



Rapport d'Activité Année 2015



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

Direction et coordination :

Professeur Abdelkader ERROUGANI

Directeur du CHIS ;

Monsieur Abdelhamid OUAQOUAQ,

Secrétaire Général 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 du Directeur

L'exercice 2015 du Centre Hospitalier Ibn Sina est considéré comme une année de consolidation des différents projets initiés en 2014. Il témoigne à la fois du dynamisme, de l'activité des équipes soignantes, logistiques, techniques et administratives, de la constance d'une éthique partagée qui cherche, quoiqu'il arrive, à préserver l'intérêt du patient et la qualité des soins.

L'année 2015 du CHIS, en comparaison avec l'année 2014, a enregistré une légère baisse des indicateurs de performance inhérente à la mise en place d'une nouvelle politique de régionalisation, par le respect de la filière de soins notamment, pour les patients affiliés au RAMED.

C'est aussi, le fait d'une grève entamée par les médecins internes et les résidents qui a duré dans le temps : octobre, novembre et décembre : De ce fait, on a enregistré une baisse de 3% des consultations programmées, de 5% pour les admissions, une augmentation de 4% de la DMS et la régression de bien d'autres indicateurs.

La baisse aurait pu être bien plus importante, si ce n'est l'engagement des Enseignants, des Praticiens Hospitaliers et le personnel paramédical, qui ont amorti cette réduction.

Seul le Centre Dentaire a connu une augmentation de 36% pour les actes dentaires et 24% des soins dentaires réalisés.

Le CHIS durant cet exercice, a consolidé sa mission de soins tertiaires, par l'acquisition d'équipements biomédicaux pour l'ensemble des établissements hospitaliers : Endoscopies digestives centrales de monitoring et bien d'autres équipements.

Le démarrage de l'IRM à l'INO, a soulagé la pression notée sur la seule IRM de l'CHIS et a aussi permis de réduire les délais de rendez-vous.

La greffe a connu une activité soutenue grâce à l'adhésion totale des équipes médicales et paramédicales.

En effet, 31 greffes, toutes catégories confondues, ont été réalisées contre 16 greffes en 2014. Ceci a permis de hisser le CHIS à la tête des CHUs du Royaume notamment dans le domaine de la greffe d'organes.

Cette tendance positive s'est également répercutée sur la prise en charge des malades atteints du cancer. C'est l'occasion de mettre en exergue, les efforts soutenus de la Fondation Lalla Salma de Prévention et de Traitement des Cancers, que je remercie pour avoir accompagné le CHIS dans ce domaine.

Aussi l'année 2015 a également connu la réalisation de plusieurs 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 ressources humaines et suite au départ à la retraite par limite d'âge, les retraites anticipées, les démissions, le manque dramatique des postes de professeurs assistants, le CHIS s'est engagé à remplacer ces départs par le recrutement du personnel infirmier mais aussi par le personnel médical dans la limite des postes disponibles. Ainsi, ont été recrutés : 7 médecins spécialistes, deux pharmaciens et 231 infirmiers.

Sur le plan financier, une convention de partenariat a été signée cette année entre le Centre Hospitalier Ibn Sina et le Ministère de l'Economie et des Finances formalisant ainsi la contribution de l'Etat au financement RAMED.

Sur le plan des approvisionnements, la programmation des consultations en 2015 continue à marquer la tendance du CHIS vers la maîtrise du cycle d'achats, ainsi la répartition trimestrielle des consultations montre un équilibre entre les quatre trimestres de l'année.

Sur le plan management de la qualité, cette année a consolidé la Formalisation des pratiques administratives par la mise à jour des manuels de procédures de la fonction « RH et formation » et celle « Achats et Logistique» ainsi que l'accompagnement du projet de manuel de procédures des affaires financières.

Et afin d'évaluer et de consolider les pratiques de bonne gouvernance, plusieurs missions d'audit et de contrôle de gestion ont été réalisées au cours de l'année 2015. Néanmoins, ces réalisations n'auraient pas pu voir le jour sans la mobilisation de l'ensemble des professionnels et partenaires sociaux du CHIS. Qu'ils soient ici remerciés pour leur abnégation à servir les patients. Ensemble, en prodiguant des soins de qualité, ils et elles font du CHIS un centre national de référence, de renommée Africaine.

Professeur Errougni Abdelkader

Les chiffres clefs

Etablissements Hospitaliers (E.H) -----	10
Age moyen des E.H (ans) -----	50
Capacité Litière Fonctionnelle-----	2 382
Effectif global -----	6 457
Médecins, Pharmaciens, Dentistes-----	1 682
Infirmiers-----	2 675
Cadres administratifs et techniques-----	1 004
Personnel de Soutien-----	1 096
Consultations spécialisées-----	308 064
Passages aux urgences-----	204 544
Hospitalisations de jour-----	139 444
Hospitalisations complètes-----	77 047
Journées d'hospitalisation-----	628 244
TOM-----	72,25
DMS-----	8,15
I.ROT-----	3,13
Mortalité hospitalière-----	1923
Mortalité maternelle-----	20
Interventions chirurgicales-----	27 759
Accouchements-----	25 088
Césariennes-----	5796
Imagerie médicale	
Nombre d'examens-----	317 232
Nombre de Z-----	17 276 016
Radiothérapie	
Scan dosé-----	2 178
Champs-----	123 266
Laboratoire	
Nombre d'examens-----	2 379 677
Nombre de B-----	154 574 014
Explorations -----	36 829
Dentaire	
Nombre des Actes-----	17 706
Nombre de D-----	435 432

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
CSR	: Centre de Santé Reproductrice
C. Ouverts	: Crédits Ouverts
CPS	: Cahier de Prescriptions Spéciales
CHU	: Centre Hospitalier Universitaire
DCHIS	: Direction du Centre Hospitalier Ibn Sina
DEPP	: Direction des Entreprises Publiques et de la Privatisation
DMP	: Déchets médicaux pharmaceutiques
DMS	: Durée Moyenne de séjour
DRS	: Direction Régionale de la Santé
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

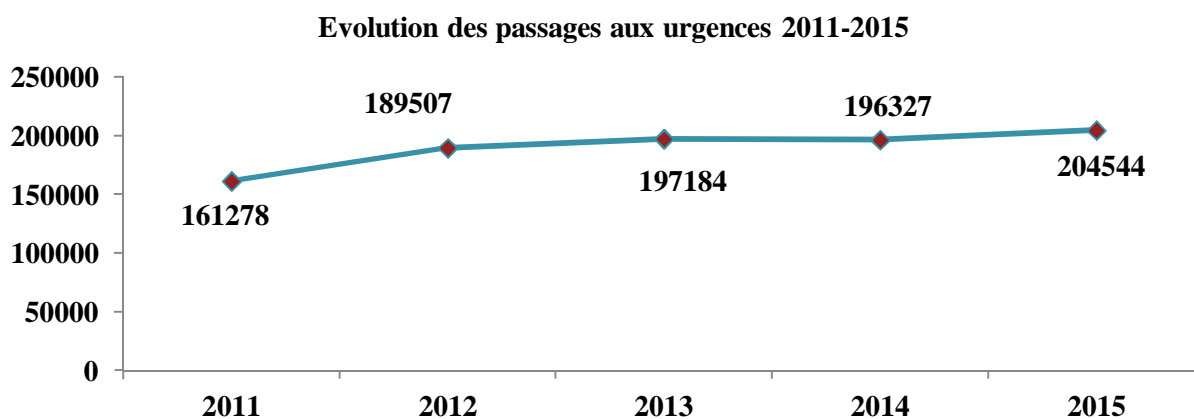
IC	: Intervention Chirurgicale
IDE	: Infirmier Diplômé d'Etat
IFCS	: Institut de Formation aux Carrières de Santé
IGF	: Inspection Générale des Finances
INO	: Institut National d'Oncologie
IRM	: Imagerie par Résonance Magnétique
I. Rot	: Intervalle de Rotation
MAT	: Maternité Souissi
MCOP	: Médecine 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
STSH	: Service de Transfusion Sanguine et d'Hémovigilance
DRS	: Direction Régional de Santé
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

PASSAGES AUX URGENCES	9
REANIMATION	11
COORDINATION ET REGULATION DES URGENCES	13
CONSULTATIONS SPECIALISEES EXTERNES	16
INDICATEURS D'HOSPITALISATION	17
HOPITAL DE JOUR	20
IMAGERIE MEDICALE	21
LABORATOIRES :	26
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES	30
ENDOSCOPIE INTERVENTIONNELLE	31
INTERVENTIONS CHIRURGICALES	32
AFFECTIONS LOURDES ET COUTEUSES	33
AFFECTIONS DE LONGUE DUREE	34
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE	37
GESTION DES PRODUITS SANGUINS LABILES	38
NOUVELLES TECHNIQUES D'EXPLORATIONS OU DE SOINS	39
PRISE EN CHARGE DES PATIENTS ETRANGERS	43
APPUI AUX PROGRAMMES DE SANTE PUBLIQUE	44
ACTIVITES D'APPUI	51
ANNEXES	101
<i>Centre Hospitalier Ibn Sina ó Rapport d'Activité Année 2015</i>	8

Passages Aux Urgences

Les consultations représentent la première interface entre la structure hospitalière et la population. L'accès aux services des urgences se fait le plus souvent de façon spontanée (autoréférences) pour des motifs variés. A travers le nombre de passages et leurs natures de prise en charge, on peut apprécier l'attractivité de la structure hospitalière. Le CHIS représente 50% de l'ensemble des consultations urgentes de la Région. La courbe ci-dessous montre une évolution progressive depuis 2011.



Evolution des passages aux urgences par établissement hospitalier

Années	HIS	HER	HSR	HAS	MAT	CSR	Total
2014	49 917	65 536	35 667	18 693	19 769	6 745	196 327
2015	47 042	72 636	35 151	22 338	20 856	6 521	204 544
var%	-5,76	10,83	-1,45	19,5	5,5	-3,32	4,19

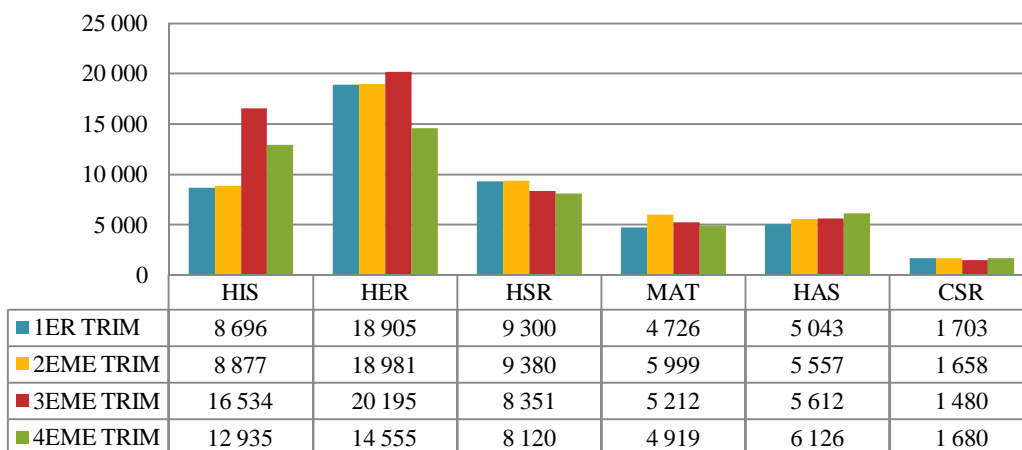
En général, le nombre de passages aux urgences est passé de 196 327 à 204 544 consultations, soit une augmentation de 4% par rapport à 2014. On note que 59 % de ces prestations sont dispensées par l'HER et l'HIS dans une proportion respective de 36% et 23%.

Malgré les grèves du dernier trimestre de cette année, on remarque que l'HAS a pu enregistrer une augmentation de 20%. Le ratio de consultations urgentes rapportées aux consultations non urgentes au CHIS est de 0,66.

Au niveau des structures des urgences de l'HIS on note :

- 70 648 actes de soins ont été prodigués pour les 47 047 consultants
- 6050 patients hospitalisés en salle d'observation chirurgicale ;
- 2449 patients hospitalisés en salle de déchoquage.
- 4609 en hospitalisation médicale (salle des spécialistes).

Evolution des passages aux urgences par trimestre 2015



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	47 042	8 538	18%	43,61%
HER	72 636	6 343	9%	32,40%
HSR	35 151	2 563	7%	13,09%
MAT+CB	20 856	600	3%	3,06%
HAS	22 338	799	4%	4,08%
CSR	6 521	543	8%	2,77%
TOTAL	204 544	19 386	9%	100%

En 2015, 19 386 patients ont été hospitalisés via les structures des urgences, soit le 1/4 de l'ensemble des admissions en hospitalisation complète.

En moyenne, sur 11 passages aux urgences, un patient est hospitalisé dans un service clinique, sachant que l'HIS à lui seul compte 1 HC parmi 5 passages.

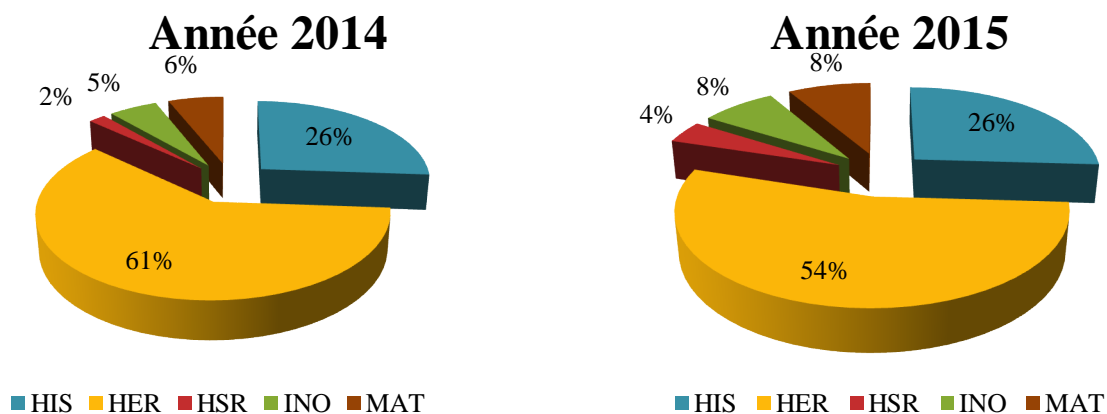
Nombre moyen de passages aux urgences du CHIS par jour : 560
Nombre moyen d'hospitalisations via les urgences par jour : 53

Réanimation

Cinq parmi les 10 Etablissements Hospitaliers du CHIS disposent des Services de réanimation médicale et chirurgicale et comptent 127 lits contre 78 en 2010 soit une augmentation de 61%.

La répartition des hospitalisations par EH au sein de ces réanimations est illustrée par les graphiques ci-dessous :

Répartition des hospitalisations en réanimation du CHIS



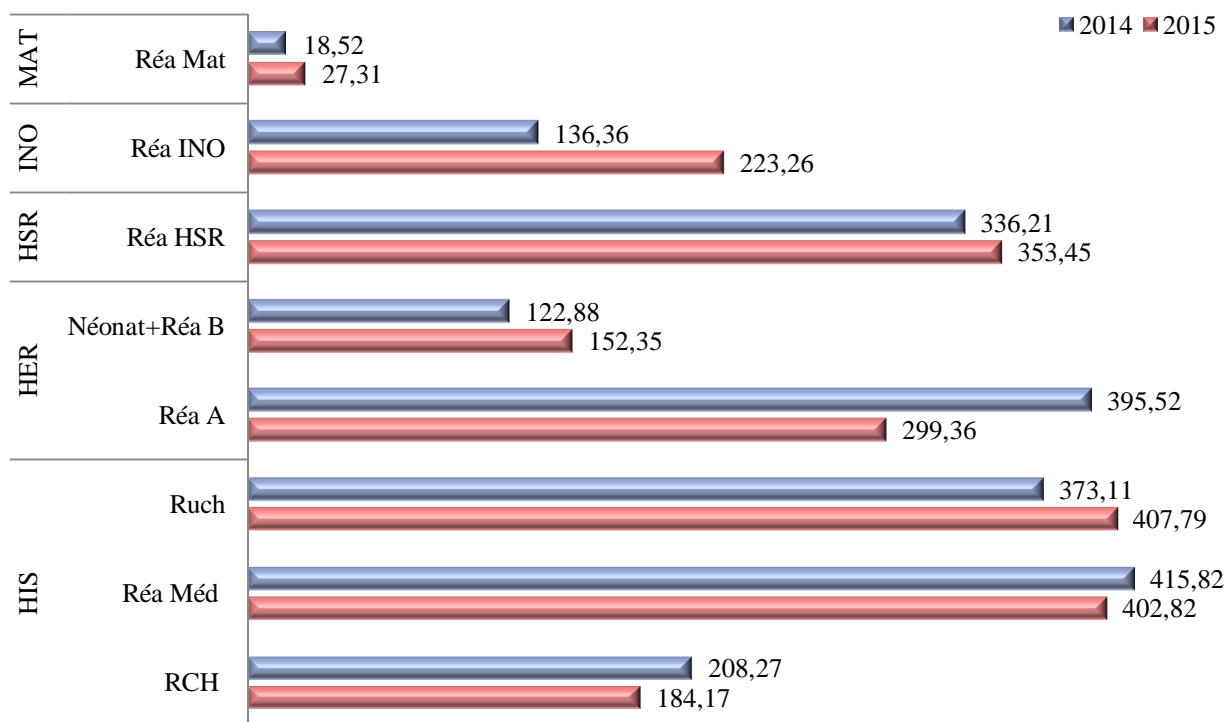
Indicateurs hospitaliers des services de réanimations du CHIS

		CL	HC	JH	Décès	TOM	DMS	I Rot	Rot	Tx Mort (p 1000)
Année 2014		125	6208	32328	1169	71,14	5,21	2,11	49,86	188,31
HIS	RCH	12	619	1987	114	45,37	3,21	3,87	51,58	184,17
	Réa Méd	8	355	2526	143	89,30	7,12	0,85	45,81	402,82
	Ruch	12	488	3951	199	90,21	8,10	0,88	40,67	407,79
	Total	32	1462	8464	456	73,04	5,79	2,14	46,05	311,90
HER	Réa A	9	314	3165	94	96,35	10,08	0,38	34,89	299,36
	Néonatal+Réa B	55	3765	15173	415	75,58	5,57	1,80	49,53	152,35
	Total	64	4079	18338	509	78,50	6,04	1,65	47,47	167,54
HSR		10	232	2873	82	80,05	12,38	3,09	23,59	353,45
INO		9	430	1374	96	41,83	3,20	4,44	47,78	223,26
MAT		12	476	1888	13	43,11	3,97	5,24	39,67	27,31
Total 2015		127	6679	32937	1156	71,29	4,93	1,99	52,76	173,08

En 2015, le CHIS a enregistré 6679 admissions dans les services de réanimation, soit une augmentation de 11% par rapport à 2014. Le HIS et le HER représentent à eux seuls 83% de ces admissions. Le TOM est en réanimation, non pas connu de variation significative, par contre la DMS a connu une baisse en passant de 5,21 à 4,93 jours.

Le taux de mortalité le plus élevé a été enregistré au niveau de l'HSR avec 353 pour 1000 suivi de l'HIS (312 p1000).

Répartition des taux de mortalité (‰) des services de réanimation du CHIS



Nombre moyen d'hospitalisations en réanimation par jour : 18
Sur 11 hospitalisations, une est orientée vers un service de réanimation

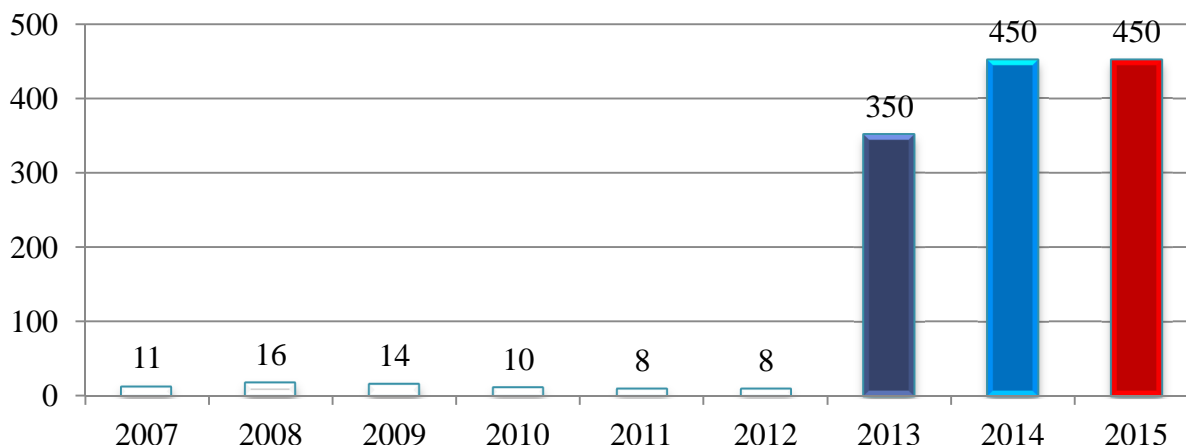
Coordination et Régularisation des Urgences

✚ Régulation médicale

Le nombre d'appels en 2015 est de 450 appels par jour. Ces appels sont souvent des appels abusifs et chaque appel injustifié retarde le secours d'une personne en détresse. Aussi la pénurie en standardistes et en médecins régulateurs constitue une contrainte à la satisfaction de tous les appels.

Une médicalisation des appels est assurée jusqu'à 20h ; au-delà de 20h, 3 médecins responsables sont en astreinte pour répondre à toute urgence.

Nombre d'appels/jour



A noter la grande prédominance d'appels malveillants qui se poursuit (95%). Comme en 2014, seuls 250 appels par mois ont donné lieu à l'ouverture d'un dossier patient.

Ce problème d'appels malveillants est en cours de résolution par l'installation d'un système informatisé de gestion des appels, permettant leur filtration. Ce système a été financé par la direction régionale de la santé.

La tendance de la « fermeture » du CHIS sur lui-même se poursuit en 2015. La quasi-totalité des appels provient du CHIS, demandant des transports entre les hôpitaux le composant. La régulation à partir des hôpitaux de la région a presque disparu.

✚ Structure Mobile d'Urgence et de Réanimation

Le nombre de transports SMUR a légèrement augmenté en 2015, passant de 1095 à 1380, soit en moyenne 120 transports par mois.

Parmi ceux-ci, on note une diminution des transports primaires (-4%). Les transports primaires concernant les polytraumatisés sont systématiquement accueillis en réanimation des urgences chirurgicales.

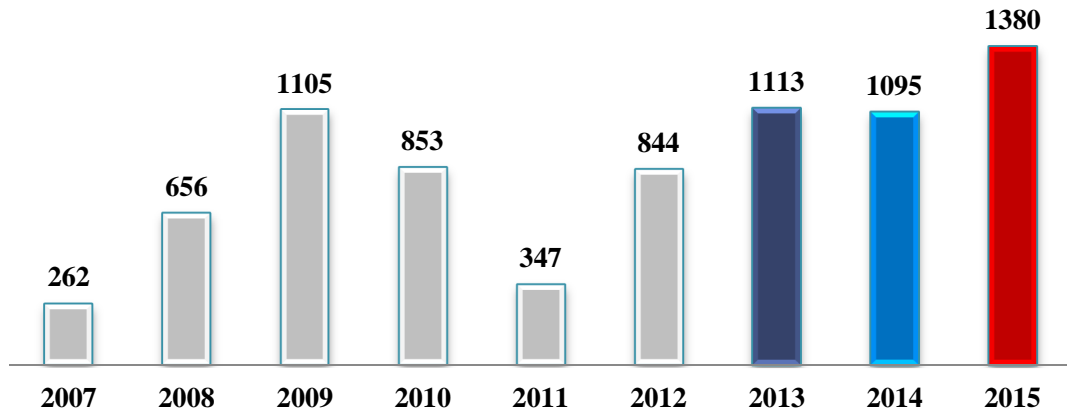
Les transports à partir des hôpitaux de la région (Salé, Témara et Rabat) continuent de baisser, passant de 15% en 2013 à 4% en 2014 puis 3% en 2015.

Les transports du SAMU sont assurés par les infirmiers du SMUR.

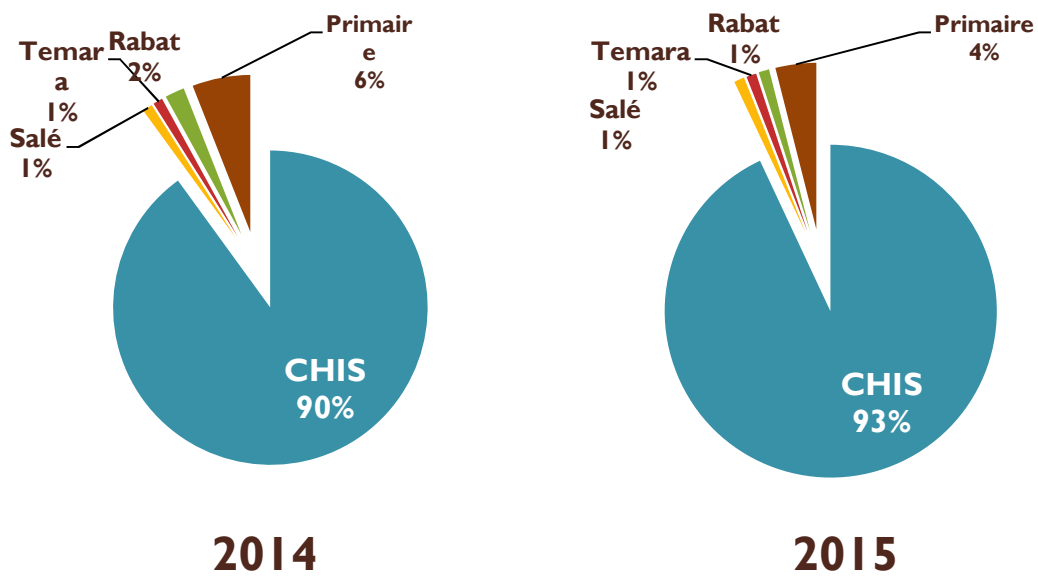
Enfin, il faut noter le démarrage de 2 nouvelles activités :

- Le transport d'organes et d'équipes chirurgicales vers les autres CHU dans le cadre du programme de transplantation à partir de donneurs en mort encéphalique
- Le transport de patients Hélicoptère-SMUR à partir de l'aéroport de Salé

Nombre total de transports SMUR



Origine des patients transportés



Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence

L'activité du CESU n'a toujours pas pu démarrer en 2015. Le manque de ressources humaines n'a pas permis l'organisation de formations CESU en 2015.

Par contre, l'activité d'enseignement de la médecine d'urgence par simulation a démarré timidement en 2015, avec :

- Affiliation à la société marocaine de simulation médicale (Morocco SIM)
- Collaboration active avec la faculté de médecine et de pharmacie pour l'organisation de sessions de formation conjointes
- Organisation de 2 sessions de simulation en 2015 :
 - « Accueil du polytraumatisé » : Pour les infirmiers de l'HSR (10 participants)
 - « Situations critiques aux urgences et en réanimation » pour les résidents d'anesthésie-réanimation, en collaboration avec l'UPR d'anesthésie-réanimation (80 participants)

Le projet de transformation du CESU en centre de simulation aux normes internationales, prévu dans le plan d'action 2016, pourrait donner un souffle nouveau à cette activité.

Consultations Spécialisées Externes

Les Consultations Spécialisées Externes (CSE) constituent, avec le passage aux urgences, les deux principales portes d'entrée de nos hôpitaux. Cette année, les salles de consultations ont totalisé 308 064, soit plus de 60% de l'ensemble de la région.

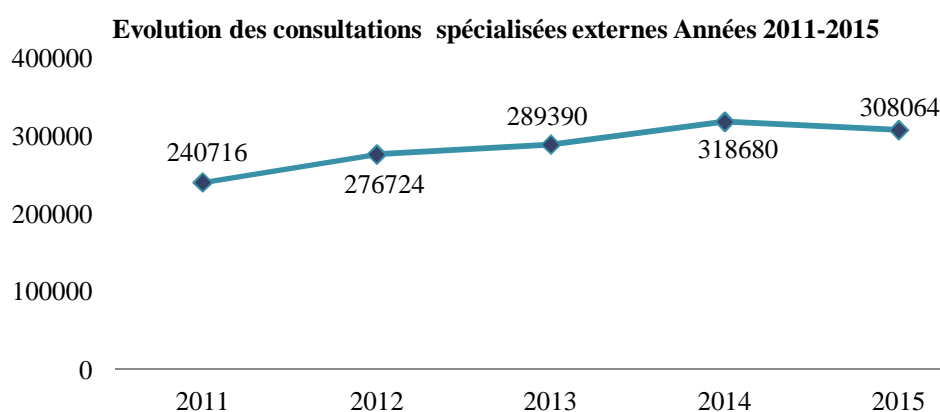
Répartition des consultations externes par EH

EH	2014	2015	var%
HIS	47 787	44 537	-6,80
HER	49 212	50 206	2,02
HSR	37 099	33 141	-10,67
MAT*	13 300	11 260	-15,34
INO	73 512	79 544	8,21
HAS	27 821	24 604	-11,56
HMY	18 585	16 747	-9,89
CSR	31 165	28 509	-8,52
HEY	15 015	13 298	-11,44
CCTD	5 184	6 218	19,95
TOTAL	318 680	308 064	-3,33

*Y compris la cardio B

L'année 2015 a enregistré 308 000 consultations externes, soit une baisse de 3% par rapport à 2014. Ces CSE représentent 60% de l'ensemble des consultations du CHIS et participent à l'amélioration des recettes propres des différents hôpitaux.

Le CCTD a enregistré une meilleure performance avec 20% de plus que l'année précédente, alors que la MAT a subi une baisse de -15% suite aux grèves des résidents et des internes.



Malgré cette baisse de 3% cette année, les CSE ont connu une évolution positive durant les cinq dernières années. Elles sont passées de 955 consultations par jour en 2011 à 1220 en 2015 soit une variation relative de +28% témoignant ainsi de l'attractivité de notre institution.

Nombre moyen des CSE par jour : 1 220

Indicateurs de Hospitalisation

En 2015, on note plus de 77 000 malades hospitalisés dans nos services cliniques, avec un délai moyen de rendez-vous de 20 jours pour une hospitalisation et une représentativité de plus du 3/4 de l'ensemble des hospitalisations complètes de la Région

NB : Voir tableau détaillé des indicateurs par EHs relatif au mouvement du malade

✚ Capacité litière fonctionnelle (CLF)

La capacité litière fonctionnelle du CHIS a connu une régression non significative, soit 44 lits de moins en comparaison avec 2014.

Cette diminution est due essentiellement à la baisse de la capacité litière de l'EHMY qui est passée de 179 lits en 2014 à 152 suite à la réorganisation de ses services et le regroupement des activités en deux pôles puis aux travaux d'aménagement de la cardiologie B réduisant la capacité litière de la MAT en passant de 261 à 241 lits.

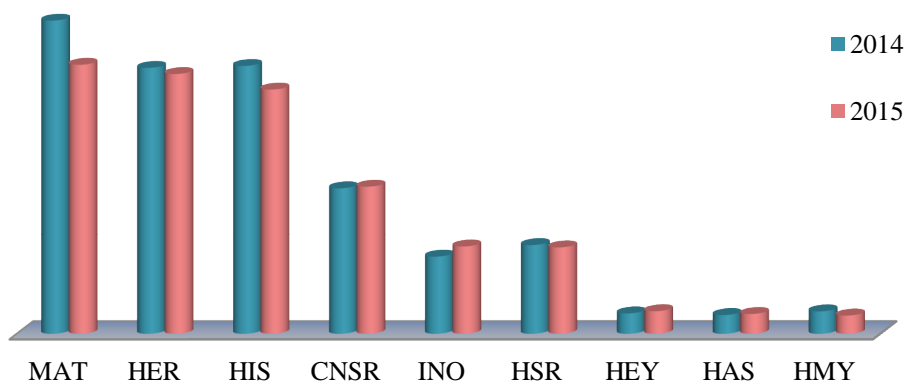
✚ Hospitalisations complètes (HC)

Comme toute autre institution de niveau tertiaire, le CHIS adopte deux modes d'hospitalisations en fonction du mode de recrutement et de l'activité réalisée à savoir : L'hospitalisation complète et l'hospitalisation de jour.

