



Centre Hospitalier  
du Gers  
*Santé mentale*

# RAPPORT D'ACTIVITÉ 2024



📞 05 62 60 65 00

🌐 ch-gers.fr

📍 10 rue Michelet – BP 70363 – Auch  
Cedex





# Sommaire

- Présentation générale du CH du Gers > page 1
- Les Ressources humaines > page 8
- Faits & évènements majeurs de l'année > page 11
- Les résultats > page 13
  - L'activité des services de soins > page 13
    - *L'activité hospitalière* > page 13
    - *L'activité médico-sociale* > page 30
  - La protection des majeurs > page 32
  - L'activité de service de soins infirmiers, de rééducation et médico-technique > page 34
  - L'activité de la DSETSI > page 50
- Les chiffres clés financiers > page 53





# Présentation générale



# PRESENTATION GENERALE

## MOYENS



## de l'établissement



**626 professionnels  
au service des patients**

**3 PÔLES** dont :  
2 pôles Médicaux (Adulte & Infanto-juv.)  
1 pôle Ressources

### 30 Personnels médicaux

### 596 Personnels non médicaux

(soignants, socio-éducatifs, médico-techniques, administratifs, logistiques & techniques)

**Organisées en 2 filières :**  
> Filière Admissions  
> Filière Long cours sortie

**13 Structures intra-hospitalières**  
(10 unités Adulte & 3 IJ)

**23 Structures extra-hospitalières**  
(13 CMP, 9 CATTP & 1 AT)

**8 Equipes transversales & mobiles**  
(dont Psychiatrie Légale & SAD)

**2 Structures médico-sociales**  
(MAS & CSAPA)

**1 SAU & Psychiatrie de liaison au CHAG**

## CAPACITE



## en Psychiatrie

### Adulte

**117**  
**36**  
**0**  
**15**

Lits d'Hospitalisation Complète  
Places en Hospitalisation de Jour  
Lits en Hospitalisation de Nuit (\*)  
Places en Atelier Thérapeutique

**5**  
**9**  
**2**  
**-**

### Infanto-juvénile

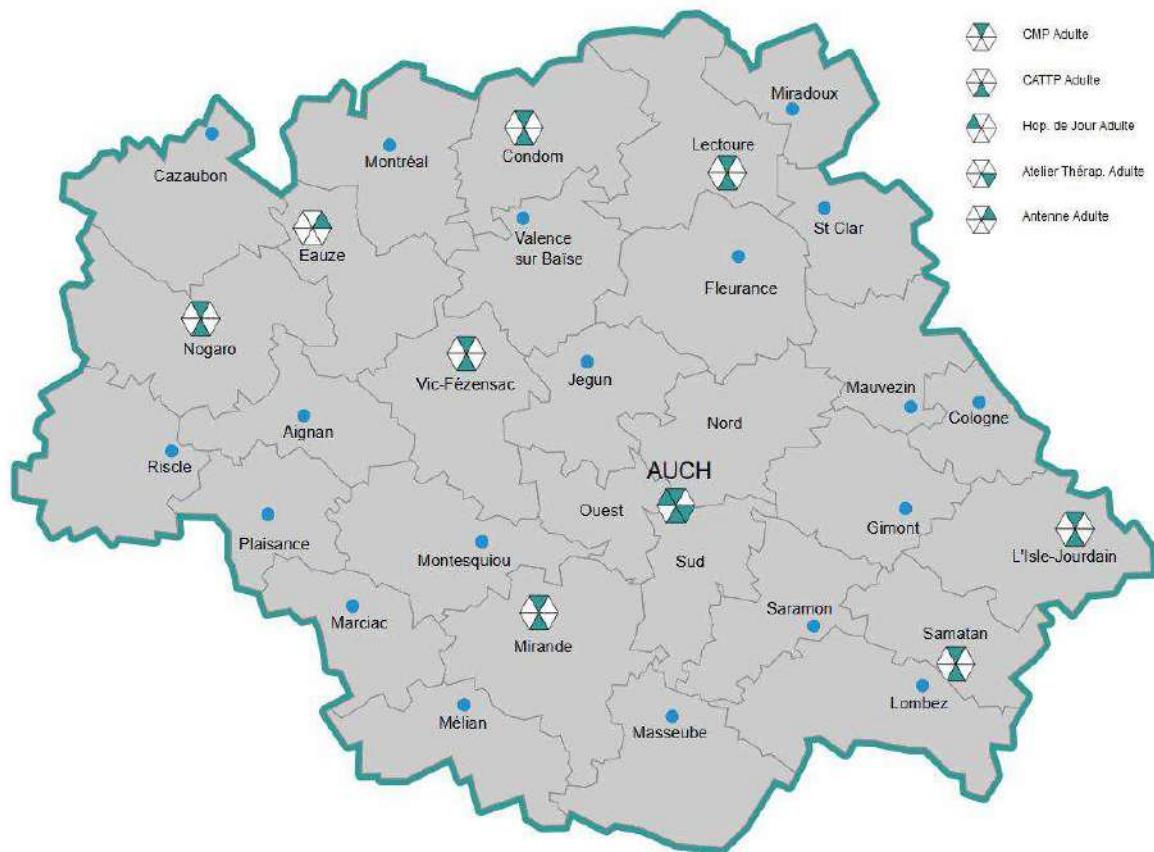
## Activité Médico-sociale

**25**

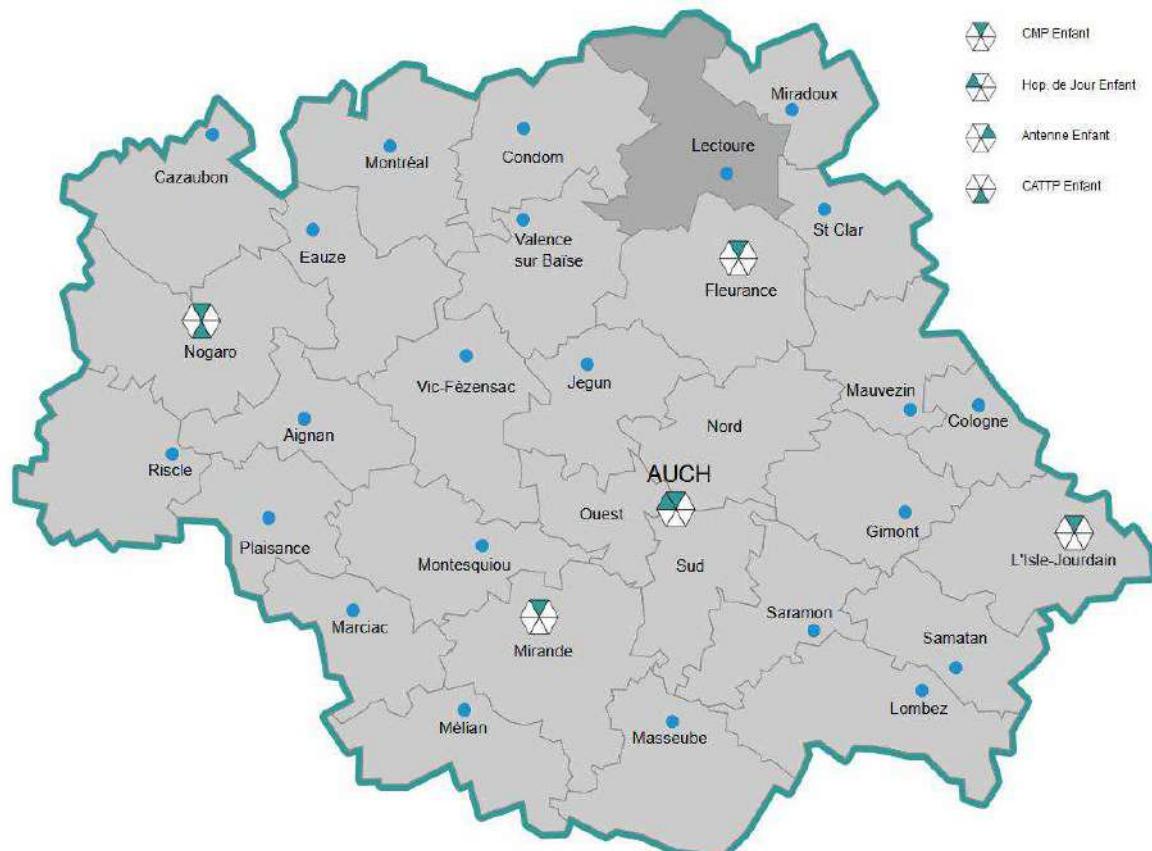
Lits à la Maison d'Accueil Spécialisée (MAS)  
Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en  
Addictologie (CSAPA)

(\*) Les 2 lits d'hospitalisation de nuit sont inclus dans l'hospitalisation complète.

## **Structures ambulatoires du Pôle de Psychiatrie Adulte**



## **Structures ambulatoires du Pôle de Psychiatrie Infanto-Juvénile**



## ORGANIGRAMME DIRECTION

au 31 décembre 2024

### Conseil de Surveillance

M. Pierre PUYOL  
*Président*

### Commission Médicale d'Etablissement

Dr Emil PREDESCU  
*Président*

### Comité Social d'Etablissement

M. Thierry LAPLANCHE  
*Président*

### Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico- Techniques

Mme Elisabeth MAURAY  
*Présidente*

### Formation Spécialisée en matière de Santé, de Sécurité et de Conditions de Travail

M. Thierry LAPLANCHE  
*Président*

### Commission des Usagers

M. Jean-Claude THIEULE  
*Président*

## DIRECTION GENERALE FINANCES CONTROLE DE GESTION

M. Thierry LAPLANCHE  
*Directeur*

## DIRECTOIRE

M. Thierry LAPLANCHE  
*Président*

## DIRECTIONS ADMINISTRATIVES ET TECHNIQUES

### Direction des Affaires Médicales et Générales

M. Jean-Claude THIEULE  
*Directeur Adjoint*

### Direction des Ressources Humaines et des Relations Sociales

M. Jean-Philippe DUCHEMIN  
*Directeur Adjoint*

### Direction des Services Economiques, Techniques et du Système d'Information

Mme Joanna GRONDAIN  
*Directrice Adjointe*

### Direction des Soins - Qualité et Gestion des Risques

Mme Elisabeth MAURAY  
*Coordinatrice Générale  
des Soins  
Directrice Qualité  
et Gestion des Risques*

# Nos instances

En 2024



**40**  
séances  
d'instances  
organisées

## *Nos instances délibératives*

**5**  
séances du  
**Conseil de  
Surveillance**

**4**  
séances du  
**Directoire**

Ce qui a permis de valider...

→ **Le Projet d'Etablissement 2025-2029**

→ **Différents points financiers :**

- Le compte financier & le rapport financier 2023
- L'affectation des résultats 2023
- La décision modificative n°2 de l'EPRD 2024
- L'Etat Prévisionnel des Dépenses et des Recettes 2025
- Les Relevés Infra Annuels n°1 & 2

→ **Plusieurs rapports annuels :**

- Activité de l'établissement
- Activité de la Commission des Infections Nosocomiales
- Activité de la Commission Des Usagers

→ **Le bilan 2023 du Programme d'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins (PAQSS) et son programme d'action annuel**

## Nos instances consultatives

**4**  
séances de la  
**Commission  
Médicale  
d'Etablissement**  
(CME)

Des élections partielles des membres de la CME ont eu lieu en mars 2024

Principaux sujets abordés en séances :

- **Le Projet d'Etablissement 2025-2029**
- **La démarche de formalisation et de définition du parcours patient adulte**
- **La politique isolement et contention et son rapport annuel 2023**
- **Le bilan des événements indésirables 2023**
- **La transformation de l'hôpital de jour Réhalyse en unité ambulatoire**
  - Les ordonnances de sortie
  - Le programme BREF
  - Le dossier médical partagé
- **L'évaluation externe de la MAS**
- **Les protocoles d'organisation des infirmiers en pratique avancée**
- **Le rapport de certification de la HAS**
- **L'accord sur l'échange de données établissement CH du Gers / IQVIA 2024**

**4**  
séances du  
**Comité Social  
D'Etablissement**  
(CSE)

Principaux sujets abordés en séances :

- **Le Projet d'Etablissement 2025-2029**
- **Le compte et le rapport financier 2023**
  - L'affectation des résultats 2023
- **L'appel à projet pour la prévention des risques professionnels des métiers du tri et de la collecte des déchets**
  - Le bilan 2023 du Programme d'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins (PAQSS) et son programme d'action annuel
- **Le Rapport de la Commission des Usagers 2023**
- **Le planning des AS & AMP de la Réhabilitation**
  - Le rapport d'activité 2023
- **Le plan de formation 2025**

**5**  
séances de la  
**Formation**  
**Spécialisée en**  
**matière de Santé,**  
**de Sécurité et de**  
**Conditions de**  
**Travail**

Avec pour principaux sujets abordés :

- **Le Contrat Local d'Amélioration des Conditions de Travail (CLACT)**
- **Le bilan des accidents de travail 2023**
  - **La santé au travail**
  - **La sécurité du travailleur isolé**
- **Les prestations « ménage » dans les CMP**
- **Le suivi des travaux divers de l'ensemble du parc hospitalier**
  - **La piscine de la MAS**
  - **La situation particulière de certaines unités**
- **L'appel à projet pour la prévention des risques professionnels des métiers du tri et de la collecte des déchets**
- **Le registre des dangers graves et imminents**
- **La politique de recrutement et de remplacement**
  - **La bientraitance**

*Un certain nombre de préconisations ont été votées sur ces sujets.*

## **Nos autres commissions**

**4**

séances de la  
**Commission des Soins Infirmiers,  
de Rééducation et  
Médico-  
Techniques**

**3**

séances de la  
**Commission des Infections  
Nosocomiales (CIN)**

**3**

séances de la  
**Commission du  
Médicament et des  
Dispositifs  
Médicaux  
(COMEDIM)**

**4**

séances de la  
**Commission Des  
Usagers (CDU)**

**1**

séance du **Comité  
Qualité Gestion  
des Risques (CQGR)**

**3**

Séances de la  
**Commission de  
Formation**

↳ Vous pouvez retrouver l'ensemble des compositions des différentes instances, commissions et groupes de travail de l'établissement ainsi que leurs travaux, dans l'espace documentaire de notre intranet « Tipi ».





