



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

MESURER

& AMÉLIORER LA QUALITÉ

**RAPPORT DE
CERTIFICATION**

CHU DE SAINT ÉTIENNE

Avenue albert raimond
42277 Saint-Priest-En-Jarez



Validé par la HAS en Avril 2022

Ce document ainsi que sa référence bibliographique sont téléchargeables sur www.has-sante.fr



Haute Autorité de santé – Service communication et information
5 avenue du Stade de France – 93218 SAINT-DENIS LA PLAINE CEDEX. Tél. : +33 (0)1 55 93 70 00
© Haute Autorité de santé – Avril 2022

Sommaire

Préambule	4
Décision	7
Présentation	8
Champs d'applicabilité	9
Résultats	10
Chapitre 1 : Le patient	11
Chapitre 2 : Les équipes de soins	13
Chapitre 3 : L'établissement	15
Table des Annexes	17
Annexe 1. Liste des établissements géographiques rattachées à la démarche	18
Annexe 2. Synthèse des activités réalisées par l'établissement en 2022	22
Annexe 3. Programme de visite	26

Préambule

La certification, mission confiée à la Haute Autorité de Santé (HAS) par les ordonnances de 1996, est une procédure d'évaluation externe des établissements de santé publics et privés effectuée par des professionnels (des pairs) mandatés par la HAS : les experts-visiteurs. Cette procédure quadri-annuelle, indépendante de l'établissement et de ses organismes de tutelle, porte sur le niveau de qualité et de sécurité des soins délivrés aux patients. Obligatoire, elle est codifiée à l'article L6113-3 (et suivants) du code de la santé publique.

La certification constitue une des modalités de mesure de la qualité des soins en établissements de santé et vise l'appropriation des standards de la qualité par les établissements. Elle y favorise également la mise en œuvre d'une dynamique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins. Elle est une certification globale et non une certification de toutes les activités de l'établissement. En effet, le dispositif porte sur le fonctionnement global de l'établissement et n'a pas vocation à évaluer spécifiquement le fonctionnement de chaque secteur d'activité.

Elle fournit une évaluation de la qualité et de la sécurité des soins des établissements de santé aux usagers et aux Agences régionales de santé (ARS) sans se substituer aux inspections et contrôles de sécurité sanitaire menés par ces autorités de tutelle.

Cette démarche nationale est réalisée selon des standards internationaux : la procédure de certification est elle-même évaluée par l'International Society for Quality in Health Care via l'International Accreditation Program (IAP), le seul programme international qui accrédite les organismes qui accréditent des structures de soins. La HAS a obtenu de l'ISQua en 2018 le renouvellement de son accréditation pour son activité de certification.

Une évaluation qui s'appuie sur un référentiel élaboré par la HAS en concertation avec les professionnels de santé, les organisations représentatives et les représentants des usagers...

Chaque établissement de santé est évalué sur les critères génériques, s'appliquant à tout l'établissement, ainsi que sur des critères spécifiques relevant :

- de populations spécifiques : enfant et adolescent, patient âgé, personne en situation de handicap,
- de modes de prise en charge spécifiques : ambulatoire, hospitalisation à domicile (HAD), SAMU-SMUR, urgences, soins critiques (soins continus, soins intensifs et réanimation)
- de secteurs d'activités spécifiques : chirurgie et interventionnel, maternité, psychiatrie et santé mentale, soins de suite et de réadaptation (SSR), unité de soins de longue durée (USLD).

Ce référentiel, publié sur le site Internet de la HAS, comprend des critères ayant des niveaux d'exigence différents :

- des critères standards correspondent aux attendus de la certification;
- des critères impératifs correspondent à ce que l'on ne veut plus voir au sein d'un établissement de santé. Ils ont un impact particulier dans la décision de certification. En effet, si une évaluation de l'un de ces critères est négative pour un ou plusieurs de ses éléments d'évaluation, la HAS se réserve le droit de ne pas accorder la certification de l'établissement.
- des critères avancés correspondent à des exigences souhaitées mais non exigibles à ce jour. Ils correspondent potentiellement aux critères de certification de demain et sont valorisés pour les établissements qui peuvent y répondre sous condition d'un niveau minimal sur l'ensemble des critères standards et impératifs.

| ... et sur des méthodes

- des patients traceurs pour évaluer la qualité et la sécurité de la prise en charge d'un patient dans l'établissement de santé
- des parcours traceurs pour évaluer la continuité et la coordination de la prise en charge des patients, le travail en équipe et la culture qualité et sécurité au cours d'un parcours de soins défini
- des traceurs ciblés pour évaluer la mise en œuvre d'un processus ciblé
- des audits systèmes pour évaluer les organisations de l'établissement et s'assurer de leur maîtrise sur le terrain
- des observations pour évaluer les conditions générales de qualité et de sécurité des soins.

| Un rapport de certification structuré en 3 chapitres

Les résultats des évaluations réalisées durant une visite de l'établissement par des experts-visiteurs se traduisent dans un rapport de visite articulé en cohérence avec les 3 chapitres du référentiel.:

- Le premier chapitre concerne directement le résultat pour le patient. Tout au long de sa prise en charge, ses droits sont respectés, ses besoins spécifiques pris en compte de la même façon que ses attentes et ses préférences. Au-delà, l'engagement du patient est recherché. Son implication comme partenaire de sa prise en charge, tout comme celle de ses proches et aidants, est favorisée par l'expression de son point de vue sur son expérience et le résultat des soins.
- Le deuxième chapitre concerne les équipes de soins, à tous les niveaux. La certification vise à apprécier leur capacité à rechercher la pertinence, l'efficacité et la sécurité des soins, à se concerter et se coordonner tout au long du parcours du patient. Elle met également l'accent sur la maîtrise des risques liés au soin. Les analyses des événements indésirables associés aux soins, notamment les événements indésirables graves ainsi que des rapports de certification précédents conduisent à mettre un accent particulier sur le risque infectieux et le risque lié aux médicaments.
- Le troisième chapitre concerne l'établissement et sa gouvernance (direction et commission/conférence médicale d'établissement). Cette dernière favorise l'insertion territoriale en lien avec les autres acteurs de l'offre de soins et médico-sociale. Elle impulse une dynamique forte d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins qui associe et soutient les équipes, ainsi que les patients, représentants d'usagers et associations de malades.

