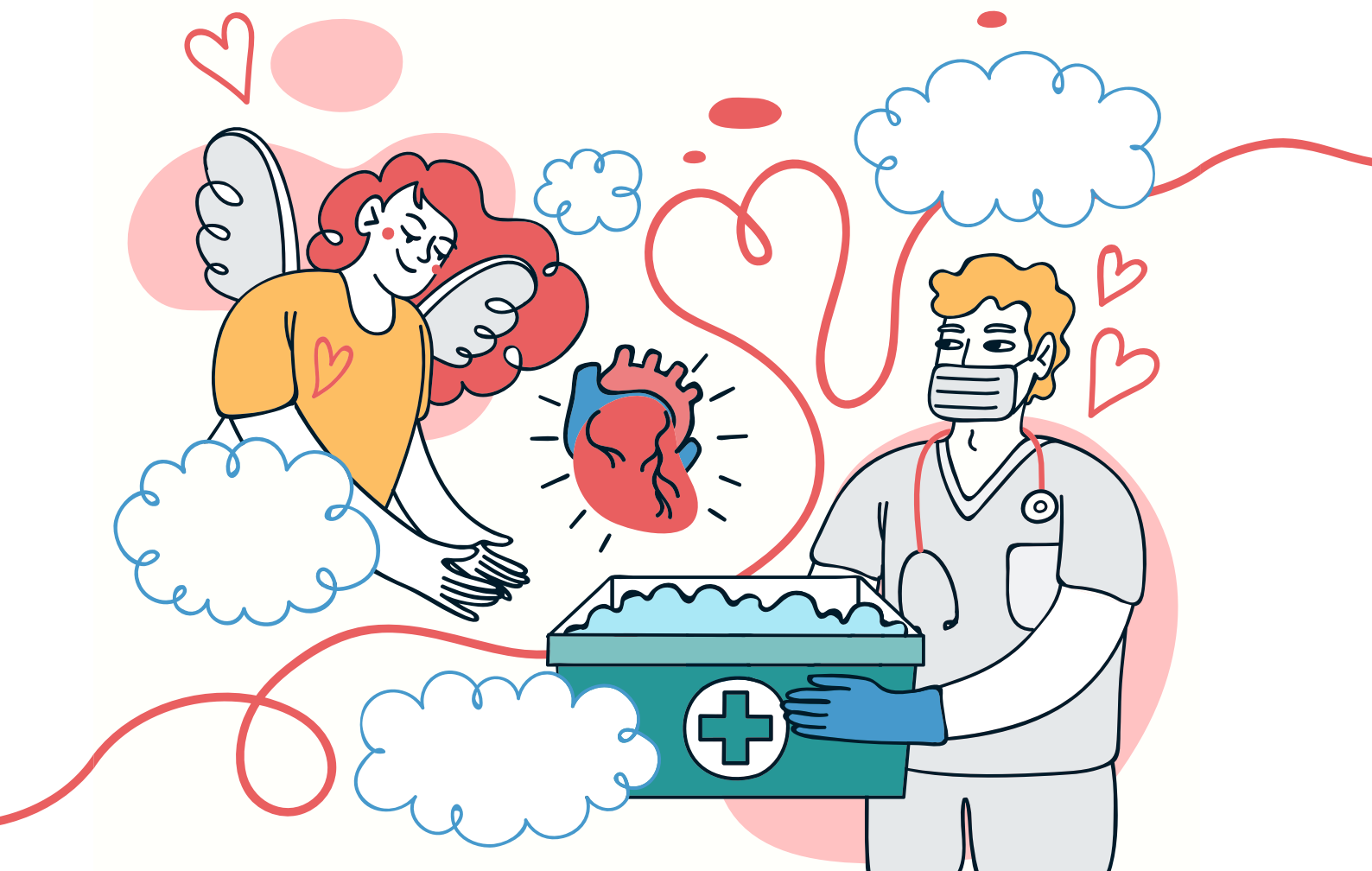


Le GHT NOUS

c'est

Magazine interne du GHT Grand Paris Nord-Est - trimestriel - Janvier 2023 - #14

LE PRÉLÈVEMENT D'ORGANES ET DE TISSUS S'INVITE À MONTREUIL



GRIPPE : LA VACCINATION RESTE LA MEILLEURE DES PROTECTIONS P.7

CPTS ET GHT : REPENSER L'ORGANISATION TERRITORIALE DE LA SANTÉ EN SEINE-SAINT-DENIS P.12

UNITÉ DE MÉDECINE DU SPORT À AULNAY : LE NOUVEAU REPÈRE DES SPORTIFS DU 93 P.16

Groupement Hospitalier de Territoire

Grand Paris Nord-Est

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



Sommaire

À la une

- 1 Le prélèvement d'organes et de tissus s'invite à Montreuil

Des métiers & des hommes

- 3 Agent de sécurité incendie et assistance à la personne (SSIAP)

Au cœur du GHT

- 4 Clap de fin pour le cycle des visites de certification HAS du GHT
- 7 Grippe : la vaccination reste la meilleure des protections

Le Dossier

- 8 Le Département neuro-cardio-métabolique

Lumière sur...

- 10 Exercice de simulation sanitaire - Situation Sanitaire Exceptionnelle Retour d'expérience et descriptif de la journée du 30 août
- 11 Le parcours Maladies Rénales Chroniques (MRC)
- 12 CPTS et GHT : repenser ensemble l'organisation territoriale de la santé en Seine-Saint-Denis
- 13 Des soins de support intégrés à la prise en charge du cancer : cycle de conférences
- 14 Le suivi des enfants vulnérables : Mise en place de consultations pluridisciplinaires
- 15 Les grands projets de l'hôpital de Montfermeil : en cours et à venir
- 16 Unité de Médecine du Sport à Aulnay : le nouveau repère des sportifs du 93
- 17 Ouverture de la maison de santé Cap Horn : pour une coordination médicale optimisée
- 17 Le Théâtre du vécu : quand le théâtre est au service du bien-être des patients

18 Rétrospective en images

25 Flash

L'équipe du SMUR de Montfermeil

Yolande Di Natale
Directrice des hôpitaux du
GHT GPNE



Édito

2022 a encore été une année marquée par de nombreuses difficultés dans le secteur de la santé. Après la crise sanitaire du COVID, nous avons dû affronter la crise des ressources humaines en santé avec une pénurie de soignants, qui a eu un réel impact sur nos organisations.

Malgré la fermeture inévitable de lits dans certains services, vous avez de nouveau fait preuve d'un réel esprit de solidarité dans la prise en charge des patients. Vous n'avez jamais failli à votre mission première qui est de soigner tout le monde en toutes circonstances. Je ne vous en serai jamais assez reconnaissante.

En 2023, je souhaite que nous travaillions en lien avec les directions fonctionnelles concernées, à la mise en place d'un plan de recrutement massif à destination, prioritairement, des personnels exerçant sur des métiers en tension.

Nous avons la chance d'être partenaire de l'IFITS de Neuilly sur Marne et d'avoir, au sein de l'hôpital Robert Ballanger, un IFSI. Nous devons nous saisir de cette opportunité pour être le plus attractif possible auprès des étudiants qui sont en stage dans les différents services de nos hôpitaux. Aussi, je ne peux donc que me réjouir de la subvention de 2,4 millions d'euros accordée en novembre dernier par le Conseil Régional pour l'agrandissement de l'IFSI de l'hôpital Robert Ballanger avec la création de 9 salles supplémentaires. Cela permettra ainsi une augmentation du capacitaire d'étudiants à former de 95 à 120 à la fin des travaux.

Mais être attractif ne suffira pas. Il faudra ensuite être en capacité de fidéliser nos personnels. Pour ce faire, je souhaite développer une vraie politique de qualité de vie au travail afin de pouvoir proposer à nos futurs recrues, certes un poste, mais également un environnement où il fait bon y travailler.

Je souhaite que cette nouvelle année 2023 soit placée sous le signe de l'attractivité et de la fidélisation des personnels.

Après deux ans sans cérémonie officielle des vœux, je serai très heureuse de vous retrouver les 13 janvier (à Montreuil), 16 janvier (à Aulnay) et 27 janvier (à Montfermeil), pour vous présenter, en personne, tous mes meilleurs vœux pour cette nouvelle année qui débute.

Je vous souhaite à toutes et à tous une très belle année 2023 auprès de ceux qui vous sont chers.

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

Trimestriel janvier 2023 #14

Directrice de la publication :
Yolande Di Natale

Directeur de la rédaction : Anissa Taleb

Comité de rédaction :

Aulnay : Laureen Guide, Halima Kachache, Dr. Olivier Nallet, François Pagès, Dr. Viviane Pailler Carau, Malika Hadji, Dr. Patrick Laugareil, Dr. Hélène Gros, Sophie Cattiaux.

