

Le GHT *c'est* NOUS

Magazine interne du GHT Grand Paris Nord-Est - trimestriel - Avril 2023 - #15

INFIRMIÈRE DE BLOC OPÉRATOIRE : UN MÉTIER EN TENSION

UNE PRIME D'ENGAGEMENT COLLECTIF
VERSÉE AUX AGENTS DU GHT P.1

LA RÉALITÉ VIRTUELLE AU SERVICE
DES SOINS DE SUPPORT P.13

BIOLOGIE : TRAVAUX DU LABORATOIRE
DE MONTFERMEIL P.8

Groupement Hospitalier de Territoire

Grand Paris Nord-Est

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



À la une

- 1 Bravo aux lauréats de la prime d'engagement collectif !

Des métiers & des hommes

- 3 Laura, infirmière au bloc opératoire du CHI Robert Ballanger

Au cœur du GHT

- 4 Le maintien dans l'emploi pour les personnels inaptes
- 6 Les représentants des usagers, des partenaires essentiels de la vie d'un établissement public hospitalier

Le Dossier

- 8 Département de Biologie Médicale
Focus sur le labo de Montfermeil

Lumière sur...

- 10 Entretien avec le Dr Walid Amara, cardiologue au GHI Le Raincy-Montfermeil et président du Collège National des Cardiologues des Hôpitaux (CNCH)
- 11 Les rééducateurs de Montreuil : une équipe au service des agents de l'hôpital
- 12 Des séances d'équithérapie pour adoucir les maux des enfants du CATTP Minute Papillon
- 13 La réalité virtuelle vient enrichir le panel des soins de support
- 14 Une consultation de prévention pour les pères dans le suivi de grossesse
- 15 Une laverie interne au sein du service de néonatalogie
- 16 La pharmacie face à la pénurie de médicaments
- 17 Les urgences adultes s'installent dans de nouveaux locaux !
- 17 La danse au service de la réappropriation de son corps

18 Rétrospective en images

25 Flash



Édito

C'est avec beaucoup de plaisir que je signe l'édito de ce 15^{ème} numéro du magazine *Le GHT, c'est nous*, qui met en évidence des projets majeurs menés par l'ensemble des équipes de nos hôpitaux alors même qu'une crise en ressources humaines, accompagnée d'un retour progressif à la T2A, est en train de succéder à la crise sanitaire.

Malgré un contexte contraint, nos projets sont ambitieux et nous sommes collectivement au rendez-vous de nos ambitions. La dernière réunion tripartite entre la direction du GHT, l'ARS et le CNISS, a permis de valider les grandes orientations de notre plan stratégique de modernisation de nos hôpitaux. Nous avons obtenu la confirmation officielle que notre dossier serait inscrit au COPIL du Ministère le 20 juillet prochain. Enfin, la reconstruction de l'hôpital de Montfermeil a été validée avec une superficie de 53 000 mètres carrés sans aucune fermeture d'activité ou de lits.

Le dynamisme de nos équipes, allié au soutien financier de l'ARS et du Ministère, nous permet de poursuivre nos projets et d'avancer chaque jour un peu plus vers la concrétisation de ces derniers.

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

Trimestriel Avril 2023 #15

Directrice de la publication :
Yolande Di Natale

Directeur de la rédaction : Anissa Taleb

Comité de rédaction :

Aulnay : Maïka Elota, Léana Guilloton, Chloé Bouchand, Isabel Sena Adriano, Liliana Cardoso, Sandrine Chialli, Nathalie Guehl.

Montfermeil : Dr Fadwa El Kouari, Dr Michael Chaussard, Dr Isabelle Dosda, Dr Mounia Slaoui, Dr Walid Amara, M^{me} Hanane Zahiri et Toute L'équipe De L'éri, Dr Lydia Maisonneuve, M. Antoine

Labonne, Marianne De Gubernatis

Montreuil : Delphine Yager, Lucien Bouis, Mouna Laaloui, Ruth Mamane, Swati Kakkar-Perrot, Ines Moloufoukila, Ibtisseme Fellouh.

Conception - réalisation : Marine Tanguy

Crédit photo - infographie : Direction de la communication, © Marissa Grootes, ©storyset.

Dépôt légal : Avril 2023

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

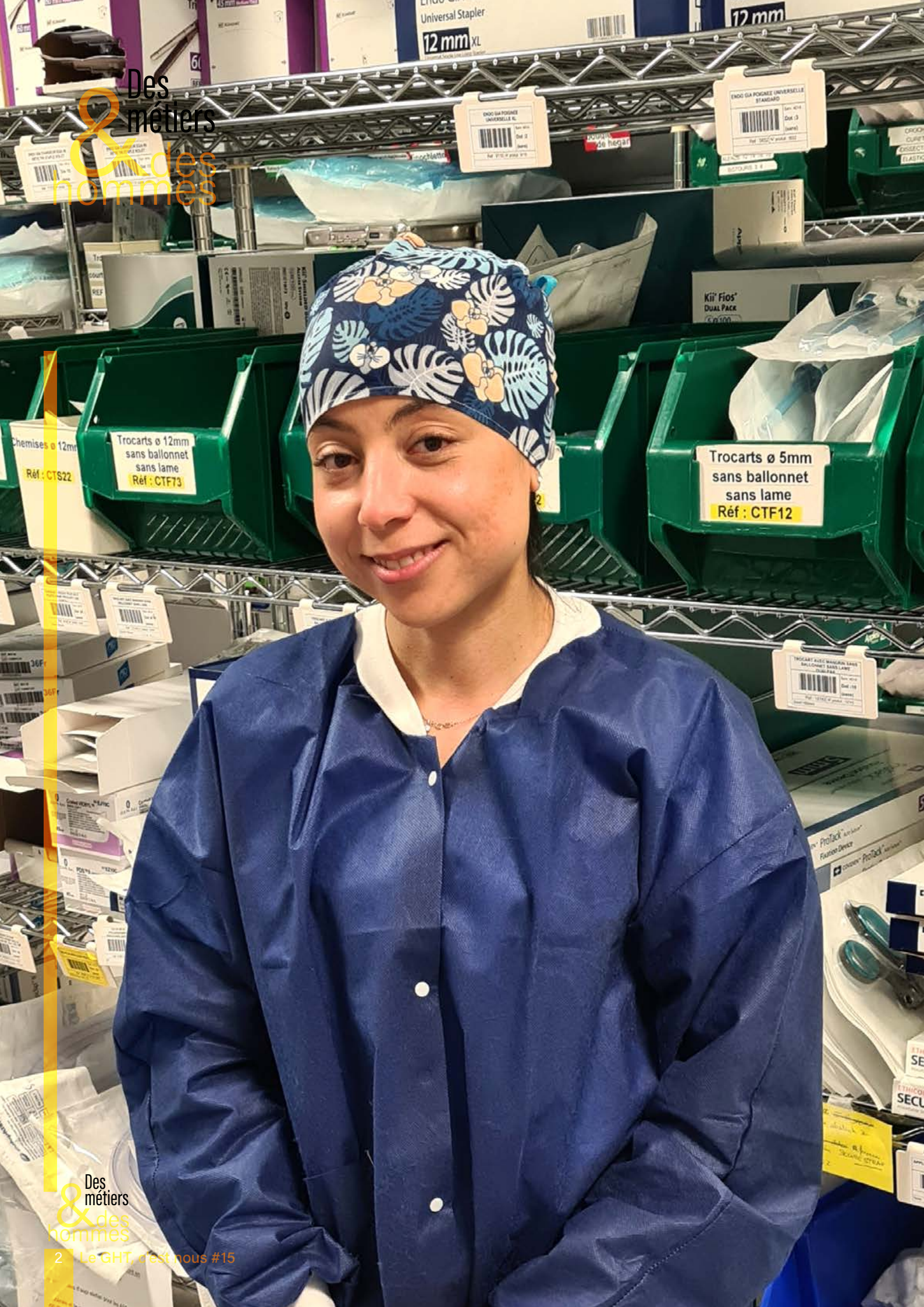
Bravo aux lauréats de la prime d'engagement collectif !

En 2022, une refonte du comité projets a été engagée avec deux objectifs affichés : la médicalisation de la gouvernance avec la participation des 3 PCME et du PCMG à chaque comité projet. Ce comité s'est également recentré sur les projets structurants de nos établissements donnant lieu au versement d'une prime d'engagement collectif.

En 2022, une enveloppe de 60 000 euros a été répartie entre les différents projets ayant reçu un avis favorable des membres du comité. Les 112 participants à ces différents projets recevront prochainement un mail afin de leur annoncer le montant de la prime qui leur a été attribué. Chaque participant percevra, sur la paie d'avril, **une prime d'un montant allant de 200 à 800 euros bruts** en fonction de la complexité du projet auquel il aura participé.

