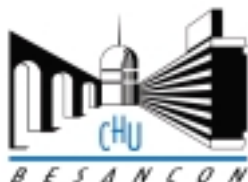


CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

# de **BESANÇON**



**Directeur Général :**

Gérard DECOUR  
dg@chu-besancon.fr

**Président de la Commission Médicale d'Établissement :**

Professeur Philippe HUMBERT  
philippe.humbert@univ-fcomte.fr

**Doyen de la faculté de Médecine :**

Professeur Dominique FELLMANN  
dominique.fellmann@univ-fcomte.fr

**Adresse :** 2 place Saint-Jacques  
25030 BESANCON Cedex  
www.chu-besancon.fr

*Service de communication : Direction  
Générale du CHU de BESANCON*  
☎ 03.81.21.82.15 – Fax : 03.81.21.87.15  
dg@chu-besancon.fr

## La Franche-Comté

La Franche-Comté est une région regroupant 4 départements répartis sur 16.000 km<sup>2</sup> et peuplée d'environ 1.188.000 habitants (1,9% de la population française). Comme partout, la population vieillit : les plus de 60 ans représentent actuellement 20% de la population régionale qui demeure cependant légèrement plus jeune que celle de l'ensemble de la France.

La croissance démographique annuelle est d'environ 3.100 personnes.

La Franche-Comté est dans une position médiane pour ce qui concerne l'espérance de vie à la naissance.

### Les priorités sanitaires

Les priorités sanitaires formalisées dans le S.R.O.S. s'ordonnent autour de 3 axes :

- 1- apporter une réponse adaptée aux besoins de santé de la population en optimisant l'offre en équipements lourds
- 2 - améliorer la qualité du service rendu au patient en favorisant le regroupement des équipes au sein de réseaux de partenariat garantissant la permanence des soins
- 3 - promouvoir la diffusion de nouvelles techniques et la transmission d'images entre établissements pour les diagnostics spécifiques

### Les spécificités de l'offre de soins

La région Franche-Comté est découpée en 4 secteurs disposant d'établissements de soins de courte durée (MCO), d'établissements de soins de suite et de réadaptation et d'établissements de long séjour

- secteur I : Besançon - Pontarlier
- secteur II : Belfort- Héricourt - Montbéliard
- secteur III : Jura (Dole, Lons le Saunier ...)
- secteur IV : Haute-Saône (Vesoul, Gray, Lure, Luxeuil ...)

### Le CHU de Besançon dans le système sanitaire régional

Le CHU de Besançon offre une capacité d'hospitalisation de 1.228 lits actifs et 45 places d'hospitalisation de jour et 3 places d'IVG.

Sites hospitaliers en 2002 : 2

Saint-Jacques (408 lits actifs et 16 places) et Jean Minjot (820 lits actifs et 32 places)

Services hospitaliers en 2002 : 56 services dont 6 laboratoires, 2 services de radiologie et 6 services d'explorations fonctionnelles

Faculté de médecine : 1

Le CHU de Besançon est conventionné avec la Faculté de Médecine de Besançon.



# Les missions

## Soins

SMUR	2000	2001	2002	Variation 2001/02
Appels au Centre 15	31 458	38 473	58 413	-
Interventions SMUR terrestre	3 294	3 177	3 347	-
Interventions SMUR hélicoptérées	38	nc	36	-

Urgences	2000	2001	2002	Variation 2000/02
Passages aux urgences enfants	14 233	13 725	14 275	-
Passages aux urgences médicales adultes	14 383	15 569	16 455	-
Passages aux urgences chirurgicales adultes	17 151	17 458	17 106	-

Activités de court séjour	2000	2001	2002	Variation 2001/02
Consultations soins externes	214 637	209 088	219 023	4,75 %
Naissances	2 121	2 118	2 317	9,40 %
Entrées directes en hospita- lisation conventionnelle MCO	49 959	48 851	47 013	- 3,76 %
Séjours en hospitalisation complète en MCO	48 224	47 454	nd	-
Taux d'occupation en hospita- lisation complète en MCO	77,8 %	77,5 %	77,9 %	0,52 %
Séjours de moins de 24 heures en MCO	54 366	55 817	nd	-
Venues et séances en hospitali- sation à temps partiel MCO <small>(dont séances de radiothérapie données DIM)</small>	46 058	50 037	nd	-
Dont nombre de venues et séances hospitalisation à temps partiel MCO <small>(données administratives, hors séances de Radiothérapie)</small>	25 650	26 752	28 230	5,52 %

