



**CHR**

Centre Hospitalier Régional  
La Réunion

RAPPORT  
D'ACTIVITÉ  
**2011**

## SOMMAIRE

- P3** Edito
- P4-7** Les enjeux du futur CHU de La Réunion
- P8-9** La coopération régionale et internationale
- P10-11** Recherche et enseignement
- P12** Organigramme de direction
- P13** Les instances du CHU
- P14-15** Les faits marquants 2011
- P16-17** L'activité du CHR en 2011
- P18-19** L'activité du CHR en 2011
- P20-21** Les finances 2011
- P22-23** Les Pôles de l'Hôpital Félix Guyon
- P24-25** Les Pôles du GHSR
- P26-27** Données 2011 du CHR

## EDITO

Ce rapport d'activité 2011 illustre la densité des actions conduites au cours de l'année écoulée. C'est une nouvelle occasion de saluer le travail accompli par mon prédécesseur Michel CALMON à la direction générale du CHR puis du CHU de La Réunion.

2011 restera à bien des égards une année historique pour notre établissement et pour l'offre de soins à La Réunion dans son ensemble. Cette année a, en effet, permis la concrétisation de la fusion des sites Nord et Sud et la création d'un Centre hospitalier universitaire tant attendu par les Réunionnaises et les Réunionnais.

Je mesure l'ampleur du chemin parcouru pour franchir cette étape majeure. Nous avons maintenant à faire vivre ce CHU pour écrire ensemble les prochaines pages de cette belle histoire collective. Et, en réalité, ce processus suit déjà son cours à un rythme très rapide avec, en particulier, la mise en service du Pôle femme – mère – enfant au Sud et la poursuite de la préparation des investissements majeurs qui seront le Bâtiment de soins critiques de Saint-Denis et la requalification et l'extension du bâtiment principal de Saint-Pierre. Il s'agit là d'équipements majeurs pour l'offre de soins à La Réunion.

Dans un contexte économique difficile, nous aurons à maintenir les efforts engagés dans une logique de performance pour tout à la fois poursuivre l'amélioration continue de la qualité des soins, faire encore progresser la qualité du travail pour les professionnels et renforcer l'efficacité de la gestion.

Le partenariat avec l'Université de La Réunion – déjà porteur de nombreux projets – aura à être consolidé pour permettre à ce tout jeune CHU d'aller encore plus loin dans ses missions d'enseignement, de recherche et d'innovation.

Nous aurons également à œuvrer pour consolider notre partenariat privilégié avec Mayotte et encore renforcer le rayonnement du CHU dans la région Océan Indien et l'espace francophone. Je sais que les professionnels qui font vivre notre établissement au quotidien ont aussi clairement conscience qu'ils participent tous à l'excellence d'un système de soins que nous devons continuer à faire reconnaître dans notre environnement international.

Mais je n'oublie pas bien sûr les missions de proximité que nous devons continuer à remplir au quotidien pour répondre aux besoins de santé de la population.

Cette diversité et cette densité de nos missions sont autant d'illustrations de la dynamique d'un projet majeur pour La Réunion, qui est aussi une preuve de la capacité de l'hôpital public à se renouveler et se moderniser.



**David GRUSON**  
Directeur Général



# LES ENJEUX DU FUTUR CHU DE LA REUNION

L'année 2011 a marqué un tournant décisif dans l'histoire du Centre Hospitalier Régional de La Réunion. Elle s'est en effet caractérisée par la fusion juridique du Centre hospitalier Félix Guyon et du Groupe hospitalier Sud Réunion au sein du CHR en tant que nouvel établissement public de santé, et par l'aboutissement du projet de création du CHU de La Réunion.

## L'évolution institutionnelle du Centre Hospitalier Régional de La Réunion, nouvel établissement public de santé

### De la préparation à la réalisation de la fusion du CHFG et du GHSR

Décidée par un Décret du 21 avril 2007<sup>1</sup>, la création du Centre hospitalier régional de La Réunion ne s'était pas accompagnée de la constitution d'une nouvelle personne morale dotée de l'autonomie administrative et financière. Or, la reconnaissance d'un nouvel établissement public de santé représentait la condition de l'évolution du CHR dans la perspective de création d'un CHU à La Réunion. Le processus de fusion des deux établissements a entraîné en 2011 une préparation technique intensive ayant mobilisé les équipes du CHR, notamment dans le cadre de l'harmonisation des systèmes d'information<sup>2</sup> et de la mise en place des circuits comptables et budgétaires.

Il a également nécessité la négociation puis la signature le 24 mai 2011 de deux protocoles d'accord relatif à la fusion CHFG/GHSR dans le cadre de la création du CHU ; l'un<sup>3</sup> signé avec la majorité des organisations syndicales représentatives et portant sur les aspects sociaux de la

<sup>1</sup> Décret n° 2007-615 du 26 avril 2007 relatif à la création d'un centre hospitalier régional à La Réunion

<sup>2</sup> En particulier de la gestion administrative du patient et de la gestion économique et financière

<sup>3</sup> Protocole d'accord relatif au volet social de la fusion du Centre hospitalier Félix Guyon et du Groupe hospitalier Sud Réunion, 24 mai 2011



fusion ; l'autre<sup>4</sup> avec les principales autorités des deux établissements et récapitulant les principaux engagements de la direction dans le cadre de cette fusion.

<sup>4</sup> Protocole d'accord relatif au processus de fusion du Centre hospitalier Félix Guyon et du Groupe hospitalier Sud Réunion dans le cadre de la création du CHU de La Réunion



Après les délibérations concordantes des 24 et 25 mai 2011 des Conseils de surveillance des deux établissements approuvant la fusion du CHFG et du GHSR, l'avis favorable de la commission régionale de l'offre de soins et du Comité national de l'organisation sanitaire et sociale, le Décret du Premier Ministre du 21 novembre 2011<sup>5</sup> consacrait la création du CHR de La Réunion en tant qu'établissement public de santé, prenant effet le 1<sup>er</sup> janvier 2012.

### La réorganisation institutionnelle du CHR et des sites hospitaliers

La création d'un nouvel établissement public de santé se traduit, sur le plan du fonctionnement hospitalier, par la mise en place des instances consultatives et délibératives de cet hôpital. La direction du CHR a donc préparé la constitution de ces instances, avant la date d'effet de la fusion conformément au code de la santé publique et dans un contexte national de renouvellement des instances hospitalières<sup>6</sup>. Les instances du CHR (Conseil de surveillance, Directoire, CME, CTE,

<sup>5</sup> Décret n° 2011-1598 du 21 novembre 2011 relatif à la création d'un centre hospitalier régional à La Réunion par fusion du centre hospitalier Félix Guyon et du groupe hospitalier Sud-Réunion

<sup>6</sup> Mise en place des conseils de surveillance au plus tard au 30 juin 2010 ; renouvellement des CTE/CAP dans le cadre des élections professionnelles du 20 octobre 2011 ; renouvellement des CME au plus tard au 30 novembre 2011

CSIRMT, CAPL...), mises en place en janvier / février 2012, succèdent sur le plan légal aux instances du CHFG et du GHSR. Mais elles remplacent également les instances CHR dites « préfiguratrices », sans valeur juridique mais qui avaient préparé, au cours de l'année 2011, la mise en place de ces nouvelles instances CHR par un travail commun des représentants des deux sites hospitaliers.

Pour autant, compte tenu des spécificités de la situation du CHR de La Réunion, composé de deux sites principaux éloignés de plus de 80 kilomètres, le CHR a choisi de conserver sur chaque site hospitalier nord et sud un management de proximité au contact des équipes hospitalières, des usagers, et des problématiques de site. Aussi les protocoles d'accord relatifs à la fusion du CHFG et du GHSR ont-ils fixé le principe du maintien des instances consultatives de site hospitalier (Commission consultative du conseil de surveillance, Directoire de site, Comité médical consultatif, CTE local, Commission consultative des SIRMT, Commissions paritaires consultatives), considérant qu'elles permettent une concertation préalable aux instances du CHR.

De même, la direction générale a maintenu sur chaque pôle géographique une direction de site et des directions fonctionnelles opérationnelles.

Le règlement intérieur du CHR de La Réunion, ayant fait l'objet d'un avis favorable des instances de site et du CHR, a été arrêté par le directeur général. Il décrit l'organisation du nouvel établissement et précise plus particulièrement la composition, les compétences et les modalités de fonctionnement des instances locales et CHR. Il reprend en outre les grands engagements pris dans le cadre des protocoles d'accord relatifs à la fusion.

### L'élaboration du projet d'établissement 2012-2015 du CHR de La Réunion

2011 constituait d'autre part l'année d'échéance du précédent projet d'établissement « CHR » et couvrait la période 2007-2011. Cette échéance a donc parfaitement coïncidé avec la création du nouvel établissement public de santé et la perspective de création du CHU. Ainsi, le CHR de La Réunion a préparé au cours de cette année de transition un projet d'établissement 2012-2016 s'inscrivant dans la dynamique de son évolution institutionnelle et universitaire.

### La constitution du projet de prise en charge du patient

Groupant le projet médical et le projet de soins infirmiers, de rééducation et médico-technique, le projet de prise en charge du patient (PPP)



s'est efforcé d'articuler la réflexion des professionnels médicaux et non médicaux afin d'assurer une cohérence entre les différentes dimensions de la problématique de la prise en charge du patient.

Son élaboration est intervenue en 2011 concomitamment avec celle du schéma régional d'organisation des soins de quatrième génération, dans le cadre du Projet régional de santé 2012-2016 de la Réunion et de Mayotte piloté par l'Agence de santé de l'océan Indien.

Parmi les axes stratégiques prioritaires du projet de prise en charge du patient, adopté par les instances du CHFG et du GHSR en octobre 2011, citons l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, la consolidation du rôle de recours et de référence du CHU au plan régional et dans la zone océan Indien, la promotion des dispositifs innovants de prise en charge ou encore l'affirmation de la vocation universitaire de l'établissement, en partenariat avec l'Université de La Réunion.

**L'élaboration des autres volets du projet d'établissement**

Le projet de management du CHU représente un autre volet essentiel du projet d'établissement. Elaboré en concertation avec les membres du Directoire CHR au cours de 2011

et enrichi par la consultation des instances de site et CHR de janvier / février 2012, il fixe les 6 axes stratégiques du futur CHU visant notamment une gestion performante et responsabilisante, le management par la qualité et le développement de la recherche.

Le schéma directeur du système d'information, également conçu en 2011 et adopté lors des instances de janvier / février 2012, a permis d'actualiser les orientations stratégiques fixées en matière informatique dans le contexte de l'harmonisation des bases de données et des logiciels, devenu impérative compte tenu de la fusion du CHFG et du GHSR.

A ce jour, le projet social du CHU 2012-2016 n'est pas encore adopté par les instances de l'établissement. Mais son élaboration est en cours et il a déjà fait l'objet d'une large consultation des représentants du personnel. Il confirmera et précisera les engagements pris à l'occasion des travaux préparatoires de la fusion du CHFG et du GHSR et formalisés avec le protocole d'accord relatif au volet social de celle-ci : plan de stagiarisation du personnel contractuel, projets dans le domaine de la petite enfance, enrichissement du dialogue social, harmonisation des règles et pratiques de gestion en matière de ressources humaines...

Enfin, le schéma directeur immobilier du CHU de La Réunion, s'appuyant notamment sur les documents présentés sur chaque site en 2011<sup>7</sup>, complètera le contenu de ce projet d'établissement.

**L'engagement du contrat performance**

Le contrat performance, signé en juin 2011 avec l'Agence de santé océan Indien et l'ANAP, doit contribuer, à travers 11 chantiers opérationnels, à concrétiser la transformation du CHR en un CHU moderne, innovant et performant. Il se caractérise notamment par une forte orientation qualité dans un contexte général où la qualité et la sécurité des soins déterminent désormais l'attractivité des établissements, et par conséquent ses recettes, mais aussi dans la perspective d'une visite de certification qui se déroulera au CHU de La Réunion en juin 2012.

**La création d'un CHU à La Réunion ouvre des perspectives majeures**

**La finalisation du projet de CHU de La Réunion, 15<sup>ème</sup> parmi les CHR/CHU de par son activité**

L'ambition de la création d'un CHU à La Réunion était ancienne. La création de l'UFR de santé (mai 2010) au sein de l'Université de La Réunion, l'organisation programmée des 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> années des études médicales, la structuration de la recherche au CHR, la mobilisation de praticiens hospitaliers dans la participation à l'enseignement des étudiants, ou encore le développement de la coopération entre l'hôpital, l'université et certains établissements publics scientifiques et techniques, ont crédibilisé la vocation universitaire du CHR de La Réunion.

Le CHR et l'Université de La Réunion ont dès lors établi conjointement en 2011 une convention constitutive du Centre hospitalier universitaire de La Réunion qui détaille les objectifs communs en matière d'enseigne-

ment, de recherche, de coopération et organise le partenariat entre des deux parties (gouvernance, dispositions financières...). Elle structure d'autre part le développement de l'enseignement et de la recherche autour de quatre départements hospitalo-universitaires qui ont vocation à être labellisés à l'avenir par l'Agence d'évaluation de la recherche et de l'enseignement supérieur (AERES).

Adoptée par l'Université de La Réunion le 24 novembre 2011 et par le Conseil de surveillance du CHR le 27 février 2012, la convention constitutive a été signée le 29 février 2012, marquant officiellement ainsi la création du CHU de La Réunion et l'aboutissement d'une volonté partagée par l'hôpital, l'université, mais aussi très largement par les Réunionnais et leurs représentants élus.

