Centre Hospitalier R. DUBOS Pontoise

Rapport d'activité **2013**

Sommaire

AVANT-PROPOS p.4

PANORAMA 2013 . . . . . p.6

PRÉSENTATION GÉNÉRALE p.11

ACTIVITÉ HOSPITALIÈRE p.21

MOYENS AU SERVICE DES PATIENTS p.41

POLITIQUE DE SOINS p.47

INVESTISSEMENTS- TRAVAUX - LOGISTIQUE p.51

Avant-propos

L'hôpital de Pontoise, établissement emblématique de pointe, hôpital chef de file de l'ensemble de l'agglomération de Cergy-Pontoise mais aussi de tout son bassin de population, sait aujourd'hui apporter une réponse pertinente en matière de santé publique.

En effet, l'année 2013 aura été marquée par une augmentation globale de l'activité et des efforts de gestion qui ont permis de clore, cette année encore, un exercice en équilibre et même en léger excédent. C'était la condition nécessaire, accomplie, pour poursuivre une dynamique de projets et une politique d'investissement.

L'augmentation de l'activité témoigne d'ailleurs de la confiance des patients et de leur entourage en la qualité des soins apportée à l'hôpital, et la diversité de l'offre de soins répond de mieux en mieux aux besoins de la population.

Dans ces conditions, le CHRD a la capacité de se positionner en établissement d'excellence, pivot de la future Communauté Hospitalière de Territoire Nord Val-d'Oise qui verra le jour au début de l'année 2014, et de proposer une politique de santé de territoire qui repose sur des complémentarités des soins dans laquelle chaque acteur de santé à un rôle à jouer.

A cet égard, je ne peux que me réjouir de quelques unes des réalisations et des avancées marquantes de l'année 2013. L'hôpital a fait bénéficier le territoire de coopérations multiples avec des acteurs extérieurs sanitaires, médico-sociaux dans, par exemple, les domaines de la cardiologie et de la gériatrie. Les projets d'investissement ont été menés à bien, avec la mise en place de nouveaux systèmes d'information dans les laboratoires et en radiologie, la mise aux normes des ascenseurs et de l'hélistation, la sécurisation du site principal…

Je veux aussi souligner le développement d'une médecine de pointe, accessible à tous, qui s'est traduite par exemple par l'acquisition d'un robot d'imagerie interventionnelle doté des dernières innovations technologiques uniques en Europe, et le démarrage de la 1ère étude clinique en Ile-de-France sur le télésuivi à domicile de patients souffrant d'insuffisance cardiaque.

2013 aura aussi été marquée par la création d'une unité de soutien à la recherche clinique, qui permet au CHRD d'être moteur dans la génération de nouveaux essais cliniques et de développer la dimension hospitalo-universitaire. Il s'agit là d'une avancée notoire.

Enfin, pour terminer, je veux naturellement remercier et redire ma gratitude aux 3 250 professionnels de l'établissement. Je connais leur engagement, chacun dans leur rôle, au service des patients et des résidants qui leur sont confiés.

Philippe HOUILLON
Président du
Conseil de Surveillance
Député-Maire de Pontoise

L'année 2013 est tout d'abord, la première année de mise en œuvre du projet médical de l'établissement, acté fin 2012, et ce rapport d'activité illustre bien la véritable détermination qui anime les professionnels de santé du CHRD à conduire les projets pour construire l'hôpital de demain.

Des projets comme l"extension de la Néonatalogie et de l'Unité de Soins Continus ou le renouvellement de l'équipement de radiologie interventionnelle avec un robot de dernière génération sont des exemples de l'implication de la communauté hospitalière pour continuer à moderniser l'hôpital et toujours améliorer la qualité de la prise en charge des patients.

L'année 2013 a connu par ailleurs une hausse d'activité de plus de 3% des séjours hospitaliers ainsi qu' une maîtrise des dépenses, ce qui constitue un atout important dans le contexte économique contraint que nous connaissons.

L'avancée des projets de notre contrat de performance s'est poursuivie tout au long de l'année, avec pour objectif de mettre l'organisation hospitalière et son optimisation au cœur de nos problématiques de travail et de nos actions et ce, pour que l'amélioration de la performance économique rime avec amélioration de la qualité de la prise en charge.

Enfin, l'année 2013 a été marquée par toute une année de travail avec les équipes du Centre Hospitalier Intercommunal des Portes de l'Oise (Beaumont-sur-Oise), du Centre Hospitalier de Carnelle (Saint-Martin du Tertre) et du Groupement Hospitalier Intercommunal du Vexin (Magny-en-Vexin, Marines et Aincourt) sur le projet de la création de la Communauté Hospitalière de Territoire Nord Val-d'Oise. Ce projet a reçu l'avis favorable des conseils de surveillance des quatre établissements au cours du dernier trimestre. Notre établissement renforcera son rôle d'établissement pivot dans le territoire en devenant le siège de cette CHT.

En 2014, les professionnels du CHRD auront à cœur de poursuivre leur mission. L'année sera notamment consacrée à la poursuite des grands projets engagés : conduite du projet de l'extension du Centre Jean Delay avec la mise en place du programme fonctionnel, réorganisation de notre service d'Accueil des urgences… mais aussi à la préparation de la visite de certification prévue en mars 2015.

« Un hôpital de référence proche de vous » est emblématique de notre double mission, celle d'un établissement à la fois de proximité mais aussi de recours. La taille de notre établissement et son volume d'activité sur le territoire de santé nous permet d'avoir une offre de soins reconnue, et nous avons la volonté de consolider ces résultats.

Ce rapport d'activité illustre la richesse et les compétences des hommes et des femmes qui tous les jours contribuent au bon fonctionnement du service public de santé à Pontoise et dans son environnement. Nous tenons à les remercier et saluons leur engagement qui permet au Centre Hospitalier René-Dubos d'avancer avec autant de dynamisme.

Christophe KASSEL
Directeur

Dr Jean-Michel MURAY
Président de la Commission Médicale d'Etablissement

Madame Dominique GILLOT, Sénatrice du Val-d'Oise et Madame Muguette DINI, Sénatrice du Rhône, accompagnées de Madame Marie-José KELLER, Présidente du Conseil National de l'Ordre des Sages-Femmes ont visité le **24 février** la Maison de naissance.

Le CHRD, représenté par son directeur a signé le **27 mars,** une convention de partenariat avec la MACSF.

Le 21 mars, le SAMU 95 et les SMUR 95 ont participé à un exercice zonal Ile-de-France de très grande ampleur **"ORSEC chute d'Aéronef"** qui s'est déroulé sur la Plate Forme de Roissy-Charles-de-Gaulle.

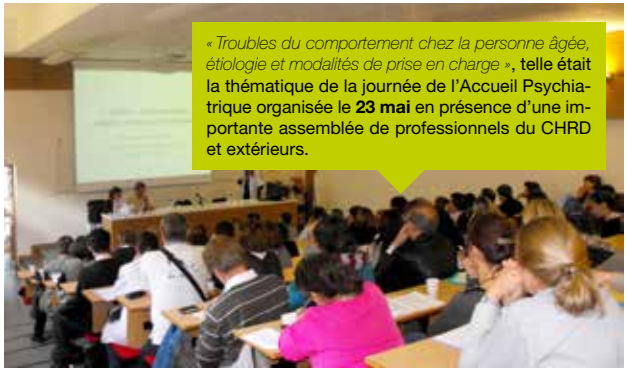
A l'occasion de l'opération **«Tulipes contre le Cancer»**, le Lions Club de Pontoise a remis le **28 mars** un chèque de 25 000 euros pour le financement des projets d'amélioration du confort et des conditions d'accueil des patients en hématologie, en oncologie et en pédiatrie.

Dans le cadre de la convention inter-hospitalière entre le CHRD et le CHI-de Poissy-Saint-Germain, une soirée de présentation sur l'Aide Médicale à la Procréation a été organisée le **25 avril.**

Panorama 2013

Une *« nouvelle formule »* a été mise en place pour accueillir les Internes en ce **2 mai :** stands d'information, guide pratique de poche et rencontres avec les gestionnaires dans l'amphithéâtre du Bâtiment Médico-Chirurgical.

Dans le cadre de la Journée européenne de lutte contre l'AVC, les équipes médicales et paramédicales du service de Neurologie se sont mobilisées le **14 mai** pour informer sur les symptômes d'alerte et la prévention des facteurs de risque.



« Troubles du comportement chez la personne âgée, étiologie et modalités de prise en charge », telle était la thématique de la journée de l'Accueil Psychiatrique organisée le **23 mai** en présence d'une importante assemblée de professionnels du CHRD et extérieurs.

Les équipes médicales et paramédicales du service de Cardiologie ont sensibilisé le **17 mai** le grand public sur les symptômes de l'insuffisance cardiaque.Des ateliers dans le service de Soins de Suite et de Réadaptation de Cardiologie étaient également organisés. Au programme : sport, vélo et conseils diététiques !

La première journée du Développement Durable a remporté un très large succès auprès des personnels du CHRD. De nombreux échanges et animations se sont déroulés tout au long de cette journée du **23 mai** !

A l'occasion de la Journée mondiale sans tabac, le **31 mai**, les équipes du service d'Addictologie était présentes dans le hall du Bâtiment Médico-Chirurgical : information, sensibilisation et conseils sur les différentes méthodes d'arrêt du tabac ont été donnés à un large public.

Le Service de Santé au travail s'est associé à l'association Prévention & Santé en Val-d'Oise (PSVO), pour proposer le **3 juin** une journée d'information sur les dépistages du cancer du sein et du cancer colorectal.

Le **19 septembre**, en présence de Jean-Luc NEVACHE, Préfet du Val-d'Oise, Jean-Marc BALZARINI, Directeur Général de la STIVO, et Christophe KASSEL, Directeur du CHRD, ont signé une convention destinée à favoriser la prise en charge du personnel de la STIVO en lien avec une pathologie relevant du service d'Addictologie.
Cette prise en charge est réalisée avec un intervenant en prévention des risques professionnels de la STIVO et permet la mise en place de dépistages à l'aide de techniques de diagnostic fiables qu'offre le Laboratoire de Biologie du CHRD, ainsi qu'un suivi par l'équipe du service d'Addictologie.

Lors des Journées Nationales de l'association PERSE (Prévention, Education, Recherche, Soins, Escarres) à Saint Malo les **03 et 04 octobre,** un jury composé d'experts a décerné le 1er prix au groupe de travail *« escarre »* pour la réalisation de son poster. Notre établissement a ainsi été mis à l'honneur lors de ces journées.

L'unité de chirurgie gynécologique de l'hôpital a co-organisé le congrès national **« Les Journées de Chirurgie Gynécologique ».** Pour cette édition 2013, les interventions chirurgicales étaient réalisées, les **19 et 20 septembre** au sein du CHRD et retransmises en direct à Roland Garros, lieu du congrès.