### Les plus fortes progressions au cours de ces 5 dernières années

5 services ont progressé dans leur activité de séjour :

- le service des urgences reçoit de plus en plus de patients (5,9% de passages en plus entre 1998 et 2002)
- l'activité de Rhumatologie a progressé de façon très significative depuis plusieurs années (+14,9% en entrées et +15,3% en journées)
- le service de Chirurgie Vasculaire a progressé 9,3% en entrées directes sur les 5 dernières années

- le service de Chirurgie Maxillo-faciale, Stomatologie a fortement augmenté en entrées directes (+46,9%) et en journées (+10,2%) entre 1999 et 2002
- l'hôpital de jour de Pédiatrie a fortement augmenté depuis 5 ans (+37%) : volonté de soigner de plus en plus les enfants en hôpital de jour afin d'éviter les hospitalisations

Durée Moyenne de Séjour en Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)	2000	2001	2002	Variation 2002/00
En nombre de jours	6,51	6,29	6,53	3,82 %

Part de l'activité ambulatoire // à l'ensemble de l'activité	2000	2001	2002	Variation 2001/00
En nombre de jours	52,99	54,05	nd	2 %

**Volume de points ISA en 2001**

96 682 611

**Valeur du point ISA en 2001**

2,13 €

Fin de vie	2000	2001	2002	Variation 2002/00
Décès	1 241	1 214	1 292	6,43 %

## Recherche 2002

PHRC nationaux en cours

17

PHRC régionaux en cours

8

Etudes menées en collaboration avec les laboratoires

348

Equipes labellisées (INSERM,CNRS...) : 65% des personnels médicaux "HU" sont membres d'une équipe de recherche labellisée. Le taux pour les enseignants-chercheurs de l'Université de Franche-Comté dans sa totalité (université multidisciplinaire) est de 67% ; 26% Ph non universitaires figurent à l'organigramme d'une équipe de recherche labellisée.

Centre de Recherche Clinique

1

créé au 1<sup>er</sup> janvier 2002. Son objectif est de mettre à la disposition des équipes concernées du CHU des moyens logistiques spécifiquement dévolus à la recherche et susceptibles d'augmenter le potentiel de celle-ci.

La structuration du Centre de Recherche clinique a incité à mutualiser les financements pour pérenniser des postes de technicien (ou ingénieur) d'études et de recherche clinique ou d'infirmier(e) en recherche clinique. Ainsi, 5 postes de ce type sont financés chacun à 80% par des contrats publics ou privés (PHRC, autres conventions de recherche) et à 20% sur les fonds propres de recherche clinique (PHRC "structuration de la recherche clinique, puis fonds propres du CHU au terme des 3 ans de contrat). Chacun de ces postes est "thématique", correspondant aux priorités de la recherche au CHU.

Centre d'Investigation Clinique : 0 - Publications dans Medline : non disponible

## Innovations

La politique de l'établissement est caractérisée par une approche systémique, associant tous les acteurs médicaux, pharmaceutiques et administratifs. Elle s'appuie sur une commission locale de l'innovation, émanation de la CME, qui analyse les demandes d'intégration d'innovations coûteuses thérapeutiques, technologiques et diagnostiques, complétée par la COMEDIMS, et par une forte implication dans le Comité Régional de l'innovation en Franche-Comté.

### Innovations que le CHU de Besançon a contribuées à promouvoir en 2001-2002

- **Anti-TNF alpha** : le service de rhumatologie du CHU a été parmi les premiers à tester et développer ces nouveaux médicaments dans le traitement des polyarthrites rhumatoïdes. Après ces essais cliniques, l'arrivée dans un second temps de Remicade® a permis de confirmer les résultats cliniques obtenus et d'améliorer notablement la prise en charge de ces patients.
- **Curiethérapie prostatique** : Besançon est le premier CHU français à développer cette technique, méthode concurrentielle de la chirurgie pour les cancers de la prostate de bon pronostic.
- Les **dispositifs médicaux stériles (DMS) de l'angioplastie transluminale coronarienne** : doté d'un centre de cardiologie de référence, le CHU a introduit précocement de nombreux DMS, dont par exemple :
  - La **brachythérapie intracoronaire de type bêta**, à l'aide de système **beta-cath**, développée par l'obtention d'un PHRC, continue à garder tout son intérêt dans le traitement des lésions de resténose diffuse intrastent, malgré l'introduction des endoprothèses coronaires actives,
  - Les **guides de pression pour mesure de la pression intra-coronaire** qui permettent de décider quels patients vont bénéficier de la pose de stents,
  - Le **système Rescue** pour l'aspiration par cathéter des thrombus frais, dans la phase aiguë de l'infarctus du myocarde,
  - Le **système Angioseal** de fermeture des points de ponction artériels par injection locale de collagène.