La liste des projets récompensés :

Intitulé du projet	Etablissement concerné	Service	Porteurs du projet	Nombre de participants éligibles à la prime
Les soins de support dans la prise en charge des patients cancéro et maladies graves du poumon	Aulnay	Pneumologie	Dr Virally M ^{me} Maillard	24
Portail patient	Montreuil	Direction des recettes	Bruno Jolly	7
Réorganisation des consultations externes - Création d'un accueil paramédical	Montreuil	Consultations externes	M ^{me} Priscillia Ribouchon, Dr Fanny Boullenger	17
Unités d'accompagnement personnalisé	GHT	Gynécologie-obstétrique	Elisa Wardzala, Simon Crequit	9
Course contre le cancer	Montfermeil		Micheline Doireau	7
Aromathérapie	Montfermeil	Soins palliatifs	Manuela Giraudeau	9
Green bloc	Montfermeil	Bloc opératoire	Anthony Desender	7
Amélioration de la fin de vie au sein du service MIR	Aulnay	Réanimation	Karine Thomas Carole Croize	8
Ateliers massage	Montfermeil	Maternité	Jennifer Harang	4
Lactarium	Montfermeil	Pédiatrie	Valérie Salmon	2
Mutualisation équipes urgences	Aulnay	Direction des recettes	Laurence Da Silva	9
CREX au sein du service MIR	Aulnay	Réanimation	Dr Paris Meng	9



Laura, infirmière au bloc opératoire du CHI Robert Ballanger

Du haut de ses 27 ans, Laura est Infirmière au Bloc Opératoire (IBO) au CHI Robert Ballanger depuis mai 2021. Elle a accepté de nous livrer son témoignage sur les coulisses d'un métier complexe et à haute responsabilité mais surtout passionnant.

Pourquoi avez-vous choisi de devenir IBO ?

C'est lors d'un stage de dix semaines durant ma deuxième année d'école d'infirmière que j'ai découvert le milieu du bloc opératoire. Ayant particulièrement apprécié, j'ai décidé de postuler pour mon stage pré professionnel de troisième année dans un autre bloc. Ce deuxième stage a renforcé mon envie de devenir IBO et c'est donc tout naturellement qu'à la suite de celui-ci j'ai décidé d'y travailler.

Evoluer au sein du bloc opératoire me permet d'être au cœur de la chirurgie et de pouvoir m'occuper d'un patient à la fois. Aussi, j'aime travailler en équipe avec des chirurgiens et des anesthésistes. C'est valorisant de savoir que les chirurgiens comptent sur nous.

Quelles sont les principales missions d'un.e IBO ?

L'IBO exerce ses activités sous la responsabilité du chirurgien et du cadre infirmier. En tant qu'IBO nous avons trois fonctions : la circulante, l'instrumentiste et l'aide opératoire (sous condition d'avoir obtenu les mesures transitoires). Elles sont centrées sur le patient et cherchent à garantir sa sécurité. Les principales missions sont la mise en conformité de la salle opératoire en vérifiant tous les équipements, les dispositifs médicaux, tout le nécessaire au bon fonctionnement de l'intervention. Nous assurons la prise en charge du patient dès la salle de transfert en le réassurant par une communication adaptée à ses besoins. Nous participons à l'installation du patient, procédons à l'asepsie du site d'intervention et instrumentons la chirurgie. L'IBO est garant.e du matériel nécessaire à l'intervention chirurgicale.

Pourquoi avez-vous choisi de travailler à l'hôpital Robert Ballanger ?

J'ai quitté le CHU de Grenoble en mai 2021 pour des raisons personnelles. J'ai postulé dans trois hôpitaux en Ile de France et j'ai finalement choisi Ballanger pour les nombreux avantages proposés tels que la possibilité de travailler au sein d'un bloc polyvalent avec de l'urologie comme c'était le cas dans mon ancien poste à Grenoble. On m'a également proposé des horaires en 10h compatibles avec ma vie personnelle. Le CHI Robert Ballanger s'intéresse réellement à la qualité de vie de ses agents. Par ailleurs, j'ai obtenu une place en crèche seulement 4 mois après mon arrivée. Tout a été fait pour que je puisse travailler dans les meilleures conditions possibles tout en conservant un équilibre entre ma vie privée et ma vie professionnelle. De plus, le feeling que j'ai eu avec la cadre qui a réalisé l'entretien d'embauche a également pesé dans la balance.

Comment s'organise le travail au quotidien ?

Dans ce bloc chirurgical, nous travaillons sur une amplitude horaire de 8h-18h. Le premier patient rentre en salle à 8h30, ce qui nous laisse le temps de réaliser toutes les vérifications nécessaires au bon déroulement de la journée opératoire. C'est une lourde charge qui nous incombe pour garantir la sécurité du patient et ne pas se retrouver en pleine intervention sans le matériel nécessaire. La communication avec l'équipe pluridisciplinaire est primordiale, d'où le grand intérêt de la check-list du patient avant installation/avant induction et en fin d'intervention.

Au sein du bloc, il y a 22 IBO/IBODE et 6 postes vacants. Nous sommes solidaires entre nous et prenons des gardes supplémentaires lorsque cela est nécessaire. Nous avons la chance d'avoir des cadres à l'écoute et avec lesquels nous nous entendons bien.

Quels sont vos projets à court terme ?

Dans la suite logique de mon évolution au sein du bloc, j'ai demandé à réaliser une formation IBODE afin de me spécialiser dans ce domaine.

Cette demande de formation validée par l'encadrement s'articule autour de cours théoriques et de stages pratiques pour une durée de 2 ans avec la réalisation d'un mémoire de fin d'étude.

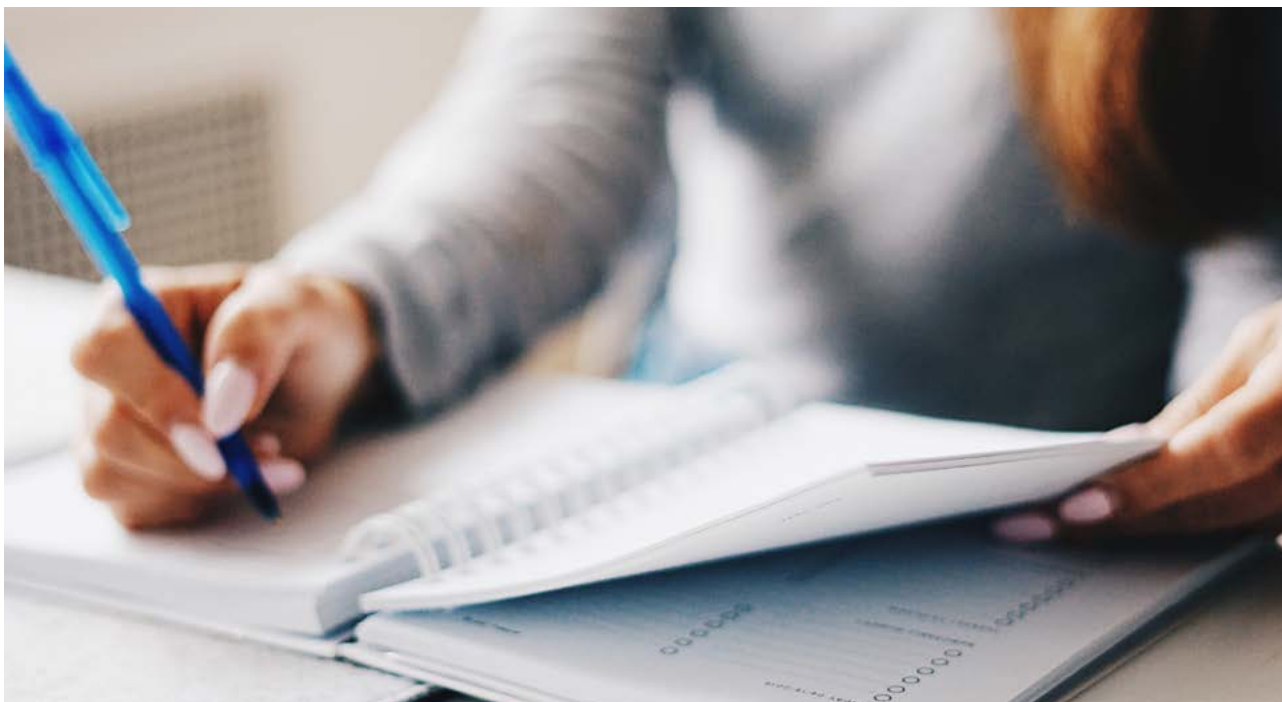
Cela me permettra d'obtenir une certaine légitimité dans ma profession même si les cadres ne font pas de distinction entre les IBODE et les IBO.

