

CHIC

CENTRE HOSPITALIER
INTERCOMMUNAL
AMBOISE
CHÂTEAU-RENAULT

2025

Rapport d'activité



CHIC

Amboise / Château-Renault

Le mot du Directeur



Docteurs, Mesdames, Messieurs,

D'une manière générale et pour tous les secteurs, l'activité du CHIC-ACR augmente globalement, 2025 s'étant achevée sur un rythme soutenu contrastant avec celui en demi-teinte de 2024.

Notre attractivité a largement débordé au-delà des territoires de santé d'Amboise et de Château-Renault, en particulier sur les disciplines où le CHIC-ACR est un établissement de recours : c'est le cas aujourd'hui pour les urgences, les médecines, l'imagerie, certaines consultations spécialisées, la chirurgie, la pose de chambres implantables mais aussi la production de repas et peut-être demain la chirurgie oncologique en appui du CHRU de Tours !

Quelques bonnes nouvelles : le CHIC-ACR aura à terme à sa disposition 2 IRM sur ses bassins de population ; nous réaliserons l'installation de robots de préparation de médicaments en dépit d'une réponse négative à l'appel à projets SESAME ; les parkings intérieurs sur Amboise seront refaits et nous travaillons avec la municipalité sur l'accessibilité et le périmètre de fonctionnement du CHIC-ACR en site urbain.

A Château-Renault seront réalisés d'importantes opérations de couverture, des travaux en médecine et le changement de la centrale d'incendie sur le bâtiment Jean Delaneau. En psychiatrie, des opérations ponctuelles de rafraîchissement et de sécurisation seront conduites. Enfin, il nous tarde d'obtenir la reconnaissance de lits identifiés en soins palliatifs, alors même que deux services de médecine assurent d'ores et déjà cette prise en charge depuis plus d'une année.

Pour conclure, notre horizon et notre portefeuille d'activités sont limpides, en dépit de perspectives budgétaires compliquées et incertaines, eu égard au contexte national.

2026 verra aussi des renouvellements dans nos instances de gouvernance : en janvier pour la Commission des usagers, en mars avec la mise en place de la nouvelle Commission Médicale d'Etablissement, en avril pour le renouvellement du Directoire, en juin pour le conseil de surveillance suite aux élections municipales et communautaires, et en décembre pour les instances sociales (Comité Social d'Etablissement et Formation Spécialisée de la Santé, de la Sécurité et des Conditions de Travail).

En septembre, nous accueillerons la HAS pour la visite périodique de certification. Notre établissement doit être prêt et concentré.

Merci à chacune et chacun d'entre vous pour votre investissement personnel et collectif.

Frédéric MAZURIER

Chef d'établissement

Sommaire

Le mot du Directeur	2
---------------------------	---

Présentation du CHIC-ACR	4
--------------------------------	---



LES PÔLES

- Pôle Médecine Aiguë gériatrique (A) et Médecine polyvalente (B), SMR Amboise, Pharmacie et Stérilisation, Département de l'Informatique Médicale (DIM) et Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH)7
- Pôle médecine C, Médecine Physique et de Réadaptation fonctionnelle18
- Pôle Chirurgie, Bloc opératoire, Urgences, Centre Périnatal de Proximité (CPP), Imagerie23
- Pôle de Psychiatrie (Adultes et Infanto-Juvenile)32
- EHPAD et SSIAD 41



LES DIRECTIONS

- Direction des Finances, des Affaires Générales et de la Communication47
- Direction des Ressources Humaines et Affaires Médicales51
- Direction des Soins, de la Qualité et de la Gestion des Risques54
- Direction de la Logistique et des Travaux68
- Système d'information (SIH).....74



FORMATIONS

- IFSI / IFAS 77

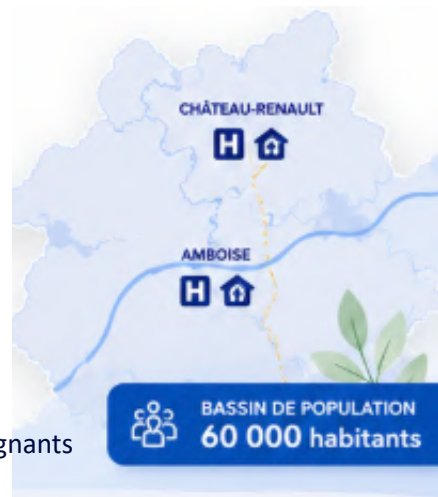
Bilan de la Commission des Usagers (CDU)	82
--	----



PRESENTATION DU CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL AMBOISE / CHÂTEAU-RENAULT

Le Centre Hospitalier Intercommunal Amboise / Château-Renault (CHIC-ACR) est un établissement de santé public doté de la personnalité morale de droit public et de l'autonomie administrative et financière. Il comporte :

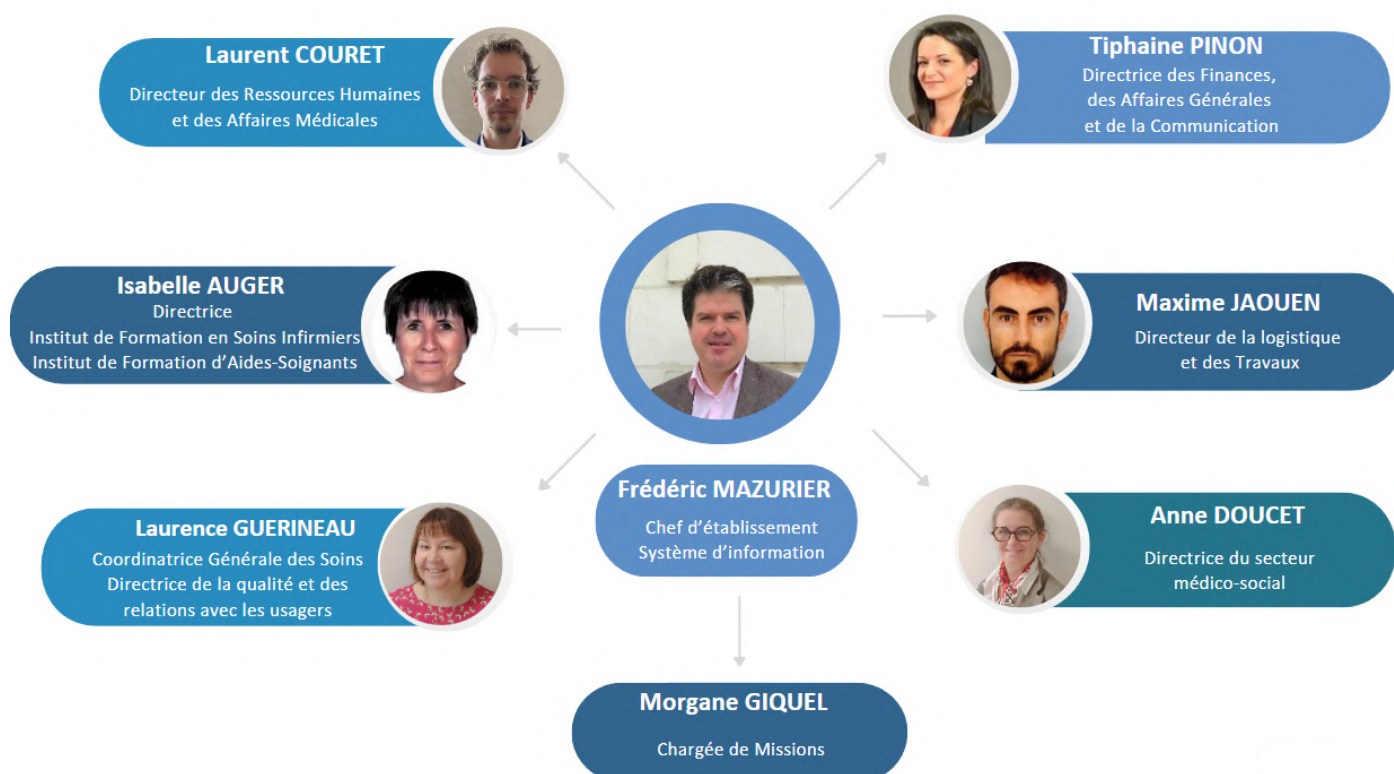
- 2 sites hospitaliers**
 - Hôpital Robert Debré à Amboise
 - Hôpital Jean Delaneau à Château-Renault
- 4 EHPAD**
 - EHPAD Grand Mail à Amboise
 - EHPAD Saint-Denis à Amboise
 - EHPAD Ambroise Paré à Amboise
 - EHPAD Val de Brenne à Château-Renault
- 1 accueil de jour**
 - EHPAD Ambroise Paré
- 2 SSIAD**
Amboise et Château-Renault
- 1 institut de formation**
en soins infirmiers et d'aides-soignants (IFSI-IFAS)



Le CHIC est au service d'un bassin de population de 60 000 habitants environ et s'étend sur la surface d'une dizaine de communes. Il est bien encadré par les établissements de santé de Tours, Blois et Loches. Il est un hôpital de territoire pour ses patients.

LA GOUVERNANCE DU CHIC

La direction de l'établissement



Le conseil de surveillance

Le conseil de surveillance est l'instance décisionnelle. Il se prononce sur la stratégie de l'établissement et exerce un contrôle permanent de sa gestion. Il est doté de trois collèges, composés de représentants élus des collectivités territoriales, de représentants des personnels, de personnes qualifiées et de représentants des usagers.

Il est présidé par M. Brice RAVIER, Maire d'Amboise. Il s'est réuni à 4 reprises en 2025, en alternance sur chacun des 2 sites.



Le Directoire

Le directoire est présidé par le directeur, M. Frédéric MAZURIER. Il approuve le projet médical, prépare le projet d'établissement et conseille le directeur dans la gestion et la conduite de l'hôpital. Il est composé de 9 membres dont :

- 3 membres de droit :

- o Le Directeur de l'établissement, Président du Directoire : Frédéric MAZURIER
- o La Présidente de la CME, Vice-Présidente du Directoire : Dre Fanny PUEL
- o La Présidente de la CSIRMT : Laurence GUERINEAU

- 6 membres nommés :

- Dr Belkacem BENCHABA, Chef de pôle Médecine C – MPR – SSR, site de Château-Renault
- Dr Bruno LEMMENS, Chef de pôle des Médecines - SMR Amboise – DIM - Pharmacie - Hôpital de Jour Gériatrique - Explorations Fonctionnelles, Vice-président de la CME
- Dr Vincent NOEL, Chef de pôle Chirurgie – Anesthésie - Bloc opératoire – Stérilisation -Centre Périnatal de Proximité – Urgences - Imagerie
- Dr Olivier PINÇON, chef de service des urgences
- M. David PROUTEAU, Cadre Supérieur de Santé Chirurgie, Médecines et Spécialités Amboise et Château-Renault
- M. Laurent COURET, Directeur des Ressources Humaines et des Affaires Médicales.

Les principales instances consultatives

La commission médicale d'établissement (CME) du CHIC est présidée depuis octobre 2021, par Mme la Docteure Fanny PUEL, M. le Docteur Bruno LEMMENS étant vice-président. La CME participe à la vie et au fonctionnement de l'établissement. Les représentants élus des personnels médicaux siègent au sein de la commission qui compte 5 collègues.

Le Comité Social et Economique (CSE) est l'organe consultatif représentatif des personnels non médicaux de l'établissement. C'est une instance de représentation et de dialogue social. Il est présidé par le directeur, Frédéric MAZURIER.

La Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques (CSIRMT) est présidée par Madame Laurence GUERINEAU, Directrice des soins, de la qualité et des relations avec les usagers. Elle est consultée sur les projets, politiques et organisations générales liés aux soins paramédicaux fournis par le CHIC à ses usagers.

D'autres instances consultatives spécialisées existent au sein du CHIC : F3SCT, commissions administratives paritaires locales, CLIN, CLAN, CLUD, COMEDIMS, comité éthique, Csth, CAL, CDU, CVS dans les EHPAD...





**POLE MEDECINE AIGUE GERIATRIQUE (A) ET
MEDECINE POLYVALENTE (B),
SMR AMBOISE, PHARMACIE ET STERILISATION,
DEPARTEMENT DE L'INFORMATION MEDICALE (DIM) ET
EQUIPE OPERATIONNELLE D'HYGIENE (EOH)**



Responsables du pôle

Chef de pôle : **Dr Bruno LEMMENS**

Cadre de pôle : **David PROUTEAU**

Responsables des structures internes

Médecine aiguë gériatrique : **Dr Djamel SEMANI / Sophie MATHIEU**

Médecine polyvalente : **Dr Bruno LEMMENS / Pamela GAUTHIER**

SMR Amboise : **Dr Olivier FENDLER / Peggy SOCHET**

Pharmacie et stérilisation : **Dre Estelle GUEDON / Bénédicte HERACLIDE**

Hygiène : **Dr Yohan AUDURIER**

DIM : **Dr Jean-Marie GOUIN**

ACTIVITE 2025



Médecine Aiguë Gériatrique (Médecine A)



953 séjours
en hospitalisation
complète

+ 62%

par rapport à 2024



8 184
journées
d'hospitalisation

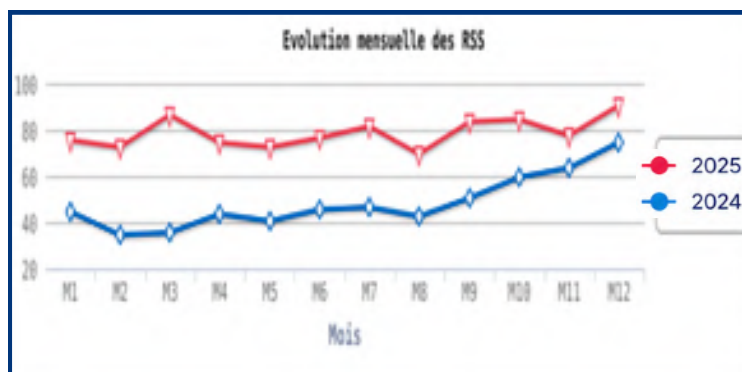
+ 47%

par rapport à 2024



8.61 jours
Durée moyenne
de séjour

9.48 jours
en 2024



25 lits



Site d'Amboise

L'activité est en constante augmentation avec des périodes denses. La densité de ces périodes est objectivée par le nombre de séjours, d'entrées et de décès (sources DIM) mais également en activités de soins et ressenti des équipes soignantes.

De plus, les activités de soins en lien avec les soins palliatifs connaissent une croissance majeure.



Médecine Polyvalente (Médecine B)



981 séjours
en hospitalisation
complète

+ 6 %

par rapport à 2024



7 332
journées
d'hospitalisation

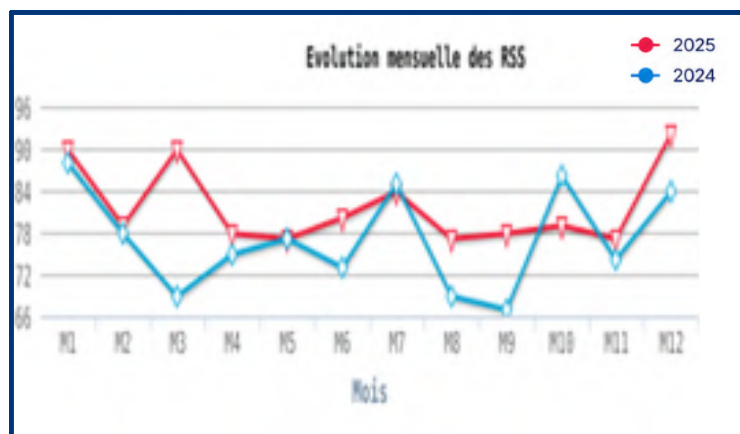
4.8 %

par rapport à 2024



7.59 jours
Durée moyenne
de séjour

8.47 jours
en 2024



25 lits



Site d'Amboise

Le nombre de journées diminue en lien avec la baisse de près d'une journée de la DMS.



L'Hôpital de jour Gériatrique (HDJ)



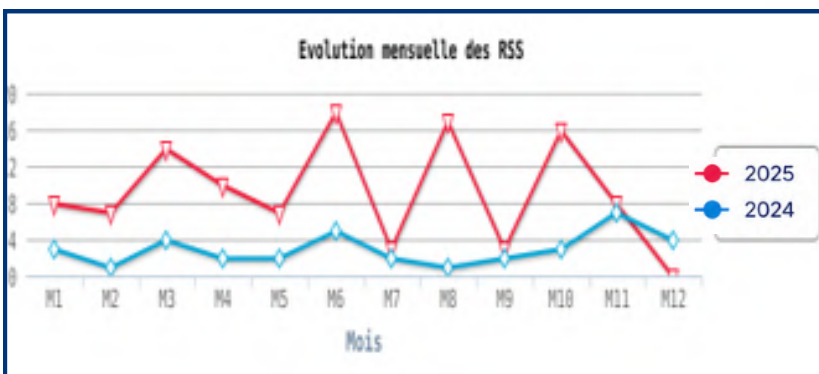
111 séjours
en hospitalisation
de jour

+ 208 %

par rapport à 2024



Les Pôles



L'arrivée d'un médecin à 40% fin septembre 2024 a conduit à une reprise d'activité en 2025 dans ce secteur qui reste à développer.



Les soins Médicaux et de réadaptation (SMR Amboise)



SYNTHÈSE DE L'ACTIVITÉ

SYNTHÈSE DE L'ACTIVITÉ	SMR Gériatrie	SMR Polyvalent	Total
	2025	2025	
 Nombre de séjours	219	44	263
 Nombre de jours de présence	6 827	1 606	8 433
 Âge moyen	82,14	82,83	—
 Hommes	39,73 %	31,82 %	—
 Femmes	60,27 %	68,18 %	—





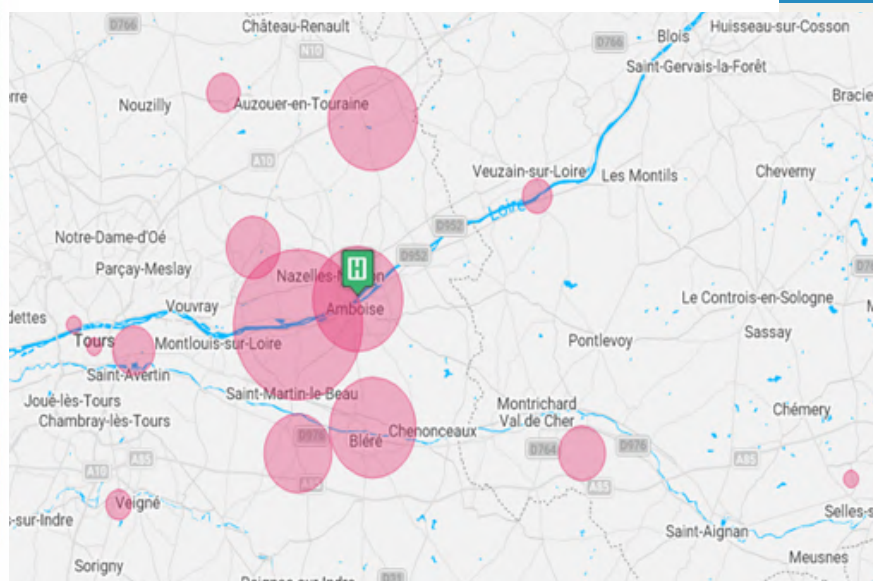
Origines géographiques des séjours (tous les séjours) - 2025

ORIGINE	EFF.	FREQ.
 Indre-et-Loire	240	92,66 %
- Arrondissement de Tours	235	90,73 %
- Canton de Amboise	113	43,63 %
- Canton de Château-Renault	36	13,90 %
- Canton indéterminé	35	13,51 %
• 37270 MONTLOUIS SUR LOIRE	21	8,11 %
• 37700 ST PIERRE DES CORPS	8	3,09 %
• 37380 MONNAIE	5	1,93 %
• 37000 TOURS	1	0,39 %
- Canton de Bléré	34	13,13 %
- Canton de Vouvray	13	5,02 %
- Canton de Montbazou	3	1,16 %
- Canton de Saint-Cyr-sur-Loire	1	0,39 %
- Arrondissement de Loches	3	1,16 %
- Arrondissement de Chinon	1	0,39 %
- Arrondissement indéterminé	1	0,39 %
• 37310 REIGNAC SUR INDRE	1	0,39 %
 Centre	17	6,56 %
- Loir-et-Cher	17	6,56 %
- Cher	0	0,00 %
- Eure-et-Loir	0	0,00 %
- Indre	0	0,00 %
- Loiret	0	0,00 %
 Hors région	2	0,77 %
- Pays de la Loire	1	0,39 %
- Poitou-Charentes	1	0,39 %



29 lits

Double mention :
“SMR polyvalent”
“SMR gériatrique”



Les consultations externes du pôle

	2025	Evolution
 Médecine	5 012	↗ + 7,1%
 Centre de prélèvements	534	↗ + 14%
 Explorations fonctionnelles	2 941	↗ + 31%
 Consultations mémoire	312	↘ - 17%
 TOTAL	8 799	↗ + 13,3%

Le CHIC propose des consultations sur les sites d'Amboise et Château-Renault dans des spécialités médicales variées et notamment : gastroentérologie, pneumologie, neurologie, addictologie, rhumatologie, dermatologie, diabétologie et néphrologie. Au global, l'activité externe du pôle Médecine d'Amboise poursuit une progression à la hausse en 2025.

S'agissant des explorations fonctionnelles, le CHIC compte un second gastroentérologue depuis le mois de novembre 2024, portant l'effectif médical à 1,5 ETP dans ce secteur en soutien de l'activité croissante. Au cours de l'année 2025, 294 fibroscopies digestives (FOGD, + 106% par rapport à 2024) et 698 coloscopies (+ 44%) ont été réalisées au bloc opératoire. 52 fibroscopies bronchiques (stable), 388 FOGD (+ 17%) et 104 coloscopies (+ 30%) ont été réalisées en salle. Au total, cette activité de gastroentérologie augmente de façon importante.



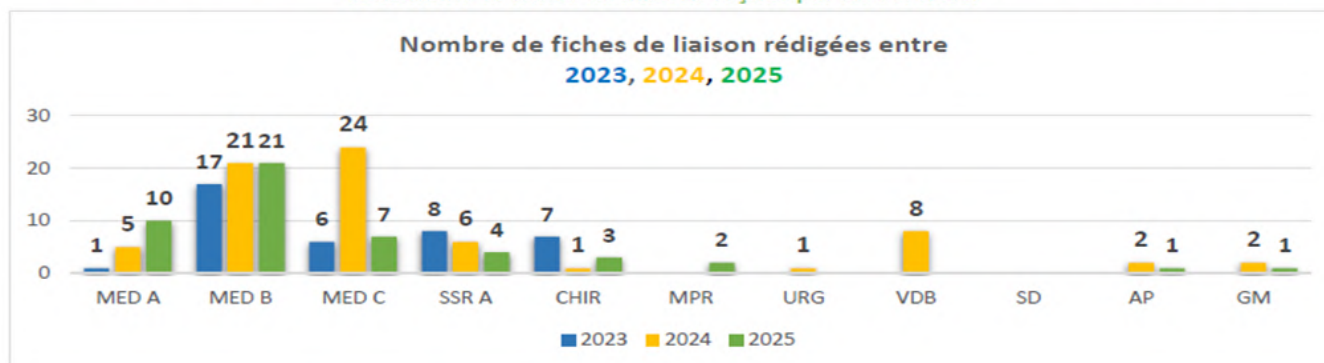
Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH)

L'équipe de l'EOH est constituée d'un temps de pharmacien et d'une IDE hygiéniste. Les missions exercées sont les suivantes :

Missions HAS :

- Suivi de l'indice de consommation de solution alcoolique du secteur sanitaire et des EHPADs ;
- Suivi des précautions complémentaires et des fiches de liaison émises.

260 mises en place de précautions complémentaires retrouvées par requête HM pour l'année 2025. Mais seulement 49 fiches de liaisons reçues par les services.



Missions Nationales :

-SPIADI (surveillance et prévention des infections associées aux soins) :

-OBSERVA 4 : Observation des pratiques (antiseptique, gants, HDM) lors de la pose de cathéters (veineux, central, sous cutanée), manipulation de ligne, réfection de pansement. 5 observations en 2022, 13 en 2023, 16 en 2024 et 21 en 2025 grâce à la formation de nouveaux auditeurs (auditeurs en médecine B, imagerie, urgences, chirurgie, médecine C) ;

-BACTADI : veille sanitaire : période d'inclusion du 01/01 au 01/04/2025. Analyse des hémocultures positives en lien avec un dispositif invasif, surveillance des IAS. 2 bactériémies associées aux soins au cours des 3 mois d'inclusion BACTADI, 11 identifiées au total sur l'année 2025.

-SPICMI (surveillance et prévention des infections en chirurgie et médecine interventionnelle) :

-ISO : Infection du site opératoire. 8 ISO retrouvées et traitées en RMM (2 de prothèse de genou et 4 de hanche), 2 épaules depuis la mise en place d'un protocole fin 2023.

Surveillance environnementale :

-Surveillance de la qualité de l'air (plateau technique) 2 fois par an : conforme

-Surveillance de la qualité des surfaces (plateau technique) 2 fois par an : conforme

-Surveillance de la qualité de l'eau :

- potabilité sur les eaux d'entrée : 1 fois par mois : conforme
- légionnelles : 1 fois par an : quelques écarts, rapidement résolus
- bactériologiques (plateau technique) : 1 fois par trimestre : quelques écarts, rapidement résolus.

