

Bonne lecture.
 Gauthier Saelens.

Mais c'était sans compter sur la pandémie COVID-19 et toutes ses conséquences sur l'activité hospitalière. Compte tenu de ces bouleversements, le rapport d'activité de cette année 2020 a pris une autre forme. Ce n'est pas sans conséquence sur l'activité hospitalière.

Cela semblait de bonne augure pour entamer l'année 2020 d'autant que les chiffres des deux premiers mois confirmaient cette croissance de l'activité pour le Grand Hôpital de Charleroi.

A fin 2019, tous les indicateurs d'activité étaient en hausse : +1,5% des admissions, +1,5% des urgences, +3,9% des consultations ; +1% des interventions chirurgicales, +2,2% des examens d'imagerie médicale, +0,6% des accouchements et +4% des actes techniques médicaux.

L'année 2020 démarrait pourtant bien pour le GHdC.



2020
RAPPORT ANNUEL
 GRAND HÔPITAL de CHARLEROI



NOUVEL HÔPITAL : UN CHANTIER EN TEMPS DE CRISE

Crise Covid

- Le chantier a été mis au ralenti pendant 3 semaines
- Les conditions climatiques de l'été et le raccourcissement des congés du bâtiment ont permis de rattraper le retard
- De nouveaux locaux sociaux correspondant aux normes covid ont été installés
- Pendant la première vague, toutes les offres des marchés publics restant ont été reçues (chauffage/ventilation/climatisation, sanitaires et électricité).

En dehors de la crise

- Le 12 février, un écrivain a été déposé dans les fondations de l'hôpital. Celui-ci contient les souvenirs des membres du personnel, déposés à l'occasion de la cérémonie de la première pierre en 2019. Son emplacement sera signalé sur le sol de l'hôpital via une dalle
- 12 grues sur le chantier
- Un pic de près de 250 ouvriers présents sur le site



Le volet « Techniques spéciales et parachèvement » a commencé en octobre. La fin du gros-œuvre est prévue pour 2021.

NOUVELLES TÊTES

Malgré le contexte, c'est pas moins de 17 médecins spécialistes dans 12 disciplines différentes qui ont rejoint le GHdC cette année !

 Dr François DERMESROPIAN en imagerie médicale	 Dr Guillaume SILVESTRE en tant que SMU aux soins intensifs	 Dr Nicoleta POPESCU en ophtalmologie	 Dr Antoine MAISIN en psychiatrie	 Dr Jérémie ROJAT en dentisterie	 Dr Maxime HEINEN en tant que SMU aux urgences
 Dr Pierre-Antoine PONCELET en imagerie médicale	 Dr Joan RODRIGUES en tant que SMU aux urgences	 Dr Guillaume FOSTIER en anesthésie	 Dr Mélyny CARUGE en dentisterie	 Dr Géraldine VERSTRAETEN en hématologie	 Dr Julien HOSPEL en endocrinologie
 Dr Blaise ANTHONISSEN en néphrologie	 Dr Julien SANDRON en imagerie médicale	 Dr François DALL'ARMELLINA en oncologie	 Dr Valeri RASTIMESHIN en dentisterie		

Notons également les nominations de trois nouveaux chefs de service :

 Dr Philippe REMY chef de service de chirurgie cardiaque et vasculaire	 Dr Olivier NONCLERCQ chef de service de médecine physique et réadaptation	 Dr François HANON chef de service d'endocrinologie
--	--	---

ENSEMBLE VERS L'ACCREDITATION PLATINE EN 2023 !



En 2020, le GHdC s'est lancé dans l'aventure de l'accréditation. Durant les 3 années à venir, toutes les procédures qualité seront revues, d'autres seront créées ou modifiées et cela dans un seul but : améliorer encore la qualité des soins.

L'accréditation est un processus continu d'évaluation de la qualité et de la sécurité des soins sur base de guidelines internationaux et des bonnes pratiques (Evidence Based Medicine). Cette évaluation est réalisée par un organisme indépendant et reconnu internationalement. Pour cette démarche, le Grand Hôpital de Charleroi a choisi de travailler avec Accreditation Canada International (ACI) qui possède des antennes sur tous les continents, et qui a été majoritairement privilégiée par les institutions hospitalières en Belgique.

Différents projets ont été mis en place pour avancer dans ce processus :

- Création de groupes de travail et de comités
 - Chutes et contention
 - Consentement éclairé
 - Gestion des événements indésirables
 - Prévention des escarres
 - Identitovigilance
 - Patient partenaire
 - Prévention suicides
 - Gestion de la violence
 - Gestion du matériel médical
- Répartition de l'équipe qualité dans l'accompagnement des pôles
- Identification des personnes relais au sein des équipes de terrain
- Séances d'éveil et présentation générale de l'accréditation avec ACI à l'ensemble du personnel
- Phase d'auto-évaluation par une partie du personnel
- GAP Analysis : feed-back des visiteurs dans les services
- Mise en place d'une gestion documentaire



A CÔTÉ DE LA CRISE...

