



Rétro-
spective
en
images

Maïs Bleu :
se mobiliser
ensemble
contre
le cancer
colorectal

AVRIL 2026

le GHT
c'est

NOUS

Magazine trimestriel du GHT Grand Paris Nord-Est

Flash
en dernière page
du numéro

Au
cœur
du GHT

Trois maternités
au service des familles

Des
métiers &
des
femmes

Créer du lien
pour mieux soigner

Médiatrices en santé

Lumière
sur...

Grossesse et VIH
Une prise en charge coordonnée pour protéger l'enfant

Escape Game en pharmacie

Quand le jeu renforce
la sécurité des soins





SUIVEZ
Actualités
INTÉRAGISSEZ

Événements
PARTAGEZ

News

Restez connectés avec le
#GHTetvous
www.ght-gpne.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 !

Édito



Yolande DI NATALE

Directrice des hôpitaux du GHT GPNE

Depuis janvier, le GHT met en place les nouvelles instances. Comme tout établissement public de santé, le GHT a un conseil de surveillance, un Directoire, une CME et une CSIR-MT. Les personnels non médicaux sont représentés au sein du CSE et de sa formation spécialisée en matière de conditions de travail. Concernant les usagers, les trois commissions des usagers ont été maintenues.

Je félicite les praticiens qui ont été élus en décembre dernier à la CME. Une première priorité de la nouvelle CME - que je partage - est de travailler sur l'optimisation du parcours en chirurgie.

Quelques jours avant de publier ce numéro, Xavier LEMOINE, maire de Montfermeil, a été élu président du conseil de surveillance. Son élection complète la mise en place de la gouvernance suite à la fusion, après celles des présidents et vice-présidents des commissions médicales locales et du Dr Albert BOCCARA comme président de la CME.

Parmi les autres actualités, citons quelques projets que je vous laisse découvrir : la reprise d'activité du CSAPA à Robert Ballanger, l'automatisation de l'information du patient en chirurgie ambulatoire à Montfermeil, ou encore la création d'un escape game à la pharmacie de Montreuil.

Bonne lecture !

“ Une première priorité de la nouvelle CME est de travailler sur l'optimisation du parcours en chirurgie ”



Image en couverture
Fouzia NEBZRY, Ilana RUIJM, Jessica EL ALAOUI, médiatrices en santé sur le GHT GPNE

Sommaire

4-5 PRÉSIDENTS ET VICE-PRÉSIDENTS DE CME-CML

Les élections de CME du GHT

6-11 DES MÉTIERS & DES FEMMES

Créer du lien pour mieux soigner : médiatrices en santé

12-21 AU CŒUR DU GHT

12-13 Développement durable au GHT : bilan 2025 et perspectives 2026

14-18 Trois maternités au service des familles

19-32 LUMIÈRE SUR...

19 **CHI Robert Ballanger** Le CSAPA Gainville relance son activité sur le territoire

20-21 **GHI Le Raincy Montfermeil** Curecall à l'UHCA Quand le numérique rencontre le parcours patient

22-23 **CHI André Grégoire** Une journée pour apprendre, partager et faire évoluer les pratiques au bloc opératoire

24-25 **GHI Robert Ballanger** Apprendre à trier autrement Une formation ludique et concrète pour les professionnels

26-27 **GHI Le Raincy Montfermeil** Grossesse et VIH Une prise en charge coordonnée pour protéger l'enfant

28-29 **CHI André Grégoire** Développement de la simulation en santé en Anesthésie-Réanimation Pédiatrique

30-31 **CHI Robert Ballanger** Gynécologie et sénologie oncologique : cap sur l'innovation

32-33 **GHI Le Raincy Montfermeil** Bouger pour rester en forme, à tout âge !

34-36 **CHI André Grégoire** Escape Game en pharmacie Quand le jeu renforce la sécurité des soins

37-42 RÉTROSPECTIVES EN IMAGES

43 FLASH

CHI André Grégoire L'équipe des infirmières du service d'endoscopie

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

Directrice de la publication
Yolande DI NATALE

Directeur de la rédaction
Paul CHALVIN

Service de la communication du GHT GPNE
Marie-Lauren GUIDÉ, Mariama SAKHO, Chloé ARNOLIN

Comité de rédaction
CHI Robert Ballanger : Aurélie PRIEUR, Amandine CELERIER, Fabrice BLEUBAR, Franck BELOT, Christophe DREVET, Hélène DAUPHIN, Stéphane BRIBARD et Charlotte LECOT
GHI Le Raincy-Montfermeil : Florence BRUN, Fanny AYANMANESH, UHCA, Service gynécologie, Service des maladies infectieuses, Ville-Evrard, USLD et EHPAD
CHI André Grégoire : Judith LINDOR, Gilles JEANGOUDOUX, Karine RIGAUD, Barry AISSATOU, Perrine BONNEFOY, Anne WATRELOT, Frédéric TACCO, Christelle ROZIER, Hocine SAAL, Sandra MARCINIAC et Souhayl DAHMANI

GHT Grand Paris Nord-Est : Gaëlle JACOB, Pôle Femme-Enfant, Adélaïde DUPRÉ LA TOUR, Jessica EL ALAOUI, Fouzia NEBZRY, Ilana RUIJM, Fabrice BLEUBAR

Maquette
Héloïse DAUBANNES

Reprographie
Franck MOLONGO, Michaël GUITTEAUD, Cyrielle METTAUD

Crédit photo
Direction de la communication, Freepik.com

Trimestriel avril 2026 #23 - Dépôt légal : avril 2026
Les articles publiés dans ce magazine ne peuvent pas être reproduits sans l'autorisation expresse de la rédaction.

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



Restez connectés avec le
#GHTetvous
www.ght-gpne.fr

LinkedIn GHT Grand Paris Nord-Est
Facebook @ghtgrandparisnordest
Twitter @ght_gpne
YouTube GHT Grand Paris Nord Est



Les élections de CME du GHT

SUITE À LA FUSION, LE GHT MET EN PLACE LES INSTANCES PRÉVUES POUR TOUT ÉTABLISSEMENT PUBLIC DE SANTÉ. LES ÉLECTIONS DE LA COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT (CME) COÏNCIDAIENT AVEC LE RENOUVELLEMENT HABITUEL, QUI SE PRODUIT TOUS LES QUATRE ANS.

En décembre dernier, les personnels médicaux ont donc été appelés à élire leurs représentants à la CME, répartis pour chaque site en plusieurs collèges : chefs de service, praticiens titulaires, praticiens contractuels et sages-femmes.

Au premier tour, **le taux de participation était de 37%**. Il s'élevait à 81% pour le collège des chefs de service et à 50% pour celui des praticiens titulaires. Un deuxième tour a été organisé pour certains collèges.

À l'issue des deux tours, **78 titulaires et 47 suppléants** ont été élus pour quatre ans. S'y ajoutent les **14 chefs de départements**, qui sont membres

de droit de la CME. Les **trois commissions médicales locales (CML)** réunissent les membres de la CME issus d'un même site.

Lors de leurs premières séances, en janvier, la CME et les CML ont élu leurs présidents et vice-présidents.

UNE INSTANCE CENTRALE DANS LA VIE HOSPITALIÈRE

La CME élabore la stratégie médicale et le projet médical et contribue à la politique qualité et sécurité des soins. Elle désigne les responsables de commissions, telles que la commission recherche et la commission de la formation médicale continue, ainsi que les représentants médicaux aux autres instances.



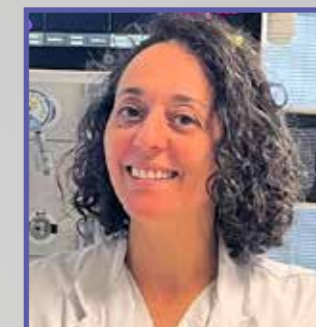
Dr Albert BOCCARA
Président de la Commission Médicale d'Etablissement du GHT Grand Paris Nord-Est



Dr Henri FAURE
Président de la Commission Médicale Locale du CHI Robert Ballanger



Dr Geoffroy SAFRANO
Président de la Commission Médicale Locale du GHI Le Raincy-Montfermeil



Dr Aïcha HAMDI
Présidente de la Commission Médicale Locale du CHI André Grégoire



Dr Julien QUILICHINI
Vice-président de la Commission Médicale Locale du CHI Robert Ballanger



Dr Benjamin ROSSI
Vice-président de la Commission Médicale Locale du CHI Robert Ballanger



Dr Hocine SAAL
Vice-président de la Commission Médicale Locale du CHI André Grégoire



Dr Sandra MARCINIAK
Vice-présidente de la Commission Médicale Locale du GHI Le Raincy-Montfermeil



Dr Azeddine DELLAL
Vice-président de la Commission Médicale Locale du GHI Le Raincy-Montfermeil



Dr Mounia SLAOUI
Vice-présidente de la Commission Médicale Locale du GHI Le Raincy-Montfermeil

Les instances du GHT

Le **Conseil de surveillance** se prononce sur la stratégie et contrôle la gestion de l'établissement. Il réunit des représentants des collectivités territoriales, des personnels et des usagers et des personnes désignées par le directeur de l'Agence régionale de santé et le préfet de la Seine-Saint-Denis.

Composé d'une majorité de membres du personnel médical, le **Directoire** conseille la directrice générale du GHT dans la gestion et la conduite de l'établissement.

Les **Commissions des usagers** veillent au respect des droits des usagers et contribuent à la politique qualité. Il en existe une par site.

La **Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques (CSIRMT)**, composée de représentants élus des cadres et personnels soignants, émet des avis sur le projet de soins partagé et les sujets concernant les soins.

Le **Comité Social d'Etablissement (CSE)**, instance représentative des personnels non-médicaux, examine les questions collectives de travail et les conditions de travail.

Une formation spécialisée du CSE est mise en place en matière de santé, de sécurité et de conditions de travail.

Les prochaines élections auront lieu du 3 au 10 décembre 2026, lors du renouvellement général des trois fonctions publiques.

CRÉER DU LIEN POUR MIEUX SOIGNER MÉDIATRICES EN SANTÉ

**FACILITER L'ACCÈS AUX SOINS,
ACCOMPAGNER LES PERSONNES LES PLUS FRAGILES :
TELLE EST LA MISSION DE LA MÉDIATION EN SANTÉ.**

Au sein des 3 hôpitaux du GHT GPNE, ce sont 3 médiatrices en santé qui interviennent auprès des patientes enceintes dans le cadre du parcours de grossesse. Véritables interfaces entre les acteurs du système de santé et les personnes en difficulté dans leur parcours de soins et de prévention, les médiatrices agissent dans une approche globale de la santé. Leur objectif : aider chacun à accéder aux soins et à la prévention en tenant compte de ses capacités, de son environnement et de son vécu, dans une logique de « *faire avec* » plutôt que « *faire à la place* » : de véritables intermédiaires humains aux soins.



Toutes trois partagent une même mission : accompagner les patientes, notamment dans le suivi de grossesse et le parcours de soin, en créant un espace de confiance et de compréhension.



Fouzia NEBZRY

GHT Le Raincy
Montfermeil

Ilana RUIMY

CHI André
Grégoire

Jessica EL ALAOU

CHI Robert
Ballanger

CHI Robert
Ballanger



“
Aujourd’hui, ce métier me permet
d’être au plus proche des besoins
des patientes les plus vulnérables
et de donner du sens à mon
engagement professionnel”

→ **Jessica EL ALAOUI, médiatrice**

Aide-soignante depuis 20 ans, dont 10 ans en maternité, où j’ai accompagné des femmes tout au long de leur grossesse. Depuis septembre 2024, je suis médiatrice en santé. Ce choix s’inscrit dans la continuité de mon parcours, avec une volonté forte d’accompagner les personnes en situation de vulnérabilité et de faciliter leur accès aux soins. Je me suis également formée sur des thématiques comme les violences faites aux femmes, les violences intra-familiales et la santé des femmes, afin d’améliorer mon accompagnement.

UN NOUVEAU MÉTIER ENCORE MÉCONNU

Pouvez-vous vous présenter et nous expliquer votre rôle au sein de l’hôpital ?

