



Au cœur du GHT

Lumière sur la voix féminine

AVRIL 2025

# Le GHT c'est

# NOUS

Magazine interne du GHT Grand Paris Nord-Est - Trimestriel

Des métiers & des hommes

Au cœur de L'ANIMATION AUX ORMES



Éric Mathais  
Procureur de la République  
près le tribunal judiciaire  
de Bobigny



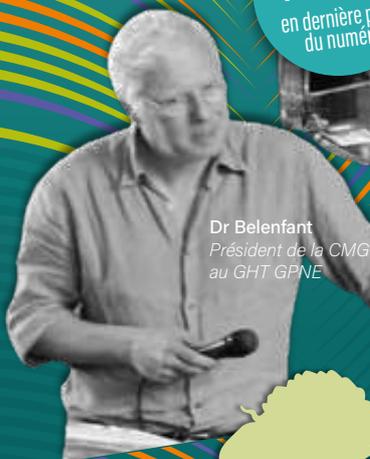
Yolande Di Natale  
Directrice Générale  
du GHT GPNE

Rétrospective en images



Formation pour le service des Urgences

Flash en dernière page du numéro



Dr Belenfant  
Président de la CMG  
au GHT GPNE

Séminaire

## Un événement clé pour une fusion réussie



Lumière sur...

Un « Green Bloc » pour une chirurgie plus durable

Dr Annie Msellati  
Présidente CMEL Nord  
Paris Psychiatrie



Ludovic Toro  
Maire de Coubron,  
médecin généraliste,  
président de l'Observatoire  
Régional de Santé  
d'Île-de-France



Stéphanie Pierrefitte  
Directeur Général Adjoint  
du GHU Paris Psychiatrie  
& Neurosciences



Antoine Malone  
Responsable du Pôle  
Prospective à la Fédération  
Hospitalière de France



**LE 17 MARS DERNIER, UNE CONVENTION MAJEURE A ÉTÉ SIGNÉE, MARQUANT UN TOURNANT POUR LA RECHERCHE EN SANTÉ MENTALE DANS LE DÉPARTEMENT.**

## Un nouvel élan pour la recherche en santé mentale

**L**e GHT Grand Paris-Nord Est, le GHT Plaine de France et l'Établissement Public de Santé de Ville-Évrard (EPSVE), ont uni leurs forces pour créer un groupement de recherche ambitieux, soutenu par le programme CoopeReS de la DGOS. Ce partenariat, l'un des sept lauréats 2024, bénéficiera d'un financement de 1,5 million d'euros sur cinq ans.

### DES AXES DE RECHERCHE PRIORITAIRES POUR LE 93

Ce groupement permettra de développer des protocoles de recherche ciblant des problématiques cruciales pour la Seine-Saint-Denis, identifiées dans le Contrat Territorial de Santé Mentale (CTSM). Les thématiques prioritaires incluent les neurosciences, la périnatalité, le psychotraumatisme, la réhabilitation psycho-sociale et la gestion de l'hétéro-agressivité dans les unités adultes. À terme, ce travail collaboratif s'étendra à d'autres enjeux spécifiques au département, notamment la précarité et la migration, reflétant les réalités complexes de notre population.

### UN RÉSEAU TERRITORIAL POUR UNE RECHERCHE COLLABORATIVE

Au-delà des protocoles de recherche, la création d'un réseau territorial est un élément clé de ce projet. Ce réseau cartographiera les acteurs de la recherche en santé mentale en Seine-Saint-Denis, facilitant les collaborations et le partage d'expertise. Il permettra également de promouvoir les actions de recherche et de formation, ainsi que de sensibiliser les partenaires institutionnels et associatifs à l'importance de ces travaux.

### COOPERES : UN PROGRAMME NATIONAL POUR LA RECHERCHE EN SANTÉ

L'initiative s'inscrit dans le cadre de l'appel à manifestation d'intérêt CoopeReS (Coopérations de recherche en santé) de la DGOS. Ce programme national encourage la coopération entre établissements de santé et structures de recherche pour structurer et développer la recherche en santé autour de thématiques prioritaires. La réussite de ce partenariat en Seine-Saint-Denis témoigne de la volonté collective d'améliorer la prise en charge des troubles mentaux dans notre département.

Signataires (de la gauche vers la droite) : Jean Pinson, DG GHT Plaine de France, Cécilia Boisserie, DG Ville Evrard et Yolande Di Natale, DG GHT GPNE



**1,5 M€ sur 5 ans**

C'est le financement du partenariat avec le programme CoopeReS de la DGOS.



## Édito



**Yolande Di Natale**

Directrice des hôpitaux du GHT GPNE

En juin 2024, notre plan de transformation a été validé par le COFIL Investissement. Obligatoire pour tout projet d'investissement public de plus de 100 millions d'euros, une contre-expertise indépendante avait alors été lancée et avait validé la poursuite du projet le 4 décembre 2024.

À la fin du mois, le 30 avril 2025, notre dossier repassera devant le COFIL Investissement afin de valider définitivement notre plan de transformation qui comprend la reconstruction de l'hôpital de Montfermeil, la restructuration et l'extension du bloc opératoire d'Aulnay, la poursuite de la modernisation de l'hôpital de Montreuil ainsi que la reconstruction de la psychiatrie de l'hôpital Robert Ballanger.

Dans l'intervalle, le DG de l'ARS IDF a donné son accord pour engager les 21 millions d'investissement au sein de l'hôpital de Montreuil, avec notamment la création de 2 salles d'endoscopie qui débutera en juin 2025 et dont les travaux dureront 7 mois. La rénovation du service de cardiologie commencera en septembre 2025. Des travaux autour de la transition énergétique et écologique auront également lieu avec la rénovation des façades du bâtiment d'hospitalisation ainsi que le remplacement de la chaudière. Le DG de l'ARS signera la contractualisation de l'ensemble de ces opérations le 13 mai prochain lors d'un déplacement à l'hôpital de Montreuil.

Le projet médical de la psychiatrie adultes a également été validé par l'ARS. Nous allons donc désormais pouvoir lancer le concours d'architecte. Dans le même temps, les architectes qui travailleront sur la restructuration des blocs d'Aulnay ont déjà été choisis ; les travaux du bloc opératoire commenceront en mai 2025 pour une livraison prévue début 2027.

“ Pour l'heure, nous attendons donc les résultats finaux du COFIL Investissement qui se prononcera sur l'ensemble du projet, dont la reconstruction de l'hôpital de Montfermeil, le 30 avril prochain ”

## Sommaire

### 4-5 DES MÉTIERS & DES HOMMES

**GHT Le Raincy-Montfermeil** Au cœur de l'animation aux Ormes

### 6-14 AU CŒUR DU GHT

- 6-7 **Chronos de A à Z : les explications en vidéo pour le personnel non médical**
- 8-9 **Séminaire du GHT : un événement clé pour une fusion réussie**
- 10-11 **Flashback sur la pharmacie en 2024**
- 12-14 **Lumière sur la voix féminine**

### 15-30 LUMIÈRE SUR...

- 15 **CHI André Grégoire** La nécessité de l'activité physique dans le parcours de soins
- 16-17 **GHT Le Raincy-Montfermeil** Hygiène hospitalière : un pas de plus dans la prévention des infections associées aux soins (IAS)
- 18-19 **CHI Robert Ballanger** Formation Urgences et T2IH : se former & innover pour mieux soigner
- 20-21 **CHI André Grégoire** Un « Green Bloc » pour une chirurgie plus durable
- 22-23 **GHT Le Raincy-Montfermeil** Prélèvements de cornées, encore une belle performance
- 24-25 **CHI Robert Ballanger** Lancement des travaux d'extension du bloc opératoire
- 26-27 **CHI André Grégoire** Lutte contre les mutilations sexuelles féminines : un espoir pour les victimes
- 28-30 **GHT Le Raincy-Montfermeil** Douleurs de la hanche : comment être pris en charge ?

### 31-37 RÉTROSPECTIVES EN IMAGES

### 38-39 FLASH

**CHI André Grégoire** L'équipe du service de Réanimation adulte



### PUBLICATION INTERNE DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE GRAND PARIS NORD-EST

**Directrice de la publication**  
Yolande Di Natale

**Directrice de la rédaction**  
Anissa Taleb

**Comité de rédaction**  
**CHI Robert Ballanger** : Service des urgences et SMUR, direction des Ressources Humaines, Direction générale, Pharmacie, Fatima Le Griguer, Marie-Laureen Guidé  
**GHT Le Raincy-Montfermeil** : Coordination des prélèvements de cornées, Hygiénistes du site, Dr Camille Vorimore, Marie-Laureen Guidé  
**CHI André Grégoire** : Ibtissame Fellouh, Mouna Laaloui, Alvina Montell, Anne-Sophie Rochemont, Dr Helene Goussault, Dr Arnaud Koubbi, Ruth Mamane Duro, Nina Tunon De Lara Ramos, Gilles Jeangoudoux, Epsve

**GHT Grand Paris Nord-Est** : Dr Diana Ishac, Fatima Le Griguer, Unité d'excision, Direction et service des

Ressources Humaines, Département de pharmacie, Véronique Lecante, Paul Chalvin, Marie-Laureen Guidé

**Graphisme**  
Héloïse Daubannes

**Reprographie**  
Franck Molongo, Michaël Guitteaud et Cyrielle Mettaud

**Crédit photo**  
Direction de la communication, Freepik.com

Trimestriel avril 2025 #20 - Dépôt légal : avril 2025  
Les articles publiés dans ce magazine ne peuvent pas être reproduits sans l'autorisation expresse de la rédaction.

**Groupe Hospitalier de Territoire Grand Paris Nord-Est**  
Aulnay-sous-Bois - Le Raincy-Montfermeil - Montreuil



DEPUIS 15 ANS,  
**CAROLINE KHADJATOURIAN**  
(à gauche) ET **CHAHINAZ BENNACER**  
APPELÉE « NANOU » (à droite) FORMENT  
UN DUO COMPLICE ET ENGAGÉ AU SEIN  
DE L'ÉTABLISSEMENT DES ORMES DE  
L'HÔPITAL DE MONTFERMEIL.

Entre les rires, les joies, les accompagnements dans les périodes difficiles, elles incarnent un tout autre rôle auprès des résidents : animatrices, elles veillent non seulement à leur divertissement mais avant tout à leur bien-être au quotidien.

