

Juillet à Septembre 2017

# la Revue

Revue trimestrielle N°29

## Sommaire

### ACTUALITÉS - P. 2-3

- Ouverture du parking de l'hôpital Henri Mondor le 1<sup>er</sup> septembre 2017
- Labellisation du Centre de Ressources et de Compétences Sclérose en Plaque Grande Paris Est dans le service de Neurologie à Henri Mondor
- Une nouvelle modalité d'accès : la prise de rendez-vous en ligne
- Les urgences primées au congrès des urgences

### DOSSIER - P. 4-8

- Incitation financière à l'amélioration de la qualité, IFAQ, pour en savoir plus...
- Prévention des interruptions de tâches lors de l'administration des médicaments à l'hôpital Georges Clemenceau
- Un atelier itinérant sur la prévention des erreurs, pour développer la culture de sécurité au coeur des services de soins à l'hôpital Georges Clemenceau
- Radioprotection en imagerie

### VIE DES SERVICES - P. 9-11

- Observance de l'hygiène des mains
- Mise en place de réunions pour les familles à l'hôpital Joffre Dupuytren
- Le cinéma dans tous ses états. Un projet de grande envergure choisi par les patients
- APSAP : Activités sportives Henri Mondor/ Albert Chenevier (Association du Personnel Sportif de l'A.P.H.P)

### RÉTROSPECTIVE - P. 12-15

### AGENDA - P. 16

### PORTRAITS - P. 17-18

## Édito

À la rentrée, la tradition veut que les enfants arborent leurs nouvelles baskets, leur nouveau cartable, et reviennent la tête pleine d'idées neuves.

Le Groupe Hospitalier Henri Mondor en a presque fait autant : un nouveau parking comptant 500 places pour les patients ; une nouvelle TEP IRM inaugurée par M le Directeur Général ; un plateau technique rénové de 4 salles de cardiologie interventionnelle ; et déjà dans nos têtes le nouveau Centre de Soins, d'Enseignement et de Recherche Dentaires, et le futur bâtiment RBI.

L'an dernier, le Groupe Hospitalier a été brillamment certifié par la Haute Autorité de Santé. Nos devoirs de rentrée nous font aborder la certification des comptes ; Cette certification supplémentaire représente un effort conséquent de mise à plat de l'ensemble de nos processus comptables et financiers. Un grand remerciement aux équipes qui ont traversé la visite de certification en octobre.

Le plus de la rentrée, c'est d'avoir recréé un lieu de croisements entre les patients, les familles et les professionnels ; c'est d'avoir rouvert le Hall de Mondor et remis en service la salle Nelly Rotman permettant de renouer avec les événements scientifiques et culturels qui émaillent la vie commune de cet hôpital. « L'art n'est pas ce que vous voyez, mais ce que vous faites voir aux autres » disait E. Degas. À nous de faire voir toutes ces innovations à notre territoire de santé.

Bonne rentrée à tous.



Martine ORIO

## Ouverture du parking de l'hôpital Henri Mondor le 1<sup>er</sup> septembre 2017

**Le vendredi 1<sup>er</sup> septembre 2017 a eu lieu l'ouverture du parking de l'hôpital Henri Mondor.**

L'hôpital Henri Mondor était confronté à un manque récurrent de places de stationnement, dû à une activité et une fréquentation de plus en plus importante et aux travaux de la Société du Grand Paris et de la RATP pour la construction du futur métro. Le nouveau parking va offrir plus de confort aux usagers de l'hôpital Henri Mondor.

Financé, construit et exploité par la SAEMES, cet ouvrage, sur six niveaux, est divisé en deux zones : une partie pour les patients et visiteurs de 500 places et une partie pour le personnel de 100 places.

**Le parking est ouvert aux patients, visiteurs et personnels 24 h/24. Il est équipé de deux ascenseurs, de douze places de stationnement pour Personnes à Mobilité Réduite (P.M.R.) et d'un système de gestion à distance qui permet à la SAEMES de veiller sur le parking de l'hôpital Henri Mondor 24 h/24 et de garantir la continuité et la qualité du service à tout moment.**

L'agence Carbonnet architectes associée au bureau d'étude B2M ont réussi un bâtiment sobre et élégant composé de façades cinétiques offrant lumière et ventilation naturelles.



**Le parking de l'hôpital Henri Mondor est le 1<sup>er</sup> parking construit en concession à l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris.**

► **La durée de la concession est de 30 ans**

► **Le coût du parking est de 8 millions d'euros.**

► **Les travaux de construction réalisés par l'entreprise Léon Grosse ont duré un an.**

**Les tarifs pour les patients et visiteurs de l'hôpital Henri Mondor sont raisonnables.**

► **Les 20 premières minutes gratuites**

► **L'heure suivante 1,70 euro**

► **Une journée de huit heures 9,50 euros**

Déjà gestionnaire pour l'AP-HP des parkings des hôpitaux Saint-Louis et Robert Debré, SAEMES (Société Anonyme d'Économie Mixte d'Exploitation du Stationnement de la Ville de Paris) est le deuxième opérateur de stationnement en Ile-de-France. La société gère 95 parcs de stationnement à Paris et en Ile-de-France, soit plus de 22 600 places.

### Chronologie du projet

4 avril 2013

Lancement du concours pour choisir le concessionnaire

17 mars 2015

Attribution de la concession de travaux

30 octobre 2015

Autorisation du permis de construire

Juillet 2016

Début des travaux

1<sup>er</sup> septembre 2017

Ouverture du parking

## Labellisation du Centre de Ressources et de Compétences Sclérose en Plaque Grand Paris Est dans le service de Neurologie à Henri Mondor



Professeur Alain Créange

**Le service de neurologie de l'hôpital Henri Mondor a depuis toujours accueilli des patients neurologiques aussi bien urgents que complexes. La sclérose en plaques fait partie de ces pathologies fréquentes et graves qui ont fait l'objet d'une prise en charge particulière en neurologie depuis de nombreuses années.**

**Ainsi le service de neurologie a obtenu différentes structures labellisées telles que :**

► **le centre de référence de la maladie de Huntington**

► **le centre expert maladie de Parkinson.**

**Par ailleurs, il est reconnu centre de recours pour les accidents vasculaires cérébraux et fait partie du centre de référence des maladies neuromusculaires.**

**L'obtention du label centre de ressources et de compétences sclérose en plaques complète ces dispositifs.**

Cette labellisation entre dans le cadre du plan national « maladies neurodégénératives » qui associe la maladie d'Alzheimer, la maladie de Huntington, la sclérose latérale amyotrophique, la maladie de Parkinson et désormais la sclérose en plaques.

Le CRC fait partie des 23 centres labellisés en 2016 et 2017 répartis sur la France, dont 3, en Ile-de-France.

**Ce centre témoigne de l'expertise du CHU dans la SEP mais également de son implication et de son implémentation sur le territoire. En effet, ces centres ont une ambition territoriale aussi bien de soins que de partage d'expertise avec d'autres centres de court séjour, mais également des soins de suite et de lien avec la médecine de ville.**

Le CRC SESP inscrit d'autant plus l'hôpital Henri Mondor sur son territoire de l'Est francilien. Il facilite l'organisation des liens entre la ville et l'hôpital.

● **Professeur Alain Créange**

Coordinateur du Centre de Ressources et de Compétences - Grand Paris Est

# Une nouvelle modalité d'accès : la prise de rendez-vous en ligne

Depuis le 26 septembre, une grande partie des consultations médicales et explorations fonctionnelles des hôpitaux Henri Mondor et hôpital Albert Chenevier sont directement accessibles en ligne, via notre site internet. L'objectif est de simplifier encore davantage l'accessibilité de nos consultations externes par la mise à disposition d'un nouveau canal de prise rendez-vous. Le téléphone, les mails, les fax, la prise de rendez-vous sur place... et maintenant directement en ligne.

Au fil des années, nos consultations externes et explorations fonctionnelles se sont dotées d'outils variés pour faciliter l'accès aux patients : téléphone bien sûr, mais également l'ensemble des prises de rendez-vous directement sur place, la demande de rendez-vous par mail, voire même le recours au fax pour de nombreuses demandes internes. Afin de compléter ce dispositif, et à l'initiative de la direction de l'APHP, il a été décidé d'équiper le Groupe Hospitalier Henri Mondor. Le service de prise de rendez-vous en ligne consiste en la mise à disposition directe des agendas de consultation pour les patients via le site internet de l'hôpital. Cet accès est régulé par des règles définies avec chaque service afin de garantir que la prise de rendez-vous sera orientée vers le bon médecin, pour la bonne spécialité et que le patient remplira les conditions nécessaires.

