



RAPPORT D'ACTIVITÉ 2019

Groupement Hospitalier de Territoire
Grand Paris Nord-Est

Aulnay-sous-Bois - Le Raincy-Montfermeil - Montreuil



RAPPORT D'ACTIVITÉ

2019

Groupeement Hospitalier de Territoire

Grand Paris Nord-Est

Aulnay-sous-Bois - Le Raincy-Montfermeil - Montreuil



SOMMAIRE

Le GHT Grand Paris Nord-Est _____	3
I. La convergence des organisations : une ligne directrice bien engagée _____	15
II. Des professionnels impliqués en faveur de la recherche, de l'innovation et de la formation _____	21
III. Ensemble au service des patients _____	27
IV. Des prises en charges renforcées et au plus près des besoins de santé _____	31

Édito

Si l'on se retourne sur l'année 2019, nous y retrouverons bon nombre d'états émotionnels entremêlés dans le dialogue nécessaire à la conduite du changement institutionnel permettant d'aboutir ensemble à des organisations acceptables pour tous dans la limite des contraintes qui sont les nôtres, et toujours au bénéfice du patient.

2019 fut une année de mobilisation de tous les acteurs de l'hôpital autour d'un diagnostic que nous avons longuement partagé à de multiples reprises. Ce diagnostic est celui de trois hôpitaux aux situations très disparates et complexes de longue date.

Les hôpitaux du GHT ont bénéficié d'un soutien financier par les pouvoirs publics, réaffirmé en 2019 à un niveau sans précédent, au travers d'aides en trésorerie ou pour certaines opérations, telles que la rénovation des services d'urgences à 100% pour nos trois hôpitaux.

De nouvelles organisations médicales répondant à un objectif d'adaptation à l'évolution organisationnelle et technique ont commencé à se dessiner en 2019 avec la mise en place de consultations avancées ou d'équipes médicales partagées et verront leur aboutissement en 2020, notamment avec la création de départements médicaux ; ou encore la convergence de nos systèmes d'information permettant ainsi une harmonisation à l'échelle de nos trois hôpitaux.

Les atouts de notre GHT reposent sur une dynamique de projets portés par les équipes médicales, paramédicales, médico-techniques, techniques et administratives ; et la capacité d'innovation de l'ensemble des acteurs pour proposer au patient une offre de soins adaptée sur un territoire en perpétuelle mutation.



Yolande Di Natale

Directrice des hôpitaux
du GHT Grand Paris Nord-Est



Dr Xavier Belenfant

Président du Collège médical
du GHT Grand Paris Nord-Est

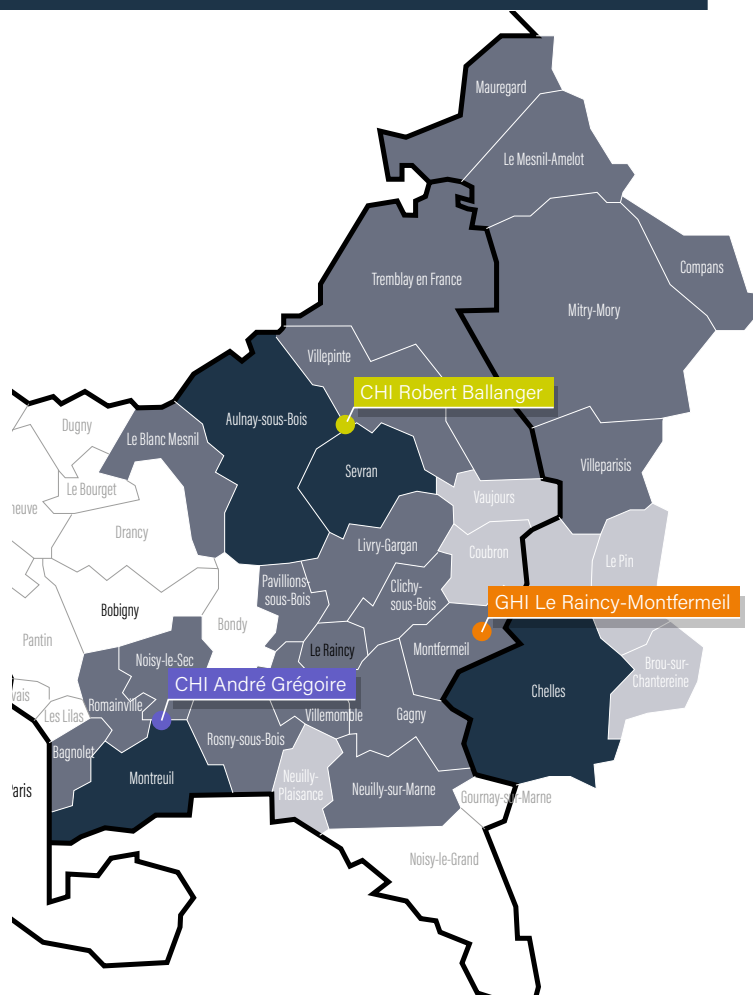
Le GHT Grand Paris Nord-Est

Le développement de nos hôpitaux pour répondre aux besoins du territoire

Le GHT Grand Paris Nord Est couvre un territoire qui se distingue, outre de réelles difficultés sanitaires et sociales, par une démographie en hausse en raison d'une natalité dynamique et des projets de rénovation urbaine et d'infrastructures de transport. Les hôpitaux du GHT rayonnent sur une zone géographique de plus de 30 communes qui représentent 1 676 539 habitants.

Alors que la démographie des professionnels de santé de ville demeure particulièrement fragile (la densité de généralistes libéraux est inférieure de 25% par rapport à la moyenne nationale), le recours à l'hôpital public est particulièrement fort.

L'analyse des activités du GHT, présentée et discutée au séminaire médical de mai 2019, montre que chaque établissement accueille majoritairement des patients qui résident à proximité immédiate de l'hôpital. Mais l'organisation en GHT permet de mieux couvrir la demande de soins grâce aux services spécialisés de chaque établissement. Cela justifie une approche en groupement dans laquelle les 3 hôpitaux du GHT allient leurs forces, accentuent leurs complémentarités et continuent à jouer un rôle incontournable pour mailler le territoire.



2019 : un GHT engagé dans un plan de transformation à 10 ans

Le GHT a bénéficié d'un soutien financier par les pouvoirs publics, réaffirmé en 2019 à un niveau sans précédent, au travers d'aides en trésorerie ou pour certaines opérations, telles que la rénovation de ses trois services d'urgences.

En 2019, les hôpitaux du GHT faisaient le constat de la nécessité d'investir à la fois dans des équipements et des installations techniques, afin d'assurer le développement et la croissance positive au GHT. Afin de faire face au fonctionnement courant et aux investissements, les établissements du GHT s'étaient engagés dans

l'inscription dans le dispositif COPERMO pour d'obtenir des aides en trésorerie et en investissements.

L'inscription dans le dispositif COPERMO répondait alors au double besoin, pour nos établissements, de poursuivre leurs réorganisations et de bénéficier dans le même temps d'un soutien financier pour accompagner le développement de notre offre de soins. En complément, le GHT avait sollicité la reprise de la dette de ses hôpitaux par l'Etat afin de libérer des marges de manœuvre financière.

23 chantiers avaient alors été recensés dans le cadre du COPERMO :

- Évolution du schéma **d'activités** et **capacitaire** du GHT :
 - › **Organisation** et implantation des services
- Amélioration de la **performance** des activités
 - › Approche **par pôle et services**
 - › Approche transversale de la **gestion des lits** et du **parcours patient**
- Structuration d'un **système hospitalier de territoire** :
 - › **PMP** (projet médical partagé) et **EMT** (équipes médicales de territoire)
 - › **Coopérations** hospitalières et liens ville-hôpital
 - › Instances de **gouvernance** et opérationnelles
- **Reconfiguration des équipes soignantes** et prise en compte des **effets de seuil** organisationnels
- Amélioration de la performance des activités médico-techniques :
 - › Services d'imagerie
 - › Pharmacies et stérilisations
 - › Biologie (laboratoires)
 - › Anatomopathologie
 - › Blocs opératoires et interventionnels
- Optimisation des achats du GHT
- Organisation des fonctions supports, logistiques et administratives :
 - › Missions de direction
 - › Configuration et périmètre des fonctions techniques et logistiques
- Développement de la visibilité et de l'attractivité du GHT GPNE :
 - › Communication interne et externe
 - › Consultations externes et secrétariats médicaux
- Pilotage des impacts sur le financement de l'exploitation et de l'investissement du GHT GPNE
 - › Budget et investissements
 - › Pilotage de la trésorerie
 - › Revue des projets des PREF en cours et pilotage du COPERMO
- Réponse aux enjeux de santé du territoire (santé publique, innovation)
- Définition et déploiement du schéma directeur des systèmes d'information
- Définition du schéma directeur technique et immobilier

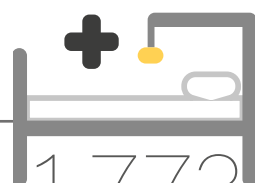
2020 : une crise sanitaire sans précédent redistribue les cartes

Au cours du premier semestre 2020, la crise sanitaire du COVID-19 a suspendu tous les projets du COPERMO. La pertinence de certains chantiers identifiés en 2019 et pour lesquels il semble nécessaire d'en assurer un suivi, seront toutefois repris. Néanmoins, au sortir de la crise sanitaire du COVID-19, il est apparu nécessaire de proposer à la tutelle, un projet médical permettant de répondre au besoin de santé immédiat de notre territoire où la demande de soins augmente chaque année.

Un projet médical sera ainsi présenté à l'ARS à l'été 2020 et sera la base de la réflexion sur la façon dont nous devons désormais investir et moderniser nos structures afin de bénéficier à la fois d'une offre de proximité au sein de chaque établissement pour toutes les pathologies courantes et également organiser le recours au sein du GHT.

2019

en chiffres



122 275

séjours

1 773

lits et places



125 933

Actes radiologie conventionnelle

353 982

consultations
(venues en
consultations,
dont PMI et
sage femmes)



24 070

interventions chirurgicales

76 002 459

examens biologiques
(B+BHN)



239 800

passages aux urgences

132 473

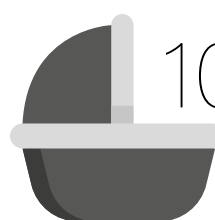
urgences adultes

47 073

gynéco. et obs.

60 254

pédiatriques



10 108

naissances



16 043

actes d'échographie

1 594

tonnes de linge traitées



1 053 000

repas servis aux patients

6 084

Professionnels



Budget de formation

formation non médicale :

4 166 145,38 €

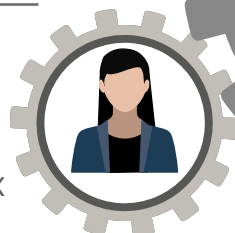
(cotisations ANFH)

formation médicale

290 250,57 €

5 036

personnels
non-médicaux



3 366

soignant / personnels
paramédicaux

490

personnels
techniques, logistiques
et informatiques

93

personnels éducatifs
et sociaux

265

personnels
médico-techniques

733

personnels
administratifs

89

psychologues

1 048

personnels médicaux
(en équivalent temps-plein)

292 — 613

internes

médecins

143

sages-femmes

505 874 965 €

de budget d'exploitation
(tous budgets confondus)

8 725 075 €

de budget d'investissement
de classe 2 (immobilisations)

CHI

André Grégoire

Situé aux portes de Paris, à Montreuil, l'hôpital André Grégoire dispose d'un vaste plateau de consultations et d'une capacité d'hospitalisation de 400 lits et places. Il bénéficie également d'une Unité de Chirurgie Ambulatoire. L'Unité de Médecine Ambulatoire et de Semaine (UMAS), ouverte en avril 2019, regroupe l'hôpital de jour de médecine et l'hôpital de semaine pour développer

l'offre de prise en charge des maladies chroniques, notamment du diabète, et la réalisation en ambulatoire de certains actes, tels que la coronarographie.