## AU CŒUR DE L'ANIMATION AUX ORMES

“ Diplômée en 2016 dans l'animation, pour moi, ce poste a été une évidence... J'avais envie d'accorder plus de temps aux patients lorsque j'étais aide-soignante. Ce métier nous permet de leur apporter une nouvelle approche qui nous ressemble ”

Caroline Khadjetourian



“ Avec 20 ans d'ancienneté au sein des Ormes, on sait et on sent qu'on apporte quelque chose de particulier aux résidents. On fait partie de leur quotidien avec une relation totalement différente et avec plus de proximité ”

Chahinaz Bennacer



### Quel est votre rôle au quotidien ?

**Nanou et Caroline.** Notre métier va au-delà de l'organisation d'événements festifs. Il inclut la planification annuelle des activités, l'adaptation des programmes pour les patients, la recherche de partenariat, la gestion des conventions, ainsi que la participation aux réunions de service, RCP, et aux réunions de synthèse avec l'équipe médicale et les familles.

### Que proposez-vous comme activités aux résidents/patients ?

**Nanou et Caroline.** Nous proposons une variété d'activités pour stimuler et divertir les résidents, telles que des ateliers de chant, de musique, des jeux de société, des activités manuelles et du jardinage avec un potager. Nous organisons aussi des repas à thème, des sorties, des rencontres intergénérationnelles et des événements familiaux. Nous mettons un accent particulier sur le maintien du lien social et la responsabilisation, notamment avec le potager où les résidents contribuent à la plantation de légumes et d'herbes.

### Penser comme une animatrice, c'est penser à quoi en particulier ?

**Nanou et Caroline.** Nous adaptons les activités aux capacités psychiques (troubles cognitifs, du comportement, maladie d'Alzheimer) ou physiques des résidents, afin de leur offrir un moment agréable. Par exemple, une dame, ancienne coiffeuse, a décoré sa porte de chambre sur le thème du salon de coiffure, un hommage à sa vie d'avant.

### Avez-vous un lien plus spécial avec les patients de par votre métier ?

**Nanou et Caroline.** Le fait de ne pas porter de blouse blanche permet aux résidents de ne pas nous percevoir comme du personnel médical. Cela crée une approche plus personnelle et moins médicalisée, favorisant des relations de proximité. Notre rôle dépasse l'animation, établissant ainsi un lien spécial avec les résidents.

### Être animatrice, c'est une aventure humaine, vous êtes d'accord ?

**Nanou et Caroline.** Totalement ! Nous sommes professionnelles mais nous avons de l'empathie pour les résidents, allant au-delà de l'animation en les accompagnant dans des démarches personnelles et en fin de vie.

Avec passion, créativité et sourire, Nanou et Caroline font de l'animation un véritable moteur de bien-être pour les résidents, en transformant leur quotidien en moments de partage et d'évasion, tout en fidélisant les autres membres du personnel en les intégrant aux activités. Le bien-être de tous pour une meilleure prise en charge des résidents et patients.

# « Chronos de A à Z » : les explications en vidéo pour le personnel non médical

Dans le cadre de sa transformation numérique et de son engagement en faveur de la montée en compétences de ses équipes, le GHT Grand Paris Nord-Est innove avec le lancement des capsules vidéo « Chronos de A à Z ». Cette série de vidéos courtes, conçue par le service Gestion du Temps de Travail (GTT), a pour objectif d'accompagner le personnel non médical dans la prise en main de l'outil Chronos utilisé pour gérer les plannings mais également d'apporter des notions de gestion du temps de travail.

**CES VIDÉOS SONT DISPONIBLES À TOUT MOMENT, SUR ORDINATEUR, TABLETTE OU SMARTPHONE**

Ce format accessible et flexible permet à chaque agent de se former à son rythme, sans contrainte de temps ou de lieu.

**UN FORMAT CONCIS ET PRATIQUE POUR TOUS**

Les capsules vidéo « Chronos de A à Z » offrent une approche simple et synthétique pour maîtriser les fonctionnalités essentielles du logiciel.

Chaque vidéo aborde un thème spécifique, adapté aux besoins quotidiens des agents :

- ♥ Saisir ou modifier une absence
- ♥ Consulter son planning en quelques clics
- ♥ Apporter les notions nécessaires à la bonne gestion du temps de travail

**UNE RÉPONSE AUX ENJEUX DE LA DIGITALISATION**

L'efficacité de cette première série de capsules vidéo pourrait inspirer d'autres initiatives de formation.

**VERS UN FORMAT PRATIQUE, COURT ET INNOVANT**

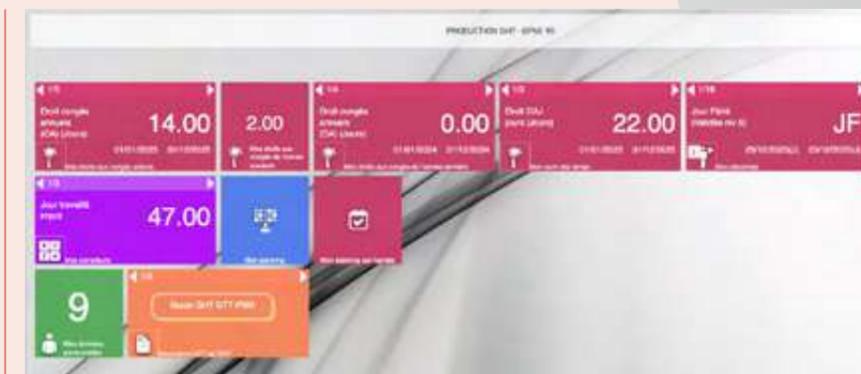
Le format court, ciblé et accessible se prête à une variété d'outils et de thématiques, favorisant ainsi la montée en compétences des agents dans d'autres domaines.

Avec « Chronos de A à Z », le GHT GPNE confirme son rôle de précurseur dans la mise en place de solutions innovantes pour ses collaborateurs. Cette initiative, pensée pour simplifier et moderniser les pratiques, marque une étape importante dans la transition numérique des services. Un pas de plus vers une organisation toujours plus performante et connectée.

Le lancement de « Chronos de A à Z » s'inscrit dans une démarche plus large de modernisation des outils et des pratiques au sein du GHT GPNE.

Ce projet répond à plusieurs objectifs stratégiques :

- ♥ **Simplifier la gestion administrative.** En rendant l'utilisation de Chronos plus intuitive, cette initiative permet aux agents de gagner en autonomie dans l'utilisation de l'outil Chronos.
- ♥ **Renforcer les compétences numériques.** En accompagnant le personnel dans cette transition, le GHT contribue à développer une culture numérique solide au sein de ses équipes.



Interface de Chronos

## Un outil facile d'accès

Pour simplifier encore davantage l'accès à ces ressources, une playlist dédiée regroupe l'ensemble des vidéos. Les agents peuvent y accéder via le lien partagé (et le qr code) dans les diffusions internes par le service Communication.



Séminaire

Un événement clé

pour une fusion réussie

Yolande Di Natale  
Directrice Générale  
du GHT GPNE

Dr Xavier Belenfant  
Président de la CMG  
au GHT GPNE



Rassemblement des agents  
à l'amphithéâtre  
de l'IFSI Robert Ballanger

Le 1<sup>er</sup> avril a marqué une étape importante pour le GHT Grand Paris Nord-Est avec la tenue à l'IFSI Robert Ballanger de son deuxième séminaire, réunissant les équipes des trois sites hospitaliers. Cet événement, s'inscrivant dans le cadre du plan de transformation et de la fusion du GHT GPNE, vise à fédérer les professionnels du GHT autour d'un projet commun dans l'esprit d'une véritable cohésion d'équipe.

Un programme riche en échanges et rencontres

DES INTERVENTIONS

Après les discours de **Madame Yolande Di Natale**, directrice générale du GHT GPNE et du **Dr Xavier Belenfant**, président de la CMG, la perception du patient (mots de **M. Bouis**, représentant des usagers), le début de l'événement fut marqué par une véritable séquence dédiée au concept de la fusion, avec un

retour d'expérience partagé au micro par **Stéphane Pierrefitte**, DGA du GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences et **Dr Annie Msellati**, présidente CMEL Nord Paris Psychiatrie, en complément de présentations interactives face au public composé de médecins, chefs de service et ou de départements, cadres supérieurs, cadres de santé, directeurs des 3 sites.

Aperçu de l'atelier  
« Développement durable et pertinence des soins »



RENCONTRES, TEAM-BUILDING, ATELIERS...

Place à l'échange et aux rencontres pour les participants du séminaire qui ont pris part à des ateliers abordant différentes thématiques favorisant la collaboration et l'appropriation des enjeux du projet de fusion :

- Coopération ville-hôpital
- Organiser un parcours de soin multi-sites
- Développer l'ambulatoire et les activités programmées
- Le travail en équipe pluriprofessionnelle
- Développement durable et pertinence des soins

Retours d'expérience sur des projets mis en place selon les sites, perspectives et enjeux, les intervenants et agents ont partagé et « fusionné » leur regard !



L'esprit team-building était aussi au menu... Les agents ont pu profiter d'un déjeuner mis en place par le service restauration, l'occasion pour élargir leur réseau au sein du GHT !

...DES DÉFIS DE TERRITOIRE

À la suite des restitutions d'ateliers présentées par les médiateurs-intervenants, l'après-midi a été rythmée par les mots impactants de personnalités engagées, dont **Éric Mathais**, procureur de la République de Bobigny, et **Antoine Malone**, responsable du Pôle Prospective à la FHF, qui ont pu exprimer leur vision sur les différents défis du territoire face aux enjeux de la santé (violences intrafamiliales, criminalité et santé, prises en charge...), en ajoutant à cela un beau temps d'échange avec le public.



