



المركز الاستشفائي الجامعي ابن سينا  
Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina

CHU Ibn Sina - Rapport d'Activités 2020

**" Votre santé,  
notre priorité "**



المركز الاستشفائي الجامعي ابن سينا  
Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina

**CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE IBN SINA**

Rue Mfadel Cherkaoui, Rabat-Institut, BP 6527  
Tél. : 05. 37. 67. 64. 64 - Fax : 05. 37. 77. 58. 56  
direction@chis.ma - www.churabat.ma

# RAPPORT D'ACTIVITÉS 2020

# TABLE DES MATIERES

<b>EDITORIAL</b> .....	<b>1</b>
<b>L'ANNEE 2020 EN CHIFFRES</b> .....	<b>5</b>
<b>FAITS MARQUANTS</b> .....	<b>7</b>
<b>GOVERNANCE &amp; STRATEGIE</b> .....	<b>15</b>
1. OUVERTURE DU CHU SUR SON ENVIRONNEMENT .....	16
2. COMMUNICATION AU CHUIS.....	17
3. STRATEGIES ET PERFORMANCE HOSPITALIERES .....	19
4. MANAGEMENT QUALITE ET GESTION DES RISQUES.....	23
5. AUDIT INTERNE.....	28
6. CONTROLE DE GESTION.....	28
<b>RESSOURCES HOSPITALIERES</b> .....	<b>31</b>
1. OFFRE DE SOIN .....	32
2. RESSOURCES HUMAINES.....	35
3. RESSOURCES FINANCIERES.....	37
<b>MISSION SOINS HOSPITALIERS</b> .....	<b>44</b>
1. CONSULTATIONS EXTERNES SPECIALISEES (CES) .....	45
2. HOPITAL DE JOUR .....	47
3. HOSPITALISATIONS COMPLETES .....	48
4. INTERVENTIONS CHIRURGICALES (IC) .....	52
5. URGENCES – SAMU – REANIMATION .....	54
6. EXPLORATIONS FONCTIONNELLES .....	58
7. RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE .....	59
8. MEDECINE NUCLEAIRE .....	64
9. LABORATOIRES DE BIOLOGIE .....	65
10. LABORATOIRES DE CYTOLOGIE ET ANATOMIE-PATHOLOGIQUE .....	67
11. GESTION DES PRODUITS SANGUINS LABILES (PSL) .....	68
12. PHARMACIE HOSPITALIERE .....	70
<b>MISSIONS HOSPITALO-UNIVERSITAIRE ET SANTE PUBLIQUE</b> .....	<b>74</b>
1. CHU FACE AU CORONAVIRUS.....	75
2. SUIVI DU COVID-19 AU CHUIS.....	87
3. POLES D'EXCELLENCE.....	94
4. ENSEIGNEMENT ET RECHERCHE EN SANTE .....	117
<b>PILOTAGE HOSPITALIER</b> .....	<b>124</b>
1. GESTION DES ACTIVITES MEDICALES .....	125
2. PILOTAGE ET GESTION DES ACTIVITES INFIRMIERES .....	131
3. GESTION DES RESSOURCES HUMAINES ET DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL .....	141
4. GESTION FINANCIERE .....	146
5. FONCTION D'ACHAT ET AFFAIRES GENERALES .....	152
6. INGENIERIE ET MAINTENANCE .....	155
7. SYSTEME D'INFORMATION .....	162
8. AFFAIRES JURIDIQUES ET CONTENTIEUX.....	166
9. DOCUMENTATION ET ARCHIVES .....	169
<b>ANNEXES</b> .....	<b>171</b>

***Ce document a été réalisé en collaboration avec tous  
les établissements composant le Centre Hospitalo-  
Universitaire Ibn Sina.***

### **Direction :**

***Professeur Abdelkader ERROUGANI, Directeur du CHUIS ;  
Monsieur Abdelhamid OUAQOUAQ, Secrétaire Général du CHUIS.***

### **Préparation :**

*Madame et Messieurs les Directeurs des Etablissements  
Hospitaliers du CHUIS, leurs staffs administratifs  
Mesdames et Messieurs les Chefs de  
Services Hospitaliers  
Madame et Messieurs les Chefs de  
Divisions  
Mesdames et Messieurs les Chefs de Services et les  
cadres de la Direction du CHUIS.*

### **Coordination et synthèse :**

*Service de la Planification Hospitalière  
Service de l'Information Hospitalière*

## ABREVIATIONS

AES	Accident d'Exposition au Sang
AMO	Assurance Maladie Obligatoire
ANAM	Agence Nationale d'Assurance Maladie
B.A.F	Bureau des admissions et de Facturation
BAV	Broncho- alvéolite
BO	Bulletin Officiel
CCTD	Centre de Consultations et de Traitements Dentaires
CCV	Chirurgie Cardiovasculaire
CES	Consultations Externes Spécialisées
CESU	Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence
CHP	Centre Hospitalier Provincial
CHR	Centre Hospitalier Régional
CHUIS	Centre Hospitalo- Universitaire Ibn Sina
CLF	Capacité Litière Fonctionnelle
CM	Contrôle Médical
CNOPS	Caisse Nationale de Prévoyance Sociale
CNOUSP	Centre National d'Opérations d'Urgence en Santé Publique
CNSS	Caisse Nationale de Sécurité Sociale
CPN	Consultation Périnatale
CPS	Cahier de Prescriptions Spéciales
CROUSP	Centres Régionaux d'Opérations d'Urgence en Santé Publique
DAAG	Division d'Achat et des Affaires Générales
DAF	Division des Affaires Financières
DAMS	Division des Affaires Médicales et des Stratégies
DCHUIS	Direction du Centre Hospitalo- Universitaire Ibn Sina
DHSA	Direction des Hôpitaux et des Soins Ambulatoires
DMP	Déchets Médicaux et Pharmaceutiques
DMS	Durée Moyenne de Séjour
DP	Dialyse Péritonéale
DRHDP	Division des Ressources Humaines et de Développement Professionnel
DRS	Direction Régionale de Santé
DSITS	Division des Soins Infirmiers et Techniques de Santé
EAE	Entretien Annuel d'Evaluation
EAP	Examen d'Aptitude Professionnelle
EFD	Explorations Fonctionnelles Digestives
EH	Etablissement Hospitalier
EPI	Equipement de Protection Individuelle
EST	Ecole Supérieure de Technologie
FAR	Forces Armées Royales
FPI	Fibrose pulmonaire idiopathique
GED	Gestion Electronique des Documents
GID	Gestion Intégrée des Dépenses
GMAO	Gestion de Maintenance Assistée par Ordinateur
GRH	Gestion des Ressources Humaines

HAR	Hôpital Ar- Razi
HEY	Hôpital El Ayachi
HC	Hospitalisation Complète
HCZ	Hôpital Cheikh Zaid
HDJ	Hôpital de jour
HE	Hôpital des Enfants
HIS	Hôpital Ibn Sina
HMS	Hôpital de Maternité Souissi
HMSRO	Hôpital de Maternité et de Santé Reproductrice les Orangers
HMY	Hôpital Moulay Youssef
HS	Hôpital des Spécialités
HTAP	Hypertension artérielle pulmonaire
I.ROT	Intervalle de Rotation
IC	Interventions Chirurgicales
IFPS	Institut de Formation Professionnelle dans le domaine de Santé
IGF	Inspection Générale des Finances
INO	Institut National d'Oncologie
IRAS	Infections Respiratoires Aigües Sévères
IRM	Imagerie par Résonance Magnétique
ISO	International Organization for Standarization
ISSST	Institut Supérieur des Sciences de Santé de Settat
ISTA	Institut Supérieur de Technologie Appliquée
JH	Journée d'Hospitalisation
KH	Kyste Hydatique
LCV	Laboratoire Central de Virologie
MAFAR	Mutuelle des Forces Armées Royales
MAPI	Manifestations post vaccinales indésirables
MDO	Maladies à Déclaration Obligatoire
MEFRA	Ministère de L'Economie et de Finances et de Réforme de l'Administration
NC	Nouveau cas
OFFPT	Office de Formation Professionnelle et de Promotion du Travail
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
OP	Ordre de Paiement
PA	Plan d'Actions
PCC	Poste Central de Coordination
PEH	Projet d'Etablissement Hospitalier
PMA	Procréation Médicalement Assistée
PMR	Programme Médical Régional
PSL	Produits Sanguins Labiles
RAA	Rhumatisme Articulaire Aigu
RAM	Reste à mandater
RAMED	Régime d'Assistance Médicale aux Economiquement Démunis
RDV	Rendez Vous
RSK	Rabat- Salé- Kénitra
RUCH	Réanimation des Urgences Chirurgicales
SAI	Service de l'Audit Interne

SAM	Service des Affaires Médicales
SAMU	Service d'Assistance Médicale Urgente
SDA	Service Documentation et d'Archives
SHOP	Service d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique
SI	Système d'Information
SIH	Service d'Information Hospitalière
SIH	Système d'Information Hospitalier
SMUR	Service Mobile d'Urgence et de Réanimation
SQGR	Service Qualité et Gestion des Risques
SSITS	Service des Soins Infirmiers et Techniques de Santé
STSH	Service de Transfusion Sanguine et d'Hémovigilance
TOM	Taux d'Occupation Moyen
TR	Transplantation Rénale
USI	Unité de Santé Internationale
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

## EDITORIAL

Ce rapport d'activités est le reflet des réalisations du CHU Ibn Sina au titre de 2020, deuxième année de mise en œuvre du Projet d'Établissement 2019-2023. Cette année a été marquée par un contexte d'incertitude particulier caractérisé par la survenue de la pandémie de COVID-19 dont les retombées ont été manifestes sur l'organisation hospitalière du CHUIS. Par conséquent, le bilan de certaines réalisations peut être en deçà des attentes et des objectifs escomptés, il reste satisfaisant grâce aux efforts déployés par l'ensemble des acteurs hospitaliers et administratifs.



L'année 2020 a été marquée par une « bataille » à laquelle notre pays a fait face, à l'instar des autres pays du monde, caractérisée par une situation sanitaire préoccupante liée à une flambée d'une maladie à coronavirus « la COVID-19 » particulièrement virulente, ayant des incidences néfastes sur la santé des populations et des retombées sur les systèmes de santé, devenus débordés et menacés. L'avenir a montré que d'autres vagues épidémiques vont succéder. Le Maroc a su contrer cette menace avec vigilance grâce à la réactivité de son système de santé.

Face à cette crise sanitaire mondiale inédite, le Maroc a pris résolument des mesures les plus éprouvées basées sur les recommandations de la commission scientifique et des autorités sanitaires pour endiguer la propagation de la pandémie sous les orientations éclairées de Sa Majesté le Roi Mohammed VI, que Dieu l'assiste. Un confinement de la population a été instauré au début de la pandémie et un état d'urgence sanitaire a été décrété à partir du 20 mars 2020. Une série de mesures ont été adoptées par l'administration publique conformément à la Circulaire du Ministre de l'Economie, des Finances et de la Réforme de l'Administration n° 1/2020 du 16 mars 2020.

De son côté, le CHUIS a vécu une situation particulière engendrée par cette crise dont l'impact était évident aussi bien sur la patientèle que sur les professionnels de santé. On a constaté la survenue du burnout suite à la charge de travail plus intense et une exposition aux risques chez les professionnels. Ainsi plus de 1000 professionnels de santé ont été atteints de covid-19, nous avons également déploré des cas de décès parmi eux. Cet état a été accentué surtout suite à la fermeture de l'ancien CHR de Rabat en raison des travaux de reconstruction et à la fermeture provisoire du CHP de Temara à plusieurs reprises suite à la détection des cas de covid-19 parmi les professionnels.

Conscient de l'ampleur de la pandémie dans la Région de Rabat- Salé- Kénitra, le CHUIS a mis en place plusieurs comités et cellules de veille pour la gestion de cette crise sanitaire. Des procédures et des conduites à tenir ont été également instaurées. Un plan de riposte et un plan d'actions de la campagne de vaccination ont été également déployés avec une participation permanente du CHUIS aux réunions régionales du Poste Central de Coordination (PCC) au niveau de la Wilaya de Rabat-Salé-Kenitra.

D'autres mesures ont été entreprises dont il convient de citer entre autres :

- L'élaboration et la diffusion d'un plan de communication autour de la crise ;
- L'information, la sensibilisation des professionnels de santé et leur mobilisation et renforcement des effectifs dans le cadre de la prise en charge des cas de Covid-19 ;
- La mise en place de la cellule médico- psychologique d'écoute et de soutien pour le personnel du CHUIS par l'hôpital Ar- razi ;
- L'achat de médicaments, des dispositifs médicaux, des désinfectants et des équipements de protection individuelle ;
- L'adaptation de l'offre de soins, la mise en place des lits dédiés à la prise en charge des cas de Covid-19 et l'acquisition des équipements lourds (Scanners, respirateurs...);
- La mise en place des mesures barrières générales pour contrecarrer la propagation de la pandémie et des mesures de protection de la santé et sécurité des professionnels de santé et des usagers ;
- La désignation du laboratoire central de virologie (LCV) comme laboratoire de référence pour le diagnostic des cas de COVID- 19 ;

En matière de **prestations hospitalières**, il est important de préciser que le CHUIS a enregistré une diminution de la fréquentation par la patientèle cette année en raison de la limitation des déplacements interrégionaux par les autorités en période de confinement, de la crainte des usagers envers les établissements de santé et de la déprogrammation des activités non prioritaires afin de permettre la continuité des soins au sein de nos établissements pour les patients prioritaires et urgents.

A ce titre, **les Consultations Externes Spécialisées (CES)** ont connu une baisse de 28% par rapport à l'année précédente. De même pour les admissions en Hôpital de jour (HDJ) avec une baisse de **19%** et de **12%** pour les admissions en hospitalisation complète (HC). L'activité des blocs opératoires du CHUIS a enregistré aussi une variation négative de **15%** en raison de la réduction des journées opératoires et l'arrêt des interventions programmées non prioritaires. Le nombre de passages aux urgences a connu également une baisse atteignant les **21%**. L'analyse de l'activité annuelle révèle une nette réduction globale de l'activité programmée.

En revanche, **les passages aux urgences** ont connu une baisse malgré le recours des patients pour suspicion de Covid- 19. Cela s'explique en plus des raisons évoquées plus haut par la réduction des traumatismes liées aux AVP et aux agressions.

En matière **des ressources humaines**, le CHUIS a enregistré un effectif global de **6851** avec une faible baisse par rapport à l'année précédente (- 9 agents) plus que 65% relevant du Budget Autonome du CHUIS. Et en s'inscrivant dans la poursuite de la concrétisation de ses différents chantiers de développement des Ressources Humaines, le CHUIS a mis en place plusieurs actions dont on cite notamment :

- L'actualisation et le début de généralisation des fiches de poste
- Le développement des applicatifs de GRH
- La finalisation du support d'élaboration du bilan social de 2021
- L'initiation et l'élaboration du guide l'Entretien Annuel d'Evaluation de (EAE)
- La mise en œuvre d'un plan de formation continue au profit du personnel du CHUIS ayant ciblé un effectif de **1870** bénéficiaires avec **41 sessions** de formation.

**La fonction financière et comptable** a connu des avancées remarquables en dépit de la crise sanitaire et économique liée à la pandémie de Covid-19, les efforts ont été focalisés sur la consolidation du système d'information et de gestion, le renforcement de son dispositif de contrôle interne, l'amélioration des performances financières, le développement de la planification budgétaire et de la veille financière au niveau du CHUIS.

De surcroît, la question des délais de paiement reste une préoccupation du CHUIS et dont la moyenne a atteint une nette amélioration malgré les circonstances sanitaires inhérentes à la pandémie (**43 jours** à fin décembre 2020 contre **59 jours** à fin décembre 2019). Une publication régulière au niveau de la plateforme de l'Observatoire des Délais de Paiement sur le portail du MEFRA a aussi été privilégiée dans le cadre des principes de la transparence et de la reddition des comptes.

La facturation globale a connu une baisse de **8.4%** par rapport à l'année précédente. Cela est dû essentiellement à l'arrêt de l'activité programmée de certains services hospitaliers du CHUIS pour faire face à la pandémie de Covid-19, et aussi à la baisse de la fréquentation hospitalière en période de confinement général dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire. A ce titre, il faut signaler que la facturation globale du CHUIS reste fortement dominée par le RAMED avec une part d'environ **72%**. Cependant, les payants et les tiers payants n'ont enregistré que **19%** de cette facturation. La facturation RAMED a aussi connu une diminution **de 11%**.

Le volet « recettes » a connu également une diminution globale de **24%** par rapport à l'exercice de 2019. L'impact de la pandémie est aussi à l'origine. Cette baisse a touché presque l'ensemble des pourvoyeurs de recettes.

En matière de la liquidation des dettes fournisseurs, le CHUIS a continué ses efforts au cours de cette année dans l'apurement des restes à mandater (RAM), ce qui a permis d'atteindre un taux d'apurement des RAM de **94%** à la date du 31/12/2020 pour le budget d'exploitation et de **51%** pour le budget d'investissement.

Il est à noter aussi que le budget d'investissement de l'année 2020 a connu une augmentation globale de **9.12 %**, ce qui a permis au CHUIS, malgré les conditions sanitaires exceptionnelles, la poursuite de la mise en œuvre du Projet d'Etablissement 2019-2023 et la réalisation des actions phares suivantes :

- Le démarrage de la première unité d'imagerie par résonance magnétique au niveau de l'hôpital des Spécialités (Fourniture, installation et mise en service d'un nouvel appareil IRM 1,5 T). cette unité a permis la prise en charge sur site des patients de l'hôpital ;
- L'acquisition d'un Système d'imagerie interventionnelle BI-PLAN pour le service de radiologie de l'Hôpital des Spécialités avec un engagement total de 16.620.000,00 Dhs ;
- Le renouvellement de 540 lits des différents établissements hospitaliers relevant du CHUIS d'un montant global de 13.406.000,00 Dhs ;
- L'acquisition des chariots de soins pour les différents établissements hospitaliers relevant du CHUIS avec un engagement total de 6.855.000,00 Dhs ;
- L'installation des équipements biomédicaux nécessaires pour le service des urgences du CCTD.

En somme, 2020 a été une année d'exception pour le CHUIS. Elle a été également une année de remise en question de notre façon de faire pouvant être source d'amélioration et de développement de la performance de nos établissements de santé afin d'affronter un avenir qui demeure incertain.

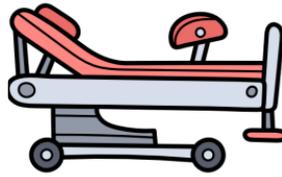
Enfin, je tiens à rendre hommage à tous les professionnels de santé du CHUIS pour leur esprit de sacrifice, leur dévouement et leur détermination tels des soldats au combat. Je tiens à saluer vivement leurs familles et proches pour leur soutien aux professionnels dans l'accomplissement parfait de leur mission noble.

**Directeur du Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina  
Professeur Abdelkader ERROUGANI**

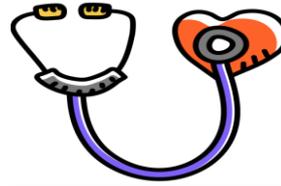
# L'ANNEE 2020 EN CHIFFRE



La Direction Générale  
09 E. Hospitaliers  
01 E. de soins



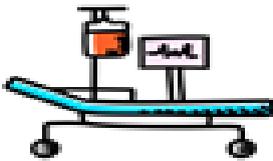
2 300 Capacité Litère  
Fonctionnelle



218 229 Consultations  
Spécialisées



190 573 Passages aux  
Urgences



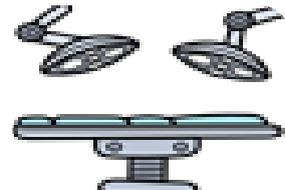
105 805 Hospitalisations  
de jour



72 560  
Hospitalisations  
Complètes



501 212 Journées  
d'Hospitalisation



26 629 Interventions  
Chirurgicales



20 215 Accouchement  
6 348 Césariennes



261 066 Imagerie  
Médicale  
16 151 778 "Z"



Radiothérapie  
1713 Scan dosé  
29 693 Traitements effectués



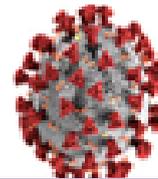
2 693 840 Examens  
Laboratoires  
249 459 961 "B"



31 108  
Explorations



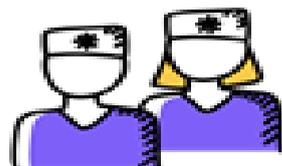
11 394 Nombre des actes  
264 487 "D"



**COVID**  
Lits théoriques 500 lits  
Admissions 5280  
Passages aux urgences 17 155



1922 Médecins,  
Pharmaciens, Dentistes



2965  
Infirmiers

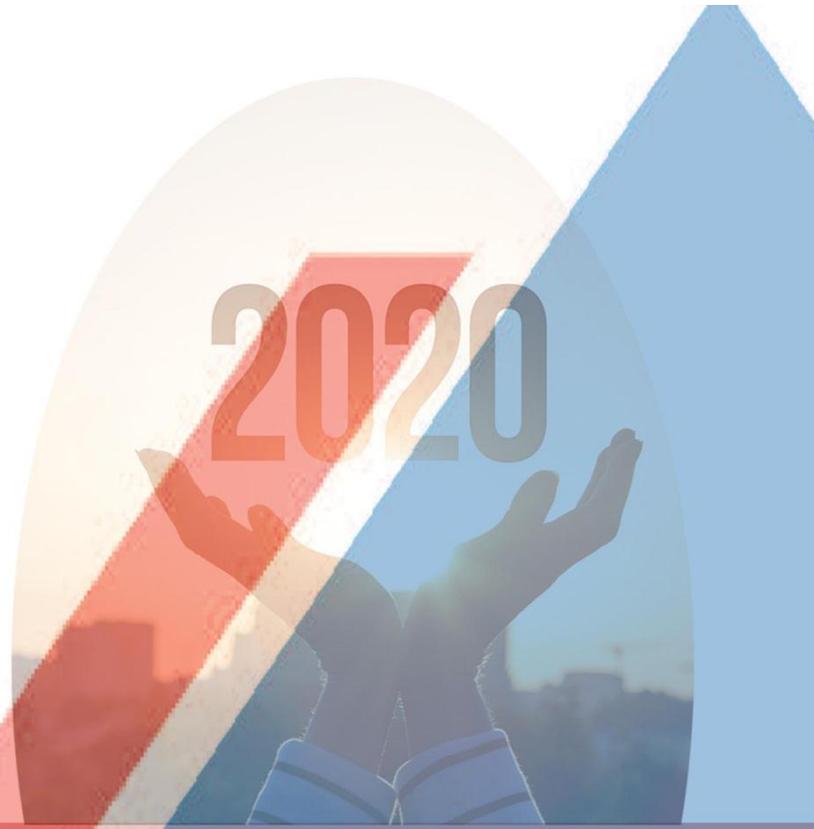


1221 Cadres  
administratifs et  
techniques



743 Personnel de  
soutien



A graphic featuring two hands in silhouette, one from the left and one from the right, holding a large, semi-transparent number '2020'. The hands are positioned as if supporting the number from below. The background is a gradient of light blue and white, with a faint cityscape visible. A large, semi-transparent red arrow points upwards and to the right, passing behind the number and hands.

2020

# FAITS MARQUANTS

**Jeudi 09 JANVIER 2020**

**SESSION DE FORMATION CONTINUE : « LA GUERISON PRANIQUE ET SA PLACE DANS LE BIEN-ETRE PHYSIQUE, MENTAL ET EMOTIONNEL » A L'HOPITAL DES ENFANTS**

L'Hôpital des Enfants a organisé, Jeudi 09 Janvier 2020 à 12h00, une session de formation continue dédiée à l'ensemble de son personnel, prenant pour thème « La guérison pranique et sa place dans le bien-être physique, mental et émotionnel ».

**Du 10 au 12 Janvier 2020**

**L'ASSOCIATION DES ADMINISTRATEURS DU CENTRE HOSPITALIER IBN SINA (AACHIS) ORGANISE SA 18 EME JOURNEE D'ETUDE**

Sous le patronage du Ministère de la Santé et à l'initiative de l'Association des Administrateurs du Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina (AACHIS), une journée d'étude sous le thème « Les Systèmes d'Information aux CHUs : Vers un ancrage de la performance hospitalière » a été organisée du 10 au 12 Janvier 2020 au Centre de Vacances ADM Targa, Marrakech au profit des professionnels de la santé.

Un ensemble des spécialistes et des acteurs intervenants dans l'action hospitalière, composés des Directeurs des CHUs du Maroc, des Secrétaires Généraux des CHUS, des Responsables SI du Ministère de la Santé, des Responsables des SI des CHUs et des Administrateurs du CHUIS ont tous été réunis pour échanger leurs expériences et croiser leurs regards sur la problématique liée à l'importance et aux enjeux des systèmes d'information dans le fonctionnement des établissements hospitalo-universitaires au Maroc.

**Mardi 14 Janvier 2020**

**UNE DELEGATION TURQUE EN VISITE AU CHU IBN SINA**



Le Directeur Général du CHU Ibn Sina, Pr. Abdelkader ERROUGANI, a reçu, Mardi 14 Janvier 2020, une délégation turque de l'Hôpital Universitaire Okan à Istanbul composée de Dr Alper TURGA DEMIRARSLAN et Dr. Tayfer HANCILAR, Directeurs médicaux, Mme. Seram ACABAY, Directrice du bureau international, et de Mme. Sakina BOUFARSI, Responsable du

département marketing.

Cette visite a pour objectif de permettre aux membres de la dite délégation de prendre connaissance du système de santé Marocain et des différents établissements hospitaliers du CHUIS.



**15 Janvier 2020**

### **UN NOUVEAU LABORATOIRE CENTRAL DE PARASITOLOGIE ET DE MYCOLOGIE AU CHUIS**

Le nouveau laboratoire central de parasitologie et mycologie a été inauguré, Mercredi 15 Janvier 2020 à l'Hôpital Ibn Sina de Rabat, par Pr. Abdelkader ERROUGANI, Directeur du CHUIS. Ce dernier a été conçu conformément aux normes de bonnes pratiques de la biologie médicale pour répondre aux attentes des professionnels de santé et de la population.



**Du 13 au 20 Février 2020**

### **PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE AU PROFIT DES INFIRMIERS ET TECHNICIENS DE SANTE RECRUTES EN 2020**

A l'initiative du service des Soins Infirmiers et Techniques de Santé de l'Hôpital des Enfants, un programme de formation continue a été organisé au profit des infirmiers et techniciens de santé recrutés en 2020.

Animé par plusieurs professionnels de l'HE, ce programme a compris 11 thématiques réparties sur 6 journées, du 13 au 20 février 2020.



**19 Février 2020**

### **LE CHU IBN SINA SIGNE UNE CONVENTION POUR LA PRISE EN CHARGE MEDICO-SOCIALE DES ENFANTS ATTEINTS DE LA SURDITE**



Une convention de partenariat a été signée, Mercredi 19 Février 2020 à 10h00, entre le Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina (CHUIS), représenté par son Directeur Général, Pr Abdelkader ERROUGANI, et l'Entraide Nationale, représentée par son Directeur, M. El Mehdi OUASMI, en présence des responsables des deux établissements au siège de la Direction dudit centre.

La convention de partenariat a pour objet de définir un cadre de collaboration pour la prise en charge des enfants atteints de la surdité par la mise à leur disposition des implants cochléaires fournis par l'Entraide Nationale afin de leur permettre de s'insérer facilement dans la société et d'améliorer leur qualité de vie.

**23 Février 2020**

**L'ASSOCIATION DES RETRAITES DU CHUIS ORGANISE UNE CAMPAGNE MEDICALE AU PROFIT DES RETRAITES**

Un grand nombre de retraités de la région Rabat-Salé-Kénitra relevant de différents secteurs ont bénéficié, Dimanche 23 Février 2020, de consultations dispensées gratuitement dans le cadre d'une campagne médicale multidisciplinaire organisée à l'Hôpital de Maternité Souissi relevant du CHUIS.



**27 Février 2020**

**SESSION DE FORMATION CONTINUE AU PROFIT DE L'ENSEMBLE DES PROFESSIONNELS DE L'HOPITAL DES ENFANTS SOUS LE THEME : "LE PLAN DE RIPOSTE A L'INFECTION PAR LE CORONAVIRUS 2019-NCOV"**

Jeudi 27 Février 2020, l'Hôpital des Enfants a organisé une session de formation continue au profit de l'ensemble de ses professionnels sous le thème « Le plan de riposte à l'infection par le Coronavirus 2019-nCOV ».



**Fin Février 2020**

**SIGNATURE DU PLAN D' ACTIONS 2020 DE LA CONVENTION DE JUMELAGE ET DE COOPERATION ENTRE LE CHU IBN SINA ET LE CHU JOSEPH RAVOAHANGY ANDRIANAVALONA D'ANTANANARIVO**



Dans le cadre de la convention de jumelage et de coopération entre le CHUIS et le CHU Joseph Ravoahangy Andrianavalona et en présence du Ministre de la Santé de Madagascar, une réunion a été tenue fin Février 2020 à Antananarivo par le comité de pilotage composé de représentants des deux structures hospitalières, notamment M. Abdelhamid OUAQOUAQ, Secrétaire Général du

CHUIS, M. Hicham SBAY, Chef du Service de la Coopération à la Direction du CHUIS, Pr Aimée Olivat RAKOTO ALSON, Directeur du CHUJRA et Pr Hery Nirina RAKOTO RATSIMBA, Chef du Service de Chirurgie Viscérale et Chef du Service Relations Internationales, et ce, pour établir un état des lieux et élaborer le plan d'actions prévu pour l'année 2020.

**11 Mars 2020**

**REUNION DU COMITE DE CRISE DU CHU IBN SINA A PROPOS DU CORONAVIRUS (COVID-19)**

Le comité de crise du CHUIS s'est réuni, Mercredi 11 Mars à 10h00, au siège de la Direction dudit centre pour faire un point de situation sur le Coronavirus (Covid-19) et la préparation du CHUIS à la prise en charge des cas possibles ou confirmés.



**16 Mars 2020**

**CHU IBN SINA : REUNION DE SUIVI DES OPERATIONS DE RIPOSTE CONTRE LE CORONAVIRUS (COVID-19)**

La Direction du Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina a organisé, Lundi 16 Mars 2020 à 15h00, une réunion coordonnée par la DAMS et rassemblant les directeurs des établissements hospitaliers y relevant.

Présidée par M. le Directeur du CHU Ibn Sina, Pr Abdelkader ERROUGANI, et en présence du Secrétaire Général, M. Abdelhamid OUAQOUAQ, la réunion avait pour objectif



d'assurer le suivi et la mise en œuvre des recommandations issues de la réunion tenue par le comité scientifique le Mercredi 11 Mars 2020 en vue d'une meilleure préparation à la riposte contre l'épidémie actuelle.

**09 Avril 2020**

**LE CHU IBN SINA SE RENFORCE POUR MIEUX AFFRONTER LA PANDEMIE DU CORONAVIRUS – COVID-19 : VISITE DU MINISTRE DE LA SANTE ET DU WALI DE LA REGION RABAT-SALE-KENITRA**



Le Ministre de la Santé, Pr. Khalid AIT TALEB, en compagnie du Wali de la région Rabat-Salé-Kenitra, M. Mohamed YACOUBI, se sont rendus, Jeudi 09 Avril 2020, à l'Hôpital Ibn Sina (HIS) et l'Hôpital des Spécialités (HS) relevant du CHUIS. M. le Ministre de la Santé et M. le Wali étaient accompagnés par Pr. Abdelkader ERROUGANI, Directeur du CHUIS, M. Abdelhamid OUAQOUAQ, Secrétaire Général du CHUIS, Pr. Abdelmalek HRORA, Directeur de l'HIS, Pr. Yasser ARKHA,

Directeur de l'HS, et d'autres responsables du CHUIS.

L'objectif de la 1ère visite à l'Hôpital Ibn Sina est de s'enquérir du nouveau pavillon réservé au Coronavirus doté de tous les moyens humains, médicaux et techniques nécessaires qui va désormais accueillir les éventuels cas des patients testés covid19 positifs.

La 2<sup>ème</sup> visite qui a eu lieu à l'Hôpital des Spécialités, correspond au suivi de la mise en œuvre de la stratégie de dépistage qui s'est élargie au réseau des CHUs dans le but est de réaliser un plus grand nombre de tests et d'identifier, d'avantage, les cas contaminés et de mieux lutter contre la propagation du virus.

### **Mai 2020 : DES MESURES POUR AFFRONTER LA COVID-19 A L'HOPITAL DE MATERNITE SOUISSI**

Détermination des points d'accès pour le personnel et les usagers avec la prise de température et leur enregistrement, la désinfection régulière des locaux de l'hôpital ainsi que des voitures de service, le renforcement de la signalisation interne et d'orientation, le recours aux technologies de l'information et de la communication dans les différentes opérations administratives et l'adoption d'un programme de communication et de sensibilisation. Un redéploiement provisoire des ressources humaines a été élaboré afin d'affronter au mieux la COVID-19. Des équipements biomédicaux acquis dans le cadre d'un don spécial COVID-19 du Ministère de la Santé (lits de réanimation, respirateurs, aspirateurs, tensiomètres, chariots brancard...) ont été également mobilisés.



### **Juin 2020**

### **AMENAGEMENT D'UN UN NOUVEL ESPACE D'ACCUEIL POUR LES PATIENTS A L'HOPITAL DES ENFANTS RESPECTANT LES MESURES BARRIERES :**

Dans le contexte lié au Covid-19, l'Hôpital des Enfants, relevant du Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina, s'est retrouvé confronté à une multitude de défis, en particulier celui de la gestion des flux importants des patients. Pour y faire face, des mesures ont été préconisées pour lutter contre les risques de contamination et de propagation de ce virus conformément aux directives du Ministère de la Santé.



Dans ce cadre, un espace d'accueil a été aménagé par l'installation de 10 chapiteaux, dont certains ont été équipés de postes d'ordinateurs afin d'accueillir les patients pour effectuer les modalités d'admission dans le but de décongestionner le bureau d'admission et de facturation et fluidifier l'accès aux Services de Radiologie, du Centre de Consultations et des explorations fonctionnelles et de l'Unité des prélèvements biologiques.

**Juillet 2020**

### **L'HOPITAL DES SPECIALITES AU CŒUR DES MESURES PREVENTIVES ACCOMPAGNANT LE POST-CONFINEMENT COVID-19**



Conformément à la Circulaire de Monsieur le Ministre de l'Economie, des Finances et de la Réforme de l'Administration n° 1/2020 du 16 Mars 2020, l'Hôpital des Spécialités (HS), à l'instar des autres établissements hospitaliers relevant du Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina (CHUIS), a adopté une série de mesures préventives pour lutter contre la transmission et la propagation du virus SARS-Cov-2.

Dans ce cadre et durant la période du confinement, l'hôpital a pris en charge les urgences neurochirurgicales, notamment les traumatismes crâniens et cranio-faciaux. Au niveau des services cliniques et chirurgicaux, les activités ont été maintenues pour les cas urgents avec une diminution de la durée moyenne de séjour et une orientation vers la chirurgie ambulatoire pour certaines pathologies.

**Juillet 2020**

### **UNE OPERATION MASSIVE DE DEPISTAGE DE LA COVID-19 AU PROFIT DES PROFESSIONNELS DU CHU IBN SINA EN COLLABORATION AVEC LES UST :**

Conformément à la circulaire de Monsieur le Ministre de l'Economie, des Finances et de la Réforme de l'Administration n° 4/2020 du 22 Mai 2020, relative aux procédures et mesures de reprise de travail dans les établissements publics, après la levée de l'état d'urgence sanitaire, et dans le cadre de la stratégie nationale de lutte contre la propagation de la pandémie du SARS-COV-2, une campagne de dépistage de la Covid-19 à grande échelle a démarré, début du mois de Juillet 2020, auprès des professionnels de santé du CHUIS.



**Août 2020**

### **PREMIERE ALLOGREFFE DE MOELLE OSSEUSE POUR UN ENFANT ATTEINT D'APLASIE MEDULLAIRE REUSSIE AU CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE IBN SINA DE RABAT**

Une grande réussite pour l'équipe médicale du Service d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique (SHOP) du CHU Ibn Sina de Rabat, dirigée par Pr Laila HESSISSEN, après la réalisation d'une allogreffe osseuse à un enfant âgé de 8 ans.

Avec le soutien et l'appui continu de la direction du CHUIS à sa tête le Pr Abdelkader ERROUGANI et des



équipes administratives et médicales de l'Hôpital des Enfants, l'équipe du SHOP a réalisé, avec succès, une allogreffe de moelle osseuse chez un enfant suivi pour aplasie médullaire très sévère.

### Du 08 au 30 Septembre 2020

#### FORMATION EN INTERNE A DISTANCE EN FAVEUR DES CANDIDATS INSCRITS AUX EXAMENS D'APTITUDE PROFESSIONNELLE AU TITRE DE L'ANNEE 2020

Compte tenu du contexte sanitaire actuel lié à la pandémie de Covid-19, le Service de la Formation Continue relevant de la Division des Ressources Humaines et de Développement professionnel a organisé des sessions de formation à distance, couvrant la période allant du 08 au 30 Septembre 2020, et ce, au profit des candidats inscrits aux Examens d'aptitude professionnelle au titre de l'année 2020.

Dispensée en distanciel via la plateforme « Google meet », la formation a eu lieu 4 jours par semaine, du Lundi au Jeudi, à raison de deux séances par jour, de 12h00 à 14h00.



### Novembre 2020

#### L'OUVERTURE D'UNE NOUVELLE STRUCTURE COVID-19 A L'INSTITUT NATIONAL D'ONCOLOGIE SIDI MOHAMMED BEN ABDELLAH

Une nouvelle structure pour la prise en charge des cas atteints du coronavirus a été créée au sein du pôle gynéco-mammaire, qui constitue un des pôles d'activités de l'Institut National d'Oncologie Sidi Mohammed Ben Abdellah spécialisé en cancérologie mammaires et gynécologiques.

Bâti sur 3 niveaux : le pôle se compose d'un rez-de-chaussée comportant une unité de veille Covid-19 dotée de deux lits d'isolement, celle-ci est dédiée à la réalisation des prélèvements pour le personnel et les patients suspects, et deux étages, dont le premier est équipé de 34 lits d'hospitalisation (chambres doubles) et le deuxième compte 6 lits, disposant ainsi d'une capacité litière totale de 40.



### 27 Novembre 2020

#### PRISE EN CHARGE DE LA SURDITE CHEZ L'ENFANT PAR IMPLANTATION COCHLEAIRE A L'HOPITAL DES SPECIALITES

Le Vendredi 27 Novembre 2020, Madame la Ministre de la Solidarité, du Développement Social, de l'Egalité et de la Famille, Mme Jamila **EL MOUSSALI**, a rendu visite à l'Hôpital des Spécialités du CHUIS afin de s'enquérir de la prise en charge de l'implantation cochléaire réalisée chez les enfants atteints de surdité.



Cette visite ministérielle, qui s'inscrit dans le cadre de la convention de partenariat relative à la prise en charge médico-sociale et à l'implantation cochléaire des personnes atteintes de surdité au Maroc signée entre le CHUIS et l'Entraide Nationale au mois de Février 2020, a été effectuée en présence du Pr. Abdelkader **ERROUGANI**, Directeur du CHUIS, Pr. Yasser **ARKHA**, Directeur de l'Hôpital des Spécialités, Pr. Leila **ESSQALI**, chef de service ORL, Mme Wafae **BJIJOU**, Adjointe au directeur de l'Hôpital, en plus des responsables de l'établissement.



# COUVERNANCE & STRATEGIE

## 1. OUVERTURE DU CHU SUR SON ENVIRONNEMENT

La pandémie de COVID-19 a retardé la mise en œuvre de la plupart des actions de coopération du CHUIS. Néanmoins, il convient de noter les réalisations suivantes :

### Coopération Nord-Sud

- **Le Centre Hospitalier Esquirol de Limoges** : développement de la prise en charge de la santé mentale en organisant des stages de perfectionnement au profit des compétences marocaines
- **Le Centre Hospitalier Instituto de Salud Global** : accord cadre de la première convention spécifique portant sur le projet de recherche scientifique « Neosonic : le dispositif innovateur pour détecter la méningite au Maroc”.

### Coopération Sud-Sud

- **Le CHU Joseph Ravoahangy Andrianavalona d'Antananarivo** : développer les échanges d'expériences et expertises ainsi que l'accompagnement du CHU de Madagascar dans la réalisation de ses différents projets.
- **Le CHU de Cocody** : échange en matière des urgences, gynéco-obstétrique, anesthésie-réanimation, audit et contrôle interne, organisation des soins, maintenance biomédicale, Système d'Information Hospitalier .
- **Le CHU Brazzaville /CHU de Montréal** : projet de l'assistance technique relatif au renforcement de la gouvernance, du cadre institutionnel et des pratiques du centre CHU de Brazzaville mené en partenariat avec l'Unité de Santé Internationale du CHU de Montréal (USI/CHUM), une équipe du CHUIS s'est rendue au Congo-Brazzaville pour effectuer une mission de transfert d'expertise et la formation en matière d'organisation des blocs opératoires. Toutefois, cette mission a été interrompue et l'équipe devait rejoindre le Royaume en raison de la propagation du coronavirus et la fermeture de l'espace aérien marocain.

### Coopération nationale

- Prise en charge des enfants atteints de la surdité par la mise à leur disposition des implants cochléaires fournis par l'Entraide Nationale afin de leur permettre de s'insérer facilement dans la société et d'améliorer leur qualité de vie. A travers cette convention, sept enfants ont été opérés et une première activation d'un implant cochléaire chez un enfant atteint de surdité profonde a été réalisée en présence de Madame la Ministre de la Solidarité, du Développement social, de l'Égalité et de la Famille le 27 novembre 2020.

## 2. LA COMMUNICATION AU CHUIS

6 axes majeurs ont été développés au cours de cette année :

- Elaboration de la stratégie de communication institutionnelle du CHUIS (8<sup>ème</sup> projet managérial inscrit au PEH 2019-2023) ;
- Production et diffusion du magazine d'info du CHUIS « Carrefour Hospitalier » ;
- Production et diffusion quotidienne de la revue de presse ;
- Renforcement du dialogue avec les usagers ;
- Elaboration du plan de communication relatif à la reprise de l'activité après la levée du confinement ;
- Gestion des relations médias et assistance technique des projets.

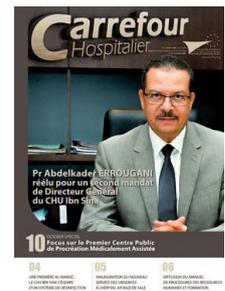


### ***Elaboration de la stratégie de communication institutionnelle du CHUIS (8ème projet managérial inscrit au PEH 2019-2023)***

après l'organisation d'une série de **6 ateliers de travail du comité de communication** du CHUIS selon une démarche participative basée sur la réalisation d'un diagnostic de situation en se référant aux orientations stratégiques du CHUIS.

### ***Production et diffusion du magazine d'info du CHUIS « Carrefour Hospitalier »***

Le magazine d'information du CHUIS « Carrefour Hospitalier » a fait son retour en 2020 avec son 20<sup>ème</sup> numéro. Retraçant les principaux projets et activités du Centre, ce magazine a été diffusé en 2071 exemplaires.



### ***Production et diffusion quotidienne de la revue de presse***

Une revue de presse est produite et diffusée quotidiennement à l'ensemble du personnel interne du CHUIS disposant d'une adresse mail professionnelle via le « collecticiel ». Cette revue retrace les principales actualités nationales et internationales dans le domaine de la santé et de la médecine.

### **Renforcement du dialogue avec les usagers**

Le renforcement du dialogue avec les usagers s'est concrétisé à travers l'alimentation des rubriques réservées aux établissements hospitaliers sur le site web institutionnel du CHUIS en apportant des informations clés sur les établissements hospitaliers, le parcours et l'expérience des usagers au sein de l'hôpital, les modalités d'admission et de prise en charge, les plannings de consultation ...

Cette alimentation a permis de créer des liens propres aux 6 établissements hospitaliers ([www.hmy.ma](http://www.hmy.ma), [www.ino.ma](http://www.ino.ma), [www.cctd.ma](http://www.cctd.ma), [www.hey.ma](http://www.hey.ma), [www.hsr.ma](http://www.hsr.ma), [www.maternitesouissi.ma](http://www.maternitesouissi.ma)) qui ont assuré une mise à jour complète de leurs rubriques. Cet axe a concerné aussi la rédaction d'articles web pour promouvoir les activités du centre.



Dans le cadre de la préparation à la levée progressive du confinement, le CHUIS a adopté une série de mesures préventives pour lutter contre la propagation du virus Covid-19. A cet effet, un plan d'actions relatif aux mesures préventives de déconfinement et un plan de communication spécifique ont été élaborés.



Il a conçu et produit des **affiches de sensibilisation** sur les règles et les mesures à appliquer avant l'accès et en milieu de travail. Le service a aussi collaboré dans l'acquisition et la pose des **stickers muraux** rappelant les gestes barrières à adopter ainsi que des **stickers sur le sol** pour le respect des distances de sécurité dans les bureaux, les couloirs et les salles d'attente.



En plus, un **guide** d'information sur les mesures générales et individuelles préconisées pour enrayer la propagation du virus a été diffusé au profit de l'ensemble du personnel de la Direction.

Pour mieux sensibiliser et informer sur le virus et les mesures de prévention à adopter, une nouvelle rubrique intitulée « Covid-19 » a été créée sur le site web du CHUIS, regroupant toutes les actions de communication menées par le CHUIS et le Ministère de la Santé (capsules, affiches, dépliants, flyers, guide, etc.) ainsi que la couverture médiatique

### **Gestion des relations médias et assistance technique des projets**

L'année 2020 a été marquée par une coordination renforcée avec les chaînes télévisées et agences de production désirant réaliser des reportages, capsules vidéo et interviews sur les actualités liées à la prise en charge des cas COVID-19 au CHUIS. De ce fait, le CHUIS a géré une trentaine d'accords d'autorisation de tournage et de prises de vue.

Ainsi, les unités de la production infographique et photographique ont assuré l'assistance technique de tous les projets menés et les manifestations organisées par le CHUIS à travers la conception de 90 créations graphiques composées de différents supports de communication et la couverture photographique de ces dernières.

### 3. STRATEGIES ET PERFORMANCE HOSPITALIERES

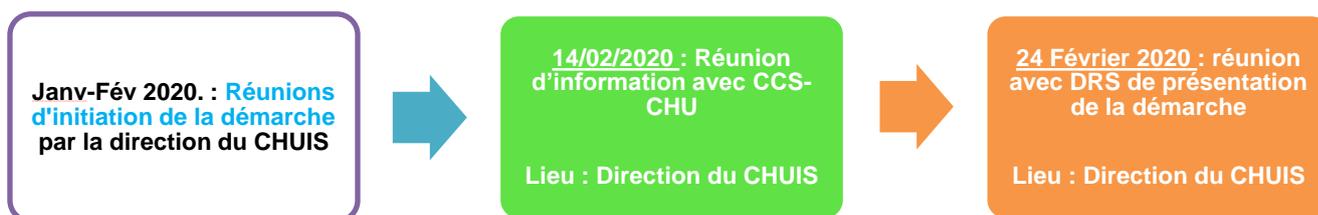
#### - Elaboration de la démarche du projet médical régional de la Région de Rabat- Salé- Kénitra 2021-2025

Au cours de cette année, le CHUIS a poursuivi, en collaboration avec la DRS de RSK, la démarche d'élaboration du PMR de RSK conformément à la circulaire du Ministre de la Santé N°84 du 25 Décembre 2019.

Les objectifs de ce programme consistent principalement à :

- Améliorer la gouvernance
- Renforcer et consolider l'offre de soins par la mise en commun des ressources de la DRS et du CHU pour une meilleure harmonisation et synchronisation de la gradation des soins et leurs continuités entre filières et niveaux de soins au niveau régional
- Assurer une meilleure qualité des soins et des prestations sanitaires rendues à la population
- Favoriser l'extension des terrains de stage.

Les principales étapes franchies sont les suivantes :



#### Travaux de la commission mixte DRS- CHUIS

**24 Février 2020 :** Validation de la démarche d'élaboration du Programme Médical Régional de Rabat- Salé- Kénitra

**27 Février 2020 :** Réunion d'information sur la démarche d'élaboration du Programme Médical Régional de Rabat- Salé- Kénitra

**09/11/2020 :** Reprise des travaux à la demande de Mr le Directeur du CHUIS

- Préparation des outils de travail
- Calendrier prévisionnel d'élaboration du PMR

**17/11/ 2020 :** Présentation de l'organisation de la DRS de RSK et du CHUIS de Rabat

**26/11/2020 :** Présentation d'une étude de cas d'un projet médical partagé à titre de Benchmarking (Groupement Hospitalier de Territoire H3M) par Dr ALAMI Linda

**02/12/2020 :** Présentation de la démarche méthodologique (DCHUIS)

**15/12/2020 :** (réunion par vidéoconférence)

- Présentation de l'équipe de la DRS d'un exemple sur la réorganisation de la filière et réflexion sur les actions de la démarche
- Présentation de l'équipe DAMS des éléments méthodologiques du PMR

**- Mise en œuvre du Projet d'Établissement**

Le CHU Ibn Sina continue à développer ses projets, reposant sur son projet d'établissement 2019-2023 et sur son plan d'actions 2020.

Cette année a été marquée par l'accompagnement des dix Etablissements du CHUIS à la mise en œuvre des projets thématiques de la deuxième année du PE 2019-2023.



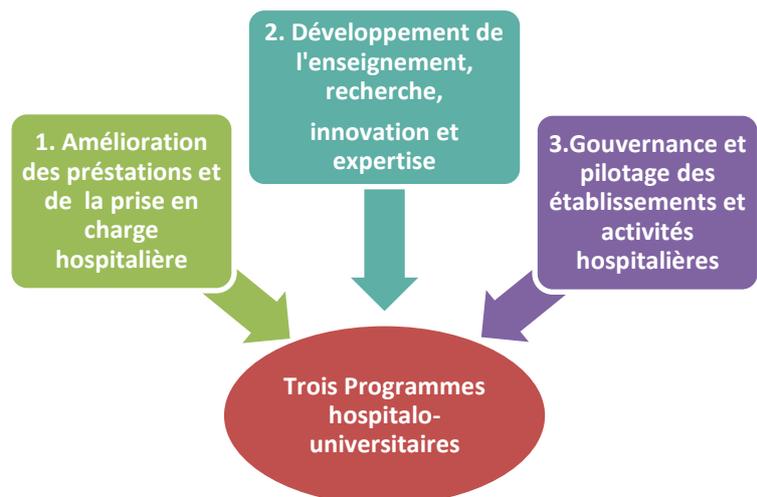
**- Auto-évaluation du Plan d'actions 2019**

L'évaluation du plan d'actions 2019, première année de mise en œuvre du PE 2019/2023, a été basée sur les principales actions réalisées, classées selon une grille d'évaluation expliquant les écarts de réalisations constatés, la justification et les difficultés éventuelles rencontrées. Une auto-évaluation centrée sur les actions-projets métiers a été élaborée.

Grille d'évaluation du Plan d'Actions de l'année 2019												
Programme N° : .....												
Intitulé du sous projet	Services concernés et partenaires	Indicateurs de Résultats						Décisions prises		Observations		
		Intitulé	Valeur prévisionnelle	Valeur réalisée en 2019	Ecart	Actions		Justification des Ecart	A reporté		Annulation	Etc
						Réalisées	Non réalisées					
Projet N° : .....												
Objectif général N° : .....												

**- Elaboration du Plan d'actions 2021**

Le CHUIS a poursuivi la mise en œuvre du PE 2019- 2023 dans sa 3<sup>ème</sup> année à travers le PA 2021. Ce PA s'articule autour de trois programmes prioritaires. C'est un outil de planification des projets retenus pour l'année 2020. Il s'inscrit dans l'innovation et la performance afin de répondre aux besoins et attentes de la population.



## Ces programmes s'expriment selon 11 projets qui répondent à 11 principaux objectifs :

1. Développer les soins tertiaires, les pôles d'excellence et les centres de référence,
2. Contribuer à la mise en œuvre des actions de santé publique,
3. Améliorer la qualité de prise en charge et développement des pratiques avancées en soins infirmiers et en techniques de santé,
4. Moderniser, maintenir les infrastructures et les équipements hospitaliers,
5. Assurer la formation aux métiers de la santé,
6. Développer la recherche, l'innovation et l'expertise,
7. Améliorer la gouvernance et le pilotage des établissements et des activités hospitalières,
8. Renforcer les ressources humaines et développer leurs compétences techniques et managériales,
9. Consolider la mise en œuvre du système d'information hospitalier,
10. Améliorer la gestion financière, des achats et de la logistique, des immobilisations et des affaires générales,
11. Mettre en œuvre le Système de Management de la Qualité et Gestion des Risques.

Ce Plan d'Actions est élaboré de manière à être en corrélation avec les Hautes Instructions Royales et les priorités de l'Etat en matière de santé tout en veillant au respect de la dignité des citoyens. Il s'inscrit également dans les priorités nationales et régionales en matière de santé, notamment le « Plan Santé 2025 » et dans les orientations stratégiques issues de la Politique générale du CHUIS 2019- 2023.

### - Elaboration du Rapport d'Activités 2019

Le CHUIS a élaboré le rapport annuel d'activités répondant à une obligation réglementaire, qui a pour objectif de retracer les principaux événements marquants et mettre l'accent sur les innovations hospitalières au sein de notre établissement.

### - Management des activités et des services hospitaliers

#### ▪ **NOUVELLE PROCEDURE DE DELIVRANCE DES PRODUITS SANGUINS LABILES (PSL)**

Le comité de gestion des PSL de la DCHUIS a repris au cours de cette année ses travaux aboutissant ainsi à l'élaboration d'une nouvelle procédure commune de délivrance des PSL au niveau du CHUIS. Ses objectifs consistent à sécuriser le circuit logistique et clinique des PSL, réduire les délais de leur délivrance et de prévenir et gérer les ruptures. Cette procédure sera appliquée dans un premier temps pour les délivrances des PSL centralisées via le STSH : HIS, HS, INO, HE (chirurgie, pédiatrie).

## ▪ **COMMUNICATION SUR LA NOUVELLE PROCEDURE DE CERTIFICATION DES DECES LIES A LA COVID-19**

Dans le cadre du projet de renforcement de l'enregistrement des causes de décès appuyé par les "Centers for Disease Control and Prevention" (CDC) des Etats Unis d'Amérique et couronné par la signature d'une Circulaire Conjointe entre le Ministère de la Santé et le Ministère de l'intérieur, n°10710 du 13 Juin 2019, portant sur la généralisation de la mise



en place de ce nouveau certificat de décès conforme aux standards internationaux au niveau de l'ensemble des établissements de santé publics et privés . Le CHU Ibn Sina a organisé, en collaboration avec la Direction de la Planification et des Ressources financières, des sessions de formations sur la certification des causes de décès, en faveur du personnel du CHUIS impliqué dans la certification des causes de décès à savoir les médecins internes et résidents exerçant au niveau des hôpitaux du CHUIS, les surveillants généraux , les chefs des services des Soins Infirmiers et responsables des services des affaires médicales et générales des hôpitaux du CHUIS. Ces sessions de formation encadrées par Mme le Professeur Fadila AIT BOUGHIMA, Professeur de Médecine Légale à l'Hôpital Ibn Sina, a porté sur :

- L'intérêt des statistiques sur les causes de décès et l'objectif de l'enregistrement des causes de décès ;
- Circuit du certificat de décès ;
- Présentation du nouveau certificat de décès ;
- Instructions pour le remplissage du certificat de décès selon la CIM 10 ;
- Responsabilités du certificateur ;
- Illustration des exemples et études de cas.

## ▪ **REUNION DU 12.10.2020 : PROGRAMME DE THALASSEMIE DU CHUIS**

- Organisation d'un séminaire d'étude sur la prise en charge des patients thalassémiques du 24 au 27 Août 2020 au niveau du CHUIS en collaboration avec les services d'hémato-oncologie adulte et enfant, l'association MARTHED et la DELM (Division des maladies non transmissibles).



## 4. Management Qualité

- ▶ Accompagnement à la mise en œuvre du système de réception et traitement des réclamations et de médiation au CHUIS : formation et ateliers ;
- ▶ Opérationnalisation de l'utilisation de la plateforme [www.chikayasanté.ma](http://www.chikayasanté.ma): actualisation et attribution des droits d'accès à la plateforme aux responsables des ULR et UCR



**Mise en place d'un système de réception et traitement des réclamations et de médiation au CHUIS**



**Actualisation des Manuels de procédures de la Division des achats et affaires générales DAAG**

- ▶ Mise à jour du manuel des procédures de gestion des immobilisations : **80%**  
08 procédures
- ▶ Mise à jour du manuel des procédures des achats et approvisionnement: **95 %**  
10 Procédures



- ▶ Conduite des réunions de travail et de cadrage avec les chefs d'Unité Qualité et Gestion des Risques au niveau des différents Etablissements Hospitaliers relevant du CHUIS ;
- ▶ Elaboration des cartographies de processus pour l'ensemble des Etablissements Hospitaliers relevant du CHUIS



**Etablissement des cartographies des processus des Ehs**



**Elaboration et mise à jour des procédures relatives au management de la qualité et gestion des risques**

- ▶ Mise à jour de la procédure maîtrise documentaire ;
- ▶ Mise à jour de la procédure audit qualité interne;
- ▶ Création de la procédure de gestion des Risques;
- ▶ Elaboration d'un rapport qui définit le besoin d'informatisation des procédures relatives au système de management de la qualité et gestion des risques au niveau du CHUIS

- ▶ Participation aux ateliers de conception et de mise à jour ;
- ▶ Participation aux ateliers de réflexion autour de la démarche générale d'accréditation;
- ▶ Accompagnement à la validation de l'ensemble des propositions de modifications avec le top management et l'équipe de la DHSA



**Participation à la mise à jour du référentiel d'accréditation hospitalière**

## Projets de mise en place du SMQ aux services cliniques et médico-techniques



Mise en place d'une démarche qualité et gestion des risques au sein de l'Hôpital de Maternité et de Santé Reproductrice les Orangers

HMSRO



Mise en place d'un SMQ au sein du service de médecine et de réanimation néonatale selon la Norme ISO 9001 v 2015

HE



Certification ISO 9001 V 2015 du Service d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique (SHOP)

HE



Mise en place du système management de la qualité au service de neuroradiologie

HS



HMSRO

Formation du personnel sur la démarche qualité et gestion des risques ;  
Elaboration du tableau de bord des indicateurs de performance ;  
Mise en place de la cartographie des risques au Ps Consultations ;  
Initiation de la mise en place d'un SMQ au PMA.



HE

Réunion de cadrage et Identification du domaine d'application et le périmètre du projet ;  
Réalisation du diagnostic par rapport à la norme ISO 9001 version 2015 ;  
Formation du personnel autour de la démarche qualité et l'ISO9001 V2015 ;  
Accompagnement à la mise en place du SMQ : conception et élaboration de l'ensemble du système documentaire.



HS

Réalisation d'un diagnostic détaillé de la conformité de la pharmacie par rapport aux exigences de la norme iso 9001 v 2015 ;  
Réalisation des séances de formation sur la démarche qualité au profit de l'équipe projet et de l'ensemble du personnel du service  
Etablissement du plan d'actions détaillé ;  
Concrétisation des exigences relatives aux chapitres 4 et 5 de la norme ISO 9001 v 2015 :

- ▶ Politiques FR / AR
- ▶ Définition des exigences des parties intéressées
- ▶ Définition des enjeux internes et externes
- ▶ Cartographie des processus



## Laboratoire central de virologie de l'HS

90%

01



- ▶ Réalisation de l'audit qualité interne ;
- ▶ Maintien des séances d'accompagnement afin de déployer la mise en place des actions issues de d'audit interne ;
- ▶ Déploiement de l'enquête de satisfaction pour les services et personnes cibles ;
- ▶ Elaboration de la démarche de contractualisation du LCV du CHUIS avec les services support.

## Laboratoire central de biochimie de l'HS

50%

02



- ▶ Réalisation des formations au profit du personnel du LCB pour initiation et mise à niveau des connaissances par rapport à la qualité : Démarche Qualité et GBEA ;
- ▶ Réalisation des séances de diagnostic par rapport à la norme ISO 9001
- ▶ V 2015 et le GBEA ;
- ▶ Accompagnement de l'équipe du LCB pour la mise en conformité du système par rapport aux exigences de la norme ISO 9001 V 2015 :
  - Politiques FR / AR
  - Actualisation des exigences des parties intéressées
  - Actualisation des enjeux internes et externes
  - Cartographie des processus
  - Etablissement de la structure documentaire pour les processus de management et les processus support

## Laboratoire de mycobactériologie de l'HMV

50%

03



- ▶ Formation du personnel du laboratoire HMY autour de la démarche qualité et ISO9001 V2015
- ▶ Réalisation du diagnostic selon la norme ISO 9001 v 2015
- ▶ Conception du système de management de la qualité :
  - Politiques FR / AR
  - Actualisation des exigences des parties intéressées
  - Actualisation des enjeux internes et externes
  - Cartographie des processus
  - Etablissement de la structure documentaire pour les processus de management et les processus support

Fermer	Participants (6)	
	Salhi	100%
	Bensalem Sarah	100%
	qaf	100%
	hp	100%
	Gamia Chehti	100%
	Tacudi	100%

Formation assurée à travers l'outil ZOOM



Concrétisation des exigences relatives aux chapitres 4 et 5 de la norme ISO 9001 v 2015 :

- ▶ Politiques FR / AR
- ▶ Actualisation des exigences des parties intéressées
- ▶ Actualisation des enjeux internes et externes
- ▶ Cartographie des processus
- ▶ Procédure de maîtrise documentaire



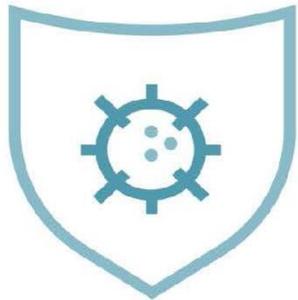
- ▶ Réalisation d'un diagnostic détaillé de la conformité de la pharmacie par rapport aux exigences de la norme ISO 9001 v 2015
- ▶ Etablissement du plan d'actions détaillé



- ▶ Communication des rapports des synthèses des plans d'actions à entreprendre aux trois hôpitaux concernés
- ▶ Suivi de mise en œuvre du plan d'actions



- ▶ Elaboration du CPS.
- ▶ Validation du CPS par l'équipe INO



## Actions relatives à la pandémie COVID -19



Accompagnement à l'élaboration de la procédure de détection et de prise en charge d'un cas possible de SARS COVID 2 à l'Hôpital des Spécialités ;

Assurer le suivi du plan d'actions relatif aux mesures préventives de déconfinement et participation, en collaboration avec les services concernées, à la mise en place desdites actions, notamment :

- ▶ Détermination de (4) portes principales pour l'accès du personnel et (1) porte réservée aux usagers ;
- ▶ Sensibilisation portant sur la consigne de prise de température frontale et le renseignement des fiches marquant la traçabilité des usagers avant chaque accès ;
- ▶ Diffusion d'un protocole de conduite à tenir devant une suspicion de Covid-19 chez un professionnel de santé dans l'établissement de soins ;
- ▶ Mise en place des affiches de sensibilisation, des stickers muraux et des stickers sur le sol rappelant les bons gestes pour se protéger du virus ;
- ▶ Organisation du nettoyage et de la désinfection réguliers de l'ensemble des espaces de travail;
- ▶ Organisation de (51) séances de sensibilisation et d'information sur les mesures sanitaires à adopter en milieu de travail au profit de l'ensemble du personnel



SQGR est membre de la commission de suivi de mise en œuvre du plan d'actions relatif aux mesures préventives de déconfinement créée le 29.05.2020, conformément à la circulaire de Monsieur le Ministre de l'Economie, des Finances et de la Réforme de l'Administration n° 4/2020 du 22 Mai 2020.

## 5. Audit interne

Des missions d'audit sont conduites annuellement afin d'apprécier les activités du CHUIS et de proposer des recommandations permettant d'améliorer le système de contrôle interne mis en place et la maîtrise des risques inhérents à ces activités.

13 missions d'audit interne ont été réalisées au niveau du CHUIS au cours de l'année 2020 :

- 11 missions ont concerné le processus d'achat, ce qui a permis l'audit de l'ensemble des marchés dépassant cinq millions de dhs et des marchés négociés excédant un million de dhs, conformément à l'article 148 du règlement des marchés du CHUIS. Le nombre total des marchés audités s'élève à 27 marchés ;
- 02 missions d'audit du processus de règlement des fournisseurs réalisées au niveau de l'Hôpital Ibn Sina et l'Hôpital de la Maternité Souissi ;

Par ailleurs, le CHUIS soumet annuellement ses comptes à un audit externe réalisé par un cabinet indépendant. Au cours de l'exercice 2020, le CHUIS a réceptionné les rapports définitifs de l'audit comptable et financier du CHUIS au titre de l'exercice 2018 et a entamé l'exécution de la mission d'audit comptable et financier du Centre au titre de l'exercice 2019.

## 6. Contrôle de gestion

L'activité contrôle de gestion s'est conformée, en premier lieu, aux grands axes du plan d'action de cette activité à savoir :

- **L'analyse de l'activité hospitalière :**

Portant sur l'appréciation de l'activité des services cliniques, de la gestion des ressources humaines et matérielles et l'évaluation des différents supports de traçabilité en vigueur.

Cette mission a concerné la salle de cathétérisme du service de la Chirurgie D, le service de la CCVA, le service de l'EFD, et le service de la Médecine B au niveau du HIS, ainsi que l'activité du bloc opératoire et le service de Neurochirurgie entre 2015 et 2019 au niveau de l'HS.

- **L'analyse des coûts de prise en charge :**

Suite à l'étude de coût de la Schizophrénie élaborée par un bureau d'études français CEMKA, la mission du service a consisté d'élaborer une estimation du coût d'une journée d'hospitalisation et de la masse salariale à l'HAR, comme complément à l'étude.