Vendredi 18 octobre, l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène a organisé une *« tournée »* dans les services pour sensibiliser les professionnels à l'hygiène des mains par la friction avec une solution hydro-alcoolique. Pour tous, une seule devise: *« La friction hydro-alcoolique… c'est automatique ! »*

Mardi 2 octobre, Monsieur Yves JANNIER, Procureur de la République au Tribunal de Grande Instance de Pontoise, a rendu visite aux équipes du SAMU-SMUR. Une première prise de contact qui lui a permis de découvrir le fonctionnement du service du Dr RICARD-HIBON.

Panorama 2013 *(suite)*

Dans le cadre de la Semaine de la Sécurité du patient, de nombreux professionnels se sont mobilisés **le 26 novembre** autour des thématiques du bon usage du médicament, de l'identitovigilance, de la sorte du patient, de la prise en charge de la douleur et de l'hygiène des mains à l'hôpital. A cette occasion, une *« chambre des erreurs »* avait été mise en scène.

Mercredi 20 novembre, les acteurs du pôle Médecine du Vieillissement, Médecine Palliative, Coordination des Soins de Support, avaient conviés les filières gériatriques Ouest Val-d'Oise à venir échanger sur les prises en charge de la personne âgée : maison pour l'Autonomie et l'Intégration des Malades Alzheimer, plate forme de répit, conventions entre les acteurs de santé…

Près de 60 patients sont venus à la consultation de médecine et de chirurgie vasculaire de l'hôpital **jeudi 21 novembre** pour faire un dépistage échographique dans le cadre de la Journée nationale de l'anévrisme de l'aorte abdominale.

A l'occasion de la Journée mondiale du diabète, les professionnels du service d'Endocrinologie et du CLAN se sont mobilisés pour faire connaître les facteurs de risque du diabète.

A l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le SIDA, les équipes du CHRD et les bénévoles de l'association REVIHOP (Réseau Ville-Hôpital VIH/Hépatites) ont organisé le **2 décembre** une journée d'information pour mieux comprendre ce virus et ses conséquences.

Présentation générale

Le site

Situé à Pontoise (à 30 km au nord-ouest de Paris) dans le département du Val-d'Oise (95), le Centre Hospitalier René-Dubos est implanté sur un terrain d'une surface de 33 hectares, en périphérie du centre urbain de la ville de Pontoise et au sein de la Communauté d'Agglomération de Cergy-Pontoise.

Le Centre Hospitalier René-Dubos couvre un large territoire de santé sur tout le nord-ouest du département et qui s'étend sur les départements limitrophes des Yvelines, de l'Oise et de l'Eure, représentant ainsi un bassin de population d'environ 500 000 habitants.

Fruit de l'histoire de l'hôpital, le patrimoine bâti est extrêmement disparate avec des bâtiments pavillonnaires construits dans les années 30 et des bâtiments récents, plus particulièrement dédiés aux secteurs de Médecine-Chirurgie-Obstétrique, dont le dernier est sorti de terre en 2009.

Son activité regroupe l'ensemble des prises en charge médico-chirurgicales allant de la naissance, en passant par l'enfant et l'adulte jusqu'à la personne âgée. Il dispose de nombreux équipements d'imagerie, de biologie et d'explorations fonctionnelles permettant une aide efficace au diagnostic.

Cette prise en charge correspond aussi bien à des missions de proximité que de recours : centre de périnatalité de niveau 3, centre lourd de cardiologie, filière neuro-vasculaire…

Le Centre Hospitalier René-Dubos accueille de très nombreuses urgences : adultes, pédiatriques, psychiatriques, gynécologiques et obstétricales. Par ailleurs, le pré-hospitalier est assuré avec le SMUR et le SAMU 95.

Il comprend également un Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) ainsi qu'un important secteur de Psychiatrie pour la prise en charge des enfants, des adolescents et des adultes.

Disposant de quelques équipes hospitalo-universitaires ou participant à des activités de recherche, le Centre Hospitalier René-Dubos est l'un des plus important centre hospitalier d'Ile-de-France hors CHU.

Les instances

Conseil de surveillance *(au 31 décembre 2013)*

REPRÉSENTANTS DES COLLECTIVITÉS TERRITORIALES

Président, représentant la Ville de Pontoise	M. Philippe HOUILLON
Représentant la Ville de Pontoise	M. Gérard SEIMBILLE
Représentant l'Agglomération de Cergy-Pontoise	M. Dominique LEFEBVRE
Représentant l'Agglomération de Cergy-Pontoise	Mme Andrée SALGUES
Représentant le Conseil Général du Val-d'Oise	M. Thierry SIBIEUDE

REPRÉSENTANTS DU PERSONNEL MÉDICAL ET NON MÉDICAL

Commission de Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques	Mme Patricia KESSEDJIAN
Commission Médicale d'Etablissement	Docteur Edouard DEVAUD
Commission Médicale d'Etablissement	Docteur Marc PESCIO
Représentante du Personnel	Mme Karine CHATENAY
Représentant du Personnel	M. Sébastien DAMEME

PERSONNALITÉS QUALIFIÉES

Personnalité qualifiée	Docteur Catherine DIARD
Personnalité qualifiée	Mme Armelle LEGRAND-ROBERT
Personnalité qualifiée	M. Emmanuel SIOU
Représentante des Usagers	Mme Lucienne LECOINTRE
Représentante des Usagers	Mme Annie DUMONT

VOIX CONSULTATIVES

Directrice CPAM 95	Mme Cécile ALFOCEA
Présidente du Conseil de la Vie Sociale de l'EHPAD	Mme Liliane BACHELLE
Directeur de l'Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France	M. Claude EVIN
Espace Ethique	Docteur Renaud GRUAT
Président de la Commission Médicale d'Etablissement	Docteur Jean-Michel MURAY

Directoire

Membres à voix délibératives

Le Président	M. Christophe KASSEL *Chef d'Etablissement*
Le Vice-président	Docteur Jean-Michel MURAY *Président de la Commission Médicale d'Etablissement*
Le Président de la CSIRMT	Madame Viviane CAILLAVET *Directeur des Soins*
Les membres du personnel médical	Docteur Stéphane BART *Praticien Hospitalier Urologie*
	Docteur Eric BOULET *Chef du Pôle Médecine d'Urgence et Réanimation*
	Docteur Patrick JOURDAIN *Praticien Hospitalier Cardiologie*
Le septième membre	Mme Viviane HUMBERT *Directeur adjoint au Chef d'Etablissement* *Affaires Médicales, Qualité et Droits du Patient*

Membres à voix consultatives

Mmes et M. les Chefs des Pôles

Instances consultatives

COMMISSION MEDICALE D'ETABLISSEMENT

Président	Docteur Jean-Michel MURAY
Vice-président	Docteur Patrick JOURDAIN
Membres du bureau	Docteur Thierry BAUDOIN
	Docteur Pascale MARTRES
	Docteur Bruno PHILIPPE
	Docteur Edouard DEVAUD
	Docteur Jean LOIRET
	Docteur Sophie MONAT
	Docteur Eric BOULET

La Commission Médicale d'Etablissement s'est réunie 10 fois en 2013

COMITE TECHNIQUE D'ETABLISSEMENT

Président	M. Christophe KASSEL
Secrétaire	M. Philippe PICARD

Le Comité Technique d'Etablissement s'est réuni 8 fois en 2013 dont 1 instance commune CTE/CHSCT.

COMITE D'HYGIENE, DE SECURITE, ET DES CONDITIONS DE TRAVAIL

Président	M. Christophe KASSEL
Secrétaire	Mme Karine CHATENAY

Le Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de travail s'est réuni 11 fois en 2013 dont une instance commune CTE/CHSCT.

COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, DE REEDUCATION ET MEDICO-TECHNIQUE

Présidente	Mme Viviane CAILLAVET

La Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique s'est réunie 4 fois en 2103

La direction *(au 31 décembre 2013)*

Directeur	M. Christophe KASSEL
Directrice adjointe au chef d'établissement et Directrice des Affaires médicales, de la Qualité et des Droits du patient	Mme Viviane HUMBERT
Directrice des Ressources Humaines	Mme Tina PEREZ
Coordinatrice Générale des Soins	Mme Viviane CAILLAVET
Directeur des Finances, Contrôle de gestion et de la Contractualisation	M. Ilia PUSTILNICOV
Directeur du Patrimoine et du Système d'Information	M. Laurent DUMEIGE
Directeur des Achats, de la Logistique et de la Filière gériatrique	M. Frédéric LUGBULL
Directrice de la Communication	Mme Véronique VANIET-DERAMAUX

Le rapport du comptable

Au titre de l'année 2013, les éléments comptables et bilantiels en nette augmentation résultent d'une gestion stricte et sincère, respectueuse de la réglementation telle que définie dans le cadre de la fiabilisation des comptes des établissements publics de santé.

Eléments comptables de l'exercice 2013

– La capacité d'autofinancement (CAF)

L'exercice 2013 fait ressortir une capacité d'autofinancement de 16 M€, bien supérieure à celle des exercices précédents, constituant une meilleure couverture des amortissements et des frais financiers.
A titre indicatif, elle s'élevait à 13,7 M€ au 31 décembre 2012.
Son niveau témoigne de la faculté du CHRD d'assurer en partie le renouvellement de ses immobilisations et de conduire une politique efficiente de développement.

– Le résultat comptable

Le résultat d'exploitation de 2013 d'un montant de 10,5 M€ s'inscrit en augmentation significative, alors qu'il était déficitaire en 2012 (-2 M €) grâce, notamment, à une activité hospitalière croissante.

Le résultat de l'exercice est excédentaire de 499 K€, (134 K€ en 2012) toutes activités confondues, soit une hausse significative de 365 K€ .

Eléments bilantiels

– Actif

L'actif immobilisé d'un montant de 140,6 M€ reste stable par rapport à 2012.
En revanche, en 2013, l'actif circulant de 69,9 M€ accuse une augmentation de 4,6 M€ par rapport à l'année 2012. Cette différence résulte, en partie, d'une recette issue du refinancement d'un emprunt avec la société de financement local (SFIL) d'un montant de 3 M€ et de l'indemnité de renégociation recapitalisée d'un montant de 500 K€.
Les disponibilités s'élèvent à un montant de 8,9 M€ en 2013, elles étaient d'un montant de 3,3 M€ en 2012.

– Passif

Les provisions réglementées s'élèvent à 23,9 M€ au lieu 16,5 M€ en 2012. Les provisions pour risques et charges s'établissent à 7,9 M€ en 2013 soit une réduction de 2,1 M€ par rapport à 2012.

Dans leur intégralité, les provisions ont donc augmenté de 4,3 M€ au titre de l'exercice 2013.

Cette augmentation reflète la volonté marquée du CHRD de cibler la constitution de provisions permettant en partie d'autofinancer le coût des opérations de rénovation du Bâtiment Médico-Chirurgical et la construction du nouveau bâtiment de psychiatrie.

