



Centre Hospitalier Albertville - Moutiers

# 2024 Rapport d'Activité



# SOMMAIRE

LE MOT D'INTRODUCTION 3

---

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS DE L'ANNÉE 4

---

QUI SOMMES-NOUS ? 5

---

PÔLE FEMMES-PARENTS-ENFANTS 8

---

PÔLE MÉDECINE-PHARMACIE 11

---

PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE 14

---

PÔLE URGENCES-SPORT-IMAGERIE 17

---

PÔLE GÉRIATRIE 20

---

PÔLE ADMINISTRATION-GESTION 23

---

## LE MOT D'INTRODUCTION

L'année 2024 a été une année de forte mobilisation de l'ensemble des acteurs du centre hospitalier Albertville-Moûtiers.

Mobilisation tout d'abord pour répondre aux besoins de santé de notre population. Le nombre de consultations a continué d'augmenter, et pour la première fois, le CHAM a dépassé le seuil des 100 000 consultations par an, grâce à l'activité présente sur nos deux sites : Albertville et Moûtiers. Le nombre de passages aux urgences d'Albertville et au CAM de Moûtiers a aussi poursuivi la tendance à la hausse, ce qui nous fait franchir en 2024 la barre des 40 000 passages au total sur les deux sites. L'activité au bloc opératoire a poursuivi sa progression avec +10%, ce qui permet au CHAM de dépasser les 7 000 interventions au bloc opératoire.

Au-delà des chiffres, cela montre à quel point notre établissement est un acteur majeur de la prise en charge des patients dans notre territoire. En complémentarité avec l'ensemble des acteurs du bassin de santé, nous avons su être présents tout au long de l'année, aussi bien pendant la traditionnelle période hivernale pour faire face aux milliers de touristes qui comptent sur nous mais également en été, qui devient progressivement une 2ème grande période d'activité.

Mobilisation également pour concevoir collectivement notre projet d'établissement 2025-2029. Tout au long de l'année les équipes médicales, soignantes, administratives, techniques se sont mobilisées afin de définir ensemble la ligne directrice de notre établissement pour les cinq prochaines années.

Mobilisation encore dans la démarche d'amélioration continue de la qualité, par l'obtention du label IHAB « hôpital ami des bébés ». La maternité d'Albertville est ainsi devenue la première maternité de Savoie labellisée. Nos deux EHPAD ont réussi la démarche d'évaluation selon le référentiel de la Haute Autorité de Santé.

Aujourd'hui, grâce au travail de l'ensemble de la communauté hospitalière du CHAM, grâce au développement des coopérations avec le centre hospitalier Métropole Savoie notamment, nous avons su renforcer les équipes et la place de notre établissement. Cette mobilisation et ces réussites sont celles de l'ensemble de notre institution : elles sont le fruit du travail de chacun, elles sont le signe d'une communauté hospitalière dynamique et engagée.



Florent CHAMBAZ  
Directeur Général



Romain PERCOT  
Directeur Délégué



Dr Etienne BORY  
Président de la CME

# ÉVÉNEMENTS MARQUANTS DE L'ANNÉE

# 2024

Mar.

Exposition photographique "En octobre, j'Ose"

Avril

Évaluation externe de l'EHPAD à la Maison de Santé Claude Léger

Juin

Soirée ville-hôpital : la RAC et la filière oncologique du CHAM à l'honneur

Juin

Culture et Santé avec Le Dôme Théâtre : "La Grande Croisière" s'invite à la Maison de Santé Claude Léger

Juin

Exercice NOMBREUSES VICTIMES : le CHAM participe au test grandeur nature de la chaîne de secours territoriale

Juil.

Renouvellement de l'IRM Les Dorons

Juil.

Le self d'Albertville se refait une beauté

Juil.

Le Lions Club de Moûtiers soutient l'EHPAD des Cordeliers et finance du nouveau mobilier pour les résidents

Sep.

Une semaine dédiée à "l'amélioration du diagnostic pour la sécurité des patients"

Oct.

Participation à l'opération "Le Grand Repas"

Oct.

Octobre Rose : nouvelle édition réussie du village santé et du Festi'Rose, en faveur des soins de supports oncologiques

Oct.

Visite de la Directrice Générale de l'ARS

Oct.

Création de 3 places supplémentaires à l'UCA

Oct.

Migration de la messagerie Zimbra vers Outlook

Nov.

Plan blanc, plan de mobilisation interne, logiciel de rappel des professionnels, formation NRBC : l'arsenal de la gestion de crise se renforce

Nov.

Mois sans tabac : l'ELSA se mobilise auprès des patients, du grand public et des professionnels

Nov.

Soirée ville-hôpital : l'offre de gynécologie obstétrique du CHAM

Déc.

Adoption du nouveau projet d'établissement 2025 - 2029

Déc.

Le CHAM passe en mode hiver !

Nov.

Inauguration du Trésor, le nouvel internat pour les internes en médecine du territoire

Nov.

Évaluation externe à l'EHPAD Les Cordeliers

Nov.

Le CHAM : 1ère maternité des deux Savoie à décrocher le label "Hôpital Ami des Bébé"

Nov.

Silence, ça tourne ! Le CHAM accueille une équipe de tournage à Moûtiers



## LE CHAM : 2ème ÉTABLISSEMENT PUBLIC DE SANTÉ DE SAVOIE

Le Centre Hospitalier Albertville-Moùtiers (CHAM) bénéficie d'une situation privilégiée au pied des plus grandes stations de ski d'Europe.

Implanté sur les communes d'Albertville et de Môutiers, le Centre Hospitalier dispose d'une offre de soins diversifiée répondant aux besoins de santé de son bassin de population de plus de 140 000 habitants.

Le CHAM fait partie du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Savoie-Belley composé du CH Métropole Savoie à Chambéry et à Aix les Bains, CH de Bourg Saint Maurice, CH Vallée de la Maurienne, CH Spécialisé de la Savoie à Bassens, CH Michel Dubettier à Saint-Pierre-d'Albigny et du CH Bugey Sud à Belley.

## QUI SOMMES-NOUS ?

Le CHAM est depuis 2018 en Direction commune avec le Centre Hospitalier Métropole Savoie. Aux statuts juridiques et financiers distincts, nos deux structures entretiennent des liens privilégiés notamment en matière de ressources médicales.

## UN CAPACITAIRE MULTI-SITES

197 lits de MCO (+37 lits en saison d'hiver)

23 places en hôpital de jour

23 places en HAD

24 lits de SMR

230 lits d'EHPAD/USLD



## CHIFFRES CLÉS



102 170  
consultations externes



7 090  
interventions chirurgicales



40 552  
passages non programmés  
(31 961 passages aux urgences  
8 591 passages au CAM)



