

CENTRE HOSPITALIER DE GONESSE

2021-2025

Novembre 2021





Édito

Le présent document présente de manière synthétique les grands axes du projet médical par pôle pour la période 2021-2025. Le projet médical est un document structurant et stratégique pour un hôpital ; il est le socle du projet d'établissement. Elaboré à la suite d'une concertation avec chacun des pôles et validé par l'ensemble des instances de l'hôpital, il définit la feuille de route des activités de soins de l'établissement en complémentarité et en résonance avec les projets de service et de pôle, le projet de soins et les projets médicaux et soignants du GHT approuvés en 2017.

Le projet médical a pour ambition d'organiser, pour l'ensemble des activités, l'offre de soins de proximité et de référence dont ont besoin les patients du bassin de population, mais également de développer des stratégies médicales et soignantes sur le territoire. Le point de départ de nos réflexions repose sur une étude capacitaire réalisée en 2020, sur l'évolution de la démographie médicale et sur les besoins des populations de notre bassin de santé où la demande d'offre de soins publique et la précarité sont importantes. Nous avons donc travaillé avec et pour les usagers en tenant compte de la dimension sociale : le centre hospitalier ne propose pas simplement des actes médicaux mais une offre de prise en charge globale pour le patient à travers des parcours sécurisés.

Notre projet tient compte du virage ambulatoire et des innovations. Il a vocation à constituer un élément d'attractivité et de fidélisation pour les personnels médicaux et paramédicaux afin de garantir la compétence et l'expertise des équipes qui prennent en charge les patients. Il traduit également une volonté forte de collaboration avec les partenaires du territoire (le GHT, la Ville, les professionnels libéraux, le CHU, l'Université). Il s'inscrit dans la continuité du précédent projet médical et il est en conformité avec le Plan Régional de Santé. Ce projet est réaliste médicalement et économiquement et s'appuie entre autres sur des projets transversaux et fédérateurs. Nous nous sommes attachés à pérenniser et à améliorer les organisations des activités pour lesquelles nous avons une expertise reconnue et à développer de nouvelles offres pour répondre aux besoins des habitants qui évoluent.

Nous avons notamment prévu de développer et d'assoir les spécialités de médecine infectiologie, médecine interne et médecine d'aval des urgences (capacitaire et renforcement des équipes médicales et soignantes), de finaliser la reprise de l'activité du CH d'Eaubonne en neurologie, de conforter l'activité de cardiologie, de développer de la pneumologie et de l'oncologie à travers la définition d'un projet médical spécifique, de localiser l'hospitalisation des adolescents dans le nouvel hôpital et d'accompagner la mise en œuvre des projets de pédo-psychiatrie, de soutenir la psychiatrie adulte dans l'adaptation et la stabilisation des équipes médicales et soignantes, de conforter les chirurgies en développant les coopérations sur le territoire (GHT - CHU - privés), d'accompagner la montée en charge de la maternité et de la pédiatrie/néonatologie, de soutenir la réanimation, de promouvoir le projet médico-technique ou encore de développer la filière gériatrique intra - et extra - hospitalière.

Nous vous souhaitons une bonne lecture et restons à votre disposition pour toute demande de précision sur ce projet dont vous retrouverez la version complète sur notre site internet.



Jean PINSON Directeur par Intérim



Dr François Venutolo Président de la CME du CH de Gonesse et du collège médical du GHT



Jérôme SONTAG, Directeur délégué



Marie HIANCE Directrice des affaires médicales





Pôle 1. Femme - Enfant

Les principaux projets du pôle :

- S'adapter à l'augmentation d'activité en maternité et en pédiatrie
- Développer les réseaux avec la Ville et les structures d'aval partenaires pour fluidifier les sorties d'hospitalisation, en lien avec l'hospitalisation à domicile (HAD), le PRADO ...
- Poursuivre le développement des programmes d'éducation thérapeutique
- Développer la prescription informatisée en néonatalogie (Logiciel LOGIPREN → Partenariat GHT)
- Améliorer les prises en charge spécifiques :
 - Des patients en situation de vulnérabilité psychosociale
 - Des malades handicapés et polyhandicapés
 - Des femmes victimes de violences
 - En matière de santé sexuelle et reproductive
- Optimiser les circuits de prise en charge :
 - De l'enfant pédopsychiatrique en pédiatrie
 - Des circuits d'urgence (gynécologique, obstétrique et pédiatrique)
 - Chirurgicale
- Faire évoluer l'offre de soins du CAMPS pour s'adapter à l'augmentation d'activité
- Développer l'attractivité du pôle et la fidélisation des professionnels