En 2015, 77 047 patients ont été hospitalisés au CHIS générant ainsi 628 244 journées d'hospitalisation soit 4 373 admissions de moins en comparaison avec l'année précédente.

L'histogramme ci-dessous reprend en détail la répartition des HC par établissement :

Repartition des admissions en Hospitalisation Complète par EHs

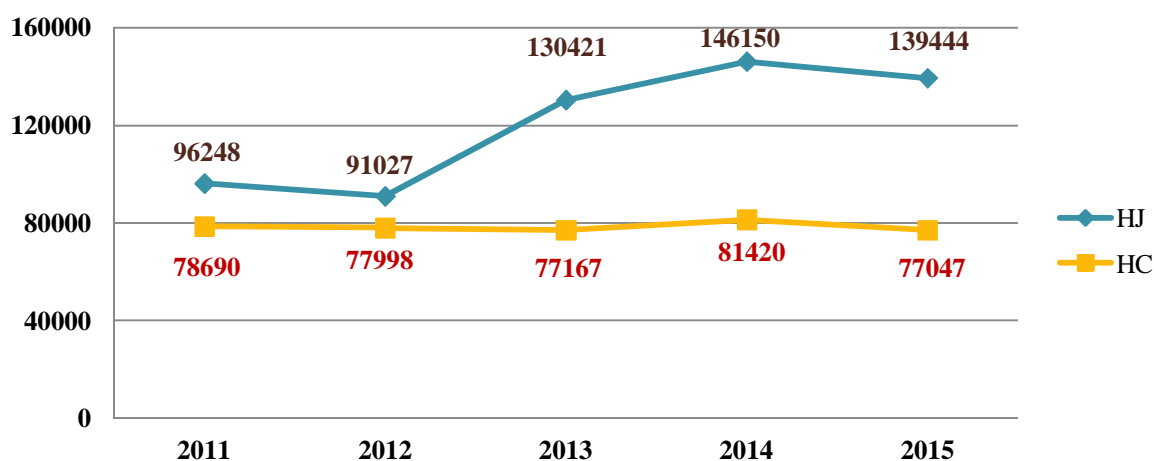


Par rapport à 2014, on note une diminution de -5,37% en passant de 81 420 à 77 047 HC en 2015.

En dépit de cette régression, l'INO a pu enregistrer une augmentation de 13% suivi de l'HEY de 11% alors que l'HIS a subi une diminution de 9%.

Afin de visualiser les tendances enregistrées au sein des différents modes de prises en charge durant ces cinq dernières années, nous présentons le graphique ci-dessous :

Evolution des admissions en Hospitalisation Complète et en Hôpital de Jour



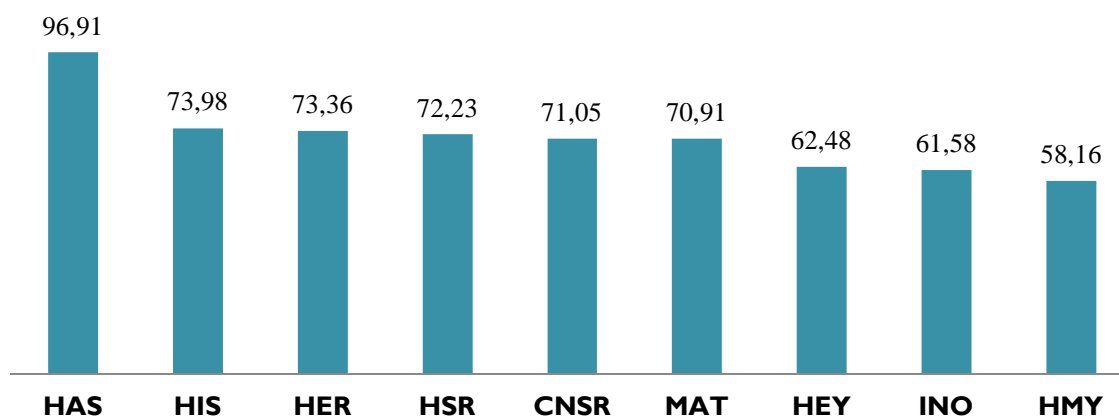
On remarque une croissance positive de l'Hospitalisation de jour qui reste la meilleure alternative pour l'HC, bénéfique pour le malade et l'institution.

✚ Taux d'Occupation Moyen (TOM)

Cette année, le TOM est resté presque stable, en passant de 72,60 en 2014 à 72,25 en 2015. L'INO a enregistré une augmentation de 33,66% suivi du CSR avec 6,52%.

Le plus grand TOM a été observé à l'HAS soit 97% compte tenu de la nature des pathologies chroniques lourdes prises en charge ; alors que le plus faible est celui enregistré par l'HYM avec 58%. Cette faiblesse s'explique par la décentralisation des prises en charge en phthisiologie.

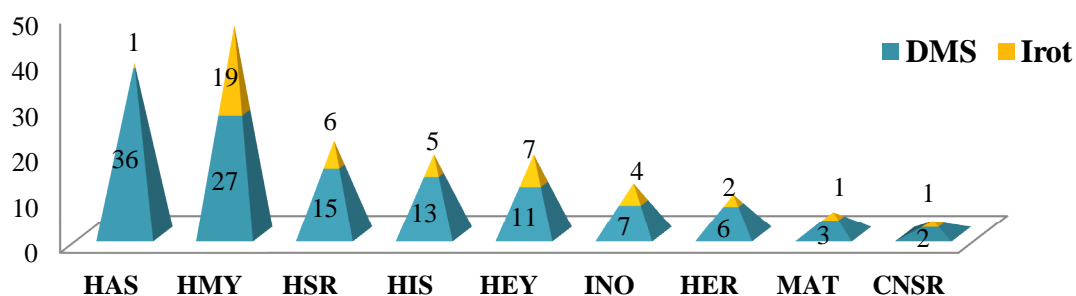
Répartition du Taux d'Occupation Moyenne par Etablissement Hospitalier (%)



✚ Durée Moyenne de Séjour (DMS) & Intervalle de Rotation (IROT)

La durée moyenne de séjour à l'hôpital est fréquemment utilisée comme indicateur de l'efficacité. Un séjour plus court diminue le coût d'hospitalisation, par contre, il peut aussi compromettre l'efficacité du traitement et s'avérer préjudiciable au confort du patient ou à son rétablissement.

La Durée Moyenne de Séjour et l'Intervalle de Rotation



La durée moyenne de séjour du CHIS est restée stable durant ces cinq dernières années aux alentours de 8 jours.

En ce qui concerne l'optimisation de l'utilisation de la CLF, En 2015, les lits du CHIS restent inoccupés 3 jours entre deux hospitalisations, cet indicateur varie entre 19 jours à l'HMY résultat inéluctable de la décentralisation de l'activité de pneumo-physiologie et un jour à l'HAS

Taux de mortalité :

Sur les 77 047 malades hospitalisés, nous enregistrons 1923 décès, dont 45% des décès primaires et 55% des décès secondaires. Les malades décédés sont essentiellement des malades graves avec pathologies lourdes ou transférés d'urgences par d'autres hôpitaux provinciaux ou bien des accidents de voie public; dont 1156 décès sont enregistrés aux services de réanimation, soit 61% de l'ensemble des décès du CHIS.

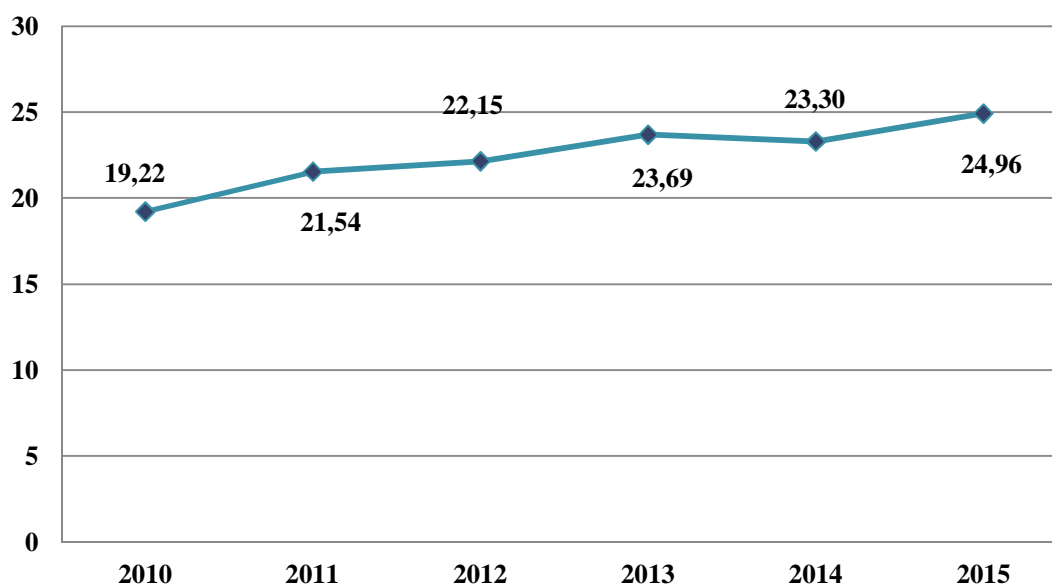
Mortalité primaire et secondaire du CHIS 2015

EH	Admissions	Décès total	- 24h		+ 24h	
			Nbre Décès	Taux de mortalité Primaire	Nbre Décès	Taux de mortalité Secondaire
HIS	16332	787	123	7,53	664	40,66
HER	17369	744	697	40,13	47	2,71
HSR	5722	163	28	4,89	135	23,59
MAT+ CB	17986	42	7	0,39	35	1,95
HMY	1207	44	5	4,14	39	32,31
INO	5782	136	0	0,00	136	23,52
HAS	1312	1	0	0,00	1	0,76
CSR	9842	1	1	0,10	0	0,00
HEY	1495	5	0	0,00	5	3,34
TOTAL	77047	1923	861	11,17	1062	13,78

Le taux de mortalité globale dans les services cliniques est de 24,9 p1000 HC ; ce qui est une augmentation de 7,12% en comparaison avec l'année précédente. Ce taux ne reflète pas d'une manière adéquate la mortalité au niveau de ces services car il cumule tous les décès survenus au centre y compris les décès de moins 24h.

Les taux de mortalité de l'AMY, la MAT et l'INO ont baissé respectivement de 26%, 8% et 6%, tandis que les augmentations ont été enregistrées au niveau de l'HSR 64%, l'HER 5% et l'HIS 4%.

Evolution du Taux de Mortalité (p1000)



Nombre moyen de décès primaire par semaine : 17
Nombre moyen de décès secondaire par semaine : 20

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Centre Hospitalier Ibn Sina - Années 2014 - 2015

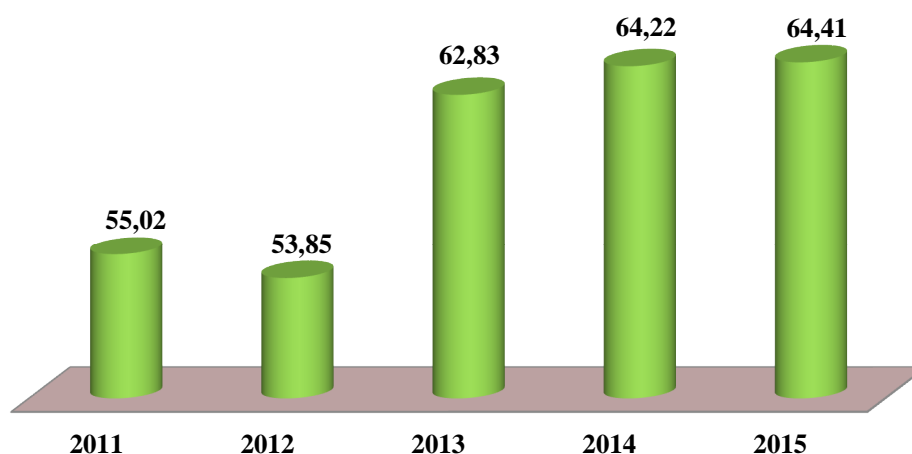
Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
HIS	783	788	0,63	17 907	16 332	-8,80	829	787	-5,07	221 915	212 709	-4,15	77,66	73,98	-4,75	12,39	13,02	5,10	3,56	4,58	28,54	22,87	20,73	-9,36	46,29	48,19	4,09
HER	417	417	-0,02	17 780	17 369	-2,31	722	744	3,05	115 401	111 528	-3,36	75,90	73,36	-3,34	6,49	6,42	-1,07	2,06	2,33	13,10	42,68	41,70	-2,29	40,61	42,83	5,49
HSR	316	323	2,00	5 876	5 722	-2,62	102	163	59,80	81 021	85 085	5,02	70,15	72,23	2,96	13,79	14,87	7,84	5,87	5,72	-2,53	18,57	17,73	-4,53	17,36	28,49	64,10
MAT	261	241	-7,66	20 936	17 986	-14,09	53	42	-20,75	66 530	62 374	-6,25	69,84	70,91	1,53	3,18	3,47	9,13	1,37	1,42	3,67	80,21	74,63	-6,96	2,53	2,34	-7,76
INO	184	178	-3,35	5 114	5 782	13,06	116	136	17,24	38 012	39 969	5,15	46,07	61,58	33,66	7,98	6,91	-13,33	9,34	4,31	-53,80	21,08	32,51	54,22	25,02	23,52	-5,99
HAS	135	135	0,00	1 241	1 312	5,72	2	1	-50,00	46 552	47 754	2,58	94,47	96,91	2,58	37,51	36,40	-2,97	2,19	1,16	-47,17	9,19	9,72	5,72	1,61	0,76	-52,71
HMY	179	152	-15,32	1 484	1 207	-18,67	73	44	-39,73	38 271	32 178	-15,92	58,58	58,16	-0,71	25,79	26,66	3,38	18,24	19,18	5,17	8,29	7,96	-3,95	49,19	36,45	-25,89
CSR	80	78	-2,50	9 733	9 842	1,12	0	1	_	19 476	20 227	3,86	66,70	71,05	6,52	2,00	2,06	2,71	1,00	0,84	-16,17	121,66	126,18	3,71	0,00	0,10	_
HEY	72	72	0,00	1 349	1 495	10,82	0	5	_	15 894	16 420	3,31	60,48	62,48	3,31	11,78	10,98	-6,78	7,70	6,60	-14,34	18,74	20,76	10,82	0,00	3,34	_
Total	2 427	2 382	-1,83	81 420	77 047	-5,37	1 897	1 923	1,37	643 072	628 244	-2,31	72,60	72,25	-0,48	7,90	8,15	3,24	2,98	3,13	5,07	33,55	32,34	-3,61	23,30	24,96	7,12

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

Hôpital de Jour

L'hospitalisation du jour représente une alternative à l'hospitalisation complète et permet d'optimiser l'offre de soins et de rationaliser les dépenses. Cette activité s'est développée de plus en plus grâce à l'évolution des technologies, de l'expertise médicale et des traitements, En 2015, l'HDJ représente 64% du total des hospitalisations du CHIS.

Evolution de la part des admissions en HJ par rapport au total des admissions (%)



L'activité de l'hôpital de jour varie selon les EHs du CHIS et elle est répartie comme suite :

Répartition de l'hospitalisation en hôpital de jour par EH

Années	HIS	HER	HSR	Mat/CB	INO	HMY	CSR	TOTAL
2014	21 236	51 795	3 188	1 237	59 919	8 287	488	146 150
2015	22 864	47 475	2 596	1 253	56 064	7 423	1 769	139 444
Var%	7,67	-8,34	-18,57	1,29	-6,43	-10,43	262,50	-4,59

Le nombre des hospitalisations en HDJ a connu une diminution de presque -5% en 2015, soit 6706 de moins par rapport à l'année 2014.

L'INO, l'HER et l'HIS représentent à eux seuls 91% du total des hospitalisations de jours du CHIS.

Nombre moyen d'hospitalisations en HDJ par semaine : 2 682

Imagerie Médicale

Les services d'imagerie médicale du CHIS sont constitués de 48 salles fonctionnelles dont 41 font partie de la radiologie centrale et 7 salles dédiées aux urgences.

Ces services ont totalisé plus de 317 000 examens comprenant des examens de la radiologie conventionnelle, scanner, échographie, écho-doppler et IRM.

Répartition de l'activité Imagerie Médicale par EH Années 2014-2015

EH	Examens			"Z" réalisés		
	2014	2015	VAR%	2014	2015	VAR%
HIS	113 926	108 982	-4,34	4 967 875	4 945 423	-0,45
HER	73 270	70 242	-4,13	3 148 551	2 577 181	-18,15
HSR	40 847	24 495	-40,03	2 925 973	2 535 759	-13,34
MAT	11 651	20 394	75,04	699 060	1 260 843	80,36
INO	41 320	37 754	-8,63	5 134 504	4 867 118	-5,21
HMY	14 013	12 911	-7,86	197 260	195 616	-0,83
CSR	11 025	10 359	-6,04	661 500	621 540	-6,04
HEY	13 010	9 216	-29,16	373 717	221 121	-40,83
CCTD	16 818	22 879	36,04	58 398	51 415	-11,96
TOTAL	335 880	317 232	-5,55	18 166 838	17 276 016	-4,90

Non compris la scintigraphie et l'angiographie.

Ces deux dernières années, nous avons noté une baisse moyenne de 6% en examens radiologiques en raison de multiples pannes, grèves et des réaménagements de certains locaux. Cette variation diffère d'un établissement à un autre, elle varie entre -42% à l'HSR jusqu'à +74% au niveau de la MAT. À signaler aussi que 78% des examens sont effectués aux bénéficiaires à titre externe.

Le nombre des examens par type se répartit comme suit

- Radiologie conventionnelle : 64 %
- Scanner : 15 %
- Echographie : 18 %
- Echo-doppler : 2 %
- IRM : 1 %

Radiologie Conventionnelle (RC) :

En 2015, le nombre d'examens de RC réalisé dans les hôpitaux du CHIS est de 203 078 contre 221 862 en 2014, soit une baisse de 8,47%. Cette variation négative est très forte à l'HSR (-64%) et pour l'HEY (-34%) d'une part, et elle est légère d'autre part au niveau de l'INO(-6%), l'HIS(-4%) et l'HER(-2%).

Il est à noter que plus de 68% des examens de la RC sont effectués au niveau de l'HIS et l'HER.

Scanner

Globalement, l'activité de scanner a connu cette année une baisse de 10%. Le plus grand nombre des examens reste enregistré au niveau de l'INO avec 19 429 examens.

A l'exception de l'HER qui a connu une augmentation de 4%, les autres établissements à savoir l'HSR, l'INO et l'HIS ont effectué des variations négatives autour de 10 % cette année.

Echographie

En 2015, le nombre d'examen d'échographies réalisées au CHIS est de 55 260 contre 50 995 en 2014, soit une augmentation de 8% principalement grâce à la bonne performance de la MAT (+74%) suite à l'acquisition d'un nouvel échographe. Notons aussi que les deux maternités représentent plus de 55% des examens d'échographie effectués au CHIS en 2015.

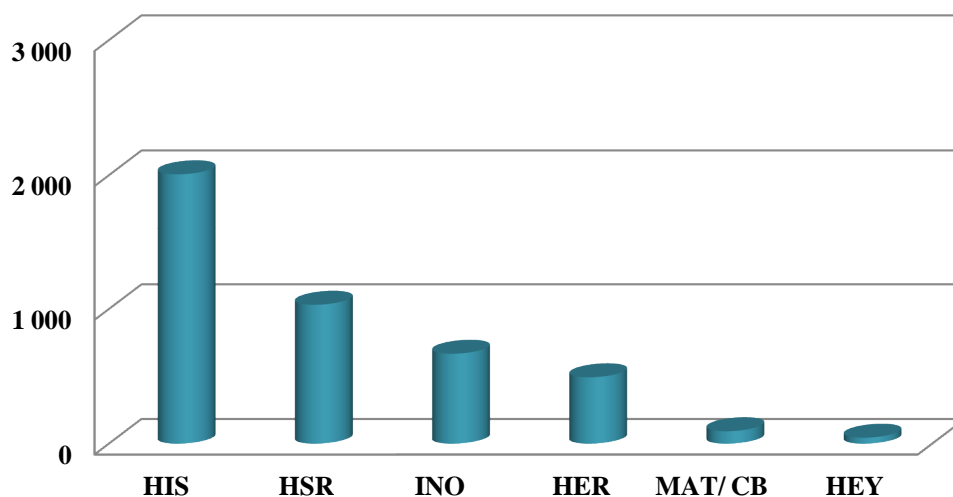
Echo-doppler

L'activité de l'écho-doppler est en diminution (-3%) en comparaison avec l'année 2014. Cette baisse dépend essentiellement de l'INO et de l'HIS

IRM:

En 2015, l'activité de l'imagerie par résonance magnétique est de 4342 contre 3148 en 2014, soit une augmentation de 38% suite au démarrage du deuxième IRM du CHIS au niveau de l'INO. A signaler que depuis le mois d'avril, les examens de l'HSR, l'HER et la Cardiologie B sont effectués au niveau de cet appareil.

Représentativité de l'activité d'IRM Année 2015



Répartition des examens d'imagerie tertiaires par EH

EH	Examens (a)	Tertiaires (b)	(b) / (a) en %
HIS	108 982	14 730	13,52
HER	70 242	14 752	21,00
HSR	24 495	14 536	59,34
INO	37 754	22 303	59,07
HEY	9 216	45	0,49
CSR	10 359	151	1,46
MAT	20 394	2 061	10,11
HMY	12 911		
CCTD	22 879		
TOTAL	317 232	68 578	21,62

Cette année, le nombre d'examens d'imagerie tertiaires est passé à 68 578 examens contre 72 685 examens en 2014, soit une baisse de 6%. Ces deux dernières années les examens tertiaires représentent 22 % de l'ensemble des examens d'imagerie.

L'INO vient en 1ère position en effectuant 32% des examens tertiaires suivi de l'HIS, l'HER et l'HSR avec 21,5% pour chacun.

Délai des RDV d'examens

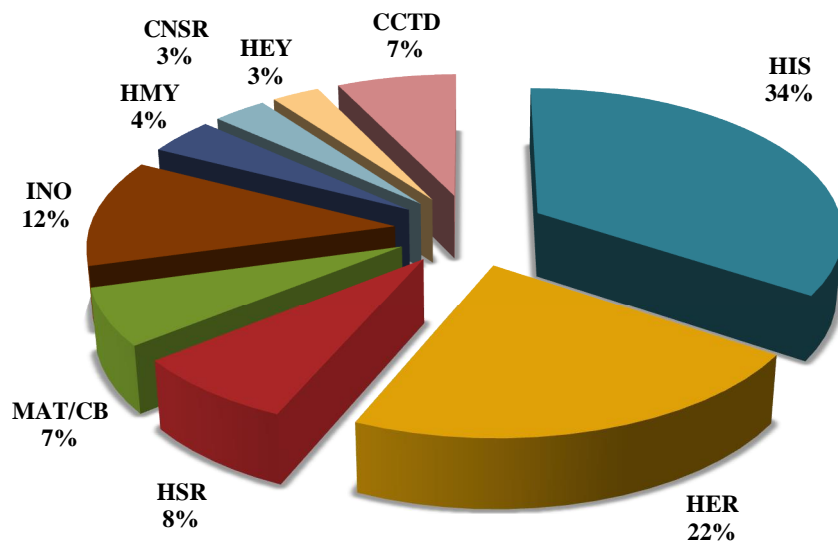
Cette année, le délai moyen des RDV pour l'échographie au CHIS est de 21 jours (5 jours pour l'HER, 25 jours pour l'HEY et 32 jours pour l'HIS).

Ce délai pour la TDM au CHIS est de 25 jours ; il est de 43 jours pour l'HIS et 6 jours pour l'HER.

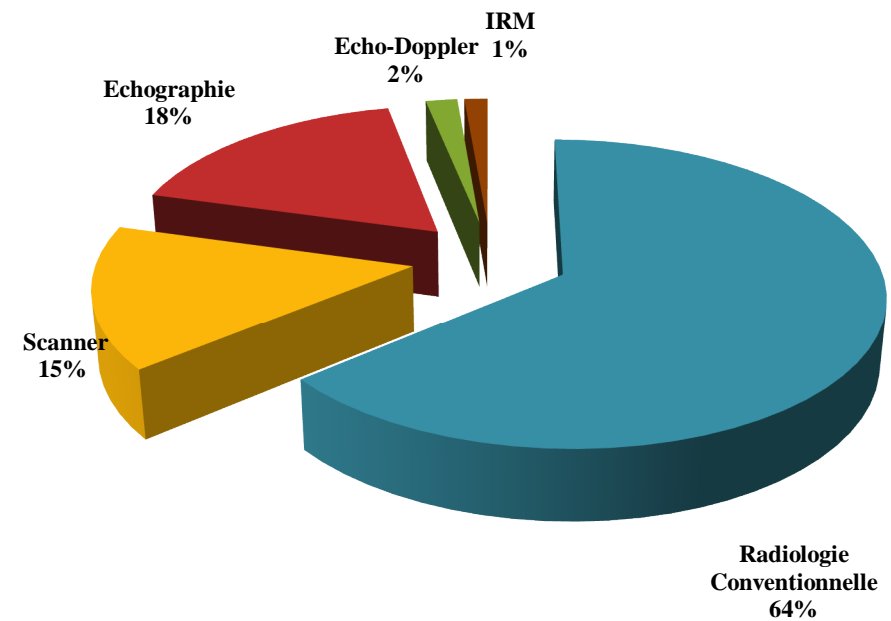
À signaler aussi 44 jours pour l'Ostéographie à l'HEY.

Répartition de l'activité d'imagerie médicale du CHIS

Représentativité des examens par EH



Représentativité des examens par type de Rx



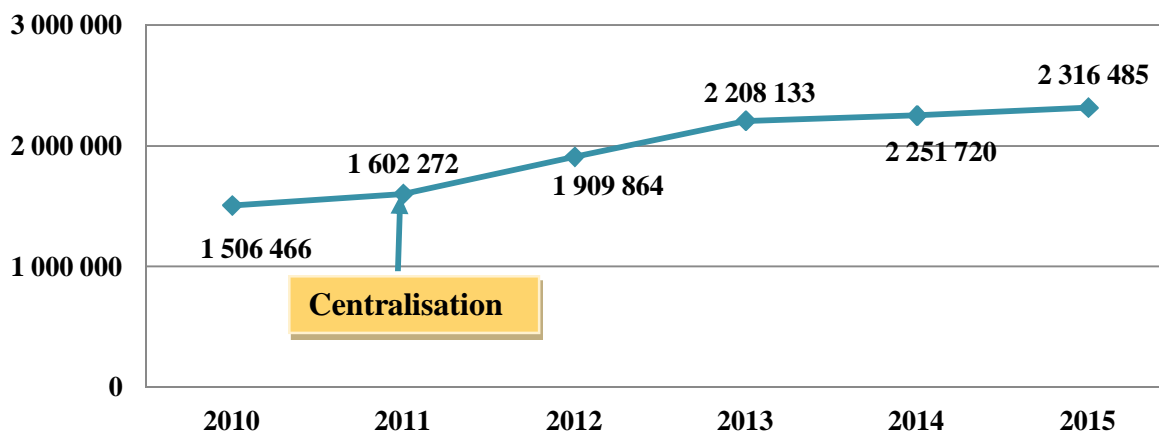
Répartition de l'activité de Radiologie par Etablissement Hospitalier et par spécialité - Années 2014/2015

EH	Radiologie Conventionnelle			Scanner			Echographie			Echo-Doppler			IRM			Imagerie Médicale			
	2014	2015	VAR%	2014	2015	VAR%	2014	2015	VAR%	2014	2015	VAR%	2014	2015	VAR%	2014	2015	VAR%	
HIS	Ex	89 905	86 449	-3,84	12 382	11 274	-8,95	8 714	7 803	-10,45	1 560	1 448	-7,18	1 365	2 008	47,11	113 926	108 982	-4,34
	Z	1 600 271	1 537 115	-3,95	2 200 980	1 961 380	-10,89	455 750	443 737	-2,64	82 974	79 511	-4,17	627 900	923 680	47,11	4 967 875	4 945 423	-0,45
HER	Ex	53 021	52 076	-1,78	4 830	5 037	4,29	10 955	8 632	-21,20	4 034	4 003	-0,77	430	494	14,88	73 270	70 242	-4,13
	Z	820 301	752 078	-8,32	636 166	669 546	5,25	1 092 284	528 017	-51,66	402 000	400 300	-0,42	197 800	227 240	14,88	3 148 551	2 577 181	-18,15
HSR	Ex	23 268	8 467	-63,61	14 817	12 891	-13,00	1 635	1994	21,96	83	110	32,53	1 044	1 033	-1,05	40 847	24 495	-40,03
	Z	588 613	232 049	-60,58	1 757 210	1 716 240	-2,33	91 610	101290	10,57	8 300	11000	32,53	480 240	475 180	-1,05	2 925 973	2 535 759	-13,34
MAT	Ex						11 651	20 301	74,24					93		11 651	20 394	75,04	
	Z						699 060	1 218 063	74,24					42780		699 060	1 260 843	80,36	
INO	Ex	13 574	12 731	-6,21	21 718	19 429	-10,54	5 424	4 565	-15,84	451	360	-20,18	153	669	337,25	41 320	37 754	-8,63
	Z	335 850	314 078	-6,48	4 424 972	3 988 324	-9,87	258 202	220 976	-14,42	45 100	36 000	-20,18	70 380	307 740	337,25	5 134 504	4 867 118	-5,21
HMY	Ex	14 013	12 911	-7,86													14 013	12 911	-7,86
	Z	197 260	195 616	-0,83													197 260	195 616	-0,83
CSR	Ex						11 025	10 359	-6,04								11 025	10 359	-6,04
	Z						661 500	621 540	-6,04								661 500	621 540	-6,04
HEY	Ex	11 263	7 565	-32,83			1 591	1 606	0,94				156	45	-71,15	13 010	9 216	-29,16	
	Z	206 497	104 061	-49,61			95 460	96 360	0,94				71 760	20 700	-71,15	373 717	221 121	-40,83	
CCTD	Ex	16 818	22 879	36,04													16 818	22 879	36,04
	Z	58 398	51 415	-11,96													58 398	51 415	-11,96
TOTAL	Ex	221 862	203 078	-8,47	53 747	48 631	-9,52	50 995	55 260	8,36	6 128	5 921	-3,38	3 148	4 342	37,93	335 880	317 232	-5,55
	Z	3 807 190	3 186 412	-16,31	9 019 328	8 335 490	-7,58	3 353 866	3 229 983	-3,69	538 374	526 811	-2,15	1 448 080	1 997 320	37,93	18 166 838	17 276 016	-4,90

Laboratoire

L'activité de laboratoire en dehors de l'anapath a augmenté de plus de 50% après la centralisation, elle est passée de 1 506 466 examens en 2010 à 2 316 485 en 2015. Cette augmentation est due essentiellement à la bonne performance des laboratoires de biochimie et d'hématologie durant ces cinq dernières années.

Evolution des examens Biologiques Années 2010-2015



L'analyse détaillée par spécialités a révélé que la Biochimie et l'Hématologie ont enregistré une augmentation respectivement de 7% et 5%.

En ce qui concerne l'Anatomo-pathologie, le nombre d'examen est passé de 67 671 en 2014 à 63 192 en 2015, soit une baisse de moins de 7%.

