

Questionnaire Assurances

Responsabilité Civile pour les Etablissements Publics de Santé

Nom de l'Etablissement :	Centre Hospitalier Universitaire de TOULOUSE		
Adresse :	2 rue Viguerie – TSA 80035 – 31059 TOULOUSE Cedex 9		
Téléphone :	05 61 77 22 33	Courriel :	
N° SIRET :	26310012500016		
Nom du Responsable des Assurances :	DELEPAUL Mickaël – Directeur des Affaires Juridiques		
Téléphone :	05 61 77 86 26	Courriel :	delepaul.m@chu-toulouse.fr

Le contrat d'assurance de **Responsabilité Civile et Risques Annexes, Protection Juridique et Accident Corporels** seront établis sur la base déclarative du présent questionnaire complété par l'Etablissement. Chaque **assureur peut demander toutes précisions ou renseignements complémentaires qu'il désire. Il reconnaît avoir une connaissance suffisante des risques à assurer.**

ÉLÉMENTS A JOINDRE AU PRÉSENT QUESTIONNAIRE

POUR LE CONTRAT RESPONSABILITÉ CIVILE :

Statistiques Sinistres sur les 10 dernières années fournies par l'assureur

PLUS les documents suivants :

- Liste des matériels à rayonnements ionisants
- Autorisations et Déclarations délivrées par l'ASN
- Réponse de l'ASN suite à la dernière inspection
- Convention Constitutive du G.I.E. ou du G.C.S.

Listes des Sinistres supérieurs à 150 000 €

ACTIVITÉS DE L'ÉTABLISSEMENT

Détail des activités : *Compléter si nécessaire*

ACTIVITES	Nbr de Lits	Nbr de Places	ACTIVITES	Nbr de Lits	Nbr de Places
Médecine	1181	498	Chir. esthétique	16	
Chirurgie	576	107	Télémédecine (France et/ou Etranger)	23 322 Téléconsultations 19 149 Télésurveillance 10 354 Téléexpertises	
Obstétrique	116	12	Moyen Séjour	Non connu	Non connu
Gynécologie			Long Séjour	60	
Réanimation	119 lits en réanimation 38 lits en surveillance continue 6 lits au déchocage		S.S.R.498	193	47
Radiothérapie	IUCTO	IUCTO	E.H.P.A.D.	Non concerné	Non concerné
Méd. Nucléaire	IUCTO	IUCTO	S.S.I.A.D.	Non concerné	Non concerné
Urgences			H.A.D.	Non concerné	Non concerné
Nombre de passages aux Urgences N-1	228 885 passages		Autres : Préciser		
Psychiatrie Adultes	104	101			
Pédopsychiatrie					
TOTAL	230 909	229 903	TOTAL	106 188	52 888

Nombre de Lits : 337 097 lits

Nombre de Places : 282 791 Places

ACTIVITÉS ANNEXES DE L'ÉTABLISSEMENT

Rétrocession sur médicaments :	39 060 873 €
Repas vendus à l'extérieur :	367 551 €
Prestations de Blanchisserie :	Non concerné
Exploitation d'un scanner et ou IRM :	Non concerné
Mise à disposition du Personnel :	1 900 000 €
Collecte pour incinération des D.A.S.R.I.	384 405 €
Location de matériel ou de locaux :	NON CONNU
L'Etablissement procède-t-il à de la revente d'énergie (Installations photovoltaïques)	NON
Prestations de livraisons par drone	NON
Prestations de réparations Automobiles	1 115 770,11 €
Prestations informatiques pour le compte de tiers Si l'établissement objet de la consultation effectue de l'hébergement de données de santé, merci de nous indiquer le CA réalisé pour cette activité.	182 369 €
Autre :	€
TOTAL :	43 010 968,11 €

N.B. : En raison de certaines de vos activités, vos installations **sont-elles classées ICPE ?** **OUI**

On entend par ICPE installation classée pour la Protection de l'environnement, toute exploitation industrielle susceptible de créer des risques ou de provoquer des pollutions ou nuisances notamment pour la sécurité et la santé des riverains. **(Compléter page 5)**

EFFECTIF

Effectif TOTAL de l'Établissement y compris médecins (en personne physique) :16 906	
Nombre de Membres du Conseil de Surveillance : 22	
Nombre de praticiens libéraux non exclusifs intervenants dans l'Établissement : 13	
Répartition du personnel : Administratif : 1 359 Techniques : 2 717 Autres - Soignants : 7 801	
Masse salariale (Toutes personnes collaborant au fonctionnement de l'Établissement) (Hors Charges Patronales) :	937 461 111.46 €

INFORMATIONS COVID 19

	OUI	NON
L'établissement a-t-il fait l'objet de réclamations formelles des familles, des résidents ou des professionnels contaminés ?		NON
Si oui : combien de dossiers sont actuellement en cours ?		