Dr Ossam ELIAS Chef de pôle

« Le but d'un projet médical est de répondre aux besoins de la population du bassin de santé. Cela est d'autant plus une réalité ici au regard de l'absence ou de la diminution du nombre de professionnels de ville qui restent des partenaires indispensables. Depuis la mise en service du nouvel hôpital en 2016, nous sommes passés de 2 000 à 3 000 accouchements et de 25 000 à 35 000 passages annuels aux urgences pédiatriques. Nous relevons également une augmentation de la précarité sur le territoire. Dans ce contexte, le projet médical prévoit le lancement du projet « Prise en charge précarité familiale » et le suivi des enfants vulnérables et des femmes victimes de violences. Pour absorber la croissance de l'activité, outre des recrutements, nous allons développer l'HAD permettant des sorties précoces. Nous souhaitons aussi créer une antenne du Centre d'action médico-sociale précoce (CAMSP). Nous poursuivrons par ailleurs le renforcement de la prise en charge des maladies chroniques et l'investissement du pôle dans des projets de recherche clinique. »



Retour sur le précédent projet médical

- Accompagnement de l'augmentation d'activité (en salle de naissance, aux urgences gynécologiques et aux Urgences pédiatriques): mise en adéquation des effectifs et circuit court/circuit dédié
- Organisation d'une filière de prise en charge (PEC) grossesse et accouchement physiologique
- Développement de la formation et simulation in-situ
- Maintien du dépistage et de l'orientation des femmes victimes de violences
- Renforcement des soins de développement en néonatalogie
- Optimisation des PEC réanimatoires en pédiatrie et néonatalogie
- Création d'une consultation d'allergologie
- Organisation d'un suivi des enfants vulnérables (grands prématurés)
- Formation des professionnels aux techniques cognitivo-psychocorporelles dans la PEC de la douleur pour les enfants atteints de troubles du comportement
- Mise en place de programmes d'éducation thérapeutique (diabète et drépanocytose)
- Développement de la PEC bronchiolite en HAD
- Formation des professionnels du CAMSP aux handicaps sensoriels de l'enfant

Pôle 2. Chirurgies, Bloc, Réanimation, Urgences, SMUR

Les principaux projets du pôle :

- Améliorer la prise en charge des cancers et sécuriser l'atteinte des seuils INCa
- Poursuivre le développement de l'activité ambulatoire
- Fluidifier les prises en charge des urgences chirurgicales
- Développer de nouvelles compétences techniques en réanimation
- Finaliser l'informatisation du dossier patient de réanimation (Logiciel ICCA → Partenariat GHT)
- Développer les circuits courts à partir des urgences
- Améliorer la prise en charge des personnes âgées aux urgences
- Développer les consultations post-urgences
- Consolider les effectifs seniors médicaux et chirurgicaux du pôle
- Développer les partenariats et les coopérations avec les hôpitaux de recours
- Comprendre les besoins et développer des prises en charges adaptées et rapides pour les personnes en situation de handicap





Dr François VENUTOLO Chef de pôle

« Notre pôle regroupe une offre de soins de courte durée à haute technicité pour tous les autres services de l'hôpital. Le projet médical devra favoriser la polyvalence des personnels médicaux et paramédicaux pour recréer du lien et harmoniser les parcours. Depuis 20 ans, la prise en charge chirurgicale évolue, notamment avec le développement de l'ambulatoire, avec pour corollaire un effet direct sur le capacitaire. Pour les 4 ans à venir, une réflexion sur la robotisation de cette discipline sera lancée en lien avec le CH de Saint-Denis, notre partenaire du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT). Au niveau des urgences, notre objectif reste de fluidifier les circuits en interne comme en externe avec la médecine de ville pour proposer un parcours global pour nos patients. En réanimation le recrutement d'un Professeur Universitaire Praticien Hospitalier nous permettra d'universitariser l'hôpital et de renforcer la dimension d'enseignement et de recherche qui rayonnera sur l'ensemble de l'établissement. »