Répartition des examens de laboratoire tertiaires par EH

EH	Tot des Examens (a)	Tertiaires (b)	Tertiaires / examens (b) / (a)
HIS	2 279 145	441 238	19,36
HER	10 117	10117	100,00
HSR	56 635	13 587	23,99
INO	27 870	27 870	100,00
HMY	5 910		
TOTAL	2 379 677	492 812	20,71

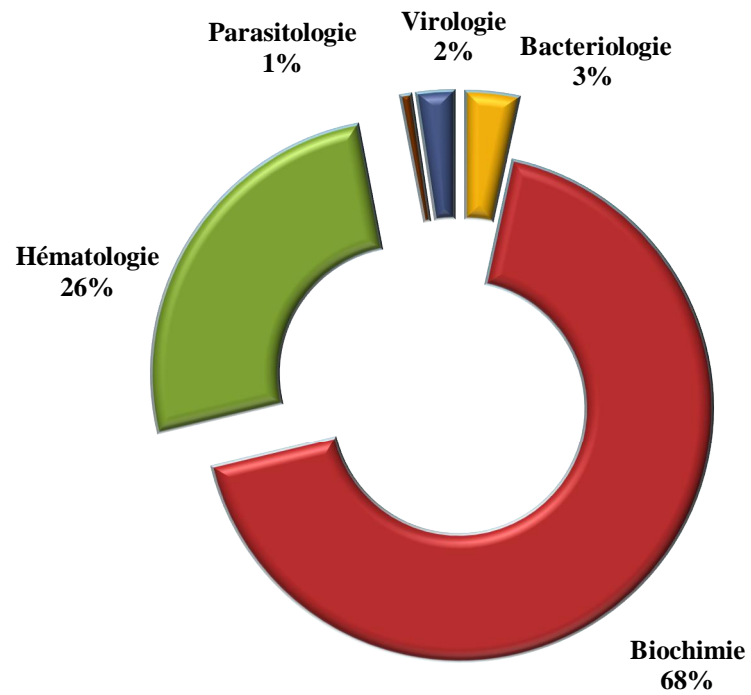
Ces deux dernières années, nous notons une stabilité des examens tertiaire, soit 21 % de l'ensemble des examens de laboratoire. Durant cette année, la plus grande part est observée au niveau de l'INO et l'HER dont le tertiaire représente 100% du total des examens de laboratoire, il s'agit d'examen d'anapath.

La grande majorité des examens tertiaires sont effectués au niveau de l'HIS à raison de 89%, sachant que la virologie est centralisée à l'HSR et que les autres spécialités à l'exception de l'anapath sont centralisées à l'HIS.

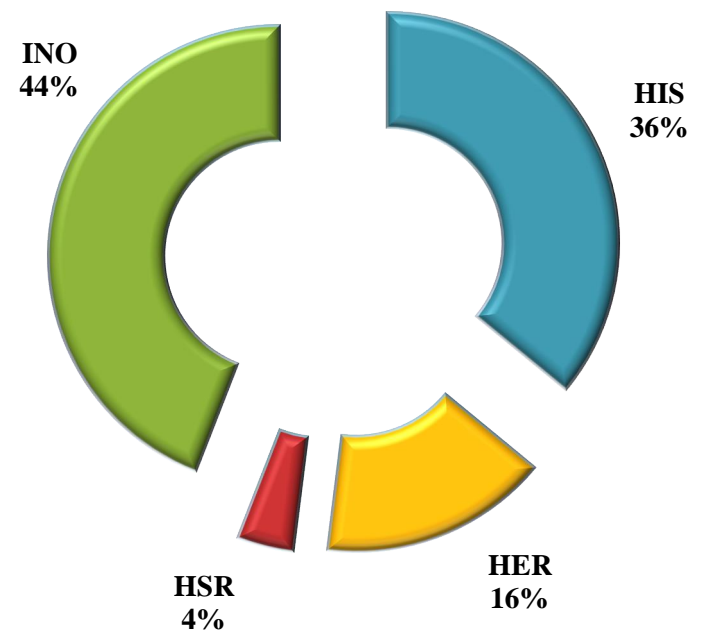
Nombre moyen des examens tertiaires par mois : 42 000

Répartition de l'activité du laboratoire du CHIS

Représentativité des examens biologiques 2015



Représentativité des examens d'anatomopathologie 2015



Répartition de l'activité de laboratoire par établissement hospitalier et par spécialité - Années 2013/2014

EH		Anapath			Bactériologie			Biochimie			Hématologie			Parasitologie			Virologie			TOTAL		
		2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%
HIS	Ex	25 386	22 727	-10,47	73 651	73 070	-0,79	1 528 095	1 571 591	2,85	571 353	596 224	4,35	16 774	15 533	-7,40				2 215 259	2 279 145	2,88
	B	3 114 620	2 568 650	-17,53	7 531 920	7 251 330	-3,73	82 787 880	88 422 970	6,81	35 033 530	36 706 630	4,78	1 469 360	1 360 560	-7,40				129 937 310	136 310 140	4,90
HER	Ex	7 142	10 117	41,65															7 142	10 117	41,65	
	B	845 920	1 283 025	51,67															845 920	1 283 025	51,67	
HSR	Ex	2 594	2 478	-4,47												55 504	54 157	-2,43	58 098	56 635	-2,52	
	B	494 700	449 360	-9,17												16 680 230	13 804 034	-17,24	17 174 930	14 253 394	-17,01	
INO	Ex	32 549	27 870	-14,38															32 549	27 870	-14,38	
	B	3 792 620	2 491 055	-34,32															3 792 620	2 491 055	-34,32	
HMY	Ex				6 343	5 910	-6,83												6 343	5 910	-6,83	
	B				253 720	236 400	-6,83												253 720	236 400	-6,83	
TOTAL	Ex	67 671	63 192	-6,62	79 994	78 980	-1,27	1 528 095	1 571 591	2,85	571 353	596 224	4,35	16 774	15 533	-7,40	55 504	54 157	-2,43	2 319 391	2 379 677	2,60
	B	8 247 860	6 792 090	-17,65	7 785 640	7 487 730	-3,83	82 787 880	88 422 970	6,81	35 033 530	36 706 630	4,78	1 469 360	1 360 560	-7,40	16 680 230	13 804 034	-17,24	152 004 500	154 574 014	1,69

Explorations Fonctionnelles

Les activités des explorations englobent une gamme importante des examens touchant diverses spécialités, entre autre : digestives, respiratoires, cardiaques, ORL, ophtalmo, neurophysiologie et gynécologie.

Les établissements du CHIS ont totalisé **36 829** explorations en 2015 soit une légère augmentation de 2% en comparaison avec l'année précédente.

Evolution de l'activité des explorations du CHIS Années 2014-2015

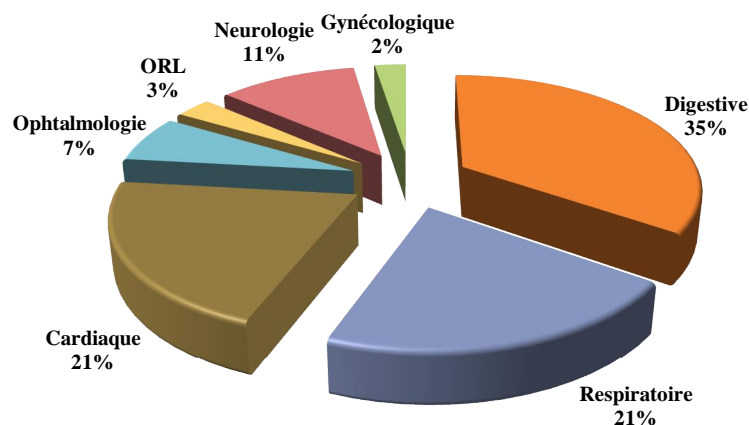
EH	2014	2015	Var %
HIS	14 233	12 812	-9,98
HER	2 349	3 646	55,21
HSR	8 004	7 260	-9,30
MAT	5 266	6 630	25,90
HMY	6 277	5 739	-8,57
CSR	17	15	-11,76
INO		727	
TOTAL	36 146	36 829	1,89

D'après les chiffres ci-dessus, on note que la meilleure performance a été réalisée au niveau de l'HER avec plus de 55% par rapport à l'exercice précédent.

L'HIS représente à lui seul 35% des explorations du CHIS avec -10% de réalisations par rapport à l'année précédente suite aux pannes répétitives signalées au niveau du service de l'EFD et aux grèves des médecins.

Les explorations fonctionnelles digestives représentent 35% de l'ensemble des explorations toute catégorie confondue, suivies des explorations respiratoires et cardiaques avec 21% chacune.

Répartition du nombre des explorations par type



Les explorations tertiaires sont réparties comme suit :

Répartition des Explorations tertiaires par EH

EHs	Total des explorations (a)	Explorations tertiaires (b)	Tertiaires / exploration (b) / (a)
HIS	12 812	7 114	55,53
HER	3 646	3 516	96,43
HSR	7 260	4 760	65,56
MAT/Cb	6 630	1 139	17,18
HMY	5 739	2 812	49,00
CSR	15	14	93,33
INO	727	70	9,63
TOTAL	36 829	19 355	52,55

En 2015, le nombre des explorations tertiaires est de **19 355**, soit une baisse de 7% par rapport à **2014**. Le **HIS**, le **HER** et le **HSR** totalisent à eux seuls 80% du total des explorations tertiaires du CHIS. Il est à noter que ces explorations tertiaires représentent **53%** de l'ensemble des explorations du CHIS.

Endoscopie Interventionnelle

L'activité de l'endoscopie interventionnelle est prodiguée dans un but diagnostique et thérapeutique. Cette activité a connu une variation non significative durant l'année 2015.

EH	2014	2015	var%
HIS	1579	1228	-0,22
HER	113	172	0,52
Total	1692	1400	-0,17

L'activité au niveau de l'**HIS** représente 88% alors qu'au niveau de l'**HER** 12%

Interventions Chirurgicales (IC)

L'activité chirurgicale représente le cœur de l'activité hospitalière. Le CHIS est doté d'un plateau technique de 42 salles opératoires équipées couvrant les 33 services chirurgicaux, il réalise en moyenne plus de 550 interventions par semaine.

Interventions chirurgicales par EH Années 2014-2015

EH	Urgentes			Programmées			TOTAL		
	2014	2015	VAR%	2014	2015	VAR%	2014	2015	VAR%
HIS	4 473	4 147	-7,29	5 560	4 918	-11,55	10 033	9 065	-9,65
HER	2 260	2 484	9,91	2 729	1 886	-30,89	4 989	4 370	-12,41
HSR	2 942	2 893	-1,67	2 665	2 768	3,86	5 607	5 661	0,96
MAT	4 046	3 993	-1,31	1 372	978	-28,72	5 418	4 971	-8,25
INO				1 538	1 721	11,90	1 538	1 721	11,90
CSR	1 110	1 331	19,91	738	640	-13,28	1 848	1 971	6,66
TOTAL	14 831	14 848	0,11	14 602	12 911	-11,58	29 433	27 759	-5,69

En 2015, 27 759 malades ont été opérés dans le CHIS, soit une baisse de 6% par rapport à l'année dernière, cette baisse revient généralement aux travaux d'aménagement des salles et aux grèves. Les opérations chirurgicales concernent les pathologies simples et complexes. A souligner que 54% des interventions sont à caractère urgent.

EH	HIS	HER	HSR	MAT	INO	CSR	TOTAL
Total des IC	9 065	4 370	5 661	4 971	1 721	1 971	27 759
IC tertiaires	3 023	1 184	2 824	3 380	1 119	116	11 646
2015%	33,35	27,09	49,89	68,00	65,00	5,89	41,95
2014%	33,51	22,15	50,58	8,34	84,98	14,99	31,73
Var %	-0,48	22,32	-1,37	715,35	-23,51	-60,74	32,22

Notons que le nombre des interventions chirurgicales tertiaires enregistrées est de 11646 en 2015 contre 9339 en 2014, soit une augmentation de 25%. Le ratio (IC tertiaires / IC) varie d'un établissement à un autre, il est de 6% au CSR et atteint 68% à la MAT.

La part des interventions tertiaires représente 42% de l'ensemble des interventions effectuées au niveau des différents BO du CHIS.

DMS préopératoire

En 2015, la DMS préopératoire du CHIS est de 9 jours contre 8 jours enregistrée en 2014. Cette durée est relativement longue, surtout pour l'HSR avec 23 jours (ORL 26j), l'HER avec 13 jours (Ch.B et C 14j) et l'HIS avec 11 jours (Ch PI : 15j). Par contre elle est de moins de 2 jours au niveau des deux Maternités.

Affections Lourdes et Couteuses (ALC)

Le CHIS s'est distingué en 2015, par son classement en chef de file par le ministère de la sante en matière de greffe d'organes. Cet exploit témoigne de la compétence et du professionnalisme de ses ressources. Les 19 transplantations rénales réalisées cette année ont permis de classer le CHIS le 1^{er} à l'échelle nationale.

Greffe rénale à partir de donneur vivant

Le donneur vivant demeure une solution transitoire en attendant le développement du prélèvement à partir de donneur en Etat de Mort Encéphalique(EME). Toutefois, le CHIS a réalisé 13 greffes de reins à partir de donneur vivant en 2015.

▪ Greffe de moelle osseuse

6 greffes de moelle osseuse réalisées en 2015 grâce à l'équipe du Service d'oncologie pédiatrique de l'HER

Donneur en État de Mort Encéphalique

▪ La transplantation rénale

6 reins ont été transplantés au CHIS : 4 prélevés localement et deux régulés à partir des autres CHUs.

▪ La transplantation hépatique

4 transplantations Hépatiques ont été réalisées au CHIS.

▪ La greffe de cornée

L'année 2015 a été marquée par le premier prélèvement de cornées à partir de donneur en EME. Aussi, la convention CHIS/Vision Share est en cours de révision pour la reprise de l'importation des greffons cornéens.

En somme, l'activité réalisée en termes de greffe peut être résumée comme dans le tableau ci contre :

Bilan des greffes et transplantations au titre de l'exercice 2014- 2015

Années	Transplantation Rénale	Transplantation Hépatique	cornée	cellule souche hématopoïétique
2014	14	1		1
2015	19	4	2	6

Sensibilisation au Don

À l'occasion de la Journée Mondiale du Rien, le CHIS a lancé le 12 Mars 2015 une campagne de sensibilisation sur le don d'organes et de tissus. Cette initiative humaine, vient parer à l'insuffisance en matière d'information et de communication sur le don d'organes et de tissus à partir des personnes vivantes ou décédées. Les professionnels du CHIS et le grand public, ont été la cible de cette journée, qui a été animée par la présence de personnalités artistiques et religieuses. Une marche de soutien collective a été organisée, avec un enregistrement des donneurs le long de la journée.

Coordination

Après le succès réalisé à l'HER qui a connu son premier prélèvement multi organes, des réunions de coordination ont eu lieu en 2015 pour structurer les organes de gestion de la greffe à l'HER et à l'HSR afin d'étudier les contraintes vécues dans le cadre de la greffe.

Affections de Longue Durée (ALD)

Maladies Carcinologiques :

On estime que le nombre de cas de cancer va doubler d'ici 2020 et presque tripler à l'horizon 2030. Pour cette raison, le Maroc a orienté ces dernières années ses efforts vers la lutte contre le cancer et s'est mobilisé pour l'élaboration et la mise en œuvre d'un Plan National de Prévention et de Contrôle du Cancer (PNPCC).

Le CHIS s'est aligné à cette orientation stratégique nationale et a ménagé des efforts non négligeables et par différents moyens avec le soutien de la Fondation Lalla Salma Prévention et Traitement des Cancers, en l'occurrence : le dépistage, la chimiothérapie, la radiothérapie, la curiethérapie, le traitement palliatif et la prise en charge de la douleur. Le tableau ci contre reflète cette activité :

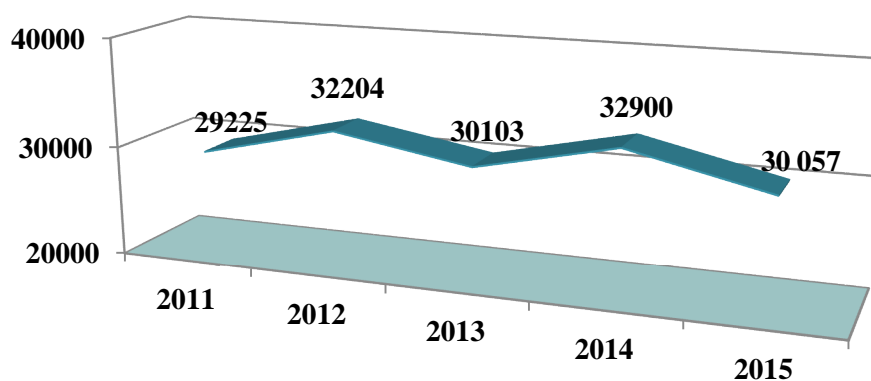
Activités de chimiothérapie par EH du CHIS

EH	2014	2015	Var%
INO	23 468	20 761	-12
HER	9 195	9 031	-2
MAT	175	180	3
CSR	62	85	37
TOTAL	32 900	30 057	-9

L'activité de la chimiothérapie a noté une stabilité du nombre d'actes, elle est passée de 32 900 séances de chimiothérapie en 2014 à 30 057 séances. Soit, 2843 séances de moins. Ceci trouve son explication dans l'ouverture de nouveaux centres d'oncologie au niveau du Royaume

Le plus grand nombre de séances a été enregistré au niveau de l'INO (69%) suivi du service d'hématologie et d'oncologie pédiatrique de l'HER (30%).

Evolution des seances de chimiothérapie du CHIS



Activités de radiothérapie à l'INO

Activités	2014	2015	var%
Consultations	2592	2 677	3,28
malades centrés	2016	2 178	8,04
Scanne dosimétrie	2045	2 178	6,50
Traitements effectués Ext	37578	35 632	-5,18
Traitements effectués Hosp	1491	1 301	-12,74
Total traitement	39069	36 933	-5,47
Champs	128804	123 266	-4,30

En matière de radiothérapie, l'INO a enregistré :

- Une augmentation du nombre de malades centrés de 8%
- Une légère augmentation du nombre de consultation de 3%

Les 3 salles de radiothérapie ont fait bénéficier à 2178 patients 36 933 séances de traitements soit en moyenne 17 séances par patients et 96% des actes sont effectués à titre externe.

Il est à noter qu'après réaménagement des salles de curiethérapie, 421 séances de curiethérapie et 241 séances de brachythérapie ont été enregistrées durant cette année.

🏠 Santé mentale

Répartition des pathologies traitées à l'HAS

Le recueil de la morbidité psychiatrique au niveau de l'Hôpital AR-razi Salé a été entrepris dans le cadre du suivi national de la santé mentale. La répartition des pathologies dominantes en psychiatrie au cours de l'exercice 2015 est la suivante :

Pathologies	2014	2015	Var%
Troubles schizophrénique	897	954	6,35
Psychose aigue transitoire	8	7	-12,50
Délire chronique non schizophrénique	4	4	0,00
Trouble névrotique	61	78	27,87
Trouble de l'humeur	270	252	-6,67
Toxicomanie	183	229	25,14
Alcoolisme	72	56	-22,22
Psychopathie	5	0	-100,00
Démence	4	6	50,00
Retard mental	5	1	-80,00
Borderline	2	13	550,00
Total	1511	1600	5,89

Le nombre de pathologies traitées à l'HAS a connu une augmentation relative de 6% en comparaison avec l'année 2014. Les troubles schizophréniques restent la pathologie la plus traitée à l'HAS avec 954 patients cette année (soit 60%), suivies des troubles de l'humeur et la toxicomanie.

Hémodialyse :

L'insuffisance rénale chronique est traitée par épuration extra-rénale par deux techniques: l'hémodialyse ou la dialyse péritonéale.

Le CHIS dispose de 22 générateurs d'hémodialyse : 13 au niveau de l'HIS et 9 à l'HER.

Le tableau ci-dessous résume l'activité du centre d'hémodialyse de l'HIS et l'unité de l'HER de l'année 2015 :

EH	Patients	Séance de dialyse	Nbre de séances de dialyse/patient/semaine
HIS	30	7 251	5
HER	13	1 636	2
Total	43	8 887	4

N.B : 19 dialyses Péritonéales

Tuberculose

La tuberculose est une cause majeure de morbidité et de mortalité et constitue, de ce fait, un problème de santé publique important au niveau mondial et national. Au Maroc, la Tuberculose est considérée parmi les principales priorités du Ministère de la Santé qui a lancé son nouveau « plan national d'accélération de la réduction de l'incidence de la tuberculose 2013-2016 ».

Dans cette perspective le CHIS a déployé des efforts importants pour prévenir, contrôler et maîtriser cette maladie en réorganisant l'HYM et en y adoptant un nouveau mode d'organisation en pôles. Il est à préciser que l'hôpital dispose aussi d'un service national traitant les multi-résistants qui a accueilli cette année 64 patients avec une DMS de 59,70j.

Citons quelques chiffres clés concernant les réalisations en phthisiologie :

- ✓ C. litière : 102
- ✓ Consultations : 2613
- ✓ H. complètes : 547
- ✓ TOM : 50 %
- ✓ DMS : 34 j
- ✓ Tx de Mortalité : 38,39p1000
- ✓ Rx poumon est : 12 911 examens
- ✓ Recherche direct de BK : 5910 examens

Radiologie Interventionnelle

La radiologie interventionnelle (RI) recouvre l'ensemble des actes médicaux invasifs ayant pour but le diagnostic et/ou le traitement d'une pathologie et réalisée sous guidage et contrôle d'un moyen d'imagerie. Ces actes sont moins invasifs que la chirurgie ou inaccessibles à celle-ci. La RI concerne différentes spécialités médicales (chirurgiens, radiologues, neuro-radiologues, cardiologues, gastro-entérologues...).

Les réalisations du CHIS dans la RI se listent et se chiffrent comme suit :

Radiologie interventionnelle par EH du CHIS

EH	Examens	2014	2015	var%
HIS	Chimio embolisation	3	13	333,33
	Embolisation	3	3	0,00
	Endovasculaire (CH,D)	529	609	15,12
	Interventionnelle (Med C)	313	267	-14,70
	Sous total	848	892	5,19
HSR	Angio- médullaire	9	13	44,44
	Angiographie cérébral	230	258	12,17
	Angiographie cervico faciale	31	2	-93,55
	Angio/renal/thoracique	3	1	-66,67
	Angio du membre Sup/Inf	4	2	-50,00
	Embolisation	9	2	-77,78
	Chimio embolisation	0	6	--
	Sous total	286	284	-0,70
HER	Biopsie, biopsie / ponction échoguidée	45	31	-31,11
	Harpannage	20	13	-35,00
	biopsie mammaire		23	--
	geste d'alcolisation		46	--
	Exploration Réan A	136	322	136,76
	Sous total	201	435	116,42
TOTAL		1335	1611	20,67

Durant l'année 2015, les activités de la radiologie interventionnelle ont enregistré 1611 examens contre 1335 examens en 2014, soit une augmentation de 20,67%. Ces examens sont répartis comme suit :

- HIS : 55%
- HSR : 18 %
- HER : 27%

Gestion des Produits Sanguins Labiles (PSL)

Le service de transfusion sanguine et d'hémovigilance est responsable du suivi de la stratégie de rationalisation de la gestion des Produits Sanguins Labiles (PSL). Il fournit des PSL pour trois établissements et d'autres analyses d'histocompatibilité

Répartition des PSL par types Années 2014-2015

Produits Sanguins Labiles		Concentrés Globules Rouges	plasma frais congelés	Concentrés de plaquettes	Total
PSL en 2014	Demandés	49310	14510	17993	81813
	Attribués	14573	5476	3844	23893
	A/D	29,55	37,74	21,36	29,20
PSL en 2015	Demandés	45858	16243	20338	82439
	Attribués	13512	4736	3245	21493
	A/D	29,46	29,16	15,96	26,07
Variation du % d'attribution (A/D) de 2015/2014		-0,30 %	-22,74 %	-25,32 %	-10,73 %

Les statistiques montrent que la consommation en PSL a diminué de 11% avec un taux d'attribution qui est passé de 29% à 26% ; soit en valeur absolue presque 2400 poches de moins par rapport à l'année 2014.

Les PSL reçues au STSH du CRTS en 2015 :

- Concentré des globules rouges : 12 527
- Concentré des globules rouges Del : 1571
- Plasma frais congelé : 5149
- Concentrés plaquettaires et Pool : 3318

Les réalisations de l'unité de transfusion :

- 14451 groupes ABOD,
- 13560 Phénotype,
- 13563 RAI et 5856 compatibilités.

Les réalisations de l'unité d'immunologie sont :

- 1373 analyses d'histocompatibilité
- 217 analyses d'auto-immunité.

Les réalisations de l'unité « banque de tissus et de cellules » sont :

- 41 bilans de numérisations des CD34
- 21 bilans de Cytaphérèses.

Nouvelles Techniques d'Exploration ou de Soins

Dans le cadre de la modernisation de son offre de soins le CHIS a non seulement introduit de nouvelles techniques médicales, mais a procédé également à la création de nouveaux centres afin de mieux servir ses patients. En voici réalisations de cette année :

HIS

- ✓ Greffe rénal donneur vivant (13)
- ✓ Greffe rénal EME (6)
- ✓ Greffe hépatique (5)
- ✓ Elaboration des protocoles pour la transplantation pulmonaire (4)
- ✓ Elaboration de protocole de prise en charge chirurgicale des tumeurs malignes des os.
- ✓ Arthroscopie du genou en introduisant de nouvelles technologies de réparation de ligament croisé antérieur.
- ✓ Nouvelles techniques d'arthroplastie du genou.
- ✓ Chirurgie endoscopique d'hernie discale lombaire.
- ✓ Celio-chirurgie avancée (40)
- ✓ Chirurgie des déformations thoraciques
- ✓ Individualisation d'une unité pour la prise en charge des maladies d'onco-hématologie.
- ✓ Fibroscanner en pathologie digestive.
- ✓ Extraction des corps étrangers intra-bronchique sous fibroscopie souple (6)
- ✓ Vidéo-polysomnographie (4)
- ✓ Chimio-embolisation.
- ✓ Ponctions transthoraciques guidées par l'échographie ou le scanner.
- ✓ Dialyse péritonéale.
- ✓ Préparation des cytotoxiques pour l'onco-hématologie.
- ✓ Mise en place de la pharmacie automatisée.

HAS :

- ✓ La prise en charge des enfants autistes au service de pédopsychiatrie par les techniques suivantes :
 - L'ABA (ou analyse du comportement appliqué) qui est l'application des principes scientifiques du comportementalisme.
 - VB (Verbal Behavior) ou comportement verbal pour développer les compétences du langage.
 - PECS : Picture Exchange Communication System (ou système de communication par échange d'images). C'est un système dit augmentatif de la communication et du langage.
- ✓ Entraînement aux habilités sociales
 - La prise en charge pour EMDR (Eyes movement desensitization and reprocessing) ou désensibilisation et reprogrammation par mouvement des yeux.
 - La prise en charge des additions comportementales.

Maternité Souissi

1. SGOE :

- ✓ Développement de la chirurgie gynécologique ambulatoire (hôpital du jour)
 - Traitement conservateur du sein avec prévision du traitement radical du cancer du sein (en articulation avec le protocole standard du MS)
- ✓ Développement des techniques de promonto-fixation dans le traitement du prolapsus génital, Organisation d'un atelier sur les risques thromboembolique en chirurgie gynécologique le 25-12-2015.
- ✓ Projet en cours sur le développement de thermocoagulation :
 - 1^{ère} étape : organisation d'un atelier sur la thermo-coagulation de l'endomètre par ballonnet (cavaterTM) au profit des enseignants (fait)
 - 2^{ème} étape : évaluation des besoins en ressources (en cours).
 - 3^{ème} étape : organisation d'un atelier au profit des médecins résidents.
- ✓ Organisation d'un séminaire de formation théorique et pratique en échographie obstétricale et gynécologique au profit de tous les résidents du service MAT1/MAT3 (30 RESIDENTS)
- ✓ Organisation du séminaire de perfectionnement en coelio-chirurgie en partenariat avec le CHU de Limoges en Février 2015.
- ✓ Participation à l'élaboration des protocoles thérapeutiques dans le domaine de la gynécologie obstétricale et du cercle qualité sur les grossesses prolongées organisé par le SSI.
- ✓ Mise en place du système de la VPA primaire pour les patientes poly-tares avant l'hospitalisation en collaboration avec le service de la réanimation.
- ✓ Organisation d'une consultation d'échographie pour les patients hospitalisés et externes.

2. UGO

- ✓ Un cercle qualité sur l'amélioration de la prise en charge des dépassements du terme a été réalisé en collaboration avec le service des soins infirmiers et création d'une unité des dépassements du terme au niveau du service des expectantes avec une équipe infirmière dédiée à cette unité et des outils de suivi et de traçabilité, protocole de prise en charge (projet en phase d'évaluation).
- ✓ Travail sur un ensemble de protocoles thérapeutiques (diabète et grossesse, MAP, défaut d'engagement, ACCH de siège, utérus cicatriciel, RPM)

3. Service de réanimation Anesthésie

- ✓ Mise à niveau de la prise en charge de l'hémorragie de la délivrance et du post partum (formation, approche d'équipe et de multidisciplinarité, protocole thérapeutique)
- ✓ Travail sur une procédure d'organisation de la prise en charge urgente d'une césarienne au niveau du BOU.
- ✓ Organisation de la prise en charge de la douleur au cours de l'accouchement (formation, renforcement de l'équipe des infirmiers anesthésistes, système de roulement des IAR au niveau de la salle d'accouchement,)

4. Service de la cardiologie B

- ✓ Mise en place de l'échographie tridimensionnelle en phase d'initiation pour améliorer l'exploration et la prise en charge des pathologies cardiaques.
- ✓ Mise en place d'une application informatisée pour la gestion de l'hospitalisation, des ressources humaines et de l'archivage.

5. Autres

- ✓ Développement de la kinésithérapie obstétricale.
- ✓ Centralisation et renforcement de l'activité de la stérilisation (première phase)
- ✓ Elaboration de la charte du Bloc Central.
- ✓ Création de l'unité de brancardage pour améliorer les conditions de transport des parturientes/patient (es) au niveau de l'établissement.

HMY

- ✓ L'exploration du sommeil par la polygraphie de ventilation et par la polysomnographie.
- ✓ L'épreuve d'effort respiratoire.
- ✓ L'échographie thoracique utile dans le diagnostic des pathologies thoraciques en particulier pleurales

HSR

- ✓ Neurologie
 - Injection de toxine botulique pour indication dystonie et spasticité, hypersalivation ;
 - Deux consultations de mouvements anormaux (A et B) ;
 - Nouvelles thérapeutiques dans la SEP protocole d'injection et de surveillance (Natalizumab, Rituximab) ;
 - Contrôle post opératoire et le suivi des patients ayant bénéficié de stimulation cérébrale profonde.
- ✓ Neurophysiologie
 - Monitoring per opératoire (EMG et potentiels évoqués)
- ✓ Neuro-chirurgie
 - Développement de technique Minimally invasive du rachis (Ostéosynthèse percutanée) ;
 - Exérèse des tumeurs APC avec monitoring électrophysiologique ;
 - Peropératoire ;
 - Microchirurgie assistée par l'endoscopie dans le traitement chirurgical des adénomes hypophysaires.

CSR

- ✓ Techniques de prise en charge de l'infertilité :
 - La fécondation in vitro
 - La technique de vitrification, de congélation et décongélation des embryons.

INO

- ✓ La technique de curage sans drainage dans le cancer du sein
- ✓ La technique de ganglion sentinelle
- ✓ Démarrage de la chirurgie laparoscopique dans les cancers de l'ovaire et la réalisation du curage par cœlioscopie
- ✓ Le lipomodélage pour la correction des séquelles du traitement conservateur de sein et préparation à la reconstruction mammaire par injection de graisse

HER

- ✓ La création de l'unité de neuropédiatrie avec le développement de l'exploration neuropédiatrique (EEG et EMG);
- ✓ Le développement de la chirurgie cardiaque pédiatrique à côté ouvert au niveau du bloc opératoire central

CCTD

- ✓ Le traitement par gouttière thermoformable : 20 patients ;
- ✓ Les prothèses usinées : 10 patients ;
- ✓ La Chirurgie implantaire : 24 patients
- ✓ La prothèse maxillo faciale (PMF) pour les patients cancéreux : 40 patients ;
- ✓ La Prothèse supra implantaire : 51 prothèses ;
- ✓ Les Traitements esthétiques des dyschromies par blanchiments interne et externe, ambulatoire et au fauteuil dentaire : 20 patients ;
- ✓ La Thérapeutique parodontale régénératrice (matériaux de comblement et membranes) : 15 patients ;
- ✓ Les Traitements occlusodontiques : 109 patients ;
- ✓ La Restauration esthétique collée (facette céramique, couronne céramo céramique, inlay onlay en céramique) : 62 patients ;
- ✓ L'Obturation canalair : par les techniques de comptage de guetta : 500 patients ;
- ✓ La préparation canalair par la technique de rotation continue : 500 patients ;
- ✓ L'orthodontie linguale : 20 patients ;
- ✓ La chirurgie pédodontique (dents surnuméraires, freinectomie labiale) : 16 patients ;
- ✓ Les soins dentaires sous anesthésie générale en collaboration avec l'hôpital d'enfants / Rabat : 37 patients.

