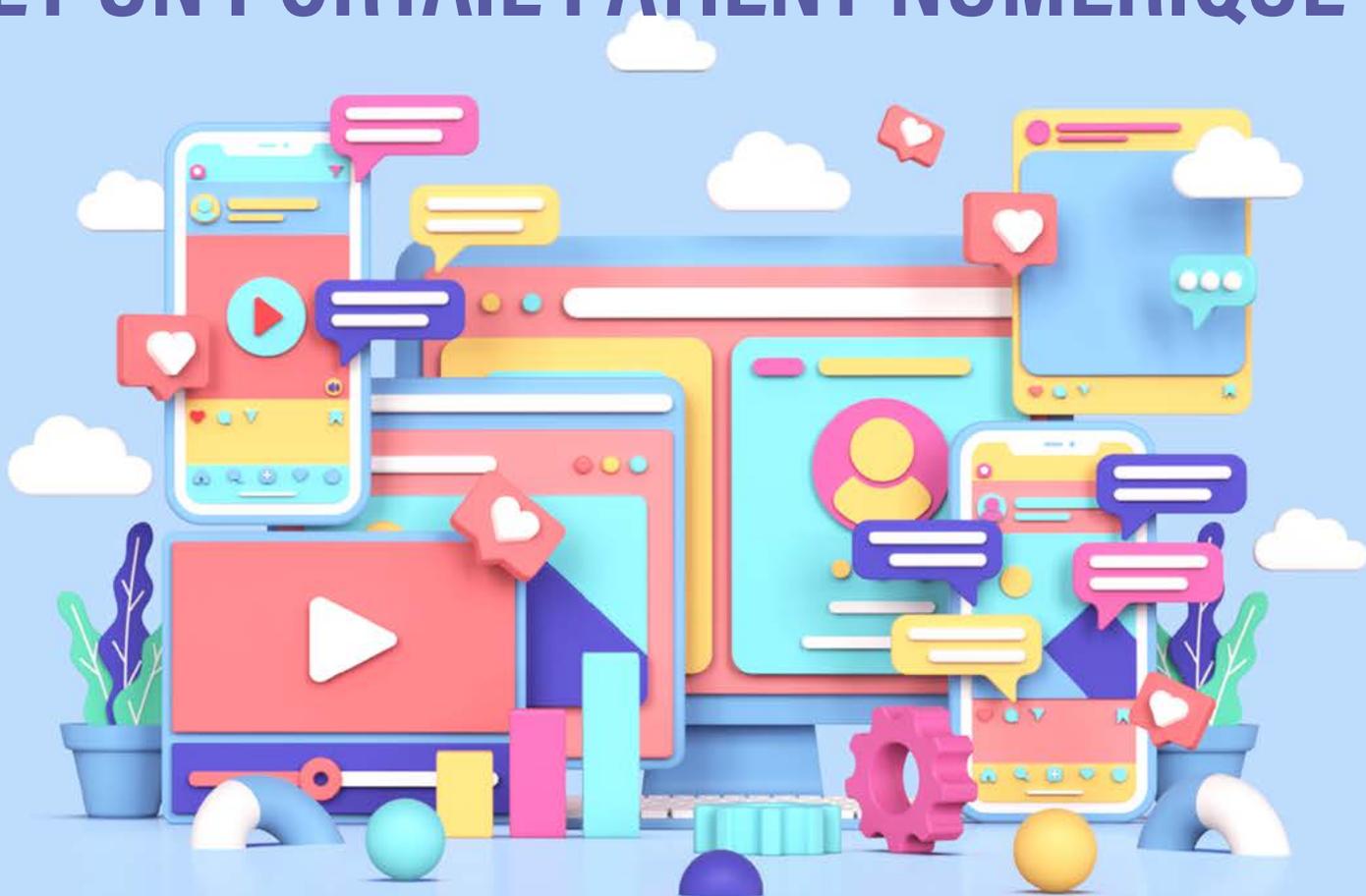


# Le GHT **NOUS** *c'est*

Magazine interne du GHT Grand Paris Nord-Est - trimestriel - Septembre 2022 - #13

## LE GHT SE DIGITALISE : UN NOUVEAU SITE INTERNET GHT ET UN PORTAIL PATIENT NUMÉRIQUE



**LE GHT S'ENGAGE POUR LE DON D'ORGANES ET DE TISSUS P.7**  
**QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL : PRENDRE SOIN DE CEUX QUI SOIGNENT P.4**

**Groupement Hospitalier de Territoire**

**Grand Paris Nord-Est**

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



## À la une

- 1 Un espace patient digitalisé bientôt disponible !

## Des métiers & des hommes

- 3 Technicienne de laboratoire : un métier au cœur du diagnostic clinique

## Au cœur du GHT

- 4 La qualité de vie au travail pour prendre soin de ceux qui soignent
- 6 Un nouveau site internet pour le GHT
- 7 Le GHT GPNE s'engage pour le don d'organes et de tissus

## Le Dossier

- 8 Le Département Chirurgie-Anesthésie-Blocs-Endoscopie (CHABE)

## Lumière sur...

- 10 La prise en charge des maux de la grossesse à l'hôpital de Montfermeil
- 11 La chirurgie orale au CHI André Grégoire : un service de référence
- 12 Travailler la terre pour mieux prendre soin de ce qui nous entoure
- 13 Pour une démocratisation des directives anticipées : briser le tabou
- 14 Une nouvelle formation de simulation en anesthésie
- 15 L'équipe mobile de soins palliatifs : un accompagnement pour les patients en fin de vie et en limitation de traitement et leurs proches
- 16 Vers une maternité éco-responsable
- 17 Une dynamique engagée pour moderniser l'hôpital
- 17 2<sup>ème</sup> signature d'un protocole d'organisation entre l'IPA et les médecins en oncologie

## 18 Rétrospective en images

## 23 Flash



## Édito

Digitalisation et innovations : ce numéro de rentrée se fait l'écho des nombreux projets qui sont actuellement en cours au sein de notre GHT pour améliorer la qualité de prise en charge de nos patients et développer tous types d'innovations au service du patient.

A l'ère du tout numérique, nos hôpitaux se doivent de développer davantage une offre digitale à destination des patients. Dès le mois d'octobre, vous pourrez ainsi découvrir le nouveau site internet du GHT qui permettra au patient d'accéder à l'ensemble de notre offre de soins par spécialité ou par établissement. En novembre prochain, l'hôpital de Montreuil mettra à disposition de ses patients le nouveau portail patient digitalisé qui leur proposera de réaliser toutes leurs démarches administratives de pré-admission directement en ligne. Les hôpitaux de Montfermeil et d'Aulnay proposeront ce nouveau service à la fin du premier trimestre 2023.

Que ce soient les nouvelles formations organisées au sein du laboratoire de simulation du GHT, la labellisation de la maternité de Montfermeil comme une maternité éco-responsable ou encore la signature du deuxième protocole d'infirmière de pratique avancée (IPA) spécialisée en oncologie thoracique à l'hôpital d'Aulnay, les initiatives, nombreuses, témoignent de l'agilité et du dynamisme de nos établissements et de l'ensemble de ses professionnels pour développer les bonnes pratiques et garantir leur application opérationnelle.

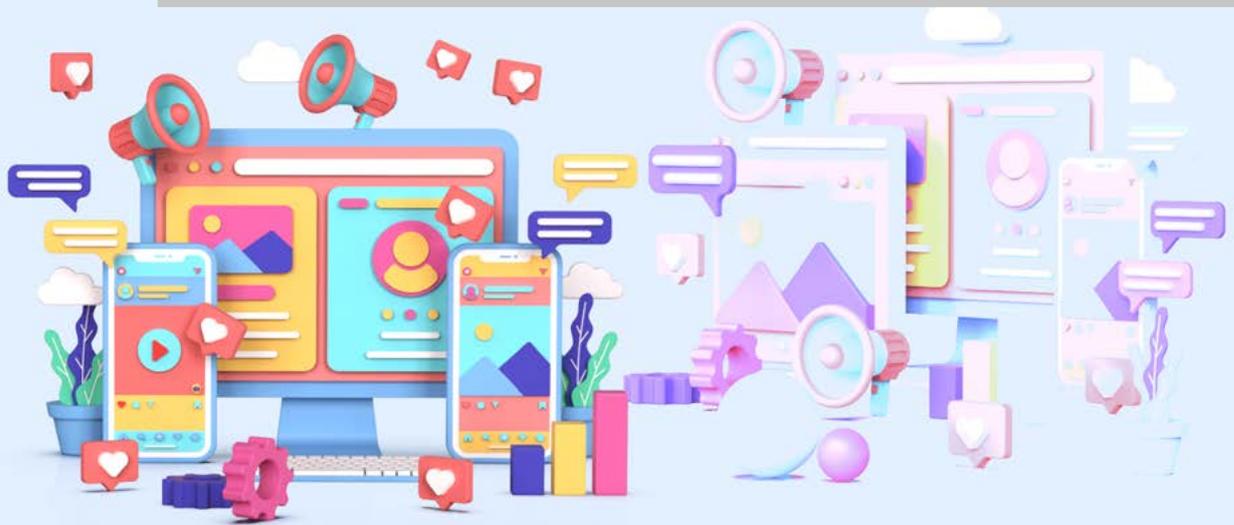
J'espère que vous apprécierez la qualité des sujets abordés dans ce numéro de rentrée !