Son activité regroupe l'ensemble des prises en charge médico-chirurgicales allant de la naissance à la personne âgée, en passant par l'enfant et l'adulte.

Il propose une offre de soins complète dans différentes spécialités de médecine (cardiologie, médecine interne et maladies infectieuses, néphrologie, réanimation, diabétologie, gériatrie...), chirurgie (orthopédique, urologique, digestive, orale, plastique, ORL et ophtalmologique), pédiatrie et gynécologie-obstétrique.

La maternité de niveau 3, dotée d'un

service de néonatalogie de 43 lits dont 17 lits de réanimation néonatale, a accueilli 4159 naissances en 2019.

L'hôpital André Grégoire dispose également de services d'urgences adultes, pédiatriques et gynéco-obstétricales, ainsi que de nombreux équipements d'imagerie, de biologie et d'explorations fonctionnelles permettant une aide efficace au diagnostic. L'année 2019 a été marquée par l'ouverture d'une activité d'explorations fonctionnelles respiratoires (EFR), décisive pour la prise en charge des maladies respiratoires de l'adulte et de l'enfant, en partenariat avec l'hôpital de Montfermeil et l'hôpital Jean Verdier pour la formation des infirmiers.

2019 en chiffres

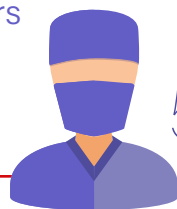


88 119
passages aux urgences

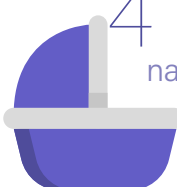
47 387
urgences adultes

20 387
gynéco. et obs.

20 345
pédiatriques



5 217
interventions chirurgicales



4 159
naissances



41 564
actes radiologie conventionnelle



5 746
Actes d'échographie



23 707 211
examens biologiques produits
(B + BHN)

442
tonnes de linge traitées



239 000
repas servis
aux patients

1 490
Professionnels

1 196 personnels
non-médicaux

844
soignants /
personnels
paramédicaux

106
personnels
techniques,
logistiques et
informatiques

14
personnels éducatifs
et sociaux

64
personnels médico-
techniques

161
personnels
administratifs

8
psychologues

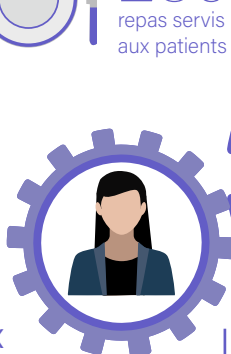
294

personnels médicaux
(en équivalent temps-plein)

84
internes

141
médecins

69
sages-femmes



Budget de formation

formation non médicale

991 837,51 €
(cotisations ANFH)

formation médicale

65 403,74 €

125 154 395 €

de budget d'exploitation
(tous budgets confondus)

2 741 202 €
de budget d'investissement
de classe 2 (immobilisations)

CHI

Robert Ballanger

Situé en Seine-Saint-Denis, sur les communes d'Aulnay-sous-Bois, Le Blanc-Mesnil, Tremblay-en-France, Sevran et Villepinte, le Centre Hospitalier Intercommunal Robert Ballanger (CHIRB) couvre un bassin de population d'environ 400 000 habitants.

Le CHIRB regroupe sur un parc arboré de plusieurs hectares, ses activités de médecine (addictologie, dermatologie, douleur, endocrinologie-

diabétologie, gastro-entérologie, Hôpital De Jour (HDJ) médecine, HDJ oncologie, médecine interne et maladies infectieuses, pneumologie, rhumatologie, réanimation-USC, soins palliatifs), de chirurgie (ambulatoire, viscérale, thoracique et endocrinienne, maxillo-faciale, plastique et esthétique, ophtalmologie, ORL, orthopédie, urologie, bariatrique).

Le secteur Femme-Enfant dispose d'un plateau de consultations performant et dynamique qui comprend une maternité de niveau 2B qui accueille près de 3 500 accouchements par an, un service de gynécologie-grossesse à haut risque, un planning familial, des services de pédiatrie comportant des lits de soins continus, une néonatalogie, une chirurgie pédiatrique orthopédique, viscérale, urologique, les spécialités d'ophtalmologie, d'ortho-

rhino-laryngologie (ORL), stomatologie et un service de pédopsychiatrie.

L'établissement dispose d'un plateau technique performant. Chaque année, il accueille plus de 70 000 passages aux urgences. Il est également doté d'un laboratoire de biologie et d'un service complet comprenant des équipements d'imagerie médicale et de radiologie interventionnelle permettant une aide efficace au diagnostic.

L'hôpital s'inscrit véritablement dans son environnement par le biais de ses neuf centres médico-psychologiques (CMP) ainsi que par sa présence à la maison d'arrêt de Villepinte. Le CHIRB possède également une antenne médicale à l'aéroport de Roissy : la Zone d'Attente pour Personnes en Instance.

Enfin, son Institut de formations prépare aux diplômes d'infirmier(e)s, d'auxiliaires de puériculture et d'aide-soignant(e)s.

2019 en chiffres

 439 000
repas servis aux patients

 584 tonnes de linge traitées

2 608
Professionnels

2 156
personnels non-médicaux

1 459 soignants / personnels paramédicaux
182 personnels techniques, logistiques et informatiques
59 personnels éducatifs et sociaux
96 personnels médico-techniques
298 personnels administratifs
62 psychologues

 36 782
séjours
763
lits et places (psychiatrie incluse)

 168 705
consultations

 90 768
passages aux urgences

44 251 urgences adultes
18 006 gynéco. et obs.
28 511 pédiatriques

 125-279
internes médecins
48 sages-femmes

 9 689
interventions chirurgicales

 3 686
naissances

452
personnels médicaux (en équivalent temps-plein)

49 989
Actes radiologie conventionnelle

 31 091 255
examens biologiques (B+BHN)

 6 345
actes d'échographie



Psychiatrie :

203 lits installés et place HDJ

13 281 entrées

51 335 journées d'hospitalisation



Budget de formation

formation non médicale
1 716 525 €
(cotisations ANFH)

formation médicale
132 033,50 €

205 591 410 €
de budget d'exploitation
(tous budgets confondus)

2 595 937 €
de budget d'investissement
de classe 2 (immobilisations)

GHI

Le Raincy-Montfermeil

Le GHI Le Raincy-Montfermeil est un centre hospitalier de proximité assurant une mission de service public de 607 lits et places réparti sur deux établissements (l'hôpital de Montfermeil et l'hôpital des Ormes). A ce titre il répond aux besoins courants de la population en médecine adulte et pédiatrique, chirurgie obstétrique et accueil des urgences.

Il propose une offre de soins complète de médecine (néphrologie, neurologie, diabète, médecine

interne, réanimation...) et de chirurgie (orthopédique, digestive, vasculaire, viscérale, bariatrique, ORL, ophtalmologique ...).

Il a par ailleurs particulièrement développé un certain nombre de spécialités comme la cancérologie médicale et chirurgicale, la gastroentérologie, la cardiologie, la pneumologie la rhumatologie et la gériatrie.

Il s'appuie pour ce faire sur un plateau technique conséquent – radiothérapie, médecine nucléaire, endoscopie notamment et sur un service de soins de suite important.

Il complète sa prise en charge avec une activité d'éducation thérapeutique (diabète gestationnel sous insuline, diabète-obésité, les MICI - maladies inflammatoires de l'intestin (Crohn et RCH)) ou encore avec l'Ecole de l'asthme destinée aux adolescents et adultes.

Le GHI Le Raincy-Montfermeil diversifie ses modes de prise en charge pour répondre au mieux aux besoins de la population : ambulatoire, hospitalisation de jour, hospitalisation à domicile, hospitalisation complète et maintenant la télémedecine ou encore la téléconsultation pour répondre aux évolutions des besoins de santé. Par ailleurs, le GHI Le Raincy-Montfermeil renforce ses collaborations ville-hôpital, il en est né la Maison médicale de garde ouverte à proximité de l'hôpital. Aujourd'hui plus que jamais, la ville et l'hôpital officialise leur complémentarité en signant le Contrat Local de Santé 3^{ème} génération en novembre 2019. Ensemble, ils œuvrent contre les inégalités sociales du territoire et favorisent un accès égalitaire à la prévention et aux systèmes de soins qu'il s'agisse de santé physique, mentale, d'hygiène, de nutrition, de suivi périnatalité ou encore des problèmes de santé liés à l'habitat.

2019

en chiffres


44 927
séjours

612
lits et places



101 835
consultations dont PMI

21 203 993
examens biologiques
(B + BHN)



34 380

Actes radiologie conventionnelle



375 000
repas servis aux patients



9 164
interventions
chirurgicales

3 952
Actes d'échographie



2 263
naissances



568 tonnes de
linge traitées

1 986
Professionnels



60 913
passages aux urgences

40 835
urgences
adultes

8 680
gynéco. et obs.

11 398
pédiatriques

Budget de formation

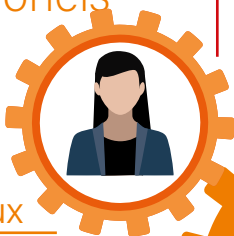
formation non médicale
1 457 782,87 €
(cotisations ANFH)

formation médicale
92 813,33 €

175 129 160 €
de budget d'exploitation
(tous budgets confondus)

3 387 936 €
de budget d'investissement
de classe 2 (immobilisations)

1 684
personnels
non-médicaux



1 062 soignants/personnels
paramédicaux
202 personnels techniques,
logistiques et informatiques
20 personnels éducatifs et
sociaux
105 personnels médico-
techniques
274 personnels administratifs
19 psychologues



302
personnels médicaux
(en équivalent temps-plein)

83 – 193 – 26
internes médecins sages-femmes



Une politique d'achats mutualisés

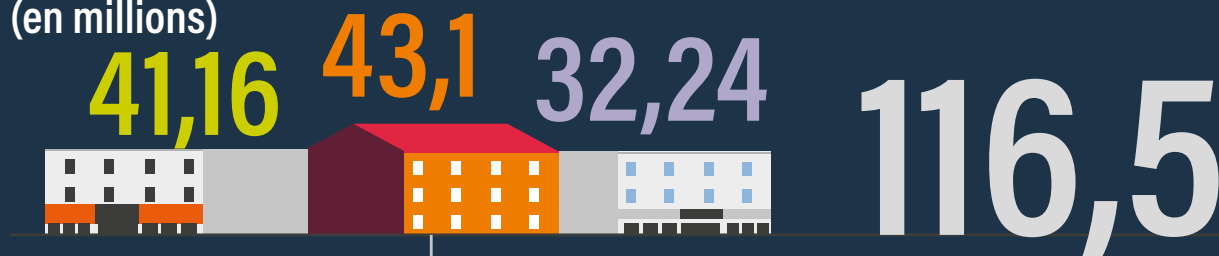
■ GHT

■ CHI André Grégoire

■ GHI Le Raincy-Montfermeil

■ CHI Robert Ballanger

Total des achats couverts par la dir. Achat (par EPS)
(en millions)



Total des achats mutualisés
(en milions)



Nombre de
commandes
passées



324

251

Nombre de
marchés signés

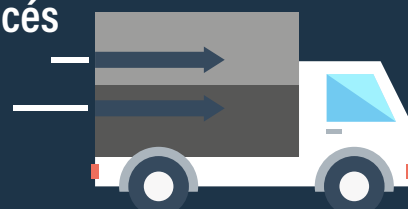
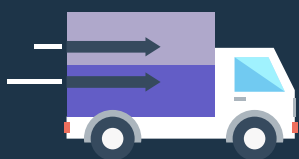
310 410

Nombre de
consultations publiées

88

132

Nombre de fournisseurs
référéncés



2 849

2 232

2 927

3 000

■ GHT

■ CHI André Grégoire

■ GHI Le Raincy-Montfermeil

■ CHI Robert Ballanger

Un premier bilan du projet de soins du GHT

La construction du projet de soins partagé s'est achevée en décembre 2017 dans le cadre de la convention constitutive. Sa mise en œuvre opérationnelle, a démarré en janvier 2019 et s'est conclue par l'élaboration d'un document présenté sous la forme de fiches « action ». Plus de 120 personnes réparties en 9 groupes de travail, pilotés par des cadres des 3 centres hospitaliers ont participé à la formalisation de 40 projets entre février et mai 2019. Ce projet collectif promeut une reconnaissance des responsabilités et de l'engagement des personnels soignants dans une démarche d'amélioration continue des soins et se veut avant tout une réaffirmation des valeurs holistiques du soin, dans le respect des valeurs éthiques des soignants. Il a été validé par l'ensemble des instances du GHT et en particulier la CSIRMT entre juin et septembre 2019.

