

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2025



SOMMAIRE

01 2025 EN CHIFFRES ET EN IMAGES

A. Edito	P. 5
B. Chiffres clés	P. 6
C. Les faits marquants	P. 8 - 9
D. Organigramme et instances	P. 11 - 12
E. Maillage territorial et capacitaire	P. 14 - 15
F. La reconstruction	P. 17

02 LES PÔLES EN ACTION

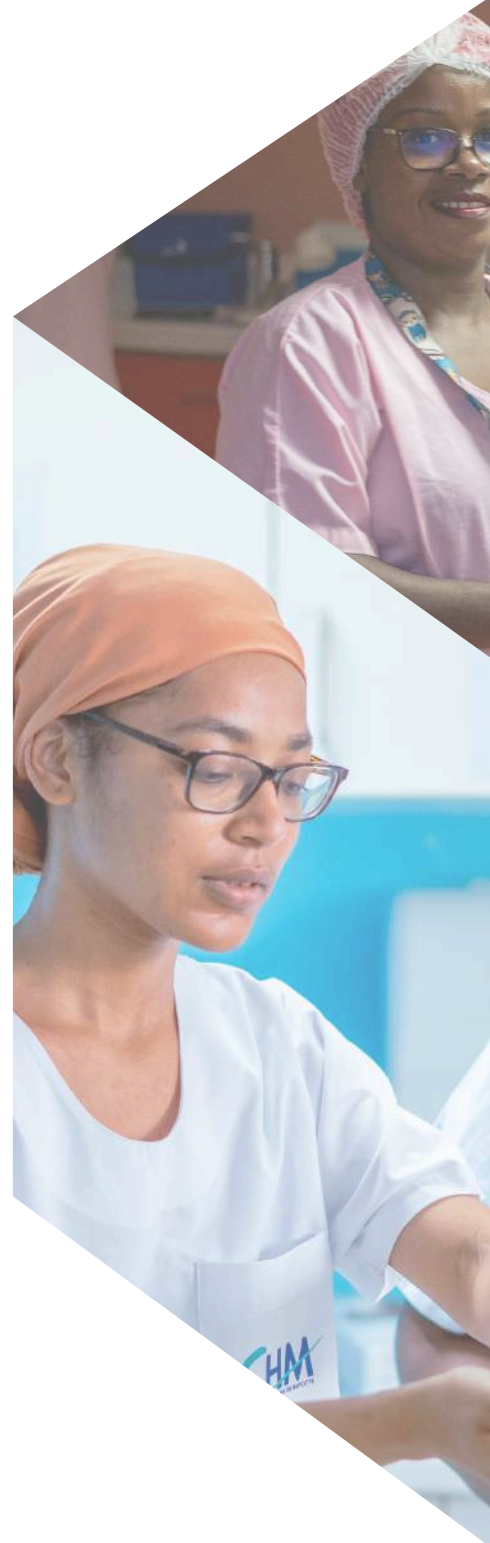
A. Bloc opératoire - Réanimation - Anesthésie - Caisson hyperbare - Chirurgie - Spécialités	P. 20 - 21
B. Gynécologie - Obstétrique	P. 22 - 23
C. Médecine de secteurs	P. 24 - 25
D. Médico-technique	P. 26 - 27
E. Médecine - HAD - EMASP- SRR	P. 28 - 29
F. Néonatalogie - Pédiatrie	P. 30 - 31
G. Santé mentale	P. 32 - 33
H. Santé publique et vigilances	P. 34 - 35
I. Urgences - SMUR - Évacuation Sanitaire - Médecine légale	P. 36 - 37

03 LES MOYENS AU SERVICE DES PATIENTS

A. Ressources humaines	P. 39 - 41
B. Ressources financières	P. 42 - 45
C. Ressources techniques et logistiques	P. 46 - 47
D. Ressources informatiques	P. 48 - 49

04 FORMATION, PARTENARIAT, COOPÉRATION ET RÉSEAUX

A. Institut des études de santé	P. 52 - 53
B. Coopération avec le CHU de la Réunion	P. 54
D. Autres partenariats avec les structures privées	P. 55





EDITO

Une année de reconstruction, de redressement et de transformation

L'année 2025 restera comme une étape majeure dans l'histoire du Centre Hospitalier de Mayotte.

Quelques jours après le passage du cyclone Chido, qui a durement frappé Mayotte en décembre 2024, notre établissement a dû relever un défi considérable : assurer la continuité du service public hospitalier tout en engageant la reconstruction de ses infrastructures, le rétablissement de son fonctionnement et la préparation de son avenir.

Face à cette situation exceptionnelle, l'ensemble des professionnels du CHM a fait preuve d'un engagement remarquable. Médecins, soignants, personnels administratifs, techniques et logistiques, ont su maintenir, avec professionnalisme et solidarité, une prise en charge de qualité au service de la population mahoraise. Je tiens à leur exprimer toute ma reconnaissance.

L'année 2025 marque également un tournant dans la trajectoire de notre établissement. Après plusieurs exercices déficitaires, le Centre Hospitalier de Mayotte retrouve un équilibre budgétaire. Ce résultat est le fruit d'une mobilisation collective et d'une gestion rigoureuse, menée avec une exigence constante : garantir la pérennité financière de l'établissement tout en poursuivant l'amélioration de l'offre de soins.

Cette dynamique est confortée par une avancée majeure en matière de gouvernance financière : la levée, par les commissaires aux comptes, de la réserve relative au stock, présente depuis le début de la certification des comptes. Cette décision constitue une reconnaissance forte du travail réalisé par les équipes.

L'activité du CHM est demeurée particulièrement soutenue en 2025, avec plus de 421 000 consultations, près de 36 000 séjours hospitaliers, 46 700 passages aux urgences et près de 9 000 naissances. Ces chiffres confirment le rôle central du Centre Hospitalier de Mayotte, seul établissement public hospitalier du territoire, au service de l'ensemble de la population.

L'année a également été marquée par des avancées structurantes : modernisation du plateau technique avec la finalisation de l'installation du mammographe, première intervention de neurochirurgie réalisée à Mayotte, renforcement de l'Institut des Études de Santé, développement des coopérations et poursuite de nombreuses actions de prévention. Ces réalisations traduisent notre volonté constante d'améliorer la qualité, la sécurité et l'accessibilité des soins.

Enfin, 2025 aura permis de préparer l'avenir. Les travaux engagés autour du projet médico-soignant 2026-2030 ouvrent une nouvelle étape pour notre établissement. Dans un territoire confronté à une croissance démographique exceptionnelle, notre ambition est de construire un hôpital toujours plus performant, plus attractif, plus innovant et plus résilient, capable de répondre durablement aux besoins de santé des mahoraises et des mahorais.

Je remercie l'ensemble des professionnels du CHM, ainsi que l'Agence Régionale de Santé, les services de l'État, les collectivités territoriales, le CHU de La Réunion et tous nos partenaires pour leur engagement à nos côtés.

Ce rapport d'activité illustre le chemin parcouru en 2025. Il témoigne d'un établissement qui a su transformer les épreuves en opportunités, retrouver une trajectoire financière solide, renforcer sa gouvernance et poursuivre sa transformation avec une ambition intacte : offrir à la population mahoraise un hôpital toujours plus performant, plus humain et résolument tourné vers l'avenir.

CHIFFRES CLÉS 2025



424

Lits autorisés

443

Lits installés



143

Places autorisées

144

Places installées



35 649

Séjours MCO

+9,7%



4,2J

Durée moyenne de séjour

-4,6%



1,13J

Indice de performance de la durée moyenne de séjour (IPDMS)

+0,35%



83%

Taux d'occupation

+5 points



321 285

Repas servis

-0,9%



500

Tonne de linge traité

-6,42%



8 864

Naissances

-0,9%



5 975

Interventions chirurgicales

-30,6%



421 318*

Consultations

+9,4%



46 727

Passages aux urgences

+3,4%



9 448

Urgences gynécologiques

-11,5%



1 823

Evasan

+3%



33

Contentieux

+560%



3 299

Agents

+5,5%



379 M €

Dépenses de fonctionnement

+1,4%



392 M €

Recettes

+8,7%



18 M €

Dépenses d'investissement

+102%



17 M €

Capacité d'auto-financement

+18M€

*Données issues du logiciel Hextant, contrairement à l'année N-1



FAITS MARQUANTS 2025



Janvier 2025

Passage du cyclone DIKELEDI

Visite du ministre des
Outre-Mer.
Visite du Député Davy
RIMANE



Février 2025

Départ à la retraite de Sophia HAFIDHOU

après 37 ans de service
Portes ouvertes à l'IES
Journée internationale des
maladies rares



Mars 2025

Participation au salon Infirmiers 2025

Présentation de la filière des
maladies rares de la tête et
du cou à Nancy



Avril 2025

Visite présidentielle et ministérielle

Lancement de la
campagne de vaccination
contre le chikungunya



Mai 2025

Première intervention de neurochirurgie

Job Dating à l'IES
Accueil des internes
Participation au salon
Santexpo
Participation aux
assises.



Juin 2025

Pot de départ de Mr DEFOUR Jean Mathieu :

Journée mondiale de la
drépanocytose
Journée du dépistage
néonatal au CHM
Inauguration des nouveaux
scanners en radiologie



Juillet 2025

**Arrivée de Mr
BEAUMARCHAIS au CHM**
cérémonie de remise des
médailles d'honneur du travail



Juillet 2025

**Diplômation des étudiants
infirmiers**



Août 2025

**Diplômation des étudiants
infirmiers puéricultrices**
Semaine de l'allaitement



Septembre 2025

Rentrée à l'IES
Septembre en or
Mission ophtalmologie pédiatrique
Regards croisés sur la santé
mentale à Mayotte



Octobre 2025

Octobre Rose - Enchale moi
Journée mahoraise de
l'Accident Vasculaire Cérébral
(AVC)
Participation aux Journées
Nationales de Médecine
Générale à Paris la Défense



Novembre 2025

**Semaine Nationale de la
Dénutrition :**
départs à la retraite du
Docteur Abdou Madi et
Mme Zabibo
MOENDANDZE



Décembre 2025

**Commémoration des 1 an après
le passage du cyclone Chido.**



Décembre 2025

**Visite de la ministre des
oultre-mer, Naima
MOUTCHOU**



Décembre 2025

**Séminaire du projet
médico-soignant 2026-2030**

Organigramme de Direction et instances



ORGANIGRAMME DE DIRECTION



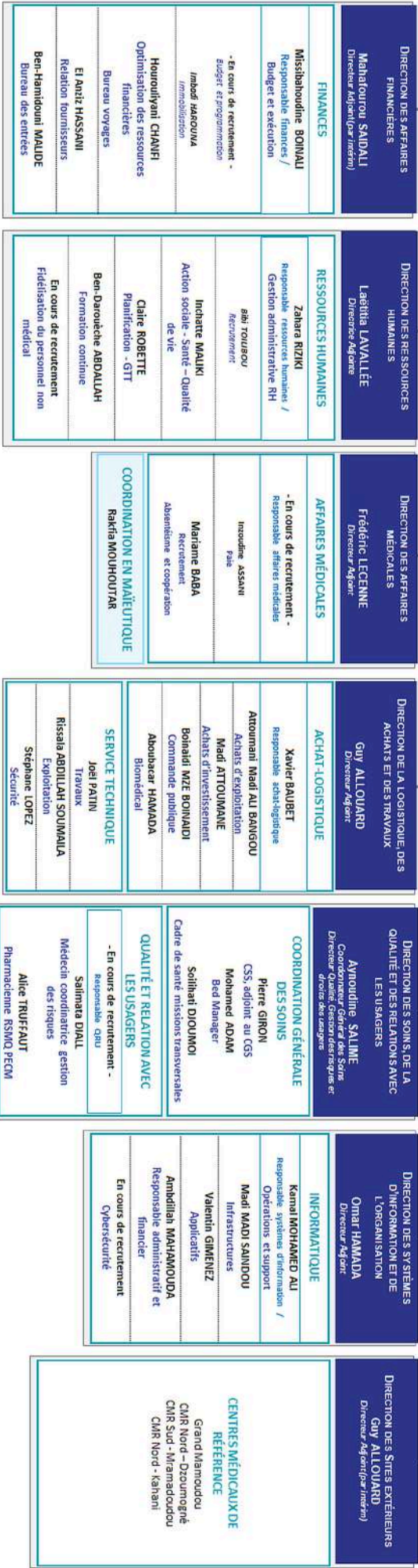
UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE Dr Abdourahim CHAMOUNE	
DEPARTEMENT D'INFORMATION MÉDICALE – ARCHIVES Dr Anne-Marie DE MONTEIRA Hidaya MINORE – Responsable des archives	
CONTRÔLE ET GESTION Mamadjiouf COMBO – Responsable du contrôle de gestion	
AFFAIRES GÉNÉRALES – JURIDIQUES ama KALAL – Responsable des affaires générales Farid MOHAMMED SIDI – Responsable juridique	
ASSISTANTS DE DIRECTION Oumelhain MOUSSA Fatouza DAROUSSI ASSANI	

ORGANIGRAMME DE DIRECTION

Jean-Michel BEAUMARCHAIS
Directeur du CHM par intérim

Adjoint au Directeur
Mahatourou SAIDALI

INSTITUT DES ETUDES EN SANTE Samiani KALAME SOULIE – Directrice
TASK FORCE CONSTRUCTION Manuel VITRA, Directeur Adjoint Saadati AHAMADA – conseillère pédagogique Faïd AHMED – chef de projet
TASK FORCE RECRUTEMENT – CONCIERGERIE Grasala ABDOUOU – Directrice adjointe Belhadia HALTA – Responsable task force
COMMUNICATION – AFFAIRES CULTURELLES - En cours de recrutement - Responsable Zaida MOUHOUTAR – Chargée de communication



LES INSTANCES DU CHM

COMMISSION DES USAGERS
POSTE VACANT

COMITÉ SOCIAL D'ÉTABLISSEMENT
Jean-Michel BEAUMARCHAIS

CONSEIL DE SURVEILLANCE
Dihourahine MGOLO MANNITY

DIRECTOIRE
Jean-Michel BEAUMARCHAIS

COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT
Dr Thierry PELURDEAU

COMMISSION SOINS INFIRMIERS, RÉÉDUCATION ET MÉDICO-TECHNIQUES
Aymouline SALIME

ORGANISATION DE GOUVERNANCE

LES INSTANCES DÉLIBÉRATIVES

CONSEIL DE SURVEILLANCE

Président: M. Dhinouraine M'COLO MAINTI, 1^{er} adjoint au maire de Mamoudzou.