Des filtres ont depuis été installés sur les auges du bloc permettant d'avoir des résultats conformes.

Surveillance endoscopie :

-Le parc d'endoscopes est contrôlé au moins 1 fois par an et plus si besoin. En 2025, 1 non-conformité, résolue ;

-Installation d'un laveur désinfecteur au dernier trimestre 2024 et qualification de toutes les familles d'endoscopes.

Suivi des épidémies et déclarations obligatoires : déclaration des cas groupés ou des maladies à déclaration obligatoire. 4 déclarations pour le secteur sanitaires en 2025 (covid), 4 en 2024.

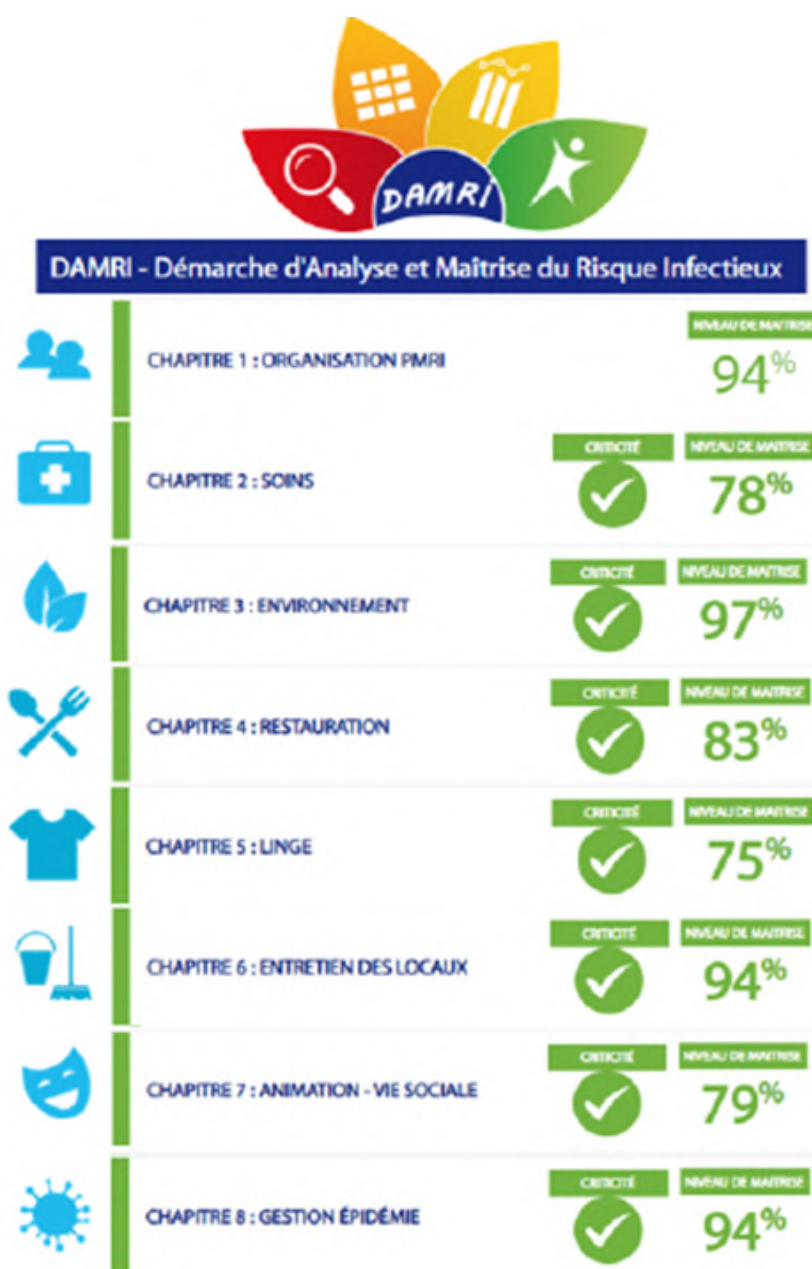
Audits 2025 :

- ATBIR (Taux de patients hospitalisés ayant une prescription d'antibiotiques ...) ;
- Observa 4 (voir ci-dessus) ;
- Bactadi (voir ci-dessus) ;
- SPICMI : préparation cutanée et antibioprophylaxie de l'opéré.

Risques professionnels – AEV :

- 18 AEV en 2025 : 8 IDE, 3 AS, 2 ASHQ, 1 médecin, 4 élèves IDE ;
- 14 AEV concernant des piqûres, plus de la moitié étaient évitables en respectant les règles de bonnes pratiques (ne pas désadapter, recapuchonner, éliminer trop tard ou par une autre personne...).

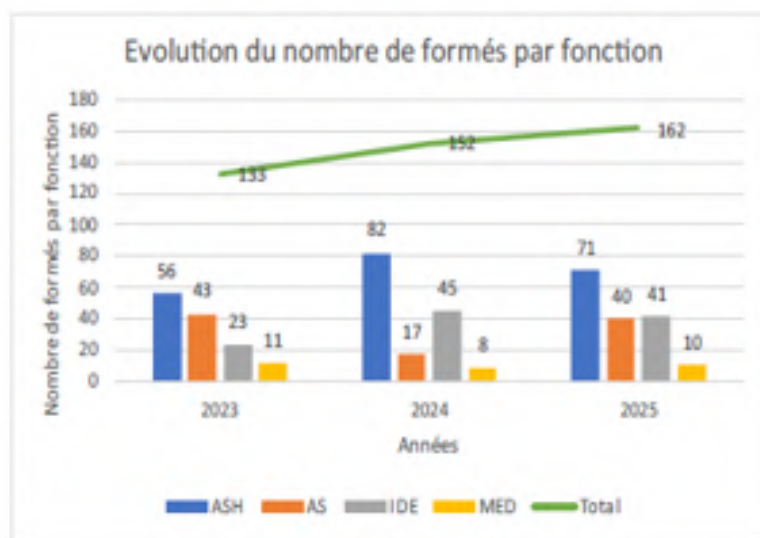
DAMRI = Démarche d'Analyse et de Maîtrise du Risque Infectieux. Elaboration de la cartographie des risques avec rédaction de procédures :



Formations :

- Formation continue sur différentes thématiques d'hygiène ;
- Formations des nouveaux arrivants ASH, AS et IDE ;

FORMATIONS	
 Les précautions standard et complémentaires (Choisir les bons équipements pour se protéger)	 Dispositifs invasifs et antiseptiques « De la pose au retrait »
 Bionettoyage en service de soins	 Gestion des épidémies « Du 1er cas à la déclaration »
 Le circuit et la gestion du linge en milieu hospitalier « Visite de la blanchisserie »	 Antibiothérapie : les grandes familles et les infections récurrentes, les modes d'administration, la surveillance, génération de BMR
ATELIERS	
 Réfection de pansement PICC/Mid/VVC/CCI	 Tri des déchets



Points trimestriels : Rencontres entre l'EOH et les services afin de permettre aux équipes de prendre un temps dédié pour faire part de leurs questions, problématiques, projets et c'est également l'occasion pour l'équipe EOH de leur présenter les nouveautés.

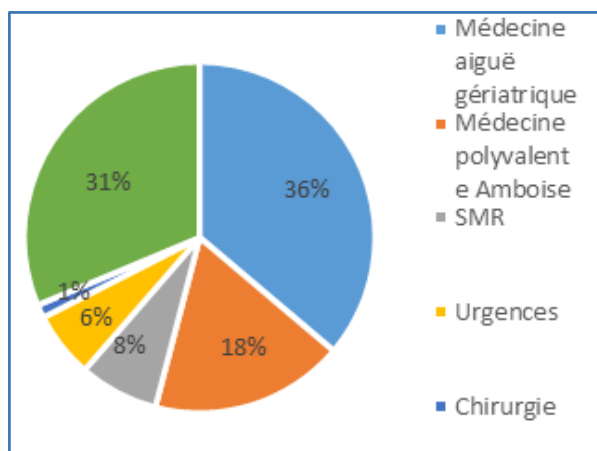
2023	2024	2025
10 rencontres	12 rencontres	16 rencontres

Projet ECO NETTOYAGE :

Déploiement sur l'ensemble du CHIC Amboise / Château-Renault (sauf bloc, endoscopie, stérilisation et les CMP), le déploiement des EHPADs Ambroise Paré, St Denis et Val de Brenne devrait débuter mi-mars 2026. Malgré quelques appréhensions des équipes face aux changements de méthode, les équipes se familiarisent petit à petit à cette nouvelle technique d'entretien des sols sans chimie.

Certification de l'établissement : prévue en 2026, avec revue et création de procédures formations et informations des professionnels, audits. Des points d'information seront faits dans les services comme en 2022.

Chambre mortuaire site d'Amboise : L'activité de ce secteur reste stable avec la prise en charge de 236 patients décédés en 2025 sur le site d'Amboise.



TRAVAUX ET INVESTISSEMENT REALISES EN 2025

Médecine Aiguë Gériatrique

En termes de matériels, le service a pu bénéficier d'équipements médicaux (PCA, optiflow...) et de mobiliers pour les patients (fauteuils confort par exemple).

Chambre mortuaire

Déploiement du livret d'accueil pour les familles endeuillées et du questionnaire de satisfaction.

Explorations fonctionnelles

- Déploiement de HM Bloc ;
- Augmentation du parc des endoscopes ;
- Rénovation du banc d'endoscopie informatique et matériel et de la colonne vidéo ;
- Achat insufflateur CO2, module argon et tablette numérique.



FAITS MARQUANTS ET EVENEMENTS EN 2025



Déploiement dans tous les services du pôle du bionettoyage des sols sans chimie en utilisant les des MOPS microfibre (projet institutionnel).

Médecine Polyvalente

Les ressources humaines non médicales sont relativement stables avec seulement 2 départs enregistrés en 2025 (mutation et changement de service).

Sur le plan médical, l'équipe a été renforcée et compte 5 médecins fin 2025 (un départ en retraite étant planifié début 2026).



Médecine Aiguë Gériatrique

L'événement majeur de 2025 est le développement des soins palliatifs avec le dépôt de la demande de reconnaissance de 4 Lits Identifiés de Soins Palliatifs (LISP) auprès de l'Agence Régionale de Santé.

L'équipe du service de médecine aiguë gériatrique partage des valeurs essentielles telles que le prendre soin, la bienveillance, le soulagement de la douleur et de l'inconfort. Ce partage est renforcé par l'équipe médicale qui s'inscrit également dans une volonté de développer les soins palliatifs.

Cette équipe a à cœur de proposer une prise en soin de qualité, centrée sur le patient et ses proches. Pour ce faire, les soignants ont mobilisé leur capacité à s'adapter grâce à leurs compétences (savoir-être, savoir-faire). Cela leur a permis de travailler ensemble, de développer la cohésion d'équipe et ainsi renforcer la collaboration malgré les aléas de la gestion des ressources humaines (absentéisme, mouvements...).

En matière de ressources humaines, 2025 est une année assez stable en termes de mouvement de personnel et d'absentéisme. L'ensemble des professionnels (médecins, secrétaires, soignants, ASH...) ont pu bénéficier cette année de formations avec des propositions variées et nombreuses, axées sur la prise en charge de la douleur et les soins palliatifs.

Sur le plan de la qualité, le service s'inscrit comme chaque année dans la démarche qualité. Il participe à l'amélioration des pratiques et reste force de proposition. Ainsi, les soignants déclarent (nombre de Fiches d'Evènements Indésirables (FEI)) et sont sensibilisés aux bonnes pratiques (audit et suivi des indicateurs). Le nombre de FEI reste malgré tout insuffisant au regard du nombre de soignants et de la spécificité médicale du service. La vigilance des équipes doit porter sur la traçabilité et la réévaluation. Lors de la restitution des audits, un rappel des bonnes pratiques est fait et des axes d'amélioration sont proposés.

SMR Amboise

L'année a été marquée par des mouvements dans l'équipe soignante : la moitié de l'équipe IDE a été renouvelée suite à des départs fin août 2025 et un kinésithérapeute ainsi que l'éducateur APA sont partis (remplacés début 2026). L'un des médecins est également parti fin 2025.

La mise en conformité de ce service a cependant été poursuivie avec la création de temps ergothérapeute et psychologue.

Un projet de réorganisation du temps de travail IDE avec passage en 12h est planifié au 1^{er} janvier 2026.



Pharmacie



L'année a été marquée par une activité très soutenue pour répondre à l'augmentation dans les différents services de l'établissement. Un nouveau pharmacien a rejoint l'équipe courant 2025.

L'équipe non médicale est restée stable. Le cadre de santé en poste à la pharmacie en début d'année est parti sur une mission liée à la qualité dans le cadre de la préparation de la certification HAS, laissant ainsi la place à un nouveau cadre au 1^{er} septembre 2025.

Un travail important a été mené pour répondre à un appel à projet de la DGOS concernant l'automatisation du circuit du médicament et des produits de santé (SESAME). Ce travail s'inscrivait dans la suite logique d'une réflexion interne déjà engagée sur l'automatisation de la préparation des piluliers. Les résultats sont attendus en 2026.

Stérilisation

2025 est marquée par l'informatisation de la stérilisation avec la mise en place d'un nouveau logiciel métier. Ce déploiement a demandé un investissement important de l'équipe et du service informatique.



L'activité dans ce secteur est toujours en augmentation, en lien avec l'activité croissante du bloc opératoire et des consultations externes, requérant ce service.



Département de l'Information médicale

Ce secteur a été marqué par un changement de médecin DIM en fin d'année 2025 (mutation et remplacement par un autre médecin en poste partagé avec le CHRU de Tours).

Dans le domaine de la démarche qualité, 2026 sera l'année de la certification HAS à laquelle tous les services doivent se préparer (audits qualité, participation aux cafés qualité, référents, réunions de préparation) avec un enjeu majeur de développement de la culture qualité, de la réalisation de la cartographie des risques, la définition du PAQSS, la poursuite de l'acculturation du signalement des événements indésirables. Une vigilance particulière sera portée sur le respect des droits des patients (personne de confiance et directives anticipées) dans le cadre de l'expérience patient.

Médecine Aiguë Gériatrique

Les projections pour l'année 2026 concernent l'augmentation de l'activité en lien avec les soins palliatifs et le développement de la filière gériatrique avec un projet de création d'un pôle gériatrique.

Dans l'attente de la réponse de l'ARS sur la validation du projet de LISP, les stratégies de soins porteront sur la prise en soins des patients dans le cadre des soins palliatifs. Ce projet s'accompagnera de la formation des professionnels, d'aménagement de chambres, mise en place de matériels adaptés, de ressources humaines et matériels supplémentaires dans la mesure de ce qui sera possible budgétairement, l'application des techniques de toucher/massage associées à la musicothérapie.

Les partenariats du service avec le SMR du CHIC, les EHPADs et les professionnels libéraux seront un enjeu majeur de la consolidation et du développement de la filière gériatrique. Dans ce contexte, l'HDJ gériatrique devra de nouveau se réinventer afin de maintenir le niveau d'exigence attendue par l'ARS, de prévention et de repérage des fragilités des séniors et ainsi permettre l'augmentation de son activité.

Equipe Opérationnelle d'Hygiène

2026 sera marquée par la recherche d'un(e) remplaçant(e) après le départ de l'IDE hygiéniste prévu en février 2026.

Pharmacie

La réflexion sur le projet d'automatisation du circuit du médicament se poursuivra parallèlement à la mise en conformité des locaux.



POLE MEDECINE C, MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION FONCTIONNELLE



Responsables du pôle

Chef de pôle : **Dr Belkacem BENCHAIBA**

Cadre de pôle : **David PROUTEAU**

Responsables des structures internes

Médecine C : **Dr Belkacem BENCHAIBA**

Encadrement : **Mégane BONNEFON-LAHOREAU** (puis **Nolwenn MANACH** à compter du 1^{er} septembre 2025)

Médecine physique et réadaptation (MPR) : **Pr Bernard FOUQUET**

Encadrement : **Maxime QUEMPER** (puis **Karine HUET** à compter du 3 novembre 2025)

ACTIVITE 2025



Médecine C



667 séjours
en hospitalisation
complète

-6.2 %
par rapport à 2024



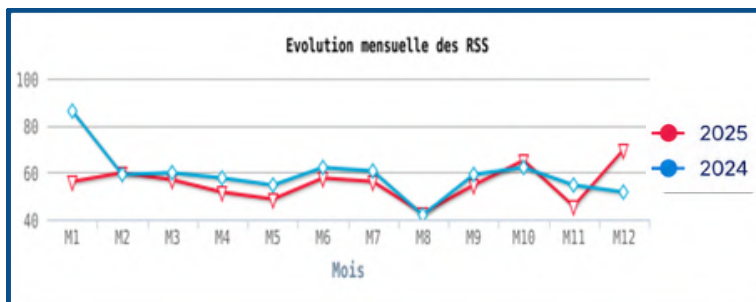
6 730
journées
d'hospitalisation

-4.4 %
par rapport à 2024



10.11 jours
durée moyenne
d'un séjour

9.9 jours
en 2024



25 lits



Site de Château-Renault

L'activité diminue en 2025 en nombre de séjours et la DMS passe de 9,9 jours en 2024 à 10,11 jours en lien, notamment, avec l'activité des 3 lits identifiés en soins palliatifs (LISP) dont la durée d'hospitalisation est plus longue et en lien avec le non renouvellement de l'autorisation de SMR polyvalent de Château-Renault décidé par l'ARS fin 2024.



Médecine Physique et Réadaptation (MPR, SMR locomoteur)



295 séjours
en hospitalisation
complète

+2.8 %
par rapport à 2024



7 894
journées
d'hospitalisation

+10.4 %
par rapport à 2024



162 venues en
hospitalisation de
jour

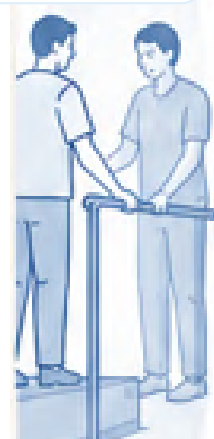
+20 %
par rapport à 2024



25 lits d'hospitalisation complète
et
2 lits d'hospitalisation de jour



Site de Château-Renault



Le service assure également des consultations externes à raison de 3 à 5 demi-journées/semaine.

La filière de soins comprend des patients vus en consultation externe à partir du service central de médecine physique et réadaptation du CHRU de Tours. Les profils de patients sont les suivants :

- Filière concernant les affections rachidiennes chroniques et incapacitantes ;
- Prise en charge de processus douloureux chronique incapacitant des rhumatismes inflammatoires en partenariat avec le service de rhumatologie du CHRU de Tours ;
- Prise en charge de patients dans le cadre des Covid longs, incapacitants et sévères en partenariat avec la consultation interdisciplinaire du CHRU de Tours consacrée à cette affection ;
- Prise en charge de patients dans une filière de soins orthopédiques soit post-opératoires immédiats avec comorbidités importantes ne permettant pas un retour à domicile rapide après chirurgie ou ne respectant pas les critères d'admission dans un contexte PRADO, soit pour une prise en charge secondaire pour des séquelles post traumatiques douloureuses et incapacitantes.



Au global (HC+HDJ), l'activité progresse à la hausse (422 séjours en 2024 contre 457 en 2025). La diminution du nombre de séjours en HC s'explique par :

- Un report de ces derniers sur l'HDJ ;
- Une moins grande stabilité des patients annulant leur venue (impact des délais) ;
- Une moins grande motivation potentielle des patients pour une hospitalisation complète ;
- Un impact potentiel de l'organisation de la programmation des patients, en particulier pour ce qui concerne la répartition entre les patients d'orthopédie et les patients souffrant d'affections douloureuses musculosquelettiques chroniques. En effet, compte tenu des effectifs de masseurs kinésithérapeutes en particulier, il peut être mis un frein à l'admission des patients en soins de rééducation orthopédique en fonction du nombre de patients total admis dans le service (respect d'un quota maximal de 15 patients).



Les consultations externes du pôle



	2025	Evolution
 Médecine C	815	+ 6%
 MPR	717	- 5%
 TOTAL	1 532	+ 2,5%

La majeure partie des praticiens du site d'Amboise réalise également des consultations sur le site de Château-Renault (activité décomptée au sein du pôle Médecines Amboise, SMR, Pharmacie, DIM, EOH), permettant à la population du bassin de santé d'accéder à l'expertise de nombreux spécialistes en proximité.

FAITS MARQUANTS ET EVENEMENTS EN 2025



Médecine C

L'année 2025 a été marquée par des mouvements de personnels (retraite, mutation, changement de service) et de nombreux arrêts maladie d'AS pour TMS entraînant des maladies professionnelles au niveau des bras/épaules et ayant conduit à initier une réflexion de fond sur l'aménagement des locaux. L'effectif médical et infirmier reste stable. Le cadre de santé du service a changé en septembre.

L'année 2025 a également marqué la fin du partenariat avec l'établissement Malvau qui a changé d'activité et le début d'un nouveau partenariat avec l'établissement Le Courbat.

Enfin, un projet « alimentation plaisir » pour les patients en soins palliatifs (verrines sucrées, salées, jus de fruits rouges, de pruneaux, d'ananas, glace...) a été initié en 2025.

MPR - Plateau Technique

L'année 2025 a été marquée par :

- L'acquisition d'un ergocycle pour le plateau technique ;
- Des difficultés temporaires de fonctionnement liées à des vacances de postes (kinésithérapeute et ergothérapeute) ;
- La mise en place du casque VR pour la prise en charge des patients sur le plateau technique ;
- La reconnaissance par l'ARS de la balnéothérapie comme Plateau Technique Spécialisé (PTS) financé ;
- L'initiation de la réflexion autour du développement d'un nouveau PTS de rééducation assistée du membre supérieur (projet IVS 3) ;
- Le changement de cadre de santé (FFCS) en novembre 2025.



Les principales perspectives sont les suivantes :

Médecine C

- Travaux de réfection de la pharmacie du service ;
- Travaux de réfection des couloirs (sol et peinture) et des mains courantes ;
- Travaux d'installation de rails dans les chambres doubles afin de limiter les TMS ;
- Mise en place de séparateurs de chambres en plastique lavable à la blanchisserie ;
- Déplacement du bureau du cadre ;
- Réfection de la peinture du hall d'entrée ;
- Projet d'aménagement d'une chambre PMR ;
- Mise en place avec les diététiciennes d'une formation des soignants sur l'alimentation en soins palliatifs.



MPR - Plateau Technique

- HDJ : Réflexion sur la rénovation du bureau IDE/chambre 4 ;
- Plateau technique : projet de demande de reconnaissance du PTS de rééducation assistée du membre supérieur avec l'acquisition de l'IVS 3 pour la prise en charge des patients sur le plateau technique.



Consultations externes

- Réflexion sur la rénovation de la salle de soins ;
- Réflexion sur la salle de pause de l'HDJ MPR ;
- Réflexion sur la réalisation de travaux d'isolation phonique des bureaux de consultations afin de préserver la confidentialité ;
- Réflexion sur la signalétique des salles d'attente ;
- Poursuivre l'évaluation de la charge de travail du secrétariat, et définir les activités de chaque
- Secrétaire sur le pôle



POLE CHIRURGIE, BLOC OPERATOIRE, URGENCES, CENTRE PERINATAL DE PROXIMITE (CPP), IMAGERIE



Responsables du pôle

Chef de pôle : **Dr Vincent NOËL**
Cadre de pôle : **David PROUTEAU**

Responsables des structures internes

Imagerie : **Dr Cosmin ION** / Encadrement : **Sophie DELHOMME**
Urgences - SMUR : **Dr Olivier PINCON** / Encadrement : **Bénédicte HERACLIDE**
Anesthésiologie : **Dre Julie KITSANTAS** / Encadrement : **Sylvie BLUCHEAU** (puis **Maxime QUEMPEL** à compter du 17 novembre 2025)
Chirurgie et chirurgie ambulatoire : **Dr Vincent NOEL** / Encadrement : **Isabelle BESNIER**
Centre Périnatal de Proximité : **Dr Jacques SANGWAN**
Chef de bloc : **Dr Thibault STORME** / Encadrement : **Sylvie BLUCHEAU** (puis **Maxime QUEMPEL** à compter du 17 novembre 2025)

ACTIVITE 2025



Activité d'hospitalisation



1 288 séjours
en hospitalisation complète (HC) et de semaine (HS) de chirurgie


-2.4 %
par rapport à 2024



4 475
journées d'hospitalisation en chirurgie (HC/HS)


- 5.3 %
par rapport à 2024



3 167
venues en chirurgie ambulatoire


+ 29.4 %
par rapport à 2024



2 991 séjours
en Unité d'Hospitalisation de Courte Durée (UHCD)


+ 39.4 %
par rapport à 2024

Le service d'hospitalisation de chirurgie, situé sur le site d'Amboise, propose des soins dans différentes spécialités : chirurgie orthopédique, chirurgie viscérale et digestive, chirurgie gynécologique, chirurgie urologique, ophtalmologie, gastroentérologie, ORL.

L'activité 2025 reste en forte progression en ambulatoire principalement en traumatologie mais aussi en ophtalmologie et gastroentérologie. Une réflexion est engagée sur les adaptations de locaux à envisager face à ce niveau d'activité.



