



HOPITAL
SAINT JOSEPH
MARSEILLE

Rapport annuel **2013**



“Omnia possibile sunt credenti”

“Tout est possible à celui qui croit”

Abbé Jean-Baptiste Fouque, 1851 - 1926

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.

SOMMAIRE

p. 4 Le mot du Président et du Directeur Général

1 Présentation du Groupe Saint Joseph

p. 6 HISTOIRE ET ORGANISATION

p. 7 L'Histoire de l'Hôpital

p. 8 Le Groupe Saint Joseph

p. 12 Le journal de l'année 2013

p. 14 Les chiffres-clés de l'Hôpital en 2013

p. 15 ACTIVITÉ ET STRATÉGIE 2014

I - L'activité de l'année

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

p. 18 2 - LES FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE

p. 20 3 - L'ACTIVITÉ 2013 EN CHIFFRES

p. 23 4 - LES RESSOURCES HUMAINES

p. 25 5 - LES RESSOURCES FINANCIÈRES

p. 26 II - Les comptes annuels 2013

1 - BILAN

p. 27 2 - COMPTE DE RÉSULTATS

p. 28 3 - TABLEAU DE FINANCEMENT

p. 29 4 - RAPPORT GÉNÉRAL DU COMMISSAIRE AUX COMPTES

p. 30 III - Les grands objectifs de progrès

1 - LES GRANDS OBJECTIFS 2013 ET LEURS RÉSULTATS

p. 32 2 - LES OBJECTIFS PRIORITAIRES EN 2014

p. 33 IV - Le bilan du Projet d'établissement 2010-2014



2 Gouvernance

p. 36 LES INSTANCES DU GROUPE SAINT JOSEPH

LES INSTANCES DE L'ASSOCIATION

I - les organes délibérants

p. 37 II - les organes consultatifs

p. 38 III - l'organe exécutif

p. 39 L'ORGANIGRAMME DE L'HÔPITAL

p. 40 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. 45 Nos valeurs pour le XXI^e siècle

p. 46 Le modèle privé à but non lucratif

Le Mot du Président et du Directeur Général



Antoine Dubout

Bernard Monier

L'exercice annuel du Rapport d'activité constitue toujours un moment particulier de l'année. Il nous offre l'opportunité de nous arrêter à la croisée des chemins, entre action et réflexion, pour faire le point sur une année de réalisations, de stratégies construites et mises en œuvre, le point sur tout ce qui a été fait et sur tout ce qui reste encore à faire. C'est toujours l'occasion de penser que cette année a été (encore) tellement particulière, (encore) tellement unique.

2013 ne fait pas exception à la règle.

Cette année fut exaltante, difficile, ambitieuse, déroutante, réussie, âpre, ... marquante à plus d'un titre.

L'activité de l'Hôpital a été entretenue.

Après un 1er semestre, plutôt calme, le rythme s'est accéléré, pour aboutir à une hausse de l'activité de 1,7 % sur l'année. Ce résultat a été rendu possible, grâce aux efforts de tous. En particulier des personnels.

Cet accroissement de l'activité et quelques autres mesures nationales ou régionales, ont favorisé, au final, au plan financier, un résultat, encore négatif, mais inférieur aux prévisions de l'EPRD. (-2 M€ pour -3,5M € prévus).

L'année 2013 a été décevante en matière d'investissement, puisque le projet de restructuration architecturale de l'Etablissement, dont la qualité et la lisibilité ont été reconnues, depuis plusieurs années, par les autorités de tutelle (ARS PACA,

IGAS), n'a pu aboutir jusqu'à présent, dans le contexte que nous connaissons de raréfaction de la ressource publique. En 2014, nous continuons à porter le dossier auprès des décideurs régionaux et nationaux, afin d'obtenir une aide des pouvoirs publics qui, seule, nous permettra de faire aboutir ce dossier stratégique pour l'avenir de l'Hôpital Saint Joseph. Sa mise en œuvre est une nécessité pour répondre aux besoins de santé de la population du périmètre des Bouches-du-Rhône Sud.

L'Hôpital a l'obligation de se moderniser et d'évoluer pour atteindre les normes de qualité souhaitées par les patients et améliorer les conditions de travail et d'exercice de ses personnels et médecins. Nous ne pouvons perdre une part importante de ce qui fait notre force, l'essence même de notre structure : la qualité de l'accueil et des soins prodigués au patient.

Les pages qui suivent sont un instantané d'une année de gestion, d'activité, d'accueil et de soins des patients. Mais au-delà de cet échantillon de la vie de notre Etablissement, nous n'oublions pas qu'elle n'est qu'un minuscule reflet de l'action quotidienne d'envergure de nos 450 médecins, 1 935 personnels soignants et médico-techniques, 425 personnels techniques et administratifs, qui œuvrent pour l'atteinte des objectifs fixés par le Conseil d'Administration et la Direction Générale, malgré les difficultés, dans un souci constant de mieux accueillir, prendre en charge et soigner les patients qui font confiance à l'Hôpital Saint Joseph de Marseille.

"Les établissements de santé doivent allier, en permanence, les préoccupations de gestion et l'exercice d'un professionnalisme de pointe, porteur de lourdes responsabilités...". C'est ce qu'exprimait Pierre Boissier, Chef de l'Inspection Générale des Affaires Sociales, dans sa préface au Rapport 2012 de l'IGAS sur l'Hôpital.

C'est ce que nous souhaitons faire à l'Hôpital Saint Joseph de Marseille.

Merci à tous nos médecins et personnels d'y contribuer chaque jour.

Antoine Dubout
Président

Bernard Monier
Directeur Général

Présentation du Groupe Saint Joseph



HISTOIRE ET ORGANISATION

L'Histoire de l'Hôpital
Le Groupe Saint Joseph
Les chiffres-clés de l'Hôpital en 2013
Le journal de l'année 2013

ACTIVITÉ ET STRATÉGIE 2014

I - L'activité de l'année
II - Les comptes annuels 2013
III - Les grands objectifs de progrès
III - Les grands objectifs de progrès
IV - Le bilan du Projet d'établissement 2010-2014

HISTOIRE ET ORGANISATION



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

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

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.

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

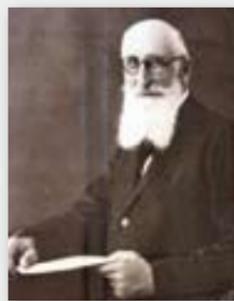
Le 5 décembre 1926, l'Abbé Fouque est mort à Saint Joseph, son hôpital, mais la mémoire de ce "téméraire de la Charité" ne s'est jamais éteinte et sa tombe se trouve au cœur de l'Hôpital, près de la Chapelle.

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 90 ans après, la devise de l'abbé Fouque est toujours en vigueur à Saint Joseph et reprise en credo dans la Charte des Valeurs de l'Hôpital 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.



Victor REGIS
1919-1932



Joseph DE VERVILLE
1933-1937



Emile RASTOIN
1938-1942



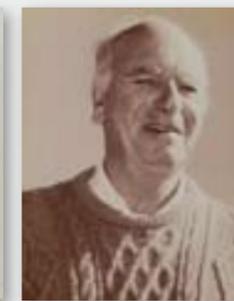
Jean-Baptiste ROCCA
1943-1951



Georges BRENIER
1951-1952



Edouard RASTOIN
1952-1985



Maître Frédéric BOUDES
1986-1992



Bruno FABRE
1992-2000



Alain STORIONE
2000-2003



Antoine DUBOUT
2003...

Le Groupe Saint Joseph, un groupe qui œuvre dans les champs sanitaire, médico-social et social

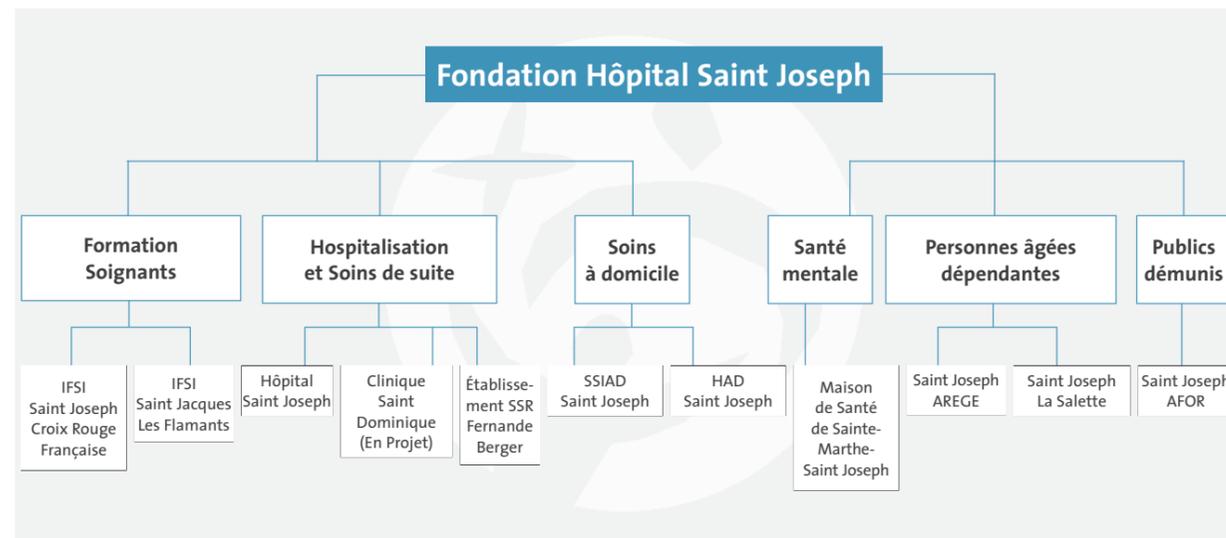
L'HÔPITAL SAINT JOSEPH EST NÉ, EN 1919. IL A ÉTÉ OFFICIELLEMENT INAUGURÉ LE 20 MARS 1921. LONGTEMPS GÉRÉ PAR LA FONDATION HÔPITAL SAINT JOSEPH, IL A, EN 2003 PRIS LA FORME D'UNE "ASSOCIATION HÔPITAL SAINT JOSEPH". LA FONDATION HÔPITAL SAINT JOSEPH A AINSI ÉTÉ DISPENSÉE DE LA GESTION HOSPITALIÈRE POUR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

Dans la lignée de ce que l'Abbé Fouque avait souhaité pour son hôpital, les associations du Groupe, d'origine congréga-

niste 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.



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 Général 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 nettement différentes. La Fondation développe des activités de financement ou d'aide à des œuvres sanitaires, médico-sociales ou sociales. Elle soutient également des œuvres humanitaires. Elle soutient, d'abord, les projets de l'Hôpital. Elle a vocation à recevoir des dons et legs de particuliers et d'entreprises.

Retrouvez toutes les missions et actions 2013 de la Fondation dans son Rapport Annuel distinct.

► L'Hôpital Saint Joseph

D'une capacité de 806 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 hospitalisés 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...

Pendant de nombreuses années, l'Association comptait en son sein l'Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI) Victoria Desjardins.

Depuis près de cinq années, l'Hôpital Saint Joseph a regroupé son Institut de Formation avec celui de la Croix Rouge Française sur le site du Camas, boulevard Chave, à Marseille. L'Hôpital conserve aujourd'hui une place dans le fonctionnement de l'IFSI Saint Joseph-Croix Rouge Française et deux représentants de l'Hôpital font partie des instances de l'Institut.

L'Institut Saint Joseph-Croix Rouge Française forme chaque année un millier d'étudiants aux diplômes d'infirmier, d'aide-soignant, d'auxiliaire de puériculture ou les prépare aux concours d'entrées aux écoles du secteur de la Santé.

Dans la même logique de transmission du savoir, la Fondation a scellé, en 2011, un nouveau partenariat avec l'IFSI Saint Jacques – Les Flamants (structure créée en 1936 et installée dans le 14^{ème} arrondissement de Marseille).

La Fondation, et plus largement le "Groupe" Saint Joseph apporte à l'IFSI Saint Jacques Les Flamants une assistance dans divers domaines (comptabilité, DRH, logistique).

Un représentant de l'Hôpital Saint Joseph fait partie des instances de l'IFSI.

L'enjeu de ce partenariat est de contribuer à la formation des soignants et de faire connaître l'Hôpital Saint Joseph aux étudiants lors de leur stage dans l'établissement. Ce partenariat est aussi un vecteur de recrutement pour les services de soins de l'Établissement.



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

Depuis 2010, la Fondation diversifie ses actions au profit de personnes en situation de "fragilité", et plus particulièrement à destination des personnes âgées et handicapées.

En partenariat avec l'Hôpital, la Fondation a souhaité la mise en place d'une **filière complète de gériatrie au sein de l'Hôpital** 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.

Un gériatre a été recruté en 2011, afin de mettre en œuvre un service de court séjour gériatrique.

Le financement d'une équipe mobile (*notre photo ci-dessus*) de gériatrie a été accordé à l'Établissement fin 2011 par l'Agence Régionale de Santé. Cette équipe mobile doit permettre de donner des avis dans les différents services de l'Hôpital où sont hospitalisées des personnes âgées.

L'objectif de ce projet est bien entendu de mieux répondre aux besoins des personnes âgées, mais surtout d'écourter leur hospitalisation, souvent traumatisante. Les activités du SSIAD et de l'HAD facilitent également ce projet.

Au-delà de ce projet intra-hospitalier, la Fondation a établi un partenariat fort en devenant, à leur demande, majoritaire dans le Conseil d'Administration de deux associations à but non lucratif gérant des EHPAD.

Il s'agit de l'**Association La Salette-Montval (rebaptisée depuis "Saint Joseph-La Salette")** qui gère un EHPAD de 175 lits dans le 9^{ème} arrondissement de Marseille et de l'**Association AREGE** (désormais SAINT JOSEPH-AREGE) qui gère 5 EHPAD pour un total de 326 lits ; deux EHPAD sont situés à Marseille et ses environs, deux autres dans le Var et un dans les Pyrénées Atlantiques.