### Innovations que le CHU de Besançon a développées en 2001-2002

Une politique volontaire du CHU pour développer la cancérologie a été soutenue par l'ARH et la mise en place d'un réseau régional de prise en charge. Elle s'est accompagnée par l'introduction au CHU (région sans CLCC) de nombreuses innovations thérapeutiques anticancéreuses sur cette période, dont, entre autres :

- Trastuzumab, Herceptin®,
- Gemcitabine, Gemzar®,
- Rituximab, Mabthéra®,
- Anthracycline liposomale, Caelyx®,
- Les Taxanes dans toutes les extensions d'AMM.
- Le CHU a également choisi d'introduire des innovations diagnostiques :
  - La **RT-PCR**, ou " real-time polymerase chain reaction ", qui permet la détection et la caractérisation de fragments spécifiques d'ADN, est incontournable en microbiologie, cytogénétique et oncologie moléculaire,
  - La **TEP-TDM**, avec une enveloppe spécifiquement dédiée à l'approvisionnement en Flucis®.
- Le CHU est le centre régional de traitement de la DMLA par **Visudyne®**, en Franche-Comté.
- Le service d'ORL est le service de référence pour le traitement de la surdité profonde de l'enfant et de l'adulte par **implants cochléaires**.

**Evaluations médico-économiques auxquelles le CHU de Besançon a participé**  
Le CHU participe et développe de nombreuses évaluations médico-économiques, c'est une de ces spécificités.

- Tout d'abord, par l'intermédiaire des **circulaires nationales de soutien aux innovations** :
  - Remicade®,
  - Stents actifs coronaires,
  - Xigris®, protéine C activée,
  - Antifongiques dans les hémopathies : VFend®, Cancidas®,
  - Mabcampath®,
  - Curiethérapie de prostate.
- Ensuite par le développement d'un projet " grand-Est " sur **l'évaluation médico-économique de la TEP** soutenu par un financement de la DHOS.
- Et enfin, par le développement **local d'évaluation médico-économique**, dont en particulier :
  - Sur les bandelettes **TVT** dans la prise en charge de l'incontinence urinaire féminine d'effort,
  - Sur la **prévention de la cardiotoxicité des anthracyclines** dans les lymphomes malin non Hodgkinien, (incluant l'impact de Cardioxane®),
  - Sur les plaques Parietex de cure des éventrations.

## Santé publique

L'Établissement se mobilise dans une démarche active de prévention du tabagisme en organisant une journée annuelle tant pour les personnels hospitaliers que pour les visiteurs. Diverses manifestations à visée de prévention sont également organisées à destination du public dans les secteurs de Dermatologie (prévention des cancers cutanés), Diabétologie etc ...

### Grand Secours

En 2002, aucun événement majeur n'a nécessité le déclenchement du Plan Blanc. L'établissement a entrepris la réorganisation de son PSM II et développé sa collaboration avec les CHU du Grand Est dans le cadre du plan BIOTOX.

## Enseignement 2002

Etudiants en médecine de la première à la sixième année : 1.032

Internes : 200 (médecine) + 23 internes en pharmacie

9 écoles paramédicales qui accueillent 773 étudiants

Ecole d'Aide-soignantes :	59
Ecole IDE anesthésistes :	29
Ecole IBODE :	26
Ecole de Cadres de Santé :	29
Ecole d'IDE :	440
Ecole Masso-Kinésithérapie :	68
Ecole Sage-Femmes :	84
Ecole Puéricultrices :	16

### Le projet social du CHU : la formation professionnelle et la formation continue

"La formation est un investissement pour les personnes et l'établissement"

"L'organisation du travail doit permettre de mettre en oeuvre les compétences acquises" (Extraits de la Charte sociale du CHU).

