



2019

RAPPORT ANNUEL

GRAND HÔPITAL de CHARLEROI

© Mai 2019

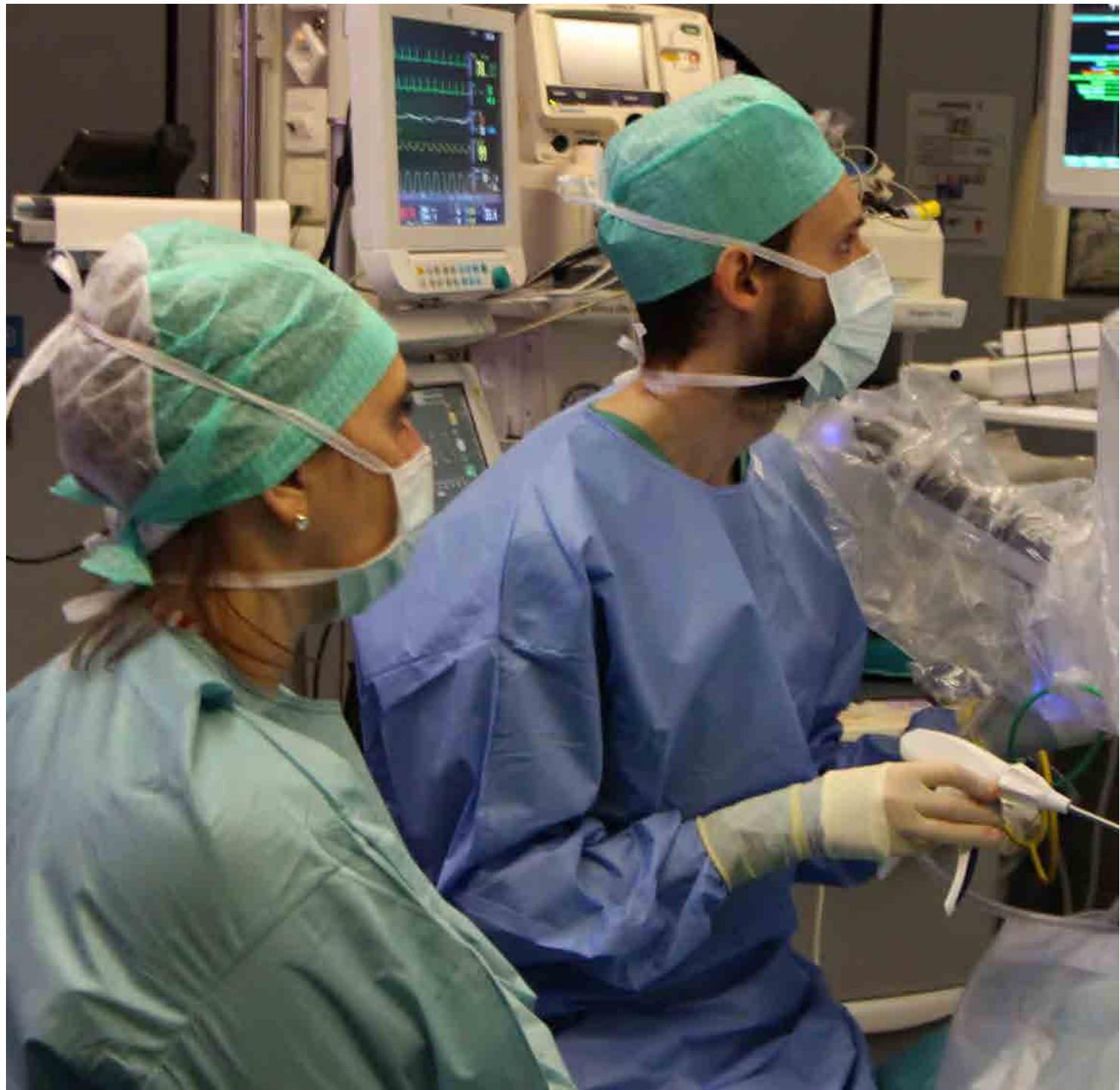
Editeur responsable : G. Saelens

Textes et photographies : Service communication GHdC

Mise en page : Loic Denis – Trait.ma

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	4
CARTE D'IDENTITÉ	6
ORGANES DE GESTION	8
CHIFFRES-CLÉS	12
NOTRE ORGANISATION MÉDICALE EN PÔLES DE SOINS	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
Appui Clinique aigu	52
Appui Médico-Technique Biologie Clinique	54
Appui Médico-Technique Imagerie médicale	56
Nouveaux chefs de service	58
Nouveaux médecins	59
AMÉLIORATION CONTINUE	60
RECHERCHE - INNOVATION - EXCELLENCE	68
RENCONTRES ET TRANSMISSION	76
VALORISATION - MOTIVATION - BIEN-ÊTRE AU TRAVAIL	82
DESTINATION 2024	88
FONDS GHdC+ ET MAISON MIEUX-ETRE	92



INTRODUCTION

A l'heure d'écrire ces quelques lignes, en pleine crise du Covid-19, je m'interroge : allons-nous encore se souvenir de cette année 2019 alors que 2020 marquera à coup sûr les esprits ?

C'est sans doute un des grands mérites des rapports d'activités : laisser une trace écrite de ce qui a rempli nos vies professionnelles durant une année. Cet exercice indispensable rend hommage aux femmes et aux hommes qui ont donné le meilleur d'eux-mêmes pour soigner au mieux tous ceux qui leur font confiance.

On retiendra que cette année 2019 aura été une grande année : plusieurs premières médicales, un volume d'activités jamais atteint, de multiples initiatives en matière de qualité, le démarrage du chantier des Viviers, des rencontres riches et fréquentes, etc.

Elle aura aussi été l'année où le manque d'encadrement dans les hôpitaux aura été largement dénoncé, l'année de la préparation chahutée des réseaux hospitaliers, l'année où les directions hospitalières auront navigué, comme jamais, dans l'incertitude législative, dans le sous-financement et dans les complexités issues de la 6ème réforme de l'Etat.

On aura terminé l'année 2019 fiers du travail accompli dans cet environnement si compliqué. On aura donné à notre institution tous les atouts pour poursuivre sur sa lancée et affronter les difficultés. On ignorait encore ce que 2020 nous réservait...

Merci à tous les collaborateurs du GHdC pour leur investissement quotidien auprès des patients et de leurs proches.

Bonne lecture.

Gauthier Saelens,
Directeur Général

*Au nom des 4.500
collaborateurs du GHdC*



CARTE D'IDENTITÉ

Le GHdC c'est :

6 SITES HOSPITALIERS (1.154 LITS)

1

Site Notre Dame

Grand'Rue, 3 à 6000 Charleroi

→ 432 lits

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

2

Site Saint-Joseph

Rue Marguerite Depasse, 6 à 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

3

Site Sainte-Thérèse

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

→ 215 lits

- Secteur gériatrique
- Secteur psychiatrique
- Algologie

4

Site IMTR

Rue de Villers, 1 à 6280 Loverval

→ 174 lits

- Centre de Traitement des Brûlés
- Secteur orthopédique (partiel)
- Soins palliatifs
- Secteur de réhabilitation et réadaptation

5

Site Reine Fabiola

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

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

6

Site Charles-Albert Frère

Rue de Nalinnes, 650 à 6001 Marcinelle

→ 36 lits

- Centre psychothérapeutique de jour pour enfants

4 CENTRES EXTÉRIEURS DE CONSULTATIONS :

1

Florennes

Place Verte, 23 à 5620 Florennes

2

Fleurus

Rue de la Guinguette, 72 à 6220 Fleurus

3

Châtelet

Place Saint-Roch, 11 à 6200 Châtelet

4

Courcelles

Rue Philippe Monnoyer, 35 à 6180 Courcelles

DES STRUCTURES ASSOCIÉES

- L'asbl Crèches « La Roseraie » (deux implantations) :

1

« Crac en Lune » sur le site Saint-Joseph

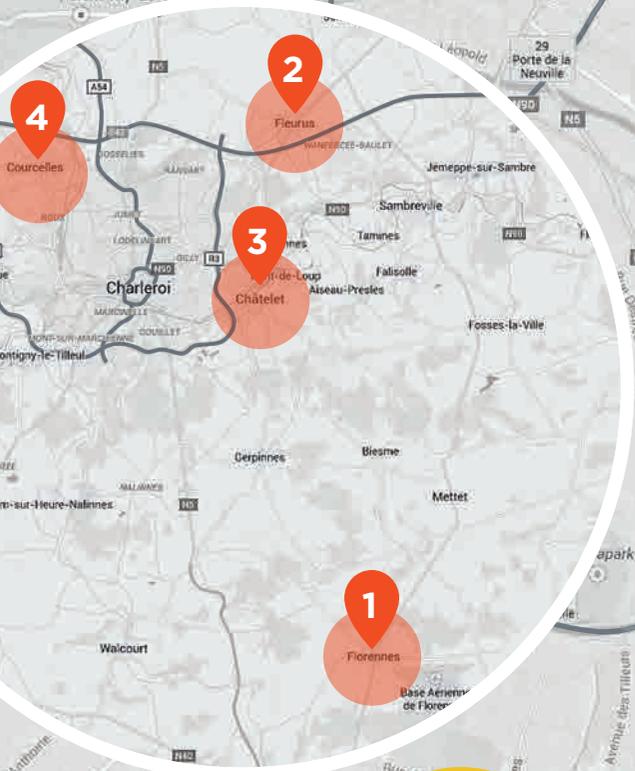
2

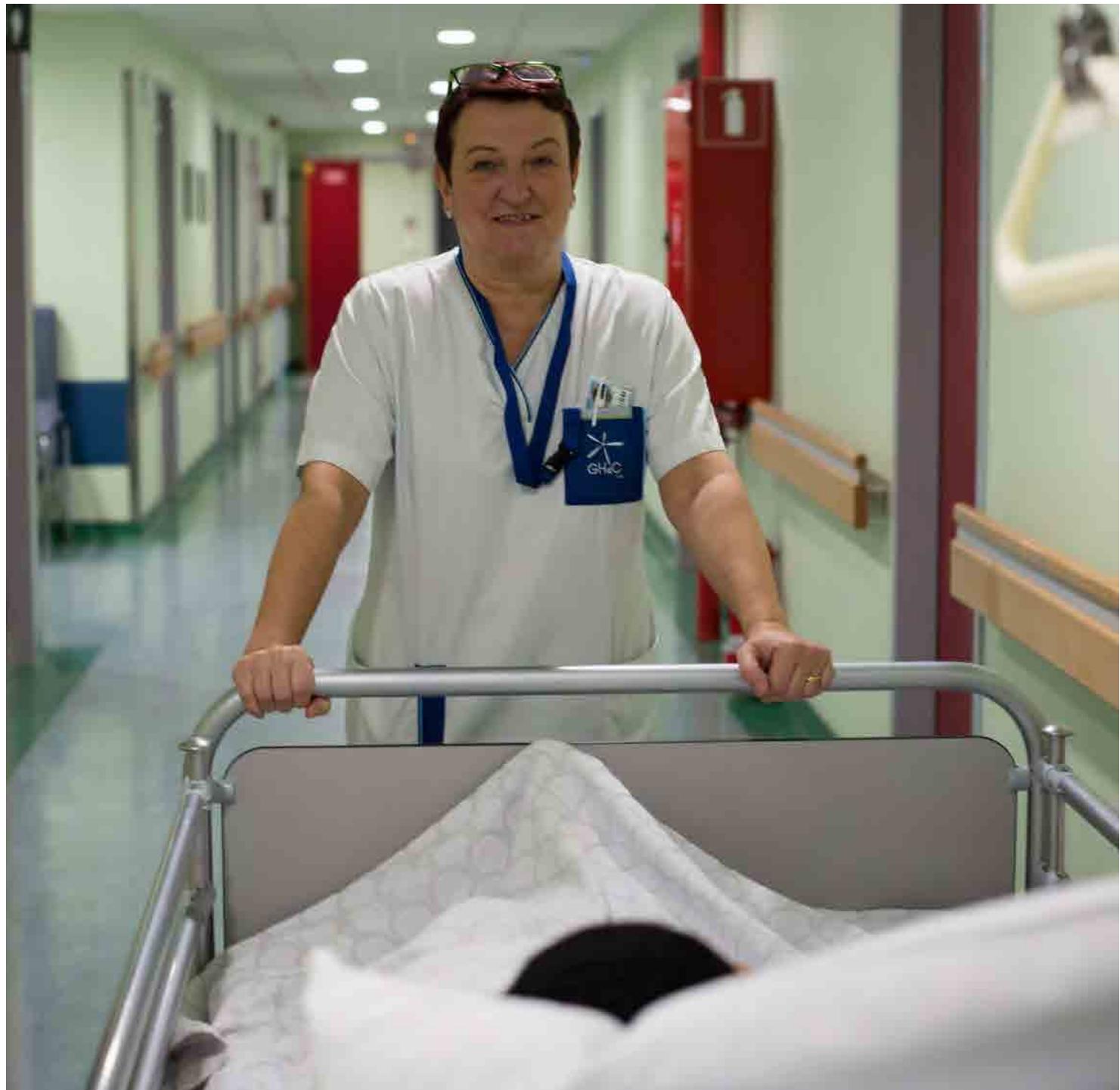
« Pré en Bulle » sur le site Notre Dame

- Le service de Santé Mentale de Montignies-sur-Sambre situé sur le site Reine Fabiola
- L'Initiative d'Habitations Protégées « Le Regain » (18 places)



CHARLEROI





ORGANES DE GESTION

COMPOSITION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION AU 31/12/2019

- Monsieur Christian DENEÉ, Président
- Madame Christine FRANCKX, Vice-présidente
- Monsieur Dominique DELIEGE
- Monsieur le Professeur Frédéric HOUSSIAU
- Madame Sabine LELIEVRE
- Monsieur Marc POSKIN
- Monsieur Gilles SAMYN
- Madame Evelyne SOYEURT
- Monsieur le Vicaire épiscopal Giorgio TESOLIN
- Monsieur le Professeur
Jean-Louis VANOVERSCHELDE
- Docteur Michel WAUTERS

