

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

de GRENOBLE



Directeur Général :
Jean-Pierre BASTARD

Président de la Commission Médicale d'Établissement :
Pr Jean-Paul CHIROSSEL

Doyen de la faculté de Médecine :
Pr Jean-Luc DEBRU

Adresse : BP 217
38043 GRENOBLE cedex 9
☎ 04 76 76 75 75
www.chu-grenoble.fr

*Service de communication : Direction de
la Communication*
☎ 04 76 76 50 98 - Fax : 04 76 76 52 14
Direct-comm@chu-grenoble.fr

Rhône-Alpes

Première région française après l'Île-de-France, Rhône-Alpes est classée dixième parmi les grandes régions européennes. D'une superficie de 43 700 km², elle bénéficie d'une situation privilégiée au centre des échanges européens. Avec 5,65 millions d'habitants, sa densité de population dépasse de 20 habitants au km² ce qui en fait la deuxième région française la plus peuplée. Elle abrite 9,7 % de la population française dont la moitié dans le Rhône et dans l'Isère. Depuis 1990 la population rhônalpine s'accroît de 0,8 % par an et est relativement jeune par rapport à la moyenne française.

Spécificités de l'offre de soins : dans le département de l'Isère

89 % des lits et place de médecine sont installés dans les établissements publics. Le CHU de Grenoble représente à lui seul la moitié des lits et places du Département de l'Isère. En chirurgie, la part du secteur privé est pratiquement équivalente à celle du secteur public. La chirurgie ambulatoire explique cette répartition. Le CHU de Grenoble représente 80 % des lits et places du public.

L'offre de soins en gynécologie-obstétrique se caractérise par une forte dispersion. Le CHU ne représente que 20 % du total des lits et n'est pas majoritaire au sein du secteur public.

Cinq établissements composent l'offre de soins du CHU : les Hôpitaux Michallon et La Tronche localisés sur le site Nord et l'Hôpital Sud situé sur la Commune d'Echirolles. A ceux-ci s'ajoutent la Maison de Retraite de La Batie à Saint Ismier et un établissement spécialisé pour le polyhandicap infanto-junéville à Veurey, et depuis le 1^{er} janvier 2003 le Centre Médico-chirurgical "Les Petites Roches" à St Hilaire du Touvet.

Le CHU dans le système sanitaire régional

Le CHU de Grenoble assure à la fois des missions de proximité pour le secteur sanitaire 4 et des missions de recours qui s'étendent sur l'arc alpin, notamment dans les cinq pôles d'activité dominants qui structurent son projet d'établissement : neurosciences, cardiosciences, cancérologie, urgences, transplantations.

La richesse de l'environnement scientifique lui permet de développer un haut niveau de recherche clinique et appliqué.

Situé dans un bassin de population d'environ un million de personnes au cœur des Alpes, le CHU de Grenoble doit faire face en période hivernale à un afflux de skieurs dans les stations proches de la ville avec des pathologies traumatologiques associées. La pratique de masse tout au long de l'année des sports liés à la montagne (escalade, spéléologie, parapente, ski sur glacier...) et le tourisme l'ont contraint à structurer particulièrement ses urgences chirurgicales (senior de garde et d'astreinte dans la plupart des disciplines).

- 95 % des hospitalisés sont issus de la région Rhône-Alpes (80 % domiciliés dans le département de l'Isère, 14 % dans les autres départements)
- 5 % sont des patients non-Rhône Alpins ce qui s'explique en partie par l'attractivité touristique de la région.