Les objectifs de ces partenariats sont, bien entendu, de faire profiter ces associations, souvent de petite taille, du savoir-faire de la Fondation et de l'Hôpital, ainsi que de ses ressources techniques (logistique, informatique, politique d'achats, ressources humaines, négociations avec les Tutelles).

Mais surtout de permettre aux personnes âgées dépendantes de bénéficier des compétences de l'Hôpital en matière de lutte contre la douleur et les infections nosocomiales, de la formation du personnel à la prise en charge de la fin de vie, de l'hospitalisation à domicile au sein de l'EHPAD et, à terme, de l'intervention de l'équipe mobile de gériatrie. L'enjeu étant de permettre à la personne âgée de rester dans son cadre habituel de vie et d'éviter une hospitalisation.

Un autre partenariat a été initié en juillet 2010, et signé en mai 2012, entre la Fondation et l'**Association Germaine Reboul-Lachaux** qui gère une clinique psychiatrique de 50 lits dans les quartiers Nord de Marseille, **la Maison de Santé de Sainte Marthe-Saint Joseph**, et qui prend en charge exclusivement des femmes psychotiques et dépressives en grande situation de précarité (30% bénéficient de la CMU).

La Fondation Hôpital Saint Joseph fait désormais partie, avec voix prépondérante, du Conseil d'Administration de l'Association.

Au-delà de l'assistance technique (informatique, achats, lutte contre les infections nosocomiales, lutte contre la douleur...), la Fondation et l'Hôpital, conscients de la fragilité en terme de taille critique de cet établissement (50 lits), ont attiré l'attention de l'Agence Régionale de Santé sur l'importance de cet établissement au profit de personnes fragiles psychologiquement et en grande précarité.

A l'été 2013, Saint Marthe – Saint Joseph s'est vu délivrer par la Tutelle l'autorisation d'exploiter 8 places d'hôpital de jour et 12 lits d'hospitalisation de nuit. La mise en œuvre de cette autorisation va nécessiter la construction d'un nouveau bâtiment

Un autre partenariat est également actif, avec l'**Association AFOR** (Accueil Formation Orientation Réadaptation) qui gère 3 CHRS (Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale) dans la ville de Marseille, regroupés, depuis mi 2013, sur le CHRS "La Martine", dans le quartier de La Pomme. Cette association aide à la réinsertion familiale, sociale et

professionnelle de femmes seules ou avec des enfants en bas âge, sans logement et qualification professionnelle et pour certaines d'entre elles suivies en psychiatrie.

Le nouveau Président de l'Association est M. Nassi, Administrateur de la Fondation (*sur notre photo ci-dessous, aux côtés de Mme Portier, Directrice de l'AFOR*).

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

Ce projet de regroupement entre la Fondation Hôpital Saint Joseph et la Clinique Saint Dominique est en cours d'élaboration. Il permettra également au Groupe Saint Joseph de s'implanter sur 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, le médico-social et le social afin de mieux répondre aux besoins de la population.



Le journal de l'année 2013...

► MARS

Les Printemps de Saint Joseph : Colloque annuel des médecins de l'Hôpital Saint Joseph



Après trente-cinq ans d'existence, "Les Dialogues de l'Hôpital Saint Joseph" ont fait peau neuve pour devenir "Les Printemps de Saint Joseph", en hommage au Saint Patron de l'établissement, Saint Joseph, fêté en mars (le 19 mars).

Ce "nouveau" Colloque annuel des médecins de l'Hôpital a abordé un thème d'actualité "Faut-il avoir peur des médicaments?".

Au-delà des spécialités représentées, le colloque a été l'occasion d'évoquer la remise en question actuelle de la relation médecin-patient née de la surinformation (Internet, télévision, magazines, livres...) des patients.

Une nouvelle "première" édition réussie.

► AVRIL

Des bracelets de sécurité pour les bébés du Pôle Parents Enfants



L'ensemble des services de Suites de naissance ont été équipés de bracelets de sécurité pour les nouveau-nés.

Tous les bébés en sont désormais équipés à l'arrivée dans le service.

Le dispositif, relié à l'identité du bébé, déclenche une alarme dès la sortie de la zone autorisée.

Par ailleurs, depuis cette même date, le Pôle Parents Enfants est accessible uniquement par badge et vidéophonie de 21h à 6h.

Les services de la Maternité sont quant à eux fermés entre 21h et 10h et les entrées et sorties du service ne peuvent se faire que par interphonie sur déclenchement des soignants en poste après contrôle.

La Direction investit pour renforcer la sécurité de chaque usager, personnel, patient ou visiteur de l'Etablissement.

Inauguration de la rénovation du service d'Hépatogastro-Entérologie financée par la famille DAHER



Vendredi 19 avril, la Fondation Hôpital Saint Joseph inaugurait les travaux de rénovation du service d'Hépatogastro-Entérologie du D' Bourlière, réalisés grâce au mécénat de la famille Daher, FONDAHER et la Fondation Philippe Daher.

Réfection des sols, des couloirs, chambres entièrement rénovées et équipées pour plus de confort, aménagement d'un salon pour les familles sont autant d'éléments qui permettront une meilleure prise en charge de nos patients.

Grâce à cette rénovation, ce service de pointe peut désormais accueillir patients et familles dans un cadre plus chaleureux et confortable.



► JUIN

Saint Joseph en tête du Palmarès régional du Figaro Magazine pour la Chirurgie de la carotide

Le 21 juin, le FIGARO MAGAZINE publiait son traditionnel palmarès des Hôpitaux et Cliniques. L'Hôpital Saint Joseph, 1er sur la région PACA pour la chirurgie des carotides a fait la une de l'édition régionale et un long reportage était consacré à cette chirurgie très pointue.

Plus de 1 300 établissements de santé ont été passés au crible et 462 lauréats, les 10 premiers dans 30 spécialités différentes, ont été distingués.

L'Hôpital Saint Joseph était classé sur 13 spécialités parmi les 10 meilleurs établissements de la région PACA (cliniques et hôpitaux confondus) dont, pour 6 spécialités (chirurgie des carotides, des artères, des valves cardiaques, des hernies et éviscérations, de la thyroïde et pour la chirurgie majeure colorectale) parmi les 5 premiers.

Ces excellents résultats récompensent la qualité du travail des équipes médicales et soignantes de l'Etablissement.

Inauguration de la 2^e Unité IRM-Scanner



Le 25 juin, le service de Radiologie et d'Imagerie Médicale de l'Hôpital Saint Joseph inaugurait sa seconde unité d'imagerie en coupes (scanner et IRM) en présence de M. Nabet, Directeur Général Adjoint de l'Agence Régionale de Santé PACA (à droite sur la photo).

Le service d'Imagerie-Radiologie compte donc désormais une seconde unité d'imagerie en coupes, qui lui permet de doubler ses capacités de réalisation d'examens de tomodensitométrie (scanner) et d'IRM.

Au total, c'est un budget de 4,5 M€ qui a été consacré aux travaux et équipements, notamment grâce au financement de la Fondation.

Désormais, les patients (hospitalisés et patients externes) peuvent être reçus dans les meilleures conditions et dans des délais optimaux (24h pour un scanner ; une dizaine de jours pour un examen d'IRM), dans un service à la pointe de la technologie réunissant parmi les meilleurs spécialistes.

► SEPTEMBRE

Semaine Internationale de l'Urologie : "essai libre" du robot chirurgical Da Vinci Si

Le 24 septembre, l'Hôpital Saint Joseph accueillait plusieurs classes de Terminale scientifique et d'école d'ingénieurs biomédicaux et le grand public à l'occasion de la Semaine Européenne de l'Urologie, pour une démonstration grandeur nature du robot chirurgical de l'Hôpital, dans le hall d'accueil de l'Hôpital, ainsi que d'un laser chirurgical pour le trai-



tement endoscopique de l'adénome de la prostate.

L'Hôpital Saint Joseph est doté du robot chirurgical de dernière génération depuis octobre 2011. Ce robot intervient dans le traitement de nombreuses pathologies dans diverses spécialités et notamment pour le traitement du cancer de la prostate.

► OCTOBRE

1^{ère} édition de la Course pour la Paix au profit du service de Cardiologie de l'Hôpital



Samedi 19 octobre, l'Observatoire International pour la non-violence organisait la "La Course pour la Paix, Jogging pour tous", en faveur de la prévention des maladies cardio-vasculaires, au profit de l'Hôpital Saint Joseph. Cette première édition a réuni un petit groupe de coureurs.

L'ensemble des bénéficiaires de la course ont été reversés à l'Hôpital Saint Joseph pour la "prévention des maladies cardio-vasculaires", ainsi que le souhaite M. Konan Kofi, de l'ONU, à l'origine de cette généreuse initiative.



► NOVEMBRE

Les solistes de l'Opéra de Marseille au Patio, le service des Soins Palliatifs

Comme chaque année, l'Opéra de Marseille est venu à l'Hôpital Saint Joseph pour un récital exceptionnel pour les patients du Patio, le service des soins palliatifs.

Comme chaque année, ce fut encore un réel moment d'émotion et de partage. L'Hôpital Saint Joseph remercie chaleureusement l'Opéra et ses solistes pour cette belle initiative.

► DÉCEMBRE

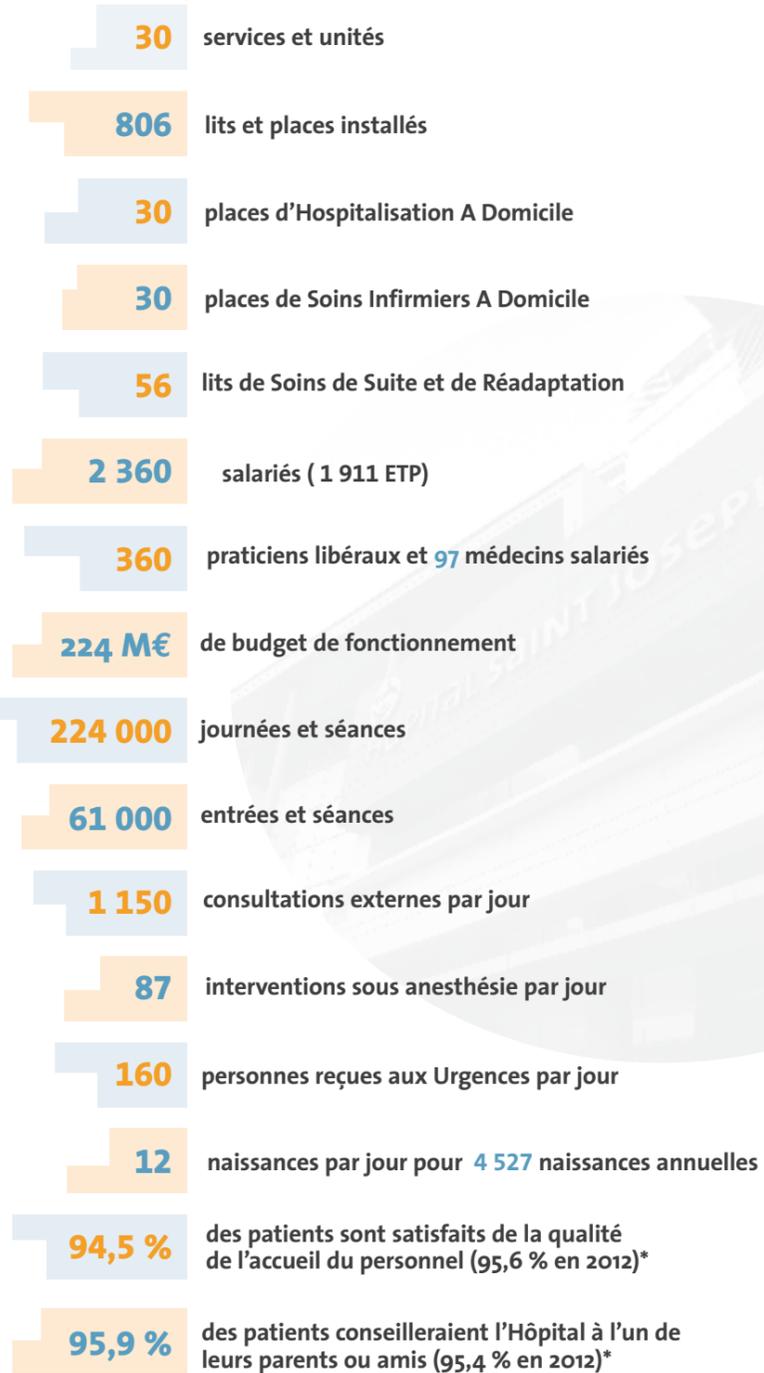
Conférence de M. Jean Léonetti, "Fin de vie : la Loi Léonetti et après..."



Ce sont près de 250 personnes qui sont venues assister à la conférence donnée par le Dr Jean Léonetti, Député-maire d'Antibes, ancien ministre et rapporteur de la loi Léonetti relative aux droits des malades et à la fin de vie, thème de cette soirée d'échanges.

Le public a ensuite pu interroger M. Léonetti sur ce sujet qui touche chacun d'entre nous.

Les chiffres-clés de l'hôpital en 2013



* 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.

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

2^E EMPLOYEUR PRIVÉ
DE MARSEILLE AVEC **2 360**
EMPLOYÉS (1 911 ETP),
457 MÉDECINS EXERÇANT DANS
L'ÉTABLISSEMENT À TITRE LIBÉRAL
OU SALARIÉ

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

1^{ÈRE} MATERNITÉ
DE LA RÉGION PACA

ACTIVITÉ ET STRATÉGIE 2014

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 :

- **806 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 **223 000** journées et séances
- Plus de **61 000** entrées et séances
- **1 150** consultations externes par jour
- **87** interventions sous anesthésie par jour (32 120 par an)
- **160** personnes reçues aux Urgences par jour (58 000 par an)
- **4 527** naissances par an (12 naissances par jour)
- Un budget de fonctionnement de **224 M€**.