Montfermeil : Marianne De Gubernatis, Sébastien Perier, Hanane Zahiri, Emilie Lemaire, Agnès Cecille, Eric Mallet,

Michaël Chaussard.

Montreuil : Fellouh Ibtissem, Laura Lallement, Equipe Parcours MRC, Perrine Bonnefoy, Paul Chalvin, Dr. Baptiste Gerard, Sarah Carmaux, Baruck Mikabare, Sarousy Long.

Conception - réalisation : Marine Tanguy

Crédit photo - infographie : Direction de la communication, © Christian Bowen.

Dépôt légal : Janvier 2023

Les articles publiés dans ce magazine ne peuvent pas être reproduits sans l'autorisation expresse de la rédaction.

à la **une** Le prélèvement d'organes et de tissus s'invite à Montreuil



L'hôpital de Montreuil est engagé de longue date dans l'activité de dons d'organes et de tissus (PMOT) permettant la greffe et la vie à de nombreux receveurs.

En France le PMOT chez les donneurs décédés peut s'effectuer :

- **soit chez un donneur en mort encéphalique** : l'hôpital de Montreuil est conventionné de longue date avec le centre hospitalier de Saint Denis (CHSD), en cas d'identification d'un donneur en réanimation à Montreuil, celui-ci est transféré au CHSD pour le PMOT
- **soit chez un donneur au cours d'une procédure Maastricht 3**, c'est-à-dire chez un patient hospitalisé en réanimation avec décision d'arrêt des thérapeutiques (LAT) selon la loi de Claeys Léonetti entraînant son décès avec arrêt cardiaque. Dans ce cas, pour des raisons éthiques, le donneur ne peut pas être transféré dans un autre centre pour le PMOT.

Depuis plus de 2 ans l'hôpital de Montreuil s'est engagé dans la procédure Maastricht 3. Tous les professionnels (réanimateurs, anesthésistes, IBODE, IADE, radiologues, laboratoires, agents de chambre mortuaire, brancardiers...) se sont investis avec la coordination hospitalière du CHSD autour de la mise en place de ce projet. L'hôpital de Montreuil vient d'obtenir l'autorisation de la part de l'ARS pour le M3. La demande d'adhésion finale au Maastricht 3 est en cours auprès de l'agence de biomédecine.

Les étapes du Maastricht 3

- **La décision de LAT** selon la procédure du service de réanimation du CHIM

J-2

- **L'alerte à la coordination hospitalière** du CHSD qui se déplace sur site pour valider l'absence de contre-indication au don

J-2

- **L'entretien des proches** à la recherche d'une opposition du patient et **l'interrogation du registre national des refus** selon les règles de bonnes pratiques de l'agence de biomédecine
- En cas de non opposition, **un bilan exhaustif** pour qualifier les organes prélevables dans cette

procédure (**foie reins et poumons**, à ce jour il n'est pas autorisé de prélever le cœur)

J-1

- **La mise en place de désilet** pour repérer artères et veines fémorales la veille de la LAT chez un patient sédaté et sous antalgie

J-0

- La mise en œuvre de la LAT (extubation et arrêt des médicaments qui maintenaient sa pression artérielle) selon les modalités habituelles de sédation prédéfinie avec les proches

- **Constatation** après 5 minutes de l'arrêt cardiaque **du décès**

- **Mise en place en réanimation de canules** dans les artères et veines fémorales et d'une **ECMO régionale** permettant le rétablissement d'une circulation uniquement dans les organes à prélever

- Le transfert au bloc opératoire pour le prélèvement des organes :

H2

- Les reins par l'équipe d'urologie de l'hôpital de Montreuil ou de La Pitié Salpêtrière

H6

- Le foie par l'équipe de Beaujon

A

- Les poumons par l'équipe de Foch

A

- Les tissus par les chirurgiens des banques de tissus

H8

En attendant l'autorisation définitive, des formations et rencontres pour l'organisation logistique ont déjà débuté auprès des professionnels engagés.

L'hôpital de Montreuil devient ainsi le premier centre à être autorisé au prélèvement d'organes et de tissus en procédure Maastricht 3 alors qu'il ne l'est pas en cas de mort encéphalique.

Vos partenaires dans cette formidable chaîne de don à la greffe : la coordination hospitalière de Saint Denis (Dr. Nathalie Mémain, Latifa Ait Wakrim, Raphael Dufour, Sandra Gonclaves, Marie Hélène Rodrigues).



Agent de sécurité incendie et assistance à la personne (SSIAP)

Les hôpitaux sont des Etablissements Recevant du Public (ERP) de type U. De ce fait, la surveillance incendie doit obligatoirement être effectuée par des agents incendie SSIAP ¹, sous la direction d'un chef de service sécurité incendie.

Arrivé en 2012 au sein du CHI André Grégoire, M. Long a accepté de nous présenter son métier et de nous partager une partie de son quotidien en tant que chef d'équipe de sécurité incendie et assistance à la personne ².

« Le service de sécurité incendie est d'une importance primordiale dans les hôpitaux. Il doit notamment intégrer le fait qu'il sera très difficile de faire déplacer ou évacuer certains patients hospitalisés lorsqu'ils sont dépendants de matériels spécifiques. »

Quels sont les missions d'un agent de sécurité incendie et assistance à la personne ?

Le personnel des services de sécurité incendie est composé d'agents (SSIAP 1), d'un chef d'équipe (SSIAP 2) et du chef de service (SSIAP 3).

Un agent SSIAP 1 assure les missions suivantes : la gestion du système de sécurité incendie ; l'ouverture et la fermeture de l'hôpital ; les rondes ayant pour but de vérifier que les issues de secours ne sont pas encombrées ; des contrôles journaliers avec des vérifications telles que les portes coupe-feu, les extincteurs, les éclairages de sécurité, les robinets incendie armée etc.

Il peut être amené à exécuter des missions annexes liées au travaux avec la délivrance des permis feu par exemple.

Un agent SSIAP 2 peut être positionné en tant que chef de poste et ainsi gérer l'ensemble des équipes (sécurité et sûreté).

Par ailleurs, «[...] ce n'est pas notre mission principale mais nous pouvons intervenir sur des agressions ou des vols et autre assistance à personne » nous précise M. Long. « Aujourd'hui nous avons la chance d'avoir plusieurs agents de sécurité anti-malveillance et nous pouvons si besoin les aider »

Quelle(s) sont les distinctions entre les agents SSIAP et les agents de sécurité anti-malveillance ?

Pour faire simple, il y a ceux vêtus de rouge et ceux vêtus de noir. Mais pour aller plus loin les agents de sécurité anti-malveillance sont ceux postés à des endroits très précis et stratégiques tels que les entrées de l'établissement et autres services à sensibilité haute comme les urgences...

Mais « eux sont des spécialistes de la sûreté, alors que nous sommes spécialisés dans la prévention contre le début d'incendie, nous travaillons tout de même en équipe, car du fait qu'ils soient postés à ces endroits, ayant une connaissance plus précise de l'hôpital nous sommes amenés à les orienter si besoin. De plus, nous pouvons être amenés à leur porter assistance lors d'interventions un peu houleuses ».

Quelles sont les qualités requises pour exercer ce métier ?

Il y a d'un côté l'épreuve du feu et de l'autre celle de l'assistance à personne en danger. Sans mauvais jeu de mot, pour M. LONG il faut surtout « savoir garder son sang-froid.. ». Pour ce qui est de l'assistance à personne « nous avons la chance d'être dans un hôpital, ce qui permet une prise en charge certainement plus rapide que dans d'autres contextes »

Pour l'incendie « plus nous sommes nombreux à être formés mieux c'est et pour ce faire des formations pour le personnel ont lieu chaque année afin que chacun puisse avoir les bons réflexes ».

1. Agent de sécurité incendie et assistance à la personne
2. SSIAP

Clap de fin pour le cycle des visites de certification HAS du GHT

Outre les résultats de certification de nos établissements, les experts-visiteurs, qui sont eux aussi des professionnels exerçant en établissements de santé, ont tenu à souligner la forte implication des personnels sur chacun des établissements du GHT. Malgré le constat des difficultés et des contraintes rencontrées quotidiennement, le fort attachement et investissement des équipes à délivrer des soins de qualité a bien été ressenti.

Cette impression positive exprimée par les experts-visiteurs durant les visites de certification des 3 établissements, s'est également traduite dans les résultats obtenus. Ils sont à mettre en perspective des visites internes à blanc réalisées au dernier trimestre 2021. Ils démontrent le travail conséquent réalisé.