Antoine Malone  
Responsable du Pôle Prospective à la Fédération Hospitalière de France

Éric Mathais  
Procureur de la République près le tribunal judiciaire de Bobigny

Ludovic Toro  
Maire de Coubron, médecin généraliste, président de l'Observatoire Régional de Santé d'Île-de-France

Dr Annie Msellati  
Présidente CMEL Nord Paris Psychiatrie

Stéphane Pierrefitte  
Directeur Général Adjoint du GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences

Sous le signe du partage et de l'engagement

QUAND L'INTERACTION RÉUNIT LES 3 SITES HOSPITALIERS

Cadres, responsables médicaux, direction et équipes administratives étaient réunis autour de cet événement phare. Bien plus qu'un événement hospitalier, ce séminaire incarne une dynamique collective essentielle pour faire de la fusion un véritable levier d'amélioration des soins et des services hospitaliers, ainsi donc assurer un meilleur lien dans la prise en charge de la patientèle tout en élargissant la vision de chacun pour mieux construire l'avenir des établissements du GHT GPNE.

AFFICHE DE L'ÉVÉNEMENT



#MERCi

Le soutien des partenaires MGEN et MNH s'ajoute au succès de cette journée : entre la Photobox avec la photo souvenir numérique du séminaire proposée par la MGEN et l'accueil petit-déjeuner de la MNH, nos agents étaient au centre de l'attention pour une journée 100% GHT réussie !

#BRAVO

Un événement phare mais un défi réussi pour l'ensemble des organisateurs (secrétariat de direction, communication, restauration, logistique, informatique, IFSI...) !

Aperçu sur l'atelier « Coopération ville-hôpital »



# Flashback sur la pharmacie en 2024

L'année 2024 a marqué plusieurs changements au sein des pharmacies du GHT GPNE. Les services de stérilisation du CHI Robert Ballanger et du CHI André Grégoire ont bénéficié d'importants travaux en 2023 et 2024, où désormais de nouveaux équipements et aménagements optimisent l'efficacité et la sécurité des processus. Parallèlement, l'hôpital de Montfermeil a inauguré en juillet 2024 une unité de préparations cytotoxiques (UPC). Avec près de 12 000 préparations par an, l'unité garantit une production sécurisée et optimisée des chimiothérapies et biothérapies, répondant aux exigences des bonnes pratiques pharmaceutiques.



## Un événement marquant pour l'équipe de Montfermeil

Retour sur un événement et pas n'importe lequel pour l'équipe du GHI Le Raincy-Montfermeil avec l'**inauguration de la nouvelle Unité de préparations cytotoxiques (UPC)**. La célébration officielle a eu lieu en juillet dernier. L'UPC est désormais dotée de nouveaux locaux et de nouveaux isolateurs dans le but d'optimiser au maximum les ressources, améliorer la sécurité du personnel manipulateur tout en répondant aux exigences des BPP (bonnes pratiques de préparations) et aux demandes de nos cliniciens.



**12 000** préparations par an

soit une augmentation d'activité de près de **30 %**

### PRÉSENTATION DE L'UPC

L'UPC assure la préparation de la totalité des chimiothérapies pour les services d'onco-hématologie, ophtalmologie, gynécologie et HAD et centralise également des préparations de biothérapies pour les services de rhumatologie et de gastro-entérologie afin de garantir les préparations stériles et d'optimiser les coûts en mutualisant les reliquats notamment pour des molécules coûteuses. L'unité dispose également d'une activité de sous-traitance pour le CHI André Grégoire ainsi que la clinique de Jean Jaurès.

L'expertise de l'équipe de pharmaciens et préparateurs formés à cette activité spécifique et exigeante permet de garantir la qualité de la prise en charge pour les patients.

## INAUGURATION ET ÉVÉNEMENT

## Regard sur les travaux de remise aux normes à Aulnay-sous-Bois

À Aulnay-sous-Bois, les travaux ont porté sur la **remise à neuf de la zone de lavage**, qui a été climatisée avec l'**installation de 5 nouveaux laveurs désinfecteurs d'instruments** et la mise en place de **nouvelles paillasse humides**. Un **SAS d'entrée en surpression avec des portes asservies** a été créé. Des **rénovations du sol, des faux plafonds et des peintures** ont également été réalisées dans plusieurs zones de service. Un **SAS de distribution des DMRS stériles** a été installé avec des portes asservies pour garantir le maintien de la surpression dans le reste des pièces. L'activité de stérilisation a été sous-traitée pour moitié à Gonesse (DMRS de Ballanger) et à Montreuil (DMRS de Montfermeil) avec déplacement du personnel du CHIRB sur ces sites. Les travaux se sont finis dans les délais impartis. La sous-traitance s'est bien déroulée grâce à la collaboration entre les équipes de stérilisation du CHI Robert Ballanger, du CHI André Grégoire et de Gonesse et les services supports (DPMSI, DSI).



## TRAVAUX, STÉRILISATION, MODERNISATION

## Coup d'œil sur les travaux à Montreuil

À Montreuil, les travaux de mise aux normes du site de la Pharmacie ont été réalisés entre janvier et août 2024, portés sur l'ensemble des trois zones de production avec un **changement des sols, des plafonds et de l'isolation des murs**. Tout comme à Aulnay, la zone de lavage a bénéficié de **deux nouveaux laveurs désinfecteurs d'instruments double porte** permettant de respecter le principe de « *marche en avant* ». Au niveau des zones de conditionnement et de déchargement, une **nouvelle centrale de traitement d'air** a été installée. Un **SAS d'entrée et de distribution des DMRS stériles** ont été également installés pour garantir le maintien de la surpression.

Ainsi, pendant cette période dédiée aux travaux, l'activité de stérilisation a été délocalisée sur le site du Bloc Opérateur. 🦸





# Lumière sur la voix féminine

À l'occasion de la Journée mondiale des droits des femmes le 8 mars 2025, les 3 hôpitaux du GHT Grand Paris Nord-Est ont mis à l'honneur : les actions engagées pour la protection des femmes victimes de violences, les dispositifs médicaux spécifiques dans la prise en charge de la réparation d'excision et un profil féminin inspirant.

## Les journées de l'USAP sur l'hôpital Robert Ballanger

Des mouvements et des femmes

Deux journées ont rythmé l'hôpital Robert Ballanger sur la thématique des femmes en mars 2025 : entre témoignages, visionnage, ateliers, danse, des actions organisées avec l'USAP et l'ISFI Robert Ballanger.

### Sport

#### Atelier de boxe-thérapie

Animé par Marilyn Muller, responsable boxe CD93 et William Petroque, hypnothérapeute et moniteur éducateur à l'USAP. Cet atelier a démontré comment ce sport permet de canaliser les émotions et de renforcer la confiance en soi.

### Spectacle

#### Visionnage des extraits des spectacles d'Emmanuelle Rigault

« Ma place c'est partout où je veux aller » et « Fragile armure »

Ces spectacles sont réalisés avec des patientes dans le cadre de leur suivi psychothérapeutique et ont été suivis de témoignages poignants.

### Projection du reportage

#### Programme USAPOCEAN

« Surfthérapie : une vague d'espoir »

Ce documentaire met en lumière les bienfaits du surf comme outil thérapeutique, offrant aux patients un nouveau rapport à leur corps et une reconnexion à leurs émotions à travers le mouvement et les vagues.

### Danse

#### Approches corporelles

« Habiter son corps »

Atelier animé par Catherine Collinot, psychomotricienne, qui aide à réinvestir son schéma corporel à travers la posture et des outils sensoriels.

#### Atelier Do In

Proposé par Sandie Chanchah, psychologue et praticienne en shiatsu, chaque lundi matin devant l'USAP. Accessible aux patients comme aux professionnels de l'hôpital, il permet d'explorer le mouvement, la respiration et la corporalité.



Aperçu sur l'atelier « Habiter son corps » avec Catherine Collinot, psychomotricienne à l'USAP



Moment de témoignages, échanges et débats à l'amphithéâtre de l'ISFI

Le psychotraumatisme isole, mais ces ateliers collectifs permettent de retrouver une place parmi les autres, de restaurer son image et de réharmoniser corps et esprit. Ils s'intègrent pleinement dans les parcours de soins psychothérapeutiques proposés à l'USAP, en individuel et en groupe, en s'inscrivant dans un parcours de reconstruction individualisée.

## L'unité de réparation d'excision et l'art sur Montreuil

« Réparer les vivantes » : une exposition immersive pour lutter contre les mutilations sexuelles féminines

L'exposition immersive « Réparer les vivantes » a ouvert ses portes le 7 février dernier à l'Hôtel de ville de Montreuil, marquant le début d'une action forte pour la sensibilisation à la lutte contre les mutilations sexuelles féminines (MSF).

Cette exposition, qui se tient à l'occasion de la Journée internationale de tolérance zéro à l'égard des mutilations sexuelles féminines, est le fruit d'un partenariat entre l'association Réparons l'Excision, la Ville de Montreuil, la Préfecture de la région d'Île-de-France et l'Agence Régionale de Santé (ARS) Île-de-France.

Le vernissage a rassemblé un public engagé, désireux de découvrir le travail poignant de la photographe Élodie Ratsimbazafy et de la documentariste sonore Karine Le Loët.

L'exposition met en lumière le travail du Dr Sarah Abramowicz, responsable de l'unité de prise en charge des femmes victimes de mutilations sexuelles féminines du CHI André Grégoire, et témoigne de la force et de la résilience de ces femmes.

### Un message fort pour une cause cruciale

« Réparer les vivantes » vise à sensibiliser le public sur les enjeux liés

aux violences faites aux femmes et à célébrer le courage de celles qui ont surmonté des épreuves difficiles. L'exposition invite à la réflexion et à l'action, en rappelant l'importance de la solidarité et du soutien aux victimes.

### Une initiative soutenue par la Ville de Montreuil

La Ville de Montreuil s'engage activement dans la lutte contre les MSF et soutient sans réserve ce projet. Vincent Kaufmann, directeur de la Santé de la Ville de Montreuil, a salué l'engagement de tous les acteurs impliqués et a souligné l'importance de donner la parole à celles qui ont besoin d'être entendues.

### Un appel à la mobilisation

L'exposition « Réparer les vivantes », qui a déjà captivé Montreuil et Pantin, s'installe au Pré-Saint-Gervais en avril ! Ne manquez pas cette exposition itinérante qui vous invite à découvrir des œuvres poignantes et à soutenir une cause essentielle. →



Vernissage de l'exposition « Réparer les vivantes » à l'hôtel de ville de Montreuil à l'occasion de la journée de tolérance zéro à l'égard des mutilations sexuelles féminines

Suivre les actus de l'unité

@reparonslexcision

@Unité Réparons l'excision



Docteure Sarah Abramowicz et Fatoumata, artiste militante concernée et engagée contre l'excision





## Nouvelle chefferie pour le service de Gynécologie-obstétrique de Montfermeil

Portrait d'une femme

**C'est quoi être une femme médecin dans le service maternité-gynécologie ? C'est un atout auprès de vos patientes ?**

C'est une expérience unique, un métier passionnant qui nous permet d'exercer dans un environnement où l'on accompagne les femmes dans des moments essentiels de leur vie, que ce soit pour des accouchements, des suivis de grossesse, ou des questions liées à la santé gynécologique. En tant que femme, il peut y avoir une proximité particulière avec les patientes car ça pourrait instaurer un climat de confiance et d'empathie.