COMPOSITION DU COMITÉ DE DIRECTION

- Monsieur Gauthier SAELENS, Directeur Général
- Docteur Manfredi VENTURA, Directeur Médical
- Docteur Henri MASSIN, Directeur Médical Adjoint jusqu'au 31 juillet 2019
- Docteur Stéphane DE MAEGHT, Directeur médical Adjoint à partir de juillet 2019
- Madame Marie-Cécile BUCHIN, Directrice du Département Infirmier et des Soins
- Madame Edith AZOURY, Directrice Financière
- Madame Véronique GUILMOT, Directrice des Ressources Humaines à partir de janvier 2019
- Monsieur Pierre JACMIN, Directeur du Département des Technologies et Système d'Information et du Département des Infrastructures
- Madame Michèle PIRLOT, Directrice des Opérations
- Monsieur David van DROOGHENBROECK, Directeur des Affaires Institutionnelles
- Madame Marie LUDWIGS, Responsable du service communication et secrétariat général

COMPOSITION DU CONSEIL MÉDICAL AU 31/12/2019

- Docteur Ghislain VANDENBOSCH, Président
- Docteur Stéphan ALONGI, Vice-Président
- Docteur Fabrice CORBISIER, Vice-Président
- Docteur Jean-Luc CANON
- Docteur Denis DASNOY
- Docteur Nathalie de VISSCHER
- Docteur François DEBRY
- Docteur Philippe DEOME
- Docteur Raphaël DUHEM
- Docteur Véronique LATTEUR
- Docteur Chantal LECART, Secrétaire
- Docteur Jean-Philippe LENGELE
- Docteur Thierry LEQUINT
- Docteur Claude LONDOT
- Docteur Denis SCARNIERE
- Docteur Myriam THYS
- Docteur Serge TROUSSEL

COMPOSITION DU COMITÉ PERMANENT DE CONCERTATION

- Monsieur Christian DENEÉ, Président
- Docteur Stéphan ALONGI
- Docteur Fabrice CORBISIER
- Docteur François DEBRY
- Docteur Stéphane De MAEGHT depuis juillet 2019
- Docteur Philippe DEOME
- Docteur Henri MASSIN jusqu'en juillet 2019
- Monsieur Marc POSKIN
- Monsieur Gauthier SAELENS
- Monsieur Gilles SAMYN
- Docteur Myriam THYS
- Docteur Ghislain VANDENBOSCH
- Docteur Manfredi VENTURA

COMPOSITION DU COMITÉ D'AUDIT

- Monsieur Jean-Pierre ABELS
- Monsieur Dominique DELIEGE
- Monsieur Christian DENEÉ
- Monsieur Louis NICOLAS
- Monsieur Marc POSKIN



CHIFFRES-CLÉS

Activités hospitalières

HOSPITALISATION CLASSIQUE

En 2019, le nombre total d'admissions en hospitalisation classique est de 33.665 soit une tendance légèrement à la hausse par rapport à 2018 (+1,6%).

ADMISSIONS

NOMBRE D'ADMISSIONS	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
TOTAL	33.107	33.151	33.665	1,6%
Lits Aigus	31.731	31.716	32.268	1,7%
Lits A	961	965	947	-1,9%
Lits SP + Br	415	470	450	-4,3%

OCCUPATION

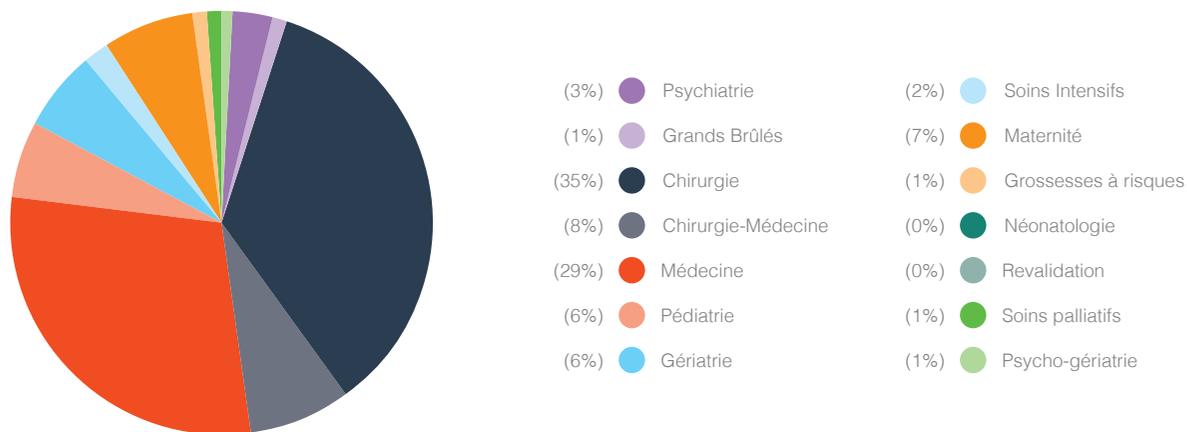
TAUX D'OCCUPATION (sur base des lits agréés)	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
TOTAL	66%	66%	65%	-0,9%
Lits Aigus	63%	62%	61%	-1,7%
Lits A	96%	95%	94%	-0,4%
Lits SP + Br	77%	80%	83%	4,1%
#lits agréés (hors A1 et CPJ)	1076	1076	1076	0,0%

SÉJOUR

DURÉE MOYENNE DU SÉJOUR	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
TOTAL	7,9	7,8	7,6	-2,5%
Lits Aigus	6,6	6,5	6,3	-3,4%
Lits A	21,9	21,5	21,8	1,5%
Lits SP + Br	69,4	63,2	68,8	8,8%

A : Psychiatrie - SP : Revalidation - Br : Grands Brûlés

RÉPARTITION DES ADMISSIONS 2019 PAR INDICE DE LIT (N= 33.665)



HOSPITALISATION DE JOUR

Le nombre de forfaits facturés pour l'activité de jour est en croissance entre 2018 et 2019. Les spécialités qui supportent cette augmentation sont principalement l'oncologie, l'urologie et la gynécologie pour ce qui concerne les maxi-forfaits ; la cardiologie, l'urologie et la gastro-entérologie pour ce qui est des forfaits hospitalisations.

FORFAITS HÔPITAUX DE JOUR	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
Maxi-forfait	13.894	14.976	15.823	5,7%
Hôpital de jour Chirurgical	10.356	10.779	10.515	-2,4%
Fonction Hospitalisation de jour	9.171	9.034	9.452	4,6%
Forfait douleur	3.084	3.191	3.145	-1,4%
TOTAL	36.505	37.980	38.935	2,5%

L'activité de jour en psychiatrie adulte avait connu une hausse de 35% suite à l'augmentation de sa capacité de jour entre 2016 et 2017. À capacité égale, l'activité de l'année 2018 a été par contre beaucoup plus faible que celle de 2017 (-13%). En 2019, une légère tendance à la baisse se poursuit.

NOMBRE DE JOURNÉES FACTURÉES	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
Hôpital de jour Psychiatrique	7.000	6.089	5.909	-3,0%

L'activité du CPJ Charles-Albert Frère est stable et toujours supérieure au quota (116% en 2019).

NOMBRE DE JOURNÉES FACTURÉES	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
CPJ	7.219	7.394	7.338	-0,8%

ACCOUCHEMENTS

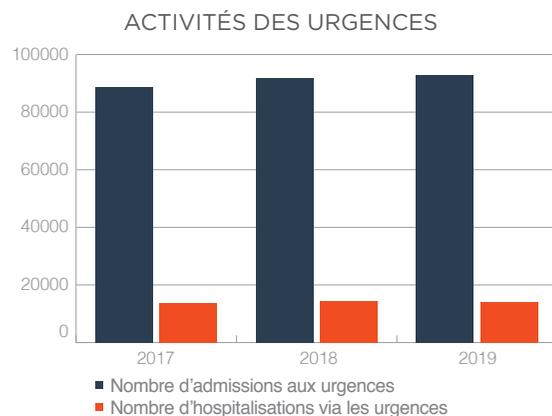
Entre 2018 et 2019, le nombre d'accouchements reste stable.

	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
Nombre d'accouchements	2.311	2.183	2.196	0,6%

URGENCES

Le service des urgences connaît ces deux dernières années une augmentation constante du nombre de passages.

	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
Nombre d'admissions aux urgences	88.733	91.675	93.040	1,5%
Nombre d'hospitalisations via les urgences	13.550	14.288	14.067	-1,5%



BLOC OPÉRATOIRE

Les interventions chirurgicales réalisées au bloc opératoire sont légèrement à la hausse entre 2018 et 2019 (+1%).

INTERVENTIONS BLOC OPÉRATOIRE	2017	2018	2019
Interventions chirurgicales*	28.381	28.130	28.431

*(hors IVT et lithotricie)

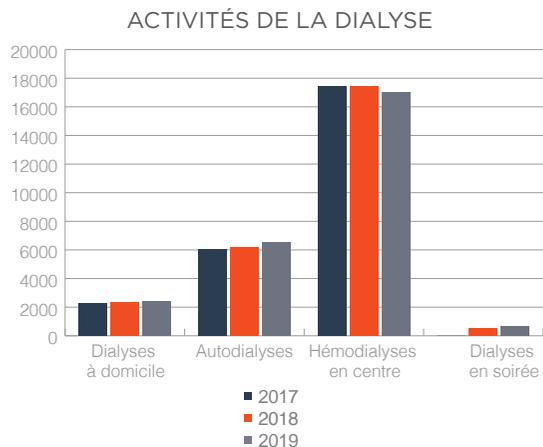
L'activité de l'anesthésie/algologie (interventions hors bloc) est stable entre 2018 et 2019

INTERVENTIONS BLOC OPÉRATOIRE	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
Anesthésie/Algologie	4.242	4.512	4.518	0,1%

DIALYSE

Les dialyses dites alternatives (autres que l'hémodialyse en centre) connaissent une augmentation d'activité entre 2018 et 2019.

ACTIVITÉ DE DIALYSE	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
Dialyses à domicile	2.288	2.340	2.413	3,1%
Autodialyses	6.027	6.190	6.543	5,7%
Hémodialyses en centre	17.409	17.446	17.001	-2,6%
Dialyses en soirée	-	497	637	28,2%



CONSULTATIONS ET PASSAGES EXTERNES

Les consultations et passages paramédicaux sont en augmentation (+3,5% et +2,4%). L'augmentation est principalement portée par les spécialités suivantes : dermatologie, cardiologie, gastro-entérologie et médecine physique.

	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
Nombre de consultations médicales *	480.798	486.167	503.142	3,5%
Nombre total de passages paramédicaux **	178.621	185.178	189.700	2,4%

* 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 2019 :

POIDS DANS LE NOMBRE TOTAL DE CONSULTATIONS			
1	Orthopédie	64.204	13,2%
2	Gynécologie	50.320	10,4%
3	Dermatologie	27.225	5,6%
4	O.R.L.	27.122	5,6%
5	Pédiatrie	22.831	4,7%
6	Cardiologie	21.370	4,4%
7	Gastro-entérologie	21.154	4,4%
8	Ophtalmologie	19.506	4,0%
9	Anesthésie	17.711	3,6%
10	Neurosciences	17.681	3,6%



HOSPITALISATION 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	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
Nombre de prises en charges prénatales à l'hôpital	3.115	3.552	3.796	6,9%
Nombre de consultations post-partum à domicile	3.073	3.209	3.294	2,6%
Nombre de consultations post-partum à l'hôpital	867	812	922	13,5%

ESCHAP-O	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
Ambulatoire	1.283	1.434	1.555	8,4%
Patients fragiles	6	2	4	100,0%

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

- Patients « fragiles » = patients à risque d'hospitalisations fréquentes bénéficiant d'une coordination intensifiée entre les différents intervenants.

ANTIBIOTHÉRAPIE À DOMICILE	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
Nombre de jours d'antibiothérapie à domicile	761	413	681	64,9%

Ressources Humaines

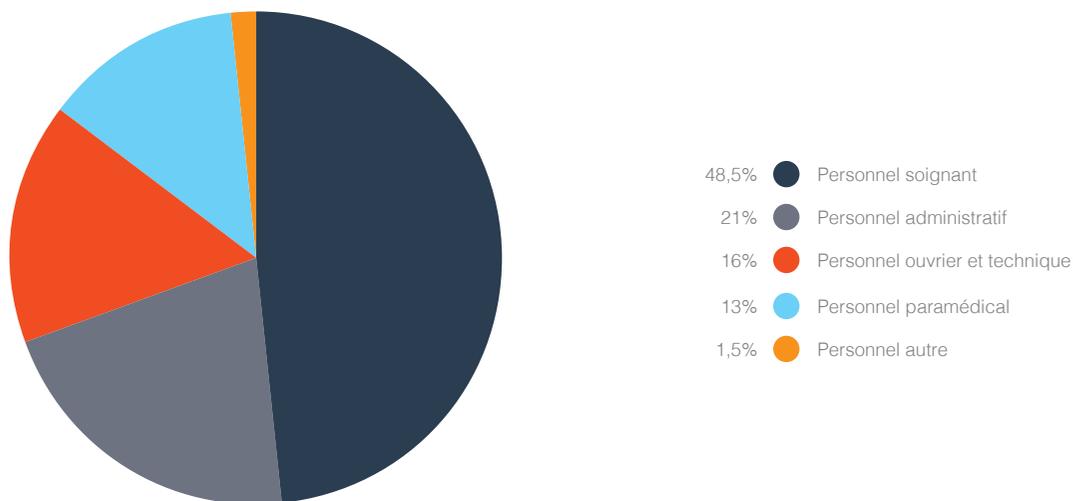
Le nombre d'équivalents temps plein augmente, en moyenne, de 18 unités entre 2018 et 2019. Il atteint le nombre de 2.778 ETP répartis sur 3.894 personnes.