Cette structuration permet l'analyse croisée entre le résultat pour le patient, les pratiques mises en œuvre par les équipes de soins et la dynamique impulsée par la gouvernance de l'établissement et du groupement, le cas échéant.

| Une décision et un rapport rendus publics

Sur la base du rapport de visite, complété d'éventuelles fiches d'anomalies et des observations de l'établissement, la HAS adopte le rapport de certification et rend une décision. La HAS peut prononcer trois types de décision :

- une décision de certification valable quatre ans qu'elle peut assortir d'une mention ;
- une décision de non-certification impliquant la mise en œuvre d'une nouvelle procédure dans un délai maximum de deux ans ;
- une décision de certification sous conditions ; une nouvelle procédure est alors programmée dans un délai compris entre six et douze mois. À l'issue de cette seconde procédure, la HAS constate si l'établissement a rempli les conditions pour être certifié. Elle prononce alors une décision de certification, avec ou sans mention, ou une décision de non-certification.

Le rapport et la décision sont publiés sur le site Internet de la HAS et communiqués à l'autorité de tutelle de l'établissement.

L'établissement doit en assurer la plus large diffusion interne. Il doit notamment la porter à la connaissance des instances délibérantes, de la commission ou conférence médicale d'établissement et de la commission des usagers.

Ce rapport de visite est produit par l'équipe des experts-visiteurs dans un délai d'une quinzaine de jour après la fin des évaluations et de la réunion de restitution, il est transmis à l'établissement pour que celui-ci puisse formuler ses observations. Il sera remis également à la HAS et fera partie des éléments de référence pour l'élaboration du rapport de certification

Décision

Au vu des éléments mentionnés dans le présent rapport, issus de la visite sur site, la Haute Autorité de santé décide la certification de l'établissement avec mention.

Présentation

CHU DE SAINT ÉTIENNE	
Adresse	Avenue albert raimond 42277 Saint-Priest-En-Jarez FRANCE
Département / Région	Loire / Auvergne-Rhône-Alpes
Statut	Public
Type d'établissement	Centre Hospitalier Universitaire

Établissement(s) juridique(s) rattaché(s) à cette démarche (la liste des établissements géographiques se trouve en annexe 1)

Type de structure	N° FINESS	Nom de l'établissement	Adresse
Établissement juridique	420784878	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE SAINT ETIENNE	42055 ST ETIENNE cedex 2 FRANCE

Synthèse des activités réalisées par l'établissement au 2022

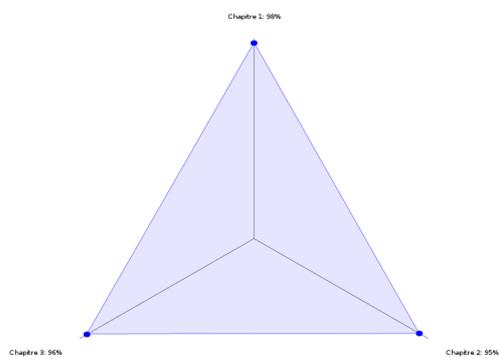
Vous trouverez en annexe 2 l'ensemble des activités réalisées par l'établissement.

Champs d'applicabilité

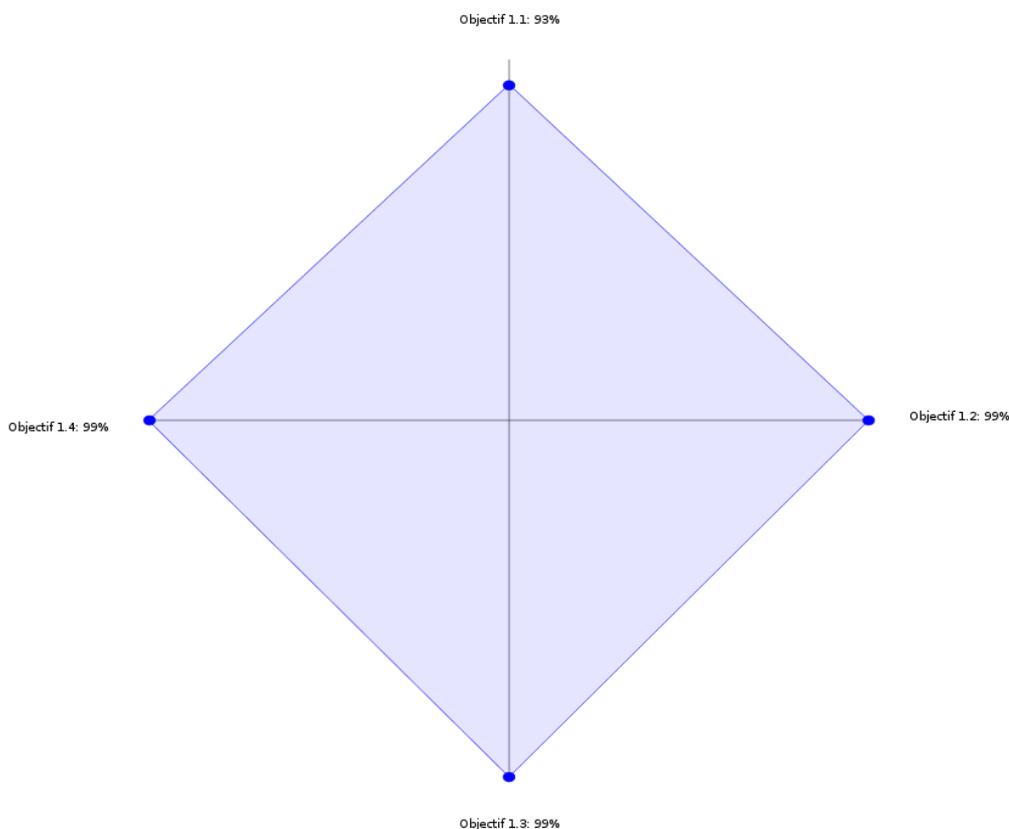
Champs d'applicabilité
Adulte
Ambulatoire
Chirurgie et interventionnel
Enfant et adolescent
Hospitalisation complète
Maladie chronique
Maternité
Médecine
Pas de situation particulière
Patient âgé
Patient atteint d'un cancer
Patient en situation de handicap
Patient en situation de précarité
Programmé
Psychiatrie et santé mentale
SAMU-SMUR
Soins critiques
Soins de longue durée
Soins de suite et réadaptation
Tout l'établissement
Urgences

