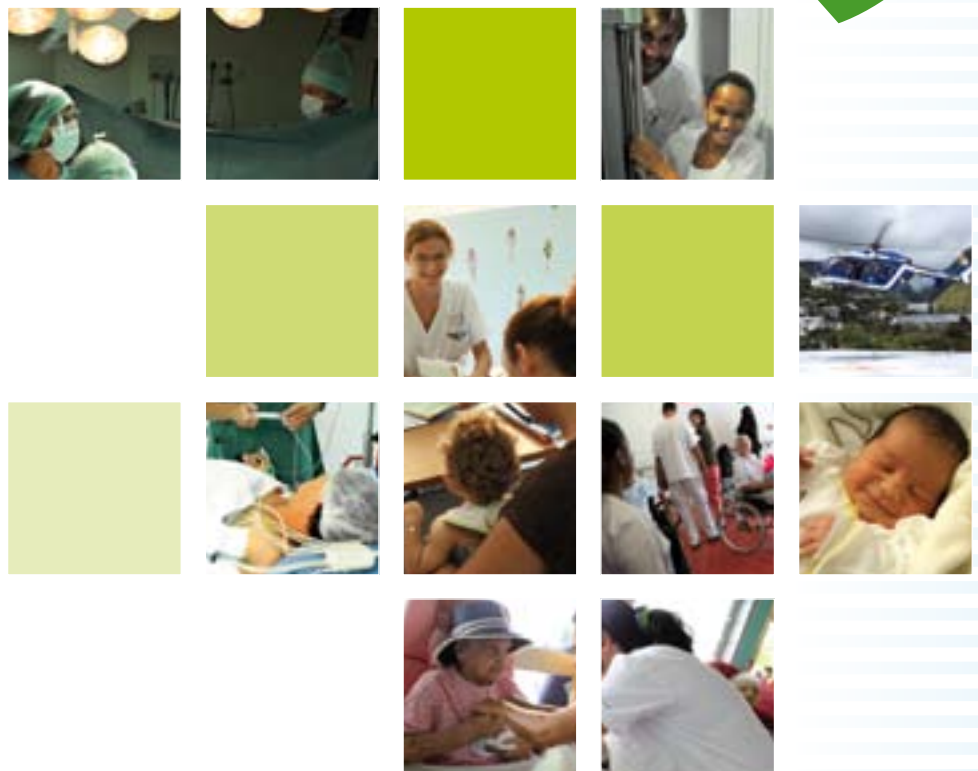


Rapport d'Activité 2009



Centre Hospitalier Régional
de La Réunion



Sommaire

- P. 04 → Du CHR au CHU de La Réunion
- P. 08 → Organigramme du CHR
- P. 09 → Les instances
- P. 10 → Les orientations stratégiques mises en œuvre
- P. 14 → L'activité du CHR de La Réunion
- P. 18 → L'équilibre budgétaire
- P. 20 → Les pôles du CHR de La Réunion
- P. 24 → Les données 2009 par regroupement et par spécialité
- P. 26 → Les faits marquants de 2009

Le Centre Hospitalier Régional de La Réunion a poursuivi en 2009 la diversification de son offre de soins, en renforçant ses effectifs ainsi que son plateau technique.

Son activité le place désormais au 15^e rang parmi les 32 CHR-CHU français.

Il a poursuivi la structuration de la recherche en créant un conseil stratégique de la recherche et en mettant en place une plate forme de monitoring, pour valoriser le potentiel de développement de la recherche biomédicale auprès de l'industrie pharmaceutique.

La collaboration étroite avec l'Université de La Réunion a permis de préparer les modalités de mise en place des deuxième et troisième années de médecine.

La transformation du CHR en CHU est plus que jamais d'actualité. La création de l'UFR de Santé de La Réunion constitue la première étape vers la création en 2010 d'un « CHU innovant », vecteur de rayonnement de la France dans l'océan Indien.

- Innovant car il a vocation à mettre en œuvre une filière hospitalo-universitaire de qualité à La Réunion et à Mayotte, au-delà des périmètres du CHR, en animant un réseau de recherche et d'enseignement dans la zone de l'océan Indien, en développant la télémédecine et la visio-conférence,
- Innovant dans la mesure où il associera, dans cette filière, le CHR et l'Université de La Réunion, avec des facultés de médecine métropolitaines parmi les plus prestigieuses, pour offrir aux étudiants réunionnais un cursus diversifié particulièrement formateur,
- Innovant car il permettra l'expérimentation de pratiques paramédicales avancées, dans la lignée du rapport BERLAND, dans le cadre de l'UFR de Santé réunionnaise,
- Innovant dans la mesure où il ne labellisera que certains pôles hospitalo-universitaires en fonction de leur caractère formateur et de leur potentiel de recherche et d'innovation, en dynamisant l'ensemble de la communauté hospitalière tout en limitant au strict minimum les besoins de postes hospitalo-universitaires, garantissant ainsi l'impératif d'efficience,
- Innovant car il visera à une meilleure articulation entre les filières de soins, la prévention et l'éducation pour la santé, répondant aux enjeux spécifiques de santé publique à La Réunion.

La volonté et l'exigence partagées de la communauté hospitalière, de la nouvelle Agence de Santé de l'océan Indien et des autorités réunionnaises seront les garants de la réussite de ce CHU.

Le Directeur Général du CHR,
Michel CALMON



Du CHR au CHU de La Réunion

Le Centre Hospitalier Régional (CHR de La Réunion) réunit le Groupe Hospitalier Sud Réunion à Saint-Pierre et le Centre Hospitalier Félix Guyon à Saint-Denis.

Chaque centre hospitalier, depuis la création du CHR par décret en 2007, a conservé son autonomie juridique et financière et ses propres instances.

Pour autant un Conseil Exécutif inter-établissement a été mis en place pour faciliter le rapprochement des deux entités et mettre en œuvre une stratégie commune.

Les orientations stratégiques du CHR ont été validées dans le cadre d'un contrat pluriannuel d'objectif et de moyen signé avec l'ARH.

La transformation du CHR en CHU constitue la deuxième étape annoncée par le Président de la République. La création d'un CHU par convention entre le CHR et la future UFR de Santé de l'Université de La Réunion vise à étendre les études médicales actuellement limitées à la première année de médecine par la création d'une deuxième année dès 2010 et d'une troisième année à horizon 2011, ainsi que pas la mise en œuvre d'un post internat. Elle constitue un enjeu majeur pour susciter les vocations médicales dans une des régions françaises connaissant les plus faibles densités médicales.

L'objectif de fusion que poursuit le CHR de La Réunion, dans le cadre de sa transformation en CHU

doit prendre en compte les conditions techniques de sa réalisation.

Certaines d'entre elles constituent des préalables incontournables :

- fusion des bases de données
- uniformisation des progiciels de gestion administrative du patient et de gestion économique et financière
- raccordement au réseau « Gazelle » permettant d'augmenter les flux d'informations entre les sites
- Sécurisation des serveurs

L'échéance de levée de ces préalables est estimée au 1er janvier 2012 permettant notamment l'uniformisation des progiciels entre les deux sites ainsi qu'une mise en œuvre de la fusion en début d'exercice comptable.

Dans l'attente de la fusion des deux sites du CHR, un groupement de coopération sanitaire – établissement de santé sera constitué en 2010, groupement auquel seront notamment transférés la définition des orientations stratégiques, la recherche, l'enseignement et la mise en œuvre du système d'information.



→ L'affirmation du rôle de référence et d'excellence du CHR dans l'océan Indien

L'éloignement géographique de l'île de La Réunion a contribué au fil des années à la consolidation de l'offre de soins afin de pouvoir répondre, sur place, aux priorités de santé publique spécifiques à notre île.

Les équipes hospitalières ont œuvré pour permettre :

- à la population réunionnaise et mahoraise d'accéder à des équipes et à un plateau technique performants
- la diminution considérable des évacuations sanitaires vers la Métropole
- à l'offre de soins de répondre au défi démographique de La Réunion qui, de près de huit cent mille habitants aujourd'hui passera à 1 million dès 2020.

Aujourd'hui le CHR accueille des patients de l'ensemble de la zone océan Indien et noue des relations privilégiées de coopération internationale avec Madagascar, les Comores, l'île Maurice et les Seychelles. Ces partenariats avec la zone océan Indien sont tournés essentiellement vers la formation, tant dans le cadre de l'internat qualifiant de troisième cycle avec Madagascar que de la formation des médecins et des professionnels paramédicaux sur place dans nos services.

La Réunion, région française et région européenne ultrapériphérique, a un rôle stratégique majeur à jouer auprès des pays de l'océan Indien.