Jessica EL ALAOUI, Fouzia NEBZRY et Ilana RUIMY. Déployé grâce au soutien de l’ARS Île-de-France dans nos trois maternités, le métier de médiatrice en santé reste encore peu connu, y compris au sein des établissements. Au quotidien, en tant que médiatrices, nous intervenons comme un relais entre le médical

et le social. Nous accompagnons les patientes dans leur parcours de grossesse et après l’accouchement : prise de rendez-vous, compréhension des démarches administratives (admission, projet de naissance, personne de confiance...), mais aussi explication des suivis médicaux. De plus, il arrive que nous participions également à des réunions médico-sociales et travaillons en lien étroit avec les équipes soignantes, les services sociaux, la PMI ou encore les psychologues.

**FACILITER L’ACCÈS AUX SOINS
TOUT EN CRÉANT DU LIEN**

À quel moment intervenez-vous auprès des patientes dans leur parcours ?

Tout au long du parcours de grossesse auprès de patientes qui présentent des facteurs de vulnérabilités et des freins liés à leur situation sociale ou dans l’accès aux soins, accentuant le risque d’une rupture de parcours ou de renoncement aux soins, préjudiciable pour la mère et l’enfant à naître.

Les patientes accompagnées rencontrent souvent des obstacles multiples : barrière de la langue, méconnaissance du système de santé, précarité, isolement ou parcours migratoire complexe.

Dans ce contexte, les médiatrices jouent un rôle clé :

- accueillir les patientes dans un espace d’écoute
- identifier leurs besoins
- les orienter vers les dispositifs adaptés
- en intra-hospitalier : service social, PASS, psychologues, autres spécialités médicales (endocrinologie, gynécologie, ORL)
- en extra-hospitalier : centres de santé, PMI, associations, centres sociaux, lieux d’accompagnement à la parentalité
- les accompagner parfois physiquement dans leurs démarches

L’interprétariat peut également être mobilisé pour permettre une meilleure compréhension, tout en laissant toujours la patiente au cœur de l’échange.

CHI André
Grégoire



“
La médiation en santé est un
vrai repère pour les patientes
perdues dans le système de
santé. On accompagne, on
écoute et on explique en prenant
le temps nécessaire : cela rassure
beaucoup les patientes”

Ilana RUIMY, médiatrice

→ Médiatrice en santé depuis plus de 3 ans à la maternité du CHI André Grégoire. Je suis licenciée en psychologie option santé et j’ai une solide expérience en santé sexuelle et en santé de la femme grâce à des stages et du bénévolat.

Le saviez-vous ?

La médiation en santé en périnatalité s'inscrit comme une priorité du Projet Régional de Santé 2023-2028, dans un contexte où les enjeux autour de la naissance sont particulièrement forts. En Seine-Saint-Denis, le territoire présente en effet des indicateurs de périnatalité défavorables, avec notamment une augmentation de la mortalité périnatale ces dernières années. Dans ce contexte, les médiatrices en santé jouent un rôle essentiel pour renforcer l'accès aux soins, accompagner les patientes les plus vulnérables et favoriser des parcours de grossesse plus sécurisés.

GHI Le Raincy
Montfermeil

→ “ La médiation en santé facilite l'accès aux soins des femmes enceintes en situation de vulnérabilité, en levant les barrières linguistiques, culturelles ou sociales ”

Fouzia NEBZRY, médiatrice

Médiatrice en santé depuis février 2023 à la protection maternelle de l'Hôpital de Montfermeil. Diplômée de l'Académie populaire de la santé, j'ai été médiatrice sociale et culturelle pendant plus de 6 ans.

Pensez-vous tisser un lien particulier au-delà du médical avec les patientes ? Et quelle est l'approche entre professionnels ?

La première rencontre avec la patiente permet d'évaluer les besoins : accompagnement ponctuel ou suivi sur le long terme. Très souvent, les patientes expriment le besoin de revenir, preuve de la relation de confiance instaurée. Nous, médiatrices, nous offrons un espace d'écoute libre et bienveillant, complémentaire du cadre médical.

Bien sûr que nous portons la blouse blanche pour asseoir notre légitimité auprès des équipes, mais nous adaptions notre posture auprès des patientes pour maintenir une relation accessible et humaine. En interne, nous tâchons aussi de sensibiliser les équipes soignantes aux difficultés auxquelles les patientes peuvent être confrontées dans le système de santé, notamment au sein de l'environnement hospitalier sur la compréhension quand celles-ci ne possèdent pas un bon niveau de littératie en santé. L'idée est de changer progressivement leur regard sur ces patientes lors de leur prise en charge.

UN RÔLE CLÉ CONTRE LES INÉGALITÉS DE SANTÉ

En quoi votre rôle est-il complémentaire de celui des soignants ?

Au quotidien, on accompagne essentiellement des patientes enceintes, souvent en situation de vulnérabilité :

- femmes seules ou en couple
- en situation de précarité
- sans couverture sociale
- ayant un parcours migratoire complexe

En plus de leur parcours médical, on les accompagne vers des structures adaptées : services sociaux, centres de santé, associations, cours de français, aides alimentaires ou matérielles. Certaines actions dépassent même le cadre hospitalier : accompagnement à la PMI, aide à l'inscription aux aides alimentaires, orientation vers des dispositifs d'aide pour les jeunes mamans... On peut dire que notre intervention vient freiner les éventuelles ruptures de soins, en s'assurant que les patientes ont bien compris les informations médicales et les étapes de leur suivi.

Face aux différentes histoires et vécus difficiles de certaines patientes, comment gérez-vous le stress ou vos émotions ?

Il y a des histoires assez difficiles, mais nous avons été formées pour mieux nous sécuriser, mieux écouter les situations complexes tout en prenant du recul avec la supervision. On profite aussi d'échanger entre médiatrices avec la psychologue.

PASSERELLE HUMAINE VERS LE SOIN

Pouvez-vous vous présenter et nous expliquer votre rôle au sein de l'hôpital ?

Présentes tout au long de la grossesse et parfois après la naissance, les médiatrices incarnent une approche profondément humaine du soin.

En créant du lien, en rétablissant la compréhension et en accompagnant les parcours les plus fragiles, elles contribuent à une prise en charge plus juste, plus accessible et plus inclusive. Un métier encore discret, mais essentiel pour garantir l'égalité d'accès aux soins sur notre territoire. 🌍

Regard sur les projets et actions

- Obtention en 2025 d'un DU (diplôme universitaire) de médiation en santé à la Sorbonne - analyse de pratique et supervision
- Collaboration sur l'aide à la parentalité en lien avec une PMI - Devenir maman : intervention sur plusieurs thématiques pour un public vulnérable, avec un vécu difficile notamment lors de l'accouchement et post-accouchement (baby-blues, post-partum...)
- Participation à l'animation d'un stand lors d'événements dédiés à la santé sexuelle, aux côtés de la conseillère conjugale et familiale
- Formation continue sur les points-clés du métier : violences faites aux femmes et violences intrafamiliales



Développement durable au GHT : bilan 2025 et perspectives 2026

Face aux défis environnementaux et sanitaires, les établissements de santé ont un rôle essentiel à jouer pour concilier qualité des soins, responsabilité environnementale et engagement territorial. Comme le rappelle la charte développement durable du GHT Grand Paris Nord-Est, « chacun a le droit de vivre dans un environnement équilibré et respectueux de la santé », principe inscrit dans la Charte de l'environnement et qui guide l'action du groupement.

Au sein du GHT, cette ambition se traduit par une stratégie structurée autour de trois axes et de plusieurs objectifs opérationnels visant à soigner durablement, adapter nos établissements aux défis climatiques et renforcer notre ancrage territorial.

BILAN 2025 : L'ÉCONOMIE CIRCULAIRE À L'HONNEUR

L'année 2025 a été marquée par une mobilisation forte autour de l'objectif n°10 de notre charte : **promouvoir**

l'économie circulaire. Cette orientation s'est notamment concrétisée par la mise en place d'**HOSPITROC**, plateforme intranet permettant de donner une seconde vie au matériel hospitalier et de favoriser la réutilisation des ressources entre établissements.



Cette démarche s'inscrit pleinement dans une logique de réduction du gaspillage et d'optimisation des ressources. Elle permet à la fois de limiter la production de déchets, de réduire l'empreinte

environnementale de nos activités et de renforcer la coopération entre les établissements du groupement. Au-delà de ses bénéfices environnementaux, **HOSPITROC** contribue également à diffuser une culture du réemploi et de la solidarité entre services. Cette première étape constitue un levier structurant pour développer plus largement les principes de l'économie circulaire dans nos organisations.

2026 : AMPLIFIER LA DYNAMIQUE COLLECTIVE

Pour 2026, le GHT souhaite poursuivre et amplifier cette dynamique en se concentrant sur trois axes prioritaires de la charte développement durable.

1. Sensibiliser au développement durable

La transition écologique passe avant tout par l'engagement collectif. En 2026, un effort particulier sera



consacré à **la sensibilisation des professionnels et des visiteurs** aux enjeux environnementaux en santé.

Plusieurs actions pourront être déployées :

- Développement d'outils de communication et d'information dans les établissements
- Actions de sensibilisation auprès des équipes
- Valorisation des initiatives locales portées par les services
- Intégration progressive des enjeux environnementaux dans les pratiques professionnelles

L'objectif est de renforcer la culture commune du développement durable au sein du GHT et de permettre à chacun d'identifier les gestes et pratiques qui contribuent à réduire notre impact environnemental.

2. Développer la mobilité durable

La mobilité représente un levier important pour réduire les émissions de gaz à effet de serre, liées aux activités hospitalières. En 2026, le GHT poursuivra le développement d'actions favorisant des modes de déplacement plus durables

pour les professionnels comme pour les usagers. Parmi les pistes envisagées :

- Encouragement des mobilités douces
 - Développement du covoiturage
- Ces initiatives visent à faciliter les déplacements tout en réduisant leur impact environnemental.

3. Réduire et valoriser nos déchets : vers l'éco-conception des soins

Enfin, la réduction des déchets constitue un enjeu majeur pour les établissements de santé. En 2026, le GHT souhaite franchir une nouvelle étape en développant **l'éco-conception des soins**.

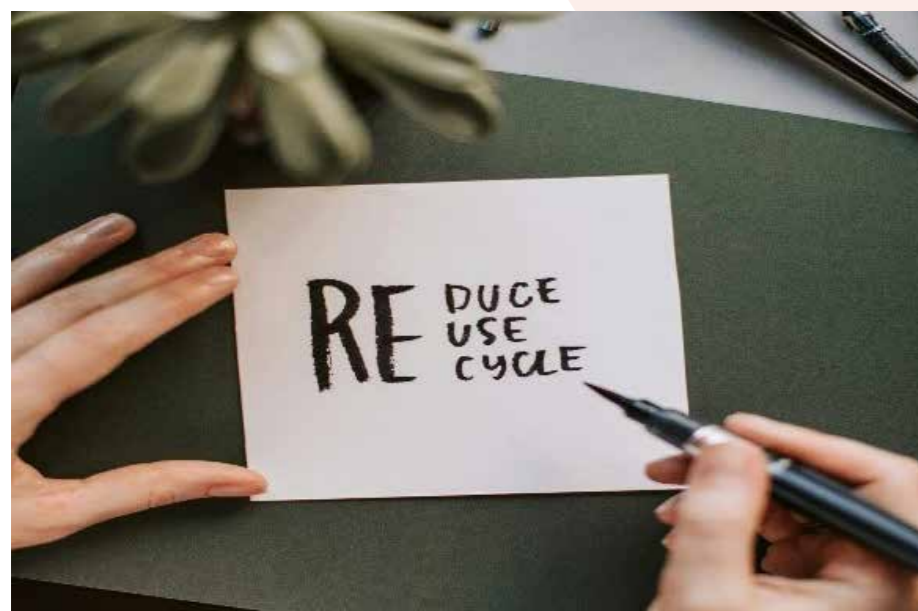
Cette approche consiste à intégrer les enjeux environnementaux dès l'organisation des soins : choix des dispositifs, optimisation des consommations, limitation des déchets à la source et amélioration des filières de tri et de valorisation. Elle permet d'allier qualité des soins, sécurité des patients et réduction de l'empreinte environnementale.