Cette démarche est conforme aux préconisations relatives à la fiabilisation des comptes des hôpitaux publics.

– Le fonds de roulement

Le fonds de roulement net global, d'un montant de 44 M€, est le plus élevé depuis l'année 2011. En 2012 il s'élevait à 39.5 M€.

Les résultats positifs de l'exercice 2013 offrent au CHRD la possibilité d'envisager de nouveaux investissements et le renouvellement des immobilisations vétustes. Aussi, la croissance d'activité doit être maintenue.

Marie CARBUCCIA
Comptable public

Les résultats positifs de l'exercice 2013 offrent au CHRD la possibilité d'envisager de nouveaux investissements et le renouvellement des immobilisations vétustes.

Les coopérations

La vie conventionnelle 2013 a été forte et diversifiée, preuve du dynamisme de l'établissement et de sa volonté de continuer à s'ouvrir auprès d'autres acteurs de santé ou acteurs économiques du territoire.

Quelques exemples :

- une convention avec le Centre Hospitalier Intercommunal de Poissy - Saint-Germain permettant de mettre à disposition du Centre Hospitalier René-Dubos du temps médical spécialisé afin de démarrer une prise en charge d'Aide Médicale à la Procréation en proximité pour les couples infertiles,

- une convention avec le Conseil Départemental de l'Ordre des Chirurgiens Dentistes afin d'offrir les week-ends une présence de dentiste pour les urgences,

- une convention avec la STIVO pour la réalisation des examens biologiques et la prise en charge des professionnels éventuellement malades d'addiction à différents produits.

Au-delà de ces quelques exemples très diversifiés, un travail important a été également réalisé pour aboutir à la présentation d'un projet de Communauté Hospitalière de Territoire aux instances du Centre Hospitalier René-Dubos, le Conseil de Surveillance approuvant en novembre 2013 la convention constitutive.

Cette Communauté Hospitalière de Territoire comprendra donc les établissements du Centre Hospitalier de Carnelle, du Centre Hospitalier Intercommunal des Portes de l'Oise, du Centre Hospitalier René-Dubos et du Groupement Hospitalier Intercommunal du Vexin, le siège étant situé sur Pontoise (CHRD). L'objectif est bien de parvenir à une stratégie commune pour les 4 établissements publics de l'infra-territoire ex 95.3.

La recherche

Le Centre Hospitalier René-Dubos a structuré en 2013 ses activités de recherche autour d'une nouvelle Unité de Soutien à La Recherche Clinique. Première structure dans le département du Val-d'Oise, elle assure au quotidien le pilotage, la coordination et la gestion des études cliniques et des projets de recherche conduits par les équipes médicales et paramédicales au sein de l'établissement. Elle s'appuie en externe sur l'Unité de Recherche Clinique Paris Nord (Hôpital Bichat - Claude-Bernard, AP-HP) ainsi que sur le Groupement Interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation (GIRCI) d'Ile-de-France.

La recherche clinique est l'ensemble des activités de recherche organisées et pratiquées sur l'être humain dans le cadre d'un protocole en vue d'améliorer l'état de santé des patients ou leur bien-être. Avec l'innovation, elle est essentielle dans les établissements de santé pour le progrès médical dans ses dimensions d'amélioration de l'efficacité, de la qualité et de la sécurité des soins. A ce titre la Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS) soutient des projets dont l'ambition est de contribuer au progrès médical, qu'il soit technique ou économique, à l'amélioration des pratiques, à l'efficience du système de soins, à l'évaluation en contexte réel d'une innovation médicale ou organisationnelle. C'est pourquoi, l'hôpital, soutenu par la DGOS, a bénéficié dans le cadre de ses activités de recherche, de financements spécifiques pour cette activité. Ainsi, au titre des crédits dits « *MERRI* » (Mission d'Enseignement, de Recherche, de Référence et d'Innovation) le CHRD, bien que non établissement universitaire, a bénéficié pour l'année 2013, d'un financement à hauteur de 811 000 euros. C'est ce qui a permis de mettre en place cette nouvelle unité et d'asseoir les organisations ainsi que les recrutements.

L'unité s'appuie pour l'instant sur 6 professionnels qualifiés et spécifiquement dédiés à la réalisation et au suivi des projets de recherche : 1 Coordinatrice, 4 Techniciennes d'Etudes Cliniques (TEC) et 1 Attachée de Recherche Clinique (ARC). Elle est structurée en 4 cellules :

- **La cellule d'Investigation Clinique** gère tous les projets de recherche externes promus par les promoteurs industriels (laboratoires pharmaceutiques…) ou institutionnels (centres hospitaliers, groupes coopérateurs comme par exemple Unicancer, les centres de lutte contre le cancer, les instituts de recherche…). L'équipe de cette cellule a pour objectif d'aider les médecins du Centre Hospitalier à participer aux études pour lesquelles ils sont sollicités. Certaines spécialités médicales sont déjà fortement engagées dans la démarche de recherche clinique ; c'est notamment le cas en Oncologie-Hématologie, Cardiologie, Urologie, Pneumologie, Unité de Soins Palliatifs ainsi qu'au SAMU 95.

- **La cellule Promotion** a pour mission d'aider les médecins à concevoir et mettre en place des projets promus par le CHRD, qu'ils soient monocentriques (uniquement réalisés au sein du Centre Hospitalier René-Dubos) ou multicentriques (réalisés avec d'autres centres hospitaliers). L'Attachée de Recherche Clinique rédige les documents et gère les soumissions réglementaires nécessaires : rédaction du protocole et des consentements, déclarations à la CNIL et au Comité de Protection des Personnes (CPP)… Elle apporte également une aide organisationnelle pour la mise en place concrète des études et leurs suivis.

- **La cellule Méthodologie et Statistiques** aide pour sa part les médecins à concevoir le plan d'analyse statistique, à déterminer le nombre de patients nécessaires et à réaliser les analyses statistiques en vue d'une publication ou d'un rapport. Cette partie est réalisée entre autre avec l'Unité de Recherche Clinique Paris-Nord de l'Hôpital Bichat (AP-HP).

- ✔ **La cellule Gestion, réglementaire et qualité** a pour mission de garantir la qualité des études. Elle recrute et forme les personnels de l'Unité, gère les contrats et conventions nécessaires aux partenariats et assure le suivi financier des études.

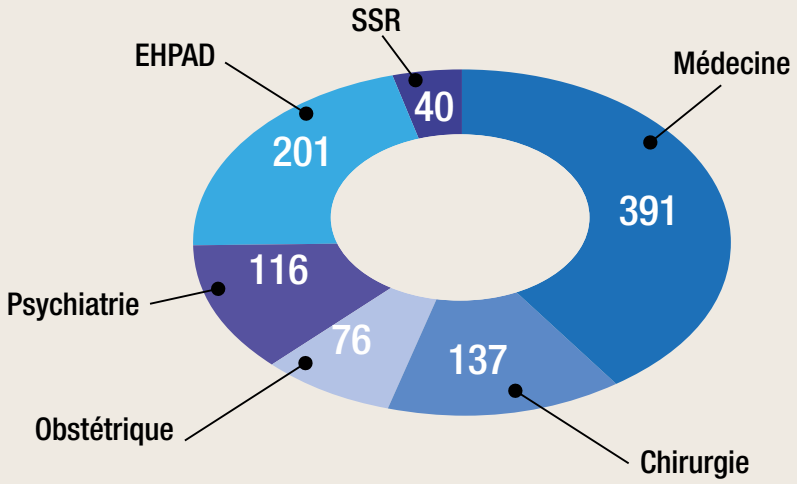
La présence de cette unité transversale au sein du Centre Hospitalier permet une aide à toutes les étapes d'une étude clinique, de l'idée à la publication. Une telle structure identifiée avec une organisation définie permet d'aider plus de services souhaitant mettre en place des études de recherche, de répondre plus rapidement aux demandes ainsi qu'aux appels à projets de recherche et d'obtenir plus de moyens. C'est par ailleurs un atout pour l'hôpital qui se trouve être ainsi plus attractif pour les promoteurs, ces derniers s'orientant plus vers des centres hospitaliers dotés d'une structure de recherche encadrée, gage de qualité dans la réalisation des essais cliniques. La participation à des études de recherche clinique est un vecteur majeur d'amélioration de la qualité de prise en charge des patients et concourt également à la formation des professionnels de santé, qui peuvent ainsi rester à la pointe des connaissances et des évolutions médicales. Enfin, les patients peuvent bénéficier de thérapies ou techniques innovantes. Leurs suivis médicaux et la prise en charge financière de leurs traitements et actes conduits dans le cadre de l'étude ainsi réalisée sont assurés.

Une quinzaine de projets internes sont en cours d'élaboration. Ils sont portés par des médecins, des sages-femmes, parfois avec l'aide d'internes, d'infirmières ou des partenaires universitaires dans des spécialités variées : psychiatrie, gynécologie obstétrique, cardiologie, endocrinologie, radiologie, médecine néonatale… Plus de 80 publications référencées sur le site PubMed ont par ailleurs été réalisées par les médecins du Centre Hospitalier en 2013.

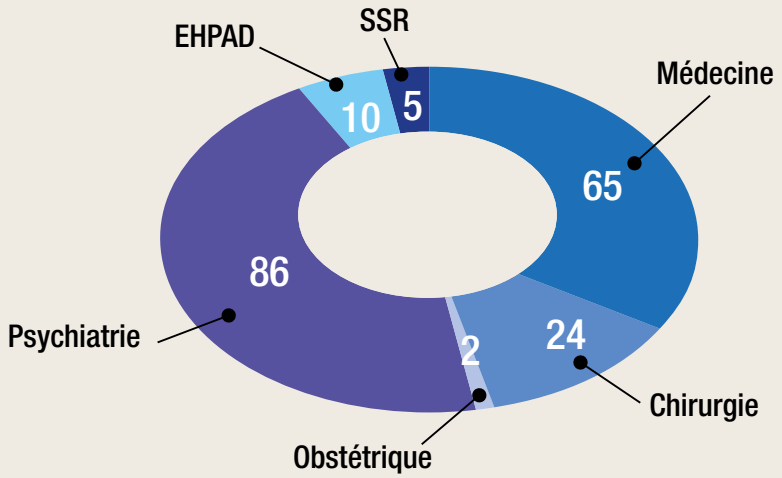
La création de cette Unité de Soutien à la Recherche Clinique s'inscrit dans la volonté du CHRD d'impulser le développement d'une recherche clinique forte et structurée en son sein, ce qui correspond à l'un des axes de son projet médical en 2012.