3 111  
séances de chimiothérapie



874  
naissances



25 569  
hospitalisations



113M€  
budget consolidé  
d'exploitation



2M€  
investissements réalisés

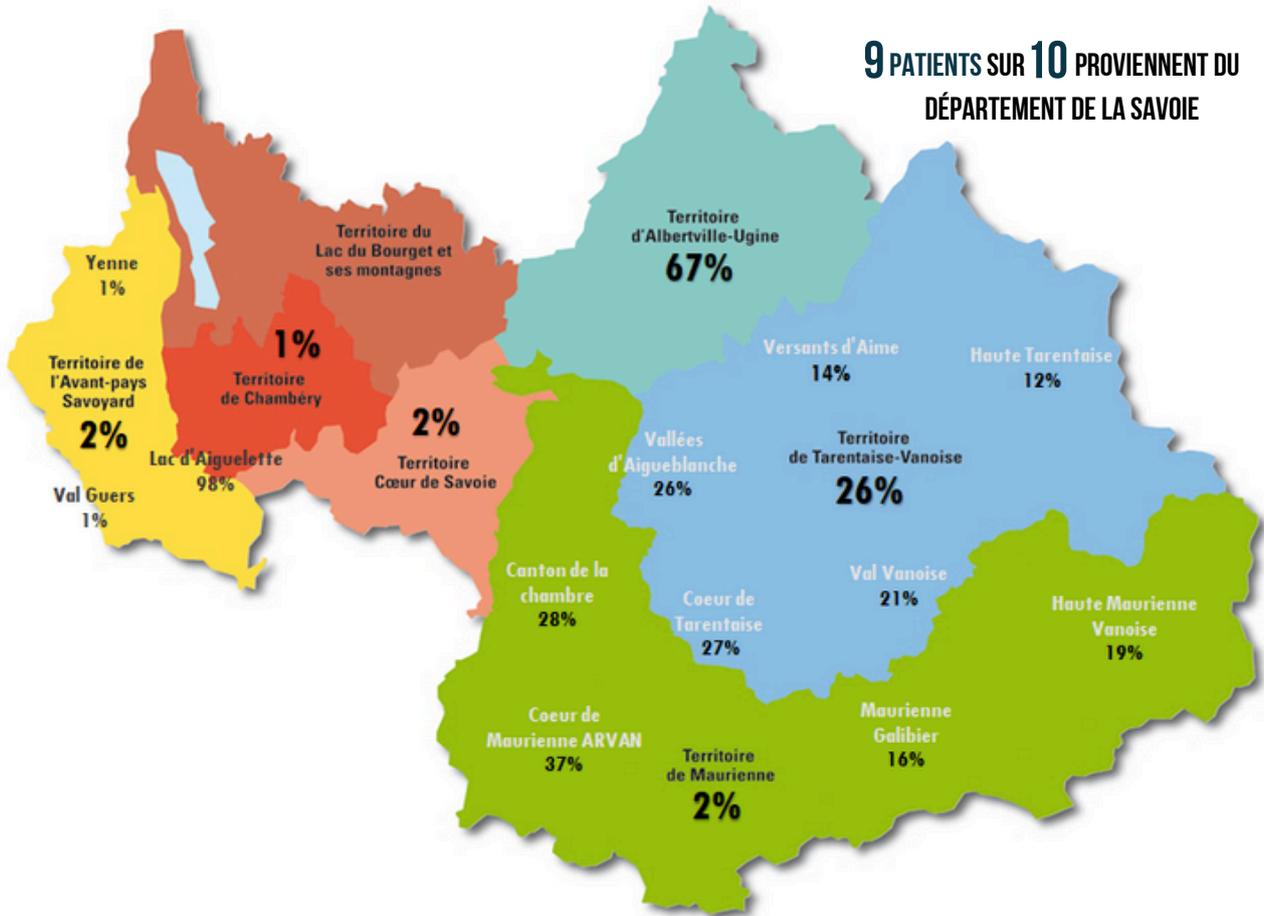


1 019,38  
professionnels en  
équivalent temps plein

# QUI SOMMES-NOUS ?

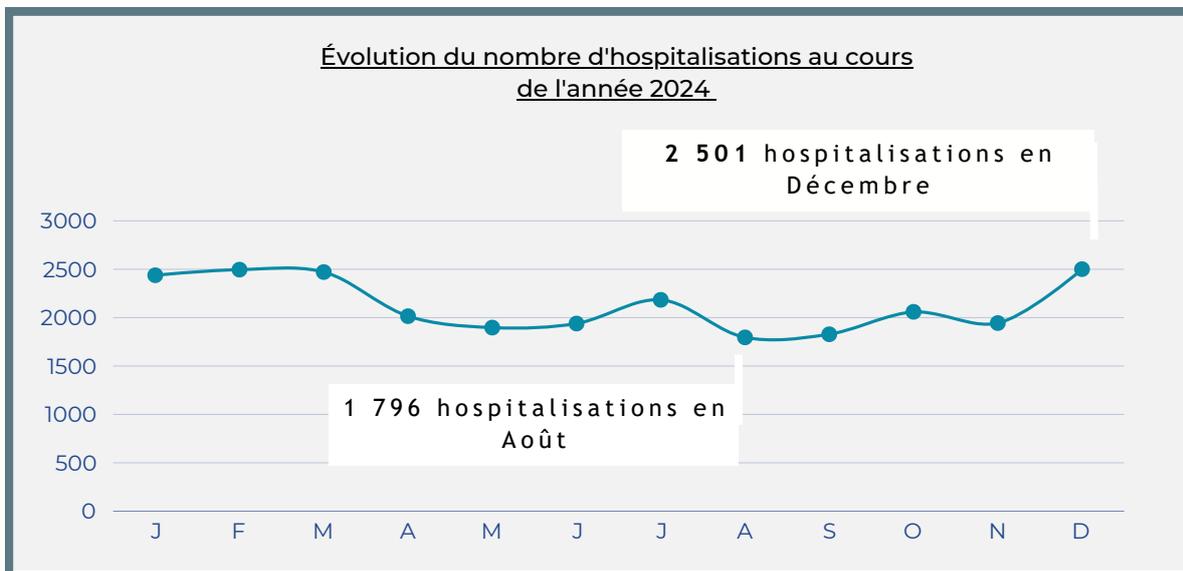
## UN ÉTABLISSEMENT DE PROXIMITÉ

**9 PATIENTS SUR 10** PROVIENNENT DU DÉPARTEMENT DE LA SAVOIE

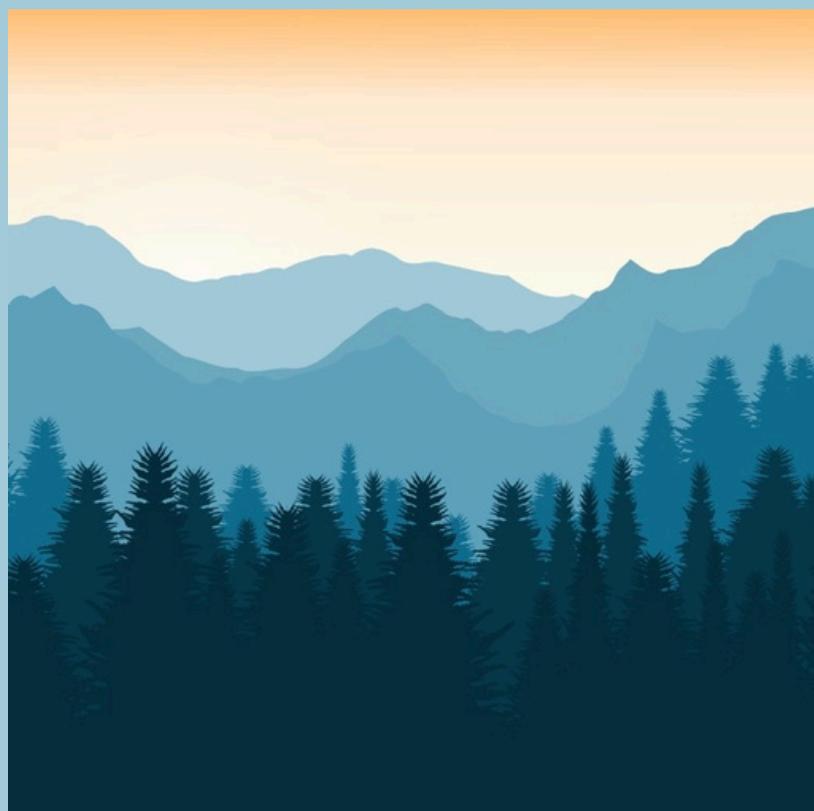


## UNE ACTIVITÉ SAISONNALISÉE

Évolution du nombre d'hospitalisations au cours de l'année 2024



# LES PÔLES D'ACTIVITÉ



**CHIFFRES CLÉS ET ÉLÉMENTS  
D'ACTIVITÉ PAR PÔLE**

# PÔLE FEMMES-PARENTS-ENFANTS

**7 422**

consultations gynécologiques  
96% Site d'Albertville  
4% Site de Moûtiers

**5 657**

consultations sages-femmes  
Site d'Albertville

**1 843**

hospitalisations de  
gynécologie/obstétrique

**874**

naissances

**149**

Interruptions Volontaires  
de Grossesse

87% médicamenteuses  
13% chirurgicales

**1 001**

consultations pédiatriques  
94% Site d'Albertville  
6% Site de Moûtiers

**41**

consultations de  
cardio-pédiatrie  
Site d'Albertville

**1 041**

hospitalisations  
de pédiatrie  
15% pédopsychiatrie

**189**

hospitalisations  
de néonatalogie



**TAUX D'OCCUPATION DE 61%**

24 lits de gynécologie/obstétrique répartis

- 17 lits suite naissances
- 2 lits Grossesses Pathologiques
- 5 lits Chirurgie Gynécologie et Orthogénie