SERVICE DE MATERNITÉ

	OUI	NON
Nombre de naissances/an : 4 979		
Nombre de décès néonatal/an : 23 en 2023, 31 en 2024		
Niveau de classement de votre service Maternité : I – IIa – IIb – III : Niveau III		
La Maternité de l'Etablissement est-elle une maternité de référence dans la prise en charge des grossesses à haut risque ?	OUI	
Un Anesthésiste et un Obstétricien sont-ils toujours présents 24h/24h ?	OUI	
Pratiquez-vous une oxymétrie du sang du cordon fœtal ? Le résultat de l'analyse est-il reporté dans le dossier Patient ?	OUI	
Taux de césariennes réalisées sur les 3 dernières années :	23.5 %	

SERVICE RADIOLOGIE

	OUI	NON
L'établissement est-il détenteur d'installations et/ou de matériels de sources de rayonnements ionisants ? (Joindre la liste des matériels à rayonnements ionisants.)	OUI	
Les installations sont-elles soumises à DECLARATION et/ou AUTORISATION	Déclaration et Autorisation	
Date de la dernière inspection de l'ASN : 24 et 25.06.2025 (Joindre le compte rendu de la dernière inspection)		
Les installations et/ou matériels sont-ils la propriété de l'Etablissement ?	OUI	
Si non, sont-ils la propriété d'un GIE - GCS ?	NON	

SERVICE DES URGENCES

	OUI	NON
Existe-t-il un SMUR - SAMU ?	OUI	
Existe-t-il un Centre 15 ?	OUI	
Nombre d'Appels réceptionnés par le Centre 15 année N-1	352 715 Appels	
Nombre de sorties effectuées année N-1	Sorties 10 411	
L'Etablissement est-il propriétaire et exploitant de l'hélistation ?	OUI	
L'Etablissement sous-traite-t-il ses transports par hélicoptère ? Si oui Nom du Prestataire : Identification du prestataire : SAF Hélico	OUI	
Emplacement de votre Hélistation (Toiture ou au niveau du sol) : TOITURE		

FORMATION

	OUI	NON
L'Etablissement gère-t-il des activités de formations ? 750	OUI	
Nombre d'élèves IFSI (PREFMS et ST GAUDENS) ? 130		
Nombre d'élèves IFAS ? 130		
Autres préciser : IFMK / IFE / IFMEM / IFCS / EIBO / CFARM / ESF / IFPP / ERASS : 1 050		

Nombre total : 2060 étudiants

MANDATAIRE JUDICIAIRE - GÉRANT DE TUTELLE

	OUI	NON
L'Etablissement exerce-t-il la gérance de tutelle, de curatelle et et/ou de mise sous sauvegarde ?		NON
Nombre de dossiers traités en moyenne sur les 3 dernières années :	AUCUN	
Votre Mandataire Judiciaire dispose-t-il d'une Assurance Personnelle RC PRO ?		
Votre Mandataire Judiciaire traite-t-il des dossiers d'Etablissements extérieurs au CHU ?		

RESPONSABILITE CIVILE G.I.E. et/ou G.C.S.