Activité hospitalière

CAPACITE EN LITS



CAPACITE EN PLACES



Capacités - 1153 lits et places

Capacité en lits

Medecine	
Cardiologie*	**51**
HC	41
Unité de soins intensifs de cardiologie	10
Addictologie	**2**
Gastroentérologie	**22**
Pneumologie	**30**
Endocrinologie	**6**
Médecine aigüe gériatrique	**26**
Neurologie	**30**
Neurologie	10
Neurologie vasculaire	20
Unité de soins palliatifs	**10**
Oncologie	**12**
Néphrologie et Hématologie (hc et si)	**24**
Hématologie	6
Hématologie Soins Intensifs	6
Néphrologie	12
Médecine interne post urgences, Dermatologie et Rhumatologie	**28**
Hôpital de semaine de médecine	**30**
Neonatalogie	**32**
Néonatalogie	12
Unité kangourou	6
Soins intensifs de Néonatalogie	6
Réanimation Néonatalogie	8
Pediatrie	**34**
Pédiatrie 0 - 12 ans	24
Médecine adolescent	5
Uhcd pédiatrique	5
Réanimation, Surveillance Continue, Soins Intensifs Neuro-Vasculaires et de Néphrologie	**34**
SI** néphrologie	2
SI** neurovasculaire	4
Soins continue	10
Réanimation medico-chirurgicale	18
UHCD* Adultes**	**20**
TOTAL MEDECINE	391
dont Hospitalisation complète	361
dont Hospitalisation de semaine	30

CHIRURGIE	
Chirurgie vasculaire, thoracique et Urgences chirurgicales	30
Chirurgie orthopédique et viscérale	26
Uro-Gynécologie	20
Chirurgie pédiatrique	9
Chirurgie Tête, Cou, Plastique, Reconstructrice et Esthétique	22
Hôpital de semaine	30
TOTAL CHIRURGIE	137
dont Hospitalisation complète	107
dont Hospitalisation de semaine	30

OBSTETRIQUE	
Grossesses pathologiques	15
Suites de couches	61
TOTAL OBSTETRIQUE	76

SSR	
TOTAL SSR	40

PSYCHIATRIE	
Psychiatrie adultes	**106**
Tous secteurs	75
Accueil psychiatrique	3
Foyer post-cure	18
Accueil familial thérapeutique	9
Unité d'Hospitalisation Medico-Psychologique	1
Psychiatrie adolescent/Infanto-juvénile	**10**
TOTAL PSYCHIATRIE	116

EHPAD	
EHPAD bâtiment vert	76
EHPAD bâtiment blanc	125
TOTAL EHPAD	201

TOTAL ETABLISSEMENT * au 31/12/2013	961

** HC : Hospitalisation Complète*
*** SI : Soins Intensifs*
**** UHCD : Unité d'Hospitalisation de Courte Durée*

Capacité en places

MEDECINE	
Unité de traitement des insuffisants cardiaques de Jour	4
Hôpital de jour Oncologie et Hématologie	12
Hôpital de jour de Médecine	26
Hôpital de jour Pédiatrie	5
Dialyse	18
TOTAL MEDECINE	**65**

OBSTETRIQUE	
Hôpital de jour d'Obstétrique	2
TOTAL OBSTETRIQUE	**2**

CHIRURGIE	
Chirurgie ambulatoire adulte	22
Hôpital de jour de Gynécologie	2
TOTAL CHIRURGIE	**24**
TOTAL MCO	**91**

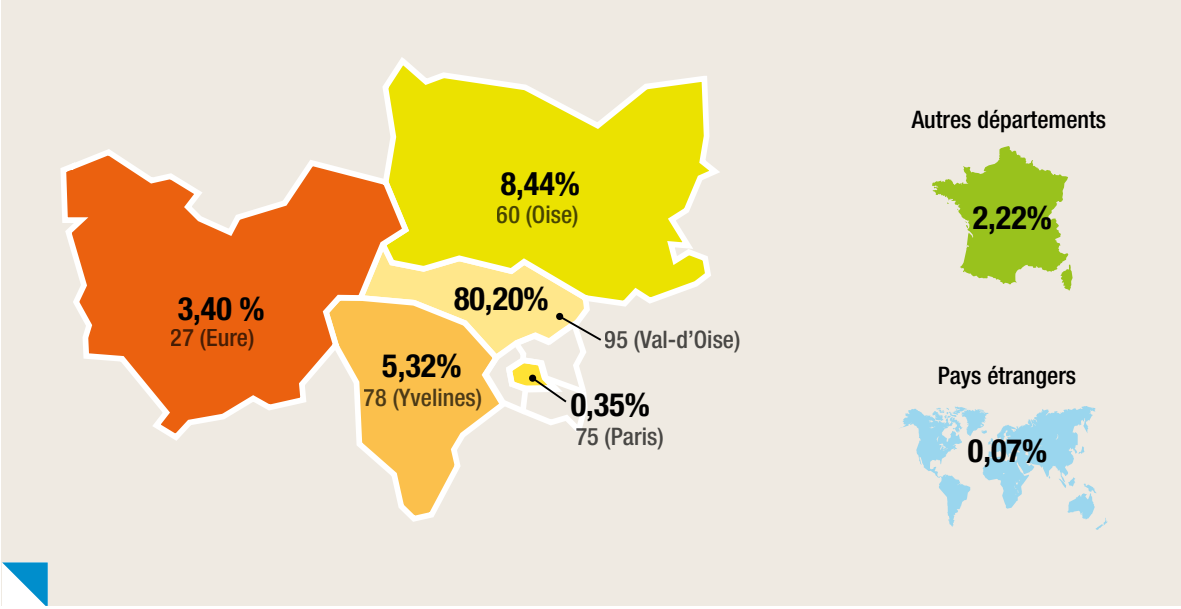
SSR	
Hôpital de jour SSR cardiologie	5
TOTAL SSR	**5**

PSYCHIATRIE	
Psychiatrie adultes	
Hôpital de jour François Villon	45
Psychiatrie adolescent/infanto juvenile	
Hôpital de jour "l'Empreinte"	5
Hôpital de jour adolescent "L'Esquisse"	10
Hôpital de jour pédopsychiatrique "Astrea" Saint-Christophe	17
Hôpital de jour pédopsychiatrique "P'tit Loups"	9
TOTAL PSYCHIATRIE	**86**

EHPAD	
Accueil de jour	10
TOTAL EHPAD	**10**

TOTAL ETABLISSEMENT	**192**

Origine des patients



Activité des pôles

Pôle Chirurgie *(au 31 décembre 2013)*

Chef de pôle : **Dr Benoît FAUCON**
Cadre de pôle : **Elisabeth MAASSOULI**
Directeur référent : **Viviane CAILLAVET**

128	24
lits	places
CAPACITÉ	

Composition du pôle :

- Anesthésie
- Chirurgie ambulatoire adulte et pédiatrique
- Chirurgie ORL, Ophtalmologie et Stomatologie
- Chirurgie orthopédique
- Chirurgie plastique, esthétique et réparatrice.
- Chirurgie urologique et gynécologique
- Chirurgie vasculaire et thoracique
- Chirurgie viscérale
- Hôpital de semaine de Chirurgie

Nombre de séjours et valorisation Assurance Maladie

	SEJOURS			RECETTES		
	2012	2013	Δ %	2012	2013	Δ %
CHIRURGIE AMBULATOIRE	4 920	5 016	2%	4 872 485 €	4 952 560 €	2%
CHIRURGIE DE SEMAINE	1 572	2 416	54%	2 540 094 €	3 510 739 €	28%
CHIR. ORL. OPHT. STOMATO. ET PLASTIQUE	1 590	1 780	12%	3 516 037 €	3 751 097 €	6%
CHIR. URO.ET GYNECOLOGIQUE	1 771	2 048	16%	3 903 781 €	4 343 834 €	10%
CHIRURGIE VASCULAIRE ET THORACIQUE	920	1 259	37%	4 449 675 €	5 081 446 €	12%
CHIRURGIE VISCERALE ET ORTHOPEDIQUE	2 835	1 277	-55%	8 761 046 €	4 916 221 €	-78%
HOPITAL DE JOUR GYNECOLOGIE	129	257	99%	77 181 €	144 531 €	47%
TOTAL	**13 233**	**13 224**	**-0,10%**	**28 120 299 €**	**26 700 428 €**	**-5,30%**

Durée moyenne de séjour

2012	2013	%
4,19	4,13	-1,44%

Nombre de consultations externes

	2012	2013	Δ %
CONSULTATIONS ANESTHESIE	13 208	12 645	-4%
CONSULTATIONS ORTHOPEDIE	6 352	6 493	2%
CONSULTATIONS ORL	4 965	6 432	30%
CONSULTATIONS UROLOGIE	5 224	5 717	9%
CONSULTATIONS OPHTALMOLOGIE	3 870	3 183	-18%
CONSULTATIONS CHIRURGIE PLASTIQUE	2 764	3 142	14%
CONSUL CHIR VASCULAIRE ET THORACIQUE	2 639	2 508	-5%
CONSULTATIONS STOMATOLOGIE	2 654	2 365	-11%
CONSULTATIONS CHIRURGIE VISCERALE	2 160	1 935	-10%
ORTHODONTIE	1 681	1 488	-11%
PARONDONTOLOGIE	173	131	-24%
IMPLANTOLOGIE	173	107	-38%
AUTRES	1	84	-
TOTAL	**45 864**	**46 230**	**1%**

Nombre de passages *(externes et hospitalisés)* urgences tête et cou

	2012	2013	Δ %
URGENCES TETE ET COU	3 625	5 045	39%

Pôle Cœur, Vaisseaux et Métabolisme (au 31 décembre 2013)

Chef de pôle : **Pr Patrick JOURDAIN**
Cadre de pôle : **Véronique KRALJEVIC**
Directeur référent : **Véronique MOUREN**

51	27
lits	places
CAPACITÉ	

Composition du pôle :

- Cardiologie
- Centre de dialyse
- Coronarographie
- Diététique
- Endocrinologie – Diabétologie
- Explorations fonctionnelles de cardiologie
- Hémodialyse
- Hôpital de jour de cardiologie
- Kinésithérapie
- Néphrologie
- Rythmologie
- SSR de cardiologie (CARE)
- Unité de soins intensifs de Cardiologie (USIC)
- Unité de traitements des insuffisants cardiaques (UTIC)

Nombre de séjours et valorisation Assurance Maladie

	SEJOURS			RECETTES		
	2012	2013	Δ %	2012	2013	Δ %
DIALYSE	10 301	10 145	-2%	3 744 923 €	3 630 376 €	-3%
CARDIOLOGIE HOSPITALISATION COMPLETE	2 329	2 421	4%	5 560 176 €	5 710 979 €	3%
HOPITAL DE JOUR NEPHROLOGIE	32	16	-50%	18 218 €	11 122 €	-64%
UNITE DE SOINS INTENSIFS DE CARDIOLOGIE	962	1 014	5%	3 172 594 €	3 056 778 €	-4%
HOPITAL DE JOUR UTIC	369	949	157%	287 425 €	803 815 €	64%
HOPITAL DE JOUR CARDIOLOGIE SSR	20	1 743	8615%	194 059 €	194 059 €	0%
TOTAL	**13 310**	**13 830**	**3,90%**	**12 783 336 €**	**13 213 070 €**	**3,30%**