Le CHU de La Réunion est ainsi devenu le 30<sup>ème</sup> CHU de France, mais se hisse, eu égard à son activité, au 15<sup>ème</sup> rang de ces CHU.

**Les enjeux fondamentaux du CHU de La Réunion**

Les enjeux d'un CHU à La Réunion sont considérables. Ils intéressent naturellement la population réunionnaise. Mais ce CHU a vocation à rayonner au-delà du périmètre géographique de la région.

La création du CHU de La Réunion représente tout d'abord la perspective d'une amélioration de la qualité et de la technicité des soins dispensée aux Réunionnais.

En effet, il existe dans tous les CHU un lien étroit entre l'enseignement, la recherche et la qualité des soins. De plus, le développement des activités de soins hautement spécialisées, telles que l'activité des transplantations est communément associée à l'excellence des CHU. Ainsi, par l'attractivité qu'il exercera, le CHU de La Réunion confortera son activité de greffe rénale, et pourra en outre prétendre à la mise en place de la greffe cardiaque dans l'île. Globalement, la poursuite du développement de l'offre de soins, notamment par la mise en œuvre du projet de prise en charge du patient du CHU, assurera le développement de l'offre de soins et, par conséquent, la limitation des évacuations sanitaires en métropole.



La mise en place du CHU élargit ensuite les opportunités d'un accès facilité aux études en santé.

La mise en place du premier cycle des études médicales à l'UFR santé a par exemple déjà permis d'augmenter le numerus clausus d'entrée en deuxième année (22 places en 2004-2005, 70 en 2011-2012). La reconnaissance officielle du CHU a d'ores-et-déjà permis le relèvement à 81 places du numerus clausus pour l'année universitaire 2012-2013.

Tout autant, la création du CHU facilitera la croissance du nombre d'internes dans les hôpitaux réunionnais dans le cadre du déroulement du troisième cycle des études médicales. La qualité de la formation des futurs médecins devrait être renforcée en raison d'une diversité de stages pratiques au sein du CHU de La Réunion, du CHU de Bordeaux mais aussi d'autres CHU métropolitains à la faveur de nouvelles collaborations.

Par ailleurs, la création du CHU consolide le développement des études paramédicales à La Réunion dans le cadre de la mise en place de la première année commune aux études en santé (PACES) et dans la perspective d'une « universitarisation » des études d'infirmière.

Même si l'augmentation des effectifs médicaux ne profite pas en totalité au CHU lui-même, elle devrait permettre de renforcer la densification médicale à La Réunion, compte

tenu des liens forts existants entre les lieux du déroulement des études et ceux de l'exercice professionnel.

La création de postes hospitalo-universitaires (PU-PH, chefs de cliniques...) permettra d'attirer les profils les plus rares et donc les plus recherchés, ce dans toutes les disciplines.

Au total, la densité médicale augmentera, que ce soit dans le secteur hospitalier qu'en ville en exercice libéral.

Enfin, le CHU de La Réunion a vocation à dépasser le cadre des frontières de l'île et à rayonner dans l'océan Indien.

Pour cela, le CHU devra affirmer le rôle de ses pôles cliniques de référence et d'excellence. Il mettra aussi en œuvre les moyens d'une labellisation de ses départements hospitalo-universitaires et poursuivra le développement de ses activités de recherche.

Doté de ces atouts, le CHU consolidera naturellement sa relation privilégiée avec le nouveau département de Mayotte et ses collaborations avec les établissements publics et privés de santé de La Réunion.

Et au-delà de la collaboration interrégionale, le CHU de La Réunion, que d'aucuns souhaiteraient qualifier de « CHU de l'océan Indien », trouvera toute sa place dans une coopération internationale équilibrée avec les partenaires du sud ouest de l'océan Indien.



<sup>7</sup> Schéma médico-spatial au GHSR et projet de restructuration de la tour centrale de Saint Pierre ; projet de bâtiment soins critiques au CHFG



# LA COOPÉRATION RÉGIONALE ET INTERNATIONALE DU CHR DE LA RÉUNION

Compte-tenu de la place qu'il occupe dans l'interrégion Réunion / Mayotte et plus largement dans la zone sud-ouest de l'océan Indien, le CHR de la Réunion développe depuis de nombreuses années une politique dynamique de partenariats. Elle vise à favoriser l'échange d'expérience entre professionnels, créer des synergies là où elles sont possibles avec pour finalité un meilleur accès aux soins et un parcours plus cohérent pour le patient.

## Des parcours mieux coordonnés pour les patients de l'interrégion Réunion / Mayotte

Le CHR de la Réunion formalise systématiquement par voie conventionnelle ses partenariats et assure un suivi régulier des actions engagées. Voici, de manière non exhaustive, les conventions en cours :

### Conventions avec l'Etat

- Convention avec le Rectorat de la Réunion pour la formation des infirmières scolaires en médecine d'urgence
- Convention avec l'EPRUS (Etablissement de Préparation et de Réponse aux Urgences Sanitaires) relative à la gestion des produits pharmaceutiques
- Convention relative aux soins pour les personnels soignants en milieu civil du FAZSOI

- Convention pour la création d'une antenne du Centre de dépistage anonyme et gratuit sur le site universitaire du Tampon

### Conventions avec les associations et le secteur médico-social

- Convention pour la création d'un groupement de coopération sanitaire avec les Jacarandas - Centre de compétence en surdité infantile
- Convention avec l'association « Aide aux jeunes diabétiques » pour le séjour d'enfants à Cilaos
- Conventions avec « L'Association Humanitaire de l'Océan Indien » pour l'amélioration de l'accès aux soins des personnes en grande précarité sur la commune de Saint Joseph, et avec la Croix Rouge Française sur la commune de Saint Louis
- Convention avec l'association Biotope pour les personnes en situation de handicap physique et relevant des secteurs psychiatriques couverts par le CHR

- Convention avec « L'Association pour l'accès au logement » pour l'hébergement non médicalisé de patients et de leur accompagnant à proximité du CHR Groupe Hospitalier Sud Réunion

### Conventions avec le Groupe Hospitalier Est Réunion

- Convention de partenariat relative à la filière de réanimation et de soins continus

### Conventions avec le Centre Hospitalier Gabriel Martin

- Convention de partenariat relative à la filière de réanimation et de soins continus
- Convention de prestations inter-établissements relatifs à la stérilisation des dispositifs médicaux

### Conventions avec la Clinique Durieux

- Convention constitutive du Centre de Coordination en Cancérologie Sud
- Convention relative à l'organisation de la prise en charge des patients cancéreux pour le traitement par chimiothérapie et par radiothérapie externe

### Conventions avec l'ASFA (Hôpital d'Enfants)

- Renouvellement de la convention de partenariat avec l'Hôpital d'Enfants couvrant un large éventail d'activités
- Convention relative à la réalisation de consultations de médecine physique de réadaptation dans les structures médico-sociales (convention tripartite avec l'AFL)

### Conventions avec le Centre Hospitalier de Mayotte

- Convention cadre de partenariat qui prévoit notamment :
  - Missions médicales en Médecine Physique et de Réadaptation
  - Missions en Chirurgie infantile viscérale et orthopédique
  - Missions médicales en Oncologie Pédiatrique et en Hématologie-oncologie
  - Consultations pluridisciplinaires dans le cadre du PHRC « EPICE » en cytogénétique

## Une stratégie de coopération internationale qui privilégie le transfert de compétences

En matière de coopération internationale, le CHR de la Réunion limite actuellement son action aux pays de la Commission de l'Océan Indien (Union des Comores, Ile Maurice, Madagascar, Seychelles) et au Mozambique. Les actions, pour être efficaces, doivent être adaptées aux moyens financiers et humains disponibles. Au travers là encore de conventions formalisées avec les autorités et les établissements partenaires, il s'agit



de favoriser le transfert de compétence grâce à des actions rendues pérennes et suivies dans le temps.

### Axes de travail déployés en fonction des attentes des partenaires

Chaque partenariat fait l'objet d'une étude, avec l'établissement et les autorités concernées, des besoins spécifiques, fonction de l'environnement sanitaire et du contexte organisationnel et financier, auxquels il convient de trouver des réponses. Les actions s'organisent selon six grandes thématiques :

- Missions médicales et soignantes sur place pour accompagner les équipes de l'établissement partenaire, les former, les soutenir et parfois pallier les compétences manquantes.
- Formation sur place ou accueil au CHR de médecins, soignants, techniciens dans les domaines identifiés par les partenaires : hygiène hospitalière, pédiatrie...
- Soutien à l'organisation des services techniques et biomédicaux par des audits, actions sur place et la formation de techniciens au CHR
- Formation et accompagnement à l'organisation des urgences, de l'aval à l'amont
- Accompagnement dans l'amélioration de la gestion des laboratoires et traitement de certaines analyses par le CHR (anapath pour les Comores)
- Coopération dans le domaine de la gestion hospitalière, à la demande des partenaires.

Outre ces coopérations bilatérales, les professionnels du CHR participent également aux surveillances épidémiologiques mises en place dans le cadre de la Commission de l'Océan Indien (SEGA, AIRIS...)





# RECHERCHE ET ENSEIGNEMENT

## La Recherche

La structuration de la recherche clinique au CHR de la Réunion a débuté en 2005-2006, favorisée par son intégration à la Délégation Interrégionale à la Recherche Clinique Sud - Ouest Outre-Mer (DIRC SOOM) devenue GIRCI SOOM en 2012.

Depuis, et avec la création de la Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation de La Réunion (DRCI), le CHR a priorisé sa recherche clinique en fixant le triple objectif de structurer, professionnaliser et développer cette activité en lien avec l'Université et les grands organismes de recherche.

Pour favoriser le développement de la recherche biomédicale et en santé à la Réunion, le CHR, l'Université, l'Inserm et l'Agence Régionale de Santé Océan Indien s'appuient sur des instances, structures et plateformes existantes :

- **Le Comité de Recherche Biomédicale et en Santé Publique (CRBSP)**, qui est l'instance consultative pour l'orientation et la coordination de la recherche en Santé, entre CHR, Université, INSERM, et autres organismes de recherche. Le CRBSP a présenté son premier bilan annuel le 24/02/11 qui fait état notamment de l'examen du projet de convention constitutive de création du CHU de la Réunion et du périmètre des quatre futurs Départements Hospitalo-Universitaires : périnatalité ; pathologies chroniques et métaboliques ; maladies infectieuses et immunopathologiques ; chirurgie et soins critiques.

- **La Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation du CHR :**

- le **Comité Stratégique de la DRCI** a pour mission d'élaborer la politique de recherche clinique. Il a arrêté les thèmes prioritaires suivants en recherche clinique :

- **Recherche académique**

- Axe 1.** Maladies métaboliques
- Axe 2.** Maladies infectieuses et émergentes
- Axe 3.** Génétique et périnatalité

- **Recherche industrielle**

- Axe 1.** Diabète et ses complications
- Axe 2.** Pneumologie (*asthme, BPCO et K bronchique*)
- Axe 3.** Hémato-oncologie
- Axe 4.** Thématiques incitatives : Cardiologie

- **Le Conseil Scientifique de la DRCI**

Il a mené la campagne PHRC 2011 (5 projets déposés et 2 retenus : 1 à l'appel d'offres national, 1 à l'appel d'offres interrégional).

- **Le Bureau est l'organe exécutif de la DRCI**

Il s'est réuni à 7 reprises sur les questions de politique de recherche et sur les difficultés rencontrées par les chercheurs. Il a également contribué à l'élaboration du volet recherche du Projet de Prise en charge du Patient du CHU et le SROSS 4.

- **L'Unité de Soutien en Méthodologie**

L'USM, créée en septembre 2011, est constituée d'un médecin méthodologiste et d'un biostatisticien. Elle accompagne les cliniciens pour la partie méthodologique de leur projet, de la conception à l'analyse et la publication.

**Toutes ces actions ont permis de continuer à dynamiser la recherche :**

En 2011, 20 études étaient en cours à promotion CHR :

- 12 PHRC dont 4 non démarrés, 7 en cours de valorisation et 1 d'inclusion
  - 8 études cliniques hors PHRC dont 4 en cours de valorisation et 4 d'inclusion
- Le CHR est également associé en 2011 à 40 études académiques : 18 clôturées et 22 en cours (29 PHRC avec 18 CHU et 11 avec Inserm, ANR, IRD, IGR, Ela Médical Saurin) pour 3177 patients inclus

Enfin, 26 essais cliniques sont engagés avec 13 laboratoires pharmaceutiques (38 centres ouverts, 21 essais terminés) pour 169 patients inclus.

- **Le CRB (Centre de Ressources Biologiques)**

Doté d'une DNAtèque et d'une Tumorothèque, le CRB s'est déployé en quatre phases :

- **1<sup>ère</sup> phase obligatoire :** déclaration et régime d'autorisation des collections biologiques ;
- **2<sup>ème</sup> phase organisationnelle :** Le Comité Technique CRB s'est réuni à quatre reprises ;
- **3<sup>ème</sup> phase opérationnelle :** création MIG Tumorothèque et renforcement DNAtèque ;
- **4<sup>ème</sup> phase stratégique :** validation du plan stratégique présenté aux instances ;
- **5<sup>ème</sup> phase managériale :** mise en œuvre des actions du plan stratégique, notamment la mise en place d'un système d'information performant et sur mesure au CRB - DNAtèque.