**Un gain de temps pour le patient, un soulagement pour nos lignes téléphoniques**

En 2017, dans de nombreux services hospitaliers, jusqu'à 4 appels sur 5 ne parvenaient pas à aboutir à un interlocuteur. Un téléphone qui sonne toute la journée dans le service de consultation, des demandes de rendez-vous parfois longues, des patients qui ne parviennent pas à joindre quelqu'un pour annuler leur rendez-vous : les lignes téléphoniques de l'hôpital sont aujourd'hui saturées d'appels qui ne s'inscrivent pas toujours dans le cœur de métier de notre institution. L'objectif fixé au lancement du projet est d'atteindre une cible d'environ 15 % de prises de rendez-vous par internet. Si cet objectif est atteint, cela soulagera d'autant les appels téléphoniques et simplifiera l'accès pour tous ces patients qui pourront prendre rendez-vous dans nos hôpitaux en quelques « clics ».



**Une application déjà mise en place et éprouvée dans de nombreux GH de l'APHP**

Ce service s'est mis en place avec l'accompagnement de la société Doctolib qui accompagne l'APHP dans le déploiement de cette prise de rendez-vous sur l'ensemble des groupes hospitaliers. Testé sur plusieurs établissements publics français, puis sur un hôpital APHP pendant plusieurs mois, ce dispositif est progressivement déployé à l'ensemble de l'APHP depuis maintenant 1 an. Il est accessible par notre site internet, mais également via les applications mobiles comme « APHP Patient ».

Une condition pour intégrer la prise de rendez-vous en ligne : disposer du logiciel Orbis pour la prise de rendez-vous. C'est la raison pour laquelle les hôpitaux Émile Roux, Joffre-Dupuytren et Georges Clemenceau ne rejoindront Henri Mondor et Albert Chenevier qu'au cours du 1<sup>er</sup> semestre 2018!

**Thibault Dauriat**  
Directeur des Opérations Henri Mondor

## Les urgences primées au congrès des urgences

**Le Service d'Accueil des Urgences des Hôpitaux Universitaires Henri Mondor de Créteil (Assistance Publique-Hôpitaux de Paris) s'est distingué au Congrès des Urgences 2017. Ce dernier s'est tenu du 31 mai au 2 juin dernier, au Palais des Congrès de Paris.**

Parmi les 55 communications paramédicales analysées par le comité scientifique de la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU), **les travaux de recherche du Docteur Sabine BRESSAND, Praticien Hospitalier, et de Madame Célia LO COCO, infirmière de nuit, portant sur « l'évaluation de la pose d'une voie veineuse périphérique et de l'intérêt d'un prolongateur à valve bidirectionnelle aux urgences**

**adultes » ont été primés, dans la catégorie U soignant, par le U d'argent.**

Ce prix fait suite à une démarche réalisée en 3 étapes : la rédaction d'un abstract scientifique, l'élaboration d'un poster (cf. illustration) et la présentation orale des travaux, en séance plénière. Le choix de la thématique repose sur les pratiques professionnelles collectives, au bénéfice de la qualité et de la sécurité des soins dispensés aux patients.

**Pr Mehdi Khellaf**  
Chef de service des Urgences - Henri Mondor

**Anthony Tuytten**  
cadre supérieur de santé

**Evaluation de la pertinence de la pose d'une Voie Veineuse Périphérique (VVP) et de l'intérêt d'un Prolongateur à Valve Bidirectionnelle (PVB) aux urgences adultes.**

**Introduction :**  
Aux urgences, la pose d'une VVP est associée à la mise en place d'un soluté. Afin d'en optimiser les indications, il semble nécessaire de recourir à des alternatives.

**L'intérêt du PVB** porte sur le gain de temps paramédical, la mise en position assistée et le maintien de l'autonomie du patient.

**Matériels et méthodes :**

- Recueil des indications de la pose de VVP
- Support de travail: logiciel URQUAL
- Autre décisionnel introduction PVB
- Clinique patient
- Evaluation avant/après
- Questionnaire de satisfaction paramédicale

Une étude rétrospective, observationnelle, de type Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) est menée, entre mars et novembre 2016. Les objectifs sont d'évaluer la pertinence des indications des VVP et la plus-value du PVB en alternative au montage VVP et soluté.

**Conclusion :**  
Cette Evaluation des Pratiques Professionnelles montre une optimisation des organisations et une baisse conséquente de la pose des VVP + solutés. Il semble nécessaire, dorénavant, d'évaluer la satisfaction qualitative des usagers concernés.

**Résultats :**  
Le nombre de solutés prescrits diminue de 30 % suite à l'introduction du PVB.

Impact sur le taux de soluté suite à l'introduction du PVB:

- 15 à 45 % Cause hydratation
- 2 à 3 % Diurèse osmotique
- 6 à 15 % Remplissage
- 10 à 5 % Imagerie
- 25 à 10 % Garde veine
- 41 à 21 % Prélèvement litératif

**Discussion :**  
La baisse d'utilisation de VVP est liée à la pose préférentielle du PVB pour les prélèvements ou injections intraveineuses, les injections de produits sanguins labiles et les examens d'imagerie.

Le PVB génère une satisfaction générale de l'équipe soignante.

Au-delà, son usage systématisé permet la création d'un « circuit long assis » en décembre 2016, permettant de fluidifier les urgences.

**Logos 2017:** Célia LO COCO, Sabine BRESSAND, Mehdi KHELLAF, Anthony TUYTTEEN, Virginie FERRANDO, Lionel NAKKAD Créteil (94), France

## Incitation financière à l'amélioration de la qualité, IFAQ, pour en savoir plus...

Afin de renforcer la politique d'amélioration de la qualité au sein d'un établissement de santé le ministère de la santé et de la Haute Autorité de Santé (HAS) ont mis en place un système de paiement à la performance destiné à encourager l'amélioration de la prise en charge des patients (IFAQ).

### Les grands principes retenus

- ▶ la prise en compte des résultats et de l'évolution des indicateurs de qualité et de sécurité des soins (évaluation dossier patient)
- ▶ le contrôle qualité par l'ARS
- ▶ Les résultats de certification HAS
- ▶ Les résultats de la satisfaction des patients (Questionnaire ISATIS)

### Les résultats 2016/2017 pour les HUHMM

Prochaine campagne d'évaluation : de mars à juin 2018

	Henri Mondor / Albert Chenevier			Emile Roux	Joffre Dupuytren	Georges Clémenceau	Prochaine évaluation
	MCO	SSR	PSY	SSR	SSR	SSR	
Niveau de certification	A						Compte qualité : mai 2018
Tenue du dossier patient	A	A		A	A	A	2018
Traçabilité de l'évaluation de la douleur	A	A		A	A	A	2018
Tenue du dossier d'anesthésie	C						2018
Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire	B						2018
Dépistage des troubles nutritionnels	A	B	A	B	B	C	2018
CRH / Lettre de sortie	C	B	C	B	A	B	2018
Prévention des infections nosocomiales	A			A			2018
Réunion de concertation pluridisciplinaire	A						2018
IDM	A						Campagne suspendue en 2017
AVC	A						2019
Satisfaction des patients hospitalisés plus de 48h en MCO	D						Annuel
Hôpital numérique	Informatisation du dossier patient et informatisation de la prescription						Annuel

L'atteinte des indicateurs qualité (Par exemple : 80 % des actions du programme qualité sécurité des soins réalisées pour tous les pôles), indicateurs médico-économiques ou recherche ont permis une réattribution de l'intéressement aux pôles des HUHMM.

Les pôles ont choisi d'acquérir du matériel à destination des offices alimentaires, salles de repos ou accueil patient (micro-ondes, chaises, fauteuils, tableaux...), de l'équipement à destination des patients (paravents, lève-malades...), de réaliser des travaux (bureaux, chambres de gardes...). Pour 2017, l'attribution de l'IFAQ s'élève à un total de 220 115 €.



### Indicateur de la satisfaction des patients hospitalisés (I-SATIS)

Recueil de l'appréciation des patients sur la qualité des différentes composantes humaines, techniques et logistiques de leur prise en charge. Un mail contenant un lien unique et individuel permet au patient de se connecter au questionnaire e-Satis en ligne.