Durée moyenne de séjour

2012	2013	%
6,14	5,84	-4,99%

Nombre de consultations externes

	2012	2013	Δ %
CONSULTATIONS NEPHROLOGIE	3 420	4 269	25%
CONSULTATIONS ENDOCRINOLOGIE	3 485	3 587	3%
CONSULTATIONS CARDIOLOGIE	2 937	2 601	-11%
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES CARDIOLOGIE	1 217	868	-29%
AUTRES	1	15	-
TOTAL	**11 060**	**11 340**	**3%**

Activités médico-techniques (Actes CCAM)

	2012	2013	Δ %
CORONAROGRAPHIE	2 832	2 938	4%
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES CARDIOLOGIE	11 006	11 523	5%
HEMODIALYSE	10 737	10 504	-2%
SALLE DE CATHETERISME	827	734	-11%

Pôle Femme-enfant *(au 31 décembre 2013)*

Chef de pôle : **Dr Hélène BERSENEFF**
Cadre de pôle : **Marie-Josée DUVIQUET**
Directeur référent : **Tina PEREZ**

151	7
lits	places
CAPACITÉ	

Composition du pôle :

- Biberonnerie – Lactarium
- Centre de diagnostic prénatal
- Centre de planification
- Chirurgie pédiatrique
- Explorations fonctionnelles Maternité
- Grossesses pathologiques
- Maison de naissance
- Médecine pédiatrique et de l'adolescent
- Néonatalogie
- Obstétrique
- Réanimation néonatale
- Soins intensifs de néonatalogie
- Unité d'Hospitalisation de Courte Durée pédiatrique
- Urgences gynécologiques et obstétricales
- Urgences pédiatriques

Nombre de séjours et valorisation Assurance Maladie

	SEJOURS			RECETTES		
	2012	2013	Δ %	2012	2013	Δ %
PRETRAVAIL DE PLUS DE 6 HEURES	1 532	1 528	0%	442 063 €	434 582 €	-2%
GROSSESSES PATH. + HDJ OBSTETRIQUE	922	887	-4%	2 106 038 €	2 031 406 €	-4%
SUITES DE COUCHES + UNITE KANGOUROU	4 933	4 989	1%	12 363 090 €	12 257 186 €	-1%
BEBES MATERNITE	4 662	4 638	-1%	4 474 190 €	4 544 313 €	2%
MEDECINE, SOINS INTENSIFS ET REA. NEONATALE	369	362	-2%	4 859 180 €	5 461 670 €	11%
URGENCES PEDIATRIQUES	44	6	-86%	5 331 €	- €	
PEDIATRIE UHCD*	1 382	1 418	3%	648 475 €	622 099 €	-4%
PEDIATRIE + HDJ ** PEDIATRIE	3 155	3 025	-4%	3 590 690 €	3 335 247 €	-8%
CHIRURGIE PEDIATRIQUE + MEDECINE ADOLESCENT	1 178	1 292	10%	1 825 930 €	2 125 441 €	14%
TOTAL	**15 635**	**15 627**	**-0,10%**	**30 314 987 €**	**30 811 944 €**	**1,60%**

Durée moyenne de séjour

2012	2013	Δ%
4,17	4,22	1,00%

4 795
NAISSANCES

** HDJ : Hôpital de Jour*
***UHCD : Unité d'Hospitalisation de Courte Durée*

Nombre de consultations externes

	2012	2013	Δ %
CONSULTATIONS GYNECOLOGIE	14 733	17 036	16%
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES MATERNITE	6 967	7 131	2%
CONSULTATIONS MEDECINE PEDIATRIQUE	4 923	4 697	-5%
CONSULTATIONS CHIRURGIE PEDIATRIQUE	4 280	3 107	-27%
MAISON DE NAISSANCE	1 361	1 277	-6%
CONSULTATIONS NEONATALOGIE	636	764	20%
CENTRE DE DIAGNOSTIC PRENATAL	550	686	25%
MEDECINE DE LA REPRODUCTION	-	176	-
AUTRES	13	18	38%
TOTAL	**33 463**	**34 892**	**4%**

Nombre de passages *(externes et hospitalisés)* dans les services d'urgences

	2012	2013	Δ %
URGENCES PEDIATRIQUES	23 247	22 972	-1,18%
URGENCES GYNECOLOGIQUES	9 383	9 647	2,81%
URGENCES OBSTETRICALES	10 412	10 375	- 0,35%

Pôle Médecine d'Urgence et Réanimation (au 31 décembre 2013)

Chef de pôle : **Dr Eric BOULET**
Cadre de pôle : **Christine BACLET**
Directeur référent : **Viviane HUMBERT**

54	0
lits	places
CAPACITÉ	

Composition du pôle :

- Coordination des prélèvements d'organes
- CESU 95
- Espace santé insertion
- Réanimation médico-chirurgicale
- SAMU et Centre 15
- SMUR
- Unité d'Hospitalisation de Courte Durée (UHCD)
- Unité de soins intensifs de Néphrologie
- Unité de soins intensifs neuro-vasculaires
- Unité de Surveillance Continue (USC)
- Unité Médico-Judiciaire (UMJ)
- Urgences médico-chirurgicales adultes

Nombre de séjours et valorisation Assurance Maladie

	SEJOURS			RECETTES		
	2012	2013	Δ %	2012	2013	Δ %
REANIMATION, UNITE DE SOINS INTENSIFS NEURO VASCULAIRES ET SOINS CONTINUS	1 693	1 760	4%	9 315 222 €	9 153 006 €	-2%
ZONE DE SURVEILLANCE TRES COURTE DUREE	2 134	2 694	26%	802 326 €	1 006 202 €	20%
UNITÉ HOSPITALISATION DE COURTE DURÉE ADULTES + UNITÉ HOSPITALISATION MÉDICO-PSYCHOLOGIQUE PROVISOIRE EN UHCD	3 074	3 102	1%	2 114 942 €	2 090 859 €	-1%
TOTAL	6 247	6 842	9,50%	12 232 490 €	12 250 067 €	0,10%

Durée moyenne de séjour

2012	2013	Δ %
2,22	2,07	-6,79%

Nombre de consultations externes

	2012	2013	Δ %
CONSULTATIONS ESPACE SANTE INSERTION	197	614	212%
MEDECINE POST URGENCES	17	81	376%
TOTAL	214	695	225%

Nombre de passages *(externes et hospitalisés)* aux urgences adultes

	2012	2013	Δ %
URGENCES ADULTES	59 329	59 156	- 0,29%

Activité du SAMU 95

- ✔ Appels décrochés : 476 160
- ✔ 234 677 Dossiers de régulation *
- ✔ 170 511 Dossiers de régulation médicale **
  - SMUR primaires : 14 844
  - SMUR secondaires : 1 948
  - Transports héliportés : 112

Activité du SMUR de Pontoise

	Polyvalent	Pédiatrique
Sorties primaires***	3 100	133
Sorties secondaires****	593	490

**dossiers créés par le permanencier suite à l'appel*
***dossiers traités par un médecin régulateur*
****transport médicalisé ou non, effectué par le SMUR vers le lieu de détresse et retour vers l'établissement*
*****transport médicalisé effectué par le SMUR d'un établissement à un autre*

Pôle Médecine, Spécialités Médicales, Cancérologie

Chef de pôle : **Dr Philippe NICLOT**
Cadre de pôle : **Sylvie FORSONI**
Directeur référent : **Ilia PUSTILNICOV**

184	38
lits	places
CAPACITÉ	

Composition du pôle :

- Dermatologie et Médecine post-urgence
- Endoscopies digestives
- Explorations fonctionnelles de neurologie
- Explorations fonctionnelles respiratoires et endoscopies bronchiques
- Gastroentérologie
- Hématologie
- Hôpital de jour et Hôpital de semaine de Médecine
- Hôpital de jour Hématologie et Oncologie
- Neurologie
- Oncologie
- Pneumologie
- Rhumatologie

Nombre de séjours et valorisation Assurance Maladie

	SEJOURS			RECETTES		
	2012	2013	Δ %	2012	2013	Δ %
GASTROENTEROLOGIE,ADDICTOLOGIE, ENDOCRINOLOGIE	1 291	1 331	3%	3 777 488 €	4 317 038 €	12%
NEUROLOGIE	860	1 108	29%	2 787 076 €	3 762 866 €	26%
DERMATOLOGIE, RHUMATOLOGIE ET MEDECINE POST-URGENCE	1 601	1 378	-14%	4 782 500 €	4 246 037 €	-13%
PNEUMOLOGIE	844	1 232	46%	2 953 289 €	4 340 927 €	32%
NEPHROLOGIE ET HEMATOLOGIE HC* ET SI**	786	760	-3%	4 189 135 €	3 991 334 €	-5%
ONCOLOGIE	780	743	-5%	1 528 562 €	1 749 564 €	13%
HOPITAL DE SEMAINE DE MEDECINE	1 262	1 523	21%	2 172 516 €	2 489 714 €	13%
HOPITAL DE JOUR MULTIDISCIPLINAIRE DE MEDECINE	4 228	4 083	-3%	2 167 716 €	2 206 535 €	2%
HOPITAL DE JOUR ONCOLOGIE ET HEMATOLOGIE	7 845	8 744	11%	3 474 090 €	3 806 450 €	9%
TOTAL	**19 044**	**20 435**	**7,30%**	**27 832 372 €**	**30 910 465 €**	**10,00%**

Durée moyenne de séjour

2012	2013	Δ %
6,96	7,11	2,16%

**HC: Hospitalisation complète*
***SI: Soins intensifs*

Nombre de consultations externes

	2012	2013	Δ %
CONSULTATIONS PNEUMOLOGIE	4 803	5 099	6%
CONSULTATIONS ONCOLOGIE	3 950	3 771	-5%
CONSULTATIONS HEMATOLOGIE	3 426	3 445	1%
CONSULTATIONS GASTROENTEROLOGIE	3 110	2 932	-6%
CONSULTATIONS NEUROLOGIE	3 333	2 423	-27%
CONSULTATIONS DERMATOLOGIE	2 862	2 641	-8%
CONSULTATIONS RHUMATOLOGIE	2 693	2 570	-5%
EXPLORATION FONCTIONNELLES DE GASTROENTEROLOGIE	691	579	-16%
CONSULTATION VACCINATION DES VOYAGEURS	429	324	-24%
EXPLORAT° FONCTIONNELLES DE PNEUMOLOGIE	382	154	-60%
EXPLORAT° FONCTIONNELLES DE NEUROLOGIE	90	11	-88%
AUTRES	-	3	-
TOTAL	**25 769**	**23 952**	**-7%**