L'Hôpital compte 2 360 salariés (1 911 ETP).
360 praticiens en activité libérale et 97 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 V2010

Certifié V2010, l'hôpital Saint Joseph a été à trois reprises parmi les premiers établissements à être audités par la HAS. C'est dans cette continuité qu'il sera précurseur en recevant les Experts Visiteurs de la HAS pour la 4^e procédure d'évaluation programmée en Janvier 2015.

Selon la HAS, cette nouvelle procédure s'attachera à mieux évaluer la qualité de la prise en charge au travers, entre autres, de l'expérience de soins de patients "témoins" préalablement sélectionnés.

L'Hospitalisation

- **30 services.**
- **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
- **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 et Gériatrie.**

Un plateau Technique de 20 000 m²

- **Blocs opératoires :** 19 salles + 13 salles de bloc obstétrical + 5 salles d'endoscopies, 32 500 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 :** 2 scanners, 2 IRM, 13 salles de radiologie, 50 785 examens de radiologie, 22 411 échographies, scanner 16 coupes (26 371 examens), IRM 1,5 T (14 440 examens), coronarographie (1 855 examens)

2 scanners
et
2 IRM

11 113
jours d'HAD
en 2013

100
valves aortiques
par voie percutanée (TAVI)
posées en 2013

- **Laboratoire Polyvalent (hématologie, biologie moléculaire, microbiologie, biochimie** - hors cytogénétique, PMA et Anapath.) : 34,3 millions de B
- **Laboratoire Cytogénétique** : 0,9 million de P,
- **Laboratoire d'Anapath** : 3,2 millions de EQV P
- **Laboratoire PMA** : 2,2 millions de B
- **Lithotripteur** : 389 examens.

Les autorisations particulières

- Prélèvement d'organes (56 prélèvements de cornées en 2013 et 48 en 2012)
- 3 autorisations d'angiographie
- Autorisation de pose de valves aortiques par voie percutanée (100 TAVI)
- 3 appareils de circulation sanguine extracorporelle (568 interventions sous CEC)
- Stimulateurs triple chambre et défibrillateurs cardiaques implantables
- 30 lits d'Hospitalisation à Domicile (226 patients, 11 113 journées en 2013)
- 30 places de SSIAD

La Recherche

110 essais cliniques en cours en 2013 :

- 435 patients suivis, dont 343 inclus dans des études cliniques.
- Protocoles internationaux à hauteur de 67,27 % et nationaux à hauteur de 32,72 %
- Objectifs : démontrer l'efficacité d'une nouvelle technique ou

stratégie thérapeutique (18,18 %), d'un nouveau médicament (73,63 %), d'un nouveau matériel (2,72 %) ou d'un essai de physiopathologie (5,45 %).

- Promoteurs : 74 essais industriels, 34 essais académiques (ANRS, APHP, APHM, Sociétés Savantes, CHU ...).
- 2 essais avec une promotion par la Fondation Hôpital Saint Joseph.

Autres activités de recherche :

- 43 publications indexées sur Medline
- 28 observatoires et/ou registres
- Score SIGAPS : 1 724 points
- Score SIGREC : 29,26 points

La Sécurité Sanitaire

- Taux d'incidence des infectés nosocomiaux : 1,24 % en 2013 (1,62 % en 2012)
- Taux de prévalence des infectés nosocomiaux : 4,5 % en 2013 (2,97 % en 2012)

La Commission de Réflexion Ethique

Créée en 2001 à l'initiative du Professeur J. F. Mattéi, elle a été successivement présidée par le Professeur Mattéi, le D^r Jean-Paul Rocca Serra de 2003 à début 2007, et depuis lors, par le D^r Maud Righini, Chef du service d'Ophtalmologie de l'Hôpital.

Elle a pour vocation de préserver le respect de la personnalité du malade dans une époque marquée par les évolutions très rapides de la science biomédicale.



293 767
vêtements lavés

1^{er}

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 (renouvelé en 2011)

-9 %

C'est la baisse du volume de DASRI en une année :

375 tonnes en 2013.

411 tonnes en 2012.

Soit 24 000 € d'économies



La logistique

- Surface construite (SDO) : 74 854 m²
- Surface au sol de notre terrain : 4 hectares
- 634 054 repas servis
- 16 726 199 kWh d'électricité
- 22 736 621 kWh de gaz
- 93 409 m³ d'eau
- 630 tonnes de linges sous-traités : 293 767 vêtements lavés (soit +3,5% par rapport à 2012) et 996 582 pièces de linge plat lavées (soit -0,07% par rapport à 2012)
- 375 tonnes de déchets des activités de soins à Risques Infectieux (DASRI) (soit - 9 % par rapport à 2012)
- 560 tonnes de Déchets Assimilables aux Ordures Ménagères (DAOM)
- 144 tonnes de cartons et papiers (+ 8 %)
- 220 tonnes de Déchets Industriels Banaux (DIB)
- 50 tonnes de Déchets de chantier
- 1,93 tonne de Déchets électriques et électroniques

634 054

repas ont été servis...

405 077 aux patients hospitalisés

165 186 au personnel et médecins, Direction

69 791 pour l'extérieur (prestations de traiteur, cocktails manifestations, ...), cafétéria...

- 11,7 tonnes de Déchets Industriels Spéciaux (produits chimiques)
- L'ensemble de la destruction des déchets produits par l'Hôpital représente un coût de 420 000 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 2011 :

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

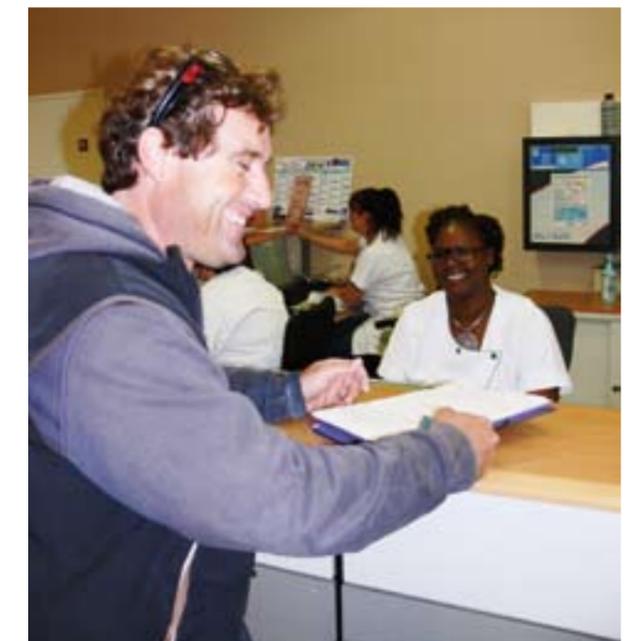
La satisfaction des patients

32 470 questionnaires (sur 113 283 patients) ont été adressés en 2013 au domicile des patients, trois mois après leur hospitalisation.

Les niveaux élevés du taux de réponse à l'enquête (près de 30 % encore cette année) et de leur satisfaction se maintiennent d'année en année.

Exemple de taux de satisfaction à travers 3 critères :

- Sentiment d'avoir été traité avec considération : **94,49 %**
- Qualité de l'accueil : **94,54 %**
- **95,87 %** 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 à 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 2 360 employés
(1 911 ETP) et 457 médecins exerçant dans l'établissement à titre libéral ou salarié.

Activité

Augmentation de l'activité de plus de **1,7 %** en 2013 à périmètre constant.

Augmentation de 8,6 % du nombre de passages aux Urgences Enfants et diminution de 4,5 % du nombre de passages aux Urgences Adultes.

Investissements

Le total des investissements de l'année s'élève à 9,6 M€.

• TRAVAUX

Poursuite de la **modernisation des locaux de la Pharmacie** : 301 000 €

Poursuite des **travaux de Désenfumage du bâtiment Buès** : 274 000 €

Travaux de **remise à niveau du service de Néonatalogie** (reprise des sols et de propretés, modification de boxes) : 225 500 €

Remise à niveau de **15 chambres en Pneumologie** : 170 000 €

Réfection **réa cardiaque** : 147 000 €

Réfection de **salles de bains en Orthopédie** : 114 500 €

• MAINTENANCES

Fin **Mise aux normes ascenseurs**, Loi SAE : 118 000 €

Finalisation de la **mise en conformité aux blocs** (interphonie, air, transfo IT) : 196 000 €

• Sécurisation de l'Établissement

Installation des **bracelets de sécurité pour les bébés** : 109 000 €

Sécurisation du PPE : 95 000 €

• ÉQUIPEMENTS BIOMÉDICAUX

Modernisation des équipements du Bloc central (6 scialytiques, 6 bistouris, 2 arceaux, 6 colonnes) : 197 000 + 95 000 + 169 000 + 216 500 = 677 500 €

Modernisation du **parc d'endoscopie** (Bloc endo gastro) : 383 000 €

Ensembleur automatique Laboratoire de Bactériologie : 275 000 €

2 échographes aux Consultations Cardiaques : 198 900 €

Automate d'Hématologie : 171 865 €

Résultats et financements

En 2013, l'Association a dégagé un déficit de 2 M€.

Qualité

La visite test de la Haute Autorité de Santé

L'Hôpital a saisi l'opportunité proposée par la Haute Autorité de Santé (HAS) de tester la visite de Certification telle qu'elle devrait être mise en œuvre dès 2015. L'objectif était d'aider la HAS à élaborer le programme de formation de ses experts-visiteurs à cette nouvelle visite. Il s'agissait là également d'une opportunité pour l'établissement qui doit passer sa visite V2014 en janvier 2015.

Comme pour la visite qui se déroulera à partir de 2015, les équipes de Saint Joseph ont fait l'expérience du patient-traceur et de l'audit de processus. Ainsi, les parcours de six patients, correspondant aux activités et au profil de risques de l'établissement (accouchement physiologique, urologie, pathologie cancéreuse, infarctus du myocarde, passage aux urgences d'une personne âgée suivi d'une prise en charge en orthopédie et ophtalmologie en hôpital de jour) ont été suivis par les experts-visiteurs de la HAS.



Cette évaluation s'est accompagnée de l'étude des activités suivantes : qualité et gestion des risques, bloc opératoire, dossier patient, identito-vigilance, circuit du médicament, risques infectieux, urgences, santé et qualité de vie au travail et parcours du patient.

Il est apparu que la nouvelle méthodologie de visite permettait de recadrer la procédure au cœur du terrain et donc de la crédibiliser aux yeux des professionnels qui s'investissent plus volontiers.

Suite à cette visite, la Haute Autorité de Santé a sollicité la participation du Directeur Qualité de l'Hôpital saint Joseph aux Journées Internationales de la Qualité Hospitalière et aux journées régionales HAS pour effectuer un retour d'information auprès des acteurs hospitaliers sur les nouvelles méthodes de Certification.

La Maison des Usagers

Inaugurée en novembre dernier, lors de la journée Sécurité Patient organisée à l'Hôpital dans le cadre d'une campagne nationale, la Maison des Usagers accueille désormais les patients et leurs familles lors d'une permanence le jeudi matin ou sur rendez-vous.

Située au cœur de l'Hôpital, la Maison des Usagers se veut un lieu d'écoute et d'information où les patients et leurs familles peuvent venir se renseigner sur leurs droits ou énoncer une difficulté, en toute confidentialité.

Dans cet espace chaleureux, un membre du service Relations aux Usagers est présent le jeudi matin ou sur rendez-vous. Son rôle est de renseigner toute personne souhaitant venir s'informer et écouter celles souhaitant exprimer une insatisfaction, une crainte, une incompréhension par rapport à sa prise en charge ou à celle d'un de ses proches, lors d'une hospitalisation.

Dans ce lieu d'information et d'écoute, les patients et leurs familles peuvent également rencontrer un représentant de la Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise en Charge de l'Hôpital Saint Joseph, ou obtenir les contacts des différentes associations intervenant dans notre Établissement.

La nouvelle application de Gestion des Risques

Ces dernières années le législateur a accentué ses exigences auprès des établissements de santé concernant la lutte contre les événements indésirables associés aux soins.

L'atténuation ou la suppression des effets dommageables de tels événements pour le patient passe par leur identification et leur analyse. C'est l'objectif du système de déclaration d'événements indésirables de l'Hôpital.

A cette fin, une nouvelle application informatique a été déployée à la fin de l'année pour dynamiser et exploiter au mieux le recueil de ces dysfonctionnements. Cette évolution a été l'occasion pour l'Établissement d'actualiser sa cartographie des risques et elle s'est accompagnée d'une vaste campagne de sensibilisation des professionnels à la déclaration.