Engageons-nous à saisir l'adresse mail dans ORBIS des patients dès l'accueil pour obtenir un échantillon représentatif

# Prévention des interruptions de tâches lors de l'administration des médicaments à l'hôpital Georges Clemenceau.



L'analyse de la littérature montre qu'en moyenne le taux d'interruptions de tâches (IT) est de 6,7 fois par heure par infirmier (HAS, 2016). Chaque interruption est associée à une augmentation du risque d'environ 13 % d'erreurs (HAS, 2016). À l'hôpital Georges Clemenceau, l'IT est un des facteurs contributifs des erreurs d'administrations médicamenteuses identifié dans 80 % des analyses qui ont été réalisées en 2015.

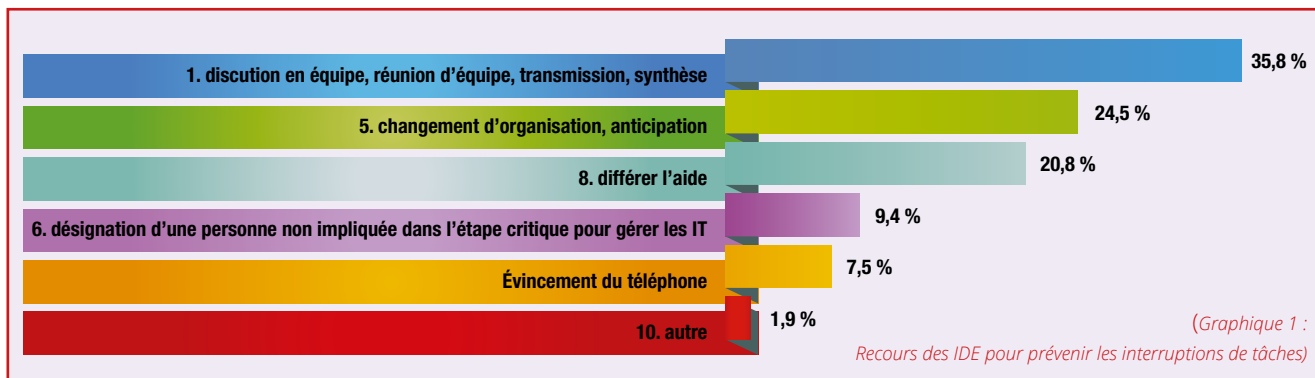
En 2016, face à la prise de conscience du nombre d'IT et de leur impact sur la sécurité médicamenteuse, l'Équipe Locale d'Aide à la Gestion des Erreurs Médicamenteuses

Élargie (ELAGEME) sous le pilotage du Dr Baptiste décide de mener une évaluation des pratiques professionnelles sur ce risque afin d'identifier nos IT et travailler à leur diminution. La grille de la HAS parue en janvier 2016 adaptée à nos objectifs de travail a été utilisée pour cet audit.

5 unités de soins ont été évaluées, 11 IDE et 2 élèves infirmiers ont été observés durant près de 9 heures. Au total sur 13 tours de médicaments observés, 70 interruptions de tâches ont été identifiées. 57,1 % des IT ont eu lieu dans le couloir. Les professionnels de santé ont été à l'origine des IT pour 55,7 % des cas, les non professionnels pour 31,4 % et l'IDE lui-même s'interrompait dans 12,9 % des observations.

Le premier motif d'IT était l'apport d'information (37,1 %), puis venaient la recherche d'information (25,7 %), la demande d'aide (14,3 %), la rencontre d'une problématique logistique (7,1 %). Lors d'une IT, 50 % des IDE suspendaient leur administration de médicaments pour traiter la nouvelle demande, 48,6 % poursuivaient leur action en écoutant.

L'analyse des situations montrait que 75,7 % des IT étaient évitables. Le tableau 1 présente les possibilités auxquelles les IDE pouvaient recourir pour prévenir les IT :



(Affiche 1 : affiche prévention IT déployée sur les chariots de médicaments)

Cette étude a conduit le groupe ELAGEME à :

- ▶ informer des résultats de l'audit
- ▶ sensibiliser les professionnels aux interruptions de tâches lors de l'administration médicamenteuse
- ▶ mettre en place un affichage d'alerte

L'affiche de sensibilisation (affiche 1) a été apposée sur tous les chariots de distribution des médicaments et sur la porte de tous les postes de soins. Certaines équipes ont amorcé un travail sur leurs organisations. L'impact de ces mesures sera évalué en 2018.

- **D' Baptiste**  
chef de service Grumbach, pilote ELAGEME
- **E. Mainot**  
responsable qualité risques DURQ

Groupe de travail IT : S. Semal, co-pilote ELAGEME, F. Faure, cadre de santé, S. Pellay, cadre de santé, K. Kang cadre de santé, E. Kimmerling étudiante cadre, C. Mazeau cadre de santé.

## Un atelier itinérant sur la prévention des erreurs, pour développer la culture de sécurité au cœur des services de soins à l'hôpital Georges Clemenceau.



Monsieur Fauteuil Roland est un patient fictif en fauteuil roulant qui s'apprête à être transféré dans un autre hôpital. Il a été préparé et attend sa sortie. Douze erreurs se sont glissées lors de son transfert... C'est le début d'un scénario qui a nourri l'atelier itinérant sur la prévention des erreurs à l'hôpital G. Clemenceau de mai à juin 2017.

Une équipe pluri-professionnelle, constituée de soignants, de cadres, d'un médecin, de l'EOH et de la DURQ a réfléchi à un

moyen ludique de formations -actions itinérantes destinées aux soignants afin d'être présente au cœur des services de soins et d'échanger sur les pratiques. Les principaux thèmes portaient sur l'organisation de la sortie du patient (enveloppe de sortie, fiche de liaison), la prévention des erreurs d'identités (étiquette injectable, bracelet d'identification), la prévention des infections urinaires liée au sondage urinaire, le respect et la dignité du patient (confidentialité des données, tenue), la prévention des chutes (contention, chaussage), la prévention des escarres (coussin de prévention).

Cet atelier nous a permis de travailler différemment sur les signalements d'événements indésirables, de développer notre communication sur des retours d'expérience d'analyses systémiques au plus près du terrain et de poursuivre la culture de sécurité. Enfin cet atelier a également permis d'être à l'écoute des soignants et de leurs problématiques au centre ou de leur activité. Au total 110 professionnels ont participé à l'atelier.



Notre patient fictif Roland, un peu atypique, et qui est aussi sollicité pour les formations incendies de l'hôpital, a fait sourire les soignants, mais aussi réagir les patients et les familles qui se sont intéressés à notre démarche. Les professionnels ont apprécié la nouvelle méthode de formation-action.

Un grand merci à toute l'équipe projet qui a travaillé d'arrache-pied sur ce projet.

D<sup>r</sup> N Baptiste, P. Becker, E. Dos-Santos, S. Durand, E. Mainot, S. Pellay, G. Pradel, M.A Rigal

## Radioprotection en imagerie médicale

L'utilisation des rayonnements ionisants dans le domaine médical est toujours multidisciplinaire.



Les responsabilités sont différentes selon que l'on s'intéresse à la radioprotection des travailleurs, du public et de l'environnement, d'une part, et à celle des patients, d'autre part, mais elle nécessite l'implication directe de toutes les parties prenantes.

**Les deux grands principes de la radioprotection** qui s'appliquent dans le domaine médical sont la **justification** et l'**optimisation**.

Le principe de **limitation** des doses s'applique pour les travailleurs mais pas pour les patients.

Les obligations sont définies dans la réglementation soit dans le **code du travail** soit dans le **code de la santé publique**.

Les acteurs :

### 1 - Les personnes compétentes en radioprotection (P.C.R.)



Ariel Quilichini



Martine Mahé

Ariel Quilichini et Martine Mahé s'occupent de la radioprotection des travailleurs, poste 12786, Dect 36298

## Quelles sont les six principales missions des PCR ?

Désignée par l'employeur et ayant bénéficié d'une formation spécifique, la «personne compétente en radioprotection» (PCR) joue un rôle d'informateur et de formateur au cœur du dispositif de radioprotection des travailleurs exposés aux rayonnements ionisants. Elle a en charge diverses missions : évaluer les risques, réaliser le zonage...



