



RAPPORT ANNUEL
2017



HOPITAL SAINT JOSEPH
MARSEILLE

LEXIQUE

MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique

CME : Commission Médicale d'Etablissement

HAS : Haute Autorité de Santé

DASRI : Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux

DIB : Déchets Industriels Banaux

DAOM : Déchets Assimilables aux Ordures Ménagères

CLUD : Commission de LUTte contre la Douleur

QVT : Qualité de Vie au Travail

IHAB : Initiative Hôpital Ami des Bébés

IADE : Infirmière-Anesthésiste Diplômé d'Etat

RRAC : Récupération Rapide Après Chirurgie

CAQES : Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Effizienz des Soins

DMLA : Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge

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.



“Omnia possible sunt credenti”

(Évangile selon Saint Marc 9.23)

“Tout est possible à celui qui croit”

Abbé Jean-Baptiste Fouque, 1851 - 1926

SOMMAIRE

Le message du Président et de la Directrice Générale



FOCUS

- 11 UNE POLITIQUE DÉVELOPPEMENT DURABLE VOLONTARISTE
- 16 LA QUALITÉ À SAINT JOSEPH
- 21 LA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL
- 26 LE PÔLE PARENTS-ENFANTS, AMI DES BÉBÉS DEPUIS TOUJOURS...
- 30 LA RECHERCHE À SAINT JOSEPH
- 32 UN PROJET CULTUREL & ARTISTIQUE

ACTIVITÉ ET STRATÉGIE 2017

- 6 LES FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE
- 8 ACTIVITÉ ET STRATÉGIE 2017
- 20 L'ACTIVITE 2017 EN CHIFFRES
- 20 LES RESSOURCES HUMAINES
- 22 LES RESSOURCES FINANCIERES
- 23 LES COMPTES ANNUELS 2017
 - Bilan
 - Compte de Résultats
 - Tableau de Financement
- 27 LES GRANDS OBJECTIFS 2017-2018 - AVANCÉES



CHIFFRES-CLÉS

CAPACITÉ

811 LITS ET PLACES
40 PATIENTS EN HAD PAR JOUR
30 PLACES DE SSIAD
52 LITS DE SOINS DE SUITE
ET RÉADAPTATION



SUPERFICIE

74 854 m² CONSTRUITS
SUR UN TERRAIN DE 4 HECTARE



À VOTRE SERVICE

2 483 SALARIÉS
331 MÉDECINS LIBÉRAUX
ET **98** MÉDECINS SALARIÉS



BLOCS OPERATOIRES

19 SALLES DE BLOC
3 SALLES DE BLOC URO2
1 SALLE DE BLOC VASCULAIRE
13 SALLES DE BLOC OBSTETRICAL
+2 SALLES DE CESARIENNE
1 SALLE HYBRIDE
3 SALLES D'ENDOSCOPIES



QUI SOMMES-NOUS ?

- 34 **LE GROUPE SAINT JOSEPH**
- 39 **LES INSTANCES DU GROUPE SAINT JOSEPH**
- 39 **LES INSTANCES DE L'ASSOCIATION**
Les organes délibérants
L'organe exécutif de l'Association
Les organes consultatifs de l'Association
- 42 **L'ORGANIGRAMME DE L'HÔPITAL**
- 43 **LE CORPS MÉDICAL ET L'ENCADREMENT SOIGNANT**
Le bureau de la CME
Le corps médical par spécialités
et l'encadrement soignant



ANNEXES

- 53 **RAPPORT GÉNÉRAL DU COMMISSAIRE AUX COMPTES**
- 54 **LA CHARTE DES VALEURS DU GROUPE SAINT JOSEPH**
- 55 **L'HISTOIRE DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH**
- 56 **LE MODELE PRIVÉ NON LUCRATIF**

LABORATOIRES

1 LABORATOIRE POLYVALENT
(HÉMATOLOGIE, BIOLOGIE
MOLÉCULAIRE, MICROBIOLOGIE,
BIOCHIMIE -HORS CYTOGÉNÉTIQUE,
PMA ET ANAPATH-)

1 LABORATOIRE PMA



2 SCANNERS

2 IRM

13 SALLES DE RADIOLOGIE

- **1** SALLE TRI-CAPTEURS
PLAN POUR LES URGENCES
- **1** SALLE CAPTEUR PLAN DÉDIÉE THORAX
- **3** SALLES D'ÉCHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ET SPÉCIALISÉE ET 2 APPAREILS MOBILES
- **1** OSTÉODENSITOMÈTRE
- **1** MAMMOGRAPHE NUMÉRIQUE
- **1** MAMMOTOME + MAMMOTEST
POUR MACRO-BIOPSIE
- **1** ÉCHOGRAPHE+ IRM MAMMAIRE



**BUDGET DE
FONCTIONNEMENT**

262 M€





Ouvert sur la ville, l'Hôpital Saint Joseph prend à coeur toutes ses missions en assurant pleinement sa responsabilité sociale et environnementale.

LE MOT DU PRÉSIDENT ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE

Nous sommes fiers de vous présenter le Rapport Annuel 2017, qui témoigne de l'attractivité, du dynamisme et de la bonne santé de l'Hôpital Saint Joseph.

Les clés de ce succès sont multiples :

Une activité croissante (+ 2,7 %), due en partie à la forte augmentation du nombre de passages aux Urgences (+8.5 % aux Urgences Adultes) et à celle de l'offre en hospitalisation complète.

Une gestion rigoureuse des ressources budgétaires qui nous a permis de terminer l'année avec un très léger déficit. Face aux baisses de tarifs malheureusement exponentielles, c'est aux efforts conjugués de la communauté médicale et des personnels que nous devons la réussite de ce défi années après années.

L'Hôpital Saint Joseph, qui fêtera bientôt son centenaire, c'est également un esprit d'innovation et de recherche qui existe depuis l'origine de notre Établissement.

Il lui permet d'assurer un progrès médical et soignant constant directement mis au bénéfice du patient.

Les chiffres et les projets présentés dans le Focus consacré à la Recherche Clinique en sont les vivants exemples.

L'Hôpital Saint Joseph place depuis toujours l'exigence de qualité au cœur du métier du soin. Qualité des pratiques, qualité de l'accueil, qualité des prises en charge.

La maîtrise des différents risques à l'hôpital et le développement de la performance au service du patient et de la collectivité est une démarche primordiale pour l'Établissement.

L'Hôpital Saint Joseph peut s'appuyer sur des équipes de professionnels qui se distinguent par leur compétence et leur engagement. Tous contribuent à cet « accueil bienveillant » et cette « convivialité entretenue » que prône la Charte des valeurs du Groupe (cf.annexe 2).

Fidèle à ses valeurs humanistes et chrétiennes, l'Hôpital Saint Joseph place l'Homme au centre de ses préoccupations.

Établissement parmi les plus importants employeurs de la ville, l'Hôpital Saint Joseph est ancré dans son territoire.

Ouvert sur la ville, il prend à coeur toutes ses missions en assurant pleinement sa responsabilité sociale et environnementale. La démarche Qualité de Vie au Travail et le Projet Culturel et Artistique lancé en 2017 sont de nouvelles voies pour améliorer le bien-être des personnels, des soignants et de leurs proches. (Cf. Focus page 32).

L'Hôpital Saint Joseph porte en lui, « par son histoire et par ses valeurs fondatrices, (...) une démarche humaniste cohérente avec la logique du développement durable ». En toute logique, il s'y investit donc et a clôturé en 2017 un plan d'actions quinquennal. 2018 sera l'occasion de lancer un nouveau plan, de nouvelles actions encore plus ambitieuses et imaginatives, car l'Établissement s'assigne le devoir de l'exemplarité en la matière.

Comme vous le constaterez dans les pages qui suivent, beaucoup a en effet été accompli tout au long de cette dernière année dans tous ces domaines et beaucoup reste à faire.

Au nom du Conseil d'Administration et de l'équipe de Direction, nous adressons nos remerciements à chacun des membres de l'Établissement (médecins, soignants, employés administratifs et techniques, bénévoles) qui relèvent chaque jour les défis de la qualité et de la performance.

Nous exprimons à tous notre vive reconnaissance, de même qu'à nos patients et à leurs familles pour la confiance qu'ils nous témoignent depuis tant d'années.

Antoine Dubout, Président
Sophie Dostert, Directeur Général

1 ACTIVITÉ ET STRATÉGIE 2017



- 6 LES FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE
- 8 L'ACTIVITE 2017 EN CHIFFRES
- 20 LES RESSOURCES HUMAINES
- 22 LES RESSOURCES FINANCIERES
- 23 LES COMPTES ANNUELS 2017
- 27 LES GRANDS OBJECTIFS 2017-2018 - AVANCÉES

LES FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE

JANVIER

Exercice Plan Blanc

« Un accueil simultané de 7 victimes polycrêblées en urgence relative et une urgence absolue ».

C'est cette situation à laquelle les équipes médicales, soignantes et logistiques et la Direction de l'Hôpital se sont confrontées, pour tester en conditions « réelles » son organisation de prise en charge d'afflux massif de victimes et toujours améliorer sa réactivité et son efficacité.



FÉVRIER

Publication du Dr Bourlière dans le « Lancet Gastroenterology and Hepatology »

Les résultats d'une étude française multicentrique conduite par le Dr Marc Bourlière, Chef de Service d'Hépatogastro-entérologie qui montrent que la combinaison d'Interféron et analogues nucléosidiques ou nucléotidiques chez des patients ayant déjà une virosuppression sous analogues seuls, permet d'obtenir une guérison définitive de l'Hépatite Chronique B. Une avancée importante dans les stratégies thérapeutiques de l'Hépatite chronique B.



MARS

« La Maison des Maternelles » de France 5 en direct du Pôle Parents Enfants !

Deux reportages en immersion sur l'hypno-analgésie (aux Urgences pédiatriques, en pédiatrie et au Bloc césarienne), ainsi qu'un reportage sur les chambres Koala ont été réalisés. Le Dr Bartoli, chef de service de Pédiatrie-Néonatalogie, était interviewé en direct de « La Maison des Maternelles » par Agathe Le Carron.



JUILLET

▷ Lundi 10 juillet

Ouverture Centre de Dialyse DIAVERUM

Construit et loué par la Fondation Hôpital Saint Joseph à la société DIAVERUM, le Centre est situé à proximité immédiate de l'entrée de l'Hôpital.

Les patients bénéficient ainsi de la qualité de l'ensemble des services, du plateau technique très performant et des infrastructures de l'Hôpital Saint Joseph. L'Hôpital a ouvert dans le même temps 12 lits de Néphrologie pour mieux répondre aux besoins spécifiques des patients de DIAVERUM.



JUILLET

Nouveau livret d'accueil Patient

Ce nouveau livret est également consultable sur le site Internet de l'Hôpital Saint Joseph, dans l'espace « Vous allez être hospitalisé » de la rubrique « Votre Hôpital », ou dans l'Espace Médias



SEPTEMBRE

Ouverture du Centre de PMA Sainte-Colette

Le Centre réunit en un même lieu le laboratoire et la prise en charge clinique des couples.

Le nom du Centre a été choisi car Sainte-Colette est associée aux couples en espérance d'enfants.



1^{ère} participation aux Journées Européennes du Patrimoine

La Fondation Hôpital Saint Joseph a participé pour la première fois aux Journées Européennes du Patrimoine. Deux jours d'expositions et de manifestations qui ont permis aux publics de découvrir les talents, les métiers et les valeurs de la Fondation Hôpital Saint Joseph (cf. focus p. 32).



AVRIL

KaliPSO en Dermatologie..

Le service Dermatologie, en collaboration avec le laboratoire Lilly, a créé KaliPSO, un jeu pour aider les professionnels de santé et les patients en éducation thérapeutique psoriasique. L'objectif est de permettre aux patients d'aborder tous les sujets en lien avec le psoriasis et leur quotidien, sans tabou et de manière ludique et différente. Une façon originale de permettre à chacun de mieux vivre avec cette maladie.



MAI

Nouveau service des Consultations d'Ophtalmologie

Plus grandes, plus modernes, mieux pensées et organisées, ces nouvelles Consultations Ophtalmologiques, financées par la Fondation grâce notamment au soutien de donateurs privés, proposent un parcours des patients entièrement repensé.



JUIN

Les 10 ans de l'Hospitalisation à Domicile Saint Joseph

En 10 ans, l'HAD Saint Joseph a gagné une vraie légitimité et prend en charge près de 40 patients par jour. L'HAD est un élément incontournable de l'organisation sanitaire. Saint Joseph développe l'HAD et le SSIAD, ainsi que d'autres services à la personne.



OCTOBRE

Ouverture du Centre de l'Obésité

En un seul lieu et sur une seule journée, les patients peuvent bénéficier d'une prise en charge coordonnée et pluridisciplinaire (endocrinologue, chirurgien, psychologue, diététicien et éducateur sportif), des rencontres individuelles entre patient et professionnel de santé, et des rendez-vous en groupe sont organisés. À la fin décembre, plus de 400 consultations ont eu lieu dans le Centre.



Création de 10 lits de réanimation & nouvelle USC

En lien avec la nouvelle activité de dialyse du Groupe DIAVERUM, une nouvelle Unité de Surveillance Continue est créée.

NOVEMBRE

Projet de télé-dermatologie retenu par l'ARS

La Direction de l'Hôpital et le service de Dermatologie ont développé un projet de télé-dermatologie destiné dans un premier temps aux patients résidant en EHPAD. Il sera ensuite élargi aux patients pris en charge dans des établissements ou territoires isolés (via un dermatologue ou le médecin traitant), dans les établissements médico-sociaux du Groupe Saint Joseph. Le dispositif s'étendra enfin vers la Tél-éducation thérapeutique pour patients chroniques notamment.



DÉCEMBRE

L'Abbé Jean-Baptiste Fouque prochainement béatifié

L'abbé Fouque, fondateur de l'Hôpital Saint Joseph au lendemain de la Première Guerre Mondiale, a consacré toute sa vie à s'occuper des plus pauvres ou fragiles, fondant de nombreuses œuvres, dont certaines perdurent aujourd'hui encore à l'instar de l'Hôpital Saint Joseph. (La manifestation officielle de béatification aura lieu le 30 septembre 2018 à la Cathédrale de la Major, après que le Pape François a signé le Décret de «reconnaissance d'un miracle attribué à l'intercession de l'abbé Fouque» le 18 décembre 2017).



ACTIVITÉ ET STRATÉGIE 2017

1^{ER}

HOPITAL PRIVÉ
A BUT NON LUCRATIF
DE FRANCE PAR
L'ACTIVITÉ

2^E

EMPLOYEUR PRIVE
DE MARSEILLE AVEC
SES 2 483 EMPLOYÉS
(2 047 ETP)
et 429 médecins exerçant
dans l'Hôpital à titre libéral
ou salarié

3^E

ÉTABLISSEMENT
DE SANTÉ EN
REGION PACA
(après l'AP-HM
et le CHU de Nice)



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

- ▶ 811 lits et places MCO installés,
- 40 patients en HAD par jour, 30 places de Soins Infirmiers A Domicile et 52 lits de Soins de Suite et de Réadaptation de l'Etablissement Fernande Berger.
- ▶ 74 854 m² construits sur un terrain de 4 hectares dans les quartiers sud de Marseille.

Activité plateau technique & imagerie



136 770 ACTES D'IMAGERIE

- 59 580 examens de radiologie
- 21 250 échographies
- 35 510 examens de scanners
- 17 210 examens d'IRM
- 3 220 coronarographie
- 29 000 interventions sous anesthésie (115 par jour)

Le pôle Ressources Matérielles

ENERGIES

- ▶ 15 997 323 kWh d'électricité
- ▶ 20 868 886 kWh de gaz
- ▶ 81 294 m³ d'eau

LINGERIE

- ▶ 677 tonnes de linges sous-traités : 301 926 vêtements lavés (soit - 4 % par rapport à 2015) et plus d'1 million (1 078 392) de pièces de linge plat lavées (soit + 1 % par rapport à 2015)

RESTAURATION

- Un service certifié ISO 22000 (Certification pour 3 ans avec audits annuels de suivi)
- 617 828 repas servis, dont...
- 396 075 aux patients hospitalisés
- 146 992 au personnel et médecins, Direction
- 71 384 pour l'extérieur (prestations de traiteur, cocktails manifestations, ..), cafétéria..
- 3 377 aux accompagnants

DECHETS

- L'ensemble de la destruction des déchets produits par l'Hôpital représente un coût de 782 000 euros (y compris taxe sur les ordures ménagères).
- L'ensemble des déchets hors DASRI (Cartons, papiers, DIB, chantiers, électrique et électroniques) sont recyclés.



Les DASRI et DAOM sont, quant à eux, incinérés et donc revalorisés en filière énergétique.

- ▶ 298 tonnes de déchets des activités de soins à Risques Infectieux (DASRI)
- ▶ 900 tonnes de Déchets Assimilables aux Ordures Ménagères (DAOM)
- ▶ 114 tonnes de cartons et papiers (- 1 %)
- ▶ 725 tonnes de Déchets Industriels Banaux (DIB) & déchets de chantier
- ▶ 4 tonnes de Déchets électriques et électroniques
- ▶ 7,4 tonnes de Déchets Industriels Spéciaux (produits chimiques) (- 32 %)





Les indicateurs Qualité

Résultats agrégés Hôpital Saint Joseph / scores nationaux	Score Hôpital Saint Joseph 2017	Score national 2017	Score Hôpital Saint Joseph 2016	Score national 2016
Score de satisfaction global	73,34	73,2	72	72,7
Score "accueil"	73,16	73,1	70,85	72,7
Score "Prise en charge médicale"	79,79	80,3	77,26	80
Score "Prise en charge paramédicale"	80,76	80,9	78,34	80,6
Score "chambre"	70,80	71,6	69,01	71,4
Score « repas »	70,6	58	65,96	57,3
Score "sortie"	60,99	62,6	54,65	62,6

Les indicateurs de Qualité et de sécurité des soins sont publics et diffusés sur le site www.scopesante.fr
Ils sont également disponibles dans leur intégralité sur le site Internet de l'Hôpital
(<https://www.hopital-saint-joseph.fr/a/387/nos-indicateurs-qualites/>).

La Sécurité Sanitaire

- ▶ Taux d'incidence des infectés nosocomiaux : **1,66 %** en 2017 (1,6 % en 2016)
- ▶ Taux d'incidence des infections nosocomiales : **1,88 %** en 2017 (1,83 % en 2016)
- ▶ Taux de prévalence des infectés nosocomiaux : **4,5 %** en 2017 (2,52 % en 2016)
- ▶ Taux de prévalence des infections nosocomiales : **5,1 %** en 2017 (3,87 % en 2016)

La satisfaction des patients

- 12 145** questionnaires de sortie ont été retournés en **2017**.
- ▶ **99,5 %** des patients hospitalisés sont satisfaits de l'accueil administratif et soignant
- ▶ **98,8 %** recommanderaient l'Hôpital Saint Joseph à un proche
- ▶ Note globale donnée par le patient à son séjour : **8,8/10**

100 %

DES DECHETS
(HORS DASRI) ONT ÉTÉ
REVALORISÉS

- 3 %

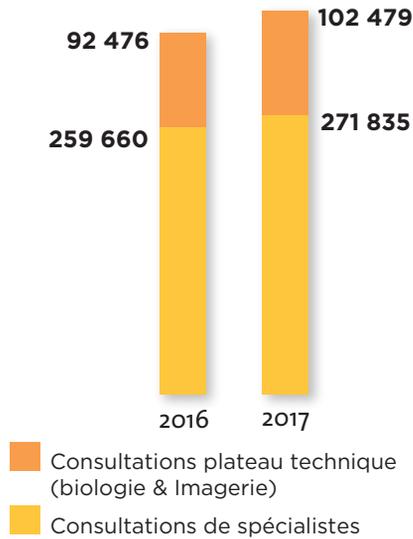
BAISSE
DU VOLUME DE DASRI
EN UNE ANNÉE
298 tonnes
en 2017
308 tonnes en 2016

1^{ER}

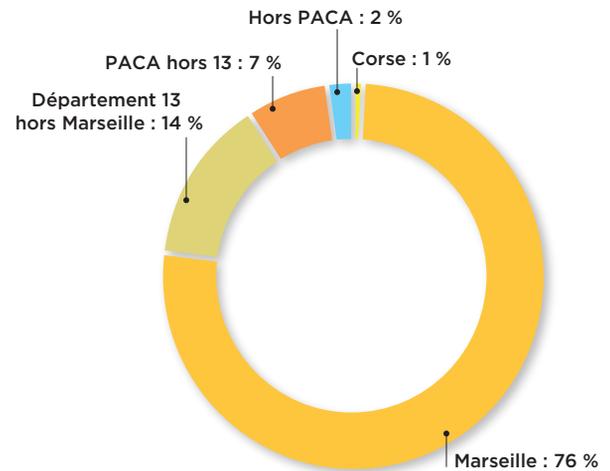
BILAN CARBONE
L'Hôpital a été le premier
établissement de santé
de France à établir, en 2010,
son Bilan Carbone® selon
la méthode de référence de
l'Ademe (renouvelé en 2011
et 2015)

L'ACTIVITÉ 2017 EN CHIFFRES

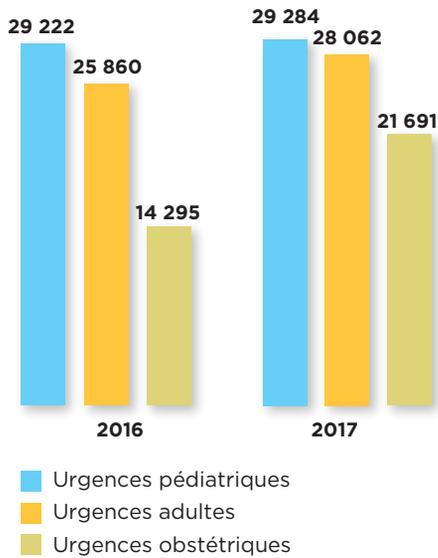
ÉVOLUTION DES CONSULTATIONS EXTERNES



RÉPARTITION PAR PROVENANCE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS



PASSAGES AUX URGENCES



LES ENTRÉES

	2017	2016
Entrées en hospitalisation complète	39 500	36 137
Entrées en hospitalisation de jour	28 247	28 464
Total des entrées	67 747	64 601

17 210

EXAMENS
IRM EN 2017

35 510

EXAMENS
DE SCANNER
EN 2017

21 250

ECHOGRAPHIES
EN 2017

UNE POLITIQUE DÉVELOPPEMENT DURABLE VOLONTARISTE

L'Hôpital Saint Joseph s'est assigné un devoir d'exemplarité dans la lutte pour le Développement Durable.

