

HOSPICES CIVILS

de LYON

Directeur Général :

Benoît Leclercq

Président de la Commission Médicale d'Etablissement :

Professeur Etienne Tissot

Doyens des facultés de Médecine :

Denis Vital Durand, Doyen de l'UFR de Médecine Lyon Laennec
François Locher, Doyen de l'Institut des Sciences Pharmaceutiques
et Biologiques

François Mauguière, Doyen de l'UFR de Médecine Lyon Nord
Dominique Boisson, Doyen de l'Institut Technique de Réadaptation
Jacques Doury, Doyen de l'UFR d'Odontologie

Jean François Mornex, Doyen de l'UFR de Biologie Humaine
Xavier Martin, Doyen de l'UFR de Médecine Lyon Grange-Blanche

Adresse : 3 quai des célestins
69 002 Lyon
☎ 0 820 0820 69
Site internet : www.chu-lyon.fr

Service de communication :
3 quai des célestins 69002 Lyon
☎ 04 72 40 70 88 – Fax : 04 72 40 72 30
celine.bardyn@chu-lyon.fr

La région Rhône-alpes

Avec 5,6 millions d'habitants, la région Rhône-Alpes se situe parmi les régions à forte croissance, l'explication résidant essentiellement dans l'excédent des naissances sur les décès de 0,5% par an. On constate aussi une tendance forte au développement des villes moyennes. Une caractéristique de cet environnement réside dans une économie très sensible aux retournements de conjoncture, du fait de son caractère industriel et spécialisé en biens intermédiaires.

Spécificités de l'offre de soins

La région comporte 3 CHU de taille et d'activité différente (Lyon, Grenoble, St Etienne), les HCL disposant du plus important potentiel de prise en charge en matière d'hospitalisations comme de consultations et d'activités programmées. Les 3 dernières années ont également été marquées par une restructuration de l'offre de soins privée par concentration et reconstructions de plusieurs sites.

Les Hospices Civils de Lyon

Sites hospitaliers en 2002 : 17 sites en région Rhône-Alpes et 1 en PACA (Fermeture d'un site en 2003).

Services hospitaliers en 2002 : 189 services en 2002 (dont 140 services en MCO, 34 en Biologie, 10 en pharmacie, ...)

Faculté de médecine : 4 UFR répartis à proximité des principaux centres hospitaliers du CHU.

Les missions

Soins

SMUR	2000	2001	2002	Variation 2002/00
adultes + enfants	106 316	114 620	138 727	28,84 %
Passages aux urgences enfants	11 356	11 059	10 839	4,61 %
Passages aux urgences adultes	614	645	703	14,04 %

Urgences	2000	2001	2002	Variation 2002/00
adultes + enfants	-	-	-	-
Passages aux urgences enfants	50 632	51 739	55 952	10,33 %
Passages aux urgences adultes	151 981	152 961	150 601	-0,9 %

Activités de court séjour	2000	2001	2002	Variation 2002/00
Consultations soins externes	958 380	980 306	958 226	- 0,04 %
Naissances	10 015	9 853	9 352	-6,70 %
Entrées directes en hospitalisation conventionnelle MCO ²	192 944	189 728	187645	-2,77 %
Séjours en hospitalisation complète en MCO	156 665	152 537	nd	
Taux d'occupation en hospitalisation complète en MCO	83,20	84,81	85,32	2,54 %
Séjours de moins de 24 heures en MCO	124 127	125 035	nd	
Venues et séances en hospitalisation à temps partiel MCO	117 706	117 336	121239	3,02 %
Venues et séances en hospitalisation complètes	1 596 408	1 601 989	1 572 438	-1,49 %
Venues et séances en hospitalisation complètes MCO	11 032 409	1 060 598	1 058 934	2,57 %

Les plus fortes progressions au cours de ces 5 dernières années en 5 lignes

la neurologie,
la médecine gériatrique,
la chirurgie thoracique cardiovasculaire
l'urgence médicale

Durée Moyenne de Séjour en Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)	2000	2001	2002	Variation 2002/00
En nombre de jours	5,61	5,84	5,89	+ 4,96 %