- **Le GIP Cyclotron Réunion Océan Indien (CYROI)**

Le Cyclotron gère un plateau technologique de haut niveau cofinancé par l'Union Européenne et abritant quatre types d'activité : production radio-pharmaceutique, recherche fondamentale, développement économique et formation et coopération scientifique. Le volet santé du **GCS CYROI - CHR / DRCI** a été formalisé.

- **Le CIC-EC (Centre d'Investigation Clinique - Epidémiologie Clinique)**

Le CIC-EC est une structure régionale de recherche clinique et épidémiologique. La DGOS et l'Inserm ont renouvelé leur soutien pour la période courant jusqu'au 31/12/13.

**Pour mener à bien ses missions, la recherche a bénéficié des financements suivants :**

| Dotations 2011  | Budget en €      | ETP          |              |
|---|------------------|--------------|--------------|
|   |                  | Théorique    | Réel         |
| MIG DRCI (Plan Santé Outre Mer)                               | 300 000          | 4,5          | 4,8          |
| MIG Personnel de recherche (cancérologie)                     | 235 415          | 3,8          | 3,8          |
| MIG Unité de Soutien en Méthodologie                          | 200 000          | 2            | 0,6          |
| MIG CRB - DNAtèque  | 166 745          | 1,5          | 1,5          |
| MIG CRB - Tumorothèque  | 60 000           | 1            | 1            |
| MIG DIRC SOOM   | 58 167           | 0,5          | 0,5          |
| MIG CIC-EC (réforme socle fixe 2011 + dotation Inserm au CHR) | 565 450          | 6,8          | 6,3          |
| MIG Registre des malformations congénitales + InVS + Inserm   | 168 116          | 1,7          | 0            |
| Soutien ARS - Observatoire des Grands Prématués               | 168 150          | 1,5          | 1,5          |
| Réseau d'Epidémiologie et d'Information en Néphrologie        | 70 000           | 1,08         | 1,08         |
| CeNGEPS   | 154 941          | 2,5          | 2,5          |
| Prestations Plateforme monitoring                             | 69 241           | 1            | 1            |
| Surcoûts hospitaliers   | 107 289          | 3            | 3            |
| 5 PHRC - Promotion CHR  | 258 000          |              | 1,06         |
| Autres projets  | 135 038          |              | 1,04         |
| <b>Total</b>  | <b>2 716 552</b> | <b>30,88</b> | <b>29,68</b> |

## L'Enseignement

**En matière d'enseignement médical, l'année 2011 a été marquée par :**

- La poursuite de l'accueil des étudiants admis à l'issue de la PACES dans différents services du CHR pour un stage de 3 semaines d'initiation aux Soins Infirmiers ;
- L'amélioration du processus de stages pratiques des PCEM 2, avec 34 services (16 au nord et 18 au sud) concernés par l'accueil des stagiaires. Au total, 124 h de stages de sémiologie ont été effectuées par les impétrants, réparties en 2 stages de 8 semaines à raison de 1 fois par semaine, suivi par 3 semaines de stage le matin. Le dispositif est suivi d'une évaluation ;
- La préparation de l'accueil des DCEM 1 pour l'année 2012-2013 ;
- La livraison du bâtiment de la 2<sup>ème</sup> année de médecine au CHR-Sud (financement CIVIS-CHR).

**L'accueil des étudiants de DCEM 2 à DCEM 4 (externes) des autres UFR**

métropolitaines s'est professionnalisé avec l'investissement des coordonnateurs pédagogiques et de la direction des affaires médicales. La priorité est donnée aux étudiants réunionnais. Entre 130 et 140 internes sont affectés au CHR (environ 60% de la totalité des ECN de la région OI), ils sont issus pour la majorité de l'ECN Océan Indien (environ 80%). Ils sont inscrits au DES de médecine générale ou de spécialités médico chirurgicales, voire médico-techniques. Les 20% restants sont des ECN spécialistes d'autres subdivisions. Ils sont répartis sur les hôpitaux Nord et Sud de façon équitable. Une réflexion a été conduite sur la mise en place d'un département de médecine de spécialité et d'un département de médecine générale.

Enfin, pour le **Post Internat**, des postes d'assistants partagés pour les internes de spécialité arrivés en fin de cursus ont été créés pour assurer les forma-

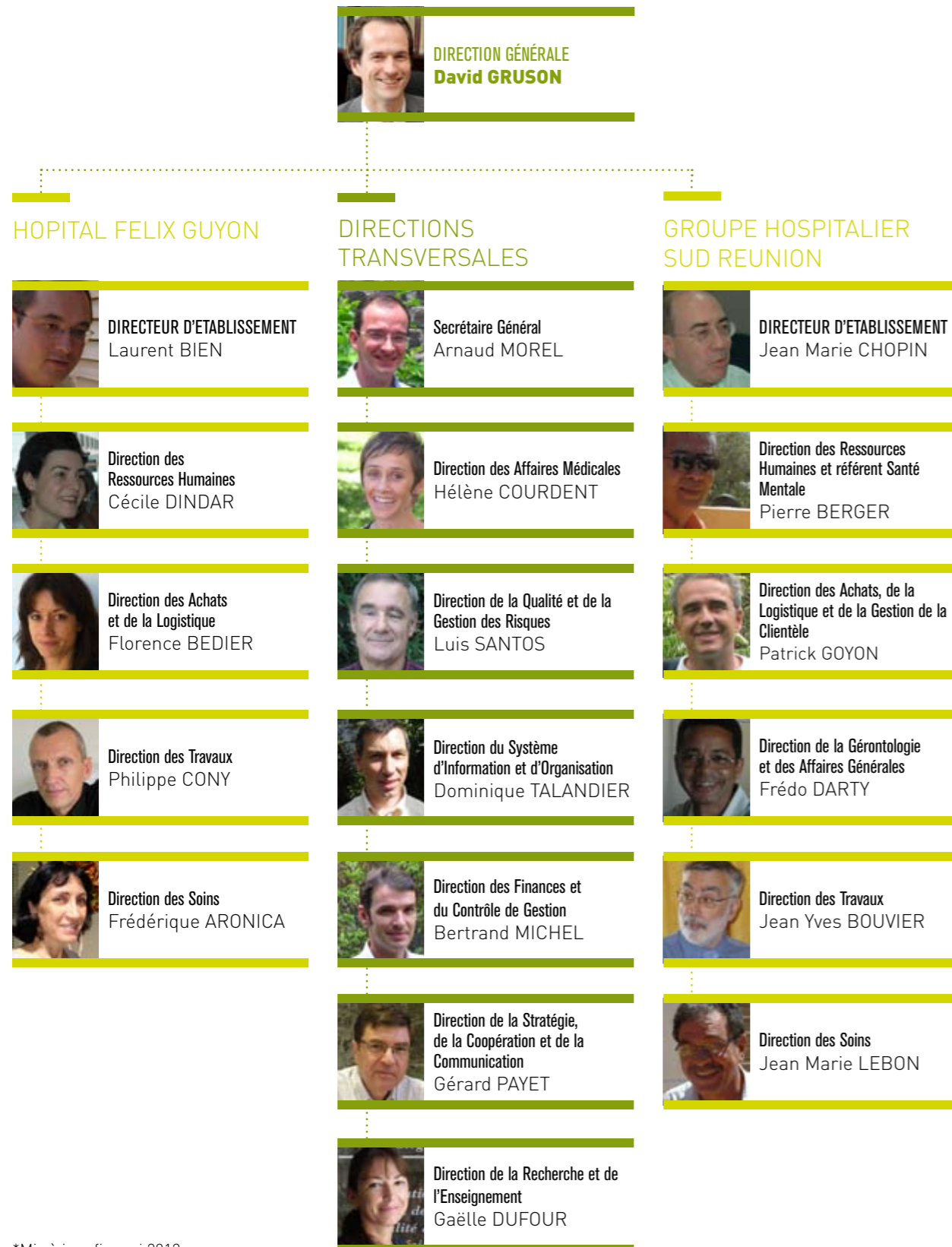
tions validantes de DESC groupe 1 et 2, ainsi que des formations de DES très spécifiques. Ces assistants partagent leur post internat entre la métropole et un établissement de la région.

Pour les enseignements paramédicaux, deux événements ont marqué 2011 : La mise en place du **GCS IFSI Réunion-Mayotte** a nécessité 5 réunions à propos de la convention constitutive tripartite et sur la problématique des stages

**L'Institut des Etudes en Santé (IES)** a déployé une coordination générale : mise en place d'une cellule régionale des concours (+ de 2000 candidats) ; centralisation des stages et acquisition d'un logiciel de gestion commun ; formalisation de l'offre formation continue ; déploiement démarche qualité ; préparation déménagement IES Nord ; ouverture formation passerelle aide-soignant de 20 places au nord, 25 au sud.



# ORGANIGRAMME DE DIRECTION\*



\*Mis à jour fin mai 2012

# LES INSTANCES\*

## CONSEIL DE SURVEILLANCE CHU

Président : **M. Bernard VON PINE**

Vice-présidente : **Mme Nassimah DINDAR**



## MEMBRES AVEC VOIX DÉLIBÉRATIVE

### Collège 1 - Représentants des collectivités territoriales

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| Maire de la Commune siège du CHU (Saint Denis), ou représentant | Madame Nalini VELOUPOULE-MERLO |
| Représentant du TCO, EPCI                                       | Monsieur Jean-Yves LANGENIER   |
| Président du Conseil général, ou représentant                   | Madame Nassimah DINDAR         |
| Représentant du Conseil général autre que La Réunion (Mayotte)  | Monsieur Omar Saïd OILI        |
| Représentant du Conseil Régional                                | Monsieur Serge CAMATCHY        |

### Collège 2 - Représentants du personnel

|   |   |
|---|---|
| Membre de la CSIRMT                               | Monsieur Guy LEBON                      |
| Membre 1 désigné par la CME                       | Monsieur Dominique FERRANDIZ            |
| Membre 2 désigné par la CME                       | Monsieur Jean-Fabien ROUANET            |
| Membre 1 désigné par les organisations syndicales | Monsieur Benjamin VIRAPIN MODELY (CFTC) |
| Membre 2 désigné par les organisations syndicales | Monsieur Patrick VAYABOURY (FO)         |

### Collège 3 - Représentants des personnalités qualifiées

|   |   |
|---|---|
| Personnalité qualifiée 1, désignée par la Directrice générale de l'ARS OI | Monsieur Bernard VON PINE   |
| Personnalité qualifiée 2, désignée par la Directrice générale de l'ARS OI | Monsieur Sachi BACHUN, Union régionale des professions de santé   |
| Personnalité qualifiée 3, désignée par le Préfet de La Réunion            | Monsieur Michel FONTAINE, sénateur, maire de Saint Pierre   |
| Représentant des usagers 1, désignée par le Préfet de La Réunion          | Madame Céline LUCILLY (UDAF)  |
| Représentant des usagers 2, désignée par le Préfet de La Réunion          | Monsieur André ROGER, Association réunionnaise des familles et amis de malades et handicapés psychiques (ARFAMHP) |

## MEMBRES AVEC VOIX CONSULTATIVE

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Directrice générale de l'ARS Océan Indien                              | Madame Chantal De SINGLY         |
| Directeur général de la CGSS de La Réunion                             | Monsieur Jean-Paul PHELIPPEAU    |
| Président de la CME, vice-président du Directoire                      | Monsieur le Docteur Tawfiq HENNI |
| Représentante de la structure chargée de la réflexion d'éthique        | Madame Magali CARBONNIER         |
| Représentant d'un Conseil de la vie sociale d'un EHPAD géré par le CHU | A désigner                       |

## LES AUTRES INSTANCES DU CHU DE LA RÉUNION

### DIRECTOIRE

Président :  
Monsieur David GRUSON, Directeur Général

Vice-président :  
Monsieur le Docteur Tawfiq HENNI, Président de la CME

7 membres (9 pour un CHU) + membres invités

### CME

Président :  
Monsieur le Docteur Tawfiq HENNI

Vice-président :  
Monsieur le Docteur José GUISERIX

72 membres avec voix délibérative  
7 membres avec voix délibérative

### CTE

Président :  
Monsieur David GRUSON, Directeur Général

18 membres avec voix délibérative

### CSIRMT

Présidente :  
Madame Frédérique ARONICA, Coordinatrice générale des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques du site CHFG (en alternance annuelle avec Monsieur Jean-Marie LEBON, Coordonnateur général des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques du site GHSR)

31 membres avec voix délibérative  
6 membres avec voix consultative

### CAPL

Président :  
M. Bernard VON PINE, Président du Conseil de surveillance

9 CAPL

27 membres représentants du personnel  
27 membres représentants de l'administration



# LES FAITS MARQUANTS 2011

Le CHR de La Réunion s'est engagé et s'engage sur de nombreux projets pour l'année 2012. L'objectif étant d'améliorer l'offre de soins et de continuer à proposer des services de qualité aux patients réunionnais.