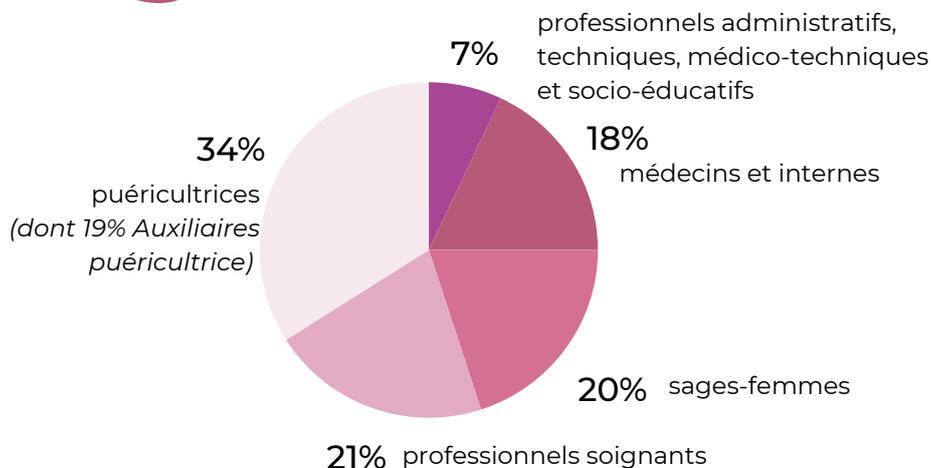
8 lits de pédiatrie (+6 lits en saison d'hiver)

6 lits de néonatalogie



**100,59**

professionnels en équivalent temps plein



**DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DE 2,72 JOURS**

gynécologie/obstétrique : 2,49 jours

pédiatrie : 2,78 jours

néonatalogie : 5 jours

# PÔLE FEMMES-PARENTS-ENFANTS

## ACTIVITÉ OBSTÉTRICALE

L'activité d'obstétrique du CHAM regroupe la maternité (niveau 2A), les IVG, le suivi de grossesse et la prise en charge du diabète gestationnel en hôpital de jour.

**874** naissances

- > 41 accouchements en salle physiologique
- > patientes âgées en moyenne de **31ans**
- > **48%** de filles et **52%** garçons
- > **22%** des accouchements par **césarienne**
- > **3%** d'épisiotomie

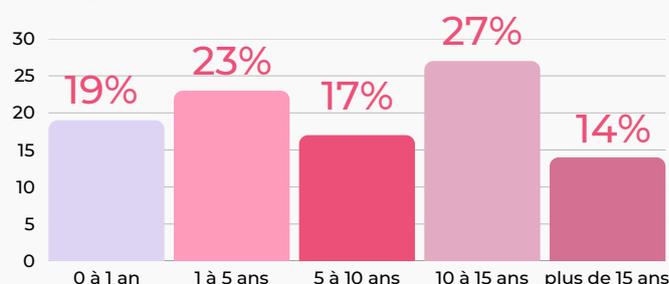
**11** Interruptions Médicales de Grossesse (IMG)

**5** bébés morts-nés

Ces situations nécessitent un accompagnement des familles endeuillées par les équipes médicales et soignantes.

## ACTIVITÉ PÉDIATRIQUE

Le service de pédiatrie prend en charge les enfants de 32 semaines à 18 ans



56% des prises en charges relèvent de la médecine, 30% de l'ortho-traumatologie, 11% du viscéral, 3% de L'ORL.

**1 041** hospitalisations

dont **15%** en *Pédo-Psychiatrie*

Création d'activité cardiologique avec des échographies cardiaques faites par les pédiatres ainsi que des consultations anténatales.

## ACTIVITÉ NÉONATOLOGIE



**189** hospitalisations

dont **43 hospitalisations en photothérapie intensive (lit kangourou)**



## CLASSIFICATION GÉOGRAPHIQUE

59%



TERRITOIRE ALBERTVILLE - UGINE

22%



TERRITOIRE TARENTAISE - VANOISE

19%



AUTRES TERRITOIRES DE SAVOIE

5%



DÉPARTEMENT HAUTE-SAVOIE

## ASSOCIATION L'ÉCOLE À L'HÔPITAL



La mission de l'association est de dispenser des cours individuels et gratuits aux enfants hospitalisés, convaincue que la poursuite d'une scolarité fait partie intégrante de la vie, des droits fondamentaux et de la guérison d'un jeune malade.

## ASSOCIATION LES MARMOTTONS



L'objet de l'association est de faire jouer ou proposer des activités manuelles aux enfants hospitalisés. Une alerte est faite sur le manque de bénévoles sur le bassin Albertvillois



L'association compte 10 bénévoles.

Le service reçoit 2 bénévoles par jour soit : 3h30 (hors week-end et vacances scolaires)

## ASSOCIATION LES LUCIOLES



L'objectif de l'association est d'améliorer le quotidien des enfants gravement malades hospitalisés en offrant du matériel ludique et en participant aux projets de services des hôpitaux

2025

## LES PROJETS

-> Poursuite du projet des chambres mère-enfant.

-> Sécurisation de 2 chambres étiquetées "ADO".

-> Mise en place de banc d'allaitement à Albertville (partenaire avec la ville d'Albertville).

-> Suite de la labélisation IHAB avec la poursuite de formations et d'ateliers.

-> Poursuite des suivis de diabète : ateliers avec les enfants à l'extérieur du CHAM ; découverte du service de Grenoble ; formation des équipes sur les pompes.

-> Projet Snoezelen : équipement pour la prise en charge des enfants autistes ou des adolescents.

-> Mise en place de la "petite chirurgie - Hystérocopie"

# ZOOM SUR LA PEDIATRIE



La pédiatrie est une spécialité médicale qui se consacre à l'enfant, depuis la vie intra-utérine (en lien avec l'obstétrique) jusqu'à la fin de l'adolescence ; en s'intéressant à l'alimentation et en suivant la croissance de l'évolution de l'enfant.

La pédiatrie exerce un rôle important de prévention et de détection, et s'attache à diagnostiquer et à traiter les pathologies qui peuvent affecter la santé du nourrisson ou de l'enfant. Le médecin pédiatre travaille souvent en réseau avec d'autres professionnels de santé, de l'éducation et des travailleurs sociaux et s'impose comme un acteur clé de son développement.

## SITUATION AU CHAM

Le service de pédiatrie reçoit des patients mineurs relevant de prise en charges chirurgicales (Orthopédique, viscérale, ORL). Il prend en charge des hospitalisations en médecine pédiatrique polyvalente, il assure le suivi des patients chroniques, et les suivis psychologiques en lien avec le CMP.

Le service de pédiatrie prend également en charge des consultations externes, les hospitalisations de jour, et l'éducation thérapeutique sur le diabète.



Le service de pédiatrie a développé son activité de cardiologie avec les échographies cardiaques (41 consultations en 2024).

Des ateliers diabète sont effectués depuis quelques années avec des mises en situation dans des lieux du quotidien (restaurants, patinoire, etc...). Sont présents les enfants, les parents, une diététicienne et les équipes.



Prise en charge des pompes à insuline sur le CHAM (initialement pris en charge sur Grenoble)

## Activité en Réseau



- > "CMP" Centre médico-psychologique ;
- > "PMI" Protection maternelle infantile ;
- > "RP2S" Réseau périnatal des 2 Savoie ;
- > "CAMSP" Centre d'action médico-sociale précoce
- > "EJF" Educateur de jeunes enfants ;
- > "CRIP" Cellule de recueil des informations préoccupantes .

## HOSPITALISATION

Hospitalisations :

- en médecine pédiatrique polyvalente (environ 270 patients)
- de patients mineurs en chirurgie viscérale (environ 50 patients)
- de patients mineurs en chirurgie orthopédique (environ 140 patients)
- de patients mineurs en chirurgie ORL (environ 20 patients)

## CONSULTATIONS

Consultations de suivi de patients chroniques réalisées par des pédiatres spécialisés :

- > diabétologie,
- > néphrologie,
- > cardiologie, (avec échographie cardiaques)
- > anténatale (de la conception à la naissance)
- > troubles alimentaires,
- > suivi des prématurés.

Consultation psychologique (avec psychologue) et en lien avec le CMP (\*)

Consultations avec un psychomotricien

Consultations avec les diététiciennes

Consultations d'addictologie

## ACTIVITE HDJ

Réintroduction alimentaires et médicamenteuses.

Suivi des adolescents.

Éducation thérapeutique sur le Diabète.

Troubles alimentaires.

Allergologie.

