

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Ibn Sina



Rapport d'activité

Année 2014



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

Direction et coordination :

Professeur Abdelkader ERROUGANI

Directeur du CHIS ;

Monsieur Abdelhamid OUAQOUAQ,

Secrétaire Général (PI) du CHIS.

Comité de rédaction :

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

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

Mot du Directeur

L'année 2014, constitue pour le CHIS, une année de transition dans la gouvernance avec la nomination d'un nouveau Directeur en Juillet 2014 à mi-parcours du terme de l'année.

La nouvelle Direction et grâce à la motivation et l'enthousiasme de ses équipes du TOP management, se devait de relever le défi, de mener à bien et dans les temps impartis, toutes les actions prévues en vue d'atteindre les objectifs fixés.

Ainsi, l'année 2014, a dénoté un ensemble de réflexions traduites par des actions et par là, des performances renforçant le rôle tertiaire du CHIS.

Ce rapport d'activité est l'occasion d'évaluer ce qui a été réalisé mais aussi ce qui reste à développer.

La compilation des principaux indicateurs de la production hospitalière durant l'année 2014, met en exergue une amélioration des indicateurs de performance, et aussi un taux de réalisations très encourageant et ce, dans la majorité des projets inscrits.

Le CHIS en 2014, a enregistré une augmentation de 5,5% des admissions par rapport à 2013.

Aussi, une légère amélioration est constatée au niveau de la DMS. Celle-ci est passée à moins de 8 jours avec un TOM évoluant de 69% en 2013 à 73% en 2014, ce qui traduit une meilleure utilisation des lits.

En 2014, les accouchements ont connu une augmentation de 4%.

La majoration de 10% des consultations notamment celles spécialisées, exprime l'attractivité des établissements du CHIS.

On notera la forte sollicitation de l'Hôpital de Jour (HDJ) qui a augmenté de 12% et le nombre d'explorations fonctionnelles élevé de plus de 7%.

Il est à constater également que le laboratoire a réalisé plus de 2.300.000 examens biologiques avec une majoration de 3%.

Néanmoins, le nombre d'examens en imagerie médicale a connu une baisse très significative de 17%, conséquence inéluctable des travaux de réaménagement des locaux de radiologie pour une mise aux normes.

L'implication effective de notre personnel, par les efforts fournis, sont pour beaucoup dans le maintien de la performance de nos établissements.

Depuis la mise en place du RAMED (2012), accompagné notamment par les Ministères de Tutelle, le CHIS n'a ménagé aucun effort pour répondre au mieux aux besoins des patients démunis, en soins de niveau tertiaire.

A n'en point douter, le CHIS a développé et a diversifié l'offre de soins, en adoptant une meilleure stratégie pour optimiser ses ressources et rationaliser ses dépenses, garantissant ainsi, une meilleure prise en charge de ses patients.

Le dynamisme des équipes des établissements et de la Direction du CHIS tout au long de l'année 2014, a permis la mise en œuvre et la réalisation de projets phares qui ont marqué la vie des hôpitaux du CHIS.

Sur le plan de l'offre de soins :

- Priorisation des services des urgences par le recrutement de médecins généralistes ainsi que l'affectation des infirmiers nouvellement recrutés, avec redéploiement des anciens infirmiers et réorganisation des urgences (HER) et de réaménagement (HIS) ;
- La participation avec le Ministère de la santé, aux trois missions d'études relatives à la construction du nouvel hôpital Ibn Sina ;
- le renouvellement du matériel et des équipements biomédicaux : laboratoires, urgences, bloc opératoires et réanimation, radiologie, cardiologie, transfusion sanguine et banque de tissu, kinésithérapie etc ;

- Acquisition et installation d'un scanner 16 coupes pour les urgences de l'CHIS ;
- L'année 2014 a été l'année décisive dans la réforme de la pharmacie hospitalière dans son mode de gestion, son organisation et la modernisation de ces processus. En effet, le circuit du médicament, depuis l'expression des besoins jusqu'à son administration au lit de patient a été nettement amélioré. La centralisation des pharmacies hospitalières sera le défi de l'année 2015 pour la DCHIS et les professionnels.

Sur le plan Financier :

- Le projet de construction et d'équipement d'une unité d'urgence odontologique et espace d'accueil des patients au CCTD, estimé à plus de 14 MDH ;
- Le projet d'aménagement de l'unité interventionnelle du service des urgences de l'CHIS, estimé à 5 MDH ;
- Le projet d'aménagement et d'équipement du bloc opératoire et de la stérilisation de l'HER, estimé à plus de 22 MDH ;
- Le projet d'aménagement du centre de consultations et explorations externes de l'HER, estimé à 4.5 MDH ;
- Les études et travaux d'aménagement du service Homme B et Femme A de l'CHAS, estimés à plus de 30 MDH ;
- Le projet de réaménagement du service de la Radiologie de l'INO en collaboration avec la Fondation Lalla Salma de Prévention et de Traitement des Cancers, estimé à plus de 2 MDH ;
- L'acquisition d'une Solution Informatique pour la Gestion Intégrée de la Dépense du CHIS (GID).
- D'autres projets sont en cours d'achèvement tels que :
 - La construction du service des urgences de l'CHAS (en partenariat avec le Ministère des Habouss et des Affaires Islamiques),
 - L'équipement du Bloc opératoire et la réanimation de l'HSR,
 - La construction et l'équipement de l'unité de Procréation Médicalement Assistée du Centre de Santé Reproductrice (en partenariat avec les Universités de Bruxelles et de Liège).

Dans le cadre de la coopération et du partenariat :

- La convention signée avec l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris dont l'objectif principal est d'accompagner le CHIS, dans la réalisation de projets d'envergure comme la centralisation de la pharmacie, le dossier patient informatisé et l'organisation de l'activité hospitalière ;
- Le développement du partenariat Sud-Sud à travers la convention du jumelage liant le CHIS et le Centre Hospitalier National de Point « G » de Bamako, dans une vision de perfectionnement professionnel des différents profils hospitaliers.

Sur le plan innovation:

- La réalisation de 4 greffes rénales et une première greffe de foie à partir de donneur en état de mort encéphalique ;
- Dans le cadre de la création du premier Centre d'Assistance Médicale à la Procréation (PMA) au niveau du CSR, des nouvelles techniques de soins sont introduites, notamment le monitoring folliculaire, l'insémination intra-utérine et la fécondation in vitro ;
- L'introduction de nouvelles techniques en soins bucco-dentaires, telles que la prothèse maxillo-faciale pour les patients cancéreux et la restauration esthétique collée.

Tous ces projets entamés ou en cours d'achèvement, contribueront certainement à améliorer les conditions de prise en charge et de séjour des patients, à humaniser les prestations et les soins et à créer un cadre de travail agréable pour l'ensemble du personnel du CHIS.

Le Centre Hospitalier doit poursuivre sa politique d'amélioration et de diversification des soins, essentiellement tertiaires, proposés aux patients afin de confirmer son statut de leader au sommet de la pyramide des soins.

L'année 2014 a été marquée par la pertinence dans la réalisation des projets et ce, grâce à la plus grande qualité de travail accompli de chacun des personnels médicaux, infirmiers techniques et administratifs. C'est la conjugaison de tous ces différents acteurs du CHIS, qui permettrait d'avancer encore plus loin et de voir opérationnaliser, une stratégie de gestion de notre centre, moderne et efficace.

Ainsi, je tiens à remercier toutes celles et ceux qui s'investissent amplement dans le développement durable de notre plus grande institution hospitalo-universitaire du Royaume, en vue de répondre au mieux aux exigences de la population.

Professeur Errougani Abdelkader

Les chiffres clefs

Etablissements Hospitaliers (E.H)	10
Age moyen des E.H (ans)	49
Capacité Litière Fonctionnelle	2427
Effectif global	6332
1. Médecins, Pharmaciens, Dentistes	1624
2. Infirmiers	2559
3. Cadres administratifs et techniques	1018
4. Personnel de Soutien	1131
Consultations spécialisées	318 680
Passages aux urgences	196 327
Hospitalisations de jour	146 150
Hospitalisations complètes	81 420
Journées d'hospitalisation	643 072
TOM	72,60
DMS	7,90
I.ROT	2,98
Mortalité hospitalière	23,30
Mortalité maternelle	14
Interventions chirurgicales	29 433
Accouchements	26 091
Césariennes	5 551
Imagerie médicale	
5. Nombre d'examen	334 162
6. Nombre de Zi	18 066 928
Radiothérapie	
7. Scan dosé	2 045
8. Champs	128 804
Laboratoire	
9. Nombre d'examen	2 319 391
10. Nombre de Bi	152 004 500
Explorations	36 146
Dentaire	
11. Nombre des Actes	12 993
12. Nombre de Di	350 017

Liste des abréviations

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

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

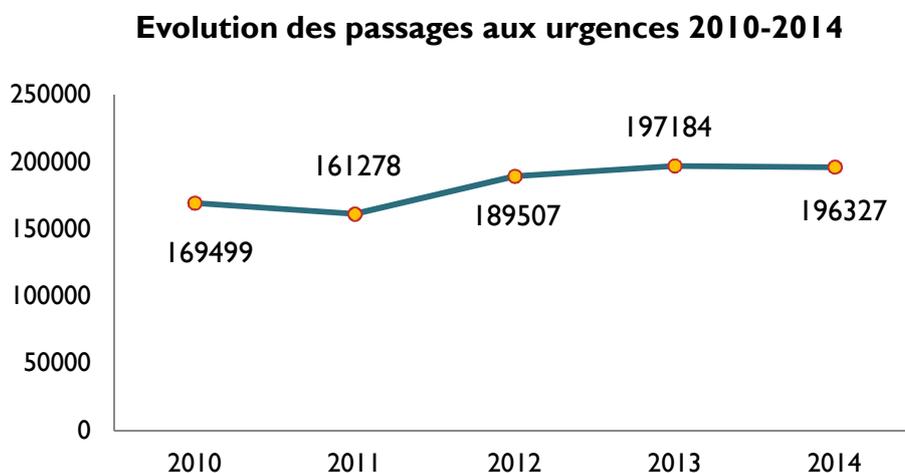
SOMMAIRE

PASSAGES AUX URGENCES	10
REANIMATION	11
COORDINATION ET REGULATION DES URGENCES	13
INDICATEURS D'HOSPITALISATION :	15
HOPITAL DE JOUR	20
CONSULTATIONS SPECIALISEES EXTERNES	21
IMAGERIE MEDICALE	22
LABORATOIRES :	27
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES	31
ENDOSCOPIE INTERVENTIONNELLE	32
INTERVENTIONS CHIRURGICALES	33
AFFECTIONS LOURDES ET COUTEUSES	34
AFFECTIONS DE LONGUE DUREE	35
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE	38
GESTION DES PRODUITS SANGUINS LABILES	39
NOUVELLES TECHNIQUES D'EXPLORATIONS OU DE SOINS	40
APPUI AUX PROGRAMMES DE SANTE PUBLIQUE	41
ACTIVITES D'APPUI	45
ANNEXES	84

PASSAGES AUX URGENCES

L'amélioration de l'accès aux services des urgences figure parmi les priorités nationales de la santé, ainsi le CHIS a orienté ces dernières années ses efforts pour la promotion de cette activité.

Le graphique ci-dessous illustre l'évolution du nombre de passages pris en charge au niveau des urgences.



Durant ces deux dernières années, il y a environ de 200 000 malades qui ont été accueillis par nos services des urgences, soit 540 passages par jour. Cette stabilisation a été enregistrée après une augmentation progressive de (+16%) de la demande de soins non programmée depuis l'année 2010.

Evolution des passages aux urgences par établissement hospitalier

Années	HIS	HER	HSR	HAS	MAT	CSR	Total
2013	63 971	59 285	34 805	17 583	15 709	5 831	197 184
2014	49 917	65 536	35 667	18 693	19 769	6 745	196 327
var%	-21,97	10,54	2,48	6,31	25,85	15,67	-0,43

L'augmentation de la fréquentation des urgences hospitalières sur la période 2013-2014 est très variable selon les établissements :

- Tous les établissements à l'exception de l'HIS ont enregistré une augmentation au niveau du nombre des passages aux urgences par rapport à l'année 2013.
- La plus grande variation est enregistrée au niveau de la Maternité Souissi avec +26% tandis que la plus faible est celle de l'HIS qui est de -22% suite au réaménagement des anciens locaux des urgences situés au sous-sol et dont l'ouverture est prévue en début de 2015.

Répartition des hospitalisations via les urgences par établissement hospitalier

EH	Passages aux urgences (a)	Hosp par le biais des urgences (b)	(b) / (a) %	Contribution des EH aux hospitalisations urgentes
HIS	49 917	9591	19,21	54,68
HER	65 536	2838	4,33	16,18
HSR	35667	2436	6,83	13,89
HAS	18693	550	2,94	3,14
MAT	19769	489	2,47	2,79
CSR	6745	1636	24,26	9,33
TOTAL	196 327	17 540	8,93	100,00

En 2014, 17 540 patients ont été hospitalisés suite à une consultation aux urgences, ces derniers constituent ainsi une part importante du recrutement du CHIS (22% du total des admissions). Le taux d'hospitalisation des patients passés par les urgences est de 9 %, il varie de 2% à la MAT jusqu'à 24% au CSR.

Nombre moyen de passages aux urgences du CHIS par jour : 540
Nombre moyen d'hospitalisations via les urgences par jour : 48

REANIMATION

Les services de réanimation du CHIS reçoivent différents patients émanant à la fois des urgences, en post-chirurgie, ou suite à une aggravation de l'état des patients déjà hospitalisés

Répartition des admissions en réanimation du CHIS

EH	2013	2014	VAR%
HIS	1704	1621	-4,87
HER	1412	1206	-14,59
HSR	224	116	-48,21
INO	459	330	-28,10
MAT	392	378	-3,57
TOTAL	4191	3651	-12,88

Cette année les services de la réanimation du CHIS ont enregistré 3651 admissions, soit une baisse de 13% en comparaison avec l'année précédente.

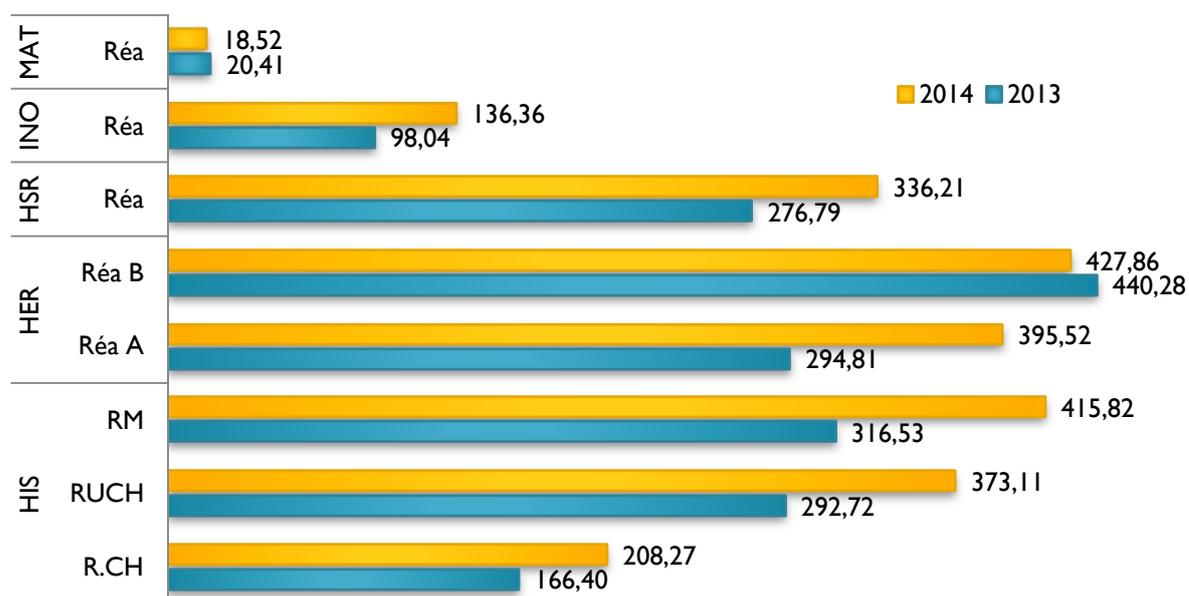
Cette baisse a touché l'ensemble des services de réanimation du CHIS : la plus grande baisse est observée au niveau de l'HSR avec -48% justifiée par le réaménagement du service de la réanimation et du bloc opératoire.

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

Indicateurs hospitaliers des services de réanimations du CHIS

	HIS				HER			HSR	INO	MAT	TOTAL
	R.CH	RUCH	RM	Total	Réa A	Réa B	Total	Réa	Réa	Réa	
CLF	12	12	8	32	9	12	21	8	9	12	82
Admis	701	528	392	1621	402	804	1206	116	330	378	3651
J.hosp	2842	3716	2462	9020	3209	3748	6957	2337	1529	1387	21230
Décès	146	197	163	506	159	344	503	39	45	7	1100
TOM	64,89	84,84	89,94	78,45	94,20	85,57	89,35	80,03	46,54	31,67	71,08
DMS	4,05	7,04	6,28	5,56	7,98	4,66	5,77	20,15	4,63	3,67	5,81
Irot	2,19	1,26	0,70	1,53	0,49	0,79	0,69	5,03	5,32	7,92	2,37
Trot	58,42	44,00	52,27	51,46	43,07	67,00	56,53	14,50	36,67	31,50	44,62
Taux de mortalité (Y)	208,27	373,11	415,82	312,15	395,52	427,86	417,08	336,21	136,36	18,52	301,29

**Répartition des taux de mortalité (%) des services de réanimation du CHIS
Années 2013-2014**



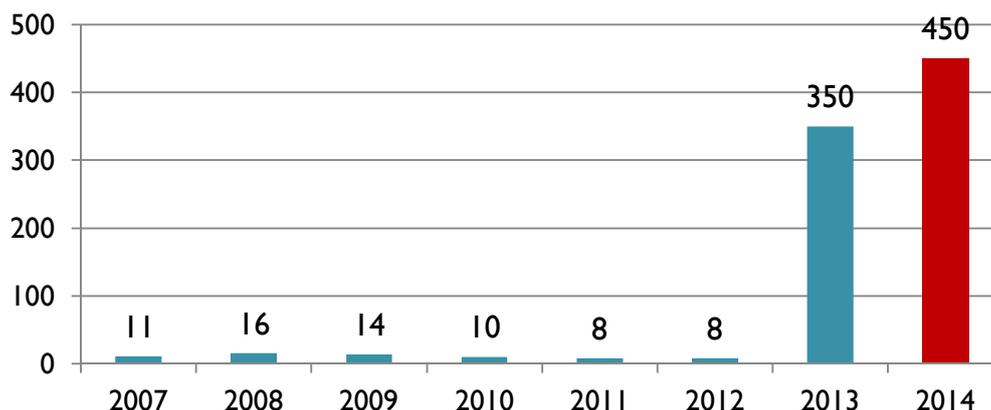
**Nombre moyen d'hospitalisations en réanimation par jour : 10
Sur 25 hospitalisations, une est orientée vers un service de réanimation**

Régulation médicale

La mise en place du numéro national unique gratuit 141 en 2013 a augmenté le nombre d'appels journaliers, passant de 8 à 350/jour. Cette tendance s'est accentuée en 2014, avec une moyenne de 450 appels/jour.

La médicalisation de la réponse téléphonique est assurée par un médecin sur place jusqu'à 20h. Durant la nuit, elle est assurée par une garde d'astreinte.

Nombre d'appels/jour



Il est à noter que la grande prédominance sont des appels malveillants à raison de 95%. Seuls 250 appels par mois ont donné lieu à l'ouverture d'un dossier patient, comme c'était le cas en 2013.

La régulation à partir des hôpitaux de la région a quasiment disparu en 2014.

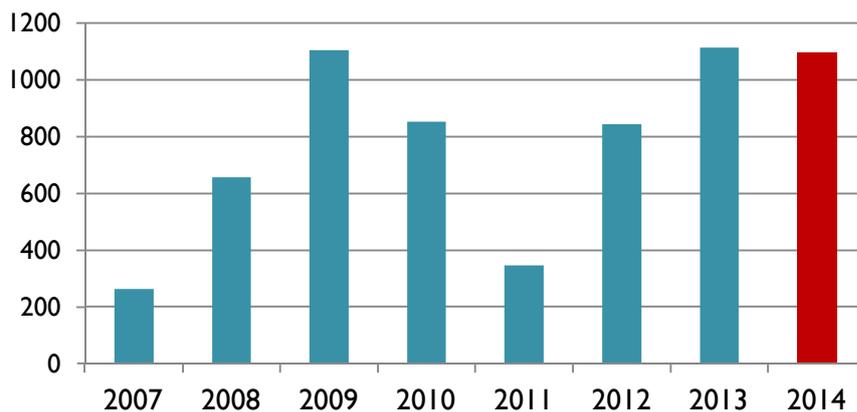
Grâce à l'adoption d'un accès primaire numérique par fibre optique, qui a permis de recevoir jusqu'à 30 appels simultanés via le numéro national gratuit « 141 », ce dernier est pleinement fonctionnel depuis Novembre 2014.

SMUR

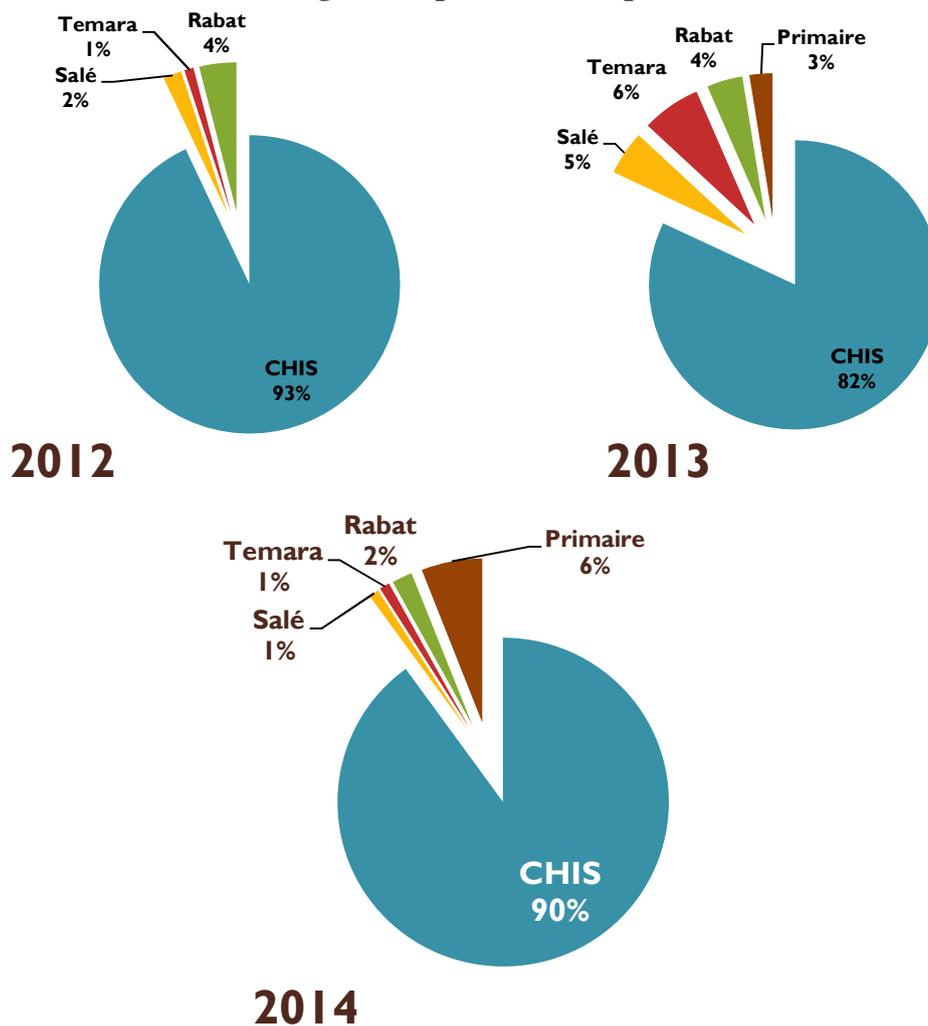
Le nombre de transports SMUR est resté sensiblement le même qu'en 2013, passant de 1113 à 1095, soit en moyenne 90 transports par mois. Parmi ceux-ci, on note une nette augmentation des transports primaires, passés de 3% à 6%.

Les transports à partir des hôpitaux de la région, qui avaient augmenté en 2013, totalisant 15% des transports, ont baissé cette année, passant à 4% pour les 3 principaux hôpitaux (Salé, Témara et Rabat).

Nombre total de transports SMUR



Origine des patients transportés



 CESU

L'activité du CESU n'a toujours pas pu démarrer en 2014. L'absence d'un service médico-technique et des ressources humaines n'a pas permis l'organisation de formations CESU en 2014.

INDICATEURS D'HOSPITALISATION

En 2014, on note plus de 80 000 malades hospitalisés dans nos services cliniques, soit 250 admis par jour et dont 36% ont subi des interventions chirurgicales.

NB : Voir tableau détaillé des indicateurs par EHs relatif au mouvement du malade ; pg18

✚ Capacité litière fonctionnelle (CLF)

La capacité litière fonctionnelle du CHIS a connu une petite baisse de 2%, soit 52 lits de moins en comparaison avec 2013.

Cette diminution est due essentiellement à la baisse de la capacité litière à l'HYM qui est passée de 213 à 179 lits en 2014, ceci s'explique par la réorganisation de ses services et le regroupement des activités en deux pôles de gestion.

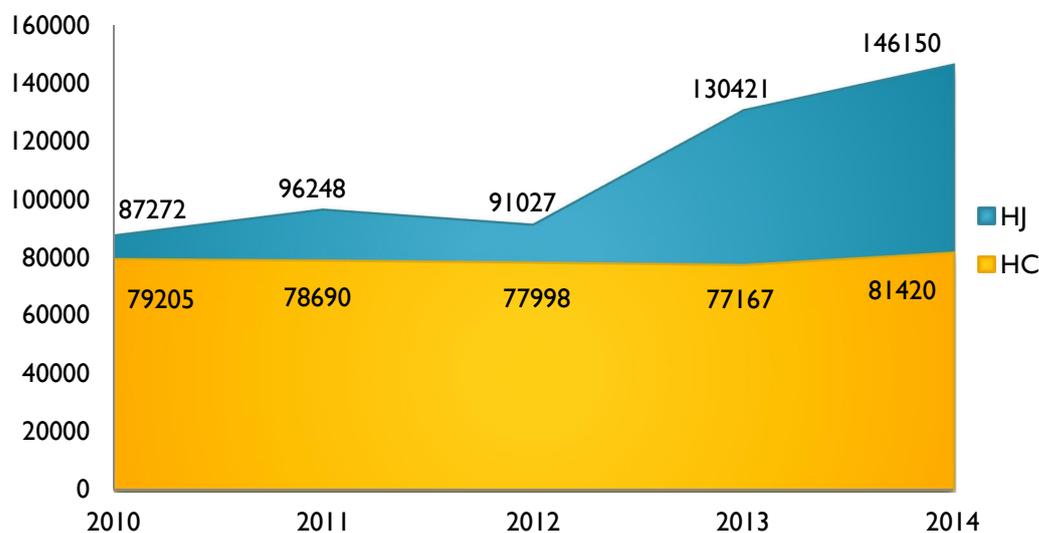
✚ Hospitalisations complètes (HC)

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

Concernant l'HC ou classique, on note une augmentation d'environ 6% par rapport aux réalisations de 2013 en passant de 77 167 à 81 420 HC.