Je vous souhaite une bonne lecture.

## Publication interne du Groupement Hospitalier de Territoire Grand Paris Nord-Est

Trimestriel septembre 2022 #13  
Directrice de la publication :  
Yolande Di Natale  
Directeur de la rédaction : Anissa Taleb  
Comité de rédaction :  
Aulnay : Maïka Elota, Evelyne Rispal,  
Hafida El Bahloul, Annie Kalonda.  
Montfermeil : Marianne De Gubernatis,  
Béatrice Bourgeois, Elena David,  
Dr Félicia Joinau-Zoulovits, Daniel  
Louzolo, Anne Guillemain

Montreuil : Fellouh Ibtisseme, dr Hocine Saal, Perrine Bonnefoy, Paul Chalvin, Dr Ayman Bouattour.  
Conception - réalisation : Marine Tanguy  
Crédit photo - infographie : Direction de la communication, © Primavista.  
Dépôt légal : Septembre 2022  
Les articles publiés dans ce magazine ne peuvent pas être reproduits sans l'autorisation expresse de la rédaction.



La Direction des recettes du GHT a engagé au début de l'année 2022 un projet de simplification et de digitalisation du circuit administratif du patient. Cette stratégie vise à réduire le temps d'attente aux caisses des trois établissements et améliorer la qualité de l'accueil du patient à l'hôpital.

## Des avantages pour le patient et les agents des admissions

Cette démarche de simplification du circuit administratif repose sur le déploiement d'un portail numérique accessible sur internet et smartphone. La solution choisie est produite par la société MIPIH® éditeur de notre logiciel de gestion administrative Pastel.

Avec ce portail, le patient pourra réaliser de manière dématérialisée et en amont de sa venue à l'hôpital, les démarches administratives nécessaires à sa préadmission : **saisie de ses coordonnées et chargement de ses pièces justificatives**. Si son dossier est validé par les gestionnaires du bureau des entrées, le patient pourra, à son arrivée dans l'établissement, se rendre directement dans le service de soins sans passer par les caisses. Sur son espace, il pourra aussi **payer en ligne son reste à charge, demander une chambre particulière ou répondre à un questionnaire de satisfaction...** Cette solution sera disponible pour les venues en consultation externe et en hospitalisation.

Si les bénéfices du portail sont majeurs pour le patient, ils le sont également pour les gestionnaires des admissions. En effet, cet outil améliorera leur qualité de vie au travail en transformant leurs missions. Les agents auront moins de saisie de données à réaliser en front office et davantage d'analyse à mener en back office. La hausse de la qualité des données permettra une meilleure facturation, un moindre risque de contentieux et une optimisation du recouvrement des recettes.

## Une démarche projet participative

La démarche projet a été lancée le 14 avril 2022 en présence de M<sup>me</sup> Di Natale Directrice Générale du GHT. Elle est portée par B. Houara, Directeur des recettes, appuyé au niveau métier par P. Bonnefoy et B. Jolly et au niveau technique par M. Messaoudi.

Une stratégie de communication a été identifiée pour accompagner au mieux les patients dans l'appropriation de ce nouvel outil. Des guichets seront bien sûr maintenus ouverts pour permettre aux usagers qui le désirent de réaliser leur admission selon la procédure habituelle. Les retours d'expérience d'autres établissements indiquent des taux d'adhésion particulièrement satisfaisants pour les patients chroniques et sur les pôles femmes enfants.

Le projet est conçu dans une démarche ouverte et participative. Des cadres de proximité ainsi que des gestionnaires sont associés aux rencontres avec le prestataire pour l'identification des besoins et du périmètre de déploiement. Les représentants des usagers ont été consultés pour avis et seront mobilisés pour des retours utilisateurs.

## Un déploiement progressif sur le GHT

L'hôpital de Montreuil sera le premier site pilote du GHT avec une mise en œuvre du portail prévue pour novembre 2022. Cet espace patient sera disponible en ligne depuis le futur site internet du GHT dont la mise en ligne est prévue en octobre 2022. Le portail patient sera ensuite déployé sur les sites d'Aulnay et de Montfermeil à la fin du premier trimestre 2023.



POSTE DE SECURITE  
MICROBIOLOGIQUE  
DE CLASSE II

20852

NF  
CONTROLE PAR LINE

# Technicienne de laboratoire : un métier au cœur du diagnostic clinique

Béatrice Bourgeois, technicienne en microbiologie depuis 30 ans et exerçant au laboratoire du GHI Le Raincy-Montfermeil depuis 14 ans, a accepté de nous parler de son métier, une profession « de l'ombre » mais pourtant absolument indispensable à la prise en charge du patient et au bon fonctionnement de l'hôpital.

## Pourquoi le métier de technicienne de laboratoire, et spécifiquement en microbiologie ?

J'ai toujours eu une affinité pour la biologie en général et plus particulièrement le monde de la santé, j'ai suivi une formation spécifique rapide (bac+2) avec beaucoup de pratiques liées au corps humain. J'ai beaucoup aimé le côté concret de cette branche.

J'ai choisi la microbiologie car c'est le domaine où il y a de la « recherche » : il faut analyser, reconnaître, identifier. C'est un travail qui peut s'étaler sur plusieurs jours. On ensemence, on analyse, on compte, on utilise nos yeux, un microscope, le nez, de petits tests rapides, des galeries d'identifications...pour arriver à donner un diagnostic aux cliniciens.

## Quelles sont les principales missions d'un technicien de laboratoire en microbiologie ?

Notre mission principale c'est de rendre le bon résultat le plus rapidement possible aux cliniciens, afin de permettre une prise en charge adaptée à la pathologie du patient. Nous sommes donc au cœur du diagnostic clinique.

Il faut également maintenir son niveau d'habilitation aux différentes paillasses (les différentes tâches), pour les gardes (dimanches, soirs, nuits ou jours fériés) où on se retrouve seul, il faut savoir prendre en charge tous les prélèvements et gérer toutes les situations (pannes informatiques, pannes d'automates éventuelles, surcharge de travail), il faut également savoir être à l'écoute des attentes des cliniciens.

Il est également important de pouvoir s'adapter aux nouvelles techniques, aux nouveaux outils tout en communiquant avec ses collègues, le biologiste et les services cliniques.

Nous devons sans cesse inscrire notre travail dans une démarche qualité (respecter les normes, contrôler, vérifier, répondre aux exigences normatives).

## Comment s'organise votre travail au quotidien ?

Il est essentiel d'assurer les transmissions entre équipes (jours/nuits) ou entre collègues, c'est un travail continu : quand le technicien de jour part, le collègue de nuit reprend directement son activité.

Notre activité de prise en charge des dossiers patients se décline sur plusieurs missions : ensemencement, analyse, recherche des microorganismes (bactéries, virus, parasites, champignons...) comptage, identifications et réalisations d'antibiogrammes.

Une grande partie de notre travail concerne également la maintenance, le contrôle et la (re)mise en route des automates.

Nous sommes en communication continue avec les biologistes, les services cliniques et l'EOHH.

## Quelles sont les évolutions/transmutations que connaît votre profession ?

Il faut adapter les protocoles et les techniques aux nouvelles maladies, notamment face à l'émergence des Bactéries Hautement Résistantes (BHR) et des nouveaux virus. L'exemple du COVID19 est éloquent, puisqu'il a fallu maîtriser de nouveaux automates et de nouvelles techniques. Qui dit nouvelles maladies dit nouveaux antibiotiques : il faut aussi les intégrer dans notre procédure d'analyse.

Nous devons par ailleurs intégrer les nouvelles technologies à notre travail, que ce soit en informatique, dans les transmissions et les connexions inter-automates.

## Y'a-t-il des particularités à réaliser vos missions à l'hôpital plutôt que dans une autre structure ?

Oui, nous travaillons en équipe et en continu (24h/24, 7j/7). C'est selon moi plus intéressant car nous travaillons sur beaucoup de pathologies différentes. Le travail en laboratoire de ville consiste davantage à de la surveillance.

Nous devons nous adapter à chaque cas clinique, qu'il s'agisse d'allergie, de gravité, d'évolution inhabituelle...

## Quelles sont les difficultés et challenges que vous rencontrez au quotidien ?

C'est selon moi, un métier encore peu reconnu. Il y a parfois des problèmes d'approvisionnement, et la rupture de stock entraîne un processus de recherche du réactif manquant auprès d'autres laboratoires. Il faut savoir gérer la pression des cliniciens au téléphone quand on a affaire à des patients en état critique nécessitant une prise en charge urgente.

## Pourriez-vous me citer trois qualités personnelles ou compétences nécessaires pour exercer ce métier ?

Curiosité (rechercher et identifier les microorganismes), méticulosité et rigueur.