Le physicien médical, pour assurer la sécurité radiologique du patient, évalue les performances des installations utilisant les rayonnements ionisants et met en place les contrôles de qualité périodiques. Il assure aussi, en collaboration avec les équipes médicales et paramédicales, l'optimisation des paramètres d'acquisition pour obtenir une qualité d'image suffisante selon l'objectif diagnostique. Il participe, de plus, à la mise en place des formations de radioprotection des patients pour les professionnels participant à la réalisation des actes mettant en jeu les rayonnements ionisants.

## 2 - Les physiciens médicaux en imagerie



Milan Milner (Poste 12012)

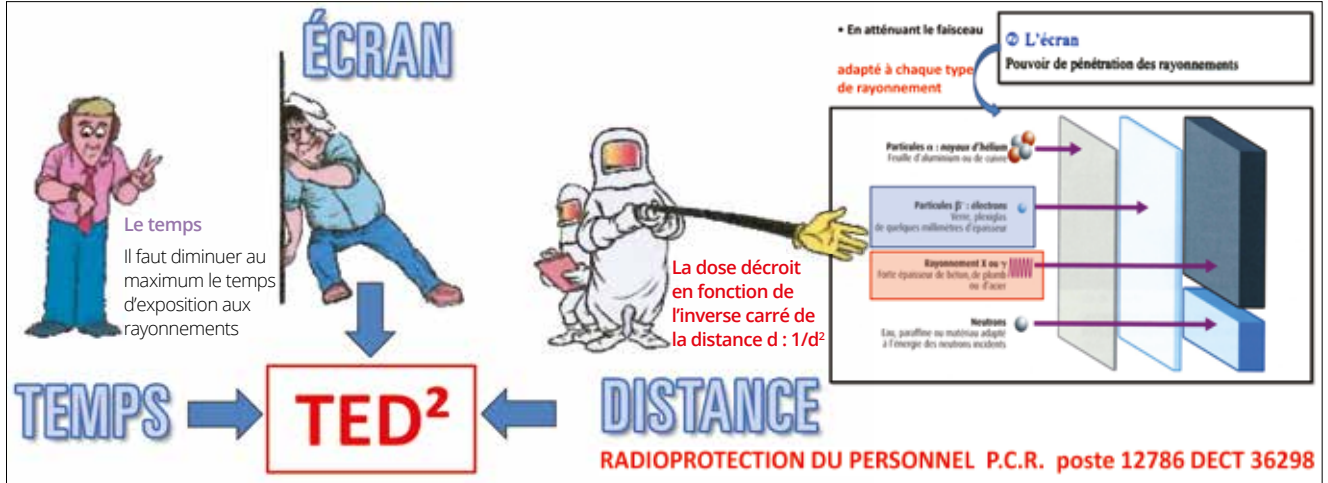


Claude Dominique (dect 35969)

Les PCR et les physiciens médicaux participent également à l'élaboration des dossiers d'autorisation et aux déclarations d'installations en lien direct avec l'Autorité de Sureté Nucléaire, ainsi qu'à ses inspections au sein de l'établissement. Ils interviennent également en tant que spécialiste en radioprotection et en dosimétrie dans d'autres domaines médicaux comme la radiothérapie interne vectorisée de médecine nucléaire (microsphères marquées à l'Yttrium 90 pour les traitements des carcinomes hépatocellulaires).

## Comment se protéger en radiologie interventionnelle

Comment se protéger de l'irradiation



## Porter les équipements de protection individuelle E.P.I

Prendre soin des tabliers.

À la suite de mauvais soins, on observe sur les tabliers plombés au niveau des plis des micros déchirures qui ne sont visibles que sous scopie.



### Objectifs 2018 :

- ▶ optimiser l'exposition des personnels
- ▶ former l'ensemble des travailleurs exposés au risque ionisant (formation obligatoire devant être renouvelée tous les 3 ans)
- ▶ sensibiliser les opérateurs en interventionnel (imagerie, bloc et anesthésie) à l'utilisation de la dosimétrie opérationnelle, de la dosimétrie extré-

mité et **du cristallin (150-->20mSv en janv.2018)**

- ▶ mettre en conformité les salles utilisant des sources de rayonnements ionisants par rapport à la norme NFC 15-160 de mars 2011
- ▶ adapter la radioprotection des utilisateurs aux nouvelles techniques d'imagerie et de traitement.
- ▶ Optimiser les protocoles

### Sur l'intranet du G.H.

- ▶ CLIQUER SUR **QUALITE** POUR TROUVER LA RUBRIQUE **RADIOPROTECTION**

Les formations sur la radioprotection des travailleurs sont en ligne et à la disposition de tous en format pdf.

Le PCR est joignable au poste 12786.

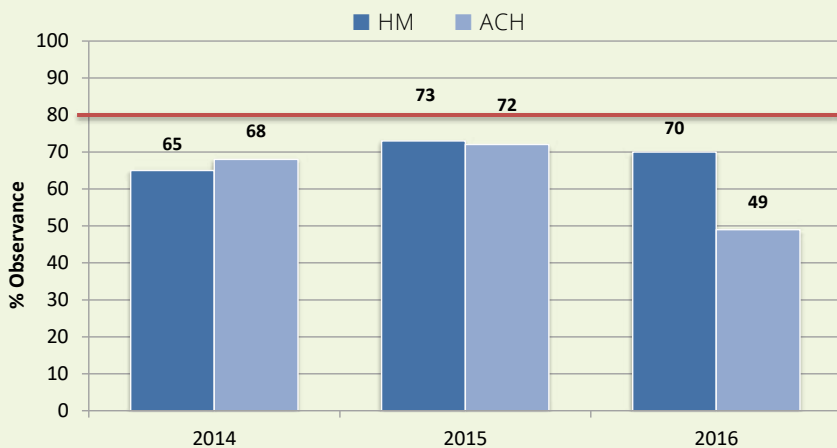


## Observance de l'hygiène des mains

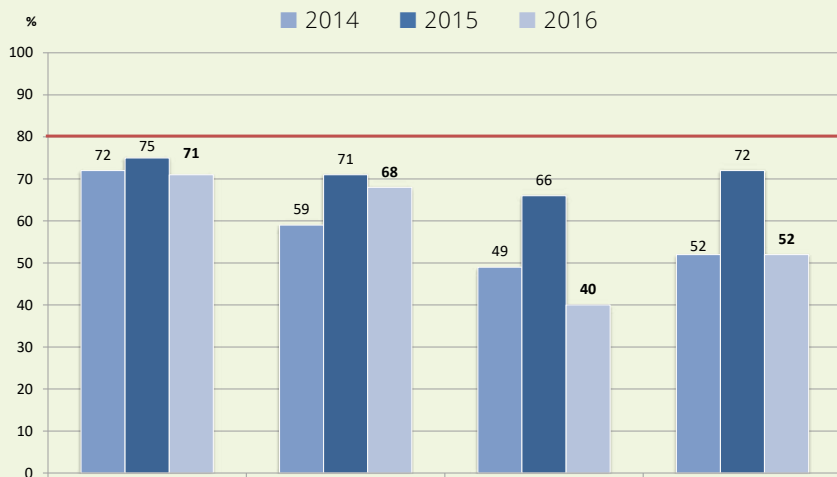
Des audits d'hygiène des mains sont menés tout au long de l'année dans la majorité des services cliniques auprès du personnel soignant, quelle que soit la catégorie professionnelle. L'observance est calculée en rapportant le nombre d'actions d'hygiène des mains réalisées au nombre d'opportunités d'hygiène des mains observées.