Les capacités du CHR, comme structure de soins de recours pour la population réunionnaise, mahoraise et de la zone océan Indien, concerne notamment les domaines suivants :

EN SCIENCE NEUROLOGIQUE	EN CHIRURGIE LOURDE	EN MEDECINE	EN OBSTETRIQUE	EN RÉANIMATION ET SOINS CRITIQUES	EN PLATEAU TECHNIQUE
Associant neurochirurgie, neuroréanimation, neurologie médicale et rééducation lourde, pour les pathologies tumorales, les traumatisés crâniens, les malformations vasculaires, la prise en charge des accidents vasculaires cérébraux et des patients cérébraux-lésés. Un centre de référence des maladies neuromusculaires et neurologiques rares a été labellisé en juin 2007 pour la région Réunion/Mayotte.	Avec une activité de chirurgie cardiaque, vasculaire et thoracique, de chirurgie néonatale et infantile, de chirurgie orthopédique assurant les complications des prothèses de genou et de hanche, de chirurgie de la main, de chirurgie du segment postérieur et de greffes de cornées en ophtalmologie, de neurochirurgie et de neuro-traumatologie. Une activité de prélèvements et de greffes rénales, de prélèvements tissulaires conservés dans une banque de cellules et de tissus régionale est également présente.	Avec un service de radiothérapie, une unité d'oncopédiatrie, une unité protégée en hématologie, une prise en charge des complications en hémodialyse et dialyses péritonéales, un centre de rythmologie cardiaque et un centre de coronarographie ainsi qu'une activité d'endoscopie interventionnelle.	Avec deux maternités de niveau III adossées à des services de réanimation pédiatrique et néonatales pour un nombre d'accouchements de près de sept mille, et la création d'un service de procréation médicalement assistée.	Avec deux grands services de réanimation polyvalente, un service de neuroréanimation, deux services de réanimation néonatales et pédiatriques, une unité de grands brûlés et des unités de soins intensifs en cardiologie.	Avec un SAMU prenant également en charge l'activité NRBC, un caisson hyperbare, des laboratoires hautement spécialisés tels que le laboratoire de sécurité P3 de virologie, le laboratoire HLA pour la chirurgie des greffes, des équipements lourds d'imagerie médicale, avec deux IRM et 4 scanners, l'angiographie, la médecine nucléaire, la radiothérapie, la curiethérapie. A également été mis en service courant 2008, un Pet-Scan associé au Cyclotron de La Réunion.

→ L'affirmation du rôle de référence et d'excellence du CHR dans l'océan Indien (suite)

Par ailleurs en 2008 et 2009, dix centres de compétence des maladies rares ont fait l'objet d'une validation au niveau du CHR :

- maladies systémiques et auto-immunes rares
- maladies cardio-vasculaires rares :
 - > troubles du rythme cardiaque
 - > cardiomyopathies
 - > malformations congénitales complexes
- anomalies du développement et syndromes malformatifs :
 - > maladies pulmonaires : HTAP
 - > microangiopathies thrombotiques de l'adulte
 - > maladies osseuses constitutionnelles de l'enfant
 - > maladies rénales de l'enfant
 - > maladies digestives rares de l'enfant

Il existe également 5 centres de références :

- centre de ressources sur les maladies professionnelles
- centre de référence sur la mort subite du nourrisson
- centre de référence hémophilie
- centre de référence mucoviscidose
- centre de référence des maladies neuromusculaires et neurologiques rares





❖ L'investissement du CHR dans le domaine de la recherche en partenariat avec l'Université et l'INSERM

Traditionnellement portés par la pathologie infectieuse en milieu tropical et les problèmes liés à l'insularité (maladies génétiques rares notamment), les thèmes de la recherche clinique et en santé publique s'orientent aujourd'hui vers des spécificités épidémiologiques régionales majeures en collaboration avec les chercheurs de l'Université de La Réunion : l'asthme, les pathologies métaboliques, nutritionnelles et en particulier le diabète de type 2 et ses complications, la périnatalité et les maladies génétiques, les maladies émergentes infectieuses et inflammatoires.

Les publications référencées dans SIGAPS (2 426 points en version corrigée 2010) et les scores SIGREC (84 ; 1050,5 et 963,5) attestent de cet engagement. Par ailleurs, depuis 2004, la DHOS et l'INSERM ont labellisé un Centre d'Investigation Clinique-Essais Cliniques (CIC-EC) à vocation régionale, dirigé par un médecin de l'INSERM dont les principales missions sont le suivi de grande cohorte et la méthodologie des projets.

Le CIC-EC de La Réunion dispose d'une unité de bio statistique ayant permis de conduire ou d'accompagner des enquêtes épidémiologiques d'envergure axées sur les priorités de santé publique. Le laboratoire de cytogénétique et de génétique moléculaire est également labellisé INSERM U781.

La création du Centre Hospitalier Régional de La Réunion en avril 2007 a incité les acteurs hospitaliers à structurer et à développer l'activité de recherche en lui conférant un rayonnement régional visant à accompagner les établissements de santé de la région qui souhaiteraient mener des projets de recherche. Cette nouvelle organisation de la recherche au CHR se construit en lien étroit avec l'Université de La Réunion ainsi qu'avec le Cyclotron Réunion océan Indien (CYROI). Cette plateforme hospitalo-universitaire de haute technologie accueille en particulier un laboratoire sur les maladies infectieuses et inflammatoires depuis la création d'un groupe de recherche sur l'Immunité Innée et Physiopathologies Infectieuse et Inflammatoire-GR (II) 2, ainsi que le Centre de Veille et de Recherche de l'océan Indien.

Pour accompagner le développement régional de la recherche hospitalière, il a été créé au plan local en 2008, une Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation (DRCI) qui assure les missions classiques technico-réglementaires mais aussi le développement des essais cliniques industriels.

Une organisation spécifiquement réunionnaise par la création d'une plateforme monitoring reconnu par le CeNGEPS, a conduit à valoriser l'attractivité et le potentiel de développement de la recherche biomédicale auprès de l'industrie pharmaceutique. En 2009, cette nouvelle organisation a permis l'ouverture de 23 centres investigateurs pour des études de phase 2 à 4 nationales et internationales portant notamment sur la cancérologie, l'asthme, l'insuffisance rénale et la diabétologie.

Le CHR adhère par ailleurs au pôle de compétitivité réunionnais « QUALITROPIC ».

En 2009, un conseil stratégique de la recherche a été mis en place pour bâtir une stratégie partagée entre le CHR et l'Université et fixer les objectifs communs.

En 2010, a vu le jour le Comité de la Recherche en matière Biomédicale et de Santé Publique (CRBSP), instance de coordination et de conseil auprès des investigateurs et des décideurs locaux.

De même, a été créé un Centre de Ressource Biologique (CRB), qui regroupe un ensemble de bio-banques assurant pour mission principale la collecte des échantillons, la cryoconservation des échantillons, la session et la valorisation des échantillons.

A La Réunion cette création s'est traduite principalement par la création d'une DNAtèque et d'une Tumorotheque.

Au CHR de La Réunion

→ L'organigramme de Direction (2009)





→ Les instances (2009)



Les orientations stratégiques mises en œuvre

→ Le CHR de La Réunion à l'heure de la nouvelle gouvernance version HPST

L'année 2009 aura été fortement marquée par la réforme de fond de la gouvernance hospitalière découlant des dispositions de la loi du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires, dite « loi HPST ».

Cette loi va profondément impacter la gouvernance de l'hôpital public et tout particulièrement du CHR de La Réunion et de ses deux établissements, notamment par la mise en place des nouvelles instances.

Aussi la Direction générale du CHR a-t-elle souhaité largement communiquer au niveau des instances actuelles du Centre Hospitalier Félix Guyon et du Groupe Hospitalier Sud Réunion, afin d'expliquer les changements à venir dans la composition de ces instances et dans leurs attributions nouvelles.

Concrètement, le Conseil de surveillance, qui remplacera le Conseil d'administration, et le Directoire, qui se substituera au Conseil Exécutif, seront mis en place au cours du premier semestre 2010 dans chaque site hospitalier.

Mais cette loi a permis également au CHR d'examiner au cours du second semestre 2009 les dispositifs de coopération inter-hospitalière qu'elle offre désormais en vue de préparer à la fois la création du CHU et la fusion des deux établissements.

Ces deux objectifs stratégiques majeurs du CHR de La Réunion sont en effet conditionnés par la formalisation juridique d'une structure de coopération compatible avec la signature dès 2010 d'une convention avec l'Université de La Réunion et la création d'un établissement public de santé unique rassemblant les deux pôles hospitaliers actuels du CHR.

A cet égard, dès la publication des textes réglementaires d'application de

la loi, qui devrait intervenir avant la fin du premier semestre 2010, la Direction Générale présentera aux instances du Centre Hospitalier Félix Guyon et du Groupe Hospitalier Sud Réunion la formule de coopération retenue, à savoir le groupement de coopération sanitaire du CHR de La Réunion, les modalités de sa gouvernance et le contenu de ses compétences.

La contractualisation interne avait été introduite par l'Ordonnance du 2 mai 2005. Avec la loi HPST, sa place dans le pilotage hospitalier est désormais sensiblement confortée.

Le CHR de La Réunion avait déjà défini en 2008 son contrat de pôle type, qui constitue aujourd'hui le socle commun pour chaque pôle dans son engagement qui le lie réciproquement avec la direction de l'hôpital.

En 2009, le CHR a déterminé la méthode de finalisation de ses 22 contrats de pôle (12 au GHSR et 10 au CHFG). Il a aussi fixé le contenu des 7 annexes du contrat (moyens/management interne, activité, dépenses, projets, qualité, enseignement/recherche, soins) dans lesquelles chaque pôle doit identifier avec la direction ses objectifs spécifiques, sa « feuille de route ».

Le pôle dispose désormais, avec ce contrat, d'une plus grande liberté pour atteindre ses objectifs (moyens financiers nouveaux, délégations de gestion...) mais en contrepartie la responsabilité du pôle au regard de la mise en œuvre de la politique du CHR (CPOM, filières, retour à l'équilibre financier) s'accroît.

Dans ce domaine aussi, la Direction Générale a veillé en 2009 à présenter aux personnels de chaque pôle les enjeux concrets de la contractualisation interne qui constitue aujourd'hui un pivot essentiel de l'action du CHR de La Réunion. Cela se traduira notamment par une plus grande participation des acteurs du pôle à la dynamique de l'établissement, une meilleure capacité d'adaptation de l'offre de soins du pôle aux besoins de santé de la population ou encore l'attribution d'une enveloppe financière d'intéressement pour les pôles ayant atteint au moins partiellement leurs objectifs.