# La qualité de vie au travail pour prendre soin de ceux qui soignent



La qualité de vie au travail désigne et regroupe sous un même intitulé les actions qui permettent de concilier amélioration des conditions de travail et performance globale des établissements de santé. Accroître le bien être, la productivité et la fidélisation font partie d'un projet participatif et collaboratif du GHT.

La période actuelle est caractérisée par le bouleversement de l'ensemble du système de santé notamment par l'émergence de maladies chroniques, le vieillissement de la population mais aussi les transformations technologiques et les contraintes économiques. Une période particulièrement marquée par de nombreux changements qui ont une incidence sur la santé physique et mentale de tout un chacun.

Pendant la crise du COVID, les conditions de travail ont été fortement impactées et la « tension au travail » est de plus en plus présente. Le GHT GPNE est très attentif à la qualité de vie au travail et agit au quotidien, à différents niveaux, pour attirer et fidéliser son personnel.

## Les leviers :

- La mise en œuvre de démarches projets inter établissement
- Le dialogue social
- L'attention portée à l'appropriation du changement
- La bienveillance organisationnelle

Développer la QVT, c'est améliorer le quotidien des professionnels, leur redonner la fierté de leur métier, permettant ainsi de renforcer la qualité de la prise en charge des patients.

Dans le cadre de la stratégie nationale pour l'amélioration de la qualité de vie au travail, le GHT GPNE, par le biais de son fonds de dotation, a commencé à répondre à ces enjeux à travers de multiples projets tels que la création, l'aménagement ou la décoration d'espaces dédiés au personnel.





### Des projets ont déjà été réalisés :

A l'hôpital de Montreuil, c'est le service de cardiologie, avec un salon de sortie qui a pu en bénéficier, mais aussi la pharmacie avec un espace de rétrocession complètement repensé pour le patient, puis la réanimation polyvalente avec un espace ressources intégré au service et permettant d'accueillir les soignants souhaitant se détendre sur des fauteuils massants le temps de leur pause. Le planning familial a également bénéficié de l'aménagement de la salle d'IVG de sorte à la rendre plus confortable et agréable pour les patientes et les professionnels qui y travaillent.



D'autres projets sont en cours de réalisation notamment, la salle d'annonce et des familles en soins de suite et de réadaptation, le salon des familles en soins palliatifs mais aussi le secrétariat et l'espace d'attente de la cardiologie ainsi que le salon des familles aux urgences. (CHI André Grégoire)

A l'hôpital de Montfermeil, un dossier a été déposé auprès de la Fondation Hôpitaux de Paris-Hôpitaux de

J'ENFILE UN SOURIRE ET J'ARRIVE !



L'association Solidarité avec les soignants fut créée le 23 mars 2020 par Anne Roumanoff et Jean-Pierre Bansard pour fournir aux soignants, au plus fort de la crise sanitaire, des équipements de protection, poursuit son chemin. Depuis juin 2020, l'association se consacre à l'équipement des salles de repos des soignants dans toute la France. Solidarité avec les soignants a déjà équipé plus de 1500 salles de repos en cafetières, bouilloires, micro-ondes, fauteuils relax, tables, chaises...

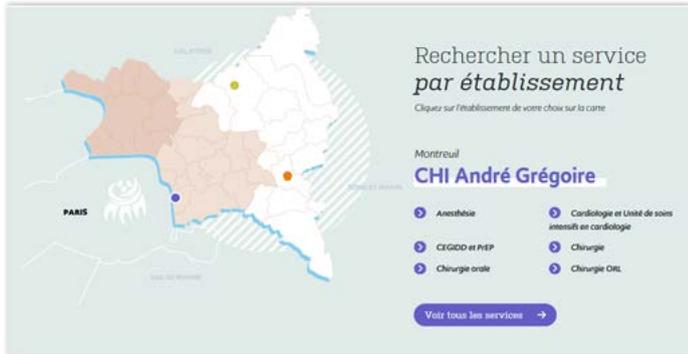
France pour répondre à l'aménagement d'une salle de détente dans le service de réanimation.

Par ailleurs, le GHT GPNE, en collaboration avec divers acteurs, notamment associatifs (Association Solidarité avec les Soignants\*...) poursuit ces projets :

- Au CHI Robert Ballanger, c'est la direction des ressources humaines ainsi que le service formation qui ont pu être aménagés et décorés.
- Au CHI André Grégoire se sont les services de soins de suite et de réadaptation gériatrique, de gériatrie, de réanimation polyvalente, de la maternité, des urgences provisoires qui ont pu en bénéficier.



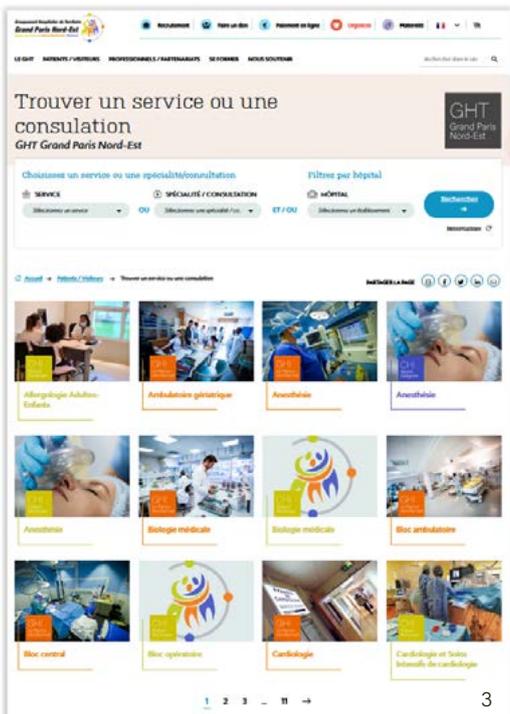
De surcroît, la Fondation des Hôpitaux qui a lancé un appel à projets national pour la mise en place d'un programme soignants, a répondu favorablement à notre dossier d'aménagement de la salle de détente des soignants dans le service de néonatalogie au CHI Robert Ballanger ainsi que la création d'une salle de détente en soins de suite et de réadaptation au CHI André Grégoire.



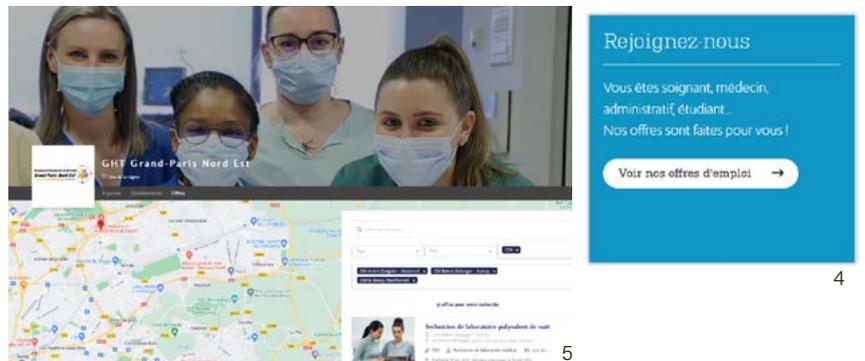
2



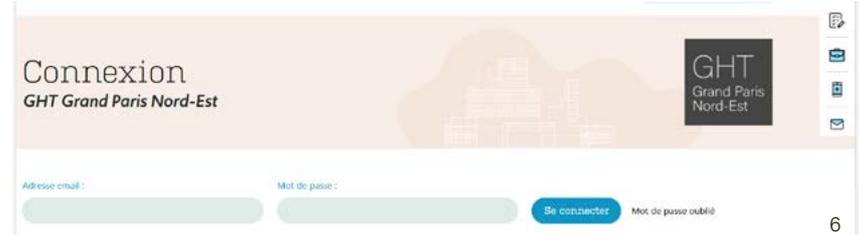
1



3



4



6

À l'ère du tout numérique, notre GHT se devait de se doter d'un nouveau site internet, à la fois plus ergonomique mais également plus accessible pour le patient recherchant un service spécifique sur le territoire. Le GHT a fait le choix de supprimer les 3 sites internet de chaque établissement et de n'en créer qu'un seul et unique. Il s'agit là du premier site internet GHT en France.

Cette nouvelle approche a nécessité une vraie réflexion autour de la présentation de l'offre de soins, la rendant accessible à la fois par spécialité mais également par établissement..

Dès octobre 2022, vous pourrez surfer sur le nouveau site internet du GHT !

En attendant, voici en avant première, quelques exemples de modules que vous pourrez retrouver sur le site :

- Nos établissements seront accessibles au patient dès la home page (1). Un module de recherche permettra d'accéder à l'offre de soins de l'ensemble du GHT par service ou par spécialité/consultation.
- Le patient pourra également rechercher toute l'offre de soins en sélectionnant l'établissement de son choix (2).
  - En fonction du tri fait dans le moteur de recherche, le patient retrouvera l'ensemble de la liste des services, soit

par établissement, par ordre alphabétique (3) ou par spécialité au sein du GHT. Chaque service sera représenté par une image sous forme de vignette.