Nombre de venues en consultations externes

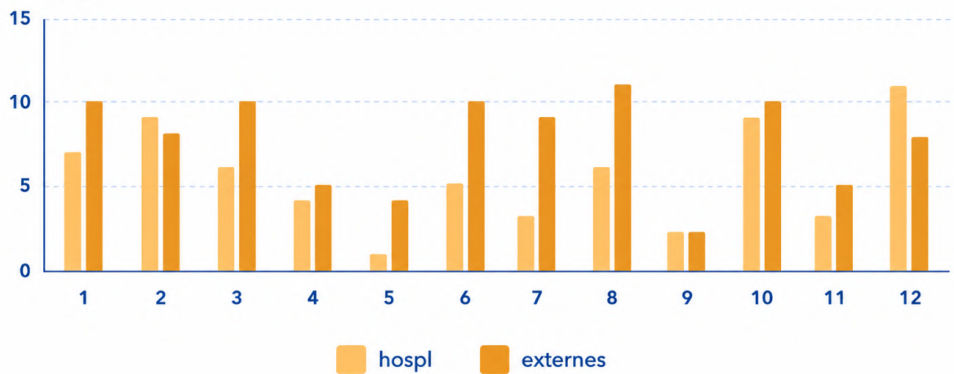
	2025	Evolution
 Chirurgie	16 221	 + 6%
 Plaies et cicatrisations	422	 + 41%
 Anesthésie	3 275	 + 19%
 Centre Périnatal de Proximité	5 699 (dont 100 centre de santé sexuelle)	 - 5%
TOTAL	25 617	 + 5,4%

Focus sur l'activité de stomathérapie :

- File active : 73 patients (43 « nouveaux » patients et 30 « anciens ») ;
- Nombre de consultations : 158 consultations (contre 88 en 2024) dont 66 patients hospitalisés et 92 patients en externe, auxquelles s'ajoutent une dizaine d'avis donnés par téléphone/mail.



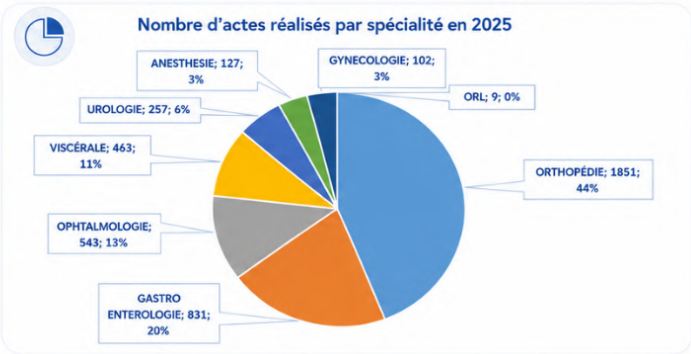
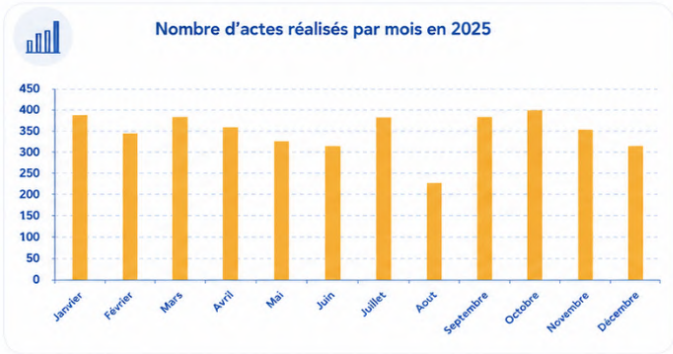
Patients hospitalisés / patients externes



Bloc opératoire



	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Aout	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Total
ORTHOPÉDIE	165	161	164	176	146	123	163	100	171	177	154	151	1851
GASTRO ENTEROLOGIE	73	72	79	47	72	66	94	22	77	89	84	56	831
OPHTALMOLOGIE	56	34	44	62	45	53	50	34	56	46	30	33	543
VISCÉRALE	47	39	53	35	32	38	36	33	39	36	45	30	463
UROLOGIE	28	20	25	26	13	20	23	14	21	19	19	29	257
ANESTHESIE	8	10	11	7	12	10	12	15	11	11	8	12	127
GYNECOLOGIE	11	6	6	6	7	8	4	12	4	19	12	7	102
ORL	0	2	1	0	3	0	0	0	2	0	1	0	9
Total	388	344	383	359	330	318	382	230	381	397	353	318	4183





Urgences



19 539

passage aux urgences

+ 6.7% par rapport à 2024



22% des passages

sont suivis d'hospitalisation

Stable par rapport à 2024



380 sorties SMUR

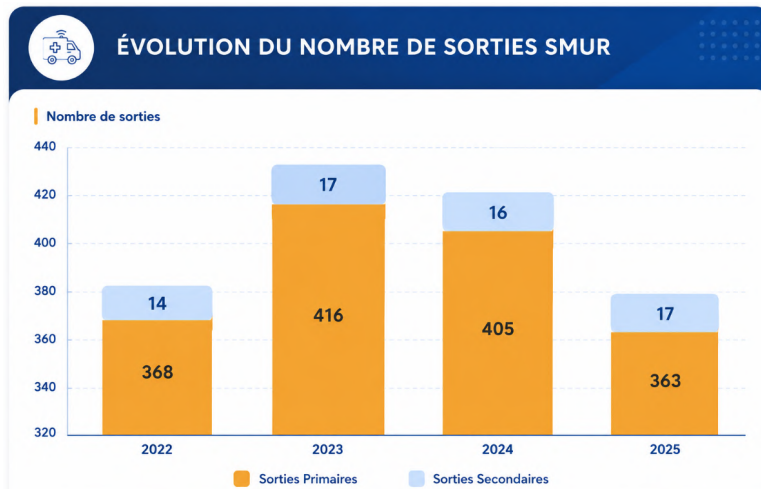
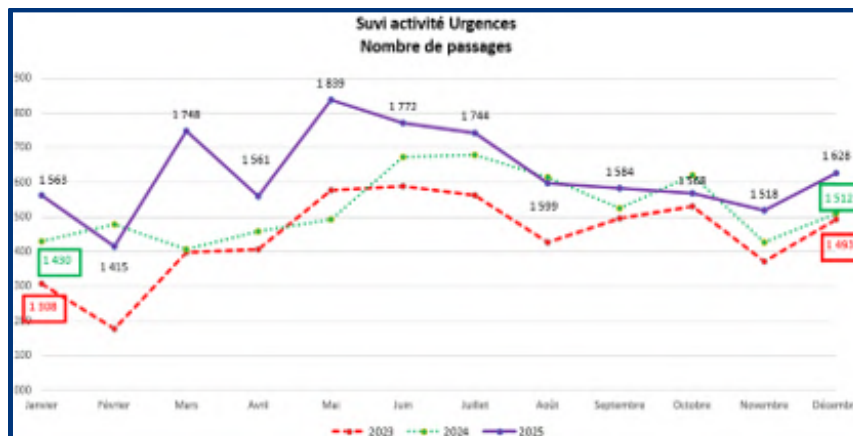
sont suivis d'hospitalisation

-9.7% par rapport à 2024



2 991 séjours en UHCD

+ 39.4 % par rapport à 2024



Le service des urgences du CHIC est situé sur le site d'Amboise. L'activité en nombre de passages poursuit une progression à la hausse et avoisine les 20 000 passages en 2025. L'activité du SMUR, régulée par le centre 15, est en baisse par rapport à l'année 2024.

Le tableau de suivi de l'activité renseigné quotidiennement par l'encadrement permet d'objectiver les évolutions du nombre de passages aux urgences et d'alerter au besoin au regard des critères définis dans le plan de mobilisation interne.

Le secteur d'hospitalisation de courte durée, dépendant du service des urgences situé à Amboise, poursuit également une progression d'activité importante.



La Permanence d'accès aux soins de santé (PASS)

La Permanence d'Accès aux Soins de Santé hospitalières (PASS) du CHIC est située sur le site d'Amboise. Il s'agit d'une unité de soins destinée à toute personne malade en situation de précarité. Elle assure une prise en charge coordonnée médicale, sociale, infirmière et l'accompagnement dans un parcours de santé. L'équipe est composée d'une infirmière, d'une assistante sociale, de médecins (0,25 ETP) et d'un cadre de santé (0,1 ETP).

La PASS accueille tout patient :

- sans assurance maladie ou sans complémentaire santé ;
- et/ou dont la situation sociale bloque une prise en charge médicale (incapacité de payer les soins, absence de logement stable ou hébergement précaire, difficulté à s'orienter, en grande vulnérabilité ou exclusion sociale).



La PASS permet :

- un accès au plateau technique de l'hôpital (biologie, radiologie, pharmacie...) et aux spécialités médicales ;
- un accès aux médicaments ;
- un retour vers la médecine de ville et vers les structures de santé de proximité, la prise en charge par la PASS étant transitoire et ne substituant pas aux acteurs de soins de premier recours.

FILE ACTIVE	MOTIFS DE CONSULTATION À L'ARRIVÉE	Nombre	CONSULTATIONS	INFIRMIER	MÉDICALE	TOTAL
95	Dermato	0	Nombre de Passages	188	136	324
	Gynéco.	2	Nombre de Soins	303	3	306
	Ostéo articulaires	3	- Dont nombre de courrier sortie PASS - Dont nombre de certificat violence - Dont nombre de constat d'excision - Dont entretiens orientation - Dont prise de constantes - Dont Bio - Dont pansements - Dont séances éducation à la santé - Dont accompagnement aux traitements - Dont autres	- - - 7 101 97 4 - 91 3	2 1 - - - - - - -	2 1 - 7 101 97 4 - 91 3
	Psychiatriques	2	Nombre de mineur non accompagné	1	1	2
	Dentaires	0	Nombre de non venues	4	4	8
	Addicto	1	Nombre de coordinations	227	325	552
	Bilan arrivée	81				
	Endocrinologie	3				
	Patho. Cardio	0				
	Patho. Infect.	2				
	Acc. Violence Familiale	1				



NOMBRE DE PASSAGES
188
Infirmier



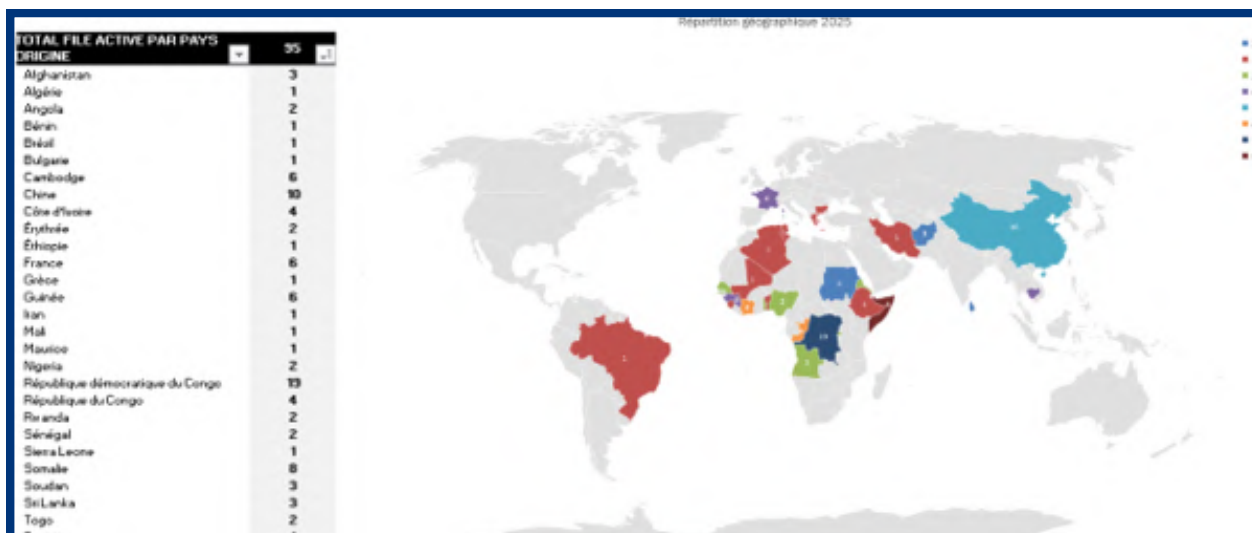
NOMBRE DE SOINS
303
Infirmier



NOMBRE DE SOINS
3
Médicale



NOMBRE TOTAL
DE COORDINATIONS
552
en 2025





Imagerie



6 798 scanners

+ 1% par rapport à 2024



23 605 radios

+ 3% par rapport à 2024



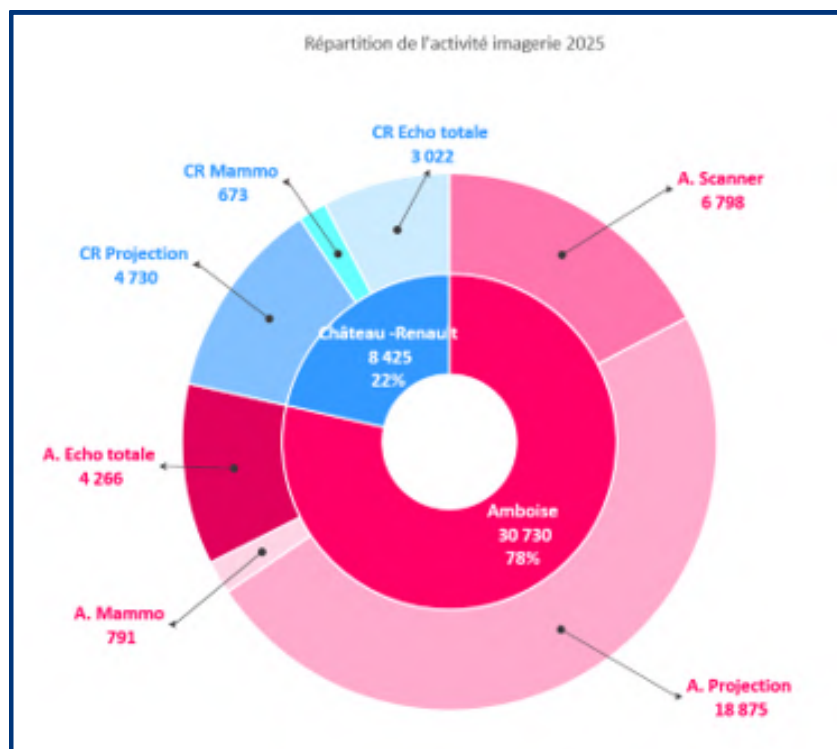
1 464 mammographie

+ 13% par rapport à 2024



7 288 échographies

+ 2% par rapport à 2024



Le service d'imagerie du CHIC d'Amboise/Château-Renault dispose de deux sites d'activité : un service d'imagerie sur le site d'Amboise composé de trois salles de radiologie de projection, d'un mammographe, de deux salles d'échographie et d'un scanner pouvant accueillir à la fois des patients hospitalisés, externes ou encore pris en charge aux urgences. Il y a également un service d'imagerie sur le site de Château-Renault disposant de deux salles de radiologie de projection, d'un mammographe et de deux salles d'échographie.

Le volume global d'activité est en hausse de + 3% entre 2024 et 2025, passant de 38 007 à 39 155 actes. Cette progression témoigne d'une dynamique positive et d'une capacité à répondre à une demande croissante malgré le manque de temps médical (postes vacants faute de candidature), compensé par le recours à la téléradiologie et au protocole de coopération en échographie assuré par un manipulateur en électro-radiologie médicale (MERM).

L'activité du scanner enregistre une légère hausse de + 1%, confirmant une stabilité dans ce secteur. Cette progression modérée s'explique principalement par la saturation des créneaux disponibles pour les examens.

S'agissant de l'imagerie de projection, la croissance d'activité est significative (+ 3%), cette modalité d'imagerie étant prédominante dans le volume global d'activité. La progression s'explique par la hausse d'activité des urgences et de l'activité d'orthopédie.

La forte progression d'activité de mammographie (+ 13%) s'explique par la décision du service d'imagerie de répondre à une demande accrue. Cependant, cette priorisation a conduit à une réduction de l'activité d'infiltrations par échographie car un seul radiologue était disponible en 2025 pour la mammographie.

Enfin s'agissant des échographies :

-Activité totale : + 2% ;

-Echodoppler : + 27,6%, forte augmentation de l'activité liée à la fermeture du cabinet d'angiologie de la ville d'Amboise

-Échographie standard : - 4% en lien avec la priorisation donnée à l'activité de mammographie.



INVESTISSEMENTS ET FAITS MARQUANTS EN 2025

Les principaux investissements et travaux réalisés en 2025 sont les suivants :

Imagerie

- Rénovation de la chambre de garde, améliorant les conditions de travail des manipulateurs grâce à l'enveloppe d'intéressement 2023. Les travaux ont porté sur :
 - La remise à neuf des sols et des peintures ;
 - Le réaménagement de la salle de bain, avec l'installation d'une nouvelle vasque et d'un miroir et la réfection des sols ;
 - L'ajout d'un module de climatisation.

Ces améliorations ont permis d'offrir aux professionnels un espace de repos et d'astreinte à la fois agréable, fonctionnel et adapté aux contraintes climatiques. Cette démarche, saluée par les équipes, renforce notre politique de bien-être au travail et valorise l'engagement de nos collaborateurs.

- Création d'un poste de MERM et d'une nouvelle salle d'échographie : face à une hausse des demandes en échographie liée notamment à la fermeture du cabinet de ville et au délai d'attente de prise en charge des patients (environ 2 mois), un poste de MERM d'échographie allant sur les 2 sites d'imagerie a été déployé avec une salle supplémentaire dédiée sur le site d'Amboise.

- Engagement dans la prévention, **Octobre Rose** : différentes actions de prévention ont été menées par l'équipe d'imagerie :
 - Création de t-shirts pour l'équipe (portés en octobre pendant les journées de mammographie) ;



- Participation de la quasi-totalité de l'équipe à La Marche des Roses au Domaine de Candé ;
- Présence de l'imagerie sur l'action du CCAS de la ville d'AMBOISE ;
- Réalisation d'une vidéo pédagogique expliquant le déroulement d'un examen de mammographie (diffusée sur les écrans des salles d'attente de l'établissement).

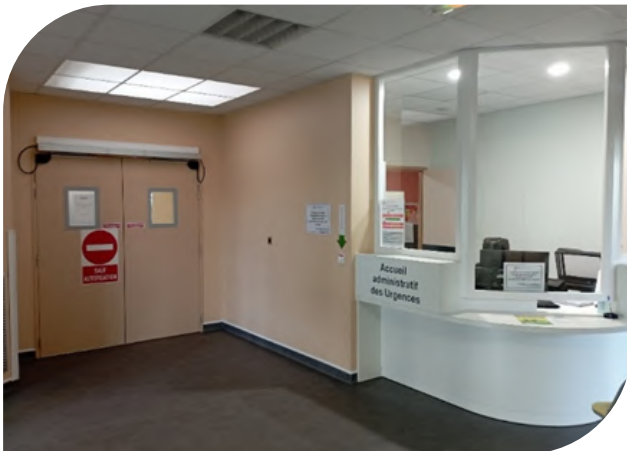
Urgences

- Achat de matériel (veste et gilets SMUR, couvertures, matériels fonctionnements service, matelas de transfert, oreillers patients, couvertures décontaminables, pousse seringue électrique...);
- Réfections de l'accueil et du poste IAO, du poste de garde/la banque et de la pharmacie du service financées par l'ARS dans le cadre d'appels à projets QVT urgence :

Pharmacie



Poste IAO



Accueil



Poste de garde

- Formalisation de la procédure de prise en charge de l'AVC suite aux formations ;
- Participation des référents SSE aux différents groupes de travail pour la rédaction du plan blanc institutionnel et l'élaboration des procédures internes au service ;
- Réalisation d'une journée SSE en partenariat avec le SDIS et l'IFSI d'Amboise en juin 2025 ;
- Déploiement de la démarche de certification depuis septembre 2025.

Chirurgie et bloc opératoire

- Mise en place du logiciel (Diane) pour la consultation d'anesthésie en phase per opératoire (en cours) ;
- Interface entre Newac et HM bloc concernant la traçabilité des dispositifs médicaux implantés (opérationnelle) ;
- Paramétrage et lancement de Diane Consult ;
- Paramétrage et lancement d'HM stérilisation ;
- Montée en charge de l'activité d'endoscopie digestive.

Les principales perspectives sont les suivantes :

Chirurgie et bloc opératoire

- Réfection du secrétariat d'hospitalisation ;
- Aménagement de la nouvelle salle de repos du service d'hospitalisation ;
- Installation d'une nouvelle cuisine ;
- Réfection des bureaux de consultations d'orthopédie ;
- Arrivée d'un 3^{ème} praticien ophtalmologue ;
- Poursuite de la réflexion sur l'agrandissement de la chirurgie ambulatoire ;
- Acquisition d'un second chariot hydraulique pour les poches de lavage en urologie permettant d'améliorer l'ergonomie et la manutention entre la chirurgie et la pharmacie ;
- Acquisition nécessaire d'un verticalisateur ;
- Réflexion sur des travaux dans les chambres d'hospitalisation complète pour aménager une salle de bain avec douche ;
- Etude de l'opportunité d'accueillir un chirurgien maxillo-facial avec développement d'une activité de stomatologie ;
- Paramétrage et lancement de l'outil « Diane Per-op » ;
- Augmentation de l'activité et du parc endoscopique ;
- Intégration d'un second équipement de stockage des endoscopes (LDE, ESET ou TYPHOON) dans le plan d'équipement.



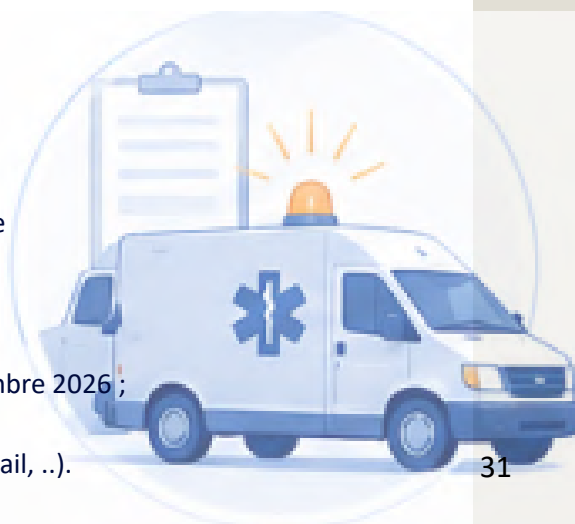
Imagerie



- Renforcement de l'offre de soins en imagerie médicale : le retour en 2026 d'un médecin parti plusieurs mois en formation va permettre de relancer l'activité de mammographie et de réduire significativement le recours à la téléradiologie ;
- Projet IRM, une ambition pour l'avenir : le projet IRM, en cours de développement, s'inscrit dans la volonté d'offrir des technologies de pointe et un panel de soins de qualité à l'ensemble du bassin de population desservie par le CHIC. Ce projet structurant témoigne de l'engagement à moderniser le plateau technique et à anticiper les besoins futurs du territoire ;
- Engagement sociétal et prévention active : l'implication du service dans la campagne Octobre Rose sera marquée par une journée de prévention dans le hall, en partenariat avec la Ligue contre le cancer, différents partenaires (dont les sage-femmes du CHIC) et l'équipe des MERM. L'équipe participera à une marche dédiée à la prévention du cancer du sein et sera représentée lors de la prochaine action menée par le CCAS d'Amboise.

Urgences

- Création de l'unité de décontamination hospitalière ;
- Formation des professionnels pour la mise en place des EPI de protection ;
- Mise en place d'un salon des familles ;
- Finalisation des procédures sur la prise en charge des patients en lien avec le plan Orsan (AMAVI et REB, le CHIC étant un établissement de 2^{ème} ligne) ;
- Réalisation d'exercices de type AMAVI ;
- Réalisation d'un exercice de type SSE en coordination SDIS +/- FO ;
- Continuer la préparation de la démarche de certification V2025 pour septembre 2026 ;
- Mettre en place des exercices annuels de type NRBC ;
- Intégrer les professionnels ambulanciers SMUR (fiche de poste, cycle de travail, ..).