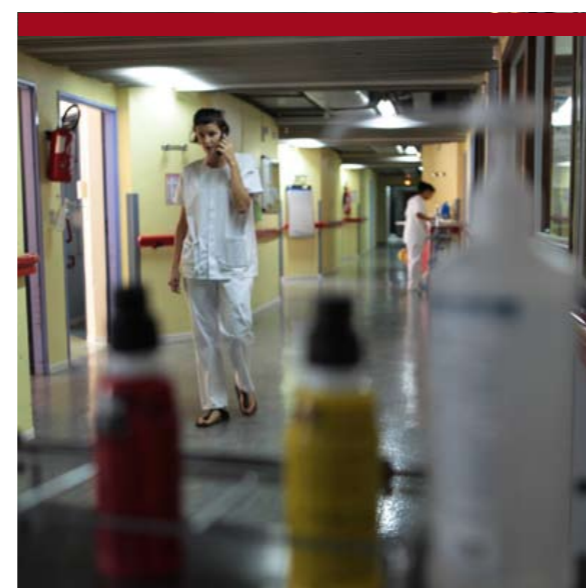
## En 2011, le CHFG a validé la mise en œuvre de nombreux projets :

- L'ouverture de l'hôpital de jour de médecine polyvalente
- L'ouverture de l'hôpital de semaine médico-chirurgical de cardiologie
- L'ouverture de 5 lits supplémentaires en réanimation polyvalente
- La mise en service de l'hôpital de jour en soins de suite et rééducation
- La mise en service de la salle hybride et polyvalente au bloc opératoire
- La création d'une unité de soins du pied diabétique
- La mise en place d'une consultation dédiée obésité en partenariat avec la clinique Oméga
- L'extension du secteur d'hématologie lourde (+4 lits)
- La reprise de l'activité de transplantation rénale adulte et pédiatrique
- La rénovation de la néphrologie
- La structuration de l'activité de médecine légale
- La réorganisation des laboratoires de biochimie et biologie
- L'installation d'un scanner dédié pour les urgences
- L'investissement important sur le matériel médical (amélioration des performances des dispositifs de médecine nucléaire, poursuite de la numérisation directe en radiologie, nouveaux dispositifs de diagnostic en ophtalmologie, en réanimation néonatale, en cardiologie ...)
- L'extension du service des grands brûlés (+ 2 lits)
- La réorganisation du service maternité (secteur naissances) avec une

- L'aménagement des locaux pour la recherche clinique

## En 2012, cette dynamique se poursuit :

- La création de l'Institut Médico-Légal de la Réunion
- La rénovation des services d'hospitalisation de la Maternité
- Le projet de développement de l'activité de dialyse péritonéale pédiatrique
- Le projet de création d'un lactarium à vocation régionale
- La structuration de l'activité d'éducation thérapeutique du patient
- La réhabilitation du bâtiment H avec l'extension de l'unité de chirurgie ambulatoire
- La réhabilitation du bâtiment D
- L'aménagement d'un lieu de culte
- La construction d'un parking de 500 places en délégation de service public
- L'esquisse du bâtiment soins critiques



## De nombreux projets ont également été mis en œuvre en 2011 par le GHSR :

- Plan directeur du GHSR : réalisation du programme et lancement des études
- Restructuration de l'offre de soins du Tampon (Unité Cognitive Comportementale (UCC) – Unité d'éveil – Unité de prise en charge des Etats Végétatifs Chroniques et des Etats Pauci-Relationnels (EVC-EPR) : réalisation du programme
- Démarrage de l'activité de l'unité transversale de nutrition clinique (UTNC) en février 2011
- Création de 4 lits supplémentaires d'UNV en mars
- Mise en service du 2<sup>ème</sup> accélérateur de particules le 23 mai
- Fin des travaux de mise aux normes du laboratoire d'anatomopathologie en juin
- Ouverture de l'hôpital de jour en Hématologie et création d'une unité de thérapie cellulaire en mai
- Installation et mise en service de l'IRM 3 tesla en mai
- Ouverture de la 10<sup>ème</sup> salle de Bloc Opératoire en avril
- Ouverture d'une zone d'hospitalisation de très courte durée aux Urgences en avril
- Laboratoire : mise en place du plateau analytique (réception commune, pré-analytique et automate) à partir de juillet
- Développement de la chirurgie

- viscérale endocrinienne et bariatrique
- Ouverture de la 11<sup>ème</sup> salle au Bloc Opératoire
- Développement de l'Unité de chirurgie ambulatoire

## Les multiples projets de 2012 :

- Transfert des activités du pôle Femme Mère Enfant dans le nouveau bâtiment
- Mise en œuvre des activités de Soins de Suite et de Réadaptation pédiatriques
- Création d'une unité d'adolescents dans le secteur des grands enfants du pôle FME
- Extension de l'Unité de chirurgie ambulatoire (+ 3 places)
- Création d'une unité d'hospitalisation post urgence
- Réaménagement de la salle de Réveil pour la prise en charge des enfants
- Constitution d'une 2<sup>ème</sup> équipe SMUR en H24
- Mise en place de la prescription médicale connectée
- Rénovation du Pavillon 5 de psychiatrie
- Structuration de l'activité d'éducation thérapeutique du patient
- Poursuite de la réorganisation des laboratoires et de la mise en place des projets liés
- Automatisation de la Bactériologie
- Création d'une unité de soins palliatifs de 10 places à Saint-Louis
- Création d'un plateau commun de rééducation des affections cardiologiques, respiratoires et

- des systèmes digestif, métabolique et endocrinien
- Mise en œuvre des activités de Soins de Suite et de Réadaptation pour la prise en charge spécialisées des affections liées aux conduites addictives
- Acquisition d'un fibro scanner gastrique
- Création d'une Unité d'Évaluation, de Réentraînement et d'Orientation socio professionnelle (UEROS)
- Création d'une salle polyvalente à l'hôpital du Tampon
- Création d'un plateau d'analyse de la marche
- Création d'un service de soins de suite en périnatalité à vocation régionale
- Création d'une Unité de soins continus
- Réorientation des activités médicales de l'hôpital de Cilaos
- Acquisition de nouveaux locaux pour le CMP de St-Leu
- Création d'un Centre d'accueil thérapeutique et de soins précoces pour petits enfants autistes (0 - 6 ans)
- Restructuration de l'activité Urgences et Liaisons CAUMP/UPL



# L'ACTIVITÉ DU CHR EN 2011

## Hospitalisation complète

| DISCIPLINE                 | GHSR          |                |               |               |              | CHFG          |                |               |               |              | CHR           |                |               |               |              |
|----------------------------|---------------|----------------|---------------|---------------|--------------|---------------|----------------|---------------|---------------|--------------|---------------|----------------|---------------|---------------|--------------|
|                            | ENTRÉES       | JOURNÉES       | DMS JOUR./ENT | TAUX D'OCCUP. | LITS MOY.AN. | ENTRÉES       | JOURNÉES       | DMS JOUR./ENT | TAUX D'OCCUP. | LITS MOY.AN. | ENTRÉES       | JOURNÉES       | DMS JOUR./ENT | TAUX D'OCCUP. | LITS MOY.AN. |
| MEDECINE                   | 25 880        | 112 227        | 4,3           | 84,1%         | 379          | 25 779        | 113 750        | 4,4           | 87,2%         | 362          | 51 659        | 225 977        | 4,4           | 85,0%         | 741          |
| dont URGENCES UHCD         | 5 822         | 6 079          | 1,0           | 95,8%         |              | 7 888         | 7 512          | 1,0           | 114,3%        | 18           | 13 710        | 13 591         | 1,0           | 105,1%        | 36           |
| CHIRURGIE                  | 8 399         | 37 830         | 4,5           | 65,5%         | 159          | 8 333         | 36 362         | 4,4           | 79,0%         | 128          | 16 732        | 74 192         | 4,4           | 70,8%         | 287          |
| OBSTETRIQUE                | 8 249         | 26 980         | 3,3           | 65,9%         | 113          | 5 039         | 17 861         | 3,5           | 88,8%         | 58           | 13 288        | 44 841         | 3,4           | 71,8%         | 171          |
| S-T MCO                    | 42 528        | 177 037        | 4,2           | 76,3%         | 651          | 39 151        | 167 973        | 4,3           | 85,4%         | 548          | 81 679        | 345 010        | 4,2           | 78,9%         | 1 199        |
| SSR                        | 496           | 13 407         | 27,0          | 84,7%         | 49           | 567           | 9 060          | 16,0          | 96,1%         | 26           | 1 063         | 22 467         | 21,1          | 82,1%         | 75           |
| PSY                        | 2 324         | 17 813         | 7,7           | 87,1%         | 56           |               |                |               |               |              | 2 324         | 17 813         | 7,7           | 87,1%         | 56           |
| USLD                       | 9             | 14 194         | 249,0         | 97,2%         | 40           |               |                |               |               |              | 9             | 14 194         | 249,0         | 97,2%         | 40           |
| MAISON DE RETRAITE         | 32            | 40 586         | 294,1         | 85,5%         | 130          |               |                |               |               |              | 32            | 40 586         | 294,1         | 85,5%         | 130          |
| <b>TOTAL ETABLISSEMENT</b> | <b>45 389</b> | <b>263 037</b> | <b>5,8</b>    | <b>79,6%</b>  | <b>926</b>   | <b>39 718</b> | <b>177 033</b> | <b>4,5</b>    | <b>85,9%</b>  | <b>574</b>   | <b>85 107</b> | <b>440 070</b> | <b>5,2</b>    | <b>80,4%</b>  | <b>1 500</b> |

## Hospitalisation de jour

| DISCIPLINE                 | GHSR          |               |               |               |              | CHFG          |               |               |               |              | CHR           |               |               |               |              |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|
|                            | ENTRÉES       | JOURNÉES      | DMS JOUR./ENT | TAUX D'OCCUP. | LITS MOY.AN. | ENTRÉES       | JOURNÉES      | DMS JOUR./ENT | TAUX D'OCCUP. | LITS MOY.AN. | ENTRÉES       | JOURNÉES      | DMS JOUR./ENT | TAUX D'OCCUP. | LITS MOY.AN. |
| MEDECINE                   | 5 880         | 5 804         |               | 66,6%         | 35           | 8 099         | 7 921         | 1,0           | 83,4%         | 38           | 13 979        | 13 725        | 1,0           | 74,4%         | 73           |
| CHIRURGIE                  | 2 593         | 2 572         |               | 113,4%        | 9            | 2 740         | 2 642         | 0,9           | 80,6%         | 13           | 5 333         | 5 214         | 1,0           | 94,0%         | 22           |
| OBSTETRIQUE                | 1 975         | 1 931         |               | 58,9%         | 13           | 218           | 219           | 1,0           | 29,0%         | 3            | 2 193         | 2 150         | 1,0           | 53,3%         | 16           |
| S-T MCO                    | 10 448        | 10 307        |               | 72,3%         | 57           | 11 057        | 10 782        | 1,0           | 79,7%         | 54           | 21 505        | 21 089        | 1,0           | 75,3%         | 111          |
| SSR                        | 6 493         | 6 740         |               | 95,6%         | 28           | 1 923         | 1 923         | 1,0           | 99,5%         | 8            | 8 416         | 8 663         | 1,0           | 95,5%         | 36           |
| PSY                        | 17 897        | 17 897        |               | 90,1%         | 98           |               |               |               |               |              | 17 897        | 17 897        | 1,0           | 72,5%         | 98           |
| <b>TOTAL ETABLISSEMENT</b> | <b>34 838</b> | <b>34 944</b> |               | <b>84,9%</b>  | <b>183</b>   | <b>12 980</b> | <b>12 705</b> |               | <b>82,2%</b>  | <b>62</b>    | <b>47 818</b> | <b>47 649</b> | <b>1,0</b>    | <b>77,1%</b>  | <b>245</b>   |

## Nombre de séances

|                               | GHSR   | CHFG   | CHR    |
|-------------------------------|--------|--------|--------|
| Hyperbarie yc séances en sus  | 2 383  |        | 2 383  |
| Hemodialyse yc séances en sus | 10 305 | 13 005 | 23 310 |
| Pneumologie                   | 893    |        | 893    |
| Hemato                        | 3 422  |        | 3 422  |
| Radiothérapie                 | 10 639 |        | 10 639 |
| Chimiothérapie                |        | 2 453  | 2 453  |
| Transfusion                   |        | 587    | 587    |
| Aphérèses                     |        | 83     | 83     |

## Passages aux urgences

|                       | GHSR          |            | CHFG          |            | CHR            |            |
|-----------------------|---------------|------------|---------------|------------|----------------|------------|
|                       | Nb            | % Hospit   | Nb            | % Hospit   | Nb             | % Hospit   |
| URGENCES PEDIATRIQUES | 11 822        | 28%        | 9 966         | 24%        | 21 788         | 26%        |
| URGENCES ADULTES      | 43 179        | 40%        | 32 294        | 33%        | 75 473         | 37%        |
| URGENCES OBSTETRIQUES | 7 412         | 62%        |               |            | 7 412          | 62%        |
| URGENCES GYNECOLOGIE  | 5 654         | 16%        | 7 185         | 38%        | 12 839         | 29%        |
| <b>TOTAL</b>          | <b>68 067</b> | <b>35%</b> | <b>49 445</b> | <b>32%</b> | <b>117 512</b> | <b>34%</b> |

## Sorties SMUR (et EVASAN)

|                                     | GHSR        | CHFG         | CHR  |
|-------------------------------------|-------------|--------------|------|
| Terrestres primaires                | 2173        | 1 553        | 3726 |
| Terrestres secondaires (*)          | 332         | 592          | 924  |
| Aériennes primaires                 |             | 139          | 139  |
| Aériennes secondaires (dont EVASAN) | 1           | 81           | 81   |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>2505</b> | <b>2 365</b> |      |