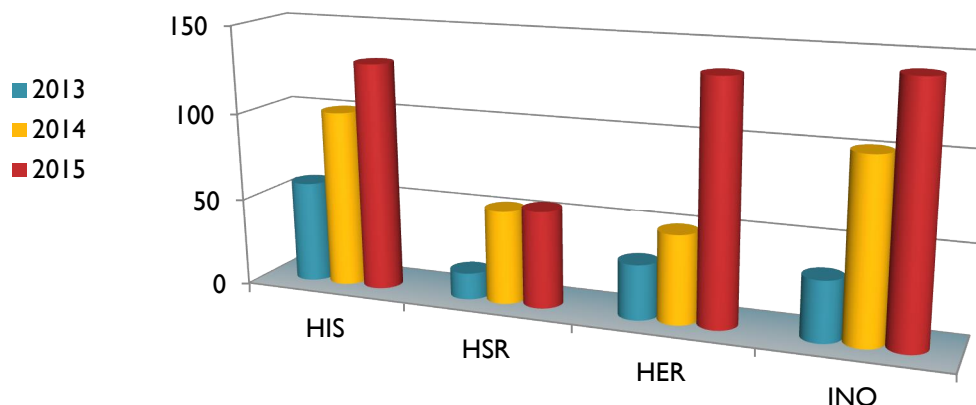
Prise en Charge des Patients Etrangers

Dans le cadre de la coopération Sud-Sud, le CHIS reste toujours aussi attractif pour nos voisins africains et ne cesse de recevoir des patients évacués afin de pouvoir bénéficier d'une prise en charge adaptée témoignant de son expertise et son offre de qualité.

Le tableau ci-dessous montre les tendances positives de recrutement des patients étrangers qui s'applique à nos différents établissements durant les trois dernières années. L'histogramme ci-dessous illustre cette évolution positive:

Effectif des Patients évacués au CHIS

EH	2013	2014	2015
HIS	58	101	130
HSR	15	53	55
HER	31	50	136
INO	34	102	142
Total	138	306	463



Il est à noter que la République Islamique Mauritanie reste la provenance principale des évacués dépassant largement l'effectif retenu dans la convention en vigueur ; comme l'illustre clairement le tableau ci-joint :

Effectif des patients évacués par pays de provenance

Pays	2013	2014	2015
Mauritanie	137	304	462
Cameroun		1	1
Cote d'Ivoire		1	
Djibouti	1		
Total	138	306	463

Appui aux Programmes de Santé Publique

Santé bucco-dentaire

La santé bucco-dentaire contribue effectivement à une meilleure qualité de vie. C'est ainsi que notre Centre de Consultation et de Traitement Dentaires (CCTD) offre une large gamme de soins dentaires détaillée ci-dessous :

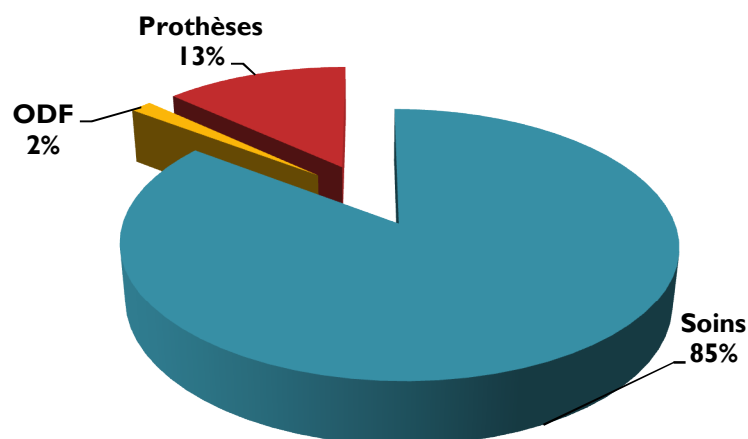
Activité du Centre de Consultation et de Traitement Dentaire

Années 2014 - 2015

Services	2014	2015	Var%
Odontologie Chirurgicale	3 870	5 112	32,09
Odontologie Conservatrice	2 841	4 111	44,70
Pédodontie	2 410	3 007	24,77
Parodontie	1 608	2 874	78,73
Orthopédie dento facial	262	278	6,11
Prothèses adjointes	1 178	1 586	34,63
Prothèses Conjointes	824	738	-10,44
Total générales des actes	12 993	17 706	36,27

Depuis la prise en charge des ramédistes en 2012, nous notons une augmentation annuelle moyenne de 30% des activités dentaires. Cette année, le nombre des actes est passé de 12 993 en 2014 à 17 706 en 2015, soit une augmentation de 36%, cette évolution touchant généralement l'ensemble des activités dentaires à l'exception des actes de prothèses conjointes (-11%) en 2015.

Repartition des activités bucco-dentaires / 2015



Maternité sans risque

Concernant le volet maternité sans risque, la déclinaison des axes de la stratégie ministérielle en la matière s'est matérialisée par la réalisation des actions suivantes :

- **Surveillance de la grossesse (prénatal et grossesse à haut risque)**

L'activité réalisée en matière de surveillance de la grossesse (prénatal et grossesse à haut risque) au niveau de la Maternité Souissi et le Centre de Santé Reproductrice, dont les données ont été communiquées à la Direction Régionale de la Santé Rabat Salé Zemmour Zaër est la suivante :

	MAT. souissi		CSR		Total	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Nouvelles inscrites en CPN	1689	849	1457	2387	3146	3236
Dont pendant le 1^{er} trimestre de la grossesse	1078	637	792	503	1870	1140
Autres consultations prénatales	2471	1936	2254	1416	4725	3352
Nombre de grossesses à risque dépistées	675	669	534	762	1209	1431

- **Monitoring des Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence**

Les Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence au niveau de la Maternité Souissi et le Centre de Santé Reproductrice ont fait l'objet du monitoring avec communication de ses données à la Direction Régionale de la Santé Rabat Salé Zemmour Zaër.

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

- ❖ **Volet dépistage**

L'activité de dépistage du cancer du sein et du col utérin conduite au niveau du Centre de Référence de Santé Reproductive de la Maternité Souissi s'est illustrée par les réalisations suivantes :

▪ **Activités des salles d'accouchements du CHIS**

L'activité obstétricale des deux maternités du CHIS représente 54% de l'activité de la région RSZZ.

Données	MAT/S			CSR			TOTAL		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
Accouchements	18079	16864	-6,72	8 012	8224	2,65	26 091	25088	-3,84
Césarienne	4 207	4140	-1,59	1 344	1656	23,21	5 551	5796	4,41
% Césarienne	23,27	24,55	5,50	16,77	20,14	20,07	21,28	23,10	8,57
Nouveaux nés	18 056	16846	-6,70	8 016	8225	2,61	26 072	25071	-3,84
Décès maternelles	12	19	58,33	2	1	-50,00	14	20	42,86
Décès Nouveaux nés <24h	125	122	-2,40	20	19	-5,00	145	141	-2,76
Tx Mortalité Nv nés P(1000)	6,92	7,24	4,61	2,50	2,31	-7,41	5,56	5,62	1,12
Mort-nés	419	411	-1,91	71	79	11,27	490	490	0,00
Fréquence de mortinatalité P(1000)	23,18	24,37	5,16	8,86	9,61	8,40	18,78	19,53	4,00

Les deux maternités ont totalisé 25088 accouchements soit une baisse de -3,84% par rapport à l'année précédente. Les 2/3 de ces accouchements ont eu lieu à la Mat Souissi et 1/3 au CSR.

Les césariennes (urgentes +programmées) qui concernent 23% de l'ensemble des accouchements ont connu un accroissement plus rapide que celui des accouchements. Ceci s'explique par le dépistage précoce des grossesses à haut risque, par la révision continue des protocoles des unités de grossesses à risque et au recours plus fréquent de la part des CHP de la Région.

Le flux important des parturientes sur les maternités du CHIS s'explique par :

La qualité des prestations, l'expertise des professionnels que ce soit sur le plan obstétrical (grossesses à risque) ou sur le plan réanimations.

Le non respect de la filière et de la régulation.

De ce fait, les maternités du CHIS se trouvent inondées par des cas relevant du niveau II pouvant être pris en charge par les hôpitaux de proximité dans la région.

Nombre moyen d'accouchements par jour : 69
3 accouchements toute les heures
Nombre moyen de césariennes par jour : 16
% des césariennes urgentes : 88

Le nombre des décès maternels est passé de 14 l'année dernière à 20 en 2015, alors que le nombre des décès des nouveaux nés < 24h a baissé de 3%. Nous détaillons les causes de ces décès dans les tableaux ci-dessous :

Répartition des causes de décès Maternel

Causes de décès	MAT/S	CSR	Total
Stéatose hépatique gravidique	3	0	3
Insuffisance hépato cellulaire	2	0	2
ŕdème aigu du poumon	2	0	2
Choc hémorragique	2	0	2
Choc septique	2	0	2
Embolie pulmonaire	2	0	2
Eclampsie	1	0	1
Embolie amniotique	1	1	2
Encéphalopathie de Wernicke	1	0	1
Choc cardiogénique	1	0	1
Grippe A	1	0	1
Cause inconnue	1	0	1
Total	19	1	20

Répartition des causes de décès nouveaux nés < 24h

Causes de décès	MAT/S	CSR	Total
Souffrances fœtales (nné à terme)	20	5	25
Souffrance +prématurité	50	3	53
Grande prématurité (nné moins de 1000g)	25	4	29
Détresse respiratoire	3	2	5
Anencéphalie	7	2	9
Polymalformation	13	3	16
Polymalformation+souffrance	4	0	4
Total	122	19	141

Les décès maternels et les décès des nouveaux nés < 24h ont fait l'objet d'un suivi mensuel et d'une notification immédiate, transmise à la DRS.

Planification familiale

La planification familiale permet aux populations d'atteindre le nombre souhaité d'enfants et de déterminer quel sera l'espacement des naissances. Alors, elle consiste à utiliser des méthodes contraceptives et à traiter l'infécondité :

- **Méthodes contraceptives**

Activités de Planification Familiale		2014	2015	Var %
Nombre de visites		8 834	5288	-40,14
D.I.U	Insertion et réinsertions	468	192	-58,97
	Autres visites de contrôle	1 646	2028	23,21
	Retraits et expulsions	209	164	-21,53
Nombre de consultantes ayant reçu pilules et condoms pour la 1ère fois		668	285	-57,34
Nombre de consultantes revenues pour la pilule et les condoms		453	417	-7,95
Contraception Injectable (nouvelles)		0	1	---

A la lumière de ces données, nous constatons que le DIU reste la méthode la plus utilisée. Notons que cette année, il n'y a eu aucune demande de la part des parturientes en matière de ligature de trompe et une seule demande de contraception injectable.

- **Procréation médicalement assistée**

Le centre de la PMA a accueilli 318 femmes consultant pour la première fois pour une infécondité et revue pour bilan (579).

Actes	2015
1eres Consultations	318
Consultations bilan	579
Echographies	621
Echo Gynécologique	153
Echo Folliculaire	416
Echo obst T1	54
Prises de sang	219
Consultations infirmières	100
Cycles Monitoring	65
Cycles Insémination	13
Actes Insémination	11
Cycles FIV	43
Ponction folliculaire	39
Transfert embryonnaire	37

Surveillance épidémiologique

En matière de surveillance épidémiologique le Centre Hospitalier Ibn Sina a notifié 474 cas de maladies à déclaration obligatoire à la Direction Régionale de la Santé Rabat Salé Zemmour Zaër et à la Direction de l'Épidémiologie et de Lutte contre les Maladies. La répartition de ces cas est la suivante :

Répartition des cas de maladies à Déclaration obligatoire

Maladie	2014	2015
Kyste hydatique	256	233
Méningite	180	137
Envenimation (scorpionique +ophidienne)	27	33
Coqueluche	20	22
PFA	17	21
Leishmaniose	14	13
Intoxication Alimentaire Collective	7	5
Syphilis	5	2
Tétanos	4	3
Hépatite virale	2	3
Paludisme	2	0
Rage	2	1
Fièvre typhoïde	1	1
Leptospirose	1	0
Total	538	474

▪ *Programme national de lutte contre le kyste hydatique*

La déclinaison des axes du programme national de lutte contre le kyste hydatique s'est matérialisée par la prise en charge en hospitalisation de 233 cas de kyste hydatique à l'Hôpital Ibn Sina et l'Hôpital d'Enfants de Rabat et dont la notification a été faite à la Direction de l'Épidémiologie et de Lutte contre les Maladies.

La prise en charge médicamenteuse à base d'albendazole a été assurée par le programme pour tous les patients présentant un kyste hydatique et nécessitant un traitement médical, avec recueil de leurs données épidémiologiques.

▪ *Programme national de lutte contre les leishmanioses*

L'année 2015 a enregistré la notification de 13 cas de leishmaniose viscérale à la Direction de l'Épidémiologie et de lutte contre les Maladies, pour lesquels la prise en charge médicamenteuse par l'antimoniote de méglumine a été assurée par le programme.

▪ *Programme national de lutte contre les méningites*

L'activité de surveillance épidémiologique en matière de méningites s'est illustrée par la notification de 137 cas de méningites à la Direction Régionale de la Santé Rabat Salé Zemmour Zaër.

▪ *Surveillance des Paralysies Flasques Aigues*

S'agissant du dossier surveillance des Paralysies Flasques Aigues, un expert de l'OMS a effectué une visite à l'Hôpital d'Enfants de Rabat pour s'enquérir du système de surveillance de cette pathologie au sein de cette institution. Le CHIS a ainsi effectué la notification de 21 cas de PFA à la Direction Régionale de la Santé Rabat Salé Zemmour Zaër.

▪ **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 :

- Diffusion de la nouvelle version de la fiche de déclaration des cas VIH/sida aux centres référents de prise en charge des cas VIH/sida.
- Visite de consultation du Ministère de la Santé effectuée aux centres référents de prise en charge des cas de VIH/sida pour l'élaboration et mise en œuvre d'un protocole pour relancer les PVVIH perdues de vue dans le but de les réintégrer dans les services de prise en charge de l'infection VIH .
- Visite de consultation du Ministère de la Santé à l'Hôpital d'Enfants de Rabat pour la revue à mi-parcours du plan stratégique national de lutte contre le sida 2012-2016.
- Recueil des données de déclaration syndromique des Infections sexuellement Transmissibles (IST) au niveau du CHIS et leur transmission à la Direction l'Epidémiologie et de lutte contre les maladies, ainsi le nombre de cas d'IST relevé est de 1065, leur répartition est la suivante :

**données de déclaration syndromique
des cas d'Infections Sexuellement Transmissibles**

Syndrome	2014	2015
Ecoulement urétral	1	0
Ulcérations génitales	1	0
Autres IST	45	54
Condylomes	186	122
Vaginites	212	224
Cervicites	277	330
Maladies inflammatoires pelviennes	121	335
Total	843	1065

ACTIVITES *D'APPUI*

Hygiène Hospitalière

- **Activités stratégiques :**

- Révision du CPS de l'externalisation de la gestion des Déchets Médicaux et Pharmaceutiques et de celui de l'externalisation de la désinsectisation, la dératisation et la lutte contre les animaux errants ;
- Réalisation de 30 visites de supervision au niveau de tous les EH pour assurer la conformité des prestations avec les clauses contractuelles ;
- Réalisation en mars 2015 d'un audit des structures de stérilisation dans les EH du CHIS.

- **Activités opérationnelles :**

➤ **Activités en rapport avec l'hygiène du milieu**

Opérations	Nombres
Désinfection	1105
Dératisation	66
Désinsectisation	209

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

- 162 prélèvements bactériologiques ont été effectués au niveau de tous les EH du CHIS ;
- Redynamisation du CLIN au niveau de l'CHIS ;
- Suivi systématique des activités relatives à la gestion des DMP et la lutte contre les nuisances par les unités d'hygiène hospitalière ;
- Installation d'un système de traitement de l'air au niveau des services de pneumo ptisiologie de l'CHMY.

➤ **Activités en rapport avec la formation continue en matière d'Hygiène**

- Formation du personnel soignant des EH en matière d'hygiène hospitalière : Tri des DMP, hygiène des mains) ;
- Contribution à la formation du personnel de nettoyage relevant de la sous-traitance sur les règles d'hygiène hospitalière ;
- Formation du personnel soignant sur les protocoles de stérilisation des dispositifs médicaux.

➤ **Activités en rapport avec l'hygiène alimentaire :**

- Contrôles quotidien, hebdomadaire et mensuel au niveau des sites de production des repas ;
- Contrôles inopinés de la qualité des denrées alimentaires.

Volet assistance et accueil

En matière d'accueil et d'assistance, le CHIS a réalisé durant l'année 2015 un ensemble d'activités qu'on peut résumer dans le tableau ci-dessous :

Activités d'assistance et d'accueil au niveau des EH du CHIS en 2015

Activités/EH	HER	CSR	HIS	INO	HSR	HMY	HAS	HEY	MAT	Total
Personnes reçues au bureau des AS	22800	1120	11479	17642	2662	4951	140300	9147	5910	216011
Enquêtes sociales	2210	170	11479	147	1012	632	1260	783	4988	22681
Visites à domicile	285	–	240	-	16	–	–	129	02	672
Démarches externes	285	07	–	03	221	15	158	1319	–	2008
convocations et correspondances	240	20	140	2996	307	402	950	2405	09	7469
Patients évacués	265	49	154	–	10	11	74	–	–	563
Placements	147	02	03	–	14	05	11	01	04	187
Patients transférés	47	51	08	–	07	407	–	04	–	524
Réinsertions (familiales et professionnelles et sociales)	1184	09	154	11	31	03	1084	32	12	2520
Aide en faveur des patients (médicaments, vêtements, etc)	10113	51	1245	777	–	556	1183	1868	153	15946
Aides aux ressortissants étrangers	–	–	7	06	–	05	27	04	20	69
Actions sociales en faveur du personnel	385	–	2200	–	–	54	320	304	52	3315
Actions en faveur des personnes victimes de maltraitances	150	06	24	–	17	15	243	04	10	469
Encadrement des stagiaires	99	08	73	36	41	02	08	42	21	330

Les assistantes sociales réalisent d'autres activités:

- L'accueil, l'information et l'orientation des patients Ramedistes ;
- La gestion des plaintes et des réclamations des clients du CHIS ;
- L'organisation et la supervision des activités distractives réalisées par les ONG et autres ;
- L'organisation des séances de formation continues au profit des hôtesse d'accueil.

Planification des ressources

- *Au niveau stratégique*

Durant cette année, le CHIS a poursuivi la réalisation des projets et actions en rapport avec la gestion des ressources infirmières, entre autre:

- Etablissement du besoin en personnel infirmier tout profil confondu, par profil et par EH;
- Actualisation de la cartographie des effectifs du personnel des SSI;
- Elaboration des fiches de postes des kinésithérapeutes;
- Validation de la fiche de poste d'un agent de soutien à l'unité de soins;
- Formation du personnel infirmier candidat aux EAP;
- Formation du personnel infirmier nouvellement recruté.

- *Au niveau opérationnel*

Au cours de l'année **2015**, plusieurs actions ont été réalisées en terme de gestion du personnel infirmier, à savoir:

- Réalisation des études de la charge de travail (HAS/HSR/INO et HIS) ;
- Organisation de 09 Journées d'accueil des nouveaux recrutés ;
- Elaboration de fiches de poste de différents profils dans plusieurs EH du CHIS ;
- Appui aux infirmiers chefs dans la gestion du personnel infirmier de l'US ;
- Elaboration de procédures (Accueil d'un infirmier nouvellement recruté/ / gestion des dosimètres de surveillance des risques d'irradiation).
- Identification des besoins en personnel infirmier tout profil confondu l'analyse de la situation des besoins infirmiers a révélé ce qui suit
 - L'existence de 2212 alors que le besoins de fonctionnement optimal du chis devait s'élever 2447
 - Un déficit 235 contre 203 en 2014 (non compris les infirmiers chefs et les surveillants)

Production infirmière

Les statistiques sur les prestations infirmières sont représentées dans le tableau ci-dessous :

Production infirmière au cours des années 2014 et 2015

Prestations	2014	2015	Var %
Actes infirmiers (prise des constantes, administration de médicaments, pansement, prélèvements, sondage, gavage)	4658555	3988265	-14,39
Actes de chimiothérapie	33120	40868	23,39
Surveillance Pré, Per et Post opératoire	171009	162134	-5,19
Soins palliatifs et lutte contre la douleur	43496	53113	22,11
Soins psychiatriques	220074	219745	-0,15
Actes de rééducation de kinésithérapie	82922	85491	3,10
Actes d'orthoptie	2507	-	-

Prestations		2014	2015	Var %
Actes d'orthophonie		3287	1329	-59,57
Actes de psychomotricité		1955	2966	51,71
appareils orthopédiques orthèses		178	94	-47,19
appareils orthopédiques prothèses		51	243	376,47
1 ^{ers} soins du nouveau-né		26069	23194	-11,03
Accouchements		26099	25088	-3,87
Episiotomies		11200	11236	0,32
Autres activités	Test cutané allergologie	411	-	-
	Désensibilisation	73	-	-
	Spirométrie	2000	-	-
	Consultation infirmière	3814	3968	4,04
	Staff infirmier	160	200	25
	Visite infirmière	4586	4621	0,76
	Diagnostic infirmier	2984	2869	-3,85
	Audiométrie	806	-	-
	Impédancemétrie	65	-	-
	Audio + Impédance	244	-	-
	PEA	15	-	-
	Accueil personnalisé	8065	10246	27,04
	Prélèvement mycologique	900	-	-
Diététique	Nombre de PEC en diététique		1787	
	Activités de contrôle et de supervision en diététique		1282	
	Participation à l'élaboration des menus		142	

Selon le tableau ci-dessus, la production infirmière a connu une diminution au cours de l'année **2015** pour la majorité des actes réalisés par rapport à l'année 2014. Cependant, cette diminution est attribuée à une insuffisance en matière de traçabilité des actes infirmiers sur le dossier infirmier.

Supervision et évaluation des activités infirmières

• **Au niveau stratégique**

Durant l'année 2015, un ensemble d'actions dans les différents EHS ont été réalisés, à savoir :

- Etude du circuit de l'information entre les services cliniques et les pharmacies des hôpitaux au niveau du CHS ;
- Etude de la proposition du projet d'horaire de travail au niveau de l'unité Homme B de l'HAS ;
- Exploitation des synthèses des rapports de supervision réalisés ;
- Visites de supervision des urgences de l'HS ;
- Validation de plusieurs supports de traçabilité des actes de soins et de gestion de l'US ;
- Elaboration d'un document intitulé : dossier des soins infirmiers (modèle par hôpital)
- Estimation des besoins en matériel de kinésithérapie pour l'HS, l'HSR, l'HY ;
- Coordination de la campagne de don de sang organisée par le CNTSH ;
- Révision du CPS relatif à l'achat des imprimés techniques « Dossier Patient ».

- *Au niveau opérationnel*

Les réalisations en termes de supervision sont résumées dans le tableau suivant :

Actions	Réalisations
Supervision des activités infirmières	856 visites de supervision relatives à plusieurs thématiques (soins infirmiers/ stérilisation/Système d'information standard/ alimentation et hygiène/ Accueil et hébergement hospitalier).
Evaluation des pratiques	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 53 Audits cliniques ciblé sur l'utilisation du dossier de soins infirmiers (HSR ; HAS ; HIS ; INO)/sur la qualité des soins au service de neurochirurgie et sur la qualité des soins au BOU; ✓ évaluations des pratiques concernant l'accueil/ la technique de nébulisation (HMY)/le Circuit des DMR (CCTD) /la Gestion du matériel au niveau des US/ la gestion des déchets hospitaliers au niveau des US à la MAT et celle des produits pharmaceutiques au niveau du service des urgences (HIS).
Elaboration de rapports	275 rapports de supervision, d'évaluation et d'audit : HER : 15 / HSR : 02 / HAS : 54/ INO : 04/ CCTD : 11/ MAT : 6 / HIS : 183.
Elaboration de procédures	<p>HER :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Contribuer à l'élaboration des affiches et de la procédure d'hygiène des mains/ du protocole de réalisation des tests cutanés / des procédures des accidents d'exposition au sang et aux liquides biologiques et des fiches techniques en soins infirmiers ; <p>HAS :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Procédure d'administration des médicaments ; ✓ Fiche de prescription médicale et de surveillance de patient sous contention physique; <p>INO :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Elaboration de quatre protocoles en soins infirmiers <p>CCTD :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Procédure de stérilisation des DMR ; ✓ Elaboration de deux protocoles de soins et de bio nettoyage ; <p>MAT :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Finalisation du protocole de la préparation d'un malade pour coronarographie ; ✓ Fiche de rationalisation de l'utilisation du dossier patient au niveau des urgences ; ✓ Procédure de prise en charge des cas externes par l'unité de kinésithérapie. <p>HIS :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nombre de supports élaborés : 36 ✓ Grille de supervision : 33 <p>HEY :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Grilles de supervision de l'état d'hygiène et des soins au niveau de la salle de prélèvements et de la salle de biopsie; ✓ Grilles de recueils des données et de traçabilité au niveau de salle de biopsie et prélèvements ; ✓ Grille de supervision de l'état et utilisation de matériel et de supervision de la stérilisation et la désinfection au niveau de la salle de biopsie.

✚ Formation continue et recherche en soins infirmiers

- **Volet formation de base**

En 2015, le CHIS a accueilli 2222 étudiants relevant de différents établissements de formation (ISPITS, écoles de formation privée, écoles étrangères, Gendarmerie royale et FAR).

A noter que le total des stagiaires en provenance des ISPITS de Rabat, Fès, Agadir, Oujda et Meknès a atteint **1391** avec un effectif de **1257** issus de **Rabat**.

Leur répartition se présente comme suit :

Etudiants des écoles privées bénéficiaires d'un stage au CHIS /2015

Ecoles	Section	Effectif des étudiants	
ESK(Rabat-Casa)	Kinésithérapie 3 ^{ème} année	50	
ISPR	Kinésithérapie 2 ^{ème} année	05	11
	Orthophonie 3 ^{ème} année	06	
ESPO	Orthoptie 3 ^{ème} année	16	

Par ailleurs, les recettes financières ont connu une augmentation très significative, passant de 600.000 DHS en 2013, 1.740.000 DHS en 2014, dépassant les 2.500.000 DHS pour l'année universitaire en cours 2015-2016.

L'encadrement des stagiaires de la Gendarmerie Royale et des FAR a compté 347 et celui des stagiaires bénévoles 112.

Le CHIS reste attractif vis-à-vis de l'encadrement des stagiaires de la gendarmerie, des FAR et des stagiaires bénévoles.

Encadrement des stagiaires en provenance de pays étrangers

EHS	Pays d'origine	Profil	Effectif
CSR	Bruxelles (Belgique)	Sage-femme	1
MAT	Bruxelles (Belgique)	Sage-femme	1
CSR	Bruxelles (Belgique)	Sage-femme	4
HIS	Lomé TOGO	Anesthésie Réanimation	1
MAT	Hainaut ó Condorcet à Mons (Belgique)	Sage-femme	1
HER	Serris France	Infirmières en IFSI	2
HER	France	Masso-Kinésithérapie	1
CSR	France	Aide-soignante	2
CSR	Suisse	Etudiante en Soins Infirmiers	1
MAT	Bruxelles (Belgique)	Sage-femme	1
HER	Australie	Diplômé en pratique paramédicale	1
HSR	Niger	Technicien Supérieur en Soins Infirmiers	1

- **Volet formation continue en soins infirmiers**

Les réalisations du CHIS en matière de formation continue au titre de l'année 2015 ont connu une évolution en termes de nombre des thèmes réalisés, avec 152 thèmes de formation, qui ont ciblé les infirmiers et les techniciens de santé des EH du CHIS.

Récapitulatif des réalisations en matière de formation des infirmiers

EHS	HIS	HER	HAS	CCTD	HSR	HEY	Mat	INO	HMY	SFRSI	Total
Nombre de thèmes	7	27	11	6	12	6	17	24	6	36	152
Nombre de séances	15	33	18	10	19	7	17	75	7	51	247
Nombre de bénéficiaires	427	761	240	195	290	103	455	682	95	1882	4230

Le CHIS a totalisé **247** séances de formation pour un effectif de **4230** participants tout en ciblant le volet soins, système national de santé ainsi que les grands axes de la profession infirmière.

Promotion de la Recherche

Le CHIS dispose d'un budget de recherche annuel à hauteur de 500.000, 00 DH pour le financement des projets de recherche. Il a mis en place un certain nombre de supports pour appuyer les activités de recherche biomédicale, à savoir :

- ✓ Une application informatique relative à la gestion des projets et des stages de fin d'études ;
- ✓ Une application informatique relative à la gestion des études cliniques au niveau du CHIS ;
- ✓ Un modèle-type de convention hospitalière visant à lier le CHIS aux promoteurs d'études cliniques, validée par la Service des affaires juridiques.

Journée de la recherche

Le CHIS a participé à la journée nationale de la recherche tenue le 12/06/15 à Marrakech par une présentation sous le thème «Etat des lieux et perspectives de la recherche au niveau du CHIS ».

Financement des projets de recherche

Deux projets de recherche issus du Laboratoire de Recherche du CHIS ont été retenus pour financement par le CHIS. Ils sont intitulés :

- ✓ Apport de la Procalcitonine dans les infections urinaires chez l'enfant (services des urgences pédiatriques ;
- ✓ Screening étiologique des infections respiratoires chez le nouveau-né (service de néonatalogie).

Collaborations et partenariats

Dans le cadre de coopération, le CHIS a reçu le médecin coordonnateur de recherche clinique du Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil (CHIC). La visite a porté sur la méthodologie d'évaluation de la grille des surcoûts hospitaliers ainsi que le rôle des agents de recherche clinique (ARC) dans l'appui des investigateurs à la mise en place des études cliniques.

Stages et projets validés par le CHIS

Le tableau ci-contre résume les titres de projets de recherche , l'établissement d'attache et le lieu des projets :

Titre du projet	Etablissement d'attache	Lieu du projet
La relation de l'annonce du diagnostic du cancer avec l'acceptation de la chimiothérapie chez les enfants.	Faculté des Lettres et des Sciences Humaines Agdal - Rabat	Service d'Hématologie et d'Oncologie de l'HER.
L'angoisse de la mort en relation avec la dépression chez les enfants atteints de cancers.	Faculté des Lettres et des Sciences Humaines Agdal - Rabat	Service d'Hématologie et d'Oncologie de l'HER.
Caractérisation des fils orthodontiques vieillissants dans le milieu buccal sous l'effet de l'adhésion bactérienne. Étude in vitro.	Faculté de Médecine Dentaire de Rabat	Laboratoire Central de Bactériologie du CHIS.
Intérêt de la technique Luminex (PCR-SSO) pour le typage HLA-DR-B1*.	Faculté de Médecine Dentaire de Rabat	STSH du CHIS.

