

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2025



SOMMAIRE

LES TEMPS FORTS 2025.....	3
LES CHIFFRES-CLES 2025	5
LA VIE DE L'ETABLISSEMENT	7
LA GOUVERNANCE EN 2025	8
DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES ET DES AFFAIRES MEDICALES	10
DIRECTION DES SOINS, DE LA QUALITE, DE LA QUALITE, DE LA GESTION DES RISQUES, DES RELATIONS AVEC LES USAGERS, DE LA FILIERE SOCIO-EDUCATIVE , DE LA VIE SOCIALE ET CULTURELLE	12
DIRECTION DES FINANCES	15
DIRECTION DES RESSOURCES MATERIELLES ET DU PATRIMOINE	19
PHARMACIE	20
LES POLES CLINIQUES.....	22
POLE MEDICO-SOCIAL	23
POLE SANITAIRE	26

Les temps forts 2025



Les temps forts 2025

Janvier
Cérémonie des vœux

Mars/Avril
Abondances et Rouvray
VET Boutique



Mai
Commémoration du 8 mai 1945
sur le site des Abondances



Participation
à Santé Expo



Juin
Saint-Jean aux Abondances



Barbecue du
Rouvray



Septembre
Rentrée des EHPAD du GHT



Octobre
Célébration de 4 centennaires



Novembre
Obtention de
l'autorisation du
Centre de
Ressources
Territorial (CRT)



Les chiffres-clés 2025



Nos chiffres-clés 2025

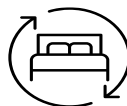
Effectif global

	377 agents	 82% de femmes 18% d'hommes
	41% de titulaires 40 % de CDI 19% de CDD	 Age moyen : 47 ans

Activité des pôles :

➤ Pôle sanitaire

SMR :



- 30 lits en hospitalisation complète
- 10 places en hospitalisation de jour : activités rééducation fonctionnelle et stimulations cognitive
- Durée moyenne de séjour : 37,5 jour

USLD : 110 lits d'hébergement :



➤ Pôle médicosocial

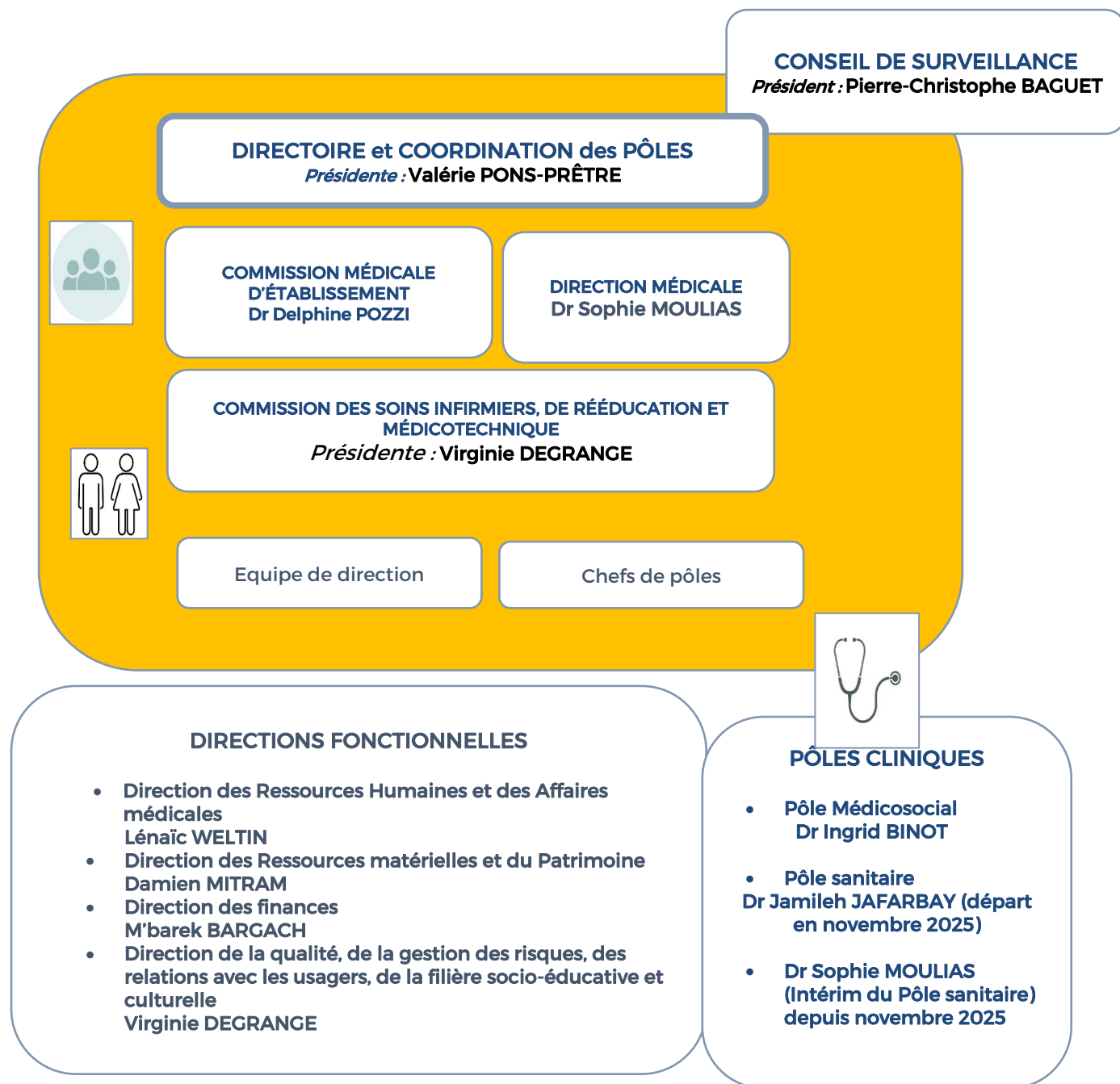
▪ EHPAD du Centre Gérontologique des Abondances : 120 hébergements dont 40 en unité de vie protégée ▪ EHPAD du Rouvray : 90 hébergements	domicile ▪ Accueil de jour : 12 places ▪ SSIAD : 190 places dont 7 pour personne porteuse de handicap ▪ Plateforme de Répit des Aidants (PARA) : avec une file active d'aidants répartis sur les communes couvertes par la PARA
---	---