- Un module sera également accessible pour la recherche d'emploi, en renvoyant vers le logiciel de recrutement Mstaff (4;5).
- Un espace dédié aux professionnels de ville sera développé dans un second temps afin de leur proposer, à terme, une Newsletter spécifique avec accès sur inscription. Ce module sera disponible en 2023 (6).

Et plein d'autres informations sur nos établissements et notre GHT que vous pourrez découvrir dès le mois d'octobre !

# Le GHT GPNE s'engage pour le don d'organes et de tissus

au cœur  
du **GHT**

En France, le prélèvement d'organes chez donneurs décédés n'est envisagé qu'une fois le décès constaté et signé par un médecin (deux en cas de mort encéphalique). Le décès est secondaire à une destruction totale et irréversible du cerveau par arrêt de la circulation cérébrale soit après une hypertension intracrânienne (compression par œdème ou hémorragie cérébrale) = (=mort encéphalique) soit après un arrêt cardiaque et circulatoire.

**Le CHIAG participe depuis de nombreuses années au don d'organes et tissus (PMOT) chez des donneurs décédés en mort encéphalique. L'identification des donneurs est assurée dans le service de réanimation du CHIAG. En l'absence de contre-indication au PMOT et de non opposition du défunt recueillie auprès des proches, le donneur est transféré au CHSD pour le prélèvement.**

**Le CHIAG a signé en mai 2022 une convention avec le CH de Saint Denis pour permettre également le développement de l'activité de PMOT chez des donneurs décédés après arrêt cardiorespiratoire persistant conformément au protocole Maastricht III (M3).**

## Qu'est-ce que le protocole M3 ?

Les donneurs décédés après arrêt circulatoire ont été classés en 4 catégories lors d'une conférence organisée à Maastricht aux Pays Bas en 1995. La catégorie dite

M3 concerne des patients décédés des suites d'un arrêt cardiaque après limitation ou arrêt des thérapeutiques (LAT) réalisé en réanimation compte-tenu de la gravité du pronostic vital.

Le prélèvement d'organes sur donneurs M3 a été permis par les évolutions législatives relatives à la fin de vie. En effet, depuis 2005, la loi dite Léonetti autorise la LAT chez des patients en fin de vie.

Un protocole a été rédigé en 2014 par l'Agence de Biomédecine (ABM) pour permettre aux établissements de s'engager dans cette pratique et répondre à la pénurie de greffons. La mort encéphalique est très rare, elle concerne près de 9 décès sur 1000 à l'hôpital. En 2021, près de 24 000 personnes sont sur liste d'attente tandis que 6 000 personnes sont greffées chaque année.

## Le prélèvement d'organes et de tissus sur donneurs M3 à Montreuil

Pour répondre à cet enjeu de santé publique et forts d'une volonté médicale et institutionnelle, le CHIAG et le CHSD ont signé en mai 2022 une convention pour la mise en œuvre du protocole MIII sur le site de Montreuil. Cette signature constitue l'aboutissement d'une démarche menée sur 18 mois. Ce projet a reçu un avis favorable de l'ABM. La demande d'autorisation ARS est en cours. Les procédures établies identifient précisément le rôle de chacun. La décision de LAT est de la responsabilité de l'équipe de réanimation du CHIAG. Elle est réalisée en accord avec la volonté du patient ou de ses proches et respecte des conditions de collégialité. La procédure de don et de prélèvement est ensuite gérée par la coordination hospitalière du CHSD. Le refus du patient au don est recherché auprès des proches et par l'interrogation du Registre National des Refus et des examens complémentaires sont réalisés. Si rien ne fait obstacle au don, une circulation extra corporelle est mise en œuvre par les réanimateurs du CHSD pour préserver les organes prélevés. Des équipes chirurgicales réalisent le prélèvement au bloc opératoire.

La mise en œuvre du protocole MIII sur le site de Montreuil repose sur une logique territoriale et une coopération inter-hospitalière forte. Outre le partenariat avec le CHSD, les équipes préleveuses sont rattachées à l'hôpital Foch pour les poumons, à l'hôpital Beaujon pour le foie et à l'hôpital de la Pitié Salpêtrière pour les reins. Les cornées et autres tissus sont également prélevés par des chirurgiens de banques de tissus dédiés.

## Le prélèvement de tissus en chambre mortuaire à Montreuil

Outre le projet MIII, le CHIAG développe également une activité de prélèvement de cornées après arrêt cardiaque et circulatoire inopiné. Cette procédure s'effectuera en chambre mortuaire en partenariat avec la coordination hospitalière de Montfermeil.

## Classification internationale dite de maastricht 1995 révisée en 2013

Classification	Définition
Catégorie I	Les personnes qui font un arrêt circulatoire en dehors de tout contexte de prise en charge médicalisée, déclarées décédées à la prise en charge
Catégorie II	Les personnes qui font un arrêt circulatoire avec mise en œuvre d'un massage cardiaque et d'une ventilation mécanique efficaces, mais sans récupération d'une activité circulatoire.
Catégorie III	Les personnes pour lesquelles une décision de limitation ou d'arrêt programmé des thérapeutiques est prise en raison du pronostic des pathologies ayant amené la prise en charge en réanimation.
Catégorie IV	Les personnes décédées en mort encéphalique qui font un arrêt circulatoire irréversible au cours de la prise en charge en réanimation dans le but de préserver les organes

Dans la classification Maastricht, les catégories I, II et IV correspondent aux donneurs décédés après arrêt cardiaque inopiné, la catégorie III aux donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l'arrêt des thérapeutiques



## Le Département Chirurgie-Anesthésie-Blocs-Endoscopie (CHABE)

Le département Chirurgie-Anesthésie-Blocs-Endoscopie (CHABE), créé en mai 2021, poursuit le déploiement de sa stratégie de transformation et de modernisation.

En 2021, le GHT Grand Paris Nord-Est a réalisé 22 023 interventions chirurgicales. Compte-tenu de la forte

activité du bloc opératoire, le département CHABE a souhaité optimiser la prise en charge des patients et les conditions de travail du personnel grâce à la mise en place d'une stratégie de chirurgie robotisée au sein du GHT.

### Le département CHABE en 2021

Au cours de l'année 2021, une réelle avancée a été réalisée avec la définition et la rédaction du projet du département. L'une des premières actions a été la mise en place de la gouvernance et la désignation des représentants médicaux des 11 filières composant le département.

#### Gouvernance du département

**Responsable médical :** Dr Julien QUILICHINI

**Cadres supérieures :** M<sup>me</sup> CHABAS

M<sup>me</sup> GARCIA M<sup>me</sup> OGEZ

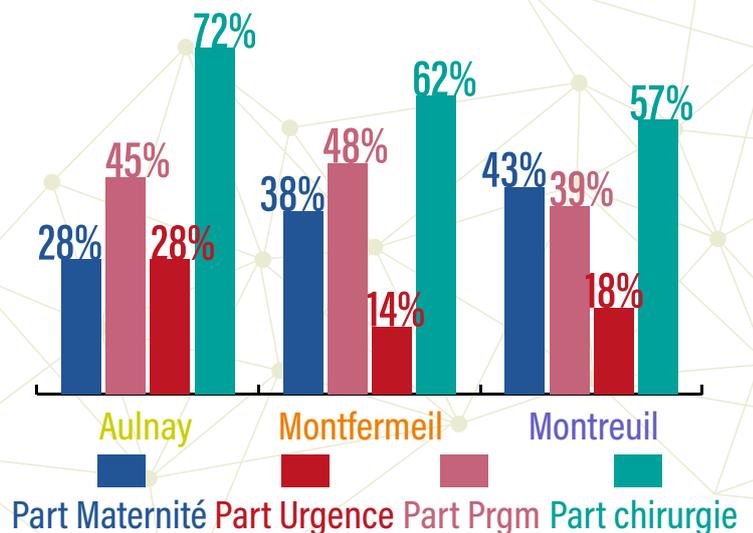
**Directeur référent :** Perrine BONNEFOY

Dans un souci de suivi en proximité de chaque filière au sein des trois sites du GHT, il a été décidé de conserver trois cadres pour représenter les soignants au sein du département CHABE. De même qu'un audit complet a été mis en place pour les besoins en matériels et équipements de chaque filière du département CHABE. Foisonnant d'idées novatrices, le département CHABE a présenté en 2021, trois projets validés par le Fonds de dotation :

- Echo-endoscope radial et écho-endoscope linéaire, Dr Belhassan
- Morcellateur urologie, Dr Van-Glabeke
- Sonde de manométrie et Phmétrie œsophagienne et sonde de manométrie ano-rectale, Dr Nahon

### Chiffres clefs du département

Parts d'activité au sein des trois BO du GHT GPNE



## Vers une réorganisation des activités chirurgicales entre les trois hôpitaux

Dans le cadre de sa stratégie de chirurgie robotisée, le GHT s'est doté d'un robot pour la construction du bloc opératoire au CHI Robert Ballanger. Le programmiste A2MO a été retenu pour ce projet. De même, l'acquisition d'un autre robot est prévue dans le

cadre des nouveaux blocs opératoires lors de la reconstruction du nouveau GHI Le Raincy-Montfermeil.

