

DOSSIER DE PRESSE

**Extension du Centre  
d'Hémodialyse de la  
Clinique Sainte Anne**

**Pose de la première pierre  
15 septembre 2016**

© Inventive/GKG société d'architecture



Groupe Hospitalier  
Saint Vincent

## Sommaire

- P 4** Les modalités de prises en charge de la dialyse
  - P 6** Le contexte alsacien de la dialyse
  - P 7** La dialyse à la Clinique Sainte Anne
  - P 11** Le projet architectural
  - P 14** Le "Centre Mieux-être"
  - P 17** La Clinique Sainte Anne
  - P 18** La Fondation Vincent de Paul
- 

## Contacts presse :

### **Contact Attachée de presse**

Nathalie CHORNOWICZ, TERRE D'INFO  
Tél. : 03 88 13 25 04 ou 06 83 11 80 77  
nathalie@terredinfo.fr

### **Contact Fondation Vincent de Paul**

Fanny DOUHAIRE,  
Chargée de mission Communication  
Tél. : 03 88 21 76 96 ou 06 30 95 21 78  
f.douhaire@fvdp.org

***Le 15 septembre 2016, a eu lieu la cérémonie de pose de la première pierre de l'extension du centre d'hémodialyse de la Clinique Sainte Anne, rue Philippe Thyss - Strasbourg Robertsau***

***en présence de***

Madame Marie-Hélène GILLIG, Présidente de la Fondation Vincent de Paul  
Monsieur Christophe MATRAT, Directeur Général de la Fondation Vincent de Paul  
Monsieur Frédéric LEYRET, Directeur du Groupe Hospitalier Saint Vincent  
Monsieur Roland RIES, Maire de Strasbourg  
Madame Marie FONTANEL, Directrice Générale Déléguée de l'Agence Régionale de Santé Alsace, Champagne-Ardenne, Lorraine,  
de Monsieur Laurent GILCH, de GKG société d'architecture  
ainsi que de nombreuses personnalités.

Le Groupe Hospitalier Saint Vincent (Fondation Vincent de Paul) investit pour le confort de la prise en charge des patients insuffisants rénaux en lançant un projet architectural d'envergure. Avec l'extension du centre d'hémodialyse de la Clinique Sainte Anne, le Groupe Hospitalier Saint Vincent souhaite adapter l'offre de soins sur les plans quantitatif et qualitatif, proposer un meilleur accueil et offrir plus de performances aux patients.

Dans un contexte régional de prévalence des insuffisances rénales chroniques, où le nombre de patients devant recourir à l'hémodialyse augmente chaque année, force est de constater la saturation des structures existantes sur cette offre de soins.

---

***À son ouverture en 2018, cette extension permettra de disposer de 36 postes d'hémodialyse et d'un "Centre Mieux-être" pour les patients insuffisants rénaux.***

---

## De la dialyse péritonéale à l'hémodialyse en centre, les modalités de prises en charge



Lorsqu'un patient présente une insuffisance rénale, si le rein fonctionne à moins de 10%, un traitement de suppléance des reins déficients est envisagé. Le premier traitement est la greffe rénale. Malheureusement, pour être greffé, le temps d'attente sur liste est souvent long, ou les antécédents du patient ne lui permettent pas d'être éligible. Le patient est alors dirigé vers la dialyse.

### Il existe traditionnellement deux types de dialyse :

#### La dialyse péritonéale à domicile

Technique de dialyse où le sang est filtré par l'intermédiaire du péritoine, membrane naturelle très vascularisée qui entoure tous les organes digestifs. La dialyse péritonéale permet une épuration quotidienne, à domicile, grâce à un cathéter laissé à demeure dans la cavité abdominale.

La dialyse péritonéale se pratique 4 fois par jour ou sur l'ensemble de la nuit.

#### L'hémodialyse

Technique de dialyse où le sang est filtré par l'intermédiaire d'un rein artificiel géré par un générateur. Les séances d'hémodialyse sont réalisées grâce à la mise en place d'un abord vasculaire (Fistule Artério-Veineuse ou cathéter central) pour un accès facile et répétitif à la circulation sanguine et la réalisation d'un circuit sanguin extracorporel.

Les séances d'hémodialyse durent 4 à 5 heures selon le patient et sont réalisées 3 fois par semaine.

### Pour l'hémodialyse, plusieurs modalités peuvent être proposées en fonction de l'autonomie du patient ou de son mode de vie.