Un modèle unique de chariot pharmacie

Pour répondre aux besoins soignants qui ne trouvaient pas dans le commerce le chariot pharmacie idéal (trop large pour rentrer dans les chambres ou trop complexe à manipuler), le service informatique (DTSI) a imaginé un prototype « maison » répondant à tous les critères voulus : respect de la confidentialité, hyper portabilité, position ergonomique et tablette au chevet du patient. Le chariot a été testé dans différentes unités de soins et les retours ont permis au DTSI d'ajuster le prototype, de finaliser un cahier des charges et d'identifier des prestataires capables de développer des pièces sur mesure pour les besoins du GHdC. 45 chariots sont maintenant en circulation.



La marche en avant au bloc opératoire

Mi-juin, l'hôpital de jour chirurgical du site Notre Dame a profité de la pause imposée par la crise Covid pour revoir son fonctionnement de A à Z. Fini les brancards à l'hôpital de jour chirurgical, la plupart des patients se rendent à pied au bloc opératoire. Cette procédure est moins stressante pour les patients : ils évitent ainsi la prémédication, leur autonomie est préservée et leur récupération est plus rapide. Le patient ne revient jamais sur ses pas : une fois que l'opération est terminée, il passe en salle de réveil puis, il est reconduit dans sa chambre. Au niveau organisationnel, la marche en avant permet une plus grande fluidité dans le rythme des opérations. C'est également un test grandeur nature en vue du Nouvel Hôpital où cette prise en charge sera la norme.



Cancer du col de l'utérus : le GHdC au cœur de la prévention

Chez la femme de 25 à 44 ans, le cancer du col de l'utérus est le quatrième cancer en ordre d'importance. Le GHdC a été sélectionné avec le CHR Namur et le CHU de Liège par le gouvernement wallon pour coordonner un programme de sensibilisation et de prévention du cancer du col de l'utérus en Wallonie afin de diminuer, d'ici 2025, le nombre de décès chez les femmes dans cette tranche d'âge.



Une thérapie pour se relever du burn-out

Une étude de Securex a montré qu'un employé sur six est menacé par le burn-out. Au GHdC, l'hôpital de jour psychiatrique propose des modules de prise en charge du burn-out en groupe. Le trajet de soins est effectué en 2 cycles composés de plusieurs séances et encadré d'une équipe pluridisciplinaire. Celle-ci prend en compte les compétences et ressources de chaque participant afin de l'accompagner dans son cheminement personnel.



WORDS : mettre un mot sur les maux

500.000 Belges souffrent d'une maladie rare. Le diagnostic prend parfois jusqu'à dix ans. Une majorité de ces pathologies étant d'origine génétique, le GHdC et l'Institut de pathologie et de génétique (IPG) ont allié leur expertise pour créer WORDS (Wallonian Organization for Rare Diseases), une des 8 fonctions maladies rares de Belgique agréée par les autorités. Concrètement, toute personne (ou son médecin traitant) concernée par un syndrome non identifié peut, désormais, faire une demande de diagnostic. Si une maladie rare est trouvée, elle fera l'objet d'un traitement, d'un suivi adéquat et multidisciplinaire ainsi que d'un accompagnement psychosocial.



TCARECARE



Déploiement du dossier patient informatisé (DPI)

La crise sanitaire de la Covid-19 a accéléré le déploiement du dossier patient informatisé unique dans de nombreux services. La migration des modules Xperthis vers Xcare était déjà entamée depuis 2018. Les ouvertures d'unités Covid ont forcé le DTSI à déployer en urgence Xcare dans un ensemble de secteurs, soit un total de 13 services et de 25 unités de soins. Les informaticiens ont passé 4.759 heures de travail sur le projet Xcare.

Une journée pour le bien-être

Massage, séance d'andulation, luminothérapie... La cellule Qualité de Vie au Travail a offert un moment de détente à tous les collaborateurs du GHdC pour leur investissement sans faille durant la crise COVID. Une initiative grandement appréciée par les membres du personnel.



A chaque plaie son traitement

Certaines plaies (ulcères, escarres, plaies du pied diabétique...) peuvent devenir complexes quand leur cicatrisation ne se passe pas normalement. Tout patient concerné peut maintenant faire appel à notre centre de référence en soins de plaies, composé d'infirmières expertes et de médecins référents. Le patient y est évalué dans sa globalité en tenant compte de ses antécédents médicaux et chirurgicaux. A l'issue de cette consultation, le traitement est initié. Deux à quatre semaines après cette première visite, l'état de la plaie est réévalué et les soins locaux sont réajustés si nécessaire. Les infirmières de soins de plaie ont aussi un rôle éducatif et font du patient un vrai partenaire de soins.