# PÔLE MÉDECINE ET PHARMACIE

**15 722**

consultations  
94% site d'Albertville  
6% site de Moûtiers

**2 712**

hospitalisations complètes  
de médecine

**394**

hospitalisations à domicile (HAD)  
17 places en moyenne

**1 351**

hospitalisations de jour (HDJ)

**3 111**

séances de  
chimiothérapie

**5 092**

préparations de  
chimiothérapie

**1,79**

taux de rotation HDJ

**2 347K€**

rétrocessions de  
médicaments

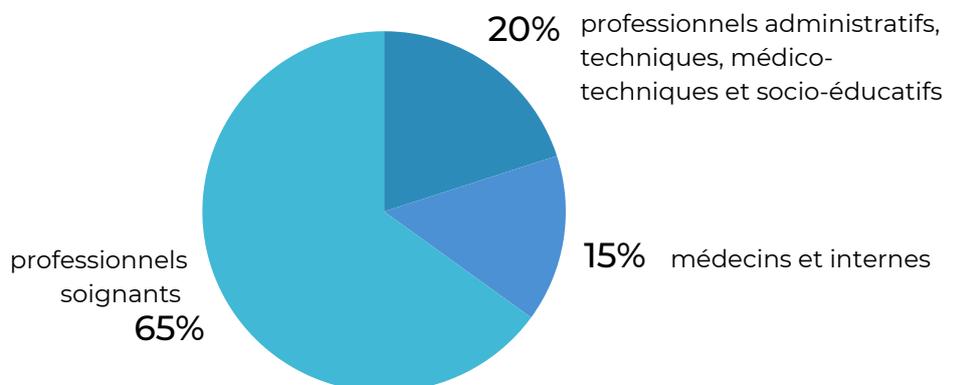


**TAUX D'OCCUPATION DE 98%**

66 lits de médecine (+2 lits tension)  
10 places en hôpital de jour  
23 places en HAD autorisées,



**170,71** professionnels en équivalent temps plein



**DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DE 8,82 JOURS**

médecine 1 : 8,18 jours  
médecine 2 : 9,56 jours  
médecine 3 : 8,91 jours  
HAD : 11,23 jours

# PÔLE MÉDECINE ET PHARMACIE

## ACTIVITÉ DE MÉDECINE

sur 100 entrées en médecine :

**52** en Hôpital de Jour d'Oncologie

**10** en Hôpital de Jour Médical

**38** en Hospitalisation Complète



## 2 712 séjours de MÉDECINE répartis par domaine d'activité

- Pneumologie -> 24%
- Digestif -> 13%
- Cardio-vasculaire -> 12%
- Système nerveux -> 7%
- Uro-Néphrologie et Génital -> 7%
- Douleurs Chroniques, S.Palliatifs -> 6%
- Hématologie -> 4%
- Toxicologie, Intoxication, Alcool -> 4%
- Rhumatologie -> 3%
- Tissu cutané et sous-cutané -> 5%
- Endocrinologie -> 3%
- Psychiatrie -> 3%
- Maladies Infectieuses (dont VIH) -> 2%
- Orthopédie-Traumatologie -> 3%
- ORL - Stomatologie -> 1%
- Autres -> 3%

(\*) Activités inter-spécialités, gynécologie, Traumatisme multiples, Ophtalmologie, Brûlure, Chimiothérapie radiothérapie hors séances.

## HÔPITAL DE JOUR MÉDICAL

### Part des activités d'HDJ

- 70% de chimiothérapie,
- 5% d'Orthèses,
- 3% bilans rachis, genoux, épaules, chevilles,
- 22% autres hospitalisations de jour.

## CONSULTATIONS DE MÉDECINE

Consultations de gastro-entérologie (27%), ophtalmologie (23%), pneumologie (10%), dermatologie (8%), endocrinologie (4%), infectiologie (4%), oncologie (4%), cardiologie (3%), douleur (2%), allergologie (2%), divers : médecine interne, neurologie, addictologie, soins palliatifs, diététiques (5%)



## ACTIVITÉ SOCIO-ESTHÉTIQUE



464 patients hospitalisés au CHAM en hôpital de jour ont pu bénéficier de soins esthétiques individuels, offerts et prodigués par l'Association des Centres de Beauté CEW France, (86% Femmes 14% Hommes)

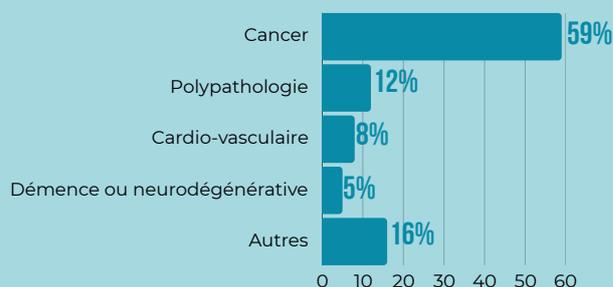
## EQUIPE DE LIAISON ET DE SOINS EN ADDICTOLOGIE "ELSA"

L'équipe de Liaison et de Soins en Addictologie a été sollicitée pour 1 233 interventions (liaison + consultations) avec 588 nouveaux patients.

## ÉQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS "EMSP"

L'équipe mobile de soins palliatifs a réalisé 1 467 interventions physiques et a pris en charge 367 nouveaux patients en 2024.

### Typologie des patients



## LES PROJETS DE L'EMSP

Le développement de l'activité extra-hospitalière. Une nouvelle convention avec des EHPAD, MAS, FAM. Des interventions à domicile à la demande du médecin traitant. Des interventions sur le CH de Bourg Saint Maurice et au sein de la CPTS.



L'activité de l'EMSP est essentiellement intra-hospitalière (au sein du CHAM). Les interventions se font dans l'ensemble des services (hors pédiatrie, maternité et médecine du sport) ainsi que dans les EHPAD et les USLD du CHAM.



## LES PROJETS

- > Informatisation de la pharmacie
- > Mise en place de l'Art thérapie
- > Uniformisation des pratiques et organisation des 3 services de médecine
- > Travail sur la gouvernance du pôle
- > Sécurisation des unités de médecine

# ZOOM SUR L'ÉQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS "EMSP"

L'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) est une équipe multidisciplinaire (médecins, infirmières, psychologues...) rattachée à un établissement de santé qui se déplace au lit du malade et auprès des soignants, à la demande des professionnels de santé.

L'équipe mobile exerce une activité transversale au sein de l'établissement de santé. Elle a un rôle de conseil et de soutien auprès des équipes soignantes des services et participe à la diffusion de la démarche palliative au sein de la structure



- l'écoute et la prise en compte de la souffrance physique, psychologique, sociale et spirituelle de la personne atteinte d'une maladie grave ;
- l'évaluation de la situation et proposition d'un projet de soins ;
- le soutien des patients et des familles ;
- le soutien et conseil auprès des équipes médicales et paramédicales ;
- la réflexion éthique et aide à la décision ;
- le suivi de deuil ;
- la promotion de la démarche palliative au sein de l'établissement.

## LES MISSIONS

L'EMSP est une équipe transversale qui intervient auprès des équipes référentes du patient. Elle va à la rencontre des patients, de leurs familles et des équipes, des services de soins ou d'hébergements du CHAM, mais aussi à la demande du médecin traitant ou du médecin spécialiste. Elle peut recevoir les patients et leurs familles, dans le cadre de consultations externes de soins palliatifs et douleur du cancer.

## UNE ÉQUIPE

### MEDECINS

- Dr F. CHARTIER,
- Dr C. TINCHANT

### INFIRMIERES

- A. VIRLAZ,
- M. CHALENDARD

### PSYCHOLOGUE

- M. JEULIN

### SECRETAIRE

- C. FERRAND



Mise en place de parcours gradués et coordonnés, incluant l'accès facilité au niveau d'hospitalisation requis et, autant que possible, sans passage préalable par les urgences.

Demande d'intervention adressée à l'EMSP via le logiciel EASILY = demande à l'initiative du médecin référent du patient, de l'équipe soignante.