UNE DYNAMIQUE COLLECTIVE

La réussite de cette stratégie repose sur l'implication de l'ensemble des professionnels du GHT. Chaque ser-

vice, chaque métier, chaque initiative contribue à construire un système de santé plus durable.

En poursuivant les actions engagées et en développant de nouvelles initiatives en 2026, le GHT Grand Paris Nord-Est affirme sa volonté de concilier **excellence des soins, responsabilité environnementale et engagement territorial**, au bénéfice des patients, des professionnels et des générations futures. 🌱



Depuis sa mise en place HospiTroc a permis :

- Plus de 50 000 € d'économies sur les achats neufs
- 6 tonnes de déchets évités
- 28 T équivalent CO2* d'évités

*1T équivalent CO2 = 4500 Km en voiture (source Ademe)



Si vous souhaitez accompagner a démarche de développement durable au sein de vous service...

Devenez correspondant développement durable dans votre service

Scannez et inscrivez-vous ou rapprochez-vous de votre encadrement !



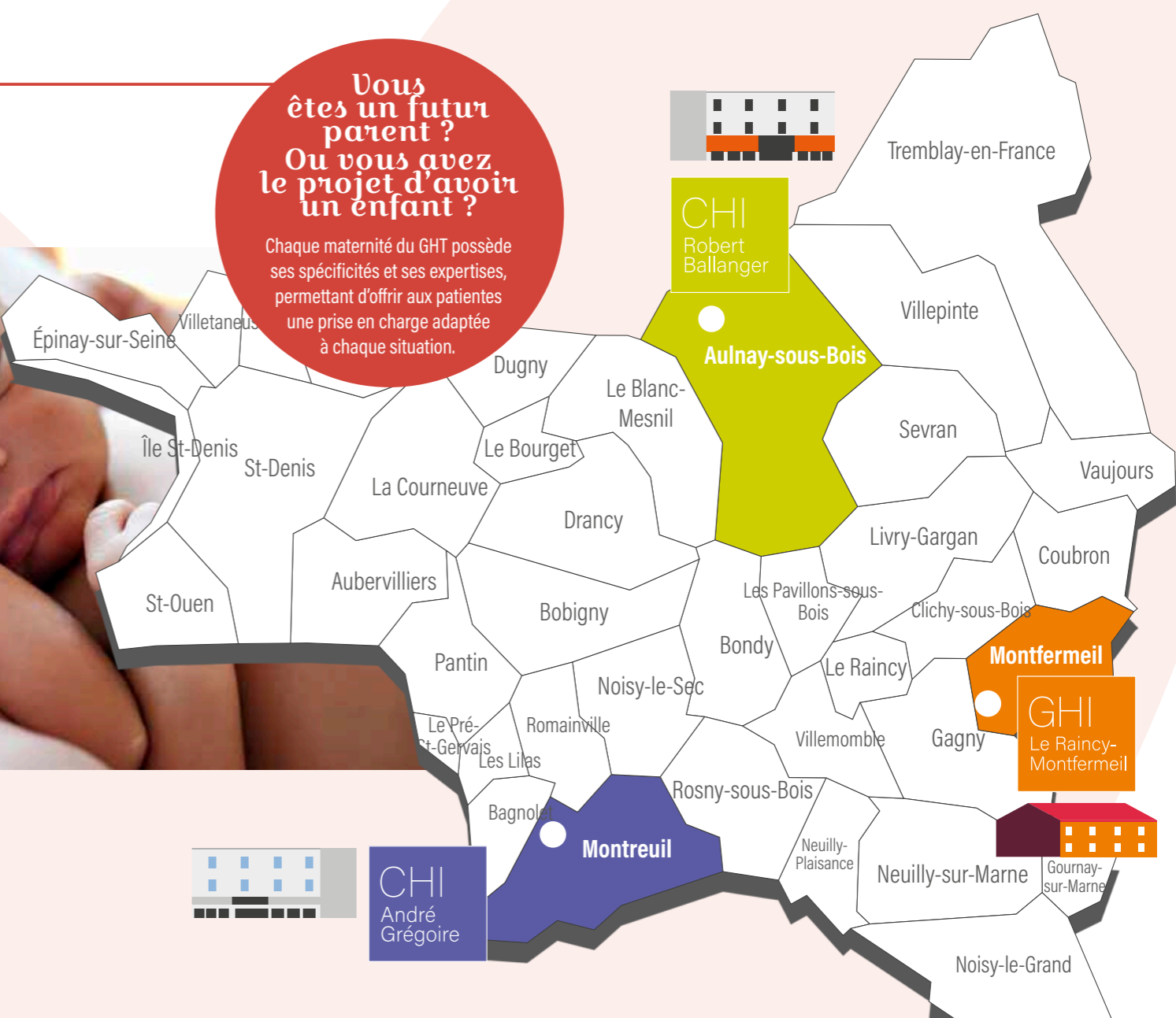
Trois maternités au service des familles

Au sein du GHT Grand Paris Nord-Est, les maternités des établissements de Aulnay-sous-Bois, Montfermeil et Montreuil travaillent en étroite collaboration pour accompagner les femmes et les familles tout au long de la grossesse, de l'accouchement jusqu'au retour à domicile. Grâce à un réseau de partenaires de proximité et à une coordination étroite entre professionnels de ville et hospitaliers, elles proposent un parcours de soins adapté aux besoins de chaque patiente et aux spécificités du territoire.



**Vous êtes un futur parent ?
Ou vous avez le projet d'avoir un enfant ?**

Chaque maternité du GHT possède ses spécificités et ses expertises, permettant d'offrir aux patientes une prise en charge adaptée à chaque situation.



La maternité du CHI Robert Ballanger accueille les futures mamans depuis 1955 avec une équipe pluridisciplinaire et mobilisée.



3 110 naissances en 2025

De type 2B, la maternité prend en charge tout type de grossesse et en particulier la prématurité, à partir de 32 semaines d'aménorrhée. En intra hospitalier, la maternité fonctionne avec le pôle Femme-Enfant comprenant un service de pédiatrie, d'une unité kangourou et de néonatalogie, dont les soins intensifs.

Les dispositifs particuliers proposés par la maternité :

- Pendant la grossesse, le suivi est assuré en consultations et explorations fonctionnelles
- Le service de GHR (Grossesse à Haut Risque) accueille les patientes nécessitant une surveillance spécifique
- Des séances de préparation à la naissance sont assurées par les sage-femmes
- Une approche à l'hypnose, au yoga pré et post natal, à l'acupuncture est en cours de déploiement
- Des ateliers de préparation à la sortie de maternité sont réalisés en fin de grossesses avec visite du service
- L'accompagnement à l'allaitement maternel est réalisé en maternité



La maternité du GHI Le Raincy-Montfermeil forte de son expérience depuis 1935, intégrant des expertises gynécologiques et obstétricales.



1 757 naissances en 2025

Maternité de type IIB, elle est constituée de plusieurs unités proposant un suivi adapté aux parturientes à chaque étape de la grossesse. En étroite collaboration avec le service de néonatalogie la prise en charge des nouveau-nés prématurés à partir de 32 semaines d'aménorrhée est assurée dans l'établissement.

Les dispositifs particuliers proposés par la maternité :

- Pendant la grossesse : sophrologie, hypnothérapie, ostéopathie
- Accompagnement personnalisé : addictologie, conseillère conjugale, psychologue, médiatrice en santé, consultation en sexologie, consultation de prise en charge des mutilations sexuelles féminines
- Ateliers d'accompagnement à la parentalité en maternité : massage de bébé, bain enveloppé, accompagnement à l'allaitement, atelier de groupe sur la préparation à la sortie de maternité en salle Zen



CHI André Grégoire

La maternité du CHI André Grégoire, de type 3, permet tout type de prise en charge, en partenariat étroit avec les professionnels de ville de l'intercommunalité.



3 382 naissances en 2025

Notre maternité regroupe plusieurs unités de soins adaptés aux besoins des patientes, à chaque étape de la grossesse. En étroite collaboration avec le service de réanimation néonatale et soins intensifs en néonatalogie, la prise en charge des nouveau-nés à partir prématurés à partir de 25 semaines d'aménorrhée est assurée dans l'établissement.

L'offre de soin et d'accompagnement proposés par la maternité :

- Consultations de préparation à l'allaitement maternel pendant la grossesse ou consultations de soutien à l'allaitement maternel après la naissance
- Entretien pendant la grossesse avec une sage-femme sur le projet de naissance
- Séances d'acupuncture pendant la grossesse ou dans le mois qui suit la naissance
- L'atelier de préparation au retour à domicile et la visite de la maternité, pour préparer au mieux le retour à la maison après l'accouchement
- L'atelier portage, pour les patientes ou les couples qui souhaitent apprendre à utiliser les différentes techniques de portage bébé
- L'entretien post-natal précoce pour rediscuter avec une sage-femme du moment de l'accouchement et des premières semaines à la maison avec bébé





Atelier de préparation à la naissance : démonstration et explication



Salle Zen au sein de l'hôpital de Montfermeil

Les trois maternités du GHT GPNE sont des maternités de proximité qui œuvrent à répondre aux besoins des habitant.e.s de leur territoire respectif. Elles s'inscrivent néanmoins dans une organisation coordonnée qui permet d'orienter les patientes selon le niveau de risque de leur grossesse et leurs besoins médicaux.



Naître dans l'Est Francilien

Cette coopération territoriale s'appuie notamment sur le dispositif spécifique régional en périnatalité Naître dans l'Est Francilien (DSRP NEF) qui favorise les échanges entre les professionnels et la continuité des parcours de soins.

UN PARCOURS DE GROSSESSE COORDONNÉ

Le suivi d'une grossesse repose sur une coordination étroite entre la ville et l'hôpital, dans une logique de parcours fluide et sécurisé pour les patientes. Comme le rappelle le **DSRP NEF (dis-**

positifs spécifiques régionaux en périnatalité), ce parcours s'organise en plusieurs étapes clés, dès les premières semaines de grossesse jusqu'au suivi après la naissance du bébé. Le suivi débute en ville, auprès d'un médecin généraliste, d'un gynécologue ou d'une sage-femme libérale. Cette première étape permet d'assurer le diagnostic de la grossesse, les premiers examens et l'orientation vers une maternité. Après l'échographie du premier trimestre, les futures mères s'inscrivent dans la maternité de leur choix. Ce premier contact est essentiel : il permet d'ouvrir le dossier médical, de présenter l'organisation de la maternité, les offres de soins, ainsi que les droits des patientes (personne de confiance, informations pratiques, etc.).

Les grossesses dites « à bas risque » sont majoritairement suivies en ville, tandis que les situations nécessitant une surveillance particulière sont prises en charge en maternité, avec un suivi par un gynécologue-obstétricien ou par une sage-femme.

À partir du troisième trimestre, et en particulier au début du neuvième mois, le suivi s'intensifie afin de préparer l'accouchement dans les meilleures conditions. Les équipes s'assurent

que tous les éléments du dossier sont complets et que l'organisation du suivi postnatal est anticipée. Les professionnels peuvent également accompagner les futurs parents dans l'élaboration et la rédaction du projet de naissance. Ce parcours coordonné, structuré autour des recommandations nationales, permet d'offrir aux patientes un suivi adapté et sécurisé, en mobilisant les compétences de chaque professionnel au bon moment.

LE SUIVI DE GROSSESSE S'ORGANISE ENSUITE AUTOUR DE PLUSIEURS TEMPS FORTS

- ♥ Les consultations prénatales régulières, réalisées en ville ou à l'hôpital selon le niveau de risque
- ♥ Les trois échographies recommandées, généralement réalisées en ville ou à l'hôpital
- ♥ La préparation à la naissance et à la parentalité, souvent proposée en lien avec les professionnels de ville
- ♥ L'anticipation de l'accouchement et du retour à domicile

VILLE ET HÔPITAL : UNE COOPÉRATION ESSENTIELLE

La qualité du suivi repose sur une collaboration étroite entre les professionnels de ville et les équipes hospitalières.