	2016	2017	2018	2019	Delta 2018-2019
ETP moyen	2.726	2.732	2.760	2.778	1%

A ces 3.894 salariés, s'ajoutent 680 indépendants (médecins et paramédicaux). Ils représentent 481 équivalents temps plein.

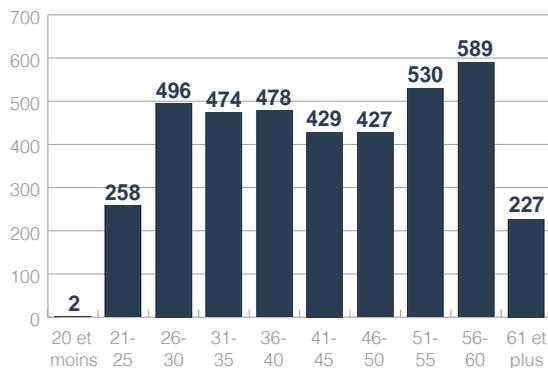
Répartition du personnel salarié



Pyramide des âges du personnel

La moyenne d'âge du personnel du GHdC est de **43,3** ans.
La catégorie la plus représentée est la tranche d'âge 56-60 ans avec **589** personnes.

PYRAMIDE DES ÂGES DU PERSONNEL
(présent au 31.12.2019)



Départs en pension et en prépension

	Personnes
PRÉPENSIONS	5
PENSIONS	56

Consommations

Consommation de combustible en kWh : 22.988 MVH pour 2019 pour l'ensemble des bâtiments, soit une diminution de 8% par rapport à 2018.

Consommation d'électricité en kWh : 15.992 MWH pour 2019 pour l'ensemble des bâtiments soit une diminution de 1,5% par rapport à 2018.

Consommation d'eau en m³ : 130.536 m³ d'eau pour 2019 pour l'ensemble des bâtiments soit une augmentation de 4,8%.

On note une augmentation assez conséquente (+14%) du coût total des énergies portant le montant à 3,7 Mios €. Cette croissance s'explique par une forte augmentation des coûts du gaz et de l'électricité. La cogénération installée sur le site Notre Dame a permis de recevoir 920 certificats verts. Le montant des subsides UREBA obtenus en 2019 s'élève à 25.850 €.



Données chiffrées des services de support



INFORMATIQUE

22.642 tickets JIRA à l'IT (SLA de 90%)

19.987 accès créés/modifiés/supprimés

275 alertes sur le portail

380 demandes de développement de projets applicatifs dont les principaux sont le déploiement d'XCare (11 services déployés), H+ Paramed, Nephroflow en dialyse, RECIPE, traçabilité des chimios, HAD, indicateurs robot chirurgical et système d'archivage électronique.

Les principaux projets « IT Infrastructure 2019 » concernent l'upgrade exchange et active directory 2016, le remplacement des firewalls et la sécurité.



ARCHIVES

300.650 dossiers papier déplacés

2.262.987 pages numérisées par la cellule scanning (57% de dossiers médicaux et 43% de dossiers infirmiers)

269 m³ d'archives détruites (10 Mios de feuilles ou encore 70 tonnes de papier)



SERVICE TECHNIQUE

207 chantiers techniques pour un montant de 1,9 Mio € dont 43 chantiers de menuiserie

1.782 transports internes

22.129 interventions techniques



BIOTECHNIQUE

- 3.981 interventions

- 11.177 équipements gérés dans la GMAO



GARDIENNAGE

3.185 interventions dont 2.230 liées à des situations de violence



PRISE DE RENDEZ-VOUS

51.996 appels reçus par mois

19.665 prises de rendez-vous en ligne

3.302 demandes d'annulation en ligne

4% de taux d'abandon des appels entrants

2 minutes 22 secondes de temps 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

546.833 passages à l'accueil polyclinique avec un temps d'attente moyen de 5 minutes aux guichets d'accueil centraux.

Planification des séjours hospitaliers

38.804 patients reçus avec un temps d'attente moyen de 8 minutes



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 38.804 dossiers vérifiés, 8% des dossiers présentaient un contentieux ou une non-assurabilité.



LOGISTIQUE

Implémentation du kanban

96% des services disposent désormais d'un kanban

Matériel à revaloriser

108.878 € d'économie (achat de matériel neuf non nécessaire)

Tri des déchets

1.274 tonnes de déchets journaliers

Transports

9.028 courses à la demande en plus des 7 navettes structurales journalières (matériel stérile, prélèvements labo, courriers...)



RESTAURATION

766.155 repas patients, soit 2.099 repas par jour

258.311 journées alimentaires



ENTRETIEN HOSPITALIER / LINGERIE

127.500m² de locaux nettoyés

41.200 chambres désinfectées à la sortie du patient

1.537 tonnes de linge envoyées à la buanderie externe

COMPTES 2019

Commentaires

Quelle a été la tendance en 2019 ?

L'année 2019 se clôture avec un résultat net positif de 6,7 mios € soit une augmentation de 0,5 mios € par rapport à 2018.

Hors éléments exceptionnels, le résultat courant s'élève à 8,1 mios€ générant un cash-flow +30,1mios€.

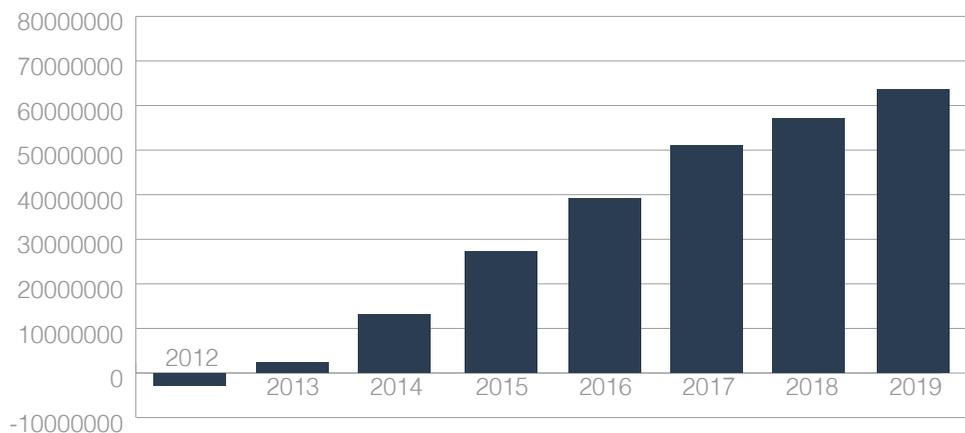
Ces résultats dépassent l'objectif budgétaire fixé en début d'année qui tablait sur un résultat courant de +4,9 mios € et un cash-flow de 26,74 mios €.

Une activité en croissance et supérieure aux perspectives budgétaires accompagnée d'une maîtrise des dépenses d'exploitation expliquent ces résultats positifs en 2019.

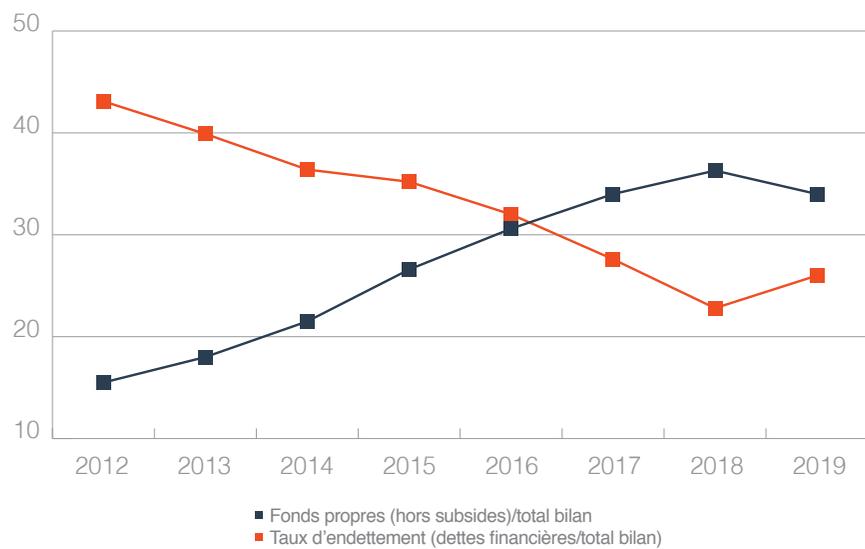
Au 31/12/2019, le résultat reporté s'élève à +63,7 mios€.

L'année 2019 est aussi celle de la signature des conventions de crédit pour la construction du Nouvel Hôpital avec la Banque Européenne d'Investissement et les cinq banques belges commerciales (Belfius, ING, BNP-Fortis, CBC et Triodos).

EVOLUTION DU RÉSULTAT REPORTÉ



EVOLUTION DU TAUX D'ENDETTEMENT ET DES FONDS PROPRES



Bilan après répartition au 31 décembre 2019

ACTIF (en EUR)		CODES	EXERCICE 2019	EXERCICE 2018
ACTIFS IMMOBILISÉS		20/28	192.427.537	166.827.997
I	Frais d'établissement	20	132.697	189.265
II	Immob. incorporelles	21	2.512.395	2.662.276
III	Immob. corporelles	22/27	189.570.807	168.203.399
	A. Terrains et constructions	22	110.969.863	114.837.192
	B. Mat. équip. médical	23	20.589.008	19.684.195
	C. Mat. eq. non méd. et mob.	24	9.821.889	10.303.244
	D. Locat. fin. et droits simil.	25	0	0
	E. Autres immob. corporelles	26	20.267	20.267
	F. Immob. en cours et ac. versés	27	48.169.780	23.358.500
			48.169.780	23.358.500
	Viviers		0	0
	Autres		0	0
IV	Immob. financières	28	211.637	211.637
ACTIFS CIRCULANTS		29/58	166.621.491	139.642.728
V	Créances à plus d'un an	29	5.152.211	5.648.028
	A. Créances pour prestations	290	0	0
	B. Autres créances	291	5.152.211	5.648.028
VI	Stocks	3	8.878.724	8.147.502
	A. Approvisionnements et fourn.	31	8.878.724	8.147.502
	B. Acpes versés s/achats pour stocks	36	0	0
VII	Créances à un an au plus	40/41	117.957.752	120.691.964
	A. Créances pour prestations	400/409	113.461.071	112.489.579
	1. Patients	400	10.867.731	10.636.923
	2. Organismes assureurs	402	88.928.906	88.355.011
	3. Montant de rattrapage	403	13.660.394	14.278.471
	4. Produits à recevoir	404	3.986.260	3.360.740
	5. Autres créances pour prestations	406/9	(3.982.221)	(4.141.567)
	B. Autres créances	41	4.496.681	8.202.386
	1. Médecins, dentistes, et autres	415	0	3.844
	2. Autres	411/4 -6/9	4.496.681	8.198.542
VIII	Placements de trésorerie	51/53	1.027.053	995.933
IX	Valeurs disponibles	54/58	30.939.612	1.522.940
X	Comptes de régularisation	490/1	2.666.140	2.636.361
TOTAL DE L'ACTIF		20/58	359.049.028	310.909.304

Bilan après répartition au 31 décembre 2019

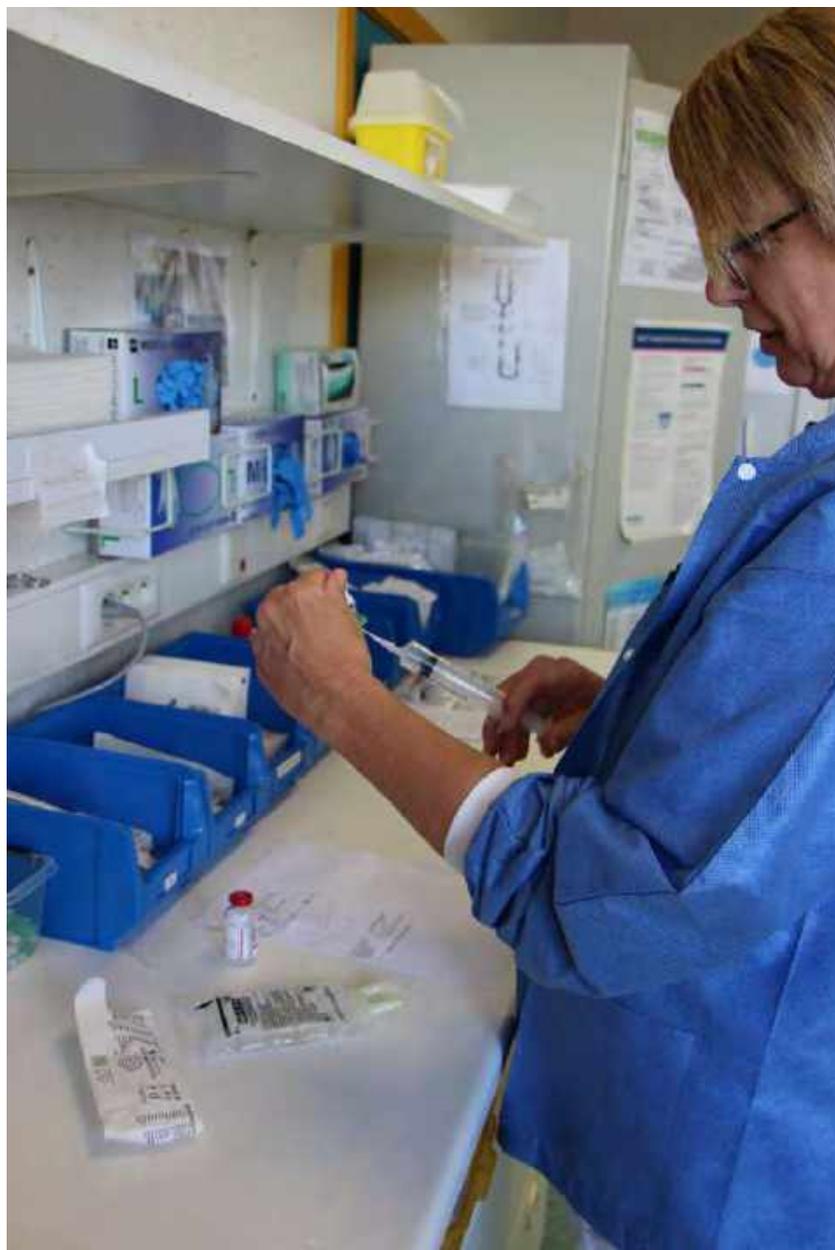
PASSIF (en EUR)	CODES	EXERCICE 2019	EXERCICE 2018
CAPITAUX PROPRES	10/15-18	135.157.511	127.362.467
I Dotat. apports et dons en capital	10	34.681.539	34.681.539
II Plus values de réévaluation	12	0	0
III Réserves	13	21.783.942	20.959.068
A. Réserve légale	130	0	0
B. Réserves indisponibles	131	0	0
C. Réserves pour investissements	132	7.160.577	6.335.704
D. Réserves disponibles	133	14.623.364	14.623.364
IV Résultat reporté	14	63.732.567	57.075.950
V Subsidés d'investissement	15	14.959.463	14.645.910
VI Primes de fermeture	18	0	0
PROVISIONS POUR RISQUES ET CHARGES	16	17.447.145	11.198.689
VII Provisions pour risques et charges	16	17.447.145	11.198.689
DETTES	17/49	206.444.373	172.348.148
VIII Dettes à plus d'un an	17	87.098.583	62.251.258
A. Dettes financières	170/4	84.933.979	59.981.653
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	84.933.979	59.981.653
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	210.000	315.000
IX Dettes à un an au plus	42/48	115.447.902	106.544.312
A. Dettes >1 an éch. dans l'année	42	11.477.237	11.262.563
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	72.158.101	61.140.004
1. Fournisseurs	440/444	36.055.139	28.117.307
2. Effets à payer	441	0	0
3. Montants de rattrapage	443	7.467.097	6.212.126
4. Médecins, dentistes...	445	28.635.865	26.810.571
D. Acomptes reçus	46	119.017	74.141
E. Dettes fisc., salar. et soc.	45	29.594.146	31.849.540
1. Impôts	450/3	2.167.506	4.368.135
2. Rémunérations et charg. soc.	454/9	27.426.640	27.481.405
F. Autres dettes	47/48	2.099.403	2.218.065
X Comptes de régularisation	492/3	3.897.887	3.552.578
TOTAL DU PASSIF	10/49	359.049.028	310.909.304

