

INSTITUT MONEGASQUE DE MEDECINE DU SPORT

# DES PÔLES D'EXPERTISE ET D'EXCELLENCE

RAPPORT  
ANNUEL  
**2017**



# MISSION VISION ENGAGEMENTS

---

## MISSION

**L'IM2S (Institut Monégasque de Médecine et de chirurgie du Sport) est spécialisé dans un seul secteur d'activité : le traitement médical et chirurgical des pathologies ostéo-articulaires.**

---

L'Institut se mobilise pour :

- > apporter au patient un soin efficient et éthique,
- > développer la recherche et l'innovation médicale,
- > organiser des enseignements et des formations continues.

## VISION

À l'IM2S, le patient est pris en charge par une équipe hyperspécialisée qui met toute son expertise – mélange de thérapies modernes et de savoir-faire traditionnel – à son service. C'est ainsi que le malade bénéficie de soins pertinents, orientés vers la recherche permanente de la performance dans le service médical rendu.

## ENGAGEMENTS

- > Inscrire le patient et l'innovation au cœur de toutes nos actions,
- > Un programme de recherche pour faire bénéficier le patient des dernières évolutions thérapeutiques,
- > La mise en œuvre d'une médecine novatrice, en phase avec les progrès de la science,
- > Un concept médical novateur en perpétuel développement.

# SOMMAIRE

#1  
ÉDITOS  
P4

#2  
MOT DE  
LA CME  
P7

#3  
12 ANS  
D'HISTOIRE  
P8

#4  
ORGANISATION  
P10

#5  
CHIFFRES CLÉS  
P13

#6  
FAITS  
MARQUANTS  
P14

#7  
ACTIVITÉ  
DE L'INSTITUT  
P16

#8  
RAPPORT  
FINANCIER  
P20

#9  
DES HOMMES  
& DES FEMMES  
AU SERVICE  
DES PATIENTS  
P22

#10  
LES PATIENTS  
P26

#11  
DES  
TECHNIQUES  
INNOVANTES  
P32

#12  
PARTAGER,  
INFORMER  
P34

©IM2S - Juin 2018

Document publié par l'IM2S  
Clinique Médico-Chirurgicale  
Orthopédique de Monaco

11, avenue d'Ostende  
98000 MONACO  
+377 99 99 10 00  
[www.im2s.mc](http://www.im2s.mc)

**Directeur de la publication :**

Gérard LUCCIO, Directeur  
Général

**Rédaction :** IM2S et  
Dimension Monaco -  
Dimension Santé

**Photos :** Laurent PINAUD (pages  
1, 2, 3, 4, 9, 12, 13, 15, 19, 21, 28, 29,  
30-31, 34), Pixabay (pages 1, 5, 6-7,  
15, 18), Charles GLOECKLER (pages  
22, 23, 24, 25, 27), Charly GALLO  
Dircom (page 15)  
Tous droits réservés

**Impression :** Juin 2018



## GÉRARD LUCCIO

*Directeur Général  
de l'IM2S*

*Les équipes de l'IM2S regardent l'avenir avec confiance. Le chemin parcouru depuis 12 ans permet de dire que l'Institut est devenu un Etablissement incontournable en Principauté et sur la Côte d'Azur.*

*La Clinique pleinement engagée dans le développement de son offre de soins, exclusivement centrée sur les pathologies locomotrices et ostéo-articulaires, dispense en effet des soins d'excellence appréciés de l'ensemble de la patientèle.*

*Tous les patients pris en charge - assurés des Caisses Sociales françaises et monégasques comme sportifs de haut niveau, apprécient les soins donnés et le font savoir au travers des enquêtes de satisfaction et/ou sur les réseaux sociaux.*

*En 2017, pour la première fois de son histoire, l'IM2S a dépassé le seuil de 3 000 interventions en orthopédie (3 628 interventions réalisées au total). Cette performance traduit à elle seule le potentiel de l'Institut, la cohérence de ses activités et le caractère incontournable de son expertise dans l'offre de soins orthopédique du bassin de population. Elle est également le fruit du renouvellement des équipes. L'arrivée de nouveaux praticiens en 2017 a en effet permis de dynamiser les modalités de prise en charge des patients.*

*Cette activité médicale soutenue doit être mise en perspective avec les freins au développement du chiffre d'affaires, notamment le coût élevé du foncier et le financement à la Tarification à l'Activité privée. Il convient de souligner que l'IM2S est la seule structure sanitaire monégasque à être assujettie aux rigueurs de la T2A, et à se voir appliquer le même niveau de remboursement pour la prise en charge des assurés sociaux français (département des Alpes-Maritimes, uniquement) que pour les assurés sociaux monégasques.*

*Afin de compenser ces difficultés, l'Institut a mis en place une politique rigoureuse de maîtrise des coûts, tout en offrant aux praticiens et à l'ensemble de ses équipes, l'environnement et les outils nécessaires au développement d'une médecine ambitieuse et de qualité, privilégiant la pertinence des soins et le service médical rendu aux patients.*

*Je tiens à remercier ici les Praticiens ainsi que l'ensemble des collaborateurs(trices) de la Clinique pour leur investissement au quotidien, le Département des Affaires Sociales et de la Santé pour son soutien, ainsi que tous les patients et leurs proches qui nous témoignent leur confiance.*

*Votre confiance est notre fierté.*



## CÉLINE CARON-DAGIONI

*Président Délégué  
de l'IM2S*

*C'est avec une grande satisfaction que l'IM2S publie pour la première fois un Rapport d'Activité. Ce document précis et détaillé permettra aux lecteurs de mieux appréhender les contours de l'offre de cet établissement à nul autre pareil ainsi que ses spécificités.*

*L'IM2S s'inscrit pleinement dans la politique de santé d'excellence voulue par S.A.S. le Prince Albert II. La qualité des soins dispensés a d'ailleurs fait l'objet d'une reconnaissance remarquable de la part de ses patients, avec des enquêtes de satisfaction qui démontrent un très haut niveau de performance.*

*Depuis ma prise de fonctions, et avec l'appui d'un Conseil d'administration soudé, sous la houlette du Département des Affaires Sociales et de la Santé, et du Département des Finances et de l'Economie, toutes les mesures nécessaires à la recherche d'un équilibre économique et financier qui ne se fasse pas au détriment de la qualité d'une offre médicale spécifique, ont été mises en oeuvre de manière séquentielle et pragmatique.*

*Si l'IM2S a parfois connu des périodes difficiles avant finalement de connaître des performances optimales avec un positionnement stratégique, il évolue aujourd'hui dans un climat serein et tourné vers une patientèle sans cesse plus exigeante.*

*L'IM2S, ce n'est pas seulement un établissement envié et bénéficiant d'un environnement direct exceptionnel, mais c'est aussi une équipe, médicale et administrative, qui a su s'adapter aux différentes contraintes et qui a permis, avec un état d'esprit auquel je souhaite rendre hommage, d'obtenir les résultats que vous pourrez découvrir au fil de ces pages.*

*L'IM2S tient une place importante dans ce qui constitue le Pôle santé de la Principauté. En cela, il œuvre au quotidien au service des patients et en réseau avec les partenaires institutionnels, pour contribuer à l'attractivité de la Principauté et agir pour faire de Monaco un pays en avance sur son temps dans le domaine médical.*



2

# MOT DE LA CME

L'IM2S a bouclé sa 12<sup>ème</sup> année d'existence en réalisant 3 628 interventions chirurgicales dont un peu plus de 3 000 en orthopédie, plus de 70 000 consultations externes, et en atteignant un taux de satisfaction global de 92%.

En quelques années, malgré les défis auxquels il a dû faire face, l'Institut est devenu un pôle incontournable de l'offre de soins en Principauté et dans les Alpes-Maritimes, dans le domaine de l'orthopédie.

Son rayonnement se matérialise également au travers de l'organisation de congrès, d'E.P.U.\* et de la participation de ses praticiens à des congrès internationaux.

Animé par le dynamisme conjugué de l'ensemble des équipes médicales et paramédicales, qui lui permettent de délivrer un service médical performant et réactif, l'IM2S ne cesse de progresser, malgré les contingences tarifaires qu'il connaît du fait de son financement à la T2A.

Organisée en pôle de surspécialités orthopédiques et disposant d'un Service de Consultations Immédiates, à même de prendre en charge les urgences traumatologiques, la Clinique contribue au développement de l'attractivité en Principauté.