Au regard du profil de l'établissement, **126** critères lui sont applicables

Résultats



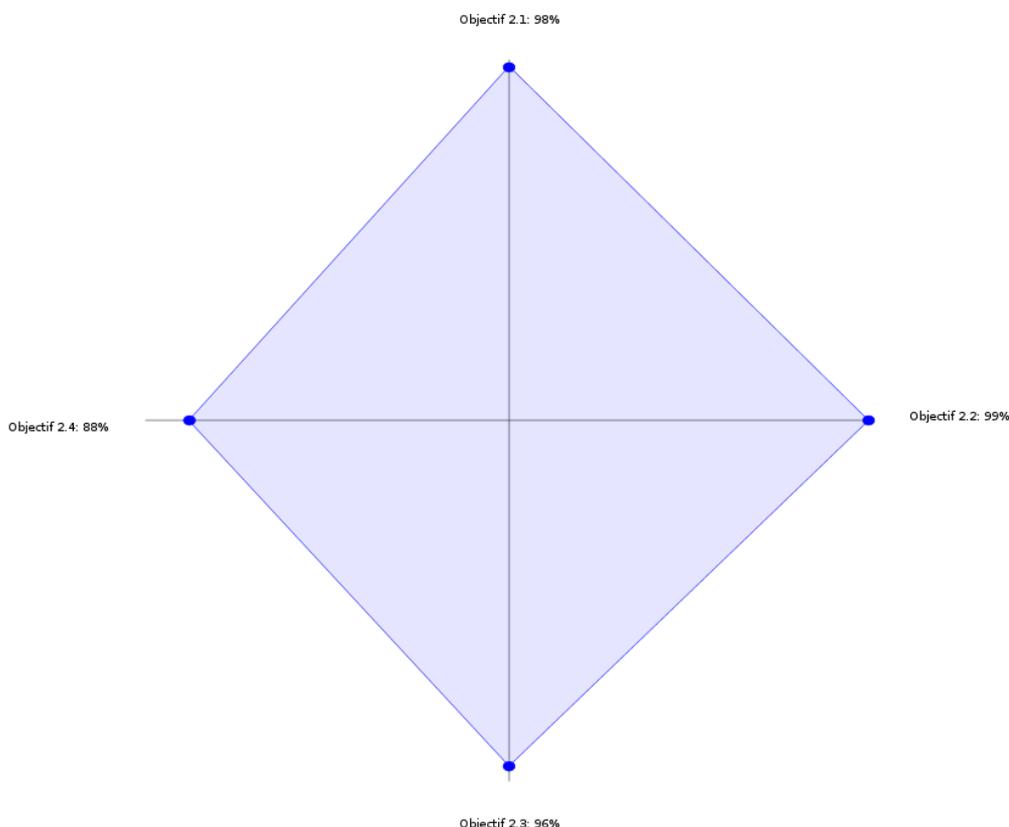
Chapitre 1 : Le patient



Les entretiens menés avec les patients et leurs proches montrent que les équipes des différents sites du Centre Hospitalier Universitaire de St Etienne (Le site principal, Le site de Bellevue, le site de la Charité, le site de St Chamond et l'USMP) ont à cœur de délivrer au patient une information claire et adaptée par rapport aux contextes et aux situations. L'implication du patient et son adhésion au projet de soins est recherchée en partageant avec lui la réflexion bénéfices/risques et en impliquant chaque fois que possible ses proches et aidants. Les messages sont adaptés aux différents types de prises en charge (HC, MPR, USLD, CMP, HDJ ...). Plusieurs dispositifs favorisant le partage de l'information sont en place dans un souci de conforter l'alliance thérapeutique (par exemple : mallette avec différents documents spécifiques en onco-pédiatrie, livrets d'accueil spécifiques, programme « BREF » profamille etc) et de rechercher l'expression du patient (adulte, adolescent, enfant) sur son consentement libre et éclairé et sur son projet de soins. Les patients soulignent le plus souvent la qualité des conditions d'accueil qui favorisent le respect de la dignité et de l'intimité ; ainsi que les équipements, leur propreté et la bonne hygiène des locaux. Toutefois il a été constaté une vétusté importante des bâtiments du site de la Charité, l'attente de patients sur des brancards dans les couloirs aux urgences et des espaces réduits entre chaque couveuse en réa-néonatalogie. Le schéma directeur immobilier va permettre un abandon du site historique de La Charité en 2023. Par ailleurs, la reconstruction du bâtiment mère enfant (dont réanimation néonatale) est lancée. Les nouveaux bâtiments seront opérationnels en totalité en 2026. La prise en charge de la douleur fait l'objet d'évaluations (grilles d'auto et d'hétéro-évaluation adaptées à l'âge du patient) régulièrement tracées dans le dossier patient. Les professionnels ont insisté sur la facilité du recours aux équipes mobiles ce qui peut permettre au patient d'accéder à des soins complémentaires et adaptés. Les patients bénéficient sur tous les sites du CHU d'une prise en charge

pluridisciplinaire dans un souci de recherche de solutions adaptées aux difficultés rencontrées. Les professionnels rencontrés sont attentifs à l'accompagnement des personnes en situation de précarité sociale et le sujet âgé dépendant bénéficie du maintien de son autonomie tout au long de son séjour. Des actions sont également engagées pour favoriser la socialisation, l'éducation et la scolarisation des enfants. La préparation de la sortie est le plus souvent anticipée et une dynamique pluridisciplinaire est engagée pour permettre le maintien ou le retour au domicile et le lien social. Il existe une attention aux personnes en situation de handicap et une consultation « Handiconsult42 » hébergée au sein de l'unité d'accueil et de soins pour les personnes sourdes débute progressivement son action depuis novembre 2021. Concernant les aspects liés à l'information du patient, il existe une facilité pour accéder aux éléments permettant d'identifier les représentants des usagers et l'accès aux associations. Par ailleurs, des axes d'amélioration ont été identifiés. Tout d'abord le recueil de la personne de confiance est inégal et celle-ci est souvent associée à la personne à prévenir qui est tracée partiellement dans les dossiers. De même, l'information sur le droit à formuler des directives anticipées n'est pas une pratique habituelle des équipes. Par ailleurs, les échanges ont montré qu'une partie des patients n'a pas connaissance de la démarche à suivre pour formuler une réclamation ou signaler un évènement indésirable et que celle-ci n'est pas bien comprise par les patients. Enfin les patients sont informés partiellement des modalités leur permettant d'exprimer leur satisfaction et le pourcentage de recueil des questionnaires de satisfaction par les professionnels est faible dans la plupart des services visités.