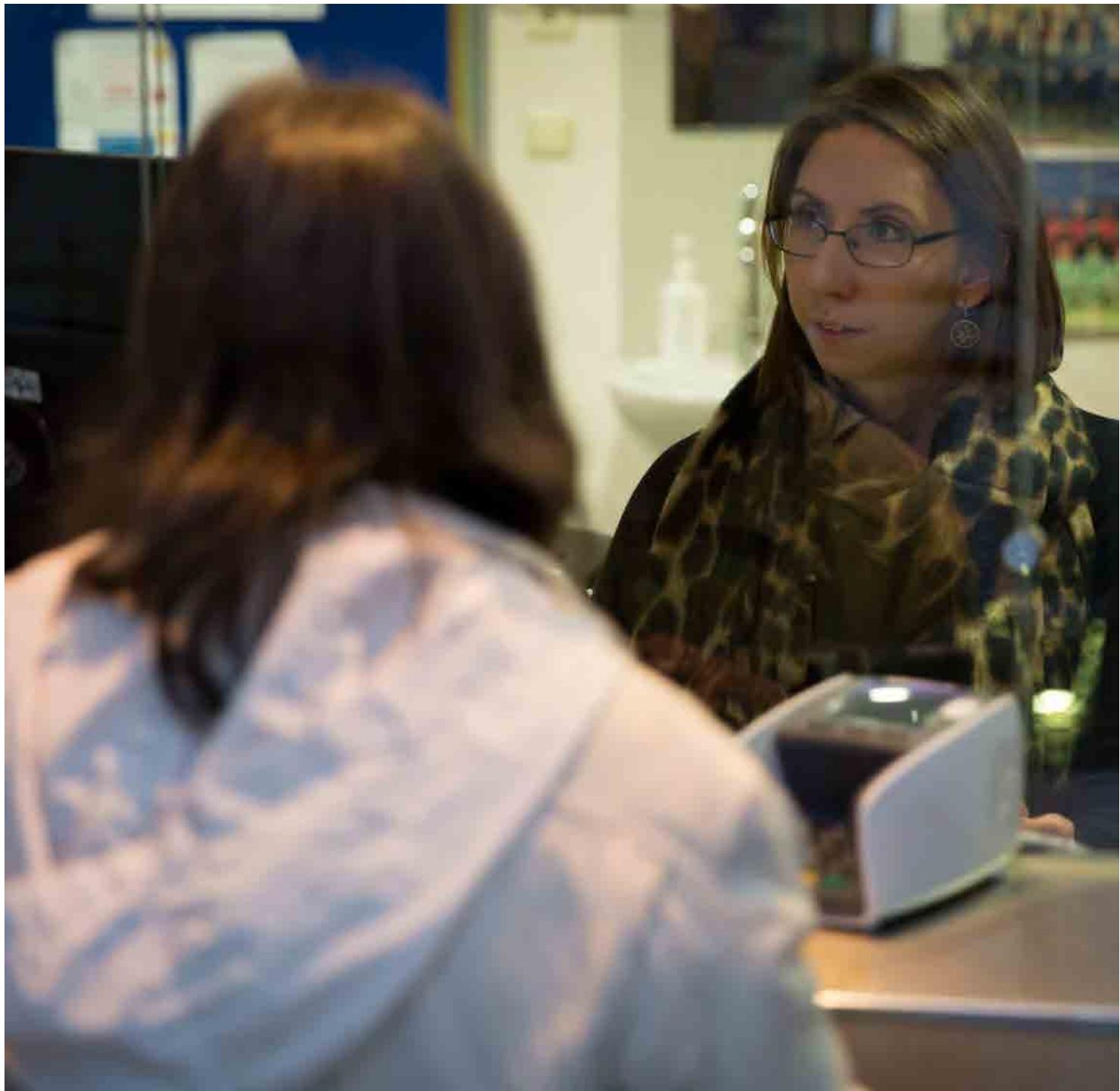
Compte de résultats

	CODES	EXERCICE 2019	EXERCICE 2018
Budget des moyens financiers	700	142.777.481	141.487.474
Suppléments de chambre	702	1.962.215	2.033.518
Forfaits conventions INAMI	703	18.062.404	17.460.212
Produits autres	704	1.437.606	1.541.192
Produits pharmaceutiques et assimilés	705	77.202.449	68.238.377
Financement entité fédérée - Prix hébergement	706	3.214.132	0
Montant global prospectif	707	12.186.214	0
Honoraires des prestataires de soins	709	145.845.243	151.411.557
70 Chiffre d'affaires		402.687.743	382.172.331
72 Production immobilisée		1.017.213	858.921
74 Autres produits d'exploitation		19.422.557	19.803.654
Recettes d'exploitation		423.127.513	402.834.907
62 Rémunérations et charges sociales		181.147.350	178.173.989
60 Approvisionnements et fournitures		99.203.396	89.973.546
1. Achats pharmacie	600	79.152.121	70.189.105
2. Autres achats	601/8	20.782.497	20.148.356
3. Variations de stocks (augmentation -, réduction +)	609	(731.222)	(363.915)
61 Services et fournitures accessoires		112.238.671	106.446.003
1. Services extérieurs	610/8	23.217.709	22.570.218
2. Médecins	619	89.020.962	83.875.784
64 Autres charges d'exploitation		2.870.253	2.765.862
Dépenses d'exploitation		395.459.669	377.359.399
Cash-flow brut d'exploitation (EBITDA)		27.667.844	25.475.508
63 Amortissements		17.556.504	15.545.929
Amortissements et réductions de valeur sur immobilisés	630	18.228.036	16.913.973
Réductions val. s/actifs circulants. (dotations +, reprises -)	631/4	(159.346)	(228.728)
Provisions pour risques et charges (dotations +, reprises -)	635/7	(512.186)	(1.139.316)
Résultat d'exploitation		10.111.340	9.929.579
75 Produits financiers		1.289.119	1.466.167
65 Charges financières		3.312.250	2.516.682
RÉSULTAT COURANT		8.088.209	8.879.065
76 Produits exceptionnels		5.383.701	1.063.525
66 Charges exceptionnelles		6.815.293	3.802.295
RÉSULTAT NET		6.656.617	6.140.295

Ecart

	12/2019	12/2018
1.290.006	0,91%	
(71.303)	-3,51%	
602.192	3,45%	
(103.586)	-6,72%	
8.964.072	13,14%	
3.214.132	#DIV/0!	
12.186.214	#DIV/0!	
(5.566.315)	-3,68%	
20.515.412	5,37%	
158.291	18,43%	
(381.097)	-1,92%	
20.292.606	5,04%	
2.973.361	1,67%	
9.229.850	10,26%	
8.963.016	12,77%	
634.141	3,15%	
(367.307)	100,93%	
5.792.668	5,44%	
647.490	2,87%	
5.145.178	6,13%	
104.391	3,77%	
18.100.270	4,80%	
2.192.336	8,61%	
2.010.575	12,93%	
1.314.063	7,77%	
69.382	-30,33%	
627.130	-55,04%	
181.761	1,83%	
(177.048)	-12,08%	
795.568	31,61%	
(790.855)	-8,91%	
4.320.176	406,21%	
3.012.999	79,24%	
516.322	8,41%	

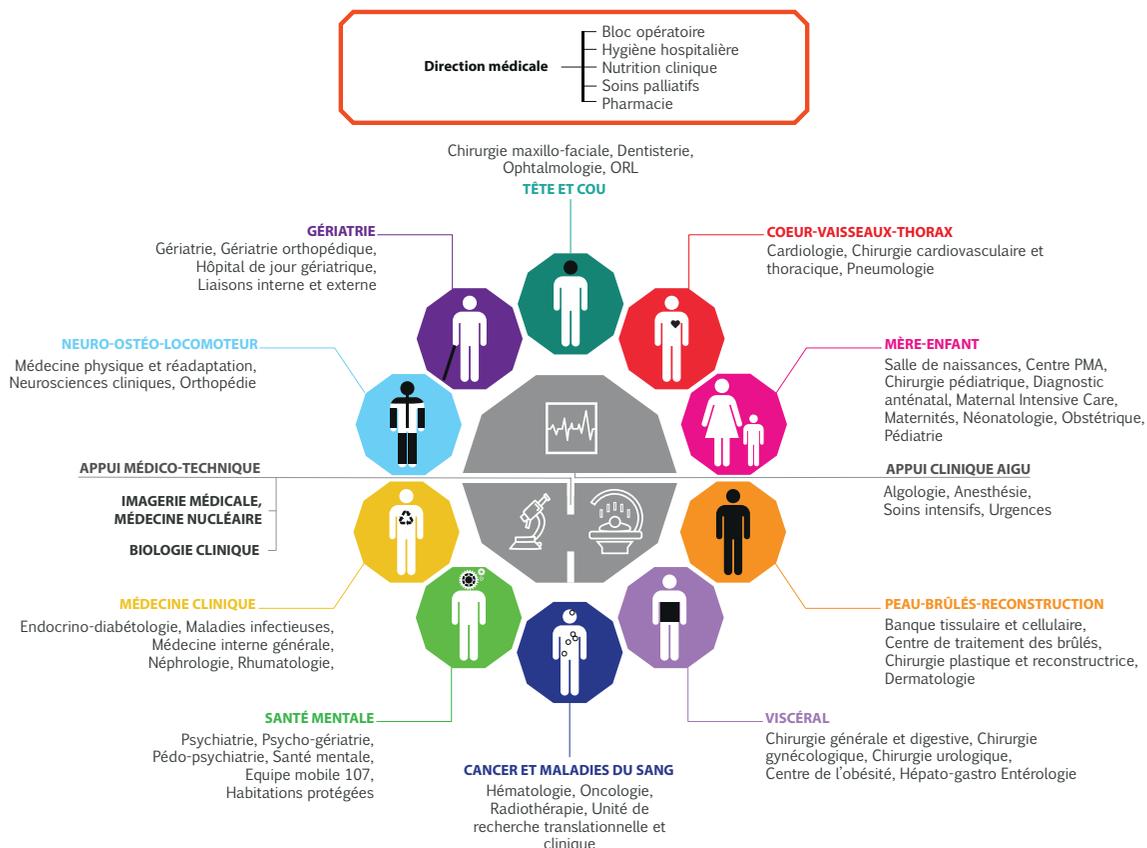




NOTRE ORGANISATION MÉDICALE EN PÔLES DE SOINS

Depuis 2017, au GHdC, la logique des services hospitaliers a fait place à une organisation en pôles de soins regroupés en fonction de la 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 la CNDG¹,
- Avec les CUSL²,
- Avec EpiCURA³ pour le programme de soins pathologie cardiaque

Activités spécifiques

1.904 coronarographies diagnostiques

690 angioplasties

336 pacemakers

324 interventions de chirurgie cardiaque

247 électrophysiologies

117 chirurgies pulmonaires

50 endoprothèses

591 bronchoscopies

2.736 nuit au labo du sommeil

2.947 patients sous convention pneumo

¹ Clinique Notre dame 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



Quelques chiffres

Hospitalisation classique

134 lits

5.149 séjours

Hospitalisation de jour

9 lits/fauteuils

2.299 séjours

40.708 consultations

1.554 avis

2.019 interventions au bloc opératoire (hors salles techniques) :

1.588 interventions HC

431 interventions HJ

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



Activités spécifiques

2.196 accouchements

256 admissions au NIC

10.728 urgences pédiatriques

7.866 consultations de sages-femmes
prénatales et postnatales à domicile

338 transferts après FIV

472 inséminations

Conventions/Agréments

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 inexplicable d'un enfant de
moins de 18 mois