L'activité médico-chirurgicale qui y est réalisée grâce à la confluence de compétences hyperspécialisées qui couvrent l'ensemble des pathologies locomotrices, démontre, s'il en était besoin, que sa création en 2006, répondait à une attente comme l'avait pressenti son fondateur.



Dr MICHEL  
MAESTRO  
Président de la CME

## COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT (CME)

Dr BALLERIO	Dr CAZAL
Dr D'OLLONNE	Dr FERRE
Dr FRANSEN	Dr JACQUOT
Dr LUSSIEZ	Dr MAESTRO
Dr SCHLATTERER	Dr SCHRAMM
Dr TAYLOR	Dr BOURGUIGNON
Dr MASCHINO	Dr OULD
Dr BERMON	Dr BERTHET
Dr BRIZI	Dr BRUNETTO
Dr CAMPI	Dr COUDERT
Dr EL HOR	Dr LEMARCHAND
Dr PARISAUX	Dr RAFFERMI
Dr REPIQUET	Dr ARNALDI
Dr CHAU	Pr JAEGER
Dr JOUVE	Dr LOPEZ
Dr MANDRINO	Dr CHASTANET
Dr DUMAS	Dr GASNIER
Dr HOVORKA	Dr OVADIA
Dr PITTALUGA	Dr BAILET
Dr FARHAD	Dr COUDERT R.
Dr LOTTE	Dr MEBARKI

\* Enseignement Post-Universitaire

# #3

## 12 ANS D'HISTOIRE DE LA CRÉATION À LA CONFIRMATION

Le concept fondateur de l'IM2S a été de mettre le patient au centre du processus de soins, en le rendant acteur de la dynamique de soins que sa prise en charge génère.

La performance de la thérapeutique proposée est la résultante de la confiance qui s'établit, d'une part, entre le patient et le praticien, et d'autre part, de l'alliance de l'ensemble des compétences qui s'additionnent et se fédèrent pour optimiser les soins qui lui sont prodigués.

**Ce schéma conceptuel innovant depuis l'origine a fait ses preuves et peut être représenté ainsi :**



**Dr PHILIPPE BALLERIO**  
*Directeur Médical et Fondateur de l'IM2S*



## 2005 L'INAUGURATION

L'inauguration du plateau technique par SAS le Prince Albert II le 16 décembre 2005.

## 2007 L'ENVOL

2007 marque l'envol de la Clinique qui prend ses marques dans le paysage sanitaire. 1 556 interventions chirurgicales et 29 136 consultations y sont réalisées, alors même que son équipe chirurgicale et médicale est en cours de constitution. L'avenir s'annonce prometteur.



## 2011 LA RECONNAISSANCE

Malgré les difficultés financières rencontrées par la structure, l'État procède au rachat de la Clinique et se rend acquéreur de la société immobilière, propriétaire du bâtiment.

Ce double rachat est un gage de reconnaissance de l'activité de la Clinique et de son insertion dans le paysage sanitaire du bassin de population.



## 2017 LA CONFIRMATION

L'activité opératoire recensée est de 3 628 patients dont 3 005 en orthopédie, soit le nombre le plus élevé de patients pris en charge depuis sa création. 71 738 consultations externes et actes techniques sont comptabilisés.

## 2015 L'ANCRAGE

L'IM2S affiche un taux de fréquentation de plus de 100 000 patients depuis son ouverture, et peut s'enorgueillir d'avoir opéré plus de 20 000 patients depuis son installation. Pour la seule année 2015, 3 686 interventions sont dénombrées.

# ORGANISATION

## CONSEIL D'AD

*Président délégué*  
**CÉLINE  
CARON-DAGIONI**

*Administrateur*  
**VALÉRIE  
VIORA-PUYO**

**DIRECTION  
GÉNÉRALE  
GÉRARD LUCCIO**

**SECRÉTARIAT  
DE DIRECTION  
SOPHIE PAILLEUX**

### **DIRECTION DES SOINS FABIENNE PEDRAZZI**

CADRE DE SANTÉ  
BLOC OPÉRATEUR/  
SSPI  
**CHARLES GLOECKLER**

CADRES DE SANTÉ  
UNITÉS DE SOINS  
**SOËLVIE PELCAT  
PASCALE POUYSSEUR  
LAURENCE DAILLY**

RESPONSABLE  
DES SECRÉTARIATS  
MÉDICAUX  
**CAROLE BALAGI**

CADRE DE SANTÉ  
RÉÉDUCATION  
**HERVÉ BELLEGUIE**

AERC **FRÉDÉRIC GARRANDES**

### **SERVICES TECHNIQUES ERIC SIMORRE**

**JEAN-MARIE  
VASSALLO**  
*Gardiens*

### **DÉPARTEMENT INFORMATIQUE, BUREAUTIQUE & TÉLÉPHONIE FABRICE PONS**

*Technicien informatique*

#### **Logistique hôtelière**

La restauration des patients et le traitement du linge étant sous traités, la logistique hôtelière ne comprend qu'un magasin hôtelier.

#### **L'imagerie**

À l'exclusion de l'Echographie réalisée à l'IM2S, l'Imagerie a été confiée à un cabinet externe - le Centre d'Imagerie du Sport de Monaco (CISM).

Les examens de Biologie Médicale sont sous traités dans le cadre d'accords contractuels au Laboratoire de la Condamine et au CHPG (Bactériologie/Anatomie Cyto Pathologique/CTS).

# MINISTRATION

Administrateur

**RÉMY  
ROLLAND**

Administrateur

**SOPHIE  
VATRICAN**

**DIRECTEUR MÉDICAL  
& FONDATEUR**

**Dr PHILIPPE BALLERIO**

**PHARMACIEN RESPONSABLE  
QUALITÉ & TECHNIQUE DE LA STÉRILISATION**

**Dr ANNE-CHARLOTTE LOMBARDO**

*Préparateur pharmacie - Agents de stérilisation*

**DIRECTEUR DE L'INFORMA-  
TION MÉDICALE (DIM)**

**Dr BRUNO FERRÉ**

**CELLULE QUALITÉ**

*GESTION DES RISQUES  
& CONTENTIEUX*

**CARINE WEDDER**

**CELLULE  
COMMUNICATION**

**LAURENT PINAUD**

**ACHATS  
& LOGISTIQUE  
ASSISTANTE RH**

**CÉLINE PAROLA**

**JEAN-MARIE  
VASSALLO**

*Economat*

**DIRECTION  
DES AFFAIRES  
FINANCIÈRES**

**SOPHIE GRULLI**

*Service comptabilité*

*Service codification  
& facturation*

# 2017 BILAN

Face aux défis à venir, dans un environnement concurrentiel de plus en plus structuré - cf la mise en place des groupements hospitaliers de territoire (GHT), en France - l'Institut garde un cap clair : placer le patient au cœur de sa politique de soins pour l'amélioration continue de la prise en charge et l'élévation permanente de sa performance dans l'intérêt des patients, sans se soustraire à la maîtrise de ses dépenses.

# CHIFFRES CLÉS

# #5

32  
LITS  
D'HOSPITALISATION

4  
PLACES  
D'AMBULATOIRE

109  
SALARIÉS

16  
MÉDECINS  
PERMANENTS  
& VACATAIRES

23  
CHIRURGIENS  
PERMANENTS  
& VACATAIRES

6  
COLLABORATEURS  
NON MÉDICAUX

3 628  
INTERVENTIONS  
CHIRURGICALES

1 910  
HOSPITALISATIONS  
EN AMBULATOIRE

3,66  
JOUR DE DURÉE  
MOYENNE DE SÉJOUR

71 738  
CONSULTATIONS

1 718  
SÉJOURS EN  
HOSPITALISATION  
COMPLÈTE REPRÉSENTANT  
6 288 JOURNÉES  
D'HOSPITALISATION

# #6

## FAITS MARQUANTS

Depuis sa fondation, l'IM2S mise sur l'excellence et l'expertise en orthopédie. Praticiens et salariés partagent la conviction qu'à travers la maîtrise de techniques de pointe et l'innovation, ils apportent aux patients la garantie d'une prise en charge optimale.

## ACHAT & INSTALLATION D'ÉQUIPEMENTS EN LIEN AVEC L'ACTIVITÉ SSR

Le développement d'une activité SSR, conventionnée par les caisses sociales de Monaco en octobre 2016, a conduit à l'acquisition de matériels spécifiques en lien avec la réadaptation.