# Les Ressources Humaines



# Les RESSOURCES HUMAINES

## Les moyens humains

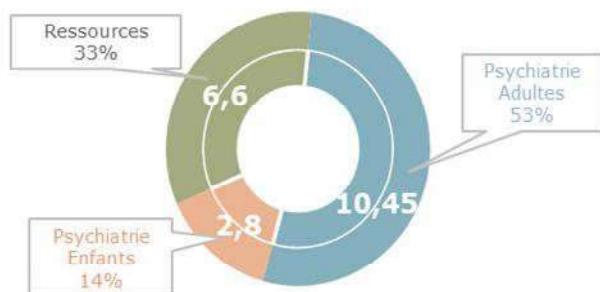
### Personnel Médical au 31/12/2024

19.85 ETP

30 personnes physiques

11,7 PH statutaires  
6,1 Praticiens contractuels  
0,6 Assistant des hôpitaux  
1 Praticien associé (EVC)  
0,45 Praticien mis à disposition

### Répartition des ETP médicaux par pôles



### Personnel Non Médical au 31/12/2024

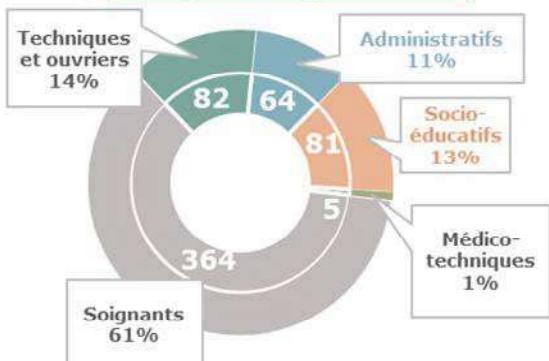
570,55 ETP

596 personnes physiques

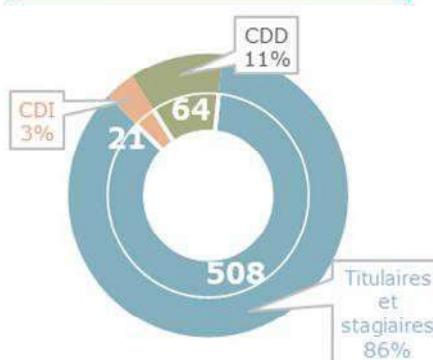
### Détail des ETP soignants

182,80 IDE	
71,90 AS	
24,00 AES	
64,10 ASH	

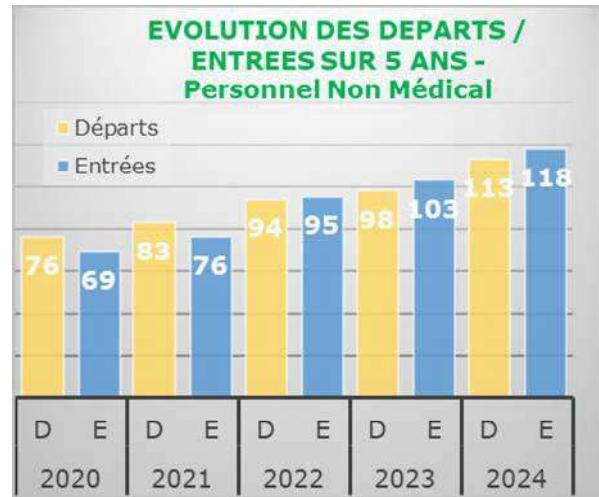
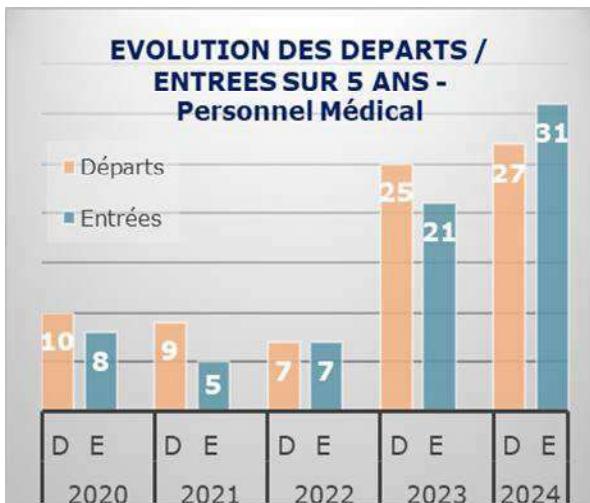
### Répartition des effectifs par catégories



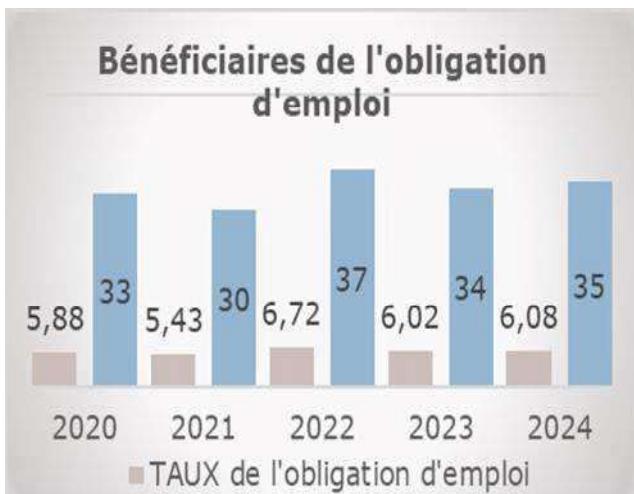
### Répartition des effectifs par statuts



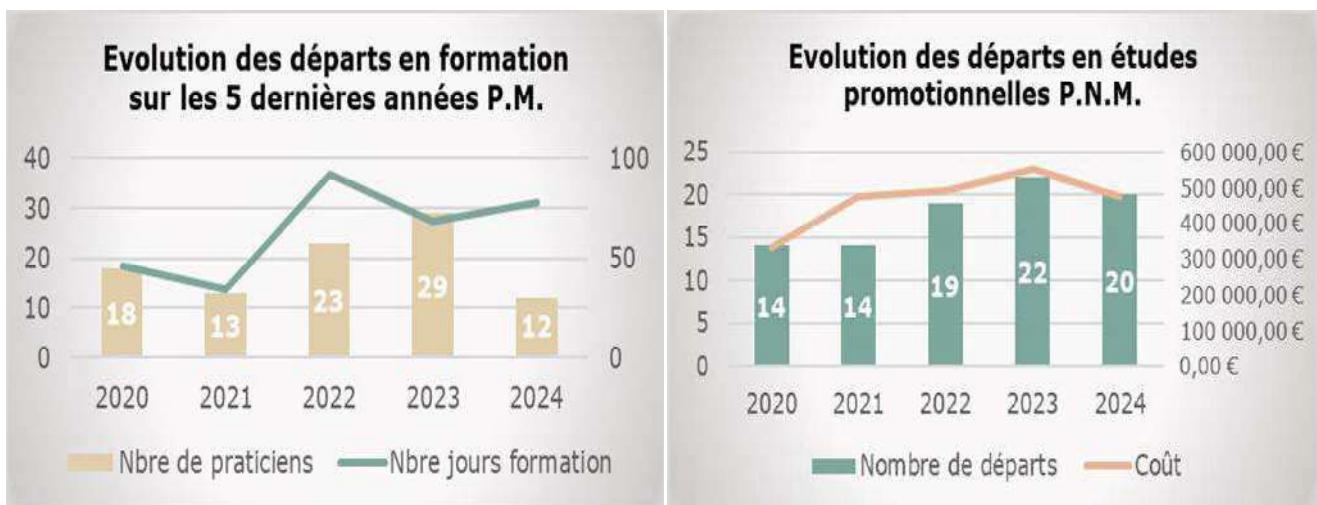
## *Les mouvements du personnel*



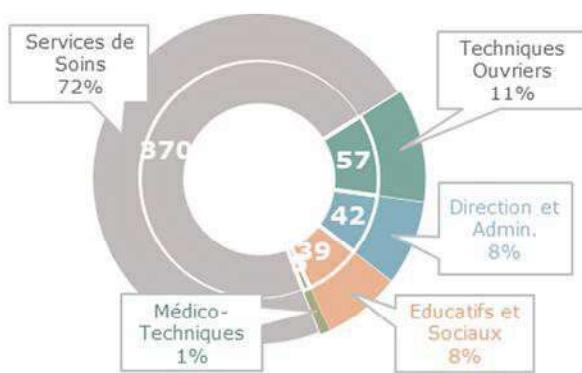
## *Obligation d'emploi des travailleurs handicapés*



## La formation



**513 agents ont bénéficié d'un départ en formation en 2024**



### TAUX DE DÉPARTS EN FORMATION

**82,65**



2022

**78,98**



2023

**86,51**



2024

### DUREE MOYENNE DE FORMATION

2022	2,59 jours
2023	3,24 jours
<b>2024</b>	<b>3,08 jours</b>





# Faits et évènements majeurs de l'année



## **FAITS & EVENEMENTS MAJEURS A RETENIR...**



### **Autorisations & évaluations**

Courant 2024, les dossiers relatifs aux demandes d'autorisations de l'établissement ont été renouvelées.

Côté CSAPA, une évaluation externe s'est déroulée du 25 au 26 juin 2024, menée par le cabinet INGERIS.



### **Evolution structurelle**

L'unité de jour de la Réhabilitation a été transformée en activité ambulatoire.



**HAS**

La dernière visite de certification a eu lieu du 28 au 31 mai 2024 inclus.

Elle a fait suite à la décision de certification sous conditions du CH du Gers, prononcée en mai 2023 par la HAS.

Cette décision a entraîné une seconde visite, sous un délai d'un an (mai 2024), laissant à l'établissement le temps de mettre en œuvre les actions d'amélioration nécessaires, pointées par la HAS.

A l'issue de cette visite, la HAS a prononcé la certification du CH du Gers, décision notifiée à l'établissement le 18 octobre 2024, accompagnée du rapport de certification.



Au début de l'exercice 2025, le Centre Hospitalier du Gers a lancé un audit visant à analyser l'activité de l'ensemble de ses structures ambulatoires de type CMP, CATTP, équipes mobiles et autres et ce, tant sur le pôle Adulte, que sur le pôle Enfant & Adolescent.

Cette campagne fait suite au constat chronique de nos coûts d'activité élevés dans ce domaine (résultantes directes du RTC), par comparaison aux coûts de référence des moyennes régionales des établissements de même catégorie que le nôtre.

L'une des premières constatations qui émane, ne concerne pas un manque lié au besoin sur les secteurs où sont déployées ces structures ambulatoires, mais plutôt à une problématique de mauvaises pratiques dans l'activité de codification des actes au sens large.

En effet, une partie de l'activité demeure à ce jour non tracée et ou mal tracée.

Ainsi, le Contrôle de gestion de l'établissement en lien avec la Direction, le DIM, les cadres supérieurs et cadres de santé, a été missionné afin d'analyser l'activité de chacune des structures ambulatoires ; la première période d'analyse ciblée, portant sur les données du dernier trimestre 2024.

Pour précision en outre, ce travail sera réitéré à la fin de chaque trimestre de l'année 2025.

L'optique de ce chantier est triple :

- **mettre en exergue les disparités de codage entre agents et analyser ces dernières**
- **comprendre les problématiques rencontrées après échanges avec les agents**
- **palier ces problèmes et de fait optimiser le codage**

Contextuellement parlant, l'accent a été mis sur l'importance de la traçabilité de l'activité, dans le cadre de la nouvelle politique de financement qui s'amorce...



### Projet d'établissement

A souligner sur le mois de juin 2024, la validation du PE, composé des projets suivants :

- Projet Médico Soignant
- Projet des usagers
- Projet psychologique
- Projet social
- Projets patrimonial & informatique
- Projet qualité



# Les résultats



## Les RESULTATS

### **L'activité des services de soins**

#### **L'activité hospitalière**

##### **>>> Psychiatrie générale ADULTE**

###### File active

<b>Année</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<u>Mode de calcul</u>
Nombre de patients vus au moins une fois dans l'année	4 006	4 269	3 953	4 359	<b>4 059</b>	
Taux d'hospitalisation à temps complet de la file active	16,45%	13,82%	15,68%	14,75%	<b>14,78%</b>	Nbre de patients hospitalisés / File active
Nombre de nouveaux patients	1 007	1 589	1 014	1 208	<b>1 196</b>	
Taux de renouvellement de la file active	25,14%	37,22%	25,65%	27,71%	<b>29,47%</b>	Nbre de nouveaux patients vus au moins une fois dans l'année / File active

Sources : données SAE, extraction Cortexte, RIMP

**Activité réalisée par unité en 2024**

UF	Journées réalisées	ENTREES		SORTIES		Taux occupat°	Evol. N-1*	Nbre de lits / places	DMS					
		directes	Mut.	directes	Mut.									
<b>POLE PSYCHIATRIE ADULTE</b>														
<u>HOSPITALISATION COMPLETE</u>														
<b>→ Filière "Admissions"</b>														
DURAS	6 261	368	19	344	39	<b>71,28%</b>	<b>-7,18%</b>	24	16,18					
PUSSIN	6 471	344	32	297	67	<b>76,87%</b>	<b>-11,55%</b>	23	17,21					
PSYCHOGERIATRIE	5 326	56	19	53	3	<b>97,01%</b>	<b>-1,08%</b>	15	71,01					
<i>Sous Total HOSPITALISATION TEMPS PLEIN ADMISSION</i>	<b>18 058</b>	<b>768</b>	<b>70</b>	<b>694</b>	<b>109</b>	<b>79,58%</b>	<b>-7,13%</b>	<b>62</b>	<b>21,55</b>					
<b>→ Filière "Long cours et sortie"</b>														
CHARCOT	4 859	19	7	15	4	<b>88,51%</b>	<b>-6,83%</b>	15	186,88					
JANET	6 646	19	22	20	18	<b>90,79%</b>	<b>-4,70%</b>	20	162,10					
REHABILITATION	4 789	121	47	117	21	<b>65,42%</b>	<b>-21,09%</b>	20	28,51					
<i>Sous Total HOSPITALISATION TEMPS PLEIN LCS</i>	<b>16 294</b>	<b>112</b>	<b>76</b>	<b>152</b>	<b>43</b>	<b>80,94%</b>	<b>-10,76%</b>	<b>55</b>	<b>69,34</b>					
<b>TOTAL HOSPITALISATION TEMPS PLEIN ADULTE</b>	<b>34 352</b>	<b>927</b>	<b>146</b>	<b>846</b>	<b>152</b>	<b>80,22%</b>	<b>-8,89%</b>	<b>117</b>	<b>32,01</b>					
<u>HOSPITALISATION DE JOUR</u>														
MARMINOS Atelier thérap.	952	18	0	12	0	<b>26,67%</b>	<b>-21,00%</b>	15	52,89					
PSYCHOGERIATRIE Jour	1 223	64	1	28	0	<b>64,54%</b>	<b>7,00%</b>	10	19,41					
REGIS	3 289	95	21	80	0	<b>69,83%</b>	<b>12,06%</b>	20	28,35					
REHALYSE	245	12	19	8	0	<b>18,07%</b>	<b>-34,32%</b>	6	7,90					
<b>TOTAL HOSPITALISATION DE JOUR ADULTE</b>	<b>5 709</b>	<b>189</b>	<b>41</b>	<b>128</b>	<b>0</b>	<b>49,51%</b>	<b>0,94%</b>	<b>51</b>	<b>25,04</b>					

Sources : suivi BE, extraction BO Pastel

En 2024, 5 lits ont été gelés et non exploités en Psychogériatrie et 5 sur l'unité Janet.

## Hospitalisation complète

### Evolution du nombre d'entrées et sorties

<b>Année</b>	<b>Entrées directes</b>	<b>Sorties directes</b>	<b>Décès (inclus dans les sorties)</b>
<b>2020</b>	702	748	0
<b>2021</b>	712	704	1
<b>2022</b>	739	733	3
<b>2023</b>	886	868	3
<b>2024</b>	<b>927</b>	<b>846</b>	<b>4</b>

*Sources : suivi BE, extraction BO Pastel*

### Nombre de journées déclarées en alerte saturation des lits (hospitalisation complète) en 2024 :

- ➔ Aucune, soit 0% des jours de l'année.