Cela m'apportera aussi une reconnaissance au niveau des aides opératoires, des « actes exclusifs » destinés aux IBODE tels que l'aide à l'exposition, les sutures...

Que va changer la reconstruction du bloc dans votre travail au quotidien ?

L'annonce de la restructuration du bloc opératoire avec des salles opératoires supplémentaires et des nouvelles technologies opératoires va nous apporter une évolution dans nos pratiques, de nouvelles compétences pour notre profession d'IBODE.

Il nous faudra faire preuve de beaucoup d'adaptabilité pour continuer à être efficaces et exercer dans des conditions de travail toujours sécuritaires pour l'équipe pluridisciplinaire et le patient. Mais cela est passionnant !



Tout employeur public a l'obligation de proposer une période de préparation au reclassement pour tout agent titulaire reconnu inapte à occuper sa fonction par un médecin agréé.

Depuis 5 ans, les trois hôpitaux du GHT GPNE ont mis en place un comité de maintien dans l'emploi dont l'objectif est de permettre aux agents confrontés à des difficultés à occuper leur poste de travail de conserver leur emploi dans des conditions compatibles avec leur état de santé, et de poursuivre leur carrière professionnelle en écartant la menace de la perte d'emploi.

Fonctionnement du comité

Le comité se réunit tous les trois mois et examine collectivement les situations d'agents ayant une inaptitude à leur fonction.

Les agents concernés ont été reconnus inaptes définitivement à l'exercice de leur fonction et peuvent bénéficier d'une période de préparation au reclassement (PPR). Cette inaptitude doit être médicalement constatée par un médecin agréé.

Son action s'inscrit dans une démarche pluridisciplinaire qui place l'agent au centre du processus.

Le comité mobilise ainsi les compétences des interlocuteurs suivants :

- La directrice générale du GHT GPNE
- Le DRH et le DRH adjoint
- Les médecins du travail
- Les Directions des Soins
- La DRH - Pôle Social
- La préventrice des risques professionnels

- Les référents handicap
- La responsable formation
- Les psychologues du travail
- Les organisations syndicales

L'accompagnement de l'équipe en charge du handicap permet de donner une priorité d'accès à différentes mesures d'aide à l'emploi et à la formation ainsi qu'à des aménagements de postes.

Au-delà de cette obligation réglementaire, la question du handicap ou celle de l'inaptitude au sein de l'établissement peut susciter des difficultés sur les plans humain, social ou organisationnel.

C'est pourquoi l'équipe met un point d'honneur à valoriser les savoir-faire et savoir-être de ces agents afin qu'ils ne se sentent pas marginalisés au sein de leur nouveau service. Elle a également à cœur de les aider à retrouver une activité professionnelle en lien avec leur état de santé au sein de l'établissement.

Témoignages d'agents...



Nacira Moulkaf - 50 ans – Secrétaire à la médecine du travail

J'ai exercé en tant qu'auxiliaire de puériculture pendant 30 ans dont 11 ans à la crèche de Ballanger.

Mon métier a été une vraie passion si bien qu'il a été difficile de faire le deuil lorsque ma tendinite à l'épaule ne m'a plus permis d'exercer ma fonction.

J'avais peur de changer de service et de ne pas être à la hauteur donc j'ai émis des résistances au départ mais la référente handicap m'a mise devant le fait accompli en me proposant de réaliser les tests PCR. Cela a provoqué un vrai déclic chez moi.

Après une formation de 3 jours, j'ai pu réaliser les tests PCR. J'ai été très bien accueillie par le cadre du laboratoire de biologie et l'équipe ; et bien accompagnée par la responsable du service social.

Le COVID a redonné un élan à ma carrière professionnelle. De l'algéco, je suis passée à la DRH où j'ai réalisé des missions ponctuelles avant d'être embauchée à la médecine du travail dans un premier temps pour faire du contact tracing.

J'ai travaillé à la médecine du travail en binôme avec l'AMA du service de septembre 2021 à mars 2023, ce qui m'a permis d'être bien formée au poste. J'ai également suivi des formations de bureautique et une formation d'assistante médicale en santé au travail.

Aujourd'hui je ne m'occupe plus des enfants de la crèche mais j'arrive à donner du sens à mon métier. Je suis investie et je me sens bien dans mon poste.



Erika Labourdette - 50 ans / En formation pour devenir Conseillère en éducation sociale et familiale

J'ai été technicienne de laboratoire au CHI Robert Ballanger de 2007 à 2021 mais j'ai travaillé au laboratoire pendant plus de 20 ans.

Avec les gestes techniques répétitifs et la mauvaise posture, j'ai développé une tendino-bursite de l'épaule ; ce qui m'a valu de nombreux arrêts de travail.

A l'époque, la préventrice ergonome m'a proposé de constituer un dossier MDPH pour faire une demande de RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé).

Je remercie les cadres qui ont tout mis en place pour que je reste dans mon service grâce à de nombreux aménagements de poste, et mes collègues pour leur bienveillance.

Malgré tous ces efforts, j'ai dû me faire opérer de l'épaule. Suite à un arrêt de travail d'un an j'ai été déclarée inapte à mon poste. Dans le cadre de ma reconversion professionnelle, la responsable du service social m'a informée que je pouvais prétendre à une formation longue.

Grâce à son aide précieuse, j'ai pu m'orienter vers une formation de 3 ans pour devenir Conseillère en éducation sociale et familiale, en lien avec mes compétences et mes aspirations. Celle-ci a débuté en juin 2022.

Les représentants des usagers, des partenaires essentiels de la vie d'un établissement public hospitalier



La représentation des usagers est indispensable au bon fonctionnement d'un établissement de santé. Les représentants ont pour rôle de veiller au respect des droits des usagers du système de santé.

Historique

Pour la petite histoire, en 1974 Simone Veil Ministre de la santé, signe la première Charte du malade hospitalisé qui garantit la qualité des soins prodigués au patient, le respect de la dignité et des personnes hospitalisées, dans chaque établissement de santé. Plus tard, **une ordonnance du 24 avril 1996 dans le cadre de la réforme hospitalière conduite par Alain Juppé**, prévoit la participation des usagers au système de santé en particulier par leur représentation au Conseil d'administration de chaque établissement. Le **décret du 2 novembre 1998** met en place la Commission de conciliation à laquelle siègent les représentants des usagers. Ainsi dès mars 2000, le rapport Caniard citait en exergue « **qu'il ne peut y avoir d'exercice effectif des Droits individuels des personnes malades sans contrepoids d'une représentation collective des usagers** » au sein d'un établissement de santé.

La loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et la qualité du système de santé, dite loi Kouchner, réaffirme l'importance des droits des usagers et de leur représentation. La loi du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique précise que seules les associations agréées par une commission nationale, sont habilitées à représenter les usagers du système de santé dans les instances hospitalières. Le décret du mars 2005 remplace la Commission de conciliation par la Commission des relations avec les usagers et de la qualité des prises en charge (CRUQPC). La loi HPST du 21 juillet 2009 met en

œuvre une représentativité accrue des usagers au sein du Conseil de surveillance de l'établissement.

Qu'est-ce qu'un usager ?

Être usager, c'est s'inscrire dans un rapport d'usage. Autrement dit l'usager désigne toute personne qui a recours à un service, en particulier à un service public.

Il possède des droits retenus par un avis du Conseil économique et social européen en Septembre 2007 qui sont les suivants :

1. Droit aux mesures de prévention
2. Droit d'accès aux services de santé
3. Droit à l'information
4. Droit au consentement éclairé
5. Droit à la liberté de choix
6. Droit à l'intimité et à la confidentialité
7. Droit au respect du temps des patients
8. Droit au respect des normes de qualité
9. Droit à la sécurité
10. Droit à l'innovation
11. Droit à ne pas souffrir inutilement
12. Droit à un traitement personnalisé
13. Droit à la réclamation
14. Droit à être dédommagé

C'est quoi un représentant des usagers ?

Un représentant des usagers est le porteur de la parole des usagers dans les commissions en particulier la **Commission des usagers (CDU)** et instances dans lesquelles il siège tel que le **conseil de surveillance**. Mais il participe également à des débats publics organisés, par exemple, par les conférences régionales de santé et de l'autonomie. Le représentant des usagers participe également aux événements organisés par l'établissement concernant le droit des patients notamment.

La mission du représentant des usagers est d'agir pour le respect des droits des usagers et l'amélioration de la qualité de la prise en charge et des conditions d'accueil. Il est destinataire des réclamations et plaintes des personnes malades et peut être l'interlocuteur des patients concernés.