Titre du projet	Etablissement d'attache	Lieu du projet
Les déterminants du retard de diagnostic et du traitement du cancer du col au Maroc.	Faculté des Sciences-Kenitra	Centre gynéco-mammaire de l'INO.
Les déterminants de la qualité de vie des femmes marocaines atteintes du cancer du sein.	Faculté des Sciences-Kenitra	Centre gynéco-mammaire de l'INO.
Mise en place d'un système qualité de l'unité centrale de préparation de la chimiothérapie.	Faculté de Médecine et de Pharmacie -Rabat	Pharmacie de l'INO.
L' estime de soi chez l'enfant diabétique.	Faculté des Lettres et des Sciences Humaines Agdal - Rabat	l'unité d'endocrinologie pédiatrique de l'HER.
Modèle de prédiction des douleurs dorsales chez le personnel de santé : cas du CHIS.	Institut Supérieur des Professions Infirmières et Techniques de Santé - Rabat	HIS; HSR; HMY; HER; HAS; HEY; MAT; CSR.
Détermination d'un indice de qualité de vie chez les professionnels de santé.	ISPTIS - Rabat	HIS; HSR; HMY; HER; HAS; HEY; MAT; CSR
Dépistage des anticorps antinucléaires par immunofluorescence indirecte dans le sérum des patients insuffisants rénaux en instance de greffe ou greffés.	CCTD	STSH du CHIS.
L' image de soi et sa relation avec la dépression chez l'enfant atteint d'un cancer.	Faculté des Lettres et des Sciences Humaines Agdal - Rabat	Service d'Hématologie et d'Oncologie de l'HER.
Retard mental chez l'enfant.	Faculté des Sciences-Kenitra	Neuropédiatrie de l'HER.
Epilepsie chez l'Enfant.	Faculté des Sciences-Kenitra	Neuropédiatrie de l'HER.
Le Guide de Bonne Exécution des Analyses de Biologie Médicale-Etat des lieux et perspectives.	Faculté des Sciences Ain Chock Casablanca	laboratoire d'Hématologie de l'HIS
Profil de sensibilité des souches d'E. Coli isolées au service de réanimation CHU - Rabat.	Faculté des Sciences de Rabat	Laboratoire Central de Bactériologie du CHIS
Profil de sensibilité des souches de staphylocoques isolées au service de réanimation CHU - Rabat.	Faculté des Sciences de Rabat	Laboratoire Central de Bactériologie du CHIS
La neuro-inflammation : phénomène impliqué dans le désordre affectif et cognitif.	Faculté des Sciences-Kenitra	Service de Neurologie-Génétique du HSR
Les conflits conjugaux chez les parents des personnes handicapées et les méthodes et compétences de les gouverner.	Faculté des Lettres et des Sciences Humaines Agdal - Rabat	l'hôpital d'Enfants.de Rabat.
Caractérisation de cinq groupes bactériens impliqués dans le processus carieux.	Faculté de Médecine Dentaire de Rabat	Laboratoire Central de Bactériologie du CHIS
Pathologie tumorale épithéliale bénigne de l'ovaire.	Faculté des Sciences de Rabat	Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologique de l'HER
« Pathologie tumorale bénigne du muscle utérin : le léiomyome.	Faculté des Sciences de Rabat	Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologique de l'HER
L' estime de soi chez l'enfant atteint de cancer du sang.	Faculté des Lettres et des Sciences Humaines Agdal - Rabat	Service d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique de l'HER
Profil bactériologique des infections urinaires diagnostiquées au CHIS.	Faculté des Sciences et Techniques, Settat	Laboratoire Central de Bactériologie du CHIS
Etude observationnelle clinique, moléculaire et thérapeutique des cancers du sein inflammatoires.	Faculté de Médecine et de Pharmacie -Rabat	Service d'Oncologie Médicale de l'INO.
Mucite buccale.	Faculté de Médecine Dentaire de Rabat	Service des Soins dentaires.INO

Titre du projet	Etablissement d'attache	Lieu du projet
Le conflit social dans l'environnement dispensaire-hôpital et sa coordination avec l'identité maladie, qui a lieu dans le regroupement des patients qui souffrent des mêmes maladies chroniques.	Faculté des Lettres et des Sciences Humaines Agdal - Rabat	l'Institut National d'Oncologie
Réaménagement de l'hôpital des Enfants de Rabat ; Service des Urgences.	Ecole Supérieure d'Architecture d'Intérieur	Urgences de l'HER.
Profil bactériologique des infections respiratoires au CHIS.	Faculté des Sciences et Techniques óTanger	Laboratoire Central de Bactériologie du CHIS
Etude de la douleur auprès des patients cancéreux à l'INO .	ISPITS	INO
Evaluation par étude immuno -histochimique des marqueurs de l'hypoxie HIF1et CAIX dans les gliomes de l'adulte.	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat	Laboratoire d'anatomie pathologique de l'HSR
Prise en charge des générateurs 99 Mo/ 99Tc dans un service de médecine nucléaire : Usage - contrôle de qualité et gestion des déchets.	Faculté des Sciences de Kenitra	Service de médecine nucléaire/ HIS
Gestion de la chaîne logistique des produits sanguins.	Faculté des Sciences et Techniques óSettat	service de Transfusion sanguine, et d'Hémovigilance à l'HER.
Mesure de la performance de la logistique hospitalière, cas du regroupement des pharmacies CHIS	Ecole Nationale des Sciences Appliquées - Kenitra	Unité de la coordination des pharmacies du CHIS
Les séquelles psychologiques liées au traumatisme -AVP entre les symptômes psychopathologiques et les symptômes neuropsychologiques	Faculté des Lettres et des Sciences Humaines -Rabat	Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique-HIS

Volet recherche en Soins Infirmiers

Milieu de recherche par excellence, le CHIS a été également favorable à la conduite de plus de **34 mémoires** de fin d'études dans ses différents établissements hospitaliers. Les cadres infirmiers dudit Centre ont déployé des efforts considérables dans l'encadrement et le suivi de ces travaux de recherche.

Management Qualité

La dimension de la qualité s'est traduite par les activités relatives aux axes suivants :

Formation et sensibilisation

- Formation des chefs de services administratifs et cliniques et des membres du comité de management de la qualité du centre de consultation et de traitement dentaires sur la méthodologie de réalisation des cercles qualité et les outils de résolution des problèmes ;
- Formation du personnel infirmier des urgences de l'HSR de Rabat sur les principes de la démarche qualité ;
- Formation et sensibilisation des nouveaux recrutés du laboratoire central de virologie sur le SMQ mis en place ;
- Participation au cycle de formation des infirmiers nouveaux recrues avec une formation sur le thème « Démarche qualité et gestion des risques en milieu des soins » ;
- Formation du personnel de l'hôpital Arrazi à la démarche Qualité ;
- Formation du personnel de l'HER sur la rédaction des protocoles et procédures ainsi que l'utilisation de l'outil Visio.

Formalisation des pratiques administratives

- Mise à jour du manuel de procédures de la fonction « RH et formation » ;
- Mise à jour du manuel de procédures de la fonction « Achats et Logistique » ;
- Accompagnement du projet de manuel de procédures des affaires financières.

Projet qualité au niveau du service de Gynécologie Obstétrique Grossesses à Haut Risques (GOCGAHR) de la MAT

Le projet a consisté en l'accompagnement à la formalisation des procédures d'hospitalisation ainsi que l'amélioration de la gestion des rendez-vous au niveau du service de GOCGAHR. Les actions réalisées sont :

- Animation d'une session de formation au profit du personnel du service sur la démarche qualité (37 personnes tous profils confondus) ;
- Description des activités du service ;
- Elaboration et validation de la cartographie des processus du service.
- Rédaction et validation des procédures :

Projet de mise en place d'un cercle qualité « Amélioration de la PEC des femmes en dépassement de terme au service des urgences »


- Formation de l'équipe projet sur la démarche qualité ;
- Elaboration d'un protocole thérapeutique de prise en charge ;
- Amélioration des outils de traçabilité ; et
- Création d'une nouvelle unité dédiée aux femmes en dépassement de terme.

Suivi du Système Management Qualité de la Pharmacie de l'HER, HSR et du laboratoire de l'HSR


- Suivi des indicateurs ;
- Actualisation de certaines procédures existantes.

 **Projet d'accréditation**

- Formation et accompagnement dans le processus d'accréditation de l'HAS et de la MAT.

 **Démarche de gestion des risques**


- Lancement du projet de gestion des risques au niveau de l'unité de restauration de l'HER, par l'application de la méthode HACCP : Diagnostic de la situation, Elaboration des programmes pré-requis.

 **Projet d'organisation de la prise en charge de la douleur**


- Accompagnement du service d'hématologie et d'oncologie pédiatrique dans la gestion du projet d'organisation de la prise en charge de la douleur en partenariat avec la Fondation Lalla Salma de prévention et traitement des cancers.

 **Projet d'organisation de la pharmacie hospitalière**

- Participation et accompagnement du projet d'organisation de la pharmacie hospitalière.

 **Projet des urgences**

- Accompagnement à l'organisation des urgences de l'HIS, HER et de la MAT.

 **Encadrement**

- Encadrement de 20 stagiaires de différents profils dans leurs projets de fin d'études liés au management de la qualité et gestion des risques

Coordination des Pharmacies Hospitalières

Les réalisations des pharmacies hospitalières avec l'appui des services administratifs et techniques du CHIS sont :

Mise en œuvre de la politique pharmaceutique nationale qui consiste en la:

- Application de la réglementation en matière de révision des prix des médicaments et produits de santé ;
- Introduction des nouvelles molécules admises à la liste des médicaments remboursables fixés par l'ANAM ;
- Réponse aux nouvelles exigences réglementaires en matière de gestion des stupéfiants, dispensation nominative des produits onéreux et de matériovigilance liée à l'usage des Dispositifs médicaux implantables ;
- Gestion de l'approvisionnement des EH en produits coûteux et onéreux dans le cadre des programmes de santé ou des priorités nationales et ce en application des modalités de filière de soins préconisés avec la Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies ;
- Participation aux réunions de suivi et d'évaluation des programmes en partenariat avec les bailleurs de fonds et la tutelle (Fondation Lalla Salma de prévention et traitement des cancers, DELM, associations de malades, etc.) ;
- Lancement de la réforme des pharmacies hospitalières à l'instar des hôpitaux relevant du Ministère de la Santé (attributions, organisation, normes).

Pilotage et mise en œuvre de la stratégie de développement de la pharmacie hospitalière du CHIS 2015-2018

Centralisation des pharmacies du CHIS

Le CHIS a décidé le lancement du projet de centralisation de la pharmacie en concertation avec les pharmaciens des EH suite à une résolution de son Conseil d'Administration. Sur le plan méthodologique, plusieurs étapes se sont déroulées entre 2014 et 2015, entre autre : Constitution d'une équipe projet / Missions de prospection et d'échanges avec l'AP-HP, CHU Lyon, Glasgow/ Identification des composantes du projet qui couvrent l'ensemble du circuit clinique et logistique avec 6 sous-projets :

- **Solution informatique:** Elaboration du cahier des charges fonctionnel;
- **Modalité d'achat :** établissement de la nouvelle procédure d'achat et implication du comité du médicament dans la gestion des commandes ;
- **Projet pharmacie centrale :** préparation des exigences fonctionnelles pour l'élaboration du plan architectural de la pharmacie centrale et précédant le lancement des travaux de construction au niveau de l'ancienne buanderie centrale ;
- **Mise à niveau des PUI ;**
- **Pharmacie des services :** une nouvelle organisation et équipement sont proposés ;
- **Pharmacie clinique :** différée.

Un programme de coopération avec l'AP-HP objectivant les nouveaux besoins en termes de missions d'échanges de stages de formation liés au projet de centralisation a été soumis en guise de mesures d'accompagnement

Révision du statut de la pharmacie du CHIS

En début 2015, le projet de statut a été élaboré avec l'appui d'une commission ad-hoc technique. Il est en cours de discussion avec les différents intervenants et sera soumis pour validation début 2016 auprès des instances décisionnelles.

Rationalisation de l'utilisation des produits de santé

Commande pharmaceutique

- ✓ Actualisation de la nomenclature des médicaments et dispositifs médicaux y compris produits d'hygiène liés aux soins ;
- ✓ Evaluation de la qualité de produits (conformités, enregistrement et autorisation de mise sur le marché) ;
- ✓ Assouplissement des modalités de conformités techniques.

Echanges et gestion des ruptures urgentes

- ✓ Anticipation sur les ruptures par une procédure d'échanges auprès des EH du CHIS et en externes (HCZ, CHUs, Direction régionale de Santé, Ministère de la Santé) ;
- ✓ Soutien logistique aux EH pour l'approvisionnement en produits de santé.

Approvisionnement des EH dans le cadre des programmes de santé (anti-cancéreux, biothérapie, antihémophiliques, antithalassémiques)

Echange de produits pharmaceutiques inter hospitalier /interne et extra CHIS

Plusieurs opérations d'échanges de produits pharmaceutiques ont eu lieu entre les EH en collaboration avec les structures centrales et hospitalières du Ministère de la santé, ainsi que les ONG et autres intervenants. Ils sont soumis à l'accord du Directeur du CHIS comme le montre les deux tableaux ci-contre :

Bilan annuel des prêts inter-hospitaliers « médicaments »

Hôpital	Réception	Envoie	Ecart
HIS	4 164 074,81	1 260 125,65	2 903 949,16
HER	782 024,11	31 660 347,43	-30 878 323,32
HSR	560 753,63	273 442,07	287 311,56
INO	373 288,93	124 924,95	248 363,98
MAT	251 783,65	1 410 045,69	-1 158 262,04
HEY	140 877,80	173 974,30	-33 096,50
CSR	127 884,08	59 574,93	68 309,15
HMY	9 714,34	4 442,70	5 271,64
Total	6 410 401,35	34 966 877,72	-28 556 476,37

Bilan annuel des prêts inter-hospitaliers « dispositifs médicaux »

Hôpital	Réception	Envoie	Ecart
INO	29 486 872,95	26 030,90	29 460 842,05
HIS	410 212,04	281 801,98	128 410,06
HSR	136 824,28	82 809,00	54 015,28
HER	104 458,91	9 277,36	95 181,55
MAT	68 507,35	573 549,86	-505 042,51
HMY	6 399,50	55 603,72	-49 204,22
HEY	5 067,11	10 318,25	-5 251,14
CSR	3 268,62	8 086,80	-4 818,18
CCTD	0,00	0,00	0,00
Total	30 221 610,77	1 047 477,87	29 174 132,90

Mise à niveau du fonctionnement des pharmacies hospitalières

- Affectation de pharmaciens responsables dans les PUI (CSR, HEY, HAS , CCTD) ;
- Recrutement de 2 pharmaciens et 14 préparateurs en pharmacie ;
- L'installation de 2 appareils de distribution des produits pharmaceutiques automatisés (UMH et réanimation des urgences chirurgicales) ;
- Mise à niveau du stockage pharmaceutique dans les EH ;
- Déploiement du Système d'information de gestion des stocks pharmaceutiques dans les services hospitaliers en attendant la migration vers le nouveau SIH;
- Consolidation de la délivrance nominative pour les produits onéreux.

Expertise et mission santé publique

Participation des professionnels du CHIS aux activités et aux réformes

- Commission nationale de révision de la nomenclature coordonnée par la DHSA ;
- Commissions nationales d'enregistrement des dispositifs médicaux coordonnées par la DMP ;
- Commission de transparence de l'ANAM ;
- ✓ Notification des évènements indésirables liés aux médicaments au Centre national de pharmacovigilance (246 cas).

Ressources Humaines

Évoluer est une nécessité vitale pour toute organisation, mais aussi et surtout pour l'accomplissement des individus et des équipes qui la compose. Il s'agit donc pour le CHIS de s'inscrire dans une volonté de développement des connaissances et d'évolution des compétences des ressources humaines dont elle dispose.

Au 31/12/2015, l'effectif total du personnel en fonction au Centre Hospitalier Ibn Sina a atteint 6457 agents contre 6332 agents au 31/12/2014.

Sur les 6457, 3707 relèvent du Budget Autonome du CHIS (57 %) et 2750 fonctionnaires relèvent du budget général de l'État et agents détachés auprès du CHIS (43 %).

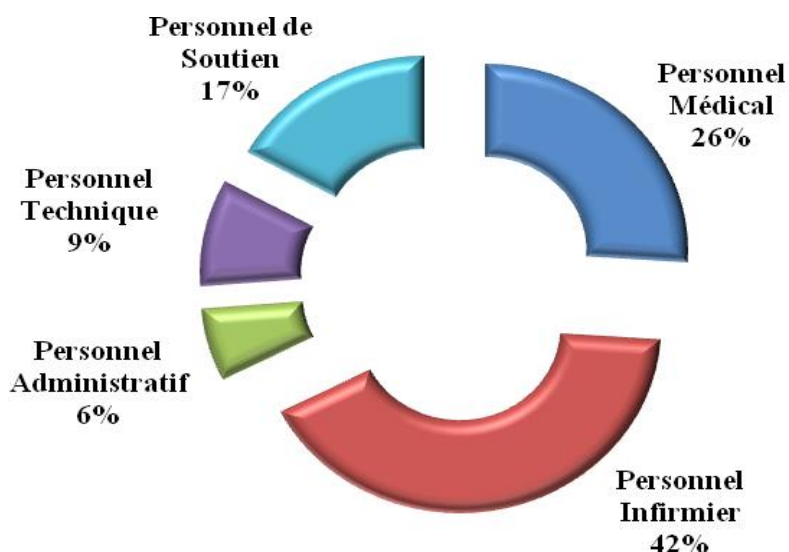
Ainsi l'effectif du personnel du CHIS par catégories se présente comme suit :

Effectif du personnel du CHIS par catégorie au 31/12/2015

Catégories	Effectifs	%
Personnel Médical	1682	26,04 %
Personnel Infirmier	2675	41,42 %
Personnel Administratif	406	6,28 %
Personnel Technique	598	9,26 %
Personnel de Soutien	1096	17 %
TOTAL	6457	100 %

A noter que l'effectif du personnel infirmier garde le pourcentage le plus élevé comme représenté ci-dessous :

Représentation graphique des effectifs par catégorie du Personnel en fonction au CHIS



**Répartition du personnel du CHIS par Catégorie, appartenance et situation statutaire -
Situation du 31/12/2015-**

Catégorie ou Grade		Appartenance		Totaux	%
		M.S /MES	CHIS		
Enseignants Chercheurs	Professeurs de l'Enseignement Supérieur	217	0	217	6%
	Professeurs Agrégés	68	0	68	
	Professeurs Assistants	103	0	103	
	Assistant	02	0	02	
Sous Total		390	0	390	
Médecins, Pharmaciens Chirurgiens- Dentistes	et Médecins	95	56	151	2.6%
	Pharmaciens	03	08	11	
	Chirurgiens-Dentistes	05	01	06	
Sous Total		103	65	168	
Personnel Infirmier		660	2015	2675	41.4%
Personnel Administratif		41	365	406	6.3%
Personnel technique		33	565	598	9.3%
Personnel de Soutien		399	697	1096	17%
Sous Total		1133	3642	4775	74%
Résidants		928	0	928	14.4 %
Internes		196	0	196	3 %
Sous Total		1124	0	1124	17.4%
Total Global		2750	3707	6457	100 %

Effectif par catégorie, Affectation, imputation budgétaire et par situation statutaire de l'ensemble du personnel en fonction au CHIS

Au 31/12/2015

	DCHIS		HIS		HER		HSR		HMY		CSR		HEY		HAS		INO		CCTD		MAT		HCH		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.Admi	88	7	87	7	29	6	31	6	20	2	10	1	7	1	23	3	34	6	11	0	23	2	2	0	406
P. technique	160	2	144	9	39	7	37	5	31	1	19	1	15	2	20	0	27	5	44	0	29	1	0	0	598
P. Soutien	53	8	324	45	64	72	54	77	21	26	35	13	19	34	24	29	30	44	10	0	62	51	1	0	1096
P. Médical	6	9	23	50	13	21	1	4	2	2	1	2	0	3	1	1	4	15	1	2	2	5	0	0	168
P. Enseig	0	0	0	151	0	57	0	51	0	7	0	6	0	8	0	7	0	27	0	51	0	25	0	0	390
Infirmier	22	6	620	232	307	127	211	112	72	15	99	27	53	10	128	28	226	38	36	1	229	71	5	0	2675
S /TOTAL	329	32	1198	494	452	290	334	255	146	53	164	50	94	58	196	68	321	135	102	54	345	155	8	0	5333
TOTAL Général	361		1692		742		589		199		214		152		264		456		156		500		8		5333

Non compris les 928 Résidents et les 196 Internes (qui changent fréquemment d'Établissement Hospitalier dans le cadre de leur cursus de formation)

Effectif total du personnel du CHIS au 31/12/2015

(Par grade et situation statutaire)

CATEGORIES DE PERSONNEL	GRADES	EFFECTIFS		SOUS TOTAL	%
		BA	BG+PD		
PERSONNEL MEDICAL	- P.E.S.....	00	217	1682	26
	- Prof. Agrégés.....	00	68		
	- Prof. Assistants.....	00	103		
	- Assistants.....	00	02		
	- Internes du CHIS.....	00	196		
	- Médecins généralistes, Médecins Spécialistes, Pharmaciens, Chirurgiens Dentistesí ..	63	105		
	- Résidants,í í í í í í ..	00	928		
Sous Total 1		63	1619		
PSYCHOLOGUES ASS.MEDICAUX ET PERSONNEL INFIRMIER	- Assistants Médicaux., Assistants médicaux P	7	20	2675	41,40
	- IDE Gde Pl.....	112	149		
	- IDE 1er Gde.....	413	183		
	- I.D.E 2è Gde.....	1325	64		
	- Inf. Aux. Gde Exceptionnel í í í í í í .	1	1		
	- Inf. Aux Gde Pí í í í í í í í í í .	10	33		
	- Inf. Aux 1er Gde.....	75	128		
	- Inf. Aux. 2ème Gde.....	56	75		
	- A.S.B.P.....	15	7		
	- A.S.B.....	1	0		
Sous Total 2		2015	660		
PERSONNEL ADMINISTRATIF	- Directeur du CHU.....	1	--	406	6,30
	- Administrateur 1 ^{er} gr í í í í í í í í .	39	05		
	- Administrateur 2 ^{ème} grade í í í í í í .	89	5		
	- Administrateur 3 ^{ème} grade í í í í í í .	153	13		
	- Rédacteur 2 ^{ème} grade í í í í í í í í .	í .	í .		
	- Rédacteur 3 ^{ème} grade í í í í í í í í .	1	1		
	- Rédacteur 4 ^{ème} grade í í í í í í í í ..	4	1		
	- Adjoint Administratif 2 ^{ème} grade í í í .	24	3		
- Adjoint Administratif 3 ^{ème} grade í í í .	54	13			
Sous Total 3		365	41		
PERSONNEL TECHNIQUE	-Ingénieurs Généralí í í í í í í í í í .	1	--	598	9,30
	- Ingénieurs en chef grade Principalí í í í í .	2	2		
	- Ingénieur en Chef 1 ^{er} grade í í í í í í .	32	3		
	- Ingénieurs d'Etat.....	13	6		
	- Techniciens de 4 ^{ème} Gde.....	83	10		
	- Techniciens de 3 ^{ème} Gde í í í í í í ..	232	6		
	- Techniciens de 2 ^{ème} grade í í í í í í í í .	130	2		
	. Techniciens de 1 ^{er} grade í í í í í í í í ..	72	4		
Sous Total 4		565	33		
PERSONNEL DE SOUTIEN	- Adjt Technique (tous les grades)	697	209	1096	17
	-Agents de la Promotion Nationale		190		
Sous Total 5		697	399		
Total Général		3705	2752	6457	100

Principales Activités au titre de l'année 2015

Recrutement

Répartition du personnel du CHIS par Imputation budgétaire et Situation Statutaire Situation du 31/12/2015

Grade	Options/Spécialité	Nombre des Candidats retenus	Observation
Technicien 4 ^{ème} grade	-Métré	01	Dossiers en cours de régularisation
	-Dessin de bâtiment	01	
Ingénieur d'Etat 1 ^{er} grade	-Génie Climatique et énergétique ou Génie industriel	01	Dossiers en cours de régularisation
	-réseaux et Systèmes	01	
	- Biomédical	01	
	-Génie électrique	01	
	-Système d'Information et base de données	01	
	-Système d'information et base de données	01	
Infirmier Diplômés d'état de 2 ^{ème} grade	Différentes Options	231	Dossiers en cours de régularisation
Médecin 1 ^{er} grade	Différentes spécialités	07	Dossiers en cours de régularisation
Pharmaciens	Pharmacie	02	Dossiers en cours de régularisation

Titularisation des stagiaires : 364

Avancement

- Avancement d'échelon : 1149
- Avancement de grade : 1170
 - ✓ nomination au choix : 96
 - ✓ production de diplôme : 15
 - ✓ examens d'Aptitude Professionnelle : 134
 - Intégration des Adjoints Techniques 4^{ème} grade : 901
 - Intégration des Adjoints Administratifs 4^{ème} grade : 24
- Détachement : 7

EAP Organisés par le CHIS au titre de l'année 2015

Grade	Date de l'EAP	Nombres de Candidats remplissant les conditions	Nombre des postes ouverts	Nombre des Candidats admis	Observations
Ingénieur d'Etat 1 ^{er} grade	03/10/2015	03	03	03	Dossier en cours de régularisation
Administrateur 3 ^{ème} grade	03/10/2015	47	06	06	Dossier en cours de régularisation
Adjoint Administratif 3 ^{ème} grade	03/10/2015	23	03	03	Dossier en cours de régularisation
Adjoint Technique 3 ^{ème} grade	03/10/2015	07	01	1	Dossier en cours de régularisation
Technicien 2 ^{ème} grade	11/10/2015	76	10	10	Dossier en cours de régularisation
Technicien 3 ^{ème} grade	11/10/2015	87	11	11	Dossier en cours de régularisation
Technicien 4 ^{ème} grade	11/10/2015	38	05	05	Dossier en cours de régularisation
Infirmiers Diplômés d'Etat de 1 ^{er} Grade	31/12/2015	155	20	20	Dossier en cours de régularisation
Infirmiers Diplômés d'Etat de 2 ^{ème} Grade	31/12/2015	213	28	28	Dossier en cours de régularisation
Infirmiers Auxiliaires de 1 ^{er} Grade	31/12/2015	29	04	04	Dossier en cours de régularisation
Infirmiers Auxiliaires de Grade PL		01	01	01	Dossier en cours de régularisation
Infirmiers Auxiliaires de 2 ^{ème} grade	31/12/2015	36	05	05	Dossier en cours de régularisation
Adjoints de Santé Brevetés Principaux	03/10/2015	13	02	02	Dossier en cours de régularisation
Médecin de 1 ^{er} grade	31/12/2015	01	01	01	Dossier en cours de régularisation
Médecin grade excepte	31/12/2015	03	03	03	Dossier en cours de régularisation
Pharmacien 1 ^{er}	31/12/2015	03	03	03	Dossier en cours de régularisation
TOTAL		735	106	106	

Consolidation des acquis en management des Ressources Humaines

- Généralisation de la démarche relative à la modernisation de la gestion des RH par la consolidation des outils de management
- Adoption d'une politique de recrutement
- Partenariat et coopération
- Finalisation du paramétrage de l'application informatique de la GRH.
- 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 2015, le CHIS totalise 37 981 journées perdues (jp) avec plus de 2 900 certificats médicaux déposés. On note pour le certificat de maternité représente 25% des journées perdues, 61% pour les certificats de maladie de courte durée, 9% pour les certificats de congé de moyenne et longue durée et 5% pour les accidents de travail. Concernant la ventilation selon les catégories professionnelle ; on note aussi 22 814 jp pour les infirmiers suivis par les agents de soutien 5 635 jp, les médecins avec 4 935 jp, et enfin 4 597 jp pour les administratifs et techniques.

Le taux moyen d'absentéisme du CHIS est de 3,46% comme visualisé en détail par établissement dans le tableau ci-dessous :

HIS	HER	HSR	MAT	CSR	HMY	INO	HEY	HAS	CCTD	CHIS
3,85%	2,75%	2,09%	5,69%	2,29%	2,74%	2,85%	4,11%	4,38%	4,93%	3,46%

Formation continue

Conscient de l'importance et de l'intérêt de la formation en tant que mesure d'accompagnement essentielle à la pérennisation de ses orientations stratégiques, le CHIS lui accorde une importance particulière et œuvre continuellement à la développer de manière à ce qu'elle réponde aux besoins institutionnels mais également aux attentes exprimées et ressenties par son personnel toutes catégories confondues. La planification et les réalisations des actions de formation à destination de ses cadres témoignent de cet intérêt.

Notons que le volet formation relatif aux infirmiers a été développé au chapitre soins infirmiers.

Les actions réalisées en externe

Les Actions réalisées en externe au profit du personnel du CHIS en terme de formation continue ont concerné un effectif de 696 bénéficiaires (28 sessions).

Celles réalisées en interne sont de l'ordre de : 1759 soit 44 sessions réparties en cours de soutien aux candidats aux passages d'EAP (439 bénéficiaires en 20 sessions) et de formation d'intégration des nouveaux recrues (1320 en 24 sessions).

Gestion administrative des stagiaires

Le CHIS assure la gestion administrative des stages des étudiants de différentes institutions de formation nationales et internationales. Les effectifs des stagiaires sont au nombre de 4839

Santé et sécurité au travail

En matière de santé sécurité au travail pour l'année 2015, les réalisations sont corrélées aux principaux axes du plan d'action touchant principalement la promotion de la santé et la sécurité des professionnels du CHIS.

Sur le plan organisationnel, l'année 2015 a connu la réorganisation de la fonction santé et sécurité au travail par la création de trois unités de santé et sécurité au travail au niveau des hôpitaux dotées de l'autonomie de gestion sous la responsabilité des médecins chefs des hôpitaux siège de ces unités.

Volet médical :

➤ **Visites médicales de recrutement :**

Le CHIS a réalisé :

- **259** Visites médicales d'embauche (dont 63 USST Maternité Soussi, 52 USST de l'hôpital des spécialités et 86 USST de la direction du CHIS)
- Les examens complémentaires demandés lors de ces visites sont : Radiographie pulmonaire, examen ophtalmologique et sérologie de l'hépatite virale B en fonction du poste.

➤ Visites médicales périodiques : 220 visites médicales périodiques ont été réalisées

➤ Visites médicales spontanées : 127 visites médicales spontanées ont été réalisées

➤ Contre Visites: 68 contres visites médicales ont été réalisées au cours de l'année 2015.

➤ **Adaptation du poste de travail**

Le personnel du CHIS toutes catégories confondues, souffrant de certaines pathologies ou dans une situation physiologique particulière est en mesure de bénéficier, suite à l'étude de son dossier médical et à l'étude de poste de travail, d'un changement de poste de travail, d'un réaménagement des horaires de travail ou de restriction de certaines activités.

La DCHIS a statué sur **51** dossiers médicaux et leur traitement a occasionné différents types de conduite, à savoir : dispense de garde de nuit, allègement de la charge de travail changement de poste. Les pathologies les plus représentées sont les troubles musculo-squelettiques, les affections cardiaques et les maladies neuropsychiatriques.

➤ **Les congés de maladie de moyenne et de longue durée**

Le CHIS a traité 25 dossiers de congé de maladie de moyenne et de longue durée avec des arrêts chiffrés à **2105J** soit une diminution de **38%** par rapport à l'année précédente.

Ces dossiers ont concerné **15** agents du CHIS tout profil confondu : 10 Infirmiers/ 1 Médecin/ 3 Adjointes techniques/ 1 Ingénieur

Le sexe féminin prédomine avec un taux de 66%.

Les maladies cancéreuses sont les plus représentées avec un taux de 60% suivi des affections neuropsychiatriques 40%.

La guérison a été prononcée au profit de 03 agents tous atteints d'affections cancéreuses.

Il est à noter que 7 nouveaux dossiers de congé de maladie de longue et de moyenne durée ont été ouverts au cours de cette année.

➤ **Accident de travail au CHIS**

- 30 accidents de travail ont été déclarés auprès des ressources humaines.
- 1216 journées de travail perdues avec une moyenne de 40 jours par accident de travail.
- Les femmes sont les plus touchées et représentant les 2/3 de l'ensemble des cas ;
- Le personnel infirmier est le plus concerné par ces accidents avec un taux de 80% ;
- 11 cas de chute et glissade ont été notifiés ayant engendré 560 jours de travail perdu soit 46% de l'ensemble de journées perdues ;
- 3 cas d'agression du personnel ont été déclarés (10%) qui ont engendré 197 jours de travail perdus, soit 16% de l'ensemble des journées perdues.

- Les accidents exposant au sang ont enregistré une diminution par rapport à l'année précédente. Ils représentant 20% de l'ensemble des accidents.
- Parmi ces AES aucun cas de maladie contractée au service n'a été notifié à ce jour ;
- Le taux de gravité des A.T est de 0,11.
- Le taux de fréquence est de 2,4.
- Le CHIS garde toujours sa qualité d'établissement peu accidentogène.