**L'activité des services de soins à temps plein en 2024**

	<b>Nombre de patients</b>	<b>Evol. N-1</b>	<b>Taux d'occupat°</b>	<b>Evol. N-1</b>	<b>Ratio H/F</b>	<b>Moyenne d'âge</b>	<b>DMH</b>	<b>DMS</b>	<b>Evol. N-1</b>
<b>Duras</b>	317	0,32%	71,28%	-7,83%	0,89	51,1	24,32	16,18	-18,20%
<b>Pussin</b>	288	12,94%	76,87%	-5,62%	0,96	50,08	26,24	17,21	-29,61%
<b>Psychogé.</b>	60	36,36%	97,01%	-4,76%	0,61	78,96	98,97	71,01	-18,35%
<b>Charcot</b>	23	43,75%	88,51%	-1,86%	5,00	37,07	225,83	186,88	-8,53%
<b>Janet</b>	26	-7,14%	90,79%	-0,70%	3,00	58,36	312,23	162,1	1,56%
<b>Réhabilitation</b>	58	87,10%	65,42%	4,94%	2,07	47,71	79,66	28,51	-31,92%

**L'activité des services de soins à temps partiel en 2024**

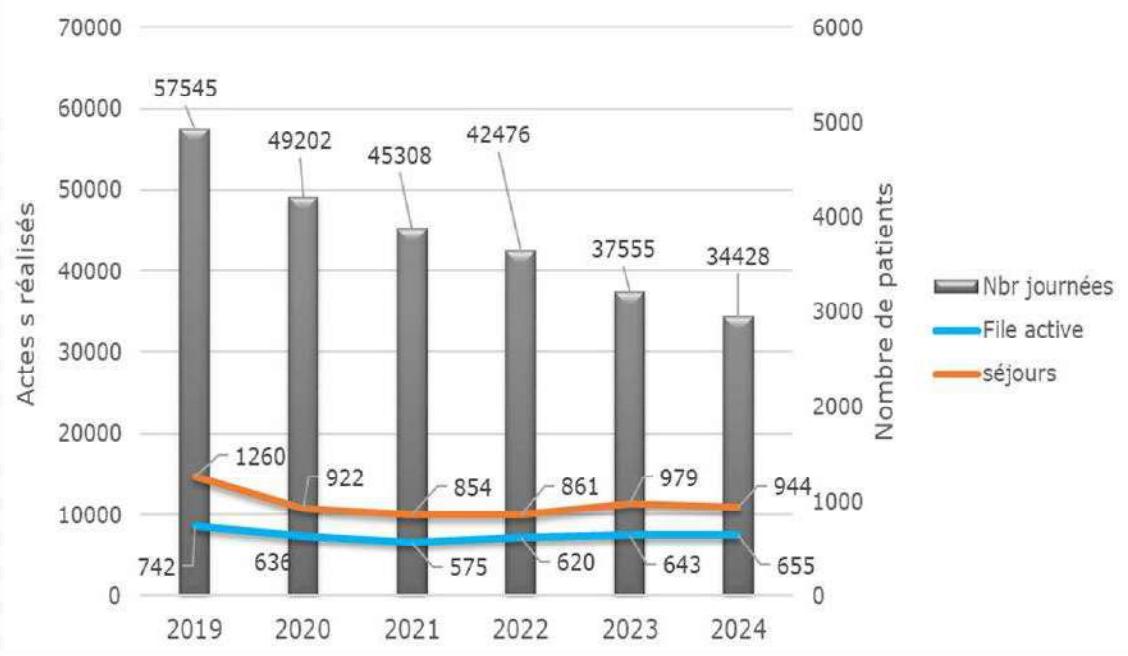
	<b>Nombre de patients</b>	<b>Evol. N-1</b>	<b>Taux d'occupat°</b>	<b>Evol. N-1</b>	<b>Ratio H/F</b>	<b>Moyenne d'âge</b>
<b>Marminos</b>	17	-15,00%	26,67%	-7,88%	7,50	48,45
<b>Psychogé. Jour</b>	96	255,56%	64,54%	41,47%	0,54	77,7
<b>Régis</b>	38	-44,12%	69,83%	30,36%	0,57	48,63
<b>Réhalyse</b>	18	NA	18,07%	NA	3,50	38,6

**Evolutions des journées & files actives réalisées par année et par unité**

Journées	2020	2021	2022	2023	2024
<b>DURAS</b>	6 941	7 711	7 318	6 745	<b>6 261</b>
<b>PUSSIN</b>	7 270	7 556	7 752	7 316	<b>6 471</b>
<b>PSYCHOGERIATRIE</b>	6 963	5 938	5 653	5 384	<b>5 326</b>
<b>CHARCOT</b>	5 381	5 194	5 312	5 215	<b>4 859</b>
<b>UPAS</b>	6 715	6 177	5 769	x	x
<b>JANET</b>	8 956	8 118	7 023	6 974	<b>6 646</b>
<b>REINSERTION-REHAB.</b>	6 356	4 620	3 183	6 069	<b>4 789</b>
<b>MARMINOS</b>	1 176	1 343	1 300	1 205	<b>952</b>
<b>REGIS</b>	1 843	2 083	2 044	2 935	<b>3 289</b>
<b>PSYCHOGERIATRIE HJ</b>	551	551	669	1 143	<b>1 223</b>
<b>REINSERTION HJ</b>	228	184	431	x	x
<b>REHALYSE</b>	x	x	x	373	<b>245</b>

Files actives	2020	2021	2022	2023	2024
<b>DURAS</b>	337	268	316	334	<b>317</b>
<b>PUSSIN</b>	272	235	255	259	<b>288</b>
<b>PSYCHOGERIATRIE</b>	70	54	44	55	<b>60</b>
<b>CHARCOT</b>	16	16	16	18	<b>23</b>
<b>UPAS</b>	40	44	44	x	x
<b>JANET</b>	26	27	28	26	<b>26</b>
<b>REINSERTION-REHAB.</b>	63	41	31	53	<b>58</b>
<b>MARMINOS</b>	23	21	20	19	<b>17</b>
<b>REGIS</b>	33	70	68	48,51	<b>96</b>
<b>PSYCHOGERIATRIE HJ</b>	64	24	27	36	<b>38</b>
<b>REINSERTION HJ</b>	19	17	13	x	x
<b>REHALYSE</b>	x	x	x	17	<b>18</b>

## TOTAL HC ADULTE



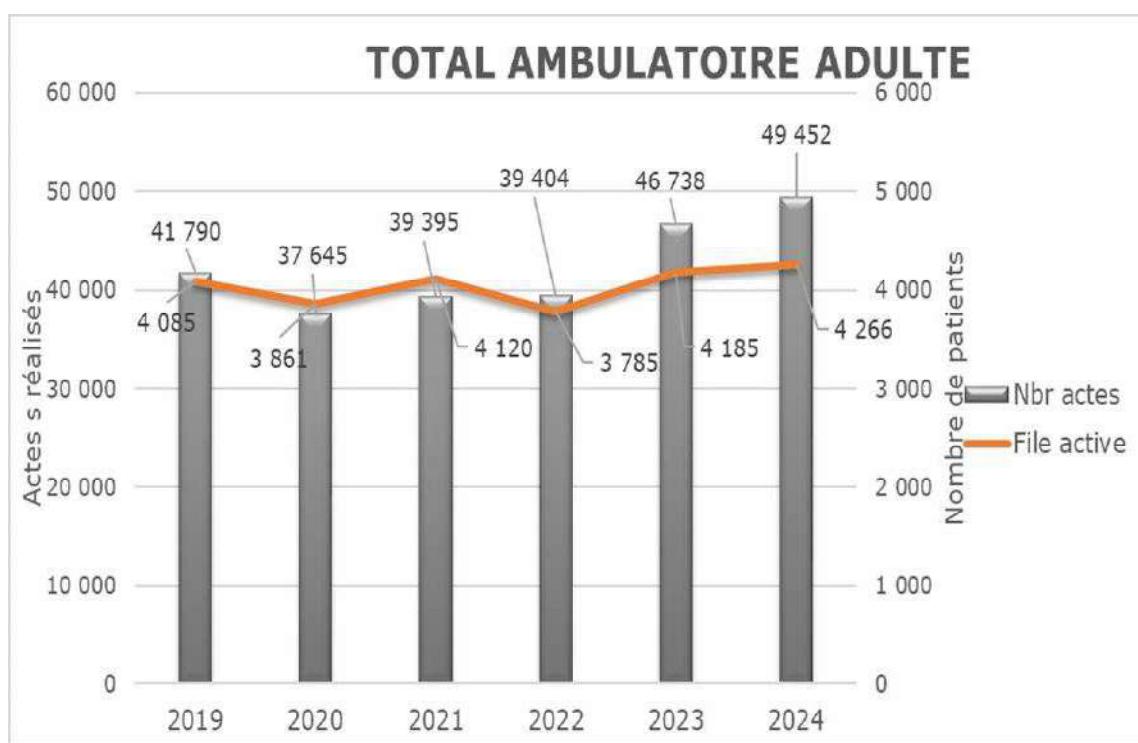
**Evolution de l'activité ambulatoire de 2020 à 2024**

***Evolution des actes réalisés par unité***

	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>CMP AUCH</b>	9 269	9 050	6 918	8 443	<b>9 195</b>
<b>CMP CONDOM</b>	2 764	2 805	1 671	2 380	<b>2 469</b>
<b>CMP L'ISLE JOURDAIN</b>	3 588	4 231	4 070	3 936	<b>3 612</b>
<b>CMP LECTOURE</b>	4 483	4 866	4 248	4 657	<b>5 152</b>
<b>CMP SAMATAN</b>	2 249	2 567	2 153	2 079	<b>1 742</b>
<b>CMP MIRANDE</b>	2 603	3 474	3 346	3 379	<b>3 019</b>
<b>CMP NOGARO</b>	3 037	3 108	3 239	3 241	<b>3 308</b>
<b>CMP VIC FEZENSAC</b>	2 595	2 084	2 128	2 807	<b>2 759</b>
<b>ESAM</b>	912	1 051	1 007	1 502	<b>1 931</b>
<b>SAU</b>	630	796	698	863	<b>721</b>
<b>PSY LIAISON</b>	481	588	473	463	<b>367</b>
<b>PSYCHIATRIE LEGALE</b>			317	1 187	<b>1 479</b>
<b>SOINS A DOMICILE</b>			5 154	5 431	<b>5 792</b>
<b>CATTP AUCH</b>	1 910	2 350	1 719	2 007	<b>1 769</b>
<b>CATTP CONDOM</b>	58	0	0	0	<b>0</b>
<b>CATTP L'ISLE JOURDAIN</b>	425	686	615	634	<b>643</b>
<b>CATTP LECTOURE</b>	143	92	254	253	<b>327</b>
<b>CATTP SAMATAN</b>	123	188	179	242	<b>314</b>
<b>CATTP MIRANDE</b>	93	187	78	36	<b>11</b>
<b>CATTP NOGARO</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
<b>CATTP VIC FEZENSAC</b>	22	0	0	0	<b>0</b>
<b>EMLISA</b>				981	<b>1 336</b>
<b>EMOPPA</b>				415	<b>972</b>
<b>REHALYSE AMBULATOIRE</b>				397	<b>1 344</b>
<b>CONSULT. INTRA ADULTE</b>					<b>1 499</b>
				<b>TOTAL</b>	<b>49 761</b>

**Evolution des files actives par unité**

	2020	2021	2022	2023	2024
<b>CMP AUCH</b>	833	849	610	746	<b>805</b>
<b>CMP CONDOM</b>	290	314	214	295	<b>340</b>
<b>CMP L'ISLE JOURDAIN</b>	376	395	386	347	<b>336</b>
<b>CMP LECTOURE</b>	475	506	391	437	<b>513</b>
<b>CMP SAMATAN</b>	287	310	317	329	<b>300</b>
<b>CMP MIRANDE</b>	336	392	406	438	<b>391</b>
<b>CMP NOGARO</b>	492	522	529	486	<b>509</b>
<b>CMP VIC FEZENSAC</b>	292	291	313	339	<b>323</b>
<b>ESAM</b>	78	81	68	77	<b>89</b>
<b>SAU</b>	487	550	543	619	<b>541</b>
<b>PSY LIAISON</b>	251	260	258	238	<b>177</b>
<b>PSYCHIATRIE LEGALE</b>			106	276	<b>339</b>
<b>SOINS A DOMICILE</b>			30	39	<b>49</b>
<b>CATTP AUCH</b>	66	62	54	51	<b>63</b>
<b>CATTP CONDOM</b>	9	0	0	0	<b>0</b>
<b>CATTP L'ISLE JOURDAIN</b>	23	22	20	20	<b>14</b>
<b>CATTP LECTOURE</b>	24	10	16	16	<b>28</b>
<b>CATTP SAMATAN</b>	12	10	16	13	<b>14</b>
<b>CATTP MIRANDE</b>	9	12	11	11	<b>3</b>
<b>CATTP NOGARO</b>	0	0	0	0	<b>0</b>
<b>CATTP VIC FEZENSAC</b>	7	0	0	0	<b>0</b>
<b>EMLISA</b>				59	<b>114</b>
<b>EMOPPA</b>				41	<b>94</b>
<b>REHALYSE AMBULATOIRE</b>				27	<b>81</b>
<b>CONSULT. INTRA ADULTE</b>					<b>568</b>



**Bilan sorties sans autorisation ou recherches pour réintégration 2024**

Lieu de survenue	Mode d'hospitalisation					TOTAL	Evol. N-1
	SDDE	SDRE	Hospit. libre (disp. inq.)	Mineur			
Duras	3	0	0	5	<b>8</b>	100,00%	
Pussin	3	2	0	0	<b>5</b>	-50,00%	
Charcot	1	0	0	0	<b>1</b>	0,00%	
Réhabilitation	0	0	0	1	<b>1</b>	-50,00%	
Janet	0	0	5	0	<b>5</b>		
CMP Pôle Adulte	0	1	0	0	<b>1</b>	-83,33%	
<b>Pôle adulte</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>21</b>	-12,50%	
Clinique Adolescents	0	0	0	14	<b>14</b>	600,00%	
Le Repaire HJ	0	0	0	1	<b>1</b>		
<b>Pôle infanto-juvénile</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	650,00%	
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>21</b>	<b>36</b>	38,46%	
Evol. N-1	-12,50%	-62,50%	66,67%	950,00%	71,43%		

	Sortie sans autorisat° depuis UF	Réintégrat° de programme de soins	TOTAL	Evol. N-1
SDDE	7	1	<b>8</b>	-42,86%
SDRE	1	2	<b>3</b>	-50,00%
Hospitalisation Libre (Disparit° inquiétantes)	5		<b>5</b>	25,00%
MINEURS	20		<b>20</b>	900,00%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>3</b>	<b>36</b>	38,46%
Evol. N-1	230,00%	-72,73%	71,43%	

Source : Suivi BE

## Activité ambulatoire

### Psychiatrie Adulte 2024

(Suivant Guide Méthodologique : Entretien Démarche Groupe Accompagnement Réunion)