(\*) dont SMUR Pédiatrique: 236

## Activités plateau technique

### BLOC & ANESTHESIE (Nb interv)

|                               | GHSR   | CHFG   | CHR    |
|-------------------------------|--------|--------|--------|
| ANESTHESIE                    | 13 526 | 11 814 | 25 340 |
| BLOC                          | 11 740 | 14 044 | 25 784 |
| dont Bloc Grands Brûlés       |        | 777    |        |
| dont Bloc Chirurgie Cardiaque |        | 1 406  |        |
| dont Salle Coronarographie    |        | 1 567  |        |
| dont Salle de naissance       |        | 1 834  |        |
| dont Bloc Central             |        | 8 460  |        |

### ACTIVITE OBSTETRICALE

|                         | GHSR | CHFG | CHR  |
|-------------------------|------|------|------|
| Accouchements           | 4059 | 2358 | 6417 |
| Naissances totales      | 4140 | 2461 | 6601 |
| dont Mort-Nés           | 77   | 66   | 143  |
| Césariennes             | 497  | 560  | 1057 |
| Accouchement Voie basse | 3562 | 1798 | 5360 |
| I.V.G.Médicamenteuses   | 195  | 207  | 402  |
| I.V.G. Instrumentales   | 691  | 334  | 1025 |

### CARDIOLOGIE (CHFG)

#### MÉDICALE

|                          |      |
|--------------------------|------|
| Coronarographies totales | 1522 |
| dont Angioplasties       | 540  |
| Pacemakers               | 68   |
| Epreuves d'efforts       | 431  |
| Holters                  | 1973 |
| Echographies cardiaques  | 5626 |

#### CHIRURGICALE

|  |     |
|--|-----|
| Interventions de chirurgie cardiaque   | 619 |
| dont nombre d'intervention sous CEC (Circulation Extra corporelle ou à cœur battant) | 394 |



## Activités plateau technique

### RÉÉDUCATION

Données non disponible en 2007 et 2008

### LABORATOIRES (B/P)

|  | GHSR              | CHFG              | CHR                |
|--|-------------------|-------------------|--------------------|
| B de Biochimie                                 | 24 122 196        | 22 512 449        | 46 634 645         |
| B de Microbiologie                             | 10 656 997        | 21 345 566        | 32 002 563         |
| B d'Hématologie                                | 12 982 081        | 2 952 990         | 15 935 071         |
| Autres labos spécialisés                       | 1 095 940         | 3 954 110         | 5 050 050          |
| P d'Anapathologie (3 mois, puis CCAM)          | 976 540           | 1 611 625         | 2 588 165          |
| Nbre Actes CCAM (9 mois) d'Anapathologie       | 5 009             | 8 541             | 13 550             |
| <b>Total B/P produits (Hors Nom. inclus) :</b> | <b>49 838 763</b> | <b>52 376 740</b> | <b>102 215 503</b> |

### IMAGERIE MEDICALE

|                    | GHSR          |                  | CHFG          |                  | CHR            |                  |
|--------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|----------------|------------------|
|                    | Examens       | ICR              | Examens       | ICR              | Examens        | ICR              |
| RADIOLOGIE         | 47 062        | 1 285 567        | 44 254        | 1 108 674        | 91 316         | 2 394 241        |
| ECHOGRAPHIE        | 5 666         | 287 658          | 4 602         | 231 415          | 10 268         | 519 073          |
| SCANNER            | 14 255        | 1 083 399        | 8 814         | 722 267          | 23 069         | 1 805 666        |
| IRM                | 5 036         | 605 345          | 2 629         | 280 891          | 7 665          | 886 236          |
| VASCULAIRE         | 662           | 201 345          |               |                  | 662            | 201 345          |
| MÉDECINE NUCLÉAIRE |               |                  | 5 459         | 869 723          | 5 459          | 869 723          |
| TEP                |               |                  | 1 559         | 158 600          | 1 559          | 158 600          |
| <b>TOTAL</b>       | <b>72 681</b> | <b>3 463 314</b> | <b>67 317</b> | <b>3 371 570</b> | <b>139 998</b> | <b>6 834 884</b> |

### AUTRES EXPLORATIONS FONCTIONNELLES

|                                 | GHSR          |                  | CHFG          |                  | CHR           |                  |
|---------------------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|
|                                 | Examens       | ICR              | Examens       | ICR              | Examens       | ICR              |
| CARDIOLOGIE                     | 10 959        | 984 973          | 8 532         | 607 549          | 19 491        | 1 592 522        |
| CHIRURGIE SPECIALITES           | 1 714         | 64 313           | 3 337         | 128 982          | 5 051         | 193 295          |
| HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE       | 2 220         | 161 367          | 1 177         | 78 985           | 3 397         | 240 352          |
| NEUROLOGIE                      | 3 460         | 155 959          | 2 644         | 99 054           | 6 104         | 255 013          |
| PNEUMOLOGIE MALAD. INFECTUEUSES | 4 180         | 163 371          | 2 209         | 80 092           | 6 389         | 243 463          |
| GYNÉCO/OBSTÉTRIQUE              |               |                  | 6 320         | 223 896          | 6 320         | 223 896          |
| RÉÉDUCATION FONCTIONNELLE       |               |                  | 357           | 35 385           | 357           | 35 385           |
| UROLOGIE                        |               |                  | 342           | 11167            | 342           | 11167            |
| PÉDIATRIE                       |               |                  | 220           | 21661            | 220           | 21661            |
| ORTHOPÉDIE ET AUTRES            |               |                  | 244           | 14671            | 244           | 14671            |
| <b>TOTAL</b>                    | <b>22 533</b> | <b>1 529 983</b> | <b>25 382</b> | <b>1 301 442</b> | <b>47 915</b> | <b>2 831 425</b> |

## Autres activités

### PASSAGES EN CONSULTATIONS ET SOINS EXTERNES

|               | GHSR    | CHFG    | CHR     |
|---------------|---------|---------|---------|
| Consultations | 122 514 | 125 341 | 247 855 |
| Actes CCAM    | 76 739  | 77 671  | 154 410 |

\* dont privées CHFG : 5169

### HONORAIRES ACTES CCAM PUBLICS PRIVÉS

|                           | GHSR              | CHFG              | CHR               |
|---------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| ACO                       |                   | 20 115€           |                   |
| Actes d'obstétrique       |                   |                   |                   |
| ADA                       |                   | 15 308€           |                   |
| Actes d'anesthésie        |                   |                   |                   |
| ADC                       |                   | 185 714€          |                   |
| Actes de chirurgie        |                   |                   |                   |
| ADE                       | Détails ND        | 669 533€          |                   |
| Actes d'échographie       |                   |                   |                   |
| ADI                       |                   | 2 000 673€        |                   |
| Actes d'imagerie          |                   |                   |                   |
| ATM                       |                   | 928 194€          |                   |
| Actes médicaux-techniques |                   |                   |                   |
| <b>TOTAL</b>              | <b>3 291 026€</b> | <b>3 819 536€</b> | <b>7 110 563€</b> |

### PRÉLÈVEMENTS

|               | GHSR | CHFG | CHR |
|---------------|------|------|-----|
| de cornées    | 15   | 7    | 22  |
| multi-organes | 10   | 6    | 16  |

### FILIÈRE GÉRIATRIQUE : EQUIPE MOBILE

|                         | GHSR | CHFG | CHR   |
|-------------------------|------|------|-------|
| Consultations médicales | 786  | 722  | 1 508 |

### LUTTE CONTE LA DOULEUR

|                              | GHSR  | CHFG  | CHR   |
|------------------------------|-------|-------|-------|
| Consultations médecin        | 1 967 | 1 274 | 3 241 |
| Nouveaux patients de l'année | 411   | 515   | 926   |
| Consultations psychologiques | 383   | 334   | 717   |

### EQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS

|                                   | GHSR  | CHFG  | CHR   |
|-----------------------------------|-------|-------|-------|
| Nombre d'interventions            | 2 128 | 1 456 | 3 584 |
| Patients rencontrés (file active) | 306   | 719   | 1 025 |

### CONSULTATIONS MÉMOIRE LABÉLLISÉES

|  | GHSR | CHFG | CHR   |
|--|------|------|-------|
| Patients rencontrés dans l'année (file active) | 440  | 764  | 1 204 |

### UNITÉ DE CONSULTATION ET SOINS AMBULATOIRES AUX DÉTENUÉS

|                     | GHSR  | CHFG  | CHR    |
|---------------------|-------|-------|--------|
| Consultations       | 1 577 | 9 928 | 11 505 |
| Patients rencontrés | ND    | 1 559 |        |

## Personnel du CHR

### PERSONNEL CHFG

#### Personnel non médical du CHFG (effectifs physiques) :

- Personnel soignant et éducatif..... 1556
- Personnel médico-technique..... 160
- Personnel technique et ouvriers..... 228
- Personnel administratifs dont SM..... 350
- Emplois aidés..... 57

#### Personnel médical du CHFG :

Praticiens Hospitaliers temps plein = 176  
 Praticiens Hospitaliers temps partiel = 10  
 Praticiens Contractuels = 30  
 Assistants = 42  
 Praticiens Attachés = 27  
 Internes = 77

### PERSONNEL GHSR

#### Personnel non médical du GHSR (effectifs physiques) :

- Personnel soignant et éducatif..... 2109
- Personnel médico-technique..... 194
- Personnel technique et ouvriers..... 287
- Personnel administratifs dont SM..... 345
- Emplois aidés..... 39

#### Personnel médical du GHSR :

Praticiens Hospitaliers temps plein = 205  
 Praticiens Hospitaliers temps partiel = 9  
 Praticiens Contractuels = 40  
 Assistants = 52  
 Praticiens Attachés = 28  
 Internes = 74



# LES FINANCES 2011

## Un retour à l'équilibre confirmé

|   | 2008               | 2009              | 2010             | 2011             |
|---|--------------------|-------------------|------------------|------------------|
| <b>Centre hospitalier Felix Guyon (1)</b> | -2 920 409         | -1 850 092,00     | 474 462,00       | 2 305 187,00     |
| <b>Groupe Hospitalier Sud Réunion (2)</b> | -8 284 248         | -3 751 113        | 1 031 975,00     | 3 264 187,00     |
| <b>CHR (1)+(2)</b>                        | <b>-11 204 657</b> | <b>-5 601 205</b> | <b>1 506 437</b> | <b>5 569 374</b> |

Le CHU qui avait déjà renoué avec les excédents en 2010, confirme son retour à l'équilibre financier en 2011 en affichant un résultat excédentaire de 5,6M€. Ce résultat représente toutefois moins de 1% du budget total de l'établissement.

## L'évolution des charges et des recettes d'exploitation du CHU

| Charges 2010  | CHFG               | GHSR               | CHR                | Taux d'évolution par rapport à 2010 | Poids des charges |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------|
| <b>Titre I - Charges de personnel</b>   | 160 966 439,00     | 187 309 722,00     | 348 276 161,00     | 3,46%                               | <b>61,35%</b>     |
| <b>Titre II - Charges à caractère médical</b>   | 49 365 447,00      | 45 867 441,00      | 95 232 888,00      | 5,69%                               | <b>16,78%</b>     |
| <b>Titre III - Charges à caractère hôtelier et général</b>  | 27 962 253,00      | 31 327 460,00      | 59 289 713,00      | 14,78%                              | <b>10,44%</b>     |
| <b>Titre IV : Charges d'amortissement, de provisions &amp; dépréciations, financières &amp; exceptionnelles</b> | 32 171 621,00      | 32 703 383,00      | 64 875 004,00      | -12,09%                             | <b>11,43%</b>     |
| <b>TOTAL DES CHARGES</b>  | <b>270 465 760</b> | <b>297 208 006</b> | <b>567 673 766</b> | <b>2,81%</b>                        | <b>100,00%</b>    |

| Produits 2010  | CHFG                  | GHSR               | CHR                | Taux d'évolution par rapport à 2010 | Poids des recettes |
|--|-----------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------|
| <b>Titre I - Produits versés par l'assurance maladie</b>     | 205 815 935,00        | 248 382 623,00     | 454 198 558        | 2,7%                                | 79,2%              |
| <b>Titre II - Autres produits de l'activité hospitalière</b> | 32 094 872,00         | 21 641 995,00      | 53 736 867         | 8,8%                                | 9,4%               |
| <b>Titre III - Autres produits</b>                           | 34 860 141,00         | 30 447 575,00      | 65 307 716         | 5,5%                                | 11,4%              |
| <b>TOTAL DES PRODUITS</b>                                    | <b>272 770 948,00</b> | <b>300 472 193</b> | <b>573 243 141</b> | <b>3,5%</b>                         | <b>100,0%</b>      |

Les recettes d'exploitation du CHR s'élèvent en 2011 à plus de 573 M€ (553 M€ en 2010) avec un rythme de progression de 3,5% par rapport à 2010. Les recettes versées par l'assurance maladie s'établissent à près de 454 M€ (79% des recettes) en augmentation de 2,7% par rapport à 2010. Les recettes provenant des mutuelles, des autres organismes ou des patients sont en progression de 8,8% représentent 9,4% du total des recettes (contre 8,9% en 2010).