Part de l'activité ambulatoire // à l'ensemble de l'activité	2000	2001	2002
	44.2%	45 %	nd

Volume et valeur du point ISA

Part de l'activité ambulatoire // à l'ensemble de l'activité	2000	2001	2002
VOLUME DE POINTS (HOSPIT+CS+AUTRES)	345 137 476	337 458 379	nd
VALEUR DU POINT ISA	2,10 €	2,22 €	nd

Activité EHPAD ³	2000	2001	2002	Variation 2002/00
Nombre de journées d'hébergement (maison de retraite et Unité de soins de Longue durée confondues)	294 415	292 436	285 006	- 3,21 %
(maison de retraite et Unité de	19 528	11 775	-	-

Fin de vie	2000	2001	2002	Variation 2001// 02
Décès	4 266	4 174	4 193	- 1,7 %
Personnes décédées ayant bénéficié de soins palliatifs,	267	252	200	- 26,25 %

Recherche 2002

PHRC nationaux en cours	41
PHRC régionaux en cours	20
Etudes menées en collaboration avec les laboratoires	792
Equipes labellisées	≈ 50
Participation à des recherches internationales :	≈ 100
Centre d'Investigation Clinique :	OUI
Publication dans Medline : chiffre non encore déterminé pour 2002 (≈ 800 en 2001)	

Innovations

Les HCL soutiennent et encouragent l'innovation dans le domaine de la santé, en collaboration avec les autres acteurs impliqués, notamment dans l'environnement régional, que ces acteurs soient institutionnels (Région, Grand-Lyon,...), académiques ou industriels.

Innovations que les HCL ont contribué à promouvoir en 2001-2002

Les HCL apportent leur contribution à la diffusion des innovations coûteuses, en relation avec la DHOS, dans l'ensemble des axes prioritaires retenus au niveau national (endoprothèses coronaires actives, protéine C recombinante humaine, neuromodulation des racines sacrées, traitement des douleurs rebelles, et tous les domaines liés à la cancérologie : leucémies lymphoïdes, radiothérapie conformationnelle, antiTNF, ...).

Innovations que les HCL ont développé en 2001-2002

Les HCL ont été particulièrement actifs dans les innovations liées aux pathologies cancéreuses, ou hématologiques concernant l'introduction dans les traitements d'anticorps monoclonaux.

Evaluations médico-économiques auxquelles les HCL ont participé

Les évaluations médico-économiques font également partie des préoccupations du CHU de Lyon ; une équipe très compétente s'est structurée autour de l'évaluation médico-économique des nouvelles thérapeutiques anti-cancéreuses.

Santé publique

Les HCI participent de façon systématique aux campagnes nationales (journée mondiale Sida, campagne EfG, hôpital sans tabac, vaccination anti-grippale des personnels).
Création d'outils à la demande des services hospitaliers : plaquettes sur les infections multirésistantes, sur la prise en charge des dialysés, conseils aux cardiaques, régime crétois, gastroplatie, chambres implantables.

Grand Secours

Aucun incident en 2002

Enseignement 2002

Etudiants en médecine de la première à la sixième année : 1 117
Internes : 776

10 écoles paramédicales

	Effectif total	dont promotions professionnelle
Instituts de Formation en Soins Infirmiers (2 écoles)	820	135
Ecoles Aides-soignants (2 écoles)	119	7
Ecole d'Infirmières Anesthésistes DE	75	53
Ecole d'infirmières de bloc opératoire	18	8
Puéricultrices	32	32
Manipulateurs d'électroradiologie médicale	106	-
Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence	25	-
Institut de Formation des Cadres de Santé	76	42
Ecole de Sages-Femmes	125	-
TOTAL	1396	277

Le projet social du CHU :

la formation professionnelle et la formation continue

On relève en 2002 une forte évolution des crédits et des dépenses consacrés à la promotion professionnelle : 7,8 Millions d'euros (+32 % par rapport à 2001) avec 277 élèves pris en charge (160 en 2000).