## ÉVOLUTION DU SYSTÈME D'INFORMATION (S.I.)

Les contraintes découlant de la sécurisation du Circuit du Médicament d'une part, la nécessaire protection des données nominatives, via la CCIN, d'autre part, et la gestion des prescriptions en anesthésie, ont requis une évolution maîtrisée du S.I. de l'Institut.



## CONSOMMATION D'ÉNERGIE VERTE

Sensible aux questions environnementales, l'Institut a fait évoluer son contrat d'électricité pour favoriser la consommation d'énergie renouvelable.



## RÉAMÉNAGEMENT DU PLATEAU DES CONSULTATIONS CHIRURGICALES

Afin de fluidifier l'accueil et d'améliorer l'organisation de la prise en charge de ses patients, l'IM2S a restructuré l'espace des consultations externes de chirurgie situé au 2<sup>ème</sup> étage de l'Institut. Ce réaménagement a contribué à améliorer les conditions de travail des secrétaires médicales et la confidentialité des patients.



## RÉFECTION DE 2 SALLES D'OPÉRATION & RENOUELEMENT DES ÉQUIPEMENTS D'ANESTHÉSIE ET D'ÉCLAIRAGE OPÉATOIRE

Remplacement des protections des parois murales des salles 2 et 3 du bloc opératoire. Achat de 5 respirateurs et de 17 moniteurs équipant les cinq salles d'intervention, la SSPI, les urgences et les services d'hospitalisation. Acquisition de 2 scialytiques.



## STRUCTURATION DE L'ESPACE ACCUEILLANT LES SERVICES ADMINISTRATIFS

Création d'un office et d'un sanitaire ; réfection d'une partie du revêtement du sol des bureaux.

## RÉNOVATION DES TABLES D'OPÉRATION

Les tables d'opération et les périphériques (chariots de transport) ont fait l'objet d'une remise à neuf dans leur intégralité.



## FÉVRIER 2018 SIGNATURE DE LA CONVENTION DE PARTENARIAT CHPG-IM2S

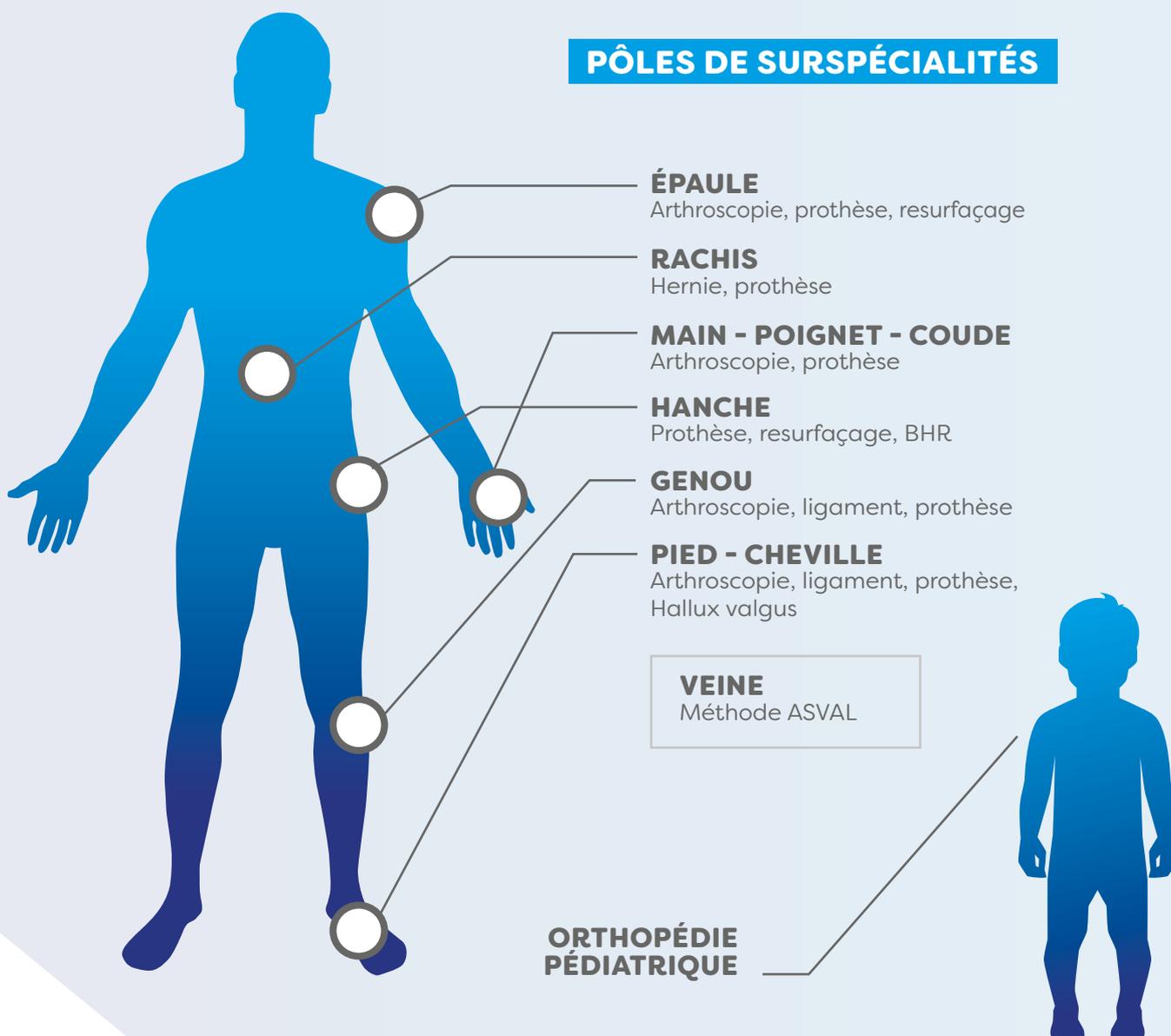
Ce rapprochement entre les deux établissements prend en compte la nécessité aujourd'hui de développer au service des patients, des partenariats entre les structures de santé de la Principauté qui interviennent dans des domaines d'activité connexes et sont géographiquement très proches.



