

RAPPORT D'ACTIVITÉ

20 25





SOMMAIRE

1 INTRODUCTION

P.05

2 PRÉSENTATION

P.06

La Gouvernance de l'EPSMR	p.06
Chiffres-clés en 2025	p.08
Les temps forts de 2025	p.10

3 LES PÔLES CLINIQUES ET MEDICO-TECHNIQUES

P.12

Organisation polaire	p.12
Le Pôle Ouest	p.16
Le Pôle Nord	p.20
Le Pôle Est	p.22
Le Pôle Intersectoriel	p.26

4 LE PÔLE MANAGEMENT

P.30

Présentation générale	p.30
Affaires Générales et Juridiques, Coordination des Instances	p.30
Communication, Relations Publiques, Culture et Mécénat	p.31
Qualité, gestion des risques et droits des usagers	p.32
Affaires médicales	p.35
Finances, dialogue de gestion et contractualisation interne	p.35
Fonctionnement et coordination des activités de soins et parcours patients	p.36
Stratégie et gestion de projets	p.38
Politique sociale et Ressources Humaines	p.39
Formation Continue et Médicale	p.40
Centre de ressources de santé Payanké	p.41
Achats, travaux et logistique	p.44
Direction des services numériques	p.45



INTRODUCTION

L'Établissement Public de Santé Mentale de La Réunion (EPSMR) a franchi une étape majeure de son développement, portée par une activité soutenue, le déploiement de nouveaux dispositifs et une mobilisation constante des équipes au service de la santé mentale des Réunionnais.

Dans un contexte de besoins croissants, l'établissement enregistre une progression significative de son activité, avec une augmentation depuis 2018 de plus de 40 % de la file active des Centres Médico-Psychologiques et structures associées, le positionnant au 8^e rang national. Cette dynamique illustre la capacité des professionnels à répondre aux enjeux du territoire en développant une psychiatrie de proximité, accessible et adaptée aux besoins de la population.

Fidèle à sa mission de service public, l'EPSMR a poursuivi le renforcement et la diversification de son offre de soins. Le déploiement des équipes mobiles, telles que les dispositifs EPIC et EMILIA, ainsi que le développement du SAS PSY, permettent d'intervenir au plus près des patients, de prévenir les ruptures de parcours et de proposer des alternatives à l'hospitalisation, favorisant une prise en charge plus réactive et coordonnée. La structuration de la filière addictologie constitue également un axe fort, avec le déploiement du dispositif RITA, venant compléter une offre en constante évolution pour répondre aux besoins spécifiques de la population. Une attention particulière a été portée aux enfants et aux adolescents. L'ouverture de la Kaz'Ado à l'Est illustre cet engagement, en proposant un dispositif dédié à l'accueil et à l'accompagnement des jeunes de 11 à 21 ans, en lien étroit avec les structures ambulatoires et les équipes mobiles.

Plusieurs temps forts ont marqué cette période et témoignent du rayonnement de l'établissement. L'EPSMR a ainsi eu l'honneur d'accueillir des visites ministérielles, notamment celle de Yannick Neuder à l'occasion de la pose de la première pierre du Centre de Santé Mentale de Saint-Paul, projet structurant pour le territoire Ouest. D'autres temps forts ont également permis de valoriser les

réalisations concrètes de l'établissement, avec l'inauguration des Centres de Santé Mentale de La Possession et de Bras-Fusil, ainsi que celle du Centre de Ressources en Santé Payanké.

Dans une logique d'amélioration continue, l'établissement a également accueilli une mission d'évaluation du Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé (CCOMS). Cette démarche a permis d'analyser les pratiques de soins, les conditions d'accueil et le respect des droits fondamentaux — dignité, consentement et autonomie — afin d'identifier les points forts et les axes d'amélioration. Elle s'inscrit pleinement dans la volonté de promouvoir une prise en charge centrée sur la personne et respectueuse de ses droits.

Parallèlement, l'EPSMR a confirmé sa dynamique universitaire, médicale et institutionnelle. Le renforcement des missions d'enseignement et de recherche, illustré notamment par l'arrivée du Professeur Bouvard en tant que PU-PH, ainsi que les nominations du Dr Erick Gokalsing et du Dr Chloé Girod respectivement comme Professeur Associé et Maître de Conférence associé à l'Université de La Réunion, témoignent du niveau d'excellence atteint et contribuent à l'attractivité de l'établissement.

Plusieurs distinctions nationales sont également venues saluer l'engagement des équipes, notamment en matière de responsabilité sociale et environnementale, et reconnaître la qualité des initiatives portées.

Ces avancées traduisent la capacité de l'EPSMR à évoluer, à innover et à structurer une offre de soins en santé mentale répondant aux besoins actuels et futurs du territoire, tout en plaçant l'humain au cœur de son action.

Rien de tout cela ne serait possible sans l'implication remarquable de l'ensemble des professionnels. Leur engagement quotidien, leur sens du service public et leur attention constante envers les plus fragiles constituent la force et l'identité de l'établissement.

*Ansaam,
sa minm minm nout shömin**

*Cheminons ensemble

2 PRÉSENTATION

L'Etablissement Public de Santé Mentale de la Réunion (EPSMR) assure des activités de prévention, de consultation, d'hospitalisation (ambulatoire et complète), pour les Réunionnais des territoires Nord, Ouest et Est souffrant de troubles psychiques. L'EPSMR est spécialisée en la santé mentale au sein du GHT de la Réunion, qui comprend également le CHU, le CHOR et le GHER. A ce titre, la coordination de la fédération de psychiatrie a été confiée au Docteur GIRARDET Pierre, avec pour objectif de coopérer avec l'ensemble des acteurs du GHT pour harmoniser les pratiques et l'offre de soins psychiatriques sur l'ensemble du territoire.

LA GOUVERNANCE DE L'EPSMR

Plusieurs instances participent à la gouvernance de l'EPSMR :

- L'établissement est administré par un conseil de surveillance, présidé par le Président du Conseil, chargé des activités de contrôle.
- Il est dirigé par le Directeur, qui est assisté d'un Directoire afin d'assurer les activités de gestion.
- Un Président de CME préside la Commission Médicale d'Établissement (CME), instance représentative de la communauté médicale.
- De nombreuses commissions et sous-commissions contribuent également à l'organisation générale de l'établissement.



LES MISSIONS DE CHACUN

Le conseil de surveillance

Le Conseil de Surveillance est chargé de se prononcer sur les orientations stratégiques de l'établissement et exerce un contrôle permanent sur la gestion et la santé financière de l'établissement.

Le directoire

Le directoire appuie et conseille la directrice dans la gestion et la conduite de l'établissement, en veillant notamment à la cohérence des projets des pôles avec le projet médical et l'ensemble du projet d'établissement.

La direction

La Directrice assure le fonctionnement de l'établissement, sa pérennité et son développement. Elle définit l'organisation de l'établissement en pôles d'activité.

La Commission Médicale d'Établissement (CME)

La CME est l'instance représentative de la communauté médicale. Elle est consultée et informée dans tous les domaines de la vie de l'établissement. Le président de la CME coordonne l'activité médicale au sein de l'établissement et établit le projet médical d'établissement avec la directrice.



Gérald INCANA
Président du Conseil
de Surveillance



Nathalie ROBIN SANCHEZ
Directrice CHOR - EPSMR



François APPAVOUPOLLE
Président de la CME

LE CONSEIL DE SURVEILLANCE

- **M. Gérald INCANA**, Président

Représentants des collectivités territoriales

- **Mme Jacqueline CARPIN**, Représentante de la Mairie de la commune de Saint-Paul
- **Mme Sabrina TIONOHOUE** et **Mme Augustine ROMANO**, Conseillères Départementales de la Réunion
- **Mme Virginie SALLE** et **Mme Marie ALEXANDRE**, Représentantes du Territoire Ouest

Représentants du personnel médical et non médical

- **Dr Philippe ROGET** et **Dr Benjamin BRYDEN**, Représentants de la CME
- **Mme Véronique MONDEL**, Représentante de la CSIRMT
- **M. Gérard MOUNICHY** et **M. Willy GOVINDAMA**, Représentants des organisations syndicales SUD SANTE et CFTD

Représentants des Usagers et Personnes Qualifiées

- **Dr Christophe KICHENIN**, personne qualifiée désignée par le DG ARS pour ses fonctions de Président de la FHF Réunion
- **Mme Catherine HARNOIS**, personne qualifiée désignée par le DG ARS
- **Mme Gabrielle FONTAINE**, représentante de France Alzheimer Réunion, au titre des représentants des usagers désignés par le Préfet de La Réunion
- **Mme Marylène SINGABRAYEN-TAMPIGNY**, représentante de l'APAJH, au titre des représentants des usagers désignés par le Préfet de La Réunion

Invités de droit (voix consultatives)

- **Dr François APPAVOUPOLLE**, Président de la CME, Vice-Président du Directoire
- **M. Gérard COTELLON**, Directeur Général de l'ARS La Réunion
- **M. Stéphane COURTOIS**, Représentant de l'ARS La Réunion
- **M. Benoît SERIO**, Représentant du Directeur de la Caisse d'Assurance Maladie
- **Mme Karine LEBON**, Députée de la 2ème circonscription de Saint-Paul
- **M. Xavier BIGNON**, Comptable public de l'établissement

LE DIRECTOIRE

- **Mme Nathalie ROBIN SANCHEZ**, Directrice du CHOR et de l'EPSMR, Présidente
- **Dr François APPAVOUPOLLE**, Vice-Président

Membres de droit

- **Mme Nathalie ROBIN SANCHEZ**, Directrice du CHOR et de l'EPSMR
- **Dr François APPAVOUPOLLE**, Président de la CME
- **Mme Sylvie PADEAU**, Présidente de la CSIRMT par intérim

Membres nommés

- **Mme Marion RICHARDOT**, cadre de santé
- **Dr Erick GOKALSING**, Vice-président de la CME
- **Dr Nasima KARJANIA**, Cheffe de pôle Nord
- **Dr Pierre GIRARDET**, Chef de pôle Ouest
- **Dr Virginie TOURTOUR**, Cheffe de pôle Est
- **Dr Olivier GILLODES**, Chef de pôle Intersectoriel

LA COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT

- **Dr François APPAVOUPOLLE**, Président
- **Dr Erick GOKALSING**, Vice-Président

LE COMITÉ SOCIAL D'ÉTABLISSEMENT

- **Mme Nathalie ROBIN SANCHEZ**, Directrice du CHOR et de l'EPSMR, Présidente
- **M. Willy GOVINDAMA**, Secrétaire

LA COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, DE RÉÉDUCATION ET MÉDICO-TECHNIQUES

- **Mme Sylvie PADEAU**, Présidente par intérim

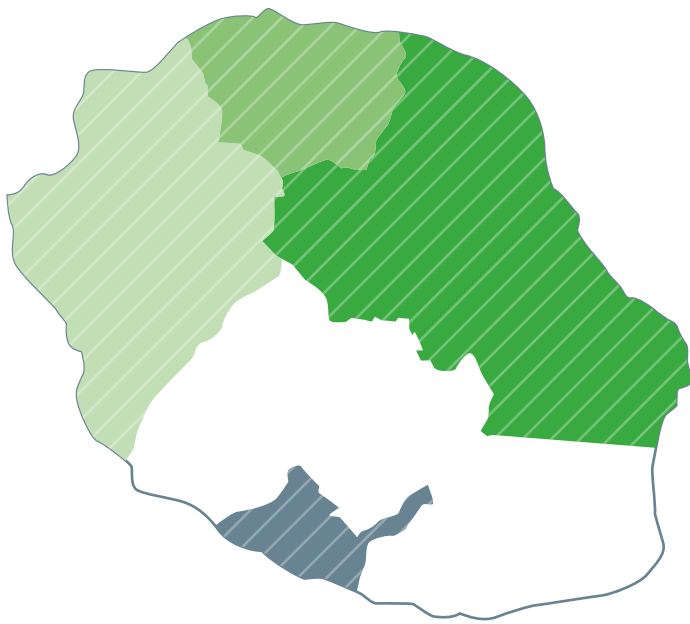
LA COMMISSION DES USAGERS

- **Mme Marylène SINGABRAYEN-TAMPIGNY**, Présidente
- **Mme Nathalie ROBIN-SANCHEZ**, Directrice du CHOR et de l'EPSMR, Présidente

Un nouvel arrêté fixant la composition avec les nouveaux membres du conseil de surveillance a été établi par l'ARS en Septembre 2025.

L'élection de la Présidence du Conseil de Surveillance s'est tenu le 1^{er} octobre 2025. **M. Gérald INCANA** a été réélu président du conseil de surveillance.

LES CHIFFRES CLÉS EN 2025



64%

DE LA POPULATION GLOBALE
545 292 HABITANTS* SUR LES
TERRITOIRES DE SANTÉ OUEST,
NORD ET EST

PÔLE OUEST

PÔLE NORD

PÔLE EST

PÔLE INTERSECTORIEL

CAPACITAIRE



201

LITS D'HOSPITALISATION
COMPLÈTE



106

PLACES D'HOSPITALISATION
DE JOUR



28

LITS ET PLACES



40

PLACES D'ACCUEIL FAMILIAL
THÉRAPEUTIQUE (AFT)

ACTIVITÉS

64 085

JOURNÉES
D'HOSPITALISATION
COMPLÈTE

13 126

JOURNÉES
D'HOSPITALISATION
DE JOUR

88,3%

D'OCCUPATION EN
HOSPITALISATION
COMPLÈTE

22 991

PATIENTS DANS
LA FILE ACTIVE TOTALE

22 430

PATIENTS DANS LA FILE
ACTIVE AMBULATOIRE

90%

PATIENTS PRIS EN CHARGE
EXCLUSIVEMENT EN AMBULATOIRE



181 370

ACTES
AMBULATOIRES

RESSOURCES HUMAINES



1 181

AGENTS

DONT



110

MÉDECINS

ET



1 071

PERSONNELS
NON MÉDICAUX

BUDGET



129 M€

BUDGET
PRINCIPAL



2,5 M€

BUDGET
EHPAD



1,1 M€

BUDGET
DNA

PARMI LES TEMPS FORTS

Février

- Gestion du cyclone GARANCE
- Venue du Pr Bouvard
- Journée nationale de prévention du suicide
- Soirée annuelle de l'EPSMR



Mars

- Journée de la schizophrénie
- Venue Pr Bonnot
- Mois de la Femme avec la Ville de Saint-Paul
- Lancement du clip Roulman Malèr

Mai

- Journée mondiale de l'hygiène des mains
- SANTEXPO

Août

- MAD PRIDE

Avril

- Visite du Ministre de la Santé, M. Yannick Neuder
- Table ronde CRIAVS OI (avril et juillet)
- Journée Droits des femmes sur le pôle Est en présence du DG de l'ARS
- Ciné débat du 3114
- Inauguration du Centre de Ressources Payanké
- Visite du Président de la Commission Affaires Sociales du Sénat
- Visite de la FHF
- Remise lots challenge KAROS

Juin

- Cérémonie de la remise du label THQSE
- Salon Territoire Santé
- Présence du 3114 au SAKIFO
- Ciné débat CRIAVS (juin et décembre)
- Fête de la musique et journée mondiale de la danse
- Semaine de la QVCT





Septembre

- Visite du député M. Naillet
- Conférence sur la consultation transculturelle
- Journée mondiale du SAF
- COFIL du Contrat local de santé de Saint-Paul
- Semaine du Développement Durable

Octobre

- Journée Réunionnaise de Santé Mentale (JRSM)
- Semaine de la prévention des conduites addictives
- Inauguration du CSM Moulin Joli
- Semaine du goût à Bras-Fusil
- Semaine bleue à l'EHPAD Hibiscus en présence de Miss Réunion
- Mois sans tabac
- 10 ans de la Direction Commune CHOR-EPSMR



Novembre

- Sensibilisation à la cybersécurité
- Mois sans tabac
- Signature de la convention DU avec l'Université de La Réunion
- Semaine Européenne pour l'Emploi des Personnes Handicapées



Décembre

- Inauguration du CSM Bras Fusil
- Visite du CCOMS
- Fêt kaf
- Festivités de fin d'année / restitution des ateliers culture du pôle Est
- Visite à la MFME de la Ministre en charge de l'égalité Femmes-hommes et de la lutte contre les discriminations, Mme Aurore Bergé



3

LES PÔLES CLINIQUES ET MEDICO - TECHNIQUES

ORGANISATION POLAIRE

L'Etablissement Public de Santé Mentale de la Réunion assure la prévention, le suivi ambulatoire et l'hospitalisation pour les patients des territoires de santé Nord, Ouest et Est du département (population du bassin concerné : plus de 540 000 habitants).

La santé mentale publique adulte et infanto-juvénile s'organise autour de la notion de sectorisation. Chaque département est partagé en secteurs géo démographiques, appelés « secteurs de santé mentale ».

L'EPSMR dispose de trois secteurs qui répondent aux besoins d'une population âgée de 18 ans et plus. La prise en charge infanto-juvénile se fait selon le même découpage. Ce découpage en secteur ne remet pas en cause le principe fondamental du libre choix, pour les malades ou leur famille, de leur praticien et de leur établissement de soins.

À l'EPSMR, ces secteurs sont regroupés au sein de quatre pôles cliniques : Pôle Nord, Pôle Est, Pôle Ouest et Pôle Intersectoriel. La prise en charge des patients est multiforme ; elle est adaptée à chaque situation individuelle.

On distingue, dans chaque secteur géographique,

- la prise en charge en urgence,
- la prise en charge en hospitalisation complète ou en hospitalisation de jour
- la prise en charge extra hospitalière
- l'activité des équipes spécialisées, intersectorielles, qui interviennent sur les trois secteurs géographiques.