La vie de l'établissement



La Gouvernance en 2025

Cartographie de la gouvernance



La comitologie, une force

L'équipe de direction est en permanence connectée aux acteurs du terrain.

- Le CODIR (COmité de DIRection) hebdomadaire est décliné en deux formules :
- CODIR restreint (3 fois par mois) avec la Présidente de la CME
- CODIR élargi aux responsables des directions fonctionnelle (1 fois par mois)

Les principales instances



Direction des Ressources humaines et des Affaires médicales

Effectif global



377 ETP rémunérés



82 % de femmes,
18 % d'hommes



41 % de titulaires, 40 % CDI
et 19 % CDD



Âge moyen : 47 ans (-0.7 an)

Formation



238 agents formés (+16%)



2 545 jours de formation



96.60 % du plan de
formation consommé

Entrées / sorties



79 recrutements (hors
vacataires)



99 départs (hors vacataires)

Dépenses d'intérim



Intérim paramédical :
747.000€ (- 47 %)



Intérim médical : 1.2 million
€ (+ 54 %)

Rémunérations



25,6 millions € de masse
salariale (+ 2.3 %)



27 689 heures
supplémentaires réalisées
(x 1.6)

Santé au travail



64 accidents de travail
(-21 %)



16 temps partiels
thérapeutiques (+ 2)

Absentéisme

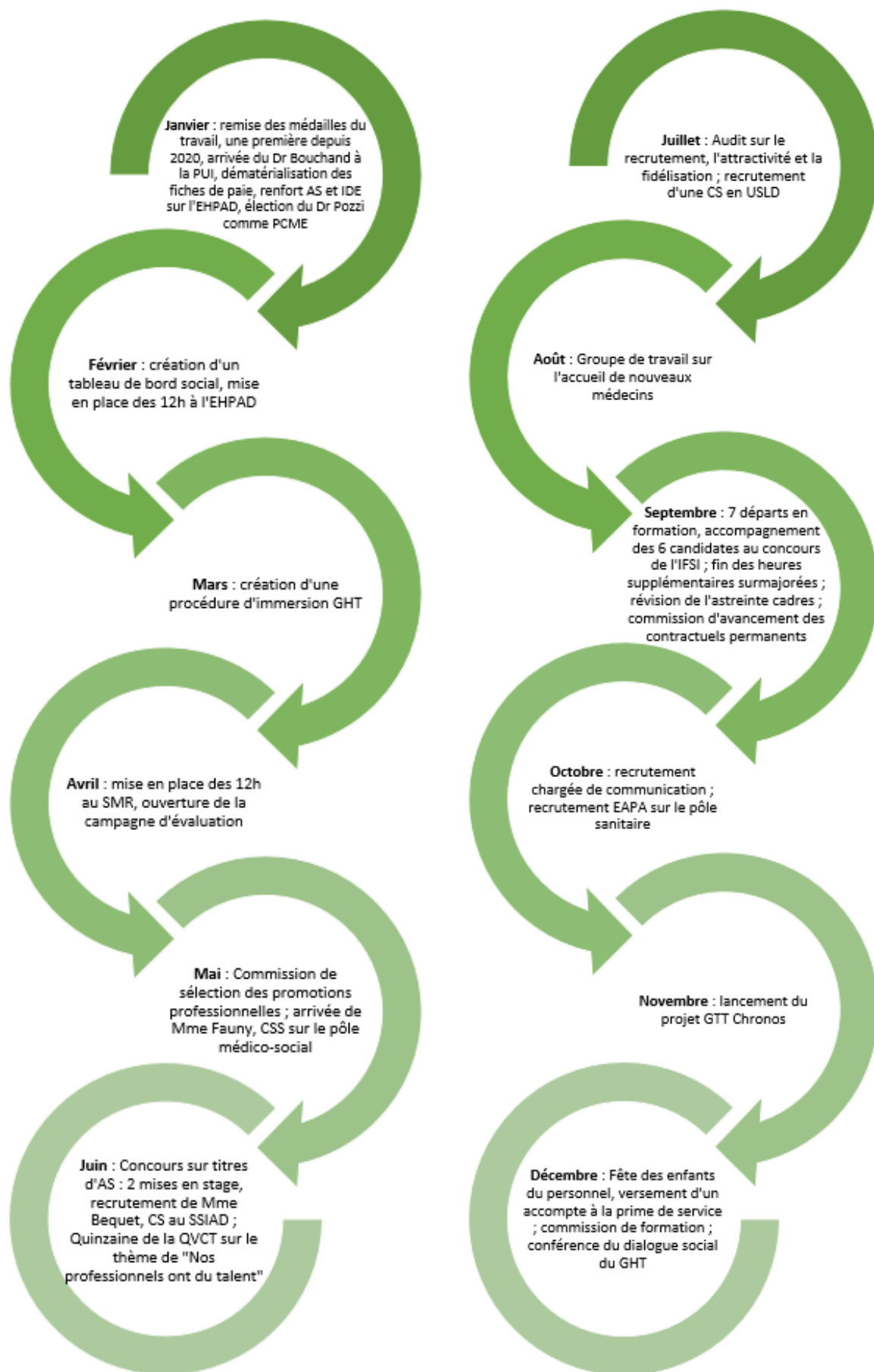


15.7 % (-5 points)