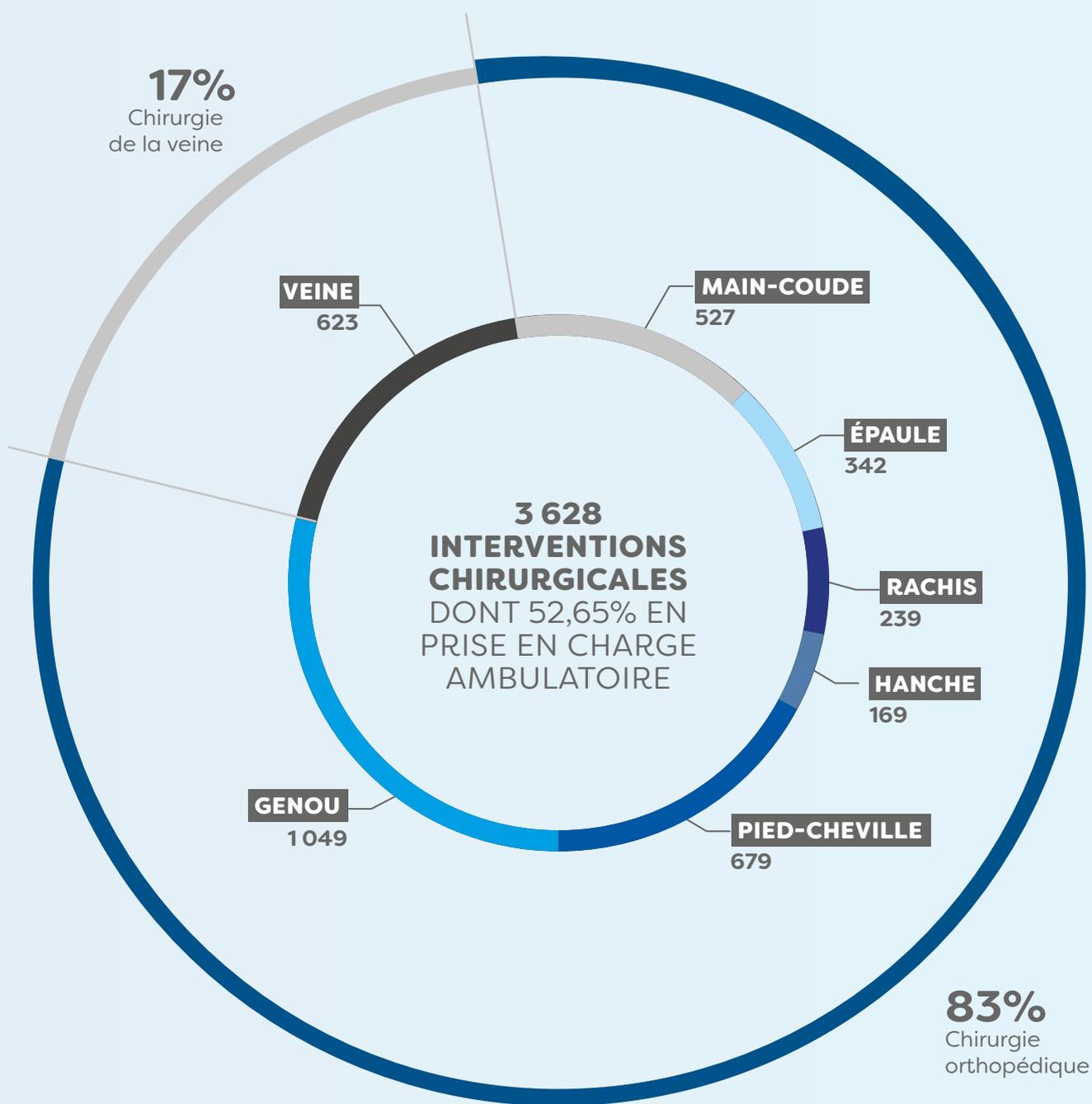
# ACTIVITÉ DE L'INSTITUT

Les activités chirurgicales sont organisées  
par pôles de surspécialité.

## PÔLES DE SURSPÉCIALITÉS



# ACTIVITÉ CHIRURGICALE



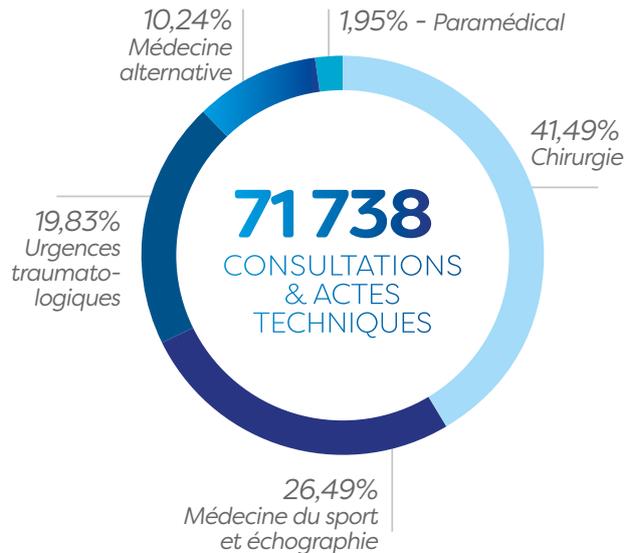
Pour la première fois en 2017, l'activité orthopédique qui croît de 7,21% dépasse les 3 000 interventions. C'est une marque de dynamisme, portée par le renouvellement d'une partie de l'équipe chirurgicale.

## PRISE EN CHARGE EN CHIRURGIE AMBULATOIRE

La part prise par l'ambulatoire dans le volume global des interventions est importante puisque 52,65% des interventions

sont réalisées en ambulatoire dont 43,30% en orthopédie (1 301 interventions).

## CONSULTATIONS EXTERNES (DONT CONSULTATIONS IMMÉDIATES)



## CONSULTATIONS IMMÉDIATES URGENCES TRAUMATIQUES

L'IM2S bénéficie également d'un service de consultations immédiates, sans rendez-vous (ouvert de 8h à 20h en semaine, de 9h à 19h le samedi et de 10h à 19h le dimanche et jours fériés). Les patients peuvent ainsi être pris en charge 7j/7 pour un traumatisme mono-articulaire (épaule, cheville,...) ainsi que des troubles orthopédiques ou liés au rachis.

Un premier diagnostic sera réalisé par le médecin de permanence puis des examens complémentaires (radio, IRM) pourront être effectués le jour même, sur site, afin de faciliter les démarches

du patient. Un avis médical ou chirurgical pourra ainsi être donné rapidement.

L'objectif de l'IM2S : permettre qu'un examen médical spécialisé puisse être réalisé quel que soit le jour du traumatisme et offrir la possibilité de bénéficier d'une orientation chirurgicale prioritaire. Le Service des Consultations Immédiates connaît une activité importante, en constante progression.

**14 225**  
(+8,55%)

RELEVÉ DES CONSULTATIONS EXTERNES & ACTES TECHNIQUES (SOURCE: DIM)

## ACTIVITÉ DE MÉDECINE DU SPORT & D'ÉCHOGRAPHIE

Le service de médecine du sport est adossé à un plateau technique d'explorations fonctionnelles où peuvent être réalisés EMG (électromyogramme), épreuve d'effort, isocinétisme et échographie et traitement extra corporels (Appareil d'Ondes de Choc extra corporelles).

Les consultants sont des sportifs occasionnels, professionnels mais également des patients en proie à des pathologies fonctionnelles, locomotrices.

L'activité de ce secteur est conséquente. Plus de 19 005 consultations externes et actes techniques sont comptabilisés en 2017.

Il est à noter le développement d'infiltrations spécifiques (Plasma Enrichi en Plaquettes - PEP/PRP) dans le traitement de certaines affections tendineuses et ligamentaires.

19 005

CONSULTATIONS & ACTES TECHNIQUES

NB : +27,95% SUR LES PRP

## ORTHOPÉDIE PÉDIATRIQUE

L'Institut a également développé une activité d'orthopédie-pédiatrique pour la prise en charge spécifique des enfants de plus de 5 ans consultant pour des plaies, fractures, malformations, ou encore troubles de la croissance.

212

NOMBRE D'INTERVENTIONS

1 955

NOMBRE DE CONSULTATIONS

## ACTIVITÉ DE MÉDECINE COMPLÉMENTAIRE

Cette activité vient compléter l'offre de soins au sein de l'Institut afin de permettre une prise en charge globale et immédiate du patient. On compte ainsi 3 Ostéopathes, 2 Nutritionnistes, 1 Algologue, 1 Podologue.

7 347

NOMBRE DE CONSULTATIONS

## KINÉSITHÉRAPIE

Au-delà de l'activité proposée aux patients hospitalisés, un plateau de kinésithérapie propose des soins adaptés faisant suite à certains gestes interventionnels.

10 103

NOMBRE D'ACTES



Grâce à un plateau technique (IRM, Scanner) performant les radiologues du CISM, spécialistes de l'ostéo-articulaire, prennent en charge, dans le cadre du partenariat conclu avec l'IM2S, les examens radiologiques de l'Institut y compris le week-end et les jours fériés.

L'ensemble des examens réalisés sont aussitôt mis à la disposition des praticiens de la Clinique partenaire et, le cas échéant, des médecins extérieurs.

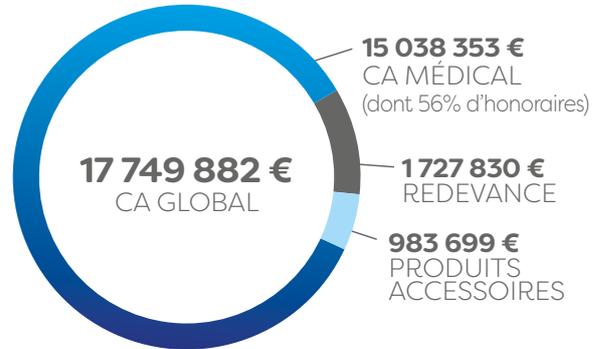
Depuis son ouverture, le CISM a pris en charge 57 458 patients dont 3 555 hospitalisés, ce qui représente 144 923 actes.