Les résultats globaux des audits réalisés de 2014 à 2016 sont reportés dans les graphiques ci-dessous. **On considère qu'un taux d'observance d'au moins 80% permet de diminuer sensiblement l'incidence des infections nosocomiales d'origine manuportée et l'incidence des bactéries multirésistantes acquises dans l'établissement. On ne peut que s'améliorer!**

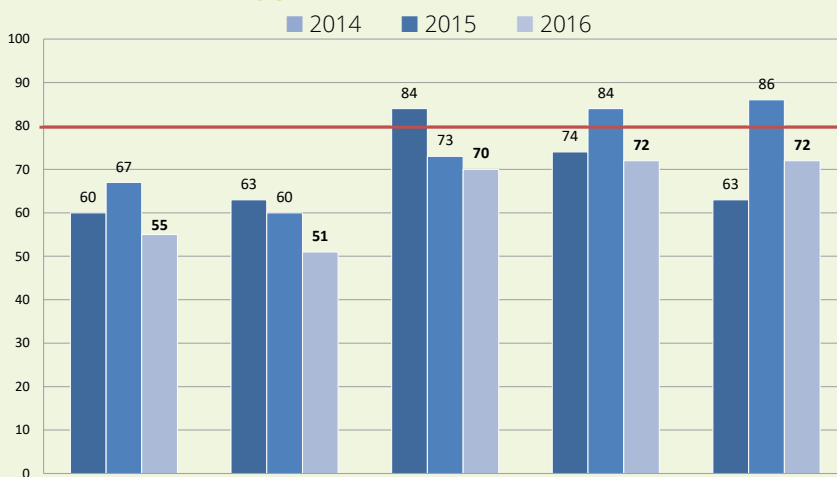
### Observance de l'hygiène des mains dans le CHU A. Chenevier - H. Mondor



### Observance de l'hygiène des mains par catégorie professionnelle



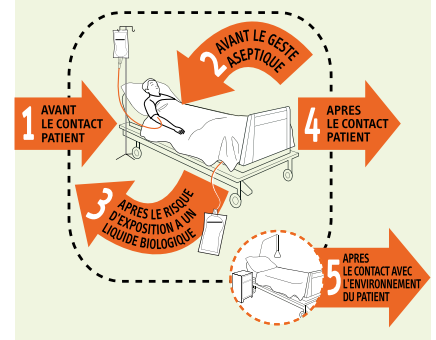
### Observance de l'hygiène des mains selon l'indication



### SHA, je m'engage et vous ?

Luttons ensemble contre les infections associées aux soins

#### Les 5 indications à l'hygiène des mains



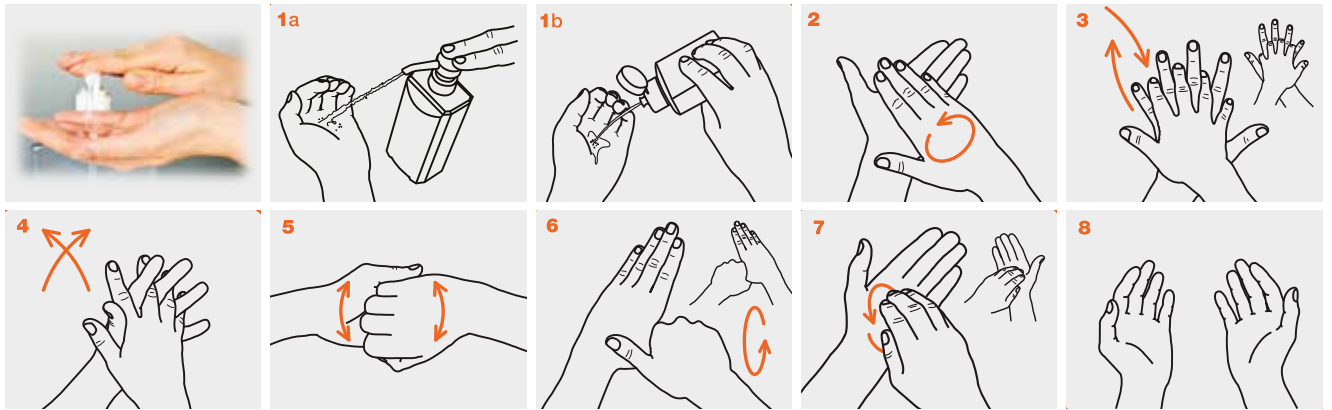
### Surveillance et infectiovigilance

Signalez-nous tout événement indésirable pouvant avoir un lien avec une infection associée aux soins :

- ▶ Par téléphone
- ▶ Par mail : [hmn-alerte-cepi@aphp.fr](mailto:hmn-alerte-cepi@aphp.fr)
- ▶ Par Osiris, en suivant le lien intranet (cocher « Infectiovigilance »)

## La friction hydro-alcoolique. Comment ?

Utiliser la friction hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains ! Laver les mains au savon et à l'eau lorsqu'elles sont visiblement souillées  
Durée de la procédure : 20-30 secondes.



**Contrôle, Épidémiologie et Prévention des Infections**  
Équipe opérationnelle d'hygiène (EOH),  
Bat L, porte 7, 5<sup>e</sup> étage ☎ : 01.49.81.46.91 🌐 hmn-alerte-cepi@aphp.fr

## Mise en place de réunions pour les familles à l'hôpital Joffre Dupuytren

Depuis mars 2017, se tiennent sur l'hôpital Dupuytren des réunions pour les familles de proches hospitalisés. Celles-ci ont commencé à se mettre en place sur le bâtiment Sénart. Ces séances durent deux heures. Elles sont animées par trois psychologues Stéphanie Angenard, Anouchka Fratani et Barbara Mansour, ces deux dernières se relayant pour l'animation des séances.

Ces réunions, qui offrent un temps d'écoute pour les proches, ont pour objectif de soutenir les familles et de leur proposer un espace de rencontre et d'échange, de leur apporter un soutien émotionnel en lien avec la maladie et/ou l'hospitalisation de leur proche. Certaines réunions sont pensées sous forme d'échanges libres et d'autres sont organisées autour d'une thématique spécifique (gestion des troubles des comportements, vécu de l'annonce diagnostique, techniques de relaxation et de méditation, gestion du stress...). Les réunions thématiques visent à transmettre des informations (psychoéducation) et à partager les savoirs. Les échanges entre les participants ont également pour objectif d'accompagner les proches dans leur cheminement concernant le projet à la sortie de l'hôpital (acceptation des aides au domicile, institutionnalisation en USLD ou en EHPAD).

Ces temps d'échange permettent aux familles de faire connaissance et d'interagir ; nous avons pu observer la création d'un lien entre les participants. L'espace proposé et le partage d'expériences leur est bénéfique, il leur permet d'exprimer librement des affects et d'avoir un échange bienveillant et



L'équipe des psychologues : Anouchka FRATANI, Stéphanie ANGENARD, Barbara MANSOUR

soutenant de la part des autres participants.

Les témoignages des familles ayant participé aux réunions sont encourageants. En effet, les proches nous rapportent que leur venue à ces réunions leur procure un certain apaisement : ainsi certains ont pu nous dire « Je suis très heureuse que ces réunions se mettent en place, j'avais déjà cherché de tels lieux d'échange, ma mère est très âgée et dépendante et je ne comprends pas toujours ses réactions, il m'arrive de m'énerver contre elle puis je m'en veux », « Je me suis aperçue que je n'étais pas seule à éprouver certaines émotions comme les angoisses, la culpabilité de laisser mon proche, la colère contre la maladie », « Cela me fait du bien de participer à ces réunions », ou encore « Je fais les exercices de relaxation et ça me détend ».

Afin d'avoir une visibilité plus importante auprès des proches des patients hospitalisés, des affiches avec les dates des prochaines réunions ont été mises à proximité des ascenseurs et une plaquette est également en cours d'élaboration.

Dès octobre 2017, les réunions des familles vont se généraliser à l'ensemble de l'hôpital Joffre-Dupuytren, en alternance sur les deux sites, tous les 15 jours.



● **Stéphanie ANGENARD**  
**Anouchka FRATANI, Barbara MANSOUR**  
Service A2 - Hôpital Joffre-Dupuytren

## Le cinéma dans tous ses états

### Un projet de grande envergure choisi par les patients



La réalisation d'un film, les techniques utilisées, les différentes catégories de films, les acteurs, leurs costumes, les récompenses, et d'autres thèmes encore sont retrouvés dans ce projet. Piloté par le service animation des soins de longue durée, il s'est déroulé de début mai jusqu'à fin septembre.

#### Le projet

L'univers du cinéma passionne les personnes âgées, de nombreux souvenirs s'y rattachent. Cinéma de quartier, en plein air, projectionniste improvisé, acteurs admirés, les anecdotes rapportées par les patients foisonnent. S'appuyant sur ces échanges, l'équipe d'animation a organisé son projet « Cinéma » en plusieurs ateliers. Au programme, le cinéma français et américain, les acteurs et actrices, les costumes, les technologies utilisées, Césars et Oscars, l'organisation d'une exposition. L'assiduité à ces ateliers, les échanges enthousiastes témoignent de l'intérêt des patients pour ce domaine tout comme la fête du cinéma du 3 au 5 juillet.