Composition: 3 collèges (Représentants des élus, des usagers et du personnel)

Rôle : Une instance décisionnelle, il se prononce sur les orientations stratégiques de l'établissement et exerce un **contrôle permanent sur la gestion et la santé financière de l'établissement**.

DIRECTOIRE

Président: M. Jean-Michel BEAUMARCHAIS, directeur de l'établissement par intérim.

Rôle : Organe de concertation, le Directoire conseille et appuie le directeur dans la gestion et la conduite de l'établissement. Il prépare le projet d'établissement et approuve le projet médical après délibération du Conseil de surveillance.

COMMISSION MEDICALE D'ETABLISSEMENT (CME)

Président: Dr Thierry PELOURDEAU

Rôle : Instance consultative, **représentant les personnels médicaux**, visant à associer le corps médical à la gestion de l'établissement.

Elle est consultée sur les orientations stratégiques de l'établissement, son projet médical et son organisation interne. Elle contribue à la politique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers.

COMMISSION SOCIALE D'ETABLISSEMENT (CSE)

Président: M. Jean-Michel BEAUMARCHAIS, directeur de l'établissement par intérim.

Rôle : Instance consultative représentative du personnel de l'établissement, elle est consultée sur les projets de délibération soumis au Conseil de Surveillance, l'orientation stratégique de l'établissement, l'organisation interne de l'établissement.

COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, REEDUCATION ET MEDICO-TECHNIQUES (CSIRMT)

Président: M. Aynoudine SALIME, Coordinateur général des soins

Rôle : La commission est consultée pour avis sur le projet de soins infirmiers, de rééducation et médicotechniques.

COMMISSION DES USAGERS

Président : Mme Dhoimrati MTRENGOUENI

Rôle : La commission des usagers a pour mission de **veiller au respect des droits des usagers** et de faciliter leurs démarches auprès de l'établissement.

LES INSTANCES CONSULTATIVES

Le maillage territorial et capacitaire



LE CHM AU SEIN DE SON TERRITOIRE

Le Centre Hospitalier de Mayotte, établissement public de santé, **est le seul hôpital du département de Mayotte.**

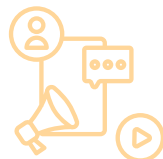
Il assure la responsabilité de l'activité de soins. En l'absence d'autres offres de soins publiques et privées sur le territoire, cette couverture territoriale permet une prise en charge à la fois de spécialité et de proximité des usagers.

Il assure les soins spécialisés, les urgences, l'hospitalisation, la chirurgie, la prévention et santé publique et interventions en santé de proximité (réseaux de santé, Protection Maternelle et Infantile).



PLATEAU CENTRAL

Il regroupe l'essentiel du plateau technique et assure les consultations spécialisées, les hospitalisations, les actes chirurgicaux et plus de la moitié des accouchements de l'île. La maternité de référence est de niveau III. Des évacuations sanitaires en l'occurrence à La Réunion.



MISSIONS DE PREVENTION

Lutte contre les maladies telles que :

- Tuberculose
- IST (Infections Sexuellement Transmissibles)
- Lèpre
- Addictologie
- Organisation des vaccinations



CENTRES MÉDICAUX INTERMÉDIAIRES

Les services fonctionnent 24h/24 - 7j/7 pour les activités suivantes :

- Urgences de 1er niveau
- Médecine générale & spécialisée
- Maternité périphérique (suivi par sages-femmes)

Localisations :

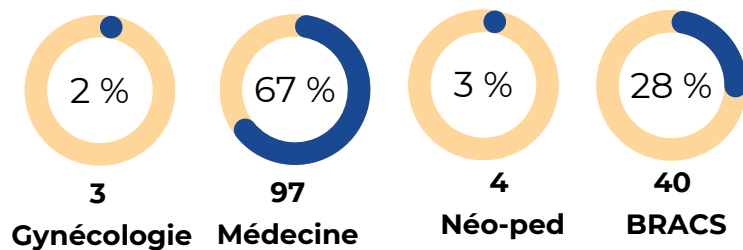
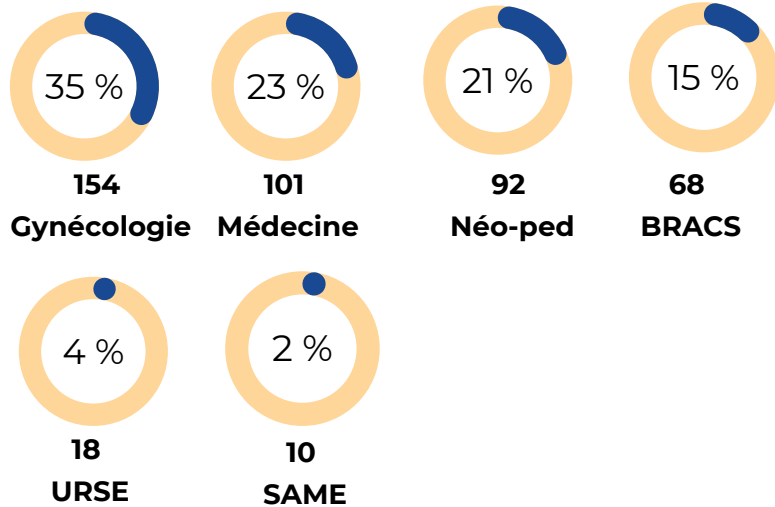
Nord : Dzoumogné
Centre : Kahani (maternité)
Sud : M'Ramadoudou
Petite-Terre : Pamandzi (SSR et maternité)



DISPENSIRE DE PROXIMITÉ

Un réseau de **treize dispensaires** répartis sur l'île, qui assure les soins primaires de proximité ainsi que les actions de prévention.

LA CAPACITÉ RÉELLE PAR PÔLE



LITS PAR DISCIPLINE



PLACES PAR DISCIPLINE



LA RECONSTRUCTION



LA RECONSTRUCTION

Le passage du cyclone Chido a durement éprouvé notre institution, plongeant l'établissement dans un contexte d'urgence absolue. Face aux dégâts matériels et aux perturbations logistiques majeures, la priorité immédiate a été de garantir la continuité des soins et de sécuriser l'environnement hospitalier.

Une synergie collective pour la reprise

Cette période critique a mis en lumière la résilience exceptionnelle de l'ensemble de nos agents. Devant l'urgence, la mobilisation a été totale : les équipes soignantes, techniques et le personnel administratif ont œuvré de concert, chacun à leur niveau, pour permettre une reprise rapide des activités.

Qu'il s'agisse de la prise en charge directe des patients, de la gestion des flux d'information, de la reprogrammation des admissions ou de la réorganisation logistique, les personnels administratifs ont joué un rôle de premier plan, contribuant ainsi de manière indispensable à la chaîne de soins. Opérant fréquemment avec « les moyens du bord » et faisant preuve d'une grande ingéniosité pour pallier les dysfonctionnements techniques, l'ensemble des équipes a démontré un engagement sans faille et un sens aigu du service public hospitalier.

L'opportunité de repenser et de rebâtir

Si les impacts du cyclone ont été sévères, cette crise est également devenue le point de départ d'une opportunité unique : celle de repenser, de mieux organiser et de rebâtir durablement notre structure.

Consciente que les blessures humaines, structurelles et organisationnelles ne s'effaceront pas immédiatement, l'institution s'engage dans un plan de reconstruction global, programmé sur plusieurs années. Cette trajectoire à long terme, qui nécessitera de la persévérance, s'articulera autour de quatre axes stratégiques :



Reconstruire « les têtes » (Accompagnement humain) :

Inscrire dans la durée un soutien psychosocial et managérial adapté pour l'ensemble des équipes (soignants, administratifs, techniques, medico-technique) afin de surmonter le traumatisme de la crise et de remobiliser les forces vives.



Reconstruire les bâtiments (Infrastructures) :

Planifier un programme pluriannuel de réhabilitation et de modernisation des infrastructures (services de soins et locaux administratifs) pour les rendre plus résilientes face aux risques climatiques futurs.



Reconstruire le projet médico-soignant (Qualité et prise en charge) :

Repenser et optimiser les flux, de l'admission administrative jusqu'à la sortie, pour garantir durablement une prise en charge plus fluide, sécurisée et humaine.

Réajuster l'offre de soins de manière prospective pour l'adapter aux réalités et aux besoins sanitaires à long terme du territoire post-crise.



Reconstruire le projet d'établissement :

Redéfinir la feuille de route stratégique, budgétaire et managériale de l'hôpital, en faisant de ce plan pluriannuel le socle de notre futur projet d'établissement.



LES PÔLES EN ACTION

1

Bloc opératoire-Réanimation-
Anesthésie-Caisson hyperbare-
Chirurgie-Spécialités

2

Gynécologie-Obstétrique

3

Médecine de secteurs

4

Médico-technique

5

Médecine - HAD - EMASP- SMR

6

Néonatalogie-Pédiatrie

7

Santé mentale

8

Santé publique et vigilances

9

Urgences - SMUR - Évacuation
Sanitaire - Médecine légale

BLOC OPERATOIRE - RÉANIMATION - ANESTHÉSIE - CAISSON HYPERBARE - CHIRURGIE - SPECIALITES

Directeur référent : Mr Guy ALLOUARD
Chef de pôle : Dr David ANDRIAMAHAKAJY
Cadre de pôle : Mme AHMED AFFANDI Laïla



- L'équipe est répartie dans les unités suivantes :
- Un plateau technique polyvalent (Bloc/ anesthésie)
 - Une Unité de Chirurgie Ambulatoire (UCA)
 - Les consultations externes de chirurgies et d'anesthésie
 - Les consultations spécialisées ORL et ophtalmologie
 - La chirurgie réparatrice.
 - L'odontologie
 - 2 unités d'hospitalisations complète de chirurgie Orthopédique et de chirurgie générale
 - Une réanimation adulte et pédiatrique et des soins continus
 - Le caisson hyperbare

CHIFFRES CLÉS 2025

*Comparé à 2024



INTERVENTIONS BLOC
5 975 interventions
dont : -53,80%
d'interventions non
programmées
(urgentes).



ACTES D'ANESTHÉSIE
7 947 actes en 2025 contre 8 608
en 2024 l'activité
d'anesthésie reste
stable



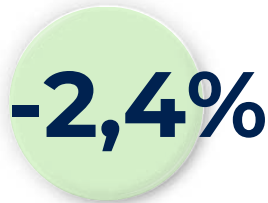
ENTRÉES EN AMBULATOIRE
3 045 entrées en ambulatoire ont
été réalisées dans
l'unité .



CONSULTATIONS EXTERNES
28 994 consultations
contre 31 415 en 2024.



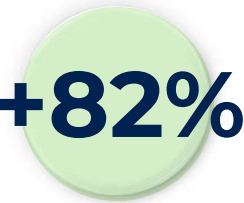
HOSPITALISATION COMPLÈTE
En 2024, on
compte **2 051 séjours** soit une
légère baisse.



DMS EN CHIRURGIE
La durée moyenne de séjours est
passée de 6,66 jours
en 2024 à 6,5 jours
en 2025.



TAUX D'OCCUPATION
Le taux
d'occupation en
chirurgie est de
81%, en 2024 il
était de **85%**



ACTES EN CAISSON HYPERBARE
1 195 Actes dont
357 séances



SÉJOURS REANIMATION
901 hospitalisations :
265 en pédiatrie



IADE
19,34 Équivalent
temps plein
rémunéré (ETPR)
en 2025.