**CISM**  
CENTRE D'IMAGERIE DU SPORT DE MONACO

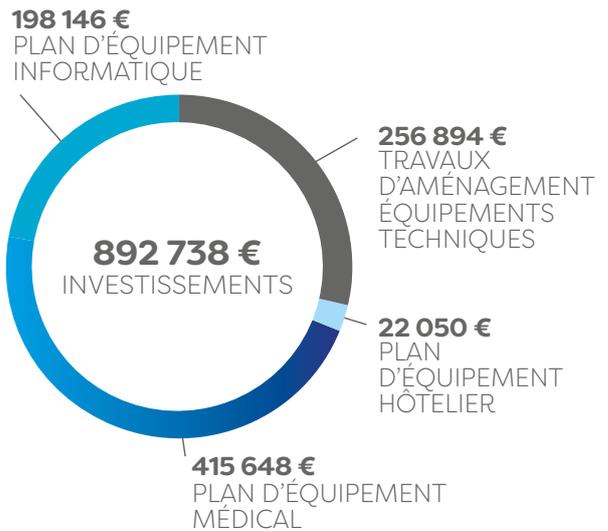


# RAPPORT FINANCIER

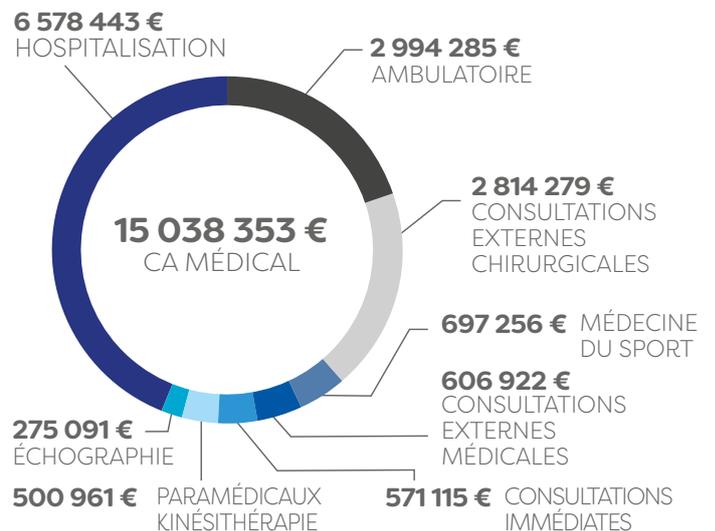
## CHIFFRE D'AFFAIRES



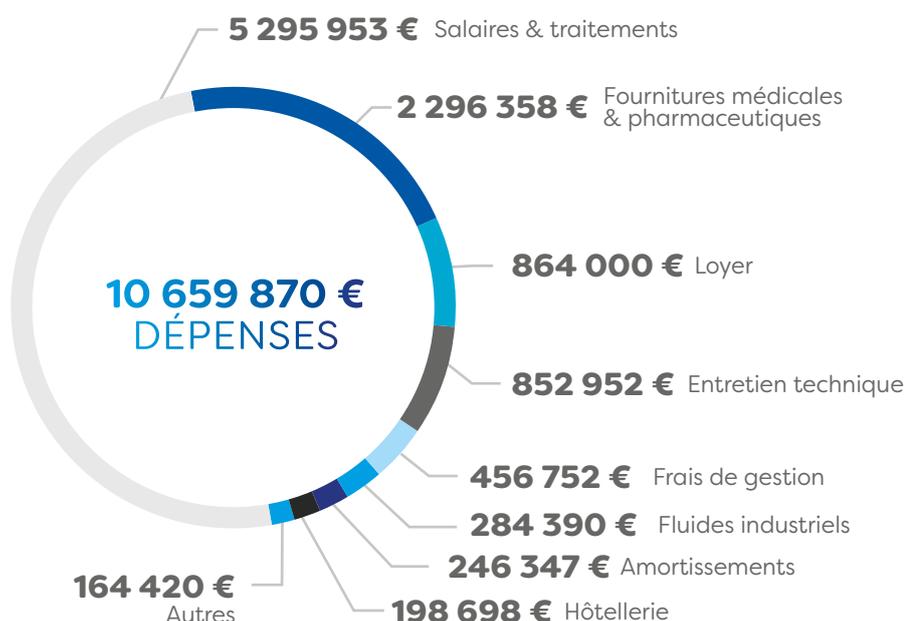
## INVESTISSEMENTS



## REVENUS PAR ACTIVITÉ



## RÉPARTITION DES DÉPENSES



## L'EXPLOITATION

La politique d'achat suivie prévoit le recours à une centrale de référencement (la CAHPP), ainsi que des consultations d'entreprises par la mise en oeuvre de procédures adaptées (MAPA).

### LES MARCHÉS HÔTELIERS

Toujours dans l'optique d'allier « Maîtrise des coûts » et « Performance » les principaux marchés hôteliers sont des marchés à bon de commande.

Cette formule permet de commander durant toute la durée des marchés (en moyenne 3 ans), des articles et des produits de qualité en bénéficiant des prix négociés lors de la conclusion des marchés.

### LES MARCHÉS D'EXPLOITATION & DE MAINTENANCE DU BÂTIMENT

L'exploitation / maintenance du bâtiment est effectuée par les Services Techniques de l'Institut.

Toutefois, afin d'assurer la maintenance préventive et curative des installations techniques du bâtiment, des contrats ont été conclus avec différentes sociétés spécialisées. Ces contrats sont renouvelés à échéance selon des procédures formalisées.

### LES MARCHÉS BIOMÉDICAUX

La maintenance des équipements du bloc opératoire et des services de soins est elle aussi assurée par les Services Techniques de l'Institut. Des contrats spécifiques d'entretien d'équipements sont conclus avec des sociétés spécialisées. Ces contrats sont renouvelés à échéance selon des procédures formalisées.

### LES MARCHÉS INFORMATIQUES

A l'instar du secteur Biomédical et Technique, le Département Informatique gère les installations informatiques et le système de téléphonie de l'Institut. Des contrats spécifiques de maintenance de ces installations sont conclus avec des sociétés spécialisées. Ces contrats sont renouvelés à échéance selon des procédures formalisées.

## UNE POLITIQUE D'ACHAT GLOBALE & TRANSVERSALE

Afin d'effectuer au mieux ses investissements, l'IM2S a mis en place une politique d'achat.

Chaque secteur définit ainsi ses besoins et se positionne sur des renouvellements ou des acquisitions de nouveaux équipements. Les demandes sont ensuite étudiées par les responsables, Direction Générale, Direction des Achats, Services Techniques et/ou Département Informatique, en fonction de la nature des investissements à réaliser. Après arbitrage, un Plan Pluriannuel d'Équipement Hôtelier, Informatique et Médical (PPI) est élaboré et soumis à l'approbation du Conseil d'Administration de l'Institut.

Un cahier des charges est ensuite établi conjointement avec les utilisateurs afin de rédiger l'ensemble des pièces permettant de mettre en oeuvre une consultation d'entreprises selon une procédure adaptée. Des essais sont systématiquement réalisés dans le cadre du processus d'achat. Les résultats entrent en compte dans la pondération appliquée lors du choix du candidat, validée par une Commission Technique composée de membres du Conseil d'Administration.

Ainsi l'IM2S est doté d'un plateau technique moderne, de pointe qui lui permet de satisfaire aux exigences des chirurgiens, des utilisateurs du bloc opératoire, des services de soins et des patients bénéficiant du plateau de rééducation.



#9

**DES HOMMES  
& DES FEMMES**

AU SERVICE  
DES PATIENTS

## PERSONNEL MÉDICAL

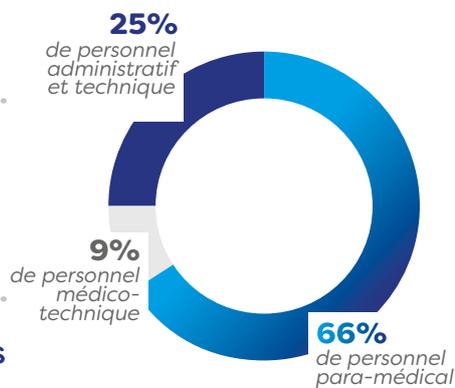
L'effectif médical est composé exclusivement de praticiens libéraux. Le nombre de praticiens présents est donc susceptible de variations dans la mesure où le seul lien avec l'Institut est contractuel.



## PERSONNEL NON-MÉDICAL

L'effectif de l'Institut est composé de 105,06 emplois équivalents temps plein, le nombre total de collaborateurs étant de 109 salariés.