Vaccination :

➤ **Vaccin contre la grippe**

Le total du personnel vacciné contre la grippe saisonnière en 2015 est de 816.

Le taux de participation global est de 12%. Ces taux sont variables d'un établissement à un autre entre 3 et 20%.

➤ **Aptitude physique et certificat de vaccination**

17 certificats d'aptitude physique et 17 certificats de vaccination ont été délivrés au profit des médecins résidents dans le cadre de leur stage à l'étranger.

Volet de Radioprotection :

La gestion des dosimètres du personnel exposé aux risques de rayonnements ionisants est assurée auprès des 15 services manipulant les sources de rayonnement ionisants. La procédure de cette opération qui reste lourde et elle va bientôt être décentralisée ;

L'axe de la radioprotection est un axe prioritaire pour cette année par :

- L'accompagnement des équipes de l'ingénierie biomédicale et des installations techniques dans le processus de réaménagement des services de radiologie des urgences - l'unité de scanner et du centre de consultation de l'CHIS conformément aux recommandations du CNRP.
- La mise en place des panneaux de signalisation et des voyants lumineux au niveau de ces services ;
- L'information et communication avec le personnel des services sur les risques, l'intérêt du port de dosimètre et communication des résultats de la surveillance dosimétrique.
- L'accompagnement du CNRP dans l'inspection et le contrôle de radioprotection effectués au niveau des unités de Radiologies de l'HMJ et l'HEY.
- Le suivi du processus de réaménagement ;
- La mise en place des panneaux de signalisation ;
- La communication des résultats du suivi dosimétrique ;

Procédures AES

L'année 2015 a été démarquée par l'application des procédures relatives à la santé sécurité au travail. Ces procédures ont été élaborées et validées et concernent principalement la composante « conduite à tenir en cas d'accident exposant au sang ».

Ces procédures ont été communiquées et affichées au niveau de tous les services cliniques et médico-techniques du CHIS.

Le personnel de l'HER a bénéficié de 5 séances de formation et d'information sur les AES.

Affaires Financières

Budget

Au cours de l'année 2015, l'activité relative au budget s'est articulée autour des axes ayant trait à :

Elaboration du budget de l'exercice 2015

A l'instar des exercices précédents, des lettres de cadrage ont été adressées aux EH du CHIS au titre de l'exercice 2015 ayant pour objet l'élaboration du budget du CHIS. L'objectif escompté étant de mettre à la disposition des EH du CHIS un cadre de référence et des orientations à suivre lors de l'élaboration du projet de leurs budgets.

- Budget 2015 **visé le 17-03-15** (le conseil d'administration a eu lieu le 24/02/2015) ;
- Budget modificatif N°1 de 2015 **visé le 06-08-15** après arrêté des comptes ;
- Budget modificatif N°2 de 2015 **visé le 23/11/15** (motivé par la nécessité de budgétiser la subvention complémentaire d'investissement de 8 M DH octroyée dans le cadre de la convention de partenariat CHIS-MEF).

Suivi de l'exécution du budget de 2015

Conscient du fait que l'opération du suivi de l'exécution du budget est aussi importante que celle de son élaboration, les responsables du CHIS ne ménagent aucun effort pour la sensibilisation des EH-à travers des lettres de cadrages et d'accompagnement ainsi que des conférences budgétaires- de la nécessité d'assurer un suivi permanent de leurs prévisions budgétaires et de leurs projets d'investissement dès le début de l'exercice budgétaire : seul moyen pour le rétablissement du cycle budgétaire.

Conférences budgétaires

Des conférences budgétaires ont eu lieu aux mois de mars/avril et septembre/ Octobre 2015 matérialisées par des procès-verbaux. Elles s'articulent autour des principaux axes suivants :

- Suivi des réalisations des recettes propres de l'exercice et de l'apurement des restes à recouvrer vis-à-vis de la CNOPS, MAFAR, CNSS, autres organismes et patients admis aux urgences à catégorie comptable non identifiée (appelés aussi payants potentiels) ;
- Suivi de la facturation et des dépenses du RAMED ;
- Suivi rigoureux des engagements et des émissions des dépenses du CHIS ;
- Etude de l'état d'avancement de l'exécution des grands projets en cours relatifs aux travaux de réaménagement et de réhabilitation, au renouvellement des équipements et des installations techniques, í etc ;
- Assainissement des états des restes à mandater et rétablissement de la crédibilité du CHIS en matière de paiement des fournisseurs ;
- Rappel aux EH de la nécessité de respecter la date d'envoi des situations comptables et financières mensuelles à la DCHIS.

Débloccage de la subvention de l'Etat

En 2015, le Ministère de l'Economie et des Finances a affiché une grande volonté d'apurer les restes à recouvrer sur subvention de l'Etat. Le montant des restes à recouvrer ayant été inscrits au budget modificatif de 2015 s'élève à 301 M DH et correspond au montant du reste à mandater tel qu'il a été arrêté au compte administratif de l'exercice 2014.

A noter qu'un montant de 57 M DH a fait l'objet de suppression des restes à recouvrer sur subvention de l'Etat conformément aux recommandations du MEF.

Le 03/11/15, une convention de partenariat signée entre le CHIS et le MFE (Direction du Budget). Dans le cadre de cette convention, un montant de 230 Millions a été viré au CHIS en 2015 :222 Millions de Dirhams affecté au budget d'exploitation et 8 Millions de Dirhams affecté pour apurer une partie du reste à recouvrer sur subvention d'investissement de 2014 et antérieur.

Crédits délégués

245 décisions de délégation des crédits ont été établies (dont 19 décisions de restitution) et totalisent un montant de crédits délégués de **95 M DH** pour le budget d'exploitation et **24 M DH** pour le budget d'investissement.

Décisions de virements

En 2015, trois décisions de virements budgétaires ont été établies dans le cadre du budget modificatif N°2 en vue de permettre l'engagement de certaines dépenses d'exploitation (un total de 132.000,00 DH) ou d'investissement (un total de 560.000,00 DH). En effet, les EH du CHIS sont sensibilisés sur la nécessité de maîtriser davantage leurs prévisions budgétaires et l'estimation de leurs projets d'investissement en vue d'éviter les virements budgétaires qui dénotent généralement d'une instabilité budgétaire voire mauvaise prévision.

Elaboration du compte administratif

Le compte administratif du CHIS a été élaboré avec la participation de l'ensemble des EH et de la DCHIS. Il a été finalisé et soumis à la signature de Mr l'ordonnateur et de Mr le Trésorier payeur auprès du CHIS. Les situations arrêtées au 31 décembre de l'année composant ledit document sont :

- ✓ Les situations des ressources et des dépenses d'exploitation et d'investissement ;
- ✓ Le Disponible de trésorerie budgétaire d'exploitation et d'investissement ;
- ✓ Les restes à recouvrer sur subvention de l'Etat d'exploitation et d'investissement ;
- ✓ Les Créances envers les particuliers et les organismes ;
- ✓ Les Restes à mandater de l'exercice et des exercices antérieurs ;

Actualisation des décisions relatives aux régies

En 2015, deux décisions d'actualisation des régies de recettes ont été établies, signées par l'ordonnateur et visées par le contrôleur d'Etat du CHIS. Il s'agit des décisions de nomination des régisseurs de recettes de l'hôpital Ibn Sina et de la MAT.

Autres activités

- ✓ Elaboration des présentations du budget et du compte administratif pour le conseil de gestion et d'administration du CHIS ;
- ✓ Elaboration des présentations du suivi de l'état d'avancement du Budget pour les réunions du Comité Consultatif et de Suivi ;
- ✓ Participation aux commissions budgétaires au MEF;
- ✓ Elaboration des procédures du processus « Budget » ;
- ✓ Participation à la mise en place de la solution intégrée de la gestion des dépenses du CHIS (GID). :12 réunions en 2015.

Activités de la Paie

Autre les activités courantes, le CHIS a réalisé :

- Liquidation et paiement des cotisations patronales au profit des organismes sociaux (CMR, RCAR, CNOPS, TFP) ;
- Contrôle et liquidation des indemnités de garde et d'astreinte ;
- Contrôle et liquidation des différentes indemnités de fonction ;
- Gestion et suivi des flux de la Trésorerie de la DCHIS ;
- Gestion, suivi et imputation des recettes CNOPS et MAFAR encaissées au niveau de la DCHIS ;
- Suivi et virement des crédits délégués et des crédits restitués ;
- Gestion et suivi des virements des recettes propres des EH ;
- Suivi de l'opération d'assainissement des comptes d'attentes et de trésorerie de la DCHIS;
- Redressement des opérations figurant sur les relevés bancaires de la DCHIS ;
- Assainissement des écritures en attentes sur les états de rapprochement.
- Elaboration des prévisions budgétaires des charges du personnel du CHIS ;
- Etablissement du compte administratif du chapitre du personnel et de la balance et situations annuelles de trésorerie ;
- Etablissement des déclarations fiscales et sociales mensuelles et annuelles.

✚ Activités transversales stratégiques

- ✓ Délocalisation de l'octroi des attestations de salaire au personnel du CHIS ;
- ✓ Révision de la note circulaire relative à l'octroi de la prime de rendement des employés du CHIS en concertation avec les partenaires sociaux ;
- ✓ Révision de la note circulaire régissant les procédures de traitement et d'octroi des indemnités de garde, d'astreinte et de permanence ;
- ✓ Participation à la confection d'une application informatique dédiée à la gestion et au traitement des indemnités gardes, astreintes et des permanences accomplies par le personnel du CHIS. L'application est déjà testée au niveau de l'CHIS et sera généralisée sur l'ensemble des E.H
- ✓ Tenue des écritures comptables relatives aux dépenses du personnel sur le logiciel de comptabilité Sage 1000 ;
- ✓ Participation à l'élaboration du manuel des procédures des affaires financières du CHIS : Procédures « Paie » et procédures « Trésorerie » ;
- ✓ Participation à l'élaboration et à l'animation d'un module de formation sur la gestion de la paie assuré par un prestataire externe au profit des gestionnaires chargés de la paie et des actes du personnel au niveau du CHIS.

Recouvrement

L'année 2015 a été marquée par plusieurs actions de renforcement de la capacité de recouvrement générant ainsi une augmentation des recettes du CHIS. Elle a également connu le suivi mensuel du RAMED, l'établissement d'un bilan CHIS/RAMED consolidé et la signature d'une Convention de Partenariat avec le MEF concernant la participation de ce dernier au financement du RAMED. Les principales réalisations 2015 ont été le :

- ✓ Recouvrement de l'ensemble des arriérés du CHIS sur la République Islamique de Mauritanie au titre de la facturation des années 2007 et 2008 pour un montant de 3,04 millions de dirhams ;
- ✓ Recouvrement de 104,10 millions de dirhams afférent aux créances du CHIS sur les tiers payant CNOPS, CNSS et MAFAR au titre d'une partie de la facturation 2015 et exercices antérieurs soit une augmentation de 10,53 millions de dirhams (11,26%) par rapport au recouvrement effectué en 2014 ;
- ✓ Poursuite de l'opération rapprochements avec la CNOPS ;
- ✓ Consolidation du recouvrement des créances du CHIS sur les patients « payants Potentiels » par l'envoi au Percepteur de Rabat Yacoub Al Mansour (comptable assignataire désigné par la TGR) de 11766 ordres des recettes pour une valeur de 26,20 millions de dirhams ;
- ✓ Consolidation et élaboration du bilan RAMED du CHIS dont la facturation 2015 est de 260,92 millions de dirhams contre 238,57 en 2014 soit une augmentation de 9,37 % pour des prestations prodiguées à plus de 333 milles patients contre 293 en 2014 (voir tableaux ci-dessous de l'évolution de la facturation RAMED) ;
- ✓ Encaissement de 230 millions de dirhams afférent à la contribution du Ministère de l'Economie et des Finances au financement du RAMED et ce en application des termes de la Convention de Partenariat CHIS/MEF signée en 2015.

**Evolution de la facturation RAMED mensuelle du CHIS pour la période
Janvier- Décembre 2015**

<i>Mois</i>	<i>Nombre total des patients pris en charge</i>	<i>Facturation mensuelle</i>
janv-15	26 540	22 517 878,22
févr-15	26 724	19 170 210,14
mars-15	33 197	23 899 692,33
avr-15	31 476	23 413 735,15
mai-15	30 839	24 482 522,81
juin-15	31 428	23 872 804,33
juil-15	26 985	22 945 914,34
août-15	22 851	17 073 342,18
sept-15	27 168	19 174 939,37
oct-15	23 306	19 706 941,87
nov-15	25 279	21 068 172,53
déc-15	27 979	23 601 837,93
Total	333 772	260 927 991,20

**Evolution de la facturation RAMED par hôpital pour la période
Janvier- Décembre 2015**

<i>Hôpital</i>	<i>Nombre total des patients pris en charge</i>	<i>Facturation globale</i>
HIS	110 534	92 079 844,76
MAT	8 261	21 131 871,22
HER	53 890	36 988 967,54
HSR	30 125	21 901 844,40
INO	60 764	54 950 440,00
HEY	11 336	10 811 916,20
HMY	8 796	8 350 870,90
HAS	14 208	6 332 538,50
CSR	9 513	5 930 607,68
CCTD	26 345	2 449 090,00
Total	333 772	260 927 991,20

Comptabilité

Les principales activités du service comptabilité au titre de l'exercice 2015 ont été comme suit:

- ✓ Analyse et suivi des RAM des différents établissements hospitaliers ;
- ✓ Participation à l'élaboration du manuel des procédures relatives aux dépenses hors paie du personnel ;
- ✓ Participation à l'implantation des différentes phases du Système d'information intégré des dépenses (GID) ;
- ✓ Etablissement du compte administratif volet dépenses centralisé (hors paie) ;
- ✓ Contrôle, liquidation et ordonnancement des factures fournisseurs ;
- ✓ Présentation de l'avancement des paiements des RAM de la DCHIS ;
- ✓ Etablissement des RAM arrêtés au 31-12-2015 ;
- ✓ Etablissement de la situation des émissions arrêtés au 31-12-2015 ;
- ✓ Etablissement de la situation des pénalités arrêtés au 31-12-2015 ;
- ✓ Etablissement de la situation des annulations arrêtés au 31-12-2015 ;

Le nombre des marchés reçus au titre l'exercice 2015 est de 233 dont 190 contrôlés et vérifiés.

Le nombre des liasses comptables transmises par les différents établissements hospitaliers du CHIS pour traitement à la DCHIS

Etablissements	Nombres de liasses traitées	Retours
HIS	876	58
HSR	650	305
HER	722	188
MAT	424	108
CSR	388	134
HMY	229	42
HAS	149	38
HEY	220	22
INO	170	83
CCTD	144	93
DCHIS	536	36
TOTAL	4741	1107

Comptabilité Générale

Les principales actions réalisées par la cellule de comptabilité générale au titre de l'exercice 2015 sont les suivantes :

- ✓ Saisie des écritures comptables au jour le jour relatives aux crédits centralisés et aux différentes opérations dont la constatation comptable est PEC.
- ✓ Contrôle des écritures comptables constatées par les établissements hospitaliers.
- ✓ Assistance des établissements hospitaliers dans la tenue de leurs écritures comptables.
- ✓ Suivi mensuel de la trésorerie du CHIS sur le logiciel Sage compta.
- ✓ Tenue d'un bureau d'ordre des mandatements des EH effectués au titre des crédits délégués.
- ✓ Elaboration du manuel de procédure relatif à la fonction de la comptabilité générale.
- ✓ Préparation du CPS d'assistance et de supervision comptable au titre des exercices 2014, 2015 et 2016. Le marché d'assistance comptable n°302/2015 a été attribué à la société « Cabinet Conseil Expert » pour un montant de 335 000,00 Dhs. Les prestations objet de ce marché ont débuté en début janvier 2016.
- ✓ Rapprochement entre la base des immobilisations constatées sur Sage compta et celles relevées sur le module inventaire de Sage bien. Ce rapprochement a concerné les exercices comptables 2011, 2012 et 2013. Les écarts dégagés à l'issue de ce rapprochement ont été analysés et identifiés quant à leurs origines. Les ajustements des écarts sont prévus dans le cadre du marché d'assistance n°302/2015.
- ✓ Assistance et maintenance de Sage 1000 (Comptabilité et Immobilisations) au CHIS.
- ✓ Migration de la Base de données sur un serveur plus performant.
- ✓ Sauvegarde et clôture des exercices 2011-2012 et 2013.

Achat et Logistique

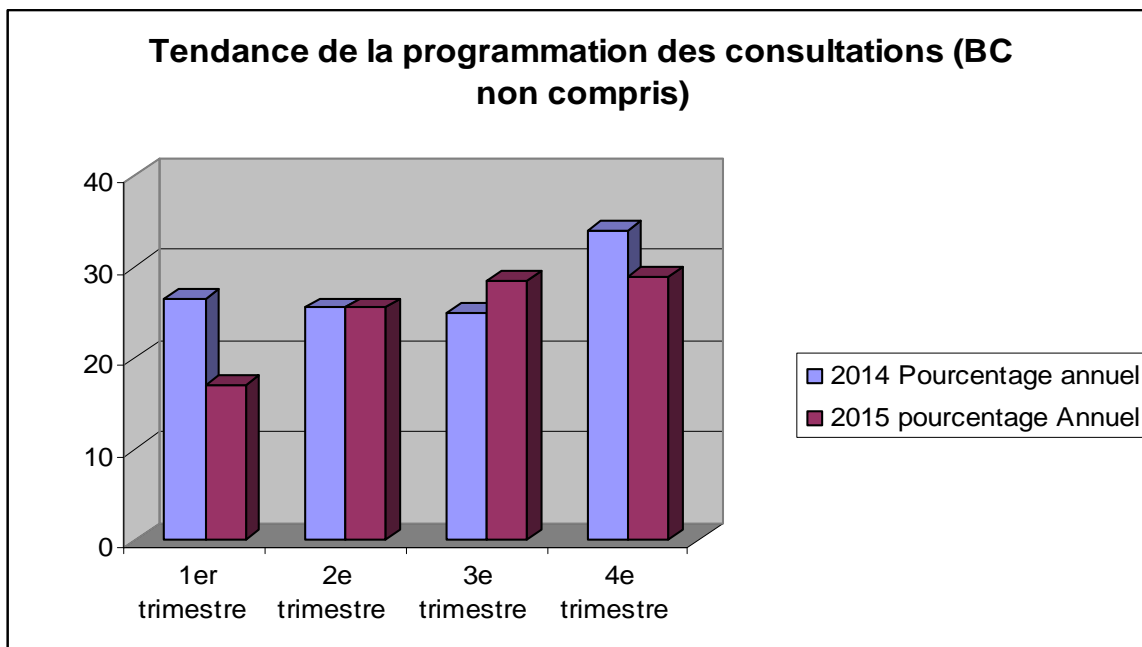
En 2015, la DCHIS a procédé au lancement de **161** consultations (Appels d'offres, conventions et consultations négociées) et **49** bons de commande, soit un total de **210** d'où une évolution de **11.70%** par rapport à **2014**. Les tableaux ci-dessous renseignent sur le volume des opérations effectuées durant l'année 2015.

Tendance de la programmation annuelle des consultations

	1er Trim	2ème Trim	3ème Trim	4ème Trim	2015	2014	Var%
Nombre des Appels d'offres	20	40	42	32	134	108	24,07%
Nombre des conventions de droit commun	2	0	1	1	4	19	-78,59%
Nombre de consultations négociées	6	1	3	13	23	5	360%
Total (1)	28	41	46	46	161	132	21.97%
Pourcentage	17,39%	25,47%	28,57%	28,57%	100%		
Nbre des Bon de Commande (BC) (2)	14	13	14	8	49	52	-5,77%
Pourcentage	28,57%	26,53%	28,57%	16,32%			
Nombre des Ventes aux Enchères (3)	0	0	0	0	0	0	
Total (1+2+3)	42	54	60	54	210	188	11,07%
Pourcentage	20%	25,71%	28,57%	25,71%	100%		

L'année 2015 a été caractérisée par :

- ✓ l'achat par appels d'offres ouverts représentant 83% ;
- ✓ Les consultations négociées ne représentaient que 14% de l'ensemble des consultations effectuées (hors bons de commande) ;
- ✓ l'achat par bons de commande représente 23% de l'ensemble des consultations.



Comme en **2014**, la programmation des consultations en **2015** continue à marquer la tendance du CHIS vers la maîtrise du cycle d'achats, ainsi la répartition trimestrielle des consultations montre la diminution de la concentration des consultations en dernier trimestre soit 28.57% en 2015 contre 32% en 2014.

Répartition des consultations et marchés par nature de prestations

Nature des prestations	Nbre des Marchés 2015	% 2015	% 2014
Travaux de bâtiment et installations techniques	35	7,7%	4%
Fournitures (pharmaceutiques, médicales, hôtelières et bureautiques)	318	70%	81%
Services	101	22,3%	15%
Total	454	100%	100 %

En 2015, 70% des marchés ont concerné le volet fournitures, ce taux a connu une baisse de 11 points par rapport à 2014 où ils représentaient 81% suite à l'adoption de mode d'attribution par lot composé de plusieurs articles.

Le volet services a connu quant à lui une évolution de 7 points par rapport à 2014, évolution due principalement à la prise en compte des contrats de maintenance après expiration des délais de garantie.

Les marchés relatifs aux travaux de bâtiments et installations techniques représentent 7,7%, soit une évolution de 3 points par rapport à 2014.

Dans le cadre du suivi de l'exécution des marchés au titre de 2015, le CHIS a procédé à la libération de 284 mains levées sur les cautionnements définitifs/retenues de garantie et de 121 attestations de bonne exécution.

Principaux projets 2015

- BOU-Unité interventionnelle/urgences HIS : 5 539 182 Dhs
- Réaménagement des urgences HAS : 7 973 652 Dhs
- Equipements biomédicaux pour les différents EHs : 47 000 000 Dhs

Activités relatives à la Gestion des Stocks

Situation récapitulative des flux : entrées et sorties des magasins

Années	Nombres Articles	Nombres bons de livraisons	Nombres de bons de réception	Nombres de bons de commande et de sortie des stocks.	Nombres de mouvements en entrées touchants tous les articles	Nombres de mouvements en sorties touchants tous les articles
2015	1711	75	78	1454	211	6126
2014	1695	44	45	787	186	3586

Généralement et comparé à l'année 2014, les activités de la gestion des stocks au niveau de la DCHIS ont connu une évolution importante en 2015. Cette évolution s'est traduite principalement au niveau de la satisfaction des commandes passées de 787 commandes à 1454 et concrétisées par 6126 sorties (soit une évolution d'environ 85%). Quant à la réception, l'année 2015 a été marquée par l'établissement de 78 BR couvrant l'ensemble des familles.

Suivi des immobilisations

L'année **2015** a été marquée par une entrée importante d'immobilisations **919**, ces entrées expliquent le nombre important des opérations de réformes et de transferts.

Etat d'avancement des commandes

Etat d'avancement	Nombre des marchés	%
Livrées et réceptionnées	30	61%
En cours d'exécution	19	39%
Total	49	100

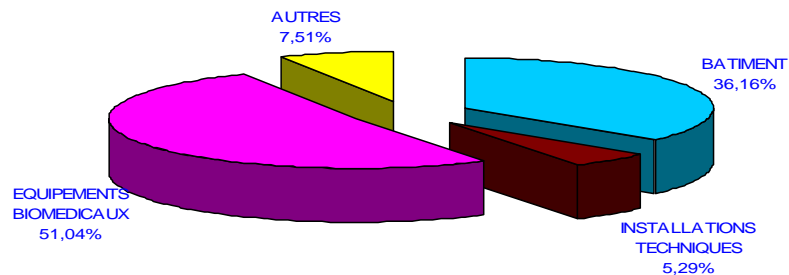
Activités relative à la Logistique

Le nombre de déplacements pour contre-visites médicales a été de 94, celui hors région a été de 48, le nombre de déplacements du personnel pour raisons administratives a été de 230 et le nombre de missions administratives (Courriers) de 2200.

Ingénierie et Maintenance

L'année 2015 a été caractérisée par la poursuite des efforts déployés en termes d'investissement en coordination avec les différents partenaires et l'appui du ministère de l'économie et des finances visant les rénovations lourdes des structures hospitalières et le renforcement du plateau technique et dont la répartition par nature est présentée par le graphique suivant :

COMPOSANTES BUDGET INVESTISSEMENT CHIS 2015



Ainsi l'année 2015 a été marquée par :

- Renouvellement et renforcement du plateau technique biomédical par l'acquisition de plusieurs équipements biomédicaux ;
- Lancement du projet d'aménagement du bloc opératoire central de l'HER ;
- L'achèvement du projet de reconstruction du service hommes de l'HAS ;
- 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 ;

Bâtiment et architecture

Projets réalisés :

- Aménagement du service hommes l'HAS ;
- Aménagement de l'unité de réanimation du CCVA de l'HIS ;
- Aménagement des locaux d'archives, de la pharmacie et d'un espace récréatif à l'HAS ;
- Aménagement extérieur du service hommes de l'HAS ;
- Travaux de peinture intérieur et extérieur CSR ;

Projets en cours de réalisation :

- Travaux d'aménagement du bloc opératoire du Centre de Santé Reproductrice ;
- Travaux de construction d'un service d'accueil et des urgences au centre de consultation et de traitement Dentaire ;
- Travaux d'aménagement des locaux de la DIM ;
- Travaux d'aménagement de divers services et locaux au CSR ;
- Travaux d'aménagement du bloc opératoire central et de la stérilisation de l'hôpital d'enfants ;
- Travaux de rénovation de l'étanchéité des terrasses des divers services de l'HEY ;
- Travaux d'aménagement du bloc opératoire des Urgences de l'HIS ;
- Travaux de réfection de l'étanchéité des terrasses du bâtiment principal du CSR ;
- Travaux d'aménagement des logements de Fonction sis à l'HER ;

Projets en cours de lancement :

- Travaux d'aménagement du service Cardio B du 5ème et 6ème étage de la Mat- Souissi;
- Travaux de peinture du service pédopsychiatrie et la réfection de la menuiserie de l'administration à l'HAS;
- Travaux de peinture des différents services de l'HIS;
- Travaux de Bitumage et de voirie de l'HMY;
- Travaux de forage de puits pour le Centre Hospitalier ;
- Travaux d'aménagement à l'HMY;
- Travaux d'aménagement du Centre de Consultation à l'HER (2ème tranche) ;
- Travaux d'aménagement de la morgue de l'HIS et de l'HSR;
- Travaux d'achèvement des services des urgences de l'HAS;
- Construction d'un réfectoire des internes ;
- Travaux d'achèvement des locaux de stérilisation et des salles de soins de la MAT ó S ;

Projet en cours d'études :

- Etudes techniques des travaux de construction des unités Hommes «A» et Femmes «B» à l'HAS ;
- Etudes techniques des Travaux d'aménagement de l'annexe de l'unité Femme «A» de l'HAS ;
- Etudes techniques des Travaux de réaménagement de la morgue de l'HER ;
- Etudes techniques relative à l'aménagement du BAF de l'HER;
- Etudes techniques des Travaux d'aménagement de l'unité de stérilisation à l'HSR;
- Etudes techniques des Travaux d'aménagement du site de traitement des déchets médicaux et pharmaceutiques du CHIS à l'HSR;
- Etudes techniques des travaux d'achèvement du projet de construction d'un Club du CHIS ;
- Etudes techniques relatives à l'aménagement du BAF de l'hôpital HEY;
- Pharmacie centrale du CHIS.

Installations techniques :

Projets réalisés et réceptionnés

- Travaux d'installation des centrales d'oxygène et de vide médical à l'HIS;
- Travaux d'installation de chambre froide à la pharmacie à l'HIS ;
- Travaux de rénovation des ascenseurs et montes malades à l'HIS ;
- L'exécution des travaux de mise à niveau de l'installation des fluides médicaux à l'HIS ;
- Travaux d'installation des centrales d'oxygène et de vide médical à l'HER ;
- Exécution des travaux de pose d'armoires électriques divisionnaires et de réfection de l'installation électrique des salles d'opérations du BOU à la MAT-S ;
- La fourniture et pose de pompes à chaleur à la salle d'accouchement à la MAT-S ;
- Travaux d'installation de chambre froide à la morgue au CSR ;
- La fourniture et l'installation d'un système de vidéosurveillance à l'HMY.

Projets en cours d'exécution

- Installation d'un poste de transformation au Club du CHIS ;
- Travaux de climatisation et de traitement d'air à la DCHIS, l'HIS et l'HER ;
- Travaux de réfection de plomberie des locaux techniques annexes à la DCHIS et de l'internat de l'HER ;
- Travaux d'aménagement des locaux de la DIM
- Travaux d'aménagement du BOU à l'HIS, du BO au CSR et du BOC et de la stérilisation à l'HER
- Travaux d'installation et de réfection du réseau des fluides médicaux à l'HIS, le CCTD, l'HER et l'HSR ;
- Fourniture et installation des casiers frigorifiques à la morgue à l'HIS ;
- Travaux d'installation d'un système de détection automatique d'incendie au CCTD ;
- Travaux de construction d'un service d'accueil et des urgences au CCTD ;
- Fourniture et l'installation d'un ascenseur au CCTD, l'HER, la MAT-S, l'HSR et à l'HEY ;

- Travaux d'électricité à l'HER ;
- Travaux d'installation d'un système de détection automatique d'incendie à l'HER et à l'HSR ;

Contrats de Maintenance :

Le Service des Installations Techniques assure le suivi des contrats de maintenance suivants :

- Contrat de maintenance de l'installation électrique MT/BT de la DCHIS et ses annexes ;
- Contrat de maintenance des photocopieurs, des climatiseurs et de l'installation téléphonique de la DCHIS ;
- Contrat de maintenance et entretien des extincteurs des divers établissements ;
- 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 :

La répartition de l'activité du garage par nature d'intervention

Nature des Travaux	Nombre d'intervention											Total
	DCHIS	CSR	HER	MATS	HEY	HAS	HMY	INO	HIS	CCTD	HSR	
Mécanique auto	138	8	12	18	5	25	10	18	15	18	21	288
Tôlerie	25	2	04	04	-	08	03	10	03	12	14	85
Pneumatique et vidange	48	5	06	09	-	16	09	12	12	10	16	143
Electricité auto	22	-	04	09	-	06	08	8	05	12	12	86
Lavage	360	10	59	42	32	36	65	71	65	31	75	846
Total	593	25	85	82	37	91	95	119	100	83	138	1448

Equipements biomédicaux :

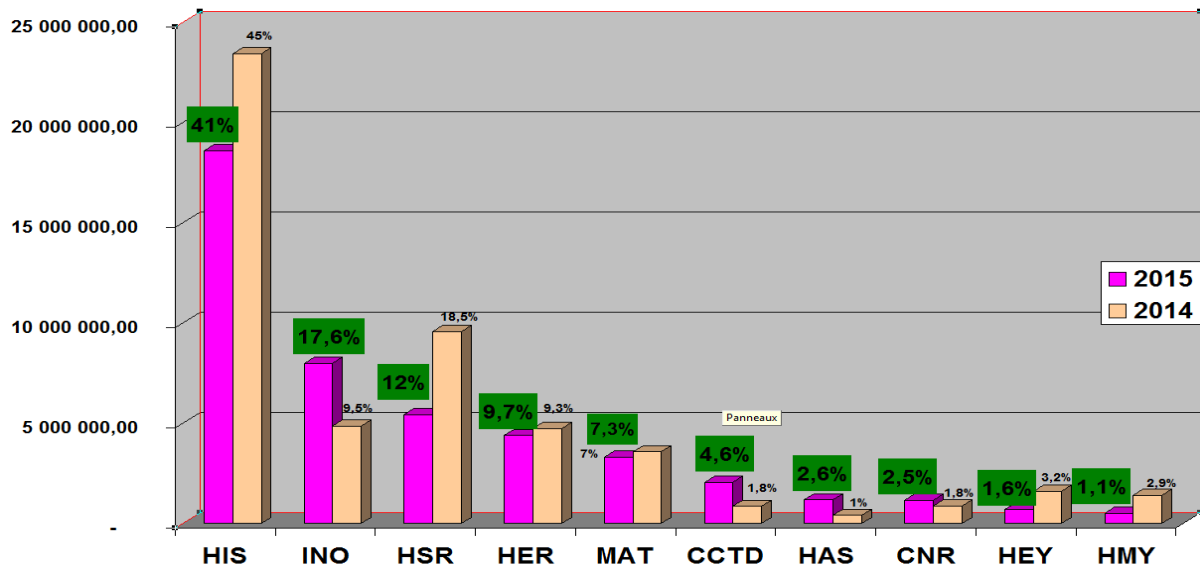
Le CHIS remplit pleinement son rôle d'une part pour assurer l'expertise, le suivi et la concrétisation des projets relatifs au renouvellement et renforcement du plateau technique biomédical des différentes formations hospitalières du CHIS par l'acquisition des équipements biomédicaux et d'autre part pour veiller sur l'amélioration des outils de maintenance afin de renforcer la qualité et la sécurité du fonctionnement des équipements biomédicaux.

