



RAPPORT ANNUEL 2022

© Mai 2023

Editeur responsable : G. Saelens

Textes et photographies : Service communication GHdC

Mise en page : 2 millimètres — 2millimetres.be

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	05
CARTE D'IDENTITÉ	06
ORGANES DE GESTION	08
CHIFFRES-CLÉS	11
Activités hospitalières	11
Ressources Humaines	18
Consommation	20
Données chiffrées des services de support	21
Comptes 2022	24
ORGANISATION MÉDICALE	30
Pôle Cœur-Vaisseaux-Thorax	32
Pôle Mère-enfant	34
Pôle Peau-Brûlés-Reconstruction	36
Pôle Viscéral	38
Pôle Cancer et maladies du sang	40
Pôle Santé mentale	42
Pôle Médecine Clinique	44
Pôle Neuro-ostéo-locomoteur	46
Pôle Gériatrie	48
Pôle Tête et cou	50
Pôle d'appui clinique Aigu	52
Pôle d'appui médico-technique Biologie clinique	53
Pôle d'appui médico-technique Imagerie médicale	54
Nouveaux chefs de service	56
Nouveaux médecins	56
RÉAPPRENDRE À VIVRE AVEC LA COVID-19	58
L'ACTIVITÉ MÉDICALE EN DÉVELOPPEMENT CONSTANT	62
DES SOINS DE QUALITÉ ET SÉCURITAIRES	66
L'INFORMATIQUE : UNE ANNÉE RICHE POUR UNE PRISE EN CHARGE ENCORE PLUS EFFICACE DU PATIENT	68
TOURNER LA PAGE DE LA COVID ET REGARDER VERS L'AVENIR	72
LE CHANTIER DES VIVIERS : LA CONTINUITÉ MALGRÉ LA MOROSITÉ ÉCONOMIQUE	76
LA MAISON MIEUX-ÊTRE EN PLEIN RENOUVEAU !	82
RÉSEAU HOSPITALIER CHARLEROI MÉTROPOLE : LA CONCRÉTISATION	86



INTRODUCTION

Nous espérons tous une année 2022 plus paisible, après deux années fortement marquées par la COVID-19. Mais le conflit russo-ukrainien n'aura fait qu'attiser les maux hérités de la pandémie : inquiétudes, découragements, difficultés en matière de ressources humaines, inflation, augmentation des taux d'intérêts, ...

L'année 2022 aura donc été une année charnière sur le plan économique, voyant l'ensemble du secteur hospitalier rentrer dans une période de difficultés financières. En effet, les effets cumulés de l'indexation automatique des salaires, de la croissance du coût des matières et des énergies et de leur non répercussion totale dans nos recettes, pour rappel imposées, auront impacté négativement notre institution de plusieurs millions d'euros. Cependant, grâce aux efforts passés et présents de chacun, nous pouvons encore s'enorgueillir de disposer d'un compte de résultats en léger bénéfice. Ce n'est évidemment pas un but en soi, mais cela nous permet de poursuivre, sans trop de restrictions, notre route.

Dans ce contexte global, le Comité de Direction avait décidé de mettre la priorité sur les ressources en personnel, en investissant notamment sur la Qualité de Vie au Travail et en lançant une nouvelle campagne de recrutement. Au moment d'écrire ces lignes, nous pouvons observer les premiers effets positifs de cette politique.

L'année 2022 aura aussi été celle d'un requestionnement des valeurs qui nous animent. De ce grand exercice collectif, nous avons pu dégager nos nouvelles lignes de force, soutenues par un nouveau plan stratégique 2023-2030 que nous dévoilerons progressivement.

Chaque secteur de notre institution est l'objet de nos attentions, chaque patient est au cœur de nos préoccupations. Dans un environnement complexe et changeant, nous veillons à poursuivre au mieux nos missions. Ce rapport annuel est un modeste témoignage de l'extraordinaire travail quotidien de tous les collaborateurs du Grand Hôpital de Charleroi.

Bonne lecture.

Gauthier SAELENS,
Directeur général

CARTE D'IDENTITÉ

Le GHdC c'est :

6 SITES HOSPITALIERS (1.154 LITS) :

SITE NOTRE DAME

Grand'Rue, 3 – 6000 Charleroi

432 lits

- Secteur digestif (partiel)
- Secteur mère-enfant
- Secteur des neurosciences (neurochirurgie et neurologie)
- Secteur oncologique
- Secteur orthopédique (partiel)

SITE SAINT-JOSEPH

Rue Marguerite Depasse, 6 – 6060 Gilly

297 lits

- Secteur cardiovasculaire et thoracique
- Secteur de médecine interne (néphrologie-hémodialyse, endocrinologie, médecine interne générale et rhumatologie)
- Secteur digestif (partiel)
- Secteur pneumologique
- Radiothérapie

SITE SAINTE-THÉRÈSE

Rue Trieu Kaisin, 134 – 6061 Montignies-sur-Sambre

215 lits

- Secteur gériatrique
- Secteur psychiatrique
- Algologie

SITE IMTR

Rue de Villers, 1 – 6280 Loverval

174 lits

- Centre de traitement des brûlés
- Secteur orthopédique (partiel)
- Soins palliatifs
- Secteur de réhabilitation et réadaptation

SITE REINE FABIOLA

Avenue du Centenaire, 73 – 6061 Montignies-sur-Sambre

- Secteur de réhabilitation ambulatoire et consultations de médecine physique
- Secteur administratif et logistique

SITE CHARLES-ALBERT FRÈRE

Rue de Nalines, 650 – 6001 Marcinelle

36 lits

- Centre psychothérapeutique de jour pour enfants

4 CENTRES DE CONSULTATIONS DE PROXIMITÉ :

FLORENNES

Place Verte, 23 – 5620 Florennes

FLEURUS

Rue de la Guinguette, 72 – 6220 Fleurus

CHÂTELET

Place Saint-Roch, 11 – 6200 Châtelet

COURCELLES

Rue Philippe Monnoyer, 35 – 6180 Courcelles

DES STRUCTURES ASSOCIÉES :

- l'asbl Crèches « La Roseraie » (deux implantations) :
 - « Crac en Lune » sur le **SITE SAINT-JOSEPH**
 - « Pré en Bulle » sur le **SITE NOTRE DAME**
- le service de Santé Mentale de Montignies-sur-Sambre situé sur le **SITE REINE FABIOLA**
- l'Initiative d'Habitations Protégées « Le Regain » (18 places)

**CENTRE DE CONSULTATIONS
DE COURCELLES**

SITE SAINT-JOSEPH

**CENTRE DE CONSULTATIONS
DE FLEURUS**

SITE SAINTE-THÉRÈSE

SITE NOTRE DAME

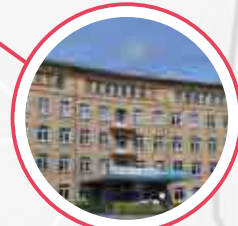
**CENTRE DE CONSULTATIONS
DE CHÂTELET**

SITE CHARLES-ALBERT FRÈRE

SITE IMTR

SITE REINE FABIOLA

**CENTRE DE CONSULTATIONS
DE FLORENNES**



ORGANES DE GESTION

COMPOSITION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION AU 31/12/2022

Monsieur Christian DENEÉ
Président

Madame Christine FRANCKX
Vice-présidente

Monsieur Dominique DELIEGE

Madame Nathalie DRAUX

Monsieur le Professeur Frédéric HOUSSIAU

Madame Sabine LELIEVRE

Monsieur David LIENARD

Monsieur Marc POSKIN

Monsieur le Vicaire épiscopal Giorgio TESOLIN

Monsieur le Professeur Jean-Louis VANOVERSCHELDE

Docteur Michel WAUTERS

COMPOSITION DU COMITÉ DE DIRECTION AU 31/12/2022

Monsieur Gauthier SAELENS
Directeur Général

Docteur Manfredi VENTURA
Directeur Médical

Docteur Stéphane DE MAEGHT
Directeur médical Adjoint

Madame Guilène MORMIN
Directrice du Département Infirmier et des Soins

Madame Edith AZOURY
Directrice Financière

Madame Michèle PIRLOT
Directrice des Opérations

Monsieur Pierre JACMIN
Directeur du Département des Technologies et Système
d'Information et du Département des Infrastructures

Monsieur David van DROOGHENBROECK
Directeur des Affaires Institutionnelles

Madame Véronique GUILMOT
Directrice des Ressources Humaines

Madame Marie LUDWIGS
Responsable du service communication
et secrétariat général

LE NOUVEAU VISAGE DE LA DIRECTION DU DÉPARTEMENT INFIRMIER ET DES SOINS

2022, un tournant pour le Grand Hôpital de Charleroi, et particulièrement pour le département infirmier et des soins.

Après 45 années de dévouement, Madame Marie-Cécile Buchin a cédé ses fonctions de Directrice du département. Sa connaissance pointue du secteur, son engagement et sa personnalité marqueront à jamais l'histoire du GHdC. Avant de terminer définitivement sa carrière, elle se concentre désormais sur le projet Nouvel Hôpital aux côtés du Dr Henri Massin, ancien directeur médical adjoint du GHdC.

Pour lui succéder, Madame Guilène Mormin a été choisie pour prendre la tête du Département infirmier et des soins.

D'origine française, Madame Mormin a une expérience de près de 25 ans dans le milieu hospitalier. Elle a suivi ses études d'infirmière à Tournai puis a suivi une formation de Directeur des Soins, un master en Ethique et Médecine légale et une formation de coach certifié. Avant de rejoindre le GHdC, son dernier poste était Directrice des soins au CHU de Lille.

Au sein du plus grand département de l'institution, Madame Mormin relèvera les défis exigeants tels que l'amélioration de l'expérience du patient, le développement de l'attractivité de nouveaux professionnels, l'évolution de l'organisation des soins, le travail en collaboration avec les autres métiers paramédicaux et enfin, le déploiement de l'intelligence collective. A la veille du rassemblement de toutes les unités de soins sur les sites des Viviers et Notre Dame, Madame Mormin mène avec ses équipes un travail de fond visant à la réorganisation et l'harmonisation des soins.



COMPOSITION DU CONSEIL MÉDICAL AU 31/12/2022

Docteur Dan GUSU
Président

Docteur Véronique LATTEUR
Vice-Présidente

Docteur Stéphan ALONGI
Vice-Président

Docteur Jean-Francois CAMBIER

Docteur Jean-Luc CANON

Docteur Benoît COLINET

Docteur Damien DETOURNAY

Docteur Nicolas de SURAY

Docteur Nathalie de VISSCHER

Docteur Raphaël DUHEM

Docteur Chantal LECART

Docteur Claude LONDOT

Docteur Denis SCARNIERE

Docteur France STEVENS

Docteur Nicolas TINTON

Docteur Myriam THYS

Docteur Ghislain VANDENBOSCH

COMPOSITION DU COMITÉ PERMANENT DE CONCERTATION

Monsieur Christian DENEÉ
Président

Docteur Stéphan ALONGI

Docteur Stéphane DE MAEGHT

Docteur Nicolas de SURAY

Docteur Raphaël DUHEM

Docteur Dan GUSU

Docteur Véronique LATTEUR

Monsieur David LIENARD

Monsieur Marc POSKIN

Monsieur Gauthier SAELENS

Docteur France STEVENS

Docteur Manfredi VENTURA

COMPOSITION DU COMITÉ D'AUDIT

Monsieur Christian DENEÉ
Président

Monsieur Jean-Pierre ABELS

Monsieur Louis NICOLAS

Monsieur Marc POSKIN

CHIFFRES-CLÉS

NOS ACTIVITÉS HOSPITALIÈRES

Au sortir de la crise de la COVID-19, les activités sont globalement à la hausse par rapport à ce que nous avons connu en 2021. Dans les statistiques reprises ci-dessous, nous avons toutefois conservé l'année 2019 considérée comme une année "normale" de référence c'est-à-dire non impactée par la crise.

HOSPITALISATION CLASSIQUE

En 2022, le nombre total d'admissions en hospitalisation classique est de 31.599 soit une tendance à la hausse par rapport à 2021 (+4,9%).

Nombre d'admissions

Catégorie	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Lits Aigus	32.401	26.445	29.033	30.454	4,9 %
Lits A	863	725	727	708	-2,6 %
Lits SP + Br	393	321	367	437	19,1 %
TOTAL	33.657	27.491	30.127	31.599	4,9 %

Durée moyenne de séjour

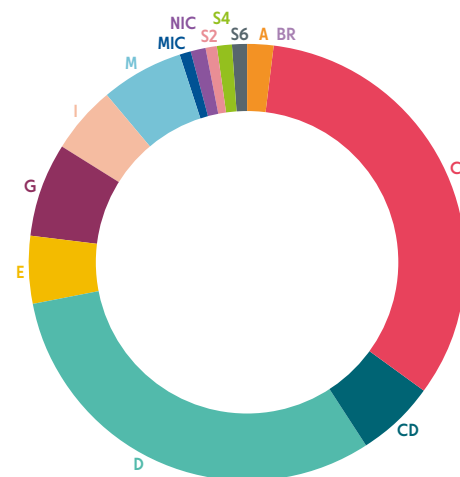
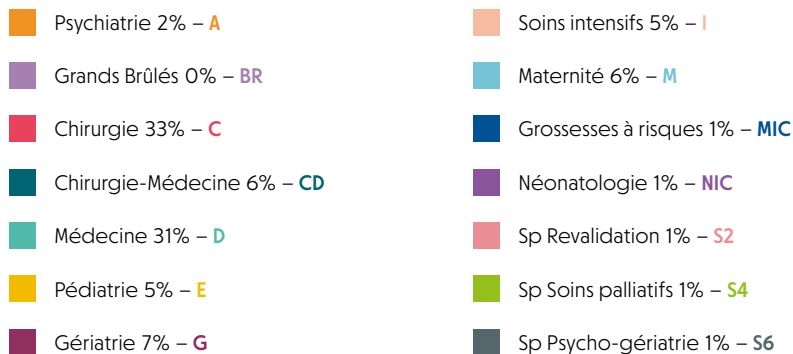
Catégorie	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Lits Aigus	6,3	6,4	6,0	6,1	0,9 %
Lits A	23,9	21,8	22,4	23,7	5,7 %
Lits SP + Br	78,7	81,9	71,1	64,0	-10,0 %
TOTAL	7,6	7,7	7,2	7,3	0,8 %

Taux d'occupation (sur base des lits agréés)

Catégorie	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Lits Aigus	61 %	51 %	52 %	56 %	5,8 %
Lits A	94 %	72 %	74 %	77 %	3,0 %
Lits SP + Br	83 %	70 %	70 %	75 %	7,1 %
TOTAL	65 %	54 %	55 %	59 %	5,8 %
# Lits agréés (hors A1 et CPJ)	1076	1076	1076	1076	

A : Psychiatrie ; SP : Revalidation ; Br : Grands brûlés

RÉPARTITION DES ADMISSIONS 2022 PAR INDICE DE LIT (N= 31.599)



HOSPITALISATION DE JOUR

Le nombre de forfaits facturés pour l'activité de jour est en augmentation entre 2021 et 2022 (+3,1%). On observe une hausse significative dans les disciplines suivantes : l'urologie pour ce qui concerne les maxi-forfaits ; les neurosciences, la chirurgie maxillo-faciale et l'urologie pour l'hôpital de jour chirurgical ; la gynécologie, la chirurgie maxillo-faciale et l'O.R.L. pour les forfaits hospitalisation de jour.

Forfaits – Hôpitaux de jour	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Maxi Forfait	15.654	14.016	15.325	15.711	2,5 %
Hôpital de jour – Chirurgical	10.537	7.275	9.680	9.800	1,2 %
Fonction hospitalisation de jour	9.481	8.148	9.654	10.073	4,3 %
Forfait douleur	3.145	2.498	3.492	3.767	7,9 %
TOTAL	38.817	31.937	38.151	39.351	3,1 %

L'activité de jour en psychiatrie adulte est en baisse entre 2021 et 2022 (-7,2%).

Nombre de journées facturées	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Hôpital de jour – Psychiatrique	5.909	5.995	7.858	7.293	-7,2 %

L'activité du CPJ Charles-Albert Frère est en hausse comparativement à 2021 (+3%).

Nombre de journées facturées	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
CPJ	7.338	5.413	7.172	7.387	3,0 %

ACCOUCHEMENTS

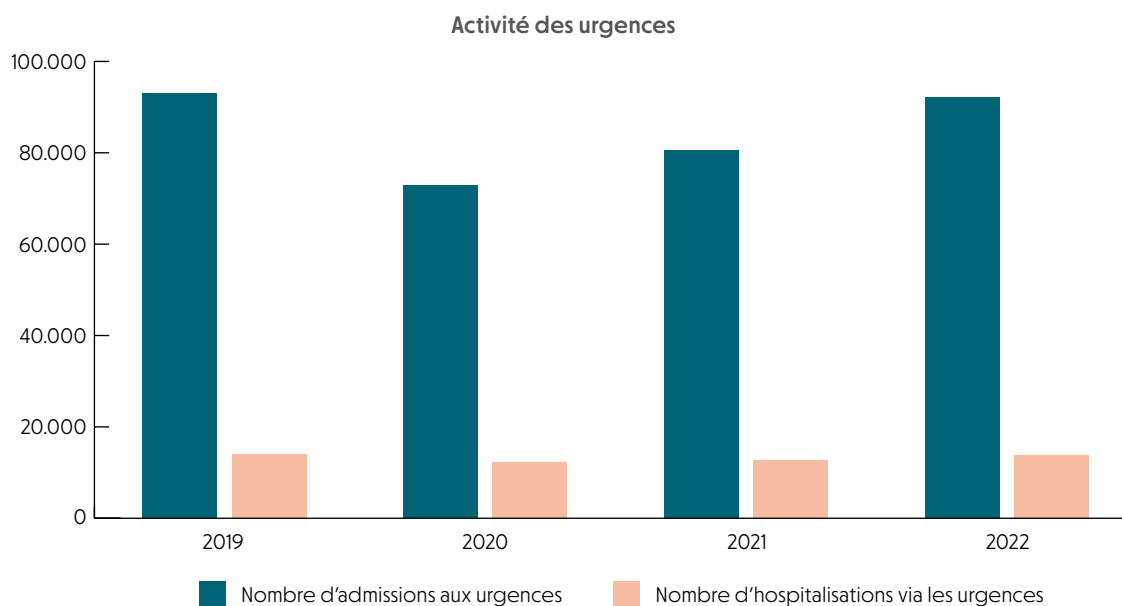
Entre 2021 et 2022, le nombre d'accouchements reste relativement stable (-0,6%).