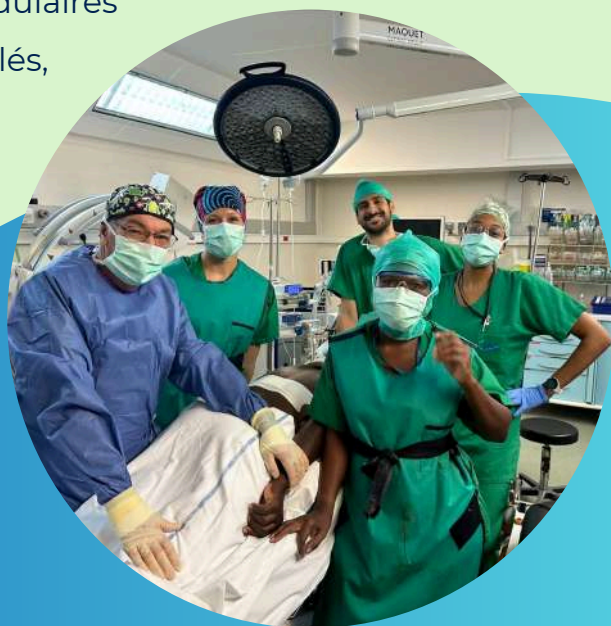
LES FAITS MARQUANTS 2025

Conséquences CHIDO:

- Départs massifs et imprévus du personnel soignants
- Fermeture de salles de bloc pour cause de dégradation
- Délocalisation de l'activité sous anesthésie locale d'odontologie et maxillo-faciale au CMR de Mramadoudou

Autres faits marquants:

- Développement de la spécialité neurochirurgie consultations et bloc
- Augmentation des missions chirurgicales OPH pédiatrique et adulte
- Coulage de dalle pour la réception des blocs modulaires
- Finalisation des travaux de toiture du service brûlés, Ophtalmologie et d'ORL
- Sortie d'école pour 4 IADE



LES PERSPECTIVES 2026

- Finalisation de l'informatisation du dossier d'anesthésie
- Création d'une équipe de brancardage dédiée exclusivement au bloc opératoire
- Rédaction et proposition d'un projet sur la fidélisation du personnel soignant
- Concrétisation du projet : centre référent plaie et cicatrisation
- Réactivation du COPIL BLOC pour le suivi des travaux de rénovation du bloc
- Développer l'offre de proximité des activités du pôle BRACS en lien avec le projet médico-soignant 2026-2030
- Poursuivre les travaux d'agrandissement du caisson hyperbare.
- Pérennisation de la présence d'un orthophoniste en ORL
- Développer la polyvalence dans les services spécialisés (SSPI, REA, BLOC)
- Formation d'IDE et AS à l'hyperbare formation mention C

GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

Directeur référent: Mme ABOUDOU Graziella
Chef de pôle : Dr SERHAL Roger
Coordonnateur en maïeutique : Mme PUTHOD Axelle



84 lits
Maternité Mamoudzou

13 lits
HC Chir Gynécologie

57 lits
Maternités périphériques

3 places
HJ Obstétrique

Le pôle de Gynécologie-obstétrique est réparti sur 3 sites : Mamoudzou (niveau 2B) + 2 maternités de niveau 1

- Maternité Mamoudzou bénéficie d'une salle de césarienne, 3 lits de réveil et 7 salles de naissances
 - Maternité Périphérique
- Depuis 2023, les maternités du nord et du sud étant fermées, l'activité obstétricale en périphérie est sur Kahani (centre) et Pamandzi (Petite-terre)

La maternité du Centre a deux salles de naissance, tandis que Petite-terre n'en a qu'une.

Ces maternités périphériques fonctionnent sans obstétricien ni anesthésiste ni pédiatre. Les patientes autorisées à accoucher sont celles à bas risque. Les sages-femmes sont polyvalentes et peuvent transférer la patiente en cas de complication.

CHIFFRES CLÉS 2025

*Comparé à 2024

+1%

NAISSANCES

- 8 864 naissances en 2025 dont :
- Mamoudzou : 6882
- Centre : 1 692
- Petite-Terre : 269
- Sud: 7
- Nord: 14

24

ACCOUCHEMENTS

En moyenne, 24 accouchements par jour soit 1 par heure

144%

TAUX D'OCCUPATION

À Mamoudzou le taux d'occupation atteint une moyenne de 144%, sur l'ensemble des maternités il est de 89%.

4,3
JRS

DMS

La durée moyenne des séjours reste stable sur deux années soit 4,3 jours sur l'ensemble des maternités.

1,04

IPDMS

En légère augmentation +0,3%, l'indice de performance de la durée moyenne des séjours est correct.

-6,6%

CÉSARIENNES

Le nombre de césariennes est en baisse en 2025

+10%

INTERRUPTION DE GROSSESSE

1 229 IVG médicamenteuses.

+70%

CONSULTATIONS

42 738 consultations

LES FAITS MARQUANTS 2025

- Cyclone CHIDO : destruction du bâtiment des consultations externes, entraînant une désorganisation importante de l'activité
- Multiplication des mouvements sociaux avec des tensions et des droits de retrait comme à Kahani en août 2025
- Structuration de l'accompagnement des patientes diabétiques : lancement en juillet 2024 d'un programme de suivi en lien avec l'EMET
- Renforcement du lien ville-hôpital : mise en place en septembre 2024 d'un poste d'agent de liaison maternité-PMI, pour fluidifier les parcours mère-enfant
- Développement de l'offre chirurgicale spécialisée : Démarches de demande d'autorisation de réaliser la chirurgie carcinologique gynécologique au CHM
- Élaboration d'un projet sur l'exercice spécifique des sages-femmes à Mayotte
- Formation des sages-femmes à la pose de ventouses kiwi et ballons de Bakri



LES PERSPECTIVES 2026

- Reconstruction et rénovation : Poursuite du projet de nouveau bâtiment de consultations obstétricales et remise en état des services d'hospitalisation gynéco-obstétricaux endommagés par le cyclone
- Amélioration des conditions de travail : réflexion collective et réorganisation des services dans l'objectif d'offrir un environnement de travail plus sécurisé et adapté aux besoins des équipes
- Relance de la stratégie d'attractivité : collaboration des directions et du pôle pour construire une politique de recrutement, collaboration renforcée avec l'ANESF et autres partenaires de l'Hexagone
- Consolidation des parcours de soins : renforcement de la coordination entre les structures de PMI et les professionnels libéraux avec la reprise des réunions sectorielles, en collaboration avec le REPEMA

MEDECINE DE SECTEURS

Directeur référent : Mme CHEICK AHMED Fatihat
Chef de pôle : Dr FOUCHARD Sophie
Cadre de pôle : Mme BACAR Zaina



51
Personnel
médical



294
Personnel non
médical

Le pôle Médecine de Secteurs est composé des sites distants du CHM et assure les soins de proximité, répartis en :

- 5 secteurs : Petite-Terre, Mamoudzou, Nord, Centre, et Sud
- 8 centres de consultation dont le grand centre de Jacaranda.
- 4 centres médicaux de référence
- CRA (centre de rétention administrative)
- ESI (évaluation sanitaire des immigrés)

CHIFFRES CLÉS 2025

*Comparé à 2024

+13%

CONSULTATIONS GLOBALES

202 803 consultations tous secteurs confondus dont **49 995 consultations** Grand Mamoudzou.

-67%

CONSULTATIONS CRA

L'activité passe de 1108 à 361 **consultations en 2025.**

-38%

NOMBRE D'ARRIVÉS ESI

Deuxième année consécutive de baisse. Passage de 6788 en 2024 à 4237 en 2025.

-3,1%

PERMANENCES DE SOINS

55 950 Consultations en permanence de soins réalisées en 2025.

+12%

SUIVI CHRONIQUE

Le suivi des maladies chroniques a globalement augmenté pour s'établir à 33 993.

-5%

INJECTIONS

19 525 injections en 2025 soit une baisse de **-5% à Mamoudzou.**

+12%

ACTES ÉLECTROENCÉPHALOGRAPHIE (EGG)

L'activité repart en hausse après une année de baisse.

-11%

VACCINS

Le nombre de vaccins est en baisse en 2025.

LES FAITS MARQUANTS 2025

- Mise en place d'une permanence de soins à Jacaranda les week-ends et jours fériés.
- Mise en place de la filière de consultation chronique
- Retour progressif à la normale avec une augmentation des recrutements
- Changement de directeur référent du pôle
- Le cyclone a fragilisé le système de santé de l'île avec des départs massifs de professionnels de santé
- Réduction du temps d'ouverture et fermeture alternée des pharmacies périphériques qui ont eu un impact sur la gestion des files d'attente (voir sur l'observance du traitement, à évaluer) ;



LES PERSPECTIVES 2026

- Attente de la reconstruction des bâtiments
- Poursuite de la filière chronique : 1 Infirmier en pratique avancée sur Jacaranda (Grand Mamoudzou) à recruter et 1 à remplacer au Sud (attente de la sortie d'école des professionnels titulaires).
- Éducation à la santé au secteur Grand Mamoudzou, centres Médicaux de Référence, Mramadoudou, à poursuivre.
- Poursuite de la formation des agents traducteurs.
- Attente de l'arrivée d'une assistante sociale par secteur 35h par semaine est très attendue

MEDICO-TECHNIQUE

Directeur référent : M. HAMADA Omar
Chef de pôle : Dr KACI Mohamed
Cadre de pôle : M. Didier RABET



26

Personnel
médical



180

Personnel non
médical

Le pôle médico-technique est composé de 3 grands services :

- La Radiologie
- La Pharmacie-stérilisation
- Le Laboratoire

CHIFFRES CLÉS 2024

*Comparé à 2023

-13,4%

UNITES D'OEUVRES DE STERILISATIONS*

L'activité stérilisation est en baisse en 2024 après forte augmentation en 2023.

-4,2%

RETROCESSION**

3 873 ordonnances de médicaments rétrocédables ont été dispensés en 2024

+28%

PRÉPARATIONS INJECTABLES ANTICANCÉREUSES

3 753 préparations injectables anticancéreuses en 2024.

+30%

POCHES ET SERINGUES PRÉPARÉES

Malgré la fermeture de l'unité pharmacotechnie en février/mars et la crise CHIDO, 2 056 préparations de nutrition ont été réalisées.

+3%

ACTES DE BIOLOGIE

Nombre de B : 43 829 686
Le nombre d'examen en biologie légère augmentation.

5 880

PRODUITS SANGUINS DISTRIBUÉS

Dans l'activité du dépôt de sang la part de l'activité Immuno- Hémato s'élève à 2 635 232 B

+7%

ACTES D'IMAGERIE

Après une légère baisse en 2023, l'activité imagerie repart à la hausse avec plus de 53 259 actes

+5%

RADIOGRAPHIES

La radiographie représente plus de 50% de l'activité d'imagerie

*Le processus qui élimine efficacement toutes les formes de micro-organismes, y compris les bactéries, les spores et les champignons des préparations pharmaceutiques, des équipements

** La rétrocession correspond à la dispensation de médicaments par les pharmacies hospitalières aux patients non hospitalisés, par dérogation ou en complément du circuit habituel des pharmacies de ville.

LES FAITS MARQUANTS 2025

LABORATOIRE

- Audit COFRAC effectué en septembre : confiance accordée pour surveillance et extension [EBMD, COAGBM, IMMUNOHEMATOBM et BIOCHBM].
- Finalisation du plan de transition sur la nouvelle version 2022 de la norme 15189
- Un nouvel automate de Biologie Moléculaire COBAS 5800 Roche reçu décembre 2025
- Gestion du stock via le logiciel KALILAB

RADIOLOGIE

- Reconduire le changement du PACS avec le module de téléradiologie : en cours de pré-déploiement.
- Finalisation de l'installation du mammographe et début de l'activité sénologique en PT
- Poursuite du projet cardio interventionnel : en cours
- Transfert de l'activité de radiologie standard du site Martial Henry au GIE

PHARMACIE

- Mise en conformité de l'unité de production pharmaceutique non stérile
- Démarrage de COPILOTE – NOV 2025
- Finalisation de la PDA pour démarrage en février 2026



LES PERSPECTIVES 2026

LABORATOIRE

- Remplacement des automates d'hématologie et de sérologie et mise en place d'un convoyeur et travaux connexes.
- Démarrage des deux automates COBAS 5800 Roche février 2026 secteur biologie moléculaire
- Suivre le déploiement de la biologie délocalisée
- Optimiser la gestion des stocks en impliquant l'ensemble de l'équipe du laboratoire
- Étudier la possibilité de réinternaliser certaines analyses actuellement sous-traitées

RADIOLOGIE

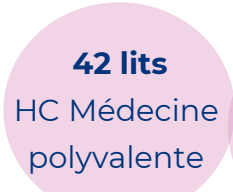
- Poursuite du projet cardio interventionnel
- Préparation du projet interventionnel avec une salle dans le nouveau bloc mutualisée avec les chirurgiens.
- Changement de l'échographe SUMSUNG inadapté
- Poursuite de l'instruction du Scanner de Petite Terre

PHARMACIE

- Construction d'un nouveau système d'assurance-qualité [KALILAB] et refonte de l'ensemble du système documentaire de la PUI
- Poursuite du déploiement du logiciel COPILOTE et mise en place de nouvelles interfaces
- Démarrage de la robotisation de dispensation nominative avec le robot ACCED
- Modernisation du fonctionnement de l'unité de stérilisation centrale
- Mise en place d'une nouvelle installation de traitement d'eau et de production d'eau osmosée

MEDECINE - HAD - EMASP- SSR

Directeur référent : M. Mahafourou SAIDALI
Chef de pôle : Dr Ramlati ALI
Cadre de pôle : Mme Cécile NDONGO



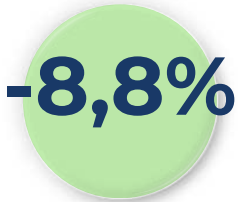
Le pôle Médecine regroupe des activités clés pour la prise en charge des pathologies médicales, chroniques ou complexes.