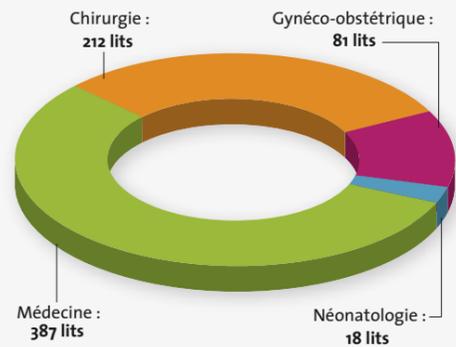
LES RELATIONS USAGERS EN 2013

- **319 réclamations ou satisfactions écrites**, orales ou par courriel
- **Délais de réponse** aux courriers de réclamations :
 - > Accusé de réception : **1** jour en moyenne
 - > Réponse finale : **58** jours en moyenne
- **2** dossiers de médiation
- **4 réunions de la CRUQPC** (Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise en Charge)
- **981 demandes d'accès au dossier patient**

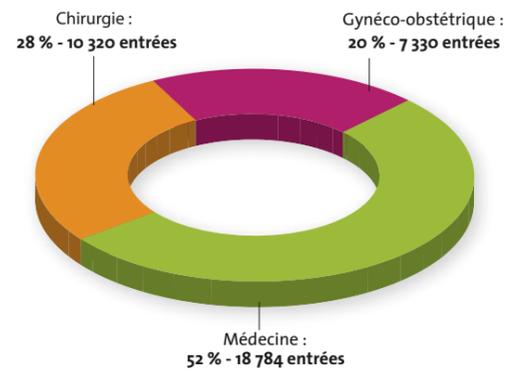


3 - L'ACTIVITÉ 2013 EN CHIFFRES

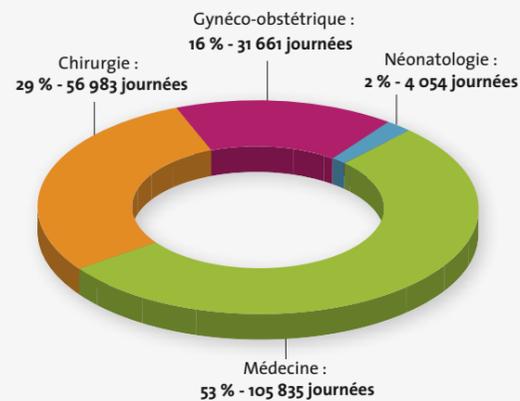
698 LITS INSTALLÉS EN HOSPITALISATION COMPLÈTE



36 434 ENTRÉES DIRECTES TOTALES EN 2013



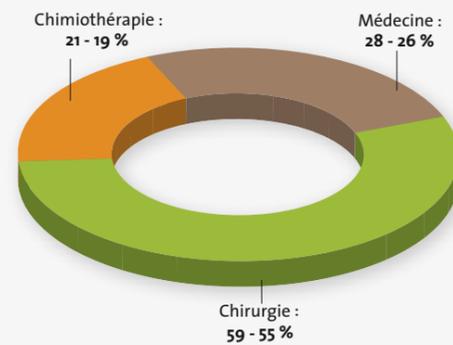
198 533 JOURNÉES EN HOSPITALISATION COMPLÈTE MCO EN 2013



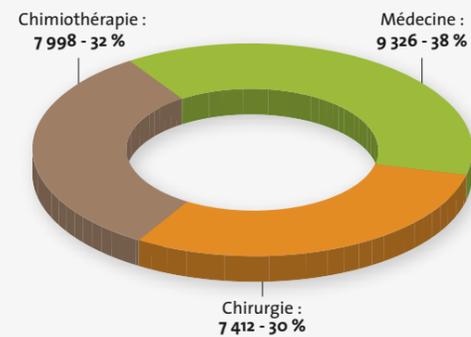
LES ENTRÉES

	2013	2012	2011
Entrées en hospitalisation complète	36 434	35 169	35 257
Entrées en hospitalisation de jour	24 736	24 963	23 884
Total des entrées	61 170	60 132	59 141

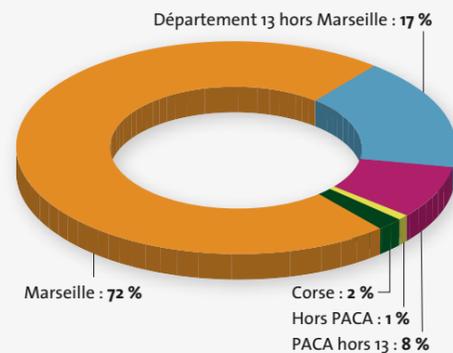
108 PLACES EN HÔPITAL DE JOUR



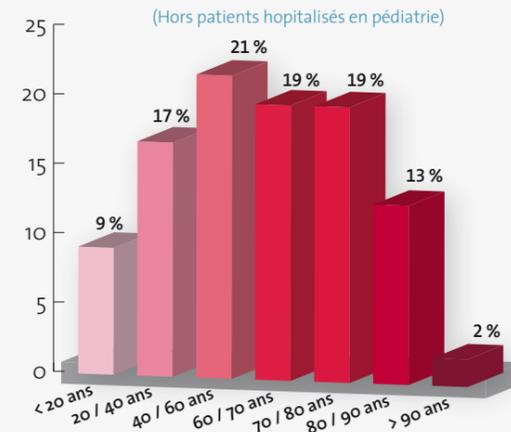
24 736 JOURNÉES EN HÔPITAL DE JOUR



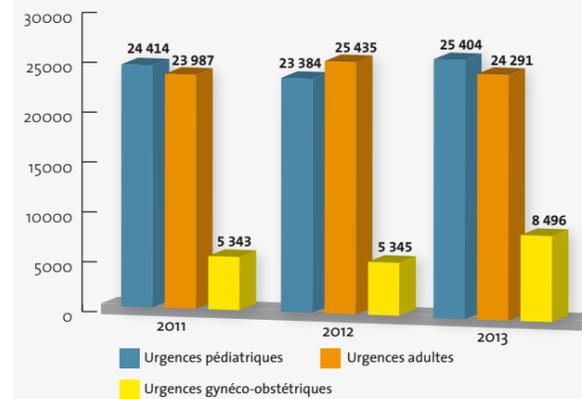
RÉPARTITION PAR PROVENANCE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS



RÉPARTITION PAR TRANCHE D'ÂGE DES PATIENTS HOSPITALISÉS

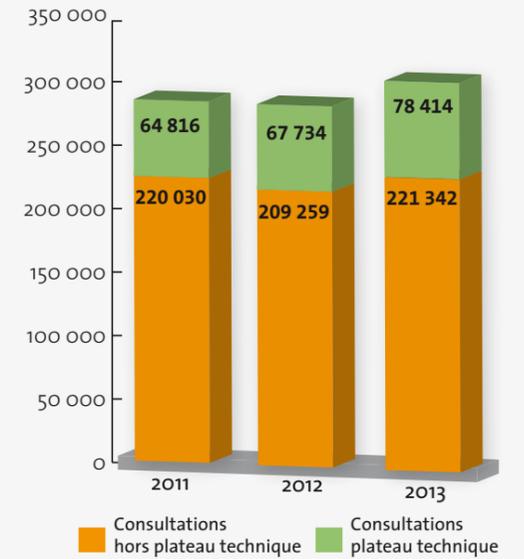


PASSAGES AUX URGENCES

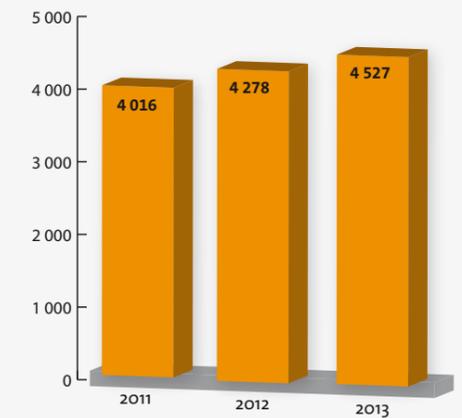


25 % des passages aux urgences adultes donnent lieu à une hospitalisation (hors l'hospitalisation en ZHTCD) contre 7 % des passages pour les urgences enfants.

ÉVOLUTION DES CONSULTATIONS EXTERNES



NAISSANCES



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

	2013	2012	2011
56 lits installés			
Nombre d'entrées	532	493	529
Nombre de journées	13 944	15 293	16 731
Durée moyenne de séjour	26 jours	31 jours	32 jours
Age moyen des patients	78,4 ans	78 ans	77 ans



ENSEMBLE DU COURT SÉJOUR (ANNÉE 2013)					
Libellé	Effectif	Jours PMSI	DMS PMSI	CA T2A	CA moyen par séjour
Ambulatoire	17 039	0	0	14 617 034	858
Séances	10 966	0	0	4 283 387	391
Affections de l'appareil circulatoire	5 476	35 202	6,4	31 885 635	5 823
Grossesses pathologiques, accouchements et affections du post-partum	5 135	25 038	4,9	12 274 134	2 390
Nouveau-nés, prématurés et affections de la période périnatale	4 537	23 000	5,1	8 265 968	1 822
Affections de l'appareil respiratoire	3 045	20 079	6,6	12 560 428	4 125
Affections et traumatismes de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif	2 873	19 374	6,7	11 553 229	4 021
Affections du tube digestif	2 856	18 032	6,3	11 523 325	4 035
Facteurs influant sur l'état de santé et autres motifs de recours aux services de santé	1 778	8 960	5,0	5 100 119	2 868
Affections du système nerveux	1 538	10 452	6,8	7 003 889	4 554
Affections du système hépatobiliaire et du pancréas	1 502	9 904	6,6	5 335 269	3 552
Affections du rein et des voies urinaires	1 432	6 137	4,3	4 351 418	3 039
Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	1 230	6 334	5,1	3 555 757	2 891
Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	1 043	3 543	3,4	2 330 749	2 235
Affections de la peau, des tissus souscutanés et des seins	916	5 214	5,7	3 053 659	3 334
Affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus	713	3 299	4,6	2 226 917	3 123
Affections de l'oeil	699	3 080	4,4	1 634 735	2 339
Affections de l'appareil génital féminin	538	3 438	6,4	1 996 859	3 712
Affections du sang et des organes hématopoïétiques	531	2 164	4,1	1 680 518	3 165
Affections de l'appareil génital masculin	336	1 588	4,7	1 225 952	3 649
Maladies infectieuses et parasitaires	319	1 847	5,8	1 114 267	3 493
Maladies et troubles mentaux	207	1 594	7,7	787 945	3 806
Traumatismes, allergies et empoisonnements	127	1 096	8,6	715 073	5 630
Troubles mentaux organiques liés à l'absorption de drogues ou induits par celles-ci	36	246	6,8	102 719	2 853
Maladies dues à une infection par le VIH	22	221	10,0	145 810	6 628
Brûlures	3	6	2,0	20 396	6 799
Traumatismes multiples graves	3	29	9,7	19 846	6 615
Total	64 901	209 877		149 365 037	2 301

CA moyen par séjour hors ambulatoires et séances : 3 536,18 €

Le panel des pathologies traitées est large : hormis celle de la transplantation, toutes les CMD sont présentes avec 524 racines de GHM (Groupe Homogène de Malades) sur les 692 racines que compte actuellement la nomenclature PMSI hors transplantation.

L'indicateur de dispersion (nombre minimal de GHM permettant de réaliser 80 % de l'activité, y compris l'activité ambulatoire) de l'Hôpital Saint Joseph pour 2013 s'élève à 120 racines de GHM.

4 - LES RESSOURCES HUMAINES

L'année 2013 a été marquée par un événement social majeur pour tous les salariés de l'établissement : la décision de la mise en place d'un système de garanties collectives complémentaire obligatoire pour les frais de santé à partir du 1er janvier 2014, avec une prise en charge de la cotisation à la garantie de base de 50% par l'employeur. Désireuse d'améliorer la protection sociale de l'ensemble du personnel de l'établissement depuis de nombreuses années, la Direction a vu aboutir **la mise en place d'une mutuelle obligatoire** après de longues discussions avec nos partenaires sociaux.

Un autre des dossiers importants ayant occupé la scène sociale de 2013, a été la négociation d'un **Accord relatif au Contrat de Génération et à la GPEC**.

Signé pour 3 ans par l'ensemble des organisations syndicales, il est applicable depuis le 1er octobre 2013.

Cet accord définit les principes de la gestion prévisionnelle des emplois et des compétences, dont certains ont déjà été évoqués dans l'Accord relatif à la GPEC et à la Gestion des

Âges de l'Établissement arrivé à échéance le 31 décembre 2012, ainsi que les engagements en matière d'insertion des jeunes, de maintien dans l'emploi des seniors et de transmission des savoirs au sein de l'Hôpital Saint Joseph.

Des objectifs chiffrés ont été retenus pour les indicateurs de suivis de ces thèmes, comme le recrutement et l'apprentissage pour les jeunes, le maintien dans l'emploi pour les seniors, des entretiens et bilans de compétences permettant d'anticiper les évolutions professionnelles des seniors ou des formations aidant à l'accompagnement intergénérationnel.

Enfin, le dernier chantier social de cette année 2013 a été la mise en place d'une nouvelle politique de remplacement pour les absences programmées du personnel.

C'est ainsi qu'en titularisant un certain nombre de salariés présents dans l'établissement en contrat à durée déterminée pour **la création de pools de remplacement**, nous avons répondu en partie à l'un des objectifs du volet social du projet d'établissement 2010 - 2014 : améliorer la situation des salariés en précarité d'emploi.