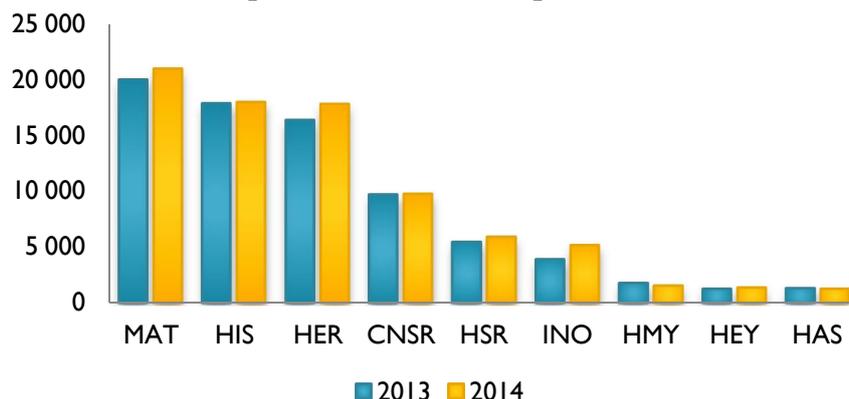
Afin de visualiser les tendances enregistrées au sein des différents modes de prises en charge durant ces cinq dernières années, nous présentons le graphique ci-dessous :

Evolution des admissions en Hospitalisation Complète et en Hôpital de Jour



Les séjours en HC bien qu'en hausse présentent un rythme de croissance bien inférieur à celui de l'hospitalisation de jour, vu que le CHIS opte pour une nouvelle politique de bonne gestion des lits et d'amélioration de l'accueil et de la qualité de soins.

Repartition des admissions en Hospitalisation Complète par Etablissement Hospitalier



En 2014, 81 420 patients ont été hospitalisés au CHIS générant ainsi 643 072 journées d'hospitalisation soit 4253 admissions de plus en comparaison avec l'année précédente. Depuis ces cinq dernières années la Maternité Souissi a déployés des efforts constants comme première structure d'hospitalisation classique au niveau du CHIS suivie de l'HIS et l'HER.

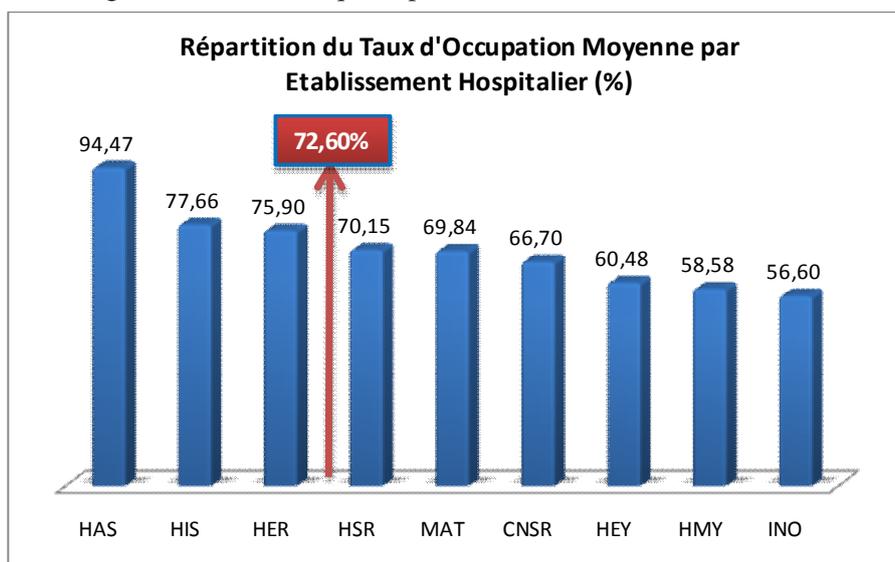
A l'exception de l'HMY qui a enregistré une baisse de (-14%) suite à la réorganisation des services, les autres établissements ont connu une augmentation des admissions en HC. La plus grande variation est enregistrée au niveau de l'INO (+33%).

Taux d'Occupation Moyen (TOM)

Le TOM a connu cette année une évolution positive, il est passé de 69% en 2013 à 73% en 2014, soit une augmentation de 5% témoignant ainsi d'une meilleure gestion des lits.

A l'exception de la MAT, l'HMY et le CSR, les autres EHs du CHIS ont enregistré une augmentation de leurs TOM.

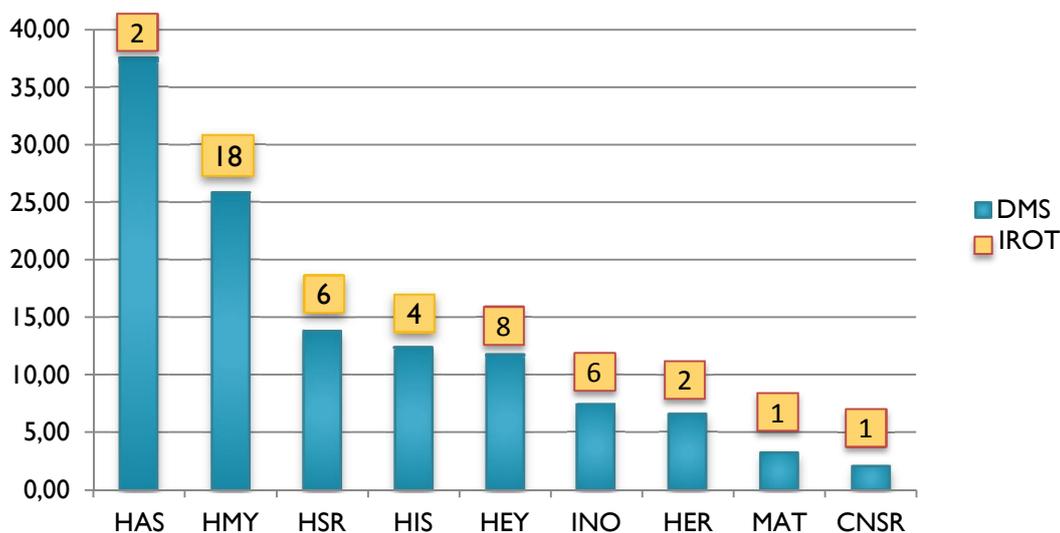
Le plus grand TOM est celui réalisé par l'HAS qui est de 94% vu la nature des pathologies chroniques lourdes prises en charge à l'HAS, tandis que le plus faible et celui de l'INO avec 57%.



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

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

La Durée Moyenne de Séjour et l'Intervalle de Rotation



La durée moyenne de séjour du CHIS est restée stable durant ces cinq dernières années aux alentours de 8 jours. A l'exception de l'HIS, l'HAS et l'HEY, les autres établissements du CHIS ont enregistré une diminution de leurs DMS.

En 2014, une analyse détaillée des établissements du CHIS révèle que la DMS la plus courte est enregistrée au niveau des deux maternités, par contre la plus longue est celle de l'HAS qui a atteint 38 jours et cela est dû à la nature des pathologies traitées.

En ce qui concerne l'optimisation de l'utilisation de la CLF, la MAT et le CSR sont les mieux classés, leurs lits restent en moyenne un jour vacant entre deux hospitalisations. Tandis que le HMY a enregistré cette année le plus grand intervalle de rotation au CHIS, soit 18 jours résultat inéluctable de la décentralisation de l'activité de pneumo-phtisiologie.

✚ Taux de mortalité

Sur les 81420 malades hospitalisés, nous déplorons 1896 décès, dont 54% des décès primaires et 46% des décès secondaires. Les malades décédés sont essentiellement des malades graves avec pathologies lourdes ou transférés d'urgence par d'autres hôpitaux provinciaux ; dont 1100 décès sont enregistrés aux services de réanimation, soit 58% de l'ensemble des décès du CHIS.

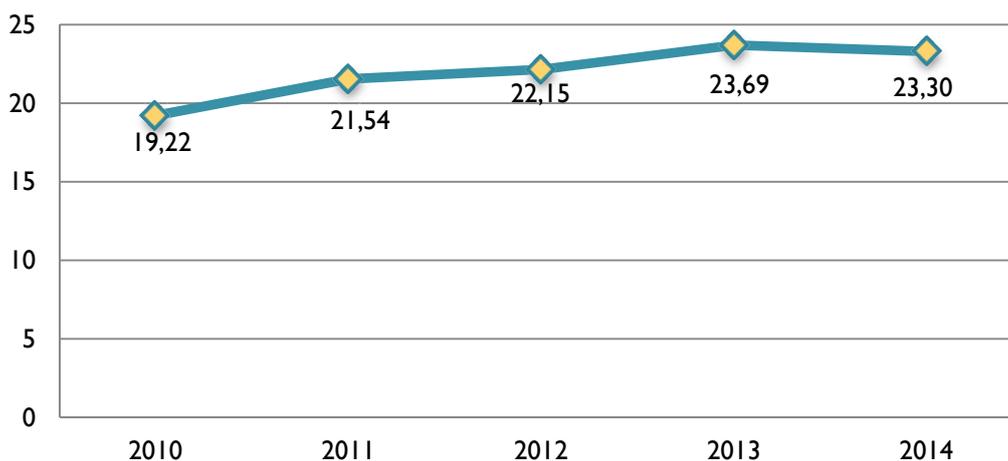
Mortalité primaire et secondaire du CHIS 2014

EH	Admissions	Décès total	- 24h		+ 24h	
			Nbre Décès	Taux de mortalité Primaire	Nbre Décès	Taux de mortalité Secondaire
HIS	17907	829	443	24,74	386	21,56
HER	17780	722	563	31,66	159	8,94
HSR	5876	102	12	2,04	90	15,32
MAT	20936	52	6	0,29	46	2,20
HMY	1484	73	4	2,70	69	46,50
INO	5114	116	0	0,00	116	22,68
HAS	1241	2	0	0,00	2	1,61
CNSR	9733	0	0	0,00	0	0,00
HEY	1349	0	0	0,00	0	0,00
TOTAL	81420	1896	1028	12,63	868	10,66

En ce qui concerne la mortalité globale dans les services cliniques (23,3 \ddot{Y}), elle a connu une baisse de 1,65% en comparaison avec l'année précédente

Mais cette diminution globale masque une situation contrastée : les taux de mortalité de la MAT (sans la Cardio B), l'HER, l'HSR et l'INO ont baissé respectivement de 26%, 20%, 18% et 9%, tandis que les augmentations ont été enregistrées au niveau de l'HIS et du service de la Cardiologie B.

Evolution du Taux de Mortalité (p1000)



Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade

Centre Hospitalier Ibn Sina - Années 2013 - 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
HIS	802	783	-2,44	17 826	17 907	0,45	674	829	23,00	210 917	221 915	5,21	72,01	77,66	7,85	11,83	12,39	4,74	4,60	3,56	-22,49	22,22	22,87	2,97	37,81	46,29	22,44
HER	422	417	-1,19	16 337	17 780	8,83	834	722	-13,43	116 470	115 401	-0,92	75,69	75,90	0,27	7,13	6,49	-8,96	2,29	2,06	-9,97	38,75	42,68	10,14	51,05	40,61	-20,46
HSR	316	316	0,08	5 404	5 876	8,73	115	102	-11,30	74 800	81 021	8,32	64,82	70,15	8,23	13,84	13,79	-0,38	7,51	5,87	-21,92	17,09	18,57	8,65	21,28	17,36	-18,43
MAT	258	261	1,16	19 923	20 936	5,08	24	53	120,83	67 882	66 530	-1,99	72,08	69,84	-3,12	3,41	3,18	-6,73	1,32	1,37	4,02	77,22	80,21	3,88	1,20	2,53	110,15
INO	182	184	1,10	3 837	5 114	33,28	96	116	20,83	30 604	38 012	24,21	46,07	56,60	22,86	7,98	7,43	-6,81	9,34	5,70	-38,96	21,08	27,79	31,83	25,02	22,68	-9,34
HAS	135	135	0,00	1 256	1 241	-1,19	2	2	0,00	44 533	46 552	4,53	90,38	94,47	4,53	35,46	37,51	5,80	3,78	2,19	-41,88	9,30	9,19	-1,19	1,59	1,61	1,21
HMY	213	179	-15,86	1 735	1 484	-14,47	83	73	-12,05	46 215	38 271	-17,19	59,51	58,58	-1,58	26,64	25,79	-3,18	18,12	18,24	0,65	8,16	8,29	1,66	47,84	49,19	2,83
CSR	79	80	1,69	9 641	9 733	0,95	0	0	_	19 464	19 476	0,06	67,79	66,70	-1,61	2,02	2,00	-0,88	0,96	1,00	4,14	122,56	121,66	-0,73	0,00	0,00	_
HEY	72	72	0,00	1 208	1 349	11,67	0	0	_	13 494	15 894	17,79	51,35	60,48	17,79	11,17	11,78	5,47	10,58	7,70	-27,26	16,78	18,74	11,67	0,00	0,00	_
Total	2 479	2 427	-2,09	77 167	81 420	5,51	1 828	1 897	3,77	624 379	643 072	2,99	69,02	72,60	5,19	8,09	7,90	-2,39	3,63	2,98	-17,93	31,13	33,55	7,76	23,69	23,30	-1,65

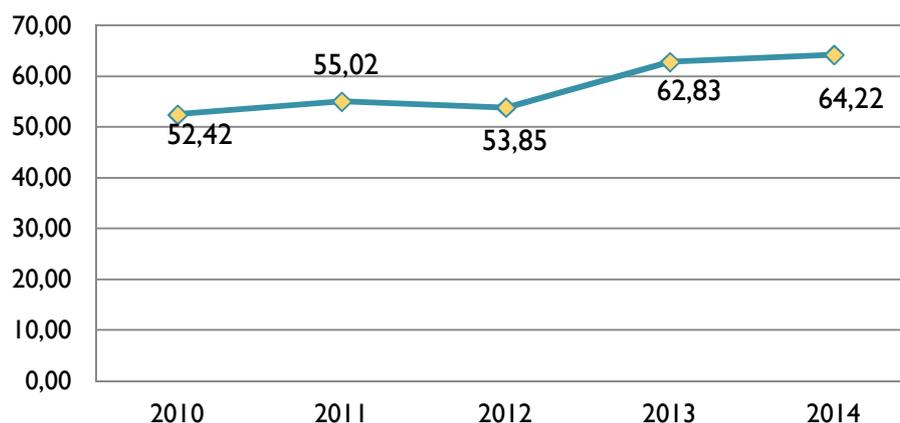
(*): Les transferts inter-services ne sont pas comptabilisés

HOPITAL DE JOUR

Grâce à l'évolution des technologies, des connaissances médicales et des traitements, l'hospitalisation de jour se développe de plus en plus, au point que l'on réalise aujourd'hui des unités d'hospitalisation dédiées à ce seul mode de prise en charge des patients.

Ces dernières années, le mode d'hospitalisation de jour (HDJ) a occupé une place importante par rapport au mode d'hospitalisation classique, il représente cette année 64% du total des hospitalisations du CHIS.

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



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

Répartition de l'hospitalisation en hôpital de jour par EH

Années	INO	HER	HIS	HMY	HSR	MAT	CNSR	TOTAL
2013	59 540	37 032	19 946	8 490	3 108	1 297	1 008	130 421
2014	59 919	51 795	21 236	8 287	3 188	1 237	488	146 150
Var%	0,64	39,87	6,47	-2,39	2,57	-4,63	-51,59	12,06

Le nombre des hospitalisations en HDJ a connu une forte augmentation de 12% en 2014, soit 15 729 de plus par rapport à l'année 2013.

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

Nombre moyen d'hospitalisations en HDJ par semaine : 2 800

CONSULTATIONS SPECIALISEES EXTERNES

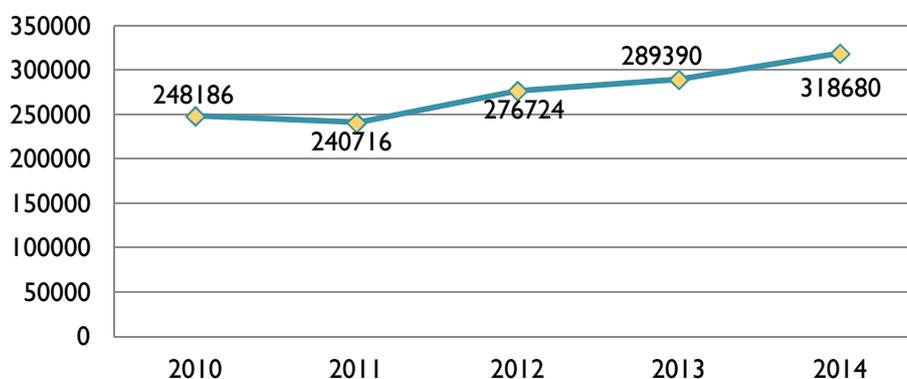
Les consultations externes constituent une partie importante de l'activité de soins ambulatoires dispensées par nos hôpitaux.

Répartition des consultations externes par EH

EH	2013	2014	var%
HIS	41 622	47 787	14,81
HER	52 132	49 212	-5,60
HSR	30 951	37 099	19,86
MAT*	15 707	13 300	-15,32
INO	66 921	73 512	9,85
HAS	25 303	27 821	9,95
HMY	15 865	18 585	17,14
CNSR	24 683	31 165	26,26
HEY	11 663	15 015	28,74
CCTD	4 543	5 184	14,11
TOTAL	289 390	318 680	10,12

Le CHIS a enregistré plus de 318 680 consultations externes en 2014, soit une augmentation de 10%. La plus grande variation est enregistrée au niveau de l'HEY avec +29% suivi du CSR avec +26%, tandis que la MAT et l'HER ont connu une baisse respectivement de 15% et 6%.

Evolution des consultations programmées 2010-2014



Le nombre de consultations spécialisées externes a connu une évolution positive durant ces dernières années, il est passé de 680 consultations par jour en 2010 à 873 en 2014 soit une variation relative de +28% témoignant ainsi de l'attractivité de notre institution.

Nombre moyen des CSE par jour : 1 450

IMAGERIE MEDICALE

Les services d'imagerie médicale du CHIS sont constitués de 49 salles dont 41 de la radiologie centrale et 8 salles dédiées aux urgences.

Ces services ont totalisé plus de 334 000 examens comprenant des examens de la radiologie conventionnelle, scanner, échographie, écho-doppler et IRM.

Répartition de l'activité Imagerie Médicale par EH

EH	Examens			"Z" réalisés		
	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%
HIS	116 529	113 926	-2,23	5 247 846	4 967 875	-5,33
HER	84 627	73 270	-13,42	4 053 120	3 148 551	-22,32
HSR	34 568	39 129	13,19	2 733 663	2 826 063	3,38
MAT	19 321	11 651	-39,70	1 159 260	699 060	-39,70
INO	50 639	41 320	-18,40	7 495 252	5 134 504	-31,50
HMY	11 697	14 013	19,80	164 832	197 260	19,67
CNSR	9 454	11 025	16,62	567 240	661 500	16,62
HEY	13 916	13 010	-6,51	365 774	373 717	2,17
CCTD	15 757	16 818	6,73	52 462	58 398	11,31
TOTAL	356 508	334 162	-6,27	21 839 449	18 066 928	-17,27

En 2014, nous avons noté une baisse de 6% par rapport à 2013 en examens radiologiques pour raison de multiples pannes et des réaménagements de certains locaux. Cette variation diffère d'un établissement à un autre, elle varie entre -40% à la MAT jusqu'à +20% au niveau de l'HMY.

Le nombre des examens par type se répartit comme suit

- Radiologie conventionnelle : 66 %
- Scanner : 16%
- Echographie : 15%
- Echo-doppler : 2 %
- IRM : 1 %

Radiologie Conventionnelle (RC) :

En 2014, le nombre d'examens de RC réalisé dans les hôpitaux du CHIS est de 221 862 contre 225 380 en 2013, soit une légère baisse non significative de 1,6%. Cette variation est négative -12% pour l'INO et pour l'HEY d'une part, et elle est d'autre part positive au niveau de l'HMY, l'HSR et le CCTD respectivement de 20%, 15% et 7%.

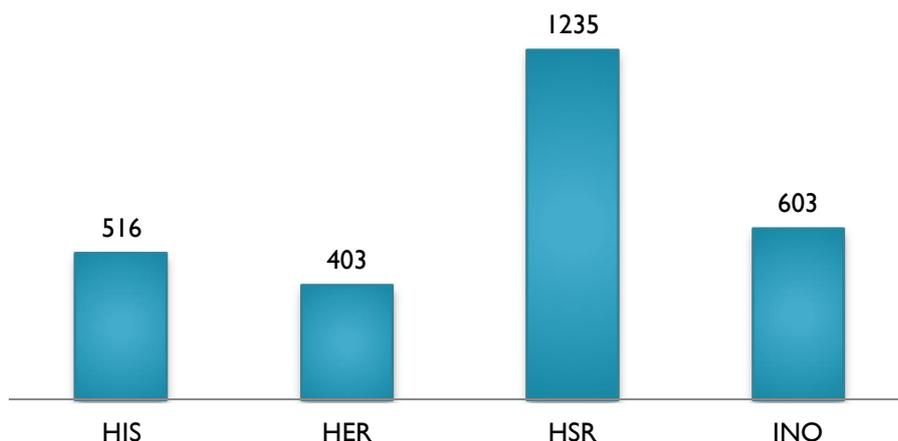
Il est à noter que plus de 64% des examens de la RC sont effectués au niveau de l'HIS et l'HER.

Scanner :

Globalement, l'activité de scanner a connu cette année une augmentation positive de 8%. Le plus grand nombre des examens reste enregistré au niveau de l'INO avec 21 718 examens dont 2045 sont des "scan-dosé".

A l'exception de l'HIS qui a connu une baisse de 12%, tous les autres établissements ont effectué des résultats positifs en 2014.

Répartition du nombre d'examens de scanner par appareil de scanner par mois



L'utilisation des scanners diffère d'un EH à un autre, la plus haute est celle de l'HSR qui effectue en moyenne 1235 examens par appareil de scanner par mois,.

Echographie :

En 2014, le nombre d'examens d'échographies réalisés au CHIS est de 49 360 contre 67 581 en 2013, soit une diminution de 27% principalement au dépend de l'INO (-67%) et la MAT (-40%).

Notons que les deux maternités du CHIS représentent à eux seuls 46% des examens d'échographie effectués au CHIS en 2014.

Echo-doppler :

L'activité de l'écho-doppler est globalement en forte diminution (-42%) en comparaison avec l'année 2013.

Cette baisse est due essentiellement à l'HER qui a réalisé presque 4000 examens de moins par rapport à l'année précédente. Et ceci est dû à des pannes répétitives du seul écho-doppler de l'EH.

IRM:

Le total d'examens d'imagerie par résonance magnétique réalisés au niveau de l'HIS est de 3148 contre 3608 en 2013, soit une baisse de 13% suite à la diminution du nombre des examens de l'HER et l'HSR par rapport à 2013

NB : l'appareil est installé au niveau de l'HIS mais les vacations sont assurées par l'HIS, l'INO, l'HER et l'HSR.

L'IRM à bas champs instauré au niveau de l'HEY quand a lui est dédié au diagnostic et suivi des pathologies rhumatologiques. Cette année il a enregistré 156 examens soit 29% de plus en comparaison avec 2013.

Répartition des examens d'imagerie tertiaires par EH

EH	Examens (a)	Tertiaires (b)	(b) / (a) en %
HIS	113 926	17 373	15,25
HER	73 270	18 551	25,32
HSR	39 129	16 241	41,51
INO	41 320	20 124	48,70
HEY	13 010	156	1,20
CNSR	11 025	240	2,18
MAT	11 561		
HMY	14 013		
CCTD	16 818		
TOTAL	334 072	72 685	21,76

En 2014 le nombre d'examens d'imagerie tertiaires est de 72 685 examens contre 108 896 examens, soit une baisse de 23%. Ces examens de niveau tertiaire représentent cette année 21,76 % de l'ensemble des examens contre 32,37% l'année dernière.

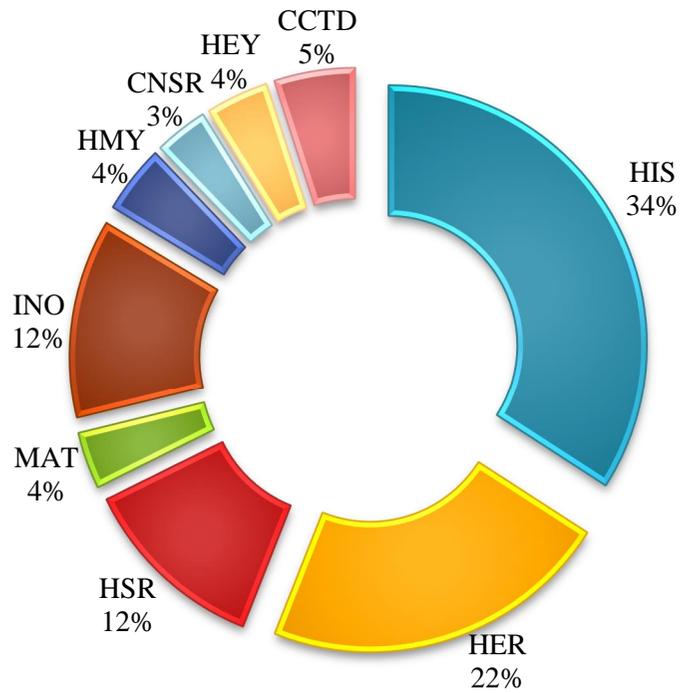
L'HER vient en 1ère position en effectuant 23% des examens tertiaires suivi de l'HIS avec 21% puis la MAT avec 18%.

Délai des RDV d'examens :

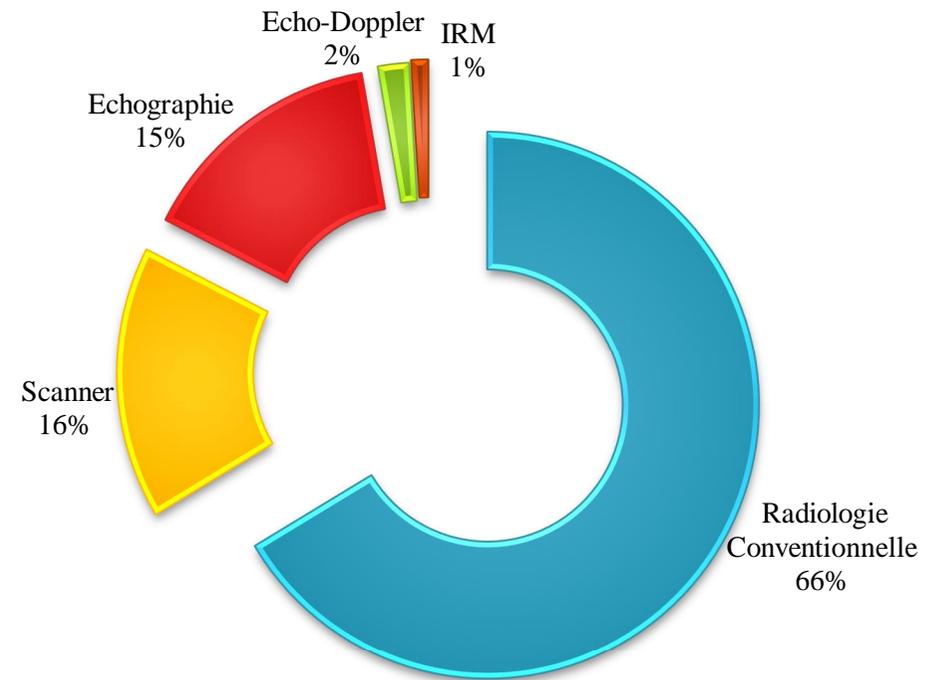
Cette année, le délai moyen des RDV pour l'échographie au CHIS est de 20 jours (5,5 jours pour l'HER, 30 jours pour l'HEY et 32 jours pour l'HIS). Pour la TDM au CHIS est de 15,5 jours ; il est de 32 jours pour l'HIS et 6 jours pour l'HER. À signaler aussi 33 jours pour l'Ostéographie à l'HEY. Globalement ces délais de RDV sont relativement longs par rapport à 2013.