Chaque année, un recueil des besoins en formation, mené dans les services, permet d'actualiser les demandes de formation. La démarche, animée par les chefs de service et l'encadrement, aboutit à la construction du plan annuel de formation (actions de type a,b,c et d). Plus de 5% de la masse salariale sont dédiés à ce plan de formation.

Pourcentage de personnel ayant bénéficié d'une formation continue sur l'ensemble du personnel administratif, soignant/éducatif, technique et medico-technique en 2002

Personnel administratif :	59%
Personnel soignant et éducatif :	64%
Personnel médico-technique :	55%
Personnel technique et ouvrier :	43%
Toutes catégories professionnelles :	61%

Politique de l'établissement en matière de Formation Médicale Continue et d'Enseignement Post-Universitaire.

Il a été créé une commission de formation et des stages inter-chu qui est une commission très active présidée par le président de la Commission Médicale d'Etablissement et qui travaille en étroite collaboration avec le directeur des affaires médicales pour établir le plan de formation médicale continue.

# L'organisation

## Budget

Dépenses d'exploitation (budget général)

2001	254 384 233 €
2002	275 193 225 €

## Effectifs

	2001	2002
Effectif total théorique	<b>3 323,30</b>	<b>3 446,80</b>
Effectif total réel physique y compris CDD	<b>3 926</b>	<b>4 118</b>
Personnel médical* Effectif équivalent temps plein	<b>585,30</b>	<b>605,95</b>
Personnel médical* Personnes physiques	<b>1 033</b>	<b>1.046</b>
Personnel non médical Effectif équivalent temps plein	<b>3 576,29</b>	<b>3 768,95</b>
Personnel non médical Personnes physiques	<b>3 926</b>	<b>4 118</b>

\* PU-PH/PH/Attachés/Internes/Externes

## Capacité 2002 (en lits, places et postes installés)

Nombre de lits en hospitalisation complète <i>(lits installés MCO, Soins de suite et de réadaptation, psy, urgences, EPHAD ...)</i>	1 214
dont nombre de psychiatrie	71
et nombre de lits MCO	1 143
Places en hospitalisations partielles MCO (jour ou nuit)	56
Places en anesthésie ou chirurgie ambulatoire	3
Places traitements et cures ambulatoires	19
Places en hospitalisation à domicile	0
Ensemble des places	78

### Structures spécifiques

Le CHU a mis en place une unité régionale d'hospitalisation de soins palliatifs de 6 lits et une unité de prise en charge de la douleur (4 lits de jour et 3 de semaine). Ces deux unités mutualisent leurs moyens dans le cadre d'une fédération. Chacune de ces deux activités dispose d'une équipe mobile.

### Equipements lourds

Le CHU de Besançon dispose des équipements lourds suivants :

#### - APPAREILS DE CIRCULATION SANGUINE EXTRA-CORPORELLE

Deux installations sont opérationnelles dans le cadre récemment mis en oeuvre du Pôle Coeur-Poumons.

L'un des deux appareils a été renouvelé en 2002, le deuxième devrait l'être en 2004.

L'activité est stabilisée à 500 interventions par an en C.E.C.

#### - CAISSON HYPERBARE

Cet équipement placé sous la responsabilité de la Réanimation Médicale couvre un secteur géographique très vaste : au-delà de la Région Franche-Comté qu'il dessert en première intention, il est également appelé à être utilisé pour couvrir les besoins de la Région Bourgogne dépourvue de cet équipement.

#### - ACCELERATEUR DE PARTICULES

Le CHU a la particularité de répondre seul, pour la région Franche-Comté à l'ensemble des besoins inhérents à la Cancérologie : la Région ne dispose pas de Centre Régional de Lutte contre le Cancer.

Trois accélérateurs de particules, dont l'un remplacé début 2003, suffisent tout juste pour permettre une mise en oeuvre des traitements appropriés dans des délais acceptables suivant le diagnostic posé.

#### - I.R.M.

Cette technique appelée à se développer compte tenu de l'absence d'irradiation est en pleine réflexion actuellement : la diffusion plus large de ces appareils au sein de la Région doit permettre une diminution de la pression concernant l'activité clinique de routine, pour permettre de dégager quelques créneaux horaires dédiés à la recherche clinique.