- **L'évaluation et la mesure de la performance des EHs :**

Dans cet axe, les missions réalisées ont porté sur l'analyse de l'activité des prestations externalisées relatives au nettoyage, buandage, gardiennage, soutien aux unités de soins, BAF, brancardage et à l'alimentation au niveau de l'HIS, de l'HS, de l'HAY, de l'HE ainsi qu'au niveau des deux maternités relevant du CHUIS.

Ces évaluations ont pour objectif d'apprécier la conformité des prestations au regard des normes et des clauses contractuelles, et d'analyser les supports de traçabilité d'exécution de ces activités.

- **La mise en place des mécanismes de renforcement du système de contrôle interne :**

Dans ce sens, les actions de 2020 ont porté sur :

- La participation à la révision du manuel de gestion des immobilisations
- L'étude de la facturation RAMED par EH et par acte, ainsi que l'analyse de l'évolution de la subvention octroyée pour subvenir aux besoins de cette catégorie ;
- L'analyse de la consommation des PSL au niveau du CHUIS ;
- L'analyse de la consommation des médicaments utilisés en Biothérapie à l'HAY ;
- L'élaboration des procédures de prise en charge des patients au niveau du service d'hématologie clinique de l'HIS.

- **L'évaluation de la qualité, la cohérence et l'interopérabilité des différents sous systèmes d'information :**

Considéré en tant que chantier en constante évolution, l'activité en 2020 s'est focalisée sur :

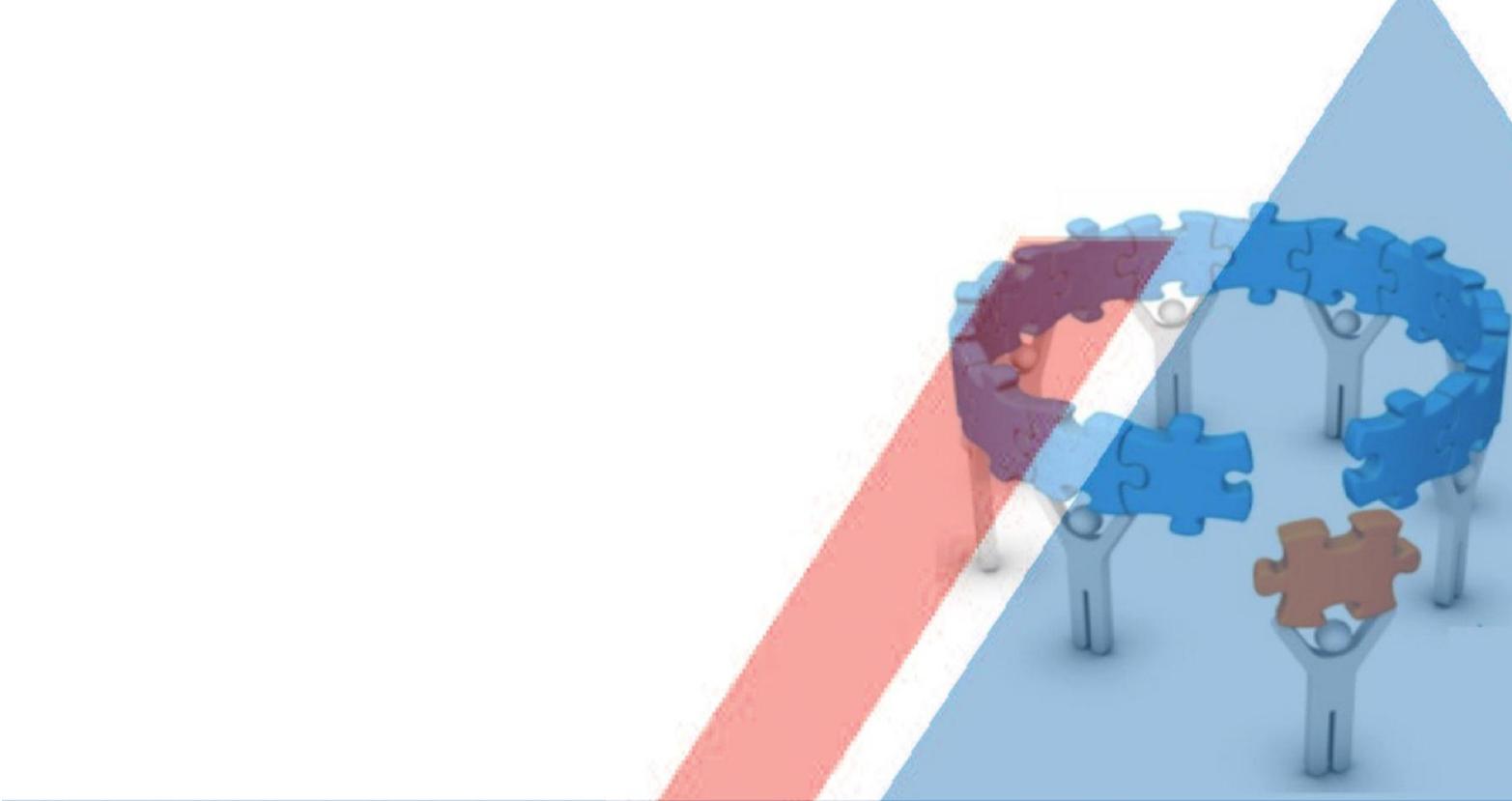
- La revue de la réglementation base de facturation des médicaments afin de statuer sur les prix à appliquer pour les médicaments non remboursables au titre de l'AMO ;
- Le contrôle de conformité des procédures de facturation appliquée par le SIH aux dispositions réglementaires en vigueur, dû au paramétrage du système d'information hospitalière volet facturation en réanimation, et avance sur hospitalisation des patients soumis à la CNSS.
- La contribution au chantier national de simplification des procédures administratives en tant que représentant du CHUIS à la commission Nationale de Simplification des procédures.

Dans un deuxième temps, et suite au contexte sanitaire lié à la pandémie, en plus de ces actions programmées, les missions suivantes ont été réalisées :

- Etablir une fiche technique portant sur les solutions numériques et de digitalisation applicables au CHUIS, afin de répondre à la transition urgente imposée. Ces mesures ont porté sur les correspondances administratives, la gestion de la commande publique, la gestion des processus métiers et les mesures relatives à l'achat et à la logistique ;
- Etude de coût de la prise en charge des patients atteints de la Covid 19, depuis la phase d'admission, à l'hospitalisation en service, en réanimation et en soins intensifs, suivant le protocole thérapeutique recommandé par le MS et le protocole interne au CHUIS ;
- Etude d'impact de la crise sanitaire sur les différents rubriques de dépenses notamment l'alimentation et les gaz médicaux ;

Aussi, dans le cadre de l'échange d'expérience et le partage avec les partenaires étrangers du SUD une mission d'assistance à la mise en place de technique de contrôle de gestion notamment l'analyse de cout de la PMA a été réalisée au Sénégal.

Et afin de mieux organiser et pérenniser la mise en œuvre des outils et des pratiques de la fonction contrôle de gestion et ce conformément aux recommandations de l'IGF, un projet de réorganisation est en cours de réalisation, et ce pour un suivi régulier et de proximité de l'activité et de la performance par établissement, et de rapprocher les problématiques d'ordre stratégique de l'établissement vers la direction du CHUIS.



# RESSOURCES HOSPITALIERES

## 1. OFFRE DE SOIN

### a. COMPOSANTES DU CHUIS

09 Etablissements  
Hospitaliers

01  
Etablissement  
de Soins

01 Direction  
Générale

### Capacités d'accueil par établissement lits, places

Hôpital Ibn Sina

792 lits

56 places HDJ

15 postes de dialyse

Institut National d'Oncologie

105 lits

32 places HDJ

1 poste de dialyse

Hôpital des Enfants

419 lits

24 places HDJ

12 postes de dialyse

Hôpital Moulay Youssef

71 lits

10 places HDJ

Hôpital des Spécialités

313 lits

14 places de l'HDJ

Hôpital de Maternité et Santé  
Reproductrice les Orangers

82 lits

5 places HDJ

Hôpital de Maternité Souissi

267

28 places HDJ

1 poste de dialyse

Hôpital El Ayachi

62 lits

10 places HDJ

Hôpital Arrazi de Salé

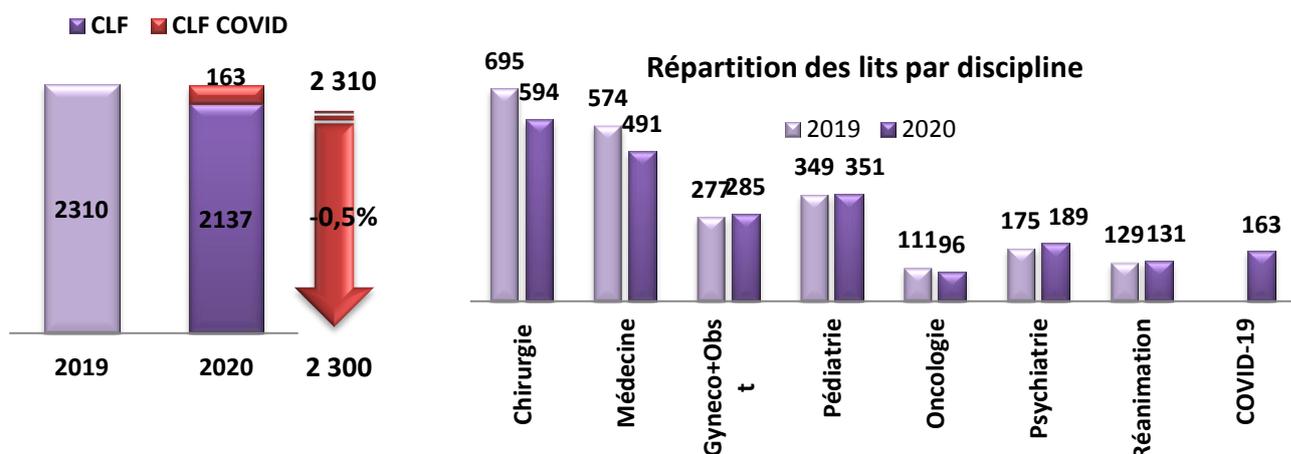
189 lits

55 places HDJ

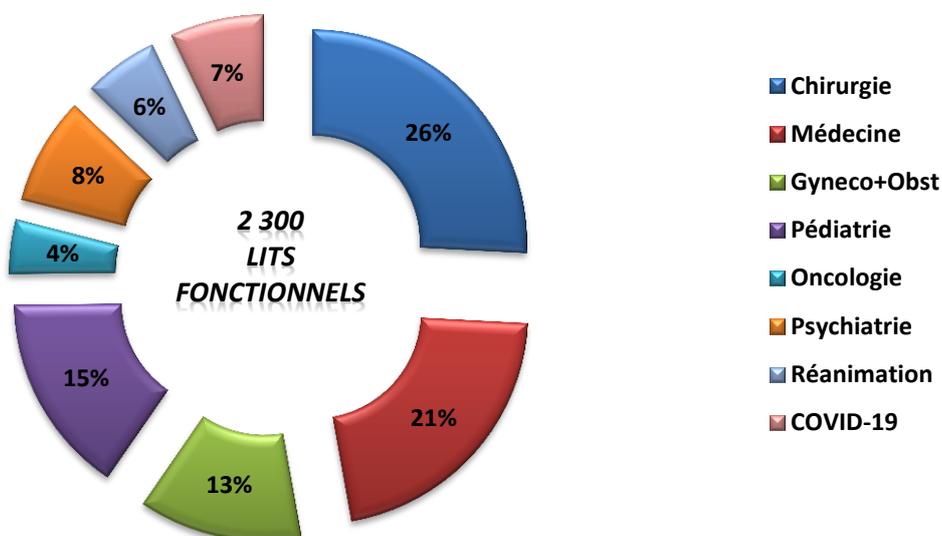
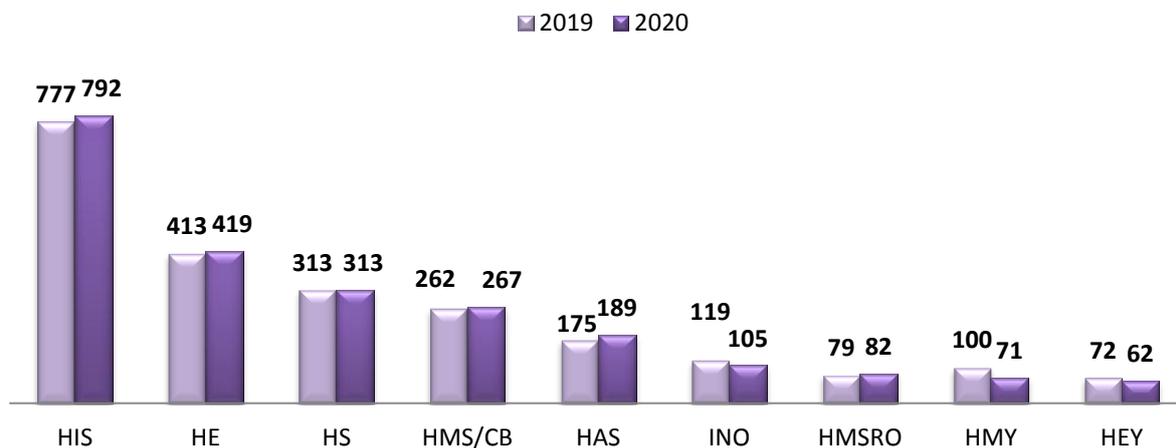
Centre de Consultations et de  
Traitements Dentaires

80 fauteuils

## b. EVOLUTION DE LA CAPACITE LITIERE FONCTIONNELLE



- La capacité litière mobilisée des quatre établissements hospitaliers du CHUIS pour COVID-19 (HIS, HE, HMS, INO) est de 414 lits, mais celle utilisée est de 261 (min 150 et max 350).



## c. PLATEAU TECHNIQUE



### •BLOCS OPÉRATOIRES

- 55 Salles d'opération
- 32 Salles de réveil
- 16 Amplificateurs de brillance

### •PHARMACIE ET STÉRILISATION

- 07 Service de pharmacies (HIS-HE-HMS-INO-HS-HAS-CCTD)
- 03 unités de pharmacie (HMSRO-HEY-HMY)
- 08 unités de stérilisation « Centrale »
- 02 unités de stérilisation « Urgence »



### •SAMU

- 8 Ambulances,
- 1 Salle de régulation,
- 5 Respirateurs, 3 ECG, 7 Aspirateurs, 5 Défibrillateurs)

### •RÉANIMATION SPÉCIALISÉE

- 8 services de réanimation spécialisée
- 129 lits
- RÉANIMATION COVID-19
  - 3 Unités & 44 lits



- 40 Échographes dont 18 échographies 4D
- 16 Tables de radiologie conventionnelle
- 04 Mammographie
- 04 Salles d'angiographie
- 05 IRM
- 08 Scanners (dont 2 COVID-19)
- 01 Lithotriptideur
- 02 Cone Beam
- 02 Système de Neuronavigation
- 08 Radio mobiles

### ○RADIOLOGIE ET IMAGERIE MÉDICALE

- 22 Automates d'analyses haute cadence
- 02 Cathétérismes
- 34 Stérilisateurs
- 06 Laveurs désinfecteurs de grande capacité
- 29 Générateurs de dialyse
- 02 Simulateurs
- 01 Ostéodensitomètre

### •ÉQUIPEMENTS LOURDS

- Anapath
- Bactériologie
- Parasitologie
- Hématologie
- Biochimie
- Virologie
- Immunologie
- Transfusion sanguine et d'hémovigilance
- Banque de tissus
- Laboratoire de recherche

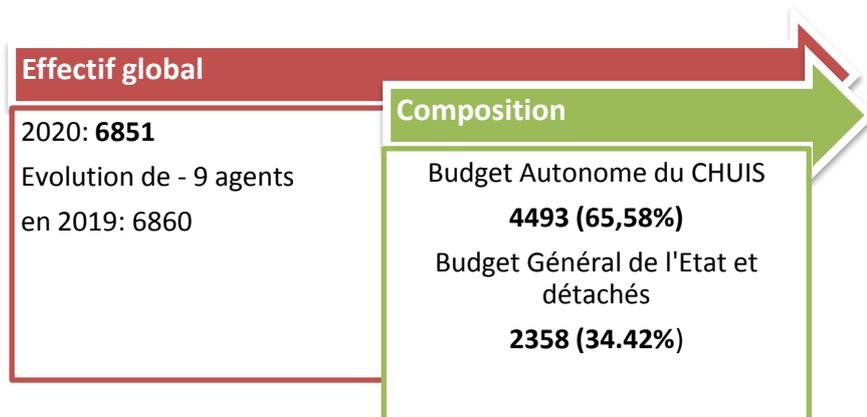
### Laboratoires

- 01 TEP scan (PPP)
- 02 Gamma caméras
- 01 Scintigraphe thyroïdien

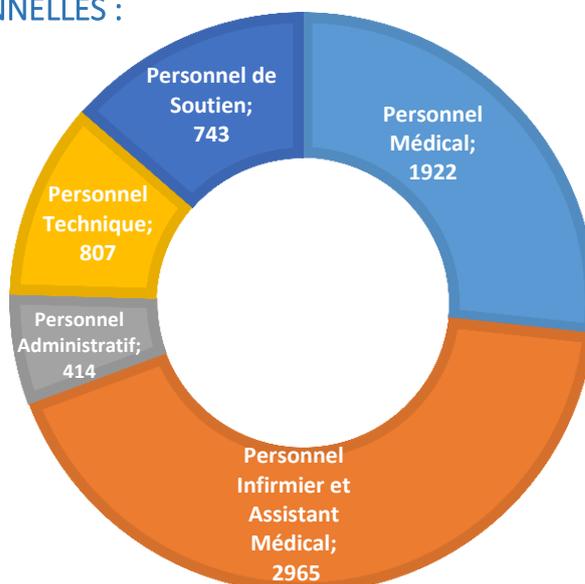
### ○MÉDECINE NUCLÉAIRE

## 2. RESSOURCES HUMAINES

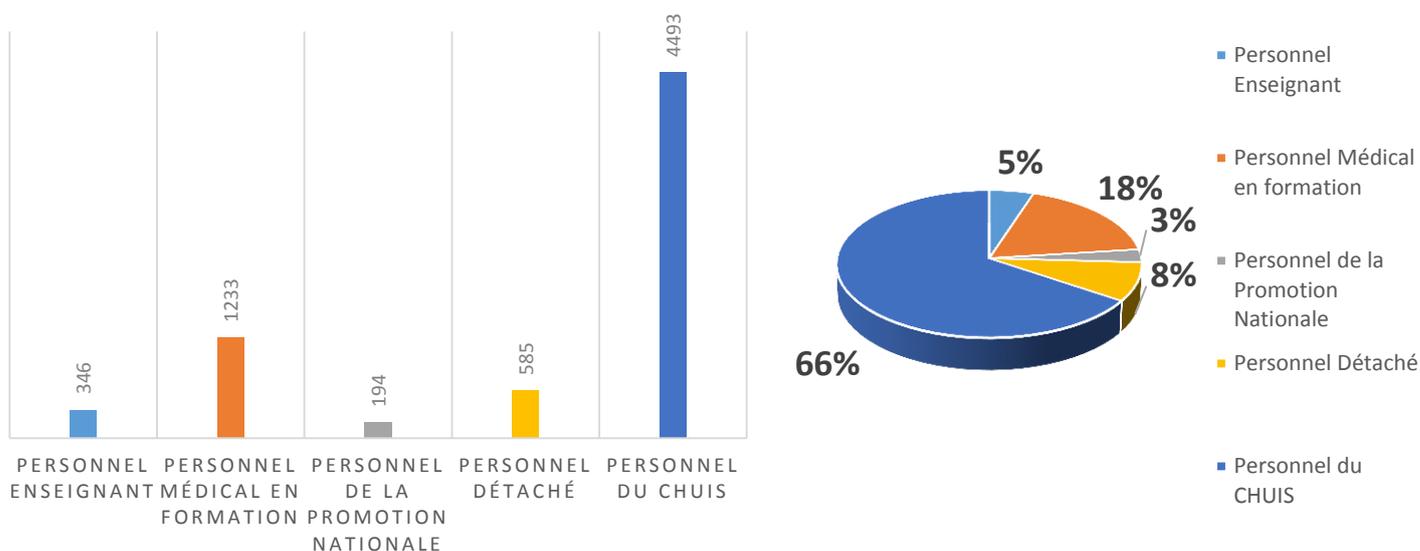
### a. RESSOURCES HUMAINES DU CHUIS :



### b. CATEGORIES PROFESSIONNELLES :



### c. IMPUTATION BUDGETAIRE ET SITUATION STATUTAIRE :



d. CATEGORIE, IMPUTATION BUDGETAIRE ET STATUT DU PERSONNEL DU CHUIS :

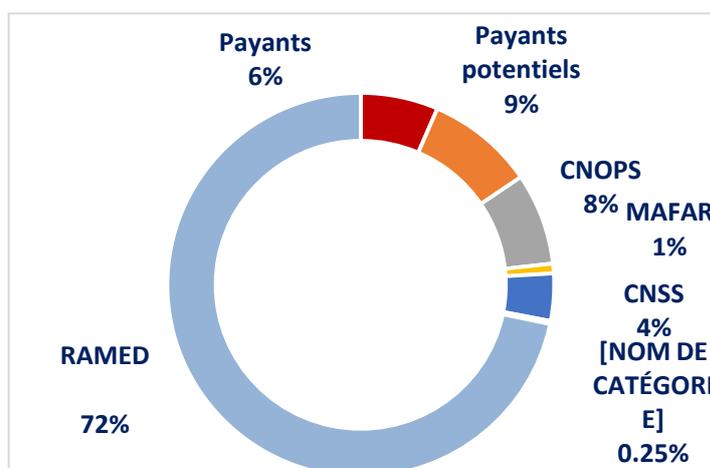
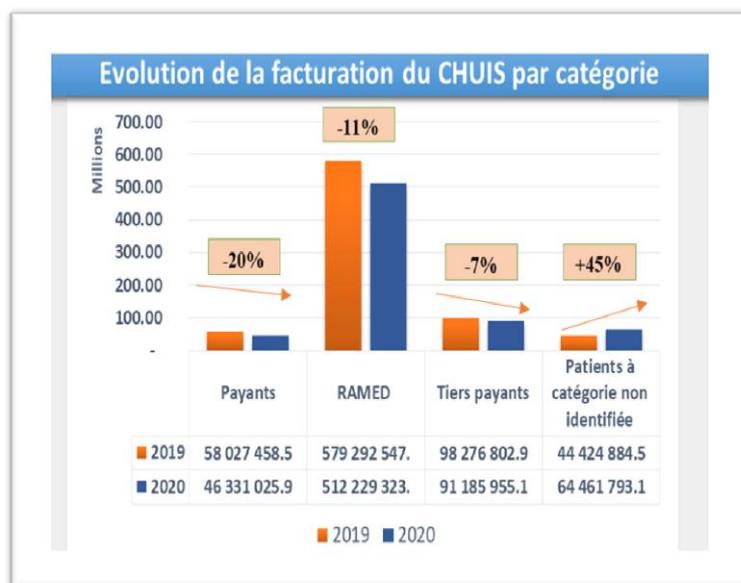
Catégorie ou Grade		Appartenance		Totaux	%
		M.S ou MES	CHUIS		
Enseignants Chercheurs	Professeurs de l'Enseignement Supérieur	267		267	5%
	Professeurs Agrégés	25		25	
	Professeurs Assistants	53		53	
	Assistant	1		1	
<b>Sous Total 1</b>		<b>346</b>		<b>346</b>	
Médecins, Pharmaciens et Chirurgiens-Dentistes	Médecins	96	102	198	3.4%
	Pharmaciens	4	20	24	
	Chirurgiens-Dentistes	8	2	10	
<b>Sous Total 2</b>		<b>108</b>	<b>124</b>	<b>232</b>	
Personnel Infirmier et Assistant Médical		334	2631	2965	43.2%
Personnel Administratif		25	389	414	6%
Personnel technique		20	787	807	11.8%
Personnel de Soutien		98	451	549	8%
Promotion nationale		194		194	2.8%
<b>Sous Total 3</b>		<b>671</b>	<b>4258</b>	<b>4929</b>	<b>72%</b>
Résidants		1101	111	1212	17.7%
Internes		132		132	1.9%
<b>Sous Total 4</b>		<b>1233</b>	<b>111</b>	<b>1344</b>	<b>19.6%</b>
<b>Total Global</b>		<b>2358</b>	<b>4493</b>	<b>6851</b>	<b>100%</b>

### 3. RESSOURCES FINANCIERES

#### a. LES RECETTES

#### CHIFFRE D'AFFAIRE GLOBAL

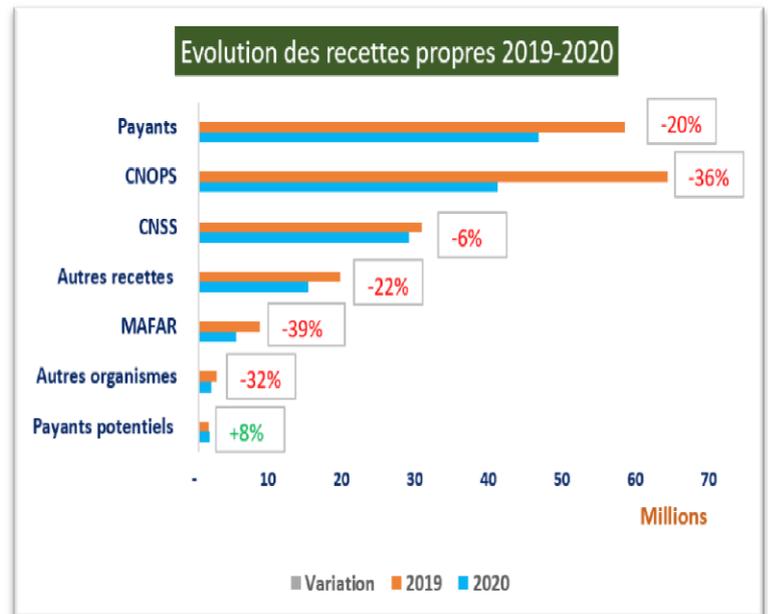
La facturation globale du CHUIS a constaté une diminution importante par rapport à 2019, passant ainsi de 779 MDH à 714 MDH, soit une baisse de 8.4%. Cette diminution est due essentiellement au contexte de la pandémie COVID-19 qui a eu un impact majeur sur les établissements hospitaliers du CHUIS suite à l'arrêt de l'activité programmée de certains services hospitaliers pour faire face à la pandémie et également à la baisse de la fréquentation hospitalière en période de confinement général décrété durant 3 mois dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.



La facturation du CHUIS est fortement dominée par le RAMED qui accapare presque 72% du chiffre d'affaires global. Les payants et les tiers payants (CNOPS, CNSS, MAFAR et Autres organismes) ont réalisé 19% de la facturation globale du CHUIS. 9% du chiffre d'affaires du CHUIS concerne les payants potentiels qui sont composés essentiellement des patients admis aux urgences et à catégorie comptable non identifiée (créances irrécouvrables).

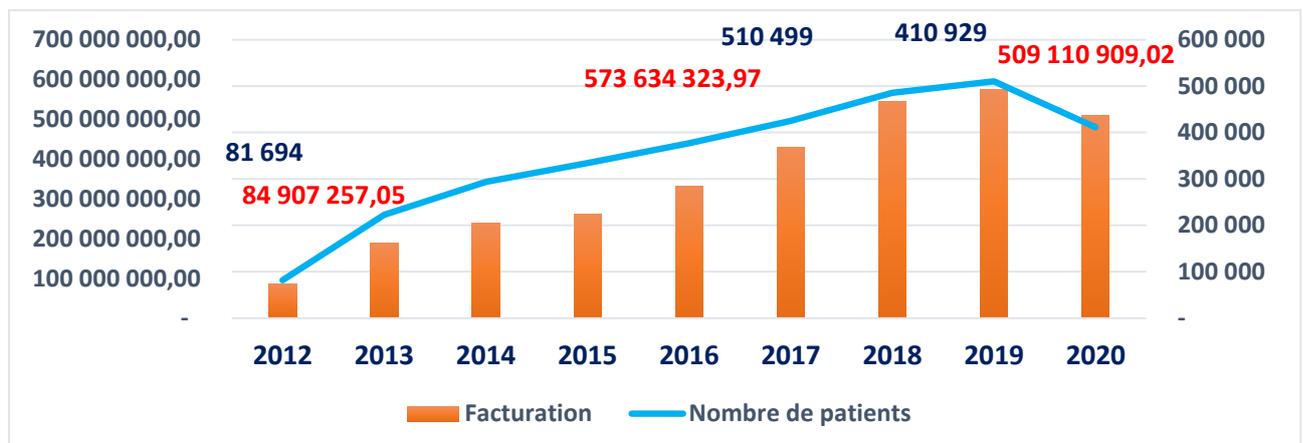
## Chiffre d'affaires du par catégorie

L'impact du Covid-19 sur les recettes propres du CHUIS s'est fait nettement sentir en 2020, avec une diminution globale de 24% par rapport à l'exercice précédent ; soit un trimestre de réalisation en période normale. Cette baisse des recettes a touché presque l'ensemble des pourvoyeurs de recettes. Les recettes de la CNOPS ont nettement diminué en raison du gel de réception et de traitement des dossiers tiers payant pendant la période de confinement.

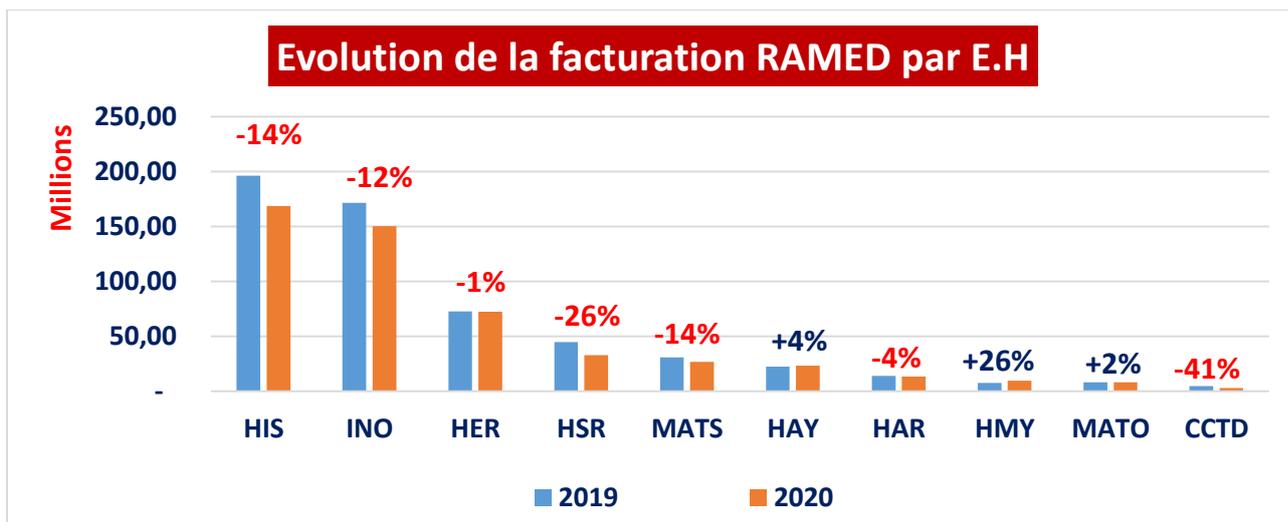


## BILAN RAMED

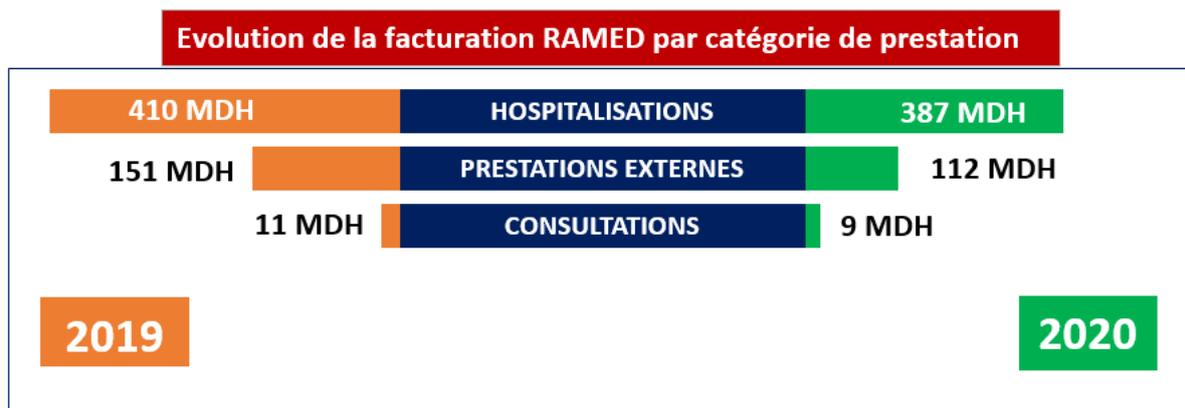
### BILAN RAMED 2012-2020



La facturation RAMED a connu en 2020 une diminution importante en nombre et en montant. Elle est passée de 573 MDH en 2019 à 509 MDH en 2020, soit une baisse de 11%. Cette baisse est due essentiellement à la crise sanitaire liée au Covid-19. Toutefois, les patients RAMED restent le premier client du CHUIS avec 72% du chiffre d'affaire global.



En regardant en détail l'évolution de la facturation RAMED, on constate que la baisse a concerné presque tous les établissements hospitaliers mais à des degrés différents. Les plus fortes baisses en termes de chiffre d'affaires ont été enregistrées au niveau de l'HIS (-27 MDH) et l'INO (-21 MDH) ; cette diminution a été constatée au niveau de toutes les catégories de prestation comme on le voit dans la figure ci-dessous :



## b. LES DEPENSES

### b.1 LES ENGAGEMENTS

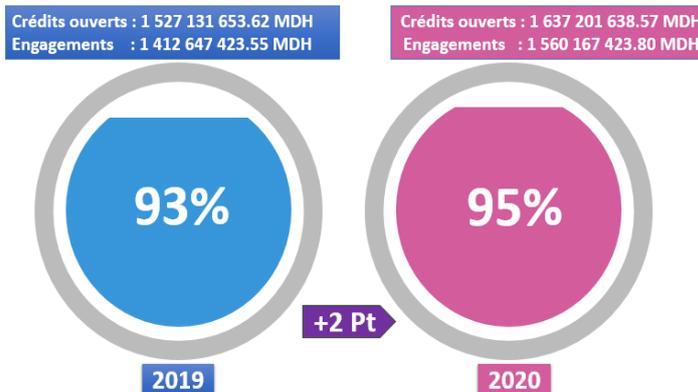
En 2020, les engagements des dépenses de fonctionnement de l'exercice se sont établis à 1.56 Milliard DH contre 1.41 Milliard DH en 2019, soit une augmentation de 10 %. Cette hausse des engagements a profité essentiellement aux « Matériel et dépenses diverses MDD » qui sont passées de 668.51 MDH en 2019 à 781.64 MDH en 2020, soit une augmentation de plus de 17%.

Les engagements des charges du personnel représentent 778 MDH, soit 50% du total des engagements. Les engagements des dépenses du budget d'investissement sont de l'ordre de 204.64 MDH contre 179.83 MDH en 2019. Soit une hausse de 13%.

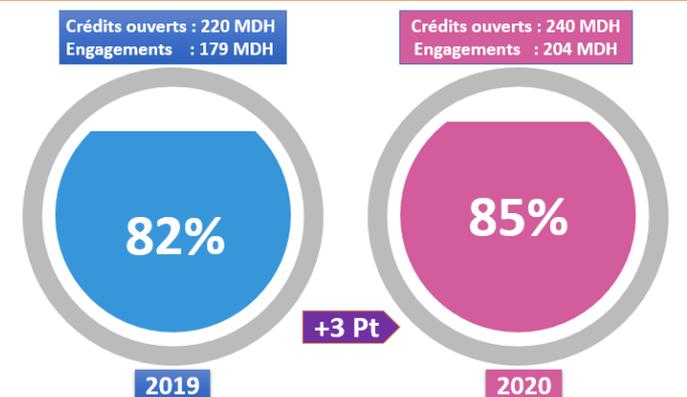
Un taux d'engagement global du budget d'exploitation satisfaisant. Il est passé de 93% à 95% en 2020.

Egalement le taux d'engagement du budget d'investissement a connu une légère amélioration en passant de 82% à 85%. Ces améliorations témoignent de l'effort important entrepris par les équipes du CHUIS dans l'exécution budgétaire, et ce, en dépit des contraintes liées à la crise sanitaire.

#### Evolution du taux d'engagement du budget d'exploitation global



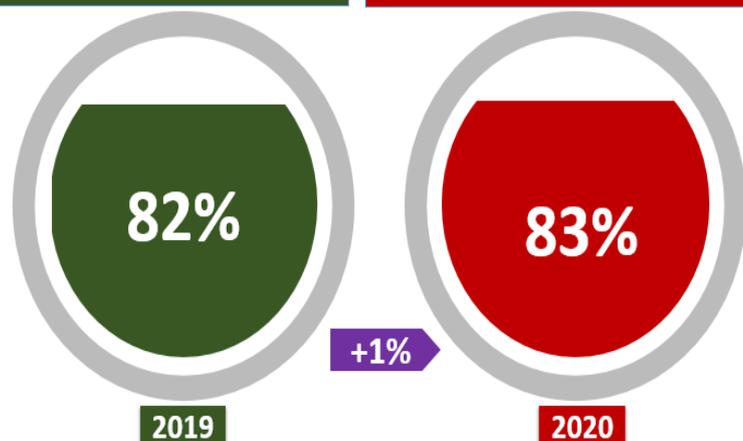
#### Evolution du taux d'engagement du budget d'investissement



### b.2 LES EMISSIONS DE L'EXERCICE

#### Taux d'émission du budget d'exploitation de l'exercice

Engagements : 1 348 966 669.75 MDH	Engagements : 1 491 448 534.61 MDH
Emissions : 1 118 366 871.05 MDH	Emissions : 1 247 884 837.83 MDH



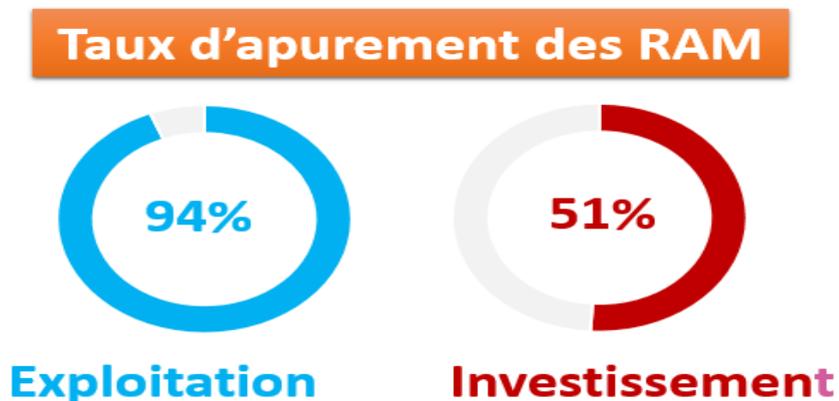
Le taux d'émission du budget d'exploitation global de l'exercice 2020 a enregistré une légère amélioration par rapport à 2019 en passant de 82% à 83%. Les taux d'émission enregistrés en 2020 par chapitre du budget d'exploitation sont :

- 97% pour les dépenses du personnel
- 69% pour le chapitre MDD

A noter que le taux d'émission des dépenses MDD a été fortement impacté par la proclamation de l'état d'urgence sanitaire ayant engendré plusieurs ordres d'arrêt de service et aussi des retards au niveau de l'exécution de certains marchés.

### b.3 LES RESTES A MANDATER

Suite aux Hautes Orientations Royales et aux instructions gouvernementales en matière de la liquidation des dettes fournisseurs, les équipes du CHUIS ont continué leurs efforts au cours de l'année 2020 dans l'apurement des RAM, ce qui a permis d'atteindre un taux d'apurement des RAM à la date du 31/12/2020 de 94% pour le budget d'exploitation et de 51% pour le budget d'investissement.

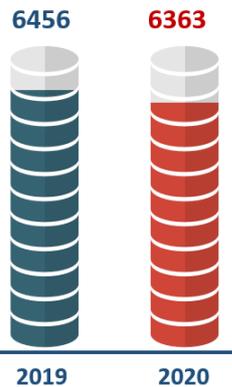


Cette performance notable a été réalisée grâce à :

- La mobilisation de tous les intervenants dans la chaîne d'exécution des dépenses ;
- La coordination et le suivi assurés par la commission d'apurement des RAM ;
- Le démarrage de paiement des RAM dès le mois de janvier de l'année ;
- Les conférences budgétaires ainsi que les réunions périodiques de suivi ;
- La fluidité du système d'information de gestion GID ;
- Les réunions de coordination tenue avec le Trésorier Payeur en vue de la résolution des dossiers en suspens.

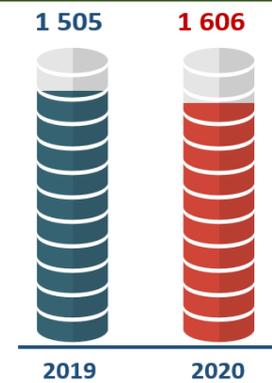
### c. L'ACTIVITE DE L'ORDONNANCEMENT DES DEPENSES

#### Nombre d'OP émis



Les services liquidateurs du CHUIS ont émis en 2020, 6 363 OP contre 6 454 en 2019. En termes de valeurs, le montant des OP émis a connu une hausse de 7% par rapport aux émissions de 2019 soit l'équivalent de 111 Millions DH. Les ordres de paiement des crédits centralisés au titre de l'année 2020 représentent 91% de l'activité de l'ordonnement avec un montant de 1 458 053 155.13 DH. Les ordres de paiement relatifs aux crédits délégués ont atteint un montant global de 148 739 549.49 DH.

#### Montant d'OP émis (En Millions de DH)



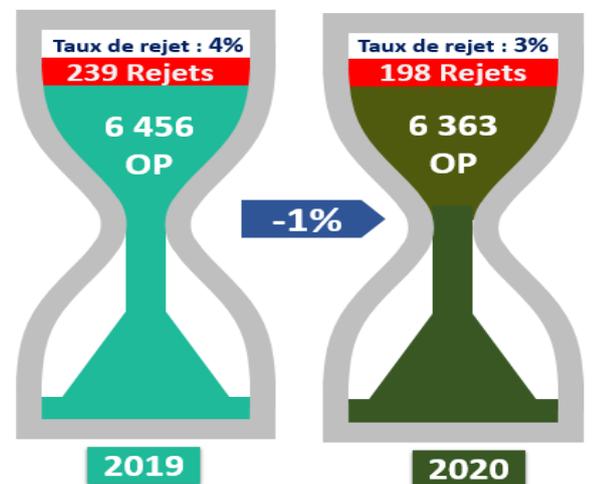
Le nombre de rejet des OP a nettement diminué en 2020. Le taux de rejet a baissé d'un point passant de 4% à 3%.

La répartition des 198 rejets d'OP par nature de crédit est comme suit :

- Rejets OP crédits centralisés : 121
- Rejets OP crédits délégués : 77

L'amélioration constatée dans les taux de rejets est due essentiellement à la maîtrise du processus de l'ordonnement par les services liquidateurs et aussi à l'apport important du système de gestion intégrée de dépenses (GID).

#### Taux de rejet des OP par le T.P

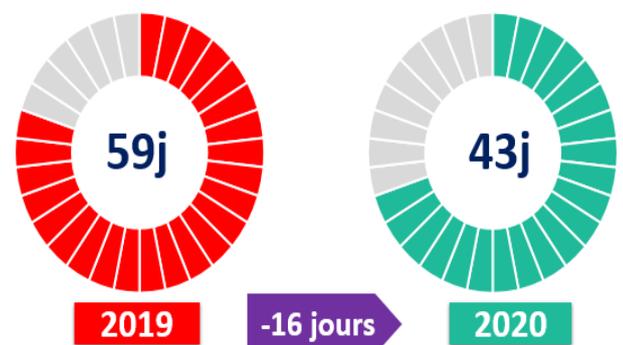


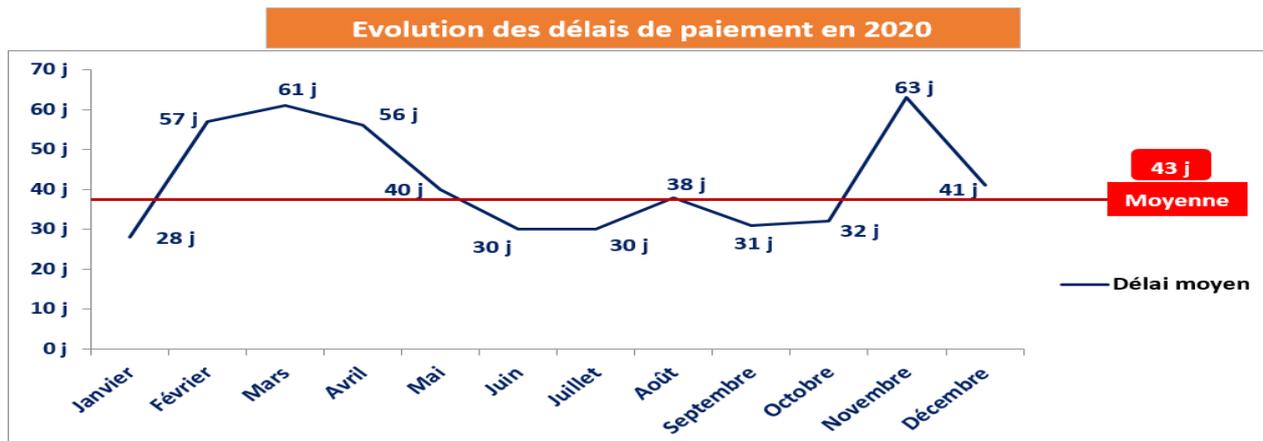
### d. DELAIS DE PAIEMENT DES FOURNISSEURS

S'inscrivant dans le cadre des hautes orientations royales contenues dans le Discours du 20 août 2018, le CHUIS a inscrit la question des délais de paiement au centre de ses préoccupations.

Ainsi, malgré la crise sanitaire et économique due à la Covid-19, l'année 2020 a connu une nette amélioration des délais de paiement du CHUIS. En effet, la moyenne des délais de paiement a atteint 43 jours à fin décembre 2020 contre 59 jours à fin

#### Evolution du délai moyen de paiement





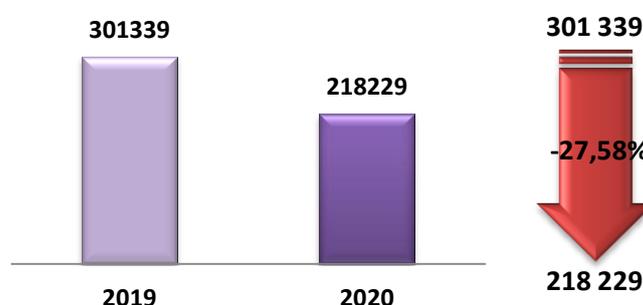
Aussi, Afin de s'aligner aux dispositions de la Circulaire du 21 juin 2019 sur les délais de paiement, le CHUIS, a procédé à la publication régulière au niveau de la plateforme de l'Observatoire des délais de paiement sur le portail du MEFRA, de ses délais de paiement en 2020. Cette publication à caractère mensuel s'inscrit dans le cadre de la démarche de transparence et de reddition des comptes adoptée par le CHUIS depuis la première publication effectuée le 31 octobre 2019.



# MISSION SOINS HOSPITALIERS

# 1. CONSULTATIONS EXTERNES SPECIALISEES (CES)

Le CHU Ibn Sina dispose de 10 centres de consultations. Ces derniers représentent la première porte d'entrée à la structure hospitalière et participent à l'amélioration des recettes propres des différents établissements.



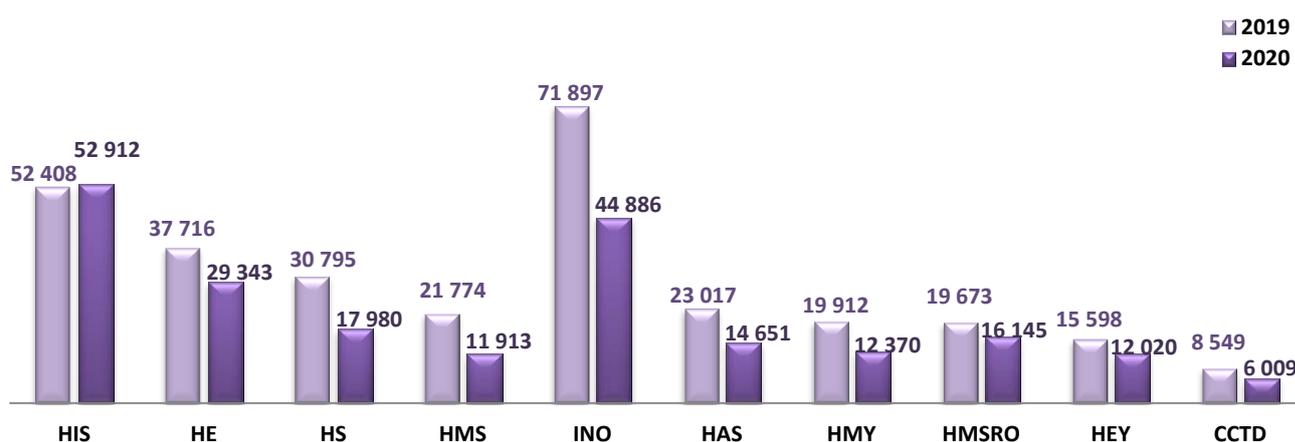
**218 229 CES** sont enregistrées en 2020, soit une baisse de **28%** par rapport à 2019. Cette baisse s'explique par les mesures prises pour lutter contre le COVID-19 (baisse de la fréquentation des hôpitaux, report de RDV, limitation de consultation, réaménagement des locaux et salles...).

La période de confinement durant trois mois a induit des reports des rendez-vous des prestations programmées et le maintien de la prise en charge des urgences.

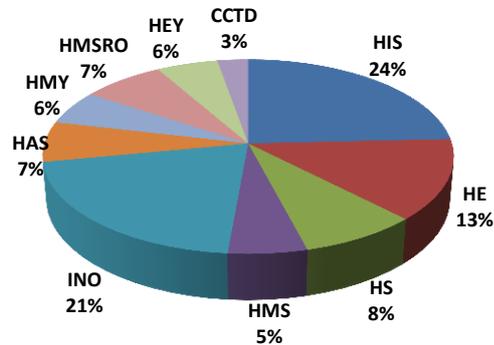
Ces CSE représentent environ 45% de l'ensemble des consultations médicales et chirurgicales du CHUIS.

Le délai moyen des RDV est de **30 jours**  
 Nombre moyen de CES par jour : **880**

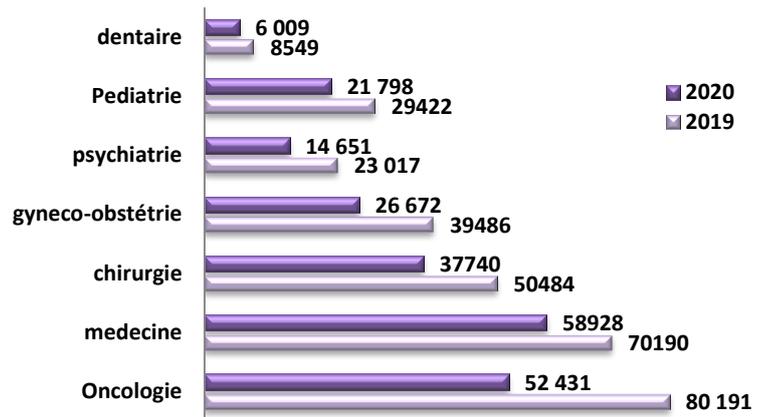
## Répartition du nombre des consultations externes spécialisées (CES) par EH



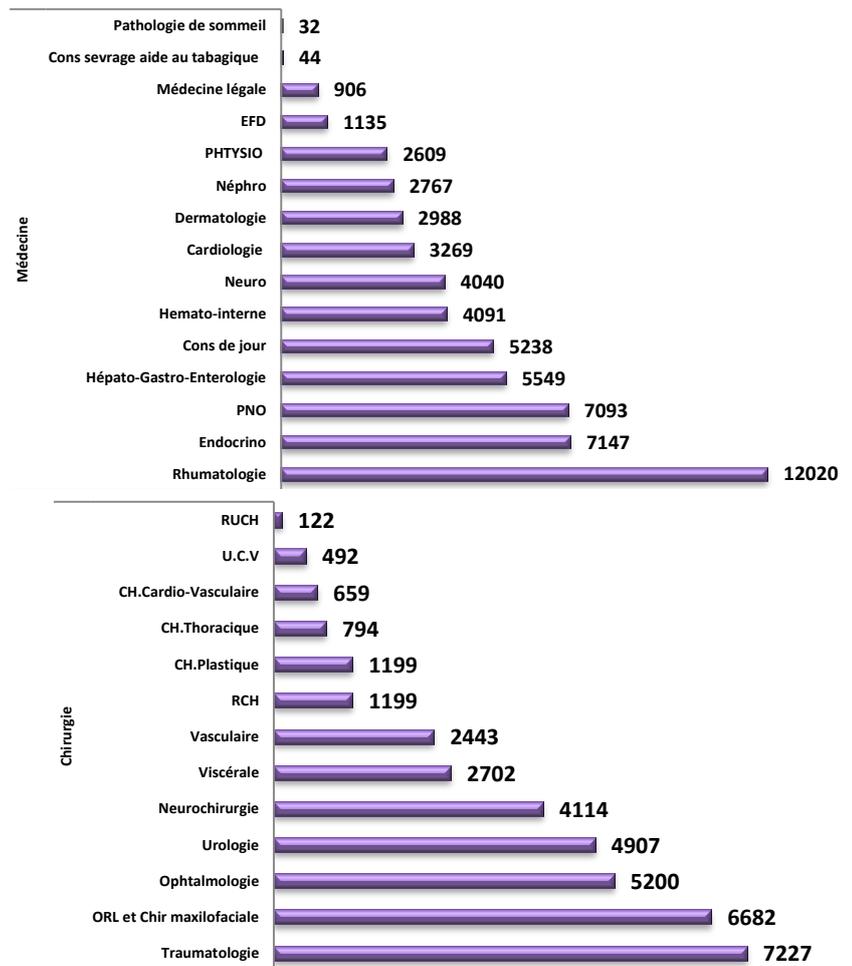
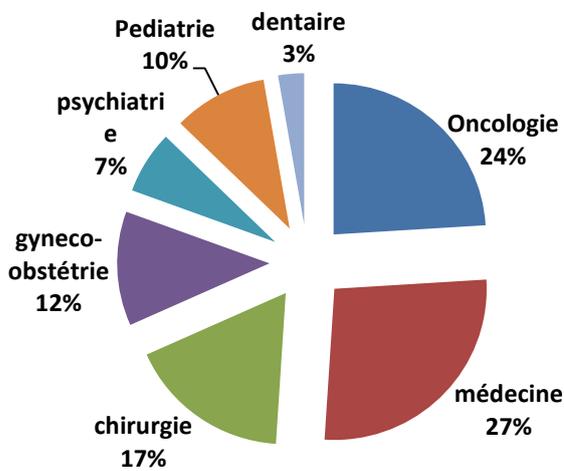
### Répartition du nombre de consultations externes spécialisées (CES) par EH



### Consultations Spécialisées Externes par Discipline



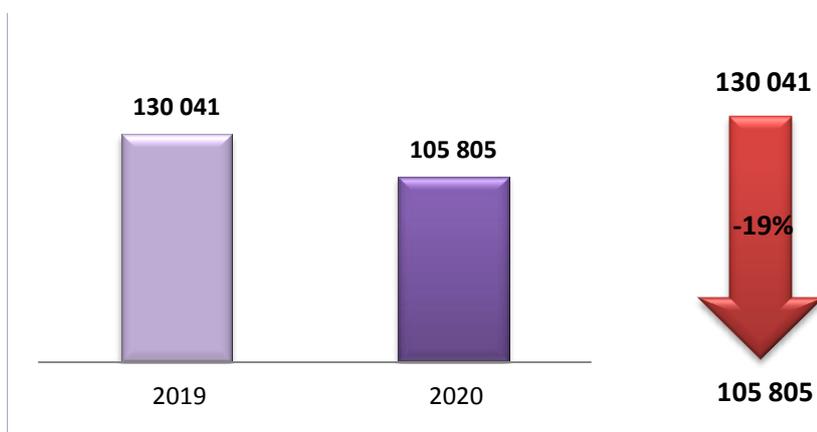
A l'exception de l'HIS, les autres établissements ont connu une baisse qui s'explique par la situation épidémiologique que connaît notre pays et par les mesures de protection qui ont été mises en places par le comité de riposte du CHUIS suivant la stratégie gouvernementale et celle du Ministère de la Santé.



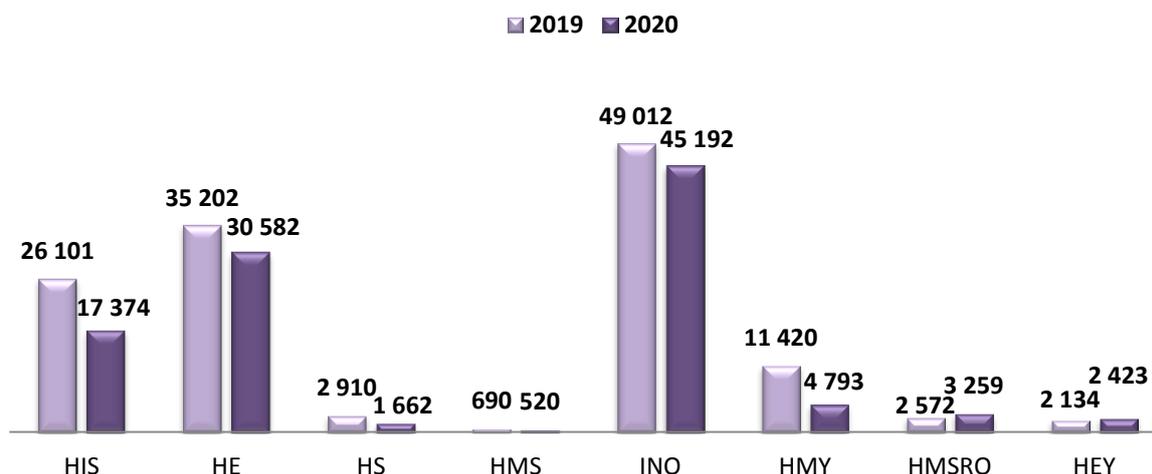
## 2. HOPITAL DE JOUR (HDJ)

L'activité de l'HDJ a atteint **105 805** admissions. Ce chiffre ne prend pas en considération les actes d'explorations fonctionnelles spécialisés qui figurent dans le chapitre explorations.