Répartition de l'activité d'imagerie médicale du CHIS

Représentativité des examens par EH



Représentativité des examens par type de Rx



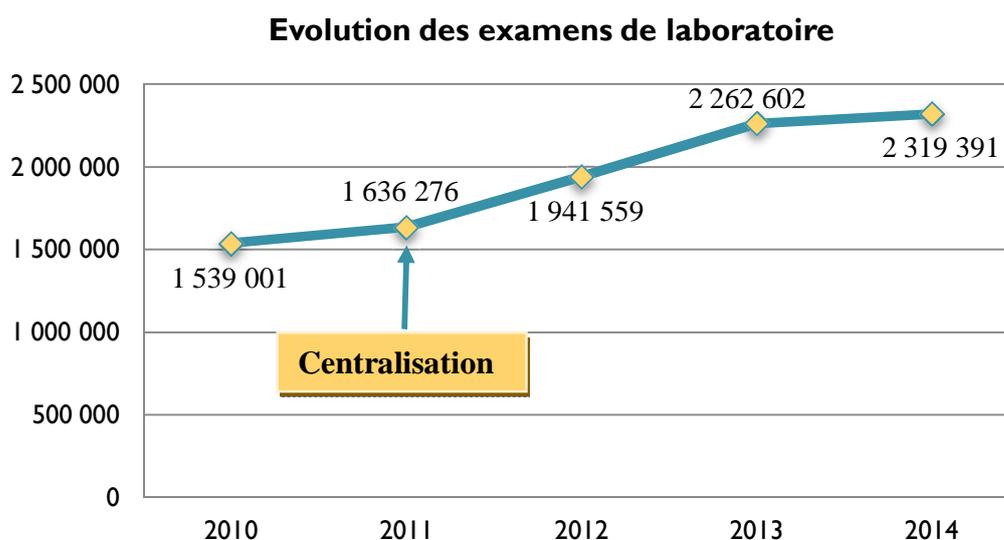
Répartition de l'activité de Radiologie par Etablissement Hospitalier et par spécialité - Années 2013/2014

EH	Radiologie Conventiennelle			Scanner			Echographie			Echo-Doppler			IRM			Imagerie Médicale			
	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	
HIS	Ex	93 256	89 905	-3,59	14 103	12 382	-12,20	5 702	8 714	52,82	2 080	1 560	-25,00	1 388	1 365	-1,66	116 529	113 926	-2,23
	Z	1 658 339	1 600 271	-3,50	2 571 730	2 200 980	-14,42	264 756	455 750	72,14	114 541	82 974	-27,56	638 480	627 900	-1,66	5 247 846	4 967 875	-5,33
HER	Ex	56 462	53 021	-6,09	4 150	4 830	16,39	15 355	10 955	-28,66	7 972	4 034	-49,40	688	430	-37,50	84 627	73 270	-13,42
	Z	888 390	820 301	-7,66	531 380	636 166	19,72	1 519 670	1 092 284	-28,12	797 200	402 000	-49,57	316 480	197 800	-37,50	4 053 120	3 148 551	-22,32
HSR	Ex	20 163	23 268	15,40	13 128	14 817	12,87						1 277	1 044	-18,25	34 568	39 129	13,19	
	Z	498 623	588 613	18,05	1 647 620	1 757 210	6,65						587 420	480 240	-18,25	2 733 663	2 826 063	3,38	
MAT	Ex						19 321	11 651	-39,70							19 321	11 651	-39,70	
	Z						1 159 260	699 060	-39,70							1 159 260	699 060	-39,70	
INO	Ex	15 338	13 574	-11,50	18 172	21 718	19,51	16 661	5 424	-67,44	334	451	35,03	134	153	14,18	50 639	41 320	-18,40
	Z	382 688	335 850	-12,24	6 378 138	4 424 972	-30,62	639 386	258 202	-59,62	33 400	45 100	35,03	61 640	70 380	14,18	7 495 252	5 134 504	-31,50
HMY	Ex	11 697	14 013	19,80												11 697	14 013	19,80	
	Z	164 832	197 260	19,67												164 832	197 260	19,67	
CNSR	Ex						9 454	11 025	16,62							9 454	11 025	16,62	
	Z						567 240	661 500	16,62							567 240	661 500	16,62	
HEY	Ex	12 707	11 263	-11,36			1 088	1 591	46,23				121	156	28,93	13 916	13 010	-6,51	
	Z	244 834	206 497	-15,66			65 280	95 460	46,23				55 660	71 760	28,93	365 774	373 717	2,17	
CCTD	Ex	15 757	16 818	6,73												15 757	16 818	6,73	
	Z	52 462	58 398	11,31												52 462	58 398	11,31	
TOTAL	Ex	225 380	221 862	-1,56	49 553	53 747	8,46	67 581	49 360	-26,96	10 386	6 045	-41,80	3 608	3 148	-12,75	356 508	334 162	-6,27
	Z	3 890 168	3 807 190	-2,13	11 128 868	9 019 328	-18,96	4 215 592	3 262 256	-22,61	945 141	530 074	-43,92	1 659 680	1 448 080	-12,75	21 839 449	18 066 928	-17,27

LABORATOIRE

La centralisation des laboratoires de biologie figure parmi les choix stratégiques adoptés par le CHIS afin de palier au nombre important de dysfonctionnements relevés par l'audit de gestion commandité par le Ministère des Finances en 2003. Il s'inscrit dans le cadre plus global de la création des pôles d'activité et de développement de la gouvernance hospitalière.

Ainsi, le regroupement des laboratoires a permis la centralisation des laboratoires de bactériologie, de biochimie, d'hématologie, de parasitologie et de la virologie qui étaient dispersés sur plusieurs sites des EHs relevant du CHIS.



L'activité de laboratoire a augmenté de plus de 50% après la centralisation, elle est passée de 1 539 001 examens en 2010 à 2 319 391 en 2014. Cette augmentation est due essentiellement à la bonne performance des laboratoires de biochimie et d'hématologie durant ces cinq dernières années.

Toutes les spécialités biologiques ont enregistré une bonne performance cette année, à l'exception de l'hématologie dont l'activité a baissé de 16%.

La plus grande variation est observée au niveau de la virologie (+29%) suivi de l'hépatite avec (+24%) témoignant ainsi des efforts déployés et de l'implication effective du personnel.

Répartition des examens de laboratoire tertiaires par EH

EH	Tot des Examens (a)	Tertiaires (b)	Tertiaires / examens (b) / (a)
HIS	2 215 259	410 743	18,54
HER	7142	7142	100,00
HSR	58 098	55 955	96,31
INO	32 549	32 549	100,00
HMY	6 343		
TOTAL	2319391	506389	21,83

En 2014, on note 22 % des examens de laboratoire sont de niveau tertiaire contre 19% l'année dernière. La plus grande part est observée au niveau de l'HER et l'INO dont le tertiaire représente 100% du total des examens de laboratoire durant cette année, il s'agit d'examens d'anapath.

Comparativement à l'année 2013, on remarque une augmentation de 18,5% des examens tertiaires, le fruit de la politique ministérielle en faveur de la régionalisation et de la décentralisation des activités de niveau primaire et secondaire. Ceci a permis à l'activité tertiaire de reprendre son élan au niveau du CHIS sous une nouvelle vision du sommet stratégique.

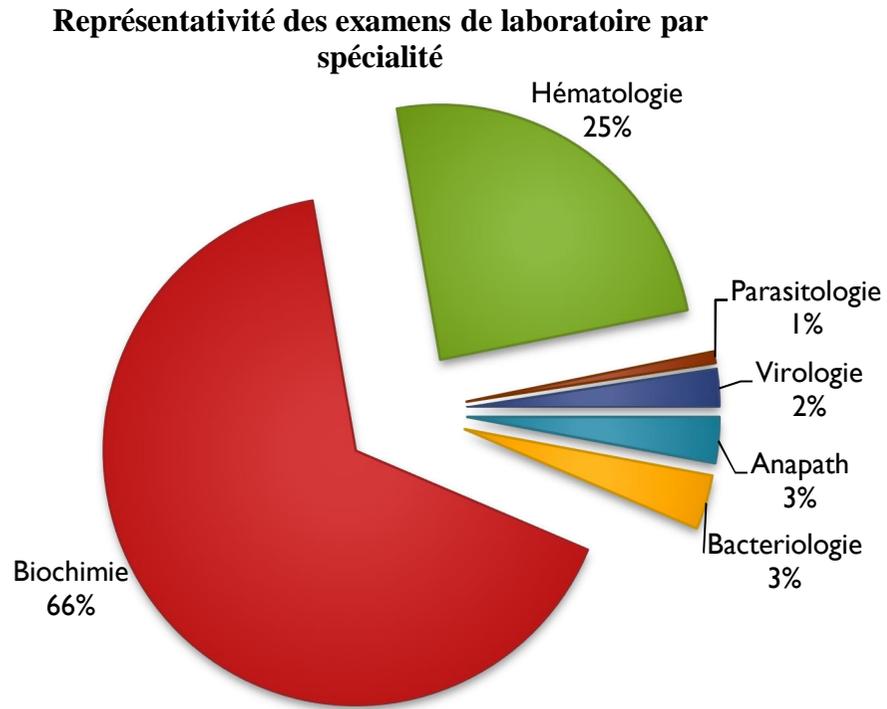
Représentativité par EH des examens tertiaires

HIS	HER	HSR	INO	TOTAL
81%	2%	11%	6%	100%

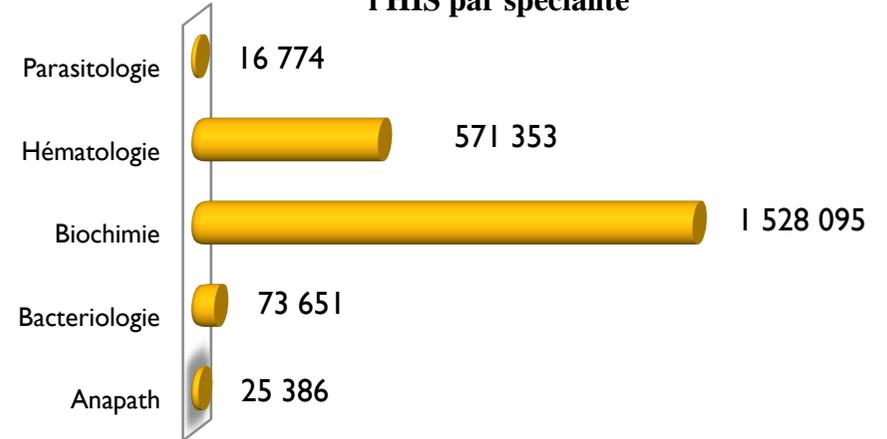
Ce tableau montre que la grande majorité des examens tertiaires sont effectués au niveau de l'HIS à raison de 81%, sachant que la virologie est centralisée à l'HSR et que les autres spécialités à l'exception de l'anapath sont centralisées à l'HIS.

Nombre moyen des examens tertiaires par mois : 42200

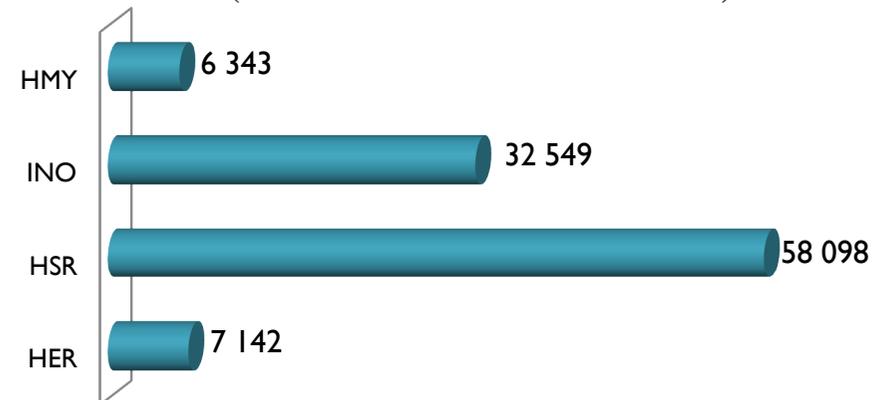
Répartition de l'activité du laboratoire du CHIS



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



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



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

EH		Anapath			Bactériologie			Biochimie			Hématologie			Parasitologie			Virologie			TOTAL		
		2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%
HIS	Ex	21771	25386	16,60	61111	73651	20,52	1403657	1528095	8,87	677424	571353	-15,66	16726	16774	0,29				2180689	2215259	1,59
	B	2713660	3114620	14,78	6292535	7531920	19,70	76245080	82787880	8,58	43356060	35033530	-19,20	1623280	1469360	-9,48				130230615	129937310	-0,23
HER	Ex	3467	7142	106,00																3467	7142	106,00
	B	274180	845920	208,53																274180	845920	208,53
HSR	Ex	2710	2594	-4,28													43186	55504	28,52	45896	58098	26,59
	B	485330	494700	1,93													10709040	16680230	55,76	11194370	17174930	53,42
INO	Ex	26521	32549	22,73																26521	32549	22,73
	B	5162765	3792620	-26,54																5162765	3792620	-26,54
HMY	Ex				6029	6343	5,21													6029	6343	5,21
	B				244640	253720	3,71													244640	253720	3,71
TOTAL	Ex	54469	67671	24,24	67140	79994	19,15	1403657	1528095	8,87	677424	571353	-15,66	16726	16774	0,29	43186	55504	28,52	2262602	2319391	2,51
	B	8635935	8247860	-4,49	6537175	7785640	19,10	76245080	82787880	8,58	43356060	35033530	-19,20	1623280	1469360	-9,48	10709040	16680230	55,76	147106570	152004500	3,33

EXPLORATIONS FONCTIONNELLES

Le CHIS offre une panoplie d'explorations fonctionnelles qui sont soit effectuées au niveau des différents services à vocation médicale et chirurgicale, soit au niveau d'une structure dédiée spécialement pour cette activité.

Le CHIS offre plusieurs types d'explorations à savoir : Digestives, respiratoires, cardiaques

Evolution de l'activité des explorations du CHIS

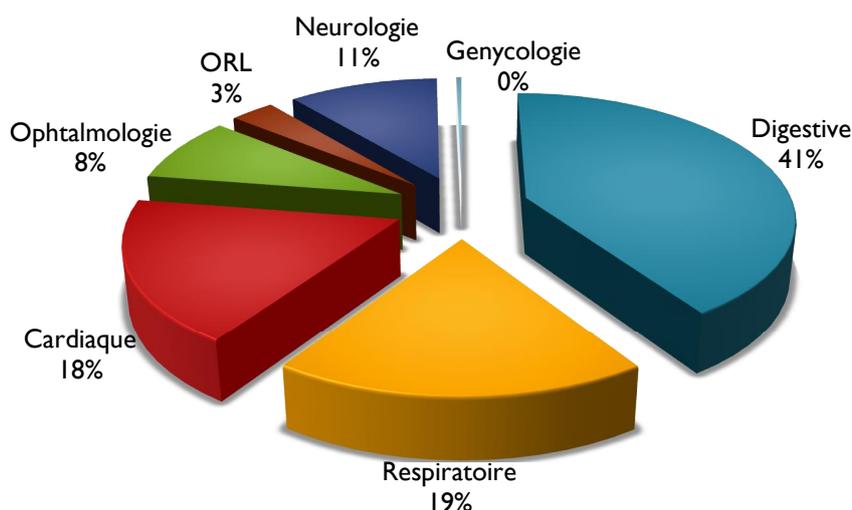
EH	2 013	2 014	Var %
HIS	11 955	14 233	19,05
HER	2 065	2 349	13,75
HSR	8 892	8 004	-9,99
MAT	4 817	5 266	9,32
HMY	6 044	6 277	3,86
CNSR	12	17	41,67
TOTAL	33 785	36 146	6,99

Les établissements du CHIS ont totalisé 36 146 explorations en 2014 soit une variation de +7% en comparaison avec l'année précédente.

Le HIS représente à lui seul 39% des explorations du CHIS avec +19% de réalisations par rapport à l'année précédente malgré les pannes répétitives signalées au niveau du service d'EFD.

Les explorations fonctionnelles digestives représentent 41% de l'ensemble des explorations toute catégorie confondue, suivies des explorations respiratoires avec 19% et cardiaque avec 18%.

Répartition du nombre des explorations par type



Les explorations tertiaires sont réparties comme suit :

Répartition des explorations tertiaires par EH

EH	Tot des explorations (a)	Explorations tertiaires (b)	Tertiaires / exploration (b) / (a)
HIS	14233	8 999	63,23
HER	2349	2158	91,87
HSR	8004	6403	80,00
MAT	5266	108	2,05
HMY	6277	3103	49,43
CNSR	17	17	100,00
TOTAL	36 146	20 788	57,51

En 2014, le nombre des explorations tertiaires est de 20 788 contre 19 287 en 2013, soit une augmentation de 8%. L'EH HIS et l'EH HSR totalisent à eux seuls 73% du total des explorations tertiaires du CHIS.

Il est à noter que ces explorations tertiaires représentent 57,5% du total des explorations du CHIS.

ENDOSCOPIE INTERVENTIONNELLE

L'activité de l'endoscopie interventionnelle est prodiguée dans un but diagnostique et thérapeutique.

EH	2013	2014	var%
HIS	1609	1579	-1,86
HER	39	113	189,74
Total	1648	1692	2,67

Cette activité a connu une légère augmentation de 3% qui est due à la bonne performance de l'EH HER en enregistrant +190%.

INTERVENTIONS CHIRURGICALES (IC)

L'activité chirurgicale représente le centre de l'activité hospitalière, elle réalise en moyenne plus de 600 interventions par semaine.

Interventions chirurgicales par EH

EH	Urgentes			Programmées			TOTAL		
	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%	2013	2014	VAR%
HIS	4 920	4 473	-9,09	5 707	5 560	-2,58	10 627	10 033	-5,59
HER	1 742	2 260	29,74	2 517	2 729	8,42	4 259	4 989	17,14
HSR	3 249	2 942	-9,45	2 431	2 665	9,63	5 680	5 607	-1,29
MAT	4 128	4 046	-1,99	1 328	1 372	3,31	5 456	5 418	-0,70
INO				1 183	1 538	30,01	1 183	1 538	30,01
CNSR	1 027	1 110	8,08	772	738	-4,40	1 799	1 848	2,72
TOT	15 066	14 831	-1,56	13 938	14 602	4,76	29 004	29 433	1,48

Durant l'année 2014, 29 433 malades ont été opérés dans les 45 salles de blocs opératoires, soit plus de 100 interventions chirurgicales par jour. Malgré la baisse survenue à l'HIS et l'HSR suite aux travaux d'aménagements de leurs blocs opératoires, on note une légère augmentation de 1,48 %, soit 429 opérés de plus. D'autre part on remarque une bonne performance qui a touché principalement l'INO (+30%) et l'HER (+17%).

Interventions chirurgicales tertiaires par EH

EH	HIS	HER	HSR	MAT	INO	CNSR	TOTAL
Total des IC	10033	4989	5607	5418	1538	1848	29433
IC tertiaires	3362	1105	2836	452	1307	277	9339
% 2014	33,51	22,15	50,58	3,34	84,98	14,99	31,73
% 2013	32,22	16,1	48,1	5,61	90,03	13,40	29,14

Durant l'année 2014, Le nombre des interventions chirurgicales tertiaires enregistrées est de 9339 contre 8453 en 2013, soit une augmentation de 10,5%. Le ratio (IC tertiaires / IC) varie d'un établissement à un autre, il est de 3% à la MAT et atteint 85% à l'INO en conséquence de la lourdeur de la pathologie.

La part des interventions tertiaires représente 32% de l'ensemble des interventions effectuées au niveau des différents BO du CHIS.

➤ DMS préopératoire

En 2014, la DMS préopératoire du CHIS est de **8 jours** contre 6 jours enregistré en 2013.

Cette durée est relativement longue, surtout pour l'HSR avec **22 jours (ORL 24j)** et l'HIS avec **10 jours (Uro A : 13j)**. Par contre elle est de moins de 2 jours au niveau des deux Maternités.

✚ Greffe d'organes à partir de donneur en EME :

L'année 2014 a été marquée par le démarrage du prélèvement d'organes à partir de Donneur en État de Mort Encéphalique (**4 Reins, 1 foie**). L'ensemble des acteurs de la greffe ont contribué à cette première, qui n'aurait pu avoir lieu sans le professionnalisme, la compétence et les qualités humaines des équipes.

Vu que la greffe d'organes est un indicateur de développement de toute structure hospitalière, son évolution dans notre centre a nécessité un programme de sensibilisation au Don ; d'où la création d'un comité de sensibilisation au Don.

✚ Greffe rénale à partir de donneur vivant :

Le CHIS a réalisé **09 greffes de reins** en 2014 à partir de donneurs vivants.

A préciser que le donneur vivant demeure une solution transitoire en attendant le développement du prélèvement à partir de donneur en EME.

Le recrutement des donneurs au niveau des centres l'hémodialyse, et la non prise en charge médicamenteuse en post greffe chez certains patients, restent les principales contraintes au développement de la greffe rénale à partir de donneur vivant.

✚ Greffe de cornée :

Suspension d'importation des greffons depuis Juillet 2013 suite au réaménagement du Bloc Centrale de l'HSR, (fin des travaux prévue fin avril 2015) ;

Prélèvement de cornée à partir de donneur Décédé

Plusieurs réunions ont été entretenues entre les membres d'un comité représentatif des professionnels de l'HSR et des coordonnateurs de la greffe de l'CHIS et de la DCHIS. Ce comité a veillé au développement de cette activité en prenant un certain nombre de décisions, notamment:

- la gratuité des examens virologiques et bactériologiques pour les premiers prélèvements (avec l'accord de la direction). Le coût de ces analyses sera intégré par la suite au coût de cession du greffon cornéen ;
- Une salle contiguë à la réanimation fera l'objet de lieu de prélèvement ;
- L'affectation d'une infirmière à l'HSR pour la coordination et qui sera encadrée dans un premier temps par la coordinatrice de l'CHIS.

✚ Donneur en État de Mort Encéphalique : le Démarrage

▪ La transplantation rénale :

Au total, 4 reins ont été transplantés au CHIS à partir de donneur en EME :

- ✓ 2 reins ont été prélevés à partir de Donneur en EME au niveau de la RUCH à l'CHIS
- ✓ 2 reins régulés (à partir du CHU de Marrakech et de Casablanca),

▪ La transplantation hépatique : Juin 2014

Grâce à la coordination inter CHUs, Le CHIS a pu réaliser sa première transplantation hépatique, avec une équipe exclusivement marocaine, à partir d'un donneur en EME recruté dans son enceinte.

Grefe de moelle osseuse:

La première autogrefe de moelle osseuse réalisée au CHIS en Novembre 2014, par l'équipe du Service d'hématologie et d'oncologie pédiatriques de l'HER.

Sensibilisation au Don :

Création d'un comité de Sensibilisation au Don qui à travers ses réunions a pu établir un programme de sensibilisation avec plusieurs actions

- Journées portes ouvertes,
- Vidéos relatives à la sensibilisation, poster, dépliants, t-shirts
- Journée de sensibilisation au Don d'organes au profit du personnel du CHIS organisée en Mai 2014, avec élaboration d'outils de sensibilisations (dépliants, affiches, banderoles)

Coordination hospitalière :

Structuration de la coordination Hospitalière avec affectation de coordinatrices hospitalières au niveau des hôpitaux où s'effectue la greffe notamment HER, HSR.

AFFECTIONS DE LONGUE DUREE (ALD)

Maladies Carcinologique :

A l'échelle mondiale, on estime que le nombre de cas de cancer va doubler entre 2000 et 2020 et presque tripler à l'horizon 2030.

Ce fléau mondial ne peut être contrôlé sans une stratégie globale et intégrée. Pour cette raison, le Maroc a orienté ces dernières années ses efforts vers la lutte contre le cancer et s'est mobilisé pour l'élaboration et la mise en œuvre d'un Plan National de Prévention et de Contrôle du Cancer (PNPCC).

A cet effet, le CHIS s'est aligné à cette orientation stratégique nationale et a ménagé des efforts non négligeables dans la lutte contre le Cancer par différents moyens, en l'occurrence : le dépistage, la chimiothérapie, la radiothérapie, la curiethérapie, le traitement palliatif et la prise en charge de la douleur.

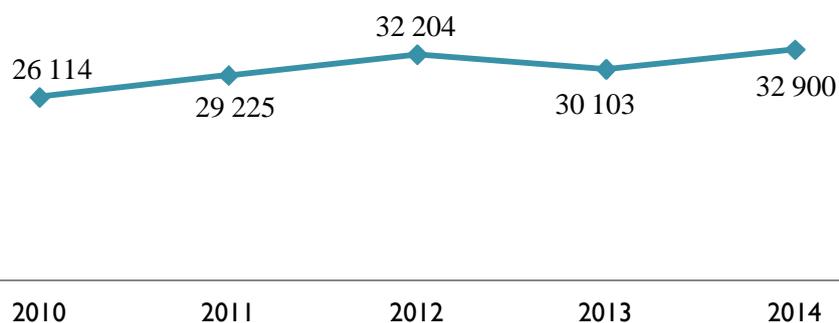
Activités de chimiothérapie par EH du CHIS

EH	2013	2014	Var%
INO	22 585	23 468	3,91
HER	7 262	9 195	26,62
MAT	221	175	-20,81
CNSR	35	62	77,14
TOTAL	30 103	32 900	9,29

L'activité de la chimiothérapie a connu une augmentation de 9%, elle est passée de 30 milles séances de chimiothérapie en 2013 à presque 33 milles séances.

Le plus grand nombre de séance est enregistré au niveau de l'INO (71%) suivi du service d'hématologie et d'oncologie pédiatrique de l'HER (28%).

Evolution des seances de chimiothérapie du CHIS



Activités de radiothérapie à l'INO

	2013	2014	Var%
Scan dosé	1970	2045	3,81
Traitements effectués	36955	39069	5,72

Répartition des pathologies traitées à l'IAS

Pathologies	2013	2014	Var%
Troubles schizophrénique	840	897	6,79
Psychose aigue transitoire	9	8	-11,11
Délire chronique non schizophrénique	3	4	33,33
Trouble névrotique	101	61	-39,60
Trouble de l'humeur	249	270	8,43
Toxicomanie	218	183	-16,06
Alcoolisme	68	72	5,88
Psychopathie	4	5	25,00
Démence	12	4	-66,67
Retard mental	4	5	25,00
Epilepsie	2	0	-100,00
Borderline	4	2	-50,00
Total	1514	1511	-0,20

Le nombre de pathologies traitées à l'CHAS a connu une relative stagnation en comparaison avec l'année 2013. Les troubles schizophréniques restent la pathologie la plus traitée à l'CHAS avec 897 patients cette année (soit 59,4%), suivi des troubles de l'humeur et la toxicomanie.

Hémodialyse :

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

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

Le tableau ci-dessous résume l'activité du centre d'hémodialyse de l'CHIS et l'unité de l'CHER de l'année 2014 :

EH	Patients	Séance de dialyse	Nbre de séance de dialyse/patient/mois
HIS	73	7003 *	8
HER	18	1502	7
Total	91	8505	8

* dont 42 péritonéales

Tuberculose :

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

Dans cette perspective le CHIS a déployé des efforts importants pour prévenir, contrôler et maîtriser cette maladie en réorganisant l'CHMY et en y adoptant un nouveau mode de gestion en pôle « Pôle phthisiologie » qui regroupe le pavillon « E : enfant », pavillon « F2 : femme & homme ». Il est à préciser que l'hôpital dispose aussi d'un service national traitant les multi-résistants qui a accueilli cette année 63 patients avec une DMS de 61j.

Citons quelques chiffres clés concernant les réalisations en phthisiologie :

- C litière : 137
- Consultations : 2600
- H. complètes : 832
- TOM : 52,61%
- DMS : 32,72j
- Tx de Mortalité p1000 : 64,92
- Rx poumon ext : 11806 examens
- Recherche direct de BK : 6343 examens

RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

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

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

Radiologie interventionnelle par EH du CHIS

EH	Examens	2013	2014	var%
HIS	Chimio embolisation	4	3	-25
	Embolisation	3	3	0
	Endovasculaire (CH,D)	445	529	18,88
	Interventionnelle (Med C)	171	313	83,04
	Sous total	623	848	36,12
HSR	Angio- médullaire	8	9	12,5
	Angiographie cérébral	167	230	37,72
	Angiographie cervico faciale	8	31	287,5
	Angio/renal/thoracique	1	3	200
	Angio du membre Sup/Inf	8	4	-50
	Embolisation	6	9	50
	Faciale/au particules	5	0	-
	MAV	2	0	-
Sous total	205	286	39,51	
HER	Biopsie, biopsie / ponction échoguidée	40	45	12,5
	Harpannage	14	20	42,86
	Exploration Réan A	0	136	-
	Sous total	54	201	272,2
TOTAL		882	1335	51,36

Durant 2014, les activités de la radiologie interventionnelle ont enregistré 1335 examens contre 882 examens en 2013, soit une bonne performance de +51% par rapport à l'année dernière. Ces examens par établissement sont répartis comme suit :

- HIS : 63,52%
- HSR : 21,42%
- HER : 15,06%

GESTION DES PRODUITS SANGUINS LABILES (PSL)

Le service de transfusion sanguine et d'hémovigilance est responsable de l'élaboration du suivi d'une stratégie de rationalisation de la gestion des PSL. Il fournit des PSL pour trois EHS dont la répartition est détaillée comme suite :

Répartition des PSL par établissement

Produits Sanguins Labiles		HIS	HSR	INO	Total
Concentrés Globules Rouges	demandés	40459	2077	6774	49310
	réservés	13930	757	2677	17364
	attribués	11524	703	2346	14573
	A/D	28,48	33,85	34,63	29,55
plasma frais congelés	demandés	11574	849	2087	14510
	réservés				
	attribués	4712	293	471	5476
	A/D	40,71	34,51	22,57	37,74
Concentrés de plaquettes	Demandés	15457	253	2283	17993
	Réservés				
	Attribués	3083	98	663	3844
	A/D	19,95	38,74	29,04	21,36
PSL en 2014	Demandés	67490	3179	11144	81813
	Réservés	13930	757	2677	17364
	Attribués	19319	1094	3480	23893
	A/D	28,62	34,41	31,23	29,20
PSL en 2013	Demandés	53991	3228	10297	67516
	Réservés	13080	878	3125	17083
	Attribués	17687	1413	3895	22995
	A/D	32,76	43,77	37,83	34,06
Var % du % d'attribution (A/D) de 2014/2013		-12,62	-21,38	-17,45	-14,26

Les statistiques montrent que la consommation en PSL a diminué de 14% avec un taux d'attribution qui est passé de 34% à 29% ; soit en valeur absolue presque 900 poches de moins par rapport à l'année 2013.