Activités médico-techniques (actes CCAM)

	2012	2013	Δ %
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES DE DIGESTIF	5 198	5 270	1%
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES NEUROLOGIE	4 195	4 113	-2%
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES PNEUMOLOGIE	5 260	5 752	9%

Pôle Médecine du vieillissement, Médecine palliative et Coordination des soins de support

277	10
lits	places
CAPACITÉ	

Chef de pôle : **Dr Martine MERCERON**
Cadre de pôle : **Marie-Christel MAURI**
Directeur référent : **Frédéric LUGBULL**

Composition du pôle :

- Consultation mémoire
- EHPAD
- Hôpital de jour gériatrique
- Médecine gériatrique
- Soins de Suite et de Réadaptation (SSR)
- Unité Mobile d'Evaluation Gériatrique
- Unité de soins palliatifs et Equipe mobile de soins palliatifs

Nombre de séjours et valorisation Assurance Maladie

	SEJOURS			RECETTES		
	2012	2013	Δ %	2012	2013	Δ %
MEDECINE AIGUE GERIATRIQUE	685	690	1%	3 267 919 €	3 482 422 €	6%
UNITE DE SOINS PALLIATIFS	254	351	38%	1 810 992 €	1 873 829 €	3%
SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION	395	435	10%	3 343 797 €	3 372 572 €	1%
TOTAL	**937**	**1 039**	**10,90%**	**5 078 911 €**	**5 356 251 €**	**5,20%**

Durée moyenne de séjour

2012	2013	Δ %
12,02	11,3	-5,9 %

Nombre de consultations externes

	2012	2013	Δ %
CONSULTATIONS MEMOIRE	678	455	-33%
CONSULTATIONS & EQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS	336	210	-38%
CONSULTATIONS MEDECINE AIGUE GERIATRIQUE	112	117	4%
TOTAL	1 126	782	-31%

Nombre de journées réalisées SSR-EHPAD

JOURNEES REALISEES	2012	2013	Δ %
SSR	13 135	13 630	3,77%
EHPAD	73 401	73 017	-0,52%

Nombre d'entrées réalisées SSR-EHPAD

NOMBRE D'ENTREES	2012	2013	Δ %
SSR	404	421	4,21%
EHPAD	1 323	1 223	-7,56%

Pôle Psychiatrie, Addictions et Médecine pénitentiaire

Chef de pôle : **Dr Jean-Hervé BOULEAU**
Cadre de pôle : **Pierre-Yves LE GALLOU**
Directeur référent : **Véronique VANIET-DERAMAUX**

116	86
lits	places
CAPACITÉ	

Composition du pôle :

- Addictologie et Equipe de Liaison et Soins en Addictologie (ELSA)

- Psychiatrie Infanto-juvénile
  - **0 à 4 ans**
    - ✔ Unité de soins précoces,
    - ✔ Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel,
    - ✔ Visites à domicile,
    - ✔ Unité mobile de pédopsychiatrie,
    - ✔ Unité des troubles des apprentissages et du langage,
    - ✔ Consultations spécialisées.
  - **3 à 6 ans**
    - ✔ Hôpital de Jour « *Les Petits Loups* »,
    - ✔ Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel.
  - **6 à 12 ans**
    - ✔ Hôpital de Jour « *Astréa* »,
    - ✔ Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel.

- Psychiatrie des Adolescents
  - **Amont**
    - ✔ Maison des adolescents « *Pass'age* »
  - **Hospitalisation**
    - ✔ Unité « *Lou Andréas Salomé* »
  - **Aval**
    - ✔ Hôpital de Jour « *L'esquisse* »

- Psychiatrie Adultes
  - **Amont**
    - ✔ Unité d'accueil des Urgences psychiatriques,
    - ✔ UHMP
    - ✔ Psychiatrie de liaison,
  - **Hospitalisation**
    - ✔ Centre Jean Delay
  - **Aval**
    - ✔ Hôpital de Jour,
    - ✔ Visites à domicile,
    - ✔ Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel,
    - ✔ Foyer post-cure,
    - ✔ Accueil familial thérapeutique,
    - ✔ Appartements associatifs.
- Unité Sanitaire de Niveau 1 *(Maison d'Arrêt d'Osny)*

Nombre de séjours et valorisation Assurance Maladie

	SEJOURS			RECETTES		
	2012	2013	Δ %	2012	2013	Δ %
UNITE HOSPIT. MEDICO-PSYCHOLOGIQUE EN URG. PSY	-	18		- €	26 040 €	100%
SEJOURS - PRISES EN CHARGE A TEMPS COMPLET	2 045	1 898	-7%	19 776 769 €	20 546 132 €	4%
SEJOURS - PRISES EN CHARGE A TEMPS PARTIEL	132	115	-13%			
TOTAL	**2 177**	**2 031**	**- 6,71%**	**19 776 769€**	**20 572 172€**	**3,87%**

Nombre de passages *(externes et hospitalisés)* aux urgences psychiatrie

2012	2013	Δ %
4 401	3 583	-18,59%

Pôle Biologie, Imagerie, Activités médicales transversales et Santé Publique

Chef de pôle : Dr Edouard DEVAUD
Cadre de pôle : Patricia KESSEDJIAN
Directeur référent : Laurent DUMEIGE

Composition du pôle :

- Chambre mortuaire
- Département de Biologie (Biochimie – Microbiologie)
- Département d'information médicale
- Équipe opérationnelle d'hygiène
- Laboratoire d'hygiène environnementale
- Médecine nucléaire
- Pharmacie
- Radiologie et Imagerie médicale
- Service d'anatomie et cytologie pathologiques
- Stérilisation
- Unité de soutien à la recherche clinique

Nombre d'actes d'imagerie *(externes et hospitalisés - activité publique et privée)*

	2012	2013	Δ %
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE	71 109	68 444	-3,75%
RADIOLOGIE VASCULAIRE	849	840	-1,06%
ECHOGRAPHIES	5 638	5 350	-5,11%
IRM	4 310	4 842	12,34%
SCANNER URGENCES (NIVEAU -1)	11 277	10 529	-6,63%
SCANNER (NIVEAU 0)	3 817	3 562	-6,68%
TOTAL	**97 000**	**93 567**	**-3,54%**

Activités des Laboratoires et du Service d'Anatomie et Cytologie pathologiques

ACTIVITES DES LABORATOIRES DE MICROBIOLOGIE ET BIOCHIMIE	2012	2013	Δ %
B	27 122 013	28 032 919	3,36%
BHN	1 236 350	1 634 542	32,21%

ACTIVITES DU SERVICE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES	2012	2013	Δ %
CCAM	18 007	18 773	4,25%
PHN	4 158 140	4 300 850	3,43%

Activités du service de Médecine nucléaire

	2012	2013	Δ %
Activités du service de Médecine Nucléaire	6 928	7 349	+6%
dont Tomoscintigraphie par Emission de Positons	1 937	2 384	+23%
dont Tomoscintigraphie de perfusion myocardique de repos	1 308	1 351	+3%

Moyens au service des patients

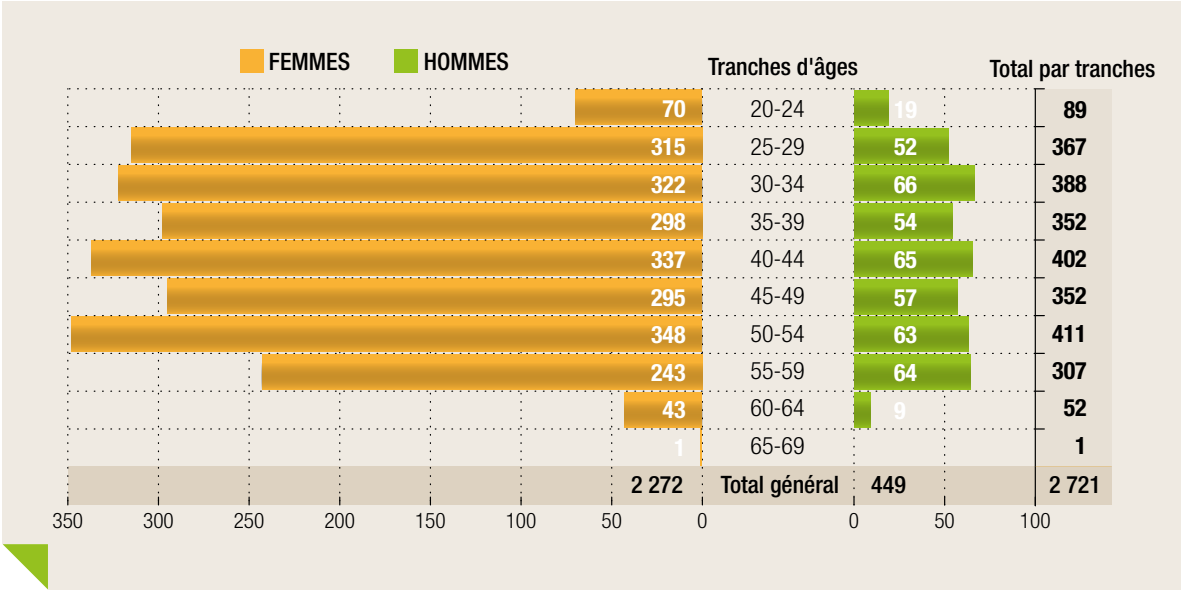
Les ressources humaines

• Personnel non-médical

– Répartition des effectifs par filières

	HOMMES			FEMMES			TOTAL
	Catégorie A	Catégorie B	Catégorie C	Catégorie A	Catégorie B	Catégorie C	
Administrative	4	9	13	13	184	131	**354**
Médico/Technique	2	19	1	1	102	1	**126**
Soignante/éducative	71	31	139	647	394	730	**2 012**
Technique	10	10	140	4	7	58	**229**
TOTAL	87	69	293	665	587	920	2 721