#### ● L'autodialyse à domicile

Après une période de formation dans un centre, le patient est en mesure de prendre en charge l'ensemble de sa séance de dialyse à domicile. Grâce à cette gestion personnalisée, le patient adapte les séances à son activité professionnelle et familiale.

#### ● L'autodialyse en unité

Les unités d'autodialyse accueillent des patients autonomes installés dans une salle mise à leur disposition avec les générateurs et des infirmières. Ils gèrent eux mêmes leur séance, une infirmière pouvant les aider si nécessaire.

#### ● Les Unités de Dialyse Médicalisées (UDM)

s'adressent à des personnes moins autonomes, avec un suivi et une prise en charge globale des séances de dialyse par les équipes médicales et paramédicales. Le patient est vu une fois par semaine par le néphrologue, la présence d'une infirmière pour 4 patients est requise.

#### ● Les centres d'hémodialyse

Les patients les plus dépendants ou ayant des antécédents importants sont traités dans des centres d'hémodialyse où une présence médicale est requise. La dialyse s'effectue sur un fauteuil ou dans un lit, le néphrologue rencontre le patient et adapte le traitement à chaque séance. Deux infirmières et une aide soignante sont requises pour 8 patients. Ces centres d'hémodialyse doivent être rattachés à une structure médicale offrant un service d'urgence, la possibilité de réanimer, un service de radiologie et des lits de replis en service de soins, le patient devant pouvoir être hospitalisé en cas de problème.



Dans les années 70, suite à la saturation des centres de dialyse, les hôpitaux ont confié leurs patients les plus autonomes à des associations de dialysés (AURA : Association pour l'Utilisation du Rein Artificiel).

Le coût du traitement est bien évidemment différent selon la technique envisagée : plus la prise en charge du patient se doit d'être encadrée et sécurisée, plus le coût est important.

Un patient qui dialyse à domicile représente pour la sécurité sociale un coût moyen de 30 à 40 000 euros annuels, en centre d'hémodialyse, le coût moyen d'un patient est de l'ordre de 100 000 euros par an.

---

**Il y a 75 000 insuffisants rénaux chroniques en France, 40 983 dialysés dont 6,6 % en dialyse péritonéale.**

*(Source ARS 2012)*

**Plus de 9 patients dialysés sur 10 sont traités par hémodialyse.**

---

**Les techniques autonomes de dialyse sont très développées, mais les centres d'hémodialyse sont aujourd'hui à saturation.**

Les techniques de suppléance étant de plus en plus performantes, le profil des patients vieillit : l'âge moyen du patient en hémodialyse est désormais de 75 ans et il est souvent poly pathologique.

Le principe de l'éducation thérapeutique est que le patient soit acteur de sa santé. Il choisit, en accord avec son néphrologue la technique la plus adaptée à son cas.

Or à ce jour les centres d'hémodialyse étant saturés, le risque pour le patient est d'être provisoirement orienté vers une autre prise en charge que celle qu'il aurait initialement choisie.

## Le contexte alsacien de la dialyse

Selon l'Agence Régionale de Santé (ARS), l'Alsace est parmi les 4 régions présentant régulièrement un taux de prévalence de l'insuffisance rénale chronique terminale (IRCT) supérieur au taux national. Les facteurs de risques de la maladie, hypertension et diabète, y sont prégnants.

---

**Il y a en Alsace  
1 268 dialysés,  
d'une moyenne  
d'âge de 67.1 ans**

(Source ARS 2012)

---



Le schéma régional d'organisation sanitaire (SROS) fixe un objectif de développement de la dialyse péritonéale pour le patient à au moins 20 % des patients dialysés.

**La dialyse péritonéale à domicile représente en Alsace 16,7% des dialyses**, (3<sup>e</sup> région de France métropolitaine), pour seulement 6.6% en France métropolitaine. (Source ARS 2012)

**Environ 340 nouveaux patients de plus par an recourent à la dialyse selon les données des trois dernières années.**

**Le nombre de patients dialysés en centre augmente d'environ une centaine par an, sur la même période.**

---



---

**La situation actuelle est critique : les centres d'hémodialyse alsaciens sont saturés**

## La dialyse à la Clinique Sainte Anne



**La Clinique Sainte Anne dispose de nombreux services de médecine et de chirurgie et notamment un service de néphrologie, une unité de soins continus avec deux boxes sous la responsabilité des néphrologues et un service de dialyse.**



**Sur l'ensemble des modes de prise en charge de dialyse, la Clinique Sainte Anne doit faire face à une augmentation moyenne de patients de 6% par an.**

La Clinique Sainte Anne, établissement du Groupe Hospitalier Saint Vincent (Fondation Vincent de Paul), est un ESPIC (Etablissement de Santé Public d'Intérêt Collectif).