Zoom sur les résultats de la certification

	 CHI Robert Ballanger	 GHI Le Raincy-Montfermeil	 CHI André Grégoire
Score global des visites internes à blanc	Octobre 2021 80%	Novembre 2021 80%	Décembre 2021 80%
Visite des experts-visiteurs	Du 20 au 24 juin 8 experts-visiteurs 79 séquences d'évaluation	Du 26 au 30 septembre 7 experts-visiteurs 64 séquences d'évaluation	Du 15 au 18 novembre 6 experts-visiteurs 54 séquences d'évaluation
Score global	93%	93%	93%
Chapitre 1 Le patient	97%	97%	97%
Chapitre 2 Les équipes	90%	96%	94%
Chapitre 3 L'établissement	92%	88%	88%
Nombre de fiches d'anomalie	6	2	0
Thèmes des fiches d'anomalie	Numéro d'appel unique pour les urgences vitales Bienveillance et respect de l'intimité aux urgences, en psychiatrie et en HDJ Oncologie Connaissance des actions du programme qualité par les équipes sur le terrain	Connaissance des actions du programme qualité par les équipes sur le terrain	Aucune fiche d'anomalie



au cœur
du **GHT**

La « patte » GHT dans les prises en charge

La certification a été l'occasion de mettre en lumière les nombreux points forts de nos prises en charge. Pour n'en citer que quelques-uns :

- L'information des patients et l'association des proches
- La coordination des équipes autour des projets de soins et le recours à des avis spécialistes
- L'engagement dans la bientraitance, la prévention, le repérage et la gestion des situations de maltraitance

Le travail en GHT a joué un rôle important. En effet, les hôpitaux se sont enrichis des enseignements de la première visite sur Aulnay avec un partage d'expérience facilité par la forte cohésion des équipes qualité du GHT et l'implication des référents qualité de chaque établissement.



Une certification sous conditions pour l'hôpital Robert Ballanger

La HAS a rendu public sa décision concernant le CHI Robert Ballanger : certification sous conditions. Une telle décision implique une nouvelle visite dans son intégralité (et non pas seulement ciblée sur certains critères) pour l'ensemble de l'hôpital avant fin 2023.

Les décisions pour le GHI Le Raincy-Montfermeil et le CHI André Grégoire ne sont pas connues à ce jour et devraient intervenir avant l'été 2023.

Vers l'amélioration continue de la qualité

La certification n'est pas une fin en soi mais un temps de passage. Les résultats obtenus sont un encouragement à poursuivre et à approfondir nos projets et nos actions.

L'enjeu est désormais de maintenir la dynamique impulsée. Cela se matérialisera notamment par la définition d'un programme qualité/sécurité des soins partagé avec les soignants, médecins et personnels du GHT, avec le renouvellement des visites internes à blanc chaque année. Notre politique reposera sur un programme pluriannuel d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, des audits, des visites à blanc. Elle s'appuiera en grande partie sur les initiatives des équipes qui seront encouragées et soutenues.

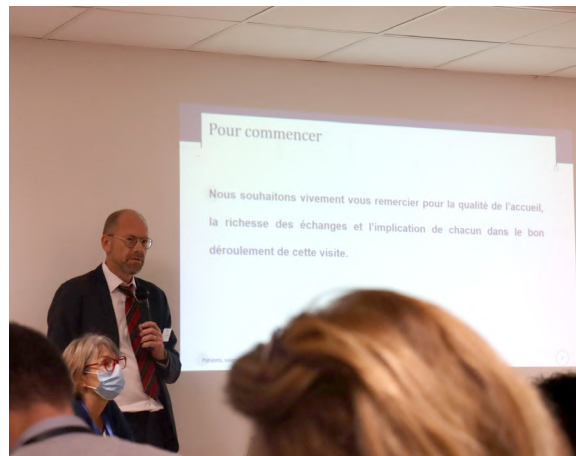


au cœur
du **GHT**

Des axes d'amélioration à approfondir

Les axes d'amélioration formulés lors des visites seront traités, en particulier ceux qui ont concerné les trois hôpitaux :

- L'information des patients sur les représentants d'usagers et les possibilités d'exprimer leur avis (questionnaire de satisfaction)
- La prise en compte par les équipes des retours des usagers sous ses différentes formes en vue d'améliorer les pratiques (e-satis, enquêtes auprès des patients, réclamations)
- L'appropriation et la valorisation par les professionnels des actions du programme qualité PAQSS menées dans leurs services



Les Jeux Quizz Qualité

Des jeux Quizz avec des lots à gagner ont été organisés à Montfermeil et Montreuil sur le thème de la qualité, dans le cadre de la préparation des visites de certification et également renouvelés pour la semaine de la sécurité des patients cette fois-ci à Aulnay et Montfermeil. .

Les heureux gagnants en photos :



à Aulnay :

- Carmen Marie-Luce, cadre de santé Consultations Médecine-Chirurgie-Gastroentérologie (3)
- Ted Breger, cadre de santé Psychiatrie B (2)
- Sylvie Vernes, cadre supérieure de santé Médecine spécialisée
- Le service SSR locomoteur et polyvalent (avec le plus grand nombre de participants) (1)



à Montfermeil :

- Sélima Ayache, Médecine Polyvalente 1^{er} Prix (4)
- Audrey Sevre, Bloc Obstétrical 2^{ème} Prix (5)
- Antoine Jaeger, Chirurgie Orthopédique, 3^{ème} Prix (6)



À Montreuil :

- Martins Miguel, Biomédical (7)
- Otman Rachdi, Informatique
- Elisa Wardzala, PFE
- Laurena Wipulanantharajah, Suppléance
- Joan Oculi, Pédiatrie
- Anaïs Brocheriou, Réanimation Infantile



Grippe : la vaccination reste la meilleure des protections

au cœur
du **GHT**

La grippe est une maladie contagieuse responsable d'un nombre important de décès sur le territoire français (environ 9000 chaque année).

L'intérêt et la nécessité du vaccin contre la grippe en milieu hospitalier réside dans sa propension à protéger personnels, patients et ainsi participer au bon fonctionnement de la structure même en phase épidémique, en permettant d'éviter les contagions.



La protection n'est pas garantie à 100% mais réduit fortement les risques de complications et de formes graves, surtout chez les personnes à risque (65 ans et plus, femmes enceintes, maladies chroniques, personnes en obésité). Elle permet, en complément des gestes barrières, de réduire la transmission du virus. Les épidémiologistes ont estimé qu'elle permet ainsi d'éviter 2 000 décès chez les personnes âgées de 65 ans et plus et en éviterait davantage si la couverture vaccinale pour les personnes à risque était plus importante. La vaccination des soignants et des professionnels en contact régulier avec des personnes présentant un risque de grippe sévère (personnes âgées, nourrissons, malades...) est donc recommandée.

FOIRE AUX QUESTIONS

Y'a-t-il des effets secondaires au vaccin contre la grippe ?

Le vaccin contre la grippe ne contient pas d'adjuvant, les effets indésirables (douleurs musculaires, rougeurs, fièvre) sont bénins et transitoires.

Pourquoi doit-on se faire vacciner tous les ans ?

Le vaccin est réactualisé chaque année en fonction des virus grippaux susceptibles de se développer durant les périodes automnales et hivernales, d'où la nécessité de se revacciner chaque année. Cette réitération vaccinale annuelle n'est en aucun cas nocive pour l'organisme et permet au contraire de stimuler le système immunitaire, ainsi entraîné à réagir.

Quid de la vaccination contre la grippe et contre le covid ?

Il est important de noter que le vaccin contre la

grippe protège contre plusieurs virus grippaux (ceux susceptibles d'être en circulation) mais ne protège pas contre le covid-19. Il est nécessaire de recevoir les deux types de vaccin (grippe ET covid-19).

Il n'existe pas encore de vaccin unique contre la grippe et le covid. On peut néanmoins se faire vacciner simultanément contre les deux ! Ou bien respecter un délai de 15 jours entre les deux injections.

A partir de quand est-on protégé après avoir reçu le vaccin contre la grippe ?

Le délai de protection après vaccination est de 15 jours, il ne vaut mieux pas attendre que l'épidémie se soit déclarée. La période idéale pour se vacciner se situe au début de l'automne.

Dans le cadre de la campagne annuelle de vaccination contre la grippe du GHT GPNE, s'est tenue le lundi 21 Novembre de 19h à 20h, une soirée animée par le Dr. Marie-Hélène ANDRÉ.

Cette soirée avait pour objectif d'informer et de débattre sur la vaccination auprès du personnel soignant.

« Se faire vacciner c'est se protéger, et protéger ses proches, ses collègues, les patients et l'ensemble de l'hôpital »



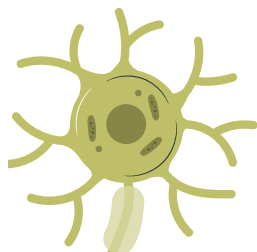
Comment diagnostiquer une grippe ?

Soit par diagnostic clinique, soit par TROD (Test Rapide d'Orientation Diagnostique), soit par test PCR.

La grippe peut-elle provoquer des complications graves ?