Disciplinaire



9 sanctions prononcées,
dont 2 du 2^e groupe (+30 %)



Direction des Soins, de la qualité, de la qualité, de la gestion des risques, des relations avec les usagers, de la filière socio-éducative , de la vie sociale et culturelle

« Une année au service du soin et du parcours de vie »

✓ Ressources humaines et Organisation

Structure de la Direction

- Encadrement complet
- Equipes paramédicales structurées
- Coordination médico-soignante



Fidélisation du personnel

- Mise en place des 12h sur toutes les unités
- Recrutement ciblé IDE et AS
- Stabilisation équipe Ehpad CGA (AS)

✓ Formation et Montée en compétences



Actions marquantes 2025

- Raisonnement clinique : pilotage Mme DIBANDI – Groupe de 8 formés - Enquête de satisfaction positive
- Parcours d'intégration : pour tout nouvel arrivant au sein de la Direction
- Livret d'accueil étudiants : Création+ temps d'intégration + enquête de satisfaction- Pilotage Mr SOUDAY
- Collaboration ASH/AS : Groupe de travail dédié à la synergie inter-métiers

✓ Coordination des pôles et filière gériatrique

Coordination des pôles

- Rencontres hebdomadaires avec les cheffes de pôles
- Structuration de la filière gériatrique
- Décélération de l'Ehpad du Rouvray



Filière socio-éducative : donner du sens au soin

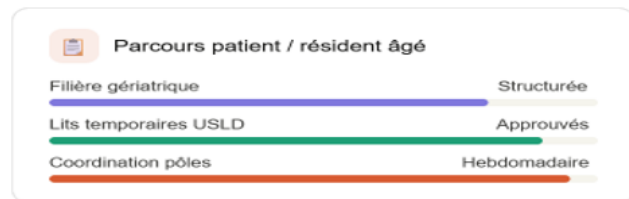
Accompagnement social individualisé, projet de vie, approche pluridisciplinaire en synergie avec les équipes soignantes

Soutien aux familles

Activités collectives

Collaboration soignantes

✓ Projets marquants de l'année



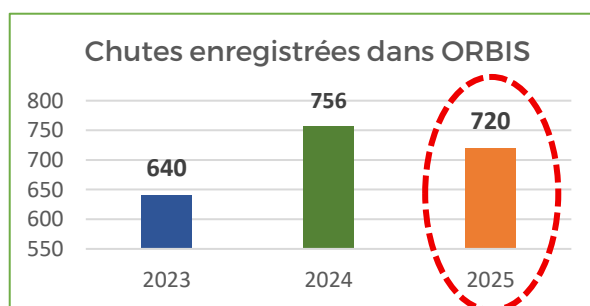
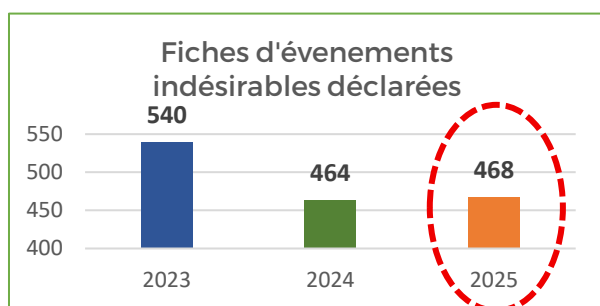
✓ Qualité et sécurité des soins

Au cours de l'année écoulée, comme lors des années précédentes, la direction qualité a poursuivi son engagement aux côtés des équipes pour accompagner les démarches visant à renforcer la qualité et la sécurité des soins au sein de l'établissement.

⚠️ qualité et Gestion des risques



Événements indésirables et chutes



- ❖ Nombre de comités de gestion des risques (COGERISQ) tenus : **12** (un comité par mois)
- ❖ Nombre de signalements d'EIG ou d'EIGS effectués à l'ARS : **12** (contre 5 en 2024)
- ❖ Nombre de REX et RMM réalisés : **7** (contre 4 en 2024)



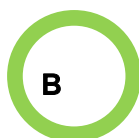
Satisfaction des usagers

SANITAIRE %				MEDICO-SOCIAL %		
USLD	SMR		HDJ	EHPAD CGA	EHPAD Rouvray	SSIAD
	ESATIS (HAS)	Interne				
79.2	73.3	96.5	94.1	93.3	85.7	85

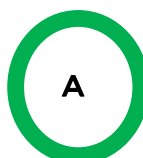
📊 Indicateurs de la qualité et sécurité des soins (IQSS)

➤ SMR (campagne 2025 sur les données 2024)

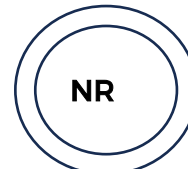
Prise en charge de la douleur : **88%**



Qualité de la lettre de liaison : **97%**



E-SATIS (Enquête de satisfaction)



NR : Non répondant en raison d'un nombre insuffisant de retours

➤ **ICSHA (secteur sanitaire)**

2025 (données 2024) : **67%**



ICSHA 2024 (données 2023) : 94%

➤ **VAG**

2025 (données 2024) : **24.6%** → 2024 (données 2023) : 28.4%

 Relations avec les usagers :