Elle est membre de la FEHAP (Fédération des établissements hospitaliers et d'aide à la personne, privés non lucratifs).

Toutes les modalités de dialyse sont pratiquées au sein de la Clinique Sainte Anne, le GHSV intervenant en étroite collaboration avec l'AURAL, à la suite des entretiens d'éducation thérapeutique, les patients sont orientés vers la meilleure technique pour eux.

**Pôle d'excellence de la Clinique Sainte Anne, le département de néphro-dialyse bénéficie d'une forte notoriété. Il est un acteur majeur de la dialyse en Alsace.**

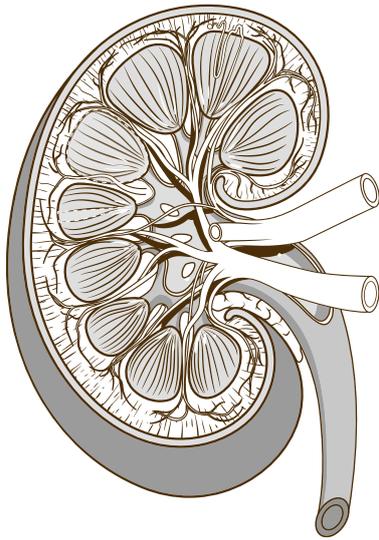
Le GHSV en partenariat avec l'AURAL est la première équipe pour l'hémodialyse à domicile : elle suit actuellement 4 patients sur les 10 patients ayant fait ce choix en Alsace. La dialyse péritonéale est également très développée : l'AURAL traite actuellement 48 patients de la Clinique Sainte Anne. (Source GHSV - juillet 2016).

Dans son contrat d'objectifs, l'Agence Régionale de Santé fixe que le recours des patients en centres d'hémodialyse soit limité à 50% de la file active d'un établissement de santé.

Le GHSV, en collaboration avec l'AURAL, présente un excellent ratio centre/hors centre : 52% de prise en charge en hors centre pour 48% en centre.

(Source GHSV Juillet 2016)

Ce ratio bénéficiaire sur le hors centre atteste du fonctionnement sain de la structure.



### **Seule la greffe peut être une alternative à la dialyse.**

À noter cependant que la greffe n'est pas envisageable pour les patients très âgés ou ceux ayant une pathologie potentiellement mortelle à court terme (cancer ou infections évolutives)...Chaque cas est étudié en collaboration avec l'équipe de greffe du CHU de Strasbourg.

**La Clinique Sainte Anne bénéficie d'un des meilleurs taux d'inscription sur liste des greffes en Alsace. Sur les patients dialysés de moins de 60 ans : 65% sont inscrits, sur les patients dialysés de moins de 70 ans : 57% sont inscrits.** (Source GHSV Juillet 2016)

## **Le département de néphro-dialyse regroupe de nombreux professionnels**

Créé par le Dr Jean-François Marichal, néphrologue en 1992 au sein de la Clinique Bethesda, le service de néphro-dialyse a été transféré en 2008 sur le site de Sainte Anne. Il est aujourd'hui l'un des services majeurs de la clinique Sainte Anne au sein duquel interviennent de très nombreux professionnels :



### **Intervenant sur l'ensemble du département de néphro-dialyse :**

- > 7 néphrologues (Les docteurs Alenabi, Faller, Garstka, Imhoff, Kolb, Petitjean et Richter)
- > 1 cadre coordonateur
- > 8 secrétaires médicales
- > 1 kinésithérapeute
- > 1 diététicienne
- > 1 assistante sociale
- > 1 psychologue
- > 1 pharmacien
- > 2 associations de bénévoles



### **Service d'hémodialyse (centre, UDM, AD, USC)**

- > 1 cadre de santé
- > 1 infirmière référente patients
- > 1 infirmière formatrice
- > 65 infirmiers spécialisés en hémodialyse
- > 3 aides soignantes
- > 8 agents des services hospitaliers
- > 2 techniciens en biomédical spécialisés

### **Service de néphrologie-dialyse péritonéale**

- > 1 cadre de santé
- > 5 infirmières spécialisées en dialyse péritonéale
- > 10 infirmiers formés à la dialyse péritonéale
- > 9 aides-soignants
- > 3 agents des services hospitaliers

## ***L'équipe pluridisciplinaire du service permet une prise en charge complète du patient***



Médecins, pharmacien, infirmières, aides-soignantes, kinésithérapeute, cadres de santé, secrétaires médicales, techniciens en biomédical, agents des services hospitaliers, travaillent dans un partenariat étroit dans l'intérêt du patient.