Les personnes à risque (plus de 65 ans, femmes enceintes, personnes en obésité, maladies chroniques, immunodéprimées...) sont plus susceptibles de développer des complications. Mais on rencontre également des patients jeunes sans facteurs de risque hospitalisés dans le GHT pour des formes grippales graves.

Le Département neuro-cardio-métabolique



Gouvernance du département

Coordonnateur de département : Dr. Olivier NALLET

Cadre supérieure de santé : Halima KACHKACHE

Directeur référent : Renaud DIEHL

Composition du département

Service de cardiologie

Dr. François WALYLO

Dr. Olivier NALLET

Dr. Albert BOCCARA

Service de néphrologie / Unité d'hémodialyse

Dr. Xavier BELENFANT

Unité de diabétologie

Dr. Hamid BELAMRI

Unité de diabétologie-endocrinologie

Dr. Michèle CARADEC

Service d'endocrinologie diabétologie et maladies métaboliques

Dr. Laurence VITTAZ

Service de neurologie et unités neurovasculaires

Dr. Ovide CORABIANU

Service de soins de suite et de réadaptation neurologique

Dr. Béatrice DAVENNE

Chiffres-clés du département :

- **Cardiologie** : Unités de soins intensifs et cardiologie interventionnelle sur les 3 sites, la rythmologie sur 2 sites, mention A sur Montreuil et mention C sur Montfermeil.
- **Filière neurologique** : 36 lits d'Hospitalisation Complète + 8 lits USINV et un SSR neurologique d'un capacitaire de 28 lits sur le CHI Robert Ballanger. Consultation IDE post AVC sur le CHIRB.
- **Endocrinologie- Diabétologie** : une offre de soins présente sur les 3 hôpitaux du GHT GPNE.
- **Néphrologie au CHI André GREGOIRE** : la néphrodialyse est la seule offre publique du département de la Seine-Saint-Denis, des consultations avancées sont assurées sur l'ensemble du GHT GPNE et également au centre hospitalier de Gonesse.



Plusieurs projets marquants réalisés en 2022 :

- **Rédaction du projet médical** du département et validation au comité stratégique en février 2022.
- **Projet thrombectomie** : à la suite de la publication des décrets du 10 janvier 2022, un projet de demande d'autorisation d'activité en thrombectomie mécanique est porté par le Dr. Nahum (PH en neurologie) et le Pr. Boudghene (radiologue), en collaboration avec le service de neurologie de Lariboisière. Lancement du groupe de travail en mai 2022.
- **Développement des activités ambulatoires en cardiologie** : La cardiologie s'est fortement développée à Montreuil depuis plusieurs années. 2 places d'HDJ cardiologie ont été réservées au service de cardiologie d'Aulnay. Le projet d'extension du nombre de lits d'HDJ à Montfermeil prévoit des places réservées au service de cardiologie.
- **Développement des explorations fonctionnelles non-invasives** en cardiologie au CHIRB.
- **Extension des horaires** de prise en charge des patients en néphrodialyse au CHIAG.
- **Septembre 2022** :
 - › La nomination de la cadre supérieure du département neuro cardio métabolique
 - › Le retour de formation de 2 IDE en pratique avancée au CHILRM en diabétologie,
 - › Les départs de 2 IDE du CHIAG en formation d'infirmier en pratique avancée.

Infirmier(e) en pratique avancée

Le département neuro cardio métabolique a engagé, dès le mois de mai 2022, une réflexion sur le développement des pratiques avancées et des protocoles de coopération médico-soignante. L'enjeu est de réduire les délais d'accès aux consultations, d'améliorer la gestion des parcours de patients atteints de maladies chroniques et d'offrir un parcours de carrière attractif aux infirmier(e)s du département.

Exercice de simulation sanitaire - Situation Sanitaire Exceptionnelle

Retour d'expérience et descriptif de la journée du 30 août



Une situation sanitaire exceptionnelle peut-être définie comme la survenue d'un événement émergent, inhabituel et/ou méconnu qui dépasse le cadre de la gestion courante des alertes, au regard de son ampleur, de sa gravité (en termes notamment d'impact sur la santé des populations, ou de fonctionnement du système de santé) ou de son caractère médiatique (avéré ou potentiel) et pouvant aller jusqu'à la crise.¹

Exemples : Incident pétrochimique, attentat, pandémie...

Le SMUR de Montfermeil organise désormais des exercices de simulation, pour tester les procédures et entraîner les personnels à l'éventualité de ces scénarios sanitaires inédits.

Le 30 août dernier le premier exercice de ce style a été organisé sur l'établissement. L'idée générale était donc de tester les réflexes des différents intervenants, le circuit des contaminés et du matériel de protection. Un débriefing positif a été mené en présence du directeur délégué de l'établissement à l'issue de cette journée.



Déroulé de la journée :

- **9h - 10h =>** M. Sébastien PERIER, Référent Hospitalier en SSE / Logistique SMUR, coordonne ces journées. Il présente le programme de la journée aux participants, rappelle ce qu'est une situation sanitaire exceptionnelle, un risque industriel, et les signaux d'alerte aux populations.
- **10h - 12h =>** Présentation du local et du matériel SSE du GHI Le Raincy-Montfermeil aux participants. Procède à l'habillage d'une personne pour le risque radiologique, et habillage de tous les participants pour le risque chimique en tenues filtrantes et rappel des consignes concernant le déshabillage.

- **13h30 - 17h00 =>** Déclenchement de l'exercice, début du scénario de crise : **4 personnes se présentent à l'entrée principale du GHI sous le scénario suivant : Ils auraient inhalé des vapeurs toxiques suite au découpage d'un fût de ferraille non référencé, et présentent des rougeurs sur les mains, le visage et exhalent une odeur irritante.** Les victimes sont accueillies par le PC Sécurité avec cagoule de fuite et gants de protection. On procède ensuite au montage de l'accueil et de la douche provisoire. Les vêtements des victimes sont découpés, elles prennent une douche et se rhabillent en tenue de protection avant de rejoindre les Urgences. L'administrateur de garde est appelé dès l'arrivée des victimes.

Fin de l'exercice.

Le parcours Maladies Rénales Chroniques (MRC)



Le CHI André Grégoire est le seul établissement public de la Seine-Saint-Denis disposant d'un service d'hospitalisation de néphrologie (20 lits) et d'un centre de dialyse (hémodialyse en centre, unité de dialyse médicalisée, unité d'auto-dialyse, dialyse péritonéale et hémodialyse quotidienne à domicile).

Dans le cadre de cette offre unique en Seine Saint Denis, un parcours spécifique MRC a été mis en place en octobre 2020.

Pourquoi ? Pour qui ? Comment ?

Le parcours MRC concerne les patients atteints de maladie rénale chronique de stade 4 et 5¹ (avant traitement de suppléance) suivis par les néphrologues du CHI André Grégoire.

Les objectifs du parcours :

- Améliorer la prise en charge **ambulatoire** des patients présentant une maladie rénale chronique de stade 4 et 5,
- **Dépister et traiter** précocement les **complications** secondaires à la Pathologie Rénale Chronique,
- Dépister et traiter **tous les facteurs de risque cardio-vasculaires**
- Dépister et traiter les maladies cardio-vasculaires / comorbidités associées
- Prévenir les complications infectieuses (vaccination)
- **Éviter et retarder** au maximum le passage au stade nécessitant un traitement de suppléance
- Favoriser l'accès **préemptif²** à la **transplantation rénale**

Le patient intègre un circuit ambulatoire de prise en charge pluridisciplinaire médicale et paramédicale composé de néphrologues, infirmier.e, diététicien.ne, enseignant.e en Activité Physique Adaptée (APA) et pharmacien.ne.

L'organisation du parcours

Le patient, **en situation stable**, est orienté par son **médecin néphrologue référent** vers le parcours MRC.

L'IDE coordinateur.trice prend contact avec le patient pour fixer un rendez-vous de consultation. Lors de cette première consultation, un diagnostic éducatif est réalisé, les besoins du patient sont recensés et la participation du patient à des ateliers d'éducation thérapeutique³ collectifs est encouragée.

À la suite de cette consultation, un rendez-vous est proposé avec une diététicien.ne afin d'effectuer un diagnostic diététique et de fixer des objectifs personnalisés. La participation à des ateliers diététiques est une nouvelle fois proposée.

Depuis 2021, le parcours MRC propose des ateliers collectifs d'éducation thérapeutique variés : infirmiers – diététiques – pharmaceutiques et d'activité physique adaptée, qui ont pour objectifs :

- De lever les incompréhensions et les obstacles au sujet de la pathologie chronique,
- De permettre aux participants d'échanger entre eux et avec les professionnels animant ces ateliers.