Il compte à ce jour, 10 services :

- La médecine en hospitalisation complète
- La médecine ambulatoire (Hôpital de jour)
- La cardiologie
- l'endoscopie
- Les consultations externes
- Les soins médicaux et de Réadaptation (SMR)*
- La rééducation
- L'Équipe Mobile en Éducation Thérapeutique (EMET)*
- L'hospitalisation à domicile (HAD)
- L'Equipe Mobile d'Accompagnement et de Soins Palliatifs (EMASP)*

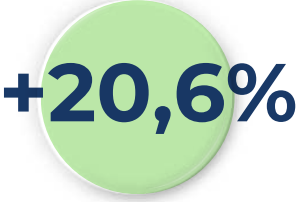
CHIFFRES CLÉS 2025

*Comparé à 2024



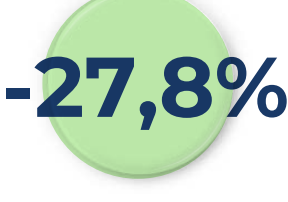
HOSPITALISATION COMPLÈTE MÉDECINE

1 590 séjours avec **une DMS de 11,14 jours** et un **taux d'occupation à 99%**.



HÔPITAL DE JOUR

6 320 séjours en 2025.
2019 Séjours avec chimiothérapies .



CONSULTATIONS INFECT/CARDIO/ ENDO

5 841 consultations réalisées en 2025 contre 8 099 en 2024.



PATIENTS HOSPITALISÉS EN SMR*

866 patients pris en charge en 2025 contre 754 en 2024.



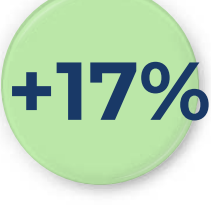
PATIENTS DIABETE GESTATIONNEL EMET*

Prise en charge en 2025 de : **38 patients en obésité** et **285 patients diabétiques**.



HOSPITALISATION À DOMICILE

En 2025, **132 séjours** à domicile pour une **DMS de 79,9 jours**. **50%** des patients habitent à Mamoudzou.



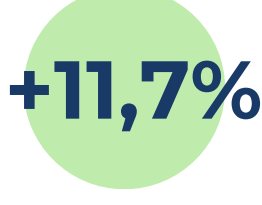
PATIENTS PRIS EN CHARGE EMASP*

448 patients pris en charge. **237 décès** contre 211 en 2024.



ACTIVITÉ KINÉSITHÉRAPIE

11 490 journées d'hospitalisations en 2025, l'année dernière elles s'élevaient à 10 101



ERGOTHERAPIE

L'ergothérapie réalise **1981 journées d'hospitalisations** soit une évolution de +11,79% .

LES FAITS MARQUANTS 2025

- Préparation de l'ouverture de 20 lits de médecine à Dzoumogné
- Le projet cardiologie interventionnelle se poursuit avec la salle de coronarographie quasiment prête
- Le Comité de Liaison en Alimentation et Nutrition (CLAN) porté par le pôle, a mis en place une action de sensibilisation sur la prise en charge de la dénutrition sur le site de Mamoudzou, de Pamandzi, et des secteurs.
- Comme l'année dernière, l'unité VIH/VHB a mis en place un stand d'information pour la journée mondiale du VIH.
- Le renforcement des missions dont les spécialités sont non existantes au CHM (dermato, médecine physique et réadaptation infantile...



LES PERSPECTIVES 2026

- Poursuivre l'appropriation de la démarche qualité dans les services.
- Développer les projets spécifiques de chaque unité, notamment :
 - La mise en place du projet d'éducation thérapeutique concernant l'insuffisance cardiaque
 - La mise à jour des procédures et protocoles nécessaires à la qualité des soins dans tous les secteurs.
- L'élaboration du projet Centre Spécialisé de l'Obésité
- Préparation de la certification

NÉONATALOGIE - PÉDIATRIE

Directeur référent :
Chef de pôle : Dr MUSZLAK Matthias
Cadre de pôle : Mme Christine ASSANI-ALI



92

Lits



4

Places



43

Personnel
médical



311

Personnel non
médical

16 lits
HC Soins
intensifs
néonatalogie

34 lits
HC pediatrie

4 lits
HC surveillance
continue
pédiatrique

14 lits
HC Réanimation
néonatale

24 lits
HC Médecine
néonatalogie

4 places
HJ pediatrie

Le service de néonatalogie est structuré autour de trois niveaux de soins :

- Réanimation néonatale,
- Soins intensifs néonataux,
- Médecine néonatale (prise en charge des pathologies néonatales hors réanimation).

Le service pédiatrie assure une prise en charge adaptée à l'âge et à l'état de santé de chaque enfant :

- Une unité d'hospitalisation complète de pédiatrie de 2 secteurs : un secteur grands enfants et un secteur nourrissons.
- Unité de Soins Continus pédiatriques
- Unité fonctionnelle temporaire de bronchiolite (ouverture 3 mois pendant la période de l'épidémie).
- Hôpital de jour pédiatrique
- Consultations pédiatriques

CHIFFRES CLÉS 2025

*Comparé à 2024

+7,3%

**SÉJOURS
NÉONATALOGIE**

897 séjours en
2025 : soit 61
séjours de plus.

**12,06
JRS**

**DMS
NÉONATALOGIE**

La DMS est en
légère
augmentation
comparée à N-1.

+4 PTS

**TAUX D'OCCUPATION
NÉONAT**

En 2025, **93%** contre
88% en 2024.

+37,2% +9,7%

**TAUX DE
MORTALITÉ**

59 Nourrissons
décédés à l'issue de leur
séjour de naissance en
2025.

**IDE EN
NÉONATALOGIE**

Le nombre
équivalent temps
plein d'infirmiers
est en hausse en
néonatalogie

-0,38%

**SÉJOURS
PÉDIATRIQUES**

1 843 séjours en
2025, l'activité est
légèrement en
baisse

**5,9
JRS**

**DMS HC
PÉDIATRIE**

La **DMS** s'est
améliorée en 2025
les patients sont
restés en moyenne
5,9 jours. alors
qu'en 2024 c'était
6,5.

-37%

**CONSULTATION
PÉDIATRIQUE**

3 616 consultations.
Une baisse d'activité
importante liée au
passage du cyclone
chido

+12%

**UNITE DE
BRONCHIOLITE**

449 hospitalisations
contre 400 en 2024 .
le mois d'avril était le
mois le plus fort
contrairement aux
deux dernières
années

263

EVASAN

79 EVASAN de
plus qu'en 2024.

LES FAITS MARQUANTS 2025

LA NÉONATOLOGIE

- L'achèvement des travaux d'extension des soins intensifs et de la réanimation a permis d'augmenter la capacité, passant de 8 à 16 lits en soins intensifs et de 6 à 14 lits en réanimation.
- Une baisse des naissances considérable au sein du CHM: Cela permet au service de fonctionner en dessous de sa capacité maximale.

LA PÉDIATRIE

- En 2025, aucune fermeture de secteur n'a été enregistrée pour motif de sous-effectifs médicaux et/ou paramédicaux.
- La campagne de vaccination du Synagis est réalisée sur deux périodes (novembre 2024 à avril 2025) .
- La campagne de Beyfortus qui a débuté depuis 2024, devait être assurée dans les services suivants : la maternité, la néonatalogie et chez les nourrissons en 2025.



LES PERSPECTIVES 2026

LA NÉONATOLOGIE

- Développement des compétences des agents sur l'initiation et familiarisation des équipes avec des supports audiovisuels pour faciliter l'apprentissage des protocoles et des gestes techniques.
- Déploiement d'actions ciblées pour répondre aux exigences de qualité des soins
- Stratégie de fidélisation : Réflexion sur un projet visant à réduire le turn-over et à stabiliser les équipes
- Intégrer un suivi des compétences post-formation pour s'assurer de leur mise en application sur le terrain

LA PÉDIATRIE

- Réorganiser la sectorisation en trois zones au lieu de deux en pédiatrie
- Accentuer le travail de mutualisation des compétences entre l'USC et la Pédiatrie HC, en sensibilisant les IDE. Ceci dans l'objectif de pallier les absences.
- Face à la montée en charge de l'activité de la salle de soins, revoir l'organisation des soins ainsi que la programmation des patients en pédiatrie

SANTE MENTALE

Directeur référent :

Chef de pôle : Dr BERNARD Marine

Cadre de pôle : M. OLIVER Emmanuel



15
Personnel
médical



120
Personnel non
médical

10 lits
HC Psychiatrie

0 places
HDJ Psychiatrie

Le pôle SAME a vu le jour en janvier 2022.
Il regroupe 4 domaines :

- Psychiatrie externe répartis comme suit :
 - 4 CMP,
 - une psychiatrie de liaison
 - une équipe mobile de péri-crise
- Psychiatrie infanto-juvénile :
 - Ext Pédopsychiatrie Mamoudzou
 - Unité mobile pédopsychiatrie
- Psychiatrie Hospitalisation :
 - HDJ psychiatrie / Hospitalisation complète
- Unité Sanitaire en Milieu Pénitentiaire (USMP):
 - USMP Somatique
 - USMP Psychiatrie

CHIFFRES CLÉS 2025

*Comparé à 2024

-10%

**SÉJOURS
PSYCHIATRIE**

En 2025, 190 **séjours**
contre 211 séjours en
2024

-19%

**DURÉE MOYENNE
DE SÉJOUR**

La DMS est de **11.2
jours**
en 2025 contre 13.77
jours en 2024.

+4%

TAUX D'OCCUPATION

Le Taux d'occupation
est de 81%
pour 160 patients
(78% en 2024).

-4%

FILE ACTIVE

En hospitalisation,
la file active est **160
patients** 166 en
2024.

+1%

**ACTES EN
CONSULTATIONS
PSYCHIATRIE**

13 200 consultations
tous secteurs
d'activité confondus
contre 13 033 en 2024.

-8%

**ACTES EN
CONSULTATION
CMP**

10 285 consultations
en 2025 contre 11 205
en 2024.

+34%

**ACTES EN
CONSULTATION
PÉDOPSYCHIATRIE**

2 135 consultations en
2025 pour 241 patients
contre 1599 en 2024.

-2%

**CONSULTATIONS
EN USMP**

3 400 consultations ont
été réalisées en 2025 en
USMP, dont **2 891 en
consultation somatique**.

LES FAITS MARQUANTS 2025

- L'activité du pôle a été bien sûr tout d'abord bouleversée par le cyclone Chido.
- Le service d'hospitalisation complète a continué de fonctionner malgré 2 chambres détruites,
- Le CMP de Mamoudzou a été totalement détruit, les CMP périphériques ont temporairement fermé.
- L'absence prolongée de locaux fonctionnels a beaucoup impacté l'activité, jusqu'à la fin de l'année
- La fuite du personnel médical et paramédical, l'annulation de nombreuses missions de remplacement ont mis les RH sous tension, encore plus que d'habitude.
- Le DR Marine BERNARD a repris la chefferie de pôle en août 2025 suite au départ du Dr Aubry.



LES PERSPECTIVES 2026

- Réorganisation en cours (nouveau Chef de service, 1 IDE remplacé, 1 IDE recruté) pour optimiser le fonctionnement et la coordination.
- Partenariats renforcés avec Radiologie, Médecine Interne, Odontologie, POPAM, Santé Publique; nouveau partenariat avec Dermatologie (≈10 vacations en 2026).
- Effectif porté à 5 IDE en 2025, mais encore insuffisant pour couvrir 3 IDE/jour en semaine et 2 le week-end/jours fériés.
- Mise en place d'un staff hebdomadaire depuis nov. 2025 et création rapide d'un staff clinique pour soutenir soins, prévention primaire/secondaire et actions « hors les murs ».
- Digitalisation des dossiers relancée (opérationnelle T2 2026) et besoin d'un 2e poste de psychologue à temps plein pour réduire un délai d'attente >6 mois.

SANTE PUBLIQUE ET VIGILANCES

Directeur référent : M. BEAUMARCHAIS Jean-Michel
Chef de pôle : Dr DE MONTERA Anne-Marie
Cadre de pôle : Mme HAFIDHOU Sophia
M MADI Fouadi



10

**Personnel
médical**



56

**Personnel non
médical**

Le pôle santé publique est composé de plusieurs unités :

- Vigilances-risques sanitaires
- Actions de santé
- Médecine préventive

Le **Service Action Santé** est composé de plusieurs centres spécialisés dans la **prévention, le dépistage, le traitement et l'éducation thérapeutique** :

- CeGIDD (Centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic)
- Centre de Léprologie (Suivi des patients atteints de lèpre)
- Centre de vaccination (consultations de pré-vaccination et conseils aux voyageurs)
- CLAT (Centre de Lutte Anti-Tuberculose: consultations, suivi et éducation thérapeutique)
- Addictologie (suivi médical et psychologique, actions de prévention)

CHIFFRES CLÉS 2025

*Comparé à 2024

-23%

**CONSULTATIONS
CEGIDD**

**3397 consultations
CEGIDD en 2025**
contre 4 430 en 2024.

+33%

**CONSULTATIONS
TUBERCULOSE**

**2782 consultations
en 2025 contre 2085**
en 2024.

+36%

**CONSULTATIONS
EN ADDICTOLOGIE**

**651 consultations
médicales contre 480**
en 2024.

+29%

**VACCINS
HÉPATITE B**

**5 437 doses de
vaccins hépatite B**
contre 4213 en 2024

-35%

**FILE ACTIVE EN
LÈPRE**

La file active est de
110 patients en 2025
dont 70% des cas
ont plus de 15 ans.