Acquisition des équipements biomédicaux :

Au cours de l'exercice 2015, le CHIS a élaboré des CPS d'acquisition et travaux des commissions de conformité technique et d'ouverture des plis pour l'acquisition de plus de 900 nouveaux équipements biomédicaux et mobiliers médicaux pour les différents établissements hospitaliers du CHIS pour un engagement total d'investissement avoisinant 45.400.000,00 Dhs.

Le plan d'équipement 2015 se caractérise par une grande diversité d'équipements acquis et par une amélioration de la satisfaction des besoins exprimés par rapport à l'année précédente. Le taux d'engagement des crédits ouverts a atteint 75,5% en 2015 (71,3% en 2014)

Engagements d'acquisition des équipements biomédicaux du CHIS par hôpital



Maintenance Biomédicale :

Vu la diversité et la complexité du plateau technique biomédical, et dans le cadre de la politique de la maintenance, au cours de l'exercice 2015, le CHIS a élaboré 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 2015	Marché négocié	Appel d'offres	Prévus Lors de l'acquisition
Nombre de nouveaux contrats notifiés	09	10	47

Informatique

L'informatique est au cœur de tous les services du CHIS. Sa gestion a permis l'accroissement de la transparence et du contrôle des opérations et des processus au niveau de tous les EH du CHIS. Pour atteindre un tel degré d'efficacité, le CHIS a opté pour une nouvelle vision stratégique du développement durable, élaborée dans le cadre de l'étude du schéma directeur, cette dernière a permis d'identifier plusieurs projets informatiques devant appuyer les actions du CHIS.

Projets informatiques

▪ **Projet SIH**

L'année 2015 a été marquée par un regain d'activité du projet SIH, qui concerne notamment :

- ✓ La résiliation du marché N°424/2011 ;
- ✓ La révision du dossier d'appel d'offre du projet ;
- ✓ Programmation d'un autre lancement en 2016.

▪ **Projet GID**

Dans le cadre du Marché N°482/2014 relatif à « la fourniture, l'installation et la mise en œuvre d'un système informatique intégré pour la gestion des budgets, des dépenses, des stocks et approvisionnements, le CHIS a mené plusieurs actions concernant ce projet, notamment :

- ✓ **La phase I** : initiation du projet le 16/03/2015, Organisation, livraison du système version standard et étude de convergence. ;
- ✓ **La phase II** : paramétrage du progiciel, installation de la version paramétrée, tests et recettes et validation du progiciel sur les trois volets : Volet Stock : achevé/Volet Budget : en cours/Volet Marché : en cours
- ✓ **La phase III et la phase IV** : Formation et assistance à l'exploitation de la solution. (prévues pour début 2016)

▪ **Projet LIMS**

L'année 2015 a connu un avancement majeur en matière d'informatisation des plateaux médicaux techniques des laboratoires centraux du CHIS, notamment avec le LIMS, qui a permis d'automatiser les activités des laboratoires : saisie des prescriptions, connexion aux automates, validation des résultats, publication des résultats au profit des services cliniques et gestion interne des laboratoires. Ainsi durant l'année 2015, le LIMS a géré :

- ✓ 422 000 Dossiers créés
- ✓ 455 000 prélèvements gérés
- ✓ 3 145 000 examens réalisés

Un système de gestion de la banque de sang a été mis en place. Il a permis de répondre à 14 000 demandes de sang et plus de 20 900 poches ont été gérées dans le système.

▪ **Projet BTC**

Durant l'année 2015, la banque de tissus et de cellules a été informatisée en mettant en place un système de gestion informatique avec les prestations de formation et d'assistance y afférentes. L'activité de cytophère a également été informatisée pour une meilleure prise en charge des patients accueillis par la banque.

Maintenance Informatique

L'année 2015 a enregistré, en plus des activités d'interventions propres à la maintenance informatique, le suivi des contrats de maintenance ci-contre:

- Impression des cartes de badges et des étiquettes d'inventaire (864 badges et 5000 étiquettes) ;
- 464 interventions curatives, 2 réinstallations de Caméra de surveillance ;

- Suivi du contrôle d'accès ;
- Suivi du bon fonctionnement des caméras dans les sites suivants : DCHIS, HEY, HER et HIS.

Sécurité Informatique

Le CHIS a mis en place une politique de sécurité bien définie de son réseau. En effet, plusieurs démarches ont été effectuées en vue de garantir une protection contre toutes les menaces, internes et externes du réseau CHIS :

- Blocage d'environ 90% des spams (IMSV) ;
- Blocage des sites suspects à 100% selon une liste préétablie par CHIS (IWSV) ;
- Installation de Kaspersky Antivirus (KAV) sur 96% des postes clients du CHIS ;
- Contrôle de la consommation moyenne de la ligne spécialisée WANA: 3.71 M en débit descendant /1.02 M en débit Montant ;
- Sauvegarde des bases de données et des serveurs d'une manière automatique et sécurisée assurée à 100% ;
- Proposition d'un nouveau modèle de charte informatique pour le CHIS dans le cadre de la révision de la charte informatique ;
- Configuration des mises à jour automatiques par WSUS : le nombre de mises à jour effectuées est de 23452.
- Etude, lancement du CPS N° 92/15, lancement du marché N° 289/15, adjudication et commencement des prestations à la fin de l'année 2015.

Réseau informatique

Le CHIS a également assuré le :

- Suivi quotidien du projet SAMU (Enregistrement téléphonique, Salle technique 1) ;
- Suivi du contrat de maintenance de la solution GMAO (Serveur, SGBD 1) ;
- Suivi du bon fonctionnement du réseau FH et accompagnement de la société dans les différentes interventions ;
- Mise à jour de l'annuaire AD (ajout de 261 utilisateurs et la jointure au domaine de 176 PC) ;
- Ajout/modification des Comptes SSO, HMAILSERVER, EGROUPEWARE ;
- Virtualisation de 24 machines ;
- Suivi et configuration du projet WDS (ajout des drivers, des images IOS 1) ;
- Suivi de la flotte (ajout des contacts, configuration de la messagerie, changement des puces 1) ;
- Mise en place d'une solution de supervision FAN 2.4 (supervision de : 16 Hôtes, l'application de pharmacie, l'application du laboratoire et le serveur DHCP 1) ;
- Interventions fréquentes du parc informatique et assistance des techniciens des hôpitaux.

Développement Informatique

En plus des ressources en réseau maintenance et sécurité, le CHIS possède des atouts en matière de développement informatique. Il assure d'une part la conception et la prise en charge de développement de plusieurs applications en interne de tous les EH relevant du CHIS.

Le CHIS a aussi assuré la mise à jour et les publications du site Web du CHIS.

Le CHIS a assuré l'encadrement d'une quarantaine de stagiaires. En somme, le bilan des activités informatiques durant l'année 2015 a été riche en projets et faits notables menés par les 4 piliers du service : Réseau, Sécurité, Maintenance et Développement.

Documentation et Archives

Les multiples activités du CHIS en termes de Documentation et des Archives, s'orientent essentiellement vers l'acquisition, l'organisation et la redistribution de l'information de sorte qu'il permet à ses usagers et professionnels, de se rapprocher de ses objectifs stratégiques en termes de formation et de recherche.

Ces activités concernent particulièrement la Bibliothèque, les Archives, la Veille Informationnelle et la Reprographie. Elles sont synthétisées comme suit :

Activités relatives à la Bibliothèque

Pour l'année 2015, un récolement (inventaire des documents) a été effectué au niveau de la Bibliothèque, afin de répertorier l'ensemble des documents entrant dans les collections. Cette opération a permis de lister tous les documents existant à la Bibliothèque et ceux en prêt.

- Le nombre des ouvrages et monographies existant est de l'ordre de : 169
- Le nombre de mémoires est de : 287
- Le nombre des prêts enregistrés au titre de l'année 2015 est de : 52

Coopération et travail inter-bibliothèque

Dans le cadre du travail inter-bibliothèque noué avec un ensemble d'institutions à savoir : l'INSEA, le Ministère de la culture, pour bénéficier des dons de livres. Le CHIS a reçu une collection d'ouvrages et de monographies, dont le nombre est de :

- 170 ouvrages en Arabe et en Français en provenance de l'INSEA;
- 174 ouvrages du Ministère de la Culture.

Activités relatives aux Archives

Durant l'exercice 2015, un intérêt particulier a été accordé à la sécurité d'accès aux archives et à la bibliothèque (sécurisation de la porte de la bibliothèque et mise en place d'une porte couvre- feu). L'année 2015 a par ailleurs connu d'autres activités telles que la:

- Mise en application de la procédure de l'élimination des archives de plusieurs structures de la DCHIS : DRHF, service de la comptabilité, paierie ;
- Envoi d'un courrier aux différentes structures pour les inviter à respecter certaines règles de versement pour assurer le bon conditionnement de leurs documents dans le local de pré-archivage ;
- Uniformisation des étiquettes et fiches sommaires des boîtes d'archives ;
- Réception des documents d'archives conformément à la procédure d'archivage ;
- Elaboration d'un registre de communication des archives, pour assurer une meilleure communicabilité des documents aux structures et services demandeurs et en garder une traçabilité ;
- Appui et assistance aux EH relevant du CHIS dans l'élimination de leurs documents d'archives, c'est le cas de l'HSR et du CCTD ;
- Réalisation d'une fiche projet pour la révision de la procédure d'élimination et de destruction des archives des Etablissements Hospitaliers relevant du CHIS en coordination avec l'Unité Management Qualité (UMQ).

Veille Informationnelle

Le CHIS a assuré la continuité de l'activité de la veille informationnelle. Celle-ci consiste à chercher sur le web de manière régulière, toute information touchant de près ou de loin l'environnement du CHIS, et la présenter aux responsables sous forme de Newsletters, et ce afin d'anticiper les évolutions de l'environnement du CHIS et constituer une base à la prise de décision. Le CHIS a réalisé et diffusé jusqu'à aujourd'hui plus de 176 Newsletters (Newsletter Santé) communiquées régulièrement via le collecticiel au personnel relevant du CHIS.

Bulletins Officiels

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

Les activités relatives à la Reprographie

Cette activité consiste en la reproduction des documents, au tirage d'un volume important des copies et concerne également le façonnage et la finalisation des documents imprimés ou reproduits (reliure, assemblage, découpe). Le résultat de cette activité est de :

- 1208 documents façonnés ;
- 118 219 copies tirées.

Contrôle de Gestion

L'année 2015 a constitué pour le CHIS un tournant important vu la consolidation des règles de bonne gouvernance et le renforcement de l'action de la structure chargée du contrôle de gestion.

En somme, l'activité de l'année 2015 s'est concrétisée par :

Objet de la mission	EH concernés
Analyse de l'activité des unités de gestion des immobilisations relevant du CHIS	HER-HIS-HSR-HER
Analyse de la situation des émissions et des rejets au niveau du CHIS	DCHIS
Analyse du processus de gestion des PSL	Mat Souissi-HSR -HEY-HMY-HER -HIS
Analyse des étapes de suivi et d'exécution du marché n° 226/2012 relatif à l'acquisition et fourniture et pose d'une centrale d'air comprimé médical	HER
Suivi d'exécution des contrats de maintenance et BIS	DCHIS-EH
Etude de l'état d'avancement des restes à mandater arrêté au 31/12/2015 /Contrôle des phases d'attributions des AO n° 134/2015 et n° 135/2015 relatif à l'achat des produits d'hygiène hospitalière	DCHIS-EH
Analyse des indicateurs de performance au titre de l'année 2014	CHIS
Procédure de prise en charge du patient en IRM/ Evaluation de l'expérience de délégation de pouvoir octroyée / Etude de l'activité du laboratoire d'anatomie pathologie	INO
Etude du projet de convention de partenariat entre l'ENSET et le CHIS	CHIS
Analyse du coût de la greffe hépatique	HIS

Objet de la mission	EH concernés
Analyse de l'activité du SST	CHIS
Etude de propositions de l'AAHER concernant l'organisation et la gestion de l'UAO	HER
Revue des macro-indicateurs financiers du CHIS 2014	CHIS
Analyse des étapes d'exécution de la convention n° 574/2013 relative à l'achat des dispositifs médicaux spécifiques et implantables de traumatologie	HIS
Suivi et accompagnement dans le cadre de l'externalisation de la fonction des techniciens du BAF	HER HSR
Etude d'opportunité d'externalisation du BAF de l'HIS	HIS
Conception d'un contrat-type CHIS/Prestataires de soins pour le prélèvement, la conservation et la livraison des CSH	CHIS
Analyse de la gestion de la régie des dépenses	MAT
Analyse des étapes de suivi et d'exécution du marché octroyé à la société RIM au niveau du service de la médecine nucléaire	HIS

Audit et contrôle interne

Durant l'exercice 2015, le CHIS a réalisé en audit interne, des missions dans plusieurs domaines d'action visant à aider les structures du CHIS à maîtriser leurs risques et à améliorer leur gestion. Ces missions seront présentées selon les axes suivants :

Audit des marchés du CHIS

- Réalisation de la mission d'audit de l'exécution du marché n°26/2012 relatif à l'externalisation de la gestion des déchets médicaux et pharmaceutiques produits par la **MAT**;
- Réalisation de la mission d'audit de l'exécution du marché n°191/2013 relatif à la réalisation des prestations de nettoyage, hygiène des sols, des sanitaires, des murs, des plafonds, des terrasses, des vitres, des escaliers, la collecte et l'évacuation des déchets ménagers de la **MAT**;
- Réalisation de la mission d'audit de l'exécution du marché n°199/2013 relatif à la réalisation des prestations de nettoyage, hygiène des sols, des sanitaires, des murs, des plafonds, des terrasses, des vitres, des chambres, des escaliers, des ascenseurs et la collecte et l'évacuation des déchets ménagers au niveau de l'**HIS** ;
- Réalisation de la mission d'audit du marché n°200/2013 relatif à la réalisation des travaux d'aménagement du service des urgences de l'**HIS** ;
- Réalisation de la mission d'audit du marché n° 01/2014 relatif à la fourniture de réactifs, produits et consommables de virologie avec mise à disposition d'un système de biologie moléculaire et d'un système analytique d'immuno-analyse neufs au sein du laboratoire de virologie de l'**HSR** ;
- Réalisation de la mission d'audit du marché n°306/2014 relatif aux travaux de construction d'un Service d'Accueil et des Urgences au **CCTD** ;
- Réalisation de la mission d'audit des marchés n°114 et 122/2014 relatifs à l'achat des dispositifs médicaux destinés aux divers établissements hospitaliers relevant du CHIS ;
- Réalisation de la mission d'audit du marché n°3/2014 relatif à la fourniture de réactifs, produits et consommables, de biochimie, d'immuno-analyse, de médicaments et toxiques de sérologie, destinés au laboratoire de biochimie de l'**HIS** ;
- Réalisation de la mission d'audit du marché n°460/2014 relatif aux Travaux d'aménagement du Bloc Opératoire Central et de la stérilisation de l'**HER** ;
- Réalisation de la mission d'audit du marché n°5/2014 relatif à la fourniture de réactifs, produits et consommables d'hématologie avec mise à disposition des automates neufs d'hématologie cellulaire, d'hémostase et d'électrophorèse de l'hémoglobine sur gel, dans le cadre de la réorganisation et la mise en place d'un « plateau technique » permettant une gestion simplifiée, sécurisée et en continu du flux des analyses, au sein du laboratoire d'hématologie de l'**HIS** (Lot n°1 et 2) ;
- Réalisation de la mission d'audit des marchés n°504/2014 et 510/2014 relatifs à l'acquisition des équipements biomédicaux destinés à l'**HIS** ;
- Réalisation de la mission d'audit des marchés n°57 et 60/2014 relatif à l'achat de médicaments pour les Etablissements Hospitaliers relevant du CHIS (mission en cours).

Audit de l'organisation et de la gestion des pharmacies Hospitalières

- Réalisation de la mission d'audit de la gestion de la pharmacie et de l'organisation du circuit des produits pharmaceutiques au niveau de l'**HMY** ;
- Réalisation de la mission d'audit de la gestion de la pharmacie et de l'organisation du circuit des produits pharmaceutiques au niveau de l'**HER** ;

- Réalisation de la mission d'audit de la gestion de la pharmacie et de l'organisation du circuit des produits pharmaceutiques au niveau de **la MAT** ;

Audit des stocks des Formations Hospitalières

- Réalisation de la mission d'audit de la fonction « Gestion des Stocks » au niveau de **l'HSR et de l'HER** (mission en cours).

Audit du processus de règlement des fournisseurs

- Réalisation de la mission d'audit du processus de règlement des fournisseurs au niveau du **CSR**.

Audit du processus de recouvrement des créances du CHIS

- Réalisation de la mission d'audit du processus de recouvrement des créances au niveau de **l'HER**.

Coordination de la mission d'audit financier du CHIS

- Vérification et réception des rapports d'audit financier du CHIS de l'exercice 2013 ;
- Suivi de l'exécution de la mission d'audit financier du CHIS de l'exercice 2014 ;
- Préparation du projet de CPS de l'audit financier du CHIS de l'exercice 2015.

Coopération

Sur le plan international, le CHIS a réussi à conclure en 2015 de nouvelles conventions de collaboration avec différents partenaires et à réaliser des stages de perfectionnement et de missions d'expertise pluridisciplinaires.

Coopération avec les établissements hospitaliers

Les nouveaux accords de coopération

- **Mutualité Française Limousine :**

Convention de collaboration signée le 26 janvier 2015 entre le CHIS et la Mutualité Française Limousine, pour collaborer dans les domaines de la santé mentale.

- **Parc Technologique de la Santé de Grenade :**

Convention cadre de partenariat signée le 08 avril 2015, dans l'objet de coordonner, promouvoir et animer des actions d'échange dans le domaine de l'assistance sanitaire, l'enseignement et la recherche scientifique.

- **Hospices Civils de Lyon :**

Accord-cadre de coopération signé le 23 février 2015, pour favoriser l'accueil et la formation des professionnels ainsi que les missions d'expertise de courte durée.

- **Organisation Soletterre - Stratégie di pace ONLUS :**

Une convention de partenariat signée le 29 mai 2015 pour contribuer ensemble au bon fonctionnement du Centre d'Hémo-Oncologie Pédiatrique de l'HER (assistance en équipement matériel, appui logistique et formation des professionnels).

- **Hôpital Universitaire de Berne et la Fondation Terre des Hommes :**

Le CHIS, l'Hôpital Universitaire de Berne et la Fondation Terre des Hommes ont procédé le 1^{er} décembre 2015 à la signature d'un accord-cadre de coopération dans l'optique de développer la

chirurgie cardiaque pédiatrique (assistance chirurgicale, assistance technique et organisationnelle et Développement des compétences).

Echanges Nord / Sud

- **Assistance Publique-Hôpitaux de Paris** : 04 cadres du CHIS ont une mission d'observation à l'AP-HP dans le cadre du projet d'appui à la mise en place d'une pharmacie centrale au CHIS. Aussi, 04 représentants de l'AP-HP ont effectué une mission d'expertise dans le domaine des urgences pré-hospitalières et hospitalières.
- **Hôpital Intercommunal de Créteil** : Une pharmacienne biologiste et une infirmière du CHIS ont effectué un stage de perfectionnement en procréation médicalement assistée « PMA » et deux missions d'expertise ont été réalisées en « PMA » et recherche médicale.
- **Centre Hospitalier Esquirol de Limoges** : Suite au comité de pilotage tenu à Rabat en février, une mission d'expertise a été accomplie à l'HAS et 12 stages de perfectionnement ont été réalisés en gérontopsychiatrie, pédopsychiatrie, recherche en psychiatrie biologique, pilotage de la masse salariale, médiation et gestion des conflits, communication et management de la qualité.
- **Centre Hospitalier Universitaire de Montréal** : dans le cadre du suivi de l'étape conceptuelle du projet de construction du nouvel Hôpital Ibn Sina, deux représentants du CHIS ont effectué une visite au CHUM dans l'objet de s'inspirer de leur expérience dans le domaine. Une visite au centre de recherche a été, également, effectuée en vue de développer un partenariat en matière de recherche clinique.

Les échanges Sud / Sud

- **CH National de Nouakchott**
- **Centre National de Cardiologie de Nouakchott**
- **Hôpital FANN du Sénégal.**

Organismes internationaux

- **Réseau Mère-Enfant de la francophonie** : trois représentants du CHIS ont pris part au Conseil d'Administration du RMEF tenu à Bruxelles en mai 2015/ un médecin a participé au comité scientifique et 07 cadres à la semaine du réseau.
- **Agence Française de Biomédecine** : 02 infirmières du CHIS ont participé au séminaire de formation maghrébin « abord des proches pour le don d'organes » organisé à Tunis du 11 au 15 mars 2015 par le Centre National de la Promotion de la Transplantation d'Organes Tunisien.
- **Réseau des Hôpitaux Méditerranéens « RESHOMED »** : Dans le cadre du développement des actions d'échanges et de rencontres entre les hôpitaux du bassin méditerranéens, le Directeur du CHIS a participé à Marseille en Mars à la réunion de la commission de gouvernance des futurs membres du « RESHOMED ». le CHIS a aussi pris part à l'Assemblée Constitutive dudit réseau tenue Marseille en avril et aux travaux du comité scientifique en octobre. Il convient de retenir que le Maroc organisera les 20 et 21 mai 2016 à Marrakech les journées RESHOMED sous le thème « les stratégies nationales dans la lutte contre le cancer dans les pays du pourtour méditerranéen ».
- **JICA** : le CHIS a reçu le 25 mars 2015 une infirmière praticienne japonaise, à titre d'un stage bénévole à l'HER qui se terminera le 24 mars 2017.

Affaires Juridiques et Sociales

Conscient d'assurer une bonne planification juridique pour l'établissement et d'appuyer sa stratégie sociale, Le CHIS s'assure que le respect du droit est garanti dans ses différents engagements, il doit garantir une défense juste et équitable de ses intérêts.

Partant de cette vision, ses activités pour l'année 2015 sont les suivantes:

Activités en relation avec les organes de gestion du CHIS

Conseil d'administration et conseil de gestion :

A l'instar des années précédentes, le CHIS a procédé à la :

- ✓ Préparation et la diffusion des dossiers des deux réunions tenues au siège de la Direction du CHIS, conformément aux dispositions la Loi n° 37/80 et du Décret n°2-86-74 pris pour son application ;
- Réunion du Conseil d'Administration 24/02/2015 sous la présidence du ministre de la santé : 18 résolutions ont été adoptées par ce conseil ;
- Réunion du conseil de gestion du 25/11/2015 présidé par le secrétaire général du ministère de la santé, 18 recommandations ont été validées par ce conseil.

▪ **Election des représentants des cadres médicaux au conseil d'administration et conseil de gestion**

Le CHIS a procédé le 25/06/2015 à l'organisation de nouvelles élections conformément aux dispositions de la Loi n° 37/80 et du Décret n°2-86-74 pris pour son application après information de ce conseil lors de sa réunion du 25/02/2015.

▪ **Commissions médicales consultatives**

Le CHIS a assuré le suivi de la mise en application des modifications apportées à l'organisation et

au fonctionnement des CMC tenues au niveau des formations hospitalières (Amendement à la circulaire ministérielle n° 71DHSA/DRC).

Activités d'appui juridique à l'ensemble des structures du CHIS

Conventions

Neuf conventions et un avenant ont été approuvés par le CA du CHIS le 24/02/2015 :

- ✓ Accord-cadre de coopération entre le CHIS et l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris ;
- ✓ Conventions entre le CHIS et le Centre Hospitalier de Saint Julien ;
- ✓ Conventions entre le CHIS et l'Association Douleurs sans Frontières ;
- ✓ Conventions entre le CHIS et le Centre de formation Post Gradué en Hépatogastroentérologie ;
- ✓ Convention entre le CHIS et l'Association des œuvres sociales de l'hôpital Ibn Sina ;
- ✓ Convention entre le CHIS et l'Association des œuvres sociales de l'hôpital Al Ayachi ;
- ✓ Convention entre le CHIS et l'Association des œuvres sociales de l'hôpital Ar-razi ;
- ✓ Convention entre le CHIS et la Société Marocaine de Gastroentérologie et Nutrition Pédiatrique ;
- ✓ Convention entre le CHIS et l'Ecole Nationale Privée ;
- ✓ Avenant à la convention entre le CHIS et l'association marocaine Trait d'Union « SILA ».

Le CHIS a également conclu, durant l'exercice 2015, deux accords-cadres, deux contrats de partenariat, quatre avenants et onze conventions :

- ✓ Convention de partenariat entre le CHIS et l'Union Nationale des Femmes du Maroc -UNFM-
- ✓ Avenant à la Convention de partenariat entre le CHIS et l'Union Nationale des Femmes du Maroc -UNFM-

- ✓ Convention de partenariat entre le CHIS et le Centre National Mohammed VI des Handicapés-CNMH-
- ✓ Convention de coopération entre le CHIS et l'Institut Supérieur des Etudes de la Santé Mohammedia-ISESMO-
- ✓ Contrat de partenariat entre le CHIS et la Clinique spécialisée le Littoral relatif à la greffe des Cellules Souches Hématopoïétique (CSH).
- ✓ Contrat de partenariat entre le CHIS et la Clinique AL MADINA relatif à la greffe des Cellules Souches Hématopoïétique (CSH).
- ✓ Avenant n°1 à la convention de partenariat entre le CHIS et l'Institut ABOKRAT des études paramédicales.
- ✓ Convention de jumelage et de coopération entre le CHIS et Centre Hospitalier Universitaire (CHU) du Point G Bamako.
- ✓ Accord cadre de partenariat entre le CHIS et la Mutualité Française Limousine, le Centre Hospitalier Esquirol de Limoges et l'Agence Régionale de Santé de Limousine.
- ✓ Convention cadre de partenariat entre le CHIS et la Fondation Parc Technologique de la Santé de Granada-PTS-
- ✓ Accord cadre de coopération entre le CHIS et les Hospices Civils de LYON.
- ✓ Convention de collaboration entre le CHIS et l'Organisation SOLTERRE-Stratégie Di PACE ONLUS.
- ✓ Avenant à la convention de collaboration entre le CHIS et l'Organisation SOLTERRE-Stratégie Di PACE ONLUS
- ✓ Convention de partenariat entre le CHIS et le Collège Fatma des Sciences de Santé
- ✓ Avenant à la convention signée entre le CHIS et l'ESPA
- ✓ Convention de partenariat entre le CHIS et l'Association des òuvres sociales des employés et des agents de l'Hôpital d'Enfants.
- ✓ Le CHIS et l'École Nationale Supérieure de l'Enseignement Technique de Rabat (ENSET de Rabat)
- ✓ Convention de Partenariat entre le CHIS et l'Association des Médecins du Service de Néphrologie de l'Hôpital Ibn Sina

Tous ont été validés par le Conseil de Gestion du 25/11/2015 et seront soumis à l'approbation du prochain conseil d'administration.

Trois autres nouvelles conventions ont été également conclues durant le mois de décembre 2015 :

- ✓ Convention de partenariat entre le CHIS et l'association marocaine des assistantes et assistants sociaux ;
- ✓ Convention de stage entre le CHIS et l'Institut professionnel d'informatique Allal ben Abdellah « IPIAB » ;
- ✓ Convention de partenariat entre le CHIS et la chambellanie Royale.

Le CHIS a également réalisé l'étude de projets des conventions suivantes :

- ✓ Projet de Convention de partenariat entre le CHIS et la caisse nationale d'assurance maladie mauritanienne « CNAM » ;
- ✓ Projet de convention entre le CHIS et l'université Hassan I ;
- ✓ Projet de Convention de partenariat entre le CHIS et l'association des amis de l'HER de Rabat ;
- ✓ Projet de Convention de partenariat entre le CHIS et le centre national de transfusion sanguine «CNTS » ;
- ✓ Projet de Convention de partenariat entre le CHIS et l'Université Med V Souissi ;
- ✓ Projet de Convention de partenariat entre le CHIS et l'association main tendue.

Contrats suivi par le CHIS

- **Convention liant le CHIS et son avocat**
- **Contrats d'assurances**
- **Commissariat aux comptes**
- **Appui à l'activité de greffes d'organes :** Le CHIS a été sollicité pour accompagner la création de nouvelles unités de coordination de greffe d'organe aux niveaux de l'HER, de l'HSR.

Le CHIS a également reçu 140 nouvelles déclarations de dons d'organe par des personnes vivantes réparties comme suit :

- ✓ 10 déclarations parvenues directement par le tribunal de Safi ;
- ✓ 130 déclarations parvenues du ministère de la santé.

Contentieux

Le CHIS a procédé à une analyse de son contentieux durant les cinq dernières années, le diagnostic de la situation a montré une importante hausse des recours à l'indemnisation pour responsabilité civile professionnelle. Ce constat a motivé la décision d'institutionnalisation d'une mission de médecin conseil du CHIS pour assurer un suivi rigoureux de ce contentieux et influencer positivement son évolution. Une note directoriale de création avec la nomination d'un médecin légiste a vu le jour. Aussi les contentieux relatifs aux recours pour indemnisation compte 12 nouveaux recours et 28 recours en phase de jugement.

En ce qui concerne les contentieux de la responsabilité contractuelle, trois nouveaux recours en cours d'instruction et 9 recours en phase de jugement. Le CHIS a également été représenté dans 3 expertises judiciaires pour les dossiers de responsabilité médicale. Pour ce qui est du contentieux relatif aux recours pour annulation pour excès de pouvoirs, le CHIS a traité 04 cas de recours d'annulation, 2 cas pour le contentieux pénal, 03 cas de recours pour évacuation des logements de fonction et 1 cas d'accident de travail.

▪ **Plaintes :**

- ✓ 5 plaintes en phase précontentieuse (prises en charge par l'Avocat).
- ✓ 34 ont fait l'objet d'une enquête et réponses aux parties concernées.
- ✓ Chèques impayés : 5 cas.

Activités sociales

Activités des Associations des Œuvres Sociales

Le CHIS a assuré le suivi de la conformité de l'activité avec les conventions liant le CHIS aux différentes associations des Œuvres sociales.

Communication

La particularité de 2015, a été le développement de la communication interne, par une sensibilisation accrue à une utilisation plus fréquente de l'outil collectif, qui est l'intranet du CHIS. Ainsi par la diffusion quotidienne des principales actualités médicales et sanitaires, aussi bien sur le plan national qu'international par le biais de cette plateforme, les professionnels du CHIS ont eu accès via collectif à tous les événements liés au Centre.

Le CHIS a également assuré la :

- ✓ Coordination quasi régulière avec le ministère de la santé, pour accompagner toutes les chaînes de télévision et radios ainsi que la presse écrite, lors de la réalisation de reportages dans les différents EHs du CHIS ;
- ✓ Structuration de l'unité presse du service de la communication ;
- ✓ Opération de prise de photos du personnel, en vue de la généralisation des badges.
- ✓ Diffusion quasi quotidienne sur le site du CHIS www.chisrabat.ma, d'informations et de photos sur les principaux événements organisés au niveau du CHIS ;
- ✓ Participation à des campagnes de sensibilisation ;
- ✓ Accompagnement et briefing des journalistes sur des sujets de santé et de médecine ;
- ✓ Développement de la photothèque du CHIS.