Les sages-femmes libérales, médecins généralistes, gynécologues et centres de santé assurent une grande

partie du suivi des grossesses à bas risque. Les maternités interviennent quant à elles pour les consultations spécialisées, les examens complémentaires et l'accouchement.

Cette organisation permet d'offrir aux patientes un parcours de soins fluide et de mobiliser les ressources du territoire lorsque cela est nécessaire.



Séminaire rencontre Ville-hôpital au CHI André Grégoire



Séminaire périnatalité rencontre Ville-hôpital du réseau NEF, en collaboration avec le Département et le Conseil départemental de la Seine-Saint-Denis et le GHI Le Raincy-Montfermeil

UN ACCOMPAGNEMENT ORGANISÉ DÈS LA SORTIE DE MATERNITÉ

La préparation du retour à domicile constitue une étape essentielle du parcours de naissance. Elle est anticipée dès le séjour en maternité grâce à un travail de coordination entre les équipes hospitalières et les professionnels de ville.

Les professionnelles LEA (Liaison et Accompagnement) jouent un rôle central dans cette organisation. Elles ren-

contrent chaque patiente accouchée, recueillent ses besoins et assurent la coordination de la sortie de maternité en facilitant la mise en relation avec les professionnels qui prendront le relais au moment du retour à la maison : sages-femmes libérales, PMI ou hospitalisation à domicile.

Les informations nécessaires au suivi du nouveau-né et de la mère sont ainsi transmises afin d'assurer une continuité de prise en charge après le retour à domicile.

UN RÉSEAU DE PARTENAIRES AU SERVICE DES FAMILLES

Les maternités du GHT travaillent en lien avec de nombreux acteurs du territoire afin d'accompagner les patientes et leurs familles dans les meilleures conditions.

Ce réseau permet de proposer un accompagnement global, adapté aux besoins médicaux mais aussi sociaux et psychologiques des patientes.

PARMI CES PARTENAIRES FIGURENT NOTAMMENT :

- ♥ Les sages-femmes libérales
- ♥ Les centres municipaux de santé
- ♥ Les services de protection maternelle et infantile (PMI)
- ♥ L'hospitalisation à domicile (HAD)
- ♥ Les associations locales
- ♥ Les équipes de psychiatrie périnatale





→ **ACCOMPAGNER LES SITUATIONS DE VULNÉRABILITÉ**

Certaines situations nécessitent un accompagnement spécifique du suivi de grossesse, notamment lorsqu'il existe des vulnérabilités médicales, sociales ou psychologiques.

Dans ces cas, les patientes peuvent être orientées vers les médiatrices en santé ou encore l'UAP (Unité d'accompagnement périnatal), où une sage-femme de l'unité assure un suivi renforcé et la coordination. Ces deux dispositifs d'accompagnement spécifiques sont soutenus par l'Agence Régionale de Santé Île-de-France.



Le saviez-vous ?

Les maternités de Montfermeil et Montreuil s'inscrivent dans la dynamique de l'éco-responsabilité avec le projet « éco-maternité » soutenu par l'ARS.

Staffs médico-psycho-sociaux

Des staffs médico-psycho-sociaux sont également organisés régulièrement. Ces réunions rassemblent différents professionnels : sages-femmes, médecins, assistantes sociales, psychologues ou pédopsychiatres, ainsi que des partenaires du réseau périnatal. Elles permettent d'évaluer les situations complexes, d'anticiper les besoins et de coordonner le parcours de grossesse.

De la première consultation de grossesse jusqu'au retour à domicile avec le nouveau-né, les maternités du GHT Grand Paris Nord-Est accompagnent chaque famille dans un parcours coordonné, sécurisé et humain. Grâce à un réseau solide de partenaires et à l'engagement des équipes, elles participent pleinement à offrir aux parents et aux enfants les meilleures conditions pour débiter leur vie ensemble.

Scannez ces QrCode pour en savoir plus sur nos maternités



CHI Robert Ballanger



CHI Le Raincy Montfermeil



CHI André Grégoire

Jessica EL ALAOU, Médiatrice du CHI Robert Ballanger



Fouzia NEBZRY, Médiatrice du GHI Le Raincy-Montfermeil



Ilana RUIMY, Médiatrice du CHI André Grégoire



DEPARTEMENT D'ADDICTOLOGIE CSAPA GAINVILLE

Jours et horaires d'ouverture

Le CSAPA est ouvert du lundi au vendredi, toute l'année, de 10h à 17h sauf les mercredis matin. Il ouvrira prochainement le jeudi soir jusqu'à 20h30 pour être plus accessible aux personnes qui travaillent en journée ou en situation d'errance.

Le CSAPA Gainville relance son activité sur le territoire

Fermé il y a plusieurs mois, le CSAPA Gainville a commencé à recevoir des patients depuis le début d'année.

Le CSAPA Gainville, géré par l'association *Aurore* et situé à côté du CAARUD de l'hôpital Robert Ballanger, a repris son activité avec une nouvelle équipe pluridisciplinaire, autour de sa cheffe de service Charlotte LECOT.

Cette équipe est pour l'instant composée d'un médecin, d'une psychologue,

d'un travailleur social, d'une infirmière et d'un accueillant.

Accompagnement et nouvelles perspectives

La première étape de la réouverture est focalisée sur la reprise de la file active ancienne, avec les personnes qui s'étaient retournées vers d'autres établissements, en particulier par le CSAPA de l'hôpital de Montfermeil dirigé

par le Dr Philippe GRUNBERG. Après une courte période de travaux de rénovation à venir, le CSAPA Gainville accueillera ensuite de nouveaux usagers de produits psycho-actifs (alcool, cocaïne, héroïne, médicaments...) qui n'étaient pas déjà suivis précédemment. Cet automne, l'équipe sera complétée par l'ouverture d'une CJC (Consultation Jeunes Consommateurs) qui permettra de lancer une démarche forte sur le territoire concernant les addictions avec ou sans produits (écrans).

Un centre coordonné avec l'hôpital Robert Ballanger

Le CSAPA Gainville, bien qu'appartenant à l'Association *Aurore*, souhaite inscrire son action dans un partenariat coordonné avec l'hôpital Ballanger. Il apparaît en effet essentiel de construire et de maintenir des liens privilégiés avec des services qui accueillent et accompagnent des publics présentant également des problématiques addictives. L'objectif de cette démarche est de favoriser une coordination des parcours de soins la plus adaptée et la plus fluide possible, au bénéfice du patient.

QUEL RÔLE POUR L'ASSOCIATION AURORE ?

L'association *Aurore* est présente sur tout le territoire national mais plus particulièrement en Île-de-France, avec 300 services et 2800 salariés.

Elle accueille et accompagne vers l'autonomie des personnes en situation de précarité ou d'exclusion via l'hébergement, les soins, l'insertion sociale et professionnelle.

En Seine-Saint-Denis, l'association est notamment représentée par des dispositifs d'hébergements d'urgence ou de logements accompagnés, d'accompagnement et d'hébergement de mineurs non accompagnés (MNA) ou jeunes majeurs, de dispositifs d'insertion et de retour à l'emploi, d'établissements médico-sociaux (LHSS, CSAPA résidentiels, Communauté thérapeutique, ACT...) ou sociaux (domiciliation, bagagerie), ou encore d'hébergement de réfugiés statutaires (CPH).



Curecall à l'UHCA

Quand le numérique rencontre le parcours patient

Et si un simple SMS pouvait changer positivement l'organisation d'une unité de chirurgie ambulatoire ?

A l'heure où les parcours de soins se complexifient et où les attentes des patients évoluent, l'innovation numérique s'impose comme un levier incontournable pour repenser l'organisation hospitalière. À l'Unité d'Hospitalisation de Chirurgie Ambulatoire (UHCA) de l'hôpital de Montfermeil, l'intégration de l'outil *Curecall* a profondément fait évoluer les pratiques. Objectif : mieux informer les patients, sécuriser leur parcours et redonner du temps aux équipes soignantes.

Repenser le parcours patient grâce au numérique

Dès la programmation de l'intervention, le patient est désormais accompagné tout au long de son parcours via des messages personnalisés, envoyés automatiquement aux moments clés. Convocation, consignes pré-opératoires, rappel de la veille, suivi post-opératoire : chaque étape est anticipée, structurée et sécurisée.

Cette approche permet de délivrer une information claire, ciblée et progressive, favorisant une meilleure compréhension et une préparation optimale. Le patient n'est plus simplement destinataire d'informations parfois fragmentées : il devient pleinement acteur de sa prise en charge. Cette évolution s'inscrit dans une vision moderne du



Schéma miro des protocoles modélisés

soin, où l'accompagnement ne se limite plus aux murs de l'hôpital, mais se poursuit en amont et en aval de l'intervention.

Sécuriser et objectiver la prise en charge

Grâce à un système de question-réponse intégré dans un bot automatisé, les équipes de l'UHCA peuvent suivre l'état de santé des patients après leur sortie, détecter précocement d'éventuelles complications et adapter la prise en charge si nécessaire.

Chaque interaction depuis l'interface et les SMS est tracée et horodatée, contribuant à renforcer la qualité et la sécurité des soins, tout en répondant

aux exigences réglementaires. Cette traçabilité permet également d'objectiver les pratiques et d'harmoniser les prises en charge, notamment sur des thématiques sensibles comme la ges-

“ L'innovation, c'est une situation qu'on choisit parce qu'on a une passion brûlante pour quelque chose ”

Steve Jobs

tion de la douleur. Les données recueillies offrent ainsi une vision fine et exploitable du parcours patient, transformant l'expérience vécue en indicateurs concrets d'amélioration continue.

7,4 millions de patients

pris en charge en ambulatoire (MCO) en 2023 d'un point de vue nationale

3 000 appels sortants

passés par les équipes en 2023

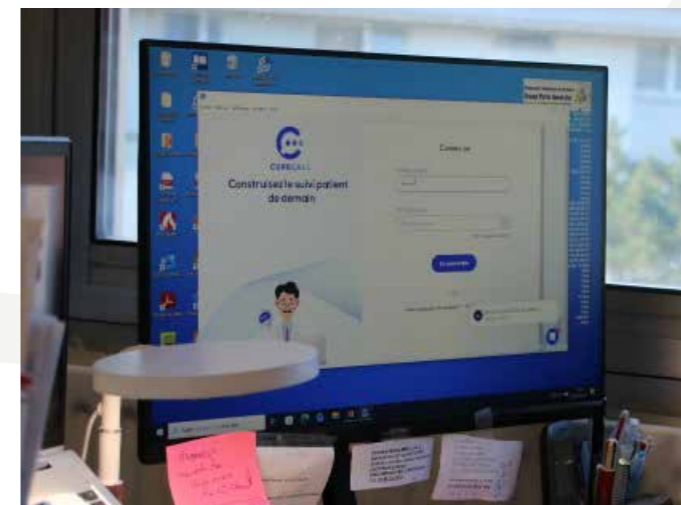
Contre **624** en 2024 depuis la mise en place de cet outil novateur au niveau du GHI Le Raincy-Montfermeil

Le résultat est flagrant : un temps soignant libéré drastiquement pour des tâches à plus haute valeur clinique et relationnelle.

Redonner du temps aux équipes pour mieux soigner

L'un des apports majeurs de l'outil au sein de l'organisation du service de l'établissement réside dans l'allègement significatif de la charge administrative. En automatisant les convocations, les rappels et une grande partie du suivi post-opératoire, l'outil permet de réduire drastiquement le volume d'appels téléphoniques.

Cette évolution libère un temps précieux pour les équipes soignantes, estimé à plusieurs heures par semaine, qu'elles peuvent réinvestir dans le cœur de leur métier : le soin, l'écoute et l'accompagnement des patients.



Suivi sur l'interface de Curecall

Un levier d'efficacité organisationnelle pour une expérience patient renforcée et plus engageante

En facilitant les échanges et en assurant un suivi continu, *Curecall* contribue également à renforcer l'engagement des patients. Une majorité d'entre eux répond aux sollicitations et participe activement aux questionnaires de suivi et de satisfaction.