Projets à venir

L'arrivée d'un.e Infirmier.e en Pratique Avancée (IPA) sur le parcours MRC permet de renforcer le suivi des patients. Elle permettra également d'augmenter l'offre d'ateliers d'éducation thérapeutique et de répondre ainsi, davantage aux besoins du territoire.

Une formation de patients volontaires à l'éducation thérapeutique, sera proposée, pour leur permettre de co-construire le parcours MRC et animer avec les professionnels de santé les ateliers collectifs.

1. Définition de la maladie rénale chronique stade 4 et 5 : baisse du débit de filtration glomérulaire (DFG < 30 ml/min/1,73 m²) depuis plus de 3 mois. Le DFG permet d'estimer la capacité des reins à « épurer les déchets » produits quotidiennement par

l'organisme. La valeur « normale » est > 60 ml/min/1,73 m²

2. Préemptif = inscription sur liste d'attente de greffe rénale AVANT de débiter un traitement par dialyse. En France, environ 3600 transplantation rénale sont réalisées chaque année, dont près de 400 avant dialyse.

3. Ateliers collectifs : regroupant des patients et au moins 2 professionnels de santé.

CPTS et GHT : repenser ensemble l'organisation territoriale de la santé en Seine-Saint-Denis



Depuis 2016, les communautés professionnelles territoriales de santé, dites CPTS, ont été créées dans le but de moderniser notre système de santé. Celles-ci permettent plus précisément aux acteurs de santé tels que les établissements de santé, mais aussi, les services médico-sociaux, ou encore les médecins de se rassembler autour d'un projet de santé vers une meilleure prise en charge des patients sur un même territoire.

La CPTS PLAINE DE FRANCE Tremblay-Villepinte-Vaujours c'est :

- **Le regroupement des acteurs de santé** des communes de Tremblay, Villepinte et Vaujours : professionnels de santé libéraux, salariés, structures sociales et médico-sociales, hôpitaux, usagers, ville...
- **Près de 80 personnes mobilisées au total.**
- **Portée par des professionnels de santé libéraux** pour qui la coordination de tous les acteurs du territoire est nécessaire afin de répondre aux problématiques des patients et enfin faciliter l'exercice des professionnels.

Le rôle de la CPTS sur notre territoire

La CPTS TVV est rattachée à l'hôpital Robert Ballanger et se réunit régulièrement en soirée entre acteurs du territoire (hospitaliers et libéraux). Tous les sujets d'intérêt collectif au service des patients du territoire peuvent y être présentés, tels le sport-santé, les pathologies comme la symptomatologie et la recherche sur le COVID long, les réseaux de soins, la promotion d'action dans le cadre des violences faites aux femmes, les violences intrafamiliales...

■ L'accès aux soins :

La CPTS contribue à la réduction de patients sans médecin traitant et favorise les soins non programmés en coordonnant les disponibilités et les demandes sur le territoire. Elle s'investit également dans la promotion de nouveaux outils de téléconsultations.

■ Parcours pluri-professionnel :

La CPTS a d'ores et déjà mis en place un Bed Manager (aiguilleur médical) dans le cadre des disponibilités de lits, en sortie d'hospitalisation. Elle s'engage ainsi à favoriser, systématiser et privilégier le lien entre la Ville et l'Hôpital Robert Ballanger.

■ Prévention / dépistages :

L'organisation d'événements autour de temps forts comme Octobre Rose reste un succès. Le nombre de dépistages ainsi que l'engagement de l'ensemble des acteurs du territoire ont eu raison de son succès. Enfin, le volet de prévention de la CPTS est également investi sur la sensibilisation au cancer du côlon, le cancer du testicule et d'autres projets de prévention comme le Juin Vert ou encore Mars Bleu.

■ Pertinence des Soins :

Les membres et adhérents de la CPTS ont à cœur de se réunir et de proposer des thématiques, des échanges, des réunions et autres soirées portées sur le partage du savoir, de diverses connaissances, d'élaboration de protocoles afin de favoriser le Développement Personnel Continu.

Accompagnement et formation : la CPTS et les professionnels de santé de demain en Seine-Saint-Denis

Pour faire écho au lien territorial, la CPTS participe à la formation des étudiants médecins, infirmiers... Comment ? Avec la participation à des cours présentés par les équipes mêmes de la CPTS et l'accompagnement des étudiants en stage sur des thèmes précis : mise en place de campagne de prévention etc. La finalité est d'accompagner les stagiaires et les remplaçants à s'installer sur le territoire et faire appel à leur savoir-faire pour répondre aux besoins.

■ D'autres projets futurs en perspective :

Le projet de la réalisation d'une thèse dans le cadre de la formation des étudiants, mais aussi divers projets centrés sur le sport et la reprise de l'activité physique, notamment avec l'approche des Jeux Olympiques de 2024, sont en cours de réflexion pour les mois à venir.

Des soins de support intégrés à la prise en charge du cancer : cycle de conférences

Si on parlait du cancer ?

Des réponses à vos questions

Conférences à l'Amphithéâtre de l'hôpital de Montfermeil :

- de 14h à 16h
- Accès gratuit - Inscription obligatoire
- Retranscription via **Teams** sur inscription

La mise en place de cycles de conférences dédiées à la cancérologie est une tradition à l'Hôpital de Montfermeil, qui a été interrompue pendant plusieurs années. M^{me} Pauline Hergaux, précédente coordinatrice des soins de support et M^{me} Hanane Zahiri ont relancé ce projet avec l'idée de le mettre à jour en s'inspirant de ce qui se faisait dans d'autres structures.

Le service des soins de support a donc eu la volonté de proposer des conférences qui seraient accessibles à la fois en présentiel et en visioconférence, grâce à une collaboration avec le service informatique pour équiper l'amphithéâtre avec du matériel adapté.

Transversale, dynamique et proactive, l'équipe des soins de support du GHILRM a accueilli et développé ce projet avec beaucoup de motivation. Chaque membre du service a proposé une thématique propre à son domaine d'activité, permettant de proposer des conférences mensuelles avec des sujets variés (droits et prestations sociales, alimentation, hormonothérapie...), en présence de professionnels de santé du GHI et de partenaires extérieurs.

Ces conférences sont d'intérêt public puisqu'elles répondent à des problématiques récurrentes des patients et de leurs proches, leur permettant ainsi de poser leurs questions et d'échanger avec les professionnels.

Gratuites, ouvertes à tous (patients, proches, aidants, personnes hospitalisées ou non, étudiants, curieux...) en présentiel ou via Teams. N'hésitez pas à vous inscrire auprès de l'Espace de Rencontre et d'Information du GHI : Espace de Rencontre et d'Information - Hall d'accueil de l'hôpital - niveau 1 - 01 41 70 86 66 - rm.eri@ght-gpne.fr (Laisser un message sur répondeur) Whatsapp : 01 41 70 86 66

Les soins de support, c'est quoi ?

Le traitement d'un cancer ne s'arrête pas au traitement de la maladie seule. Les soins de support font partie intégrante du parcours de soins des patients. Terme traduit de l'anglais « supportive care », les « soins de support » sont définis comme l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades pendant et après la maladie. Ils se font en association avec les traitements spécifiques contre le cancer lorsqu'ils sont mis en place. (source : e-cancer)

Les soins de support proposés au GHI :

Espace de Rencontre et d'Information, Stimulation cognitive, Activité physique adaptée, Soins esthétiques et capillaires, Réalité virtuelle thérapeutique, Soutien social, Soutien psychologique, Soutien nutritionnel, Soins addictologiques, EMASP Equipe Mobile d'Accompagnement et de Soins Palliatifs et prise en charge de la douleur, Art-thérapie, Sophrologie, Stomathérapie, Soins addictologiques, Aromathérapie, Onco-sexologie, Drainage lymphatique (avec prescription médicale), Orthophonie (avec prescription médicale)

Le suivi des enfants vulnérables : Mise en place de consultations pluridisciplinaires



Les enfants vulnérables sont ceux qui présentent un ou plusieurs facteurs de risque périnatal de déficiences ou de handicaps. Il peut s'agir de déficiences motrices, sensorielles, cognitives ou encore psychiatriques.

Pour les enfants nés prématurément il est important de repérer le plus tôt possible une éventuelle difficulté de développement de ses premiers mouvements jusqu'à ses apprentissages scolaires en CP. En effet des enquêtes épidémiologiques ont étudié le devenir au long court de ces nouveaux nés prématurés. L'analyse à l'âge de 5 ans montrait que 40% de ces enfants avaient un handicap et que 20% des enfants avec handicap n'étaient pas suivis. De nombreux autres articles décrivent les séquelles des nouveaux né considérés comme à risque « modéré ». Il semble important de suivre le développement de l'ensemble de ces enfants.