En prévision de la réorganisation des activités chirurgicales entre les sites, seront maintenus en proximité : les consultations, la chirurgie ambulatoire, la chirurgie programmée de niveau 1 et l'endoscopie (niveau 1).

Certaines activités deviendront mono-site :

- La chirurgie robot-assistée ;
- La chirurgie bariatrique ;
- La chirurgie programmée de niveau 2 et 3

### Composition du département

<b>Service de chirurgie orthopédique et traumatologique</b>	<b>Service de chirurgie ophtalmologique</b>
Dr PALMARI Dr CHILOT	Dr BENZACKEN Dr RADOI
Dr GUILLON	Dr BEGO
<b>Service de chirurgie digestive, viscérale, vasculaire et endocrinienne</b>	<b>Service de chirurgie orale et dentaire</b>
Dr DI GIACOMO Dr POUPARDIN	Dr QUILICHINI Dr BOUATOUR
Dr POUPARDIN	Dr CHEVALIER
<b>Service de chirurgie plastique, équipe de territoire</b>	<b>Service endoscopie bronchique</b>
Dr QUILICHINI	Dr VIRALLY Dr MAURER
<b>Service de chirurgie ORL</b>	<b>Service endoscopie digestive</b>
Dr ROZIKON Dr PAOLI	Dr BELAÏCHE Dr BELHASSAN
Dr CHEVALIER	Dr NAHON
<b>Service d'anesthésie</b>	<b>Bloc opératoire (BO)</b>
Pr DAHMANI Pr BAILLARD	Dr NGUYEN-KIM Dr CHILOT
Dr MARCINIAK	Dr MARCINIAK
Fédération d'urologie, équipe de territoire, GHT GPNE : Dr VAN GLABEKE	

11 filières

157

lits de chirurgie au sein du GHT

## Les perspectives 2022

Le projet suit son cours avec de nouvelles perspectives à l'horizon 2022 afin de mener à bien les objectifs visés.

- Lancement de la programmation pour la reconstruction du bloc opératoire du CHI Robert Ballanger
- Lancement de la programmation pour la reconstruction du bloc opératoire du GHI Le Raincy-Montfermeil
- Groupe de travail chirurgie robotisée sous l'égide de la FHF et choix du constructeur

# La prise en charge des maux de la grossesse à l'hôpital de Montfermeil



La maternité du GHI Le Raincy-Montfermeil a mis en place des consultations spécialisées afin de répondre à la prise en charge des maux de la grossesse dans leur globalité. Ces maux qui gênent la femme enceinte ou en post-partum sont nombreux : vomissements, douleurs lombaires, asthénie, crampes, prise de poids, troubles du sommeil ou de la sexualité...

Tous les médecins et soignants de la maternité sont amenés à recevoir ces patientes en leur développant un parcours personnalisé, et en programmant des consultations adaptées avec un personnel formé et compétent. Parmi ceux-ci on compte notamment :

## Des séances d'hypnothérapie :

Ces séances permettent à la femme enceinte de renforcer son assurance pendant la grossesse, le travail, l'accouchement « naturel » ou non. L'hypnothérapie aide également à gérer les craintes des futures mamans concernant les interventions médicales et chirurgicales, pour vivre plus sereinement la grossesse tout en renforçant le lien mère-enfant.

## L'art thérapie :

Depuis novembre 2021, Anne Guillemain, art-thérapeute, intervient 2 fois, 3h par mois en maternité et en gynécologie à Montfermeil auprès des patientes hospitalisées avec des modalités artistiques adaptées à chacune (à ses goûts, à sa culture, à son état de santé). Ecoute musicale, peinture, dessin sont proposés. La relaxation, le travail sur le souffle sont des préalables pour favoriser la détente en début de séance. C'est une prise en charge globale qui se propose de répondre aux maux de l'existence, de l'esprit, du corps, du psychisme. Sur indication de l'équipe de soins chaque patiente présentant des facteurs de vulnérabilité souvent multiples bénéficie d'un accompagnement sur mesure. Aucun prérequis, seul l'envie de faire l'expérience est nécessaire.

## L'acupuncture :

L'acupuncture est l'une des cinq branches de la Médecine chinoise. Elle vise à conserver ou rétablir l'équilibre et la circulation de l'énergie. Par son approche globale du patient, l'acupuncture s'intéresse aux maux du corps ainsi qu'aux émotions. Elle vient en complément de notre médecine occidentale. Elle a toute sa place pendant la grossesse et l'allaitement, là où de nombreux médicaments sont contre-indiqués et peut soulager de nombreux maux (fatigue, vomissements, sciatique, douleurs ligamentaires, troubles du sommeil et angoisses, déplacement du bébé en position tête en bas...)

A Montfermeil, les praticiens formés (sages-femmes et médecins) adaptent le traitement à chaque patiente grâce à un examen clinique (entretien global et examen du pouls chinois et de la langue).

On retrouve également des **consultations de sexologie** ou encore une **possibilité d'accompagnement auprès d'une conseillère conjugale**, pour échanger autour des problématiques de couple que peut entraîner une grossesse. Une **prise en charge des addictions**, un **suivi diététique et des cours de sport** sont aussi proposés aux patientes.

**Cet accompagnement sur-mesure a contribué à élever la maternité de l'hôpital de Montfermeil à la 7ème place dans le classement des meilleures maternités d'Ile-de-France, première de Seine-Saint-Denis dans le classement publié par Le Figaro en Mai dernier.**

# La chirurgie orale au CHI André Grégoire : un service de référence



**Le service de Chirurgie Orale du CHI André Grégoire est un service complet qui assure la prévention, le diagnostic et le traitement des maladies de la bouche, des dents, des maxillaires et des tissus attenants.**

Avec une équipe médicale composée de praticiens généraux et spécialisés, le service de chirurgie orale du CHI André Grégoire est un service de référence en :

- Chirurgie dentaire : extraction dentaire (Dents de sagesse...), chirurgie des kystes, résection apicale
- Chirurgie orthodontique : pose de mini-vis et plaque d'ancrage, dégagement des dents incluses
- Chirurgie pré-implantaire et implantaire : pose des implants, greffe osseuse (Sinus lift, greffe d'apposition..)
- Dermatologie buccale : diagnostic et traitement des pathologies buccales
- Parodontie : prise en charge des maladies de la gencive, greffe de gencives
- Orthodontie adultes et enfants

Disposant de 4 cabinets de consultations et de petite chirurgie ainsi que de 2 blocs opératoires, le Dr BOUATTOUR et son équipe mettent au service de l'hôpital leurs compétences pour permettre aux patients de bénéficier de la meilleure prise en charge possible même dans les cas d'atrophies importantes. Reconstruction osseuse complexe, gestions des tissus mous, dérivation du nerf alvéolaire inférieur, les cas les plus extrêmes sont pris en charge dans les blocs

L'European Oral Surgery a pour objectifs de fédérer tous les acteurs : chirurgiens-dentistes libéraux et salariés, médecins et personnels paramédicaux libéraux et salariés, établissements sanitaires, médico-sociaux, etc ; de promouvoir et faire connaître les bonnes pratiques en santé bucco-dentaire ; de réaliser des actions de formation continue à destination des chirurgiens-dentistes, des médecins, des personnels soignants et socioéducatifs ; d'initier des actions de sensibilisation à destination des usagers et de leurs aidant. Mais aussi développer les programmes d'éducation à la santé dans les structures d'accueil d'hébergement et de soins ; participer à la formation initiale des étudiants infirmiers et aides-soignants dans le domaine de l'hygiène bucco-dentaire ; organiser des conférences et congrès réunissant des experts autour de la thématique de la santé bucco-dentaire et du handicap ; assurer la liaison avec toute Association ayant la même finalité ; Assurer la formation de ses membres et enfin représenter l'association lors d'actions de communication au plan national et, le cas échéant, international.

opératoires.

En quête d'amélioration constante, le service a participé le 11 juin dernier au 69ème congrès de la société française de chirurgie orale. Durant lequel a été présenté une nouvelle approche d'augmentation osseuse avec prélèvement de carottes d'os autogène combinée à une allogreffe pour le traitement des insuffisances tissulaires horizontales et verticales, autrement dit la technique du Bone-Ring modifié, initié par le Dr Ayman BOUATTOUR.

Attentif à la formation des praticiens de l'ensemble de la communauté, le service de chirurgie orale souhaite assurer la formation post universitaire continue. En plus d'être un terrain de stage pour les assistants dentaires, le service proposera des formations à partir d'octobre 2022, via l'Association de formation The European Oral Surgery Institute (l'EOSI).

# Travailler la terre pour mieux prendre soin de ce qui nous entoure



L'Hôpital de Jour « Popcorn » dont la responsabilité médicale est assurée par le Dr Leblé est un lieu d'accueil de jour, à destination d'adolescents âgés de 11 à 18 ans. Rattaché au secteur de pédopsychiatrie, dirigé par le Dr Clémentine Rappaport, son fonctionnement est pensé pour que chacun participe à sa manière à la vie institutionnelle, et que la parole de tous soit entendue.