Sites hospitaliers en 2002 : essentiellement 2 Nord et Sud

Services hospitaliers en 2002 : 61, un regroupement important dans des départements (la quasi totalité de la médecine, la majorité des laboratoires..) est engagé depuis 3 ans

Facultés de médecine : 1

Les missions

Soins

| SMUR | 2000 | 2001 | 2002 | Variation 2001/02 |
|----------------------------------|---------|---------|---------|----------------------|
| Appels au Centre 15 | 130 418 | 141 399 | 162 750 | 24,79 % |
| Interventions SMUR terrestre | 4547 | 5468 | 4453 | -2,07 % |
| Interventions SMUR hélicoptérées | 670 | 608 | 654 | - 2,39 % |

| Urgences | 2000 | 2001 | 2002 | Variation 2001/02 |
|-------------------------------|--------|--------|--------|----------------------|
| Passages aux urgences enfants | 9 291 | 9 565 | 9 773 | 5,19 % |
| Passages aux urgences adultes | 68 015 | 68 685 | 68 603 | 0,86 % |

| Activités de court séjour | 2000 | 2001 | 2002 | Variation 2001/02 |
|--|---------|---------|---------|----------------------|
| Consultations soins externes | 507 268 | 459 160 | 440 239 | - 13,21 % |
| Naissances | 2 501 | 2 771 | 2 593 | 3,7 % |
| Entrées directes en hospita- lisation conventionnelle MCO | 52 134 | 50 888 | 44 133 | -15,35 % |
| Séjours en hospitalisation complète en MCO | 58 818 | 60 190 | 52 844 | -10,16 % |
| Taux d'occupation en hospita- lisation complète en MCO | 77,83 | 80,05 | 80,64 | 3,61 % |
| Séjours de moins de 24 heures en MCO | 42 300 | 48 630 | 50 943 | 20,43 % |
| Venues et séances en hospitalisation à temps partiel MCO | 24 341 | 22 918 | 23 254 | - 4,47 % |

Les plus fortes progressions au cours de ces 5 dernières années

Les activités de Cardiologie, Cancérologie et les Urgences.

| Durée Moyenne de Séjour en Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) | 2000 | 2001 | 2002 |
|---|------|------|------|
| En nombre de jours | 4,06 | 4,08 | 4,17 |

| Part de l'activité ambulatoire // à l'ensemble de l'activité | 2000 | 2001 | 2002 |
|---|------|------|------|
| En nombre de jours | 28,2 | 29,4 | 30,7 |

Volume de points ISA en 2001

124 800 000

Valeur du point ISA en 2001

2,27 € (sans abattement E/R)

| Activité EHPAD ³ | 2000 | 2001 | 2002 | Variation 2001/02 |
|--|---------|---------|---------|-------------------|
| Nombre de journées d'hébergement (maison de retraite et Unité de soins de Longue durée confondues) | 113 335 | 116 454 | 112 750 | - 0,52 % |

| Fin de vie | 2000 | 2001 | 2002 | Variation 2001/02 |
|---|-------|-------|-------|-------------------|
| Décès | 1 567 | 1 643 | 1 651 | 5,36 % |
| Personnes décédées ayant bénéficié de soins palliatifs, | 127 | 113 | 106 | 16,54 % |

Recherche 2002

PHRC nationaux en cours

17

PHRC régionaux en cours

14

Etudes menées en collaboration avec les laboratoires

L'ensemble de la recherche fondamentale et clinique s'appuie sur les collaborations du CHU de Grenoble avec l'Université Joseph Fourier, les unités de recherche de l'INSERM, le CNRS, le Centre d'Etudes des Télécommunications, l'Institut A. Bonniot, le Synchrotron, le CEA...

Equipes labellisées (INSERM,CNRS...)

11

Participation à des recherches internationales

12

Centre de Recherche Clinique : 1 Délégation régionale à la Recherche clinique

Centre d'Investigation Clinique :

1

Publications dans Medline :

174

Innovations

La Direction de la Recherche clinique gère les projets d'innovation par appels d'offre nationaux et l'ensemble des essais cliniques réalisés dans le cadre de la loi " Huriet " Au plan national, les appels d'offre nationaux ont permis de soutenir 6 projets en 1999, 3 en 2000, 3 en 2001.