## Une capacité d'autofinancement stable en 2011 après une forte augmentation en 2010

La capacité d'autofinancement du CHR est consolidée en 2011 à hauteur de 51,24M€. Ce niveau important permet à l'établissement de conserver une politique d'investissement soutenue tout en maîtrisant son endettement.

| Capacité en autofinancement               | 2008       | 2009       | 2010       | 2011       | évolution 2011/2008 |
|---|------------|------------|------------|------------|---------------------|
| <b>Centre hospitalier Felix Guyon (1)</b> | 22 459 333 | 20 284 141 | 24 731 223 | 22 695 722 | 1%                  |
| <b>Groupe Hospitalier Sud Réunion (2)</b> | 23 577 071 | 22 854 035 | 28 138 580 | 28 548 122 | 21%                 |
| <b>CHR (1)+(2)</b>                        | 46 036 404 | 43 138 176 | 52 869 803 | 51 243 844 | 11%                 |

## Un rythme d'investissement qui s'infléchit mais reste à un niveau élevé

Les dépenses d'investissement après les fortes progressions de 2008 et 2009 ont amorcé une diminution en 2010 avec la fin d'importantes opérations sur le site Félix Guyon. L'enveloppe des travaux baisse ainsi de 41% par rapport à 2010 mais représente tout de même un total de plus de 22 M€ (38 M€ en 2010), soit près de 54% du total des dépenses d'investissement (68% en 2010). L'évolution notable des immobilisations incorporelles résulte de l'harmonisation des systèmes d'information du CHU.

| Investissements   | CHFG              | GHSR              | CHR               | Taux d'évolution par rapport à 2010 |
|---|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------------------------|
| <b>Immobilisations incorporelles</b>                              | 189 930           | 1 035 258         | 1 225 187         | 81,83%                              |
| <b>Terrains</b>   |                   | 130 000           | 130 000           |                                     |
| <b>Agencements et aménagements de terrain</b>                     | 76 499            | 167 498           | 243 998           | -10,51%                             |
| <b>Construction sur sol propre</b>                                | 1 638 598         | 2 222 497         | 3 861 094         | 2,70%                               |
| <b>Construction sur sol d'autrui</b>                              |                   |                   | -                 |                                     |
| <b>Installations techniques, matériel et outillage industriel</b> | 4 987 863         | 6 726 905         | 11 714 767        | 2,11%                               |
| <b>Autres immobilisations corporelles</b>                         | 775 362           | 1 045 300         | 1 820 661         | -13,46%                             |
| <b>Immobilisations en cours</b>                                   | 5 548 444         | 17 139 873        | 22 688 317        | -41,33%                             |
| <b>TOTAL DES INVESTISSEMENTS</b>                                  | <b>13 216 695</b> | <b>28 467 330</b> | <b>41 684 025</b> | <b>-26,81%</b>                      |



# LES PÔLES DE L'HÔPITAL FÉLIX GUYON

## Pôle médecine interne, maladies infectieuses et pathologies médico-sociales

**Chef de pôle :** Dr Dominique FERRANDIZ  
**Cadre de pôle :** Josette MAH CHAK  
**Assistant de gestion :** Muriel PAYET

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 (Hospitalisation et Consultation), 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 – CDAG – Consultations Externes Immunologie – COREVIH – CID-DIST- Vaccinations Adultes  
Gériatrie : Court séjour de gériatrie – Equipe mobile de Gériatrie – Centre de coordination Gérontologique – Consultations externes de Gériatrie  
**Lits et places installés : 86**

Activités :  
MCO  
Séjours HC : 3 088  
Séjours HJ : 2 533  
Journées HC : 20 367  
Journées HJ : 2 533  
SSR  
Séjours HC : 449  
Séjours HJ : 520  
Journées HC : 3 501  
Journées HJ : 520

## Pôle pathologie tumorales

**Chef de pôle :** Dr Philippe AGAPE  
**Cadre de pôle :** Pascale ZANGLA  
**Assistant de gestion :** Yanick CHOW KAM SHING

Hématologie-Oncologie. Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques.

Chirurgie digestive. Chirurgie urologique. Hépatogastro-entérologie. Exploration fonctionnelle digestive. Equipe mobile de soins palliatifs.

**Lits et places installés : 75**

Séjours : 6561  
Journées : 22429  
Séjours moins de 48h (séances exclues) : 1192  
Nombre de séances : 2236

Une unité d'exploration fonctionnelle digestive disposant de quatorze endoscopes.  
Quatre systèmes mobiles de traitement de l'air.

## Pôle pathologies chroniques et maladies métaboliques

**Chef de pôle :** Dr M. MASANOVIC  
**Cadre de pôle :** Jasmine PAYET  
**Assistant de gestion :** Didier HOUAREAU

Neurologie-rhumatologie. Diabétologie-endocrinologie. Médecine polyvalente. Néphrologie-hémodialyse. Médecine physique et de réadaptation.  
**Lits et places installés : 110 lits + 20 postes**

Séjours HC : 4 579  
Journées HC : 27 333  
Séjours moins de 48h : 647  
Nombre de séances : 10 810

Une centrale de monitoring reliée au serveur de l'hôpital permettant de suivre 4 moniteurs. Un échographe pour examens neurologiques.  
29 générateurs de dialyse.

## Pôle cardio-thoracique réanimations et anesthésie cardiaque

**Chef de pôle :** Dr Jean-François DELAMBRE  
**Cadre de pôle :** Hanifa SIDAT  
**Assistant de gestion :** Didier HOUAREAU

Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire. Unité d'anesthésie et Soins intensifs de chirurgie cardiaque. Cardiologie. Service des maladies respiratoires. Réanimation polyvalente.

**Lits et places installés : 123**

Séjours HC : 8 890  
Journées HC : 36 259  
Séjours moins de 48h : 969  
Nombre de séances : 1

Quatre centrales de monitoring reliées entre elles via un serveur, permettant de suivre trente neuf moniteurs. Quatre pompes à ballonnet intra aortique. Quatre salles de bloc opératoire (1 salle vasculaire, 1 salle cardiaque, 1 salle de coronarographie, 1 salle hybride). Deux circulations extra- corporelles. Vingt neuf ventilateurs de réanimation haut de gamme. Six échographes à orientation cardiologique. Une unité d'endoscopie bronchique.

## Pôle plateau technique Central

**Chef de pôle :** Dr Franck TALLET  
**Cadre de pôle :** Véronique CARPIN (FF)  
**Assistant de gestion :** Stéphane GUILHAMAT

Radiologie. Médecine nucléaire. Laboratoire de biologie. Laboratoire de biochimie, laboratoire de HLA.  
**Lits et places installés : 0**

Imagerie :  
actes 117 329  
ICR 3 374 521  
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 dont 2 associées à un scanner. 1 IRM 1,5T (GIE). 1 salle de radiologie vasculaire, 1 scanner 64 barrettes, 1 salle de radiologie os/poumons numérisée (avec capteur plan), 1 salle de radiologie os/poumons standard, 1 salles télécommandées, 9 mobiles de radiographie et 2 échographes multi-modalités. 2 systèmes de numérisation des clichés radiologiques. Sur les prisons : 2 salles os/poumons standards 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.

## Pôle anesthésie réanimation médecine d'urgence, grands brûlés

**Chef de pôle :** Dr Arnaud BOURDE  
**Chef Adjoint de Pôle :** Dr Gilles BOULESTEIX  
**Cadre de pôle :** Jean-Luc GUICHARD  
**Assistant de gestion :** Muriel PAYET

Médecine d'Urgence : Accueil Urgences – Lits portes – Unité de déchocage – SAMU – SMUR – Transport pédiatrique – EVASAN – Médecine de catastrophe NRBC – CESU- Médecine légale – PASS – UAPSY – Télé médecine et PDS

Anesthésie Réanimation : Coordination prélèvement d'organes et de tissus – Anesthésiologie S1/S2/S3 – Consultations – Salle de réveil – Soins de Surveillance Continue  
Grands brûlés : Hospitalisation – Hôpital de Jour – Consultations – Bloc opératoire – Salle de réveil  
**Lits et places installés : 22**

Activités 2011 :  
Séjours HC : 6 908  
Séjours HJ : 410  
Journées HC +HJ : 9 210  
Passages urgences adultes : 32 294

## Pôle Femme Mère nouveau-né génétique

**Chef de Pôle :** Dr Jean Luc ALESSANDRI  
**Cadre de Pôle :** Mme Isabelle BARBE  
**Assistante de Gestion :** Mme Betty LOUIS

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE : Consultations de gynécologie obstétrique, Centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal, explorations fonctionnelles en gynécologie obstétrique, consultation externe de planification familiale Orthogénie  
Gynécologie : Cancérologie Gynécologique – Gynécologie Statique Pelvienne – Chirurgie gynécologique – Biologie de la reproduction  
Obstétrique : Grossesses pathologiques – Suites de couches – Salle de naissance-urgences de gynécologie obstétrique

SERVICE DE GENETIQUE : recherche génétique – consultations externes de génétique – laboratoire de génétique – banque ADN.

**Capacités en lits : 61**

Total Séjour : 8 064  
Total Journées : 26 675  
Séjours ambulatoire : 800  
Passages urgences gynécologiques Obstétriques : 7 185

Nombre total de B : 20 177 – coefficient : 2 624 588

Nombre total de Cs : 529

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

## Pôle de chirurgie non carcinologique adulte

**Chef de pôle :** Dr Patrick NGUYEN  
**Cadre de pôle :** Pascale ZANGLA  
**Assistant de gestion :** Yanick CHOW KAM SHING

Chirurgie orthopédique. Spécialités chirurgicales : ORL. Ophtalmologie. Stomatologie chirurgie plastique et maxillo faciale. Odontologie. Chirurgie Ambulatoire. Bloc opératoire. Consultations Externes Centrales de Spécialité et de Chirurgie.  
**Lits et places installés : 54**

Séjours : 3951  
Journées : 12330  
Séjours moins de 48h : 1912

9 salles de bloc opératoire dont  
Une salle imagerie interventionnelle  
Une salle d'urgence  
Une salle d'urgence obstétricale  
Un échographe multi-modalités mutualisé. Un laser pour la chirurgie réfractive (GIE).

## Pôle enfant

**Chef de Pôle :** Dr Jean-Luc ALESSANDRI  
**Cadre de Pôle :** Mme Elisca TESTAN  
**Assistante de Gestion :** Mme Betty LOUIS

PEDIATRIE : 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 – néphrologie pédiatrique.

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE : hématologie oncologie pédiatrique. Hospitalisation de jour pédiatrique.  
NEONATOLOGIE : néonatalogie et Soins intensifs – réanimation pédiatriques 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**

Total Séjour : 7 660  
Séjours HC : 6 546  
Séjours HDJ : 1 114  
Journées HC +HDJ : 29746  
Séjours ambulatoire : 2 127  
Passages urgences pédiatriques : 9 966

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

## Pôle appui à la qualité et à la sécurité des soins

**Chef de pôle :** Dr Michel BOHRER  
**Assistant de gestion :** Stéphane GUILHAMAT

Service d'information Médicale. Prévention du Risque infectieux. Hémovigilance. Registre des cancers de La Réunion. Pharmacie et Stérilisation.

SIM :  
Séjours MCO donnant lieu à RSS : 49 589  
Semaines SSR donnant lieu à RH : 2 295

Stérilisation : 3 Laveurs-désinfecteurs, 1 bac à ultra-son et irrigation, 4 autoclaves, traçabilité du processus de stérilisation informatisé.  
Pharmacie : 2 isolateurs pour la préparation des cytotoxiques, 1 Hotte à flux d'air horizontal et un automate de préparation BAXA MM24 pour la préparation des poches de nutrition parentérale pédiatrique, 1 Hotte blindée à flux d'air laminaire et 1 fractionneur de 18FDG pour préparation automatique des doses en radiopharmacie

# LES PÔLES DU GHSR

## Pôle des sciences neurologiques et de la chirurgie cervico-faciale

**Chef de pôle :** Dr Saïd TAHA  
**Responsable adjoint de Pôle :** Dr Philippe OCQUIDANT  
**Cadre de pôle :** Arlette HUREZ  
**Assistante de gestion :** Cyrielle PAYET

Site de Saint-Pierre : Neurologie médicale. UNV Neurochirurgie. Neuro-réanimation. Centre de référence des maladies rares. Oto-rhino-laryngologie. Ophtalmologie. Stomatologie.  
 Site de Saint-Louis : Consultation Douleur. Site du Tampon : Médecine physique et de rééducation. Plateau Technique de rééducation. Balnéothérapie. Unité de soin Longue Durée. UCC  
**Lits et places installés : 190**

Entrées HC : 5 052  
 Entrées HDJ : 4 947  
 Journées HC : 50 388  
 Séjours moins de 48h : 1 997

Un réseau EEG numérique (2 postes fixes et 2 postes mobiles)  
 Une chambre d'enregistrement du sommeil.  
 Cranio cérébrale adulte/enfant: Neuro-navigation. Stéréotaxie, endoscopie. Chirurgie Neuro-vasculaire.  
 Rachis : dégénérative et traumatique. Chirurgie mini-invasive

## Pôle Femme Mère Enfant

**Chef de pôle :** Dr Georges BARAU  
**Cadre de pôle :** Danielle BEGUE  
**Assistante de gestion :** Véronique VILALTE  
 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. Néonatalogie. Unité Kangourou (à partir de mai 2012). Soins intensifs de néonatalogie. Réanimation néonatale et pédiatrique. Pédiatrie générale. Unité adolescents (à partir d'avril 2012). Urgences pédiatriques. Unité de Soins de Suite et de Réadaptation Pédiatriques (à partir d'avril 2012).