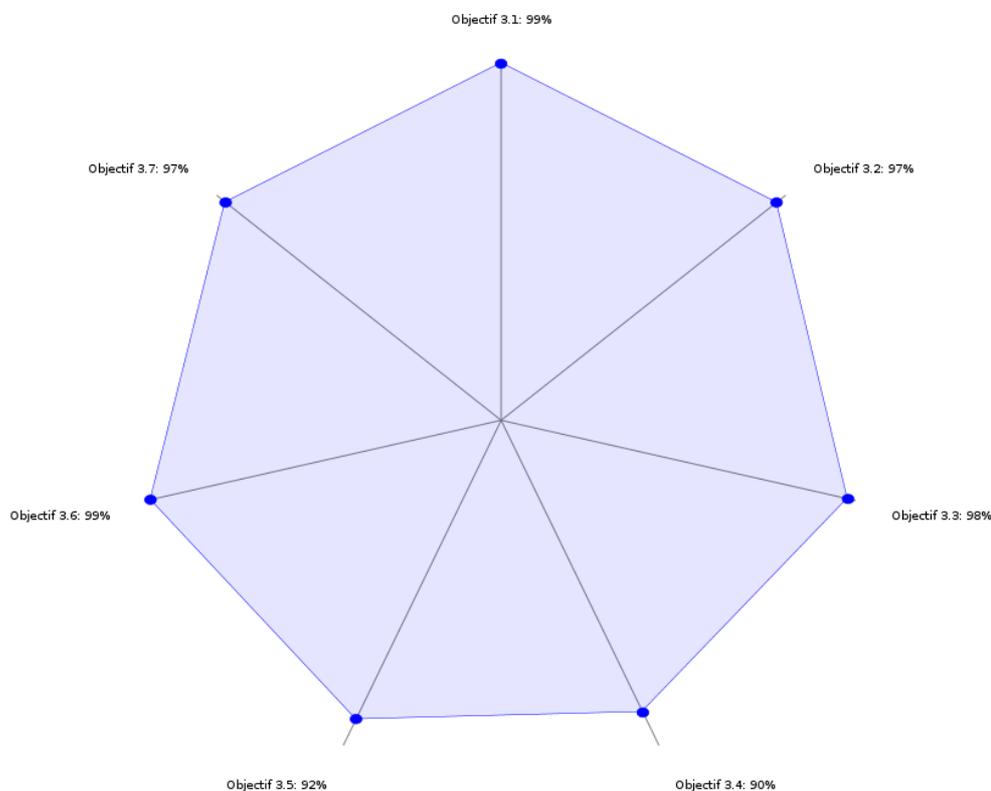
Chapitre 2 : Les équipes de soins



La pertinence des parcours, des actes et des prescriptions est argumentée. Les équipes s'appuient pour l'essentiel sur des recommandations de bonnes pratiques. Des réunions de synthèse ou des staffs pluridisciplinaires sont réalisés une à plusieurs fois par semaine, dans les unités d'intra ou d'extra-hospitalier. La pertinence de l'orientation à partir du SAMU et/ou des urgences est organisée ainsi que celles provenant des structures extra-hospitalières. Les filières d'admission directes sont connues des professionnels et le CMP qui est ouvert 7 jours/7 constitue un lieu d'orientation et de prise en soins. Il est à noter l'existence d'une « hotline gériatrique » qui permet un pourcentage conséquent d'admissions directes de personnes âgées en hospitalisation complète, sans passer par les urgences, d'une « hotline en soins palliatifs ouverte 24h/24 aux médecins libéraux et d'un dispositif « Psy15 » qui favorise des orientations spécifiques dès la régulation du SAMU. Le tri et l'orientation des patients aux urgences générales est réalisée par une Infirmière d'Orientation et d'Accueil ce qui n'est pas le cas pour les urgences gynécologiques/obstétriques où des aides-soignantes assurent cet accueil en s'appuyant sur une formation et sur un support identifiant les différents niveaux d'urgences. Des entretiens menés avec des patients précisent que l'information du patient sur les rayonnements ionisant est partiellement réalisée et/ou bien comprise. Les équipes se coordonnent pour la mise en œuvre du projet de soins. Le dossier patient est accessible, son informatisation est incomplète (existence de plusieurs logiciels et usage de dossiers papier) tant en intra qu'en extra-hospitalier. Le processus d'informatisation du dossier patient se poursuit. Il reste désormais le pôle psychiatrie dont la migration est programmée en 2022. Les réanimations de l'établissement ne sont à ce jour pas informatisées. Il a été constaté des identifications par des paraphes et/ou par des initiales sans qu'il existe des registres de paraphes. En complément, il a été observé dans de nombreuses unités de soins l'usage par les médecins et par les

paramédicaux de planifications de soins papier « fiche de relève de poche », non régulées, précisant de nombreuses données du patient et utilisées pour l'organisation des soins et pour les transmissions à distance du dossier patient. La lettre de liaison n'est pas régulièrement remise au patient avec les explications par un médecin le jour de sa sortie. Le recours aux avis spécialisés est assuré. Les admissions en unité de réinsertion/réhabilitation sont discutées en staff, et réévaluées durant le séjour. Les conclusions des réunions de concertation sont tracées dans le dossier du patient. Quand il est possible, le recours à l'HDJ ou aux structures de rééducation est anticipé dans le projet de soins. Les équipes disposent de protocoles d'antibiothérapie, un référent est disponible pour assurer un conseil si nécessaire. Les prescriptions probabilistes sont réévaluées dans les 2 à 3 jours. Les règles d'identitovigilance sont connues. La prévention des infections associées aux soins est assurée. L'équipe opérationnelle en hygiène veille sur les lieux d'activité de soins au respect des précautions standard et complémentaires et à la bonne utilisation des équipements de protection individuelle. Les équipes sont sensibilisées à l'importance de la vaccination. Le transport intra et extra-hospitalier est effectué par une équipe centralisée de brancardiers et d'ambulanciers et est régulé via un logiciel métier et des régulateurs. Concernant la prise en charge médicamenteuse, les modalités d'approvisionnement et de transport sont adaptées, y compris en extra-hospitalier. Des préparateurs en pharmacie hospitalier assurent l'approvisionnement, le stockage et le suivi des périmés. Les bonnes pratiques de dispensation sont en place, le bilan thérapeutique est retrouvé dans la lettre de liaison lorsqu'elle existe, l'analyse pharmaceutique est effective et des modalités de conciliation médicamenteuse sont engagées. Les règles d'administrations sont connues. La gestion des médicaments à risques fait l'objet de mesures spécifiques (affichage de supports, diffusion des listes, modalités de stockage avec un logo spécifique, formation des professionnels etc.). A ce jour, les professionnels rencontrés sont pour le plus grand nombre sensibilisés aux mesures de sécurisation de l'utilisation de ces médicaments. Les équipes développent des démarches d'évaluation des pratiques. La sécurité transfusionnelle est assurée à toutes les étapes de la prise en charge. Il a été noté en grande partie chez les professionnels une connaissance de résultats des indicateurs qualité et de sécurité des soins, de la satisfaction du patient, ou des principaux évènements indésirables associés aux soins. De ce fait les professionnels sont engagés pour ce qui les concernent dans les démarches d'analyse collective permettant d'identifier des actions d'amélioration. Le suivi des ré-hospitalisations à 48-72h en soins critiques est partiellement réalisé.