Le Projet de Soins Partagé est articulé avec le Projet Médical Partagé, en lien avec la mise en œuvre et l'activité des filières médicales. Sa réalisation se veut principalement transversal par la mise en œuvre d'actions qui concernent l'ensemble des filières de soin du GHT comme par exemple l'éducation thérapeutique, la prise en charge de la douleur ou la bientraitance. Cela concerne également des actions en lien avec le parcours du patient pour lesquels le rôle d'accueil et d'informations transmises est essentiel.

Il est également coordonné, avec l'ensemble des actions suivies par la direction qualité. C'est pourquoi le PSP présente un axe spécifique sur le développement de la qualité et la gestion des risques et privilégie des actions en faveur de l'harmonisation et de la sécurisation des pratiques de soins à l'échelle du GHT. C'est également le cas des actions mises en œuvre dans le cadre de la traçabilité des soins, d'évaluation des pratiques professionnelles et de l'informatisation du dossier du patient

La dynamique des groupes de travail qui ont rédigé les actions du projet de soin s'est poursuivie au 2^{ème} semestre 2019 de manière hétérogène et en lien avec les contraintes de notre GHT. Le travail de certains de ces groupes a permis d'avancer très concrètement les échéanciers et les engagements pris initialement dans le PSP.

Parmi les 9 groupes certaines actions planifiées ont pu se mettre en œuvre et doivent être soulignées :

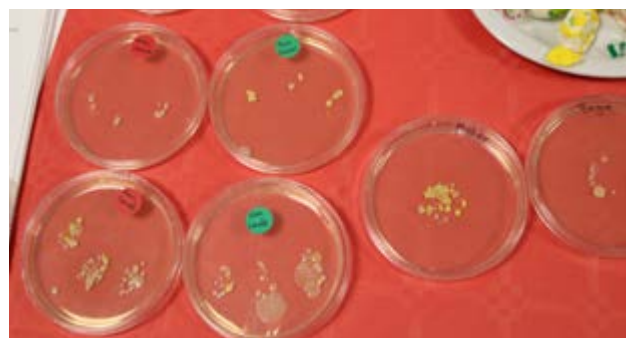
Concernant l'« amélioration du parcours du patient » un diagnostic de l'existant de chaque établissement du GHT a été réalisé pour faciliter la mise en place d'outil commun permettant la fluidification des parcours. Une action sur le **processus d'accueil** a permis la rédaction d'une matrice commune du **livret d'accueil** tout en gardant les spécificités de chaque établissement. Pour

optimiser le parcours de soin des patients, un **comité des séjours longs complexes** au sein du GHT a été créé en plus de ceux existants sur les sites. Dans le cadre du **processus sortie**, une check-list commune de sortie a été élaborée, à ce jour en attente de validation médicale.

Pour « la qualité des soins », les actions ont pu commencer en lien avec plusieurs fiches projet : la **prise en charge de la maltraitance** est entreprise avec la refonte des objectifs du comité éthique et un appel à candidature sur les thématiques 2020 ; la mise en place de référent est en cours pour évaluer la **traçabilité de la douleur** et sa réévaluation en relation avec les indicateurs IQSS ; l'identification des programmes d'**éducation thérapeutique** sur le GHT a pu être réalisée et les formations réglementaires et spécifiques dans le cadre des appels à projet seront menés au 1^{er} semestre 2020 ; le groupe institutionnel **plaie et cicatrisation** a pu être réactivé et les enquêtes de prévalence du risque d'escarre ont été conduites. Les appels à candidature pour le DU seront lancés pour 2020/2021 et des temps dédiés de cadre expert seront opérationnels pour les pansements complexes. Les formations en lien avec la **prise en charge de l'état nutritionnel** ont été reprises depuis fin 2019

Sur ces actions, plusieurs audits et EPP ont pu être menés ainsi que l'évaluation de la satisfaction des patients

Pour la thématique de « la sécurité des soins » : l'action autour de la **prévention des chutes** a permis de finaliser une fiche commune de déclaration de chutes et un livret à usage des patients est en cours de travail. Sur le **risque infectieux** les précautions standards sont harmonisées et les précautions complémentaires devront être retravaillées.



Pour la prise en charge des **urgences vitales** la formation à l'AFGSU a été privilégiée comme prioritaire. Un audit a été diligenté dans le cadre de l'action sur la sécurité du patient.

L'identitovigilance, la sécurité transfusionnelle et la sécurité du médicament restent 3 actions à mettre en œuvre et à harmoniser sur le GHT



« La gestion des risques liés aux soins » a fait l'objet de deux principales actions dont **le suivi des indicateurs qualité** est une priorité de la direction qualité en lien avec les IQSS et les audits thématiques qui ont été organisés au 2^{ème} semestre : dont l'identitovigilance, la tenue du dossier patient, et l'évaluation de la douleur. Les objectifs à venir concernent l'harmonisation de nos thèmes d'audit sur le GHT en lien avec les démarches de certification à venir. La deuxième action a été centrée sur le **développement des démarches d'évaluation des pratiques professionnelles** avec entre autres, les formations sur « le patient traceur » et celles des auditeurs internes. L'état des lieux des EPP a été réalisé sur le GHT et à la suite des différentes formations le partage d'outils à disposition des équipes pourra être envisagé (EPP CREX RMM ...).

Concernant l'« accompagnement et l'évolution des métiers et des compétences », le travail conduit sur l'attractivité et la fidélisation des professionnels a permis la réalisation de **l'harmonisation des modalités d'accessibilité aux formations qualifiantes** au sein du GHT ainsi que l'harmonisation des processus de sélection de demandes de promotion professionnelle. Par ailleurs la politique de gestion des remplacements des personnels paramédicaux, a pu s'appuyer sur l'harmonisation des maquettes organisationnelles et tableaux de suivi des effectifs et après la rédaction d'une procédure de gestion des remplacements commune au GHT ; l'ensemble des modalités de remplacement a été centralisé sur chaque site au travers d'un outil informatisé institutionnel dont le déploiement a commencé dès juillet 2019.

Les coopérations et la recherche sont des axes forts et un levier concret dans les parcours professionnels des paramédicaux pour **développer les coopérations entre professionnels de santé**.

La cartographie a été finalisée au sein du GHT, elle est un véritable levier pour l'attractivité et la fidélisation des professionnels qui souhaitent s'inscrire dans cette démarche au cours de leur parcours professionnel. En

2019 sur le GHT, **4 infirmières en pratique avancée** sont parties en formation pour suivre un cursus universitaire de master 2 sur la prise en charge des maladies chroniques. L'évaluation et l'opportunité d'intégrer des programmes en recherche infirmière et paramédicale comme les PHRIP est en cours. Il reste à impulser au sein des équipes volontaires cette démarche de **recherche paramédicale** qui reste un challenge pour valoriser l'expertise en soin de nos professions.



Infirmières en pratique avancée ; de gauche à droite : Amélie Lepine (GHI Le Raincy-Montfermeil - Maladies Chroniques), Anne Laurence Doho (CHI De Montreuil - Maladies Chroniques - Oncologie/ Hématologie) et Hafida Elbahloul (CHI Robert Ballanger). Absente : Stéphanie Lacordelle (CHI de Montreuil - néphrologie/ dialyse)

Deux thématiques ont été fortement dépendantes d'un contexte difficile de crise sanitaire :

Pour le « développement du Dossier Patient Informatisé », un état des lieux très précis a été réalisé sur l'utilisation commune du Dossier du Patient Informatique et sur l'appropriation de ce DPI par les professionnels et les freins d'utilisation existants sur lesquels des actions de formation devront être mises en œuvre en 2020. Le report de plusieurs mois du choix du prestataire informatique a fortement freiné la progression des actions prévues dans le calendrier initial en particulier concernant la stratégie commune d'amélioration de la tenue du DPI sur tout le GHT.

Concernant la « prise en charge de la personne soignée dans sa spécificité » le groupe a été en difficulté pour suivre les actions à conduire au 2^{ème} semestre 2019 en particulier celle en lien avec la prise en charge du handicap et de la précarité dont l'état des lieux GHT restera à finaliser en 2020.

L'année 2020 est déjà une année charnière en lien avec le suivi du projet de soins : l'impact de la crise sanitaire sur la disponibilité des équipes a été prégnant, la mise en sommeil de certaines actions ont permis de prioriser le dimensionnement des équipes à la charge en soins, et il nous faudra en tenir compte en mettant en avant les capacités d'adaptation des soignants face aux évolutions rapides des prises en charge des patients et des spécificités du COVID 19.

Une politique RH en faveur des personnels

Le GHT capte et fidélise ses talents

En 2019, la politique de recrutement du personnel paramédical, social, éducatif, administratif et technique a été entièrement refondue, après une concertation avec l'ensemble des acteurs, en particulier les représentants du personnel. Cette nouvelle politique s'appuie sur trois axes prioritaires :

- le renforcement de l'attractivité des hôpitaux du GHT pour les métiers en tension : IADE, IBODE, manipulateurs radio, métiers de rééducation
- la fidélisation du personnel infirmier, des sages-femmes et des assistantes sociales
- l'harmonisation des conditions d'accès au CDI pour l'ensemble du personnel.

Les règles de titularisation et la prise en compte de l'expérience professionnelle des personnels recrutés ont été définies au vu de ces trois objectifs prioritaires. Plusieurs mesures ont également été prises afin de garantir l'équité dans les règles de gestion des personnels du GHT : rémunération des personnels contractuels par référence aux grilles applicables aux personnels fonctionnaires ou encore réduction de la durée de CDD avant passage en CDI notamment.

Une politique de mobilité intra-GHT a également été déployée avec la mise en place d'une bourse à l'emploi au niveau des hôpitaux du GHT. Pour assurer la visibilité de ses offres d'emplois sur l'extérieur, le GHT a rejoint le premier réseau social professionnel LinkedIn. Parallèlement, les IFSI ont harmonisé leur politique de stage pour garantir une cohérence entre chaque acteur de la formation.

Le GHT mise sur la qualité de vie au travail

Le GHT a fait des notions de handicap et de qualité de vie au travail deux axes forts de sa politique RH. Dès 2019, elles ont fait l'objet de mesures concrètes, matérialisant l'engagement des équipes en ce sens :

Handicap :

- un recensement exhaustif a été réalisé, permettant ainsi de répertorier tous les personnels en situation de handicap
- une journée de sensibilisation du personnel au handicap a été mise en place pour la première fois à l'échelle du GHT
- de nombreuses actions auprès du FIPHFP ont permis de mettre en place une convention tri annuelle 2020-2022 d'aide au financement de notre plan d'action (en cours de validation par le FIPHFP)

Maintien dans l'emploi :

Il s'agit d'accompagner le parcours de reconversion professionnelle des personnels déclarés médicalement inaptes à leurs fonctions, en associant directement les partenaires sociaux au parcours de « reclassement » des salariés concernés.

