



HOPITAL
SAINT JOSEPH
MARSEILLE

Rapport annuel **2015**



En couverture, photographie d'un bébé né au Pôle Parents-Enfants Sainte Monique, qui a ouvert ses portes il y a 10 ans, en 2005 (naissance du 1^{er} bébé le 27 septembre 2005). Près de 40 000 bébés sont nés au Pôle Parents-Enfants depuis 2005.

En 2015, 4 944 bébés ont vu le jour à la Maternité du Pôle Parents-Enfants, qui consolide ainsi sa position de 1^{ère} Maternité de la Région.



“Omnia possible sunt credenti”

“Tout est possible à celui qui croit”

Abbé Jean-Baptiste Fouque, 1851 - 1926

[SOMMAIRE]

| | |
|-------|---|
| p. 4 | Le Groupe Saint Joseph |
| p. 8 | Les chiffres-clés de l'Hôpital en 2015 |
| p. 9 | Le mot du Président et du Directeur Général |
| p. 10 | Le journal de l'année 2015 |

[1] Activité et stratégie 2015

| | |
|-------|--|
| p. 14 | I - L'activité de l'année |
| | 1 - CARTE D'IDENTITÉ DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH |
| p. 16 | 2 - LES FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE |
| p. 18 | 3 - L'ACTIVITÉ 2015 EN CHIFFRES |
| p. 21 | 4 - LES RESSOURCES HUMAINES |
| p. 23 | 5 - LES RESSOURCES FINANCIÈRES |
| p. 26 | II - Les comptes annuels 2015 |
| p. 24 | 1 - BILAN |
| p. 25 | 2 - COMPTE DE RÉSULTATS |
| p. 26 | 3 - TABLEAU DE FINANCEMENT |
| p. 27 | 4 - RAPPORT GÉNÉRAL DU COMMISSAIRE AUX COMPTES |
| p. 28 | III - Les grands objectifs de progrès |
| | 1 - LES GRANDS OBJECTIFS 2015 ET LEURS RÉSULTATS |
| p. 29 | 2 - LES OBJECTIFS PRIORITAIRE EN 2016 |
| p. 30 | IV - Le Projet d'établissement 2014-2018 |



[2] La gouvernance

p. 34 **LES INSTANCES DU GROUPE SAINT JOSEPH**

LES INSTANCES DE L'ASSOCIATION

I - les organes délibérants

p. 35 II - les organes consultatifs de l'association

p. 36 III - l'organe exécutif de l'association

p. 37 **L'ORGANIGRAMME DE L'HÔPITAL**

p. 38 **LE CORPS MÉDICAL ET L'ENCADREMENT SOIGNANT**

I - Le bureau de la CME

II - Le corps médical par spécialités et l'encadrement soignant

[3] Annexes

p. 43 **Annexe 1 - La charte des valeurs du groupe Saint Joseph**

p. 44 **Annexe 2 - L'histoire de l'Hôpital Saint Joseph**

p. 46 **Annexe 3 - Le modèle privé à but non lucratif**



Le Groupe Saint Joseph,

un groupe qui œuvre dans les champs sanitaire, médico-social et social

L'HÔPITAL SAINT JOSEPH EST NÉ, EN 1919. IL A ÉTÉ OFFICIELLEMENT INAUGURÉ LE 20 MARS 1921. LONGTEMPS GÉRÉ PAR LA FONDATION HÔPITAL SAINT JOSEPH, IL A, EN 2003 PRIS LA FORME D'UNE "ASSOCIATION HÔPITAL SAINT JOSEPH". LA FONDATION HÔPITAL SAINT JOSEPH A AINSI ÉTÉ DISPENSÉE DE LA GESTION HOSPITALIÈRE POUR SE CONSACRER PLEINEMENT AU DÉVELOPPEMENT DES ACTIONS DE SOLIDARITÉ ET DE RECHERCHE, SUIVANT DES PRINCIPES DE CHARITÉ CHRÉTIENNE ET DE FRATERNITÉ DE SON FONDATEUR.

Depuis 2010, la Fondation Hôpital Saint Joseph, Fondation Reconnue d'Utilité Publique, diversifie ses actions au profit de personnes en situation de "fragilité", et plus particulièrement à destination des personnes âgées, handicapées ou en difficulté sociale. Elle a entrepris de fédérer autour d'elle des associations privées à but non-lucratif, œuvrant dans les secteurs social et médico-social, qui partagent sa vocation non lucrative ainsi que ses valeurs humanistes.

Dans la lignée de ce que l'Abbé FOUQUE avait souhaité pour son hôpital, les associations du Groupe, d'origine congréganiste pour certaines, laïque pour d'autres, accueillent toutes les populations (patients, résidents, personnes en situation précaire) sans discrimination et ont en commun leur attachement aux mêmes valeurs de générosité et de solidarité.

« Considérer la personne accueillie dans sa globalité, l'écouter et l'informer, mobiliser toutes les ressources pour l'accompagner dans une relation de confiance », telle est la mission que se donnent les institutions du Groupe Saint Joseph (**Charte des valeurs du Groupe Saint Joseph adoptée en 2013. Annexe 2**).

UNE FONDATION ET UNE ASSOCIATION

L'Association Hôpital Saint Joseph de Marseille est composée de deux entités : l'Hôpital Saint Joseph et l'Établissement de Soins de suite et Réadaptation Fernande Berger.

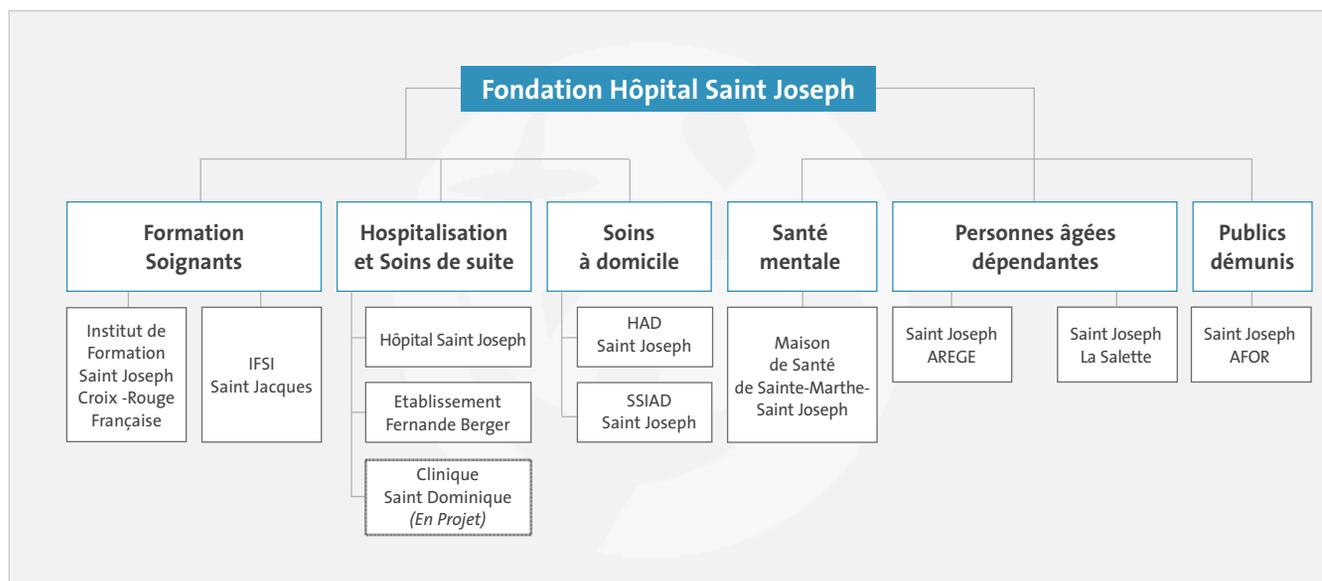
La Fondation et l'Hôpital ont un Président commun, Monsieur Antoine Dubout, et un Directeur commun, Monsieur Bernard Monier.

Les membres des organes délibérants sont des administrateurs bénévoles.

► La Fondation Hôpital Saint Joseph

L'histoire de la Fondation est intimement liée à celle de l'Hôpital, l'une et l'autre ayant constitué une entité unique jusqu'en 2002.

Aujourd'hui, bien que la Fondation demeure un formidable outil au service des projets de l'Hôpital, leurs missions sont différentes. La Fondation a une triple mission : elle soutient les projets de l'Hôpital et de recherche médicale, finance des actions médicales, médico-sociales et sociales et accompagne des actions humanitaires. Elle a vocation à recevoir des dons et legs de particuliers et d'entreprises.





Retrouvez toutes les missions et actions 2015 de la Fondation dans le Rapport Annuel distinct.

▷ L'Hôpital Saint Joseph

D'une capacité de 787 lits et places de court séjour, l'Hôpital Saint Joseph, hôpital généraliste, accueille dans ses 30 services la quasi-totalité des spécialités médicales, chirurgicales, obstétricales et un plateau technique des plus modernes.

L'Hôpital assume l'activité sanitaire du Groupe. Son financement est assuré, comme pour tous les établissements de santé, principalement par des recettes provenant de l'Assurance Maladie.

▷ L'établissement Fernande Berger - Soins de Suite et de Réadaptation

Situé dans le quartier de La Rose à Marseille, sur un terrain arboré d'un peu plus de 5 hectares, il compte 56 lits médicalisés.

L'établissement de soins de suite et de réadaptation Fernande Berger assure le traitement de patients venant de leur domicile ou d'une hospitalisation en court séjour, requérant des soins de suite et de réadaptation (suite à une chirurgie, des affections cardio-vasculaires et médicales).

L'Établissement a obtenu la Certification en V2010 de la Haute Autorité de Santé en 2011.

UN ENGAGEMENT DANS LE SOUTIEN À LA FORMATION DE PRÈS DE 2 000 SOIGNANTS DE DEMAIN...

L'Institut de Formation Saint Joseph - Croix Rouge Française, né en 2008 du regroupement de l'IFSI de l'Hôpital Saint Joseph (l'IFSI Victoria Desjardins) et de celui de la Croix Rouge Française, l'Institut de Formation Saint Joseph - Croix Rouge Française est situé sur le site du Camas, Boulevard Chave, à Marseille. Il forme chaque année un millier d'étudiants aux diplômes d'infirmier,

d'aide-soignant, d'auxiliaire de puériculture ou les prépare aux concours d'entrée aux écoles du secteur de la santé. Deux représentants de l'Hôpital siègent aux instances de l'Institut.

▷ L'IFSI Saint Jacques

Créé en 1936, l'IFSI Saint Jacques a plusieurs filières de formation : une formation d'aides-soignantes (promotion de 120 élèves), une formation d'infirmières (promotions de 100 élèves), une préparation aux concours et une filière de formation continue. Près de 450 étudiants sont formés chaque année à l'IFSI Saint Jacques-Les Flamants.

L'IFSI Saint Jacques a rejoint le Groupe Saint Joseph en 2011. Depuis décembre 2014, la Fondation Hôpital Saint Joseph est membre de droit de cette association. Ce partenariat facilite aussi bien la recherche de stages pour les étudiants, grâce aux possibilités offertes par les différentes associations membres du Groupe Saint Joseph, que le recrutement de personnel soignant pour les établissements.

LES NOUVEAUX ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX, PSYCHIATRIQUES ET SOCIAUX DE LA FONDATION

Depuis 2010, la Fondation Hôpital Saint Joseph s'est ouverte à d'autres associations des secteurs sanitaire, social et médico-social dans le but de proposer une prise en charge plus complète des personnes accueillies dans le cadre de filières spécifiques et d'intégrer notamment l'amont et l'aval du secteur sanitaire.





La Fondation Hôpital Saint Joseph a également pour objectif d'initier des rapprochements pertinents afin de développer des synergies et ainsi d'optimiser des parcours de soins spécifiques. La coopération entre les structures associatives peut être favorisée par les apports réciproques de compétences, le partage d'expérience et la mutualisation de certaines ressources et services.

► Le Pôle Personnes Agées Dépendantes

En partenariat avec l'Hôpital, la Fondation travaille à la mise en place d'une **filière complète de gériatrie** afin d'améliorer la prise en charge des personnes âgées, fragiles, accueillies et hospitalisées dans les différents services de l'Hôpital et en particulier dans le service des urgences, mais aussi dans les structures partenaires du Groupe Saint Joseph.

Ainsi, l'Hôpital bénéficie depuis 2012 des compétences d'une gériatre et des services d'une équipe mobile de gériatrie. Grâce aux préconisations de l'équipe mobile, les services de l'Hôpital améliorent la prise en charge des personnes âgées hospitalisées, voire écourtent leur hospitalisation, souvent traumatisante. Les activités du Service de Soins Infirmiers A Domicile (SSIAD) et de l'Hospitalisation A Domicile (HAD) complètent utilement cette filière en aval de l'hospitalisation.

A moyen terme, la prise en charge gériatrique devrait être renforcée par la création d'une unité de court séjour gériatrique dans le cadre du nouveau schéma directeur de l'Hôpital. Une unité de 5 places d'hospitalisation de jour dédiées à la prise en

charge des problèmes gériatriques aigus sera mise en place à l'automne 2016, à côté de la nouvelle zone d'hospitalisation de courte durée des urgences.

Au-delà de ce projet intra hospitalier, le Pôle Personnes Agées dépendantes du Groupe Saint Joseph comprend désormais deux associations à but non lucratif gérant des EHPAD : **l'association Saint Joseph-La Salette** qui gère un EHPAD de 175 lits dans le 6^{ème} arrondissement de Marseille et **l'association Saint Joseph-AREGE** qui gère 5 Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) pour un total de 339 lits ; deux EHPAD sont situés à Marseille et ses environs, deux autres dans le Var et un dans les Pyrénées Atlantiques.

L'intégration de ces associations au sein du Groupe doit faciliter à la fois les échanges de compétences touchant aux différents aspects de la prise en charge des personnes âgées (lutte contre la douleur et contre les infections nosocomiales, prise en charge de la fin de vie, hospitalisation à domicile au sein de l'EHPAD). À terme, il sera souhaitable de développer l'intervention de l'équipe mobile de gériatrie sur site afin de repousser le plus longtemps possible d'éventuelles hospitalisations.

De leur côté, les associations poursuivent leurs projets. Ainsi, l'association Saint Joseph-La Salette a initié en 2013 un projet de rénovation du « Château », partie la plus ancienne des bâtiments. Le projet est rentré cette année dans une phase plus concrète avec le démarrage des travaux en janvier 2015. La mise en service des locaux devrait intervenir en décembre 2016. L'association SAINT JOSEPH-AREGE a quant à elle poursuivi l'important un programme de mise aux normes de l'établissement du Pradon, à Callian (dans le Var). Démarrés fin novembre 2014, les travaux se sont achevés en mars 2016. Outre la mise en conformité en matière d'accessibilité et de sécurité, ils ont permis la rénovation de la cuisine, la construction de 6 nouvelles chambres et l'agrandissement des salles de restauration et d'animation.



ETUDE POUR L'AMÉLIORATION DE LA PRISE EN CHARGE DE LA PERSONNE ÂGÉE AU SEIN DU GROUPE SAINT JOSEPH

Au-delà de la mise en place d'une filière complète de gériatrie à laquelle la Fondation travaille depuis plusieurs années, une réflexion a été initiée fin 2015 sur la prise en charge de la personne âgée à l'Hôpital mais aussi dans les autres structures associatives du Groupe Saint Joseph puisque le parcours d'une personne âgée peut emprunter également l'HAD, le SSIAD, l'Établissement de Soins de Suite de Fernande Berger ou l'un des EHPAD du Groupe.

L'étude lancée portera notamment sur le service de Médecine polyvalente post-urgences, qui accueille de nombreuses personnes âgées, et proposera un plan d'action concret visant à adapter les processus de prise en charge en fonction de l'état des personnes accueillies et à développer les conditions et les moyens de prise en charge, tant en termes de locaux et d'équipement que de personnel.

La réflexion sera par ailleurs étendue aux autres structures du Groupe avec pour objectif d'améliorer le mode de concertation concernant les mouvements de patients entre établissements, de favoriser l'échange des bonnes pratiques, les mouvements de personnel... tout ce qui fait la richesse d'un Groupe aux activités complémentaires.

Les conclusions de cette étude devraient permettre d'améliorer encore le soin et l'accompagnement des personnes âgées qui font plus que jamais partie des objectifs prioritaires de la Fondation.

▷ Le Pôle Santé Mentale

L'association **Germaine Reboul-Lachaux**, qui fait partie du Groupe Saint Joseph depuis 2012, exploite une **clinique psychiatrique** de 50 lits d'hospitalisation complète dans les quartiers Nord de Marseille, la maison de Santé de Sainte Marthe – Saint Joseph. L'établissement accueille exclusivement des femmes leur épargnant ainsi les problèmes de mixité parfois pénibles en milieu psychiatrique. Accueillies en court séjour, les patientes



sont généralement atteintes de troubles psychiatriques graves (psychoses et états délirants, dépressions sévères, troubles bipolaires). L'association Germaine Reboul-Lachaux travaille actuellement sur un projet d'extension et de réaménagement de la clinique en vue de mettre en œuvre l'autorisation qui lui a été délivrée par l'ARS en juillet 2013 pour l'exploitation d'unités psychiatriques d'hospitalisation de jour et de nuit. Les travaux de construction du nouveau bâtiment devraient démarrer au printemps 2016 pour une durée d'environ 18 mois.

▷ Le Pôle Social

L'association **Saint Joseph - AFOR**, qui fait partie du Groupe Saint Joseph depuis 2013, a pour vocation la réinsertion familiale, sociale et professionnelle de personnes en difficulté sociale. Depuis mi 2013, l'activité de Saint Joseph - AFOR est recentrée sur un centre d'hébergement collectif « La Martine » ainsi que sur des logements implantés sur tout Marseille. Situé dans le quartier de La Pomme, le centre « La Martine » accueille des femmes majeures isolées, des femmes enceintes, des familles monoparentales et des familles entières.

L'association Saint Joseph - AFOR travaille actuellement sur le transfert géographique de sa crèche hors les murs du centre d'hébergement, sur un terrain municipal situé à proximité et pour lequel la Ville de Marseille a accordé un bail administratif emphytéotique d'une durée de 50 ans. Les travaux de construction de la nouvelle crèche devraient démarrer fin 2016 pour une ouverture fin 2017.

Par ailleurs, un rapprochement est en cours d'étude avec la **Clinique Saint Dominique**, établissement sanitaire de soins de suite de 80 lits spécialisés en gériatrie situé à Nice.

L'ensemble de la démarche de la Fondation permet d'élargir les champs d'action du Groupe tout entier et de privilégier une approche globale de la santé qui inclut la prévention, le soin, la prise en charge médico-sociale et sociale afin de mieux répondre aux besoins de la population.

Les chiffres-clés de l'hôpital en 2015

1^{ER} HÔPITAL PRIVÉ
À BUT NON LUCRATIF
DE FRANCE PAR L'ACTIVITÉ

1^{ÈRE} MATERNITÉ
DE LA RÉGION PACA

2^E EMPLOYEUR PRIVÉ
DE MARSEILLE AVEC **2 455** EMPLOYÉS
(2 042 ETP), ET **305** MÉDECINS EXERÇANT
DANS L'ÉTABLISSEMENT À TITRE LIBÉRAL
ET **98** MÉDECINS SALARIÉS.

3^E ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ
EN RÉGION PACA TOUS
SECTEURS CONFONDUS
(APRÈS LES DEUX CHU DE NICE ET MARSEILLE)

30 services et unités

65 000 entrées et séances

787 lits et places installés

1 300 consultations externes par jour

30 places d'Hospitalisation A Domicile

72 interventions sous anesthésie par jour

30 places de Soins Infirmiers A Domicile

230 000 journées et séances

56 lits de Soins de Suite et de Réadaptation

187 personnes reçues aux Urgences par jour

2 455 salariés (2 042 ETP permanents)

14 naissances par jour pour **4 944** naissances annuelles

305 praticiens libéraux et **98** médecins salariés

97,1 % des patients sont satisfaits de la qualité
de l'accueil du personnel (94,6 % en 2014)*

252 M€ de budget de fonctionnement

96,8 % des patients conseilleraient l'Hôpital à l'un
de leurs parents ou amis (95,9 % en 2014)*

* Des enquêtes de satisfaction spécifiques à l'établissement, en plus du questionnaire de sortie obligatoire pour les établissements de santé, sont envoyées au domicile de plus de 20 000 patients (près de la moitié des patients ayant séjourné dans l'établissement) de façon aléatoire statistiquement représentative.