#### La fête du cinéma

Durant 3 jours, la salle Blanche-Barjau s'est transformée en salle de projection de quartier. Accueillis par des « ouvreuses » en tenue et sur présentation d'un ticket d'entrée, patients,

familles, enfant du centre de loisirs et même personnels en repos sont venus assister aux 2 séances quotidiennes. Cinéma souvenir, comédies musicales comme La La Land, ciné jeunesse, de quoi satisfaire tous les goûts ! Et comme autrefois, un entracte avec glaces, bonbons, gaufrettes et jus de fruits !

#### L'élaboration d'un film

Devant ce succès, le projet se poursuit. Des ateliers d'expression sur le mime se sont rajoutés, mais surtout des activités sur la mise en scène, les dialogues avec comme objectif la réalisation d'un court-métrage. Écrire le scénario, imaginer et réaliser les décors, les costumes, tout est effectué par les patients accompagnés des enfants du Centre de Loisirs. Le scénario est presque terminé et sans dévoiler l'intrigue, c'est une histoire de kidnapping d'un patient sauvé par les enfants... Pour en savoir plus, ne manquez pas la projection prévue en fin d'année !



● L'équipe animation SLD  
Émile Roux

## APSAP : Activités sportives Henri Mondor/Albert Chenevier (Association du Personnel Sportif de l'A.P.H.P)



L'activité sportive à l'hôpital aide le personnel à se maintenir en forme physique et psychologique.

Elle permet d'être un acteur et un moteur de l'essor sportif et culturel à l'hôpital, d'évacuer le stress et d'être plus disponible pour ses missions professionnelles, de développer un partenariat avec différents services hospitaliers et administratifs (l'équipe de la plateforme CALIPSSO, le service d'insulinothérapie fonctionnelle), de contribuer à l'identité de l'hôpital en favorisant la

culture par la multiplication des liens autre que le travail entre les salariés, de se divertir et de s'ouvrir à des activités sportives et culturelles, de participer à des séjours et/ou voyages à thèmes. L'APSAP propose des activités sportives : Musculation, Krav Maga, Randonnée, Hatha-Yoga, Football, Qi Gong, Zumba, Aquagym, Modern'danse, Hiit, Fitness, Country, Pilates, Handball. Gym douce, Marche nordique, Biking ainsi que des activités culturelles : Peinture, Couture, Musique, Loisirs créatifs, Chorale, Jeux de société.

Les activités de l'APSAP sont également ouvertes aux étudiants, aux patients et aux usagers.

Informations sur [apsap-mondor.fr](http://apsap-mondor.fr)  
Renseignements et inscriptions : 01 49 84 42 95/dect 36302

## Albert Chenevier

### Journée tous à table à Chenevier, le 13 juin 2017

Le 13 juin 2017, pour la troisième fois, aides-soignants, diététiciens, ergothérapeutes, infirmières et orthophonistes des hôpitaux Albert Chenevier et Henri Mondor, avec le soutien du CESU ont proposé la formation « Tous A Table », sous forme d'ateliers pratiques autour des troubles de la déglutition chez l'adulte atteint de lésions neurologiques.

Depuis 2013, lors de la première édition, l'équipe et le contenu ont évolué, mais l'esprit reste le même : donner l'occasion aux soignants de tous les métiers de réviser ou d'apprendre à installer et alimenter en toute sécurité des patients présentant des troubles de la déglutition, à travers des mises en situation pratiques ; et par là même prendre un peu de recul et échanger sur leurs pratiques quotidiennes.

#### Huit ateliers étaient proposés :

- ▶ **Atelier « textures »** : associer les aliments aux différentes textures à l'aide d'un jeu de cartes, déguster des aliments de textures adaptées.
- ▶ **Atelier « liquides »** : connaître les différents liquides, les différents verres et accessoires pouvant aider à boire en toute sécurité ; préparation et dégustation de liquides épaissis.
- ▶ **Atelier « rôle de l'IDE »** : de la surveillance aux gestes d'urgence.
- ▶ **Atelier « installation au repas à table et au lit »** : mise en situation autour du repas au fauteuil et au lit en soins de suite et de réadaptation, supports vidéos.
- ▶ **Atelier « prise en charge aiguë »** : prise en charge des troubles de la déglutition à la phase initiale en USINV ; choix des textures en fonction du protocole de positionnement du patient.
- ▶ **Atelier « quizz déglutition »** : questionnaire sur la déglutition, informations et vidéos sur les fausses routes.
- ▶ **Atelier « gestes d'urgence par le CESU »** : mise en situation et quizz sur la fausse route.
- ▶ **Atelier « prise de commande des repas »** (atelier optionnel) : mise en situation pratique sur Actipidos et Dietix.

Deux laboratoires étaient également présents pour présenter et faire goûter leurs produits aux participants.

#### L'édition 2017 a apporté trois nouveautés :

- ▶ un atelier supplémentaire consacré à la prise en charge initiale en USINV, témoignant de la collaboration inter hospitalière, animé par la diététicienne travaillant à Mondor et l'orthophoniste sur les deux établissements.
- ▶ Une seule session au lieu de deux sur la journée, permettant d'augmenter la durée de chaque atelier et laissant plus de temps pour se rendre sur les stands des laboratoires.
- ▶ L'atelier sur la prise de commande des repas est pour sa part devenu optionnel, à destination des personnels utilisant le logiciel Dietix.

La journée, plutôt dense, s'est bien déroulée ; la grande pause du midi autour d'un buffet offert par les laboratoires, a réuni participants et intervenants qui ont ainsi pu continuer à échanger.

**Avec des retours une nouvelle fois très positifs, cette journée s'inscrit comme une formation essentielle pour une prise en charge sécuritaire et pluridisciplinaire des troubles de la déglutition des patients que nous accueillons dans nos établissements.**

Elle vient compléter et enrichir les formations théoriques régulièrement proposées dans les services par les diététiciens et orthophonistes.

L'équipe de « Tous A Table » remercie les laboratoires, l'encadrement, le service formation, le service communication sans que cette journée n'aurait pas été possible.

● **L'équipe des soignants ré-éducateurs**  
de « Tous À Table »



## Séminaire des cadres GH les 15 et 16 juin 2017 à Émile Roux



Le séminaire d'encadrement des cadres de santé des Hôpitaux Universitaires Henri MONDOR s'est déroulé les 15 et 16 juin 2017 sur le site d'Émile ROUX.

Ce séminaire a été conçu sur un mode participatif avec un copilotage par les cadres élus, représentant le collège des cadres à la CLSIRMT (Commission Locale des Soins Infirmiers de Rééducation et médicotéchniques) et la direction générale.

Répondant à l'orientation 1 du projet de soins HU – HM 2015 – 2019 : « Redonner de la lisibilité aux organisations soignantes et aux acteurs qui les portent au travers d'une ligne managériale renforcée », l'objectif principal du séminaire relevait de la mission, du rôle et de la place des cadres de santé au sein de l'institution.

Afin d'identifier les pistes de réflexion à explorer lors du séminaire, un questionnaire a été adressé à l'ensemble des cadres du GH. Le Taux de réponse élevé à ce questionnaire (41 %) a mis en évidence l'importance pour les cadres d'être associés à cette dynamique.

Plus de 80 personnes ont participé au séminaire.

Les ateliers thématiques étaient au nombre de 5 :

- ▶ Information/communication
- ▶ Échanges de pratiques entre cadres
- ▶ Planning/gestion de l'absentéisme
- ▶ Gestion logistique/travaux
- ▶ Les irritants comportementaux du quotidien

Les engagements pris par la direction sont les suivants

- ▶ Mettre en place un groupe de réflexion pour la mise en œuvre d'une fonction logistique
- ▶ Mettre en place un groupe de travail sur l'organisation et la structuration de la communication entre direction et cadres
- ▶ Mise en place d'un dispositif et d'une démarche de savoir-être au travail
- ▶ Mettre en place un groupe de travail sur la collaboration entre cadres et RH dans la gestion de l'absentéisme et du présentéisme
- ▶ Mettre en place un groupe de travail sur l'amélioration de la cohésion des cadres du GH

L'échéancier et suite du séminaire

- ▶ Présentation du bilan et perspectives, tous cadres, médecins et directions par site
- ▶ Appel à candidature pour participer aux groupes de travail septembre 2017
- ▶ Public : tous cadres - directions – médecins
- ▶ 4 à 6 réunions maximum dès octobre 2017
- ▶ Échéance des groupes de travail : avril 2018
- ▶ Un comité de validation (janvier – avril 2018)
- ▶ Séminaire tous cadres/médecins/directions : juin 2018
- ▶ Mise en œuvre dernier trimestre 2018

## Henri Mondor

### Journée mondiale des lymphomes

15 Septembre 2017 à l'hôpital Henri Mondor

L'Association France Lymphome Espoir, pour la 11<sup>e</sup> Journée Mondiale des Lymphomes a organisé, le vendredi 15 septembre 2017, avec ses bénévoles et l'Unité Hémopathies lymphoïdes de l'hôpital Henri Mondor, dirigée par le Professeur Corinne Haioun, la journée mondiale des lymphomes.