**Quel conseil donneriez-vous à des jeunes filles qui souhaiteraient devenir médecin ou scientifique ?**

Mon conseil : croire en elles-mêmes et persévérer. La route peut être difficile, mais chaque défi est une occasion d'apprendre et de grandir. Chaque étape de notre parcours nous rapprochera de notre objectif.

**Pour vous, la journée de la femme (droits des femmes) c'est... ?**

La journée de la femme et les droits des femmes est un moment pour célébrer les avancées accomplies, mais aussi pour rappeler que beaucoup reste à faire. C'est une occasion aussi pour continuer à mobiliser pour un avenir où l'égalité et la justice seront pleinement assurées pour toutes les femmes dans le monde.

**Quel était votre plus grand rêve quand vous étiez petite ?**

Étant petite, mon plus grand rêve était... de devenir avocate. Je voulais défendre les droits humains. Ce désir est d'ailleurs toujours présent en moi : vouloir protéger les autres et les soutenir face à l'injustice de ce monde ! 🌟

Dr Diana ISHAC



Dr ISHAC, nommée PH en 2024 avec le trophée « Ph Awards »



L'ensemble des hôpitaux du GHT GPNE dédie une reconnaissance essentielle pour toutes les femmes qui contribuent, chacune à leur manière, à la richesse et à la dynamique hospitalière de nos établissements.

## La nécessité de l'activité physique dans le parcours de soins

L'activité physique adaptée (APA) s'impose de plus en plus comme un élément central dans la prise en charge des patients souffrant de pathologies cardiaques et respiratoires. En effet, son impact positif sur la qualité de vie, la tolérance à l'effort et la réduction des hospitalisations est aujourd'hui largement reconnu par les professionnels de santé.

### EN PNEUMOLOGIE

L'APA est particulièrement bénéfique pour les patients atteints de maladies respiratoires chroniques. L'exercice physique permet d'améliorer la fonction respiratoire, de faciliter le drainage bronchique, de diminuer la fréquence des crises aiguës et d'accroître la qualité de vie globale. Les tests de marche mis en place par l'EAPA permettent d'évaluer l'essoufflement et le retentissement des pathologies respiratoires, offrant ainsi une meilleure compréhension de l'état du patient. L'APA s'avère également précieuse pour les patients en hospitalisation de jour (HDJ), en leur fournissant une base solide avant une intervention médicale ou chirurgicale et en assurant un suivi adapté.

### POUR LES PATIENTS DE CARDIOLOGIE

L'APA joue un rôle crucial dans la prise en charge de l'insuffisance cardiaque. Des ateliers dédiés, en lien avec l'EAPA, permettent d'évaluer les besoins individuels et de fixer des objectifs personnalisés. Des tests de marche, d'équilibre et de force sont réalisés sur un suivi d'une période de trois mois pour évaluer l'évolution et l'adaptation du patient. L'activité physique adaptée est reconnue comme une thérapie non médicamenteuse essentielle, recommandée par les sociétés savantes françaises et européennes en cardiologie. Son impact positif sur la qualité de vie,

la tolérance à l'effort et la réduction des hospitalisations est comparable à celui de certains traitements médicamenteux. 🌟

### L'APA OFFRE DE NOMBREUX AVANTAGES AUX PATIENTS

- **Amélioration de la qualité de vie** : l'activité physique adaptée permet de retrouver une meilleure autonomie et de participer activement à la vie sociale.
- **Réduction des hospitalisations** : en renforçant les capacités physiques et respiratoires, l'APA diminue le risque de complications et d'hospitalisations.
- **Prévention de la perte d'autonomie** : l'APA permet de maintenir ou d'améliorer les capacités physiques, limitant ainsi le risque de perte d'autonomie.
- **Bien-être psychique** : l'activité physique adaptée permet de lutter contre le stress, l'anxiété et la dépression, souvent associés aux pathologies cardiaques et respiratoires.



Parcours EAPA - Plateau technique service Rééducation du CHI André Grégoire

**La collaboration entre les services de cardiologie, pneumologie et de rééducation via l'EAPA est essentielle pour garantir une prise en charge globale et personnalisée des patients**

Cette collaboration permet de :

- Définir des programmes d'APA adaptés aux besoins spécifiques de chaque patient
- Assurer un suivi régulier et une évaluation de l'efficacité des programmes d'APA
- Favoriser l'adhésion des patients à l'activité physique adaptée

# Hygiène hospitalière : un pas de plus dans la prévention des infections associées aux soins (IAS)

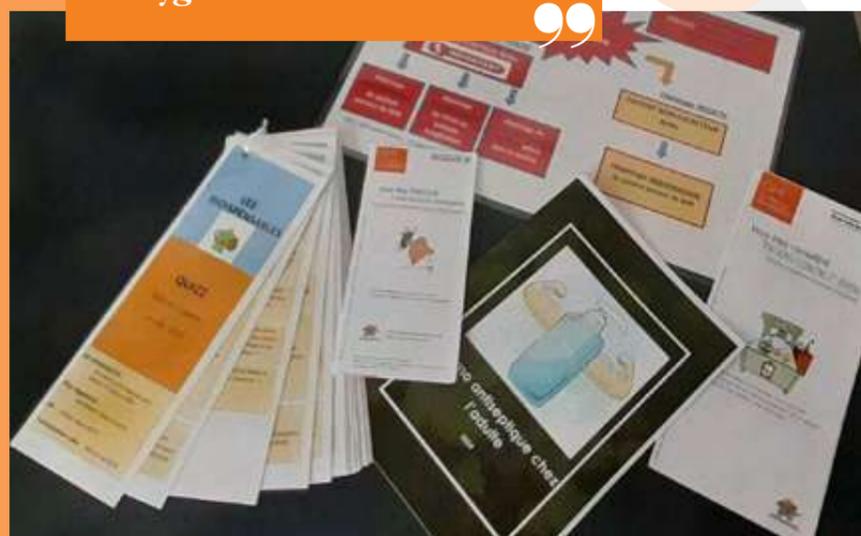
Faire barrière aux infections grâce à la formation ! Dans le cadre de sa mission de prévention et de contrôle des infections associées aux soins, l'équipe opérationnelle d'hygiène de l'hôpital de Montfermeil a organisé en janvier 2025 une formation innovante destinée aux correspondants en hygiène hospitalière.



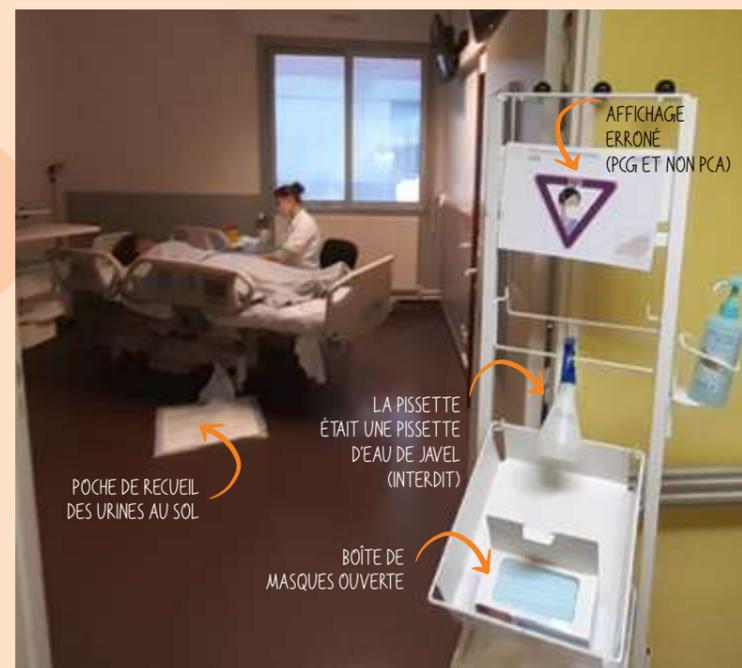
“ Seul on va plus vite mais ensemble on va plus loin. L'hygiène est l'affaire de tous ! ”

## Une formation enrichissante et interactive

- Un apport théorique structuré (abordant les notions clés telles que les précautions standard et complémentaires, l'hygiène des mains, la gestion des excréta et les spécificités des pratiques d'hygiène hospitalière) a permis aux participants de consolider et/ou de réactualiser leurs connaissances.
- Un temps de réflexion et d'information suivi d'activités pratiques permettant de mettre immédiatement en œuvre les acquis.



Entre mise en situation et jeu immersif, cette initiative a permis de renforcer les compétences des correspondants en hygiène (dont le rôle est primordial dans la prévention des IAS) en matière de bonnes pratiques d'hygiène, tout en mettant l'accent sur des outils pédagogiques tant interactifs que ludiques.



IL Y AVAIT D'AUTRES ERREURS (PORT DE BAGUE PAR L'IDE, PAS DE GANTS)

## Quand le jeu et l'apprentissage se lient

### LA CHAMBRE DES ERREURS

Vous vous souvenez des jeux « Cherchez l'erreur » ? Ici, les participants ont intégré un concept de mise en situation très spéciale...

**Le concept ?** Plonger les participants dans une situation clinique reconstituée avec pour but d'identifier les anomalies en termes d'hygiène hospitalière et qualité/sécurité des soins. Cette approche ludique, optimisée par un debriefing immédiat, a favorisé la mémorisation des bonnes pratiques et le développement d'une vigilance accrue face aux risques quotidiens.

### LE JEU DES « HYGIENERS »

Qui a dit que la rigueur ne pouvait pas s'associer avec le jeu ? Autre moment fort de la formation, le jeu des « Hygieners » en format quiz a permis aux participants de tester leurs connaissances sur les fondamentaux de l'hygiène hospitalière dans un cadre convivial et engageant dans l'esprit d'équipe.