Le remplacement d'un ancien imageur 1,5 Tesla est en cours d'étude ; l'intérêt d'acquérir un appareil 3 Tesla, horizon fin 2003-début 2004 est en cours d'évaluation.

Par ailleurs, le CHU partage (à 50-50) un autre équipement récent (mis en service début 2002) avec le secteur privé libéral dans le cadre d'un Groupement de Coopération Sanitaire.



**- SCANNOGRAPHES**

Le CHU restant, pour une période de sept à huit ans, installé sur deux sites, le parc de trois scannographes disponibles est ainsi réparti :

- un appareil en cours de remplacement sur le site Saint-Jacques (appelé à rejoindre le site Jean MINJOZ) : appareil 8 capteurs permettant notamment la rapidité d'acquisition nécessaire en Pédiatrie,
- deux appareils sur le site Jean Minjoz : un mis en service en 2001, le deuxième devant être remplacé en 2004.

Ce parc pourrait être prochainement complété d'un nouvel équipement 16 capteurs dédié à la Cardiologie.

**- GAMMA-CAMERAS**

Le service de Médecine Nucléaire du CHU dispose de trois gamma-caméras, dont :

- la plus récente, installée en 1999 dans le cadre de la mise en service du Pôle Coeur-Poumons, est dédiée à la cardiologie,
- les deux autres, installées dans le service central, qui seront progressivement remplacées en 2004 et 2005.

**- PETSCAN**

Cet appareil, constituant le plus gros investissement en matériel jamais réalisé par le CHU, a été l'un des tous premiers appareils opérationnels sur le territoire national puisque mis en service le 15 avril 2003.

Cet équipement d'intérêt régional, dont l'accès limité - 1.200 à 1.500 patients par an - est rigoureusement protocolisé dans le cadre du Réseau de Cancérologie, qui dispose à présent d'un outil permettant la meilleure prise en charge qualitative, tant au niveau du diagnostique que du suivi des traitements.

Le CHU joue dès lors pleinement son rôle, en l'absence de Centre Régional de Lutte contre le Cancer en Franche-Comté.

**- APPAREILS D'ANGIOGRAPHIE NUMERISEE**

Le CHU dispose de quatre installations, dont :

- deux appareils mis à disposition des services de Radiologie du site Jean MINJOZ : la plus récente, installée en 2001 est particulièrement adaptée à la prise en charge précoce de l'accident vasculaire cérébral.
- deux appareils installés en Cardiologie, lors de la mise en service du Pôle Coeur-Poumons.

**- GENERATEURS D'HEMODIALYSE**

Le CHU dispose de 22 générateurs d'hémodialyse, dont :

- deux pédiatriques,
- 17 pour chroniques adultes,
- 3 pour malades aigus

## Qualité et Accréditation

Le CHU de Besançon est inscrit dans la dynamique de l'accréditation avec, en perspective, la visite des experts en début d'année 2005.

De nombreuses démarches qualité sont en place qui reflètent une forte mobilisation des acteurs hospitaliers autour de l'amélioration des pratiques

## **Réclamations - Contentieux**

### **Taux des réclamations par rapport au nombre d'entrées**

2001 : 0,23% - 2002 : 0,33%

### **Taux des contentieux par rapport au nombre d'entrées**

2000 : 0,26% - 2001 : 0,25% - 2002 : 0,43%

## **Lutte contre les infections nosocomiales**

Les objectifs prioritaires de la lutte contre les infections nosocomiales sont :

- La lutte contre les bactéries multirésistantes aux antibiotiques,
- les accidents d'exposition au sang,
- les infections urinaires sur sonde,
- la maîtrise des infections liées à l'environnement hospitalier (légiionelles, aspergillus)
- la maîtrise des dispositifs médicaux (notamment en endoscopie).

Par ailleurs, l'infectiovigilance s'intègre dans un dispositif en cours de déploiement de coordination des vigilances sanitaires.

### **Résultats de l'enquête de prévalence inter-régionale 2002**

L'enquête de prévalence a porté, en 2002, sur 970 patients hospitalisés au CHU. Les résultats sont les suivants :

Taux de prévalence malades infectés MCO : 6,1 %

Taux de prévalence d'infection MCO : 6,6 % dont infections urinaires sur sonde 6 sur 117 patients sondés.