Le Mot du Président et du Directeur Général



Le Rapport Annuel nous donne désormais chaque année l'opportunité de vous présenter le bilan d'une année d'activité de l'Hôpital.

Une année d'activité intense, une année d'efforts constants pour maintenir l'efficacité médico-économique de l'Etablissement.

L'année 2015 n'a pas fait exception, et, grâce à l'effort de tous, nous avons pu encore nous satisfaire de terminer budgétairement l'année au-delà de l'équilibre.

L'activité a enregistré, en 2015, une augmentation globale de +3,6% (un résultat amplifié par l'activité de chirurgie ambulatoire : +15%).

Le développement de l'ambulatoire, conformément à la volonté publique, et la recherche constante de la performance médico-économique a constitué une des priorités de l'Etablissement et la prise en charge en chirurgie ambulatoire représente désormais plus de 50% de l'activité chirurgicale de l'Etablissement.

L'Hôpital a également investi dans l'innovation (une salle hybride a été créée au bloc opératoire).

C'est un engagement budgétaire important (3M€ - 1,5 million pour les travaux et autant pour l'équipement de la salle-), mûrement réfléchi, qui participe de la volonté de l'établissement de disposer d'un plateau technique toujours performant mis à la disposition des équipes chirurgicales, dans l'intérêt des patients.

Les urgences ont, elles aussi, fait l'objet, en 2015, de travaux de restructuration importants.

En effet, en 10 ans, le nombre de passages a plus que doublé et le service n'est plus adapté aux attentes des usagers.

Ce sont donc des travaux d'importance que nous avons entrepris, avec l'aide financière de la Fondation.

Le service est donc en cours d'agrandissement et de restructuration (accueil, box supplémentaires, Unité d'Hospitalisation de Courte Durée agrandie...), pour mieux accueillir les patients qui nous font confiance.

Ces travaux permettront la mise en œuvre d'un volet supplémentaire du projet Gériatrie, qui tient particulièrement à cœur à Saint Joseph. Un hôpital de jour de gériatrie sera positionné dans la continuité du service des Urgences, pour mieux prendre en charge les personnes âgées.

Le 3^e âge et le grand âge sont les grands défis des années à venir.

Dès 2005, la Cour des Comptes, dans un rapport thématique consacré à la question des personnes âgées et de la dépendance, qualifiait cette situation de défi médical, social et financier « *que seule une politique soigneusement préparée et construite peut aider à relever* ». C'est la raison d'être des travaux entrepris, c'est aussi celle du groupe de réflexion sur cette prise en charge spécifique que nous avons mis en place. C'est enfin, au-delà, une donnée prise en compte dans nos projets, et notamment dans le projet de restructuration de l'Etablissement tout entier.

L'Hôpital Saint Joseph va en effet, pour la première fois de sa longue histoire, bénéficier d'une aide de l'Etat, pour la mise en œuvre de son Schéma Directeur des locaux.

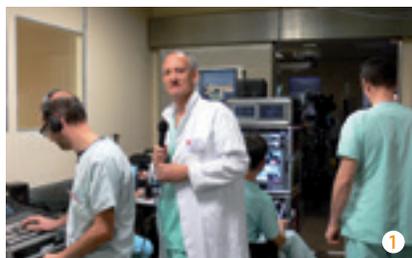
Ce projet de restructuration totale de l'Etablissement doit lui permettre de répondre à l'obligation de modernisation, d'atteinte des normes de qualité souhaitées par les patients – personnes âgées et tous les autres-, d'amélioration des conditions de travail et d'exercice de ses personnels et médecins et de réponse aux exigences de la politique Santé des pouvoirs publics.

L'Hôpital Saint Joseph a l'ambition, grâce à la réalisation de son projet architectural, de demeurer un hôpital généraliste de qualité, offrant à ses patients les meilleurs soins, de proximité et de recours.

Cela constitue l'aventure de 2016 et des années suivantes.

Antoine Dubout, Président
Bernard Monier, Directeur Général

Le journal de l'année 2015



▷ 30 JANVIER

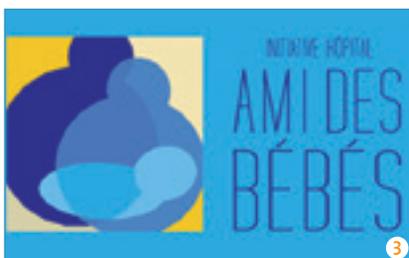
Live d'échoendoscopie en direct de Saint Joseph dans le cadre du Congrès du Club Francophone d'Echoendoscopie

Accueillis par le Dr Christian Boustière, responsable de l'Hôpital de Jour Endoscopie, le Dr Arthur Laquiere, gastroentérologue et l'équipe de l'Hôpital de Jour Endoscopie, quelques-uns des grands spécialistes de la discipline, venus de toute la France et d'Europe, étaient réunis pour proposer un programme couvrant une large palette de cas pratiques en écho-endoscopie diagnostique, écho-anatomie et écho-endoscopie interventionnelle. Cette retransmission pouvait également être visible pour les médecins et personnels de l'Hôpital, depuis l'Amphithéâtre. Le choix de notre Etablissement montre la haute compétence de nos médecins et la qualité des soins prodigués au sein du service d'Hépatogastro-Entérologie et en Hôpital de Jour Endoscopie. **1**

▷ 07 FEVRIER

10^e Symposium Douleur et Soins Palliatifs « Stratégies et nouvelles approches en douleur chronique et soins palliatifs ».

Le service des Soins Palliatifs et Douleur chronique a réuni quelques-uns des meilleurs spécialistes de Marseille et Angers pour échanger autour de thématiques telles que la prise en charge de la douleur neuropathique et son traitement ; la place du médecin traitant et du pharmacien dans la prise en charge de la douleur chronique ; la douleur cancéreuse (prise en charge et thérapeutique) ou encore la stratégie de la démarche palliative dans les soins de support. **2**



▷ 25 MARS

Sur la route d'un label Qualité « Ami des bébés »

Depuis un an, le Pôle Parents-Enfants est engagé dans une démarche d'obtention du label, « Initiative Hôpital Ami des Bébés » (IHAB). Le Pôle Parents-Enfants de l'Hôpital s'est engagé dans cette démarche qui met l'enfant et sa famille au centre de tout : les meilleurs soins possibles, réalisés en restant à l'écoute des besoins et du rythme naturel du bébé, de son bien-être.

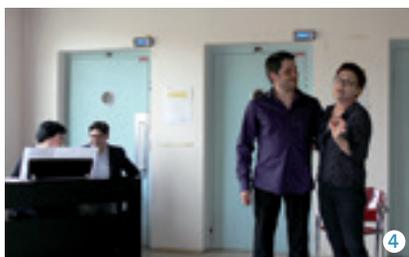
Pour obtenir le label « IHAB », la Maternité et le service de Néonatalogie s'appliquent à respecter douze recommandations de bonnes pratiques, centrées sur le lien maternel, avec notamment l'encouragement à l'allaitement, ou encore un moment privilégié de peau à peau dès la naissance si l'état de santé de la mère et de l'enfant le permet. L'obtention du Label est généralement effective au bout de trois à quatre années de procédure.

Ce label « Initiative Hôpital Ami des bébés » sera pour le Pôle Parents-Enfants l'aboutissement et la consécration de son engagement de longue date dans la recherche permanente du bien-être de chaque maman et chaque enfant venant au monde à l'Hôpital Saint Joseph. Il fera de la Maternité l'un des rares établissements labellisés en France. **3**

▷ 17 AVRIL

Récital de l'Opéra de Marseille au Patio, service de Soins Palliatifs

Comme tous les ans depuis 5 ans, dans le cadre d'un partenariat conclu entre l'Hôpital Saint Joseph et l'Opéra de Marseille, les solistes de l'Opéra sont venus à l'entrée du



Patio, le service de soins palliatifs, pour un récital pour les patients, les visiteurs et personnels de l'Hôpital. Un magnifique moment d'échanges et de partage.

Ce partenariat, conclu avec l'Opéra de Marseille, permet à l'Hôpital d'amener la culture au plus près du chevet des patients, de leurs familles et des visiteurs ; une façon pour que l'Hôpital ne soit pas qu'un lieu de soin, mais aussi un lieu de vie où la culture a sa place. **4**

▷ 28 MAI

L'Hôpital Saint Joseph participe à la Journée Nationale de dépistage du Cancer de la peau

Comme tous les ans, le service de Dermatologie de l'Hôpital Saint Joseph s'associe aux actions nationales de la journée de prévention et de dépistage des cancers de la peau en organisant des consultations gratuites de dépistage. Un stand d'informations était également tenu par le Centre de Coordination en Cancérologie et l'inter 3C en partenariat avec l'APHM.

Une journée qui se veut pédagogique, en plus d'être préventive : des documentations sont disponibles et remises à chaque patient, afin que chacun enrichisse ses connaissances sur cette maladie qui touche tous les ans de plus en plus de Français. **5**

▷ 15 JUIN

Arrivée d'Anne Lesage, nouvelle Directrice des Soins

Elle succède, en qualité de Directrice des Soins, à Geneviève Noble, qui a fait valoir ses droits à la retraite, après 23 ans d'exercice dans cette fonction (45 ans de carrière à l'Hôpital Saint Joseph). Anne Lesage était précédemment à l'Hôpi-





7

tal Saint Joseph à Paris. Elle avait auparavant travaillé à l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris, à l'Hôpital Cochin et la Maternité Port-Royal et à la Direction Médicale d'un Groupe privé d'EHPAD. 6

▷ JUILLET

Les quatre saisons aux consultations pédiatriques de l'Hôpital Saint Joseph

Après la décoration du service des Urgences Pédiatriques du Pôle Parents-Enfants Sainte Monique*, les locaux destinés aux consultations pédiatriques de l'Hôpital Saint Joseph s'animent désormais de jolies fresques oniriques et colorées sur le thème des quatre saisons, toujours réalisées par Laurence Cleyet-Merle, graphiste-illustratrice.

Une belle réalisation rendue possible, une nouvelle fois, grâce au soutien de l'opération «Pièces Jaunes» de la Fondation Hôpitaux de Paris-Hôpitaux de France et de la Fondation Hôpital Saint Joseph au profit du bien-être des jeunes patients de l'Hôpital. 7

▷ AOUT

Une nouvelle IRM pour le service d'Imagerie-Radiologie

Après 7 ans d'utilisation intensive, l'Hôpital Saint Joseph renouvelle l'un de ces deux appareils d'IRM. Installé dans une pièce dotée d'un puits lumineux virtuel simulant une ouverture vers le ciel, le nouvel appareil (Siemens Avanto Fit) bénéficie des équipements les plus performants pour améliorer le confort des patients ainsi que la qualité des explorations, notamment d'un aimant de nouvelle génération ultracourt. 8



8



9

▷ SEPTEMBRE

Palmarès Le Point 2015, l'Hôpital Saint Joseph 40° sur 521 hôpitaux français analysés

Pour la 19^e année consécutive, l'Hôpital Saint Joseph Marseille figure dans le tableau d'honneur des 50 meilleurs hôpitaux de France, se classant 40^eme sur plus de 500 hôpitaux publics et Privés Non Lucratifs français. Le classement se base sur l'activité de l'année 2013.

Sur 61 spécialités examinées, notre Hôpital se classe pour 21 d'entre elles (25 en 2014), dans les 50 meilleurs, voire parmi les 20 meilleurs. 10 progressions dans le classement (dont 1 progression importante pour la prise en charge du diabète). 9

▷ 2 OCTOBRE

L'Hôpital accueille Jean Leonetti et Michel Amiel pour une conférence autour de la loi sur la fin de vie.

Dans le cadre de la journée mondiale des Soins Palliatifs, le Patio, service des Soins Palliatifs de l'Hôpital Saint Joseph, organise une journée d'information sur la culture et la démarche palliative. Outre un stand d'information ouvert à tous dans le hall de l'Hôpital, la journée s'est clôturée par une conférence de très grande qualité de MM. Léonetti et Amiel (tous deux rapporteurs de la loi) sur « La loi sur la fin de vie, l'évolution 10 ans après ». 10

▷ 16 NOVEMBRE

L'Hôpital Saint Joseph a reçu le Pr Vivek Reddy, un des leaders d'opinion mondiale en Rythmologie

L'unité de Rythmologie, et son coordonnateur, le Dr Julien Seitz, ont eu l'honneur de recevoir le Professeur américain, Vivek Reddy, leader



10



11

d'opinion mondiale dans le domaine de la Rythmologie, spécialement venu de New-York pour observer une procédure d'ablation de Fibrillation Atriale avec une technique spécifique réalisée à Saint Joseph. 11

▷ DECEMBRE

Chirurgie du cancer du foie et du pancréas : le service de Chirurgie Digestive accède à la liste des meilleurs services français

La Chirurgie hépatique et pancréatique a bénéficié de nombreux atouts pour se développer à l'hôpital Saint-Joseph au cours des dix dernières années. En premier lieu, la présence d'un service d'hépatogastro-entérologie orienté vers la cancérologie, l'hépatologie et l'endoscopie interventionnelle. Egalement la présence d'un service d'imagerie de pointe et d'unités performantes de soins critiques.

Toutes les technologies diagnostiques et interventionnelles (scanner, cholango et pancréatographie IRM, angiographie numérisée, échographie, fibroscanner...) sont ainsi disponibles pour une prise en charge optimale, avant et après les interventions.

« L'accès au classement du journal L'Express (vingtième position entre deux services marseillais hospitalo-universitaires, celui de l'Institut Paoli-Calmettes, quinzième et celui de l'Hôpital de la Conception, vingt et unième), est un motif de fierté pour l'Hôpital, et une source de motivation pour encore progresser », selon le docteur Bernard POL, chef du service de chirurgie digestive, qui précise que la clé du développement de l'activité est la coopération multidisciplinaire qu'il estime exemplaire, en témoigne le développement récent d'une Réunion de Concertation Polydisciplinaire spécifiquement dédiée aux cancers du foie. 12



12

[1]

ACTIVITÉ ET STRATÉGIE 2015

- I ▶ L'activité de l'année
- II ▶ Les comptes annuels 2015
- III ▶ Les grands objectifs de progrès
- IV ▶ Le bilan du Projet d'établissement 2010-2014
- V ▶ Le Projet d'établissement 2014 - 2018

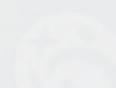


DE L'HÔPITAL

→ URGENCES
ENFANTS

→ URGENCES
MATERNITÉ

→ CAISSE
PARKING



|| L'activité de L'année

1 - CARTE D'IDENTITÉ DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH

L'Hôpital Saint Joseph est l'un des acteurs majeurs du modèle hospitalier privé à but non lucratif de France avec :

- ▶ **787** lits et places MCO installés, 30 places d'HAD, 30 places de Soins Infirmiers A Domicile et 56 lits de Soins de Suite et de Réadaptation de la Maison Fernande Berger
- ▶ Près de **230 000** journées et séances
- ▶ Plus de **65 000** entrées et séances
- ▶ **1 300** consultations externes par jour
- ▶ **72** interventions sous anesthésie par jour (32 120 par an)
- ▶ **187** personnes reçues aux Urgences par jour (68 000 par an)
- ▶ **4 944** naissances par an (14 naissances par jour)
- ▶ Un budget de fonctionnement de **252 M€**.

L'Hôpital compte **2 455** salariés (2 042 ETP).
305 praticiens en activité libérale et 98 médecins salariés exercent dans 30 services et unités où l'ensemble des spécialités médico-chirurgicales sont prises en charge.

La Certification de la Haute Autorité de Santé V2014

En Janvier 2015 l'hôpital a été un des premiers établissements à recevoir la visite des Experts Visiteurs de la HAS pour la Certification V2014.

Pour rappel, la certification est une procédure d'évaluation externe des établissements de santé effectuée par des professionnels mandatés par la HAS.

La version V2014 intègre de nouvelles méthodes de visite basées sur l'évaluation de situations concrètes de prise en charge des patients (audit patient traceur) et sur l'analyse de thématiques prioritaires (audit processus).

La visite de 4 jours des Experts Visiteurs a abouti à un résultat de certification avec obligations d'amélioration.

A réception des résultats, à la fin de l'année 2015, un comité de suivi, formé de la Direction et de médecins, a élaboré un programme d'actions prioritaires pour répondre aux exigences de la HAS.



L'Hospitalisation

30 services et unités.

- ▶ **Spécialités chirurgicales** : chirurgie cardiaque, cardio-thoracique, digestive, ORL, osseuse, pédiatrique, cardio-vasculaire, ophtalmologie, stomatologie, urologie.
- ▶ **Spécialités médicales** : cardiologie médicale, cardiologie interventionnelle, rythmologie, dermatologie, endocrinologie, gastro-entérologie, médecine interne, médecine d'urgence polyvalente, neurologie, rhumatologie, pneumologie, pédiatrie, gériatrie, soins palliatifs, douleur chronique.
- ▶ **Gynéco-Obstétrique** : maternité niveau II B, gynécologie médicale et chirurgicale, grossesse à risque
- ▶ **Hospitalisation de Jour** : médecine, chirurgie et chimiothérapie unité mobile de douleur et soins palliatifs.

Un plateau Technique de 20 000 m²

- ▶ **Blocs opératoires** : 19 salles + 13 salles de bloc obstétrical + 3 salles d'endoscopies + 2 salles d'imagerie interventionnelle, 26 000 interventions sous anesthésie
- ▶ **Urgences** adultes et pédiatriques 24 h / 24
- ▶ **Réanimation** polyvalente et cardiaque (20 lits)
- ▶ **Soins intensifs** adultes (10 lits) et néonataux (6 lits)
- ▶ **Surveillance continue** adulte (26 lits) et enfants (6 lits)
- ▶ **Imagerie Médicale** : scanner, IRM, 13 salles de radiologie, 56 704 examens de radiologie, 20 895 échographies, scanner 16 coupes (35 523 examens), IRM 1,5 T (15 944 examens), coronarographie (2 272 examens)

2
scanners

2
IRM

12 279

journées d'HAD en 2015

159

valves aortiques par
voie percutanée (TAVI)
posées en 2015

- ▶ **Laboratoire Polyvalent (hématologie, biologie moléculaire, microbiologie, biochimie** - hors cytogénétique, PMA et Anapath.) : 37 millions de B
 - ▶ **Laboratoire Cytogénétique** : 0,65 million de P,
 - ▶ **Laboratoire d'Anapath** : 0,65 millions de EQV P
 - ▶ **Laboratoire PMA** : 2,4 millions de B
 - ▶ **Lithotriporteur** : 127 examens.
- Les autorisations particulières**
- ▶ Prélèvement d'organes (68 prélèvements de cornées en 2015 et 70 en 2014)
 - ▶ 3 autorisations d'angiographie
 - ▶ Autorisation de pose de valves aortiques par voie percutanée (159 TAVI)
 - ▶ 3 appareils de circulation sanguine extracorporelle (468 interventions sous CEC)
 - ▶ Stimulateurs triple chambre et défibrillateurs cardiaques implantables
 - ▶ 30 lits d'Hospitalisation à Domicile (425 patients, 12 179 journées en 2015)
 - ▶ 30 places de SSIAD

| LES CHIFFRES-CLÉS DE LA RECHERCHE CLINIQUE | | | | |
|--|--|------------------|-----------|--------------|
| Les chiffres clés | | 2014 | 2015 | 2015 vs 2014 |
| Recherches Interventionnelles ▶ biomédicales (phases I à IV) ▶ soins courants ▶ sur physiopathologie | Nombre total de recherches interventionnelles en cours dont : | 124 | 126 | |
| | Recherches à promotions industrielles | 73 (59 %) | 71 (56 %) | |
| | Recherches internationales | 69 (56 %) | 66 (52 %) | |
| | Recherches sur médicaments | 92 (74 %) | 92 (73 %) | |
| | Recherches de phases III | 62 (50 %) | 64 (51 %) | |
| | Nouvelles recherches (ouvertes dans l'année) | 26 (21 %) | 31 (25 %) | +19 % |
| | Nombre de patients total (inclus & suivis) dont : | 962 | 5 613 | x 6 |
| | Nombre de patients inclus dans l'année | 310 | 4 823 | x 16 |
| Recherches non Interventionnelles ▶ études observationnelles ▶ registres ▶ cohortes épidémiologiques | Nombre total de recherches non interventionnelles en cours dont : | 70 | 72 | |
| | Recherches à promotions académiques | 43 (61 %) | 43 (60 %) | |
| | Recherches nationales | 52 (74 %) | 51 (71 %) | |
| | Recherches sur techniques, schémas thérapeutiques, pathologies | 26 (37 %) | 28 (39 %) | |
| | Nouvelles recherches (ouvertes dans l'année) | 11 (16 %) | 15 (21 %) | +36 % |
| | Nombre de patients total (inclus & suivis) dont : | 19 705 | 22 258 | |
| | Nombre de patients inclus dans l'année | 4 843 | 4 639 | |
| Conventions | Nombre total de conventions en cours dont : | 158 | 159 | |
| | Nombre de nouvelles conventions (signées dans l'année) | 35 (22 %) | 42 (26 %) | +20 % |
| | dont nombre de nouveaux «contrats uniques » industriels | 1 (0,6 %) | 14 (9 %) | x14 |
| Bases de données internes | Nombre total de bases de données recensées en internes | 18 | 28 | +56% |
| Financements MERRI | Scores Campagne MERRI (en points) | 2 010 pts | 1 578 pts | -21 % |
| | SIGREC : Nombre d'essais sélectionnés /an | 9/23 | 16/29 | + 78 % |
| | SIGAPS : Nombre de publications sélectionnées/an | 63 | 92 | +40 % |



La Commission de Réflexion Ethique

La Recherche

La Recherche clinique un axe fort du Projet Médical

En 2015 l'objectif a été de poursuivre la consolidation de l'activité de Recherche Clinique, en structurant et en développant les domaines suivants :

- ▶ La communication avec les investigateurs grâce à :
 - Un questionnaire d'évaluation des « Besoins en Recherche » (janvier 2015)
 - Une Newsletter de la Recherche (mars 2015) : le Contrat Unique
 - La première édition des Rencontres de la Recherche (1^{er} décembre 2015) regroupant plus de 250 participants (médi-caux, paramédicaux et grand public) autour d'un stand d'information, de l'exposition d'une vingtaine de posters, d'un atelier « Publications » et de conférences en soirée. De nouveaux projets de recherche ont ainsi pu être initiés.
- ▶ Le soutien à la rédaction de publications et à la méthodologie des bases de données internes
- ▶ L'organisation de la diffusion des appels d'offres
- ▶ La démarche Qualité (objectif : norme ISO9001)



La Sécurité Sanitaire

- ▶ Taux d'incidence des infectés nosocomiaux : 1,56 % en 2015 (1,66 % en 2014)
- ▶ Taux d'incidence des infections nosocomiales : 1,78 % en 2015 (1,92 % en 2014)
- ▶ Taux de prévalence des infectés nosocomiaux : 4,22 % en 2015 (2,9 % en 2014)
- ▶ Taux de prévalence des infections nosocomiales : 6,87 % en 2015 (4,4 % en 2014)

80 %

des déchets (hors DASRI)
ont été revalorisés

La Commission de Réflexion Ethique

Emanation du Conseil d'Administration, cette commission, active au sein de la Fondation depuis de nombreuses années, a été créée en 2001 à l'initiative du Professeur J. F. Mattéi.