– Pyramide des âges - 2013



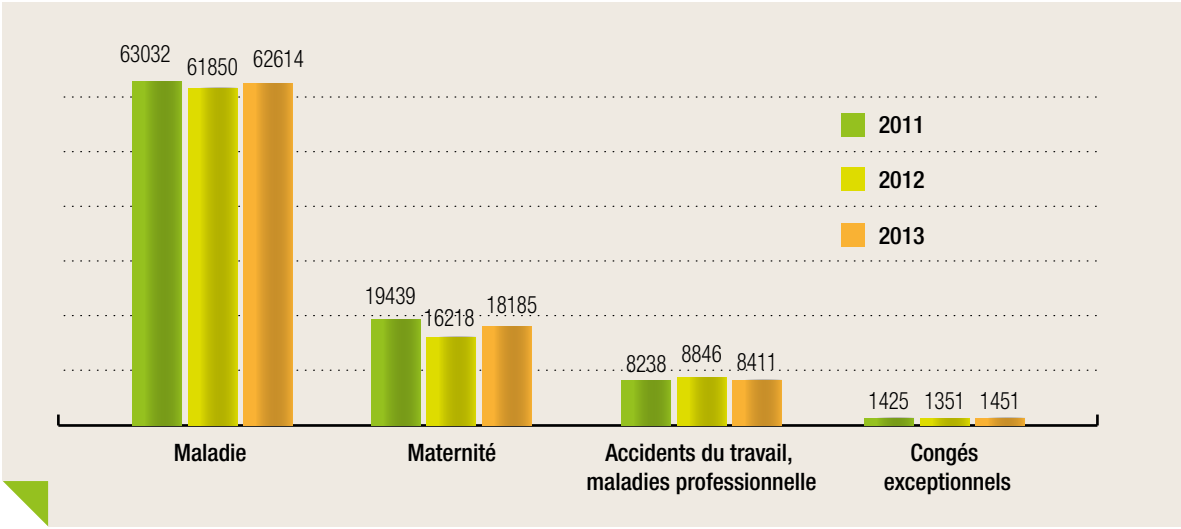
Agents concernés : Titulaires, Stagiaires, CDI présents au 31/12/13

– Evolution de l'absentéisme en nombre de journées

ABSENCES	2012	2013
MALADIE ORDINAIRE	34 952	36 207
GRAVE MALADIE (Contractuels)	760	366
LONGUE MALADIE	9 176	11 842
MALADIE DE LONGUE DUREE	16 962	14 199
SOUS-TOTAL ABSENCES MALADIES	61 850	62 614
MATERNITE	16 218	18 185
ACCIDENTS DU TRAVAIL, DE TRAJET ET MALADIES PROFESSIONNELLES	8 846	8 411
SOUS-TOTAL ABSENCES MEDICALES	25 064	26 596
CONGES EXCEPTIONNELS	1 351	1 451
TOTAL	88 265	90 661
NOMBRE DE JOURS MOYEN PAR AGENT	**28,93**	**29,88**
EFFECTIF MOYEN PHYSIQUE	**3 050,58**	**3 033,17**

Agents concernés : Titulaires, Stagiaires, CDI, CDD, EFS

– Evolution de l'absentéisme de 2011 à 2013



• Personnel médical

– Evolution des effectifs par statut

FONCTIONS	2012	2013
P.H. Temps plein	220	220
P.H. Temps partiel	37	35
P.A.C.	0	-
Assistants	40	35
Attachés	141	136
Internes	85	105
TOTAL	523	531

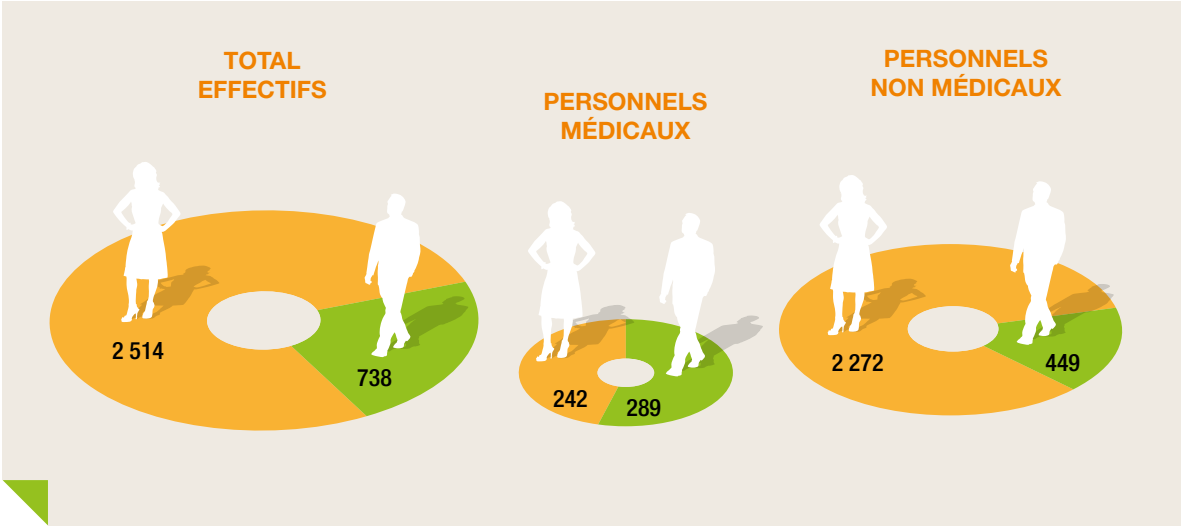
– Répartition des effectifs selon le sexe

	Hommes		Femmes	
FONCTIONS	Nombre	%	Nombre	%
P.H. Temps plein	114	51.82%	106	48.18%
P.H. Temps partiel	20	57.14%	15	42.86%
P.A.C.	-	-	-	-
Assistants	14	40%	21	60%
Attachés	87	63.97%	49	36.03%
Internes	54	51.43%	51	48.57%
TOTAL	289	54%	242	46%

– Répartition des effectifs médicaux par âge

	PRATICIEN HOSPITALIER		ASSISTANT		ATTACHÉS	
AGES	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
- 25 ans	-	-	-	-	-	-
25-40 ans	25	38	12	19	18	12
41-55 ans	75	61	1	2	35	27
+ 55 ans	36	21	0	0	34	10

• Répartition du personnel Hommes – Femmes



Les ressources financières

• Recettes

	ERRD 2013
Produits de la tarification des séjours	120 183 922
MO en sus des séjours	8 796 932
DMI en sus des séjours	2 061 546
Forfaits annuels	6 687 119
DAF	25 160 497
MIGAC	14 845 931
Consultations et actes externes	14 483 400
Produits relatifs aux exercices antérieurs	1 594 798
Titre 1 Produits versés par l'AM	**193 814 145 €**
Prestations non prises en charge par l'AM	15 206 226
Prestations aux patients étrangers	2 318 416
Forfait journalier	3 383 010
Autres prestations	598 004
Titre 2 Produits de l'activité hospitalière	**21 505 656 €**
Ventes de produits	7 352 857
Subventions et participations	10 248 852
Produits de gestion courante et remb CRPA	6 452 425
produits financiers et exceptionnels	5 503 225
Reprises s/ dépréciat° et provisions	4 784 879
tranferts de charges	500 000
variations de stocks	1 901 764
divers remboursements	2 692 718
Titre 3 Autres produits	**39 436 719 €**
Total des Produits	254 756 519 €

• Dépenses

	ERRD 2013
Personnel médical	26 796 189 €
Charges personnel médical	11 923 980 €
Sous-total personnel médical	38 720 169 €
Rémunérations et personnel extérieur Personnel non médical	83 299 438 €
Charges personnel non médical	42 025 729 €
Sous-total personnel non médical	125 325 167 €
Titre 1 Charges de personnel	**164 045 336 €**
Produits pharmaceutiques	20 771 207 €
Fournitures médicales	12 443 564 €
Variations de stocks	1 944 666 €
Autres charges médicales	6 013 570 €
Titre 2 Charges à caractère médical	**41 173 007 €**
Achats	9 471 674 €
Services extérieurs	9 377 313 €
Autres charges hôtelières	1 511 163 €
Titre 3 Charges à caractère hôtelier	**20 360 150 €**
Amortissements	10 074 294 €
Provisions	10 168 710 €
Charges financières	4 392 196 €
Charges exceptionnelles	4 099 755 €
Titre 4 Charges d'amortissement, provisions et except	**28 734 955 €**
Total des Charges	254 313 448 €

Politique de soins

En 2013, le coordonnateur général des soins a poursuivi sa collaboration avec les 8 cadres supérieurs de pôles, les 3 cadres supérieurs en missions transversales, le cadre socio-éducatif et les 74 cadres de santé ou faisant fonction de cadres de santé. La direction des soins a continué à accompagner le fonctionnement des pôles d'activités, dans leur nouvelle configuration, dans le domaine des prestations et des organisations de soins. Elle assure également la coordination des activités transversales contribuant aux soins dans le domaine du bionettoyage et du transport interne des patients. En décembre 2013, la mission transversale de gestion des stages s'est vue modifiée avec l'arrivée d'un nouveau cadre supérieur dont les missions ont été élargies dans les domaines de la construction de parcours qualifiants et la recherche en soins.

Bilan de la CSIRMT

En 2013, la Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques (CSIRMT) s'est réunie 4 fois. Les sujets présentés en commission ont été :

- Information sur le lancement du Projet de réorganisation du Bionettoyage.
- Bilan du programme qualité et gestion des risques 2011/2012
- Point sur la gestion des flux
- Présentation des résultats de l'audit administration du médicament
- Information sur la reconfiguration des Pôles d'activités
- Information sur la démarche des Evaluations des Pratiques Professionnelles (EPP)
- Point d'étapes de la certification 2014
- Préparation et validation du projet de soins 2014/2019

Les thématiques traitées en 2013 dans le cadre de ses missions par la direction des soins :

- Concrétisation du projet de restructuration du bionettoyage
- Elaboration du projet de soins 2014/2019 qui sera validé en 2014
- Implication dans les démarches institutionnelles d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins : formation à la démarche d'amélioration des pratiques professionnelles et lancement de plusieurs EPP soignantes en collaboration avec l'encadrement soignant
- Développement de l'implication dans l'encadrement des stagiaires : 1044 stagiaires accueillis au sein des unités dont 451 stagiaires de l'IFSI et l'IFAS de rattachement et 593 stagiaires provenant d'instituts de formation extérieurs (46 formations différentes et 147 partenaires)
- Poursuite du travail amorcé en 2012 sur la cellule gestion des flux et professionnalisation en 2013 : mise à disposition d'un tableau en ligne mis à jour en temps réel, optimisation du processus d'admission dans les services d'aval depuis les urgences, formalisation des interfaces entres les cadres SAU/UHCD/Gestion des flux patients, mise en place d'une « *Commission des séjours longs et sorties complexes* » avec la collaboration du service social, poursuite du travail de sensibilisation de l'ensemble des acteurs aux enjeux de la gestion des flux en collaboration avec la direction de la communication

Les projets et réorganisations de pôle accompagnés par la direction des soins en 2013 :