Convention du suivi des troubles graves du
développement de l'oralité

Convention en matière du suivi diagnostique des
enfants nés prématurément (collaboration avec
les CUSL¹)

Convention de la prise en charge de la
prévention de la fertilité



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
- Revalidation 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 CUSL² et le CHC³ pour la cardiopédiatrie
- Avec le CHN⁴ William Lennox pour la lecture des EEG pédiatriques
- Avec l'ISPPC⁵ pour la garde de chirurgie pédiatrique
- Avec l'Ecole Bois Marcelle pour l'Ecole à l'hôpital de Type 5
- Avec l'IPG⁶ pour tous les diagnostics liés à la PMA
- Avec l'ONE⁷ pour le suivi pré et postnatal
- Avec l'HUDERF⁸ 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

4.767 séjours

Hospitalisation de jour pédiatriques

14 places (lits/fauteuils) pour 3.198 passages

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

Nombre d'interventions

572 en chirurgie pédiatrique

135 en hospitalisation classique et 437 en one day

^{1,2} Cliniques Universitaires Saint-Luc

³ Centre Hospitalier Chrétien

⁴ Centre Hospitalier Neurologique Willima Lennox

⁵ Intercommunale de Santé Publique du Pays de Charleroi

⁶ Institut de Pathologie et de Génétique

⁷ Office de la Naissance et de l'Enfance

⁸ Hôpital Universitaire Des Enfants Reine Fabiola





PÔLE PEAU-BRÛLÉS- RECONSTRUCTION

Composition du pôle

- Dermatologie
- Chirurgie plastique
- Centre de traitement des brûlés (CGB)
- Banque tissulaire et cellulaire
- Centre de référence plaies
- Ecole de l'Atopie

Traitements

- Puvathérapie, photothérapie dynamique, cryothérapie, dermoscopie, allergologie
- Consultations de dermatologie pour patients chroniques avec traitement lourd
- Microchirurgie (traitement autologue)
- Traitements des tumeurs et reconstruction
- Traitements esthétiques
- Pansements complexes, greffes, lambeaux
- Prélèvements de peau

Agréments

Agrément AFMPS obtenu en 2017 pour la banque de peau



Quelques chiffres

Hospitalisation classique

16 lits (10 pour le CGB et 6 pour la chirurgie plastique)

429 séjours

Hospitalisation de jour

6 lits

730 forfaits en chirurgie plastique et reconstructrice

31.957 consultations

1.315 interventions au bloc opératoire et dans les salles techniques

Banque tissulaire et cellulaire :

18 donateurs

64 patients greffés

405 greffons transplantés



Composition du pôle

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

Spécificités du pôle

Chirurgie abdominale/digestive

- Centre chirurgical de l'obésité

Gastro-entérologie

- 7 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.

Collaborations

- Partenariat avec les CUSL pour le service de gastro-entérologie
- Accords formels de coopération avec le CHWAPI et le Groupe Jolimont dans le cadre de la convention INAMI des chirurgies complexes oncologiques (pancréas et œsophage), complété par un troisième accord formel pour l'estomac.



PÔLE VISCÉRAL

Activités spécifiques

Chirurgie abdominale/digestive :

- chirurgie bariatrique : 270 sleeve, 168 bypass, 2 anneaux
- 163 chirurgies du côlon
- 613 hernies

Gynécologie chirurgicale :

- 266 hystérectomies
- 256 opérations du sein

Clinique de l'obésité :

- 191 dépistages

Gastro-entérologie :

- 8.511 endoscopies hautes
- 4.464 endoscopies basses,
- 384 échoendoscopies
- 295 cholangiographies par voie endoscopique
- 881 fibroscans

Urologie :

- Chirurgie lourde
- 304 chirurgies de la prostate
- 269 lithiases

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

Chirurgie robotique en urologie, chirurgie digestive et chirurgie gynécologique



Quelques chiffres

123 lits en hospitalisation classique
56 lits en chirurgie abdominale/digestive
11 lits en chirurgie gynécologique
34 lits en gastro-entérologie
22 lits en urologie
6.868 séjours hospitaliers

84 places (lits/fauteuils) hospitalisation de jour
9 lits en chirurgie abdominale/digestive
8 lits en chirurgie gynécologique
61 lits en gastro-entérologie
6 lits en urologie

49.045 consultations (hors chirurgie gynécologique)

4.912 opérations au bloc opératoire en hospitalisation classique

3.808 opérations au bloc opératoire en hospitalisation de jour

6.182 interventions en salle d'endoscopie sous anesthésie



Activités spécifiques

2.123 nouveaux cas de cancer détectés au GHdC

1.349 diagnostics de suivi

1.559 passages en Hospitalisation à domicile (HAD)

934 traitements de radiothérapie

95 études cliniques pour 348 patients screenés et 153 patients inclus

54 curiethérapies

Coordinatrices de soins oncologiques par clinique
AMTRA : Projet INAMI de surveillance de toxicité des chimiothérapies par télémedecine

Collaborations

- 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
- Activité d'oncologie médicale et d'hématologie assurée sur la Clinique Notre-Dame de Grâce de Gosselies en collaboration avec le service d'oncologie des Cliniques Universitaires Saint-Luc
- Laboratoire de recherche translationnelle en collaboration avec l'Institut de Pathologie et de Génétique à Gosselies



PÔLE CANCER ET MALADIES DU SANG

Composition du pôle

Activité hospitalière et ambulatoire

- Oncologie
- Hématologie
- Radiothérapie
- ESCHAP-O : projet d'hospitalisation à domicile pour les patients oncologiques (prise en charge ambulatoire, d'un retour précoce et du patient fragile).
- Tumorothèque hébergée à l'IPG

Activités de recherche

- Unité de recherche clinique
- Deux études cliniques coordonnées par le GHdC
- Unité de recherche translationnelle
- Tumorothèque hébergée à l'IPG

Au-delà de l'activité médicale

- Maison Mieux-Etre
- Soins réalisés par des esthéticiennes sociales

Equipements

Deux accélérateurs « Configuration Infinity 6-15 MV »



Quelques chiffres

Hospitalisation classique

51 lits

1.155 séjours

Hospitalisation de jour

60 places (15 lits et 45 fauteuils) depuis le 01/12/2019

Forfaits :

10.956 maxi-forfaits

982 forfaits hospitalisation de jour

1.684 forfaits soins de base en oncologie

449 forfaits manipulation cathéter

14.923 consultations



Composition du pôle

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

Activité hospitalière et ambulatoire :

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

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 SSM¹, des équipes mobiles 2A et 2B, du Regain et des habitations protégées, des services hospitaliers et du SPAD²

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 CVT

Trajet de soins en alcoologie avec le pôle Viscéral

¹ Service de Santé Mentale

² Soins psychiatriques pour personnes séjournant à domicile



PÔLE SANTÉ MENTALE



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

1.201 séjours hospitaliers

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

27 lits A1 agréés

36 lits K1 agréés (CPJ)

Consultations

7.374 consultations

1.137 avis de liaison (unités et urgences)

Activités spécifiques

Hospitalisation

- Unités A : occupation à 94% (60 lits) avec une durée moyenne de séjour de 20,3 jours
- Unité SP6 : occupation à 78% avec une durée moyenne de séjour de 33,9 jours
- Hôpital de jour (A1) : occupation à 87%
- CPJ (K1) : occupation à 116%

Le Regain :

- IHP : occupation à 90,50%
- SPAD : 192 dossiers traités

Service de Santé Mentale :

- 246 dossiers en équipe enfant
- 1.185 dossiers en équipe adulte
- 232 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





PÔLE MÉDECINE CLINIQUE

Activités spécifiques

16.904 dialyses en centre

9.593 dialyses alternatives

1.839 patients sous convention autogestion du diabète

29 patients inclus dans le projet-pilote fédéral AntibioHome (antibiothérapie intraveineuse dans le milieu de vie)

Conventions INAMI

- Autosurveillance glycémique
- Insulinothérapie
- Monitoring continu de la glycémie
- 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, depuis octobre 2017, dialyse en soirée (17h-23h).

Composition du pôle

- Endocrinologie-Diabétologie
- Médecine interne générale et infectiologie
- Néphrologie
- Rhumatologie



Quelques chiffres

Hospitalisation classique

94 lits

2.014 séjours

22.022 journées

78% des admissions par les urgences

Hospitalisation de jour

4 places (lits/fauteuils)

784 séjours

34.548 consultations

1.945 avis facturés





PÔLE NEURO-OSTÉO- LOCOMOTEUR

Activités spécifiques

1.022 traitements chirurgicaux du rachis

3.200 traitements chirurgicaux du membre supérieur

473 prothèses totales de genou (PTG)

441 prothèses totales de hanche (PTH)

247 trépanations et hydrocéphalies

6.166 électromyographies

5.571 électroencéphalogrammes

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)

Composition du pôle

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



Quelques chiffres

Hospitalisation classique

139 lits

4 lits de Stroke Unit

5.166 séjours

Hospitalisation de jour

38 lits/fauteuils

4.781 séjours

9.481 interventions au bloc opératoire

(4.689 en hospitalisation classique et
4.792 en hospitalisation de jour)

94.471 consultations





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



Quelques chiffres

Hospitalisation classique

137 lits

2.305 séjours

Hospitalisation de jour

10 places

2.341 passages

2.174 consultations

Conventions

Conventions avec 30 Maisons de repos (MR/MRS)

Activités spécifiques

Hospitalisation classique

- 92% de taux d'occupation
- durée moyenne de séjour : 19,3 jours
- 16% de mortalité
- 73% d'entrées via les urgences
- 15% de transferts internes

Hôpital de jour

- diagnostic et revalidation : 70%
- revalidation cognitive : 24%
- revalidation équilibre : 5%

Liaison interne

- 682 avis gériatriques en unités de soins hors gériatrie
- 589 participations aux concertations multidisciplinaires

Clinique de la mémoire

- 212 séances





PÔLE TÊTE ET COU

Composition du pôle

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

Activités spécifiques

Chirurgie maxillo-faciale :

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

Dentisterie :

- Pédodontie (soins sous anesthésie générale), orthodontie, implantologie.
- Près de 49.030 passages.

Ophtalmologie :

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

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)

Spécificités du pôle

Activité ORL assistée par des audiologues
2 salles équipées pour les IVT



Quelques chiffres

13 lits en hospitalisation classique

6 lits en chirurgie maxillo-faciale

7 lits en ORL

916 séjours hospitaliers

26 places (lits/fauteuils) en hospitalisation de jour

8 lits en chirurgie maxillo-faciale

13 lits en ophtalmologie

6 lits ORL

51.139 consultations (chirurgie maxillo-faciale, ORL et ophtalmologie)

48.614 passages en externe en dentisterie

4.258 interventions au bloc opératoire en hospitalisation de jour

876 interventions au bloc opératoire en hospitalisation classique

Conventions

Traitements des apnées du sommeil par orthèse d'avancée mandibulaire



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
- Relais Santé, Commission de l'Aide Médicale Urgente (COAMU),
- Centre Régional d'Aide Médicale Urgente (CRAMU),
- Ville de Charleroi (Préventif catastrophe),
- Pompiers et Forces de l'Ordre de Charleroi,
- Relations académiques avec l'UCL, l'ULg et l'UNamur,
- Ecoles infirmières et en particulier la HELHa
- Chaînes de l'Espoir : premières missions en 2019



Quelques chiffres

Hospitalisation classique

39 lits de soins intensifs

49 places de réveil au bloc opératoire

26 lits d'hospitalisation provisoire (HP) aux urgences

4 lits d'hospitalisation classique et 10 lits de jour en algologie

93.038 passages aux urgences

3.768 forfaits plâtre

2.969 interventions SMUR

5.042 sorties PIT

2.161 admissions pour 10.384 journées aux soins intensifs.

10.040 consultations en anesthésie

314 bilans pluridisciplinaires et 269 sessions de groupe en algologie

958 forfaits douleur chronique



PÔLE D'APPUI

MÉDICO-TECHNIQUE

BIOLOGIE CLINIQUE

Composition du pôle

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

Activités spécifiques

- Chaîne automatisée sur le site Saint-Joseph
- Laboratoire d'urgences sur le site Notre Dame
- Salle blanche pour la banque de cellules souches
- Banques de sang sur les sites Notre Dame et Saint-Joseph

Conventions

- Sous-traitance avec les CUSL
- Centres de prélèvements et centres de médecine (InfiGroupe, Charleroi Nord...)

Spécificités du pôle

- Chaîne automatisée sur le site Saint-Joseph
- Laboratoire d'urgences sur le site Notre Dame
- Salle blanche pour la banque de cellules souches
- Banques de sang sur les sites Notre Dame et Saint-Joseph



Quelques chiffres

3.176.000 analyses de patients ambulants

2.270.000 analyses de patients hospitalisés

18.319 poches de sang délivrées

26 collectes de cellules souches



PÔLE D'APPUI MÉDICO-TECHNIQUE IMAGERIE MÉDICALE

Composition du pôle

- Service d'imagerie médicale
- Service de médecine nucléaire

Activités spécifiques

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

Conventions/Collaborations

- PET-SCAN avec l'AIRC
- IRM avec CNDG



Quelques chiffres

24 patients en chambre de radiothérapie métabolique

5.115 consultations en médecine nucléaire

135.119 radiographies conventionnelles

66.038 échographies

59.390 scanners

30.157 RMN

12.374 mammographies

4.439 scanners interventionnels

139 angiographies

130 radiographies interventionnelles

6.694 scintigraphies

NOUVEAUX CHEFS DE SERVICE

En 2019, le GHdC a nommé pas moins de 8 chefs de service pour une durée de 5 ans. La moitié étant de nouveaux chefs de service ; l'autre des renouvellements de mandats.