# **Le projet d'établissement**

Le projet d'établissement privilégie 8 axes de développement :

- créer des pôles d'activités (10 pôles cliniques et 3 pôles médico-techniques) regroupant les compétences et les moyens autour du malade
- développer l'hospitalisation programmée (hôpitaux de jour et de semaine) dans le cadre des pôles
- positionner le CHU dans le cadre de l'organisation régionale de l'offre de soins, telle que définie par le S.R.O.S.
- développer la recherche (création d'un centre de recherche biologique et clinique) en partenariat avec l'Université
- développer la démarche qualité et l'émergence des projets professionnels
- promouvoir les coopérations régionales (conventions inter-établissements, fédération médicale inter-hospitalière, participation à plus de 20 réseaux de santé) et inter-régionales, en particulier avec le CHU de Dijon...
- mettre en place un système d'information performant avec en particulier l'informatisation du dossier médical et le partage de l'information médicale avec les partenaires externes à travers le portail régional mis en place par l'ARH
- favoriser le progrès médical avec l'apport de nouvelles thérapies (ex : curiethérapie de prostate) et des nouvelles technologies (Petscan).

## Programmes de modernisation et de construction

### Extension restructuration du SAU :

- regrouper les sites d'accueil des urgences, gérer les flux, individualiser les activités SAMU - Centre 15 et, en même temps, créer des surfaces pour l'hyperbarie, le service mortuaire et la logistique.
- Date d'ouverture : début 2005
- Coût : 10,5 M d'Euros TDC

### Plan directeur :

Le plan directeur prévoit :

- Le transfert de toutes les activités de l'hôpital St Jacques (430 lits + administration et services divers)
- Le regroupement de l'ensemble des laboratoires sur un plateau unique de biologie
- L'objectif de fin d'opération se situe en 2009 - 2010
- Le coût total est évalué à 115 M d'euros TDC (valeur 1<sup>er</sup> trimestre 2000)

### Restructuration des blocs opératoires de l'hôpital Jean Minjoz :

- Restructurer (3.560 m<sup>2</sup>) et augmenter la capacité (1.000 m<sup>2</sup>) des blocs opératoires (17 salles)
- Calendrier non encore déterminé mais l'opération sera jointe à la réalisation du plateau technique transféré de St Jacques
- Le montant est évalué à 13 M d'euros TDC

Les relations entre le CHU et les Facultés (médecine, odontologie, pharmacie...)

Le CHU et l'UFR ont collaboré à la mise en place d'une filière de formation d'ingénieurs. Cette collaboration se développe aujourd'hui dans des projets de recherche (imagerie fonctionnelle...).

## Les principaux domaines de coopérations intra régionales

### **Les relations entre le CHU et les Facultés (médecine, odontologie, pharmacie...)**

Le CHU a mis en place avec les établissements publics et privés de la région des collaborations dans les domaines suivants :

- Soins de suite et réadaptation
- Prise en charge des personnes âgées (fédération inter-hospitalière)
- Accueil des urgences : conventions avec les autres SAMU, SAU et UPATOU
- Psychiatrie : urgences, accueil des adolescents (hospitalisation et accueil médico-social)
- Couverture par le CHU de l'activité médicale d'autres établissements (angioplastie, néonatalogie ...)
- Utilisation d'un IRM avec les radiologues libéraux dans le cadre d'un GCS
- Les soins palliatifs

**Réseau de télé-médecine :** 1 (urgences neurologiques)

**Nombre total de réseaux :** le CHU collabore à une vingtaine de réseaux dont le réseau de télé-médecine pour la prise en charge des urgences neurologiques.

### **Coopérations extra-régionales**

Le CHU de Besançon développe sa collaboration avec celui de Dijon dans les domaines des transplantations (foie à Besançon, cœur à Dijon), des CECOS, de la formation des étudiants.

# La dynamique économique

Le CHU de Besançon est le premier employeur de la ville. Il verse, à ce titre, une taxe sur les transports publics de 720.000 euros annuels.

Il a conclu 1.077 marchés publics en 2002.

Le montant de ses investissements s'élève à 12,3 millions d'euros dont 4 millions de travaux réalisés au titre de l'année 2002 (une augmentation de 1,7 millions d'euros a été constatée par rapport à 2001).

## **Partenariats avec les entrepreneurs, les industriels, soutien aux chercheurs**

Le CHU de Besançon a conclu une convention avec un grand laboratoire privé de cosmétologie et de recherche, implanté dans l'enceinte hospitalière.