Elle a été successivement présidée par

son créateur, puis par le Dr Jean-Paul Rocca Serra de 2003 à début 2007 et depuis par le Dr Maud Righini-Chossegros, Administrateur et Chef du service d'Ophthalmologie de l'Hôpital Saint Joseph.

La Commission assure pour l'essentiel une mission de réflexion et de propositions dans le domaine de l'éthique.

Elle est composée de personnels et de médecins des différents pôles et services de l'Etablissement, de représentants des cultes et de membres qualifiés.

La Commission de Réflexion Ethique a poursuivi ses travaux en 2015 avec deux grands axes : l'évolution réglementaire et la diffusion de la réflexion éthique au sein de l'Hôpital Saint Joseph. Elle a ainsi associé les Etablissements du Groupe à la réflexion hospitalière et une sous-commission médico-sociale a été créée en ce sens.

La Présidente et son équipe ont également travaillé à la diffusion de la réflexion éthique au sein de l'Hôpital, par la mise en place de sous-commissions, notamment Casuistique, Laïcité, Fin de vie et Avis à Publication, mais également par la création d'un Blog Ethique et la formation du personnel volontaire.

La logistique

- ▶ Surface construite (SDO) : 74 854 m²
- ▶ Surface au sol du terrain : 4 hectares
- ▶ 629 330 repas servis
- ▶ 17 265 162 kWh d'électricité (soit - 1,8 % par rapport à 2014)
- ▶ 20 050 593 kWh de gaz (soit - 4,8 % par rapport à 2014)
- ▶ 83 822 m³ d'eau (soit - 8,2 % par rapport à 2014)
- ▶ 687 tonnes de linges sous-traités : 313 152 vêtements lavés (soit + 5 % par rapport à 2014) et plus d'un million (1 067 430) de pièces de linge plat lavées (soit + 4 % par rapport à 2014)
- ▶ 320 tonnes de déchets des activités de soins à Risques Infectieux (DASRI) (soit - 2 % par rapport à 2014)

► 720 tonnes de Déchets Assimilables aux Ordures Ménagères (DAOM), soit + 2% par rapport à 2014.

- 133 tonnes de cartons et papiers (+ 15 %)
 - 226 tonnes de Déchets Industriels Banaux (DIB)
 - 226 tonnes de Déchets de chantier
 - 7 tonnes de Déchets électriques et électroniques
 - 16 tonnes de Déchets Industriels Spéciaux (produits chimiques)
- L'ensemble de la destruction des déchets produits par l'Hôpital représente un coût de 480 000 euros (y compris taxe sur les ordures ménagères).

Le bilan carbone

L'Hôpital a été le premier établissement de santé de France à établir, en 2010, son Bilan Carbone® selon la méthode de référence de l'Ademe.

Il a été renouvelé en 2015 sur la base des données d'activité 2014.

- émissions directes de GES : 1 362 tonnes équivalent CO₂,
- émissions indirectes associés à l'énergie : 614 tonnes équivalent CO₂,
- autres émissions indirectes de GES : 238 tonnes équivalent CO₂

La satisfaction des patients

21 155 questionnaires (sur 52 000 patients) ont été adressés en 2015 au domicile des patients, trois mois après leur hospitalisation. Les niveaux élevés du taux de réponse à l'enquête (plus de 40 %

629 330

repas ont été servis...

406 507 aux patients hospitalisés

149 588 au personnel et médecins,

73 265 pour l'extérieur (prestations de traiteur, cocktails manifestations, ...), cafétéria...

cette année) et de leur satisfaction se maintiennent d'année en année.

Les personnels et médecins de l'hôpital souhaitent «*Soigner la personne dans sa globalité, écouter et informer, mobiliser soignant et soigné pour surmonter la maladie dans une relation de confiance* », tel que cela est inscrit dans la Charte des Valeurs de l'Hôpital (cf. Annexe 2).

Exemple de taux de satisfaction à travers 3 critères :

- Sentiment d'avoir été traité avec considération : 96.72 %
- Qualité de l'accueil : 97.10 %
- 96.85 % des patients interrogés conseilleraient l'Hôpital Saint Joseph à l'un de leurs parents ou amis

2. LES FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE

1^{er}

hôpital privé
a but non lucratif
de France
par l'activité
(source : étude FEHAP)

3^e

établissement de santé
en région PACA
(après l'AP-HM
et le CHU de Nice)

1^{er}

employeur privé
de Marseille avec ses 2 455
employés (2 042 ETP)
et 403 médecins exerçant dans
l'Hôpital à titre libéral ou salarié

Activité

Augmentation de l'activité de plus de 3,5 % en 2015.
Augmentation de 5 % du nombre de passages aux Urgences Adultes et de 9 % du nombre de passages aux Urgences Enfants.

• INVESTISSEMENTS

Le total des investissements de l'année s'élève à 12,2 M€ (hors informatique)

• TRAVAUX PRINCIPAUX

- Construction d'une salle hybride
- Travaux de restructuration de la lingerie



Travaux de rénovation au MUP
 Réfection du service de Chirurgie Vasculaire
 Réfection du service de Médecine interne

• MAINTENANCES

Migration du système de télévision sur IP
 Installation du 3^e transformateur
 Poursuite de la rénovation des réseaux d'eau chaude sanitaire des bâtiments Fouque et Rastoin
 Migration du contrôle d'accès en IP sur le bâtiment Buès et au Pôle Parents Enfants
 Début des travaux de climatisation du bâtiment Saint-Pierre
 Migration des caméras de vidéosurveillance sur IP

• ÉQUIPEMENTS BIOMÉDICAUX

Équipements de la salle hybride
 Remplacement de respirateurs et monitorages de réanimation polyvalente
 Renouvellement de 19 échographes sur l'ensemble de l'établissement
 Remplacement de 8 respirateurs du bloc central
 Achat d'un automate de bactériologie

Résultats et financements

Le résultat de l'année 2015 est en excédent de 1279 K€.

Qualité

En 2015 outre l'accompagnement de la visite de certification V2014, l'établissement a préparé activement l'audit initial d'accréditation du laboratoire de biologie. La portée de ce premier audit a concerné les secteurs de biochimie, d'hématologie, d'hémostase, la bactériologie et la parasitologie-mycologie. D'autre part, la pratique de l'évaluation est restée cette année active avec une série d'audits aux blocs opératoires sur le renseignement de la check-list sécurité patient et des audits sur la conformité du compte rendu d'hospitalisation.



Relation avec les usagers

Les Représentants des Usagers ont été davantage sollicités et associés à l'organisation et à l'amélioration de la qualité de l'accueil et de la prise en charge, notamment avec la réalisation de réunions C.R.U (Commission des Relations avec les Usagers) mensuelles.

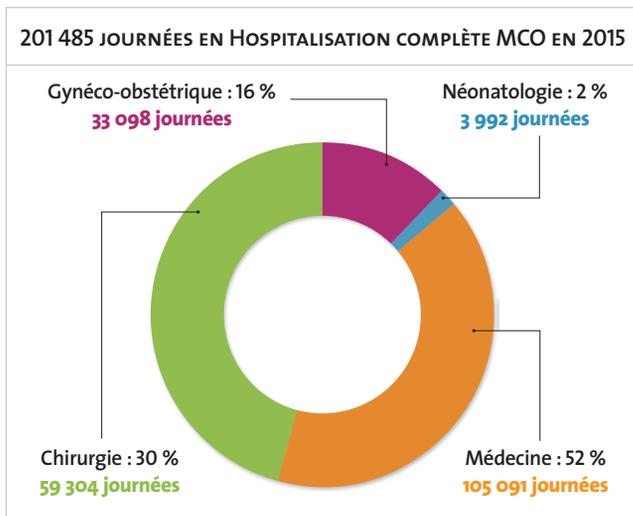
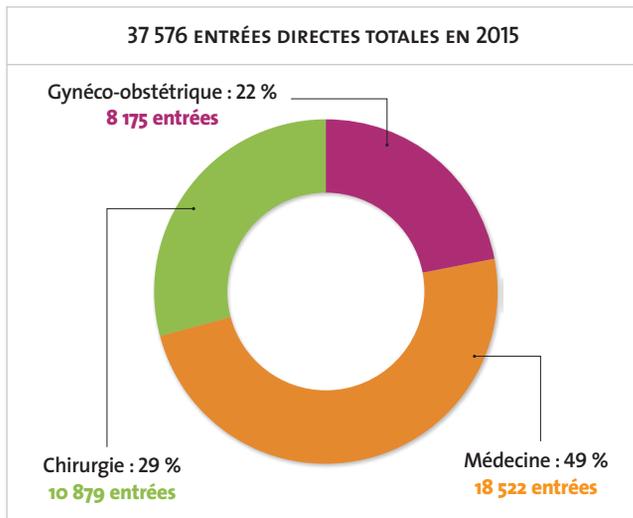
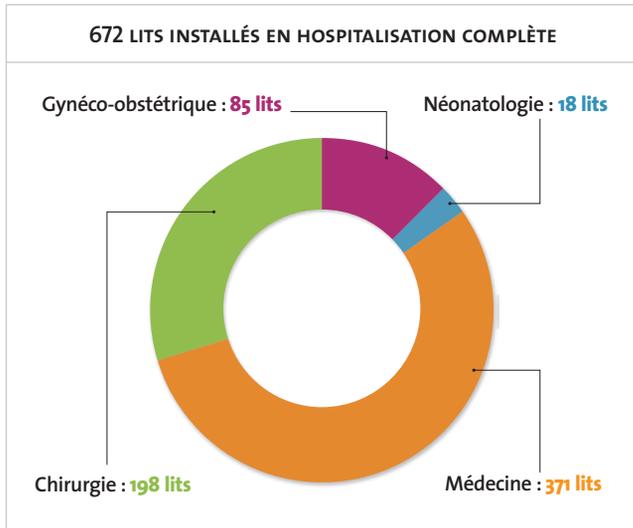
Nouveauté de l'année 2015, ces réunions mensuelles composées à minima du médiateur, des représentants des usagers et du chargé des relations usagers, permettent de traiter des plus importantes réclamations de l'Hôpital Saint Joseph et du S.S.R Fernande Berger, et de proposer éventuellement des actions d'amélioration relatives au droit des usagers et à la qualité de l'accueil et de la prise en charge.

D'autre part entre deux C.R.U, les représentants des usagers ont la possibilité de consulter et de travailler sur les dossiers usagers au sein de la Maison des Usagers, mise à leur disposition sur simple demande.

LES RELATIONS USAGERS EN 2015

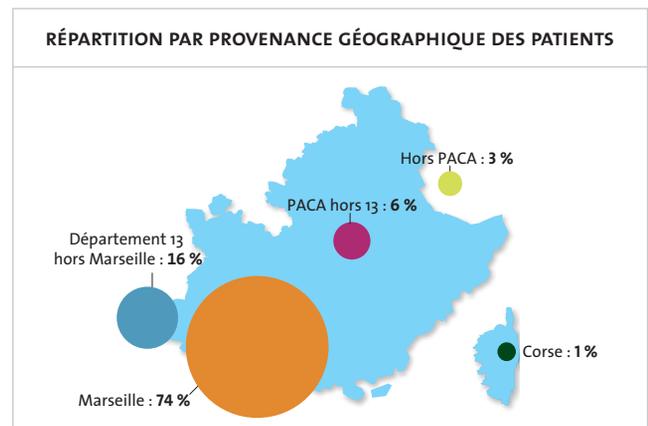
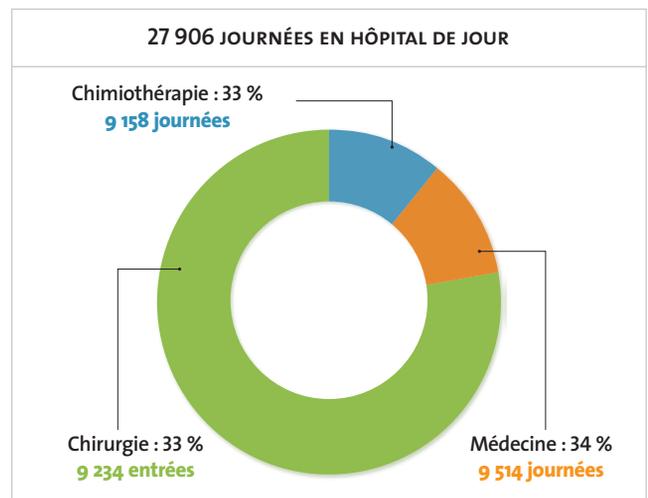
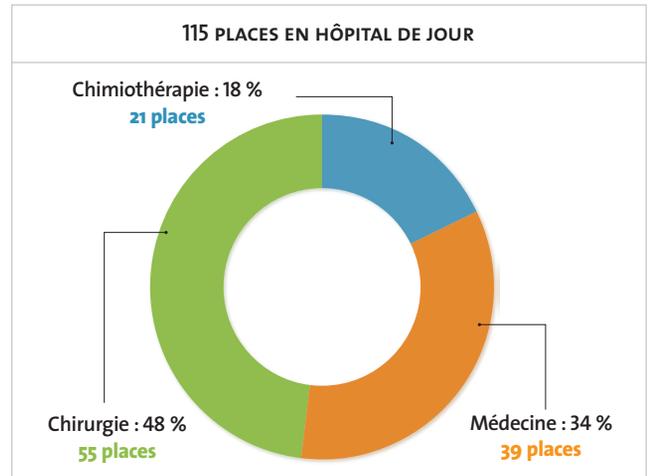
- ▶ **489** réclamations ou satisfactions écrites, orales ou par courriel
- ▶ **Délais de réponse** aux courriers de réclamations :
 - > Accusé de réception : **1** jour en moyenne
 - > Réponse finale : **31** jours en moyenne
- ▶ **5** dossiers de médiation
- ▶ **6** réunions de la CRUQPC (Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise en Charge)
- ▶ **1 106** demandes d'accès au dossier patient

3 - L'ACTIVITÉ 2015 EN CHIFFRES

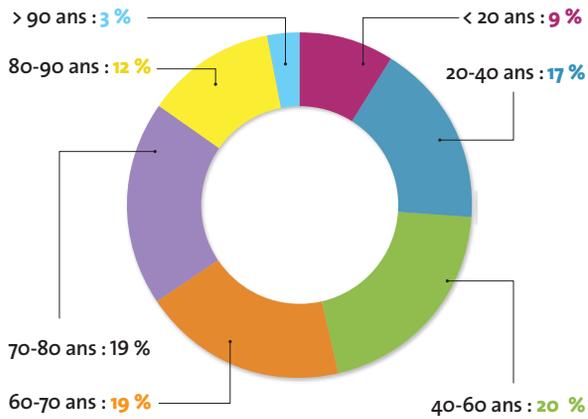


LES ENTRÉES

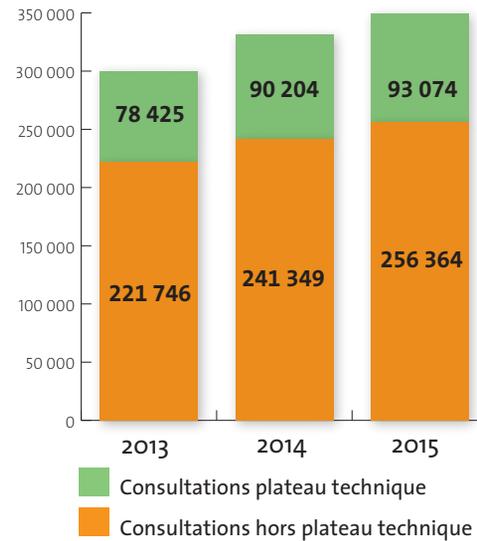
| | 2015 | 2014 | 2013 |
|-------------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Entrées en hospitalisation complète | 37 576 | 37 112 | 36 434 |
| Entrées en hospitalisation de jour | 27 906 | 26 125 | 24 736 |
| Total des entrées | 65 482 | 63 237 | 61 170 |



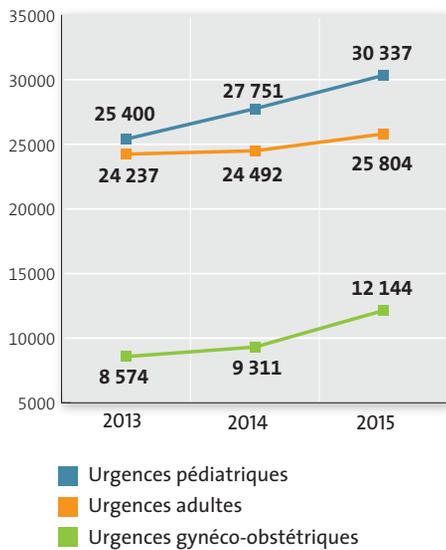
RÉPARTITION PAR TRANCHE D'ÂGE DES PATIENTS HOSPITALISÉS



ÉVOLUTION DES CONSULTATIONS EXTERNES

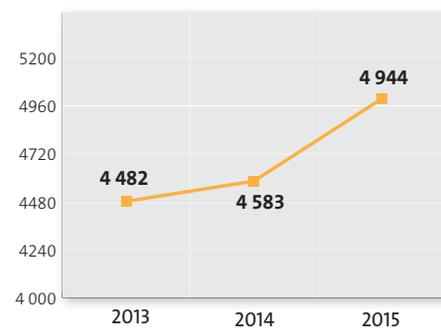


PASSAGES AUX URGENCES



28 % des passages aux urgences adultes donnent lieu à une hospitalisation (hors l'hospitalisation en ZHTCD) contre 6 % des passages pour les urgences enfants.

NAISSANCES



CHIFFRES CLÉS DE L'ACTIVITÉ DE LA MAISON DE CONVALESCENCE FERNANDE BERGER

| 56 lits installés | 2015 | 2013 | 2012 |
|-------------------------|----------|----------|----------|
| Nombre d'entrées | 405 | 484 | 532 |
| Nombre de journées | 10 427 | 12 660 | 13 944 |
| Durée moyenne de séjour | 26 jours | 26 jours | 26 jours |
| Age moyen des patients | 77 ans | 77,3 ans | 78,4 ans |



ENSEMBLE DU COURT SÉJOUR (ANNÉE 2015)

Le court séjour s'organise par groupe de planification, avec une activité répartie en Hospitalisation complète et en Ambulatoire (en forte augmentation).