LES UNITÉS DE L'EPSMR

Abréviation	Dénomination	Description
CARe	Le Centre d'Appui en Réhabilitation	Le CARe accompagne les patients dans leur rétablissement à la vie communautaire au moyen d'une équipe venant en appui des CMP.
CATTP	Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel	Le CATTP se situe dans les mêmes locaux que le CMP auquel il est rattaché. Le CATTP organise des ateliers thérapeutiques et occupationnels permettant d'une part de s'intégrer à un groupe et de favoriser les rencontres, et d'autre part d'accompagner des activités de la vie quotidienne dans la ville.
CMP	Centre Médico-Psychologique	Le CMP est l'organisateur de vos soins à partir de 18 ans. Le CMP est le pivot des soins. Doté d'une équipe pluridisciplinaire (infirmier, assistant.....) il assure la prise en soin ambulatoire et la gestion des situations périculaires pour les adultes.
CMPEA	Centre Médico- psychologique pour Enfants et Adolescents	Le CMPEA est l'organisateur des soins des enfants et adolescents (de 3 à 18 ans). Le CMPEA propose des consultations sur rendez-vous ou en situation périculaires avec différents professionnels (infirmier, assistant social, médecin, psychologue, éducateur, psychomotricien...).
CRIAVS OI	Centre de Ressources pour les Intervenants auprès des Auteurs de Violences Sexuelles Océan Indien	Le CRIAVS OI assure la formation, l'aide et le soutien aux professionnels pour la prise en charge des Auteurs de Violences Sexuelles et de Violences Graves.
CRPS	Centre Régional Prévention Suicide	Comprenant le dispositif VigilanS OI, dispositif de re-contact pour le patient sortant d'hospitalisation suite à un passage à l'acte suicidaire, et le 2NPS(3114) Numéro National de Prévention Suicidaire et d'orientation destiné aux personnes en situation de mal-être, qui risquent de passer à l'acte suicidaire et ainsi qu'à leur entourage .
CUMP-OI	Cellule d'Urgence Médico Psychologique Océan Indien	La CUMP est un dispositif régional ayant pour mission l'organisation des soins médico-psychologiques en cas de catastrophe ou d'évènement à fort retentissement psychologique.
DIM	Département d'Information Médicale	Service médicotechnique qui a en charge la gestion des données médicales de l'établissement. Dirigé par un médecin chef de service il est rattaché au Pôle Intersectoriel.
ECLIPS	Équipe de crise et liaison psychiatrique	L'ECLIPS propose des entretiens aux personnes admises aux urgences ou dans les services d'hospitalisation de soins généraux. A l'issue de cet entretien, l'ECLIPS réoriente le patient vers les services de soins adaptés aux besoins du patient ou à son domicile avec une consultation en CMP.
ELIAS	Equipe de Liaison et d'Intervention auprès des Adolescents en Souffrance	Équipe à vocation régionale, qui a pour objectif principal de prévenir les ruptures de placement et le décrochage scolaire en appui à la DPJJ (Direction de la protection judiciaire et de la Jeunesse), l'ASE (Aide sociale à l'enfance) et l'éducation nationale.
EM2P	Équipe Mobile Psychiatrie Précarité	Équipe intervenant dans le champ de la précarité, visant à participer à la lutte contre l'exclusion et à favoriser l'accès aux soins des personnes souffrant de troubles psychiques et en situation de grande précarité sociale.
EMAAF	Équipe Mobile d'Appui aux Accueillants Familiaux	L'EMAAF intervient auprès de l'ensemble des publics nécessitant un accompagnement éducatif renforcé. Au sein de l'EMAAF, l'éducateur spécialisé intervient en soutien de l'accueillant familial sur son lieu de vie.

Abréviation	Dénomination	Description
EMGP	Équipe Mobile de Géro- to-Psychiatrie	L' EMGP est une équipe d'appui intervenant auprès des patients âgés évalués complexes avec également des missions d'appui et d'étayage auprès des professionnels. Elle assure des consultations psychiatriques en proposant des interventions sur le lieu de vie de la personne (domicile ou Établissement d'Hébergement des Personnes Agées).
EMILIA	Équipe Mobile Intersecto- rielle de Liaison et d'Inter- vention pour Adolescents	C'est un dispositif d'intervention mobile qui a pour objectif de favoriser l'accès aux soins, de lutter contre les ruptures de parcours de soins et de proposer une alternative ou un complément à l'hospitalisation.
EMOT	Équipe Mobile Transitionnelle (EMOT)	Équipe à vocation régionale, qui a pour ambition de lutter contre la précarisation, la stigmatisation et la discrimination de la personne présentant un trouble psychiatrique et sortant de prison. L'objectif est de renforcer le dispositif de soins sur la période charnière qui entoure la libération, d'améliorer la collaboration avec les différents intervenants du milieu sanitaire, médico-social, judiciaire et social et ainsi de permettre une continuité des soins post-carcérale.
EMRIC	Équipe Mobile de Reprise Isolement et Contention	Équipe intervenant sur les 2 établissements publics autorisés en psychiatrie, auprès de patients via un entretien standardisé sur son vécu, sa compréhension de la mesure d'isolement et de la contention et auprès de l'équipe médico- soignante au travers de réunions post-isolement.
EPIC	Equipe de Psychiatrie d'In- tervention de Crise	EPIC a pour objectif de renverser le paradigme de l'accès aux soins, si l'utilisateur ne peut pas se déplacer pour consulter, c'est l'équipe mobile qui se rend à lui fin de réduire les délais, proposer une alternative à l'hospitalisation et en assurer le suivi, prévenir les hospitalisations sans consentement, lutter contre la stigmatisation et offrir une prise en charge globale dans l'environnement du patient.
HC	Hospitalisation Complète	L'hospitalisation complète psychiatrique se fait sur le site de Cambaie dans l'Ouest ou sur le site de Bras Fusil dans l'Est de l'Ile.
HDJ	Hôpital de Jour Adultes	L'HDJ Adultes assure des soins polyvalents destinés à réduire la souffrance psychique, à travers des médiations thérapeutiques. On distingue un volet « évaluatif » et un volet « prise en charge thérapeutique » structuré autour d'un projet de soins individualisés évalué régulièrement en équipe.
HDJEA	Hôpital de Jour pour En- fants et Adolescents	L'HDJ pour enfants et adolescents permet la réalisation d'évaluations approfondies, de soins soutenus et la construction de projets personnalisés. On distingue des sous-unités selon l'âge des patients.
MDA	Maison des Adolescents - KAZ'ADO	Les Kaz'Ado sont des lieux d'accueil, d'écoute, de prise en charge et d'orientation au service des adoles- cents, de leur famille et des professionnels confrontés aux problématiques spécifiques de l'adolescence.
PUI	Pharmacie à Usage Inté- rieur	La pharmacie à usage intérieur de l'EPSMR est destinée à répondre aux besoins pharmaceutiques des personnes prises en charge à l'EPSMR. Depuis avril 2019, la PUI est intégrée à la pharmacie à usage intérieur du CHOR. Les marchés, les commandes, le suivi de commande, la logistique et les contraintes opérationnelles sont mutualisés. Les autres activités et notamment la dispensation des médicaments et dispositifs médicaux restent sectorisées.
RAPLIC	Ressource et Appui pour Prévenir et Lutter contre l'Isolement et la Contention (RAPLIC)	Equipe ressource qui vient en appui aux équipes médico-soignantes afin de garantir la qualité et la sécurité des soins lorsqu'il est nécessaire de recourir aux techniques d'isolement et de contention. L'ambition est d'apporter une amélioration significative des soins intensifs en santé mentale en réduisant l'utilisation des pratiques d'isolement et de contention, tout en assurant un suivi individualisé des patients soumis à ces mesures.
RITA	Equipe Relais et Interven- tions en Tabacologie et Addictologie	Equipe pluridisciplinaire qui propose une offre de soin en addictologie sur les sites d'hospitalisation com- plète de Cambaie et Bras-Fusil.
SAS Psy	Service d'Accès aux Soins en santé mentale	Plateforme téléphonique régionale permettant la prise en charge d'appels téléphoniques de la population en relai du SAS somatique, via le 15 et des professionnels de santé par un répondant IDE formé à la santé mentale. Il est accessible 24h/24 et 7 jours sur 7.
SMPR	Service Médico-Psycholo- gique Régional	Le SMPR, structure de soins spécialisée en santé mentale, propose une offre de soins psychiatriques en milieu carcéral dans chaque centre pénitentiaire (CP) de la Région Réunion. Il organise toute la prise en charge de soins des détenus souffrant de troubles psychiatriques pouvant aller jusqu'à une hospitalisation en établissement de santé (dont l'EPSMR). La population accueillie comprend les mineurs, les femmes et majeurs incarcérés dans le centre pénitentiaire Nord (uniquement des hommes adultes CP Ouest et Sud).
ULMS	Unité de Liaison Médi- co-Sociale	L'ULMS est un dispositif médical visant à encourager au sein des structures médico-sociales l'amélioration et le développement de pratiques et d'organisations susceptibles d'améliorer l'accompagnement à la santé mentale et le parcours de soins des personnes en situation de handicap psychique. Le principe retenu est celui d'interventions intégrées dans le respect des orientations choisies par les structures médico-sociales et de leurs organisations institutionnelles, visant au décloisonnement des pratiques entre les champs du sanitaire et du médico-social.
UMPP	Unité Médico-Psycholo- gique de Périnatalité et de la Petite Enfance	L'UMPP a pour mission principale la prévention, le diagnostic et le soin des troubles de la relation précoce parents/enfants susceptibles d'avoir un retentissement sur le développement de l'enfant dans la période périnatale.
UPT	Unité de Psycho-Trauma- tologie	L'UPT, unité de soin spécialisée, centrée sur le traumatisme psychique accueille toute personne ayant été exposée à des événements entraînant un traumatisme complexe. Elle propose des actions de soins, et dans le cadre du Centre Régional de Psycho-Traumatologie, des actions de formation, de prévention, de communication et d'expertise. La prise en soin s'adresse à des adultes ou enfants exposés à des violences ayant entraîné ou étant susceptibles d'entraîner un psycho-traumatisme : violences physiques, sexuelles, psychologiques...
USIP	Unité de Soins Intensifs Psychiatriques	Unité à vocation régionale de 12 lits proposant un cadre contenant et sécurisant pour des patients pré- sentant des troubles aigus majeurs du comportement ne pouvant être pris en charge dans des unités de psychiatrie générale.
Vanille	Unité de crise Pédopsychia- trique Vanille	C'est à ce jour la seule unité d'hospitalisation pédopsychiatrique publique pour La Réunion et Mayotte. Elle a pour mission d'accueillir les enfants et les adolescents porteurs de troubles psychiatriques âgés de 10 à 18 ans et plus spécifiquement ceux qui connaissent une situation de crise.

ORGANISATION POLAIRE

L'EPSMR est organisé autour de 4 pôles cliniques et médico-techniques répondant aux besoins en santé mentale (sanitaire et médico-social) de la population. Les Pôle Nord, Ouest et Est prennent chacun en charge la population adulte et infanto-juvénile des secteurs de psychiatrie correspondants (secteurs Nord, Ouest et Est). Le Pôle Intersectoriel, à orientation de

réhabilitation, agit lui sur l'ensemble de La Réunion.

Chaque pôle est placé sous la responsabilité d'un praticien hospitalier - le chef de pôle - épaulé par un cadre de pôle et une assistante de gestion de pôle. Ces 4 pôles sont soutenus par le Pôle SAPAS (Stratégie et Appui aux Pôles d'Activité de Soins), dit Pôle Management.

LE PÔLE INTERSECTORIEL



Chef de pôle : Dr O. GILLODES

Cadre de pôle : S. PADEAU

Assistant de gestion : M-P. SAVIGNAN

Le Pôle Intersectoriel s'est constitué autour d'une mission spécifique de recours séquentiel, complémentaire, et en appui des missions sectorielles, assurées par les Pôles Nord, Est et Ouest de l'établissement.

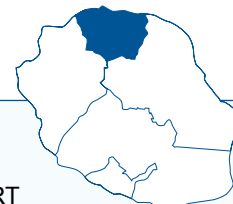
LES UNITÉS DU PÔLE INTERSECTORIEL

- Le Centre d'Appui en Réhabilitation (le CARE)
- Équipe Mobile Psychiatrie - Précarité (EM2P)
- Cellule d'Urgence Médico Psychologique Océan Indien (CUMP OI)
- Centre régional de Prévention du Suicide (CRPS) : Vigilans Océan Indien (Vigilans OI) / 2NPS (Numéro National de la Prévention du Suicide - 3114)
- Service Médico-Psychologique Régional (SMPR) de Saint-Denis / Le Port / Saint-Pierre
- HDJ du SMPR de Saint-Denis
- Équipe Mobile Transitionnelle (EMOT)
- Unité de Liaison Médico-Sociale (ULMS)
- Équipe Mobile de Géroto-Psychiatrie (EMGP)
- Centre de Ressources pour les Intervenants auprès des Auteurs de Violences Sexuelles Océan indien (CRIAUS OI)
- Unité de Psycho-Traumatologie (UPT)
- Équipe Mobile Intersectorielle de Liaison et d'Intervention pour Adolescents (EMILIA)
- Vanille : Unité hospitalisation complète régionale pour enfants/ adolescents
- Unité de Soins Intensifs Psychiatriques (USIP) comprenant :
 - L'Unité d'hospitalisation complète, régionale
 - Équipe Mobile de Reprise Isolement Contention (EMRIC)
 - Ressource et Appui pour Prévenir et Lutter contre l'Isolement et la Contention (RAPLIC)
- Département d'Information Médicale (DIM)
- Pharmacie
- Service Diététique-Orthophonique
- Relais Intervention Tabacologie-Addictologie (RITA)

CAPACITÉS D'HOSPITALISATION

- 14 lits Hospitalisation complète de Pédopsychiatrie (Vanille)
- 12 lits Hospitalisation complète Adulte (USIP)
- 6 places d' HDJ adulte / SMPR de Saint-Denis

LE PÔLE NORD



Cheffe de pôle : Dr N. KARJANIA

Cadre de pôle : F. SAINT-LAMBERT

Assistant de gestion : K. LEBRETON

Le Pôle Nord accueille les patients de la région Nord de La Réunion, habitant dans les communes de Saint-Denis et de Sainte-Marie. Les Unités Fonctionnelles du Pôle Nord sont situées sur les communes de Saint-Denis et de Sainte-Marie, ainsi que sur le site du Grand-Pourpier à Saint-Paul.

LES STRUCTURES DU PÔLE NORD

Le secteur Adultes

- Unité Ylang Ylang
- Équipe de Crise et de Liaison de Psychiatrie (ECLIPS) Nord
- Centre Médico Psychologique (CMP) / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) Saint-Denis
- Centre Médico Psychologique (CMP) / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) La Mare
- Hôpital de Jour Adultes (HDJ) La Mare
- Accueil Familial Thérapeutique (AFT) secteur Nord
- Équipe Psychiatrique d'Intervention et de Crise Nord (EPIC Nord)

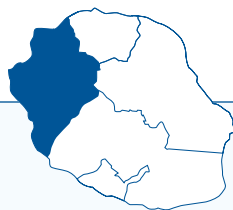
Le secteur Infanto-Juvénile

- Équipe de Crise et de Liaison de Psychiatrie (ECLIPS) Nord
- Unité Médico-Psychologique de Périnatalité (UMPP) sites CHU et La Mare
- Centre Médico Psychologique pour Enfants et Adolescents (CMPEA) / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) Saint-Denis
- Centre Médico Psychologique pour Enfants et Adolescents (CMPEA) / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) La Mare
- KAZ'ADO Nord
- Hôpital de Jour Enfants et Adolescents Nord (HDJEA) La Mare

CAPACITÉS D'HOSPITALISATION

- 50 lits HC adultes
- 15 places HJ adultes
- 21 places HJ pédo
- 11 places AFT adultes

LE PÔLE OUEST



Chef de pôle : Dr P. GIRARDET
(remplacé par le Dr G. VAAST
à compter du 02/01/2026)

Cadre de pôle : P. HUGUET

Assistant de gestion : K. LEBRETON

Le Pôle Ouest accueille les patients de la région Ouest de la Réunion, habitant dans les communes de Saint-Paul, du Port, de la Possession, de Saint-Leu et de Trois Bassins. Ses Unités Fonctionnelles sont situées sur le site du Grand-Pourpier à Saint-Paul, et sur l'ensemble des communes de l'Ouest.

LES STRUCTURES DU PÔLE OUEST

Le secteur Adultes

- Unité Jacaranda
- Unité Jamrose
- Unité Cardamome
- Équipe de Crise et de Liaison de Psychiatrie Ouest (ECLIPS OUEST) -Service d'Accès aux Soins
- Centre d'Hospitalisation de jour adultes Ouest (CHDJA)
- Centre médico psychologique (CMP) / Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel de la Possession (CATTP) Moulin Joli
- Centre médico psychologique (CMP) / Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP) Saint-Paul
- Centre médico psychologique (CMP) / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) Portail Saint-Leu
- Accueil familial thérapeutique (AFT) secteur Ouest
- Équipe Psychiatrique d'Intervention et de Crise Ouest (EPIC Ouest)

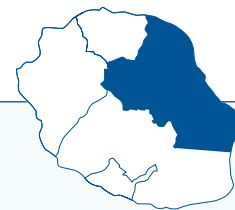
Le secteur Infanto-Juvénile

- Équipe de Crise et de Liaison de Psychiatrie (ECLIPS) Ouest
- Centre Médico Psychologique pour Enfants et Adolescents (CMPEA) / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) Moulin Joli
- Centre Médico Psychologique pour Enfants et Adolescents (CMPEA) Saint-Paul / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) Saint-Paul
- Centre Médico Psychologique pour Enfants et Adolescents (CMPEA) Saint-Leu / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) Portail Saint-Leu
- Hôpital de Jour Enfants et Adolescents Ouest, (HDJEA) Saint-Paul
- KAZ'ADO OUEST
- Unité Médico- Psychologique de Périnatalité (UMPP) et de la Petite enfance Ouest

CAPACITÉS D'HOSPITALISATION

- 75 lits Hospitalisation Complète adultes
- 15 places HJ adultes
- 21 places HJ pédo
- 11 places AFT adultes

LE PÔLE EST



Cheffe de pôle : Dr V. TOURTOUR

Cadre de pôle : D. RAMSAMY

Assistant de gestion : K. LEBRETON

Le Pôle Est accueille les patients de la région Est de la Réunion, habitants dans les communes de Sainte-Suzanne, Saint-André, Salazie, Bras- Panon, Saint-Benoît, Piton Sainte Rose et la Plaine des Palmistes. Ses Unités Fonctionnelles sont situées sur les sites de Saint-André, Bras Panon et Saint-Benoît, pour l'ensemble des communes de l'Est.