Une diététicienne est disponible pour dispenser une éducation thérapeutique aux patients.

Une psychologue et une assistante sociale dédiées au service de dialyse sont également présentes pour accompagner les patients et leurs proches.

Les bénévoles des associations Pierre Clément et Jalmalv, sont régulièrement présents dans le service et procurent aux patients un accompagnement et une écoute bienveillante durant les séances d'hémodialyse.



**L'équipe travaille en étroite collaboration avec les professionnels du plateau technique de la Clinique Sainte Anne** et notamment avec un radiologue interventionnel expert, un chirurgien vasculaire travaillant sur un créneau dédié à la création ou reprise de fistules artério-veineuses et un chirurgien urologue pour la pose de cathéter en dialyse péritonéale.



**L'équipe du département de néphro-dialyse de la Clinique Sainte Anne est très impliquée auprès de ses patients.** En témoignent les sorties avec les patients, les soirées festives organisées, ou la participation en équipe aux Courses de Strasbourg durant lesquelles les soignants marchent ou courent aux côtés de leurs patients ...



# Le centre d'hémodialyse de la Clinique Sainte Anne est saturé

Le centre fonctionne actuellement 6 jours par semaine. Chaque patient dialyse 3 fois par semaine. Certains patients dialysent les lundi, mercredi et vendredi (matin après-midi ou nuit) d'autres sont sur le cycle mardi, jeudi, samedi (matin ou après midi).



Le GHSV a la particularité de proposer des séances longues, de nuit : le patient arrivant en fin de journée repart en début de matinée le lendemain. Ce dispositif confortable pour le patient ayant encore une activité professionnelle, présente cependant une contrainte organisationnelle pour l'établissement.

La saturation du centre peut entraîner des difficultés d'organisation et de fonctionnement vis à vis de la prise en charge du patient.

De plus en plus souvent, le patient hémodialysé n'a plus le choix du jour ni de l'heure de ses séances.

Au sein de la Clinique Sainte Anne, 48 nouveaux patients ont été mis en dialyse en 2015. Plus nombreux que les personnes arrêtant leur dialyse (en sortie de greffe par exemple) chaque année, cela représente environ 10 nouveaux patients en plus en centre d'hémodialyse à Sainte Anne.

Un poste de dialyse permet de prendre en charge en moyenne 5 patients chaque semaine

## La Clinique Sainte Anne dispose de

- 24 postes en centre d'hémodialyse et 2 postes d'urgence dans l'Unité de Soins Continus (gérés par le GHSV)
- 24 postes en Unité Dialyse Médicalisée en partenariat avec l'AURAL

## L'objectif de l'extension

est de disposer de 36 postes en centre d'hémodialyse au lieu de 24 ce qui permettrait de prendre en charge à terme, 170 patients au lieu de 120.