Le CHU participe à l'implantation d'une Z.A.C. destinée aux entreprises du domaine biomédical et des biotechnologie en concertation avec la Mairie et l'Université de Franche-Comté.

# Un espace de démocratie

## **Améliorer l'information du patient**

Les équipes médicales se mobilisent pour développer l'information des patients, tant à travers l'élaboration de fiches d'information largement diffusées, qu'à travers le développement d'une réflexion avec le malade associant les familles lorsque leur présence est souhaitée.

## **Améliorer l'accueil et la prise en charge des personnes handicapées**

Des aménagements, notamment de banques d'accueil, ont été réalisés sur le site d'accueil de l'hôpital Jean Minjot afin de faciliter l'accès des personnes handicapées.

## **Faciliter l'intervention des associations de bénévoles**

- Depuis 2001, le CHU met à disposition les locaux nécessaires au fonctionnement d'une Maison des Parents sur le site de l'hôpital Saint-Jacques
- L'une des associations de parents d'enfants leucémiques organisent diverses manifestations dans les services de patients
- Les associations de malades sont des partenaires associés activement aux travaux d'aménagement des locaux destinés aux malades. A cet égard, l'association La Maison des Parents de Franche-Comté contribue par des aménagements internes à recréer des espaces de convivialité à l'intérieur de l'hôpital en coopération notamment avec la Fondation des Hôpitaux de Paris, chaque fois que ces aménagements entrent dans le champ des thèmes retenus.

### **Encourager la participation des associations ou des citoyens à la vie de l'établissement**

- Le CHU met à la disposition de plusieurs associations de malades ou de bénévoles des locaux
- Chaque année, une formation est organisée par le CHU pour l'ensemble des représentants des usagers
- L'hôpital ouvre volontiers ses portes, chaque année, à une journée des associations qui présentent leurs activités aux visiteurs.

**Associations de personnes malades ou handicapées présentes au CHU en 2002** : Environ 40 associations de personnes malades ou handicapées sont présentes au CHU

## **La vie culturelle**

La politique culturelle s'ordonne, depuis plusieurs années, autour de 3 grands axes :

- l'ouverture, au public, du patrimoine hospitalier datant du XVII<sup>ème</sup> siècle (cf Journées du Patrimoine)
- le partenariat avec le Festival International de Musique de Besançon et avec la Municipalité de Besançon
- l'installation d'un canal "Culture", interne au CHU, sur les téléviseurs des patients hospitalisés

Depuis 2 ans, la vie culturelle au CHU de Besançon connaît un nouvel élan et se traduit par la mise en place de plusieurs dizaines d'actions polysémiques (célébration du Bicentenaire de Victor Hugo, visites de Musées, animation par des artistes, concerts de musique contemporaine dans l'enceinte hospitalière, danse contemporaine, ateliers de lecture et de poésie, conférences d'écrivains etc ...).

Parallèlement à ces actions, l'association de la Bibliothèque des Malades développe des initiatives sans cesse renouvelées (Fête du Livre, dédicaces, Printemps des Poètes etc ...) pour rompre l'isolement des hospitalisés.

## **Le rayonnement international**

### **Personnels ayant effectué un séjour à l'étranger dans le cadre professionnel**

- **1 Chef de Clinique - Assistant des Hôpitaux**  
du 1/12/2001 au 31/10/2002 à CINCINNATI, OHIO
- **1 Praticien Hospitalier Universitaire**  
du 1/11/2001 au 31/10/2002 à INDIANAPOLIS (USA)
- **1 Maître des Conférences - Praticien Hospitalier**  
du 20/01/2002 au 1/02/2002 au CONGO  
et du 20/06/2002 au 15/06/2002 à GOMA

**- 2 Professeurs des Universités - Praticien Hospitalier**

du 15/02/2002 au 9/03/2002 à HANOÏ (VIETNAM) et du 1/09/2002 au 31/08/2003 à GENEVE (SUISSE)

**Les principaux accords de partenariat**

- Centre Hospitalier de TARNOV - POLOGNE
- Centre Hospitalier de HANOÏ - VIETNAM
- Centre Hospitalier de Porto-Novo au BENIN dans le cadre du plan international de coopération contre le Sida



Centre Hospitalier Régional de Besançon Jean Minjot - Architectes : G. Tourry et A. Zagradsky