UN HÔPITAL ENGAGÉ DANS LE DÉVELOPPEMENT DURABLE

La Direction de l'Établissement multiplie les mesures en faveur du Développement Durable, (suivi et maîtrise des consommations d'eau, suivi et recherche des optimisations des consommations d'énergie, politique sociale volontariste, tri des déchets et réduction importante des Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux, réduction de l'impact environnemental lié au bionettoyage,...).

UN PLAN D' ACTIONS QUINQUENNAL ÉTABLI AUTOUR DE 7 AXES

Le dernier plan d'actions 2013-2017 s'est achevé. 2017 a été l'occasion de réaliser un bilan de 5 ans d'actions.

1 - Management et pilotage de la démarche de Développement Durable

Former et informer les personnels est le maître-mot d'une politique de Développement Durable réussie. Une Charte Développement Durable a été élaborée par le Comité de Pilotage et affichée dans tous les services de l'Hôpital. Une rubrique Développement Durable figure sur le site Internet de l'Hôpital. Cette culture est partagée avec les patients, au travers d'une



page Développement Durable insérée dans le Livret d'accueil. L'Hôpital a également systématisé depuis 2012 l'organisation d'une manifestation conviviale Développement Durable et mobilité, qui remporte un très beau succès.

La diffusion de la culture du Développement Durable au sein de l'Établissement est désormais une réalité. Des formations aux gestes éco-responsables sont programmées.

EVOLUTION DE QUELQUES GRANDS INDICATEURS DU DÉVELOPPEMENT DURABLE DE L'ETABLISSEMENT



CONSOMMATION D'ÉLECTRICITÉ
- 2 % - **15 997 32³ kWh** (16 381 281 kWh en 2016)



CONSOMMATION D'EAU
- 2 % - **81 294 m³** (83 441 en 2016)



PRODUCTION DE DÉCHETS DE SOINS À RISQUES INFECTIEUX (DASRI)
- 3 % - **298 tonnes** (308 tonnes en 2016)
Poids moyen/jour d'hospitalisation : 1,27 kg



ACCUEIL DES NOUVEAUX SALARIÉS
+ **54.28 %** - **81 %** des salariés titularisés ont participé à la réunion d'intégration (52,5 % en 2015)

Sur le terrain, l'utilisation des consommables est optimisée dans les protocoles de l'Etablissement. La maîtrise des dépenses de consommables et des coûts induits (déchets, retraitement...) est essentielle et se conjugue avec notre priorité de protection de l'environnement.

2 - La politique d'Achats

Éminemment stratégique, la politique achats s'inscrit résolument dans une philosophie « durable », avec une constante préoccupation de son impact sur l'environnement. Les impacts sur le budget d'exploitation de chaque nouvel investissement sont systématiquement étudiés. La dimension écologiquement responsable est prise en compte dans les achats de consommables, la gestion des commandes est optimisée en vue de la maîtrise des livraisons des fournisseurs et de nouvelles solutions et nouveaux équipements générateurs d'économies d'énergie (cf. ci-contre) ou de réduction des déchets sont choisis.

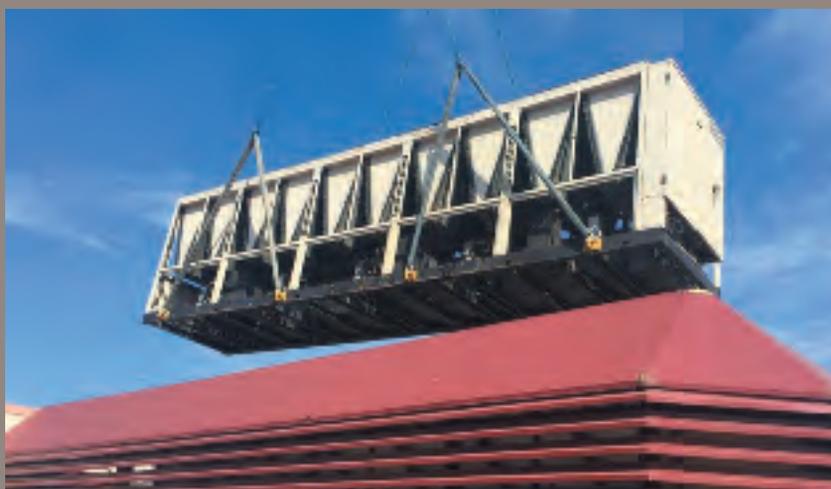
3 - La Construction et la gestion optimisée des flux d'eau, air et énergie des bâtiments

L'Hôpital Saint Joseph construit actuellement son projet architectural, prenant en compte la dimension développement durable. Sans attendre, la Direction garde le souci constant de l'amélioration des performances thermiques des bâtiments, alliant réduction de la dépense énergétique et limitation de l'empreinte carbone de l'Etablissement. Des prélèvements réguliers sont effectués en routine pour le maintien constant de la qualité de l'air et de l'eau en tous points. Des mousseurs sont en place sur les robinets pour maîtriser voire réduire les dépenses d'eau.

Des matériaux durables sont systématiquement choisis pour les opérations de réhabilitation et de construction neuve. Dans la mesure du possible, l'approvisionnement auprès de fournisseurs locaux est privilégié. La maîtrise des nuisances environnementales pendant les travaux et le tri efficace des déchets de chantiers sont des objectifs permanents de l'équipe des travaux. L'Hôpital Saint Joseph est un site verdoyant que les équipes entretiennent avec beaucoup de soin. Le système d'arrosage a été optimisé et des essences végétales peu consommatrices en eau ont été choisies pour réduire les consommations, tout en assurant un environnement végétal épanouissant pour les patients et personnels.

4 - La gestion des déchets

Les établissements de santé produisent environ 700 000 tonnes de déchets de toutes sortes par an. A l'Hôpital Saint Joseph, les déchets représentent le 3ème poste le plus important des émissions de gaz à effet de serre. Il s'est donc engagé depuis de nombreuses années dans le tri à la source des déchets pour optimiser leur recyclage dans un double objectif de réduction des coûts et d'économies. Les personnels ont été sensibilisés et formés au juste tri et des audits relatifs au respect des filières de tri sont régulièrement réalisés. Le poids des DASRI par jour d'hospitalisation est ainsi passé



30 % ...

C'est l'économie d'énergie qui a été réalisée pour la production d'eau glacée des blocs opératoires, en 2017, grâce à l'installation de deux groupes froids de 1800 Kw.

Le groupe froid BCE est équipé de la technologie de compresseurs à paliers magnétiques Turbocor, compresseur de dernière génération à très haute performance énergétique, qui permet de réduire significativement la consommation électrique de la production frigorifique. Pour les procédés industriels nécessitant de l'eau glacée été comme hiver, le groupe est disponible en version free-cooling, permettant la production d'eau glacée à très faible coût pendant la saison froide et augmentant encore les performances de l'équipement....



de 1,81 kg en 2012 à 1,27kg en 2017. C'est la réussite collective de tous les « Joséphiens » !

5 - Les transports du personnel, des patients et visiteurs

Cela reste un objectif difficile à optimiser de façon parfaite car il relève des pratiques personnelles de chacun en dehors de l'établissement.

De nombreuses informations ont été faites sur la desserte en transport en commun, les facilités d'accès à l'établissement, parfaitement implanté en centre-ville. Les personnels assurant des déplacements et livraisons dans le cadre de leur exercice professionnel sont formés à l'éco-conduite et l'établissement a fait l'achat d'un véhicule électrique..

6 - Les Ressources Humaines

La responsabilité sociale doit être un enjeu stratégique pour toute « entreprise ». L'Hôpital Saint Joseph est le 2^e employeur privé de la ville de Marseille avec ses 2 500 salariés et 400 médecins. Durant ces cinq dernières années, la politique d'intégration et de valorisation et évolution des compétences s'est poursuivie. Les personnels sont accueillis à la Direction des Ressources Humaines et/ou la Direction des Soins. Ils bénéficient d'une réunion d'intégration avec la Direction Générale à la signature de leur CDI. Le parcours d'intégration est le thème retenu pour l'année 2018 dans le cadre de la Qualité de Vie au Travail (cf. Focus QVT page 21).

La responsabilité sociale doit être un enjeu stratégique pour toute « entreprise ».

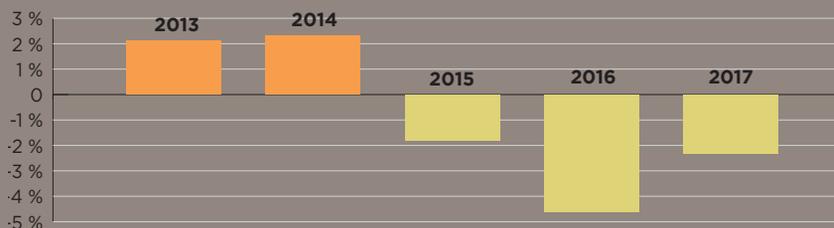
Pour le maintien de l'employabilité et de la progression de chacun, des entretiens d'évaluation et des entretiens professionnels sont systématisés tous les deux ans. Un travail constant est réalisé pour développer la culture de la prévention des risques professionnels et l'amélioration de l'environnement de travail des personnels.

7 - La Restauration

La politique de Développement Durable passe également par la fonction Restauration, reconnue pour sa qualité et certifiée ISO 22 000. Le service participe à la démarche Développement Durable en choisissant au quotidien des produits issus de l'agriculture raisonnée. Les productions issues de fournisseurs locaux sont également privilégiées pour participer à la réduction de l'empreinte carbone de l'établissement.

L'équipe Restauration travaille actuellement sur la lutte contre le gaspillage alimentaire, en faisant évoluer les prestations proposées.

ÉVOLUTION DE LA CONSOMMATION D'ÉLECTRICITÉ

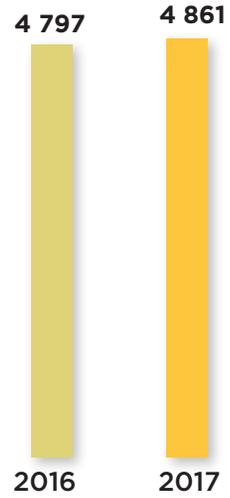


Consultez la politique Développement Durable de l'Hôpital Saint Joseph, ainsi que son Bilan Carbone complet sur le site de l'Hôpital :

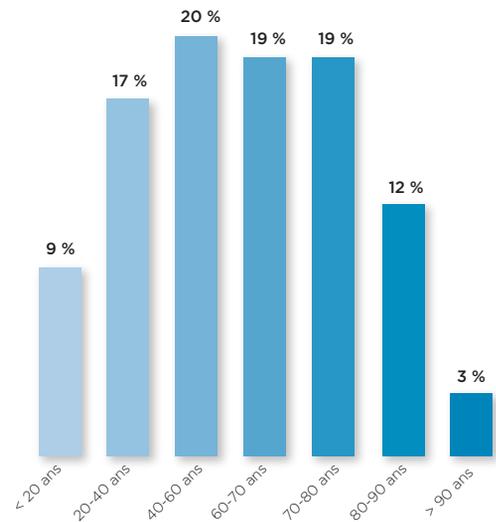
<https://www.hopital-saint-joseph.fr/r/286/le-developpement-durable/>



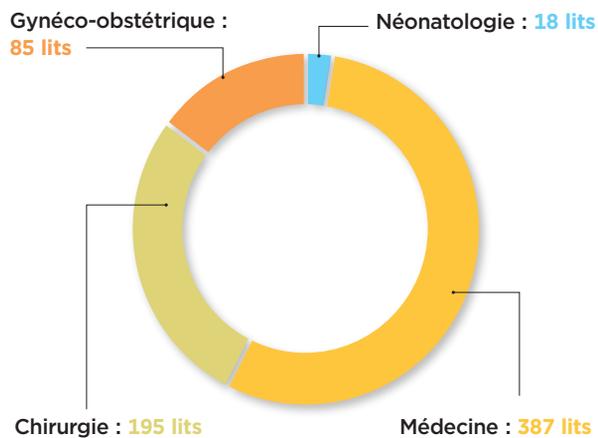
NAISSANCES



RÉPARTITION PAR TRANCHE D'ÂGES DES PATIENTS HOSPITALISÉS



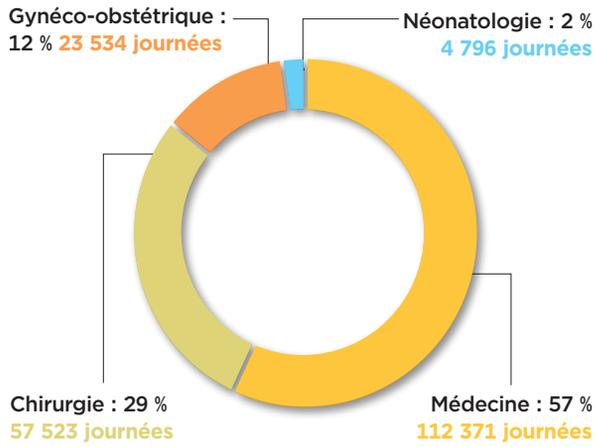
685 LITS INSTALLÉS EN HOSPITALISATION COMPLÈTE



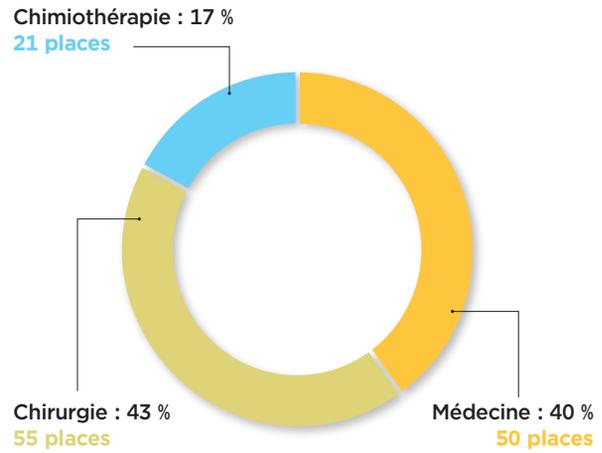
CHIFFRES CLÉS DE L'ACTIVITÉ DE LA MAISON DE SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION FERNANDE BERGER

	2017	2016
Nombre d'entrées	387	186
Nombre de journées	11 085	5 900
Durée moyenne de séjour	30 jours	32 jours
Âge moyen des patients	82 ans	79 ans

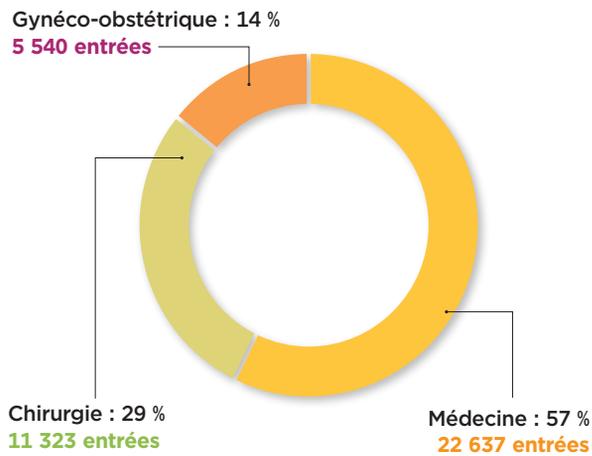
198 224 JOURNÉES
EN HOSPITALISATION COMPLÈTE MCO EN 2017



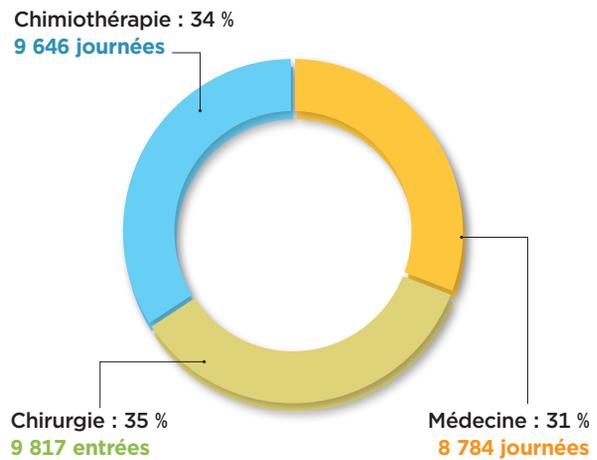
126 PLACES EN HÔPITAL DE JOUR



39 500 ENTRÉES DIRECTES TOTALES EN 2017



28 247 JOURNÉES EN HÔPITAL DE JOUR



LA QUALITÉ À SAINT JOSEPH



L'Hôpital Saint Joseph place depuis toujours l'exigence de qualité au cœur du métier du soin. Dès 2002, un système de gestion globale des risques a été élaboré et des secteurs à risques ont été identifiés et des responsables nommés. L'institution tout entière se mobilise au quotidien pour garantir l'excellence des prises en charge à chacun de nos patients.

Au fil des certifications, la Haute Autorité de Santé a fait évoluer positivement ses méthodes de visite pour mieux cibler le cœur du métier, le soin. Le but de la HAS est d'évaluer la maîtrise des démarches qualité, sécurité des soins au plus près du terrain et des équipes. Pour accompagner ce changement et préparer au mieux la prochaine certification, un nouveau projet qualité sécurité des soins a été élaboré et validé en juin par la Direction, en collaboration avec la CME. Les principaux axes de ce projet sont les suivants :

- Restructurer la gouvernance qualité, gestion des risques, sécurité des soins.

- Mobiliser les professionnels de santé autour des démarches qualité, sécurité des soins.
- Déployer un plan de formation intégrant des moyens pédagogiques innovants.
- Répondre aux exigences de la HAS à travers la mise en œuvre et le déploiement de la fonction pilote de processus.
- Développer une politique de communication autour des démarches qualité et sécurité des soins.
- Conforter l'image de l'établissement : certification, ISO, labélisation, scores IPAQSS.

LES BINOMES QUALITE AU SEIN DES UNITES DE SOINS : UNE NOUVELLE ORGANISATION POUR UNE QUALITÉ AU CŒUR DU MÉTIER

Dans chaque unité de soins, un binôme qualité sécurité des soins composé du cadre de l'unité et d'un médecin de service a été nommé pour se saisir des problématiques qualité au plus près du terrain.

(photo p17, Christian Duchène, chef de projet Qualité; Anne Provansal, cadre de Santé du MUP; Dr Charles Levy, Chef du service du MUP)

Ces nouvelles missions seront conduites avec l'aide méthodologique d'un ingénieur qualité. En décembre 2017, une soixantaine de professionnels ont été formés à cette nouvelle mission pour une mise en œuvre opérationnelle cette année.

Les principales missions du binôme, au sein de l'unité sont les suivantes :

- Suivre et analyser trimestriellement le tableau d'indicateurs
- Suivre et analyser trimestriellement les résultats des questionnaires de sortie
- Réaliser annuellement une analyse des causes à partir d'un évènement indésirable

E. SATIS, un nouveau mode de recueil de la satisfaction patient

La satisfaction des patients est l'un des éléments essentiels pour évaluer la qualité des soins.

En 2016 partant de ce constat, le ministère de la Santé et la Haute Autorité de Santé ont créé un nouveau dispositif de recueil de la satisfaction basé sur une enquête en ligne avec un questionnaire identique à tous les établissements (projet e satis).