Instances :

- Commission des usagers (CDU) : **4** séances
- Conseil de la vie social (CVS) : **4** séances EHPAD CGA + **4** séances EHPAD Le Rouvray



Plaintes et réclamations

2025 : **120** (contre 89 en 2024)

➤ **Principaux motifs**

- ❖ Prestation du linge
- ❖ Prestation hôtelière
- ❖ Vols et objets endommagés

➤ **Principaux chiffres**

Nombre de rendez-vous accordés
Nombre de courriers de réponse envoyés

25 en présentiel, **12** téléphoniques
24

Bilan et perspectives



Points forts

- Forte mobilisation des équipes
- Filière gériatrique structurée
- Démarche qualité dynamique

Difficultés

- Tensions RH sur les IDE
- Complexité des parcours patients
- Charge en soins croissante

Priorités N+1

- Renforcement effectif IDE
- Continuité filière gériatrique
- Zéro rupture parcours

Version 2025 confirmée

« Faire du CGA un acteur de référence du parcours gériatrique, alliant qualité, sécurité et humanité. Soigner sans jamais perdre de vue la personne »

Direction des finances

Activité



Capacitaire

562 lits — Pôle Sanitaire & Médico-Social

PÔLE SANITAIRE	PÔLE MÉDICO-SOCIAL
SMR HC Soins Médicaux et de Réadaptation 30 lits	EHPAD – CGA Établissement principal 120 lits
SMR HDJ Hôpital de Jour 10 places	EHPAD – Le Rouvray Établissement secondaire 90 lits
USLD Unité de Soins Longue Durée 110 lits	Accueil de Jour Accompagnement journalier 12 places
Consultations Gériatrie, Mémoire, Sommeil... Spécialisées	SSIAD Soins Infirmiers À Dom 190 places

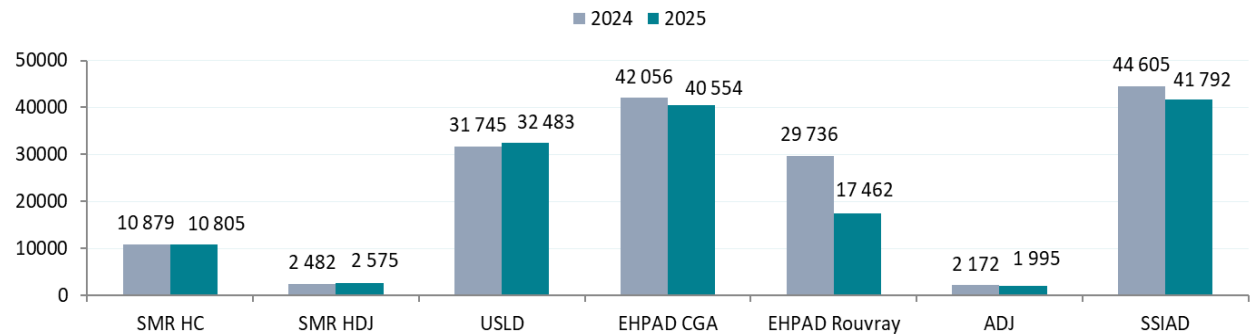
Finance : chiffres clés



Synthèse des journées réalisées

Ensemble de l'établissement — Comparaison 2024 / 2025

147 666 JOURNÉES TOTALES 2025	-9,8% vs 2024 (-16 009 j)	163 675 JOURNÉES TOTALES 2024	82,2% TAUX D'OCCUPATION GLOBAL 2025
---	---	---	---



Activité Soins Médicaux & Réadaptation



SMR HC · SMR HDJ · USLD — Bilan 2025

SMR HC — 30 lits

10 805 Journées réalisées

288 Entrées

37,5 j DMS moyenne

98,7% Taux d'occupation

-74 j vs 2024 (-0,7%)

SMR HDJ — 10 places

2 575 Journées réalisées

140 Entrées

106,8% Taux d'occupation

+93 j vs 2024 (+3,7%)

↑ En progression

USLD — 110 lits

32 483 Journées réalisées

48 Entrées

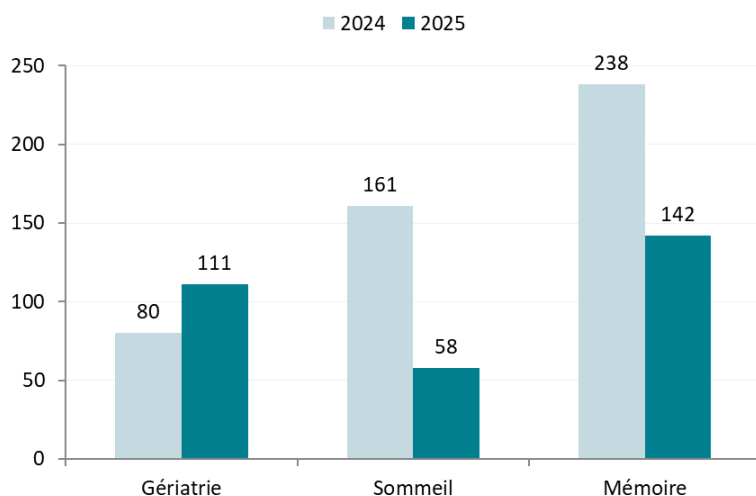
92,7% Taux d'occupation

+738 j vs 2024 (+2,3%)