## LES CIRCUITS

### FINANCEMENT - FIR(\*)



- **65%** de l'enveloppe correspond à l'activité via 7 indicateurs : le nombre de nouveaux patients, le nombre d'interventions auprès de patients, familles, équipes soignantes et autres personnes, le nombre d'interventions sur un autre site géographique, au domicile du patient, dans un établissement social ou médico-social, le nombre de RCP et le nombre de personnes formées dans l'année.
- **35%** de l'enveloppe correspond à un critère populationnel basé sur un recensement du nombre d'EMSP et de la zone d'implantation de l'EMSP

(\*) Le Fonds d'Intervention Régional finance des actions et des expérimentations validées par les agences régionales de santé en fonction de la performance, la qualité, la coordination, la permanence, la prévention, la promotion ainsi que la sécurité sanitaire.

# PÔLE CHIRURGIE ET ANESTHÉSIE

**19 046**

consultations  
site d'Albertville

**2 630**

consultations  
site de Moûtiers

**2 743**

hospitalisations de  
chirurgie conventionnelle

**570**

hospitalisations  
de soins continus

**4 106**

hospitalisations de  
chirurgie ambulatoire

**7 090**

interventions chirurgicales

**32%**

interventions  
non programmées

**57%**

taux de chirurgie ambulatoire

**1,81**

taux de rotation UCA



**TAUX D'OCCUPATION DE 81%**

28 lits de chirurgie (+17 lits en saison d'hiver)  
12 places de chirurgie ambulatoire  
8 lits de soins continus (+/- 1 lit tension)

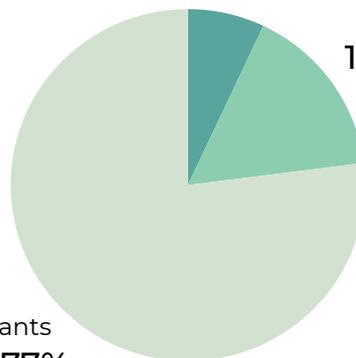


**160,17** professionnels en équivalent temps plein

professionnels administratifs,  
techniques, médico-techniques  
et socio-éducatifs

7%

16% médecins et internes



professionnels soignants

77%



**DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DE 3,73 JOURS**

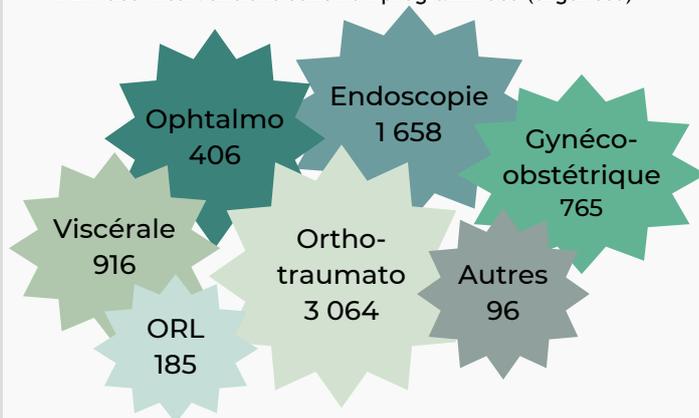
unité de saison : 4,59 jours  
plateau de chirurgie : 3,46 jours  
soins continus : 3,84 jours

# PÔLE CHIRURGIE ET ANESTHÉSIE

## BLOC OPÉRATOIRE

**7 090** INTERVENTIONS CHIRURGICALES

- > **68%** des interventions sont programmées
- > **32%** des interventions sont non programmées (urgences)

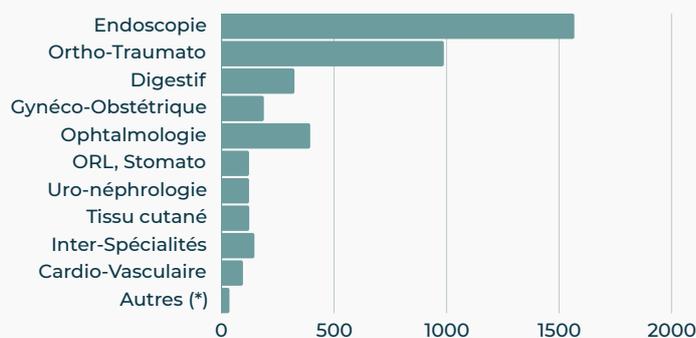


## UCA

**4 106** HOSPITALISATIONS EN CHIRURGIE AMBULATOIRE

- > les endoscopies représentent **38%** de l'activité de chirurgie ambulatoire

Activité de chirurgie ambulatoire par domaine d'activité



(\*) Autres : Hématologie, Endocrinologie, Système nerveux, etc...

## UNITÉ DE SOINS CONTINUS

**582** PATIENTS EN SOINS CONTINUS

### MEDICAL

- **34,5%** Respiratoire (201 patients)
- **24,3%** Médical autres (142 patients)
- **14%** Traumatologie (81 patients)
- **9%** Cardiologie (52 patients)

### CHIRURGICAL

- **11,5%** Urgences (67 patients)
- **6,7%** Régliée (39 patients)



## ACTIVITÉ DE CANCÉROLOGIE DIGESTIVE

Le CHAM bénéficie d'une autorisation pour une activité de carcinologie.

En 2024, **30 patients** ont été pris en charge.



## FILIÈRE MONTAGNE

Les appels téléphoniques de la filière montagne permettent de faire le lien direct entre le CHAM et les médecins situés dans les stations afin d'orienter et de fluidifier la prise en charge des patients.

Sur les 1 553 appels passés au cours de la saison d'hiver 2024 (+50% par rapport à 2023), 868 ont été **suivis d'une hospitalisation** au CHAM dont 45% sans passage par les urgences.



## DEPÔT DE SANG

**1 359** PRODUITS SANGUINS LABILES TRANSFUSÉS

-> **70%** des PSL (Produits Sanguins Labiles) sont délivrés en semaine sur les heures d'ouverture du dépôt de sang.

-> **30%** des PSL sont délivrés la nuit, les week-ends et jours fériés par les infirmiers des soins continus habilités à la gestion du dépôt de sang.

-> **0,25%** Taux de destruction (seuil recommandé par l'HAS taux <1%)

### Répartition des produits sanguins labiles délivrés par service



## LES PROJETS

- > Ouverture de 2 places supplémentaires en UCA
- > Médicalisation du service de chirurgie
- > Renouvellement de l'autorisation de carcinologie
- > Nouveau dépôt de l'autorisation USIPD après révision du SRS (schéma régional de santé).
- > Habilitation des nouveaux arrivants en USC sur les transfusions

# ZOOM SUR L'UNITÉ DE SOINS CONTINUS

L'unité de surveillance continue est un service de l'hôpital destiné à accueillir et prendre en charge des malades nécessitant une surveillance rapprochée.

Elle a pour mission essentielle de stabiliser des patients fragiles ou en défaillance d'organes

## USC Unité de Soins Continus

La surveillance continue est destinée à des patients dont l'état et le traitement font craindre la survenue d'une ou plusieurs défaillances vitales.

L'unité de surveillance continue a pour vocation de prendre en charge ces malades qui nécessitent une observation clinique et biologique répétée et méthodique.



## USIPD Unité de Soins Intensifs polyvalents

Les soins intensifs sont destinés à des patients qui présentent, ou sont susceptibles de présenter, une défaillance aiguë de l'organe concerné par la spécialité au titre de laquelle ils sont traités, mettant directement en jeu à court terme leur pronostic vital et impliquant le recours à une méthode de suppléance.

L'unité de soins intensifs peut assurer le transfert de ses patients vers une unité de surveillance continue ou un service d'hospitalisation dès que leur état de santé le permet, ou dans un service de réanimation si leur état le nécessite.

## UNE ÉQUIPE PARAMÉDICALE

13 Infirmières diplômés d'Etat (IDE) dont 1 infirmière dédiée à 100% au dépôt de sang. 8.4 aides soignantes (AS). 1.5 agent des services hospitaliers. 1 cadre de santé.



### Un rythme de travail

Les agents paramédicaux ont des postes en 12h. les IDE et les AS alternent des jours et des nuits. (1 IDE et 1 AS sont fixes de nuit).  
-> 1 infirmière pour 4 lits ouverts  
-> 1 AS pour 4 lits ouverts de jour et pour 8 lits ouverts de nuit

## UNE ÉQUIPE MÉDICALE

Une équipe médicale composée de 12,65 ETP répartis sur 16 médecins dont 4 en activité partagée avec le CHMS de Chambéry.



### UN rythme de travail

La présence médicale est assurée avec 1 médecin anesthésiste réanimateur (MAR) en journée et 1 (MAR) de garde sur place la nuit.  
1 MAR supplémentaire en journée pour renfort médical en cas de nécessité.