POLE DE PSYCHIATRIE (ADULTES ET INFANTO-JUVENILE)



Responsables du pôle

Chef de pôle : **Dre Isabelle BRICHE**

Cadre de pôle : **Emmanuelle DIOT**

Responsables des structures internes

Pédopsychiatrie : **Dr Mathieu CHICOISNE**

Encadrement : **Lydie CUMINET** (puis **Emmanuelle DIOT** à compter du 17 février 2025)

Psychiatrie Adulte : **Dre Fanny PUEL**

Encadrement : **Anaïs ROUX** et **Karine HUET** (jusqu'au 3 novembre 2025)

ACTIVITE 2025



Psychiatrie Adultes

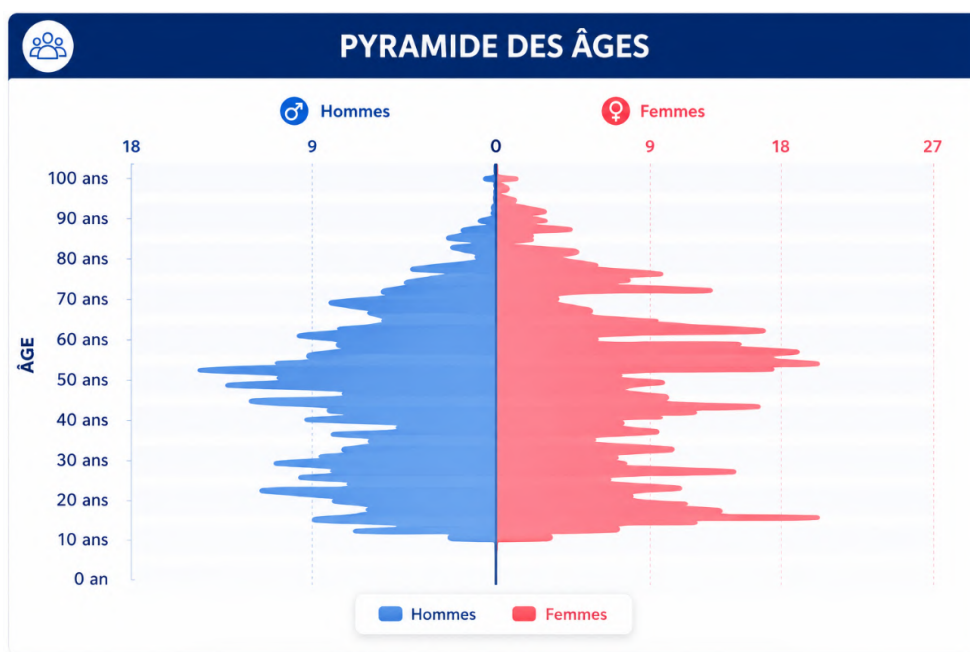
	EFFECTIFS	
	2025	Var. N-1
 Patients	1 125	-0,27 %
dont Nouveaux patients	385	-16,49 %
dont Patients à temps complet	223	22,53 %
dont Patients à temps partiel	97	3,19 %
dont Patients en ambulatoire	1 052	-1,31 %
 Hospitalisation - Séjours	454	9,40 %
dont Séjours à temps complet	333	15,22 %
dont Séjours à temps partiel	121	-3,97 %
 Hospitalisation - Jours de présence	20 093	2,58 %
 Ambulatoire - Actes	9 021	-4,61 %

	EFF. PATIENTS TPS COMPLET		EFF. PATIENTS TPS PARTIEL		EFF. PATIENTS AMB.	
	2025	Var. N-1	2025	Var. N-1	2025	Var. N-1
 Soins psychiatriques libres	195	16,77 %	89	0,00 %	1 045	-1,51 %
 Soins psychiatriques sur décision du représentant de l'état	8	33,33 %	1	--	7	75,00 %
 Personnes jugées pénalement irresponsables	1	0,00 %	1	0,00 %	3	--
 Ordonnance Provisoire de Placement (OPP)	-	-	-	-	1	--
 Soins psychiatriques à la demande d'un tiers	36	9,09 %	6	0,00 %	14	40,00 %
 Soins psychiatriques pour péril imminent	7	40,00 %	1	--	1	-50,00 %
	247	17 %	98	2 %	1 071	-1 %



EFFECTIFS PATIENTS AMB.

	2025	Var. N-1
PSY Adulte	1 052	-1,31 %
UF Externes hors CMP Adultes	97	-42,26 %
UF CATTP Adultes	25	47,06 %
UF Externes CMP Adultes	993	3,22 %





La file active de psychiatrie adulte reste stable par rapport à l'année précédente. Concernant les tranches d'âge, la fréquentation des patients âgés de 15 à 24 ans augmente alors que celles des patients âgés de 25 et 44 ans diminue.

La file active de l'ambulatorio et de l'hospitalisation à temps partiel est stable. Néanmoins, le nombre de journées et demi-journées en hospitalisation à temps partiel progresse à la hausse. Cela s'explique par la DMS qui a diminué sur l'hospitalisation complète depuis l'année dernière de presque 19% impliquant un relais de prise en charge en hospitalisation partielle.

En hospitalisation complète, la file active a augmenté en comparaison avec l'année 2024 avec une augmentation des nouveaux patients et des premières hospitalisations. Ceci est également à mettre en lien avec l'augmentation de la tranche d'âge de jeunes patients pris en charge dans le service.

Le taux d'occupation de la chambre d'isolement a fortement augmenté en raison du nombre de patients qui y ont séjourné et a fortiori du nombre global de jours de fréquentation. Cela s'explique notamment par la prise en charge spécifique et difficile d'un patient (même prise en charge en 2024) qui a effectué plusieurs séjours durant de longues périodes en chambre d'isolement. Ces ratios sont également à mettre en lien avec l'augmentation du nombre de nouveaux patients et de premières hospitalisations, dans le cadre de prises en charge complexes, notamment chez de jeunes psychotiques ayant nécessité un recours à l'isolement. Il est à noter que la fréquentation de la chambre d'isolement a été plus importante sur le 1er semestre 2025. En dehors des prises en charge spécifiques de ces patients, nous pouvons mettre ces ratios en relation avec le manque d'effectif paramédical et médical sur le premier semestre 2025 et qui s'est stabilisé sur le dernier quadrimestre 2025 suite aux recrutements réalisés. La prise en charge en chambre d'isolement reste une prise en charge de dernier recours, qui est discutée en équipe pluridisciplinaire et réévaluée pluri quotidiennement. De plus, il reste nécessaire de préciser que l'usage des contentions physiques n'est pas utilisé au sein du service.



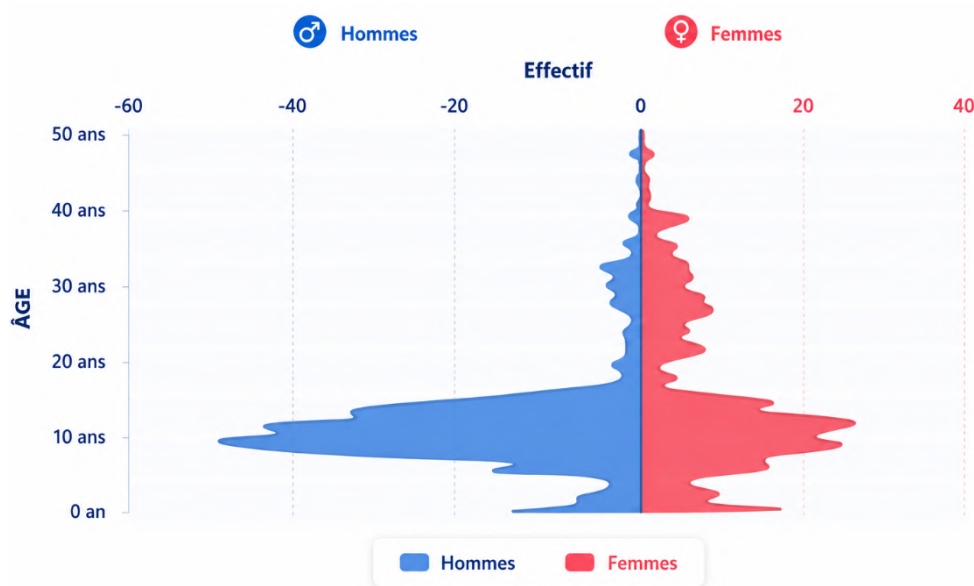
Le service de psychiatrie adulte accueille des personnes à partir de 18 ans. Cependant, le service peut être amené à accueillir des mineurs en derniers recours et, dans ces cas, tout est mis en œuvre pour adapter au mieux la prise en charge et proposer des soins adaptés au besoin. Les infirmiers du CMP (Centre Médico Psychologique) sont amenés à voir en entretien des mineurs au service des urgences, supervisés par un psychiatre, afin de définir la nécessité ou non d'une hospitalisation. La prise en charge est systématiquement réfléchie avec le service des urgences et la famille/les représentants légaux, afin d'adapter au mieux les soins. Si une hospitalisation est nécessaire, il est systématiquement recherché un lit dans les secteurs spécifiques de pédopsychiatrie (CPU adolescent à Tours, pédiatrie, unité de pédopsychiatrie à Blois). Lorsque toutes les solutions ont été recherchées et qu'elles ne peuvent aboutir, le mineur est accueilli le temps qu'un lit se libère dans le secteur dédié. Dans ce cas, il est organisé en équipe, un accueil et une prise en charge individualisée afin de sécuriser le mineur. Malgré les mesures prises, le constat porte sur une augmentation des demandes et des hospitalisations des mineurs en secteur adulte avec 7 hospitalisations en 2025 (2 hospitalisations en 2024). A noter cependant qu'aucun mineur de moins de 15 ans n'a été pris en charge dans le service.

Concernant les informations préoccupantes et les signalements judiciaires pour mineurs, 3 informations préoccupantes ont été réalisées auprès de la CRIP (Cellule de recueil des informations préoccupantes) contre une IP en 2024 et un signalement judiciaire a été réalisé au Procureur de la République. Concernant les majeurs vulnérables, un signalement au Procureur de la République a été réalisé en vue de l'ouverture d'une mesure de protection (2 en 2024).



EFFECTIFS PATIENTS AMBULATOIRES		
	2025	Var. N-1
 PSY Infanto-juvénile	795	-11,76 %
 UF CMP Infanto-Juvenile	595	-17,36 %
 UF CATTP Infanto juvénile	32	-25,58 %
 UF Externes hors CMP Infanto Juvénile	0	-100,00 %
 UF Unité de soins de la parentalité	186	20,78 %

EFFECTIFS GLOBAUX		
	2025	Var. N-1
 Patients	795	-11,76 %
 dont Nouveaux patients	265	26,19 %
 Ambulatoire - Actes	12 216	-2,21 %



Malgré une diminution du nombre de patients pris en charge, le nombre d'actes reste stable ce qui souligne une majoration des besoins de soins par enfants qui présentent des symptomatologies de plus en plus importantes et complexes, prises en charge de façon plus tardive. Les CMP devant continuer les soins jusqu'au relais par les structures médico-sociales (SESSAD, IME, ITEP), l'allongement des listes d'attente de ces dernières augmente la durée de prise en charge moyenne des patients sur l'inter-secteur, dans des prises en charges qui ne sont pas celles recommandées.

La tranche d'âge 10/18 ans représente 51 % des prises en charge, tout à fait en lien avec le constat national de la dégradation de la santé mentale des jeunes et plus particulièrement des adolescents. En effet, depuis plusieurs années, les études montrent une augmentation du mal-être psychologique chez les jeunes, notamment sous la forme d'anxiété, de dépression ou d'idées suicidaires. Le suicide reste l'une des principales causes de mortalité chez les jeunes en France, avec plus de 400 décès d'adolescents chaque année.

La prise en charge au sein de l'Unité de Soins du Lien Précoce est quant à elle en augmentation, tant au niveau du nombre de patients que du nombre d'actes (plus 36%), sans augmentation du temps soignant affecté sur cette UF.





Enfin, on note un taux de renouvellement plus important, ceci en lien avec la reprise de l'accueil des nouvelles demandes, près de 300 nouveaux patients ayant été reçus et évalués en 2025.

Les demandes de soins sont de plus en plus importantes avec un effectif soignant qui ne permet pas de répondre de façon satisfaisante aux besoins, faute de candidatures. Ainsi le service est confronté à des délais d'attente de prise en charge beaucoup trop longs, certains attendant une prise en charge depuis 2022. A ce jour, pour l'ensemble de l'inter-secteur 1 d'Indre et Loire, 296 prises en charge sont en attente et notamment :

- 137 enfants sont en attente d'une prise en charge psychologique ;
- 27 enfants sont en attente d'un bilan neuropsychologique ;
- 39 enfants sont en attente d'une prise en charge psychomotricienne ;
- 20 enfants sont en attente d'une prise en charge orthophonique ;
- 19 enfants sont en attente d'une prise en charge infirmière ;
- 33 enfants sont en attente d'une prise en charge éducative et/ou soutien à la parentalité ;
- 21 enfants sont en attente d'une prise en charge au sein d'un groupe thérapeutique.

Enfin, en 2025, l'équipe de l'inter-secteur 1 a réalisé 12 signalements (9 informations préoccupantes, 3 signalements), contre 23 en 2024 (18 informations préoccupantes, 5 signalements) et 45 en 2023 (34 informations préoccupantes, 11 signalements). Cette diminution relative est probablement en lien avec la très nette diminution de prise en charge des nouvelles demandes en 2024 (uniquement des urgences) et leur reprise seulement courant 2025, les signalements ayant lieu plutôt dans la première année du suivi. Néanmoins, depuis 2024, ont été développées des évaluations sociales pour demande de mise en place d'aides éducatives (5 en 2024, 15 en 2025) et des accompagnements socio-éducatifs parentaux et familiaux (4 en 2024, 37 en 2025). Au regard des chiffres, cette orientation de soins semble tout à fait correspondre aux besoins et avoir de réelles répercussions sur les dynamiques familiales souvent très fragiles. L'objectif 2026 est donc de poursuivre le travail engagé et la formation des professionnels.

Il est également important de noter que la surcharge grandissante des services de protection de l'enfance, tant au niveau des placements que de l'aide éducative, complexifie également les soins dans le service.

TRAVAUX ET INVESTISSEMENTS EN 2025

Psychiatrie adulte

- Aménagement d'une bibliothèque au sein du service pour les patients hospitalisés ;
- Achat d'une nouvelle machine de bionettoyage plus maniable afin de limiter les Troubles Musculosquelettiques ;
- Achat d'un nouveau véhicule pour le service d'hospitalisation complète ;
- Equipement de fauteuils dans les 2 salons télé en hospitalisation complète ;
- Achat de tables et chaises pour l'espace d'accueil de jour/animation ;
- Aménagement d'une salle d'activités sur l'Hôpital de Jour de Château-Renault (achat de mobilier).

Psychiatrie infanto-juvénile

L'année 2025 a été marquée par un ralentissement de traitement des demandes de travaux. L'état des lieux des locaux et besoins a cependant été réalisé. L'unité adolescents a été dotée d'ordinateurs portables et est en attente des téléphones portables nécessaires à l'organisation de travail de cette équipe.

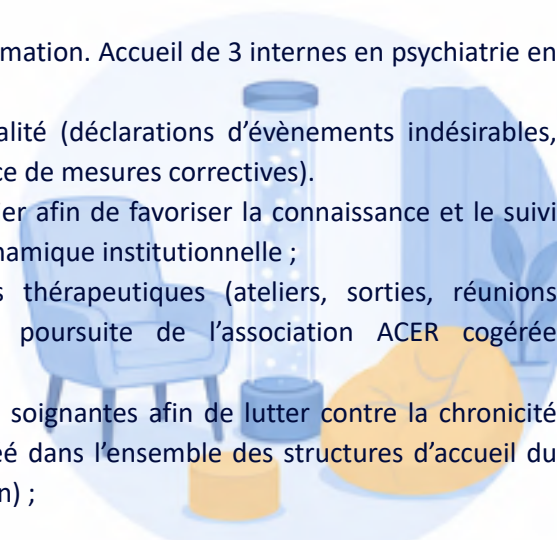
FAITS MARQUANTS ET EVENEMENTS EN 2025

Psychiatrie adultes



- Départ de deux psychiatres et d'un psychologue en mars ;
- Arrivée d'un psychiatre en septembre et d'un psychologue en juillet ;
- Accueil d'un faisant fonction cadre de santé en décembre 2024 et son départ en octobre 2025 ;
- Recrutement de 9 infirmiers : les recrutements ont été réalisés majoritairement sur le dernier quadrimestre 2025 permettant ainsi de ne plus avoir recours à l'intérim à partir de novembre 2025. La qualité des soins reste la priorité ainsi que le maintien de l'ensemble des soins et des accompagnements ;

- Présentation du dispositif « Se rétablir 37 » ;
- Validation du projet d'intégration de 3 éducateurs spécialisés (un éducateur spécialisé sur chaque hôpital de jour et au sein de l'espace de jour/animation en intra hospitalier) avec pour objectif d'apporter de la pluridisciplinarité dans les prises en charge et renforcer la réhabilitation psycho-sociale : recrutement de 2 éducateurs spécialisés fin d'année 2025 ;
- Visite du CGLPL (Contrôleur Général des Lieux de Privation des Libertés) ;
- Validation au sein du service du projet salle d'apaisement avec formation de l'ensemble des professionnels du service aux 3 techniques de relaxation et d'apaisement retenues (respiration, toucher-massage). Le départ du pilote du projet a retardé sa mise en place et son suivi. La commande de matériels et de travaux (peinture et mise en place d'un rideau) a été faite en octobre 2025 ;
- Co-construction, avec le service des urgences et l'IFSI d'Amboise, d'une formation par la simulation en santé avec pour thématique « la gestion de situations d'urgences vitales en psychiatrie » qui propose 3 scénarios. Une partie des soignants ont pu en bénéficier par l'organisation de 4 sessions de simulation réalisées dans l'hôpital de simulation de l'IFSI d'Amboise. Il est envisagé de renouveler l'expérience en 2026 ;
- Maintien de l'accompagnement soignant au quotidien vers une meilleure inclusion sociale avec la prise en charge en appartements associatifs. Un séjour thérapeutique a pu être organisé avec 7 patients, dans un objectif de réhabilitation psycho sociale ;
- Participation des assistantes sociales à l'élaboration de projets de soins personnalisés intégrant les dimensions sociales, environnementales et administratives des patients. Elles accompagnent les patients pour favoriser l'accès aux soins et limiter les répercussions sociales de la maladie dans leur quotidien. Cette approche, centrée sur la personne, contribue à une meilleure adéquation des prises en charge aux besoins identifiés et permet de favoriser l'engagement dans les soins. Elles jouent un rôle déterminant dans la sécurisation des parcours, notamment en anticipant les conditions de sortie d'hospitalisation et en faisant le relais avec les intervenants extérieurs ;
- Accueil et accompagnement des étudiants et des personnes en formation. Accueil de 3 internes en psychiatrie en 2025 ;
- Poursuite de l'investissement de l'équipe dans la démarche qualité (déclarations d'évènements indésirables, propositions d'améliorations, organisation de CREX, et mise en place de mesures correctives).
- Maintien de l'organisation en secteur sur le service intra hospitalier afin de favoriser la connaissance et le suivi des projets de soins pour chaque patient tout en maintenant la dynamique institutionnelle ;
- Poursuite du travail institutionnel engagé sur les médiateurs thérapeutiques (ateliers, sorties, réunions soignants/soignés sur les 3 structures, club thérapeutique, poursuite de l'association ACER cogérée patients/soignants) ;
- Maintien de la politique de mobilité interne au sein des équipes soignantes afin de lutter contre la chronicité dans les prises en charge et de favoriser la continuité du lien créé dans l'ensemble des structures d'accueil du service avec les patients (HDJ/CMP, intra hospitalier, nuit, animation) ;





- Intégration du dispositif e-Satis psy afin de recueillir l'expérience du patient et sa satisfaction dans le service ;
- Maintien de la présence d'un médecin généraliste à 20% qui apporte une réelle amélioration de la qualité des soins proposés et répond à un réel besoin des patients qui pour la plupart, n'ont pas de suivi somatique régulier. Il peut également réaliser l'examen somatique des patients admis sans consentement, si celui-ci n'a pu être réalisé aux urgences ;
- Augmentation constante des demandes de suivi et de prise en charge par des psychologues ;
- Participation active au réseau Psy37 Médecine générale (une réunion de coordination par mois et une réunion de présentation à la CPTS Castel Renaudais) ;
- Poursuite du travail de réseau avec les foyers de vie, les foyers d'accueil médicalisés, les EHPAD et toutes les structures médico-sociales du secteur permettant de prévenir la gestion de situations complexes en urgence et d'éviter des hospitalisations non adaptées ;
- Poursuite du suivi de secteur au sein des hébergements médico-sociaux avec un référent et une réunion périodique par structure. Ceci permet de questionner les organisations et les prises en charge et d'éviter des hospitalisations pouvant compromettre l'équilibre psychique du patient ;
- La prise en charge des addictions est régulièrement questionnée en synthèse pluridisciplinaire, au sein de l'institution et auprès des patients. L'expertise de l'un des médecins du service (D.U en addictologie) et la possibilité de recours et d'avis auprès de l'ELSA (Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie) permettent d'adapter la prise en soins et son orientation ;
- Poursuite du projet lieu de vie, permettant de proposer une alternative au patient ne pouvant vivre seul et nécessitant un étayage médico-social, avec comme perspective le recours à un investisseur pour réhabiliter le bâtiment Anémone Mimosa à Château-Renault en pension de famille.

Psychiatrie infanto-juvénile



- Changement de cadre de proximité ;
- Déploiement de l'équipe mobile pour adolescents sur Loches (suite à appel à projet PEA accepté en 2023) ;
- Finalisation des recrutements (plusieurs arrivées et départs successifs) ;
- Suivis et renforts CMP ;
- Formalisation des actions et projets 2026 ;
- Mise en place d'une supervision institutionnelle ;
- Reprise de l'accueil des nouvelles demandes de soins, près de 300 évaluations réalisées ;
- Réorganisation de la prise en charge des évaluations des nouvelles demandes afin de fluidifier les parcours.

Plusieurs difficultés impactent l'activité du CMP :

- Augmentation importante des demandes de consultation ;
- Allongement des délais d'attente ;
- Complexité croissante des situations psychosociales ;
- Besoins importants en coordination avec les partenaires ;
- Tensions sur les ressources humaines.

Ces éléments nécessitent une adaptation constante de l'organisation des soins. Ainsi en 2025, des réflexions et essais de modifications de modalités de prises en charge ont été réalisés :

- Mise en place de groupes thérapeutiques sur les temps de vacances scolaires pouvant accueillir des enfants en attente de prise en charge individuelle afin de garder ou créer le lien ;
- Mise en place d'un rendez-vous de suivi sur chaque période de vacances scolaires pour certains enfants évalués en première demande et en attente d'une prise en charge individuelle dont la situation nécessite une certaine vigilance ;
- Développement des prises en charge groupales.

Ces éléments nécessitent une adaptation constante de l'organisation des soins. Ainsi en 2025, des réflexions et essais de modifications de modalités de prises en charge ont été réalisés :

- Mise en place de groupes thérapeutiques sur les temps de vacances scolaires pouvant accueillir des enfants en attente de prise en charge individuelle afin de garder ou créer le lien ;
- Mise en place d'un rendez-vous de suivi sur chaque période de vacances scolaires pour certains enfants évalués en première demande et en attente d'une prise en charge individuelle dont la situation nécessite une certaine vigilance ;
- Développement des prises en charge groupales.

PERSPECTIVES 2026

Psychiatrie adulte

Au niveau institutionnel :



- Suivi des actions qualité et préparation de la certification HAS prévue en septembre 2026, avec une implication affirmée des professionnels soutenus par le service Qualité ;
- Déclinaison d'un parcours de soins pour les mineurs en psychiatrie avec formalisation d'une procédure et formation des professionnels à la prise en charge spécifique des mineurs.

Au niveau du service :

- Maintien de la cohésion institutionnelle entre les équipes pour garantir la continuité des soins dans les différents sites ;
- Mise en place des recommandations proposées par le CGLPL et notamment l'ouverture des portes du service en garantissant le droit des patients d'aller et venir tout en maintenant leur sécurité ;
- Fidélisation des nouveaux professionnels en remettant en place le tutorat des nouveaux arrivants en psychiatrie ;
- Recherche d'un intervenant extérieur pour poursuivre les sessions d'analyse des pratiques ;
- Mise en place, selon les financements disponibles, du projet de restructuration de l'hôpital de jour de Château-Renault qui n'est plus aux normes ;
- Poursuite du travail de recensement des besoins des patients et établissement d'un plan d'actions pour améliorer la prise en charge des addictions ;
- Poursuite de la campagne de recrutement afin de pourvoir les postes vacants (psychiatre, infirmier, aide-soignant, éducateur spécialisé) et ainsi améliorer les prises en charge ;
- Formation des nouveaux arrivants à la spécificité de la santé mentale (formation « Consolidations des savoirs en psychiatrie », « évaluation du risque suicidaire », « prise en charge de la crise suicidaire », prise en charge des mineurs en psychiatrie, sensibilisation sur les Informations Préoccupantes (IP) et les Signalements) ;
- Poursuite de la diminution du recours à l'isolement ;
- Mise en place et utilisation effective de la salle d'apaisement ;
- Finalisation du livret sur les organisations du service pour les professionnels ;
- Conception d'un livret d'accueil pour les patients spécifique au service de psychiatrie ;
- Poursuite du travail de réseau avec les différents partenaires médico-sociaux, le conseil local de santé mentale et les professionnels de la psychiatrie du département ;
- Poursuite de la réflexion pluridisciplinaire sur les perspectives de soins afin de candidater aux futurs appels à projets ;
- Finalisation du projet de réhabilitation psycho sociale en créant une unité de vie ;
- Maintien des rencontres quadrimestrielles avec le service des urgences pour poursuivre la coordination des soins et l'amélioration des prises en charge de patients ayant des troubles psychiatriques ;
- Poursuite de la démarche visant à mettre en œuvre la notion de patient expert et d'éducation thérapeutique ;
- Mise en place de l'éco-nettoyage dans le service afin de s'inscrire dans une démarche écoresponsable ;



- Favoriser l'accès aux soins en proposant des interventions territoriales au sein d'antennes de consultations CMP dans les principales communes du secteur Monnaie, Vouvray, Notre Dame d'Oé, Bléré, Saint Christophe sur le Nais ;
- Poursuite du travail d'accompagnement managérial et clinique auprès des professionnels des différentes structures afin de favoriser la montée en compétences, développer l'analyse clinique et adapter les organisations de travail au besoin des patients.