En complément, à partir des crédits attribués à l'établissement (sur le groupe 2) au titre du progrès médical, le CHU a créé depuis 2 ans un fonds " IDT " consacré à l'Innovation Diagnostique et Thérapeutique, fonctionnant avec un appel d'offre local annuel géré par une équipe médico-administrative et destiné à assurer le financement de projets innovants en aval de la recherche. Ce fonds permet parfois de servir de " relais financier " pour



Site Nord : l'Hôpital Michallon
Architecte : Henri Bernard (Grand Prix de Rome)

permettre d'introduire des techniques ou molécules nouvelles, dont les financements nationaux parviennent de façon différée aux établissements. L'établissement a ainsi pu soutenir au titre de 2001,7 projets pour un montant de 0.483 MF et 13 projets en 2002 pour un montant d'environ 400 000 euros.

Innovations que le CHU de Grenoble a contribué à promouvoir en 2001-2002
 le Rémicade dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde en rhumatologie, la Visudyne pour le traitement des dégénérescences maculaires en ophtalmologie, Produit de contraste en IRM permettant dans les pathologies ischémiques et tumorales cérébrales d'améliorer le diagnostic initial, la caractérisation des lésions et leur suivi. Traitement des anévrysmes intra crâniens par embolisation(coils). Stents à la rapamycine (Cypher).

Innovations que le CHU de Grenoble a développées en 2001-2002

Défibrillateurs implantables
 Stimulateurs externes (maladie de Parkinson)
 Sondes d'ablation par radiofréquence (cardiologie interventionnelle)
 Brachythérapie endocoronarienne (activité interrompue depuis la mise à disposition des stents actifs)
 Traitement de l'incontinence anale par sphincter artificiel
 Traitement des dissections aortiques par endoprothèses

Evaluations médico-économiques auxquelles le CHU de Grenoble a participé

" protocole d'évaluation médico-économique des endoprothèses coronaires actives à relargage de drogue " EVASTENT dont le Pr Machecourt assure la coordination au plan national.
 Défibrillateurs implantables (2000) (Pr Machecourt)
 Rémicade et polyarthrite rhumatoïde(Pr R Juvin) 2001
 Herceptine en cancerologie

Santé publique

Le CHU de Grenoble participe systématiquement aux campagnes nationales de sensibilisation et de prévention :

- Expositions régulières dans les halls (enfance maltraitée, soins palliatifs, prise en charge de la douleur...),
- Prévention anti-tabac : membre du réseau Hôpital " sans tabac ",
- Campagne EFG sur les dons et greffes d'organes,
- Les conduites addictives (alcoolisme, toxicomanie, dopage),
- Le Comité de lutte contre les infections nosocomiales permet la mise en œuvre d'actions de prévention,
- Mise en place d'un Comité de lutte contre la douleur.

Grand Secours

Pas de déclenchement de plan blanc en 2002.

Enseignement 2002

| | |
|---|------------|
| Etudiants en médecine de cinquième et sixième année : | 292 |
| Internes : | 281 |
| 10 écoles de formation paramédicale | |
| Institut de Formation en Soins Infirmiers | 553 élèves |
| Ecole Aides-soignants | 53 élèves |

| | |
|---|------------|
| Institut de Formation des Cadres de Santé | 39 élèves |
| Ecole de Puéricultrice | 30 élèves |
| Ecole d'Auxiliaires de Puériculture | 25 élèves |
| Ecole d'Infirmières Anesthésistes DE | 30 élèves |
| Institut de Formation des Manipulateurs en Electroradiologie Médicale | 64 élèves |
| IUP Kinésithérapie | 103 élèves |
| Ecole de Sages-Femmes | 81 élèves |
| Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence | 60 élèves |

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

La politique de formation du personnel non médical du CHUG s'inscrit dans une dynamique visant à soutenir les grands projets institutionnels en assurant l'accompagnement des équipes et des agents dans leur démarche.

Par ailleurs, elle se situe en appui des actions correctives mises en place suite au rapport de l'ANAES à travers des formations relatives à la sécurité et à la maîtrise des risques.