Unité d'Hospitalisation de Courte Durée pédiatrique (à partir de mai 2012). 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. 80% de chambres individuelles (à partir de mai 2012).  
 Fermeture de la Maternité de St Louis (à partir de mai 2012).  
 Consultations externes de gynécologie obstétrique, de génétique, d'assistance médicale à la procréation. Consultations externes de pédiatrie, de néonatalogie, de chirurgie infantile, de médecine du sport.  
**Lits et places installés : 205**

Entrées HC : 17 941  
 Entrées HDJ : 2 958  
 Journées HC : 59 205  
 Séjours moins de 48h : 6 337

Nombre d'accouchements : 4 059  
 Passages Urgences gynécologiques : 5 654  
 Passages Urgences obstétricales : 7 412  
 Passages Urgences pédiatriques : 11 822

## Pôle de soins en cancérologie

**Chef de pôle :** Dr Lam KAM SANG LAM  
**Cadre de pôle :** Jean-Emile PAYET  
**Assistant de gestion :** Josué LEPELIER

Oncologie-hématologie. Hématologie. Oncologie médicale. Unité protégée. Radiothérapie-curiothérapie-oncologie. Unité mobile d'accompagnement et de soins palliatifs. Anatomopathologie, Département Pathologie, Tumorothèque et pathologie moléculaire.  
**Lits et places installés : 26 31**

Entrées HC : 1047  
 Entrées HDJ : 733 (hors séances)  
 Journées HC : 4213  
 Séjours moins de 48h : 15205 (séances incluses)  
 Nombre de séances : 14186

2 accélérateurs de particules (CLINAC). Mise en route du second accélérateur en 2011 (obtention de l'autorisation écrite de l'ARS le 23 Mai 2011).  
 1 scanner dédié pour la simulation virtuelle.  
 4 lits d'unité Protégée.  
 2 lits de curiothérapie  
 1 système d'aphérese pour le prélèvement de cellules souches hématopoïétiques

## Pôle des disciplines médicales

**Chef de pôle :** Dr Nathalie LE MOULLEC  
**Adjoint au chef de pôle :** Dr Jean Marc EYCHENE  
**Cadre de pôle :** René BAILLIF  
**Assistant de gestion :** Josué LEPELIER

\*Pneumologie – Plateau de consultations externes, d'endoscopies broncho-pulmonaires et d'explorations fonctionnelles respiratoires – HDJ de Pneumologie, allergologie, infectiologie et cancérologie d'organes- CRCM Adulte : équipement : système de vidéo bronchoscopie et écho-endoscopie, cabine de pléthysmographie.  
 \*Maladies infectieuses et tropicales. Médecine interne. CIDDIST. CDAG. CLAT. Vaccinations internationales. U.C.S.A (maison d'arrêt)- Cons Ext de maladies infectieuses et de dermatologie- Centre de référence régionale de l'HTAP Adulte  
 \*Endocrinologie. Diabétologie- Maladies métaboliques. Unité Pied diabétique. Unité transversale de nutrition clinique- Plateau d'HDJ et d'Education thérapeutique du patient diabétique  
 Equipement : salle de rétinographie  
 \* Hépatologie. Gastrologie. Entérologie – Plateau d'explorations et d'endoscopies digestives :  
 Equipement : Un système de vidéo gastroscopie et de coloscopie ; dispositif de vidéo-capsule grêle.  
 \*Addictologie court séjour. Addictologie de liaison – Cons externes d'addictologie.  
 \*Médecine polyvalente et Médecine gériatrique de Saint Joseph- Pôle de consultations et d'évaluation gériatrique- HDJ Gériatrique – Unité Mobile de Gériatrie  
 \*Médecine polyvalente site de Saint Louis.  
**Lits et places installés : 198**

Entrées HC : 8119  
 Entrées HDJ : 2864 (hors séances)  
 Journées HC : 51744  
 Séjours moins de 48h : 4670  
 Nombre de séances : 942

## Pôle des disciplines chirurgicales et de l'anesthésiologie

**Chef de pôle :** Dr Michel INGLES  
**Responsable adjoint de Pôle :** Dr Mathieu BESNARD  
**Cadre de pôle :** Biusy SUPPERAMANIYEN  
**Assistante de gestion :** Cyrielle PAYET

Chirurgie orthopédique et traumatologique de l'adulte : 40 lits dont 7 lits en secteur septique Chirurgie viscérale, urologique, thoracique et vasculaire : 57 lits dont 1 chambre carcérale (1 lit) Chirurgie ambulatoire : 9 places. Consultations externes centrales : 27 977 consultations et 6 513 AMI.  
**Lits et places installés : 106**

Entrées HC : 4 409  
 Entrées HDJ : 2 593  
 Journées HC : 21 330  
 Séjours moins de 48h : 4 278 dont 2 574 en UCA.  
 Anesthésie : 13 526 rendez-vous  
 Bloc opératoire : 11 701 rendez-vous

4 secteurs opérationnels totalisant 11 salles (toutes équipées de flux laminaires) dont 1 salle plombée avec équipement de radiologie vasculaire.  
 Toutes les salles comportent un équipement d'anesthésie standardisé.  
 Une salle de préparation de deux places S.S.P.I. : 17 lits de réveil potentiels dont 3 lits permettant la ventilation mécanique.  
 3 lasers : en ophtalmologie, en urologie et en neurochirurgie.  
 Lithotritie. Disectron ; 4 colonnes coelioscopie, 2 microscopes, un neuronavigateur, 3 amplificateurs de brillance, 1 table Carbone.

## Pôle des disciplines de l'urgence, médecine d'urgence

**Chef de pôle :** Dr Catherine MIMRAN  
**Cadre de pôle :** Catherine SOUPRAYEN  
**Assistant de gestion :** Isabelle AHO-NIENNE

Urgences. UHCD. SMUR. Hyperbarie. Médecine et Moyen séjour et Télé-médecine de Cilaos. Réanimation polyvalente. Coordination hospitalière des prélèvements d'organes, de tissus et de cellules. Cardiologie.  
**Lits et places installés : 93**

Entrées HC : 9481 RUM  
 Entrées HDJ : 2047 RUM sans sss  
 Journées HC : 25169 journées brut  
 Séjours moins de 48h : 7780  
 Nombre de séances : 1627

1 caisson hyperbare de 6 places (chronique et aigu).  
 1 centrale de surveillance aux urgences.  
 1 centrale de surveillance en UHCD.  
 2 centrales de surveillance en réanimation (15 lits lourds médicalisés dont 1 lit réservé au sujet en état de mort encéphalique). 6 générateurs d'hémodiafiltration. 1 respirateur HFO (ventilation par oscillations à haute fréquence). 2 PICCO (Monitoring cardiaque). 18 respirateurs conventionnels et 3 oxylog (respirateurs de transport)  
 Unité de soins Intensifs en cardiologie de 8 lits  
 1 salle de cardiologie interventionnelle située dans le service de cardiologie et 1 salle de cardiologie interventionnelle si-

tuée au bloc opératoire (disponible 2 jours par semaine).  
 1 salle de rééducation cardiaque. 2 pompes à ballonnets de contre pulsion intra-aortique.

## Pôle Néphrologie

**Chef de pôle :** Dr Paul FINIELZ  
**Cadre de pôle :** Marie Laure AHO NIENNE  
**Assistante de gestion :** Véronique VILALTE

Néphrologie. Dialyse.  
**Lits et places installés : 31**

Entrées HC : 1 236  
 Journées HC : 4 522  
 Journées HDJ : 74  
 Séjours moins de 48h (HC+HJ) : 10 273

17 postes de dialyse  
 Nombre de séances 10 314  
 1 poste de dialyse péritonéale

## Pôle de Santé Mentale

**Chef de pôle :** Dr Laurent DENIZOT  
**Cadre de pôle :** Patricia CATHERINAUD  
**Assistant de gestion :** Isabelle AHO-NIENNE

Psychiatrie adultes secteur 4 et 5. Psychiatrie infanto juvénile intersecteur 3 et 4. Centre d'Accueil et d'Urgences Médico Psychologique (CAUMP). Unité de Psychiatrie de Liaison adulte (UPL). Unité de Pédiopsychiatrie d'Urgence et de Liaison (PUL). Unité de Psychotraumatologie - Victimologie. Unité mobile de Gérontopsychiatrie. Centre d'Accueil Pour Adolescents en Souffrance (CAPAS).  
**Lits et places installés : 196**

File active pôle 2010 : 9595 patients  
 Activité ambulatoire : 9280 patients – 53842 actes  
 Temps complet : 1380 patients – 1997 séjours – 15977 journées  
 Placement familial : 82 patients – 108 séjours – 9582 journées  
 HJ : 338 patients – 9786 venues (journée)  
 CATTp : 513 patients – 11573 venues (1/2 journée)

2 ECG en réseau avec la cardiologie.  
 Un appareil de sismothérapie.

## Pôle de biologie

**Chef de pôle :** Dr Eric MAGNY  
**Cadre de pôle :** Françoise BELON  
**Assistant de gestion :** Mickaël HOARAU

Bactériologie, Virologie, Parasitologie. Hygiène hospitalière. Biologie de reproduction. Hématologie biologique. Biochimie.

Laboratoires  
 Hospitalisation : Actes : 2 040 290 – B : 36 682 217  
 Externe : Actes : 552 719 – B : 12 164 062

Panel d'automates permettant les analyses de biochimie, hématologie, sérologie, et Immuno-hématologie  
 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

## Pôle d'imagerie

**Chef de pôle :** Dr Marc BINTNER  
**Cadre de pôle :** Denis HEUVARDE  
**Assistant de gestion :** Mickaël HOARAU

Services de Radiologie générale et Neuroradiologie

Imagerie  
 Actes : 74 608  
 ICR : 3 463 361

1 IRM 3 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.

## Pôle santé publique et thérapeutique

**Chef de pôle :** Dr Jean-Fabien ROUANET  
**Cadre de pôle :** Philippe PAYET  
**Assistant de gestion :** Mickaël HOARAU

Pharmacie :  
 Stérilisation centrale. Pharmacie centrale. Pharmacotechnie.

Département de l'Information Médicale :  
 Séjours : 76 059  
 Hebdomadaire de séjours (SSR, moyen séjour) : 5 033  
 Psychiatrie ambulatoire : 2 375 nb hospit  
 Psychiatrie hospitalisation : 2 083 nb hospit  
 Hospitalisations à domicile : 5 131  
 Total : 130 742  
 Centre de documentation d'information et de télématique médicale :  
 Nb articles/an : 112587  
 Abonnement/an : 345  
 Visioconférence : 197  
 Information médico-scientifique : 22472  
 Total 2011 : 135 601

4 laveurs désinfecteurs, 4 autoclaves, 1 laveur à ultra-son en stérilisation  
 1 isolateur, 1 hotte à flux laminaire en Pharmacotechnie



# DONNÉES 2011 DU CHR

PAR REGROUPEMENT DE GHM :  
GROUPE TYPE PLANIFICATION DE L'ATIH (GP)