Il exerce cette mission en tant que membre d'une association agréée par une commission nationale. Comme tous les membres du conseil de surveillance, il est nommé par arrêté du Directeur Général de l'Agence régionale de santé (ARS).

Le Représentant des usagers est un partenaire essentiel dans la vie d'un établissement hospitalier. Il apporte sa vision dans le cadre de la mise en place de projets au sein des différents groupes de travail mis en place et lors de la prise de décision dans le cadre de la politique et de la stratégie de l'établissement.

Quel est le rôle de la CDU ?

La Commission des usagers (CDU) qui vient en remplacement de la CRUQPC « loi de 2016 » d'un hôpital, a pour missions :

- De s'assurer du respect des droits des usagers.
- De contribuer à l'amélioration de la qualité de l'accueil, celle des proches et de la prise en charge des usagers.

- De faciliter les démarches et celles des proches.
- De veiller à ce que les usagers et les proches puissent exprimer leurs doléances auprès des responsables de l'établissement.
- D'informer sur les voies de recours et de conciliation dont disposent les usagers.
- De faire des propositions à la direction de l'établissement pour améliorer l'accueil et la prise en charge des malades et de leurs proches.

La CDU examine au moins une fois par trimestre et chaque fois que nécessaire les réclamations adressées à l'établissement. Elle est informée des événements indésirables graves et des actions menées pour y remédier.

Le projet des usagers

L'ambition des établissements de santé est de répondre le mieux possible aux besoins et attentes des patients et de leurs familles. Pour identifier ces besoins et attentes et définir une politique adaptée, le concours des représentants des usagers est indispensable.

S'engager dans la construction d'un projet des usagers, c'est se donner les moyens de mieux sécuriser les patients et leurs parcours, mais aussi les professionnels et leurs pratiques.

Un projet des usagers c'est :

- Un projet écrit et pensé par les représentants des usagers, porté par la Commission des usagers qui s'articule avec les différents projets de l'établissement et les alimente de manière opérationnelle.
- L'une des contributions à la stratégie de l'établissement, et à ce titre le projet des usagers est inscrit dans le projet d'établissement.

Pour contacter les représentant des usagers du GHT GPNE

CHI Robert Ballanger :

M^{me} FEINSTEIN : feinsteins@wanadoo.fr,
06 80 25 21 39

GHI Le Raincy-Montfermeil :

M^{me} ECHELARD echelard.marie-france@orange.fr

ou

M^{me} FEINSTEIN : feinsteins@wanadoo.fr ,
06 80 25 21 39

CHI André Grégoire :

M BOUIS : lbouis@wanadoo.fr, 06 71 20 31 10

Département de Biologie Médicale

Date de création : 18 février 2022



Gouvernance du département

Responsable médical : Dr Lydia MAISONNEUVE

Directrice des soins : Catherine LECOMTE

Directeur référent : Antoine LABONNE

Composition du département

Laboratoire de Biologie Médicale

Dr Marion CHALLIER M^{me} Thi-my-linh LEROY

Service de Biologie Médicale

Dr Lydia MAISONNEUVE M David LE COSTOVEC

Laboratoire de Biologie Médicale

Dr Mounia SLAOUI M^{me} Laurence PAINT

Expertises du département :

Les laboratoires du département de Biologie Médicale prennent en charge, 24h sur 24, les examens biologiques des patients hospitalisés, des consultants externes prélevés au sein des établissements du GHT ou provenant d'autres hôpitaux. Ils assurent également la délivrance des Produits Sanguins Labiles.

Les examens de biologie sont réalisés par une équipe pluridisciplinaire composée de techniciens de laboratoire, de secrétaires, d'agents de service hospitalier.

Elles sont encadrées par des biologistes médicaux spécialisés qui peuvent être praticiens hospitaliers, assistants spécialistes, praticiens attachés associés ou internes et des cadres de santé. Les biologistes ont des domaines de compétences propres en Biochimie, Hématologie-Dépôt de sang/Transfusion ou Microbiologie. Ils participent aux RCP et staffs des services.

Les biologistes sont à la disposition des médecins libéraux qui souhaiteraient avoir des informations sur des pathologies spécifiques ou pour l'aide à l'interprétation des résultats.

Grands faits marquants et projets réalisés en 2022 :

- **Des investissements concertés et mutualisés :**
 - › Catalogue de prescription des examens biologiques
 - › Logiciel de commande et de gestion de la qualité
 - › Chaîne robotisée biochimie et immuno-analyse
 - › Automates rapides de biologie moléculaire
- **Des échanges d'examens biologiques** afin d'optimiser les rendus de résultats et les investissements, en se basant sur les compétences des praticiens et le recrutement propre à chaque laboratoire :
 - › Examens d'allergie et d'auto-immunité
 - › Hémostase spécialisée
 - › Génétique constitutionnelle limitée à la recherche des facteurs V et II
 - › D'autres regroupements d'examens sont prévus
- **Des postes partagés** afin d'offrir aux différents professionnels de nouvelles opportunités professionnelles

Objectifs et perspectives 2023 :

- Adaptation des panels examens réalisés et des délais de rendu des résultats, conformément à l'évolution des pratiques et aux exigences de prise en charge des patients
- Modernisation des équipements en Microbiologie pour mettre à niveau les pratiques et mieux répondre aux besoins des cliniciens et des patients
- Poursuite de la mutualisation et harmonisation des pratiques
- Poursuite de la démarche d'Accréditation et mise en place d'une accréditation unique préalable à la fusion des établissements
 - › Mise à disposition, dans le cadre du projet du DMP, d'un serveur de résultats avec prescription des examens de laboratoire
 - › Rationalisation des examens de biologie pour une juste prescription
 - › Ouverture plus importante des centres de prélèvements gérés par nos laboratoires vers le public extérieur

Les principales activités des Laboratoire du GHT :

- › Rendre les résultats des examens de biologie 24 h /24 et 365 j/an dans un délai compatible avec l'état du patient
- › Assurer l'activité transfusionnelle, y compris le conseil transfusionnel, par les dépôts de Produits sanguins labiles intégrés à nos laboratoires
- › Délivrer des prestations de conseil des biologistes adaptées et participer aux staffs ou RCP en obstétrique-anesthésie, réanimation, oncologie, chirurgie orthopédique...
- › Veiller à la formation continue des personnels et maintenir un attractivité à l'embauche, à la fois du personnel
- › Gérer l'activité des Centres de tri des examens d'Anatomie-Cytopathologie
- › Participer à la recherche clinique Coopération et aux Objectifs qualité & sécurité des soins
- › Etre un acteur de santé actif dans le territoire

Focus sur les travaux au laboratoire de Montfermeil

Un grand projet de reconstruction et de rénovation est actuellement mené au laboratoire de biologie médicale de l'hôpital de Montfermeil afin de moderniser le plateau technique qui pâtissait jusqu'alors d'un retard d'investissement. Les locaux actuels, une ancienne école dont les plans étaient peu adaptés à une organisation de laboratoire, vont être complètement repensés afin de construire un circuit logique à la fois pour le personnel du laboratoire et pour celui de l'hôpital, avec notamment une chaîne comportant un tapis roulant raccordé à plusieurs automates.

Ce projet de reconstruction répond à plusieurs objectifs :

- **D'abord, un objectif d'efficience** : l'objectif est d'améliorer et de raccourcir les délais de rendu aux cliniciens des examens réalisés en continu pour une prise en charge optimale des patients, particulièrement en ambulatoire ou aux SAU/ Urgences maternité qui nécessitent un diagnostic rapide. Le laboratoire prend en charge en moyenne 600 échantillons/jour.
- **Un objectif de qualité de vie au travail**, essentielle à l'exercice d'un travail de qualité et à l'épanouissement des techniciens ainsi qu'à la fidélisation des personnels. En effet, les locaux étaient jusqu'ici mal agencés ; ce qui entravait la fluidité des process et obligeait les techniciens à faire de grands déplacements inutiles entre les différents secteurs. Un autre gain important escompté est l'amélioration de la sécurité du personnel, notamment la nuit, via une bonne maîtrise des flux des entrées. Les travaux permettront d'ailleurs une meilleure cohésion d'équipe grâce au regroupement des zones techniques sur la chaîne du laboratoire.