LES STRUCTURES DU PÔLE EST

Le secteur Adultes

- Unité Alamandas
- Unité Acacias
- Équipe de Crise et de Liaison de Psychiatrie (ECLIPS) de l'Est
- Centre Médico Psychologique (CMP) / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) Bras-Fusil
- Accueil Familial Thérapeutique (AFT)
- Centre Médico Psychologique (CMP) / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) Saint-André
- Hôpital de Jour Adultes (HDJA) Bras-Fusil
- Unité d'Activité Occupationnelle (UAO)
- Équipe Psychiatrique d'Intervention et de Crise Est (EPIC Est)

Le secteur Infanto-Juvénile

- Équipe de Crise et de Liaison de Psychiatrie (ECLIPS) Est
- Unité Médico-Psychologique de Périnatalité et de Parentalité (UMPPP) à Bras-Panon
- Centre Médico Psychologique pour Enfants et Adolescents (CMPEA) / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) Bras-Fusil
- Centre Médico Psychologique pour Enfants et Adolescents (CMPEA) / Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) de Saint-André
- Hôpital de Jour Enfants et Adolescents Est, (HDJEA) Bras-Fusil
- KAZ'ADO EST

Établissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes : EHPAD Hibiscus

CAPACITÉS D'HOSPITALISATION

- 50 lits Hospitalisation Complète adultes
- 15 places HJ adultes
- 13 places HJ pédo
- 11 places AFT adultes
- 28 lits EHPAD



CHEF DE PÔLE
Dr Pierre Girardet
(jusqu'au 31/12/2025)



CHEF DE PÔLE
Dr Guillaume VAAST
(depuis le 02/01/2026)



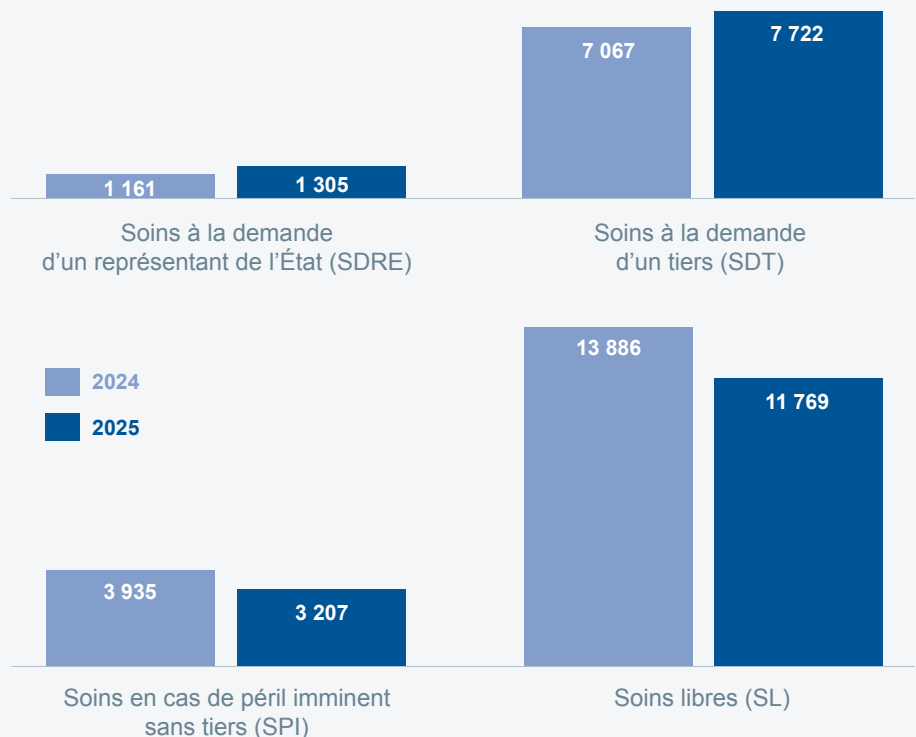
CADRE DE PÔLE
Philippe HUGUET

LE PÔLE OUEST

CHIFFRES D'ACTIVITÉ 2025

ADULTES				ENFANTS ET ADOLESCENTS	
Hospitalisation complète		Extra-hospitalier		Extra-hospitalier	
Nombre de journées				Nombre de venues	
HC		AFT		HDJE	
26 049 2024	24 003 2025	1 491 2024	2 241 2025	2 373 2024	2 758 2025
Nombre d'entrées		Nombre de venues		Patients dans la file active ambulatoire	
HC		HDJ		CMPEA	
1406 2024	1 251 2025	2 074 2024	1 907 2025	2 356 2024	2 476 2025
Taux d'occupation		Patients dans la file active ambulatoire		18 886 actes	20 692 actes
HC		CMP		UMPP OUEST	
95% 2024	89% 2025	4 300 2024	4 401 2025	896 2024	978 2025
		29 907 actes	31 537 actes	KAZ'ADO	
DMS EN J		ECLIPS OUEST		377 2024	390 2025
19 2024	19 2025	1 704 2024	1 663 2025		

Évolution des régimes juridiques d'hospitalisation (en journée)





Kosa la fé en 2025 ?



24 003
journées d'hospitalisation complète



1 251 admissions
en hospitalisation complète

4 665

venues en
hospitalisation
de jour

8 940

patients dans la file d'attente active

ACTIVITÉS INTRA-HOSPITALIÈRES CAMBAIE

Fonctionnement des unités

Les trois unités ont atteint un niveau de fonctionnement optimal, traduisant une organisation maîtrisée et efficiente

- Les durées moyennes de séjour restent inférieures à la moyenne de l'établissement, témoignant d'une gestion adaptée des parcours patients
- La dynamique des admissions s'est maintenue tout au

long de l'année, y compris dans un contexte marqué par des travaux de modernisation des unités

Ressources humaines

- Les équipes se caractérisent par leur stabilité et leur implication dans le fonctionnement des services
- L'année a été marquée par 10 recrutements toutes catégories confondues, permettant de consolider les effectifs
- Le taux d'absentéisme est resté maîtrisé, en cohérence avec les objectifs institutionnels

LE PÔLE OUEST

- L'enveloppe budgétaire dédiée aux remplacements a été respectée, traduisant une gestion rigoureuse des ressources

Formation professionnelle

- Une démarche structurée de mise à niveau des compétences a été déployée à l'échelle des unités
- Les formations obligatoires ont fait l'objet d'un suivi renforcé, permettant d'atteindre un taux de 66 % d'agents à jour
- Cette dynamique contribue à la sécurisation des pratiques et à l'harmonisation des prises en charge

Satisfaction des patients

- La démarche d'évaluation de la satisfaction s'inscrit dans la continuité des actions qualité menées au sein des unités
- Les résultats obtenus, avec un taux de satisfaction de 80 %, reflètent une perception globalement positive de la prise en charge

Valorisation des initiatives et projets d'équipe

- Deux unités ont été distinguées par une prime d'engagement collectif, valorisant des initiatives innovantes :

JAMROSE :

- Mise en place d'une gazette participative
- Implication active des patients aux côtés des soignants
- Renforcement de l'expression des patients et du lien thérapeutique

CARDAMOME :

- Déploiement d'un temps calme structuré avant la nuit
- Intégration d'une approche en aromathérapie dans les pratiques de soins
- Contribution à l'apaisement et à la qualité de l'environnement nocturne
- L'unité **CARDAMOME** s'est distinguée au niveau national avec une 108^e place sur 600 dans un challenge en hygiène hospitalière, valorisant l'engagement des équipes dans la qualité et la sécurité des soins
- L'unité **JAMROSE** a porté un projet fédérateur autour du Grand Raid :
 - Participation des soignants à la Zambrocal
 - Implication des patients dans une dynamique collective
 - Décoration thématique du service
 - Organisation d'un temps de valorisation des équipes

Adaptation organisationnelle

- À partir du mois de juin, les modalités de fonctionnement ont évolué pour accompagner les contraintes liées aux travaux :
 - L'unité **JAMROSE** a fonctionné en unité de libre circulation
 - L'unité **CARDAMOME** a assuré une activité en soins sous contrainte

- Les équipes ont su adapter leurs pratiques afin de maintenir la qualité des prises en charge

- L'unité **JACARANDA** a été mobilisée pour ajuster l'offre de soins, en contribuant à la prise en charge des besoins supplémentaires

ACTIVITÉS EXTRA-HOSPITALIÈRES

CSM de proximité - La Possession - Moulin Joli

- Depuis son ouverture en juillet 2024, le fonctionnement du CSM s'est structuré de manière progressive et efficiente
- L'activité s'inscrit désormais dans une organisation fluide, favorisant l'accès aux soins et la continuité des parcours
- L'intégration d'un infirmier en pratique avancée (IPA) en août a permis :
 - Une meilleure structuration des parcours patients
 - Un appui clinique renforcé pour les équipes
 - Une optimisation de la coordination des prises en charge

Renforcement des ressources en santé mentale

- Les CMP et CMPEA ont bénéficié d'un renfort en psychologues
- Cette évolution a permis :
 - Une amélioration de l'accès aux consultations
 - Une réduction des délais de prise en charge
 - Une réponse plus adaptée à l'augmentation des besoins sur le territoire

Structures de jour

• HDJE (Hôpital de Jour Enfants) :

- Maintien d'une activité soutenue
- Augmentation de la file active
- Adaptation continue des prises en charge aux besoins des jeunes patients

• HDJA (Hôpital de Jour Adolescents) :

- Consolidation de l'activité
- Diversification des modalités de prise en charge
- Maintien d'un niveau d'occupation satisfaisant

Ousanousava en 2026 ?



EN INTRA-HOSPITALIER

Consolidation des environnements de soins

- Intégration complète des CSI rénovées et des salons d'apaisement dans les pratiques quotidiennes
- Amélioration des conditions d'accueil et de prise en charge des patients

Structuration de l'offre thérapeutique

- Poursuite et renforcement de la planification des activités thérapeutiques dans chaque pavillon
- Objectif d'harmonisation des pratiques et d'adaptation aux besoins spécifiques des patients

Développement des compétences

- Poursuite des actions de formation, notamment en désescalade de la violence
- Renforcement des compétences des équipes face aux situations complexes
- Contribution à la qualité et à la sécurité des soins

Coordination des parcours

- Renforcement du travail en lien avec les structures extra-hospitalières
- Amélioration de la fluidité des parcours patients
- Consolidation de la continuité des prises en charge

EN EXTRA-HOSPITALIER

Évolution des organisations territoriales

- Préparation active du déménagement du CSM de Saint-Paul (prévu début 2027)
- Anticipation des organisations futures, incluant l'intégration de la fonction d'intendant
- Adaptation des modalités de fonctionnement aux nouveaux locaux

Structuration de l'offre de soins

- Relocalisation de l'UMPP dans une logique d'optimisation de l'offre
- Clarification des missions de la MDA Ouest en articulation avec les autres dispositifs du territoire
- Renforcement de la lisibilité de l'offre pour les partenaires et les usagers

Développement de nouvelles modalités de prise en charge

- Poursuite du développement des consultations transculturelles
- Meilleure prise en compte des spécificités socioculturelles du territoire
- Adaptation des réponses thérapeutiques aux besoins de la population

CSM DE PROXIMITÉ LA POSSESSION - MOULIN JOLI (PROJECTION 2026)

- Conduite d'une évaluation approfondie de la fonction d'infirmier en pratique avancée (IPA)
- Analyse de son impact sur :
 - L'organisation des soins
 - La fluidité des parcours patients
 - La qualité des prises en charge
- Objectif d'ajustement et de pérennisation du dispositif

CSM DE PROXIMITÉ SAINT LEU - PORTAIL (PROJECTION 2026)

- Développement des visites à domicile (VAD) :
 - Amélioration de l'accessibilité aux soins
 - Renforcement du suivi des patients au plus près de leur environnement
 - Contribution à la prévention des ruptures de parcours

LE PÔLE NORD

CHIFFRES D'ACTIVITÉ 2025

ADULTES

Hospitalisation
complète

Extra-hospitalier

Nombre de journées

HC

AFT

17 896
2024

17 481
2025

1 697
2024

1 863
2025

Nombre
d'entrées

Nombre
de venues

HC

HDJ

873
2024

969
2025

1 559
2024

1 436
2025

Taux
d'occupation

Patients dans la file
active ambulatoire

HC

CMP

98%
2024

96%
2025

2 910
2024

2 921
2025

20 509
actes

21 842
actes

DMS EN J

ECLIPS NORD

21
2024

18
2025

1 793
2024

1 698
2025

ENFANTS ET ADOLESCENTS

Extra-hospitalier

Nombre de venues

HDJE

1 914
2024

2 134
2025

Patients dans la file
active ambulatoire

CMPEA

1 384
2024

1 261
2025

13 346
actes

12 715
actes

KAZ'ADO

514
2024

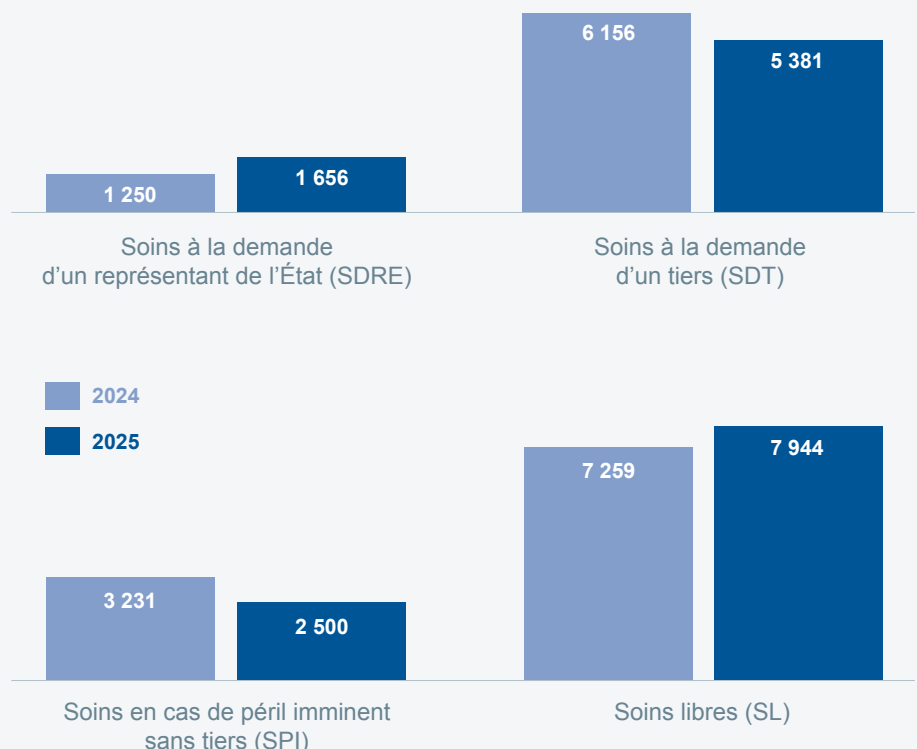
540
2025

PÉRINATALITÉ

1 914
2024

1 853
2025

Évolution des régimes juridiques d'hospitalisation (en journée)



CHEFFE DE PÔLE
Dr Nasima KARJANIA



CADRE DE PÔLE
Frank SAINT-LAMBERT

Kosa la fé en 2025 ?



17 481
journées d'hospitalisation complète



969 admissions
en hospitalisation complète

3 570

venues en
hospitalisation
de jour

6 050

patients dans la file d'attente active

Infrastructures et projets immobiliers

- Finalisation des travaux des chambres de soins intensifs (CSI), en cohérence avec le projet SIHA
- Organisation du déménagement temporaire du CMPEA LÉBOVICI vers le site du CHAUDRON (DUPLESSIS), en vue du lancement des travaux de rénovation
- Engagement des travaux de rénovation du site LÉBOVICI, avec une remise en service prévue au premier semestre 2026
- Mise en place d'un salon d'apaisement au sein de l'unité JASMIN, à la suite des travaux réalisés en décembre 2025

Structuration de l'offre de soins et des dispositifs

- Déploiement de l'EPIC Nord (Équipe Psychiatrique d'Intervention et de Crise) en novembre 2025
- Renforcement de l'offre de soins psychologiques à la KAZADO Nord, avec un passage à 2 ETP
- Déploiement des temps de psychologues sur l'ensemble des CMP et CMPEA, contribuant à améliorer l'accès aux soins

Projets territoriaux et coopérations

- Finalisation du projet KAZ'ADO Est, co-construit avec les équipes des territoires Nord et Ouest

- Intégration du dispositif KOZE JEUNE au sein de la KAZADO Nord en septembre 2025

- Lancement de groupes de travail dédiés à la réorganisation des prises en charge au sein des hôpitaux de jour enfants et adolescents

Recherche et innovation

- Participation du CMP LA MARE à l'étude TABAPSY, étude interventionnelle visant la réduction du tabagisme en psychiatrie, sous la responsabilité du Dr BAJYANA-SONGA
- Participation de l'HDJA LA MARE au protocole de recherche EDEN, contribuant au développement des pratiques cliniques

Dynamique institutionnelle et projets d'équipe

- Mise en place d'un « salon des artistes » à la KAZ'ADO, dans le cadre de la prime d'engagement collectif
- Développement d'actions favorisant l'expression des usagers et la dynamique collective au sein des structures

Ousanousava en 2026 ?

Finalisation des projets immobiliers

- Achèvement des travaux de rénovation du CMPEA LÉBOVICI et organisation du retour de l'unité sur site (prévision avril 2026)
- Rénovation du site DUPLESSIS en vue d'accueillir le CMP de Saint-Denis, avec un transfert prévu au second semestre 2026

Organisation territoriale

- Redéfinition des sous-secteurs géographiques du Nord afin d'aligner l'offre de soins avec la nouvelle implantation du CMP de Saint-Denis au Chaudron

- Adaptation des organisations pour améliorer la lisibilité et l'accessibilité de l'offre sur le territoire

Renforcement de l'offre de soins

- Consolidation des dispositifs existants (EPIC, KAZ'ADO, CMP, CMPEA)
- Poursuite du développement des prises en charge adaptées aux publics enfants, adolescents et jeunes



CHEFFE DE PÔLE
Dr Virginie TOURTOUR



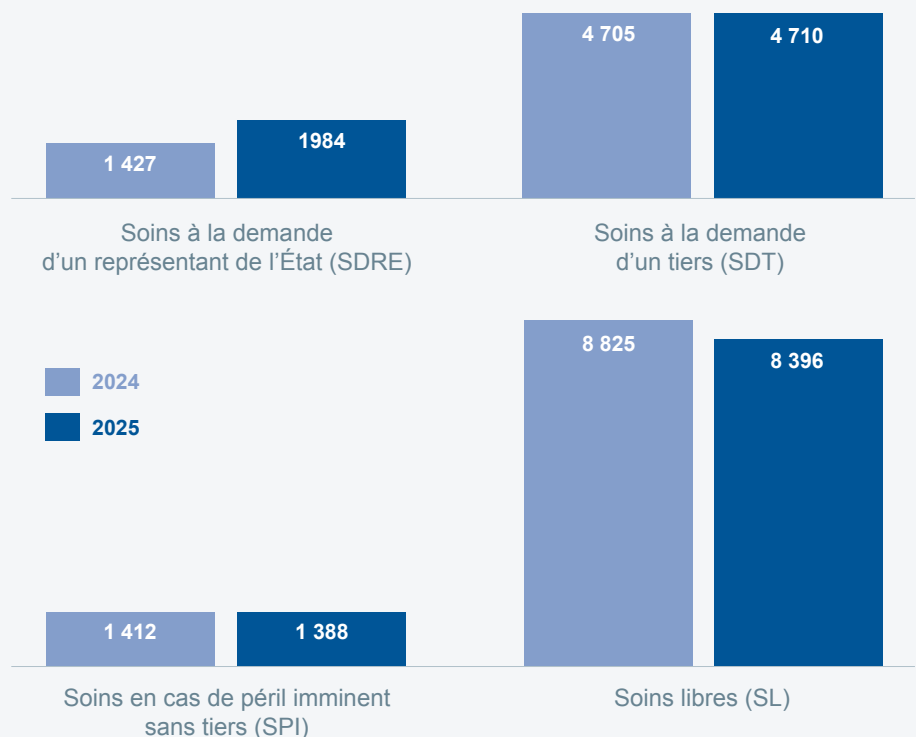
CADRE DE PÔLE
Dorothée RAMSAMY

LE PÔLE EST

CHIFFRES D'ACTIVITÉ 2025

ADULTES						ENFANTS ET ADOLESCENTS			
Hospitalisation complète		Extra-hospitalier		Activités spécifiques		Extra-hospitalier			
Nombre de journées						Nombre de venues			
HC		AFT		EHPAD		HDJE			
16 345 2024	15 962 2025	637 2024	455 2025	10 125 2024	9 859 2025	1 282 2024	1220 2025		
Nombre d'entrées		Nombre de venues		Patients dans la file active ambulatoire					
HC		HDJ		CMPEA					
554 2024	578 2025	2 238 2024	2 534 2025	1 524 2024	1 417 2025				
Taux d'occupation		Patients dans la file active ambulatoire		12 473 actes				12 991 actes	
HC		CMP		PÉRINATALITÉ					
90% 2024	90% 2025	2 867 2024	3 095 2025	712 2024	671 2025				
		14 117 actes	22 923 actes						
DMS EN J		ECLIPS NORD							
30 2024	28 2025	963 2024	969 2025						

Évolution des régimes juridiques d'hospitalisation (en journée)





Kosa la fé en 2025 ?