2 360
salariés

196
embauches en CDI

40,28 ans
C'est l'âge moyen
du personnel de l'Hôpital



Les Effectifs

EFFECTIF TOTAL SALARIÉ (MÉDICAUX ET NON MÉDICAUX) AU 31 DÉCEMBRE 2013 (CDI + CDD)			
	2013	2012	2011
Cadres (dont médecins salariés)	316	318	295
Agents de maîtrise et Assimilés	262	262	266
Employés et Ouvriers	1 676	1 667	1 647
Contrats aidés	60	56	60
Apprentis	46	47	45
Total	2 360	2 350	2 313
dont CDD	299	349	346

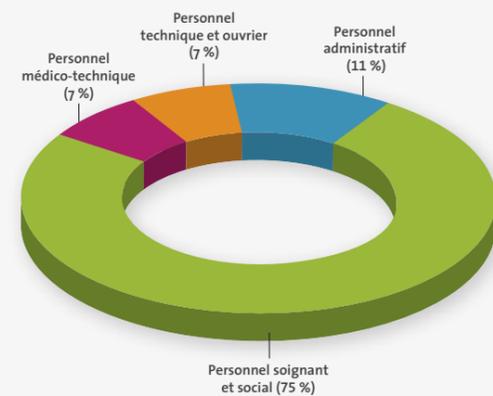
EFFECTIF EN ÉQUIVALENT TEMPS PLEIN PERMANENT AU 31 DÉCEMBRE 2013 (CDI + CDD)			
	2013	2012	2011
Cadres	256	247	241
Agents de maîtrise et Assimilés	235	228	222
Employés et Ouvriers	1 420	1 388	1 389
Total	1 911	1 862	1 852

L'ABSENTÉISME (TOUTES CAUSES CONFONDUES)			
	2013	2012	2011
Maladie	5,70 %	6,19 %	6,25 %
AT	1,63 %	1,45 %	1,96 %

AGE MOYEN ET ANCIENNETÉ			
	2013	2012	2011
Age moyen (ans)	40,28	40,1	40,2
Ancienneté moyenne	9 ans	9 ans	9 ans



RÉPARTITION DE L'EFFECTIF TOTAL AU 31/12/2013 PAR SECTEUR



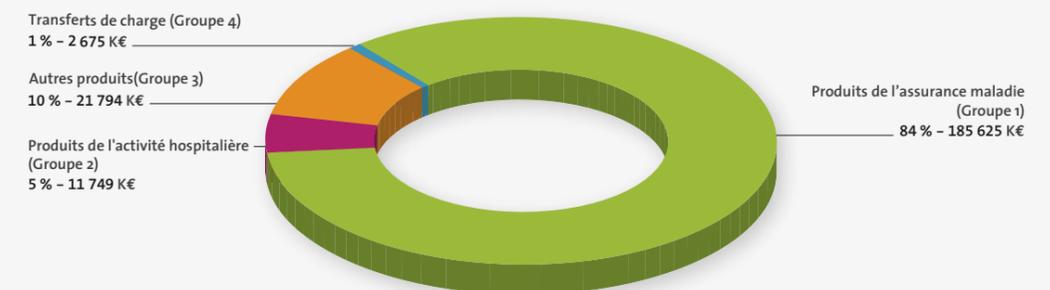
NOMBRE D'EMBAUCHES CDI			
	2013	2012	2011
Embauches en CDI	196	160	182
Départs	146	142	173

LES PRATICIENS DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH AU 31 DÉCEMBRE 2013		
	Effectifs	En %
Praticiens libéraux	360	78,8 %
Médecins salariés	54	11,8 %
Médecins Généralistes Hospitaliers	43	9,4 %
TOTAL	457	100 %

5 - LES RESSOURCES FINANCIÈRES

COMPTES SOCIAUX DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH, PRÉSENTÉS PAR GROUPES FONCTIONNELS DE RECETTES ET DE DÉPENSES				
Nature	Groupe	2013	2012	2011
RECETTES	R / GROUPE 1 : Produits de l'assurance maladie	185 625	188 262	185 935
	R / GROUPE 2 : Produits de l'activité hospitalière	11 749	10 714	10 655
	R / GROUPE 3 : Autres produits	21 794	20 123	17 071
	R / GROUPE 4 : Transferts de charge	2 675	2 539	2 237
Total RECETTES		221 844	215 898	202 657
DEPENSES	D / GROUPE 1a : Dépenses de personnel médical	41 875	39 980	40 803
	D / GROUPE 1b : Dépenses de personnel non médical	94 036	92 304	89 900
	D / GROUPE 2 : Dépenses Médicales	51 641	51 677	49 740
	D / GROUPE 3 : Dépenses hôtelières et générales	24 974	23 117	22 159
	D / GROUPE 4 : Amortissements, provisions et charges financières	11 108	11 205	11 637
Total dépenses		223 635	218 282	214 238
RESULTAT	Hôpital Saint Joseph	- 1 791	3 357	1 661
	Maison Fernande Berger	- 161	- 155	- 34
	Association	- 1 952	3 202	1 627

RECETTES D'EXPLOITATION



DÉPENSES D'EXPLOITATION



Les comptes annuels 2013

1 - LE BILAN (EN K€)

Actif	31/12/2013	31/12/2012	31/12/2011
Immobilisations incorporelles	2 790	2 524	2 473
Immobilisations corporelles	37 946	37 197	36 820
Immobilisations financières	79	79	79
Actif immobilisé	40 815	39 800	39 372
Stocks	5 123	4 967	4 948
Créances	39 172	38 322	42 929
Placements et disponibilités	7 198	6 994	1 354
Comptes de régularisation actif	1 039	489	315
Actif circulant	52 532	50 772	49 546
Total actif	93 347	90 572	88 918

Passif	31/12/2013	31/12/2012	31/12/2011
Fonds associatifs sans droit de reprise	77	77	77
Autres réserves	2 070	2 070	2 070
Report à nouveau	24 949	21 747	20 120
Résultat de l'exercice	-1 952	3 202	1 627
Subventions d'investissement	272	276	347
Fonds associatifs	25 416	27 372	24 241
Fonds dédiés	5	8	13
Provisions pour risques et charges	11 365	10 099	9 940
Dettes financières	6 686	7 656	12 586
Dettes fournisseurs et comptes rattachés	15 223	12 886	12 687
Dettes fiscales et sociales	23 413	22 971	21 906
Dettes d'exploitation	38 636	35 857	34 593
Dettes sur immobilisations et comptes rattachés	1 659	1 942	1 456
Autres dettes	9 545	7 638	6 089
Dettes diverses	11 204	9 580	7 545
Compte de régularisation passif	35	0	0
Dettes	56 561	53 093	54 724
Total passif	93 347	90 572	88 918

2 - LE COMPTE DE RÉSULTATS (EN K€)

	31/12/2013	31/12/2012	31/12/2011
Ventes de marchandises	3 644	5 392	4 106
Production vendue de services	207 088	205 721	206 453
Chiffres d'affaires nets	210 732	211 113	210 559
Subventions d'exploitation	6 316	2 535	109
Transferts de charges	2 732	3 968	2 727
Autres produits	2 757	2 699	2 587
Produits d'exploitation	222 537	220 315	215 982
Achats de matières premières	47 701	48 005	46 316
Autres achats et charges externes	60 842	57 259	57 577
Impôts, taxes et versements assimilés	8 362	7 774	7 602
Charges de personnel	97 257	95 591	92 605
Dotations aux amortissements sur immobilisations	8 583	8 255	8 210
Dotations aux dépréciations sur actif circulant	617	61	854
Dotations aux provisions	878	1 571	1 761
Autres charges	620	496	545
Charges d'exploitation	224 860	219 012	215 470
Résultat d'exploitation	-2 323	1 303	512
Produits financiers	39	22	28
Charges financières	192	212	53
Résultat financier	-153	-190	-25
Produits exceptionnels	1 425	3 140	1 640
Charges exceptionnelles	901	1 051	500
Résultat exceptionnel	524	2 089	1 140
Impôts sur les bénéfices			
Total des produits	224 001	223 477	217 650
Total des charges	225 953	220 275	216 023
Bénéfice ou perte	-1 952	3 202	1 627



3 - LE TABLEAU DE FINANCEMENT (EN K€)

	31/12/2013	31/12/2012	31/12/2011
Résultat net	-1 952	3 202	1 627
Dotations aux amortissements	8 583	8 255	8 210
Dotations et reprises de provisions	1 875	182	2 098
Divers	-52	-60	167
Capacité d'autofinancement	8 454	11 578	12 102
Variation du Besoin en Fonds de Roulement d'exploitation	2 352	3 041	-7 154
Trésorerie provenant de l'activité d'exploitation	10 806	14 619	4 948
Acquisitions d'immobilisations corporelles	-9 665	-8 729	-7 619
Variation du Besoin en Fonds de Roulement d'investissement	-283	486	-25
Encaissements sur immobilisations cédées	50	1	201
Trésorerie provenant des opérations d'investissement	-9 898	-8 242	-7 443
Dons reçus	1	0	1
Subventions d'investissements reçues	62	29	42
Souscription d'emprunt	0	0	7 000
Remboursement d'emprunt	-767	-767	-300
Trésorerie provenant des opérations de financement	-704	-738	6 743
Variation de trésorerie	203	5 640	4 248
Trésorerie brute à l'ouverture	6 994	1 354	-2 893
Trésorerie brute à la clôture	7 197	6 994	1 354
Variation de trésorerie	203	5 640	4 248

4 - RAPPORT DU COMMISSAIRE AUX COMPTES

Comptes Annuels

Exercice clos le 31 décembre 2013

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 2013, 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.

1 - 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.

2 - 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'arrêté 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.

3 - 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 6 juin 2014
Le Commissaire aux Comptes
Frédéric DUCHEMIN
COEXCOM



Les grands objectifs de progrès

1 - LES GRANDS OBJECTIFS DE PROGRÈS 2013 ET LEURS RÉSULTATS

1 AMÉLIORER L'EFFICIENCE MÉDICO-ÉCONOMIQUE ET LA QUALITÉ DE LA PRISE EN CHARGE

En 2013, l'Hôpital Saint Joseph a mis en œuvre différentes mesures pour atteindre cet objectif :

- Des réunions médico-économiques ont été organisées pour chaque famille médicale au cours du dernier trimestre 2013.
- Mise en œuvre du projet de contractualisation par service avec objectifs en 2014.

2 OPTIMISER L'ORGANISATION MÉDICALE

- Le projet de développement du secteur Ambulatoire est en cours :
 - un médecin coordonnateur (le D^r Bretheau) a été nommé,
 - un travail constant de réadaptation des créneaux de bloc est conduit, et un tableau de bord de suivi de l'activité a été construit.
- Les conditions pour l'amélioration constante de l'organisation pour l'accueil conjoint du programmé et du non programmé ont été développées :
 - mise à disposition des médecins de postes d'IADE et d'IDE pour cette activité

3 MAINTENIR UNE POLITIQUE QUALITÉ RIGOUREUSE

- Certification V2014 :
 - Le travail de préparation a débuté en 2013 et se poursuit en 2014
 - Visite prévue en janvier 2014
 - Mise en place par l'HAS de "comptes Qualité" (à la place de l'auto-évaluation)
- Audit sur le circuit du médicament :
 - Travail permanent
 - Audit général conduit en 2013
- Démarche Qualité-Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) :
 - Commission mise en place, en collaboration avec un représentant de la CME
 - Bilan des EPP en cours et suivi en continu de l'avancée des EPP

4 DÉVELOPPER LA FILIÈRE GÉRIATRIQUE

- Une Equipe Mobile Gériatrique est en place
- Création du service Gériatrique en attente de locaux
- Travail en partenariat avec les réseaux gériatriques de Marseille
- Travail avec les associations partenaires du Groupe Saint Joseph

5 METTRE EN ŒUVRE LE SCHÉMA DIRECTEUR DES LOCAUX

Le projet de restructuration architecturale de l'Etablissement, dont la qualité et la lisibilité ont été reconnues, depuis plusieurs années, par les autorités de tutelle (ARS PACA, IGAS), n'a pu aboutir jusqu'à présent, dans le contexte de raréfaction de la ressource publique.

En 2014, le dossier sera porté auprès des décideurs régionaux et nationaux, afin d'obtenir une aide des pouvoirs publics qui, seule, permettra de faire aboutir ce dossier stratégique pour l'avenir de l'Hôpital Saint Joseph.

Sa mise en œuvre est une nécessité.

6 POURSUIVRE LA RÉNOVATION DU SYSTÈME D'INFORMATION

- Le cahier des charges a été élaboré durant le premier semestre 2013, en étroite collaboration avec des représentants de la CME et du corps médical et des soignants.
- La solution sera choisie dans le courant du deuxième semestre 2014 et la solution retenue sera mise en œuvre en 2015.



2 - LES 7 GRANDS OBJECTIFS DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH EN 2014

- 1 Mettre en œuvre le plan global **d'économies et d'augmentation des recettes** pour tendre vers **l'équilibre des comptes**
- 2 Poursuivre l'application du **protocole d'accord Direction / corps médical** (réduction des déficits de certaines spécialités, mise en œuvre de contrats d'objectifs et de moyens, développement de l'Ambulatoire et révision des capacités hospitalières)
- 3 élaborer le **projet d'établissement** pour la période **2014 - 2018**
Validation par les instances de l'Hôpital en octobre 2014
- 4 Porter le nouveau dossier de financement du **schéma directeur des locaux auprès des tutelles**
- 5 Restructurer les services des **urgences adultes** et de la **chirurgie ambulatoire**
- 6 Préparer la **certification** dans sa version **V2014**
Visite des experts de l'HAS en janvier 2015
- 7 Choisir le nouveau logiciel du **dossier patients** pour remplacer actipidos et mettre en œuvre cette **nouvelle solution**



IV Le bilan du projet d'établissement 2010 -2014

LE PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2010-2014 EST CONSTITUÉ DE 8 SOUS-PROJETS (PROJET MÉDICAL, PROJET DE RECHERCHE CLINIQUE, PROJET ARCHITECTURAL, PROJET DE MANAGEMENT, PROJET DÉVELOPPEMENT DURABLE, PROJET DE SOINS, PROJET SOCIAL ET PROJET DU SYSTÈME D'INFORMATION) DÉCLINÉS EN ACTIONS POUR RÉPONDRE À 17 GRANDS ENJEUX. ÉCRIT POUR 5 ANS, IL AFFIRMAIT UNE AMBITION : DEVENIR L'HÔPITAL GÉNÉRALISTE DE RECOURS DU SUD DE MARSEILLE. APPROUVÉ EN OCTOBRE 2010 PAR L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ, IL A RÉAFFIRMÉ 5 PRINCIPES FONDATEURS ET DES GRANDS ENJEUX, CERTAINS AUJOURD'HUI ABOUTIS, D'AUTRES INITIÉS :

L'ORGANISATION MANAGERIALE ADOPTÉE POUR RÉPONDRE A SIX GRANDES AMBITIONS

- **Garantir durablement l'équilibre économique** de l'institution en renforçant encore l'efficacité
- **Développer une culture de la Sécurité**
Communication autour du système global de gestion des risques, développement de la prévention de certains risques (risque infectieux, vigilances sanitaires, risque iatrogène, sécurisation de la prise en charge thérapeutique du patient, les risques liés à l'identité du patient, la gestion de crise, ...), amélioration des conditions de travail
- **Concilier le modèle libéral des médecins de l'établissement et son attractivité avec les contraintes institutionnelles** tenant compte des nouvelles dispositions de la loi HPST
- **Améliorer la qualité des soins**
Promotion des bonnes pratiques cliniques, évaluation des pratiques professionnelles, mise en place d'indicateurs cliniques pour chaque spécialité, conformément aux exigences de la Haute Autorité de Santé
- **Poursuivre la modernisation de l'Hôpital**
Travail constant pour la mise en œuvre indispensable du Schéma Directeur, déclinaison du Projet Médical
- **Offrir de meilleures conditions de vie au travail pour les salariés**

5 PRINCIPES FONDATEURS DE L'INSTITUTION RÉAFFIRMÉS ET PARTAGÉS PAR TOUS LES ACTEURS LORS DE L'ÉLABORATION DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

- L'Hôpital Saint Joseph est un hôpital généraliste, offrant à ses patients les meilleurs soins de proximité et de recours, mis en œuvre grâce à un plateau technique performant.
- L'Hôpital Saint Joseph prend en charge toutes les dimensions du soin : de l'urgence à l'ambulatoire, la prise en charge à domicile, ou encore l'éducation thérapeutique.
- L'Hôpital Saint Joseph garantit l'égal accès de tous aux soins, y compris aux plus défavorisés, dans un continuum entre prises en charge sanitaire et sociale,
- L'Hôpital Saint Joseph veut être à la pointe de l'innovation, engagé dans la recherche et attractif pour les nouveaux talents,
- L'Hôpital Saint Joseph recherche constamment l'efficacité de son organisation et de sa gestion, gage de sa pérennité.
- L'Hôpital Saint Joseph s'appuie sur des valeurs d'éthique et d'humanisme vécues au quotidien. Un établissement lisible et rassurant pour les patients, un hôpital "familial".