Concrètement, le but des travaux est de déplacer le centre de tri, le dépôt de sang, en fusionnant les secteurs de biochimie et d'hématologie. La microbiologie conserve son emplacement actuel. Pour résumer, nous passerons de plusieurs petites pièces en enfilade accueillant les différents secteurs du laboratoire à une grande surface ouverte d'environ 140m² qui permettra une plus grande fluidité dans la prise en charge de bon nombre d'examens réalisés en continu ; le moyen mis en œuvre sera une chaîne comportant un système automatisé de convoyage des échantillons et le raccordement d'automates existants ou renouvelés. Ces aménagements sont coordonnés par la direction des travaux en collaboration étroite avec l'encadrement du laboratoire. Des cloisons et un mur porteur vont être



abattus pour libérer l'espace nécessaire ; le sol sera refait de même que l'isolation (y compris phonique) ainsi que les arrivées d'eau. La phase la plus délicate est la gestion de la période longue de plusieurs mois des travaux puisque la continuité des activités du laboratoire doit être garantie comme pour les travaux des urgences. Un préalable a été le déménagement de l'EOHH dans des locaux situés de l'autre côté du laboratoire. On veille également à atténuer l'impact sur les techniciens pour rendre les désagréments acceptables et circonscrits dans le temps et l'espace. C'est toute une réorganisation, une réinvention des process de travail du personnel du laboratoire. S'en suivra une phase de formation assez longue pour que le personnel s'adapte au mieux à ce projet majeur de modernisation du plateau technique.

Du point de vue réglementaire, une demande d'accréditation doit être soumise au COFRAC. Le même processus devra avoir lieu pour le dépôt de sang. Le fait de déménager le dépôt oblige à soumettre une demande auprès de l'ARS et de l'EFS Avicenne duquel dépend le dépôt de sang. De nombreuses obligations administratives s'ajoutent ainsi à tous ces changements d'organisation.

La mise en production de ce nouveau plateau est prévue pour avril 2024. Ce projet est porté par le département de biologie médicale.

Entretien avec le Dr Walid Amara, cardiologue au GHI Le Raincy-Montfermeil et président du Collège National des Cardiologues des Hôpitaux (CNCH)



Docteur Amara, tout le monde vous connaît dans votre hôpital mais pouvez-vous nous rappeler votre parcours ?

WA : Bien sûr ! Après un internat à Paris, je suis arrivé assistant au GHI en 2003 en pensant initialement rester deux ans pour ensuite partir vers d'autres lieux... Je suis finalement resté, et j'ai développé des projets qui ont permis de monter une belle activité de rythmologie, qui est reconnue au niveau régional et national, et ce, en impliquant largement les acteurs sur l'hôpital et en ville. Au delà du GHI, je travaille avec l'ensemble des acteurs cette fois-ci à l'échelle du GHT et du département pour développer un projet d'équipe territoriale afin de fédérer l'ensemble des énergies des hôpitaux publics de la Seine-Saint-Denis.

Qu'est-ce que le CNCH ? Quel est son but et comment s'organise-t-il ?

WA : Le CNCH a pour but de fédérer les cardiologues exerçant en secteur hospitalier à temps plein ou à temps partiel. Il regroupe donc tous les cardiologues hospitaliers, ce qui représente 50% de l'activité de cardiologie du territoire français, et 75% de sa prise en charge en urgence : 1 patient sur 2 est pris en charge par un praticien du CNCH. Il regroupe toutes les spécialités de cardiologie hospitalières non universitaires (Cardiologie interventionnelle, structurelle, métabolique, HTA, imagerie non invasive, insuffisance cardiaque, onco-cardiologie, paramédical, réadaptation, USIC et bien sûr rythmologie).

Le CNCH répond à un triple objectif : d'abord, un objectif de représentation en incarnant un

organe professionnel pour les cardiologues hospitaliers français. Ensuite, un objectif de formation. Enfin, un objectif de collégialité. Chaque année, un congrès annuel se déroule en novembre à Paris pour permettre aux médecins de se rencontrer.

Praticien du GHT GPNE et désormais président du CNCH, y'a-t-il une incidence sur notre hôpital ?

WA : Je suis président du CNCH depuis novembre 2022. Cela a évidemment un impact très positif sur notre hôpital puisque je suis désormais au centre de toutes les informations importantes en lien avec ma spécialité, je suis l'évolution et les innovations médicales à la source. La présidence m'investit également d'un rôle de défenseur pour le GHT : le fait d'être reconnu par ses pairs, une plus grande proximité avec l'ARS, être au fait des nouvelles réglementations...

Quelles sont les grandes orientations et propositions du CNCH au gouvernement ?

WA : 25 propositions ont été énoncées via 5 thématiques dans un livre blanc qui a été remis au ministre de la santé François Braun.

Voici les 5 thématiques proposées dans ce livre blanc :

- Adapter l'offre de soins aux cardiologues de territoire.
- Contrer la crise démographique et renforcer l'attractivité de l'hôpital public.
- Adapter les organisations pour une meilleure qualité de prise en charge.
- Décloisonner le système de santé.
- Accompagner les patients avec des parcours de soins adaptés.

Dans les grandes lignes, il s'agit d'adapter l'offre de soins de cardiologie aux besoins du territoire pour permettre notamment que les patients puissent accéder à des plateaux techniques innovants, de contrer la crise démographique des médecins cardiologues en repensant la rémunération et le numerus closus/apertus, de repenser la répartition des tâches entre les professionnels de santé en particulier avec les IPA.



Les rééducateurs de Montreuil : une équipe au service des agents de l'hôpital



Le CHI André Grégoire a la chance de disposer d'un spacieux plateau technique et d'un équipement de rééducation conçus pour accompagner et répondre au mieux aux besoins des patients.

Cet espace de travail couplé à l'expertise des professionnels qui y exercent permettent de réaliser un travail fonctionnel, pertinent et approprié.

Une équipe polyvalente

L'équipe de rééducation du CHI André Grégoire est composée de 9 professionnels :

- 1 cadre de santé
- 7 Masseur-Kinésithérapeutes
- 1 Enseignant en activité physique adapté

Compétente, solidaire et disposant d'une belle cohésion, cette équipe, collabore avec le corps médical et paramédical de manière efficiente mais également avec les autres équipes de rééducation du GHT GPNE pour une harmonisation des pratiques et un partage des expertises, in fine : un enrichissement professionnel de tous.

Des consultations externes ouvertes à tout public

Les rééducateurs ont une activité de consultations externes ouverte à tous dans le cadre de la diversification des activités de l'hôpital de Montreuil.

Le CHI André Grégoire propose ces consultations externes depuis septembre 2022. Sont pris en charge :

- Les pathologies traumatiques, dégénératives...
- Les pathologies neurologiques
- Les pathologies gériatriques
- Les pathologies pédiatriques

Un accès simplifié à ces consultations a été organisé pour les agents de l'hôpital.

Il est ainsi possible de prendre en charge (sous condition d'une prescription médicale et en dehors des horaires de travail), tout agent du CHI André Grégoire.

Les horaires de ces consultations sont : 7h30 à 8h30 et à partir de 16h uniquement.

Pour ce faire, l'agent doit transmettre aux équipes les documents suivants :

CNI, Carte vitale, Mutuelle, Prescription médicale.

Zoom sur le métier d'EAPA

L'enseignant en activité physique adaptée intervient auprès de personnes dont les aptitudes physiques ou psychologiques réduisent le niveau d'activité.

Il propose des activités physiques ou sportives adaptées à la situation du patient dans un objectif de rééducation, de réadaptation, d'éducation ou de prévention

L'EAPA et le Masseur-Kinésithérapeute effectuent un travail pluri professionnel et complémentaire permettant ainsi d'enrichir la prise en charge du patient.

Des séances d'équithérapie pour adoucir les maux des enfants du CATTP Minute Papillon



Le Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) «Minute papillon» est composé d'une équipe pluridisciplinaire : pédopsychiatre, psychologue, psychomotricienne, éducateur, art-thérapeute, infirmière.

L'unité reçoit des enfants de 3 à 12 ans, aux problématiques diverses (troubles du spectre autistique, retard de développement, dyspraxie, inhibition...).

Le CATTP est situé dans le bâtiment 8 au rez-de-chaussée bas et accueille des enfants issus des villes de Sevrans et d'Aulnay-sous-Bois Nord.

Les pathologies psychiatriques des enfants restreignent leur intégration à l'école, aux activités périscolaires, et plus globalement dans la société. Ainsi, le CATTP se présente comme un lieu d'accueil séquentiel à but thérapeutique visant l'adhésion à un parcours de soin et l'insertion scolaire et sociale des enfants et de leurs familles.

Le CATTP offre un maillage entre des espaces de suivis individuels, de groupes thérapeutiques à médiations diverses (chant, danse, dessin, cirque ...). De plus, dans le contexte socio-culturel qui est celui de nos patients, l'équipe a fait le triste constat que les enfants et leurs familles sont non seulement éloignés des lieux de culture mais également de la nature. Ainsi elle met un point d'honneur à faire une grande place aux médiations culturelles, sportives, artistiques ; désireuse d'ouvrir les portes de l'hôpital vers des dispositifs extérieurs.