| ATIH-GP          | LIBELLÉ  | CHFG         |               |             | GHSR         |               |             | CHR           |               |             |
|------------------|--|--------------|---------------|-------------|--------------|---------------|-------------|---------------|---------------|-------------|
|                  |  | Effectif     | Journées      | DMS         | Effectif     | Journées      | DMS         | Effectif      | Journées      | DMS         |
| <b>Chirurgie</b> |  |              |               |             |              |               |             |               |               |             |
| C01              | TRANSPLANT. D'ORGANES (HORS GREFFES DE MOELLE & CORNÉE)                          | 4            | 65            | 16,25       |              |               |             | 4             | 65            | 16,25       |
| C02              | CHIRURGIE DU RACHIS, NEURO-CHIRURGIE   | 20           | 150           | 7,50        | 750          | 8 419         | 11,23       | 770           | 8 569         | 11,13       |
| C03              | NEUROSTIMULATEURS  |              |               |             | 3            | 12            | 4,00        | 3             | 12            | 4,00        |
| C04              | CHIR. CARDIO-THORACIQUE (HORS TRANSPLANT. D'ORGANE), PONTAGES AORTO-CORONARIENS  | 499          | 8 385         | 16,80       | 9            | 207           | 23,00       | 508           | 8 592         | 16,91       |
| C05              | CHIR. PULMONAIRE ET THORACIQUE   | 92           | 1 482         | 16,11       | 89           | 1 195         | 13,43       | 181           | 2 677         | 14,79       |
| C06              | CHIR. DIGESTIVE MAJEURE : OESOPHAGE, ESTOMAC, COLON, RECTUM                      | 139          | 2 901         | 20,87       | 201          | 3 034         | 15,09       | 340           | 5 935         | 17,46       |
| C07              | CHIR. VISCÉRALE AUTRE : RATE, GRÈLE, HERNIES, OCCLUSIONS                         | 627          | 2 648         | 4,22        | 775          | 3 140         | 4,05        | 1 402         | 5 788         | 4,13        |
| C08              | CHIR. HÉPATO-BILIAIRE ET PANCRÉATIQUE  | 149          | 1 485         | 9,97        | 213          | 1 584         | 7,44        | 362           | 3 069         | 8,48        |
| C09              | CHIRURGIE MAJEURE DE L'APP. LOCOMOTEUR, CHIR. DU BASSIN, HANCHE, FÉMUR, ÉPAULE   | 182          | 2 948         | 16,20       | 259          | 2 397         | 9,25        | 441           | 5 345         | 12,12       |
| C10              | ARTHROSCOPIES, BIOPSIES OSTÉO-ARTICULAIRES                                       | 79           | 135           | 1,71        | 114          | 145           | 1,27        | 193           | 280           | 1,45        |
| C11              | CHIRURGIE TRAUMATIQUE, FRACTURES, ENTORSES, LUXATIONS, ARTHRITES, TRACTION       | 365          | 899           | 2,46        | 631          | 1 211         | 1,92        | 996           | 2 110         | 2,12        |
| C12              | CHIRURGIES AUTRES DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR                                       | 1 200        | 5 294         | 4,41        | 1 201        | 5 079         | 4,23        | 2 401         | 10 373        | 4,32        |
| C13              | TRAUMATISMES MULTIPLES GRAVES  | 19           | 601           | 31,63       | 36           | 679           | 18,86       | 55            | 1 280         | 23,27       |
| C14              | COMMOTIONS CÉRÉBRALES, TRAUMATISMES CRÂNIENS                                     | 243          | 365           | 1,50        | 389          | 1 190         | 3,06        | 632           | 1 555         | 2,46        |
| C15              | STIMULATEURS, DÉFIBRILLATEURS CARDIAQUES   | 50           | 429           | 8,58        | 274          | 1 494         | 5,45        | 324           | 1 923         | 5,94        |
| C16              | CHIRURGIE VASCULAIRE   | 238          | 3 414         | 14,34       | 411          | 1 871         | 4,55        | 649           | 5 285         | 8,14        |
| C17              | CHIRURGIE ORL, STOMATO   | 360          | 1 787         | 4,96        | 341          | 1 672         | 4,90        | 701           | 3 459         | 4,93        |
| C18              | CHIRURGIES DE LA BOUCHE ET DES DENTS   | 236          | 32            | 0,14        | 172          | 162           | 0,94        | 408           | 194           | 0,48        |
| C19              | CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE ET GREFFE DE CORNÉE                                   | 550          | 1 316         | 2,39        | 230          | 884           | 3,84        | 780           | 2 200         | 2,82        |
| C20              | CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE  | 422          | 1 658         | 3,93        | 982          | 2 049         | 2,09        | 1 404         | 3 707         | 2,64        |
| C21              | CHIRURGIE DU SEIN  | 79           | 227           | 2,87        | 100          | 503           | 5,03        | 179           | 730           | 4,08        |
| C22              | CHIRURGIE UROLOGIQUE   | 313          | 2 407         | 7,69        | 209          | 1 355         | 6,48        | 522           | 3 762         | 7,21        |
| C23              | CHIRURGIE DE L'APPAREIL GÉNITAL MASCULIN   | 293          | 892           | 3,04        | 295          | 767           | 2,60        | 588           | 1 659         | 2,82        |
| C24              | CHIR. POUR AFF. DES ORG. HÉMATOPOIÉTIQUES, LYMPHOMES, LEUCÉMIES, TUMEURS SID     | 12           | 326           | 27,17       | 15           | 188           | 12,53       | 27            | 514           | 19,04       |
| C25              | CHIRURGIE DE LA THYROÏDE, PARATHYROÏDE, DU TRACTUS THYRÉOGLLOSSE, ENDOCRINOLOGIE | 45           | 168           | 3,73        | 82           | 328           | 4,00        | 127           | 496           | 3,91        |
| C26              | PARAGES DE PLAIE, GREFFES DE PEAU, DES TISSUS S/C                                | 250          | 854           | 3,42        | 330          | 761           | 2,31        | 580           | 1 615         | 2,78        |
| C27              | BRÛLURES   | 321          | 1 105         | 3,44        | 30           | 134           | 4,47        | 351           | 1 239         | 3,53        |
| C28              | CHIRURGIE INTER SPÉCIALITÉS  | 390          | 4 161         | 10,67       | 495          | 2 873         | 5,80        | 885           | 7 034         | 7,95        |
|                  | <b>TOTAL CHIRURGIE</b>   | <b>7 177</b> | <b>46 134</b> | <b>6,43</b> | <b>8 636</b> | <b>43 333</b> | <b>5,02</b> | <b>15 813</b> | <b>89 467</b> | <b>5,66</b> |

| ATIH-GP            | LIBELLÉ  | CHFG          |                |             | GHSR          |                |             | CHR            |                |             |
|--------------------|--|---------------|----------------|-------------|---------------|----------------|-------------|----------------|----------------|-------------|
|                    |  | Effectif      | Journées       | DMS         | Effectif      | Journées       | DMS         | Effectif       | Journées       | DMS         |
| <b>Médecine</b>    |  |               |                |             |               |                |             |                |                |             |
| M01                | HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE  | 2 119         | 10 093         | 4,76        | 3 314         | 11 494         | 3,47        | 5 433          | 21 587         | 3,97        |
| M02                | ENDOSCOPIES DIGESTIVES AVEC OU SANS ANESTHÉSIE                             | 162           | 16             | 0,10        | 338           | 52             | 0,15        | 500            | 68             | 0,14        |
| M03                | TRAUMATOLOGIE  | 68            | 524            | 7,71        | 70            | 325            | 4,64        | 138            | 849            | 6,15        |
| M04                | RHUMATOLOGIE   | 1 645         | 2 276          | 1,38        | 829           | 2 580          | 3,11        | 2 474          | 4 856          | 1,96        |
| M05                | NEUROLOGIE MÉDICALE  | 1 956         | 11 725         | 5,99        | 2 514         | 12 525         | 4,98        | 4 470          | 24 250         | 5,43        |
| M06                | CATHÉTÉRISMES VASCULAIRES DIAGNOSTIQUES ET INTERVENTIONNELS                | 1 290         | 5 422          | 4,20        | 370           | 1 935          | 5,23        | 1 660          | 7 357          | 4,43        |
| M07                | CARDIOLOGIE  | 1 610         | 8 274          | 5,14        | 2 532         | 8 555          | 3,38        | 4 142          | 16 829         | 4,06        |
| M08                | MÉDECINE VASCULAIRE  | 154           | 755            | 4,90        | 274           | 1 842          | 6,72        | 428            | 2 597          | 6,07        |
| M09                | PNEUMOLOGIE  | 1 928         | 12 976         | 6,73        | 3 221         | 15 671         | 4,87        | 5 149          | 28 647         | 5,56        |
| M10                | ENDOSCOPIES BRONCHIQUES, AVEC OU SANS ANESTHÉSIE                           | 1             | -              | -           | 25            | -              | -           | 26             | -              | -           |
| M11                | ORL ET STOMATO MÉDICAL   | 520           | 1 289          | 2,48        | 545           | 1 186          | 2,18        | 1 065          | 2 475          | 2,32        |
| M12                | ENDOSCOPIES ORL, AVEC OU SANS ANESTHÉSIE                                   | 21            | -              | -           | 17            | -              | -           | 38             | -              | -           |
| M13                | OPHTHALMOLOGIE   | 207           | 583            | 2,82        | 302           | 1 011          | 3,35        | 509            | 1 594          | 3,13        |
| M14                | GYNÉCOLOGIE, SÉNOLOGIE, HORS OBSTÉTRIQUE                                   | 143           | 317            | 2,22        | 371           | 940            | 2,53        | 514            | 1 257          | 2,45        |
| M15                | NOUVEAU-NÉS, PRÉMATURÉS, AFFECTIIONS DE LA PÉRIODE PÉRINATALE (<121 JOURS) | 2 502         | 18 657         | 7,46        | 4 592         | 20 787         | 4,53        | 7 094          | 39 444         | 5,56        |
| M16                | URO-NÉPHROLOGIE MÉDICALE (HORS SÉANCES)                                    | 1 223         | 5 599          | 4,58        | 1 600         | 5 718          | 3,57        | 2 823          | 11 317         | 4,01        |
| M17                | APPAREIL GÉNITAL MASCULIN  | 109           | 424            | 3,89        | 175           | 669            | 3,82        | 284            | 1 093          | 3,85        |
| M18                | ENDOSCOPIES GÉNITO-URINAIRES, AVEC OU SANS ANESTHÉSIE                      | 141           | 18             | 0,13        | 162           | 25             | 0,15        | 303            | 43             | 0,14        |
| M19                | GREFFE DE MOELLE, AUTO ET ALLOGREFFES DE CELLULES SOUCHES                  | 9             | 379            | 42,11       | 8             | 138            | 17,25       | 17             | 517            | 30,41       |
| M20                | MALADIES IMMUNITAIRES, DU SANG, DES ORGANES HÉMATOPOIÉTIQUES, TUMEURS SID  | 776           | 4 524          | 5,83        | 1 178         | 3 443          | 2,92        | 1 954          | 7 967          | 4,08        |
| M21                | CHIMIOTHÉRAPIE, RADIOTHÉRAPIE, HORS SÉANCES                                | 321           | 1 762          | 5,49        | 438           | 984            | 2,25        | 759            | 2 746          | 3,62        |
| M22                | FIÈVRE, INFECTION, SEPTICÉMIE  | 392           | 2 509          | 6,40        | 1 015         | 2 562          | 2,52        | 1 407          | 5 071          | 3,60        |
| M23                | V.I.H.   | 497           | 317            | 0,64        | 23            | 294            | 12,78       | 520            | 611            | 1,18        |
| M24                | DIABÈTE, MALADIES MÉTABOLIQUES, ENDOCRINOLOGIE (HORS COMPLICATIONS)        | 1 125         | 7 300          | 6,49        | 1 697         | 6 717          | 3,96        | 2 822          | 14 017         | 4,97        |
| M25                | AFFECTIIONS DE LA PEAU   | 646           | 1 801          | 2,79        | 498           | 2 242          | 4,50        | 1 144          | 4 043          | 3,53        |
| M26                | PSYCHIATRIE  | 1 504         | 3 304          | 2,20        | 907           | 5 848          | 6,45        | 2 411          | 9 152          | 3,80        |
| M27                | TOXICOLOGIE, ALCOOL  | 1 321         | 3 842          | 2,91        | 2 222         | 3 870          | 1,74        | 3 543          | 7 712          | 2,18        |
| M28                | EFFETS NOCIFS  | 506           | 1 042          | 2,06        | 813           | 1 137          | 1,40        | 1 319          | 2 179          | 1,65        |
| M29                | DOULEUR ET SOINS PALLIATIFS  | 150           | 1 694          | 11,29       | 239           | 2 470          | 10,33       | 389            | 4 164          | 10,70       |
| M30                | SÉANCES  | 13 879        | -              | -           | 26 427        | -              | -           | 40 306         | -              | -           |
| M31                | MÉDECINE INTER SPÉCIALITÉS   | 102           | 273            | 2,68        | 206           | 294            | 1,43        | 308            | 567            | 1,84        |
| M32                | SUIVI THÉRAPEUTIQUE D'AFFECTIIONS CONNUES                                  | 1 038         | 748            | 0,72        | 287           | 254            | 0,89        | 1 325          | 1 002          | 0,76        |
| M33                | RÉÉDUCATION - CONVALESCENCE  | 82            | 268            | 3,27        | 77            | 338            | 4,39        | 159            | 606            | 3,81        |
| M34                | AUTRES SYMPTÔMES OU MOTIFS MÉDICAUX  | 1 540         | 1 833          | 1,19        | 2 134         | 3 290          | 1,54        | 3 674          | 5 123          | 1,39        |
| M35                | MORTS-NÉS  | 64            | -              | -           | 69            | 7              | 0,10        | 133            | 7              | 0,05        |
|                    | <b>TOTAL MÉDECINE</b>  | <b>39 751</b> | <b>110 544</b> | <b>2,78</b> | <b>59 489</b> | <b>119 203</b> | <b>2,00</b> | <b>99 240</b>  | <b>229 747</b> | <b>2,32</b> |
| <b>Obstétrique</b> |  |               |                |             |               |                |             |                |                |             |
| O01                | ACCOUCHEMENTS PAR VOIE BASSE   | 1 798         | 7 900          | 4,39        | 3 414         | 12 531         | 3,67        | 5 212          | 20 431         | 3,92        |
| O02                | CÉSARIENNES  | 556           | 4 863          | 8,75        | 625           | 4 235          | 6,78        | 1 181          | 9 098          | 7,70        |
| O03                | IVG  | 543           | 5              | 0,01        | 952           | 12             | 0,01        | 1 495          | 17             | 0,01        |
| O04                | OBSTÉTRIQUE AUTRE  | 1 015         | 3 096          | 3,05        | 2 943         | 3 888          | 1,32        | 3 958          | 6 984          | 1,76        |
|                    | <b>TOTAL OBSTÉTRIQUE</b>   | <b>3 912</b>  | <b>15 864</b>  | <b>4,06</b> | <b>7 934</b>  | <b>20 666</b>  | <b>2,60</b> | <b>11 846</b>  | <b>36 530</b>  | <b>3,08</b> |
|                    | <b>TOTAL CHFG</b>  | <b>50 840</b> | <b>172 542</b> | <b>3,39</b> | <b>76 059</b> | <b>183 202</b> | <b>2,41</b> | <b>126 899</b> | <b>355 744</b> | <b>2,80</b> |



#### DIRECTION GÉNÉRALE

11, rue de l'hôpital  
97 460 Saint-Paul

Tél. 0262 35 95 40 / 41  
Fax. 0262 49 53 47

[secretariat.dg@chr-reunion.fr](mailto:secretariat.dg@chr-reunion.fr)

#### HÔPITAL FÉLIX GUYON

97 405 Saint-Denis Cedex

Tél : 02 62 90 50 50  
Fax : 02 62 90 50 51

[direction.fguyon@chr-reunion.fr](mailto:direction.fguyon@chr-reunion.fr)

#### GRUPE HOSPITALIER SUD RÉUNION

Avenue François Mitterrand  
BP 350 97 448 Saint-Pierre Cedex

Tél : 02 62 35 90 00  
Fax 0262 35 90 04

[direction.ghsr@chr-reunion.fr](mailto:direction.ghsr@chr-reunion.fr)