<b>PSYCHIATRIE ADULTE</b>		
<b>Lieu de l'acte</b>	<b>Nombre d'actes</b>	<b>Nombre de patients</b>
L01 Centre Médico-psychologique	25 946	3 376
L02 Centre de consultations externes de psychiatrie dans l'éts	3 664	839
L03 Etablissement social ou médico-social sans hébergement	41	22
L04 Etablissement scolaire	1	1
L05 PMI	0	0
L07 Domicile du patient ou substitut de domicile	10 077	799
L08 Etablissement social ou médico-social avec hébergement	1 051	210
L09 Unité d'hospitalisation (MCO-SSR-Long Séjour)*	448	201
L10 Unité d'accueil (SU)*	734	547
L11 CATTP	4 981	198
L13 Lieux de santé libéraux	4	4
L14 Autre établissement psy	3	2
LNA Lieu Non Applicable	2 811	792
<b>TOTAL Prise en charge ambulatoire</b>	<b>49 761</b>	<b>4 366</b>

**Actes réalisés sur le C.H. d'Auch (SAU) (\* inclus dans le tableau précédent)**

<b>Lieux</b>	<b>SAU / Liaison</b>	
	<b>Nombre d'actes</b>	<b>Nombre de patients</b>
L09 Unité d'hospitalisation (MCO-SSR-Long Séjour)	352	167
L10 Unité d'accueil (SU)	721	542
<b>TOTAL</b>	<b>1 073</b>	<b>678</b>

Sources : Suivi BE, extractions BO Pastel et Cortexte

## **Soins psychiatriques sans consentement**

**Loi n° 2011-803 du 05 juillet 2011 modifiée par la loi n°2013-869 du 27 septembre 2013**

SDRE : Soins psychiatriques sur Décision du Représentant de l'Etat (anciennement HO)

SDDE : Soins psychiatriques sur Décision du Directeur de l'Etablissement (anciennement HDT)

### **Soins sans consentement en Hospitalisation Complète 2024**

		<b>Nouvelles mesures 2024 + reprises années précédentes</b>		
<b>Mode Légal de Soins sans Consentement</b>		File active en hospit.compl .	Nombre de séjours	Nombre de journées
Soins psychiatriques sur Décision du Représentant de l'Etat		41	36	1 712
Soins psychiatriques à la Demande d'un Tiers		107	101	5 274
Soins psychiatriques pour Péril Imminent		175	186	4 896
<b>TOTAL (avec double compte)</b>		<b>312</b>	<b>322</b>	<b>11 882</b>

### **Evolution des soins sans consentement en hospitalisation complète**

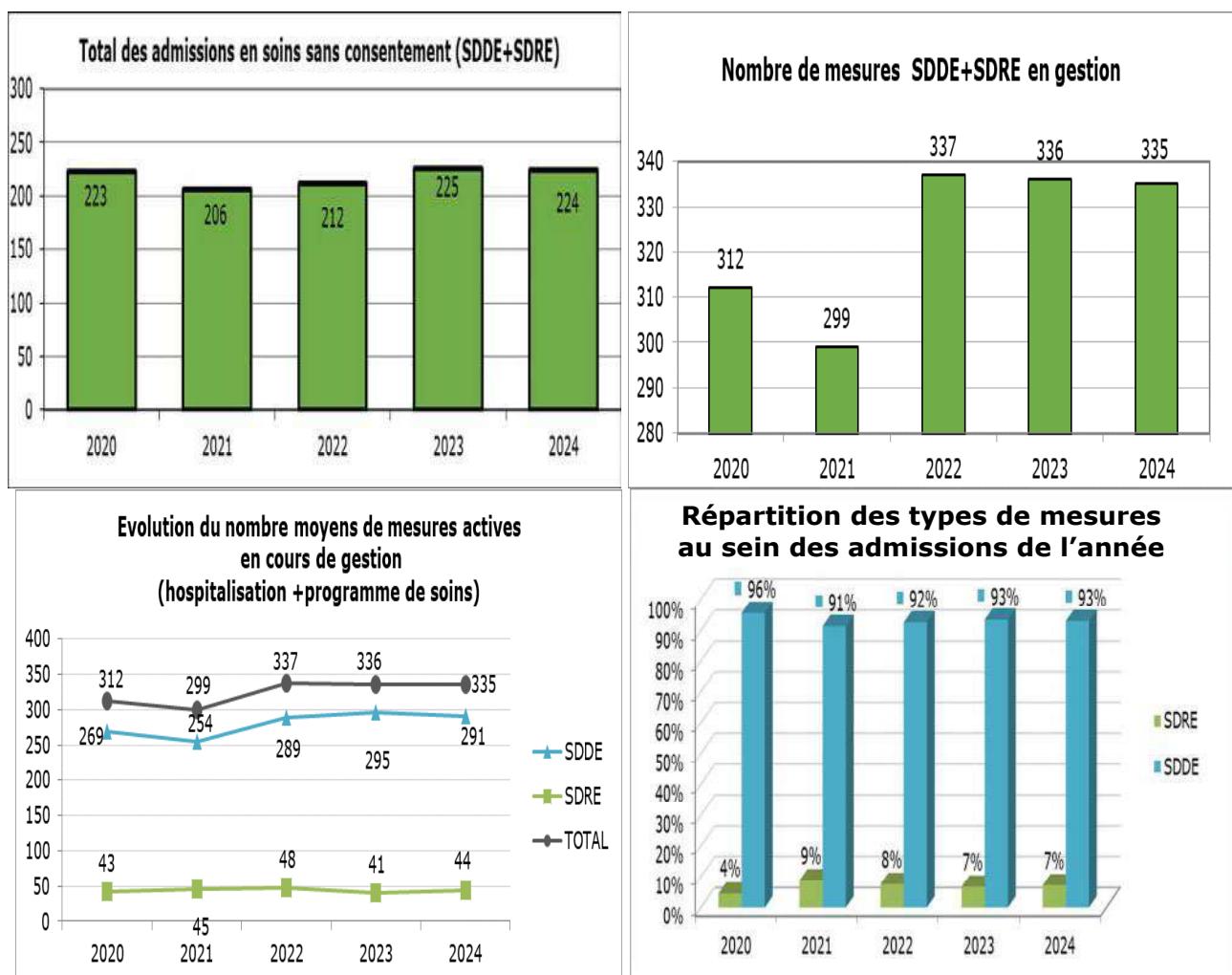
**Nombre de nouvelles mesures par année**

Années	SDRE	SDDE				TOTAL toutes mesures	Evo. / ex. en valeur	Evo. / ex. en %	Part SDRE	Part SDDE
		SDT	SDTU	PI	TOTAL SDDE					
2020	10	22	46	145	213	223	-50	-18,32%	4%	96%
2021	18	16	60	112	188	206	-17	-7,62%	9%	91%
2022	16	16	49	131	196	212	6	2,91%	8%	92%
2023	15	13	56	141	210	225	13	6,13%	7%	93%
<b>2024</b>	<b>16</b>	<b>11</b>	<b>58</b>	<b>139</b>	<b>208</b>	<b>224</b>	<b>-1</b>	<b>-0,44%</b>	<b>7%</b>	<b>93%</b>

**Nombre de mesures en gestion au cours de l'année  
(hospitalisation + programme de soins)  
(année en cours + reprises années précédentes)**

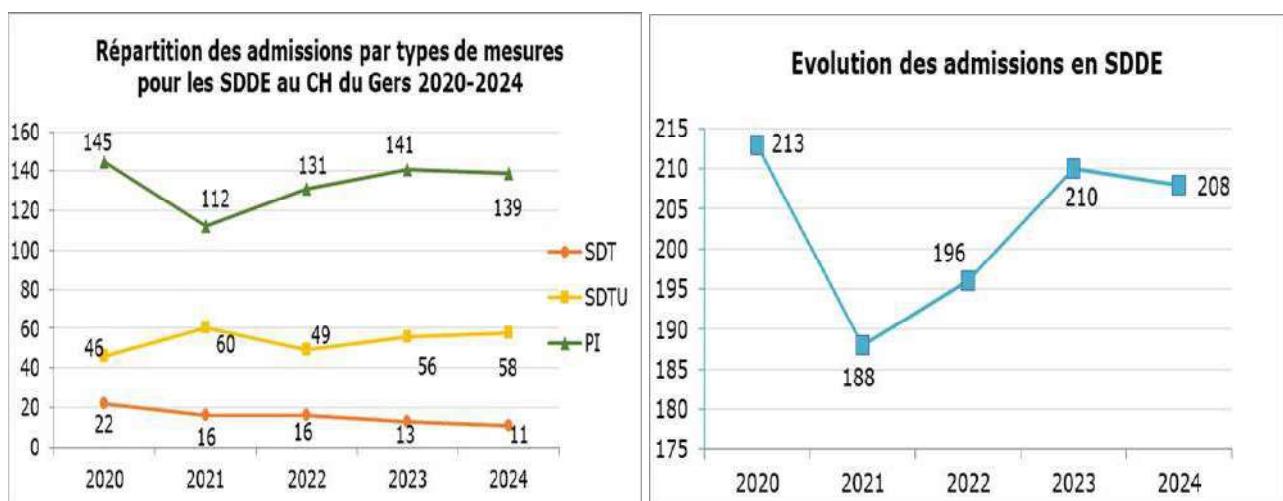
Années	SDDE	SDRE	TOTAL	Evo. / ex. en valeur	Evo. / ex. en %
2020	269	43	312	-63	-16,8%
2021	254	45	299	-13	-4,2%
2022	289	48	337	38	12,7%
2023	295	41	336	-1	-0,3%
<b>2024</b>	<b>291</b>	<b>44</b>	<b>335</b>	<b>-1</b>	<b>-0,3%</b>

### Evolution tous types de mesures



Sources : Suivi mensuel BE, nombre de mesures actives le 1<sup>er</sup> mardi du mois

### Evolution des admissions en SDDE

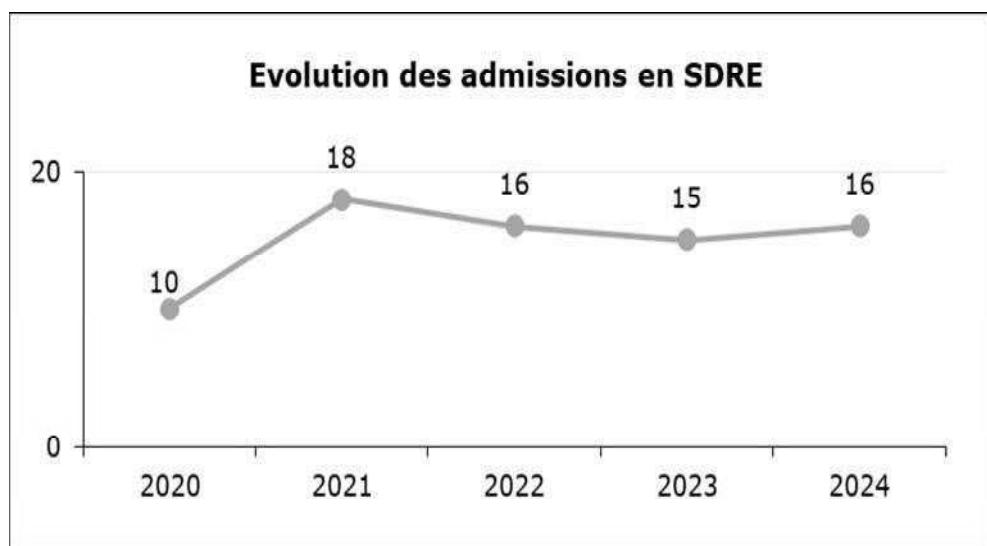


SDT : Soins à la Demande d'un Tiers

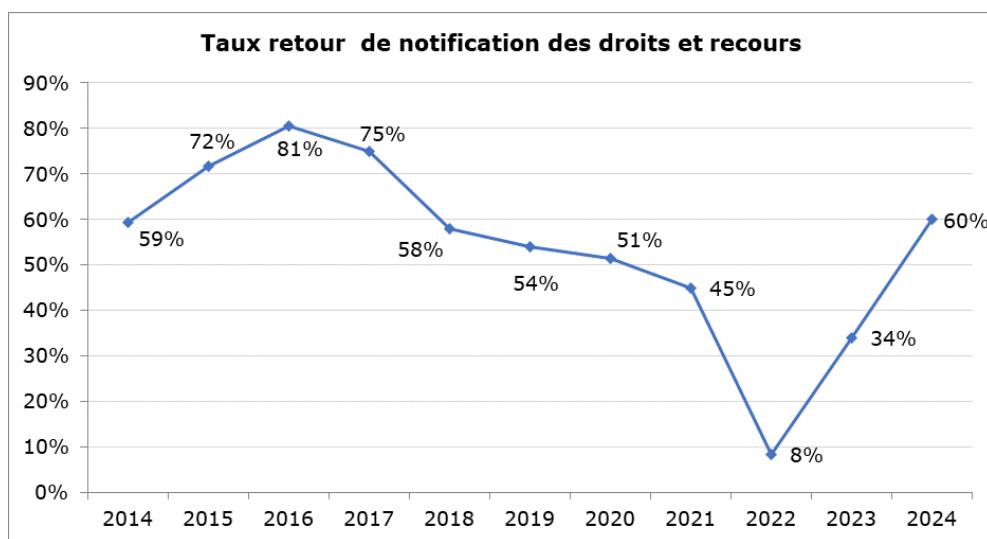
SDT-U : Soins à la Demande d'un Tiers en Urgence

PI: Péril Imminent

### **Evolution des mesures SDRE**



### **Evolution taux de retour de notification de l'information du patient sur ses droits et recours**



## >>>> Psychiatrie de L'ENFANT et de L'ADOLESCENT

### Evolution de la file active

Année	2020	2021	2022	2023	2024	Mode de calcul
Nombre de patients vus au moins une fois dans l'année	1 040	1 022	956	932	<b>949</b>	
Taux d'hospitalisation à temps complet de la file active	5,00%	5,19%	6,17%	7,30%	<b>7,59%</b>	Nbre de patients hospitalisés / File active
Nombre de nouveaux patients	359	377	315	266	<b>272</b>	
Taux de renouvellement de la file active	34,52%	36,89%	32,95%	28,54%	<b>28,66%</b>	Nbre de nouveaux patients vus au moins une fois dans l'année / File active

Sources : données SAE, extraction Cortexte, RIMP

SERVICES	Journées réalisées	ENTREES		SORTIES			Taux occupat°	Evol. N-1	Nbre lits ou places	DMS
		directes	Mut.	directes	Mut.	DC				
<b>SECTEUR DE PSYCHIATRIE INFANTO-JUVENILE</b>										
HOSPITALISATION DE JOUR la Villa	532	16	0	9	0	0	<b>46,18%</b>	<b>10,37%</b>	6	33,25
ADOLESCENTS Complète (1)	1 561	204	17	199	10	0	<b>85,53%</b>	<b>2,43%</b>	5	7,06
ADOLESCENTS Jour (1)	439	25	0	15	0	0	<b>78,25%</b>	<b>-7,38%</b>	3	17,56
ADOLESCENTS Nuit (*)	103	23	0	23	1	0	<b>14,47%</b>	<b>-40,12%</b>	2	4,48