Des réseaux de suivi ont été créés en France pour optimiser la prise en charge de ces nouveaux nés. Ils représentent des territoires d'interventions définis. Les réseaux de périnatalité et leurs objectifs ont été définis dans le plan de périnatalité 2005-2007. C'est pour optimiser la prise en charge en aval des nouveaux nés vulnérables que les réseaux de suivi ont été créés permettant ainsi le dépistage et la prise en charge précoce « d'incapacités » pour en diminuer les conséquences.

De la naissance à 7 ans, des médecins pilotes spécifiquement formés par le réseau NEF et sensibilisés aux problématiques de développement peuvent accompagner, dépister les difficultés et orienter le plus tôt possible vers une prise en charge précoce et adaptée à chaque enfant et à sa famille.

En complément des offres de suivi actuelles et pour pallier au difficultés de plus en plus récurrentes de recrutement de médecins pilotes, le GHT-GPNE, en collaboration avec l'ARS IDF et le réseau de santé périnatal NEF (Naitre en ile de France) met en place un projet expérimental de suivi pluridisciplinaire des enfants vulnérables pour les enfants nés prématurés entre 28 et 33 SA présentant peu de risques de séquelles neuro développementales.

Quels sont les critères d'inclusion ?

Le projet expérimental concerne les enfants orientés habituellement en suivi libéral dès la sortie de la néonatalogie, nés prématurés entre 28 et 33 SA, sans RCIU (Retard de croissance intra utérin) sévère ou encéphalopathie anoxo-ischémique. Il concerne également les enfants nés prématurément entre 28 et 33 SA sans facteurs de risque suivis habituellement en milieu hospitalier.

Une attention particulière sera portée sur les enfants en situation de grande précarité. Un travail de liaison avec les PMI du secteur sera mis en place.

En quoi consiste le projet ?

Ce projet propose un parcours de soins dans un cadre hospitalier pour l'enfant vulnérable avec alternance de :

- Consultations pluridisciplinaires par un binôme infirmière puéricultrice diplômée d'état (IPDE) et une psychomotricienne sur des étapes clés, avec un protocole défini.
- Consultations assurées par le médecin pilote hospitalier référent et au moins l'un des deux membres du binôme.

Les objectifs du parcours

Les visées de ce parcours sont dans un premier temps d'organiser le suivi de l'enfant vulnérable de 0 à 7 ans puis d'assurer la prise en charge continue de l'enfant à proximité de son domicile, dans sa globalité. Et dans un second temps simplifier le travail des professionnels impliqués dans le suivi de l'enfant, améliorer les pratiques professionnelles et enfin développer les connaissances sur le devenir des enfants vulnérables pour permettre une évaluation à long terme de la politique périnatale et améliorer le parcours de soin des enfants vulnérables. Ce projet permet également de libérer du temps médical pour les enfants les plus à risque. Ce projet est voué à évoluer en protocole de coopération et à être décliné au niveau national si celui-ci est concluant.

Les grands projets de l'hôpital de Montfermeil : en cours et à venir

Le GHT GPNE a déployé plusieurs chantiers de modernisation sur le GHI Le Raincy-Montfermeil.

Au cœur de ces projets : la qualité des soins, des parcours patients fluidifiés et simplifiés, l'innovation des plateaux techniques et un environnement de travail optimisé pour les professionnels de santé.

1. Médecine nucléaire : Gamma caméra (scintigraphie) : Installation en novembre 2022 d'une gamma caméra Myospect de chez GE Healthcare en remplacement de l'équipement existant



2. Médecine nucléaire : Installation d'un TEP scan (Tomographie par Emission de Positons couplée à un scanner). Les travaux doivent répondre à plusieurs objectifs :

- L'installation du TEP, des équipements de préparation des médicaments radiopharmaceutiques et des locaux connexes
- Répondre aux exigences de l'Autorité de Sûreté Nucléaire (zonage radiologique, flux des patients, des personnels et des médicaments radiopharmaceutiques)
- Répondre aux exigences de l'Agence Régionale de Santé (travaux de mise en conformité de la radiopharmacie)
- Les études sont en cours pour une mise en service en 2023/2024

3. Le service des urgences : les travaux doivent répondre à plusieurs objectifs :

- Augmentation des espaces d'attentes
- Circuits pédiatriques et adultes différenciés
- Augmentation du nombre de boxes de consultation
- Les marchés de travaux ont été validés pour un démarrage des travaux en novembre 2022 pour une durée de 24 mois.



4. Mise en conformité de la chambre mortuaire : installation d'une chambre mortuaire en lieu et place de la lingerie du Bâtiment H avec la possibilité de la création d'une Unité Médico-Judiciaire.

5. Création d'une Unité de Chirurgie Ambulatoire : augmentation du nombre de places de la Salle de Surveillance Post Interventionnelle bloc de jour ; Création d'un service brancardage Programmation et faisabilité pour la création d'une Unité de Chirurgie Ambulatoire, cela implique :

- L'adaptation des locaux de l'ancienne UHTCD.
- Dans ce périmètre, accueillir le nouveau service de brancardage.
- Pour absorber l'augmentation d'activité du bloc de jour, augmenter le nombre de place de SSPI et envisager de pouvoir faire des actes sous anesthésie générale dans les salles d'endoscopie.
- Pour cela, pouvoir les mettre aux normes au regard de la réglementation des salles à empoussièrement contrôlé.
- Le cabinet A2MO est chargé de la programmation architecturale et technique de ce projet
- Démarrage de la programmation sur le dernier trimestre 2022.

6. Implantation d'un mammographie en 2023

Concernant les cancers du sein, des parcours de diagnostic rapide de type "accueil sein" sont mis en place. Le GHT GPNE a pour objectif d'installer et faire fonctionner un mammographe par site, dont un à Montfermeil en 2023



Unité de Médecine du Sport à Aulnay : le nouveau repère des sportifs du 93



Depuis novembre 2021, le Dr. Viviane Pailler dirige l'Unité de Médecine du Sport (UMDS) à l'hôpital Robert Ballanger, entourée du Dr. Jean-Louis Brasseur (radiologue) et de l'ostéopathe Morgan Brisset. Les patients de cette unité sont pris en charge sur le plateau de rééducation par une équipe pluridisciplinaire qui a bénéficié d'une formation à la rééducation du sportif.

L'Unité de Médecine du Sport, c'est pour qui ?

Les équipes de l'UMDS s'adresse aux sportifs de loisir ou de compétition :

- Blessé et souhaitant revenir à leur niveau d'avant blessure
- Souhaitant une prise en charge globale afin de :
 - › Prévenir une blessure
 - › Améliorer sa condition physique (ou ses performances)
 - › Bénéficier de conseils diététiques

Elle est aussi dédiée aux patients souffrant de pathologies chroniques.

Quels équipements à disposition des patients ?

L'UMDS propose une offre complète de prise en charge avec un suivi personnalisé du sportif amateur ou de haut niveau. Le plateau technique comprend les équipements suivants :

- Une machine isocinétique.
- Une balnéothérapie (hydrothérapie et reprise progressive de l'appui après intervention chirurgicale).



- Un appareil d'échographie haut de gamme pour bilan diagnostic et infiltration avec le Dr. Brasseur.

Une prise en charge complète au sein de l'UMDSport :

- Consultation de Traumatologie du sport : prise en charge en urgence, bilan clinique, bilan d'imagerie pour un diagnostic dans des délais courts.
- Vacation d'échographie par le Dr. Jean Louis Brasseur.
- Consultation « bilan » pour un problème ostéoarticulaire : analyse de l'histoire de la maladie, examen clinique approfondi, relecture des examens d'imagerie, prescription d'examens complémentaires, conseils sur la rééducation.
- Possibilité de rééducation en Hôpital de jour au sein de l'unité, en kinésithérapie externe, ou par l'intermédiaire du réseau de kinésithérapeute de ville, la réathlétisation.
- Bilan ou rééducation sur appareil isocinétique,
- Certificat d'absence de contre-indication à la pratique sportive
- Surveillance médicale réglementaire des sportifs de haut niveau
- Mésothérapie, infiltrations...

De l'hospitalisation de jour, des consultations externes et des créneaux d'urgence traumatologie sont dédiés à cette unité ainsi qu'un staff hebdomadaire et des interventions inopinées pour la réalisation de strapping lors des consultations médicales du Dr Pailler.

Une expertise "made in GHT" en Seine-Saint-Denis

En lien avec les clubs de sport d'Aulnay-sous-bois, le Dr. Pailler est désormais une vraie référence parmi les praticiens du domaine sportif en Seine-Saint-Denis. Plus de 15 consultations par semaine depuis son arrivée, elle souhaite créer un véritable lien en accompagnant ses patients, de la blessure jusqu'au rétablissement et apporter un soutien aux plus jeunes sportifs, en consultant des enfants dès l'âge de 10 ans. Ces petits sportifs, qui parfois souffrent de problèmes au niveau du cartilage lors de la croissance, ont besoin d'être suivis pour une meilleure pratique du sport de façon adaptée.