2020 : ANNÉE COVID - 19 | ARRÊT SUR IMAGE

ACTIVITÉ EN
JANVIER ET FÉVRIER 2020

BONNE SANTÉ FINANCIÈRE



-0,3%
d'admissions en
hospitalisation



-2,6%
d'interventions
au bloc opératoire



+2,5%
d'examens
d'imagerie médicale



+5,1%
d'admissions
aux urgences



+1,1%
de journées
d'hospitalisation



-0,3%
d'accouchements



-1,7%
de consultations



14/03/2020

**MISE EN OEUVRE DU
PLAN D'URGENCE
HOSPITALIER**

11/04/2020

PIC DE LA 1ÈRE VAGUE:

- 156 patients COVID hospitalisés dont 18 patients aux soins intensifs
- 52 patients décédés du COVID depuis le début de la crise



- Report de 10.000 consultations
- Fermeture du bloc opératoire (sauf interventions urgentes)
- Interdiction des visites aux patients
- Maintien des traitements oncologiques et des suivis de grossesse

- Pénurie de matériel de protection, les prix flambent.
- Utilisation de 23.000 masques FFP2 sur les 5 premiers mois de 2020 (contre 2.800 masques en 2019).
- 175 couturières volontaires cousent 2.400 blouses
- Ouverture d'une unité de soins intensifs supplémentaire : 9 lits
- Réflexion multidisciplinaire éthique sur la prise en charge des malades COVID et ses limites.

- Mise en place d'une cellule d'appui psychologique disponible 7j/7 pour le personnel.
- 250.000 euros de dons de la part de particuliers et d'entreprises pour l'achat de matériel et pour soutenir les patients et le personnel.
- Don de 10 tablettes au service gériatrie pour faciliter les contacts avec les familles.

DÉBUT DE LA DEUXIÈME VAGUE

- Création du PACU : une salle de réveil devient une unité de soins intensifs : 12 nouveaux lits disponibles
- Achat et mise en service d'une plate-forme technique comprenant un extracteur et un amplificateur pour réaliser jusqu'à 400 tests PCR/jour.
- Fabrication maison de masques DTM (Double Truck Mask)



- Mise en place d'un système de suivi informatisé des hospitalisations COVID via le logiciel de Gestion des lits.

- Création d'une cellule régulation des admissions covid disponible 24h/24 et 7j/7 pour trouver des places disponibles dans une des 11 unités Covid.

- Augmentation de la capacité d'oxygène : installation de nouveaux tanks
- Construction de locaux provisoires de tri dans les urgences des sites Notre Dame et Saint-Joseph



- Augmentation de la capacité d'oxygène : installation de nouveaux tanks
- Construction de locaux provisoires de tri dans les urgences des sites Notre Dame et Saint-Joseph



31/12/2020

BILAN

- 1034 patients COVID pris en charge au GHdC ont quitté l'hôpital et 392 patients COVID sont décédés.
- 52 patients sont en cours d'hospitalisation
- 3,97% d'absentéisme
- 132 personnes privées de leur travail usuel ont effectué 614 prestations dans un autre service que leur.

Statistiques d'activités :

- -26,4% d'interventions au bloc opératoire
- - 21,7% d'urgences
- - 22,2% de consultations
- -19,39% d'examens d'imagerie médicale
- 259 diagnostics de cancer en moins.

MARS

DÉCEMBRE

- 122 fiches de procédures COVID mises en ligne et adaptées en temps réel + 20 FAQ
- Accompagnement des équipes de terrain au quotidien par l'équipe opérationnelle d'hygiène.
- Formations du personnel : utilisation des Equipements de Protection Individuelle (EPI), à l'oxygénothérapie intensive, formation à la prise en charge des malades covid...
- Gestion centralisée des demandes de frottis pour le personnel symptomatique par une équipe de médecins et mise en place d'une cellule de tracing interne.

- Reporting quotidien aux autorités (SCIENSANO et ICMS)
- Participation active à différents organes de gestion de la crise au niveau fédéral.
- Réunions d'informations régulières en vidéoconférence à l'ensemble des médecins et cadres du GHdC.
- Mise en place d'une organisation médicale faisant appel à toutes les spécialités pour renforcer les unités COVID.
- Investissement en matériel d'oxygénation : optiflow, boussignac et formations des équipes.



GHdC
GRAND HÔPITAL DE CHARLEROI