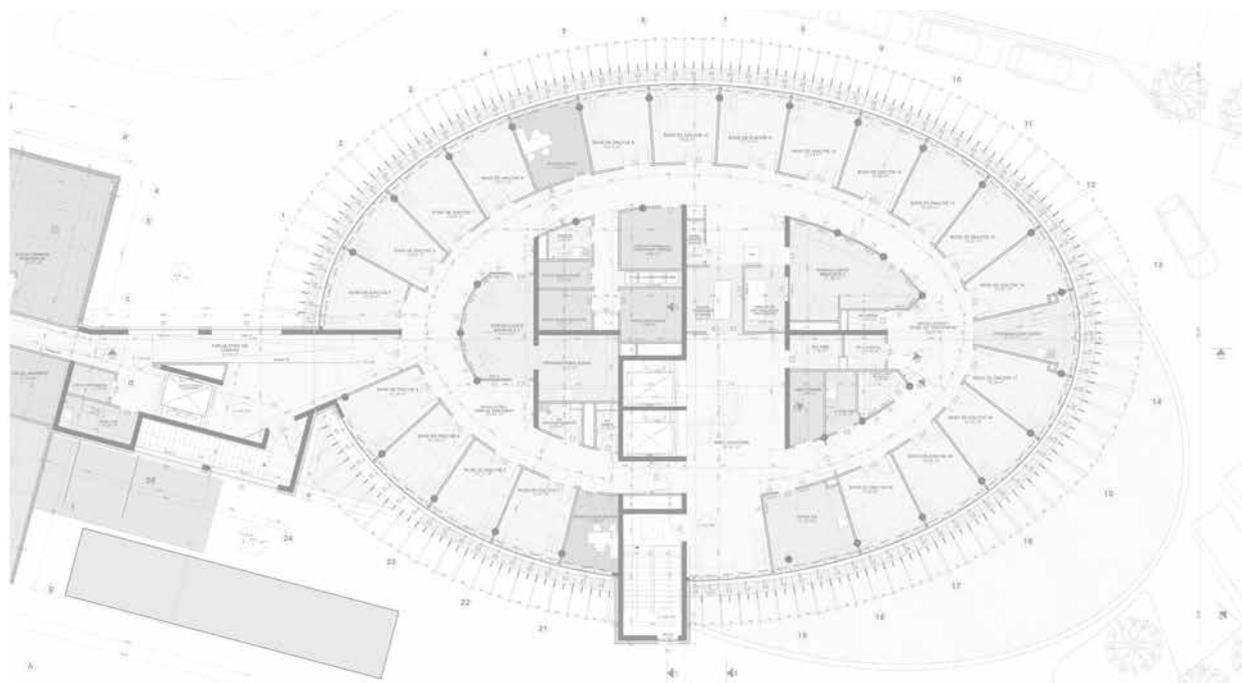
Le centre d'hémodialyse de Sainte Anne a dispensé 18 650 séances d'hémodialyse en 2015. Lorsque le nouveau centre sera opérationnel, il pourra absorber jusqu'à 25 000 séances annuelles.

Avec la création de l'extension, le GHSV souhaite adapter l'offre de soins sur les plans quantitatif et qualitatif, proposer un meilleur accueil et offrir plus de performances aux patients.



## Un projet architectural d'envergure

La maîtrise d'œuvre de la restructuration du bâtiment existant et de la construction de l'extension est menée par la société d'architecture GKG (J.P. GILCH - F. KALK - L. GILCH) en collaboration avec SNC LAVALIN, (bureau d'études tous corps d'état) et C2Bi (Economiste).



### L'ouverture du nouveau centre d'hémodialyse de la Clinique Sainte Anne est prévue début 2018



### Une innovation architecturale malgré de fortes contraintes.

#### Le cahier des charges était contraignant :

- > une parcelle très exiguë contenant des éléments existants à conserver ou à déplacer,
- > des connexions harmonieuses à élaborer vers le bâtiment existant,
- > la nécessité de maintenir un équilibre viable des espaces plantés et assurer les nouveaux accès de manière efficiente.

### Le confort du patient au cœur du projet architectural

Par ailleurs le GHSV a exprimé sa forte volonté de placer le patient, son confort et son intimité au cœur des préoccupations de l'acte de santé. Cela se traduit par la nécessité d'offrir à chaque patient un box individuel avec fenêtre extérieure : une première en Alsace !

### C'est cette demande qui a guidé le choix d'un bâtiment elliptique.

Outre le caractère éminemment symbolique et protecteur de cette forme géométrique (l'œuf, le ventre maternel, la protection), seul ce dispositif est à même d'offrir un confort et des conditions égales à chaque patient qui disposera d'un poste de dialyse avec une fenêtre extérieure.

**Le projet porte sur un bâtiment neuf de deux étages, intégralement occupé par le centre d'hémodialyse, qui sera organisé en 4 unités de 8 postes et une unité de 4 postes.**

Chacun des 2 étages se décompose en parcours courts, entre une unité de soins et une zone d'accueil très lumineuse, mais aussi empreinte de calme et de confidentialité.

Le sas de transfert et la zone de surveillance temporaire assurent la transition entre les deux.

L'implantation en périphérie de tous les boxes de dialyse (en façade), le long de l'ellipse assure l'apport de lumière naturelle et des vues pour chacun, garantissant le calme et l'intimité des patients.

L'ensemble des salles de soins et de surveillance ainsi que les locaux d'accompagnement se situent au centre de l'ellipse.