Cette politique a également pour objectif de participer à la modernisation de l'établissement par l'augmentation d'actions de formation liées à la veille technologique et juridique, au management et à l'expertise dans les soins, au développement des carrières, reconversions et promotions professionnelles (préparation concours et aux diplômes, actions de conversion).

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

| PERSONNEL | % de départs en 2001 <i>(source : bilan FC 2001)</i> | % de départs en 2002 <i>(source : bilan FC 2002)</i> |
|------------------------|---|---|
| Administratif | 88,82% | 61,82% |
| Soignants et éducatifs | 83,64% | 59,46% |
| Rééducation | 132,69% | 120,42% |
| Techniques | 65,73% | 54,36% |
| Médico-techniques | 81,44% | 92,93% |
| MOYENNE | 83,14% | 63,26% |

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

Le CHU de Grenoble élabore chaque année un plan de formation médicale continue qui s'appuie fortement sur le Projet de l'Etablissement, la recherche de l'innovation et les grands chantiers institutionnels (Hôpital Couple / Enfant – Institut de Biologie – Rénovation du plateau technique – Hôpital de l'Homme sain avec médecine du sport, rééducation, réadaptation, rhumatologie, explorations fonctionnelles du sportif – qualité et accréditation).

Le CHU fait depuis plusieurs années des efforts particuliers en matière d'informatisation médicale, apprentissage et approfondissement de la langue anglaise par les praticiens, aides à la mobilité des futurs hospitalo-universitaires et à la participation aux journées et congrès professionnels.

L'enseignement post universitaire relève de la compétence de la Commission de Formation Médicale continue siégeant à l'U.F.R. de Médecine.

L'organisation

Budget

Dépenses d'exploitation (budget général)

| | |
|------|---------------|
| 2001 | 378 000 000 € |
| 2002 | 402 000 000 € |

Effectifs

| | 2001 | 2002 |
|--|-----------------|----------------|
| Effectif total équivalent temps plein* | 6 209,32 | 5 996,7 |
| Personnel médical* | | |
| Effectif équivalent temps plein | 573,92 | 566,20 |
| Personnel médical* | | |
| Personnes physiques | 1 614 | 1 600 |
| Personnel non médical | | |
| Effectif équivalent temps plein | 5 635,4 | 5 430,5 |
| Personnel non médical | | |
| Personnes physiques | 5 901 | 5 983 |

* PU-PH/PH/Attachés/Internes/Externes

Capacité 2002 (en lits, places et postes installés)

| | |
|--|------|
| Lits en hospitalisation complète | 1992 |
| <i>(lits installés MCO, Soins de suite et de réadaptation, psy, urgences, EPHAD ...)</i> | |
| Places en hospitalisations partielles MCO (jour ou nuit) | 122 |
| Places en anesthésie ou chirurgie ambulatoire | 0 |
| Places en hospitalisation à domicile | 80 |
| Ensemble des places | 202 |

Structures spécifiques

- Création d'un Comité de Lutte contre la douleur
- Création d'une équipe de liaison hospitalière en alcoologie-addictologie.

Equipements lourds

- 2 IRM
- 2 scanners
- 1 caméra TEP

Station Transcriptome : plateforme robotisée permettant une analyse multigénique simultanée de l'expression des gènes d'une population cellulaire. Cette station comporte un robot de préparation des échantillons et un robot " spotter " pour la préparation des supports solides d'analyse.

- Robots chirurgicaux
- Chirurgie assistée par ordinateur
- Chambres intelligentes (télémédecine HAD)
- Ligne médicale du Synchrotron

Qualité et Accréditation

Le CHU de Grenoble a été accrédité pour l'ensemble de l'établissement en décembre 2002

A ce jour il nous est impossible de communiquer les réclamations et contentieux. Un logiciel informatique est en cours d'installation et permettra d'apporter les éléments pour la mise à jour 2003.