Une médiation animale apaisante avec l'enfant

Depuis septembre 2022, trois enfants âgés de 8, 10 et 11 ans bénéficient de séances d'équithérapie hebdomadaires. L'atelier se déroule au parc de la poudrière à Vaujours, au sein de l'association de médiation animale d'Ile-de-France.

Ce lieu a été choisi en raison de la présence d'une équithérapeute sensibilisée aux troubles psychiques.

L'équithérapie permet aux enfants de créer une relation avec l'animal, tout en découvrant un environnement nouveau qui est celui des écuries. Il s'agit d'un animal de confiance, calme, et connu pour sa sociabilité auprès des humains. L'équithérapie est une expérience multisensorielle pour les enfants, stimulant la communication verbale et non verbale, l'attention, la conscience du corps, la confiance en soi, «le prendre soin», la détente corporelle et la régulation des émotions... L'équithérapie apporte également aux enfants des acquisitions motrices et cognitives.

Un projet financé par l'association « Coucou nous voilà »

L'association « Coucou nous voilà » qui intervient au CHI Robert Ballanger en pédiatrie et chirurgie pédiatrique depuis plusieurs années tente d'améliorer le quotidien des enfants et adolescents malades ou porteurs de handicaps au sein des hôpitaux. Elle a également pour vocation de financer des projets d'amélioration du quotidien et des conditions de séjour des jeunes hospitalisés.

La réalité virtuelle vient enrichir le panel des soins de support



Depuis décembre 2022, la réalité virtuelle s'est ajoutée à la liste des nombreux soins de support proposés aux patients suivis en cancérologie à l'hôpital de Montfermeil.

Ce projet a émergé il y a deux ans suite à la participation de certains soignants au congrès de l'Association Francophone des Soins Oncologiques de Support. Ces professionnels y ont découvert l'intérêt que pouvait générer les dernières innovations pour le bien-être des patients.

Pour mener à bien cette activité, l'équipe de soins de support a donc recherché des sociétés proposant des offres de réalité virtuelle adaptées à l'oncologie : c'est l'entreprise C2Care qui a été retenue car les spécificités de leur offre correspondaient aux besoins de notre patientèle.

Le financement des casques et de la licence du logiciel de réalité virtuelle a été pris en charge par l'intermédiaire des laboratoires MSD et Sandoz, industriels spécialisés en oncologie. Ce soutien s'est concrétisé par la signature d'une convention de partenariat tripartite.

Ce fut un long parcours de prospection et de gestion de projet : recherche des partenaires financiers, mise en conformité juridique, administrative et informatique, formation des équipes... Il s'agit d'un projet qui a nécessité la mobilisation de plusieurs corps de métier du GHIRM.

En partenariat avec ces deux industriels spécialisés en oncologie, MSD et Sandoz, ces casques de réalité virtuelle permettent donc aux patients de :

- Se relaxer,
- Diminuer les sensations douloureuses,
- Mieux tolérer les traitements.



Comment ça marche ?

Ce procédé est simple : il consiste à immerger l'utilisateur, grâce à un casque, dans des environnements 3D variés et construits spécifiquement : lieux d'évasion, musique, voix hypnose...



Le but recherché ?

L'objectif de ce soin est d'aider les patients à mieux supporter les traitements et ainsi améliorer leur confort. En visualisant des films en 3D captant leur attention, les patients peuvent s'évader et se soustraire à leurs difficultés et aux effets indésirables des traitements.

Ce dispositif est accessible à tous les patients suivis en oncologie, pour une ou plusieurs séances selon leurs souhaits. Il est disponible dans les différents services du pôle onco-hématologie, en hôpital de jour, en hospitalisation traditionnelle et en radiothérapie (à l'exception des patients ayant les contre-indications suivantes : photosensibilité, port de pacemaker, épilepsie, métastases cérébrales...).

Une consultation de prévention pour les pères dans le suivi de grossesse



L'étude PARTAGE en chiffres :

- Inclusion de 1 347 pères
- Taux d'acceptabilité de la consultation s'élevant à près de 45%
- Diversité des pathologies dépistées : 53 hépatites B, 4 hépatites C, 5 syphilis, 10 portages de chlamydiae, un diabète,...
- Retard dans le calendrier vaccinal pour plus de 43% des pères
- Près de 17% d'orientations vers un autre professionnel (psychologue, assistant social, médecin spécialiste, médecin généraliste, médiateur...)

Le rôle et la fonction du père semblent rester l'angle mort de multiples interrogations sociétales comme des pratiques professionnelles de la périnatalité.

La grossesse est reconnue comme une période au cours de laquelle les femmes sont susceptibles d'être plus réceptives aux changements de comportement en raison de préoccupations concernant la santé et le bien-être de leur enfant. Cette période pourrait également représenter une occasion propice pour la prévention à destination du futur père/coparent et favoriser son implication sur le principe de la coresponsabilité parentale.



L'étude PARTAGE portée par le Dr Pauline Penot (cheffe de service du CeGIDD) a étudié entre janvier 2021 et avril 2022 l'acceptabilité et la faisabilité d'une consultation prénatale de prévention dédiée aux pères/coparents à la maternité de l'hôpital André Grégoire.

Dans un contexte où les hommes ont moins recours aux soins que les femmes et où aucun bilan de santé obligatoire ne jalonne la vie de ceux-ci, ces résultats témoignent de la pertinence d'une consultation prénatale des pères/coparents. Publié depuis le 22 juin 2000 dans le Journal Officiel et intégralement remboursé par l'Assurance Maladie, l'examen de santé du père est toutefois méconnu et inusité en pratique clinique courante.

C'est dans cette logique que le volet 2 de l'étude PARTAGE, financé par l'ARS Ile-de-France et porté par l'hôpital André Grégoire et la ville de Montreuil, vise à organiser et implémenter cette offre de soin en ville. Tous les pères/coparents ayant un lien avec Montreuil par la résidence, le travail, leur suivi médical ou le suivi de grossesse de leur compagne sont éligibles à cette consultation.

Assurées par un médecin généraliste, ces consultations ont lieu au Centre Municipal de Santé Savattero et au CeGIDD de l'hôpital de Montreuil. Elles comprennent un échange sur les habitudes de vie, une mise à jour du calendrier vaccinal, une ouverture des droits sociaux et une orientation vers un autre professionnel si nécessaire.

Si les professionnels de santé et les structures de la périnatalité comme la maternité ou les PMI sont évidemment en première ligne pour enjoindre les pères/coparents à bénéficier de cette consultation, l'équipe projet travaille également avec les Directions de la municipalité pour relayer cette offre (Etat Civil, CCAS, Petite Enfance). Des outils de communication (flyers, affiches, carton "d'invitation" des pères) ont été distribués dans ces services et auprès des professionnels de santé de la ville.

Les pères/coparents peuvent être adressés ou prendre rendez-vous eux-mêmes par téléphone, par mail et sur Doctolib.

Cette recherche-action permettra de décrire l'appropriation de cette offre par les professionnels, par les couples et pères/coparents eux-mêmes ainsi que la manière dont celle-ci peut s'intégrer en routine dans le suivi de grossesse.

Pour prendre contact avec l'équipe projet :

ines.moloufoukila@ght-gpne.fr / swati.kakkarperrot@ght-gpne.fr

Une laverie interne au sein du service de néonatalogie



En 2020, Isabel Sena Adriano et Liliana Cardoso, Agents de Service Hospitalier (ASH) dans le service de Néonatalogie du CHI Robert Ballanger depuis respectivement six et dix ans ont imaginé l'aménagement d'un espace laverie au sein même du service.

La genèse du projet de laverie interne

Ce projet fait suite à des doléances de leurs collègues soignants qui constataient fréquemment la perte de la layette (le linge était lavé par le prestataire extérieur qui gérait les tenues de l'hôpital) et n'avaient plus de vêtements pour habiller les enfants prématurés.

Les vêtements pour bébé prématuré doivent en effet répondre à certaines contraintes, notamment celle d'avoir des ouvertures adaptées, permettre le passage des câbles, sondes, cathéters...

Elles obtiennent l'aval de leur cadre pour concrétiser leur projet mais le COVID et le départ de l'encadrement mettent tout en suspens.

Dix-huit mois plus tard, à l'arrivée de leur nouvelle cadre de santé M^{me} Chialli, les deux femmes réaffirment leur volonté de mener à bien leur projet.

Conquise par cette innovation pour le service, M^{me} Chialli leur donne son aval.