Chapitre 3 : L'établissement



Les orientations stratégiques de l'établissement sont clairement définies. L'établissement a établi des liens étroits avec les établissements du GHT et son projet médical est aujourd'hui décliné sur l'ensemble du CHU. De nombreuses coopérations sont en place entre les différents sites du CHU, les structures publiques et privées et les professionnels libéraux du territoire afin d'améliorer les parcours de santé. Des modalités de prise en charge rapide des urgences sont en place tant pour les urgences somatiques que psychiatriques. Le développement de la recherche clinique médicale est soutenu et il existe une forte articulation avec la faculté de médecine récemment installée sur le principal site du CHU. De nombreuses publications sont réalisées et l'inclusion dans les essais cliniques est promue. Des dispositifs de recueil de l'expression du patient sont en place ; questionnaires de satisfaction institutionnel, ou spécifiques. Néanmoins, les échanges avec les professionnels ont montré que l'engagement dans le recueil des questionnaires auprès des patients était partiel. Par ailleurs leurs résultats sont encore peu connus et partiellement exploités par les équipes pour alimenter des actions d'amélioration. Il existe au sein de l'établissement un pair-aidant qui a bénéficié d'une formation universitaire et qui contribue à des actions d'expertise patient. Cette professionnelle est intégrée dans des équipes pluridisciplinaires. L'engagement du patient est favorisé et la bientraitance fait partie des valeurs et des priorités de l'établissement. Des mesures favorisent l'accès aux soins des personnes vulnérables. Des investissements sont réalisés afin d'améliorer l'accessibilité des locaux aux personnes en situation de handicap. L'accès du patient à son dossier est possible mais pas toujours dans les délais requis pour les patients pris en charge depuis moins de cinq ans. Les Représentants des Usagers sont très impliqués et associés aux projets d'amélioration. Il existe une maison des usagers qui intègre 91 associations et au sein de laquelle exerce une infirmière coordinatrice. En matière de leadership, les nombreux entretiens avec les

professionnels des lieux d'activité de soins de jour et de nuit montrent leur connaissance des actions concrètes du programme qualité et sécurité des soins. De leur point de vue, ils sont informés et associés à la définition des nouvelles actions. L'évaluation de la culture qualité est développée et les IPAQSS sont recueillis régulièrement. Plusieurs supports institutionnels (Quali'Scope, Météo-Qualité...) sont à disposition des professionnels et contribuent à leur acculturation. La cellule de crise est opérationnelle et elle se réunit à des fréquences régulières. Les professionnels sont identifiables sur les différents sites du CHU. La politique de qualité de vie au travail est structurée, elle s'appuie par exemple sur différentes réorganisations et définitions de maquettes organisationnelles, le projet d'accompagnement des équipes de nuit en lien avec une organisation spécifique et des actions de prévention des troubles musculo-squelettiques. Le travail en équipe a été observé dans la plupart des secteurs avec une recherche de synchronisation des temps entre les professionnels. Ainsi, les démarches spécifiques d'amélioration du travail en équipe sont encore peu développées (accréditation en équipe en radiologie, démarches APP en psychiatrie notamment). Le plan de formation cherche à favoriser le développement des compétences des agents. La prise en charge des urgences vitales est structurée, autour d'une procédure actualisée et connue des équipes, d'un plan de formation, et de matériels uniformisés. La connaissance d'un numéro d'appel direct et rapidement identifiable pour les urgences vitales est partielle et il a été constaté par les EV plusieurs numéros d'appels, au sein d'unités d'hospitalisations conventionnelles, affichés sur certains chariots d'urgence. La gestion des tensions hospitalières et des situations sanitaires exceptionnelles est définie. L'établissement a été fortement mobilisé par la gestion des différentes phases de la crise liée au COVID en connaissant de nombreuses hospitalisations de patients contaminés par la COVID. Il existe un pilotage et une implication pour le développement durable dans le cadre d'un plan de maîtrise global.

Table des Annexes

- Annexe 1. Liste des établissements géographiques rattachées à la démarche
- Annexe 2. Synthèse des activités réalisées par l'établissement en 2022
- Annexe 3. Programme de visite

Annexe 1. Liste des établissements géographiques rattachées à la démarche

Type de structure	N° FINESS	Nom de l'établissement	Adresse
Établissement juridique	420784878	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE SAINT ETIENNE	42055 ST ETIENNE cedex 2 FRANCE
Établissement principal	420785354	GHT LOIRE - CHU DE SAINT ETIENNE - HOPITAL NORD	Avenue albert raimond 42277 Saint-Priest-En-Jarez FRANCE
Établissement géographique	420782567	HOPITAL DE LA CHARITE - CHU42	16, rue badouillère 42000 ST ETIENNE FRANCE
Établissement géographique	420782559	CHU DE SAINT ETIENNE- HOPITAL DE BELLEVUE	25 boulevard pasteur 42055 Saint-Etienne
Établissement géographique	420013187	CHU ST ETIENNE - HJ ANDREZIEUX	Groupe scolaire albert camus 42160 ANDREZIEUX BOUTHEON FRANCE
Établissement géographique	420787871	CMP 42G11 Saint-Chamond	28 rue alsace lorraine 42400 ST CHAMOND FRANCE
Établissement géographique	420788051	CHU ST ETIENNE - APPARTEMENT SOCIAL	2 rue dupuytren 42000 ST ETIENNE FRANCE
Établissement géographique	420002669	CHU ST ETIENNE - HOPITAL DE JOUR FIRMINY	Rue benaud 42700 FIRMINY FRANCE
Établissement géographique	420002719	CHU DE SAINT ETIENNE- HOPITAL DE JOUR 42G08	56 rue martyrs de la resistance 42800 Rive De Gier FRANCE
Établissement géographique	420002768	CHU DE SAINT ETIENNE- HOPITAL DE JOUR L'HORME	14 rue langard 42152 L Horme FRANCE
Établissement géographique	420002818	CHU DE SAINT ETIENNE- PSY GIER HJ ST CHAMOND	28 rue alsace lorraine 42400 Saint Chamond FRANCE
Établissement géographique	420004749	PSY PLAINE CMP ANDREZIEUX	Espace albert camus Impasse albert camus 42160 Andrezieux Boutheon FRANCE
Établissement géographique	420787996	CHU DE SAINT ETIENNE- CMP SECTEUR 42G05	26 rue des freres chappe 42380 Saint Bonnet Le Chateau