L'évolution et l'adaptation des compétences et des qualifications et le développement de la professionnalisation des filières d'activité constituent les axes majeurs du plan de formation continue et de la politique de gestion des ressources humaines.

Les dépenses de formation continue s'élèvent en 2002 à 4,48 Millions d'euros.

Pourcentage de personnel ayant bénéficié d'une formation continue sur l'ensemble du personnel administratif, soignant/éducatif, technique et medico-technique 2001 - 2002

522 actions de formation

9 832 participants en 2002 : soit 59,36 % du total des effectifs permanents

59,36 % du total des effectifs permanents (59,13 % en 2001).

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

La CME, via sa Commission de la Formation, veille à concilier les attentes individuelles des praticiens et le retour, en terme de connaissances médicales et scientifiques pour l'institution. Plusieurs modalités de formation sont ainsi soutenues, avec des barèmes de prise en charge spécifiques : congrès, diplômes universitaires, séminaires, cours de langues, etc...

Un effort particulier a été mené pour faciliter les séjours de longue durée (de quelques mois à 2 ans) dans les hôpitaux et laboratoires étrangers afin de reporter aux HCL des techniques nouvelles et d'entretenir des liens avec des équipes de pointe dans le monde.



Centre Hospitalier Lyon-Sud : façade du bâtiment Médico-technique.
Atelier Didier Noël Petit architecte

L'organisation

Budget

Budget	2001	2002	Ecart 2002/01
dépenses d'exploitation (budget général)	1 186 920 056,94 €	1 123 724 243,14 €	-5,32%

Effectif

	2001	2002
Effectif total équivalent temps plein*	19 573,69	20 017,12
Personnel médical*	3 588,69	3 630,12
Effectif équivalent temps plein		
Personnel médical*	4 584	4 521
Personnes physiques		
Personnel non médical *	15 985	16 387
Effectif équivalent temps plein		
Personnel non médical	17 015	17 448
Personnes physiques		

*PU-PH/PH/Attachés/Internes/Externes

Capacité 2002 (en lits, places et postes installés)

Structures spécifiques

- Structures de référence en terme de prestations médicales : Mise en place d'une équipe mobile de soins palliatifs et d'une équipe mobile de gériatrie en 2002 pour les hôpitaux du secteur nord de Lyon, mise en place progressive de 3 équipes de liaison en matière d'Addictologie sur les pôles et d'une coordination centrale, Cellule régionale d'orientation des transferts périnataux (15-10-2002), Unité médico-chirurgicale " Transplantations " à l'Hôpital Cardiologique L.Pradel, Unité AVC à l'Hôpital des Charpennes (organisation de la prise en charge des pathologies du grand âge) et service " SOS AVC " à l'Hôpital Neurologique, centre de référence mucoviscidose (1 centre à l'hôpital pédiatrique, 1 centre adulte, 1 centre à l'hôpital Renée Sabran, en PACA), centre de référence pour la prise en charge des troubles des apprentissages
- Structures d'organisation des services prestataires internes: Comité Local d'Alimentation et de Nutrition des HCL en 2003, Structuration du département de médecine légale et du département de médecine de la reproduction, installation de fédérations biologiques (biochimie, bactériologie et virologie, hématologie), et création de fédérations de services (explorations cardio-vasculaires invasives et non invasives, chirurgie orthopédiques et traumatologique à l'Hôpital Edouard Herriot.

Equipement lourd

Pour l'exercice de leurs activités médicales, les Hospices Civils de Lyon disposent d'un plateau technique riche et diversifié, comportant un grand nombre d'équipements innovants et de haute technicité dans les domaines diagnostiques et thérapeutiques, conformément à leur stratégie et à leur projet médical.

Dans le secteur de l'imagerie médicale, l'institution dispose de quatre équipements IRM et prévoit d'en installer deux supplémentaires courant 2003, dont l'un dans le cadre d'un GIE. Huit scanners, dix systèmes d'angiographie numérisée, neuf caméras à scintillation complètent les équipements lourds d'imagerie. Une caméra à émission de positons est venue récemment renforcer ces équipements de pointe.