En 2019, un comité de maintien dans l'emploi commun aux 3 établissements a été mis en place, ainsi que différentes actions prioritaires pour les personnels en attente de poste de reconversion.



Vers une harmonisation des règles RH

En 2019, la première phase d'harmonisation des règles du temps de travail a vu le jour. Elle se poursuivra en 2020 avec la mise en place d'un guide du temps de travail pour l'ensemble des hôpitaux du GHT. De la même manière, l'avancement des personnels a été encadré par une harmonisation des règles RH sur ce sujet. En 2019, le plan de formation a donné une place

importante à la valorisation des études promotionnelles de la filière soignante notamment en donnant la priorité aux métiers en tension. Certaines formations ont été ouvertes à l'ensemble du personnel des trois hôpitaux en attendant que le plan de formation GHT ne soit présenté aux instances début 2020 et mis à disposition des agents des trois hôpitaux.

I. La convergence des organisations : une ligne directrice bien engagée

Le GHT Grand Paris Nord-Est souhaite pouvoir faciliter les collaborations inter-spécialités et inter-sites pour permettre à ses établissements de continuer à répondre aux besoins de santé du territoire à l'échelle du GHT.

Ces ambitions impliquent de pouvoir mettre en commun les outils de travail et de s'appuyer sur des démarches et des projets structurants. A l'image de la mise en place du projet médical partagé ou de la mutualisation de la démarche qualité, cette dynamique n'a cessé de se renforcer depuis la constitution du GHT et l'année 2019 a été marquée par le lancement et la conduite de nombreux projets de transformation.

La convergence des systèmes d'information : un enjeu majeur

Afin d'assurer à court terme des outils unifiés sur les trois sites, et ce pour l'ensemble des professionnels, le GHT s'est engagé dans une importante démarche de convergence des systèmes d'information. Un projet d'ampleur, structurant et indispensable au bon fonctionnement des trois hôpitaux, dont le lancement s'est organisé autour de plusieurs grands chantiers qui seront menés simultanément.

D'une part, la **convergence des infrastructures**, dont un cap important a été franchi au mois de décembre avec la mise en place de la messagerie GHT qui permet désormais à l'ensemble des professionnels de disposer d'une adresse mail @ght-gpne.fr et d'accéder à un ensemble de nouvelles fonctionnalités communes (annuaire, calendriers partagés, application de collaboration...).

D'autre part, la **convergence administrative**, avec la notification fin 2019 d'un nouvel éditeur pour le déploiement d'une solution unique qui recouvrera la gestion administrative du patient (GAP), la gestion financière (GEF) et la gestion des ressources humaines (GRH hors gestion du temps de travail-GTT) des trois établissements. Des groupes de travail sont déjà constitués pour préparer le paramétrage de ces nouveaux outils et permettre à terme de fluidifier et de faciliter l'ensemble des opérations.

Enfin, la **convergence du Dossier Patient Informatisé**, chantier majeur pour l'accompagnement des projets médicaux. Après la notification d'un nouvel éditeur fin 2019, le projet se poursuit, grâce à la constitution de groupes de travail, pour accompagner ce déploiement dans les meilleures conditions.

Accompagner des projets d'ampleur tout en renforçant la proximité

Pour relever ces défis cruciaux pour l'organisation hospitalière et accompagner au mieux ces déploiements, la Direction des Systèmes d'Information a repensé son fonctionnement. Elle est aujourd'hui nouvellement organisée en deux blocs : l'un dédié à la mise en œuvre de ces projets de convergence, l'autre en charge d'assurer les services de proximité sur les établissements.

Cette volonté s'est notamment traduite par l'harmonisation des astreintes et la mise en œuvre d'un

support 24/24 heures et 7/7 jours sur l'ensemble des sites. Une hotline téléphonique et logicielle a également été mise en place à destination des utilisateurs pour faciliter le suivi et la qualité du traitement de leurs demandes. L'objectif : assurer une plus grande proximité envers les utilisateurs et le bon fonctionnement du parc informatique, des réseaux et des applications au quotidien, tout en accompagnant ces projets d'ampleur et transversaux.

Améliorer l'accès à l'offre de soins

Dans l'optique d'améliorer l'accessibilité de son offre de soins, le GHT a poursuivi ses démarches engagées en faveur de la simplification des parcours. Il a notamment

poursuivi l'ouverture à la prise de rendez-vous en ligne via Doctolib, et s'est engagé dans le déploiement d'une messagerie Sécurisée de santé envers la médecine de ville.

Enfin, il a accompagné les différentes initiatives de télémédecine (téléconsultation, téléexpertise, télésurveillance), une démarche qui se poursuit en continu avec le déploiement progressif de l'outil régional Ortif.



Le projet médical partagé : clé de voûte de la modernisation des hôpitaux du GHT

Les défis auxquels il doit faire face invitent le GHT à revoir son organisation médicale. Pour mieux répondre aux besoins de santé, offrir des prises en charge sûres et innovantes, accompagner des investissements importants et nécessaires, renforcer l'attractivité vis-à-vis des professionnels de santé et s'adapter à un environnement en constante évolution, les équipes du GHT Grand Paris Nord-Est se sont engagées dans la définition d'un **projet médical** partagé ambitieux et d'une **gouvernance médicale** apte à assurer la mise en œuvre.

L'analyse des activités du GHT, présentée et discutée à l'occasion du premier séminaire médical du GHT qui a réuni le 14 mai les communautés médicales des trois établissements, montre que chaque établissement accueille majoritairement des patients qui résident à proximité immédiate de l'hôpital. Mais l'organisation en GHT doit permettre de mieux couvrir la demande de soins grâce aux services spécialisés de chaque établissement.

Cela justifie une approche en groupement dans laquelle les trois sites allient leurs forces, accentuent leurs complémentarités et continuent à jouer un rôle incontournable pour mailler le territoire.

L'année 2019 a été l'occasion de concrétiser plusieurs projets allant dans ce sens :

La mise en place de consultations avancées pour compléter l'offre existante sur chaque site :

- en médecine :
hématologie, rhumatologie, dermatologie
- en chirurgie :
chirurgie vasculaire, chirurgie bariatrique, chirurgie du rachis, chirurgie plastique et reconstructrice

Le recrutement d'assistants spécialistes partagés entre les établissements du GHT (dermatologie) et avec le CHU (cardiologie, médecine du sport, pédiatrie, biologie médicale).



1^{er} séminaire médical du GHT- le 14 mai 2019

Un laboratoire commun d'anatomo-cyto-pathologie

Le laboratoire commun d'anatomo-cyto-pathologie du GHT GPNE, constitué à partir du 1^{er} octobre 2019, réalise actuellement ses activités sur deux sites : l'hôpital d'Aulnay et l'hôpital de Montfermeil. Alors que la démographie médicale est fragile dans cette spécialité, les équipes se sont rapprochées dans la perspective d'un regroupement sur le site d'Aulnay d'ici fin 2021. Les deux services sont d'ores et déjà dotés d'un encadrement paramédical commun. La pérennisation de l'activité d'anatomo-cyto-pathologie renforcera le positionnement du GHT sur le diagnostic et la prise en charge des cancers.

La réflexion se poursuit sur le projet médical, l'organisation des activités et le projet architectural. La mutualisation accrue de certaines activités (cytologie, dermato-pathologie, biologie moléculaire...) permettra au laboratoire commun d'assurer le meilleur rendu aux services cliniques. Les équipes s'engagent également dans la préparation d'une accréditation commune et vers un système d'information unique.

Vers un Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisé

Le Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisé (PIMM) est une coopération entre les acteurs du territoire en imagerie pour répondre aux besoins de santé de la population. Face à une demande croissante, l'imagerie médicale à l'hôpital est en effet fragilisée par les difficultés de recrutement de manipulateurs et de radiologues.

Géré à poids égal entre parties publiques et privées, le PIMM repose sur une mutualisation des moyens matériels et humains, un partage de la permanence des soins, et un système d'information commun. Le GHT GPNE a obtenu en novembre 2019 deux nouvelles

autorisations d'IRM sur la base du projet médical construit entre radiologues hospitaliers et libéraux. Le projet conjugue renforcement de l'attractivité salariale et spécificités de l'activité hospitalière afin de proposer aux patients la meilleure prise en charge.

La mise en place du PIMM se fait progressivement. Elle a commencé par la mise en service du 2ème scanner à l'hôpital Robert Ballanger en juin 2020. Il intégrera à terme les plateaux d'imagerie médicale des trois établissements du GHT.

Le DG de l'ARS Île-de-France confirme son soutien au projet médical du GHT

Le Directeur Général de l'ARS Île-de-France, Aurélien Rousseau, est venu rencontrer les équipes du GHT Grand Paris Nord-Est, à l'occasion d'un Collège médical exceptionnel le mardi 26 novembre. Cette rencontre a permis aux communautés médicales du GHT de présenter l'ensemble des équipes territoriales et des coopérations déjà mises en place, de mettre en avant leur projet médical et d'annoncer les travaux en cours sur la gouvernance médicale.

Face à ces démarches et à cette dynamique de transformation, le DG de l'ARS a réaffirmé son soutien aux équipes médicales et soignantes du GHT et sa confiance dans le projet médical qui sera porté.



Vers une nouvelle gouvernance médicale

Pour mener à bien ces projets, le GHT repense son organisation à l'échelle territoriale, questionnant l'organisation actuelle en pôles. Suite au séminaire médical, un groupe de travail composé de 17 praticiens issus des trois établissements a été missionné à partir de juin pour formuler des propositions. A l'issue de six mois de travaux, la nouvelle gouvernance médicale du GHT a été validée par le Comité Stratégique (COSTRAT) du GHT le 20 décembre 2019.

La nouvelle gouvernance du GHT repose sur la création de **11 Départements Médicaux**, permettant

de structurer l'offre médicale à l'échelle du GHT en regroupant les services par filières de soins.

La mise en place de départements médicaux, qui se poursuit en 2020, vient tourner une page importante pour nos hôpitaux. Elle réaffirme le service comme collectif de travail de proximité et donnera plus d'autonomie aux équipes, dans le cadre d'une délégation de gestion, pour une meilleure réactivité. La direction de chaque département sera assurée par un Chef de Département, appelé à coordonner le projet de chaque Département, un cadre paramédical et un directeur administratif dédié.

Démarche Qualité

À l'automne 2018, le GHT Grand Paris Nord-Est s'est doté d'une politique qualité pour quatre ans. Cette politique vise à préparer le groupement à une certification par la HAS qui aura lieu fin 2021.

En 2019, les scores obtenus par les trois établissements aux indicateurs annuels de la HAS sur la qualité des dossiers sont dans l'ensemble supérieurs à la moyenne nationale. C'est le cas pour la lettre de liaison qui a un score de qualité de 68% à Aulnay, 65% à Montfermeil et 56% à Montreuil (contre 49% au niveau national).

La qualité de la prise en charge médicamenteuse est désormais encadrée par le Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficience des Soins (CAQES) qui lie

le Groupement avec l'ARS et l'Assurance Maladie. Ce contrat détermine un programme d'audit qui est mis en œuvre de façon pluriannuelle par les équipes du GHT.

Enfin, les bons résultats du groupement aux indicateurs nationaux de la HAS, un niveau B de certification HAS et une montée en charge des questionnaires en ligne (e-satis) ont permis, pour la première fois, au groupement de recevoir une incitation financière à la qualité de 684 000€. Cette dotation financière contribue à améliorer la trésorerie des trois établissements et a permis de débloquer au plus vite l'achat de matériel indispensable pour les soins (paravents, boîtes au bloc opératoire, réparation de matériel, etc.).