A partir des réponses des patients, la HAS attribue un score global de satisfaction par établissement.

En 2017, 3 183 patients ont été sollicités pour donner leurs avis sur la prise en charge à l'hôpital Saint Joseph (hors ambulatoire) et, parmi eux, 536 ont complété entièrement le questionnaire.

Le score de l'hôpital est 73. Il se situe dans la moyenne nationale avec toutefois des résultats supérieurs sur la satisfaction des repas.



UNE NOUVELLE DYNAMIQUE AUTOUR DU QUESTIONNAIRE DE SORTIE

En 2017, dans l'attente de la montée en charge et de la fiabilisation du nouveau dispositif d'évaluation e-satis, l'hôpital Saint Joseph a souhaité dynamiser le retour des questionnaires de sortie pour exploiter au mieux les résultats au sein des unités de soins. Cette politique rejoint le nouveau projet qualité de l'établissement orientant la démarche au plus près de l'activité. Pour atteindre cet objectif, les principaux acteurs du recueil de la satisfaction ont été sensibilisés aux retours des questionnaires (agents d'accueil, cadres de santé).

D'autre part, un point trimestriel est désormais réalisé avec la transmission des résultats des questionnaires accompagnés du taux de retour par unité. Ainsi, le taux de retour des questionnaires est passé de 5% en 2016 à 24% en 2017 (voire 35% pour le quatrième trimestre 2017).

En 2017, plus de 12 000 patients ont souhaité nous faire un retour sur leurs prises en charge, faisant du questionnaire de sortie un outil de progrès pour les binômes qualité des unités de soins.

LES MISSIONS DE LA DIRECTION DE LA QUALITÉ

- Gestion des Événements indésirables
- Gestion des plaintes et réclamations
- Suivi de la démarche qualité
- Préparation des certifications
- Gestion des droits des patients et des relations avec les usagers
- Coordination des Evaluations des Pratiques Professionnelles et Revue de Morbi-Mortalité
- Gestion de projets

La satisfaction des patients est l'un des éléments essentiels pour évaluer la qualité des soins.

BILAN 2017 DES RELATIONS USAGERS

L'Hôpital Saint Joseph est très attentif à la gestion des relations usagers.

Les courriers des usagers font l'objet d'une réponse systématique et d'une enquête dans le cas de courriers de réclamation.

Une étroite collaboration existe avec les représentants des usagers, pour réinterroger constamment les pratiques de l'Établissement.

En 2017, **405** dossiers usagers ont été traités, avec un délai moyen de réponse de 21 jours : **348** réclamations (dont 93 dossiers de facturations soit environ **27 %** des dossiers traités) => soit **255** réclamations traitées hors dossiers de facturation (soit - **22 %** par rapport à 2016) **56** satisfactions (- **6 %** par rapport à 2016)

Les services qui enregistrent le plus de satisfactions :

- Soins Palliatifs
- Chirurgie Cardiaque
- Hépato-Gastroentérologie

A l'inverse, chaque réclamation ou insatisfaction est une source de recherche d'amélioration pour l'Établissement. Cela a été ainsi le cas pour le taux de satisfaction de la prise en charge de la douleur qui a conduit le CLUD à mettre en place un plan d'actions dédié.

L'ENSEMBLE DU COURT SÉJOUR

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

Ambulatoire

Pour 2017, l'activité Ambulatoire totalise 30 773 séjours, avec un CA moyen par séjour de 750 €.

Activité	Nb séjours
Chirurgie	6 859
Chirurgie Ophtalmologique et greffe de cornée	1655
Chirurgie Gynécologique	1040
Chirurgie de l'appareil génital masculin	803
Chirurgie Urologique	767
Chir. Viscérale autre : rate, grêle, colon, proctologie, hernies	703
Chirurgie ORL stomato	659
Chirurgies autres de l'appareil locomoteur, amputations	481
Chirurgie vasculaire	306
Parages de plaies, Greffes de peau, des Tissus S/C	251
Chirurgie inter spécialités	194
Interventionnel	6 860
Endoscopies digestives et biliaires avec ou sans anesthésie	4084
Aff. génito-urinaires avec Acte classant non opératoire et endoscopies	1026
Endoscopies bronchiques, avec ou sans anesthésie	311
ORL Stomato avec Acte classant non opératoire et endoscopies	307
Autres séj. sans acte, avec anesthésie (Aff. myéloP., peau, sein...)	298
Aff. Cardio-vasculaire avec Acte classant non opératoire, ou anesthésie	263
Cathétérismes vasculaires diagnostiques et interventionnels	262
Mise en place d'accès vasculaire	165
Traumatologie avec acte classant non opératoire ou anesthésie	89
Hépto-Gastro-Entérologie, sans acte opératoire, avec anesthésie	55
Médecine	3 342
Diabète, Maladies métaboliques, Endocrinologie (hors complications)	620
Hépto-Gastro-Entérologie	497
Affections Cardio-vasculaires	416
Pneumologie	358
Douleur et soins palliatifs	329
Médecine inter spécialités, Autres symptômes ou motifs médicaux	283
Uro-Néphrologie médicale (hors Séances)	250
Suivi thérap. d'affections connues, Allergologie, Rééducation, Convalescence	223
Neurologie médicale	194
Psychiatrie	172
Néonatalogie	60
Mort-nés, décès et transferts précoces de nouveau-nés	54
Aff. médicales des nouveau-nés, prématurés et de la période périnatale	6
Obstétrique	214
Obstétrique autre	212
Césariennes	2
Séances	12 299
Chimiothérapie pour tumeur	9504
Chimiothérapie pour aff. Non tumorale	2629
Transfusion	166

Hospitalisation complète

Pour 2017, l'activité en Hospitalisation Complète totalise **39 912 séjours**, avec un CA moyen par séjour de **3 111 €**.

Activité	Nb séjours
Chirurgie	5526
Chir. Viscérale autre : rate, grêle, colon, proctologie, hernies	893
Chirurgie vasculaire	643
Chir. majeure de l'app. Locomoteur: hanche, fémur, genou, épaule	608
Chirurgie Urologique	599
Chir. cardio-thoracique (hors transplant. d'organe), Pontages aorto-coronariens	584
Chirurgie Gynécologique	531
Chir. hépato-biliaire et pancréatique	425
Chirurgies autres de l'appareil locomoteur, amputations	418
Chir. Digestive majeure : oesophage, estomac, grêle, côlon, rectum	414
Chirurgie ORL stomato	411
Interventionnel	3369
Cathétérismes vasculaires diagnostiques et interventionnels	3003
Explorations nocturnes, séjours de moins de 2 jours	112
Hépto-Gastro-Entérologie, sans acte opératoire, avec anesthésie	86
Endoscopies digestives et biliaires avec ou sans anesthésie	67
Aff. génito-urinaires avec Acte classant non opératoire et endoscopies	52
ORL Stomato avec Acte classant non opératoire et endoscopies	25
Dialyse (hors Séances)	14
Mise en place d'accès vasculaire	8
Traumatologie avec acte classant non opératoire ou anesthésie	2
Médecine	14873
Pneumologie	3327
Hépto-Gastro-Entérologie	3231
Affections Cardio-vasculaires	1734
Rhumatologie	1291
Médecine inter spécialités, Autres symptômes ou motifs médicaux	1176
Neurologie médicale	1027
Uro-Néphrologie médicale (hors Séances)	1004
Diabète, Maladies métaboliques, Endocrinologie (hors complications)	925
ORL, Stomato	579
Chimiothérapie (hors séances)	579
Néonatalogie	4975
Aff. médicales des nouveau-nés, prématurés et de la période périnatale	4954
Mort-nés, décès et transferts précoces de nouveau-nés	17
Chirurgie des nouveau-nés, prématurés et de la période périnatale	4
Obstétrique	5642
Accouchements par voie basse	3965
Obstétrique autre	841
Césariennes	836

LES RESSOURCES HUMAINES EN 2017



L'ABSENTÉISME (TOUTES CAUSES CONFONDUES)

	2017	2016
Maladie	6,22 %	5,92 %
AT	1,91 %	1,61 %

AGE MOYEN ET ANCIENNETÉ

	2017	2015
Age moyen (ans)	40,9 ans	40,7 ans
Ancienneté moyenne	10,2 ans	9,9 ans

LES PRATICIENS DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH

	Effectifs	En %
Praticiens libéraux	331	77 %
Médecins salariés	70	16 %
Médecins Généralistes Hospitaliers	28	7 %
TOTAL	429	100 %

MOUVEMENTS DES CDI

	2017			2016
	Hommes	Femmes	Total	
Embauches en CDI	35	116	151	163
Départs	34	133	167	144

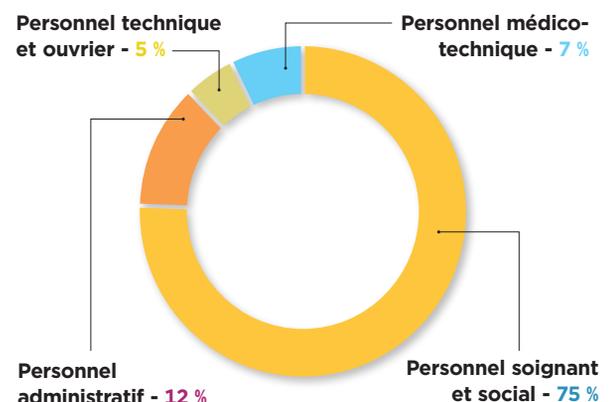
EFFECTIF TOTAL SALARIÉ (MÉDICAUX ET NON MÉDICAUX) AU 31 DÉCEMBRE 2017 (CDI + CDD)

	2017			2016
	Hommes	Femmes	Total	
Cadres (dont médecins salariés)	78	262	340	330
Agents de maîtrise et Assimilés	65	230	295	296
Employés et Ouvriers	278	1 529	1 807	1 779
Contrats aidés	13	4	17	67
Apprentis	4	20	24	24
Total	438	2 045	2 483	2 496
dont CDD	58	247	305	299

EFFECTIF PERMANENT AU 31 DÉCEMBRE 2017 (CDI) EN ÉQUIVALENT TEMPS PLEIN

	2017			2016
	Hommes	Femmes	Total	
Cadres	63	207	270	271
Agents de maîtrise et Assimilés	61	194	255	266
Employés et Ouvriers	240	1 281	1 521	1 530
Total	364	1 682	2 047	2 068

RÉPARTITION DE L'EFFECTIF TOTAL AU 31/12/2017 PAR SECTEUR



LA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL

L'Hôpital Saint Joseph est le second employeur privé de la ville de Marseille, avec ses 2 483 employés et 429 médecins salariés et libéraux. Sa politique sociale doit lui permettre de fidéliser les forces vives de l'établissement.

Il s'est engagé, depuis 2016, dans le déploiement d'une démarche « Qualité de Vie au Travail » (QVT), nouvelle voie pour améliorer le bien-être des personnels, la qualité des soins et la performance des établissements de santé.

L'introduction de dispositifs axés sur les démarches qualité, le développement des systèmes d'information et le renouvellement des outils managériaux dans les années 2000 ont suscité de nouvelles attentes et difficultés que le législateur a voulu réguler, en imposant de nouvelles négociations incluant la notion de Risques Psycho-Sociaux (RPS).

Dans les établissements, la lutte contre les RPS a conduit à une remise en question d'une approche de prévention unique par la notion de risques.

Dès 2010, la Haute Autorité de Santé (HAS) et l'Agence Nationale pour l'Amélioration des Conditions de Travail (ANACT) ont porté ensemble la question de la Qualité de Vie au Travail, en réponse à l'ambition d'articuler conjointement performance économique et performance sociale, tout en garantissant la qualité des soins dispensés dans les établissements.

La HAS a introduit un critère sur la « promotion de la qualité de vie au travail » dans le manuel de Certification V2010, qui regroupe « les actions qui permettent de

concilier à la fois l'amélioration des conditions de travail pour les salariés et la performance globale de l'entreprise, d'autant plus quand leurs organisations se transforment ».

Notre établissement s'est engagé dans l'expérimentation de démarches de QVT en janvier 2016, à l'initiative de l'Agence Régionale de Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur, en partenariat avec l'ANACT.

Nous avons choisi d'entrer dans cette démarche par le champ QVT de « l'Engagement et du Management ».

Notre objectif était de construire une **méthodologie de communication** pour l'établissement, un projet transversal, qui a débouché



sur un plan d'actions d'amélioration de la communication au sein de l'Etablissement, avec la mise en œuvre de plusieurs initiatives : rédaction d'une Charte de la Communication, réunions d'encadrement, séminaires, généralisation des adresses mails

professionnelles pour l'ensemble des personnels, espaces collaboratifs, réseaux sociaux.. Très impliquée dans la démarche, la Direction Générale a validé, fin 2017, le choix du champ QVT des « Compétences et Parcours Professionnels » pour poursuivre cette démarche et le **parcours d'intégration** comme thème d'expérimentation 2018. Convaincus que l'intégration est le premier signe de reconnaissance que nous devons témoigner à un salarié, nous poursuivrons dans cette voie.

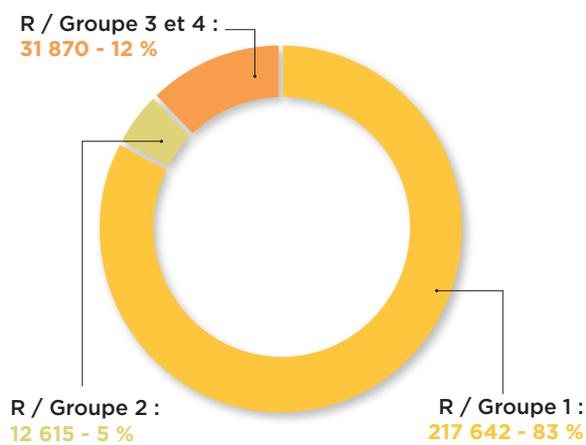
Car c'est en favorisant l'épanouissement au travail des salariés que nous renforçons l'attractivité de notre établissement et contribuons à l'amélioration de la qualité des soins de nos patients.

LES RESSOURCES FINANCIÈRES EN 2017

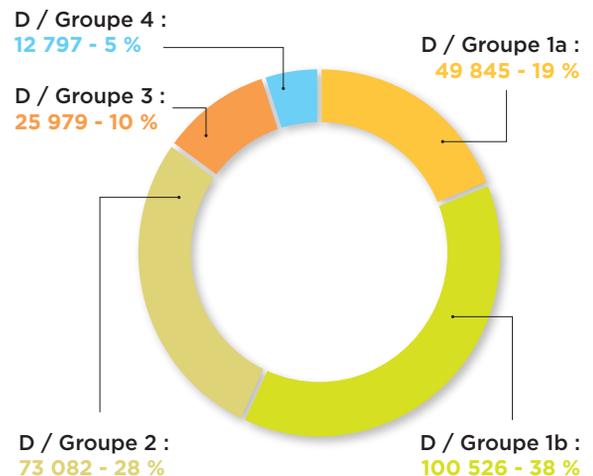
Tableau comptes sociaux de l'Hôpital Saint Joseph, présentés par groupes fonctionnels de recettes et de dépenses

Nature	Groupe	2017	2016
RECETTES	R / GROUPE 1 : Produits de l'assurance maladie	217 642	205 466
	R / GROUPE 2 : Produits de l'activité hospitalière	12 615	12 730
	R / GROUPE 3 et 4 : Autres produits & transferts de charge	31 870	28 778
	Total RECETTES	262 126	246 974
DÉPENSES	R / GROUPE 1a : Dépenses de personnel médical	49 845	46 401
	D / GROUPE 1b : Dépenses de personnel non médical	100 526	94 468
	R / GROUPE 2 : Produits de l'activité hospitalière	73 082	72 872
	R / GROUPE 3 : Autres produits	25 979	24 869
	R / GROUPE 4 : Transferts de charge	12 797	10 260
	Total DÉPENSES	262 228	248 870
RÉSULTAT	Hôpital Saint Joseph	- 102	- 1 896
	Maison Fernande Berger	- 239	23
	Association	- 341	- 1 874

RECETTES D'EXPLOITATION 2017



DÉPENSES D'EXPLOITATION 2017



LES COMPTES ANNUELS EN 2017

LE BILAN (EN K€)

Actif	31/12/2017	31/12/2016
Immobilisations incorporelles	2 894	3 077
Immobilisations corporelles	51 995	44 839
Immobilisations financières	142	106
Actif immobilisé	55 031	48 022
Stocks	6 718	6 775
Créances	43 939	37 503
Placements et disponibilités	2 133	5 104
Comptes de régularisation actif	1 234	1 069
Actif circulant	54 024	50 451
Total actif	109 055	98 473
Passif		31/12/2016
Fonds associatifs sans droit de reprise	81	79
Autres réserves	2 070	2 070
Report à nouveau	23 382	25 256
Résultat de l'exercice	- 341	-1 874
Subventions d'investissement	4 617	122
Fonds associatifs	29 809	25 653
Fonds dédiés	10	19
Provisions pour risques et charges	12 376	11 491
<i>Dettes financières</i>	17 805	12 719
Avance versée par l'Assurance Maladie	1 598	1 289
Dettes fournisseurs et comptes rattachés	14 852	16 184
Dettes fiscales et sociales	25 549	23 168
Dettes sur immobilisations et comptes rattachés	1 332	2 917
Autres dettes	5 724	5 032
Compte de régularisation passif		1
Dettes	66 860	61 310
Total passif	109 055	98 473

LE COMPTE DE RÉSULTAT (EN K€)

	31/12/2017	31/12/2016
Ventes de marchandises	15 771	17 542
Production vendue de services	234 907	222 227
CHIFFRES D'AFFAIRES NETS	250 678	239 769
Subventions d'exploitation	5 861	5 300
Reprises sur amortissements et provisions, transferts de charges	2 912	3 374
Autres produits	2 984	3 140
Produits d'exploitation	262 435	251 583
Achats de matières premières	67 264	67 241
Autres achats et charges externes	70 795	66 585
Impôts, taxes et versements assimilés	6 344	8 351
Charges de personnel	106 778	102 225
Dotations aux amortissements sur immobilisations	10 188	9 105
Dotations aux dépréciations sur actif circulant	1	119
Dotations aux provisions	1 227	74
Autres charges	611	570
Charges d'exploitation	263 208	254 270
Resultat d'exploitation	-773	-2 687
Produits financiers	56	58
Charges financières	193	173
RESULTAT FINANCIER	- 137	-115
Produits exceptionnels	998	1 058
Charges exceptionnelles	429	130
Résultat exceptionnel	569	928
Total produits	263 489	252 699
Total charges	263 830	254 573
Bénéfice ou perte	- 341	-1 874

LE TABLEAU DE FINANCEMENT (EN K€)

	31/12/2017	31/12/2016
Résultat net	-341	-1 874
Dotations aux amortissements	10 188	9 105
Dotations et reprises de provisions	711	-788
Divers	-280	50
Capacité d'autofinancement	10 278	6 494
Variation du besoin en fonds de roulement	- 4 314	-6 472
Trésorerie provenant de l'activité d'exploitation	5 964	22
Acquisitions d'immobilisations corporelles	-17 228	-13 080
Acquisitions d'immobilisations financières	-35	0
Variation du besoin en fonds de roulement d'investissement	-1 586	371
Encaissements sur immobilisations cédées	0	58
Trésorerie provenant des opérations d'investissement	- 18 849	-12 651
Dons reçus	2	1
Variation des fonds dédiés	-9	10
Subventions d'investissements reçues	4 843	17
Souscription d'emprunt	7 000	4 950
Remboursement d'emprunt	-1 923	-1 387
Trésorerie provenant des opérations de financement	9 913	3 590
VARIATION DE TRESORERIE	- 2 972	-9 039
Trésorerie brute à l'ouverture	5 104	14 143
Trésorerie brute à la clôture	2 132	5 104
VARIATION DE TRESORERIE	- 2 972	-9 039

LE PÔLE PARENTS-ENFANTS, AMI DES BÉBÉS DEPUIS TOUJOURS...



de ces axes jugés primordiaux pour le bien-être des bébés pour les quelque 4 500 naissances annuelles du Pôle Parents- Enfants et les 25 000 enfants accueillis annuellement aux Urgences Pédiatriques.

Le projet se déploie tant en Maternité, qu'en Suites de naissance, Néonatalogie et Pédiatrie.

Les équipes travaillent toutes ensemble pour améliorer chaque jour la prise en charge des bébés et de leurs familles. C'est le sens du travail de toutes les équipes du PPE.

La prise en charge des enfants existe depuis l'ouverture de l'Hôpital Saint Joseph en 1921. En 2005, lorsque le Pôle Parents Enfants a ouvert ses portes, c'est un bâtiment, réunissant Pédiatrie et Obstétrique, entièrement tourné vers le bien-être de l'enfant et de ses parents, qui a été proposé aux Marseillais. C'est donc tout naturellement que les équipes ont souhaité s'engager depuis 2014, dans la démarche Initiative Hôpital Ami des Bébé (IHAB), label soutenu par l'UNICEF, qui révisé la totalité des pratiques pour les centrer sur les besoins du nouveau-né.