L'ORGANISATION POUR L'OFFRE DE SOINS OPTIMALE

- **Assumer clairement la prise en charge des urgences adultes et enfants** en affirmant la prise en charge non programmée

La croissance de l'accueil des urgences est au rendez vous. Les urgentistes forment désormais un groupe de médecins majoritairement mono-appartenants salariés, trois sont présents en permanence aux urgences adultes.

En Pédiatrie, les MGH, dotés de la CAMU pédiatrique, ont un niveau de compétence reconnu.

Création d'une Zone d'Hospitalisation de Très Courte Durée (ZHTCD) Adultes de 7 lits. Révision des circuits de prise en charge. Définition de protocoles partagés entre le service des urgences et les différents services d'hospitalisation. Construction d'une ZHTCD au sein des urgences pédiatriques.

► Développer la chirurgie ambulatoire substitutive

Cette croissance d'activité ambulatoire est lentement croissante. Des objectifs contractuels ont été conclus avec l'ANAP aux alentours de 50% en 2016 (en 2013, l'activité ambulatoire représente 42 %).

L'Établissement entreprendra en 2014 des travaux pour donner à la Chirurgie Ambulatoire les locaux que son développement nécessite.

► Maîtriser l'aval du court séjour

pour assurer une meilleure fluidité des parcours patient et leur sécurisation. Pour le secteur du SSR, le projet de transfert des lits actuels de l'Établissement de Soins de Suite Fernande Berger, situés dans le 13^{ème} arrondissement de Marseille, en face du site actuel de l'Hôpital (boulevard de Louvain) et ainsi, de les rapprocher du plateau technique, a pris pour diverses raisons du retard et fait encore l'objet de discussions liées à des contraintes multiples. **Le développement des capacités du service d'HAD de l'Éta-**

blissement en profitant des partenariats réalisés en matière d'EHPAD devrait être rapidement envisagé et un service de SSIAD de 30 places a été créé.

► Réorganiser le secteur des Soins Critiques

(réanimations, soins intensifs et surveillance continue) Une réorganisation jugée prioritaire, qui n'a pas pu être menée à son terme jusqu'à présent. Il est pourtant indispensable pour améliorer encore la sécurisation de l'ensemble des services cliniques.

L'un des chantiers prioritaires sans aucun doute du prochain Projet d'Établissement.

► Initier et développer la prise en charge globale de la personne âgée

Une équipe mobile de gériatrie a été créée. La réalisation du schéma directeur reste déterminante pour l'ouverture du service de gériatrie.

LE DÉVELOPPEMENT DE CERTAINES ACTIVITÉS POUR ACCROÎTRE LES PARTS DE MARCHÉS DE L'ÉTABLISSEMENT

► Consolider la Cardiologie Médicale et Chirurgicale

La réorganisation de la Cardiologie Médicale est effective. L'activité d'explorations non invasives a bénéficié de l'ouverture d'un centre rénové (échographie de stress, épreuves d'effort...) et de nouveaux recrutements médico-chirurgicaux. La réorganisation de la Chirurgie Cardiaque est en cours.

Le projet d'installation d'une salle hybride est un projet porteur pour l'activité.

L'activité en terme de CEC se maintient et l'activité de TAVI s'intensifie.

► Développer l'activité de chirurgie gynécologique

De nouveaux recrutements ont permis de maintenir et développer une activité de haut niveau (coelioscopie et robotique). Un Centre de la Femme a été ouvert en mars 2010, pour prendre en charge la sénologie carcinologique et assurer le suivi de l'ensemble des pathologies féminines.

Cette activité est à mieux faire connaître et développer.

► Développer l'activité de chirurgie thoracique

Un objectif pas encore atteint. Une activité stable.

► Poursuivre la dynamique en Oncologie

L'oncologie digestive est en progression mais l'activité sénologique a diminué.

La coopération avec les centres de radiothérapie et de méde-

cine nucléaire (dans le cadre du partenariat initié avec l'AP-HM) est fructueuse.

► Développer l'activité en Imagerie Interventionnelle

Le service est doté, depuis 2013, d'un second scanner et d'un second appareil d'IRM.

Le renforcement du travail avec les spécialités d'organes, l'augmentation de l'imagerie interventionnelle notamment pour les pathologies cardiovasculaires, thoraciques, digestives médico-chirurgicales, oncologiques, de l'appareil locomoteur, urologiques est effective.

► Promouvoir l'Éducation Thérapeutique

L'Endocrinologie et la Cardiologie Médicale développent ce mode de prise en charge.



Gouvernance

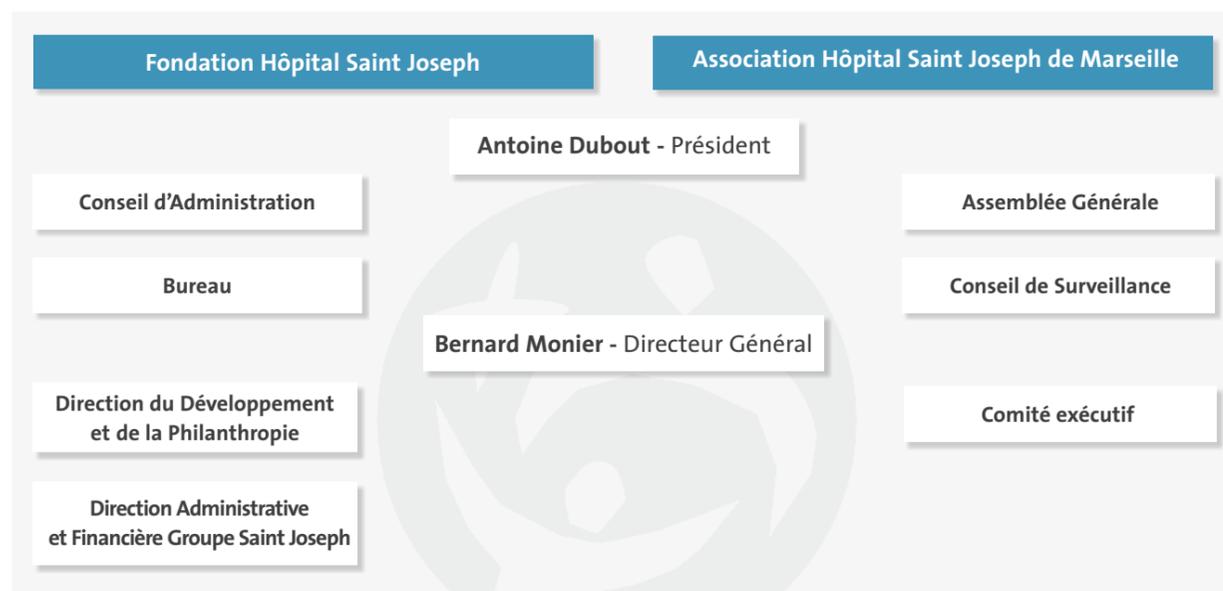


LES INSTANCES DU GROUPE SAINT JOSEPH LES INSTANCES DE L'ASSOCIATION L'ORGANIGRAMME DE L'HOPITAL LE CORPS MÉDICAL ET L'ENCADREMENT SOIGNANT

Annexe 1 Hôpital Saint Joseph de Marseille : Nos valeurs pour le XXI^e siècle

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 5 fois en 2013, avec un taux de participation moyen de 75 %.

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

Mg Georges PONTIER	Archevêque de Marseille ou son représentant
Antoine DUBOUT	Président
Alain STORIONE	Vice-Président
Bruno VERGOBBI	Trésorier
Jean Pierre FABRE	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
D ^r Bernard POL *	Directeur Médical

* Depuis le 1^{er} juin 2013, les D^s Jean-Yves GUEDI et Denis BRETHEAU ont remplacé le D^r Bernard POL

Membres du Comité d'Entreprise :

Philippe CILLER
Patrick MASURE
Christophe ROMAN

Représentants de la Commission Médicale d'Établissement :

D ^r Roger ROSARIO *	Président
D ^r Alain MARTIN-LAVAL	Vice-président

* Depuis le 9 décembre 2013, le D^r Nicolas VALERIO a remplacé le D^r Roger ROSARIO et le D^r Olivier MONNET a remplacé le D^r Alain MARTIN-LAVAL

Commissaire aux comptes : Frédéric DUCHEMIN

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
Bernard MONIER, Directeur Général,
Florent ROVELLO, Directeur Général Adjoint,
Virginie VIALARD, Directeur Financier.

La Commission des Travaux et des Développements

Elle est composée de

Pol LEPOUTRE, Président
Jean Pierre FABRE
Henri MERCIER
Guy NASSI
Bernard MONIER, Directeur Général,
Florent ROVELLO, Directeur Général Adjoint,
Frédéric ROLLIN, Directeur du Pôle Ressources Matérielles

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 9 fois en 2013, avec un taux de participation moyen de 87 %.

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

Max BURKI, Ingénieur responsable des Travaux neufs
Laurent VERNERET, Ingénieur responsable Maintenance et réseaux

La Commission d'Appels d'Offres

Elle est composée :

Antoine DUBOUT, Président du Conseil de Surveillance, qui la préside
Alain STORIONE
Paul ROUX
Bernard MONIER, Directeur Général,
Florent ROVELLO, Directeur Général Adjoint,
Frédéric ROLLIN, Directeur du Pôle Ressources Matérielles
Y assiste également la Responsable Achats, ainsi que toute personne que les membres de la Commission jugent utile d'entendre.

La Commission Médico-Administrative

Isabelle LAUGA
M. Françoise LE DIZES
Guy NASSI
Bernard MONIER, Directeur Général,
D^r Bernard POL, Directeur Médical*

Des représentants de la Commission Médicale d'Établissement.

* Depuis le 1^{er} juin 2013, le Dr Jean-Yves GUEDI a remplacé le Dr Bernard POL



L'organe exécutif de l'association. De gauche à droite : 1^{er} rang, assis : Geneviève Noble, Directeur des Soins - Bernard Monier, Directeur Général - D^r Jean-Yves GUEDJ, Directeur Médical. 2^e rang, debouts : Frédéric Rollin, Directeur du Pôle ressources matérielles - D^r Denis Bretheau, Directeur Médical Adjoint - Florent Rovello, Directeur Général Adjoint - Stéphane Campagnola, Directeur Administratif

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 des Soins et le Directeur du Pôle ressources matérielles.

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

Il s'est réuni 23 fois en 2013, avec un taux de participation moyen de 93 %.