Sources : suivi BE, extraction BO Pastel

	File Active	Taux d'occupat° *	DMS ***	DMH **	Ratio H. / F.	Moyenne âge
HOSPITALISATION DE JOUR la Villa	13	<b>46,18%</b>	33,25	40,92	4,00	9,50
ADOLESCENTS Complète	72	<b>85,53%</b>	7,06	21,68	0,84	15,00
ADOLESCENTS Jour	21	<b>78,25%</b>	17,56	20,90	2,00	15,50
ADOLESCENTS Nuit	19	<b>14,47%</b>	4,48	5,42	0,28	15,86

\* Tx d'occupation = Nombre de journées / journées lits exploitables

\*\* Durée Moyenne d'Hospitalisation = Nombre de journées / nombre de patients

\*\*\* Durée Moyenne de Séjour = Nombre de journées / nombre d'entrées totales (directes + mutations + présents)

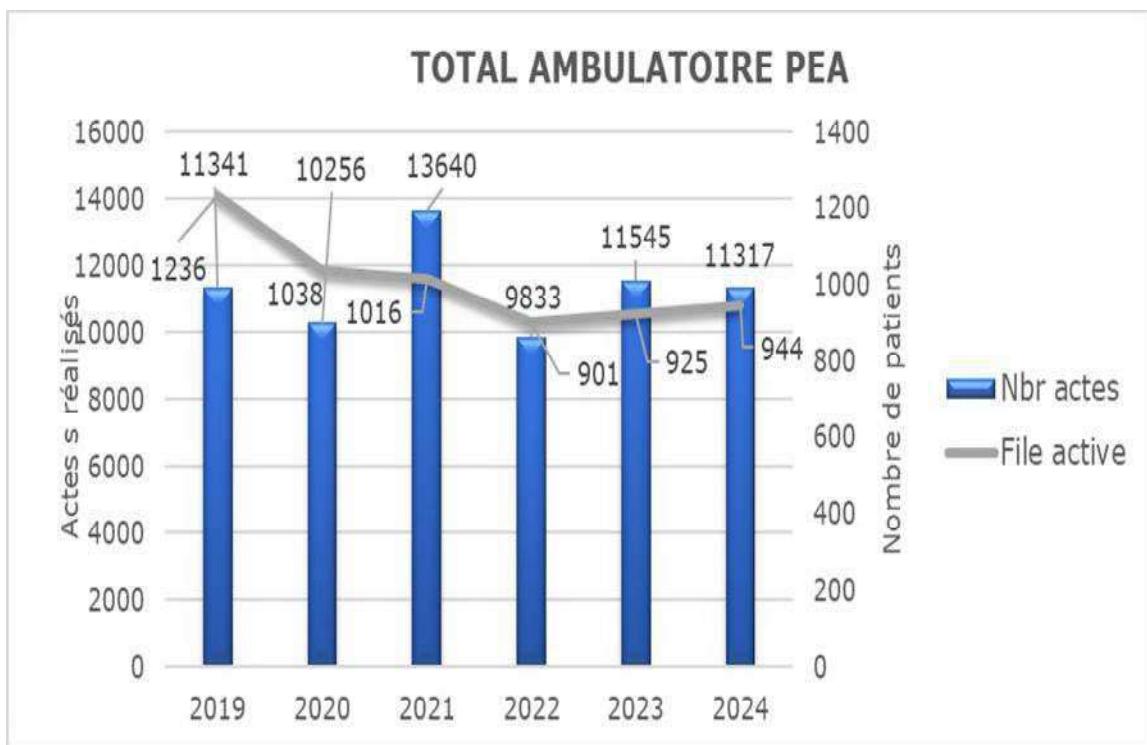
### **Evolution des activités en Psychiatrie Enfant & Adolescent**

#### ***Actes / journées réalisées par unité***

	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>Clinique Adolescents HC</b>	1 346	1 067	1 408	1 521	<b>1 561</b>
<b>Clinique Adolescents HJ</b>	318	528	458	474	<b>439</b>
<b>Clinique Adolescents HN</b>	78	54	126	172	<b>103</b>
<b>Hôpital de jour la Villa</b>	638	795	549	482	<b>532</b>
<b>CMP IJ AUCH</b>	2 170	2 277	1 824	2 352	<b>2 079</b>
<b>CMP IJ FLEURANCE</b>	1 395	1 815	1 852	2 031	<b>1 771</b>
<b>CMP IJ L'ISLE JOURDAIN</b>	1 400	1 613	1 187	1 252	<b>1 217</b>
<b>CMP IJ MIRANDE</b>	952	1 428	1 332	1 375	<b>1 202</b>
<b>CMP IJ NOGARO</b>	1 562	1 882	1 837	1 442	<b>1 660</b>
<b>EMA 32</b>	910	889	817	938	<b>960</b>
<b>PANDA - Périnatalogie</b>	537	880	981	1 373	<b>1 422</b>
<b>ELIPS</b>	378	2 494	758	236	<b>216</b>
				<b>TOTAL</b>	<b>13 162</b>

#### ***Filles actives par unité***

	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>Clinique Adolescents HC</b>	52	53	59	68	<b>72</b>
<b>Clinique Adolescents HJ</b>	26	29	29	25	<b>21</b>
<b>Clinique Adolescents HN</b>	11	9	21	19	<b>19</b>
<b>Hôpital de jour la Villa</b>	14	13	15	13	<b>13</b>
<b>CMP IJ AUCH</b>	240	190	145	124	<b>135</b>
<b>CMP IJ FLEURANCE</b>	187	161	145	159	<b>157</b>
<b>CMP IJ L'ISLE JOURDAIN</b>	203	172	125	112	<b>97</b>
<b>CMP IJ MIRANDE</b>	105	103	106	83	<b>100</b>
<b>CMP IJ NOGARO</b>	149	150	164	140	<b>137</b>
<b>EMA 32</b>	44	51	65	70	<b>88</b>
<b>PANDA - Périnatalogie</b>	75	105	122	165	<b>152</b>
<b>ELIPS</b>	28	137	136	88	<b>99</b>



Sources : Suivi BE, extractions BO Pastel et Contexte

## L'activité médico-sociale

### LA MAISON D'ACCUEIL SPECIALISEE (MAS)

2024	Journées réalisées	ENTREES		SORTIES			Journées lits exploit.	Taux occupat°	Nbre de lits ou places	DMS
		directes	Mut.	directes	Mut.	DC				
<b>MAISON D'ACCUEIL SPECIALISEE</b>										
HEBERGEMENT A TEMPS COMPLET	8 341	61	0	58	0	1	9 150	91,16%	25	136,74

### Evolution de l'activité

Année	Journées réalisées	File active
2020	7 409	22
2021	6 935	19
2022	6 709	19
2023	6 758	24
<b>2024</b>	<b>8 341</b>	<b>29</b>

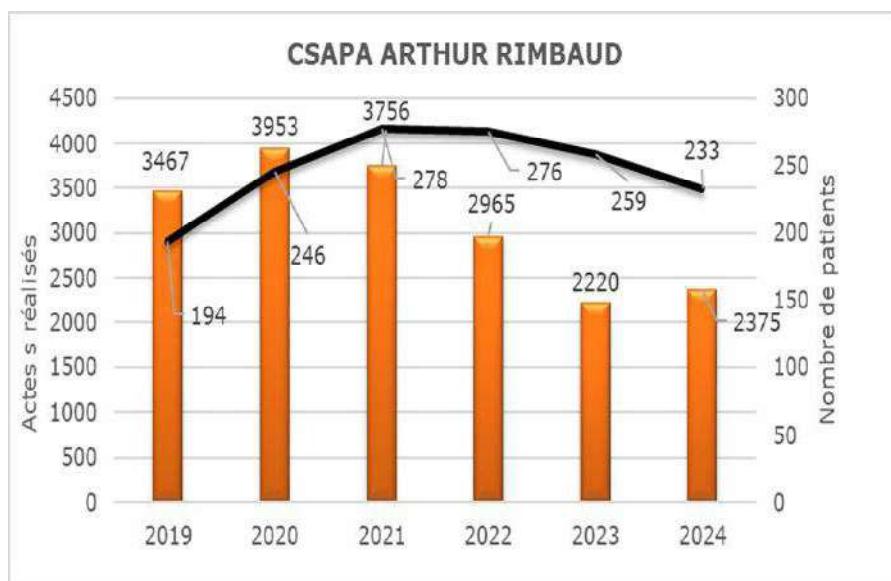


Sources : BO, univers Cortexte

**LE CENTRE DE SOINS, D'ACCOMPAGNEMENT ET DE PREVENTION  
EN ADDICTOLOGIE (CSAPA) Arthur Rimbaud**

	2020	2021	2022	2023	2024
File active	246	278	276	259	<b>233</b>
Nombre d'actes	3 953	3 756	2 965	2 220	<b>2 375</b>
Nombre de consultat° médicales	992	935	791	332	<b>323</b>

Sources : BO, univers Cortexte



## ***La protection des majeurs***

### **Nombre et évolution des dossiers suivis durant l'année**

<b>Année</b>	<b>Majeurs Protégés CHG (*1)</b>	<b>Majeurs Protégés Extra-Hospitalier (*2)</b>	<b>TOTAL</b>
2022	18	26	44
2023	20	22	42
<b>2024</b>	<b>22</b>	<b>18</b>	<b>40</b>

(\*1) en hospitalisation complète ou résident de la MAS Villeneuve

(\*2) à domicile, en famille d'accueil social ou en EHPAD

### **Nature des dossiers suivis au 31 décembre 2024**

Curatelle renforcée : **1**

Curatelle à la personne : **0**

Curatelle aux biens et à la personne : **3**

Curatelle aux biens : **2**

Tutelles aux biens : **2**

Tutelles à la personne et aux biens : **31**

Sauvegarde mandat spécial : **1**

### **Mouvements de l'année 2024**

**4 nouvelles mesures** : (1 Pussin, 1 domicile, 2 EHPAD)

**6 fins de mesure** : 5 décès (2 MAS, 3 EHPAD) & 1 décharge (1 Pussin)

### **Age et sexe des majeurs protégés pour l'année 2024**

Moins de 40 ans :	<b>1</b>
De 40 à 59 ans :	<b>10</b>
De 60 à 74 ans :	<b>18</b>
+ de 75 ans :	<b>11</b>

### Demandes de mesures de protection

***Transmises aux Tribunaux d'Instance ou de Grande Instance  
par le service des Majeurs Protégés***

<b>Année</b>	<b>CH du Gers requérant</b>	<b>Patient requérant</b>	<b>TOTAL</b>
2022	7	6	13
2023	1	5	6
<b>2024</b>	<b>3</b>		<b>3</b>

Ces demandes d'ouverture de mesure de protection concernent 1 homme et 2 femmes.

**Sur l'année 2024, pas de fait particulier à signaler...**

## **L'activité du service de soins infirmiers, de rééducation et médicotechnique**

L'activité de la Coordonnatrice Générale des Soins en 2023 est en lien avec ses missions et est décrite dans la liste ci-dessous :

- Participation du directeur des soins ou son représentant aux différentes instances : Directoire, CSIRMT, CME, CTE, CHSCT, CS, CLAN, CIN, CDU, CPR, COMEDIMS.
- Participation au Comité Stratégique du GHT (PMP et PSP via la CSIRMT du CH).
- Participation à différents COPIL : QGR, DUERP, COPIL PE du CSAPA et de la MAS.
- Analyse des événements indésirables graves et récurrents, associant les professionnels, réalisée en Cellule de Prévention des Risques.
- Participation aux revues de processus et mise à jour du PAQSS.
- Poursuite de l'alimentation du Dossier Patient Informatisé (DPI).
- Réalisation des entretiens professionnels relevant de la Direction des Soins sur Gesform.
- Suivi du plan de formation 2024.
- Gestion et encadrement des stages des étudiants et élèves : 112 personnes accueillies au total.
- Suivi des astreintes soignantes : 52 en 2024 (contre 118 en 2023).
- Suivi des demandes de mobilités volontaires, appels à candidatures, reprises.
- Poursuite de la démarche Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) sur l'administration des médicaments, par le suivi des actions d'amélioration par unité (Audits JFP et IB).
- Suivi des interventions de la CUMP 32 : 4 interventions avec déplacement, soit 22 professionnels mobilisés au total (66 personnes ont pu bénéficier d'un entretien).
- Suivi de l'activité de sophrologie, activité transversale sur le pôle adulte et sur le pôle EA : cette dernière est une approche thérapeutique qui permet d'apporter un étayage complémentaire à la prise en charge, en particulier sur tous les troubles anxiodepressifs, les troubles émotionnels, la souffrance psychique et physique.

L'activité est en constante hausse : en 2024, 1 962 actes pour une file active de 246 patients, contre 1950 actes en 2023 pour une file active de 278 patients.

## Bilan de la Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation & Médicotechniques (CSIRMT)



### Réunions d'encadrement

**11 réunions  
Direction des  
Soins / cadres  
supérieurs de  
santé / cadres  
de pôles**

**Pour rappel :  
La CSIRMT du  
CH du Gers  
s'est réunie 6  
fois sur  
2024**

**Poursuite des  
astreintes  
cadres avec  
des  
permanences  
les weekend**

**LA CSIRMT  
du GHT s'est  
réunie 2 fois  
au cours  
de  
l'année**

**Poursuite  
des  
supervisions  
pour les  
cadres**

## Activités des pôles

### >>>> Pôle de Psychiatrie Adulte



#### PROJETS MANAGERIAUX

L'année 2024 a été marquée par une dynamique soutenue de structuration et de réflexion collective au sein du pôle adulte.

Les actions engagées ont permis de renforcer la qualité des soins, de faire évoluer les pratiques professionnelles et d'accompagner les équipes dans des démarches transversales porteuses de sens.

Un temps fort de l'année a été la certification du CH du Gers par la HAS, qui a permis de valoriser le travail engagé par les professionnels autour de la qualité et de la sécurité des soins.

#### ➤ Amélioration des pratiques et des prises en charges

##### **Politique de moindre recours à l'isolement et à la contention :**

*L'établissement s'est engagé dans une démarche de réduction du recours à l'isolement et à la contention, en lien avec les recommandations de la HAS.*

*3 participations aux travaux de la Ferrepsy ont permis d'enrichir cette réflexion collective et d'impulser plusieurs actions concrètes au sein du pôle adulte, se déclinant comme suit...*

- ✓ mise en place du débriefing post-isolement dans les unités d'admissions
- ✓ réflexion sur la création d'espaces d'apaisement au sein des unités de soins, afin de prévenir les situations de crise

- ✓ engagement d'une politique de formation continue centrée sur les pratiques d'accompagnement et notamment sur les actions liées à la contention, à la désescalade de la violence

Ces mesures traduisent une volonté institutionnelle de transformation des pratiques vers des approches plus respectueuses des droits des usagers et davantage axées sur la prévention et l'accompagnement.