	HIS	HE	HS	HMS	INO	HMY	HMSRO	HEY	TOTAL
<b>2019</b>	26 101	35 202	2 910	690	49 012	11 420	2 572	2 134	<b>130 041</b>
<b>2020</b>	17 374	30 582	1 662	520	45 192	4 793	3 259	2 423	<b>105 805</b>
<b>Var%</b>	-33,44	-13,12	-42,89	-24,64	-7,79	-58,03	26,71	13,54	<b>-18,64</b>



### Répartition de l'activité de l'Hopital de Jour par EH du CHUIS



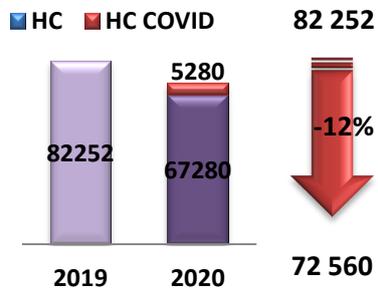
Le Nombre moyen par semaine est **2 040** hospitalisations du jour

### 3. HOSPITALISATIONS COMPLETES (HC)

#### a. ADMISSIONS

(Les transferts interservices ne sont pas comptabilisés)

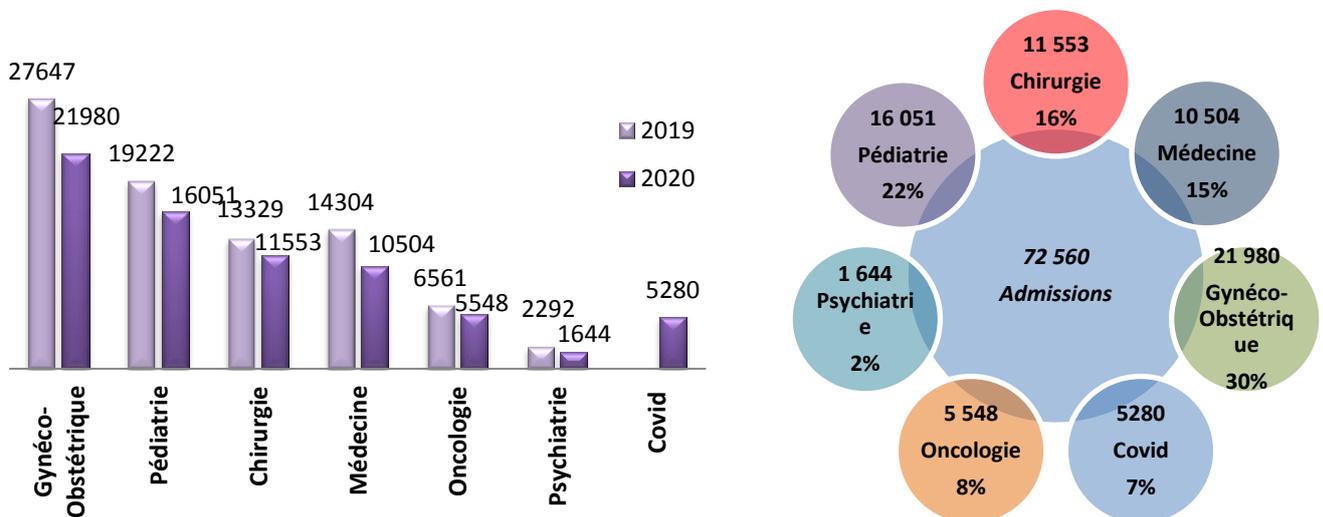
#### Admissions en hospitalisation complète



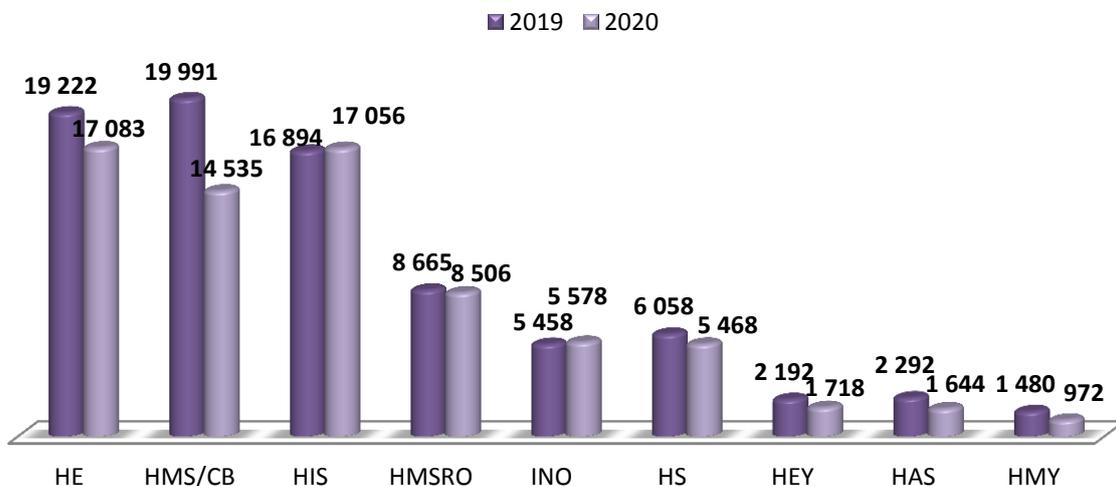
#### Evolution des Admissions par Trimestre



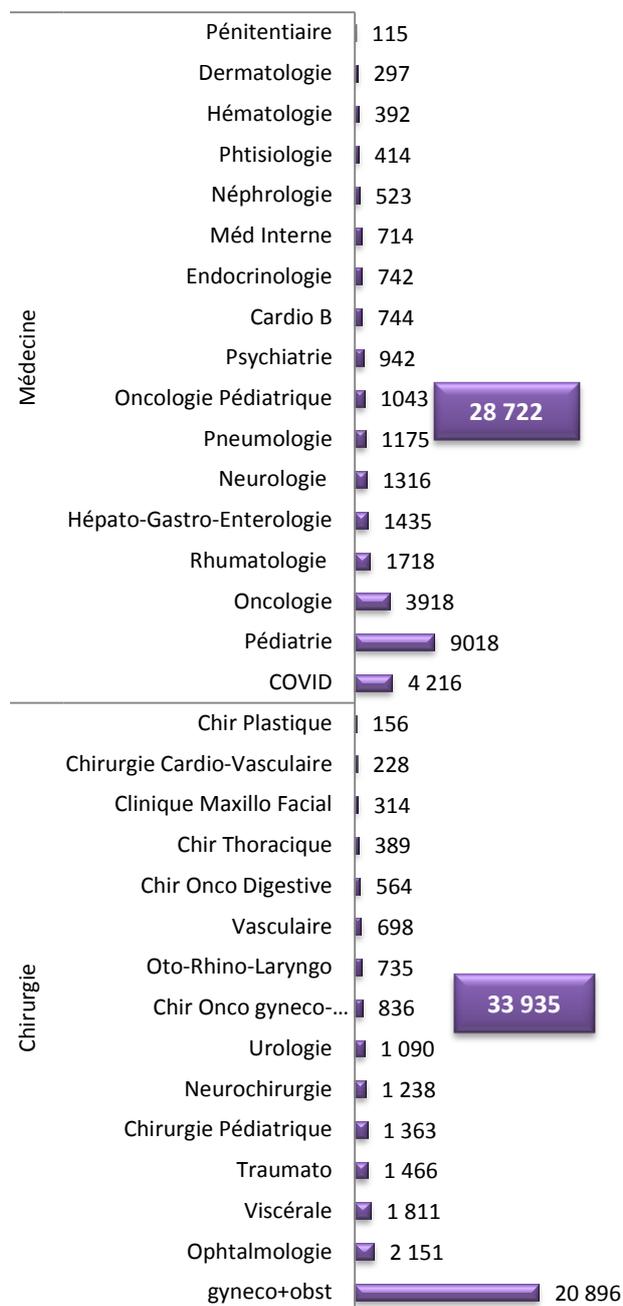
#### Admissions en Hospitalisation Complète par Discipline



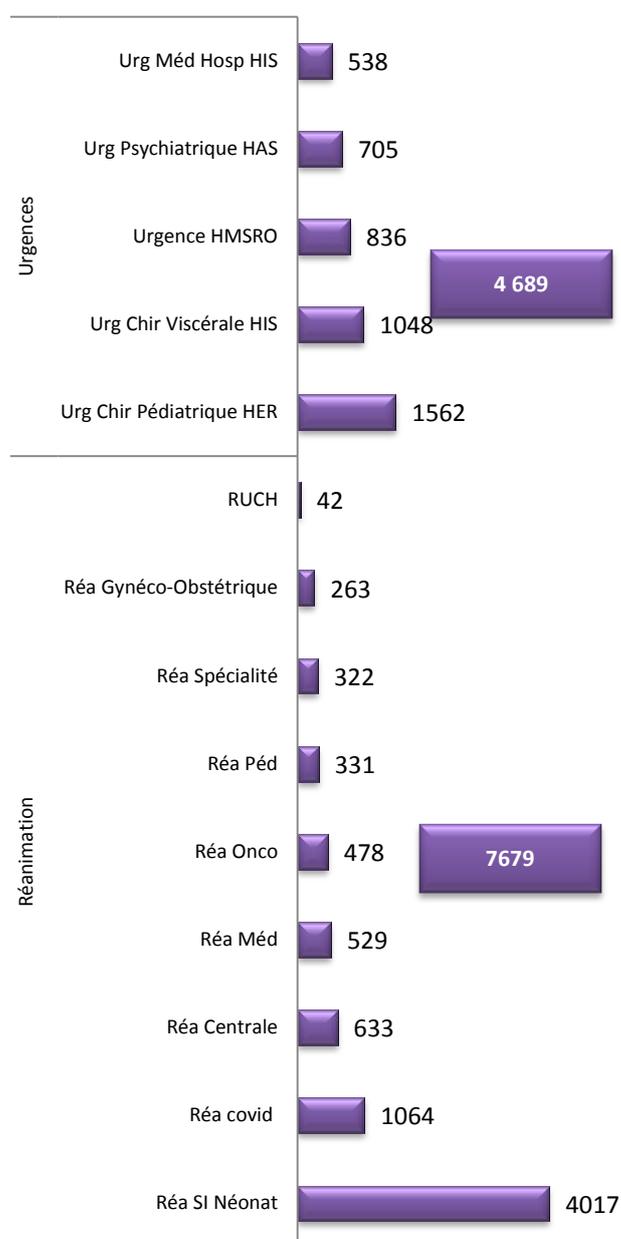
#### Admissions en Hospitalisation Complète par EHS



### Répartition des admissions en HC des services de médecine et de chirurgie par spécialité

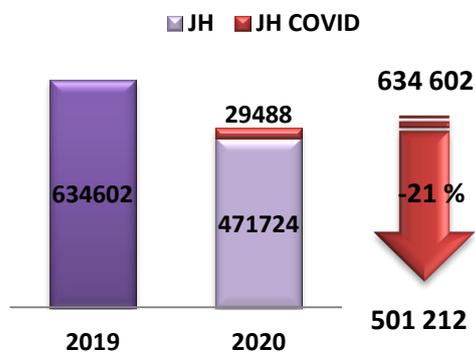


### Répartition des admissions en HC des services de Réanimation et des urgences

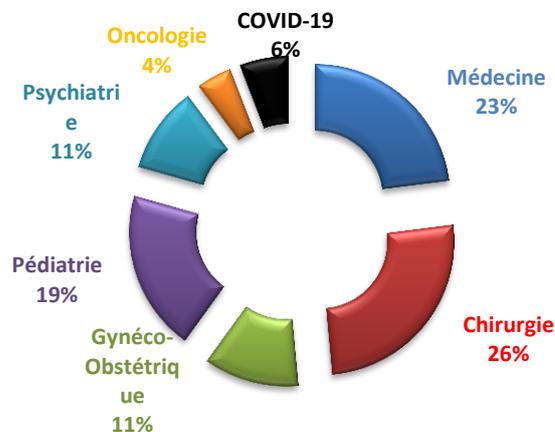


## b. JOURNEES D'HOSPITALISATION

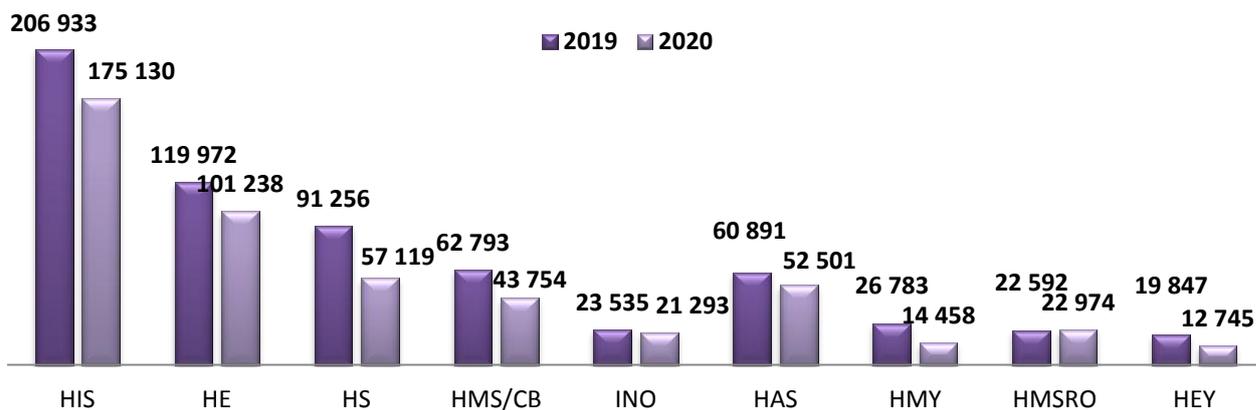
### Journées d'hospitalisation



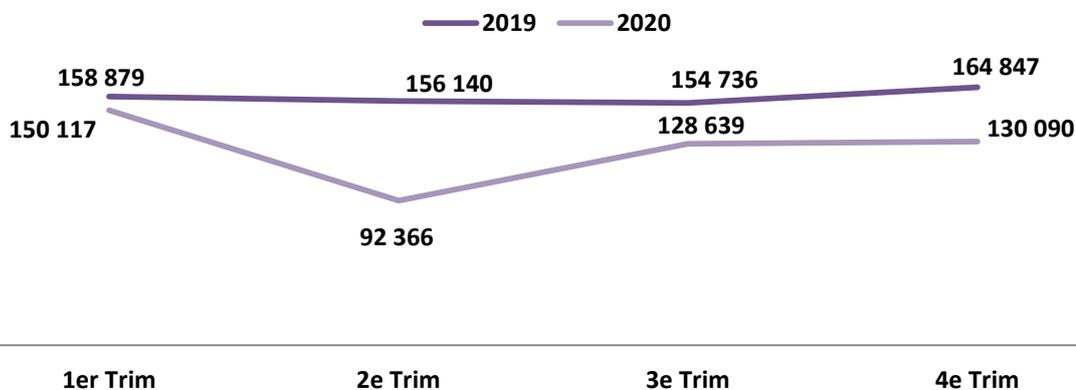
### Journées d'hospitalisation par discipline



### Journées d'hospitalisation par EH



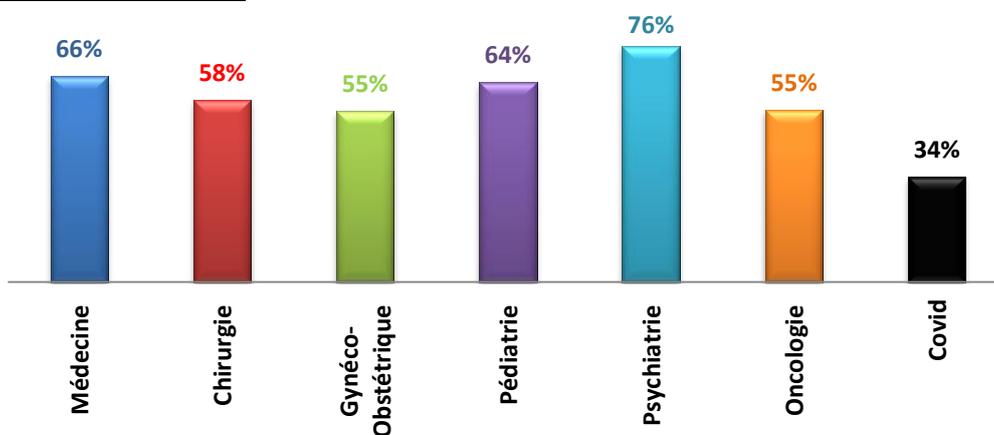
### Evolution des journées d'hospitalisations par trimestre



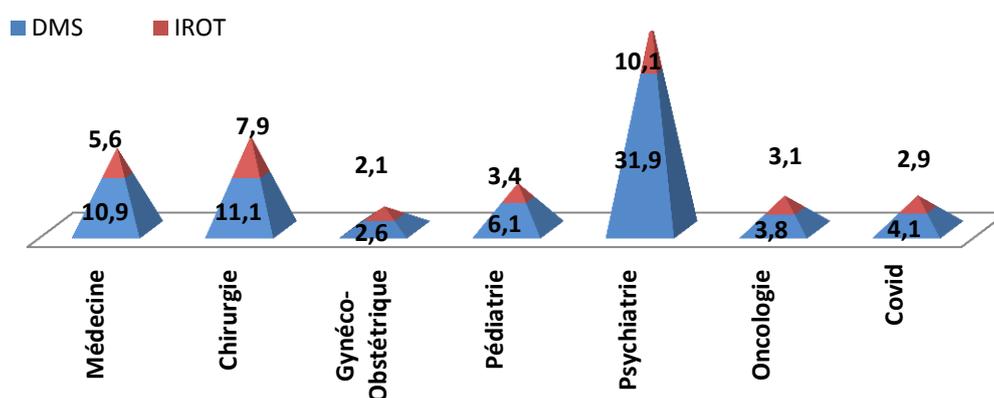
### c. UTILISATION DES LITS

Le TOM est de 60%, la DMS est de 7 jours et l'I.ROT est de 5 jours : chiffres influencés par les mesures de la COVID-19.

#### Taux d'occupation Moyen



#### DMS et I.ROT par discipline



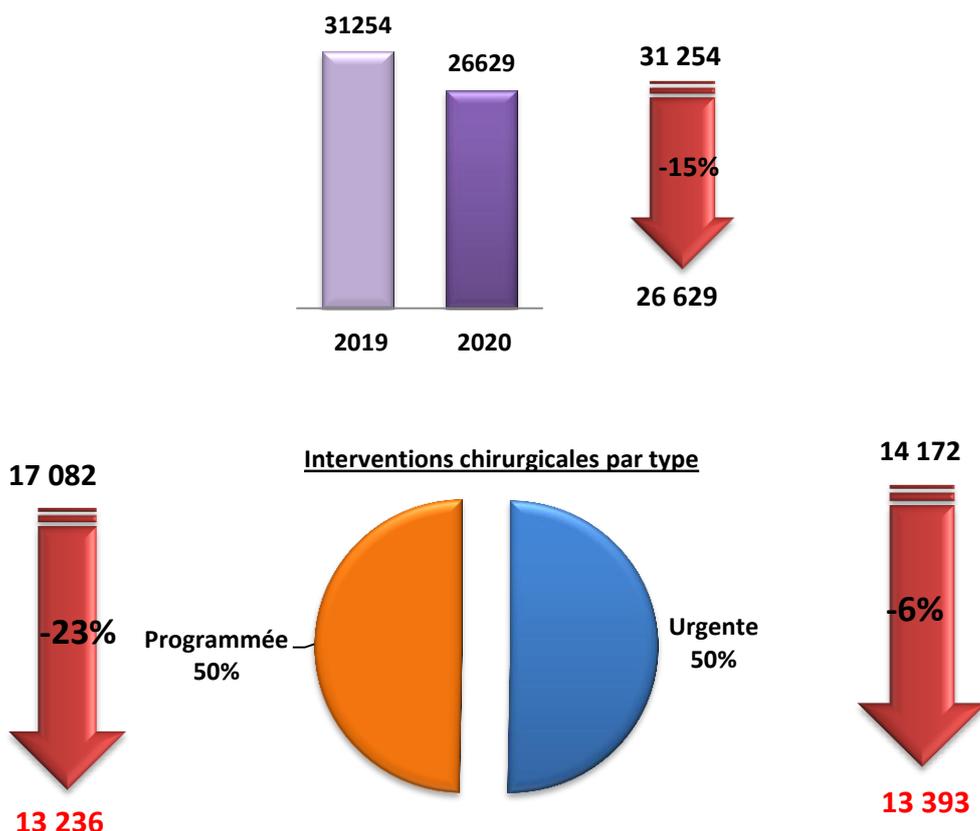
Les séjours hospitaliers ont baissé de 21 % en 2020 suite à la pandémie COVID-19. Pour l'HMY, on a noté l'arrêt de l'activité de plus de 3 mois et le transfert de l'hôpital à Salé dans le cadre de la construction du nouvel hôpital.

72560 patients ont été hospitalisés au CHUIS générant ainsi 501235 journées d'hospitalisation.

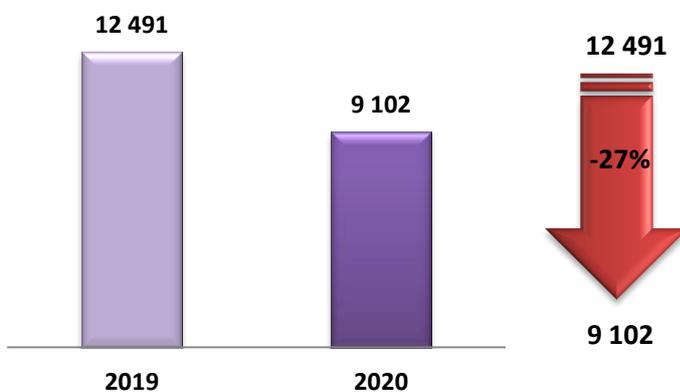
Le délai moyen des RDV d'hospitalisations est **de 19 jours**  
DMS préopératoire est **de 5 jours**

## 4. INTERVENTIONS CHIRURGICALES (IC)

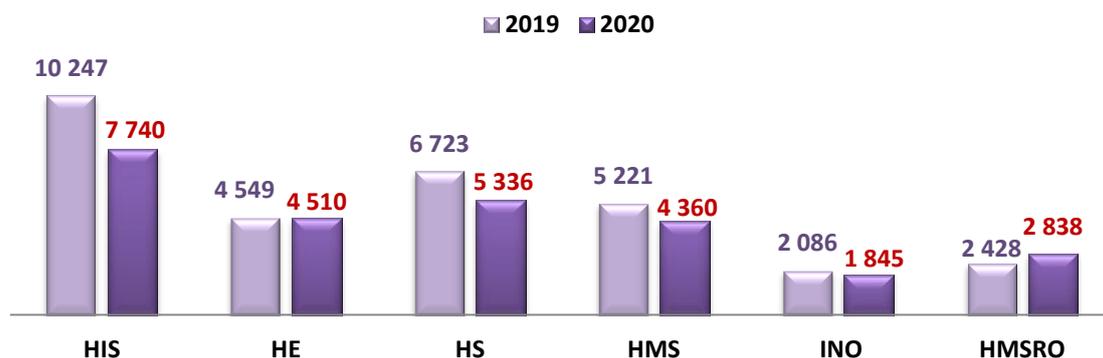
En 2020, l'activité des blocs opératoires du CHUIS a enregistré une variation négative de **15%** surtout au niveau de trois EHs : l'HIS, l'HE et l' HMS avec respectivement -24%, -21% et -16%. Elle s'explique par la pandémie COVID-19 (fermeture du bloc centrale à HMS, arrêt d'interventions programmées pendant le confinement, réduction de journées opératoires réservées aux services...), mais aussi la fermeture du bloc opératoire des urgences de l'HIS en raison des travaux et réaménagement.



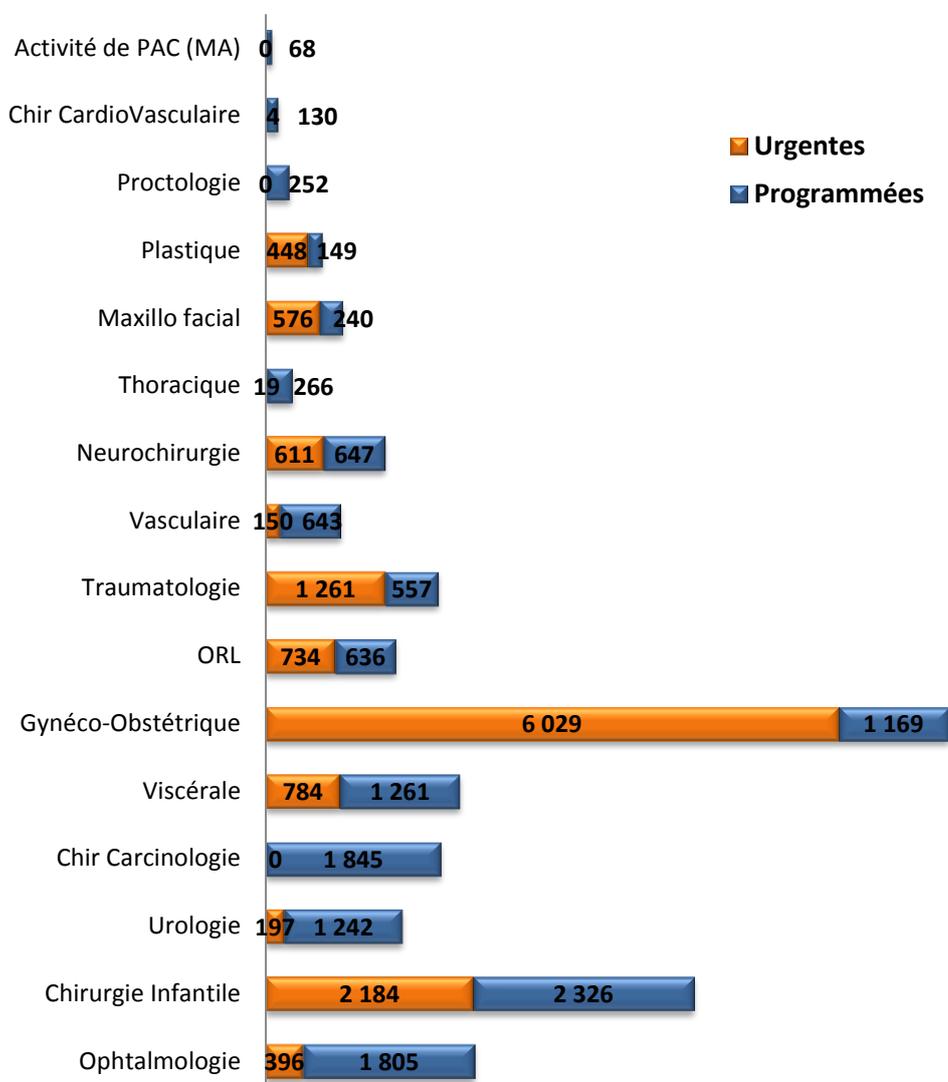
### INTERVENTIONS CHIRURGICALES TERTIAIRES



## Interventions chirurgicales par EH

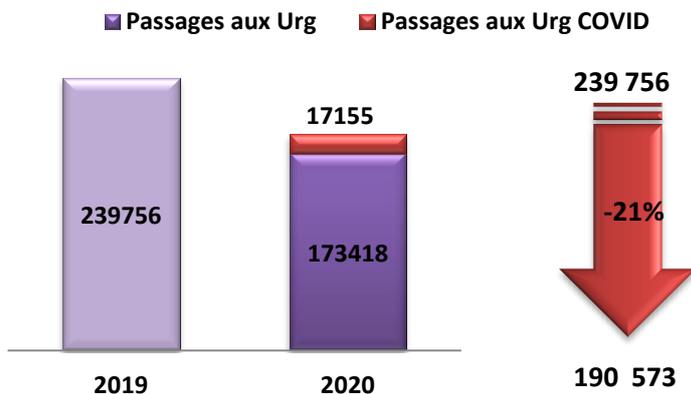


## Interventions chirurgicales par spécialité



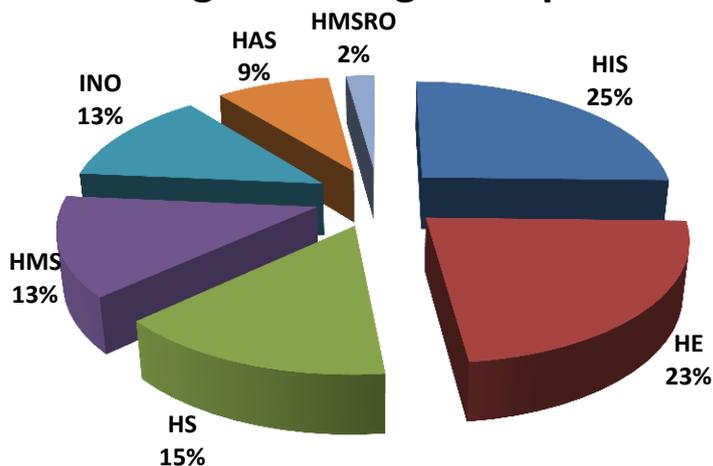
## 5. URGENCES – SAMU – REANIMATION

### a. PASSAGES AUX URGENCES

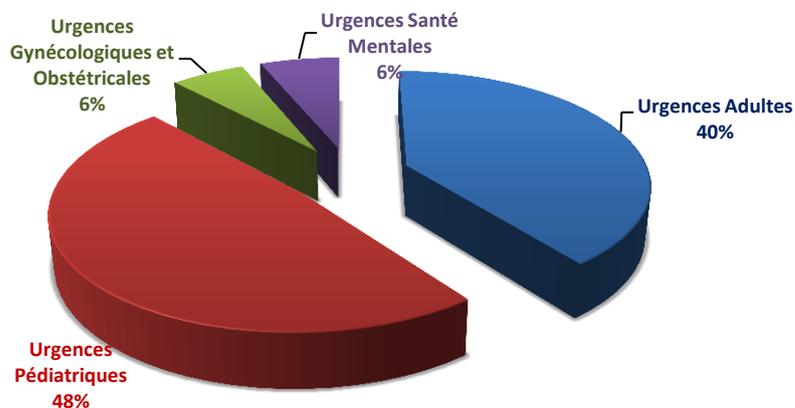


Le nombre de passages aux urgences est passé de **239 756** à **190 573**, soit une baisse de **21%**. Plus de 45 % de ces prestations sont dispensées par l'HE et l'HIS dans une proportion respective de 25% et 19%.

### Passages aux urgences par EH



### b. HOSPITALISATIONS VIA LES URGENCES



En 2020, 21 824 patients ont été hospitalisés via les urgences, soit le 1/3 de l'ensemble des admissions ou hospitalisations complètes.

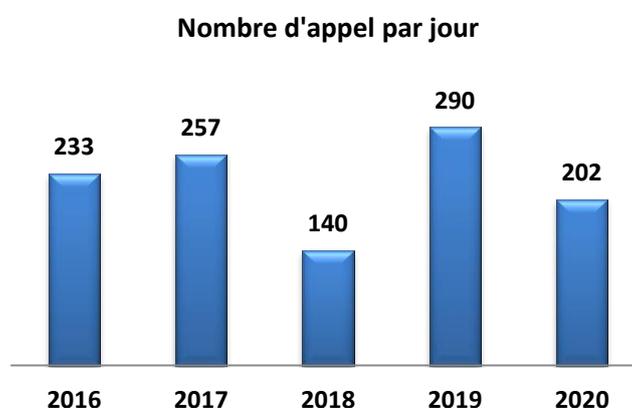
### **c. SERVICE D'AIDE MEDICALE ET D'URGENCE (SAMU)**

#### **a) Régulation médicale**

Le nombre total d'appels n'a pas connu de grandes variations. Il est passé de 290 en 2019 à 202 en 2020.

Le nombre de standardistes est resté le même qu'en 2019. De même, le nombre de médecins régulateurs n'a pas évolué, ce qui ne permet pas de médicaliser toutes les réponses. La médicalisation de la réponse téléphonique est assurée par un médecin sur place jusqu'à 20h. Durant la nuit, une astreinte assurée par le responsable du service.

- **Nombre d'appels/jour**



Il y'a lieu de noter une reprise de la proportion d'appels malveillants, qui restent très largement majoritaires. Ils sont passés de 81% en 2019 à 89% en 2020. Seuls 4 appels par jour en moyenne ont donné lieu à l'ouverture d'un dossier patient, contre 5 en 2019.

Sur les dossiers ouverts, on souligne une prédominance des appels intra CHU. La grande majorité des transferts extra CHU se fait sans régulation.

- **SAMU COVID-19**

- **Nombre des appels COVID est de 184 254**
- **Nombre de cas suspects est de 914**
- **Nombre de transferts régulés (cas confirmés) est de 305**

#### **b) SMUR**

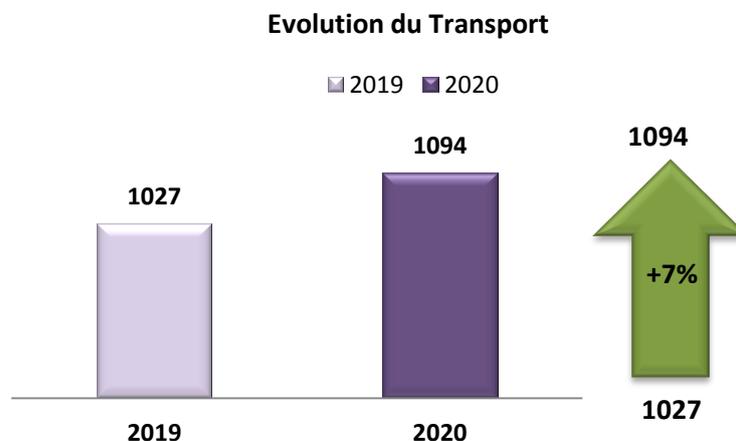
Le nombre de transports SMUR est resté stable ces dernières années. En effet, 1094 transports SMUR ont été réalisés en 2020 contre 1027 en 2019 et 998 en 2018, soit en moyenne 91 transports par mois contre 85 en 2019.

Le nombre de transports primaires est resté faible en 2020 (43 par rapport à 45), et en pourcentage, ne représentant que 3,9% de l'activité contre 4,5% en 2019.

Ces transports primaires continuent à s'orienter en partie vers le secteur privé et semi-privé en raison de problèmes de coordination et d'accueil aux urgences du CHU, de l'encombrement chronique de la salle de déchoquage et de filières inexistantes au CHU

(Notamment le cathétérisme cardiaque en urgence H24, la radiologie interventionnelle et la réanimation néonatale). Ces transports concernant les polytraumatisés qui sont systématiquement accueillis en réanimation des urgences chirurgicales, en évitant la salle de déchoquage.

- **Nombre total de transports SMUR**



### c) CESU

L'activité du CESU n'a toujours pas pu démarrer en 2020. L'indisponibilité des ressources humaines n'a pas permis l'organisation de formations CESU.

Le projet de transformation du CESU en centre de simulation est toujours en cours.

## 4. ANESTHESIE-REANIMATION

(Y compris les transferts)

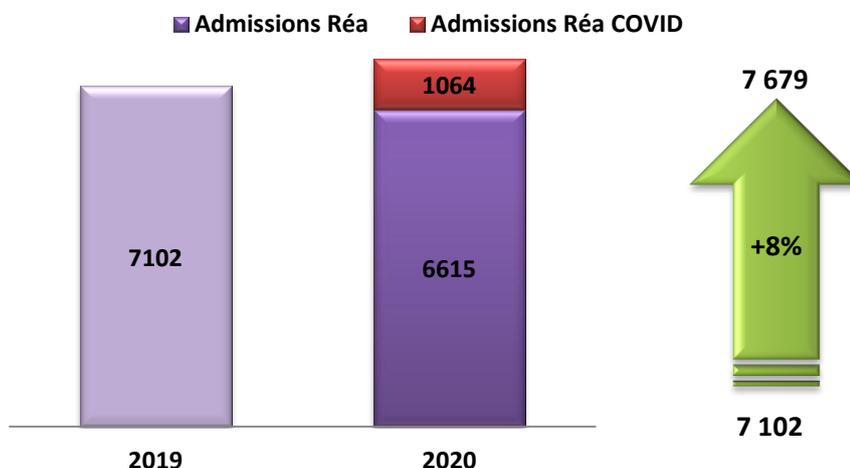
Le CHUIS dispose de huit Services de réanimation spécialisés et compte 131 lits. De même il a mobilisé 62 lits pour la réanimation COVID-19.

7679 patients pris en charge à la réanimation COVID et non COVID, soit une hausse de 8% par rapport à 2019.

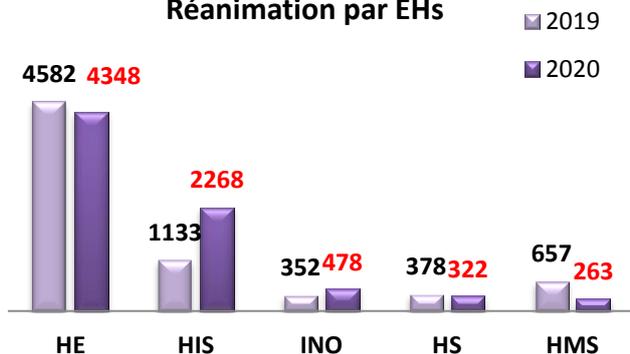
Dans l'ensemble, le TOM en réanimation a connu une augmentation de 7 points de pourcentage en passant de 75% à 82%.

La DMS est passée de 4.94 à 5.42 jours, soit une hausse de 10%. La DMS la plus longue est enregistrée au niveau de la Réanimation des urgences chirurgicales de l'HIS (22 jours).

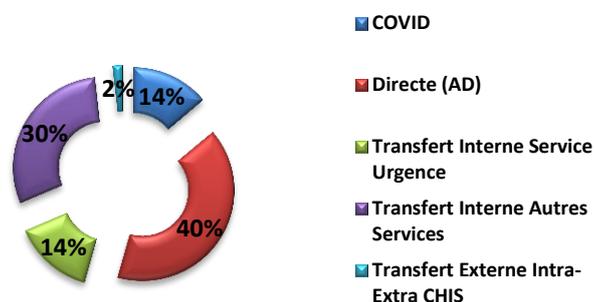
### Hospitalisations Complètes en Réanimation



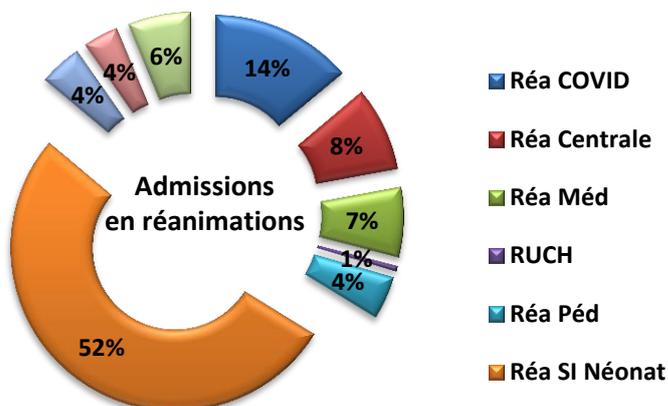
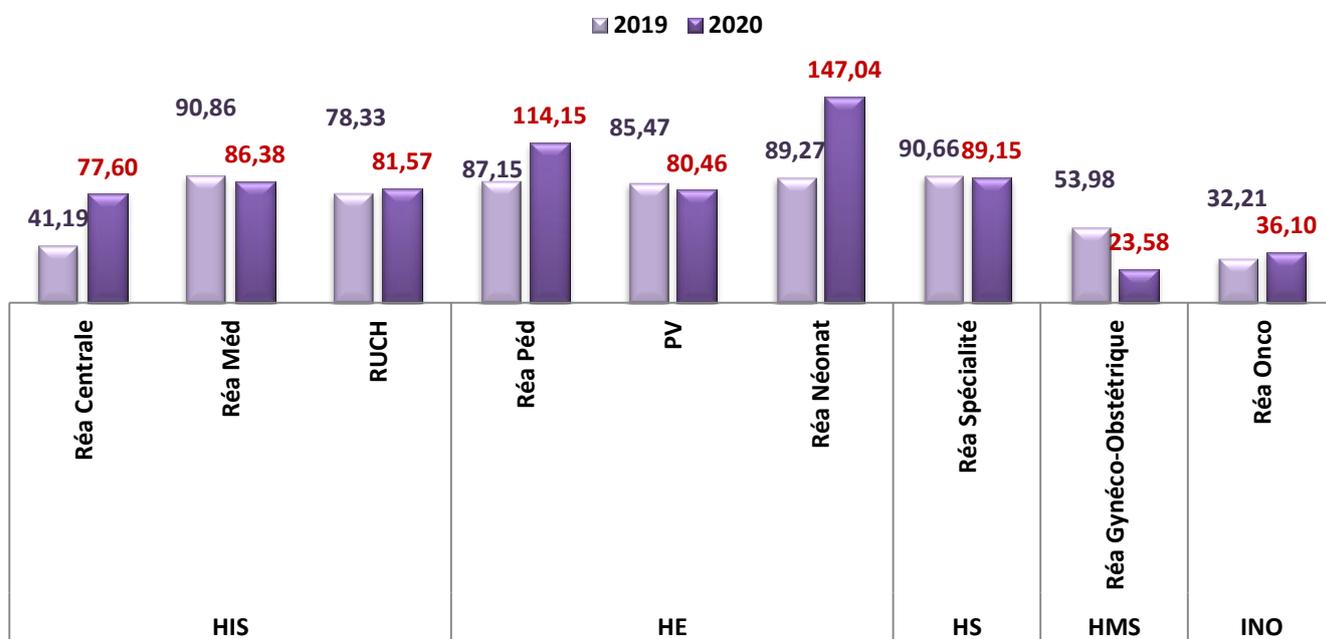
### Hospitalisations Complète en Réanimation par EHS



### Hospitalisation Complète en Réanimation par nature d'admission



### Taux d'Occupation Moyen au niveau des Services de Réanimation non COVID

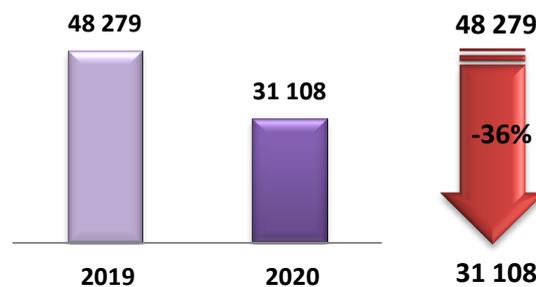


- 19 hospitalisations en réanimation par jour
- 1 sur 12 hospitalisations est orientée vers un service de réanimation

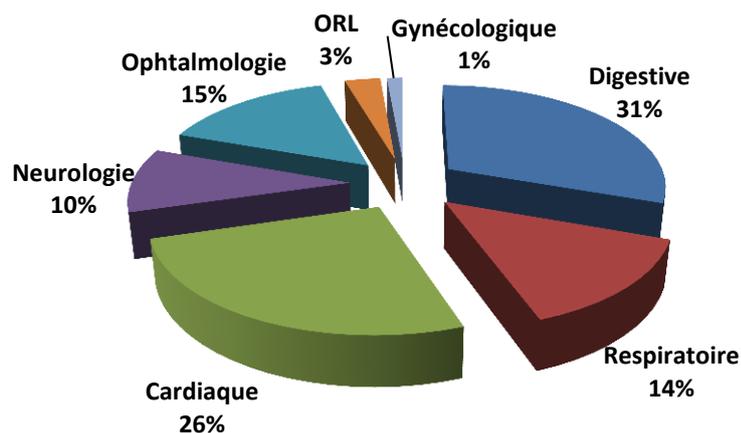
## 6. EXPLORATIONS FONCTIONNELLES

En 2020, le nombre des explorations est de **31 108**, soit une baisse de **36 %** par rapport à 2019. Il est à noter que les explorations tertiaires représentent **73%** de l'ensemble des explorations du CHUIS renforçant ainsi sa position de niveau tertiaire.

L'HIS, l'HE et l'HS totalisent à eux seuls 74% de l'ensemble des explorations tertiaires.



Répartition des explorations fonctionnelle par spécialité



EHS	HIS	HE	HS	HMS	HMY	HMSRO	INO	TOTAL
Tot .Explorations	7938	4664	7339	4126	2879	126	4036	<b>31108</b>
Exp tertiaire	4835	4664	7339	382	1346	126	4036	<b>22728</b>
%	60,90	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>9,25</b>	<b>46,75</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>73,06</b>

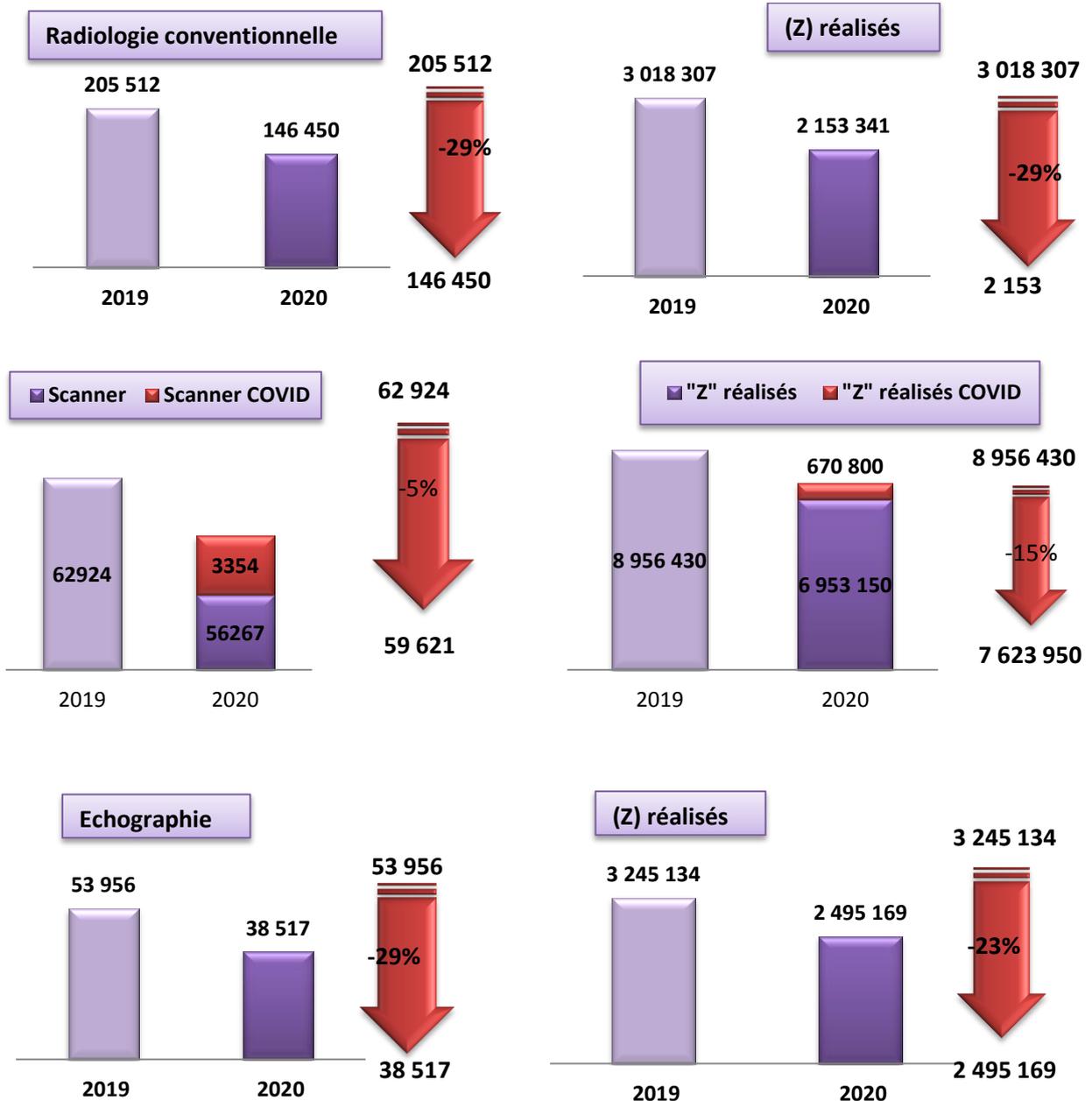
### Délai des RDV des Explorations.

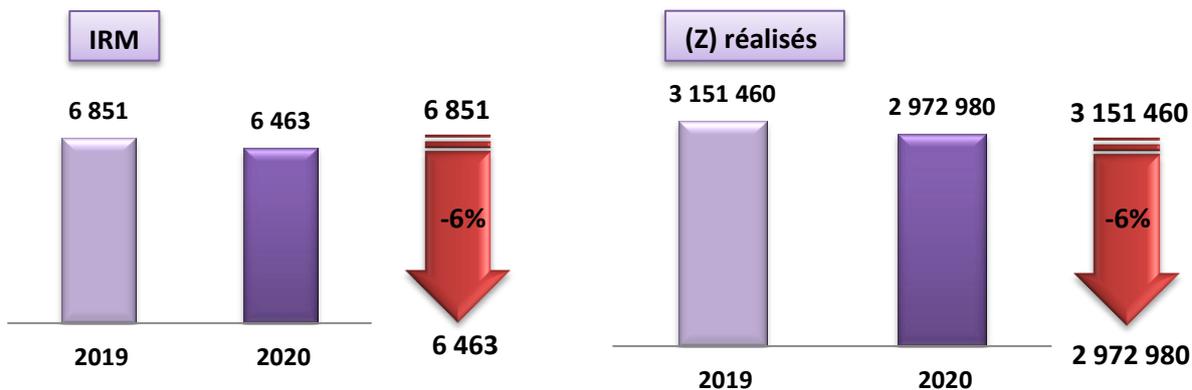
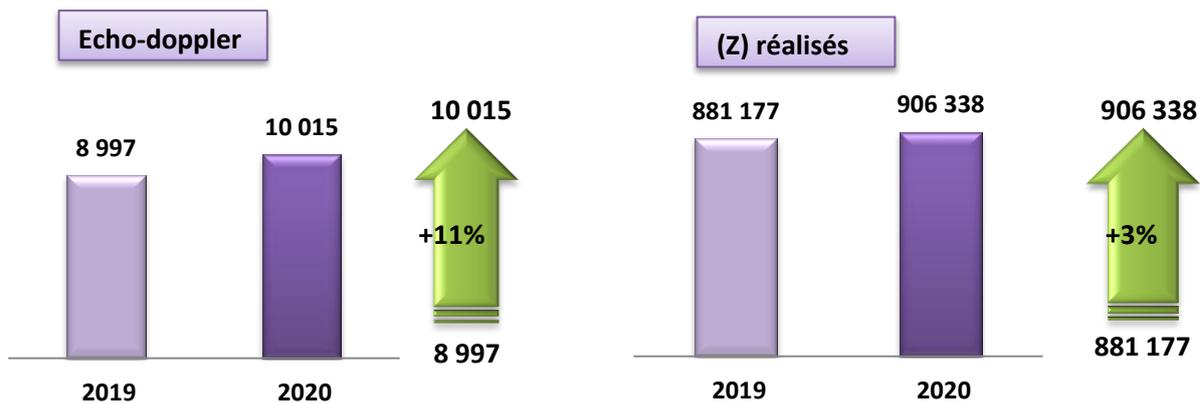
Le délai moyen des RDV pour l'examen de Colposcopie est de 9 jours à l'HMS.

Le délai des RDV moyen pour l'EFD est de 50 jours à l'HIS et 36 jours à l'HE.

## 7. RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE

L'imagerie médicale fait l'objet d'un recours important pour la prise en charge des patients ambulatoires et hospitalisés.





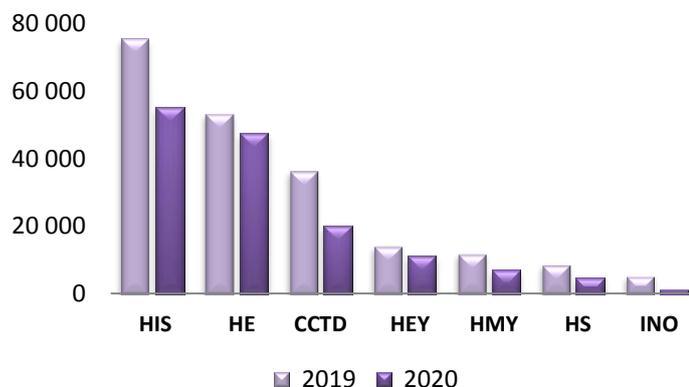
La répartition des "Z" réalisés par nature d'examen est comme suit :

<b>Scanner</b>	<b>48%</b>
<b>Echographie</b>	<b>15%</b>
<b>Radiologie conventionnelle</b>	<b>13%</b>
<b>IRM</b>	<b>18%</b>
<b>Echo-doppler</b>	<b>6%</b>

**Radiologie conventionnelle :**  
146 450 examens enregistrés  
**en 2020**

Une diminution par rapport à l'année précédente (-29%)

**Radiologie Conventionnelle**



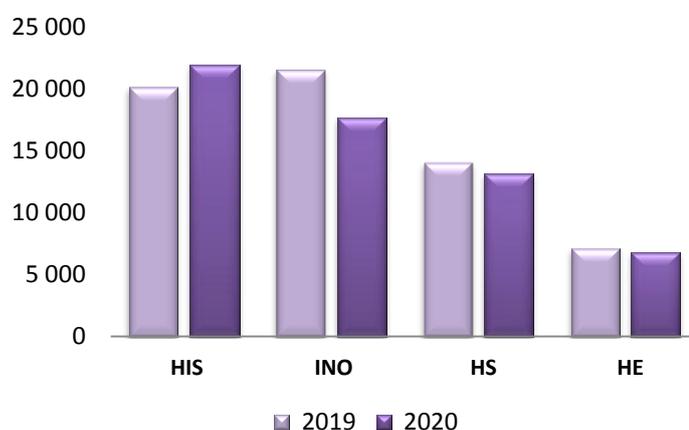
**Scanner :**

A l'exception de l' HIS qui a connu une augmentation de 9%, les autres établissements l'HS, l'INO et l'HE ont enregistré en 2020 une diminution respectivement de 6%, 18% et 5% par rapport à l'année précédente.

**Le délai moyen des RDV pour un**

**TDM est de 34 jours**

**Scanner**

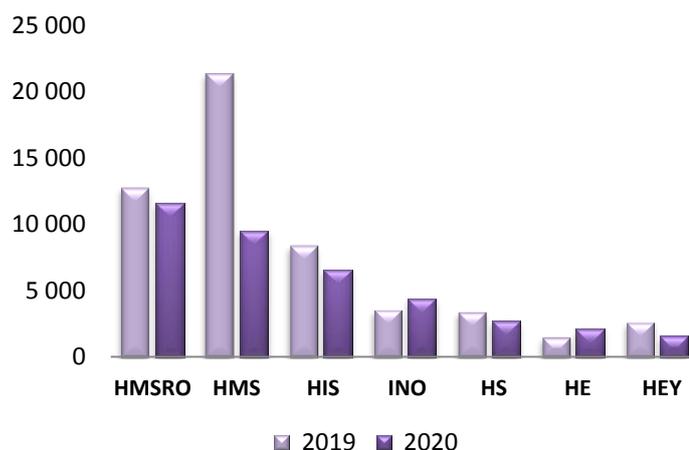


**Echographie :**

A l'exception de l'HE et l'INO qui ont connu une augmentation de 37% et 21%, les autres établissements l'HMS, l'HEY, l'HS, l'HIS et HMSRO ont enregistré une baisse respectivement de 55%, 41%, 22%, 22% et 9%.

**Le délai moyen des RDV pour une échographie est de 18 jours**

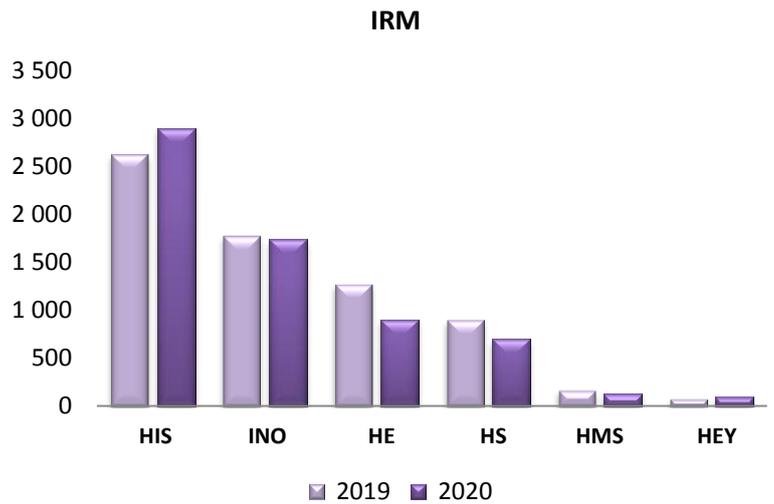
**Echographie**



**Imagerie par Résonance Magnétique (IRM) :**

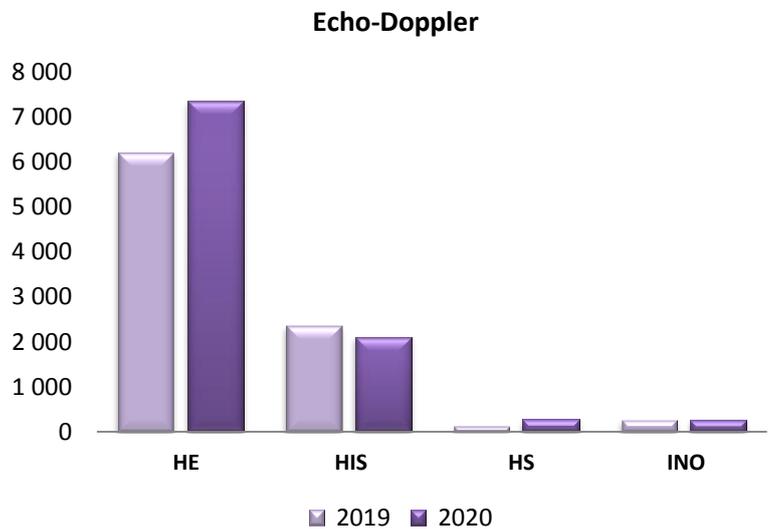
L'IRM a connu une baisse de 6% comparativement à l'année dernière.

Deux établissements l'HEY et l' HIS, ont connu une augmentation respectivement de 15% et 10% par contre trois autres l'HE, l'HS, et l'HMS ont enregistré une baisse respectivement de 29%, 23% et 25%, démarrage de cette activité en 2<sup>ème</sup> semestre 2020

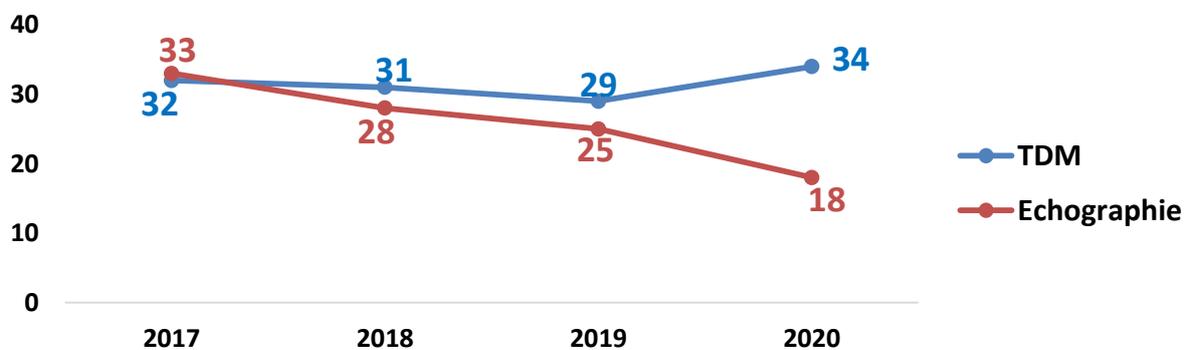


**Echo-doppler :**

Cette activité est en hausse de 11%, qui revient principalement à l'HS et l'HE avec 103% et 18%. A signaler aussi une baisse pour l'HIS de 11% et pour l'INO de 4% pour l'année 2020.



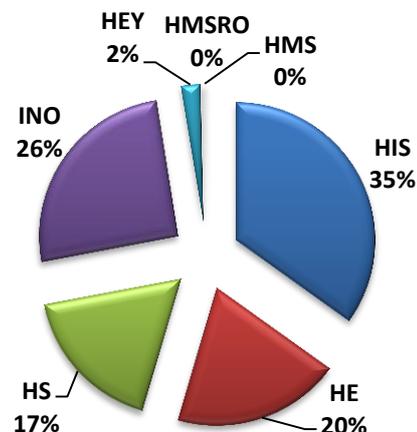
**Délai de RDV des examens (par jour)**



### Répartition des examens d'imagerie tertiaires par EH

EH	Examens (a)	Tertiaires (b)	(b) / (a) en %
HIS	88725	26970	30,40
HE	64723	15088	23,31
HS	21617	13489	62,40
INO	25063	19674	78,50
HEY	12734	1679	13,19
HMSRO	11620	134	1,15
HMS	9664	128	1,32
HMY	6988		
CCTD	19932		
<b>Total</b>	<b>261 066</b>	<b>77 162</b>	<b>29,56</b>

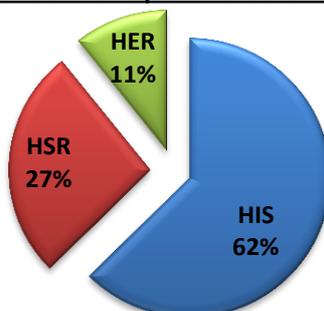
### Répartition des actes d'imagerie tertiaire par EHs



### Radiologie interventionnelle par EH du CHUIS

EH	Examens	Nombre
HIS	Irathérapie	63
	Endovasculaire (CH.D)	458
	Interventionnelle (MC)	231
	<b>Sous Total</b>	<b>752</b>
HSR	Angiographie	260
	Embolisation	61
	<b>Sous Total</b>	<b>321</b>
HER	biopsie mammaire	96
	Biopsie harponnage	12
	Biopsie écho-guidées	0
	Biopsie pédiatrique	21
	<b>Sous total</b>	<b>129</b>
<b>Total</b>		<b>1202</b>

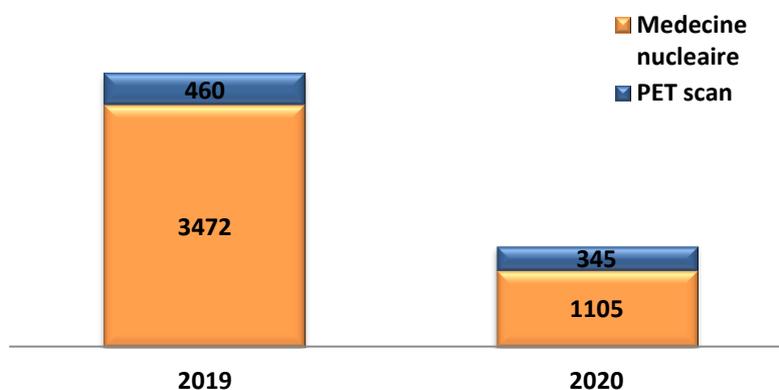
### Répartition des examens de radiologie interventionnelle par EHs du CHUIS



## 8. MEDECINE NUCLEAIRE

L'activité est en régression en nombre d'examens et en « z » de 68 %

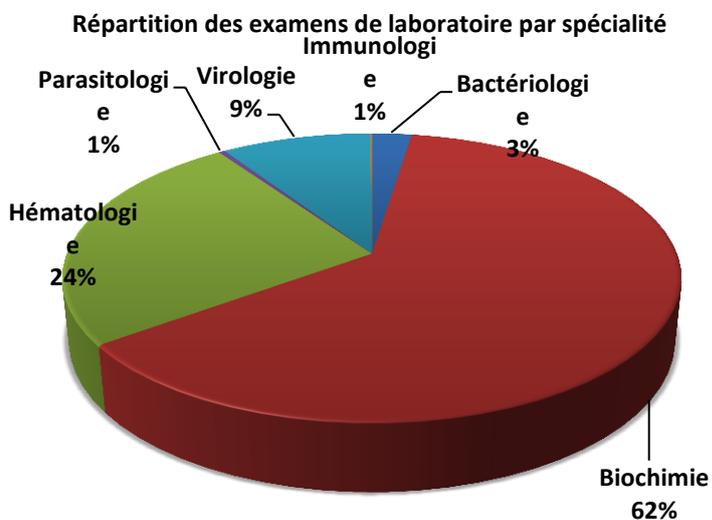
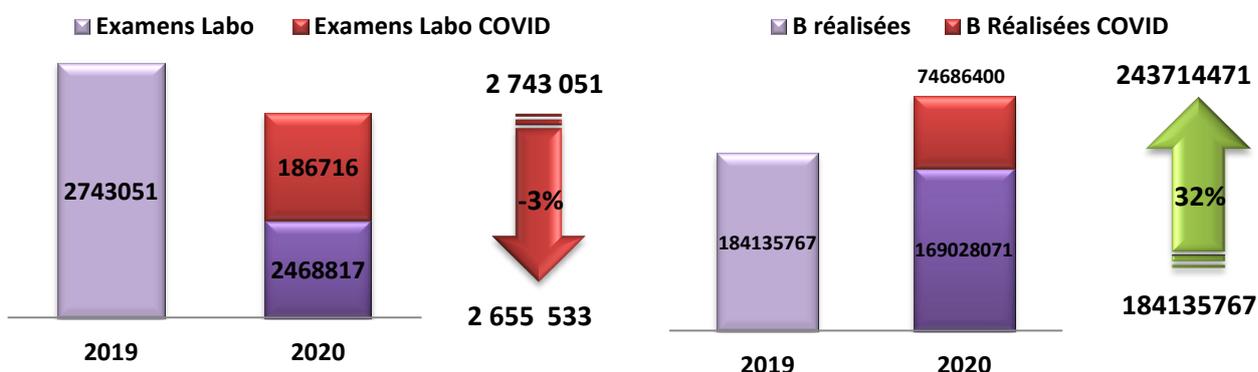
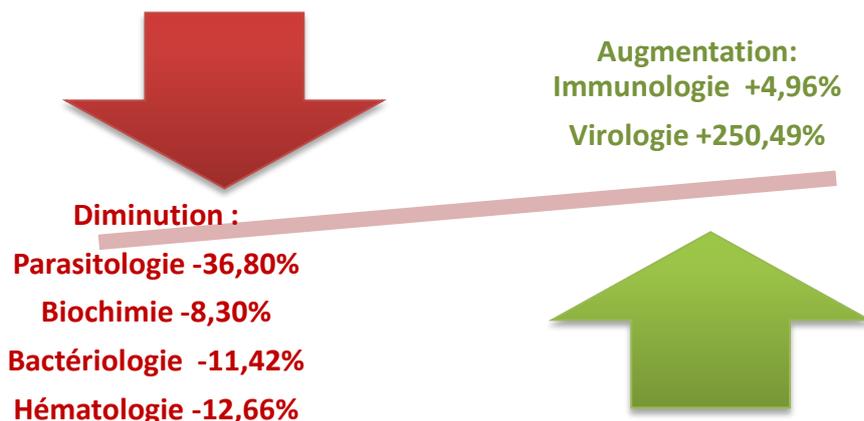
**Activité de la médecine nucléaire de l'HIS**  
**2019-2020**



	2019		2020		Var%	
	Exam	« Z »	Exam	« Z »	Exam	« Z »
Médecine nucléaire sans pets scan	3 472	710 000	1105	224 800	-68%	-68%
Pets scan	460	552 000	345	414000	-25%	-25%
<b>Total</b>	<b>3932</b>	<b>1 262 000</b>	<b>1 450</b>	<b>638 800</b>	<b>-63%</b>	<b>-49%</b>

## 9. LABORATOIRES DE BIOLOGIE

- L'activité des laboratoires est quasiment centralisée au CHUIS, elle est globalement stable avec **2 655 533** examens, soit une baisse de 3% en examens. Cette baisse est expliquée par la réduction du flux de la demande interne et externe suite à la mesure de la pandémie COVID-19.
- La part du Covid est dûe à la désignation du laboratoire de virologie comme un centre de référence régional pour la région de RSK appuyant ainsi l'INH et les instituts pasteurs du Maroc.
- L'augmentation des B montre la lourdeur des examens réalisés vu les admissions en soins intensifs et réanimation des cas de Covid-19



<b>COVID 2020 :</b>
Ex : 186 716
B : 74 686 400
<b>2020 :</b>
Ex : 2 468 817
B : 169 028 071
<b>2019 :</b>
Ex : 2 743 051
B : 184 135 767

### Evolution des Examens de laboratoire central de Biologie

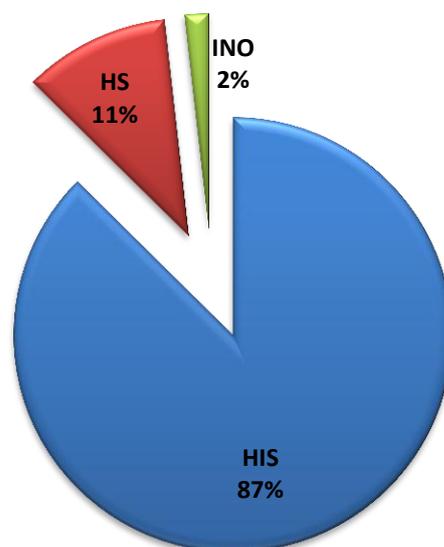
	2019	2020	var%
<b>Bactériologie</b>	72 965	64 629	-11,42
<b>Biochimie</b>	1 811 292	1 660 892	-8,30
<b>Hématologie</b>	770 861	673 294	-12,66
<b>Parasitologie</b>	15 800	9 985	-36,80
<b>Virologie</b>	69 654	244 131	250,49
<b>Immunologie</b>	2479	2602	4,96
<b>TOTAL</b>	2 743 051	2655533	-3,19

Les examens de laboratoire tertiaires représentent 22% du total des examens du CHUIS.

**Nombre moyen tertiaires / mois : 45 000**

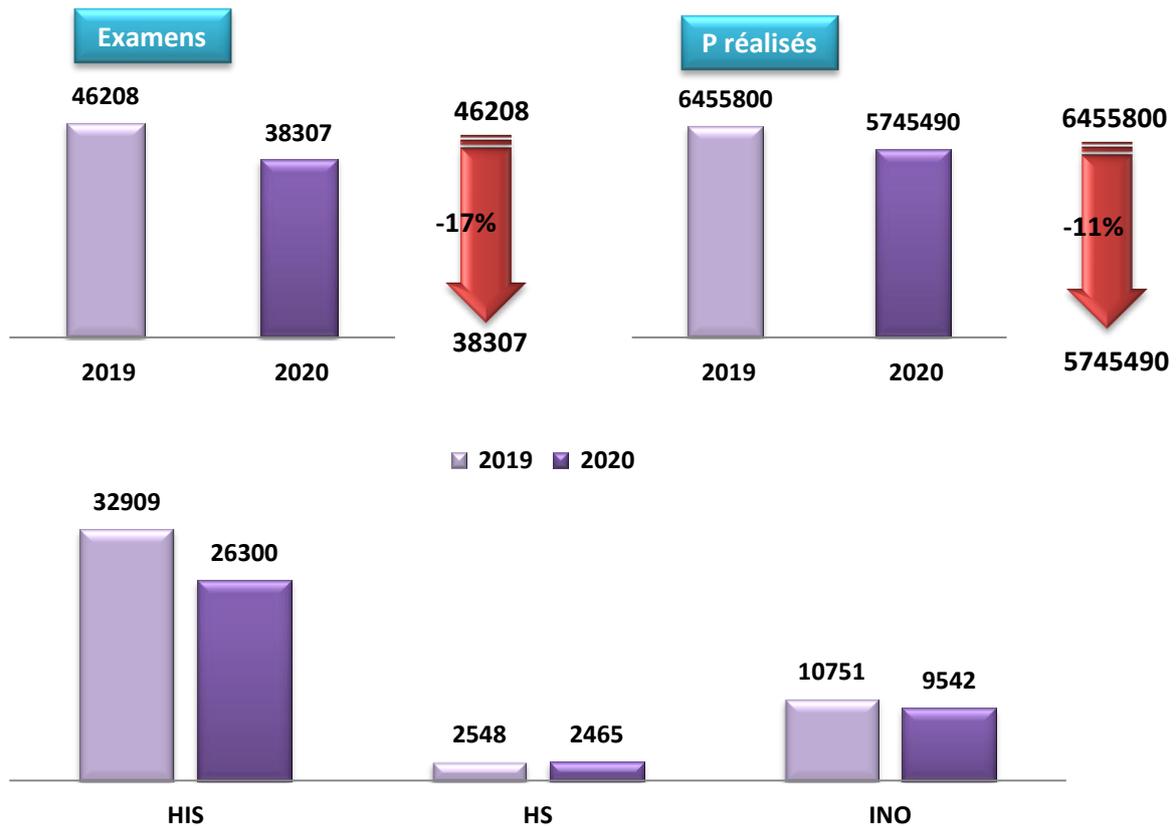
<b>EH</b>	<b>Examens (a)</b>	<b>Tertiaires (b)</b>	<b>Tertiaires / examens (b) / (a)</b>
<b>HIS</b>	2 435 538	472 555	19,40
<b>HS</b>	246 596	58 070	23,55
<b>INO</b>	9 542	9 542	100,00
<b>HMY</b>	2 164		0,00
<b>TOTAL</b>	<b>2 693 840</b>	<b>540 167</b>	<b>20.05</b>

#### Répartition des examens de laboratoire tertiaire par EHs



## 10. LABORATOIRES DE CYTOLOGIE ET ANATOMIE-PATHOLOGIQUE

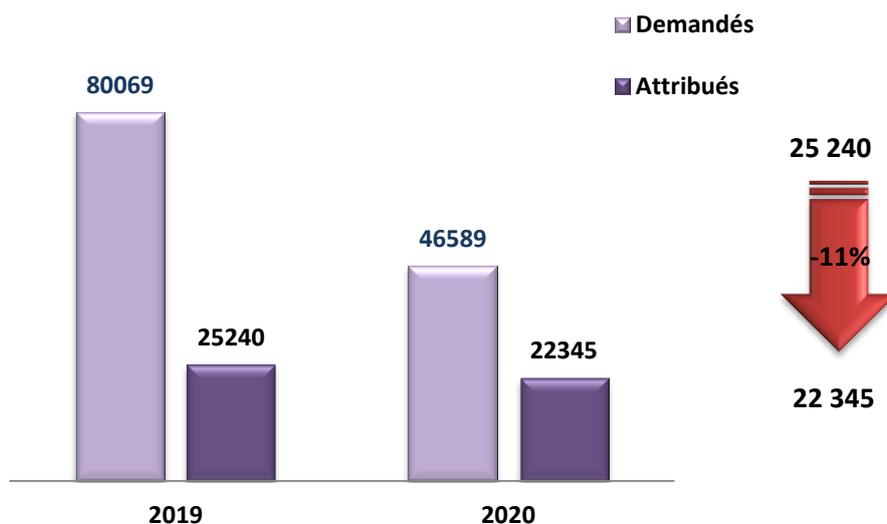
Les laboratoires d'anatomo-pathologie jouent un rôle important dans le diagnostic, le dépistage et le traitement des maladies, la baisse est la conséquence directe de la baisse des interventions chirurgicales programmées. Un regroupement à signaler est des activités de l'anapath de l'HE avec celles de l'HIS.