Pour 2015

► CA T2A moyen par séjour hors ambu et séance : 3414 €

► 572 racines de GHM produites sur 663 que comporte la classification en 2015 (86% des racines représentées)

► Toutes les CMD présentes hormis celle de la transplantation

► 137 racines représentent 80% de l'activité (y compris activité ambulatoire et hors séances).

| L'HOSPITALISATION COMPLETE 2015 PAR GROUPE DE PLANIFICATION | | | | | | |
|---|--|----------|--------------|-----------|--------------|---------------------|
| | Groupe de planification | Effectif | Nb. journées | DMS | CAGHS | CA moyen par séjour |
| Chirurgie | Chirurgie du rachis, Neuro-chirurgie | 71 | 641 | 9 | 531 943 € | 7 492 € |
| | Chir. cardio-thoracique (hors transplant. d'organe), Pontages aorto-coronariens | 528 | 7841 | 14,9 | 7 837 754 € | 14 844 € |
| | Chir. majeure sur le thorax, l'app. respiratoire, interventions sous thoracoscopie | 448 | 5071 | 11,3 | 3 687 172 € | 8 230 € |
| | Chir. Digestive majeure : oesophage, estomac, grêle, côlon, rectum | 416 | 6653 | 16 | 4 688 731 € | 11 271 € |
| | Chir. Viscérale autre : rate, grêle, colon, proctologie, hernies | 965 | 3964 | 4,1 | 2 828 165 € | 2 931 € |
| | Chir. hépato-biliaire et pancréatique | 499 | 3757 | 7,5 | 3 003 494 € | 6 019 € |
| | Chir. majeure de l'app. Locomoteur: hanche, fémur, genou, épaule | 572 | 5788 | 10,1 | 3 695 531 € | 6 461 € |
| | Arthroscopies, Biopsies ostéo-articulaires | 104 | 378 | 3,6 | 259 902 € | 2 499 € |
| | Chirurgies autres de l'appareil locomoteur, amputations | 495 | 2709 | 5,5 | 2 020 424 € | 4 082 € |
| | Traumatismes multiples graves | 2 | 26 | 13 | 32 132 € | 16 066 € |
| | Stimulateurs, Défibrillateurs cardiaques | 349 | 1879 | 5,4 | 2 966 514 € | 8 500 € |
| | Chirurgie vasculaire | 590 | 5092 | 8,6 | 4 248 196 € | 7 200 € |
| | Chirurgie ORL stomato | 363 | 1181 | 3,3 | 861 565 € | 2 373 € |
| | Chirurgie Ophtalmologique et greffe de cornée | 284 | 713 | 2,5 | 545 667 € | 1 921 € |
| | Chirurgie Gynécologique | 408 | 1526 | 3,7 | 1 347 971 € | 3 304 € |
| | Chirurgie du sein | 194 | 650 | 3,4 | 610 979 € | 3 149 € |
| | Chirurgie Urologique | 573 | 2837 | 5 | 2 147 371 € | 3 748 € |
| | Chirurgie de l'appareil génital masculin | 343 | 1447 | 4,2 | 1 292 940 € | 3 770 € |
| | Chir. pour Aff. des Org. Hématopoïétiques, Lymphomes, Leucémies, Tumeurs SID | 95 | 628 | 6,6 | 479 999 € | 5 053 € |
| | Chirurgie de la Thyroïde, Parathyroïde, du Tractus Thyroïdienne, endocrinologie | 224 | 717 | 3,2 | 695 430 € | 3 105 € |
| Parages de plaies, Greffes de peau, des Tissus S/C | 66 | 205 | 3,1 | 212 366 € | 3 218 € | |
| Chirurgie pour brûlures | 2 | 2 | 1 | 13 187 € | 6 593 € | |
| Chirurgie inter spécialités | 201 | 1363 | 6,8 | 970 941 € | 4 831 € | |
| Chirurgie esthétique et de confort | 1 | 4 | 4 | 0 € | 0 € | |
| Interventionnel | Hépatogastro-entérologie, sans acte opératoire, avec anesthésie | 102 | 463 | 4,5 | 400 490 € | 3 926 € |
| | Endoscopies digestives et biliaires avec ou sans anesthésie | 61 | 61 | 1 | 72 266 € | 1 185 € |
| | Cathétérismes vasculaires diagnostiques et interventionnels | 2713 | 12114 | 4,5 | 10 894 412 € | 4 016 € |
| | Mise en place d'accès vasculaire | 11 | 11 | 1 | 8 681 € | 789 € |
| | Traumatologie avec acte classant non opératoire ou anesthésie | 1 | 7 | 7 | 11 453 € | 11 453 € |

L'HOSPITALISATION COMPLETE 2015 PAR GROUPE DE PLANIFICATION (SUITE)

| | Groupe de planification | Effectif | Nb. journées | DMS | CAGHS | CA moyen par séjour |
|-------------------------------|--|---------------|----------------|------------|----------------------|---------------------|
| Interventionnel | ORL Stomato avec Acte classant non opératoire et endoscopies | 24 | 51 | 2,1 | 40 142 € | 1 673 € |
| | Aff. génito-urinaires avec Acte classant non opératoire et endoscopies | 35 | 35 | 1 | 28 949 € | 827 € |
| | Explorations nocturnes, séjours de moins de 2 jours | 247 | 247 | 1 | 126 517 € | 512 € |
| | Dialyse (hors Séances) | 14 | 210 | 15 | 156 867 € | 11 205 € |
| Néonatalogie | Chirurgie des nouveau-nés, prématurés et de la période périnatale | 8 | 43 | 5,4 | 53 209 € | 6 651 € |
| | Aff. médicales des nouveau-nés, prématurés et de la période périnatale | 4946 | 21875 | 4,4 | 6 042 452 € | 1 222 € |
| | Mort-nés, décès et transferts précoces de nouveau-nés | 32 | 51 | 1,6 | 19 363 € | 605 € |
| Obstétrique | Accouchements par voie basse | 3990 | 16003 | 4 | 9 096 574 € | 2 280 € |
| | Césariennes | 866 | 4853 | 5,6 | 2 686 222 € | 3 102 € |
| | Obstétrique autre | 945 | 3500 | 3,7 | 1 126 347 € | 1 192 € |
| Médecine | Hépatogastro-entérologie | 3072 | 13652 | 4,4 | 7 654 866 € | 2 492 € |
| | Neurologie médicale | 1134 | 8004 | 7,1 | 3 809 821 € | 3 360 € |
| | Commotions cérébrales, Traumatismes crâniens | 178 | 331 | 1,9 | 185 937 € | 1 045 € |
| | Traumatologie et ablation de matériel de l'appareil locomoteur | 244 | 1335 | 5,5 | 654 307 € | 2 682 € |
| | Rhumatologie | 1507 | 9024 | 6 | 4 422 983 € | 2 935 € |
| | Affections Cardio-vasculaires | 1630 | 8105 | 5 | 3 880 488 € | 2 381 € |
| | Pneumologie | 2960 | 17127 | 5,8 | 8 938 022 € | 3 020 € |
| | ORL, Stomato | 614 | 2583 | 4,2 | 1 263 213 € | 2 057 € |
| | Ophthalmologie | 193 | 997 | 5,2 | 454 203 € | 2 353 € |
| | Gynécologie, Sénologie (hors Obstétrique) | 121 | 411 | 3,4 | 223 927 € | 1 851 € |
| | Uro-Néphrologie médicale (hors Séances) | 898 | 3703 | 4,1 | 1 967 905 € | 2 191 € |
| | Appareil génital masculin | 121 | 536 | 4,4 | 291 335 € | 2 408 € |
| | Maladies immunitaires, du Sang, des Organes hématopoïétiques, Tumeurs SID | 600 | 3943 | 6,6 | 2 322 488 € | 3 871 € |
| | Diabète, Maladies métaboliques, Endocrinologie (hors complications) | 853 | 4532 | 5,3 | 2 181 314 € | 2 557 € |
| | Affections et traumatismes de la peau, gelures | 639 | 3479 | 5,4 | 1 910 464 € | 2 990 € |
| | Brûlures | 2 | 2 | 1 | 1 287 € | 643 € |
| | Suivi thérap. d'affections connues, Allergologie, Rééducation, Convalescence | 19 | 38 | 2 | 20 656 € | 1 087 € |
| | Fièvre, Infection, Septicémie, VIH | 401 | 1861 | 4,6 | 1 051 370 € | 2 622 € |
| | Psychiatrie | 236 | 1759 | 7,5 | 859 661 € | 3 643 € |
| | Effets nocifs, alcool, toxicologie, allergies | 108 | 447 | 4,1 | 225 991 € | 2 093 € |
| | Douleur et soins palliatifs | 521 | 5270 | 10,1 | 2 340 303 € | 4 492 € |
| | Chimiothérapie (hors séances) | 740 | 2462 | 3,3 | 1 365 883 € | 1 846 € |
| | Médecine inter spécialités, Autres symptômes ou motifs médicaux | 996 | 3364 | 3,4 | 2 172 408 € | 2 181 € |
| Traumatismes multiples graves | 4 | 35 | 8,8 | 27 588 € | 6 897 € | |
| Traumatismes multiples graves | 4 | 35 | 8,8 | 27 588 € | 6 897 € | |
| TOTAL | | 39 580 | 207 597 | 5,2 | 123 968 736 € | 3 132 € |

| L'AMBULATOIRE 2015 PAR GROUPE DE PLANIFICATION | | | | |
|--|--|----------|-------------|---------------------|
| | Groupe de planification | Effectif | CAGHS | CA moyen par séjour |
| Chirurgie | Chirurgie du rachis, Neuro-chirurgie | 1 | 3 48 € | 3 488 € |
| | Neurostimulateurs | 1 | 2 167 € | 2 167 € |
| | Chir. cardio-thoracique (hors transplant. d'organe), Pontages aorto-coronariens | 3 | 16 189 € | 5 396 € |
| | Chir. majeure sur le thorax, l'app. respiratoire, interventions sous thoracoscopie | 7 | 20 407 € | 2 915 € |
| | Chir. Viscérale autre : rate, grêle, colon, proctologie, hernies | 634 | 974 356 € | 1 537 € |
| | Chir. hépato-biliaire et pancréatique | 105 | 267 159 € | 2 544 € |
| | Arthroscopies, Biopsies ostéo-articulaires | 129 | 179 198 € | 1 389 € |
| | Chirurgies autres de l'appareil locomoteur, amputations | 488 | 760 431 € | 1 558 € |
| | Stimulateurs, Défibrillateurs cardiaques | 1 | 1 023 € | 1 023 € |
| | Chirurgie vasculaire | 245 | 330 798 € | 1 350 € |
| | Chirurgie ORL stomato | 722 | 800 892 € | 1 109 € |
| | Chirurgie Ophtalmologique et greffe de cornée | 1423 | 1 855 655 € | 1 304 € |
| | Chirurgie Gynécologique | 864 | 1 072 758 € | 1 242 € |
| | Chirurgie du sein | 33 | 52 159 € | 1 581 € |
| | Chirurgie Urologique | 559 | 952 713 € | 1 704 € |
| | Chirurgie de l'appareil génital masculin | 700 | 884 588 € | 1 264 € |
| | Chir. pour Aff. des Org. Hématopoïétiques, Lymphomes, Leucémies, Tumeurs SID | 11 | 24 251 € | 2 205 € |
| | Chirurgie de la Thyroïde, Parathyroïde, du Tractus Thyroïdienne, endocrinologie | 1 | 2 004 € | 2 004 € |
| | Parages de plaies, Greffes de peau, des Tissus S/C | 304 | 448 900 € | 1 477 € |
| | Chirurgie inter spécialités | 194 | 266 425 € | 1 373 € |
| Interventionnel | Hépto-Gastro-Entérologie, sans acte opératoire, avec anesthésie | 78 | 61 139 € | 784 € |
| | Endoscopies digestives et biliaires avec ou sans anesthésie | 3899 | 3 075 535 € | 789 € |
| | Neurologie médicale avec Acte classant non opératoire, ou anesthésie | 209 | 85 056 € | 407 € |
| | Aff. Cardio-vasculaire avec Acte classant non opératoire, ou anesthésie | 200 | 130 215 € | 651 € |
| | Cathétérismes vasculaires diagnostiques et interventionnels | 129 | 169 568 € | 1 314 € |
| | Mise en place d'accès vasculaire | 160 | 126 319 € | 789 € |
| | Endoscopies bronchiques, avec ou sans anesthésie | 318 | 246 991 € | 777 € |
| | Traumatologie avec acte classant non opératoire ou anesthésie | 156 | 118 115 € | 757 € |
| | ORL Stomato avec Acte classant non opératoire et endoscopies | 322 | 351 035 € | 1 090 € |
| | Aff. génito-urinaires avec Acte classant non opératoire et endoscopies | 928 | 774 596 € | 835 € |
| | Explorations nocturnes, séjours de moins de 2 jours | 1 | 511 € | 511 € |
| | Autres séj. sans acte, avec anesthésie (Aff. myéloP., peau, sein...) | 185 | 130 116 € | 703 € |
| | Brûlures sans acte opératoire, avec anesthésie | 1 | 950 € | 950 € |
| | Traumatologie avec acte classant non opératoire ou anesthésie | 38 | 33 814 € | 890 € |

| L'AMBULATOIRE 2015 PAR GROUPE DE PLANIFICATION (SUITE) | | | | |
|--|--|----------|---------------|---------------------|
| | Groupe de planification | Effectif | CAGHS | CA moyen par séjour |
| Obstétrique | Aff. médicales des nouveau-nés, prématurés et de la période périnatale | 7 | 6 417 € | 917 € |
| | Mort-nés, décès et transferts précoces de nouveau-nés | 44 | 10 286 € | 234 € |
| | Césariennes | 2 | 5 623 € | 2 812 € |
| | Obstétrique autre | 246 | 141 813 € | 576 € |
| Médecine | Chimiothérapie pour tumeur | 9537 | 3 900 222 € | 409 € |
| | Chimiothérapie pour aff. Non tumorale | 3024 | 1 164 307 € | 385 € |
| | Transfusion | 118 | 73 465 € | 623 € |
| | Hépto-Gastro-Entérologie | 429 | 241 211 € | 562 € |
| | Neurologie médicale | 115 | 77 437 € | 673 € |
| | Commotions cérébrales, Traumatismes crâniens | 48 | 33 999 € | 708 € |
| | Traumatologie et ablation de matériel de l'appareil locomoteur | 13 | 9 523 € | 733 € |
| | Rhumatologie | 76 | 46 318 € | 609 € |
| | Affections Cardio-vasculaires | 235 | 147 217 € | 626 € |
| | Pneumologie | 223 | 157 470 € | 706 € |
| | ORL, Stomato | 134 | 92 668 € | 692 € |
| | Ophtalmologie | 64 | 35 272 € | 551 € |
| | Gynécologie, Sénologie (hors Obstétrique) | 18 | 9 853 € | 547 € |
| | Uro-Néphrologie médicale (hors Séances) | 167 | 94 838 € | 568 € |
| | Appareil génital masculin | 41 | 32 667 € | 797 € |
| | Maladies immunitaires, du Sang, des Organes hématopoïétiques, Tumeurs SID | 62 | 42 156 € | 680 € |
| | Diabète, Maladies métaboliques, Endocrinologie (hors complications) | 479 | 278 805 € | 582 € |
| | Affections et traumatismes de la peau, gelures | 59 | 31 205 € | 529 € |
| | Suivi thérap. d'affections connues, Allergologie, Rééducation, Convalescence | 140 | 70 095 € | 501 € |
| | Fièvre, Infection, Septicémie, VIH | 61 | 43 700 € | 716 € |
| | Psychiatrie | 14 | 7 175 € | 513 € |
| | Effets nocifs, alcool, toxicologie, allergies | 26 | 15 449 € | 594 € |
| | Douleur et soins palliatifs | 347 | 155 970 € | 449 € |
| | Chimiothérapie (hors séances) | 6 | 5 267 € | 878 € |
| | Médecine inter spécialités, Autres symptômes ou motifs médicaux | 132 | 67 049 € | 508 € |
| | TOTAL | | 28 916 | 21 217 000 € |



4 - LES RESSOURCES HUMAINES

L'année 2015 est une année de transition vers un changement annoncé, aussi bien d'un point de vue architectural que managérial.

La finalisation du dossier de demande de soutien financier aux pouvoirs publics, permettant de mettre en œuvre la suite du schéma directeur des locaux, a représenté probablement un des objectifs majeurs de cette année.

La restructuration du service des urgences adultes a toutefois été démarrée sans attendre en 2015, l'amélioration de la prise en charge des patients non programmés devenant une nécessité pour l'amélioration des conditions de travail des salariés.

C'est aussi en 2015, que pour optimiser les prestations du laboratoire d'anatomopathologie, la décision de son externalisation a été prise.

Ce dossier, nécessitant un accompagnement des salariés de

ce service, a été l'un des premiers que la Directrice des Soins, nouvellement nommée, a finalisé.

Son approche du soin et son expertise managériale, davantage en mode projets, aura ainsi toute son importance dans la mise en œuvre du projet de soins au service du projet d'établissement. La signature d'un nouvel accord d'entreprise sur l'Égalité Hommes / Femmes, en mars 2015, atteste une fois de plus de la qualité du dialogue social de l'Établissement avec les représentants du personnel pour lesquels une nouvelle élection a été organisée en juin 2015.

Ces temps de négociation permettent de continuer à améliorer la Qualité de Vie au Travail des salariés de l'Hôpital Saint Joseph.

C'est ce que la Direction de l'Établissement a souhaité vérifier avec la réalisation d'une nouvelle enquête d'opinion du personnel en fin d'année, dossier des Ressources Humaines le plus important pour 2015 et les années suivantes.