15 962
journées d'hospitalisation complète



578 admissions
en hospitalisation complète

3 754

venues en
hospitalisation
de jour

5 466

patients dans la file d'attente active

Développement et structuration de l'offre

- Ouverture de deux hôpitaux de jour enfants (HDJE) au sein du CSM de référence de l'Est à Saint-Benoît :

- Un HDJE « Petits » (3–8 ans)
- Un HDJE « Moyens-Grands » (9–18 ans)

- Mise en œuvre d'un parcours péricritique dédié aux adolescents, avec l'appui du Professeur Bouvard, visant à améliorer la continuité et la pertinence des prises en charge

- Déploiement de l'EPIC Est (Équipe Psychiatrique d'Intervention et de Crise) en juin 2025, renforçant la réponse aux situations aiguës

- Ouverture de la KAZADO Est en décembre 2025, contribuant à l'élargissement de l'offre dédiée aux adolescents

- Intégration d'un infirmier en pratique avancée (IPA) au CMP de Saint-André, participant à l'optimisation des parcours de soins

Organisation des soins et qualité des prises en charge

- Mise en place de référents isolement/contention dans les unités intra-hospitalières, renforçant les pratiques professionnelles et la qualité des soins

LE PÔLE EST

- Mutualisation d'une salle de kinésithérapie à l'échelle du site, favorisant la complémentarité des prises en charge
- Présence d'une IDE de l'unité RAPLIC sur le site de Bras Fusil, contribuant à la continuité des soins et à la coordination des interventions

Dynamique de projets et engagement des équipes

- Mise en œuvre des projets retenus dans le cadre de la Prime d'Engagement Collectif, notamment :
 - Création d'un jardin partagé
 - Développement d'échanges intergénérationnels entre EHPAD et HDJE « Moyens-Grands »
 - Groupes parents au CMPEA de St André
 - Jardin partagé EHPAD et CMP Bras-Fusil
 - Renforcer le travail avec les familles et aidants à l'HDJ Adulte
 - Échanges intergénérationnels entre l'EHPAD et l'HDJE Moyens Grands
- Projet Fondation des Hôpitaux retenu dans le cadre de l'ouverture de la Maison des Adolescents
- Mise en place des journées d'immersion : IDE des CMP et CMPEA au sein de l'ECLIPS EST
- Déploiement de projets culturels dans le cadre du dispositif « Culture et Hôpital » :
 - Maloyathérapie
 - Ateliers d'écriture créole et de musique
 - Restitution organisée en décembre 2025

PARTENARIATS ET TRAVAIL EN RÉSEAU

Renforcement des liens avec les acteurs du territoire

- Rencontre avec le Groupe d'Entraide Mutuelle (GEM) de Saint-Benoît
- Organisation de temps d'échanges avec les représentants des usagers sur le site
- Développement des coopérations avec les structures sanitaires, médico-sociales et associatives

GOUVERNANCE DU PÔLE

Animation et pilotage

- Présence du binôme de pôle sur l'ensemble des unités, à raison d'une visite annuelle dédiée aux réunions de fonctionnement
- Organisation de réunions de projets de pôle deux fois par an, favorisant le suivi et la coordination des actions

Coordination interservices

- Renforcement des liens entre les urgences et l'ECLIPS :
 - Accueil semestriel des nouveaux internes des urgences

- Présentation du fonctionnement de l'ECLIPS et du pôle Est

- Mise en place de journées d'immersion :

- IDE des CMP au sein de l'ECLIPS Est
- Équipes MDA en immersion sur les sites Nord et Ouest

Soutien aux initiatives

- Accompagnement des équipes dans l'élaboration des projets d'intéressement collectif
- Présentation de 21 projets à l'échelle du pôle, témoignant du dynamisme des équipes

ÉVÉNEMENTS ET ACTIONS DE PRÉVENTION

Sensibilisation et promotion de la santé mentale

- Organisation d'une journée sportive à Saint-André dans le cadre de la Semaine d'Information en Santé Mentale (SISM), mobilisant plusieurs structures du territoire
- Intervention en milieu scolaire (école Sainte-Geneviève) sur la prévention du harcèlement

Actions institutionnelles et partenariales

- Participation aux Journées Régionales de Santé Mentale (JRSM) avec une présentation du projet EPIC
- Organisation d'une journée dédiée aux droits des femmes :
 - Table ronde en présence du Directeur Général de l'ARS
 - Ateliers thématiques (self-défense, bien-être)

Actions culturelles et sociales

- Participation à la Semaine Bleue avec des actions en EHPAD
- Organisation d'une journée de la danse
- Intervention du Professeur Doray sur le syndrome d'alcoolisation fœtale à destination des professionnels



Ousanousava en 2026 ?

Évolution de l'offre et des organisations

- Projet de réorganisation du CSM de proximité de Saint-André, visant à optimiser les parcours et l'accessibilité des soins
- Adhésion à la CPTS Est afin de renforcer l'ancrage territorial et les coopérations

Amélioration des infrastructures

- Réaménagement de l'unité Alamanda :
 - Suppression d'une chambre triple (chambre double et création d'un lit côté ouvert)
 - Repositionnement du salon d'apaisement

- Déploiement du projet SIHA sur le site de Bras Fusil
- Création d'une salle de culte et de recueillement, contribuant à la prise en compte des besoins des usagers
- Poursuite de l'embellissement du site de Bras Fusil

Qualité et diversification des prises en charge

- Mise en œuvre de la certification EHPAD
- Déploiement du projet ciné-débat comme support thérapeutique et d'échange
- Organisation de journées thématiques à l'échelle du pôle, favorisant la dynamique institutionnelle



CHEF DE PÔLE
Dr Olivier GILLODES



CADRE DE PÔLE
Sylvie PADEAU

LE PÔLE INTERSECTORIEL

CHIFFRES D'ACTIVITÉ 2025

ADULTES				ENFANTS ET ADOLESCENTS			
Hospitalisation complète unité ZÉVI (USIP)				Hospitalisation complète unité Vanille			
Nombre de journée		Nombre d'entrées		Nombre de journée		Nombre d'entrées	
3 548 2024	3 680 2025	91 2024	123 2025	2 424 2024	2 959 2025	160 2024	218 2025
Taux d'occupation		DMS en J		Taux d'occupation		DMS en J	
80,8% 2024	84% 2025	39 2024	29,9 2025	58,3% 2024	57,9% 2025	15 2024	13,6 2025
EXTRA HOSPITALIER							
File active						Nb de venues	
EMGP	SMPR		Unité psycho trauma	EMOT ¹		HDJA (SMPR)	
289 2024	227 2025	2 412 2024	2 580 2025	566 2024	715 2025	20 2024	73 2025
1 427 2024	1 918 2025	15 256 2024	14 143 2025	4 538 2024	5 680 2025	56 2024	1 018 2025

¹ EMOT : Lancement activité Août. 2024

SUIVI SPÉCIFIQUE PAR LES UNITÉS FONCTIONNELLES²

EMILIA ³		EM2P Précarité		2NPS CRPS (3114)	
128 file active 89 nouvelles demandes 2024	138 file active 111 nouvelles demandes 2025	220 personnes vues 353 entretiens 2024	262 personnes vues 462 entretiens 2025	5 261 appels reçus 4 657 appels sortants 2024	9 356 appels reçus 6 581 appels sortants 2025
CUMP		CARe		CRIAVS	
147 déclenchements/SAMU 1 610 interventions 2024	199 déclenchements/SAMU 1 509 interventions 2025	74 file active 4 005 nb d'actes 2024	191 file active 5 046 nb d'actes 2025	24 actions d'information et de formation 2024	60 actions d'information et de formation 2025
VIGILANS CRPS		SUIVI SPÉCIFIQUE PAR LES UNITÉS MÉDICO-TECHNIQUES ²			
9 536 appels 79 gestions de crise 2 015 cartes envoyées 2024	9 221 appels 135 gestions de crise 2 508 cartes envoyées 2025	DIM		PHARMACIE	
RITA ⁴ 628 file active 4 625 actes 2025		Formation DPI : 112 agents formés Identitovigilance : 50 fusions DPI 2024	Formation DPI : 64 agents formés Identitovigilance : 85 fusions DPI 2025	842 conciliations médicamenteuses 917 divergences non intentionnelles traitées 2024	785 conciliations médicamenteuses 843 divergences non intentionnelles traitées 2025

² Cf. Rapports d'activité UFs 2025 | ³ En 2024 : ELIAS En 2025 à compter de sept EMILIA | ⁴ lancement activité en Juil 2025

Kosa la fé en 2025 ?



6 639
journées d'hospitalisation complète



341 admissions
en hospitalisation complète

1 137
venues en hospitalisation de jour

3 337

patients dans la file active ambulatoire

L'Unité VANILLE

- Mise en œuvre et déploiement de l'EQUIPE MOBILE EMILA : Une articulation très efficace entre EMILIA et Vanille est observée. **Plusieurs adolescents ont pu bénéficier de relais de prise en charge par EMILIA**
- L'équipe EMILIA a pu nous adresser 3 patients pour une prise en charge en hospitalisation à Vanille.
- Mise en place de la triple référence avec la mobilisation et l'implication efficace de l'équipe pluridisciplinaire.

L'USIP

USIP : Unité d'hospitalisation à vocation régionale de 12 lits

L'USIP a œuvré cette année à soutenir les services intra hospitaliers dans leurs évolutions **pour prévenir et limiter le recours à l'isolement et à la contention** (tension des lits, situations complexes, projet EPSMR Soins Intensifs en service d'Hospitalisation Adulte, ...).

USIP - EMRIC

Formalisation de l'analyse des données permettant de mettre en lumière des éléments permettant la mise en place des actions de **consolidation et d'amélioration continue des pratiques actuelles**.

USIP - RAPLIC

Consolidation de l'équipe par un temps médical référent identifié. Évolution des dispositions d'intervention de l'équipe au regard des enjeux institutionnels dans le cadre du projet « Soins Intensifs en unité d'Hospitalisation Adulte »

Le CRPS (Centre Régional de Prévention du Suicide)

« Animations réseau formation » :

- 2ème regroupement des formateurs régionaux animée par les formateurs nationaux du CRPS.
- 10 sessions de formations à la prévention du suicide auprès

LE PÔLE INTERSECTORIEL

des étudiants en formation (ASFA : auxiliaires de puériculture et des puéricultrices(teurs) ; IFA : ambulanciers, auxiliaires ambulanciers, master IPA, internes DES de psychiatrie, ...).

CRPS : VIGILANS « Partenaires locaux »

12 rencontres avec des partenaires du réseau de soins pour leur présenter le dispositif Vigilans (équipes intra et extra hospitalière de l'EPSMR et du CHU)

CRPS : 3114 «Diffusion Massive»

- Participation à 29 forums/ événements grand public (festivals de musique, des actions universitaires, journées à destination des jeunes organisées par les mairies...).
- Partenariat avec l'association Orizon avec notamment l'animation d'une soirée ciné débat à destination du public LGBTQIA+.

La CUMP (Cellule d'Urgence Médico Psychologique) :

Interventions auprès des équipes de soins et de secours :

- 48 temps de prise en soin informelles des équipes pluridisciplinaires des SMUR
- 4 groupes de parole auprès des étudiants ambulanciers en retour de stage au SMUR.
- 2 groupes de parole auprès des équipes médicales du PGHM (Peloton de Gendarmerie de Haute montagne)
- Sensibilisation auprès des internes et smuristes dans le but d'accompagner et soutenir les sauveteurs.

Déplacements immédiats sur 7 déclenchements par le SAMU :

28/02 _ Cyclone GARANCE
18/15 Décès par pendaison d'une infirmière au CHU Sud
01/07 – Arrêt Cardio Respiratoire (ACR) sur césarienne au bloc opératoire du CHU Sud
31/07 – Etranglement d'un chef de la gendarmerie
24/09 – Décès d'une femme de pompier à la caserne de la Plaine des Cafres
26/10 – Accident de rallye à St Joseph
11/12 – Tentative de suicide d'une élève au collège de St Louis

Animation Réseau auprès des partenaires

- 12 rencontres avec les partenaires locaux de notre réseau conventionné pour travailler à la signature de conventions ou la mise en application d'éléments des conventions, à la mise en place d'exercices, à la présentation de la CUMP auprès de divers acteurs.
- 4 nouvelles conventions ont été signées avec :
 - Le centre de gestion de la mairie de St Paul
 - Le peloton de la gendarmerie de haute montagne (PGHM)
 - Le service social maritime
 - L'aéroport Roland Garros

Autres Actions :

- Création d'un guide « CUMP PEDIATRIQUE : guide de prise en soin différé »
- Création d'une newsletter CUMP
- 2 journées d'immersion dans des CUMP métropolitaines

Le CRIAVS OI (Centre de Ressources pour les Intervenants auprès des Auteurs de Violences Sexuelles) :

Équipe dotée d'un temps de psychologue supplémentaire à partir du mois d'août afin de renforcer l'activité clinique auprès des AICS (Auteurs d'Infractions à Caractère Sexuel) tout en assurant les formations auprès des intervenants

RITA :

Création de postes infirmière, psychologue financés par le FIOP (Fond d'Innovation Organisationnelle en Psychiatrie), soutenu par le CTSM 974 pour le développement de la prise en soins tabacologie en psychiatrie.

DIETETIQUE – ORTHOPHONIQUE :

- Formation inscrite au Plan de formation 2025: Thématique PEC nutritionnelle Formation FAUSSES ROUTES ALIMENTAIRES :
 - Réalisation de 6 sessions/6 d'une demi-journée,
 - 45 agents formés (40%-IDE, 38%-AS, 9%-ASHQ, 1 Ergo-thérapeute, 1 Animatrice EHPAD, 1 Etudiant Diet)
- le CLAN (Comité de Liaison Alimentation Nutrition) :
 - Nombre de réunions 6 dont 4 CLAN Pilote et 2 CLAN Plénière
 - 3 groupes de travail (Constipation; Prise de poids; Fausses routes alimentaires)
 - lien avec l'extérieur : REUNI CLAN, CSO, INTER CLAN

Participation de la Diététicienne au COPIL et à la Commission interprofessionnelle du CSO à St Paul, à des présentations sur l'obésité, à des conférences organisées par l'ARS, ainsi qu'à la Journée Nutrition Réunion du REUNI CLAN à St Gilles, en collaboration avec divers acteurs du secteur de la santé et de la nutrition.

Ousanousava en 2026 ?

L'Unité VANILLE

- Remettre en place la supervision des équipes soignantes prévue au projet de service
- Revisiter les livrets d'accueil spécifiques à Vanille, en les rendant plus « confortables » à la lecture pour les adolescents (format BD)
- Continuer à s'inscrire dans la dynamique d'amélioration continue de la qualité (certification V6)

USIP : Unité d'hospitalisation à vocation régionale de 12 lits

- Consolider la Qualité et la sécurité des soins et des personnes au regard des évolutions du service
- Mettre en place la supervision des équipes soignantes prévue au projet de service

USIP : RAPLIC /EMRIC

Ancrage de RAPLIC et EMRIC dans le projet SIHA.

CUMP

- Accompagner l'équipe de Mayotte à relancer la CUMP 976 (Accompagner et tutorer les nouveaux référents, formation de nouveaux volontaires...)
- Poursuivre et finaliser avec les services des urgences de l'île les procédures accueil de nombreuse victimes et Situation Sanitaire Exceptionnelle/SSE notamment du CHU nord et du GHER
- Formation de l'équipe à la prise en charge des endeuillés
- Mettre à jour les conventions entre les établissements de santé et les volontaires de la CUMP
- Mise en place de formations pour le personnel de l'aéroport Roland Garos pour la prise en charge des passagers et familles en cas de SSE

CRPS :

Pour Vigilans :

- Maintien de la pénétrance du dispositif à l'échelle régionale
- Déploiement du nouveau système d'information inter-régional avec harmonisation des parcours avec les autres centres et notamment du parcours « jeunes » avec possibilité d'envoi de SMS
- Montée en compétence de l'ensemble de l'équipe sur la clinique de l'enfant et de l'adolescent : formation des agents, immersion en unité de pédopsychiatrie
- Recrutement d'un vigileur avec compétences psychiatriques et modification de l'organisation pour avoir 3 vigileurs en poste le mercredi et ponctuellement, certains jours, lors des vacances scolaires ? Ce qui permettrait un travail de réseau plus soutenu avec les équipes de pédiatrie et pédopsychiatrie comme prévu dans la dernière circulaire DGOS/FIP1/2025/83



- Recrutement d'un adjoint du coordonnateur à mi-temps pour Vigilans

Pour le Numéro National de Prévention du Suicide / 3114 :

- Poursuite du travail de réseau auprès des partenaires locaux et des instances visant une meilleure connaissance de l'existence du numéro et une augmentation des appels en provenance du territoire
- Communication grand public et ciblée auprès des populations vulnérables pour lutter contre les ISTS

CRIAVS

Dans le cadre des missions du CRIAVS OI :

- Renforcer les formations auprès des professionnels de l'EPSMR
- Développer les liens avec les partenaires de Mayotte

DIÉTÉTIQUE – ORTHOPHONIQUE

• Volet Formation :

- Formation inscrite au plan de formation 2026 : Thématique : « Alimentation et Soins – EPSMR : Quand l'alimentation soigne -> Comprendre pour prévenir et accompagner » - 1 orthophoniste intervenante pour 6 sessions au centre Payanké – St Paul et le site de Bras-Fusil (durée de la formation sera d'une journée au lieu de 4h en 2025)
- Trouble de la déglutition : formation proposée en obligatoire aux professionnels (1 jour)

• Guide nutritionnel du patient

- Axe d'amélioration pour 2026 : réflexion à conduire après la mise en œuvre de la formation « Alimentation et Soins » afin d'ajuster l'outil en fonction des retours et des besoins identifiés pour les patients

• Bilan nutritionnel du patient à intégrer au courrier de sortie pour améliorer la continuité des soins en extrahospitalier

- Axe d'amélioration pour 2026 : finaliser l'arbre décisionnel concernant la prescription médicale d'une consultation diététique et son suivi

- Favoriser l'intégration du service dans la dynamique de la prise en charge somatique
- Maintenir la dynamique impulsée par le CLAN.