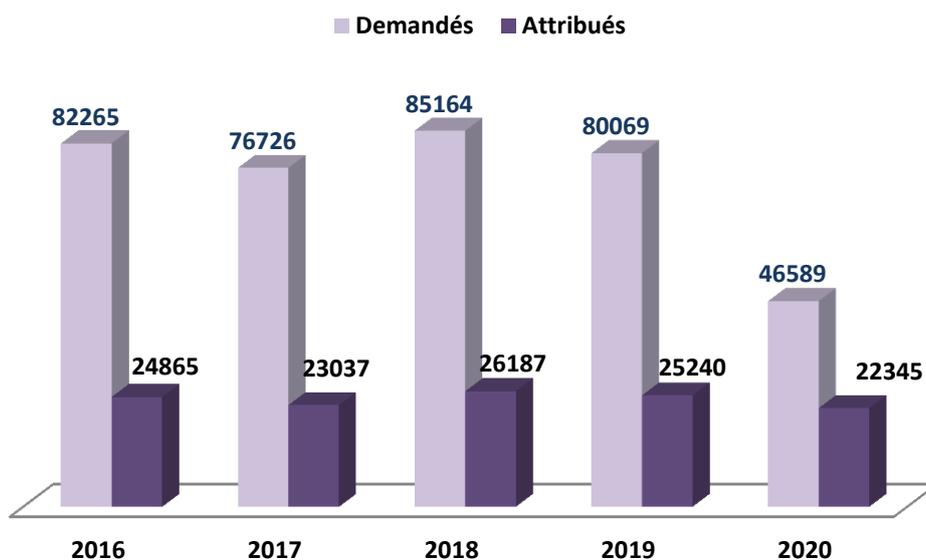
Nombre moyen d'exams d'Anatomo-pathologiques / mois : 3 200

## 11. GESTION DES PRODUITS SANGUINS LABILES (PSL)

Le Service de Transfusion Sanguine et d’Hémovigilance est un service transversal qui comprend 3 unités : unité de transfusion, laboratoire d’immunologie et la thérapie cellulaire. Il dessert quatre EHS du CHUIS dont l’hôpital Ibn Sina (HIS), l’hôpital des spécialités (HS), l’institut national d’oncologie (INO) et quelques services de chirurgie froide de l’hôpital des enfants de Rabat (HE) mais également d’autres structures sanitaires publiques et privées.



Evolution de la consommation des PSL (STSH)





**Analyse des tests réalisés Années 2019/2020**

Analyses	2019	2020	Var%
<b>Groupes ABOD</b>	16 816	14 194	-15,59
<b>Phénotype</b>	15 205	14 194	-6,65
<b>RAI</b>	15 199	14 194	-6,61
<b>Compatibilités</b>	6 743	4 007	-40,58
<b>TOTAL</b>	<b>53 963</b>	<b>46 589</b>	<b>-13,66</b>

**Le STSH a réalisé plus de 46 500 analyses, soit une baisse de 14% que l'année dernière.** Outre les activités de délivrance des produits sanguins labiles, le STSH délivre des prestations hyperspécialisées : examens immunologiques et thérapie cellulaire.

**Les réalisations de l'unité « banque de tissus et de cellules » 2020 sont :**

Prestations Banque de tissus et de cellules	SHOP	HMMV	Clinique Ibn Rochd Rabat	Clinique Le Littoral Casa	Clinique Al Madina Casa	HCZ	HIS-MA	Total
Patients	9	10	10	11	3	0	0	<b>43</b>
Cytaphérèse	9	14	13	17	3	0	0	<b>56</b>
Numération des CD34	30	28	32	36	7	0	3	<b>136</b>
Congélation	9	6	6	9	0	0	0	<b>30</b>
Décongélation	3	2	3	2	0	0	0	<b>10</b>
								<b>232</b>

## 12. Pharmacie

### 1) Activité de la pharmacie hospitalière

Activité de dispensation des produits de santé	Nombre d'articles
Produits sous dotation globale (Nombre de lignes de produits de santé toute catégorie)*	2996
Produits sous délivrance nominative (Nombre de lignes de produits de santé toutes catégories)	2053
Ordonnances reçues	121031
Ordonnances validées	119811
Produits délivrés en rétrocession dans le cadre des Programmes de Santé Publique	95
Demandes urgentes justifiées	0
Autres	26

\* Médicaments, DM, DMI, radiologie, hygiène, etc.

### 2) Rétrocession des médicaments

EH	HIS	HE	INO	HAS	HMY	Total CHUIS
Nombre de patients bénéficiaires	1245	280	14211	76	28	15840
Nombre de produits délivrés	45	34	21	1	5	106

### 3) Préparation de la chimiothérapie

EH	HIS	HE	INO	Total CHUIS
Nombre de préparations de produits	4010	19000	72359	95369

### 4) Stérilisation hospitalière des urgences et centrale

Activités de stérilisation	Nombre
Cycle de stérilisation à basse température	173
Cycle de stérilisation à vapeur	18418
Boîtes stérilisées	155168
Intégrateurs	28646

## 5) Pharmacie clinique

	services	Personnel	durée	activités		ORDO ANALYSEES	Aide à la prescription	ANAMNESE	EXPLICATION ORDO DE SORTIE	ETP	INFORMATION PHARMACEUTIQUE
				Déclarations PV	IP						
<b>HIS</b>											
	<b>CARDIOLOGIE A</b>	résidente	2 mois	20	70	235	30	15	10	10	80
	<b>NEPHROLOGIE</b>	INTERNE	1 AN	64	100	900	5	10	20	10	40
	<b>CCV</b>	INTERNE	3 MOIS	0	65	280	0	0	15	54	40
	<b>med interne</b>	INTERNE	4 MOIS	0	100	1000	20	10	15	10	20
	<b>Réanimation médicale</b>	INTERNE	6 MOIS	0	200	1500	45	0	0	0	80
	<b>UMH</b>	INTERNE	2 MOIS	10	75	1000	15	45	10	30	70
	<b>UROLOGIE</b>	INTERNE	4 MOIS	0	70	400	0	0	20	0	40
<b>TOTAL HIS</b>				<b>94</b>	<b>680</b>	<b>5315</b>	<b>115</b>	<b>80</b>	<b>90</b>	<b>114</b>	<b>370</b>
<b>ACTIVITES COVID:</b>											
	SERVICES COVID HIS	2 RESIDENTES	3 MOIS		200	650	60	0	100	0	20
	REA COVID B- HIS	INTERNE	4 MOIS		365	720	45	0	0	0	15
	UMH- COVID	RESIDENTE	6 MOIS		200	2000	150	0	0	0	30
<b>TOTAL COVID</b>					<b>765</b>	<b>3370</b>	<b>255</b>	<b>0</b>	<b>100</b>		<b>65</b>
<b>HOPITAL ENFANT</b>											
	P5	INTERNE	12 MOIS	0	265	2335	0	0	0	0	0
	P2	RESIDENTE	4 MOIS	0	111	720	0	0	20	30	20
	P1	INTERNE	2 MOIS	10	12	302	0	0	90	93	0
	CHOP	RESIDENTE	4MOIS	0	27	120	1	5	36	39	25
	REA MEDICALE	INTERNE	12 MOIS	12	163	1567	5	0	0	0	50
<b>TOTAL H. ENFANTS</b>				<b>22</b>	<b>578</b>	<b>5044</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>146</b>	<b>162</b>	<b>95</b>

IP INTERVENTION PHARMACEUTIQUE

PV PHARMACOVIGILANCE

ETP EDUCATION THERAPEUTIQUE

<b>AUTRES ACTIVITES</b>		
ESSAI CLINIQUE: VACCIN ANTI-SARS COV2		
	Rédaction de fiche de suivi	
	Randomisation	
	éducation thérapeutique des volontaires	
	suivi téléphonique	
FORMATION ET ENCADREMENT		RESIDENTS INTERNES
	SEMINAIRE NOUVEAUX INTERNES	2
	ENCADREMENT THESE	2
	ENCADREMENT MEMOIRE FIN SPECIALITE	2
	FORMATION PERSONNELS INFIRMIERS	4 services
	STAFF PC HEBDOMADAIRES	80
ACTIVITES DE RECHERCHE		7 Publications dans des revues internationales indexées
REDACTION DE PROTOCOLES		27
REDACTION PROTOCOLES COVID: bionettoyage + formation personnels		12
PROTOCOLES COVID : fiches thérapeutiques médicaments COVID affichées dans services covid		8

**a. Formation**

Public cible	Nombre de personnes encadrées
Résidents en pharmacie (FMFR)	18
Internes en pharmacie (FMPR)	28
Etudiants préparateurs en pharmacie (ISPITS-Autres)	67
Autres profils	67

**b. Recherche**

Activité	Nombre
Participation aux essais cliniques	5
Projet de recherche	7
Encadrement des thèses des étudiants	54
Encadrement des travaux de recherche	31
Autres	32

**c. Expertise :**

- 71 Notifications de pharmacovigilance reçues
- 131 Interventions pharmaceutiques sur les ordonnances effectuées
- *Consultant auprès de la DHSA/UNICEF pour 2 projets :*
  - *La gestion de la sécurité sanitaire, la prévention et contrôle des infections au niveau des Etablissement de Soins de Santé Primaires (ESSP)*
  - *La gouvernance de la gestion des déchets de soins au niveau territorial : provincial et régional*
- Participation aux réunions de conformité technique des produits pharmaceutiques;

- Membre du comité CMDM (Comité du médicament et des dispositifs médicaux);
- Membre de la commission CMC (Commission Médicale Consultative);
- Membre du comité CLIN (Comité de lutte contre les infections nosocomiales);
- Expertise dans le domaine de la Pharmacoéconomie et Pharmacoépidémiologie;
- Participation à la formation initiale et continue à la Faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat.
- Participation à l'élaboration d'un référentiel de la stérilisation hospitalière
- Elaboration d'un SMQ au sein de l'unité de stérilisation CCTD
- Organisation du VII<sup>ème</sup> congrès National de la Société Marocaine de l'Economie des Produits de Santé/ V<sup>ème</sup> Maghrébin (CHU Ibn Sina en tant que partenaire)

**d. Actions de Santé publique :**

- Echange de médicaments avec des structures hospitalières intra et extra CHU ;
- Pharmacovigilance ;
- Préparation de kits de protection au profit du personnel de l'HAS ;
- Actions de coordination pour assurer la disponibilité des Kits de prélèvements pour le dépistage in situ des cas covid-19 : Test PCR, et test antigénique rapide.

**e. Activités de Covid-19**

• **CONSOMATION DE MEDICAMENTS ET DISPOSITIFS**

TRAITEMENTS SPECIFIQUES	NB DE PATIENTS	NB D'UNITES CONSOMMEES	STOCK RESTANT
HYDROXYCHLOROQUINE	<b>4025</b>	<b>130681</b>	<b>0</b>
NIVAQUINE		<b>26563</b>	<b>900</b>
AZITROMYCINE			
KITS EPI COMPLETS		<b>1095</b>	<b>700</b>
ANTIRETROVIRAUX		<b>240</b>	<b>5396</b>
<b>DISPOSITIFS</b>		<b>960779</b>	<b>103007</b>

• **PRODUCTION D'OXYGENES**

EH	Capacité de stockage	Consommation COVID	Consommation NON COVID
HIS	<b>18000 m<sup>3</sup> (3citernes) et 33 bouteilles</b>	<b>126621</b>	<b>110878</b>
HE/HMS	<b>9000</b>	<b>10900</b>	<b>531068</b>
INO	<b>3210</b>		<b>56059</b>
HAS	<b>9 bouteilles en oxygène médical de 3 m<sup>3</sup></b>	<b>0</b>	<b>27 m<sup>3</sup></b>



# **MISSIONS**

# **HOSPITALO-UNIVERSITAIRES**

# **& SANTE PUBLIQUE**

# 1. CHU IBN SINA FACE AU CORONAVIRUS

Depuis le premier cas de COVID-19 notifié au Maroc en 02 Mars 2020, des stratégies de riposte adaptées à la situation au niveau des établissements de santé relevant du CHUIS ont été adoptées, avec l'appui coordonné du Ministère de la Santé.

La pandémie de COVID-19 a touché, certes l'activité des établissements du CHUIS avec des degrés différents. Des réorganisations et des réadaptations de l'offre de soins ont été adoptées pour faire face à la demande de la population en termes de lit d'Hospitalisation et de capacité de prise en charge.

Les laboratoires de biologie ont été mobilisés avec des capacités de diagnostic importantes pour satisfaire la demande.

Conscient de la nécessité des médicaments et dispositifs médicaux et de disposer du matériel de protection individuelle, la Direction du CHUIS a assuré la gestion de leurs approvisionnements en étroite coordination avec le Ministère de la Santé et les autres partenaires internes et externes.

S'agissant des ressources humaines, des actions de renforcement et de redéploiement ont été adoptées au niveau des établissements notamment :

- Redéploiement provisoire du personnel soignant au niveau des unités Covid et autres services avec des critères prédéfinis,
- Préparation des plannings de garde du personnel par profil et par site afin de couvrir toutes les plages horaires et assurer le confinement hôtelier pour le personnel exerçant dans les unités Covid (première vague).
- Mobilisation du personnel du CHUIS pour renforcer les équipes chargées de la prise en charge des cas de Covid.
- Recrutement de personnel infirmier et techniciens de santé toute catégorie confondue pour une prise en charge meilleure des patients.

## PLAN DE RIPOSTE CONTRE LA PANDEMIE COVID 19 AU NIVEAU DU CHUIS

Le plan de riposte contre la COVID-19 est structuré autour des quatre volets suivants :



### 1. Gouvernance

Sur le plan gouvernance des instances ont été créées pour mieux gérer la crise.

### **Création des comités et des cellules pour la gestion de la pandémie COVID-19**

#### Comité scientifique COVID-19



Ce comité est chargé de :

- Suivre la situation épidémiologique au niveau mondial, national, régional et local
- Adapter les actualisations nationales relatives à la prévention et à la riposte face au COVID-19 (définition des cas,...) et les ressources médicales, pharmaceutiques et médicotechniques.
- Emettre des recommandations scientifiques en matière de recherche clinique et biomédicale.
- Elaborer les protocoles de traitements spécifiques dans le cadre de la mission de recherche et d'expertise au CHU.

#### Comité central de veille et de riposte



Les principales missions de ce comité sont :

- Suivre la situation épidémiologique au niveau National et régional ;
- Coordonner la mise en œuvre du plan national de veille et de riposte contre le coronavirus sars COV 2 ;
- S'informer sur la situation épidémiologique et adapter la prise en charge des cas au niveau des établissements hospitaliers de première ligne selon les directives nationales ;
- Emettre des recommandations d'ordre organisationnel et techniques en prenant en considération les propositions émanant du comité scientifique ;
- Promouvoir la formation et la sensibilisation des professionnels de santé.

### **Cellule de crise de la DCHUIS**

Elle est chargée de :

- Veiller à la coordination et à la cohérence de l'ensemble des activités et mesures prises et mises en œuvre dans le plan de veille et de riposte contre le coronavirus SARS-COV2,
- S'assurer de la disponibilité des ressources humaines, matérielles, pharmaceutiques et médico- techniques pour la prise en charge des cas,
- Participer à la veille épidémiologique, médiatique et documentaire,
- Suivre l'évolution de l'utilisation des capacités d'accueil des cas,
- Recueillir les informations médicales autour des cas pris en charge et les transmettre aux structures chargées de la coordination de la riposte au niveau régional et national dans le strict respect des règles de confidentialité,
- Veiller au respect des règles de prévention du risque biologique et au respect du règlement interne hospitalier.

### **Cellules de crise au niveau des EHS**

Elle est chargée de :

- Veiller à la coordination et à la cohérence de l'ensemble des activités et mesures prises et mises en œuvre dans le plan de veille et de riposte contre le coronavirus sars-cov2,
- S'assurer de la disponibilité des ressources humaines, matérielles, pharmaceutiques et médico- techniques pour la prise en charge des cas,
- Participer à la veille épidémiologique, médiatique et documentaire,
- Suivre l'évolution de l'utilisation des capacités d'accueil des cas,
- Recueillir les informations médicales autour des cas pris en charge et les transmettre aux structures chargées de la coordination de la riposte au niveau régional et national dans le strict respect des règles de confidentialité,
- Veiller au respect des règles de prévention du risque biologique et au respect du règlement interne hospitalier.

### **Désignation de référents médicaux au niveau des établissements non COVID**

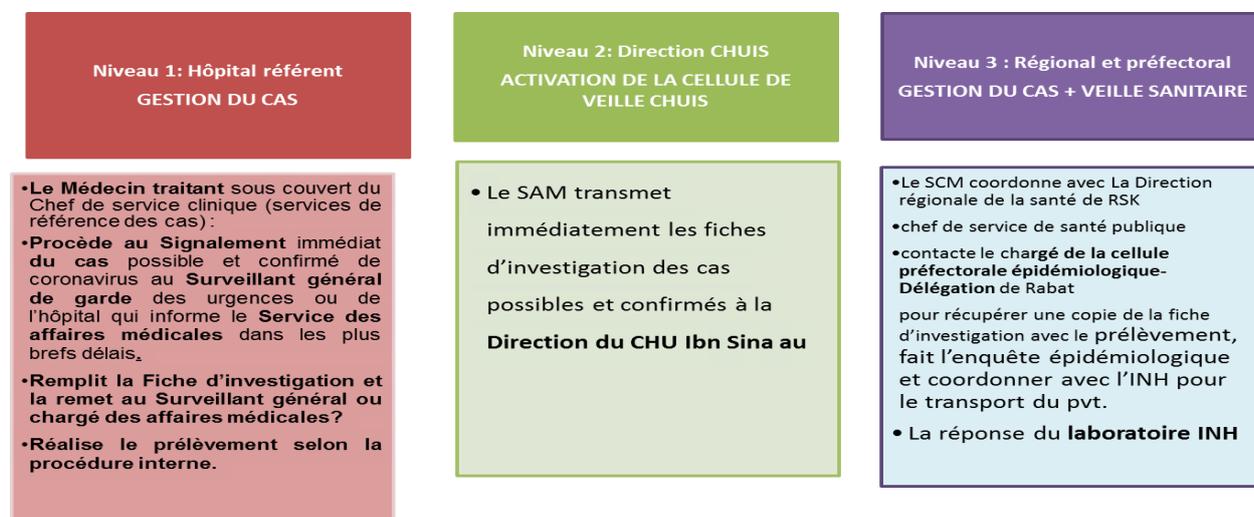
Le rôle des référents est focalisé sur le conseil de l'établissement en matière de la définition du cas possible de Coronavirus COVID-19 par rapport à la définition en vigueur et de son actualisation à venir.

### **Cellule médico-psychologique**

La mission de cette cellule est l'accompagnement pluridisciplinaire adapté : accueil, écoute, orientation, soutien, suivi pour les patients et les professionnels de santé.

## 2. Coordination

La coordination de la gestion des cas de la COVID est assurée selon 3 niveaux selon le schéma suivant :



### Préparation des plans

- **Plan de confinement**
- **Plan de pré-déconfinement**
- **Plan de déconfinement**

Des lignes directrices de continuité de l'activité sont adoptées par le CHUIS qui concernent la filière COVID et la filière non COVID, il s'agit des éléments du tableau ci-dessous.

FILIERE COVID	MESURES SPECIFIQUES	PRINCIPES ET REGLES
<p>Démarrage Entre 25 mai et 1 juin 2020</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. MAINTENIR LES SECTEURS DE PEC DE LA COVID-19 DANS LES EH REFERENTS ET NON REFERENTS DE LA COVID-19</b> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1.1. Maintien de l'organisation spécifique dans les 6 Etablissements hospitaliers (EH) non référents (isolement et procédures)</b></li> <li><b>1.2. Maintien de la sectorisation dans les 4 EH référents de la COVID-19</b></li> </ol> </li> <li><b>2. REVISER LA CAPACITE LITIERE ET ADAPTER DES RESSOURCES HUMAINES</b> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>2.1. Organisation maintenue en 2 SERVICES SPECIALISES COVID dans les EH:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>Premier recours :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ HIS : ISOLEMENT ET REANIMATION-USI (HOSPITALISATION : CHP MY ABDELLAH DE SALE)</li> <li>⇒ HE ET HMS : MAINTIEN DE L'ISOLEMENT, L'HOSPITALISATION ET LA REANIMATION DES CAS COVID</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol> </li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ CHU=EH de référence pour la pec des patients COVID 19 dans la Région de Rabat, Salé et Kénitra et de proximité pour Rabat et Témara « 600 lits COVID»</li> <li>⇒ Adapter l'utilisation des lits et les RH à la situation épidémiologique et à la réalité de la demande avec une marge de progression.</li> <li>⇒ <b>Prérequis :</b> Disponibilité des chambres individuelles avec sanitaires pour Isolement et hospitalisation</li> <li>⇒ <b>Respect plus strict des missions des services</b></li> <li>• <b>Critères d'ouverture d'unités dédiées</b> Unités de 1ere ligne : TO max à 100%</li> </ul>

FILIERE COVID	MESURES SPECIFIQUES	PRINCIPES ET REGLES
Déconfinement à partir du 10 juin 2020*	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Dernier recours : INO ⇒ ISOLEMENT</li> <li>2.2. Planification des unités de réserve selon <u>un plan de graduation de l'offre en lits COVID</u> respectant les critères préétablis selon le Taux d'Occupation Journalier (TO).</li> <li>2.3. Mobilisation des personnels de santé de première ligne et de réserve</li> <li>2.4. Maintien du Laboratoire de Virologie centrale/ HS</li> <li>3. REALISER UN DEPISTAGE DES PROFESSIONNELS DE SANTE DE PREMIERE LIGNE COVID PAR CHAQUE EH</li> <li>4. PRENDRE PROGRESSIVEMENT ET DE MANIERE SECURISEE L'ENSEMBLE DES ACTIVITES PROGRAMMEES TERTIAIRES DANS LES EH DU CHUIS AVEC PRIORISATION SELON DEGRE DE GRAVITE OU D'URGENCE DE LA PATHOLOGIE. <ul style="list-style-type: none"> <li>4.1. PREREQUIS : <ul style="list-style-type: none"> <li>– Information et Sensibilisation des professionnels</li> <li>– Dépistages réguliers des professionnels</li> <li>– Dotation en EPI</li> <li>– Planification horaire des RDV</li> </ul> </li> <li>4.2. Renforcement des mesures de sécurité vis-à-vis des professionnels, des usagers et des patients</li> <li>4.3. Maintien des mesures d'hygiène</li> </ul> </li> <li>5. Maintien de la restriction sur les visites à 1 seul Visiteur par jour et par patient.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unités de 2<sup>ème</sup> ligne : TO&lt; ou égal à 50%</li> <li>• Unités de 3<sup>ème</sup> ligne : 70%&lt;TO &lt;75%</li>   <li>⇒ Priorités à définir</li> <li>⇒ Concerne les 10 EHs</li> <li>⇒ Approvisionnement en EPI, produits de santé et produits d'hygiène</li>   <li>⇒ Mesures de sécurité : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Port du masque</li> <li>• Prise de température</li> <li>• Distanciation physique</li> <li>• Accès contrôlés</li> <li>• Signalisation</li> </ul> </li> </ul>

### 3. Veille et surveillance sanitaire

La veille et la surveillance sanitaire au niveau du CHUIS ont été assurées grâce à son système d'information et son personnel engagé via les outils suivant :

- Relevé journalier et registre épidémiologique du CHUIS sur les nouveaux cas COVID 19, les admissions en réanimation et les décès .
- Application Wraqi (Fiche d'investigation automatisée).
- E labs LIMS et POWER BI pour assurer la traçabilité, le reporting et consulter les résultats des patients.

#### 4. Préparation de dispositif de prise en charge

- **Mise en place des procédures**

Des procédures concernant la gestion de la COVID 19 ont été mises en place en collaboration avec les différents acteurs du CHUIS dont l'objet est autour des éléments suivants :

- Procédure devant un cas possible ou confirmé COVID-19.
- Utilisation des EPI pour la prise en charge d'un cas de COVID-19.
- Mesures de suivi et de protection des professionnels de santé face à l'exposition au risque du COVID-19.
- Guide de gestion des contacts.
- Mise à jour de la définition de cas et de protocole de prise en charge des cas du COVID-19 et leurs contacts.
- Conduite à tenir devant une suspicion de COVID-19 chez un professionnel de santé dans l'établissement de soins.
- Fiche d'information des personnes ayant eu un contact avec une personne atteinte par le coronavirus COVID-19.
- Instructions pour la certification des décès.
- Nutrition durant la pandémie de COVID-19 : guide de questions réponses à l'usage des professionnels de santé.
- Précautions et mesures recommandées chez les professionnels de santé exerçant au CHUIS.
- Procédures et conduites à tenir sur les lieux de travail devant le risque COVID-19.
- Procédure de gestion des décès de cas possible ou confirmé de COVID-19.
- Lutte contre la propagation de la maladie COVID-19-décontamination des ambulances.
- Lutte contre la propagation de la maladie COVID-19 : désinfection des locaux, matériel et linge en milieu de prise en charge des cas possibles et confirmés.
- Procédures d'habillage et de déshabillage du professionnel de santé au niveau des structures d'accouchement.

- **Adaptation de l'offre de soins**

L'offre de soins est réadaptée au niveau des établissements chargés de la prise en charge de la COVID -19 à travers les éléments suivants :

<b>Adaptation de l'offre de soins</b>			
<b>Préparation des besoins en EIP</b>	<b>Réorganisation des bâtiments</b>	<b>Réaffectation des ressources humaines</b>	<b>Autres : restauration, transport des professionnels, hôtels médicalisés</b>

- **Préparation et mise en place des circuits**

- Détermination des accès du personnel et les usagers ;
- Préparation des circuits COVID et circuit non COVID au niveau des établissements.

- **Santé et sécurité au travail**

**Actions préventives**

- Opération massive de dépistage de la COVID-19 au profit des professionnels du CHU Ibn Sina ;
- Orientation des cas suspects vers référent médical COVID ;
- Aménagement de poste de travail en mode « télétravail » porteurs de symptômes, maladies chroniques et immunitaires, handicapés ;
- Permettre aux femmes enceintes et aux fonctionnaires atteints de maladies chroniques ou immunitaires de bénéficier de facilités qui prennent en compte les spécificités de leur état de santé, après l'accord de l'administration concernée ;
- La sensibilisation du personnel sur la COVID 19, les mesures de lutte contre sa propagation et leur faciliter l'accès au diagnostic virologique.



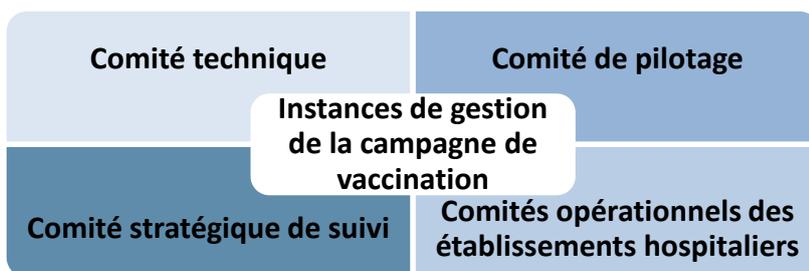
## II- CAMPAGNE DE VACCINATION

Dans le cadre de la préparation de la campagne de vaccination des professionnels de santé du CHUIS contre la COVID-19, la Direction a mis en place des instances de gestion au niveau stratégique (Direction) et opérationnel (Etablissements Hospitaliers) dont l'objectif est d'assurer la protection des professionnels de santé du CHUIS contre la COVID-19 et réduire le risque de contamination.



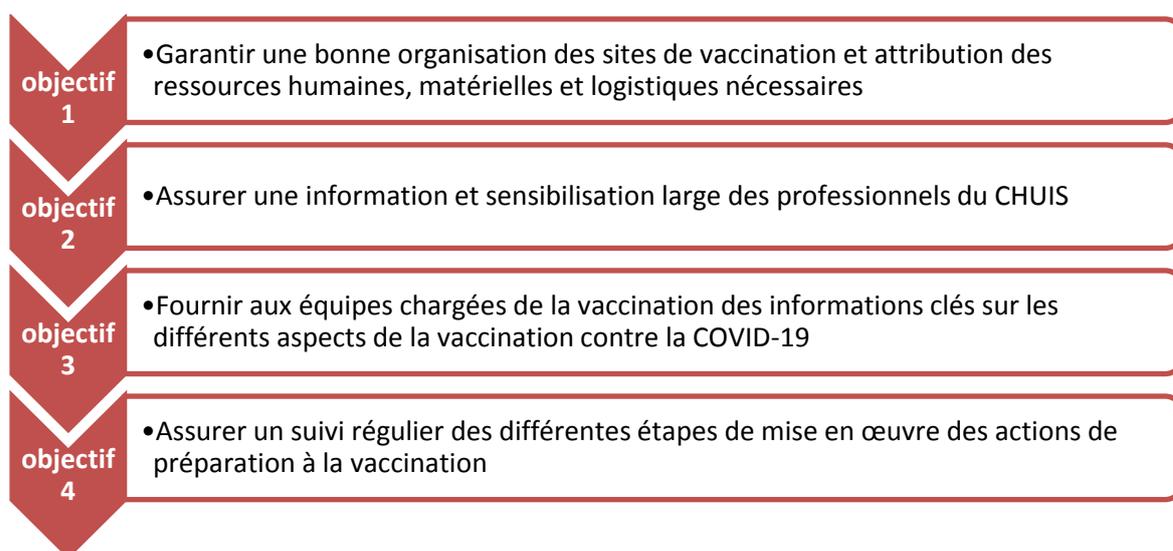
### Pilotage de la campagne

Le pilotage de la campagne a été assuré par des instances créées par la direction du CHUIS notamment :



### Objectifs spécifiques de la campagne de vaccination

La préparation de la campagne de vaccination avait pour objectifs de :



Un plan d'action a été mis en place avec 08 axes :

- **Axe I** : Accueil et réception des professionnels,
- **Axe II** : Consultation médicale d'éligibilité et de suivi,
- **Axe III** : Acte de vaccination,
- **Axe IV** : Registre automatisé de vaccination,
- **Axe V** : Surveillance,
- **Axe VI** : Suivi post vaccination,
- **Axe VII** : Logistique pharmaceutique et interne, Axe VIII : Communication.
- **Organisation de la vaccination**

L'opération de vaccination des professionnels du CHUIS contre la COVID-19 s'est organisée dans un chapiteau colossal aménagé au niveau de l'Hôpital Ibn Sina recouvrant les 11 établissements du CHUIS.



### **Procédures et protocoles élaborés**

Principaux protocoles :

- Procédure de réception et de stockage du vaccin ;
- Dispositions générales et réglementaires de la vaccination ;
- Fiche technique sur les règles à respecter lors d'un acte vaccinal ;
- Fiche technique de l'administration du vaccin ;
- Fiche technique : Gestion des DMP.

## Définition d'un circuit de vaccination



### - **Etape 1 : Accueil**

Les professionnels du CHUIS sont accueillis par une secrétaire médicale qui recueille et s'assure de leur identité.



### - **Etape 2 : Enregistrement**

Les secrétaires médicales procèdent à l'enregistrement du professionnel dans le registre national de vaccination.



### - **Etape 3 : Consultation médicale d'éligibilité**

Des médecins réalisent une évaluation pré-vaccinale afin de s'assurer de l'éligibilité du professionnel pour se faire vacciner.



### - **Etape 4 : Vaccination**

L'acte vaccinal est réalisé par un(e) infirmier(e) qui précise le vaccin utilisé et le lieu d'injection.



### - **Etape 5 : Surveillance post- vaccinale**

Les professionnels restent sous surveillance pendant 15 min en présence d'un médecin.

### - **Etape 6 : Rappel**



A la sortie, des secrétaires médicales programment le rendez-vous pour la 2<sup>ème</sup> injection en fonction du vaccin administré. Un carnet de vaccination est renseigné.

## Ressources matérielles

Des ressources matérielles ont été allouées à cette opération de vaccination, notamment du mobilier (chaises, bureaux, fauteuils), du matériel informatique (ordinateurs, imprimantes, routeurs), du matériel de soins (chariots d'urgence, chariots de soins, lits, thermomètres, appareils à tension), du matériel de chaîne de froid (chambres froides, réfrigérateurs, congélateurs, porte-vaccins, sacs isothermes), des produits pharmaceutiques (combinaisons de protection individuelle, masques chirurgicaux, casaques, gels hydro alcooliques, sérums salés, seringues, gants d'examen, adrénaline, hydrocortisone), du matériel de gestion des déchets (containers pour objets coupants, piquants et tranchants, sacs à poubelle, poubelles pour déchets médico-pharmaceutiques, poubelles à pédales) .

## Des équipes de vaccination formées

Dans le but de fournir aux équipes de vaccination du CHUIS des informations clés sur la vaccination contre la COVID-19 et de les aider à maîtriser les aspects pratiques de conservation, de préparation, d'administration des vaccins ainsi que le processus de gestion des événements indésirables post-vaccinaux, le CHUIS a organisé une session de formation au profit des équipes de vaccination, Jeudi 28 Janvier 2021, à l'amphithéâtre de l'Hôpital des Enfants.

Cette formation a porté sur les 6 thèmes suivants :

- L'organisation générale de la campagne de vaccination du CHUIS.
- L'évaluation pré-vaccinale et surveillance post- vaccinale.
- La gestion du vaccin.
- La prise en charge des MAPIs.
- La préparation, l'administration du vaccin et gestion des déchets médicaux (DMP).
- Le registre national de vaccination et la déclaration des événements indésirables post vaccinaux : Plateforme YAKDALIQA.



## Gestion des Manifestations Post vaccinales Indésirables(MAPIs)

Dans l'objectif d'améliorer la sécurité des patients par la gestion des notifications des risques liés aux Manifestations Post vaccinales Indésirables (MAPIs), le CHUIS a mis en place un dispositif composé de 10 correspondants de pharmacovigilance du CHUIS et 06 experts cliniciens dans les spécialités de cardiologie, réanimation, neurologie, gynécologie et de dermatologie. Ces correspondants ont pour principale mission d'assurer la surveillance continue et exhaustive des événements indésirables liés aux vaccins au niveau du CHUIS.

### III- ETUDE ET RECHERCHE

Dans le cadre de la recherche liée à la COVID-19, un essai clinique a été investigué au niveau du CHUIS. L'objectif principal est d'évaluer l'immunogénicité du vaccin SARS-CoV-2 inactivé 28 jours après 2 doses d'immunisation.

Les investigateurs du CHUIS : Pr Redouane ABOUQAL, Pr Mina AIT EL CADI, Pr Jihane BELAYACHI.

La randomisation a porté sur 600 volontaires.

L'essai a débuté le mois de septembre 2020 et a comporté 02 principales étapes de surveillance de l'efficacité et de la sécurité des candidats à l'essai :

- Une première étape de surveillance de l'immunogénicité à court terme : 28 jours après deux doses.
- Une deuxième étape de surveillance de l'immunogénicité à long terme : 06 mois et 12 mois.

Le Suivi de sécurité des candidats randomisés a atteint jusqu'à 12 mois

#### Etude de séroprévalence liée à la COVID 19



Le ministère de la santé et de la protection sociale a mené une étude de la séro-surveillance de l'infection SARS-COV-2 dont le but est de comprendre l'évolution d'infection au Sars-Cov2 dans le temps et de suivre les différentes populations spécifiques communautaire et générale. Le CHUIS a été impliqué comme site à l'étude. L'objectif de cette étude est de mesurer le taux d'immunisation de la population contre l'infection à la COVID-19 et de suivre le degré de propagation du virus dans la population.

La population cible du CHUIS a été choisie parmi les patients atteints des maladies respiratoires chroniques, de l'insuffisance rénale chronique, des pathologies néoplasiques, ainsi que les professionnels de santé pratiquant les soins.

**Investigateur principal :** Pr. M.SEFFAR (chef de service de LCV de l'hôpital des spécialités).

**Co-investigateurs :** Pr M. FETOUH (service de Pneumologie HIS), Pr J .BOURKADI (service de Pneumologie HMY), Pr Z.TAZI (service d'hématologie Clinique), Pr H.ERRIHANI (service d'oncologie Médicale) et le Pr L.NAHIM (SST DCHUIS).

## 2. SUIVI DU COVID-19 AU CHUIS-2020

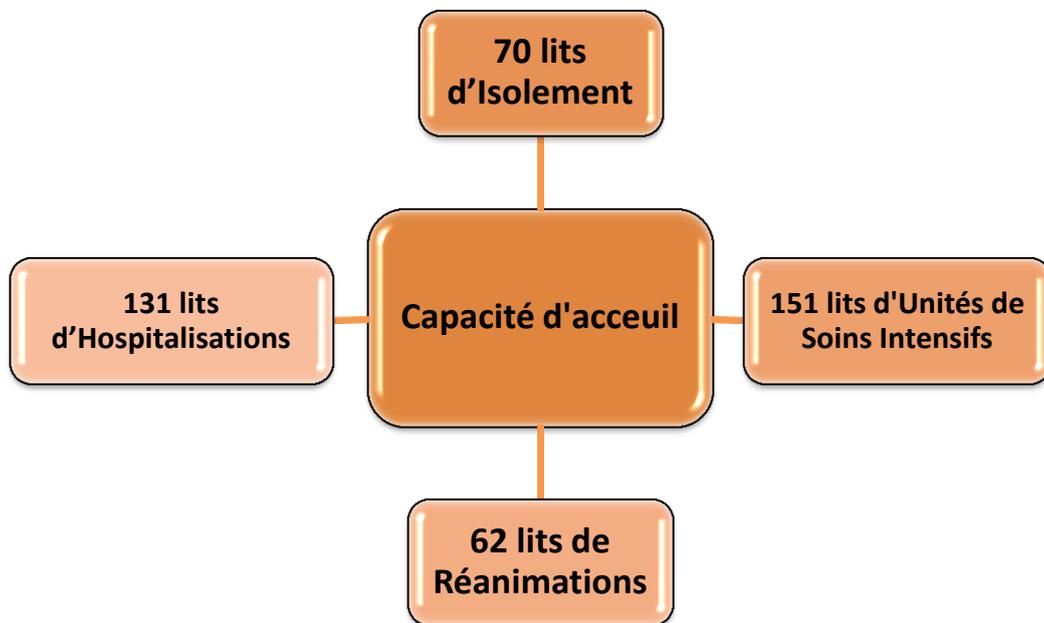
### COVID-19 CHUIS EN CHIFFRES :

- **Le 1<sup>er</sup> cas suspect** : 02 Mars à l'HE
- **Le 1<sup>er</sup> cas positif** : 13 Mars à l'HIS
- **CHUIS et CHP de salé** : Centres de référence de la région RSK pour les cas COVID positif
- **Cas Suspects** : 17 155
- **Admissions CHUIS** : 2 065 cas confirmés positifs dont 600 cas confirmés en réanimation
- **Cas Symptomatique** : 40%
- **Cas Asymptomatique** : 60%
- **TOM cas positif** : 22%
- **DMS cas positif** : 8 jours
- **Comorbidité** : 37% en réanimation
- **Professionnel atteint COVID-19** : 978

## Ressources mobilisées

### Offre de Soins et Capacité d'Accueil du CHUIS COVID-19

4 Établissements d'Hospitalisations avec 17 services cliniques et médico-techniques.

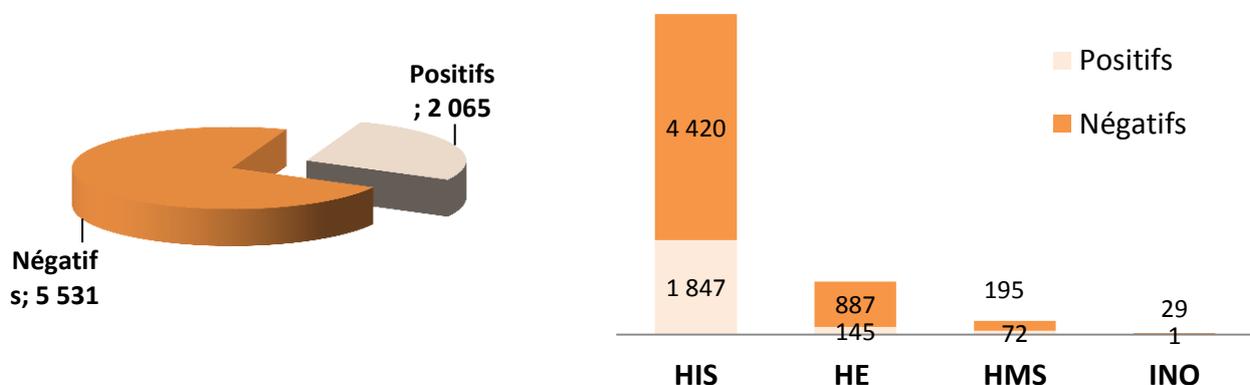


Ressources Humaines 2095	Laboratoire	Radiologie et imagerie médicale	SAMU
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 79 Professeurs du CHUIS</li> <li>• 793 Médecins et Pharmaciens</li> <li>• 1010 Infirmiers et Techniciens de santé</li> <li>• 213 Administratifs et techniques</li> </ul>	1 LCV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 Appareils de radiologie</li> <li>• 3 Appareils de TDM</li> </ul>	01 Ambulance Type A

Nombre de cas positifs et négatifs par établissement :

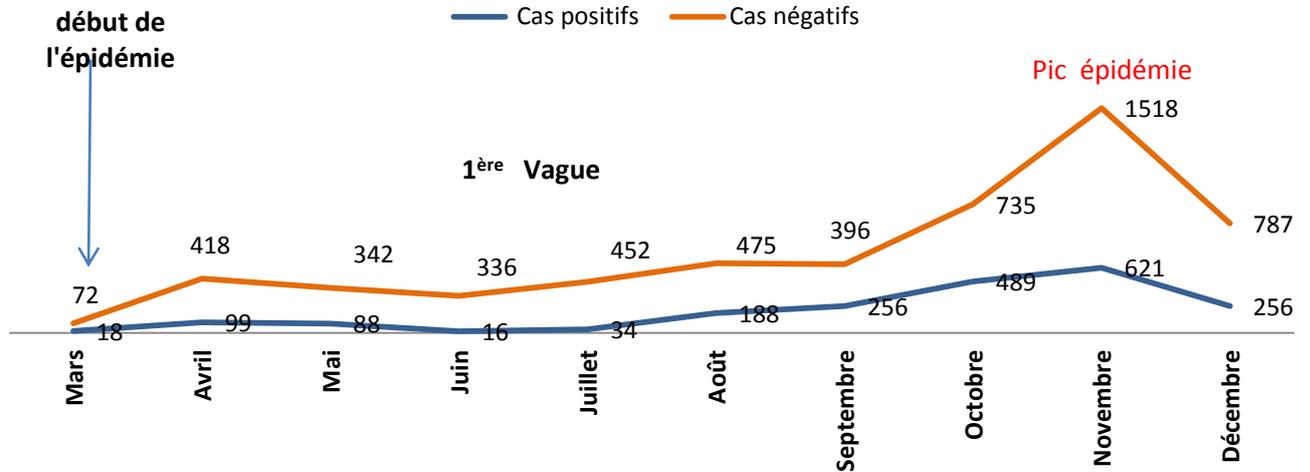
### Hospitalisations COVID

Total des cas COVID pris en charge : 7596



## Evolution des cas positifs par mois et par établissement :

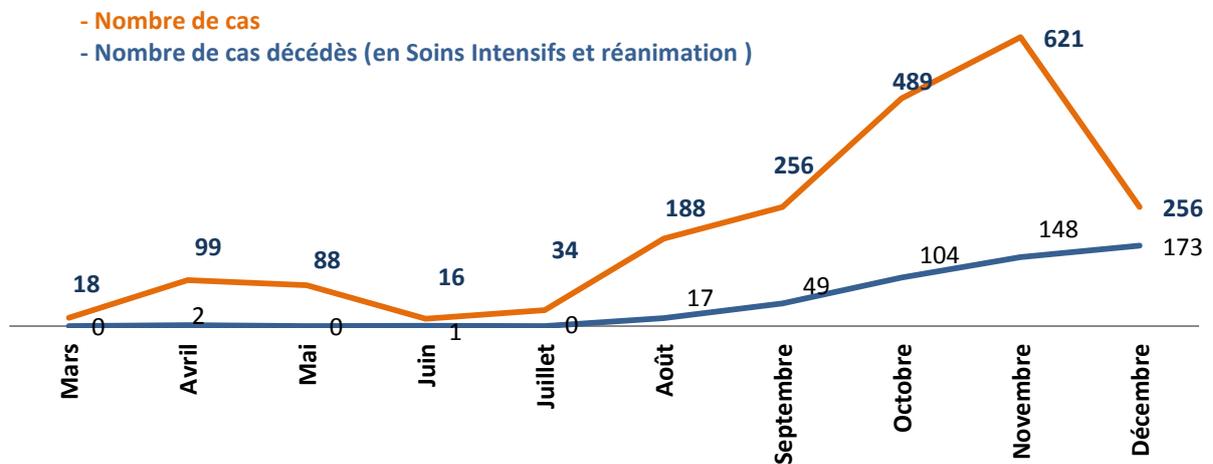
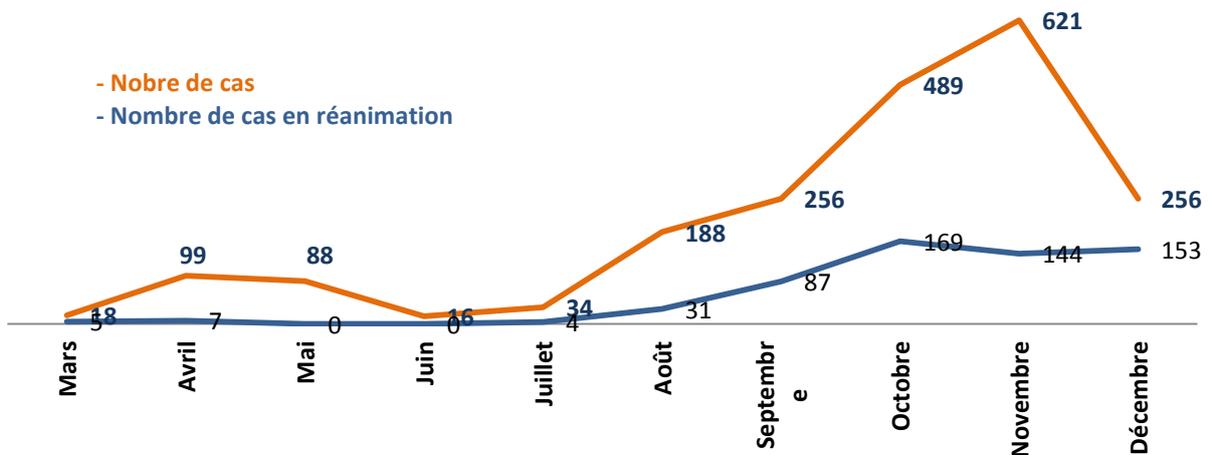
### Evolution des cas positifs et négatifs par mois



#### Nombre de cas en réanimation:

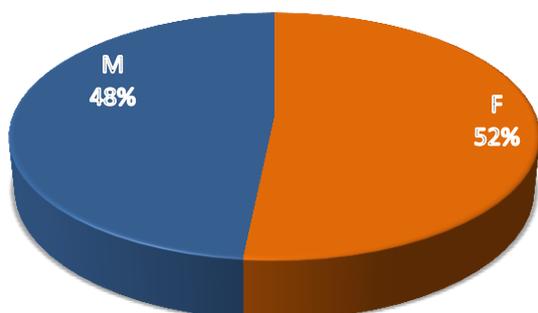
- 64% de sexe masculin
- 36% de sexe féminin

### Evolution des cas positifs

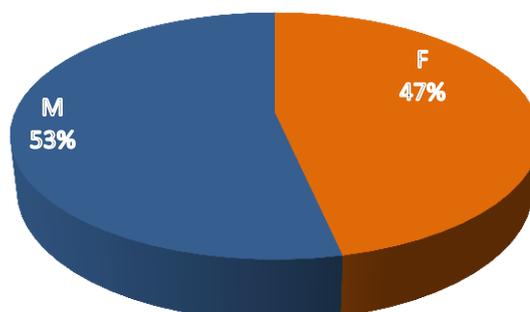


## Sexe des cas possibles ou confirmés COVID-19:

Sexe des cas possibles ou confirmés

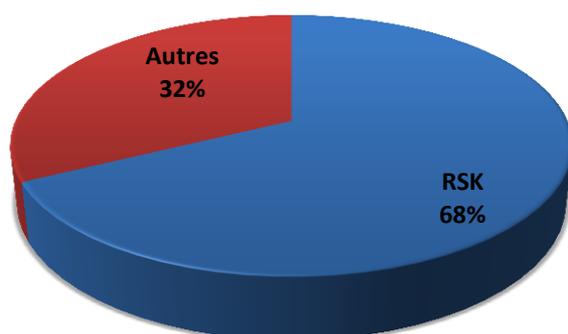


Sexe des cas positifs

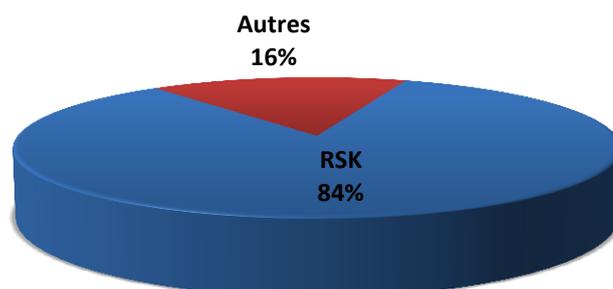


## Provenance des cas possibles ou confirmés COVID-19 :

Nombre de cas possible ou confirmé Covid-19 selon la provenance

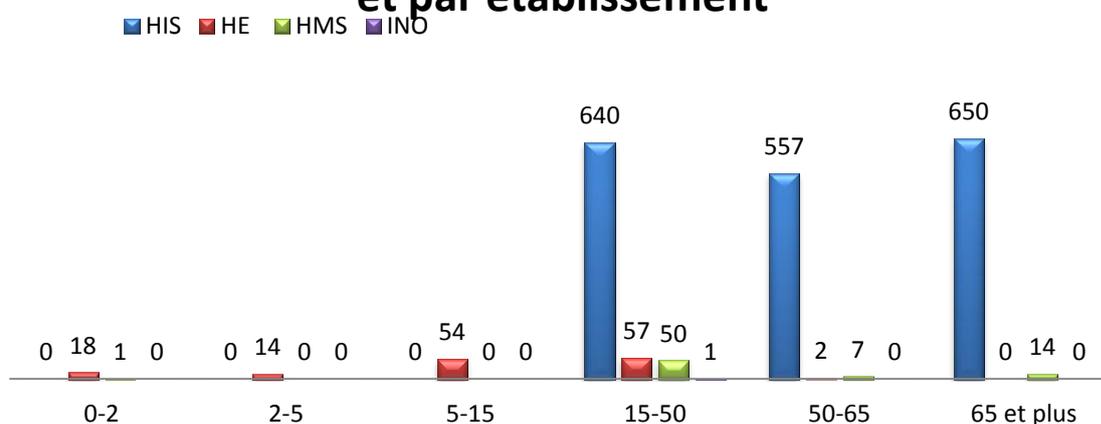


Nombre de cas confirmés selon la provenance



## L'âge des cas confirmés COVID-19 par établissement :

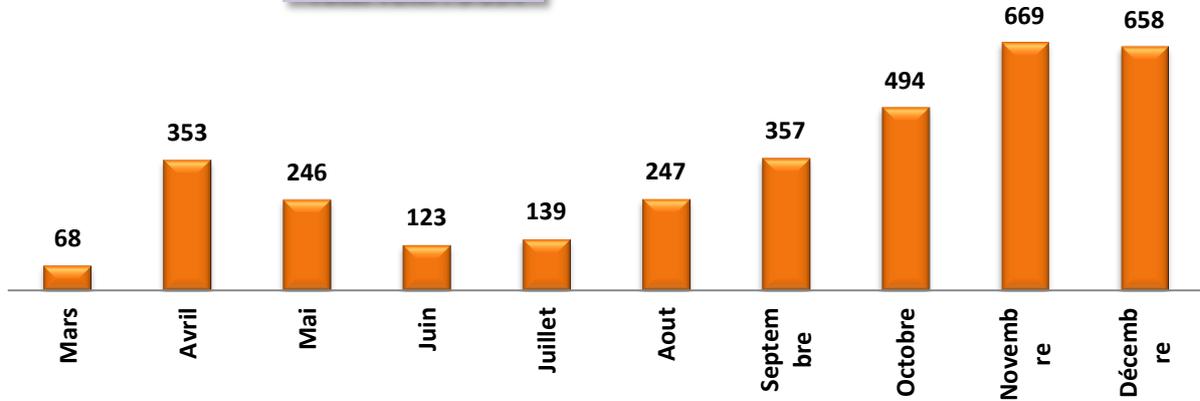
Distribution des cas positifs par tranche d'âge et par établissement



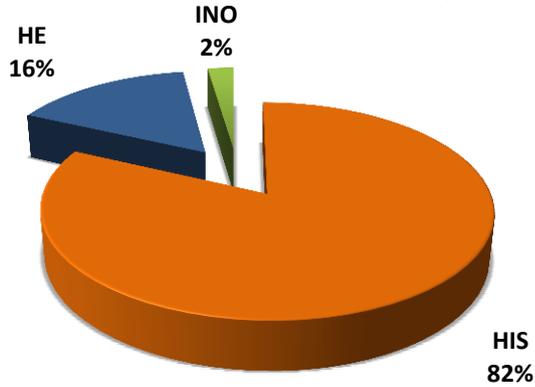
## Evolution des examens TDM par mois et EH « COVID-19 »

Nombre des examens TDM COVID-19 par mois

Total TDM : 3 354



Nombre des examens TDM COVID-19 par EH

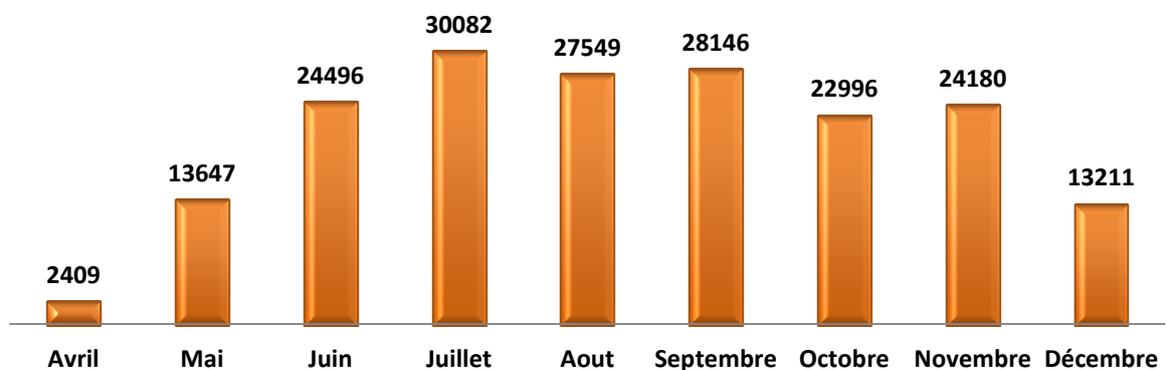


## Evolution des tests par mois « COVID-19 »

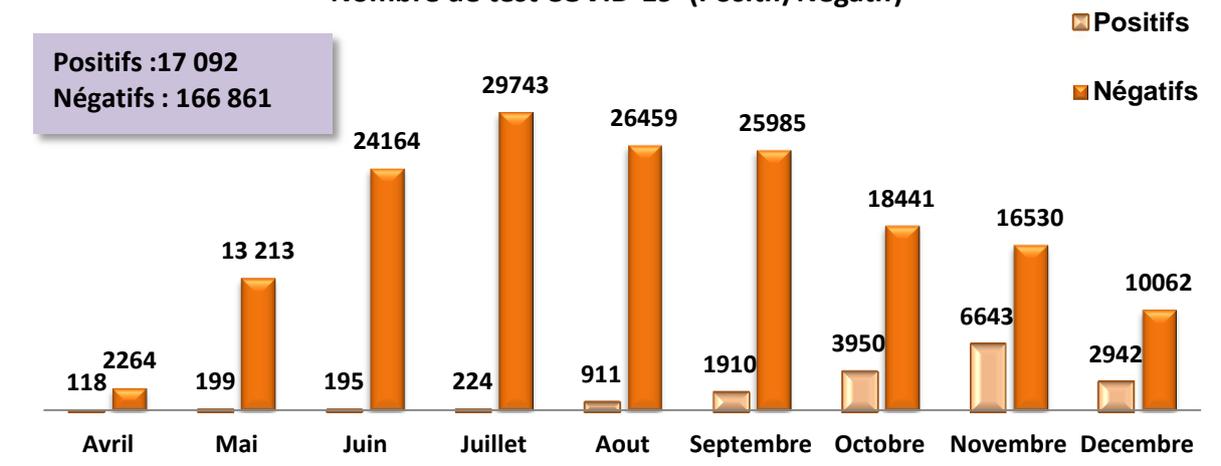
Nombre de test COVID-19 par mois

Total : 186 716

LCV

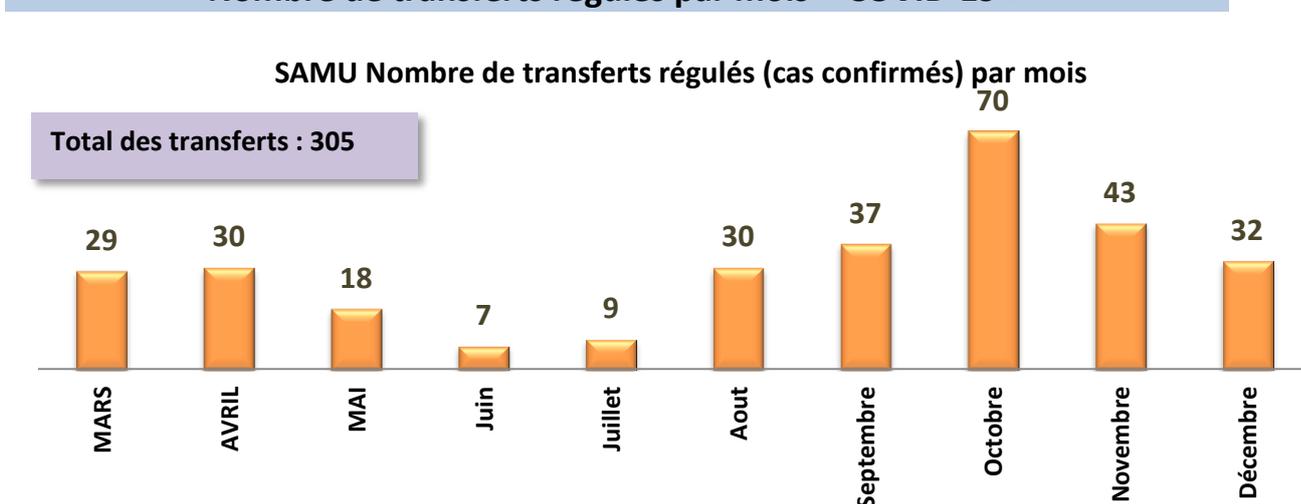


### Nombre de test COVID-19 (Positif/Négatif)

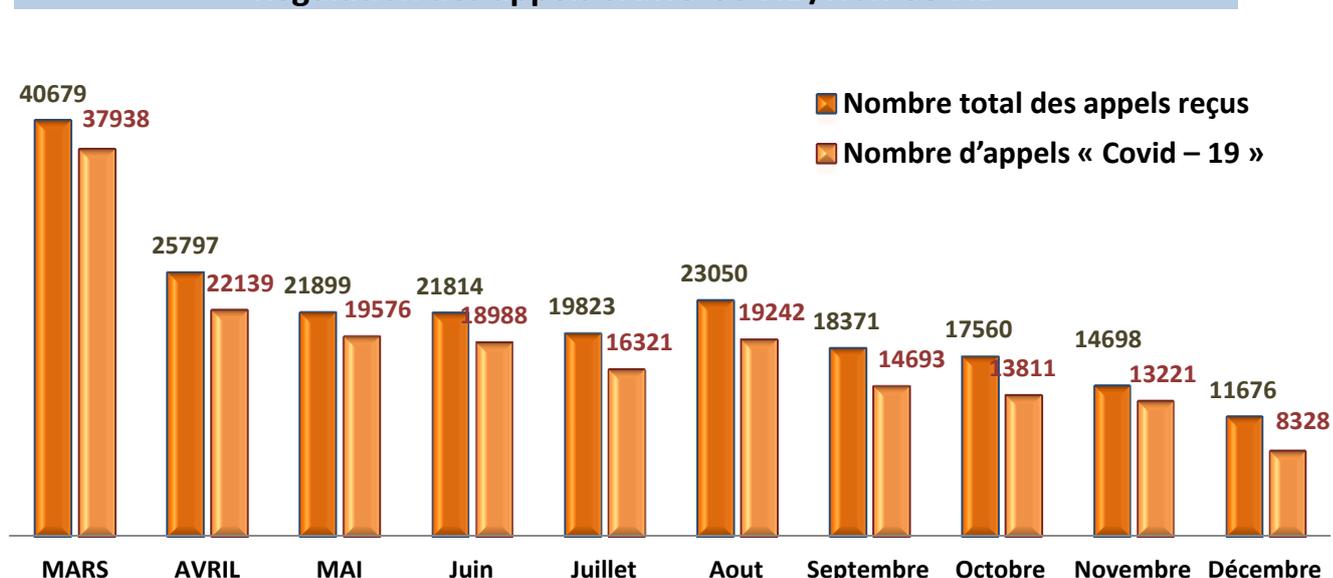


NB : le chiffre 2763 est le total des tests non concluant 2391 et 372 tests non conformes.

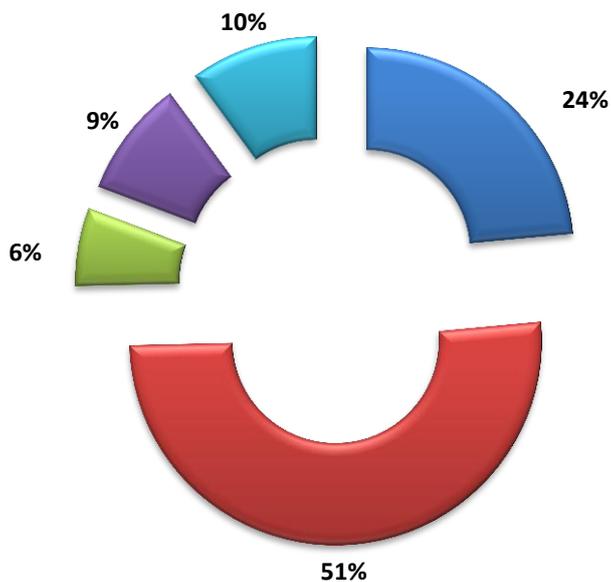
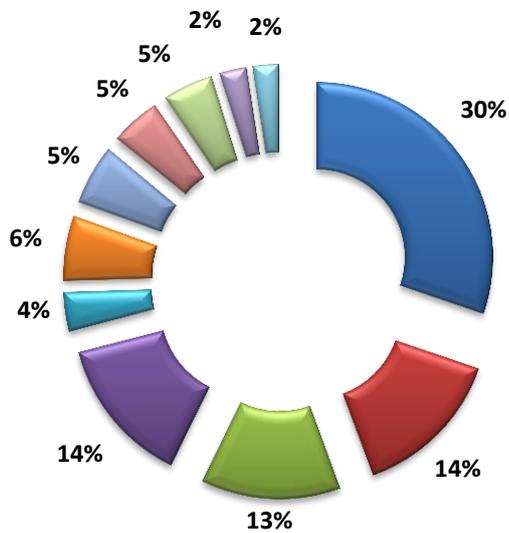
### Nombre de transferts régulés par mois « COVID-19 »



### Régulation des appels SAMU COVID/Non COVID



## Répartition du personnel atteint de COVID-19 au niveau du CHUIS par établissement et par catégories (978 cas)



### 3. POLES D'EXCELLENCE

Le pôle d'excellence est défini dans le décret N° 2-14-562 pris pour l'application de la loi 34-09 comme : « *Pôles d'une spécialité médicale ou chirurgicale très avancée dans un mode de prise en charge médicale, ou dans une technique médicale donnée* ». Ces pôles d'excellence portent sur une discipline médicale, chirurgicale, de biologie, d'imagerie et d'explorations fonctionnelles.