Les objectifs de cette journée ont été d'informer sur la maladie et de donner l'occasion aux patients et aux familles de rencontrer les médecins, et les soignants, dans un contexte différent. Ces objectifs

étaient de partager la connaissance, de favoriser les échanges entre patients, de pouvoir répondre à certaines interrogations en lien avec les bénévoles de l'Association France Lymphome Espoir.

Lors de cette réunion d'information et d'échanges ont été abordés les différents types et sous types de lymphomes, les nouveaux traitements ou les méthodes nouvelles d'exploration basées sur de la biologie ou de l'imagerie moderne. Cela a été aussi l'occasion de présenter le projet d'Assistance aux Malades en Ambulatoire.



Des vidéos permettant de mieux comprendre la maladie et de mieux connaître les traitements ont animé la réunion et suscité des réactions.

**14 000 patients par an, le lymphome est le 5<sup>e</sup> cancer et le 1<sup>er</sup> chez les jeunes adultes.**

# Animations culturelles sur les sites de gériatrie

## LA FÊTE DANS NOS HÔPITAUX

### Émile Roux

#### Fête de l'hôpital, nouvelle formule, nouveau lieu

Nouvelle formule cette année pour la fête qui s'est déroulée en 2 temps. Le midi, pique-nique barbecue dans le parc pour les usagers du réfectoire grâce à l'équipe Restauration. L'après-midi, en extérieur, devant Buisson-Jacob, kermesse ambiance « fête de village » au grand plaisir des nombreux patients et personnels présents. Chacun a pu tester son adresse avec les jeux en bois géants, ou bien ses connaissances cinématographiques, mais aussi déguster des fruits, des glaces et des barbes à papa ! Sans oublier la musique avec le groupe Ka'Melodi ! Une réussite !



### Dupuytren

#### Fête de la musique le 22 juin



En raison de l'épisode de forte chaleur, la fête de la musique s'est déroulée, à Dupuytren, dans les salles à manger rafraîchies des deux bâtiments. La chaude voix de la chanteuse Julia et le talent du guitariste Éric, du duo Elya, ont néanmoins enchanté le public présent. Ce programme était proposé par l'Association Portes Ouvertes de Champigny-sur-Marne et le service de communication/action culturelle de Joffre-Dupuytren.

### Joffre

#### Fête de la musique le 17 juin



Les patients de Joffre ont fêté la musique autour d'un barbecue. Les représentants des associations « les Visiteurs et les petits frères des pauvres » étaient présents pour cette fête, ils ont pu chanter et danser tous ensemble. Les patients étaient ravis de cette journée.

### À Henri Mondor - Albert Chenevier

#### Fête de l'hôpital le 7 juin

Le mardi 7 juin, la fête de l'hôpital Albert Chenevier a démarré par la fanfare Grizzli déambulant devant chaque pavillon et invitant ainsi patients, familles et personnels à rejoindre le groupe de musiciens de l'Association Portes ouvertes pour un concert Sweet Grove, festif et très chaleureux.



Pour la deuxième année, dans une ambiance joyeuse et ensoleillée, un flash mob Street Dance était au rendez-vous. Les personnels de l'hôpital Albert Chenevier ont entamé une danse en compagnie de Murielle sur une chorégraphie très rythmée de Bruno Mars, suivi par une danse réalisée par les enfants du Centre de loisirs.

Merci aux bénévoles de l'aumônerie, aux gilets bleus, aux personnels soignants mobilisés pour conduire les patients.

#### Fête de la musique le 16 juin

Pour la 6<sup>e</sup> année, le 16 juin, la Fête de la Musique à Henri Mondor a démarré par la présentation d'un flash Mob sur le tube « 24 k Magic » de Bruno Mars avec la participation des personnels. Ce Moment musical s'est poursuivi par un concert hip-hop/rap avec le groupe JO2PLAINP.



## ÉMILE ROUX

### Juin

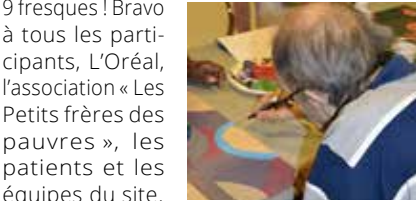
**SLD : déjeuner-croisière sur la Seine,** pour les patients. Rendez-vous annuel dans une ambiance magique à hauteur d'eau, restauration dans un joli cadre et musique !

**Concert classique avec « Francis Van Thàn »** Prestation d'excellence au piano, pour le plus grand plaisir du public.



### Citizen Day à Emile-Roux

Pour la 2<sup>e</sup> année consécutive, les salariés de l'entreprise L'Oréal ont effectué leur **Journée solidarité Entreprise** sur le site. Une journée bien remplie pour les 30 bénévoles et grand succès avec cette année, la peinture du **hall Buisson-Jacob** et la réalisation de 9 fresques ! Bravo à tous les participants, L'Oréal, l'association « Les Petits frères des pauvres », les patients et les équipes du site.



### Juillet

**Fête du cinéma,** 3 jours de projections et plus de 230 visites. Une décoration, une ambiance, un tapis rouge, une entracte avec des dégustations, **la salle B. Barjau** a accueilli un public varié et nombreux avec des patients, des familles, des personnels et les enfants du centre de loisirs.



### JOFFRE-DUPUYTREN Animations culturelles



Dania DRAGA et Alberta ROMAN, **musiques du monde, tarentelles et autres danses, le 8 juin**

### La fête du cinéma du 26 au 28 juin



Des séances de cinéma et des ateliers à thème ont été proposés durant cette semaine consacrée au cinéma, à **Joffre et à Dupuytren**. Tout en dégustant un cornet de glace, les patients ont pu voir



des films proposés par le « **Cinéma Solidaire** » et le **CNC**. Et personne n'a dit, comme le Petit Gibus : « si j'aurais su, j'aurais pas v'nu ! », sauf les participants au « **Quizz des répliques** » qui se sont montrés incollables

### Exposition d'huiles et aquarelles en juillet et août

Christian Jeannin, médecin retraité qui a exercé à Dupuytren durant bien des années, et deux de ses amis ont exposé tout l'été leurs œuvres dans le **hall de Dupuytren**, pour le plus grand plaisir de tous.



Christian Jeannin, Jocelyne Drap et Michel Lecadre

### Animations SLD

#### InterG : rencontre autour de la danse,

Les rencontres intergénérationnelles se sont poursuivies tout l'été avec la crèche et le centre de loisirs. Durant les mois de **juillet et août**, nous avons organisé des rencontres sur **Joffre et Dupuytren** avec les enfants du centre de loisir.



**Au patio de Joffre, les patients et les enfants ont pu danser au son des années 70. Des chorégraphies ont été**

**élaborées** par les animateurs des différents secteurs pour le bonheur des petits et grands. Les patients et les enfants ont déjeuné ensemble le midi, ce qui leur a permis d'échanger sur différents sujets.

**A Dupuytren, les patients des différents secteurs de soins, ont dansé sur divers morceaux des années 70,** des chorégraphies étaient aussi préparées par les animateurs.

Les enfants et les patients ont aussi pu échanger lors de ces matinées récréatives.

**A l'issue de ces rencontres estivales, un clip est en cours de préparation.**

### Médiation animale,

Ces rencontres entre les animaux (lapins, cochons d'Inde, chinchillas, chiens) et les patients sont toujours très attendues.

**Les patients ont pu s'occuper de ces petits animaux sur un temps donné,** en les peignant et en les nourrissant. Les patients ont surtout apprécié les jeux avec les chiens (Cheyenne et Modji) tels que les sauts dans un cercle, le parcours autour des cônes colorés. Un jeu où le chien doit retrouver des croquettes.

### InterG : kermesse et pique-nique,

**Au mois de juillet,** une kermesse suivie d'un pique-nique étaient organisés, ils réunissaient les enfants et les patients de Dupuytren.