LE PÔLE MANAGEMENT

PRÉSENTATION GÉNÉRALE

Le Pôle Management (SAPAS) regroupe la Direction Générale et l'ensemble des directions fonctionnelles. Il a pour mission de répondre aux autorités de régulation, de contrôle et de tarification (ARS et Conseil Départemental) et aux Pôles d'Activité Clinique. Le Pôle Management a en charge le pilotage stratégique (avec le directoire et le président de la CME) et opérationnel de l'établissement. C'est dans ce contexte que doivent s'analyser la contractualisation externe (CPOM) et interne (contrats de pôles). Cela implique que le Pôle Management soit en mesure de produire très régulièrement les outils, tableaux de bords et indicateurs permettant de mener un dialogue de gestion de qualité et un suivi objectif des engagements respectifs. Depuis 2015, une Direction Commune EPSMR – CHGM et aujourd'hui CHOR a été mise en place avec un organigramme de direction transversal remis à jour. Le Pôle Management regroupe l'ensemble des directions fonctionnelles qui vous sont présentées dans les différentes pages de ce rapport. Elles participent et concourent à la réalisation des événements et des actions de l'année.

AFFAIRES GÉNÉRALES ET JURIDIQUES, COORDINATION DES INSTANCES et RESSOURCES DOCUMENTAIRES

La coordination de l'ensemble des instances est assurée par le pôle « Coordination des instances ». Il permet l'optimisation du pilotage institutionnel de l'établissement et une gestion harmonisée des instances en un seul pôle de 2 secrétaires et une coordinatrice sous la supervision de la secrétaire générale.

Il assure le rôle de conseil administratif et juridique et de référent de chaque instance auprès de la Gouvernance, des directions concernées (DRH, DAF, PCME), des services, des composantes et des organisations syndicales.

COORDINATION ET SECRÉTARIAT DES INSTANCES

Nombre d'instances en 2025

	Directoire	CME	CS	CSE	CSIRMT	CDU	CME-CSIRMT	Journée de la communauté managériale
CHOR	8	6	4	6	4	4	1	2
EPSMR	7	4	4	5	3	4	1	2

4 KOSA LA DI Instances diffusés (document de synthèse de ce qui a été dit pendant les instances à destination des Managers).

Affaires générales et juridiques

Les affaires juridiques sont en charge de la coordination du suivi des litiges du personnel devant le tribunal administratif, et de la sécurisation des dossiers juridiques des deux établissements CHOR et EPSMR. En synthèse, en 2025 :

Thématique	Nombre
Diffusion de veille juridique	10
Analyses juridiques, sécurisation dossiers, protection fonctionnelle en lien avec les avocats	72 CHOR et EPSMR
Coordination du suivi des litiges au TA avec les directions fonctionnelles et les avocats	3 EPSMR / 17 CHOR
Déclaration à l'assureur dans le cadre de la protection juridique	3 EPSMR / 9 CHOR

Ressources documentaires

Le pôle est en charge de l'administration des sites de gestion documentaire GedeoN et sites privés (instances, Ekip@j Direction et Ekip@j Managers) et du suivi des abonnements de l'établissement.

Nombre de documents publiés et disponibles sur GedeoN en 2025

1008 EPSMR

2319 CHOR

616 BI-ÉTABLISSEMENTS

Projet en cours en lien avec la Direction des Relations Publiques et la Direction des Services Numériques : développement du projet Fan@li pour distinguer l'intranet de la gestion documentaire.

COMMUNICATION, RELATIONS PUBLIQUES, CULTURE ET MECENAT

Les missions de la direction de communication sont de promouvoir l'image dynamique du CHOR et de l'EPSMR, informer efficacement et largement sur l'offre de soins proposée aux réunionnais, soutenir et dynamiser la communication externe et interne, par le biais de divers supports de communication.

La direction communique à la fois en externe (Relations Publiques, Relations Presse, Réseaux Sociaux...) et en interne et organise divers événements (protocolaires, événementiels, culturels...)

SUPPORTS DE COMMUNICATION

Documents, logos, affiches et flyers en routine avec les services du CHOR et l'EPSMR



PARMI LES ÉVÉNEMENTS MARQUANTS 2025

107 événements organisés ou qui ont bénéficié d'un accompagnement :

39 CHOR / 39 EPSMR / 29 CHOR-EPSMR

Parmi les temps forts :

- Inaugurations du Centre Payanké, des CSM Moulin Joli et Bras-Fusil, 1ère pierre CSM St-Paul
- Village Santé – Octobre Rose
- Village santé – Journée de la naissance et de la parentalité
- EPU
- Vœux CHOR et EPSMR
- Labellisation THQSE

RELATIONS PRESSE

- 18 communiqués/dossiers de presse
- 2 kfé presse
- 30 sollicitations presse.

ÉDITION - REPROGRAPHIE

La moyenne de production mensuelle par le biais de deux machines d'impression est d'environ **57 248 impressions** (-2% par rapport à 2024)
Soit au total, en 2025, le service édition a lancé **686 978 impressions**.

OUTILS COMMUNICANTS : SITE INTERNET / RÉSEAUX SOCIAUX / TV

- Poursuite du développement des publications sur LinkedIn CHOR/EPSMR :
- Nombre de posts :** 150 pour le CHOR et 120 pour l'EPSMR
- Nombre d'abonnés :** 7579 pour le CHOR et 5180 pour l'EPSMR
- Page YouTube : 26 vidéos postées en 2025 – 279 abonnés
- Maintien du partenariat avec TESIS : diffusion de vidéos de santé publique via les télé dynamiques
- Création de contenus dynamiques pour expliciter les unités et projets (ex. chirurgie bariatrique, labellisation THQSE, Kaz'Ado, etc.)

COMMUNICATION INTERNE

La direction rédige un journal interne complet de façon trimestrielle : En 2025, **4 GUETALI** ont été publiés.

Et selon les actualités, la direction informe les professionnels par le biais d'une lettre d'informations appelée KOSA LA FE. En 2025, **25 KOSALAFE** ont été réalisés pour le CHOR et l'EPSMR.

Réactivation de la newsletters

En 2025, 10 n° de PASSERELLE ont été réalisés.

CULTURE ET HÔPITAL

- Développement de partenariats avec la Réunion des Musées Régionaux, avec l'ESA
- Échange d'expériences dans le cadre du dispositif Culture et Santé de l'ARS, la DAC, le Département et la Région Réunion
- 1ère cellule culturelle
- 7 GUETALI Spectacles
- 3 expositions
- Fèt kaf, fèt la misik, somèn kréol

Financement de :

- 5 projets CHOR
- 5 projets EPSMR
- 3 projets CHOR/EPSMR

MECENAT

Temps forts 2025 :

- **Février 2025 :** Assemblée Générale de Lesprilokèr avec la remise de chèque suite au concert « Fanal dann kèr » organisé par l'Amicale du CHOR
- **Avril 2025 :** Don de la caisse locale Groupama St-Paul pour financer le projet d'atelier cuisine (HDJE Moyen St-Paul)
- **Juin 2025 :** Concert dans les jardins du CHOR avec le Chœur de Chambre du Conservatoire à Rayonnement Régional
- **Novembre 2025 :** Dîner dansant du Lions club St-Leu au profit du fonds de dotation Lesprilokèr
- **Décembre 2025 :** Distribution de cadeaux en pédiatrie avec le fonds de dotation Insaniyat

ACCUEIL / RELATIONS PUBLIQUES

Le Standard (pour les 2 établissements) :

En 2025, + de 180 000 appels ont été traités.

SIGNALÉTIQUE

Travail sur la signalétique jardin du CHOR, UHCD, Urgences, IMAGERIE en prévision de l'activité de mammographie etc.

QUALITÉ, GESTION DES RISQUES ET DROIT DES USAGERS

CERTIFICATION « HAUTE QUALITÉ DES SOINS » POUR L'EPSMR

L'année 2025 s'inscrit dans la continuité de la dynamique engagée lors de la visite de certification conduite en 2023 par quatre experts-visiteurs mandatés par la Haute Autorité de Santé (HAS). Cette évaluation approfondie avait permis de rencontrer une large part des équipes de soins afin d'apprécier le niveau de qualité et de sécurité des prises en charge, ainsi que l'implication des patients dans leur parcours de soins.

Le 8 novembre 2023, l'EPSMR a ainsi obtenu la certification avec la mention « Haute Qualité des soins », avec un score global de **95,3 % de réponse aux critères du manuel de certification**.

En 2025, cette démarche se poursuit autour d'évaluations internes qui visent à s'assurer du maintien de ces excellents résultats.

L'obtention de la certification avec mention constitue une recon-

naissance forte de l'engagement collectif des professionnels et un socle solide pour poursuivre les démarches d'amélioration continue. Pour les patients, cette certification demeure la garantie d'une prise en charge sécurisée et de haute qualité. Pour les équipes, elle valorise leur mobilisation constante en faveur de la qualité et de la sécurité des soins.



2021 : Établissement certifié A

2023 : Établissement certifié avec mention

Prochaine visite en 2027

En savoir plus sur la certification HAS



INDICATEURS QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS (IQSS) – RÉSULTATS DE LA CAMPAGNE 2025

Chaque année, les établissements de santé sont soumis au recueil d'indicateurs nationaux qui mesurent la qualité et la sécurité des prises en charges. En 2025, les trois indicateurs suivants ont été recueillis :

- Vigilance sur l'état cardio-vasculaire et métabolique chez les patients adultes ;
- Repérage et proposition d'aide à l'arrêt des addictions chez les patients adultes ;
- Lien entre le CMP et la ville dans le champ des soins somatiques - **Nouveau**

Le recueil s'est déroulé du **1^{er} avril au 30 juin 2025** sur les données 2024).

Ces indicateurs sont obligatoires et rendus publics sur le site Scope Santé de la HAS. La Direction Qualité est missionnée pour auditer les dossiers et vérifier la traçabilité des critères entrant dans le calcul de ces indicateurs. Ces derniers sont consultés par les experts visiteurs en amont de la visite de certification.

Ci-dessous, les résultats de la campagne 2025 pour l'EPSMR :

En savoir plus sur les IQSS



Indicateur	Périmètre	Points clés	Taux de conformité
Vigilance sur l'état cardio-vasculaire et métabolique chez les patients adultes	ambulatoire	Cet indicateur évalue la qualité de la vigilance sur l'état cardio-vasculaire et métabolique chez les patients adultes par le périmètre « ambulatoire » (CMP, HDJ...) d'un établissement de santé psychiatrique, sur la base de 6 critères : (1) Antécédents cardiovasculaires et métaboliques personnels (2) Facteurs de risques thrombo-emboliques (3) Mesure de la pression artérielle (4) Mesure des paramètres anthropométriques (5) Conclusion médicale vis-à-vis d'un électrocardiogramme (6) Résultats vis-à-vis des examens sanguins	15% (sur 70 dossiers)
Repérage et proposition d'aide à l'arrêt des addictions chez les patients adultes	ambulatoire	Cet indicateur évalue la qualité de l'évaluation et de la prise en charge des addictions chez les patients adultes par le périmètre « ambulatoire » (CMP, HDJ...) d'un établissement de santé psychiatrique : (1) Repérage et proposition d'aide à l'arrêt de la consommation de tabac (si patient fumeur) ; (2) Repérage et proposition d'aide à l'arrêt ou la réduction de la consommation d'alcool (si consommation à risque) ; (3) Repérage et proposition d'aide à l'arrêt ou la réduction de la consommation de cannabis (si consommation).	30% (sur 70 dossiers)
Lien entre le CMP et la ville dans le champ des soins somatiques	ambulatoire	L'objectif de cet indicateur « Lien entre le CMP et la ville dans le champ des soins somatiques » est d'évaluer la coordination des soins entre le périmètre « ambulatoire » de l'établissement de santé et la ville.	26% (sur 50 dossiers évalués)

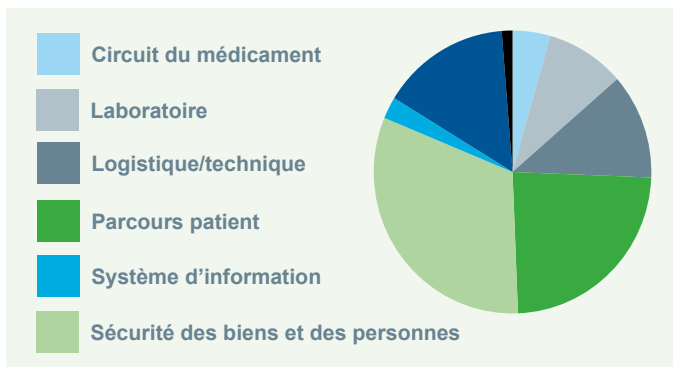
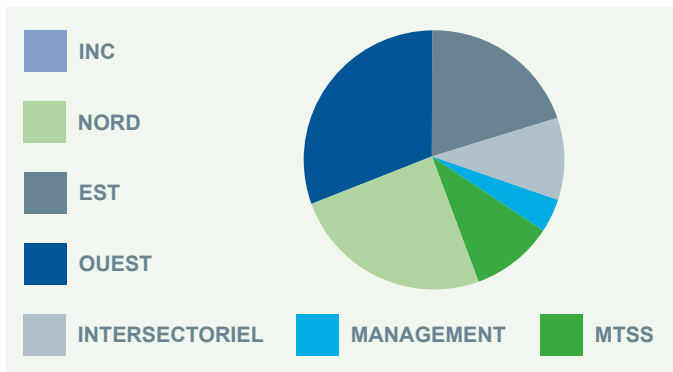
LA GESTION DES RISQUES

Les événements indésirables (EI) en quelques chiffres

640 événements Indésirables ont été déclarés en 2025.

Le + signalé : Les pôles cliniques (Nord, Est et Ouest) sont les pôles qui signalent le plus. Les signalements du pôle médico-technique (MTSS) correspondent aux EI du laboratoire et concernent l'identité-vigilance.

70% des signalements sont déclarés dans les services intra hospitaliers.



38 Cellules Gestion des Risques

Tous les lundis matins, la cellule de gestion des risques se réunit de 10h30 à 12h afin de :

- Analyser les événements indésirables associés aux soins de la semaine écoulée, proposer des actions d'amélioration, préconiser des REX, RMM ou REMED.
- Présenter les résultats des REX ou RMM
- Interventions diverses : résultats d'audits, point certification, point satisfaction patients...

La cellule de gestion des risques est composée du directeur référent, de l'équipe qualité GDR, de l'ensemble des cadres des unités (en présentiel ou distanciel), des coordonnateurs ASE, psychologues et secrétaires, des pharmaciennes et de représentants médicaux.

Les comptes-rendus sont transmis à l'ensemble des membres pour communication aux équipes.

4 Evénements Indésirables Graves (EIG) signalés à l'ARS

Pour chacun de ces EIG, une RMM a été organisée et fait l'objet d'un plan d'actions.

LA PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX

En 2025, L'EPSMR affirme l'importance de la prévention du risque infectieux (PRI) au sein de sa politique d'établissement.

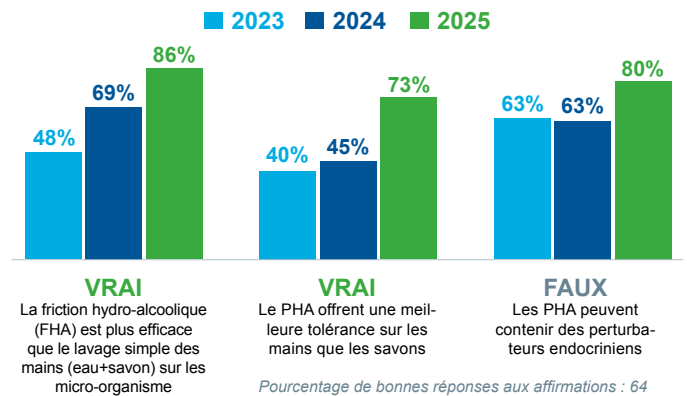
Cet engagement s'illustre aux différents niveaux de l'établissement :

- Présentation des activités du CLIN et de l'EOH aux Instances (CME, Directoire, CSIRMT, CDU)
- Développement de l'offre de Formation relative à la Prévention du Risque Infectieux
- Présence constante de Référents CLIN dans les Unités de Soins
- Engagement volontaire des Unités de Soins dans la démarche qualité de l'EOH
- Participation des Soignants à la campagne Nationale Hygiène des Mains du RéPIA
- Intervention des Soignants à la Journée Régionale PRINOI de la FELIN

En parallèle, l'EOH poursuit son objectif de développement des compétences des Unités de Soins en matière de PRI.

À travers les Référents CLIN, elle accompagne les Unités dans leur appropriation des enjeux de la thématique PRI et favorise la mise en œuvre de leur démarche d'amélioration des pratiques.

Quiz Soignant RéPias - Focus Q. 1,13 et 14



Intervention de Cardamome lors de la PRINOI



DROITS DES PATIENTS ET DES USAGERS

Les réclamations et plaintes de l'EPSMR

Les réclamations des patients et/ou de leur entourage sont transmises par courriers / courriels et adressées au Directeur de l'établissement. Ils sont rédigés par des patients soit en cours d'hospitalisation soit après la sortie. Les familles ou proches peuvent également formuler une plainte ou réclamation. Les usagers sont invités à retranscrire leur réclamation par écrit. Toute réclamation orale est prise en compte. Une médiation médicale ou non médicale, en fonction de la situation, sera toujours proposée.