Il a pour objectif premier de développer et de maintenir l'excellence dans des disciplines de diagnostic et de soins.

Dans le souci d'améliorer la qualité des services prodigués aux patients, le CHUIS s'est engagé dans la création et le développement des pôles d'excellence et des centres de référence. Ces pôles et centres de référence contribueront certainement au rayonnement du CHUIS au niveau régional, national et africain. Leur réussite reste tributaire de la disponibilité des ressources humaines engagées et motivées et l'existence d'un plateau technique performant digne d'un établissement universitaire.

Actuellement, le CHUIS compte une vingtaine de pôles d'excellence reflétant de la richesse de son expertise. Il convient de les décliner comme suit :

#### HOPITAL IBN SINA

Activités		Réalisations 2020
<b>NEPHROLOGIE</b>		
<b>Transplantation rénales (TR)</b>	Transplantation du receveur de rein (TR-R) par rein de DV ou DEME	01 greffe
<b>Hospitalisation</b>	TR par rein de donneur vivant (TR-DV)	
	TR par rein de donneur en état de mort encéphalique (TR-DEME)	
<b>Dialyse péritonéale (DP)</b>	- Education thérapeutique sur les 03 méthodes de suppléance de l'IRCT au choix par le patient,	39 patients
<b>Hospitalisation HDJ</b>	- Préparation du patient à la pose de cathéter de DP,	
	- Formation du patient - PEC régulière, bilan, consultations, hospitalisations en cas de complications.	
<b>ENDOCRINOLOGIE</b>		
<b>Obésité</b>	Consultation conjointe avec le service de Chirurgie C : Centre de référence	Consultations démarrées au centre de référence en Chirurgie « C »
<b>Acromégalie</b>	Hôpital de jour : traitement par la Somatoline	19 patients suivis et traités
<b>Carcinome médullaire de la thyroïde</b>	Consultation spécialisée : adaptation des protocoles internationaux pour la thérapie ciblée	Etudes génétiques toujours en cours avec la Faculté des Sciences de Kenitra
<b>Carcinome papillaire de la thyroïde</b>	Consultation spécialisée élaboration d'un protocole national avec l'ANAM	Consultation spécialisée Protocole en cours
<b>Education thérapeutique</b>	Education de groupe avec les cartes de conversation de la Fédération Internationale de Diabète	Séances arrêtées avec la COVID
<b>Nouvelle thérapeutique du diabète T2</b>	Lira glutide en thérapie de diabétique de type T2	37 Patients en HDJ
<b>PNEUMOLOGIE</b>		
<b>Pathologie du sommeil et ventilation</b>	-Polysomnographie, Polygraphie ventilatoire -Ventilation non invasive en aigu	40

<b>(Hospitalisation)</b>	-Appareillage à domicile (OLD,VNI,PPC) + éducation	85 32
<b>Endoscopie bronchique</b>	- diagnostique	245
<b>Diagnostique</b>	-Extraction de corps étranger	2
<b>Interventionnelle</b>	-Dilatation trachéale	
<b>(Hospitalisation)</b>	-Pose de prothèse trachéobronchique -Résection tumorale -écho-endoscopie	
<b>Prise en charge multidisciplinaire de l'hypertension pulmonaire et de la fibrose pulmonaire idiopathique</b>	-Bilan spécialisé (Hôpital de semaine) avec DMD -Traitement médical -Traitement instrumental ou chirurgical *Greffe pulmonaire	18 2 (HTAP)
<b>DERMATOLOGIE</b>		
<b>Dermatologie pédiatrique et génodermatoses</b>	-Consultations spécialisées hebdomadaires de dermatologie et consultations hebdomadaires des génodermatoses lundi matin -Consultations des urgences dermatologie pédiatrique tous les jours -Hospitalisations prise en charge thérapeutique et chirurgicale (tumeurs cutanés) des patients -Formation des résidents -Education thérapeutique (école de l'atopie, épidermolyse bulleuse congénitale...) -Prévention et sensibilisation des patients et des familles pour les génodermatoses (xéoderma pigmentosum, épidermolyse bulleuse congénitale, génodermatoses prédisposant aux cancers...)	-Consultation dermatologie pédiatrique : 25 patients /semaine (02 consultations)          -Pas de journée de sensibilisation à cause de la COVID-19
<b>Pemphigus</b>	Hospitalisation obligatoire Bilans radiologiques immunologiques, anatomopathologiques exhaustifs Détection de toute infection cutanéomuqueuse et systémique Traitement systémique : corticothérapie à forte dose + immunosuppresseurs.	15% des patients hospitalisés : pemphigus - Traitement systémique par Rituximab obligatoire : 32 patients bénéficiaires à j1, j15, M6, M12, M18, M24
<b>Vitiligo et greffe Mélanocytaire</b>	- centre de référence des greffes mélanocytaires au Maroc - Méthode révolutionnaire	- 1 greffe  - Consultation spécialisée :60 patients nouveaux - Traitement complémentaire par 40 séances de photothérapie en cabine au service de la Dermato par patient
<b>Pathologie capillaire</b>	. Réalisation des gestes de chirurgie des tumeurs du cuir chevelu .Réalisation d'examen dermoscopique systématique	193 patients
<b>HEMATOLOGIE CLINIQUE</b>		
<b>Hématologie clinique</b>	. Prise en charge des patients avec hémopathies malignes . Développement de la chimiothérapie ambulatoire en HDJ .Développement de la chimiothérapie orale .Consultation hémophilie .Consultation CMC . gestes ambulatoires	30/mois 135/mois 120/mois 100/mois 35/mois

## MEDECINE INTERNE

<b>Médecine interne, maladie infectieuses et gériatrie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Prise en charge des patients vivant avec le VIH et maladies infectieuses</li> <li>. Prise en charge tertiaire des maladies auto-immunes</li> <li>. Prise en charge de la pathologie gériatrique</li> <li>. Prise en charge des maladies thromboemboliques</li> </ul>	Consultations : 2063 patients
--	---	-------------------------------

## GASTROENTEROLOGIE

<b>Endoscopie digestive diagnostique et interventionnelle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Polypectomies</li> <li>. Dilatation digestive</li> <li>. Ligature des varices œsophagiennes</li> <li>. Coagulation au plasma d'argon au niveau digestif</li> <li>. Traitement instrumental des hémorroïdes (ligature, infrarouge)</li> <li>. Cathétérisme de la papille et pose de prothèse (biliaire, pancréatique)</li> <li>. Coloscopie, fibroscopie, rectosigmoidoscopie et rectoscopie</li> </ul>	452 actes thérapeutiques  2416 actes diagnostiques
<b>Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Hospitalisation</li> <li>Consultation</li> <li>-Endoscopie diagnostique et thérapeutique</li> <li>-Perfusion des biothérapies et du Fer injectable</li> </ul>	1311  224 684
<b>Maladie pancréatobiliaire</b>	Prise en charge médicale et endoscopique des maladies du pancréas et des voies biliaires	614
<b>Maladie du foie et traitement percutané du kyste hydatique (KH)</b>	Consultation et prise en charge des hépatopathies virales, non virales (auto-immunes, vasculaires, alcooliques...) et leurs complications (ascite, CHC, Transplantation hépatique, Prise en charge du kyste hydatique du foie : (médicament et traitement percutané sous échographie)	667 patients  17 PBF  Greffe : 0
<b>Echo-endoscopie</b>	Biliopancréatique : lithiase, tumeur, inflammation, Œsophage, estomac, bulbe, duodénum, rectum, Anale : sphincter, fistule, tumeur, ...	162
<b>Fibroscan</b>	Mesure de l'élasticité hépatique et du cap permettant l'évaluation de la fibrose hépatique et de la stéatose	217

## CHIRURGIE VASCULAIRE

<b>Traitement des anévrismes aortiques par endo-prothèse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Traitement des anévrismes de l'aorte thoracique</li> <li>-Traitement d'anévrisme de la crosse aortique</li> </ul>	<b>04 Endo-prothèses aortiques :</b> <b>01cas (mise en place d'une endo-prothèse</b> <b>01cas (mise en place de 03 endo-prothèses aortiques)</b>
--	---	--

CHIRURGIE VISCERALE		
<b>Coeliochirurgie avancée</b>	.Colorectal :31 cas .Maladie inflammatoire intestinale chronique .Chirurgie RGO .Gastrectomie coelio .Mégaoesophage .Chirurgie pancréatique par coelio .Eventration + hernie	764 actes de coeliochirurgie  Chirurgie miniinvasive avancée .Pathologie colorectale :35 cas MICI : 21 Chirurgie pancréatique :03 Chirurgie gastrique 06 Chirurgie pariétale12
<b>Coeliochirurgie colorectale</b>	Chirurgie endoanale Kc de rectum / colon coelio PAF Crohn, RCH, Rétablissement de la continuité	Chirurgie surrenalienne :03 .Pathologie du Reflux : RGO, HH , MOI : - 03 cas
<b>Chirurgie proctologique</b>	Fistule anale Fissure anale Hémorroïdes Réparation sphinctérienne	114 patients
<b>Chirurgie bariatrique</b>	Sleeve gastrectomie Consultation obésité Rééducation alimentaire	Chirurgie miniinvasive avancée :05  Coéloscopies diagnostiques :15
<b>Coéloscopie en urgence</b>	-Coéloscopie diagnostique -Coéloscopie pour traiter l'appendicite, Péritonite, Occlusions, Pathologie annexielle, Cholécystite aigue	-Appendicites:30, -péritonites: 25 Occlusions : 4, -pathologies annexielles : 11, cholécystites: 35
NEUROCHIRURGIE		
<b>Chirurgie miniinvasive du rachis</b>	Hospitalisations Consultations	Chirurgie :30 Vertebroplastie, kyphoplastie :17
<b>Endoscopie de la base du crâne et hypophyse</b>	Chirurgie	TLIF :4 METRIX :2 SEXTANT :4
<b>Chirurgie stéréotaxique</b>		Chirurgie endoscopique :10 Biopsie stéréotaxique :13
CHIRURGIE THORACIQUE		
Chirurgie video assistée	Videochirurgie thoracique Vertebroplastie:	69 patients
Correction des déformations de la paroi thoracique	Remplacement sternal totale par un sternum en Tétanium :	2 patients
UROLOGIE		
<b>Coeliochirurgie En urologie</b>	Prostatectomie radicale Surrénalectomie de phéochromocytome droit de gros volume Cure de paragangliome Cure de syndrome de la jonction Néphrectomie élargie Cure de cryptorchidie intraabdominale par voie mixte Calcul urinaire Nephro-ureterectomie pour tumeur de la voie excrétrice supérieure	29

REANIMATION		
Prise en charge du traumatisé	-Prise en charge du polytraumatisé	100
	-Prise en charge des états de mort encéphaliques	0
	-Greffe d'organe, transplantation, échographie en réanimation	0 100% des patients
SDRA	Prise en charge de SDRA	
MEDECINE NUCLEAIRE ET IMAGERIE		
Pathologie cancéreuse	-Imagerie hybride SPECT/CT : .Scintigraphie os au Tc-HMDP .Balayage à l'iode 131 .Scintigraphie au MIBAGI 131 .Repérage de ganglion sentinelle -Imagerie hybride TEP-TDM au FDG : .Possibilité d'élargir l'activité à la fluorocholine	-Détection isotopique en routine de ganglions sentinelles, imagerie hybride SPECT-CT en collaboration avec le service de chirurgie gynécologique de l'INO -Applications cliniques de la PET-CT en oncologie  -Applications cliniques de la
	Pathologie osseuse bénigne	Scintigraphie os au HMDP Repérage isotopique de l'ostéome osteoide
Cardiologie	Scintigraphie myocardique au MIBI Epreuve d'effort	PET-CT hors oncologie -Réalisation de la première scintigraphie péritonéale isotopique au MAROC en collaboration avec le service de la Néphrologie
Uro-néphrologie	Scintigraphie rénale au DMSA et au DPTA	
pathologie thyroïdienne et parathyroïdienne	Scintigraphie thyroïdienne au Tc Scintigraphie parathyroïdienne au MIBI	-Cardiologie nucléaire et neurologie nucléaire
Pathologie pulmonaire	Scintigraphie de perfusion et de ventilation	-Consultation de la pathologie thyroïdienne bénigne et maligne
Traitements métaboliques	Irathérapie faible dose : hyperthyroïdie Irathérapie forte dose pour le cancer différencié de la thyroïde	-Traitement par l'iode 131 radio actif (faible et forte activité), -Suivi des cancers différenciés de la thyroïde.
Traitement antalgique des métastases osseuses	Traitements antalgiques des métastases osseuses :	
Radiologie interventionnelle	- Biopsies scannoguidées	200
	- Biopsies échoguidées, cytoponction et drainage	120
BIOCHIME		
Diagnostic et suivi biologique des maladies héréditaires du métabolisme (maladie de surcharge , les aminoacidopathies	-Chromatographie des acides aminés sg	302
	-Chromatographie des acides urinaires	
	-Dosage et identification des MPS	175
	-Aryl sulfatase A	
	-Aryl sulfatase B	48
	-Alpha iduronidase	14
	-Succinylacétone sérique	01
	-Succinylacétone urinaire	04
	-Recherche des sucres réduction	05
	-Spot test : diagnostic des galactosémies	86
	Acide orotique	36 32
Diagnostic biochimiques des hémoglobinopathies	Electrophorèse de l'hémoglobine	320
Diagnostic et suivi biologiques spécialisé des maladies cardiaques,	Cerruloplasmine Procalcitonine Enzyme de conversion angiotensine	23 2870 100

<b>endocriniennes, rénales, tumorales, infectieuses, inflammatoires du SNC</b>	Calcitonine	314
	Peptide	116
	IGF1	01
	HGH	24
	NSE	00
	Aldosterone	18
	Rénine	12
	Bnp	1727
	Dhea	00
	HE4	02
	Thyroglobuline	288
Lithium	00	

Type de prise en charge	Nature	2019	2020	VAR%
<b>Traitement conservateur des tumeurs osseuses malignes des MI</b>	Pathologie	2	2	0
	Technique et acte diagnostic	IRM	IRM	-
	Mise en place de prothèse massive expansive permet la compensation de l'intégralité de longueur engendrée par le sacrifice di cartilage de croissance	2	2	0
<b>Prise en charge paramédicale spécialisée</b> <b><u>Orthophonie</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les troubles et retard de langage oral chez l'enfant</li> <li>- Les dysphasies</li> <li>- dyslexie</li> <li>- Dysorthographe</li> <li>- Dysgraphie</li> <li>- Dyscalculie</li> <li>- Les troubles liés aux maladies génétiques</li> <li>- fente vélo-labio-palatine</li> <li>- Les troubles de la respiration, de l'articulation et de la déglutition dans le cadre d'un traitement d'orthodontie</li> <li>- Le bégaiement, les troubles de la fluence verbale</li> <li>- La dysphonie</li> <li>- Les troubles secondaires à une déficience auditive</li> </ul>	Nouveaux patients : 163 Ancien patients : 488 Total 645	Nouveaux patients : 55 Ancien patients : 317 Total 372	-66.26  -35.04  -42.32
<b>Prise en charge paramédicale spécialisée</b> <b><u>psychomotricité</u></b>	Pathologie  -TDA/H -Trouble d'apprentissage scolaire (dys) -Retard mental	T : 89  16 9 17	T : 42  29 27 33	-52,81  81,25 200 94,12
<b>Consultations et explorations* ORL pédiatriques</b>	Pathologie <ul style="list-style-type: none"> <li>- Surdité</li> <li>- Pathologie des VADS</li> <li>- Pathologie cervico-faciale</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Im�dancem�trie</li> <li>- Audiom�trie</li> <li>- PEA</li> <li>- Oto�missions acoustiques</li> <li>- ASSR</li> </ul>	300 patients	100 50 10 10 10	
<b>Explorations neurophysiologiques</b>	Pathologie : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Epilepsie</li> <li>- Crise convulsives</li> <li>- Souffrance c�r�brale</li> </ul>	T : 661 163 268 230	T : 475 161 208 106	-28,14 -1,23 -22,39 -53,91
	Technique et acte diagnostic <ul style="list-style-type: none"> <li>- EEG de veille</li> <li>- EEG de sommeil</li> <li>- EEG sans SLI</li> </ul>	336 237 88	177 193 105	-47,32 -18,57 19,32
<b>Prise en charge paramédicale spécialisée</b> <b><u>Psychologie</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Troubles des apprentissages</li> <li>- Troubles du comportement</li> <li>- Autisme</li> <li>- Abus sexuel</li> </ul>	471	246	-47,77
<b>Oncologie pédiatrique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Greffe de moelle</li> <li>- Prise en charge de l'hémophilie</li> </ul>		7 112	

\*Matériel d'exploration reçu en mars 2020 période Covid-19.

NB : l'activité des consultations est arrêtée au cours de la période Covid-19.

Types de prise en charge	Indicateurs d'activités par nature et mode de prise en charge		
	Pathologie	Techniques et actes diagnostiques	Techniques et actes thérapeutiques
<b>Implantation cochléaire</b>	<b>80</b> Consultations spécialisées de la surdité chez l'enfant	<b>240</b> PEA en HDJ	<b>33</b> implantations cochléaires
<b>Anévrismes géants</b>	<b>Neuroradiologie</b>	<b>91</b> angiographies diagnostiques en HDJ <b>203</b> angiographies diagnostiques en hospitalisation complète (HC)	<b>3</b> angiographies thérapeutiques en HDJ <b>79</b> angiographies thérapeutiques en HC
<b>Pathologie neuro-vasculaire</b>	<b>Neurologie A et B</b>	<b>70</b> alertes thrombolyse TDM/ IRM/ ARTÉRIOGRAPHIE	<b>26</b> patients thrombolysés ; <b>207</b> nouveaux patients pris en charge pour des AVCI en hospitalisations complète ; <b>113</b> nouveaux patients pris en charge pour des AVCI en soins intensifs (en hospitalisations complète) ; <b>113</b> nouveaux patients pris en charge pour des AVCI en soins intensifs (en hospitalisations complète) ; <b>3</b> Thrombectomies en hospitalisation complète.
<b>Pathologie inflammatoire</b>	<b>Neurologie</b>	Nombre d'actes réalisés en HDJ : <b>32</b> PL ; <b>01</b> Biopsie des Glandes Salivaires Accessoires	<b>08</b> patients hospitalisés pour la première prise du Gilenya en HDJ <b>15</b> patients bénéficiant du Tysabri en HDJ <b>34</b> patients bénéficiant Mabthera en HDJ <b>150</b> séances d'endoxan en HDJ <b>84</b> séances de Solumédrol en HDJ
<b>La chirurgie des dysmorphoses maxillo-faciales</b>	<b>Chirurgie Maxillo-faciale</b> <b>55</b> Consultations spécialisées		<b>29</b> Interventions Chirurgicales
<b>Pathologie vitréo-rétinienne</b>	<b>100</b> Consultations spécialisées ophtalmologie	<b>100</b> Explorations endo-oculaires	<b>65</b> DDR <b>52</b> IVT <b>41</b> VITRECTOMIE POST
<b>La chirurgie de l'épilepsie extra temporele pharmaco résistante</b>	Epileptie	<b>15</b> consultations pour les nouveaux patients. <b>10</b> consultations pour les anciens patients.	<b>02</b> Interventions chirurgicales
<b>La chirurgie de la</b>	scoliose	<b>10</b> consultations pour les nouveaux patients.	Liste préétablie de <b>03</b> patients sélectionnés pour la chirurgie de scoliose.

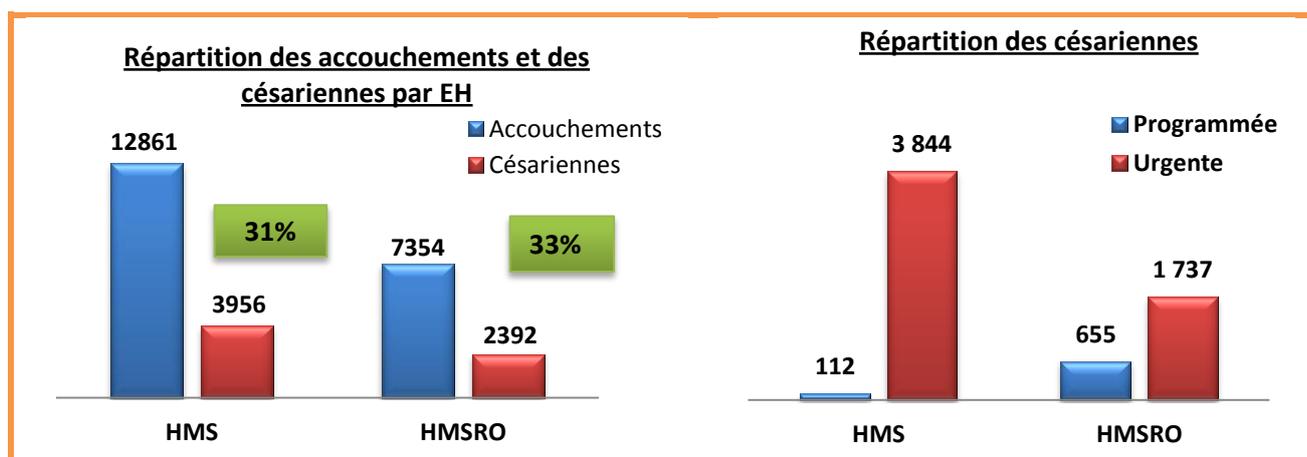
## HOPITAL DE MATERNITE SOUISSI & HOPITAL DE MATERNITE ET DE SANTE REPRODUCTRICE LES ORANGERS

Type de prise en charge	Nature	2019	2020	Var %	
Consultation médicale (PMA)	Nouvelles et anciennes prises en charge pour infertilité	792	526	-33,59	
Consultation infirmière (PMA)		235	270	14,89	
Consultations grossesses à risque	Nouvelles et anciennes prises en charge	4789	3985	-16,79	
Consultation préférentielle	Nouvelles et anciennes patientes	1852	1605	-13,34	
Cas hospitalisés en obstétrique	pathologie	1076	1171	8,83	
Echographie gynécologique (PMA)	Technique et acte diagnostic	90	58	-35,56	
Echographie folliculaire (PMA)		265	80	-69,81	
Echographie obst. T1 (PMA)		16	10	-37,50	
Prise de sang (PMA)		122	61	-50,00	
Spermogramme (PMA)		78	42	-46,15	
Hystérocopie + hystérochirurgie		135	101	-25,19	
Cœlioscopie et cœliochirurgie		33	22	-33,33	
Cycles Monitoring (PMA)		Technique diagnostique et acte thérapeutique	31	03	-90,32
Cycles insémination (PMA)			4	01	-75,00
Actes insémination (PMA)			4	01	-75,00
Cycle FIV (PMA)	34		17	-50,00	
Ponction folliculaire (PMA)	27		13	-51,85	
Transfert embryonnaire (PMA)	24		26	8,33	
Remplacement des congelés (PMA)	18		15	-16,67	
Rééducation Périnéale	1244		573	-53,94	

## APPUI AU PROGRAMME DE SANTE MATERNELLE ET NEONATALE

### ACCOUCHEMENTS

- 20 215 accouchements au CHUIS.
- 20 199 naissances au CHUIS :
  - 63 % de ces naissances ont lieu à l'hôpital de Maternité Souissi
  - 37% à l'hôpital de Maternité et de Santé Reproductrice des Orangers.
  - 87 % d'auto-références

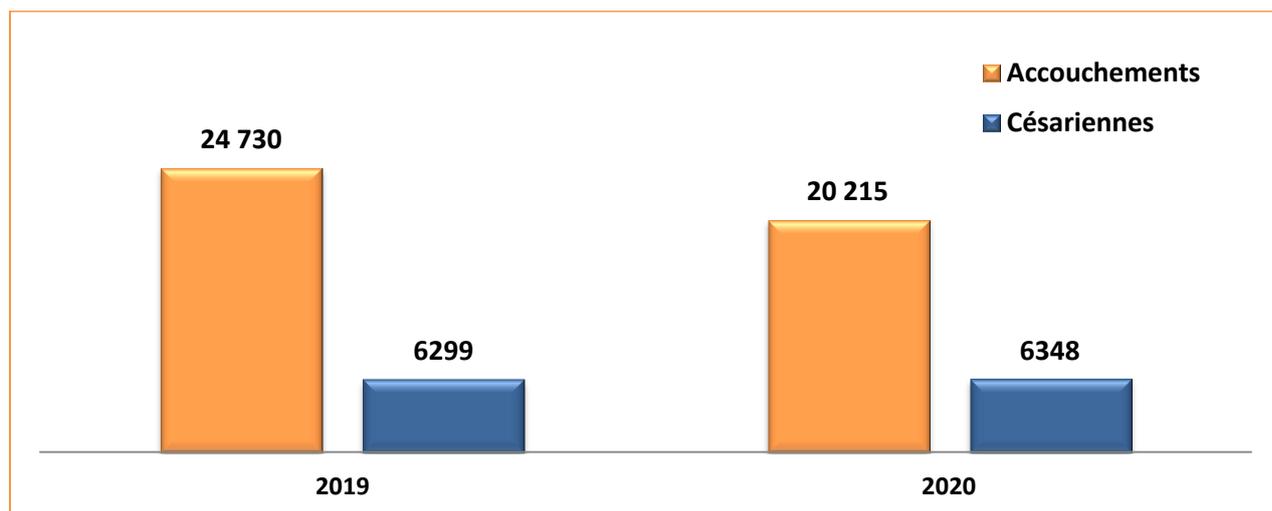
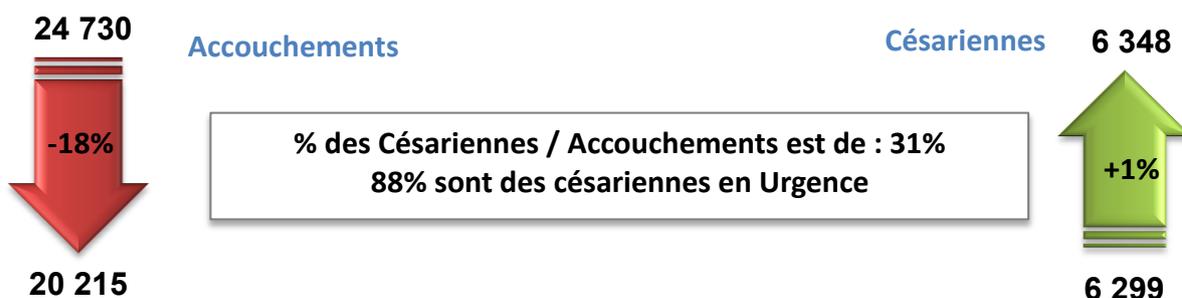


#### Part de césariennes programmées:



### Etat comparatif des accouchements et des césariennes 2019-2020

	Accouchements		Césariennes		Total
		Programmées	Urgentes		
<b>2019</b>	<b>24 730</b>	<b>919</b>	<b>5380</b>	<b>6299</b>	
<b>2020</b>	<b>20 215</b>	<b>767</b>	<b>5581</b>	<b>6348</b>	
<b>Var %</b>	<b>-18,26</b>	<b>-16,54</b>	<b>3,74</b>	<b>0,78</b>	



### Activités de surveillance de la grossesse (Prénatal et Grossesse à Haut Risque)

Indicateurs	HMS			HMSRO			TOTAL		
	2019	2020	Var %	2019	2020	Var %	2019	2020	Var %
<b>Nouvelles inscrites en CPN (préférentielle)*</b>	1023	444	-56,6	1789	1561	-12,74	2812	2005	-28,70
<b>Nombre de grossesses à risque dépistées</b>	529	263	-50,28	687	592	-13,83	1216	855	-29,69

\*la consultation prénatale du 3<sup>ème</sup> trimestre appelée consultation préférentielle

## DEPISTAGE NEONATAL DE L'HYPOTHYROIDIE CONGENITALE (NOMBRE DE PRELEVEMENTS)

Etablissements	2019	2020	VAR%
HMS	216	0*	-100
HMSRO	476	0*	-100
HE	1 332	2 536	90
<b>Total</b>	<b>2 024</b>	<b>2 536</b>	<b>25</b>

Rupture totale des kits de prélèvement au niveau des deux maternités pendant l'année 2020.

### MORTALITE MATERNELLE

En 2020 le nombre de décès maternels a enregistré une hausse de 5 cas par rapport à l'année 2019 (28 décès).

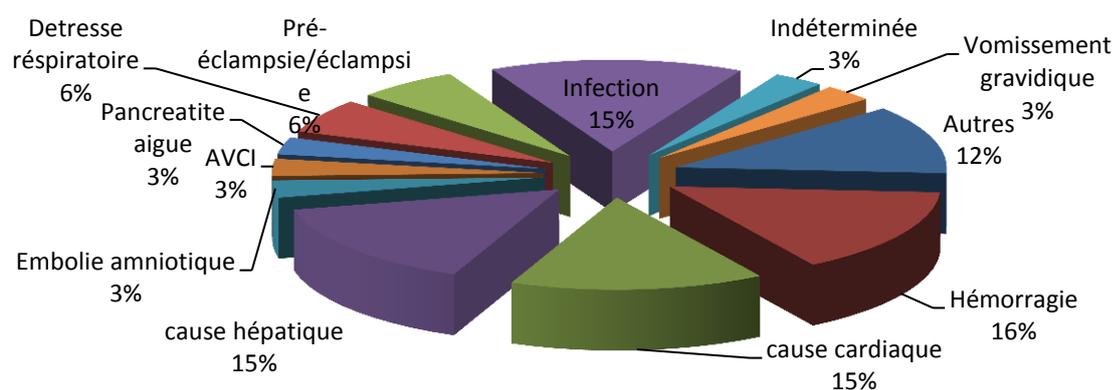
Parmi les 33 décès en 2020, 39 % des parturientes ne sont pas référées d'une structure hospitalière.

Provenance	Référée						Total		
	Oui			Non			2019	2020	Var%
	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%			
Rabat	7	6	-14,29	10	11	10	17	17	0
Salé	3	2	-33,33	1	2	100	4	4	0
Témara	2	2	0	0	0	-	2	2	0
Bouznika	0	1	-	0	0	-	0	1	-
Khémisset	0	3	-	0	0	-	0	3	-
Kénitra	3	5	66,67	0	0	-	3	5	66,67
Sidi Kacem	1	1	0	1	0	-100	2	1	-50
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>25,00</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>8,333</b>	<b>28</b>	<b>33</b>	<b>17,86</b>

Les principales causes de décès maternel sont :

- Cause cardiaque (5 cas).
- Cause hépatique (5 cas).
- Infection (5 cas).
- Hémorragie (5 cas).

## Répartition des décès par causes pour l'année 2020



### MORTALITE NEONATALE

Le nombre des décès néonataux en 2020 est de 171 contre 196 en 2019, soit une diminution de -13% :

INDICATEURS	HMS			HMSRO			Total		
	2019	2020	VAR %	2019	2020	VAR %	2019	2020	VAR %
Souffrances Fœtales+Prématurité (Nne A Terme)	73	35	-52,1	3	10	233,3	76	45	-40,8
Souffrances Fœtales	35	37	5,71	5	2	-60	40	39	-2,5
Prématurité	0	2	-	0	0	-	0	2	-
Grande Prématurité (Nne Moins De 1000g)	30	37	23,33	1	0	-100	31	37	19,35
Détresse Respiratoire	12	3	-75	1	2	100	13	5	-61,5
Hydrocéphalie	2	1	-50	0	0	-	2	1	-50
Anencéphalie	5	9	80	0	0	-	5	9	80
Polymalformation	20	18	-10	2	9	350	22	27	22,7
Malformation	4	6	50	0	0	-	4	6	50
Infection Materno-Fœtale	3	0	-100	0	0	-	3	0	-100
<b>Total</b>	<b>184</b>	<b>148</b>	<b>-19,57</b>	<b>12</b>	<b>23</b>	<b>91,67</b>	<b>196</b>	<b>171</b>	<b>-12,76</b>

Les principales causes de décès néonataux sont :

- Souffrance – Prématurité (26%).
- Souffrances fœtale (23%).
- Grande Prématurité (< 1 kg) (22%).
- Poly malformations (16%).

## DEPISTAGE PRECOCE DU CANCER DU SEIN ET DU COL UTERIN

Le cancer du sein est le type de cancer le plus fréquent chez la femme dans le monde.

Selon l'OMS, il représente 16% des cancers féminins.

La prise en charge du cancer du sein et utérin ont connu des progrès considérables qui ont permis d'améliorer sensiblement la survie des patientes. Les maternités hospitalières du CHUIS concourent au dépistage du cancer et orientent les patientes vers le centre gynécologique de l'INO.

Total des femmes vues au CCDD			Femmes référées			Coloscopie			Diagnostic coloscopique					
2019	2020	VAR %	2019	2020	VAR %	2019	2020	VAR %	Kc™		TAG1		TAG2	
									2019	2020	2019	2020	2019	2020
17 093	9 068	-47	187	110	-41	540	296	-45	0	-100	107	37	59	14

RAD			Biopsies réalisées			Anapath						Kc µ invasif	
2018	2019	VAR %	2018	2019	VAR %	CIN1		CIN2		CIN3		2018	2019
						2018	2019	2018	2019	2018	2019		
15	6	-60	72	57	-21	0	0	3	0	1	1	53	39

NB : Ces statistiques concernent le CCDD de l'HMS.

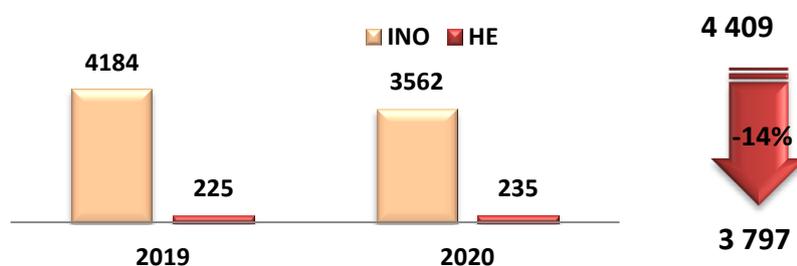
	femmes vues en consultation de sein	femmes référées	mammographies*	échographies	biopsies**	extemporané	cas confirmés
<b>Total 2019</b>	<b>5546</b>	<b>690</b>	<b>689</b>	<b>492</b>	<b>189</b>	<b>25</b>	<b>145</b>
<b>HMS</b>	5647	540	555	668	216	10	123
<b>HMSRO</b>	1249	9	22	0	10	7	9
<b>Total 2020</b>	<b>6896</b>	<b>549</b>	<b>577</b>	<b>668</b>	<b>226</b>	<b>17</b>	<b>132</b>
<b>Var %</b>	<b>24,34</b>	<b>-20,43</b>	<b>-16,26</b>	<b>35,77</b>	<b>19,58</b>	<b>-32</b>	<b>-8,97</b>

TYPE DE PRISE EN CHARGE	PATHOLOGIES ET ACTES	2019	2020	VAR%
<b>Chirurgie des maladies de la surface péritonéale</b> « en hospitalisation »	Maladies de la surface péritonéale carcinose péritonéale primitives et secondaires	8	4	50
	- Chirurgie de cytoréduction complète de la carcinose. - Chimiothérapie hyperthermique intrapéritonéale	7	2	-71.42
<b>Chirurgie hépatobiliaire</b> « en hospitalisation »	kc hépatobiliaire	66	66	100
	Planification chirurgicale par modélisation 3D	15	15	0
	Embolisation portale	0	2	100
	Hépatectomies complexes	60	59	
	Hépatectomies mini-invasives	9	5	-1.67
	Radiofréquence	4	4	0
	Gestion péri opératoire du patient cirrhotique	60	60	0
<b>Chirurgie oncologique colorectale en hospitalisation</b> <i>*Centre Pilote pour le Dépistage du Cancer Colorectal</i>	Chirurgie colorectale	133	110	-17.29
	Chirurgie laparoscopique des cancers du colon	21	14	-33.33
	Chirurgie laparoscopique des cancers du rectum	43	41	-4.65
	Chirurgie des récidives locales des cancers du rectum	4	3	-25
<b>Echoendoscopie et Endoscopie diagnostiques et interventionnelles</b> « en ambulatoire »	- Echoendoscopie dg et Interventionnelle, - Techniques de résection de lésions cancéreuses et précancéreuses, - Pose de prothèses, - Gastrostomies percutanées endoscopiques, - Ligatures, - Dilatations et Coagulation au Plasma Argon - Traitement des complications chirurgicales: Fistules, désunions anastomotiques,	1981	2312	16.71
	Ambulatoire pour la majorité des patients (hospitalisation de jour), Hospitalisation au Service de Chirurgie Oncologique Digestive « si besoin de surveillance ».	331	340	2.72
<b>Biobanque (Anapath.)</b>	Technique de biologie moléculaire (séquençage haut débit)	300	175	-41.67
	Immunohistochimie PDL1 prédire immunothérapie	-	64	-
<b>Echographie clinique et hémodynamique en REANIMATION anesthésie oncologique</b> « en hospitalisation »	Monitoring hémodynamique non invasifs associant l'échographie	600	852	42
	Echographie clinique en réanimation / Echographie trans oesophagienne	1	12	1100
<b>Radiothérapie stéréotaxique ambulatoire</b>	Nombre de séances de VMAT	4610	8432	82.91
	Nombre d'IRM en position du traitement	-	115	-
	Nombre de malade ayant bénéficiés de radiothérapie adaptative	-	30	-
	Stéréo cérébrale (métastase)	1	5	400

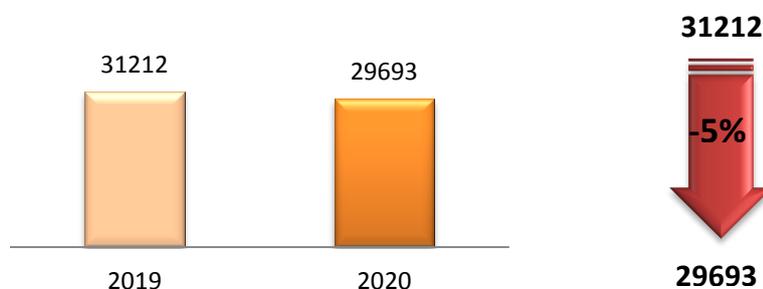
<b>Curiethérapie interstitielle gynécologique « en hospitalisation »</b> Cancers du col utérin localement avancés avec extension paramétriale initiale	-IRM d'évaluation après radiothérapie pour malades	80	90	12.5
	-Echographie au bloc	150	142	-5.33
	Technique de curiethérapie hybride endocavitaire et interstitielle, adaptative et guidée par imagerie	3	4	33.33
<b>Curiethérapie interstitielle peau</b>	Nombre de malade ayant bénéficiés de curiethérapie	-	2	-61.76
<b>PGM : Cancer de sein Chirurgie gynéco-mammaire« hospitalisation de nuit »</b>	Technique du ganglion sentinelle par <i>marquage isotopique</i>	34	13	-61.76
	Technique d'oncoplastie (TRt conservateur) apport de lambeaux - apport de prothèse	300	273	-9

## APPUI AU PLAN NATIONAL DE PREVENTION ET PRISE EN CHARGE DU CANCER

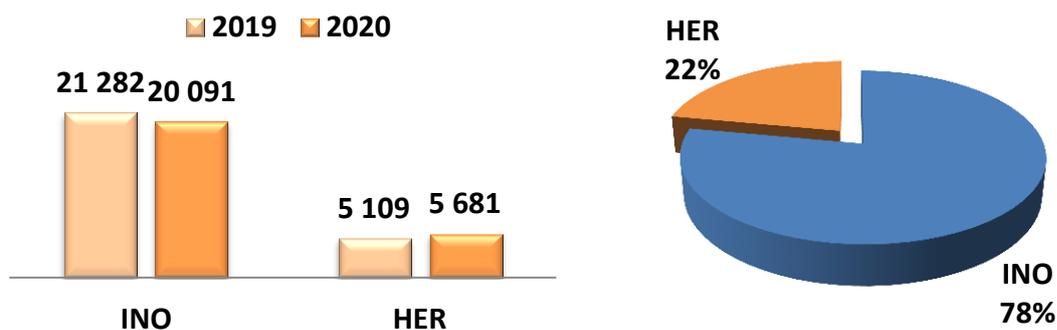
### Nouveaux cas de cancer en 2019/2020



### Radiothérapie



### Chimiothérapie



## HOPITAL MOULAY YOUSSEF

Type de prise en charge	Nature	2019	2020	Var %
<b>Ambulatoire</b>	Développement de l'échographie thoracique	267	322	20,60
<b>Ambulatoire et Hospitalisation complète</b>	Prise en charge de l'hypertension artérielle pulmonaire (HTAP)	13	13	0
<b>Ambulatoire</b>	Développement de la réhabilitation respiratoire	148	46	-68,92
<b>Ambulatoire et Hospitalisation complète</b>	Prise en charge des troubles respiratoires liés au sommeil	78	5	-93,59
<b>Hospitalisation complète</b>	Unité de la ventilation non invasive	92	24	-73,91
<b>Ambulatoire et Hospitalisation complète</b>	Prise en charge de la fibrose pulmonaire idiopathique (FPI)	4	7	75

Début de délivrance du traitement fibrose pulmonaire idiopathique (FPI) le 18/09/2019.

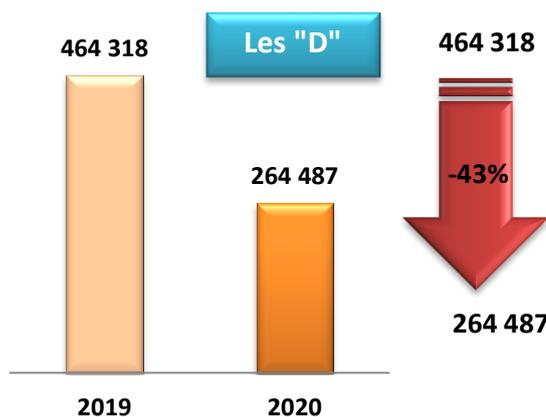
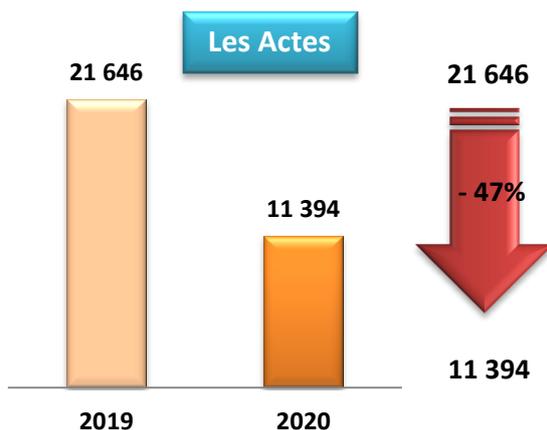
## CENTRE DE CONSULTATIONS ET DE TRAITEMENTS DENTAIRES

Type de prise en charge	Techniques et acte thérapeutique	2019	2020	Var%
<b>Prothèse Adjointe</b>	<b>Chirurgie implantaire</b>	6	3	-50
	<b>Gouttière occlusale</b>	143	154	7,69
	<b>Appareil guide</b>	2	1	-50
	<b>Plaque palatine</b>	1	31	3000
	<b>Conformateur nasal</b>	55	13	-76,36
	<b>Moulage facial</b>	20	3	-85
	<b>Gouttière plombée de protection</b>	7	2	-71,43
	<b>Gouttière d'avancement mandibulaire</b>	15	2	-86,67

## Pédodontie Prévention

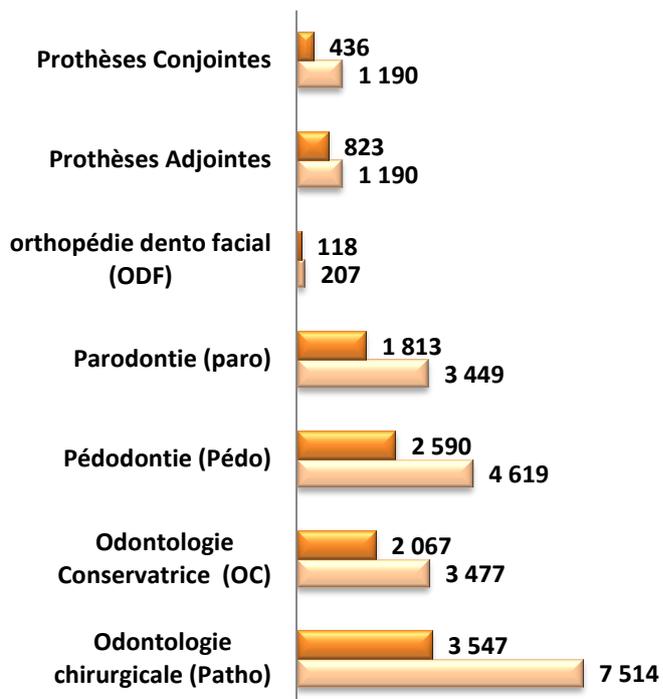
Type de prise en charge	2019	2020	Var %
Ambulatoire			
Hôpital de jour	49	29	-40.81
Hospitalisation			

## APPUI AU PROGRAMME DE SANTE BUCCO- DENTAIRE



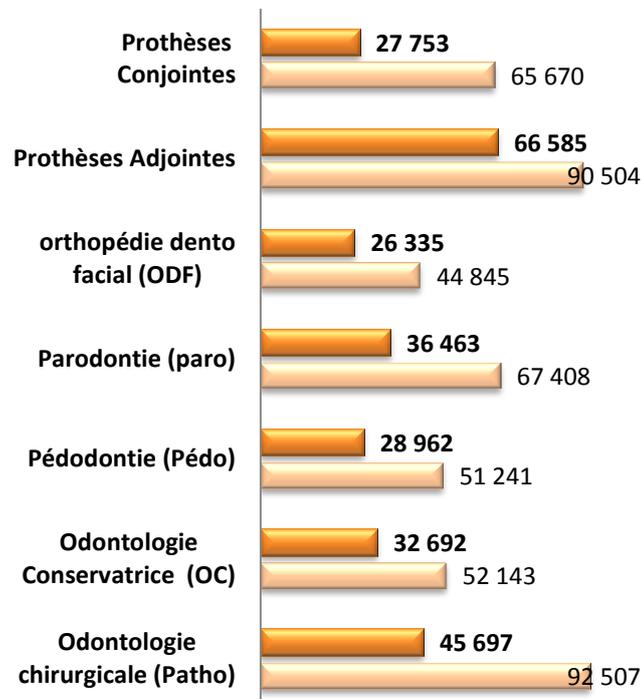
### Répartition des actes Dentaires

■ 2020 ■ 2019



### Répartition des "D" des actes dentaires

■ 2020 ■ 2019



Cette diminution de l'activité s'explique par la situation épidémiologique que connaît le pays.

Des mesures de protection ont été mises en place par le comité de riposte du CCTD selon la stratégie gouvernementale ; celle du ministère de la santé et du CHUIS.

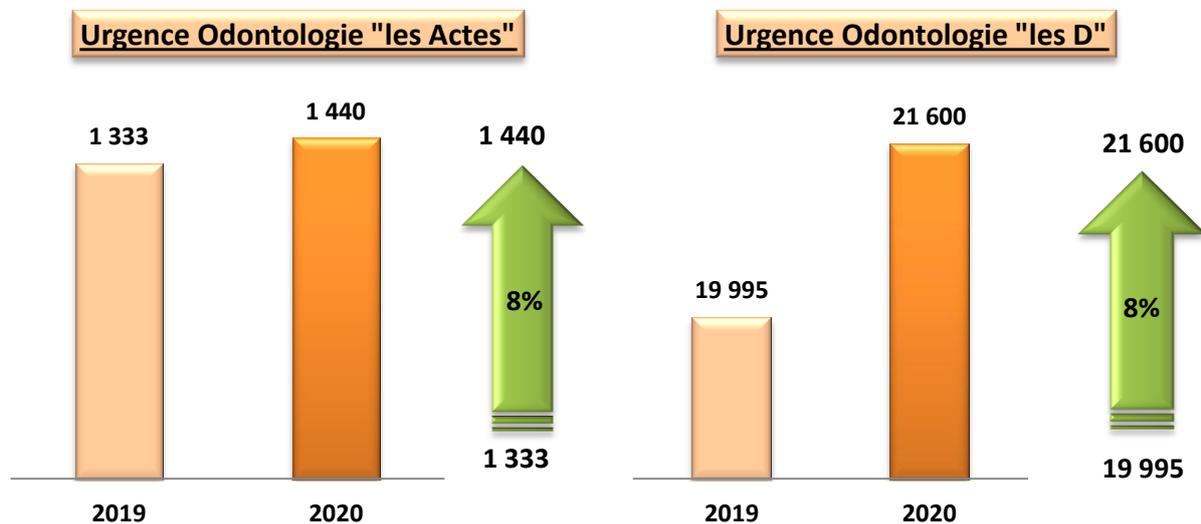
Ces mesures consistent en :

**Phase de confinement : Mars-Avril-Mai(2020)**

- Arrêt de l'activité des services cliniques sauf urgences

**Phase post confinement : à partir de juin 2020**

- Réduction des fauteuils dentaires pour garantir le respect de la distanciation sociale ;
- Arrêt des stages des étudiants ;
- Diminution des effectifs de patients et du personnel ;
- Maintien de l'activité urgente.



Type de prise en charge	Nature	2019	2020	Var %
Rhumatologie	Admissions	2 192	1 718	-21,62
	Journées d'hospitalisations	19 856	12 745	-35,95
	TOM	76%	56%	-26,32
	DMS	9	7	-22,22
	IROT	3	6	100
	Décès	0%	0%	-
	Traitements hyperspécialisés	2 268	2 788	22,93
Médecine Physique et réadaptation	Biopsie	527	544	3,23
	Consultation senior	226	352	55,75
	Consultation résidents	31	803	2490,32
	Enseignement et recherche	13	26	100
	Protocoles et fiches pratiques	4	9	125
	Ateliers	3	5	66,66
	Actes de rééducation	81	137	69,14
	Bilan isocinétique	12	49	308,33
	Bilan arméo	3	20	566,67
	Rééducation marche	13	364	2700
	Rééducation arthromoteur	25	1 104	4316
	Infiltration	–	24	-
	Bilan posturographie	–	29	-
	Bilan Rachimétrie	–	3	-
	Bilan urodynamique	5	14	180
	Rééducation arméo	14	265	1792
Rééducation isocinétique	6	236	3833,33	
Rééducation posturographie	3	445	14733,33	

La médecine physique et de réadaptation est destinée à améliorer la qualité de vie des patients souffrant de séquelles fonctionnelles après un accident ou une maladie. Une grande avancée pour l'HAY dans ce sens par l'augmentation du nombre de consultations, la recherche et l'introduction des actes de rééducation.

## APPUI AU PLAN NATIONAL DE SANTE MENTALE :

La santé mentale figure parmi les priorités dans le Plan de Santé 2025 du Ministère de la Santé. Depuis 2012, le CHUIS adhère à cette stratégie par une prise en charge spécialisée. Les troubles schizophréniques sont la première cause des troubles mentaux suivis de troubles névrotiques et de l'humeur.

La pathologie mentale	2019	2020	VAR%
Troubles Schizophréniques	1 046	612	-41,49
Trouble De L'humeur	247	148	-40,08
Toxicomanie	200	116	-42,00
Trouble Névrotique	32	38	18,75
Alcoolisme	49	32	-34,69
Psychopathie	2	8	300,00
Démence	2	0	-100,00
Délire Chronique Non Schizophrénique	0	23	-
Retard Mental	2	1	-50,00
Psychose aigue transitoire	0	15	-
Borderline	13	5	-61,54
Epilepsie	0	3	-
<b>Total</b>	<b>1 593</b>	<b>1 001</b>	<b>-37,16</b>

Type de prise en charge	Nature	2019	2020	Var%
<b>Pédopsychiatrie</b>	Les Consultations en pédopsychiatrie	4490	3388	-24,54%
	Le total des patients en hôpital du jour	71	81	+14%

## MALADIES TRANSMISSIBLES

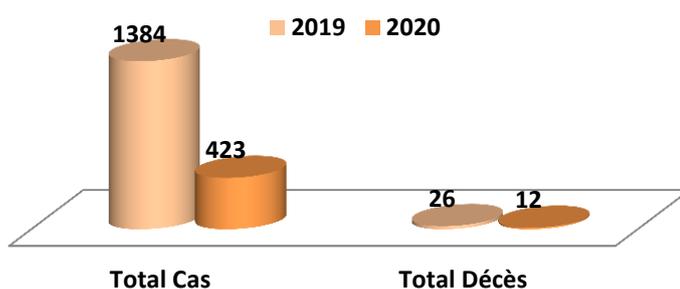
## MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE (MDO) :

Maladie	2019	2020							2020	Var (%)
		HIS	HER	HSR	HAS	HMY	HAMSRO	INO		
Kyste Hydatique	162	74	28	0	0	0	0	0	102	-37
Coqueluche	27	0	26	0	0	0	0	0	26	-4
Méningite	176	15	92	2	0	0	0	0	109	-38
Hépatite Virale	60	17	5	4	4	0	0	0	30	-50
Intoxication Alimentaire Collective	6	0	8	0	0	0	0	0	8	33
Tuberculose	452	27	39	10	0	340	1	0	417	-8
Leishmaniose	20	0	15	0	0	0	0	0	15	-25
P.F.A	29	0	18	0	0	0	0	0	18	-38
Envenimation scorpionique	38	0	39	0	0	0	0	0	39	3
Envenimation ophidienne	6	1	7	0	0	0	0	0	8	33
RAA	10	7	0	0	0	0	0	0	7	-30
Fièvre Typhoïde	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
PALUDISME	6	0	0	0	0	0	0	0	0	-
VIH/SIDA	70	155	13	7	0	0	0	0	175	150
RAGE	2	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Syphilis	1	0	0	2	0	0	0	0	2	-
Leptospirose	1	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Conjonctivite Gonococcique	2	3	1	0	0	0	0	0	4	-
Tétanos	0	1	1	0	0	0	0	0	2	-
Rougeole	0	0	1	0	0	0	0	0	1	-
<b>Total</b>	<b>1068</b>	<b>300</b>	<b>293</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>340</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>963</b>	<b>-10</b>

## INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÛES SEVERES (IRAS) ET SURVEILLANCE DE LA GRIPPE

	HE	HIS	HMY	HMS	Total Cas	Total Décès
2019	1 173	122	37	52	1 384	26
2020	311	71	33	8	423	12
VAR%	-73	-41,8	-10,81	-84,62	-69,44	-53,85

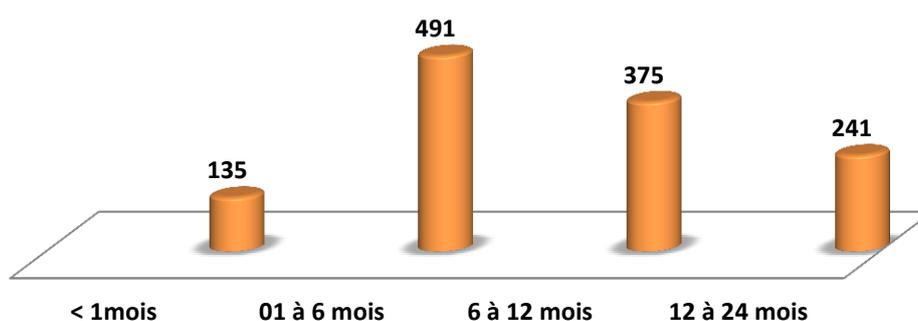
### Evolution des IRAS au niveau du CHUIS



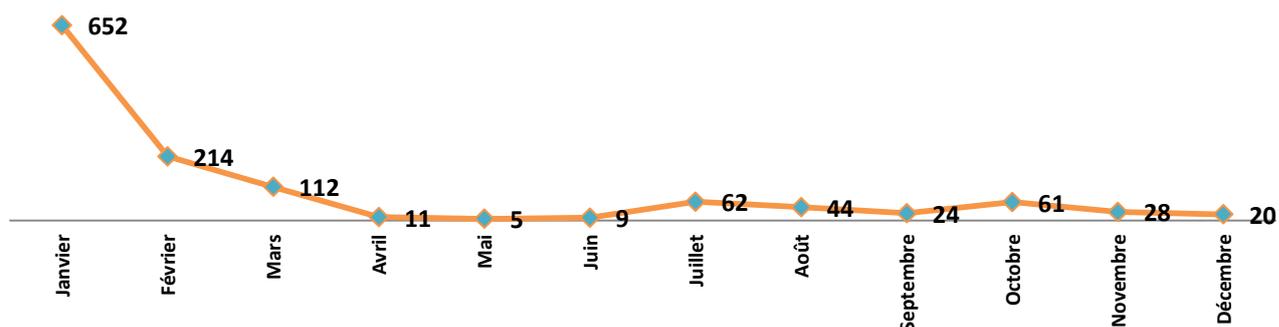
## DECLARATION DES CAS DE BRONCHOALVEOLITE(BAV)

	2019	2020	Variation
BAV	1139	1242	+9%

### Nombre de cas de BAV par tranche d'âge /2020



### Evolution du nombre de cas de BAV/2020



## 4. ENSEIGNEMENT ET RECHERCHE EN SANTE

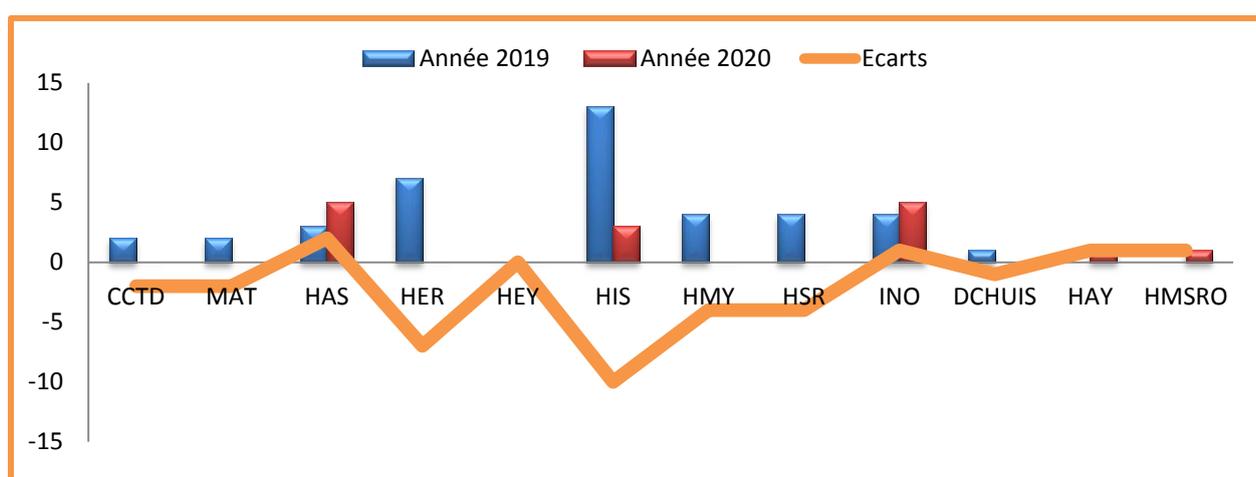
### 1. RECHERCHE EN SANTE

Les principales activités réalisées au cours de l'année 2020 se répartissent comme suit :

- L'étude des dossiers et la mise en place des études de Recherche ;
- Les réalisations relatives aux projets importants et principales activités ;
- La gestion des Stages et Projets de Fin d'Etudes ;
- Le suivi de déroulement des études Cliniques ;
- Participation à la gestion du Covid-19 ;
- Organisation du Webinaire autour du Thème : « Expérience de CHU Ibn Sina dans la prise en charge des patients COVID-19 ».

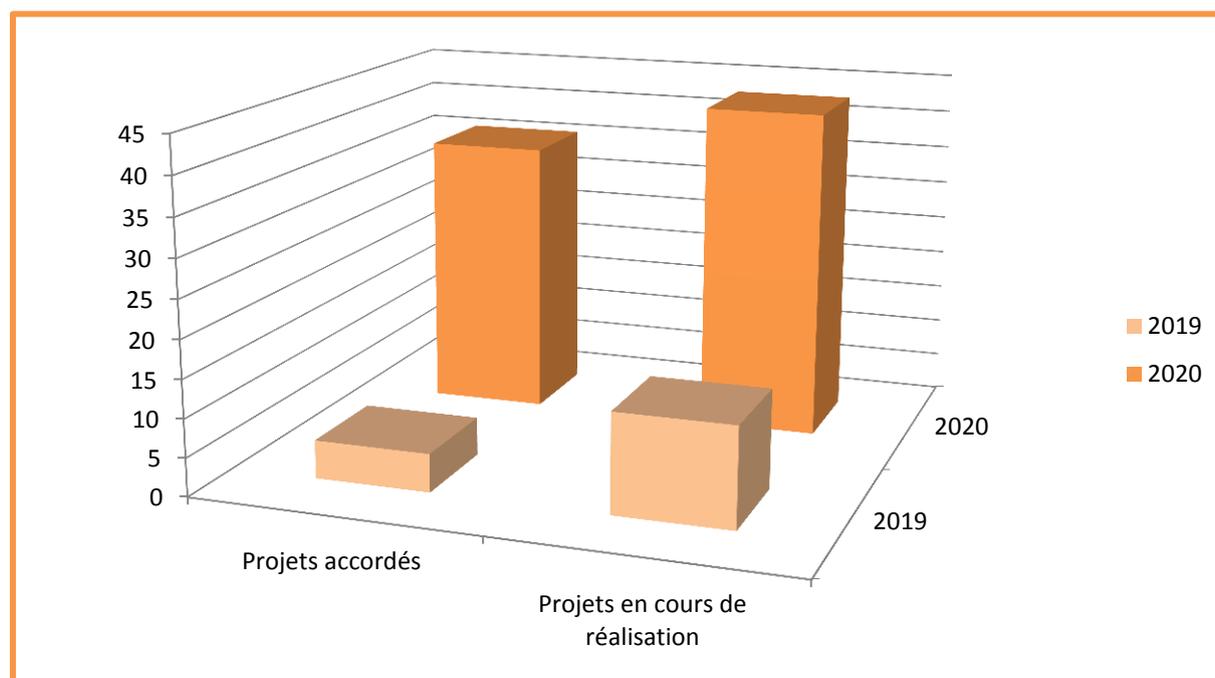
**Tableau comparatif des projets de Fin d'études Années 2019-2020**

	PFE 2019	PFE 2020	Ecart
CCTD	02	00	-02
HMS	02	00	-02
HAS	03	05	02
HE	07	00	-07
HAY	0	00	00
HIS	13	03	-10
HMY	04	00	-04
HS	04	00	-04
INO	04	05	01
DCHUIS	01	00	-01
HAY	00	01	01
HMSRO	00	01	01
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>15</b>	<b>-39</b>



## Études cliniques Réalisées au niveau du CHUIS

	2019	2020
<b>Projets accordés</b>	05	36
<b>Projets en cours de réalisation</b>	13	43



On matière de recherche et innovation, le CHUIS a réalisé les actions suivantes :

- Etude des dossiers et la mise en place de 15 stages et projets de Recherche ;
- Etudes cliniques au niveau du CHUIS accordées pour l'année 2020 notamment :
  - Etude multinationale sur les tendances de prescription de bêta-2agonistes à courte durée d'action(SABA) et leurs effets potentiels sur le contrôle de l'asthme : étude transversale sur l'utilisation des SABA dans l'asthme
  - Etude rétrospective de l'incidence des infections invasives à Streptococcus pneumonie chez les enfants âgés de moins de 5 ans admis à l'Hôpital d'enfants de Rabat.
  - Evaluation de l'impact des vaccins conjugués à pneumocoque sur l'incidence des infections invasives à pneumocoque et l'antibiorésistance
  - Portage rhinopharyngé du Streptococcus pneumoniae chez des patients âgés de 5ans admis pour infection invasive à l'Hôpital d'Enfants de Rabat et chez des témoins, 10ans après l'introduction du vaccin anti Streptococcus pneumoniae dans le programme national d'immunisation au Maroc.
  - Etude de phase 2 visant à évaluer la sécurité d'emploi et la tolérance de l'IMR-687 chez des patients atteints de bêta –thalassémie
  - Etude de phase 2 visant à évaluer la sécurité d'emploi et l'efficacité de l'IMR-687 chez des sujets atteints de drépanocytose
- Des études observationnelles

- Suivi du déroulement des études cliniques dans le cadre de la recherche clinique : 11 études financées par des organismes externes à savoir : GlaxoSmithKline SA-Maroc, Sanofi-Aventis, Roche-S.A, AstraZeneca, et le laboratoire PHARMAPROM.