Accessibles facilement et rapidement depuis la circulation principale organisée en boucle, ils permettent la surveillance directe de tous les boxes de dialyse.

Chaque box sera équipé d'une télévision et l'ensemble du bâtiment permettra un accès gratuit au wi-fi.

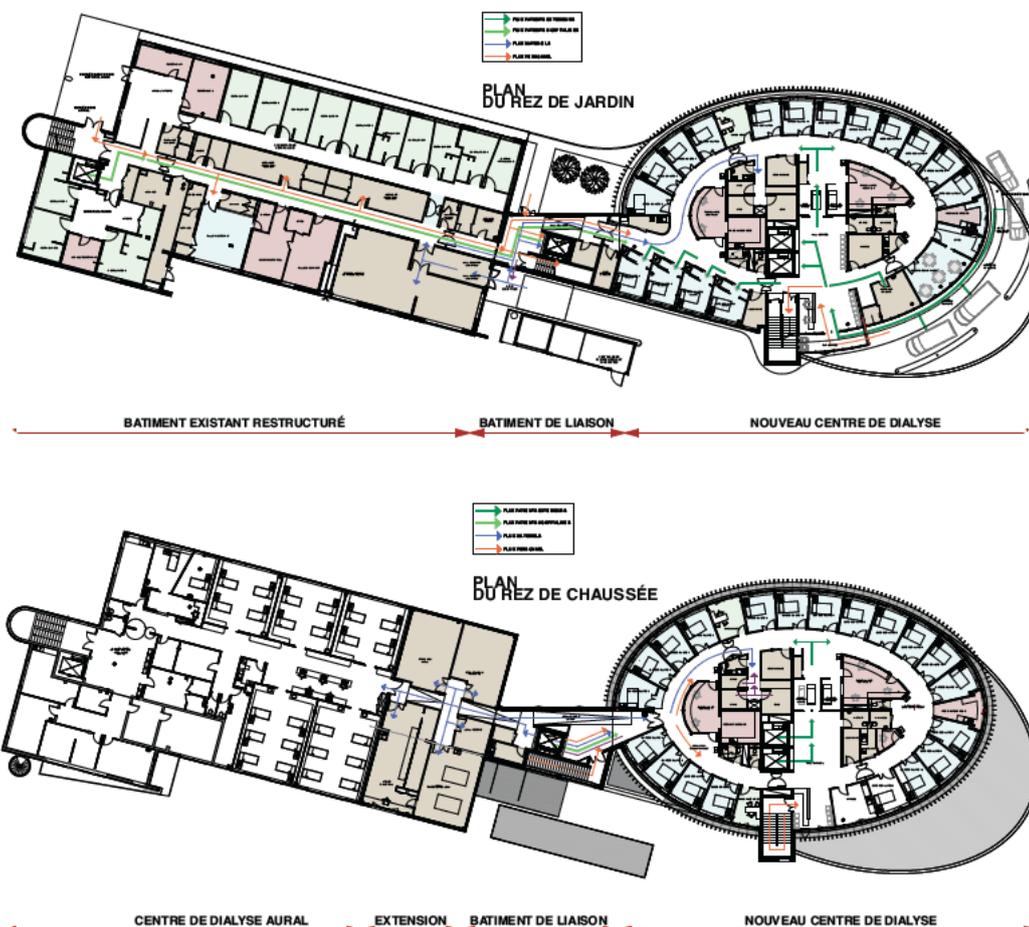
La proposition d'un bâtiment très compact concourt très largement à son efficacité énergétique.

Outre une toiture végétalisée, un traitement d'air à double flux à haut rendement, une isolation extérieure renforcée, les baies vitrées seront équipées de brise-soleil orientables motorisés.

Le bâtiment est ceint d'une résille métallique fixe composée de lames verticales métalliques afin de bénéficier d'une protection passive aux apports solaires non souhaités et de filtrer les vues.

Le nouveau bâtiment est relié au bâtiment principal de la Clinique Sainte Anne par une passerelle pour un lien direct avec les services d'hospitalisation, de soins intensifs, de consultation et de radiologie.

**Le nouveau centre d'hémodialyse sera un bâtiment compact et simple pour optimiser les flux et le travail des équipes soignantes, un bâtiment protecteur, confortable pour les patients et ouvert vers l'extérieur, un bâtiment sobre et élégant.**





---

## Chiffres clefs du projet

Surface restructurée  
(bâtiment existant)

**1 113 m<sup>2</sup>**

Surface créée  
(bâtiment extension)

**1 500 m<sup>2</sup>**

Surface totale du projet

**2 613 m<sup>2</sup>**



## 23 entreprises régionales

interviendront durant les  
18 mois de chantier.