En quelques chiffres

- 14 courriers et 18 mails, ont été enregistrés par la direction qualité et ont fait l'objet d'un suivi
- 2 saisines du médiateur médical

Motifs principaux

- Mécontentement concernant la prise en charge médicale
- Mécontentement concernant la vie quotidienne (essentiellement vols, pertes d'objets)

Chaque courrier de réclamation fait l'objet d'un suivi. Il est envoyé au cadre et au référent médical de l'unité concernée pour suite à donner. D'une manière générale, les plaignants sont reçus en entretien afin de discuter et de trouver des solutions. Si le plaignant n'obtient pas satisfaction, il lui est systématiquement proposé un rendez-vous avec le médiateur médical ou non médical.

QUALITÉ, GESTION DES RISQUES ET DROIT DES USAGERS

Les demandes d'accès du patient à son dossier médical

Les moyens d'information concernant le droit d'accès du patient à son dossier sont :

- le livret d'accueil ;
- l'affichage dans les structures ;
- l'information donnée par les professionnels notamment lors de réunions soignants / soignés.

En 2025, on dénombre **93 demandes** d'accès au dossier médical, formulées par le patient lui-même, par un tiers habilité ou par ses ayants droits

Le délai moyen de communication est de **7 jours** pour les dossiers datant de moins de 5 ans et de **33 jours** pour les dossiers de plus de 5 ans.

Le recueil de la satisfaction du patient

En hospitalisation complète

En 2025, 1546 questionnaires de sorties remplis et traités, soit un taux de retour de 67%,

- 85% de patients satisfaits de leur séjour dans l'établissement
- 93% de patients satisfaits de leur accueil dans les services
- 93% de patients satisfaits de la prise en charge médicale
- 94% de patients satisfaits de l'équipe soignante
- 92% de patients satisfaits de l'hygiène des locaux
- 72% de patients sont satisfaits des repas
- 92% de patients satisfaits de l'organisation de leur sortie

En ambulatoire

En 2025 des campagnes de satisfaction ont également été déployées dans les services extrahospitaliers: une dans les CMP, CMPEA et HDJ, HDJE et à une l'EHPAD Hibiscus, et pas de données pour l'HDJ/SMPR. Au total, **652 questionnaires** remplis et traités.

Structure	Taux de satisfaction globale
CMP	94%
CMPEA	94%
HDJ	90%
HDJE	94%
SMPR HDJ	-
EHPAD	50%

FORMATION : Retour sur un Serious Game inédit

Du 7 au 16 octobre 2025, les services qualité, gestion des risques, hygiène et pharmacie ont réalisé une série de serious games intitulée **«Déterminez les si vous pouvez !!!!... (les risques)»**, une initiative innovante visant à sensibiliser le personnel aux risques présents dans notre environnement de travail, tout en leur permettant de réviser leurs connaissances de manière ludique et engageante.

Au total, ce sont 92 professionnels répartis en 16 équipes qui se sont relayés pour résoudre une série d'énigmes basées sur des

situations réelles, touchant des risques majeurs auxquels nous sommes confrontés quotidiennement. Le challenge : reconstituer le code secret à partir d'énigmes autour des risques liés aux médicaments, au risque infectieux, au port des équipements de protection individuelle (EPI), à l'urgence vitale, au risque suicidaire et enfin, aux risques liés au parcours du patient.

ZOOM SUR: le programme de l'OMS pour l'évaluation de la qualité et du respect des droits

Le programme QualityRights de l'Organisation mondiale de la santé vise à améliorer la qualité des soins en santé mentale et à garantir le respect des droits humains des usagers.

En décembre 2025, une équipe de 8 observateurs du CCOMS a réalisé une visite d'évaluation au sein de l'EPSMR, portant sur les unités Ylang Ylang, Jacaranda et le CMP de La Possession.

Cette démarche a consisté à analyser les pratiques de soins, les conditions d'accueil et le respect des droits fondamentaux (dignité, consentement, autonomie), afin d'identifier les points forts et les axes d'amélioration. Elle s'inscrit dans une dynamique d'amélioration continue des services et de promotion d'une prise en charge centrée sur la personne.

LA MAISON DES USAGERS

La Maison des Usagers est un espace d'accueil, d'information et d'échange permettant aux patients et à leurs proches d'exprimer leurs besoins, d'être accompagnés dans leurs démarches et de participer à l'amélioration des soins

- Information, repérage et accompagnement des patients vers le Guichet Unique (CAF, ERAP et Juristes) :
- CAF : **822 patients**
- Juristes : **81 patients**
- Les partenariats avec la ville se renforcent.
- La ville de Saint-Paul met à disposition des usagers de la MDU:
- Des venues du mediabus sur le site de Cambaie,
- Des créneaux « handiplage »,
- Le TCO via l'EAIO facilite l'accès à la culture des patients en co-finançant des intervenants artistiques.
- Présence d'une médiatrice de Santé Pair sur le site de Cambaie depuis octobre 2025:
- Des permanences les lundis, mercredi, jeudi et vendredi
Nombre d'usagers rencontrés: 198 (à la MDU, bibliothèque, parc cafétaria ou jardin)
- Outils utilisés : REVIM (plan de rétablissement et plan de crise), Mon GPS, BD « Emotions, enquête et mode d'emploi », Application Respirelax, Livret « Le rétablissement en santé mentale » de l'observatoire du rétablissement, Fiches du Dr Igor Thiriez

AFFAIRES MÉDICALES

ÉVOLUTION DU NOMBRE D'ETP ET DE LA MASSE SALARIALE À L'EPSMR

	ETP rémunérés		
	2025	2024	2023
Praticiens Hospitaliers	79	72	69,16
Praticiens contractuels	27	25	32,62
Assistants	2	3	1,21
Praticiens attachés associés	1	1,0	1,5
Total personnel médical	109	101	104,49
Masse salariale personnel médical	18 869 443 €	17 250 467 €	17 448 491 €

FINANCES, DIALOGUE DE GESTION ET CONTRACTUALISATION INTERNE

Le budget principal de l'EPSMR reste à l'équilibre en 2025, avec un résultat prévisionnel légèrement excédentaire de +36 K€. Cette situation s'inscrit dans un contexte de progression des charges, notamment de personnel (+3,9 M€, soit +4,3%), liée au déploiement des projets (EMOT, EMILIA, EPIC, renforts CMP-CMPEA) et aux divers effets prix impactant la masse salariale (hausse de la cotisation CNRACL notamment). Ces évolutions sont globalement compensées par une dynamique favorable des financements, avec une hausse des dotations de +6,8 M€ : poursuite de l'augmentation des crédits dédiés à la psychiatrie pour La Réunion. L'évolution des charges de fonctionnement reste maîtrisée (+2%) alors que les charges de structure augmentent sensiblement (+2,4 M€), en lien notamment avec le provisionnement des crédits PTSM non-déployés et la montée en charge des amortissements. La capacité d'autofinancement progresse significativement pour atteindre 13,9 M€ (+2,1 M€), en lien notamment avec des crédits non consommés et provisionnés sur l'exercice. La CAF nette (11,1 M€) permet de couvrir le renouvellement courant (2,0 M€) et d'autofinancer les investissements majeurs (8,0 M€), traduisant une situation financière robuste. Dans ce contexte, l'établissement poursuit son désendettement tout en maintenant une situation de trésorerie excédentaire.

ÉVOLUTION DES CHARGES ET DES PRODUITS DU BUDGET PRINCIPAL (EN EUROS)

Charges (en euros)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	% charges
Charges de personnel	62 018 740	63 762 201	70 203 199	79 656 393	88 034 154	92 327 912	96 277 406	75,0%
dont personnel non médical	50 456 805	51 762 847	56 320 138	64 290 186	70 585 663	75 077 445	77 617 928	60,5%
dont personnel médical	11 561 935	11 999 354	13 883 061	15 366 208	17 448 491	17 250 467	18 659 478	14,5%
Charges à caractère médical	979 045	1 006 105	1 077 981	1 188 481	1 383 846	1 250 530	1 319 472	1,0%
Charges à caractère hôtelier et général	8 733 206	8 490 172	8 401 470	10 318 575	10 445 913	11 019 324	11 197 748	8,7%
Charges d'amortissement, provisions et dépréciations et financières et exceptionnelles	11 970 106	14 089 048	15 603 473	13 954 501	13 256 330	17 192 324	19 553 214	15,2%
Total des charges	83 701 096	87 347 526	95 286 124	105 117 949	113 120 243	121 789 784	128 347 840	100%
Produit (en euros)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	% produits
Produits versés par l'assurance maladie	75 131 315	79 847 118	87 857 733	94 486 634	103 399 845	109 501 010	116 304 720	90,6%
Autres produits de l'activité hospitalière	2 748 755	2 322 876	2 265 669	2 711 604	2 748 812	2 723 470	2 433 267	1,9%
Autres produits	5 978 645	5 220 743	5 310 586	7 952 956	7 051 384	9 636 460	9 645 834	7,5%
Total des produits	83 858 715	87 390 737	95 433 988	105 151 194	113 200 041	121 860 940	128 383 822	100%
Résultats Net	+ 157 619	+ 43 211	+ 147 865	+ 33 244	+ 79 798	+ 71 155	+ 35 982	

AUTOFINANCEMENT ET ENDETTEMENT

Autofinancement	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Capacité d'autofinancement	8 888 089	11 756 714	13 226 802	11 123 186	9 190 598	11 835 633	13 894 945
Taux de CAF	10,3%	13,1%	13,6%	10,4%	8,6%	10,2%	12,0%
Endettement	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Ratio d'indépendance financière	37,8%	35,6%	28,8%	30,6%	33,1%	32,2%	28,9%
Durée apparente de la dette	2,2	1,9	1,5	2,3	3,7	3,2	2,5
Encours de la dette rapporté au total de ses produits	22,2%	24,6%	20,2%	23,6%	29,4%	30,5%	26,5%

FONCTIONNEMENT ET COORDINATION DES ACTIVITÉS DE SOINS ET PARCOURS PATIENTS

En 2025, la direction référente s'est engagée à travers divers projets et axes de travail :

ACTIVITÉ DU SERVICE D'ACCÈS AUX SOINS PSYCHIATRIQUES : SAS PSY

	2025
Nombre d'appels émis/reçus	1872
Nombre de situations traitées	1374
Durée des appels	11 min

Le SAS psychiatrique consolide la dynamique engagée depuis l'ouverture du dispositif, avec une stabilisation du nombre d'appels mensuels. Il est désormais un acteur reconnu par le Centre 15, qui est à l'origine de 79 % des appels reçus.

Affirmer son rôle de porte d'entrée et d'orientation vers les acteurs de la santé mentale à l'échelle du territoire constitue un enjeu majeur.

Dans cette perspective, la mise à jour de nos supports de communication, ainsi que la relance d'une campagne d'information auprès des professionnels de santé à mi-2025, ont porté leurs fruits au cours du second semestre. Par ailleurs, l'articulation avec nos autres dispositifs de réponse (3114 – VigilanS) s'est structurée tout au long de l'année 2025. Enfin, la structuration progressive des SAS psychiatriques au niveau national viendra soutenir et renforcer notre plan d'action pour 2026.

L'ACTIVITÉ DE LA CELLULE DE GESTION DES HOSPITALISATIONS ET PARCOURS PATIENTS

La cellule de régulation a continué à jouer un rôle central cette année, tant dans la gestion des admissions que dans la coordination et la fluidification des parcours patients. L'activité autour des parcours complexes s'est développée et structurée, intégrant désormais les partenaires régionaux au sein des instances polaires, tout en maintenant les réunions mensuelles avec le service social.

	2024	2025
Entrées traitées par la régulation	66%	61%
Bed Bloqueurs	19	13*

*Définition ARS Réunion : <90 jours patients médicalement sortants

Cette organisation s'est traduite par une diminution du nombre de situations complexes traitées, passant sous le seuil de 30 malgré un resserrage des critères d'inclusion. La contractualisation de la charte de coopération avec le CHU SUD et l'élaboration de la procédure de gestion des tensions hospitalières contribuent à structurer la maîtrise des flux. Parallèlement, la cellule s'est montrée proactive en élaborant plusieurs outils structurants, tels qu'un guide du nouvel arrivant, des fiches réflexes, des documents relatifs à la gestion des soins sans consentement, des documents de travail type.

La CRCPP, qui s'est réunie 3 fois en 2025, s'est affirmée comme un outil porteur d'objectifs concrets, favorisant une dynamique positive et constructive.

COORDINATION DE PERMANENCE ET DE NUIT CHOR-EPSMR

En activité sur les deux établissements, CHOR et EPSMR, l'encadrement de permanence et de nuit assure une continuité managériale en dehors des heures ouvrables. L'équipe est amenée à gérer des situations exceptionnelles et urgentes.

2025 (juillet à décembre)	Permanence	Nuit
Organisation du travail	30%	51%
Ressources humaines	27%	25%
Qualité et sécurité des soins	15%	11%
Logistique	28%	13%

Elle joue un rôle de soutien auprès des équipes soignantes et représente l'institution dans ces temps spécifiques. Cette équipe participe aux réunions institutionnelles des deux établissements, ce qui permet une meilleure compréhension des organisations et favorise la coordination inter-établissements.

La coordination de permanence et de nuit constitue également un lieu privilégié d'accueil et d'accompagnement des faisant fonction de cadre de santé.

ÉQUIPE MOBILE D'APPUI AUX ACCUEILLANTS FAMILIAUX - EMAAF

L'EMAAF a réalisé 859 visites à domicile et 2 001 entretiens téléphoniques d'appui au cours de l'année 2025.

Cette unité semble désormais s'ancrer comme un dispositif reconnu, tant par les services internes de l'établissement que par les partenaires externes.

Au cours de l'année écoulée, l'EMAAF a conduit des ateliers « KOZ EMAAF » à destination des accueillants familiaux et participe désormais aux réunions polaires dédiées à l'analyse des situations complexes ou bloquantes.

INTÉGRATION DE NOUVEAU MÉTIER : IPA

Proactif dans l'évolution des compétences et la promotion professionnelle, l'EPSMR a accueilli en juillet 2025 les premiers Infirmiers en Pratique Avancée (IPA) formés à l'Université de La Réunion. Les IPA exercent dans un champ de compétences élargi. À ce titre, leur schéma d'implantation a été défini au regard des besoins identifiés sur le territoire et du développement de nouvelles offres de soins.

Répartition des IPA :

- 2 IPA au sein des CMP de Saint-André et de La Possession ;
- 1 IPA au sein de l'équipe mobile de pédopsychiatrie (EMILIA).

Par ailleurs, trois COPIL communs CHOR-EPSMR ont été réalisés.

COORDINATION TRAVAILLEUR SOCIAL

En 2025, les assistants sociaux sont intervenus auprès de 2 956 personnes. Acteurs essentiels du parcours de soins, ils contribuent à prévenir les ruptures, à favoriser l'accès aux droits et à coordonner les partenaires, garantissant ainsi la continuité des

prises en charge. Ils participent activement aux temps institutionnels (réunions pluridisciplinaires, synthèses, coordinations, analyses de situations complexes).

Points forts 2025

- Renforcement des liens partenariaux, notamment avec le Pôle Violence Intra-Familiale,
- Création d'un nouvel outil : la « fiche d'actions de coopération partenariale », visant à structurer et valoriser le travail en réseau

Perspectives 2026

- Mise en place de Groupes d'Analyse des Pratiques Professionnelles (GAPP) au 1er semestre
- Élaboration d'un second projet de service définissant des objectifs stratégiques clairs, en cohérence avec les orientations institutionnelles et les besoins du terrain

COORDINATION ET ACTIVITÉS DES PSYCHOLOGUES

En 2025, les psychologues de l'EPSMR sont intervenus auprès de près de 3 849 patients. Acteurs essentiels du parcours de soins, ils contribuent à l'évaluation clinique, à l'accompagnement psychothérapeutique et au soutien des équipes pluridisciplinaires. Leur action participe à la prise en charge globale des patients, à la continuité des soins et à l'articulation avec les différents partenaires institutionnels et médico-sociaux. La coordination psychologique favorise également la réflexion clinique, le partage des pratiques et le développement d'outils communs au service de la qualité des prises en soins.

Points forts 2025

- Création et co-construction en collaboration avec différents corps de métiers du troisième volet du livret de prise en charge du psychotrauma en pédopsychiatrie.

- Renforcement de la dynamique de travail collectif entre psychologues et équipes pluridisciplinaires autour des situations complexes.

Perspectives 2026

- Élaboration d'un projet psychologique d'établissement, visant à définir des orientations cliniques et organisationnelles partagées.
- Mise en place et développement de nouveaux projets transversaux au sein des équipes de psychologie.
- une nouvelle coordination des psychologues qui a pour but d'impulser et d'accompagner ces nouvelles dynamiques, de soutenir la structuration du travail en réseau et de favoriser l'émergence de projets innovants au service des patients et des équipes.

COORDINATION DES PSYCHOMOTRICIENS

En 2025, les psychomotriciens sont intervenus auprès de 1100. Ils interviennent à l'aide de médiations corporelles à visée thérapeutiques, rééducatives et préventives afin de permettre au patient de mieux comprendre son fonctionnement psychomoteur ; limiter, réduire, voire supprimer les difficultés qui entravent ce fonctionnement ; pouvoir utiliser pleinement ses ressources pour parvenir à s'adapter au mieux à son environnement.

Points forts 2025

- Livret des psychomotriciens adultes
- Réunions de l'ensemble Réalisation d'un des psychomotriciens 2 fois par an

Perspectives 2026 :

- Écriture du livret des psychomotriciens version pédo
- Action dans le cadre de la journée européenne des psychomotriciens
- Intégration de la profession au sein de l'équipe RAPLIC

Ousanousava en 2026 ?

Coordination travailleur social

- Mise en place de Groupes d'Analyse des Pratiques Professionnelles (GAPP) au 1er semestre
- Élaboration d'un second projet de service définissant des objectifs stratégiques clairs, en cohérence avec les orientations institutionnelles et les besoins du terrain.

Coordination et activités des psychologues :

- Élaboration d'un projet psychologique d'établissement, visant à définir des orientations cliniques et organisationnelles partagées.
- Mise en place et développement de nouveaux projets transversaux au sein des équipes de psychologie.
- Une nouvelle coordination des psychologues qui a pour but d'impulser et d'accompagner ces nouvelles dynamiques, de soutenir la structuration du travail en réseau et de favoriser l'émergence de projets innovants au service des patients et des équipes.