### RÉPARTITION DES COLLABORATEURS EN POURCENTAGE



ÂGE MOYEN DES PRATICIENS

54 ANS

ANCIENNETÉ MOYENNE  
DANS L'INSTITUT

8 ANS\*

ÂGE MOYEN DES SALARIÉS

42 ANS

ANCIENNETÉ MOYENNE  
DANS L'INSTITUT

6 ANS

70 % DES POSTES SONT  
OCCUPÉS PAR DES FEMMES

Le taux d'absentéisme pour cause de maladie des salariés reste relativement faible, il s'élève à 4 % en 2017.



\*sur 12 ans d'existence

# GESTION DES RESSOURCES HUMAINES

## PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

La question de la prévention des risques professionnels est un axe fort de la politique de l'IM2S. En 2017, l'Institut a ainsi poursuivi ses actions en faveur du bien-être au travail et de la prévention des risques professionnels. Nos collaborateurs sont la première richesse de notre clinique et il est impératif de contribuer à l'amélioration de leurs conditions de travail et de leur qualité de vie au travail qui passent, notamment, par leur sécurité et la protection de leur santé.

Les mesures mises en œuvre concernent notamment :

### > Des actions de prévention des risques professionnels et de la pénibilité au travail

Les actions de prévention des risques professionnels et de la pénibilité au travail sont adaptées à la catégorie des collaborateurs et au niveau d'exposition aux risques auquel ils sont soumis.

Cela se traduit par exemple par une sensibilisation à l'obligation de s'équiper d'Equipements de Protection Individuelle (EPI).

#### EXEMPLES D'EPI

- > Port obligatoire de chaussures de sécurité pour la manutention de charges lourdes,
- > Port obligatoire de lunettes de protection lors de la manipulation de produits dangereux, port de gants, de masques...
- > Port obligatoire des équipements de protection contre les rayonnements ionisants au bloc opératoire.

Dans un souci d'amélioration des conditions de travail et de diminution des risques, ce qui est identifié comme dangereux, est systématiquement remplacé par ce qui l'est moins (ex. utilisation de certains produits en remplacement de produits identifiés comme à risque potentiel).

### > Des actions d'information et de formation

L'Institut dispense à ses salariés les formations réglementaires obligatoires telles que des formations incendie, de secourisme, d'habilitations électriques, de remise à niveau SSIAP, de sécurité transfusionnelle, de circuit du médicament... en vue de professionnaliser les équipes.

Une politique volontariste est mise en place puisqu'il est proposé également aux collaborateurs de maintenir leurs connaissances tout en développant de nouvelles compétences au travers de formations dispensées au CHPG, qui s'adressent essentiellement au personnel soignant.

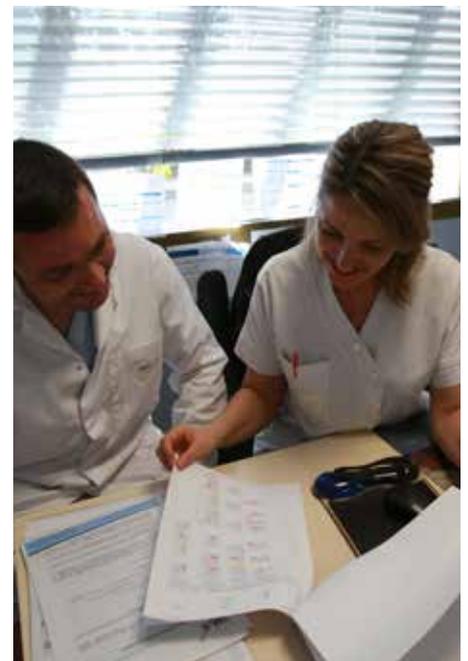
### > La mise en place d'une organisation et de moyens adaptés

Cette mesure reste une préoccupation essentielle. Elle s'est notamment traduite en 2017 par une réorganisation du secteur des consultations au 2<sup>ème</sup> étage de l'Institut, visant à améliorer sensiblement les conditions de travail des salariés de ce secteur, et l'accueil des patients.

## ÉVALUATION PROFESSIONNELLE

Des entretiens individuels (évaluation professionnelle) ont lieu chaque année. Ils sont des moments d'échange privilégiés entre les Cadres Soignants et Administratifs et leurs collaborateurs. L'évaluation professionnelle permet de faire le bilan de l'année écoulée, de fixer les orientations partagées pour l'année future, mais aussi de définir quels sont les besoins en formation et les aspirations du salarié, ses attentes à court et moyen terme.

Lors de cet entretien se déroule également un entretien annuel de formation.





## FORMATION CONTINUE

Dans une logique de performance, la formation est un facteur prépondérant, c'est pourquoi l'Institut propose aux collaborateurs de maintenir leurs connaissances tout en développant de nouvelles compétences.

La formation ainsi proposée répond à la fois aux attentes des salariés et aux besoins de l'IM2S. Elle contribue à l'atteinte de leurs objectifs en prenant en compte l'évolution des métiers et des techniques et permet également de répondre à certaines obligations réglementaires.

En 2017, des collaborateurs ont ainsi bénéficié de formations réglementaires et techniques.

**75**  
FORMATIONS  
INCENDIE  
(2016-2017)

**2**  
FORMATIONS  
DE SECOURISTE

**1**  
REMISE À  
NIVEAU SSIAP

**25**  
FORMATIONS  
CONTINUES  
SERVICES  
DE SOINS  
DÉLIVRÉES POUR  
L'ESSENTIEL AU  
CHPG

**7** SALARIÉS ONT BÉNÉFICIÉ  
DE FORMATIONS LIÉES  
AU DÉPLOIEMENT DE  
NOUVEAUX LOGICIELS

#10

**LES PATIENTS**

## ORIGINE DES PATIENTS

L'IM2S, à l'instar des autres Etablissements sanitaires de la Principauté, est assujéti à la Convention Franco Monégasque de Sécurité Sociale qui date du 28/02/1952. Cette Convention qui prévoyait que tous les patients assurés sociaux des Caisses françaises pouvaient être accueillis en hospitalisation en Principauté, a vu son champ circonscrit à partir de 1998. Si tout patient affilié à une Caisse française peut-être reçu en consultation, seuls ceux relevant des Organismes Sociaux des Alpes Maritimes, peuvent désormais être hospitalisés.

La patientèle de l'IM2S se répartit ainsi :

**28,3%**

**PATIENTS ASSURÉS SOCIAUX  
DES CAISSES DE LA PRINCIPAUTÉ**

**68%**

**PATIENTS AFFILIÉS  
À DES CAISSES FRANÇAISES**

**3,7%**

**PATIENTS RELEVANT  
D'UNE ASSURANCE PRIVÉE**

Ce relevé permet de mesurer la bonne implantation au plan orthopédique de l'Institut sur le bassin de population.

L'activité d'orthopédie est majoritairement réalisée pour des patients domiciliés en Principauté et sur le département limitrophe, ce qui s'explique par les contraintes mêmes de la spécialité qui s'accommode mal d'un suivi à distance. C'est ce qui explique d'ailleurs que seules les interventions ambulatoires peuvent être proposées à la clientèle internationale, éloignée de la Principauté.

## PATHOLOGIES PRISES EN CHARGE

L'IM2S a pour ambition de proposer à ses patients une prise en charge globale, c'est-à-dire d'apporter des soins gradués à même de répondre aux différents aspects de la pathologie locomotrice. Pour cela, au-delà de l'approche chirurgicale, une réponse préventive fait partie de sa prise en charge.

### La réponse préventive :

Le plateau technique d'explorations fonctionnelles de la Médecine du Sport a vocation à réaliser des épreuves d'effort spécifiques (isocinétisme) ou non (VO2max). Un check up corporate médical est d'ailleurs proposé à des entreprises dont les collaborateurs sont exposés à des risques spécifiques : bilan biologique, épreuves d'effort, scanner corps entier, synthèse médicale.

### La réponse thérapeutique :

#### > La chirurgie orthopédique

Toutes les pathologies locomotrices – à l'exception des urgences traumatologiques graves, sont prises en charge à l'IM2S.