Les Effectifs



EFFECTIF TOTAL SALARIÉ (MÉDICAUX ET NON MÉDICAUX)
AU 31 DÉCEMBRE 2015 (CDI + CDD)

| | 2015 | | | 2014 | 2013 |
|---------------------------------|--------|--------|-------|-------|-------|
| | Hommes | Femmes | Total | | |
| Cadres (dont médecins salariés) | 74 | 251 | 325 | 320 | 316 |
| Agents de maîtrise et Assimilés | 65 | 225 | 290 | 287 | 262 |
| Employés et Ouvriers | 266 | 1 486 | 1 752 | 1 741 | 1 676 |
| Contrats aidés | 41 | 21 | 62 | 55 | 60 |
| Apprentis | 14 | 12 | 26 | 36 | 46 |
| Total | 460 | 1 995 | 2 455 | 2 439 | 2 360 |
| dont CDD | 97 | 170 | 267 | 292 | 299 |

EFFECTIF PERMANENT AU 31 DÉCEMBRE 2015 (CDI)
EN ÉQUIVALENT TEMPS PLEIN

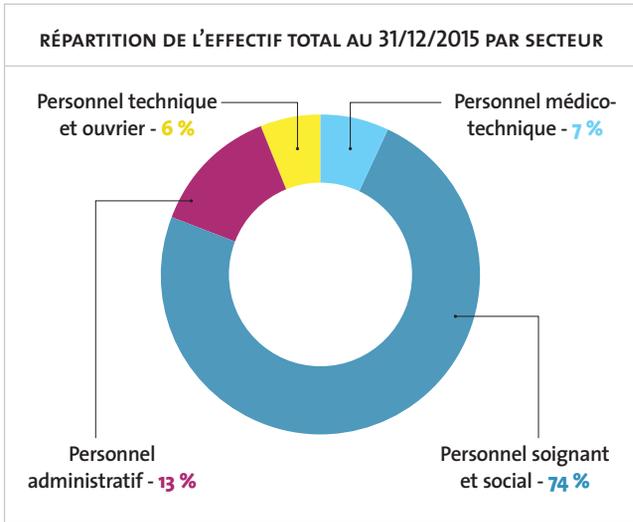
| | 2015 | | | 2014 | 2013 |
|---------------------------------|--------|--------|-------|-------|-------|
| | Hommes | Femmes | Total | | |
| Cadres | 62 | 202 | 264 | 263 | 256 |
| Agents de maîtrise et Assimilés | 57 | 199 | 256 | 252 | 235 |
| Employés et Ouvriers | 228 | 1 294 | 1 522 | 1 503 | 1 420 |
| Total | 347 | 1 695 | 2 042 | 2 018 | 1 911 |

2 455

salariés

141

embauches en CDI



40,3 ans
 (âge moyen du personnel de l'Hôpital)

L'ABSENTÉISME (TOUTES CAUSES CONFONDUES)

| | 2015 | 2014 | 2013 |
|---------|--------|--------|--------|
| Maladie | 6,18 % | 6,29 % | 5,70 % |
| AT | 1,45 % | 1,46 % | 1,63 % |

AGE MOYEN ET ANCIENNETÉ

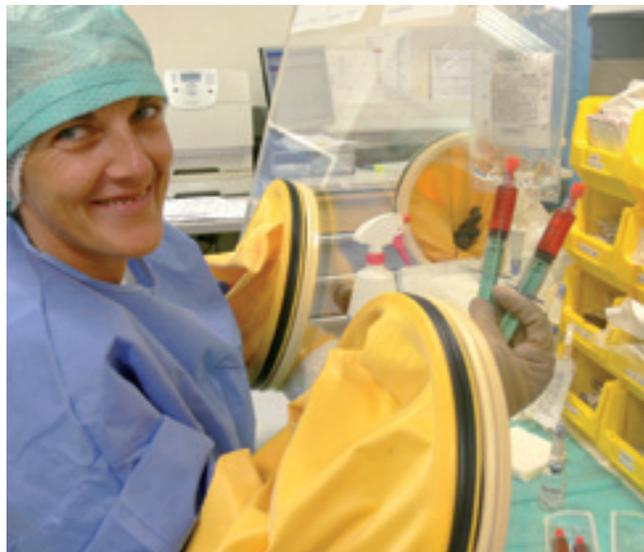
| | 2015 | 2014 | 2013 |
|--------------------|-------|---------|-------|
| Age moyen (ans) | 40,3 | 39,7 | 40,28 |
| Ancienneté moyenne | 9 ans | 8,8 ans | 9 ans |

LES PRATICIENS DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH

| | Effectifs | En % |
|------------------------------------|-----------|-------|
| Praticiens libéraux | 305 | 77 % |
| Médecins salariés | 63 | 13 % |
| Médecins Généralistes Hospitaliers | 35 | 10 % |
| TOTAL | 403 | 100 % |

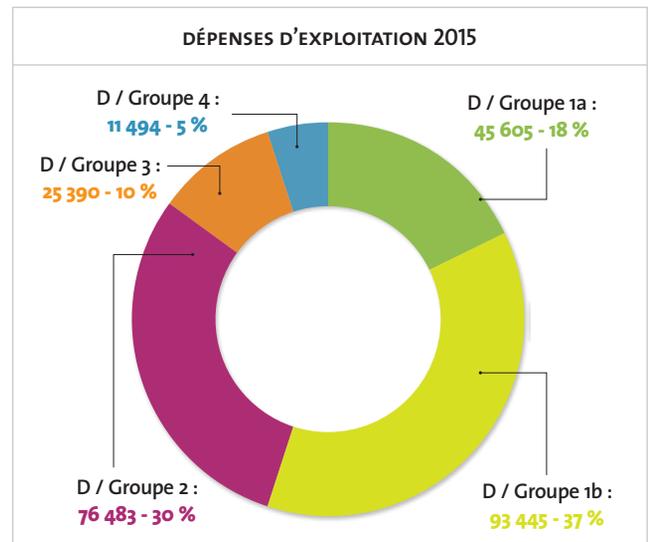
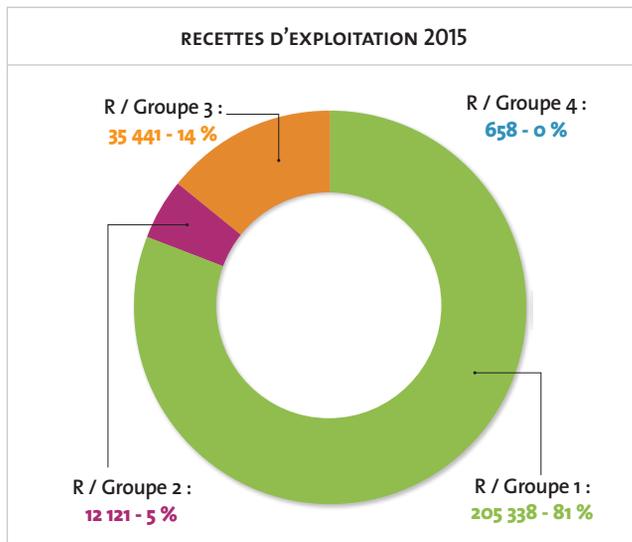
NOMBRE D'EMBAUCHES CDI

| | 2015 | | | 2014 | 2013 |
|------------------|--------|--------|-------|------|------|
| | Hommes | Femmes | Total | | |
| Embauches en CDI | 23 | 118 | 141 | 226 | 196 |
| Départs | 28 | 98 | 126 | 149 | 146 |



5 - LES RESSOURCES FINANCIÈRES (EN K€)

| Nature | Groupe | 2015 | 2014 | 2013 |
|----------|--|----------------|----------------|----------------|
| RECETTES | R / GROUPE 1 : Produits de l'assurance maladie | 205 338 | 194 571 | 185 625 |
| | R / GROUPE 2 : Produits de l'activité hospitalière | 12 121 | 12 419 | 11 749 |
| | R / GROUPE 3 : Autres produits | 35 441 | 55 706 | 21 794 |
| | R / GROUPE 4 : Transferts de charge | 658 | 66 | 2 675 |
| | Total RECETTES | 253 558 | 262 762 | 221 844 |
| DEPENSES | D / GROUPE 1a : Dépenses de personnel médical | 45 605 | 43 630 | 41 875 |
| | D / GROUPE 1b : Dépenses de personnel non médical | 93 445 | 98 386 | 94 036 |
| | D / GROUPE 2 : Dépenses Médicales | 76 483 | 83 558 | 51 641 |
| | D / GROUPE 3 : Dépenses hôtelières et générales | 25 390 | 25 097 | 24 974 |
| | D / GROUPE 4 : Amortissements, provisions et charges financières | 11 494 | 10 933 | 11 108 |
| | Total dépenses | 252 416 | 261 604 | 223 635 |
| RESULTAT | Hôpital Saint Joseph | 1 142 | 1 158 | - 1 791 |
| | Maison Fernande Berger | 137 | - 178 | - 161 |
| | Association | 1 279 | 980 | - 1 952 |



Les comptes annuels 2015

1 - LE BILAN (EN K€)

| Actif | 31/12/2015 | 31/12/2014 | 31/12/2013 |
|---|----------------|---------------|---------------|
| Immobilisations incorporelles | 2 734 | 2 568 | 2 790 |
| Immobilisations corporelles | 41 381 | 37 607 | 37 946 |
| Immobilisations financières | 106 | 86 | 79 |
| Actif immobilisé | 44 221 | 40 261 | 40 815 |
| Stocks | 6 307 | 5 730 | 5 123 |
| Créances | 36 191 | 40 919 | 39 172 |
| Placements et disponibilités | 14 143 | 10 857 | 7 198 |
| Comptes de régularisation actif | 1 087 | 1 047 | 1 039 |
| Actif circulant | 57 728 | 58 553 | 52 532 |
| Total actif | 101 949 | 98 814 | 93 347 |
| Passif | 31/12/2015 | 31/12/2014 | 31/12/2013 |
| Fonds associatifs sans droit de reprise | 79 | 78 | 77 |
| Autres réserves | 2 070 | 2 070 | 2 070 |
| Report à nouveau | 23 976 | 22 996 | 24 949 |
| Résultat de l'exercice | 1 279 | 980 | -1 952 |
| Subventions d'investissement | 170 | 227 | 272 |
| Fonds associatifs | 27 574 | 26 351 | 25 416 |
| Fonds dédiés | 9 | 5 | 5 |
| Provisions pour risques et charges | 12 311 | 12 368 | 11 365 |
| Dettes financières | 11 834 | 5 916 | 6 686 |
| Avance versée par l'Assurance Maladie | 2 684 | | |
| Dettes fournisseurs et comptes rattachés | 16 408 | 21 956 | 15 223 |
| Dettes fiscales et sociales | 25 376 | 25 334 | 23 413 |
| Dettes d'exploitation | 41 784 | 47 290 | 38 636 |
| Dettes sur immobilisations et comptes rattachés | 2 546 | 1 818 | 1 659 |
| Autres dettes | 5 847 | 5 066 | 9 545 |
| Dettes diverses | 8 393 | 6 884 | 11 204 |
| Compte de régularisation passif | 44 | 0 | 35 |
| Dettes | 62 055 | 60 090 | 56 561 |
| Total passif | 101 949 | 98 814 | 93 347 |

2 - LE COMPTE DE RÉSULTATS (EN K€)

| | 31/12/2015 | 31/12/2014 | 31/12/2013 |
|--|----------------|----------------|----------------|
| Ventes de marchandises | 23 873 | 33 095 | 3 644 |
| Production vendue de services | 221 641 | 216 694 | 207 088 |
| CHIFFRES D'AFFAIRES NETS | 245 514 | 249 789 | 210 732 |
| Subventions d'exploitation | 5 556 | 6 162 | 6 316 |
| Reprises sur amortissements et provisions, transferts de charges | 3 799 | 4 531 | 2 732 |
| Autres produits | 2 733 | 2 848 | 2 757 |
| PRODUITS D'EXPLOITATION | 257 602 | 263 330 | 222 537 |
| Achats de matières premières | 71 834 | 79 513 | 47 701 |
| Autres achats et charges externes | 65 559 | 62 176 | 60 842 |
| Impôts, taxes et versements assimilés | 7 925 | 8 800 | 8 362 |
| Charges de personnel | 100 930 | 100 900 | 97 257 |
| Dotations aux amortissements sur immobilisations | 8 445 | 8 412 | 8 583 |
| Dotations aux dépréciations sur actif circulant | 20 | 143 | 617 |
| Dotations aux provisions | 1 577 | 1 883 | 878 |
| Autres charges | 667 | 1 357 | 620 |
| CHARGES D'EXPLOITATION | 256 957 | 263 184 | 224 860 |
| RESULTAT D'EXPLOITATION | 645 | 146 | -2 323 |
| Produits financiers | 53 | 66 | 39 |
| Charges financières | 157 | 172 | 192 |
| RESULTAT FINANCIER | -104 | -106 | -153 |
| Produits exceptionnels | 1668 | 1238 | 1 425 |
| Charges exceptionnelles | 930 | 298 | 901 |
| RESULTAT EXCEPTIONNEL | 738 | 940 | 524 |
| Impôts sur les bénéfices | | | |
| | 259 323 | 264 634 | 224 001 |
| | 258 044 | 263 654 | 225 953 |
| BENEFICE OU PERTE | 1 279 | 980 | - 1 952 |

3 - LE TABLEAU DE FINANCEMENT (EN K€)

| | 31/12/2015 | 31/12/2014 | 31/12/2013 |
|---|----------------|---------------|---------------|
| Résultat net | 1 279 | 980 | -1 953 |
| Dotations aux amortissements | 8 445 | 8 411 | 8 583 |
| Dotations et reprises de provisions | -184 | -75 | 1 875 |
| Divers | 60 | 68 | -52 |
| Capacité d'autofinancement | 9 599 | 9 384 | 8 454 |
| Variation du besoin en fonds de roulement | 2 241 | 2 852 | 2 352 |
| Trésorerie provenant de l'activité d'exploitation | 11 841 | 12 236 | 10 806 |
| Acquisitions d'immobilisations corporelles | -12 549 | -8 006 | -9 665 |
| Acquisitions d'immobilisations financières | -20 | -7 | 0 |
| Variation du besoin en fonds de roulement d'investissement | 729 | 159 | -283 |
| Encaissements sur immobilisations cédées | 36 | 19 | 50 |
| Trésorerie provenant des opérations d'investissement | -11 804 | -7 836 | -9 898 |
| Dons reçus | 2 | 0 | 1 |
| Variation du besoin en Fonds de Roulement lié à l'apport IFSI | 0 | 0 | 0 |
| Variation des fonds dédiés | 4 | 0 | 0 |
| Subventions d'investissements reçues | 11 | 25 | 62 |
| Souscription d'emprunt | 4 000 | 0 | 0 |
| Remboursement d'emprunt | -767 | -767 | -767 |
| Trésorerie provenant des opérations de financement | 3 250 | -741 | -704 |
| VARIATION DE TRESORERIE | 3 286 | 3 659 | 203 |
| Trésorerie brute à l'ouverture | 10 857 | 7 197 | 6 994 |
| Trésorerie brute à la clôture | 14 143 | 10 857 | 7 197 |
| VARIATION DE TRESORERIE | 3 286 | 3 659 | 203 |

4 - RAPPORT DU COMMISSAIRE AUX COMPTES SUR LES COMPTES ANNUELS

Exercice clos le 31 décembre 2015

Aux membres,

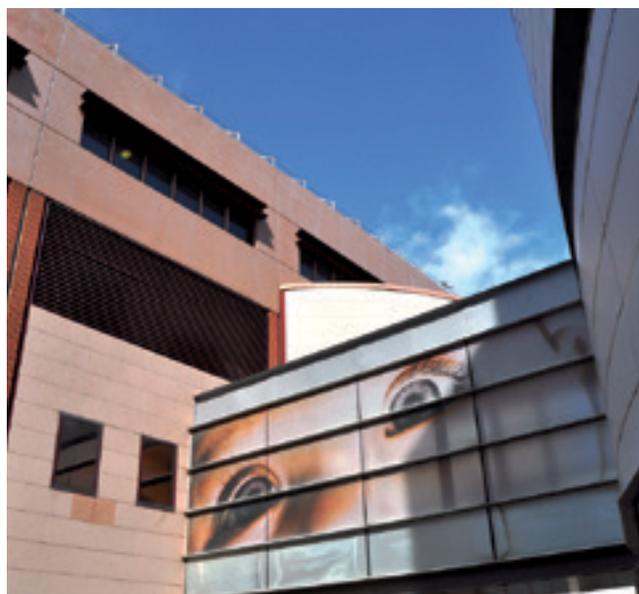
En exécution de la mission qui nous a été confiée par votre assemblée générale, nous vous présentons notre rapport relatif à l'exercice clos le 31 décembre 2015, sur :

- le contrôle des comptes annuels de l'ASSOCIATION HOPITAL SAINT JOSEPH DE MARSEILLE, tels qu'ils sont joints au présent rapport,
 - la justification de nos appréciations,
 - les vérifications et informations spécifiques prévues par la loi.
- Les comptes annuels ont été arrêtés par votre comité exécutif. Il nous appartient, sur la base de notre audit, d'exprimer une opinion sur ces comptes.

Opinion sur les comptes annuels

Nous avons effectué notre audit selon les normes d'exercice professionnel applicables en France ; ces normes requièrent la mise en œuvre de diligences permettant d'obtenir l'assurance raisonnable que les comptes annuels ne comportent pas d'anomalies significatives. Un audit consiste à vérifier, par sondages ou au moyen d'autres méthodes de sélection, les éléments justifiant des montants et informations figurant dans les comptes annuels. Il consiste également à apprécier les principes comptables suivis, les estimations significatives retenues et la présentation d'ensemble des comptes.

Nous estimons que les éléments que nous avons collectés sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion.



Nous certifions que les comptes annuels sont, au regard des règles et principes comptables français, réguliers et sincères et donnent une image fidèle du résultat des opérations de l'exercice écoulé ainsi que de la situation financière et du patrimoine de l'association à la fin de cet exercice.

Justification des appréciations

En application des dispositions de l'article L.823-9 du Code de commerce relatives à la justification de nos appréciations, nous vous informons que les appréciations auxquelles nous avons procédé, pour émettre l'opinion ci-dessus sur les comptes annuels pris dans leur ensemble, et qui ont porté notamment sur le caractère approprié des principes comptables appliqués suivis et le caractère raisonnable des estimations significatives retenues pour l'arrêt des comptes, ainsi que leur présentation d'ensemble, n'appellent pas de commentaire particulier.

Les appréciations ainsi portées s'inscrivent dans le cadre de notre démarche d'audit des comptes annuels, pris dans leur ensemble, et ont donc contribué à la formation de notre opinion exprimée dans la première partie de ce rapport.

Vérifications et informations spécifiques

Nous avons également procédé, conformément aux normes d'exercice professionnel applicables en France, aux vérifications spécifiques prévues par la loi.

Nous n'avons pas d'observation à formuler sur la sincérité et la concordance avec les comptes annuels des informations données dans le rapport de gestion du Conseil de Surveillance et dans les documents adressés aux membres de l'association sur la situation financière et les comptes annuels.

Marseille, le 13 juin 2016
Le Commissaire aux Comptes

Frédéric DUCHEMIN
COEXCOM

Les grands objectifs de progrès

1 - LES GRANDS OBJECTIFS DE PROGRÈS 2015 ET LEURS RÉSULTATS

1 EQUILIBRER LES COMPTES EN METTANT NOTAMMENT EN ŒUVRE PLUSIEURS MESURES

(réduction des déficits de certaines spécialités, poursuite des contrats d'objectifs et de moyens, adaptation des capacités hospitalières)

L'amélioration de l'efficacité médico-économique de l'Établissement a été renforcée depuis 2014, grâce aux efforts conjugués de chacun (élaboration de Contrats d'Objectifs et de Moyens et organisation de réunions médicoéconomiques avec chaque famille médicale).

Tous ces efforts, ajoutés aux crédits non reconductibles perçus en 2015 encore, ont conduit l'Établissement à terminer l'année en équilibre.

Le travail de réduction des déficits de certaines spécialités doit être poursuivi, ainsi que le déploiement des contrats d'objectifs et de moyens.

Les capacités hospitalières doivent également être réétudiées dans le sens souhaité par les pouvoirs publics et notamment, pour tenir compte du développement de l'ambulatoire.

3 FINALISER le SCHEMA DIRECTEUR DES LOCAUX EN FONCTION DU SOUTIEN FINANCIER DES POUVOIRS PUBLICS ET REALISER des OPERATIONS D'INVESTISSEMENT (Urgences Adultes, création d'une salle hybride au Bloc central)

L'Hôpital a obtenu la réponse des pouvoirs publics sur le financement de l'Etat à la mise en œuvre du Schéma Directeur des locaux au début de l'année 2016.

Dans l'attente, l'Établissement a débuté, en 2015, la restructuration du service des Urgences Adultes, totalement insuffisant pour accueillir, faire patienter et prendre en charge les quelque 25 000 patients qui y viennent chaque année. Les travaux ont débuté en début d'année et devraient être terminés à l'automne 2016.

Des travaux pour la création d'une salle hybride au Bloc central ont également été entrepris et achevés à l'automne. Cette nouvelle salle opératoire, qui regroupe au même endroit les meilleures technologies d'imagerie au service de la Chirurgie, sert pour l'heure principalement pour la Chirurgie Cardiaque, la Chirurgie Vasculaire et la Chirurgie Orthopédique.

2 METTRE EN ŒUVRE CERTAINS VOLETS DU PROJET D'ETABLISSEMENT 2014-2018

Le Projet d'Établissement 2014-2018 a été finalisé et déposé auprès de l'ARS en décembre 2014.

Parmi les 10 enjeux stratégiques du Projet d'Établissement, un certain nombre ont constitué les priorités de 2015 :

- ▶ Développement de l'activité ambulatoire (chirurgie, médecine et création d'un Hôpital de Jour Gériatrique).
- ▶ Augmentation de l'activité cardiologique et de chirurgie gynécologique.
- ▶ Amélioration de la prise en charge des patients non programmés (suite aux résultats de l'audit sur les Urgences et aux observations de l'HAS lors de la visite de Certification V2014).
- ▶ Optimisation des prestations de bio-anatomopathologie.

4 REALISER LE PLAN D' ACTIONS RÉPONDANT AUX OBSERVATIONS DE L'HAS ISSUES DE LA VISITE DE CERTIFICATION V2014

L'Hôpital a reçu le rapport de certification aux derniers jours de l'année 2015.

Sans attendre, l'Établissement avait déjà travaillé sur certains points déjà identifiés comme prioritaires en interne. Notamment la conformité du compte-rendu d'Hospitalisation et le délai d'envoi de ce compte-rendu.

Par ailleurs, l'Hôpital avait engagé en 2014 un audit externe du service des Urgences Adultes, qui avait permis d'établir une feuille de route pour corriger différents points de dysfonctionnement également identifiés par les experts de l'HAS.

A réception du rapport, un comité de suivi s'est mis en place pour élaborer un programme d'actions prioritaires pour répondre aux exigences de la HAS.