Durant la Semaine du Sport en Septembre 2022, le boxeur Souleymane Cissokho, haute figure admirative de la Seine-Saint-Denis, a eu l'occasion de visiter l'ensemble du plateau technique de l'UMDSport. Une visite guidée qui a enchanté l'athlète ainsi que les équipes sur place.

Ouverture de la maison de santé Cap Horn : pour une coordination médicale optimisée

La maison de santé pluriprofessionnelle, Cap Horn Santé, a ouvert ses portes début novembre dans la ville de Montreuil.

Une offre de soins remarquable

Au total c'est 3 500 m² répartis sur cinq niveaux, de la médecine générale à la chirurgie en passant par de nombreuses spécialités qui y sont proposées telles que l'orthopédie et l'urologie.

Cette maison de santé dispose d'un plateau technique complet comprenant un laboratoire, une pharmacie et un plateau d'imagerie, permettant ainsi aux patients de bénéficier d'une prise en charge complète.

Cap Horn Santé dispose d'un pôle de médecine générale, un pôle de gynécologie, un pôle de pédiatrie, des consultations dédiées à de nombreuses spécialités. De plus, la maison de santé a mis en place des consultations urgentes avec une prise en charge de toutes les urgences petites à moyennes (aérosols, ECG, sutures, plâtres, attelles, brûlure...).



Une coopération médicale renforcée

Une coopération médicale renforcée a été pensée avec les acteurs de santé du territoire.

Des postes de médecins partagés avec le CHI André Grégoire sont envisagés, notamment sur les spécialités d'urologie, de chirurgie orthopédique et à terme les sages-femmes.

Une collaboration qui permettra d'entretenir des liens étroits avec la médecine de ville, des lignes de consultations supplémentaires. En somme une offre de soins complémentaire rapide et efficace.

Le Théâtre du vécu : quand le théâtre est au service du bien-être des patients

C'est la troupe du *Théâtre du Vécu*, née de la rencontre d'un médecin, Jean-Philippe Assal et d'un metteur en scène de théâtre, Marcos Malavia, qui a apporté une vague artistique au sein du CHI Robert Ballanger fin Novembre 2022. Le service de médecine interne a en effet accueilli cette troupe de comédiens dans la salle de théâtre de la psychiatrie.

Les patients et professionnels de santé ont été invités à participer à un atelier créatif : l'écriture d'un texte relatant d'un vécu personnel. Le nom de la troupe prend alors tout son sens...



Ce processus créatif invite les patients et les soignants à une mise en scène liée à une maladie, une souffrance, un trouble. En dépassant la douleur et la souffrance, l'expression artistique théâtrale aide les patients à surmonter le silence à travers l'écriture d'un texte. Du côté des soignants, l'émotion est forte et marquante : les soignants sont invités à jouer les textes

écrits ou encore à se mettre dans la peau du patient. Cette expérience théâtrale permet non seulement de découvrir un axe d'amélioration de la pratique médicale mais aussi, d'améliorer l'échange humain entre les 2 partis.

« Cet atelier est très intéressant et constructif pour les patients. Assez émouvant pour nous soignants. Il faudrait que nous puissions pérenniser cet atelier. » Dr. Hélène Gros, cheffe de service en médecine interne.

La troupe du *Théâtre du vécu* au potentiel libérateur a su apporter un temps d'évasion à plusieurs patients durant 2 séances réalisées fin novembre à l'hôpital d'Aulnay.

CHI André Grégoire - Montreuil



Quatuor de guitare - Pédiatrie - 29 Juin

[Des musiciens du Conservatoire de Romainville au CHI André Grégoire]

Petite parenthèse musicale pour les enfants hospitalisés au sein du service pédiatrique du CHI André Grégoire. En effet, les soignants, parents & enfants ont pu assister à un formidable quatuor de guitare mené par des élèves du Conservatoire Nina Simone situé à Romainville.

Un grand merci pour ce moment précieux !

CHI André Grégoire - Montreuil



Ouverture secteur 1 consultations externes

Depuis le mois de Septembre le CHI André Grégoire accueille ses patients dans un secteur remis à neuf comprenant un espace infirmier au sein des consultations externes.



CHI Robert Ballanger - Aulnay-sous-Bois

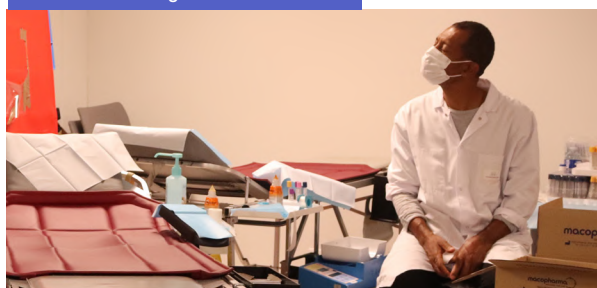


Inauguration de l'unité PopCorn à Aulnay

L'équipe des « Popcorniens » ont inauguré en Septembre 2022 l'Hôpital de jour Popcorn situé au CHI Robert Ballanger, spécialisé en pédopsychiatrie. Cette unité a ouvert ses portes afin d'accueillir les adolescents souffrant de difficultés et de troubles.



CHI André Grégoire - Montreuil



Don du sang - 15 Septembre

[Une après-midi pour sauver des vies au CHI André Grégoire]

Le personnel du CHI André Grégoire donne de son temps et de son sang ! Ils ont été nombreux le 15 Septembre dernier à participer à la collecte organisée au cœur de l'hôpital.

Merci à tous et bravo aux équipes de l'EFS pour cette belle mobilisation !



Octobre rose :

Le mois d'Octobre a été rythmé par 3 journées dédiées à la prévention des maladies du sein. Aulnay, Montfermeil et Montreuil ont vêtu leur établissement de rose : animations, ateliers, jeux concours ont été proposés aux patients avec la présence des associations partenaires. En plus des sessions d'information, les gynécologues ont par ailleurs assuré de nombreuses consultations de dépistage immédiates gratuitement sur les 3 journées en Octobre.



Déjeuner des maires :

Table ronde et déjeuner à Aulnay et Montfermeil (à venir pour Montreuil) : Le 7 octobre, à l'occasion du déjeuner des élu.e.s, le GHI Le Raincy-Montfermeil et les élus du territoire ont échangé sur la situation de l'hôpital, notamment sur sa reconstruction et son recrutement. Merci au ministre délégué chargé de la Ville et du Logement Olivier Klein pour sa présence et son soutien à notre hôpital.

GHI Le Raincy-Montfermeil - les Ormes



Star Wars

Le 12 octobre, la The 501st Legion, avec la 501st Legion French Garrison s'est déployée... Dark Vador et Kylo Ren assistés de leurs Troopers étaient au GHI Le Raincy-Montfermeil pour visiter les enfants... et les grands enfants !

GHI Le Raincy-Montfermeil - les Ormes



GHI Le Raincy-Montfermeil - les Ormes



Journées des Directives Anticipées :

La 2ème journée de sensibilisation aux directives anticipées s'est tenue le mardi 11 octobre dans le hall du GHI Le Raincy-Montfermeil, en présence de l'ASP Fondatrice, de représentants des usagers, de psychologues et de soignants de l'hôpital. L'occasion d'échanger et de s'informer sur ce sujet délicat mais nécessaire.

Course contre le cancer :

La course contre le cancer organisée par le GHI Le Raincy-Montfermeil en lien avec la Ville de Montfermeil le dimanche 16 octobre a été une véritable REUSSITE !

Plus de 300 coureurs et coureuses répartis sur trois parcours différents (10 km / 5 km et 1 km) en présence de notre marraine :

M^{me} Anaïs Quemener, marathonnienne, qui considère le sport comme une thérapie.

Quel succès pour une première !

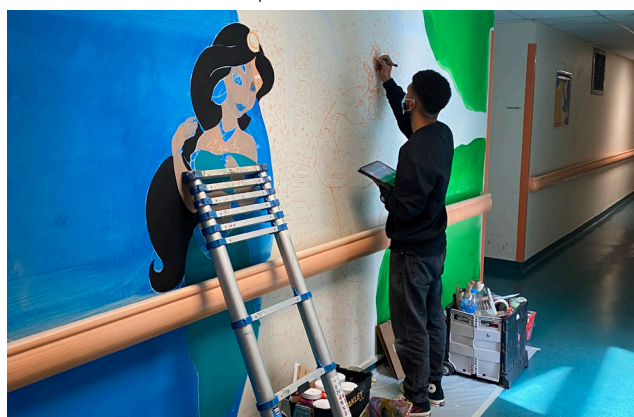


Remise des médailles du Travail édition 2022

En Octobre, les hôpitaux de Montfermeil et d'Aulnay ont eu l'honneur de remettre les Médailles du Travail à leurs salariés et travailleurs retraités, accompagnés des diplômes officiels et des pots de miel issu des ruches de nos établissements. Une cérémonie est prévue à Montreuil courant 2023...