En 2014, sur 10 poches demandées 3 sont attribuées avec une prédominance de consommation en concentré de globules rouges à raison de 61% de l'ensemble des PSL toute catégorie confondue.

NOUVELLES TECHNIQUES D'EXPLORATION OU DE SOINS

Le CHIS ne cesse de moderniser son offre de soins en introduisant de nouvelles techniques médicales et en création de nouveaux centres afin de mieux servir nos patients. Nous listons comme suite la panoplie des nouvelles offres :

✚ HSR

- Implant cochléaire (ORL)
- Biométrie (OPHT)
- Techniques d'ostéosynthèse percutanée.
- Techniques de kypho et vertébroplasties.

✚ CNSR

Dans le cadre de la création du premier centre d'Assistance Médical à la Procréation (AMP) au niveau du CSR, les nouvelles techniques de soins introduites sont :

- Le monitoring folliculaire
- L'insémination intra-utérine
- La fécondation in vitro

✚ HMY

- Achat d'un appareil de polysomnographie
- L'acquisition d'un polygraphe.

✚ INO

La préparation du projet d'implantation d'une unité d'endoscopie digestive et dont le démarrage est prévu pour **Janvier 2015**

✚ CCTD

- Prothèse maxillo-faciale (PMF) pour les patients cancéreux: 60 patients
- Chirurgie implantaire : 20 actes chirurgicaux
- Prothèse supra-implantaire : 80 patients
- Thérapeutique parodontale régénératrice (utilisation des matériaux de complément et des membranes) : 11 actes
- Réhabilitation prothétique complexe : 81 patients
- Traitement occlusodontiques : 143 patients
- Restauration esthétique collées (facette céramique inlay onlay en céramique) : 20 patients
- Bridge collés : 15 patients
- Obturation canalaire par les techniques de comptage de gutta : 405 patients
- Préparation canalaire par la technique de rotation continue : 110 patients
- Actes d'interprétation (plaque à vérin, grille anti-langue) : 30 patients
- Chirurgie pédodontique (dents surnuméraires, freinectomie labiale) : 14 patients
- Orthodontie linguale : 10 patients
- Soins dentaire sous anesthésie générale en collaboration avec l'hôpital d'enfants/rabat : 36 patients
- Matériaux foulés avec tenon : 36 patients
- Mainteneur d'espace : 22 patients

Santé bucco-dentaire

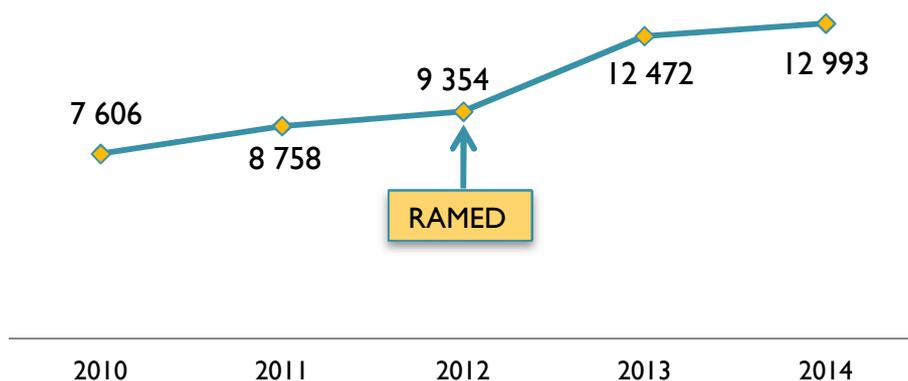
La santé bucco-dentaire contribue effectivement à une meilleure qualité de vie. C'est ainsi que notre Centre de Consultations et de Traitements Dentaire (CCTD) offre une large gamme de soins dentaires détaillée ci-dessous :

Activité du Centre de Consultation et de Traitement Dentaire

Services	2013	2014	Var%
Odontologie Chirurgicale	2140	2 879	34,53
Odontologie Conservatrice	2096	3 088	47,33
Pédodontie	1597	2 872	79,84
Parodontie	1357	1 644	21,15
Orthopédie dento facial	279	279	0,00
Prothèses adjointes	398	996	150,25
Prothèses Conjointes	714	714	0,00
Total générales des actes	8581	12 472	45,34

L'activité dentaire est en constante évolution, elle est passée de 7606 actes dentaires en 2010 jusqu'à 12 993 en 2014, cela est dû à la dispensation de ces prestations au profit des ramédistes depuis avril 2012 dont la représentativité a atteint 47% en 2014.

Evolution du nombre des actes dentaire du CCTD



✚ Maternité sans risque

Concernant l'axe maternité sans risque, la déclinaison des points de la stratégie ministérielle en la matière s'est matérialisée par la réalisation des actions suivantes :

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

S'agissant de la surveillance de la grossesse (prénatal et grossesse à haut risque), les réalisations opérées en la matière au niveau de la MAT Souissi et le CRP sont les suivantes :

	MAT. souissi		CNSR		Total	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Nouvelles inscrites en CPN	1239	1689	1370	1457	2609	3146
Dont pendant le 1^{er} trimestre de la grossesse	1131	1078	600	792	1731	1870
Autres consultations prénatales	3577	2471	1664	2254	5241	4725
Nombre de grossesses à risque dépistées	740	675	4125	534	4865	1209

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

Au cours de cet exercice, le monitoring des Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence a été conduit de manière semestrielle au niveau de la Maternité Souissi et le CSR, les résultats de ce dernier ont été communiqués à la Direction Régionale de la Santé.

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

L'activité obstétrique constitue un point fort du CHIS, le nombre de naissances a atteint 26000 par an.

Le CHIS a réussi à maintenir sa qualité et son positionnement en comparaison avec l'année précédente. Cependant, il continue à subir l'impact de la construction de nouveaux hôpitaux de maternité et de l'attractivité qui en résulte auprès des populations résidant au niveau de son bassin d'attraction.

Données	MAT/S			CSR			TOTAL		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
Accouchements	17162	18079	5,34	7 827	8 012	2,36	24 989	26 091	4,41
Césarienne	4 340	4 207	-3,06	1 263	1 344	6,41	5 603	5 551	-0,93
% Césarienne	25,29	23,27	-7,99	16,14	16,77	3,93	22,42	21,28	-5,10
Nouveaux nés	17 186	18 056	5,06	7 842	8 016	2,22	25 028	26 072	4,17
Décès maternelles	11	12	9,09	3	2	-33,33	14	14	0,00
Décès Nouveaux nés <24h	71	125	76,06	14	20	42,86	85	145	70,59
Mort-nés	374	419	12,03	65	71	9,23	439	490	11,62
Fréquence de mortinatalité %	2,18	2,32	6,45	0,83	0,89	6,71	1,76	1,88	6,78

Les deux maternités ont totalisé 26091 accouchements soit une augmentation de 4% par rapport à l'année précédente et de 63% par rapport à 1994.

Les décès maternels n'ont connu aucune variation par rapport à 2013, alors que le nombre des décès des nouveaux nés < 24h ont augmenté d'environ 71%. Nous détaillons les causes de ces décès dans les tableaux ci-dessous :

Répartition des causes de décès Maternel

Causes	MAT Souissi	CRP	TOTAL
Choc hémorragique	4	1	5
Stéatose hépatique gravidique	2	0	2
Eclampsie	1	0	1
Embolie amniotique	1	0	1
accès palustre grave	1	0	1
AVCH sur lupus	1	0	1
Insuffisance hépato cellulaire	1	0	1
Rupture utérine	1	0	1
Cause inconnue	0	1	1

Répartition des causes de décès nouveaux nés < 24h

Causes de décès	MAT Souissi	CNSR	Total
Souffrances fœtales (né à terme)	27	9	36
Souffrance + prématurité	27	0	27
Grande prématurité (né moins de 1000g)	25	2	27
Détresse respiratoire	12	1	13
Hydrocéphalie	1	0	1
Anencéphalie	7	2	9
Polymalformation	23	5	28
Polymalformation + souffrance	3	0	3
Infection materno-foetale	0	1	1

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

Nombre moyen d'accouchements par jour : 71
3 accouchements toute les heures
Nombre moyen de césariennes par jour : 15

Planification familiale

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

▪ *méthodes contraceptives*

Activités de Planification Familiale		2013	2014	Var %
Nombre de visites		8 607	8 834	2,64
D.I.U	Insertion et réinsertions	402	468	16,42
	Autres visites de contrôle	1 905	1 646	-13,60
	Retraits et expulsions	158	209	32,28
Nombre de consultant·es ayant reçues pilules et condoms pour la 1ère fois		725	668	-7,86
Nombre de consultant·es revenues pour la pilule et les condoms		673	453	-32,69

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

▪ *Procréation médicalement assistée*

Le centre de la PMA a accueilli 319 femmes consultant pour la première fois pour une infécondité et revue pour bilan (349).

Actes	2014
Echo gynécologique	111
Echo folliculaire	171
Echo obst T1	6
Cycles monitoring	44
Cycles insemination	11
Actes insemination	10
Cycle FIV	8
Ponction folliculaire	6
Transfert embryonnaire	5

ACTIVITES D'APPUI

SOINS INFIRMIERS

⇒ Hygiène :

L'Hygiène Hospitalière est une activité primordiale pour toute institution de soins et c'est une discipline exigeante et transversale mettant en synergie :

- Activités standardisées obéissant à des protocoles définis ;
- Activités soumises à une législation de plus en plus exigeante ;
- Techniques et matériels de plus en plus performants technologiquement.

✚ **Activités stratégiques :**

Les réalisations du CHIS au titre de l'exercice 2014 ont été marquées par :

- **Activités du comité d'hygiène hospitalière :**
 - ✓ Révision du CPS des prestations de dératisation, de désinsectisation et de lutte contre les animaux errants, au profit des EH ;
 - ✓ Réalisation de l'audit de structures de l'hygiène des mains dans les 10 EH du CHIS ;
 - ✓ Elaboration de référentiels relatifs à l'hygiène hospitalière
- **Activités réalisées dans le cadre de la coordination avec la DHSA :**
 - ✓ Participation à l'enquête nationale sur la stérilisation des dispositifs médicaux ;
 - ✓ Enquête nationale sur la gestion des déchets médicaux et pharmaceutiques (DMP);
 - ✓ Projet d'arrêté conjoint entre le MS et le ME relatif à la gestion des DMP ;
 - ✓ Projet de CPS type pour l'externalisation de la gestion des DMP
- **Suivi des activités externalisées :**
 - ✓ lutte contre les nuisances : la désinsectisation, la dératisation et la lutte contre les animaux errants ;
 - ✓ gestion des DMP.
- **Autres activités :**
 - ✓ Célébration de la journée mondiale de la terre le 22 avril 2014 ;

✚ **Activités opérationnelles :**

Les activités en rapport avec l'hygiène du milieu se résument dans le tableau ci contre qui présente les réalisations en termes de désinfection, de dératisation et de désinsectisation au titre de l'exercice 2014 :

Nature des opérations	HIS	DCHIS	HER	CNSR	INO	MAT	HSR	HMY	HAS	HEY	CCTD	Total
Désinfection	472	-	53	-	-	-	06	30	02	06	400	969
Dératisation	04	04	01	09	05	04	02	09	04	16	04	62
Désinsectisation	03	12	68	10	13	08	06	10	08	17	12	167

⇒ Assistance et Accueil :

Les unités d'accueil des SSI ont réalisé en 2014 un ensemble d'activités qu'on peut résumer dans le tableau ci-dessous :

Activités d'assistance et d'accueil réalisées au niveau des EH du CHIS en 2014

Activités/EH	HER	CNSR	HIS	INO	HSR	HM Y	HAS	HEY	MAT	total
Personnes reçues au bureau des AS	19440	926	9725	12985	2166	2600	3458	13741	1600	66638
Enquêtes sociales	1390	147	4500	435	572	1400	997	2069	1000	12510
Visites à domicile	150	-	130	-	37	-	-	420	09	746
Démarches externes	150	06	230	07	132	-	367	897	10	1799
convocations et correspondances	193	10	230	31	76	14	1746	1489	15	3804
Patients évacués	22	60	69	-	13	06	468	-	01	639
Placements	20	06	04	-	09	-	16	-	01	56
Patients transférés	40	34	01	-	12	-	-	02	01	90
Réinsertions	1241	06	120	-	72	30	1278	28	15	2790
Aide en faveur des patients (médicaments, vêtements, etc)	7635	57	579	1468	544	60	1948	1214	333	13838
Aides aux ressortissants étrangers	30	06	27	03	27	128	24	-	06	251
Actions sociales en faveur du personnel	108	00	1506	-	28	09	218	293	18	2082
Actions (personnes victimes de maltraitances)	70	40	16	-	36	73	119	01	08	363
Encadrement des stagiaires	51	-	55	22	40	-	14	46	17	245

Les assistantes réalisent d'autres activités telles que :

- Les séances d'écoute et de soutien psychologique en faveur des : femmes victimes de violence, enfants maltraités, parturientes en détresse, mères célibataires, malades atteints de maladies chroniques
- L'accompagnement et la prise en charge des patients à catégorie comptable RAMED présentant des difficultés d'accès aux soins : non respect de la filière des soins, carte RAMED périmée, etc ;
- La gestion des activités des ONG aux niveaux des EHs du CHIS (célébration des journées internationales et des fêtes religieuses, visites de soutien aux malades, activités de distraction au profit des malades etc) ;
- La supervision et le suivi des activités de l'accueil hospitalier.

⇒ Planification des ressources :

Au niveau stratégique

L'année 2014 a été marquée par le :

- Renforcement de l'effectif du personnel infirmier par le recrutement de 11 profils, soit 189 IDE;
- Priorisation des services des urgences en matière d'affectation des infirmiers nouvellement recrutés, avec redéploiement des anciens infirmiers selon les besoins des services EHs concernés.
- Elaboration de la cartographie des effectifs du personnel des SSI de l'ensemble des EHs ;
- Elaboration d'un manuel de fiches de poste de 08 profils infirmiers et actualisation de celles du personnel de la Division des Soins Infirmiers.

Au niveau opérationnel

Les unités de planification et utilisation du personnel se chargent de plusieurs activités en matière de gestion du personnel infirmier. A savoir :

- Actualisation de la cartographie des postes des infirmiers et techniciens en santé ;
- Organisation des journées d'accueil et d'intégration des nouvelles recrues ;
- Elaboration des plans d'effectifs du personnel infirmier ;

- Informatisation des outils de gestion du personnel au niveau des unités de soins de l'CHIS (services pilotes) : registre de présence, planning prévisionnel.
- Identification des besoins en personnel infirmier tout profil confondu.
- L'analyse de la situation des besoins en personnel infirmier a objectivé :
 - ✓ l'existence de 2223 infirmiers, alors que le besoin de fonctionnement optimal du CHIS devrait s'élever à **2426**.
 - ✓ Un déficit de **203** infirmiers tout profil confondu.

Les effectifs du personnel infirmier présentent une légère diminution du déficit global par rapport à l'année 2013. Toutefois, ce déficit reste élevé par rapport à certains profils tels que les infirmiers polyvalents atteignant **129**. Cependant durant l'année 2014, le déficit a été comblé pour deux profils à savoir les sages femmes et les orthoptistes.

Les départs et des arrivées ont atteint respectivement **116** et **205** infirmiers (écart de **89**).

Production infirmière :

Production infirmière au cours des années 2013 et 2014

Prestations		2013	2014	var%
Actes infirmiers (prise des constantes, administration de médicaments, pansement, prélèvements, sondage, gavage)		4145592	4658555	12,37
Actes de chimiothérapie		24101	33120	37,42
Surveillance Pré, Per et Post opératoire		186056	171009	-8,09
Soins palliatifs et lutte contre la douleur		34105	43496	27,54
Soins psychiatriques		204659	220074	7,53
Actes de rééducation de kinésithérapie		120854	82922	-31,39
Actes d'orthoptie		2390	2507	4,90
Actes d'orthophonie		1236	3287	165,94
Actes de psychomotricité		-	1955	
appareils orthopédiques orthèses		79	178	125,32
appareils orthopédiques prothèses		12	51	325,00
1 ^{ers} soins du nouveau-né		22831	26069	14,18
Forceps		157	134	-14,65
Episiotomies		11926	11200	-6,09
Accouchements		22831	26099	14,31
Autres activités	Test cutané allergologie	-	411	
	Désensibilisation	-	73	
	Spirométrie	-	2000	
	Consultation infirmière	-	3814	
	Staff infirmier	-	160	
	Visite infirmière	-	4586	
	Diagnostic infirmier	-	2984	
	Audiométrie	-	806	
	Impédancemétrie	-	65	
	Audio + Impédance	-	244	
	PEA	-	15	
	Accueil personnalisé	-	8065	
	Prélèvement mycologique	-	1530	
Puvathérapie	-	900		

La production infirmière a connu une augmentation sensible au cours de l'année 2014 pour la majorité des actes réalisés. Cependant, on note une diminution significative des actes de rééducation par rapport à l'année 2013, soit une variation négative de **-31,39%**.

⇒ Supervision et évaluation des activités infirmières

La supervision et l'évaluation des pratiques infirmières occupent une place très importante dans le domaine des soins infirmiers au niveau du CHIS. Cet axe comprend les activités en lien avec la réalisation des soins, ainsi que les activités de gestion de l'unité de soins.

✚ *Au niveau stratégique*

Durant l'année 2014, la DCHIS a réalisé un ensemble d'actions dans différents EHs :

- Elaboration d'un guide de gestion des patients ;
- Elaboration d'une procédure de supervision ;
- Réalisation d'un audit sur le processus de réalisation et de gestion des examens biologiques (HER/Laboratoire central de l'CHIS) ;
- Elaboration d'une base de données relative à la traçabilité des actes des profils : kinésithérapeutes, psychomotriciens, orthophonistes, diététiciens dans le cadre de l'informatisation du dossier patient ;
- Réalisation d'une étude relative à la pertinence du projet de réaménagement de l'unité de stérilisation de l'CHSR ;
- Validation de plusieurs supports de traçabilité des actes de soins et de gestion de l'unité élaborés par les SSI des EH;
- Réalisation des visites de supervision du service des urgences de l'CHSR pour le suivi du projet de mise à niveau des urgences ;
- Réalisation d'une visite de supervision à l'atelier d'orthopédie à l'HEY.

✚ *Au niveau opérationnel*

Actions de supervision et d'évaluation et autres missions spéciales

Actions	Réalisations
Supervision des activités infirmières	1165 visites de supervision ont été réalisées au niveau de l'ensemble des établissements hospitaliers du CHIS. Plusieurs axes et thématiques ont fait l'objet de cette activité : <ul style="list-style-type: none"> • Soins et pratiques infirmières • Stérilisation : processus, qualité des intégrateurs et traçabilité • Alimentation et hygiène hospitalière ; • Gestion de l'unité de soins ; • Système d'information standard et de traçabilité des soins infirmiers ; • Accueil et hébergement hospitalier.
Evaluation des pratiques	<ul style="list-style-type: none"> • 01 Audit cliniques ciblé du processus de gestion des examens biologique ;s • 01 audit du circuit de traçabilité de l'acte transfusionnel ; • 71 audits de pratiques sur l'utilisation du dossier de soins infirmiers;
Elaboration de rapports	<ul style="list-style-type: none"> • 117 rapports de supervision; • 12 rapports d'audits et d'évaluation des pratiques professionnelles.
Elaboration de supports et procédures	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche acteur (Maternité Souissi) ; • Fiche de traçabilité des actes de kinésithérapeutes (Hôpital Ibn Sina) ; • Fiche de traçabilité des actes de transfusion (Hôpital Ibn Sina) ; • Fiche journalière de surveillance de la cétose diabétique et fiche hebdomadaire de surveillance du cycle glycémique et de prescription médicale (Hôpital Ibn Sina) ; • Guide de gestion des patients; • Procédure de supervision en soins infirmiers ; • Fiches de postes de 08 profils infirmiers ; • Protocole de préparation d'un malade pour coronarographie (Maternité Souissi); • Protocole de prise en charge d'une grossesse prolongée (parturiente en dépassement de terme) /Maternité Souissi ; • Elaboration et validation des protocoles et des fiches techniques en soins infirmiers à l'HER
Autres activités	<ul style="list-style-type: none"> • Validation du Guide pratique des outils de l'infirmier chef à la Maternité Souissi ; • Présentation du guide des outils de l'infirmier chef au colloque du RMEF en juin 2014 à Paris ; • Réalisation d'un travail sur les admissions programmées (HIS).

Management Qualité

Les activités du CHIS durant cette année en matière de management qualité se résument dans les projets suivants :

- Accompagnement et suivi des trois entités certifiées ISO 9001v2008 : Pharmacie HER, Pharmacie HSR et Laboratoire Central de Virologie du CHIS
- Comité de coordination des pharmacies hospitalières : Dans le cadre de la déclinaison de la politique QSE du CHIS, et en concordance avec ses orientations stratégiques, un comité de coordination des pharmacies a été constitué en octobre 2013 avec pour principaux objectifs de réunir les pharmaciens et autres fonctions administratives intéressées en vue de débattre des problèmes et dysfonctionnements communs et de généraliser la démarche qualité sur les pharmacies du CHIS.
- Mise en place d'un système de management de la qualité à l'unité de stérilisation centrale du CCTD
- Réalisation des audits qualité interne (6 audits pendant l'année 2014) : Dans le cadre d'accompagnement de la continuité de fonctionnement du système de management de la qualité mis en place au sein des 3 entités du CHIS (Pharmacies HER et HSR, Laboratoire central de virologie) et Conformément à la procédure d'audit interne, chaque processus de système de management de la qualité des dites entités doit être audité à une fréquence de deux fois par an.
- Mise en conformité réglementaire des laboratoires centraux du CHIS : Mise en conformité réglementaire des laboratoires centraux du CHIS, suite à l'entrée en vigueur de l'Arrêté n°2598-10 du 27 Ramadan 1431 (7 septembre 2010) relatif au Guide de Bonne Exécution des Analyses de biologie médicale (GBEA).
- Organisation de la prise en charge de la douleur dans le Centre d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique de Rabat.
- Chimiothérapie métronomique : Il s'agit du concept de « chimiothérapie métronomique » dont le principe est basé sur l'administration de chimiothérapie conventionnelle d'une façon prolongée, fréquente et à des faibles doses donnant un effet antiangiogéniques.
- Organisation des urgences de l'Hôpital d'Enfants de Rabat

Coordination des pharmacies hospitalières

L'année 2014 a été une année particulière dans la mesure où elle a permis sur les plans:

✚ Gouvernance et planification stratégique et opérationnelle :

- Réalisation d'un état des lieux du circuit du médicament au niveau du CHIS ;
- Analyse du système organisationnel et décisionnel du secteur pharmaceutique au CHIS ;
- Identification d'une vision commune de la pharmacie hospitalière (Direction et EH) ;
- Désignation d'un chef de projet pour la centralisation des pharmacies hospitalières ;
- Préparation du plan d'actions pluriannuel de développement des pharmacies hospitalières ;
- Validation des besoins en produits pharmaceutiques transmis par les EH du CHIS ;
- Amélioration de la disponibilité des médicaments en quantité et qualité suffisantes ;
- Réalisation d'une coopération avec l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris en vue de l'amélioration du circuit du médicament et l'accompagnement du CHIS dans son projet de mise à niveau et de modernisation des pharmacies.

✚ Amélioration de la gestion des pharmacies :

En regard de l'achat des produits pharmaceutiques, le CHIS a procédé à la validation des besoins exprimés par les EH, à la mise à jour de la nomenclature du médicament ainsi qu'à l'assouplissement de certaines exigences du cahier des charges dans les achats de PP (retrait du visa sanitaire, etc.).

La gestion et la prévention des ruptures de stock a nécessité la réalisation de prêts de médicaments auprès des structures du Ministère de la Santé pour des produits pharmaceutiques stratégiques, la réalisation de plusieurs évaluations médico-économiques de l'efficacité des achats des produits pharmaceutiques ; et l'identification des besoins en produits stratégiques des EH (urgents ou en proche rupture).

Les réalisations en termes d'amélioration de la gestion des pharmacies s'est faite à travers une forte implication des responsables des pharmacies hospitalières et une mobilisation de l'équipe des pharmaciens enseignants et non enseignants. En effet, des réunions régulières ont été entretenues avec le comité de coordination des pharmacies hospitalières, le Comité du médicament et des dispositifs médicaux et le comité de préparation de la nomenclature des dispositifs médicaux en coordonnant avec la Direction du médicament et de la pharmacie.

Il est à noter que plusieurs opérations d'échanges de produits pharmaceutiques ont eu lieu entre les EH en collaboration avec les structures centrales et hospitalières du Ministère de la Santé, ainsi que les ONG et autres intervenants. Le bilan se chiffre comme suit :

Prêts inter hospitaliers relatifs aux médicaments

Hôpital	Réception	Envoie	Ecart
HIS	1 783 082,87	514 460,64	1 268 622,23
MAT	231 010,98	187 338,01	43 672,96
HEY	32 448,18	257 427,08	-224 978,90
INO	625 507,34	516 451,65	109 055,69
CNSR	20 043,36	137 659,22	-117 615,87
HMY	33 369,57	8 832,36	24 537,21

Cessions/prêts inter hospitaliers relatifs aux dispositifs médicaux

Hôpital	Réception	Envoie	Ecart
HIS	533 916,05	185 243,58	348 672,47
HSR	75 906,46	2 893,32	73 013,14
MAT	118 805,00	239 811,34	-121 006,34
HEY	1 325,40	41 202,80	-39 877,40
INO	256 185,56	13 947,73	242 237,83
CNSR	0,00	19 875,66	-19 875,66
CCTD	0,00	790,09	-790,09
HMY	28 475,65	26 229,48	2 246,17

L'année 2014 a été l'année décisive dans la réforme de la pharmacie hospitalière dans son mode de gestion, son organisation et la modernisation de ses processus. En effet, le circuit du médicament depuis l'expression des besoins jusqu'à son administration au lit de patient a été nettement amélioré. La centralisation des pharmacies hospitalières sera le défi de l'année 2015 pour la DCHIS et les professionnels.

Autres activités:

- Gestion des Dons de produits pharmaceutiques (Fondation Lalla Salma, Gateway, ONG, VIH et autres) ;
- Collaboration aux projets de réforme de la politique du médicament sous la présidence du MS (nouvelle loi sur les DM ; enregistrement des DM, gestion des DP et des stupéfiants) ;
- Réalisation d'une veille informationnelle sur les prix de 2000 médicaments ayant fait l'objet d'une révision à la baisse pour application dans le système d'affectation des prix ;
- Coordination de l'incinération des PP et autres matières organiques ;
- Participation aux travaux de l'ANAM pour la mise à jour de la liste des médicaments et dispositifs médicaux à facturer en sus du forfait hospitalier pour les clients AMO ;
- Participation aux réunions de préparation du SIH ;
- Déploiement de la nouvelle solution de gestion des produits pharmaceutiques au niveau du Site pilote (HER) et démarrage de la généralisation à la MAT-Souissi.