	OUI	NON
L'établissement est-il membre d'un G.I.E. ?	OUI	
L'établissement est-il membre d'un G.C.S. ?	OUI	
L'Etablissement souhaite-t-il assurer ces structures dans le contrat Responsabilité Civile ? Si OUI : Joindre Convention Constitutive du G.I.E. ou du G.C.S.		NON

AUTRES RESPONSABILITÉS

Dans le cadre de ses activités d'Etablissement Public de Santé, l'Etablissement **doit-il garantir la Responsabilité Civile personnelle** des personnes ou des activités suivantes :

	Nb de Personnes
Nombre de Résidents en E.H.P.A.D :	Non concerné
Nombre d'Elèves (IFSI-IFAS-Autres) :	2060
Nombre d'Adultes handicapés :	883
Nombre d'Hospitalisés participant à des activités sportives :	NON CONNU
Nombre de Pensionnaires Mineurs :	NON CONNU
Nombre de Pensionnaires Majeur :	NON CONNU
Nombre de Personnes en Accueil familial thérapeutique :	Non concerné
Nombre de Personnes en Accueil familial thérapeutique de Mineurs :	Non concerné
Nombre de Personnes en Placement familiaux ou de toxicomanes :	Non concerné
Nombre de personnes accueillies en situation d'Urgence ou de précarité :	Précarité 3150
Nombre d'Associations à assurer (à défaut ou en complément de leurs Assurances) : Préciser la vocation de ces Associations : les associations ne sont pas couvertes par le CHU	Non concerné

RISQUES ENVIRONNEMENTAUX

Le **risque environnemental** peut se matérialiser par une **pollution de l'eau, de l'air ou encore des sols, des sous-sols ou des eaux souterraines du site lui-même**. Pour gérer ce type de **risque**, l'Etablissement peut prendre différentes mesures. Tout d'abord, l'Etablissement doit prendre des mesures préventives.

	OUI	NON
Etes-vous actuellement assuré contre les risques environnementaux ?	OUI	
Avez-vous déclaré un sinistre Pollution causé par vos activités ?		NON
Avez-vous été victime de Pollutions causés par vos voisins ou par des Tiers ?		NON
Dans l'affirmative, merci de préciser la date du sinistre, les circonstances, la nature et le montant des dommages :		
Des travaux de dépollution ont-ils été lancé ?		NON

MONTANT DES DIVERS BUDGETS DE L'ÉTABLISSEMENT

Budget validé du dernier exercice. Indiquez l'année de référence : 2024	
BUDGET PRINCIPAL	
M.C.O.	1 668 335 327€
Autre Budget (Préciser) :	€
A DEDUIRE (si concerné)	
Compte 78 – Reprises sur amortissement et provisions :	38 434 535€
Compte 7087 - Remboursement des Frais par les C.R.P.A. :	4 037 638€
Compte 7721 – Produits sur exercices antérieurs :	11 373 433€
TOTAL BUDGET PRINCIPAL :	1 614 489 721€
BUDGETS ANNEXES	
Maison de Retraite - EHPAD	€
U.S.L.D.	5 352 477€
S.S.I.A.D.	€
I.F.S.I. :	16 627 458€
Dotation Non Affectée (D.N.A.)	445 742€
Autre Budget (Préciser) :	5 939 928€
A DÉDUIRE (si concerné)	
Compte 78 – Reprises sur amortissement, provisions et dépréciations :	187 646€
Compte 7087 - Remboursement des Frais par les C.R.P.A. :	€
Compte 7721 – Produits exceptionnels sur exercices antérieurs ::	518 573€
TOTAL BUDGETS ANNEXES	27 659 386€
TOTAL BUDGET PRINCIPAL + BUDGETS ANNEXES (déduction faite des comptes 78, 7087 et 7721)	1 642 149 107€

CONTRATS EN COURS

Durant les **dix dernières années**, l'Etablissement a-t-il été titulaire d'un contrat **d'assurance** ? :

	OUI	NON
RESPONSABILITE CIVILE	OUI	
Nom des Assureurs successifs durant les 10 dernières années : CNA/HARDY (courtier BEAH), 2014-2025 RELYENS 2019-2025		
Franchise en Dommages CORPORELS	200 000€	
Franchise en Dommages MATERIELS	0 €	

Joindre la liste des sinistres CORPORELS payés ou provisionnés à plus de 75 000 €. (Voir modèle)

Durant les **cinq dernières années**, l'Etablissement a-t-il été titulaire d'un contrat **d'assurance** ? :

	OUI	NON
RESPONSABILITE CIVILE ENVIRONNEMENTALE	OUI	
Nom de l'Assureur : RELYENS RELYENS 2019-2025		
Franchise corporel	200 000 €	
Franchise immatériel consécutif et non consécutif et matériel	0 €	

Fait à TOULOUSE
Le 17.12.2025

Ne pas modifier le fichier en format PDF