1 - LES GRANDS OBJECTIFS DE PROGRÈS 2015 ET LEURS RÉSULTATS (suite)

5 OPTIMISER LE FONCTIONNEMENT DU BLOC OPERATOIRE

De nouvelles règles de fonctionnement ont été définies pour optimiser la planification et la programmation des salles du bloc : après une préparation minutieuse du conseil de bloc et de la CME, en collaboration avec la direction médicale et les différents chirurgiens, une nouvelle planification (affectation des salles, attribution des plages horaires actuelles et futures, en fonction des priorités du projet médical) a été adoptée.

Cette planification doit être validée deux fois par an par la Direction Médicale, avec le Comité de Bloc et le Président de la CME.

6 PREPARER LA MISE EN ŒUVRE DU NOUVEAU DOSSIER PATIENT DOPASYS

Après deux années de travail, depuis l'élaboration du premier cahier des charges, puis les présentations aux personnels soignants, paramédicaux et médecins des différentes solutions, l'Établissement a retenu la solution DOPASOINS pour remplacer l'ancien Dossier Patient informatisé ACTIPIDOS. Cette nouvelle solution, plus complète, plus intuitive, et évolutive, doit permettre d'améliorer et d'homogénéiser la tenue du Dossier Patient, dans un souci permanent d'amélioration de la qualité de la prise en charge et de la sécurité des soins. Elle sera mise en place sur 3 ans.

L'année 2015 a été consacrée aux phases de paramétrage et de formation.

En 2016, le système s'enrichira de nouvelles fonctionnalités telles que le Dossier Urgences, la prise en charge en SSR et HAD, ou encore la gestion du bloc... Enfin, en 2017, le module Recherche Clinique sera intégré et un portail Patient sera ouvert.

2 - 2015 : LES 6 GRANDS OBJECTIFS DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH

1] Répondre aux obligations d'amélioration de l'HAS issues de la visite de Certification 2014 pour obtenir une Certification dans les meilleures conditions

2] Poursuivre la mise en œuvre du Projet d'établissement 2014 - 2018 dans les volets suivants :

- ▶ Développement de l'activité ambulatoire (chirurgie, médecine)
- ▶ Amélioration de la prise en charge des patients non programmés
- ▶ Amélioration du fonctionnement du bloc opératoire
- ▶ Amélioration de la prise en charge de la personne âgée (ouverture d'un hôpital de jour gériatrique et adoption des modalités de localisation de lits de court séjour gériatrique).

3] Préparer l'arrivée prochaine du Centre de Dialyse (Diaverum) sur le site du boulevard de Louvain

4] Déployer le nouveau dossier patient DOPASOINS dans tous les secteurs

5] Finaliser le schéma directeur d'évolution des locaux, en fonction du soutien financier décidé par les pouvoirs publics (COPERMO) et réaliser les opérations d'investissement suivantes :

- ▶ Achèvement de la réhabilitation du service des Urgences Adultes
- ▶ Et de l'extension du secteur des Soins Critiques (impact DIAVERUM)

6] équilibrer les comptes, en mettant notamment en œuvre les mesures suivantes :

- ▶ Poursuite des actions prévues aux Contrats d'Objectifs et de Moyens de chaque service,
- ▶ Adaptation des capacités hospitalières.

IV Le projet d'établissement 2014 -2018

L'HÔPITAL SAINT JOSEPH A ÉLABORÉ SON NOUVEAU PROJET D'ÉTABLISSEMENT, POUR LES ANNÉES 2014 À 2018, DANS UN CONTEXTE DE TENSIONS SUR LES RESSOURCES PUBLIQUES. L'AMBITION POUR CE NOUVEAU PROJET D'ÉTABLISSEMENT EST DE DEMEURER UN HÔPITAL GÉNÉRALISTE, OFFRANT À SES PATIENTS LES MEILLEURS SOINS, DE PROXIMITÉ ET DE RECOURS, MIS EN ŒUVRE GRÂCE À UN PLATEAU TECHNIQUE PERFORMANT, UN HÔPITAL PRENANT EN CHARGE TOUTES LES DIMENSIONS DU SOIN : DE L'URGENCE À L'AMBULATOIRE, LA PRISE EN CHARGE À DOMICILE, OU ENCORE L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE. CETTE VISION SE TRADUIT À TRAVERS 12 OBJECTIFS STRATÉGIQUES.

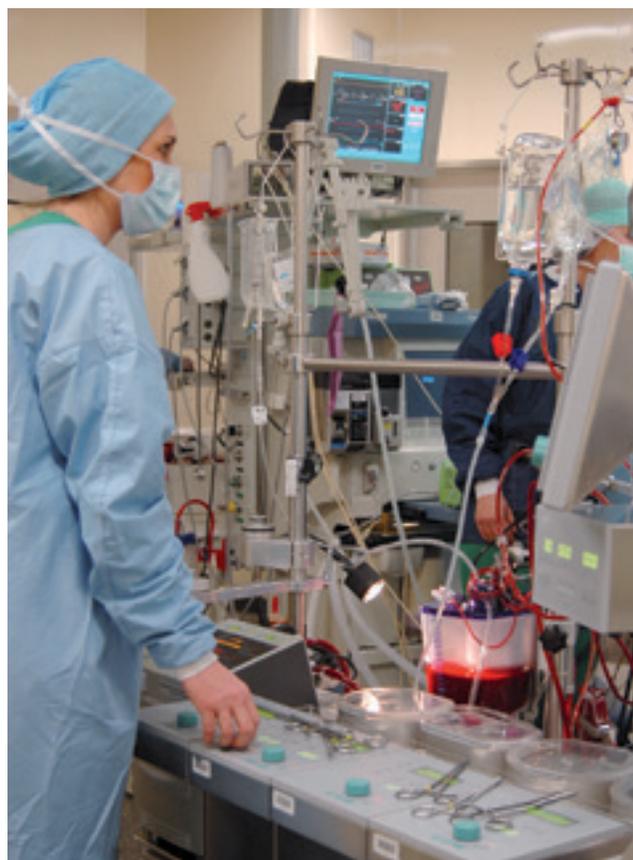
Mieux soigner...

- ▷ **Développer les activités ambulatoires en Chirurgie adulte et infantile, en Médecine et en Pédiatrie**, ce qui nécessitera une mutation des comportements et des pratiques des médecins.
- ▷ **Maîtriser les activités non programmées** médicales et chirurgicales chez l'adulte et l'enfant, qui concernent la plupart des services cliniques et médico - techniques de l'Hôpital. Et à très court terme proposer une amélioration des conditions architecturales d'accueil des Urgences adultes.
- ▷ **Mettre en oeuvre une filière gériatrique complète** en créant notamment un service d'hospitalisation de court séjour gériatrique, pour prendre en charge les conséquences du vieillissement démographique de la population du bassin d'attraction de l'Hôpital Saint Joseph, en cohérence avec les autres activités de la Fondation, dans une logique de maîtrise des parcours patients.
- ▷ **Renforcer l'activité de Chirurgie Cardiaque**, avec les évolutions nécessaires dans le domaine de la Cardiologie Médicale et Interventionnelle,
- ▷ **Consolider l'activité de Cancérologie dans toutes les disciplines** et créer une unité d'hospitalisation complète en oncologie médicale,
- ▷ **Intégrer l'impact de l'arrivée du centre d'hémodialyse de la société DIAVERUM** sur le site de l'Hôpital et créer une unité de néphrologie,
- ▷ **Transférer l'Etablissement de soins de suite et de réadaptation Fernande Berger au coeur de l'Hôpital.**

... dans les meilleures conditions

- ▷ **Garantir durablement l'équilibre économique** de l'Etablissement en étant le plus efficace possible dans tous les domaines (achats, économies d'énergie, maîtrise des dépenses de personnel, facturation PMSI...),

- ▷ **Mettre en place un nouveau système d'information**, plus sécurisant, plus communicant et plus efficace avec la médecine de ville et les patients,
- ▷ **Concilier durablement les intérêts de l'Institution avec ceux de ses médecins payés à l'acte** en tenant compte des nouvelles dispositions de la prochaine loi de Santé,
- ▷ **Améliorer la qualité des soins** en promouvant notamment les chemins cliniques, les indicateurs IPAQSS et en mettant en place une structure d'audit interne,
- ▷ **Offrir de meilleures conditions de vie au travail** pour les salariés de l'Établissement.



[2]

LA GOUVERNANCE

Les instances du Groupe Saint Joseph

Les instances de l'Association

L'organigramme de l'Hôpital

Le corps médical et l'encadrement soignant

Annexe 1 Hôpital Saint Joseph de Marseille :

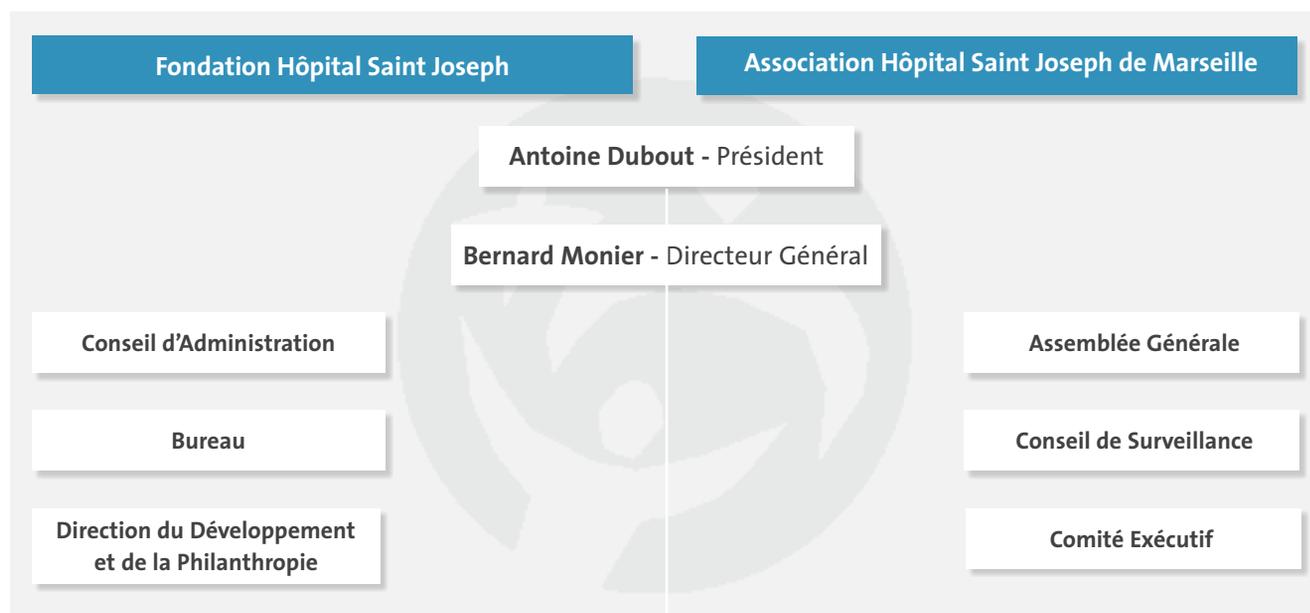
Nos valeurs pour le XXI^e siècle

Annexe 2 L'histoire de Hôpital Saint Joseph

Annexe 3 Le modèle privé à but non lucratif



[LES INSTANCES DU GROUPE SAINT JOSEPH]



[LES INSTANCES DE L'ASSOCIATION]

|| Les organes délibérants de l'association

L'Assemblée Générale de l'Association

Présidée par Antoine DUBOUT, Président du Conseil de Surveillance, l'Assemblée Générale donne quitus des orientations décidées pour l'Association.

Elle s'est réunie 4 fois en 2015, avec un taux de participation moyen de 70 %.

Elle entérine les rapports qui rendent compte de la gestion et de l'activité de l'hôpital et donne pouvoir aux présidents du Conseil de Surveillance et du Comité Exécutif pour qu'ils signent tous les actes et contrats nécessaires à la bonne marche de l'Association.

Elle est composée de membres ayant voix délibérative (membres fondateurs et membres actifs de la Fondation / Association) et de membres qui ont voix consultative (les membres d'honneur, les membres du Comité Exécutif, les représentants des salariés membres du Comité d'Entreprise –un représentant par collège- et les représentants de la Commission Médicale d'Établissement).

Membres ayant voix délibérative

| | |
|-----------------------------|--|
| Mgr Georges PONTIER..... | Archevêque de Marseille représenté par François DEBELLE |
| Antoine DUBOUT..... | Président |
| Jean Pierre FABRE..... | Vice-Président |
| Bruno VERGOBBI..... | Trésorier |
| Alain STORIONE..... | Administrateur |
| Isabelle LAUGA..... | Administrateur |
| M. Françoise LE DIZES..... | Administrateur |
| Guy NASSI..... | Administrateur |
| Dr J. Paul ROCCA SERRA..... | Administrateur |
| Pol LEPOUTRE..... | Administrateur |

Membres ayant voix consultative

| | |
|------------------------------|---------------------------|
| Membres du Comité Exécutif : | |
| Bernard MONIER..... | Directeur Général |
| Florent ROVELLO..... | Directeur Général Adjoint |
| Stéphane CAMPAGNOLA..... | Directeur Administratif |
| Dr Jean-Yves GUEDJ..... | Directeur Médical |



Le Conseil de Surveillance. De gauche à droite : MM. Vergobbi, Fabre, Dubout, Storione et Mmes Le Dizès et Lauga. En médaillon : M. Nassi

Membres du Comité d'Entreprise :

Philippe CILLER
Patrick MASURE
Christophe ROMAN

Représentants de la Commission Médicale d'Établissement:

D^r Nicolas VALERIO Président
D^r Olivier MONNET. Vice-président

Commissaire aux comptes :
Frédéric DUCHEMIN (COEXCOM)

Le Conseil de Surveillance de l'Association

Le Conseil de Surveillance, quant à lui, exerce le contrôle permanent de la gestion de l'association par le Comité Exécutif. Il s'est réuni 8 fois en 2015, avec un taux de participation moyen de 80 %.

Il définit la politique et les orientations générales de l'association, nomme et révoque les membres du Comité Exécutif, avec l'accord préalable du Conseil d'Administration de la Fondation et présente le rapport moral et financier à l'Assemblée Générale Ordinaire.

Antoine DUBOUT..... Président
Jean Pierre FABRE..... Vice-Président
Bruno VERGOBBI Trésorier
Alain STORIONE
Isabelle LAUGA
M. Françoise LE DIZES
Guy NASSI
D^r J. Paul ROCCA SERRA

III les organes consultatifs de l'association

En vertu de l'article 11 des Statuts de l'Association, il est prévu que « des commissions internes puissent être créées (...). La composition et le fonctionnement de ces commissions sont décidés par le Conseil de Surveillance ».

La Commission des Finances

Elle est composée de :
Bruno VERGOBBI Trésorier de la Fondation et de l'Association, Président,
Me Jean PERRUCHOT TRIBOULET
Patrice BASIRE
Bernard MONIER, Directeur Général,
Florent ROVELLO, Directeur Général Adjoint,
Virginie VIALARD, Directeur Financier.

La Commission des Achats

Elle est composée :
Antoine DUBOUT, Président du Conseil de Surveillance, qui la préside
Jean Pierre FABRE
Alain STORIONE
Paul ROUX (personnalité qualifiée)
Bernard MONIER, Directeur Général,
Florent ROVELLO, Directeur Général Adjoint,
Frédéric ROLLIN, Directeur du Pôle Ressources Matérielles y assiste également le Responsable Achats, ainsi que toute personne que les membres de la Commission jugent utile d'entendre.

La Commission Médico-Administrative

Jean Pierre FABRE, Président de la Commission
 Isabelle LAUGA
 M. Françoise LE DIZES
 Bernard MONIER Directeur Général,
 Dr Jean-Yves GUEDJ Directeur Médical
 Des représentants de la Commission Médicale d'Établissement.

La Commission de sélection des Administrateurs

Jean PERRUCHOT TRIBOULET
 Georges RICHELME
 Dr Maud RIGHINI
 Estelle ROUX

III l'organe exécutif de l'association

Le Conseil de Surveillance délègue le pouvoir exécutif à un Comité présidé par le Directeur Général, Président du Comité Exécutif.

Ce Comité est doté des pouvoirs les plus étendus pour gérer l'Association et agir en toute circonstance au nom de cette dernière. Y participent, outre le Directeur Général, Président, le Directeur Général Adjoint, le Directeur Administratif, le Directeur Médical, le Directeur Médical Adjoint, le Directeur des Soins et le Directeur des services techniques, économiques et logistiques.

La pluridisciplinarité des membres du Comité Exécutif et son fonctionnement collégial constituent des atouts pour des prises de décisions rapides dans un environnement de plus en plus complexe.

Il s'est réuni 38 fois en 2015, avec un taux de participation moyen de 77 %.

Le Comité Exécutif :

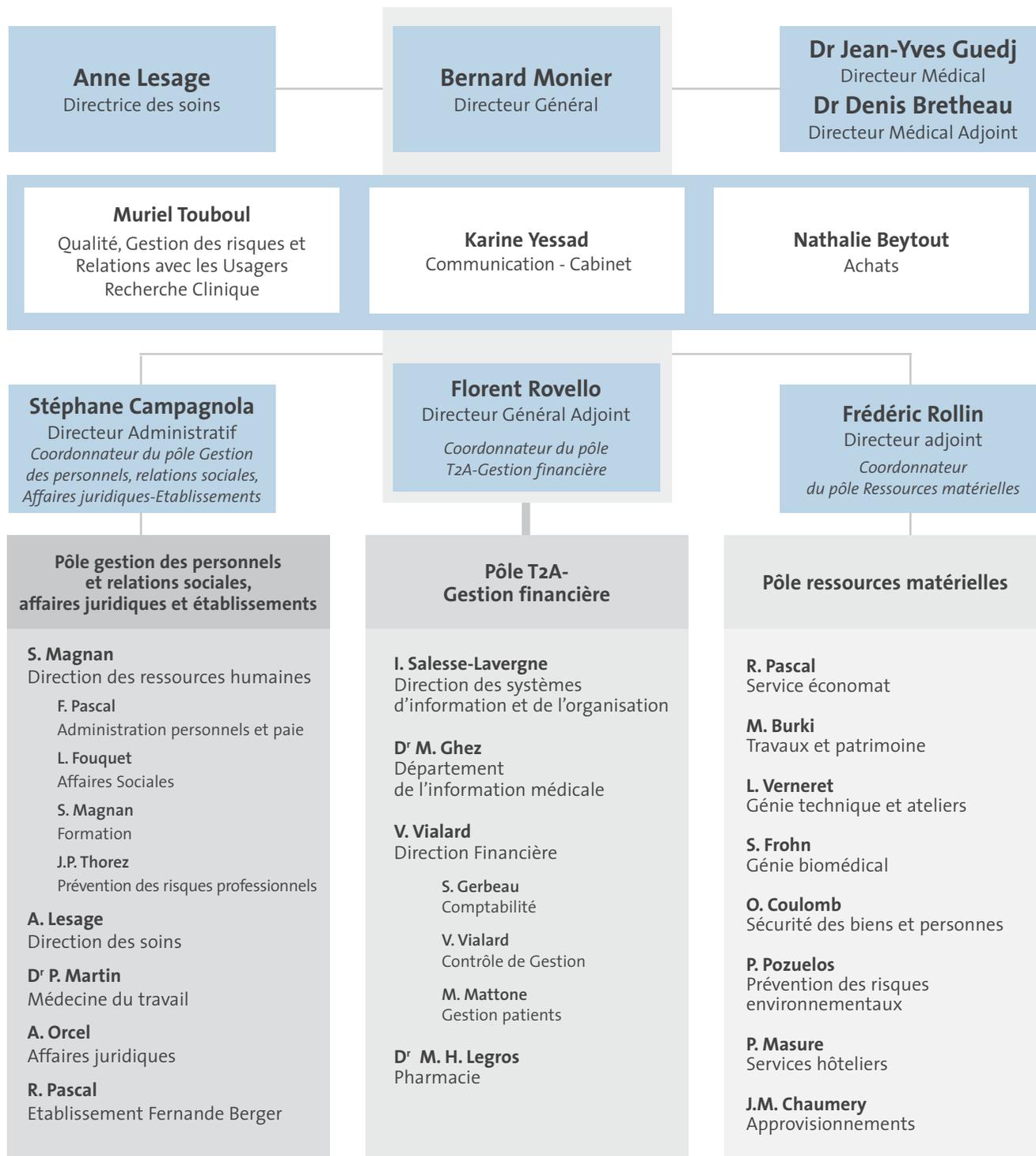
Bernard MONIER Directeur Général,
 Président du Comité Exécutif
 Florent ROVELLO Directeur Général Adjoint
 Stéphane CAMPAGNOLA Directeur Administratif
 Dr Jean-Yves GUEDJ Directeur Médical
 Dr Denis BRETHERAU Directeur Médical Adjoint
 Geneviève NOBLE Directeur des Soins
 Frédéric ROLLIN Directeur du Pôle Ressources Matérielles



Frédéric Rollin, Directeur du Pôle ressources matérielles - Florent Rovello, Directeur Général Adjoint - Bernard Monier, Directeur Général - Stéphane Campagnola, Directeur Administratif - Anne Lesage, Directrice des soins

[L'ORGANIGRAMME DE L'HOPITAL]

Organigramme de Direction Association Hôpital Saint Joseph de Marseille MAI 2016



 Membres du Comité Exécutif

[LE CORPS MÉDICAL ET L'ENCADREMENT SOIGNANT]



Le bureau de la CME

Le rôle de la CME est de donner un avis sur les questions relatives à l'organisation médicale et au fonctionnement des services hospitaliers, ainsi que sur les dossiers indivi-

duels concernant les médecins susceptibles d'être recrutés à l'Hôpital Saint Joseph

Il est élu pour un mandat d'une durée de trois ans .