Lutte contre les infections nosocomiales

Les risques sanitaires globaux ont été notamment appréhendés dans une réorganisation de structures au sein d'un Département de veille sanitaire auquel est rattachée l'Equipe opérationnelle d'hygiène hospitalière élément indispensable au fonctionnement du CLIN. Résultats de l'enquête de prévalence inter-régionale 2002

Elle n'a pas été organisée par le CCLIN Sud-Est

Rappel des chiffres 2001 :

Taux de prévalence malades infectés MCO : 7,4 % d'infections acquises au CHU

Taux de prévalence d'infection MCO : les taux transmis fin novembre 2002 par le CCLIN Sud-Est ne correspondent pas exactement à la demande (par type d'infections et non pas global)

Le projet d'établissement

Elaboré pour la période 1999/2004, le projet d'établissement s'appuie sur un contrat d'objectifs signé en 2000 avec l'ARH. De nombreuses actions sont d'ores et déjà engagées comme :

- l'évolution des structures médicales de façon à faciliter la pluridisciplinarité et la transversalité pour permettre une prise en charge globale du patient : 11 départements ont remplacés 37 services
- la politique ambitieuse d'investissement visant à moderniser le patrimoine hospitalier sur une réorganisation très forte des organisations médicales autour d'ensembles cohérents et fonctionnels
- le développement et le soutien aux projets transversaux (unités, fédérations..) intervenant autour des problèmes des patients, non liés spécifiquement à une pathologie (soins palliatifs, prise en charge de la douleur, de la dénutrition, de la fragilité du sujet âgé..)
- la structuration des réseaux (cancérologie, périnatalité, urgences..), renforçant les actions de complémentarité avec les autres établissements de santé et les acteurs du secteur libéral
- le développement de la politique qualité et l'engagement dans la démarche d'accréditation : le CHU est accrédité depuis début 2003
- le développement de la recherche clinique et du progrès médical s'appuyant sur une organisation visible : DRRC, création d'un CIC, commission des innovations... et un partenariat fort avec l'Université et les organismes de recherche.

Un comité stratégique (direction générale, présidence de la CME et doyen) se réunit mensuellement depuis début 2001. Par ailleurs, le CHU se prépare, pour le futur projet d'établissement, à la mise en place d'un management par pôles d'activités, s'appuyant, au niveau de chaque pôle, sur une définition de la politique médicale et de soins animée par trois partenaires (directeur de pôle, médecin coordonnateur, cadre supérieur de

santé) et une déconcentration de la gestion, la contractualisation se faisant avec le niveau " central " sur la base de la validation des projets.

Programmes de modernisation et de construction

Reconstruction en cours de 125 lits de soins de longue durée, avec l'identification de 30 lits de psycho-gériatrie : livraison début 2004 pour un coût d'objectif de 11 millions d'euros.



Neurochirurgie : IRM pré-opératoire, premier appareil de ce type installé en France permettant de faire des images au cours de l'intervention du cerveau.

Construction d'un hôpital Couple Enfant de 250 lits et places, pour un coût d'objectif de 66 Millions d'euros comportant :

une première tranche " ensemble périnatal ", visant la mise en conformité/ décrets périnatalité et le regroupement de l'ensemble de spécialités (gynécologie obstétrique, néonatalogie, médecine et biologie de la reproduction, génétique) dans un seul lieu : cette tranche devrait être livrée début 2006.

une deuxième tranche " ensemble pédiatrique " avec la création d'un POSU pédiatrique et le regroupement de toute la pédiatrie médicale, chirurgicale, radiologique, la réanimation et la rééducation pédiatriques... (livraison début 2008).

Construction d'un Institut de Biologie regroupant tous les laboratoires du CHU (hors ceux du Couple Enfant), organisé autour d'un plateau technique du soin quotidien et de l'urgence et des plateaux spécialisés partagés : livraison prévu en 2007 et coût d'objectif de 25 millions d'euros.

Restructuration du plateau technique de l'hôpital Michallon, avec un bloc polyvalent " tête et cou ", un bloc ambulatoire et sa zone d'accueil et d'hébergement et le regroupement de l'ensemble des lits de réanimation chirurgicale de l'établissement.