Psychiatrie infanto-juvénile

- Rédaction d'une charte de fonctionnement RH propre au service prenant en compte toutes les contraintes et spécificités organisationnelles liées aux différents lieux d'intervention, le nombre réduit de bureaux et véhicules de service ;
- Institution de temps de réunions d'équipe mensuelles par antenne CMP pour favoriser le travailler ensemble afin de garantir le maintien de la cohésion institutionnelle entre les équipes et ainsi garantir la qualité et la continuité des soins dans les différents sites ;
- Poursuite des sessions de supervisions en menant une réflexion sur les différents besoins et nouvelles modalités envisageables afin de favoriser un travail en équipe de qualité pour les soignants et les patients ;
- Mise en conformité des différents lieux d'accueil en établissant, en lien avec le service logistique, un plan pluriannuel de travaux d'insonorisation, d'extension et de rafraîchissement des locaux ;
- Poursuite du travail de réseau avec les différents partenaires ;
- Poursuite de la campagne de recrutement afin de pourvoir les postes vacants notamment de pédopsychiatres, dans le but d'améliorer les prises en charge et réduire les délais d'attente ;
- Poursuite des actions qualité, avec une implication affirmée des professionnels ;
- Formalisation du parcours patient ;
- Rédaction de la charte de fonctionnement des CMP ;
- Formalisation du relais de soins entre la pédopsychiatrie et la psychiatrie adulte afin d'éviter les ruptures de soins ;
- Participation à la réflexion commune au sein du GHT concernant la problématique de prise en charge des adolescents en situation de crise et rédaction d'un projet de création d'équipe dédiée à cette prise en charge au sein du CHIC ;
- Actualisations du projet de service ;
- Poursuite de la réflexion pluridisciplinaire sur les perspectives de soins afin de candidater aux futurs appels à projets.



ETABLISSEMENT D'HEBERGEMENT POUR PERSONNES AGEES DEPENDANTES (EHPAD) ET SERVICE DE SOINS INFIRMIERS A DOMICILE (SSIAD)



Médecin Coordonnateur de l'EHPAD

Dre Aïssata SABO

Directrice du secteur médico-social

Anne DOUCET

Responsables des structures internes

EHPAD SAINT DENIS : Dre Marie FAUCON et Lovia MOUKASSA (FFI)

Encadrement : Sandrine PURET

EHPAD GRAND MAIL : Dre Marie FAUCON et Lovia MOUKASSA (FFI)

Encadrement : Corinne LALLIER

EHPAD AMBROISE PARE : Dre Agnès FARRE

Encadrement : Marion GIRAUDEAU et Romain ROUFFY

EHPAD VAL DE BRENNE : Dr Mokhtar LEMMOUCHI et Dr Jean-Louis VANHILLE

Encadrement : Katy DESIRE et Virginie MENET

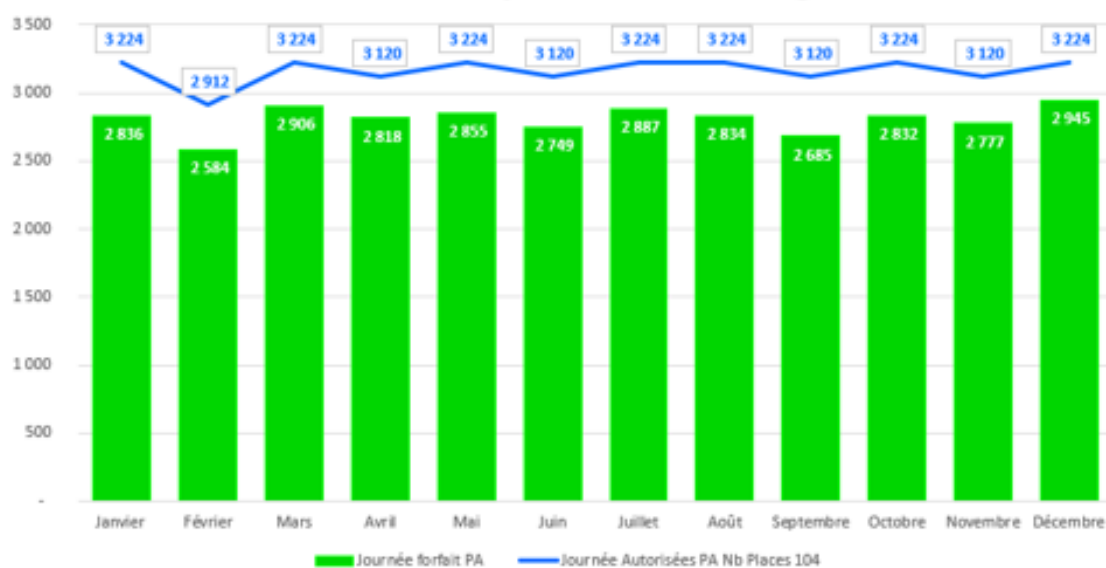
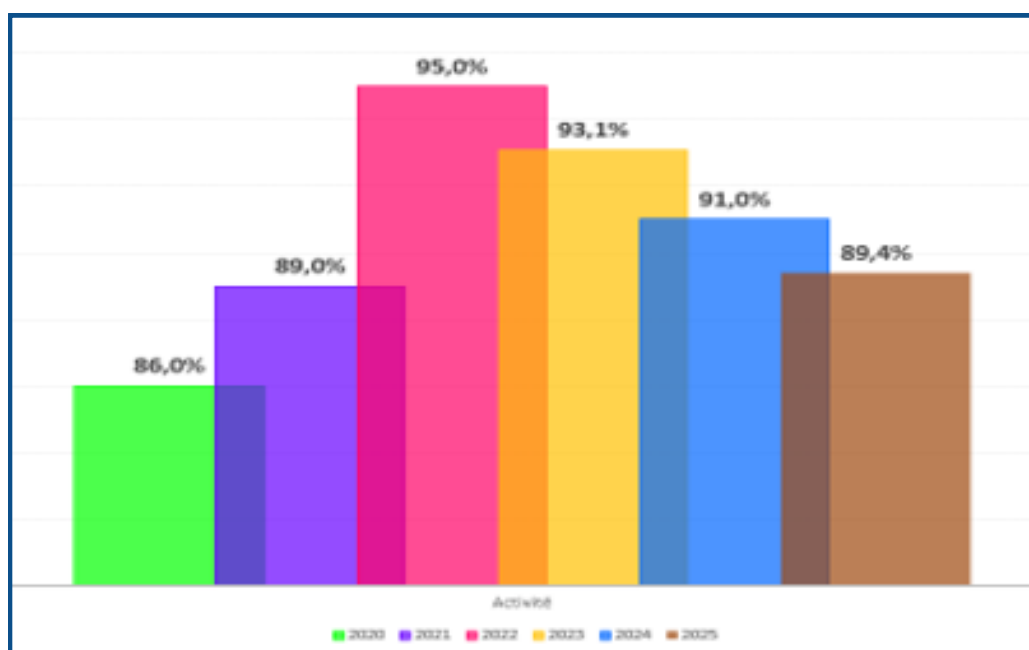
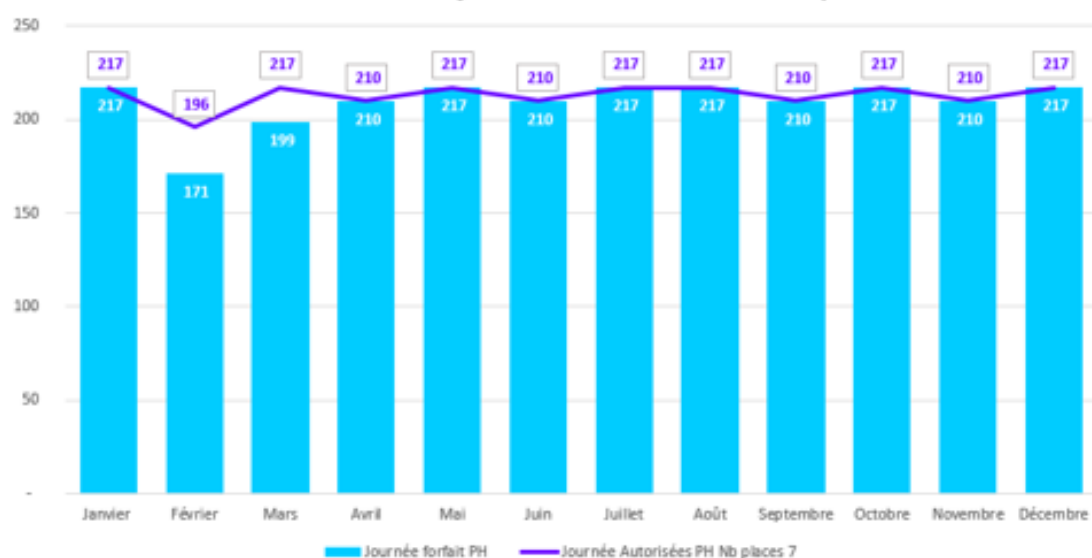
SSIAD Amboise : Denis BETHYS, Infirmier coordinateur

SSIAD Château-Renault : Frédéric MAROLLEAU, infirmier coordinateur

Le CHIC comprend 4 EHPAD, dont 3 sont situés à Amboise et 1 à Auzouer-en-Touraine. Il comprend également un accueil de jour de 10 places à Amboise.

ACTIVITE			GRAND MAIL	AMBROISE PARE	SAINT DENIS	VAL DE BRENNE	EHPAD
Capacité autorisée			63	122	90	168	443
LITS OCCUPES		2025	62	110	89	165	426
		2024	63	115	89	165	431
Taux d'occupation	%	2025	97,9%	90,3%	98,7%	98,4%	96,2%
		2024	99,5%	94,2%	98,4%	98,2%	97,3%
Résidents Accompagnés		2025	84	168	120	226	581
		2024	80	158	128	240	592
Nb Entrée		2025	23	57	33	65	178
		2024	17	41	41	78	177
Nb Sortie		2025	24	64	34	69	191
		2024	18	47	42	78	185

RESIDENT 31/12			GRAND MAIL	AMBROISE PARE	SAINT DENIS	VAL DE BRENNE	EHPAD
AGE MOYEN		2025	84,87	87,32	86,34	85,25	85,94
		2024	85,80	87,80	85,65	86,03	86,39
AGE MINI		2025	55	59	62	58	55
		2024	65	58	61	60	58
AGE MAXI		2025	99	101	104	103	104
		2024	101	102	103	102	103
HOMME		2025	22	35	35	52	144
		2024	19	32	34	43	128
FEMME		2025	41	75	57	123	296
		2024	42	81	54	120	297

Suivi du nombre de journées 2025 Personnes Agées

Suivi du nombre de journées 2025 Personnes Handicapées


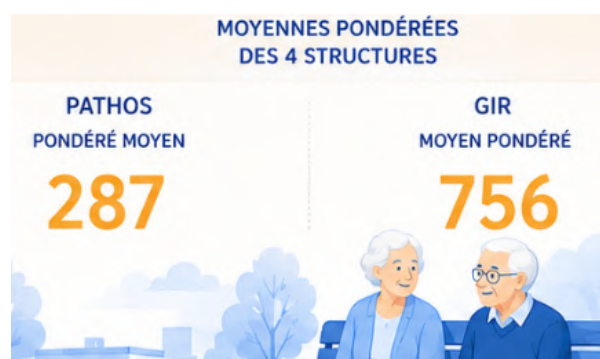
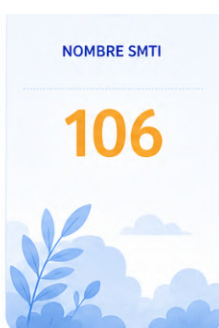
TRAVAUX ET INVESTISSEMENTS EN 2025

Grâce aux Crédits Non Reconductibles (CNR) reçus en décembre 2024, une partie des lits de l'EHPAD Ambroise Paré ainsi que ceux du 3^{ème} étage de l'EHPAD Saint-Denis ont pu être remplacés en 2025. Des investissements habituels ont également été réalisés (achat de matériel divers). Les CNR 2025 permettront de financer la cuisine de la nouvelle salle d'animation d'Amboise.

FAITS MARQUANTS ET EVENEMENTS EN 2025

Coupe Pathos et GMP

L'Agence Régionale de Santé et le Conseil Départemental ont réalisé l'évaluation de la charge en soins et de la dépendance des résidents en fin d'année 2025, la dernière coupe datant de 2019. Les évaluations ont montré la dépendance des résidents et la répercussion de cette dernière sur l'accompagnement et la prise en charge médicale.



Qualité de l'accompagnement en EHPAD

Une auto évaluation a été réalisée au niveau de l'EHPAD. L'organisation du circuit du médicament et du Système d'Information ont également fait l'objet d'une évaluation. Trois « Accompagnés Traceurs » ont été réalisés. Le DAMRI (Démarche d'Analyse et de Maitrise du Risque Infectieux) est en cours sur le secteur médico-social.



Animation du quotidien

Le partenariat avec les bénévoles s'est poursuivi sur les EHPAD d'Amboise. Ils assurent des temps d'échanges conviviaux avec la lecture du journal, aident aux sorties extérieures. Leur présence anime le quotidien des résidents et permet de développer les liens sociaux.

Différentes animations se sont déroulées tout au long de l'année. Des concours de belotte, de cuisine, des repas à thèmes, des lotos, des kermesses, un séjour sur l'Île d'Oléron pour des résidents des EHPAD d'Amboise, une journée à la Rochelle pour des résidents de l'EHPAD Val de Brenne et des spectacles ont rythmé l'année grâce à l'énergie des animateurs et des professionnels et pour le plus grand plaisir des résidents.





De nombreux partenariats avec les lycées, collèges, centres de loisirs ont permis de développer des activités intergénérationnelles. Une collaboration avec la Ligue de Protection des Oiseaux a permis de créer et d'installer des nichoirs dans le jardin de l'EHPAD Ambroise Paré.

Les animateurs relatent via une page Facebook par EHPAD, les animations réalisées au sein des EHPAD. Les retours des familles sont très positifs.

Enfin, les équipes se sont beaucoup impliquées dans l'animation et la décoration des services au moment d'Halloween et de Noël.



Territoire

Une collaboration s'installe avec le Centre de Ressources Territorial de Bléré-Montlouis. Les EHPAD du CHIC mettent à disposition des salles pour des groupes, ateliers mémoire ou activité physique. C'est un moyen d'ouvrir l'EHPAD sur l'extérieur et de faire évoluer les représentations.

Formations

Le projet « Bientraitance » continue avec la poursuite de la formation « Bientraitance » et l'organisation d'ateliers « Vis ma vie » à l'EHPAD Ambroise Paré. Une formation sur le Projet d'Accompagnement Personnalisé a été dispensée pour améliorer leur réalisation. Deux conférences sur les liens affectifs et la sexualité des personnes âgées ont été organisées. Enfin, le médecin référent éthique du CHIC a été sollicité à deux reprises pour des situations amenant une réflexion éthique sur la liberté d'aller et venir.

Ressources humaines EHPAD

Le développement de compétences des ASH de l'EHPAD vers la formation aide-soignante se poursuit par la promotion professionnelle ou l'apprentissage.

Projet d'établissement et CPOM

Les crédits accordés dans le cadre du travail mené sur le CPOM ont permis de financer des formations sur la bientraitance, les PAP, les liens affectifs et la sexualité des personnes âgées.

SSIAD

Un travail sur la réforme des SAD a été mené en collaboration avec les 11 SSIAD publics de la région, Humensia et l'ADMR. Le groupe de travail a rédigé un « pré projet de service » et la convention de coopération liant les services pour les 5 ans à venir, dans l'attente de la formalisation plus poussée de la constitution du SAD. Ce travail a été conduit dans la perspective du dépôt de la demande d'autorisation en décembre.

Sur le plan des ressources humaines, le SSIAD a eu à faire face à un absentéisme important, ce qui n'est pas habituel et explique la baisse du taux d'occupation.

Démarche Qualité

Enfin, bien que les évaluations des SSIAD soient suspendues du fait de la réforme, la démarche reste engagée avec mise en œuvre d'un plan d'actions et d'amélioration des procédures.



La démarche Qualité en EHPAD



L'année 2026 sera notamment consacrée à la préparation de l'évaluation HAS de mars 2027 : auto évaluation, réalisation de 18 accompagnés traceurs, organisation d'une réunion avec le DPO du CHRU, mise à disposition des équipes de classeurs Qualité et Bienveillance.

Différents canaux d'informations et d'acculturation à la démarche Qualité et à l'évaluation HAS (réunion, jeux de l'oie de la bienveillance, jeux sur l'évaluation, classeur Qualité, affichage, réunions diverses) sont déployés.

Il s'agira également de développer la communication sur la démarche Qualité et Gestion des risques (diffusion des bilans d'événements indésirables, violence, des plaintes, le plan de gestion de crise...).

Participation des résidents

Un autre objectif sera le développement de réunion pré et post CVS pour faciliter l'expression et l'information des résidents et aboutir à la rédaction, par les résidents, d'une affiche sur le CVS. Les commissions animation et repas seront également poursuivies.

Organisation



Un cadre supérieur de santé sera recruté avec prise de poste en juin.

Une formation de l'ensemble de l'équipe (secrétariat, médecins et encadrement) sera organisée pour optimiser l'usage de Via Trajectoire et avoir un taux de dossiers déposés sur cette plateforme proche de 80% d'ici la fin de l'année 2026.

Il s'agira enfin de poursuivre le travail déjà entamé avec le COPIL dédié au Dossier Patient Informatisé (DPI) pour que le logiciel métier Hopital Manager s'adapte aux besoins du secteur médico-social.



Accompagnement

Il s'agira d'améliorer et d'utiliser de façon effective une trame de Projet d'Accompagnement Personnalisé suite au 2ème groupe de formation.

Territoire

Le travail avec le CRT sera poursuivi. Il y a également un projet d'organisation d'une réunion avec les acteurs et structures en amont de l'EHPAD pour clarifier les attentes et difficultés de chacun et ainsi proposer un plan d'actions.

Développement de compétences

- Poursuite de la formation bienveillance ;
- Formation sur la fin de vie spécifique aux EHPAD ;
- Formation PAP (2ème groupe) ;
- Formation FALC pour les cadres, les secrétaires et des animateurs.



Réforme des SAD

Il s'agira de continuer le travail de collaboration entrepris avec Humensia et l'ADMR dans le sens du développement des temps de coordination et d'une réflexion sur des sujets communs comme le dossier patient.

Système d'information et SSIAD

La suite du Ségur du numérique va s'attacher à la sécurisation des connexions. C'est pourquoi les AS du SSIAD vont devoir à court terme avoir un numéro RPPS + qui permettra la connexion au DPI. Ce plan numérique impose également aux structures des objectifs de connexion à la messagerie sécurisée et d'alimentation du DMP du bénéficiaire.

DIRECTION DES FINANCES, DES AFFAIRES GENERALES ET DE LA COMMUNICATION



Directrice

Tiphaine PINON

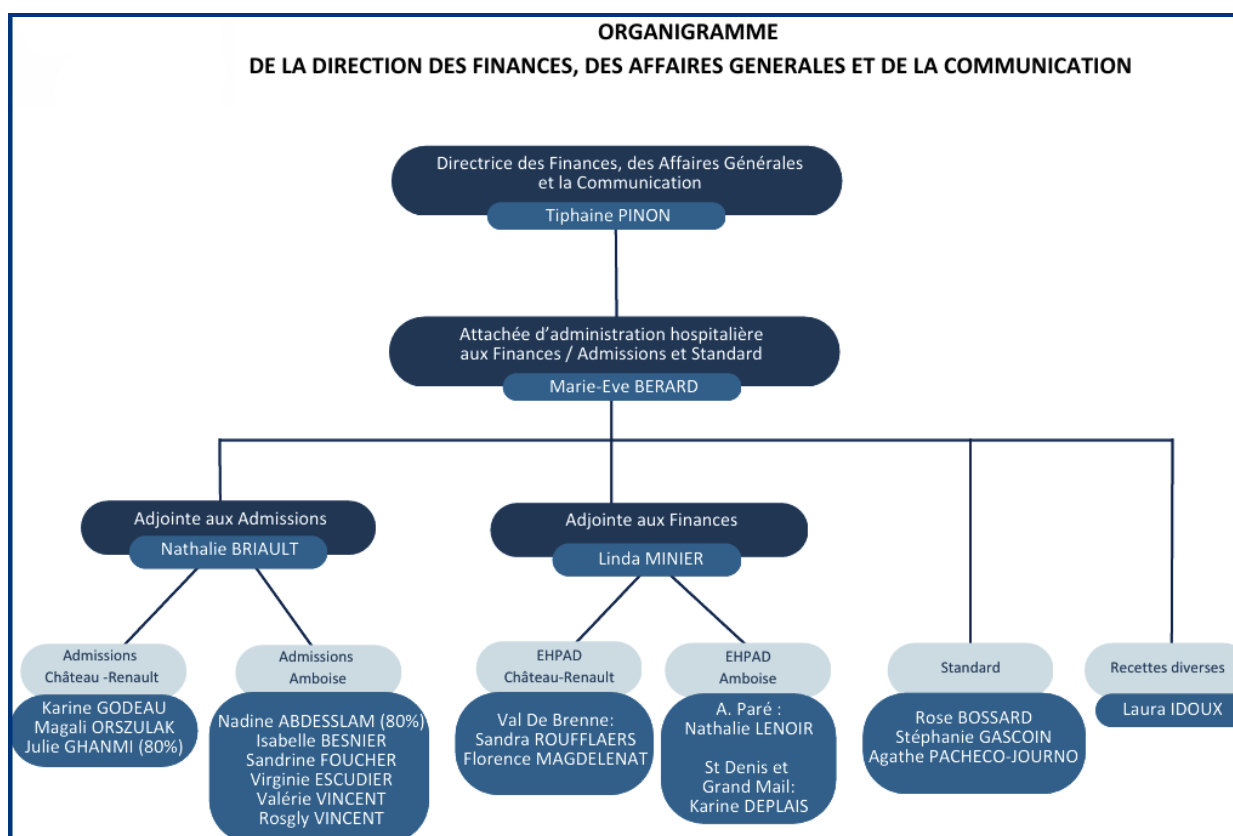
Responsable des structures internes

Marie-Eve BERARD, responsable des services financiers

MISSIONS ET ORGANISATION DE LA DIRECTION

La Direction des « Affaires Financières et des Admissions » du Centre Hospitalier Intercommunal Amboise / Château-Renault a en charge l'élaboration et le suivi du budget et des investissements, la gestion de la dette et de la trésorerie.

Le service des Admissions organise la gestion administrative des patients hospitalisés et consultants externes.



Le secteur « Affaires Générales » et « Communication » recouvre un ensemble de missions variées se rapportant aux projets transversaux et stratégiques de l'établissement et aux relations avec les institutions extérieures.



Nombre de lits et places du CHIC installés au 01/01/2025

Champ	Détail des services / unités	Nombre de lits et places	Total des lits et places par champ
● Champ MCO Site Amboise : 86 lits et places Site Château-Renault : 25 lits	Médecine Amboise et Château-Renault	75	111
	UHCD	4	
	Chirurgie (HC, HS et ambulatoire)	30	
	Hôpital de jour gériatrique	2	
● Champ SSR Site Amboise : 29 lits Site Château-Renault : 30 lits et places	Adultes – MPR (HC et HDJ)	30	59
	Adultes – SMR Polyvalent et Gériatrique	29	
● Champ PSYCHIATRIE GENERALE Site Château-Renault : 50 lits Sur chaque site : 15 places HDJ	Hospitalisation complète	50	80
	Hospitalisation de jour	30	
● Champ EHPAD 3 EHPAD à Amboise 1 EHPAD à Château-Renault	Unités hors "Alzheimer"	383	453
	Unité "Alzheimer"	70	
● Champ SSIAD	SSIAD	111	111
Total des lits et places			814

Budget 2025

Le CHIC assure la gestion de 5 budgets distincts : budget hôpital (H), budget EHPAD (E), budget Accueil de jour (P), budget SSIAD (N) et budget IFSI/IFAS (C).

Au total, le budget 2025 s'élève à 90,5 M€ tous budgets confondus. Après une année 2024 très déficitaire (-1 312 K€), l'établissement enregistre un résultat 2025 excédentaire de + 1 310 K€ tous budgets confondus.



FAITS MARQUANTS ET EVENEMENTS EN 2025

Sur le plan financier, le résultat de l'exercice 2025 du budget principal du CHIC passe en excédent, l'activité étant répartie à la hausse dans tous les secteurs et en lien avec la réception de crédits exceptionnels. De la même manière, le budget des EHPAD enregistre un excédent en 2025 sous l'effet, d'une part, de la poursuite des efforts de maîtrise des dépenses réalisés par les équipes tout au long de l'année et, d'autre part, du versement en fin d'année de crédits non reconductibles pour un montant de près de 600 K€. Il ressort de cette situation une nette amélioration de la capacité d'autofinancement et un apport au fonds de roulement venant compenser en partie les prélèvements réalisés lors des derniers exercices.

Sur le plan des investissements, l'établissement a obtenu pour la 5^{ème} année consécutive des crédits européens dans le cadre du plan France Relance, ayant permis de financer un certain nombre d'équipements visant à améliorer le quotidien des soignants et des patients.