**BONUS :** La distribution d'un mémo « Les indispensables » et de divers supports en lien avec les thématiques abordées, a pour objectif d'aider les correspondants en hygiène à relayer les informations auprès de leurs équipes.



### #FUNFACT

L'utilisation de toilettes factices a permis de sensibiliser les professionnels à la gestion des excréta en proscrivant la vidange des bassins dans les toilettes. En effet, l'utilisation des germes factices fluorescents a mis en exergue le risque accru de contamination de l'environnement et du soignant lorsque les bonnes pratiques ne sont pas appliquées.

## Vers une culture de l'hygiène hospitalière renforcée

Ce type d'initiative illustre bien l'importance de la formation continue

dans le but d'améliorer la qualité des soins et donc la sécurité des patients. Quand la théorie s'associe à des outils ludiques, le résultat ne peut être que satisfaisant pour les professionnels formés qui repartent avec une culture

de l'hygiène solide. Conclusion ? L'équipe opérationnelle d'hygiène hospitalière remercie l'ensemble des correspondants en hygiène, cadres de santé et agents ayant contribué au succès de cette formation. 🦋

# Formation Urgences et T2IH : se former & innover pour mieux soigner



Regard sur le développement et l'expertise du CHI Robert Ballanger pour une prise en charge de qualité au sein du service des urgences. La qualité dans les soins : lumière sur un nouveau dispositif de transport mis en place depuis le 17 mars, le Transfert Infirmier Inter-Hospitalier (T2IH). La formation en février « ACR-IOT » pour le personnel des urgences a permis de renforcer leurs compétences face à des situations comme la réanimation cardiaque ou encore l'intubation...

## #T2IH : c'est quoi ?

**SÉCURITÉ, COORDINATION, ORGANISATION RIGOUREUSE : TOUT POUR LE PATIENT**

Depuis plusieurs années, l'optimisation du parcours patient est au cœur des préoccupations des établissements de santé.

Dans cette optique, le CHI Robert Ballanger a mis en place un nouveau fonctionnement : le **Transfert Infirmier Inter-Hospitalier (T2IH)**. Ce service innovant permet d'assurer des transports sécurisés entre établissements pour des patients nécessitant la surveillance continue d'un(e) infirmier(e). Dans de nombreuses situations médicales, un patient hospitalisé doit être transféré vers un autre établissement pour bénéficier d'examen spécialisés, d'une intervention ou d'une prise en charge adaptée à son état. Ce transport ne peut pas toujours être assuré par une ambulance classique, notamment lorsque le patient requiert une surveillance accrue ou des soins spécifiques pendant le trajet.

Le Transfert Infirmier Inter-Hospitalier (T2IH) répond précisément à cette exigence en garantissant un transport médicalisé adapté aux patients fragiles, tout en évitant la mobilisation systématique d'une équipe médicalisée du SMUR.

### LA COMPOSITION DE L'ÉQUIPE :

- Un infirmier SMUR, titulaire de l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence (AFGSU 2) et bénéficiant d'une expérience en médecine d'urgence.
- Un ambulancier SMUR, ayant suivi une Formation d'Adaptation à l'Emploi (FAE) et rompu aux interventions d'urgence.

### LA CHECK-LIST DU PROTOCOLE...

Afin de garantir la sécurité et la qualité des soins, le déroulement du transfert suit un protocole précis :

- **Déclenchement du transfert :** le transfert est régulé par le SAMU 93, qui valide l'indication et organise le transport. Un médecin régulateur

transmet les informations médicales essentielles à l'infirmier T2IH.

- **Prise en charge du patient :** l'équipe T2IH arrive au chevet du patient, récupère les transmissions médicales et infirmières, prend les constantes et vérifie les traitements en cours. Une fiche de suivi détaillée est remplie avant le départ.
- **Transport et surveillance continue :** l'infirmier assure une surveillance constante des paramètres vitaux et peut ajuster les traitements si nécessaires. En cas d'urgence, l'IDE peut contacter le SAMU 93 pour demander un renfort médical.
- **Arrivée à l'établissement receveur :** transmission des informations médicales aux soignants du service d'accueil. Archivage du dossier de transfert au retour à la base.

### Horaires et disponibilités

Le service T2IH fonctionne une semaine sur deux, du lundi au vendredi, de 9h à 21h.

Il est également opérationnel un week-end sur trois, de 12h à 20h.

### LES PATIENTS ÉLIGIBLES AU T2IH

Le T2IH est réservé aux patients adultes stabilisés, nécessitant une surveillance spécifique mais ne relevant pas d'une réanimation lourde. Parmi les profils concernés :

- **Pathologies cardiaques stabilisées :** syndrome coronarien aigu non compliqué, troubles du rythme sous surveillance, embolie pulmonaire stabilisée...
- **Transferts neurologiques :** patients victimes d'AVC nécessitant une thrombectomie ou une prise en charge spécifique.
- **Cas de pneumologie :** patients en détresse respiratoire stabilisée sous oxygène, asthme nécessitant une surveillance.
- **Pathologies digestives :** hémorragie digestive non active, pancréatite avec état hémodynamique stable.
- **Transferts en maternité :** parturientes nécessitant un transfert vers une maternité de niveau 3, sous conditions spécifiques.

Les patients sous ventilation mécanique ou en état critique nécessitant une intervention immédiate restent pris en charge par les équipes médicalisées du SMUR.



**Un véhicule spécialement équipé.** Les transports sont réalisés à bord d'une Unité Mobile Hospitalière (UMH) disposant de matériel de soins d'urgence, notamment :  
 • Moniteur de surveillance multiparamétrique pour assurer le suivi des constantes vitales du patient.  
 • Pousse-seringue électrique (PSE) pour la continuité des traitements médicamenteux.  
 • Matériel de réanimation, en cas de besoin pendant le transport.

### À l'action ! Se former pour mieux sauver des vies

Le 10 février, le service des urgences de l'hôpital Robert Ballanger a organisé sa première journée de formation en simulation sur l'arrêt cardiorespiratoire et l'intubation orotrachéale, appelée ACR-IOT.

#### Pour qui ?

Médecins, infirmiers, aides-soignants et brancardiers ont participé à cet exercice immersif, visant à perfectionner la prise en charge des patients en situation critique.

#### Le déroulement

Après un rappel théorique et des ateliers pratiques, les équipes ont participé à plusieurs scénarii réalistes, mettant en avant l'importance de la communication et de la coordination. Tout ça, dans l'esprit d'équipe et du « *Travailler ensemble* ». Fort de ce succès, d'autres sessions sont prévues afin de toucher un plus grand nombre de soignants. Plusieurs sessions sont déjà programmées, notamment sur l'arrêt cardiorespiratoire chez l'enfant et la prise en charge des détresses respiratoires aux urgences, le choc hémorragique et le cas d'un « *Damage control* » en cas d'arrivée de multiples victimes. Au-delà des urgences, ce projet pourrait s'étendre bientôt à d'autres services de l'hôpital, avec une formation complémentaire à l'AFGSU, notamment pour les infirmiers et les aides-soignants.

#### Pourquoi cette formation est essentielle ?

- Amélioration de la qualité des soins et réduction des complications
- Optimisation des délais d'intervention en situation critique
- Valorisation des compétences et développement professionnel

## On parle de qualité des soins...

Ce nouveau dispositif de transport est une véritable avancée et innovation pratique en faveur de la qualité des soins et de l'organisation hospitalière, tant pour les patients, tant pour l'établissement également.

*#LeSaviezVous : Les bénéfices de ce dispositif sont...*

- Sécurisation des transferts pour les patients nécessitant une surveillance spécifique.
- Optimisation des ressources médicales, en évitant la mobilisation systématique d'un médecin du SMUR.
- Amélioration de la fluidité du parcours patient, en garantissant des prises en charge rapides et adaptées.

Grâce à cette organisation, notre hôpital renforce sa capacité à offrir des soins de haute qualité, tout en garantissant une prise en charge efficace et coordonnée des patients nécessitant un transfert : merci aux équipes du SMUR et des urgences investies dans ce projet !



**Dr TABET-ÇABISON,**  
chef de service SAU-SMUR-M2PU  
**Dr RAPHAËL,**  
chef d'unité du SMUR  
**Mme MINOTTI,** cadre du SAU  
**Mme LOPES,** cadre supérieure de santé pôle URGRE



# Un « Green Bloc » pour une chirurgie plus durable

Le système de santé français représente environ 8% de l'empreinte carbone de la France, avec environ 50 millions de tonnes équivalent CO<sub>2</sub>.

Selon la Société Française d'Anesthésie et de Réanimation (SFAR), les blocs opératoires, quant à eux, représenteraient environ 25% de l'impact environnemental total des hôpitaux. Pour réduire ces impacts, plusieurs stratégies peuvent être envisagées, notamment à travers l'interrogation des pratiques de soins.

Face à ces enjeux, et dans le cadre d'un appel à projet de l'ARS sur le développement durable en **chirurgie, les équipes de chirurgie, d'ambulatoire, d'anesthésie et du bloc opératoire** du CHI André Grégoire, déjà engagés sur ces questions, se sont lancées dans une démarche éco-responsable ambitieuse, en mettant en place un véritable programme « *Green Bloc* ».

## UN PROGRAMME COLLABORATIF ET FORMATIF

Pour fédérer l'adhésion des équipes et les impliquer dans une démarche de développement durable, l'accent a été mis sur la formation et l'information. Des formations ont été dispensées soit sous forme « *flash* » en partenariat avec le Groupe Éclaircir pendant les pauses repas, soit sous forme d'ateliers qui ont permis d'analyser les pratiques, de réfléchir à des solutions concrètes et de proposer des actions à mettre en œuvre.