#### **Préparation du programme de psychoéducation BREF :**

*Dans le cadre du développement de l'offre de soins et de l'amélioration de la prise en charge des patients, le pôle adulte a engagé la mise en place d'un programme de psychoéducation BREF, destiné à favoriser une meilleure compréhension des troubles et à renforcer l'autonomisation des usagers.*

- ✓ début d'année 2024, 45 professionnels du CH du Gers ont été formés à ce programme, marquant une première étape décisive dans la structuration du dispositif
- ✓ un groupe projet constitué de 5 professionnels (cadre supérieur de santé, cadres de santé, psychologues) s'est réuni à 5 reprises au cours de l'année afin :
  - de travailler sur les modalités concrètes de la mise en œuvre du programme
  - de planifier avec l'UNAFAM les étapes du déploiement et son organisation
  - d'assurer un suivi régulier afin de garantir l'adéquation du programme aux besoins du terrain

Cette démarche structurée a posé les bases d'un déploiement progressif du programme, avec pour objectif de proposer un accompagnement et des outils concrets et accessibles aux aidants dans une logique de soins renforcés.

#### **➤ Management des équipes et qualité de vie au travail**

#### **Qualité du fonctionnement de l'encadrement :**

*Le bon fonctionnement de l'encadrement constitue un levier essentiel pour la coordination des équipes, la qualité des soins et la diffusion cohérente des orientations institutionnelles. Dans ce cadre, 10 réunions d'encadrement ont été organisées en 2024 (cadre supérieur-cadres de santé), avec pour optique de ces rencontres :*

- ✓ relayer les consignes et informations institutionnelles
- ✓ favoriser la circulation de l'information
- ✓ maintenir la cohésion et le dynamisme de l'équipe d'encadrement
- ✓ sécuriser les parcours de soins par une coordination entre les unités

Ces temps d'échanges structurés soutiennent un management de proximité en lien direct avec les réalités du terrain.

### **Accompagnement de l'équipe d'encadrement dans l'application du management à la qualité :**

*Dans une volonté de renforcer le pilotage qualité au sein des unités, une formation dédiée au management de la qualité a été dispensée en 2024 par le service régional d'appui (SRA). Cette formation a mobilisé et soutenu l'encadrement autour des enjeux liés à la qualité, au respect des exigences règlementaires et institutionnelles et à la mise en œuvre concrète sur le terrain.*

*A la suite de cette dynamique, chaque unité du pôle adulte a engagé le développement de plans d'actions spécifiques visant à :*

- ✓ travailler sur l'amélioration de pratiques de soins
- ✓ renforcer la coordination interdisciplinaire et soutenir la communication entre les professionnels
- ✓ structurer les démarches d'amélioration continue à l'échelle de l'établissement

### **Travail sur l'intégration des nouveaux arrivants :**

*Un travail spécifique sur l'intégration des nouveaux arrivants a été lancé en lien avec la DRH. L'objectif étant de formaliser une politique d'accueil institutionnelle à travers la structuration d'un parcours d'intégration adapté aux services de soins.*

*Dans ce cadre, 3 groupes de travail ont permis :*

- ✓ d'identifier les besoins concrets d'accompagnement à l'arrivée
- ✓ de définir des outils communs pour harmoniser l'accueil
- ✓ d'élaborer des propositions pour la mise en œuvre d'une politique d'accueil à l'échelle de l'établissement

Cette démarche participative s'inscrit dans une volonté de renforcer l'attractivité, la fidélisation des nouveaux professionnels et de favoriser leur engagement dès leur arrivée dans une logique de qualité et de continuité des soins.

## **➤ Développement institutionnel et professionnalisation**

### **Valorisation et structuration des parcours de stage :**

*Un travail de fond a été mené avec les cadres de santé pour définir des parcours de stage cohérents et adaptés aux exigences des formations paramédicales, notamment pour les étudiants en soins infirmiers ; cette dynamique s'est concrétisée par :*

- ✓ une formalisation des lieux de stages pivots (à forte valeur formative) et des lieux de stages contributifs (complémentaires dans le parcours)
- ✓ l'identification des parcours de stages possibles sur le CH du GERS
- ✓ la construction de parcours types permettant une exposition diversifiée aux pratiques cliniques

Ce dispositif permet aux étudiants de découvrir plusieurs lieux de stage, de renforcer leur professionnalisation et leur adaptation aux réalités du terrain, de promouvoir l'attractivité de l'établissement auprès des futurs professionnels de santé.

#### ***Participation à l'élaboration du projet d'établissement :***

*L'année 2024 a été marquée par le lancement des travaux de préparation du projet d'établissement 2025-2029.*

*Le choix de structurer le projet autour des parcours de soins a permis de mobiliser les professionnels de l'intra et extra hospitalier, dans une réflexion transversale orientée vers le bénéfice du patient et l'amélioration continue des organisations.*

Cette approche a favorisé l'élaboration d'un projet réaliste, partagé (implication des équipes soignantes, administratives, médicales) et efficace (meilleure coordination et fluidité des prises en charges).

Dans ce cadre, un travail de réflexion a été mené sur la réorganisation du pôle adulte dans une logique de structuration et de cohérence des filières de soins. Ce travail en cours de validation constitue une étape clé de la stratégie de réorganisation du pôle adulte.

#### **PERSPECTIVES & ACTIONS A VENIR POUR L'ANNEE 2025**

L'année 2025 devrait permettre :

- la poursuite du travail isolement contention (déploiement du plan de prévention partagé, analyse des pratiques professionnelles, création d'espaces d'apaisement, formation continue)
- le suivi des dispositifs innovants (programme BREF)
- l'engagement des usagers et expertise du vécu : réflexion sur le développement des pairs Aidants au sein de l'établissement comme vecteurs d'évolution des pratiques
- la poursuite de la structuration institutionnelle, managériale et organisationnelle des parcours de soins du pôle adulte

#### **CONCLUSION**

Les actions menées en 2024 traduisent l'engagement des équipes et des encadrants dans une logique d'amélioration continue, de collaboration professionnelle et de responsabilité collective.

L'obtention de la certification constitue une reconnaissance au travail et un levier fort pour poursuivre les dynamiques engagées sur le pôle en 2025.

## >>>> Pôle de Psychiatrie de l'Enfant & de l'Adolescent



Le pôle PEA a poursuivi les actions engagées dans les processus qualité et gestion des risques, ainsi que les actions de formation et d'accompagnement des professionnels dans leurs pratiques...

### ACTIONS REALISEES

#### ➤ Evaluation du dispositif Thérapies Familiales en partenariat avec la Maison des Adolescents

#### ➤ Poursuite des actions du projet de pôle en fonction des réponses de l'ARS

- Appel à projet ARS CATTP Périnatalogie : projet non débuté en lien avec la démission du médecin responsable de l'équipe sur la fin d'année 2024.

#### ➤ Recrutement médical : poursuite des démarches par le service de la DRRH

#### ➤ Qualité-gestion des risques : patients traceurs, parcours traceur, revue de processus, suivi du PAQSS, analyses d'événements indésirables, visite de certification du 28 au 31 mai 2024

- **Périmètres d'affectation du temps cadre des unités ambulatoires** : révisés suite au départ à la retraite du CSE et à l'arrivée d'une nouvelle cadre de santé depuis le mois de juin 2024
- **ELIPS 32** : poursuite des formations auprès de l'équipe de pédiatrie. Difficultés de fonctionnement en lien avec un absentéisme IDE
- **HJ la Villa** : turnover au niveau de l'équipe (départs et arrivées de 2 IDE, recrutement d'un éducateur spécialisé)
- **CMP** : recrutement depuis juin 2024 d'un IDE à temps plein sur le CMP de Fleurance

### **FORMATIONS DE PÔLE REALISEES**

➤ **Formations de groupe pluriannuelles :**

- « Accompagner l'enfant et l'adolescent à vivre sa vie affective et sexuelle » : 25 professionnels formés.
- « Problématique adolescente et décompensation psychotique à l'adolescence », 2 jours consacrés pour les équipes de la Clinique des Adolescents, l'hôpital de jour le Repaire, EMA 32, ELIPS 32 et les CMP : 38 professionnels formés.

➤ **Formations individuelles SPEAF :**

- « Troubles anxieux de l'enfant et l'adolescent : de la clinique à un programme d'intervention en thérapie cognitive et émotionnelle » : 3 professionnels formés.
- « Les deuils chez l'enfant et l'adolescent : théories et pratiques de l'accompagnement » : 2 professionnels formés.
- « DU l'enfant, l'adolescent, la famille : clinique et psychodynamique » : 1 IDE en cours de formation.

➤ **Supervisions :**

- Chaque équipe bénéficie de supervisions à raison de 4 à 5 séances par an.

## PERSPECTIVES 2025

- **PANDA 32 :** mise en œuvre du projet CATTB
- **Extension de l'hôpital de jour Adolescents**
- **Equipe Mobile Adolescents (EMA) 32 :** repérage et intervention précoce auprès des adolescents reclus en partenariat avec l'éducation nationale
- **Projet d'Accueil Familial Thérapeutique (AFT) :** dans le cadre du Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM)
- **Infirmier en Pratique Avancée (IPA) :** fin de formation en juin 2025 pour l'IPA fléchée PEA

## >>>> Pôle Ressources



Le Pôle Ressources regroupe plusieurs types d'activités :

- le Bloc MédicoTechnique (BMT)
- la Pharmacie
- le DIM
- deux structures médico-sociales : une MAS et un CSAPA

### La PHARMACIE

- Poursuite du travail de conseil et de lien auprès des équipes des unités de soin.
- Formations dispensées par la pharmacienne sur les médicaments à risques (MAR), les « Never events », pour les infirmiers de l'établissement.
- Poursuite des actions suite aux audits sur le circuit du médicament.
- Animation des réunions des correspondants médicaments et le COMEDIMS.
- Instauration de la sérialisation.

### Perspectives 2025 :

- Réaménagement des locaux dans le cadre du renouvellement de l'autorisation de la PU en septembre 2024.

### La MAS

Le projet de la Maison d'Accueil Spécialisée s'est poursuivi :

- Départ à la retraite du Cadre Socio-éducatif en Septembre 2024 et recrutement d'un éducateur spécialisé faisant fonction de CSE en juin 2024.
- Proposition d'un nouveau cycle de travail pour les AS AES de la MAS par la DS.
- Rédaction des fiches de tâches, des fiches de postes des professionnels de la MAS.
- Poursuite de l'accompagnement du projet de service sur les axes de travail concernant l'organisation des groupes de résidents et l'organisation du travail auprès des résidents.
- Travail en cours sur la réactualisation du livret d'accueil.
- COPIL, CVS, commissions d'admission.
- Mise en place de la Supervision pour l'équipe.

#### **Formations réalisées :**

- Accompagnement du PE par le CEPFOR en lien avec l'ouverture de la nouvelle MAS pour tous les professionnels de cette structure.
- Formation de base à l'autisme : « compréhension et mise en œuvre des stratégies d'accompagnement pour adultes » : X professionnels formés.
- Référent plaie et cicatrisation : 1 IDE formée.
- Fonction de coordination : 1 éducatrice spécialisée formée.

#### **Perspectives 2025 :**

- Evaluation interne de la MAS.
- Préparation de l'évaluation externe.
- Rédaction du Projet d'établissement.
- Intégration de la méthode SERAFIN pour les projets d'accompagnement des résidents.

#### **Le CSAPA**

- Projet « l'Aller Vers » : réception du véhicule aménagé pour une mise en œuvre effective du projet sur les territoires définis.
- Actualisation des documents institutionnels : plaquette, livret d'accueil, règlement de fonctionnement, procédures et protocoles..
- Actions de formation et de prévention réduction des risques auprès des différents publics.
- Participation à la feuille de route régionale Addictions et au PTSM.
- Journée sans tabac : action au sein de l'établissement à destination des patients et du personnel.
- Evaluation interne et évaluation externe réalisées au cours de l'année.
- C.V.S.réalisés.
- Installation d'un téléviseur en salle d'attente et diffusion de messages de prévention en continu.

#### **Formations réalisées :**

- Journées thématiques/congrès sur les addictions et actualisation des pratiques avec les laboratoires pour l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire.

## **Perspectives 2025 :**

- Développement de « l'Aller vers ».
- Rencontre avec le CSAPA France Addictions et définition des territoires d'intervention.
- Co-construction du D.I.P.E.C. (Dossier Individualisé de Prise en Charge) ou D.I.A (Dossier Individuel d'Accompagnement) avec les représentants des usagers et les professionnels du CSAPA.
- Réflexion à mener quant à un courrier de fin de prise en charge avec l'accord de l'usager, qui sera adressé aux partenaires extérieurs au CSAPA.
- Cartographie de la bientraitance et de la prévention de la maltraitance à rédiger.

# Hygiène Hospitalière, prévention et maitrise du risque infectieux

## >>>> Certification et évaluation externe

- ❖ Certification de l'établissement: ✓ 98% de conformité concernant l'hygiène hospitalière
- ❖ Évaluation externe du CSAPA : 🔎 Points forts de l'hygiène hospitalière mis en avant

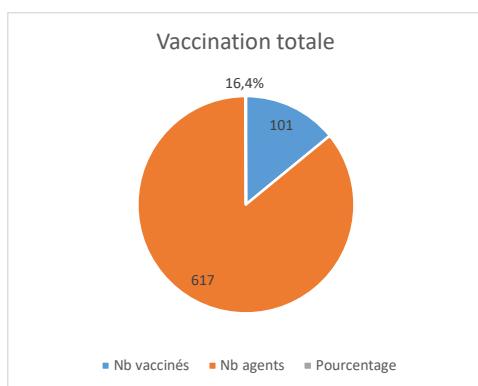
## >>>> Indicateurs

### Consommation de solution hydroalcooliques

Indicateur	Taux atteint	Objectif	Évaluation
Hospitalisations complètes	84%	✓ Objectif atteint	◆ Bon résultat
Hospitalisations de jour	71,2%	✗ Insuffisant	▲ À améliorer
Consultations CMP	31,3%	✗ Insuffisant	▲ À renforcer

❖ **Avancée** : tous les services d'hospitalisation complète ont été équipés de distributeurs de solutions hydroalcooliques (SHA).

### Vaccination anti-grippale



☒ **Taux de vaccination des professionnels :**  
18% seulement ✗

❖ **Action corrective** : un sondage a été réalisé afin d'identifier les freins à la vaccination

#### **>>>> Formation & sensibilisation**

L'année a été marquée par des actions régulières de formation et de sensibilisation : accueil mensuel des nouveaux arrivants, formations à l'entretien, au bio-nettoyage et aux précautions standards et complémentaires, ainsi que des sessions spécifiques liées aux épidémies ou à l'utilisation de nouveaux dispositifs.

Plusieurs journées thématiques (hygiène des mains, prévention du risque infectieux, vaccination, etc...) et un Escape Game sur la gestion d'une épidémie de gale, ont également été organisés.

Au total, de nombreux professionnels ont été sensibilisés.

#### **>>>> Mise en place et réactualisation des modes opératoires & procédures**

23 modes opératoires et procédures ont été réactualisés et mis en place et ce, afin d'assurer une conformité aux recommandations nationales.