A l'issue d'un très important travail d'élaboration des contrats par les pôles, et notamment les chefs de pôle, les cadres de pôles et les assistants de gestion, et après une intense phase de finalisation et de négociation ponctuée par une présentation en conseil exécutif, l'ensemble des 22 chefs de pôle ont signé un contrat de pôle avec le Directeur Général le 21 avril 2010.

Il reste désormais à faire l'essentiel, à savoir mobiliser les efforts de tous les personnels des pôles pour réaliser les objectifs fixés, naturellement avec l'aide de la direction. C'est ce que les chefs de pôle se sont engagés à faire au cours de l'année 2010, période d'exécution des contrats qui feront l'objet, début 2011, d'une évaluation précise.

Au total, le CHR de La Réunion, à l'heure de cette nouvelle gouvernance version HPST, sera au rendez-vous d'un management moderne par les pôles et d'un dialogue de gestion renoué avec la direction.



Le développement et la consolidation de l'offre de soins

Le CHR poursuit son plan de développement qui décline le projet médical du CHR dans le cadre des orientations du SROS 3 et des engagements contractualisés avec l'ARH dans le cadre du Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM).

En 2009 / 2010, les actions les plus importantes de renforcement de l'offre de prestations de soins du CHR ont été :

→ La recherche des complémentarités Nord-Sud

- Ouverture sur les 2 sites d'une unité de chirurgie ambulatoire qui s'inscrit dans l'orientation stratégique de développement des alternatives à l'hospitalisation conventionnelle. Une orientation qui sera confortée en 2010 avec la mise en service programmée d'Hôpitaux de jour polyvalents en Médecine.
- Renforcement des blocs opératoires par ouvertures de salles supplémentaires (8ème salle au GHSR et salle Hybride au CHFG) et extension des plages opératoires. Cette réalisation a été accompagnée par une réorganisation importante du fonctionnement des blocs opératoires dans le cadre de la démarche MEAH-EQUIPAGE de recherche d'efficacité organisationnelle. Cette action de développement de l'activité chirurgicale est prolongée par l'extension des capacités de prise en charge du service de surveillance continue du CHFG et le renforcement des partenariats avec les Pôles sanitaires Ouest (CHGM) et Est (GHER).
- L'augmentation de l'offre de soins et réanimation adulte polyvalente avec l'ouverture d'une unité de 8 lits sur le territoire Nord Est en partenariat avec le GHER de St-Benoît.
- Développement et structuration de la filière gériatrique du CHR avec l'ouverture du service de court séjour au CHFG et la labellisation de la Médecine gériatrique au GHSR, parallèlement aux projets de création d'une Unité d'hospitalisation protégée (UHR) à St-Joseph et d'un Pôle d'activités et de soins adaptés (PASA) à St-Joseph dans le cadre du Plan national Alzheimer.
- L'accroissement et la diversification de l'offre de soins en santé mentale avec l'ouverture de l'UAPSY sur le site Nord et la mise en place d'une unité de liaison, du Centre d'accueil pour enfants et adolescents en souffrance (CAPAS) et d'un CMPEA sur le territoire Sud.
- L'augmentation des capacités d'accueil en cardiologie et en gastro-entérologie sur les 2 sites avec notamment le développement des moyens d'exploration (fibrillation auriculaire ...).
- La consolidation de la filière néphrologique avec la mise en service d'une unité de néphrologie pédiatrique au CHFG et la mise en œuvre des préconisations de l'Agence de biomédecine pour développer la transplantation rénale (biologie moléculaire au labo HLA, protocollisations des équipes de prélèvement et de greffe ...).
- Le développement important de la filière mère enfant avec la préparation de l'ouverture du nouveau Pôle Mère/Enfant au GHSR et la création du centre d'Assistance médicale à la procréation (AMP).
- La consolidation de l'offre de prise en charge des cancers avec les autorisations acquises pour la chirurgie mammaire, digestive, urologique, thoracique et maxillo-faciales, ainsi que pour la chimiothérapie et l'utilisation de radioéléments (TEP). Le site Sud du CHR a renforcé début 2010 ses capacités d'hospitalisation en HDJ.

.../...

→ Le développement et la consolidation de l'offre de soins (suite)

- Le développement de l'offre de soins de suite et de réadaptation (SSR) avec l'ouverture du nouveau service au CHFG disposant d'un plateau de rééducation et les demandes de renouvellement et d'extension d'autorisation en SSR pour les affections de l'appareil locomoteur, les affections cardiovasculaires et respiratoires, du système nerveux, les conduites addictives et les grands brûlés. Dans ce cadre, le projet de restructuration et d'extension de l'Hôpital du Tampon comportera aussi une unité cognitivo-comportementale (UCC), une unité EVC ECC ainsi qu'une unité d'éveil pour les traumatisés crâniens.
- La modernisation du plateau technique d'imagerie médicale (nouvel IRM sur le CHFG) et installation programmée d'un 2nd scanner dédié aux urgences, Programmation de la technologie IRM 3 Tesla au GHSR. Un plan global de réorganisation du pôle de biologie du CHR a été engagé en partenariat avec le CNEH.



→ La mise en œuvre des plans de santé publique

Dans le cadre des orientations stratégiques de santé publique définies par l'ARH Réunion-Mayotte, le CHR de La Réunion a notamment renforcé son action dans les domaines de la prise en charge :

- Du diabète et de l'insuffisance rénale chronique, particulièrement dans le cadre de la structuration en cours de l'éducation thérapeutique du patient qui concernera l'ensemble des pathologies chroniques.
- De la victimologie en participant à la démarche régionale de réorganisation de cette filière et de son volet Médecine légale qui devrait se traduire rapidement par la création d'un Institut médico-légal au CHR et la localisation d'unités judiciaires sur les sites nord et sud.
- Des cancers avec l'implication forte dans le dispositif de concertation pluridisciplinaire (ONCORUN) et la montée en puissance de la TEP.
- Des addictions avec la définition d'un plan d'action de mise en œuvre des préconisations du nouveau schéma régional d'addictologie auquel les équipes du CHR ont fortement contribué.
- De la nutrition avec la programmation de la mise en service en 2010 d'une unité de nutrition transversale enfants et adultes sur les 2 sites du CHR et la collaboration renforcée avec la Clinique OMEGA et l'ASFA dans la prise en charge de l'obésité.



→ Le développement de la coopération et des partenariats

Le CHR de La Réunion souhaite conforter et développer les partenariats stratégiques avec l'ensemble des partenaires publics et privés de La Réunion et de Mayotte dans le cadre de conventions cadres formalisées régulièrement actualisées et évaluées avec :

- Le Centre Hospitalier de Mayotte dont la modernisation est accompagnée par le CHR au plan médical (missions spécialisées d'appui, filières de repli des patients).
- Le Groupe Hospitalier Est Réunion et le Centre Hospitalier Gabriel Martin par le déploiement de consultations avancées, de partenariats sur la prise en charge de traitements délocalisés des chimiothérapies, d'accès au plateau technique du CHR (bloc opératoire)...
- L'Hôpital d'enfants de St-Denis (ASFA) dans le cadre de la communauté d'établissement (filières pédiatriques SSR notamment).
- Les structures gestionnaires de l'Hospitalisation à domicile (ASDR-HAD et ARAR).
- Les partenaires associatifs de prise en charge de la dialyse (AURAR..) pour les conventions de repli et la dialyse péritonéale.

→ La coopération internationale dans les pays de la zone océan Indien

Les équipes hospitalières du CHR ont historiquement tissé des liens privilégiés avec les pays de la zone océan Indien qui s'inscrivent désormais dans une démarche formalisée de convention cadre de coopération ciblant les axes prioritaires du partenariat (missions médicales, maintenance biomédicale, formations, appui à la gestion...) et définissant les modalités d'une évaluation périodique et partagée.

C'est dans ce contexte que sont mises en œuvre, avec le soutien financier du Fond de coopération régionale, les actions programmées aux Comores (programme d'appui à l'Hôpital EL MAROUF), aux Seychelles (audit de la gestion de l'Hôpital de Victoria) et à Madagascar (CHU d'Antananarivo - projet d'appui au secteur Mère Enfant).

Une action spécifique d'appui à la reconstruction / réorganisation de l'Hôpital de Pemba au Mozambique est en cours de programmation à la demande de l'AFD.

Une convention cadre en cours de finalisation avec le Ministère de la Santé de Maurice doit permettre de relancer la coopération sur les

objectifs prioritaires de la formation médicale et paramédicale, de la maintenance des équipements biomédicaux et sur un partage d'expériences dans le domaine de la gestion de crise sanitaire.

Enfin, l'étude réalisée par l'Agence Française du Développement (AFD) sur les flux de patients étrangers hospitalisés dans les établissements de santé de La Réunion pose les bases d'une redynamisation de la coopération hospitalière entre les îles de l'océan Indien autour d'un double objectif : renforcement de l'appui à la modernisation des Hôpitaux de Madagascar et de l'Union des Comores et modalités d'une facturation dérogatoire (au coût marginal pondéré) aux patients étrangers pour les spécialités médicales coûteuses non disponibles dans les pays concernés.