Retour sur le précédent projet médical

- Finalisation du déménagement du SMUR
- Optimisation du circuit Unité de soins intensifs neurovasculaires (USINV) à partir du SMUR
- Formalisation du parcours de chirurgie bariatrique (prise en charge médicale, chirurgicale et reconstructrice)
- Développement de l'activité d'onco-dermatologie, de traumatologie maxilo-faciale et développement des partenariats pour la chirurgie orale



Les principaux projets du pôle :

- Favoriser les admissions directes et éviter les passages aux urgences non pertinents
- Développer les consultations avancées au service d'accueil des urgences et des consultations d'expertise gériatrique
- Renforcer les équipes mobiles (intra et extrahospitalières)
- Développer un parcours de soins spécifiques pour la prise en charge orthopédique et traumatologique des personnes âgées
- Développer la prise en charge en HDJ MCO et en soins de suite et réadaptation (SSR), et élargir le champ d'action de l'HDJ SSR gériatrique (facteurs de fragilité)



- Développer la télémédecine avec les EHPAD de la filière gériatrique
- Créer une unité d'hébergement renforcée (UHR)
- Améliorer la prise en charge des patients psychiatriques âgés en EHPAD
- Poursuivre la rénovation de l'EHPAD et de l'unité de soins longue durée (USLD)
- Renforcer l'offre à destination des aidants familiaux



Dr Philippe COSTES Chef de pôle

« Notre projet médical s'articule autour de trois axes : Le premier concerne le développement des relations Ville-Hôpital avec l'intervention de l'équipe mobile dans les EHPAD du territoire et possiblement à domicile, ainsi que les consultations avancées pour les patients et leur famille en situation de crise.

Le second axe est l'amélioration de l'offre et du parcours de soins intrahospitaliers avec les admissions directes préférentielles en Unité de Gériatrie Aigue (UGA) sans passer par les urgences. Nous mettrons en œuvre une filière spécifique pour les patients âgés ayant une fracture du col du fémur, en favorisant à chaque étape de leur parcours de soins, une prise en charge gériatrique optimale. Nous augmenterons par ailleurs notre capacitaire au service de soins de suite et de réadaptation gériatrique (SSRG).

Le troisième axe concerne l'humanisation de nos établissements d'hébergement : extension permettant l'augmentation des chambres individuelles, rénovation des sanitiaires, changement des ascenseurs, adaptation de l'environnement à la maladie d'Alzheimer. »



Retour sur le précédent projet médical

- Augmentation du capacitaire de l'UGA
- Développement des admissions directes en UGA ou SSRG
- Identification de lits pour les soins neuro-vasculaires et de lits pour les soins palliatifs
- Mise en place d'avis gériatriques internes
- Développement de l'activité de l'HDJ (exploration des troubles cognitifs et de la prise en charge des maladies d'Alzheimer, patients chuteurs et éducation thérapeutique du patient)



Pôle 5. Spécialités médicales et oncologie

Les principaux projets du pôle :

- Renforcer la prévention et le dépistage du cancer colorectal
- Augmenter le capacitaire de pneumologie avec pour objectif une unité de 30 lits
- Renforcer l'ouverture de l'hôpital sur la ville
- Développer l'activité de l'hôpital de jour (HDJ)
- Renforcer le circuit de dépistage de la fragilité osseuse
- Développer l'activité d'échographie articulaire
- Renforcer les consultations d'évaluation de la douleur chronique et développer les thérapeutiques non-médicamenteuses
- Développer les soins de support en oncologie
- Renforcer la prise en charge en soins palliatifs dans les unités de soins





Dr Arnaud PAUWELS Chef de pôle

« À travers ce projet médical, nous avons prévu d'ajuster le capacitaire et les organisations pour répondre aux besoins du territoire de santé. Nous allons notamment doubler le nombre de lits en pneumologie (passant de 15 à 30) et améliorer le fonctionnement de l'HDJ de médecine en lien avec les professionnels de ville pour prendre en charge plus de patients. L'HDJ donne accès à un diagnostic médical et aux services d'un plateau technique complet au sein d'un même lieu et sur une même journée, ce qui répond aux attentes des patients dans une société qui évolue. Nous allons également améliorer les activités existantes à travers des montées en compétence de nos équipes et l'achat de matériel comme des échographes permettant une meilleure prise en charge au lit du patient. Nous développerons également les réunions de concertation pluridisciplinaires (MICI) pour que le médecin ne soit plus seul à prendre des décisions pour son patient mais qu'il puisse se reposer sur des expertises complémentaires pour définir la meilleure prise en charge. »