ANNEXES

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
Centre Hospitalier Ibn Sina - Années 2014 ó 2015**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
HIS	783	788	0,63	17 907	16 332	-8,80	829	787	-5,07	221 915	212 709	-4,15	77,66	73,98	-4,75	12,39	13,02	5,10	3,56	4,58	28,54	22,87	20,73	-9,36	46,29	48,19	4,09
HER	417	417	-0,02	17 780	17 369	-2,31	722	744	3,05	115 401	111 528	-3,36	75,90	73,36	-3,34	6,49	6,42	-1,07	2,06	2,33	13,10	42,68	41,70	-2,29	40,61	42,83	5,49
HSR	316	323	2,00	5 876	5 722	-2,62	102	163	59,80	81 021	85 085	5,02	70,15	72,23	2,96	13,79	14,87	7,84	5,87	5,72	-2,53	18,57	17,73	-4,53	17,36	28,49	64,10
MAT	261	241	-7,66	20 936	17 986	-14,09	53	42	-20,75	66 530	62 374	-6,25	69,84	70,91	1,53	3,18	3,47	9,13	1,37	1,42	3,67	80,21	74,63	-6,96	2,53	2,34	-7,76
INO	184	178	-3,35	5 114	5 782	13,06	116	136	17,24	38 012	39 969	5,15	46,07	61,58	33,66	7,98	6,91	-13,33	9,34	4,31	-53,80	21,08	32,51	54,22	25,02	23,52	-5,99
HAS	135	135	0,00	1 241	1 312	5,72	2	1	-50,00	46 552	47 754	2,58	94,47	96,91	2,58	37,51	36,40	-2,97	2,19	1,16	-47,17	9,19	9,72	5,72	1,61	0,76	-52,71
HMY	179	152	-15,32	1 484	1 207	-18,67	73	44	-39,73	38 271	32 178	-15,92	58,58	58,16	-0,71	25,79	26,66	3,38	18,24	19,18	5,17	8,29	7,96	-3,95	49,19	36,45	-25,89
CSR	80	78	-2,50	9 733	9 842	1,12	0	1	_	19 476	20 227	3,86	66,70	71,05	6,52	2,00	2,06	2,71	1,00	0,84	-16,17	121,66	126,18	3,71	0,00	0,10	_
HEY	72	72	0,00	1 349	1 495	10,82	0	5	_	15 894	16 420	3,31	60,48	62,48	3,31	11,78	10,98	-6,78	7,70	6,60	-14,34	18,74	20,76	10,82	0,00	3,34	_
Total	2 427	2 382	-1,83	81 420	77 047	-5,37	1 897	1 923	1,37	643 072	628 244	-2,31	72,60	72,25	-0,48	7,90	8,15	3,24	2,98	3,13	5,07	33,55	32,34	-3,61	23,30	24,96	7,12

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

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Hôpital Ibn Sina - Années 2014 ó 2015

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2014	Var%	2014	2014	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
C C V	22	28	27,91	247	191	-22,67	10	8	-20,00	4186	4058	-3,06	53,34	40,43	-24,21	16,95	21,25	25,37	14,82	31,31	111,19	11,49	6,95	-39,54	40,49	41,88	3,46
Chir Gén A	38	38	0,00	710	683	-3,80	10	17	70,00	12339	10834	-12,20	88,96	78,11	-12,20	17,38	15,86	-8,73	2,16	4,45	106,14	18,68	17,97	-3,80	14,08	24,89	76,72
Chir Gén B	35	35	-0,24	819	932	13,80	9	6	-33,33	9505	10452	9,96	74,40	82,01	10,23	11,61	11,21	-3,37	3,99	2,46	-38,39	23,40	26,69	14,07	10,99	6,44	-41,42
Chir Gén C	40	40	0,00	687	624	-9,17	4	5	25,00	12521	11669	-6,80	85,76	79,92	-6,80	18,23	18,70	2,60	3,03	4,70	55,21	17,18	15,60	-9,17	5,82	8,01	37,62
Chir Gén D	42	42	0,00	923	753	-18,42	27	29	7,41	13131	11151	-15,08	85,66	72,74	-15,08	14,23	14,81	4,09	2,38	5,55	132,95	21,98	17,93	-18,42	29,25	38,51	31,66
Chir Plas	14	14	0,00	276	226	-18,12	0	0	--	4547	4853	6,73	88,98	94,97	6,73	16,47	21,47	30,34	2,04	1,14	-44,25	19,71	16,14	-18,12	0,00	0,00	--
Chir Thor	30	30	0,00	508	505	-0,59	3	3	0,00	5947	5653	-4,94	54,31	51,63	-4,94	11,71	11,19	-4,38	9,85	10,49	6,51	16,93	16,83	-0,59	5,91	5,94	0,59
Dermato	29	29	0,00	374	315	-15,78	5	2	-60,00	7708	7334	-4,85	72,82	69,29	-4,85	20,61	23,28	12,97	7,69	10,32	34,16	12,90	10,86	-15,78	13,37	6,35	-52,51
Endocrino	24	24	0,00	766	703	-8,22	1	3	_	6848	7592	10,86	78,17	86,67	10,86	8,94	10,80	20,80	2,50	1,66	-33,44	31,92	29,29	-8,22	1,31	4,27	_
Méd A	51	52	1,63	1493	1613	8,04	29	32	10,34	17458	17298	-0,92	93,48	91,14	-2,50	11,69	10,72	-8,29	0,82	1,04	27,84	29,18	31,02	6,31	19,42	19,84	2,14
Méd B	50	50	0,00	1310	1222	-6,72	25	21	-16,00	15250	16885	10,72	83,56	92,52	10,72	11,64	13,82	18,69	2,29	1,12	-51,22	26,20	24,44	-6,72	19,08	17,18	-9,95
Méd C	42	42	0,00	1343	1175	-12,51	11	4	-63,64	11376	10763	-5,39	74,21	70,21	-5,39	8,47	9,16	8,14	2,94	3,89	32,02	31,98	27,98	-12,51	8,19	3,40	-58,44
Méd E	30	30	-0,55	1719	1364	-20,65	79	97	22,78	9868	9784	-0,85	89,62	89,35	-0,30	5,74	7,17	24,95	0,66	0,85	28,58	56,98	45,47	-20,21	45,96	71,11	54,74
Néphro	26	25	-5,77	301	404	34,22	0	3	_	5667	6274	10,71	59,72	70,16	17,49	18,83	15,53	-17,51	12,70	6,61	-47,99	11,58	16,49	42,44	0,00	7,43	_
Neurochir	48	49	1,90	743	773	4,04	33	25	-24,24	12153	9036	-25,65	69,01	50,35	-27,03	16,36	11,69	-28,53	7,35	11,53	56,90	15,40	15,72	2,10	44,41	32,34	-27,18
Pneumo	34	34	0,00	679	650	-4,27	34	28	-17,65	10433	10181	-2,42	84,07	82,04	-2,42	15,37	15,66	1,94	2,91	3,43	17,78	19,97	19,12	-4,27	50,07	43,08	-13,97
RCH	12	12	0,00	701	619	-11,70	146	114	-21,92	2842	1987	-30,08	64,89	45,37	-30,08	4,05	3,21	-20,82	2,19	3,87	76,20	58,42	51,58	-11,70	208,27	184,17	-11,57
Réa Méd	8	8	3,33	392	355	-9,44	163	143	-12,27	2462	2526	2,60	89,94	89,30	-0,71	6,28	7,12	13,29	0,70	0,85	21,34	52,27	45,81	-12,36	415,82	402,82	-3,13
Ruch	12	12	0,00	528	488	-7,58	197	199	1,02	3716	3951	6,32	84,84	90,21	6,32	7,04	8,10	15,04	1,26	0,88	-30,10	44,00	40,67	-7,58	373,11	407,79	9,30
Sce détenu	10	10	-0,83	51	70	37,25	1	0	_	2343	1757	-25,01	64,19	48,54	-24,38	45,94	25,10	-45,36	25,63	26,61	3,83	5,10	7,06	38,41	19,61	0,00	_
Traumato	64	64	-0,26	1805	1581	-12,41	11	11	0,00	19113	19095	-0,09	81,61	81,74	0,17	10,59	12,08	14,06	2,39	2,70	13,03	28,13	24,70	-12,18	6,09	6,96	14,17
UCV	34	34	-1,21	1270	1027	-19,13	7	9	28,57	6869	6449	-6,11	54,68	51,97	-4,96	5,41	6,28	16,10	4,48	5,80	29,48	36,90	30,21	-18,14	5,51	8,76	58,99
Uro A	44	44	0,00	904	774	-14,38	8	10	25,00	13455	11280	-16,16	83,78	70,24	-16,16	14,88	14,57	-2,08	2,88	6,18	114,31	20,55	17,59	-14,38	8,85	12,92	45,99
Uro B	44	43	-1,53	846	790	-6,62	16	18	12,50	12178	11847	-2,72	76,41	75,48	-1,21	14,39	15,00	4,18	4,44	4,87	9,59	19,37	18,37	-5,17	18,91	22,78	20,47
HIS	783	788	0,63	17 907	16 332	-8,80	829	787	-5,07	221 915	212 709	-4,15	77,66	73,98	-4,75	12,39	13,02	5,10	3,56	4,58	28,54	22,87	20,73	-9,36	46,29	48,19	4,09

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
Hôpital d'Enfants de Rabat - Années 2014 ó 2015**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
Chir Gén A	30	30	0,00	491	416	-15,27	3	3	0,00	5 482	4 431	-19,17	50,06	40,47	-19,17	11,16	10,65	-4,60	11,14	15,67	40,72	16,37	13,87	-15,27	6,11	7,21	18,03
Chir Gén B	36	36	0,00	634	435	-31,39	0	0	_	8 680	6 522	-24,86	66,06	49,63	-24,86	13,69	14,99	9,51	7,03	15,21	116,27	17,61	12,08	-31,39	0,00	0,00	_
Chir Gén C	20	21	3,28	384	342	-10,94	0	0	--	4 827	4 365	-9,57	65,04	56,95	-12,44	12,57	12,76	1,53	6,76	9,65	42,80	18,89	16,29	-13,76	0,00	0,00	--
CHOP	29	29	1,75	1277	1224	-4,15	28	51	82,14	8 203	8 064	-1,69	78,86	76,18	-3,39	6,42	6,59	2,56	1,72	2,06	19,58	44,81	42,21	-5,80	21,93	41,67	90,03
Péd I	60	60	0,00	3462	3706	7,05	18	37	105,56	19 377	21 139	9,09	88,48	96,53	9,09	5,60	5,70	1,91	0,73	0,21	-71,82	57,70	61,77	7,05	5,20	9,98	92,02
Péd II A	35	34	-2,90	1814	1541	-15,05	28	36	28,57	12 984	11 937	-8,06	103,11	97,62	-5,32	7,16	7,75	8,22	-0,22	0,19	-187,35	52,58	46,00	-12,51	15,44	23,36	51,35
Péd III	59	59	0,00	2487	2009	-19,22	18	14	-22,22	15 037	11 744	-21,90	69,83	54,53	-21,90	6,05	5,85	-3,32	2,61	4,87	86,53	42,15	34,05	-19,22	7,24	6,97	-3,72
Péd IV	54	54	0,00	2377	2756	15,94	34	70	105,88	13 706	16 304	18,96	69,54	82,72	18,96	5,77	5,92	2,60	2,53	1,24	-51,07	44,02	51,04	15,94	14,30	25,40	77,57
Péd V	43	43	0,19	2557	2902	13,49	69	88	27,54	11 098	11 141	0,39	70,85	70,98	0,19	4,34	3,84	-11,55	1,79	1,57	-12,13	59,58	67,49	13,27	26,98	30,32	12,37
Réan A	9	9	-3,57	402	314	-21,89	159	94	-40,88	3 209	3 165	-1,37	94,20	96,35	2,28	7,98	10,08	26,27	0,49	0,38	-22,28	43,07	34,89	-19,00	395,52	299,36	-24,31
Réan B	12	12	0,00	804	863	7,34	344	327	-4,94	3 748	4 032	7,58	85,57	92,05	7,58	4,66	4,67	0,22	0,79	0,40	-49	67,00	71,92	7,34	427,86	378,91	-11,44
UCP	30	30	0,00	2651	2409	-9,13	21	24	14,29	9 050	8 684	-4,04	82,65	79,31	-4,04	3,41	3,60	5,60	0,72	0,94	31,24	88,37	80,30	-9,13	7,92	9,96	25,77
HER	417	417	-0,02	17 780	17 369	-2,31	722	744	3,05	115 401	111 528	-3,36	75,90	73,36	-3,34	6,49	6,42	-1,07	2,06	2,33	13,10	42,68	41,70	-2,29	40,61	42,83	5,49

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
Hôpital des Spécialités de Rabat - Années 2014 ó 2015**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
Neurochirurg	46	51	9,87	827	899	8,71	20	28	40,00	10 667	13 500	26,56	62,96	72,52	15,18	12,90	15,02	16,42	7,59	5,69	-25,02	17,82	17,63	-1,06	24,18	31,15	28,79
Neuro A	30	30	0,00	774	736	-4,91	22	42	90,91	8 086	8 079	-0,09	73,84	73,78	-0,09	10,45	10,98	5,07	3,70	3,90	5,42	25,80	24,53	-4,91	28,42	57,07	100,77
Neuro B	29	29	-0,29	1 085	945	-12,90	15	4	-73,33	9 874	9 024	-8,61	93,28	85,50	-8,35	9,10	9,55	4,93	0,66	1,62	147,16	37,41	32,68	-12,65	13,82	4,23	-69,38
Ophtalmo A	60	60	0,00	1 106	1 054	-4,70	0	4	--	12 396	11 768	-5,07	56,60	53,74	-5,07	11,21	11,17	-0,38	8,59	9,61	11,87	18,43	17,57	-4,70	0,00	3,80	--
Ophtalmo B	60	60	0,00	1 133	1 224	8,03	1	2	_	12 747	12 975	1,79	58,21	59,25	1,79	11,25	10,60	-5,78	8,08	7,29	-9,74	18,88	20,40	8,03	0,88	1,63	_
ORL	83	83	0,00	1 002	908	-9,38	5	1	-80	24 914	26 866	7,83	82,24	88,68	7,83	24,86	29,59	19,00	5,37	3,78	-29,68	12,07	10,94	-9,38	4,99	1,10	-77,93
Réa	8	10	22,92	116	232	100,00	39	82	110,26	2 337	2 873	22,94	80,03	80,05	0,02	20,15	12,38	-38,53	5,03	3,09	-39	14,50	23,59	62,71	336,21	353,45	5,13
HSR	316	323	2,00	5 876	5 722	-2,62	102	163	59,80	81 021	85 085	5,02	70,15	72,23	2,96	13,79	14,87	7,84	5,87	5,72	-2,53	18,57	17,73	-4,53	17,36	28,49	64,10

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
Maternité Souissi - Années 2014 ó 2015**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
G.O Endosco	44	44	0,00	2428	2302	-5,19	0	1	_	12 347	11441	-7,34	76,88	71,24	-7,34	5,09	4,97	-2,27	1,53	2,01	31,21	55,18	52,32	-5,19	0,00	0,43	_
G.O Cancer et G.A.H.R	44	44	0,00	2821	2631	-6,74	0	0	_	11 604	9905	-14,64	72,25	61,67	-14,64	4,11	3,76	-8,48	1,58	2,34	48,10	64,11	59,80	-6,74	0,00	0,00	_
G.O Endocrino	44	44	0,00	7363	6698	-9,03	0	0	_	14 057	13027	-7,33	87,53	81,11	-7,33	1,91	1,94	1,87	0,27	0,45	66,46	167,34	152,23	-9,03	0,00	0,00	_
G.O Cancer et G.A.H.R	47	47	0,00	6883	6404	-6,96	0	0	_	14 070	13830	-1,71	82,02	80,62	-1,71	2,04	2,16	5,65	0,45	0,52	15,84	146,45	136,26	-6,96	0,00	0,00	_
Réanimation	12	12	0,00	378	476	25,93	7	13	85,71	1 387	1888	36,12	31,67	43,11	36,12	3,67	3,97	8,10	7,92	5,24	-33,88	31,50	39,67	25,93	18,52	27,31	47,48
Total Maternité	191	191	0,00	19 789	16 883	-14,68	7	14	100,00	53 465	50 091	-6,31	76,69	71,85	-6,31	2,70	2,97	9,82	0,82	1,16	41,55	103,61	88,39	-14,68	0,35	0,83	134,43
Cardio B	70	50	-28,57	1 147	1 103	-3,84	46	28	-39	13065	12283	-5,99	51,14	67,30	31,62	11,39	11,14	-2,24	10,88	5,41	-50,30	16,39	22,06	34,63	40,10	25,39	-37
Mat + Cardio B	261	241	-7,66	20 936	17 986	-14,09	53	42	-20,75	66 530	62 374	-6,25	69,84	70,91	1,53	3,18	3,47	9,13	1,37	1,42	3,67	80,21	74,63	-6,96	2,53	2,34	-7,76

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
Institut d'Oncologie National - Années 2014 ó 2015**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
Chimiothérapie	44	45	2,86	2 246	2 534	12,82	12	2	-83,33	12 435	13 590	9,29	77,87	82,74	6,25	5,54	5,36	-3,13	1,57	1,12	-28,89	51,34	56,31	9,69	5,34	0,79	-85,23
Chirurgie Générale A	28	28	-0,30	458	460	0,44	3	3	0,00	4 088	4 386	7,29	39,88	42,92	7,61	8,93	9,53	6,82	13,46	12,68	-5,74	16,31	16,43	0,74	6,55	6,52	0
Chirurgie Générale B	26	26	-0,64	447	633	41,61	6	5	-16,67	3 546	5 592	57,70	37,13	58,93	58,71	7,93	8,83	11,36	13,43	6,16	-54,16	17,08	24,35	42,52	13,42	7,90	-41
Chirurgie gyneco mammaire	30	30	0,00	956	964	0,84	0	3	_	5 992	7 123	18,88	54,72	65,05	18,88	6,27	7,39	17,89	5,19	3,97	-23,45	31,87	32,13	0,84	0,00	3,11	_
CNED	5	5	0,00	295	236	-20,00	43	20	-53,49	1 011	825	-18,40	55,40	45,21	-18,40	3,43	3,50	2,00	2,76	4,24	53,56	59,00	47,20	-20,00	145,76	84,75	-41,86
Curith	12	12	0,00	121	633	423,14	0	1	_	306	1 350	341,18	6,99	30,82	341,18	2,53	2,13	-15,67	33,67	4,79	-85,78	10,08	52,75	423,14	0,00	1,58	_
Radiothérapie I	30	23	-23,89	607	280	-53,87	7	6	-14,29	9 105	5 729	-37,08	83,15	68,74	-17,33	15,00	20,46	36,40	3,04	9,30	206,10	20,23	52,75	160,71	11,53	21,43	85,82
Réanimation	9	9	0,00	330	430	30,30	45	96	113,33	1 529	1 374	-10,14	46,54	41,83	-10,14	4,63	3,20	-31,04	5,32	4,44	-16,48	36,67	47,78	30,30	136,36	223,26	63,72
INO	184	178	-3,35	5 114	5 782	13,06	116	136	17,24	38 012	39 969	5,15	56,60	61,58	8,79	7,43	6,91	-7,00	5,70	4,31	-24,32	27,79	32,51	16,98	22,68	23,52	3,70

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
Hôpital Ar-Razi de Salé - Années 2014 ó 2015**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
UDPC	22	22	0,00	213	243	14,08	0	0	_	4519	4928	9,05	56,28	61,37	9,05	21,22	20,28	-4,41	16,48	12,77	-22,56	9,68	11,05	14,08	0,00	0,00	_
UFA	20	20	0,00	234	227	-2,99	1	0	?	7618	7577	-0,54	104,36	103,79	-0,54	32,56	33,38	2,53	-1,36	-1,22	-10,21	11,70	11,35	-2,99	4,27	0,00	-100,00
UFB	24	24	0,00	230	216	-6,09	0	0	_	7263	7034	-3,15	82,91	80,30	-3,15	31,58	32,56	3,12	6,51	7,99	22,77	9,58	9,00	-6,09	0,00	0,00	_
UHA	28	28	0,00	285	336	17,89	0	0	_	10262	10022	-2,34	100,41	98,06	-2,34	36,01	29,83	-17,16	-0,15	0,59	-500	10,18	12,00	17,89	0,00	0,00	_
UHB	41	41	0,00	550	572	4,00	1	1	0,00	16890	18193	7,71	112,86	121,57	7,71	30,71	31,81	3,57	-3,50	-5,64	61,24	13,41	13,95	4,00	1,82	1,75	-3,85
HAS	135	135	0,00	1241	1312	5,72	2	1	_	46 552	47 754	2,58	94,47	96,91	2,58	37,51	36,40	-2,97	2,19	1,16	-47,17	9,19	9,72	5,72	1,61	0,76	-52,71

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
Hôpital Moulay Youssef - Années 2014 ó 2015**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
F2	92	78	-15,22	691	519	-24,89	44	18	-59,09	19300	13740	-28,81	57,47	48,26	-16,03	27,93	26,47	-5,21	20,67	28,38	37,34	7,51	6,65	-11,41	63,68	34,68	-45,53
C+G	18	18	0,00	63	64	1,59	7	3	-57,14	3845	3821	-0,62	58,52	58,16	-0,62	61,03	59,70	-2,18	43,25	42,95	-0,70	3,50	3,56	1,59	111,11	46,88	-57,81
Détenu	6	6	0,00	10	10	0,00	1	0	-100,00	882	1026	16,33	40,27	46,85	16,33	88,20	102,60	16,33	130,80	116,40	-11,01	1,67	1,67	0,00	100,00	0,00	-100,00
E	20			68			0			2185			29,93			32,13			75,22			3,40			0,00		
Pneumo	43	50	15,31	700	660	-5,71	21	23	9,52	12059	13591	12,70	76,83	75,10	-2,26	17,23	20,59	19,53	5,19	6,83	31,46	16,28	13,31	-18,23	30,00	34,85	16,16
HMY	179	152	-15,32	1 484	1 207	-18,67	73	44	-39,73	38 271	32 178	-15,92	58,58	58,16	-0,71	25,79	26,66	3,38	18,24	19,18	5,17	8,29	7,96	-3,95	49,19	36,45	-25,89

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
Centre National Reproductrice - Années 2014 ó 2015**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
Gynécologie	32	32	0,00	3847	3816	-0,81	0	0	_	9005	9194	2,10	77,10	78,72	2,10	2,34	2,41	2,93	0,70	0,65	-6,31	120,22	119,25	-0,81	0,00	0,00	_
Obstétrique	40	40	0,00	5260	5378	2,24	0	0	_	9617	10195	6,01	65,87	69,83	6,01	1,83	1,90	3,68	0,95	0,82	-13,54	131,50	134,45	2,24	0,00	0,00	_
Urgence	8	6	-25,00	1126	1156	2,66	0	1	_	854	838	-1,87	29,25	38,26	30,84	0,76	0,72	-4,42	1,83	1,17	-36,26	140,75	192,67	36,89	0,00	0,87	_
CNR	80	78	-2,50	9733	9842	1,12	0	1	_	19 476	20 227	3,86	66,70	71,05	6,52	2,00	2,06	2,71	1,00	0,84	-16,17	121,66	126,18	3,71	0,00	0,10	_

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
Hôpital El Ayachi - Années 2014 ó 2015**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%	2014	2015	Var%
Rhumato A	36	36	0,00	691	762	10,27	0	2	-	8131	7719	-5,07	61,88	58,74	-5,07	11,77	10,13	-13,91	7,25	7,11	-1,86	19,19	21,17	10,27	0,00	2,62	-
Rhumato B	36	36	0,00	658	733	11,40	0	3	-	7763	8701	12,08	59,08	66,22	12,08	11,80	11,87	0,61	8,17	6,06	-25,89	18,28	20,36	11,40	0,00	4,09	-
HEY	72	72	0,00	1349	1495	10,82	0	5	-	15 894	16 420	3,31	60,48	62,48	3,31	11,78	10,98	-6,78	7,70	6,60	-14,34	18,74	20,76	10,82	0,00	3,34	-

Dimensions	Indicateurs	2011	2012	2013	2014	2015
Activités Hospitalières	Admissions en hospitalisation complète (HC)	78690	77 998	77 167	81420	77 047
	Admissions en hospitalisation de jour (HJ)	96248	91 027	93 466	146150	138 717
	Total des hospitalisations	174938	169 025	170 633	227570	215764
	Journées d'hospitalisations	636658	628 161	624 379	643072	628 244
	TOM%	70,09	69,51	69,02	72,60	72,25
	Passages aux urgences	161278	189 507	197 184	196327	204 544
	Consultations spécialisées externes	240716	276 869	289 390	318 680	308 064
	Interventions chirurgicales majeures (IC)	28432	29 102	29 004	29 433	27 759
	Accouchements	23697	24 683	24 989	26 091	25 088
	Nombre de césariennes	4583	4339	5 603	5551	5796
A.L.D	Examens de mammographie du sein	11928	10895	14025	11068	9993
	malades pris en charge pour cancers *	5108	4957	6000	5345	5326
	Malades dialysés au niveau de l'hôpital	96	94	75	91	43
	Admission en psychiatrie	1 587	1454	1256	1241	1312
A.L.C	chirurgie cardiaque	179	188	209	250	187
	greffes de cornées	80	24	14	0	2
	greffes de reins	3	5	14	14	19
Mortalité	Décès Intra hospitaliers	2084	2275	2346	2708	2601
	Décès maternels	16	16	14	14	20
	Nombre de décès N-Nés	106	73	85	145	141
Finance	Recettes propres	171 655 689,93	187 987 093,31	190 367 411,00	184 785 488,56	187 000 000,00
	% AMO	43%	43%	51%	56%	56%
Productivité	Ratio Admissions (HC) / Médecins	168	166	165	174	172
	IC/ Chirurgien /semaine	3	3	3	4	4
	IC/ Salle opératoire fonctionnelle	466	477	475	626	661
	Malades dialysés/ Générateur	4	4	4	4	2

*INO+HER 2015

EHS	Année	Pass aux urg	Cons. Externe	H.J	H.C	J.H	TOM	DMS	IROT	Tx mort p 1000	IC urg	IC prog	Labo (examens)	Imag médicale (examens)	Explorations	Accouch
HIS	2011	56495	43183	23 064	18312	204115	70,04	11,15	4,77	34,4	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	4,6	37,81	4920	5707	2180689	116529	11955	
	2014	49917	47787	21236	17907	221915	77,66	12,39	3,56	46,29	4473	5560	2215259	113926	14233	
	2015	47042	44537	22864	16332	212709	73,98	13,02	4,58	48,19	4147	4918	2279145	108982	12812	
HER	2011	55670	35827	39 520	17630	119556	79,2	6,78	1,78	44,7	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	
	2014	65536	49212	51795	17780	115401	75,90	6,49	2,06	40,61	2260	2729	7142	73270	2349	
	2015	72636	50206	47475	17369	111528	73,36	6,42	2,33	42,83	2484	1886	10117	70242	3646	
HSR	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	
	2014	35667	37099	3188	5876	81021	70,15	13,79	5,87	17,36	2942	2665	58 098	40847	8004	
	2015	35151	33141	2596	5722	85085	72,23	14,87	5,72	28,49	2893	2768	56 635	24495	7260	
INO	2011		53979	19 109	3136	35703	56,22	11,28	8,87	21,05		955	3865	28894		
	2012		60225	23 844	3508	32951	61,24	9,39	5,94	19,1		828	4874	34446		
	2013		66921	22585	3837	30604	46,07	7,98	9,34	25		1183	26521	33153		
	2014		73512	59919	5114	38012	56,60	7,43	5,70	22,68		1538	32549	41320		
	2015		79544	56064	5782	39969	61,58	6,91	4,31	23,52		1721	27870	37754	727	
HMY	2011		17075	9 631	1642	42742	56,8	26,03	19,8	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	
	2014		18585	8287	1484	38271	58,58	25,79	18,24	49,19			6343	14013	6277	
	2015		16747	7423	1207	32178	58,16	26,66	19,18	36,45			5910	12911	5739	
HEY	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		
	2014		15015		1349	15894	60,48	11,78	7,70	0,00				13010		

EHs	Année	Pass aux urg	Cons. Externe	H.J	H.C	J.H	TOM	DMS	IROT	Tx mort p 1000	IC urg	IC prog	Labo (examens)	Imag médicale (examens)	Explorations	Accouch
		2015		13298		1495	16420	62,48	10,98	6,60	3,34				9216	
HAS	2011	12960	17450		1587	52733	86,9	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						
	2014	18693	27821		1241	46552	94,47	37,51	2,19	1,61						
	2015	22338	24604		1312	47754	96,91	36,40	1,16	0,76						
MATS	2011	10793	12463	1 646	19145	66202	68,7	3,46	1,58	1,31	3182	1295		6527	6497	16155
	2012	14591	16064	1 629	20034	67782	70,96	3,38	1,38	1,4	3932	1457		15657	5320	16935
	2013	15709	15707	1297	19923	67882	72,08	3,41	1,32	1,2	4128	1328		19321	4817	17162
	2014	19769	13300	1237	20936	66530	69,84	3,18	1,37	2,53	4046	1372		11651	5266	18079
	2015	20856	11260	1253	17986	62374	70,91	3,47	1,42	2,34	3993	978		20394	6630	16864
CNSR	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
	2014	6745	31165	488	9733	19476	66,70	2,00	1,00	0,00	1110	738		11025	17	8012
	2015	6521	28509	1769	9842	20227	71,05	2,06	0,84	0,10	1331	640		10359	15	8224
CCTD	2011		4210											8882		
	2012		4128											12467		
	2013		4543											15757		
	2014		5184											16818		
	2015		6218											22879		
TOTAL	2011	161278	240716	96248	78690	636658	70,09	8,09	3,45	21,54	14821	13611	1636276	310827	37129	23697
	2012	189507	276869	91027	77998	628161	69,51	8,05	3,53	22,15	15976	13126	1910495	325590	33659	24683
	2013	197184	289390	93466	77167	624379	69,02	8,09	3,63	23,69	15066	13938	2262602	339022	33785	24989
	2014	196327	318680	146150	81420	643072	72,60	7,90	2,98	23,30	14831	14602	2319391	335880	36146	26091
	2015	204544	308064	139444	77047	628244	72,25	8,15	3,13	24,96	14848	12911	2379677	317232	36829	25088

Situation des indicateurs qualitatifs du CHIS 2015

EH	Délais des RDV des Consultations	Délais des RDV des Hospitalisations	Délais des RDV des examens	DMS Préopérateur
HIS	40 jours (Min :Pneu,Med C, Ch P=2j. Max : Card et Endc.=270j)	16 jours (Min : Ch A, Derm et Neph.=1j. Max : Traum =83j)	20 jours Laboratoire 43 jours TDM 32 jours Echographie 31 jours EFD	11 jours (Min : UCV = 1j. Max : Ch Pl et Ch.D= 15j)
HER	28 jours (Min : Ch A=14j. Max : Ped I = 95j)	75 jours (Min : Ch.C= 23j. Max : Ch.B= 152j)	5 jours Echographie 5 jours Echo doppler 6 jours TDM 29 jours Explorations	13 jours (Min : Ch A= 8j. Max : Ch.B et Ch.C = 14j)
HSR	76 jours (Min : ORL= 47j. Max : Neuro= 160j)	20 jours (Min : Neur=58j , Max :Opht= 9j)	11 jours Exploration ORL 40 jours Exploration OPH	23 jours (Min : N.Ch= 11j. Max : ORL= 26j)
MAT/S	-----	22 jours (Gynécologie)	24 jours Colposcopie	1 jour
CNSR	-----	3 jours (Gynécologie)	Non Communiquer (NC)	1 jour
HMY	29 jours (Allergologie)	15 jours (Pneumologie)	5 jours Teste cutané Fibroskopie sans RDV	-----
INO	NC	12 jours	NC	4 jours
HEY	103 jours	1 jour	44 jours Ostéographie 25 jours Echographie	-----
HAS	29 jours	6 jours	-----	-----
Moyen CHIS	51 jours	20 jours	20 jours Laboratoire 25 jours TDM 21 jours Echographie 44 jours Ostéographie 1 à 40 jours Explorations	9 jours