L'activité du CHR de La Réunion

Les données d'activité générale au CHFG



HOSPITALISATION COMPLÈTE					
DISCIPLINE	Entrées	Journées	DMS Jour./Ent	Taux d'Occup.	Lits Moy. An.
URGENCES UHCD	6 390	6 160	1,0	99,3%	17
MEDECINE	16 378	95 748	5,8	86,4%	306
CHIRURGIE	8 548	34 104	4,0	76,3%	124
OBSTETRIQUE	5 473	18 328	3,3	86,6%	58
S-T MCO	36 789	154 340	4,2	84,4%	505
SSR	521	8 017	15,4	91,5%	24
HEMODIALYSE (séances)	-	-			
TOTAL ÉTABLISSEMENT	37 310	162 357	4,4	84,7%	529

HOSPITALISATION DE JOUR					
DISCIPLINE	Entrées	Journées	DMS Jour./Ent	Taux d'Occup.	Lits Moy. An.
MEDECINE	6 977	6 681	1,0	75,2%	35
CHIRURGIE	1 725	1 660	0,9	62,5%	11
OBSTETRIQUE*	351	356	1,0	57,6%	3
S-T MCO	9 053	8 697	1,0	71,5%	49
(*) incluant les PEC à l'Unité Chir. Ambulatoire : 610 entrées					
SSR	958	958	1,0	94,3%	4
HEMODIALYSE (séances)	9 919	9 919	1,0	79,2%	20
		TO à 89% avec dialyses sur patients hospitalisés			
TOTAL ÉTABLISSEMENT	19 930	19 574	1,0	76,2%	73

ÉVOLUTION DMS (en hospitalisation complète)					
DISCIPLINE	2005	2006	2007	2008	2009
MÉDECINE(sauf Urgences)	6,0	5,1	5,8	5,8	5,8
CHIRURGIE	4,3	4,5	4,3	4,1	4,0
OBSTETRIQUE	3,7	3,5	3,6	3,4	3,3

PASSAGES AUX URGENCES		% Hospit
ADULTES	31 543	31%
PEDIATRIQUE	10 066	24%
MAISON MEDICALE	14	-
GYNECO/OBSTETRIQUE	7 198	39%
TOTAL	48 821	31%

SORTIES SMUR	
TERRESTRES PRIMAIRES	1 447
TERRESTRES SECONDAIRES	475
AÉRIENNES PRIMAIRES	119
AÉRIENNES SECONDAIRES	23
TOTAL	2 064





> Activité plateau technique

Bloc

Interventions chirurgicales.....	11 897
• dont Bloc Grands Brûlés.....	642
• dont Bloc Chirurgie Cardiaque.....	1 999
• dont Salle de naissance.....	1 413
• dont Bloc Central.....	7 843
• dont 10 247 avec anesthésie	

Activité Obstétricale

• Accouchements.....	2 552
• Naissances totales.....	2 618
• Mort-Nés.....	69
• Césariennes.....	553
• Accouchement Voie basse.....	1 999
• I.V.G.Médicamenteuses.....	233
• I.V.G. Instrumentales.....	379

Cardiologie

Médicale :

• Coronarographies simples.....	1 318
• Angioplasties.....	449
• Pacemakers.....	48
• Épreuves d'efforts.....	390
• Holters.....	1 481
• Échographies cardiaques.....	3 345

Chirurgicale :

Interventions de chirurgie cardiaque.....	494
dont nombre d'intervention sous CEC.....	390
(Circulation Extra corporelle ou à cœur battant)	

Rééducation

- Données non disponibles depuis 2007

Laboratoires

• B de Biochimie.....	23 076 653
• B de Biologie.....	19 092 685
• B de Cytogénétique.....	2 681 800
• B de HLA.....	2 874 800
• P d'Anapathologie.....	1 692 595
Total B/P produits (Hors Nom. inclus) :	49 418 533

Imagerie

	<i>Examens</i>	<i>ICR</i>
• Radiologie.....	15 540	426 547
• Radio vasculaire.....	17	3 986
• Radiologie Urgences.....	29 817	696 335
• Echo Doppler.....	4 408	230 762
• Scanner.....	8 918	703 778
• IRM.....	2 362	253 448
• Médecine nucléaire.....	4 967	735 160
• TEP.....	878	91 600
Total.....	66 907	3 141 616

Autres explorations fonctionnelles

	<i>Examens</i>	<i>ICR</i>
• Cardiologie.....	6 014	732 233
• Gynéco/Obstétrique.....	4 445	137 457
• Gastrologie.....	1 293	86 457
• Neurologie.....	2 350	90 318
• Pneumologie.....	2 014	64 057
• Spécialités chirurgicales.....	2 727	105 204
• Rééducation et Autres.....	430	33 634
• Urologie.....	416	15 997
Total.....	19 689	1 265 357

> autres activités

Passages en consultations et soins externes (facturable ou non)

• Publiques.....	113 700
• Privées.....	4 049
Total.....	117 749

Honoraires actes CCAM publics et privés

• ACO - Actes d'obstétrique.....	17 132 €
• ADA - Actes d'anesthésie.....	8 323 €
• ADC - Actes de chirurgie.....	157 528 €
• ADE - Actes d'échographie.....	526 777 €
• ADI - Actes d'imagerie.....	2 621 028 €
• ATM - Actes médicaux-techniques.....	727 905 €
Total.....	4 058 693 €

Prélèvement de cornées :.....	0
Prélèvements multi-organes :.....	3 (reins)

Filiaire gériatrique : Équipe mobile

• Consultations médicale et de psychologue.....	639
---	-----

Lutte contre la douleur

• Consultations médecin.....	1 025
• Patients rencontrés dans l'année (File active).....	393
• Consultations psychologique.....	277

Équipe mobile de soins palliatifs

• Patients rencontrés.....	305
----------------------------	-----

Consultations mémoire labellisées

• Patients rencontrés dans l'année (File active).....	522
---	-----

Unité de consultations et soins ambulatoires aux détenus

• Consultations.....	11 231
• Patients rencontrés.....	1 713

Les données d'activité générale au GHSR



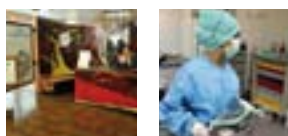
HOSPITALISATION COMPLÈTE					
DISCIPLINE	Entrées	Journées	DMS Jour./Ent	Taux d'Occup.	Lits Moy.An.
MEDECINE	21 634	107 330	4,9	81,8%	367
<i>dont URGENCES UHCD</i>	<i>2 578</i>	<i>3 415</i>	<i>1,3</i>	<i>93,6%</i>	<i>10</i>
CHIRURGIE	8 896	41 779	4,7	73,4%	160
GYNÉCO-OBS	7 930	29 365	3,7	71,2%	113
M.C.O	38 460	178 474	4,6	77,8%	640
S.S.R.	534	15 390	27,9	72,3%	62
PSYCHIATRIE	2 480	34 866	13,6	105,0%	91
U.S.L.D.	11	17 193	296,4	96,1%	49
MAISON DE RETRAITE	14	39 128	328,8	82,5%	130
TOTAL ÉTABLISSEMENT	41 499	285 051	6,8	81,7%	972

HOSPITALISATION DE JOUR					
DISCIPLINE	Entrées	Journées	DMS Jour./Ent	Taux d'Occup.	Lits Moy. An.
MEDECINE	5 103	5 117		66,0%	31
CHIRURGIE	718	718		59,0%	9
OBSTETRIQUE	1 230	1 230		122,0%	4
S-T MCO	7 051	7 065		71,0%	44
SSR	761	7 411	1,2	123,0%	3
PSY	246	5 346		50,0%	48
TOTAL ÉTABLISSEMENT	8 488	25 863		69,0%	171

Nb Séances	
DISCIPLINE	2009
Hyperbarie	1 460
Hemodialyse	9 001
Pneumologie	438
Hemato	2 656
Radiothérapie	9 904

PASSAGES AUX URGENCES	2009	% Hospit
PEDIATRIQUES	10 828	29%
ADULTES	43 369	37%
OBSTÉTRIQUES	7 199	66%
GYNÉCOLOGIE	5 057	19%
TOTAL	66 453	38%

SORTIES SMUR	
TERRESTRES PRIMAIRES	2142
TERRESTRES SECONDAIRES	373
AÉRIENNES PRIMAIRES	2
AÉRIENNES SECONDAIRES	1
TOTAL	2518





> Activité plateau technique

Bloc & Anesthésie

- Anesthésie..... 11 859
- Bloc..... 10 506

Activité Obstétricale

- Accouchements..... 4 239
- Naissances totales..... 4 347
- Mort-nés..... 63
- Césariennes..... 701
- Accouchements voie basse..... 3 538
- IVG Médicamenteuses..... 133
- IVG Instrumentales..... 692

Laboratoires

- Biochimie..... 29 273 104
- Biologie 10 330 927
- Hemato Cytologie..... 9 829 180
- Autres Spécialités 263 968
- ANAPATH..... 1 632 885
- Total..... 51 330 064**

Rééducation

- Données non disponibles depuis 2007

Imagerie

	Examens	ICR
• Radiologie.....	46 813	1 383 924
• Échographie	5 051	254 270
• Scanner.....	11 227	860 685
• IRM.....	4 546	567 723
• Vasculaire	646	193 461
Total.....	68 283	3 260 063

Autres Explorations Fonctionnelles

	Examens	ICR
• Cardiologie	9 558	857 601
• Chirurgie spécialités.....	2 136	78 862
• Hepato gastro entérologie.....	2 039	146 883
• Neurologie	3 419	167 949
• Pneumologie malad. Infectueuses.....	4 182	160 879
Total.....	21 334	1 412 174

> Autres activités

Activités externes

Consultations et Actes Externes

- Consultations..... 141 807
- Actes CCAM..... 87 825

Honoraires actes CCAM

- publics et privés..... 2 858 510 €

Prélèvements de cornées 0

Prélèvements d'os..... 21

Prélèvement multi-organes..... 20 (reins)

Filière gériatrique : Équipe mobile

- Consultations médicales..... 690

Lutte contre la douleur

- Consultations médecin 1 508
- Nouveaux patients de l'année 368
- Consultations psychologique 308