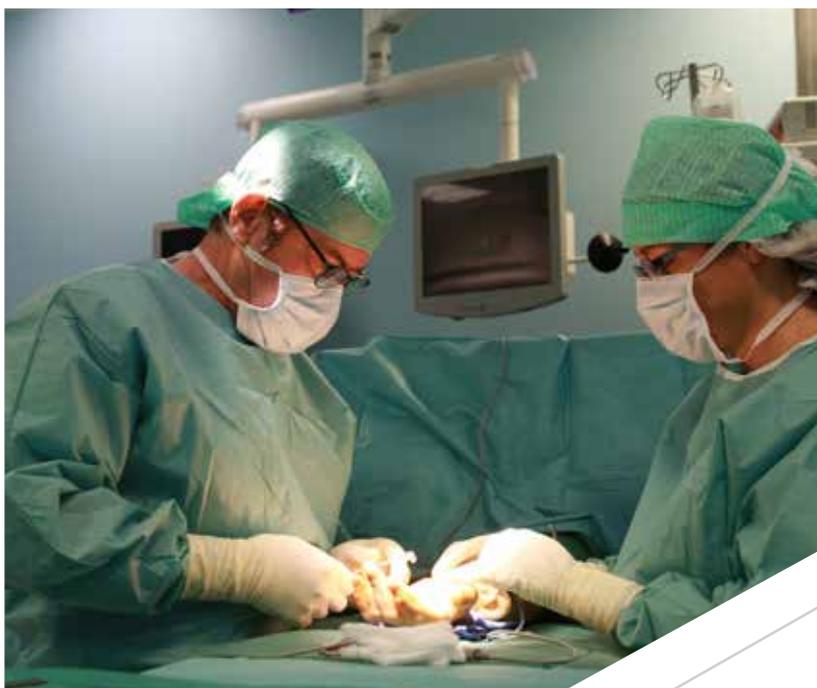
La présence de surspécialistes par articulation a conduit à proposer une prise en charge étendue.

#### > La chirurgie vasculaire

La chirurgie de l'éveinage est pratiquée à l'IM2S par deux praticiens vacataires, implantés en Principauté, selon la méthode ASVAL (Ablation Sélective des Varices par Anesthésie Locale).

Cette chirurgie est réalisée exclusivement en ambulatoire (séjour de quelques heures, sans hospitalisation).

NOMBRE DE  
CHECK UP **61**



# QUALITÉ DE LA PRISE EN CHARGE

La prise en charge des patients donne lieu à une évaluation permanente.

Plusieurs indicateurs de mesure ont été mis en place, qu'ils soient d'ordre réglementaire (taux d'infection nosocomiale ; déclaration d'évènements indésirables ; enquêtes de satisfaction) ou non (nombre de contentieux déclarés).

## TAUX D'INFECTIONS NOSOCOMIALES

Le taux global d'infections nosocomiales mesuré dans l'Institut en 2017 et validé par le CLIN, est extrêmement faible : 0,36% (Il était de 0,39% en 2016 et de 0,298% en 2015).

## DÉCLARATIONS D'EVÈNEMENTS INDÉSIRABLES

Les DEI permettent d'identifier les dysfonctionnements des organisations mises en place et d'en mesurer la performance. 16 DEI ont été enregistrées en 2017.

## NOMBRE DE CONTENTIEUX DÉCLARÉS

Le nombre de dossiers contentieux ouverts à la demande des patients s'agissant tant d'un problème médical que d'un problème lié à la prise en charge clinique est très faible sur ces 3 dernières années (5 en 2017, 2 en 2016 et 8 en 2015).

Cet indicateur exprime tout à la fois la performance médicale et la pertinence des organisations de prise en charge des patients existantes.



## ENQUÊTES DE SATISFACTION

**Conduites par le Service Qualité de l'Établissement, ces enquêtes mesurent la satisfaction des patients hospitalisés sur différentes composantes de leur prise en charge.**

L'IM2S a mené entre juillet 2016 et juillet 2017, une enquête de satisfaction auprès de ses patients. Selon les résultats de cette enquête, il apparaît que les patients apprécient tout particulièrement l'accueil au sein de l'Institut (99 % de satisfaction globale). Le paramètre temps d'attente (standard, accueil...) recueille un taux de satisfaction de 97 % et la clarté des informations apportées par les secrétaires médicales, 96 %. Ces résultats justifient le fait que 100 % des personnes interrogées recommanderaient l'IM2S à une personne de leur entourage.

---

**92%** des patients estiment «excellente» leur prise en charge médicale. Les personnes consultées ont d'ailleurs choisi l'IM2S pour sa renommée (36 %) et pour la présence d'un praticien (34%).

La gestion de la douleur est un axe fondamental dans la politique de soins menée à l'IM2S pour la prise en charge des patients. Sur ce sujet, les patients interrogés sont 85% à plébisciter l'excellence de la gestion de la douleur (65 % du panel total) voire même l'absence de douleur (20 % du panel total).

Cette démarche se poursuit en 2018 (nouvelle enquête de satisfaction en cours).

### MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

- > Enquête réalisée par le biais d'un entretien physique, directement auprès des patients hospitalisés, en chambre, sur la base d'une liste de questions préétablie par le service Qualité, et validée par le Bureau de la CME.
- > L'entretien, organisé autour de 20 questions, comporte des indicateurs de mesure de la satisfaction des patients hospitalisés sur différentes composantes de leur prise en charge.
- > Un panel de 179 patients interrogés et une analyse portant sur l'intégralité des retours, une parité respectée (51% d'hommes pour 49% de femmes)





# TÉMOIGNAGES PATIENTS

« Votre personnel est d'une rare compétence et je parle de toute la chaîne qui le compose. »

« Hospitalisée à l'IM2S du 1<sup>er</sup> au 6 février pour une prothèse totale de genou et ayant rejoint mon domicile, je souhaitais par ce courrier féliciter l'ensemble de l'équipe paramédicale du service. Au cours de mon séjour, celle-ci a fait preuve de qualités techniques et d'écoute pour prodiguer des soins les plus professionnels possibles. Je sais bien que leurs métiers respectifs ne sont pas toujours aisés, pourtant j'ai pu apprécier leur présence, leur disponibilité et leurs conseils. Cela a contribué à rendre mon séjour le plus hospitalier possible.

**Ce sont des équipes comme les vôtres qui permettent aux patients d'être soignés dans les meilleures conditions. Si je devais être à nouveau hospitalisée, ce serait avec confiance que je retrouverais vos équipes.**

En vous remerciant à nouveau pour l'accueil et la qualité des soins prodigués, je vous prie de recevoir, Madame, mes respectueuses salutations. »

« Je souhaitais par ce message vous remercier, ainsi bien sûr que le Dr F. et toute l'équipe de l'IM2S, pour le travail exemplaire et spectaculaire réalisé. Organisation parfaite, tout le personnel médical est vraiment au top, attentif et soucieux du malade, de ses doutes et interrogations.

**Tout cela m'a beaucoup touché, et je remercie donc vivement tous les intervenants qui contribuent aux résultats de votre établissement et à la manière dont ces résultats sont obtenus. »**



#11

**DES TECHNIQUES  
INNOVANTES**

## Implant en pyrocarbone pour le traitement de l'arthrose du gros orteil

Plus d'une cinquantaine de patients ont déjà bénéficié de ce nouveau concept d'arthroplastie par le carbone pyrolytique ou pyrocarbone sous forme d'implants sphériques dans le traitement de certaines arthroses du gros orteil depuis 2010.

Tous les patients ont amélioré leur mobilité pré-opératoire en dorsi-flexion et ne ressentent quasiment plus de douleur. L'arthroplastie par sphères pyrocarbone semble représenter aujourd'hui, quand elle est possible, une alternative intéressante à l'arthrodèse de la première articulation métatarso-phalangienne (M1P1).

L'intérêt de cet implant est l'absence de destruction osseuse, la reprise immédiate de la marche, et aussi la possibilité de réviser des arthrodèses mal tolérées ainsi que certains échecs d'autres prothèses.

Dr Maestro



## Stimulation médullaire implantée pour le traitement de douleurs dorsales

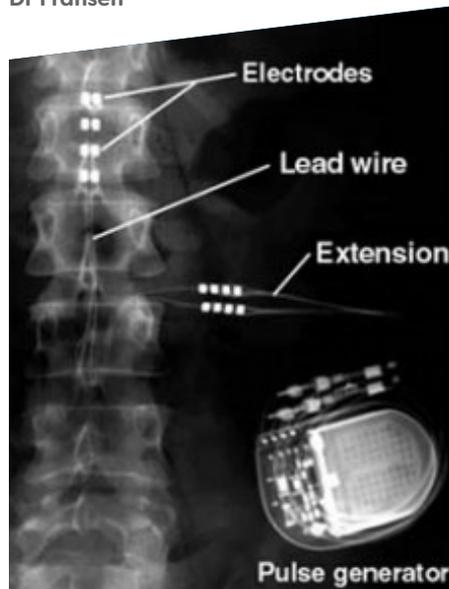
En chirurgie rachidienne, nous avons parfois à traiter des douleurs dites neuropathiques secondaires à une atteinte du système nerveux central ou périphérique. Ces douleurs peuvent aussi apparaître après une intervention chirurgicale sur la colonne. Elles peuvent causer une réduction des activités quotidiennes, des troubles du sommeil, un état d'anxiété ou d'irritabilité ou même un état dépressif.