## Des actions concrètes pour un impact vertueux positif

Ce programme a permis de mettre en place des actions concrètes et mesurables, telles que :



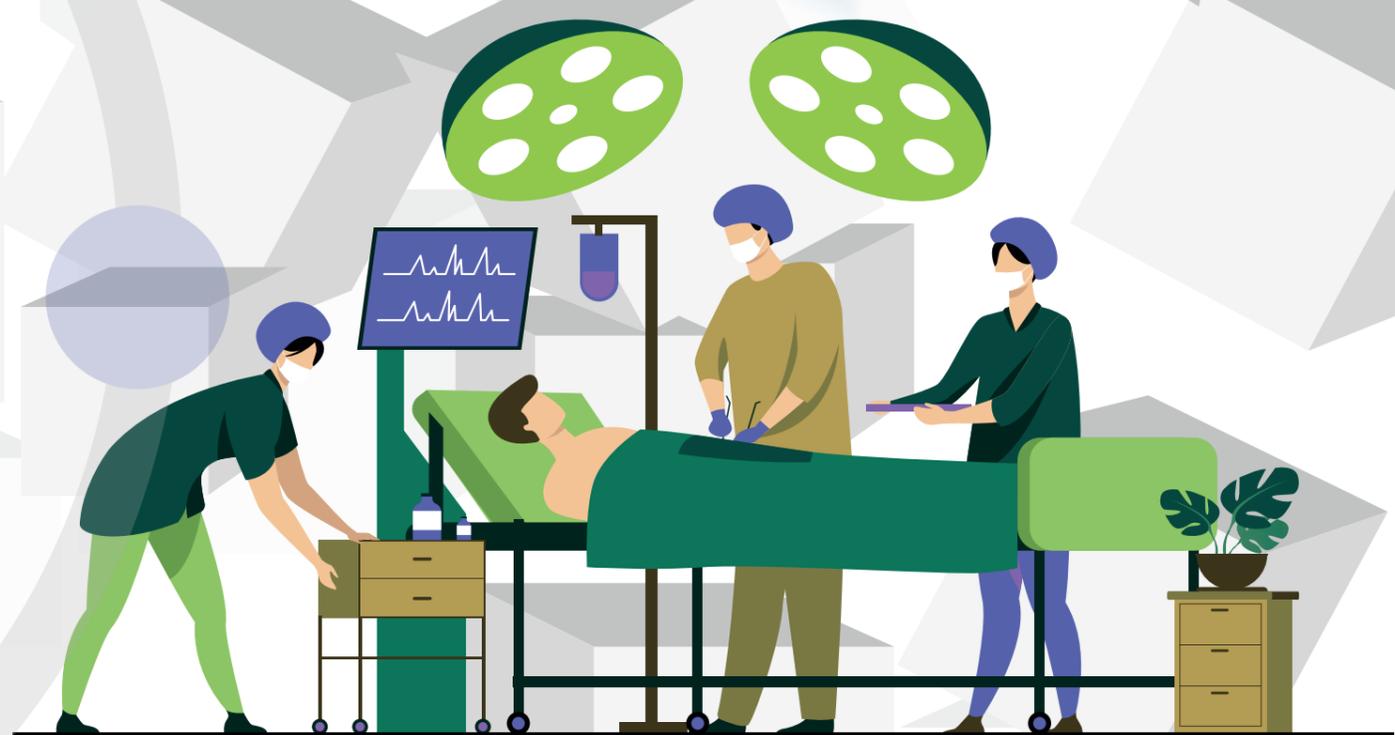
- **L'arrêt de l'approvisionnement et l'utilisation du Protoxyde d'azote (N<sub>2</sub>O) au bloc opératoire :**  
Le N<sub>2</sub>O est un puissant **gaz à effet de serre**, environ **300 fois plus impactant que le CO<sub>2</sub>**, contribuant significativement au **réchauffement climatique**.

Cela a nécessité une adhésion forte des équipes anesthésiques, un changement de pratique et une révision des protocoles.

Son élimination (N<sub>2</sub>O) permet de réduire l'empreinte carbone des blocs opératoires et de s'inscrire dans une stratégie d'**anesthésie écoresponsable**.

- **Adoption du mode de ventilation sur les respirateurs du bas débit de gaz pour limiter la consommation et les rejets de gaz à effet de serre :** technologie qui réduit la consommation de gaz anesthésiques et optimise l'utilisation des ressources.

- **La mise en place de seringues préremplies :** au quotidien la prise en soin du patient requiert l'utilisation de deux types de préparations de drogues ; celles à usage immédiat et celles en cas de situation d'urgence, souvent préparées en amont mais utilisées uniquement en cas de besoin. Ces préparations génèrent souvent et inutilement des déchets. Le déploiement de ces seringues pré remplies limite et diminue considérablement le gaspillage et les déchets.
- **Amélioration de la gestion des stocks :** mise en place d'un suivi rigoureux pour éviter la péremption et le gaspillage des dispositifs médicaux.
- **La réduction de l'usage du plastique :** des initiatives comme l'utilisation de bouteilles réutilisables et la réflexion sur les tenues à usage unique contribuent à diminuer le volume de déchets plastiques.



- **L'orientation des déchets associés aux soins :** sensibilisation des équipes au bon tri, une meilleure gestion des déchets médicaux, en tenant compte de leur nature et de leur impact environnemental.

**UN INVESTISSEMENT POUR UN AVENIR DURABLE**  
L'enveloppe de l'ARS a été utilisée pour financer ces actions de formation, l'achat de gourdes réutilisables, de fontaines à eau et de dispositifs biomédicaux comme des pousse-seringues, favorisant l'utilisation de l'anesthésie en intraveineux plutôt que l'emploi de gaz anesthésique.



« Ce bilan reflète un véritable travail d'équipe et une collaboration précieuse entre tous les services. L'année 2024 a marqué un tournant avec le déploiement de l'activité à Montreuil et l'arrivée d'une IDE. Cette nouvelle organisation au sein du GHT GPNE ouvre la voie à de beaux projets. Un immense merci à chacun pour votre engagement essentiel à cette réussite ! »

Les IDE de la coordination des prélèvements de cornées, composée de **Eléna DAVID GUILLERAULT**, **Mélanie GRAFF** sur le site de Montfermeil et **Emma BOULLIER** sur le site de Montreuil

# Prélèvements de cornées, encore une belle performance

Quand les chiffres parlent d'eux-mêmes... Regard sur l'activité en 2024 de la coordination des prélèvements de cornées au sein du site de Montfermeil avec une équipe soudée, engagée et dynamique : message porteur de sensibilisation, actions menées avec des partenaires, engagement sur le territoire...

## PARTICIPATION À LA COURSE RELAIS DES COORDINATIONS D'ÎLE-DE-FRANCE

Organisée par la coordination de prélèvements d'organes et de tissus du Kremlin-Bicêtre, cet événement clé, avec la mobilisation de toutes les coordinations de la région parisienne a renforcé la visibilité de l'activité auprès du grand public dans les rues comme sur les réseaux sociaux. Une expérience humaine marquante pour tous.



## TERRITOIRE ET PARTENAIRES : QUAND LE MESSAGE EST COMMUN...

### DISTRIBUTION DE CADEAUX DE NOËL AUX PATIENTS DIALYSÉS EN PARTENARIAT AVEC L'ASSOCIATION CARDIOGREFFE

L'association CardioGreffe, partenaire pérenne de l'équipe depuis des années a initié cette action de don de cadeaux visant à dédier un moment d'échange avec les personnes en attente de greffe. Avec le soutien et l'accueil du service de dialyse de Montreuil, la distribution des cadeaux aux patients a pu avoir lieu autour d'échanges riches et émouvants.



3 prélèvements scientifiques

65 prélèvements réalisés soit 130 cornées prélevées

80 cornées greffées soit un taux de greffe de 60 %

### Chiffres de 2024

748 décès recensés

32 % des défunts présentaient une contre-indication médicale

57 % d'opposition au don sur 175 entretiens avec les proches



### SENSIBILISATION EN MILIEU SCOLAIRE

Grâce à la prise de contact effectuée auprès des établissements scolaires, le champ d'action s'est élargi auprès des plus jeunes avec des interventions de sensibilisation dans les écoles : présentation, témoignages, jeux ludiques autour du sujet du don, etc...

## QUI DIT SUCCÈS, DIT ACTIONS MENÉES !

### JOURNÉE DE SENSIBILISATION AU DON DANS LE HALL DE L'HÔPITAL ET LE HALL DES ORMES

Chaque année, autour du 22 juin, des stands d'informations, d'animations et sensibilisation sont mis en place pour chasser les idées reçues et favoriser les échanges sur la perception « tabou » du grand public sur le don (en espérant réduire le taux d'opposition lié au manque de communication et d'information).



### L'agenda à retenir

#### RETROUVEZ LES PROCHAINES JOURNÉES DU DON D'ORGANES SUR MONTFERMEIL

18 juin dans le hall de l'hôpital

19 juin dans le hall des Ormes

#### SUR MONTREUIL

20 juin dans le hall de l'hôpital

### PÉRENNISER L'ORGANISATION DES JOURNÉES DE FORMATION

- Journées composées d'une matinée théorique, portant sur les prélèvements d'organes et de tissus type cornées, et d'un après-midi « témoignage » de personnes greffées
- Formation ouverte à tous les professionnels de l'hôpital (dans une ambiance chaleureuse et agréable !)
- Sessions de 2 heures proposées régulièrement pour les stagiaires

### FAIRE FACE À 2025

**CRÉATION D'UN LIEU D'HOMMAGE AUX DONNEURS**, symbolisé par une œuvre d'art en cours avec un financement accepté par le Fonds de Dotation du GHT GPNE

### EXTENSION DE L'ACTIVITÉ SUR LE SITE DU CHI ROBERT BALLANGER

# Lancement des travaux d'extension du bloc opératoire

Cap sur le plan de transformation ! Le plan de transformation du GHT GPNE prévoit deux opérations pour l'hôpital Robert Ballanger : la restructuration du bloc opératoire adultes et enfants et la reconstruction de la psychiatrie adulte.

Pour réaliser ces projets, l'établissement bénéficie de subventions suite au Ségur de la santé. Ils s'inscrivent aussi dans le plan « L'Etat plus fort en Seine-Saint-Denis » qui prévoit des investissements pour le département dans différents domaines, dont la santé.