Équipe mobile de soins palliatifs

- Patients rencontrés (file active) 336

Consultations mémoire labellisées

- Patients rencontrés dans l'année (File active) 205

Unité de consultations et soins ambulatoires aux détenus

- Consultations 2 188

> Personnel 2009 du CHR

Personnel médical CHFG (effectifs physiques)

- Praticiens hospitaliers temps plein 141
- Praticiens hospitaliers temps partiel 11
- Praticiens contractuels..... 39
- Praticiens attachés 33
- Assistants..... 33
- Internes 67

Personnel non médical CHFG (effectifs physiques)

- Personnel soignant et éducatif 1400
- Personnel médico-technique 160
- Personnel technique et ouvrier..... 216
- Personnel administratif..... 325
- Emplois aidés 79

Personnel médical GHSR (effectifs physiques)

- Praticiens hospitaliers temps plein 192
- Praticiens hospitaliers temps partiel 10
- Praticiens contractuels..... 26
- Praticiens attachés 20
- Praticiens non renouvel de droit 3
- Assistants..... 46
- Internes 58

Personnel non médical GHSR (effectifs physiques)

- Personnel soignant et éducatif 1 951
- Personnel médico-technique 182
- Personnel technique et ouvrier..... 271
- Personnel administratif, dont SM 325
- Emplois aidés 27

Le retour à l'équilibre en bonne voie

> La réduction du déficit budgétaire du CHR

	2007	2008	2009	évolution 2009/2008
Centre Hospitalier Félix Guyon (1)	8 724 847	2 920 409	1 850 092	-37%
Groupe Hospitalier Sud Réunion (2)	9 299 429	8 284 248	3 751 113	-55%
CHR (1) +(2)	18 024 276	11 204 657	5 601 206	-50%



Le déficit du CHR est réduit de plus de 50% par rapport à l'année 2008 et ne représente plus que 1% des recettes : la plus forte diminution est à porter au crédit du GHSR qui a mis en œuvre en début d'année les mesures majeures préconisées dans le cadre du contrat de retour à l'équilibre. Pour le CHFG, la diminution résulte du développement de ses activités ainsi que l'application du contrat de retour à l'équilibre.

> L'évolution des charges et des recettes d'exploitation du CHR

	CHARGES 2009			Taux d'évolution par rapport à 2008
	CHFG	GHSR	CHR	
Titre I – Charges de personnel	147 596 177,18	178 107 945	325 704 122	4%
Titre II - Charges à caractère médical	42 470 562,36	40 148 636	82 619 199	7%
Titre III - Charges à caractère hôtelier et général	21 278 960,42	26 568 291	47 847 252	4%
Titre IV : Charges d'amortissement, de provisions & dépréciations, financières & exceptionnelles	36 495 348,58	36 597 406	73 092 754	0%
TOTAL DES CHARGES	247 841 049	281 422 278	529 263 327	4%

Les dépenses du CHR représentent hors investissement près de 530 M€, dont 61,5% de charges de personnel. Les charges à caractère médical connaissent une évolution de 7% pour un montant dépassant les 82M€, soit un peu plus de 15% des dépenses totales, ce qui est conforme à l'objectif du contrat de retour à l'équilibre. Les charges à caractère hôtelier et général et les charges à caractère financier évoluent de façon limitée pour atteindre des montants respectifs de 48 et 73 M€. Globalement les charges évoluent de 4% en 2009 (4,2% en 2008).

	PRODUITS 2009			Taux d'évolution par rapport à 2008
	CHFG	GHSR	CHR	
Titre I - Produits versés par l'assurance maladie	187 578 427	231 835 607	419 414 034	3%
Titre II - Autres produits de l'activité hospitalière	28 710 323	16 773 695	45 484 018	3%
Titre III - Autres produits	29 702 205	29 061 864	58 764 069	17%
TOTAL DES PRODUITS	245 990 955	277 671 165	523 662 121	5%

Les recettes d'exploitation du CHR s'élèvent à plus de 523 M€ (499M€ en 2008) avec un rythme de progression de 5% par rapport à 2008. Les recettes versées par l'assurance maladie s'établissent à près de 420M€ (soit 80% des recettes), alors que les recettes provenant des mutuelles, des autres organismes ou des patients représentent 8,6% des recettes. Les recettes provenant des cessions de médicaments au public ou autres prestations représentent plus de 11% des recettes (en progression de 17%, comme en 2008)



> Une capacité d'autofinancement qui demeure élevée

La capacité d'autofinancement du CHR est consolidée en 2009 à hauteur de 43M€, suite à la progression importante constatée en 2008. Ce niveau important permet à l'établissement de conserver une politique d'investissement soutenue sans trop peser sur son fonctionnement.

	2007	2008	2009	évolution 2009/2008
Centre Hospitalier Félix Guyon (1)	8 736 785	22 459 333	20 284 141	-10%
Groupe Hospitalier Sud Réunion (2)	15 723 810	23 577 071	22 854 035	-3%
CHR (1) +(2)	24 460 595	46 036 404	43 138 176	-7%



> Un rythme d'investissements soutenu

Les dépenses d'investissement continuent de progresser en 2009 de 6% (après une forte progression en 2008). L'enveloppe des travaux représente un niveau proche sur les 2 sites pour un total dépassant les 55M€, soit plus de 75% de ces dépenses.

	INVESTISSEMENTS 2009			Taux d'évolution par rapport à 2008
	CHFG	GHSR	CHR	
Immobilisations incorporelles		577 733	577 733	25%
Terrains		940 000	940 000	
Agencements et aménagements de terrains	3 021	133 122	136 144	6%
Constructions sur sol propre	707 986	1 635 573	2 343 559	35%
Constructions sur sol d'autrui			-	
Installations techniques, matériel et outillage industriel	3 811 374	8 214 858	12 026 232	30%
Autres immobilisations corporelles	851 121	1 036 875	1 887 996	-5%
Immobilisations en cours	28 954 086	26 394 046	55 348 132	-1%
TOTAL DES INVESTISSEMENTS	34 327 588	38 932 209	73 259 797	6%

Les pôles du CHR de La Réunion

Les pôles du Centre Hospitalier Félix Guyon

PÔLES	Services concernés
<p>> Pôle médecine interne, maladies infectieuses et pathologies médico-sociales Chef de pôle : Dr Dominik FERRANDIZ Cadre de pôle : Josette MAH CHAK Assistant de gestion : Muriel PAYET</p>	<p>Addictologie : Médecine Générale Addictologie - Cure Addictologie - Consultations Addictologie - HJ Addictologie - Antenne Médicale de Lutte et de Prévention contre le Dopage - Equipe de Liaison Addictologie. • Médecine Interne (Centre de compétences des Maladies auto-immunes rares) : Médecine Interne et Maladies infectieuses, Dermatologie, Médecine pénitentiaire (Hospitalisation des détenus et Unité de Consultations Ambulatoires). Centre de rétention administrative - Centre de traitement anti-rabique - Vaccinations Internationales - Hôpital de jour de Médecine. • Immunologie : HJ Immunologie - Immunologie Clinique - Réseaux Ville Hôpital - CDAG - Consultations Externes Immunologie - COREVIH - CIDDIST- Vaccinations • Gériatrie : Court séjour de gériatrie - Équipe mobile de Gériatrie. > Lits et places installés : 61</p>
<p>> Pôle pathologie tumorales Chef de pôle : Dr Tawfiq HENNI Cadre de pôle : Isidore GUICHARD Assistant de gestion : Yanick CHOW KAM SHING</p>	<p>Hématologie-Oncologie. Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques. Chirurgie digestive. Chirurgie urologique. Hépatogastro-entérologie. Laboratoire HLA. Equipe mobile de soins palliatifs. > Lits et places installés : 71</p>
<p>> Pôle pathologies chroniques et maladies métaboliques Chef de pôle : Dr Jean-Pierre SERVEAUX Cadre de pôle : Jasmine PAYET Assistant de gestion : Didier HOUAREAU</p>	<p>Neurologie-rhumatologie. Diabétologie-endocrinologie. Médecine polyvalente. Néphrologie-hémodialyse. Médecine physique et de réadaptation. > Lits et places installés : 105 lits + 20 postes</p>
<p>> Pôle cardio-thoracique/ réanimation et anesthésie cardiaque Chef de pôle : Dr Christian KICHENIN Cadre de pôle : Hanifa SIDAT Assistant de gestion : Didier HOUAREAU</p>	<p>Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire. Unité d'anesthésie et soins intensifs en chirurgie cardiaque. Cardiologie. Pneumologie. Réanimation polyvalente. > Lits et places installés : 113</p>
<p>> Pôle plateau technique Central Chef de pôle : Dr Franck TALLET Cadre de pôle : Jean-Jacques LAURET Assistant de gestion : Stéphane GUILHAMAT</p>	<p>Radiologie. Médecine nucléaire. Laboratoire de biologie. Laboratoire de biochimie. > Lits et places installés : 0</p>
<p>> Pôle anesthésie réanimation médecine d'urgence - grands brûlés Chef de pôle : Dr Arnaud BOURDE Cadre de pôle : Jean-Luc GUICHARD Assistant de gestion : Muriel PAYET</p>	<p>Médecine d'Urgence : Accueil Urgences - Lits portes - SAMU - SMUR - EVASAN - Médecine de catastrophe - CESU/IFA - UMJ - PASS - UAPSY • Anesthésie Réanimation : Coordination prélèvement d'organes et de tissus - Anesthésiologie S1/S2/S3 - Consultations - Salle de réveil - Soins de Surveillance Continue • Grands brûlés : Hospitalisation - HJ - Consultations - Bloc opératoire - Salle de réveil. > Lits et places installés : 21</p>
<p>> Pôle Femme/Mère/nouveau-né/génétique Chef de pôle : Dr Jacques TUAILLON Cadre de pôle : Brigitte LOWINSKY Assistant de gestion : Betty LOUIS</p>	<p>Gynécologie Obstétrique : accueil urgences - consultations externes de gynécologie obstétrique - consultations externes de diagnostic anténatal - gynécologie - secteur de naissance - grossesses à risques - suites de couches - explorations fonctionnelles d'obstétrique - IVG - consultation externe de planification. • Service de Génétique : recherche génétique - consultations externes de génétique - laboratoire de génétique - banque ADN. > Lits et places installés : 61</p>
<p>> Pôle de chirurgie non carcinologique adulte Chef de pôle : Dr Patrick N'GUYEN Cadre de pôle : Isidore GUICHARD Assistant de gestion : Yannick CHOW KAM SHING</p>	<p>Hospitalisation spécialités chirurgicales. Chirurgie orthopédique. ORL. Ophtalmologie. Stomatologie chirurgie plastique et maxilo faciale. Odontologie. Bloc opératoire. Consultations Externes de Chirurgie. Chirurgie Ambulatoire. > Lits et places installés : 54</p>
<p>> Pôle enfant Chef de pôle : Dr Jean-Luc ALESSANDRI Cadre de pôle : Reine MAILLOT Assistant de gestion : Betty LOUIS</p>	<p>Pédiatrie : pôle régional de victimologie - accueil urgences pédiatriques - lits portes pédiatriques - pédiatrie enfants - pédiatrie spécialisée adolescents - consultations externes de pédiatrie - éducation à la santé de pédiatrie - hématologie oncologie pédiatrique. • Néonatalogie : néonatalogie et Soins intensifs - réanimation pédiatrique et néonatale - cardiologie pédiatrique • Chirurgie infantile : chirurgie infantile et hospitalisation de jour - consultation externe de chirurgie infantile - bloc opératoire de chirurgie infantile > Capacités en lits : 106</p>
<p>> Pôle appui à la qualité et à la sécurité des soins Chef de pôle : Dr Michel BOHRER Assistant de gestion : Stéphane GUILHAMAT</p>	<p>SIM. Hygiène hospitalière. Coordination des vigilances. Registre des cancers de La Réunion.</p>