“ Se réunir est un début ; rester unis est un progrès ; travailler ensemble est la réussite ”

Henry Ford

Les résultats témoignent d'un haut niveau de satisfaction chez le patient mais aussi le personnel, traduisant à la fois la qualité de la prise en charge et la pertinence du dispositif. Le patient se sent mieux informé, mieux accompagné et plus en confiance tout au long de son parcours. Les temps d'attente sont mieux maîtrisés, les admissions simplifiées, et les sorties anticipées dans de meilleures conditions.

Une innovation portée par les équipes

Le succès de ce projet repose avant tout sur une démarche collective, associant médecins, soignants, cadres et équipes administratives. Cette co-construction a permis d'adapter l'outil aux réalités du terrain et aux spécificités des différentes spécialités prises en charge au sein de l'UHCA : cataracte, coloscopie, endoscopie, chirurgie viscérale...

Vers l'hôpital de demain

À travers l'intégration de *Curecall*, l'UHCA du site de Montfermeil démontre que l'innovation numérique peut être un puissant levier pour améliorer simultanément la qualité des soins, l'expérience patient et les conditions de travail des équipes. Plus qu'un outil, *Curecall* incarne une nouvelle manière de penser le parcours de soins : plus fluide, plus personnalisée et plus sécurisée. Une évolution qui s'inscrit pleinement dans les enjeux de l'hôpital de demain, où le numérique vient soutenir, sans jamais remplacer, la dimension humaine du soin.

2025

6 protocoles modélisés
3 à 8 étapes par parcours
92 % taux d'engagement de patient qui répond aux SMS



À gauche ; Florence BRUN, cadre de sante et à droite ; Fanny AYANMANESH, médecin anesthésiste, échangeant sur les dossiers

Une journée pour apprendre, partager et faire évoluer **les pratiques au bloc opératoire**

Rembobinage sur novembre 2025 : le bloc opératoire de l'hôpital André Grégoire a organisé une journée pédagogique rassemblant l'ensemble des professionnels impliqués dans la prise en charge chirurgicale. Une journée placée sous le signe de la formation, du partage d'expérience et de l'amélioration continue des pratiques pour les équipes d'anesthésie, de SSPI, du bloc, de l'UCAA, de chirurgie et de stérilisation.

Une mobilisation collective au service de la qualité des soins

Pour démarrer cette journée 100% info, une réunion d'introduction commune a permis de présenter les objectifs de la journée et de partager les projets en cours, notamment autour du développement durable avec le programme **Green Bloc GHT**.



Réunion d'introduction à la journée

contribuant à enrichir les connaissances des équipes.

Parmi la soixantaine de participants, on retrouve plusieurs profils : IBODE, IDE, chirurgiens, aides-soignants, anesthésistes...

Des ateliers concrets pour faire évoluer les pratiques

Les ateliers ont permis de travailler sur des thématiques essentielles du quotidien au bloc opératoire :

- check-list de sécurité
- hygiène des mains
- identitovigilance
- préparation pré-opératoire



Stand ISO Instrumentation de la PTH et PIH par Frédéric VONG

- gestion des situations dégradées
- utilisation sécurisée des équipements

Ces échanges ont abouti à des avancées concrètes, telles que :

- la mise à jour de procédures anesthésiques et chirurgicales
- l'élaboration d'outils adaptés (check-list césarienne, fiches réflexes)
- une meilleure anticipation des prises en charge

Un véritable plan d'actions collectif a ainsi été construit à l'issue de cette journée ludique.

“ Une journée enrichissante et chaleureuse ”

Une montée en compétences mesurable

Ce temps fort pédagogique a également permis de renforcer significativement les compétences des équipes, notamment sur les formations obligatoires.

Les résultats sont très parlants :

- forte progression des formations en **radioprotection**
- augmentation du nombre de professionnels formés à la **sécurité incendie**



Stand VYGON sur la présentation monitoring HD most-care



Rassemblement du personnel pour la restitution

- montée en compétence sur l'**habilitation à l'ampli**

Une dynamique positive qui contribue directement à renforcer la sécurité des patients et des professionnels.

Une journée saluée par les participants

Le retour des équipes est unanime : la journée a été très appréciée pour son format interactif et concret.

Les participants ont également proposé des pistes d'amélioration pour les prochaines éditions :

- davantage d'ateliers pratiques et de simulation
- une meilleure organisation des plannings
- une ouverture encore plus large à tous les métiers

“ À refaire plus souvent ”

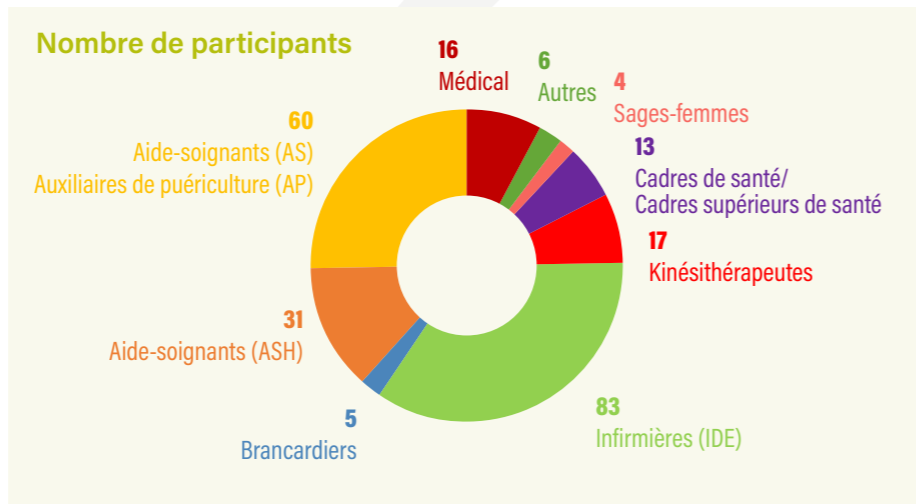
Une dynamique à poursuivre

Plus qu'un temps de formation, cette journée pédagogique illustre une volonté forte : faire évoluer collectivement les pratiques au service de la qualité et de la sécurité des soins. Forte de son succès, cette initiative pourrait être reconduite, avec l'ambition de proposer des formats encore plus interactifs et adaptés aux besoins des équipes. Un bel exemple de mobilisation collective, où chacun contribue, à son niveau, à améliorer le fonctionnement du bloc opératoire et la prise en charge des patients ! 🏡

Apprendre à trier autrement

Une formation ludique et concrète pour les professionnels

Trier ses déchets à l'hôpital, ce n'est pas toujours un jeu sauf quand on décide d'en faire un ! Suite à l'évolution de la réglementation sur le tri des déchets, une action de formation a été mise en place au sein de l'établissement Robert Ballanger, afin de sensibiliser les professionnels aux nouvelles recommandations



Une formation innovante pour sensibiliser les agents aux tri des déchets

Dans un second temps, cette formation a été étendue à l'ensemble de l'établissement afin de sensibiliser le plus grand nombre de professionnels médicaux et paramédicaux. Organisée sur plusieurs journées entre octobre et novembre 2025, elle était structurée en 36 modules de 30 à 45 minutes.

Des espaces dédiés ont été aménagés dans les bâtiments de Médecine, de Chirurgie, du pôle Mère-Enfant, du SMR, ainsi que dans les services des Blocs opératoires, de la Réanimation et des Urgences. Accueillis en groupes, les agents ont été invités à manipuler et à s'exercer au tri de déchets factices, dans une approche résolument pratique et participative.



Elaboration de déchets factices pour entraînement au tri

Les participants ont exprimé leur satisfaction de pouvoir expérimenter concrètement, tester leurs connaissances et confronter leurs pratiques aux recommandations actualisées. L'équipe opérationnelle d'hygiène a ainsi pu former 238 agents de toutes catégories professionnelles (+ 30 correspondants en hygiène).

Un engagement concret pour un hôpital plus responsable

Cette démarche a permis de placer les professionnels au cœur de leur pratique, favorisant l'adhésion aux nouvelles recommandations et l'amélioration des bonnes pratiques de tri au quotidien, ce qui nous permettra une avancée notable sur le plan du développement durable et à terme sur le plan économique.

Cartes, mises en situation et tri : les correspondants en hygiène passent à la pratique

Dans un premier temps, les correspondants en hygiène ont été formés le 14 octobre 2025 à travers plusieurs ateliers ludiques.

Un jeu de cartes a permis de classer différents types de déchets par catégories, suivi d'une mise en situation avec la reconstitution d'un poste de soins et d'une chambre, dans lesquels des déchets factices avaient été disposés.

Les participants, répartis par petits groupes, ont pu trier les déchets représentant chaque filière de tri (DASND, DASRI banalisables, DASRI à incinérer, OPTC...), en conditions proches du réel.



Reconstitution d'une chambre d'hospitalisation

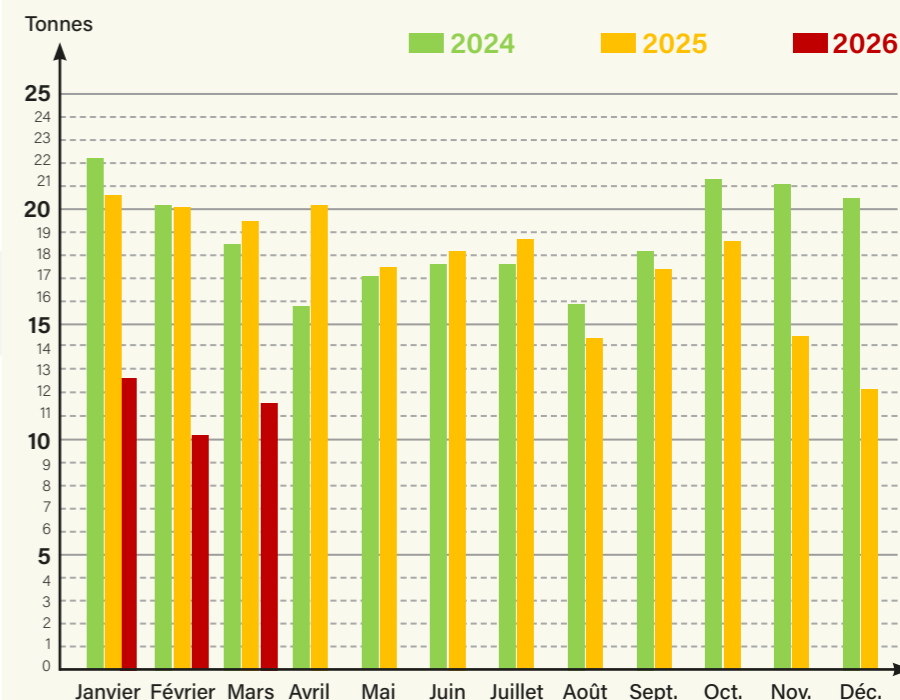


Reconstitution d'un poste de soin



Jeu de carte avec des images de déchets

Volume Dasri Robert Ballanger (en Tonnes / mois)





Le saviez-vous ?

L'équipe d'accompagnement VIH constitue un repère essentiel pour les patientes, en les accompagnant dans la compréhension de leur maladie et son impact au quotidien. L'infirmière joue un rôle central dans l'éducation thérapeutique, en soutenant l'observance des traitements et en prévenant les ruptures de suivi. Les entretiens permettent d'évaluer les besoins de chaque femme et d'adapter leur prise en charge, en lien avec les médecins et, si nécessaire, des partenaires associatifs.

Une attention particulière est portée aux femmes en situation de grande vulnérabilité, notamment migrantes, souvent confrontées à des parcours de vie difficiles. La psychologue assure un soutien spécifique, en particulier pour les patientes présentant des troubles psychiatriques, avec un accompagnement qui se prolonge au-delà de la grossesse.