Face à un environnement concurrentiel et en évolution permanente, la stratégie du CHIS en matière de Capital Humain a pour vocation de positionner celui-ci en tant que leader du secteur hospitalier.

A cette fin, les structures chargées de la gestion des ressources humaines veillent constamment à adopter une approche managériale dynamique et efficiente permettant de développer l'ensemble des dimensions de la fonction RH au sein du CHIS.

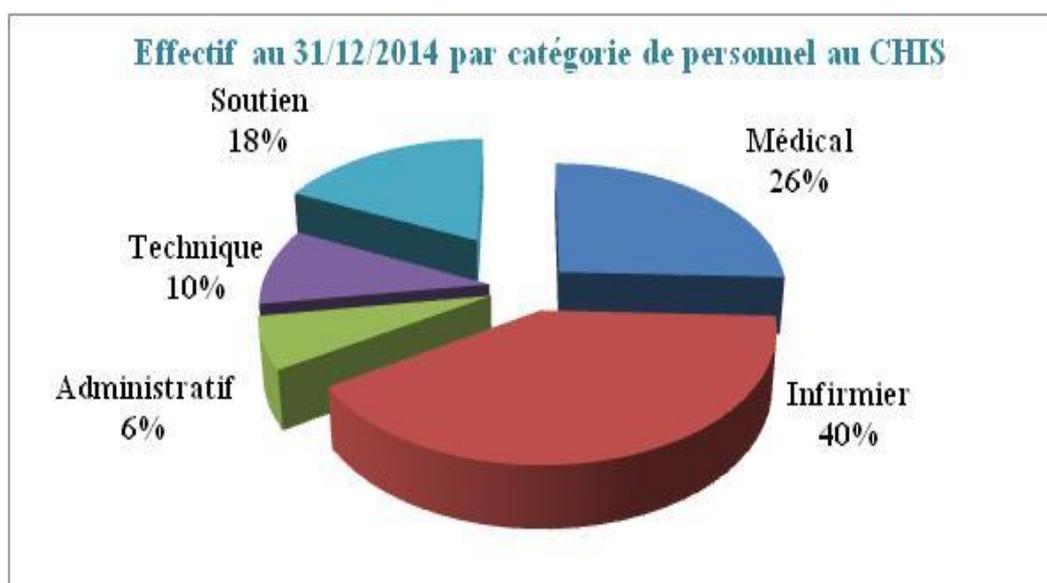
Au **31/12/2014**, le CHIS enregistre un effectif global de **6332 agents** dont 55% relève du budget autonome contre 45 % du budget général de l'État ou des détachés auprès du CHIS.

Il est à noter que durant l'année 2014, l'effectif global du CHIS a connu une baisse de **213 agents** par rapport au **31/12/2013**.

Effectif Total de l'ensemble du personnel du CHIS au 31/12/2014

Catégorie	Effectif	%
Personnel Médical	1624	25,65
Personnel Infirmier	2559	40,41
Personnel Administratif	411	6,49
Personnel Technique	607	9,59
Personnel de Soutien	1131	17,86
TOTAL	6332	100

D'après ce tableau nous remarquons que presque la moitié des effectifs du personnel du CHIS est représenté par le corps infirmier alors que celui du corps médical représente le quart.



**Répartition du personnel du CHIS par catégorie, appartenance et situation statutaire
- Situation du 31/12/2014 ó**

Catégorie ou Grade		Appartenance		Total	%
		MS /MES	CHIS		
Enseignant Chercheur	Professeur de l'Enseignement Supérieur	221	0	221	6.21
	Professeur Agrégé	66	0	66	
	Professeur Assistant	104	0	104	
	Assistant	02	0	02	
Sous-total		393	0	393	
Médecin, Pharmacien et Chirurgien-dentiste	Médecin	103	50	153	2.67
	Pharmacien	3	6	09	
	Chirurgien-dentiste	6	1	07	
Sous-total		112	57	169	
Résident		878	0	878	13.87
Interne		184	0	184	2.91
Sous-total		1062	0	1062	16.77
Personnel Infirmier		797	1762	2559	40.41
Personnel Administratif		45	366	411	6.49
Personnel Technique		39	568	607	9.59
Personnel de Soutien		415	716	1131	17.86
Sous-total		1296	3412	4708	74.35
TOTAL GLOBAL		2863	3469	6332	100

**Effectif par catégorie, affectation, imputation budgétaire et situation statutaire de l'ensemble du personnel en fonction au CHIS
- Situation du 31/12/2014 -**

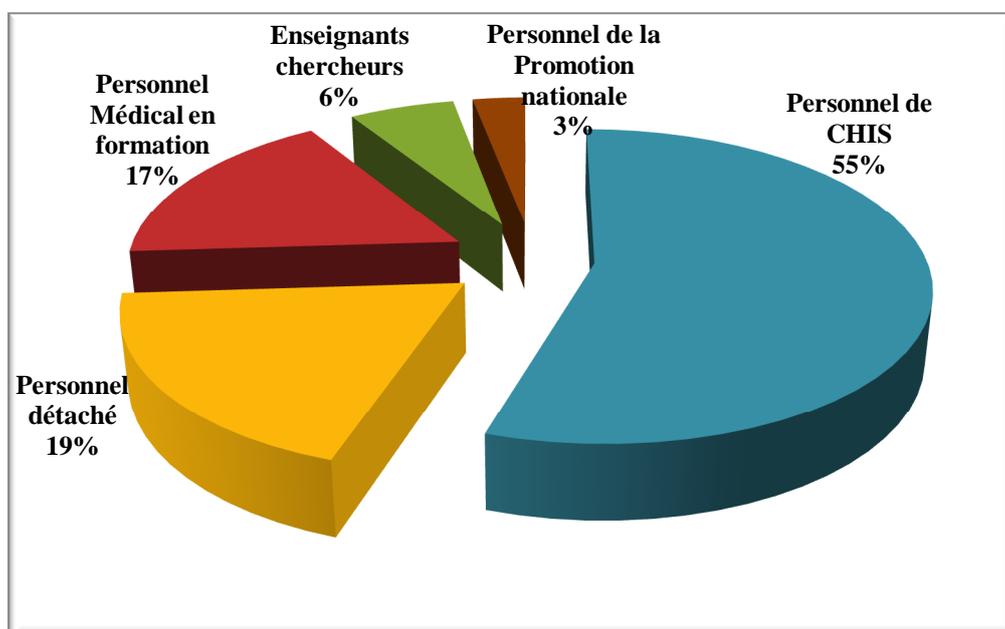
EHS	DCHIS		HIS		HER		HSR		HMY		CNSR		HEY		HAS		INO		CCTD		MAT		HCH		Total
	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	
P. Adm	87	7	92	7	29	6	31	6	20	2	9	1	10	1	23	3	33	6	0	8	22	6	0	2	411
P. Tech	161	1	146	13	38	11	37	5	31	1	19	1	16	1	20	0	28	4	42	0	30	2	0	0	607
P. Soutien	53	8	335	41	68	75	57	82	21	27	34	14	21	34	23	33	31	47	11	0	61	54	1	0	1131
P. Med	10	9	25	44	14	17	0	3	0	3	1	2	0	4	1	2	4	18	1	2	1	8	0	0	169
P. Enseig	0	0	0	154	0	57	0	55	0	7	0	6	0	6	0	7	0	26	0	47	0	28	0	0	393
P. Infir	25	6	595	281	250	142	169	132	65	21	82	35	47	12	113	32	188	51	30	4	191	81	7	0	2559
S /total	336	31	1193	540	399	308	294	283	137	61	145	59	94	58	180	77	284	152	84	61	305	179	8	2	5270
TOTAL GLOBAL	367		1733		707		577		198		204		152		257		436		145		484		10		5270

* Non compris 878 Résidents et 184 Internes (Ils changent d'établissement hospitalier dans le cadre de leur cursus de formation).

Effectif par grade et situation statutaire du personnel du CHIS
- Situation du 31/12/2014 -

Catégorie de personnel	Grade	Effectif		Sous-total	%
		BA	BG + PD		
Personnel Médical	Professeur de l'Enseignement Supérieur	0	221	1624	25,65
	Professeur Agrégé	0	66		
	Professeur Assistant	0	104		
	Assistant	0	02		
	Médecin, Pharmacien et Chirurgien-dentiste	57	112		
	Résidant	0	878		
	Interne	0	184		
Sous-total		57	1567		
Psychologue, Assistant Médical et Personnel Infirmier	Assistant Médical et Assistant Médical Principal	7	21	2559	40,41
	IDE grade principal	90	177		
	IDE 1 ^{er} grade	411	197		
	IDE 2 ^{ème} grade	1091	127		
	Infirmier Auxiliaire grade exceptionnel	1	1		
	Infirmier Auxiliaire grade principal	7	33		
	Infirmier Auxiliaire 1 ^{er} grade	71	127		
	Infirmier Auxiliaire 2 ^{ème} grade	64	106		
	Adjoint de Santé Breveté Principal	19	8		
	Adjoint de Santé Breveté	1	0		
	Sous-total		1762		
Personnel Administratif	Directeur du CHIS	1	0	411	6,49
	Administrateur 1 ^{er} grade	35	5		
	Administrateur 2 ^{ème} grade	92	5		
	Administrateur 3 ^{ème} grade	152	14		
	Rédacteur 2 ^{ème} grade	0	0		
	Rédacteur 3 ^{ème} grade	0	1		
	Rédacteur 4 ^{ème} grade	5	1		
	Adjoint Administratif 2 ^{ème} grade	19	3		
Adjoint Administratif 3 ^{ème} grade	62	16			
Sous-total		366	45		
Personnel Technique	Ingénieur Général	1	0	607	9,59
	Ingénieur en Chef grade principal	3	2		
	Ingénieur en Chef 1 ^{er} grade	30	3		
	Ingénieur d'Etat	11	6		
	Technicien 4 ^{ème} grade	93	16		
	Technicien 3 ^{ème} grade	241	6		
	Technicien 2 ^{ème} grade	129	2		
	Technicien 1 ^{er} grade	60	4		
Sous-total		568	39		
Personnel de Soutien	Adjoint Technique (tous grades)	716	217	1131	17,86
	Agent de la Promotion Nationale	0	198		
Sous-total		716	415		
TOTAL GLOBAL		3469	2863	6332	100

**Répartition du personnel du CHIS par imputation budgétaire et situation statutaire
- Situation du 31/12/2014 -**



⇒ **Principales Activités RH au titre de l'année 2014**

✚ Recrutement :

Grade	Option / Spécialité	Nombre de candidats retenus	Observations
Technicien 3 ^{ème} grade	Assistant Dentaire	7	Dossiers en cours de régularisation
Infirmier Diplômé d'Etat 2 ^{ème} grade	Différentes options	189	Dossiers en cours de régularisation

Titularisation des stagiaires : **122**

✚ Avancements :

- Avancements d'échelon : **1566**
- Avancements de grade : **213**
 - ✓ Nomination au choix : 107
 - ✓ Production de diplôme : 6
 - ✓ Examens d'Aptitude Professionnelle : 100

**Examens d'aptitude professionnelle organisés par le CHIS
au titre de l'année 2014**

Grade d'origine	Date de l'EAP	candidats remplissant les conditions	Nbre postes ouverts	candidats admis (*)
Ingénieur d'Etat 1 ^{er} grade	10/06/2014	1	1	1
Administrateur 3 ^{ème} grade	12/10/2014	27	4	4
Rédacteur 4 ^{ème} grade	20/12/2014	1	1	1
Adjoint Administratif 3 ^{ème} grade	20/12/2014	27	4	4
Adjoint Technique 3 ^{ème} grade	14/09/2014	5	1	1
Technicien 2 ^{ème} grade	02/11/2014	86	11	11
Technicien 3 ^{ème} grade	02/11/2014	91	12	12
Technicien 4 ^{ème} grade	02/11/2014	46	6	6
IDE 1 ^{er} grade	31/12/2014	118	17	17
IDE 2 ^{ème} grade	14/09/2014	195	25	25
IA 1 ^{er} grade	31/12/2014	25	3	3
IA 2 ^{ème} grade	31/12/2014	49	6	6
ASBP	14/09/2014	16	2	2
Médecin 1 ^{er} grade	28/12/2014	2	2	2
Médecin grade exceptionnel	28/12/2014	4	4	4
Chirurgien-dentiste grade exceptionnel	28/12/2014	1	1	1
TOTAL		694	100	100

(*) Les Dossiers des candidats admis sont en cours de régularisation

 **Autres actes**

- Dossiers d'accident de travail : 28
- Contres-visites médicales : 103
- Allocations familiales : 225
- Réunions des CAP : 63
- Traitement des dossiers des Retraités : 217
- Traitement des dossiers de capital de décès : 4
- Révocation : 2
- Démission : 6
- Traitement des dossiers de fin de détachement : 8
- Dossiers de congé de Maladie de Longue Durée : 22
- Traitement des dossiers de mutation entre le CHIS et les autres Centres Hospitaliers : 19
- Dossiers Disciplinaires : 10
- Traitement des dossiers de fin de mise en disponibilité : 31
- Traitement et suivi des différentes indemnités de fonctions allouées aux responsables administratifs : plus de 180 mensuellement
- Traitement des Dossiers de stage à l'Étranger des Médecins Résidents : **85**

⇒ Pérennisation des nouveaux outils en management des Ressources Humaines

- Pérennisation de la concertation avec les 4 Centres Hospitaliers en vue de :
 - ✓ L'activation de la révision du statut du personnel ;
 - ✓ L'uniformisation des modalités de octroi des indemnités de garde et de astreinte.
- Elaboration et exécution du nouveau plan de formation continue concerté avec les différents acteurs du CHIS.
- Actualisation du support standard de gestion du personnel suite à l'implantation du manuel de procédures de la fonction RH.
- Analyse de la cartographie des effectifs en vue de connaître la pyramide des âges, la répartition des effectifs, í .
- Concertation avec les partenaires sociaux pour des décisions relatives au personnel.
- Mise en òuvre du projet de la GPEEC :
- Evaluation interne du manuel de procédures de la fonction RH du CHIS.

⇒ Taux global de absentéisme

Le taux de absentéisme des RH est ventilé par cause de maladie et de accident de travail, mais aussi par catégorie professionnelle. Ainsi en 2014, le CHIS totalise 39 959 journées perdues (jp) avec plus de 3 000 certificats médicaux déposés ; on note pour :

- le certificat de maternité 7 884 jp,
- le certificat de maladie de courte durée 27 036 jp,
- le certificat de moyen et longue durée 3 795 jp
- les accidents de travail 1 227 jp.

En ce qui concerne la ventilation selon les catégories professionnelles ; on note :

- 23 383 jp pour les infirmiers
- 6 860 jp pour les agents de soutien,
- 5 016 jp pour les médecins,
- 4 700 jp pour les administratifs et techniques.

Le taux moyen de absentéisme du CHIS est de 3,70% comme visualisé en détail par établissement dans le tableau ci-dessous :

HIS	HER	HSR	MAT	CNSR	HMY	INO	HEY	HAS	CCTD	CHIS
3,63%	5,94%	2,52%	5,66%	3,83%	1,93%	3,26%	2,25%	3,21%	2,09%	3,70%

⇒ Formation continue

Le Ministère de la Santé considère la formation continue non seulement un axe primordial pour l'ancrage de ses nouvelles réformes, mais aussi un outil indispensable pour l'implantation progressive de la modernisation du secteur et un compagnon fidèle sur la voie du changement.

Devant cette prise de conscience de son intérêt en tant que mesure de accompagnement essentielle à la pérennisation de ses orientations stratégiques, le CHIS lui accorde une importance particulière et òuvre continuellement à la développer de manière à prévaloir un professionnalisme capable de répondre aux besoins et attentes de ses clients. (Voir tableaux ci-dessous)

Actions en externe au profit du personnel du CHIS

Thème	Public cible	Nbre sessions de formation	Nbre bénéficiaires	JHF
Lean Six Sigma	Cadres du CHIS	2	65	325
Appréciation du Rendement et l' Entretien Annuel d' Evaluation	Cadres du CHIS	2	61	305
Elaboration des Fiches de Postes	Cadres du CHIS	4	120	360
Evaluation des Performances	Cadres du CHIS	2	60	240
Programmation Neuro-linguistique	Cadres du CHIS	3	90	360
Management des projets: Étapes et méthodes	Cadres du CHIS	3	90	450
Médiation et la Gestion des Conflits	Cadres du CHIS	2	60	240
Open Office	Cadres du CHIS	31	434	3472
TOTAL		51	980	5752

Actions réalisées en interne

Thème	Nombre de sessions de formation	Effectif des bénéficiaires	JHF
A - Formation d' intégration des techniciens nouvellement recrutés			
Présentation du CHIS	1	58	58
Les Orientations Stratégiques	1	58	58
Droits et Devoirs du Fonctionnaire	1	58	58
Ethique Professionnelle en Milieu Hospitalier	1	58	58
La bonne Gouvernance	1	58	58
Accueil en Milieu Hospitalier	1	58	58
Le travail d' Equipe	1	58	58
La Démarche Qualité	1	58	58
La Communication Interpersonnelle	1	58	58
TOTAL	9	522	522
B - Cours de soutien aux candidats aux EAP			
Histoire de la santé au Maroc	1	21	21
Les réformes de la santé, pertinences et opportunités	1	31	31
Le rapport du cinquantenaire	1	26	26
La vision 20.20	1	18	18
La stratégie 2008- 2012	1	27	27
La stratégie 2012- 2016	2	28	28
		23	23

Les 23 recommandations de la 2 ^{ème} conférence nationale sur la santé	1	24	24
Le livre blanc de la santé	1	20	20
Les Orientations Stratégiques du CHIS	2	17	17
Le développement humain durable/ Les OMD	1	22	22
Santé et développement	1	32	32
La régionalisation avancée	2	23	23
		25	25
La régionalisation dans le secteur de la santé	1	16	16
Le droit à la santé et déterminants sociaux	1	18	18
La santé reproductive et génésique	1	23	23
La bonne gouvernance	1	23	23
La gestion des déchets médicaux et pharmaceutiques	1	09	09
La réforme hospitalière	1	15	15
L'élaboration des fiches de poste	1	14	14
La contractualisation en milieu hospitalier	1	14	14
Simulations et travaux de groupes	12	120	120
TOTAL	35	606	606
TOTAL des actions réalisées en interne	44	1128	1128

⇒ **Gestion administrative des stagiaires**

En plus des activités de formation suscitées destinées au personnel, le CHIS, assure la gestion administrative des stages des étudiants des différentes institutions de formation nationales et internationales. Les effectifs des bénéficiaires de ces stages sont groupés par catégories dans le tableau ci-après :

Répartition des stagiaires par entité d'origine

Entité d'origine	Effectif
ISTA / ITA / CQP	591
Association Orient Occident	5
Ecoles supérieures et Instituts	87
Stages d'équivalence des diplômes de Médecine de sport	162
Stages d'équivalence des diplômes de Médecine	22
Faculté des lettres et des sciences diverses	138
Médecins Etrangers	65
Etudiants en médecine étrangers	79
Etudiants de la Faculté de Médecine et de Pharmacie	2136
Etudiants de la Faculté Dentaire	243
Médecins faisant fonction d' Internes	3
Stages de perfectionnement des Médecins Marocains	61
Médecins Dentistes	3
Assistants Dentaires	32
Croissant rouge	477
Professeurs Assistants des autres CHU	5

Médecins Internes et Résidents des autres CHU	5
Autres	9
TOTAL	4123

⇒ **Formation continue et recherche en soins infirmiers**

Les réalisations des structures des Soins Infirmiers en matière de Formation et de Recherche sont présentées dans ce qui suit :

✚ Formation de base

La Formation des futurs professionnels passe inéluctablement par la formation sur le terrain, En effet, en 2014 le CHIS a accueilli 1259 étudiants relevant de différents établissements de formation : ISPITS, écoles de formation privées, écoles étrangères, Gendarmerie royale et FAR. Leur répartition se présente comme suit :

Répartition des Etudiants stagiaires de L'ISPITS

Villes	Cycle de formation	Niveau d'études		Total
		2 ^{ème} année	3 ^{ème} année	
Rabat	1 ^{er} cycle	210	543	753
	2 ^{ème} cycle	25		25
Agadir	1 ^{er} cycle	-	12	12
Total		235	555	790

L'effectif des stagiaires des ISPITS a connu une régression par rapport à l'année précédente vu l'instauration du nouveau système LMD, qui a donné une nouvelle reprogrammation des stages.

Etudiants des écoles privées bénéficiaires d'un stage au CHIS

Sections	Kinésithérapie						Orthophonie	Orthoptie	Total GL
	ESK (Casa)	ISP	ESPA	IRYCS	CPFCS	S.total	ENP	ESPO	
Effectifs	35	7	38	6	2	88	1	12	101

Répartition de l'Encadrement des stagiaires

Forces Auxiliaires Royales				Gendarmerie Royale	Bénévolat			Total GL
Infirmiers polyvalents	Assistante Sociale	Elève sous officier Ass social	S.Tot	Personnel infirmier	Lauréats des écoles de formation	Infirmiers du CHU d'Oujda	S.Tot	
126	62	24	212	18	56	8	64	276

Le CHIS est fortement sollicité par les étudiants et lauréats des différentes écoles publiques et privées avec un effectif total de 459 stagiaires, témoignant ainsi la bonne qualité d'encadrement et la diversité des opportunités d'apprentissage qu'offre le CHIS.

Encadrement des stagiaires en provenance de pays étrangers

Pays d'origine	Sage-femme	Infirmier	Nutrition	Tech de Radiologie	Total
France	20	1			21
Belgique	13	5			18
Suisse	3	1			4
Grande Bretagne	1				1
Guinée Equatoriale		11			11
Mauritanie				12	12
Soudan				2	2
Angola				3	3
Tchad			2		2
Total	37	18	2	17	74

En comparaison avec l'année précédente, l'effectif des stagiaires étrangers a connu une augmentation importante passée de 48 en 2013 à 74 stagiaires en 2014.

Formation continue en Soins Infirmiers

Les réalisations de cette année se caractérisent par la diversité et la richesse, ciblant à la fois des thématiques en relation avec les projets phares amorcés par le CHIS et les grands axes de la profession infirmière, en ciblant l'humanisation des soins et l'élaboration d'un pack de formation sur la démarche de soins (en cours de finalisation).

Le nombre de sessions de formations réalisées par les EHS a touché un effectif de **3777** personnes :

Récapitulatif des réalisations en matière de formation des infirmiers

EHS	HIS	HER	HAS	CCTD	HSR	HEY	Mat S	CSR	INO	HMY	Total
Nombre de thèmes	15	18	12	5	7	4	6	33	34	4	137
Nombre de séances	30	34	19	9	11	4	10	33	284	4	438
Effectif des bénéficiaires	1244	627	300	124	170	88	291	488	381	64	3777

Recherche en Soins Infirmiers

Milieu de recherche par excellence, le CHIS a été également favorable à l'encadrement de plus de 47 mémoires de fin d'études.

Autres réalisations

- Projet de partenariat entre l'ASPITS et la DCHIS, avec la participation de 25 cadres infirmiers des établissements hospitaliers du CHIS et 35 participants de l'ASPITS, ledit projet est en cours de validation.
- Elaboration d'un dépliant d'information, destiné aux stagiaires infirmiers et techniciens de santé.
- Elaboration d'un livret d'accueil destiné aux infirmiers nouvellement recrutés.
- Elaboration des procédures du service de la Formation et de la Recherche en Soins Infirmiers est en cours de réalisation.

⇒ Santé et sécurité au travail

Les réalisations en santé et sécurité au travail pour l'année 2014 sont fortement corrélées aux principaux axes du plan d'action touchant principalement la promotion de la santé et la sécurité des professionnels du CHIS.

Volet médical :

▪ Visites médicales de recrutement :

- ✓ 200 Visites médicales d'embauche,
- ✓ 190 Radiographies pulmonaires,
- ✓ 190 Examens ophtalmologiques,
- ✓ 172 Bilans biologiques,

▪ Visites médicales périodiques :

810 visites médicales périodiques ont été réalisées au cours de l'année 2014, soit une diminution de 08% par rapport à l'année précédente.

L'adhésion du personnel reste variable d'un établissement à un autre ; ces taux restent très faibles au niveau de l'HER, la Maternité Souissi et l'HYM.

Au niveau de l'CHIS, 610 visites médicales périodiques ont été réalisées au profit du personnel, soit un taux de 75% du total des visites réalisées au niveau du CHIS.

Les troubles musculo-squelettiques sont les pathologies les plus rencontrées chez le personnel avec prédominance féminine, suivies par les atteintes allergiques cutanées, oculaires et respiratoires.

▪ Contres visites médicales à domicile :

80 contres visites médicales à domicile ont été réalisées au cours de l'année 2014 soit une diminution de 23% par rapport à 2013.

Les congés sont justifiés dans 1/3 des cas, le problème de la non mise à jour des adresses persiste toujours. Soit dans 1/5 des cas.

Visites médicales spontanées :

80 visites médicales spontanées ont été réalisées au cours de cette année.

▪ Adaptation du poste de travail

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

La Direction du CHIS a statué sur :

- ✓ 45 dossiers médicaux
- ✓ Le traitement de ces dossiers a occasionné différents types de conduite
 - Dispense de garde de nuit
 - Allègement de la charge de travail
 - Changement de poste de travail
 - Maintien de poste sans aucun chargement dans les activités
 - Maintien de poste avec restriction de certaines tâches.
- ✓ 66% des dossiers reviennent à l'CHIS
- ✓ 34% des dossiers concernent la Maternité Souissi, l'Hôpital d'Enfants, et l'INO
- ✓ Les pathologies les plus représentées sont les troubles musculo-squelettiques, les affections cardiaques et les maladies neuropsychiatriques.

▪ **Congés de maladie de moyenne et de longue durée**

Le CHIS a traité 45 dossiers de congé de maladie de moyenne et de longue durée avec des arrêts chiffrés à **3795** soit une diminution de **27%** par rapport à l'année précédente en journées de travail perdues.

Ces dossiers ont concerné **20** agents du CHIS tout profil confondu :

- ✓ 10 Infirmiers / 4 Médecins / 5 Adjointes techniques / 1 Ingénieur
- ✓ Le sexe féminin prédomine avec un taux de 60%.
- ✓ Les maladies cancéreuses sont les plus représentées avec un taux de 60% suivies des affections neuropsychiatriques 40%.
- ✓ La guérison a été prononcée au profit de 05 agents tous atteints d'affections cancéreuses.
- ✓ 4 nouveaux dossiers de congé de maladie de longue et de moyenne durée ont été ouverts au cours de cette année.

▪ **Vaccination :**

- ✓ **Hépatite virale B** : Dans le cadre de ses activités de dépistage, et de préservation de la santé des personnels du CHIS vis-à-vis des risques liés aux activités de soin en particulier les accidents exposant au sang, l'opération de vaccination initiée au profit des IDE recrutés durant les 3 dernières années, dont la définition du statut sérologique a montré une absence d'immunisation vis-à-vis de l'hépatite virale B a été reconduite pour leur faire bénéficier de la 3^{ème} prise.
- ✓ **Vaccin contre la grippe** : Cette opération faite sur la base de l'expression du besoin du personnel de se faire vacciner a concerné 530 agents.

▪ **Accidents de travail au CHIS**

- ✓ Le CHIS a enregistré **28** accidents de travail déclarés auprès des ressources humaines soit une diminution de **33 %** par rapport à l'année **2013** ;
- ✓ Ces accidents de travail ont engendré 1227 journées de travail perdues avec une moyenne de **43,8** jours par accident de travail ;
- ✓ Les femmes sont les plus touchées par ce phénomène avec un taux de **71 %** ;
- ✓ La catégorie professionnelle la plus touchée est le personnel infirmier avec un taux de **79%** suivi par les médecins avec un taux de **21%** ;
- ✓ Les accidents exposant au sang représentent **43%** des cas et les traumatismes secondaires aux chutes, représentent **45%** des accidents ;
- ✓ L'indice de fréquences des accidents de travail au CHIS reste bas, il est de **2,6** soit une diminution de 0,5 point par rapport à l'année précédente.
- ✓ Le taux de gravité des A.T est de 0,12. Le CHIS garde toujours sa qualité comme établissement peu accidentogène.