Retour sur le précédent projet médical

- Mise en place d'un circuit de dépistage de la fragilité osseuse
- Renforcement de l'activité d'échographie articulaire
- Mise en place de consultations de suivi post-COVID
- Identification d'une unité post-urgences (COVID)



Pôle 6. Spécialités médicales, cardio-vasculaires et rééducation

Les principaux projets du pôle :

- Définir et stabiliser une unité de médecine interne, infectieuse et d'aval des urgences de 30 lits
- Renforcer le dispositif d'avis infectieux et d'antibiothérapie (en partenariat avec le Centre hospitalier de Saint-Denis)
- Consolider et développer l'activité de cardiologie interventionnelle
- Débuter une activité d'implantation de stimulateurs cardiaques (en lien avec le Centre Cardiologique du Nord)
- Ouvrir un centre d'accueil des douleurs thoraciques
- Mettre en place un centre de nouvelles technologies et de télésuivi des patients diabétiques
- Créer une unité mobile de diabétologie et développer l'activité de préparation à la grossesse des femmes diabétiques
- Mettre en place le projet de clinique du positionnement et de la mobilité en médecine physique et de réadaptation (MPR)
- Développer l'activité de MPR interventionnelle et l'activité d'exploration MPR
- Finaliser le projet territorial de neurologie avec le Centre hospitalier d'Eaubonne
- Augmenter le capacitaire de neurologie
- Mettre en place une activité de thrombectomie
- Renforcer les filières neurologiques (AVC, accident ischémique transitoire, sclérose en plaques, mémoire, maladie de Parkinson, neuro-oncologie, épilepsie, douleur)
- Adapter le capacitaire du soins de suite polyvalents (SSP) et créer une filière de réadaptation nutritionnelle dans ce service



Dr Dominique SERET-BEGUE Cheffe de pôle

« Nous portons un projet enthousiasmant qui témoigne du dynamisme des équipes malgré le contexte pandémique. L'offre de soin, les parcours patients, et le lien avec la médecine de ville s'améliorent encore. Le capacitaire de médecine, de neurologie, de MPR va augmenter pour répondre aux besoins du territoire. Bien sûr cela mobilise des ressources à la fois humaines et matérielles. L'un des objectifs est de donner l'accès, dans notre territoire de santé, aux outils technologiques de dernière génération, notamment en MPR, en Diabétologie en proposant des outils performants et connectés. Nous ouvrons en Cardiologie, un centre dédié aux douleurs thoraciques qui fonctionnera avec la médecine de ville et les urgences.

Nous travaillons avec la plateforme départementale Coord ETP sur des projets d'éducation thérapeutique qui visent l'empowerment des personnes vivant avec des maladies chroniques. Le succès de l'infirmière de coordination Ville/ Hôpital valide sa pérennisation et la diffusion de ce modèle. »

Retour sur le précédent projet médical

- Mise en place d'une coordination Diabète Ville-Hôpital
- Structuration de la filière « pied diabétique »
- Renforcement de la filière AVC gériatrique
- Consolidation de l'activité de cardiologie interventionnelle
- Mise en place de la prise en charge post-COVID en MPR
- Renforcement des filières urodynamiques et neurologiques en MPR
- Mise en place de consultations spécialisées de médecine et de traumatologie du sport



Pôle 7. Psychiatrie adulte

Les principaux projets du pôle :

- 1. Renforcement des effectifs infirmiers en intra-hospitalier pour améliorer la qualité des soins.
- 2. Consolidation et fidélisation des effectifs médicaux et accueil d'internes.
- 3. Humanisation des locaux d'hospitalisation (création d'un jardin extérieur thérapeutique sécurisé, de terrasses extérieures fumeurs, suppression des dortoirs à 3 lits, réfection et mise aux normes des chambres).
- 4. Création d'une Unité Renforcée d'Evaluation et d'Orientation de 10 lits, avec une durée de séjour n'excédant pas 72 heures.
- 5. Création d'une Equipe Mobile Psychiatrique de Crise intersectorielle.
- 6. Développement de nos équipes mobiles (Equipe Mobile du Sujet Agé et Equipe Mobile Psychiatrie Précarité).
- 7. Création d'appartements associatifs dans le IXème secteur.
- 8. Renforcement de notre unité d'Accueil Familial Thérapeutique.
- 9. Création d'un 3ème poste de médecin somaticien pour les prises en charge extra-hospitalières.
- 10. Création d'une unité dédiée de psycho-gériatrie au sein de l'EHPAD de notre établissement.