De gauche à droite : Dr Frédéric BIDEgain (infectiologue), Adriana COMENSOLI (psychologue/équipe d'accompagnement VIH), Vanessa LEMAIRE (IDE/équipe d'accompagnement VIH), Dr Marion DELHINGER-PAUL (infectio-pédiatre), Dr Eve PAUL-DELHINGER (médecin généraliste rattachée au service de gynécologie/responsable de la consultation allaitement), Dr Simona PACURAR (gynécologue, référent femmes enceintes VIH) et Dr Fatiha HANEÛHE (infectiologue)

Synergie entre les professionnels pour un accompagnement personnalisé

La RCP organisée en gynécologie permet de réunir l'ensemble des professionnels impliqués dans l'accompagnement et le parcours de ces patientes : service des maladies infectieuses, pédiatrie, maternité.

La dimension sociale est également prise en compte avec l'intervention de l'assistante sociale, Andréa SADURNY, récemment intégrée à l'équipe.

Cette approche collective « psycho-médico-sociale » permet d'évaluer chaque situation dans sa globalité et d'adapter l'accompagnement aux be-

soins médicaux, psychologiques et sociaux des patientes.

Lors de ces réunions, les professionnels identifient les éventuelles difficultés rencontrées par les patientes : l'impact du traitement, suivi médical, contexte social ou soutien psychologique.

L'objectif est de proposer une prise en charge individualisée, favorisant :

- la bonne observance des traitements antirétroviraux
- la continuité du suivi médical
- un accompagnement rassurant tout au long de la grossesse.

Les objectifs de l'accompagnement au sein de notre établissement sont multiples : prévenir le risque d'infection du nouveau-né, mais également alléger les angoisses de transmission générant peur et culpabilité pour la

mère, ou encore atténuer le choc de l'annonce qui peut se produire en début de grossesse car le VIH reste une pathologie toujours très discriminante et stigmatisante.

Une évolution importante : l'allaitement désormais possible sous conditions

Un nouveau point majeur est intervenu en mai 2024, avec les nouvelles recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS).

Désormais, les femmes vivant avec le VIH peuvent allaiter leur enfant si elles le souhaitent, à condition de respecter des critères médicaux stricts, notamment :

- une charge virale indétectable précocement pendant la grossesse
- un suivi médical étroit et régulier de la mère et de l'enfant

Cette évolution marque une avancée importante dans l'accompagnement des mères vivant avec le VIH, tout en maintenant un niveau de sécurité maximal pour l'enfant.

Un travail d'équipe au service des mères et des enfants

En réunissant médecins, soignants et professionnels du social, la RCP dédiée aux mamans vivant avec le VIH illustre l'importance du travail pluridisciplinaire dans la prise en charge périnatale.

Cette organisation permet d'anticiper les situations à risque, de coordonner les interventions entre différents acteurs et d'offrir aux patientes et à leurs enfants les meilleures conditions de suivi et de sécurité tout au long du parcours de naissance.

Grossesse et VIH

Une prise en charge coordonnée pour protéger l'enfant

Accompagner une future maman vivant avec le VIH nécessite une organisation spécifique et une coordination étroite entre plusieurs professionnels de santé. Au sein de l'établissement du GHI Le Raincy-Montfermeil, au service de maternité-gynécologie, une Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) dédiée permet d'organiser ce suivi et d'assurer une prise en charge globale et personnalisée pour chaque patiente.

L'objectif principal est très clair : protéger le nouveau-né du risque de transmission du VIH, un risque infectieux majeur pouvant sur-

venir à différents moments pendant la grossesse, lors de l'accouchement ou encore pendant l'allaitement.

Prévenir la transmission du VIH à chaque étape

Grâce aux avancées médicales et aux traitements antirétroviraux, il est aujourd'hui possible de réduire considé-

ablement et même de supprimer le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant.

La surveillance médicale s'organise tout au long de la grossesse afin de s'assurer notamment de :

- l'efficacité du traitement antirétroviral
- maintien d'une charge virale indétectable
- bon déroulement de la grossesse

Cette vigilance permet d'adapter la prise en charge à chaque étape, de la grossesse jusqu'à la naissance de l'enfant.

En 2025, ce sont 6 femmes enceintes VIH et 6 nouveaux nés qui ont été suivis



Développement de la simulation en santé en Anesthésie-Réanimation Pédiatrique

Le Laboratoire de simulation médicale du GHT-GPNE contribue à développer des formations immersives au sein de sa structure : AFGSU, Urgences vitales aux urgences adultes, prise en charge d'un patient par l'IOA, prise en charge en équipe d'un arrêt cardio-respiratoire chez l'adulte, réanimation du nouveau-né en salle de naissances, situations critiques au bloc et en SSPI, en obstétrique, transfusion... Aujourd'hui, il soutient le projet de développement de la simulation en santé en anesthésie-réanimation pédiatrique.

Former les soignants de demain et garantir une prise en charge optimale des plus jeunes

Un impératif de santé publique

Le paysage de la prise en charge pédiatrique en France connaît des mutations profondes. Les recommandations des sociétés savantes (SFAR, ADARPEF) placent désormais la **simulation en santé** comme un levier prioritaire pour l'acquisition et la sécurisation des compétences critiques en anesthésie-réanimation pédiatrique. Ce constat est renforcé par les récents décrets de chirurgie pédiatrique, qui encouragent la prise en charge des urgences vitales même en dehors des centres de recours habituels. Dès lors, le renforcement de l'offre de formation devient une nécessité stratégique pour garantir l'homogénéité et la qualité des soins sur l'ensemble du territoire.

LSMED : au centre d'une collaboration GHT

Innovante et interactive, la simulation en santé est une méthode pédagogique qui permet aux apprenants de reproduire gestes, paroles et savoir-faire et savoir être de leur quotidien dans un contexte réaliste et sécurisé où l'erreur est sans conséquence.

Suite à l'appel à projet de l'ARS, Le Laboratoire de simulation médicale (LS-

MED GHT-GPNE), certifié QUALIOP1 depuis avril 2025, soutient et accompagne activement les sites de **Robert Ballanger** et de **Le Raincy-Montfermeil**. Ainsi, le financement obtenu permet le développement de leurs futurs programmes de formation des équipes d'anesthésie et de maternité.

Le projet s'articule autour d'expertises complémentaires et d'un partage d'expériences :

- **Expertise de Recours** : le département d'anesthésie-réanimation

de l'hôpital **Robert Debré (AP-HP)** apporte un soutien méthodologique majeur. L'implication de deux praticiens de ce centre de référence ouvre des perspectives de partages dynamiques et de transferts de compétences au bénéfice du GHT.

- **Ancrage Local** : l'implication directe des médecins anesthésistes-réanimateurs à compétence pédiatrique de l'hôpital Robert Ballanger garantit la pertinence clinique du dispositif.



De gauche à droite : Zied SAMMOUD, Nathalie LAPIERRE, Magali JULLIEN, Tracey ASTASIE et Sonia BENKHALIFA

Objectifs pédagogiques et publics cibles

L'ambition centrale est la formation par la simulation médicale sur **mannequins haute-fidélité**. Leur utilisation permet de simuler des situations critiques rares mais graves, où chaque seconde et chaque interaction comptent.

Le programme est conçu pour couvrir l'ensemble du parcours professionnel :

1. **Formation Initiale** : intégration des étudiants IADE et des internes (DES) d'anesthésie-réanimation.
2. **Formation Continue** : maintien des compétences et actualisation des pratiques pour les professionnels en exercice.

“ L'objectif est de transformer le savoir théorique en réflexes cliniques partagés au sein de l'équipe ”

La formation repose sur un modèle strictement multidisciplinaire. Chaque session est construite autour du **binôme MAR-IADE**, garantissant une immersion fidèle aux conditions réelles du bloc opératoire et des services d'urgence.

Ingénierie pédagogique et montée en compétences

La réussite de ce projet repose sur une préparation rigoureuse des équipes de formation :

- **Formation de formateurs** : à ce jour, **une douzaine de formateurs** ont été formés à l'enseignement par la simulation pour chaque site (Ballanger et Montfermeil).

- **Phase opérationnelle** : actuellement, l'équipe de formateurs de Ballanger s'exerce au sein des locaux du LS Med à Montreuil. Cette phase de «train-the-trainer» (formation des pairs) est le préalable indispensable avant le lancement des sessions destinées aux professionnels de santé.

- **Simulation In Situ** : À terme, le projet vise le développement de formations directement en intra-service, favorisant la qualité et la sécurité des soins (QSS) en conditions réelles, tout en renforçant l'attractivité des établissements auprès des étudiants (IADE et internes DES).

Dimension universitaire et pérennisation du projet

Sous l'égide du Pr Souhayl DAHMANI, le projet intègre une dimension de recherche en pédagogie médicale. Ce volet académique poursuit un double objectif :

- **L'innovation scientifique** : contribuer à la littérature médicale par des publications indexées, renforçant la visibilité du centre de simulation.

- **L'équilibre financier** : la production de travaux scientifiques permettra la génération de points SIGAPS, assu-

rant une ressource financière dédiée à la maintenance technique et à la pérennité du projet. 🎓



De gauche à droite : Bertrand ONADJA (interne anesthésie GHI Le Raincy-Montfermeil), Pobkoun SOMDA (interne anesthésie GHI Le Raincy-Montfermeil), Fatima HANTALA (Médecin-anesthésiste-réanimateur CHI André Grégoire), Vanessa RODRIGUES DE ALMEIDA (étudiante IADE IFITS), Benjamin LE DIZES (étudiant IADE IFITS) et Mariam KARAKI (médecin-anesthésiste-réanimateur CHI André Grégoire)

“ Jamais la première fois sur un enfant » la simulation au service de la formation prend tout son sens ”

Gynécologie et sénologie oncologique : cap sur l'innovation

L'évolution de l'offre de soins franchit une nouvelle étape majeure. Grâce à une approche résolument multidisciplinaire, l'expertise dans la prise en charge des pathologies de la femme se consolide, couvrant aussi bien la sénologie que la gynécologie oncologique.

Une expertise chirurgicale

Le site chirurgical du CHI Robert Ballanger se dote d'équipements de dernière génération afin d'optimiser la qualité des interventions.

L'acquisition d'une nouvelle **colonne chirurgicale** haute définition permet désormais de généraliser les techniques de **coelioscopie** avancée.

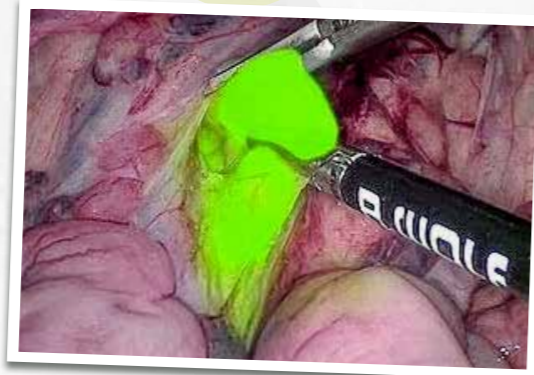
Cette approche mini-invasive est particulièrement bénéfique pour le traitement du **cancer de l'endomètre** et du **col de l'utérus**, améliorée par la recherche du **ganglion sentinelle en immunofluorescence**, garantissant une récupération plus rapide des patientes avec une hospitalisation en ambulatoire.

Par ailleurs, le plateau technique « hors bloc » permet la réalisation d'**hystéroscopies diagnostiques et opératoires**, assurant une prise en charge complète des pathologies intra-utérines dès les premiers symptômes.

L'activité en **sénologie oncologique** est également renforcée. Le site chirurgical d'Aulnay-sous-Bois accueille désormais les patientes provenant de l'hôpital de Montfermeil et, à terme, celles de Montreuil.



Équipe gynécologie et sénologie oncologique



Ganglion sentinelle en immunofluorescence

Ces prises en charge sont réalisées dans le cadre d'une collaboration entre les services de gynécologie-obstétrique, de chirurgie plastique, de radiologie, d'oncologie et de radiothérapie d'Aulnay-sous-Bois et de Montfermeil.