	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Nombre d'accouchements	2.197	2.163	2.152	2.140	-0,6 %

URGENCES

Entre 2021 et 2022, l'activité du service des urgences a augmenté (+14,4% pour les passages aux urgences et +9,1% pour les patients hospitalisés par les urgences).

Urgences	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Nombre d'admissions aux urgences	93.046	72.840	80.639	92.229	14,4 %
Nombre d'hospitalisations via les urgences	14.067	12.466	12.763	13.921	9,1 %



BLOC OPÉRATOIRE

Les interventions chirurgicales réalisées au bloc opératoire sont à la hausse entre 2021 et 2022 (+5,2%).

Bloc opératoire	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Services chirurgicaux (hors IVT et lithotricie)	28.433	20.807	26.197	27.550	5,2 %

L'activité de l'anesthésie/algologie (interventions hors bloc) est également en hausse entre 2021 et 2022 (+7,2%).

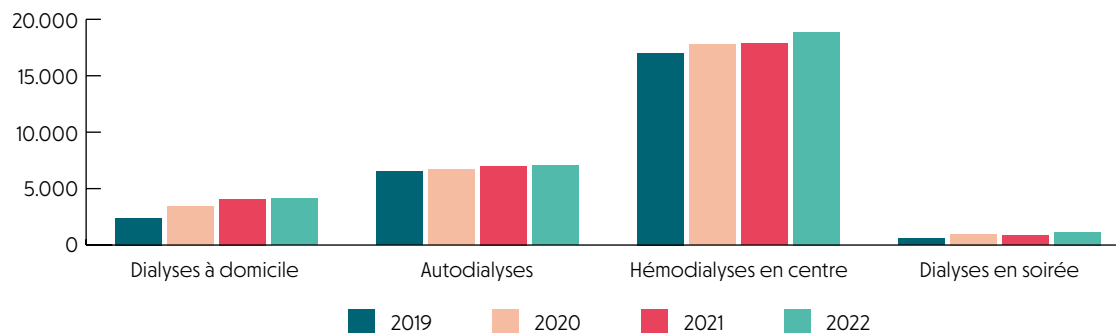
	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Anesthésie / algologie	4.520	3.573	4.475	4.796	7,2 %

DIALYSE

On observe une augmentation d'activité pour tous les types de dialyse entre 2021 et 2022. Les dialyses en soirée connaissent une augmentation d'activité particulièrement significative.

Activité de dialyse	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Dialyses à domicile	2.446	3.495	4.113	4.162	1,2 %
Autodialyses	6.543	6.694	7.012	7.058	0,7 %
Hémodialyses en centre	17.012	17.752	17.834	18.848	5,7 %
Dialyses en soirée	637	1.005	889	1.182	33,0 %

Activité de la dialyse



CONSULTATIONS ET PASSAGES EXTERNES

Les consultations et passages paramédicaux sont en augmentation entre 2021 et 2022 (respectivement +2,9% et +6,6%). Le nombre de consultations dans les spécialités médicales suivantes sont particulièrement en hausse : chirurgie maxillo-faciale, pneumologie, médecine interne, rhumatologie. Les passages en logopédie sont également en forte hausse.

	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Nombre de consultations médicales *	502.868	393.198	487.511	501.637	2,9 %
Nombre total de passages paramédicaux **	179.442	133.864	163.994	174.747	6,6 %

* Statistiques de l'activité en polyclinique et one day (art. 2 INAMI)

** Statistiques des passages pour les activités paramédicales et de dentisterie/stomatologie

Le Top 10 des consultations médicales (hors urgences) en 2022 :

Spécialité	Nombre	Poids
Orthopédie	54.265	10,8 %
Gynécologie	50.539	10,1 %
Dermatologie	29.621	5,9 %
Anesthésie	27.631	5,5 %
Pédiatrie	22.613	4,5 %
O.R.L.	21.788	4,3 %
Gastro-entérologie	21.398	4,3 %
Cardiologie	18.530	3,7 %
Neurosciences	18.053	3,6 %
Onco-hématologie	16.188	3,2 %

IMAGERIE MÉDICALE

Le nombre d'actes en imagerie médicale est en hausse comparativement à 2021 (+1,3%). On observe une augmentation de l'activité principalement en imagerie conventionnelle et résonance magnétique.

Nombres d'examens réalisés par modalité	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Angiographie	145	116	120	121	0,8 %
Imagerie conventionnelle	133.518	100.734	107.866	112.286	4,1 %
Scanner	59.348	56.805	65.013	65.444	0,7 %
Scanner interventionnel	4.481	3.642	4.277	4.126	-3,5 %
Ultra son	66.038	51.175	60.989	59.077	-3,1 %
Mammographie	12.374	10.106	10.917	10.687	-2,1 %
Résonance magnétique	30.157	25.416	31.582	32.666	3,4 %
Radiologie interventionnelle	1.724	127	1.629	1.606	-1,4 %
TOTAL	307.785	248.121	282.393	286.013	1,3 %



HOSPITALISATIONS À DOMICILE

Depuis 2015, le GHdC a développé des projets d'hospitalisation à domicile en parfaite collaboration avec les médecins généralistes.

Ces projets concernent :

- l'accompagnement des futures et récentes mamans par une équipe de sages-femmes du GHdC. Il s'agit du projet « PLUME » : Projet de Liaison de l'Unité Mère-Enfant ;
- l'antibiothérapie à domicile : « Antibihome » ;
- la chimiothérapie à domicile : « ESCHAP-O » qui vise une approche intégrée des patients atteints d'un cancer dans le but de maintenir leur autonomie et leur qualité de vie dans leur milieu le plus longtemps possible, en renforçant la collaboration structurée entre l'hôpital et la première ligne.

PLUME	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Nombre de prises en charges prénatales à l'hôpital	3.796	3.929	4.072	2.267	-44,3 %
Nombre de consultations post-partum à domicile	3.294	3.025	3.118	2.918	-6,4 %
Nombre de consultations post-partum à l'hôpital	922	780	957	576	-39,8 %

ESCHAP-O	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
AMBULATOIRE Nombre de passages à domicile	1.555	1.485	1.345	1.403	4,3 %

Patients « ambulatoires » : Patients sous traitement oncologique ambulatoire avec une prise en charge et un suivi à domicile (injections, suivi thérapies orales,...)

Antibiothérapie à domicile	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
Nombre de jours d'antibiothérapie à domicile	681	444	681	685	0,6 %

RESSOURCES HUMAINES

Depuis janvier 2022, les MACCS (Médecin Assistant Clinicien Candidat Spécialiste) sont inclus dans les ETP du GHdC. En conséquence, on observe une hausse du nombre d'ETP entre 2021 et 2022.

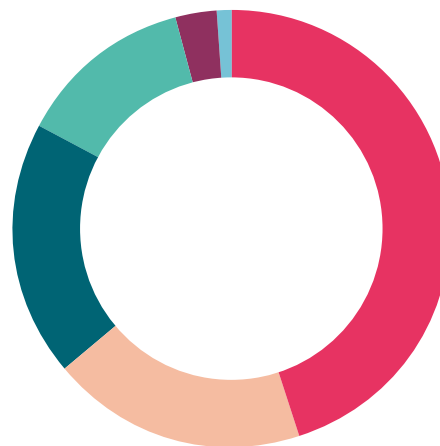
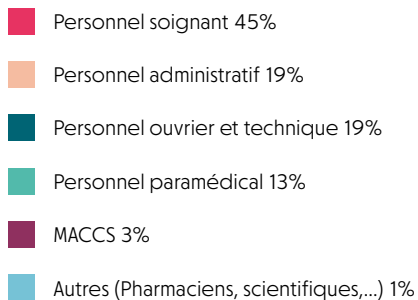
	2019	2020	2021	2022	Delta 2021-2022
ETP moyen	2.778	2.741	2.779	2.938	5,7 %

Le nombre d'équivalents temps plein atteint le nombre de 2.938 ETP répartis sur 4.162 personnes.



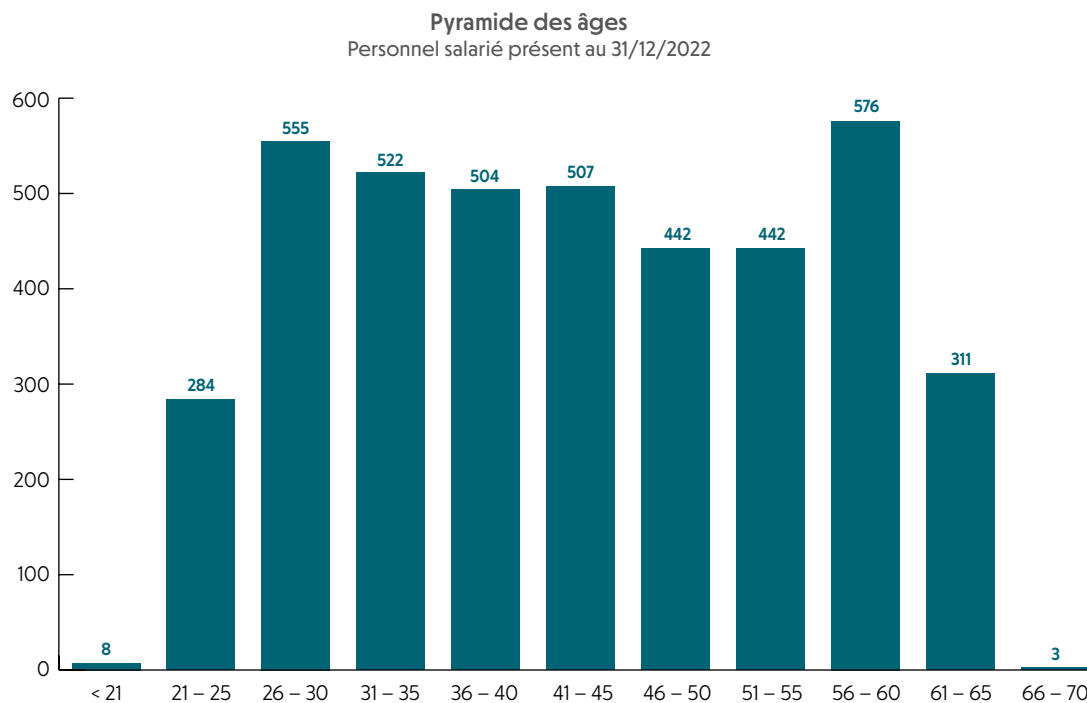
A ces 4.162 salariés, s'ajoutent 589 indépendants (médecins et paramédicaux).

RÉPARTITION DU PERSONNEL SALARIÉ



PYRAMIDE DES ÂGES DU PERSONNEL

La moyenne d'âge du personnel du GHdC est de 41,3 ans. La catégorie la plus représentée est la tranche d'âge 56-60 ans avec 576 personnes.



DÉPARTS EN PENSION ET EN PRÉPENSION



NOTRE CONSOMMATION

La consommation de combustible (**gaz**) pour l'ensemble des 5 sites est de **24.973.224 KWh**, ce qui représente une diminution de 7,3 % par rapport à 2021. Cela s'explique notamment par un nombre de degrés - jours plus favorables (1.922 en 2021 versus 2.286 en 2022)

La consommation en **électricité** est de **15.431.409 KWh**, ce qui représente une diminution de 3,8 % par rapport à 2021 et qui reste inférieur à la consommation de 2019 (15.991.689 KWh).

La consommation en **eau** est de **118.239 m³**, ce qui représente une augmentation de 4,9% par rapport à 2021 mais qui reste bien en-dessous de la consommation de 2019 (13.586 m³).

Le **coût total** des énergies est de **3.211.954 euros**, soit une diminution de 5,4% par rapport à 2021.



DONNÉES CHIFFRÉES DES SERVICES DE SUPPORT



INFORMATIQUE

14.226 tickets JIRA (tickets incident) à l'IT

23.138 accès créés/modifiés/supprimés

454 alertes sur le portail

L'équipe IT applicatif s'est investie dans **117** projets dont les principaux sont le dossier patient informatisé (DII), le dossier patient mobile et le business intelligence.

L'équipe « IT Infrastructures » est en charge de :

- **656** serveurs virtuels et **28** serveurs physiques
- **2.900** PC's et **500** devices
- **550** utilisateurs d'Airwatch

Les collaborateurs du GHdC ont reçu **2.830.713** mails

et en ont envoyé **2.019.337**.

1.022 virus et **364.946** spams ont été bloqués.

384 réunions en vidéoconférence (webex) ont été organisées pour

59 utilisateurs.



GARDIENNAGE

5.443 interventions dont **1.773** correspondent à des évacua-

tions de personnes et **1.621** à des situations de violence.



TÉLÉPHONIE

8.597.398 appels (internes et externes) pour un total de

158.508 heures de communication.

Le parc du GHdC est composé de **1.630** téléphones fixes

et **244** smartphones.



ARCHIVES

188.015 dossiers papier déplacés

110 containers de dossiers numérisés par la cellule scanning

19 containers d'archives détruites

Depuis 2019, les archives se vident sur les sites IMTR et Sainte-Thérèse.

L'activité de scanning des archives a progressé de **14,73** % en 2022

dépassant ainsi les **2** Mios de pages.



SERVICE TECHNIQUE

251 chantiers techniques dont **32** chantiers de menuiserie

hors GHdC pour un budget de **267.487** €.

21.639 interventions techniques



BIOTECHNIQUE

- **4.670** interventions
- **13.408** équipements gérés dans la GMAO pour **2.506** modèles différents
- **1.612** transports internes de matériel biotechnique



LOGISTIQUE

Matériel à revaloriser

Environ **30.000** € d'achat de matériel neuf économisé

Tri des déchets

1.580 tonnes de déchets (tous types confondus) récoltés

Transports

8.860 courses à la demande en plus des **7** navettes structurelles journalières (matériel stérile, prélèvements labo, courriers ...)



CELLULE CHECK IN

La Cellule check in est une structure spécialisée dans la création, le suivi et la validation du dossier administratif ainsi que dans le contrôle financier en amont de l'hospitalisation. Elle a comme objectif d'aider le patient en difficulté à se mettre en ordre préalablement à son hospitalisation.

Sur **37.120** dossiers vérifiés, **6,3** % des dossiers présentaient un contentieux ou une non-assurabilité.



PRISES DE RENDEZ-VOUS

- 66.833** appels reçus par mois
- 24.762** demandes de rendez-vous en ligne
- 5.927** demandes d'annulation en ligne
- 7** % de taux d'abandon des appels entrants
- 2** minutes **34** secondes de temps moyen de prise en charge patients

Grâce à notre système de gestion des files, nous suivons les temps d'attente pour adapter rapidement nos ouvertures de guichets aux flux de patients :

– Polyclinique

524.096 passages à l'accueil polyclinique avec un temps d'attente moyen de **4,26** minutes

– Planification des séjours hospitaliers

37.120 planifications de séjours hospitaliers

13.922 passages aux guichets (soit **37,5** % des patients ; les autres planifications se font par téléphone)



ENTRETIEN HOSPITALIER/LINGERIE

- 127.500** m² de locaux nettoyés
- 55.600** chambres désinfectées à la sortie du patient
- 1.605** tonnes de linge envoyées à la buanderie externe



RESTAURATION

680.717 repas patients, soit **1.865** repas par jour

230.728 journées alimentaires



ACHATS ET CELLULE MARCHÉS PUBLICS

- **12** marchés publics réalisés avec Mercurhosp pour **903.605** € d'économies
- **66.181.470** € HTVA d'achats dont :
30.913.465 € HTVA d'investissements
- **31.870** commandes

Marchés publics GHdC :

- **12** initiés et attribués en 2022
- **7** initiés en 2022 et publiés en 2023
- **4** initiés en 2022 et attribués en 2023

Marchés publics liés au projet de Nouvel Hôpital :

- **20** initiés en 2022 qui seront publiés en 2023
- **8** initiés et attribués en 2022
- **2** initiés en 2021 et attribués en 2022
- **3** initiés et publiés en 2022 et attribués en 2023

Au total : **29** marchés ont été attribués en 2022



COMPTES 2022

QUELLE A ÉTÉ LA TENDANCE EN 2022 ?

L'année 2022 se clôture avec un résultat net positif de 10,7 mios€, soit une augmentation de 4,3 mios€ par rapport à 2021.

Des éléments exceptionnels en 2021 (constitution de provisions en prévision du déménagement vers les Viviers) impactaient à la baisse le résultat net. Ces éléments ne se reproduisent plus en 2022.

Hors éléments exceptionnels, le résultat courant s'élève à +9,3 mios € soit une diminution de 3,9 mios€.

Le cash-flow, éléments exceptionnels inclus, se chiffre à +28,2 mios€, soit une décroissance de 11,6 mios€.