- Évaluation projet social et réajustement du projet en conséquence.

EMAAF pédo

Au premier semestre 2026, l'ouverture de l'EMAAF de pédopsychiatrie viendra compléter le dispositif existant. Cette nouvelle unité reprendra des missions similaires à celles développées auprès du public adulte, en les adaptant aux spécificités de l'enfant et de l'adolescent, afin d'élargir l'offre d'appui et de soutien sur le territoire.

Projet d'unité de l'équipe d'encadrement de nuits

- Création d'un projet d'unité permettant de structurer les missions et les activités sur le CHOR et l'EPSMR.
- Poursuite implantation IPA
- Poursuite et optimisation du SAS Psy et de la cellule de régulation parcours patients en vue d'optimiser l'accès à des soins gradués.

STRATÉGIE ET GESTION DE PROJETS

LE PILOTAGE DE LA STRATÉGIE DU CHOR ET DE L'EPSMR

La stratégie régionale

La poursuite du déploiement du PMSP du GHT

Le Projet Médico-Soignant partagé (PMSP) du GHT a été approuvé par l'ARS en juin 2024. Un an après, un point d'étape a permis de mettre en évidence que 81% des actions prévues ont été engagées. Certaines filières en particulier (santé mentale/addictions, cardiologie, oncologie, ...) et certains axes transversaux (attractivité et violences intrafamiliales) ont progressé significativement.

S'agissant plus particulièrement de l'EPSMR, l'année 2025 a également été marquée par les travaux d'élaboration du 2ème Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM). En février, une journée a été dédiée à l'évaluation du 1er PTSM et aux axes stratégiques à retenir pour les cinq ans à venir. Les diagnostics et groupes de travail ont permis de mettre en évidence des priorités comme la réhabilitation psycho-sociale, la prise en charge des pathologies duelles (addictions), la prise en charge des Troubles du Neuro-Développement (TND) ou encore le soutien aux aidants et la coordination des parcours de soins.

Les autorisations d'activités de soins

À la suite de la réforme des autorisations sanitaires, la Direction de la Stratégie a poursuivi la coordination des dépôts de dossiers d'autorisations. Au premier semestre 2025, le CHOR a déposé 3 dossiers de demandes de renouvellement d'autorisation pour les activités de soins suivantes : la gynécologie-obstétrique ; la médecine ; la médecine d'urgence. Ces demandes de renouvellement ont été accordées par l'ARS. Au 2nd semestre, à la suite de la révision du projet régional de santé (PRS) relative notamment à l'activité de traitement du cancer, le CHOR a demandé les autorisations pour la mention A6 (cancer du sein) et pour les traitements médicamenteux systémiques du cancer (TMSC), accordées par l'ARS en janvier 2026. En parallèle, les autorisations d'équipements matériels lourds (EML) situés au CHOR ont été validées pour l'exploitation de deux scanners et deux IRM sur le site de Cambaie.

Les coopérations et partenariats

S'agissant du CHOR, l'actualité de la coopération au sein des groupements a été particulièrement riche en 2025 :

- Nouvelles adhésions et refonte de la convention constitutive du GCS CALHOR (adhésion des sociétés d'exercice libéral pour les chirurgiens ayant choisi cette modalité d'exercice, délégation de compétences à l'Administrateur, représentation en assemblée générale, ...)
- Poursuite des travaux relatifs aux GIE d'imagerie (révision de la convention constitutive du GIE Grand Pourpier validée en janvier, dossiers de demandes d'autorisation pour les équipements du site du CHOR et de Saint-Gilles les Hauts, exclusion d'un membre défaillant...).

Parallèlement, la Direction de la Stratégie a maintenu une dynamique de structuration des partenariats avec les acteurs du territoire (SMR, associations, cliniques privées, HAD, ...), alternant bilans de coopérations existantes et formalisation de nouveaux partenariats.

Le déploiement du projet d'établissement

Comme les années précédentes, la Direction de la stratégie a coordonnée la présentation de l'état d'avancement du projet d'établissement aux différentes instances du CHOR et de l'EPSMR.

Un focus a été réalisé notamment sur le volet relatif à l'offre de soins, dans la perspective de l'élaboration du nouveau projet d'établissement 2027-2031, dont les travaux ont débuté en janvier 2026.

Le volet offre de soins de l'EPSMR



LA COORDINATION DES PROJETS

À l'EPSMR, l'année 2025 a notamment été marquée par la structuration de dispositifs de soins destinés aux enfants et adolescents. Ainsi, l'équipe mobile de pédopsychiatrie (EMILIA) a commencé son activité en septembre, tandis qu'un Hôpital de Jour (HDJ) pour adolescents et une Maison des Adolescents (Kaz'Ado) ont ouvert sur le territoire Est qui en était dépourvu jusqu'alors.

Côté adultes, des Equipes Psychiatriques d'Intervention de Crise (EPIC) ont été déployées sur plusieurs territoires, concrétisant la démarche d'« aller-vers » de l'établissement.

L'établissement a également accéléré la mise en œuvre de sa politique de moindre recours à l'isolement et à la contention, avec les travaux conduisant à la fermeture de la moitié des chambres de soins intensifs (CSI) sur le site de Cambaie, inscrits dans un projet global alliant formation des équipes, renforts (équipe RAPLIC) et réflexion collective sur les soins gradués, la désescalade et la gestion de la crise.

En 2025, le COPIL projets de l'EPSMR s'est réuni à trois reprises pour piloter le portefeuille stratégique de l'établissement, et a concrétisé :

- L'initiation de trois nouveaux projets (EMAAF pédopsychiatrique, unité d'accueil familial thérapeutique et addictologie) ;
- Des suivis de projet ;
- La clôture du projet de l'équipe mobile transitionnelle (EMOT).

Au CHOR, le COPIL dédié à l'extension du CHOR, appelé « COPIL CHOR 2030 » a succédé au COPIL projets classique. Il est animé par une Direction de programme spécifique.

LA RESPONSABILITÉ SOCIALE DES ÉTABLISSEMENTS (RSE)

En 2025, l'accent a été mis sur la mise en lumière des initiatives « RSE » dans les services à travers une rubrique RSE dédiée du journal interne mais également lors de la journée du développement durable, organisée en septembre 2025.

Des actions de sensibilisation aux enjeux RSE sont régulièrement organisées et particulièrement en faveur des mobilités douces :

- **Février** : premier challenge interhospitalier de covoiturage ;
- **Mars** : ateliers de révision des vélos des collaborateurs ;
- **Avril** : formations sécurité à vélo ;
- **Mai** : deux challenges vélos nationaux (Vél'hôpital et Mai à Vélo) ;
- **Juin** : animations de notre partenaire KAROS pour encourager le covoiturage ;

● **Septembre** : journée du développement durable.

Par ailleurs, les bilans des émissions de gaz à effet de serre (BEGES) du CHOR et de l'EPSMR, lancés en 2024, ont été finalisés. Ils viennent enrichir le plan d'action RSE de nos établissements, qui se préparent à un deuxième cycle de labellisation d'ici à début 2028.

Les EHPAD

Le projet de reconstruction de l'EHPAD Gabriel Martin s'est concrétisé avec la publication du concours d'architecture et le choix du lauréat. Le plan de financement de l'opération a été approuvé par l'ARS et le Département de La Réunion, cofinanciers de l'opération.

De son côté, l'EHPAD Hibiscus a commencé à se préparer à l'évaluation HAS qui aura lieu mi-2026.

POLITIQUE SOCIALE ET RESSOURCES HUMAINES

STABILISATION DES EFFECTIFS AU CHOR, CROISSANCE À L'EPSMR

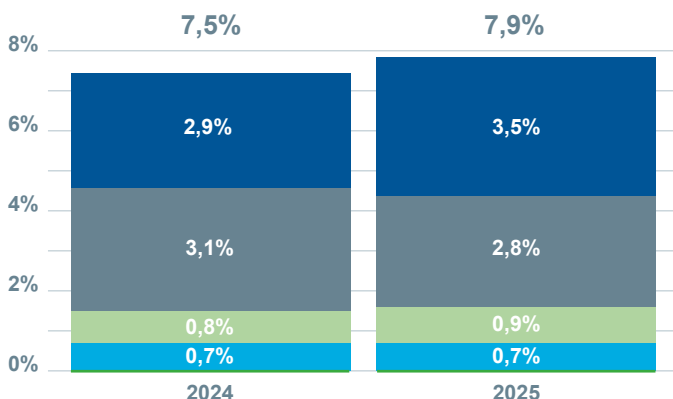
Après un bond de 20% (200 postes) depuis sa mise en service, les effectifs du CHOR se stabilisent depuis 2023. D'importantes créations d'emploi sont attendues en 2026 dans la perspective de l'ouverture de 60 lits et places supplémentaires. Comme en 2024, les effectifs de l'EPSMR continuent de progresser en adéquation avec la hausse des financements en faveur de la santé mentale à La Réunion.

EPSMR (H)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
TIT, STA & CDI	685	679	688	721	750	775	809
CDD	178	177	192	242	274	284	263
TOTAL	863	856	880	963	1024	1059	1072

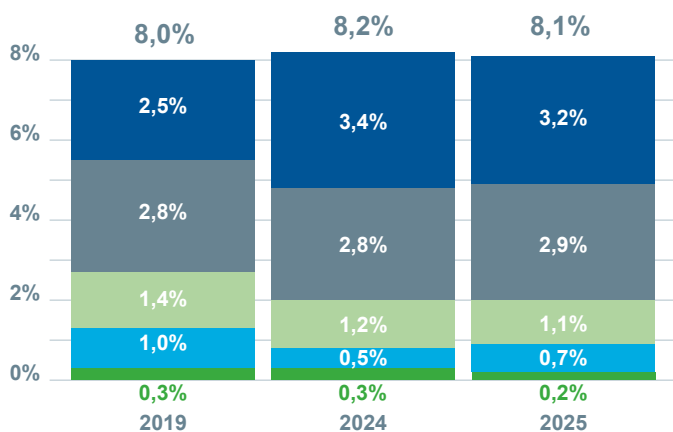
CHOR (H)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
TIT, STA & CDI	700	710	752	801	869	888	927
CDD	316	355	410	402	346	324	293
TOTAL	1016	1065	1162	1203	1215	1212	1220

LE REPLI DE L'ABSENTÉISME CONSTATÉ DEPUIS 2023 SE POURSUIT

Taux absentéisme EPSMR (BUDGET H)



Composition Taux absentéisme CHOR (H)



- CLM/CLD
- Maladie ordinaire
- Maternité / Paternité / Adoption
- Accident de travail / trajet
- Maladie professionnelle

La baisse de l'absentéisme constatée en 2023 se poursuit dans les deux établissements. Les taux des deux établissements plafonnent à 8% en 2025 malgré l'épidémie de Chikungunya.

La prévention des risques, le maintien dans l'emploi, la veille sur la qualité des plannings, un niveau très faible de postes vacants sans oublier l'engagement de nos professionnels expliquent cette évolution très favorable.

PLANS DE FORMATION 2025

L'EPSMR a consacré au total 1.5M€ à la formation continue de ses professionnels. L'année 2025 a été marquée par plus 1800 départs en formation et la dispense de plus 45 000 heures de formation. Au CHOR le budget total dévolu à la formation s'élève à 1.7 M€ (965 départs en formation et 46 000 heures de formation).

POLITIQUE SOCIALE ET RESSOURCES HUMAINES

RÉSORPTION DE L'EMPLOI PRÉCAIRE ET POLITIQUE PROMOTIONNELLE

Conformément aux Lignes Directrices de Gestion RH et au projet social, plus d'une centaine de professionnels ont bénéficié d'un CDI en 2025. Les protocoles de titularisations conclus avec les organisations syndicales se déploient conformément aux engagements pris : 132 professionnels ont été stagiaires/titularisés

2025	CHOR	EPSMR
Nbre de stagiarisations et de titularisations	36	96
Plan de titularisation : nombre de concours	6	5
Plan promotionnel «direction commune» : nombre de concours	3	4
Nbre de CDI (LDG RH GHT)	53	74
Nbre d'avancements de grades	36	38

AUTRES FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE 2025

5ème campagne des entretiens professionnels

5 ans après la suppression de la notation au profit de l'appréciation de la valeur professionnelle via les entretiens professionnels. Le nombre de professionnels, bénéficiant d'un entretien professionnel, continue de progresser.

	2021		2022		2023		2024		2025	
Nb de professionnels évalués	CHOR	EPSMR	CHOR	EPSMR	CHOR	EPSMR	CHOR	EPSMR	CHOR	EPSMR
	762	642	770	552	760	695	837	795	968	924

Sport au travail

Le dispositif de Sport Santé en Entreprise est encore monté en puissance en 2025. 88 agents en ont bénéficié (64 en 2024 et 32 en 2023). Le dispositif, déployé à coût maîtrisé, s'inscrit désormais comme un levier structurant de prévention et de qualité de vie au travail, contribuant durablement à la santé des agents et à la cohésion des équipes.

Exercice en télétravail

3 ans après la conclusion des protocoles d'accord locaux « SE-GUR DE LA SANTE » qui encadrent le télétravail, 40 professionnels de l'EPMSR bénéficient d'une convention individuelle d'exercice en télétravail. Le CHOR en dénombre 38.

Prime d'engagement collectif, des projets tous azimuts

28 projets éligibles à la prime d'engagement collectif (PEC) ont été déployés avec succès en 2025 (12 à EPSMR et 16 au CHOR).

Leur mise en œuvre a mobilisé 71 médecins et 506 professionnels non médicaux dans les deux établissements. 110 000€ ont été alloués à ces multiples initiatives portées par les équipes :

- **CHOR** : création de capsules vidéo, collecte de kits d'hygiène, mise en place d'espace de partage famille/adolescents, organisation de la journée du cœur, démarche d'ergonomie des postes, réduction des délais de programmation, organisation des journées soleil, mars bleu et octobre rose...
- **EPSMR** : déploiement de la triple référence, création d'un jardin thérapeutique intergénérationnel, création de la chambre de l'erreur et d'une maison des artistes, publication d'un journal réalisé par et pour les patients...

Forfait mobilité durable

705 professionnels médicaux et non-médicaux ont opté pour une mobilité douce en 2025 et ont bénéficié du forfait mobilité durable institué par le décret du 13 décembre 2022. 176 000€ ont été mobilisés pour cette mesure phare de notre politique RSE.

FORMATION PROFESSIONNELS NON MÉDICAUX

Des moyens considérables consacrés à la formation de nos professionnels

Plan (2,10%)	1 151 569,24 €	+ 18 162,63 € par rapport à 2024
Etudes promotionnelles (0,6%)	329 023,96 €	+ 5 190,38 € par rapport à 2024
CFP, VAE, BC (0,2%)	109 674,68 €	+ 1 730,14 € par rapport à 2024

Montant des cotisations pour la formation du personnel non médical :

1 590 267,88 €

Montant des dépenses pour la formation TOUS BUDGETS :

1 815 703,93 €

Montant des dépenses pour la formation sur l'enveloppe «Plan Etablissement »:

915 646,66 €

Total Effectif (Eff : Hommes + Femmes) au 31 décembre 2024 :

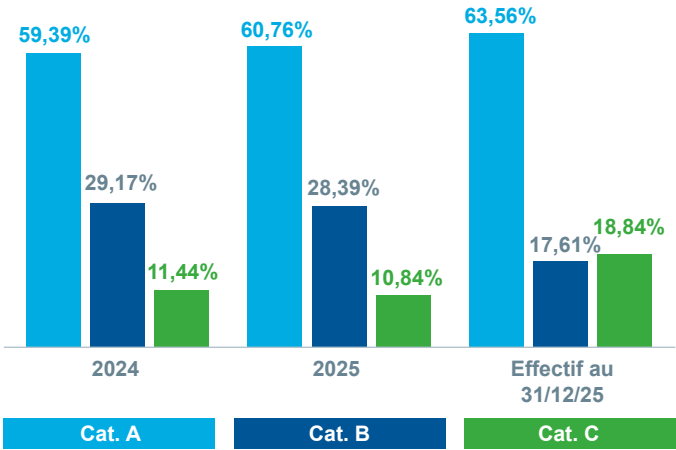
1 136

Départs en formation par catégorie professionnelle
Tous budgets (Plan Etablissement, Plan d'actions régional
ANFH 4%, dispositifs individuels...)

	A	B	C
2023	1 075	528	207
2024	1 160	542	207
Effectif au 31/12/25	722	200	214

Focus sur les départs en formation en 2025 (financés sur tous postes budgétaires et typologie de formation confondue)

Cat.	Effectif	Départs	Jours	Moyenne départ	Moyenne jours
A	722	1 160	3 591	1,61	4,9
B	200	542	2 457	2,71	12,3
C	214	207	599	0,97	2,8



1,68 départs
en formation par le personnel non médical

Durée moyenne de **5,85 jours**

Toutes catégories confondues

FORMATION MÉDICALE

CONTRIBUTIONS ANFH 2025 :

Montant de la cotisation DPCM (0,75 %) : **74 952,41 €**
En 2023 : 70 658,77 €
En 2024 : 68 293,08 €

MONTANT DES ABONDEMENTS ACQUIS

EN 2025 : 00,00 € (Pas de programme validé en DPC)
En 2023 : 2 245, 65 €
En 2024 : 3 604,69 €

POUR UN EFFECTIF AU 31/12/2025 :

Effectif total Équivalent Tps Plein Personnel Médical :
110 ETP Séniors

UTILISATION DE L'ENVELOPPE FORMATION MÉDICALE

● Montant des engagements sur l'enveloppe DPCM : **74 262,07 €**
En 2023 Utilisation de l'enveloppe : 94 806,82 €
En 2024 : 75 262,21 €

● **4 997 heures** de formation
En 2023 : 4 780 heures
En 2024 : 4 881 heures

● Montant des engagements sur l'enveloppe Fonds propres éta- blissement : **45 710,14 €**
En 2023 Utilisation de l'enveloppe : 14 554,00 €
En 2024 : 6 349, 58 €

● **714 jours** de formation
En 2023 : 683 jours
En 2024 : 697,5 jours

● **295 départs** en formation

En 2023 : 251 départs
En 2024 : 219 départs

● **0 médecin** a suivi un programme DPC

En 2023 : 4 médecins
En 2024 : 3 médecins

- 110 départs individuels

En 2023 : 93 départs
En 2024 : 95 départs

- 185 départs sur formations institutionnelles et de services

En 2023 : 158 départs
En 2024 : 124 départs

Répartition par pôle (formations individuelles et institutionnelles)

	Candidature (départ)	Durée réalisée (en h)	Durée réalisée (en jour)
Total pôle EST	50	664,5	94,95
Total pôle INTER	91	1 496,08	213,73
Total pôle NORD	79	1 365,5	195,08
Total pôle OUEST	66	1 355,5	193,64
Total pôle SAPAS	9	116	16,57
Total général	295 (en 2024 : 219)	4 997,58 (en 2024 : 4 881)	713,97 (en 2024 : 697,5)

CENTRE DE RESSOURCES DE SANTÉ «PAYANKÉ»

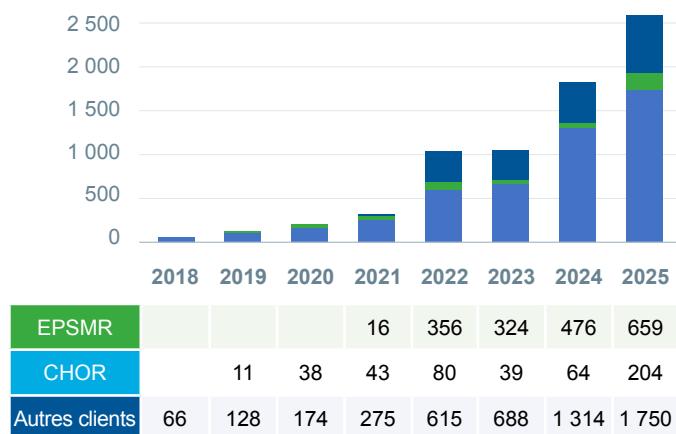
L'année 2025 se distingue par une activité particulièrement soutenue, portée par une forte mobilisation des formateurs et une offre structurée autour d'un noyau de formations récurrentes constituant le « Top 5 » des actions dispensées.