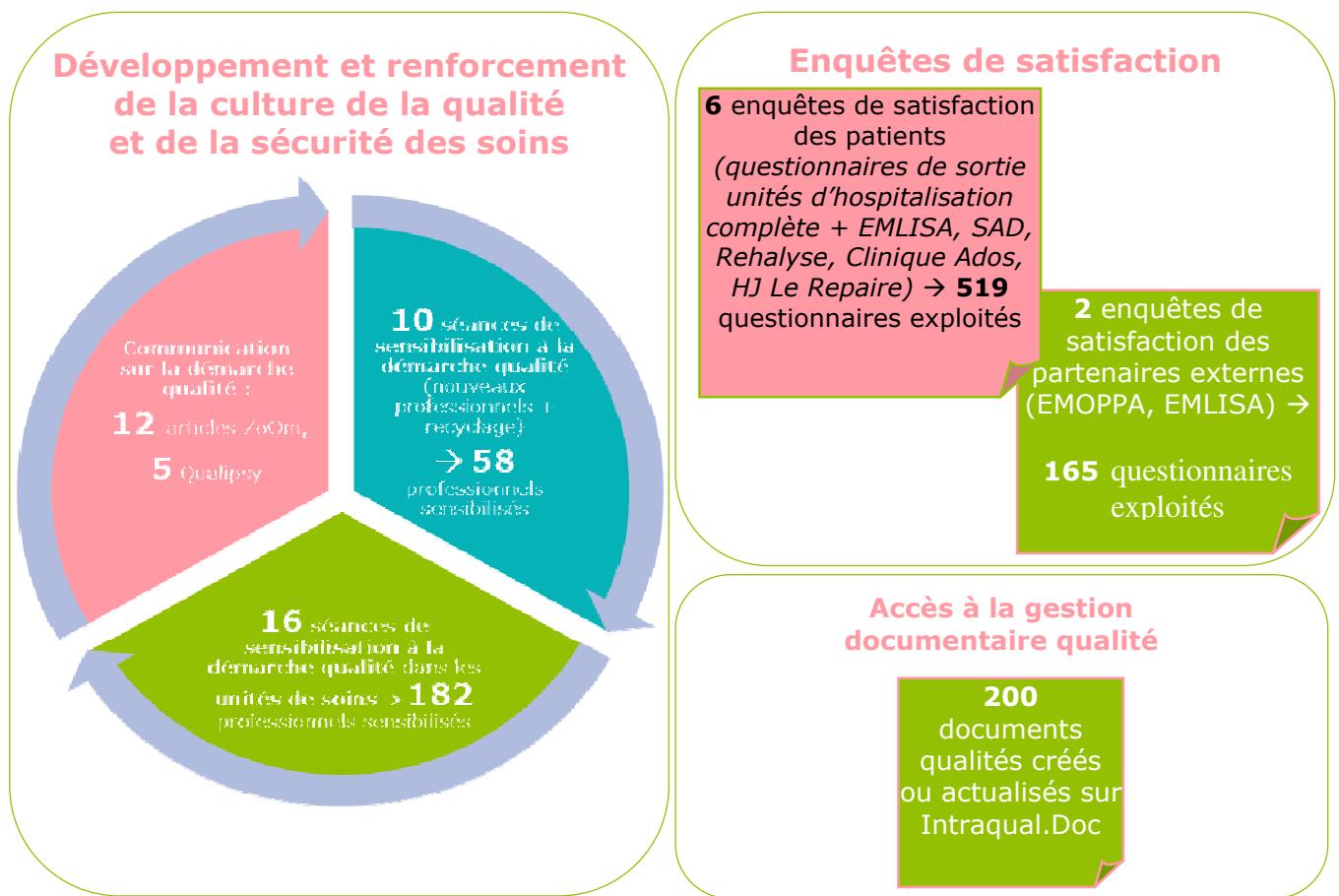
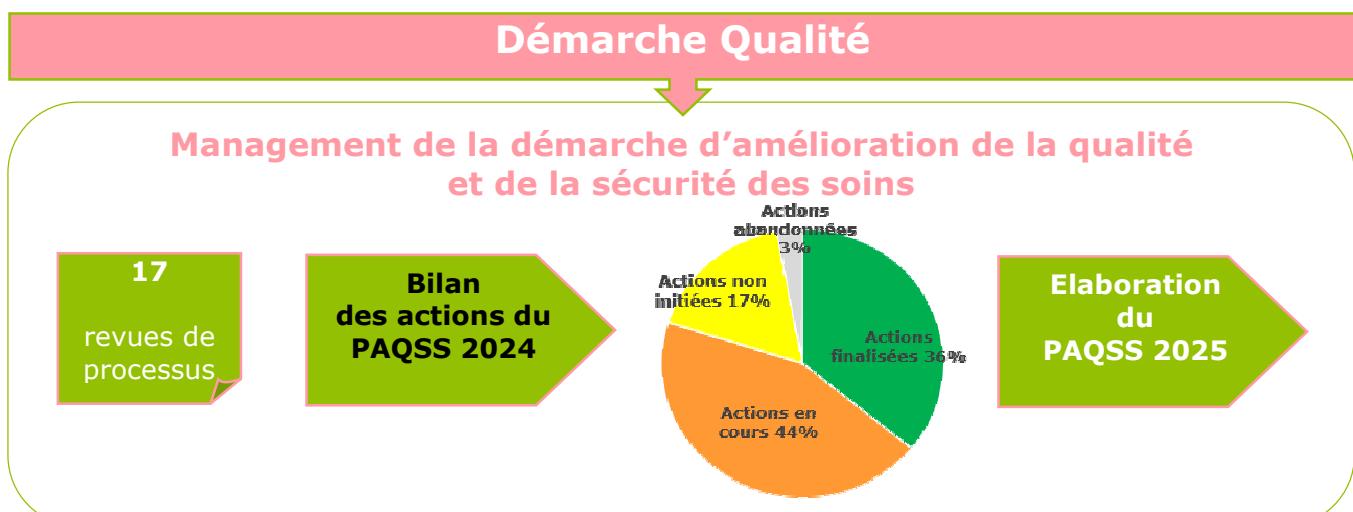
#### **>>>> Evaluations & audits**

- Observation des pratiques de bio-nettoyage : toutes les unités d'hospitalisation
- Audit de propreté visuelle : contrôle qualité
- Précautions standards : suivi (58,76 % d'observance)
- Traçabilité du bio-nettoyage : 2 fois/an
- Hygiène des mains : audit flash (72,2 % d'observance)

#### **>>>> Mise en place du DAMRI**

Dans le cadre de la préparation à l'évaluation externe de 2026, le DAMRI (Document d'Analyse et de Maîtrise du Risque Infectieux) a été mis en place afin de structurer, formaliser et renforcer la démarche de gestion des risques infectieux.

# Qualité et Management des Risques



## Sécurité des soins

### Renforcement de la culture de signalement des Evénements Indésirables

Nombre d'événements indésirables signalés :  
**320**

Nombre de réunions de la Cellule de Prévention des Risques :  
**4**

Nombre d'analyses approfondies des causes (événements analysés) :  
**8**

Nombre d'événements indésirables graves déclarés sur le portail national :  
**2**

## Evaluation des pratiques professionnelles

### Recueil des Indicateurs Qualité et Sécurité des Soins (IQSS) de la HAS

**1** recueil obligatoire  
- Périmètre Hospitalisation Complète -- patients adultes

- 3 indicateurs :  
-Évaluation cardio-vasculaire et métabolique,  
-Évaluation gastro-intestinale,  
-Prise en charge des addictions

**1** recueil volontaire  
- Périmètre Hospitalisation Complète -- patients adultes

- 2 indicateurs :  
-Évaluation et prise en charge de la douleur somatique  
-Qualité de la lettre de liaison à la sortie

Analyse rétrospective sur **100** dossiers patients en **11** séances

### Evaluations des pratiques

**4** analyses patients traceurs réalisées (Charcot, CMPI Auch, EMLISA, CMPEA Nogaro)

**4** audits réalisés (administration des médicaments, hygiène des mains, entretien des locaux, traçabilité du bio-nettoyage)

Plus d'informations :

- cf. revue 2024 du processus « management de la qualité et de la gestion des risques » et tableau de bord des indicateurs 2024
- cf. bilan annuel des enquêtes de satisfaction annexé au bilan de la CDU

## **L'activité de la Direction des Services Economiques, Travaux et du Système d'Information**

### **Logistique générale & Achats**

Les charges hôtelières et générales gérées par la DSETSI dans ses différentes composantes sont en augmentation : en un an, les dépenses progressent de 12%.



**Eau – assainissement :**  
**29 805 m<sup>3</sup> consommés**



**Energie :**  
**695 830 €**



**Blanchisserie :**  
**249 025 kg de linge lavé**  
**(dont 3 742 kg pour des clients)**



**Restauration :**  
**154 002 repas servis**  
**(dont 20 000 repas servis au self)**



**1301 kg de déchets DASRI (-33%)**  
**3310 kg de déchets dangereux (+29.90%)**  
**230 428 kg de déchets non dangereux (+37.77%)**



**620 661 km parcourus par les véhicules du CH**



**222 marchés publics (bénéficiant au CH du Gers en 2024)**

**24 363 lignes de commandes passées en 2024 (soit 5 141 commandes)**

La participation du CH du GERS dans la passation des marchés de GHT reste importante. Le passage par des centrales d'achats nationales s'intensifie pour les besoins standardisés du GHT.

Parmi les marchés à fort enjeu : le marché des assurances, celui des produits alimentaires et diététiques, etc...).

## **Patrimoine et investissement**

En 2024, le plan d'investissement a permis de renouveler du matériel sur diverses unités de soins, de production et de réaliser certains travaux, notamment :

- travaux de remplacement de la centrale de sécurité incendie de l'unité Duras,
- travaux de climatisation des unités de soins,
- l'aménagement de nouvelles places de parking.

Certains travaux sont pluriannuels et correspondent à des tranches de travaux (climatisation, SSI, rénovation de fenêtres).

<b>Nature de l'opération</b>	<b>Montant annuel</b>
Etudes	1 404,00 €
Voirie	9 417,60 €
Travaux bâtiments	263 227,28 €
Mises aux normes (accessibilité, SSI)	66 062,42 €
Climatisation	94 770,75 €
Equipements, mobiliers courants	101 296,68 €
Maintenance lourde équipements	269 267,66 €
Blanchisserie/Restauration	72 764,92 €
Matériel médical	2 899,37 €
Parc automobile	79 200,00 €
Informatique infrastructure et parc	156 894,58 €
Progiciel GMAO	34 113,54 €
PTI	9 196,84 €
<b>Total général</b>	<b>1 160 515,64 €</b>

## **Système d'information et sécurité informatique**

Le projet de mise en œuvre d'une solution de Gestion et de Maintenance Assistée par Ordinateur (GMAO), validé pour le Centre Hospitalier du Gers en 2023, a démarré par l'acquisition de l'outil développé par AQ Manager et poursuit son déploiement.

Ce dernier est déployé pour améliorer la gestion centralisée des interventions et ce, pour les services techniques et la gestion des stocks.

Concernant les investissements, une partie conséquente a été consacrée à la modernisation du parc informatique, dans l'optique de tendre tant vers un meilleur confort de travail, que vers une meilleure sécurité.

La part du budget consacré à la sécurité informatique progresse très fortement et constitue désormais, une part importante du budget d'investissement.

En termes de sécurisation, plusieurs actions ont été menées en vue de poursuivre la résolution de problèmes pouvant exposer le système d'information à des risques, de même que pour assurer la sécurité et l'hébergement (PTI, logiciel Ofelia, renouvellement Citrix).

Les renouvellements de matériels sont aussi pluriannuels.

Dans le contexte de la montée des attaques cyber au sein des établissements de santé, la cybersécurité s'inscrit progressivement comme un axe stratégique.

Un deuxième exercice cyber - niveau intermédiaire - a été mené avec un prestataire et les équipes d'encadrement, afin de poursuivre le travail de sensibilisation et de réaction face à une crise potentielle...



# Les chiffres clés financiers

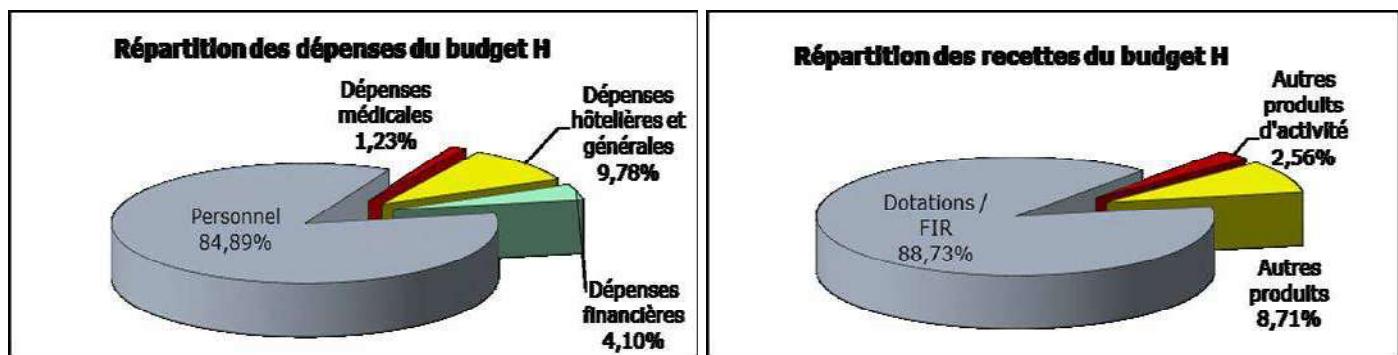


## LES CHIFFRES CLES FINANCIERS

### ➤ **Gestion 2024**

#### **Structure du compte de résultat principal**

DEPENSES		RECETTES	
Titre	Réalisé	Titre	Réalisé
Titre 1 : Charges de personnel	35 437 402,09	Titre 1 : Produits Assurance Maladie	36 712 753,59
Titre 2 : Charges à caractère médical	513 577,68	Titre 2 : Autres produits d'activité	1 058 450,05
Titre 3 : Charges à caractère hôtelier et général	4 083 353,08	Titre 3 : Autres produits	3 605 516,45
Titre 4 : Charges Amortis.Provis.financ.Excep.	1 710 688,84		
<b>Total des charges du CRP</b>	<b>41 745 021,69</b>	<b>Total des produits du CRP</b>	<b>41 376 720,09</b>
		<b>Résultat Déficitaire</b>	<b>368 301,60</b>



Les recettes d'exploitation intègrent un financement FIR de soutien exceptionnel en Trésorerie d'un montant de 350 000€ et un accompagnement en investissement sur la Dotation pour l'accompagnement à la transformation de 313 629€, lequel prendra fin en 2025.

D'autres recettes d'exploitation ponctuelles ont également été comptabilisées sur cet exercice, notamment l'enregistrement de l'indemnisation du litige de la Clinique Adolescents et le réajustement de la valorisation de la provision pour CET.

Ainsi le déficit est contenu à hauteur de -368 301,60€ (0,89% des produits).

Conformément à la consigne de l'ARS Occitanie, le dernier arrêté de financement des dotations n°2025-1567, reçu le 10/04/25, pour un montant total de 50 109,27€, sera comptabilisé en produits exceptionnels sur l'exercice 2025.

Cette dernière enveloppe concerne les dotations IFAQ et Qualité du codage.