Le montant total  
prévisionnel des travaux  
hors équipement est de

**7 788 000 € TTC**



---

## Planning

Chantier du bâtiment extension

18 mois de travaux

**Sept 2016 > Mars 2018**

Chantier de restructuration

bâtiment existant

14 mois de travaux

**Mars 2018 > Mai 2019**

## *Le "Centre Mieux-être", au cœur du projet*

---

***Au rez-de-jardin,  
point essentiel du  
projet, se situe le  
"Centre Mieux-être"***

---

Initiés dès 2010 au sein du département de néphro-dialyse de Sainte Anne par le Dr Richter, le travail sur la nutrition et l'incitation à l'effort permet aux patients de mieux vivre leur dialyse.

Aujourd'hui la prise en charge précoce des insuffisants rénaux chroniques sur le plan diététique et sur le plan physique fait partie du programme du schéma régional d'organisation sanitaire (SROS)

Le GHSV qui était pionnier en Alsace sur ce type de démarche a souhaité allouer une surface importante à ce "Centre Mieux-être" qui poursuivra 3 objectifs principaux.

## ③ Le dépistage des patients chuteurs

En collaboration avec les gériatres et l'équipe mobile de gériatrie du GHSV, sous l'encadrement d'un kinésithérapeute, le "Centre Mieux-être" comprendra un parcours intérieur et extérieur pour que les patients affaiblis continuent à bouger et se déplacer avec plus d'assurance et prévenir des éventuelles chutes.

Grâce aux différents agrès, l'équipe redonnera confiance aux patients et leur apprendra, notamment, les gestes pour se relever.

***L'objectif du "Centre Mieux-être" est de prendre en charge le patient insuffisant rénal chronique le plus tôt possible, avant la dialyse***

Les patients y auront accès quand ils viendront en consultation même s'ils ne sont pas encore dialysés.

C'est bien, en tant qu'établissement de santé privé à but non lucratif, porteur des valeurs de la Fondation Vincent de Paul, que le Groupe Hospitalier Saint Vincent a choisi dans son projet architectural d'affecter une surface aussi importante à ce "Centre Mieux-être", une activité non lucrative mais véritablement au cœur du projet médical.





## **Autres points du projet :**

L'extension du centre d'hémodialyse sera également l'occasion de réimplanter les consultations de néphrologie dans un espace mieux adapté et plus confortable.

Ce sera également l'occasion d'un réaménagement des locaux de l'Unité de Dialyse Médicalisée de l'AURAL sur le site de Sainte Anne (rez-de-chaussée du bâtiment actuel de dialyse)

## **Le service de dialyse soutenu par de généreux donateurs**



Les projets d'amélioration de la prise en charge des patients font l'objet de soutiens de la part de donateurs, particuliers ou associations... Dernièrement, le service de dialyse a bénéficié du soutien de deux associations pour l'acquisition de vélos elliptiques couchés. 2 vélos thérapeutiques ont été offerts en 2014 par le Lions Club de la Vallée de la Bruche, un 3<sup>ème</sup> a été acheté avec les dons de l'association Force et Courage, ainsi que des ergocycles verticaux pour réentraînement à l'effort installés dans le service de néphrologie pour les patients dialysés. Depuis plusieurs années, l'association Force et Courage organise des événements pour collecter des fonds, dont une partie est dédiée aux projets du service de dialyse. Les prochains soutiens profiteront à l'organisation d'un projet de croisière sur le Rhin pour les patients et à l'aménagement du futur "Centre Mieux-être".

## La Clinique Sainte Anne



### **La Clinique Sainte Anne est une clinique historique du Groupe Hospitalier Saint Vincent.**

- 1929** Ouverture par les Sœurs de la Charité de Strasbourg de leur 3<sup>e</sup> établissement privé, une maternité catholique : la Clinique Sainte Anne.
- 1991** Avec la création du Groupe Hospitalier Saint Vincent de nombreux projets sont possibles, la Clinique Sainte Anne se dynamise et verra dès lors régulièrement arriver de nouvelles spécialités et de nouveaux praticiens.
- 2008** Transfert des activités médicales de la Clinique Bethesda sur le site de Sainte Anne.
- 2010** Inauguration de la nouvelle Clinique Sainte Anne après d'importants travaux.
- 2011** Création du service des urgences au sein de l'établissement, confirmant ainsi sa vocation d'hôpital principal du nord de l'agglomération strasbourgeoise.