Préparation commune de la visite HAS

L'ensemble des services MCO du GHT ont participé à une autoévaluation sur le contenu de leur dossier et sur leur organisation au regard des recommandations de la HAS. Ces données permettront d'identifier les plans d'actions à mener pour préparer les trois établissements à la visite des experts-visiteurs fin 2021.

Zoom sur les accréditations 2019

La HAS ouvre la possibilité pour les spécialités « à risque » (réanimation, anesthésie, chirurgies, endoscopie) de développer une accréditation de l'équipe médicale. Au sein du GHT trois équipes se sont lancées dans le projet : l'équipe du Dr Nahon en endoscopie et du Dr Nallet en coronarographie à Montfermeil, et l'équipe du Dr Raquillet en chirurgie pédiatrique viscérale à Aulnay.

Par ailleurs, les trois laboratoires du GHT ont amplifié leurs nombres d'actes accrédités par la norme COFRAC et le laboratoire d'anapath territorial se lance dans une démarche similaire.

Sessions de formations aux patients traceurs

L'audit par la méthode du patient-traceur est désormais privilégié par la HAS. La Direction Qualité développe donc des sessions de formation à destination des

soignants pour les accompagner dans la démarche. En 2019, cinq sessions ont eu lieu à Montreuil et sept à Aulnay.

Formations Hémovigilance et risque transfusionnel

La transfusion est un processus à risque qui nécessite d'instaurer une formation continue des infirmiers. En 2019, les équipes des dépôts de sang et les hémovigilants

des établissements ont renforcé leur offre pour former plus largement et plus concrètement les professionnels aux risques de la transfusion.

Renforcement de l'EOH à Montreuil

Historiquement rattachée à la pharmacie, l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH) de Montreuil a fêté en 2019 ses 40 ans, sous le signe de la proximité avec les services et dans une dynamique d'innovation constante lui ayant permis de mener l'ensemble de ses missions à la pointe des évolutions de l'univers hospitalier et des exigences réglementaires.

L'équipe a été renforcée en 2019 par l'arrivée d'une nouvelle IDE et poursuit son engagement afin de renforcer la politique de prévention sur l'établissement, notamment à travers l'actualisation continue des procédures de soins et le développement de la formation à l'échelle du GHT.

II. Des professionnels impliqués en faveur de la recherche, de l'innovation et de la formation

Aux avant-postes de l'innovation et de la recherche, le GHT GPNE s'appuie sur des équipes particulièrement dynamiques et engagées en faveur de l'innovation médicale et thérapeutique, en France voire à l'international. Pour les accompagner, une Unité de Recherche Clinique vient apporter un soutien réglementaire, méthodologique et opérationnel aux médecins et paramédicaux proposant un projet de recherche clinique. La recherche appliquée permet ainsi de disposer d'un accès privilégié à l'innovation thérapeutique et donc d'en faire bénéficier les patients. Elle entre aussi en jeu dans la formation continue du personnel médical et soignant impliqué dans de nouveaux modes de prise en charge.

Le GHT prend l'élan de la recherche clinique

Créée en janvier 2019, l'Unité de Recherche Clinique (URC) du GHT GPNE contribue à l'évolution de la prise en charge des patients, à l'amélioration des pratiques et au développement de thérapies et dispositifs médicaux innovants.

On dénombre pour l'année 2019 :

- **70 essais cliniques en promotion externe**, en collaboration avec un promoteur industriel, institutionnel (principalement avec l'AP-HP) ou académique (FFCD*). Les domaines thérapeutiques les plus dynamiques sont : la cardiologie, l'hépto-gastro-entérologie, la pneumologie, la rhumatologie, la réanimation polyvalente et infantile, la néphrologie et la diabétologie.

- **recherches en promotion interne**

- **Essai APMICI** « activité physique et MICI », porté par le Dr Nahon (Chef de service HGE - Montfermeil) début des inclusions 29/02/2020 ; RIPH2**

- **Essai PAPA II** « Etude de l'acceptabilité et déterminants de l'acceptation d'une consultation prénatale masculine de prévention en maladies infectieuses, porté par le Dr Pauline Penot-service maternité obstétrique - Montreuil) ; RIPH2

- **Essai BROGS** « Enquête nationale sur la prise en charge des Bronchiolites du syndrome de Gougerot-Sjogren », porté par le Dr Azeddine Dellal - Chef de service de rhumatologie - Montfermeil)- recherche rétrospective sur données (hors loi Jardé)

En cours de préparation : une recherche rétrospective en chirurgie vasculaire thoracique (Dr Hamdi - Montfermeil) et une étude non interventionnelle sur le traitement des patients atteints de cancer et de thrombose (Dr Fauvelle - pharmacie Montfermeil) ; recherche à promotion industrielle sur le traitement du diabète infantile (Dr Istanbulu - Diabétologie pédiatrique - Aulnay-sous-bois)

* Fédération Française de Cancérologie Digestive

** recherche Impliquant la Personne humaine interventionnelle à risques et contraintes minimales (CSP : L1121-1 alinéa n° 2)

CHI

André Grégoire - Montreuil

Dépistage prénatal des pères, plus un seul père non dépisté en fin de grossesse !

Soutenu par l'ANRS et 1^{er} prix de la SFLS 2019, le projet de recherche développé par le Dr. Pauline Penot, Gaëlle Jacob et Audrey Guerizec vise à lutter contre l'épidémie cachée de VIH en étendant le dépistage prénatal à l'ensemble des futurs pères accueillis sur la maternité. Au-delà des équipes et des bénévoles qui viennent à leur rencontre dans les couloirs de la maternité, ce projet implique la contribution constante de tous les professionnels pour accompagner l'adhésion à ce dépistage, et ainsi prévenir la survenue de primo-infections gravidiques, et réduire le délai entre la contamination et le diagnostic des hommes hétérosexuels ou bisexuels, particulièrement en région parisienne où l'incidence du VIH et la prévalence de l'épidémie cachée sont 2 à 10 fois supérieures aux taux nationaux.

Plus de 500 pères ont déjà été dépistés et le projet entre désormais dans sa 2^{ème} phase : une consultation prénatale dédiée aux pères verra le jour en 2020.

GHT

Une offre de formation commune aux trois hôpitaux



La mise en place d'une procédure unique des études promotionnelles au sein des trois établissements a permis de mutualiser l'achat de formation et de déployer des actions de formation au sein du GHT.

Une procédure d'organisation a été formalisée afin que chaque action de formation puisse être proposée simultanément aux agents des autres établissements dans le but de mieux identifier le périmètre GHT au travers des formations dispensées sur ce territoire, d'assurer une mobilité des agents, de diversifier l'offre de formation et de développer la coopération inter-établissements.

Ainsi, en 2019, **40 thématiques** ont été proposées à l'ensemble du personnel du GHT, **22 formations** ont été mutualisées et **65 agents** ont été formés.

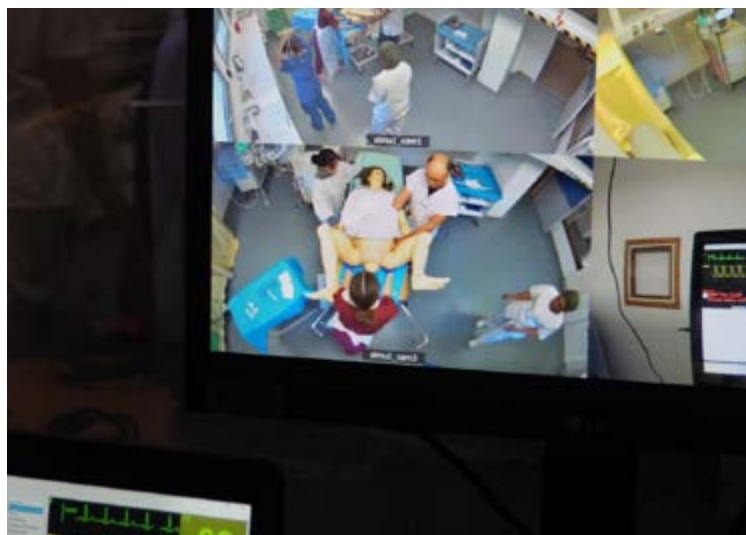
4 infirmières de pratique avancée en formation

Le GHT a répondu en mai 2019 à l'appel à projet lancé par l'Agence Régionale de Santé Île-de-France pour encourager le déploiement de la pratique avancée et soutenir la formation dispensée dans les universités accréditées, pour l'année universitaire 2019-2020. Ce nouveau métier, fondamentalement ancré dans la discipline infirmière, amène à développer 5 domaines de compétence : clinique, conseil, leadership, consultation et recherche. Les 4 candidates présentées ont été admises pour suivre la formation en octobre 2019 pour les spécialisations suivantes : maladies chroniques et néphrologie/dialyse (CHI de Montreuil), maladies chroniques (GHI Le Raincy-Montfermeil), oncologie/hématologie (CHI Robert Ballanger). L'ARS finance 50 % du salaire des étudiantes afin de contribuer aux frais de remplacement des infirmier(e)s durant leur formation. Le reste est pris en charge par le GHT GPNE.

Le laboratoire de Simulation Médicale s'ouvre à son territoire

Après une année 2018 particulièrement dynamique, le laboratoire de simulation du GHT Grand Paris Nord-Est n'a cessé de développer de nouveaux projets. Avec désormais plus de 30 professionnels du GHT formés à la formation par la simulation, l'année 2019 a été marquée par l'ouverture de sessions en formation continue aux professionnels du GHT et par le développement de la formation initiale en périnatalité - en lien avec l'IFPS La Croix Saint-Simon et l'école de sages-femmes de Saint Antoine.

L'année 2020 s'inscrit pleinement cette dynamique, avec pour nouveautés l'ouverture de ses locaux et de son matériel haute-fidélité à la location pour les établissements de santé et de formation, ainsi que la mise à disposition de son expertise à travers le lancement d'une formation de formateur en simulation, destinée à tous les professionnels de santé souhaitant inclure dans leur formation l'enseignement par la simulation.



GHI Le Raincy-Montfermeil

Télémédecine et téléconsultation : les nouvelles technologies au service des patients

L'hôpital de Montfermeil a développé la télésurveillance pour les patients diabétiques à risque d'hospitalisations récurrentes ou des patients à risque de complications à moyen et long terme. Elle permet aux professionnels de santé d'interpréter à distance les données cliniques et biologiques de suivi d'un patient diabétique selon le programme ETAPES*

Prochainement, les patients de gastro-entérologie bénéficieront eux de la téléconsultation. Le spécialiste aura pris connaissance du dossier du patient et complété des symptômes décrits par le patient, il proposera un traitement, un examen complémentaire ou une consultation à l'hôpital.

* Programme national d'expérimentation de la télémédecine

Vers un nouveau lieu de santé dédié à la prévention et à la santé sexuelle

Afin de renforcer la prévention par l'éducation à la santé et à la sexualité, le CHI André Grégoire a souhaité initier une importante réflexion en faveur de la création d'un nouveau lieu de santé, qui viendrait s'appuyer sur le regroupement du CeGIDD et du planning familial. Déjà engagées dans de nombreuses collaborations au sein de l'hôpital et en lien avec les réseaux de ville, les équipes impliquées dans ces prises en charge souhaitent pouvoir tenir compte des intrications complexes entre problématiques médicales, sociales, psychologiques et familiales, pour améliorer la lisibilité des parcours et l'accessibilité de l'offre de soins, en prenant en compte les spécificités de la population de Seine-Saint-Denis.