### Structure du compte de résultat annexe P : MAS

DEPENSES			RECETTES		
LIBELLES	MONTANTS		LIBELLES	MONTANTS	
	En Euros	En %		En Euros	En %
Titre 1 : Charges de personnel	2 087 349,77	66,9%	Titre 1 : Produits de la tarification	2 570 334,77	89,0%
Titre 2 : Charges d'exploitation courante	115 362,48	3,7%	Titre 2 : Autres produits d'exploitation	8 820,19	0,3%
Titre 3 : Charges de structure	917 871,24	29,4%	Titre 3 : Autres produits	307 523,43	10,7%
<b>Total des charges du CRP</b>	<b>3 120 583,49</b>	100%	<b>Total des produits du CRP</b>	<b>2 886 678,39</b>	100%
			<b>Résultat Déficitaire</b>	<b>233 905,10</b>	<b>8,10%</b>

Les charges supplémentaires médicales et hôtelières liées à l'accroissement du taux d'occupation (+23,4% de journées réalisées) ne sont pas compensées par la hausse des recettes de prix de journée (+2,53%). De plus, l'exercice comptabilise les charges nouvelles financières et d'amortissement liées à la construction du nouveau bâtiment. Pour la première fois depuis de nombreux exercices, le budget de la MAS doit constater un lourd déficit, équivalent à 8,10% des produits.

### Structure du compte de résultat annexe P2 : CSAPA

DEPENSES			RECETTES		
LIBELLES	MONTANTS		LIBELLES	MONTANTS	
	En Euros	En %		En Euros	En %
Titre 1 : Charges de personnel	418 220,35	80,4%	Titre 1 : Produits de la tarification	439 024,72	90,8%
Titre 2 : Charges d'exploitation courante	16 537,05	3,2%	Titre 2 : Autres produits d'exploitation	0,00	0,0%
Titre 3 : Charges de structure	85 604,81	16,5%	Titre 3 : Autres produits	44 470,46	9,2%
<b>Total des charges du CRP</b>	<b>520 362,21</b>	100%	<b>Total des produits du CRP</b>	<b>483 495,18</b>	100%
			<b>Résultat Déficitaire</b>	<b>36 867,03</b>	<b>7,63%</b>

L'application de la recommandation de la CRC sur la comptabilisation exhaustive des frais de prestations du budget principal, ainsi que l'impact de l'opération immobilière de relocalisation du CSAPA sur les charges de structure, entraînent tout comme pour la MAS, la comptabilisation d'un déficit à hauteur de -36 867,03€, soit 7,63% des recettes.

### Détermination de la Capacité d'autofinancement

Résultat consolidé de l'exercice	-639 073,73 €
+ Dotations aux amortissements et provisions	1 953 994,41 €
- Reprises sur provisions et amortissements	942 586,00 €
+ Valeur comptable des éléments d'actifs cédés	5 657,05 €
- Produits des cessions d'éléments d'actifs	0,00 €
- Quote part des subventions virée au résultat	343 229,30 €
<b>Capacité d'autofinancement de l'exercice</b>	<b>34 762,43 €</b>

### Tableau de financement

EMPLOIS		RESSOURCES	
LIBELLES	Réalisé	LIBELLES	Réalisé
Insuffisance d'autofinancement		Capacité d'autofinancement	34 762,43
Titre 1 : Remboursement dettes financières	506 190,39	Titre 1 : Emprunts	0,00
Titre 2 : Immobilisations	1 160 515,64	Titre 2 : Dotations et subventions	1 097 395,24
Titre 3 : Autres emplois	3 428,00	Titre 3 : Autres ressources	154 324,20
<b>Total emplois</b>	<b>1 670 134,03</b>	<b>Total ressources</b>	<b>1 286 481,87</b>
		<i>Prélèvement sur Fond de roulement</i>	<b>383 652,16</b>

Les dernières écritures liées à l'opération de la nouvelle MAS impactent fortement l'exercice 2024, aussi bien au niveau des emplois (103k€), mais surtout par les derniers financements perçus (solde de la subvention CNSA pour 450k€ et des financements ADEME et Région pour la géothermie pour 55,8k€).

Concernant les financements FMIS, les enveloppes 2021, 2022 et 2023 ont toutes été soldées sur 2024 pour un montant de 430k€.

La CAF est positive mais insuffisante pour couvrir le remboursement du capital des emprunts. Les ressources ne permettent pas d'équilibrer les emplois, entraînant ainsi un prélèvement sur le Fonds de Roulement.

### Etat des provisions

NATURE DE LA PROVISION	MONTANT AU 01/01/2024	MOUVEMENTS		MONTANT AU 31/12/2024
		DOTATIONS	REPRISES	
Renouvellement des immobilisations	1 533 730,00		60 240,00	1 473 490,00
Provisions pour risques	35 000,00	15 000,00		50 000,00
Charges de personnel liées au CET	2 104 864,00	482 795,00	648 930,00	1 938 729,00
Provisions pour charges	1 708 999,00	25 000,00	233 266,00	1 500 733,00
Créances irrécouvrables	112 530,00	89 605,00	150,00	201 985,00
<b>TOTAL DES PROVISIONS</b>	<b>5 495 123,00</b>	<b>612 400,00</b>	<b>942 586,00</b>	<b>5 164 937,00</b>

➤ **Evolutions et ratios infra-annuels**

**Suivi des indicateurs**

Nature	Indicateur	2020	2021	2022	2023	2024
<b>Recettes</b>	Dotations CR principal (*)	30 752 820	32 834 267	34 654 429	36 770 508	36 197 360
<b>Comptes de résultat</b>	Total équilibre compte de résultat principal	35 211 711	37 207 052	39 519 891	40 918 641	41 745 022
	Résultat CR Principal en % des produits	-2,87%	-1,95%	-1,16%	-0,58%	-0,89%
	Total équilibre compte de résultat MAS	2 294 702	2 378 500	2 634 401	2 974 362	3 120 583
	Total équilibre compte de résultat CSAPA	435 497	470 632	459 655	543 680	520 362
	Résultat consolidé (tous budgets confondus)	-847 380	-572 124	-335 486	42 587	-639 074
<b>Investissement et Bilan</b>	Capacité d'autofinancement	274 986	579 036	565 771	1 031 398	34 762
	CAF/ produits (tous budgets confondus)	0,74%	1,47%	1,34%	2,33%	0,08%
	CAF nette	-91 420	212 630	182 919	525 722	-471 428
	Immobilisations	718 149	1 559 901	2 973 935	4 451 927	1 160 516
	Variation du Fonds de roulement	-102 002	1 489 399	-895 149	53 482	-383 652
	Fonds de roulement au 31 décembre	1 256 452	2 745 850	1 850 702	1 904 184	1 514 974

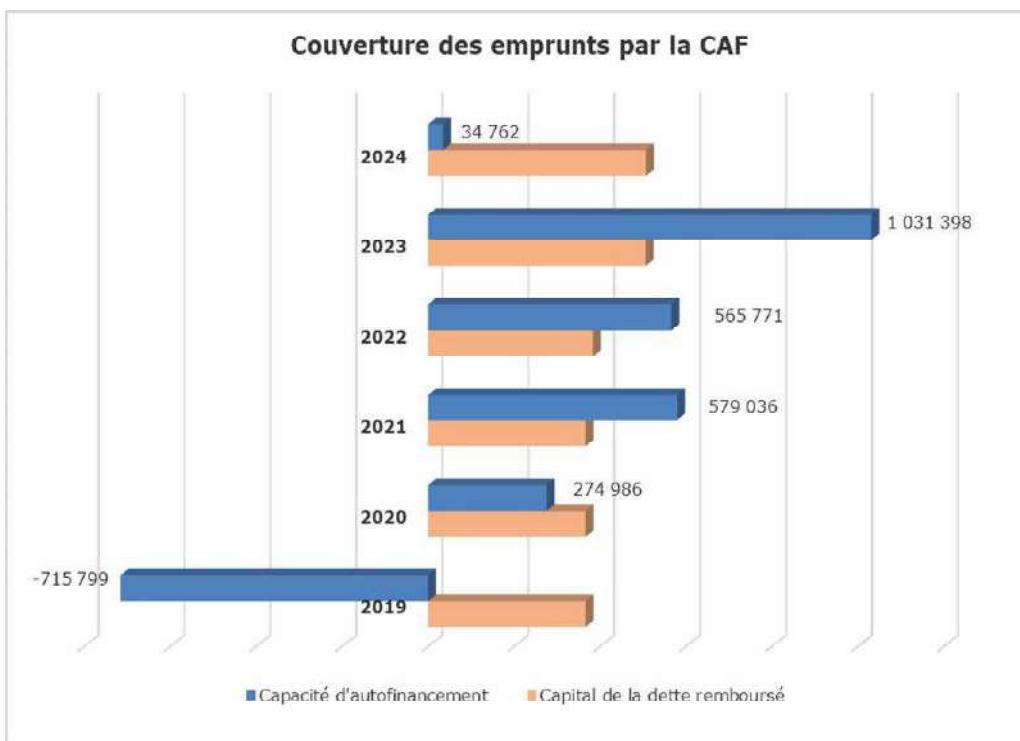
(\*) Dotation Annuelle de Financement (DAF) jusqu'en 2021

Dotation provisionnelle en Psychiatrie en 2022

Dotations d'activité en Psychiatrie à compter de 2023

**Evolution de la dette**

Indicateur	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Remboursement en capital	366 405	366 405	366 405	382 852	505 676	506 190
Taux de couverture du capital de la dette par la CAF	-195,4%	75,0%	158,0%	147,8%	204,0%	6,9%
Remboursement en intérêts	122 928	111 334	99 021	97 910	121 788	109 103
Poids des intérêts sur les dépenses d'exploitation	0,33%	0,29%	0,25%	0,23%	0,28%	0,24%
Encours au 31/12	3 730 864	3 364 459	4 998 053	6 059 501	5 553 825	5 047 635
Poids de l'endettement sur les ressources stables	33,58%	31,50%	35,53%	40,64%	35,13%	33,66%
Durée apparente de la dette	-5,21	12,24	8,63	10,71	5,38	145,20
Poids de l'endettement sur les recettes	10,50%	13,52%	12,70%	14,37%	12,57%	11,28%



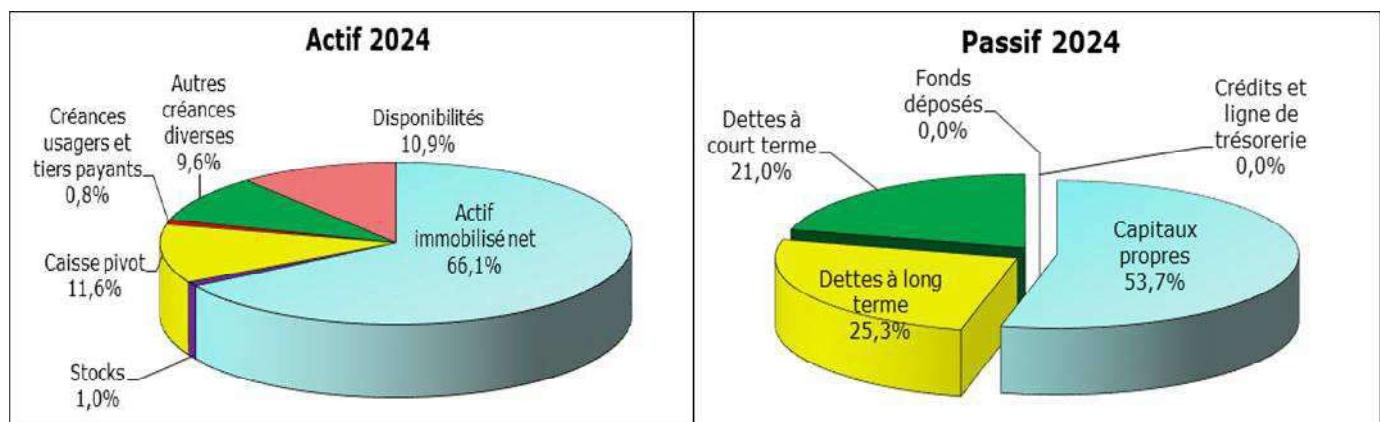
Alors que les trois derniers exercices avaient permis de dégager une CAF nette positive pouvant participer au financement des opérations d'investissement, la CAF 2024 est quasi nulle, avec pour conséquence une CAF nette négative de - 471k€ après le paiement des emprunts.

### **Immobilisations et amortissements**

Indicateur	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Dotations aux amortissements	1 018 941	1 003 433	994 183	1 000 821	999 332	1 341 594
Actif brut immobilisé	36 606 780	37 049 551	39 427 578	42 020 199	43 700 232	44 600 852
Taux de renouvellement des immobilisations	1,91%	1,94%	3,96%	7,08%	4,34%	2,60%
<i>dont Constructions</i>	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,7%
<i>Install techniques, matériel et outill.</i>	6,0%	7,8%	6,8%	3,5%	7,3%	4,5%
<i>Autres immobilisations corporelles</i>	3,7%	2,8%	3,6%	2,6%	6,1%	4,4%

## Evolution du Bilan

Nature	Indicateur	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Actif	Actif immobilisé net	9 399 552	9 114 125	10 912 938	12 731 571	13 519 627	13 187 553
	Stocks	184 676	184 186	178 638	169 309	191 893	190 060
	Caisse pivot	2 688 936	3 264 277	3 665 256	3 791 254	2 820 709	2 322 579
	Créances usagers et tiers payants	339 444	238 067	257 054	259 094	251 409	166 683
	Autres créances diverses	497 282	619 296	823 364	825 198	1 652 458	1 907 104
	Disponibilités	1 353 368	839 068	1 834 981	1 221 530	1 724 739	2 183 006
<b>TOTAL ACTIF</b>		<b>14 463 258</b>	<b>14 259 019</b>	<b>17 672 231</b>	<b>18 997 956</b>	<b>20 160 834</b>	<b>19 956 984</b>
Passif	Capitaux propres	8 153 562	8 094 125	9 843 473	9 624 497	11 026 775	10 722 227
	Dettes à long terme	3 733 851	3 366 461	5 001 404	6 061 951	5 555 375	5 049 185
	Dettes à court terme	2 472 199	2 797 438	2 827 276	3 111 429	3 578 684	4 182 662
	Crédits et ligne de trésorerie	0	0	0	200 000	0	0
	Fonds déposés	103 646	994	79	79	0	2 910
<b>TOTAL PASSIF</b>		<b>14 463 258</b>	<b>14 259 019</b>	<b>17 672 231</b>	<b>18 997 956</b>	<b>20 160 834</b>	<b>19 956 984</b>



Indicateur	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Fonds de roulement	1 358 453,83	1 256 451,51	2 745 850,40	1 850 701,73	1 904 184,14	1 514 974,20
Besoin en fonds de roulement	113 045,95	422 399,72	914 881,02	833 989,41	184 052,96	-661 546,32
Solde de trésorerie	1 245 407,88	834 051,79	1 830 969,38	1 016 712,32	1 720 131,18	2 176 520,52
Capitaux propres / capitaux permanents	68,59%	70,63%	66,31%	61,36%	66,50%	67,99%
Crédits fournisseurs en jours d'exploitation	28,51	6,07	43,38	30,09	28,28	76,87
Créances des débiteurs en jours d'exploitation	107,74	94,26	69,53	73,88	68,95	57,19





**CH du Gers**

*Santé mentale*



📞 05 62 60 65 00

🌐 ch-gers.fr

📍 10 rue Michelet - BP 70363 - Auch Cedex