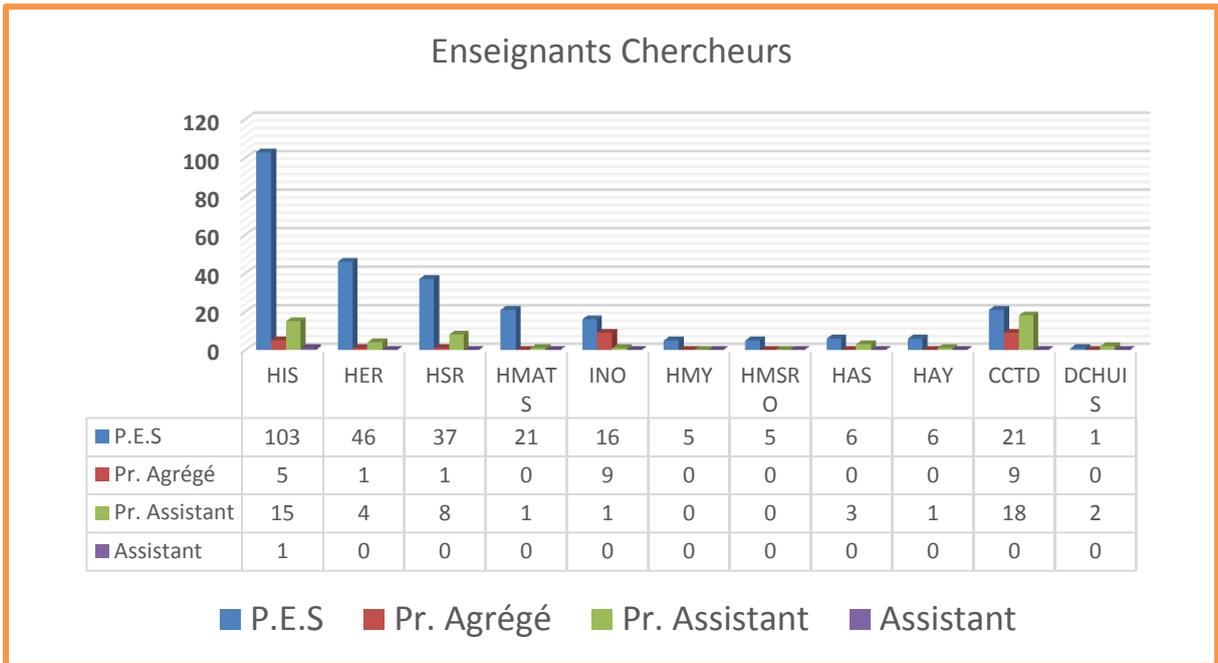
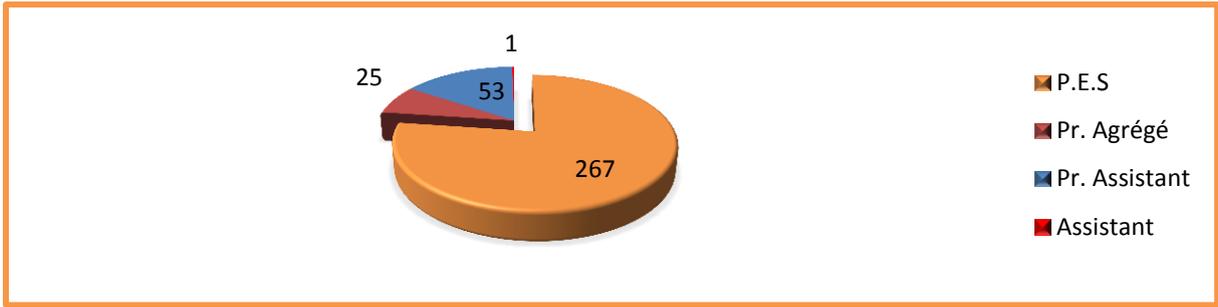
## 2. ENSEIGNEMENT HOSPITALIER

Au 31/12/2020, l'effectif global du personnel Médical en formation au CHUIS a atteint les **1409** réparti ainsi qu'il suit :

Catégorie du personnel en formation	Effectif
Internes	234
Résidants	1015
Médecins, Pharmaciens et Chirurgiens-Dentistes en formation à titre bénévole à travers l'AMCI	160
<b>Total</b>	<b>1409</b>

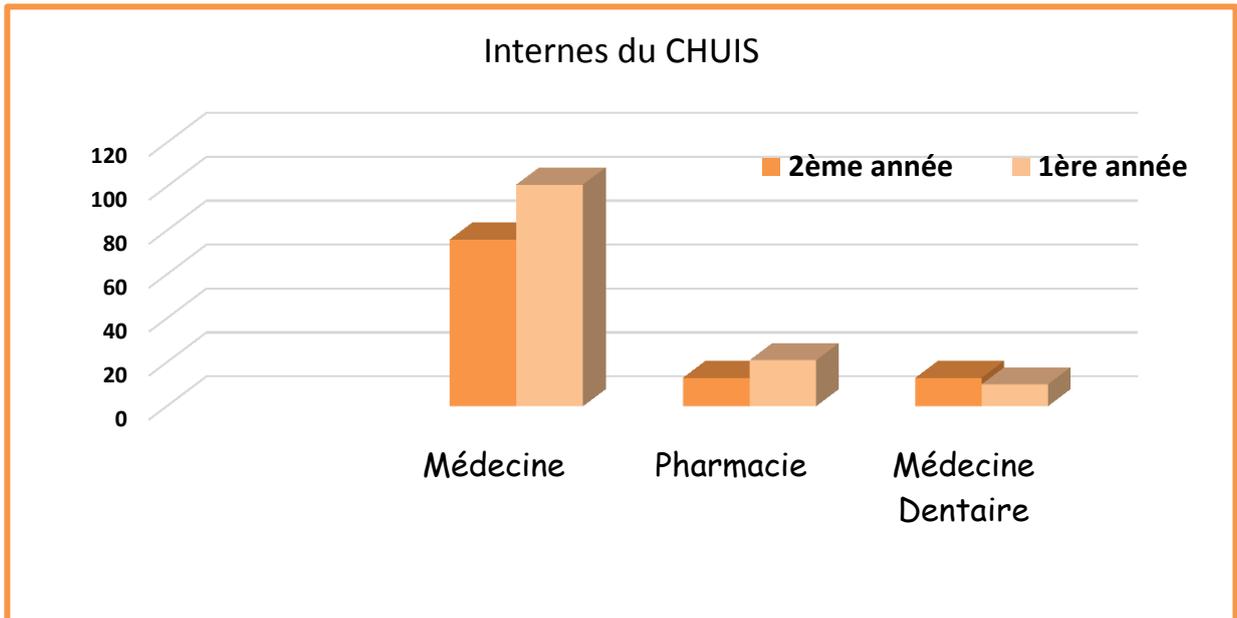
Au 31/12/2020, l'effectif des Enseignants Chercheurs est de **346** réparti comme suit :

Effectif des Enseignants Chercheurs en fonction au Centre Hospitalo-universitaire Ibn Sina					
Situation du : 31/12/2020					
Etablissements Hospitaliers	P.E.S	Pr. Agrégé	Pr. Assistant	Assistant	Totaux
▪ Hôpital Ibn Sina	103	5	15	1	124
▪ Hôpital d'Enfants	46	1	4	0	51
▪ Hôpital des Spécialités	37	1	8	0	46
▪ Hôpital de Maternité Souissi	21	0	1	0	22
▪ Institut National d'Oncologie "Sidi Mohamed Ben Abdellah"	16	9	1	0	26
▪ Hôpital Moulay Youssef	5	0	0	0	5
▪ Hôpital de Maternité et de Santé Reproductrice les Orangers	5	0	0	0	5
▪ Hôpital Ar-razi	6	0	3	0	9
▪ Hôpital Al Ayachi	6	0	1	0	7
▪ Centre de Consultations et de Traitements Dentaires	21	9	18	0	48
▪ Direction du Centre Hospitalo-universitaire Ibn Sina	1	0	2	0	3
<b>Total</b>	<b>267</b>	<b>25</b>	<b>53</b>	<b>1</b>	<b>346</b>



**a. Médecins internes**

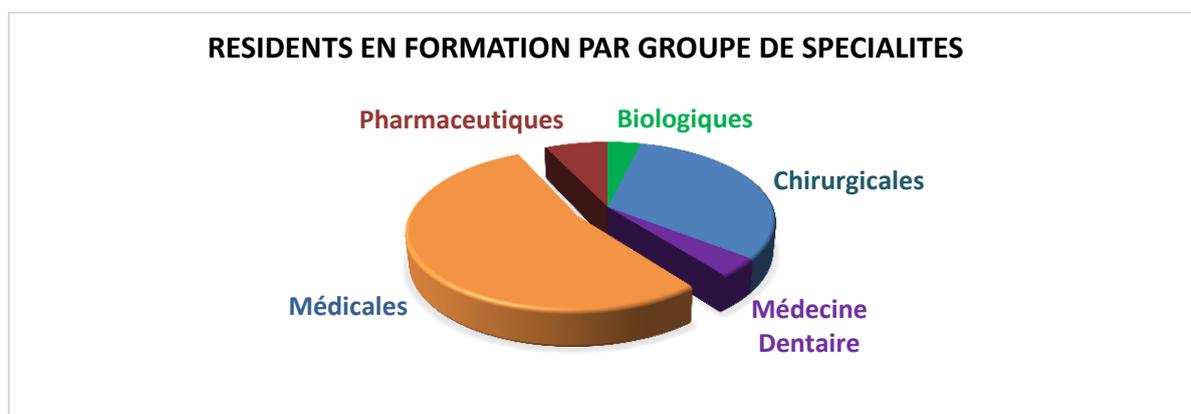
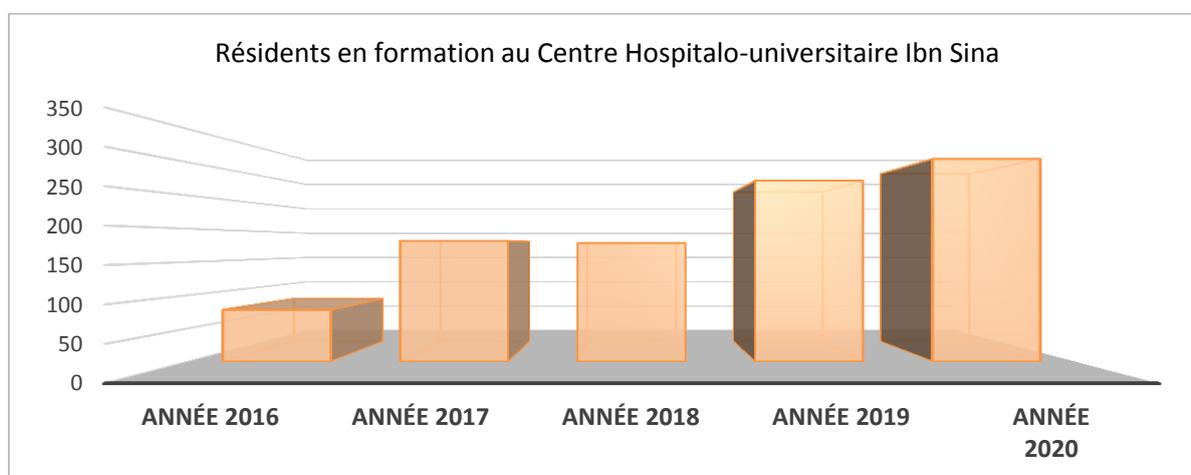
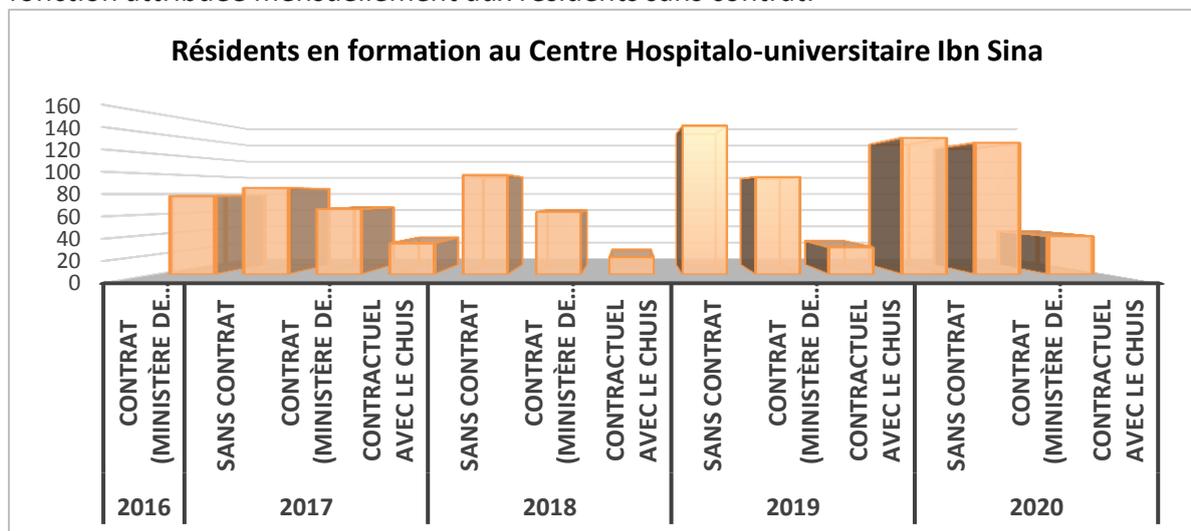
L'effectif des postes d'internat ouverts par le Ministère de la Santé est en augmentation permanente depuis l'année 2018.



## b. Médecins résidents

Le total des résidents est de 1015 non compris les 160 étrangers inscrits par les deux Facultés à travers l'Agence Marocaine de Coopération Internationale et 156 Médecins, Pharmaciens et Chirurgiens-Dentistes ayant achevé leur cursus de formation de résidanat actuellement sont en instance d'affectation définitive par le Ministère de la Santé.

Le nombre des postes ouverts est en augmentation permanente notamment les postes sans contrat imposant ainsi chaque année une rallonge budgétaire relative à l'indemnité de fonction attribuée mensuellement aux résidents sans contrat.

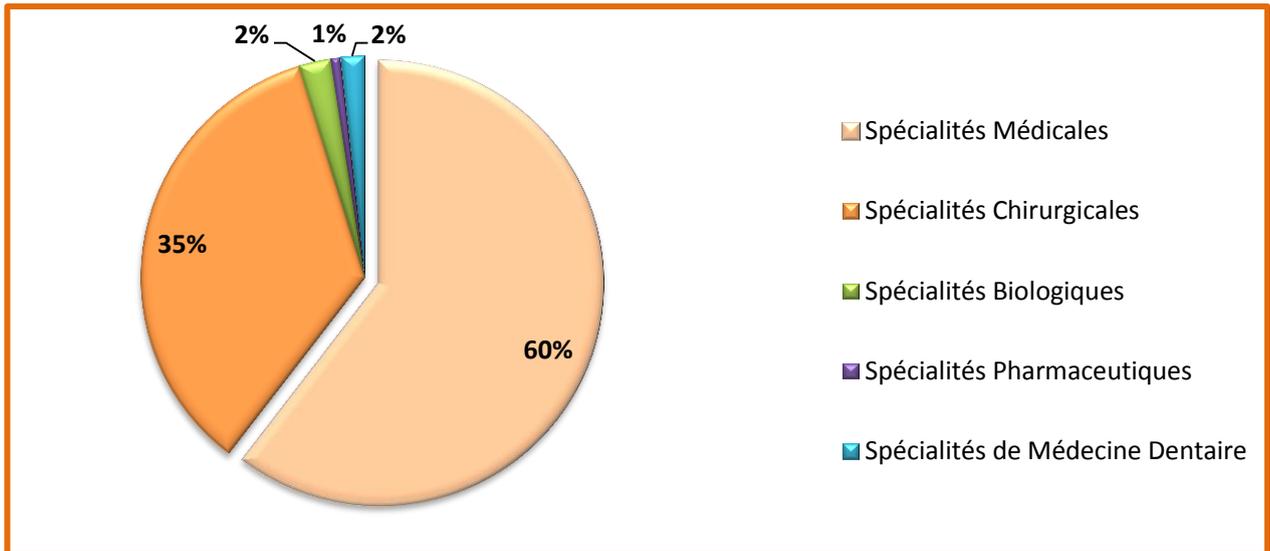
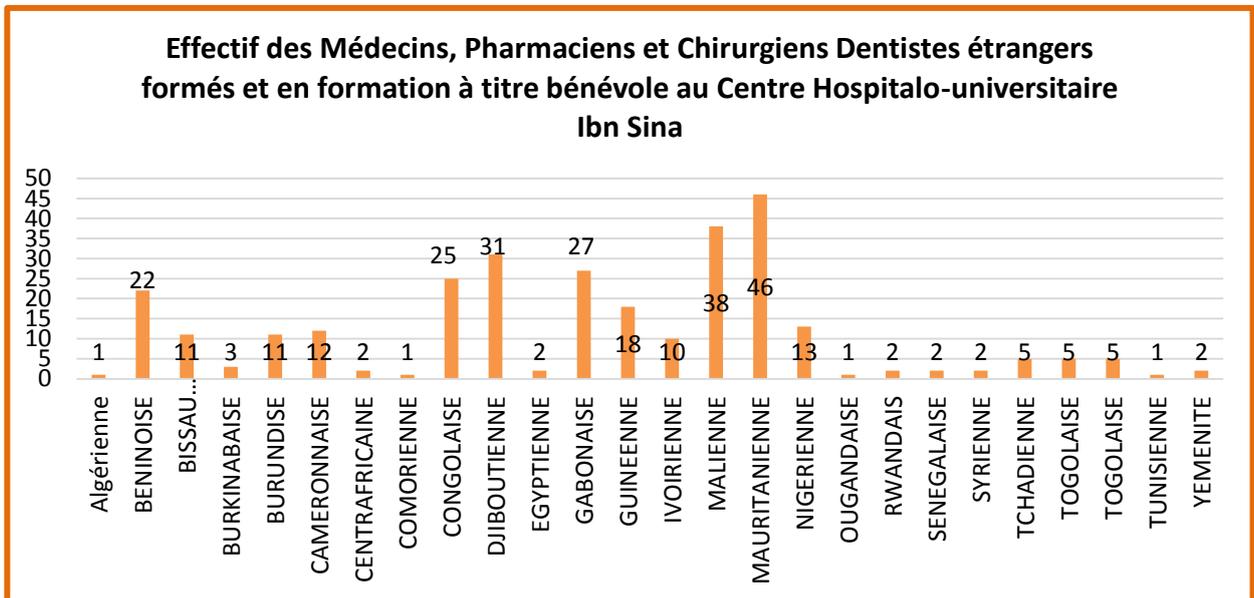
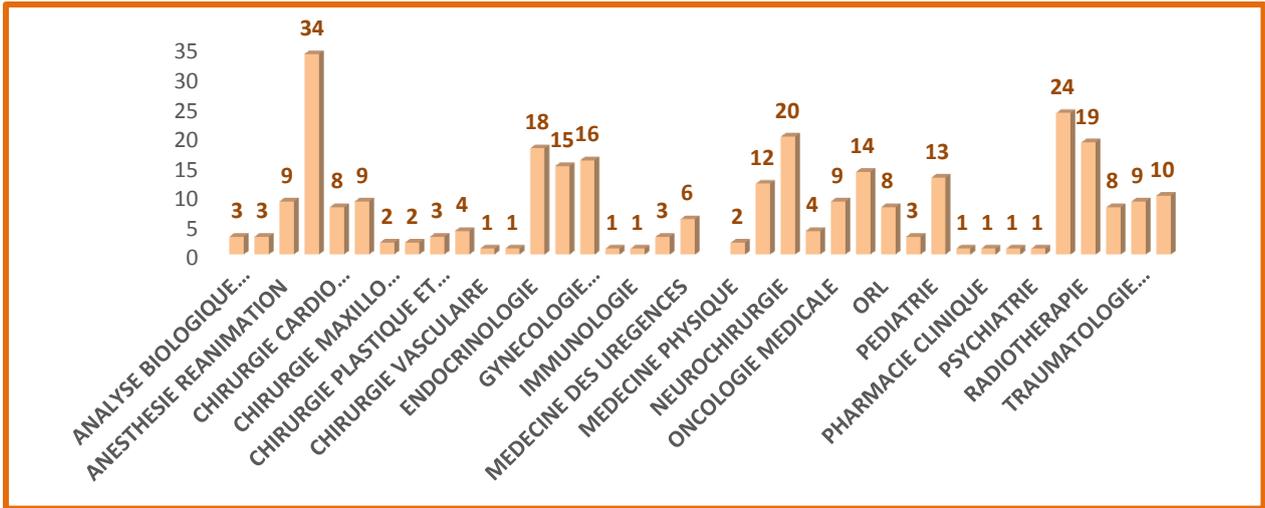


## Médecins étrangers en formation à titre bénévole

Dans le cadre des conventions de coopération liant notre Royaume avec les pays amis notamment les pays de notre continent, le Centre Hospitalo-universitaire participe avec la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat, la Faculté de Médecine Dentaire de Rabat et l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, à la formation des Médecins, Pharmaciens et Chirurgiens-Dentistes provenant de ces pays en vue de leur spécialisation dans différentes spécialités.

**Effectif par nationalité et par groupe d'années universitaires des Médecins, Pharmaciens et Chirurgiens-Dentistes formés à titre bénévole au Centre Hospitalo-universitaire Ibn Sina**

Années Universitaires						
NATIONALITES	2015/2016	2016/2017	2017/2018	2018/2019	2019/2020	Total Général
BENINOISE		4	1	7	2	14
BISSAU GUINEENNE					11	11
BURKINABASE			3			3
BURUNDIRISE			5	6		11
CAMEROUNNAISE	1		5		2	8
COMORIENNE				1		1
CONGOLAISE		1	1	6	1	9
CONGOLAISE					1	1
DJIBOUTIENNE		2	13	7	1	23
EGYPTIENNE	1					1
GABONAISE	8	1	8	1		18
GUINEENNE		1	9	4	1	15
IVOIRIENNE	2		3	2	1	8
MALIENNE		1	1			2
MAURITANIENNE		3	8	8	3	22
NIGERIENNE		1	2	2	1	6
SYRIENNE					1	1
TCHADIENNE			2	1		3
TUNISIENNE				1		1
YEMENITE	1	1				2
<b>Total Général</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>61</b>	<b>46</b>	<b>25</b>	<b>160</b>





# PILOTAGE HOSPITALIER

# 1. GESTION DES ACTIVITES MEDICALES

## SYSTEME DE GESTION COVID-19

- Conception des supports pour la collecte des informations propres à la pandémie COVID-19 (relevé journalières des cas possibles, suivi médical quotidien des cas confirmés Covid-19)
- Assister aux réunions de coordination COVID-19 du MS et des EH du CHUIS
- Saisie des situations COVID-19 (hospitalisation, urgences, investigation) de façon journalière dans une base de données Excel.
- Coordination et suivi des situations informationnelles journalières avec les établissements et la DRS / MS.
- Elaboration du rapport de l'évolution de la pandémie COVID-19 (mensuel, trimestriel, semestriel et annuel) par établissements et global.
- Exploitation des situations COVID-19 saisies selon la demande du Directeur et de la DRS...
- Extraction d'une base de données brute de COVID-19 via le SIH pour exploitation statistique par mois et pour chaque établissement à partir du mois de juin ;
- Saisie de situation COVID-19 plate-forme informatisée du Ministère de la Santé (WRAQI- WARROOM ...)
- Suivi statistique de l'opération de dépistage de la COVID-19 au profit des professionnels du CHU Ibn Sina et déclaration des situations journalières des cas positifs au Directeur et au Secrétaire Général ;
- Pilotage de l'activité Covid-19 et actualisation de l'Offre de Soins COVID-19 par établissements concernés (mise à jour des services et CLF)
- Suivi statistiques de l'activité laboratoire des tests COVID-19 et présentation des situations hebdomadaires et mensuelles de cette activité
- Suivi et saisie des données de l'activité TDM COVID-19 journalière et présentation des situations hebdomadaires, mensuelles et annuelle de cette activité
- Suivi journalier de l'évolution de la prise en charge des cas COVID-19 et présentation des situations hebdomadaires, mensuelles et annuelle de cette activité en services hospitaliers et en réanimation
- Participation à la réunion de lancement de la surveillance épidémiologique et virologique de la Covid- 19 le 04.10.2020
- Estimation des besoins des EHs référents Covid- 19 (équipements, pharmacie, EPI) et transmission au Ministère de la Santé

## REFORMES DE LA SANTE :

- Participation d'une vingtaine des cadres du CHUIS en Octobre 2020 à un atelier de 03 jours sur l'élaboration du nouveau manuel d'accréditation des établissements de santé publics et privés. L'objectif étant de développer l'approche servicielle en implémentant la démarche d'accréditation et de sécurité des soins dans les ES,
- Participation aux réunions de validation du référentiel les 01/12, 07/12 et 11/10/2020 en vidéoconférence.



## SANTE ET SECURITE AU TRAVAIL

Les unités de santé et sécurité au travail des EHs du CHUIS et le Service de Santé et Sécurité au travail au niveau de la DCHUIS ont engagé de nombreuses actions dans le cadre de la prévention des risques professionnels.

### Surveillance médicale du personnel et évaluations des postes de travail

Actions	SST/(DCH UIS INO, CCTD)	Unité HIS	Unité HSR (HS, HMSRO,HM Y, HAS)	Unité Maternité Souissi (HE, HMS, HEY)	TOTAL
Visites d'embauche	86	104	46	100	336
Visites périodiques	15	07	0	0	22
Visites de reprise	0	3	9	15	27
Visites spontanées	80	42	20	12	154
Visites pour changement de poste ou adaptation et réintégration	05	42	11	29	87
dossiers de congés de maladie de moyenne et de longue durée	00	2	8	0	10
dossiers d'accidents de travail		2	13	0	15
Vaccination :					
Grippe	94	194	106	59	453
Hépatite B	00	0	0	0	0

### Accident de travail par exposition aux différents risques sur les lieux de travail

Risques	SST/(DCHUIS INO, CCTD)	Unité HIS	Unité HS (HR, HMSRO,HMY, HAS)	Unité Maternité Souissi (HER, HMS, HEY)	TOTAL
AES	10	10	10	03	33
Risques physiques			2		2
Risques psycho-sociaux		3			3
Risques électriques					
Risques chimiques			1		1
Incendie					
Autres		4			4

### Actions sur le milieu de travail

<i>Structure</i>	<i>Lieu de visite</i>	<i>Nature du problème</i>	<i>Actions entreprises</i>
SST/ (DCHUIS INO, CCTD)	CCTD	Risque d'avortements chez les femmes en ceinte exerçant dans le service de stérilisation au CCTD	Visite au CCTD Prise de contact avec le personnel. Identification du problème. Evaluation des différents risques Evaluation de la charge de travail Réduction de la charge de travail et le port des charges lourdes chez les femmes en ceinte. Redéploiement du personnel et renforcement de l'équipe.
Unité de l'HIS	Médecine C BOC Nouvelle salle de scanner des urgences	Rayonnements ionisants	Visite des lieux Visite médicale Demande dosimétrique Contrôlé par le CNRP
Unité HS (HS, HMSRO, HMY, HAS)	HS : -Radiologie : -Anatomo pathologie :		Mesures de radioprotection  Mise en place des mesures préventives
Unité Maternité Souissi (HE, HMS, HEY)	<i>Salle d'accouchement</i>	<i>Cas contact d'un cas de COVID suite au non- de respect des règles distanciation sociale</i>	Séances de sensibilisation des personnes concernées à l'importance du respect des mesures de distanciation sociale sur les lieux de travail (port de masques, pas de repas pris en commun, respect strict des voies d'accès et de sortie)

### Activités d'Information-Education-Communication (IEC) :

Structure	EH et service	Thèmes développés	Total des bénéficiaires
SSST/(DCHUIS INO, CCTD)	INO –CCTD	AES : intérêt de la vaccination contre l'hépatite virale B après l'opération de Dépistage de l'hépatite virale B chez les nouveaux recrues : assistantes dentaires, médecins résidents et les techniciens de santé et Evaluation de immunité vis-à-vis de l'hépatite virale B.	<b>60</b>
		Radioprotection du personnel travaillant sous rayonnements ionisants : intérêt du port de dosimètres	<b>17</b>
Unité de l'HIS		• AES	<b>122</b>
		• Sensibilisation à la vaccination	<b>300</b>
		• Radioprotection du personnel	<b>100</b>

### Accidents de travail du personnel du CHUIS

25 accidents de travail	Personnel médical et infirmier	Approche genre	11 AES notifiées, soit 44%	Principales lésions
- 33% par rapport à 2019 -691 journées perdues	- 22 AT, soit 88% - 566JP, soit 82% des journées de travail perdues	20 femmes sur 25, soit 80%	Zéro maladie contractée (HB, C, HIV)	- 14 lésions musculo-squelettiques - prédominance des entorses

## REDUCTION DE L'ABSENTEISME

- **Contrôle médical (CM)**

Le CHUIS s'est doté en fin 2018 d'une nouvelle équipe de contrôle médical composée de 3 médecins contrôleurs. L'activité s'est vue nettement augmenter.

Pour la valorisation des ressources humaines et l'amélioration de l'environnement et les conditions de travail, la direction du CHU Ibn Sina a décidé par note de service (04/10/2018) de réorganiser la fonction du contrôle médical afin d'instaurer une politique de gestion et de transparence en réduisant l'absentéisme au travail et en luttant contre les arrêts de maladie abusifs.

### **Effectif total : 127**

Répartition des contre visite par Établissement demandeur hors HIS	
Etablissements	Nombre
HE	11
INO	91
HMSRO	01
HMS	01
HS	01
CCDT	05
HAS	14
DCHIS	01
HMY	02
<b>TOTAL</b>	<b>127</b>

Nombre de médecins contrôleurs : 3	
HIS	1
Les autres EH et la Direction	2

Nombre de contres visites réalisées : 110	
A domicile	41
Convoqués	18
Hors régions	13
Télé médecine	38

### **Répartition par catégorie d'agents**

AGENTS	NOMBRE	POURCENTAGE %
Infirmiers	77	60
Techniciens	18	14
Médecins	15	12
Administrateurs	13	10
Adjointes techniques	2	2
Adjointes administratifs	2	2

### Traitement des demandes de contrôle médical

RESULTATS	NOMBRE	POURCENTAGE %
- Justifiée	64	76
- Absent	5	6
- Problèmes d'adresse	13	15
- Injoignable/ contraintes administratives	15	18

### Reprise anticipée avec gain en nombre de jours :

NBR DE REPRISES ANTICIPEES	NBR DE JOURS GAGNES
20	52

### Répartition des CVM par pathologie :

	NOMBRE	POURCENTAGE %
Rhumatologiques	8	9,5
Traumatologiques	7	8,7
Gynécologie - obstétriques	20	24
Psychologiques	17	20,6
Neurochirurgicales	10	11,9
Chirurgie vasculaire	1	1,1
Respiratoires	4	3,6
Cardiologiques	4	5
Gastroentérologiques	7	8,5
Neurologiques	5	6
Accompagnement d'un enfant	1	1,1

### **CVM demandées hors régions des autres établissements : 13**

RESULTATS	NOMBRE	POURCENTAGE %
Justifié	4	30,7
Délai expiré	3	23
Aucune réponse	6	46,3

## 2. PILOTAGE ET GESTION DES ACTIVITES INFIRMIERES ET TECHNIQUES DE SANTE

### Evaluation des Soins Infirmiers et des Techniques de Santé

#### Supervision-évaluation, projets et études.

Plusieurs axes ont été développés par le CHUIS au cours de l'année 2020 :

Axes	Actions réalisées
La mise en place des assises nécessaires à la réalisation de la mission du service selon la nouvelle organisation du CHUIS notamment :	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'élaboration des fiches de postes du personnel de SESITS ;</li> <li>- L'élaboration des outils et supports de travail.</li> </ul>
Les activités de supervision-Evaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboration des outils et supports de supervision-Evaluation : programme, grilles,....</li> <li>- Suivi des activités des unités de supervision-Evaluation des établissements du CHUIS : Rapports des synthèses trimestrielles des visites de supervision-évaluation réalisées.</li> </ul>

#### Développent de projets en rapport avec les soins infirmiers dans le cadre de la coopération internationale

##### CH Esquirol de Limoges/France

Projets	Actions réalisées
<b>Projet1</b> : Elaboration d'un guide de gestion de l'unité	L'élaboration et la validation de la version finale du guide de la gestion de l'unité de soins composé de six axes : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestion de la pharmacie</li> <li>- Gestion de l'équipement et matériel</li> <li>- Gestion de l'information-communication</li> </ul>
<b>Projet 2</b> : Mise en place d'un système de signalement des évènements indésirables associés aux soins infirmiers et techniques de santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboration de la stratégie de mise en place du projet</li> <li>- Elaboration des supports de signalement des EIAS</li> <li>- Détermination du circuit de signalement des EIAS</li> </ul>

##### CHU Brazzaville/ Congo

Projets	Actions réalisées
Projet d'accompagnement du Centre hospitalier et universitaire de Brazzaville	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcement des compétences du personnel infirmier ;</li> <li>- Encadrement des infirmiers des urgences du CHU Brazzaville en stage au CHUIS.</li> </ul>



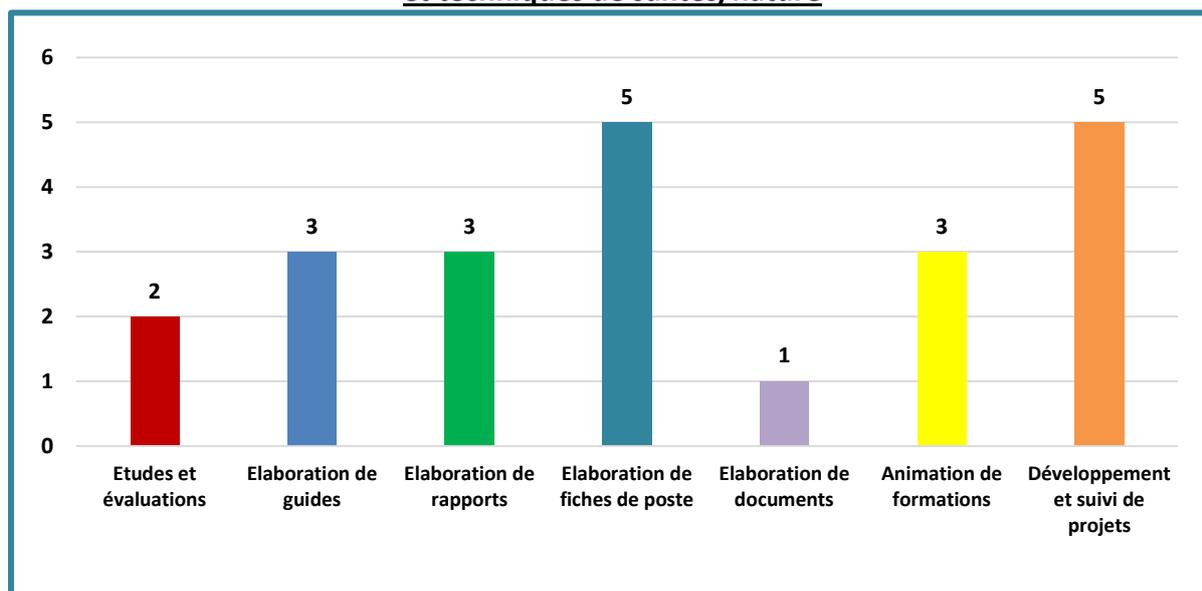
### Etudes en rapport avec les soins infirmiers :

Projets	Actions réalisées
Etude de la charge de travail au service de Réanimation et de médecine néonatale de l'Hôpital des Enfants	<ul style="list-style-type: none"><li>- Calcul de la charge de travail selon les méthodes de calcul d'effectifs ;</li><li>- Analyse des résultats et Recommandations ;</li><li>- Elaboration d'un rapport détaillé de l'étude.</li></ul>

### Autres activités :

Actions	Nombre
▪ Participation aux ateliers de travail relatifs à la révision du référentiel d'accréditation des établissements de santé au Maroc	<b>04 ateliers</b>
▪ Animation des séances de formation relatives aux soins infirmiers dédiées au personnel du CHUIS	<b>03 séances</b>

### Récapitulatif des activités d'évaluation des soins infirmiers et techniques de santé/nature



## Volet des activités relatives à la lutte contre la COVID-19

Actions	Réalizations
<b>Opération de Renforcement des équipes soignantes des services COVID de l'HIS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coordination de l'opération du renforcement des services COVID-19 de l'HIS par le personnel infirmier et techniciens de santé des établissements hospitaliers du CHUIS;</li> <li>▪ Participation à l'établissement des besoins en personnel infirmier et techniciens de santé pour le fonctionnement des structures COVID-19 ;</li> <li>▪ Participation à l'ouverture de la structure de prise en charge des cas COVID-19 à l'INO : renforcement de l'effectif du personnel infirmier/ définition des circuits ;</li> <li>▪ Suivi de la situation du personnel exerçant aux services COVID (répartition, planning, ...) ;</li> <li>▪ Elaboration d'une présentation sur la situation de prise en charge des cas COVID-19 au niveau du CHUIS (effectif du personnel, organisation des structures, équipements dédiés, planning de gardes, ...).</li> </ul>
<b>Etude de l'organisation du laboratoire de virologie de l'hôpital des spécialités de Rabat dans le cadre de la COVID-19</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Etude de réaménagement de l'horaire de travail ;</li> <li>▪ Organisation des activités :</li> <li>▪ Etat des lieux : Besoin en personnel, conditions de travail, besoin en matériel, gestion par l'infirmier chef, contraintes, ...</li> <li>▪ Propositions de recommandations.</li> </ul>
<b>Préparation à la Campagne de vaccination</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Participation aux travaux du Comité stratégique de préparation de la campagne de vaccination ;</li> <li>▪ Elaboration des fiches techniques du rôle infirmier dans la vaccination contre la COVID-19 : fiche technique « administration du vaccin /règles à respecter/ réglementation ».</li> </ul>



**Formation du personnel de l'INO sur les mesures de protection à l'occasion de l'ouverture d'une structure de prise en charge des cas COVID-19.**

### Suivi des projets de développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et techniques de santé

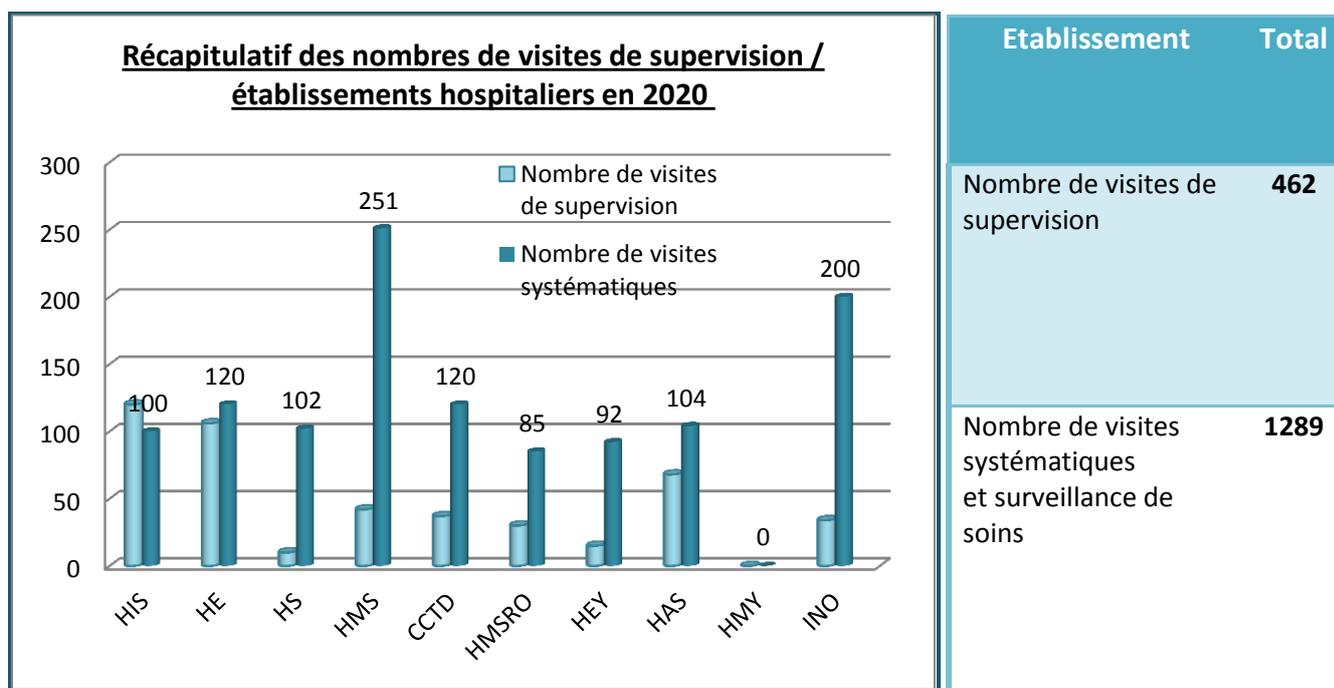
Le projet de la démarche d'évaluation des pratiques professionnelles et le projet de mise en place du tableau de bord, développés dans le cadre de la coopération avec le Centre Hospitalier Esquirol de Limoges/France, ont fait l'objet d'un suivi rigoureux de la part des responsables des unités de supervision-évaluation au niveau de 23 services.

### Supervision des activités infirmières et techniques de santé

Durant l'année 2020, les activités de supervision ont touché les axes suivants :

- Pratiques infirmières ;
- Activités de gestion ;
- Environnement de soins.

### Récapitulatif des nombres de visites de supervision/ établissements Hospitaliers en 2020 :



### Evaluation des pratiques :

En 2020, les visites d'évaluation des pratiques infirmières et techniques de santé réalisées ont intéressé 15 thèmes.

### Répartition par hôpital du nombre des évaluations réalisées par les Unités de Supervision et Evaluation

HIS	HAS	HMS	CCTD	INO	HMSRO	HS	HMY	HEY	HE
30	6	6	4	2	1	1	-	-	-

## Elaboration de supports et procédures

Dans un but de standardiser les outils utilisés et conformément au plan d'action de l'année 2020, plusieurs protocoles, procédures et supports ont été élaborés ou actualisés au niveau des établissements hospitaliers. Ces documents sont synthétisés comme suit :

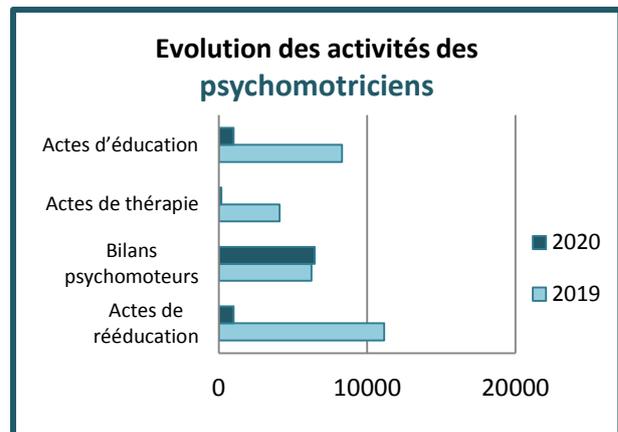
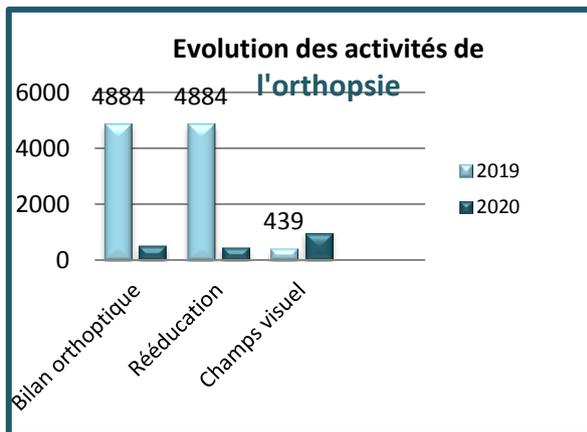
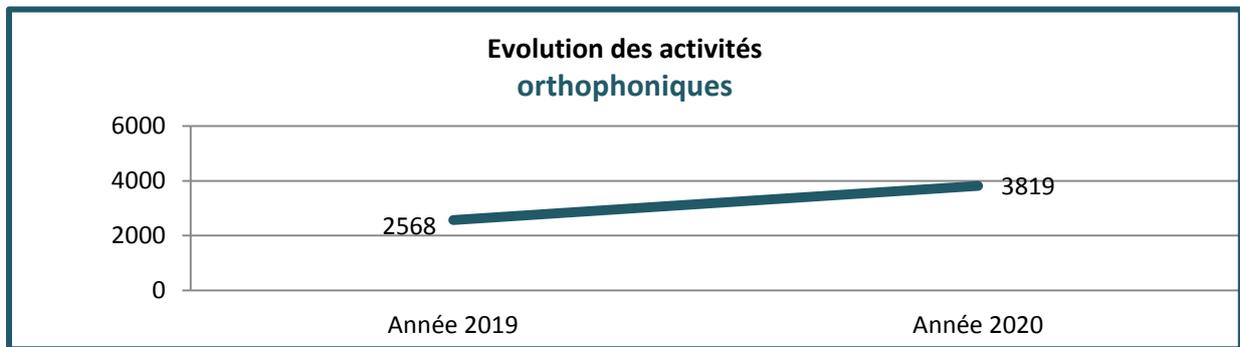
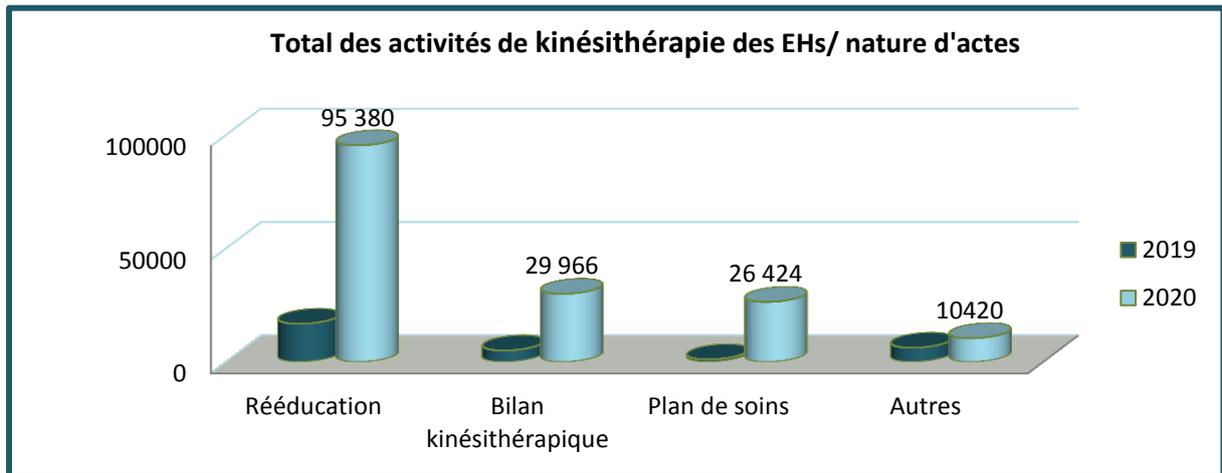
Etablissement Hospitalier	Intitulé des supports élaborés	Nombre de supports élaborés
<b>INO</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Protocole de réfection d'un pansement post opératoire,</li><li>▪ La préparation infirmière d'un futur opéré (Période préopératoire)</li><li>▪ Procédure de gestion des activités de stérilisation des DMR</li></ul>	04 supports
<b>HAY</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ 1 référentiel,</li><li>▪ 1 fiche de la démarche de soins,</li><li>▪ 5 protocoles : Gonarthrose, lombalgie, Pleurésie, Bronchite, Asthme</li><li>▪ 2 fiches techniques</li></ul>	09 supports
<b>HMS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ 09 supports de gestion et de traçabilité des soins,</li><li>▪ 01 Protocole de prise en charge d'une césarienne</li></ul>	10 supports
<b>CCTD</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ 02 protocoles relatifs à la désinfection des locaux dans le cadre de la COVID -19</li></ul>	02 protocoles
<b>HIS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Procédures d'hygiène et lutte contre la propagation de Covid19 au niveau des services cliniques ;</li><li>▪ Circuits Covid-19 ;</li><li>▪ Fiche de traçabilité des soins en réanimation.</li><li>▪ Protocoles de prise en charge infirmière de la crise d'asthme ;</li><li>▪ Protocole de prise en charge infirmière d'un patient atteint de Covid-19 ;</li></ul>	6 supports
<b>HE</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ 4 fiches techniques</li></ul>	4 supports
<b>Total des supports élaborés</b>		<b>35 supports</b>

## Production du personnel infirmier et technicien de santé :

### - Activités des Infirmiers polyvalents, auxiliaires, anesthésie/réanimation et en psychiatrie- 2020

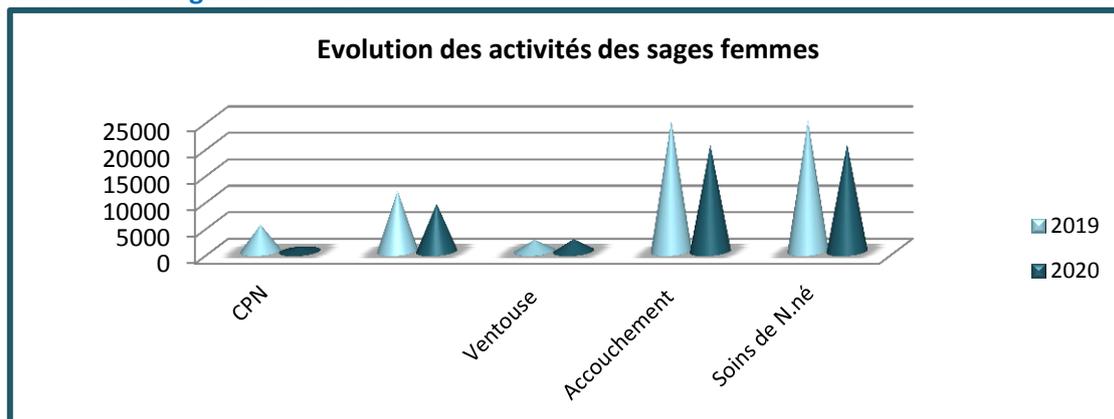
Nature de l'acte	Nombre
Actes infirmiers : prise des constantes, pansement, prélèvements)	<b>1864904</b>
Actes de chimiothérapie	<b>81895</b>
Surveillance Pré, Per et Post opératoire	<b>174045</b>
Soins palliatifs et lutte contre la douleur	<b>5362</b>
Soins psychiatriques	<b>490350</b>
IEC	<b>15416</b>

- **Activités de la filière de rééducation/réhabilitation :**  
 - **Evolution des activités des rééducateurs entre 2019 et 2020 :**



Contrairement aux activités des orthoptistes et des psychomotriciens, les activités des kinésithérapeutes et des orthophonistes ont connu une évolution remarquable entre 2019 et 2020.

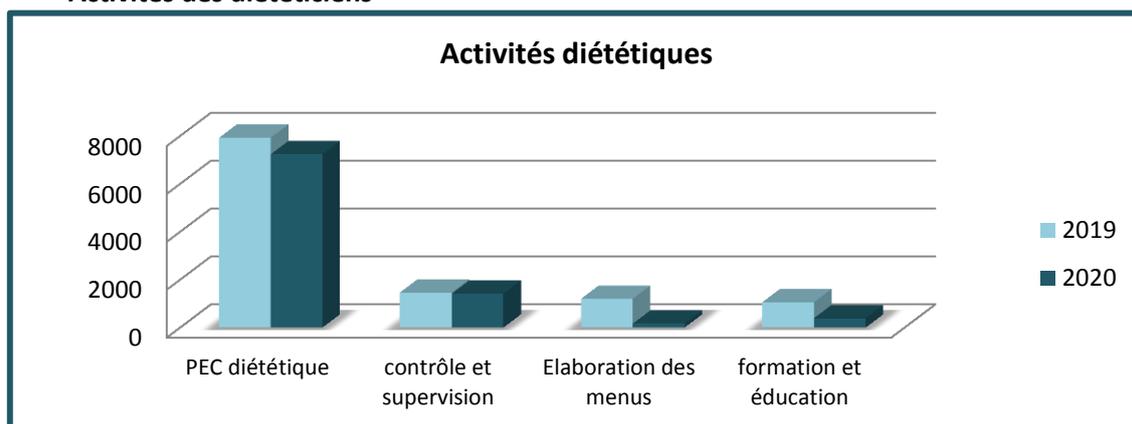
- **Activités des sages-femmes :**



Suite au confinement exigé par la pandémie COVID-19, les activités des sages-femmes ont connu une légère diminution par rapport à l'année 2019. Parmi ces activités, la consultation prénatale qui a connu une diminution considérable vu qu'une partie du centre a été réservée au tri et à l'isolement des cas COVID.

- **Activités des techniciens de santé**

✓ **Activités des diététiciens**



Au cours de l'année 2020, la pandémie COVID-19 a exigé une prise en charge diététique adéquate des patients COVID et un renforcement des activités de supervision et de contrôle des activités diététiques. De ce fait et malgré le nombre restreint des patients le bilan des activités diététiques de l'année 2020 n'a connu qu'une légère diminution.

✓ **Activités des autres techniciens**

- Les statistiques des activités des techniciens de laboratoire et les techniciens de radiologie figurent dans les Z et B traduit en indicateurs hospitaliers dans le rapport d'activités global ;
- Les activités des assistantes sociales et des techniciens d'hygiène sont détaillées dans le rapport d'activités d'hygiène hospitalière.

## Planification des Ressources et Relations avec les Etablissements de Formation

### Formation de base :

Cette année, la contrainte du COVID 19 a eu une influence sur les effectifs des stagiaires des instituts publics et privés, ainsi leur répartition est comme suit :

### Répartition des stages des étudiants des écoles publics et privées :

Etablissement	Effectif		Taux de variation	Observations
	2019	2020		
ISPITS de Rabat	1308	1270	-0,98%	
ISPITS Laayoune	0	33		
ISPITS Agadir	13	5		
Institut de Formation Professionnelle dans le domaine de la Santé (IFPS).		30		Nouvel Institut de formation des Techniciens Ambulanciers et Aides-soignants de l'Etat.
Ecoles de Formations Privées.	328	317	-3,35%	
Etudiants stagiaires et Infirmiers Militaires des FAR et de la Gendarmerie Royale.	110	6	-94,54%	
Stagiaires du Centre Lalla Meryem de formation par Apprentissage.		28		Le CHUIS a assuré l'encadrement clinique d'une seule promotion 2018/2020.
l'Institut Supérieur des Sciences de la Santé-Settat.	9	2	-77,77%	
Fatma College of Health Sciences.	18	17	-5,55%	Résiliation de la convention de stage avec le CHUIS le 10 septembre 2020.

### Stage des Bénévoles :

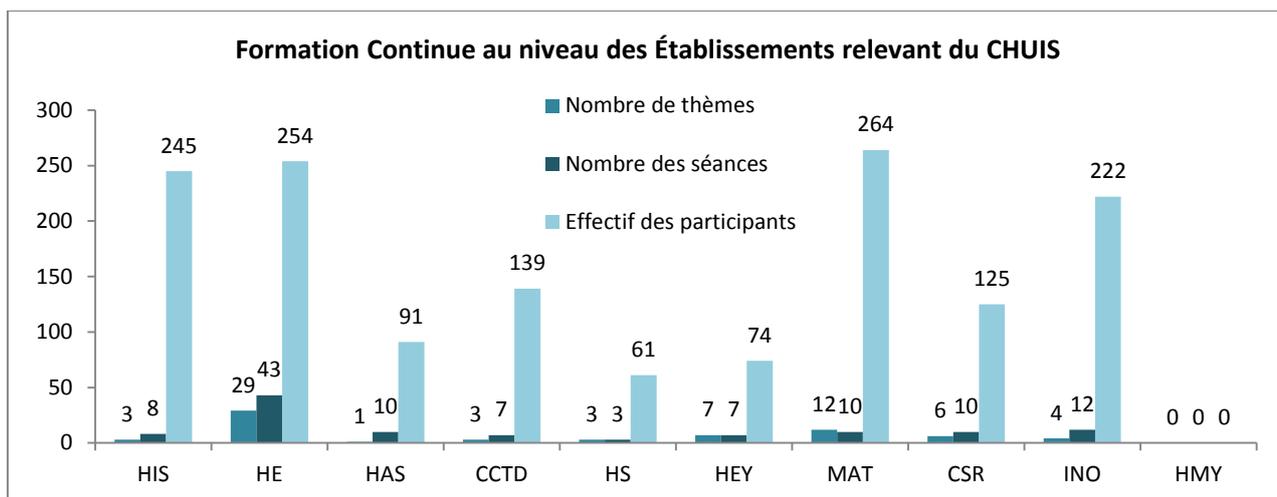
Le stage des bénévoles est suspendu durant l'année écoulée (pandémie COVID 19). Leur effectif est passé de **188 en 2019 à 35 en 2020**, soit un taux de variation de **-81,38%**.

### Stage des étrangers :

L'effectif des stagiaires étrangers est passé de 2 en 2019 à 7 en 2020, soit un taux de variation de **250%**.

### Formation Continue :

Les réalisations en matière de Formation Continue au niveau des EHs du CHUIS :



Le bilan des formations continues s'est caractérisé par une concentration sur des thèmes liés au COVID 19 et par la participation de différents profils. En outre et en collaboration avec le Ministère de la Santé, 03 orthophonistes du CHUIS ont participé au Programme National de qualification des professionnels pour la prise en charge des personnes Autistes.

#### Volet recherche en soins Infirmiers :

Les cadres du CHUIS ont participé à l'encadrement de **90** mémoires. Les thématiques ont touché particulièrement la pratique infirmière avec ses différents aspects.

#### Planification des ressources humaines

- Identification des besoins en ressources infirmières et techniciens de santé pour chaque établissement relevant du CHUIS ;
- Synthèse globale du besoin en ressources infirmières et techniciens de santé du CHUIS par profil et par établissement ;
- Suivi de l'affectation des nouveaux recrutés pour chaque établissement ;
- Mise en place d'un tableau de bord de performance du recrutement du personnel infirmiers et techniciens de santé ;

#### Hygiène Hospitalière et Relations avec les Usagers

##### Hygiène hospitalière et respect de l'environnement :

Dans le cadre de la mise en œuvre du plan national de veille sanitaire et de riposte contre la pandémie de COVID-19, le CHUIS a institué des comités ad-hoc pour la concrétisation de ce plan à son niveau. Plusieurs activités ont été réalisées et qui peuvent être résumées comme suit :

- Expression des besoins en équipements de protection et produits d'hygiène pour le CHUIS ;
- Mise en œuvre et suivi de la désinfection des locaux et des espaces de la DCHUIS ;
- Mise à niveau des postes d'hygiène des mains de la DCHUIS et leur dotation en produits nécessaires ;
- Instauration de la désinfection des véhicules de transport du personnel de la DCHUIS : mise à disposition des produits désinfectants et élaboration du support de suivi.
- Adaptation du transport réalisé par le SAMU conformément aux conditions pandémiques dans le but d'empêcher la propagation du virus en question.

### Autres activités :

- Gestion des demandes d'incinération de certaines catégories de déchets en collaboration avec la Division de l'ingénierie et de la maintenance (DIM) de la DCHUIS ;
- Elaboration du projet de CPS du nouveau marché relatif à la gestion des DMP et sa validation avec la DHSA ;
- Pilotage du comité d'hygiène constitué des responsables des unités d'hygiène hospitalière des EH pour une meilleure coordination et suivi des prestations sous traitées en matière d'hygiène hospitalière (gestion des DMP, lutte contre les nuisances,.....etc.) ;
- Participation à l'élaboration et la mise à jour des CPS relatifs à l'achat des produits d'hygiène ;
- Participation aux commissions de conformité technique des produits et matériels relatifs à l'hygiène hospitalière.

### Lutte contre les infections associées aux soins :

Dans le cadre de la lutte contre les infections associées aux soins, les actions entreprises ont consisté principalement à la réalisation des prélèvements bactériologiques, l'amélioration de l'hygiène des mains, la désinfection par voie aérienne, la stérilisation des dispositifs médicaux, le contrôle et le suivi des prestations de nettoyage et de bio nettoyage.

### Programme d'amélioration de l'accueil dans les EH du CHUIS :

Les activités en matière d'accueil et d'assistance ont été adaptées aux nouvelles conditions dictées par la gestion des flux conformément aux conditions épidémiologiques. Durant l'année 2020, les unités d'accueil des EHS ont réalisé les activités suivantes :

- 7263 personnes ont été reçues aux bureaux des assistantes sociales ;
- Réalisation de 2984 enquêtes sociales ;
- Etablissement de 601 convocations et correspondances pour la résolution des problèmes sociaux des usagers ;
- 58 visites à domicile ont été réalisées au début de l'année ;
- 317 Patients évacués/transférés dans les institutions idoines ;
- 451 prises en charge effectuées en faveur du personnel du CHUIS ou leurs ayants droits ;
- Facilitation des procédures administratives pour les patients RAMED ;
- La prise en charge des patients ayant des besoins spécifiques (personnes à mobilité réduite, personnes âgées, femmes et enfants victimes de violences, mères célibataires, ...etc.) ;

### 3. GESTION DES RESSOURCES HUMAINES ET DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL

#### RECRUTEMENT ET EAP :

##### Recrutements

Profil	Nombre
Infirmiers et Techniciens de santé	149
Personnel Technique	85
Personnel Administratif	15
Médecins	13
Pharmaciens	3
<b>TOTAL</b>	<b>265</b>

##### Examens d'Aptitude Professionnelle

Profil	Nombre de candidats promus
Personnel de Soutien	55
Infirmiers et Techniciens de santé	42
Personnel Technique	27
Personnel Administratif	14
Médecins	5
Pharmaciens	4
<b>TOTAL</b>	<b>147</b>

##### Gestion de la Carrière en quelques chiffres :

- Titularisation des stagiaires : 345
- Avancement d'échelon : 1419
- Avancement de grade : 235
- Dossiers d'intégration des Infirmiers dans le nouveau statut : 9
- Allocations familiales : 150
- Réunion des CAP : 27
- Traitement des dossiers des retraités : 80
- Traitement des dossiers de décès : 7
- Révocation : 7
- Démissionnaires : 8
- Traitement des dossiers de fin de détachement : 4
- Dossiers de congés de maladie de longue durée et de moyenne durée : 20
- Traitement des dossiers de mutation et permutation entre le CHUIS et les autres Centres Hospitalo-Universitaires : 36
- Dossiers Disciplinaires : 6
- Traitement des dossiers de mise en disponibilité : 27
- Dossiers relatifs aux postes de responsabilité : 47
- Traitement des dossiers de stages à l'Etranger des Résidents : 144
- Traitements des congés administratifs : 30
- Traitement des dossiers de détachement des médecins : 4
- Traitement des dossiers d'intégration au statut particulier du Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina : 8
- Attestations de travail : 400
- Autres : 750

Pour accompagner la mise en œuvre de l'ensemble des projets RH inscrits au projet social, une feuille de route a été confectionnée regroupant les différents chantiers ouverts qui se sont également matérialisés par des fiches projet. Les réalisations de 2020 sont synthétisées dans ce qui suit :

#### Actualisation et début de généralisation des fiches de poste

Inscrit au Projet Social 2019-2023 du CHUIS, l'opération d'implantation des fiches de poste au sein des EHS et de la DCHUIS a été conduite selon une démarche de proximité basée sur l'accompagnement et l'encadrement des équipes.

#### Développement des applicatifs de GRH

Plusieurs actions ont été conduites dans ce cadre :

- Proposition d'une conception de la plateforme de préinscription en ligne ;
- Elaboration de l'outil Google forms pour dématérialiser la cartographie des effectifs et d'un guide d'exploitation ;
- Suite à plusieurs réunions tenues avec la DSI, il a été décidé de remplacer l'outil Google forms par une plateforme en ligne, qui sera conçue par l'équipe de la DSI en collaboration avec l'équipe de la DRHDP ;
- Proposition d'une conception de la plateforme de la cartographie C-CHUIS Forms ;
- Conception et validation de la plateforme de gestion des documents administratifs (attestations de travail) ;
- Edition des états de sortie relatifs à l'exploitation des données de la plateforme C-CHUIS Forms ;
- Evaluations parallèles et propositions de modifications.

#### Elaboration du support d'élaboration du bilan social de 2019

- Conception d'un support Excel de calcul automatique de l'ensemble des procédures ;
- Etablissement d'un guide de renseignement du support Excel ;
- Collecte des données pour renseignement des rubriques du bilan social ;
- Vérification de la pertinence des données ;
- Edition du bilan social sur Microsoft Word et ajout des commentaires ;
- Dépôt de la version finale pour validation.

#### Initiation et élaboration du guide de l'Entretien Annuel d'Evaluation

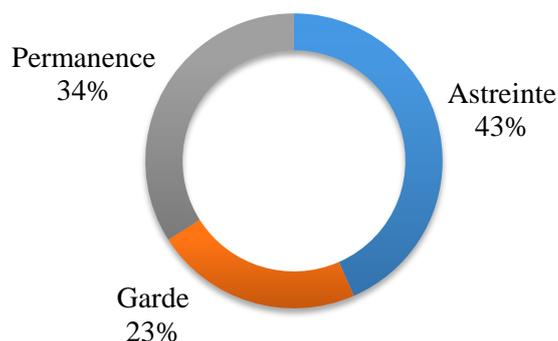
Considéré comme un outil permettant de mesurer la performance individuelle des collaborateurs au sein du CHUIS, ce dernier a conçu un guide qui reprend les principaux éléments permettant d'atteindre cet objectif. D'autres objectifs plus spécifiques sont visés, à savoir :

- Etablir le bilan de l'année écoulée par rapport aux objectifs fixés ;
- Identifier les axes d'amélioration ;
- Revenir sur les difficultés rencontrées ;
- Se projeter à la fois par rapport à l'organisation en fixant de nouveaux objectifs individuels s'inscrivant dans une dynamique collective, et par rapport au collaborateur en évoquant avec lui le plan d'évolution professionnelle.