▪ **Aptitude physique et certificat de vaccination**

40 certificats d'aptitude physique et 40 certificats de vaccination ont été délivrés au profit des médecins résidents dans le cadre de leur stage à l'étranger.

Volet gestion :

La gestion des dosimètres du personnel exposé aux risques de rayonnements ionisants est assurée auprès des 15 services manipulant les sources de rayonnement ionisants.

Participation au plan de riposte du CHIS contre la maladie à virus Ebola.

Affaires Financières

Les principaux axes entrepris dans le volet financier pour l'exercice 2014 ont concerné les actions suivantes :

⇒ **Budget :**

Elaboration du budget de l'exercice 2014 :

En s'inspirant des principales orientations contenues notamment dans la Circulaire de Mr Le Chef du Gouvernement N° 12/2013 du 23/09/2013, ayant pour objet la préparation du projet de la loi de finances ainsi que la lettre Circulaire N°2-3197 du 28 Octobre 2013 de Mr le Ministre de l'Economie et des Finances (DEPP), relative à la préparation des projets de budget des EEP au titre de l'année 2014. Des lettres de cadrages ont été adressées aux EHs puis deux budgets ont été élaborés, le premier avant arrêté des comptes visé le 03/03/2014 et le second après arrêté des comptes visé le 11/08/2014.

Suivi de l'exécution du budget de 2014 :

L'opération de suivi de l'exécution du budget revêt une importance considérable, ce qui nécessite un maximum de rigueur depuis le début de l'exercice budgétaire. Ainsi, des lettres de cadrages et d'accompagnement ont été adressées aux établissements hospitaliers les incitant à assurer un suivi minutieux du budget.

Conférences budgétaires :

Se sont des réunions de suivi de l'exécution du budget. Parmi les principaux axes ayant fait l'ordre du jour de ces conférences sont :

- Suivi des réalisations des recettes propres de l'exercice ;
- Consolidation de la mise en œuvre du RAMED ;
- Suivi de la facturation et des dépenses du RAMED ;
- Le suivi des créances sur les patients admis aux urgences à catégorie comptable non identifiée (appelés aussi payants potentiels ou patients particuliers).
- Consolidation de l'opération d'apurement des créances sur les organismes : CNOPS, MAFAR, CNSS et autres organismes ;
- Suivi rigoureux des engagements et des émissions des dépenses du CHIS ;
- Le suivi des projets d'investissement inscrits au budget d'investissement ;
- Consolidation de l'opération d'assainissement des états des restes à mandater et rétablissement de la crédibilité du CHIS en matière de paiement des fournisseurs ;
- Mise au point sur la nécessité de respecter la date d'envoi des situations comptables et financières mensuelles des établissements hospitaliers à la Direction du CHIS.

Crédits délégués :

En 2014, 170 décisions de délégation des crédits ont été établies et totalisent un montant de crédits délégués de 89.4 M DH pour le budget d'exploitation et 12.2M DH pour le budget d'investissement.

Décisions de virements :

Les établissements hospitaliers ont été fortement sensibilisés sur les virements budgétaires qui signifient généralement instabilité budgétaire voire mauvaise prévision. En 2014, 07 décisions de virements budgétaires ont été établies en vue de permettre l'engagement de certaines dépenses ou projets importants pour le CHIS.

Déblocage de la subvention de l'Etat :

En 2014, le montant de la subvention d'exploitation annuel, celui de la subvention RAMED et celui d'investissement ont été virés au CHIS. Toutefois, le montant de la subvention complémentaire d'investissement octroyé en 2014 pour l'achat d'un scanner pour les urgences du HIS, ainsi que les restes à recouvrer de la subvention 2013 et antérieurs visés au budget modificatif N°1 de 2014, n'ont

pas été virés aux comptes du CHIS en 2014, ce qui a eu pour conséquence en fin d'année, un retard de paiement des fournisseurs.

✚ Elaboration du compte administratif :

Il relate la situation annuelle du CHIS en :

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

✚ Actualisation des décisions relatives aux régies :

En 2014, l'opération d'actualisation des décisions relatives aux régies de recettes et de dépenses a concerné 17 décisions qui ont été signées par l'ordonnateur et visées par le contrôleur d'Etat du CHIS.

Il s'agit des :

- Décisions de modification de décisions de création des régies de dépenses instituées auprès de l'hôpital d'Enfants, la Maternité Souissi, le Centre de Santé Reproductrice, l'hôpital My Youssef, l'hôpital Ar-Razi, l'Hôpital El-Ayachi et l'Institut National d'Oncologie.
- Décisions de nominations des régisseurs de recettes auprès de l'hôpital d'Enfants, la Maternité Souissi, le Centre de Santé reproductrice, l'hôpital My Youssef.
- *Décisions de nominations des régisseurs de dépenses auprès de l'hôpital d'Enfants, la maternité Souissi et le Centre de Santé reproductrice.*

⇒ Activités de la Paie :

En plus des activités courantes en matière de Paie et qui sont reconduites chaque année, le CHIS a réalisé d'autres activités transversales et stratégiques ; à savoir :

- Révision de la note circulaire relative à l'octroi de la prime de rendement des employés du CHIS.
- Confection d'une application informatique dédiée à la gestion et au traitement des indemnités de gardes, astreintes et de la permanence accomplie par le personnel du CHIS. Elle est testée au niveau de l'CHIS et sera généralisée sur l'ensemble des E.H.
- Elaboration avec le MS et les autres CHUs d'un nouveau décret relatif aux indemnités de garde et d'astreinte en tenant compte des spécificités des CHUs.
- Confection d'une application pour le contrôle automatique des rappels et des retenues et pour le suivi de fiches individuelles de paie.
- Démarrage de la tenue et saisie comptable des écritures relatives aux dépenses du personnel sur le logiciel de compta Sage 1000.
- Test de l'application GIPE Ordonnateur (volet prise en charge de la rémunération) installée par le C.N.T en guise de préparation pour la mise en application en 2015.

⇒ Recouvrement :

L'année 2014 a été marquée par plusieurs actions structurantes qui visent à renforcer la capacité de recouvrement du CHIS, générant ainsi une augmentation des ses recettes.

Cette année marquée aussi par le suivi mensuel et individuel de la facturation RAMED et par l'établissement d'un bilan CHIS/RAMED consolidé.

Les principales activités peuvent être résumées comme suit :

- Recouvrement de l'ensemble des arriérés du CHIS sur la République Islamique de Mauritanie au titre de la facturation des années 2000 à 2006 et 2009 à juin 2014 pour un montant avoisinant les 2 millions de dirhams.
- Recouvrement de presque 100 millions de dirhams afférent aux créances du CHIS sur les tiers payant au titre d'une partie de la facturation 2014 et exercices antérieurs soit une augmentation de 11 M de dirhams par rapport au recouvrement effectué en 2013.
- Poursuite de l'opération rapprochements trimestriels avec la CNOPS, la CNSS et la MAFAR.

- Consolidation du recouvrement des créances du CHIS sur les patients « Payants Potentiels » par l'envoi au Percepteur de RYM (comptable assignataire désigné par la TGR) de 22222 ordres de recettes contre 7316 en 2013 pour une valeur de 49,07 millions de dirhams contre 13,44 en 2013 soit une augmentation de 266%
- Consolidation et envoi à la Commission Nationale de Nomenclature des propositions d'assimilations de certains actes hors nomenclature.
- Consolidation et élaboration du bilan RAMED du CHIS dont la facturation 2014 a dépassé 238 millions de dirhams contre 188 en 2013 soit une augmentation de 27 % pour des prestations prodiguées à plus de 293 milles patients contre 222 en 2013 (voir tableau ci-joint de l'évolution de la facturation RAMED en annexe)

Facturation RAMED par type de bénéficiaires /Année 2014

Type de patient RAMED	Nombre	Facturation
Patient avec carte	267502	197 219 265,21
Patient avec récépissé	23584	38 064 745,11
Patient adressé par un Ets pénitentiaire	2041	2 319 998,32
Patient adressé par un Ets social	374	823 222,34
SDF	76	146 984,50
Total	293577	238 574 215,48

Bilan d'activité RAMED pour la période "Avril 2012 à Décembre 2014

Prestations prodiguées	Facturation
Prestations Externes	152 949 877,24
Hospitalisations médicales	124 870 147,01
Hospitalisations chirurgicales	100 081 189,79
Radiothérapie	30 902 361,80
Accouchements	23 682 203,82
Chimiothérapie	22 797 803,98
Médicaments couteux+Transfusion	22 731 913,27
Malades dialysés	11 227 821,00
Hospitalisations en réanimation	7 962 796,06
Passage aux Urgences	6 336 193,00
Explorations fonctionnelles	5 202 324,66
Autres (Rééducation)	3 398 805,00
TOTAL	512 143 436,63

- Proposition de fixation par le CA du CHIS des tarifs forfaitaires hors nomenclature de certains actes de rythmologie invasive, cathétérisme cardiaque, actes endovasculaires et actes de biologie virale.

⇒ Comptabilité Générale

Cette année l'activité relative à la **Comptabilité Générale** a été marquée par les réalisations :

- du bilan d'ouverture au 01/01/12;
- des états de synthèses pour l'exercice 2012 et 2013
- du traitement informatique des immobilisations au jour le jour.

Achats et logistique

L'année 2014 a été marquée par la mise en place de la nouvelle organisation des structures de la DAL (préparation et lancement des appels d'offres). Cette nouvelle organisation a eu certes un effet positif sur les réalisations quand au lancement et la concrétisation des commandes.

Durant l'année 2014, le CHIS a procédé au lancement de 132 consultations (Appels d'offres, conventions et consultations négociées) et 52 bons de commande.

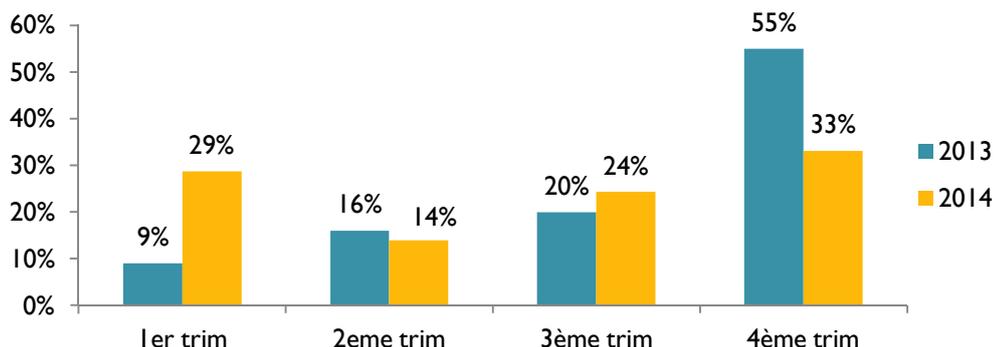
Les tableaux ci-dessous renseignent sur le volume des opérations effectuées.

Tendance de la programmation annuelle des consultations

	1er Trimestre	2ème Trimestre	3ème Trimestre	4ème Trimestre	Total 2014	Total 2013
Appels d'offres	31	15	21	41	108	158
conventions de droit commun	03	03	12	01	19	02
consultations négociées	01	01	-	03	05	04
Total (1)	35	19	33	45	132	164
Pourcentage	26.5 %	14.5 %	25 %	34 %	100 %	--
Bon de Commande (BC) (2)	12	14	10	16	52	53
Pourcentage	23 %	27 %	19 %	31%	100 %	
Ventes aux Enchères (3)	04	-	-	-	04	05
Total (1+2+3)	51	33	43	61	188	222
Pourcentage	27 %	17.5 %	23 %	32.5 %	-15 %	

- Le nombre de consultations en 2014 a enregistré une diminution de **15 %** par rapport à 2013. Cette baisse s'explique par la mise en place d'une politique de regroupement des achats et l'amélioration de la qualité des CPS.
- L'achat par appel d'offres ouverts représente **82 %** de l'ensemble des consultations effectuées (BC non inclus).

Tendance de la programmation des consultations (BC non compris)



La comparaison des données relatives à la programmation des consultations entre 2013 et 2014 denote une tendance vers la maîtrise du cycle d'achat qui s'explique d'une part par la nouvelle réorganisation de la DAL et d'autre part, par la réactivité des établissements hospitaliers quand à l'expression de leurs besoins. En effet :

- 1^{er} trimestre** : 9% des consultations en 2013 contre 26% en 2014 ;
- 4^{ème} trimestre** : 60% en 2013 contre 40% en 2014.

✚ **Répartition des Consultations et marchés par nature des prestations.**

81% des marchés et avenants concerne la fourniture, contre 15 % pour les prestations de services et les travaux, ne représentent que 4%. Ces chiffres expliquent l'importance accordée par le CHIS aux dépenses médicales.

Dans le cadre du suivi de l'exécution des marchés au titre de 2014, la DAL a procédé à la libération de 245 mains levées sur les cautionnements définitifs/retenues de garantie et 162 attestations de bonne exécution.

Nature des prestations	Nbre des Marchés	%
Travaux de bâtiment et installations techniques	20	4 %
Fournitures (pharmaceutiques, médicales, hôtelières et bureautiques)	384	81 %
Services	71	15 %
Total	475	100 %

✚ **Les principaux projets :**

- Achat des équipements biomédicaux pour les divers établissements hospitaliers relevant du CHIS d'un montant de : **52.364.430,00 DHs TTC**,
- Réaménagement du bloc opératoire central de l'HER pour un montant de : **13.663.338,00 DHs TTC**,
- Construction du service des Urgences au niveau du CCTD pour un montant de : **8.243.226,00 DHs TTC**,
- Rénovation des ascenseurs des divers établissements hospitaliers relevant du CHIS d'un montant de : **4.564.080,00 DHs TTC**,
- Acquisition d'une solution informatique intégrée de la dépense pour les divers EHs relevant du CHIS d'un montant de : **2.059.200,00 DHs TTC**.

✚ **Activités relatives à la gestion des Stocks**

Le CHIS a satisfait 787 commandes émanant des différentes structures de la Direction soit 3586 mouvements en sortie. Quant à la réception, l'année 2014 est marquée par l'établissement de 45 bons de réception couvrant l'ensemble des familles d'articles.

Etat d'avancement des commandes de la DCHIS

Etat d'avancement	Nombre des marchés	%
Livrés et réceptionnés	14	48,28
En cours d'exécution	15	51,72
Total	29	100

Ce tableau montre que 48,28 % des marchés suivis au niveau du SGS sont soldés et que 51,72 % sont en cours d'exécution.

✚ **Activités relatives à la Logistique**

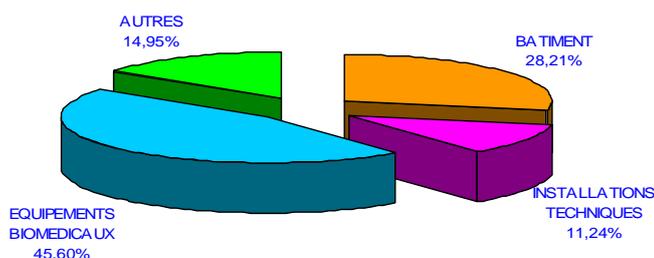
En 2014, La structure chargée du parc auto de la DCHIS a enregistré entre autres:

- 2230 missions administratives (Courriers) ;
- 220 déplacements du personnel pour des raisons administratives ;
- 84 déplacements pour contre visites médicales ;
- 45 déplacements hors Région í í í í ..

Ingénierie et maintenance

L'année 2014 a connu la poursuite des efforts déployés par le CHIS en termes d'investissement en coordination avec les différents partenaires visant les rénovations lourdes des structures hospitalières et le renforcement du plateau technique et dont la répartition par nature est sur le graphique suivant :

COMPOSANTES BUDGET INVESTISSEMENT CHIS 2014



Ainsi l'année 2014 a été marquée par :

- Etude de programmation fonctionnelle et technique pour le projet du nouvel hôpital Ibn Sina ;
- L'installation d'un Système IRM 3T dernière génération.
- Aménagement et réhabilitation du service des urgences de l'CHIS ;
- Les travaux d'aménagement du bloc opératoire central de l'CHSR ;
- Les travaux d'extension et d'aménagement de la réanimation de l'CHSR ;
- Lancement du projet d'aménagement du bloc opératoire central de l'CHER ;
- La poursuite de la mise à niveau des bâtiments et des installations techniques en vue d'améliorer les conditions d'accueil et de séjour des patients ;
- Renouvellement et renforcement du plateau technique biomédical par l'acquisition de plusieurs équipements biomédicaux ;

⇒ **Bâtiment et architecture :**

Projets réalisés :

- Aménagement et réhabilitation du service des urgences de l'CHIS;
- Aménagement du bloc opératoire central de l'CHSR;
- Aménagement et extension de la réanimation HSR ;
- Aménagement du centre de consultation et d'exploration externe (1^{ère} tranche) à l'CHER;
- Aménagement d'un accès au centre d'oncologie pédiatrique à l'CHER;
- Travaux de peinture de la façade de l'CHIS ;
- Aménagement de l'atelier du service biomédical et des locaux de stockage de la pharmacie de l'CHIS;
- Bitumage du parking de l'administration de l'CHIS;
- Travaux d'aménagement au SHOP, salles des cours et accès des services cliniques de l'CHER;
- Etude géotechnique pour le nouvel hôpital Ibn Sina ;
- Réfection de menuiserie et de la peinture de la direction ;
- Travaux d'étanchéité du CCTD;
- Travaux de réfection de l'étanchéité de l'CHY (1^{ère} tranche);
- Aménagement des travaux de la banque de tissu à l'CHER ;
- Etanchéité du service toxicomanie de l'CHAS ;
- Construction d'une salle d'attente pour salle de prélèvement à l'hôpital Ibn Sina ;

Projets en cours de réalisation :

- Aménagement du laboratoire central de parasitologie à l'ØHIS ;
- Aménagement du service hommes l'ØHAS ;
- Reconstruction du service des urgences de l'ØHAS ;
- Aménagement de l'unité de réanimation du CCVA de l'ØHIS ;
- Aménagement des locaux d'archives, de la pharmacie et d'un espace récréatif à l'ØHAS ;
- Aménagement extérieur du service hommes de l'ØHAS ;
- Aménagement des locaux de stérilisation et des salles de soins de la MAT-S ;
- Travaux de peinture intérieure et extérieure CNSR ;

Projets en cours de lancement :

- Aménagement des locaux de la DIM ;
- Construction d'un service d'accueil et des urgences au centre de consultation et de traitement dentaires ;
- Aménagement du bloc opératoire central de l'ØHER;
- Aménagement du bloc opératoire des urgences BOU de l'ØHIS;
- Aménagement de la RUCH;
- Aménagement du bloc opératoire du CNSR;
- Travaux de réfection de l'étanchéité de l'ØHEY;
- Aménagement du bloc opératoire central de l'ØHER;
- Aménagement de la morgue de l'ØHIS;

⇒ **Installations techniques :**

Projets réalisés et réceptionnés

- Travaux de réfection du réseau sanitaire à la DCHIS ;
- Travaux de réfection de l'installation électrique à la DCHIS ;
- Mise à niveau de l'installation téléphonique à la DCHIS ;
- Fourniture et pose des équipements et installations de traitement d'air des locaux de stérilisation au CCTD ;
- Fourniture et pose des installations des fluides médicaux pour le PMA au CNSR ;
- Fourniture et pose des installations des fluides médicaux au CNSR ;
- Fourniture et installation d'un système de vidéosurveillance et de contrôle d'accès au CNSR ;
- Fourniture et pose d'armoires électriques et réalisation de sol antistatique pour salles d'opération à la MAT-S ;
- Fourniture et l'installation d'un système d'aération, de climatisation et de filtration d'air au bloc opératoire central à la MAT-S ;
- Fourniture et installation d'une centrale d'air comprimé médical à la MAT-S ;
- Installation (fourniture et pose) de climatiseurs split système à la MAT-S ;
- Fourniture et installation d'un système de vidéosurveillance l'ØHSR;
- Travaux de réfection du réseau sanitaire de l'ØHSR;
- Travaux de réfection de l'installation électrique à l'ØHMY ;
- Installation (fourniture et pose) de climatiseurs Split système à l'ØHMY ;
- Installation (fourniture et pose) de climatiseurs Split système à l'ØHIS ;
- Installation (fourniture et pose) de climatiseurs Split système à l'ØHEY
- Fourniture et installation d'un système de vidéosurveillance à l'ØHAS ;
- Fourniture et pose d'une nouvelle installation téléphonique à l'ØHAS ;

Projets en cours d'exécution

- Fourniture et installation d'un autocommutateur au SAMU à la DCHIS ;
- Installation d'un poste de transformation au CCS.
- Fourniture et pose des installations des fluides médicaux au centre des brûlés à l'ØHER ;
- Travaux de plomberie du service des brûlés à l'ØHER ;
- Travaux d'électricité, lustrerie et courants faibles du service des brûlés à l'ØHER ;

- Fourniture et installation des ascenseurs dans divers établissements ;
- Fourniture et installation des casiers frigorifiques à la morgue à l'CHIS ;
- Mise à niveau des ascenseurs et de monte malades à l'CHIS ;
- Mise à niveau des installations des fluides médicaux à l'CHIS ;
- Travaux d'installation d'une chambre froide à l'CHIS ;
- Travaux d'installation des centrales d'oxygène et de vide médical à l'HER ;
- Travaux d'installation d'une chambre froide à la morgue au CNSR ;
- Installation de tableaux électriques divisionnaires et secondaires à la MAT-S ;
- Installation d'un système de traitement d'air pour la salle d'accouchement à la MAT-S ;
- Mise à niveau de l'installation téléphonique à l'HSR ;
- Bureau d'étude pour la rénovation du réseau de la plomberie à l'HSR ;
- Travaux d'installation technique et d'aménagement extérieur de l'HAS ;
- Fourniture et pose d'un nouveau câblage téléphonique à l'HMY ;
- Mise à niveau de la centrale d'oxygène à l'HMY ;
- Fourniture et installation d'un ascenseur à l'HEY ;
- Fourniture et pose des caméras de surveillance pour le bâtiment principal à l'INO ;

⇒ Maintenance

Contrats de Maintenance :

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

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

Maintenance du Parc Auto :

Le garage central du CHIS assure actuellement tous les travaux de :

- mécanique auto.
- tôlerie et peinture.
- pneumatique et vidange.
- électricité auto.

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

NATURE DES TRAVAUX	NOMBRE D'INTERVENTIONS											TOT
	DCHIS	CNSR	HER	MATS	HEY	HAS	HMY	INO	HIS	CCTD	HSR	
Mécanique auto	135	09	25	17	15	13	29	18	38	11	27	337
Tôlerie et peinture	10	02	05	15	02	03	08	09	11	02	10	77
Pneumatique et vidange	73	04	11	29	07	10	19	15	29	04	17	218
Electricité auto	27	03	08	07	01	03	07	13	15	03	12	99
TOTAL	245	18	49	68	25	29	63	55	93	20	66	731

INFORMATIQUE

Dans le cadre du développement informatique le CHIS a réalisé durant l'année 2014 plusieurs activités et projets stratégiques, à savoir :

Sécurité informatique

L'une des principales tâches dans le domaine de sécurité et que le système de sécurité de CHIS soit fiable et permet de protéger et de maîtriser le contrôle d'accès et les droits des utilisateurs du système d'information.

Le travail de mise en place de plusieurs processus stratégiques a été entrepris répondant en cela aux besoins de la sécurité du système d'information de CHIS. Il s'agit :

Mise à nouveau de sécurité informatique

La conception et le déploiement de la nouvelle architecture (version3) réseau nous a permis :

- L'optimisation de l'accès à l'internet en utilisant le proxy
- La répartition de la charge réseau sur les interfaces des serveurs
- L'exploitation au maximum des lignes internet (ADSL et WANA)
- La séparation du trafic de management à celui dédié au data
- La sécurisation de la zone DMZ en la mettant entre deux firewalls

Suivi de la plateforme et support du système de sécurité informatique

Le CHIS a réalisé 1490 interventions réparties comme suit :

- Mise en place de la solution de protection Kaspersky pour 800 postes de travail 20 serveurs ;
- 200 interventions en sécurité en matière d'ajout des règles ;
- blocage des sites indésirables ;
- activations des services ;
- 270 interventions d'assistance techniques aux utilisateurs ;
- 200 installations (backup ; restore mis à jour í)

La plateforme de sécurité mail a vu transiter plus 54648 messages dont 42128 entrant ; 12520 sortant et plus de 5790 spams interceptés.

La consommation annuelle de la ligne spécialisée a atteint un taux maximum de 12 MB/s en téléchargement avec un taux moyen mensuel de 6 MB/s et un taux moyen de débit montant mensuel de 3MB/S.

Réseau informatique

Afin de mieux répondre aux exigences de l'évolution extrêmement rapide des technologies de l'information et de communication et aux besoins des utilisateurs, le CHIS a réalisé 2000 interventions annuelles en total réparties sur l'ajout de nouveaux utilisateurs, partage des ressources, suivi du réseau et de la connexion internet, suivi quotidien des plates formes du réseau CHIS ainsi que des serveurs.

L'année 2014 a été marquée par de nombreux travaux, notamment :

La virtualisation des serveurs ; la migration de la version du service, AD de Windows server 2003 vers 2008 ; mise à jour du serveur Backup-exc., configuration du bail de stockage sauvegarde, suivi quotidien de la partie informatique, télécommunication et enregistreur au niveau du SCRU assurant le fonctionnement normal.

Maintenance

L'année 2014 a enregistré, en plus des activités d'interventions de maintenance assurant le bon fonctionnement des matériels informatiques, le suivi des contrats de maintenance et les interventions des sociétés (597 interventions) :

- Impression des cartes de badges et des étiquettes d'inventaire (35 badges et 2381 étiquettes).
- 3013 interventions en matière de la maintenance
- Suivi du contrôle d'accès.
- Suivi du bon fonctionnement des caméras dans les sites suivants : DCHIS, HEY, HER et HIS.
- Mise à jour des portails web du CHIS

Veille Technologique et de Développement Logiciel

Au cours de l'année 2014 et conformément à ses engagements, le CHIS a assuré la migration du GroupWare Open Source GroupWare de la version 1.8 à la dernière version 14.1 ainsi que la formation des utilisateurs concernant les nouvelles fonctionnalités introduites par cette évolution majeure.

Il a également assuré le développement interne des applications informatiques destinées aux différents services du CHIS. De même le suivi des développements informatiques externalisés, depuis la formulation des besoins et la rédaction des cahiers de charge à la supervision des déploiements informatiques.

Le CHIS a assuré le suivi du projet de la répartition de la flotte:

- ✓ 530 portables répartis pour l'ensemble du personnel visé ;
- ✓ Demande de changement de la puce IAM (56 puces) ;
- ✓ Reconfiguration des listes des contacts sur les téléphones des utilisateurs (DCHIS, hôpitaux) (moyenne 3 par semaine) + Internet +messagerie ;

En matière d'informatique, le CHIS a participé effectivement à la formation et à l'encadrement des stagiaires accueillis au niveau de la DCHIS.

Documentation et Archives

A la DCHIS, la gestion des archives et de la documentation permet au CHIS de maîtriser parfaitement l'information hospitalière et administrative, afin d'atteindre ses objectifs et devenir une organisation intelligente et apprenante.

Les activités réalisées par la DCHIS concernent particulièrement, la Bibliothèque, les Archives, la Revue de Presse, la Veille Informationnelle et la Reprographie. Elles sont synthétisées comme suit :

Bibliothèque

A la fin, de l'année 2014, un récolement (inventaire des documents) a été effectué au niveau de la Bibliothèque, afin de répertorier l'ensemble des documents entrant dans les collections. Cette opération a permis de lister tous les documents existant à la Bibliothèque et ceux en prêt.

- Le nombre des ouvrages et monographies existant est de l'ordre de : 254
- Le nombre de mémoires est de : 280
- Le nombre des prêts enregistrés au titre de l'année 2014 est : 114 prêts

Archives

La DCHIS a procédé à la mise en application de la procédure d'archivage relative au :

- Versement des archives par des services de la DCHIS
- Réception des documents d'archives conformément à ladite procédure;
- Communication des archives pour consultation aux services demandeurs.