De la mise en place de protocoles d'hygiène...

Les premières décisions concernent l'achat d'un lave-linge séchant et le choix de la pièce devant respecter des normes d'hygiène et de sécurité très strictes (évacuation et arrivée d'eau, aération...).

Une fois les aspects techniques réglés, il a fallu

s'essayer à la rédaction des protocoles de lavage et d'entretien du lave-linge, du nettoyage du local et aussi établir une feuille de traçabilité. Il s'en est suivi une étroite collaboration et de nombreuses réunions avec l'Unité d'Hygiène et d'Epidémiologie.

En effet, le linge hospitalier doit subir une désinfection durant le cycle de lavage et ne doit pas rester plus de 24h dans la buanderie. Un nettoyage approfondi du tambour doit être réalisé avant et après lavage.

...à l'aménagement de l'espace

Une fois toutes ces étapes passées et la validation des différents protocoles actés, elles ont pu se consacrer à « l'étape la plus agréable du travail » : la décoration et l'aménagement de l'espace.

Les deux femmes éprouvent de la reconnaissance vis-à-vis de leur cadre qui les a soutenues et leur a permis de travailler de façon autonome.

Aujourd'hui, elles sont ravies et fières d'avoir réalisé ce projet qui profite aux enfants accueillis dans le service.

Il leur arrive exceptionnellement de laver le linge d'enfants victimes de maltraitance familiale, hospitalisés sur le pôle femme enfant.

Encouragé par ce succès, le binôme ne compte pas s'arrêter en si bon chemin !

La pharmacie face à la pénurie de médicaments

Les problématiques de pénuries médicamenteuses ne sont pas nouvelles, que ce soit en France ou en Europe. Ces périodes de disettes ont néanmoins tendance à s'amplifier, notamment depuis la crise du Covid-19 et la guerre en Ukraine. La triple épidémie de l'hiver dernier (covid-grippe-bronchiolite) a exacerbé cette crise du médicament en fragilisant un marché déjà en difficulté, et n'a pas épargné l'hôpital public.

Beaucoup de médicaments et dispositifs médicaux sont touchés par cette crise, notamment l'amoxicilline (formulations adulte et pédiatrique), le paracétamol, les anticancéreux, les corticoïdes, l'insuline... Toute la chaîne de production est impactée : du principe actif, en passant par l'excipient jusqu'à l'emballage. Malgré l'existence de génériques et de traitements de substitution, les pénuries peuvent entraîner une perte de chances pour les patients.

Sur le plan national cela est très compliqué car l'économie de la santé est décentralisée : beaucoup de nos médicaments sont produits à l'étranger, et peu sont revendus sur le sol français. On note également des tensions au niveau du recrutement de pharmaciens et personnel compétent : dans certains laboratoires, des lots de médicaments ne sont pas libérés faute de validation pharmaceutique accentuant les tensions d'approvisionnements.

Comment la PUI du GHI Le Raincy-Montfermeil gère-t-elle cette crise ?

Focus cellule TARS

Jusqu'ici, à l'hôpital de Montfermeil, le temps du pharmacien dédié à la gestion des pénuries était trop limité. Pour y remédier, une cellule Tension d'Approvisionnement et Rupture de Stock (TARS) a été créée et mise en service en octobre 2022 à l'initiative du Dr Chaussard, chef de service de la PUI. Y officient une pharmacienne, le Dr Isabelle Dosda, une préparatrice en pharmacie (Amina Ghounam), un magasinier (Gary Amy), un agent administratif (Agnès Joeger) et le cadre de service (Djamila Martin). Leur mission principale est d'assurer l'approvisionnement



en médicaments, de proposer des alternatives thérapeutiques ou médicamenteuses aux médecins, d'anticiper les potentielles pénuries en amont. L'idée est de limiter au maximum l'impact de ces ruptures et tensions d'approvisionnement sur la prise en charge du patient. La TARS se fixe pour objectif de rendre cette crise la plus transparente possible pour les soignants. Concernant le dispositif médical stérile, un travail de plus en plus conséquent est nécessaire.



Focus communication

Deux canaux d'informations ont été créés par la PUI afin de permettre aux médecins et équipes soignantes d'être informés des actualités du médicament : une gazette mensuelle et un flash info pour les actualités plus ponctuelles et plus ciblées. Le Dr Fadwa El Kouari y détaille notamment les alternatives thérapeutiques possibles pour pallier les pénuries (soit une forme générique du médicament soit une autre façon de prendre en charge le patient), les ruptures et fin de ruptures, les protocoles de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé (ANSM) et les informations globales sur la sécurisation du circuit des médicaments



Les urgences adultes s'installent dans de nouveaux locaux !

Lumière
SUR...

Soucieux de la qualité et la sécurité de ses prises en charge, l'hôpital de Montreuil s'est engagé dans la modernisation de ses locaux et de ses équipements. Des investissements nouveaux et indispensables permettent aujourd'hui de répondre aux besoins de la population, accueillir les patients dans de meilleures conditions et améliorer les conditions de travail du personnel.

Premières étapes accomplies

L'année 2020 a marqué le lancement d'une importante opération de rénovation des services d'urgences adultes et pédiatriques et du plateau d'imagerie médicale.

Et ce sont des locaux agrandis et rénovés, permettant d'accueillir dans de meilleures conditions un flux de patients en constante augmentation, de réduire les délais d'attente et d'améliorer les conditions de travail du personnel qui sont désormais accessibles depuis le 17 Janvier 2023.

Mieux comprendre le projet des urgences

Le projet des nouvelles urgences a été pensé comme une organisation agile permettant de répondre aux contraintes sociétales qui s'impose dans un temps et un espace déterminé.

Il permet et a prévu :

- Une augmentation de la capacité d'accueil,
- Des locaux pensés pour être ergonomiques et fonctionnels,

- Des abords extérieurs aménagés pour une meilleure circulation des piétons et des véhicules,
- Des parcours patients simplifiés pour permettre des circuits plus lisibles pour le patient avec une marche en avant continue et des salles d'attente à chaque étape de son parcours,
- Un circuit court réorganisé, aménagé dans des locaux dédiés pour séparer les flux dès l'accueil, améliorer la prise en charge des patients sans gravité et limiter les temps d'attente pour tous les patients.

Prochainement

Très rapidement, ce sont les urgences pédiatriques qui intégreront à leur tour ces locaux.

Par ailleurs, la station « Hôpital de Montreuil » dans le prolongement de la ligne 11 du métro simplifiera l'accès à l'hôpital et à ses urgences. Elle apportera ainsi un nouveau flux populationnel sans contrainte liée à des problèmes d'accès.

La danse au service de la réappropriation de son corps

« J'ai perdu la danse. La danse, l'enfance, la joie, c'était avant. » Ce sont les mots d'une patiente émue « lors de sa première séance à l'atelier de danse orientale dédié aux femmes suivies au sein de l'Unité Spécialisé d'Accompagnement du Psychotraumatisme (USAP).

Comme à la Maison des Femmes de Saint-Denis avec laquelle elle collabore, Emmanuelle Rigaud - Metteur en scène et chorégraphe de la compagnie les alouettes naïves développe, avec la danse orientale, un outil de médiation qui accompagne ces femmes victimes de violence dans la reconstruction de leur identité féminine, pleine et entière.

Depuis novembre 2021, Emmanuelle Rigaud a mis en place un atelier de danse orientale destiné aux femmes victimes de violence en collaboration avec Le théâtre de la Poudrerie l'USAP de l'hôpital Robert Ballanger.

« Cet atelier permet aux femmes qui ont souffert dans leur corps de se libérer », témoigne la chorégraphe.



Il s'agit d'un rendez-vous hebdomadaire collectif qui permet aux patientes de retrouver la confiance en soi, le sommeil et pour certaines un retour à la vie active.

La chorégraphe voit grand pour ses élèves puisqu'elle envisage de se lancer dans une co création avec le groupe et la Poudrerie à l'occasion d'un spectacle de théâtre et de danse. Dans ce cadre, l'autrice Karima El Kharraze écrira un texte à partir d'entretiens individuels réalisés avec les femmes qui le souhaitent. Il ne s'agira pas de témoignages bruts mais plutôt d'un partage d'expériences inspiré de leurs histoires à travers la poésie. Ce spectacle sera présenté le 9 décembre à l'Espace Malraux à Sevrans.

Lumière
SUR...



Déjeuner des Maires

Pour renforcer le lien ville-hôpital, la Direction du CHI André Grégoire et Patrice Bessac, Président du conseil de surveillance et Maire de Montreuil ont accueilli le vendredi 13 Janvier les maires du territoire et adjoints à la santé à l'occasion du « déjeuner des Maires ».