## DES TRAVAUX DE RENOVATION



## ORIGINE DES PATIENTS

### Urgences - SAMU

- 368 patients du CHAM
- 12 patients de Bourg St Maurice
- 9 patients de St Jean de Maurienne

Médecines conventionnelles CHAM (58 patients)

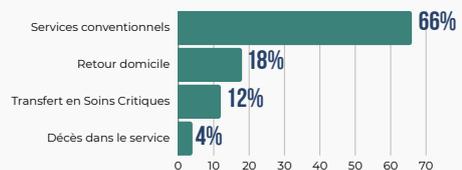
### Chirurgie

- 106 patients du bloc opératoire
- 18 patientes de maternité

Retour réanimation (11 patients)



## DEVENIR DES PATIENTS



Services conventionnels : 385 patients (chirurgical ou médical, CHAM ou autres)

Retour domicile : 107 patients

Transferts en soins critiques : 67 patients (réanimation, USIP, USIC, UNV), soit 41 CHMS ; 19 CHUGA ; 2 CHANGE ; 5 HC)

Décès dans le service : 23 patients



## DES FORMATIONS

Toutes les IDE rattachées aux soins continus sont formées à la gestion du dépôt de sang permettant de suppléer l'absence de la référente.

Les agents ont des formations régulières spécifiques au service comme les formations HOPSIM (hôpital de simulation) ou congrès ASFAR (association française d'anesthésie et de réanimation) et formations internes dispensées par les médecins anesthésistes réanimateurs.

# PÔLE URGENCES-SPORT-IMAGERIE

**8 467**

consultations au Centre de  
Médecine du Sport

94% site d'Albertville  
6% site de Moûtiers

**31 961**

passages aux urgences

7 174 Hospitalisations  
23 823 Externes  
964 Transferts

**8 591**

passages au  
Centre d'Accueil Médical

Plages horaires du CAM réduites de  
minuit à 20h depuis mai 2022

**1 108**

sorties SMUR terrestre

980 Sorties primaires  
128 sorties secondaires

**468**

sorties SMUR hélicoptère

**54 855**

venues en imagerie

13 129 Hospitalisations  
41 726 Externes

**22%**

d'hospitalisations  
après passage aux urgences



**TAUX D'OCCUPATION DE 89%**

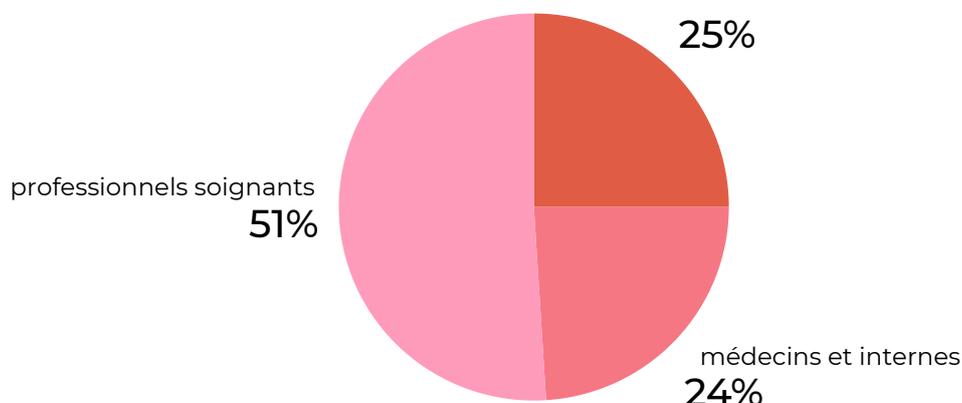
12 lits UHCD



**167,79**

professionnels en équivalent temps plein

professionnels administratifs,  
techniques, médico-  
techniques et socio-éducatifs

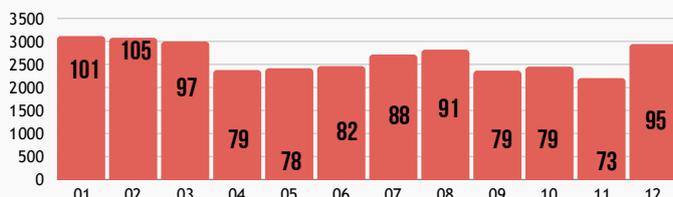


**DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DE 1,26 JOURS**

# PÔLE URGENCES-SPORT-IMAGERIE

## URGENCES

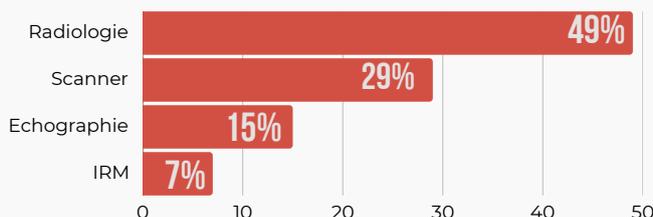
Répartition mensuelle de l'activité et moyenne mensuelle des passages



## IMAGERIE

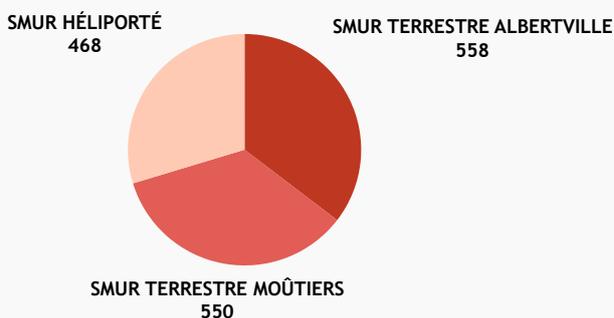
L'activité d'imagerie du CHAM est répartie sur le site d'Albertville (78%) et de Moûtiers (22%).  
L'IRM (site d'Albertville) et le scanner du site de Moûtiers font l'objet de partenariats public-privé par l'intermédiaire de deux GIE (Groupement d'intérêt Économique).

Répartition de l'activité d'imagerie par modalité



## SMUR TERRESTRE ET HÉLIPORTÉ

Répartition des sorties SMUR par site



## MÉDECINE DU SPORT



Le CMS continue de développer son activité HDJ (bilans genoux, épaules, chevilles).  
En 2024, le CMS a suivi 138 venues pour des HDJ Rachis et 205 venues en HDJ orthèses (convention avec le CMS et les Kinés "Cabinet KINEPOLE").

## DÉPARTEMENT D'INFORMATION MÉDICALE

Le Département d'Information Médicale (DIM) est chargé du recueil, de l'analyse et du codage des données médicales pour optimiser la gestion des soins et le financement des établissements hospitaliers.

Il joue un rôle clé dans l'amélioration de la qualité des soins et l'innovation en santé



21 944 séjours codés au DIM  
21 752 séjours MCO  
192 séjours SMR

Une équipe composée de :

- 1 Médecin DIM (département d'information médicale)
- 4 TIM (technicien de l'information médicale)
- 1 élève ingénieur filière TIS (technologie de l'information pour la santé)



## TELE-IMAGERIE



Le CHAM utilise la télé-imagerie pour l'interprétation des actes d'imagerie réalisés sur nos sites hospitaliers.

Au total sur 2024, c'est près de :

- > 10 645 dossiers de radiologie dont 56% d'urgences ;
- > 7 284 dossiers de scanographie dont 38% d'urgences
- > 1 123 dossiers d'IRM dont 6% d'urgences.



## LES PROJETS

- **MÉDECINE DU SPORT :**
  - > Consultation diététique du sport
  - > Accréditation des praticiens du CMS à la FFCyclisme
  - > Partenariat convention avec Décathlon AG2R.
- **URGENCES :**
  - > Mise à jour de la charte de fonctionnement des urgences.
  - > Développement des activités de simulation.
  - > Relance des actions RMM/Biblio.
- **IMAGERIE :**
  - > Septembre 2025 : dépôt de dossier de radiologie interventionnelle (mention A) à l'ARS (diversification de l'activité, développement de la radiologie interventionnelle).

# ZOOM SUR LA MÉDECINE DU SPORT

La médecine du sport est un service qui prend en charge des sportifs de haut niveau, mais également les patients "tout venant" : sportifs amateurs, patients dirigés par leurs chirurgiens, et issus de la filière post-urgences.