GMP 833

Activité Consultations 2025

Comparaison 2024 vs 2025 — Total : 322 consultations



Gériatrie : +39%
111 consultations vs 80 en 2024



Sommeil : -64%
58 vs 161



Mémoire : -40%
142 vs 238

Total 2025 : 322 consultations | 2024 : 592 |



EHPAD CGA & EHPAD Le Rouvray — 2025

Bilan comparatif des deux EHPAD

🏠 EHPAD CGA — 120 lits

40 554 j Journées réalisées

30 Entrées

92,6% Taux d'occupation

-1 502 j vs 2024 (-3,6%)

GMP 626

495 j

🏠 EHPAD Le Rouvray — 90 lits

17 462 j Journées réalisées

6 Entrées

53,2% Taux d'occupation

-12 274 j vs 2024 (-41,3%)

GMP 582

L'activité de l'EHPAD Le Rouvray est en baisse en 2025, en lien avec la décélération progressive de l'établissement engagée dans le cadre du projet de construction du nouvel EHPAD

Accueil de Jour & SSIAD 2025

👤 ACCUEIL DE JOUR — 12 places

1 995 j Journées réalisées

23 Entrées

71,4% Taux d'occupation

-177 j vs 2024 (-8,1%)

👤 SSIAD — 190 PLACES

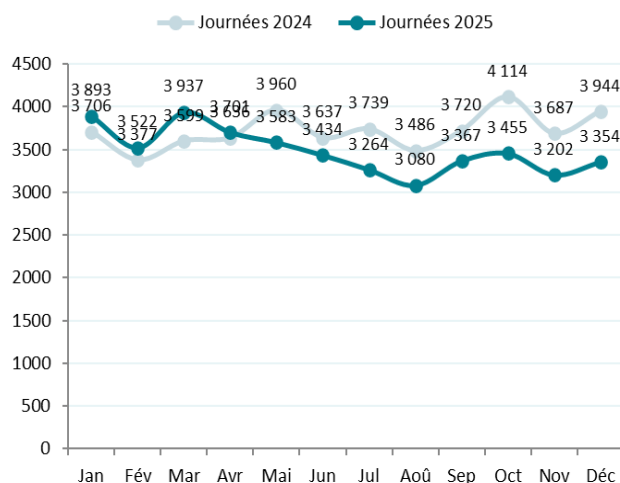
41 792 j Journées réalisées

58 580 Interventions

60,3% Taux d'occupation

77 entrées Dont 44 PA / 33 PH

Évolution mensuelle journées SSIAD



Situation financière

Exercice 2025

RÉSULTAT COMPTABLE

– 3 M€

Déficit d'exploitation

AUTOFINANCEMENT

–663 K€

Insuffisance en 2025

INVESTISSEMENTS

2,8 M€

Nouvel EHPAD en projet

TRÉSORERIE

20,6 M€

~206 jours d'exploitation

□ STRUCTURE BILANCIELLE AU 31/12/2025

Fonds de roulement

23 M€

23 M€

257 jours de charges courantes –3,4 M€ vs 2024

Besoin en FDR

2,5

2,5 M€

~29 jours · amélioration de –542 K€

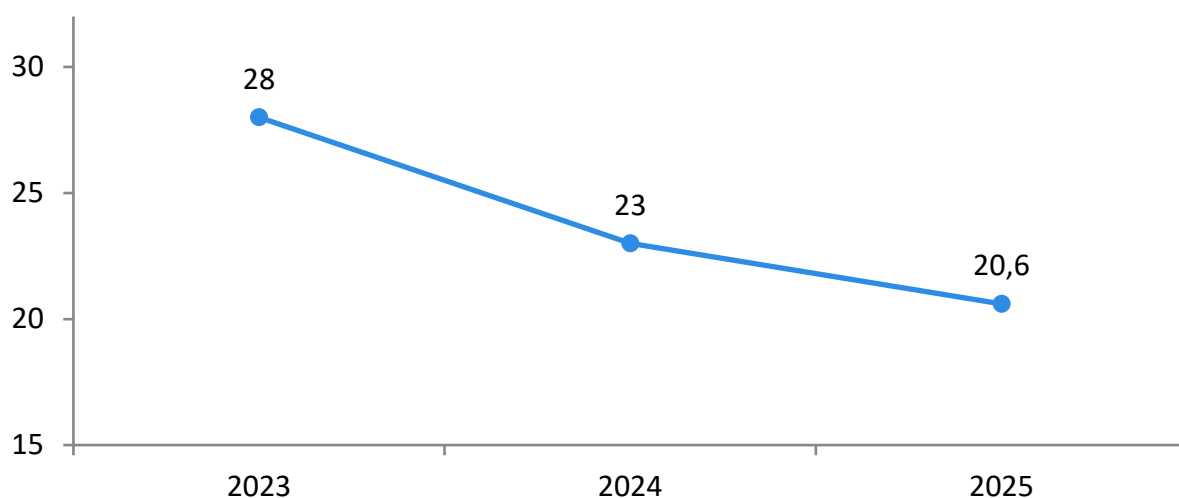
Trésorerie nette

20,6 M€

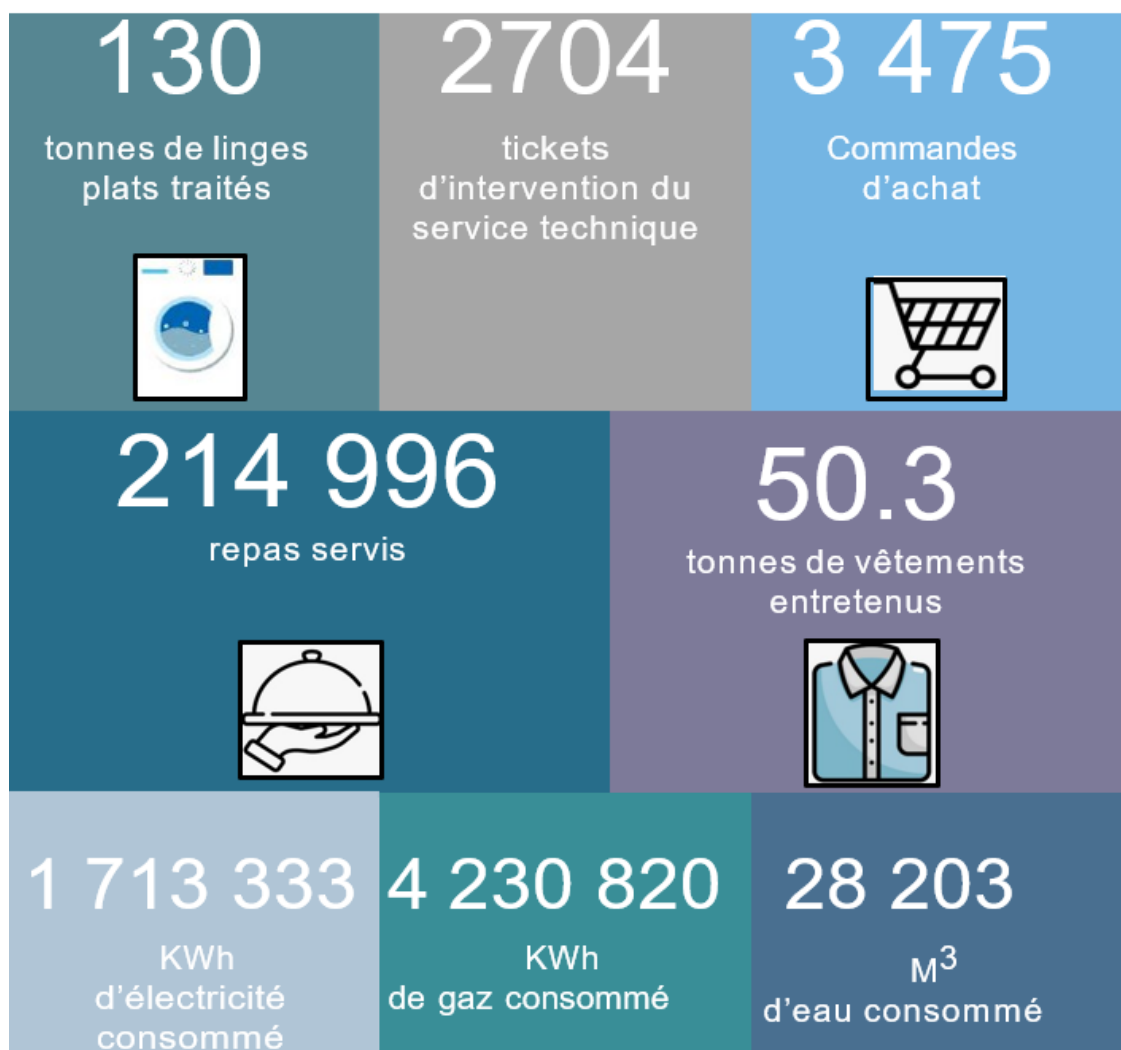
20,6 M€

206 jours · –3 M€ vs 2024

□ ÉVOLUTION DE LA TRÉSORERIE (en millions)



Direction des ressources matérielles et du patrimoine