## Création d'un potager 100% bio

Depuis le début du mois d'avril 2022, l'unité Popcorn propose un atelier jardinage à des adolescents de 13 à 17 ans qui rencontrent des difficultés psychologiques, relationnelles ou d'apprentissage scolaire.

Tous les mardis après-midi, l'équipe pluridisciplinaire composée de Fanny (psychologue), Cécile (secrétaire) et Katiba (infirmière), et accompagnée de Patrick Mazade (Responsable des Espaces Verts) initie les jeunes à travailler la matière des plantes, à développer une approche sensorielle et à faire un peu de bricolage. L'idée est de leur faire découvrir la nature et de travailler la question du « prendre soin » des matières vivantes plus globalement.

Concrètement, les adolescents ont fabriqué des jardinières en bois et ont planté des fraisières, courgettes, patates douces. Avec beaucoup de pédagogie, M. Mazade leur a appris les règles et méthodes de plantation. Quelques semaines plus tard, ils ont pu récolter le fruit de leur travail en cueillant les premières fraises qu'ils ont pu déguster à l'occasion d'un goûter. Les jeunes sont très attentifs au fleurissement de leurs plantes, ils enlèvent les mauvaises herbes et s'appliquent à l'arrosage du terreau. Le jardin est une jolie concrétisation, celui-ci appartient à l'ensemble de l'Hôpital de jour Popcorn et tout le monde peut en profiter.

## Les effets positifs/ thérapeutiques de cet atelier

Outre les bienfaits d'être en contact avec la nature, et de la découvrir, cet atelier permet aux jeunes de créer des liens avec des personnes extérieures et de soutenir leurs liens avec leurs

pairs et les adultes qu'ils soient soignants ou non. Mais aussi, de canaliser leur énergie et de faire preuve de patience car cela apprend aux jeunes qu'il faut du temps pour voir germer la plante et procéder par la suite à sa récolte. Cet atelier permet également de maintenir et soutenir la créativité et l'estime de soi. Il est un soutien pour l'autonomie.

## ZOOM sur...

O et E, tous deux âgés de 13 ans participent à l'atelier jardinage depuis son ouverture. Ils ont accepté de nous livrer leurs impressions à l'occasion d'une après-midi arrosage des plantes :

### Que t'apporte le jardinage ?

O : « J'aime bien jardiner à PopCorn surtout quand je m'ennuie, j'aime bien faire des activités ici. »

### As-tu déjà jardiné ?

O : "Oui, j'en ai déjà fait avec ma tante parce qu'elle a un jardin. Mais je préfère le faire quand je suis à PopCorn parce qu'à la maison je préfère regarder la télé ou sortir avec les copains."

### Que penses-tu de l'atelier jardinage ?

E : « J'aime bien l'atelier jardinage parce qu'on s'amuse avec les plantes ».

### Qu'est qui te plaît le plus dans cet atelier ?

E : « Arroser et bricoler mais surtout arroser et manger des fraises parce qu'on peut s'amuser avec de l'eau pendant que les gens ne nous voient pas. Les fraises c'est bon, en plus ce sont des fraises faites naturellement, du coup, c'est encore plus bio et ça a plus de goût ».

# Pour une démocratisation des directives anticipées : briser le tabou



Les directives anticipées ne sont rien d'autres que nos souhaits de fin de vie, sous forme rédigée. Sujet tabou, douloureux, impensable quand tout va bien... cette démarche n'en est pas moins anodine pour autant. Ce document, qui peut parfois prendre la forme d'un formulaire, aidera les médecins et soignants à prendre leurs décisions sur les soins à donner (ou pas) si le patient ne peut plus exprimer ses volontés.

Ces directives anticipées nous permettent donc, en cas de maladie grave ou d'accident, de faire connaître nos souhaits de fin de vie :

- Limiter ou arrêter les traitements en cours
- Être transféré en réanimation si l'état de santé le requiert
- Être mis sous respiration artificielle
- Subir une intervention chirurgicale
- Être soulagé de ses souffrances même si cela a pour effet de mener au décès
- Elles doivent prendre la forme d'un document écrit, qui doit être daté et signé.
- Le document est manuscrit ou dactylographié.
- Il se fait sur papier libre, mais certains établissements de santé fournissent un formulaire.

Le formulaire du GHI Le Raincy-Montfermeil dédié à ces directives anticipées est d'ailleurs en cours d'élaboration et sera bientôt distribué aux patients qui en feront la demande.

## L'intérêt humain des directives anticipées

En dehors que sa qualité informative, la rédaction de nos directives anticipées relève de quelque chose d'éthique. Pour le patient, c'est l'expression de sa volonté en dépit de la difficulté de la démarche car

l'absence de directives anticipées peut amener à des situations dramatiques, le cas de Vincent Lambert étant le plus éloquent. Rédiger ses directives anticipées c'est garantir le respect de notre autonomie de choix malgré la maladie, et donc quelque part de notre liberté.

Les directives anticipées permettent aux soignants de respecter les volontés de leurs patients et aident donc dans leur prise de décision, en évitant l'acharnement thérapeutique et en leur permettant d'effectuer plus sereinement leur métier.

## Un nécessaire accompagnement des patients dans la rédaction de leurs directives anticipées

Les directives anticipées sont un sujet anxiogène et tabou, puisqu'en lien direct avec la mort. Du point de vue éthique pour le soignant, c'est un cheminement, un dialogue à initier avec le patient. Si ce dernier est lucide, il faut déjà essayer de distinguer clairement ce qu'il a compris de sa maladie, comment il se projette.

**Quelques outils et organismes sur lesquels s'appuyer :**

- Le formulaire des directives anticipées, à remplir par le patient
- Une fiche d'aide pour les soignants (comment aborder le sujet, comment accompagner le patient)
- Une fiche d'aide pour les patients, malades ou non (introduction aux directives anticipées, les intérêts de leur rédaction)
- L'Association d'Accompagnement Bénévole en Soins Palliatifs (ASP Fondatrice)
- L'Association pour le Droit à Mourir dans la Dignité (ADMD)
- La fédération JALMAV Jusqu'à la mort accompagner la vie

Journée de sensibilisation aux Directives  
Anticipées  
à l'hôpital de Montfermeil  
Mardi 11 octobre 2022, de 10h à 16h

Stands d'information et d'animation en présence d'un psychologue, d'associations, de représentants des usagers et de soignants de l'hôpital.

## Une nouvelle formation de simulation en anesthésie



Le centre hospitalier de Montreuil s'est doté en 2017 d'un tout nouveau laboratoire de simulation (LSMED) afin de continuer à former l'ensemble des équipes à la prise en charge des différentes pathologies.

Fort de son expérience en formation initiale et continue multiprofessionnelle, le laboratoire de simulation du GHT-GPNE a créé des programmes spécifiques pour la gestion des situations critiques au bloc opératoire.

Depuis 2019, avec l'appui de l'ARS IDF, le LSMED s'est engagé dans un processus de formation initiale pluriprofessionnelle en anesthésie. C'est ainsi qu'un partenariat est né entre le CHI André Grégoire et l'école d'IADE Théodore Simon.

La simulation en santé correspond « à l'utilisation d'un matériel (comme un mannequin ou un simulateur procédural), de la réalité virtuelle ou d'un patient standardisé, pour reproduire des situations ou des environnements de soins, pour enseigner des procédures diagnostiques et thérapeutiques et permettre de répéter des processus, des situations cliniques ou des prises de décision par un professionnel de santé ou une équipe de professionnels. »

Le principe est de mettre en situation, autour de scénarii construits par des formateurs de la spécialité, des étudiants IADE et des internes afin

d'amener des notions de compétence non technique (communication, gestion du stress, leadership, faire appel aux aides cognitives) sans occulter l'apprentissage de compétence technique (prise en charge d'une anaphylaxie en SSPI, prise en charge d'une hyperthermie maligne, intubation et intubation difficile...)

« Après une parenthèse en lien avec la pandémie COVID, ce ne sont pas moins de 2 promotions d'apprenants qui ont été formées soit environ 100 étudiants. »

Fort de cette expérience acquise en formation initiale, l'équipe de formateur a décliné le projet en formation continue. Aujourd'hui, le LSMED propose des sessions régulières au service d'anesthésie de l'hôpital André Grégoire et fait bénéficier les autres services d'anesthésie du GHT de son expertise. L'un des points positifs qui a émergé, outre les connaissances techniques acquises, c'est la cohésion d'équipe qui aujourd'hui est mise en avant.

Sur la base de cette dynamique, le LSMED en partenariat avec l'équipe d'anesthésie pédiatrique du centre hospitalier de Robert Ballanger, travaillent sur l'élaboration d'un programme spécifique à cette discipline.