Dr Olivier LABERGÈRE Chef de pôle

« La psychiatrie publique, reconnue comme le parent pauvre de la médecine, traverse une crise préoccupante : sousdotation financière, insuffisance de ses moyens capacitaires et humains, alors que ne cessent de s'étendre ses missions de santé mentale et ses obligations médico-légales, chute de la démographie médicale et pénurie de psychiatres de plein exercice, carence de la prévention et du suivi ambulatoire, conduisant à des délais croissant inexorablement pour l'obtention d'un rendez-vous de consultation. Ainsi voiton s'opérer depuis quelques décennies une amère régression de notre noble discipline vers une psychiatrie hospitalo-centrée de l'urgence et de la crise, portant parfois atteinte à la dignité de l'accueil que nous devons à nos patients. Notre ambition est dès lors, avec l'aide de nos instances sanitaires, de renouer avec la philosophie humaniste et désaliéniste de la politique de secteur au sein de la Cité, fondée sur la proximité et la continuité d'une relation soignante confiante et personnalisée auprès des patients. Saluons, dans cette perspective, le remarquable dévouement de tous nos personnels, qui veulent garder leur foi intacte dans notre belle mission de service public ».

Retour sur le précédent projet médical

- Renforcement de l'AFT (l'accueil familial thérapeutique)
- Pérennisation de l'EMPSA (l'équipe mobile de psychiatrie du sujet âgé)
- Création d'une UTTF (Unité transversale de thérapie familiale)
- Poursuite du Séminaire public « Psychiatrie et Sciences humaines »



Pôle 8. Médico-technique

Les principaux projets du pôle :

- Accompagner l'évolution et l'augmentation d'activité des services cliniques
- Développer les explorations de l'épilepsie adulte et enfant
- Développer les explorations du sommeil adulte et enfant
- Développer la prise en charge des troubles de l'audition du petit enfant
- Sécuriser les prises en charge ORL en développant l'activité de consultations médicales, d'avis en hospitalisation et en urgence, et en renforçant les coopérations pour le transfert de l'activité chirurgicale
- Renouveler le parc d'équipements lourds de l'imagerie médicale (scanner et IRM). Pour accroître l'attractivité et l'activité
- Poursuivre l'accréditation COFRAC du laboratoire et la certification de la stérilisation
- Élargir l'ouverture du centre de prélèvement et favoriser la coopération ville-hôpital
- Développer le diagnostic microbiologique par spectrométrie de masse
- Finaliser le déploiement et l'accréditation de la biologie délocalisée
- Sécuriser l'activité d'anatomopathologie
- Finaliser le marquage de l'instrumentation chirurgicale en stérilisation
- Développer la fabrication de poches de chimiothérapie (partenariat GHT). Aboutir sur la mise en place des partenariats GHT (chimiothérapies et nutrition parentérale pédiatrique)
- Développer la dispensation journalière individuelle nominative (DJIN) automatisée
- Sécuriser et développer l'activité du laboratoire d'hygiène



Dr DI MARCO Chef de pôle

« Notre projet médical répond à deux orientations fortes : l'ouverture sur la ville et la poursuite de la modernisation des services du pôle par des investissements. En imagerie comme au centre de vaccinations internationales, nous avons souhaité donner un meilleur accès de nos services à travers le déploiement des prises de rendez-vous via Doctolib. Le laboratoire sera également plus ouvert avec l'accessibilité des résultats en ligne pour les patients et leur médecin traitant. À la pharmacie, nous allons élargir les plages d'ouverture de la rétrocession et développer la conciliation médicamenteuse. L'activité externe du service d'exploration fonctionnelle neurosensorielle sera également renforcée. Côté investissement, le scanner, puis l'IRM seront renouvelés dans les deux ans. Le laboratoire va poursuivre sa modernisation avec des projets de nouvelles technologies comme le spectro de masse. L'acquisition d'un graveur de stérilisation permettra un meilleur suivi et une identification plus performante des instruments. »