La diminution du résultat courant et du cash-flow s'explique par une augmentation des dépenses supérieures (+8,6%) à celle des recettes (+6,14% pour le Chiffre d'Affaires)

Évolution des résultats net, courant et du Cash-flow
Mios€

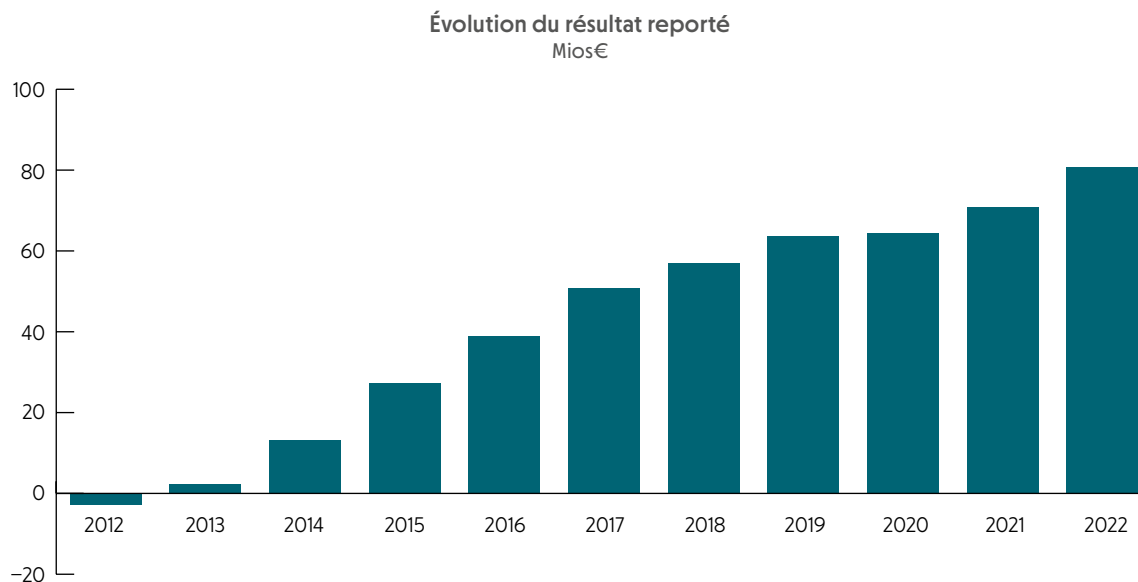


Si l'activité, supérieure à 2021, tend à se normaliser en 2022, elle n'atteint toutefois pas les niveaux de 2019 et ne permet pas de compenser l'augmentation des charges. Les aides octroyées par le Fédéral (IFFE) dans le cadre de la crise COVID, ont pris fin le 31 mars 2022.

Le contexte inflationniste sans précédent (9,5% en moyenne) que nous avons connu en 2022 a fortement impacté à la hausse différents postes de dépenses. La sextuple indexation des salaires (+7,67% en 2022) qui en a découlé, n'a que partiellement été couverte par une indexation des sources de financement qui constituent le Chiffre d'Affaires de l'hôpital.

En effet, seul, le Budget des Moyens Financiers qui pèse pour 38,7% dans le Chiffre d'Affaires a été indexé au même rythme que les rémunérations. Les honoraires médicaux (35,4% du Chiffre d'Affaires), quant à eux, n'ont été indexés que très partiellement, soit +1,83%, entraînant inévitablement un décrochage avec l'évolution des coûts à charge de ces honoraires, dont principalement des rémunérations.

Au 31/12/2022, le résultat reporté s'élève à +80.71 mios€.



BILAN APRÈS RÉPARTITION AU 31 DÉCEMBRE 2022

ACTIF (en EUR)		Codes	Exercice 2022	Exercice 2021
Actifs immobilisés		20/28	372.431.629	269.345.686
I	Frais d'établissement	20	8.460	23.681
II	Immob. incorporelles	21	2.038.284	1.664.438
III	Immob. corporelles	22/27	370.149.240	267.346.922
A.	Terrains et constructions	22	90.936.864	97.635.647
B.	Mat. équip. médical	23	16.167.531	15.524.340
C.	Mat. eq. non méd. et mob.	24	9.916.307	8.287.741
D.	Locat. fin. et droits simil.	25	0	0
E.	Autres immob. corporelles	26	28.317	28.317
F.	Immob. en cours et ac. versés	27	253.100.221	145.870.877
	Viviers		251.995.015	144.836.680
	Autres		1.105.206	1.034.198
IV	Immob. financières	28	235.645	310.645
Actifs circulants		29/58	296.771.190	256.956.041
V	Créances à plus d'un an	29	2.788.215	3.624.355
A.	Créances pour prestations	290	0	0
B.	Autres créances	291	2.788.215	3.624.355
VI	Stocks	3	11.843.494	11.684.333
A.	Approvisionnements et fourn.	31	11.843.494	11.684.333
B.	Acptes versés s/achats pour stocks	36	0	0
VII	Créances à un an au plus	40/41	137.209.349	126.925.713
A.	Créances pour prestations	400/409	130.955.702	120.936.600
	1. Patients	400	8.974.786	9.193.541
	2. Organismes assureurs	402	108.044.637	96.167.665
	3. Montant de rattrapage	403	11.848.057	13.822.334
	4. Produits à recevoir	404	4.512.382	4.307.662
	5. Autres créances pour prestations	406/9	(2.424.160)	(2.554.602)
B.	Autres créances	41	6.253.647	5.989.112
	1. Médecins, dentistes, et autres	415	0	0
	2. Autres	411/4 -6/9	6.253.647	5.989.112
VIII	Placements de trésorerie	51/53	95.930.117	1.016.442
IX	Valeurs disponibles	54/58	46.942.714	111.413.680
X	Comptes de régularisation	490/1	2.057.301	2.291.518
TOTAL DE L'ACTIF		20/58	669.202.819	526.301.727

PASSIF (en EUR)		Codes	Exercice 2022	Exercice 2021
Capitaux propres		10/15-18	168.520.432	153.726.260
I	Dotat. apports et dons en capital	10	34.681.539	34.681.539
II	Plus values de réévaluation	12	0	0
III	Réserves	13	23.394.751	22.519.957
A.	Réserve légale	130	0	0
B.	Réserves indisponibles	131	0	0
C.	Réserves pour investissements	132	8.771.386	7.896.592
D.	Réserves disponibles	133	14.623.364	14.623.364
IV	Résultat reporté	14	80.715.163	70.860.653
V	Subsides d'investissement	15	29.728.980	25.664.112
VI	Primes de fermeture	18	0	0
Provisions pour risques et charges		16	43.208.463	40.926.745
VII	Provisions pour risques et charges	16	43.208.463	40.926.745
Dettes		17/49	457.473.924	331.648.722
VIII	Dettes à plus d'un an	17	299.944.959	196.873.151
A.	Dettes financières	170/4	297.990.355	185.541.454
	1. Emprunts subordonnés	170	0	0
	2. Emprunts oblig. non subord.	171	0	0
	3. Dettes de loc-fin. et ass.	172	0	0
	4. Etablissements de crédit	173	297.990.355	185.541.454
	5. Autres emprunts	174	0	0
B.	Dettes relat. achats biens-serv.	175	0	0
C.	Avance Min. Santé Publ.	177	1.954.604	1.954.604
D.	Autres dettes	178/9	0	9.377.093
IX	Dettes à un an au plus	42/48	150.669.615	128.776.557
A.	Dettes >1 an éch. dans l'année	42	12.837.991	13.433.633
B.	Dettes financières	43	0	0
	1. Etablissements de crédit	430/4	0	0
	2. Autres emprunts	435/9	0	0
C.	Dettes courantes	44	95.834.083	81.399.826
	1. Fournisseurs	440/444	44.683.514	34.406.816
	2. Effets à payer	441	0	0
	3. Montants de rattrapage	443	19.675.116	13.246.633
	4. Médecins, dentistes, ...	445	31.475.453	33.746.376
D.	Acomptes reçus	46	103.158	111.261
E.	Dettes fisc., salar. et soc.	45	40.259.120	32.129.377
	1. Impôts	450/3	3.254.119	2.424.780
	2. Rémunérations et charg. soc.	454/9	37.005.001	29.704.596
F.	Autres dettes	47/48	1.635.264	1.702.461
X	Comptes de régularisation	492/3	6.859.349	5.999.014
TOTAL DU PASSIF		10/49	669.202.819	526.301.727

COMPTES DE RÉSULTATS

GHdC (en EUR)	Codes	Exercice 2022	Exercice 2021
Budget des moyens financiers	700	178.812.411	170.222.779
Suppléments de chambre	702	1.748.709	1.577.247
Forfaits conventions INAMI	703	21.398.295	19.769.973
Produits autres	704	1.552.434	1.513.038
Produits pharmaceutiques et assimilés	705	91.389.719	81.579.060
Financement entité fédérée - Prix hébergement	706	7.716.358	5.560.404
Montant global prospectif	707	13.046.540	12.165.649
Honoraires des prestataires de soins	709	150.816.190	147.100.101
Chiffre d'affaires	70	466.480.656	439.488.251
Production immobilisée	72	640.332	632.363
Cotisations, dons, legs	73	0	165.000
Autres produits d'exploitation	74	21.282.474	18.646.890
Recettes d'exploitation		488.403.462	458.932.504
Rémunérations et charges sociales	62	225.534.798	192.498.239
Approvisionnements et fournitures	60	114.550.950	106.736.397
1. Achats pharmacie	600	90.602.557	84.091.155
2. Autres achats	601/8	23.994.070	23.270.661
3. Variations de stocks (augmentation - , réduction +)	609	(45.677)	(625.418)
Services et fournitures accessoires	61	115.743.196	118.215.871
1. Services extérieurs	610/8	27.483.698	26.282.246
2. Médecins	619	88.259.497	91.933.625
Autres charges d'exploitation	64	1.614.907	3.954.757
Dépenses d'exploitation		457.443.850	421.405.264
Cash-flow brut d'exploitation (EBITDA)		30.959.611	37.527.240
Amortissements	63	16.171.177	21.143.192
Amortissements et réductions de valeur sur immobilisés	630	17.089.607	18.069.433
Réductions val. s/actifs circulants. (dotations +, reprises -)	631/4	(243.926)	(1.126.525)
Provisions pour risques et charges (dotations +, reprises -)	635/7	(674.504)	4.200.284
Résultat d'exploitation		14.788.434	16.384.048
Produits financiers	75	1.607.947	1.415.307
Charges financières	65	7.136.022	4.619.773
Résultat courant		9.260.360	13.179.582
Produits exceptionnels	76	6.061.374	8.694.189
Charges exceptionnelles	66	4.592.430	15.448.164

Résultat net		10 729 304	6 425 606
Affectation et prélèvements			
A. Bénéfice à affecter (+)	70/69	81.589.957	70.860.653
Perte à affecter (-)	69/70		
1. Bénéfice de l'exercice à affecter	70/66	10.729.304	6.425.606
Perte de l'exerc. à affecter (-)	66/70		
2. Bénéfice reporté de l'exerc. préc.	790	70.860.653	64.435.047
Perte report. de l'ex. préc. (-)	690		
B. Prélèvements s/capitaux propres	791/2	0	0
1. Sur dot. apports et dons en capit.	791	0	0
2. Sur les réserves	792	0	0
C. Dotations aux réserves (-)	691/2	874.794	0
D. Résultat à reporter :	693	80.715.163	70.860.653
1. Bénéfice à reporter (-)	793	80.715.163	70.860.653
2. Perte à reporter (+)	794		
E. Intervention de tiers dans la perte			

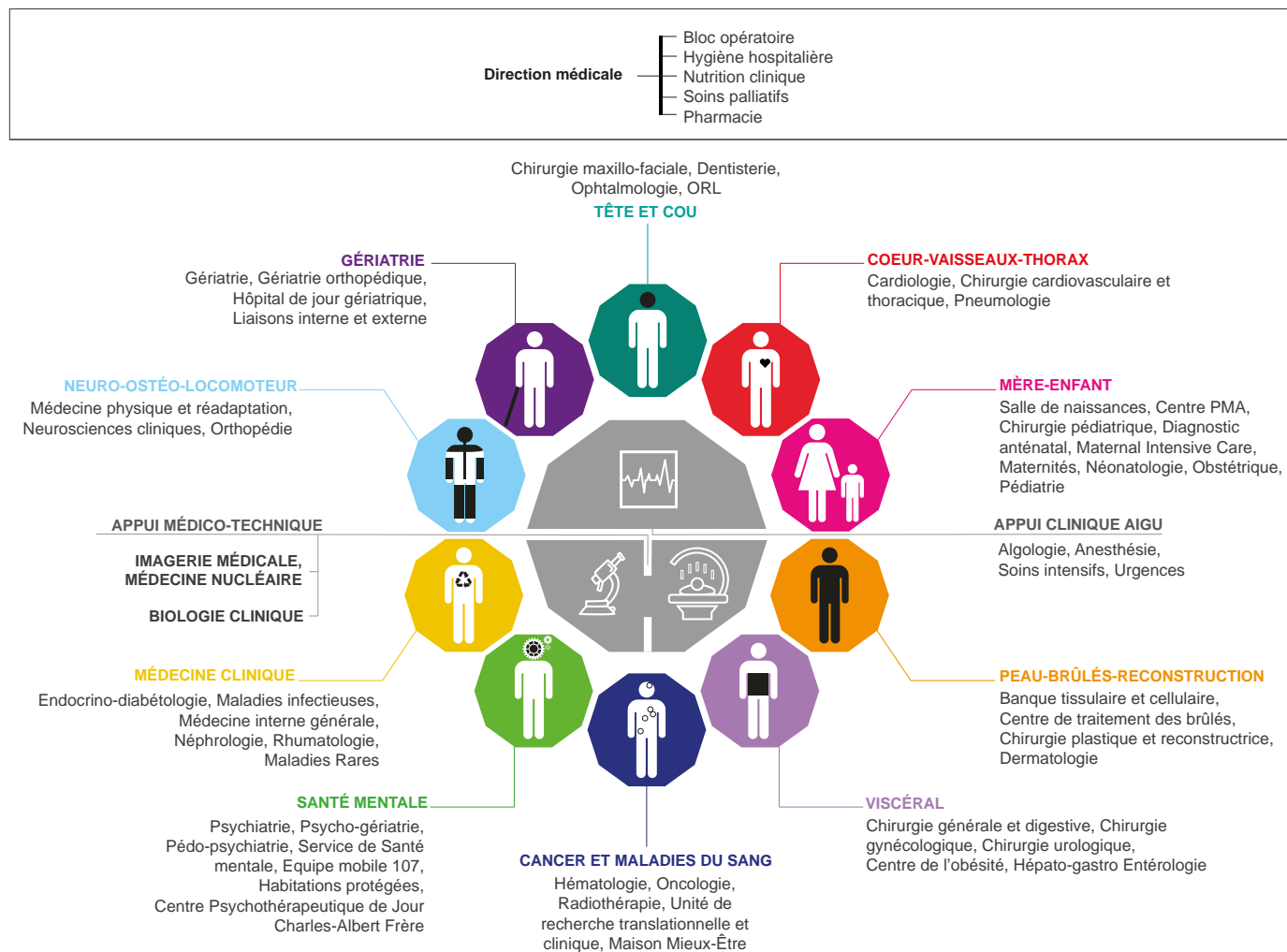


ORGANISATION MÉDICALE

UNE ORGANISATION MÉDICALE EN PÔLES DE SOINS

Depuis 2017, au GHdC, la logique des services hospitaliers a fait place à une organisation en pôles de soins regroupés en fonction d'une pathologie ou d'une logique d'organes.

Tous les intervenants médicaux, infirmiers, paramédicaux et de support travaillent dans un partenariat intégré axé sur la santé du patient.