Faits marquants

- ❑ Les déménagements du SSIAD et du CMP ERASME ont été réalisés avec succès dans le bâtiment E3.
- ❑ Vidéoprotection : Renforcement de la sécurité de l'établissement par l'installation d'un système de vidéoprotection.
- ❑ Externalisation de l'ensemble du linge plat et des vêtements des patients et résidents.
- ❑ Désamiantage au bâtiment B, sous-sol et rez-de-chaussée destinés à accueillir le plateau de rééducation, une nouvelle salle de réunion et les fonctions logistiques prochainement.

Pharmacie

Ressources humaines - Intégration dans le GHT

Pôle inter établissement PUI – Prévention du risque infectieux

- Signature en fév. 2025
- CH4V et CGA

Personnel

- Renforcement de l'équipe de pharmaciens (+ 1 ETP, recrutement de 2 pharmaciens temps partiel)
- Renforcement de l'équipe de préparateurs (+ 1 ETP, recrutement d'un préparateur)



DECISION

Création d'un pôle pharmaceutique inter-établissements

Le directeur de l'établissement support du Groupement hospitalier de territoire (GHT) des Hauts-de-Seine, président du comité stratégique, en accord avec Madame la présidente de la commission médicale du GHT,

Vu les articles L 6132-1 à L 6132-6 du code de la santé publique instituant les GHT,

Vu l'article R 6146-9-3 du code de la santé publique,

Vu la convention constitutive du GHT des Hauts-de-Seine, signée le 28 juin 2016, et les décisions n°16-682 et 16-683 du 1er juillet 2016 du directeur général de l'ARS Ile-de-France fixant la composition du GHT des Hauts-de-Seine et en approuvant la convention constitutive,

Vu l'avis favorable de la commission médicale du Centre de gérontologie « Les Abondances », en date du 23 janvier 2025,

Vu l'avis favorable de la commission médicale du Centre hospitalier des quatre villes, en date du 16 octobre 2024,