Cette labellisation fera de notre Maternité l'un des rares établissements labellisés en France ; et la plus importante maternité de la région à détenir ce label, garantissant ainsi officiellement la sécurité, la qualité, l'"humanité" qui prévaut dans la prise en charge des enfants et de leurs familles au Pôle Parents-Enfants Sainte Monique.

Le label IHAB (Initiative Hôpital Ami des Bébé) énonce 3 grands principes :

- Une attitude de l'ensemble de l'équipe centrée sur les besoins individuels de la mère et du nouveau-né
- Un environnement et un accompagnement en adéquation avec la philosophie des soins centrés sur la famille
- Un travail en équipe et en réseau pour assurer la continuité des soins en pré, péri et post-natal.

(livret grossesse, passeport anténatal, Charte IHAB, ..), des réunions d'information (sur les rythmes et besoins du nouveau-né notamment), des formations spécifiques pour les personnels et médecins ont été créés.

La formation de l'ensemble du personnel est en effet nécessaire pour obtenir le label. Pour les personnes en contact avec les mères et les bébés, elle comprend un minimum de vingt heures de théorie et trois autres de pratique clinique supervisée.

Le Pôle Parents-Enfants s'est donc engagé dans ce projet très ambitieux, qui engage chaque membre du personnel ou du corps médical du pôle.

Des supports d'information

L'obtention de ce label très exigeant nécessite plusieurs années de travail, car il impose de formaliser précisément et de systématiser la coexistence de l'ensemble

LES GRANDS OBJECTIFS 2017-2018 ET LEURS AVANCÉES

Les grands objectifs de l'Établissement ont été fixés pour les années 2017-2018. Point d'étape de leurs réalisations ou leurs avancées.

1. DÉVELOPPER LE RESEAU AVEC LES STRUCTURES DU GROUPE

Cette dynamique de « mise en réseau » s'organise dans trois directions :

LA POURSUITE DU PROJET « PERSONNES AGEES »

Dans le cadre de la poursuite du projet personnes âgées, plusieurs projets sont menés simultanément :

- Le projet de spécialiser l'Établissement Fernande Berger sur la prise en charge des personnes âgées est en cours.
- 10 lits de Gériatrie en Hospitalisation Complète seront installés en septembre 2018.
- Un projet de télédermatologie dédié aux personnes âgées résidant dans les établissements médico-sociaux du bassin marseillais du Groupe Saint Joseph a été validé par l'ARS. Il sera développé dès septembre 2018, puis élargi à tout EHPAD volontaire..
- Le partenariat avec les EHPAD du Groupe sont parfaitement structurés et organisés et les échanges s'organisent de bonne façon.

LE DEVELOPPEMENT DE LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

L'année 2018 sera celle de la définition et du lancement du projet de parcours des personnes en situation de handicap.



LA PROMOTION DES PRISES EN CHARGE « DU DOMICILE AU DOMICILE »

L'activité d'HAD s'est développée en 2017, conformément aux objectifs (+ 20 %). L'objectif d'une nouvelle augmentation de 40 % de cette activité est fixé.

Dans le cadre du développement du Groupe Saint Joseph, une nouvelle association de services à la personne (ABCD) a rejoint le Groupe. Une conciergerie sera créée en 2018.

2. RENFORCER L'OFFRE MÉDICALE

En 2017, plusieurs projets ont avancé dans le sens souhaité autour du projet médical, du Renforcement de l'innovation, la Recherche et du développement de nouvelles activités :

- Recherche de partenariats avec d'autres établissements de santé
- Création d'un Centre de l'Obésité pour une prise en charge optimisée
- Création d'une consultation hebdomadaire plaies et cicatrisation
- Soutien à des projets innovants ; comme la start-up VOLTA sur l'intelligence artificielle au service de la rythmologie créée par plusieurs praticiens de Saint Joseph
- 31 médecins recrutés en 2017
- Mise en place de la néphrologie, des lits de réanimation polyvalente en lien avec l'activité du Groupe DIAVERUM

En 2018, plusieurs objectifs ont été fixés :

- Installer les activités d'oncologie et de gériatrie en hospitalisation complète
- Finaliser le projet d'Hôpital De Jour pluridisciplinaire en médecine
- Développer la télémédecine et le recours aux objets connectés
- Promouvoir les projets transversaux (hypnose, infectiologie, sommeil, addictologie, sport & santé)
- Promouvoir les projets innovants en lien avec la Fondation (création d'un Comité Scientifique)



3. AFFIRMER LA RESPONSABILITÉ SOCIÉTALE DE L'ÉTABLISSEMENT

Les objectifs fixés ont avancé en 2017 :

- Garantie d'un reste à charge faible pour le patient
- Développement et décentralisation de la politique de gestion des risques (cf. Focus page 16).
- Mise en œuvre d'un premier plan d'action dans le cadre de la politique QVT de l'Etablissement (Cf. Focus QVT page 21).
- Poursuite de la politique de Développement Durable (suppression des bouteilles d'eau, initiation du projet transport et gestion des parkings) (Cf. Focus Développement Durable page 11).
- Promouvoir le rôle de l'Hôpital Saint Joseph dans le tissu économique locale : Développer un projet Culturel & artistique pour accompagner le développement de la ville ; privilégier des partenariats avec des sociétés du territoire (Ex. Start-up VOLTA).

En 2018, ces actions se poursuivront.

4. MODERNISER L'ORGANISATION INTERNE

En 2017, les objectifs étaient de trois ordres :

SIMPLIFIER LE PARCOURS ADMINISTRATIF DU PATIENT :

- Mettre en place les pré-admissions systématiques
- Réaliser les entrées / sorties au lit du patient
- Mettre en place une régulation centralisée des lits
- Réorganiser le standard pour améliorer l'accueil téléphonique et la prise de rendez-vous.

OPTIMISER L'ORGANISATION DES SECTEURS OPERATOIRES AFIN DE PERMETTRE LE DEVELOPPEMENT DE L'ACTIVITE

- Renforcer l'encadrement des blocs
 - Améliorer l'organisation du brancardage
 - Optimiser l'organisation anesthésique en lien avec les anesthésistes (IADE)
 - Restructurer les blocs satellites
- Relance des comités de blocs réalisée.

TENIR COMPTE DES NOUVEAUX MODES DE PRISE EN CHARGE OU PARCOURS DE SOINS

- Réorganiser les secteurs d'ambulatoire autour de parcours fast-track
 - Promouvoir toutes les actions visant à réduire les durées de séjour (Prado, RRAC ..) en organisant la coordination des parcours de soins
 - Développer des projets autour des objets connectés et d'applicatifs patients.
- Le lancement du projet RRAC a été réalisé en 2017 et sera déployé en 2018 pour toutes les activités interventionnelles de l'hôpital
- Les réorganisations initiées en 2017 (brancardage, bionettoyage, standard) se poursuivront en 2018.

5. RENFORCER L'EFFICIENCE ÉCONOMIQUE

EN 2017, les objectifs suivants ont été atteints :

- Développement des recettes (chambres particulières)
- Réorganisation du laboratoire central (chaîne automatisée)
- CAQES à mettre en place
- Mise en place de nouveaux tableaux de bord
- Révision du processus d'Achat pour les investissements

Plusieurs nouveaux objectifs ont été arrêtés pour l'année 2018 :

- Refonte de la gestion des stocks de bloc opératoire
- Amélioration et promotion du pilotage : changement de l'outil de Gestion Économique et Financière, révision des tableaux de bord (Infocentre), formation des cadres et des praticiens

6. POURSUIVRE LA MODERNISATION DU SYSTÈME D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION

En 2017, les réalisations suivantes ont été conduites :

- Poursuite du déploiement et améliorations de Dopasoins et WebPCP,
- Mise en place de quelques espaces Sharepoint
- Audit et plan d'action sur la sécurité informatique
- Lancement des projets « hors les murs ».

En 2018, le déploiement de DopaSoins et WebPCP sera poursuivi et la modernisation des outils se poursuivra, avec plusieurs objectifs :

- Permettre le lien « hors les murs » : Portail patients, mobilité pour les professionnels, site internet, messagerie sécurisée
- Développer les outils de communication interne autour des espaces collaboratifs
- Finaliser le projet de gestion des données (internalisation / externalisation)
- Mettre en œuvre le plan d'actions sécurité du système d'Information



LA RECHERCHE A SAINT JOSEPH

La Recherche Médicale constitue une activité stratégique de l'Hôpital Saint Joseph. Elle est inscrite dans les Statuts de la Fondation depuis 1924, qui, à ce titre, lui apporte son soutien financier. L'Hôpital Saint Joseph investit pour l'avenir et les générations futures, pour l'excellence médicale au service du bien être de chaque patient. En 2017, l'Etablissement a poursuivi ses travaux de publications et ses études cliniques.

BILAN ANNÉE 2017

Stabilité du nombre de services impliqués (22 services), ainsi que du nombre d'études et d'inclusions par rapport à 2016.
Augmentation du nombre de publications (+ 17 %/2016)
Le type d'études effectuées (promotion interne versus promotion externe), de même que les modes de financements, sont en pleine mutation.

128
ÉTUDES INTERVENTIONNELLES
6 études en promotion interne
28 nouvelles études 2017
2 056 patients inclus
13 869 patients suivis au total

60
ÉTUDES NON INTERVENTIONNELLES EN COURS
2 études en promotion interne
8 nouvelles études 2017
317 patients inclus
3 091 patients suivis au total

PUBLICATIONS MEDICALES

142 publications (articles originaux, méta-analyses et éditoriaux publiés sur Pubmed en 2017)
Cela représente une augmentation de + **17 %** par rapport à 2016.

Zoom sur... 4 études innovantes en promotion interne

**GYNECOLOGIE
OBSETRIQUE**

Étude MELIBIO
Prise en charge de la douleur et de l'anxiété pendant une biopsie de trophoblaste : comparaison du protoxyde d'azote versus anesthésie locale

**Dr. R. DESBRIERE
Dr E. QUARELLO**



► La biopsie de trophoblaste, dans le cadre d'un diagnostic pré natal de caryotype foetal, est un acte invasif douloureux et anxiogène nécessitant une anesthésie locale qui n'est pas sans risques ni inconvénients. L'analgésie par inhalation de MEOPA (Mélange Equimolaire d'Oxygène et de Protoxyde d'Azote) est une alternative non invasive intéressante, provoquant à la fois un effet d'analgésie de surface et un effet anxiolytique-euphorisant. L'analgésie par MEOPA n'a pourtant jamais été étudiée dans cette indication malgré une AMM adaptée. L'objectif de cette étude est de comparer l'efficacité de l'inhalation de MEOPA à celle de l'injection cutanée d'anesthésique locale (lidocaïne 1%) pour la prise en

charge de la douleur et de l'anxiété au cours de la biopsie de trophoblaste. MELIBIO est un essai monocentrique contrôlé et randomisé en 2 groupes. Entre 2013 et 2015, 183 patientes (93 dans le groupe MEOPA et 90 dans le groupe anesthésie locale) ont été incluses puis retenues pour l'analyse statistique. L'analyse statistique a montré que l'analgésie par inhalation de MEOPA permettait de réduire de manière significative la douleur et l'anxiété lors de l'examen en comparaison avec une anesthésie locale. Aucun effet secondaire notable n'a été mis en évidence. Un article est en cours de publication.

**HÉPATO
GASTRO
ENTÉROLOGIE****Étude CYST-GEN**

Faisabilité et rentabilité diagnostique de l'analyse en biologie moléculaire du liquide des tumeurs kystiques du pancréas

Dr. A. LAQUIERE
en partenariat
avec l'INSERM



► Les kystes du pancréas concernent 3 à 5 % des personnes de plus de 70 ans. Malheureusement il existe encore 30 à 40 % « d'erreur » de prise en charge de ces kystes. La sensibilité pour différencier les kystes entre eux est insuffisante (60 %), conduisant à une mauvaise sélection des patients vers la chirurgie. Il paraît primordial d'un point de vue clinique de différencier avec précision ces différents kystes du pancréas afin de proposer une pancréatectomie préventive partielle ou totale aux seuls patients présentant une tumeur kystique à risque.

L'objectif principal de cette étude multicentrique prospective nationale est d'évaluer la faisabilité de l'analyse en biologie moléculaire de l'ADN du liquide intra-kystique pour diagnostiquer la nature des kystes du pancréas et évaluer leur risque pronostique. Il a été prévu de recruter, de façon prospective, 140 malades sur 7 centres : 20 patients lors d'une 1^{re} phase pilote débutée en 2017 et se terminant début 2018 puis 120 patients lors d'une 2^e phase à venir comprenant 36 mois d'inclusion et 5 ans de suivi des patients.

OPHTALMOLOGIE**Étude SIGHT STUDY**

comparaison de l'acuité visuelle mesurée par tablette électronique ou ordinateur avec l'acuité visuelle mesurée par un orthoptiste (ETDRS), chez des patients suivis et traités pour une dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) exsudative

Dr. F. QUEGUINER
Dr M. RIGHINI
Dr B. TOURAME
Dr JC. COURJARET



► La prise en charge de la DMLA, pathologie en forte croissance, nécessite un contrôle (mensuel) de l'acuité visuelle par un orthoptiste. En conséquence, les consultations ophtalmologiques sont débordées impliquant des déplacements contraignants pour ces patients âgés et mal voyants. L'objectif de cette étude est de valider une nouvelle méthode de mesure de l'acuité visuelle, mesurée par tablette/ordinateur et

réalisée sans orthoptiste, en la comparant avec la mesure standard de l'acuité visuelle par un orthoptiste, chez des patients souffrants de DMLA exsudative. SIGHT STUDY est une étude prospective, randomisée, descriptive, mono centrique. Entre Juin et Aout 2017, 80 patients consécutifs ont été inclus puis suivis tous les mois pendant 6 mois (7 visites au total). Les inclusions étant terminées, les derniers suivis sont prévus début 2018.

RHUMATOLOGIE**Étude GO-PRP**

Utilisation du Plasma Riche en Plaquettes (PRP) pour le traitement de l'arthrose du genou (gonarthrose)

Dr D. ARNIAUD
Dr C. GUILLIBERT
En collaboration avec
le Pr MAGALLON



► Actuellement la prise en charge médicale initiale de la gonarthrose, pathologie en constante augmentation, se « limite » à protéger le tissu cartilagineux (injection d'acide hyaluronique) ou à contrôler la douleur et l'inflammation (antalgiques, anti-inflammatoires, infiltrations cortisoniques). Cependant, les effets restent inconstants selon les patients et sont limités dans le temps (environ 6 mois). L'objectif original de cette étude nationale monocentrique est d'évaluer l'efficacité de l'injection, dans l'articulation du genou, de concentré plaquettaire

appelé Plasma Riche en Plaquettes (PRP) contenant des facteurs de croissance et des modulateurs de l'inflammation issus du propre sang du patient. Les données à analyser portent sur l'évaluation de la douleur et de la fonctionnalité du genou ainsi que sur la recherche d'un effet régénératif du cartilage. Le protocole d'étude, débuté en Mars 2017, a permis d'inclure 60 patients suivis pendant 6 mois après injection. Aucun effet indésirable n'a été mis en évidence. Les médecins sont optimistes quant aux résultats de cette étude en cours d'analyse statistique.



UN PROJET CULTUREL & ARTISTIQUE

Chacun passe par l'hôpital, de la naissance à la fin de vie. Il est le lieu d'humanité par excellence où la personne est confrontée chaque jour au mystère de la vie, de sa vie.. En 2017, l'Hôpital et la Fondation Hôpital Saint Joseph ont lancé un projet Culturel et Artistique volontariste, car à Saint Joseph, nous pensons que la Culture crée du lien, donne du sens à la vie en groupe, participe à la meilleure prise en charge et au bien-être des patients et visiteurs, des personnels et médecins.

Grâce au soutien de la Ville de Marseille, par l'intermédiaire d'Anne-Marie d'Estienne d'Orves, Adjointe déléguée à l'Action Culturelle, la Fondation a pu sceller des partenariats pérennes avec le Théâtre du Merlan, l'École supérieure d'Arts et de Design, les lycées Antonin Artaud et Marseilleveyre.

THEATRE, GOSPEL, MUSIQUE SACREE, JAZZ, EXPOSITION PHOTOS ET ARTS DIVERS, HANDI-LECTURE..

Dans ce cadre, l'Hôpital Saint Joseph a participé pour la

première fois en 2017 aux Journées Européennes du Patrimoine, des journées intitulées « Patrimoine d'Humanité », à la découverte des talents et métiers du Groupe Saint Joseph : une histoire centenaire d'hospitalité », et qui a remporté un beau succès.

Un programme riche était proposé, grâce à l'implication et l'engagement d'artistes très talentueux et grâce aux talents des personnels et médecins de l'Hôpital : sculptures, musique baroque, gospel, blues jazz, chœur d'enfants, théâtre.

Le Fil rouge de cette manifestation culturelle était constitué de photos d'une artiste-photographe en résidence, qui a rencontré et photographié les équipes et les usagers des différents établissements marseillais du Groupe Saint Joseph.

LA CULTURE POUR VALORISER UN PATRIMOINE D'HUMANITÉ

Le Projet Culturel se poursuivra en 2018 et les années suivantes, toujours avec la Ville de Marseille et ses institutions culturelles et éducatives rattachées, autour des différentes expressions de la Culture (photographies, théâtre,

récit, chant, sculptures, peintures, land Art, ..), avec la perspective déjà présente de la préparation des célébrations du centenaire de la création de l'Hôpital et de la Fondation pour les années 2019 à 2021 (l'Hôpital ayant été créé en 1919 et inauguré en septembre 1921).

La Fondation dispose d'une histoire unique et de valeurs fortes qui constituent un patrimoine d'exception, un « patrimoine d'humanité » qu'il convient de transmettre, de partager, de faire connaître.

Bien au-delà d'un espace d'expositions et d'événements, l'Hôpital, en tant que lieu de vie et lieu de mémoire, doit avant tout être un espace de réflexion, de création, de vie.

Toute initiative culturelle doit impliquer les équipes, elles doivent s'y reconnaître et avoir envie d'y participer.

L'objectif de l'ensemble du Projet Culturel & Artistique de l'Hôpital et de la Fondation est le développement du lien entre soignants et soignés, professionnels de santé et usagers, pour faire de l'Hôpital un lieu de vie et d'échanges au-delà d'un lieu de soins..