PÔLE CŒUR-VAISSEAUX-THORAX



COMPOSITION DU PÔLE

- Cardiologie
- Chirurgie cardiovasculaire et thoracique
- Pneumologie
- Laboratoire du sommeil
- Tabacologie



COLLABORATIONS

Avec CNDG¹, CUSL² et EpiCURA³ pour le programme de soins pathologie cardiaque



CONVENTIONS/AGRÉMENTS

Conventions INAMI :

- Apnées obstructives du sommeil
- Oxygénothérapie à domicile

Agréments :

- Programme de soins pathologie cardiaque B complet, E et P, TAVI⁴, endoprothèses fenestrées et, depuis 2017, pour les fermetures d'auricule gauche
- Manuel de qualité



QUELQUES CHIFFRES

132 lits d'hospitalisation classique

4.989 séjours en hospitalisation classique

9 places (lits/fauteuils) en hospitalisation de jour

2.608 séjours en hospitalisation de jour

40.505 consultations

1.251 avis

1.865 interventions au bloc opératoire (hors salles techniques) :

- 1.511 interventions en hospitalisation classique
- 354 interventions en hospitalisation de jour



ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES

1.950 coronarographies diagnostiques

806 angioplasties

336 stimulateurs cardiaques implantés :

- 254 pacemakers
- 82 défibrillateurs

386 interventions de chirurgie cardiaque

234 ablations thérapeutiques

137 chirurgies pulmonaires

49 endoprothèses aortiques

720 bronchoscopies

2.156 nuits au labo du sommeil

3.783 patients sous convention pneumo :

- 298 en oxygénothérapie
- 3.485 en ventilation



1 Clinique Notre-Dame de Grâce de Gosselies

2 Cliniques Universitaires Saint-Luc

3 Hôpitaux de Hornu, Baudour et Ath

4 Transcatheter Aortic Valve Implantation : l'implantation d'une valve aortique biologique par voie percutanée



PÔLE MÈRE-ENFANT



COMPOSITION DU PÔLE

Activité hospitalière et ambulatoire :

- Obstétrique
- Pédiatrie
- Néonatalogie
- Procréation Médicalement Assistée (PMA) - Centre agréé de type B
- Centre des grossesses à haut risque
- Département du diagnostic anténatal
- Réhabilitation neuropédiatrique
- Chirurgie pédiatrique
- Plume : suivi par des sages-femmes en pré et postnatal, en hospitalier et à domicile
- ONE
- Présence d'équipes infirmières spécialisées : douleur, humanisation, allaitement, diabète, atopie



COLLABORATIONS

- Avec le Groupe Jolimont pour les soins intensifs pédiatriques
- Avec les CUSL⁵ et le CHC⁶ pour la cardiopédiatrie
- Avec le CHN⁷ William Lennox pour la lecture des EEG pédiatriques
- Avec les CUSL pour la neuropédiatrie, les soins intensifs pédiatriques et l'onco-hématologie
- Avec l'Ecole Bois Marcelle pour l'Ecole à l'hôpital de Type 5
- Avec l'IPG⁸ pour tous les diagnostics liés, entre autre, à la PMA
- Avec l'ONE⁹ pour le suivi pré et postnatal
- Avec l'HUDERF¹⁰ pour le suivi de la drépanocytose chez les enfants



QUELQUES CHIFFRES

Hospitalisation classique :

61 lits de maternité

8 lits de MIC

39 lits de pédiatrie

18 lits de néonatalogie

1 lit de chirurgie pédiatrique

5.195 séjours en hospitalisation classique

14 lits en hôpital de jour pédiatrique

2.288 séjours en hôpital de jour pédiatrique
(chirurgical et médical)

68.587 consultations pour le pôle
(hors neuropédiatrie et urgences pédiatriques)

714 interventions en chirurgie pédiatrique :

- **175** en hospitalisation classique
- **539** en hôpital de jour



CONVENTIONS

- Convention de rééducation en matière d'autogestion du diabète sucré chez les enfants et adolescents
- Convention relative au monitoring cardiorespiratoire à domicile de nouveaux-nés et de nourrissons
- Convention relative au suivi d'un décès inopiné et médicalement inexpliqué d'un enfant de moins de 18 mois
- Convention du suivi des troubles graves du développement de l'oralité
- Convention de la prise en charge de la prévention de la fertilité



ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES

2.140 accouchements

284 admissions au NIC

9.310 urgences pédiatriques

6.597 consultations prénatales et postnatales de sages-femmes à domicile et à l'hôpital

319 transferts après FIV

509 inséminations



⁵ Cliniques Universitaires Saint-Luc
⁶ Centre Hospitalier Chrétien
⁷ Centre Hospitalier Neurologique William Lennox
⁸ Institut de Pathologie et de Génétique
⁹ Office de la Naissance et de l'Enfance
¹⁰ Hôpital Universitaire Des Enfants Reine Fabiola



PÔLE PEAU-BRÛLÉS-RECONSTRUCTION



COMPOSITION DU PÔLE

- Banque de peau (UTTC : unité de thérapie tissulaire et cellulaire)
- Centre de traitement des brûlés (CGB)
- Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique
- Dermatologie



AGRÉMENTS

Agrément de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé (AFMPS) pour la banque de peau



QUELQUES CHIFFRES

16 lits d'hospitalisation classique :

- 10 pour le CGB
- 6 pour la chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique

6 places (lits/fauteuils) d'hospitalisation de jour

Banque tissulaire et cellulaire :

- 17 donneurs
- 59 patients greffés
- 542 greffons pour une surface totale implantée de 73.255 cm²

Centre de traitement des brûlés :

- 197 patients hospitalisés
- 2.579 journées dont 536 pour des patients de moins de 15 ans
- Durée moyenne de séjour de 13 jours.

Dermatologie :

- 34.608 consultations et actes techniques



QUELQUES CHIFFRES (SUITE)

Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique

- 2.699 interventions dont 60% (1.599) au centre de traitement des brûlés
- 5.129 consultations



TRAITEMENTS

- Délivrance d'allogreffes
- Prise en charge des enfants et adultes souffrant de brûlures, de maladies cutanées érosives étendues et de gangrènes gazeuses ou fasciites nécrosantes étendues
- Consultations et traitements de dermatologie générale, puvathérapie, photothérapie dynamique, cryothérapie, dermoscopie et allergologie. Prise en charge des patients chroniques avec traitement lourd.
- Activité médico-esthétique
- Activité chirurgicale du pôle :
 - Chirurgie oncodermatologique
 - Chirurgie plastique générale
 - Chirurgie esthétique
 - Chirurgie reconstructrice dont les Diep
 - Chirurgie des brûlés



PÔLE VISCÉRAL



COMPOSITION DU PÔLE

- Chirurgie abdominale/digestive
- Gastro-entérologie
- Urologie
- Chirurgie gynécologique
- Clinique de l'obésité



COLLABORATIONS

- Partenariat avec les Cliniques universitaires Saint-Luc pour le service de gastro-entérologie
- Accords formels de coopération avec le Centre Hospitalier de Wallonie Picarde et le Groupe Jolimont dans le cadre de la convention INAMI des chirurgies complexes oncologiques (pancréas et œsophage), complété par un troisième accord pour l'estomac



SPÉCIFICITÉS DU PÔLE

Chirurgie abdominale/digestive

- Centre chirurgical de l'obésité

Gastro-entérologie

- Clinique de l'alcoologie
- 10 salles d'endoscopie dont 5 équipées pour réaliser des anesthésies
- 1 salle de radiologie propre au service d'endoscopie

Chirurgie gynécologique

- Clinique du sein

Clinique de l'obésité

- Centre médical de l'obésité à l'IMTR

Urologie

- Salle équipée d'un lithotriporteur pour la réalisation de lithotrities extracorporelles
- Clinique de la lithiase



QUELQUES CHIFFRES

104 lits en hospitalisation classique :

- 52 lits en chirurgie abdominale/digestive
- 5 lits en chirurgie gynécologique
- 34 lits en gastro-entérologie
- 13 lits en urologie

6.495 séjours en hospitalisation classique
(hors chirurgie gynécologique)

70 places (lits/fauteuils) en hospitalisation de jour :

- 8 lits en chirurgie abdominale/digestive
- 6 lits en chirurgie gynécologique
- 50 lits en gastro-entérologie
- 6 lits en urologie

47.298 consultations
(hors chirurgie gynécologique)

4.903 opérations au bloc opératoire
en hospitalisation classique

3.367 opérations au bloc opératoire
en hospitalisation de jour

6.539 interventions en salle d'endoscopie
sous anesthésie



ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES

Chirurgie abdominale/digestive :

- Chirurgie bariatrique : 179 sleeve et 221 bypass
- 146 chirurgies du côlon
- 651 hernies

Gynécologie chirurgicale :

- 256 hystérectomies
- 277 opérations du sein

Clinique de l'obésité :

- 190 dépistages.

Gastro-entérologie :

- 8.378 endoscopies hautes
- 4.608 endoscopies basses
- 391 échoendoscopies
- 278 cholangiographies par voie endoscopique (ERCP)
- 944 fibroscans

Urologie :

- 255 actes de chirurgie lourde
- 290 chirurgies de la prostate
- 279 lithiases

Consultations oncologiques multidisciplinaires (COM)
en chirurgie digestive, en urologie et en chirurgie
gynécologique

Chirurgie robotique en urologie, chirurgie digestive
et chirurgie gynécologique



PÔLE CANCER ET MALADIES DU SANG



COMPOSITION DU PÔLE

Activité hospitalière et ambulatoire

- Oncologie
- Hématologie
- Radiothérapie
- Clinique du sein agréée
- ESCHAP-O : prise en charge à domicile des patients oncologiques
- Réadaptation physique post-chimiothérapie
- Esthéticiennes sociales

Activités de recherche

- Unité de recherche clinique
- Deux études cliniques coordonnées par le GHdC
- Unité de recherche translationnelle
- Tumorothèque hébergée à l'Institut de Pathologie et de Génétique

Au-delà de l'activité médicale

- Maison Mieux-Etre, maison de ressourcement à destination des patients atteints d'un cancer et de leur(s) aidant(s) proche(s)



QUELQUES CHIFFRES

54 lits en hospitalisation classique

1.168 séjours en hospitalisation classique

61 places en hospitalisation de jour :

- 15 lits
- 46 fauteuils)

Forfaits hôpital de jour :

- 11.029 maxi-forfaits (dont 779 en onco-pneumo)
- 1.067 forfaits hospitalisation de jour
- 2.349 forfaits soins de base en oncologie
- 367 forfaits manipulation cathéter

17.186 consultations

1.404 passages en hospitalisation à domicile pour le suivi des patients fragiles et l'administration de chimiothérapies (1.019 passages)



COLLABORATIONS

- Réseau Hospitalier Charleroi Métropole : activité d'oncologie médicale et d'hématologie assurée par les médecins du GHdC à la Clinique Notre-Dame de Grâce de Gosselies
- Association de service avec le service d'oncologie médicale de l'Institut Roi Albert II des Cliniques Universitaires Saint-Luc et collaborations croisées des médecins
- Laboratoire de recherche translationnelle en collaboration avec l'Institut de Pathologie et de Génétique à Gosselies
- Collaboration avec le réseau oncologique Unicancer (France)
- Membre du réseau Oncodistinct



ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES

2.340 nouveaux cas de cancer détectés au GHdC

dont 280 cancers du sein pris en charge par la clinique du sein

1.413 diagnostics de suivi

955 traitements de radiothérapie

82 études cliniques pour 391 patients screenés

et 128 patients inclus

78 curiethérapies

11 greffes

10 coordinatrices de soins oncologiques dont une thrombosis nurse

Télémédecine pour suivi des patients oncologiques



ÉQUIPEMENTS

- Deux accélérateurs « Configuration Infinity 6-15 MV »



PÔLE SANTÉ MENTALE



COMPOSITION DU PÔLE

Le pôle prône l'ouverture des soins tant hospitaliers qu'extrahospitaliers. Il est constitué de partenaires hospitaliers et ambulatoires; il s'inscrit clairement dans un travail de réseau.

Activité hospitalière et ambulatoire :

- Psychiatrie adulte (hospitalisation classique, HIC, hospitalisation de jour, consultations, psychiatrie de liaison, psychiatrie aux urgences, bilan diagnostic)
- Pédopsychiatrie (liaison avec le pôle mère-enfant et consultations)
- Psychogériatrie (hospitalisation en service SP6 et collaboration avec le pôle gériatrie : hôpital de jour gériatrique, clinique de la mémoire, consultations)

Centre Psychothérapeutique de Jour Charles-Albert Frère :

Hôpital de jour psychiatrique pour enfants à Marcinelle

Activité de Réseau (Réseau Mosaïque) :

Représentation dans toutes les fonctions du Réseau au travers du SSM¹¹, des équipes mobiles 2A et 2B, du Regain et ses habitations protégées, des services hospitaliers et du SPAD¹².

Participation active aux 5 fonctions et au comité de réseau (garant de Fonction 1-2-3-4 et représentation comme hôpital promoteur).

Participation au RHéseau (Réseau Hainuyer pour l'Épanouissement et la Santé mentale des Enfants, Adolescents et Usagers assimilés) :

- Un contrat du RHéseau porté par le GHdC
- Représentation au sein de plusieurs assemblées

Participation à la **Plateforme de Concertation en Santé Mentale** Région de Charleroi et du Centre (PFRCC)

Gestion conjointe du laboratoire du sommeil avec le pôle Cœur-Vaisseaux-Thorax

Trajet de soins en alcoologie avec le pôle viscéral



QUELQUES CHIFFRES

105 lits d'hospitalisation classique :

- 75 lits A agréés dont 15 gelés pour financer les Equipes Mobiles 2A et 2B Hainaut-Est
- 30 lits psycho-gériatrie

1.112 séjours en hospitalisation classique

63 places (lits/fauteuils) d'hospitalisation de jour :

27 lits A1 agréés

36 lits K1 agréés (CPI)

Consultations

7.645 consultations

500 avis de liaison (unités de soins et urgences)



ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES

Hospitalisation

- Unités A : occupation à 76,5 % (60 lits) avec une durée moyenne de séjour de 19,3 jours
- Unité SP6 : occupation à 67,1 % avec une durée moyenne de séjour de 28,3 jours
- Hôpital de jour (A1) : occupation à 107 %
- CPJ (K1) : occupation à 117 %

Le Regain :

- IHP : occupation à 93,2 %
- SPAD : 124 dossiers traités (coordination spécialisée, intervision et sensibilisation)

Service de Santé Mentale :

- 315 dossiers en équipe enfant
- 1.179 dossiers en équipe adulte
- 341 dossiers en équipe « Santé en Exil »



COLLABORATIONS

- Service de Santé Mentale de Montignies-sur-Sambre
- Le Regain : Initiative d'Habitations Protégées (IHP) et Soins Psychiatriques à Domicile (SPAD)
- Autres partenaires du réseau Mosaïque

11 Service de Santé Mentale

12 Soins psychiatriques pour personnes séjournant à domicile



PÔLE MÉDECINE CLINIQUE



COMPOSITION DU PÔLE

- Endocrinologie-Diabétologie
- Médecine interne générale et infectiologie
- Néphrologie-Dialyse
- Rhumatologie
- Maladies rares en collaboration avec l'Institut de Pathologie et de Génétique



COLLABORATIONS

Au sein du GHdC :

- Collaborations entre le service d'obstétrique, d'endocrinologie et de néphrologie pour la prise en charge des diabètes de grossesse
- Renforcement du suivi infectiologique en orthopédie par des concertations médicales

Au sein du réseau hospitalier Charleroi Métropole (RHCM) :

- HOST (Projet Hospital Outbreak Support)
- Collaborations en infectiologie, rhumatologie et dialyse.



QUELQUES CHIFFRES

90 lits en hospitalisation classique

1.869 séjours en hospitalisation classique pour

19.201 journées d'hospitalisation classique

81% des admissions par les urgences

5 places (lits/fauteuils) en hospitalisation de jour

877 séjours en hospitalisation de jour

38.568 consultations

1.245 avis facturés



CONVENTIONS/AGRÈMENTS

Conventions INAMI :

- Autosurveillance glycémique
- Insulinothérapie
- Monitoring continu de la glycémie/Technologies Avancées Onéreuses
- Clinique du pied diabétique
- Trajets de soins : insuffisance rénale chronique et prise en charge du diabète

Agréments :

- Centre lourd d'hémodialyse avec offre complète de dialyse : autodialyse, dialyse péritonéale à domicile, hémodialyse à domicile et dialyse en soirée (17h-23h)



ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES

19.190 dialyses en centre

10.478 dialyses alternatives

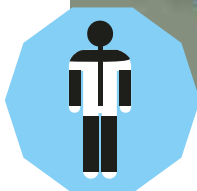
Développement de l'hémodialyse à domicile

1.968 patients sous convention autogestion du diabète

36 patients AntibiHome (antibiothérapie intraveineuse dans le milieu de vie) avec le développement d'une plateforme électronique de prise en charge et d'échanges avec les prestataires.

352 consultations immunocheck : vaccination de patients immuno-déprimés





PÔLE NEURO-OSTÉO-LOCOMOTEUR



COMPOSITION DU PÔLE

- Orthopédie
- Neurosciences (neurologie et neurochirurgie)
- Médecine physique et réadaptation



CONVENTIONS/AGRÉMENTS

- Programme de soins de l'AVC aigu impliquant des procédures invasives
- Convention de rééducation fonctionnelle pour les affections locomotrices et neurologiques
- Convention de partenariat avec la Ligue Handisport Francophone (LHF)



QUELQUES CHIFFRES

140 lits d'hospitalisation classique dont 4 lits de Stroke Unit

4.794 séjours en hospitalisation classique

37 lits/fauteuils d'hospitalisation de jour

4.442 séjours en hospitalisation de jour
(hors plâtre et mini-forfaits)

8.845 interventions au bloc opératoire (dont 4.470 en hospitalisation classique)

86.660 consultations



ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES

1.186 traitements chirurgicaux du rachis

dont 16 scoliozes pédiatriques

2.851 traitements chirurgicaux du membre supérieur

582 prothèses totales de genou (PTG)

686 prothèses totales de hanche (PTH)

183 trépanations et hydrocéphalies

5.558 électromyographies

5.801 électroencéphalogrammes

Clinique de la spasticité

Prothèses électroniques de genou





PÔLE GÉRIATRIE



COMPOSITION DU PÔLE

- 5 unités de gériatrie dont la gériatrie orthopédique
- Hôpital de jour gériatrique
- Liaison interne et liaison externe
- Clinique de la mémoire



CONVENTIONS/AGRÉMENTS

- Conventions avec 42 maisons de repos (MR/MRS)
- 12 conventions avec des institutions pour personnes présentant un handicap
- 2 conventions en santé mentale
- 5 conventions avec des maisons d'accueil



QUELQUES CHIFFRES

137 lits en hospitalisation classique

2.475 séjours en hospitalisation classique

10 places en hospitalisation de jour

1.589 hospitalisations en hôpital de jour

1.933 consultations sur 4 sites (Saint-Joseph, Sainte-Thérèse, IMTR et dans le centre de proximité de Florennes)



ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES

Hospitalisation classique

- 78 % de taux d'occupation
- Durée moyenne de séjour : 15,8 jours
- 15 % de mortalité
- 74 % d'entrées via les urgences

Hôpital de jour

- Diagnostic et revalidation : 82 %
- Revalidation : 18 %

Liaison interne

- 706 avis gériatriques en unités de soins hors gériatrie
- 517 participations aux concertations multidisciplinaires

225 séances à la clinique de la mémoire :