Vu l'avis favorable du comité stratégique du GHT émis en sa séance du 18 octobre 2024,

DECIDE

Un pôle pharmaceutique inter-établissements est créé au 1^{er} mars 2025 entre les pharmacies à usage intérieur du Centre hospitalier des quatre villes et du Centre de gérontologie « Les Abondances », incluant également l'équipe opéromotrice d'hôpital du Centre hospitalier des quatre villes et les praticiens hospitaliers intervenant dans les établissements du GHT

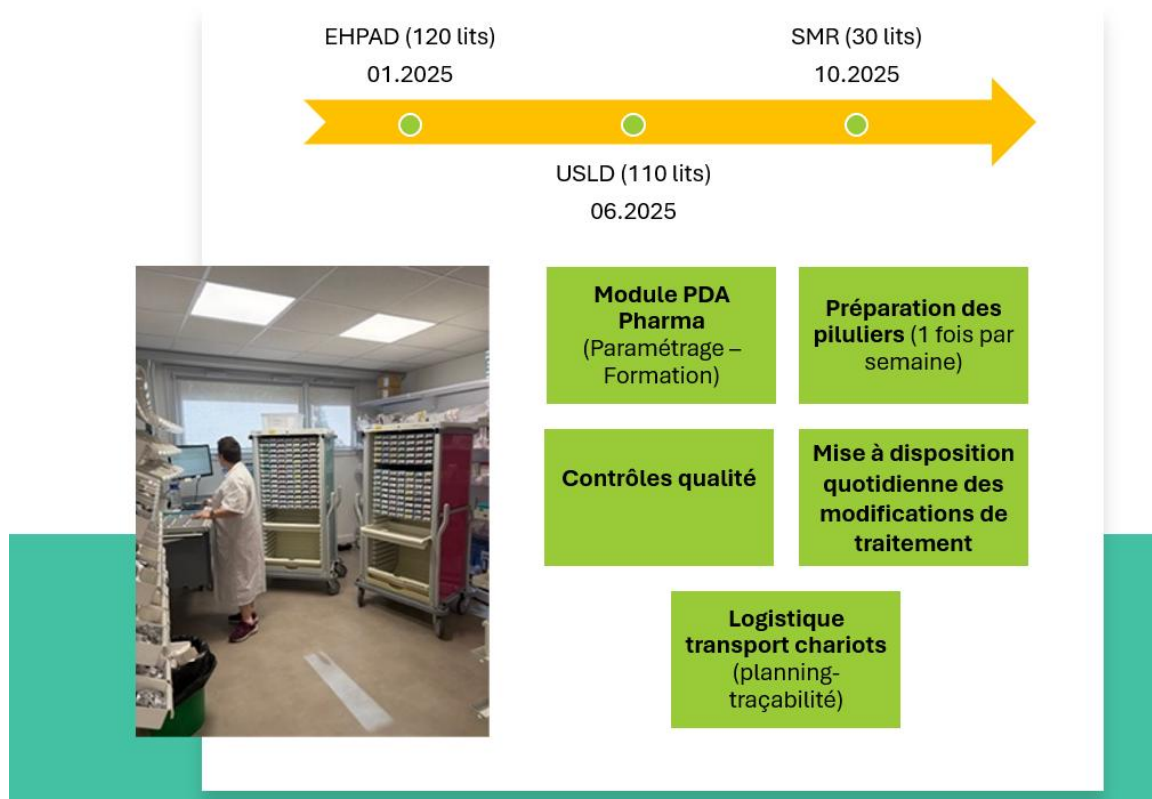
Fait à Saint-Cloud le 14 février 2025

Le président du comité stratégique
Hubert DEBEAUCHAMP
La directrice par intérim du Centre de gérontologie
Les Abondances

La présidente de la commission médicale du GHT
Docteur Ayceff NASR
La Pharmacienne, cheffe de service
au Centre de gérontologie « Les Abondances »

Valérie POISS-PRÉTRE
Le pharmacien, chef de service
au Centre hospitalier des quatre villes
Docteur Nicolas GERONDEAU
Docteur Delphine POZZI

Mise en place de la Préparation des Doses à Administrer (PDA)



Sécurisation du circuit du médicament



Les pôles cliniques

Pôle Médicosocial

Pôle sanitaire



- Coordonner l'offre de soin du médico-social au CGA (parcours, critères d'orientation, procédures Qualité, réponses aux usagers, promotion de la Bienveillance)
- Harmoniser les pratiques soignantes et médicales
- Formation initiale et continue des équipes soignantes
- Renforcer l'attractivité du secteur médico-social
- Préparation de la coupe PATHOS et de l'évaluation externe
- Réforme du SAD mixte
- Appel à projet : Centre de Ressource Territoriale en Gériatrie

```

graph TD
    DG[Direction Générale  
Mme Pons-Prêtre Valérie]
    DM[Direction Médicale  
Dr Moulias Sophie]
    PCME[Président de CME  
Dr Pozzi Delphine]
    DA[Directeur Adjoint  
Mme Degrange Virginie]
    MC[Médecin chef de pôle  
Dr Binot Ingrid]
    ETP[2 ETP Médecins prescripteurs]
    CSS[Cadre supérieur de santé  
Mr Bangili en 2024  
Mme Fauny depuis mai 2025]
    CEHPAD_CGA[Cadre EHPAD CGA]
    CEHPAD_LR[Cadre EHPAD Le Rouvray]
    CSSIAD[Cadre SSIAD et accueil de jour]
    CAJ[Coordinateur accueil de jour et PARA]

    DG --- DM
    DG --- PCME
    DG --- DA
    DM --- MC
    MC --- ETP
    DA --- CSS
    DA --- CEHPAD_CGA
    DA --- CEHPAD_LR
    DA --- CSSIAD
    DA --- CAJ
  