Le projet Culturel :

<http://www.fondation-saint-joseph.fr/r/518/le-projet-culturel/>

Le film des Journées Européennes du Patrimoine 2017 :

<http://www.fondation-saint-joseph.fr/r/521/le-lancement-du-projet-culturel-de-la-fondation-les-journees-europeennes-du-patrimoine-2017-les-16-et-17-septembre-2017/>

2 QUI SOMMES-NOUS ?

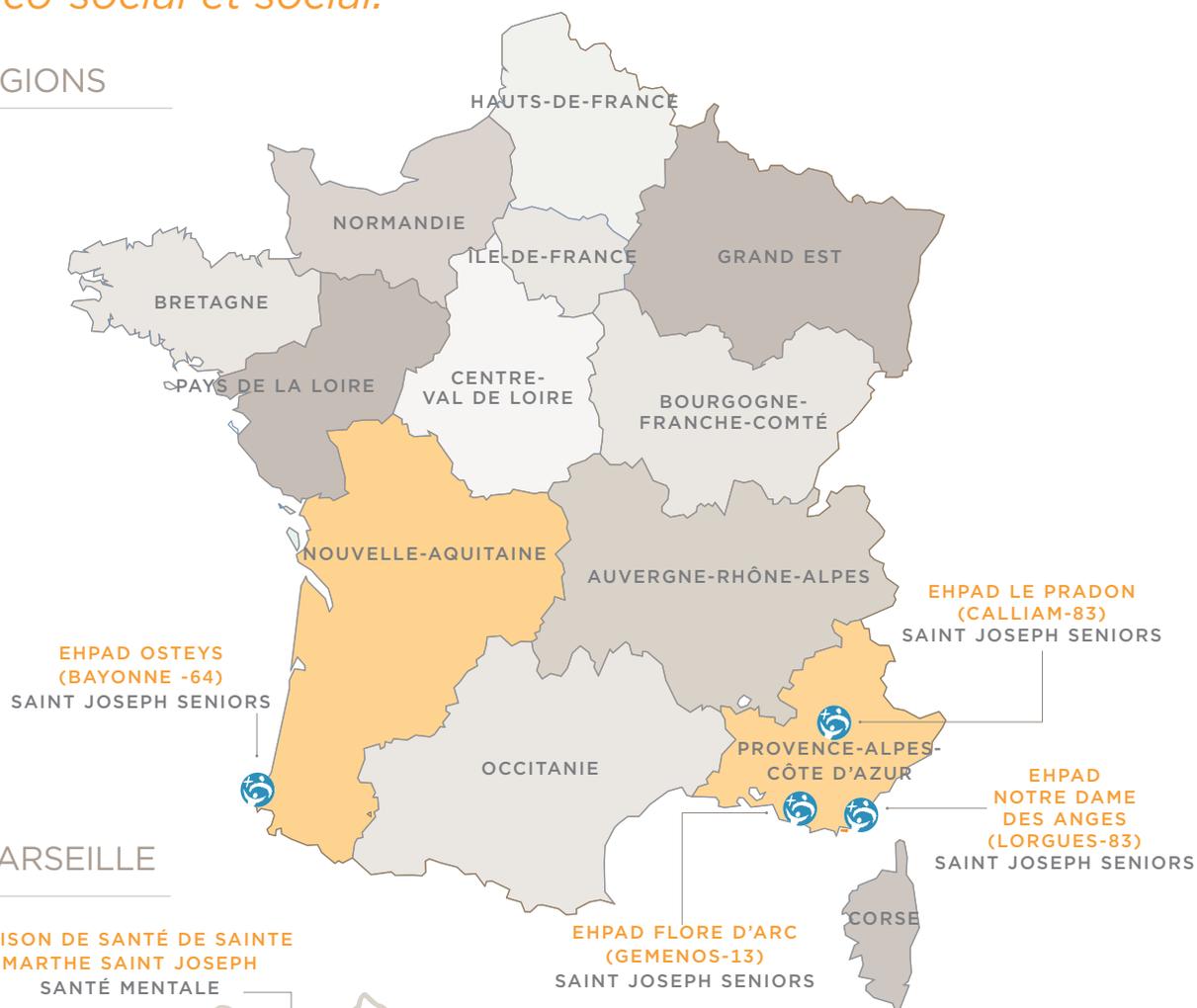


- 34 LE GROUPE SAINT JOSEPH
- 39 LES INSTANCES DU GROUPE SAINT JOSEPH
- 39 LES INSTANCES DE L'ASSOCIATION
- 42 L'ORGANIGRAMME DE L'HÔPITAL
- 43 LE CORPS MÉDICAL ET L'ENCADREMENT SOIGNANT

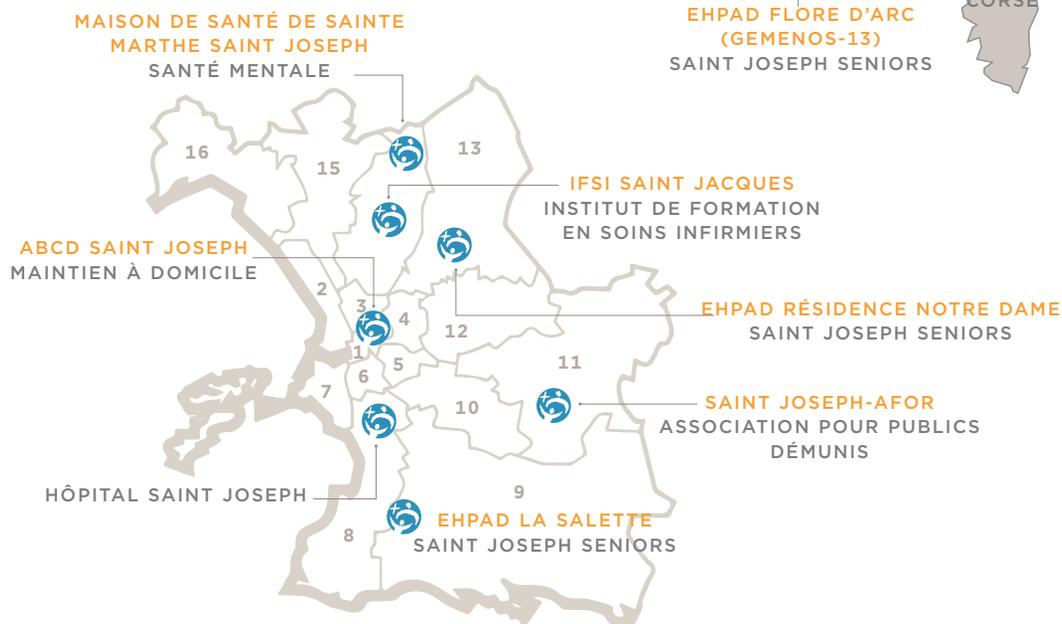
LE GROUPE SAINT JOSEPH

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

EN RÉGIONS



À MARSEILLE



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 s'est alors consacrée pleinement au développement de l'Hôpital, ainsi qu'aux actions de solidarité et de recherche, suivant des principes de charité chrétienne et de fraternité de son fondateur.

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

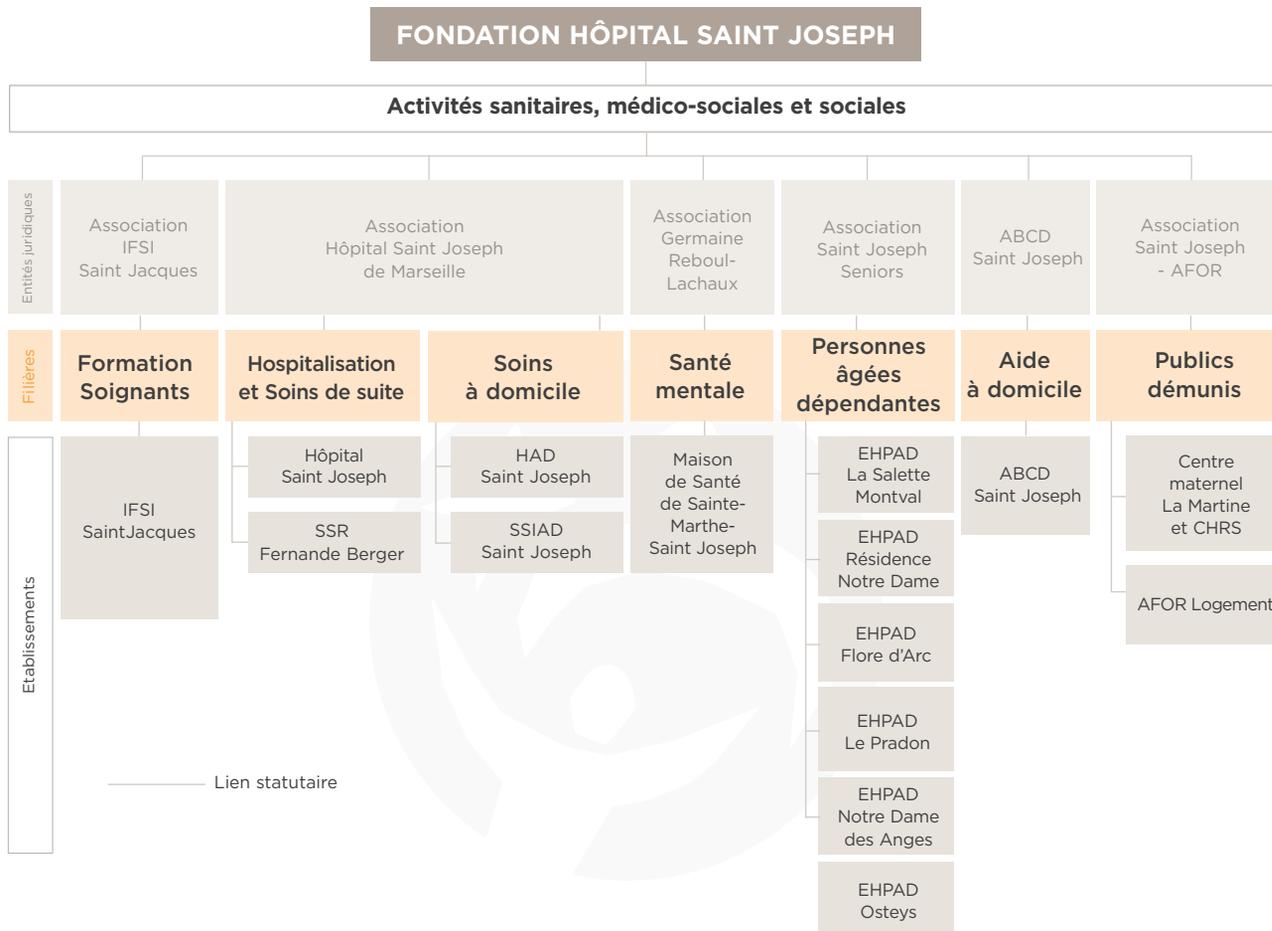
« Considérer la personne accueillie dans sa globalité, l'écouter et l'informer, mobiliser toutes les ressources pour l'accompagner dans une relation de confiance », telle est la mission que se donnent les institutions

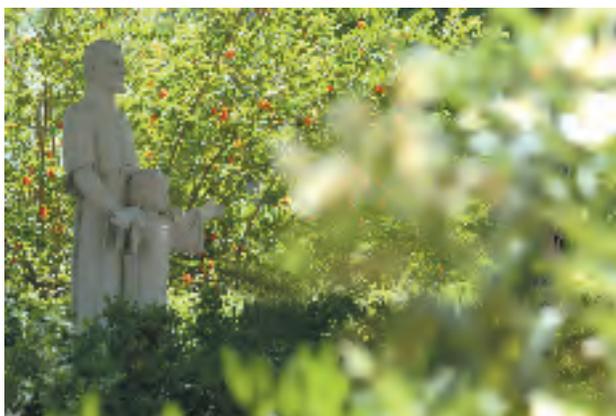
du Groupe Saint Joseph (*une Charte des valeurs du Groupe Saint Joseph a été adoptée en 2013. A lire en Annexe 1*).

UNE FONDATION ET UNE ASSOCIATION

La Fondation et l'Hôpital ont un Président commun, Monsieur Antoine Dubout, et un Directeur commun, Madame Sophie Dostert. Les membres des organes délibérants sont des administrateurs bénévoles.

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





■ La Fondation Hôpital Saint Joseph

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

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

Retrouvez toutes les missions et actions 2017 de la Fondation et le détail des établissements du Groupe Saint Joseph dans le Rapport Annuel 2017 de la Fondation.

■ L'Hôpital Saint Joseph

D'une capacité de 811 lits et places de court séjour, l'Hôpital Saint Joseph, Hôpital pluridisciplinaire 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'Hôpital a la Certification V2014 de niveau B de la Haute Autorité de Santé.

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

Situé dans le quartier de La Rose à Marseille, sur un terrain arboré d'un peu plus de 5 hectares, il compte 56 lits médicalisés. L'établissement de soins de suite et de réadaptation Fernande Berger assure le traitement de patients venant de leur domicile ou d'une hospitalisation en court séjour, requérant des soins de suite et de

réadaptation (suite à une chirurgie, des affections cardio-vasculaires et médicales). L'Établissement a obtenu la Certification V2014 de niveau A (le meilleur) par la Haute Autorité de Santé.

LE POLE FORMATION SOIGNANTS

Un engagement dans le soutien à la formation de près de 600 soignants de demain...

■ L'IFSI Saint Jacques

Créé en 1936, l'IFSI Saint Jacques a plusieurs filières de formation (aides-soignantes, infirmières et préparation aux concours et une filière de formation continue). Au total, près de 450 étudiants sont formés chaque année à l'IFSI Saint Jacques-Les Flamants. L'IFSI Saint Jacques a rejoint le Groupe Saint Joseph en 2011.

LE PÔLE AIDE A DOMICILE

■ Association ABCD - Saint Joseph

Créée en 2003, l'association ABCD («Aide Bien-être Confort au Domicile») a rejoint le Groupe Saint Joseph en 2017. ABCD-Saint Joseph oeuvre dans le secteur de l'aide et de l'accompagnement à domicile, principalement au bénéfice des personnes âgées en perte d'autonomie et des personnes en situation de handicap. Elle propose également aux familles une offre de services pour le ménage, le repassage ou les courses. Elle place le bénéficiaire au centre du dispositif et partage les valeurs d'humanisme et de bienveillance défendues par la Fondation hôpital Saint Joseph.

LE POLE PERSONNES ÂGÉES DEPENDANTES

Une filière gériatrique au sein de l'Hôpital Saint Joseph

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

- Mise en place en 2012 d'une **Equipe Mobile de Gériatrie (EMG)**, qui a permis une meilleure prise en charge des personnes âgées en lien avec le service des Urgences Adultes. L'EMG intervient activement à la demande des différents services de l'Hôpital, et en particulier du service des urgences, pour optimiser les conditions d'accueil et de prise en charge des personnes âgées. Les précieux conseils qu'elle dispense permettent de mieux adapter le séjour d'hospitalisation aux spécificités des personnes âgées accueillies, voire d'en écourter la durée.
- Installation en 2016 d'une **unité de 5 places d'hospitalisation de jour**. Les gériatres réalisent des évaluations gériatriques standardisées chez des patients de plus de 75 ans, suffisamment autonomes pour pouvoir bénéficier de l'ensemble des tests à pratiquer. Les principales indications sont les bilans de chute, de troubles de la marche et/ou de l'équilibre, le bilan de troubles cognitifs et de la dénutrition. Ces évaluations sont réalisées par une équipe pluridisciplinaire (médecin gériatre, infirmière, diététiciens et kinésithérapeutes). Des examens complémentaires ainsi que des avis spécialisés peuvent être programmés en fonction des besoins.

La prise en charge gériatrique à l'Hôpital Saint Joseph a vocation à se renforcer, d'une part au travers du développement d'une plateforme téléphonique et de consultations gériatriques, d'autre part grâce à la création d'une unité de court séjour gériatrique, dans le cadre du schéma directeur architectural de l'Hôpital. A terme, l'Hôpital disposera d'une filière gériatrique complète, dont l'aval pourra notamment s'appuyer sur le SSIAD et l'HAD de Saint Joseph.



L'Établissement de Soins de Suite et de réadaptation Fernande Berger



L'IFSI Saint Jacques

Réflexions pour l'amélioration de la prise en charge de la personne âgée au sein du Groupe Saint Joseph

Au-delà de la mise en place d'une filière complète de gériatrie à laquelle la Fondation travaille depuis plusieurs années, une réflexion a été initiée fin 2015 en vue d'améliorer l'accompagnement de la personne âgée à l'Hôpital mais aussi dans les autres structures associatives du Groupe Saint Joseph, puisque le parcours d'une personne âgée peut emprunter également l'Hospitalisation A Domicile (HAD), Service de Soins Infirmiers A Domicile (SSIAD), la Maison de Soins de Suite de Fernande Berger ou l'un des Etablissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) du Groupe.

La première phase de cette étude a porté sur 4 services pilotes : le service des Urgences, le service de Médecine d'Urgence Polyvalente (MUP), L'Établissement de Soins de Suite de Fernande Berger et les équipes domiciles (HAD et SSIAD), ces derniers prenant en charge de nombreuses personnes âgées.

Un plan d'action a été déployé depuis 2016 :

- Accompagnement et la prise en charge (bienveillance),
- Coordination des services de spécialités de l'Hôpital,
- Fluidification du parcours par le développement de la coordination avec la Ville et les autres établissements et la consolidation des liens avec les réseaux gérontologiques de la Ville.
- Anticipation et communication, l'enjeu étant d'identifier le plus tôt possible le risque de rupture chez les personnes âgées accueillies, pour mieux organiser l'orientation à la sortie.



L'EHPAD La Salette

Les deux associations du Pôle Personnes Agées Dépendantes du Groupe Saint Joseph, l'association Saint Joseph-La Salette et l'association Saint Joseph-AREGE, ont choisi de fusionner, dans le but d'harmoniser les procédures et de mutualiser les moyens au sein du Pôle.

Effective au 1er janvier 2018, cette fusion a mobilisé les équipes tout au long de l'année 2017 et a donné naissance à l'association Saint Joseph Seniors, qui regroupe désormais

7 établissements : 6 EHPAD, pour un total de 514 lits, et un siège. Son effectif est d'environ 300 Equivalents Temps Plein.

Les Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) du Groupe Saint Joseph

Au-delà de ce projet intra hospitalier, le Pôle Personnes Agées dépendantes du Groupe Saint Joseph comprend un pôle « Saint Joseph Seniors » qui regroupent 6 EHPAD (au total 515 lits).

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

LE POLE SANTE MENTALE

■ La Maison de Santé de sainte-Marthe-Saint Joseph

L'association Germaine REBOUL-LACHAUX, qui fait partie du Groupe Saint Joseph depuis 2012, exploite la Maison de Santé de Sainte-Marthe (devenue aujourd'hui **Maison de Santé de sainte-Marthe-Saint Joseph**) en hospitalisation complète dans les quartiers Nord de Marseille.

L'établissement accueille exclusivement des femmes leur épargnant ainsi les problèmes de mixité parfois pénibles en milieu psychiatrique. Accueillies en court séjour, les patientes sont généralement atteintes de troubles psychiatriques graves (psychoses et états délirants, dépressions sévères, troubles bipolaires). Démarrés à l'été 2016, les travaux de construction d'un nouveau bâtiment destiné aux nouvelles activités d'hospitalisation à temps partiel se sont achevés en décembre 2017. Les unités psychiatriques d'hospitalisation de jour (8 places) et de nuit (12 lits) permettent à la Maison de Santé de compléter son offre de soins.

LE POLE SOCIAL

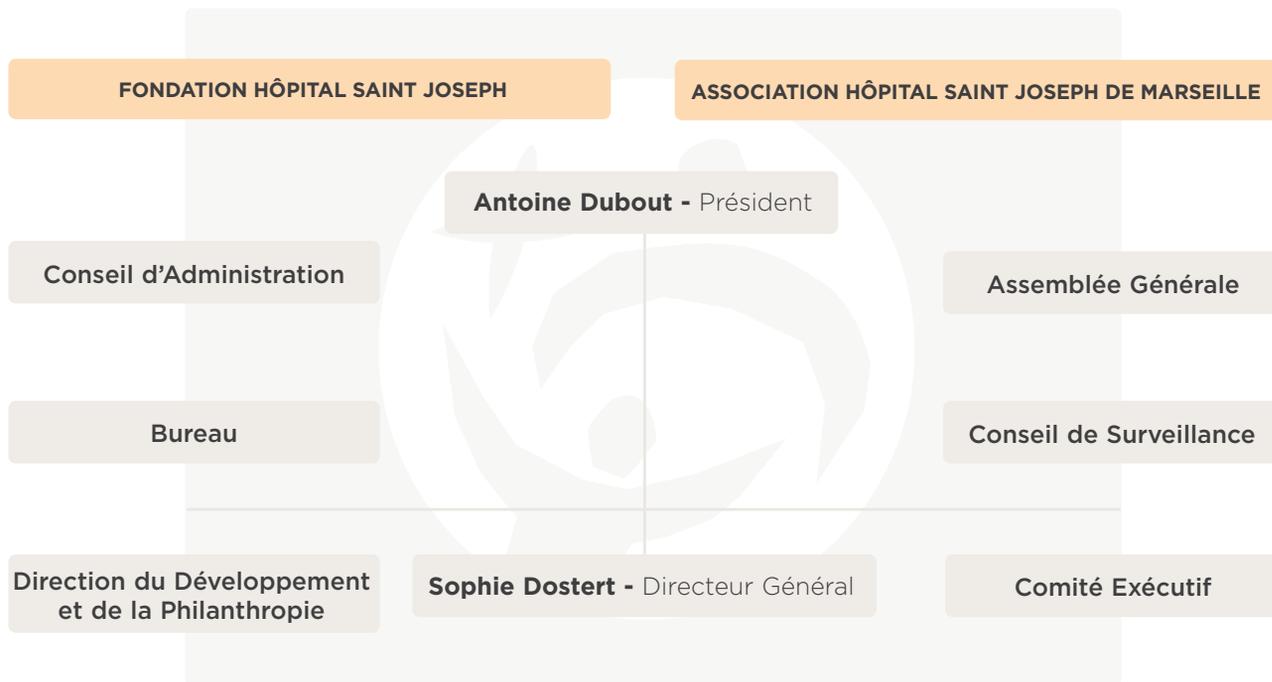
■ Saint Joseph-Afor

L'association **Saint Joseph - AFOR**, qui fait partie du Groupe Saint Joseph depuis 2013, a pour vocation la réinsertion familiale, sociale et professionnelle de femmes seules ou avec des enfants âgés au plus de 6 ans, sans logement et sans qualification professionnelle et, pour certaines d'entre elles, suivies en psychiatrie. Depuis mi 2013, l'activité de Saint Joseph - AFOR est recentrée sur un centre d'hébergement collectif « La Martine » ainsi que sur des logements implantés sur tout Marseille (pour une capacité totale de 116 places). Situé dans le quartier de La Pomme, le centre « La Martine » accueille des femmes majeures isolées, des femmes enceintes, des familles monoparentales et des familles entières.