143 consultations de proximité





PÔLE TÊTE ET COU



COMPOSITION DU PÔLE

- Chirurgie maxillo-faciale
- Dentisterie (+ orthodontie)
- Ophtalmologie
- ORL



SPÉCIFICITÉS DU PÔLE

Chirurgie maxillo-faciale :

- Chirurgie dento-alvéolaire
- Chirurgie orthognatique
- Chirurgie oncologique et reconstructive
- Chirurgie des fentes labio-palatines
- Utilisation d'une caméra d'empreinte optique intra-orale
- Impression 3D

Dentisterie :

- Pédodontie (soins sous anesthésie générale)
- Orthodontie
- Implantologie

ORL :

- Explorations fonctionnelles
- Chirurgie otologique, rhinologique, laryngée, cervico-faciale et ORL pédiatrique
- Clinique des vertiges
- Chirurgie oncologique ORL
- Participation aux cliniques d'allergologie et des troubles du sommeil (rhonchopathie et apnées)

Ophtalmologie :

- 2 salles équipées pour les IVT
- 1.142 chirurgies de la cataracte
- 1.766 traitements de la DMLA (dégénérescence maculaire liée à l'âge) par IVT (injection intravitréenne)



QUELQUES CHIFFRES

14 lits en hospitalisation classique :

- 5 lits en chirurgie maxillo-faciale
- 9 lits en ORL

872 séjours en hospitalisation classique

25 places (lits/fauteuils) en hospitalisation de jour :

- 7 en chirurgie maxillo-faciale
- 14 en ophtalmologie
- 4 en ORL

44.787 consultations en chirurgie maxillo-faciale, ORL et ophtalmologie

50.270 consultations en dentisterie

3.653 interventions au bloc opératoire en hospitalisation de jour

799 interventions au bloc opératoire en hospitalisation classique



CONVENTIONS

Traitements des apnées du sommeil par orthèse d'avancée mandibulaire



ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES

Chirurgie maxillo-faciale :

- Chirurgie dento-alvéolaire
- Chirurgie orthognatique
- Chirurgie oncologique et reconstructive

Dentisterie :

- Pédiodontie (soins sous anesthésie générale), orthodontie, implantologie

ORL :

- Chirurgie otologique, rhinologique, laryngée et cervico-faciale
- Chirurgie ORL pédiatrique
- Clinique des vertiges
- Oncologie ORL
- Participation aux cliniques d'allergologie et des troubles du sommeil (rhonchopathies et apnées)

Ophtalmologie :

- 1.306 chirurgies de la cataracte
- 1.769 traitements de la DMLA (dégénérescence maculaire liée à l'âge) par IVT (injection intravitréenne)



PÔLE D'APPUI CLINIQUE AIGU



COMPOSITION DU PÔLE

- Urgences
- Anesthésie
- Algologie
- Soins intensifs
- Fonctions SMUR et PIT
- Projet GIFT (dons d'organes)



COLLABORATIONS

- Organisations de médecins généralistes
- Relations académiques avec l'UCL, l'ULg et l'UNamur
- Ecoles infirmières, et en particulier la HELHa
- Centre Régional d'Aide Médicale Urgente (CRAMU)
- Relais Santé, Commission de l'Aide Médicale Urgente (COAMU)
- Pompiers et Forces de l'Ordre de Charleroi
- Ville de Charleroi (Préventif catastrophe)



QUELQUES CHIFFRES

- 36 lits de soins intensifs
- 49 lits de réveil au bloc opératoire
- 26 lits d'hospitalisation provisoire (HP) aux urgences
- 4 lits d'hospitalisation classique et 12 lits de jour en algologie

- 92.229 passages aux urgences dont 15 % d'hospitalisations
- 3.336 interventions SMUR
- 5.079 sorties PIT

- 1.989 admissions pour 9.409 journées aux soins intensifs
- 16.669 consultations en anesthésie

Algologie

- 4.417 actes techniques
- 3.616 cures
- 1.595 forfaits douleur chronique

GIFT (Cellule de coordination du don d'organes et de tissus)

- 8 donateurs d'organes
- 13 donateurs de tissus

ce qui a permis la transplantation de 21 organes (12 reins, 7 foies, 2 cœurs),

12 dons d'os, 13 dons de peau et 5 cœurs pour les valves



PÔLE D'APPUI MÉDICO-TECHNIQUE BIOLOGIE CLINIQUE



COMPOSITION DU PÔLE

- Laboratoire de biologie clinique
- Banque de sang
- Banque de cellules souches

- Salle blanche pour la banque de cellules souches
- Banques de sang sur les sites Notre Dame et Saint-Joseph



CONVENTIONS/AGRÈMENTS

- Sous-traitance avec les CUSL
- Centres de prélèvements et centres de médecine (Collectif Santé de Charleroi Nord)



QUELQUES CHIFFRES

3.068.413 analyses de patients ambulants

2.040.002 analyses de patients hospitalisés

17.589 poches de sang délivrées
(sang, plasma, plaquettes)

19 collectes de cellules souches



SPÉCIFICITÉS DU PÔLE

- Chaîne automatisée sur le site Saint-Joseph
- Laboratoire d'urgences sur le site Notre Dame



PÔLE D'APPUI MÉDICO-TECHNIQUE IMAGERIE MÉDICALE



COMPOSITION DU PÔLE

- Service d'imagerie médicale
- Service de médecine nucléaire



CONVENTIONS/AGRÉMENTS

- PET-SCAN avec l'AIRC



SPÉCIFICITÉS DU PÔLE

- Salles radios, scanners et échographes sur 4 sites
- IRM sur les sites Saint-Joseph et Notre Dame
- Mammographies sur les sites Notre Dame et Sainte-Thérèse
- Spect-CT sur le site Notre Dame



QUELQUES CHIFFRES

Médecine nucléaire

22 patients en chambre de radiothérapie métabolique

4.416 consultations en médecine nucléaire

Imagerie médicale

112.286 radiographies conventionnelles

59.077 échographies

65.445 scanners

4.126 scanners interventionnels

33.330 RMN

10.301 mammographies

121 angiographies

1.606 radiographies interventionnelles

6.462 scintigraphies



SIEMENS



NOUVEAUX CHEFS DE SERVICE

En 2022, le GHdC a nommé **3 chefs de service** pour une durée de 5 ans.



Dr Pierre-Antoine PONCELET,
Chef de service d'imagerie médicale



Dr Benjamin LEDOUX,
Chef de service de radiothérapie



Dr Xavier DE LONGUEVILLE,
Chef de service de psychiatrie

NOUVEAUX MÉDECINS

En 2022, le GHdC a engagé **20 nouveaux spécialistes** dans pas moins de 18 disciplines différentes.



Dr Nurcan YILMAZ
en chirurgie cardiovasculaire



Dr Céline CERCKEL
en anesthésie



Dr Charlotte ROQUET-GRAVY
en dermatologie



Dr Bernard CRUTZEN
en imagerie médicale



Dr Juliette RAEDERMAEKER
en hématologie



Dr Nicolas GOHIMONT
en médecine nucléaire



Dr Fabienne OGUZ
en néphrologie



Dr Marie-Julie DEBUF
en néonatalogie



Dr Laurence ABELOOS
en tant que consultante
en algologie



Dr Peter SCHRAVERUS
en tant que consultant
en chirurgie cardiovasculaire



Dr Patrick VAN RUYSEVELT
en tant que consultant
en chirurgie cardiovasculaire



Dr Maxime VALET
en médecine physique
et réadaptation



Dr Céline BOUVY
en neurologie



Dr Alix DEVAUX
en oncologie



Dr Aurélie LOUVET
en oncologie



Dr Frédéric DE LEENER
en médecine interne générale



Dr Emilie DUPONT
en médecine interne générale



Dr Laura ROUSSEAU
en ORL



Dr Matvei APRAXINE
en pneumologie



Dr Valérie PIRSON
en rhumatologie



Dr Xavier THEUNSSENS
en rhumatologie



**Dr Guillaume
VANDEMEULEBROECKE**
en orthopédie



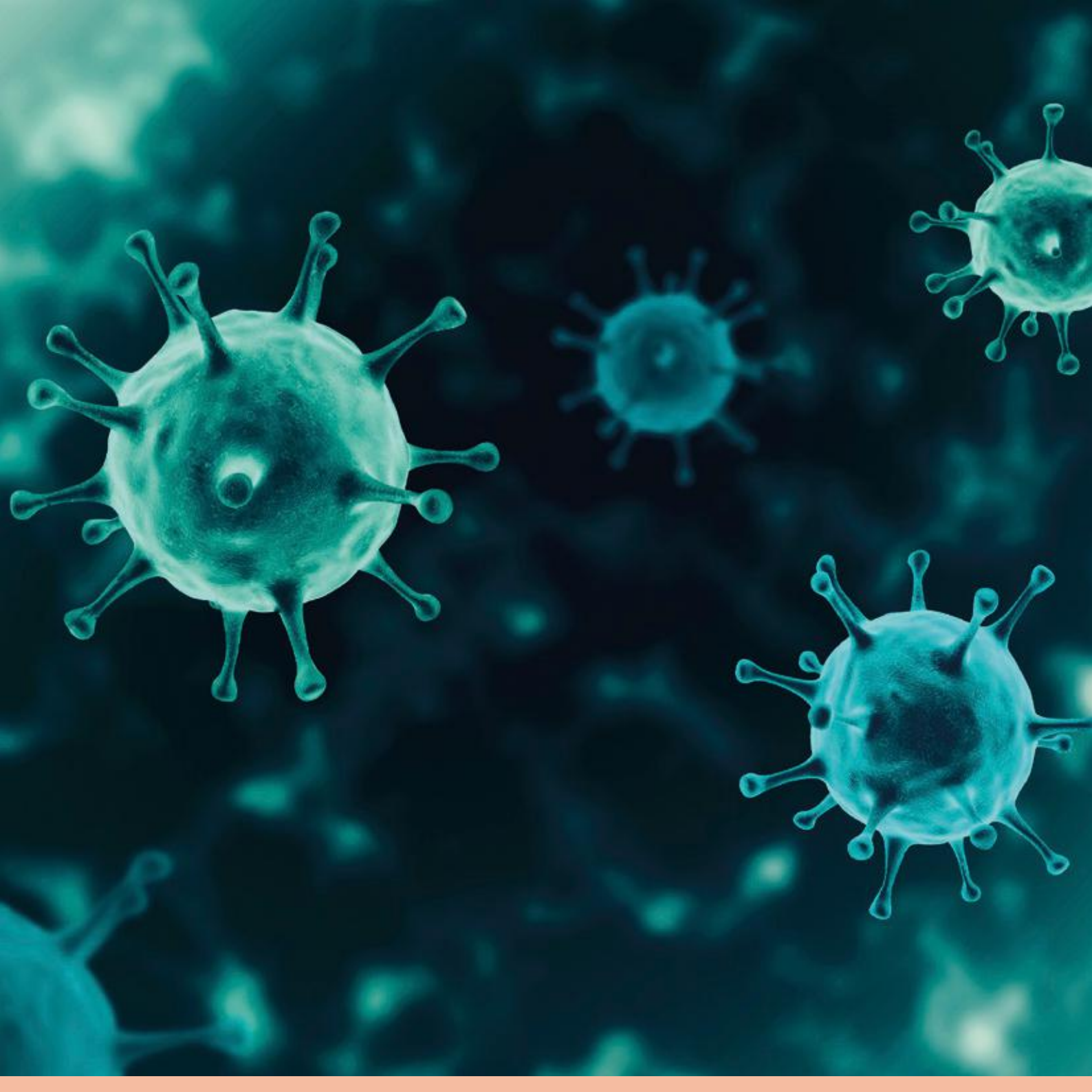
Dr Quentin MULLER
en orthopédie



Mr Jordan GABRIEL
en dentisterie

Mr Samuel GABRIEL
en dentisterie

Dr Maureen KLEPPER
en chirurgie cardiovasculaire



RÉAPPRENDRE À VIVRE AVEC LA COVID-19

Après les vagues successives liées à la covid 19, cette année 2022 marque le début du renouveau avec la diminution du nombre de cas et le retour à la normale pour certaines activités et habitudes au sein de notre hôpital.

CEUX QUI EN PARLENT LE MIEUX ...

« L'année écoulée, avec la diminution nette des patients covid hospitalisés, a permis un semblant de retour à la normale vers le cœur de nos activités, sans pour autant perdre les gestes de prudence acquis durant cette période : il faut en effet apprendre à « vivre avec ». La crise covid-19 semble déjà loin, mais a marqué durablement les esprits et les pratiques. Le surplus de patients à résorber et un manque de personnel font toujours partie des défis de notre quotidien. Néanmoins, depuis quelques mois, nous avons enfin l'occasion de nous réimpliquer dans des projets plus réjouissants ».



Le Dr Sophie PATERNOSTRE,
Service de médecine interne générale.

Certains événements liés à la situation épidémique ont rythmé une partie de l'année 2022 pour mettre en lumière le travail de nos équipes sur le terrain.

DERNIER PATIENT COVID AU GHDC

Août 2022 a été marqué par le départ du dernier patient covid hospitalisé aux soins intensifs, après huit mois d'hospitalisation.

Le Dr Laurence GILLARD, intensiviste, exprimait son enthousiasme : « C'est assez exceptionnel qu'un patient ayant été sous circulation extra-corporelle (ECMO) de façon prolongée (entre 4 et 5 mois) sorte des soins intensifs avec si peu de séquelles. Cette hospitalisation a vraiment été faite de hauts et de bas, on a souvent cru qu'on allait le perdre. Le voir se sortir d'une situation si critique donne vraiment du sens à notre métier ».

Bravo aux équipes pour cet exploit !



RETOUR SUR LES RÉSULTATS DE L'ÉTUDE SÉROLOGIQUE



Lorsque le coronavirus a fait irruption dans nos vies, le GHdC a décidé de mener une étude sérologique dans le but de mieux comprendre l'évolution de l'épidémie au sein de l'hôpital tout en évaluant l'efficacité des mesures de protection et de prévention. Il a été également question d'organiser au mieux le travail pendant la période de crise tout en documentant l'évolution de l'épidémie et en testant le maintien des taux d'anticorps au cours du temps.

Les résultats sont tombés ! Par rapport à l'impact épidémique sur le personnel de notre hôpital, l'étude nous montre que le personnel en contact a fortement été touché durant les différentes vagues. De plus, malgré une variation individuelle importante, l'ensemble des échantillons analysés révèlent une très bonne réponse immunitaire après l'injection des différentes doses. Pour terminer cette conclusion sur l'étude sérologique, nos résultats révèlent également une grande variabilité inter-individuelle, mais aussi une différence entre les groupes de participants, selon qu'ils ont été infectés ou non par le coronavirus. Ces dernières observations supportent le conseil de recourir aux doses « booster » pour maintenir les défenses immunitaires à un bon niveau.

BEFFROI DE CRISTAL : UNE RECONNAISSANCE CAROLO

Cette année encore, la Ville de Charleroi a décerné les beffrois de cristal. Cette distinction récompense les initiatives et actions menées pendant la pandémie et lors des inondations. Le Grand Hôpital de Charleroi faisait partie des lauréats grâce au travail de son personnel soignant qui s'est occupé des patients durant la pandémie de la covid.

Une belle reconnaissance pour le travail accompli durant ces dernières années !





HELHa

Unitat d'Innovació en Salut



Col·legi d'Associacions
de Treballadors de Catalunya



L'ACTIVITÉ MÉDICALE EN DÉVELOPPEMENT CONSTANT

L'activité médicale est le cœur de notre institution. En 2022, de nombreux projets se sont mis en place tandis que d'autres ont poursuivi leur déploiement. Pour se préparer au déménagement sur le site des Viviers et pour répondre aux besoins psycho-médicosociaux de la population, le GHdC ne cesse de se réinventer. Le dynamisme et les compétences des équipes médicales, soignantes et paramédicales soutiennent un projet médical fort et ambitieux pour l'institution GHdC.

UN SIMULATEUR IRM POUR LES ENFANTS

Les étudiants de première année de l'école d'ingénieurs de la HELHa (Haute École Louvain en Hainaut) ont réalisé une maquette reproduisant les bruits et les mouvements d'une vraie machine de résonance magnétique nucléaire (IRM). Le but est de rassurer les enfants avant de passer l'examen, pendant lequel il ne faut surtout pas bouger! Ce projet a pu voir le jour grâce à la synergie mise en place entre soignants et étudiants.

SANTÉ MENTALE : DÉVELOPPEMENT D'UNE UNITÉ HIC PSYCHIATRIQUE

Le GHdC a reçu l'accord du SPF pour ouvrir un service HIC (High Intensive Care) en partenariat avec le réseau de santé mentale Mosaïque (ISPPC et CHP Saint-Bernard). Douze lits dont deux aigus ont été attribués au GHdC (site Notre Dame). L'objectif principal est d'offrir une prise en charge individualisée de qualité aux personnes en crise avec une implication de son entourage et du médecin traitant.

DES ASSISTANTS PHARMACIE DANS LES UNITÉS DE SOINS

Dans nos pharmacies, le rôle et l'importance des assistants pharmaceutico-techniques sont bien connus depuis longtemps. Depuis le mois de juin 2022, certains ont rejoint le département infirmier et des soins, créant de ce fait un nouveau métier : l'assistant pharmaceutico-technique d'étage afin de soulager les équipes infirmières.

HÉMODIALYSE À DOMICILE : UNE MEILLEURE QUALITÉ DE VIE POUR LE PATIENT



Le service de dialyse extra-hospitalière (DEH) permet à ses patients de réaliser une hémodialyse à domicile : une nouvelle technique demandant des semaines de formation mais qui offre une meilleure qualité de vie. Si la dialyse à domicile est une pratique courante au GHdC, l'hémodialyse à domicile est par contre très récente.