```

Direction Générale
Mme Pons-Prêtre Valérie

Direction Médicale
Dr Moulias Sophie

Président de CME
Dr Pozzi Delphine

Directeur Adjoint
Mme Degrange Virginie

Médecin chef de pôle
Dr Binot Ingrid

2 ETP Médecins prescripteurs

Cadre supérieur de santé
Mr Bangili en 2024
Mme Fauny depuis mai 2025

Cadre EHPAD CGA

Cadre EHPAD Le Rouvray

Cadre SSIAD et accueil de jour

Coordinateur accueil de jour et PARA

Décélération de l'EHPAD du Rouvray

- ❑ **Contexte : fermeture de l'EHPAD du Rouvray en 2026**
- ❑ **Arrêt des admissions sur l'EHPAD du Rouvray depuis mai 2024**
- ❑ **Communication sur la décélération :**
 - CVS
 - Courriers nominatifs
 - Mise en place d'un COPIL « Décélération » hebdomadaire
 - Suivi des mouvements, des demandes spécifiques et des réponses apportées aux besoins identifiés
 - Organisation de la logistique des déménagements
- ❑ **Modalités :**
 - Accompagnement personnalisé social et administratif de chaque résident, de leurs proches et représentants légaux
 - Nombre de rdv réalisés en présence médecin, cadre, directeur adjoint
 - Admissions sur l'EHPAD du CGA et sur l'USLD
 - Externalisations vers d'autres structures d'hébergement

Réalisations et travaux en cours



- ❑ **Conseil de vie social sur les deux EHPAD**
- ❑ **Collaboration étroite avec la direction des usagers pour réponse aux demandes et aux plaintes**
- ❑ **Inscription du pôle dans toutes les réunions institutionnelles : COMEDIMS, CLIAS, COGERISQ etc.**
- ❑ **Travaux en cours :**
 - ❑ Support du Plan d'Accompagnement Personnalisé
 - ❑ Montée en compétence des équipes médico-soignantes : programme de formation initiale et continue



Les enjeux



❑ Réforme SAD mixte décembre 2025

- Porteurs de projet et coordination COPIL : Mme Degrange et le Dr Binot
- COPIL depuis septembre 2024 : autodiagnostic, initiation collaboration avec SAAD
- Obtention financement KPMG en octobre 2024 pour l'ingénierie (convention)
- Depuis mai 2025 : élaboration modalités et supports de travail du SAD en collaboration avec BienVeia (GCSMS Orizon)
- **Envoi de la convention transitoire au 31 décembre 2025**

❑ Appel à projet Centre de Ressource Territorial en Gériatrie

- Réponse appel à projet : 30 août 2025
- Porteur de projet : Dr Binot
- Contributeur administratif : Mme Degrange
- Volet 1 : prévention, coordination ville-hôpital (CPTS, DAC, CCAS)
 - Projet pressenti : « Maison Sport&Santé pour Senior » : APA et consultation de dépistage de la Fragilité (ICOPE)
- Volet 2 : « Aller vers » 30 situations complexes
 - Equipe de soins non programmés
 - IPA suivi des pathologies chroniques
 - **Réponse positive en novembre 2025**

❑ Certification : second semestre 2026

- Mise en place d'un COPIL depuis octobre 2024
- COPIL - GHT
- Evaluation à blanc : KPMG, septembre 2025
- Evalueur externe

❑ Coupe PATHOS : 2026

- Dernière coupe PATHOS : 2014

❑ Projet d'évolution vers un Groupement Territorial du Secteur Médico-Social (GTSMS)

- « Rentrée des EHPAD » : invitation de l'ensemble des acteurs des EHPAD du GHT Hauts-de-Seine le 25 septembre 2025 au sein du CGA
- Choix d'axes de travail pour dynamiser au sein du GHT les enjeux du secteur médico-social

Pôle sanitaire



SMR : Soins médicaux de réadaptation

30 lits (ouverture 100% depuis novembre 2023)

Taux d'occupation à 98,7%

Durée moyenne de séjour (DMS) à 37,5 j

Une bonne résistance malgré le départ des médecins fixes = - 74 j (-0,7%)

Hôpital de Jour SMR

10 places ouvertes

Activité soutenue en fonctionnel et en cognitif 106,8% = +93 j (+3,7%)

Staff hebdomadaire le mercredi de 16 à 17h

USLD

Toujours 14 lits de « réservés » = 96 Lits ouverts

Admissions ViaTrajectoire validées en Commission d'admission 48 = +2,3%

Critères d'admission revus

Beaucoup de turn-over médical

Consultations

Gériatriques par le Dr Binot et le Dr Moulias à partir de Septembre 2025 et le Dr Clémencin à partir de Novembre 2025

Consultations Troubles du sommeil par le Dr Dahane

Evénements

Départ de la chef de pôle en octobre 2025, intérim du chef de pôle assuré par le Dr Moulias

Café des familles

Café éthique en juin et en octobre 2025

Organisation du directoire de pôle deux fois par mois

Passage en 12h au SMR = amélioration du recrutement infirmier

Dépôt du projet UGA

Formations

Bientraitance

Soins buccodentaires

Evaluation de la douleur

Codage PMSI

Risque suicidaire

Syndrome confusionnel

Dynamique de certification

Audit douleur

Audit contention

IQSS