Dans le domaine des techniques opératoires, on peut citer un laser pour photothérapie de la dégénérescence maculaire, et l'acquisition en cours de deux nouveaux systèmes de navigation adaptée à l'orthopédie et d'un télémanipulateur robotique destiné aux actes mini-invasifs en chirurgie cardiaque, digestive et urologique.

L'endoscopie est également bien représentée dans le domaine des innovations avec un système d'enregistrement et d'interprétation de vidéo-capsules permettant l'exploration de l'intestin grêle en particulier, un système d'échoendoscopie à ponction et un appareil de sialendoscopie. Un lithotriteur et deux équipements destinés au traitement non chirurgical des tumeurs bénignes et malignes de la prostate, un système de curiethérapie par grains d'iode pour le traitement des cancers de la prostate sont à souligner dans le domaine des thérapeutiques de pointe.

L'oncologie est un des axes majeurs de recours des Hospices Civils de Lyon. En matière d'équipement cet axe est représenté par le récent investissement dans une caméra à émission de positons d'une part, mais également par la présence de sondes de détection du ganglion sentinelle, d'une table de biopsie mammaire, de deux accélérateurs de radiothérapie permettant la radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité.

La biologie moléculaire et la génétique moléculaire se développent toujours avec notamment cinq séquenceurs et deux synthétiseurs d'ADN, cinq appareils de PCR temps réel, deux automates d'extraction ainsi qu'un spectromètre de masse en tandem utilisé pour le dépistage des maladies héréditaires du métabolisme.

Qualité et Accréditation

Les HCL ont déposé leur dossier d'engagement dans la procédure d'accréditation auprès de l'ANAES en mars 2001.

Considérant la dimension des HCL, notre stratégie d'entrée dans la procédure est par site et avec un échelonnement rapproché (14 sites sur 3 ans de 2002 à 2004). L'avantage étant ne pas démobiliser les équipes et créer une émulation permanente. Le calendrier de visites étant rapproché, au premier mars 2003, tous les sites des HCL sont en cours de procédure à des stades divers.

Six sites ont été visités par les experts de l'ANAES :

Hôpital Neuro-Cardiologique :

visite des experts ANAES : juin 2002
 rapport du Collège ANAES : février 2003
 Etablissement accrédité, mis en ligne sur le site internet ANAES

Hôpital des Charpennes

Visite des experts ANAES : octobre 2002
 Rapport du Collège ANAES : mars 2003
 Etablissement accrédité, mis en ligne sur le site internet ANAES

Hôpital gériatrique du Val d'Azergues

Visite des experts ANAES : octobre 2002
 Rapport du Collège ANAES : mars 2003
 Etablissement accrédité, mis en ligne sur le site internet ANAES

Hôpital Gériatrique Antoine Charial

Visite des experts ANAES : novembre 2002
 Etablissement accrédité, mis en ligne sur le site internet ANAES

Hôpital Gériatrique Pierre Garraud

Visite des experts ANAES : novembre 2002
 Etablissement accrédité, mis en ligne sur le site internet ANAES

Fondation Bertholon Mourier

Visite des experts ANAES : novembre 2002
 Etablissement accrédité, mis en ligne sur le site internet ANAES

Pour les prochains sites, la programmation des visites est la suivante : Hôpital Renée Sabran (mai 2003), Hôpital Edouard Herriot (octobre 2003), Hôpital Henry Gabrielle (Décembre 2003), Hôtel Dieu (avril 2004), Hôpital Debrousse (mai 2004), Centre hospitalier Lyon Sud (juin 2004), Hôpital de la Croix Rousse (2^{ème} semestre 2004). Tous ces établissements sont d'ores et déjà mobilisés dans le cadre de la procédure d'accréditation.