La machine adaptée au domicile est quelque peu différente de celles utilisées au sein du centre. Plus petite, moins compliquée, elle a été conçue pour faciliter au maximum son utilisation par le patient. Celui-ci bénéficie d'une formation dispensée dans les locaux de la DEH durant 4 à 6 semaines afin d'approprier la nouvelle technique (montage, connexion, alarmes, surveillance de l'accès vasculaire et auto-ponction).

LE ROBOT CHIRURGICAL DA VINCI S'ÉTEND À LA CHIRURGIE CARDIAQUE

Fleuron de la technologie médicale, le robot Da Vinci® est une machine qui retranscrit fidèlement les mouvements complexes des mains du chirurgien à l'aide de pinces articulées et miniaturisées. Après avoir été utilisé de manière courante depuis plus de trois ans en chirurgie vasculaire et thoracique, urologique, gynécologique et digestive, il est maintenant utilisé en chirurgie cardiaque notamment pour le pontage coronarien.

Les technologies robotisées représentent l'avenir de la chirurgie car elles facilitent la récupération postopératoire dans la mesure où elles minimisent la nature invasive de la chirurgie. Le GHdC est un pionnier dans notre région.

DES MACCS RÉCOMPENSÉS PAR LE PRIX PIERRE LEVECQUE

Chaque année, en souvenir du Dr Pierre Levecque, notre institution récompense un MACCS (médecin spécialiste en formation) qui s'est illustré pendant son stage.

Cette année, ils sont deux : le Dr Graziella De Broqueville (représentée par le Dr Christophe Dumont), gériatre, et le Dr Donovan Debluts, chirurgien urologique. Ils ont chacun reçu un chèque de 2.000 euros.



Le Dr De Broqueville a été impliquée de façon exemplaire dans la crise covid. Elle est allée au front sans jamais faillir avec une qualité médicale et une empathie sans pareilles. En parallèle, elle s'est lancée dans la récolte de données pour participer à une large étude multicentrique (1.000 patients au total pour la Belgique) et aboutir à un mémoire d'une grande qualité.

Le Dr Debluts, chirurgien urologique, a présenté au 37e Congrès annuel EAU (réunissant les spécialistes en urologie) une nouvelle procédure de chirurgie de suppression des ganglions lymphatiques inguinaux via vidéo endoscopie dans les cas de cancer du pénis. Le développement de cette technique mini invasive réduit considérablement les complications postopératoires.

DES INJECTIONS DE TOXINE BOTULIQUE EN NEURORÉADAPTATION



Depuis 2022, le service de réadaptation neurologique procède à des injections de toxine botulique pour traiter la spasticité. Cette pathologie est le plus souvent la conséquence d'une lésion du système nerveux central (cerveau et/ou moelle épinière). Il s'agit d'une hyperactivité musculaire involontaire qui peut se retrouver au niveau de certains muscles affaiblis ou paralysés.

La toxine BoNT-A peut améliorer les activités de la vie quotidienne des patients (amélioration de la locomotion/déambulation, de la motricité fine au niveau de la main et/ou du bras, soulagement des douleurs, facilitation des soins, en particulier l'hygiène intime en cas de spasticité des muscles adducteurs. Elle agit aussi en prévention des complications secondaires à la pathologie (contractions, rétractions musculaires, déformations de membre...).

CANCER DU COL DE L'UTÉRUS : LE GHdC, LE CHR SAMBRE ET MEUSE ET LE CHU DE LIÈGE UNISSENT LEURS FORCES



Une large campagne de sensibilisation a été lancée à l'initiative des trois hôpitaux, avec le soutien de la Région Wallonne. Durant la deuxième partie de l'année, les patientes éligibles pour le dépistage sur les 3 arrondissements de ces hôpitaux recevront personnellement une invitation à se faire dépister. L'objectif est de faire repartir à la

hausse le taux de dépistage avec une attention particulière pour les publics plus vulnérables.

SOINS PSYCHOLOGIQUES DE PREMIÈRES LIGNES

En lien avec le Rhéseau, le GHdC développe une consultation s'adressant à des enfants âgés de 0 à 18 mois ayant séjourné dans le service Neonatal Intensive Care (NIC). Ces bébés sont susceptibles de souffrir de troubles relationnels, autistiques, de syndromes de stress post-traumatique, de troubles anxieux et phobiques liés à un séjour en réanimation néonatale.

Avec le réseau Mosaïque, le GHdC a également ouvert une consultation pour le patient fragilisé et/ou leur famille dans un contexte gériatrique. L'activité se déploie également dans le contexte de soins palliatifs ou de deuil.

10 ANS D'ACCOMPAGNEMENT DU DEUIL



Chaque année, ± 1.200 patients décèdent au GHdC en laissant souvent leur famille et leurs proches dans la détresse. Pour accompagner ces familles dans le processus de deuil, un groupe d'accompagnement a été créé il y a maintenant 10 ans. Au fil d'un programme de 8 séances proposées, les participants apprennent à mettre des mots sur leurs émotions et trouver ainsi une forme d'apaisement.

UN LABORATOIRE DE LA MARCHÉ

Un laboratoire de la marche est depuis peu présent au GHdC pour les patients adultes ou pédiatriques présentant un schéma de marche atypique lié à une maladie neurologique mais également pour les patients adultes amputés. Cette analyse est souvent couplée à un examen stabilométrique. Le laboratoire d'analyse de la marche permet de réaliser une analyse quantifiée de la marche. C'est un examen cinématique, cinétique, électromyographique et vidéo d'un patient en déplacement libre ou avec aide technique (cane, déambulateur...).



DES SOINS DE QUALITÉ ET SÉCURITAIRES

Pour faire face aux défis de taille auxquels le GHdC est confronté à la veille de son déménagement sur le site des Viviers, la direction s'accorde le temps nécessaire pour mener à bien le processus d'accréditation ACI. La qualité et la sécurité restent cependant une priorité et le GHdC poursuit son engagement quotidien dans une démarche continue de l'amélioration de la qualité.

DES AUDITS POUR S'AMÉLIORER

Dans une démarche d'amélioration continue, il est important de pouvoir se situer et renforcer ses connaissances à intervalles réguliers. Sous l'impulsion de l'équipe qualité, les audits internes sont devenus monnaie courante au sein de l'institution. Depuis 2022, le GHdC pratique des audits groupés (plusieurs thématiques) suivant une même grille. Ils sont réalisés de manière transversale dans un grand nombre de services. À l'issue des audits, les résultats sont traités et discutés au sein de l'équipe qualité avant d'être diffusés aux équipes en vue de plans d'actions.

Le GHdC dispose d'un pool d'auditeurs, composé principalement des membres de l'équipe qualité mais aussi d'autres secteurs. Des patients partenaires s'intègrent également dans cette démarche.

LA QUALITÉ DES SOINS SOUS LES PROJECTEURS

À l'occasion de la semaine qualité, deux soirées thématiques ont été proposées à l'ensemble des collaborateurs : « *Le patient partenaire et ses interventions au GHdC* » et « *La relation entre le soignant et le patient : est-ce un regard croisé entre deux réalités ?* ». Deux thématiques qui ont rassemblés un grand nombre de professionnels de la santé.



```
require 'spec_helper'
4 # Prevent database truncation if the process is interrupted
5 abort("The Rails environment is running in production mode!")
6 require 'spec_helper'
7 require 'rspec/rails'
8
9 require 'capybara/rspec'
10 require 'capybara/rails'
11
12 Capybara.javascript_driver = :webkit
13 Category.delete_all; Category.create
14 Shoulda::Matchers.configure do |config|
15   config.integrate do |with|
16     with.test_framework :rspec
17     with.library :rails
18   end
19 end
20 # Add additional requires below this line. Module: ActiveSupport::Concern
21 # Requires supporting ruby files with annotations (like spec/support/*).
22 # spec/support/ and its subdirectories. These files will be loaded
23 # in _spec.rb by default. The way to do this is to use the
24 # run twice. It is recommended that you use the
25 # end with _spec.rb. You can configure this behavior by using
26 # option on the command line.
27 #
28 # results found for 'mongoid'
```

L'INFORMATIQUE : UNE ANNÉE RICHE POUR UNE PRISE EN CHARGE ENCORE PLUS EFFICIENTE DU PATIENT

Redoutée par bon nombre d'entre nous, l'informatique et ses dernières évolutions offrent de nouvelles perspectives pour le GHdC. Entre satisfaction du patient et confort de travail pour notre personnel, quels sont réellement ces changements ?

Pierre Jacmin, directeur du département Technologique et Système d'Information (DTSI), nous partage son ressenti sur cette année écoulée.

L'année 2022 a vu le département informatique poursuivre le développement des projets au service du patient et des utilisateurs internes.

Au-delà de la poursuite du déploiement du dossier patient intégré XCare qui reste le projet prioritaire, l'application «Portail patient» a été lancée et sera également très prochainement déployée à la Clinique Notre Dame de Grâce de Gosselies afin d'offrir la même expérience aux patients du Réseau Hospitalier Charleroi Métropole (RHCM). La feuille de liaison gériatrique entre les hôpitaux du RHCM et plusieurs maisons de repos et de soins a aussi été déployée. Elle rencontre un vif succès et nous sommes en contact avec l'AVIQ pour que cette solution soit étendue à l'ensemble du territoire wallon.

Le projet de bureau virtuel est passé en phase concrète. Plusieurs centaines d'utilisateurs internes peuvent déjà bénéficier de ce nouvel outil qui permet d'accéder, de manière sécurisée, à toutes les données et applications de partout et en tout temps. En matière de sécurité, nous avons poursuivi les travaux visant à renforcer nos défenses en cas de cyber-attaque. Plusieurs tests de phishing ont été réalisés et nous avons également, avec l'aide de hackers éthiques, procédé à une simulation d'attaque externe. Les résultats sont encourageants mais la sécurité est une préoccupation permanente et doit rester l'affaire de tous !

LE PORTAIL PATIENT : ENCORE PLUS D'INTERACTIONS ENTRE L'HÔPITAL ET LE PATIENT

Déployé en mai, cet outil numérique facilite la communication entre l'hôpital et le patient et offre bons nombres d'avantages. Il permet entre autre aux patients d'organiser leur rendez-vous, de gérer directement depuis leur espace, les documents administratifs utiles à leur suivi au GHdC et enfin de disposer d'informations pré et post chirurgicales.



VDI : EN ROUTE VERS LA VIRTUALISATION DE NOS POSTES DE TRAVAIL

Cet acronyme ne vous évoque peut-être pas grand-chose et pourtant la virtualisation des postes de travail s'implante depuis peu dans beaucoup de nos services. Cette solution de bureau à distance permet à notre personnel de disposer de son environnement de travail qu'il importe l'endroit où il se trouve et ce à

partir d'un matériel n'appartenant pas forcément au GHdC. Pour les équipes IT, ce changement représente également un gain d'efficacité au niveau de la maintenance des postes de travail ainsi que dans le renforcement de la sécurité des données.

FEUILLE DE LIAISON MRS/HÔPITAUX, UNE ÉVIDENCE À TOUTES LES ÉTAPES.



La feuille de liaison informatisée est un projet porté par le RHCM (Réseau Hospitalier Charleroi Métropole), fruit d'une co-construction avec huit maisons de repos et de soins et une résidence-service partenaires du GHdC. Elle consiste à fournir, lors du transfert d'un patient de l'hôpital vers une structure résidentielle et vice-versa, les informations médicales et infirmières indispensables à la continuité de ses soins.

Grâce à cet outil informatique, on augmente les chances d'une communication efficace avec les structures résidentielles et une meilleure continuité des soins du patient puisqu'on réduit à néant le risque de perte de la fiche de liaison papier préexistante à ce projet.

XCARE : DERNIÈRE LIGNE DROITE POUR SON IMPLÉMENTATION.

Ces derniers mois, même si la cadence des migrations a ralenti, plusieurs développements ont permis d'améliorer l'utilisation quotidienne du dossier patient informatisé Xcare.

Le GHdC continue à investir d'importants moyens humains afin de rendre l'outil plus complet, plus convivial et plus performant. La migration des utilisateurs vers le dossier patient Xcare touche à sa fin avec les prochaines migrations des soins intensifs et des paramédicaux. Le processus de décommissionnement du dossier patient Omnipro est en cours et doit se terminer avant le déménagement.

Une version mobile du logiciel, fonctionnant sur smartphone, est en cours de développement et sera prochainement testée dans des unités de soins du GHdC, cette version mobile du logiciel donnera accès au dossier patient au plus proche du patient.

CYBER ATTAQUE : PENTEST, LA MEILLEURE ATTAQUE C'EST LA DÉFENSE !

La sécurité de l'information est un défi majeur pour le secteur de la santé. De plus en plus de nos partenaires sont victimes d'attaques ciblées pour dérober des informations confidentielles ou compromettre gravement leurs capacités opérationnelles.

Afin de protéger efficacement l'institution contre les menaces émergentes, le DTSI-IT évalue régulièrement la sécurité de ses infrastructures via des vérifications, des audits ou des tests d'intrusion externes indépendants.

Ces initiatives permettent d'avoir des vues objectives sur la situation actuelle, ainsi que les points d'attention à corriger à court ou moyen terme via un programme d'amélioration continue de la sécurité de l'information.



Security



TOURNER LA PAGE DE LA COVID ET REGARDER VERS L'AVENIR

L'année 2022 marque le retour d'une certaine « normalité » dans le quotidien des équipes du GHdC. Mais les deux années de crise covid ont laissé des traces et il faut s'atteler à réparer les dégâts : difficultés de recrutement, perte de sens du côté du personnel soignant, fatigue et moral en berne...

NOTRE CAMPAGNE DE RECRUTEMENT, EN LONG ET EN LIVE !



Fin 2021, le GHdC lançait une nouvelle campagne de recrutement avec la réalisation d'un shooting photos des 11 membres du personnel qui s'étaient portés volontaires pour être les visages de cette campagne. En 2022, cette campagne particulièrement colorée s'est largement déployée sur les réseaux sociaux, le site web, les bâtiments, les véhicules ... Objectif : donner un coup de projecteur sur les offres d'emploi disponibles et marteler un message fort pour les futurs candidats et les patients : votre bien-être, notre priorité ! Un live Facebook a été organisé le 31 janvier avec la participation de plusieurs membres du comité de direction qui ont exposé les opportunités d'emploi dans leur département ainsi que notre politique de recrutement. Cette vidéo a permis de toucher près de 25.000 personnes. Quant au trafic sur les pages emploi du site internet du GHdC, il a connu une belle hausse lors du lancement de la campagne. La tendance s'est encore accentuée suite au live Facebook.



UNE SOIRÉE MAGIQUE !

La date du 10 juin 2022 s'ajoute à la liste des soirées marquantes du GHdC ! Plus de 1.700 membres du personnel étaient réunis au Dôme de Charleroi pour cette soirée du personnel sous le signe des retrouvailles et de la magie.

DES FORMATIONS, EN VEUX-TU EN VOILÀ !

Au GHdC, quel que soit le métier, chaque employé dispose d'un plan de formations. Dès l'engagement, chaque membre du personnel est invité à suivre, en présentiel ou à distance, une série de formations indispensables dans l'exercice de ses fonctions (déontologie, connaissance de l'institution...). Ensuite, tout au long de la carrière, le GHdC veille à ce que le personnel puisse acquérir de nouvelles compétences ou maintenir ses connaissances à jour.

Après une période compliquée liée à la crise covid, la formation a retrouvé son dynamisme, avec près de 3.000 participants aux sessions organisées en présentiel ou en ligne en 2022, ce qui représente plus de 80.000 heures de formation. De nombreuses thématiques en ligne ont vu le jour dans de multiples secteurs et un site intranet dédié à la formation a été créé pour rassembler et mettre à disposition divers supports de formation pour le personnel.

30 MINUTES POUR SAUVER DES VIES



En début d'année 2022, des formateurs en réanimation cardio-pulmonaire (RCP) du GHdC ont organisé, en partenariat avec les étudiants de 5e année SIAMU de la Haute Ecole Louvain en Hainaut (HELHa), des séances de formation premiers soins pour le personnel. Ces sessions pratiques de 30 minutes ont permis à 251 membres du personnel – essentiellement administratif - de s'initier ou de se remettre à niveau par rapport à la RCP, la mise en position latérale de sécurité ou encore à l'utilisation d'un défibrillateur.

UNE PAUSE S'IMPOSE !

En 2022, la cellule Qualité de Vie au Travail (QVT) du GHdC a généralisé à l'ensemble des sites du GHdC la mise à disposition de deux outils de relaxation.



Le personnel peut dorénavant bénéficier, en dehors de ses heures de travail (temps de midi par exemple), d'un matelas d'andulation (HHP) qui permet une détente globale grâce à des vibrations mécaniques et des zones chauffantes par infrarouge. Des lunettes de relaxo/luminothérapie (PSIO) peuvent être utilisées en complément du matelas pour une relaxation totale.

LOIN DES YEUX, LOIN DU CŒUR? PAS AU GHdC !

Terminer sa carrière, c'est la fin d'une aventure, mais c'est aussi une page qui se tourne et de nouvelles perspectives qui se dessinent! Le Grand Hôpital de Charleroi, à travers sa cellule Qualité de Vie au Travail (QVT), a à cœur de garder le contact avec ses « anciens et anciennes » salariés et indépendants.



En 2022, l'association des anciens a pu se mettre concrètement en route. Au programme pour les 450 personnes concernées : conférences, formations, activités culturelles, sportives et de bien-être et un goûter de fin d'année ... Un portail informatique leur est d'ailleurs dédié pour s'inscrire aux activités, consulter les photos des activités ...