#### Dossiers d'indemnités de garde, d'astreinte et de permanence :

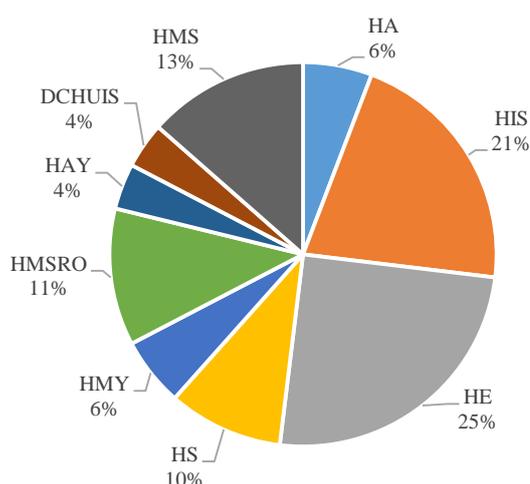
La liquidation des dossiers d'indemnités a été poursuivie en 2020 comme illustré sur la figure suivante :

### Situation des dossiers d'indemnités traités en 2020 et remplissant les conditions de liquidation



En effet 53 dossiers d'indemnités, des différentes catégories professionnelles du CHUIS, remplissant les conditions ont été liquidés en 2020. La répartition par établissement est détaillée ci-après :

Répartition des dossiers d'indemnité liquidés par établissement



## FORMATION CONTINUE

Conscient de l'importance de la formation en tant que mesure d'accompagnement et de pérennisation de ses orientations stratégiques, le CHUIS a mis en place un plan de formation ambitieux répondant à la fois aux besoins institutionnels et aux attentes exprimées par les professionnels. Ce plan a ciblé un effectif de **1870** bénéficiaires (**41** sessions).

Les tableaux suivants illustrent ces réalisations :

### Actions réalisées en externe

Thème	Public cible	Nombre de sessions de formation	Effectif des participants	Durée de formation par session (en jours)	JHF
Princer/ITTL V3	Les cadres informaticiens du CHIS	01	10	07	70
<b>Total</b>		<b>01</b>	<b>10</b>	<b>07</b>	<b>70</b>

### Actions réalisées en interne

Thèmes	Public cible	Nombre de sessions	Effectif des participants	Durée de formation par session (en jours)	JHF
<b>Formation des EAP</b> Lieu : DCHUIS	Les candidats inscrits aux examens d'aptitude professionnelle	30	1450	30	43 500
<b>Formations des nouveaux recrues</b> Lieu : DCHUIS	Les cadres du CHUIS	1	58	1	58
<b>La gestion des archives.</b> Lieu : HMY	Les cadres de l'HMY	1	27	1	27
<b>M 3 : La procédure administrative de prise en charge des patients</b> Lieu : HMY	Les cadres de l'HMY	1	24	1	<b>24</b>
<b>La régie des recettes</b> Lieu : DCHUIS	Les cadres du CHUIS	1	63	5	315
<b>La gestion de la maintenance assistée par ordinateur «GMAO»</b> Lieu : DCHUIS	Les cadres de la DCHUIS	1	34	5	170
<b>L'approche processus</b> Lieu : HMY	Les cadres de l'HMY	1	32	1	32
<b>La comptabilité hospitalière générale</b> Lieu : DCHUIS	Les cadres du CHUIS	2	42	10	420
<b>La gestion de gazes médicales</b> Lieu : DCHUIS	Les cadres du CHUIS	1	95	4	380
<b>Tableau de bord</b> Lieu : HMY	Les cadres de l'HMY	1	35	1	35
<b>Total</b>		<b>40</b>	<b>1860</b>	<b>59</b>	<b>44961</b>



Lancement du programme de la formation continue à distance, en présence du Chef de la DRHDP



Formation sur le Management des Ressources Humaines en milieu hospitalier



Formation en interne sur la planification sanitaire



Formation sur la veille et riposte contre la Covid-19 au CHUIS



Formation sur les Marchés publics : cas du CHUIS



Formation en interne sur le Tableau de bord à l'HMY

### La gestion administrative des stagiaires

<b>Origine</b>	<b>Effectif</b>
<b>OFFPT (EST, ISTA)</b>	<b>83</b>
<b>Ecoles supérieures et Instituts au Maroc</b>	<b>78</b>
<b>Stages d'équivalence des diplômés en médecine</b>	<b>127</b>
<b>Stages des médecins en cours de spécialisation</b>	<b>30</b>
<b>Stages de perfectionnement des médecins</b>	<b>26</b>
<b>Médecins Etrangers</b>	<b>13</b>
<b>Etudiants Etrangers en médecine</b>	<b>09</b>
<b>Etudiants Marocains en médecine à l'Etranger</b>	<b>22</b>
<b>Etudiants de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat</b>	<b>2561</b>
<b>Etudiants en médecine et Assistants dentaires à la Faculté de Médecine Dentaire de Rabat</b>	<b>232</b>
<b>Croissant Rouge</b>	<b>36</b>
<b>Etudiants de diverses facultés</b>	<b>47</b>
<b>Etudiants des facultés de Médecine et de Pharmacie au Maroc hors Rabat</b>	<b>59</b>
<b>TOTAL</b>	<b>3323*</b>

\*Non compris les 1708 stagiaires dans le domaine des soins infirmiers et techniques de santé +15 Recherche

## 4. GESTION FINANCIERE

Malgré la crise sanitaire et économique due à la Covid-19, l'année 2020 a été dense et riche en avancées et en réalisations au niveau de l'activité financière et comptable.

En effet, dans sa dynamique soutenue et sa quête continue d'amélioration de ses performances, la fonction financière du CHUIS a concentré ses efforts pendant cette année à la consolidation de son système d'information et de gestion et au renforcement de son dispositif de contrôle interne.

Nous avons poursuivi également nos efforts dans l'amélioration des performances financières du CHUIS et dans le développement de la planification budgétaire et de la veille financière.

Aussi, la crise sanitaire ne nous a pas empêché de développer des actions de suivi, d'accompagnement et d'encadrement dans l'objectif d'améliorer la performance et l'efficacité de nos équipes comptables.

Les principaux chantiers ayant été au centre des préoccupations de la fonction financière au titre de l'année 2020 sont illustrés dans la figure suivante :

### Chantiers prioritaires de la fonction financière



Notons que le contexte de la pandémie de Covid-19 a eu quelques impacts financiers sur les établissements hospitaliers relevant du CHUIS. Bien entendu, tous les hôpitaux n'ont pas été touchés de la même façon, néanmoins, le niveau et la structure des recettes du CHUIS ont été fortement affectés par la suspension de l'activité programmée de certains services cliniques et médico-techniques pour faire face la pandémie Covid-19. En outre, les mesures prises dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire et particulièrement la décision de confinement général ont engendré une baisse importante de la fréquentation hospitalière.

D'un autre côté, le niveau d'exécution des dépenses budgétaires a été également affecté en raison de la suspension de certains marchés et contrats suite au contexte sanitaire et économique imposé par la Covid-19.

Toutefois, malgré les effets de la crise sanitaire, le CHUIS a poursuivi ses efforts en vue de la réalisation des actions programmées, l'achèvement des chantiers ouverts et le maintien du niveau de performance souhaité.

Les pages de ce rapport permettront de constater en détail l'étendue des actions menées et du travail accompli par les équipes du CHUIS au cours de l'exercice 2020 dans le cadre de l'activité financière.

## Pilotage et gouvernance financière

Compte tenu des responsabilités qui lui sont assignées, et afin de faire face aux multiples défis de l'environnement interne et externe du CHUIS et d'atteindre les objectifs déclarés par la Direction du CHUIS, la fonction financière du CHUIS a entrepris au cours de l'année 2020, en collaboration avec les services financiers des E.H, plusieurs actions visant la maîtrise du processus budgétaire et financier et l'amélioration des indicateurs de performance. A ce sujet, nous avons privilégié un travail de proximité et une démarche participative basée sur un travail collaboratif et une vision partagée avec l'ensemble des responsables financiers du CHUIS.

### Processus d'élaboration du budget 2020

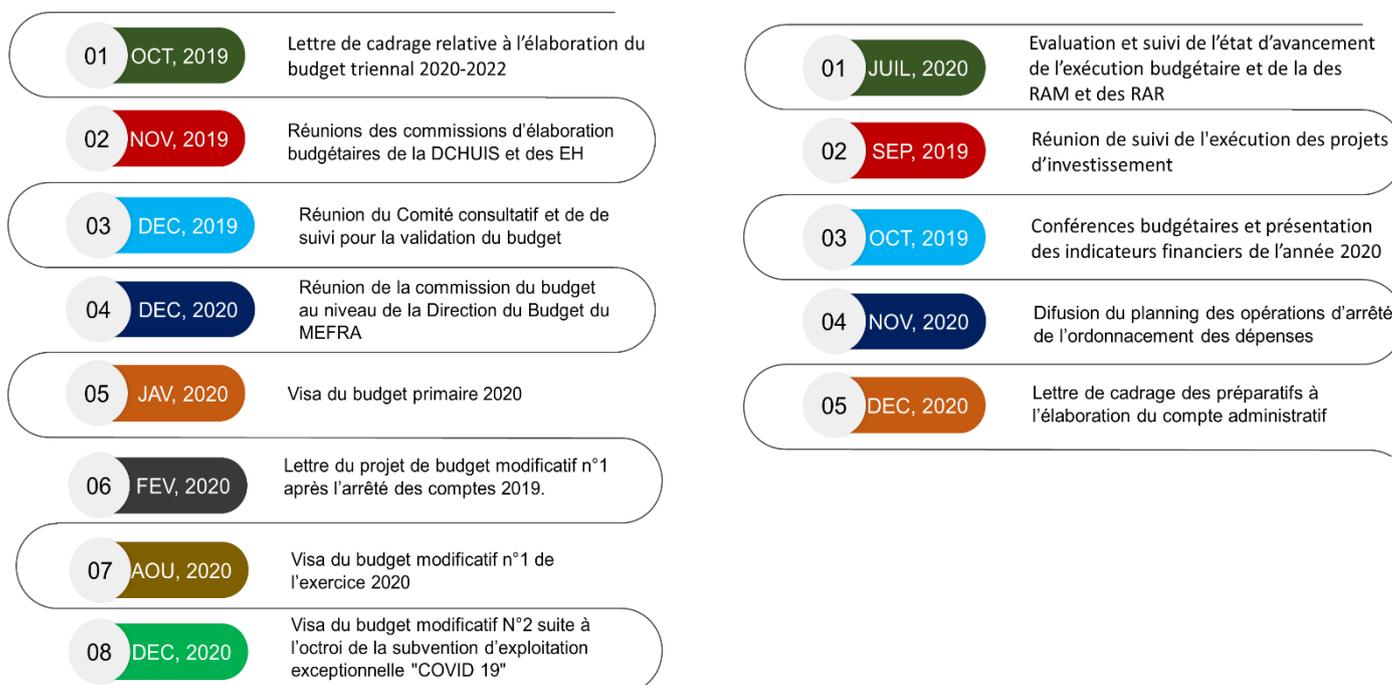


## Processus de suivi du budget et d'élaboration du compte administratif

Dans le cadre du renforcement du dispositif du contrôle interne et de la veille financière, plusieurs actions ont été entreprises en 2020 :

- Démarrage de l'opération d'actualisation du manuel des procédures de la fonction financière en vue de l'adapter au nouvel organigramme du CHUIS et aux changements organisationnels liés au SIH ;
- Suivi de la mise en place des recommandations de l'audit financier et comptable portant sur le système de la comptabilité générale et la comptabilité budgétaire ;
- Suivi et coordination de l'opération d'apurement des comptes d'attentes et des états de rapprochement de la Direction du CHUIS ;
- Missions de contrôle inopiné de 9 régies de recettes en vue de vérifier la conformité aux règles et procédures en vigueur et normaliser les pratiques de gestion ;
- Rapprochement des situations de la comptabilité budgétaire et celle de la comptabilité générale dans l'objectif d'identifier les incohérences entre les deux systèmes comptables et fiabiliser davantage l'information et les états comptables du CHUIS ;
- Suivi régulier de la situation des restes à mandater à travers des séances d'assainissement avec les E.H et la communication de rapports périodiques sur l'état d'avancement des dossiers en suspens.
- Analyse et suivi des délais de paiement des fournisseurs ;
- Supervision et analyse des rejets des OP pour identifier les zones de faiblesses et risques relatifs aux processus d'exécution de dépenses et par la suite minimiser les rejets et leurs délais de satisfaction.
- Suivi et contrôle régulier des situations des créances et coordination de séances de rapprochement avec les organismes gestionnaires (CNOPS, CNSS, MAFAR et autres organismes) ;
- Supervision des opérations de trésorerie du CHUIS et production périodique des situations prévisionnelles de trésorerie afin d'anticiper les besoins en liquidités et le déblocage des subventions.

## Processus de gestion budgétaire



Le budget 2020 a été élaboré dans un contexte national marqué par la crise due à la pandémie du Covid-19. Ce contexte particulier a imposé au CHUIS de tenir compte des impacts prévisionnels de cette crise sanitaire en optimisant l'utilisation des ressources disponibles d'une part et rationalisant ses dépenses dans l'objectif d'assurer un financement adéquat des différents programmes et projets inscrits au plan d'action 2020. L'élaboration du budget 2020 a été faite dans un cadre de programmation triennale glissante conformément aux dispositions de la réforme budgétaire résultant de la LOF N°130-13 qui vise à instaurer les bases d'une gestion budgétaire axée sur les résultats. Le processus de planification budgétaire a suivi une démarche participative et de concertation manifestée par la tenue de nombreuses réunions et de courriers adressés tout au long du processus budgétaire.

L'année 2020 a connu l'élaboration de trois budgets, un budget « primaire » visé le 20/01/2020, un budget modificatif n°1 élaboré après l'arrêté des comptes visé le 13/08/2020 et un budget modificatif n°2 visé le 29/12/2020 suite à l'octroi la subvention d'exploitation exceptionnelle accordée par le Ministère de la Santé dans le cadre de la lutte contre la pandémie Covid-19.

## Projet de Comptabilité générale

Après un long processus d'implantation de la comptabilité générale, le CHUIS a réussi en 2020 à boucler l'opération de reconstitution des exercices antérieurs et à démarrer effectivement les écritures comptables au jour le jour. En effet, avec l'introduction de la comptabilité générale, la prise de décision est désormais éclairée par des informations plus pertinentes relevant de la situation financière et patrimoniale du CHUIS.

L'implantation de la comptabilité générale au côté de la comptabilité budgétaire, au-delà de son caractère technique, constitue, un système d'information incontournable pour la planification financière et l'optimisation de la prise de décision.

La comptabilité générale sera une assise primordiale pour la mise en place d'une comptabilité analytique au niveau des hôpitaux du CHUIS et ce, dans l'objectif de mieux maîtriser les coûts et les dépenses afférents à chaque projet, et par conséquent de mieux appuyer le pilotage budgétaire et le contrôle de gestion.

Par ailleurs, et dans l'objectif d'assainir ses états de synthèse et fiabiliser l'information comptable, le CHUIS a procédé à une opération d'audit externe pour certifier ses états de synthèse des années antérieures et ceux de l'année 2019.

### Actions importantes réalisées en 2020 dans le cadre du projet comptabilité générale :

- Certification des états de synthèse de 2011 à 2015
- Certification des états de synthèse de 2019 ;
- Rapprochement des données de la comptabilité générale et la comptabilité budgétaire ;
- Assainissement du plan comptable spécifique du CHUIS ;
- Elaboration d'un guide de schémas d'écritures comptables.
- Formation sur le logiciel sage 1000 et le logiciel sage immobilisations.



## Système d'information et de communication financière

### Système d'information Hospitalier (SIH)

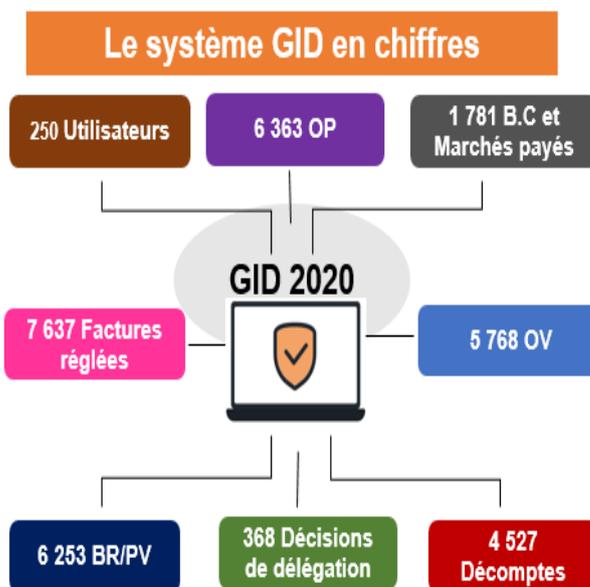
Dans le cadre de l'accompagnement à la mise en place du SIH volet « Admission-Facturation-Recouvrement », la fonction financière du CHUIS a entrepris en collaboration avec la Division des Systèmes d'Information plusieurs mesures et actions en vue d'activer la vulgarisation du SIH au niveau des services administratifs, d'assainir la nomenclature des actes et le système de tarification intégrés au SIH et enfin, d'améliorer le système de reporting et les états de sortie :

- Conception, diffusion et exploitation d'un questionnaire destiné aux utilisateurs en vue de l'identification des problèmes et difficultés rencontrés dans l'exploitation du SIH ;
- Elaboration d'une note circulaire fixant les procédures de gestion et les règles de facturation au niveau du SIH ;
- Evaluation des fonctionnalités du module recouvrement du SIH ;
- Tenue de plusieurs réunions et séances de travail avec les BAF pour l'accompagnement à la mise en place du SIH et l'identification des problèmes rencontrés ;
- Eudes des préalables à la mise en place du module « Caisse ».

### Gestion intégrée des dépenses (GID)

Au cours de l'année 2020, le CHUIS a procédé à travers un contrat de prestation de services à la mise à jour de son système d'information et de gestion des dépenses (GID2). Cette mise à jour a permis :

- D'adapter le système GID2 aux exigences de la nouvelle nomenclature budgétaire « Budget par destination de dépenses » adoptée par le CHUIS suite à la réforme budgétaire ;
- D'améliorer certaines fonctionnalités de traitement et d'exploitation de l'application ;
- De développer le système de reporting et les états de sorties de la GID2 ;
- D'augmenter le nombre d'accès aux utilisateurs de l'application.



### Système e-budget

Dans le cadre de la généralisation du système budgétaire E-Budget2 aux établissements publics, le CHUIS a intégré la plateforme e-budget2 mise en place par le Ministère de l'Economie, des Finances et de la réforme de l'Administration. Ce système qui couvre les nouvelles exigences de la Loi Organique des Finances, offre une plateforme modulaire s'appuyant sur un référentiel unifié et partagé de données et un ensemble d'utilitaires et de



Prise en charge de la nouvelle nomenclature budgétaire

Saisie et édition des budgets primaires et modificatifs

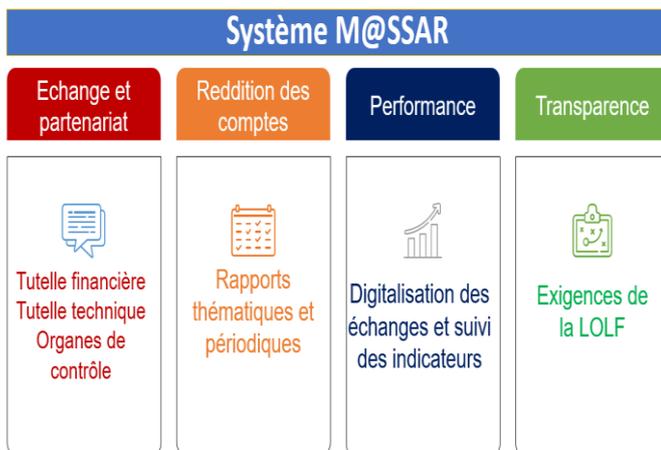
Adaptation à la norme COFOG (Codification programmes et classification projets)

Prise en charge des comptes CGNC

Harmonisation des états et des imputations des dépenses

Dématérialisation des échanges

## Système Massar



Le CHUIS est l'un des 1<sup>er</sup> établissements publics ayant intégré la plateforme M@SSAR. A travers cette plateforme, le CHUIS a largement enrichi son processus de communication à l'externe par la diffusion périodique de reporting budgétaire, de situations comptables et financières, d'indicateurs de suivi et de performance dans plusieurs domaines d'activités. Le CHUIS procède également à la publication sur le portail MASSAR des déclarations mensuelles de ses délais de paiement, ses dettes et sa situation de trésorerie.

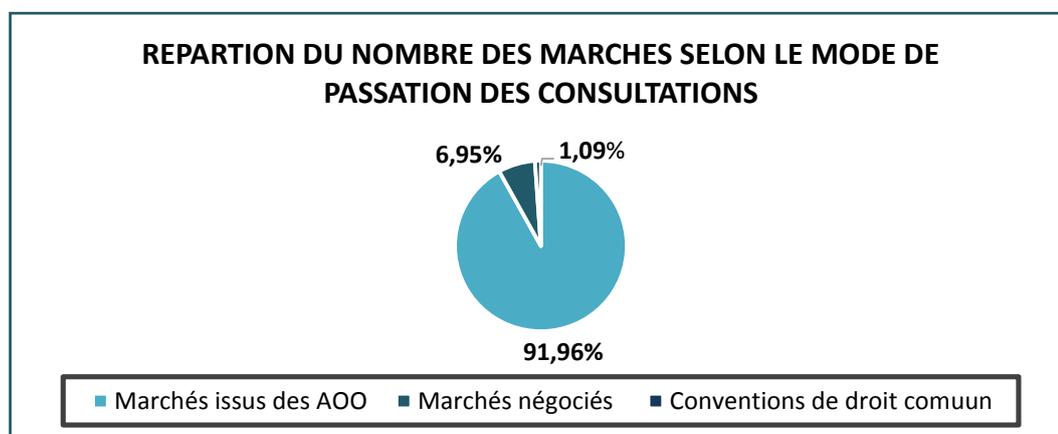
## 5. FONCTION ACHAT ET AFFAIRES GENERALES

Au cours de l'année 2020, des consultations, dont le chef d'exception est l'état d'urgence sanitaire promulguée par le Décret-loi n°2.20.292 du 23/03/2020, ont été lancées, entre autres : Achat de médicaments, des dispositifs médicaux, des désinfectants ainsi que des équipements de protection individuels.

### I. Fonction Achat :



#### Répartition des marchés :



#### Volet Exploitation :

- Le nombre des marchés relatifs aux dépenses d'exploitation, représentent **67.28 %** des marchés lancés en **2020**, avec un montant de **278 802 000.00DH** ;
- Le nombre de marchés consacrés à l'achat de produits pharmaceutiques est remarquablement très important **224** marchés avec un montant de **145 205 109,13DH** ;
- Sur les **368** marchés d'exploitation, **114** marchés ont été soumis au contrôle préalable.

## Volet Investissement :

- Le nombre de marchés relatifs aux dépenses d'investissement s'est élevé à **179** marchés soit **32.72%**, avec un montant de **193 494 634.57DH** ;
- **72** marchés ont été soumis au contrôle préalable ;
- Les marchés portant sur les installations techniques, matériel et outillage (**116 marchés**) représentent la part la plus importante de la rubrique avec une part de **66.32%** ;

## Importance des dépenses relatives à l'achat des produits pharmaceutiques :

### Marchés relatifs aux dépenses d'exploitation

- **368** marchés
- **Montant: 278 802 000 DHS**

### Marchés relatifs à l'achat des produits pharmaceutiques

- **224** marchés
- **Montant : 145 205 109,13 DHS**

## Importances des dépenses relatives aux installations techniques et à l'achat des équipements :

### Marchés relatifs aux dépenses d'investissement

- **253** marchés
- **Montant : 195 716 354.47 DHS**

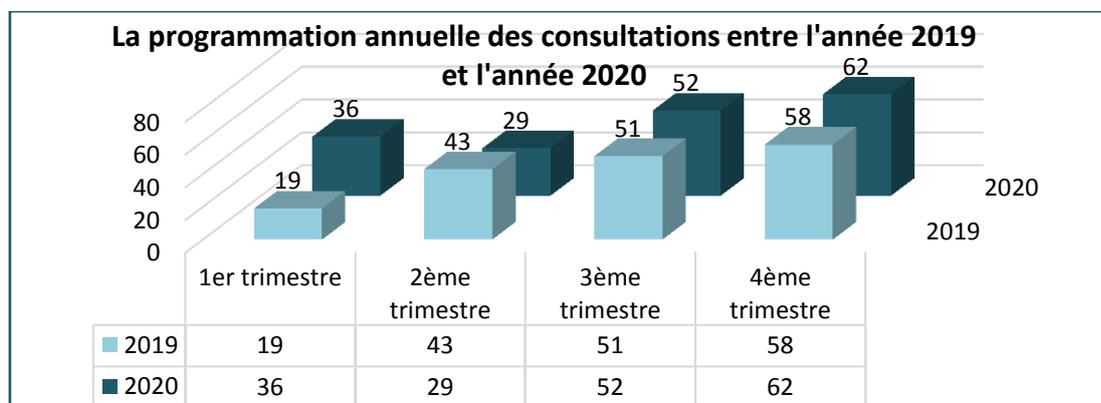
### Equipements biomédicaux et matériel général

- **116** marchés
- **Montant: 128 336 305,77 DHS**

## La programmation annuelle des commandes :

Concernant la programmation annuelle des commandes, le CHUIS a veillé :

- Au respect de la date butoir fixée pour l'envoi des commandes par les EH ;
- A l'accompagnement des EH dans le processus d'expression des besoins.



## II. Fonction gestion des stocks et des immobilisations :

### Suivi des immobilisations :

	Nombre
<b>Bons de réception</b>	<b>27</b>
<b>Entrées</b>	<b>45</b>
<b>Sorties</b>	<b>52</b>
<b>Transferts internes</b>	<b>13</b>
<b>Reforme</b>	<b>30</b>
<b>Transferts externes</b>	<b>27</b>

## III. Fonction affaires générales :

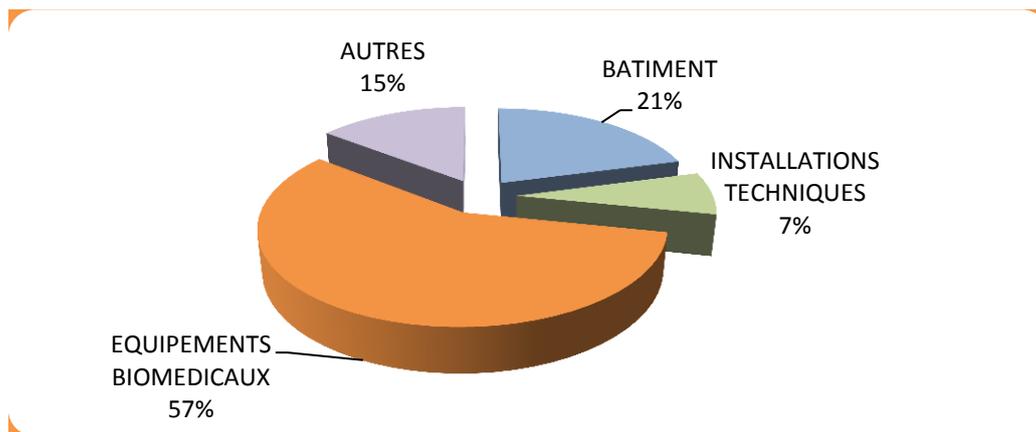
La révision du manuel des procédures relatives aux activités externalisées, en concertation avec les services concernés a été entamée cette année. D'autres interventions au profit des services des affaires générales des EH en matière de suivi des activités externalisées ont été également enregistrées.

Les actions en relation avec la fonction du parc auto se résument comme suit :

Nombre de déplacements hors Région	Nombre de déplacements du personnel pour des raisons administratives	Nombre de missions administratives (Courriers)	Total
<b>20</b>	<b>1250</b>	<b>2600</b>	<b>3870</b>

## 6. INGENIERIE ET MAINTENANCE

Le budget d'investissement de l'année 2020 a traduit la continuité de la mise en œuvre du projet d'établissement du CHUIS 2019-2023 dans le cadre d'une démarche de planification stratégique des projets d'investissement. Ainsi le budget d'investissement a connu une augmentation globale de 9.12 %, ce qui a permis au CHUIS de maintenir et améliorer sa cadence en termes d'investissement, malgré les conditions sanitaires exceptionnelles, visant le renouvellement et le renforcement des plateaux techniques ainsi que la rénovation lourde des structures hospitalières, dont la répartition par nature est sur le graphique suivant :



L'année 2020 a été marquée par :

- Achèvement du projet d'aménagement et équipement du service de réanimation des urgences chirurgicales à l'hôpital Ibn Sina ;
- Démarrage de la première unité d'imagerie par résonance magnétique au niveau de l'hôpital des Spécialités après l'achèvement des travaux et l'installation et la mise en service d'un nouvel appareil IRM 1,5 T ;
- Acquisition d'un Système d'imagerie interventionnelle BI-PLAN pour le service de Radiologie de l'hôpital des Spécialités ;
- Acquisition de 540 lits d'hospitalisation pour le renouvellement de la literie des différents hôpitaux relevant du CHUIS ;
- Acquisition des chariots de soins pour les différents hôpitaux relevant du CHUIS ;
- Fourniture et installation des équipements biomédicaux nécessaires pour l'équipement du nouveau service des urgences du CCTD ;
- Poursuite de la mise à niveau des bâtiments et des installations techniques en vue d'améliorer les conditions de prise en charge des patients ;
- Renouvellement et le renforcement du plateau technique biomédical par l'acquisition de plusieurs équipements biomédicaux ;
- Lancement de plusieurs études pour des projets structurants.

## 1. BATIMENTS ET ARCHITECTURE

### PROJETS REALISES :

- Travaux d'aménagement du Bureau des admissions et de Facturation (B.A.F) de l'HE ;
- Travaux de rénovation de l'étanchéité des terrasses de l'hôpital de maternité et du centre de santé reproductrice les orangers ;
- Travaux de rénovation de l'étanchéité des terrasses à l'hôpital d'enfants et à la Maternité Souissi;
- Travaux d'aménagement du service de réanimation des urgences chirurgicales à l'hôpital Ibn Sina ;
- Travaux d'aménagement des locaux de l'IRM de l'HS.

### TRAVAUX EN COURS D'EXECUTION :

- Travaux d'aménagement du bloc opératoire des urgences à l'hôpital Ibn Sina ;
- Travaux de peinture et travaux divers à l'hôpital Ibn Sina ;
- Travaux d'aménagement des locaux de l'IRM de l'HE ;
- Travaux d'aménagement de l'unité court séjour à l'hôpital des Enfants ;
- Travaux d'aménagement d'une allée couverte à l'Hôpital de Maternité Souissi;
- Travaux d'aménagement du 10<sup>ème</sup> étage à l'Hôpital de Maternité Souissi;
- Travaux d'aménagement de l'unité de stérilisation de l'Hôpital des Spécialités;
- Travaux d'achèvement du nouveau service d'accueil, de consultation et des urgences au CCTD ;
- Travaux d'aménagement du BAF à l'Hôpital de Maternité et de Santé Reproductrice les Orangers ;
- Travaux d'aménagement du centre de consultations externes de l'hôpital Al Ayachi.

### TRAVAUX EN COURS DE LANCEMENT :

- Travaux d'aménagement des salles d'attente et de repos à l'hôpital Ibn Sina ;
- Travaux de construction d'un réfectoire et cafétéria en éléments industrialisés en bois, pour les médecins internes à l'hôpital Ibn Sina;
- Travaux de réaménagement des services à l'hôpital Ibn Sina ;
- Travaux de réhabilitation des locaux du bâtiment SAMU ;
- Travaux d'aménagement des locaux de soins dentaires du Centre de Consultations et de Traitements Dentaires CCTD ;
- Travaux d'aménagement d'une salle d'allogreffe au SHOP de l'Hôpital des Enfants ;
- Travaux d'aménagement d'une salle de cathétérisme au service de la cardiologie B à l'Hôpital de Maternité Souissi.

## PROJET EN COURS D'ETUDES :

- Travaux de ravalement des façades de l'hôpital d'enfants ;
- Travaux d'aménagement d'une passerelle entre la chirurgie B et le bloc opératoire central de l'hôpital des Enfants ;
- Travaux des entrées et locaux annexes de l'hôpital des Enfants ;
- Travaux de ravalement des façades de l'hôpital des spécialités ;
- Travaux de rénovation du réseau d'assainissement et l'aménagement d'une partie du sous-sol de l'HS ;
- Travaux d'aménagement de la zone des urgences et de l'entrée principale de l'hôpital des spécialités ;
- Travaux d'aménagement d'une unité de stérilisation à l'Hôpital de Maternité et de Santé Reproductrice les Orangers ;
- Travaux d'aménagement du centre de consultation à l'Hôpital de Maternité et de santé reproductrice les orangers ;
- Travaux d'aménagement de l'entrée principale, de l'atelier et des magasins à l'hôpital AR-Razi;
- Travaux de construction des unités « Hommes A » « Femmes B » à l'hôpital AR-RAZI ;
- Travaux d'aménagement de l'amphithéâtre à l'hôpital AR-Razi ;
- Travaux de menuiserie aluminium et travaux divers à l'hôpital AR-Razi ;
- Travaux d'aménagement de l'atelier orthopédique de l'hôpital Al Ayachi;
- Travaux d'aménagement de l'entrée principale, de l'administration, de la stérilisation, de la zone des soins et de la radiologie au centre de consultations et de traitements dentaires.

## ETUDES EN COURS DE LANCEMENT :

- Travaux d'aménagement du service de la transfusion sanguine et de l'hémovigilance (STSH) à l'hôpital des Enfants ;
- Travaux d'aménagement d'un centre de référence en kinésithérapie obstétricale et la mise à niveau de la salle de rythmologie au niveau de la cardio b à l'Hôpital de Maternité Souissi;
- Travaux d'aménagement d'un espace d'accueil- ravalement des façades- mur de clôture - l'entrée principale et travaux divers à l'hôpital Al-Ayachi ;
- Travaux de réaménagement des magasins du service de la gestion des stocks à l'hôpital Al-Ayachi.

## 2. INSTALLATIONS TECHNIQUES

### I- PROJETS RECEPTIONNES

- Travaux de rénovation du TGBT de l'HE

Ce projet consistait à la rénovation du TGBT de l'Hôpital d'Enfants de Rabat. Un nouveau TGBT de 1250A, alimenté par 3 arrivées BT en provenance de 3 transformateurs de puissance de 400KVA chacun.



- Travaux d'installation d'un ascenseur à l'HE, l'HAS et au CCTD  
Il s'agit d'une nouvelle installation concernant deux ascenseurs au niveau des urgences de l'HAS et CCTD, et la rénovation d'un autre ascenseur au niveau de l'HER.



- Travaux d'aménagement des locaux de l'IRM de l'HS  
Ce projet consistait à la mise en place des installations techniques suivantes :

- Une installation d'électricité
- Une installation de plomberie
- Une climatisation réversible centralisée VRV
- Système de sécurité incendie
- Système de vidéosurveillance



- Travaux d'installations de climatisation et d'extraction d'air à l'HSR et au CCTD  
Ce projet consistait à la mise en place de :

- Climatisation réversible split système INVERTER (21 unités au CCTD et 29 unités à l'HS).
- Conditionnement d'air par la mise en place d'un système de renouvellement d'air.
- Mise en place d'un système pour le désenfumage au niveau du Centre de Consultation de l'HS



- Travaux d'aménagement du service de réanimation des urgences chirurgicale

Le CHU IBN SINA a doté la RUCH d'installations techniques de dernière génération avec des technologies innovantes et écologiques en termes de traitement d'air. Il s'agit de 3 CTA et 2 pompes à chaleur, des chauffe eau solaires, des systèmes de climatisation VRV, des systèmes de détection et protection incendie, une installation électrique conforme à la réglementation nationale et internationale.



## **II- Projets en cours d'exécution**

### **1. Projets de Travaux**

- Travaux d'installation d'un groupe électrogène à l'HIS
- Travaux d'installation des équipements de froid, de climatisation et d'extraction d'air à l'HIS
- Travaux d'aménagement du bloc opératoire des urgences de l'HIS
- Travaux de rénovation des installations de plomberie de l'HE
- Travaux d'aménagement de l'unité court séjour à l'HE
- Travaux d'aménagement des locaux de l'IRM de l'HE
- Travaux de branchement du CCTD en eau potable et de raccordement au réseau HTA
- Travaux d'achèvement du nouveau service d'accueil, de consultation et des urgences au CCTD relevant du CHUIS
- Travaux d'installation d'un poste de transformation et d'un groupe électrogène au CCTD
- Travaux de rénovation des installations de plomberie de l'Hôpital de Maternité Souissi
- Rénovation d'un ascenseur à l'Hôpital de Maternité Souissi
- Travaux d'achèvement de l'aménagement du 10<sup>ème</sup> étage de l'Hôpital de Maternité Souissi
- Travaux d'aménagement des salles de consultation de l'HAY
- Travaux de rénovation des sanitaires de l'Hôpital Al Ayachi
- Travaux de réfection des installations électriques HTA/BT de l'HSR
- Installation d'équipements de climatisation et de conditionnement d'air à l'HAY et l'HMSRO
- Réalisation des travaux de rénovation du poste de transformation et du groupe électrogène de l'HMSRO
- Travaux de Rénovation du Réseau de la Plomberie et Installation d'un Système de Chauffage à l'Hôpital des Spécialités (2<sup>ème</sup> tranche)
- Réalisation des travaux d'aménagement de l'unité de stérilisation de l'Hôpital des Spécialités
- Réalisation des travaux de réfection des installations électriques HTA/BT de la DCHUIS

### **2. Projets d'Etudes et contrôle**

- Etudes techniques et le suivi des travaux de réfection des installations de traitement d'air du B.O.C et de la réanimation chirurgicale de l'HIS
- Etudes techniques et suivi des travaux de réfection des installations des fluides médicaux à l'HIS
- Etudes techniques et suivi des travaux de réfection des installations électriques HTA/BT de l'HIS
- Etudes techniques et suivi des travaux de réfection des installations électriques de l'HER
- Etudes techniques et suivi des travaux de rénovation des installations des fluides médicaux de l'HER
- Etudes techniques et suivi des travaux de réfection des installations électriques de l'HMAT.S
- Etudes techniques et suivi des travaux d'installation d'un système de chauffage à l'HMAT.S
- Etudes techniques et le suivi des travaux d'aménagement de l'amphithéâtre à l'HAR

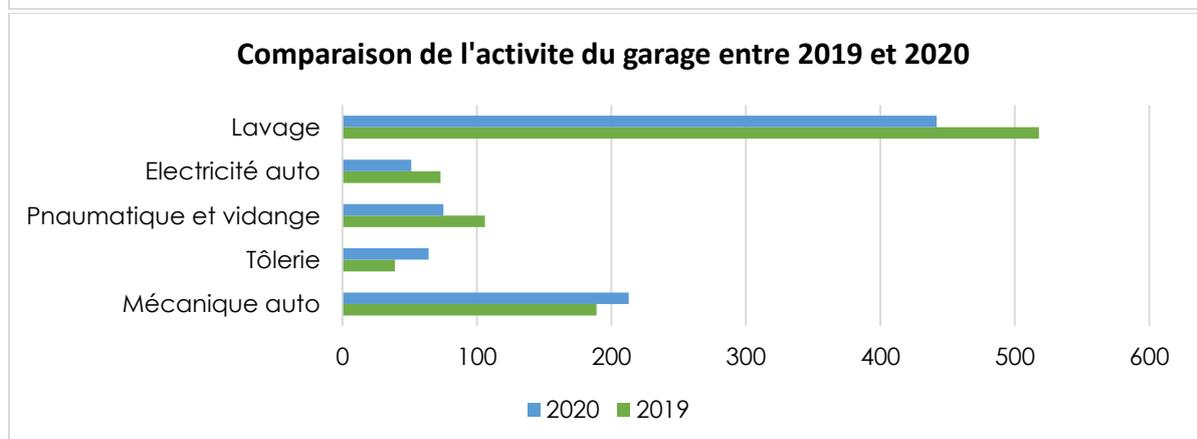
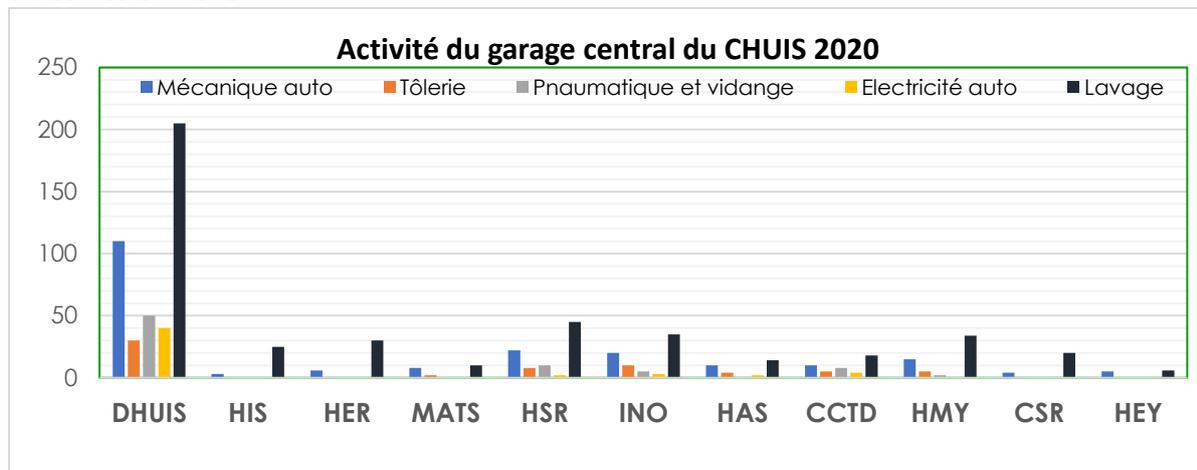
### III- Contrats de maintenance

- Contrat de maintenance de l'installation électrique HTA/BT de la DCHUIS et ses annexes
- Contrats de maintenance des climatiseurs de la DCHUIS.
- Contrat de maintenance de l'installation téléphonique de la DCHUIS.
- Contrat de maintenance et d'exploitation de l'incinérateur.
- Contrat de maintenance et entretien de l'installation de plomberie de la DCHUIS.
- Contrat de pilotage et de maintenance du système de transport pneumatique de CHUIS.
- Contrat de maintenance des photocopieurs et des fax de la DCHUIS.
- Maintenance des installations frigorifique et de traitement d'air DCHUIS

### Maintenance du Parc Auto

- Mécanique auto
- Tôlerie
- Pneumatique et vidange
- Electricité auto
- Lavage
- des véhicules du CHUIS

Les graphiques ci- dessous montrent la répartition de l'activité du garage en 2020 par nature d'intervention et par établissement hospitalier aussi qu'une comparaison avec le volume d'activité en 2019.

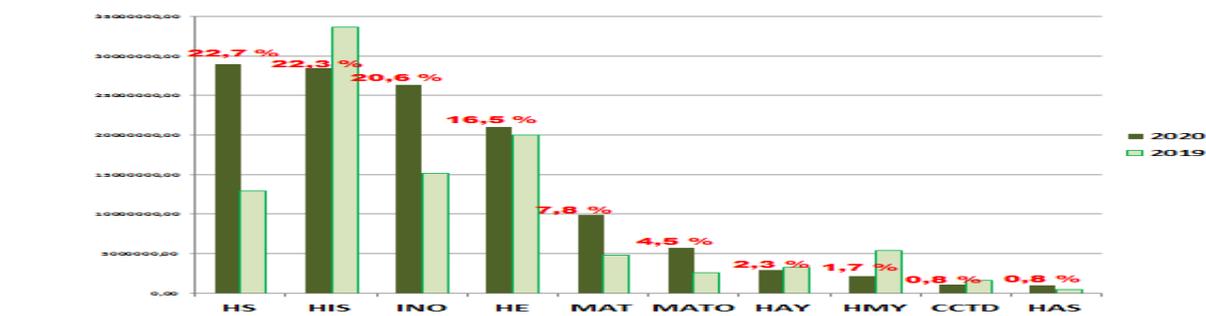


### 3. EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX

Le CHUIS a élaboré des CPS d'acquisition et travaux des commissions de conformité technique et d'ouverture des plis pour l'acquisition de plus de 686 nouveaux équipements biomédicaux et 2166 mobiliers médicaux pour les différents établissements hospitaliers pour un engagement total d'investissement avoisinant 129.455.000,00 Dhs y compris les bons de commande ( 99.775.000,00 en 2019 ; 118.000.000,00 en 2018)

Le plan d'équipement 2020 se caractérise par une grande diversité d'équipements acquis et par une grande satisfaction des besoins exprimés par les différents services médicaux. Le taux d'engagement des crédits ouverts a atteint 94,2% en 2020 (95,2% en 2019 ; 86% en 2018).

#### Engagements d'acquisition des équipements biomédicaux du CHUIS par EH



#### L'année 2020 a été marquée au niveau du CHUIS par :

- Démarrage de la première unité d'imagerie par résonance magnétique au niveau de l'hôpital des Spécialités (Fourniture, installation et mise en service d'un nouvel appareil IRM 1,5 T)
- Acquisition d'un Système d'imagerie interventionnelle BI-PLAN pour le service de Radiologie de l'hôpital des Spécialités. (Un engagement total de 16.620.000,00 Dhs)
- Acquisition de 540 lits d'hospitalisation pour le renouvellement de la literie des différents hôpitaux relevant du CHUIS (Un engagement total de 13.406.000,00 Dhs)
- Acquisition des chariots de soins pour les différents hôpitaux relevant du CHUIS (Un engagement total de 6.855.000,00 Dhs)
- Fourniture et installation des équipements biomédicaux nécessaires pour l'équipement du nouveau service des urgences du CCTD.
- Fourniture et installation des équipements biomédicaux nécessaires pour l'équipement de la nouvelle stérilisation de l'HSR.
- Réception et mise en service des équipements biomédicaux acquis en 2019 (plus de 1500 équipements et mobiliers médicaux)

#### **4. MAINTENANCE BIOMEDICALE :**

En réponse à la diversité et à la complexité du plateau technique biomédical, le CHUIS 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 2020	Par Marché négocié	Par Appel d'offres	Prévus Lors de l'acquisition	Total
<b>Nombre de nouveaux contrats engagés</b>	<b>23</b>	<b>17</b>	<b>41</b>	<b>81</b>

## 7. SYSTEME D'INFORMATION

### 1. Activités Managériales : Management et Systèmes d'Information :

Le management de la fonction SI vise à organiser et piloter les processus de la fonction SI, à développer les compétences et à manager les services, avec pour finalité la création de valeur ajoutée. Ces engagements visent à répondre aux enjeux suivants :

- Aligner les services informatiques sur la stratégie du CHUIS ;
- Aligner les services informatiques sur les métiers;
- Optimiser l'exploitation des services (continuité ; disponibilité) et améliorer la perception des utilisateurs sur les services fournis ;
- Gérer les risques ;

Ces enjeux sont assujettis à la mise en place de procédures de gouvernance dans le but d'assurer la durabilité du Système d'Information(SI) et ce, conformément aux attentes de l'ensemble des parties prenantes.

Afin de poursuivre une informatisation cohérente et pérenne du Système d'Information (SI) du CHUIS, de nombreux efforts ont été déployés notamment autour des axes suivants :

- Mise en place de procédures de gestion relatives aux différents marchés en cours et ce dans la but d'avoir une meilleure organisation et plus de traçabilité :
  - Procédure de gestion des incidents ;
  - Procédure de gestion des réclamations relatives aux différents projets en cours (GID, SIH, GMAO,..) ;
  - Procédure de demande de formation ;
- Mise en place de démarches de conduite de projets de bout en bout, en l'occurrence pour les projets ci-dessous :
  - Projet relatif aux prestations d'assistance aux utilisateurs sur site de la solution SIH Green Cube au niveau des différents établissements ;
  - Projet d'acquisition du matériel informatique destiné aux divers établissements hospitaliers relevant du CHUIS ;
  - Projet d'informatisation des laboratoires d'anatomie cytopathologique du CHUIS ;
  - Contrat de maintenance du SIH ;
  - Contrat de maintenance de la GID ;
  - Contrat de maintenance de la GMAO ;
  - Contrat de maintenance LIMS ;
- Encadrement et veille technologique

### 2. Activités d'Infrastructure : réseaux, systèmes et sécurité :

#### - Sauvegarde et protection des données du SI :

Pour faire face à la menace des cyberattaques et garantir la disponibilité, l'intégrité et la confidentialité des données en continu, le CHUIS a opté à la mise en place d'une solution de base du logiciel DELL EMC Networker, des Appliances de stockage de protection Data Domain et de la solution Avamar pour gérer les sauvegardes et les restaurations de l'ensemble des environnements physiques, virtuels et postes de travail.

La solution EMC Networker offre une interface de gestion de la sauvegarde centralisée et des modules d'intégration avec toutes les applications du CHUIS. Le stockage avec

déduplication Data Domain permet de réduire le nombre de disques de 10 à 30 fois. Cette approche permet donc non seulement de conserver les données pendant des périodes prolongées, mais également de les restaurer de façon plus rapide et plus fiable. Et grâce à la technologie intégrée de déduplication d'Avamar des sauvegardes quotidiennes complètes des postes de travail peuvent être effectuées rapidement, notamment pour la protection des données sensibles des utilisateurs du CHUIS.

#### - **Acquisition de matériels :**

Dans le cadre de la politique de renouvellement du parc informatique (recommandations de la norme ISO 27001), le CHUIS a procédé à l'acquisition de nouveaux équipements informatiques : Une baie de stockage, 4 Serveurs, 185 imprimantes et 374 postes de travail pour garantir la haute disponibilité du SI et répondre aux besoins des systèmes vitaux du CHUIS (SIH, GID, ...) et des utilisateurs pour les différents établissements hospitaliers du CHUIS.

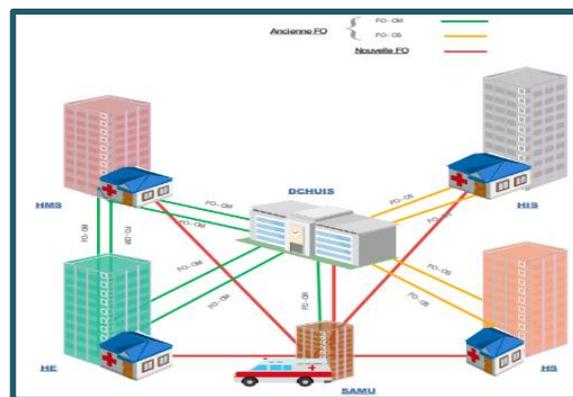
#### - **Refonte du Réseau du CHUIS : FO, FH et VPN :**

Afin de répondre au mieux à l'évolution des exigences de ses projets et en essayant de tirer profit des évolutions technologiques, il faut migrer l'infrastructure existante vers une infrastructure hautement disponible en adoptant notamment une architecture réseau redondante et une infrastructure sans SPOF (Single Point Of Failure).

L'année 2020 a été marquée par des travaux de câblages de 300 prises répartis sur quelques EHs, l'acquisition de 7 châssis fédérateurs qui supportent des débits dépassants les 10Gbits, de 40 Switch PoE+ et 20 AP Wi-Fi pour générer un réseau sans fil sécurisé.

#### - **Redondance des liens FO**

Malgré les avantages du haut débit qu'offre le réseau en fibre optique, une coupure d'un lien peut défaillir toute l'infrastructure, d'où la nécessité de redonder au maximum ces supports de transmission.



Le schéma ci-dessus de la nouvelle architecture réseau en FO, oriente la nouvelle installation en FO vers le bâtiment SAMU de la DCHUIS, du moment où il possédera un local technique qui pourrait servir, en cas d'indisponibilité ou de FailOver du réseau lié au datacenter principal, à rediriger le trafic vers les autres EHs (liens en rouge).

#### - **Unification des débits du réseau FH**

A l'instar du réseau FO, le réseau FH a profité d'une unification de débit et une migration de l'ancienne génération d'antennes (dont le débit ne dépasse pas les 68Mbps) vers des antennes offrant un haut débit (1Gbps). 3 EHs ont bénéficié d'une augmentation de débit FH (INO, HMY et HAS).

- **Généralisation du réseau de Backup VPN**

Pour assurer la haute disponibilité du réseau FH, une redondance de lien de connexion s'impose pour mettre en place une contre-mesure au cas où le réseau FH d'un ou de plusieurs EHs reconnaît une panne, c'est dans cette optique que des lignes ADSL en FO ont été mises en place accompagnées de routeurs dédiés à la création des tunnels sécurisés au transfert de la data.

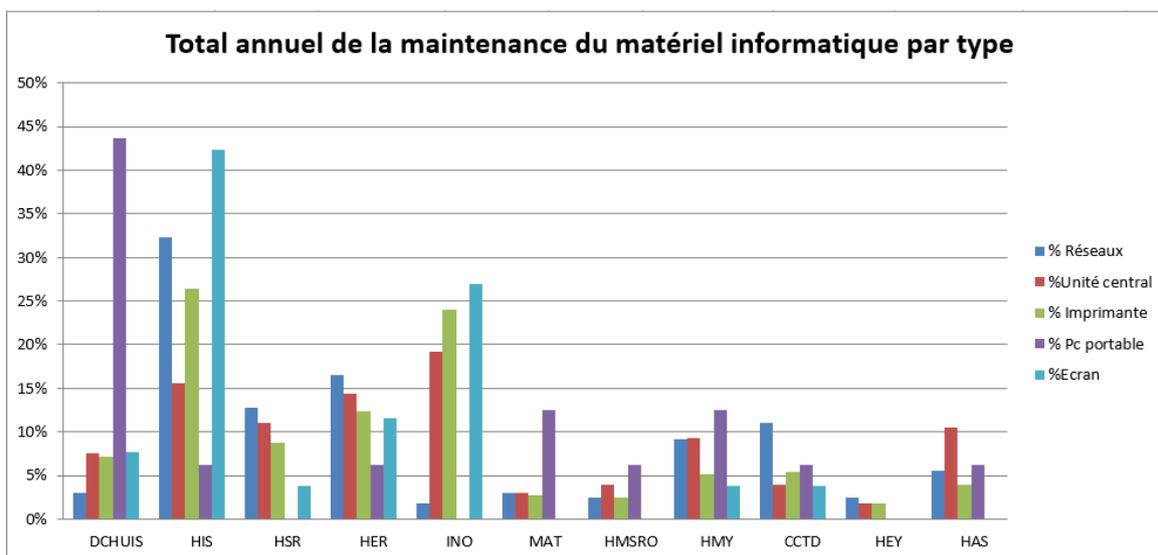
- **Réorganisation de la salle technique SAMU :**

La performance de la production informatique dépend en partie de l'environnement dans lequel elle est réalisée. À ce titre, les locaux doivent d'une part fournir un cadre de travail garantissant un fonctionnement optimal et d'autre part bénéficier d'une vraie stratégie organisationnelle et d'un aménagement régulier pour cerner les éventuels dysfonctionnements.

De ce fait le Local technique SAMU a connu une amélioration importante sur plusieurs niveaux ; une mise en place d'une architecture réseau rigide redondante a été effectuée avec de nouvelles alimentations électriques et un câblage basé sur la fibre optique.

- **Maintenance du parc informatique du CHUIS :**

Le CHUIS dispose d'un parc informatique considérable réparti sur l'ensemble des EHs, se distinguant par sa taille et sa diversité, pour prévenir les défaillances et réduire les coûts de fonctionnement. Une gestion centralisée du parc du CHUIS est assurée par des équipes locales en concertation avec un prestataire. Le résultat annuel de cette gestion est le suivant :



- **Accompagnement du personnel et prestataires du CHUIS durant la pandémie COVID-19 :**
  - Création de plus d'une 30 aine de comptes d'accès distant au réseau interne du CHUIS via notre VPN sécurisé, au profit du personnel du CHUIS et aussi aux différents prestataires ne pouvant pas se déplacer sur place pour remplir leur mission.
  - Mise à disposition de lignes téléphoniques et postes portables (flottes) aux différents services et unités COVID-19 pour faciliter la communication entre les professionnels du CHUIS.
  - Le nombre des sollicitations quotidiennes de la ligne 141 SAMU a explosé durant la crise sanitaire, c'est dans ce sens que plusieurs postes téléphoniques fixes ont été mis en place pour supporter le nombre d'appels de renseignement ou de déclaration.

### **3. Activités d'Exploitation : Exploitation et architecture du système d'information :**

- **Système d'Information Hospitalier « SIH »**

Le projet intitulé « **Acquisition et implémentation d'un Système d'Information Hospitalier pour le Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina** » est un projet phare du CHUIS, démarré en Octobre 2016, actuellement, tous les modules sont déployés et fonctionnels.

Le CHUIS a déployé d'importantes ressources humaines et matérielles pour assurer le bon déploiement dudit projet. Il est à noter que le taux d'utilisation du SIH a augmenté considérablement par rapport à l'année 2019.

- **Système de Gestion Intégrée des Dépenses « GID »**

L'utilisation de la solution GID est généralisée, de même une extension intégrant de nouveaux besoins a été déployée.

- **Gestion de Maintenance Assistée par Ordinateur « GMAO »**

Le projet de Gestion de Maintenance Assistée par Ordinateur est exploitable au niveau du HS, HIS et la DCHUIS mais à un faible taux. Cependant, il a été relancé en intégrant de nouvelles fonctionnalités dans la perspective de garantir sa bonne exploitation et sa généralisation dans les autres établissements hospitaliers du CHUIS. Parmi les actions entreprises : la mise à jour de la base de données, l'accompagnement du service biomédical.

- **Système de Gestion de l'Information du Laboratoire « LIMS »**

Cette année a été marquée par la finalisation et le paramétrage de la solution de la gestion du laboratoire et ce dans le cadre du contrat de maintenance. Parmi les actions effectuées : des actions préventives, la connexion de nouveaux automates, des interventions à distance. Également, des actions ont été faites suite à la mise en place du module interfaçage dudit projet avec le projet SIH. Actuellement, les demandes se font sur le SIH ainsi que la consultation des résultats.

## 8. AFFAIRES JURIDIQUES ET CONTENTIEUX

### I. PARTENARIAT

#### 1. Conventions signées

Le CHUIS a procédé à la signature de cinq conventions et accords de partenariats et qui seront soumises à l'approbation du prochain conseil d'administration :



#### 2. Contrats suivi par le Service

##### A. Convention liant le CHUIS avec l'avocat

Le CHUIS a procédé à la vérification mensuelle des prestations fournies par l'Avocat et leurs conformités avec les clauses de la convention n°48/2018. Il a également veillé à la mise en place d'un suivi rigoureux des dossiers contentieux en cours en concertation avec l'avocat (réunions mensuelles, échange quotidien d'information,...etc.).

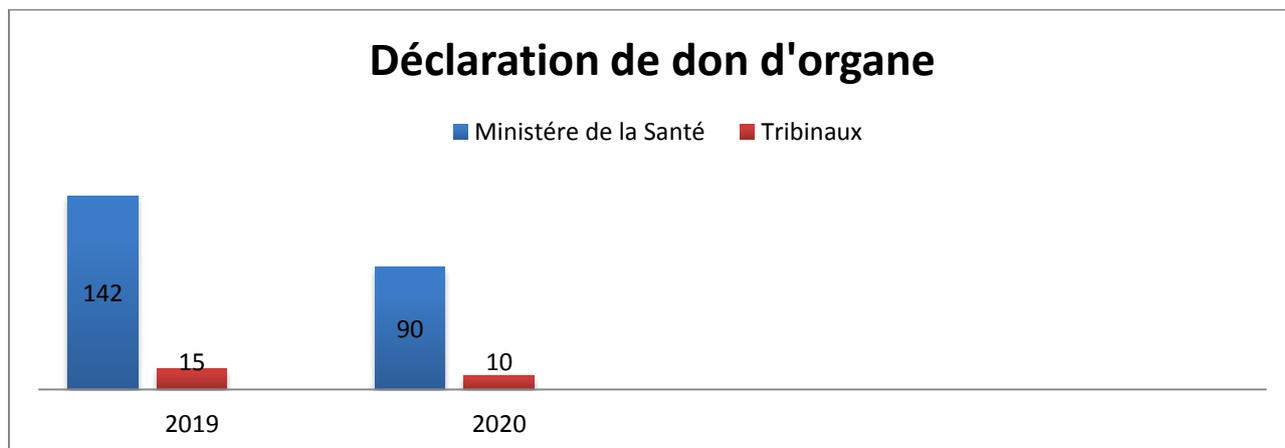
##### B. Contrat d'assurance

**La DCHUIS a procédé au renouvellement des contrats d'assurances :**

- Assurances de la responsabilité civile professionnelle et la Responsabilité civile exploitation
- Assurance sur les accidents de travail et les Maladies professionnelles pour les médecins externes internes et résidents non contractuels.

## II. ACTIVITES D'APPUI JURIDIQUE

### 1. Appui à l'activité de greffes d'organes

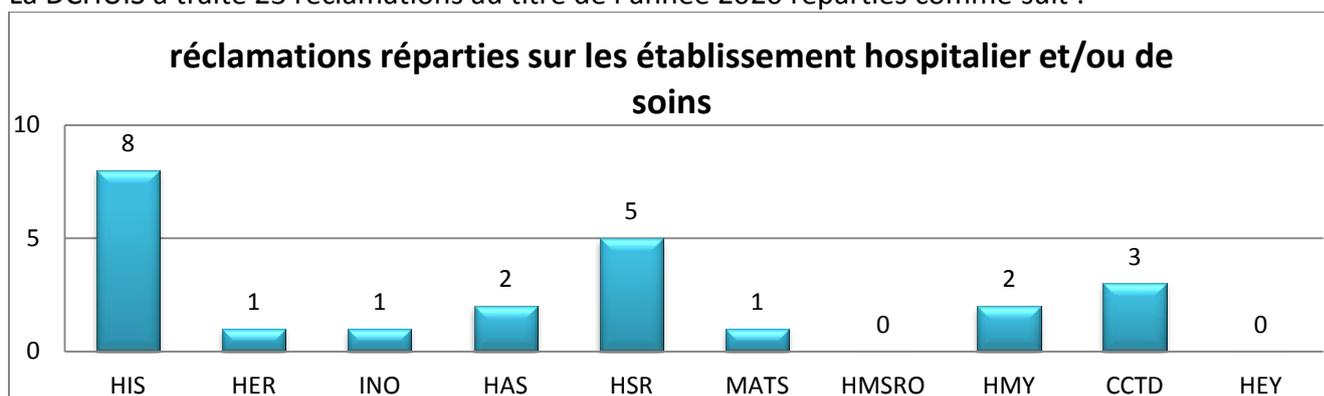


### 2. Réponse à (05) questions parlementaires.



### 3. Gestion des réclamations

La DCHUIS a traité 23 réclamations au titre de l'année 2020 réparties comme suit :

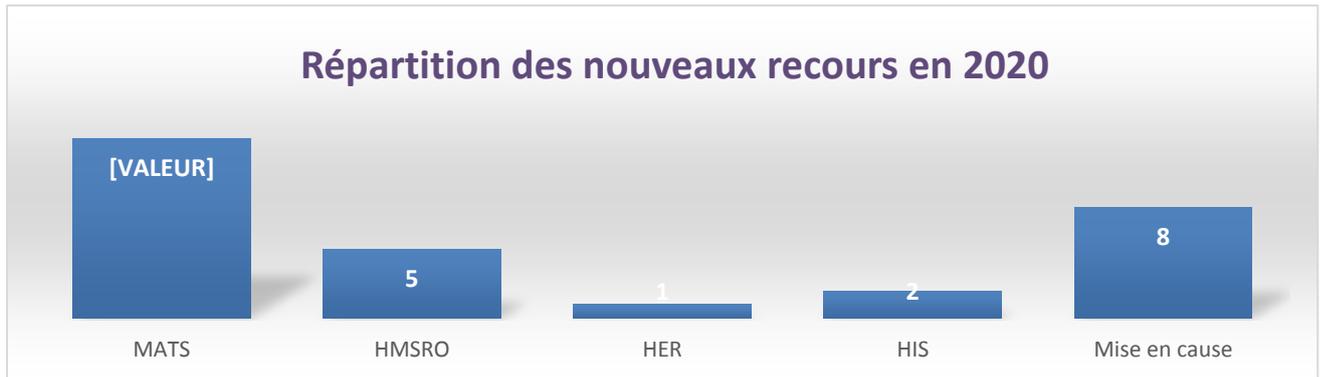


## III. CONTENTIEUX

### 1. Contentieux relatifs aux recours pour indemnisation (Responsabilité civile professionnelle)

- 29 nouveaux recours . - 09 Jugements en préliminaires (expertise contradictoire). - 01 recours jugé en première instance. - 10 recours jugés en appel. - 5 recours jugés en faveur du Centre.

## Répartition des nouveaux recours en 2020



### 2. Contentieux relatifs aux marchés publics

- **12 nouveaux recours** - **03 recours jugés et exécutés** - **09 recours en cours.**

### 3. Contentieux social

- 04 recours sociaux - 02 recours pour accident du travail - 02 recours pour pension alimentaire contre personnel du Centre - 02 recours pour recouvrement des sommes perçues à tort par le personnel du Centre.

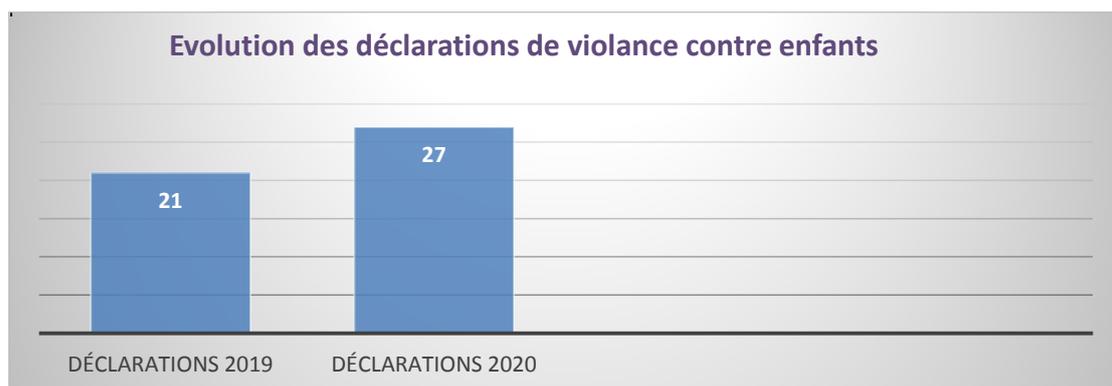
## IV. TRAITEMENT DES DEMANDES ET AUTORISATIONS

1. **Demande d'hospitalisation** : 05 demandes de prise en charge ;
2. **Demande des avis de naissance** : 3 demandes d'avis de naissance ;
3. **Demande d'information** : 7 demandes d'accès à l'information.
4. **Demande de rapport médical** : 33 demandes de rapports médicaux.