## UNE ÉQUIPE MÉDICALE

6 médecins du sport, dont 2 médecins spécialistes en « Médecine Physique et Réadaptation » et d'intervenants paramédicaux

## ÉQUIPEMENTS

Un Appareil Isocinétique

L'isocinétisme est à la fois une méthode d'évaluation de la force musculaire et une méthode de rééducation efficace et extrêmement précise.

Il revêt une portée à la fois diagnostique, thérapeutique et préventive.

Il permet la prise en charge des pathologies suivantes : lésions musculaires récentes ou anciennes, tendinopathies, chondropathies, chroniques, renforcement musculaire, lombalgies.



## UNE ÉQUIPE SUR LE TERRAIN

Les médecins accompagnent les sportifs suivis dans le cadre de la convention avec la FFS tout au long de leurs épreuves tels que les Championnats



## UN SUIVI MEDICAL

### Sportifs amateurs & de haut niveau



Convention avec la FFS "Fédération Française de ski"

- > suivi réglementaire des clubs et fédérations sportifs ;
- > suivi des commotions cérébrales ;
- > test d'effort sur vélo ou tapis ;
- > consultations montagne et test hypoxiques, bilans douleurs.

### Sportifs & non sportifs



- > bilan d'aptitude au sport ;
- > consultations de traumatologie ;
- > tests isocinétiques ;
- > gestes guidés par échographie ;
- > épreuves d'effort sur vélo ou tapis ;
- > consultations spécialisées pour les pathologies rachidiennes de l'enfant et de l'adolescent.

# PÔLE GÉRIATRIE

**52**

hospitalisations de court séjour gériatrique

**179**

hospitalisations en SMR

**492**

consultations mémoire

**32 054**

jours à l'EHPAD "Claude Léger"

**25 487**

jours à l'EHPAD "Les Cordeliers"

**10 799**

jours à l'USLD "Claude Léger"

**10 412**

jours à l'USLD de Moûtiers

**7**

CONSEILS DE LA VIE SOCIALE (CVS)  
3 sur le site d'Albertville  
4 sur le site de Moûtiers



## CAPACITAIRE ET TAUX OCCUPATION

OUVERTS (en moyenne)

170 lits EHPAD

60 lits USLD

24 lits SMR

2 lits médecine

**92,5%**

**96,6%**

**97,7%**

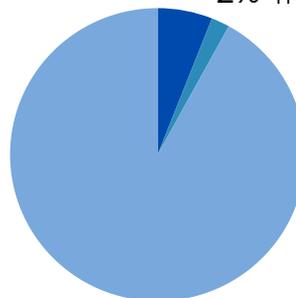
**78,2%**



**203,22** professionnels en équivalent temps plein

professionnels administratifs, techniques, médico-techniques et socio-éducatifs

6% 2% médecins



92% professionnels soignants



DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DE

**14,43** JOURS EN MÉDECINE

**27,88** JOURS EN SMR

# PÔLE GÉRIATRIE

## SOINS MEDICAUX ET DE RÉADAPTATION

Le SMR s'articule autour de deux types d'hospitalisations :

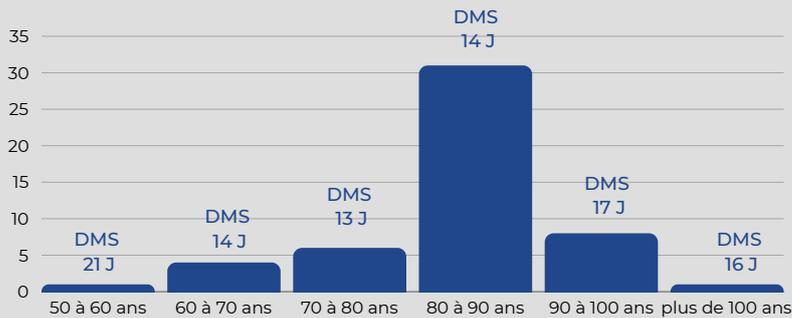
-> **le SMR gériatrique (108 patients)** qui a pour objectif de réadapter le sujet âgé (plus de 75 ans) dans son environnement initial ou le plus proche de ce qu'il était avant, voire de l'aider à s'adapter à sa nouvelle vie.

-> **le SMR soins polyvalents - adultes (71 patients).**

## MÉDECINE GÉRIATRIQUE

La capacité d'accueil du court séjour gériatrique a aussi été revue à la baisse

Nombre d'hospitalisations par tranche d'âge et DMS



## EHPAD/USLD

### "HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET PERMANENT"

TAUX D'OCCUPATION	2023	2024
EHPAD Claude Léger	98,9%	97,3%
USLD Claude Léger	99,3%	98,3%
EHPAD Les Cordeliers	97,5%	87,1%
USLD Môtiers	94,8%	94,8%



## LES CONSULTATIONS MÉMOIRE

Le CHAM a réalisé **492 consultations mémoire** contre 445 en 2023, soit **+11%**.



## EQUIPE MOBILE DE GÉRIATRIE

L'Equipe Mobile de Gériatrie (EMG) a reçu **463 demandes de prise en charge** dont **26 prises en charges gérées en ambulatoire**.



## EHPAD ET USLD CLAUDE LEGER

L'EHPAD dispose de :

- > **89 lits** en hébergement permanent
- > **3 lits** d'hébergement temporaire (\*)

L'USLD dispose de :

- > **30 lits** en hébergement permanent

-> **EN 2024 :**



L'EHPAD a fait **34 entrées et 33 sorties** (soit **31 818 journées** en hébergement permanent et **236 journées** en hébergement temporaire).

L'USLD a fait **14 entrées et 14 sorties** (soit **10 799 journées** en hébergement permanent)



## EHPAD ET USLD MOÛTIERS

L'EHPAD dispose de :

- > **79 lits** en hébergement permanent
- > **1 lit** d'hébergement temporaire (\*)

L'USLD dispose de :

- > **30 lits** en hébergement permanent

-> **EN 2024 :**



L'EHPAD a fait **18 Entrées et 21 Sorties** (soit **25 438 journées** en hébergement permanent et **49 journées** en hébergement temporaire).

L'USLD a fait **35 entrées et 33 sorties** (soit **10 412 journées** en hébergement permanent)

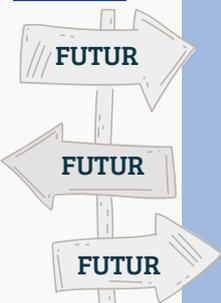
(\*) L'hébergement temporaire permet aux personnes âgées de continuer à vivre chez elles tout en ayant la possibilité d'avoir recours à un hébergement temporaire lorsqu'elles en ont besoin : après une hospitalisation, pour être entourée pendant une période difficile...



## LES PROJETS

- > Obtention de la mention SMR locomoteur
- > Poursuite du projet reconstruction EHPAD / USLD Albertville
- > Poursuite de la restructuration immobilière du site de Môtiers
- > Maintien des 12 lits du SMR solidaire à Môtiers
- > Ouverture de lits de Court Séjour Gériatrique sur le site d'Albertville

# ZOOM SUR PROJETS ARCHITECTURAUX



Reconstruction de l'EHPAD et l'USLD d'Albertville pour une amélioration du bien être des résidents et de la qualité de vie au travail des professionnels.

Une capacité d'accueil identique mais en offrant uniquement des chambres individuelles et des espaces de vie conviviaux.

Des espaces verts sécurisés pour des activités extérieures.



La conception architecturale se veut moderne et fonctionnelle, en respectant les normes environnementales et d'accessibilité.

Le rez-de-jardin accueillera les espaces collectifs (salle d'animation, salle de rééducation...), les espaces logistiques ainsi que les deux unités de vie protégées. Le premier étage recevra l'unité de vie standard. Le second étage hébergera l'Unité de Soins Longue Durée (USLD).



-Dépôt du permis de construire : **mai 2025**  
-Travaux : **de janvier 2026 à juin 2027**  
-Livraison : **juillet 2027**



Pour réaliser cette opération, l'établissement percevra une subvention de **4 M€** de l'ARS et **4 M€** du Conseil Départemental de la Savoie.

**L'autofinancement du CHAM** complétera les emprunts contractualisés à hauteur de **16.5 M€** et la vente du bâtiment existant.