S'agissant du secteur des admissions, le travail de déploiement du dispositif ROC (« Recouvrement des Organismes Complémentaires »), qui est un dispositif technique intégré au logiciel de gestion administrative des malades (GAM) visant à simplifier le tiers-payant avec les organismes complémentaires en dématérialisant et standardisant les échanges entre les établissements de santé, les mutuelles et la Direction générale des finances publiques s'est poursuivi et a été généralisé. Les travaux relatifs à la mise en place de PES ASAP patients ont débuté. Les travaux relatifs à l'identitovigilance se sont poursuivis également, aussi bien en interne qu'en lien avec la cellule d'identitovigilance du GHT à laquelle l'établissement participe.

Autres faits marquants 2025 :

- Dépôt de demandes d'autorisations dans le cadre de la réforme en cours pour les activités de psychiatrie, d'imagerie, d'urgences/SMUR et de chirurgie oncologique viscérale et digestive. Les autorisations de médecine, chirurgie et de SMR d'Amboise (polyvalent et gériatrique) déposées en 2024 ont été renouvelées ;
- Dépôt d'un dossier de demande d'autorisation de SAD mixte ;
- Dépôt d'un dossier dans le cadre de l'appel à projet SESAME visant l'automatisation du circuit des médicaments et des produits de santé et d'un dossier dans le cadre de l'appel à projet PDSES ;
- Dépôt d'une demande de reconnaissance de 4 LISP sur le site d'Amboise (médecine aiguë gériatrique) et dépôt d'une demande de renouvellement de reconnaissance des 3 LISP existants sur le site de Château-Renault (médecine polyvalente) ;
- Obtention d'une reconnaissance de la balnéothérapie de Château-Renault comme Plateau Technique Spécialisé ;
- Signature du protocole départemental de prévention et de lutte contre les violences faites aux femmes, suivie d'une formation spécifique des référents du CHIC organisée par la Préfecture ;
- Visite du Contrôleur Général des Lieux de Privation de Libertés (CGLPL) en psychiatrie ;
- Participation au développement et à la structuration du service de la PASS ;
- Poursuite de l'organisation et de l'animation des réunions de pôle semestrielles ;
- Lancement du travail d'actualisation du projet médical du CHIC ;
- Coordination des réponses à diverses sollicitations extérieures et enquêtes ;
- Refonte du site internet du CHIC ;
- Créations et mise à jour de divers supports de communication (livret d'accueil, annuaire consultations...).

PERSPECTIVES 2026

Aux missions habituelles dévolues aux trois secteurs s'ajoutent les perspectives 2026 suivantes :

- Inspection du dépôt de sang ;
- Poursuite de la réflexion territoriale relative à la réforme des SAD ;
- Coordination, en lien avec le service de MPR, de la demande de reconnaissance d'un nouveau plateau technique spécialisé de rééducation assistée du membre supérieur ;
- Participation à la réflexion relative au projet d'implantation d'une IRM sur le site d'Amboise ;
- Participation à la mise en place de l'activité d'IVG sous anesthésie locale ;
- Participation à la réflexion relative au projet d'implantation d'un robot de dispensation des médicaments ;
- Poursuite de l'accompagnement des projets de développement de téléexpertises ;
- Participation à la mise en place de divers événements (inauguration des travaux des urgences, inaugurations des PASA...) ;
- Mise en place d'un journal interne ;
- Poursuite de la participation aux réunions régionales FHF sur le secteur finances et aux divers échanges avec le GHT en lien avec les missions finances et affaires générales.



DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MEDICALES



Directions

Directeur
Laurent COURET

Responsables des structures internes

Ressources Humaines
Jérémie GUINOISEAU

Affaires Médicales et Formation
Patricia DEMANGEOT

ACTIVITE 2025



En 2025, la DRH du CHIC a travaillé sur les sujets suivants :

- La mise en place de la retraite progressive pour les fonctionnaires éligibles ;
- La mise en paiement du 1er mai 2022, suite à un arbitrage ministériel en fin d'année 2024 ;
- La mise en place d'un partenariat avec PREFON, la retraite complémentaire ;
- Le contrôle URSSAF pour le GCS de blanchisserie ;
- Le changement de version du logiciel Business Object (logiciel de requêtes RH) ;
- La mise en place des heures complémentaires en lien avec l'évolution de la réglementation ;
- La transformation des contrats aidés en contrat à durée déterminée suite à la fin de la prise en charge de ces contrats par l'Etat ;
- La mise en place du maintien de salaire à 90% en cas d'arrêt maladie ;
- La poursuite des contrats d'allocations d'étude pour les élèves infirmiers et les élèves aides-soignants. Ce dispositif permet un complément de ressources aux élèves pour étudier et permet aussi au CHIC de pouvoir les recruter dès leur diplôme ;
- Les concours suivants ont été organisés en 2025 : agent de services hospitaliers, ouvrier principal à la pharmacie, adjoint administratif hospitalier, ouvrier principal en cuisine ;

- La poursuite des activités QVT sur les deux sites du CHIC. Depuis plusieurs années, le CHIC s'est engagé à accompagner le personnel dans une démarche de qualité de vie au travail, de détente, de prévention des tensions physiques et émotionnelles, pour diminuer l'absentéisme et le stress. Aussi, des actions concrètes ont été mises en place pour favoriser le bien-être des

professionnels, telles que l'activité physique au travail. Les séances de sport sous forme de cours collectifs ont été renforcées cette année en adaptant les horaires et les séances aux professionnels investis. Ces programmes remportent un vif succès et réduisent les risques liés à la sédentarité ;

- La participation aux visites de locaux F3SCT : services des archives le 4 avril 2025, EHPAD Ambroise Paré le 26 septembre 2025 ;
- La maîtrise des dépenses de personnel en lien avec la direction des finances et la direction des soins ;
- La réunion de deux conseils de discipline ;
- La réunion sur les affaires médicales du GHT37 à sept reprises en 2025 ;
- La réunion des DRH du GHT37 à trois reprises en 2025 ;
- La participation aux réunions hebdomadaires avec la présidente de CME ;
- La participation aux réunions régionales des DRH hospitaliers.



FAITS MARQUANTS ET EVENEMENTS EN 2025

En ce qui concerne le personnel médical :

- Recrutement de plusieurs personnels médicaux généralistes et spécialistes : médecine B, psychiatre, assistante en pharmacie, assistante en MPR ;
- Déploiement de l'outil « LOGIMEDH » permettant de publier les postes de praticiens hospitaliers pour le CNG ;
- Election des membres de la CME, sous format électronique ;
- Travail sur la mise en place de la réforme des astreintes médicales en lien avec la COPS, la CME et aussi les directions des affaires médicales du GHT37 ;

- Mise à jour des projets de pôles médicaux de médecine Amboise et médecine Château-Renault en lien avec les chefs de pôle ;
- Renseignement de l'appel à projet sur le financement des lignes d'astreintes (permanence des soins) en lien avec la direction des finances.

En ce qui concerne le personnel non médical :

- La mise en place de la semaine du handicap au travail, campagne d'information et de sensibilisation ;
- Refonte du processus de demande du forfait mobilité durable ;
- Mise à jour du projet social avec les représentants du personnel ;
- Actualisation du guide du temps de travail présenté en instance ;
- Mise à jour des lignes directrices de gestion en fin d'année 2025 ;
- Mise en place d'un plan de formation et de développement des compétences (PDC) dédiée majoritairement à la promotion professionnelle (IDE - IBODE - AS - CADRES DE SANTE) avec notamment l'investissement du CHIC dans l'expérimentation "parcours réussite" qui permet aux aides-soignants remplissant certaines conditions d'accéder en IFSI directement en deuxième année après avoir suivi une formation de trois mois - 2 AS concernées ;
- Le CHIC a entrepris d'accompagner de jeunes professionnels qui suivent une formation en alternance, par le biais de contrats d'apprentissage d'aides-soignants et de techniciens informatique ;
- Poursuite du travail de contrôle de la convention de gestion avec France Travail en lien avec les allocations de retour à l'emploi (ARE).

PERSPECTIVES 2026

Les projets 2026 de la DRH-DAM s'orienteront vers :

- Mise à jour périodique du guide du temps de travail ;
- Mise à jour périodique des effectifs minimum ;
- Poursuite de la politique de qualité de vie au travail avec des activités spécifiques proposées sur différents créneaux et différents lieux ;
- Formation d'un second professionnel assurant la mission de conseil en évolution professionnelle (CEP), outil RH précieux à la disposition des professionnels de l'hôpital pour sécuriser et faire évoluer les parcours professionnels ;
- L'AFGSU est une véritable nécessité, voire une obligation pour tous les professionnels à l'hôpital. Le programme aborde la gestion des urgences vitales avec du matériel médical, l'utilisation du chariot d'urgence et des médicaments. La formation dispensée par des prestataires extérieurs ne permet plus d'absorber le volume de professionnels à former. Aussi, l'investissement dans le matériel d'urgence et la formation d'un médecin supplémentaire s'est imposé. En 2026 tout indique que le nombre d'actions de formation AFGSU 1 & 2 proposées aux soignants, augmentera considérablement ;
- Régulation des contrats de remplacement en lien avec le versement des allocations de retour à l'emploi ;
- Réflexion sur la mise en place des entretiens annuels professionnels pour le personnel médical ;
- Mise à jour du document unique des risques professionnels ;
- Publication et mise à jour de l'index égalité professionnelle hommes-femmes dans la fonction publique ;
- Dématérialisation des bulletins de salaire ;
- Poursuite de la dématérialisation de processus RH : la gestion du Compte Epargne Temps, les demandes d'indemnisation d'heures supplémentaires, la gestion des stages ;
- Poursuite de la mise en place du rapport social unique, en lien avec les requêtes RH disponibles sur BO et CPAGE ;
- Mise en place de la mutuelle et de la prévoyance au 01/01/2027 (sauf évolution législative) ;
- Organisation des élections professionnelles du personnel non médical en décembre 2026.



DIRECTION DES SOINS, DE LA QUALITÉ ET DE LA GESTION DES RISQUES



Directrice

Laurence GUERINEAU

Structures internes

Direction des Soins :

David PROUTEAU, Cadre supérieur de santé

Frédérique GIBERTINI, Adjointe administrative principale

Qualité et Gestion des risques :

Bénédicte HERACLIDE, Responsable Qualité et gestion des risques associés aux soins

Déborah JOURET, Technicienne qualité et gestion des risques associés aux soins

Hervé NANA, Responsable qualité et gestion des risques hors soins

Nathalie PERRIER, Assistante qualité associés aux soins

Dr Timothée VANHILLE, Médecin coordonnateur des risques associés aux soins



La Direction des Soins élabore la politique des soins en lien avec la Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique (C.S.I.R.M.T.). Celle-ci s'est réunie 3 fois en 2025 avec un taux de participation de 57,14%.

Elle la met en œuvre au sein des différents secteurs d'activité. Elle est responsable et manage l'équipe d'encadrement supérieur et de proximité du secteur sanitaire et médico-social.



La Direction de la qualité et de la gestion des risques établit une politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, guidée par les critères qualité HAS de la certification des établissements de santé. Pour garantir la qualité et la gestion des risques pour les patients, la direction qualité accompagne les services à l'élaboration et au suivi d'un Programme Annuel d'Actions Qualité et de Sécurité des Soins (P.A.Q.S.S.) et d'une cartographie des risques. Elle accompagne et soutient les services dans leurs actions de sensibilisation, d'information, de formation, d'organisation et d'évaluation des pratiques professionnelles.



La Direction de la relation des usagers coanime la commission des usagers, travaille à promouvoir les droits des usagers en partenariat avec les représentants des usagers. Elle valorise leurs rôles et missions en :

- Les intégrant pleinement dans les différents groupes de travail : Ethique, CLUD, CLAN et instances : les RU sont conviés à la CSIRMT ;
- Promouvant leurs rôles et missions auprès des professionnels de santé et usagers ;
- Les intégrant dans les actions de la démarche d'amélioration continue de la qualité et visite de certification HAS.

ACTIVITE 2025 ET FAITS MARQUANTS

En 2025, le CHIC a poursuivi une dynamique de transformation structurante, mobilisant l'ensemble des équipes soignantes, de l'encadrement et des fonctions support autour de trois axes majeurs : la qualité et la sécurité des soins, la préparation de la certification HAS 2026 et la transformation numérique des organisations. Il a ainsi été nécessaire d'assurer le pilotage des projets institutionnels relatifs au management des soins, à la gestion des risques, à la professionnalisation des équipes et à l'accompagnement du changement.

Les travaux menés tout au long de l'année ont reposé sur une dynamique collective associant les cadres de santé, les professionnels médicaux et paramédicaux, les directions fonctionnelles ainsi que les partenaires institutionnels.

L'année 2025 s'est également distinguée par :

- La réorganisation du service qualité ;
- La relance de nombreuses instances transversales ;
- La structuration de la démarche qualité autour des critères impératifs ;
- Le déploiement d'actions de développement durable ;
- L'acculturation des professionnels au numérique en santé ;
- La poursuite des actions de recrutement et de fidélisation.

Ce rapport retrace les principales actions conduites, les résultats obtenus et les perspectives engagées pour 2026.

1. Gouvernance et pilotage institutionnel

1.1 Animation des réunions cadres de santé : 6 pour 2025.

La Direction des Soins a assuré l'animation régulière des réunions institutionnelles des cadres de santé, véritables espaces de pilotage, de concertation et de diffusion des projets stratégiques. Ces réunions ont permis :

- De partager les orientations institutionnelles ;
- De coordonner les projets transversaux ;
- De diffuser les bonnes pratiques ;
- De renforcer la cohésion managériale ;
- De soutenir les cadres dans leurs missions.

Les principales thématiques abordées en 2025 ont concerné :

- La qualité et la gestion des risques et promotion de la relation avec les représentants des usagers ;
- La préparation de la certification HAS 2026 ;
- Le numérique en santé et la cybersécurité ;
- La prévention des risques professionnels ;
- La formation continue ;
- L'organisation des stages ;
- Les projets de développement durable ;
- Les actualités des services.



1.2 Décloisonnement / Coordination intersectorielle

La Direction des Soins a renforcé la coordination entre les secteurs sanitaire, médico-social, ambulatoire et formation, favorisant :

- Une harmonisation des pratiques ;
- Une mutualisation des outils ;
- Une meilleure continuité des parcours ;
- Un partage d'expérience entre cadres ;
- Une valorisation des actions et/ou des projets de chaque secteur.



2. Management des équipes d'encadrement

2.1 Évolution de l'organigramme

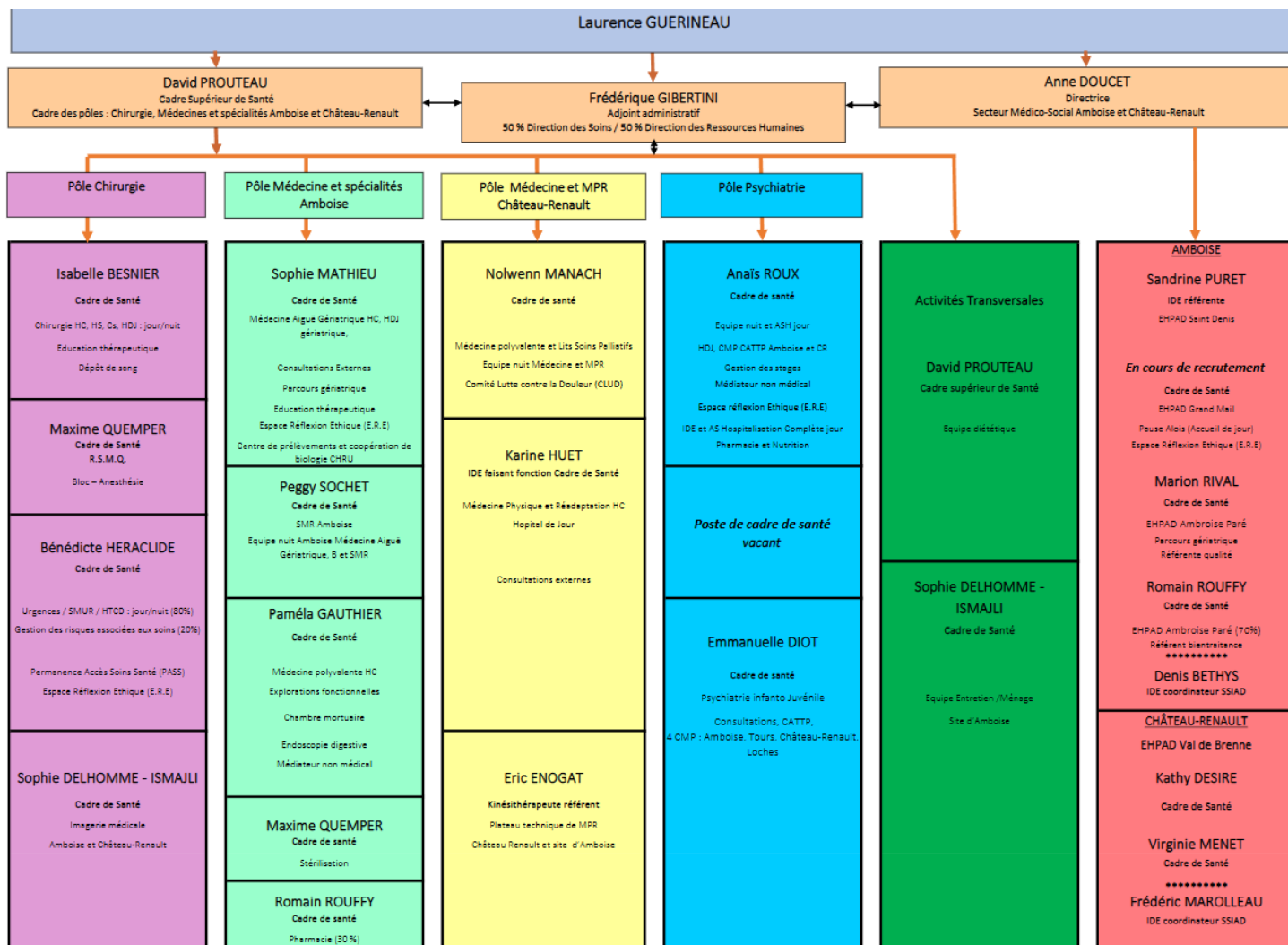
L'année 2025 a été marquée par plusieurs mouvements au sein de l'encadrement paramédical :

- Retours de cadres de santé après formation ou absence prolongée ;
- Nouvelles affectations ;
- Préparation de plusieurs départs en retraite ;
- Intégration de cadres en formation.

Ces évolutions ont nécessité :

- Une réactualisation régulière de l'organigramme de la Direction des Soins ;
- Des accompagnements individualisés ;
- Des périodes de tuilage ;
- Une attention particulière à la continuité managériale.

ORGANIGRAMME DE LA DIRECTION DES SOINS



2.2 Accompagnement managérial

Les cadres ont bénéficié d'un soutien régulier hebdomadaire avec le cadre supérieur de santé rattaché à la DSIRMT dans la gestion :

- Des effectifs et des remplacements ;
- Des situations complexes de santé au travail ;
- Des conflits d'équipe ;
- Des projets qualité ;
- De l'accueil des stagiaires.



La Direction des Soins a poursuivi son rôle de proximité auprès de l'encadrement, favorisant la prise de décision, la responsabilisation et le développement des compétences.

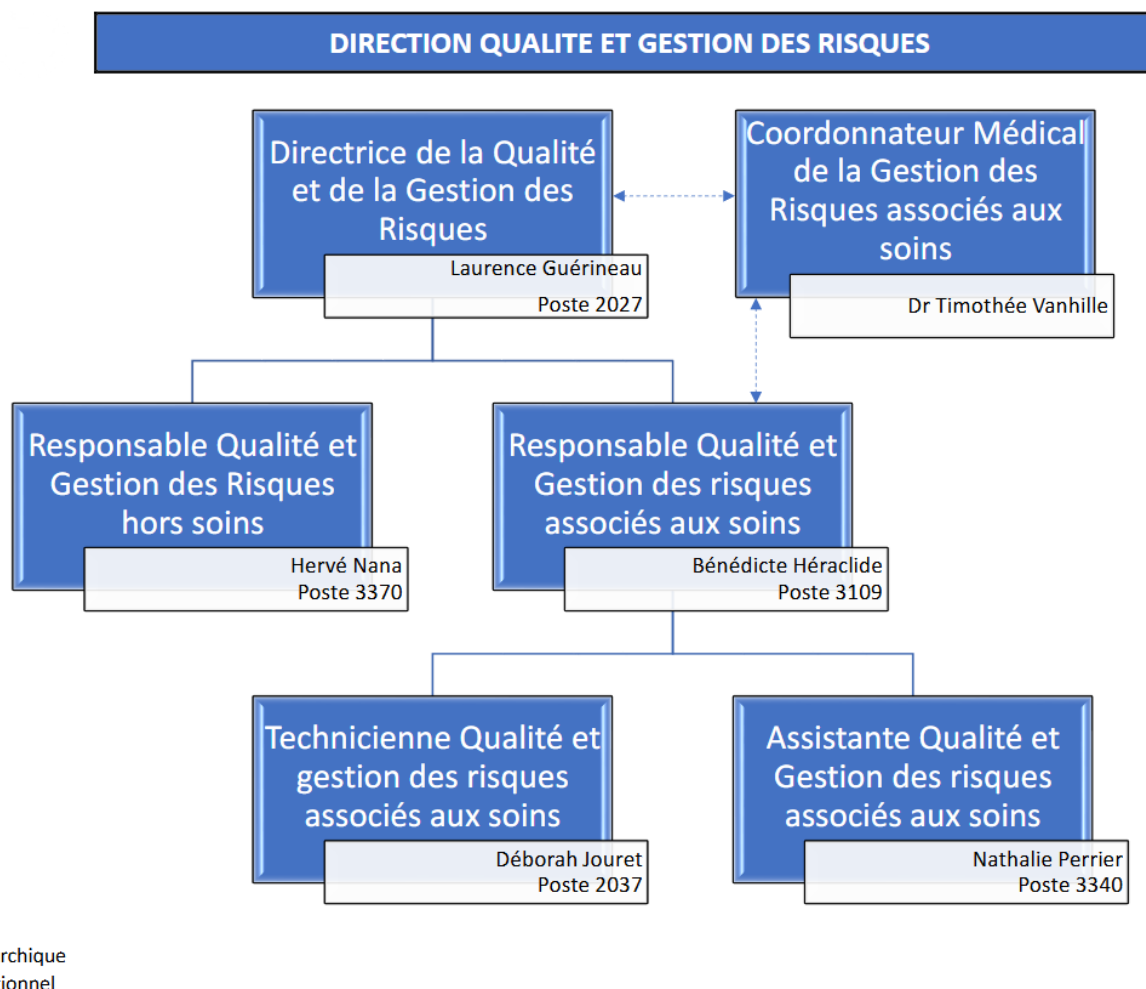
3. Qualité, gestion des risques et préparation de la certification HAS 2026

3.1 Réorganisation du service qualité

En 2025, le service qualité a été réorganisé afin de renforcer son efficacité et sa capacité d'accompagnement des équipes. La nouvelle organisation s'appuie sur :

- Un responsable qualité et gestion des risques hors soins ;
- Un cadre de santé dédié à la qualité et aux risques associés aux soins ;
- Une technicienne supérieure hospitalière qualité et gestion des risques associés aux soins ;
- Une assistante qualité.

Cette structuration a permis une meilleure répartition des responsabilités et un accompagnement renforcé des services.



3.2 Renouvellement du label « Accueil »

Le label « vous Accueillir » a été obtenu avec des scores honorables pour les sites d'Amboise et Château-Renault. Il valorise la qualité du dispositif d'accueil aussi bien pour les usagers que ses visiteurs. L'attribution de ce label a nécessité un travail préalable important sur l'affichage des informations pour les usagers, sur la signalétique et des actions d'amélioration des conditions d'accueil : fontaine, aménagement des espaces extérieurs, aménagement des conditions d'accès à l'hôpital, etc.

3.3 Préparation de la certification HAS 2026

La préparation de la certification a constitué l'un des axes majeurs de l'année. Les actions engagées ont porté sur :

- L'analyse des 12 objectifs du référentiel HAS ;
- L'identification des critères impératifs ;
- La relecture et l'actualisation des cartographies des risques ;
- L'accompagnement individualisé des services ;
- La construction d'un rétroplanning de préparation ;
- La sensibilisation des professionnels.



3.4 Relance de l'acculturation qualité

Afin de renforcer la culture qualité, plusieurs initiatives ont été mises en œuvre :

- Organisation de « cafés qualité » ;
- Relance des référents qualité ;
- Sensibilisation à la déclaration des fiches d'événements indésirables et à leur analyse des causes ;
- Diffusion d'outils pédagogiques.

3.5 Gestion des événements indésirables

L'analyse des événements indésirables via ENNOV a été utilisée comme levier d'amélioration continue. La Direction Qualité a accompagné les équipes dans :

- Le signalement ;
- L'analyse ;
- La mise en œuvre des actions correctives ;
- Le suivi des plans d'actions.



4. Sécurité des soins

4.1 Circuit du médicament

Plusieurs actions structurantes ont été conduites pour sécuriser la prise en charge médicamenteuse :

- Clarification institutionnelle du rôle des aides-soignants dans l'aide à la prise ;
- Diffusion de la liste des médicaments à risques ;
- Sensibilisation aux erreurs médicamenteuses ;
- Déploiement d'un module e-learning dédié.