Établissement géographique	420787905	CHU DE SAINT ETIENNE- CMP RIVE DE GIER 42G08	56 rue martyrs de la resistance 42800 Rive De Gier FRANCE
Établissement géographique	420787897	CHU DE SAINT ETIENNE- CMP INTERSECTEUR 42104	3 rue du docteur louis destre 42100 Saint Etienne
Établissement géographique	420004608	Pédo psy S04 CMP SE CATTP VDG	23, rue du Pont Fournas 42400 Saint Chamond FRANCE
Établissement géographique	420004988	CHU DE SAINT ETIENNE- CMP INTERSECTEUR 42104	16 rue badouillere 42000 Saint Etienne FRANCE
Établissement géographique	420787913	CMP 42104 MONTREYNAUD	2 allée jacques offenbach 42000 Saint Etienne FRANCE
Établissement géographique	420787889	CHU DE SAINT ETIENNE- CMP INTERSECTEUR 42104	15 rue henri matisse 42100 Saint Etienne FRANCE
Établissement géographique	420788010	CHU DE SAINT ETIENNE- CMP INTERSECTEUR 42104	7 rue du marechal juin 42800 Rive De Gier FRANCE
Établissement géographique	420004939	CHU DE SAINT ETIENNE- CMP 42103	Ecole albert camus 42163 Andrezieux Boutheon FRANCE
Établissement géographique	420787947	Psy Ondaine Consultation	28, rue de l'Alcazar 42700 Firminy FRANCE
Établissement géographique	420787921	CHU DE SAINT ETIENNE- SECTEUR 42G8 PSY GIER CMP PELUSSIN	6 place des croix 42410 Pelussin FRANCE
Établissement géographique	420004079	CHU DE SAINT ETIENNE- CATTP SECTEUR 42G08	56 rue martyrs de la resistance 42800 Rive De Gier FRANCE
Établissement géographique	420005118	CHU DE SAINT ETIENNE- CATTP SECTEUR 42G08	14 rue langard 42152 L Horne FRANCE
Établissement géographique	420004798	CATTP SECTEUR 42G07	Impasse Albert Camus 42160 Andrezieux Boutheon FRANCE
Établissement géographique	420005068	CHU DE SAINT ETIENNE- CATTP DE ST ETIENNE	16 rue badouillere 42000 Saint Etienne FRANCE
Établissement géographique	420005019	CATTP ANDREZIEUX PEDO-PSY	Espace le terminus 25 boulevard pasteur 42055 ST ETIENNE FRANCE

Établissement géographique	420004889	CHU DE SAINT ETIENNE- CATTP ST ETIENNE	2 rue dupuytren 42400 Saint Etienne
Établissement géographique	420788002	Psy Gier CATTP Saint- Chamond	28, rue Alsace Lorraine 42400 Saint Chamond FRANCE
Établissement géographique	420788069	CHU DE SAINT ETIENNE- APPARTEMENT THERAPEUTIQUE	19 rue berthe morisot 42100 Saint Etienne FRANCE
Établissement géographique	420005209	CHU DE SAINT ETIENNE- APPARTEMENT THERAPEUTIQUE	28 rue alsace lorraine 42400 ST CHAMOND FRANCE
Établissement géographique	420788077	CHU DE SAINT ETIENNE - APPARTEMENT THERAPEUTIQUE	8 rue grande de l oeuvre 42100 Saint-Etienne FRANCE
Établissement géographique	420787194	CHU DE SAINT ETIENNE - HOPITAL DE LA CHARITE SLD	40-44 rue pointe cadet 42000 Saint-Etienne
Établissement géographique	420010241	GCS INSTITUT DE CANCEROLOGIE LUCIEN NEUWIRTH	108 bis avenue albert raimond 42271 Saint Priest En Jarez Cedex FRANCE
Établissement principal	420785354	GHT LOIRE - CHU DE SAINT ETIENNE - HOPITAL NORD	Avenue albert raimond 42277 Saint-Priest-En-Jarez FRANCE
Établissement géographique	420782567	HOPITAL DE LA CHARITE - CHU42	16, rue badouillère 42000 ST ETIENNE FRANCE
Établissement géographique	420782559	CHU DE SAINT ETIENNE- HOPITAL DE BELLEVUE	25 boulevard pasteur 42055 Saint-Etienne
Établissement géographique	420013187	CHU ST ETIENNE - HJ ANDREZIEUX	Groupe scolaire albert camus 42160 ANDREZIEUX BOUTHEON FRANCE
Établissement géographique	420787871	CMP 42G11 Saint- Chamond	28 rue alsace lorraine 42400 ST CHAMOND FRANCE
Établissement géographique	420788051	CHU ST ETIENNE - APPARTEMENT SOCIAL	2 rue dupuytren 42000 ST ETIENNE FRANCE
Établissement géographique	420002669	CHU ST ETIENNE - HOPITAL DE JOUR FIRMINY	Rue benaud 42700 FIRMINY FRANCE
Établissement	420002818	CHU DE SAINT ETIENNE- PSY GIER HJ ST	28 rue alsace lorraine

géographique		CHAMOND	42400 Saint Chamond FRANCE
Établissement géographique	420004749	PSY PLAINE CMP ANDREZIEUX	Espace albert camus Impasse albert camus 42160 Andrezieux Boutheon FRANCE
Établissement géographique	420004608	Pédo psy S04 CMP SE CATTP VDG	23, rue du Pont Fournas 42400 Saint Chamond FRANCE
Établissement géographique	420004939	CHU DE SAINT ETIENNE- CMP 42103	Ecole albert camus 42163 Andrezieux Boutheon FRANCE
Établissement géographique	420787947	Psy Ondaine Consultation	28, rue de l'Alcazar 42700 Firminy FRANCE
Établissement géographique	420004798	CATTP SECTEUR 42G07	Impasse Albert Camus 42160 Andrezieux Boutheon FRANCE
Établissement géographique	420005019	CATTP ANDREZIEUX PEDO-PSY	Espace le terminus 25 boulevard pasteur 42055 ST ETIENNE FRANCE
Établissement géographique	420004889	CHU DE SAINT ETIENNE- CATTP ST ETIENNE	2 rue dupuytren 42400 Saint Etienne
Établissement géographique	420788002	Psy Gier CATTP Saint- Chamond	28, rue Alsace Lorraine 42400 Saint Chamond FRANCE
Établissement géographique	420005209	CHU DE SAINT ETIENNE- APPARTEMENT THERAPEUTIQUE	28 rue alsace lorraine 42400 ST CHAMOND FRANCE