# PÔLE ADMINISTRATION-GESTION

4

CONSEILS DE SURVEILLANCE

5

COMMISSIONS MÉDICALES  
D'ÉTABLISSEMENT (CME)

8

DIRECTOIRES

4

COMMISSIONS DES  
USAGERS (CDU)

3

CELLULES D'IDENTITO-  
VIGILANCE (CIV)

4

COMITÉS SOCIAUX D'ÉTABLISSEMENT  
(CSE)

3

FORMATION SPÉCIALISÉE EN SANTÉ,  
SÉCURITÉ, ET CONDITIONS DE TRAVAIL  
(F3SCT)

4

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

3

COMITÉS DE LUTTE  
CONTRE LES INFECTIONS  
NOSOCOMIALES (CLIN)

2

COMITÉ DE LUTTE  
CONTRE LA DOULEUR (CLUD)

3

COMITÉS DE LIAISON  
ALIMENTAIRE ET NUTRITION (CLAN)

2

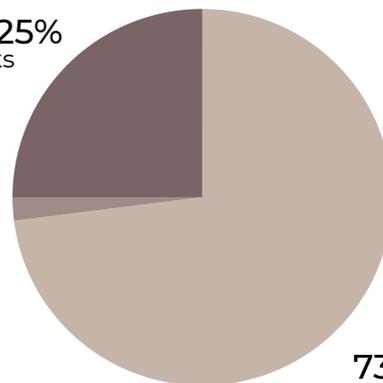
COMMISSION DU MÉDICAMENT ET DES  
DISPOSITIFS MÉDICAUX STÉRILES  
(COMEDIMS)



**216,91** professionnels en équivalent temps plein

professionnels soignants **25%**

médecins **2%**



**73%**  
professionnels  
administratifs, techniques,  
médico-techniques et  
socio-éducatifs



## LES DIRECTIONS FONCTIONNELLES

- Direction des soins
- Ressources humaines
- Affaires financières, performance et affaires générales
- Affaires médicales et relations avec les usagers
- Ressources matérielles et travaux
- Projets, parcours et qualité
- Systèmes d'information et organisation
- Hôpital de Saint-Pierre d'Albigny et filière gériatrique

# PÔLE ADMINISTRATION-GESTION

## RESSOURCES MATÉRIELLES ET TRAVAUX



## SYSTÈME D'INFORMATION



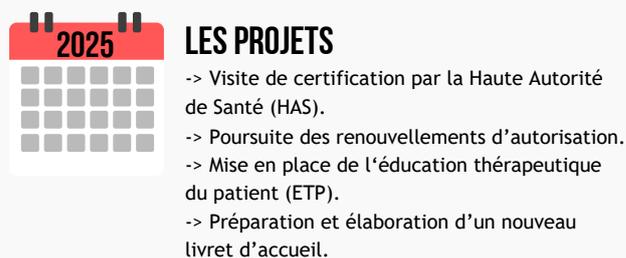
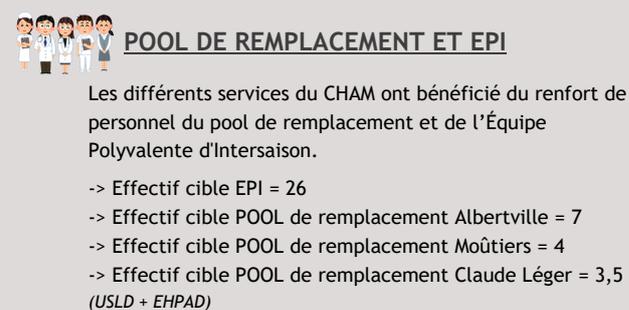
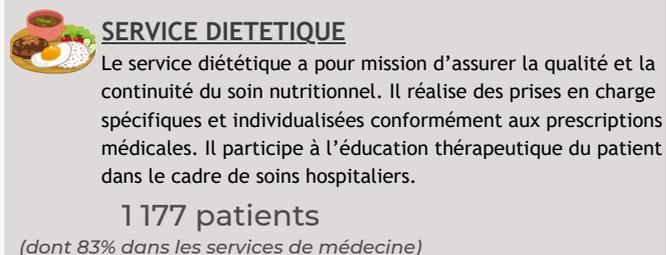
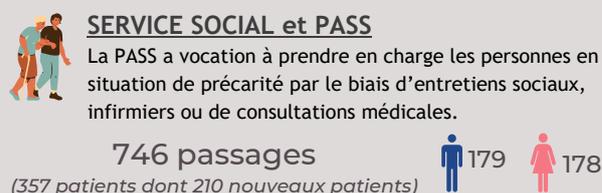
## AFFAIRES FINANCIÈRES, PERFORMANCE ET AFFAIRES GÉNÉRALES



## RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES



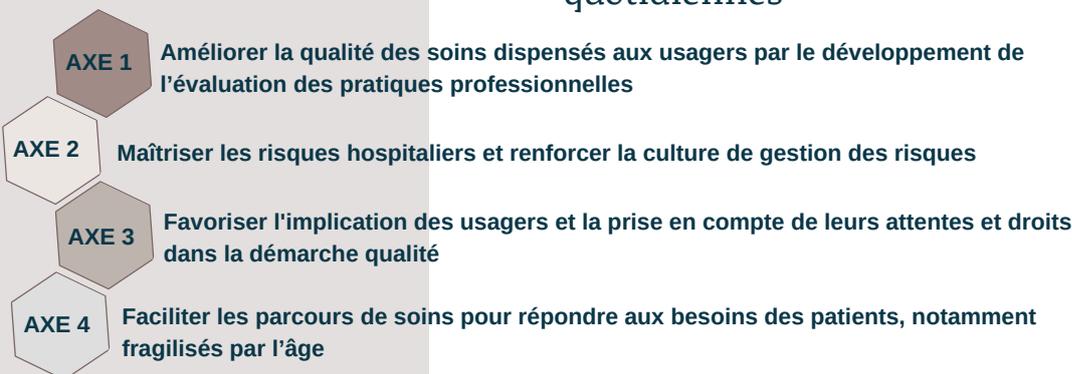
## DIRECTION DES SOINS



# ZOOM - QUALITE

L'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, une démarche intégrée au cœur des pratiques quotidiennes

## LA POLITIQUE QUALITE



## LA CERTIFICATION

Le Centre Hospitalier Albertville-Moùtiers prépare le passage des experts-visiteurs de la Haute Autorité de Santé en vue de la certification prévue en mars 2025.

Afin d'améliorer la connaissance des professionnels de santé, le service qualité a défini un planning précisant les jalons à la bonne appropriation de la démarche qualité.

Ce planning déployé depuis septembre 2022 est ajusté régulièrement afin de répondre aux besoins des équipes de terrain.

-> **Phase 1** : Formation externe et interne des professionnels du CHAM sur les attendus et les méthodes d'évaluation de la certification V2020

-> **Phase 2** : Diagnostic et autoévaluation afin de réaliser un état des lieux des pratiques de la qualité et de la sécurité des soins et de l'appropriation de la démarche

-> **Phase 3** : Programme d'amélioration co-construit entre les professionnels de santé et les auditeurs afin d'alimenter le PAQSS de l'établissement

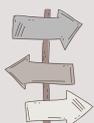
-> **Phase 4** : Réalisation des actions et suivi de la mise en œuvre

-> **Phase 5** : Visite de certification HAS du 18 au 21 mars 2025

## La nouvelle résidence pour les internes



Sa conception éco-responsable propose des espaces modernes et confortables pour les internes, alliant qualité de vie et respect de l'environnement



La résidence bénéficie d'une situation idéale, à proximité directe du centre-ville et des ses équipements : (cinémas, salles de spectacles, équipements sportifs, etc...) et permet de rejoindre l'hôpital d'Albertville en 10 minutes en vélo ou en voiture



## ZOOM - LE TRESOR

Ouverture le 1er novembre 2024 du nouvel internat.

La résidence "le Trésor" comporte 12 appartements (du T2 au T4) pour un total de 18 places.

Réalisée en concertation avec le syndicat représentatif des internes de médecine générale des Alpes, des vallées de l'Isère et des Savoie (Aravis) et fruit d'un partenariat avec la SAS Les Trésoms, gérés par le CHAM, les logements sont attribués par l'hôpital et les loyers sont prélevés sur les salaires. La résidence héberge des internes affectés à l'hôpital et dans les cabinets de médecine générale du territoire.



L'internat a été conçu et aménagé selon les besoins exprimés par les internes.

- Un espace de vie en commun avec un espace détente et un espace repas
- Une salle de sport
- Un local à ski
- un garage à vélos et une buanderie

Le mobilier est entièrement neuf et adapté.