Le Bureau de la CME depuis décembre 2013

Dr Nicolas VALERIO Président
 Dr Olivier MONNET Vice-Président
 Dr Bruno SALAZARD Vice-Président
 Dr Annie AMAR-MILLET Secrétaire
 Dr Matthieu AMOROS Secrétaire

Pr Emmanuel CANTAIS
 Dr Virginie CASTERA
 Dr Stephan DELPECH
 Dr Luc DUSSART
 Dr Remi HOUEL

Dr Patrick KHANOYAN
 Dr Bernard LALANNE
 Dr Arthur LAQUIERE
 Dr Pierre LE DREFF
 Dr Nicolas TURRIN

Le corps médical par spécialités et l'encadrement soignant

MÉDECINS (AU 31 MAI 2016) - MÉDECINS GÉNÉRALISTES HOSPITALIERS ET CADRES DE SANTÉ

Anesthésie Réanimation

Chef de service : Pr Emmanuel CANTAIS

Adjoint : Dr David AGNEL

Adjoints de secteurs d'activité :

Dr Annie AMAR, secteur gynécologie obstétrique,
 Dr Albert CALDERON, secteur orthopédie - chirurgie spécialisée
 Dr Jean Paul DALMAS, secteur cardio-vasculaire et thoracique
 Dr Patricia LEBRE, secteur chirurgie digestive et urologie
 Dr Eliane PASSARELLI, chargée de la Qualité et de la Conformité réglementaire en anesthésie

Praticiens : Dr Patrice ANTOLINI, Dr Pia ANTONIETTI BLISSON,
 Dr Pierre ARGENCE, Dr Marie Antoinette ARGENCE HELLY,
 Dr Nathalie ATTARD, Dr Franck BACRI, Dr Remi BARDIN,
 Dr Nizar BENABBES, Dr Thierry BENSOUSAN,
 Dr Albert CALDERON, Dr Claire CALMEJANE,
 Dr Olivia CHARMENSAT, Dr Mose DE IACO,

Dr Stefano DIGOSCIU, Dr Gabrielle DUQUENNE,
 Dr Emmanuelle GIAOUI ACHACHE, Dr Thibault GSELL,
 Dr Bernard LALANNE Dr Joëlle LENEVEU,
 Dr Alexandre MARILLIER, Dr Ayoub MDHAFAR,
 Dr Hélène MICHEL, Dr Emmanuelle PONTHEU-GRANGER,
 Dr Céline RASTELLO, Dr Lili ROSE, Dr Pascal SABY,
 Dr Robert SANTUNIONE, Dr Clémentina SIRBU,
 Dr Deborah TARTIERE, Dr Valérie VEYRUNES LE FEVRE,
 Dr Arnaud BOURNAILLIE, en service de réanimation
 et Unité de Surveillance Continue
 Dr Jean Louis POIGNET, néphrologue coordonnateur
 Dr Luc FRANTZEN, néphrologue,
 Dr Monica INDREIES, néphrologue
 Dr Jonathan ROUCHE, néphrologue
 Dr Yannick SAINGRA, néphrologue

Anesthésie Réanimation (suite)

Dr Julien SANTINI, néphrologue

Dr Paul STROUMZA, néphrologue

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Antoine FROUIN, Dr Arne DENKENA (SIC).

Cadres de santé :

BLOCS OPERATOIRES : Corinne MARTINO

SSPI : Elisabeth LILLAMAND

BANQUE DU SANG : Nathalie GIANGIORGI

REA POLYVALENTE et USC : Dominique DUSSUD

REA. CARDIAQUE, SIC : Sophie GAUTIER-PLAINDOUX

Fédération de cardiologie

Coordonnateur de la Fédération : Dr Patrick KHANOYAN

Coordonnateur de l'Unité de Cardiologie Médicale :

Dr Fabrice d'HOUDAIN

Coordonnateur de l'Unité de Cardiologie Interventionnelle :

Dr Patrick JOLY

Coordonnateur de l'Unité d'Exploration Fonctionnelle :

Dr Emmanuel PHILIP

Coordonnateur de Unité de Rythmologie : Dr Julien SEITZ

Praticiens : Dr Xavier ASSOUAN, Dr Nicolas BARRA,

Dr Jean Luc BAILLY, Dr Clément BARS, Dr Jacques BILLE,

Dr Khaled BOUCHLAGHEM, Dr Michel BREMONDY, Dr Olivier COM,

Dr Ange FERRACCI, Dr Roger GASS, Dr Richard GELISSE,

Dr Claire HENRYON, Dr Yvan LE DOLLEY, Dr Denis HECKENROTH,

Dr Loïc LE TALLEC, Dr Dominique MARZIALE, Dr Nicolas MICHEL,

Dr André PISAPIA, Dr Jean REZZI, Dr Roger ROSARIO,

Dr Alain TAVILDARI, Dr Hubert VIAL, Dr Jean Baptiste VIGNALOU,

Dr Bertrand VILLETTE, Dr Patrick VITTOT, Dr Olivier WATTINNE.

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr M. Line DUPUY, Dr Wendy MORIN

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadres de santé : Cécile GUILLEMIN, Marie LIGUORI

Chirurgie cardiaque

Chef de service : Dr Rémi HOUEL

Adjoint : Dr Sylvain BEURTHERET

Praticiens perfusionnistes :

Dr Valérie BECHARD, Dr Benoît CHABERT, Dr Olivier ROMAN

Praticien : Dr Christine GATT

Cardiologues en Réanimation cardiaque :

Dr Patrick KHANOYAN, Dr Arnaud MAUDIERE,

Dr Bertrand VILLETTE

Médecin Généraliste Hospitalier : Dr Isabelle PAGES

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadre de santé : Sylvie DAL MASO

Chirurgie thoracique

Chef de service : Dr Philippe RUDONDY

Praticiens : Dr Benoît CHABERT

Dr Thierry du ROY de CHAUMARAY,

Dr Paul André PIETRI, Dr Renaud VIDAL.

Praticien : Dr Christine GATT

Cardiologues en Réanimation cardiaque :

Dr Patrick KHANOYAN, Dr Arnaud MAUDIERE, Dr Bertrand VILLETTE

Médecins Généralistes Hospitaliers : Dr Timur ABDULAMIT,

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadre de santé : Catherine BOUVATIER

Chirurgie vasculaire

Chef de service : Dr Michel FERDANI

Praticiens : Dr Jean Jacques ALBRAND,

Dr Jean REZZI, Dr Nicolas VALERIO

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Philippe DERUAZ, Dr Christine PARIS

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadre de santé : Catherine AMIEL

Unité d'Angéiologie

Chef de l'unité : Dr Gilles RAYBAUD

Praticiens : Dr Hubert BENICHO, Dr Rémi GUIDUCCI,

Dr Béatrice OLMER-ROSSI, Dr Jean Paul ROCCHI

Chirurgie infantile

Chef de service : Dr Michel COQUET

Adjoint : Dr Bruno SALAZARD

Praticiens : Dr David AFONSO, Dr Yann GLARD,

Dr Hélène LE HORS ALBOUZE,

Dr Marie MAILLET DECLERCK, Dr Antonio RINALDI,

Dr Juliette SIMEONI-ALIAS

Cadre supérieur de santé : Béatrice ALLARD

Cadre de Santé : Florence BRUNEL

Chirurgie Digestive et Endocrinienne

Chef de service : Dr Bernard POL

Praticiens : Dr Jean Pierre AUBERT, Dr Jean-Marie BRANDONE,

Dr Philippe CARISSIMI, Dr Régis COURBIER,

Dr François GRANGER, Dr Xavier HANNA, Dr Claude JACQUIN

Dr Guillaume POLLET, Dr Nicolas TURRIN

Médecins Généralistes Hospitaliers : Dr Nathalie BARDEY,

Dr Céline DURANT/PHILIPONNEAU, Dr Yaël TREGUIER/EL BEZE

Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL

Cadres de santé : Caroline JACQUET, Sophie LAUGIER

Chirurgie maxillo faciale et odontologie

Praticiens : Dr Yves MACIA, Dr Nicole PANUEL,
Dr Pierre Yves WALLER.

Cadre supérieur de santé : Marie RAFFRAY

Cadre de santé consultations : Anne Françoise SEBAN

Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL

Cadre de santé service ORL : Anne SIVAN

Chirurgie orthopédique

Chef de service : Dr Jean-Pierre FRANCESCHI

Adjoint : Dr Jean Michel TALLET

Praticiens : Dr Jean-Yves ARLAUD, Dr Richard ASWAD,
Dr Stéphane AUMONT, Dr François COLONNA D'ISTRIA,
Dr Thomas CUCURULO, Dr Stephan DELPECH,
Dr Philippe RIERA, Dr Julien SIEGLER

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Giuseppe NAVA, Dr Thomas PIRET,

Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL

F. Fonction Cadre de santé : Géraldine VOURIOT

Département d'information médicale

Chef de service : Dr Michael GHEZ

Adjoint : Dr David KOENIG

Dermatologie

Chef de service : Dr Nathalie QUILES-TSIMARATOS

Praticiens : Dr Elodie ARCHIER, Dr Laure BAUDOUX,
Dr Christophe COMPAGNON,
Dr Judith REYNIER-REZZI, Dr Agathe SOUTEYRAND,
Dr Franck TOLLINCHI.

Médecin Généraliste Hospitalier : Dr Alexandra LORRAND

Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL

Cadre de Santé : Anne SIVAN

Diabétologie - Nutrition - Endocrinologie

Chef de service : Dr Jacques COHEN

Praticiens : Dr Virginie CASTERA, Dr Jean-Paul COURCHIA,
Dr Lise DUFAITRE-PATOURAUX, Dr Dominique GUILLAUME,
Dr Josée GALEA.

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Ana BERBEL, Dr Corinne LECAMUS

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadre de santé : Claire ROYER

Douleur chronique et soins palliatifs

Chef de service : Dr Brigitte PLANCHET-BARRAUD

Praticiens : Dr Jean Luc BARAT, Dr Alix DOUSSET,
Dr Marie-Catherine GARRO,
Dr Nadjet SAADALLAH BOUCHEMOT

Cadre supérieur de santé : Dominique CARVIN

Cadre de Santé : Patricia GUIGUES

Centre de la Femme

Responsable de l'Unité de Gynécologie-Chirurgie

Gynécologue : Dr Olivier HADDAD

Gynécologues : Dr Corinne HASSAN, Dr Marie-José GALEA,
Dr Nicole BERDAH, Dr Betty ROSSIN-AMAR,

Dr Anne SQUERCIONI-AUMONT, Dr Dominique VIARD

Chirurgiens Gynécologues : Dr Mathieu AMOROS,

Dr Elisabeth CHEREAU-EWALD, Dr Olivier HADDAD,

Dr Jean-Baptiste HAUMONTE, Dr Mederic HOFFET,

Dr Maxime MARCELLI, Dr Marc MARTINO, Dr Thomas PEREZ

Dermatologie - pathologie vulvaire : Dr Judith REYNIER-REZZI

Médecins Généralistes DIU de formation complémentaire en Gynécologie Obstétrique :

Dr Emmanuelle CRISTOFARI-MARQUAND,

Dr Isabelle LUQUET-BESSON

Radiologues Imagerie-Sénologie :

Dr Anne-Claire CHABROL-PRADO, Dr Valérie DOUCET-BERTRAND,

Dr Sandra GIRAUD-RIBIERRE, Dr Alix RUOCCO-ANGARI

Oncologue : Dr Cyril FOA

Rhumatologues Ostéodensitométrie : Dr Jean-Pierre ARNAL,

Dr Hélène BOUDINET-GASCON, Dr Marie-Dominique METRAS,

Dr Daniel RIITANO, Dr Olivier ROTH

Cadre supérieure de Santé : Cathou OTTL

Cadre de Santé : Catherine LAMBOLEZ

Cadre de Santé Sage-Femme : Laure COTRONIS-SANTELLI

Hépatogastro-entérologie

Chef de service : Dr Marc BOURLIÈRE

Adjoint : Dr Christian BOUSTIÈRE

Praticiens : Dr Xavier ADHOUTE, Dr Chrystelle ANSALDI,

Dr Souad BEN ALI,

Dr Serge BENHAIM, Dr Paul CASTELLANI, Dr Monique JULLIEN,

Dr Arthur LAQUIÈRE, Dr Olivier LE BARS, Dr Pascal LIENNE,

Dr Valérie OULES-GUIEU, Dr Hervé PERRIER,

Dr Marie Pierre PINGANNAUD, Dr Isabelle PORTAL-BARTOLOMEI.

Praticiens Recherche clinique :

Dr Chrystelle ANSALDI, Dr Souad BEN ALI

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Sylvain BEBOUX, Dr Antoine LORTHOLARY

Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL

Cadre de santé : Christine GARGIULO



Endoscopie et hôpital de jour endoscopie

Coordonnateur : Dr Christian BOUSTIERE
Cadre supérieur de santé : Marie RAFFRAY
Cadre de santé : Isabelle HILAIRE

Laboratoire

Chef de service : Dr Patrick BRUNET
Praticiens : Dr Delphine LANCEMENT, Dr Magalie MENUET,
Dr Jacqueline VALADIER, Dr Pierre YEROKINE
Dr Barbara DOUDIER : infectiologue
Laboratoire cytogénétique : Dr Marie Pierre BRECHARD
Cadre supérieur de santé : Sylvie PLAT-CASANOVA
Cadre de santé : Bernard MACOTTA

Médecine interne

Chef de service : Dr Denis VERROT (+ 21 mai 2016)
Praticiens :
Dr Aleth GRANDMOUGIN-ARNOUX (homéopathie),
Dr Anamaria COZMA-DOMINGUES, Dr Nolwenn SAUTEREAU,
Médecin Généraliste Hospitalier : Dr Régine GOUGET-AUGUSTE
Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU
F.F Cadre de Santé : Alexandra BURNEY

Médecine polyvalente et d'urgence

Chef de service : Dr Charles LEVY
Adjoint : Dr Céline DON CARLI
Praticiens : Dr Françoise AGOSTINI, Dr Harold BERAHA
Médecin Généraliste Hospitalier : Dr Sophie CHAMLA
Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU
Cadre de santé : Anne PROVANSAL

Gériatrie

Chef de Service : Dr Sandrine TOURNIER-LOUVEL
Praticien : Dr Michael REUS
Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

Médecine du travail

Dr Pascale MARTIN



Neurologie

Chef de service : Dr Françoise BILLE-TURC
Responsable de l'Unité de Neuro-Physiologie :
Dr Raymond PADOVANI
Praticiens : Dr Catherine COLONNE, Dr Christine DEL SANTI,
Dr Frédéric DENANTE, Dr Catherine PECH, Dr Stéphane ROCHE,
Dr Irène RUGGIERI, Dr Jean Denis TURC
Dr Nathalie BESNIER, psychiatre détachée sur le Pôle Parents Enfants
Médecins Généralistes Hospitaliers :
Dr Sandrine ARNOUX-FABRE, Dr Elise CARBONNEL
Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU
Cadre de santé : Véronique HEREDIA

Oncologie

Chef de service : Dr Hervé PERRIER
Adjoint : Dr Cyril FOA
Praticiens : Dr Xavier ADHOUTE, Dr Christelle BASTHISTE,
Dr Hélène BRUNETEAU-MARCHESCHI, Dr Cédric CHAMPETIER,
Dr Robert HERVE, Dr Jean-Baptiste PAOLI
Médecins Généralistes Hospitaliers :
Dr Annick CHICOUENE BRUNELLE, Dr Eve YOUSSEF
Cadre supérieur de santé : Marie RAFFRAY
Cadre de santé : Raymonde GHAZAL

Ophtalmologie

Chef de service : Dr Maud RIGHINI-CHOSSEGROS
Adjoints : Dr Michel ARNOUX,
Dr Dominique CADIOU-ARZOUNI
Praticiens : Dr Yannick BARRAUD,
Dr Bertille TOURAME de MASSIAC, Dr Hélène COHEN,
Dr Marie Emmanuelle DELANGLADE-CHALLIE,
Dr Patrice GIRARD DE LANGLADE, Dr Philippe GONNET,
Dr Ghislain PITAULT, Dr Frédéric QUEGUINER, Dr Pierre WARY.
Médecin Généraliste Hospitalier : Dr Dariatou PRIME
Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL
Cadre de santé : Anne SIVAN

Oto-rhino-laryngologie

Chef de service : Dr Régis GRAS
Praticiens : Dr Patrick BROUSSE, Dr Jérôme DELATTRE,
Dr Cédric CHAMPETIER, Dr Philippe DEROME,
Dr Céline FORMAN-GLARD, Dr Jean Charles GILLOT,
Dr Marie Noëlle GRINI-GRANVAL, Dr Jean Christophe RISS,
Dr Olivier ROCHE, Dr Mélanie SANJUAN,
Dr Florence TURNER, Dr Rémy ZALTA.
Coordonnateur ORL Cancérologie : Dr Danielo SERIO
Explorations audio-vestibulaires : Dr Catherine CANNONI,
Dr Claire GILLOT-LEPETRE, Dr Michèle RAKEDJIAN
Médecin Généraliste Hospitalier : Dr Dariatou PRIME
Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL
Cadre de santé : Anne SIVAN

Pédiatrie et néonatalogie

Chef de service : Dr Jean Michel BARTOLI

Praticiens : Dr Paola ADICEAM, Dr Valérie BERNARD-NIEL, Dr Pierre BLANC, Dr Marion DAVID, Dr Isabelle DENEUX, Dr Christine DUVANT FAY, Dr Nicolas FALAISE, Dr Philippe FOUQUETEAU, Dr Patrick FRANCOIS, Dr Dorothee FRANCOIS-TURCAT, Dr Anne Laure JURQUET-LAGIER, Dr Cécile KOCH, Dr Isabelle LASSMAN-BENEVISTE, Dr Julie MARCOU, Dr Alain MARTIN LAVAL, Dr Robert N'GUYEN, Dr Florent PAOLI, Dr François REYNARD, Dr Dominique ROCCA, Dr Emilie SAUVAGET, Dr Silke SCHMIDT, Dr Sylvie SCHOUVEY

Médecins Généralistes Hospitaliers : Dr Vérane DURANT, Dr Cécile LAURENT, Dr Sara FABBRI

Cadre supérieur de santé : Béatrice ALLARD

F.F Cadre de Santé Néonatalogie : Julie DAVIN

Cadre de Santé Pédiatrie et Consultations : Florence BRUNEL

IDE F.F. Cadre de Santé Urgences Pédiatriques : Laure JAMMES

Pharmacie

Chef de service : Dr Marie Hélène LEGROS

Dr Johana BERDUGO

Dr Elena KIOURIS

Dr Christine LEMAGNER

Dr Pascal MARTEL

Dr Vincent PROVITOLLO

Pneumologie

Chef de service : Dr Georges THOMAS

Adjoints : Dr Mireille ROCCA SERRA, Dr Cécile TCHOUHADJIAN

Praticiens : Dr Luc DUSSART, Dr Bruno ESCARGUEL,

Dr Françoise LAGIER-TESSONNIER, Dr Alain POISSON

Dr Françoise PORRI, Dr Andrée PUISAIS-HEE,

Dr Eve SALOMON SAINT JEAN

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Cristina AUDOLY, Dr Frédéric MILLON

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadres de santé : Nathalie BAUDOY, Isabelle RIZZO



Pôle Parents Enfants Sainte Monique Gynécologie obstétrique PMA

Gynécologie obstétrique

Chef de service : Dr Raoul DESBRIERE

Adjoints :

Responsable de l'Unité de Médecine de la Reproduction :

Dr Aurélie AMAR-HOFFET

Responsable de l'Obstétrique : Dr Médéric HOFFET

Responsable de l'Unité de Chirurgie Gynécologique :

Dr Olivier HADDAD

Responsable des Urgences Gynécologiques :

Dr Maxime MARCELLI

Praticiens : Dr Corinne ALKHADEF-HASSAN,

Dr Matthieu AMOROS, Dr Katia BARDE,

Dr Nicole BERDAH, Dr Marc BERNARDINI,

Dr Céline CHEREAU-EWALD, Dr Jean Marc CHINCHOLE,

Dr Emmanuelle CRISTOFARI-MARQUAND,

Dr Pauline FRANCOIS-REYNARD, Dr Nathalie FRANDJI-BARBIER,

Dr Béatrice GRAVIER, Dr Jean Baptiste HAUMONTE,

Dr Anne LUCIANI-PASTRE, Dr Isabelle LUQUET BESSON,

Dr Chantal MELONE-GALICE, Dr Thomas PEREZ,

Dr Edwin QUARELLO, Dr Véronique ROBERT, Dr Betty ROSSIN,

Dr Anne SQUERCIONI-AUMONT, Dr Dominique VIARD

Médecins Généralistes Hospitaliers : Dr Kleanthi KARRA,

Dr Thi Tam TRUONG

Cadre supérieur de santé : Béatrice ALLARD

Cadres de santé : Laure COTRONIS-SANTELLI,

Ariane SANCHEZ, Sophie SCHIANO-LOMORIELLO

P.M.A

Service de médecine et biologie de la reproduction

Responsable de l'Unité de Médecine de la Reproduction :

Dr Aurélie AMAR-HOFFET

Responsable du Laboratoire d'AMP : Dr Pierre BOYER

Praticiens : Dr Paul ALBERT, Dr François AUDIBERT,

Dr Nicole BERDAH, Dr Cendrine GEOFFROY-SIRAUDIN,

Dr Marie-José GERVOISE-BOYER,

Dr Solveig GERBEAU-CHOQUER,

Dr Vanessa LUBIN, Dr Céline MURATORIO,

Dr Brigitte PFISTER-EYGUESIER, Dr Robert PONTIER.