Des murs hauts en couleur en pédiatrie Les services de pédiatrie d'Aulnay et de Montfermeil portent vivement de nouvelles couleurs...et de nouveaux personnages ! Figures, personnages, esprit manga sont à retrouver sur certains murs des services dédiés aux petits et adolescents.



© Morgan Charlery Murals



Stop au tabac !

Les équipes de pneumologie ont fait barrière au tabac au sein du GHT ! Le jeudi 20 octobre, les professionnels de santé du GHI Le Raincy-Montfermeil se sont mobilisés pour sensibiliser au sevrage tabagique, mais aussi pour accompagner les volontaires dans cette démarche.

Le 17 Novembre a eu lieu la première journée sans tabac autour de la sensibilisation et du partage d'infos à Aulnay. Stands, animations ou encore atelier du goût à l'aveugle ont été mis à disposition du public fumeur et non-fumeur.





Journée de la prématurité - 17 Novembre

Le 17 Novembre les équipes de néonatalogie du CHI André Grégoire se sont mobilisées pour la demi-journée à l'occasion de la journée mondiale de la prématurité.

Une opportunité de sensibiliser sur le parcours difficile des familles et de leurs bébés qui naissent prématurément chaque année en France. Ainsi que d'informer sur l'ensemble des prises en charge possibles.

CHI Robert Ballanger - Aulnay-sous-Bois



Infirmière en pratique avancée (IPA) en santé mentale : signature du 1^{er} protocole d'organisation au CHI Robert Ballanger

Un moment de convivialité a été organisé le mardi 22 novembre 2022 à la Direction de l'hôpital Robert Ballanger mettant à l'honneur les signataires du 1^{er} protocole d'organisation entre M^{me} Kenza TOLBA IPA mention psychiatrie, santé mentale (IPA psm) et les psychiatres du Centre médico-psychologique (CMP) Gambetta implanté à Sevran.

CHI Robert Ballanger - Aulnay-sous-Bois



La 12^{ème} édition de la Journée de sensibilisation aux violences intrafamiliales

Une réussite de plus pour la 12^{ème} journée de sensibilisation aux violences intrafamiliales ! A l'initiative du service des urgences et de l'USAP du CHI Robert Ballanger à Aulnay, l'événement a pris la forme d'un colloque scientifique pour la première fois cette année. L'occasion de soulever une réflexion autour du contrôle coercitif avec la présence de la ministre déléguée Isabelle Rome.





Bain de sonia – 28 Novembre

Bain thérapeutique pour bébé, Sonia Krief de passage au CHI André Grégoire.

Auxiliaire de puériculture depuis un peu plus de 40 ans, Sonia Krief est connue du grand public depuis environ 10 ans notamment pour sa méthode TBB.

La Thalasso bain bébé que l'on peut appeler également « bain thérapeutique pour bébé », a pour objectif de rendre le moment du bain plus agréable pour les tout-petits.

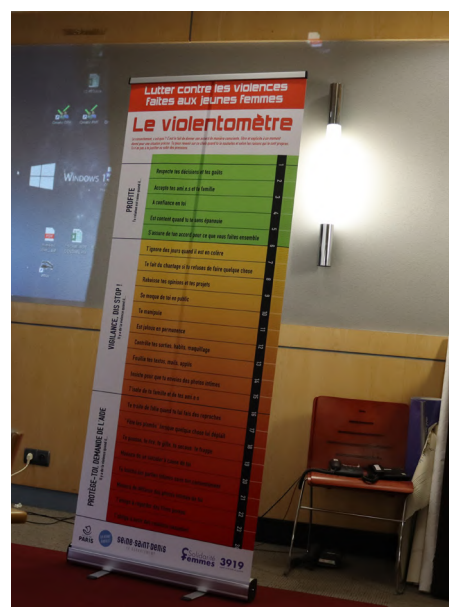
Pour cela, l'auxiliaire de puériculture recrée «ce que le bébé connaît le mieux, le ventre de sa mère, et les sensations qu'il a pu avoir avant de naître ». Par ailleurs, cela permet également « d'adoucir une transition de l'intra vers l'extra et de consoler et les bébés et les parents ».

CHI André Grégoire - Montreuil



Journée lutte contre le sida – 1^{er} décembre

Le 1^{er} décembre à l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le sida, nos professionnels ont réalisé plusieurs interventions auprès d'élèves du Lycée Jean Jaurès de Montreuil.





Remise de chèque association sourire d'enfants à Ticlown – 30 Novembre

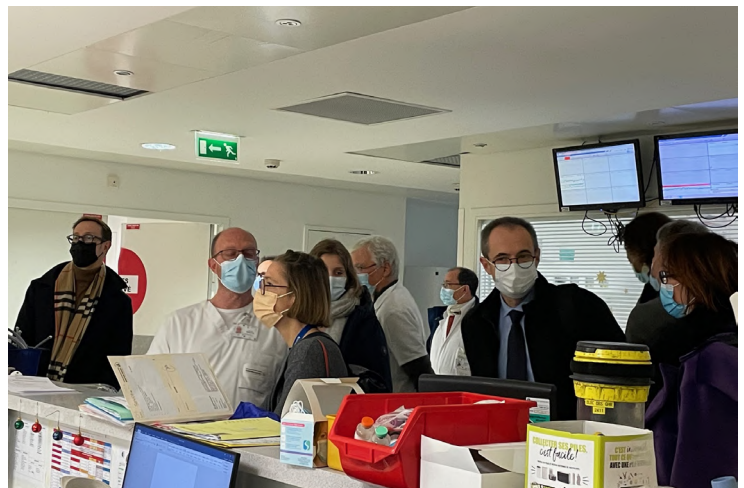
[L'association Sourire d'enfant soutien Ticlown – Des clowns à la rencontre des enfants hospitalisés du CHI André Grégoire]

Les fondateurs de l'association Sourire d'enfant étaient présents en soutien à TICLOWN qui interviennent au CHI André Grégoire.

L'association TICLOWN propose des interventions de clowns en duo, pour partager avec les enfants, adolescents, adultes accompagnant et personnel hospitalier, des moments de rire, d'oubli, d'intimité et de poésie.

En effet, un enfant à l'hôpital se retrouve dans un monde inconnu, parfois angoissant, confronté à un problème de santé, à une maladie. Il est parfois accompagné mais aussi parfois seul. Contexte dans lequel les clowns permettent de créer un véritable lien.

Un grand merci à ceux qui participent au quotidien à améliorer les conditions des patients, des aidants et aussi des soignants.

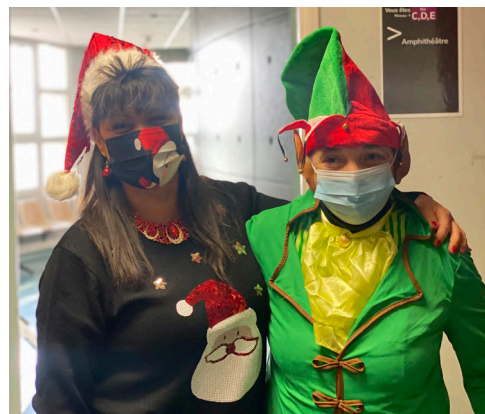


Visite DGARS – 15 Décembre

Visite d'Amélie Verdier, Directrice Générale de l'ARS, des services d'urgences, maternité et des blocs du CHI André Grégoire.

Des échanges constructifs avec les équipes médicales et paramédicales suivis d'une réunion de travail sur le plan de transformation du GHT GPNE.





Le Père Noël est passé en avance à la pédiatrie du GHI Le Raincy-Montfermeil !

Le samedi 10 décembre, lui, ses lutins et le groupe Mélange Insolite ont émerveillés petits et grands durant un spectacle haut en couleur, à l'issue duquel les enfants ont reçu des cadeaux..



flash L'équipe du SMUR de Montfermeil



Guillaume Berbineau, Fabrice Chantier, Benjamin Corre, Christophe Campana, Laurianne Micheland, Sébastien Perier



Cérémonie des vœux 2023 au personnel

suivie d'une dégustation de la galette

Elle se tiendra

Au CHI André Grégoire

Le vendredi 13 janvier à 15h
au Restaurant du personnel

en présence de Patrice Bessac,
Maire de Montreuil, Président du Conseil de Surveillance

Au CHI Robert Ballanger

Le lundi 16 janvier à 16h30
au Salon du centre Eisenmann

en présence de Martine Valleton,
Maire de Villepinte, Présidente du Conseil de Surveillance

Au GHI Le Raincy Montfermeil

Le vendredi 27 janvier à 15h30
au Restaurant du personnel

en présence de Xavier Lemoine,
Maire de Montfermeil, Président du Conseil de Surveillance