Saint Joseph - AFOR est également dotée d'un multi-accueil de 21 enfants appelé la Passer'Aile, comprenant une halte-garderie et une crèche (celle-ci déménagera en 2019 dans des locaux construits sur un terrain situé à proximité et mis à disposition par la Ville de Marseille. A l'occasion de son transfert, le multi-accueil verra sa capacité doublée et s'ouvrira plus largement à d'autres enfants que ceux accueillis au sein du centre d'hébergement.

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.

LES INSTANCES DU GROUPE SAINT JOSEPH



LES INSTANCES DE L'ASSOCIATION

LES ORGANES DÉLIBÉRANTS

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 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 s'est réunie 5 fois en 2017, avec un taux de participation moyen de 68 %.

Membres ayant voix délibérative en 2018

Mgr Georges PONTIER Archevêque de Marseille	Bruno VERGOBBI Trésorier	Guy NASSI Administrateur
Antoine DUBOUT Président	Alain STORIONE Administrateur	Poï LEPOUTRE Administrateur
Jean Pierre FABRE Vice-Président	Isabelle LAUGA Administrateur	Dominique DEROUBAIX Administrateur
	M. Françoise LE DIZES Administrateur	

Membres ayant voix consultative en 2018

Sophie DOSTERT
Directeur Général

Florent ROVELLO
Directeur Général Adjoint

Stéphane CAMPAGNOLA
Directeur Administratif

*Membres du
Comité d'Entreprise :*

Philippe CILLER

Patrick MASURE

Christophe ROMAN

*Représentants de la Commission
Médicale d'Établissement :*

Dr Nicolas VALERIO
Président

Dr Olivier MONNET
Vice-président

Dr Luc DUSSART

*Représentants des Usagers
(à partir du 17/10/2017)*

Patrick D'ANGIO

François VALERY
(† le 22 novembre 2017)

Mona FILLIERES
(en remplacement de M. VALERY)

Commissaire aux comptes
Frédéric DUCHEMIN (COEXCOM)

Le Conseil de Surveillance de l'Association en 2018

Le Conseil de Surveillance, quant à lui, exerce le contrôle permanent de la gestion de l'association par le Comité Exécutif.

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.

Il s'est réuni 8 fois en 2017, avec un taux de participation moyen de 88 %.

Antoine DUBOUT
Président

Jean Pierre FABRE
Vice-Président

Bruno VERGOBBI
Trésorier

Alain STORIONE
Isabelle LAUGA

M. Françoise LE DIZES

Guy NASSI

Dominique DEROUBAIX



LE CONSEIL DE SURVEILLANCE

De gauche à droite : MM. Vergobbi, Fabre, Dubout, Storione et Mmes Le Dizès et Lauga. En médaillon : M. Nassi (Manque M. Deroubaix)

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.

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

Il s'est réuni 33 fois en 2017, avec un taux de participation moyen de 92 %.

Le Comité Exécutif en 2018

<p>Sophie DOSTERT Directeur Général, Président du Comité Exécutif</p> <p>Florent ROVELLO Directeur Général Adjoint</p>	<p>Stéphane CAMPAGNOLA Directeur Administratif</p> <p>Nathalie PUPPO Directeur Opérationnel des Soins et de l'Organisation</p>	<p>Frédéric ROLLIN Directeur du Pôle Ressources Matérielles</p>
--	--	--

LES ORGANES CONSULTATIFS DE L'ASSOCIATION

Créés en vertu de l'article 11 des Statuts de l'Association.

La Commission des Finances

Elle est composée de :

<p>Bruno VERGOBBI Trésorier de la Fondation et de l'Association Président</p> <p>Me Jean PERRUCHOT TRIBOULET</p> <p>Sophie DOSTERT, Directeur Général</p> <p>Florent ROVELLO, Directeur Général Adjoint</p> <p>Virginie VIALARD, Directeur Financier</p>

La Commission des Achats et des Investissements

Elle est composée de :

<p>Antoine DUBOUT Président du Conseil de Surveillance, qui la préside</p> <p>Jean Pierre FABRE</p> <p>Paul ROUX (personnalité qualifiée)</p> <p>Sophie DOSTERT Directeur Général,</p> <p>Florent ROVELLO Directeur Général Adjoint,</p> <p>Frédéric ROLLIN Directeur du Pôle Ressources Matérielles</p> <p>Y assiste également le Responsable Achats, ainsi que toute personne que les membres de la Commission jugent utile d'entendre.</p>

La Commission Médico-Administrative

Elle est composée de :

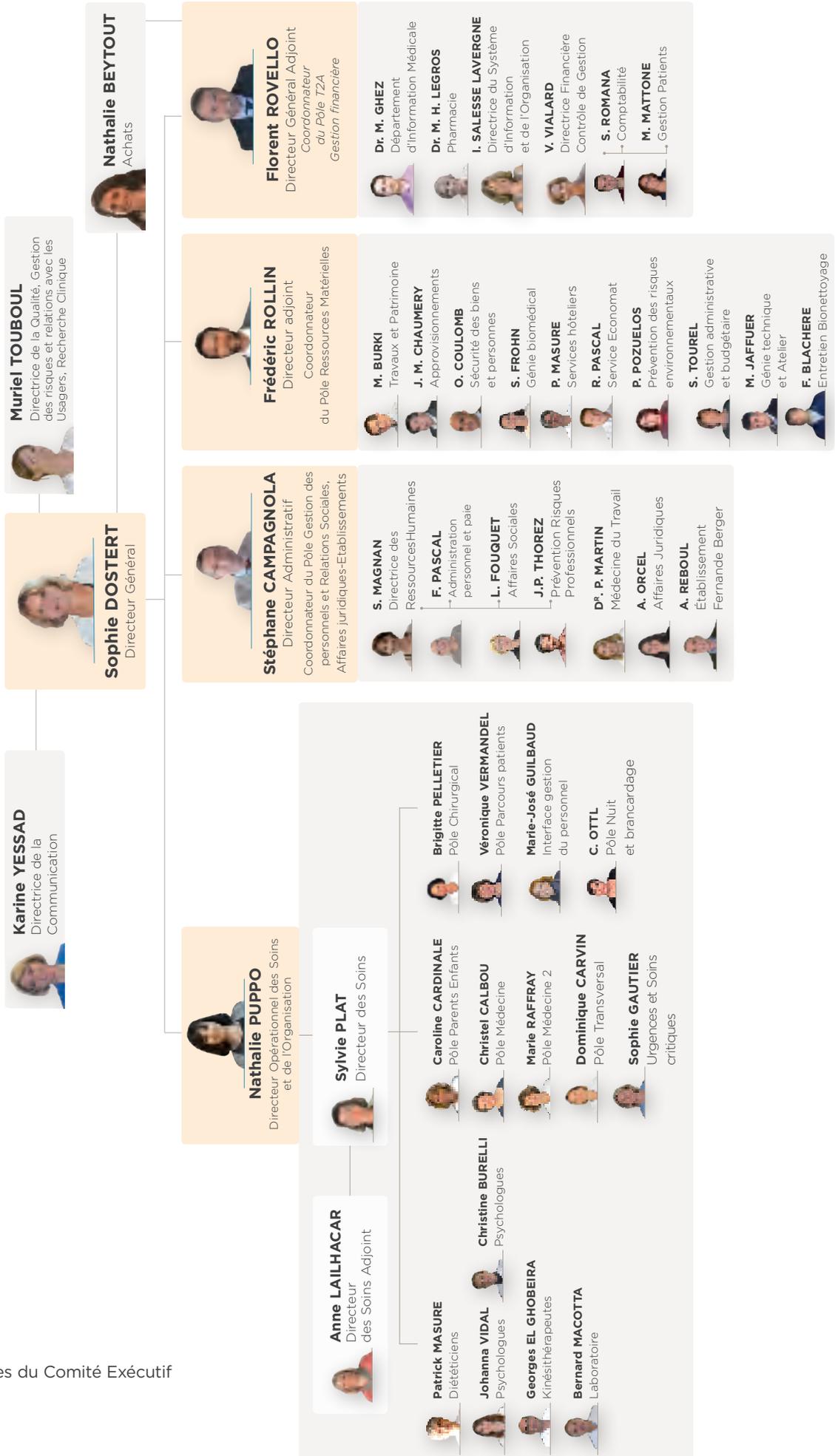
<p>Jean Pierre FABRE</p> <p>Isabelle LAUGA</p> <p>M. Françoise LE DIZES</p> <p>Sophie DOSTERT Directeur Général</p> <p>Des représentants de la Commission Médicale d'Etablissement</p>

Plusieurs autres commissions, qui dépendent de la Fondation, existent :
Commission de Réflexion Ethique, Commission du Mécénat, Commission de l'Innovation.

L'ORGANIGRAMME DE L'HÔPITAL

(AU 1^{ER} JUIN 2018)

 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 (élu en septembre 2016)

Dr Nicolas VALERIO
Président

Dr Olivier MONNET
Vice-Président

Dr Luc DUSSART
Vice-Président

Dr Annie AMAR-MILLET
Secrétaire

Dr Céline DONCARLI
Secrétaire

Dr Jean-Pierre ARNAL
Dr Virginie CASTERA
Dr Philippe DERUAZ

Dr Raoul DESBRIERE
Dr Remi HOUEL
Dr Patrick KHANOYAN
Dr Bernard LALANNE
Dr Pierre LE DREFF
Dr Olivier MAURIN
Dr Jean-Louis POIGNET

LE CORPS MÉDICAL PAR SPÉCIALITÉS ET L'ENCADREMENT SOIGNANT

Médecins et Cadres de santé (au 1er avril 2018) Médecins généralistes hospitaliers

ANESTHÉSIE RÉANIMATION

Chef de service :

Pr Emmanuel CANTAIS

Adjoint au Chef de service :

Dr David AGNEL

Adjoint au Chef de service :

Dr David AGNEL

Adjoints de secteurs d'activités :

Dr Annie AMAR, secteur gynécologie obstétricale

Dr Albert CALDERON, secteur

orthopédie-chirurgie spécialisée

Dr Patricia LEBRE, secteur chirurgie

digestive et urologie

Dr Éliane PASSARELLI, chargée

de la Qualité et de la Conformité

réglementaire en anesthésie

Praticiens :

Dr David AGNEL

Dr Annie AMAR

Dr Patrice ANTOLINI

Dr Pia ANTONIETTI BLISSON

Dr Pierre ARGENCE

Dr Marie-Antoinette ARGENCE HELLY

Dr Nathalie ATTARD

Dr Franck BACRI

Dr Enrico BARBON

Dr Rémi BARDIN

Dr Axel BELLONI

Dr Nizar BENABES

Dr Thierry BENSOUSAN

Dr Maud BRZOZOWSKI

Dr Albert CALDERON

Dr Claire CALMEJANE

Pr Emmanuel CANTAIS

Dr Olivia CHARMENSAT

Dr Evelyn CHOCRON

Dr Emmanuelle GIAOUI ACHACHE

Dr Thibault GSELL

Dr Fanny KLASSEN

Dr Victor LANÇON

Dr Bernard LALANNE

Dr Patricia LEBRE

Dr Samuel LEHINGUE

Dr Cécilia MAZZEO

Dr Ayoub MDHAFAR

Dr Hélène MICHEL

Dr Eliane PASSARELLI

Dr David PLANCADE

Dr Emmanuelle PONTHEU GRANGER

Dr Frédéric POTIE

Dr Céline RASTELLO

Dr Lili ROSE

Dr Hovhannes SIRAKANYAN

Dr Clémentina SIRBU

Dr Deborah TARTIERE

Dr Thibaut TRIGLIA

Dr Valérie VEYRUNES LE FEVRE

Médecin Généraliste Hospitalier :

Dr Nicolas PAILHES

Directeur des Soins Adjoint - réorganisation des blocs :

Anne LAILHACAR

Cadre Supérieur de Santé Banque de sang et Réanimations :

Sophie GAUTIER

CADRES DE SANTÉ :

Blocs Opératoires :

Marie-Xavière TOURRAL

Réanimation Cardiaques, Soins Intensifs Cardiologiques :

Claire ROYER (FF)

Réanimation Polyvalente et Unité de soins continus :

Elisabeth LILAMAND,

Laetitia COSTAMAGNO (FF)

Banque du sang :

Nathalie GIANGORGI

CENTRE DE LA FEMME-SÉNOLOGIE

Chef de service Gynécologie- Obstétrique-SMBR :

Dr Raoul DESBRIERE

Chef de service Radiologie & Imagerie médicale :

Dr Olivier BAYLE

Unité Gynécologie-Chirurgie Gynécologique

Responsable de l'unité :

Dr Olivier HADDAD

Chirurgie Gynécologique :

Dr Matthieu AMOROS

Dr Elisabeth CHEREAU-EWALD

Dr Raoul DESBRIERE

Dr Olivier HADDAD

Dr Jean-Baptiste HAUMONTE

Dr Médéric HOFFET

Dr Maxime MARCELLI

Dr Marc MARTINO

Dr Thomas PEREZ

Gynécologie :

Dr Corinne ALKHADEF HASSAN

Dr Marie-José GALEA

Dr Anne SQUERCIONI-AUMONT

Médecin Généraliste DIU de formation complémentaire en Gynécologie

Obstétrique :

Dr Emmanuelle

CRISTOFARI-MARQUAND

Dermatologie-pathologie vulvaire :

Dr Judith REYNIER-REZZI

Unité d'Imagerie-Sénologie

Radiologie :

Dr Olivier BAYLE

Dr Anne-Claire CHABROL-PRADO

Dr Valérie DOUCET-BERTRAND

Dr Sandra GIRAUD-RIBIERRE

Dr Alix RUOCCO-ANGARI

Oncologie et Radiothérapie :

Dr Cyril FOA

Ostéodensitométrie :

Dr Jean-Pierre ARNAL

Dr Hélène BOUDINET-GASCON

Dr Marie-Dominique METRAS

Dr Olivier ROTH

Cadre Supérieur de Santé, secteur Gynécologie-Chirurgie

Gynécologique :

Caroline CARDINALE

Cadre Supérieur de Santé, secteur

Imagerie-Sénologie :

Catherine OTTL

Cadre de Santé, secteur Gynécologie- Chirurgie Gynécologique :

Laetitia TOMCZYK

Cadre de Santé, secteur Imagerie-Sénologie :

Catherine LAMBOLEZ

CENTRE OBESITÉ

Médecins responsables du Centre :

Dr Virginie CASTERA,

Dr Nicolas TURRIN

Endocrinologie :

Dr Cécile ALEXANDRE

Dr Virginie CASTERA

Dr Jacques COHEN

Dr Pauline LE MARC'HADOUR

Chirurgie Digestive :

Dr Nicolas TURRIN

Nutrition :

Dr Frédérique ROUX-MARJARY

Psychiatrie :

Dr Stéphane ROCHE

Cadre Supérieur de Santé :

Véronique VERMANDEL

Cadre de Santé : Sybille DELESTAN

**CENTRE SAINTE-COLETTE :
MÉDECINE ET BIOLOGIE
DE LA REPRODUCTION**

**Chef de service Gynécologie-
Obstétrique-SMBR :**

Dr Raoul DESBRIERE

Responsable du Centre AMP :

Dr Aurélie AMAR-HOFFET

Responsable du Laboratoire d'AMP :

Dr Pierre BOYER

Médecin Coordonnateur du Centre :

Dr Vanessa LUBIN

Biologie :

Dr Pierre BOYER

Dr Cendrine GEOFFROY-SIRAUDIN

Docteur en Sciences :

Dr Debbie MONTJEAN

Médecins Cliniciens AMP :

Dr Corinne ALKHADEF-HASSAN

Dr Aurélie AMAR-HOFFET

Dr François AUDIBERT

Dr Julie BANET

Dr Charlotte DEMERLE-ROUX

Dr Raoul DESBRIERE

Dr Brigitte EYGUESIER-PFISTER

Dr Pauline FRANÇOIS-RENARD

Dr Solveig GERBEAU-CHOQUER

Dr Vanessa LUBIN

Dr Anne LUCIANI-PASTRE

Dr Julie MALVESTITI

Dr Marc MARTINO

Dr Chantal MELONE-GALICE

Dr Dominique THIERS-BAUTRANT

Urologie :

Dr Paul ALBERT

Génétique :

Dr Marie-Pierre BRECHARD

Suivi des Enfants :

Dr Marie-José GERVOISE-BOYER

Gynécologie Andrologie :

Dr Céline MURATORIO

Cadre Supérieur de Santé :

Caroline CARDINALE

Cadres de Santé :

Laetitia TOMCZYK,

Bernard MACOTTA

CHIRURGIE CARDIAQUE

Chef de service :

Dr Rémi HOUEL

Adjoint au Chef de service :

Dr Sylvain BEURTHERET

Praticiens :

Dr Sylvain BEURTHERET

Dr Rémi HOUEL

Dr Fabrice LE MEE

Cardiologie -

Unité de Réanimation Cardiaque

Dr Bertrand VILLETTE - Chef de l'Unité

Dr Patrick KHANOYAN

Dr Yvan LE DOLLEY

Dr Arnaud MAUDIERE

Anesthésie-Réanimation :

Dr Nizar BENNABES

Dr Bernard LALANNE

Dr Hélène MICHEL

Dr David PLANCADE

Dr Frédéric POTIE

Dr Lili ROSE

Dr Clémentina SIRBU

Perfusionnistes :

Dr Valérie BECHARD

Dr Benoit CHABERT

Dr Olivier ROMAN

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Christine GATT

Dr Isabelle PAGES

Cadre Supérieur de Santé :

Sophie GAUTIER

Cadre de Santé :

Sylvie DAL MASO

**CHIRURGIE DIGESTIVE
ET ENDOCRINIENNE**

Chef de service :

Dr Bernard POL

Adjoint au Chef de service :

Dr Claude JACQUIN

Praticiens :

Dr Jean-Pierre AUBERT

Dr Jean-Marie BRANDONE

Dr Philippe CARISSIMI

Dr Régis COURBIER

Dr François GRANGER

Dr Xavier HANNA

Dr Claude JACQUIN

Dr Bernard POL

Dr Nicolas TURRIN

Médecin Généraliste Hospitalier :

Dr Nathalie BARDEY

Cadre Supérieur de Santé :

Brigitte PELLETIER

Cadres de Santé :

Sophie LAUGIER

et Caroline JACQUET



CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

Chef de service :

Dr Stephan DELPECH († Dr Jean-Pierre FRANCESCHI le 17/04/2017)

Adjoint au Chef de service :

Dr Thomas CUCURULO

Praticiens :

Pôle membre inférieur :

Dr Jean-Yves ARLAUD

Dr Stéphane AUMONT

Dr François COLONNA D'ISTRIA

Dr Thomas CUCURULO

Dr Stephan DELPECH

Dr Jaafar SBIHI

Dr Julien SIEGLER

Pôle rachis :

Dr Hadrien GIORGI

Dr Jean-Michel TALLET

Pôle membre supérieur :

Dr Richard ASWAD

Dr Philippe RIERA

Dr Julien SIEGLER

Pôle pied-cheville :

Dr Stéphane AUMONT

Dr François COLONNA D'ISTRIA

Médecine du sport :

Dr Joël COSTE

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Giuseppe NAVA

Dr Thomas PIRET

Cadre Supérieur de Santé :

Brigitte PELLETIER

Cadre de Santé :

Elodie RIPOLL

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

Chef de service :

Dr Hélène LE HORS ALBOUZE

Adjoint au Chef de service :

Dr David AFONSO

Praticiens :

Chirurgie Pédiatrique Orthopédique :

Dr David AFONSO

Dr Yann GLARD

Dr Estelle LITZELMANN

Chirurgie Pédiatrique Viscérale-

Urologie :

Dr Hélène LE HORS ALBOUZE

Dr Antonio RINALDI

Dr Juliette SIMEONI

Chirurgie Plastie Infantile-Main

Infantile :

Dr Bruno SALAZARD

Chirurgie ORL Pédiatrique :

Dr Patrick BROUSSE

Dr Jérôme DELATTRE

Dr Céline FORMAN-GLARD

Dr Jean-Christophe RISS

Dr Olivier ROCHE

Dr Mélanie SANJUAN

Chirurgie Ophtalmologique

Pédiatrique :

Dr Hélène COHEN

Dr Maud RIGHINI-CHOSSEGROS

Cadre Supérieur de Santé :

Caroline CARDINALE

Cadre de Santé :

Perrine BAUX

CHIRURGIE ORALE

Praticiens :

Dentaire :

Dr Elsa CTORZA BEDJAI

Dr Yves MACIA

Stomatologie :

Dr Eugénie MASSEREAU

Maxillo-Faciale :

Dr Pierre-Yves WALLER

CHIRURGIE THORACIQUE

Chef de service :

Dr Philippe RUDONDY

Praticiens :

Dr Thierry du ROY de CHAUMARAY

Dr Philippe RUDONDY

Dr Paul-André PIETRI

Médecin Généraliste Hospitalier :