MONSIEUR MARC VAN GESTEL,
Chef de service de dentisterie



DOCTEUR PHILIPPE REMY,
Chef de service de chirurgie cardiovasculaire
(à partir du 1^{er} janvier 2020)



DOCTEUR NATHALIE HEMELSOET,
Chef de service de pédiatrie



DOCTEUR OLIVIER NONCLERCQ,
Chef de de service de médecine physique
(à partir du 1^{er} janvier 2020)



DOCTEUR FABRICE CORBISIER,
Chef de service de chirurgie digestive



DOCTEUR JEAN-PHILIPPE LENGELE,
Chef de service de néphrologie



DOCTEUR LAURENCE GILLARD,
Chef de service des soins intensifs



DOCTEUR JEAN-MICHEL MINE,
Chef de service de gynécologie-obstétrique

NOUVEAUX MÉDECINS

En 2019, la GHdC a engagé 25 nouveaux médecins spécialistes dans pas moins de 15 disciplines différentes.

DOCTEUR AURÉLIE COUTELLIER
en dermatologie

DOCTEUR MARC CHATELAIN
en biologie clinique

DOCTEUR GÉRALDINE GILBERT
en pédiatrie

DOCTEUR CAROLINE PEETERS
en dermatologie

DOCTEUR MARIE DUTRIEUX
en anesthésie

DOCTEUR BORIS LESCOT
en cardiologie

DOCTEUR ANNE-SOPHIE VALSCHAERTS
en cardiologie

DOCTEUR INGRID DROPSY
en psychiatrie

DOCTEUR VINCENT CASSART
en néonatalogie

DOCTEUR MARC VAN LOO
en anesthésie

DOCTEUR CÉCILE DENIS
en tant que médecin résident superviseur aux urgences

DOCTEUR JULIEN CORNET
en anesthésie

DOCTEUR PATRICIA AWOUTERS
en tant que consultante en chirurgie maxillo-faciale

DOCTEUR SANDRA EIRAS DA SILVA
en tant que consultante en pédiatrie

DOCTEUR JULIEN POSSOZ
en chirurgie cardiovasculaire

DOCTEUR MAUDE BERCKMANS
en médecine nucléaire

DOCTEUR TIMOTHÉE DONTAINE
en chirurgie maxillo-faciale

DOCTEUR OLIVIER CARELLI
en anesthésie

DOCTEUR GEOFFREY BOLIAKI
en anesthésie

DOCTEUR THOMAS VALMEBOIS
en chirurgie cardiovasculaire

DOCTEUR SÉBASTIEN DE WULF
en imagerie médicale

DOCTEUR ALEXANDRE JACQUERIE
en pneumologie

DOCTEUR VIRGINIE LAMBERTS
en pneumologie



AMÉLIORATION CONTINUE

Le monde hospitalier est un secteur en constante évolution et de plus en plus exigeant. Améliorer nos performances est un travail de tous les instants pour garantir au patient une prise en charge optimale. Loin d'être cantonné uniquement aux secteurs de soins, cet engagement se manifeste dans tous nos services.

CAMPAGNE IDENTITO-VIGILANCE : VOTRE IDENTITÉ, VOTRE SÉCURITÉ

En 2019, 17 événements indésirables liés à l'identito-vigilance ont été enregistrés. Chacun de ces incidents a eu, ou aurait pu avoir, des conséquences graves pour le patient. Forte de ce constat, l'équipe qualité a lancé début juillet une campagne visant à sensibiliser les membres du personnel acteurs de l'identito-vigilance. Pour accompagner cette démarche, des affiches ont été créées. Celles avec les perroquets soulignent l'aspect répétitif du contrôle d'identité pour le patient tandis que les autres représentent des membres du personnel ayant une homonymie afin de démontrer que l'erreur est possible partout, à tout moment.



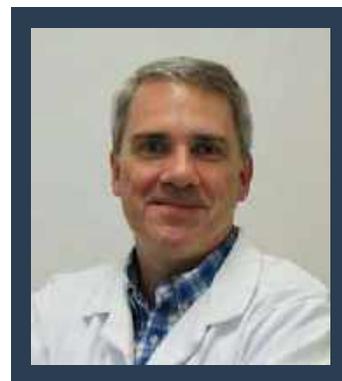
AGRANDISSEMENT DE L'HÔPITAL DE JOUR ONCOLOGIQUE :

PLUS DE CONFORT POUR LES PATIENTS ET PRISE EN CHARGE OPTIMISÉE

Le Centre du cancer et des maladies du sang fait face à un accroissement conséquent du nombre de patients. Il était donc nécessaire d'augmenter les capacités d'accueil. De grands travaux ont eu lieu courant 2019 et ont consisté en l'aménagement de nouveaux espaces (des salles d'attentes et un nouvel aménagement des consultations médicales) à l'hôpital de jour oncologique sur le site Notre Dame. Par ailleurs, 15 fauteuils supplémentaires ont pu être disposés, de façon à rendre l'attente du patient plus confortable. La salle d'attente principale est désormais plus accueillante améliorant ainsi le bien-être des patients, du personnel d'accueil tout en garantissant la confidentialité des échanges. Le service a également mis en place une gestion des files d'attente, permettant une meilleure fluidité du parcours du patient.

CRÉATION D'UNE ÉQUIPE QUALITÉ : L'ACCREDITATION COMME OBJECTIF

Une équipe qualité renforcée, constituée des différents métiers de l'hôpital s'est constituée autour du Dr Stéphane De Maeght, notre nouveau directeur médical adjoint en charge de la qualité. Le dernier trimestre 2019 a été consacré au choix du référentiel qualité. ACI Canada a remporté le marché et le lancement du processus d'accréditation a eu lieu dans le courant du premier trimestre 2020.



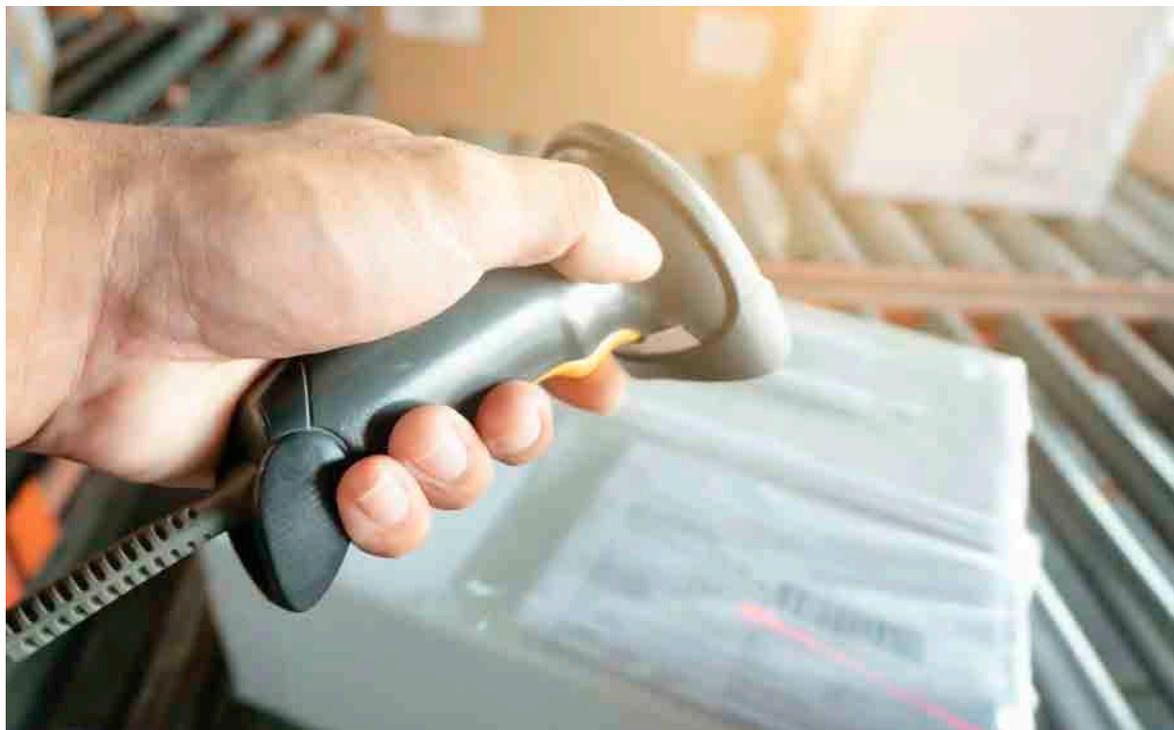
L'équipe
Dr Stéphane
De Maeght

TRAÇABILITÉ DES CHIMIOTHÉRAPIES : POUR UN PARCOURS DE SOINS SÉCURISÉ

Le circuit des chimiothérapies est un processus collaboratif complexe qui implique les oncologues/hématologues, la pharmacie, le personnel soignant et le patient. Chaque dose est préparée individuellement pour chaque patient selon la prescription du médecin. Dans ce contexte, le service informatique a développé, en étroite collaboration avec le Centre du cancer et des maladies du sang, un logiciel permettant de garantir que le bon traitement sera administré au bon patient, à l'aide d'un QRcode généré par un programme informatique. Ce logiciel s'utilise sur plusieurs supports (smartphone ou application sur PC) pour permettre au personnel, peu importe l'endroit où il se trouve, de l'utiliser. Ainsi, à n'importe quel moment, les équipes infirmières et médicales peuvent s'envoyer des messages-alertes concernant la prise en charge d'un traitement.

Cette traçabilité a un intérêt tout particulier pour la recherche clinique puisqu'elle permet une traçabilité exhaustive du parcours du patient et répond ainsi aux protocoles d'études.

Sur le plan légal, ce programme informatique est lié à l'obligation qu'a l'hôpital de démontrer quand un traitement a été lancé, par qui il a été administré et quand il s'est terminé.





TRAVAIL COLLECTIF SUR LA GESTION DES RISQUES

« Un risque est un événement potentiel indésirable dont l'apparition n'est pas certaine mais dont la manifestation est susceptible d'affecter les objectifs ». Derrière cette définition se cache une approche de la gestion des risques qui se manifeste par une démarche proactive. Les membres du comité de coordination ont été invités à participer à un premier inventaire des risques. Ils ont dû identifier les risques principaux liés à leur métier dans leur environnement le plus direct et ensuite sélectionner 3 risques principaux. Cette démarche fera l'objet d'un feed-back dans un second temps.

TAKECARE : TOUTES LES DONNÉES DU PATIENT DANS UN SEUL DOSSIER



En 2019, le service DTSI a entamé la fusion de toutes les bases de données contenant les données relatives au patient (volet administratif, infirmier et paramédical). Ce trajet d'uniformisation s'appelle T@keCare et le nouveau système qui nous suivra jusqu'aux Viviers, et au-delà se dénomme XCare. C'est un atout énorme en termes de communication pour tous les acteurs de l'hôpital lorsque toutes les migrations seront effectuées. Un gros travail de préparation a été effectué par les informaticiens pour faire en sorte que TakeCare se « nourrisse » de toutes les bases de données existantes. De nouvelles technologies de développement ont dû être assimilées. Ce projet est prioritaire pour le DTSI pour les 3 ans à venir. Les premières migrations ont commencé en octobre 2018 et ont pris leur vitesse de croisière en 2019. Fin 2019, 14 disciplines ont migré. Si le rythme de migration suit bien le planning prévu, l'ensemble des disciplines (soit 42) devrait migrer pour fin 2022.



Témoignage
Jean-Paul
Pilaete :

Take Care, c'est plus un changement d'habitude qu'un changement de culture.



ENGAGEMENT D'UNE DATE PROTECTION OFFICER : LE RGPD INTÉGRÉ DANS LES PRATIQUES

Le RGPD est entré en vigueur en Belgique le 25 mai 2018. Dans le secteur hospitalier, la protection des données à caractère personnel est un enjeu crucial et l'engagement d'un DPO (« Data Protection Officer ») indispensable. Notre DPO a été engagée en janvier 2019. Après une mission d'envergure de conscientisation de tous les services, elle a effectué une cartographie des processus, des données et des solutions. Le GHdC travaille toujours activement à sa mise en conformité vis-à-vis de la législation.



RÉFORME DU PUH : LE PLAN D'URGENCE HOSPITALIER

Chaque hôpital doit disposer d'un plan d'urgence hospitalier (PUH) pour pouvoir faire face aux accidents majeurs au sein de l'hôpital (panne d'électricité, accident chimique, bactérie nosocomiale...) et en dehors (collision en chaîne, inondation, attentat...).

Le plan d'urgence hospitalier définit les procédures pour une prise en charge efficace de l'afflux soudain de patients sans que cela ne mette en péril les soins administrés aux patients déjà hospitalisés. Il faut pouvoir augmenter rapidement la capacité d'accueil de l'hôpital. Chaque hôpital doit adapter ce plan à ses propres réalités. Ce travail effectué par notre service des urgences en collaboration avec plusieurs départements a été clôturé et mis à disposition de tout le personnel via l'intranet à la fin de l'année 2019.



LES PRÉLÈVEMENTS AU LABORATOIRE SUR RDV : PÉRIODE-TEST SUR LE SITE SAINT-JOSEPH

Pour tenter de coller toujours plus aux attentes des patients, le service de biologie clinique a lancé un test dans son centre de prélèvements du site Saint-Joseph : une plage de 3 heures par jour est consacrée aux prises de sang sur rendez-vous. Les premiers résultats devraient être analysés dans le courant 2020 et, en cas de succès, l'initiative pourrait être étendue à nos autres sites.

EXTENSION POLYCLINIQUE DE COURCELLES : UNE OFFRE DE SOINS ÉLARGIE

Avec plus de 1.400 consultations par an, la polyclinique de Courcelles, située à la rue Monnoyer connaît un beau succès depuis son ouverture. D'abord consacrée presque exclusivement à des activités de dentisterie, elle étend maintenant son offre de consultations à de nombreuses spécialités, parmi lesquelles nous pouvons citer la gynécologie, l'orthopédie, la chirurgie cardiovasculaire...