Revue de Presse

Au cours de l'année 2014, la DCHIS a réalisé quotidiennement et mensuellement la revue de presse. Tous les articles parus dans les quotidiens et hebdomadaires auxquels le CHIS est abonné, ont été photocopiés, référencés, et adressés aux responsables du CHIS. Tous les dossiers de la revue de presse de l'année 2014 ont également été classés et archivés.

Veille Informationnelle

La DCHIS a assuré la continuité de l'activité de la veille informationnelle. Celle-ci a consisté à chercher sur le web, d'une manière régulière, toute information touchant de près ou de loin l'environnement du CHIS et de les présenter aux responsables sous forme de Newsletters, et ce afin d'anticiper les évolutions de l'environnement du CHIS et constituer une base à la prise de décision. La DCHIS a réalisé et diffusé jusqu'à aujourd'hui plus de 150 Newsletters (*Newsletter Santé*) communiquées régulièrement via le collecticiel au personnel relevant du CHIS.

Bulletins Officiels

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

Reprographie

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

- 614 documents façonnés
- 25379 copies tirées.

Contrôle de gestion

Au cours de l'année 2014, l'activité du contrôle de gestion s'est articulée autour des axes ayant trait à :

- Renforcer le système de contrôle interne,
- Analyser l'activité et la performance des services administratifs, cliniques et médico-techniques ;
- Etudier les coûts et tarifications ;

En somme, l'activité de l'année 2014 s'est concrétisée par :

Mission	EH concernés
Assistance / Formation/ accompagnement du BAF (marché 335/2013)	HER/HSR
Analyse du processus de gestion de l'activité de la buanderie et du nettoyage	MAT S
Analyse des aspects de suivi d'exécution des marchés en matière de gestion des ordres de service	DCHIS
Analyse du processus de gestion des admissions, facturation et recouvrement	CSR
Tableaux de bord de gestion des stocks DCHIS	CHIS
Etude de l'état d'avancement de la situation des dossiers non mandatés arrêté au 31/12/2013	EHs
Revue des macro indicatrices financières : Tb de bord et analyse des comptes 2013	CHIS
Analyse des indicateurs de performance 2013 domaines comptables et financiers	EHs
Etude et analyse des dépenses effectuées par BC durant le 1 ^{er} semestre 2014	EHs
Analyse des différentes phases d'exécution du marché n° 362/201 (lits hospitaliers)	HSR
Analyse de l'activité du service des affaires générales	HER
Analyse de la situation des émissions du crédit centralisé	CHIS
Analyse de la situation des rejets des propositions de paiement par le trésorier payeur auprès du CHIS au titre de l'année 2013	CHIS
Etude de coût de la greffe hépatique	HIS
Analyse des étapes de suivi et d'exécution du marché n° 372/2011	HER
Analyse de l'activité de l'atelier orthopédique	HEY
Etude des modalités d'octroi d'autorisation de réalisation de reportage et des émissions télévisées	CSR
Analyse de l'activité IRM 2006-2013	HIS
Analyse de la situation administrative (payants potentielle ayant bénéficié d'un IRM	HSR
Analyse des notes de service de nominations des chefs de projets CHIS Volet investissement	DCHIS
Etude et analyse des conventions de partenariats en vigueur	CHIS
Etudier et analyser la convention avec l'association Azienda Ospedaliera Universitaria DI Messina Martino	DCHIS
Etude des rapports de gouvernance entre CHIS ó FONDATION HASSAN II pour la Prévention et la Lutte Contre les Maladies du Système Nerveux	DCHIS
Etude du projet de convention de coopération et de Partenariat entre la ligue Nationale de lutte contre les maladies cardiovasculaires, CHIS et la FMPR	DCHIS
Evaluation de l'affectation de médecins généralistes au niveau des urgences	HIS/HER

Audit et Contrôle Interne

Durant l'exercice 2014, en matière d'audit et de contrôle interne, le CHIS a conduit un certain nombre de missions dans plusieurs domaines d'actions permettant à ses structures de maîtriser leurs risques et d'améliorer leur gestion. Ces missions seront présentées selon les axes figurant au niveau du plan d'action à savoir :

Audit des marchés publics

- Elaboration du Rapport d'audit du marché n°442/2013 relatif à la réalisation des travaux de mise en place d'un système de chauffage et de production d'eau chaude sanitaire au niveau de l'HSR et l'HER ;
- Elaboration du rapport d'audit du marché n°141/2013 relatif à l'achat des dispositifs médicaux destinés aux divers établissements hospitaliers relevant du CHIS ;
- Elaboration du rapport d'audit du marché n°45/2014 relatif à l'externalisation de l'alimentation des malades et du personnel de garde du CHIS ;
- Elaboration de la mission d'audit du Marché n°442/2013 relative à la fourniture, installation, mise en service, évolutivité formation et maintenance d'un système d'imagerie par résonance magnétique IRM 3 T nouvelle génération à tunnel large 70 cm et 32 canaux minimum au niveau de l'institut national d'oncologie relevant du centre hospitalier Ibn Sina ;
- Elaboration du rapport d'audit du processus d'achat par Bon de commande au niveau de la MAT ;
- Elaboration du rapport d'audit du processus d'achat par Bon de commande au niveau de l'HER
- Elaboration du rapport d'audit du processus d'achat par Bon de commande au niveau de l'HSR
- Elaboration du rapport d'audit de l'exécution du marché N°45/2014 relatif à l'externalisation de l'alimentation des malades et du personnel de garde au niveau de l'HSR et CSR ;

Audit du processus prestations, facturation et recouvrement

- Elaboration du rapport d'audit du processus prestations facturation et recouvrement au niveau de l'INO ;
- Elaboration du rapport d'audit du processus prestations facturation et recouvrement au niveau de l'HIS ;

Audit en Hygiène Hospitalière

- Elaboration du rapport d'audit de l'exécution du marché n°26/2012 relatif à l'externalisation de la gestion des déchets Médicaux et Pharmaceutiques produits par l'HIS, l'HSR et l'INO ;
- Elaboration du rapport d'audit de l'exécution du marché d'externalisation de la gestion des déchets Médicaux et Pharmaceutiques produits par l'HER

Audit de l'activité de Maintenance

- Elaboration du rapport d'audit de l'activité de maintenance au niveau de l'Hôpital d'Enfants de Rabat

Audit de l'inventaire des stocks du CHIS

- Organisation des visites des lieux aux différents sites de stockage des EHs;
- Elaboration du rapport d'audit de l'inventaire des stocks de l'exercice 2013 des EHs.

Audit financier du CHIS

- Validation et réception des rapports définitifs de l'audit financier du CHIS de l'exercice 2012 ;
- Suivi de l'exécution de la mission d'audit financier du CHIS de l'exercice 2013 ;
- Suivi de l'exécution de la mission d'assistance à l'inventaire des stocks du CHIS de l'exercice 2014.

Autres actions

- Elaboration des fiches de poste du personnel du Service ;
- Elaboration du projet de CPS de l'audit organisationnel du CHIS ;
- Encadrement des stagiaires de la faculté des sciences juridiques, économiques et sociales de Souissi, de l'ENCG et de l'HEM.

Coopération

Dans le cadre de ses relations internationales, le CHIS a réalisé en 2014 un certain nombre de stages et missions en collaboration avec ses partenaires étrangers. Aussi, le Centre Hospitalier Ibn Sina a élargi ses partenariats en signant un nouvel accord avec l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris et le CH International de Point G (Mali).

Coopération avec les établissements hospitaliers :

- **Les nouveaux accords de coopération :**
 - ✓ **L'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris :** accord cadre de coopération signée le 05 juin 2014. Une mission d'amélioration du circuit du médicament a été réalisée du 1^{er} au 05 septembre 2014.
 - ✓ **le CH Saint Junien :** une convention de partenariat a été signée le 30 juillet 2014 entre le Centre Hospitalier Ibn Sina et le Centre Hospitalier Saint Junien (France) pour promouvoir les échanges dans le domaine de la prise en charge des patients relevant des soins intensifs cardiologiques et de la stimulation cardiaque.
 - ✓ **le CH National de Point G de Bamako :** convention de jumelage signée le 20 février 2014 à Bamako par le Ministre de la Santé à l'occasion de la visite Royale aux pays du sud de l'Afrique, dans une vision de perfectionnement professionnel des différents profils hospitaliers. Un plan d'action a été élaboré en commun accord le 26 septembre 2014, à la suite de la tenue de la première réunion du comité de pilotage CHIS/CHN Point G de Bamako.
- **Les échanges Nord / Sud :**
 - ✓ **L'Hôpital Gaslini et Galliera :** une visite de suivi de l'état d'avancement des représentants du CHIS a été effectuée du 09 au 15 février 2014 à l'Hôpital Galliera et à l'Hôpital Gaslini.
 - ✓ **Hôpital Intercommunal de Créteil :** le Secrétaire Général du CHIS a effectué une mission de recadrage et de relance de cette collaboration en matière de gestion polaire, en vue d'accompagner le CHIS dans sa vision pour l'instauration de ce mode de gouvernance. Le nouveau Directeur français a effectué une visite au CHIS pour identifier les domaines de collaboration d'intérêt commun pouvant faire l'objet des éventuels échanges bilatéraux.
 - ✓ **Association Formation Santé Partage :** Mission de formation à la MAT, du 04 au 08 mai 2014, d'un chirurgien et un technicien de bloc français, au profit des infirmiers du bloc relative à la maîtrise des différentes étapes des techniques de la Celio-chirurgie en gynécologie
 - ✓ **le Centre Hospitalier Esquirol de Limoges :** Suite aux décisions du comité de pilotage tenues à Rabat en février, 03 missions d'expertise ont été accomplies en troubles des comportements alimentaires, services fermés, gérontopsychiatrie et 04 stages de perfectionnement ont été réalisés en gérontopsychiatrie, pédopsychiatrie, ergothérapie et troubles des comportements alimentaires.
 - ✓ **AP-HM :** deux représentants du CHIS ont pris part à Marseille du 02 au 05 décembre 2014 au Congrès Hôpital Expo Méditerranée et ont assisté au lancement du Réseau des Hôpitaux Universitaires Méditerranéens.
 - ✓ **Les Hôpitaux Iris de Bruxelles :** Deux médecins ont participé au séminaire du club « Psychopathologie en Clinique Périnatale » tenu à Bruxelles en mars et deux cadres ont effectué en janvier, un stage de perfectionnement en matière de médiation. Aussi une

médiatrice du partenaire belge a animé un séminaire à Rabat sur la médiation « droits des patients » du 06 au 12 décembre.

▪ **Les échanges Sud / Sud :**

- ✓ Le CH National de Nouakchott : Le CHIS a participé à la formation de longue durée de 10 cadres du CNC.
- ✓ Le Centre National de Cardiologie de Nouakchott : Le CHIS a participé à la formation de longue durée de 11 cadres du CNC et a effectué une mission d'accompagnement dans l'amélioration de la stratégie de la communication en juin 2014 et une deuxième pour la validation du plan d'équipement du nouveau centre mauritanien.
- ✓ Hôpital FANN du Sénégal : Stage de perfectionnement d'un mois (septembre) d'un neuropsychologue à l'HSR.

✚ **Coopération avec les organismes internationaux :**

- **Le Réseau Mère-Enfant de la francophonie :** le CHIS était présent au Conseil d'Administration du RMEF tenu à Paris en juin 2014 et à celui du 03 décembre tenu à Marseille. Aussi deux médecins ont participé au comité scientifique et six cadres à la semaine du réseau. Un cadre a effectué un stage de perfectionnement à Bruxelles dans le domaine de la médiation en janvier. De plus, deux médecins ont participé au séminaire du club « Psychopathologie en Clinique Périnatale » tenu à Bruxelles en mars. Le RMEF a aussi parrainé la mission de la médiatrice « droits des patients » des Hôpitaux Iris au CHIS.
- **L'Agence Française de Biomédecine :** le Directeur du CHIS ainsi que l'infirmière coordinatrice du projet de greffe ont pris part en octobre 2014 en Tunisie au séminaire maghrébin sur la mise en place d'une coordination du prélèvement. L'infirmière coordinatrice a également participé à la formation de coordination hospitalière de prélèvement, tenue à Lyon du 03 au 08 novembre 2014.

✚ **La coopération avec les organismes nationaux :**

Un projet de convention de partenariat a été présenté au Conseil de la ville de Rabat, pour une coopération structurée.

✚ **Divers :**

- **Formations techniques :** Formation de deux techniciens du Laboratoire de Recherche du CHIS dans les techniques de la biologie moléculaire appliquées dans le diagnostic des infections materno-foetales du 08 octobre au 07 novembre 2014 à Barcelone.
- **Rencontres Internationales :** Comme à l'accoutumé, le CHIS a été présent à de nombreux événements internationaux : Congrès GISEH 2014 tenu à Liège (Belgique) du 06 au 10 juillet 2014, conférence relative à la « Gestion de Crise et la Coordination Multisectorielle » qui s'est déroulée à Toulouse du 14 au 18 octobre 2014, rencontre internationale du secteur de la biotechnologie et santé en Andalousie (Grenade) du 28 au 31 octobre 2014, 36ème session du Comité Codex sur la nutrition et les produits diététiques ou de régime du 24 au 28 novembre 2014 en Indonésie et le 14ème Congrès de la Société Francophone de Transplantation tenu à Caen (France) du 01 au 06 décembre 2014.

Affaires Juridiques et Sociales

En 2014, les principales réalisations du CHIS en matière d'activités juridiques et sociales se listent comme suit :

⇒ **Activités juridiques:**

Contentieux :

Le CHIS a instruit et confié au titre de cet exercice, 64 dossiers contentieux de nature différente à l'avocat du CHIS pour défendre devant les juridictions compétentes du Royaume, les intérêts et droits du Centre Hospitalier Ibn Sina. Ces dossiers sont répartis comme suit:

- contentieux administratif : 02
- contentieux civil : 16
- plaintes : 38
- chèques sans provisions : 13

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

Conventions :

(05) cinq conventions ont été approuvées par le CA du CHIS le 05/02/2014 :

- conventions de Partenariat signée entre le CHIS et l'Association Espoir pour le Soutien aux Enfants Atteints de Cancer ;
- conventions de Partenariat signée entre le CHIS et de l'Hôpital Aristide le Dantec ;
- conventions de Partenariat signée entre le CHIS et l'AORN « A. Cardarelli »;
- conventions de Partenariat signée entre le CHIS et l'AOS Maternité Souissi;
- conventions de Partenariat signée entre le CHIS et le Centre Intercommunal Créteil.

Un Accord cadre, un avenant et (08) huit conventions ont été validés par le CG du 08/12/2014 et restent à approuver par le prochain CA du CHIS:

- Accord cadre de coopération entre le CHIS et l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris ;
- conventions entre le CHIS et le Centre Hospitalier Saint Julien;
- convention entre le CHIS et l'Association Douleurs sans frontières ;
- convention entre le CHIS et le centre de formation post gradué en Hépatogastroentérologie ;
- convention entre le CHIS et l'Association des Ouvriers sociaux de l'Hôpital Ibn Sina ;
- convention entre le CHIS et l'Association des Ouvriers sociaux de l'Hôpital El Ayachi;
- convention entre le CHIS et l'Association des Ouvriers sociaux de l'Hôpital Arrazi ;
- convention entre le CHIS et la Société Marocaine de Gastroentérologie et Nutrition Pédiatriques ;
- convention entre le CHIS et l'École Nationale Privée ;
- Avenant entre le CHIS et l'Association Marocaine Traitement d'Union «SILA » .

Etude des conventions :

(05) conventions, un contrat et un accord ont fait l'objet d'étude de fond et de forme :

- Projet de Convention de stage entre le CHIS et la faculté des sciences de Rabat
- Projet de Convention de partenariat entre le CHIS et l'association chantiers sociaux marocains (CSM)
- Projet de Convention avec l'Association des Parrains du Cœur (APC)
- Projet de Convention de mise à disposition destinée à l'installation de Guichets automatiques bancaires dit GAB
- Accord entre les CHU et le centre national Mohammed VI des handicapés (CNMH)
- Projet de Convention de partenariat entre le CHIS et l'Institut Supérieur des Etudes de la Santé Mohammedia.
- Contrat type à la mise à la disposition de la banque de tissus et de cellules BTC des greffons d'origine humaine au profit des opérateurs médicaux du secteur privé.

Activités de Conseil d'Administration et de Gestion du CHIS :

Le CHIS a procédé cette année à la préparation, la diffusion des dossiers et la tenue de la réunion du CA du CHIS du 05/02/2014 et la réunion du CG du 08/12/2014 dont 20 Résolutions et 13 Recommandations ont été retenues.

Autres Activités

- Appui juridique à l'ensemble des structures
- Procéder au traitement de 07 questions parlementaires et à la traduction des documents en langue arabe.

⇒ **Activités sociales:**

Pèlerinage :

La DCHIS en collaboration avec les EHS du CHIS ont procédé, dans le cadre d'une commission, à l'étude des demandes des candidats pour participer à la mission sanitaire aux Lieux Saints de l'Islam.

Action Sociale :

Notons également que durant cet exercice, 07 enfants abandonnés au niveau de l'HER et la Maternité Souissi, ont été pris en charge par les services de l'assistance sociale de ces établissements et confiés au Centre Lalla Meryem après avoir informé les autorités administratives compétentes.

De même que la DHIS a été informée par l'HER de 16 nouveaux cas d'enfants victimes de sévices. Les dossiers les concernant ont été transmis, pour attribution, à M.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.

S'agissant de la décoration des Wissames Alaouites , (11) onze agents du CHIS (HIS, MAT-Souissi et l'INO) ont été décorés à l'occasion de la fête du Trône de 30 juillet 2014.

Communication

L'année 2014 s'est distinguée par le nombre important de reportages télévisuels réalisés dans les différentes structures médicales, techniques et hospitalières. Les principales actions réalisées en matière de communication sont :

- La diffusion d'information sur les réalisations des greffes d'organes et des tissus aussi bien à l'CHIS, à l'HSR, qu'à l'HER ;
- Le développement de la coordination avec le département de la communication et le service presse du Ministère de la Santé ;
- La coordination avec le CSR pour la conception d'un dossier de présentation du nouveau Centre de Procréation Médicalement Assistée PMA ;
- Le développement de la photothèque, par la prise de nouvelles photos, essentiellement du matériel nouvellement acquis ou des structures hospitalières rénovées.
- La conception de supports d'information et de communication lors de l'organisation d'événements par des structures relevant de la Direction du CHIS ou sur demande des établissements hospitaliers;
- Le renforcement du rôle des correspondants de la communication au sein des dix EH du CHIS ;
- La participation aux différentes manifestations de formation continue par des exposés sur la communication ;
- L'encadrement de stagiaires, notamment des écoles supérieures de technologie de Rabat et de Salé ;
- La réalisation d'une session de formation en communication au Centre National de Cardiologie à Nouakchott en Mauritanie ;
- Le briefing des journalistes sur les projets structurants et sur les réalisations du CHIS ;
- Le développement de la coopération avec la FMPR notamment par la couverture de journées importantes comme celles sur la recherche médicale ou celle de la cérémonie de remise des diplômes de spécialistes.
- La participation à des campagnes de sensibilisation sur des maladies fréquentes, comme celles sur les maladies rhumatismales, initiées par l'HEY.
- La conception d'un Guide de présentation du CHIS, avec présentation des différents services cliniques et médico-techniques aussi bien sous forme papier qu'électronique.

L'année 2014 a été marquée essentiellement par le suivi sur le site du CHIS, www.chis.ma, des principaux événements organisés dans les EHs du CHIS.

ANNEXES

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Centre Hospitalier Ibn Sina - Années 2013 ó 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
HIS	802	783	-2,44	17 826	17 907	0,45	674	829	23,00	210 917	221 915	5,21	72,01	77,66	7,85	11,83	12,39	4,74	4,60	3,56	-22,49	22,22	22,87	2,97	37,81	46,29	22,44
HER	422	417	-1,19	16 337	17 780	8,83	834	722	-13,43	116 470	115 401	-0,92	75,69	75,90	0,27	7,13	6,49	-8,96	2,29	2,06	-9,97	38,75	42,68	10,14	51,05	40,61	-20,46
HSR	316	316	0,08	5 404	5 876	8,73	115	102	-11,30	74 800	81 021	8,32	64,82	70,15	8,23	13,84	13,79	-0,38	7,51	5,87	-21,92	17,09	18,57	8,65	21,28	17,36	-18,43
MAT	258	261	1,16	19 923	20 936	5,08	24	53	120,83	67 882	66 530	-1,99	72,08	69,84	-3,12	3,41	3,18	-6,73	1,32	1,37	4,02	77,22	80,21	3,88	1,20	2,53	110,15
INO	182	184	1,10	3 837	5 114	33,28	96	116	20,83	30 604	38 012	24,21	46,07	56,60	22,86	7,98	7,43	-6,81	9,34	5,70	-38,96	21,08	27,79	31,83	25,02	22,68	-9,34
HAS	135	135	0,00	1 256	1 241	-1,19	2	2	0,00	44 533	46 552	4,53	90,38	94,47	4,53	35,46	37,51	5,80	3,78	2,19	-41,88	9,30	9,19	-1,19	1,59	1,61	1,21
HMY	213	179	-15,86	1 735	1 484	-14,47	83	73	-12,05	46 215	38 271	-17,19	59,51	58,58	-1,58	26,64	25,79	-3,18	18,12	18,24	0,65	8,16	8,29	1,66	47,84	49,19	2,83
CSR	79	80	1,69	9 641	9 733	0,95	0	0	_	19 464	19 476	0,06	67,79	66,70	-1,61	2,02	2,00	-0,88	0,96	1,00	4,14	122,56	121,66	-0,73	0,00	0,00	_
HEY	72	72	0,00	1 208	1 349	11,67	0	0	_	13 494	15 894	17,79	51,35	60,48	17,79	11,17	11,78	5,47	10,58	7,70	-27,26	16,78	18,74	11,67	0,00	0,00	_
Total	2 479	2 427	-2,09	77 167	81 420	5,51	1 828	1 897	3,77	624 379	643 072	2,99	69,02	72,60	5,19	8,09	7,90	-2,39	3,63	2,98	-17,93	31,13	33,55	7,76	23,69	23,30	-1,65

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Hôpital Ibn Sina - Années 2013 ó 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
Chir Cardio-vasculaire	25	22	-14,00	240	247	2,92	13	10	-23,08	3 770	4186	11,03	41,32	53,34	29,11	15,71	16,95	7,89	22,31	14,82	-33,56	9,60	11,49	19,67	54,17	40,49	-25,26
Chir Générale A	38	38	0,00	755	710	-5,96	10	10	0,00	10 766	12339	14,61	77,62	88,96	14,61	14,26	17,38	21,87	4,11	2,16	-47,55	19,87	18,68	-5,96	13,25	14,08	6,34
Chir Générale B	35	35	0,00	736	819	11,28	1	9	800,00	9 711	9505	-2,12	76,02	74,40	-2,12	13,19	11,61	-12,04	4,16	3,99	-4,09	21,03	23,40	11,28	1,36	10,99	708,79
Chir Générale C	40	40	0,00	753	687	-8,76	4	4	0,00	12 019	12521	4,18	82,32	85,76	4,18	15,96	18,23	14,18	3,43	3,03	-11,71	18,83	17,18	-8,76	5,31	5,82	9,61
Chir Générale D	42	42	0,00	867	923	6,46	15	27	80,00	11 458	13131	14,60	74,74	85,66	14,60	13,22	14,23	7,65	4,47	2,38	-46,65	20,64	21,98	6,46	17,30	29,25	69,08
Chir Plastique	14	14	0,00	209	276	32,06	2	0	-100,00	4 394	4547	3,48	85,99	88,98	3,48	21,02	16,47	-21,64	3,43	2,04	-40,46	14,93	19,71	32,06	9,57	0,00	-100,00
Chir Thoracique	30	30	0,00	512	508	-0,78	1	3	200,00	5 379	5947	10,56	49,12	54,31	10,56	10,51	11,71	11,43	10,88	9,85	-9,49	17,07	16,93	-0,78	1,95	5,91	202,36
Dermatologie	29	29	0,00	342	374	9,36	3	5	66,67	6 526	7708	18,11	61,65	72,82	18,11	19,08	20,61	8,01	11,87	7,69	-35,19	11,79	12,90	9,36	8,77	13,37	52,41
Endocrinologie	24	24	0,00	745	766	2,82	0	1	_	6 792	6848	0,82	77,53	78,17	0,82	9,12	8,94	-1,94	2,64	2,50	-5,51	31,04	31,92	2,82	0,00	1,31	_
Médecine A	52	51	-1,92	1 337	1 493	11,67	23	29	26,09	16 630	17458	4,98	87,34	93,48	7,03	12,44	11,69	-5,99	1,80	0,82	-54,76	25,63	29,18	13,85	17,20	19,42	12,91
Médecine B	50	50	0,00	1 160	1 310	12,93	16	25	56,25	12 162	15250	25,39	66,64	83,56	25,39	10,48	11,64	11,03	5,25	2,29	-56,37	23,20	26,20	12,93	13,79	19,08	38,36
Médecine C	42	42	0,00	1 486	1 343	-9,62	3	11	266,67	10 865	11376	4,70	70,87	74,21	4,70	7,31	8,47	15,85	3,00	2,94	-2,02	35,38	31,98	-9,62	2,02	8,19	305,71

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Hôpital Ibn Sina - Années 2013 ó 2014 (suite)

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
Médecine E	31	30	-2,69	1 760	1 719	-2,33	84	79	-5,95	10 201	9868	-3,26	90,15	89,62	-0,59	5,80	5,74	-0,96	0,63	0,66	5,04	56,77	56,98	0,37	47,73	45,96	-3,71
Néphrologie	26	26	0,00	263	301	14,45	0	0	_	5 262	5667	7,70	55,45	59,72	7,70	20,01	18,83	-5,90	16,08	12,70	-20,99	10,12	11,58	14,45	0,00	0,00	_
Neurochir	50	48	-3,50	611	743	21,60	24	33	37,50	12 465	12153	-2,50	68,30	69,01	1,03	20,40	16,36	-19,82	9,47	7,35	-22,41	12,22	15,40	26,01	39,28	44,41	13,07
Pneumologie	34	34	0,00	670	679	1,34	37	34	-8,11	10 715	10433	-2,63	86,34	84,07	-2,63	15,99	15,37	-3,92	2,53	2,91	15,09	19,71	19,97	1,34	55,22	50,07	-9,33
RCH	12	12	0,00	715	701	-1,96	147	146	-0,68	2 886	2842	-1,52	65,89	64,89	-1,52	4,04	4,05	0,44	2,09	2,19	5,00	59,58	58,42	-1,96	205,59	208,27	1,30
Réanimation Médicale	6	8	21,62	357	392	9,80	131	163	24,43	2 067	2462	19,11	91,83	89,94	-2,07	5,79	6,28	8,48	0,51	0,70	36,48	57,89	52,27	-9,72	366,95	415,82	13,32
Ruch	12	12	0,00	632	528	-16,46	214	197	-7,94	3 408	3716	9,04	77,81	84,84	9,04	5,39	7,04	30,51	1,54	1,26	-18,23	52,67	44,00	-16,46	338,61	373,11	10,19
Service détenu	10	10	0,00	58	51	-12,07	0	1	_	3 024	2343	-22,52	82,85	64,19	-22,52	52,14	45,94	-11,89	10,79	25,63	137,44	5,80	5,10	-12,07	0,00	19,61	_
Traumatologie	73	64	-12,10	1 932	1 805	-6,57	10	11	10,00	18 331	19113	4,27	68,80	81,61	18,62	9,49	10,59	11,60	4,30	2,39	-44,54	26,47	28,13	6,29	5,18	6,09	17,74
UCV	40	34	-13,96	1 470	1 270	-13,61	9	7	-22,22	8 625	6869	-20,36	59,08	54,68	-7,44	5,87	5,41	-7,82	4,06	4,48	10,29	36,75	36,90	0,41	6,12	5,51	-9,97
Urologie A	44	44	0,00	870	904	3,91	12	8	-33,33	12 130	13455	10,92	75,53	83,78	10,92	13,94	14,88	6,75	4,52	2,88	-36,21	19,77	20,55	3,91	13,79	8,85	-35,84
Urologie B	43	44	1,35	830	846	1,93	4	16	300,00	11 331	12178	7,48	72,06	76,41	6,04	13,65	14,39	5,44	5,29	4,44	-16,05	19,26	19,37	0,57	4,82	18,91	292,43
Total	802	783	-2,44	17 826	17 907	0,45	763	829	8,65	210 917	221 915	5,21	72,01	77,66	7,85	11,83	12,39	4,74	4,60	3,56	-22,49	22,22	22,87	2,97	42,80	46,29	8,16