Pourcentage de réclamations par rapport au nombre d'entrées

pour 2000 : nbre réclamations : pas de chiffres car registre des réclamations n'était pas mis en place.

pour 2001 : 616 réclamations écrites soit 0,32 % (entrées : 189 728)

pour 2002 : 535 réclamations écrites soit 0,28 % (entrées : 187 643)

Pourcentage de contentieux par rapport au nombre d'entrées

Nbre de contentieux : prise en compte exclusivement des requêtes au fond et mémoires introductifs d'instance;

pour 2000 : 36 soit 0,018 % (entrées : 192944)

pour 2001 : 42 soit 0,022 % (entrées : 189 728)

pour 2002 : 33 soit 0,017 % (entrées : 187 643)

Pourcentage de lettres de remerciement par rapport au nombre d'entrées
Les lettres de remerciements arrivent directement dans les services hospitaliers. Elles ne sont pas encore répertoriées à l'échelle de l'institution.

Lutte contre les infections nosocomiales

Les HCL intègrent la gestion des risques dans la dynamique qualité. Il s'agit d'une démarche globale, intégrant la Coordination des vigilances, l'amélioration des modalités de déclaration des incidents (en mode d'alerte et aux fins de prévention), la gestion des plaintes ainsi que la communication et la formation des acteurs de terrain.

Pour sa part, la lutte contre les infections nosocomiales s'articule entre la prévention, la formation, l'information, la surveillance épidémiologique et environnementale et l'évaluation. Elle est coordonnée par le CLIN central HCL en partenariat avec le CLIN de chaque établissement. Elle s'appuie sur le travail du Département Hygiène Hospitalière, Epidémiologie et Prévention.



Création d'un arbre de vie

Résultats de l'enquête de prévalence nationale 2001

Taux de prévalence malades infectés :

- en Médecine : 6,9 %
- en Chirurgie : 8,1 %

Le projet d'établissement

Le Projet médical (1999-2003) et le Contrat d'Objectifs et de Moyens (2000-2003) définissent 3 orientations essentielles :

- Répondre de manière équilibrée aux besoins de santé de la population, dans le respect des missions de service public de l'institution ;
- Promouvoir la spécificité de l'action de l'établissement : activité de recherche et d'enseignement dans le cadre de ses fonctions de référence et universitaires s'exerçant au niveau régional, national et international ;
- Maîtriser et optimiser la gestion des ressources du CHU.

Les axes majeurs sont :

- structuration tripolaire de l'offre de soins (concrétisé par exemple en 2002 par des fusions budgétaires au niveau des hôpitaux du nord et des sites de gériatrie)
- renforcement de la transversalité des disciplines et des vigilances sanitaires avec la mise en œuvre d'instances de coordination (SSR, oncologie, biologie, imagerie) et de régulation (urgences, pédiatrie),
- amélioration de la prise en charge des patients aux urgences, les personnes âgées, le SSR, les activités programmées alternatives à l'hospitalisation, réseaux de santé,
- intégration et anticipation des innovations technologiques

Le projet médical est complété par un projet social, un projet de soins des personnels paramédicaux (axé sur la qualité des soins, le développement des compétences et la communication) et un projet de gestion intégrant une politique de qualité, l'optimisation budgétaire et l'évolution du système d'information.

Evolution de l'organisation interne

Dans le domaine de la gestion et l'évolution des structures :

- **1/** axe " qualité/accréditation/vigilances : mise en œuvre de l'accréditation par sites (gériatrie et hôpital neuro-cardiologique terminé en 2002)d'ici fin 2004, améliorer la gestion des risques, l'écoute du patient , politique de gestion du dossier du patient
- **2/** Schéma directeur des systèmes d'information : refonte du système de gestion et construction du décisionnel (ERP), serveur de résultats biologiques, promotion du dossier patient en ligne et des réseaux de soins (serveur télématique d'identité commune, urgence etc),
- **3/** amélioration des performances économiques par l'optimisation des achats, schémas directeurs logistiques (déchets, transports sanitaires, restauration, stérilisation centrale, plateforme logistique),
- **4/** amélioration des outils de gestion et préparation de la tarification à l'activité : progiciel de gestion intégrée (ERP), site expérimentateur T2A en 2003, cahiers d'indicateurs pour les responsables de service...