Activité	Principales installations et plateaux techniques
Séjours : 4 930 Journées : 16 622 Séjours moins de 48h : 266 (hors SSR) Nombre de séances : 325 (hors SSR)	
Séjours : 7095 Journées : 21743 Séjours moins de 48h : 3811 Nombre de séances : 2425	Une unité d'endoscopie digestive composée de quatorze fibroscopes. Deux systèmes mobiles de traitement de l'air.
Séjours HC : 4 509 Journées HC : 26 814 Séjours moins de 48h : 910 Nombre de séances : 10 209	Une centrale de monitoring reliée au serveur de l'hôpital permettant de suivre 4 moniteurs. Un échographe pour examens neurologiques. 29 générateurs de dialyse.
Séjours HC : 7 766 Journées HC : 32 395 Séjours moins de 48h : 736 Nombre de séances : 128	Quatre centrales de monitoring reliées entre elles via un serveur, permettant de suivre trente deux moniteurs. Quatre pompes à ballonnet intra aortique. Trois salles de bloc opératoire, dont une comprenant la salle de coronarographie. Deux circulations extra-corporelles. Vingt six ventilateurs de réanimation haut de gamme. Six échographes à orientation cardiologique. Une unité d'endoscopie bronchique.
Imagerie : Actes 112 497 ICR 3 141 616 Laboratoires B (ho) 35 386 919 B (ext) 6 782 419	Imagerie ; 1 tomographe à émission de positons associé à un scanner et 3 gamma-caméra. 1 IRM 1,5T (GIE). 1 scanner 64 barrettes, 1 salle de radiologie os/poumons numérisée (avec capteur plan), 1 salle de radiologie os/poumons standard, 2 salles télécommandées, 9 mobiles de radiographie, 3 amplificateurs mobiles de luminance et 2 échographes multi-modalités. 1 système de numérisation des clichés radiologiques. Sur les prisons : 2 salles os/poumons standard avec système de numérisation et transfert des images vers le CHFG. Laboratoire complet d'analyses médicales, dont deux automates permettant le dosage des marqueurs sériques maternels prédictifs de la trisomie 21.
Séjours HC : 5268 Séjours HDJ : 267 Journées HC : 6868 Séjours moins de 48h : 2169 Nombre de séances : 0 Passages urgences adultes : 31 543	
Séjours : 8 698 Journées : 28 454 Séjours moins 48h : 419 Nombre de séances : 0	Hospitalisation complète : Court séjour de médecine : • 2000 : Gynécologie : 11 lits, • 2200 : Grossesses à risques : 14 lits, • 2300 : Suites de couches : 33 lits Hôpital de semaine : 0 lits • Hôpital de jour : 2800 - IVG : 3 lits • Salle d'accouchement : 5 • Salle de pré travail : 2 • Salle d'intervention de chirurgie obstétricale : 1 • Salle SSPI : 1 • Salle d'échographie : 3 • Salle de ponction : 1
Séjours : 3253 Journées : 12473 Séjours moins de 48h : 1026	8 salles de bloc opératoire entièrement renouvelées, dont une avec une salle d'imagerie interventionnelle. Un échographe multi-modalités mutualisé. Un laser pour la chirurgie réfractive (GIE).
Hospitalisation complète : Court séjour de médecine : • Pédiatrie : 44 lits • Néonatalogie, Soins intensifs et Réanimation pédiatrique : 41 lits • Chirurgie Infantile : 10 lits Hôpital de jour : • Pédiatrie : 6 lits • Chirurgie Infantile : 5 lits Séjours 2009 : 7 439 • Journées 2009 : 28 639 • Séjours moins de 48h00 : 2529	
	Pharmacie et stérilisation. 2 isolateurs pour la fabrication des cytostatiques. 3 laveurs-désinfecteurs de dernière génération et quatre autoclaves en stérilisation.

→ Les pôles du Groupe Hospitalier Sud Réunion

PÔLES	SERVICES CONCERNES
<p>> Pôle des sciences neurologiques et de la chirurgie cervico-faciale Chef de pôle : Dr Bertrand LERICHE Cadre de pôle : Arlette HUREZ Assistant de gestion : Cyrielle PAYET</p>	Neurologie médicale. Neurochirurgie. Neuroréanimation. Douleur. Centre de référence des maladies rares. Oto-rhino-laryngologie. Ophtalmologie. Stomatologie. Médecine physique et de rééducation. Long séjour site du Tampon . > Lits et places installés : 188
<p>> Pôle femme mère enfant Chef de pôle : Dr Georges BARAU Cadre de pôle : Cécile DIEUDONNE Cadre de pôle adjoint : Danielle BEGUE Assistant de gestion : Véronique VILALTE</p>	Site de Saint-Pierre , de Saint-Louis . Centre périnatal de proximité de Saint-Joseph . Gynécologie obstétrique, Gynécologie Chirurgicale. Orthogénie. Génétique. Médecine fœtale. Urgences gynécologiques et obstétricales. Pôle d'accueil Médico Judiciaire d'Urgence (PAMJU). Centre Assistance Médicale à la Procréation (à partir de mai 2010). Néonatalogie. Réanimation néonatale et pédiatrique. Pédiatrie générale. Urgences pédiatriques. Centre de Ressources et de Compétences de la Mucoviscidose. Centre de Compétences des Maladies Rares - Malformations cardiaques et congénitales complexes rares. Chirurgie viscérale et orthopédique de l'enfant et de l'adolescent. Centre de rééducation fonctionnelle infantile > Lits et places installés : 204
<p>> Pôle de soins en cancérologie Chef de pôle : Dr Lam KAM SANG LAM Cadre de pôle : Paul FESTIN Assistant de gestion : Josué LEPELIER</p>	Oncologie-hématologie. Hématologie. Oncologie médicale. Thérapie-curiothérapie-oncologie. Unité mobile d'accompagnement et de soins palliatifs. Anatomopathologie > Lits et places installés : 26
<p>> Pôle des disciplines médicales Chef de pôle : Dr Claude ARVIN BEROD Cadre de pôle : René BAILLIF Assistant de gestion : Josué LEPELIER</p>	Pneumologie. Maladies infectieuses. CIDDIST. CDAG. U.C.S.A (maison d'arrêt). Endocrinologie. Diabétologie. Hépatologie. Gastrologie. Entérologie. Addictologie court séjour. Addictologie de liaison. Médecine polyvalente site de Saint-Joseph . Médecine polyvalente site de Saint-Louis . Unité mobile de gériatrie. > Lits et places installés : 196
<p>> Pôle des disciplines chirurgicales et anesthésiologie Chef de pôle : Dr Michel INGLES Responsable adjoint de Pôle : Dr Mathieu Besnard Cadre de pôle : Biusy SUPPERAMANIYEN Assistant de gestion : Cyrielle PAYET</p>	Chirurgie orthopédique et traumatologique de l'adulte : 40 lits dont 7 lits en secteur septique Chirurgie viscérale, urologique, thoracique et vasculaire : 57 lits et 1 chambre carcérale (1 lit) Chirurgie ambulatoire : 9 places . Consultations externes centrales : 26 487 consultations et 15 724 AMI > Lits et places installés : 107
<p>> Pôle des disciplines de l'urgence, médecine d'urgence Chef de pôle : Dr Frédéric STAIKOWSKY Cadre de pôle : Catherine SOUPRAYEN Assistant de gestion : Isabelle AHO-NIENNE</p>	Urgences. UHCD. SMUR. Hyperbarie. Médecine et Moyen séjour de Cilaos. Réanimation polyvalente. Coordination hospitalière des prélèvements d'organes, de tissus et de cellules. Cardiologie. > Lits et places installés : 94
<p>> Pôle Néphrologie Chef de pôle : Dr José GUISEIX Cadre de pôle : Laure AHO NIENNE Assistant de gestion : Véronique VILALTE</p>	Néphrologie Dialyse > Lits et places installés : 36
<p>> Pôle de Santé mentale Chef de pôle : Dr Laurent DENIZOT Cadre de pôle : Patricia CATHERINAUD Assistant de gestion : Isabelle AHO-NIENNE</p>	Psychiatrie adulte secteur 4 et 5. Psychiatrie infanto juvénile intersector 3 et 4. Centre d'accueil des urgences médicopsychologique (CAUMP). Unité psychiatrique de liaison adulte (UPL). Unité pédopsychiatrique d'urgence et de liaison (PUL). Centre d'accueil pour adolescents en souffrance (CAPAS). Victimologie. > Lits et places installés : 193
<p>> Pôle de biologie Chef de pôle : Dr Alain MICHAULT Cadre de pôle : Françoise BELON Assistant de gestion : Mickaël HOARAU</p>	Bactériologie, Virologie, Parasitologie. Hygiène hospitalière. Biologie de reproduction. Hématologie biologique. Biochimie.
<p>> Pôle d'imagerie Chef de pôle : Dr Marc BINTNER Cadre de pôle : Jean Yves BAUDIQUY Assistant de gestion : Mickaël HOARAU</p>	Services de Radiologie générale. Neuroradiologie
<p>> Pôle thérapeutique Chef de pôle : Dr Françoise CHAN OU TEUNG Cadre de pôle : Philippe PAYET Assistant de gestion : Mickaël HOARAU</p>	Stérilisation centrale. Pharmacie centrale. Pharmacotechnie
<p>> Pôle santé publique et d'information médicale Chef de pôle : Dr Jean-Fabien ROUANET</p>	Centre de documentation d'information et de télématique médicale.