QUAND LA PHILOSOPHIE S'INVITE À L'HÔPITAL



Au mois de mai, Jérôme Bouvy a rejoint le Grand Hôpital de Charleroi en tant que philosophe hospitalier. Si des philosophes interviennent ponctuellement dans les hôpitaux, la création de cette fonction en interne, au service des soignants, est une grande première.

Sa mission consiste à accompagner le personnel et à co-construire, avec lui, des réponses aux questions existentielles et de sens qu'il se pose. Il propose des espaces de discussion au cœur de l'hôpital, donne du temps à la réflexion, propose de prendre de la distance grâce à différents leviers : livres, podcasts, vidéos ...

Au-delà de la question du sens, ce sont tous les problèmes de société qui peuvent être abordés : la violence, la rentabilité dans le système de santé, les conflits générationnels (« c'était mieux avant »), etc.

En 2022, le champ des activités s'est élargi avec l'organisation d'ateliers de lecture « Bibliophile ». A partir d'une lecture commune, proposée par le philosophe ou un membre du personnel, un espace de discussion est ouvert et les questions qui animent l'hôpital, et plus largement la société, sont mises sur la table.

UNE POLITIQUE DU TRAVAIL FLEXIBLE AU GHdC

Le travail amorcé en 2021 sur le travail flexible a abouti en 2022 sur une politique générale de télétravail et d'horaires flottants au GHdC.

La politique de télétravail se pratique sur base volontaire et concerne les travailleurs dont la fonction et la nature du travail sont conciliables avec du travail à domicile. Il permet de réduire les déplacements domicile-travail et donc d'améliorer l'équilibre vie privée/vie professionnelle, il rend le GHdC plus attractif pour des nouveaux talents et témoigne de son souci de l'environnement et de l'écologie.

Le télétravail peut être structurel - c'est-à-dire qu'il s'effectue de façon régulière - ou occasionnel, lorsque le travailleur est empêché d'effectuer son travail dans les locaux de l'entreprise pour des raisons de force majeure ou pour des raisons personnelles temporaires.



Quant à la politique des horaires flottants, elle permet au travailleur de déterminer « librement » ses heures d'arrivée et de départ au travail, à l'intérieur des plages mobiles. Cela permet également de mieux concilier vie professionnelle et privée et de choisir la durée de sa journée de travail, son heure d'arrivée et son heure de départ dans les plages fixes et mobiles de travail.

Un système de suivi du temps (pointage) est donc mis en place pour les collaborateurs concernés. La limite est fixée à 9 heures par jour et 45 heures par semaine, avec une période de référence fixée à 3 mois pour comptabiliser et réguler les reports d'heures de travail en plus ou en moins.

LE CHANGEMENT, UN COUP D'AVANCE !

Le projet de « change management » a été poursuivi en 2022 afin de soutenir et préparer les collaborateurs aux changements liés au futur déménagement vers les Viviers.

24 membres du personnel ont été formés pour devenir change managers au sein du GHdC.



Leur mission? Analyser les différents projets qui subiront une transformation notoire lors du déménagement et faire en sorte que les personnes impactées vivent au mieux cette évolution. C'est vers eux que le personnel peut se tourner pour partager ses interrogations, ses doutes et ses réflexions.

Le travail des change managers s'articule autour de 8 domaines prioritaires : le bloc opératoire, la pharmacie, la restauration, le projet d'organisation des unités de soins, les flux logistiques, l'activité médicale ambulatoire, les Flexijob et espaces partagés, le site New Notre Dame.

VERS UNE CULTURE COMMUNE AU GHdC

La nouvelle organisation du GHdC sur 3 sites hospitaliers pour 2024 impliquera de nouvelles dynamiques de travail. Il est primordial d'anticiper ce changement et de construire en amont une culture commune. Dans cette optique, l'ensemble du personnel du GHdC a été invité en 2022 à répondre à une enquête Barrett pour s'exprimer sur les valeurs du GHdC.

- « Le respect » est la valeur personnelle la plus importante pour les personnes interrogées. C'est également une valeur qui est plébiscitée dans les valeurs personnelles, actuelles et désirées, tout comme « l'écoute » et « l'attitude positive ».
- Le « travail en équipe » est la valeur phare lorsque le personnel envisage la culture actuelle, mais également la culture désirée.

- « Travail en équipe », « adaptabilité », « respect », « écoute », « attitude positive », « apprentissage continu » sont les six valeurs que le personnel estime faire partie de la culture actuelle et qu'il cite également dans la culture désirée du GHdC.
- Le bien-être, la communication ouverte, la confiance et la bienveillance sont 4 valeurs qui ne sont pas reprises dans le top des valeurs actuelles mais plébiscitées dans le top des valeurs souhaitées.



Ces résultats ont découlé sur la définition de 4 valeurs qui porteront la culture du GHdC et qui ont été présentées en début d'année 2023 au personnel. Ces valeurs seront progressivement traduites en comportements et en actions tangibles que chaque équipe mettra en place pour vivre ces valeurs.

SOLIDARITÉ AVEC L'UKRAINE

La guerre en Ukraine a été un des événements marquants de 2022. Le GHdC a décidé d'agir dès les premières semaines du conflit. En collaboration avec l'Association des femmes ukrainiennes de Belgique, il a fait don de matériel médical (respirateurs, station d'anesthésie), de consommables (masques, gants, pansements...) et de médicaments. Ces dons ont été acheminés en Ukraine à la mi-mars. Une famille d'Ukrainiens est par ailleurs hébergée dans la villa Chantraine, sur le site Saint-Joseph.



LE CHANTIER DES VIVIERS : LA CONTINUITÉ MALGRÉ LA MOROSITÉ ÉCONOMIQUE

Pendant toute l'année 2022, le chantier du site des Viviers a été mené sur deux fronts : d'un côté le gros-œuvre s'est poursuivi, tandis qu'à l'intérieur les travaux de parachèvement et techniques spéciales ont pris leur vitesse de croisière. Le défi a été de gérer toutes les conséquences économiques de l'après-covid et de la guerre en Ukraine : les difficultés d'approvisionnement en matières premières, la résurgence d'une hausse durable et généralisée des prix, l'augmentation du prix des matériaux, la stagnation de la croissance économique... Malgré ce contexte morose, le chantier a tenu le cap et l'objectif du déménagement en juin 2024 est toujours d'actualité.

LE CHANTIER SE POURSUIT MALGRÉ L'AUGMENTATION DU PRIX DES MATIÈRES PREMIÈRES

En 2022, la conjoncture économique générée par la covid-19 a créé une tension sur le marché de l'énergie et des matériaux, amplifiée par le conflit entre l'Ukraine et la Russie. Elle a eu pour conséquence une envolée du prix des matériaux, de l'énergie et une pénurie des puces électroniques. Certains gros chantiers ont dû être suspendus temporairement mais pas celui des Viviers. Par contre, cette augmentation des prix a eu un impact sur le budget du chantier. Des crédits complémentaires ont été demandés auprès des banques.

LE GOUVERNEMENT WALLON CONFIRME LE LANCEMENT DES TRAVAUX DU NOUVEAU MÉTRO DE CHARLEROI

Concrètement, la ligne de Châtelet, présente sur le réseau depuis 1985 mais jamais mise en service, sera constituée de 8 nouvelles stations, dont celle desservant l'hôpital des Viviers, sur une longueur totale de 5,5 kilomètres. Sa mise en service permettra de desservir des zones densément peuplées avec une fréquence de 7,5 minutes en heures de pointe et de 10 minutes en heures creuses. Le permis a été déposé et le marché public pour la réalisation des travaux est en cours. Ces travaux devraient se terminer vers la mi-2026.

UN SYSTÈME DE ROUTES POUR TROUVER SON CHEMIN



Comme dans la plupart des hôpitaux récents ou récemment rénovés, c'est un système de routes qui a été retenu pour les Viviers. Celui-ci

présente l'avantage d'être assez modulable. Dans ce système de signalisation, il n'est pas nécessaire que le visiteur ou patient réussisse à se positionner dans le bâtiment. Dans un premier temps, tous les « flux » des patients et visiteurs ont été définis, c'est-à-dire, que toutes les destinations à atteindre par les visiteurs et patients ont été identifiées et le chemin à privilégier pour y arriver a été défini. En 2023, l'attribution du marché du prestataire de l'affichage des routes sera réalisée.

DES VŒUX EN FRANÇAIS, EN PORTUGAIS, EN ROUMAIN ET EN NÉERLANDAIS

Sur le chantier du Nouvel Hôpital, des travailleurs de différentes nationalités travaillent main dans la main. C'est le reflet de la réalité de notre institution également. En janvier, des membres du personnel du GHdC ayant la même langue maternelle que les travailleurs

du chantier ont enregistré des messages de remerciement. Ces affiches ont été installées sur le chantier, dans les lieux de passage.



L'ART À L'HÔPITAL POUR PARTICIPER À LA GUÉRISON

S'il est prouvé que la création diminue le stress (ex : art-thérapie), des chercheurs ont démontré que la consommation d'art fait du bien. Ainsi, le simple fait de contempler une toile ou une sculpture qui plaît dans un musée produit une harmonie dans le cerveau, bien visible via des capteurs. Entre l'art et l'hôpital (lieu de soins), il n'y a donc qu'un pas. Pour faire rentrer l'art à l'hôpital, le GHdC a fait appel à un collectif d'artistes basé en Belgique et présentant une diversité de genre ainsi qu'une variété de styles visuels et de techniques. Les œuvres ont été sélectionnées par un comité interne afin de figurer sur les murs de tous les pôles de soins dans le Nouvel Hôpital. Cela représente près de 140 œuvres uniques.

ANALYSE DU MATÉRIEL MÉDICAL

L'équipement et le mobilier sont essentiels à la prise en charge qualitative des patients et à l'ergonomie de travail du personnel soignant. Le déménagement vers les Viviers entraîne un grand nombre de réflexions : faut-il garder le matériel existant et le déménager aux Viviers? Remplace-t-on maintenant du matériel qui arrive en fin de vie ou attend-t-on les Viviers? Comment étaler les investissements jusqu'en 2024? Un travail d'analyse du matériel médical a ainsi été réalisé sur une large gamme de références, notamment : les chariots, les pompes et pousse-seringues, les matelas anti-escarres, les balances...

DES VESTIAIRES AUTOMATISÉS

Pour garantir une gestion fluide des tenues de travail sur le site des Viviers, un système de gestion automatisé des tenues de travail a été mis en place. Ses avantages? Pas de ruptures de stock, un gain d'espace (plus de casiers individuels) et une meilleure gestion du linge. Concrètement, les tenues de travail sont disponibles dans une seule zone de vestiaire centrale (+ un autre spécifique au bloc opératoire) sur présentation d'un badge magnétique. Les vêtements de ville sont rangés dans une housse nominative qui part automatiquement dans une zone de stockage. En fin de journée, la housse est restituée automatiquement à son propriétaire lorsqu'il scanne son badge.

LE CIRCUIT DES MÉDICAMENTS EN TEST SUR LE SITE SAINTE-THÉRÈSE



Du fournisseur jusqu'à la table de nuit du patient, en passant par la prescription médicale, le médicament suit un long voyage dans l'hôpital. Le déménagement vers les Viviers est l'occasion de repenser totalement ce circuit pour le rendre encore plus sécuritaire. Au mois de juin, la pharmacie du site Sainte-Thérèse a été totalement réaménagée pour laisser de la place à différents robots de pharmacie : un robot de stockage de boîtes de médicaments, deux robots de sur-conditionnement de dose unitaire et un robot de distribution individuelle des médicaments. L'idée était de tester en taille réelle le circuit de distribution des médicaments avant le déménagement.

UN HÔPITAL ZÉRO PAPIER

En 2024, il n'y aura pas de place pour les archives papier sur nos sites hospitaliers (Notre Dame et Les Viviers). Le challenge de l'hôpital zéro archive réside à la fois dans la numérisation des documents qui continuent d'être produits (pour stopper tout nouvel archivage papier) mais surtout, dans la dématérialisation des dossiers patients papier qui sont archivés depuis des dizaines d'années sur tous nos sites. Après un appel d'offres, un marché a été attribué pendant le dernier trimestre 2022 à une entreprise extérieure spécialisée dans le déplacement et la numérisation d'archives, en grandes quantités. Il reste encore 21 km linéaires d'archives à trier et à scanner d'ici le déménagement.



LE GHdC S'ENGAGE DANS LE DÉVELOPPEMENT DURABLE

En 2022, le GHdC poursuit son engagement dans le développement durable. Il a été retenu parmi les 38 organisations wallonnes pour bénéficier d'un accompagnement sur mesure dans sa transition vers un développement durable. Plus que jamais, le GHdC est conscient de l'urgence et s'apprête à mobiliser toutes ses forces vives mais également ses partenaires, fournisseurs, patients... Tout le monde est concerné. Le GHdC est déjà très actif en matière de gestion rationnelle de l'énergie que ce soit sur les sites existants ou pour le Nouvel Hôpital sur le site des Viviers. La transition durable s'inscrit dans ce continuum.

4 OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE IDENTIFIÉS PAR L'ONU ET DÉCLINÉS AU GHDC

Les objectifs de développement durable identifiés par l'ONU nous donnent la marche à suivre pour parvenir à un avenir meilleur et plus durable pour tous. Ils répondent aux défis mondiaux auxquels nous sommes confrontés, notamment ceux liés à la pauvreté, aux inégalités, au climat, à la dégradation de l'environnement, à la prospérité, à la paix et à la justice. Parmi les 17 objectifs identifiés, le comité de direction en a choisi 4 et a créé pour chacun un groupe de travail chargé de les transformer en actions sur le terrain.

UN DÉMÉNAGEMENT, ÇA SE PRÉPARE !

Pendant toute l'année 2022, un groupe projet déménagement a rédigé un plan d'actions général de déménagement, tout en tenant compte des plannings techniques, organisationnels et fonctionnels du Nouvel Hôpital et des différents services. Il a également identifié une société de déménagement pour épauler les services lors du déménagement de mai-juin 2024. Entre janvier et octobre 2022, ce groupe a rencontré l'ensemble des services et unités de soins, il a défini l'ensemble des besoins en mobiliers et équipements pour l'ensemble des locaux et des services ou unités et enfin il a effectué un calcul du budget global. Les réunions de cadrage liées aux aspects pratico-pratiques du déménagement (étiquetage, organisation dans les services...) seront organisées courant 2023.

UNE PARTIE DE NOTRE DAME REVENDEUE À L'UCLouvain ET LA HELHA

Le site Notre Dame gardera une partie des activités du GHdC après le déménagement de 2024 mais le site est trop vaste pour notre besoin. C'est pour cette raison que deux ailes ont été revendues à la HELHa et l'UCLouvain. Environ 1.000 étudiants y suivront des cours dans des filières pédagogiques (instituteurs primaires et maternels) et techniques (bac et master en électronique, électromécanique, domotiques...). Le calendrier des travaux d'aménagement des salles de cours dépend d'un subside européen qui devrait être accordé en 2023.

LES ÉQUIPES DE GARDIENNAGE DU GHdC SUR LE SITE DES VIVIERS



Début mai, nos équipes de gardiennage ont commencé à venir en support des équipes de sécurité déjà présentes sur le chantier. Pour nos gardes de sécurité, c'est également un moyen de bien connaître tous les recoins du bâtiment avant son ouverture officielle, en juin 2024.

UNE NOUVELLE CRÈCHE DANS LE QUARTIER SAINT-JOSEPH

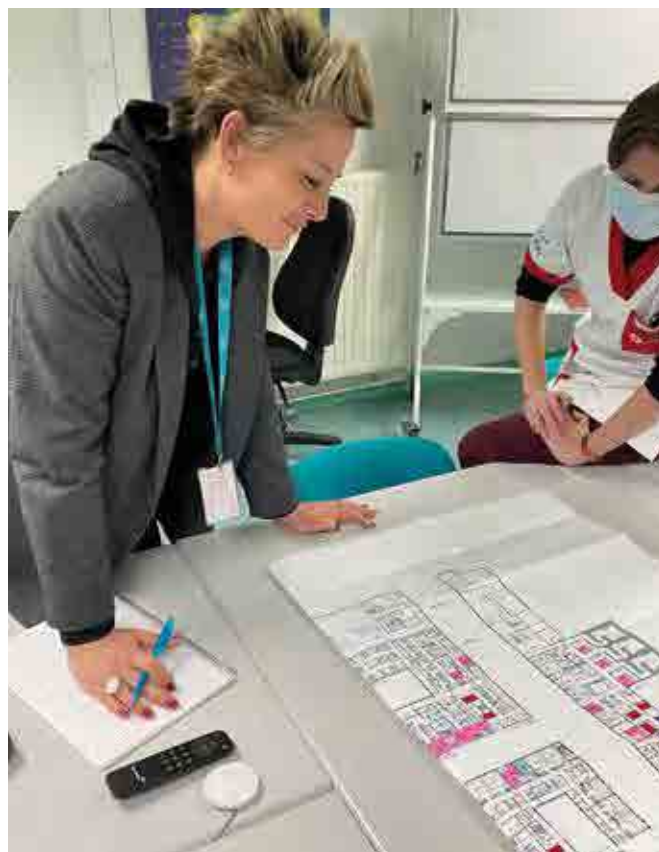
Conscient de la problématique de l'accueil de la petite enfance, le Gouvernement Wallon et la Fédération Wallonie Bruxelles ont lancé un appel à projets visant à la création de 3.143 places en Wallonie. Afin de faciliter la création des projets, un subside à l'infrastructure et un subside à l'exploitation sont mis en place et leur financement est assuré par le plan de relance. Le GHdC a répondu à cet appel à projet et souhaite ajouter 38 places supplémentaires à son offre actuelle. La nouvelle crèche serait installée dans le futur quartier Saint-Joseph, construit par Thomas et Piron.