## V. ACTIVITES SOCIALES

De même, la DCHUIS a été informée par l'Hôpital d'Enfants de Rabat de 27 nouveaux cas d'enfants victimes de sévices. Les dossiers les concernant ont été transmis, pour attribution, à Monsieur le Procureur du Roi auprès du Tribunal de Première Instance et, pour information, au Ministère de la Santé et ce, en application de la circulaire n°2DR/1 du 24/01/1994 de ce département à ce sujet.

## Evolution des déclarations de violence contre enfants



## 9. DOCUMENTATION ET ARCHIVES

Dans l'optique de concrétiser son plan d'action 2020, le CHUIS a mis en œuvre un ensemble d'actions visant essentiellement la sauvegarde de son patrimoine documentaire afin de favoriser son exploitation ultérieurement.

Les activités du CHUIS ont principalement été des :

### **Activités relatives aux Archives**

L'activité relative aux archives a concerné essentiellement :

- Réalisation à 100% d'une liste exhaustive des documents produits et/ou reçus par l'ensemble des structures de la DCHUIS afin d'étendre le calendrier de conservation du CHUIS en réponse aux directives d' « Archives du Maroc » ;
- Appui et assistance des EHs relevant du CHUIS dans la gestion et le traitement de leurs documents administratifs (HMSRO, HS, HER, INO, HMY, HMS, HIS...) ;
- Appui et accompagnement de tous les EHs du CHUIS dans l'élimination et l'incinération de leurs documents d'archives qui ont atteint leur sort final (HIS, l'INO, HMY, HS) ;
- Accompagnement des structures de la DCHUIS dans le processus de versement de leurs archives et dans l'opération de conservation ainsi que celle de préservation de leurs documents (DAF/service de la Comptabilité), DRDP/ Service de la Formation Continue) ;
- Assistance des structures de la DCHUIS : (Service de l'Audit Interne, Bureau d'Ordre, DRHDP) dans l'opération de destruction de leurs archives ayant atteint leur sort final ;
- Réception des documents d'Archives pour conservation de la part de : la DAF/service de la comptabilité, DRHDP ;
- Satisfaction de 14 demandes de communication des archives du dépôt de pré-archivage de la DCHUIS au profit des services demandeurs ;

### **Activités relatives aux Bulletins Officiels :**

Le CHUIS a reçu du Secrétariat Général du Gouvernement 145 Bulletins Officiels (BO) au titre de l'année 2020 (contre 110 en 2019), soit 28 en français et 117 en arabe. Lesdits bulletins ont été traités afin d'en assurer le dépouillement permettant d'en extraire les articles traitant des centres d'intérêt du CHUIS et de les diffuser aux services concernés.

### **Activités relatives aux journaux et périodiques**

Une distribution et un pointage journaliers des quotidiens et périodiques ont été assurés par le CHUIS et ce, conformément à la convention établie avec la société OHAMMI PRESSE. La dotation en journaux et périodiques au titre de l'année 2020 a été de 16 quotidiens, six hebdomadaires et huit mensuels. Il est à noter que l'exercice écoulé a connu un arrêt de livraison des journaux et périodiques suite aux conséquences de la pandémie covid-19, précisément en période de confinement, et ce du 21 Mars 2020 au 13 Juin 2020.

### **Activités relatives à la Reprographie**

Les besoins exprimés en 2020 des structures de la DCHUIS en termes de reprographie et façonnage ont été satisfaits à 100%. Il s'agit d'une part de 22700 reprographies réalisées (contre 13419 en 2019 ce qui représente une augmentation de 69,16%) et d'autre part de 556 documents façonnés (contre 649 en 2019 ce qui représente une diminution de 14,33%). Cette diminution est en lien avec la réduction de l'utilisation des supports papiers durant la période du premier pic épidémique.

### **Projets innovants et activités marquantes :**

Le projet de gestion électronique des documents (GED) est en cours de préparation par le CHUIS en collaboration avec la DSI et le SDA. La phase actuelle consiste en la rédaction du CPS du projet en concertation avec les parties prenantes.

L'amélioration de la gestion des archives a été également marquée par l'édition des bons de réception relatifs au contrat des journaux et périodiques via l'application GID.

Par ailleurs, le CHUIS a finalisé l'opération du listing de la typologie de l'ensemble des documents des structures de la DCHUIS. D'ailleurs, ledit listing servira de base pour enrichir les données nécessaires à la mise en œuvre du projet GED.

En outre, le CHUIS a réalisé un état des lieux des archives des établissements relevant du CHUIS. L'état des lieux réalisé décrit la situation des archives en termes de :

- Structure prenant en charge la gestion des archives ainsi que les personnes chargées de leur gestion ;
- Lieux de conservation des archives ;
- Caractéristiques de la situation actuelle des archives ;
- Dysfonctionnements soulevés ;
- Actions entreprises pour surmonter les problèmes détectés ; et
- Propositions d'amélioration.

Aussi, et dans un objectif de faciliter la coopération et la coordination des activités d'archivage avec les EHs, le CHUIS a invité l'ensemble des structures de la DCHUIS et les EHs à désigner un référent archives par structure et par EH.

# Annexes

# ANNEXES

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade**  
**Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina - Années 2019 - 2020**

Ehs	Capacité litière			Admission(*)			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation		
	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	2018	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%
HIS	777	792	2,00	16 894	17 056	0,96	206 933	175 130	-15,37	73,01	60,42	-17,25	12,25	10,27	-16,17	4,53	6,73	48,59	21,76	21,54	-1,02
HE	413	419	1,41	19 222	17 083	-11,13	119 972	101 238	-15,62	79,55	66,02	-17,02	6,24	5,93	-5,05	1,60	3,05	90,19	46,52	40,77	-12,37
HS	313	313	0,00	6 058	5 468	-9,74	91 256	57 119	-37,41	79,88	49,86	-37,58	15,06	10,45	-30,65	3,79	10,50	176,81	19,35	17,47	-9,74
HMS/CB	262	267	1,88	19 991	14 535	-27,29	62 793	43 754	-30,32	65,64	44,77	-31,79	3,14	3,01	-4,16	1,64	3,71	125,83	76,28	54,44	-28,63
INO	119	105	-12,07	5 458	5 578	2,20	23 535	21 293	-9,53	54,00	55,41	2,61	4,31	3,82	-11,47	3,67	3,07	-16,38	45,71	53,12	16,23
HAS	175	189	8,05	2 292	1 644	-28,27	60 891	52 501	-13,78	95,37	75,90	-20,42	26,57	31,93	20,21	1,29	10,14	687,00	13,10	8,70	-33,62
HMY	100	71	-28,93	1 480	972	-34,32	26 783	14 458	-46,02	73,56	62,56	-14,96	18,10	14,87	-17,81	6,50	8,90	36,87	14,84	13,71	-7,59
HMSRO	79	82	3,36	8 665	8 506	-1,83	22 592	22 974	1,69	78,02	76,55	-1,88	2,61	2,70	3,59	0,73	0,83	12,65	109,22	103,73	-5,03
HEY	72	62	-13,89	2 192	1 718	-21,62	19 847	12 745	-35,78	75,52	56,17	-25,63	9,05	7,42	-18,07	2,93	5,79	97,29	30,44	27,71	-8,98
CHUIS	2 310	2 300	-0,44	82 252	72 560	-11,78	634 602	501 212	-21,02	75,26	59,54	-20,88	7,72	6,91	-10,47	2,54	4,69	85,05	35,60	31,55	-11,39

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

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade (y compris COVID-19)**  
**Hôpital Ibn Sina - Années 2019 - 2020**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation		
	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%
Chir Cardio-Vasculaire	29	27	-7,78	218	282	29,36	3 303	1 970	-40,36	31,29	20,18	-35,50	15,15	6,99	-53,89	33,26	27,62	-16,96	7,54	10,58	40,27
Chir Générale A	30	23	-23,33	719	865	20,31	10 072	7 189	-28,62	91,98	85,40	-7,16	14,01	8,31	-40,67	1,22	1,42	16,35	23,97	37,61	56,92
Chir Générale B	36	21	-41,67	702	626	-10,83	6 965	4 112	-40,96	53,01	53,50	0,93	9,92	6,57	-33,79	8,80	5,71	-35,09	19,50	29,81	52,87
Chir Générale C	40	36	-9,38	754	791	4,91	12 325	8 132	-34,02	84,42	61,29	-27,39	16,35	10,28	-37,11	3,02	6,49	115,18	18,85	21,82	15,76
Chir Générale D	42	35	-17,86	815	921	13,01	10 260	7 352	-28,34	66,93	58,22	-13,00	12,59	7,98	-36,59	6,22	5,73	-7,93	19,40	26,70	37,57
Chir Plastique	14	10	-27,38	218	174	-20,18	4 784	2 615	-45,34	93,62	70,28	-24,93	21,94	15,03	-31,52	1,50	6,36	325,05	15,57	17,11	9,91
Chir Thoracique	30	30	0,00	564	443	-21,45	6 773	3 228	-52,34	61,85	29,40	-52,47	12,01	7,29	-39,32	7,41	17,50	136,28	18,80	14,77	-21,45
Dermatologie	29	29	0,00	329	306	-6,99	6 321	6 647	5,16	59,72	62,62	4,87	19,21	21,72	13,06	12,96	12,96	0,03	11,34	10,55	-6,99
Endocrinologie	24	20	-14,93	1035	848	-18,07	5 968	4 353	-27,06	68,13	58,25	-14,49	5,77	5,13	-10,98	2,70	3,68	36,37	43,13	41,53	-3,69
Hématologie Clinique Adulte		14			489			4 331			84,52			8,86			1,62			34,93	
Médecine A	52	38	-26,92	1714	834	-51,34	17 755	11 534	-35,04	93,55	82,93	-11,35	10,36	13,83	33,51	0,71	2,85	298,28	32,96	21,95	-33,42
Médecine B	49	34	-30,78	916	837	-8,62	15 331	9 558	-37,66	85,72	77,00	-10,18	16,74	11,42	-31,77	2,79	3,41	22,36	18,69	24,68	32,01
Médecine C	44	31	-29,92	1331	763	-42,67	12 054	7 407	-38,55	75,06	65,64	-12,55	9,06	9,71	7,19	3,01	5,08	68,87	30,25	24,75	-18,20
Médecine E	30	23	-23,33	1630	538	-66,99	9 169	2 273	-75,21	83,74	81,67	-2,46	5,63	4,22	-24,89	1,09	0,95	-13,24	54,33	23,39	-56,95
Néphrologie	23	24	4,35	530	619	16,79	6 781	5 368	-20,84	80,77	61,11	-24,34	12,79	8,67	-32,22	3,05	5,52	81,22	23,04	25,79	11,93
Neurochir	45	26	0,00	527	460	-12,71	8 008	4 627	-42,22	49,21	48,16	-2,13	15,20	10,06	-33,80	15,68	10,83	-30,96	11,82	17,52	48,25
Pneumologie	34	34	0,00	684	806	17,84	10 757	10 055	-6,53	86,68	80,80	-6,78	15,73	12,48	-20,67	2,42	2,96	22,65	20,12	23,71	17,84
RCH	12	11	-7,64	560	633	13,04	1 804	3 148	74,50	41,19	77,60	88,42	3,22	4,97	54,38	4,60	1,44	-68,80	46,67	57,11	22,38
Réanimation Médicale	8	9	14,58	347	529	52,45	2 653	2 898	9,23	90,86	86,38	-4,93	7,65	5,48	-28,35	0,77	0,86	12,27	43,38	57,71	33,05
Ruch	11	9	-15,91	226	42	-81,42	3 145	913	-70,97	78,33	81,57	4,14	13,92	21,74	56,21	3,85	4,91	27,57	20,55	4,54	-77,90
Service détenu	10	10	1,67	61	126	106,56	1 874	2 381	27,05	51,34	63,99	24,63	30,72	18,90	-38,49	29,11	10,63	-63,47	6,10	12,39	103,17
Traumatologie	64	49	-23,44	1590	1539	-3,21	15 435	15 984	3,56	66,07	89,13	34,89	9,71	10,39	6,99	4,98	1,27	-74,58	24,84	31,41	26,42
UCV	34	34	0,00	1095	1048	-4,29	8 948	8 746	-2,26	72,10	70,28	-2,52	8,17	8,35	2,13	3,16	3,53	11,61	32,21	30,82	-4,29
Urologie A	44	32	-27,08	712	686	-3,65	12 840	9 171	-28,57	79,95	78,10	-2,31	18,03	13,37	-25,87	4,52	3,75	-17,11	16,18	21,38	32,13
Urologie B	43	28	-34,50	742	570	-23,18	13 608	6 781	-50,17	86,70	65,78	-24,13	18,34	11,90	-35,13	2,81	6,19	120,06	17,26	20,24	17,27
Structures COVID-19		154			3901			24357			53,38			6,24			5,45			25,33	
HIS	777	792	2,00	16 894	17 056	0,96	206 933	175 130	-15,37	73,01	60,42	-17,25	12,25	10,27	-16,17	4,53	6,73	48,59	21,76	21,54	-1,02

Le service Méd E dédiée au COVID-19 dans les mois << Mai-Décembre >>

Le service Ruch dédiée au COVID-19 dans les mois << Mai-Décembre >>

## Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade (y compris COVID-19)

### Hôpital des Enfants - Années 2019 - 2020

Services	Capacité litière			Admission(*)			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			
	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	
<b>Chirurgie Générale A</b>	30	30	0,00	581	681	17,21	5788	6614	14,27	52,86	60,24	13,96	9,96	9,71	-2,51	8,88	6,41	-27,84	19,37	22,70	17,21	
<b>Chirurgie Générale B</b>	34	35	3,92	580	662	14,14	6795	3980	-41,43	54,75	30,78	-43,79	11,72	6,01	-48,68	9,68	13,52	39,68	17,06	18,74	9,83	
<b>Chirurgie Générale C</b>	23	22	-5,80	480	399	-16,88	5072	4474	-11,79	60,42	56,42	-6,62	10,57	11,21	6,12	6,92	8,66	25,12	20,87	18,42	-11,76	
<b>CHOP</b>	29	29	0,00	1109	1057	-4,69	7255	6950	-4,20	69,34	65,48	-5,56	6,54	6,58	0,51	2,89	3,47	19,82	38,69	36,45	-5,78	
<b>Pédiatrie I</b>	54	24	-55,56	4258	1913	-55,07	21760	7326	-66,33	110,40	83,40	-24,46	5,11	3,83	-25,06	-0,48	0,76	-258,30	78,85	79,71	1,09	
<b>Pédiatrie II A</b>	38	38	0,00	1843	1863	1,09	16378	12297	-24,92	118,08	88,42	-25,12	8,89	6,60	-25,72	-1,36	0,86	-163,54	48,50	49,03	1,09	
<b>Pédiatrie III</b>	58	59	2,61	2064	2353	14,00	11450	15156	32,37	54,56	70,19	28,65	5,55	6,44	16,11	4,62	2,74	-40,79	35,90	39,88	11,10	
<b>Pédiatrie IV</b>	54	54	0,00	2984	3001	0,57	18139	12484	-31,18	92,03	63,17	-31,36	6,08	4,16	-31,57	0,53	2,43	360,77	55,26	55,57	0,57	
<b>Pédiatrie V</b>	<b>Néonatalogie</b>	43	43	0,00	3216	2672	-16,92	13414	12663	-5,60	85,47	80,46	-5,86	4,17	4,74	13,62	0,71	1,15	62,26	74,79	62,14	-16,92
	<b>Réa-Néonatalogie</b>	12	12	0,00	1030	1345	30,58	3910	6458	65,17	89,27	147,04	64,71	3,80	4,80	26,48	0,46	-1,54	-436,63	85,83	112,08	30,58
	<b>Total PV</b>	<b>55</b>	<b>55</b>	<b>0,00</b>	<b>4246</b>	<b>4017</b>	<b>-5,39</b>	<b>17 324</b>	<b>19 121</b>	<b>10,37</b>	<b>86,30</b>	<b>94,99</b>	<b>10,07</b>	<b>4,08</b>	<b>4,76</b>	<b>16,66</b>	<b>0,65</b>	<b>0,25</b>	<b>-61,23</b>	<b>77,20</b>	<b>73,04</b>	<b>-5,39</b>
<b>Réanimation A</b>	9	9	0,00	336	331	-1,49	2863	3760	31,33	87,15	114,15	30,97	8,52	11,36	33,31	1,26	-1,41	-212,09	37,33	36,78	-1,49	
<b>Urg.Ch. Pédiatrique</b>	30	30	0,00	1948	1562	-19,82	7148	5319	-25,59	65,28	48,44	-25,79	3,67	3,41	-7,20	1,95	3,62	85,69	64,93	52,07	-19,82	
<b>Structures COVID-19</b>		34			1032			3757			37,00			3,64			5,42			30,35		
<b>HE</b>	<b>413</b>	<b>419</b>	<b>1,41</b>	<b>19 222</b>	<b>17 083</b>	<b>-11,13</b>	<b>119 972</b>	<b>101 238</b>	<b>-15,62</b>	<b>79,55</b>	<b>66,02</b>	<b>-17,02</b>	<b>6,24</b>	<b>5,93</b>	<b>-5,05</b>	<b>1,60</b>	<b>3,05</b>	<b>90,19</b>	<b>46,52</b>	<b>40,77</b>	<b>-12,37</b>	

## Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade

### Hôpital des Spécialités - Années 2019 - 2020

Services	Capacité litière			Admission(*)			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation		
	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%
<b>Clinique Maxillo Facial</b>	26	26	0,00	504	330	-34,52	7 574	4 810	-36,49	79,81	50,55	-36,67	15,03	14,58	-3,01	3,80	14,26	275,12	19,38	12,69	-34,52
<b>Neurochirurgie</b>	50	50	0,17	880	1 029	16,93	16 311	10 386	-36,33	89,38	56,66	-36,60	18,54	10,09	-45,55	2,20	7,72	250,39	17,60	20,55	16,74
<b>Neurologie A</b>	30	30	0,00	785	650	-17,20	7 845	5 547	-29,29	71,64	50,52	-29,49	9,99	8,53	-14,61	3,96	8,36	111,32	26,17	21,67	-17,20
<b>Neurologie B</b>	29	29	0,00	667	772	15,74	8 599	7 464	-13,20	81,24	70,32	-13,44	12,89	9,67	-25,01	2,98	4,08	37,04	23,00	26,62	15,74
<b>Ophtalmologie A</b>	59	59	0,00	1 523	1 201	-21,14	12 696	6 173	-51,38	58,96	28,59	-51,51	8,34	5,14	-38,34	5,80	12,84	121,24	25,81	20,36	-21,14
<b>Ophtalmologie B</b>	53	53	-0,63	1 228	982	-20,03	15 168	9 732	-35,84	78,41	50,49	-35,61	12,35	9,91	-19,77	3,40	9,72	185,73	23,17	18,65	-19,53
<b>ORL</b>	56	56	0,00	775	750	-3,23	19 754	9 744	-50,67	96,64	47,54	-50,81	25,49	12,99	-49,03	0,89	14,34	1 519,59	13,84	13,39	-3,23
<b>Réanimation</b>	10	10	0,00	378	322	-14,81	3 309	3 263	-1,39	90,66	89,15	-1,66	8,75	10,13	15,76	0,90	1,23	36,67	37,80	32,20	-14,81
<b>HS</b>	<b>313</b>	<b>313</b>	<b>0,00</b>	<b>6 058</b>	<b>5 468</b>	<b>-9,74</b>	<b>91 256</b>	<b>57 119</b>	<b>-37,41</b>	<b>79,88</b>	<b>49,86</b>	<b>-37,58</b>	<b>15,06</b>	<b>10,45</b>	<b>-30,65</b>	<b>3,79</b>	<b>10,50</b>	<b>176,81</b>	<b>19,35</b>	<b>17,47</b>	<b>-9,74</b>

## Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade (y compris COVID-19)

### Hôpital de la Maternité Souissi - Années 2019 - 2020

Services	Capacité litière			Admission(*)			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation		
	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%
<b>G.O Endosco</b>	42	42	0,00	2 485	1 443	-41,93	9 553	4 412	-53,82	62,32	38,20	-38,70	3,84	3,06	-20,47	2,32	4,95	112,78	59,17	34,36	-41,93
<b>G.O Cancer et G.A.H.R</b>	46	20	-56,28	2 015	517	-74,34	10 054	2 424	-75,89	60,21	100,17	66,37	4,99	4,69	-6,03	3,30	-0,01	-100,23	44,04	25,85	-41,31
<b>G.O Endocrino</b>	43	43	0,00	5 913	4 477	-24,29	11 567	9 385	-18,86	73,27	59,29	-19,09	1,96	2,10	7,16	0,71	1,44	101,73	136,72	103,51	-24,29
<b>G.O Cancer et G.A.H.R</b>	47	47	0,00	6 212	4 189	-32,57	12 088	10 300	-14,79	70,59	59,88	-15,18	1,95	2,46	26,36	0,81	1,65	103,22	132,40	89,13	-32,69
<b>Réanimation</b>	16	19	22,58	657	263	-59,97	3 054	1 640	-46,30	53,98	23,58	-56,31	4,65	6,24	34,15	3,96	20,21	409,89	42,39	13,84	-67,34
<b>Unité Kangourou</b>	20	20	0,00	1 757	2 597	47,81	4 104	6 089	48,37	56,22	83,18	47,96	2,34	2,34	0,38	1,82	0,47	-73,94	87,85	129,85	47,81
<b>Structures COVID-19</b>		31			317			1 325			11,68			4,18			22,71			10,23	
<b>Total Maternité</b>	213	222	4,14	18 982	13 791	-27,35	50 420	35 575	-29,44	64,73	51,63	-20,23	2,66	2,58	-2,88	1,45	2,42	66,92	88,94	62,05	-30,23
<b>Cardio B</b>	49	45	-8,22	1 009	744	-26,26	12 373	8 179	-33,90	69,65	50,03	-28,17	12,26	10,99	-10,35	5,34	10,98	105,53	20,73	16,66	-19,66
<b>Mat + Cardio B</b>	262	267	1,88	19 991	14 535	-27,29	62 793	43 754	-30,32	65,64	44,77	-31,79	3,14	3,01	-4,16	1,64	3,71	125,83	76,28	54,44	-28,63

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade (y compris COVID-19)**  
**Institut National d'Oncologie - Années 2019 - 2020**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation		
	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%
<b>Chimiothérapie</b>	29	25	-14,20	1935	1458	-24,65	8 426	6 365	-24,46	78,70	69,10	-12,19	4,35	4,37	0,25	1,18	1,95	65,61	65,97	57,93	-12,18
<b>Chirurgie Digestive</b>	20	16	-19,17	769	564	8,71	4 647	4 500	-3,16	63,66	76,05	19,47	6,04	7,98	32,03	3,45	2,51	-27,18	38,45	34,89	-9,27
<b>Chirurgie gyneco mammaire</b>	30	17	-43,61	1 052	836	68,44	4 858	4 127	-15,05	44,37	66,66	50,24	4,62	4,94	6,90	5,79	2,47	-57,36	35,07	49,42	40,93
<b>Clinique VIP</b>	7	9	32,91	719	1 772	-100,00	1 251	1 421	13,59	52,06	44,37	-14,77	1,74	0,80	-53,91	1,60	1,01	-37,25	109,22	202,51	85,43
<b>CNED</b>	5			156			787			43,12			5,04			6,65			31,20		
<b>Curith</b>	12	14	0,00	662	458	-60,27	1 413	594	-57,96	31,39	11,59	-63,07	2,13	1,30	-39,24	4,67	9,89	111,99	53,68	32,71	-39,05
<b>Radiothérapie I</b>	8	15	90,63	166	263	187,95	1 193	3 114	161,02	40,86	55,79	36,56	7,19	11,84	64,75	10,40	9,38	-9,82	20,75	17,25	-16,89
<b>Réanimation</b>	8	9	0,00	352	478	35,80	960	1 123	16,98	32,21	36,10	12,08	2,73	2,35	-13,86	5,74	4,16	-27,56	43,10	56,24	30,47
<b>Structures COVID-19</b>		10			30			49			8,03			1,63			18,70			3,00	
<b>INO</b>	119	105	-12,07	5 458	5 578	2,20	23 535	21 293	-9,53	54,00	55,41	2,61	4,31	3,82	-11,47	3,67	3,07	-16,38	45,71	53,12	16,23

## Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade

### Hôpital Ar-Razi de Salé - Années 2019 - 2020

Services	Capacité litière			Admission(*)			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation		
	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%
<b>UDPC</b>	22	22	0,00	216	144	-33,33	5847	3908	-33,16	72,81	48,53	-33,34	27,07	27,14	0,26	10,11	28,78	184,75	9,82	6,55	-33,33
<b>Sce Urgence</b>	23	34	48,36	921	705	-23,45	8273	8597	3,92	98,91	69,09	-30,15	8,98	12,19	35,75	0,10	5,46	5 387,52	40,19	20,74	-48,41
<b>UFA</b>	20	20	0,00	210	150	-28,57	6710	4663	-30,51	91,92	63,70	-30,70	31,95	31,09	-2,71	2,81	17,71	530,47	10,50	7,50	-28,57
<b>UFB</b>	24	24	0,00	199	126	-36,68	6768	5344	-21,04	77,26	60,84	-21,26	34,01	42,41	24,71	10,01	27,30	172,74	8,29	5,25	-36,68
<b>UHA</b>	28	28	0,00	268	145	-45,90	9856	8356	-15,22	96,44	81,54	-15,45	36,78	57,63	56,70	1,36	13,05	860,70	9,57	5,18	-45,90
<b>UHB</b>	58	61	5,17	680	468	-31,18	23437	21633	-7,70	110,71	96,90	-12,48	34,47	46,22	34,12	-3,33	1,48	-144,42	11,72	7,67	-34,56
<b>HAS</b>	175	189	8,05	2 292	1 644	-28,27	60 891	52 501	-13,78	95,37	75,90	-20,42	26,57	31,93	20,21	1,29	10,14	687,00	13,10	8,70	-33,62

## Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade

### Hôpital Moulay Youssef -Années 2019- 2020

Services	Capacité litière			Admission(*)			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation		
	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%
<b>Phtisiologie</b>	35	29	-16,62	555	364	-34,41	8 829	5 668	-35,80	69,11	57,81	-16,36	15,91	15,57	-2,12	7,11	11,37	59,86	15,86	12,47	-21,34
<b>C+G</b>	18	14	-23,33	75	52	-30,67	4 305	2 416	-43,88	65,53	57,40	-12,40	57,40	46,46	-19,06	30,20	34,48	14,17	4,17	3,77	-9,57
<b>Détenu</b>	5			10			448			24,55			44,80			137,70			2,00		
<b>Pneumologie</b>	42	28	-33,15	853	559	-34,47	13 201	6 374	-51,72	86,63	67,97	-21,54	15,48	11,40	-26,32	2,39	5,37	124,91	20,43	20,03	-1,97
<b>HMY</b>	100	71	-28,93	1 480	972	-34,32	26 783	14 458	-46,02	73,56	62,56	-14,96	18,10	14,87	-17,81	6,50	8,90	36,87	14,84	13,71	-7,59

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade**  
**Hôpital de Maternité et Santé Reproductrice les Orangers - Années 2019 - 2020**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation		
	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%
<b>Gynécologie</b>	33	33	-2,50	3 382	3 053	-9,73	10 465	10 122	-3,28	86,01	85,09	-1,07	3,09	3,32	7,15	0,50	0,58	15,42	101,46	93,94	-7,41
<b>Obstétrique</b>	40	44	8,75	4 771	5 438	13,98	10 920	11 584	6,08	74,79	72,76	-2,72	2,29	2,13	-6,93	0,77	0,80	3,40	119,28	125,01	4,81
<b>Urgence</b>	6	6	--	834	836	0,24	1 207	1 268	5,05	55,11	57,74	4,77	1,45	1,52	4,80	1,18	1,11	-5,82	139,00	139,33	0,24
<b>HMSRO</b>	79	82	3,36	8 665	8 506	-1,83	22 592	22 974	1,69	78,02	76,55	-1,88	2,61	2,70	3,59	0,73	0,83	12,65	109,22	103,73	-5,03

**Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade**  
**Hôpital El Ayachi de Salé - Années 2019 - 2020**

Services	Capacité litière			Admission(*)			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation		
	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%	2019	2020	Var%
<b>Rhumatologie A</b>	36	30	-16,67	1 024	815	-20,41	10 146	7 174	-29,29	77,21	65,34	-15,38	9,91	8,80	-11,16	2,92	4,67	59,72	28,44	27,17	-4,49
<b>Rhumatologie B</b>	36	32	-11,11	1 168	903	-22,69	9 701	5 571	-42,57	73,83	47,57	-35,57	8,31	6,17	-25,72	2,94	6,80	130,97	32,44	28,22	-13,02
<b>HEY</b>	72	62	-13,89	2 192	1 718	-21,62	19 847	12 745	-35,78	75,52	56,17	-25,63	9,05	7,42	-18,07	2,93	5,79	97,29	30,44	27,71	-8,98

**Répartition de l'activité de laboratoire par établissement hospitalier et par spécialité - Années 2019/2020**

EH	Anapath			Bactériologie			Biochimie			Hématologie			Parasitologie			Virologie			Immunologie			TOTAL			
	2019	2020	VAR%	2018	2020	VAR%	2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%	
SH*	Ex	32909	26300	-20,08	67229	62465	-7,09	1811292	1660892	-8,30	770861	673294	-12,66	15800	9985	-36,80				2479	2602	4,96	2700570	2435538	-9,81
	B	486140	3720550	665,32	8563230	8611350	0,56	105696100	100140320	-5,26	48825595	43668445	-10,56	1603940	1007330	-37,20				1901538	1378890	-27,49	167076543	158526885	-5,12
SH	Ex	2548	2465	-3,26												69654	244131	250,49				72202	246596	241,54	
	B	475910	450720	-5,29												17306564	88821576	413,22				17782474	89272296	402,02	
ONI	Ex	10751	9542	-11,25																		10751	9542	-11,25	
	B	1709360	1574220	-7,91																		1709360	1574220	-7,91	
AMH	Ex				5736	2164	-62,27															5736	2164	-62,27	
	B				238800	86560	-63,75															238800	86560	-63,75	
TVIOL	Ex	46208	38307	-17,10	72965	64629	-11,42	1811292	1660892	-8,30	770861	673294	-12,66	15800	9985	-36,80	69654	244131	250,49	2 479	2 602	4,96	2789259	2693840	-3,42
	B	6455800	5745490	-11,00	8802030	8697910	-1,18	105696100	100140320	-5,26	48825595	43668445	-10,56	1603940	1007330	-37,20	17306564	88821576	413,22	1 901 538	1 378 890	-27,49	190591567	249459961	30,89

\*Transfert de l'Anapath de l'HE vers l'HIS

**Répartition de l'activité de Radiologie par Etablissement Hospitalier et par spécialité - Années 2019/2020**

EH		Radiologie Conventionnelle			Scanner			Echographie			Echo-Doppler			IRM			Imagerie Médicale		
		2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%
HIS	Ex	75 470	55 154	-26,92	20 147	21 956	8,98	8 470	6 601	-22,07	2 370	2 109	-11,01	2 629	2 905	10,50	<b>109 086</b>	<b>88 725</b>	<b>-18,67</b>
	Z	1 272 868	931 711	-26,80	3 757 460	4 222 710	12,38	425 084	331 879	-21,93	156 137	131 378	-15,86	1 209 340	1 336 300	10,50	<b>6 820 889</b>	<b>6 953 978</b>	<b>1,95</b>
HE	Ex	53 281	47 505	-10,84	7 162	6 827	-4,68	1 554	2 130	37,07	6 212	7 361	18,50	1 279	900	-29,63	<b>69 488</b>	<b>64 723</b>	<b>-6,86</b>
	Z	808 751	706 525	-12,64	1 442 960	849 380	-41,14	231 870	402 330	73,52	683 540	720 460	5,40	588 340	414 000	-29,63	<b>3 755 461</b>	<b>3 092 695</b>	<b>-17,65</b>
HS	Ex	8 761	4 789	-45,34	14 074	13 168	-6,44	3 451	2 683	-22,25	138	280	102,90	906	697	-23,07	<b>27 330</b>	<b>21 617</b>	<b>-20,90</b>
	Z	219 590	114 102	-48,04	1 837 420	1 735 630	-5,54	164 630	133 790	-18,73	13 800	28 000	102,90	416 760	320 620	-23,07	<b>2 652 200</b>	<b>2 332 142</b>	<b>-12,07</b>
HMS	Ex							21 386	9 536	-55,41				172	128	-25,58	<b>21 558</b>	<b>9 664</b>	<b>-55,17</b>
	Z							1 283 160	572 160	-55,41				79 120	58880	-25,58	<b>1 362 280</b>	<b>631 040</b>	<b>-53,68</b>
INO	Ex	5 398	1 027	-80,97	21 541	17 670	-17,97	3 620	4 362	20,50	277	265	-4,33	1 783	1 739	-2,47	<b>32 619</b>	<b>25 063</b>	<b>-23,16</b>
	Z	135 333	26 946	-80,09	1 918 590	816 230	-57,46	211 890	262 710	23,98	27 700	26 500	-4,33	820 180	799 940	-2,47	<b>3 113 693</b>	<b>1 932 326</b>	<b>-37,94</b>
HMY	Ex	11 996	6 988	-41,75													<b>11 996</b>	<b>6 988</b>	<b>-41,75</b>
	Z	192 600	112 194	-41,75													<b>192 600</b>	<b>112 194</b>	<b>-41,75</b>
HMSRO	Ex							12 788	11 620	-9,13							<b>12 788</b>	<b>11 620</b>	<b>-9,13</b>
	Z							767 280	697 200	-9,13							<b>767 280</b>	<b>697 200</b>	<b>-9,13</b>
HEY	Ex	14 235	11 055	-22,34				2 687	1 585	-41,01				82	94	14,63	<b>17 004</b>	<b>12 734</b>	<b>-25,11</b>
	Z	196 063	149 137	-23,93				161 220	95 100	-41,01				37 720	43 240	14,63	<b>395 003</b>	<b>287 477</b>	<b>-27,22</b>
CCTD	Ex	36 371	19 932	-45,20													<b>36 371</b>	<b>19 932</b>	<b>-45,20</b>
	Z	193 102	112 726	-41,62													<b>193 102</b>	<b>112 726</b>	<b>-41,62</b>
TOTAL	Ex	205 512	146 450	-28,74	62 924	59 621	-5,25	53 956	38 517	-28,61	8 997	10 015	11,31	6 851	6 463	-5,66	<b>338 240</b>	<b>261 066</b>	<b>-22,82</b>
	Z	3 018 307	2 153 341	-28,66	8 956 430	7 623 950	-14,88	3 245 134	2 495 169	-23,11	881 177	906 338	2,86	3 151 460	2 972 980	-5,66	<b>19 252 508</b>	<b>16 151 778</b>	<b>-16,11</b>

### Interventions Chirurgicales - Années 2019/2020

EH	Urgentes			Programmées			TOTAL		
	2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%	2019	2020	VAR%
<b>HIS</b>	3 512	3 033	-13,64	6 735	4 707	-30,11	<b>10 247</b>	<b>7 740</b>	<b>-24,47</b>
<b>HE</b>	2 253	2 184	-3,06	2 296	2 326	1,31	<b>4 549</b>	<b>4 510</b>	<b>-0,86</b>
<b>HS</b>	2 657	2 147	-19,19	4 066	3 189	-21,57	<b>6 723</b>	<b>5 336</b>	<b>-20,63</b>
<b>HMS</b>	4 316	4 125	-4,43	905	235	-74,03	<b>5 221</b>	<b>4 360</b>	<b>-16,49</b>
<b>INO</b>				2 086	1 845	-11,55	<b>2 086</b>	<b>1 845</b>	<b>-11,55</b>
<b>HMSRO</b>	1 434	1 904	32,78	994	934	-6,04	<b>2 428</b>	<b>2 838</b>	<b>16,89</b>
<b>TOTAL</b>	<b>14 172</b>	<b>13 393</b>	<b>-5,50</b>	<b>17 082</b>	<b>13 236</b>	<b>-22,51</b>	<b>31 254</b>	<b>26 629</b>	<b>-14,80</b>

### Consultations Externes - Années 2019/2020

EH	Urgences			Consultations Spécialisées Externes			Total général		
	2019	2020	var%	2019	2020	var%	2019	2020	var%
HIS	41 934	48 393	15,40	52 408	52 912	0,96	<b>94 342</b>	<b>101 305</b>	<b>7,38</b>
HE	89 665	43 486	-51,50	37 716	29 343	-22,20	<b>127 381</b>	<b>72 829</b>	<b>-42,83</b>
HS	30 377	28 381	-6,57	30 795	17 980	-41,61	<b>61 172</b>	<b>46 361</b>	<b>-24,21</b>
HMS	28 180	25 451	-9,68	21 774	11 913	-45,29	<b>49 954</b>	<b>37 364</b>	<b>-25,20</b>
INO	22 393	24 463	9,24	71 897	44 886	-37,57	<b>94 290</b>	<b>69 349</b>	<b>-26,45</b>
HAS	22 668	16 328	-27,97	23 017	14 651	-36,35	<b>45 685</b>	<b>30 979</b>	<b>-32,19</b>
HMY				19 912	12 370	-37,88	<b>19 912</b>	<b>12 370</b>	<b>-37,88</b>
HMSRO	4 539	4 071	-10,31	19 673	16 145	-17,93	<b>24 212</b>	<b>20 216</b>	<b>-16,50</b>
HEY				15 598	12 020	-22,94	<b>15 598</b>	<b>12 020</b>	<b>-22,94</b>
CCTD				8 549	6 009	-29,71	<b>8 549</b>	<b>6 009</b>	<b>-29,71</b>
<b>TOTAL</b>	<b>239 756</b>	<b>190 573</b>	<b>-20,51</b>	<b>301 339</b>	<b>218 229</b>	<b>-27,58</b>	<b>541 095</b>	<b>408 802</b>	<b>-24,45</b>

## Synthèse du Taux d'Absentéisme du CHUIS

Année 2020

Catégorie professionnel	Nbre de personnes absents	Nombre de Journées perdus (d'absence pour Congé)					TOTAL	Effectif personnel Présents	Tx d'Absentéisme
		Maternité	maladie de Courte durée	maladie de Moyenne durée	maladie de Longue durée	Accident de Travail			
<b>Médecins</b>	<b>416</b>	<b>2248</b>	<b>3719</b>	<b>177</b>	<b>800</b>	<b>213</b>	<b>7157</b>		
<b>Infirmiers</b>	<b>2542</b>	<b>7861</b>	<b>25876</b>	<b>1077</b>	<b>2318</b>	<b>443</b>	<b>37575</b>		
<b>Administratifs</b>	<b>168</b>	<b>128</b>	<b>1420</b>	<b>432</b>	<b>307</b>	<b>0</b>	<b>2287</b>		
<b>Techniques</b>	<b>313</b>	<b>784</b>	<b>2902</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>91</b>	<b>3777</b>		
<b>Agents de soutien</b>	<b>368</b>	<b>0</b>	<b>4602</b>	<b>66</b>	<b>45</b>	<b>331</b>	<b>5044</b>		
<b>TOTAL</b>	<b>3807</b>	<b>11021</b>	<b>38519</b>	<b>1752</b>	<b>3470</b>	<b>1078</b>	<b>55840</b>	<b>4534</b>	<b>4,93</b>

## SITUATION ANNUELLE DES INDICATEURS QUALITATIFS DU CHUIS Année 2020

EH	Délai des RDV des consultations	Délai des RDV des hospitalisations	Délai des RDV des examens	DMS préopératoire
<b>HIS</b>	NC	25 jours	-23 jours laboratoire -34 jours TDM -41 jours Echographie -50 jours EFD	8 jours
<b>HE</b>	NC	46 jours	- 4 jours Echographie -4 jours Echodoppler -3 jours scanographie -36 jours Explorations	4 jours
<b>HS</b>	75 jours	18 jours	-27 jours explorations OPTH -46 jours explorations ORL	7 jours
<b>HMS</b>	Sans RDV	1.5 jours (gynécologie)	-9 jours (colposcopie)	Une demi-journée
<b>HMSRO</b>	Sans RDV	9 jours (gynécologie)	-----	2 jours
<b>HMY</b>	16 jours (nouveaux)	13.5 jours (pneumologie)	- 4 jours Fibroscopie - Test cutané et -Spiromètre sans RDV	-----
<b>INO</b>	-----	20 jours	-----	2.5 jours
<b>HEY</b>	37 jours (nouveaux)	11 jours	-9 jours Ostéodensimétrie -10 jours Echographie	8 jours
<b>HAS</b>	4 jours	25 jours (nouveaux)	-----	-----
<b>Moyen CHUIS</b>	<b>33 jours</b>	<b>19 jours</b>	<b>-23 jours laboratoire</b> <b>-34 jours TDM</b> <b>-18 jours Echographie</b> <b>-9 jours Ostéographie</b> <b>-43 jours EFD</b>	<b>5 jours</b>

## **Annexe I : Liste des Stages et Projets de fin d'Etudes 2020**

<b>TITRE DU PROJET</b>	<b>INVESTIGATEUR</b>	<b>ETABLISSEMENT D'ATTACHE</b>	<b>LIEU DU PROJET</b>	<b>ACCORD DE LA DIRECTION</b>	<b>DUREE DU PROJET</b>
<b>1-Optimisation de la prescription des examens biologiques et radiologiques en réanimation de l'Hôpital des Spécialités</b>	<b>Benhammou Ibtissam</b>	<b>Faculté de Médecine et de Pharmacie-Rabat.</b>	<b>HIS</b>	<b>06 Janvier 2020</b>	<b>du 13 Janvier au 31 Aout2020</b>
<b>2-L'Impact du sport dans la prévention et le traitement des pathologies mécaniques et dégénératives</b>	<b>Benmoussa Hind</b>	<b>Institut des Sciences du Sport-Settat</b>	<b>HAY</b>	<b>21 Janvier 2020</b>	<b>du 27 Janvier au 31 Mai 2020</b>
<b>3-La Lutte entre la vie et la mort chez les femmes atteintes du cancer du sein</b>	<b>El Brouzi Sara</b>	<b>Faculté des Lettres et Sciences Humaines</b>	<b>INO</b>	<b>21 Janvier 2020</b>	<b>du 10 Février au 10 Mai 2020</b>
<b>4-Profil bactériologique des infections oropharyngées diagnostiquées au CHU -Rabat</b>	<b>Ellouani Chaymae</b>	<b>Faculté de Médecine Dentaire-Rabat</b>	<b>HIS</b>	<b>29 Janvier2020</b>	<b>du 03 Février au 29 Juin2020.</b>
<b>5-Diagnostic virologique de l'infection par le virus de l'hépatite C au laboratoire central de virologie et analyse de risques</b>	<b>Taouil Rachid</b>	<b>Faculté des Sciences-Rabat</b>	<b>HAS</b>	<b>29 Janvier 2020</b>	<b>du 03 Février au 30 Juin 2020</b>
<b>6-Diagnostic et prévalence de l'infection de l'Hépatite E au laboratoire central de virologie et analyse de risques</b>	<b>Khabbou Marouane</b>	<b>Faculté des Sciences -Rabat</b>	<b>HAS</b>	<b>29 Janvier 2020</b>	<b>du 03 Févrièr au 30Juin 2020.</b>
<b>7-Les déchets médicaux dans la ville de Rabat : Gestion et impact</b>	<b>Mohamed Majdoubi</b>	<b>Faculté des Lettres et des Sciences Humaines-Kénitra</b>	<b>HAS</b>	<b>31 Janvier 2020</b>	<b>04 Février au 04 Aout 2020.</b>
<b>8-Étude du profil épidémiologique, addictologique et neurocognitive de l'usage des substances psychoactives chez</b>	<b>Aboubacar Abderemane</b>	<b>Université Ibn Tofail-Faculté des Sciences - Kenitra</b>	<b>HAS</b>	<b>05 Février 2020</b>	<b>jusqu'au 10 Juin2020.</b>

TITRE DU PROJET	INVESTIGATEUR	ETABLISSEMENT D'ATTACHE	LIEU DU PROJET	ACCORD DE LA DIRECTION	DUREE DU PROJET
les patients schizophrènes					
9-Contrôle des médicaments cytotoxiques dans une unité de préparation de chimiothérapie	Jamai Nafia Hanane	Faculté de Médecine Dentaire	HIS	19 Février 2020	du 24 Février au 12 Juin2020
10-Comparaison dosimétrique entre les algorithmes TG186et TG43 en curiethérapie	Hasimanjaka Claude Mbato	Institut Supérieur des Sciences de santé –Settat	INO	20 Février 2020	du 24 Février au 01 Juillet 2020
11-Etude épidémiologique de l'anxiété chez les patients cancéreux.	Fennane Raja	Faculté de Médecine et de Pharmacie-Rabat	INO	24 Février 2020	du 26 Février 2020 au31 Mars 2021
12-Implication des gènes KRAS et BRAF dans le cancer colorectal métastatique	Mansouri Ayoub	Faculté des Sciences -Rabat	INO	25 Février 2020	du 27 Février au 16 Avril 2020.
13-L'implication des lymphocytes infiltrant la tumeur (TILs) dans le pronostic de cancer de sein triple négatif : Etude rétrospective	Ramzi Abdessamade	Faculté des Sciences -Rabat	INO	25 Février 2020	du 27 Février au 16 Avril 2020
14- L'audit environnemental : Gestion des déchets liquides ; Cas de l'Hôpital de Maternité et de Santé Reproductrice les Orangers -Rabat	Hadef Meryem	Institut Supérieur des Sciences de santé –Settat	l'hôpital de Maternité et Santé Reproductrice les Orangers.	le 20 Mai 2020	du 27 Mai au 26 Juin2020
15-La perception de la qualité de soins délivrés aux enfants dyslexiques dans le centre de pédopsychiatrie d'HAS	Anouer Fatima	Faculté des Lettres et des Sciences Humaines-Rabat	HAS	17 Aout 2020	Du 27 Aout Au 26 Novembre 2020

## Annexe II : Liste des Etudes Cliniques Au niveau du CHUIS accordées pour l'année 2020

Intitulé du projet	Promoteur	Investigateur principal	Date de démarrage	Durée	Accord des autorités compétentes	Nature de l'Etude
Etude multinationale sur les tendances de prescription de bêta-2agonistes à courte durée d'action(SABA) et leurs effets potentiels sur le contrôle de l'asthme : étude transversale sur l'utilisation des SABA dans l'asthme	AstraZeneca	Pr Bourkadi Jamal Eddine Pr El Ftouh Mustapha		2 Mois	A DCHUIS 05 /02/ 2020	Etude Observationnelle
Etude rétrospective de l'incidence des infections invasives à Streptococcus pneumoniae chez les enfants âgés de moins de 5 ans admis à l'Hôpital d'enfants de Rabat.		Dr Imane Jroundi			A DCHUIS 01/07/2020	Etude Observationnelle
Evaluation de l'impact des vaccins conjugués à pneumocoque sur l'incidence des infections invasives à pneumocoque et l'antibiorésistance.		Dr Imane Jroundi			A DCHUIS 01/07/2020	Etude Observationnelle
Portage rhinopharyngé du Streptococcus pneumoniae chez des patients âgés de 5 ans admis pour infection invasive à l'Hôpital d'Enfants de Rabat et chez des témoins, 10ans après l'introduction du vaccin anti Streptococcus pneumoniae dans le programme national d'immunisation au Maroc.		Dr Imane Jroundi			A DCHUIS 01/07/2020	Etude Observationnelle
Etude de phase 2 visant à évaluer la sécurité d'emploi et la tolérance de	Pharmacien Responsable	Pr Hessissen Laila		44 semaines	ADCHUIS 22/07/ 2020	Etude Interventionnelle

<b>l'IMR-687 chez des patients atteints de bêta –thalassémie</b>	<b>Laboratoire PHARMAPROM</b>					
<b>Etude de phase 2 visant à évaluer la sécurité d'emploi et l'efficacité de l'IMR-687 chez des sujets atteints de drépanocytose</b>	<b>Laboratoire PHARMAPROM</b>	<b>Pr Hessissen Laila</b>		<b>60 semaines</b>	<b>ADCHUIS 22 /07/2020</b>	<b>Etude Interventionnelle</b>

- Les projets et activités en relation avec la lutte contre la COVID-19.

## Liste des Etudes observationnelles en relation avec la pandémie du COVID 19

Intitulé du projet	Investigateur	Accord des autorités compétentes	Lieu de l'Etude
Violences conjugales et confinement	Dr Aya Chaara	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Emotions, pensées et COVID-19	Dr Aicha Tounsi	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
la qualité de vie en période d'épidémie (COVID-19) chez une population vulnérable présentant une maladie respiratoire	Dr Aicha Tounsi	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Confinement et trouble d'usage de substances : tabac, alcool et cannabis	Dr Amal Zaki	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Exploration des dimensions de l'impulsivité chez les personnes ayant un trouble de personnalité lors de la période de confinement	Dr Assia Karara	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Retour au travail pendant la pandémie du COVID-19	Dr Farah Azraf	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Sexualité et confinement au cours de la pandémie COVID-19	Dr Fouad Laboudi	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Prévalence et prédicteurs du TSPT pendant l'épidémie de COVID-19 au Maroc	Dr Ghizlane Slimani	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Evaluation des répercussions psychologiques d'une situation d'épidémie sur une population vulnérable « les femmes enceintes » Cas du COVID 19	Dr Hajar Belhadga	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Résilience et épidémie COVID-19	Dr Hajar Berrada	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Perceptions de la pandémie COVID19 par les personnes atteintes de la maladie psychotique chronique	Dr Hajar Rguibi	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Evaluation du désespoir chez la population générale suite au prolongement du confinement	Dr Hala Chebli	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Répercussions psychologiques du COVID -19 chez une population de patients atteints de troubles obsessionnels compulsifs	Houyame Rharbaoui,	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Le vécu psychologique du personnel de santé de première ligne face au COVID-19	Dr Ismail Hanine	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Les réseaux sociaux dans l'augmentation de l'anxiété face au Les stratégies d'adaptation face au COVID-19 chez les professionnels de première ligne» COVID-19	Dr Ismail Hanine	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Les stratégies d'adaptation face au COVID-19 chez les professionnels de première ligne	Dr Kenza Hajjami	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS
Le vécu psychologique des patients déclarés guéris du	Dr Madiha Anwar	DCHUIS 22 /05 /2020	HAS

<b>COVID-19</b>			
<b>Les attitudes parentales face aux troubles de comportement chez les enfants en période de confinement</b>	<b>Dr Mouna Raissouni</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>Les médecins face à l'annonce du diagnostic du covid-19</b>	<b>Dr Mounia Yamoul</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>Les troubles anxio-dépressifs chez la population générale en période de confinement COVID-</b>	<b>Dr Soukaina Stati</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>Vécu psychologique de la pandémie COVID 19 chez les patients hémodialysés chroniques</b>	<b>Dr Wisal Bamaarouf</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>Détresse psychologique chez les parents des enfants porteurs d'un trouble de spectre de l'autisme en période du confinement : Expérience de l'hôpital Arrazi</b>	<b>Dr Zahra Azeroual</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>L'épuisement professionnel chez les soignants au cours de la pandémie COVID -19</b>	<b>Dr Hajar Belhadga</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>Récidive et rechute des troubles psychiatriques lors du confinement et place de la téléconsultation</b>	<b>Dr Kenza Hajjami</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>Evaluation des répercussions psychologiques d'une situation d'épidémie (COVID-19) sur une population vulnérable : sujets âgés</b>	<b>Dr Siham Benzahra</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>Sexualité et confinement</b>	<b>Dr Mouna Chtibi</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>Les stratégies d'adaptation face au COVID-19 chez la population générale</b>	<b>Dr Siham Benzahra</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>Vécu psychologique face au COVID-19 dans la population générale</b>	<b>Dr Mouna Chtibi</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>Croyances face au Covid 19</b>	<b>Dr Aya Chaara</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>
<b>Usage des écrans chez les enfants de moins de 14 ans en période de confinement</b>	<b>Dr Sofia Benhammou</b>	<b>DCHUIS 22 /05 /2020</b>	<b>HAS</b>

**Tableau N°1 : Etudiants des Instituts Supérieurs des Professions Infirmières et Techniques de Santé du Royaume :**

Instituts Supérieurs des Professions Infirmières et Techniques de Santé du Royaume	Total 2020	Total 2019	Taux de variation
<b>Rabat</b>	<b>1270</b>	<b>1308</b>	
<b>Agadir</b>	<b>05</b>	<b>13</b>	
<b>Laayoune</b>	<b>33</b>		
<b>Total</b>	<b>1305</b>	<b>1377</b>	<b>-5,22%</b>

**Tableau N° 2 : Stage des étudiants de l'Institut de Formation Professionnelle dans le domaine de la Santé (IFPS) (voir tableau n°2 en annexe) :**

l'Institut de Formation Professionnelle dans le domaine de la Santé de Kénitra (IFPS)	Total 2020
<b>Aides-soignants</b>	<b>30</b>

**Tableau N° 3 : Répartition des stagiaires des écoles de Formation Paramédicales privées :**

Ecoles	Section	Effectif des étudiants en 2020	Effectif des étudiants en 2019	Taux de variation
<b>ESK (Rabat-Casa)</b>	Kinésithérapie 3 <sup>ème</sup> année	<b>29</b>	<b>34</b>	
<b>IRYCS</b>	Sage-femme 3 <sup>ème</sup> année	<b>15</b>	<b>12</b>	
<b>ESPA</b>	Kinésithérapie 3 <sup>ème</sup> année	<b>72</b>	<b>71</b>	
	Kinésithérapie 2 <sup>ème</sup> année	<b>31</b>	<b>34</b>	
	Orthoptie 3 <sup>ème</sup> année	<b>29</b>		
<b>ENP</b>	Orthophonie 3 <sup>ème</sup> année	<b>11</b>	<b>09</b>	
<b>ABOKRAT</b>	Kinésithérapie 3 <sup>ème</sup> année	<b>21</b>	<b>22</b>	
	Kinésithérapie 2 <sup>ème</sup> année	<b>25</b>	<b>20</b>	
	Polyvalent 3 <sup>ème</sup> année	<b>70</b>	<b>55</b>	
<b>ISESMO</b>	Kinésithérapie 2 <sup>ème</sup> année	<b>08</b>	<b>11</b>	
<b>CPFCS</b>	Kinésithérapie 3 <sup>ème</sup> année	<b>06</b>	<b>09</b>	
<b>Total</b>		<b>317</b>	<b>328</b>	<b>-3.35%</b>

**Tableau N° 5 : Encadrement des stagiaires de la Gendarmerie Royale et des Forces**

**Armées Royales :**

Infirmier polyvalent ERPPLM de Rabat	Personnel infirmier GR	Total en 2019	Total en 2020	Taux de variation
04	02	110	06	-94,54%

**Tableau N° 6 : Stage des bénévoles :**

Lauréats des écoles de formation publique et privé	Infirmiers adressés par les structures du Ministère de la Santé et du CHUIS	Total en 2020	Total en 2019	Taux de variation
35	01	36	188	-0,80%

**Tableau N° 7 : Stage de l'Union des Femmes du Maroc :**

Organisme formateur	Profil	Effectif en 2020	Effectif en 2019	Taux de variation
Centre Lalla Meryem de formation par Apprentissage	Infirmières Auxiliaires	28	28	0%

**Tableau N° 8 : Encadrement des stagiaires étrangers :**

Etablissement	Pays d'origine	Profil	Effectif en 2020	Effectif en 2019	Taux de Variation
INO	Côte d'Ivoire	Manipulateurs en radiothérapie.	06		
	Burkina Faso	Manipulateurs en radiothérapie	01		
Total			07	02	250%

**Tableau N° 9: Stage de Fatma College of Health Sciences:**

Organisme formateur	Profil	Effectif en 2020	Effectif en 2019	Taux de variation
Fatma College of Health Sciences	Infirmiers Polyvalents	17	18	-5,55%

**Tableau N° 10: Stage des étudiants de l'Institut Supérieur des Sciences de la Santé-Settat (ISSS) :**

Organisme formateur	Profil	Effectif en 2020	Effectif en 2019	Taux de variation
Institut Supérieur des Sciences de la Santé-Settat (ISSS)	Licence Professionnelle	02	09	-77,77%

**Tableau N° 11 : Récapitulatif des réalisations en matière de Formation Continue au niveau des Établissements relevant du CHUIS :**

Etablissements Hospitaliers	Nombre de thèmes	Nombre de séances	Effectif des bénéficiaires
HIS	03	08	245
HE	29	43	254
HAS	01	10	91
CCTD	03	07	139
HSR	03	03	61
HEY	07	07	74
HMS	12	10	264
HMSRO	06	10	125
INO	04	12	222
HMY	-	-	-
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>107</b>	<b>1427</b>

**Tableau N° 12 : Récapitulatif des réalisations en matière de Formation Continue en collaboration avec le Ministère de la Santé :**

Formations continues	Nombre de thèmes	Nombre de séances	Effectif des bénéficiaires
Programme National de qualification des professionnels pour la prise en charge des personnes Autistes.	-	-	<b>03</b>
<b>Total</b>			<b>03</b>

**Tableau N°13 : Récolte des données :**

Les mémoires effectuées	en 2019	en 2020	Taux de Variation
- Mémoire de fin d'étude en Licence Professionnelle (ISPITS)	<b>61</b>	<b>87</b>	
- Mémoire de fin d'études de l'ISSS	<b>04</b>	<b>03</b>	
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>90</b>	<b>38.5%</b>

Tableau 1: Effectif par catégorie, Affectation, imputation budgétaire et par situation statutaire de l'ensemble du personnel en fonction au Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina au 31/12/2020

Etablissement Imputation Budgétaire Catégorie	DCHIS		HIS		HE		HS		HMY		HMSRO		HEY		HAS		INO		CCTD		HMS		HC H		Totaux
	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	
Personnel Administratif	112	2	75	6	47	4	28	6	16	1	9	0	8	0	22	2	32	4	13		26		1		414
Personnel Technique	270		151	5	54	6	50	1	26	2	25	1	21	1	24		38	3	86		42	1			807
Personnel de Soutien	41	5	199	38	40	56	34	55	12	14	23	8	13	25	17	26	24	27	8		39	38	1		743
Personnel Médical	11	7	23	40	22	25	3	6	1	4	1	3	1	3	2	0	4	16	5	4	4	7	0	0	192
Personnel Enseignement		3		124		51		46		5		5		7		9		26		48		22			346
Personnel Infirmier et assistant médical	28	6	754	181	395	71	296	75	69	10	116	14	56	6	168	35	255	35	0	45	299	48	3	0	2965
S /TOTAL	462	23	1202	394	558	213	411	189	124	36	174	31	99	42	233	72	353	111	112	97	410	116	5	0	5467
TOTAL Général	485		1596		771		600		160		205		141		305		464		209		526		5		

\* Non compris les Résidents (1252) et les Internes (132) car ils changent fréquemment d'Etablissement dans le cadre de cursus de formation

Tableau 2: Effectif par catégorie, Affectation, imputation budgétaire et par situation statutaire de l'ensemble du personnel en fonction au Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina au 31/12/2020

Etablissement	DCHIS		HIS		HE		HS		HMY		HMSRO		HEY		HAS		INO		CCTD		HMS		HCH		Totaux	
	PS	PN S	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PN S	PS	PNS	PS	PN S	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS		
Personnel Administratif	112	2	75	6	47	4	28	6	16	1	9	0	8	0	22	2	32	4	13		26		1			414
Personnel Technique	270		151	5	54	6	50	1	26	2	25	1	21	1	24		38	3	86		42	1				807
Personnel de Soutien	41	5	199	38	40	56	34	55	12	14	23	8	13	25	17	26	24	27	8		39	38	1			743
Personnel Médical	11	7	23	40	22	25	3	6	1	4	1	3	1	3	2	0	4	16	5	4	4	7	0	0		192
Personnel Enseignement		3		124		51		46		5		5		7		9		26		48		22				346
Personnel Infirmier et assistant médical	28	6	754	181	395	71	296	75	69	10	116	14	56	6	168	35	255	35	0	45	299	48	3	0		2965
S /TOTAL	462	23	1202	394	558	213	411	189	124	36	174	31	99	42	233	72	353	111	112	97	410	116	5	0		5467
TOTAL Général	485		1596		771		600		160		205		141		305		464		209		526		5			

\* Non compris les Résidents (1252) et les Internes (132) car ils changent fréquemment d'Etablissement dans le cadre de cursus de formation.

Tableau 3: Effectif total du personnel du CHUIS au 31/12/2020 (Par grade et situation statutaire)

CATEGORIES DE PERSONNEL	GRADES	EFFECTIFS		SOUS TOTAL	%
		BA	BG+P D		
PERSONNEL MEDICAL	- P.E.S.....		267	1922	28 %
	- Prof. Agrégés.....		25		
	-Prof. Assistants.....		53		
	- Assistants.....		1		
	-Internes du CHIS.....		132		
	-Médecins généralistes, Médecins Spécialistes, Pharmaciens, Chirurgiens Dentistes.....	124	108		
	- Résidants.....	111	1101		
<b>Sous Total 1</b>		<b>235</b>	<b>1687</b>		
PSYCHOLOGUES ASS.MEDICAUX ET PERSONNEL INFIRMIER	- Assistants Médicaux., Assistants médicaux P	8	15	2965	43.3 %
	- Inf et tech de santé Gde excep IDE Gde except.....	48			
	- Inf et tech de santé Gde Pl et IDE Gde Pl.....	238	72		
	-Inf et tech de santé Gde 1er et IDE 1er Gde.....	2222	127		
	- I.D.E 2è Gde.....	2	3		
	- I.D.E 2è Gde.....	4	5		
	- Inf. Aux. Gde Exceptionnel .....	25	26		
	- Inf. Aux Gde P.....	60	73		
	- Inf. Aux 1er Gde.....	22	10		
	- Inf. Aux. 2ème Gde.....	2	2		
	- A.S.B.P.....	1	0		
	- A.S.B.....				
<b>Sous Total 2</b>		<b>2632</b>	<b>333</b>		
PERSONNEL ADMINISTRATIF	- Directeur du CHU.....	1		414	6 %
	- Administrateur 1 <sup>er</sup> g.....	70	3		
	- Administrateur 2 <sup>ème</sup> grade.....	169	8		
	- Administrateur 3 <sup>ème</sup> grade .....	81	5		
	- Rédacteur 3 <sup>ème</sup> grade.....	5	0		
	-Adjoint Administratif 1 <sup>er</sup> grade	3			
	-Adjoint Administratif 2 <sup>ème</sup> grade.....	40	3		
	-Adjoint Administratif 3 <sup>ème</sup> grade.....	20	6		
<b>Sous Total 3</b>		<b>389</b>	<b>25</b>		
	-Ingénieurs Général.....	1		807	11.8
	- Ingénieurs en chef grade Principal.....	17	1		
	- Ingénieur en Chef 1 <sup>er</sup> grade.....	17	4		

CATEGORIES DE PERSONNEL	GRADES	EFFECTIFS		SOUS TOTAL	%
		BA	BG+P		
			D		
PERSONNEL TECHNIQUE	- Ingénieurs d'Etat.....	41	2		%
	- Architecte 1 <sup>er</sup> grade	2			
	- Techniciens de 4 <sup>ème</sup> Gde.....	49	1		
	- Techniciens de 3 <sup>ème</sup> Gde .....	359	5		
	- Techniciens de 2 <sup>ème</sup> grade.....	145	2		
	. Techniciens de 1 <sup>er</sup> grade.....	156	5		
<b>Sous Total 4</b>		<b>787</b>	<b>20</b>		
PERSONNEL DE SOUTIEN	- Adj <sup>t</sup> Technique (touts les grades)	451	98	<b>743</b>	<b>10.9</b>
	-Agents de la Promotion Nationale		194		
<b>Sous Total 5</b>		<b>451</b>	<b>292</b>		
<b>Total Général</b>				<b>6851</b>	<b>100%</b>

## FICHE TECHNIQUE

### TABLEAU DE BORD INFORMATISE WAR ROOM SANTE

La plateforme digitale de saisie des données relative à la cellule de crise COVID a été lancée aujourd'hui le 08/09.

Destinataire : la cellule de crise COVID ne tiendra compte que des informations saisies en ligne.

#### BUT

Faciliter la collecte quotidienne des données au niveau des centres hospitaliers COVID

#### MODALITES

- Renseigner les données relatives à chaque station de la veille (J-1) avant midi.

Exemple :

Les données à saisir aujourd'hui (le 08/09/2020) sont celles de la veille (07/09/2020)

- Lien vers la plateforme : <http://warroom.covidmaroc.ma>
- 3 profils d'authentification pour le CHU : Directeur, Pharmacien, Administrateur.
  1. Le compte de directeur permet d'avoir un aperçu global des données saisies de son CH.
  2. Le compte administrateur permet de saisir les données des **stations Capacités + Equipement + Ressources humaines**
  3. Le compte pharmacie permet de saisir les données de la **station approvisionnement**
- Listes des informations à saisir par les EHs.

#### PRESENTATION DU TABLEAU DE BORD COVID DE LA WAR ROOM SANTE

CIRCUIT DE L'INFORMATION