Activité	Principales installations et plateaux techniques
Entrées HC : 4 824 Entrées HDJ : 1 123 Journées HC : 51 580 Séjours moins de 48h : 1 316	Un réseau EGG numérique (2 postes fixes et 2 postes mobiles) Une chambre d'enregistrement du sommeil. Neuronavigation. Stéréotaxie. Appareil à ultrason pour tendinite/calcifcation.
Entrées HC : 13625 Journées HDJ : 4713 Journées HC : 51886 Séjours moins de 48h : 6785 Nombre d'accouchements : 4239 Passages Urgences gynécologiques : 5066 Passages Urgences obstétricales : 7207 Passages Urgences pédiatriques : 10829	Une centrale de monitoring fœtale. 2 échographes 4D. 4 centrales de surveillance et 2 échographes en Pédiatrie.
Entrées HC : 1325 Entrées HDJ : 2230 Journées HC : 4732 Séjours moins de 48h : 13340 (séances incluses) Nombre de séances : 12408 1 accélérateur de particules (CLINAC).	Mise hors service de l'ancien accélérateur Saturne 43 et passage sur le nouvel accélérateur CLINAC. Aménagement de l'espace pour accueillir le second accélérateur CLINAC qui sera installé et opérationnel mi-2010. 1 scanner dédié pour la simulation virtuelle. 4 lits d'unité Protégée.
Entrées HC : 7507 Entrées HDJ : 2618 Journées HC : 53184 Séjours moins de 48h : 3669 Nombre de séances : 493	Cabine de pléthysmographie. Un système de vidéo bronchoscopie et écho-endoscopie. Un système de vidéo gastroscopie et de coloscopie.
Entrées HC : 4 674 Entrées HDJ : 722 Journées HC : 22 961 Séjours moins de 48h : 1 741 dont 688 en UCA. Anesthésie : 11 859 rendez-vous Bloc opératoire : 10 506 rendez-vous	4 secteurs opérationnels totalisant 11 salles (toutes équipées de flux laminaires) dont 1 salle plombée avec équipement de radiologie vasculaire et 1 salle dédiée à l'urgence obstétricale (SUO). Une salle de préparation de deux places S.S.P.I. : 13 lits de réveil 3 lasers : en ophtalmologie, en urologie et en neurochirurgie.
Entrées HC : 6026 Entrées HDJ : 1963 Journées HC : 22612 Séjours moins de 48h : 3711 Nombre de séances : 1453	1 caisson hyperbare de 6 places (chronique et aigu) • 2 centrales de surveillance aux urgences dont 1 en Wi-fi. • 2 centrales de surveillance en réanimation (15 lits lourds médicalisés dont 1 lit réservé au sujet en état de mort encéphalique). 7 générateurs d'hémofiltration. 1 respirateur HFO (ventilation par oscillations à haute fréquence) • Unité de soins Intensifs en cardiologie de 8 lits • 1 salle de cardiologie interventionnelle • 1 salle de rééducation cardiaque. 2 pompes à ballonnets de contre pulsion intra-aortique.
Entrées HC : 1041- Entrées HDJ : 208 Journées HC+DP : 1454 - journées HDJ : 208 Séjours moins de 48h (HDC+HC+HJ) : 10 008	17 postes de dialyse Nombre de séances 9787 1 poste de dialyse péritonéale
Entrées HC : 2484 Entrées HDJ : 677 Journées HC : 34882	2 ECG en réseau avec la cardiologie. Un appareil de sysmothérapie.
Laboratoires Hospitalisation : Actes : 1 661 084 – B : 40 117 752 Externe : Actes : 374 519 – B : 9 575 087	Panel d'automates permettant les analyses de biochimie, hématologie, sérologie, et Immunohémoagologie Équipement spécifique pour les protéines et la toxicologie. Equipement de bactériologie et parasitologie. Equipement pour la banque de cellules et tissus et centre d'AMP
Imagerie Actes : 76 503 ICR : 3 260 063	1 IRM 1,5 T, 2 scanners (16 barrettes dédiées aux urgences et 64 barrettes), 1 salle d'angiographie numérisée, 2 salles de radiologie numérisées, 1 salle de mammographie, 1 salle télécommandée os et poumons, 1 panoramique dentaire, 2 salles d'imagerie conventionnelle aux urgences dont une télécommandée, 12 appareils de radio mobiles, 2 salles d'échographie, 2 salles sur le site de St-Joseph, 1 salle sur le site de St-Louis, 1 salle sur le site du Tampon et une salle d'Imagerie conventionnelle à la Maison d'Arrêt de Saint-Pierre.
	4 laveurs désinfecteurs, 4 autoclaves, 1 laveur à ultra-son en stérilisation 1 isolateur, 1 hotte à flux laminaire en Pharmacotechnie
Séjours : 68837 • Hebdomadaire de séjours (SSR, moyen séjour) : 5745 • Psychiatrie ambulatoire : 40066 • Psychiatrie hospitalisation : 5018 • Hospitalisations à domicile : 5394 • Total : 125 060	

> Données par regroupement de GHM : Groupe Type Planification (GP)

OAP_ASO	Libellé	CHFG			GHSR		
		Nombre	Journés	DMS	Nombre	Journés	DMS
Chirurgie							
C01	Transplant. d'organes (hors greffes de moelle & cornée)	21	320	15,24	0	0	0,00
C02	Chirurgie du rachis, Neuro-chirurgie	17	170	10,00	503	6 574	13,07
C03	Neurostimulateurs	0	0	0,00	3	14	4,67
C04	Chir. cardio-thoracique (hors transplant. d'organe), Pontages aorto-coronariens	381	5 851	15,36	3	84	28
C05	Chir. Pulmonaire et Thoracique	97	1 461	15,06	80	1 105	13,81
C06	Chir. digestive majeure : oesophage, estomac, colon, rectum	133	2 578	19,38	173	2 628	15,19
C07	Chir. viscérale autre : rate, grêle, hernies, occlusions	541	2 589	4,79	566	2 809	4,96
C08	Chir. hépato-biliaire et pancréatique	100	982	9,82	138	1 335	9,67
C09	Chirurgie majeure de l'app. locomoteur, Chir. du bassin, hanche, fémur, épaule	152	1 870	12,30	239	2 089	8,74
C10	Arthroscopies, Biopsies ostéo-articulaires	64	118	1,84	136	241	1,77
C11	Chirurgie Traumatique, Fractures, Entorses, Luxations, Arthrites, Tractions	319	884	2,77	509	990	1,94
C12	Chirurgies autres de l'appareil locomoteur	918	3 635	3,96	1 017	4 825	4,74
C13	Traumatismes multiples graves	27	404	14,96	32	579	18,09
C14	Commotions cérébrales, Traumatismes crâniens	199	340	1,71	202	821	4,06
C15	Stimulateurs, Défibrillateurs cardiaques	37	331	8,95	163	943	5,79
C16	Chirurgie vasculaire	315	2 592	8,23	303	1 178	3,89
C17	Chirurgie ORL, Stomato	272	1 348	4,96	248	1 207	4,87
C18	Chirurgies de la bouche et des dents	148	75	0,51	119	161	1,35
C19	Chirurgie Ophtalmologique et greffe de cornée	351	666	1,90	102	420	4,12
C20	Chirurgie gynécologique	338	1 049	3,10	445	1 635	3,67
C21	Chirurgie du sein	66	186	2,82	86	520	6,05
C22	Chirurgie Urologique	294	1 946	6,62	309	1 843	5,96
C23	Chirurgie de l'appareil génital masculin	266	657	2,47	400	1 156	2,89
C24	Chir. pour Aff. des Org. Hématopoïétiques, Lymphomes, Leucémies, Tumeurs SID	13	611	47,00	8	119	14,88
C25	Chirurgie de la Thyroïde, Parathyroïde, du Tractus Thyroïdienne, endocrinologie	61	223	3,66	78	295	3,78
C26	Parages de plaie, Greffes de peau, des Tissus S/C	219	904	4,13	216	538	2,49
C27	Brûlures	226	1 229	5,44	26	127	4,88
C28	Chirurgie inter spécialités	279	2 938	10,53	388	2 353	6,06
	Activité des deux premiers mois de l'année non classable	1 112	7 098	6,38	1 138	6 310	5,54
Total Chirurgie		6 966	43 055	6,18	7 630	42 899	5,62
Médecine							
M01	Hépatogastro-entérologie	1 652	7 307	4,42	2 215	8 838	3,99
M02	Endoscopies digestives avec ou sans anesthésie	109	15	0,14	127	37	0,29
M03	Traumatologie	51	235	4,61	84	458	5,45
M04	Rhumatologie	526	2 012	3,83	542	1 760	3,25
M05	Neurologie médicale	1 297	8 035	6,20	1 734	9 988	5,76