Retour sur le précédent projet médical

- Développement des filières syndrome d'apnées du sommeil (cardiologie, bariatrique et enfant)
- Structuration du dépistage surdité en néonatalogie
- Développement du diagnostic précoce de surdité de compréhension
- Labélisation des modules d'ETP sur les pathologies chroniques (épilepsie et troubles du sommeil)
- Augmentation de l'activité externe d'IRM
- Amélioration de la surveillance des patients en IRM
- Développement des activités de spermiologie et de la procréation médicalement assistée (PMA)
- Déploiement de la DJIN automatisée



Pôle 9. Pédopsychiatrie

Les principaux projets du pôle :

- Développer la consultation pour les mineurs vulnérables
- Poursuivre le renforcement des centres médico-psychologiques (CMP), des hôpitaux de jour (HDJ), du centre de jour de l'adolescent et de la Maison des adolescents
- Créer un centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP) périnatalité
- Renforcer les CATTP pour enfants
- Renforcer l'activité de liason en martenité
- Développer l'offre de soutien aux familles
- Créer des lits de crise pédopsychiatrique
- Renforcer les deux consultations hospitalières (Enfants et Adolescents)
- Déménager l'unité temps plein adolescents au sein du nouvel hôpital de Gonesse
- Développement de la Plateforme de coordination et d'orientations (PCO) aux 7-12 ans
- Renforcement de l'Unité Transversale de Thérapie Familiale





Dr Anne ROZENCWAJG Chef de pôle

« Le Pôle 9 a la volonté de poursuivre le développement de la pédopsychiatrie pour répondre au mieux aux besoins de la population du secteur de Gonesse.

La santé mentale est une priorité nationale, réaffirmée dans « Ma Santé 2022 » et déclinée dans la feuille de route « santé mentale et psychiatrie » de l'ARS Ile-de-France.

Les projets 2021-2025 du Pôle 9 de psychiatrie infantojuvénile répondent à cette feuille de route régionale et au projet territorial de santé mentale du Val-d'Oise. »

Retour sur le précédent projet médical

- Mise en place de la plateforme de diagnostic de l'autisme de proximité
- Ouverture de la plateforme de coordination et d'orientation des troubles du neurodéveloppement
- Renforcement de l'espace parents-bébé (consultations spécialisées et visites à domicile)
- Renforcement des consultations spécialisés en CMP
- Création d'une unité de thérapie familiale
- Renforcement de la liaison en pédiatrie
- Participation au projet territorial de santé mentale



Plateaux des consultations et relations Ville-Hôpital

Les principaux projets :

- Faciliter l'accès des patients au centre de prélèvement
- Poursuivre le déploiement de Doctolib pour l'adressage et la visibilité de l'offre de soins
- Développer l'accès à la télémédecine
- Diversifier l'offre de consultation et développer l'offre des actes pouvant être réalisés sur le plateau
- Structurer une gouvernance des consultations externes





Dr Isabelle AMOURA Médecin référente des consultations

« Le développement des consultations externes est un axe fort du projet médical de l'hôpital. Notre objectif est d'améliorer le fonctionnement actuel mais aussi de développer de nouvelles activités. Nous nous attacherons à rendre l'offre de consultations plus lisible en harmonisant les prises de rendez-vous et en développant Doctolib. Les relations avec la médecine de ville seront renforcées par l'accès en ligne des résultats (imagerie et laboratoire), l'envoi des comptes rendus d'hospitalisation et des ordonnances de sortie via la messagerie sécurisée et le développement de la téléexpertise. Des investissements sont également prévus pour améliorer la qualité du plateau technique, notamment en cardiologie ou en ophtalmologie. L'offre de soins sera enrichie avec de nouvelles consultations, en neurologie, en cardiologie et en gériatrie par exemple. Des consultations en gynécologie seront proposées jusqu'à 20h30. Enfin, nous travaillons avec le service des urgences et l'hôpital de jour de médecine à l'amélioration des parcours internes à travers la mise en place de circuits courts. »

Retour sur le précédent projet médical

- Installation et démarrage des expérimentations de Doctolib
- Développement de la téléconsultation consécutif à l'épidémie de COVID
- Nomination d'un médecin référent du plateau de consultations externes





Centre Hospitalier de Gonesse

2, boulevard du 19 mars 1962 95 500 Gonesse

2 01 34 53 21 21

- hopital-de-gonesse.fr
- Hôpital de Gonesse
- GHT Plaine de France
- in Centre hospitalier de Gonesse