Les programmes de modernisation et de construction

La restructuration de l'offre de soins, et l'optimisation des moyens en hospitalisation se traduit par la désaffectation de certains sites et la redistribution des activités médicales et techniques sur les autres pôles de soins (Antiquaille, M.Gensoul).

A l'inverse, plusieurs bâtiments sont programmés dans les 3 ans à venir :

- Des opérations qui s'achèvent en 2003 : mise à niveau de la maternité de la Croix-Rousse pour l'accueil de la réanimation néonatale, opérations d'investissement à l'Hôtel Dieu (structure d'Anesthésie Chirurgicale Ambulatoire, dermatologie) et à l'Est (endocrinologie), actions liées au désengagement de l'Antiquaille,
- Des opérations structurantes : bâtiment de gériatrie à P.Garraud, Pôles de biologie au Nord et au Sud, Bâtiment clinique au Nord, Bâtiment d'urologie/néphrologie et bâtiment clinique au Sud, Hôpital Pédiatrique et Gynéco-obstétrical à l'Est. Les opérations du schéma directeur et des projets d'accompagnement représentent un volume financier de plus de 502 millions d'euros d'ici 2009.

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

Les relations entre le CHU et les Facultés sont organisées à trois niveaux :

- au niveau de la gestion quotidienne entre les services administratifs de l'Université et la Direction des Affaires Médicales.
- au niveau institutionnel avec l'existence d'une Commission mixte hospitalo-universitaire au sein de laquelle sont notamment débattues les questions de recrutement de PU-PH.

Au delà des relations formelles, s'est spontanément développée une organisation informelle tripartite autour du Directeur Général, du Président de la CME et du Président du Comité de Coordination des études médicales avec des rencontres trimestrielles. Le Président du CCEM et le Doyen de la Faculté de pharmacie assistent par ailleurs régulièrement à la CME. La Faculté d'odontologie est représentée à la CME. La Faculté d'odontologie est représentée par un PU-PH et un MCU-PH à la CME (membres élus).

Les principaux domaines de coopérations intra régionales

Conventions avec autres Etablissements de santé structurant l'offre de soins :

- 4 conventions bilatérales et coopération avec les établissements du Val de Saône en matière d'évaluation gériatrique
- Communauté d'établissements de santé " Rhône-Réadaptation " entre les HCL, l'UGECAM (10 établissements, près de 600 lits de SSR à proximité du CHU), des centres privés (près de 270 lits de SSR et SRF dont Générale de Santé, Centre IRIS, Medica France), en cours d'extension en 2003.
- Mise en place d'une cellule régionale d'orientation des transferts périnataux concernant l'ensemble des maternités de la région, et Réseau périnatal AURORE (associant 35 établissements, un bassin de 40 000 naissances)
- Liaison Lyon/cancerologie Universitaire (juillet 2002) : Communauté d'Etablissement de santé pour la coordination de la stratégie médicale en ce domaine (" plate-forme biologique mixte de génétique constitutionnelle des cancers fréquents "), et la prise en charge de la relation Mère/Enfant, la géronto-psychiatrie etc
- TIRCEL : agréé en février 2002, pour l'insuffisance rénale chronique
- Constitution d'un GIE pour la gestion d'un IRM en commun avec le secteur libéral
- " Lyon santé-mentale " : Le principe de la création d'une communauté d'établissements de santé " Lyon Santé Mentale " avec le Centre Hospitalier Spécialisé du Vinatier (CHSV) est décidé depuis juillet 2002. Cette communauté d'établissements se fixe pour objectifs de renforcer la coordination des actions dans le but de garantir aux patients une continuité de prise en charge favorable à leur guérison ou leur insertion. Les premiers groupes de travail engagés en 2003 concerneront l'articulation des interventions dans les domaines des urgences psychiatriques adultes, de la psychopérinatalité et de la prise en charge des pathologies somatiques au sein du CHSV.
- IHOP : En 2006 les activités d'hématologie, prises en charge aux HCL, et d'oncologie médicale, réalisées au CLB seront regroupées dans le cadre de l'Institut d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatriques (IHOP). Les enfants seront hospitalisés dans un bâtiment nouveau, d'une capacité de 54 lits, construit sur un terrain du CLB, et d'un plateau de consultations situé au sein de l'Hôpital Pédiatrique et Gynéco-Obstétrical. L'intégration des deux équipes dans une même structure favorisera la dynamique de recherche clinique et fondamentale de ces pathologies pédiatriques.