Ce classement illustre pleinement la vocation de l'organisme de formation : intervenir dans une logique préventive auprès des partenaires extérieurs afin de renforcer leurs compétences et, par extension, de contribuer à la sécurisation du parcours patient et à la protection de l'hôpital. À ce titre, les formations PSSM, Sentinelle (prévention du suicide) ainsi que les modules 0 et 1 du CRP sur le psychotraumatisme occupent une place centrale.

Parallèlement, l'organisme répond aux besoins internes en accompagnant les professionnels de l'établissement dans le développement des compétences attendues par l'organisation. Les formations OMEGA, AFGSU, ou encore les dispositifs d'intervention de crise suicidaire participent directement à la qualité et à la sécurité des prises en charge.

Enfin, l'organisme de formation a assuré un rôle structurant dans l'organisation de la 4^e édition des Journées Réunionnaises de Santé Mentale. Cet événement a rencontré un vif succès, rassemblant plus de 280 participants à chacune des deux journées, confirmant ainsi le rayonnement territorial et l'attractivité de l'EPSMR en matière de santé mentale.

Évolution de l'activité en nombre de participants



TOP 5 des formations dispensées

- 1 AFGSU | 33
- 2 PSSM (Standard + Jeunes) | 32
- 3 OMEGA | 31
- 4 Formation Psychotrauma du CRP | 17
- 5 Formations Prévention du suicide | 14

La recherche en santé mentale : Cellule d'appui à la recherche en santé mentale

En 2025, l'EPSMR poursuit une dynamique soutenue de développement de la recherche en santé mentale. Depuis 2018, 21 études de recherche clinique ont été engagées, dont plus de la moitié (52 %) sont actuellement en cours de réalisation. Cette activité témoigne de l'ancrage progressif d'une culture recherche au sein de l'établissement.

Parmi ces études, plusieurs font l'objet de conventions avec des promoteurs externes, incluant des études avec surcoûts et des avenants contractuels. Les recherches sont coordonnées par un Responsable Médical Recherche, membre de la CARSM, garantissant un pilotage structuré et conforme aux exigences réglementaires.

Les travaux menés couvrent différents champs : recherches interventionnelles et non interventionnelles, études sur le patient, sur des échantillons biologiques ou sur des données de santé. Près d'un quart des études relèvent du cadre RIPH (Recherche Impliquant la Personne Humaine), toutes classées en catégorie 2, à risques et contraintes minimales, et actuellement en cours.

L'organisation institutionnelle s'est renforcée avec la désignation de référents en recherche clinique et la formalisation des procédures de mise en place des études, qu'il s'agisse de sollicitations par des promoteurs externes ou de projets portés par des professionnels de l'EPSMR, médicaux et paramédicaux.



Cette structuration progressive confirme la volonté de l'établissement de contribuer activement à l'innovation et à l'amélioration des pratiques en santé mentale, au bénéfice des patients du territoire.



En Cours de réalisation - 9 - Médical		Promoteur	Investigateur principal ou Référent pour l'EPSMR
MAPPS	Essai contrôlé randomisé évaluant l'efficacité de la musicothérapie réceptive (outil Music Care) sur la douleur psychologique des patients en crise suicidaire	CHU Réunion	Dr Erick GOKALSING
COHEPS-Pilote	Intérêt de la cohérence cardiaque dans la prévention du trouble de stress post-traumatique chronique : étude pilote	CHU Réunion	Dr Erick GOKALSING
COHORTE Réunion - AXE SANTE MENTALE	Evaluation de l'impact des événements de vie sur la santé, Etude menée sur la Cohorte Réunion (2000 personnes évaluées et suivies à La Réunion) Etude promue par les UMR PIMIT et DETROI et le CHU	Université Réunion/ CHU Réunion	Dr Erick GOKALSING
Identification des hotspots	Etude portant sur l'analyse de la base de données de l'IML sur les décès par suicides	EPSMR	Dr Erick GOKALSING
EVA-COVADS2	Évolution des conduites suicidaires et des profils cliniques d'adolescentes réunionnaises présentant un état dépressif consultants de 2019 à 2023	CHU Réunion	Dr Erick GOKALSING
UCLA PTSD-RI	Validation de la version française de la batterie d'évaluation des symptômes des troubles de stress post-traumatique pour les enfants, les adolescents et les jeunes adultes	CRP Lille	Dr Erick GOKALSING
TABAPSY	Réduction du tabagisme en psychiatrie	GCS-CCOMS Lille	Dr Eugene BAJYANA SONGA
COCO LONG'RUN	Intérêt de la cohérence cardiaque dans le COVID long	CHU Réunion	Dr Erick GOKALSING
CREOMEM	Adaptation culturelle du CVLT (California Verbal Learning Test) - Financement appel à projet ADIPOM 2022	CHU Réunion	Dr Erick GOKALSING
En Cours de réalisation – 2 - Paramédical			
PROTECT	Mise en place d'un plan de protection par l'infirmier des urgences dans la prévention de la réitération suicidaire – Essai contrôlé randomisé multicentrique national en stepped-wedge	CH LE VINATIER	Dr Pauline MASACAREL
A2P	Algorithme de Prévention du Psycho traumatisme - Financement appel à projet APIDOM 2022	CHU Réunion	Eric RENE

A noter également une nouvelle publication scientifique en 2025 !

Charron M, Daniel M, Guihard B, Gokalsing E, Fauré L, Bruneau L & Dinh K. (2025) Evaluation of a web app-based music intervention on pain during wound closure in the emergency department: the EMERGENCE randomized controlled trial Anaesthesia Critical Care and Pain Medicine. Vol 44 N°4

Le Centre de ressources en santé PAYANKE :

Le Centre de ressources en santé PAYANKE :

L'année 2025 confirme la montée en puissance de l'activité d'exploitation du Centre de Ressources PAYANKÉ, avec un taux d'occupation annuel en progression, représentant 1 571 journées de réservation de salles de formation. Cette dynamique s'est traduite par des recettes totales en hausse de 5%, issues des devis et facturations liés aux réservations de salles. Ces recettes intègrent à la fois les établissements extérieurs et le CHOR, témoignant d'une attractivité qui dépasse le périmètre strict de l'EPSMR. Au-delà des indicateurs financiers, PAYANKÉ s'affirme comme un outil structurant au service de la formation et du rayonnement territorial de l'EPSMR, en offrant un cadre adapté à l'accueil d'actions pédagogiques et d'événements professionnels.

Activité 2025 – Centre de Régional du Psychotraumatisme (CRP)

Le Centre de Ressources Psychotraumatisme (CRP) a pour mission de structurer l'offre territoriale en matière de psychotraumatisme, en développant la formation des professionnels, l'appui technique et l'animation du réseau partenarial. Il contribue ainsi à l'amélioration du repérage, de l'évaluation et de la prise en charge des personnes exposées à un événement potentiellement traumatique.

● Déploiement des modules de formation en 2025

L'année 2025 a été marquée par un déploiement soutenu de 5 modules de formation pour 247 professionnels :

Thèmes	Nb de structures et établissements concernés	Nb de participants
Repérer les causes, les manifestations et les impacts du psycho traumatisme	20	136
Accueillir et orienter la personne victime d'un événement potentiellement traumatique.	15	58
Evaluer et stabiliser le trouble du stress post traumatique	4	18
Prévenir le trouble de stress post-traumatique par la réalisation d'un défusing et d'une intervention psychothérapeutique post-immédiate	2	13
Prendre en compte la dimension psychocorporelle	2	22

Ces données traduisent une dynamique territoriale importante, avec une mobilisation significative des structures partenaires et un renforcement progressif des compétences spécialisées.

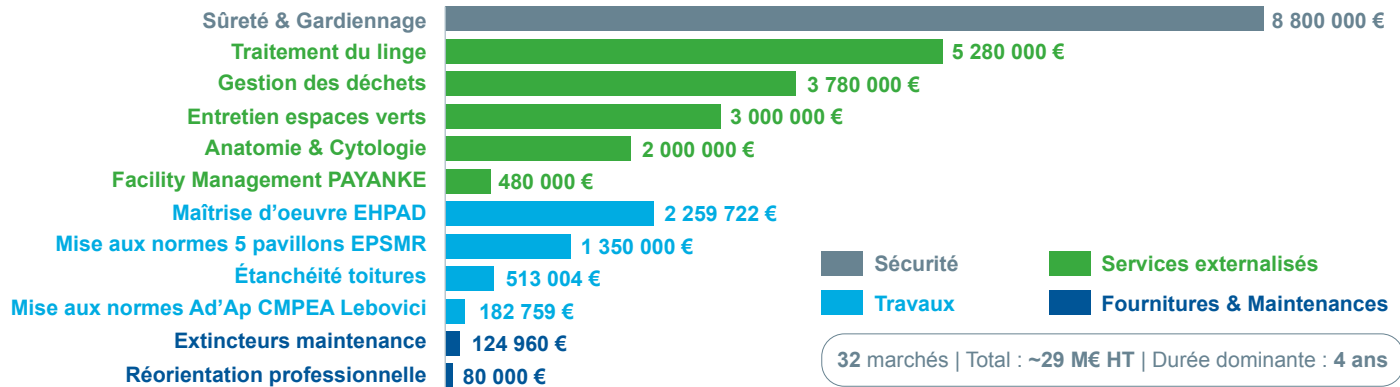
● Animation territoriale

Au-delà du volet formation, le CRP a poursuivi son travail d'animation territoriale en consolidant les liens entre acteurs sanitaires, médico-sociaux et associatifs.

Cette dynamique de coordination a trouvé son point culminant avec la tenue du **second comité de suivi le 20 juin 2026**, temps fort de gouvernance ayant permis de partager le bilan d'activité, d'ajuster les orientations et de conforter l'ancrage territorial du dispositif.

ACHATS, PATRIMOINE, TRAVAUX, BIOMÉDICAL ET LOGISTIQUE

MARCHÉS MAJEURS NOTIFIÉS EN 2025 CHOR/EPSMR



ACHATS – PLAN PLURI-ANNUEL D'INVESTISSEMENT 2025

Investissements majeurs :

10 chariots opti-tri avec guidon (couvercle et pédale) : 2 900 €
 6 chariots de nettoyage alpha 2140 + accessoires : 7 800 €
 32 chauffeuses KUBO : 13 800 €

Quantité d'articles

398

Nb d'ULF concernés

47

Nb de demandes

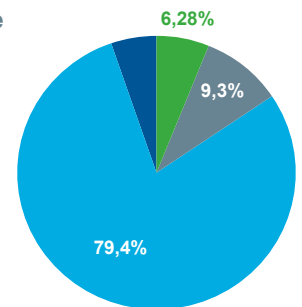
162

Nb de demandes

125 271 €

Quantité Articles / Catégorie

- 316 Mobilier de bureau
- 37 Mobilier d'hospitalisation
- 25 Matériel Hygiène
- Vide



Chariot opti-tri avec guidon



Chauffeuse KUBO



Chariot de nettoyage Alpha 2140

PATRIMOINE

- **Centre de Santé Mentale Bras-Fusil :**
livraison et mise en exploitation du CSM Bras-Fusil
- **Maison des Adolescents, Kaz'Ado Est**

SÉCURITÉ

Renouvellement du marché public pour 4 ans.
 Formation incendie: baisse du nombre de formations par rapport à 2024 (objectif 2026 : 85%)

TRAVAUX

- **Groupes électrogènes de Cambaie :**
remplacement des installations
- **Sécurisation de l'eau potable à Bras-Fusil**
- **Cyclone Garance :**
gestion de la phase cyclonique et des conséquences

Achat : Qualification	Quantité
PPI	390
Achat courant	4
Travaux	4

SECTEUR LOGISTIQUE

22 lieux de livraison



60 agents

CHOR

EPSMR

ACTIVITÉ «SERVICE DE RESTAURATION»

Budget : 3 M€

260 0477 plateaux préparés
105 variantes par jour
(régimes et déclinaisons)



182 750 repas dont 12% en HDJ
19 lieux de restauration

ACTIVITÉ «SERVICE TRANSPORT»

Budget : 150 K€

Parc de 160 véhicules
410 ordres de réparations
850 000 Km annuels



60 000 litres de carburant (30% SP - 70% GO)
85% des véhicules entretenus en interne

ACTIVITÉ «MAGASIN GÉNÉRAL»

Achat : 2,3 M€

430 références en stock
4887 « demandes de services »
pour 550 commandes
chez 100 fournisseurs



Montant des achats :

- Magasin : 2 M€
- Linge : 300 k€
- 2500 m³ manutentionnés

ACTIVITÉ «LINGERIE»

Budget : 1,2 M€

620 tonnes de linge / an
860 kilos de drap / jour
1500 tenues de services entretenues / jour



150 tonnes de linge / an
450 kilos de drap / jour
200 tenues de services entretenues / jour

DIRECTION DES SERVICES NUMÉRIQUES

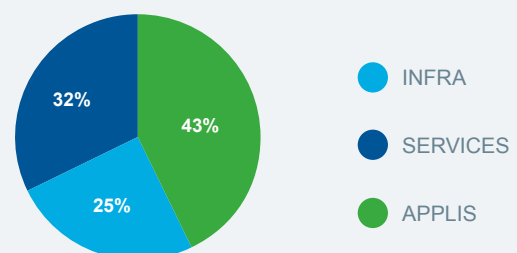
FAITS MARQUANTS :

- 01/2025 - déploiement solution impression CANON CSM BF
- 02/2025 - Cyclone GARANCE
Migration ensemble sites du Viaduc en VoIP
- 03/2025 - Nouveau SI Imagerie (PACS EI / RIS DxImage)
- 03/2025 - Séminaire DSI de GHT #1
- 04/2025 - Nouveau SI EHPAD GM (DxEHPAD)
- 05/2025 - Début démarche CHOR 2
- 06/2025 - Fin de la prestation MDSI
(externalisation du service de proximité)
- 08/2025 - Nouvelle assistante administrative (Naïma BICLAIRE)
- 09/2025 - Démarrage projet DPI de GHT Sillage – EPSMR

INDICATEURS D'ACTIVITÉS DU CENTRE DE SERVICE

Effectifs au 31/12/2025 : 22 agents
Nombre total d'appels reçus en 2025 : 13 349
Moyenne mensuelle : 1 112 appels
6 551 tickets GLPI enregistrés sur l'année
(diminution par rapport à 2024)
6 475 tickets GLPI résolus - 98,84% dont 4 811 résolus sans
escalade vers un niveau d'expertise supérieur - 74,3%

Charges d'exploitation constatées 2025 (681 K€)



20 serveurs physiques

314 serveurs virtuels dédiés
aux applications métier45 machines virtuelles dédiées DSN
(environnements d'administration et utilisateurs)30 machines virtuelles dédiées aux
environnements de test

DIRECTION DES SERVICES NUMÉRIQUES

INDICATEURS DE LA CELLULE BOC

Au cours de l'année, la cellule BOC a poursuivi ses actions de formation et d'accompagnement auprès des agents :

- **295 personnes ont été formées**, tous modules confondus
- **145 personnes ont bénéficié d'un accompagnement personnalisé** BOC, leur permettant d'approfondir l'utilisation des outils et d'améliorer leurs pratiques professionnelles.

Les retours recueillis témoignent d'un fort niveau de satisfaction :

98 % de satisfaction concernant les séances de formation

94 % de satisfaction concernant les acquis

99 % de satisfaction concernant le formateur

GESTION DES PROJETS

En 2025 :

- 23 projets en cours
- 13 projets terminés
- 3 projets prévus non démarrés
- 7 projets non prévus démarrés

PROJETS

Ouverture CSM Bras-Fusil :

déploiement de la nouvelle solution d'impression

DPI SILLAGE + travaux de migration HEXAGONE dans environnement GHT : Déploiement du nouveau DPI GHT prévu pour T4 2027

Expérimentation IA : Aide à la rédaction et structuration des CR médicaux

Type	Projet	Chapitre	EPRD 2025	Réalisé 2025
Opérations majeures	Filière admin GHT	Licences et matériel	40 000 €	- €
	DPI GHT	Pré-requis	120 000 €	- €
		Investissement	600 000 €	- €
		Équipe projet DPI	- €	- €
		Mensualités remplacement	- €	- €
		Renforts personnel	- €	- €
	Sécurisation SI	Sécurisation SI	60 000 €	60 151 €
			- €	- €
Renouvellement courant et délégation aux pôles			450 000 €	452 043 €
Total Classe 2			1 270 000 €	512 194 €

Directeur de la publication : Mme Nathalie ROBIN SANCHEZ
Rédaction : L'ensemble des équipes de l'établissement public
Graphisme et maquettage : Amandine Dijoux
Photographies : EPSMR
Août 2026

A stylized bird logo composed of three curved shapes: a green upper wing, a light blue lower wing on the left, and a dark blue lower wing on the right.

*Ansanm,
sa minm minm nout shömin**

*Cheminons ensemble



ÉTABLISSEMENT PUBLIC DE SANTÉ MENTALE RÉUNION

42, chemin Grand Pourpier, 97460 Saint Paul

direction@epsmr.org

02 62 45 35 45