## Un bloc opératoire de 13 salles

La restructuration du bloc opératoire représente un investissement de 20,5 millions d'euros. À l'issue des travaux,

grâce à l'extension dans les anciens locaux du bloc maternité, le bloc opératoire comptera **13 salles, dont 11 salles polyvalentes et 2 salles de cardiologie interventionnelle et d'imagerie interventionnelle.**

### TOUT SUR L'OPÉRATION...

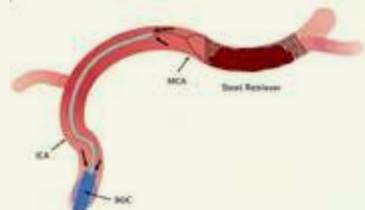
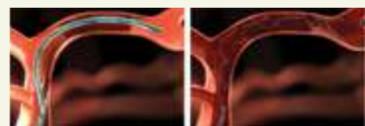
L'opération répond au projet médical du GHT, qui prévoit le regroupement au sein du bloc opératoire des activités médicales « avec acte » (coronarographie), ainsi que des développements d'activité en chirurgie adulte, en chirurgie pédiatrique, en endoscopie, en cardiologie et en imagerie interventionnelle.

### ZOOM SUR L'ACTIVITÉ DE THROMBECTOMIE

La salle d'imagerie interventionnelle permettra de démarrer l'activité de neuroradiologie interventionnelle pour le traitement de l'AVC par thrombectomie.

Le 4 novembre 2024, le CHI Robert Ballanger a obtenu l'autorisation de l'ARS pour cette activité, dans le cadre du nouveau Projet Régional de Santé qui prévoit une implantation pour la Seine-Saint-Denis.

Le démarrage de l'activité sera réalisé en partenariat avec l'Hôpital Lariboisière. La filière neurovasculaire de Robert Ballanger sera ainsi confortée, avec l'objectif de répondre aux besoins pour le nord de l'Île-de-France.



Les travaux sont prévus de mai 2025 à mi 2027 et se dérouleront en plusieurs phases

### Perspectives et enjeux

Un des enjeux de l'opération est de maintenir l'activité opératoire pendant les travaux, qui seront donc réalisés dans le cadre d'un marché global.

Trois groupements ont participé de février à décembre 2024 au dialogue compétitif.

Le groupement retenu par le jury du concours, suite à l'examen des trois projets par les équipes du bloc et de

la DPMSI, réunit les entreprises de travaux GTPR, MASTAIR et ROVALEC, l'architecte Ameller Dubois, le bureau d'études Gruet Ingénierie, l'économiste US&CO et des bureaux d'études spécialisés en biomédical, expertise hospitalière et logistique.

Vue du hall du module opératoire.



© Ameller Dubois architectes



Scannant le QR Code pour entrer dans la salle

### Devenez mécène pour l'acquisition du premier robot chirurgical pédiatrique

Afin d'assurer une prise en charge polyvalente impliquant plusieurs spécialités chirurgicales (gynécologique, digestive, urologique, pédiatrique) tout en garantissant une nouvelle approche chirurgicale pour les jeunes patients, le GHT GPNE souhaite se doter du premier robot pédiatrique en Seine-Saint-Denis, un des rares robots pédiatriques en France.

**Vous souhaitez contribuer à cet achat en tant que mécène ?**

Contactez la secrétaire générale et directrice de cabinet du GHT : [anissa.taleb@ght-gpne.fr](mailto:anissa.taleb@ght-gpne.fr)



Vue SSPI.



© Ameller Dubois architectes



7,2%  
DES FEMMES  
VIVENT EXCISÉES  
EN SEINE-SAINT-DENIS

## Lutte contre les mutilations sexuelles féminines : un espoir pour les victimes

La journée internationale des droits des femmes a été l'occasion de lancer un projet pilote crucial en Île-de-France : l'expérimentation de l'article 51 de l'unité « Réparons l'excision » du CHI André Grégoire. Ce projet, qui s'étendra sur trois ans, vise à améliorer la prise en charge des femmes victimes de mutilations sexuelles féminines (MSF).

« RÉPARONS  
L'EXCISION »

En Île-de-France, les MSF représentent un problème de santé publique majeur, affectant un pourcentage significatif de femmes. Les conséquences sont dramatiques et multiformes : physiques (kystes, infections, complications obstétricales), psychologiques (traumatismes, dépression), et sociales.



L'unité « Réparons l'excision », créée par la gynécologue obstétricienne le Dr Sarah ABRAMOWICZ en 2017, a toujours veillé à adopter une approche pluridisciplinaire en réunissant sage-femme, sexologue, psychologue, gynécologue obstétricienne et assistante sociale autour des patientes. Cependant, jusqu'à présent, la sécurité sociale ne prend en charge que la chirurgie réparatrice.

L'EXPÉRIMENTATION  
VISE À TOUCHER PLUS DE  
1 000  
femmes

EXPOSITION  
"RÉPARER LES VIVANTES"  
À MONTREUIL



### L'ARTICLE 51 EN GUISE D'EXPÉRIMENTATION

L'article 51 permet de financer l'expérimentation et l'évaluation d'une approche pluridisciplinaire et globale, incluant un suivi personnalisé et un parcours ville-hôpital. Cette approche, conforme aux recommandations de la Haute Autorité de Santé, traite les aspects psychologiques, sexologiques et sociaux en plus de la chirurgie.

Le projet prévoit des parcours individualisés, avec ou sans intervention chirurgicale, incluant un accompagnement psychologique, sexologique et social. La formation des professionnels de ville est un élément clé pour une prise en charge de proximité, plus accessible et moins coûteuse à long terme.

### Vers une prise en charge complète ?

L'objectif ultime est d'obtenir, à l'issue de l'expérimentation et sous réserve d'une évaluation concluante, une prise en charge complète par la sécurité sociale, favorisant l'accès aux soins pour toutes les femmes victimes de MSF. Ce projet innovant représente un espoir majeur dans la lutte contre les MSF et pour la réparation des victimes.

# Douleurs de la hanche : comment être pris en charge ?

La hanche est une articulation essentielle à notre mobilité, mais elle peut être le siège de diverses pathologies entraînant douleurs et limitations. Si ces affections se manifestent souvent par des douleurs localisées à l'aîne, il est important de rappeler que ces symptômes peuvent également être liés à d'autres causes, notamment des pathologies herniaires. L'examen clinique reste donc une étape fondamentale pour poser un diagnostic précis et orienter vers la prise en charge adaptée.

## COMPRENDRE L'ANATOMIE DE LA HANCHE

La hanche est une articulation qui unit la tête du fémur au bassin. Elle joue un rôle essentiel dans la mobilité et la stabilité du corps. Son bon fonctionnement repose sur une parfaite congruence entre la tête fémorale et le cotyle, ainsi que sur l'intégrité des muscles et ligaments environnants.

## Chez les patients jeunes (moins de 40 ans)

### LE CONFLIT FÉMORO-ACÉTABULAIRE

Le conflit fémoro-acétabulaire se produit lorsque la tête du fémur présente une bosse osseuse qui vient buter contre le cotyle lors des mouvements (*figure ci-dessous*). Cela peut provoquer des douleurs lors des mouvements, en particulier chez les sportifs. Les symptômes incluent des douleurs à l'aîne, une gêne lors d'activité comme la course ou la flexion.

Un conflit douloureux non traité peut endommager l'articulation sur le long terme et entraîner une arthrose précoce de la hanche.



Conflit fémoro-acétabulaire des deux hanches (cercle rouge entourant la bosse fémorale qui vient faire conflit).



Résection de la bosse fémorale d'un conflit fémoro-acétabulaire sous arthroscopie

### Prise en charge

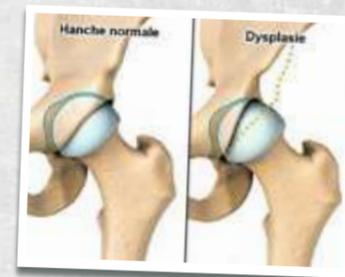
- Le traitement est avant tout médical : anti-inflammatoires, repos et infiltrations intra-articulaires.
- En cas d'échec ? Une chirurgie mini-invasive sous arthroscopie permet de réséquer l'excès osseux et de restaurer une mobilité normale (*figures ci-contre à gauche*). Le chirurgien pratique deux petites incisions près de l'articulation de la hanche. Une minuscule caméra appelée arthroscope est introduite par l'une des incisions. La caméra capture des images en direct de l'intérieur de l'articulation de la hanche, qui sont affichées sur un moniteur pour aider le chirurgien à naviguer. Le chirurgien utilise de petits outils pour remodeler la tête fémorale ou l'acétabulum. Une intervention précoce limite le risque d'usure prématurée du cartilage et de développement d'une arthrose.

## Les pathologies de la hanche selon l'âge

Les affections de la hanche évoluent avec l'âge. Avant 40 ans, les douleurs sont souvent liées à des problèmes d'instabilité articulaire ou à l'inverse de conflit de hanche. Après 40 ans, la principale cause de douleur est l'usure du cartilage, appelée coxarthrose.

### L'INSTABILITÉ DE LA HANCHE

À l'opposé du conflit, certaines hanches souffrent d'une instabilité due à une couverture insuffisante de la tête fémorale par le cotyle, appelée dysplasie de hanche. Cette anomalie est plus fréquente chez les femmes, notamment celles présentant une hyperlaxité ligamentaire. Lors d'activité sportive la tête fémorale va avoir tendance à sortir de l'articulation (du cotyle) ce qui va créer des douleurs et être responsable d'une usure précoce de la hanche. Cela est plus fréquent chez les femmes et particulièrement les femmes très laxes.



Dysplasie de hanche.

### Prise en charge

- Tout comme le conflit de hanche, le traitement est avant tout médical : antalgiques, anti-inflammatoires, infiltrations et renforcement musculaire avec un kinésithérapeute.
- L'instabilité persiste et entraîne des douleurs invalidantes ? Une chirurgie correctrice peut être réalisée. Il s'agit d'une ostéotomie périacétabulaire permettant de repositionner le cotyle afin d'améliorer la stabilité articulaire. Cette intervention est complexe et réservée à des chirurgiens spécialisés.



Ostéotomie périacétabulaire pour correction de dysplasie. L'opération consiste à découper autour du cotyle pour le réorienter dans la bonne direction.

→ **Chez les patients plus âgés (plus de 40 ans)**

**L'USURE DE L'ARTICULATION : LA COXARTHROSE**

Avec le temps, le cartilage de la hanche s'amincit et se détériore, rendant les mouvements douloureux et limités. Contrairement à l'os, le cartilage ne se régénère pas, ce qui entraîne progressivement une raideur articulaire et une diminution de la mobilité.