+26%

VACCINS

**45 371 doses de
vaccins** ont été faites
dont 35% administrés
aux enfants de - 6 ans.

+12%

**VACCINS SITE
MARTIAL HENRY**

3370 vaccins contre
3009 en 2024.

31

**SORTIES
"ALLER VERS"**

Le CEGIDD a
développé ce projet
"aller vers" avec
l'ouverture des
antennes de Sada et
Dembéni en avril 2024.

LES FAITS MARQUANTS 2025

Activité Vaccination et conseils aux voyageurs

L'activité vaccinale à Mayotte reste marquée par un déficit vaccinal lié à une couverture insuffisante dans les îles voisines, au manque de médecins généralistes et aux difficultés de fonctionnement de la PMI. En 2025, l'activité est en hausse par rapport à 2024, malgré l'absence du camion vaccinal.

Activité Tuberculose

En raison de sa situation géographique, de son statut migratoire et de fortes conditions de précarité, Mayotte demeure particulièrement exposée au risque tuberculeux. L'incidence continue d'augmenter, sous l'effet des flux migratoires en provenance de zones à forte endémie et de conditions favorisant la transmission aérienne.

Le CeGIDD

L'équipe est actuellement composée d'un binôme médecin/IDE, avec un recrutement de psychologue en cours. Malgré un contexte marqué par plusieurs crises sociales, l'année 2025 a été soutenue en activité, portée par une stratégie d'élargissement des actions sur le territoire et par le renforcement des coopérations avec les associations et les services de l'État et du territoire.

L'addictologie

Malgré le contexte difficile consécutif au cyclone Chido, le service d'addictologie du CHM a maintenu ses missions de soins, de prévention et d'accompagnement. L'activité confirme l'importance des problématiques addictives à Mayotte, en particulier autour de l'alcool, et souligne la nécessité de renforcer les moyens humains, matériels et organisationnels. Le développement de l'ELSA*, l'amélioration des conditions d'accueil et le renforcement des partenariats constituent des enjeux prioritaires pour les années à venir.



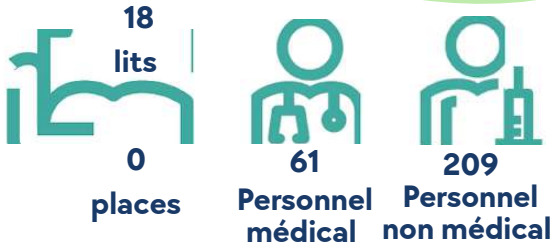
LES PERSPECTIVES 2026

- Formaliser la coordination entre le centre de vaccination, les praticiens libéraux et la PMI par la mise en place d'une convention.
- Renforcer les moyens du service en disposant de locaux et d'un logiciel adaptés, ainsi que d'un nouveau camion de vaccination.
- Garantir une offre vaccinale conforme à la réglementation internationale, en élargissant notamment les autorisations des IDE de PMI.
- Le souhait d'ouverture d'une antenne CeGIDD Dzoumogné et le renforcement des équipes (médicales et paramédicales)
- Obtenir des locaux dédiés à l'addictologie
- Développer les formations en addictologie au sein du CHM

***Équipes de liaison et de soins en addictologie**

URGENCES - SMUR - EVACUATIONS SANITAIRES - MEDECINE LEGALE

Directeur référent : Mme LAVALLÉE Laetitia
Chef de pôle : DR HUBERT Xavier
Cadre de pôle : Mr TREILLE Stéphane



18 lits
UHCD

Le pôle URSEM constitue la porte d'entrée du Centre Hospitalier de Mayotte et assure la continuité des soins critiques sur l'ensemble du territoire. En 2025, dans un contexte marqué par la reconstruction post-cyclone CHIDO, les équipes ont maintenu leurs missions essentielles malgré des contraintes organisationnelles et des tensions importantes sur les ressources humaines.

Le pôle regroupe les Urgences, l'UHCD, l'UPU, le SAMU-Centre 15, le SMUR, le CESU, les EVASAN, l'Unité Médico-Judiciaire, la chambre mortuaire ainsi que la médecine de catastrophe.

Malgré un contexte particulièrement exigeant, l'année 2025 a démontré la résilience, l'engagement et le professionnalisme des équipes du pôle URSEM au service de la population mahoraise.

CHIFFRES CLÉS 2025

*Comparé à 2024

+3,4%

PASSAGES AUX URGENCES

46 727 passages dont :
+3,43 % par rapport à 2024.
9.2% moins d' 1 an
42.3% moins de 18 ans
46.8% entre 17 - 34 ans
1.6% plus de 75 ans

10h74

TEMPS DE PASSAGE MOYEN

Le temps est de 16h pour les +75 ans.

17,6%

HOSPITALISATIONS SUITE AU PASSAGE

dont :
12% en chirurgie
12% en pédiatrie
63% en UHCD
3% en médecine
8% en réanimation
2% en maternité

+363%

ENTRÉES EN UHCD

Une forte hausse sur la reprise de l'activité UHCD :
5168 séjours contre 1116 en 2024 (Fermeture partielle).
La DMS est de 1.83

-4,9%

NB DE DOSSIERS DE RÉGULATION

44 877 dossiers de régulation en 2025

-2,49%

SORTIES SMUR

2 112 Sorties 2025
dont :
60% Terrestres
40% Aériennes

+1,4%

EVASAN

1823 départs :
une légère hausse
dont :
667 départs urgents.
1296 patients affiliés
507 mineurs.

1 958

CONSULTATIONS/GAV UMJ

dont:
• 1252 consultations médicales
• 706 Gardes à vue

LES FAITS MARQUANTS 2025

- Maintien de l'activité dans un contexte de reconstruction post-cyclone CHIDO.
- Renouvellement complet de l'encadrement paramédical du pôle.
- Ouverture de l'UPU (Unité Post-Urgences) de 10 lits afin de répondre à la saturation des capacités d'hospitalisation.
- Forte augmentation de l'activité du SAMU au second semestre.
- Mise en place du Guichet Unique EVASAN modifiant l'organisation des transferts sanitaires.
- Hausse importante des transferts lourds nécessitant une évacuation en civière.
- Progression significative de l'activité médico-judiciaire avec près de 2 000 consultations réalisées.
- Poursuite du travail de fidélisation des professionnels et d'amélioration des organisations de soins.



LES PERSPECTIVES 2026

Pour les urgences :

- Lancement des travaux de rénovation des urgences.
- Renforcement des capacités d'aval afin de réduire l'engorgement de l'UHCD et de l'UPU.
- Stabilisation des effectifs médicaux et paramédicaux.

Pour le SAMU:

- Relance du projet de superviseur de régulation.
- Renforcement des compétences et des effectifs ARM.

Pour les EVASAN :

- Déploiement d'un système d'information dédié.
- Interopérabilité avec le Guichet Unique CSSM.
- Modernisation des moyens logistiques et renouvellement des véhicules.

Pour l'UMJ :

- Renforcement de l'encadrement et des équipes.
- Amélioration de la coordination avec les partenaires judiciaires.
- Poursuite du développement des parcours de prise en charge des victimes.

LES MOYENS AU SERVICE DES PATIENTS

1

Ressources humaines

2

Ressources financières

3

Ressources techniques et logistiques

4

Ressources informatiques

RESSOURCES HUMAINES

PERSONNELS NON MEDICAUX

2896,23

+ 0,03%

**ETP
REMUNÉRÉS**

94,21

+ 5,58%

**ETPR
TITULAIRE**

24%

+ 0 PTS

**TAUX DE
TURNOVER**

8.67%

- 0,23 PTS

**TAUX
ABSENTÉISME**

E: 690

+6,32%

S: 679

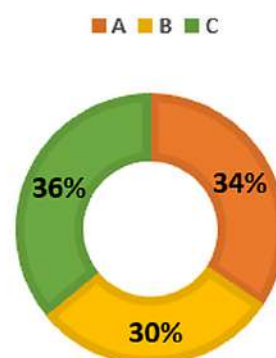
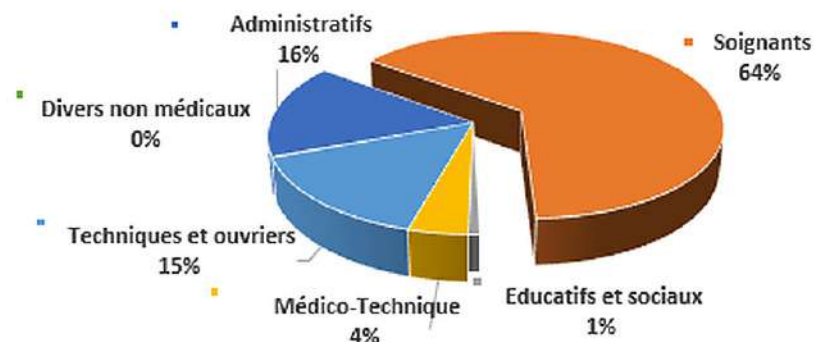
-14,05%

**ENTRÉES-
SORTIES**

Le nombre de titulaires en personnels non médicaux est en hausse (+5,58 %), traduisant une dynamique de stabilisation des effectifs. Toutefois, le taux de turnover reste élevé (24%), mettant en évidence des enjeux importants en matière de fidélisation du personnel malgré la baisse du nombre de sorties (-14.05%) en 2025.

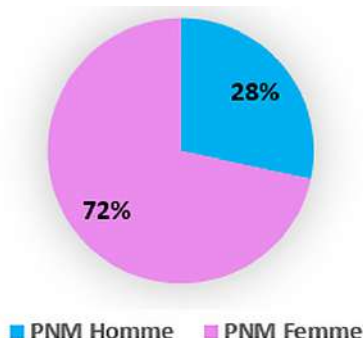
POLE	Equivalent temps plein 2024	Equivalent temps plein 2025	Evolution %
BLOC OPERATOIRE-REANIMATION-ANESTHESIE-CHI	307,06	299,41	-2%
DIRECTIONS FONCTIONNELLES	811,44	809,68	0%
GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	414,61	423,14	2%
MEDECINE DE SECTEURS	291,00	288,70	-1%
MEDECINE-HAD-EMASP-SRR	245,74	243,09	-1%
MEDICO-TECHNIQUE	179,96	178,29	-1%
NEONATOLOGIE-PEDIATRIE	285,50	295,10	3%
SANTE MENTALE	100,39	101,00	1%
SANTE PUBLIQUE ET VIGILANCES	54,28	58,60	8%
URGENCES-SMUR-EVACUATION SANITAIRE-MEDECIN	205,50	199,21	-3%
Total général	2 895,47	2 896,23	0,03%

EQUIVALENT TEMPS PLEINS PAR CATEGORIE



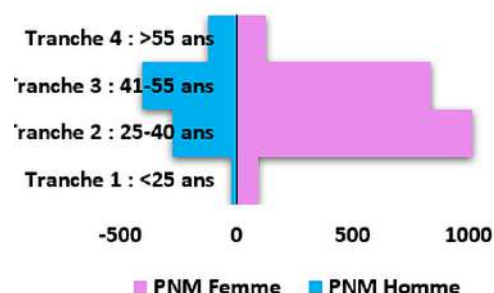
Répartition du personnel par sexe et par âge

Le personnel non médical est majoritairement composé de femmes, représentant 72 % des effectifs contre 28 % d'hommes. La tranche d'âge la plus représentée est celle des 25-40 ans, traduisant une population active relativement jeune au sein de l'établissement. Cette répartition peut constituer un atout en termes de continuité d'activité, d'adaptabilité et de renouvellement des compétences.



39 ans en moyenne d'âge

PYRAMIDE DES AGES



PERSONNELS MEDICAUX

297,23

+ 3,74%

**ETP
REMUNÉRÉS**

78,27

-11,43%

**ETPR PRATICIENS
TITULAIRE**

128,77

+ 19,05%

**ETPR PRATICIENS
CONTRATUELS**

172,4%

- 66,5 PTS

**TAUX DE
TURNOVER**

2.92%

-1.17 PTS

**TAUX
ABSENTÉISME**

E: 754

+3,15%

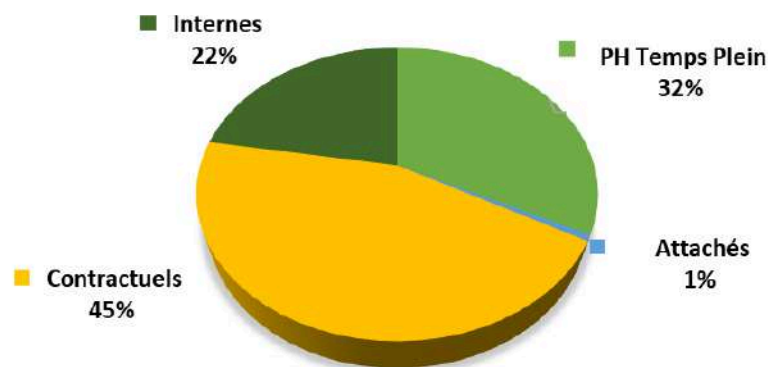
S: 762

+8,86%

**ENTRÉES-
SORTIES**

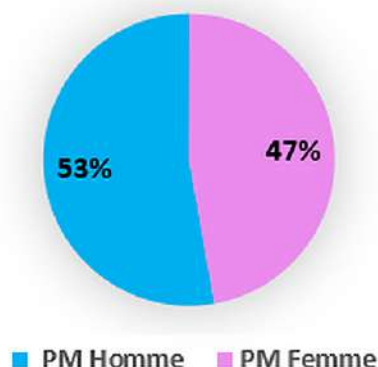
Les effectifs des personnels médicaux enregistrent une légère progression en 2025 avec 297,23 ETP rémunérés, soit une hausse de (3,74%). Cette évolution s'accompagne d'une augmentation des praticiens contractuels (+19,05%). Un taux de turnover de (172.4%) et le nombre de praticiens titulaires qui diminuent (-11,43%) montre que l'établissement est encore confronté à des difficultés de fidélisation des personnels médicaux.