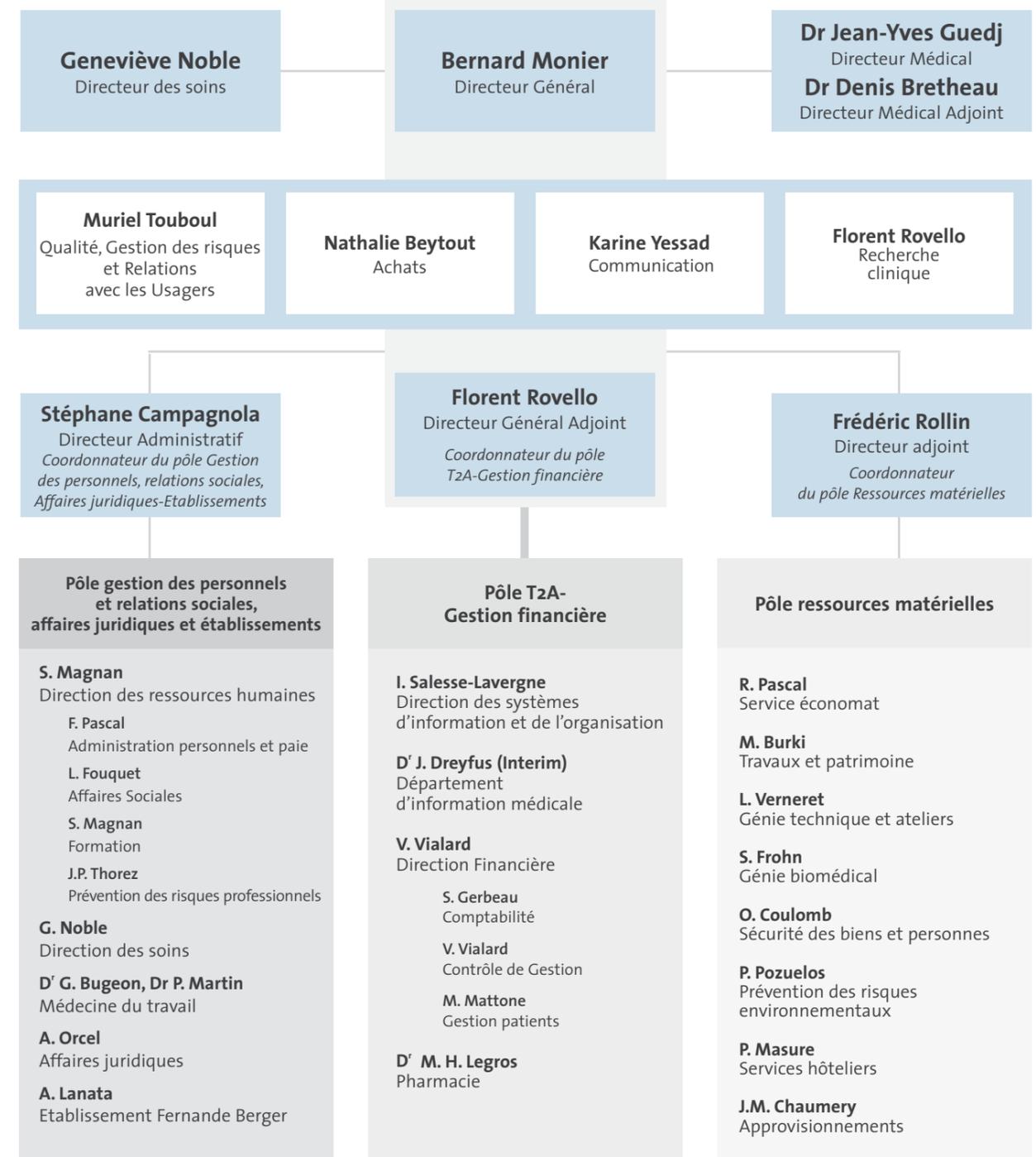
Le Comité Exécutif :

- Bernard MONIER Directeur Général,
Président du Comité Exécutif
- Florent ROVELLO Directeur Général Adjoint
- Stéphane CAMPAGNOLA Directeur Administratif
- D^r Bernard POL* Directeur Médical
- Geneviève NOBLE Directeur des Soins
- Frédéric ROLLIN Directeur du Pôle Ressources Matérielles

* Depuis le 1^{er} juin 2013, les D^s Jean-Yves GUEDJ et Denis BRETHEAU ont remplacé le D^r Bernard POL à la Direction Médicale

L'ORGANIGRAMME DE L'HOPITAL

Organigramme de Direction au 1^{er} juin 2014 Association Hôpital Saint Joseph de Marseille



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 individuels

concernant les médecins susceptibles d'être recrutés à l'Hôpital Saint Joseph. Il est élu pour un mandat d'une durée de deux ans renouvelable.

Le Bureau de la CME de novembre 2010 à décembre 2013

D' Roger ROSARIO Président
D' Alain MARTIN-LAVAL Vice-président
D' Denis BRETHERAU Vice-président
D' Abdou SBIHI Secrétaire
D' Pierre YEROKINE Secrétaire

Le Bureau de la CME depuis décembre 2013

D' Nicolas VALERIO Président
D' Olivier MONNET Vice-Président
D' Bruno SALAZARD Vice-Président
D' Annie AMAR-MILLET Secrétaire
D' Matthieu AMOROS Secrétaire adjoint

D' Denis ARNIAUD	D' Claude JACQUIN	P' Emmanuel CANTAIS	D' Patrick KHANOYAN
D' Patrick BEURAIN	D' Bernard LALANNE	D' Virginie CASTERA	D' Bernard LALANNE
(démission en cours de mandat)	D' Hervé PERRIER	D' Stephan DELPECH	D' Arthur LAQUIERE
D' Jacques COHEN	D' Alain POISSON	D' Luc DUSSART	D' Pierre LE DREFF
D' François GRANGER	D' Philippe RUDONDY	D' Remi HOUEL	D' Nicolas TURRIN

Le corps médical par spécialités et l'encadrement soignant

Médecins et Cadres de santé (mai 2014) - Médecins généralistes hospitaliers

Anesthésie Réanimation

Chef de service : Pr Emmanuel CANTAIS

(nomination 25.6.2013 - prise de fonction 4 novembre)

Adjoints : D' David AGNEL, secteur réanimation et surveillance continue, D' Annie AMAR, secteur anesthésie obstétricale et pédiatrique, D' Patricia LEBRE, secteur anesthésie au bloc central, D' Robert PERRIN, secteur anesthésie dans le secteur thoraco-cardio-vasculaire

Praticiens : D' Pierre ARGENCE,
D' Marie Antoinette ARGENCE HELLY, D' Thierry BENSOUSAN, D' Serge BIANCA, Dr Albert CALDERON, D' Claire CALMEJANE, D' Martin CARVALHO, D' Luca DI CHIARA MAGGIOLI,
D' Stefano DIGOSCIU, D' Gabrielle DUQUENNE,
D' François GOMPEL, D' Pierre HUGONY, D' Bernard LALANNE,

D' Joëlle LENEVEU, D' Riccardo MACRI, D' Ayoub MDHAFAR, D' Hélène MICHEL, D' Eliane PASSARELLI, D' Robert PERRIN, D' Emmanuelle PONTHEIU-GRANGER, D' Céline RASTELLO, D' Lili ROSE, D' Pascal SABA, D' Robert SANTUNIONE, D' Clémentina SIRBU, D' Deborah TARTIERE, D' Hugues VENCATASSIN, D' Valérie VEYRUNES LE FEVRE, D' Luc FRANTZEN, néphrologue,
D' Jean Louis POIGNET, néphrologue.

Médecins Généralistes Hospitaliers :

D' Arnaud BOURNAILLIE, D' Arne DENKANA (SIC).

Cadres de santé :

BLOCS OPERATOIRES, SSPI : Corinne MARTINO
REA POLYVALENTE et REA. CARDIAQUE, USC, SIC et BANQUE DU SANG : Françoise PIGNOL, Sophie GAUTIER-PLAINDOUX,
Dominique DUSSUD

Chirurgie cardiaque

Chef de service : D' Rémi HOUEL

Adjoint : D' Sylvain BEURTHÉRET

Praticiens : D' Laurent ACHI, D' Valérie BECHARD,
D' Christine GATT, D' Olivier ROMAN

Médecin Généraliste Hospitalier : D' Isabelle PAGES

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadre de santé : Sylvie DAL MASO

Chirurgie thoracique

Chef de service : D' Philippe RUDONDY

Praticiens : D' Benoît CHABERT,

D' Thierry du ROY de CHAUMARAY, D' Paul André PIETRI,
D' Renaud VIDAL.

Médecins Généralistes Hospitaliers : D' Timur ADBULAMIT,

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadre de santé : Isabelle RIZZO

Chirurgie vasculaire

Chef de service : D' Michel FERDANI

Praticiens : D' Jean Jacques ALBRAND, D' Jean REZZI,
D' Nicolas VALERIO

Médecins Généralistes Hospitaliers :

D' Philippe DERUAZ, D' Christine PARIS

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadre de santé : Isabelle RIZZO

Unité d'Angéiologie

Chef de l'unité : D' Gilles RAYBAUD

Praticiens : D' Hubert BENICHOU, D' Monique BRUN,
D' Rémi GUIDUCCI, D' Béatrice OLMER-ROSSI,
D' Jean Paul ROCCHI

Chirurgie infantile

Chef de service : D' Michel COQUET

Adjoint : D' Bruno SALAZARD

Praticiens : D' David AFONSO, D' Yann GLARD,
D' Hélène LE HORS ALBOUZE,
D' Marie MAILLET DECLERCK, D' Antonio RINALDI,
D' Juliette SIMEONI-ALIAS

Cadre supérieur de santé : Béatrice ALLARD

Cadre de Santé : Florence BRUNEL

Chirurgie générale et digestive

Chef de service : D' Claude JACQUIN

Adjoint : D' Dominique PEREZ († 9 décembre 2013)

D' Bernard POL (depuis le 26 mars 2014)

Praticiens : D' Jean Pierre AUBERT, D' Jean-Marie BRANDONE,
D' Philippe CARISSIMI, D' Régis COURBIER, D' François GRANGER,
D' Xavier HANNA, D' Guillaume POLLET, D' Nicolas TURRIN

Médecins Généralistes Hospitaliers : D' Nathalie BARDEY,
D' Manuela CAMPANILE, D' Marie Lyne DUPUIS,
D' Franck DURAND, D' Yaël TREGUIER

Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL

Cadres de santé : Caroline JACQUET, Sophie LAUGIER

Chirurgie maxillo faciale et odontologie

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

Chirurgien dentiste : D' Julien ALBERTON

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 : D' Jean-Pierre FRANCESCHI

Adjoint : D' Jean Michel TALLET

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

D' Jean Georges RENZULLI, D' Abdou SBIHI

Médecins Généralistes Hospitaliers : D' Thomas PIRET,

D' Giuseppe NAVA.

Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL

Cadre de santé : Muriel DESEVAUX

Département d'information médicale

Chef de service : D' Brigitte DEBRY († 4 avril 2014)

D' Jérôme DREYFUS

Dermatologie

Chef de service : D' Nathalie QUILES-TSIMARATOS

Praticiens : D' Christophe COMPAGNON, D' Thierry GAMBY,
D' Véronique RAYBAUD, D' Judith REYNIER-REZZI,
D' Agathe SOUTEYRAND, D' Frank TOLLINCHI.

Médecin Généraliste Hospitalier : D' Régine GOUGET-AUGUSTE

Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

Cadre de Santé : Sylvie ODDOERO

Diabétologie - Nutrition - Endocrinologie

Chef de service : D' Jacques COHEN

Praticiens : D' Virginie CASTERA, D' Jean-Paul COURCHIA,
D' Lise DUFAITRE-PATOURAUX, D' Daniel MOUROUX,
D' José E GALEA.

Médecins Généralistes Hospitaliers :

D' Dominique GUILLAUME, D' Corinne LECAMUS

D' Céline PHILIPONEAU (Hôpital de Semaine)

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadre de santé : Caroline BASTIEN

Douleur chronique et soins palliatifs

Chef de service : D' Brigitte PLANCHET-BARRAUD

Praticiens : D' Jean Luc BARAT, D' Alix DOUSSET,
D' Marie-Catherine GARRO, BOUCHÉMOT

Cadre supérieur de santé : Dominique CARVIN

F.F. Cadre de Santé : Sybille DELESTAN

Fédération de cardiologie

Coordonnateur de la Fédération : D' Patrick KHANOYAN

Coordonnateur de l'Unité de Cardiologie Médicale :
D' Fabrice d'HOUDAIN

Coordonnateur de l'Unité de Cardiologie Interventionnelle :
D' Patrick JOLY

Coordonnateur de l'Unité d'Exploration Fonctionnelle :
D' Denis HECKENROTH

Coordonnateur de Unité de Rythmologie : D' Jacques FAURE

Praticiens : D' Nicolas BARRA, D' Jean Luc BAILLY,
D' Jacques BILLE, D' Michel BREMONDY, D' Olivier COM,
D' Jean Luc DEBOUTIN, D' Ange FERRACCI,
D' Maryvonne GARCIA, D' Roger GASS, D' Richard GELISSE,
D' Vincent LAFAY, D' Yvan LE DOLLEY,
D' Loïc LE TALLEC, D' Dominique MARZIALE,
D' Alexandre MAXIMOVITCH, D' Nicolas MICHEL,
D' Emmanuel PHILIP, Dr André PISAPIA
D' Jean REZZI, D' Jocelyne ROBERT, D' Roger ROSARIO,
D' Julien SEITZ, D' Alain TAVILDARI, D' Jean Baptiste VIGNALOU,
D' Bertrand VILLETTE, D' Patrick VITTOT, D' Olivier WATTINNE.

Médecins Généralistes Hospitaliers :

D' Céline DONCARLI, D' Wendy MORIN

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadres de santé : Cécile GUILLEMIN, Marie LIGUORI

Hépatogastro-entérologie

Chef de service : D' Marc BOURLIERE

Adjoint : D' Christian BOUSTIERE

Praticiens : D' Xavier ADHOUTE, D' Souad BEN ALI,
D' Serge BENHAIM, D' Paul CASTELLANI, D' Monique JULLIEN,
D' Arthur LAQUIERE, D' Olivier LE BARS, D' Pascal LIENNE,
D' Valérie OULES-GUIEU, D' Hervé PERRIER,
D' Marie Pierre PINGANNAUD, D' Isabelle PORTAL-BARTOLOMEI.

Médecins Généralistes Hospitaliers :

D' Christelle ANSALDI, D' Adrien SOULILOU, D' Antoine FROUIN
Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL
Cadre de santé : Christine GARGIULO

Endoscopie et hôpital de jour endoscopie

Coordonnateur : D' Christian BOUSTIERE

Cadre supérieur de santé : Marie RAFFRAY

Cadre de santé : Isabelle HILAIRE

Laboratoires

Chef de service : D' Jean-Jacques VERDOT

Praticiens : D' Patrick BRUNET, D' Delphine LANCEMENT,
D' Magalie MENUET, Mme Annie MICHEL,
D' Jacqueline VALADIER, D' Pierre YEROKINE

Laboratoire cytogénétique : D' Marie Pierre BRECHARD

Service d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques

Chef de service : D' Alexandre CHOLLAT-NAMY

Adjoint : D' Marthe PIZZI

Praticiens : D' Pierre-Olivier CALVET, D' Alain CHAUSSINAND,
D' Jean Hugues PATTE, D' Teodora PURA, D' Chantal RUF.