- Sur le pôle Femme-Enfant : mise en place du projet de réorganisation des suites de couches en vue de sécuriser la prise en charge la nuit et faciliter la coopération entre les différents professionnels soignants et ouverture de lits supplémentaires en néonatalogie permettant de mieux répondre aux besoins du bassin de population
- Sur le pôle de psychiatrie, addictologie et médecine pénitentiaire : réflexion sur le projet de construction d'un nouveau bâtiment permettant l'accueil d'une nouvelle unité adulte et de l'unité de psychopathologie des adolescents (12lits), création de 9 lits dédiés à l'UHMP sur la filière adulte dont 5 situés à l'UHCD, 3 en MPU et 1 à l'accueil psychiatrique en attendant la construction d'une nouvelle unité de 18 lits située dans le prolongement de l'actuel Accueil psychiatrique
- Sur le pôle Médecine, Spécialités Médicales et Cancérologie : poursuite de la réflexion sur la restructuration du pôle, structuration de la filière AVC, amélioration de la prise en charge du patient suivi en chimiothérapie et réflexion sur la mise en place d'un Centre Intégré de Cancérologie, renforcement de la coopération médicale avec les urgences
- Sur le nouveau pôle Biologie, Imagerie, Activités médicales transversales et Santé publique (BIAS) : installation d'une nouvelle salle de radiologie interventionnelle, lancement du paramétrage du RIS pour un démarrage en 2014, préparation de l'accréditation en biologie avec la venue du COFRAC en février 2014
- Sur le pôle médecine d'urgence et réanimation : conduite de la réorganisation des urgences avec 3 axes (architectural, organisationnel et informatique), ouverture de l'unité de soins continue de 7 lits et préparation de l'ouverture d'une unité d'aval des urgences (UAU)
- Sur le pôle cœur, vaisseaux et métabolisme : création d'une nouvelle unité dénommée CARE (Cardiologie Ambulatoire Rééducation Education)
- Sur le pôle Médecine du vieillissement, médecine palliative et coordination des soins de support : réflexion sur une réorganisation de l'EHPAD visant de l'établissement un lieu de vie et d'hébergement et 2 structures ont été ouvertes pour s'ouvrir sur la ville (La Maison pour l'Autonomie et l'Intégration des Malades Alzheimer et des Personnes Agées en perte d'autonomie (MAIA) et la plateforme d'accompagnement et de répit)
- Sur le pôle de chirurgie : stabilisation des organisations soignantes modifiées suite à la réorganisation architecturale de l'hébergement de chirurgie, déploiement de l'informatisation des prescriptions médicales et intégration au dispositif PDSES des spécialités vasculaire, ORL, chirurgie infantile et urologie.

Contribution aux projets institutionnels

Dans le cadre de la future Communauté Hospitalière de territoire (CHT), les directions des soins des 4 établissements concernés se sont réunies le 18 décembre 2013 pour engager des réflexions communes et un partage d'expériences en matière de pratiques et d'outils de soins.

Investissements – Travaux Logistique

Les travaux

• Unité de Soins Continus/ Unité d'Aval des Urgences 850 000€

Restructuration du rez-de-chaussée de la tour 3 du Bâtiment Médico-Chirurgical pour implanter une extension des soins continus (7 lits) et un nouveau service d'Unité d'Aval des Urgences (17 lits à terme).

• Radiologie interventionnelle 558 000 €

Création d'une nouvelle salle de radiologie interventionnelle au niveau -1 du Bâtiment Médico-Chirurgical conforme aux dernières recommandations en vigueur (salle ISO7), avec un équipement en partie robotisé unique en Europe.

• Mise aux normes ascenseurs (SAE2013) 306 200 €

En application de la loi relative à la sécurité des ascenseurs existants.

• Clôtures du site principal 91 000 €

Réfection de la clôture périmétrique du site principal dans le cadre de l'amélioration générale de la sécurité.

• Mise aux normes hélistation 55 400 €

Réfection de l'électricité, de l'éclairage et du balisage de l'hélistation.

• Biomédical 41 300 €

Restructuration de l'ancienne pharmacie au niveau -2 du Bâtiment Médico-Chirurgical pour rapprocher le service biomédical du coeur de l'activité hospitalière.

• Augmentation capacitaire du service de Néonatalogie 26 900 €

Transformation d'une chambre de soins intensifs en chambre de réanimation et création de 3 lits supplémentaires de médecine néonatale au Niveau - 1 du Bâtiment Femme-Enfant.

• Augmentation capacitaire de la Psychiatrie des adolescents 25 100 €

Création de 4 lits supplémentaires d'hospitalisation à temps complet au 2ème étage du Bâtiment Médico-Chirurgical.

• Transfert des consultations de Néphrologie dans les locaux de la Dialyse 18 600 €

• Regroupement des services de Chirurgie orthopédique et vasculaire au 6ème étage du Bâtiment Médico-Chirurgical 12 300 €

Le système d'information

- ***Démarrage du nouveau Système d'Information des Laboratoires (biochimie/bactériologie/hygiène) 270 000 €***

- ***Paramétrage et mise en service du Système d'Information de Radiologie (RIS) 200 000 €***

Informatisation des processus métiers du service de radiologie *(gestion des RDV, planification des actes, réalisation, cotation des actes, gestion des flux d'information / validation entre les radiologues et les AMA, dictée numérique...)*. Le RIS est aussi le prérequis au déploiement ultérieur du système d'archivage et de transmission d'images (PACS) programmé en 2014.

- ***Télédermatologie dans le cadre d'un projet financé par le GCS D-SISIF à l'Unité sanitaire de niveau 1*** *(Maison d'arrêt d'Osny)*

- ***Poursuite du déploiement accéléré du Dossier Patient Informatisé***

- ***Amélioration de l'intégration des outils métiers***

Résultats de laboratoire intégrés au Dossier Patient Informatisé, de même pour les résultats d'anatomie et cytologie pathologique, intégration automatique des actes de radiologie dans CERNER...

- ***Mise en place du PMSI pour la psychiatrie***

Les achats

Déploiement du plan d'action visant à développer la performance achats à l'hôpital :

Création d'une Direction des achats transverses agissant sur l'ensemble des segments achat du CHRD.

Organisation et professionnalisation du service achats :

- Mise en place de 2 acheteurs travaillant en binôme avec les experts métier,
- Centralisation de la cellule marché et réorganisation de la cellule *«gestion des achats»*,
- Pilotage de la filière Dispositifs médicaux non stériles du groupement RESAH*,
- Déploiement du plan actions Achat avec un gain cible sur 12 mois de 1,033 M€.

**RESAH : RESeau des Acheteurs Hospitaliers*

La logistique

Restauration

Le nombre de repas distribués, hors petits déjeuners, en 2013 reste stable par rapport à 2012, soit 853 000 repas par an.
Ce qui représente une moyenne journalière de 2 440 repas distribués par jour.

> Vaguemestres

Le nombre de courriers affranchis en 2013 est de 333 310 plis, soit une moyenne de 1 328 plis par jour

Parc automobile

Les 43 véhicules du Parc Automobile (hors SAMU-SMUR) ont parcouru 264 437 km en 2013 pour une consommation de 22 285 litres de carburant tout type confondu.

► Travaux d'amélioration du réseau de transport pneumatique

Des travaux d'amélioration du réseau de Transport Pneumatique, pour un montant de 115 500 euros TTC, ont été réalisés au printemps 2013.

Ils ont permis :

1 - d'augmenter la capacité d'exploitation pour limiter les temps d'attente avec la mise en place de deux zones de transferts déportés localisées dans des réserves qui permettent des circulations simultanées de cartouche entre le BFE et l'EFS, sur la Ligne BFE ainsi qu'au départ des Laboratoires de Microbiologie et de Biochimie où une station supplémentaire d'expédition a été installée.

2 – d'optimiser le renvoi des cartouches des laboratoires par la mise en service de stations multi-expédition RFID

Ce type de station permet d'enclencher 3 cartouches à la fois, puis le départ est géré automatiquement par le système vers la destination encodée dans les puces RFID.

3 – d'assurer la Traçabilité totale des envois
La mise en place de puces RFID dans les cartouches permet de tracer la cartouche précisément dès sa mise en place dans la station (et non qu'à partir de l'envoi).

4 – de préserver la fonction prioritaire pour les envois de produits sanguins labiles (PSL)
La nouvelle version du logiciel de gestion du réseau a permis de modifier régulièrement le code de la fonction *« Envoi Prioritaire »* ce qui assure la priorité au transport des PSL.
Ce réseau assure plus de 20 000 envois par mois en aller et retour, soit plus de 10 000 expéditions de prélèvements ou PSL par mois.

► Poursuite du développement des filières d'évacuation des déchets dans le cadre du Comité Développement Durable avec :

- la contractualisation de la filière d'évacuation des métaux en mars 2013
- l'optimisation de la filière d'évacuation des ampoules et néons en janvier 2013
- la mise en place de la filière d'évacuation des DEEE du Service Biomédical en avril 2013 et de la Direction du Système d'Information en janvier 2013.

** DASRI: Déchets d'activités de soins à risques infectieux*
*** DAOM: Déchets assimilés aux ordures ménagères*
****DEEE: Déchets d'équipements électriques et électroniques*

– Tonnages des déchets recyclés

DASRI* *(banalisable + non banalisable)* : 344,90 T
DAOM** : 1108,92 T
DASRI Unité sanitaire de niveau 1 : 5275 L
CARTONS : 29,66 T
DIB : 43,40 T
METAUX : 23,66 T
Solvants, CMR, Acides, ... : 8,288 T
DEEE*** Blanc et froid : 1,2 T
DEEE Biomédicaux : 0,669 T
DEEE Informatique : 24 m^3
Néons et Ampoules : 0,278 T

Chiffres clés 2013

961 lits

192 places

70 917 séjours (MCO/Psy/SSR)

170 862 journées réalisées (SSR Cardiologie - Gériatrie/EHPAD/Psychiatrie)

136 228 consultations externes

DMS en MCO : **5,20** jours

110 778 passages dans les services d'urgences

93 567 actes d'imagerie

Equipements d'Imagerie :

- **1** IRM
- **2** Scanners
- **48** Echographes
- **1** Mammographe numérique
- **2** Salles télécommandées
- **3** Salles de radiologie osseuse
- **1** Salle de Radiologie pulmonaire
- **1** Panoramique dentaire
- **7** Appareils mobiles pour radiographie au lit du patient
- **6** Arceaux de radiologie opératoire
- **1** Salle de radiologie interventionnelle
- **1** Salle de coronarographie
- **1** Salle d'électrophysiologie

Equipements de Médecine nucléaire :

- **1** TEP-TDM *(Tomographie par Emission de Positons couplée à un Tomodensitomètre à rayons X)*
- **3** Gamma-caméras
- **2** Enceintes plombées pour la préparation des sources *(adaptées à la nature des radionucléides)*

2 721 personnels non médicaux

531 personnels médicaux

Centre Hospitalier René-Dubos
6, Avenue de l'Ile-de-France - CS 90079 Pontoise
95303 CERGY-PONTOISE Cédex Tél : 01 30 75 40 40
www.ch-pontoise.fr

Direction de la Communication du CHRD - Octobre 2014 - Conception : Direct Graphic
Photos © Benoît Rajau/CHRD/Julien Bigorne - Ville de Pontoise/MACSF/Studio Florentine Tournante pour l'ARS Ile-de-France