POLE	Equivalent temps plein 2024	Equivalent temps plein 2025	Evolution %
BLOC OPERATOIRE-REANIMATION-ANESTHESIE-CHI	63,05	55,89	-11%
DIRECTIONS FONCTIONNELLES	4,82	15,65	224%
GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	18,50	17,62	-5%
MEDECINE DE SECTEURS	54,25	48,43	-11%
MEDECINE-HAD-EMASP-SRR	34,54	38,58	12%
MEDICO-TECHNIQUE	21,69	22,83	5%
NEONATOLOGIE-PEDIATRIE	36,25	37,00	2%
SANTE MENTALE	11,29	11,09	-2%
SANTE PUBLIQUE ET VIGILANCES	7,55	7,40	-2%
URGENCES-SMUR-EVACUATION SANITAIRE-MEDECM	34,59	42,74	24%
Total général	286,53	297,23	3,74%



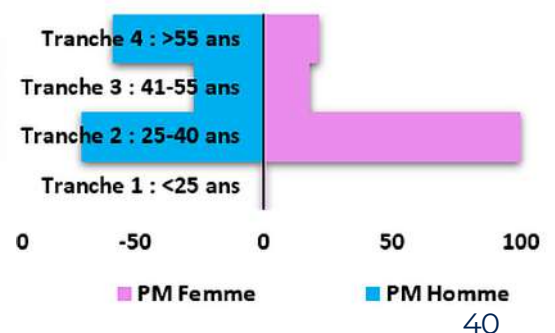
Répartition du personnel par sexe et par âge

Les personnels médicaux présentent une répartition relativement équilibrée entre les hommes et femmes. L'âge moyen est de 40 ans, avec une majorité d'agents concentrés dans la tranche des 25-40 ans, traduisant une population médicale globalement jeune et active.



40 ans en moyenne d'âge

PYRAMIDE DES AGES



Le CHM



Transport

- Mise à disposition de bus pour les agents (dessert au Nord, Sud et Petite terre)



Ses partenaires



Association AMICALE

Groupe Associatif qui propose :

- des bons réductions dans divers commerces et hôtels partenaires
- des randonnées, voyages, loisirs... (adhésion annuelle de 15€)

Prestations sociales via le CGOS

- Aides remboursables et/ou non remboursables en cas de difficultés,
- Compensation financière en cas de passage à demi-traitement (jusqu'à 150 jours)
- Prime de départ à la retraite
- Participation aux vacances : jusqu'à 600 euros remboursés selon le quotient familial,
- Chèques vacances, bons culture, loisirs et activités pour les enfants.



Attractivité et fidélisation

Afin de renforcer son attractivité et de fidéliser ses agents, l'établissement a créé un poste dédié au sein de la DRH pour structurer et piloter des actions visant à attirer et fidéliser les professionnels.

Objectifs :

- Renforcer l'attractivité de l'établissement
- Améliorer les conditions d'accueil et d'intégration des agents
- Faciliter l'installation des nouveaux professionnels
- Réduire le turnover
- Limiter le recours aux contrats courts
- Augmenter la part de CDI et les stagiairisations

Actions prévues :

- Évaluation de la satisfaction des agents
- Accompagnement à la recherche de logement à proximité du CHM
- Mise en place d'un parcours d'intégration des nouveaux agents
- Amélioration du processus de recrutement (définition de délais de réponse aux candidatures etc.)
- Mise en place d'actions pour améliorer la QVT



RESSOURCES FINANCIÈRES

Chiffres clés



En 2025, le CHM a poursuivi sa mission dans un contexte particulièrement marqué par les conséquences du cyclone Chido, qui a fortement impacté l'activité de l'établissement.

Les perturbations engendrées ont entraîné des retards et des difficultés dans le traitement comptable, le suivi des factures ainsi que la gestion administrative et financière des dépenses.

Face à cette situation exceptionnelle, les équipes se sont mobilisées afin d'assurer la continuité des opérations financières et de maintenir une qualité de service adaptée.

Dans ce contexte, un travail renforcé d'optimisation et de fiabilisation des processus a été engagé, notamment à travers les outils de pilotage développés en interne (requêtes, tableaux de bord et outils de suivi), permettant d'améliorer le traitement des données comptables et le suivi de la trésorerie.

COMPTE D'EXPLOITATION 2025

Libellé des charges	Charges			Produits			Libellé des Produits
	2024	2025	Δ en %	2024	2025	Δ en %	
TITRE 1 - Charges de personnel	233 068 935 €	231 855 764 €	-1%	326 549 578 €	340 609 677 €	4%	TITRE 1 - Produits versés par l'assurance maladie
TITRE 2 - Charges à caractère médical	48 602 994 €	42 088 439 €	-13%	582 113 €	847 626 €	46%	TITRE 2 - Autre produit de l'activité hospitalière
TITRE 3 - Charges hôtelnières et générales	56 664 914 €	61 158 793 €	8%	52 003 410 €	58 232 808 €	12%	TITRE 3 - Autres produits
TITRE 4 - Charges financières et exceptionnelles	53 864 576 €	51 536 242 €	-4%				
Total des Charges	392 201 419 €	386 639 239 €	-1%	379 135 101 €	399 690 111 €	5%	Total des Produits

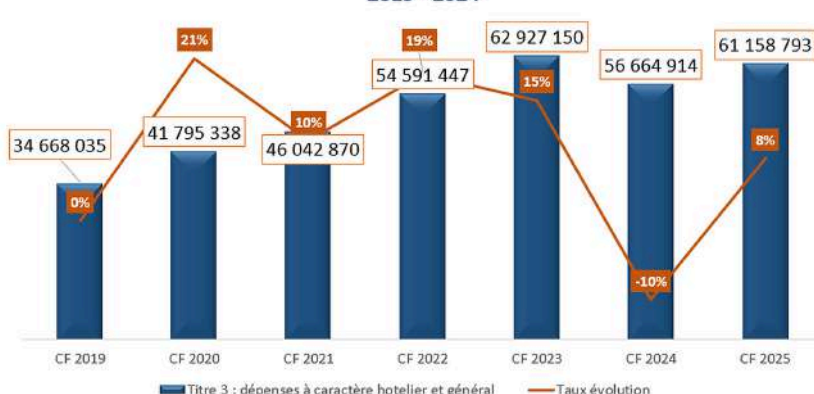
COMPTE DE RESULTAT — toutes activités	2024	2025	Variation
Section exploitation			
Produits d'exploitation — Total I	343 467 306 €	352 637 526 €	+ 2,7 %
Charges d'exploitation — Total II	344 234 243 €	350 653 794 €	+ 1,9 %
RESULTAT D'EXPLOITATION (I - II)	- 766 937 €	+ 1 983 732 €	+ 2,8 M€
Section financière			
Produits financiers — Total III	5 955 111 €	12 615 111 €	+ 111,8 %
Charges financières — Total IV	8 715 853 €	7 592 282 €	- 12,9 %
RÉSULTAT FINANCIER (III - IV)	- 2 760 742 €	+ 5 022 829 €	+ 7,8 M€
Section exceptionnelle			
Produits exceptionnels — Total V	11 864 053 €	27 369 028 €	+ 130,7 %
Charges exceptionnelles — Total VI	21 496 719 €	21 324 711 €	- 0,8 %
RÉSULTAT EXCEPTIONNEL (V - VI)	- 9 632 666 €	+ 6 044 317 €	+ 15,7 M€
TOTAL DES PRODUITS (I+III+V)	361 286 471 €	392 621 665 €	+ 8,7 %
TOTAL DES CHARGES (II+IV+VI)	374 446 815 €	379 570 787 €	+ 1,4 %
EXCÉDENT DE L'EXERCICE	- 13 160 345 €	+ 13 050 878 €	+ 26,2 M€

CHARGES

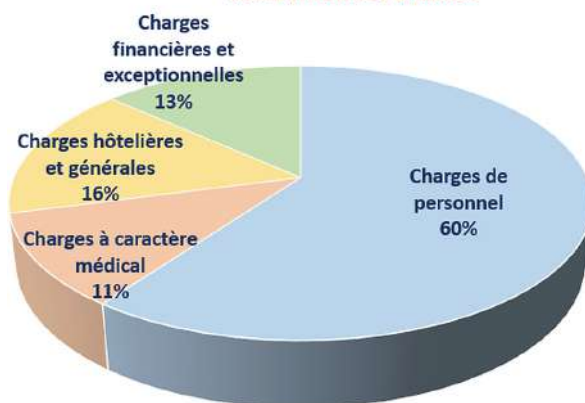
Évolution dépenses de personnel
2019 - 2025



Évolution des charges à caractère hôtelier et général
2019 - 2024



REPARTITION DES CHARGES



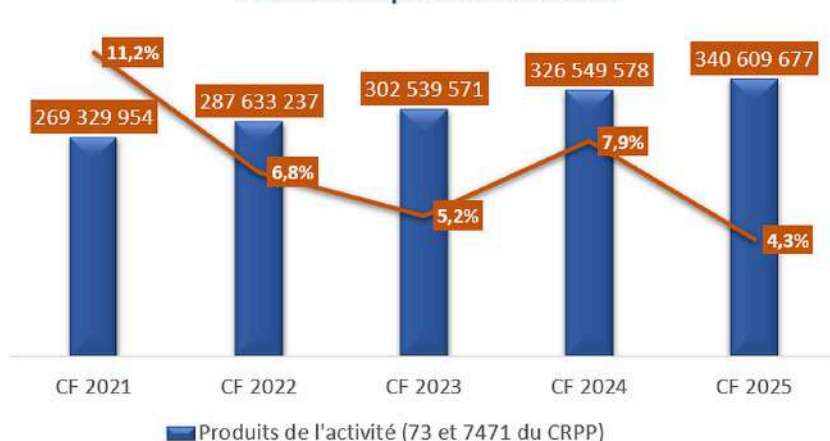
Ce qu'il faut retenir :

- Retournement financier avec un excédent de 13,1M€ après plusieurs années de déficits
- Rééquilibrage de plusieurs postes après le versement des subventions d'investissement
 - L'établissement dégage à nouveau une capacité d'autofinancement de 17,4€
 - Augmentation des capitaux propres
- Lancement d'un plan de reconstruction
- Accompagnement important de l'ARS avec la revalorisation de la dotation annuelle de financement
- Un produit de placement de 9,9M€
- Maîtrise des dépenses de personnel
- Le besoin en trésorerie est toujours important en témoigne l'augmentation du BFR

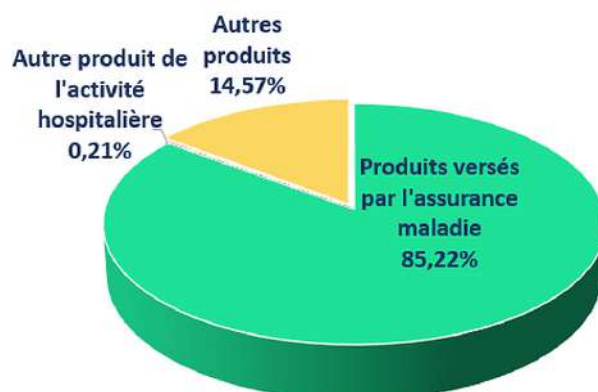
PRODUITS

Libellé des Produits	2024	2025	A en %
Dotation annuelle de financement	318 413 228	335 353 306	5%
Fonds d'intervention régional (FIR)	7 515 410	5 002 880	-33%
Financement de la psychiatrie et du SRR	89 322	211 500	137%
Total des produits versés par l'assurance maladie	326 549 578 €	340 609 677 €	4%
Dont :			
Produits faisant l'objet d'une tarification spec non PEC par IAM	582 113	847 626	46%
Total Autres produits d'activité hospitalières	582 113 €	847 626 €	46%
Dont:			
Quote part des subventions d'investissement	7 848 176	20 354 077	159%
Rétrocession	796 077	684 878	-14%
Produits financiers	3 330 000	9 990 000	200%
Subvention d'exploitation et participations	1 154 000	1 978 008	71%
Variation des stocks à caractère médical	17 977 813	8 318 488	-54%
Total Autres produits	52 003 410 €	58 232 808 €	12%
Total général	379 135 101 €	399 690 111 €	5%