Aujourd'hui la Clinique Sainte Anne accueille de **nombreuses spécialités chirurgicales** : chirurgie digestive et bariatrique, gynécologie, chirurgie plastique et réparatrice, urologie, stomatologie, orthopédie, chirurgie vasculaire, chirurgie thyroïdienne, sénologie (consultations), endoscopie digestive, ainsi que **des unités de médecine spécialisée** : médecine interne, néphrologie, endocrino-diabétologie, dialyse, hématologie, oncologie.

La Clinique Sainte Anne est également une **maternité de niveau 2** et dispose d'un centre de néonatalogie.

Elle bénéficie d'un plateau technique et d'un service d'imagerie médicale à la pointe des dernières technologies.

**La Clinique Sainte Anne a une file active de près de 45 000 entrées patients par an et à ce jour, 587 salariés y travaillent.**

## La Fondation Vincent de Paul

Créée par la Congrégation des Sœurs de la Charité de Strasbourg, la Fondation Vincent de Paul a été reconnue d'utilité publique par décret du Conseil d'Etat du 26 décembre 2000.

Fondée en 1734 dans l'esprit de Vincent de Paul pour le service des pauvres et des malades, la Congrégation des Sœurs de la Charité de Strasbourg s'est développée rapidement en Alsace et en Lorraine.

Fidèles à l'esprit de Vincent de Paul, les professionnels de la Fondation mettent toute leur énergie et leurs compétences au service des malades, des personnes âgées, des enfants et des personnes en situation de précarité. "4 missions au service de l'Homme", annonce notre charte.



**Reconnue d'utilité publique, la Fondation Vincent de Paul est habilitée à recevoir des dons, donations et legs.**

**La Fondation gère des établissements et services dans les secteurs :**

### • de la santé

**Le Groupe Hospitalier Saint Vincent (GHSV) est composé de 4 cliniques et 550 lits et places**

en Médecine Chirurgie Obstétrique.

Clinique Sainte Anne (Strasbourg Robertsau)  
Clinique Sainte Barbe (Strasbourg Gare)  
Clinique de la Toussaint (Strasbourg Ville)  
Clinique Saint Luc (Schirmeck),

**d'un Institut de Formation en Soins Infirmiers** (IFSI - IFAS Saint Vincent à Strasbourg) de 344 étudiants.

Outre son activité sanitaire, **le GHSV gère également 3 EHPAD** (établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) : deux rattachés aux Cliniques de la Toussaint et Saint Luc, et depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2016, la Maison de retraite du Parc à Schirmeck.

### • de l'enfance

(plus de 800 places d'accueil pour des enfants présentant des troubles du comportement, des troubles psychiatriques et/ou du langage écrit et oral et dans le champ de la protection de l'enfance et de la protection judiciaire de la jeunesse),

### • des personnes âgées

(775 lits et places à travers 7 EHPAD, établissements pour personnes âgées dépendantes et 2 EHPAD intégrés à des cliniques),

### • de la solidarité

(215 lits et places dans des dispositifs de lits halte soins santé, lits d'accueil médicalisés, résidence sociale, centre d'accueil des demandeurs d'asile et bureau d'accès au logement).

### Les dons perçus :

- profitent d'abord aux personnes accompagnées, pour financer des services que la collectivité (le budget de fonctionnement) ne peut leur offrir : matériel ou service pour améliorer le bien-être des patients durant l'hospitalisation, séjours de vacances ou cadeaux de Noël, activités d'animation à caractère exceptionnel, ...
- complètent les subventions sollicitées dans le cadre du lancement de projets innovants et expérimentaux,
- peuvent également financer des actions de recherche, de développement qui participent au but de la Fondation.

**Pour faire un don à la Fondation Vincent de Paul :**

**[www.fvdp.org](http://www.fvdp.org)**



“ Pour nous,  
la dignité n'est pas  
un concept,  
mais une action  
et un combat ”

Extrait de la Charte de la  
Fondation Vincent de Paul



Groupe Hospitalier  
Saint Vincent

29 rue du Faubourg National 67000 Strasbourg  
[www.ghsv.org](http://www.ghsv.org)