Lorsque le traitement habituel (médicamenteux, kinésithérapie, TENS) s'avère inefficace ou mal toléré, des techniques neurochirurgicales spécifiques peuvent alors être proposées en fonction de la pathologie, comme la stimulation médullaire implantée.

La sonde de stimulation, ou électrode, est constituée d'un fil métallique très fin recouvert d'un revêtement protecteur isolant. Elle comporte des petits plots métalliques

à son extrémité qui transmettent un faible courant électrique. Cette électrode est positionnée en regard de la moelle épinière au niveau des structures impliquées dans le contrôle de la douleur. Elle est connectée à un générateur d'énergie électrique appelé neurostimulateur qui va délivrer un courant de faible voltage. Cette stimulation vise à rétablir le mécanisme de régulation local de la douleur situé au niveau de la moelle épinière et se traduit par une sensation de fourmillements au niveau du territoire habituellement douloureux.

Dr Fransen



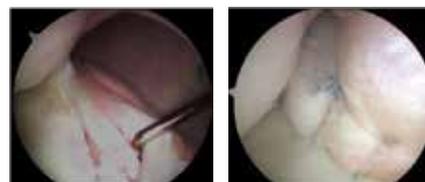
## Traitement de la luxation d'épaule récidivante

La butée réalisée en vidéo-chirurgie est une technique innovante qui remplace la fixation par les vis en acier, par deux « boutons »

L'innovation la plus récente en chirurgie de stabilisation de l'épaule consiste à réaliser une « butée » (opération de Latarjet) sous vidéo-chirurgie. Inventée par le Pr Boileau, cette opération consiste à « reconstruire » la glène après une fracture ou une usure prononcée. Nous réalisons une greffe osseuse prélevée aux dépens de l'apophyse coracoïde. La fixation de la greffe peut être assurée par 2 vis ou par un système de « double-bouton ». Les « double-boutons » ont déjà démontré leur efficacité dans la chirurgie ligamentaire du genou, et ont donc trouvé une place de choix dans la chirurgie arthroscopique de l'épaule. Une partie de l'apophyse coracoïde est donc prélevée, passée au travers du muscle sous scapulaire et fixée sur la glène.

L'intérêt de la vidéo-chirurgie, est d'associer la Butée de Latarjet sous arthroscopie à l'opération de Bankart, pour limiter au maximum le risque de récurrence.

Dr d'Ollonne



Opération de Bankart : le « bourrelet » et les ligaments sont « réparés » par des sutures



« Butée » fixée par double-bouton

## Prothèse trapézo-métacarpienne Touch

Le traitement chirurgical de la rhizarthrose, ou arthrose de la base du pouce, a considérablement évolué ces dernières années, avec la mise au point d'implants et de prothèses articulées visant à remplacer l'articulation détruite, comme au-niveau des grosses articulations, hanche et genou par exemple.

Le but est de supprimer les douleurs, d'améliorer la mobilité du pouce et de permettre aux patients de retrouver de la force dans l'utilisation quotidienne de leur main.

En 2014, une prothèse trapézo-métacarpienne à double mobilité a été mise au point à Monaco, dérivée du principe de double mobilité des prothèses de hanche, afin d'améliorer la tenue à long terme de ces prothèses. Une première revue de patients a été menée en multicentrique avec d'autres équipes chirurgicales, dont les résultats ont été présentés lors des derniers congrès internationaux (Paris, Prague, Milan, Copenhague).

La technique chirurgicale est rigoureuse, l'intervention est réalisée sous anesthésie loco-régionale, et l'immobilisation est de 3 semaines après intervention, suivie de rééducation.

Les premiers résultats sont prometteurs, mais nécessitent un suivi sur le long terme.

Dr Lussiez



# #12

## PARTAGER, INFORMER

L'IM2S, Clinique Médico-Chirurgicale Orthopédique de Monaco, organise tout au long de l'année des conférences et EPU (Enseignement Post-Universitaire monégasque) destinés aux professionnels de santé et paramédicaux. L'objectif étant d'échanger et de débattre sur les dernières techniques opératoires et les traitements chirurgicaux.

2 MARS 2017  
**CONFÉRENCE  
 SUR LA  
 MÉDECINE  
 DIGITALE**  
 > Dr Ferré  
 > Dr Ballerio



Jeudi 30 Mars 2017  
 de 19h à 21h



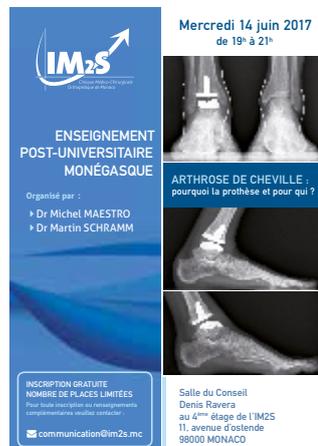
Prise en charge moderne des lésions du LCA  
 diagnostic, technique de reconstruction, réduction et reprise du sport

Salle du Conseil  
 Denis Ravera  
 H4 de l'IM2S  
 11, avenue d'Estérel  
 98000 MONACO

30 MARS 2017  
**EPU SUR  
 L'INSTABILITÉ DE  
 L'ÉPAULE & LA  
 PRISE EN CHARGE  
 MODERNE DES  
 LÉSIONS DU LCA**

> Dr d'Ollonne  
 > Dr Schlatterer

14 JUIN 2017  
**EPU SUR  
 L'ARTHROSE DE  
 CHEVILLE**  
 > Dr Maestro  
 > Dr Schramm



Mercredi 14 juin 2017  
 de 19h à 21h



Salle du Conseil  
 Denis Ravera  
 au 4<sup>ème</sup> étage de l'IM2S  
 11, avenue d'Estérel  
 98000 MONACO



Jeudi 5 octobre 2017  
 de 19h à 21h



Avantages de la prothèse totale de hanche par voie antérieure

Salle du Conseil  
 Denis Ravera  
 au 4<sup>ème</sup> étage de l'IM2S  
 11, avenue d'Estérel  
 98000 MONACO

5 OCTOBRE 2017  
**EPU SUR LES  
 AVANTAGES DE  
 LA PROTHÈSE  
 TOTALE DE  
 HANCHE  
 PAR VOIE  
 ANTÉRIEURE**

> Dr Maestro  
 > Dr Schramm

14 OCTOBRE 2017  
**JOURNÉE SUR  
 LES INNOVATIONS  
 CHIRURGICALES  
 DE L'IM2S**  
 > Dr Ballerio  
 > L'ensemble des  
 chirurgiens permanents  
 de l'IM2S



23 NOVEMBRE 2017  
**EPU SUR LES  
 SPORTS DE  
 COMBAT**

> Dr Ballerio  
 > Dr Brizi  
 > Dr d'Ollonne  
 > Dr Mebarki  
 > Dr Schramm

En 2017, l'IM2S a organisé pas moins de 6 rencontres, réunissant au total près de 300 personnes autour de sujets divers tels que l'instabilité de l'épaule et la lésion du LCA, la médecine digitale, l'arthrose de cheville et la pose de prothèse, les avantages de la prothèse totale de hanche par voie antérieure, les innovations chirurgicales de l'IM2S ou encore les pathologies et lésions liées à la pratique des sports de combats.

Le partage de l'expertise technique et le développement de techniques chirurgicales innovantes sont des enjeux majeurs pour l'IM2S et ses praticiens sur-spécialistes. C'est notamment à travers l'organisation d'échanges, en local, entre professionnels de santé, que l'Institut entend favoriser l'accès aux soins et diffuser son expertise médicale.



11, avenue d'Ostende  
98000 MONACO

[www.im2s.mc](http://www.im2s.mc)



@IM2S



@clinique.IM2S