Dr Timur ABDUKAMIT

Cadre Supérieur de Santé :

Brigitte PELLETIER

Cadre de Santé :

Catherine BOUVATIER

CHIRURGIE VASCULAIRE

Chef de service :

Dr Michel FERDANI

Praticiens :

Dr Jean-Jacques ALBRAND

Dr Michel FERDANI

Dr Marie MENANT

Dr Nicolas VALERIO

Cardiologie :

Dr Jean REZZI

Unité d'Angiologie

Chef de l'unité : Dr Gilles RAYBAUD

Praticiens :

Dr Rémi GIUDUCCI

Dr Philippe LAMBERT

Dr Béatrice OLMER-ROSSI

Dr Gilles RAYBAUD

Dr Jean-Paul ROCCHI

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Philippe DERUAZ

Dr Christine PARIS FABRIGOULE

Cadre Supérieur de Santé :

Brigitte PELLETIER

Cadre de Santé : Catherine AMIEL

DEPARTEMENT DE L'INFORMATION MEDICALE

Chef de service :

Dr Michaël GHEZ

Adjoint au Chef de service :

Dr David KOENIG

DERMATOLOGIE

Chef de service :

Dr Nathalie QUILES-TSIMARATOS

Adjoint au Chef de Service :

Dr Elodie ARCHIER

Praticiens :

Dermatologie I.S.T. :

Dr Elodie ARCHIER

Dr Laure BAUDOUX

Dr Christophe COMPAGNON

Dr Nathalie QUILES-TSIMARATOS

Dr Judith REYNIER-REZZI

Dr Agathe SOUTEYRAND

Cancérologie Dermatologique :

Dr Elodie ARCHIER

Dermatologie des enfants :

Dr Nathalie QUILES-TSIMARATOS

Dr Judith REYNIER-REZZI

Suivi immunitaire :

Dr Christophe COMPAGNON

Dr Frank TOLLINCHI

Dermatoscopie :

Dr Judith REYNIER-REZZI

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Sandrine ARNOUX FABRE

Dr Eve BERTHON

Cadre Supérieur de Santé :

Christel CALBOU

Cadre de Santé :

Véronique HEREDIA

DOULEUR CHRONIQUE ET SOINS PALLIATIFS

Chef de service :

Dr Brigitte PLANCHET-BARRAUD

Praticiens :

Dr Jean-Luc BARAT

Dr Alix DOUSSET

Dr Marie-Catherine GARRO

Dr Brigitte PLANCHET-BARRAUD

Dr Nadjet SAADALLAH BOUCHEMOT

Ostéopathie :

Dr Christophe CARBONNEL

Cadre Supérieur de Santé :

Dominique CARVIN

Cadre de Santé :

poste vacant

ENDOCRINOLOGIE - NUTRITION - DIABETOLOGIE

Chef de service :

Dr Virginie CASTERA

Praticiens :

Dr Cécile ALEXANDRE

Dr Virginie CASTERA

Dr Jacques COHEN

Dr Lise DUFITRE-PATOURAUX

Dr Marie-Dominique GUILLAUME

Dr Pauline LE MARC'HADOUR

Nutrition Centre de l'Obésité :

Dr Frédérique MARJARY

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Ana BERBEL-DENKENA

Dr Corinne LECAMUS

Dr Jennifer VALMORI

Cadre Supérieur de Santé :

Marie RAFFRAY

Cadre de Santé :

Sybille DELESTAN

FEDERATION DE CARDIOLOGIE

Coordonnateur de la Fédération :

Dr Patrick KHANOYAN

Coordonnateur de l'Unité des Soins

Intensifs Cardiologiques :

Dr Roger ROSARIO

Coordonnateur de l'Unité de

Cardiologie Interventionnelle :

Dr Patrick JOLY

Coordonnateur de l'Unité

d'Exploration Fonctionnelle :

Dr Emmanuel PHILIP

Coordonnateur de l'Unité de

Rythmologie :

Dr Julien SEITZ

**Coordonnateur de l'Unité de
Traitement de Patients en Insuffisance
Cardiaque (UTIC) :**

Dr Patrick KHANOYAN

Praticiens :

Dr Xavier ASSOUAN
Dr Jean-Luc BAILLY
Dr Nicolas BARRA
Dr Clément BARS
Dr Jacques BILLE
Dr Michel BREMONDY
Dr Khaled BOUCHLAGHEM
Dr Olivier COM
Dr Fabrice D'HOUDAIN
Dr Jérôme FABRE
Dr Ange FERRACCI
Dr Roger GASS
Dr Richard GELISSE
Dr Edouard GITENAY
Dr Denis HECKENROTH
Dr Claire HENRYON
Dr Patrick KHANOYAN
Dr Patrick JOLY
Dr Yvan LE DOLLEY
Dr Loïc LE TALLEC
Dr Alexandre MALUSKI
Dr Dominique MARZIALE
Dr Arnaud MAUDIERE
Dr Nicolas MICHEL
Dr Jacques MONTEAU
Dr André PISAPIA
Dr Emmanuel PHILIP
Dr Jean REZZI
Dr Roger ROSARIO
Dr Alain TAVILDARI
Dr Julien SEITZ
Dr Hubert VIAL
Dr Jean-Baptiste VIGNALOU
Dr Bertrand VILLETTE
Dr Patrick VITTO
Dr Olivier WATTINE

Médecin Généraliste Hospitalier:

Dr Anne Sophie BILLET

Cadre Supérieur de Santé :

Sophie GAUTIER

Cadres de Santé :

Cécile GUILLEMIN,
Géraldine VOURIOT

GERIATRIE

Chef de service :

Dr Sandrine TOURNIER LOUVEL

Equipe Mobile de Gériatrie :

Dr Sandrine TOURNIER LOUVEL
Dr Mickaël REUS

Hôpital de Jour Gériatrique :

Dr Bénédicte DUBOIS-ROCH

Cadre Supérieur de Santé :

Christel CALBOU

**GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
ET CHIRURGICALE**

**Chef de service Gynécologie-
Obstétrique-SMBR :**

Dr Raoul DESBRIERE

Adjoints :

Dr Aurélie AMAR HOFFET, Adjoint
Responsable de l'Unité de Médecine
et de la Reproduction

Dr Olivier HADDAD, Adjoint
Responsable de l'Unité de Chirurgie
Gynécologique

Dr Médéric HOFFET, Adjoint
Responsable de l'Obstétrique

Dr Maxime MARCELLI, Adjoint
Responsable des Urgences
Gynécologiques

Unité de Chirurgie Gynécologique

Chirurgie Gynécologique :

Dr Aurélie AMAR-HOFFET
Dr Elisabeth CHEREAU-EWALD
Dr Olivier HADDAD
Dr Médéric HOFFET
Dr Maxime MARCELLI
Dr Marc MARTINO
Dr Céline MURATORIO
Dr Thomas PEREZ

Unité de Gynécologie Obstétrique

Gynécologie Obstétrique :

Dr Corinne ALKHADEF-HASSAN
Dr Matthieu AMOROS
Dr Katia BARDE
Dr Marc BERNARDINI
Dr Jean-Marc CHINCHOLE
Dr Raoul DESBRIERE
Dr Eric GLOWACZOWER
Dr Béatrice GRAVIER
Dr Jean-Baptiste HAUMONTE
Dr Médéric HOFFET
Dr Maxime MARCELLI
Dr Marc MARTINO
Dr Chantal MELONE-GALICE
Dr Edwin QUARELLO
Dr Véronique ROBERT-VALANTIN
Dr Anne SQUERCIONI-AUMONT

Génétique :

Dr Marie-Pierre BRECHARD

Pédo-psychiatrie :

Dr Julie MARCOU

**Echographies obstétricales,
diagnostic prénatal :**

Dr Yves BOURREL
Dr Raoul DESBRIERE
Dr Valérie DOUCET
Dr Pauline FRANCOIS-RENARD
Dr Nathalie FRANDJI-BARBIER
Dr Anne PASTRE-LUCIANI
Dr Edwin QUARELLO
Dr Véronique ROBERT-VALANTIN

**Médecin Généraliste DIU de formation
complémentaire en Gynécologie
Obstétrique :**

Dr Emmanuelle CRISTOFARI
MARQUAND

Urgences gynécologiques :

Dr Aurélie MERIC
Dr Laura TENOUDJI COHEN COUKA

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Laura TENOUDJI COHEN COUKA
Dr Céline DURANT PHILIPONEAU
Dr Aurélie MERIC
Dr Yael TREGUIER ELBAZ
Dr Thi-Tam TRUONG

Cadre supérieur Sage-Femme :

Caroline CARDINALE
Cadres Sage-Femme :
Marie CHABOT, Ariane SANCHEZ,
Sophie SCHIANO-LOMORIELLO,
Laetitia TOMCZYK

**Cadre supérieur de santé en chirurgie
gynécologique :**

Brigitte PELLETIER

Cadres de santé chirurgie

gynécologique :

Sophie LAUGIER

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

Chef de service :

Dr Marc BOURLIERE

Adjoint au Chef de service :

Dr Christian BOUSTIERE

Praticiens :

Dr Xavier ADHOUTE
Dr Christelle ANSALDI
Dr Souad BEN ALI
Dr Serge BENHAIM
Dr Marc BOURLIERE
Dr Christian BOUSTIERE
Dr Paul CASTELLANI
Dr Julien EMKEYES
Dr Emmanuel GIZARD
Dr Arthur LAQUIERE
Dr Olivier LE BARS
Dr Pascal LIENNE
Dr Valérie OULES-GUIEU
Dr Hervé PERRIER
Dr Marie-Pierre PINGANNAUD
Dr Isabelle PORTAL-BARTOLOMEI

Médecin Généraliste Hospitalier :

Dr Julien EMKEYES
Dr Antoine LORTHOLARY

Cadre Supérieur de Santé :

Marie RAFFRAY

Cadre de Santé :

Christine GARGIULO



HOPITAL DE JOUR ENDOSCOPIE

Coordonnateur :

Dr Christian BOUSTIERE

Praticiens :

Gastro-Entérologie :

Dr Xavier ADHOUTE

Dr Serge BENHAIM

Dr Marc BOURLIERE

Dr Christian BOUSTIERE

Dr Paul CASTELLANI

Dr Arthur LAQUIERE

Dr Olivier LE BARS

Dr Pascal LIENNE

Dr Hervé PERRIER

Dr Marie Pierre PINGANNAUD

Pneumologie :

Dr Bruno ESCARGUEL

Dr Luc DUSSART

Dr Andrée PUISAIS HEE

Dr Mireille ROCCA SERRA

Dr Cécile TCHOUHADJIAN

ETO :

Dr Patrick KHANOYAN

Dr Emmanuel PHILIP

Dr Roger ROSARIO

Directeur des Soins Adjoint –

réorganisation des blocs :

Anne LAILHACAR

Cadre de santé :

Amandine BRISBARRE

HOSPITALISATION A DOMICILE

Praticiens :

Dr Hélène BOUIN

Dr Marie-France MAGARIAN

Cadre Supérieur de Santé :

Véronique VERMANDEL

Cadre de Santé :

Patricia GUIGUES

LABORATOIRE D'ANALYSE ET DE BIOLOGIE MEDICALE

Chef de service :

Dr Patrick BRUNET

Praticiens :

Dr Patrick BRUNET

Dr Delphine LANCEMENT

Dr Magalie MENUET

Dr Jacqueline VALADIER

Dr Pierre YEROKINE

Infectiologie :

Dr Barbara DOUDIER

Génétique :

Dr Marie-Pierre BRECHARD

Responsables de secteurs :

Mme Catherine SQUIZZARO

Mme Samanta GUYON-REBOUL

Cadre Responsable :

Sylvie PLAT

Cadre de Santé :

Bernard MACOTTA

MEDECINE INTERNE

Chef de service :

Pr Boris BIENVENU

Praticiens :

Pr Boris BIENVENU

Dr Anamaria COZMA-DOMINGUES

Dr Nolwenn SAUTEREAU

Infectiologie :

Dr Barbara DOUDIER

Dr Philippe KRAEMER

Oncologie Générale :

Dr Cyril FOA

Homéopathie :

Dr Aleth GRANDMOUGIN-ARNOUX

Médecin Généraliste Hospitalier :

Dr Régine GOUGET AUGUSTE

Cadre supérieur de santé :

Marie RAFFRAY

Cadre de Santé :

Mme Alexandra BURNEY (FF)

MEDECINE POLYVALENTE ET D'URGENCE

Chef de service :

Dr Charles LEVY

Adjoint au Chef de service :

Dr Sophie CHAMLA

Praticiens :

Dr Françoise AGOSTINI

Dr Harold BERAHA

Dr Sophie CHAMLA

Dr Charles LEVY

Médecin Généraliste Hospitalier :

Dr Anne Sophie MAREJUS

Cadre supérieur de santé :

Christel CALBOU

Cadre de Santé :

Anne PROVANSAL

NEUROLOGIE-HOPITAL DE SEMAINE

Chef de service :

Dr Françoise BILLE-TURC

Responsable de l'Unité

de Neuro-Physiologie :

Dr Raymond PADOVANI

Praticiens :

Dr Françoise BILLE-TURC

Dr Costanza DALVIT D'AGOSTINO

Dr Raymond PADOVANI

Dr Irène RUGGIERI

Neuro-chirurgie :

Dr Christine DEL SANTI

Psychiatrie :

Dr Pierre ARQUILLIERE

Dr Catherine COLONNE

Dr Frédéric DENANTE

Dr Stéphane ROCHE

Phoniatry :

Dr Catherine PECH

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Sandrine ARNOUX FABRE

Dr Eve BERTHON

Cadre supérieur de santé :

Christel CALBOU

Cadre de santé :

Véronique HEREDIA

NEPHROLOGIE

Coordonnateur de l'unité:

Dr Jean Louis POIGNET

Praticiens :

Dr Luc FRANTZEN

Dr Monica INDREIES

Dr Clotilde KIENER

Dr Jean-Louis POIGNET

Dr Jonathan ROUCHE

Dr Yannick SAINGRA

Dr Julien SANTINI

Dr Paul STROUMZA

Cadre Supérieur de Santé :

Brigitte PELLETIER

Cadre de Santé :

Anne SIVAN

ONCOLOGIE-HOPITAL DE JOUR**Chef de service :**

Dr Hervé PERRIER

Adjoint au Chef de service :

Dr Cyril FOA

Médecin Coordonnateur :

Dr Christelle BASTHISTE

Médecin Coordonnateur Soins**et Chimiothérapie à domicile :**

Dr Hélène MARCHESCHI BRUNETEAU

Praticiens :

Dr Christelle BASTHISTE

Dr Aurélie DUCOURNAU

Dr Hélène MARCHESCHI

BRUNETEAU

Oncologie digestive :

Dr Xavier ADHOUTE

Dr Hervé PERRIER

Oncologie générale :

Dr Cyril FOA

Dr Jean-Baptiste PAOLI

Oncologie ORL :

Dr Cédric CHAMPETIER

Dermatologie :

Dr Elodie ARCHIER

Dr Judith REYNIER REZZI

Centre de Coordination**en Cancérologie :****Médecin Coordonnateur :**

Dr Hervé PERRIER

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Annick CHICOUENE

Dr Julie HERMOSILLA

Cadre supérieur de santé :

Marie RAFFRAY

Cadre de santé :

Raymonde GHAZAL

OPHTALMOLOGIE**Chef de service :**

Dr Maud RIGHINI-CHOSSEGROS

Adjoints au Chef de service :

Dr Michel ARNOUX,

Dr Dominique CADIOU-ARZOUNI

Praticiens :

Dr Michel ARNOUX

Dr Yannick BARRAUD

Dr Dominique CADIOU-ARZOUNI

Dr Hélène COHEN

Dr Jean-Christophe COURJARET

Dr Marie-Emmanuelle

DELANGLADE-CHALLIE

Dr Patrice GIRARD DE LANGLADE

Dr Philippe GONNET

Dr Catherine GRAL

Dr Ghislain PITAULT

Dr Maud RIGHINI-CHOSSEGROS

Dr Frédéric QUEGUINER

Dr Bertille TOURAME DE MASSIAC

Médecin Généraliste Hospitalier :

Dr Diariatou PRIME

Cadre supérieur de santé :

Brigitte PELLETIER

Cadre de santé :

Anne SIVAN

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE**Chef de service :**

Dr Régis GRAS

Praticiens :**Chirurgie ORL -****Chirurgie Cervico-faciale :**

Dr Patrick BROUSSE

Dr Jérôme DELATTRE

Dr Philippe DEROME

Dr Céline FORMAN-GLARD

Dr Jean-Charles GILLOT

Dr Régis GRAS

Dr Jean-Christophe RISS

Dr Olivier ROCHE

Dr Mélanie SANJUAN

Dr Florence TURNER

Chirurgie reconstructive :

Dr Rémi ZALTA

Oncologie médicale et Radiothérapie :

Dr Cédric CHAMPETIER

Phoniatre :

Dr Benoît AMY DE LA BRETEQUE

Dr Catherine PECH

Explorations audio-vestibulaires :

Dr Catherine CANNONI

Dr Claire GILLOT-LEPETRE

Dr Michèle RAKEDJIAN

Stomatologie :

Dr Pierre-Yves WALLER

Médecin Coordonnateur**en Cancérologie :**

Dr Danilo SERIO

Cadre supérieur de santé :

Brigitte PELLETIER

Cadre de santé :

Anne SIVAN

PEDIATRIE ET NEONATOLOGIE**Chef de service :**

Dr Jean-Michel BARTOLI

Adjoint Médecine Néonatale :

Dr Justine DERAÏN COURT

Adjoint Pédiatrie :

Dr Anne-Lise ALLOIN

Adjoint Urgences Pédiatriques :

Dr Emilie SAUVAGET

Assistant spécialiste :

Dr Anne-Gaëlle LELONG

Praticiens :**Pédiatrie Générale :**

Dr Eva BARA

Dr Sophia BELLULO

Dr Valérie BERNARD

Dr Christine DUVANT FAY

Dr Nicolas FALAISE

Dr Patrick FRANCOIS

Dr Dorothée FRANCOIS TURCAT

Dr Isabelle LASSMAN

Dr Mathilde REISS

Dr Ludivine TEMPLIN

Hémato-Pédiatrie :

Dr Anne-Lise ALLOIN

Endocrino-Pédiatrie Diabétologie :

Dr Paola ADICEAM

Dr Alice GODEFROY

Néonatalogie :

Dr Jean-Michel BARTOLI

Dr Justine DERAÏN COURT

Dr Dominique ROCCA

Dr Emmanuelle ROCCA-BOUTARIC

Cardio-Pédiatrie :

Dr Florent PAOLI

Dr Sylvie SCHOUVEY

Gastro-Pédiatrie :

Dr Isabelle DENEUX

Neuro-Pédiatrie :

Dr Coline BARRAUD

Dr Robert N'GUYEN

Néphro-Pédiatrie :

Dr Alix DE MACEDO



D' J.C COURJARET

Pédo-Psychiatrie :

Dr Julie MARCOU

Pneumo-Pédiatrie :

Dr Pierre BLANC
Dr Ania CARSIN
Dr Emilie SAUVAGET

Allergo-Pédiatrie :

Dr Ania CARSIN

Infectiologie-Pédiatrie :

Dr Emilie SAUVAGET

Rhumatologie-Pédiatrique :

Dr Hélène BOUDINET

Pédiatrie Adoption :

Dr Patrick FRANCOIS

Dermato-Pédiatrie :

Dr Nathalie QUILES-TSIMARATOS
Dr Judith REYNIER-REZZI

Ophthalmo-Pédiatrique :

Dr Hélène COHEN
Dr Catherine GRAL

Cadre supérieur de Santé :

Caroline CARDINALE

Cadre de Santé Néonatalogie :

Julie DAVIN

Cadre de Santé Pédiatrie :

Perrine BAUX

Cadre de santé Urgences

Pédiatriques :

Laure JAMMES

PHARMACIE

Chef de service :

Dr Marie-Hélène LEGROS

Praticiens :

Dr Michèle DALMAS
Dr Christine LEMAGNER
Dr Marie-Hélène LEGROS
Dr Pascal MARTEL
Dr Vincent PROVITOLLO

PNEUMOLOGIE-ALLERGOLOGIE

RESPIRATOIRE-ONCOLOGIE

THORACIQUE

Chef de service :

Dr Georges THOMAS

Adjointes au Chef de service :

Dr Mireille ROCCA SERRA,
Dr Cécile TCHOUHADJIAN

Pneumologue Consultant :

Dr Alain POISSON

Responsables d'Unité de secteur court :

Dr Luc DUSSART, Dr Françoise PORRI

Oncologie médicale :

Dr Cyril FOA

Oncologie médicale et

Radiothérapie :

Dr Jean-Baptiste PAOLI

Infectiologie :

Dr Cristina AUDOLY

Praticiens :