Évolution des produits de l'activité



REPARTITION DES PRODUITS



Dépenses d'investissement



TOTAL INVESTISSEMENTS 2025

18,2 M€



UNE REPRISE DES INVESTISSEMENTS

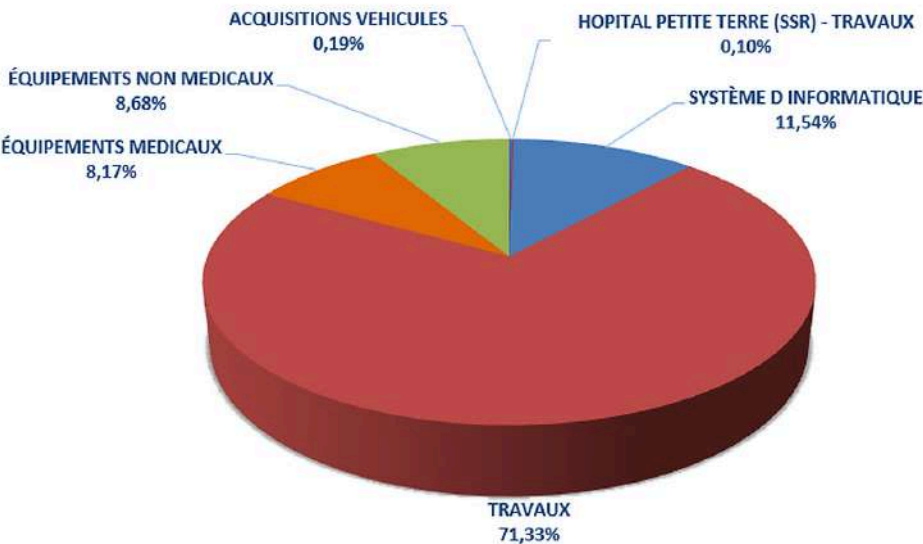
+ 102% par rapport à 2024
(9,0 M€ en 2024)

Évolution des dépenses d'investissement



- En 2025, l'établissement a réalisé 18,2 M€ engagés (+102 % par rapport à 2024). Cette hausse s'explique principalement par les travaux de remise en état et de sécurisation réalisés après le cyclone Chido.

Répartition des dépenses d'investissement 2025, par type d'opération



- En 2025, les investissements ont été majoritairement consacrés aux travaux (71 %), en raison des opérations de reconstruction engagées après le cyclone Chido.
- Les systèmes d'information (11 %) ainsi que les équipements non médicaux (9 %) et médicaux (8 %) illustrent également les efforts de modernisation et d'amélioration de l'offre de soins du CHM.

ACQUISITIONS VÉHICULES	SYSTÈME D'INFORMATION	ÉQUIPEMENTS NON MÉDICAUX	ÉQUIPEMENTS MÉDICAUX	TRAVAUX
33 732 €	2 094 921 €	1 575 362 €	1 483 306 €	12 947 901 €
Renouvellement du parc de véhicules	Renforcement du système d'information hospitalier	Équipement hôteliers et logistiques	Renouvellement du matériel médical et biomédical	Rénovation et mise aux normes des bâtiments

Définition:

Le **contrôle de gestion** est un processus par lequel les managers obtiennent l'assurance que les ressources sont obtenues et utilisées de manière efficace et efficiente pour la réalisation des objectifs de l'organisation.

Le contrôle de gestion est un **système d'aide au pilotage** qui vise à vérifier en permanence que les résultats observés sont fiables et en conformité avec les objectifs ou valeurs cibles prévisionnelles.

Organisation et missions du contrôle de gestion au CHM



Appui à la stratégie et à la prise de décision

Pilotage de la performance médico-économique

Comptabilité analytique

Dialogue de gestion et accompagnement des services

- Le contrôle de gestion hospitalier vise à assurer une gestion efficiente des ressources et à soutenir la prise de décision stratégique
- Analyse des consommations et participation au suivi des dépenses.
- Répondre aux enquêtes institutionnelles (Statistique annuelle des établissements de santé (SAE) ; PIRAMIG....)
- Établissement de la comptabilité analytique de l'établissement

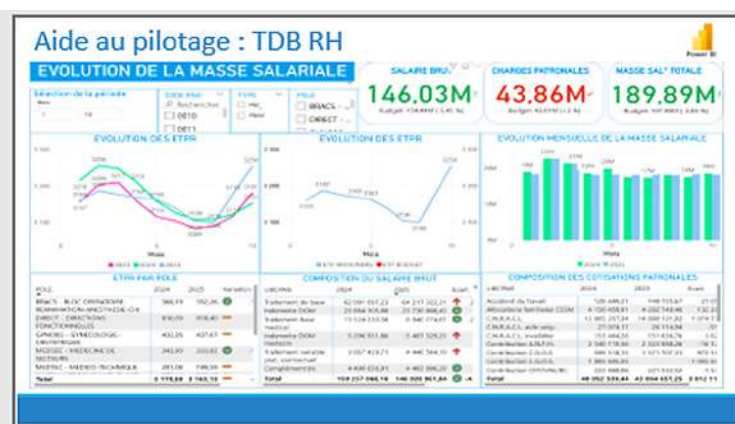
Les outils du contrôle de gestion

• Développement des outils de pilotage

En 2025, la cellule Contrôle de gestion a poursuivi le développement de requêtes et de tableaux de bord sous Cognos et Power BI afin de renforcer l'aide à la décision.

Ces outils permettent le suivi des marchés, des commandes, de l'exécution budgétaire, de l'activité des urgences, des ressources humaines et des indicateurs financiers.

Ils contribuent à améliorer la fiabilité des données, à faciliter le dialogue de gestion et à fournir aux responsables une vision claire et actualisée de l'activité de l'établissement.



RESSOURCES LOGISTIQUES, ACHATS ET DES TRAVAUX



Chiffres clés

325 065

REPAS SERVIS

152 690

PETITS
DÉJEUNERS
SERVIS

9 632

PARC BIOMÉDICAL
DISPOSITIFS
MÉDICAUX

499.7

TONNES DE
LINGE
SALE TRAITÉ

4 690

INTERVENTIONS DE
MAINTENANCE
BIOMÉDICAL

5882

INTERVENTIONS
GMAO *

*Gestion de
maintenance assistée
par ordinateur

Le service achats et logistique assure :

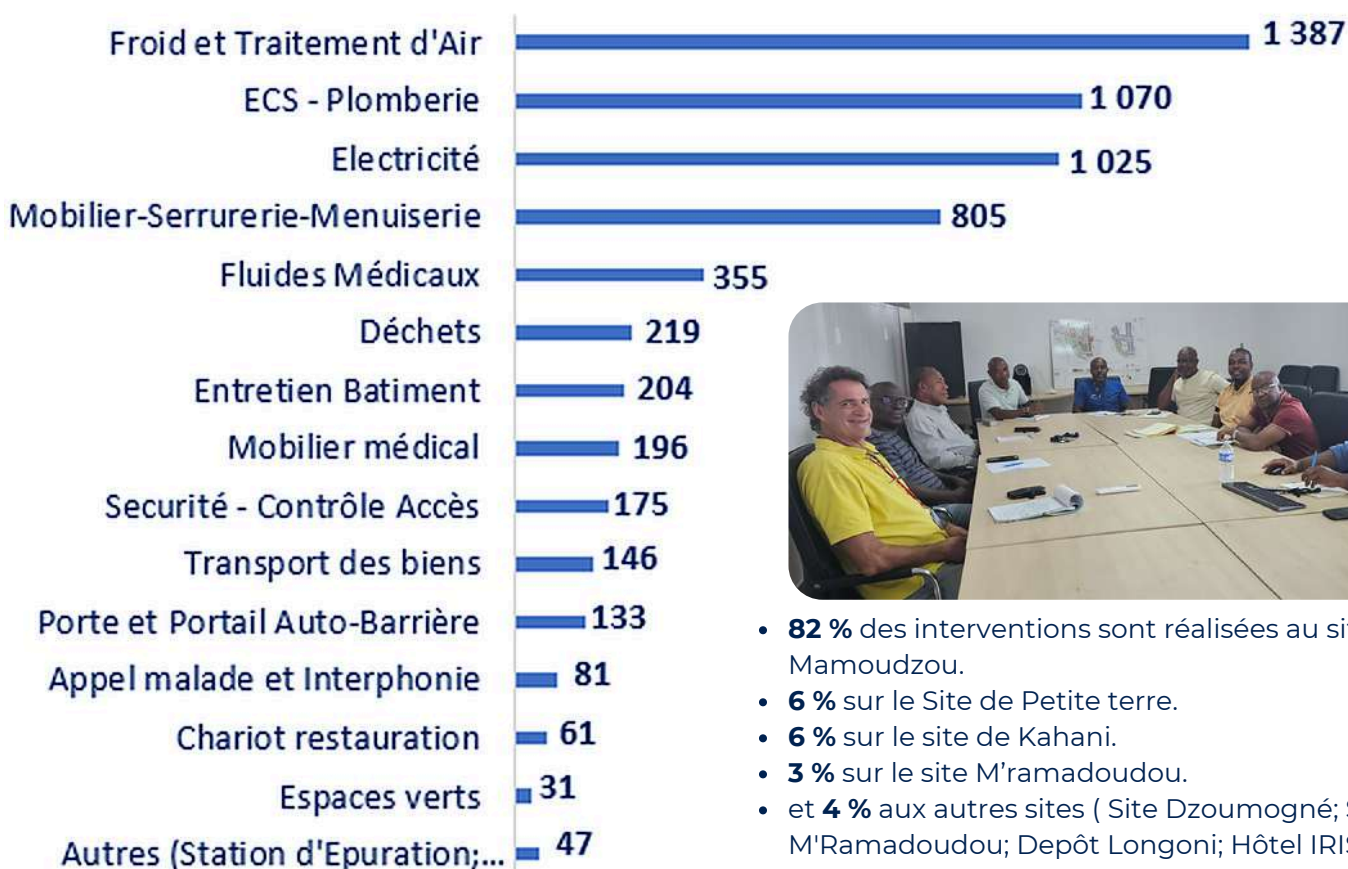
- les achats d'exploitation (magasin et autres),
- les achats d'investissements, (mobilier, véhicules ...),
- les achats biomédicaux,
- la commande publique
- la logistique interne (repas patients, linge, transport, livraison...).

Le service technique assure :

- la maintenance et l'entretien des sites (électricité, climatisation, les espaces verts ...),
- les travaux d'exploitations,
- la sécurité.

Le service rénovation et construction pour les nouveaux projets de construction.

Le nombre d'interventions GMAO réalisées par domaine : 5 982



- **82 %** des interventions sont réalisées au site Central Mamoudzou.
- **6 %** sur le Site de Petite terre.
- **6 %** sur le site de Kahani.
- **3 %** sur le site M'ramadoudou.
- et **4 %** aux autres sites (Site Dzoumogné; Site M'Ramadoudou; Dépôt Longoni; Hôtel IRIS ...)

Contexte sur la logistique hospitalière en 2025

Le passage du cyclone Chido a gravement impacté l'infrastructure logistique de l'hôpital de Mamoudzou. L'événement a provoqué la destruction totale de la plateforme logistique, causant une perte importante de surface de stockage et de marchandises vitales pour le bon fonctionnement de l'hôpital.

Les principaux faits marquants :

- Destruction de la plateforme logistique de Longoni, représentant environ **3 000 m²** de surface de stockage.
- Pertes importantes de stocks, estimées à près de **10 millions d'euros de marchandises**.
- Les vaccins conservés en chambre froide ont toutefois pu être préservés.
- Déploiement de solutions temporaires de stockage, avec la location de **2 700 m²** d'entrepôts répartis sur trois sites (Vallée III, Kangani et Haut Vallon), accompagnée de travaux d'aménagement pour répondre aux exigences sanitaires et logistiques.
- Réorganisation des approvisionnements, avec un recours renforcé au fret aérien afin de sécuriser les produits indispensables à la continuité des soins.
- Adaptation des circuits d'acheminement, incluant la mise en place de solutions de transport alternatives et l'ajustement des modalités de fret pour faire face à l'urgence.
- Reprise progressive du fret maritime, engagée afin de rétablir un modèle d'approvisionnement plus pérenne et économiquement soutenable.
- Reconstitution progressive des stocks, avec un niveau estimé à **80 %** pour le magasin général et entre **60 % et 75 %** pour la pharmacie.
- Forte mobilisation des équipes logistiques, qui a permis de maintenir les approvisionnements stratégiques et d'assurer la continuité des activités hospitalières malgré un contexte exceptionnel.