A ces projets médicaux, s'ajoutent des projets logistiques (construction d'une unité centrale de production des repas, aménagement d'un bâtiment industriel pour les archives, réaménagement d'une stérilisation centrale).

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

Les relations avec les deux facultés du pôle santé (médecine et pharmacie) sont excellentes. Le directeur général est membre du conseil de Faculté et le Doyen membre du Conseil d'administration du CHU. En outre, le doyen participe régulièrement au comité stratégique du CHU, avec le Directeur général et le président de la CME. En matière de recherche, les activités des différents partenaires sont coordonnées.

Les principaux domaines de coopérations intra régionales

Plusieurs conventions de coopération dans le domaine des activités médicales ont été signées en 2002 :

- en gériatrie
- en hépato-Gastro-Entérologie : convention de coopération médicale avec le centre hospitalier de Voiron (prestations réciproques entre les 2 établissements de

- personnel médical permettant expertise et formation) ; convention de co-utilisation du plateau technique avec les médecins de ville.
- en Pédiatrie : convention avec le rectorat pour le fonctionnement du Centre des Troubles du langage.
 - en imagerie : convention de co-utilisation de la Caméra TEP avec les Centres Hospitaliers de Chambéry, Annemasse Bonneville, la Clinique du Mail et le Centre d'Imagerie Nucléaire d'Annecy.
 - dans le domaine des prélèvements d'organes et des tissus : convention avec les hôpitaux du Lemans et le Centre Hospitalier de Chambéry.

Les premiers réseaux officiellement reconnus et dotés de moyens spécifiques (ARH, URCAM) concernent le réseau Cancérologie de l'Arc Alpin, le réseau périnatal Alpes Isère et le réseau ville hôpital sur l'angiologie.

D'autres réseaux poursuivent leur structuration (réseau douleur, réseau hépatite virale Arc Alpin) ou leur fonctionnement (RIPIN, réseau VIH, Hépatite Prométhée).

Le CHU de Grenoble est par ailleurs un partenaire actif dans d'autres réseaux qui ont été reconnus officiellement (réseau Nord-Alpin des urgences-RENAU ; Réseau PALLIATIVE soins palliatifs).

La dynamique économique

Le CHU est le second employeur de l'agglomération grenobloise derrière l'entreprise Schneider. Il liquide mensuellement environ 9000 feuilles de paie pour 6600 équivalents temps plein. Implanté dans une région touristique et de montagnes il joue un rôle fondamental en traumatologie lourde routière et sportive pendant la période hivernale et estivale et dans l'accueil de tous types d'urgences.

Il est associé aux grands projets régionaux comme le plan de déplacement d'entreprise, la politique des transports en commun, les réseaux informatiques à grand débit, les transferts technologiques et le progrès médical dans un environnement scientifique particulièrement riche qui regroupe à proximité du CHU plus de dix mille chercheurs investis dans la recherche appliquée (Université Joseph Fourier, Synchrotron, Institut Laue Langevin, Centre d'Etudes Nucléaires, CEA, Centre de Recherches du service de Santé des Armées...)

La spécificité de l'Université Joseph Fourier qui est Université Médicale, scientifique, informatique et nouvelles technologies favorise au quotidien les rencontres et les échanges entre ces différents spécialistes.

Partenariats avec les entrepreneurs, les industriels, soutien aux chercheurs

Le CHU est intégré dans le cadre du dernier Plan quinquennal dans un vaste pôle de santé qui regroupe : le CHU, les laboratoires de recherche comme l'Institut Albert Bonniot sur le site hospitalier, des structures accueillant des entreprises innovantes du secteur médical et des biotechnologies parfois créées à l'initiative d'hospitalo-universitaires, le campus universitaire et les nombreuses écoles d'ingénieurs de l'agglomération grenobloise.

La mobilité des professionnels au sein de ces structures est quotidienne et facile. Ceci a permis au CHU de bénéficier des prototypes de scanner corps entier, d'imageur à résonance

magnétique, d'être responsable de la seule ligne médicale du synchrotron, d'être site expérimentateur de divers robots médicaux et chirurgicaux... Les praticiens qui le souhaitent trouvent ainsi des sites d'accueil pour proposer des DEA ou thèses de sciences...