RECHERCHE - INNOVATION - EXCELLENCE

Proposer à nos patients des soins à la pointe, voilà l'objectif que le Grand Hôpital de Charleroi se fixe au jour le jour. Pour atteindre cet objectif, le GHdC n'a cessé de s'appuyer sur les dernières innovations médicales et technologiques, garantissant aux patients les meilleures conditions de soins et de guérison.



RAAC : QUAND LA CHIRURGIE BOULEVERSE SES PARADIGMES

Depuis début 2019, les services de chirurgie ont intégré la RAaC dans le trajet de soins des patients. Il s'agit d'une approche centrée sur le patient qui vise son autonomie active et complète, le plus rapidement possible après sa chirurgie. RAaC, pour Réhabilitation Améliorée après Chirurgie, est un programme standardisé qui a pour but de réduire l'impact du stress chirurgical en offrant un trajet de soins fluide en périodes pré-, per- et postopératoires. Aujourd'hui, tous les patients chirurgicaux sont concernés par cette philosophie de prise en charge et les premiers résultats sont concluants ! Une amélioration de la convalescence a été observée ainsi qu'un temps d'hospitalisation réduit et des effets de l'intervention diminués. Il s'agit d'un gros changement tant pour les soignés que pour les soignants. Ce qui paraissait improbable il y a encore quelques années est devenu aujourd'hui routinier. Rien d'étonnant à voir un patient marcher jusqu'au bloc opératoire ou encore de demander à un patient de s'asseoir, marcher ou de se réalimenter peu de temps après son intervention.

Pour que cette approche soit un succès, il est nécessaire de l'inclure dans une approche globale et multidisciplinaire faisant intervenir chirurgiens, anesthésistes, infirmier(ère)s, diététicien(ne)s et surtout le patient lui-même. Une coordinatrice RAaC a été nommée et joue un rôle essentiel pour guider au mieux le patient à qui une indication chirurgicale a été posée. L'éducation du patient joue un rôle-clé dans ce projet. Il est essentiel que le patient se sente acteur principal de ses soins.

DES ÉCHOGRAPHES ULTRAPORTABLES POUR LES URGENCES

Tenant dans une poche, l'échographe « point-of-care » représente le futur de la médecine d'urgence. Sur base d'échographies simples et facilement réalisables, l'urgentiste peut poser ou exclure très rapidement certains diagnostics dans des situations parfois très critiques où la vie du patient est en danger. Cette technique améliore la qualité des soins et accélère les prises en charge, bénéfices importants et immédiats pour les patients. De plus, l'échographie est peu risquée car elle ne nécessite pas de ponction ou d'irradiation. En seulement 1 à 5 minutes, l'outil échographique permet d'évaluer de nombreuses situations urgentes et vitales telles que l'origine d'un choc, les causes potentielles d'un arrêt cardiaque, l'origine d'une détresse respiratoire, les sources d'hémorragie, etc.



S'EN SORTIR AVEC L'ALCOOL

Une unité d'alcoologie a vu le jour au sein du GHdC début 2019. Celle-ci s'adresse à toute personne qui se trouve confrontée à une problématique liée à l'alcool et désirant s'impliquer dans un programme de prise en charge spécifique pour entamer un changement dans ses habitudes de consommation. Concrètement, le patient est dans un premier temps hospitalisé durant sept jours. Durant ce séjour, le patient est accompagné d'une équipe pluridisciplinaire (gastro-entérologue, éducateur spécialisé, psychologue, service social, kinésithérapeute, diététicien....). Ce séjour donne au patient un temps de réflexion sur la place de l'alcool dans son quotidien, l'occasion de faire une mise au point physique complète par rapport à sa consommation ou encore des pistes spécifiques pour un nouveau projet de vie sans alcool. Enfin, durant cette semaine, un mode de prise en charge ultérieur est mis en place pour s'assurer du maintien de l'abstinence. Il est proposé au patient plusieurs types de suivi ainsi qu'une participation à des groupes de parole. Les premiers résultats sur les patients accueillis jusqu'ici sont très encourageants !



PREMIÈRES MÉDICALES

PREMIÈRE WALLONNE AU GHdC : ELLE MARCHE À NOUVEAU GRÂCE À UN EXOSQUELETTE

En février 2019, l'équipe de rééducation neuro-pédiatrique du pôle Mère-Enfant a réalisé un test de marche à l'aide d'un exosquelette chez une jeune fille atteinte depuis plusieurs années d'une paralysie flasque des membres inférieurs. Cette technique, reconnue et testée de nombreuses fois chez l'adulte, cherche à étendre son champ d'action dans le domaine de la pédiatrie. L'« Ekso GT » est un exosquelette qui aide activement les personnes paralysées à se tenir debout et à remarcher. Il a comme finalité d'imiter la marche naturelle à l'aide de capteurs activant des moteurs qui entraînent à leur tour les pas du patient.



UNE PREMIÈRE POUR L'ÉQUIPE DE NEUROCHIRURGIE AU GHdC

Au second trimestre 2019, pour la première fois au GHdC, l'équipe de neurochirurgie a réalisé l'exérèse d'un glioblastome récidivant profond aidée par un système de vision optique avec fluorescence tumorale. En pratique, le patient doit ingurgiter le produit quelques heures avant l'intervention permettant ainsi une vision microscopique adaptée au filtre fluorescent intégré au microscope. La fluorescence tumorale permet de vérifier s'il persiste du tissu tumoral au-delà de la cavité d'exérèse. Ce nouveau système utilisé pour la première fois au GHdC a permis une qualité d'exérèse très satisfaisante et confirmée par l'imagerie postopératoire. L'équipe neurochirurgicale mettra progressivement en œuvre l'utilisation de ce système de façon plus régulière si, bien entendu, les tests préopératoires et les modalités chirurgicales le permettent.



PONTAGE AORTO-BIFÉMORAL PAR VOIE ROBOTISÉE

Le service de chirurgie cardiovasculaire a, quant à lui, réalisé une première nationale : un pontage aorto-bifémoral par voie robotisée. Une intervention loin d'être simple puisque la patiente avait une aorte en mauvais état. Un pontage aorto-bifémoral permet de soigner une maladie occlusive aorto-iliaque, c'est-à-dire une lésion qui bouche les artères. Réaliser cette intervention par voie robotisée a permis à la patiente de rentrer rapidement chez elle après 4 jours d'hospitalisation.



LA PHARMACIE DU GHdC DOUBLEMENT PRIMÉE

L'équipe de pharmacie du GHdC a obtenu deux prix lors de l'Assemblée Générale de l'AFPHB (Association Francophone des Pharmaciens Hospitaliers de Belgique) : le prix Baxter et le prix Karim Sediri.

Céline Van Wetter a remporté le prix Baxter qui récompense, à hauteur de 25.000€, un projet en pharmacie clinique ouvrant de nouvelles perspectives thérapeutiques. Le projet lauréat s'intitule « Ne by-passez pas l'adaptation de vos médicaments après une chirurgie bariatrique ».

Elodie Caudrelier a obtenu le prix Karim Sediri d'un montant de 1.000€ pour un poster réalisé dans le domaine de la pharmacie hospitalière et qui défend particulièrement le métier de pharmacien hospitalier.



PRIX PIERRE LEVECQUE

Le Dr Nicolas Gauthier, médecin en cours de spécialisation en anesthésie au GHdC, a gagné le Prix Pierre Levecque. Le jury a salué son travail de recherche sur les impacts du traitement anticoagulant oral direct sur la gestion des patients souffrant de fracture de la hanche.

AGE BANKING : LA CRYOPRÉSERVATION D'OVOCYTES PRATIQUÉE AU GHdC

Le Centre Médical de la Reproduction du GHdC a lancé un nouveau projet, une première dans la province du Hainaut : l'AGE banking ou encore appelé le social freezing. Ce dernier consiste à préserver la fertilité de la femme par cryoconservation de ses gamètes, c'est-à-dire par congélation. Cette technique est utilisée si une femme souhaite prévenir le vieillissement ovarien lié à l'âge ou encore si elle présente une prédisposition génétique à la défaillance ovarienne prématurée ou des lésions gonadiques iatrogènes (causées par un médicament, une chimiothérapie par exemple). Un traitement est mis en place afin de pouvoir démarrer la stimulation ovarienne de la patiente. Les ovocytes recueillis chez la patiente seront conservés dans des banques d'azote liquide. Ils seront vitrifiés et stockés dans de l'azote liquide à -196°C.

RÉCOMPENSE POUR LA MÉDECINE NUCLÉAIRE

Le service de médecine nucléaire a reçu le diplôme ASPE « Attentes et Satisfaction des Patients et de leur Entourage ». Ce diplôme est décerné pour les remarquables résultats obtenus en termes de satisfaction des patients au sein du service de médecine nucléaire. Ces résultats ont été révélés par une enquête menée auprès de 426 patients ayant fréquenté le service d'avril à juin 2019 et comparés avec 13 autres services de médecine nucléaire du pays. Une belle reconnaissance pour cette équipe !





LE PRIX DU SPÉCIALISTE DE L'ANNÉE EST ATTRIBUÉ AU DR JEAN-PAUL LECHAT

Les 3.000 lecteurs du Journal du Médecin ont attribué le prix du Spécialiste de l'année au Dr Jean-Paul Lechat, chef du service d'anesthésie au Grand Hôpital de Charleroi. Ce prix, il le doit à sa grande implication dans son service, à son investissement dans la formation des assistants et à son engagement humanitaire à l'étranger au sein de Médecins sans frontières et de Médecins sans vacances. Bravo à lui pour cette belle reconnaissance !





RENCONTRES ET TRANSMISSION

Apprendre de l'expérience des autres pour se réinventer, voilà l'objectif des colloques organisés par les différents services du GHdC. Qu'il s'agisse de spécialistes du GHdC ou d'ailleurs, le GHdC tient beaucoup à ces partages d'expériences avec, encore une fois, un seul objectif : offrir le meilleur aux patients. Le GHdC tient également à sensibiliser les patients à certaines maladies fréquentes. Un patient mieux informé est un patient proactif dans sa prise en charge. C'est ça aussi le rôle d'un hôpital !



LE SPORT, LA MEILLEURE DES THÉRAPIES

L'exercice physique est reconnu comme outil de prévention et de traitement de pathologies chroniques ou comme outil de lutte contre les effets secondaires de certains traitements. Fort de ce constat, notre service de médecine physique a réuni de nombreux orateurs de plusieurs spécialités (pneumologue, orthopédiste, oncologue, médecin physique...) autour de ce thème. La diversité et la qualité des exposés ont fait de cet événement un succès : près de 180 personnes ont répondu présentes. Les organisateurs espèrent, dans les années qui viennent, organiser de nouveaux événements autour de l'exercice médecine.

SYMPOSIUM DU CENTRE DE TRAITEMENT DES BRÛLÉS

C'est en mai que s'est tenu le symposium du centre de traitement des brûlés à l'occasion de leurs 45 ans. Ce symposium intitulé « Brûlures, blast, gangrènes, maladies cutanées étendues », a accueilli des experts nationaux et internationaux venus aborder le sujet des catastrophes avec afflux massif de brûlés, blessés et/ou blastés. Gros succès pour cet événement qui a rapidement affiché « sold out » et qui a rassemblé 350 infirmier(ère)s et médecins qui ont assisté aux différents exposés avec beaucoup d'intérêt.

SYMPOSIUM DES URGENCES : TOUJOURS UN SUCCÈS

Rendez-vous incontournable depuis de nombreuses années, le symposium de médecine d'urgence a encore une fois fait salle comble. Pour sa 19ème édition, il a porté sur les urgences dans le cadre des loisirs. Le symposium s'est clôturé par une démonstration de désincarcération effectuée par les pompiers de Mons, en collaboration avec nos médecins et infirmiers.

TECHNIQUE ET HUMANITÉ : UN PARADOXE À L'HÔPITAL ?

Quelle est la prise en compte de la dimension spirituelle du patient et du personnel au cœur des soins ? Comment donner de la place à la subjectivité du patient dans la compréhension de la maladie afin de l'aider à la vivre avec du sens et d'améliorer son séjour et le vécu de son entourage ? Voici des questions qui ont été abordées lors du colloque « Technique et Humanité, un paradoxe à l'hôpital ? » organisé par le service Humanisation du GHdC. Des spécialistes y ont offert une relecture des pratiques rencontrées afin d'ouvrir la réflexion sur la place de la spiritualité au sein de celles-ci et de redonner aux soins une compréhension plus humaine et ouverte à la subjectivité du patient.





PRINTEMPS DES DENTS

Le 28 mars, 200 enfants des écoles maternelles et primaires de la région de Charleroi avaient rendez-vous au GHdC. Une consultation toute particulière les attendait chez le dentiste. Les services de pédiatrie, dentisterie et diététique se sont unis pour proposer une nouvelle édition du Printemps des dents. Le succès fut total. Les enfants sont repartis avec plein de conseils sur le brossage des dents mais aussi sur leur alimentation. Les voilà parés pour des dents en bonne santé !

MOVEMBER : MOIS DE SENSIBILISATION À LA SANTÉ MASCULINE

Le mois de novembre a été marqué par une campagne de sensibilisation au dépistage du cancer de la prostate organisée par le service d'urologie. Les événements ont été nombreux : séminaire scientifique, stand d'information, visite d'une prostate géante, lunettes virtuelles, séance de cinéma thématique et concert. L'action de dépistage a rencontré un gros succès auprès des patients.



DES JOURNÉES THÉMATIQUES POUR SENSIBILISER LE PUBLIC

Le GHdC organise de nombreuses journées thématiques tout au long de l'année. Objectif : sensibiliser le public sur des thèmes « santé », l'encourager à se faire dépister ou simplement lui en apprendre sur certaines maladies... Différentes journées thématiques ont été organisées en 2019 : la journée de la diététique, la journée de l'obésité, la journée sans tabac, la journée des droits du patient, la journée de dépistage des troubles du rythme cardiaque, la journée mondiale du sida...