Annexe 2. Synthèse des activités réalisées par l'établissement en 2022

Catégorie / Champs d'applicabilité / Donnée de profil	Valeur
Autorisations	
Urgences	
Existence d'un soignant d'accueil et d'orientation	
Si oui, l'accueil et l'orientation sont réalisés par IAO (infirmière d'accueil et d'orientation) ou par MAO (médecin d'accueil et d'orientation)	
Existence de Structure des urgences générales	
Existence de Structure des urgences pédiatriques	
Hospitalisation à domicile	
Présence d'une astreinte opérationnelle soignante H24 et 7/7 (IDE se déplaçant au domicile)	
Autorisation de Médecine en HAD	
Autorisation d' Obstétrique en HAD	
Autorisation de SSR en HAD	
Autorisation de Prise en charge du cancer en HAD	
Tout l'établissement	
Existence d'une permanence d'accès aux soins de santé (PASS) dans votre établissement	
Existence d'une solution d'informatisation du circuit du médicament à la PUI	
Existence d'Unité de préparation des médicaments de chimiothérapie anticancéreuse	
SAMU-SMUR	
Existence de SMUR général	
Existence de SMUR pédiatrique	
Existence d'Antenne SMUR	
Existence d'un SAMU	
Soins critiques	
Présence de service de Réanimation (y compris soins intensifs et surveillance continue)	
Présence de Réanimation enfant (hors néonatalogie)	

Présence d'Unité de soins intensifs en cardiologie (USIC)	
Présence d'Unité de surveillance continue (SC) adulte	
Présence d'Unité de surveillance continue (SC) enfant	
Médecine	
Autorisation de Traitement de l'insuffisance rénale chronique (hors péritonéale) en centre	
Autorisation de Traitement de l'insuffisance rénale chronique (péritonéale)	
Patient atteint d'un cancer	
Autorisation de Traitement des affections cancéreuses par chimiothérapie	
Autorisation de Traitement des affections cancéreuses par radiothérapie (dont curiethérapie)	
Chirurgie et interventionnel	
Autorisation de Chirurgie cardiaque	
Autorisation d'Activité interventionnelle en cardiologie	
Autorisation de Neurochirurgie	
Autorisation d'Activité interventionnelle en neurologie	
Autorisation d'Activité de greffe	
Activité Urgences	
Urgences	
Nombre total de passages aux urgences dans l'année pour des patients de plus de 80 ans	6,256
Nombre de passages aux urgences générales	63,834
Nombre de passages aux urgences pédiatriques	30,323
SAMU-SMUR	
Nombre de Dossiers de Régulation Médicale (DRM)	127,433
Activité Hospitalière MCO	
Soins de longue durée	
Nombre de patients PEC durant l'année écoulée par une équipe mobile de gériatrie	0
Médecine	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en Médecine	630

Chirurgie et interventionnel	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en Chirurgie	249
Maternité	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en Gynécologie-Obstétrique	71
Ambulatoire	
Nombre de places en Hospitalisation partielle en Médecine	60
Nombre de places en Hospitalisation partielle en Chirurgie	24
Nombre de places en hospitalisation partielle en Gynécologie-Obstétrique	9
Tout l'établissement	
Nombre de séances en hospitalisation partielle en Médecine	23,672
Enfant et adolescent	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en Pédiatrie	65
Nombre de places en Hospitalisation partielle en Pédiatrie	8
Patient âgé	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en Gériatrie	70
Nombre de places en Hospitalisation partielle en Gériatrie	3
Urgences	
Nombre de lit en UHCD	17
Activité Hospitalière SSR	
Soins de suite et réadaptation	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en SSR	120
Nombre de places en Hospitalisation partielle en SSR	39
Activité Hospitalière SLD	
Soins de longue durée	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en SLD	160
Activité Accident Vasculaires Cérébraux (AVC)	
Chirurgie et interventionnel	
Nombre de lits de l'Unité Neuro-Vasculaire (UNV)	23
Activité Hospitalière PSY	

Psychiatrie et santé mentale	
Nombre de lit en Psychiatrie générale en hospitalisation à temps plein	172
Nombre de lit en Psychiatrie infanto-juvénile en hospitalisation à temps plein	18
Nombre de lit en Psychiatrie en milieu pénitentiaire en hospitalisation à temps plein	0
Nombre Total de lit en Psychiatrie en hospitalisation à temps plein	190
Nombre de lit en Psychiatrie générale en hospitalisation de jour	131
Nombre de lit en Psychiatrie infanto-juvénile en hospitalisation de jour	47
Nombre de lit en Psychiatrie en milieu pénitentiaire en hospitalisation de jour	0
Nombre Total de lit en Psychiatrie en hospitalisation de jour	178
Nombre de CATTP en Psychiatrie générale	5
Nombre de CATTP en Psychiatrie infanto-juvénile	3
Nombre de CATTP en Psychiatrie en milieu pénitentiaire	0
Nombre Total de CATTP en Psychiatrie	8
Nombre de CMP en Psychiatrie générale	36,036
Nombre de CMP en Psychiatrie infanto-juvénile	12,788
Nombre Total de CMP en Psychiatrie	48,824
Sites opératoires et salles d'intervention	
Chirurgie et interventionnel	
Nombre total de salles (d'intervention ou d'exploration) des sites (calculé)	46
Ambulatoire	
Nombre de salles dédiées à la chirurgie ambulatoire	0
Activité Hospitalière HAD	
Hospitalisation à domicile	
Nombre total de patients pouvant être pris en charge simultanément en HAD	0

Annexe 3. Programme de visite

Nb	Méthode	Sous-méthode	Champs d'applicabilité	Description traceur
1	Audit système	Dynamique d'amélioration		
2	Audit système	Représentants des usagers		
3	Audit système	QVT & Travail en équipe		
4	Audit système	Coordination territoriale		
5	Audit système	Entretien Professionnel		
6	Audit système	Engagement patient		
7	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Médicament à risque injectable
8	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Médicament à risque per os
9	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Médicament à risque per os
10	Patient traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient âgé Patient en situation de handicap Hospitalisation complète Programmé	
11	Parcours traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Patient atteint d'un cancer Patient âgé Patient en situation de handicap Maladie chronique Adulte	

			<p>Médecine</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	
12	Parcours traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Chirurgie et interventionnel</p> <p>Patient âgé</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Soins critiques</p> <p>Urgences</p> <p>Adulte</p> <p>Hospitalisation complète</p>	
13	Parcours traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Chirurgie et interventionnel</p> <p>Enfant et adolescent</p> <p>Patient âgé</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Soins de suite et réadaptation</p> <p>Urgences</p> <p>Adulte</p> <p>Hospitalisation complète</p>	
14	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Enfant et adolescent</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Psychiatrie et santé mentale</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	
15	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Ambulatoire</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Psychiatrie et santé mentale</p> <p>Adulte</p> <p>Programmé</p>	
			Tout l'établissement	

16	Patient traceur		Ambulatoire Patient en situation de handicap Psychiatrie et santé mentale Adulte Programmé	
17	Traceur ciblé	Gestion des produits sanguins labiles		/
18	Traceur ciblé	Accueil non programmé		Urgences adultes
19	Patient traceur		Tout l'établissement Patient en situation de handicap Psychiatrie et santé mentale Adulte Hospitalisation complète Programmé	
20	Audit système	Entretien Professionnel		
21	Traceur ciblé	Accueil non programmé		SAMU SMUR
22	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Médicament antibiotique injectable ou per os
23	Patient traceur		Tout l'établissement Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Psychiatrie et santé mentale Hospitalisation complète Programmé	
24	Audit système	Maitrise des risques		
25	Traceur ciblé	Gestion des évènements indésirables graves		En fonction de la liste à jour mise à disposition par l'ES en visite
			Tout l'établissement Ambulatoire	