Médecins Cliniciens agréés AMP : Dr Paul ALBERT,

Dr Pierre BOYER, Dr Marie-Pierre BRECHARD,

Dr Corinne ALKHADEF-HASSAN, Dr Pauline FRANCOIS-REYNARD,

Cendrine GEOFFROY-SIRAUDIN, Dr Anne LUCIANI-PASTRE

Dr Marc MARTINO, Dr Chantal MELONE-GALICE,

Dr Betty ROSSIN, Dr Pierre YEROKINE

Cadre supérieur de santé : Béatrice ALLARD

Cadre de santé : Bernard MACOTTA

Radiologie - imagerie médicale

Chef de service : Dr Olivier BAYLE

Adjoint : Dr Patrick BEURAIN

Praticiens : Dr Yves BOURREL, Dr Stéphane CARRASSET, Dr Pierre CASSAGNEAU, Dr Anne Claire CHABROL-PRADO, Dr Frédérique CHAPON, Dr Michel COHEN, Dr Valérie DOUCET-BERTRAND, Dr François Xavier DEHAUT, Dr Sandra GIRAUD-RIBIERRE, Pr Olivier LEVRIER, Dr Marie Dominique METRAS, Dr Olivier MONNET, Dr Cyrille MULLER, Dr Eric PHILIP, Dr Daniel RIITANO, Dr Christiane ROUBAUD-LEBAIL, Dr Alix RUOCCO-ANGARI

Cadre supérieur de santé : Joëlle Catherine OTTL

Cadres de santé : Catherine LAMBOLEZ, Céline ZANOTO (Manipulateur Radio F.Fonction)

Rhumatologie

Chef de service : Dr Denis ARNIAUD

Praticiens : Dr Jean Pierre ARNAL, Dr Hélène BOUDINET-GASCON, Dr Caroline CHARPIN, Dr Joël COSTE, Dr Olivier GARROUSTE, Dr Caroline GUILLIBERT, Dr Alain MATTERA,

Dr Minh Duc NGUYEN, Dr Olivier ROTH,

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Annick BAGDALIAN, Dr Yoel ESKENAZI

Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

Cadre de santé : Geneviève DIALLO

Urgences adultes

Chef de Service : Dr Pierre LE DREFF

Adjoint : Dr Olivier MAURIN

Praticiens : Dr Nathalie ATTARD, Dr Jacques BERNARD-REYMOND, Dr Romain BOURNAILLIE, Dr Claire CHAMONAZ, Dr Kevin CHEVALIER, Dr Véronique COSTO, Dr Richard FERRER, Dr Céline FEINTRENIE, Dr Nicolas GRIVET, Dr Eric LINDENMEYER, Dr Pascale LICARI-SAUVAIN, Dr Gérard MARTIN, Dr Marie MATULIC, Dr El Yazid MEKHOLOUFI, Dr Bozéna MICHALAK, Dr Emmanuelle PELLICIA, Dr Magali PISAPIA-TRINKL, Dr Patrick QUARTINI, Dr Lionel STEMPFEL.

Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

Cadre de santé : Muriel DESEVAUX

Urologie

Chef de service : Dr Denis BRETTEAU

Adjoint : Dr Paul ALBERT

Praticiens : Dr Thomas BODIN, Dr Xavier BRETON, Dr Noëlle SALVO-MORIN

Médecin Généraliste Hospitalier :

Dr Nathalie RICORD

Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL

Cadre de santé : Annie GUEYDON

Etablissement de Soins de Suite et de Réadaptation Fernande Berger

Praticiens : Dr David ASKENATZIS, Dr Assia CHAIB-ZADI, Dr Anh-Duc N'GUYEN

Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

F.F. Cadre de santé : Karine CRESPI

HAD - Hospitalisation à Domicile

Praticiens : Dr Hélène BOUIN,

Dr Marie France LOOSLI-MAGARIAN,

Cadre de santé : Marie Xavière TOURRAL

Kinésithérapie et Brancardage

Cadre supérieur de santé : Sylvie PLAT-CASANOVA

Kinésithérapeute Cadre : Georges EL GHOBEIRA

Unité d'hygiène

Cadre supérieur de santé : Dominique CARVIN

Encadrement étudiants

Cadre de Santé : Nadine GOCHGAGARIAN

Déploiement de Dopasoins

Cadre de Santé : Sylvie ODDOERO

Ide référente DPI : Gisèle GIDE

Service social

Cadre socio-éducatif : Genny DIAZ



[3]

ANNEXES

Annexe 1 L'histoire de Hôpital Saint Joseph

Annexe 2 Hôpital Saint Joseph de Marseille : nos valeurs pour le XXI^e siècle

Annexe 3 Le modèle privé à but non lucratif



[HISTOIRE ET ORGANISATION]

Annexe 1 L'histoire de l'hôpital, nos valeurs, notre identité

*La volonté d'un homme, l'abbé Fouque,
et "d'hommes de bonne volonté"...*

Fondé en 1919 par l'abbé Jean-Baptiste Fouque, dans le contexte difficile de l'après-guerre, l'Hôpital Saint Joseph de Marseille est né de la nécessité de créer un hôpital gratuit pour les nécessiteux, à l'heure où aucune protection sociale n'existait encore.

Il confia la gestion de l'établissement aux sœurs Dominicaines de la Présentation de Tours. Ces dernières sont restées présentes dans l'Hôpital jusqu'en 1981.

La gestion de l'hôpital a d'abord été assurée par l'Association Hospitalière du Prado reconnue d'utilité publique dès 1924, puis, transformée en Fondation reconnue d'utilité publique en 1984, pour devenir la Fondation Hôpital Saint Joseph.

En 2003, l'Association Hôpital Saint Joseph de Marseille a été créée pour se charger de la gestion des activités sanitaires (Hôpital Saint Joseph et Etablissement de Soins de suite Fernande Berger) de la Fondation.

Victor REGIS
1919-1932



Joseph DE VERVILLE
1933-1937



Emile RASTOIN
1938-1942



Jean-Baptiste ROCCA
1943-1951



George BRENIER
1951-1952



Edouard RASTOIN
1952-1985



Maître Frédéric BOUDES
1986-1992



Bruno FABRE
1992-2000



Alain STORIONE
2000-2003



Antoine DUBOUT
2003...



La Fondation se consacre désormais à la recherche des dons et legs et aux œuvres caritatives, tout en conservant son patrimoine immobilier qu'elle loue depuis à l'Association.

Le 5 décembre 1926, l'Abbé Fouque est mort à Saint Joseph, son hôpital, mais la mémoire de ce "téméraire de la Charité" ne s'est jamais éteinte et sa tombe se trouve au cœur de l'Hôpital, près de la Chapelle.

Avec lui et après lui, des "hommes de bonne volonté" ont continué son action bénévole et désintéressée pour faire de l'Hôpital Saint Joseph, le 1er Hôpital Privé à But non Lucratif que l'on connaît aujourd'hui.

De Monsieur Victor Regis, 1^{er} Président de la Fondation, à Monsieur

Antoine Dubout, actuel Président du Conseil d'Administration et par ailleurs Président de la FEHAP, ils ont écrit les chapitres de l'Histoire de notre Hôpital et de sa Fondation.

Plus de 80 ans après, la devise de l'abbé Fouque est toujours en vigueur à Saint Joseph et reprise en credo dans la Charte des Valeurs du Groupe Saint Joseph, que vous trouverez en page 45 de ce Rapport.

L'Hôpital et sa Fondation restent aujourd'hui fidèles à l'esprit du fondateur de l'institution Saint Joseph, mettant l'Homme au centre de leurs préoccupations, soignant l'Homme tout autant que la maladie.

Annexe 2 Hôpital Saint Joseph de Marseille Nos valeurs pour le XXI^e siècle

Préambule

*L'Hôpital Saint Joseph est une institution marseillaise qui fonde son action sur des valeurs partagées par tous ses acteurs.
Hôpital privé à but non-lucratif, Saint Joseph a été créé par l'abbé Jean-Baptiste Fouque en 1920 pour prendre en charge tous les malades sans discrimination.
Nous faisons nôtre, sa devise : « Omnia possibilia sunt credenti » (« Tout est possible à celui qui croit »).
L'éthique sociale catholique guide notre action, une action ouverte à tous, tolérante et rigoureuse.
Depuis toujours, les personnels, médecins et salariés,*

*religieux et laïcs, les associations de bénévoles, les administrateurs, ont apporté aux patients ce supplément d'humanité qui est la marque de Saint Joseph.
« Soigner la personne dans sa globalité, écouter et informer, mobiliser soignant et soigné pour surmonter la maladie dans une relation de confiance », telle est la mission que se donne notre institution.
Cette Charte concerne et engage chacun d'entre nous sur sa façon de vivre l'Hôpital, sur la mise en œuvre de l'esprit jéséphien : tolérance et convictions, accueil de tous et qualité des soins, bénévolat et performance.*

[1] Un accueil bienveillant

Le patient qui entre à l'Hôpital Saint Joseph a besoin de soins de qualité, mais aussi d'être reconnu comme une personne dans sa globalité, comme un être écouté, respecté, entendu. Chacun participe à un accueil bienveillant dans un esprit d'ouverture à l'Autre.

Le patient est acteur de sa prise en charge en coopération avec l'équipe soignante et dans le respect des règles de fonctionnement de l'Hôpital. Il trouve ainsi des repères et des clés pour comprendre sa situation, pour rassembler ses forces et affronter la maladie.

[2] Une convivialité entretenue

Saint Joseph est un « village » dans la ville. Nous refusons l'anonymat et l'indifférence, la qualité de la vie de l'Hôpital dépend de chacun de nous.

Tous ceux qui entrent à Saint Joseph, patients, familles et visiteurs, médecins, salariés, bénévoles et équipes d'aumôneries, concourent à la convivialité, à la tranquillité de chacun, à la chaleur et à la sérénité du lieu.

L'Hôpital ménage à cet effet, des espaces d'accueil et de dialogue avec les patients hospitalisés et leurs parents.

[3] Des services solidaires

L'Hôpital Saint Joseph est organisé en services légitimement spécialisés, mais qui partagent leurs savoirs, leurs outils, leurs expériences. Ils manifestent leur solidarité, leurs liens, leur appartenance par des échanges transversaux réguliers.

Chacun a son poste, son rôle, des droits et des devoirs et tous contribuent, de jour comme de nuit, à égalité d'engagement, à la même mission.

La considération et le respect marquent nos relations. La qualité de la relation entre équipes médicales et paramédicales favorise une meilleure information du patient.

[4] Des projets construits entre équipes

Le projet de soins réunit l'ensemble des acteurs concernés. Il naît d'échanges réguliers entre cadres, médecins, personnels soignants, administratifs et techniques dans la complémentarité des approches.

L'esprit d'équipe prime à Saint Joseph. Les acteurs sont particulièrement attachés à l'écoute des besoins dans un souci de réactivité optimale, propre à l'hôpital. Toute démarche se décline selon un processus consultatif et dynamique, chaque acteur se devant de porter ces valeurs...

La rigueur dans la gestion de nos ressources, l'économie au service des meilleurs soins sont l'affaire de tous.

[5] Des bonnes pratiques partagées

Confrontés quotidiennement au patient dans une relation impliquée et sensible, dans une organisation tendue par les contraintes économiques, les personnels soignants, administratifs et techniques ont besoin de trouver des espaces et des temps de paroles, d'échanges et de réflexions éthiques. Des normes qualité, des circulaires, la réglementation encadrent nos activités. Elles sont indispensables, mais ne disent pas tout.

De la Charte découlent des Cahiers de bonnes pratiques de Saint Joseph qui valorisent ce qui se fait de mieux et de plus humain à l'Hôpital. Écrits par tous, ils donnent du sens à cette Charte et sont la preuve de l'exemplarité de chacun.

Annexe 3 Le modèle privé non lucratif



En France, le système de protection sociale est géré par trois acteurs :

- ▶ **Le secteur Public** (hôpitaux et autres établissements)
- ▶ **Le secteur Privé commercial ou lucratif** (cliniques et établissements)
- ▶ **Le secteur Privé Non Lucratif - PNL** - (hôpitaux, cliniques et autres établissements sociaux et médico-sociaux)

La FEHAP (Fédération des Établissements Hospitaliers et d'Aide à la Personne Privés non lucratifs) regroupe des milliers d'établissements privés à but non lucratif. Elle est présidée, depuis février 2008, par Monsieur Antoine Dubout.

La FEHAP, en chiffres

- 1 600 institutions gestionnaires
- Plus de 4 200 établissements et services sanitaires, sociaux et médico-sociaux
- 225 000 salariés
- 260 000 lits et places

Les établissements PNL sont caractérisés par une organisation interne très flexible.

Le pouvoir de décision appartient au Conseil d'Administration de l'établissement qui peut en déléguer l'exercice au Directeur Général.

L'absence de but lucratif, l'absence de rémunération d'actionnaires, permet aux établissements Privés Non Lucratifs de réinvestir les bénéfices au profit des usagers et d'améliorer les conditions de travail des personnels.

Un modèle de gestion tourné vers l'avenir, qui allie une mission d'intérêt général...

Comme le prévoit la loi HPST, les établissements et services Privés Non Lucratifs sont devenus ESPIC (Etablissements de Santé Privés d'Intérêt Collectif) et sont soumis à des obligations qui sont celles du secteur public :

- Garantie de l'accès aux soins pour tous, de jour comme de nuit,
- Permanence et continuité des soins,
- Assurance de la prise en charge tout au long de la vie,
 - de toutes les pathologies ;
 - de tous les handicaps et de la perte d'autonomie.

LA FEHAP - FICHE D'IDENTITÉ

Président : **Antoine Dubout**

Directeur Général : **Yves-Jean Dupuis**

**Fédération des Etablissements Hospitaliers
d'Aide à la Personne privés non lucratifs**

179 rue de Lourmel - 75015 PARIS

Tél : 01 53 98 95 00 / Fax : 01 53 98 95 02

Mail : contact@fehap.fr

Site internet : www.fehap.fr

... à un mode de gestion privé

Plus souple et plus équilibré que le mode de gestion des structures publiques et établissements publics.

Un statut Privé Non Lucratif, reposant sur une gestion désintéressée et un réinvestissement des excédents au service des usagers.

La FEHAP, fédération de référence du secteur Privé Non Lucratif, est une association loi 1901 créée en 1936. Elle réunit plus de 1 600 associations, fondations, congrégations et mutuelles, regroupant ainsi plus de 4 200 établissements et services adhérents.

LA CHARTE DES VALEURS DE LA FEHAP

- **Par ses valeurs humanistes**, elle place la primauté de la personne avant toute autre considération.
- **Par sa volonté de partage**, elle développe, entre ses membres, une culture de solidarité et de service du public.
- **Par son engagement social**, elle favorise la qualification, la professionnalisation et la promotion des personnels, la qualité des soins et des services.
- **Par son esprit d'ouverture**, elle favorise les complémentarités et transversalités des expériences.
- **Par l'affirmation de ses responsabilités**, elle tient pour essentielle la reconnaissance des usagers, des familles, des professionnels et bénévoles comme partenaires de l'élaboration, du choix et de l'évaluation des prestations.

(suite p. 50)

Le secteur privé non lucratif représente :

- 64 %** des établissements sociaux et médico-sociaux (établissements pour personnes handicapées ou en difficulté sociale, établissements pour personnes âgées dépendantes...) :
86 % des structures pour personnes handicapées et 42 % des structures pour personnes âgées.
75 % des structures de prise en charge de l'aide sociale à l'enfance et 46 % des structures d'accueil des jeunes enfants.
- 35 %** des capacités nationales de prise en charge des personnes âgées
- 80 %** des capacités nationales de prise en charge de l'aide à l'enfance
- 89 %** des capacités de prise en charge des personnes handicapées
- 80 %** des capacités de prise en charge pour les adultes en difficulté
- 60 %** des capacités d'accueil de jeunes enfants

La FEHAP réunit plus de 700 établissements sur 3 000 en France,

- 13 %** de l'offre en psychiatrie
- 6 %** de l'offre de soins USLD
- 21 %** de l'offre nationale de SSR
- 7 %** de l'offre nationale de soins MCO
- 40 %** de l'offre en dialyse
- 47 %** de l'HAD



Publié par :

L'Hôpital Saint Joseph Marseille

Direction

26 Boulevard de Louvain

13285 Marseille Cedex 08

Tél. : 04 91 80 65 00

Internet : www.hopital-saint-joseph.fr

Mail : direction@hopital-saint-joseph.fr

Contact Presse :

Karine YESSAD

Directrice de Cabinet et de la Communication

Groupe Saint Joseph Marseille

Tél. : 04 91 80 68 68

Port. : 06 16 96 23 32

kyessad@hopital-saint-joseph.fr

Rédaction et coordination :

Direction Générale

En collaboration avec les services

Conception maquette et réalisation :

Arnaud Bizalio Éditions / Pierre-Marie Gély

Imprimerie :

CCEE

Photographies :

Service Communication

Fondation

Patrick Wallet

Shine Production - TF1 (tous droits réservés)

Jean-Mary Inzerillo (photo couverture)

Juin 2016

Tous Droits Réservés

Ce Rapport Annuel est téléchargeable sur le site Internet de l'Hôpital Saint Joseph Marseille :

www.hopital-saint-joseph.fr



Ce document a été imprimé sur un papier fabriqué dans une usine certifiée IMPRIVERT (pour la gestion de l'environnement) et PEFC (pour l'utilisation de papiers issus de forêts gérées durablement).

Le Rapport annuel 2015 de l'Hôpital Saint Joseph est paru à l'occasion de l'Assemblée Générale qui s'est tenue à Marseille le 28 juin 2016. Ce document est disponible sur le site internet de l'Hôpital Saint Joseph (www.hopital-saint-joseph.fr) où l'ensemble des publications du Groupe peuvent être téléchargées.

Sauf mention contraire, l'ensemble des chiffres sont indiqués au 31 décembre 2015.

L'Hôpital Saint Joseph de Marseille s'engage avec ECOFOLIO pour le recyclage des papiers.



La Direction Générale de l'Hôpital Saint Joseph remercie tous les personnels, médecins, bénévoles et patients qui ont accepté d'être photographiés durant leur présence à l'Hôpital, ainsi que les différents intervenants qui ont collaboré à l'élaboration de cette publication.

Hôpital Saint Joseph

26 Boulevard de Louvain - 13285 Marseille Cedex 08

Tél : 04 91 80 65 00

direction@hopital-saint-joseph.fr