La réunion de lancement de ce projet a réuni près de 50 professionnels et partenaires locaux (dont les financeurs du CEGIDD et du CPEF : l'ARS IDF et le Conseil Départemental) et a permis d'échanger sur les enjeux et les caractéristiques spécifiques du territoire en lien avec les axes principaux de la Stratégie Nationale de Santé Sexuelle. Les mois qui viennent seront rythmés par les rencontres de deux groupes de travail thématiques (volet médical et volet médico-administratif), qui rassembleront du personnel du CHI, et des partenaires médicaux, sociaux, éducatifs et associatifs volontaires, dans le but de présenter les premières conclusions lors d'une assemblée territoriale fin 2020.



Humanisation des soins en réanimation : un projet de service récompensé



Le service de réanimation polyvalente du CHI André-Grégoire a été récompensé par le 1^{er} prix Hélioscope GMF pour son recueil de biographie sensorielle : un outil 100% innovant lui permettant de recueillir les habitudes de vie et les préférences sensorielles du patient, afin de personnaliser les soins qui lui sont apportés et lui permettre de retrouver le plus tôt possible un environnement sensoriel familier et un sentiment de sécurité dans une situation d'extrême vulnérabilité. Cette récompense est venue souligner le travail mené au quotidien par cette équipe pour penser la réanimation autrement et proposer une prise en charge globale à la fois physique, psychologique et sociale.

Le service développe en effet depuis plusieurs années un projet de service centré sur l'humanisation et la personnalisation des soins apportés à chaque patient. Cette approche, qui implique l'ensemble des professionnels du service, a progressivement replacé le retour aux sensations au cœur des prises en charge et vise à apporter à la réanimation adulte un soin de développement spécifique intégrant l'environnement du patient, la famille, les soins psycho-socio-moteurs et le bien-être des soignants.

Un appel à projet pour encourager la prescription de médicaments biosimilaires

Le projet de l'équipe de la pharmacie de l'hôpital de Montfermeil en lien avec les équipes de Rhumatologie et de Gastro-entérologie, a été retenu dans le cadre d'un appel à projet d'une durée de 3 ans, organisé par le ministère de la santé et l'assurance maladie sur l'encouragement et la valorisation de la prescription de médicaments biosimilaires initiée en milieu hospitalier et délivrée en ville.

Les médecins d'hépatogastroentérologie, de rhumatologie, les infirmières en charge de l'éducation du patient à l'injection du médicament et les pharmaciens travaillent conjointement afin d'améliorer la prise en charge des patients traités par biothérapie. Ce projet positionne clairement le pharmacien dans le parcours du patient et son rôle sur l'augmentation du taux de pérennisation des prescriptions de biosimilaires.

L'Unité de Soins Palliatifs Alpha 93, un acteur de l'observatoire sur le deuil et ses conséquences

L'Unité de Soins Palliatifs Alpha 93 participe depuis mars 2019 à une étude observationnelle multicentrique sur l'étude du deuil prolongé des familles et proches de patients décédés en USP en France, conduite par le Family Research In Palliative Care group (FRIPC).

Les conséquences psychologiques du deuil peuvent être anxiété, dépression, stress post-traumatique, mortalité augmentée mais très peu de données françaises sont disponibles. Nous espérons ainsi contribuer à une meilleure connaissance de l'incidence et les facteurs de risque d'un deuil prolongé. Un premier article a été publié dans BMC Palliative Care <https://bmcpalliatcare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12904-019-0496-4>

Les services d'ORL et chirurgie cervico-faciale de Montfermeil et de chirurgie plastique d'Aulnay ont mis en évidence des complémentarités de techniques d'intervention



La prise en charge médico-chirurgicale des cancers ORL, même les plus avancés, est ainsi proposée aux patients du GHT. Le traitement chirurgical de ces cancers implique parfois des séquelles. La réparation de ces séquelles fait alors partie intégrante de la prise en charge ; l'objectif étant d'éviter au maximum les classiques « gueules cassées ».

Ainsi, le service de chirurgie plastique d'Aulnay et le service ORL et chirurgie cervico-faciale de Montfermeil ont collaboré sur plusieurs cas de cancérologie ORL avec reconstructions complexes, faisant bénéficier à ces patients des technologies les plus innovantes (reconstructions des tissus mous, d'os, modélisation sur-mesure 3D, angiographie per-opératoire) et permettant une chirurgie plus conservatrice.

Dans la même dynamique, le GHT GPNE étudie la possibilité d'acquies en 2020 un robot multi-spécialités au service des chirurgiens des trois hôpitaux. Une innovation importante puisque le GHT GPNE sera le premier établissement de Seine-Saint-Denis à en être équipé.

III. Ensemble au service des patients

Le GHT GPNE développe toutes les formes de coopérations au travers de partenariats et collaborations entre établissements, avec des associations, via la mise en place ou la pérennisation de réseaux de soins ville-hôpital, ou encore de coordinations pour la prise en charge des personnes dépendantes. Toutes ces collaborations ont un seul objectif : créer des synergies au bénéfice des patients. Le mécénat et le fonds de dotation du GHT GPNE contribuent également à améliorer le séjour des patients. Le groupement a su s'adapter à la transformation des parcours de soins et aux nécessaires mutations que vit actuellement le secteur de la santé à travers des pratiques innovantes telles que la télé-rééducation ou le développement de plateformes numériques.

Les contrats locaux de santé : une dynamique collective pour déployer un projet de santé ville-hôpital



Les villes de la Seine-Saint-Denis s'engagent dans des contrats locaux de santé (CLS), permettant de mettre en œuvre le Projet Régional de Santé et ayant pour objectif de réduire les inégalités sociales et territoriales. Porté par l'ARS, les collectivités territoriales et les établissements de santé, chaque CLS se veut un instrument de la consolidation du partenariat local sur les questions de santé.

Les équipes du GHT GPNE participent au déploiement d'actions sur le territoire telles que l'éducation thérapeutique du patient, la prise en charge des violences faites aux femmes, la périnatalité, les addictions, l'accès aux soins et aux droits de santé, les dépistages...

En allant à la rencontre des populations, les professionnels hospitaliers répondent à trois enjeux sur le territoire :

- favoriser la connaissance et missions des acteurs qui améliorent le parcours de santé,
- développer et soutenir la coordination des acteurs (social, médico-social et sanitaire)
- renforcer la communication et l'accessibilité aux actions de prévention et à l'éducation thérapeutique

Développer la culture à l'hôpital

Le CHI Robert Ballanger a obtenu des financements de l'ARS et de la DRAC dans le cadre du projet « **Culture à l'hôpital** » pour l'année 2019. Trois projets ont été présentés dont un atelier pour les enfants et leurs parents autour de la voix, par le CATTP de pédopsychiatrie "Minute Papillon.

Les deux autres projets ont été portés par la psychiatrie. Le premier s'inscrit dans le cadre d'actions thérapeutiques autour du mouvement associant patients, psychologues et artistes, en lien avec le théâtre Louis Aragon de Tremblay-en-France. Le second a été mis en place avec le théâtre de la poudrerie Sevran afin de réaliser un travail sur la dimension de la place du patient dans la société qui l'entoure à travers l'organisation de pratiques théâtrales autour de la musique.

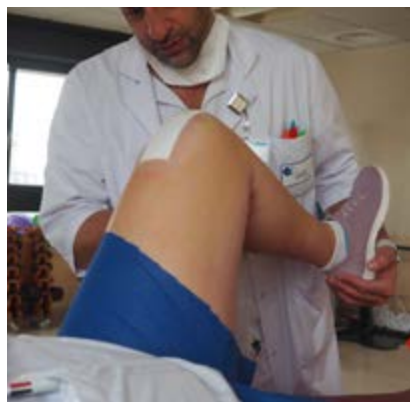
L'objectif est de favoriser l'émergence d'une politique culturelle au sein des établissements de santé d'Île-de-France et de développer les partenariats avec des structures artistiques et culturelles professionnelles au bénéfice des patients, de leur entourage et de l'ensemble des personnels hospitaliers.

Les chirurgiens orthopédistes et traumatologues de Montfermeil privilégiés par le CHU d'Avicenne

Dans le vaste domaine de l'orthopédie, le CHU d'Avicenne et l'hôpital de Montfermeil collaborent dans la prise en charge des patients présentant un traumatisme des membres inférieurs. A l'issue d'une consultation à Avicenne, l'équipe médicale du CHU en lien avec le Dr Pascal GUILLON, chef de service de chirurgie orthopédique de Montfermeil, lui transfère le patient.

Il s'agit d'une prise en charge intégrale. Le patient est hospitalisé dans le service et est opéré par l'équipe d'orthopédie de Montfermeil.

Un nouveau protocole de télé-rééducation orthopédique à l'étude



les patients, un nouveau protocole de prise en charge de la prothèse totale du genou (PTG) a pu être élaboré.

Cette solution hybride, alliant HDJ et télé-rééducation, vise un retour à domicile plus précoce en encourageant l'implication des patients dans leur prise en charge. Autorisé par l'ARS le 26 décembre, le projet concernera une cohorte de 10 patients dont une partie sera adressée par l'hôpital de Montreuil.

Inspirés par les initiatives du CHU de Sherbrooke, l'hôpital de Montreuil et le Centre Paris Est se sont engagés dans un projet de coopération internationale pour déployer un protocole de télé-rééducation dans la prise en charge de la prothèse totale du genou. En novembre 2019, après une rencontre avec l'Équipe Spécialisée en Télé Réadaptation à Domicile de l'Université de Sherbrooke, dont les initiatives de télé-rééducation développées depuis 2010 ont su démontrer leur efficacité et font l'objet d'une grande satisfaction pour les professionnels et

Fonds de Dotation : déjà 9 projets soutenus



Pour faciliter le développement du mécénat à l'hôpital, le GHT Grand Paris Nord-Est a créé en 2019 son propre fonds de dotation. Un démarrage prometteur, avec plus de 100 000 euros récoltés en 2019 qui permettront de financer progressivement des projets portés par les services des trois hôpitaux et permettant de répondre à au moins l'un des objectifs suivants : amélioration des prises en charge, amélioration des espaces de vie et d'accueil, développement de la recherche et de l'innovation médicale, soutien aux investissements de pointe, accompagnement des patients vulnérables, sensibilisation aux problématiques de développement durable, prévention et l'éducation à la santé ou soutien à la parentalité.

Le conseil d'administration (CA) du fonds, composé de représentants des communautés médicales et des usagers du GHT s'est réuni le 20 novembre pour étudier les premiers projets présentés par les équipes du GHT. Sur la base des fonds disponibles et après étude des 23 dossiers présentés, 9 ont pu être soutenus.

CHI
Robert Ballanger - Aulnay-sous-Bois

Broncho-pneumopathie chronique obstructive : un programme de suivi à domicile

Le service de pneumologie du CHI Robert Ballanger a fait appel au PRADO, service d'accompagnement de retour à domicile de l'assurance maladie, pour les patients hospitalisés pour exacerbation de broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO). Le retour à domicile de ces patients n'est pas toujours facile : du fait d'un isolement social et/ou médical, leur qualité de vie est altérée et ils sont à risque d'une nouvelle hospitalisation.

Un conseiller de l'Assurance Maladie se rend régulièrement dans le service pour évaluer les besoins et propose le PRADO aux patients BPCO, après l'accord du pneumologue. Le médecin renseigne les éléments médicaux dans le carnet de suivi, remis au patient à la sortie. Le conseiller prend contact avec une infirmière pour un suivi hebdomadaire (éducation) et un kinésithérapeute qui peut initier un réentraînement à l'effort, et fait le lien avec le médecin traitant. Une consultation avec le pneumologue est fixée dans les 2-3 mois.

De plus, le conseiller peut mettre en place une aide à la vie, en lien avec le service social du patient. L'objectif de ce dispositif est de fluidifier le parcours ville – hôpital.