Colonne chirurgicale

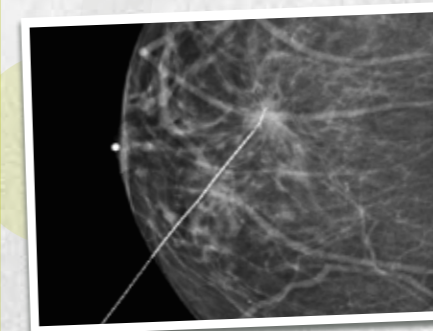


Un parcours de soins structuré vers des centres de référence

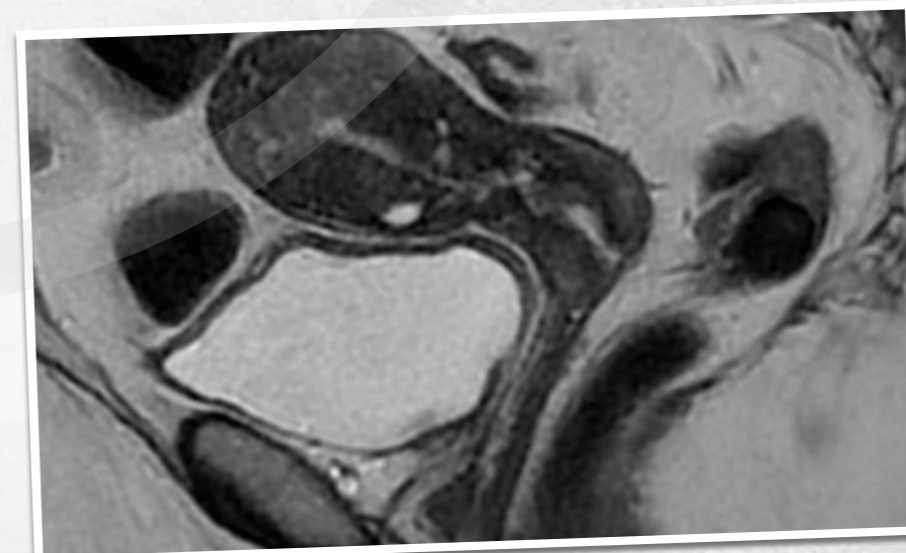
L'un des objectifs prioritaires demeure l'optimisation du **parcours de soins**. Chaque dossier de patiente présentant un **cancer du col de l'utérus**, de l'endomètre ou du sein est systématiquement discuté lors d'une **Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) d'oncologie**.

Cette rigueur scientifique est renforcée par le **partenariat avec l'Institut Curie**. Cette collaboration stratégique permet le partage de protocoles d'innovation, l'accès à des

essais cliniques de pointe et garantit aux patientes un niveau d'expertise tertiaire de proximité. 🏥



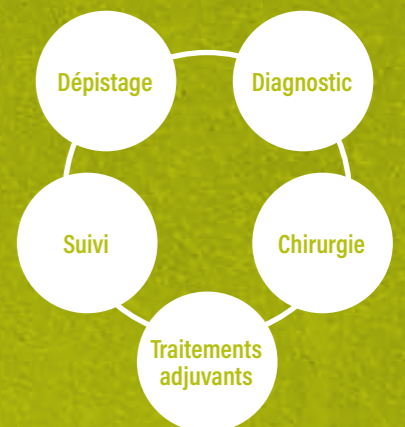
Mammographie



Cancer endomètre

Les engagements clés

· Cinq piliers de prise en charge



· Une coordination fluide entre les différents acteurs du territoire
· Un accès constant aux innovations technologiques et thérapeutiques

Les équipes médicales et soignantes sont remerciées pour leur engagement quotidien, qui contribue à faire de cet établissement une référence régionale en santé des femmes.

Bouger pour rester en forme, à tout âge !

Et si rester actif était l'une des meilleures ordonnances pour bien vieillir ? A l'hôpital des Ormes, à l'EHPAD comme en USLD, les équipes ont fait le pari d'intégrer l'activité physique adaptée (APA) dans le quotidien des résidents. Un programme qui prouve qu'il n'est jamais trop tard pour bouger... et surtout pour se faire du bien.

Sur la carte des activités...

Encadrées par un enseignant en activité physique et adaptée et accompagnées par les équipes soignantes, les séances prennent des formes aussi variées qu'originales :

- boxe douce pour travailler la coordination et le rythme
 - escrime adaptée pour l'équilibre et la concentration
 - cirque thérapeutique pour stimuler la créativité et l'expression corporelle
- Autant d'activités ludiques qui redonnent confiance en soi et rappellent que le sport peut être aussi un moment de plaisir et de partage, peu importe l'âge.

Depuis fin 2025, le programme financé par le département, en partenariat avec Saparman, une société spécialiste du sport-santé pour les seniors, prévoit une vingtaine de séances pour un groupe de 12 résidents volontaires, avec un accompagnement attentif de l'équipe pluridisciplinaire : médecins, cadres de santé, kinésithérapeutes, soignants et animateurs travaillent ensemble pour adapter les exercices et suivre les progrès de chacun.

Les bénéfices sont rapidement visibles : meilleure mobilité, diminution du risque de chute, regain d'énergie... mais aussi sourire retrouvé et moments de convivialité. Car bouger en-

semble, c'est aussi recréer du lien, partager des réussites et redonner le goût de l'activité.

Ce programme novateur a émis aussi d'autres initiatives chez le personnel tels que les ateliers pédaliers : les seniors bénéficient désormais de pédaliers électriques financés par l'association très engagée du personnel, Age

& Vie - leur permettant donc d'être en mouvement assis et pratiquer à leur rythme selon leur capacité physique. En clair, ces activités pourraient s'articuler autour d'une marche douce, de l'utilisation du pédalier, ainsi que d'une séance de lecture apaisante, dans une perspective d'évolution des propositions d'accompagnement.

Une journée « Bouger ensemble » dédiée aux mouvements

Rembobinage : retour sur un événement réussi sous la force du sport pour les personnes âgées, avec la journée « Bouger ensemble » sur le site des Ormes en octobre 2025. Ce temps fort public organisé avec l'association du

personnel Age et Vie, l'équipe de rééducation fonctionnelle de l'hôpital, et des partenaires extérieurs associatifs, s'inscrit véritablement comme un des projets initiateurs, de prévention et de soin encadré par l'EHPAD/UHR/USLD.



Des projets à venir

Point d'orgue du projet : un spectacle (23 avril 2026) ainsi que des Olympiades intergénérationnelles (20 mai 2026) seront organisés en fin de

programme pour valoriser les participants et célébrer leurs progrès. Une belle façon de montrer que l'activité physique, même adaptée, peut être synonyme de créativité, de fierté et de joie.

Bien plus qu'une animation, l'activité physique adaptée participe à préserver l'autonomie et la qualité de vie des résidents. L'activité physique adaptée (APA) a démontré son efficacité et constitue une réponse éprouvée pour prévenir ces risques et préserver durablement la santé globale de la personne âgée.

L'APA participe aussi à diminuer le stress et l'anxiété, à améliorer l'humeur et à renforcer le sentiment d'utilité et de valorisation, crée des moments de partage, et renforce les liens entre les personnes. Une preuve supplémentaire que, quel que soit l'âge, le mouvement reste un allié précieux pour le corps et l'esprit.



BOXE ADAPTÉE

ESCRIME

CIRQUE



LA SALLE DE SPORT DES ORMES : DU MOUVEMENT AUSSI POUR LE PERSONNEL !

Ouverte le 31 janvier 2024, la salle de sport des Ormes s'inscrit pleinement dans la démarche de promotion de l'activité physique au sein de l'établissement. Ce projet a été porté par Ruth MAMANE-DURO, cadre supérieure du département de rééducation, et Fayçal AMMOUCHE, cadre de rééducation à Montfermeil, avec l'objectif d'encourager la pratique régulière d'une activité physique adaptée.

Depuis son ouverture, la salle connaît un véritable succès : plus de 200 agents sont inscrits et elle comptabilise déjà plus de 2 650 passages. Accessible et conviviale, elle offre une proximité idéale aux professionnels de l'hôpital souhaitant profiter d'un moment de bien-être avant ou après une journée de travail.

Un bel exemple d'initiative qui montre que le mouvement et le bien-être ont toute leur place à l'hôpital, quel que soit l'âge ou le métier.

Escape Game en pharmacie

Quand le jeu renforce la sécurité des soins



À la pharmacie du CHI André Grégoire, la sécurité médicamenteuse se joue désormais aussi en équipe. Depuis 2023, un *Escape Game* pédagogique, porté par le Dr Anne WATRELOT et le Dr Frédéric TACCO, permet de sensibiliser le personnel aux médicaments à risque, tout en créant un véritable moment de cohésion entre métiers.

À l'origine du projet, une idée apportée par le Dr Anne WATRELOT : adapter au CHI André Grégoire, un *Escape Game* « clé en main » développé par l'OMEDIT Pays de la Loire, autour des risques liés aux « Never Events ».

D'abord accueillie avec un certain scepticisme, la proposition est mise de côté, avant de revenir sur le devant de la scène lorsque la pharmacienne prépare les documents de l'*Escape Game* fournis par l'OMEDIT et le teste avec le Dr Frédéric TACCO.

Convaincus de l'intérêt à la fois pédagogique et humain de cette démarche (partage, entraide, cohésion d'équipe, sensibilisation à la sécurisation du circuit du médicament) les deux pharmaciens lancent une phase pilote au sein de la Pharmacie en mars/avril 2023.

En juin 2023, le concept est présenté à la Direction des Soins (DSAP). Convaincu par ce dispositif, il est présenté en réunion de Cadres au cours de l'année 2024, en vue de le déployer sur l'établissement.

Dr Frédéric TACCO,
Chef de service
Pharmacie
du CHI André Grégoire



« Au départ, j'étais sceptique. Mais après avoir testé l'*Escape Game* avec Anne, j'en ai pleinement mesuré le potentiel : un outil concret pour favoriser le partage, renforcer l'entraide et sensibiliser à la sécurisation du circuit du médicament »

Un outil de formation ludique mais exigeant

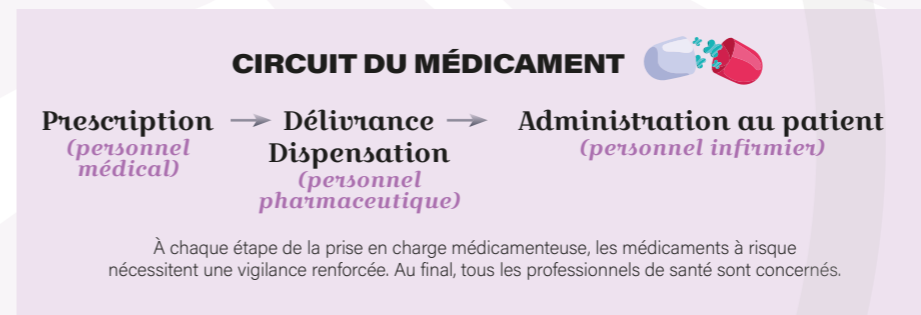
L'objectif principal est clair : sensibiliser de façon ludique le personnel des unités de soins et de la pharmacie aux risques liés aux médicaments à risque, en sortant du cadre des formations traditionnelles.

Cette approche interactive permet de renforcer la vigilance collective (lecture, connaissance, sensibilisation, prévention...) autour de la prise en charge médicamenteuse.

Au-delà de l'aspect pédagogique, l'*Escape Game* est apparu comme un véritable outil de **team building** au sein de l'équipe de la pharmacie, rapprochant les professionnels (magasiniers, secrétaires, comptables, préparateurs, infirmiers, pharmaciens, cadres, internes...), autour d'un même scénario et d'un objectif commun. Chacun a apporté son regard et son expertise pour converger vers la même priorité : la sécurité du patient.

22 GROUPES
de 3-4 personnes

Environ
70 PARTICIPANTS FORMÉS



COMMENT SE DÉROULE UNE SÉANCE ?

Les sessions se déroulent dans des espaces préparés pour des créneaux d'environ **90 minutes (dont 45 minutes de scénario)**. Les participants, répartis en petits groupes de **trois à quatre personnes**, n'ont pas besoin de connaissances médicales spécifiques pour prendre part au jeu.