4.2 Hygiène Hospitalière

Soutien et accompagnement de l'EOH dans la réalisation des évaluations et du plan d'actions.

4.3 CLUD



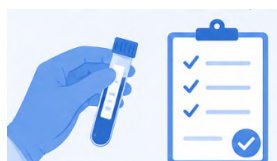
Relance du CLUD avec comme axes de travail : La réévaluation de la douleur après administration d'antalgique et lutte contre les douleurs liées aux soins avec l'utilisation du MEOPA et de l'EMLA. Des actions d'évaluation des pratiques et de formation ont été réalisées. Proposition au service de MPR de travailler la PAAM sur les antalgiques. Projet 2026.

4.4 Matériorigilance

Une action spécifique de sensibilisation a été menée afin d'améliorer la réactivité des services face aux alertes de matériovigilance et aux retraits de lots.



4.5 Bonnes pratiques de prélèvement et non-conformités biologiques



Les non-conformités liées aux prélèvements ont fait l'objet d'un retour trimestriel aux équipes afin de renforcer la conformité des pratiques et de 2 sessions de formation en lien avec le CHU de Tours, établissement support.

4.6 Chariots d'urgence et équipements critiques

Un travail institutionnel a été engagé sur :



-La composition des chariots d'urgence ;

-La traçabilité des contrôles ;

-Les défibrillateurs ;

-Les glucomètres.

4.7 Semaine nationale de la sécurité des soins / coordination GHT

La semaine de la sécurité des soins a mobilisé les équipes autour d'ateliers et de quizz portant notamment sur :

- La prise en charge pédiatrique aux urgences/Parcours de soins et Gradation ; valorisation par la publication d'un article au sein du GHT ;
- La cybersécurité ;
- La transfusion ;
- Les bonnes pratiques professionnelles chariot d'urgence.

INDICATEURS QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS

Certification pour la qualité et la sécurité des soins

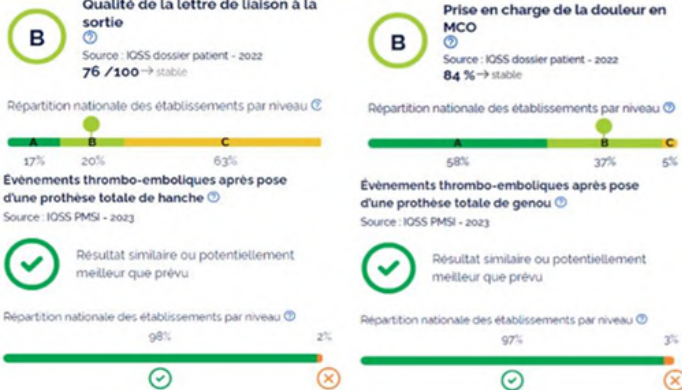


ÉTABLISSEMENT CERTIFIÉ

Etablissement certifié. La qualité des soins est confirmée. Une nouvelle visite se fera sous 4 ans.

Date de certification : 30/11/2022

Séjour de + 48h en médecine, chirurgie, obstétrique



Satisfaction et Expérience des Patients

La mesure de la satisfaction et de l'expérience des patients est effectuée via des questionnaires remplis par les patients après leur séjour.

Médecine, Chirurgie, Obstétrique (MCO)



Le taux de répondant ne permet pas l'exploitation des données.

Chirurgie Ambulatoire (CA)



Séjour en chirurgie ambulatoire



Séjour en Soins Médicaux et de Réadaptation



Prévention des Infections Associées aux Soins

Une infection est dite associée aux soins si elle survient au cours de la prise en charge du patient. La prévention des infections est évaluée par des indicateurs évaluant par exemple les mesures de précaution ou la survenue d'infections post-opératoires.



Séjour en psychiatrie



5. Transformation numérique en santé

5.1 Acculturation au numérique

L'année 2025 a été marquée par une forte montée en compétence des professionnels sur les outils numériques en santé. Des présentations institutionnelles en partenariat avec le GRADES ont porté sur :



5.2 Cybersécurité

Plusieurs actions ont été conduites en lien avec le responsable en sécurité informatique (RSI) :

- Mini-formations cybersécurité ;
- Déploiement de la solution Specops Password Policy ;
- Renforcement des exigences en matière de mots de passe ;
- Sensibilisation aux risques de cyberattaque.

5.3 Projets informatiques

La Direction des Soins a contribué au pilotage de nombreux projets :



6. Développement des compétences et formation

6.1 Formation continue consolidée par un programme de formation interne réalisé par la DSIRMT

La politique de formation a été renforcée avec le déploiement de nouveaux dispositifs :

- Plateforme LMS de l'ANFH ;
- E-learning sur les erreurs médicamenteuses ;
- Formation ECG ;
- Formations cybersécurité.

 FORMATION	 PUBLIC
 Escarre	IDE/AS
 Plaie & cicatrisation	IDE/PPH
 Musicothérapie	Tous les paramédicaux
 BIONETTOYAGE WEBINAIRE	ASH
 CREX	CADRES + Etudiants cadres
 Adaptation Poste ASH	ASH/CAE+AS nouveaux
 Transfusion sanguine <i>elearning</i>	IDE +EIDE 3ème A
 Transmissions ciblées	AS/IDE Les IDE et AS jour et nuit sont convié(e)s à suivre cette formation d'environ 1h
 Manutention	AS/ASH
 Prévention et CAT/Cyber-attaque	Tous les paramédicaux +cadres
 Prélèvements labo	IDE/Sages-femmes
 Lecteurs de glycémies	IDE/AS
 Formation violences faites aux femmes	Tous les services
 Formation éthique	Tous les services
 Formations nouveaux arrivants IDE	Tous les services
 Formation liste des médicaments à risque du service	Tous les services du secteur sanitaire (IDE+CADRES)
 NUTRITION ENTERALE ET PARENTERALES (pompes)	IDE urgences, médecine et chirurgie
 SERINGUE ELECTRIQUES	Urgences, médecines, chirurgie
 Sensibilisation au repérage de la dénutrition	MCO et Psychiatrie
 Acculturation au numérique en santé	Cadres de santé

6.2 Formation des cadres et professionnalisation

La Direction des Soins a accueilli plusieurs étudiants cadres de santé (5) et accompagné leur intégration dans les services.

6.3 Entretiens professionnels

Un accompagnement des cadres a été réalisé afin de garantir la tenue des entretiens professionnels dans les délais réglementaires.

7. Politique de recrutement et attractivité

7.1 Job dating et partenariats IFPS

Les actions de recrutement ont été poursuivies à travers :

- La participation aux journées portes ouvertes de l'IFSI ;
- Des présentations auprès des étudiants infirmiers et aides-soignants ;
- La promotion des allocations d'études.

Gestion des recrutements : 1 286 candidatures traitées via la plateforme dématérialisée « Mstaff » dont 1 060 candidatures paramédicales.

7.2 Fidélisation des professionnels

L'établissement a poursuivi ses actions de fidélisation en valorisant :

- Les parcours professionnels ;
- L'accès à la formation ;
- La qualité de vie au travail :
 - o Accompagnement des organisations en 12h IDE sur le SMR et AS sur les urgences,
 - o Organisation de la soirée festive,
- Les opportunités d'évolution.



7.3 Amélioration de la gestion et visibilité des offres d'emploi

Poursuite de la dématérialisation des process et celui du recrutement via MSTAFF en incluant les mobilités internes.

8. Conditions de travail, santé et prévention des risques professionnels

8.1 Collaboration avec la médecine du travail

Un temps d'échange approfondi avec le médecin du travail a permis d'aborder :

- Les restrictions médicales ;
- Les reprises à temps thérapeutique ;
- L'adaptation des postes ;
- La prévention de l'épuisement des équipes.

Cette collaboration a renforcé la compréhension mutuelle entre encadrement et santé au travail.



8.2 Prévention des risques liés à l'activité physique

Les actions conduites avec la référente manutention ont porté sur :

- Les analyses de poste ;
- Les recommandations ergonomiques ;
- Les formations ciblées ;
- L'évaluation des charges manipulées.



8.3 Accompagnement des agents fragilisés

Une attention particulière a été portée aux situations individuelles nécessitant des aménagements ou des reclassements.



9. ENVIRONNEMENT, DÉVELOPPEMENT DURABLE ET ACTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE

9.1 DÉPLOIEMENT DE L'ÉCO-NETTOYAGE



Le projet d'éco-nettoyage a constitué une action emblématique de 2025. Les objectifs étaient :

- ✓ Réduire l'utilisation de produits chimiques ;
- ✓ Préserver la santé des professionnels ;
- ✓ Diminuer l'impact environnemental ;
- ✓ Optimiser les coûts.

9.2 DÉVELOPPEMENT DURABLE / TRANSITION ÉCOLOGIQUE



Les actions ont porté sur :

- ✓ La structuration du groupe de travail du développement durable et la définition d'un plan d'actions institutionnel + composition de la vitrine sur intranet ;
- ✓ L'amélioration du tri des déchets ;
- ✓ La réalisation d'un audit biodéchets en partenariat avec l'IFSI d'Amboise lors de la Semaine de la lutte contre le gaspillage alimentaire ;
- ✓ La réflexion sur la réduction du gaspillage alimentaire dans les services de soins et aux restaurants du personnel.

9.3 SEMAINE DE LA DÉNUTRITION



Des actions de sensibilisation ont été organisées en partenariat avec les médecins, diététiciens et enseignants en activité physique adaptée dans le cadre du C.L.A.N.

9.4 ACTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE



Organisation de la Journée de la santé de la femme initiée dans le cadre du groupe de travail Ville/Hôpital de lutte contre les violences faites aux femmes en lien avec la journée régionale de la CPAM. Un franc succès pour cette journée où des usagers ont pu, suivant le balisage d'un parcours dans différents lieux de l'hôpital, être sensibilisés à des thématiques en lien avec la santé de la femme.

Le groupe de travail de lutte contre les violences faites aux femmes a développé un outil de formation permettant de sensibiliser les professionnels de différents services au repérage des femmes victimes, ainsi qu'aux dispositifs locaux de prise en charge et d'orientation.

10. Innovation organisationnelle et projets de soins

10.1 Améliorer la qualité de prise en charge des patients en soins palliatifs

Contribuer à la valorisation des prises en charge en soins palliatifs : valorisation des LISP en médecine à Château - Renault et projet de déploiement de LISP sur Amboise au sein du service de médecine aiguë gériatrique. Développement des compétences par l'accès à la formation (Toucher- Relationnel...).

10.2 Structurer la filière gériatrique

La réorganisation de l'hôpital de jour gériatrique a permis de développer l'amélioration de l'évaluation et la prise en charge des personnes âgées fragiles.

10.3. Fluidifier les parcours patients

Mise en place d'une commission des situations complexes (secteur MCO, secteur médico-social, assistantes sociales) et tableau de gestion des lits en interne.

10.4 Développer la pertinence des soins, du raisonnement clinique des paramédicaux avec le développement des transmissions ciblées

Formation des professionnels sur les transmissions ciblées dans tous les services.

10.5 Développer la recherche paramédicale

Mise en lien de professionnels (2 cadres et 1 IDE) souhaitant publier avec un maître conférencier en sciences infirmières-Faculté de Médecine-Université de Tours.

10.6 SAD et médico-social

La réforme des SAD s'est poursuivie avec une activité soutenue et une adaptation des organisations.

10.7 PASA en EHPAD

La validation de nouveaux PASA par l'ARS constitue une avancée majeure pour l'accompagnement des résidents présentant des troubles cognitifs.

10.8 Comité éthique

Le comité éthique a été relancé afin de permettre une réflexion pluridisciplinaire sur les situations complexes.

11. Coopération avec les instituts de formation

La collaboration avec les instituts s'est renforcée autour :

- De l'accueil des étudiants.
- Accueil de nombreux stagiaires : Un total de 740 demandes de stage dont 426 acceptés au sein de l'établissement soit 57.57 %. Plus de la moitié de ces stages acceptés concernent l'accueil d'élèves en soins infirmiers et d'élèves aides-soignants des IFSI et IFAS du département ;
- De la planification des stages ; Travail en cours sur la dématérialisation des conventions de stages ;
- Des travaux des étudiants cadres de santé ;
- Des évolutions des référentiels de formation ;
- De partenariats avec les instituts de formation sur des travaux d'audits de pratiques et d'acculturation des étudiants à la démarche qualité et gestion des risques ainsi que le partage de formations internes.

Les formations organisées par la DSIRMT sont ouvertes aux étudiants IDE de l'IFSI d'Amboise. A noter qu'en 2025, la DSIRMT a accueilli en stage une Elève Directrice des Soins de l'EHESP.

PERSPECTIVES 2026

Les priorités pour 2026 seront de :

- Réussir la certification HAS ;
- Poursuivre la structuration de la culture qualité ;
- Consolider la gestion des risques ;
- Développer l'usage des outils numériques : acculturation et pratique sécurisée de IA ;
- Renforcer la cybersécurité ;
- Poursuivre les actions de développement durable ;
- Soutenir l'attractivité et la fidélisation ;
- Accompagner les départs à la retraite et les nouvelles prises de fonctions ;
- Poursuivre l'amélioration de la qualité de vie au travail en accompagnant les organisations dans les conditions de travail et le déploiement des projets et activités nouvelles ;
- Accompagner le développement des nouvelles activités : IRM Fixe Amboise, IVG sous anesthésie locale, augmentation du capacitaire ambulatoire ;
- Travailler avec les différents instituts pour une meilleure gestion dématérialisée des conventions de stage et de leur gestion ;
- Poursuivre les pratiques avancées : Elaborer un protocole de coopération en imagerie pour l'activité d'échographie, continuer à promouvoir le métier d'IPA.2025

L'année 2025 a été marquée par une mobilisation collective importante au service de la qualité des soins, de la sécurité des patients et de la performance des organisations.

La réorganisation du service qualité, la préparation active de la certification HAS 2026, le développement du numérique en santé, la prévention des risques professionnels et les actions de développement durable témoignent de la dynamique engagée au sein du CHIC.

Ces résultats n'ont été possibles que grâce à l'implication des cadres de santé, des équipes soignantes, des professionnels médicaux, des directions fonctionnelles et de l'ensemble des partenaires institutionnels.



DIRECTION DE LA LOGISTIQUE ET DES TRAVAUX



Directions

Directeur
Maxime JAUEN

Responsables des structures internes

Achats/Logistique : **Fanny DE ALBUQUERQUE** :
Unité de Production Culinaire (UPC) : **Patrick KERVENNIC**
Biomédical : **Éric GENTIL**
Travaux/Services techniques : **Jean-Claude PIQUET** (intérim)



Missions et organisation du service

Les services logistiques sont chargés de déterminer les besoins, assurer le suivi des commandes, la livraison et la facturation de tous les achats du CHIC. Ils assurent également la gestion des marchés en lien avec le GHT et le GCS de Blois. Ils assurent la gestion des magasins, des coursiers, du vaguemestre, des navettes et de la lingerie.

Faits marquants

L'année 2025 a été marquée par l'arrivée de Fanny DE ALBUQUERQUE.

Activités spécifiques 2025

- Mise en place de réunions trimestrielles de suivi budgétaire avec la direction des affaires financières ;
- Mise en place d'un tableau de suivi des marchés ;
- Mise en place d'un suivi des achats hors marchés ;

PROCÉDURES MARCHÉS LANCÉES		
 Achat d'un nouveau camion pour le magasin de Château-Renault	 EPI	 Fruits et légumes
 Travaux d'entretien, petites et grosses réparations	 Collecte des déchets de soins à risques infectieux (DASRI)	 Protéines végétales
 Toit terrasse USN	 Contrôle en radioprotection	 Fournitures de produits hydroalcooliques, savons et autres produits d'hygiène corporels
 Equipements d'hospitalisation et d'aide au brancardage	 Produits diététiques	 Fournitures de produits liés à l'incontinence
 Mobilier de bureau	 Volailles crues	 Maintenance SSI
 Fournitures et livraisons et pose de petit électroménager	 Pains et viennoiseries	 Marché énergies (gaz, électricité)

Perspectives 2026



- Dématérialisation des bons bleus /procédure de validation des commandes ;
- Réorganisation des plannings de commande et de livraison épicerie et produits hôteliers adapté en fonction de l'espace de stockage des différents services ;
- Recensement des besoins 2027 anticipé afin d'avoir une meilleure estimation financière et ajuster en fonction des budgets ;

- Procédures locales à renouveler :

o Marché exploitation, de conduite et de maintenance des installations thermiques et climatiques, de ventilation et de production d'eau chaude sanitaire de l'ensemble des bâtiments du CHIC



PROCÉDURES COMMUNES AVEC LE GHT

- Maintenance des appareils de nettoyage de sol
- Mstaff
- Réalisations d'ordonnances, liasses, dossiers et autres imprimés administratifs
- Maintenance des systèmes de pesée
- Fourniture de produits 4^{ème} et 5^{ème} gamme et produits traiteur
- Mise à disposition de personnel intérimaire et prestation de placement dans le domaine paramédical

- Acquisition de solutions d'infrastructures informatiques et prestations associées
- Maintenance d'équipements de blocs opératoire
- Échographie-ultrasons et techniques de pose de voie d'abord avec guidage de gestes interventionnels, prestations associées, maintenance, formation et fourniture de consommables
- Fournitures de gaz médicaux (quantifications faites)
- Maintenance des ascenseurs



L'UNITE DE PRODUCTION CULINAIRE (UPC)

Missions et organisation du service

L'UPC est chargée de la fourniture de la prestation repas dans les EHPAD, les hôpitaux, les selfs et pour des clients extérieurs. La cuisine a produit et livré 604 444 repas, soit 35 495 repas de plus qu'en 2024. Le nombre de repas extérieurs facturés en 2025 est de 83 799, soit 13,86% de l'activité totale.

 INDICATEURS	2025	ECART	ECART %
 Nombre de repas	604 444	+ 35 495	↗ + 2,75 %
 Coût denrée	1 550 034 €	+ 88 240 €	↗ + 6,03 %
 Prix	2,56 €	- 0,1 €	↘ - 0,4 %

L'UPC dispose de conventions avec des clients extérieurs mises à jour pour l'année 2025 : Automne paisible, Mairie de Saunay, Humensia (Assad) et Centre Malvau.

	2025	Ecart €	Ecart %
CA repas extérieurs	545 856 €	+ 276 010 €	+ 202 %

Faits marquants 2025



- Mise en place d'une semaine anti-gaspillage



- Hausse significative de l'activité à compter de septembre 2025 : Maison de retraite Automne paisible et Centre Malvau



- Etude menée sur la gestion des biodéchets



- Travaux à l'UPC suite à l'inspection de la Direction Départementale de la Protection des Populations



- Achat d'un four en remplacement d'un four 20 niveaux



Perspectives 2026

- Repas végétariens ;
- Installation de tables de tri aux selfs ;
- Refonte des menus en réduisant la fréquence des produits en raison des hausses tarifaires (ex : paleron et sauté de bœuf, sauté et rôti de veau, sauté d'agneau) ;
- Hausse de l'activité à prévoir à partir de septembre en raison du repas à 1€ pour les étudiants ;
- Augmentation du recours à certains produits hors marché (ex : fromage blanc) ;
- Baisse de l'activité clients extérieurs :
 - Centre Malvau : -50% ;
 - Automne paisible : -25% / Portage de repas stable ;
 - La Ménaudière : dépannage ponctuel effectué au mois d'avril.



LE SERVICE BIOMEDICAL

Missions et organisation du service

Le service biomédical est chargé d'assurer l'ensemble des maintenances préventives et curatives des équipements. Dans le cadre des achats, il participe au choix des équipements puis à l'organisation de la formation des professionnels.

Statistique au 31 décembre 2025

- 7 487 Dispositifs Médicaux (DM), soit + 5,8% par rapport à 2024 ;
- 357 DM réformés ;
- Mise en service de 717 DM (soit -28% par rapport à 2024).

Les interventions

Il y a eu 2 779 interventions en 2025, soit 1,9% de plus par rapport à 2024.

Perspectives 2026

- GMAO, upgrade de l'outil sur un nouveau serveur et avec la dernière version disponible ;
- Projet de nouvelle GMAO – échange avec le CHRU de Tours ;
- Continuer les remplacements des lits des EHPAD ;
- Prévoir le remplacement des lits du service de MPR (plus de pièces, 28 lits dans le service) ;
- Certification HAS – (DMN premier inventaire sur la GMAO) ;
- IRM – projet suivi par ingénieur biomédical extérieur au CHIC ;
- Rails plafonnier du service de médecine de Château-Renault ;
- Dons (réception et donation) ;
- Ventes aux enchères de DM réformés.

LES SERVICES TECHNIQUES

Missions et organisation du service

Les services techniques assurent l'ensemble de l'entretien, la maintenance et les travaux des bâtiments existants (70 000 m²) ainsi que des espaces extérieurs. La maintenance comprend la sécurité incendie (détecteurs et extincteurs), la lutte contre la légionnelle, le chauffage et la climatisation, les ascenseurs / portes / portails automatiques, les groupes électrogènes, les appels malades et les équipements hors périmètre des techniciens biomédicaux.

Faits marquants

- Vacance de poste du responsable des services techniques.

Activité 2025



- Etude et travaux sur les aménagements du **service des urgences** dans le cadre des crédits reçus dans le cadre d'appels à projets sur la Qualité de Vie au Travail (poste IAO, réorganisation de la pharmacie, banque des médecins, accueil des urgences) ;



- Travaux à l'**UPC** ;



- Installation de **portillons de sécurité** à l'EHPAD du Grand Mail ;



- Rénovation de la **chambre de garde** des manipulateurs radio ;



- Installation de **fontaines à eau** ;



- Installation de **ventilateurs muraux** à l'EHPAD Grand Mail ;



- Changement de la **porte sécurisée** de l'unité **Ronsard** de l'EHPAD Val de Brenne.



Perspectives 2026



- Parking site Amboise ;



- Mise en place d'appels malade en Psychiatrie ;



- Changement des centrales SSI ;



- Création d'un PASA à l'EHPAD Saint-Denis (Amboise) ;



- Création d'une salle d'animation ;



- Installation d'une IRM sur le site d'Amboise ;



- Travaux de raccordement du réseau d'air médical au plateau technique ;



- Travaux de réfection du service de médecine C ;



- Réfection du secrétariat de chirurgie ;



- Réfection de la salle de réunion et de la salle de repos en chirurgie ;



- Réfection d'une réserve au service biomédical ;



- Installation d'une alarme complète au local informatique ;



- Travaux de réfection de la pièce de lavage des bacs en stérilisation ;



- Installation d'une porte coulissante entre les blocs et le sas de remplissage des bacs de la stérilisation ;



- Aménagement du bureau du cadre du service de la pharmacie : installation de baies ;



- Remplacement de la fenêtre et du volet devant le poste des réceptions de la pharmacie ;



- Mise en place d'un plan de travail dans le bureau IDE au SMR et suppression du bureau existant ;



- Réfection du toit terrasse du bâtiment USN à Château-Renault ;



- Isolation phonique de bureaux au CMP de Tours ;



- Réfection du sol du secrétariat du service de psychiatrie ;



- Isolation phonique de bureaux en médecine B : secrétariat et assistante sociale ;



- Réfection du bureau de la paie ;



- Réfection des salles de consultation (A et B) aux urgences ;



- Salle de pause de médecine A ;



- Démarrage d'un audit de la flotte automobile ;



- Réflexion Plan canicule : installation de filtres solaires.

SYSTEME D'INFORMATION (SIH)



Système
d'Information

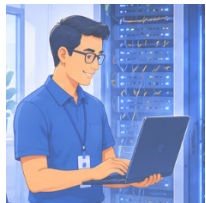
Directeur
Frédéric MAZURIER

Responsable Service Informatique
Bruno REBOUILLEAU

Missions

Le service informatique a pour missions de maintenir en condition opérationnelle le Système d'Information tout en intégrant les nouveaux projets du schéma directeur et réglementaires. Cela se traduit au quotidien par :

- L'accompagnement et l'assistance aux 1 200 utilisateurs du Système d'Information ;
- La surveillance des performances et du comportement des équipements connectés ;
- Le remplacement des équipements obsolètes et le déploiement de nouveaux outils ;
- La supervision des accès externes au SIH (prestataires et télétravail) ;
- La mise à jour et le paramétrage des logiciels métiers et des systèmes d'exploitation ;
- La vérification, le contrôle de cohérence et la protection des sauvegardes ;
- La fourniture de codes et droits d'accès aux logiciels et plus généralement au SI.



Organisation

Le service informatique est composé de huit agents : cinq informaticiens, un IDE référent Dossier Patient Informatisé, un alternant et un responsable de service.

Pour mener à bien les missions, les compétences des agents sont largement partagées dans le service informatique par la production de documentations et de procédures. Les agents sont ainsi très polyvalents et sont en capacité de trouver des solutions aux problèmes posés dans le corpus documentaire du service ou en faisant appel à des prestataires. Un support téléphonique est assuré sur les heures et jours ouvrés.

Un système « HELPDESK GLPI » permet aux utilisateurs de faire et de tracer leurs demandes au service informatique rapidement.

Le service est ouvert de 8h00 à 17h00 du lundi au vendredi en jours ouvrés. Une astreinte est assurée de 8h00 à 18h00 le week-end et les jours fériés. Elle est déclenchée uniquement par l'administrateur de garde.