CHI
André Grégoire - Montreuil

Un partenariat avec l'association Mémoire traumatique et victimologie

Le CHI André Grégoire de Montreuil a ouvert ses portes à l'Association Mémoire Traumatique et Victimologie. Le Dr Judith Trinquart propose, dans les locaux mis à disposition par l'hôpital, des consultations médicales consacrées à la réalisation de certificats pour les demandeurs d'asile victimes de violences. Une permanence associative qui vient en complément du travail pluridisciplinaire mené par les équipes de la maternité, notamment dans le cadre de l'unité de prise en charge des femmes victimes de mutilations sexuelles et de l'Unité d'Accompagnement Personnalisé.

GHI
Le Raincy-Montfermeil

La MAIA Sud-Est de Montfermeil se prépare à intégrer le DAC en 2021

Le DAC est une solution concrète soutenue par l'ARS pour fluidifier les parcours de santé complexes et organiser les prises en charge dans les territoires. Ce dispositif apporte des réponses concrètes aux professionnels de santé et favorisent le maintien à domicile des patients. Par ailleurs, l'action des DAC s'organisera en partenariat resserré avec les équipes de la coordination gériatrique départementale et l'implication de la Direction Population Agée du Conseil départemental de Seine Saint Denis.

Les 23 communes du Sud de la Seine-Saint-Denis ont été retenues par l'Agence régionale de santé comme territoire du futur Dispositif d'Appui à la Coordination 93 Sud, dont l'ouverture est attendue début 2021.

Le DAC 93 Sud sera l'aboutissement de la fusion de plusieurs équipes (2 MAIA dont la MAIA Sud-Est de l'hôpital de Montfermeil et de 2 réseaux de santé (Plateformes Territoriales d'Appui (PTA) et Réseaux de santé territoriaux d'Île-de-France)) et d'un travail collaboratif avec le cabinet ENEIS.

À SAVOIR : les 20 communes du nord du département sont d'ores et déjà territoire du DAC 93 Nord, porté par l'association Arc-en-Ciel.

Les associations ne guérissent pas mais aident à avoir envie de guérir



Les équipes hospitalières du GHT GPNE sont engagées dans la prise en charge médicale de qualité du patient. En complémentarité des soins médicaux, les associations partenaires apportent de leur côté une aide morale, pratique, financière, juridique aux personnes atteintes et à leur entourage.

Progressivement les associations de malades sont devenues de véritables partenaires dans la prise en charge des patients. A l'hôpital de Montfermeil La Ligue, Horizon Cancer, A tout cœur, Espoir pour le cancer... multiplient leurs actions pour le bien-être des patients.

GHT

« Prescri'forme, l'activité physique sur ordonnance

Les médecins peuvent désormais orienter leurs patients vers des clubs ou associations sportives dispensant une offre d'activité physique adaptée, menée dans un cadre sécurisé, en respect des recommandations. Cette évolution permet l'accueil d'un nouveau public, plus âgé, moins compétiteur et pouvant nécessiter des pratiques adaptées à leur pathologie.

Les enjeux sont importants avec la diminution des récidives de certains cancers, la baisse de la prise de médicaments, les effets positifs sur la santé mentale, la réduction de l'apparition ou de l'aggravation de maladies chroniques.

GHT

La conciergerie Happytal : un taux de satisfaction supérieur à la moyenne nationale

happytal
LE CONFORT EN PLUS

La conciergerie Happytal sur le GHT a répondu à plus de 7 000 demandes dont 34% liées aux

demandes de chambre individuelle, 40% liées aux commandes des patients et des proches et 26% de commandes passées par le personnel hospitalier.

Les produits les plus commandés chez

- les patients : la commande de taxi pour le retour à domicile, les cadeaux de naissance, les jeux et jouets et les prestations de bien-être notamment dans les services Gériatrie et SSR.
- le personnel hospitalier : les capsules de café, la livraison de repas et le dépôt de pain, les accessoires high-tech notamment avec la remise accordée au personnel

Enfin le taux de satisfaction global suite aux enquêtes de satisfaction est de 97% soit 2 points de plus que la moyenne nationale Happytal.

(Chiffres consolidés 2019 des 3 établissements du GHT GPNE)

GHT

La filière gériatrique Sud-Est : pivot de la prise en charge de la personne âgée sur le territoire

La population vieillissante engendre des besoins médicaux et médico-sociaux spécifiques et une étroite collaboration entre les acteurs du territoire. La filière gériatrique 93 Sud-Est organise l'articulation entre l'hôpital et la ville, optimise le parcours de soins et propose des circuits courts d'hospitalisation des personnes âgées. Son efficacité est représentative de la qualité de son organisation, sa capacité à anticiper les besoins et à renforcer le maillage des acteurs de santé sur le territoire. Pour preuve cette année 2019 :

- L'intégration du tableau médicaments parcours dans les comptes rendus d'hospitalisation pour donner de la visibilité aux médecins de ville
- Le succès de l'Unité Péri-Opératoire Gériatrique (UPOG) - prise en charge des patients âgés de 75 ans et plus ayant une fracture de l'extrémité supérieure du fémur.
- Le déploiement du dispositif IDE de nuit dans 4 nouveaux Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) de la filière gériatrique 93 Sud-est avec le renfort de l'équipe infirmière qui est passée de 3 à 6.
- La création du service ambulatoire gériatrique, avec à sa tête Dr Zakya Fathi-Abrous, qui permet une meilleure visibilité de l'offre, la mutualisation des effectifs et le portage des projets Terr-e-santé et télémedecine.



IV. Des prises en charges renforcées et au plus près des besoins de santé

Dans un contexte de précarité sociale importante et face à une offre de médecine libérale insuffisante, le GHT Grand Paris Nord-Est s'engage en continu pour répondre aux besoins de santé du territoire. Pour favoriser l'accessibilité à son offre de soins tout en renforçant ses expertises, et continuer d'assurer un haut niveau de qualité des soins, il doit savoir faire évoluer ses organisations, adapter ses prises en charge et accompagner le développement de nouvelles activités.

Il place ainsi les besoins de la population au cœur de la construction et de la modernisation de ses activités et pour améliorer l'expérience et la prise en charge du patient tout au long de son parcours.

Le CHI André Grégoire inaugure son Unité de Médecine Ambulatoire et de Semaine

Après l'ouverture en 2018 de son Unité de Chirurgie Ambulatoire, le CHI André Grégoire a ouvert en 2019 une nouvelle Unité de Médecine Ambulatoire et de Semaine (UMAS) de 16 lits. Cette ouverture vient confirmer l'ambition de l'hôpital de Montreuil de proposer des prises en charge facilitées et de s'adapter aux transformations des modes d'hospitalisation et des attentes des usagers.

Pensée comme une plateforme multidisciplinaire, l'UMAS regroupe désormais les activités d'Hôpital de Jour et d'Hôpital de Semaine de médecine au sein d'une structure unique et assure, sous la responsabilité médicale du Dr Caradec, la prise en charge des séjours courts de plusieurs spécialités de médecine : diabétologie, cardiologie, hépato-gastro-entérologie, médecine interne, néphrologie et pneumologie. Ce projet s'est accompagné de la mise en place d'une cellule de programmation centralisée permettant de coordonner l'ensemble des consultations, bilans et examens nécessaires sur le temps de l'hospitalisation.



Un bureau unique de prise de rendez-vous en consultations de médecine et chirurgie

Le projet de polyvalence des agents à la prise de rendez-vous physique médecine/chirurgie mis en place en octobre 2019 est né suite aux remarques des usagers et aux constats relevés lors d'échanges entre l'équipe d'encadrement et les agents.

Pour répondre à la demande des usagers, l'équipe d'encadrement a souhaité élargir l'amplitude horaire de présence des agents de prise de rendez-vous physique de 9h à 17h contre 16h30 initialement, du lundi au jeudi, et de leur permettre de récupérer les heures le vendredi après-midi en terminant à 14h30. Cette organisation s'effectue par roulement afin d'assurer une équité.

La montée en compétence pour la polyvalence et l'augmentation de l'amplitude horaire a de nombreux avantages :

- L'élargissement de la plage horaire d'accueil des usagers
- La formation des agents aux autres spécialités pour plus d'efficacité et d'autonomie
- La réduction du temps d'attente de l'utilisateur à la prise de rendez-vous physique
- La possibilité de remplacements entre collègues lors des arrêts de travail.

Création de l'UPOG

Engagé depuis plusieurs années dans le développement de parcours de soins spécifiques en chirurgie, et conformément aux recommandations de l'ARS, le CHI André Grégoire a mis en place à l'automne une Unité Péri-Opératoire Gériatrique (UPOG).

Au cœur du service de chirurgie, cette nouvelle unité vient compléter la filière gériatrique et l'implication de l'Équipe Mobile de Gériatrie (EMG) dans les chemins cliniques orthogériatriques, en venant associer l'expertise du gériatre au suivi post-opératoire, afin de prévenir les complications courantes chez les patients âgés. Ses premiers résultats, prometteurs, viennent confirmer l'intérêt de ce parcours qui favorise un meilleur rétablissement des patients et un retour à l'autonomie rapide et dans de bonnes conditions.

Le service de rhumatologie étend le déploiement de son activité

Depuis janvier 2019, l'unité de rhumatologie laisse place à un service de rhumatologie.

Avec 5 lits et l'ouverture de 2 lits supplémentaires tout début 2020, le service de rhumatologie enregistre une progression de la valorisation de son activité en 2019 de 30% en hospitalisation traditionnelle (469) et de 4% en l'hospitalisation de jour (401 en salle).

Pour compléter son offre, le service propose quatre demi-journées de consultation par semaine ce qui représente en moyenne 56 patients par semaine. Le Dr Azeddine Dellal, chef de service, intervient aussi en consultation avancée sur l'hôpital de Montreuil.

En dehors de l'activité de soins, l'équipe du service de rhumatologie a fait six publications dans des journaux internationaux (Oxford Rheumatology et Auto-immunity Reviews) avec un impact factor supérieur à cinq. Par ailleurs, une vingtaine de projets de recherche sont en cours, dont l'hôpital de Montfermeil est le promoteur.

Pneumologie : réhabilitation respiratoire seule en Seine St Denis

La réhabilitation respiratoire est un programme personnalisé de soins, proposé aux patients limités dans leurs activités physiques quotidiennes, atteints d'une maladie respiratoire chronique invalidante.

Ce programme est multidisciplinaire (pneumologue, kinésithérapeutes, moniteur d'activité physique adaptée, infirmière, diététicienne, psychologue, tabacologue) et comporte :

- Un ré-entraînement à l'effort : activités physiques, renforcement musculaire sous contrôle médical.

- Une éducation thérapeutique : comprendre sa maladie, acquérir des comportements adaptés aux contraintes de sa maladie pour mieux vivre avec elle.
- D'autres soins, en fonction des besoins du patient : aide au sevrage tabagique, suivi nutritionnel, soutien psychologique et accompagnement social.

Elle fonctionne en ambulatoire, trois demi-journées par semaine et l'hôpital de Montfermeil est le premier et le seul à proposer cette prise en charge en Seine-Saint-Denis.

CHI
Robert Ballanger - Aulnay-sous-Bois

Déménagement du CMP Gambetta pour une meilleure prise en charge du patient

L'hôpital Robert Ballanger a inauguré son Centre médico-psychologique Gambetta à Sevran en juin 2019 dans un pavillon moderne et accessible.

Grâce aux travaux de rénovation, les patients de Sevran, Vaujours et Livry-Gargan suivis en psychiatrie sont accueillis dans des nouveaux locaux plus grands et adaptés à l'accueil des patients handicapés pour une prise en charge pluridisciplinaire plus efficace et de qualité.

Ce représente un enjeu de prise en charge de qualité pour un service public d'accueil en psychiatrie avec une semaine seulement d'attente pour un premier rendez-vous.