Le scénario plonge l'équipe dans une enquête : il s'agit de **découvrir l'identité d'une scientifique hospitalisée sous X** en résolvant une série d'énigmes. Chaque épreuve met en scène une situation liée aux médicaments à risque et à leur sécurisation (lecture d'ordonnance, modalités d'administration, traçabilité, etc.).

Chaque séance est suivie d'un temps nécessaire de débriefing. Ce moment d'échange et d'écoute à l'issue du jeu, permet notamment de revoir les notions abordées essentielles et de consolider les messages clef de prévention.



3^e rang en haut, de gauche à droite : Lauria KONDJI BOMBO, Véronique LECANTE, Adrien ABOMO, Lucas DEMANGE-LABRIET, Cyril BAUDRIER, Ahlem ABERKANE et Mina BOUDAA
2^e rang au milieu, de gauche à droite : Frédéric TACCO, Fanny COUDERT, Anne WATRELOT, Lina NOURI, Josiane SENOTIER et Sabrina NOGUEIRA MARQUES
1^{er} rang en bas, de gauche à droite : Christelle MONTAS, Telma LUCAS, Mansoor OUEDRAOGO, Leila DIDIER et Sonia ROOS

→ Retours des équipes

Les questionnaires de satisfaction témoignent d'une forte adhésion : les participants soulignent un format original et une meilleure appropriation des notions que lors des formations traditionnelles, tout en constituant un moment à la fois ludique et convivial.

Parmi les points forts, les équipes ayant participé à l'Escape Game retiennent un outil collaboratif et engageant, qui encourage l'entraide. Les participants ont émis leur souhait de renouveler l'expérience avec d'autres thématiques.

Proposer à l'ensemble des unités de soins, l'Escape Game participerait à

optimiser les échanges pluridisciplinaires entre services, rendre concrètes les situations à risque et contribuer à favoriser l'amélioration des bonnes pratiques au quotidien.

En février 2026, l'Escape Game a été organisé pour la première fois en simultané avec deux équipes, chacune composée de quatre Cadres de santé. Cette nouvelle formule, plus exigeante pour les deux animateurs qui doivent se répartir entre des équipes situées dans des espaces adjacents, a néanmoins permis de créer une dynamique différente, plus stimulante et davantage axée sur le challenge. 🐝

Dr Anne WATRELOT,
Pharmacienne
du CHI André Grégoire



“ Cette expérience avec les Cadres de santé a rencontré un franc succès. Elle est pour moi une motivation supplémentaire pour tenter de le déployer plus largement sur l'établissement ”

C'EST QUOI UN MÉDICAMENT À RISQUE ?

On parle de médicament à risque lorsque les conséquences d'une erreur peuvent être particulièrement graves pour le patient, voire mettre en jeu son pronostic vital (erreur de stockage, surdosage, confusion de produit, mauvaise voie d'administration...)

POURQUOI UN ESCAPE GAME ?

- Apprendre autrement
- Travailler en équipe
- Mieux retenir les bons réflexes face aux situations à risque
- Aborder les erreurs possibles sans jugement

AVRIL 2023
Phase pilote à la pharmacie

JUN 2023
Présentation à la DSAP et test avec les cadres supérieurs

DÉBUT 2024
Présentation du projet en réunion de cadres

FÉVRIER 2026
Participation de 2 équipes de cadres

PERSPECTIVES FUTURES DE LA PHARMACIE

Le **Dr Frédéric TACCO** et son équipe souhaitent renforcer et poursuivre le développement du bon usage du médicament au sein de l'établissement, tant auprès du personnel soignant que des patients.

LES OBJECTIFS

- **Former et sensibiliser le personnel** notamment à travers des outils pédagogiques innovants tels que l'Escape Game
- **Informier et accompagner les patients** via des entretiens pharmaceutiques et des actions d'éducation thérapeutique

Rétrospective en images



CHI André Grégoire

Le service de pédiatrie du CHI André Grégoire bénéficie désormais d'un espace de pause totalement transformé. Grâce au projet « Rénov'action », porté par l'association **Tout le monde contre le cancer** et le franchisé **Ixina Montreuil**, la cuisine du personnel a été entièrement **renovée et équipée**. Un grand merci à nos généreux partenaires pour cette belle action qui améliore concrètement le quotidien des soignants.



COUP DE NEUF EN PÉDIATRIE : UNE CUISINE SOLIDAIRE POUR NOS ÉQUIPES



Mise en situation réelle le 14 janvier dernier au 4^e étage (SMR/UGA) au sein de l'hôpital de Montfermeil ! Un **exercice de sécurité incendie** de grande ampleur a été organisé en étroite collaboration avec la **Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris**.

Le scénario : un feu de chambre avec évacuation de patients volontaires et recherche d'agent manquant, a permis de tester avec succès toute la chaîne de secours générant **des réflexes des agents en service au déploiement de la cellule de crise, jusqu'au montage de la tente AMAVI devant les urgences**.

Grâce à une excellente coordination **entre la BSPP, les équipes internes (SMUR, Réanimation, SAU) et la direction**, l'exercice s'est parfaitement déroulé. Une démonstration de réactivité et de professionnalisme qui renforce la sécurité de tous au sein du GHT.



CHI Le Raincy Montfermeil



SÉCURITÉ INCENDIE : EXERCICE RÉUSSI



CHI Robert Ballanger

En janvier 2026, l'IFSI Robert Ballanger a officiellement inauguré son statut d'« **Institut Ambassadeur du don d'organes et de tissus** ».

Cet événement, soutenu et financé par **la Région Île-de-France**, s'est déroulé en présence de **Farida ADLANI, Vice-présidente chargée des Solidarités, de la Santé et de la Famille.**



L'IFSI ROBERT BALLANGER DEVIENT « AMBASSADEUR DU DON D'ORGANES »



Les établissements du GHT Grand Paris Nord Est ont organisé leurs **traditionnelles cérémonies des vœux ainsi que les remises des médailles du travail**. Ces moments forts ont réuni la Direction Générale, les élus du territoire et les personnels : regard bilan sur l'an passé et perspectives d'avenir.



GHT Grand Paris Nord-Est



VŒUX ET MÉDAILLES DU TRAVAIL : UNE CÉLÉBRATION COMMUNE DE L'ENGAGEMENT



GHT Grand Paris Nord-Est



L'inauguration du service facturier du GHT a pris la forme d'**une visite de terrain dynamique**, en présence **des représentants de l'ARS Île-de-France, de la DGFIP 93, de la Direction du GHT et de Xavier LEMOINE, Maire de Montfermeil**, la délégation a pu échanger directement avec les agents sur le plateau.

En centralisant le traitement des factures fournisseurs, le SFACT crée un véritable lien de performance entre l'hôpital et ses partenaires.



SFACT : UNE FUSION RÉUSSIE AU SERVICE DE LA PERFORMANCE DU GHT



L'émotion était vive lors de l'inauguration de l'œuvre signée **Antoine PETEL**, à l'initiative de **la coordination des prélèvements de cornées et de tissus pour rendre un hommage permanent** aux donateurs et à leurs proches.

Un symbole fort de reconnaissance qui souligne l'importance vitale de ce geste de solidarité sur notre territoire.



CHI André Grégoire



UNE ŒUVRE POUR HONORER LA VIE : LA COORDINATION DES PRÉLÈVEMENTS À L'HONNEUR



CHI Robert Ballanger

VISITE OFFICIELLE DE MAGALI DAVERTON, SOUS-PRÉFÈTE DU RAINCY

Le CHI Robert Ballanger a accueilli **Magali DAVERTON, sous-préfète du Raincy**, pour **une visite institutionnelle** de grande ampleur. Accueillie par **Yolande DI NATALE, Directrice générale du GHT GPNE**, et les instances **médicales de l'établissement**, la représentante de l'État a pu découvrir la diversité et la technicité des activités du site (CAARUD, maternité, urgences, pôle de psychiatrie...).

L'hôpital a vibré au rythme du partage et de la prévention à l'occasion de **la Journée mondiale de l'obésité**. Ce rendez-vous a pris une dimension toute particulière avec l'initiative portée par **l'association La Ronde des Formes et le soutien des diététiciennes de l'hôpital**. Un temps fort **bienveillant** qui a véritablement offert **une écoute experte et pluridisciplinaire** en faisant face aux enjeux de santé pour chacun.



GHT Le Raincy Montfermeil



OBÉSITÉ : UN STAND SOLIDAIRE POUR ÉCHANGER ET AGIR ENSEMBLE



GHT Grand Paris Nord-Est

Durant tout le mois de mars, le GHT s'est paré de bleu pour sensibiliser au **dépistage du cancer colorectal**. Organisées **par les services d'Hépatogastro-Entérologie et de Cancérologie**, ces **journées de mobilisation** ont permis d'aller **à la rencontre des patients et du personnel** dans les halls de nos hôpitaux.

Pour rendre ces échanges plus légers, de nombreuses animations ont rythmé les journées : **ventes de gâteaux solidaires et le célèbre « vélo à smoothies »**. Une belle réussite collective pour rappeler que, face au cancer, **le dépistage reste notre meilleur allié**.



MARS BLEU AU GHT : SE MOBILISER ENSEMBLE CONTRE LE CANCER COLORECTAL

Le GHT réaffirme son engagement pour l'environnement avec le lancement officiel de **sa plateforme de mobilité durable**. Déployé fin mars, ce nouvel outil numérique facilite le quotidien des agents en **développant le covoiturage et les mobilités douces** au sein du territoire.

Lors de journées d'animation organisées dans les halls et les selfs, **notre partenaire 7^e SenS** est venu à la rencontre des professionnels pour présenter les fonctionnalités de la plateforme.

L'objectif est clair : **permettre la mise en relation en temps réel entre conducteurs et passagers**, tout en valorisant l'usage du vélo ou de la trottinette électrique.



GHT Grand Paris Nord-Est



CAP SUR LA MOBILITÉ DURABLE : LE GHT PASSE À LA VITESSE SUPÉRIEURE !



CHI Robert Ballanger



« CORPS SONORES » :
UNE PARENTHÈSE
ARTISTIQUE



Le CHI Robert Ballanger a vécu **une expérience artistique** hors du temps avec le projet « **Corps sonores** », né d'un partenariat complice avec le **Théâtre Louis Aragon**.

Conçue par le **chorégraphe Massimo Fusco**, cette **immersion sensorielle** a offert aux patients de **psychiatrie** et de **pédopsychiatrie**, ainsi qu'aux agents hospitaliers, **un véritable voyage vers le relâchement**.

Confortablement installés parmi des coussins-galets, les participants ont pu s'abandonner à l'écoute de récits de vie au casque ou aux vibrations de la *pizzica*, danse traditionnelle italienne.



L'équipe des infirmières du service d'endoscopie

Les IDE en endoscopie participent, en collaboration avec les médecins et sous leur responsabilité, à la réalisation des gestes endoscopiques diagnostiques et/ou thérapeutiques. Elles anticipent les besoins liés au programme de la salle d'examen, contribuent à l'information et à l'éducation du patient sur le déroulement de l'examen, assurent l'envoi des prélèvements (biopsies, lavages broncho-alvéolaires, pièces d'anatomopathologie) vers les laboratoires, réalisent la pré-désinfection et la désinfection des endoscopes dans le respect des protocoles d'hygiène, vérifient leur traçabilité et participent à la gestion logistique de l'unité.

CHI André Grégoire

Aissatou BARRY (à gauche) et Karine RIGAUD (à droite), IDE en endoscopie.





À LA RECHERCHE D'UNE OPPORTUNITÉ PROFESSIONNELLE ?

Retrouvez les offres
d'emplois disponibles
sur les sites hospitaliers
du GHT GPNE !

Rejoignez-nous !



- 1** Rendez-vous sur
notre nouveau site carrière :
ght-gpne.nous-recrutons.fr
- 2** Postulez en quelques clics
à l'offre qui vous intéresse
- 3** Déposez une candidature
spontanée !

 **Beetween**



Restez connectés avec le
#GHTetvous
www.gh-gpne.fr



GHT Grand Paris Nord-Est



@ghtgrandparisnordest



@ght_gpne



GHT Grand Paris Nord Est