# L'équipe mobile de soins palliatifs : un accompagnement pour les patients en fin de vie et en limitation de traitement et leurs proches



La circulaire Laroque du 26 août 1986 puis la loi du 9 août 1999 stipulent que « toute personne malade dont l'état le requiert, a le droit d'accéder à des soins palliatifs et à un accompagnement ». Depuis, le cadre juridique s'est étoffé notamment en 2005 avec la loi Leonetti. Renforcée par la loi du 2 février 2016 dite loi Claeys-Leonetti qui permet de définir les droits des malades en fin de vie.

Au CHI Robert Ballanger, l'accompagnement palliatif est mené au sein de l'Equipe Mobile et de Soins Palliatifs (EMASP). Elle est l'une des trois équipes mobiles de soins palliatifs du GHT.

## Qu'est-ce que l'EMASP ?

Fondée en 1996 sous l'impulsion du Dr Evelyne Perez-Varlan, l'EMASP dont le chef de service est le Dr Hoang est une équipe pluri-professionnelle exerçant une activité transversale d'expertise en soins palliatifs, assurant ainsi une étroite collaboration avec les différents partenaires de la filière palliative territoriale (LISP, HAD et USP) :

- au sein des différents services de l'hôpital (avec notamment des lits identifiés en soins palliatifs (7), en gastro (3), en pneumologie (3) et en ORL (1))
- à domicile et en institution (EHPAD, SSR, USLD) à travers les services d'HAD

L'équipe - composée d'un médecin, d'une infirmière, d'un psychologue et d'une secrétaire - travaille dans la transdisciplinarité, en vue d'une approche globale du patient et de son entourage.

## Ses missions

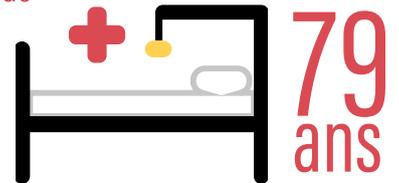
La principale préoccupation de l'équipe est d'apporter aux patients le confort nécessaire dans cette période particulière de leur vie, ce qui implique « une grande

Nombre de patients / an pris en charge dans le cadre de l'EMASP :

392

## Chiffres clefs

Age moyen des patients :



3 journées pour les référents Douleur et soins palliatifs par an et des réunions du CLUD Soins palliatifs

disponibilité des soignants ainsi qu'une présence importante auprès des familles », précise le Dr Hoang.

Tel que défini par la Société Française d'Accompagnement et de soins Palliatifs (SFAP), « l'objectif des soins palliatifs est de soulager les douleurs physiques et autres symptômes, mais aussi de prendre en compte la souffrance psychologique, sociale et spirituelle ».

Ainsi, l'équipe s'occupe de patients qui ont des pathologies graves incurables évolutives ou en phase terminale même si, comme le souligne le Dr Hoang : « Les soins palliatifs ne sont pas seulement réservés aux personnes en fin de vie ».

L'EMASP assure des missions de soins : accompagnement des malades et de leur entourage, évaluation et traitement des symptômes complexes ou réfractaires. Elle propose aussi des séjours de répit familial et la mise en place d'hôpitaux de jours et de consultations.

A travers ses missions pédagogiques, l'équipe forme les professionnels de l'hôpital, ce qui lui permet de pouvoir compter sur des « soignants référents en soins palliatifs » dans la plupart des services hospitaliers. Elle participe au fonctionnement des espaces éthiques en apportant une aide à la réflexion et à la prise de décision, toujours dans le souci de ne pas pratiquer « d'obstination déraisonnable ».

L'EMASP de Robert Ballanger travaille en lien étroit avec l'Unité de soins palliatifs (unité Alpha) et l'EMASP de Montfermeil.

Afin d'apporter conseil, soutien et accompagnement aux patients, aux soignants et à leurs familles, l'équipe a continué de travailler même pendant toutes les périodes marquées par la pandémie de COVID.

Le service est joignable au 01 49 36 71 23 - poste 4688 ou par mail : [jean-marc.hoang@ght-gpne.fr](mailto:jean-marc.hoang@ght-gpne.fr)

Lumière  
SUR...



La maternité du GHI Le Raincy-Montfermeil a été sélectionnée pour participer à un projet dit d'écomaternité, porté par l'ARS IdF, dispositif d'accompagnement s'inscrivant dans la dynamique éco-responsable déjà engagée au sein de plusieurs maternités d'IdF et en partenariat avec les principaux réseaux de périnatalité.

Il s'agit d'un programme au bénéfice des femmes enceintes, des nouveau-nés et des professionnels de santé, destiné à faire évoluer les organisations et les pratiques vers la prise en compte des enjeux de santé environnementale. En effet, l'environnement est un déterminant majeur pour la santé des femmes enceintes et des jeunes enfants : la grossesse, le séjour en maternité après l'accouchement et la petite enfance sont des moments-clés où les structures de périnatalité et les professionnels de santé ont un rôle à jouer pour prévenir et limiter les expositions environnementales.

### Ce programme répond à une double ambition :

- réduire l'exposition des femmes enceintes et des jeunes enfants aux polluants environnementaux via différentes mesures (imposer des critères d'achat Santé Environnementale aux fournisseurs, établir une ordonnance avec un minimum de molécules indésirables au niveau des excipients, éviter les perturbateurs endocriniens etc...)
- renforcer les liens entre les acteurs de la périnatalité, en créant une dynamique territoriale et collégiale en matière de santé environnementale.

Concrètement, les maternités volontaires bénéficient de l'appui d'une cheffe de projet dédiée à l'AP-HP, mais aussi de formations en santé environnementale pour leurs équipes et d'un accompagnement personnalisé à la transformation de leurs pratiques et organisations (diagnostics, plans d'actions et accompagnement à la mise en œuvre).

### Le développement du programme à Montfermeil

Le développement de ce programme à la maternité de Montfermeil s'est appuyé sur plusieurs leviers :

- Le principal levier est le programme de formation en santé environnementale qui

propose trois niveaux de formation : sensibilisation, formateur et expert. L'idée est d'impliquer l'ensemble du collectif hospitalier (personnel soignant, personnel administratif, responsables des centrales d'achats, lingerie, restauration, EOHH...) en formant les agents aux enjeux de santé environnementale lors d'ateliers pour qu'ils puissent par la suite sensibiliser leurs pairs.

- Le second levier a été la mise en place de la mallette verte, alternative à la boîte rose plus saine et vertueuse. Cette mallette, distribuée aux mamans venant d'accoucher, contient des produits essentiels au soin du bébé, sans publicité, et sans produits nocifs. C'est à la fois un moyen de transmettre le message aux parents tout en sensibilisant les soignants. Cette mallette est un véritable outil au service des ateliers de santé environnementale.
- Le dernier levier est le diagnostic en santé environnementale mené depuis mai dernier à la maternité, via des audits d'évaluation et un état des lieux du service. Une conférence dédiée à l'épigénétique et à la santé environnementale a également été organisée à l'hôpital, durant laquelle différentes problématiques ont été soulevées : quels sont les points d'amélioration, les pistes d'action, comment fédérer une « équipe écomaternité » multimétiers...

L'idée de ce projet c'est donc d'inscrire notre maternité sous le prisme de la santé environnementale, en s'interrogeant et en proposant des axes de réflexion sur la gestion et l'élimination des CMR, des perturbateurs endocriniens, des molécules artificielles... Le but est de sensibiliser le personnel médical et non-médical, exposés aux polluants au quotidien, et les patients sans être alarmiste ni culpabilisant ; à la fois pour améliorer la qualité de vie au travail du personnel et pour transmettre les bons messages aux patients.

# Une dynamique engagée pour moderniser l'hôpital



Les opérations de travaux débuteront dès cette année dans le cadre du plan de transformation du GHT GPNE.

La ligne directrice de l'ensemble des travaux : assurer des prises en charge de qualité, répondant aux besoins de santé du bassin de population du CHI André Grégoire.

## Le développement de l'endoscopie et des spécialités médicales

Un nouveau plateau d'endoscopie, à proximité du bloc opératoire, permettra de développer l'activité d'endoscopies digestives et bronchiques. En augmentant le nombre d'endoscopies sous anesthésie

générale, l'établissement contribuera au diagnostic des cancers.

La création d'une nouvelle unité d'hospitalisation, au 5<sup>e</sup> étage, vise à développer une activité programmée – en diabétologie, hépato-gastro-entérologie, rhumatologie, pneumologie... – aussi bien en hospitalisation de semaine que de jour.

Sont également prévues, la création d'une 2<sup>e</sup>me salle d'angiographie et le passage à 12 lits de l'unité de soins intensifs en cardiologie.

## La création d'une maison de naissance

L'ouverture d'une maison de naissance répondra à la demande croissante pour des accouchements moins médicalisés. Gérée par des sages-femmes libérales, elle sera située à proximité des salles de naissance.

## La modernisation des plateaux médico-techniques

Le pôle médico-technique est lui aussi concerné avec le développement de l'imagerie médicale (2<sup>e</sup>me scanner, mammographie, cone beam...), l'installation d'une chaîne, le développement de la biologie moléculaire au laboratoire, et la mise aux normes du site pharmacie de la stérilisation.