Dr Yoann AMMAR
Dr Luc DUSSART
Dr Bruno ESCARGUEL
Dr Françoise LAGIER-TESSONNIER
Dr Julien LEGODEC
Dr Françoise PORRI
Dr Andrée PUISAIS-HEE
Dr Mireille ROCCA SERRA
Dr Eve SALOMON SAINTJEAN
Dr Cécile TCHOUHADJIAN
Dr Georges THOMAS

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Marie GIUDICCI
Dr Frédéric MILON

Cadre supérieur de santé :

Marie RAFFRAY
Cadres de santé :
Nathalie BAUDOY et Isabelle RIZZO

RADIOLOGIE - IMAGERIE MEDICALE

Chef de service :

Dr Olivier BAYLE

Adjointes au Chef de service :

Dr Patrick BEAURAIN,
Dr Olivier MONNET

Praticiens :

Dr Olivier BAYLE
Dr Patrick BEAURAIN
Dr Yves BOURREL
Dr Stéphane CARRASSET
Dr Pierre CASSAGNEAU
Dr Anne Claire CHABROL-PRADO
Dr Frédérique CHAPON
Dr Michel COHEN
Dr François-Xavier DEHAUT
Dr Béatrice DELARBRE
Dr Valérie DOUCET BERTRAND
Dr Sandra GIRAUD-RIBIERRE
Dr Olivier LEVRIER
Dr Marie Dominique METRAS
Dr Olivier MONNET
Dr Cyrille MULLER
Dr Marie PARIS
Dr Marion PRIEUR
Dr Christine ROUBAUD LE BAIL
Dr Alix RUOCCO-ANGARI
Dr Cléo SORENSEN

Cadre supérieur de santé :

Catherine OTTL

Cadres de santé :

Eric FROMONT (Radiologie
Conventionnelle, Echographie, Bloc
Imagerie), Catherine LAMBOLEZ
(Centre de la Femme, IRM/Scanners)

RHUMATOLOGIE

Chef de service :

Dr Denis ARNIAUD
Adjoint au Chef de service :
Dr Olivier ROTH

Praticiens :

Rhumatologie

Dr Denis ARNIAUD

Médecine du sport

Dr Olivier ROTH

Densitométrie osseuse,

électromyographie :

Dr Jean Pierre ARNAL

Echographie ostéo-articulaire :

Dr Caroline CHARPIN

Densitométrie osseuse :

Dr Olivier GARROUSTE

Recherche Clinique, échographie

ostéo-articulaire :

Dr Caroline GUILLIBERT

Rhumatologie interventionnelle :

Dr Minh Duc NGUYEN

Electromyogramme :

Dr Pierre-Jean NICOLAI

Médecins Généralistes Hospitaliers :

Dr Marie Line DUPUY
Dr Yoel ESKENAZI

Cadre supérieur de santé :

Christel CALBOU

Cadre de santé :

Geneviève DIALLO

URGENCES ADULTES

Chef de Service :

Dr Pierre LE DREFF

Adjoint au Chef de service :

Dr Olivier MAURIN

Praticiens :

Dr Nathalie ATTARD
Dr Jacques BERNARD-REYMOND
Dr David BOUNAN
Dr Cyrille CHABLIS
Dr Claire CHAMONAZ
Dr Anne COLENBIE
Dr Véronique COSTO
Dr Céline FEINTRENIE
Dr Richard FERRER
Dr Margaux GIRARD
Dr Nicolas GRIVET
Dr Rajaa HACHIMI
Dr Jana HUFSCHMIDT
Dr Eric LINDENMEYER
Dr Pierre LE DREFF
Dr Séverine LOCHET
Dr Julien MARMIN
Dr Gérard MARTIN
Dr Olivier MAURIN
Dr Bozéna MICHALAK
Dr Yann NGUYEN PHUONH

Dr Patrick QUARTINI
 Dr Richard SAMUELIAN
 Dr Karine TUDESCO
 Dr Thomas VERCHERE
 Dr Alexandre ZERDAB

Cadre supérieur de santé :

Sophie GAUTIER

Cadre de santé :

Muriel DESEVAU

URGENCES PEDIATRIQUES

Chef de service :

Dr Jean-Michel BARTOLI

Adjointes au Chef de service :

Dr Anne-Lise ALLOIN,
 Dr Justine DERAÏN COURT,
 Dr Emilie SAUVAGET

Assistant spécialiste :

Dr Anne-Gaëlle LELONG

Praticiens :

Pédiatrie :

Dr Lyla ARAR
 Dr Eva BARA
 Dr Sophia BELLULO
 Dr Valérie BERNARD
 Dr Nicolas CAPONY
 Dr Marion DAVID
 Dr Christine DUVANT FAY
 Dr Nicolas FALAISE
 Dr Patrick FRANCOIS
 Dr Isabelle LASSMAN

Néonatalogie :

Dr Jean-Michel BARTOLI
 Dr Justine DERAÏN COURT
 Dr Emmanuelle ROCCA-BOUTARIC
 Dr Dominique ROCCA

Neuro-Pédiatrie :

Dr Coline BARRAUD
 Dr Robert N'GUYEN

Pneumo-Pédiatrie :

Dr Ania CARSIN
 Dr Emilie SAUVAGET

Endocrino-Pédiatrie-Diabète :

Dr Paola ADICEAM
 Dr Alice GODEFROY

Gastro-Pédiatrie :

Dr Isabelle DENEUX

Néphro-Pédiatrie :

Dr Alix DE MACEDO

Pédo-Psychiatrie :

Dr Julie MARCOU

Hémato-Pédiatrie :

Dr Anne-Lise ALLOIN

Allergo-Pédiatrie :

Dr Ania CARSIN

Praticiens attachés :

Dr Nicolas CAPONY
 Dr Guillaume FREYBURGER
 Dr Katia KARAR

Dr Elise GIROUD
 Dr Delphine GRANIER
 Dr Mathilde REISS
 Dr Sarah RAMPAL
 Dr Juliette WEISS

Cadre Supérieur de Santé :

Caroline CARDINALE

Cadre de santé :

Laure JAMMES

UROLOGIE

Chef de service :

Dr Denis BRETHERAU

Adjoint au Chef de service :

Dr Paul ALBERT

Chirurgie Urologique :

Dr Paul ALBERT
 Dr Thomas BODIN
 Dr Denis BRETHERAU
 Dr Xavier BRETON
 Dr Jean-Baptiste TERRASA

Rééducation fonctionnelle :

Dr Noëlle SALVO-MORIN

Médecin Généraliste Hospitalier :

Dr Nathalie RICORD

Cadre supérieur de santé :

Brigitte PELLETIER

Cadre de santé Urologie :

Florence BRUNEL

ÉTABLISSEMENT DE SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION FERNANDE BERGER

Praticiens :

Dr David ASKENATZIS,
 Dr Annick BAGDALIAN,
 Dr Nesrine BOUMEZAAR
Médecin coordonnateur de la filière Gériatrique :
 Dr Sandrine TOURNIER-LOUVEL

Cadre Supérieur de Santé :

Christel CALBOU

Cadre de santé :

Carine CRESPI (FF)

UNITÉ DE CHIRURGIE AMBULATOIRE

Directeur des Soins Adjoint – réorganisation des blocs :

Anne LAILHACAR

Cadre de Santé :

Marie LIGUORI

KINESITHÉRAPIE

Cadre Supérieur de Santé :

Véronique VERMANDEL

Cadre de Santé :

George EL GHOBEIRA

BRANCARDAGE

Cadre Supérieur de Santé :

Catherine OTTL

Cadre de Santé :

George EL GHOBEIRA
 FORMATION/PEDAGOGIE :

Cadre Supérieur de Santé :

Dominique CARVIN ??

Cadres de Santé :

Anne-Francoise SEBAN,
 Nadine GOCHGAGARIAN

EQUIPE OPÉRATIONNELLE D'HYGIÈNE

Cadre Supérieur de Santé :

Dominique CARVIN ???
 RESSOURCES INFORMATIQUE :

Cadre Supérieur de Santé :

Dominique CARVIN ???

Cadre de Santé :

Sylvie ODDEERO

CELLULE GESTION DES LITS

Cadre Supérieur de Santé :

Véronique VERMANDEL

Cadre de Santé :

Sylvie ODDEERO

CONSULTATIONS

Cadre Supérieur de Santé :

Véronique VERMANDEL

Cadre de Santé :

Anne-Françoise SEBAN

CONSULTATIONS SPECIFIQUES CONSULTATION DIETETIQUE

Praticiens :

Claude ARNAUD
 Julien BUONORA
 Emilie ROCHE

CONSULTATION OSTEOPATHIE

Praticien :

Dr Christophe CARBONNEL

CONSULTATION DE PODOLOGIE

Praticiens :

Capucine de PIERETTI
 Raphaël GONGGRYP

3 ANNEXES



RAPPORT DU COMMISSAIRE AUX COMPTES SUR LES COMPTES ANNUELS
LA CHARTE DES VALEURS DU GROUPE SAINT JOSEPH
L'HISTOIRE DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH
LE MODELE PRIVÉ NON LUCRATIF

RAPPORT DU COMMISSAIRE AUX COMPTES SUR LES COMPTES ANNUELS

Exercice clos le 31 décembre 2017

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 2017, 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 8 juin 2018
Le Commissaire aux Comptes

Frédéric DUCHEMIN
COEXCOM



CHARTRE DES VALEURS GROUPE SAINT JOSEPH

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 donc été rejointe par des associations privées à but non-lucratif, oeuvrant dans le secteur sanitaire, social et médico-social. Dans la lignée de ce que l'Abbé FOUQUE avait souhaité pour son hôpital, les associations du Groupe, d'origine congréganiste pour certaines, laïque pour d'autres, accueillent toutes les populations (patients, résidents, personnes en situation précaire, personnes en formation) sans discrimination et ont en commun leur attachement aux mêmes valeurs de générosité et de solidarité. «Omnia possibilia sunt credenti» («Tout est possible à celui

qui croit») : la devise de l'Abbé FOUQUE guide encore aujourd'hui une action ouverte à tous, désintéressée et rigoureuse. Fidèle à ses valeurs humanistes et chrétiennes, le Groupe associatif Saint Joseph place l'Homme au centre de ses préoccupations. «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 nos institutions.

Cette Charte, qui défend les valeurs fondamentales de nos institutions, souhaite enrichir les chartes officielles concernant le respect de la personne. Elle concerne et engage chacun sur sa façon de vivre dans nos établissements, sur la mise en oeuvre de nos valeurs : tolérance et convictions, qualité et performance, entraide et bénévolat.

1. Accueillir avec bienveillance

Le personnel participe à un accueil bienveillant dans un esprit d'ouverture à l'autre et de respect de ses attentes. La personne accueillie bénéficie d'un accompagnement personnalisé et de qualité. Elle est reconnue comme un être écouté et respecté, acteur de sa prise en charge. Elle trouve ainsi des repères et des clés pour comprendre sa situation, rassembler ses forces et évoluer avec sa maladie, son handicap, ses difficultés sociales ou sa dépendance.

2. Entretenir la convivialité et le bien-être

Nous refusons l'anonymat et l'indifférence et sommes convaincus que la qualité de la vie dans nos établissements dépend de chacun de nous. Médecins, salariés, équipes d'aumôneries et bénévoles concourent à la sérénité de tous ceux qui entrent dans l'un des établissements du Groupe Saint Joseph : patients, personnes âgées, personnes en difficultés sociales, familles et visiteurs, personnes en formation.

3. Travailler en synergie au bénéfice de la personne accueillie

Au-delà des spécificités propres à leur domaine d'intervention, les établissements du Groupe ont la volonté de travailler en réseau afin de capitaliser sur leurs complémentarités : les apports réciproques de compétences, le partage d'expériences, la mutualisation de certaines ressources sont autant d'atouts qui leur permettent de s'enrichir mutuellement.

4. Développer une « culture » qualité commune

La mise en place d'une politique qualité partagée est favorisée en vue d'optimiser la satisfaction des personnes accueillies et leur sécurité. Cette démarche est définie dans le respect des contraintes réglementaires spécifiques auxquelles chaque établissement est soumis.

5. Construire des projets entre équipes

Construits en cohérence avec les orientations données par la Fondation, les Projets Associatifs sont élaborés par l'ensemble des acteurs concernés, favorisant ainsi les approches transversales et pluridisciplinaires. La considération et le respect marquent les relations entre nos établissements, et entre nos équipes médicales, paramédicales, sociales et médico-sociales. Dans tous ces lieux d'accueil, chacun a sa fonction, son rôle, ses droits et ses devoirs et tous contribuent, à égalité d'engagement, à la même mission.

6. Veiller à une gestion rigoureuse

Les établissements du Groupe continuent à entreprendre, investir et innover avec audace pour le progrès humain. Améliorer constamment l'accompagnement et le bien-être des personnes accueillies tout en s'adaptant aux nouveaux enjeux, telle est leur ambition.

La pérennité de leur action repose sur le maintien de leurs équilibres économiques et financiers : un management performant des équipes, la gestion rigoureuse des budgets, le développement des synergies entre eux sont les outils qui permettent au Groupe Saint Joseph d'inscrire son action dans la durée.

L'HISTOIRE DE L'HÔPITAL, NOS VALEURS, NOTRE IDENTITÉ

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

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

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

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

En 2003, l'Association Hôpital Saint Joseph de Marseille a été créée pour se charger de la gestion des activités sanitaires (Hôpital Saint Joseph et Etablissement de Soins de suite Fernande Berger) de la Fondation. La Fondation se consacre désormais à la recherche des dons et legs et aux œuvres caritatives, tout en conservant son patrimoine immobilier qu'elle loue depuis à l'Association.



Le 5 décembre 1926, l'Abbé Fouque est mort à Saint Joseph, son hôpital, mais la mémoire de ce "téméraire de la Charité" ne s'est jamais éteinte et sa tombe se trouve au cœur de l'Hôpital, près de la Chapelle. Avec lui et après lui, des "hommes de bonne volonté" ont continué son action bénévole et désintéressée pour faire de l'Hôpital Saint Joseph, le 1^{er} Hôpital Privé à But non Lucratif que l'on connaît aujourd'hui. De Monsieur Victor REGIS, 1^{er} Président de la Fondation, à Monsieur Antoine DUBOUT, actuel Président du Conseil d'Administration et par ailleurs

Président de la FEHAP, ils ont écrit les chapitres de l'Histoire de notre Hôpital et de sa Fondation.

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

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



Victor Regis
1919-1932



Joseph De Verville
1933-1937



Emile Rastoin
1938-1942



Jean-Baptiste Rocca
1943-1951



Georges Brenier
1951-1952



Édouard Rastoin
1952-1985



Maître Frédéric Boudes
1986-1992



Bruno Fabre
1992-2000



Alain Storione
2000-2003



Antoine Dubout
2003..

LA FEHAP



L'Hôpital Saint Joseph de Marseille fait partie de la Fédération des Établissements Hospitaliers et d'Aide à la Personne (FEHAP), qui regroupe des milliers d'établissements privés à but non lucratif. Elle est présidée, depuis février 2008, par le Président du Conseil d'Administration de la Fondation et de l'Hôpital Saint Joseph de Marseille, Monsieur Antoine Dubout.

La FEHAP, c'est :

- Plus de **14 574** établissements et services sanitaires, sociaux et médico-sociaux
- **12,5 millions** d'usagers soignés pris en charge ou accompagnés, au sein d'une structure FEHAP
- Plus de **1 600** associations, fondations, mutuelles
- Et plus de **230 000** salariés

C'est aussi :

- **11 633** établissements et services pour personnes âgées,
- **11 534** établissements et services pour personnes handicapées,
- **1 701** établissements sanitaires,
- **1 342** établissements et services pour personnes en difficulté sociale,
- **1 257** établissements d'accueil des jeunes enfants,
- **1 107** établissements de formation

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

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.

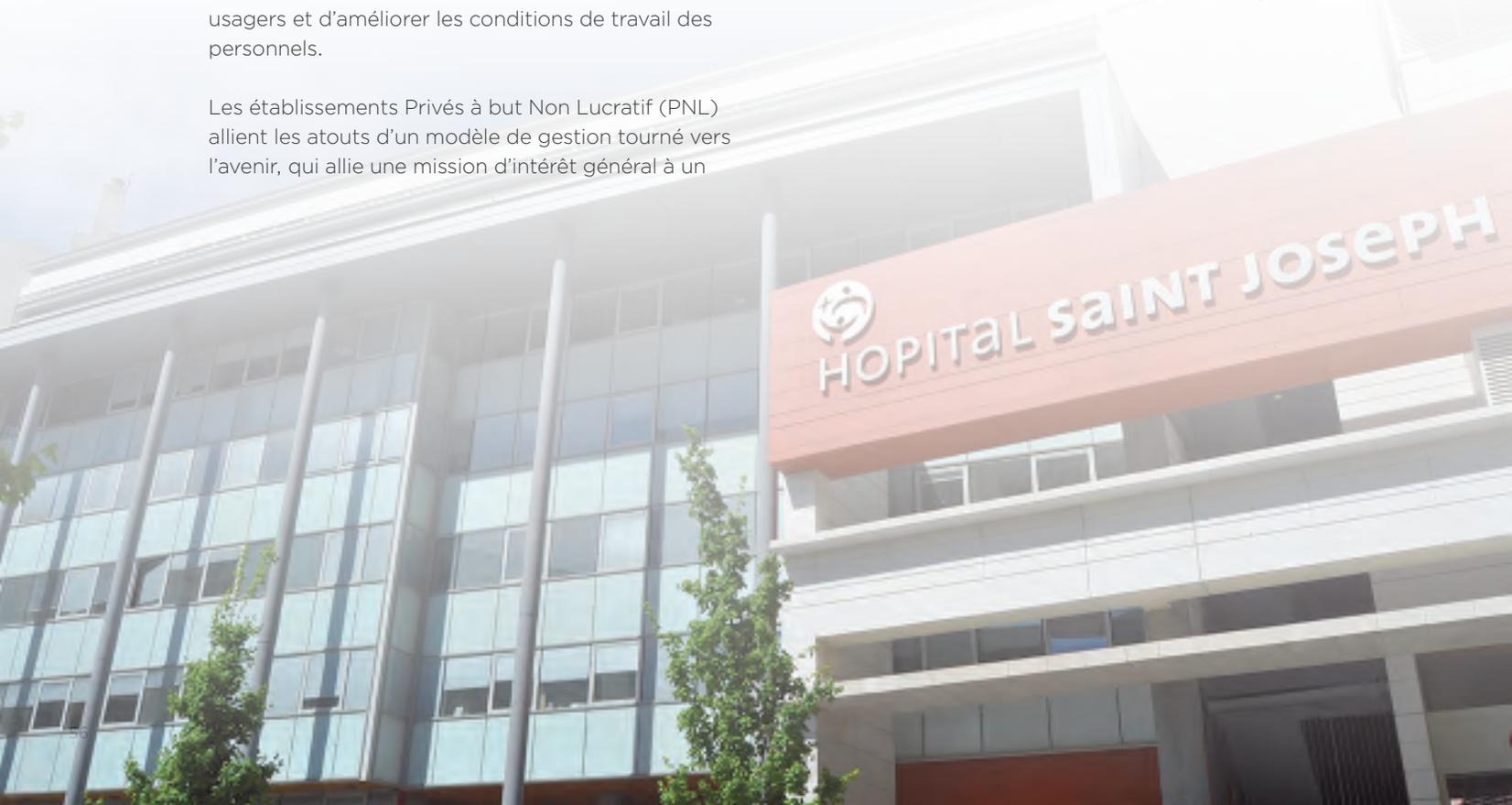
Les établissements Privés à but Non Lucratif (PNL) allient les atouts d'un modèle de gestion tourné vers l'avenir, qui allie une mission d'intérêt général à un

mode de gestion privé plus souple et plus équilibré : ce modèle offre la garantie de l'accès aux soins pour tous, de jour comme de nuit, la permanence et la continuité des soins et l'assurance de la prise en charge tout au long de la vie de toutes les pathologies et de tous les handicaps et de la perte d'autonomie.

Des Valeurs humanistes

La charte des valeurs est le socle commun à tous les établissements adhérents à 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.



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 :

Service Communication

Fondation

Juin 2018

Tous Droits Réservés

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

www.hopital-saint-joseph.fr

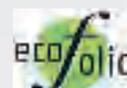


Ce document a été imprimé sur un papier fabriqué dans une usine certifiée IMPRIM'VERT (pour la gestion de l'environnement) et PEFC (pour l'utilisation de papiers issus de forêts gérées durablement).

Le Rapport annuel 2017 de l'Hôpital Saint Joseph est paru à l'occasion de l'Assemblée Générale qui s'est tenue à Marseille le 26 juin 2018. 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 téléchargés.

Sauf mention contraire, l'ensemble des chiffres sont indiqués au 31 décembre 2017.

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



HOPITAL
SAINT JOSEPH
MARSEILLE

www.hopital-saint-joseph.fr