26	Parcours traceur		Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Psychiatrie et santé mentale Urgences Hospitalisation complète	
27	Patient traceur		Tout l'établissement Patient en situation de handicap Adulte Médecine Hospitalisation complète Programmé	
28	Traceur ciblé	Transport intra-hospitalier des patients		Transport couché inter site
29	Parcours traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Patient âgé Patient en situation de handicap Psychiatrie et santé mentale Urgences Adulte Hospitalisation complète	
30	Parcours traceur		Tout l'établissement Enfant et adolescent Patient atteint d'un cancer Patient âgé Patient en situation de handicap Maladie chronique Adulte Médecine Hospitalisation complète Programmé	
			Tout l'établissement Ambulatoire	

31	Patient traceur		Patient en situation de handicap Adulte Médecine Programmé	
32	Traceur ciblé	Accueil non programmé		Urgences pédiatriques
33	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Précautions complémentaires sans dispositif invasif
34	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Précautions complémentaires avec dispositif invasif ou sans dispositif invasif
35	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Précautions standards avec dispositif invasif et per opératoire
36	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Per-opératoire (Bloc général hors endoscopie, hors salle de naissance)
37	Audit système	Entretien Professionnel		
38	Audit système	Entretien Professionnel		
39	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Per-opératoire (Bloc général hors endoscopie, hors salle de naissance)
40	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Antibioprophylaxie
41	Parcours traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Patient âgé Patient en situation de handicap Urgences Adulte Médecine Hospitalisation complète	
42	Audit système	Entretien Professionnel		

43	Audit système	Entretien Professionnel		
44	Parcours traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Enfant et adolescent</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Soins critiques</p> <p>Soins de suite et réadaptation</p> <p>Urgences</p> <p>Médecine</p> <p>Hospitalisation complète</p>	
45	Traceur ciblé	Gestion des évènements indésirables graves		En fonction de la liste à jour mise à disposition par l'ES en visite
46	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Ambulatoire</p> <p>Patient âgé</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Médecine</p> <p>Programmé</p>	
47	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Patient âgé</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Médecine</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	
48	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Patient âgé</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Soins de suite et réadaptation</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	

49	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Enfant et adolescent</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Urgences</p> <p>Médecine</p> <p>Hospitalisation complète</p>	
50	Audit système	Entretien Professionnel		
51	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Patient âgé</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Médecine</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	
52	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Ambulatoire</p> <p>Enfant et adolescent</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Soins de suite et réadaptation</p> <p>Programmé</p>	
53	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Patient âgé</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Soins de longue durée</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	
54	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Patient âgé</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Soins de longue durée</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	
			Tout l'établissement	

55	Parcours traceur		Ambulatoire Patient âgé Patient en situation de handicap Maladie chronique Soins critiques Urgences Adulte Médecine Hospitalisation complète	
56	Patient traceur		Tout l'établissement Patient en situation de handicap Soins de suite et réadaptation Adulte Hospitalisation complète Programmé	
57	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Médecine Programmé	
58	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Précautions standards avec dispositif invasif ou sans dispositif invasif
59	Audit système	Entretien Professionnel		
60	Audit système	Entretien Professionnel		
61	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Endoscopie
62	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Patient en situation de handicap	

			Adulte Programmé	
63	Audit système	Entretien Professionnel		
64	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Patient en situation de handicap Adulte Médecine Programmé	
65	Parcours traceur		Tout l'établissement Enfant et adolescent Maternité Soins critiques Urgences Adulte Pas de situation particulière Hospitalisation complète	
66	Traceur ciblé	Prélèvement et greffe d'organes et de tissus		Non concerné
67	Audit système	Leadership		
68	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Patient en situation de handicap Adulte Médecine Programmé	
69	Parcours		Tout l'établissement Patient âgé Patient en situation de handicap Maladie chronique Soins de longue durée	

	traceur		<p>Adulte</p> <p>Médecine</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	
70	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Adulte</p> <p>Médecine</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	
71	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Enfant et adolescent</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Médecine</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	
72	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Psychiatrie et santé mentale</p> <p>Adulte</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	
73	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Patient âgé</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Médecine</p> <p>Hospitalisation complète</p> <p>Programmé</p>	
74	Patient traceur		<p>Tout l'établissement</p> <p>Maternité</p> <p>Patient en situation de handicap</p> <p>Adulte</p> <p>Hospitalisation complète</p>	

			Programmé	
75	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Médicament à risque injectable
76	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Programmé	
77	Patient traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Hospitalisation complète Programmé	
78	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Patient âgé Patient en situation de handicap Programmé	
79	Patient traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient en situation de handicap Adulte Hospitalisation complète Programmé	
80	Patient traceur		Tout l'établissement Maternité Patient en situation de handicap Adulte Hospitalisation complète	

			Programmé	
81	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Chimiothérapie
82	Parcours traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient âgé Patient en situation de handicap Maladie chronique SAMU-SMUR Soins critiques Soins de suite et réadaptation Adulte Médecine Hospitalisation complète	
83	Patient traceur		Tout l'établissement Patient en situation de handicap Adulte Médecine Hospitalisation complète Programmé	
84	Patient traceur		Tout l'établissement Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Médecine Hospitalisation complète Programmé	
85	Traceur ciblé	Transport intra-hospitalier des patients		Transport assis
86	Patient traceur		Tout l'établissement Patient âgé Patient en situation de handicap Médecine Hospitalisation complète	

			Programmé	
87	Traceur ciblé	Gestion des produits sanguins labiles		/
88	Patient traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient en situation de handicap Adulte Hospitalisation complète Programmé	
89	Traceur ciblé	Transport intra-hospitalier des patients		Transport Couché
90	Patient traceur		Tout l'établissement Patient en situation de handicap SAMU-SMUR Adulte Médecine Hospitalisation complète	
91	Patient traceur		Tout l'établissement Patient âgé Patient en situation de handicap Médecine Hospitalisation complète Programmé	
92	Patient traceur		Tout l'établissement Patient en situation de handicap Adulte Médecine Hospitalisation complète Programmé	
93	Patient traceur		Tout l'établissement Patient en situation de handicap Adulte Médecine	

			Hospitalisation complète Programmé	
--	--	--	---------------------------------------	--

Retrouvez tous nos travaux sur
www.has-sante.fr