La coxarthrose impacte fortement la qualité de vie en rendant certaines activités quotidiennes difficiles, comme la marche ou la montée des escaliers.



Arthrose de hanche.

**Prise en charge**

• Le traitement à un stade précoce est avant tout médicamenteux : des injections de corticoïdes ou d'acide hyaluronique peuvent temporairement soulager la douleur et réduire l'inflammation.

• Prothèse totale de hanche (PTH) : lorsque la douleur devient trop handicapante, une intervention chirurgicale peut être envisagée. La PTH consiste à remplacer l'articulation usée par un implant prothétique, permettant ainsi de restaurer la mobilité et d'éliminer la douleur.



Prothèse totale de hanche.

**Principe de la prothèse totale de hanche**

L'implantation d'une PTH comprend plusieurs étapes :

- L'acétabulum est préparé pour recevoir une cupule prothétique.
- La tête fémorale abîmée est remplacée par une tête prothétique montée sur une tige insérée dans le fémur.
- La prothèse va minimiser le frottement et assurer une mobilité fluide.

**Suites opératoires et récupération**

Les avancées chirurgicales permettent aujourd'hui une récupération plus rapide après une prothèse de hanche. Grâce à des techniques moins invasives :

- La reprise de l'appui est immédiate.
- Le risque de complications (saignements, douleurs, luxations) est réduit.
- La durée d'hospitalisation est souvent courte, avec un retour à domicile très rapide. 🏠

**Docteur Camille VORIMORE**  
Spécialiste de la chirurgie de la hanche conservatrice et prothétique à l'hôpital de Montfermeil



**CONCLUSION**

Les douleurs de la hanche concernent autant les jeunes que les personnes âgées. Un diagnostic précoce et une prise en charge adaptée permettent d'éviter les complications et d'améliorer significativement la qualité de vie des patients. En cas de douleurs persistantes, il est recommandé de consulter un spécialiste afin d'établir un bilan précis et de proposer le traitement le plus approprié.

Rétrospective  
en  
images



Alors, avez-vous accepté le défi ?  
**À l'occasion du mois sans alcool en janvier**, l'équipe du CSAPA de Montfermeil s'est engagés à sensibiliser les patients, passants et le personnel : comment revoir sa consommation d'alcool, des conseils pour doser, de l'animation avec des jeux simulateurs et documentation des partenaires, etc...



**DRY JANUARY**

GHT Grand Paris Nord-Est



**CÉRÉMONIE DES VŒUX 2025**

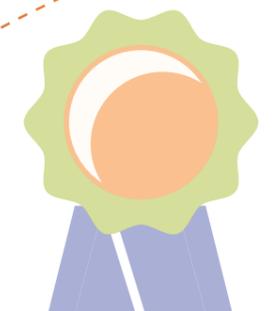


Des objectifs atteints en 2024 et des enjeux pour 2025 ! L'incontournable cérémonie des vœux a marqué le début de l'année pour chaque établissement du GHT GPNE : entre **discours des élus** et de la Directrice Générale, **Yolande Di Natale** et un partage convivial autour des galettes des rois et quelques bulles.

GHI Robert Ballanger



**CÉRÉMONIE DES MÉDAILLES DU TRAVAIL**



Une cérémonie 2 en 1 sur l'hôpital Robert Ballanger... Entre galettes des rois, vœux 2025, place aux médailles du travail ! **Plusieurs membres du personnel ont été médaillés** et ont pu profiter d'un **petit pot de miel des ruches** situées sur les sites hospitaliers du GHT GPNE. Bravo !





**DÉJEUNER DES MAIRES  
AUX ORMES**



Rencontres, échanges, enjeux : retour sur un temps fort qui renforce le lien ville et hôpital. Le déjeuner des maires en février 2025 a permis aux acteurs de la ville de Montfermeil et des communes du territoire ainsi que la direction de l'hôpital de Montfermeil **d'échanger sur les enjeux de santé sur le territoire.**

GHI Le Raincy  
Montfermeil



On parle de bébés et écologie pour la maternité de Montfermeil ! Le 30 janvier a marqué l'esprit des services de pédiatrie et la maternité sur l'hôpital du Raincy-Montfermeil : la signature de la charte éco-maternité garantit désormais la **prise en charge des mamans et des bébés dans un axe plus durable** non seulement pour leur santé mais aussi pour l'environnement.



**SIGNATURE DE  
LA CHARTE ÉCO-MATERNITÉ**

GHI Le Raincy  
Montfermeil



Jeudi 6 février ! L'exposition immersive, photos d'**Élodie Ratsimbazafy** et documentaire sonore de Karine **Le Joët**, a rassemblé de nombreuses personnes. Elle témoigne du travail du **Dr Sarah Abramowicz** auprès des victimes de mutilations sexuelles, sensibilisant le public aux violences faites aux femmes et célébrant leur résilience.



CHI André  
Grégoire



**VERNISSAGE EXPOSITION  
« RÉPARER LES VIVANTES »**



**SEMAINE NATIONALE DU REIN**

Bilan positif pour la 20<sup>e</sup> Semaine Nationale du Rein au CHI André Grégoire ! Grâce à la mobilisation des équipes de néphrologie et de dialyse du CHI André Grégoire, de nombreux Montreuillois ont pu bénéficier de **dépistages anonymes**. L'opération a permis de **sensibiliser le public à l'importance de la détection précoce des maladies rénales.**



En février, les professionnels de santé du service des Urgences ont participé à la formation ACR-IOT (Arrêt Cardiaque et Réanimation - Intubation de l'Adulte). Cette initiative essentielle vise à **renforcer les compétences des soignants pour une prise en charge optimale des urgences vitales intra-hospitalières.** Formation réussie !

GHT Grand Paris  
Nord-Est



**MISE EN PLACE  
DU SERVICE FACTURIER SFACT**

Signature officielle, l'étape clé d'un projet. M<sup>me</sup> **Yolande Di Natale**, Directrice Générale du GHT GPNE et **Frédéric Iannucci**, Directeur départemental des finances publiques de la Seine-Saint-Denis ont signé l'**étude de faisabilité du service facturier** qui concerne les 3 hôpitaux du GHT !



CHI Robert  
Ballanger



**FORMATION POUR  
LE SERVICE DES URGENCES**



Quand le ruban bleu prend place sur le mois de mars, cela donne des journées Mars Bleu ! Flashback sur un événement 100% dédié au **dépistage du cancer colorectal, des conseils sur une meilleure alimentation, des échanges entre professions de la santé et patients**, tout ça dans la bienveillance sur les hôpitaux d'Aulnay-sous-Bois et Montfermeil.

JOURNÉES MARS BLEU

## NOSTALGIE DES FÊTES DE FIN D'ANNÉE 2024



GHI Le Raincy  
Montfermeil



LE SPECTACLE DE NOËL  
AVEC LA PÉDIATRIE



Une nouvelle réussite pour la fête de Noël de la pédiatrie de l'hôpital de Montfermeil : un grand merci et bravo au groupe Mélange Insolite, le chanteur Bastien, le groupe Avataram, le groupe Les girls, l'hôtel Ibis de Roissy, les membres du personnel volontaires et le service de pédiatrie !



CHI Robert  
Ballanger



JOURNÉE DES DROITS DES FEMMES AVEC L'USAP



Deux événements ont marqué le mois de mars pour l'hôpital Robert Ballanger ! Sur le sujet des violences faites aux femmes, les 6 et 10 mars, l'USAP et l'ISFI Robert Ballanger ont organisé des **ateliers, visionnages, débats et témoignages**. De belles actions réussies pour faire connaître tous les moyens mis en place pour les victimes.



**LE CONCOURS  
DU PULL DE NOËL LE PLUS...**



À l'occasion de la **journée mondiale du « pull moche »**, les agents les plus fashionistas et courageux ont joué le jeu... et ont remporté des lots confectionnés par le service Communication. À l'année prochaine pour une nouvelle édition du pull le plus...



La main dans la hotte du Père Noël ! Des cadeaux distribués ont dessiné **des sourires pour les enfants des urgences pédiatriques** de l'hôpital Robert Ballanger en décembre dernier. Une distribution chaleureuse qui a été réalisée par le chef de service et son équipe.



CHI Robert Ballanger



**CADEAUX POUR LES ENFANTS AUX URGENCES PÉDIATRIQUES**



**LES ACTIONS DE FÊTES SUR LES ORMES**

L'équipe du site des Ormes de l'hôpital de Montfermeil ne manquent jamais d'inspiration ! Une onde nostalgique prend place.

- **Marché de Noël** : sucre d'orge, tasse, biscuit, repas antillais, sentez-vous cette odeur des gourmandises de fin d'année ? Cette action aura permis de récolter des fonds pour l'association du personnel Age et Vie en faveur des résidents.
- **Spectacle et goûter** : danseuses de cabarets et goûter de mignardises, tout pour apporter un peu de chaleur aux résidents et à leur famille présente. Le bonus ? Une photo souvenir pour chaque famille volontaire.



GHI Le Raincy Montfermeil



**LA DISTRIBUTION DES CADEAUX POUR LES ENFANTS DU PERSONNEL**



Et oui, même les enfants du personnel ont été gâtés en fin d'année sur les hôpitaux du GHT GPNE ! Entre **chèques cadeaux** pour les sites d'Aulnay et Montreuil puis **distribution de cadeaux** sur l'hôpital de Montfermeil assurée par des supers lutins bénévoles. Bravo à eux !



L'équipe du service de

# RÉANIMATION ADULTE

CHI André  
Grégoire



# GHT

Grand Paris  
Nord-Est

Groupement Hospitalier de Territoire

**Grand Paris Nord-Est**

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



SUIVEZ  
Actualités  
INTÉRAGISSEZ  
Événements  
PARTAGEZ  
News

Restez connectés avec le

**#GHTetvous**

[www.gh-tgpne.fr](http://www.gh-tgpne.fr)



Facebook



@ghtgrandparisnordest

Rejoignez  
la nouvelle page Facebook  
du GHT GPNE !

LinkedIn



GHT Grand Paris Nord-Est

Suivez toutes les actualités  
des 3 sites : expertise,  
événements, recrutement !

X / Twitter



@ght\_gpne

#News #Partenariat  
#Evénements de votre  
établissement de santé à découvrir !

Youtube



GHT Grand Paris Nord Est

Pour visionner  
le GHT GPNE  
en action !