CHI
André Grégoire - Montreuil

Cardiologie : le CHI André Grégoire démarre une activité de rythmologie interventionnelle

Le service de cardiologie a démarré une activité de rythmologie interventionnelle de niveau 1, spécialité dédiée à l'activité électrique du cœur et à la prise en charge des anomalies du rythme cardiaque. Cette activité se traduit par une offre de consultations spécialisées et par l'implantation de stimulateurs cardiaques au bloc opératoire. Elle vient compléter une offre de proximité et de haute technicité jusqu'alors dominée par la prise en charge des maladies coronariennes, et permet d'éviter le transfert des patients souffrant de troubles du rythme cardiaque vers d'autres établissements de santé, tout en renforçant les liens du service avec son réseau de correspondants. A noter qu'un dispositif de télésurveillance permet de suivre à distance l'ensemble des patients implantés grâce à un relevé d'informations transmis quotidiennement aux équipes médicales et que des actions pédagogiques sont menées auprès du patient pour l'accompagner dans l'utilisation de son boîtier.

GHT

La prévention : saisir les opportunités pour sensibiliser, favoriser la compréhension des enjeux de santé

Tabac, cancer, diabète, addiction aux drogues et écrans, sexualité, lutte contre les violences conjugales, sécurité des soins... les établissements du GHT GPNE multiplient les actions de sensibilisation auprès de ses différents publics en lien avec les partenaires des villes.



Création d'un Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel au Blanc-Mesnil

Le Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) l'Illade du Blanc mesnil est né en 2019. Ce projet a été soutenu et financé par l'ARS comme une priorité de la pédopsychiatrie en Île-de-France. La structure est localisée dans un petit pavillon avec jardin et accueille des enfants des communes du Blanc Mesnil et d'Aulnay sud.

L'équipe pluridisciplinaire a été recrutée dans son intégralité courant 2019 pour un début d'activité en octobre. Elle est composée d'une infirmière, d'une psychomotricienne, d'une éducatrice spécialisée, de deux psychologues, d'une secrétaire et d'un médecin.

Pour le moment, 14 enfants sont pris en soins. Ils sont accueillis deux à trois demi-journées par semaine. La CATTP effectue également un travail d'accompagnement des enfants et de leur famille au domicile, et dans des structures extérieures pour des activités.

Ouverture de la première unité d'enseignement collège pour les enfants atteints de Troubles du Spectre Autistique

Un partenariat entre le service de pédopsychiatrie du CHI Robert Ballanger, l'Education Nationale, l'ARS et la ville d'Aulnay-sous-Bois a permis en septembre 2019 de mettre en place la première Unité d'Enseignement Externalisée pour enfants souffrant de troubles du spectre autistique (UEEA) ouverte en France dans l'enseignement secondaire.

L'objectif est de permettre à de jeunes autistes ayant atteint l'âge de sortie de l'école élémentaire de poursuivre leur scolarisation dans un établissement ordinaire, dans le cadre d'un dispositif très individualisé et adapté à leurs besoins spécifiques.

Pour l'instant, six élèves bénéficient de ce dispositif. A terme, quatre autres collégiens devraient rejoindre la classe.

De nouveaux traitements dynamiques en radiothérapie

Cette activité a été mise en place début 2019. Elle permet de traiter les patients avec des techniques innovantes notamment pour les tumeurs ORL et pelviennes (prostates, localisations gynécologiques...). L'avantage de cette technique est de diminuer la toxicité des traitements et d'améliorer la qualité de vie des patients.

Ouverture d'une consultation diététique en radiothérapie

Cette activité a été mise en place il y a 1 an. Elle fait partie des soins de support proposée aux patients du Service. Elle permet d'avoir un suivi pondéral, de réajuster les besoins nutritionnels si nécessaire et d'optimiser la qualité de vie des patients pendant et après le traitement.

Une cellule de programmation opératoire et de consultations avancées

L'année 2019 a vu la création d'une cellule de programmation dédiée à la programmation opératoire et aux consultations avancées.

Située à proximité du plateau de consultations et coordonnée par deux AMA, cette cellule intervient en amont du bureau des admissions et coordonne la programmation opératoire pour l'ensemble des spécialités chirurgicales (ophtalmologie, chirurgie orale, ORL, orthopédie, chirurgie esthétique, viscérale, urologique et gynécologique).

Les AMA se chargent ainsi d'accueillir le patient, de l'accompagner dans la constitution de son dossier administratif, et de coordonner son parcours de soins opératoire (enregistrement des blocs, prise de rdv pour la consultation d'anesthésie ou post-opératoire, programmation de bilans pré-opératoires...).

La cellule est également en charge de la gestion des consultations avancées sur l'hôpital pour les praticiens du GHT (gestion des plannings, avis spécialisés en interne, saisie des compte-rendus), ainsi que la gestion des programmations opératoires avancées à Montfermeil.

La prise en charge des violences faites aux femmes au sein du GHT

L'Unité spécialisée et d'accompagnement du **Psychotraumatisme (USAP)** du CHI Robert Ballanger a été nommée en novembre 2018 site pilote du psychotraumatisme Paris Nord au niveau national par l'ARS avec l'hôpital Avicenne (AP-HP). Suite à cette annonce, la structure a eu l'honneur de recevoir dans ses locaux la Ministre de la Santé, Agnès Buzyn, et la Secrétaire d'état en charge de l'égalité femmes-hommes.



L'USAP s'occupe principalement de la coordination des violences faites aux femmes mais prend également en charge la souffrance au travail, les deuils traumatiques, agressions, braquages, accidents domestiques, catastrophes collectives et traumatismes de guerre.

En novembre dernier, l'USAP a eu l'opportunité de participer aux concertations du **grenelle contre les violences conjugales** organisé par le gouvernement afin de sécuriser le parcours de soins des femmes victimes à l'hôpital et de fluidifier

le parcours des patients victimes de psychotraumatisme. Une convention rassemblant la justice, la police et les associations d'aide aux victimes a été engagée à l'issue de cette rencontre.

L'unité a également pour projet d'inclure dans le plan de formation GHT un module sur les femmes victimes de violences qui lui permettra de former les personnels des trois hôpitaux sur ce sujet qui présente un intérêt majeur sur notre territoire de santé.

Enfin, l'USAP souhaite travailler de façon territoriale à travers la mise en place de collaborations avec les équipes du GHT impliquées sur ces **thématiques, et notamment l'unité de prise en charge des femmes victimes d'excision et l'Unité d'Accompagnement Personnalisé (UAP) de Montreuil**. Cette unité pluridisciplinaire, destinée à promouvoir l'identification des femmes en situation de vulnérabilité, mieux adapter l'organisation des parcours et proposer un suivi de grossesse, coordonné et simplifié, suit près de 300 femmes chaque année.

Dans cette optique, les équipes du GHT ont accueilli plusieurs délégations pour échanger sur la construction des prises en charges multidisciplinaires hospitalières et territoriales dédiées aux femmes victimes de violences, et notamment Aurélien Rousseau, directeur Général de l'ARS IDF, Luc Ginot, directeur de la promotion de la santé et de la réduction des inégalités à l'ars, Olivier Noblecourt, délégué Interministériel à la prévention et à la lutte contre la pauvreté, Adrien Taquet, Secrétaire d'État chargé de la protection de l'enfance et Marlène Schiappa, Secrétaire d'État chargé(e) de l'Égalité entre les femmes et les hommes.



Une organisation des services à la hauteur du virage ambulatoire

L'hôpital de Montfermeil a maximisé l'organisation des services pour répondre au virage ambulatoire. L'unité de chirurgie ambulatoire propose une prise en charge chirurgicales multi spécialités. L'hôpital de jour dit « Polyclinique » dédié aux explorations groupées, effectue des actes thérapeutiques variés ou encore dispense des activités d'éducation thérapeutique pour les services pneumologie, la gastro-entérologie, la rhumatologie, la diabétologie, la chirurgie viscérale et la médecine polyvalente.

Depuis peu, la filière gériatrique 93 Sud-Est a intégré le pôle ambulatoire gériatrique. Porte d'entrée du patient âgé dans la filière de soins gériatrique, il contribue à renforcer l'articulation des équipes tournées vers la ville et l'échange des pratiques au bénéfice de la prise en charge des personnes âgées.

Le déploiement de l'ambulatoire se poursuivra en 2020 en cardiologie avec la prise en charge des coronarographies programmées et des actes de rythmologie, le bilan d'insuffisance cardiaque et les hypertension artérielles résistantes.

Une cabine d'Explorations Fonctionnelles Respiratoires



Après l'ouverture en 2019 des consultations de chirurgie bariatrique, de chirurgie du rachis et de rhumatologie, le plateau de consultations du CHI André Grégoire a démarré en 2019 une activité d'Explorations Fonctionnelles Respiratoires pour les patients adultes et enfants, sous la responsabilité des Dr Blanc et Zakariya. Une cabine d'EFR a été installée au cœur du plateau de consultations externes, pour des examens réalisés sur rendez-vous

et sur prescription médicale. Cette activité vient s'ajouter aux activités de consultations et d'éducation thérapeutique en pneumo-pédiatrie, permettant ainsi de présenter une offre de soins complète en pneumologie pédiatrique.

Organigramme de direction

juin 2020



Direction Générale

Secrétariats de Direction

Yolande Di Natale

DIM de territoire

Dr Nassim Douali

Pôle stratégique de la Direction Générale

Communication territoriale, Partenariats et Mécénat

Anissa Taleb

Affaires générales, Affaires juridiques, Clientèle, Recherche, Innovation

Amélie Jean

Opérations et suivi du plan de modernisation

Arnaud Collin

Pôle Système d'information, projet médical et directions déléguées

GHI Le Raincy Montfermeil
Système d'information

Quentin Demanet

CHI André Grégoire
Coordination du projet médical

Paul Chalvin

CHI
Robert Ballanger

Catherine
Leguay Portada

Pôle finances, pilotage médico-économique

Affaires Financières et contrôle de gestion

M.G. Daniel

Filière médico-sociale, budgets annexes

Elsa Niçoise

Recettes, parcours administratif du patient

Belkacem Houara

Services sociaux

Catherine Ribaille

Pôle Ressources Humaines, Relations Sociales, Soins, Qualité et Compétences

Coordination des Ressources Humaines

François Vaussey, Renaud Diehl

Affaires médicales et attractivité

Claire Le Corre

Coordination des Soins, Qualité, Gestion des risques

Bernard Dorland,
M.C Fonta, P. Bourceret (Lydia Pierre par intérim)

Instituts de formation

Michèle Chiche (IFS/ Robert Ballanger)

Christine Marchal (IFITS Neuilly sur Marne)

Pôle Ressources Matérielles

Achats, services économiques et logistiques

Antoine Labonne

Patrimoine, maintenance, sécurité, investissement

Eric Mallet, J.P. Nigen

© GHT Grand Paris Nord-Est - juin 2020

Conception - réalisation : Direction de la communication territoriale et des partenariats - GHT GPNE

Impression : Service de reprographie - GHT GPNE

Crédit photo : Direction de la communication et des partenariats - GHT GPNE ; Epailard + Machado : Jorge Fidel Alvarez ;

Groupement Hospitalier de Territoire
Grand Paris Nord-Est

Aulnay-sous-Bois - Le Raincy-Montfermeil - Montreuil



CHI
Robert
Ballanger

Boulevard Robert Ballanger
93 600 Aulnay sous Bois

GHI
Le Raincy-
Montfermeil

10 rue du Général Leclerc
93 370 Montfermeil

CHI
André
Grégoire

56 boulevard de la Boissière
93 100 Montreuil



GHT Grand Paris Nord-Est



@ghtgpne



@ght_gpne



GHT Grand Paris Nord-Est