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Hôpital d'Enfant de Rabat - Années 2013 - 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
Chirurgie Générale A	30	30	0,00	361	491	36,01	1	3	200,00	5 824	5 482	-5,87	53,19	50,06	-5,87	16,13	11,16	-30,79	14,20	11,14	-21,57	12,03	16,37	36,01	2,77	6,11	120,57
Chirurgie Générale B	36	36	0,00	501	634	26,55	0	0	-	7 237	8 680	19,94	55,08	66,06	19,94	14,45	13,69	-5,22	11,78	7,03	-40,30	13,92	17,61	26,55	0,00	0,00	-
Chirurgie Générale C	24	20	-14,39	325	384	18,15	1	0	-100	3 830	4 827	26,03	44,18	65,04	47,21	11,78	12,57	6,67	14,89	6,76	-54,62	13,68	18,89	38,01	3,08	0,00	-100
CHOP	27	29	6,87	1077	1277	18,57	42	28	-33,33	7 237	8 203	13,35	74,35	78,86	6,06	6,72	6,42	-4,40	2,32	1,72	-25,69	40,39	44,81	10,94	39,00	21,93	-43,77
Pédiatrie I	60	60	0,00	3 655	3462	-5,28	31	18	-41,94	20 405	19 377	-5,04	93,17	88,48	-5,04	5,58	5,60	0,26	0,41	0,73	78,17	60,92	57,70	-5,28	8,48	5,20	-38,70
Pédiatrie II A	38	35	-9,21	1 949	1814	-6,93	27	28	3,70	14 097	12 984	-7,90	101,64	103,11	1,45	7,23	7,16	-1,04	-0,12	-0,22	85,30	51,29	52,58	2,52	13,85	15,44	11,42
Pédiatrie III	59	59	0,00	1 935	2487	28,53	27	18	-33,33	13 852	15 037	8,55	64,32	69,83	8,55	7,16	6,05	-15,54	3,97	2,61	-34,20	32,80	42,15	28,53	13,95	7,24	-48,13
Pédiatrie IV	54	54	0,00	2 144	2377	10,87	24	34	41,67	15 622	13 706	-12,26	79,26	69,54	-12,26	7,29	5,77	-20,86	1,91	2,53	32,47	39,70	44,02	10,87	11,19	14,30	27,78
Réanimation A	10	9	-5,08	424	402	-5,19	125	159	27,20	3 417	3 209	-6,09	95,20	94,20	-1,06	8,06	7,98	-0,95	0,41	0,49	21,09	43,12	43,07	-0,11	294,81	395,52	34,16
Urg.Ch. Pédiatrique	30	30	0,00	2 405	2651	10,23	3	21	600,00	8 035	9 050	12,63	73,38	82,65	12,63	3,34	3,41	2,18	1,21	0,72	-40,87	80,17	88,37	10,23	1,25	7,92	535,04
Néonat + Réa B	54	55	1,07	3 173	3361	5,92	553	413	-25,32	16 914	14 846	-12,23	85,29	74,06	-13,16	5,33	4,42	-17,14	0,92	1,55	68,21	58,40	61,20	4,80	174,28	122,88	-29,49
Total	422	417	-1,19	16 337	17 780	8,83	834	722	-13,43	116 470	115 401	-0,92	75,69	75,90	0,27	7,13	6,49	-8,96	2,29	2,06	-9,97	38,75	42,68	10,14	51,05	40,61	-20,46

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Hôpital d'Enfant de Rabat - Années 2013 ó 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
Chirurgie Générale A	30	30	0,00	361	491	36,01	1	3	200,00	5 824	5 482	-5,87	53,19	50,06	-5,87	16,13	11,16	-30,79	14,20	11,14	-21,57	12,03	16,37	36,01	2,77	6,11	120,57
Chirurgie Générale B	36	36	0,00	501	634	26,55	0	0	-	7 237	8 680	19,94	55,08	66,06	19,94	14,45	13,69	-5,22	11,78	7,03	-40,30	13,92	17,61	26,55	0,00	0,00	-
Chirurgie Générale C	24	20	-14,39	325	384	18,15	1	0	-100	3 830	4 827	26,03	44,18	65,04	47,21	11,78	12,57	6,67	14,89	6,76	-54,62	13,68	18,89	38,01	3,08	0,00	-100
CHOP	27	29	6,87	1077	1277	18,57	42	28	-33,33	7 237	8 203	13,35	74,35	78,86	6,06	6,72	6,42	-4,40	2,32	1,72	-25,69	40,39	44,81	10,94	39,00	21,93	-43,77
Pédiatrie I	60	60	0,00	3 655	3462	-5,28	31	18	-41,94	20 405	19 377	-5,04	93,17	88,48	-5,04	5,58	5,60	0,26	0,41	0,73	78,17	60,92	57,70	-5,28	8,48	5,20	-38,70
Pédiatrie II A	38	35	-9,21	1 949	1814	-6,93	27	28	3,70	14 097	12 984	-7,90	101,64	103,11	1,45	7,23	7,16	-1,04	-0,12	-0,22	85,30	51,29	52,58	2,52	13,85	15,44	11,42
Pédiatrie III	59	59	0,00	1 935	2487	28,53	27	18	-33,33	13 852	15 037	8,55	64,32	69,83	8,55	7,16	6,05	-15,54	3,97	2,61	-34,20	32,80	42,15	28,53	13,95	7,24	-48,13
Pédiatrie IV	54	54	0,00	2 144	2377	10,87	24	34	41,67	15 622	13 706	-12,26	79,26	69,54	-12,26	7,29	5,77	-20,86	1,91	2,53	32,47	39,70	44,02	10,87	11,19	14,30	27,78
Pédiatrie V	42	43	1,58	2 185	2557	17,03	118	69	-41,53	12 469	11 098	-11,00	80,86	70,85	-12,38	5,71	4,34	-23,94	1,35	1,79	32,18	51,72	59,58	15,21	54,00	26,98	-50,03
Réanimation A	10	9	-5,08	424	402	-5,19	125	159	27,20	3 417	3 209	-6,09	95,20	94,20	-1,06	8,06	7,98	-0,95	0,41	0,49	21,09	43,12	43,07	-0,11	294,81	395,52	34,16
Réanimation B	12	12	-0,69	988	804	-18,62	435	344	-20,92	4 445	3 748	-15,68	100,78	85,57	-15,09	4,50	4,66	3,62	-0,04	0,79	-2 346	81,77	67,00	-18,06	440,28	427,86	-2,82
Urg.Ch. Pédiatrique	30	30	0,00	2 405	2651	10,23	3	21	600,00	8 035	9 050	12,63	73,38	82,65	12,63	3,34	3,41	2,18	1,21	0,72	-40,87	80,17	88,37	10,23	1,25	7,92	535,04
Total	422	417	-1,19	16 337	17 780	8,83	834	722	-13,43	116 470	115 401	-0,92	75,69	75,90	0,27	7,13	6,49	-8,96	2,29	2,06	-9,97	38,75	42,68	10,14	51,05	40,61	-20,46

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Hôpital des Spécialités de Rabat - Années 2013 ó 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
Neurochirurgie	47	46	-0,71	787	827	5,08	11	20	81,82	10 272	10 667	3,85	60,20	62,96	4,59	13,05	12,90	-1,18	8,63	7,59	-12,08	16,83	17,82	5,84	13,98	24,18	73,02
Neurologie A	30	30	0,00	693	774	11,69	21	22	4,76	7 854	8 086	2,95	71,73	73,84	2,95	11,33	10,45	-7,82	4,47	3,70	-17,17	23,10	25,80	11,69	30,30	28,42	-6,20
Neurologie B	28	29	2,05	930	1 085	16,67	11	15	36,36	9 104	9 874	8,46	87,77	93,28	6,28	9,79	9,10	-7,04	1,36	0,66	-51,94	32,73	37,41	14,32	11,83	13,82	16,88
Ophtalmologie A	60	60	0,00	921	1 106	20,09	8	0	-100	13 344	12 396	-7,10	60,93	56,60	-7,10	14,49	11,21	-22,64	9,29	8,59	-7,50	15,35	18,43	20,09	8,69	0,00	-100,00
Ophtalmologie B	60	60	0,00	1 057	1 133	7,19	0	1	_	12 772	12 747	-0,20	58,32	58,21	-0,20	12,08	11,25	-6,89	8,64	8,08	-6,45	17,62	18,88	7,19	0,00	0,88	_
ORL	83	83	0,00	1 088	1 002	-7,90	2	5	150	19 110	24 914	30,37	63,08	82,24	30,37	17,56	24,86	41,56	10,28	5,37	-47,76	13,11	12,07	-7,90	1,84	4,99	171,46
Réanimation	8	8	0,00	224	116	-48,21	62	39	-37,10	2 344	2 337	-0,30	80,27	80,03	-0,30	10,46	20,15	92,53	2,57	5,03	95	28,00	14,50	-48,21	276,79	336,21	21,47
Total	316	316	0,08	5 404	5 876	8,73	115	102	-11,30	74 800	81 021	8,32	64,82	70,15	8,23	13,84	13,79	-0,38	7,51	5,87	-21,92	17,09	18,57	8,65	21,28	17,36	-18,43

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Maternité Souissi - Années 2013 ó 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
G.O Endosco	44	44	0,00	2 417	2428	0,46	0	0	-	12 411	12 347	-0,52	77,28	76,88	-0,52	5,13	5,09	-0,97	1,51	1,53	1,29	54,93	55,18	0,46	0,00	0,00	-
G.O Cancer et G.A.H.R	44	44	0,00	2 495	2821	13,07	1	0	-100	11 863	11 604	-2,18	73,87	72,25	-2,18	4,75	4,11	-13,49	1,68	1,58	-6,10	56,70	64,11	13,07	0,40	0,00	-100
G.O Endocrino	44	44	0,00	7 047	7363	4,48	0	0	-	14 106	14 057	-0,35	87,83	87,53	-0,35	2,00	1,91	-4,62	0,28	0,27	-1,89	160,16	167,34	4,48	0,00	0,00	-
G.O Cancer et G.A.H.R	44	47	6,82	6 609	6883	4,15	0	0	-	13 534	14 070	3,96	84,27	82,02	-2,68	2,05	2,04	-0,18	0,38	0,45	17,27	150,20	146,45	-2,50	0,00	0,00	-
Réanimation	12	12	0,00	392	378	-3,57	8	7	-12,50	1 467	1 387	-5,45	33,49	31,67	-5,45	3,74	3,67	-1,95	7,43	7,92	6,55	32,67	31,50	-3,57	20,41	18,52	-9,26
Total Maternité	188	191	1,60	18 824	19 789	5,13	9	7	-22,22	53 381	53 465	0,16	77,79	76,69	-1,42	2,84	2,70	-4,73	0,81	0,82	1,43	100,13	103,61	3,48	0,48	0,35	-26,02
Cardio B	70	70	0,00	1 099	1 147	4,37	15	46	207	14501	13065	-9,90	56,76	51,14	-9,90	13,19	11,39	-13,67	10,05	10,88	8,27	15,70	16,39	4,37	13,65	40,10	194
Mat + Cardio B	258	261	1,16	19923	20 936	5,08	24	53	120,83	67 882	66 530	-1,99	72,08	69,84	-3,12	3,41	3,18	-6,73	1,32	1,37	4,02	77,22	80,21	3,88	1,20	2,53	110,15

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Institut National d'Oncologie - Années 2013 ó 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
Chimiothérapie	30	44	45,83	1 552	2 246	44,72	14	12	-14,29	7 591	12 435	63,81	69,32	77,87	12,33	4,89	5,54	13,20	2,16	1,57	-27,30	51,73	51,34	-0,77	9,02	5,34	-40,77
Chirurgie Générale A	29	28	-3,16	468	458	-2,14	1	3	200,00	3 334	4 088	22,62	31,50	39,88	26,62	7,12	8,93	25,29	15,49	13,46	-13,16	16,14	16,31	1,06	2,14	6,55	207
Chirurgie Générale B	28	26	-6,55	404	447	10,64	1	6	500,00	2 832	3 546	25,21	27,71	37,13	33,98	7,01	7,93	13,17	18,29	13,43	-26,54	14,43	17,08	18,40	2,48	13,42	442
Chirurgie gyneco mammaire	30	30	0,00	654	956	46,18	0	0	_	4 257	5 992	40,76	38,88	54,72	40,76	6,51	6,27	-3,71	10,23	5,19	-49,32	21,80	31,87	46,18	0,00	0,00	_
CNED	5	5	0,00	270	295	9,26	26	43	65,38	851	1 011	18,80	46,63	55,40	18,80	3,15	3,43	8,73	3,61	2,76	-23,51	54,00	59,00	9,26	96,30	145,76	51,37
Curith	21	12	-42,86	267	121	-54,68	0	0	_	725	306	-57,79	9,46	6,99	-26,14	2,72	2,53	-6,87	25,99	33,67	29,54	12,71	10,08	-20,69	0,00	0,00	_
Radiothérapie I	30	30	0,00	305	607	99,02	9	7	-22,22	9 698	9 105	-6,11	88,57	83,15	-6,11	31,80	15,00	-52,83	4,10	3,04	-25,95	10,17	10,08	-0,82	29,51	11,53	-60,92
Réanimation	9	9	0,00	459	330	-28,10	45	45	0,00	1 316	1 529	16,19	40,06	46,54	16,19	2,87	4,63	61,60	4,29	5,32	24,04	51,00	36,67	-28,10	98,04	136,36	39,09
Total	182	184	1,10	3 837	5 114	33,28	96	116	20,83	30 604	38 012	24,21	46,07	56,60	22,86	7,98	7,43	-6,81	9,34	5,70	-38,96	21,08	27,79	31,83	25,02	22,68	-9,34

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Hôpital Ar-Razi de Salé - Années 2013 ó 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
UDPC	22	22	0,00	247	213	-13,77	0	0	_	4 411	4519	2,45	54,93	56,28	2,45	17,86	21,22	18,80	14,65	16,48	12,50	11,23	9,68	-13,77	0,00	0,00	_
UFA	20	20	0,00	227	234	3,08	1	1	0,00	7 564	7618	0,71	103,62	104,36	0,71	33,32	32,56	-2,30	-1,16	-1,36	16,85	11,35	11,70	3,08	4,41	4,27	-2,99
UFB	24	24	0,00	222	230	3,60	0	0	_	6 448	7263	12,64	73,61	82,91	12,64	29,05	31,58	8,72	10,41	6,51	-37,50	9,25	9,58	3,60	0,00	0,00	_
UHA	28	28	0,00	272	285	4,78	0	0	_	9 966	10262	2,97	97,51	100,41	2,97	36,64	36,01	-1,73	0,93	-0,15	-116	9,71	10,18	4,78	0,00	0,00	_
UHB	41	41	0,00	535	550	2,80	1	1	0,00	16 144	16890	4,62	107,88	112,86	4,62	30,18	30,71	1,77	-2,20	-3,50	58,82	13,05	13,41	2,80	1,87	1,82	-2,73
Total	135	135	0,00	1256	1241	-1,194	2	2	_	44 533	46 552	4,53	90,38	94,47	4,53	35,46	37,51	5,80	3,78	2,19	-41,88	9,30	9,19	-1,19	1,59	1,61	1,21

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Hôpital Moulay Youssef -Années 2013- 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
Phtisiologie	173	137	-21,27	1077	832	-22,75	56	52	-7,14	33857	26212	-22,58	53,70	52,61	-2,02	31,44	31,50	0,22	27,11	28,38	4,68	6,23	6,10	-2,23	52,00	62,50	20,20
Pneumologie	40	42,5	7,50	695	700	0,72	27	21	-22,22	12 358	12059	-2,42	84,64	77,74	-8,16	17,78	17,23	-3,12	3,23	4,93	52,94	17,38	16,47	-5,21	38,85	30,00	-22,78
Total	213	179	-15,86	1 735	1 484	-14,47	83	73	-12,05	46 215	38 271	-17,19	59,51	58,58	-1,58	26,64	25,79	-3,18	18,12	18,24	0,65	8,16	8,29	1,66	47,84	49,19	2,83

Suite à la réorganisation de l'HYM: Pole phtisiologie regroupe les pavillons F2 (Hommes, femmes et enfants) et A+C (Les multi-résistants)

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Centre de Santé Reproductrice - Années 2013 ó 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
Gynécologie	32	32	0,00	3 515	3847	9,45	0	0	-	8332	9005	8,08	71,34	77,10	8,08	2,37	2,34	-1,25	0,95	0,70	-27,00	109,84	120,22	9,45	0,00	0,00	-
Obsétrique	40	40	0,00	5 483	5260	-4,07	0	0	-	10178	9617	-5,51	69,71	65,87	-5,51	1,86	1,83	-1,51	0,81	0,95	17,46	137,08	131,50	-4,07	0,00	0,00	-
Urgence	7	8	20,00	1 068	1126	5,43	0	0	-	954	854	-10,48	39,21	29,25	-25,40	0,89	0,76	-15,09	1,39	1,83	32,46	160,20	140,75	-12,14	0,00	0,00	-
Total	79	80	1,69	9641	9733	0,95	0	0	-	19 464	19 476	0,06	67,79	66,70	-1,61	2,02	2,00	-0,88	0,96	1,00	4,14	122,56	121,66	-0,73	0,00	0,00	-

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade Hôpital El Ayachi de Salé - Années 2013 ó 2014

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%	2013	2014	Var%
Rhumatologie A	36	36	0,00	543	691	27,26	0	0	_	6 345	8131	28,15	48,29	61,88	28,15	11,69	11,77	0,70	12,51	7,25	-42,07	15,08	19,19	27,26	0,00	0,00	_
Rhumatologie B	36	36	0,00	665	658	-1,05	0	0	_	7 149	7763	8,59	54,41	59,08	8,59	10,75	11,80	9,74	9,01	8,17	-9,29	18,47	18,28	-1,05	0,00	0,00	_
Total	72	72	0,00	1208	1349	11,67	0	0	_	13 494	15 894	17,79	51,35	60,48	17,79	11,17	11,78	5,47	10,58	7,70	-27,26	16,78	18,74	11,67	0,00	0,00	_

Situation des indicateurs qualitatifs du chis année 2014

EH	Délais des RDV des Consultations	Délais des RDV des Hospitalisations	Délais des RDV des examens	DMS Préopératoire
HIS	40 jours (Min :Pneu,Med C, EFD,Ch P=2j. Max : Card.=300j)	15,5 jours (Min : Ch A, Pneu Neph,=1j. Max : Traum =81j)	17,5 jours Laboratoire 32 jours TDM 32 jours Echographie 31 jours EFD	10 jours (Min : UCV = 2j. Max : Ch C, Ch.A et Uro A = 13j)
HER	20 jours (Min : Ch A=11j. Max : Pneu-Infect = 54j)	66 jours (Min : Ch.C= 20j. Max : Ch.B= 149j)	5,5 jours Echographie 5 jours Echo doppler 6 jours TDM 28 jours Explorations	9 jours (Min : Ch A= 8j. Max : Ch.B= 10j)
HSR	80 jours (Min : ORL= 18j. Max : Neuro= 180j)	59 jours (Min : Neur=8j , Max : ORL= 90j)	11 jours Exploration ORL 32 jours Exploration OPH	22 jours (Min : N.Ch= 13j. Max : ORL= 24j)
MAT/S	-----	15 jours	15 jours Colposcopie	2 jours
CSR	-----	3,5 jours	Non Communiquer (NC)	1 jour
HMY	42,5 jours	12 jours	10 jours Teste cutané 15 jours Fibroscopie	-----
INO	NC	10 jours	NC	5,5 jours
HEY	111 jours	1 jour	33 jours Ostéographie 30 jours Echographie	-----
HAS	33 jours	2 jours	-----	-----
Moyen CHIS	58 jours	21 jours	17,5 jours Laboratoire 15 ,5 jours TDM 20 jours Echographie 33 jours Ostéographie 1 à 32 jours Explorations	8 jours

Ehs	Année	Pass aux urg	Cons. Externe	H.J	Hosp.complète	Journées d'hosp	TOM	DMS	IROT	Tx mort p 1000	IC urg	IC prog	labo (examens)	Imag médicale (examens)	explorations	accouchements
HIS	2010	52645	43536	22532	18081	212391	71,27	11,75	4,74	28,81	5494	5853	1344049	113669	13188	
	2011	56495	43183	23 064	18312	204115	70,04	11,15	4,77	34,4	5267	5637	1599523	115385	13874	
	2012	65300	41844	16 673	17252	205199	70,08	11,89	5,08	35,24	5470	5531	1893357	116645	11916	
	2013	63971	41622	19946	17826	210917	72,01	11,83	4,6	37,81	4920	5707	2180689	116529	11955	
	2014	49917	47787	21236	17907	221915	77,66	12,39	3,56	46,29	4473	5560	2215259	113926	14233	
HER	2010	66571	33054	34729	18490	122532	82,3	6,63	1,43	38,67	2030	2898	62836	67885	1815	
	2011	55670	35827	39 520	17630	119556	79,2	6,78	1,78	44,7	1810	2187	12134	70850	1798	
	2012	60000	48709	34 824	17525	114702	74,44	6,55	2,25	46,62	1834	2052	2864	73816	1445	
	2013	59285	52132	37032	16337	116470	75,69	7,13	2,29	51,05	1742	2517	3467	84627	2065	
	2014	65536	49212	51795	17780	115401	75,90	6,49	2,06	40,61	2260	2729	7142	73270	2349	
HSR	2010	23128	26216	3169	6949	73562	63,74	10,59	6,02	19,86	3364	3335	36232	43216	6834	
	2011	20 038	24 202	2 644	6000	80335	70,06	13,39	5,72	18,83	3 267	2 837	12 994	45 353	6 530	
	2012	29 156	30 470	2 796	5468	77819	66,29	14,23	7,24	21,58	3 445	2 490	3 246	35 677	6 714	
	2013	34805	30951	3108	5404	74800	64,82	13,84	7,51	21,28	3249	2431	45 896	34568	8892	
	2014	35667	37099	3188	5876	81021	70,15	13,79	5,87	17,36	2942	2665	58 098	39129	8004	
INO	2010		51436	17683	2954	40409	64,18	13,68	7,63	12,19		1195	27546	34830		
	2011		53979	19 109	3136	35703	56,22	11,28	8,87	21,05		955	3865	28894		
	2012		60225	23 844	3508	32951	61,24	9,39	5,94	19,1		828	4874	34446		
	2013		66921	22585	3837	30604	46,07	7,98	9,34	25		1183	26521	33153		
	2014		73512	59919	5114	38012	56,60	7,43	5,70	22,68		1538	32549	41320		
HMY	2010		18957	6991	1941	44583	74,94	23	7,68	19,9			25113	12447	1977	
	2011		17075	9 631	1642	42742	56,8	26,03	19,8	18,83			7760	13281	8325	
	2012		17943	9 808	1683	45261	56,47	26,89	20,73	21,58			6154	14648	8131	
	2013		15865	8490	1735	46215	59,51	26,64	18,12	47,84			6029	11697	6044	
	2014		18585	8287	1484	38271	58,58	25,79	18,24	49,19			6343	14013	6277	
HEY	2010		13473		1483	16167	61,52	10,9	6,82	0,67			43225	15022		
	2011		10359		1834	16340	62,18	8,91	5,42	0,00				14523		
	2012		11476		1379	15097	57,29	10,95	8,16	0,00				14032		
	2013		11663		1208	13494	51,35	11,17	10,58	0,00				13916		
	2014		15015		1349	15894	60,48	11,78	7,70	0,00				13010		

Ehs	Année	Passage aux urgences	Cons. Externe	H.J	Hosp complète	Journées d'hosp	TOM	DMS	IROT	Tx mort p 1000	IC urg	IC prog	labo (examens)	Imagerie médicale (examens)	explorations	accouchements
HAS	2010	10642	17350		1577	55583	89,58	35,25	4,1	2,54						
	2011	12960	17450		1587	52733	86,9	33,23	5,01	0,63						
	2012	15039	22561		1454	49506	90,17	34,05	3,71	1,38						
	2013	17583	25303		1256	44533	90,38	35,46	3,78	1,59						
	2014	18693	27821		1241	46552	94,47	37,51	2,19	1,61						
MAT.S	2010	11594	15449	1512	18054	63460	66,78	3,52	1,75	1,61	2738	1362		5177	6823	14808
	2011	10793	12463	1 646	19145	66202	68,7	3,46	1,58	1,31	3182	1295		6527	6497	16155
	2012	14591	16064	1 629	20034	67782	70,96	3,38	1,38	1,4	3932	1457		15657	5320	16935
	2013	15709	15707	1297	19923	67882	72,08	3,41	1,32	1,2	4128	1328		19321	4817	17162
	2014	19769	13300	1237	20936	66530	69,84	3,18	1,37	2,53	4046	1372		11651	5266	18079
CSR	2010	4919	25201	656	9676	20859	71,43	2,16	0,86	0,00	1361	847		8069	132	7512
	2011	5322	21968	634	9404	18932	64,84	2,01	1,09	0,00	1295	700		7132	105	7542
	2012	5421	23449	1 453	9695	19844	68,63	2,05	0,94	0,00	1295	768		8202	133	7748
	2013	5831	24683	1008	9641	19464	67,79	2,02	0,96	0,00	1027	772		9454	12	7827
	2014	6745	31165	488	9733	19476	66,70	2,00	1,00	0,00	1110	738		11025	17	8012
CCTD	2010		3514											8634		
	2011		4210											8882		
	2012		4128											12467		
	2013		4543											15757		
	2014		5184											16818		
TOTAL	2010	169499	248186	87272	79205	649546	72,39	8,2	1,13	19,22	14987	15490	1539001	308949	30769	22320
	2011	161278	240716	96248	78690	636658	70,09	8,09	3,45	21,54	14821	13611	1636276	310827	37129	23697
	2012	189507	276869	91027	77998	628161	69,51	8,05	3,53	22,15	15976	13126	1910495	325590	33659	24683
	2013	197184	289390	93466	77167	624379	69,02	8,09	3,63	23,69	15066	13938	2262602	339022	33785	24989
	2014	196327	318680	146150	81420	643072	72,60	7,90	2,98	23,30	14831	14602	2319391	334162	36146	26091

Dimensions	Indicateurs	2010	2011	2012	2013	2014
Activités Hospitalières	Admissions en hospitalisation complète (HC)	79205	78690	77 998	77 167	81420
	Admissions en hospitalisation de jour (HJ)	87272	96248	91 027	93 466	146150
	Total des hospitalisations	166477	174938	169 025	170 633	227570
	Journées d'hospitalisations	649546	636658	628 161	624 379	643072
	TOM%	72,39	70,09	69,51	69,02	72,60
	Passages aux urgences	169499	161278	189 507	197 184	196327
	Consultations spécialisées externes	248186	240716	276 869	289 390	318 680
	Interventions chirurgicales majeures (IC)	30477	28432	29 102	29 004	29 433
	Accouchements	22320	23697	24 683	24 989	26 091
	Nombre de césariennes	4339	4583	4339	5 603	5551
A.L.D	Examens de mammographie du sein	12417	11928	10895	14025	11068
	malades pris en charge pour cancers	5552	5108	4957	6000	5345
	Malades dialysés au niveau de l'hôpital	112	96	94	75	91
	Admission en psychiatrie	1577	1 587	1454	1256	1241
A.L.C	chirurgie cardiaque	263	179	188	209	250
	greffes de cornées	26	80	24	14	0
	greffes de reins	1	3	5	14	14
Mortalité	décès Intra hospitaliers	1854	2084	2275	2346	2708
	décès maternels	11	16	16	14	14
	Nombre de décès N-Nés	144	106	73	85	145
Finance	Recettes propres	137 702 602,44	171 655 689,93	187 987 093,31	190 367 411,00	184 785 488,56
	% AMO	32%	43%	43%	51%	56%
Productivité	Ratio Admissions (HC) / Médecins	171	168	166	165	174
	IC/ Chirurgien /semaine	3	3	3	3	4
	IC/ Salle opératoire fonctionnelle	525	466	477	475	626
	Malades dialysés/ Générateur	5	4	4	4	4