Structures régionales de recherche ou de coopération

- coopération régionale dans le cadre du " conseil des CHU " mis en place en 2000 autour de thématiques telles que la cellule régionale d'orientation périnatale, la génétique, les greffes, l'onco-hématologie etc
- Centre de Ressources Biologiques à l'Hôpital Cardiologique,
- Centre d'Aide à la recherche clinique (en projet)
- Signature en mars 2001 d'une communauté d'établissement " Lyon Cancérologie Universitaire " avec le Centre Léon Bérard pour des projets centrés sur la création d'une plateforme constitutionnelle des cancers fréquents, d'un Institut d'Hématologie Onco-Pédiatrique, du développement de la thérapie cellulaire
- Le réseau Concorde : pour la promotion d'un dossier patient partagé, la diffusion de protocoles et le déploiement d'un logiciel de prescription, la tenue d'un registre hospitalier des cancers,

Réseaux de télémedecine : 2 projets fonctionnels (télé expertise en urgence neuro-chirurgicale et neuro-réanimation avec 6 établissements connectés, et Système de

télé-médecine en périnatalité, périn@t, effectif depuis juin 2001 avec 10 établissements en janvier 2003), et des projets en cours : e-geri@ (service d'urgence nord/ médecins libéraux), Système d'échange des transferts organisés en périnatalité (SETOP) en collaboration avec le CHU de Grenoble.

Coopérations extra régionales

Les Hôpitaux de Lyon participent à différentes activités en partenariat avec des CHU ou d'autres structures , en particulier dans le domaine des systèmes d'information : prestataire de service du CHU de Montpellier pour le logiciel de gestion des patients, adhésion au Syndicat Inter Hospitalier de Bretagne, coopération avec l'AP-HP autour des projets de type " ERP " (reconfiguration des processus et mise en place de progiciel de gestion intégrée) et " dossier médical du patient " (Crystal Net, avec le CHU de Grenoble ainsi qu'avec le CHU de Québec (dans le cadre du jumelage des villes de LYON et de Québec), ...

La dynamique économique

De par l'importance des montants des marchés passés aussi bien en matière d'approvisionnements économiques, pharmaceutiques, qu'en investissement, le CHU représente un poids économique de premier plan au sein de la région et structure fortement certains marchés.

Partenariats avec les entrepreneurs, les industriels, soutien aux chercheurs

Le CHU de Lyon interagit au sein de la région avec les partenaires impliqués dans le développement d'activités à haut coefficient technologique, par exemple les biotechnologies. La création au sein des HCL d'une Unité mixte " HCL/bioMérieux " a constitué une initiative originale, novatrice, qui associe sur un site hospitalier, dans un partenariat public/privé, les compétences biologiques et cliniques.

Dans le domaine des systèmes d'information, le CHU est également présent dans la phase " recherche /développement ", afin de structurer le marché de l'informatique de santé et permettre aux SSII de concevoir et de tester des produits adaptés au domaine hospitalier : participation des équipes des HCL à l'analyse des besoins, définition des processus en amont de la définition d'un outil informatique, et test en services cliniques, de ces outils avant commercialisation (ainsi avec France Telecom, Teampartner, CosmoB etc).

Le projet de Canceropole s'inscrit dans le cadre des orientations définies par le Plan Cancer. Ce projet a été initialisé par les responsables des collectivités territoriales avec pour objectif de fédérer les différentes actions de recherche développement dans le domaine du diagnostic et du traitement du cancer en liaison avec le milieu industriel, le milieu universitaire et les institutions de soins (HCL et CLB). Un responsable projet a été nommé en décembre 2003 (Mr Bonnefoy) avec missions de définir le périmètre d'analyse et proposer des orientations majeures aux responsables des collectivités territoriales.