OAP_ASO	Libellé	CHFG			GHSR		
		Nombre	Journés	DMS	Nombre	Journés	DMS
M06	Cathétérismes vasculaires diagnostiques et interventionnels	1 000	4 207	4,21	270	1 287	4,77
M07	Cardiologie	1 346	6 521	4,84	1 918	7 022	3,66
M08	Médecine vasculaire	117	650	5,56	190	1 144	6,02
M09	Pneumologie	1 754	11 088	6,32	2 960	14 833	5,01
M10	Endoscopies bronchiques, avec ou sans anesthésie	7	0	0,00	17	0	0,00
M11	ORL et Stomato médical	382	889	2,33	393	964	2,45
M12	Endoscopies ORL, avec ou sans anesthésie	26	0	0,00	5	0	0,00
M13	Ophthalmologie	125	346	2,77	105	353	3,36
M14	Gynécologie, Sénologie, Hors Obstétrique	173	388	2,24	258	549	2,13
M15	Nouveau-nés, prématurés, affections de la période périnatale (<121jours)	2 257	16 175	7,17	3 865	17 734	4,59
M16	Uro-Néphrologie médicale (hors Séances)	915	3 884	4,24	1 171	3 988	3,41
M17	Appareil génital masculin	110	345	3,14	140	598	4,27
M18	Endoscopies génito-urinaires, avec ou sans anesthésie	166	33	0,20	71	23	0,32
M19	Greffe de moelle, Auto et Allogreffes de cellules souches	7	200	28,57	4	65	16,25
M20	Maladies immunitaires, du Sang, des Organes hématopoïétiques, Tumeurs SID	696	3 321	4,77	968	2 644	2,73
M21	Chimiothérapie, radiothérapie, hors séances	277	1 367	4,94	410	1 001	2,44
M22	Fièvre, Infection, Septicémie	317	2 570	8,11	874	1 689	1,93
M23	V.I.H.	636	283	0,44	14	130	9,29
M24	Diabète, Maladies métaboliques, Endocrinologie (hors complications)	916	5 277	5,76	1 775	6 562	3,7
M25	Affections de la peau	285	1 136	3,99	293	1 566	5,34
M26	Psychiatrie	870	1 595	1,83	500	3 906	7,81
M27	Toxicologie, Alcool	1 006	2 968	2,95	567	2 083	3,67
M28	Effets nocifs	465	1 017	2,19	594	1 482	2,49
M29	Douleur et soins palliatifs	50	395	7,90	138	1 413	10,24
M30	Séances	11 642	0	0,00	19 928	0	0,00
M31	Médecine inter spécialités	79	218	2,76	177	219	1,24
M32	Suivi thérap.d'affections connues	446	445	1,00	354	171	0,48
M33	Rééducation - Convalescence	38	235	6,18	39	375	9,62
M34	Autres symptômes ou motifs médicaux	1 344	1 120	0,83	1 718	3 320	1,93
	Activité des deux premiers mois de l'année non classable	5 720	15 860	2,77	8 501	19 078	2,24
Total Médecine		36 807	100 137	2,72	52 919	115 280	2,18
Obstétrique							
O01	Accouchements par voie basse	1 651	7 405	4,49	2 932	10 781	3,68
O02	Césariennes	458	3 857	8,42	589	3 997	6,79
O03	IVG	509	11	0,02	699	6	0,01
O04	Obstétrique autre	891	2 481	2,78	2 835	3 478	1,23
	Activité des deux premiers mois de l'année non classable	673	2 543	3,78	1 299	3 408	2,62
Total Obstétrique		4 182	16 297	3,90	8 354	21 670	2,59
Z99	Autres symptômes ou motifs médicaux	1 344	1 120	0,83	1 718	3 320	1,93
Total CHR		47 962	159 489	3,33	68 903	179 849	2,61

Les faits marquants de 2009



Au CHR

■ Juin

> Organisation du colloque Mission Cadres et venue de Chantal de Singly.

■ Juillet / Août

> Suite à l'épidémie de grippe H1N1, mise en place d'une cellule « grippe » pour les consultations adultes et pédiatriques. Mobilisation des équipes soignantes.

■ Août

> Visite de Roselyne Bachelot et Marie Luce Panchard suite à l'épidémie de grippe H1N1 qui démarre à La Réunion.

■ Novembre

> Déménagement du siège du CHR de La Réunion dans ses nouveaux locaux à Saint-Paul.

Au CHFG

■ En cours d'année

L'année a été marquée par la livraison progressive des nouveaux services et les déménagements des unités se sont succédés à un rythme soutenu.

Coronarographie.....	janvier
CONSULTATIONS CHIR. INFANTILE.....	janvier
HDJ HEMATOLOGIE	fevrier
Consultation de la douleur	fevrier
Soins palliatifs	fevrier
Vaccination	fevrier
Consultation cardiologie.....	fevrier
Soins intensifs de cardiologie	fevrier
Coordination des prélèvements.....	fevrier
HDJ immunologie	fevrier
Standard.....	fevrier
Déménagement salle informatique	mars
Déménagement consultation laboratoire (provisoire c3N)	mars
Aménagement chir ambu	avril
Déménagement Sce Téléphonie	novembre
Déménagement consultation neurologie	novembre
Déménagement neurologie	novembre
Déménagement USINV	novembre
Déménagement Exp Gastro.....	novembre
Déménagement Gastro et chir digestive.....	décembre
Déménagement Kiné du C2 vers Eb Sud 7	décembre
Déménagement Plateau rééducation	décembre
Déménagement rééducation Fonctionnelle	décembre
Déménagement chir ortho	novembre
Déménagement consult diabétologie	octobre
Déménagement diabétologie	octobre





Au CHFG

■ Janvier

- > Installation des activités de dépistage des infections sexuellement transmissibles, vaccination, lutte contre la tuberculose.

■ Avril

- > Reprise de l'activité de réanimation sur Saint-Benoît.
- > Ouverture de l'Unité de Chirurgie ambulatoire.

■ Août

- > Arrivée des agents d'orientation dans les points stratégiques de l'hôpital.

■ Octobre

- > Arrivée du nouveau directeur des Soins M^{me} Frédérique ARONICA.

■ Novembre

- > Inauguration des Urgences.

Au GHSR

■ Janvier

- > Le GHSR et la Mairie de Saint-Pierre s'accordent pour étudier un projet commun visant la création d'une cuisine centrale associant les deux entités.
- > Transfert de l'activité d'addictologie du GHSR sur le site du CH de Saint-Joseph.
- > Installation des activités de dépistage des infections sexuellement transmissibles, vaccination, lutte contre la tuberculose..

■ Février

- > Réorganisation de la fonction transport interne avec la création d'une unité de liaison sanitaire (ULS) et une unité de liaison logistique (ULL).
- > Aménagement du CMPEA de Saint-Louis.

■ Avril

- > Externalisation des prestations repas sur les sites annexes (Saint-Louis, Saint-Joseph et le Tampon).

■ Mai

- > Inauguration du CAPAS (Centre d'Accueil pour Adolescents en Souffrance).

■ Juin

- > Ouverture de l'unité de chirurgie ambulatoire.

■ Juillet

- > Création de l'accès malades couchés sur le bâtiment principal.

■ Août

- > Centralisation de la gestion des traitements des personnels médicaux au niveau de la Direction des affaires médicales.

■ Septembre

- > Visite ciblée de la HAS portant sur les circuits du médicament, du linge et sur le processus de restauration. La réserve sur notre gestion du linge a été, à cette occasion, levée.
- > Inauguration du CMP de Saint-Joseph.

■ Novembre

- > Deux salles supplémentaires sont ouvertes au bloc opératoire. L'activité de fibrillation auriculaire débute.

■ Décembre

- > Ouverture de l'Unité de pharmacotechnie.



Centre Hospitalier Régional de La Réunion
Direction Générale



Rapport d'Activité 2009



Centre Hospitalier Régional de La Réunion



Centre Hospitalier Régional
La Réunion

Siège du CHR

111 rue de l'Hôpital 97460 - Saint-Paul
Tél. 0262 35 95 40 / 41 - Fax 0262 49 53 47
E-mail : secretariat.dg@chr-reunion.fr

Centre Hospitalier Félix Guyon

Allée des Topazes
97405 Bellepierre - Saint-Denis Cedex
Tél. 0262 90 50 50 - Fax 0262 90 50 51
E-mail : direction.fguyon@chr-reunion.fr

Groupe Hospitalier Sud Réunion

Avenue du Président Mitterrand
B.P. 350 - 97448 Saint-Pierre Cedex
Tél. 0262 35 90 00 - Fax 0262 35 90 04
E-mail : direction.ghsr@chr-reunion.fr