RESSOURCES INFORMATIQUES



Chiffres clés

2 682

INFRASTRUCTURES

3 110

ÉQUIPEMENTS
UTILISATEUR

104

LOCAUX
INFORMATIQUES

2360

LIGNES TÉLÉPHONIE
(INTERNES ET GSM)

9 433

TICKETS GLPI
RÉSOLUS

103

LOGICIELS
MÉDICAUX ET
ADMINISTRATIFS

Parc infrastructure

Salles machines	Serveurs physiques	Serveurs virtuels	Baies de stockage	Capacité stockage	Capacité de sauvegarde en Téraoctet (To)	Switches	Bornes Wi-Fi	Salles Visio
3	23	460	6	620To	380	210	859	25

Parc téléphonie

Lignes internes	Lignes GSM
1473	887

Parc matériels utilisateurs

Clients légers	PC portables	Postes fixes	Imprimantes
980	720	470	940

Évolution des tickets d'assistance GLPI

2024	Janv	Févr	Mars	Avr	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc
Nb tickets	785	802	752	890	798	658	702	663	860	860	834	502

LOGICIELS 2025



PHARMACIE

- **COPILOTE** : Transformation du SI de la pharmacie pour la sécurisation du circuit des médicaments, centralisation des échanges et fiabilisation des stocks.



OPHTALMOLOGIE

- **AREA** : Changement de logiciel au sein du service d'ophtalmologie. Permet de moderniser les pratiques, organise la télé-expertise et favorise la collaboration médicale à l'échelle régionale et nationale.



MEDECINE LEGALE

- **MEDILEGIST** : informatisation de l'activité de médecine légale (suivi des dossiers, archivage, lien avec les autorités).

Réalisations 2025

- **Déploiement de pare-feu Palo Alto :**

Renforcer significativement la sécurité du SI, grâce à une détection avancée des menaces en temps réel et une protection efficace contre les cyberattaques

- **Mise en place d'un site de secours:**

Sécuriser la continuité opérationnelle du SIH via l'implantation d'un site de repli à Pamandzi, dédié au Plan de Reprise d'Activité.

- **Renforcement de la couverture Wi-Fi:**

Garantir une connectivité fiable et homogène dans tous les services, afin d'améliorer la mobilité des professionnels de santé

- **Mise en place d'antennes Starlink:**

Déployer des antennes Starlink en liaison de secours pour renforcer la disponibilité des accès réseau.

- **Déploiement de la messagerie sécurisée MS santé :**

Garantir l'échange confidentiel et interopérable de données de santé entre professionnels habilités, tout en améliorant la coordination des soins et la conformité réglementaire.

- **Mise en place du socle technique pour l'accès et l'interfaçage avec le DMP:**

Mettre en conformité le DPI aux standards d'interopérabilité et aux exigences du Ségur du numérique en santé pour la transmission des données médicales des patients vers le Dossier Médical Partagé.

- **Raccordement des équipements biomédicaux:**

centraliser et fiabiliser les données médicales en temps réel, tout en améliorant la sécurité des soins.

Perspectives 2026

- Élaborer un Schéma Directeur des SI
- Définir une trajectoire permettant d'aligner le système d'information avec les objectifs de l'établissement, afin d'améliorer sa performance, sa sécurité et sa capacité d'évolution.
- Élaborer un Schéma Directeur de la Sécurité des SI
- Définir une stratégie pluriannuelle de cybersécurité permettant de protéger durablement le système d'information.
- Déployer une infrastructure technique dédiée à l'IA
- Fournir les ressources de calcul, de stockage et de sécurité nécessaires au traitement performant des modèles d'intelligence artificielle.
- Informatiser le service Anesthésie
- Améliorer la sécurité des patients et la traçabilité des actes tout en fluidifiant la coordination entre les équipes et en réduisant les risques d'erreurs médicales.
- Informatiser le service EVASAN
- Optimiser les pratiques métier grâce à la mise en place d'une solution centralisée regroupant, au sein d'un dossier unique, l'ensemble des informations relatives à la gestion des EVASAN.
- Mettre en place un parapheur électronique
- Dématérialiser et fluidifier la circulation des documents pour signature, en améliorant les délais de validation, la traçabilité des décisions et la sécurité juridique tout en réduisant les coûts et la charge administrative.
- Intégrer l'intelligence artificielle pour simplifier les pratiques
- Initier une démarche structurée et éthique d'intégration de l'IA, en cohérence avec les orientations nationales, en expérimentant des cas d'usage concrets adaptés à nos pratiques quotidiennes, tels que l'IA pour l'aide à la prescription ou l'IA pour l'aide à la décision médicale.
- Déployer DeepUnity pour la Radiologie
- Consolider et moderniser le système d'information d'imagerie médicale à travers une plateforme unifiée et évolutive.
- Optimiser la politique de maintenance biomédicale
- Définir une politique efficace combinant maintenance préventive, corrective et réglementaire en vue de prolonger la durée de vie des équipements, de réduire les indisponibilités et de garantir la conformité réglementaire.



INSTITUT DES ÉTUDES DE SANTÉ, COOPÉRATION ET PARTENARIAT

6

Institut des études de santé

7

Coopération avec le CHU de la Réunion

8

Autres partenariats avec les structures privées



INSTITUT DES ÉTUDES EN SANTÉ

Directeur de l'IES :

Mme KALAME SOILIHE Samianti

Cadre Supérieur de Santé Coordinateur pédagogique :

Mr GUERIN Nicolas



L'institut des Études en Santé de Mayotte (IES) comprend 4 dispositifs d'accompagnements.

5 filières certifiantes :

- **Un Institut de Formation en Soins Infirmiers**, (IFSI)
- **Un Institut de Formation au diplôme d'Aide-Soignant** (IFAS)
- **Un Institut de Formation au diplôme d'Auxiliaire de Puériculture**
- **Une École de Puéricultrices d'Etat** (EPE)
- **Une Antenne de formation des Infirmiers de Bloc Opératoire Diplômés d'Etat** (IBODE)
en partenariat avec l'école d'IBODE et l'Université de Nantes depuis septembre 2024

Quatre dispositifs d'accompagnements pour :

- L'accès à l'IFSI (25 places)
- L'accès aux spécialités infirmières : puéricultrices d'Etat (20 places), infirmiers de Bloc opératoire d'Etat (10 places) et infirmiers anesthésistes d'Etat (10 places).
- Deux dispositifs d'accompagnement des infirmiers et cadres, aux fonctions de tuteur de stage et de maître de stage

CHIFFRES CLÉS 2025

132

ÉTUDIANTS IDE

-12% d'étudiants IDE
en par rapport à 2024.

15

ÉTUDIANTS IPDE

Une hausse de 7%
d'étudiants IPDE, soit
14 IPDE en 2025

8

ÉTUDIANTS IBODE

L'antenne de formation
d'infirmier de bloc opératoire
diplômé d'état a été ouverte
en 2024. **Il s'agit de la 1ère
promotion 2024/2025.**

74

PROFESSIONNELS FORMÉS

Une hausse de 19%
professionnels formés
aux **fonctions de
tuteur** par rapport à
2024.

100%

TAUX DE RÉUSSITE INFIRMIERS DIPLÔMÉS D'ÉTAT

Obtenus:

- Session 1 - 38 étudiants
- Session 2 - 1 étudiant
- Session 3 - 2 étudiants

100%

TAUX DE RÉUSSITE INFIRMIERS PUER

Depuis 2023, le taux de
réussite des infirmiers
puéricultrices reste à
100%.

77

ÉTUDES PROMOTIONNELLES

+19% de professionnels
aux fonctions de
tuteur

- Organisation de la Journée Portes Ouvertes le 21 février 2025, en contexte post-Chido, ayant accueilli 218 visiteurs.
- Poursuite des partenariats de stage avec plusieurs établissements de l'Hexagone (Aix-en-Provence, Saint-Égrève, Toulouse, Villeneuve-sur-Lot) et renforcement des suivis pédagogiques des étudiants délocalisés.
- Forte mobilisation autour de la campagne Parcoursup 2025, avec 1 409 vœux exprimés et 108 étudiants admis sur 115 places.
- Poursuite des formations spécialisées avec 15 élèves puéricultrices intégrant la promotion 2025.
- Participation des équipes et des étudiants à plusieurs manifestations scientifiques et événements de promotion des métiers de la santé à Mayotte et à l'échelle nationale.
- Développement des outils pédagogiques numériques avec le renforcement du e-learning, l'utilisation de Wooflash et de plateformes spécialisées en santé.
- Renouvellement de la certification Qualiopi, valide jusqu'en avril 2028, témoignant de l'engagement de l'institut dans une démarche continue d'amélioration de la qualité



- Malgré les difficultés liées au cyclone Chido, l'IES a maintenu ses activités de formation et d'accompagnement des apprenants grâce à une forte capacité d'adaptation.



LES PERSPECTIVES 2026

- Reconduire les cours de soutien à la formation infirmière du samedi matin pour favoriser la réussite des étudiants.
- Rouvrir la formation d'auxiliaire de puériculture afin de répondre aux besoins du territoire.
- Déployer le parcours spécifique d'accès des aides-soignants à la formation infirmière en 2^e année.
- Poursuivre la réflexion autour de la réingénierie de la formation infirmière et de son universitarisation.
- Développer davantage les pratiques de simulation en santé pour l'ensemble des formations.
- S'inscrire dans le projet d'extension de l'IES afin d'adapter les capacités d'accueil aux besoins croissants du territoire.
- Renforcer l'accompagnement des étudiants délocalisés et élargir le réseau des partenaires de stage hors Mayotte.
- Poursuivre la promotion des formations paramédicales et des métiers de la santé auprès du grand public et des partenaires locaux.
- Maintenir l'engagement dans la démarche qualité, en préparant les prochaines échéances liées à la certification Qualiopi.

COOPÉRATIONS AU SEIN DU CHM

DANS LE CADRE DES ACTIONS MENÉES EN 2025

Suite au passage du cyclone Chido, plusieurs coopérations institutionnelles, médicales et techniques ont été mobilisées afin d'assurer la continuité des soins, la sécurisation des infrastructures et l'accompagnement des professionnels du CHM.

Le cyclone a fortement impacté les infrastructures hospitalières, avec **18 toitures** endommagées et **12 bâtiments** touchés (vitres, infiltrations, inondations), affectant principalement la maternité, la psychiatrie et l'atelier biomédical. Des opérations de sécurisation et de bâchage des toitures ont été engagées en urgence.

Par ailleurs, un travail important de coordination RH a été conduit afin d'identifier les besoins en personnels médicaux et non médicaux afin d'apporter des réponses adaptées pour maintenir la continuité des soins. Dans ce cadre, le CHM a également bénéficié du renfort de la réserve sanitaire, mobilisée en appui des équipes hospitalières à la suite du passage du cyclone Chido.

Dans ce contexte, le CHM a bénéficié de l'appui de nombreux partenaires :



- les Architectes de l'urgence ;
- l'Assistance Publique- Hôpitaux de France (AP-HP) et ses équipes d'ingénierie ;
- les sapeurs-pompiers de Paris ;
- l'Assistance Publique Hôpitaux de Marseille (AP-HM), via la mise à disposition de deux ingénieurs en soutien à la DST pour l'audit des bâtiments ;
- les forces armées, avec l'installation temporaire d'un hôpital militaire sur le stade de Kavani afin de contribuer à la reprise de l'activité hospitalière ;
- le CHU de La Réunion, notamment pour l'approvisionnement pharmaceutique et biomédical ;
- la Cellule d'Urgence Médico-Psychologique (CUMP), mobilisée avec la Croix-Rouge et la Protection Civile pour l'accompagnement médico-psychologique des agents ;
- la Fondation de France a accordé une aide destinée aux agents du CHM sous forme de chèques cadeaux ;
- le Conseil d'architecture, d'urbanisme et de l'environnement (CAUE) de Mayotte, avec la mise en place de visites-conseils gratuites pour accompagner les agents dans les travaux de réparation post-cyclonique de leurs logements.



AUTRES PARTENARIATS AVEC LES STRUCTURES PRIVÉES



L'ARS Mayotte a pour mission de définir et de coordonner la politique de santé sur l'ensemble de l'île.



La FHF réunit et représente les hôpitaux et établissements médico-sociaux publics, comprenant les établissements et services pour personnes âgées et personnes en situation de handicap.



Partenaire du CHM, cette association a pour objectif d'assurer la promotion, l'organisation et la gestion des programmes de dépistage des cancers.



Le réseau REPEMA est un partenaire du CHM. Cette association a pour principal objectif d'améliorer, renforcer la qualité et la sécurité de la prise en charge en périnatalité.



L'association REDIABYLang, accueille des personnes diabétiques de type 1 et 2, de diabète gestationnel ou toute personne désirant s'informer sur la pathologie et ses complications.



Le GRAND CADI de Mayotte est aussi partenaire du CHM. La convention a pour objectif de favoriser la pratique des rites funéraires au CHM dans le respect des croyances des mahorais.



Le GIE IMM comprenant le CHM et le cabinet d'imagerie médicale de Mayotte met à disposition des usagers un IRM.



Le CHM s'engage à stocker un produit alimentaire non médical, le plumpy nut, utilisé comme complément alimentaire pour les enfants souffrant de malnutrition.



La CSSM de Mayotte assure l'évacuation sanitaire dans le cadre de l'assurance maladie maternité de Mayotte, au patient dont le diagnostic, le traitement ou le suivi thérapeutique ne sont pas réalisables dans le département.



L'organisme MAYDIA, hébergé dans les locaux du CHM, est le centre de dialyse pour les patients souffrant d'insuffisance rénale



PRÉFET
DE MAYOTTE

Partenariat dans le cadre des conventions CRA /ESI mais aussi la convention INTERC pour la coopération régionale sanitaire avec les Comores.



VILLE DE
MAMOUDZOU

Installation d'une antenne de déclaration de naissance au sein du CHM.