ACTIVITES 2025

Sur cet exercice, le service informatique a pris en charge plus de 3 000 demandes informatiques GLPI, a déployé 160 nouveaux équipements et a mené 44 projets novateurs, pour un investissement de 430 K€.

Travaux et investissements réalisés en 2025

- Nouvelles fonctionnalités logicielles et techniques :
 - o Déploiement des transmissions ciblées dans le DPI HOPITAL-MANAGER pour tous les services ;
 - o Développement des éditions par badges afin de limiter l'empreinte carbone du CHIC ;
 - o Mise en place des rappels par SMS des rendez-vous patients dans HOPITAL-MANAGER ;
 - o Mise en place du logiciel ANTIBIOGARDE pour aider les praticiens à identifier le bon choix thérapeutique.
- Connexion des équipements au réseau :
 - o Connexion de nouvelles caméras aux urgences
 - o Connexion de nouvelles modalités d'imagerie.
- Sécurisation du système d'information et nouveaux équipements :
 - o Remplacement du système de gestion du WIFI ;
 - o Mise en place d'un outil de gestion des mots de passe oubliés ;
 - o Remplacement d'équipements du réseau dans les services ;

- o Remplacement des ordinateurs de plus de 6 ans des services ;
- o Remplacement des lecteurs de l'application NEWAC ;
- o Organisation exercice de crise au SSIAD ;
- o Audits du SIH et des interfaces entre logiciels ;
- o Homogénéisation des codes et mots de passe dans les logiciels métiers.

Faits marquants, évènements et projet mis en œuvre en 2025

- Mise en production du logiciel « HM STE » dans le service de Stérilisation ;
- Changement de site INTERNET.

PERSPECTIVES 2026

- Mise en production du logiciel « DIANE op » pour l'anesthésie, avec intégration des données des équipements du BLOC ;
- Remplacement du serveur PACS qui gère le stockage, la sécurisation et la mise à disposition de l'imagerie pour les utilisateurs et les modalités ;
- Intégration des résultats IMMUNO HEMATO de l'EFS dans le DPI HOPITAL-MANAGER ;
- Préparation de la certification HAS et mise en œuvre des recommandations de l'ANSSI :
 - o Elaboration du Plan de Continuité et de Reprise d'Activité dans les services de soins ;
 - o Désignation des référents sécurité SI dans les services de soins ;
 - o Poursuite de la formation et de la sensibilisation des agents aux risques numériques ;
 - o Mise en œuvre du plan d'actions issus des audits de sécurité et du CHIC ;
 - o Suppression des échanges de données de santé non sécurisés (Outils BLUEFILES© et MSSANTE) ;
 - o Suppression des comptes génériques WINDOWS©.
- Connexion au PACS de nouvelles modalités d'imagerie (Mammographe et Echographe) ;
- Mise à jour des logiciels métiers (ENNOV, CURSUS, DATAMEAL, MAINCARE, CPAGE ...) ;
- Remplacement du logiciel de la médecine du travail, le logiciel actuel n'étant plus maintenu ;
- Mise en place d'interfaces rendez-vous, de comptes rendus et d'actes entre HOPITAL-MANAGER (DPI), M-GAM (Admissions) et SOFTALMO (Ophtalmologie) ;
- Mise en place des demandes de rendez-vous informatisés du DPI HOPITAL-MANAGER vers le RIS XPLORE (Gestion de l'imagerie) ;
- Etude pour l'informatisation du service des Archives ;
- Mise en place du programme ESMS numérique pour ARCHE MC2 du SSIAD ;
- Synchronisation de certains agendas HOPITAL-MANAGER avec DOCTOLIB ;
- Remplacement de 60 ordinateurs (fixes et portables) et installation 15 nouveaux postes ;
- Engagement dans les programmes nationaux CARE et HOP'EN2 pour mettre en œuvre l'identification dans les logiciels par CPS (Carte Professionnelle de Santé) afin d'accéder au DMP des patients du DPI sans réidentification (Dispositif HospiConnect).

« Mon espace santé » et la MSSANTE garantissent des échanges sécurisés et fiables des données de santé dans le parcours patient. Le CHIC poursuivra ses actions de communication et de formation à l'usage de ces outils nationaux auprès des professionnels, des patients et des résidents.

L'Intelligence Artificielle est en pleine expansion dans le domaine de la santé. De nombreux logiciels et modalités font appel à ses algorithmes pour et lors de la prise en charge des patients. Comme toute nouvelle technologie, sa mise en œuvre doit être inventoriée, évaluée et contrôlée. En ce sens, un inventaire des Dispositifs Médicaux Numériques et l'écriture d'une charte IA ont été faits.



INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS (IFSI) ET INSTITUT DE FORMATION DES AIDES-SOIGNANTS (IFAS) ROBERT DEBRE



IFSI / IFAS

Directrice
Isabelle AUGER

Coordinatrice pédagogique
Isabelle PIEDADE-JURKOWSKI

MISSIONS / ORGANISATION DE L'INSTITUTION

Les missions de l'IFSI/IFAS sont les suivantes :

- La formation initiale des professionnels pour laquelle l'institut est autorisé :
 - o Formation initiale infirmière : quota de 65 apprenants. Formation déclinée sur 3 ans ;
 - o Formation initiale aide-soignante : capacité d'accueil de 40 apprenants par rentrée et 10 apprentis par rentrée. 2 rentrées annuelles (janvier et septembre). Formation sur 11 mois ;Soit au total, une capacité d'accueil de 280 apprenants pour l'IFSI/IFAS ;

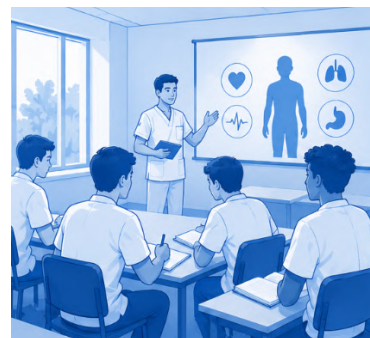


- La formation par la voie de l'apprentissage : 10 apprentis par rentrée aide-soignante hors capacité d'accueil en partenariat avec le CFA SMS de Blois, ainsi que des apprentis sur la filière infirmière dès la 2^{ème} année, intégrés dans le quota infirmier ;
- La formation continue des professionnels : l'institut dispense des formations continues pour répondre aux besoins des établissements de santé ou établissements médico-sociaux.

Les missions de l'institut sont ancrées dans le projet de l'institut. Il détermine les orientations stratégiques de l'institut à 5 ans en prenant en compte le contexte de la formation, le contexte des professions et les besoins du territoire. Le projet pédagogique découle des orientations stratégiques du projet d'institut. Il en décline sa mise en œuvre.

Le projet d'Amboise repose sur 4 items fondamentaux en cohérence avec le Schéma Régional Des Formations Sanitaires et Sociales :

- La qualité des formations ;
- L'attractivité ;
- La persévérance des parcours ;
- L'insertion professionnelle et l'employabilité.



Le projet de l'institut s'inscrit dans un contexte de refonte du métier d'infirmier et de refonte de la formation infirmière prévue pour septembre 2026. Il prend également en compte les évolutions du métier d'aide-soignant et du contexte de tension sur le territoire lié à un manque d'attractivité des métiers du soin.

Le projet pédagogique décline sa mise en œuvre par l'équipe pédagogique, il comprend les principes et le déroulé des formations.

Les missions de l'institut sont assurées par une équipe d'environ 20 professionnels comprenant plusieurs pôles : direction, administratif, pédagogique, technique et logistique. L'équipe pédagogique comprend une expertise variée et qualifiée (doctorat, Master II, Master I, licences, Diplômes Universitaires...).

ACTIVITES 2025

Formation conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier

L'institut effectue des rentrées en février depuis 2024 pour un quota de 65 apprenants. Cette mesure avait pour objectif de répondre aux besoins d'emplois infirmiers sur le territoire. Ces rentrées décalées sur l'IFSI ont fait l'objet d'une étude interne qui a conduit à recaler les rentrées en septembre 2027. Ces mesures doivent garantir la qualité des formations en termes d'attractivité, de persévérance des parcours et d'insertion professionnelle.

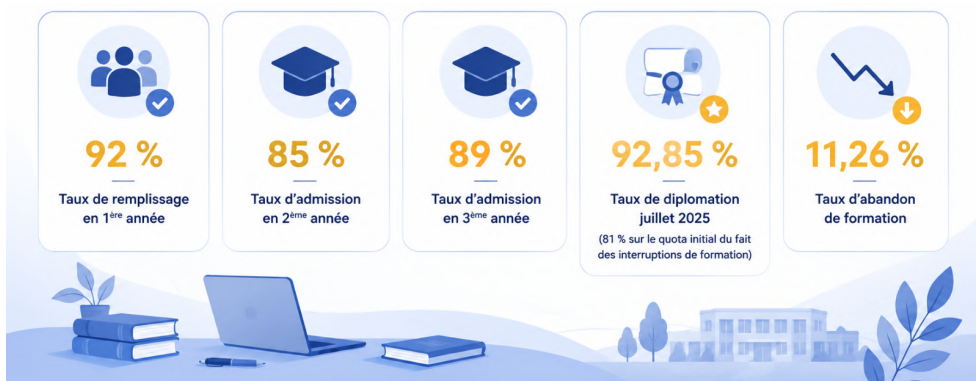


En 2025, la rentrée de février comprenait 60 étudiants. Le recrutement demeure majoritaire sur le bassin régional, une majorité d'admis via parcoursup et un nombre restreint d'admis par la voie de la formation professionnelle continue. La mobilité était réduite sachant que la moitié de la promotion n'avait pas le permis ce qui impactait la mise en stage.

L'institut développe l'apprentissage avec plusieurs apprentis en 3^{ème} année de formation et une possibilité ouverte dès la 2^{ème} année.

L'institut participe au dispositif d'accès en 2^{ème} année pour les aides-soignants : jusqu'alors 3 aides-soignantes d'Amboise ont pu en bénéficier soit presque 1/3 de l'effectif du parcours.

Quelques chiffres clés 2025 :



Il est noté une augmentation des échecs théoriques et cliniques ainsi qu'une augmentation des abandons de formation. Le suivi de ces indicateurs a conduit au recalage des rentrées en septembre.

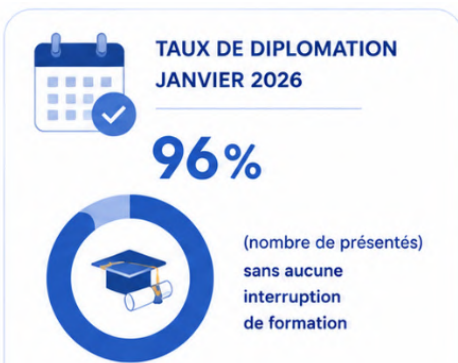
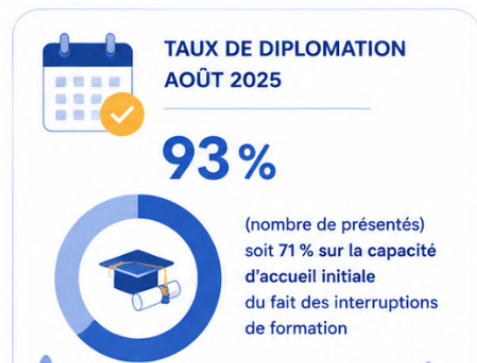


Formation aide-soignante



Les résultats théoriques et cliniques sont satisfaisants.

Quelques chiffres clés :



L'année 2025-début 2026 a permis la diplomation de 52 aides-soignants avec une employabilité en majorité sur le territoire et 44 infirmiers

Investissements

L'institut a bénéficié d'un plan d'équipement de 7 858 € portant principalement sur des équipements numériques et des matériels pour les ateliers de simulation en santé.

Faits marquants et projets mis en œuvre en 2025

- Le renouvellement des autorisations de l'IFSI et l'IFAS à partir des dossiers complets pour chaque filière après avis favorable du Conseil Régional Centre-Val de Loire et de l'ARS ;
- La refonte du projet de l'institut pour les 5 ans à venir portant sur la qualité des formations, l'attractivité des formations, la persévérance des parcours et l'insertion professionnelle :



o Le déploiement d'une politique d'attractivité basée sur la refonte du site internet de l'institut, le développement des réseaux sociaux, une valorisation de l'institut via des partenariats établis avec des écoles de communication, une dynamique événementielle portant sur une logique de recrutement et des partenariats avec les prescripteurs, les lycées, les partenaires sociaux, le CFA ;

o Une politique centrée sur la persévérance des parcours au travers de dispositif de formation en faveur de la réussite (dispositifs d'accompagnement, de renforcement), de sécurisation financière des formations, de sécurisation sociale des situations. Des partenariats sont établis avec France

Travail, avec des associations sociales, des associations en faveur de la mobilité. L'institut a mis en place un dispositif « Visa Savoirs » à destination des élèves aides-soignants afin de favoriser la réussite des formations en consolidant les prérequis en français et en calculs. Ce dispositif a été financé par le Conseil Régional après validation du projet. Ce dispositif est mis en œuvre en partenariat avec l'UFCV et le CRIA. Une soixantaine d'heures sont mis en œuvre pour consolider la remise à niveau afin de garantir les conditions de réussite de la formation aide-soignante. L'institut a pour cela réorganiser la formation en 4,5 jours par semaine pour permettre la mise en œuvre de ce Visa Savoirs. Le bilan est positif et reconduit sur la promotion de janvier 2026 ;

o Une politique en faveur de l'insertion professionnelle portant sur une qualité des formations, une fidélisation des apprenants envers le CHIC par les dispositifs d'allocation d'études, d'apprentissage mais également la participation aux formations continues du CHIC utiles pour les apprenants en vue de leur exercice professionnel et plus largement les dispositifs en faveur des recrutements saisonniers et post-diplomation.



- L'audit de suivi de la démarche de certification QUALIOPI obtenue sans aucune réserve ;
- Le projet de recalage des rentrées en septembre 2025 pour la filière infirmière après l'étude des périodes de rentrées établie par l'IFSI d'Amboise. L'objectif est de préserver la qualité des formations en garantissant l'attractivité des formations, la persévérance des parcours et l'insertion professionnelle ;
- La veille réglementaire portant sur la réingénierie 2026 de la formation infirmière : une préparation de la refonte de la formation infirmière à partir de 2026 : construction de la réingénierie avec élaboration de la maquette régionale de la formation ; politique de stage, inclusion universitaire, co-construction avec l'université, les instituts de la région, l'ARS et le Conseil Régional ;
- Une collaboration avec le CHIC notamment une participation aux comités d'éthique, à la campagne anti-gaspillage, aux instances, aux forums et portes ouvertes ;
- Une politique d'attractivité et de fidélisation avec le CHIC : remplacements, recrutements, formation continue pour les professionnels, accès aux étudiants aux formations du CHIC, dispositif de financement des formations. Le CHIC a recruté 18 professionnels dont 6 infirmiers et 12 aides-soignants.





Les projets 2026 portent sur :

- La réforme infirmière : la construction de l'ingénierie pédagogique portant sur la réforme 2026 soit septembre 2027 pour l'IFSI d'Amboise. La réingénierie est construite en partenariat avec l'université, l'ARS, les instituts et le Conseil Régional. Des groupes de travail sont mis en œuvre portant sur la pédagogie, les stages et l'aspect technique de l'inclusion universitaire ;
- Un parcours d'accompagnement au projet de formation et au projet professionnel en amont de la formation infirmière en faveur de la réussite et de la persévérance des parcours. Ce parcours est en cours de construction et devra être soumis à validation de l'ARS et du Conseil Régional ;
- La formation numérique pour répondre aux évolutions des métiers : une réingénierie en cours sur les deux filières de formation ;
- Une évolution des compétences professionnelles de l'équipe pédagogique pour répondre aux évolutions des métiers (santé environnementale, sciences infirmières, compétences psychosociales...) ;
- Le parcours spécifique d'accès en 2^{ème} année de formation infirmière pour les aides-soignants expérimentés avec une mutualisation sur le département afin d'assurer le déploiement du dispositif : poursuite du dispositif et du lien avec une collaboration avec le CHIC pour inscrire des aides-soignantes dans ce parcours spécifique ;
- La certification QUALIOP : l'audit de renouvellement sera à prévoir entre fin 2026 et début 2027 ;
- La formation continue sera à développer avec notamment le tutorat, la formation à la gestion d'urgence cardio respiratoire en situation simulée et l'actualisation des compétences des aides-soignants diplômés d'Etat avant 2021. D'autres thématiques sont envisagées en rapport avec le domaine des soins pour répondre aux besoins des établissements ;
- Un jobdating est prévu dans le cadre d'une politique de recrutement sur le territoire ;
- La collaboration avec le CHIC : il s'agit de poursuivre la collaboration établie notamment pour la politique de recrutement et de fidélisation.



BILAN DE LA COMMISSION DES USAGERS (CDU)



DEFINITION

La CDU (Commission des usagers) est une instance présente dans chaque hôpital qui veille au respect des droits des patients et facilite leurs démarches.

MISSIONS

La CDU a pour objectif principal de protéger les droits des usagers et d'améliorer la qualité de l'accueil et de la prise en charge des patients et de leurs proches. Ses missions incluent :

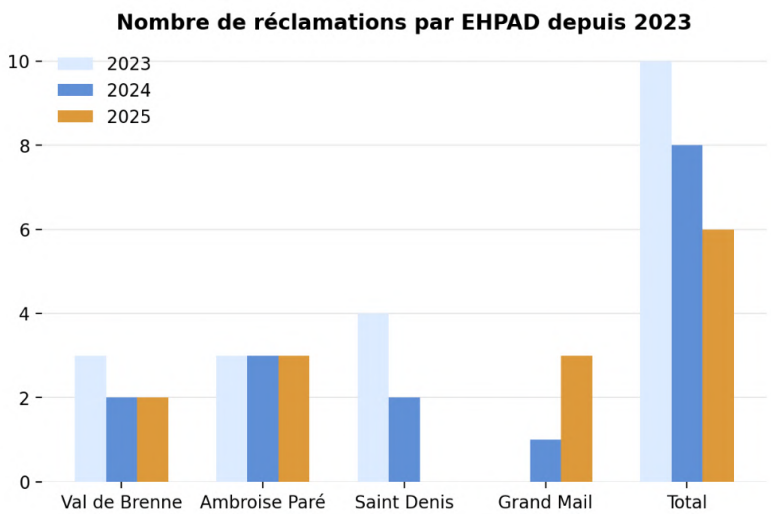
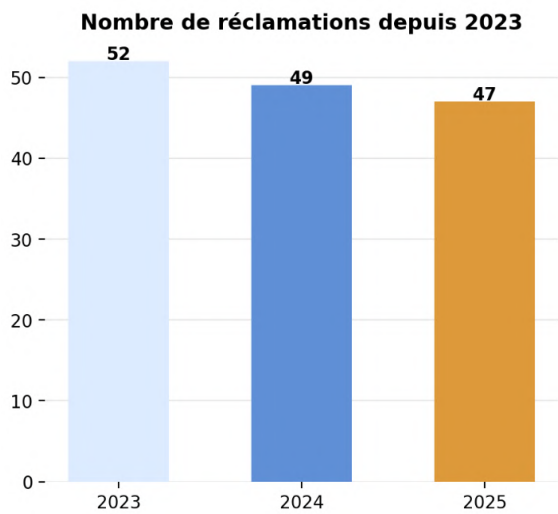
- L'examen des plaintes et réclamations des patients en s'assurant que les réponses apportées par l'établissement sont appropriées ;
- L'accompagnement des démarches des patients et de leurs proches, en les guidant dans leurs interactions avec l'hôpital ;
- Les propositions d'améliorations soumises à la direction de l'établissement concernant l'accueil, la qualité des soins et la sécurité des patients ;
- La participation à la certification et à l'évaluation de la qualité des établissements de santé, en collaboration avec la Haute Autorité de Santé et l'Agence Régionale de Santé.



COMPOSITION

FONCTION	NOM
Présidence de la CDU – Représentante des usagers (UDAF 37)	Mme Nelly FRAPSAUCE
Vice-président de la CDU – Médecin médiateur titulaire	Dr Belkacem BENCHAIBA
Médecin médiateur suppléante	Dre Estelle GUEDON
Médiatrice non médicale titulaire	Mme Anaïs ROUX
Médiatrice non médicale suppléante	Mme Paméla GAUTHIER
Représentant des usagers (INDECOSA CGT) – titulaire	M. Pascal GIROLET
Représentant des usagers (UFC Que Choisir 37) – suppléant	M. Jean DEL FIOLE
Représentante des usagers (INDECOSA CGT) – suppléante	Mme Ludivine BRUERE
Présidente de la CME	Dre Fanny PUEL
Directeur d'établissement	M. Frédéric MAZURIER
Représentante du personnel (CTE) – titulaire	Mme Laurence LE STANG
Représentant du personnel (CTE) – suppléant	M. Fabrice FERRAND
Représentante des collectivités locales ou des personnes qualifiées désignées par le conseil de surveillance – titulaire	Mme Françoise MERCAT
Représentante des collectivités locales ou des personnes qualifiées désignées par le conseil de surveillance – suppléante	Mme Catherine GAILLARD-SIZARET
Représentante de la CSIRMT – titulaire - Direction relation usagers	Mme Laurence GUERINEAU
Invité permanent : Responsable de la qualité et de la gestion des risques hors soin	M. Hervé NANA
Invité permanent : Coordonnateur médical des risques associés aux soins	Dr Timothée VANHILLE

BILAN 2025

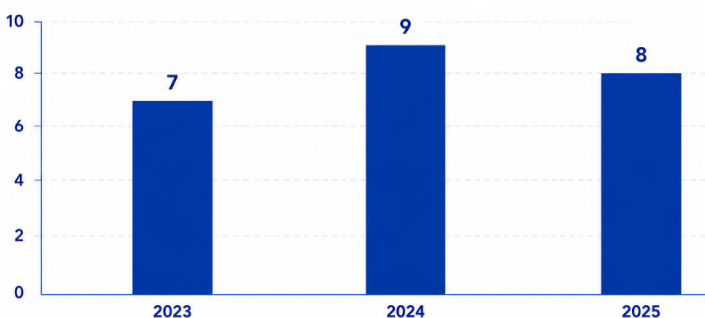


Les réclamations

Les réclamations sont répertoriées par service, mais une plainte peut être adressée à plusieurs services.



Plaintes déposées par le CHIC-ACR



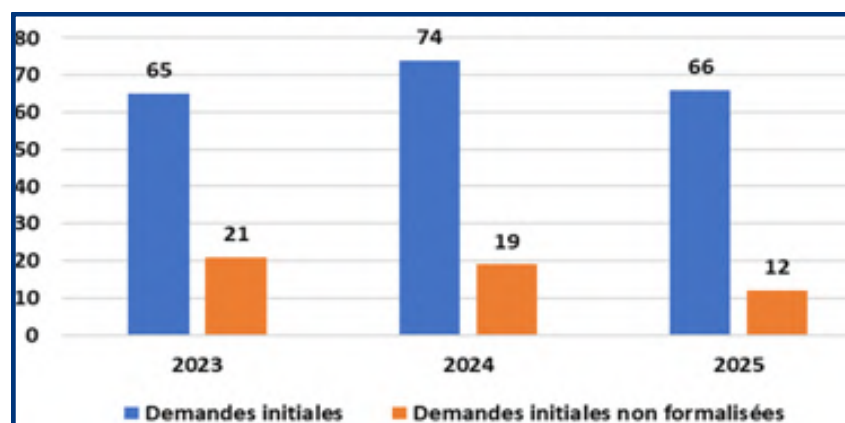
Le CHIC reçoit des plaintes, mais en dépose aussi auprès des compagnies de gendarmerie d'Amboise et de Château-Renault.

En 2025, 8 plaintes ont été déposées auprès de la gendarmerie, il y a donc une certaine stabilité du nombre de plaintes déposées.

Il ressort de l'analyse des plaintes qu'elles concernent toutes des faits qui se sont produits sur Château-Renault et liées à des intrusions et incendie criminel.

Au-delà des réclamations, de nombreux remerciements sont transmis à la direction ou bien directement aux services concernés et sont aussi présentés à la CDU.

Dossiers médicaux - 2025



Sur ces 66 demandes d'accès aux dossiers médicaux :

- 49 ont été formulées par le patient lui-même ;
- 17 ont été formulées par un tiers ;
- 6 n'ont pas été envoyées dans les délais réglementaires (8 jours pour les dossiers de moins de 5 ans et 2 mois pour les dossiers de plus de 5 ans).

PERSPECTIVES 2026

Les objectifs pour l'année 2026 sont fixés selon 4 axes :



NOS SITES

Au cœur du territoire

SITES D'AMBOISE



HÔPITAL Robert Debré

Rue des Ursulines, BP 329
37403 AMBOISE Cedex



EHPAD Ambroise Paré

15 rue Ambroise Paré
37400 AMBOISE



EHPAD Grand Mail

1 avenue des Martyrs de la Résistance
37400 AMBOISE



EHPAD Saint-Denis

22 quai du Général De Gaulle
37400 AMBOISE



IFSI - IFAS

13 avenue Emile Gounin
37400 AMBOISE

SITES DE CHÂTEAU-RENAULT



HÔPITAL Jean DELANEAU

66 boulevard Jules JORAN
37110 CHATEAU-RENAULT



EHPAD Val de Brenne

6 rue Jules HERVE
37110 AUZOUER EN TOURAINE