# 2<sup>e</sup>me signature d'un protocole d'organisation entre l'IPA et les médecins en oncologie

Depuis la parution des textes réglementaires qui encadrent la fonction de l'infirmier(e) en pratique avancée (IPA) en 2018, cette nouvelle profession n'a cessé de se développer aussi bien en intra-hospitalier qu'en secteur libéral. Nous comptons aujourd'hui 26 universités en France qui proposent la formation en pratique avancée. 1700 IPA sont diplômés avec un objectif de 5000 IPA en 2024 (source DGOS).

Au sein du GHT, l'IPA spécialisée en oncologie exerce en oncothoracique depuis 1 an sous la responsabilité du Dr VIRALLY, chef de service de pneumologie.

Son implantation a permis d'identifier les besoins, les ressources et proposer des axes d'amélioration. Son périmètre d'activité a pu être élargi face à une forte demande des médecins. Pour répondre à ces besoins, un 2<sup>e</sup>me protocole a été signé le 9 février 2022 auprès de la direction entre le Dr CHAIT chef de service d'hématologie, le Dr AKKAR oncologue et M<sup>me</sup> EL BAHLOUL, IPA.

Désormais l'IPA peut prendre en charge les patients atteints d'hémopathies malignes et des cancers solides en hôpital de jour et en consultation. Son rôle

majeur est le suivi des thérapies orales : elle assiste à la 1<sup>ère</sup> consultation avec le médecin référent, identifie les besoins du patient, oriente vers les soins de support, coordonne avec le pharmacien hospitalier, l'infirmière libérale et le médecin traitant.

L'implication de l'IPA permet une réelle amélioration de la qualité de la prise en soin du patient, d'optimiser son parcours surtout dans le cadre du suivi des thérapies orales qui nécessite un cadre sécurisant. Ces missions permettent également de renforcer une collaboration avec l'équipe médicale. Elle a un rôle clé dans la coordination ville-hôpital.

CHI André Grégoire - Montreuil



**Forum de recrutement**

Le Samedi 9 Avril de 9h à 13h, a eu lieu notre forum de recrutement dédié aux métiers de la santé. L'hôpital de Montreuil a proposé : des stands d'informations pour échanger avec les professionnels de santé des différents pôles, des conférences... L'occasion de se renseigner sur les opportunités de carrière au sein du CHI André Grégoire.



GHI Le Raincy-Montfermeil - les Ormes



**Visite à Montfermeil de Cécile Lambert, Directrice Générale de l'Offre de Soins par intérim**

Visite le 11 avril dernier de la Directrice Générale de l'Offre de Soins par intérim M<sup>me</sup> Cécile Lambert au GHI Le Raincy-Montfermeil pour échanger avec le personnel soignant et la direction sur le projet de reconstruction de l'Hôpital, entériné par Jean Castex et Olivier Véran.





#### Carton plein pour les instituts de formation de Ballanger

Après plusieurs mois de préparation et des audits réalisés les 26 et 27 avril 2022, les instituts de formation IFSI IFAS IFAP de l'Hôpital Robert Ballanger ont obtenu avec succès la certification QUALIOPI, par le certificateur COFRAC Bureau Veritas Certification. Cette certification garantit le haut niveau d'exigence de la mise en œuvre des processus de formation, par nos intervenants.

#### GHI Le Raincy-Montfermeil - les Ormes



#### Accueil des internes à Montfermeil

Le 1<sup>er</sup> mai dernier, le GHI Le Raincy-Montfermeil accueillait une nouvelle promotion d'internes.



**Classement de la maternité de Montfermeil**  
Dans le classement des meilleures maternités d'Ile-de-France, publié le 9 mai dernier par Le Figaro, la maternité du GHI Le Raincy-Montfermeil s'élève à la 7ème place, faisant d'elle la première maternité de Seine-Saint-Denis en termes de qualité d'offre de santé et de prise de charge des mères et des bébés.

CHI André Grégoire - Montreuil



5ème journée correspondants hygiène

Le 19 Mai 2022 a eu lieu la 5ème journée de formation des Correspondants Hygiène, au laboratoire de simulation.

CHI André Grégoire - Montreuil



Colloque urologie

Pour la 3ème année consécutive, la Fédération inter-hospitalière d'Urologie de Seine-Saint-Denis a organisé son Colloque Urologie, qui s'est tenu le 20 Mai dernier au CHI André Grégoire situé à Montreuil.



#### Cafés rencontres étudiants

Le mercredi 1<sup>er</sup> Juin et mardi 14 Juin dernier ont eu lieu des cafés rencontres étudiants pour des étudiant(e)s en 3<sup>ème</sup> année en stage de professionnalisation.



#### «Les petits soins» pour prendre soin de ceux qui soignent

Dans une ambiance feutrée, propice à l'apaisement, la MNH a organisé une journée «Petits soins» pour le personnel de l'Hôpital Intercommunal Robert Ballanger, le 2 juin dernier. Au programme : ateliers massages assis et sensosphère, mise à disposition de sièges massants et masseurs de pieds.



#### Don du sang

Le personnel du CHI André Grégoire donne de son temps et de son sang ! Ils ont été nombreux vendredi 3 Juin à participer à la collecte organisée au cœur de l'hôpital.



### Le service d'allergologie installé dans ses nouveaux locaux

Depuis le 7 juin 2022, le service d'Allergologie Adulte-Enfant du Dr Ariane Nemni vous accueille dans ses nouveaux locaux neufs et plus spacieux situés au rez-de-chaussée du bâtiment 4 de l'hôpital Robert Ballanger. Ce service prend en charge les allergies alimentaires, médicamenteuses, respiratoires, cutanées et aux venins d'hyménoptères aussi bien chez les enfants que chez les adultes.



### Des jardins d'apaisement à l'hôpital

L'inauguration des jardins d'apaisement des soignants du CHI Robert Ballanger a eu lieu 7 juin 2022. L'Hôpital Robert Ballanger s'est associé à Biodiversanté pour améliorer le bien-être des agents hospitaliers en réalisant deux jardins d'apaisement pour les soignants.



#### Comme un air d'été au self

Le 16 juin, le restaurant du personnel du CHI Robert Ballanger a régalé les papilles des agents avec un menu coloré et estival. Au menu : salade torti au saumon fumé, taboulé libanais, curry de cabillaud et gambas, crumble pomme-fraise...il y en avait pour tous les goûts !



#### Une journée à moto

Le 22 juin dernier, les motards de l'Association Hiram's Riders ont fait découvrir l'univers des Harley Davidson aux enfants en extérieur sur le site de l'hôpital Robert Ballanger. Toute la journée, les enfants ont pu vivre de jolies émotions au guidon de ces impressionnantes et rutilantes motos.



**Journée du don d'organes à Montfermeil**  
 Le 24 juin dernier, le GHI Le Raincy-Montfermeil organise la journée du don d'organes avec le soutien de la coordination du don de cornées, en collaboration avec la MNH, la GMF, l'Hôpital Saint-Louis, l'Agence de la Biomédecine et l'Association Cardio Greffe IDF.



CHI Robert Ballanger - Aulnay-sous-Bois



**Restitution de la certification**

La réunion de restitution de la certification a eu lieu le 24 juin à l'amphithéâtre de l'IFSI. Les experts-visiteurs ont salué une belle dynamique de travail globale des cadres de proximité, une collaboration médico-soignante ainsi qu'un réel développement des compétences.

GHI Le Raincy-Montfermeil et les Ormes

**Barbecue des familles**

Le lundi 27 juin, l'Hôpital des Ormes a organisé son traditionnel Barbecue des familles, réunissant les résidents, leurs familles, l'équipe soignante des Ormes et la direction du GHI.



# flash L'équipe de consultation de gynécologie du CHI Robert Ballanger



# GHT

Grand Paris  
Nord-Est

# Journées Octobre Rose 2022

au GHT Grand Paris Nord-Est - de 10h à 16h

Le 4 octobre

au GHI Le Raincy  
Montfermeil

Le 11 octobre

au CHI Robert Ballanger

Le 13 octobre

au CHI André Grégoire

- ◆ Stands d'information et de prévention sur le cancer du sein avec des professionnels de santé et des associations
- ◆ Consultations gratuites et immédiates de dépistage du cancer du sein
- ◆ Quizz et lots à gagner

Du 24 au 29 octobre : découvrez notre maison éphémère de formation et d'information, implantée à côté des ambulances de l'hôpital Robert Ballanger

Possibilité de prise de rdv immédiate tous les jours de 9h à 18h (le samedi : 9h-12h).

## Course contre le cancer 2022 à Montfermeil

Le dimanche 16 octobre à partir de 10h00

Départ du parc Jean-Pierre Jousseau

Rue des Moulins, 93370 Montfermeil

Inscriptions et renseignements

au 01 41 70 87 71 ou

[marianne.degubernatis@ght-gpne.fr](mailto:marianne.degubernatis@ght-gpne.fr)

## Ouvert à toutes et tous