Cadre supérieur de santé : Sylvie PLAT-CASANOVA

Cadre de santé : Bernard MACOTTA

Médecine interne

Chef de service : D' Denis VERROT

Praticiens : D' Barbara DOUDIER (infectiologie),
D' Aleth GRANDMOUGIN-ARNOUX (homéopathie),
D' Christian POUCEL, D' Christine SERRATRICE

Médecin Généraliste Hospitalier :

D' Vanessa LAUXEN, D' Alexandra LORRANG

Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

Cadre de Santé : Sylvie ODDOERO

Médecine polyvalente et d'urgence

Chef de service : D' Marie Andrée ZUCHELLI-PRINCE

Adjoint : D' Patrick LE BOUGEANT

Praticiens : D' Françoise AGOSTINI, D' Charles LEVY,
D' Didier ORUS,

Médecins Généralistes Hospitaliers : D' Harold BERAHA

Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

Cadre de santé : Elisabeth LILLAMAND,

Géraldine VOURIOT (IDE référente)

Équipe Mobile de Gériatrie

Praticien : D' Sandrine TOURNIER-LOUVEL

Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

Médecine du travail

D' Ghislaine BUGEON

D' Pascale MARTIN

Neurologie

Chef de service : D' Françoise BILLE-TURC

Responsable de l'Unité de Neuro-Physiologie :

D' Raymond PADOVANI

Praticiens : D' Catherine COLONNE, D' Christine DEL SANTI,
D' Frédéric DENANTE, D' Catherine PECH, D' Stéphane ROCHE,
D' Irène RUGGIERI, D' Jean Denis TURC

Médecins Généralistes Hospitaliers : D' Sandrine ARNOUX,
D' Elise CARBONNEL

Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

Cadre de santé : Véronique HEREDIA

Oncologie

Chef de service : D' Hervé PERRIER

Adjoint : D' Cyril FOA

Praticiens : Dr Robert HERVE,
D' Hélène BRUNETEAU-MARCHESCHI,
D' Jean-Baptiste PAOLI, D' Michèle PIBAROT

Médecins Généralistes Hospitaliers : D' Christelle BATHISTE,
D' Aurélie SANTINI, D' Véronique MEI MARCHE.

Cadre supérieur de santé : Marie RAFFRAY

F.F. Cadre de santé : Elodie RIPOLL



Ophtalmologie

Chef de service : D' Maud RIGHINI-CHOSSEGROS

Adjoints : D' Michel ARNOUX,
D' Dominique CADIOU-ARZOUNI

Praticiens : D' Yannick BARRAUD,
D' Bertille TOURAME de MASSIAC, D' Hélène COHEN,
D' Marie Emmanuelle DELANGLADE-CHALLIE,
D' Patrice GIRARD DE LANGLADE, D' Philippe GONNET,
D' Florence JOURDAN, D' Ghislain PITAUTL,
D' Frédéric QUEGUINER, D' Pierre WARY.

Médecin Généraliste Hospitalier : D' Dariatou PRIME

Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL

Cadre de santé : Anne SIVAN

Oto-rhino-laryngologie

Chef de service : D' Régis GRAS

Praticiens : D' Patrick BROUSSE, D' Jérôme DELATTRE,
D' Philippe DEROME, D' Jérôme FORCIOLI,
D' Céline FORMAN-GLARD, D' Jean Charles GILLOT,
D' Marie Noëlle GRINI-GRANVAL, D' Olivier ROCHE,
D' Mélanie SANJUAN, D' Florence TURNER, D' Rémy ZALTA.

Explorations audio-vestibulaires : D' Catherine CANNONI,
D' Claire GILLOT-LEPETRE, D' Michèle RAKEDJIAN

Médecin Généraliste Hospitalier : D' Danielo SERIO

Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL

Cadre de santé : Anne SIVAN

Pédiatrie et néonatalogie

Chef de service : D' Alain MARTIN LAVAL

Adjoint : D' Jean Michel BARTOLI

Praticiens : D' Valérie BERNARD-NIEL, D' Pierre BLANC,
D' Marion DAVID, D' Isabelle DENIEUX, D' Christine DUVANT FAY,
D' Nicolas FALAISE, D' Céline FALAISE-MAURIN,
D' Patrick FEURGARD, D' Philippe FOUQUETEAU,
D' Patrick FRANCOIS, D' Anne Laure JURQUET-LAGIER,
D' Cécile KOCH, D' Denis LAPLANE,
D' Isabelle LASSMAN-BENEVIESTE, D' Julie MARCOU,
D' Robert N'GUYEN, D' Mariam OUDYI, D' Florent PAOLI,
D' François REYNARD, D' Dominique ROCCA,
D' Silke SCHMIDT, D' Sylvie SCHOUVEY.

Médecins Généralistes Hospitaliers : D' Vêrane DURANT,
D' Cécile LAURENT, D' Sara FABBR

Cadre supérieur de santé : Béatrice ALLARD

Cadre de Santé Néonatalogie et Consultations :
Marie-Geneviève OLK

Cadre de Santé Pédiatrie : Florence BRUNEL

Puéricultrice référente Urgences Pédiatriques :
Christelle CAMIGLIERI

Pharmacie

Chef de service : D' Marie Hélène LEGROS

D' Michèle DALMAS

D' Christine LEMAGNER

D' Pascal MARTEL

D' Vincent PROVITOLLO

Pneumologie

Chef de service : D' Alain POISSON - D' Georges THOMAS
(à compter du 17 décembre 2013)

Adjoints : D' Mireille ROCCA SERRA, D' Cécile TCHOUHADJIAN

Praticiens : D' Luc DUSSART, D' Bruno ESCARGUEL,
D' Françoise LAGIER-TESSONNIER, D' Michèle PIBAROT,
D' Alain POISSON, D' Françoise PORRI, D' Andrée PUISAIS-HEE,
D' Eve SALOMON SAINT JEAN

Médecins Généralistes Hospitaliers :

D' Cristina AUDOLY, D' Frédéric MILLON

Cadre supérieur de santé : Brigitte PELLETIER

Cadres de santé : Nathalie BAUDOUY, Perrine BAUX (F.F)

Pôle Parents Enfants Sainte Monique

Gynécologie obstétrique

Chef de service : D' Alain PASCAL

Adjoints : D' Eric GLOWACZOWER, Dr Marc MARTINO

Praticiens : D' Corinne ALKHADEF-HASSAN,
D' Matthieu AMOROS, D' Nicole BERDAH,
D' Marc BERNARDINI, D' Jean Marc CHINCHOLE,
D' Emmanuelle CRISTOFARI-MARQUAND,
D' Raoul DESBRIERE, D' Jean Philippe ESTRADE,
D' Pauline FRANCOIS-REYNARD,
D' Nathalie FRANDJI-BARBIER, D' Béatrice GRAVIER,
D' Brice GURRIET, D' Anne LUCIANI-PASTRE,
D' Chantal MELONE-GALICE, D' Thomas PEREZ,
D' Edwin QUARELLO, D' Véronique ROBERT, D' Betty ROSSIN,
D' Anne SQUERCIONI-AUMONT, D' Pierre TOURAME,
D' Dominique VIARD

Médecins Généralistes Hospitaliers : D' Kleanthi KARRA,
D' Ghita TIRENDI, D' Thi Tam TRUONG

Cadre supérieur de santé : Béatrice ALLARD

Cadres de santé : Laure COTRONIS-SANTELLI, Laurence GAGLIANO
Ariane SANCHEZ, Sophie SCHIANO-LOMORIELLO (F.F)



Service de médecine et biologie de la reproduction

Chefs de l'unité : D' Pierre BOYER, D' Pierre TOURAME
Adjoint : D' Betty ROSSIN

Praticiens : D' Paul ALBERT, D' Aurélie AMAR HOFFET, D' François AUDIBERT, D' Nicole BERDAH, D' Cendrine GEOFFROY-SIRAUDIN, D' Marie-José GERVOISE-BOYER, D' Solveig GERBEAU-CHOQUER, D' Vanessa LUBIN, D' Brigitte PFISTER-EYGUESIER, D' Robert PONTIER.

Médecins Cliniciens agréés AMP : D' Paul ALBERT, D' Pierre BOYER, D' Marie-Pierre BRECHARD, D' Corinne ALKHADEF-HASSAN, D' Pauline FRANCOIS-REYNARD, D' Cendrine GEOFFROY-SIRAUDIN, D' Anne LUCIANI-PASTRE, D' Marc MARTINO, D' Chantal MELONE-GALICE, D' Alain PASCAL, D' Betty ROSSIN, D' Pierre TOURAME, D' Pierre YEROKINE

Cadre supérieur de santé : Béatrice ALLARD

Cadre de santé : Laurence GAGLIANO

Radiologie - imagerie médicale

Chef de service : D' Olivier BAYLE

Adjoint : D' Patrick BEAURAIN

Praticiens : D' Robert AIMINO, D' Yves BOURREL, D' Stéphane CARRASSET, D' Anne Claire CHABROL-PRADO, D' Frédérique CHAPON, D' Christian CHEVROT, D' Michel COHEN, D' Valérie DOUCET-BERTRAND, D' François Xavier DEHAUT, D' Sandra GIRAUD-RIBIERRE, D' Olivier LEVRIER, D' Marie Dominique METRAS, D' Olivier MONNET, D' Cyrille MULLER, D' Eric PHILIP, D' Daniel RIITANO, D' Christiane ROUBAUD-LEBAIL, D' Alix RUOCCO-ANGARI
Cadre supérieur de santé : Sylvie PLAT-CASANOVA
Cadres de santé : Catherine LAMBOLEZ, Benjamin VALDES (Manipulateur Radio Référent)

Centre de Sénologie

Radiologues : D' Anne-Claire CHABROL-PRADO, D' Valérie DOUCET-BERTRAND,

D' Sandra GIRAUD-RIBIERRE, D' Alix RUOCCO-ANGARI

Cadre supérieur de santé : Sylvie PLAT-CASANOVA

Cadres de santé : Catherine LAMBOLEZ, Benjamin VALDES (Manipulateur Radio Référent)

Rhumatologie

Chef de service : D' Denis ARNIAUD

Praticiens : D' Jean Pierre ARNAL,

D' Hélène BOUDINET-GASCON,

D' Joël COSTE, D' Caroline GUILLIBERT, D' Alain MATTERA,

D' Minh Duc NGUYEN, D' Jean NIBOYET,

D' Olivier ROTH, D' Jean Louis ULMANN

Médecins Généralistes Hospitaliers :

D' Annick BAGDALIAN, D' Marion BERREBI

Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

Cadre de santé : Patricia GUIGUES

Urgences adultes

Chef de Service : D' Pierre LE DREFF

Adjoint : D' Olivier MAURIN

Praticiens : D' Nathalie ATTARD,

D' Jacques BERNARD-REYMOND, D' Eric BORGE,

D' Romain BOURNAILLIE, D' Kevin CHEVALIER,

D' Véronique COSTO, D' Guillaume DELORT,

D' Richard FERRER, Dr Nicolas GRIVET,

Dr Eric LAMI, Dr Eric LINDENMEYER,

D' El Yasid MEKHOLOUFI, D' Bozéna MICHALAK,

D' Sandrine PASSE-DURANSEAUD,

D' Emmanuelle PELLICIA, D' Patrick QUARTINI,

D' Richard SAMUELIAN, D' Lionel STEMPFEL,

D' Nicolas ZELLER.

Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

Cadre de santé : Elisabeth LILLAMAND

Urologie

Chef de service : D' Denis BRETHERAU

Adjoint : D' Paul ALBERT

Praticiens : D' Xavier BRETON, D' Noëlle SALVO-MORIN

Médecins Généralistes Hospitaliers :

D' Yoel ESKENAZI, D' Nathalie RICORD

Cadre supérieur de santé : Véronique VERMANDEL

Cadre de santé : Annie GUEYDON

Consultations de tabacologie

Praticien : D' Arlette VAUTHIER

Etablissement de Soins de Suite et de Réadaptation Fernande Berger

Praticiens : D' Hélène BOUIN, D' Hayet MASSEBOEUF, D' Perrine GARNIER

Cadre supérieur de santé : Christel CALBOU

Cadre de santé : Raymonde GHAZAL

HAD - Hospitalisation à Domicile

Médecins coordonnateurs : D' Hélène BOUIN,

D' Marie France LOOSLI-MAGARIAN,

D' Amina MASSEBOEUF

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 nouveaux et étudiants

Cadre de Santé : Christelle GRANDRIE

Service social

Cadre socio-éducatif : Christelle GARIN

Annexe 1 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 josphien : tolérance et convictions, accueil de tous et qualité des soins, bénévolat et performance.

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.

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 l'égalité d'engagement, à la même mission.

Annexe 2 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
- Près de 4 000 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 handicapés 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 3 700 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.

Le secteur privé non lucratif représente :

- 75 %** des établissements sociaux et médico-sociaux (établissements pour personnes handicapées ou en difficulté sociale, établissements pour personnes âgées dépendantes...) :
- 90 % des structures pour personnes handicapées et 42 % des structures pour personnes âgées.
- 70 % des structures de prise en charge de l'aide sociale à l'enfance et 46 % des structures d'accueil des jeunes enfants.

Le secteur privé non lucratif (dont FEHAP) représente :

- 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
- 79 %** des capacités de prise en charge pour les adultes en difficulté
- 42 %** des capacités d'accueil de jeunes enfants

La FEHAP représente plus de 11% de l'offre nationale sanitaire tous secteurs confondus

- 19 %** de l'offre en psychiatrie
- 6 %** de l'offre de soins USLD
- 23 %** de l'offre nationale de SSR
- 7 %** de l'offre nationale de soins MCO
- 40 %** de l'offre en dialyse
- 46 %** de l'HAD

Suivez-nous sur le WEB et les Réseaux Sociaux :



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 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 Bizalion Éditions / Pierre-Marie Gély

Imprimerie :

CCEE

Photographies :

Stacha KOKOT HAMADA

Fabrice SERRARIO

Service Communication

Juin 2014

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 2013 de l'Hôpital Saint Joseph est paru à l'occasion de l'Assemblée Générale qui s'est tenue à Marseille le 24 juin 2014. 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 2013.

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



Hôpital Saint Joseph

26 Boulevard de Louvain - 13285 Marseille Cedex 08

Tél : 04 91 80 65 00

direction@hopital-saint-joseph.fr