Un espace de démocratie

Améliorer l'information du patient

Les équipes hospitalières conçoivent régulièrement des plaquettes d'informations spécifiques à certaines disciplines (thromboses veineuses, atelier chute et équilibre, commission escarres...) et organisent des expositions dans les halls de l'établissement ou bien des journées portes ouvertes (prise en charge de la douleur, tabagisme, enfance maltraitée...)

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

Création d'Un pôle d'accueil et de soins pour les sourds (consultation en Langue des Signes, accueil bilingue et interprètes professionnels mis à la disposition de tous les services du CHU)

Faciliter l'intervention des associations de bénévoles

De nombreuses associations d'information et de soutien aux personnes hospitalisées et à leur famille interviennent au CHU de Grenoble. Ces associations appartiennent généralement au CLABH (Comité de liaison des associations de bénévoles à l'Hôpital). Le Comité inter-associatif des usagers de l'hôpital regroupe également de nombreuses associations d'aide, de pathologies ou de représentants des usagers dont le siège est situé à la Direction Générale de l'établissement.

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

Un forum du bénévolat (3 ou 4 journées) et une exposition sont organisés chaque année au CHU de Grenoble

Nombre d'associations de personnes malades ou handicapées présentes au CHU en 2002 : 15

La vie culturelle

Politique culturelle du CHU

Le CHU de Grenoble collabore à la gestion du Musée Grenoblois des Sciences Médicales qui participe à la conservation et à la valorisation du patrimoine hospitalier, et organise des expositions temporaires (Histoire de l'Hôpital de Grenoble, Médecine et secours en montagne, 100 ans de pratique médicale, centenaire de l'IFSI...)

Le CHU de Grenoble met à disposition un hall pour des expositions permanentes de peinture et de sculpture en liaison avec l'école supérieure des Arts de Grenoble.

Le CHU de Grenoble a créé un canal vidéo télévision interne gratuit pour l'ensemble des malades associant des vidéos anciennes et modernes en liaison avec le Musée Dauphinois et l'école des Arts de Grenoble.

Des manifestations culturelles sont par ailleurs organisées mensuellement par le Club Accueil (accueil d'orchestres, de troupes théâtrales, de conteurs...)

Le rayonnement international

Dans le cadre du développement de sa politique de relations internationales, le CHU de Grenoble offre la possibilité à un grand nombre de ses praticiens de se rendre à l'étranger. Si on ne retient pas les séjours supérieurs à un mois, ce sont environ quinze praticiens qui soit dans le cadre d'échanges, soit dans le cadre de la mobilité CNU se rendent annuellement à l'étranger.

Les trois principales destinations

La principale destination reste l'Amérique du Nord, puis viennent l'Asie et l'Afrique dans le cadre de pathologies rares et opportunistes.

Les principaux accords de partenariat

Le CHU de Grenoble, en collaboration avec la Mairie de Grenoble et l'Université Joseph Fourier, développe une collaboration internationale avec :

- Irkoutsk : de nombreux médecins et étudiants ont été reçus depuis 1999 au CHU de Grenoble pour des stages de longue durée.
- L'Algérie (CHU de Tlemce, et Constantine) : formation de cadres infirmiers , de diététiciennes, de soignants...
- Sfax et la Tunisie : stages, enseignements post-universitaires, interventions chirurgicales com-plexe sur place.
- Palestine et le district de Bethléem : propositions de formation à Grenoble à des médecins palestiniens
- Canada – Québec : la coopération Franco-Québécoise se matérialise par un réseau de télémédecine en cardio-pédiatrie.
- La Chine et le Vietnam : Formations de radiologues et échanges de praticiens, le CHU de Grenoble participe également par des dons de matériels.

L'investissement dans les relations internationales est à la hauteur du dynamisme médico-scientifique de notre environnement.