Durant cette réunion de travail inédite, la Direction a présenté les grands projets de l'hôpital et les participants ont pu échanger autour des problématiques suivantes :

- > des projets de modernisation de l'hôpital
- > des coopérations ville-hôpital
- > des logements pour les soignants

GHT



La Cérémonie des vœux de la direction du GHT GPNE – janvier 2023

Notre direction a partagé ses vœux pour la nouvelle année à l'ensemble des équipes et professionnels du GHT. Après avoir évoqué les projets de l'année écoulée et ceux à venir, Mme Di Natale, les président.e.s du Conseil de surveillance, les président.e.s de CME et les élus présents ont salué à l'unanimité l'investissement et le dévouement de la communauté hospitalière dans le cadre de la prise en charge des malades.

A l'issue des discours, les personnels ont été conviés à partager la galette des rois.





Le service d'Imagerie médicale du CHI André Grégoire inauguré le vendredi 13 janvier 2023.

Au-delà de regrouper l'ensemble des activités d'imagerie à proximité des services d'urgences, c'est l'ensemble du plateau technique qui a été transformé, avec notamment le renouvellement du scanner, l'installation d'une deuxième IRM et le renouvellement de deux salles de radiologie conventionnelle.

Par ailleurs, la création d'espaces d'accueil et d'attente distincts pour les flux internes (patients hospitalisés ou en provenance des urgences) et externes (consultations), répartis autour des espaces d'examen et d'interprétation communs permet de renforcer l'efficacité de ce service.



Visite des urgences et de la maternité du CHI André Grégoire par le Ministre de la Santé et de la Prévention François Braun.





Renouvellement du label Eco-jardin pour l'hôpital Robert Ballanger - 2 février 2023

Félicitations à l'équipe des espaces verts pour sa gestion du parc de l'hôpital qui en fait un lieu très agréable, fleuri et qui offre un environnement de travail et de convalescence très apprécié par les personnels et les patients.



Portes ouvertes IFSI Robert Ballanger - 4 février

Les Instituts de Formation Robert Ballanger du GHT Grand Paris Nord-Est ont organisé une journée Portes Ouvertes le samedi 4 février 2023 en présence des lycéens des établissements scolaires partenaires, de leurs parents, des visiteurs en réorientation professionnelle.



Journée internationale de tolérance zéro à l'égard des mutilations génitales féminines au CHI André Grégoire

A l'occasion de cette journée, Mesdames Isabelle Rome et Agnes Firmin Le Bodo étaient de passage au sein du CHI André Grégoire pour visiter l'unité de prise en charge des femmes excisées.

Une unité qui garantit aux femmes une prise en charge globale et adaptée à leurs besoins, allant de l'accompagnement psychologique à la chirurgie réparatrice.

Cette rencontre fut ponctuée d'un temps d'échange avec l'ensemble des acteurs de l'unité ainsi que l'Agence Régionale de Santé Île-de-France



CHI André Grégoire - Montreuil



Cérémonie de remise des Médailles du Travail au CHI André Grégoire
Le 9 février dernier, le CHI André Grégoire a eu l'honneur de remettre les Médailles du Travail aux agents et aux retraités.

Pots de miel, diplômes et médailles ont été gracieusement remis aux agents dont l'ancienneté rend compte de leur engagement et de leur service !

Ont été décernées : Des médailles d'argent (pour 20 ans de carrière), des médailles de vermeil (hommage à 30 ans de bons et loyaux services), des médailles d'or (décernées après 35 ans de service) et des médailles grand or qui honorent 40 ans de carrière.

Toutes nos #félicitations !

Un grand merci à Monsieur BESSAC, maire de Montreuil d'avoir participé à cet événement.



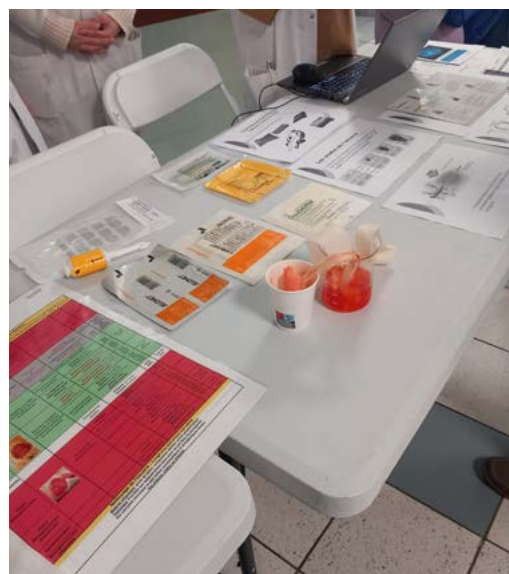
CHI Robert Ballanger - Aulnay-sous-Bois



Le don d'organes : parlons-en - 9 février

Une journée de prévention à destination des personnels, patients et visiteurs a été organisée par l'équipe Saint-Louis Lariboisière au sein du CHI Robert Ballanger qui s'intègre dans le réseau Nord francilien de prélèvements d'organes et de tissus.

CHI André Grégoire - Montreuil



La semaine sécurité patient a eu lieu du 13 au 17 Février au CHI André Grégoire durant laquelle un tour des services a été organisé, des diffusions par mail sur la semaine ont été mis en place, des stands dans le hall principal ont été mis en place le jeudi 16 Février de 10h à 15h.



Les femmes à l'honneur au sein du GHT - Journée des droits des femmes 2023 - 6 mars

Une centaine d'étudiant.e.s de l'IFSI Robert Ballanger du GHT Grand Paris Nord-Est ont assisté à la projection du film « Jusqu'à la garde » qui apporte un regard saisissant sur les violences conjugales.

Après le visionnage du film, des spécialistes de la prise en charge des violences intrafamiliales sur le GHT ont répondu aux questions des professionnel.le.s de santé de demain.

GHI Le Raincy-Montfermeil et les Ormes



Des peluches pour la pédiatrie du GHI Le Raincy-Montfermeil
 Merci à l'association Rotary Club Marne la Vallée Croissy Beaubourg District 1770 pour leur engagement auprès des enfants du monde entier et pour ceux hospitalisés au sein de notre service de pédiatrie. Grâce à leur action, Rebecca, Noah, Aly et beaucoup d'autres ont pu adopter un petit chien en peluche qui ne les quittera plus ! Même les mamans ont adoré. Les plus grands ont également reçu une BD.
 Merci à Gwenaëlle, Sophie et Eun Ju du Rotary pour leur présence lors de cette distribution, et merci à Nathalie notre éducatrice en pédiatrie.





A l'occasion de la semaine du Rein 2023, dans le cadre de la campagne de sensibilisation sur le dépistage de la maladie rénale chronique (MRC) lancée conjointement par Rénif et l'association de patient France Rein Paris/Ile-de-France, en partenariat avec l'ordre des pharmaciens, la Fondation du Rein et l'Académie Nationale de Pharmacie, une a été organisé une journée de dépistage au sein du CHI André Grégoire. C'était le jeudi 9 Mars de 9h à 17h où près d'une centaine de dépistages ont été réalisés.





Journée de formation aux directives anticipées au GHI Le Raincy Montfermeil

Le mardi 21 mars s'est tenue la journée de conférence et de formation dédiée aux directives anticipées à l'amphithéâtre de l'hôpital de Montfermeil. Le fruit de plusieurs mois de travail et de préparation pour sensibiliser et former le plus grand nombre à ce sujet tabou mais nécessaire.

CHI Robert Ballanger - Aulnay-sous-Bois



Le Côlon Tour au CHI Robert Ballanger - 28 mars

A l'occasion de Mars Bleu, les visiteurs ont pu voyager à l'intérieur d'un côlon géant afin de comprendre comment évoluent les différentes lésions lors du cancer colorectal. Ils ont bénéficié des conseils de l'équipe de gastroentérologie de l'hôpital et ont pu rencontrer les acteurs locaux du dépistage, du soin et de l'accompagnement.

GHI Le Raincy-Montfermeil et les Ormes



MARS BLEU au GHI Le Raincy-Montfermeil :

Merci aux équipes de gastrologie, d'oncologie et à l'ERI de l'hôpital de Montfermeil pour leur investissement dans ces journées de prévention, ainsi qu'à nos partenaires pour leur présence et leur soutien !



flash

Les rééducateurs du CHI André Grégoire



Save
the
date

Journée portes ouvertes au CHI André Grégoire

Rendez-vous le **samedi 10 juin** à **partir de 9h** et retrouvez toutes nos équipes au sein du Centre Hospitalier Intercommunal André Grégoire*

*Hâte de vous y retrouver !
Évènement ouvert à tous*



*Détails du programme à venir