Un espace de démocratie

Améliorer l'information du patient

Cristal : espace d'information et d'accueil dédié aux patients en radiothérapie (documentation, psychologues, associations°)

Informations internet : livrets d'accueil, chartes, informations sur l'admission, les tarifs, la sortie et sur la commission de conciliation.

Améliorer l'accueil et prise en charge des personnes handicapées

Mesures prises dans nos 18 établissements conformément à la réglementation.

Faciliter l'intervention des associations de bénévoles

Une charte des associations, approuvée par le Conseil d'Administration des HCL, est proposée à la signature de toute association qui désire obtenir un agrément pour intervenir auprès des patients. Un guide pratique des bonnes pratiques associatives, destiné aux responsables des associations, est diffusé sur l'Internet du CHU.

Une journée des association est organisée chaque année.

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

Sur accord du directeur d'établissement, les moyens de l'hôpital peuvent être mis à disposition des associations intervenant auprès des malades. Une liste des associations, signataires de la Charte, est disponible sur l'Internet du CHU.

Nombre d'associations de personnes malades ou handicapées présentes au CHU en 2002 : 113

La vie culturelle

Politique culturelle du CHU

Les Hospices Civils de Lyon mettent en œuvre depuis plusieurs années des actions touchant à l'animation et à la vie culturelle et accompagnent les équipes qui souhaitent mener ce type de projet.

La célébration du Bicentenaire de l'institution fut, durant le premier semestre 2002, l'un des axes fort de la politique culturelle des HCL avec l'organisation d'expositions et de colloques, la production de plusieurs ouvrages et d'un film et la conduite d'opérations visant à une plus grande ouverture de l'hôpital sur la ville.

Par ailleurs, en 2002, 3 actions ont été soutenues par la DRAC et l'ARH Rhône-Alpes dans le cadre de l'appel à projets " Culture à l'hôpital "

- " l'hôpital dans la ville " : une découverte sensorielle de Lyon pour les enfants de l'hôpital Debrousse avec le Musée Gadagne et l'association Robin des villes.
- " Au delà des murs " au Centre Hospitalier Lyon-Sud : un lien, via Internet, pour des malades en isolement dans le service d'hématologie clinique avec des artistes du Conservatoire de Musique et de Musée des Beaux Arts de Lyon.

" Patrimoine, événements artistiques et hôpital " à l'hôpital gériatrique du Val d'Azergues : la reconstitution de l'histoire de l'hôpital à travers les fragments de mémoires.

Fort de cet élan, en 2003, 6 nouveaux projets ont vu le jour, dont un projet transversal qui implique plusieurs acteurs et établissements de l'institution. Aussi variés que créatifs, ils sont tous orientés vers le bien être du patient et, gage de réussite, conduits en collaboration avec les équipes hospitalières et les artistes.

Parallèlement, un état des lieux des actions culturelles a été réalisé et la réflexion se poursuit sur les orientations que le CHU souhaite donner à la vie culturelle.

Le rayonnement international

Projets de recherche multicentriques européens auxquels les HCL ont participé en 2002 : ≈ 80
Projets de recherche internationaux auxquels les HCL ont participé en 2002 : ≈ 20

Personnels ayant effectué un séjour à l'étranger dans le cadre professionnel
 Pas de cotation du nombre de séjour effectuée pour toute l'institution

Les trois principales destinations
 Allemagne, Suisse, Etats-Unis

Les principaux accords de partenariat

Etablissement	Ville	Pays	Financeurs extérieurs au C.H.U.
Hôpital Le Dantec	Dakar	Sénégal	G.I.P. ESTHER, Ministère des Affaires Etrangères
Hôpital Ali Abad	Kaboul	Afghanistan	Ville de Lyon, Ministère des Affaires Etrangères
Hôtel Dieu de France	Beyrouth	Liban	Hotel Dieu de France, Ministère des Affaires Etrangères
Centre Hospitalier Ibn Sina	Rabat	Maroc	G.I.P. ESTHER
Université des Sciences de la Santé	Pnom Pehn	Cambodge	C.H.U. de Bordeaux, Ministère des Affaires Etrangères