LE SITE DES VIVIERS EN BD

Parue en 2022, la BD « Charleroi, des origines à nos jours » intègre à la page 42 une double page reprenant notre projet de construction de Nouvel Hôpital. Il est présenté comme un des projets phares du Charleroi du futur, aux côtés de la Cité des métiers en cours de construction à Charleroi Nord.

ENGAGEMENT D'UNE ARCHITECTE D'INTÉRIEUR

Le métier d'architecte d'intérieur dans le secteur hospitalier impose d'être attentif à l'hygiène, la sécurité, l'accès pour les personnes à mobilité réduite ou mal voyantes. Ces données doivent être prises en compte tant dans les dimensions du mobilier que dans le choix des matériaux pour répondre aux besoins. Le GHdC a engagé une architecte d'intérieur qui a pour mission de meubler les 150.000m² du site des Viviers. Dans ce cadre, elle assure la coordination de tous les marchés équipements du Nouvel Hôpital : le mobilier standard, des chambres, des vestiaires, de la brasserie et du self, de l'open space (bureaux partagés) et des espaces d'attente des patients.





LA MAISON MIEUX-ÊTRE EN PLEIN RENOUVEAU !

C'est une nouvelle ère qui s'ouvre pour la Maison Mieux-Être en 2022. Avec l'arrivée d'une nouvelle coordinatrice, ce sont de nouveaux projets qui voient le jour mais aussi une nouvelle ouverture de la Maison aux proches des patients malades. Mais le grand renouveau viendra en 2024 avec le déménagement vers une toute nouvelle Maison sur le site des Viviers.

DAPHNÉ BERNARD, NOUVELLE COORDINATRICE DE LA MAISON MIEUX-ÊTRE

Après 24 années passées au CPAS de Charleroi en tant que cheffe du service social, Daphné Bernard a choisi de mettre son expérience au service de la Maison Mieux-Être dont elle est devenue la coordinatrice le 25 juillet.

Ses objectifs pour la Maison Mieux-Être ? Pas une révolution, mais une évolution du projet pour continuer à améliorer le fonctionnement de la maison. Et puis surtout continuer à faire connaître et rayonner la Maison.

En 2022, la Maison Mieux-Être a ouvert ses portes aux aidants-proches des patients, qui sont, eux aussi, impactés indirectement par la maladie de leur proche. Des activités sont également proposées selon un horaire élargi pour permettre à des patients qui continuent de travailler de participer aux activités de la Maison Mieux-Être.

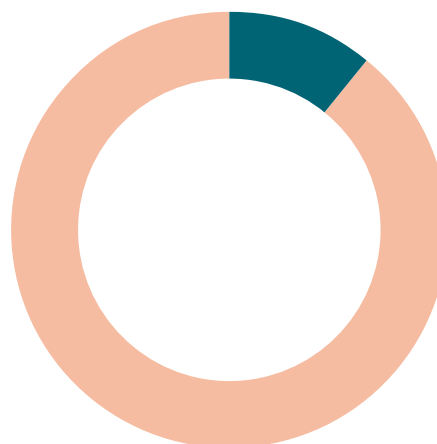


DAPHNÉ BERNARD
coordinatrice de la Maison Mieux-Être

LA MAISON MIEUX-ÊTRE : LE BILAN DE 2022

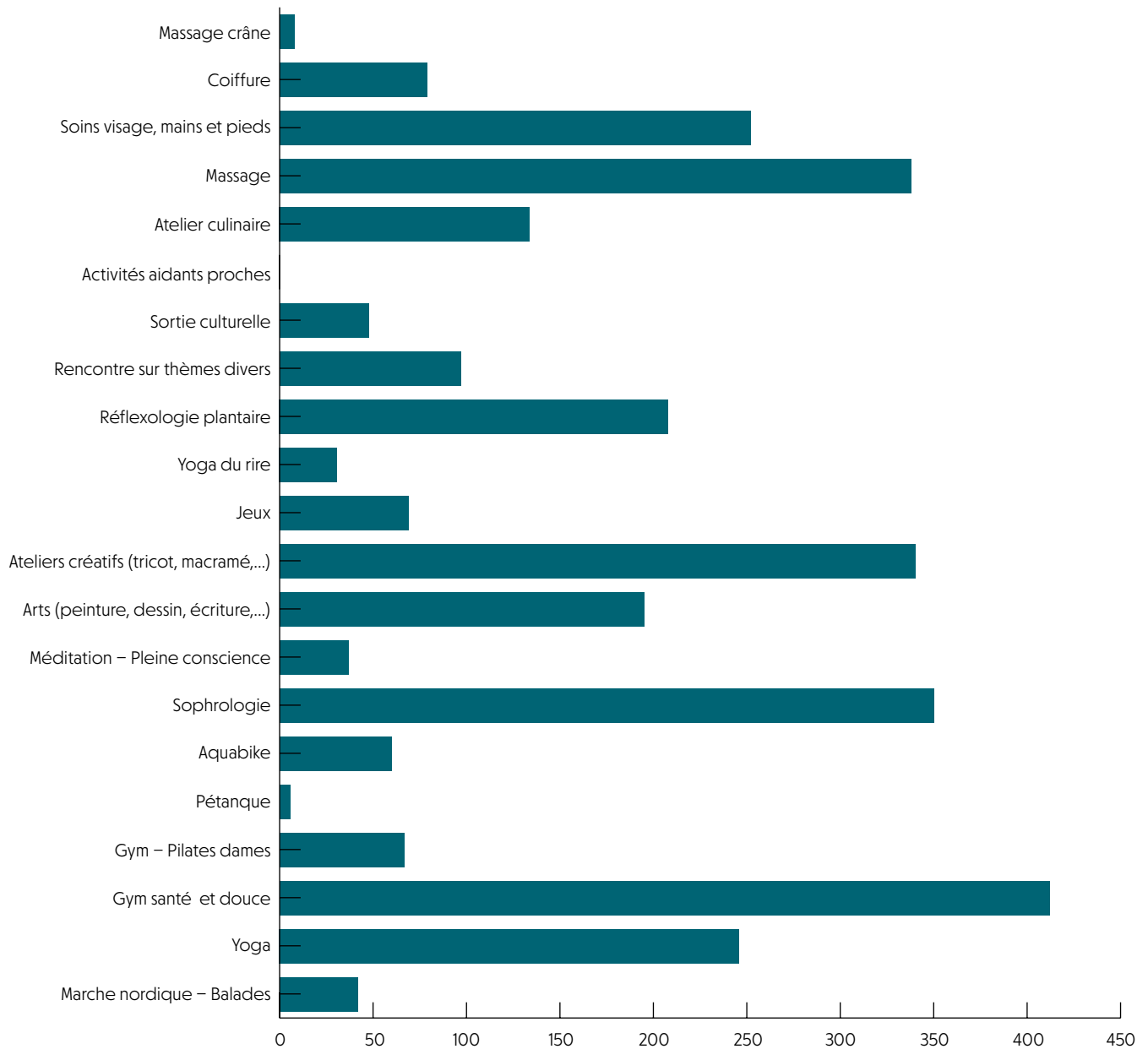
En 2022, 184 patients ont fréquenté la Maison Mieux-Être. 163 d'entre eux étaient des femmes. Chaque mois, entre 6 et 15 nouveaux patients viennent s'inscrire à la MME pour participer à ses activités. La multiplication des événements liés à la MME, des partenariats ou encore des publications sur les réseaux sociaux ont permis d'accroître la notoriété de la Maison et cela se ressent sur le nombre d'inscriptions.

Répartition Hommes – Femmes



■ Hommes 11% ■ Femmes 89%

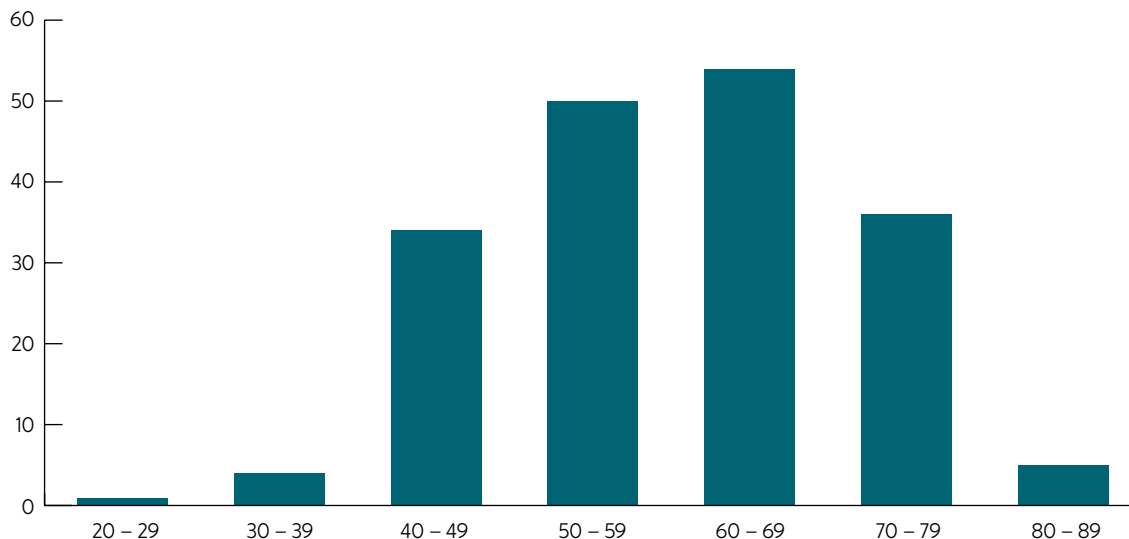
Répartition par type d'activités



Si les activités de détente et de bien-être ont toujours autant de succès auprès des patients, les ateliers créatifs et artistiques ont de plus en plus la cote.

La majorité des patients qui fréquentent la MME ont entre 50 et 70 ans. Les tranches d'âge 40-50 et 70-80 sont cependant assez bien représentées.

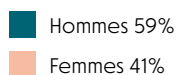
Répartition par âge



DU CÔTÉ DES AIDANTS-PROCHES

49 aidants-proches ont participé aux activités qui leur étaient spécifiquement dédiées ou aux activités proposées en duo en 2022. La majorité d'entre eux étaient des hommes.

Répartition Hommes – Femmes



UNE NOUVELLE MAISON MIEUX-ÊTRE À L'HORIZON 2024

En 2024, la Maison Mieux-Être (MME) du GHdC déménagera de la Grand'Rue pour s'installer au cœur du parc de 17 hectares qui entoure le Nouvel Hôpital des Viviers. Objectif : accueillir davantage de patients atteints d'un cancer ainsi que leurs proches, dans un environnement propice à leur bien-être et dans un bâtiment plus adapté.

Ce déménagement s'est imposé comme une évidence. Face à l'augmentation du nombre de nouveaux cas de cancers diagnostiqués chaque année, la configuration actuelle de la Maison Mieux-être ne permettra pas d'accueillir correctement tous ces potentiels nouveaux patients. De plus, la MME a élargi son public bénéficiaire et accueille dorénavant les aidants-proches des patients (conjoints, parents, amis ...) pour certaines activités.

Le projet architectural du bureau Goffart Polomé a été retenu pour la Nouvelle MME. Il s'agira d'un lieu qui permette des rencontres dans un environnement apaisant avec un style qui attire l'attention et la curiosité. Le permis d'urbanisme pour la nouvelle Maison a été déposé en décembre 2022.



REDOUBLER D'ÉNERGIE POUR COLLECTER DES FONDS

La Maison Mieux-Être fonctionne grâce à la générosité des donateurs, des mécènes et grâce aux legs. Le Fonds GHdC+ est une initiative du Grand Hôpital de Charleroi et est hébergé au sein de la Fondation Roi Baudouin. Il soutient à 100% la MME.

Plus que jamais, nous comptons sur la générosité des entreprises et des particuliers pour nous permettre de financer la construction de la nouvelle Maison Mieux-Être. Les actions de collecte de fonds se sont donc multipliées en 2022 à cette fin.

En 2022, 90.000€ ont été récoltés pour le Fonds GHdC+.

Parmi les actions de collecte de fonds :

- Gala de charité, organisé le 22 avril sur le thème du casino, dans la nouvelle concession Audi-Le Centre Automobile à Gosselies – **20.000 €**
- Fonds Medico Social – **10.000 €** pour racheter 3 tables de massage adaptées aux patients
- Match de basket organisé par le Spirou Basket de Charleroi dans le cadre de Movember (sensibilisation aux maladies masculines comme le cancer de la prostate) – **8.500 €**
- Action Car Wash N5 et Martinrou (0,5€ reversés à chaque nettoyage de voiture) – **2.800 €**
- De Taizé à Assise – Le périple de Philippe Wanufel – **2.500 €**
- Les Services Club (Rotary Porte de France – Rotary Gerpinnes – Inner Wheel Philippeville) – **4.500 €**
- Destination la Vie – **4.500 €**
- Service club de Fontaine l'Evêque – **2.500 €**
- La Course des petits héros – **1.500 €**
- Indus'trail (soit 155 coureurs aux couleurs de la MME) – **700 €**
- Vente de Cupcake Marceline Gourmandine – **600 €**
- Action Rackstore à Gosselies – **620 €**
- Arrondi commercial Färm Gozée – **560 €**

RÉSEAU HOSPITALIER CHARLEROI MÉTROPOLE : LA CONCRÉTISATION

En novembre 2021, le Réseau Hospitalier Charleroi Métropole (RHCM) a été agréé par la Région Wallonne. Ce réseau, réunissant le Grand Hôpital de Charleroi et la Clinique Notre-Dame de Grâce de Gosselies, se pose en partenaire santé privilégié des 500.000 habitants du Grand Charleroi et de la Botte du Hainaut.

UN LOGO DANS LA VEINE DU RENOUVEAU CAROLO POUR LE RHCM

Qui dit nouveau réseau dit nouveau logo. Les équipes de communication, mandatées par les comités de direction et le Conseil d'Administration du Réseau, ont planché sur un logo répondant à quatre critères pour :

- représenter le secteur de la santé,
- se différencier des logos en usage dans le secteur,
- s'inscrire dans la politique de développement territorial du Grand Charleroi,
- faire preuve de pragmatisme grâce à une mise en œuvre simple du logo.



Le Réseau Hospitalier Charleroi Métropole se positionne comme partenaire santé privilégié des patients du bassin carolorégien grâce à une offre de soins à la pointe. Développer une identité commune était devenu indispensable. Le logo s'inscrit dans une tendance visuelle épurée à l'instar de nombreux logos carolos, ce qui rend son utilisation plus simple. Ce nouveau logo sera déployé sur une série de supports de communication en 2023.

PROJET HOST : PRÉVENTION DES INFECTIONS LIÉES AUX SOINS ET LA LUTTE CONTRE LA RÉSISTANCE AUX ANTI-BIOTIQUES

La résistance aux antibiotiques a des impacts concrets sur nos soins de santé puisqu'elle entraîne une prolongation des hospitalisations, une augmentation des dépenses médicales et une hausse de la morbi-mortalité.

En Belgique, un plan d'action national a été lancé pour renforcer la prévention des infections liées aux soins et la lutte contre les résistances aux antibiotiques, et améliorer la surveillance des infections. Le projet-pilote HOST (Hospital Outbreak Support Team) fait partie de ce plan d'action ; le GHdC en est le coordinateur pour le Réseau Hospitalier Charleroi Métropole (RHCM).



Le projet HOST vient en appui des Equipes Opérationnelles d'Hygiène Hospitalière (EOHH) et des Groupes de Gestion des Antibiotiques (GGA) locaux, tout en veillant à l'harmonisation progressive de pratiques existantes en matière de prévention et de contrôle des infections ainsi que d'antibiogouvernance. Cela passe notamment par une mise en commun des procédures, l'élaboration de formations continues pour les membres du personnel du réseau et la mise en œuvre d'outils de surveillance et d'audit communs. D'autre part, le projet HOST vise à renforcer la collaboration entre nos hôpitaux et les collectivités résidentielles (par exemple les maisons de repos) dans nos domaines d'expertise, en collaboration étroite de l'OSTA Carolo (Outbreak Support Team de Charleroi). Cette collaboration peut par exemple prendre la forme de conseils, de formations, d'aide à la rédaction de procédures ou de support en cas d'épidémie. Ce projet-pilote a une durée de quatre ans et se terminera le 31 décembre 2024. Une évaluation sera effectuée à son terme par les autorités fédérales, en vue de le pérenniser.

UN CENTRE DU CANCER UNIQUE POUR NOTRE RÉSEAU

L'association des services d'oncologie-hématologie du GHdC et de la Clinique Notre-Dame de Grâce de Gosselies (CNDG) est la première réalisation concrète du Réseau Charleroi Métropole, créé en octobre 2021.

Le Dr Jean-Luc Canon (chef du pôle cancer et maladies du sang du GHdC) coordonnera ce projet : «Au-delà du fonctionnement des services d'oncologie-hématologie, il s'agit de construire ensemble une véritable « philosophie oncologique » pour la prise en charge de chaque patient souffrant ou ayant souffert du cancer. Notre mise en commun de compétences dépasse les collaborations en oncologie et concerne aussi les relations avec les chirurgiens, les laboratoires... avec des guidelines (ndlr : ou « recommandations », en français) de soins communs ».

Le centre de cancer et des maladies du sang du Réseau Charleroi Métropole, c'est :

- La prise en charge de près de **7** patients sur **10** de notre bassin de soin commun.
- **21** oncologues et hématologues + deux généralistes hospitaliers.
- En 2021, **2.871** nouveaux cas de cancer (**2.418** au GHdC et **453** à la CNDG).
- **19.049** consultations d'oncologie-hématologie (**17.238** au GHdC et **1.811** à la CNDG).