SEMAINE QUALITÉ : DEUXIÈME ÉDITION

Pour la deuxième fois, l'équipe qualité a organisé la semaine qualité et sécurité du patient. Durant celle-ci, les membres du personnel (de tous secteurs) pouvaient accéder à des ateliers ludiques sur les différents sites. Chacun est reparti avec des clés, conseils et astuces pour développer la qualité des soins et la sécurité du patient, mais aussi pour augmenter son bien-être au travail.



DES PIGEONS DANS L'HÔPITAL

L'émission bien connue de la RTBF « On n'est pas des pigeons » est venue sur le site Notre Dame du GHdC afin de réaliser un reportage sur les coulisses d'un hôpital. Benjamin Maréchal et ses acolytes ont réalisé des immersions dans plusieurs services afin d'en comprendre le fonctionnement : ils sont passés par le service des urgences, le bloc opératoire, les cuisines, le service de pédiatrie et enfin par la stérilisation. L'occasion pour les téléspectateurs de découvrir des endroits inaccessibles pour le grand public.





VALORISATION - MOTIVATION - BIEN-ÊTRE AU TRAVAIL

Des responsables à l'écoute du terrain, un accent mis sur les formations et sur la communication, des moments de détente offerts aux collaborateurs, des démarches plus vertes...au GHdC on prend soin aussi de ses collaborateurs.

POPAY : UNE GESTION SIMPLIFIÉE DE LA FORMATION AU GHdC

Popay est une nouvelle plateforme qui a été mise en place au GHdC pour la gestion des formations. Ce nouvel outil propose un catalogue en ligne reprenant toutes les formations organisées au sein du GHdC. Cet outil permet de déposer les demandes de formations extérieures. Les membres du GHdC peuvent ainsi consulter et s'inscrire aux formations désirées et depuis n'importe quelle connexion.

ÇA BOUGE DANS LE COMITÉ DE DIRECTION

Deux nouvelles têtes sont apparues dans le comité de direction dans le courant de l'année 2019.

C'est d'abord Véronique Guilmot qui est venue prendre les manettes des Ressources Humaines du GHdC en tout début d'année. Kinésithérapeute de formation, Véronique Guilmot s'est par la suite redirigée vers les ressources humaines. Avant son arrivée au GHdC, notre nouvelle DRH était déjà dans le milieu hospitalier puisqu'elle occupait le même poste pour le groupe Jolimont.

En été, c'est le Dr Stéphane De Maeght qui a pris le rôle de directeur médical adjoint. Le Dr De Maeght occupait ce même poste pour le groupe Jolimont. Il aura la grande mission de mener la coordination de l'accréditation du Grand Hôpital de Charleroi. Le Dr De Maeght, gastro-entérologue et membre du conseil d'administration de la Société belge des maladies du foie, a fait le choix de garder, en outre, une activité clinique en hépatologie, son domaine d'expertise.



LE GHdC SE MET AU VERT !

Le GHdC a pris les choses en main pour réduire son empreinte écologique. Exit le plastique...bonjour les solutions durables. Le meilleur déchet étant celui qui n'a pas été produit, l'idée n'est pas de remplacer tous les contenants en plastique jetables par des alternatives écologiques jetables, mais bien par des contenants réutilisables. Dès que c'est possible, il est désormais demandé aux membres du personnel d'utiliser leurs propres contenants, que ce soit pour aller chercher à manger aux selfs ou pour boire leur café.

Un petit geste pour chacun des 4.500 membres du personnel...un grand geste pour l'environnement !



DES MASSAGES POUR LES SPORTIFS DU GHdC !

Le GHdC offre un service de massages sportifs gratuits pour les coureurs du GHdC, avec un partenaire « Zen Terre Happy ». Ces derniers viennent lors de certaines courses de la région de Charleroi et proposent aux membres du GHdC de monter à bord de leur Zen Truck pour y recevoir un massage avant ou après leur effort. Très utile pour une récupération optimale et pour éviter les courbatures du lendemain.



PAIRI DAIZA EN FAMILLE POUR LES MEMBRES DU GHdC

Un an sur deux, le GHdC offre aux membres de son personnel une journée de détente en famille et entre collègues. En 2019, c'est à Pairi Daiza que le GHdC a pris ses quartiers. Gros succès puisque 4.000 personnes (membres du personnel et familles) ont profité du parc animalier !



CDI À TERME FIXÉ

Dans le cadre du futur regroupement de 5 sites hospitaliers sur le site des Viviers, et en accord avec les organisations syndicales, nous avons signé un protocole d'accord pour implémenter une forme particulière de contrat de travail.

Il s'agit d'un contrat à durée indéterminée, mais avec un terme fixé à la date du 30 septembre 2024, faisant suite au déménagement de l'hôpital. A cette date le contrat prendra fin de plein droit.

L'objectif a été d'assurer à la fois une certaine stabilité pour les employés et les équipes, ainsi qu'une maîtrise du volume global de l'emploi durant cette période de transition.

RÉNOVATION DE LA VILLA CHANTRAINE : UN HAVRE DE QUIÉTUDE POUR LES MÉDECINS EN FORMATION

L'ancienne maison des sœurs située à proximité du site Saint-Joseph a été rénovée de fond en comble pour créer la « Villa Chantraine » une résidence destinée à accueillir les étudiants en stage dans notre institution. 16 chambres ont été aménagées sur le modèle des kots avec une salle de bain individuelle et des parties communes (cuisine et salon).

« Chantraine » (ou « canta rena », en latin) est un toponyme désignant un endroit où chante la grenouille.

Dans la villa où chante la grenouille, les nouvelles générations trouvent un havre de quiétude, de ressourcement et de partage, à quelques mètres de l'effervescence de l'hôpital.

Symbole de renouveau et de changement, la grenouille, telle un totem, définit par excellence ce lieu dédié à l'avenir de nos métiers pour qui le passage en ce lieu est celui d'un moment privilégié où ils peuvent enfin mettre leurs connaissances théoriques en pratique. Un lieu pour la métamorphose.



RENCONTRE ENTRE LA DIRECTION ET LE PERSONNEL À L'OCCASION DE LA JOURNÉE D' ACTIONS DU 24 OCTOBRE

Le 24 octobre, les organisations syndicales ont décidé de mener un certain nombre d'actions dans l'ensemble du pays, dénonçant notamment les conditions de travail dans les hôpitaux. Conscients que le niveau d'encadrement en personnel est aujourd'hui insuffisant dans les hôpitaux et qu'il est urgent de cesser de faire des économies dans le secteur, le comité de direction a pris l'initiative de se mettre durant toute la journée d'actions du 24 octobre à disposition des membres du personnel pour les entendre sur leurs conditions de travail et écouter les idées d'amélioration qu'ils souhaitent émettre. Plus de 500 personnes se sont présentées pour faire part des difficultés rencontrées au quotidien. Le comité de direction a dressé un plan d'actions qui prendra cours en 2020 afin de répondre à ces demandes.





DESTINATION 2024

2019 a été une année charnière dans la construction de notre Nouvel Hôpital. Revenons sur les moments-clés.

FÉVRIER

LANCEMENT DU GROS-ŒUVRE

Le 7 février, les travaux de gros-œuvre ont démarré. Ce lot doit durer deux ans et a été confié à l'association momentanée Franki-Jan de Nul. Les travaux d'aménagement routier sont désormais terminés.

AVRIL

PREMIÈRE PIERRE

La pose de la première pierre est un événement symbolique important dans la construction d'un bâtiment. Le comité de direction a souhaité en faire un moment que chaque membre du personnel puisse s'approprier en développant un concept original : déposer dans un « écrin » des objets, des lettres, des souvenirs...qui évoquent des émotions positives pour en faire le symbole de ce que nous laissons derrière nous mais aussi de tous les espoirs que nous plaçons dans ce Nouvel Hôpital.

L'écrin a été scellé définitivement en présence des responsables politiques et institutionnels au terme d'une cérémonie officielle le 26 avril. Il sera placé, quand les travaux de l'hôpital seront suffisamment avancés, probablement courant 2020, dans les fondations.

Son emplacement sera ensuite signalé par une dalle, dans le hall d'entrée du bâtiment.



SEPTEMBRE

LES CONTOURS SE DESSINENT

Pour la première fois depuis le début de la construction du Nouvel Hôpital, il est possible de visualiser clairement les contours du bâtiment.

Ainsi, la dalle de l'usine, autrement dit la partie de l'hôpital consacrée à la logistique et au support médico-technique, est coulée. Ailleurs, toutes les fondations sont visibles. Le bassin d'orage est terminé. Destiné à être enfui, ce bassin a pour première fonction de traiter les eaux de ruissellement des voiries de l'hôpital. Il sert également à alimenter en eau le système incendie et les sanitaires (wc).



OCTOBRE

FIN DU BATTAGE DES PIEUX

Fin octobre, le battage (l'enfoncement au moyen d'une lourde masse) des pieux nécessaires à la stabilité du futur bâtiment, l'étape la plus bruyante du chantier, s'est achevée. Ces 2.835 pieux permettront d'assurer la stabilité du bâtiment.





LES RENCONTRES DU NOUVEL HÔPITAL POUR CLÔTURER L'ANNÉE

De septembre à décembre, David van Drooghenbroeck, chef de projet du Nouvel Hôpital, Gauthier Saelens, directeur général et le Dr Henri Massin, adjoint à la direction médicale, sont venus à la rencontre des membres du personnel pour répondre à leurs interrogations sur le Nouvel Hôpital. De nombreux points ont été abordés : capacité des parkings, mobilité et transports en commun, économies d'énergie, déménagement... Les réponses à ces questions ont fait l'objet d'une FAQ écrite, déposée sur l'intranet à la disposition de tous.



FONDS GHdC+

et MAISON MIEUX-ETRE



L'année 2019 aura été sportive ! Entre les performances sportives pour récolter des fonds et la mise en avant de l'importance de l'activité physique pour les patients atteints de cancer ou en rémission : retour sur les grands moments de l'année.

GRANT ACTIVITÉ PHYSIQUE : LA MME ET LE GHdC REÇOIVENT UN GRANT DE LA FONDATION CONTRE LE CANCER POUR SOUTENIR L'ACCÈS AUX ACTIVITÉS PHYSIQUES POUR LES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER

La MME a répondu à un appel à projets exceptionnel destiné à soutenir des initiatives qui offrent aux patients atteints d'un cancer la possibilité de pratiquer une activité physique. Ces initiatives doivent promouvoir, faciliter l'accès et contribuer à faire de l'activité physique un traitement complémentaire standard pendant et après un cancer.



LES AMIS DE LA MME : CRÉATION D'UNE COMMUNAUTÉ DE SYMPATHISANTS

Depuis le début de ses activités, la Maison Mieux-Être s'est entourée de bénévoles et de sympathisants venus de tous bords. Un tel groupe de supporters est un atout précieux pour un projet comme celui-là. La Maison Mieux-Être compte sur ses Amis pour relayer et diffuser ses nouveautés, ses actions, ses événements, et ainsi maximiser ses chances de remplir son objectif : celui de donner aux personnes atteintes d'un cancer des ressources utiles pour mieux vivre et traverser la maladie. Ces sympathisants sont tenus au courant très régulièrement des activités de la MME grâce à une newsletter créée tout spécialement pour eux, le TélégramME.



« Témoignage
Christophe Traina

Cet événement est unique et j'ai décidé de le rendre unique aussi pour la Maison Mieux-Être, un projet GHdC qui me tient à cœur.



CHRISTOPHE TRAINA À L'ASSAUT DU TOR DES GÉANTS : 3.200 EUROS RÉCOLTÉS AU PROFIT DE LA MAISON MIEUX- ÊTRE

En 2019, notre collègue Christophe Traina (cellule Organisation & Projets) s'est lancé dans un défi un peu fou : participer au Tor des Glaciers du 6 au 14 septembre 2019 en soutenant la Maison Mieux-Être. Seulement 100 coureurs ont été sélectionnés dans le monde entier pour participer à cet ultratrail qui marque la dixième année du Tor des Géants : 450 km et 32.000m de dénivelé positif.

Objectif réussi pour Christophe : après un peu plus de 183 heures passées dans les cimes et les vallées, parfois dans la neige et le froid et souvent dans le stress, Christophe a franchi la ligne d'arrivée littéralement sur les genoux. La MME a récolté 3.200 euros.

UN JARDIN THÉRAPEUTIQUE À LA MME : UN ESPACE DE VIE ET DE LIBERTÉ HORS DES MURS

Un jardin thérapeutique est un espace vert extérieur spécifiquement aménagé pour s'adapter aux besoins physiques, sociaux et psychologiques de ses usagers. Qui plus est, le jardin est aussi un lieu de convivialité et d'activités partagées et cela, peu importe l'âge. Laissé en friche le temps de l'aménagement de la maison, le jardin de la MME connaît une nouvelle vie, au service des patients que la maison accueille. L'aménagement, effectué sous la supervision de l'Université de Gembloux, met en avant plusieurs espaces : le point d'eau pour son côté zen, la grande pelouse pour le yoga et la méditation et les bacs potagers, dans lesquels seront cultivées les herbes aromatiques qui seront utilisées lors des ateliers cuisine. On a hâte d'être au printemps pour le voir s'épanouir !



RELAIS POUR LA VIE : 330 PARTICIPANTS DU GHdC ET DE LA MME ET 40.000 EUROS POUR LA FONDATION CONTRE LE CANCER

Le relais pour la vie est organisé par la Fondation contre le Cancer, chaque année, dans plusieurs villes wallonnes. Le principe est simple : des équipes parrainées ou sponsorisées se relaient pendant 24 heures. Au moins une personne de l'équipe doit être présente sur le parcours à tout moment. Les 24 heures symbolisent en effet le combat de chaque instant mené par les patients et leurs proches contre la maladie. A Charleroi, la manifestation prend de plus en plus d'ampleur, en partie grâce à la participation massive de la MME et du GHdC, qui formait une des plus grosses équipes du relais : les 330 participants ont récolté 40.000 euros en faveur de la Fondation contre le Cancer.



GRAND HÔPITAL
de CHARLEROI