**Pêche à la ligne, chamboule tout** (réalisés par les enfants et les patients), parcours des sens, ont animé cette journée.

**Au mois d'août, un grand pique-nique a été organisé sur Dupuytren** afin de clôturer une année de collaboration avec la crèche et le centre de loisirs.

Les patients des différents **services SLD, UHR,** ainsi que les enfants ont pu retrouver les animaux de la ferme (la ponette Pomme Pomme, la chèvre Happy, les deux poules Roussette et Blanchette, la chèvre naine Camélias, l'oie Lolotte, la brebis Clémence et la lapine Neige) et deux chiens (Cheyenne et Modji) présents pour cette journée, au grand ravissement des enfants et de nos aînés.

A cette occasion, M<sup>me</sup> Annane, Directrice du site et le Docteur Béhar, chef de service de l'USLD, se sont joints à ce moment de convivialité et de partage.

### Centenaire,

**Nous avons souhaité les 102 ans de M<sup>me</sup> Janina Sessiaut au patio de Joffre.**

A cette occasion M<sup>r</sup> Vasseur, directeur par intérim, s'est joint à nous pour un discours sur le parcours de vie de cette résidente et représenter la direction de l'hôpital.





► **Le lundi 16 octobre 2017 : Journée professionnelle ouverte au personnel du GH (de 14 h à 16 h 30 salle J Rigaux Georges Clemenceau)**

### Objectifs

Initier les professionnels de santé : À l'utilisation des Huiles Essentielles de « qualité médicale » pour des « soins complémentaires » à l'hôpital.

### Sur les aspects sécuritaires

- nécessité de repérer systématiquement à l'entrée du patient les habitudes d'automédication (traitements personnels médicamenteux et non médicamenteux (dont Huiles Essentielles).
- nécessité d'encadrer les pratiques pour prévenir les risques d'une utilisation non encadrée des HE lors d'un séjour hospitalier et/ou médico-social.

Inscriptions auprès des services de formation de chaque site (muni du N° identifiant APHP)



► **Du 20 au 24 novembre 2017 : Semaine de la Sécurité Patient GH – 7<sup>e</sup> édition**

L'édition 2017 de la semaine sécurité des patients a pour objectif de promouvoir les partenariats entre usagers et professionnels de santé

► **Le 30 novembre 2017 - 4<sup>e</sup> Réunion-Débat en cancérologie (14 h - 16 h 30 à l'hôpital Albert Chenevier)**

Sous l'égide du Centre de Coordination en cancérologie et de l'Espace Ligue contre le cancer de l'Hôpital Henri Mondor « Comment vivre la maladie du cancer avec les autres ? (famille, amis, collègues, professionnels de santé...) »

Inscriptions (places limitées) au 01 49 81 46 78 (lundis et jeudis) [espace.ligue-cancer@hmn.aphp.fr](mailto:espace.ligue-cancer@hmn.aphp.fr) ou 01 49 81 44 44 (Calipso) [cellule.calipso@hmn.aphp.fr](mailto:cellule.calipso@hmn.aphp.fr)

► **Moi(s) sans Tabac dans nos hôpitaux**  
**14 novembre à Henri Mondor et Dupuytren ;**  
**17 novembre à Georges Clemenceau et Émile Roux ;**  
**27 novembre à Albert Chenevier**

Stands – Animations en présence de nos professionnels et partenaires

## Faites-vous vacciner contre la grippe. Se faire vacciner, c'est se protéger et protéger les autres.



Le vaccin antigrippal est dès à présent disponible dans notre hôpital pour la vaccination des patients et du personnel.

La vaccination du personnel soignant est fortement recommandée, notamment chez les soignants au contact de

patients à risque de grippe sévère.

Cette vaccination peut être réalisée :

- Soit dans le service de santé au Travail,
- Soit directement dans les services cliniques ou médico-techniques : les vaccins sont alors à commander auprès de la Pharmacie.

## CARTE BLANCHE AUX MÉDIATHÈQUES SUR LES SITES DE GÉRIATRIE EN NOVEMBRE

Financé par le Centre Inter-Médiathèques / CFDC, avec le soutien de la DRAC Île-de-France  
 Musée du quai Branly - Jacques Chirac avec le mécénat du Fonds Handicap & Société par Intégrance

### Georges Clemenceau

- **Mardi 21 novembre 14 h 30 : Concert Harpe autour du monde** par Cécile Mata (Salle Jean Rigaux)
- **mercredi 22 novembre 10 h 30 : Musée du quai Branly - Jacques Chirac Destination musiques** : rencontre d'autres cultures par le chemin des sons. Écoutez, observez, jouez... (Salle d'animation)
- **Mercredi 8 novembre 14 h 30 : Contes indiens** par Sandrine Rouquet (Salle d'animation)
- **En novembre : Exposition « Photographies du monde »** par Dominique de Guillebon (Rue Agora)

### Dupuytren/Joffre

- **Judi 2 novembre : Contes indiens** par Sandrine Rouquet (Patio à Joffre)
- **Mercredi 22 novembre à 14 h 30 : Musée du quai Branly - Jacques Chirac Destination musiques** : rencontre d'autres cultures par le chemin des sons. Écoutez, observez, jouez... (Espace Françoise Daré à Dupuytren).
- **Judi 30 novembre 14 h 30 : Concert Harpe autour du monde** par Cécile Mata (Espace Françoise Daré à Dupuytren)

► **En novembre : Exposition « Photographies d'indiens d'Amérique latine »** par Didier Faget (Espace Françoise Daré à Dupuytren)

### Émile Roux

► **Vendredi 3 novembre 14 h 30 : Contes indiens** par Sandrine Rouquet (Salle Blanche-Barjau)



Avec le soutien de : En partenariat avec : [www.aphp.fr](http://www.aphp.fr)

Gravure originale © Julia Chausson

► **Vendredi 10 novembre 14 h 30 : Conférence audiovisuelle « Inde terre de contrastes »** par Didier Faget (Salle Blanche-Barjau)

► **En novembre : Exposition « Inde terre de contrastes »** par Didier Faget (Médiathèque et Self Musée du quai Branly — Jacques Chirac — Présentation d'un album de photographies issu des collections du musée par Carine Peltier responsable de l'iconothèque à la médiathèque du musée (Médiathèque)

### Albert Chenevier

- **Mardi 14 novembre 14 h 30 : Concert Harpe autour du monde** par Cécile Mata (Salle d'animation)
- **Vendredi 17 novembre 14 h 30 : Contes indiens** par Sandrine Rouquet (Salle d'animation)
- **En novembre : Photographies d'indiens d'Amérique latine** par Didier Faget Pavillon Chaptal, du lundi au vendredi 9 h-16 h30

Sur tous les sites : Concours Quizz proposé par la médiathèque



## **Pr Éric LECARPENTIER**

**Directeur Médical, Chef de service du SAMU 94  
SMUR Mondor**



Le Pr Eric Lecarpentier a été nommé Directeur Médical, Chef de service du SAMU 94 – SMUR Mondor. Médecin urgentiste, au parcours singulier, il a d'abord exercé dans plusieurs services d'urgences et SAMU SMUR d'île de France puis, au décours de son service national, il signe un contrat court avec le service de santé des armées (SSA). Affecté à la marine nationale il va connaître l'exercice

de la médecine d'urgence en situation isolée dans une grande partie du monde, souvent dans des situations sécuritaires instables. Fort de ces expériences, il intègre le SAMU 94 en 2000 et participe au développement de ce qui deviendra quelques années plus tard la plateforme nationale des SAMU, plateforme logistique en réponse aux crises sanitaires. Il est missionné pour piloter plusieurs missions humanitaires gouvernementales, au Honduras après le passage du cyclone Mitch, au Salvador et au Pakistan après des tremblements de terre puis à Gaza lors de la mission française de renfort des hôpitaux. Il entretient cette expertise en participant à plusieurs missions médicales embarquées sur les bâtiments de la marine nationale au titre de la réserve militaire et assure le maintien des compétences des réservistes opérationnels du SSA sur les risques émergents et les techniques du damage control.

Après une formation à l'Institut des hautes études de la défense nationale, le Professeur Éric Lecarpentier assure, en plus de son activité médicale au SAMU 94, les fonctions de conseiller défense auprès du ministère de la Santé. La mission de représentant français auprès du comité médical civilo-militaire de l'OTAN lui est confiée. Durant 8 ans il participe aux travaux de la commission et en assure la

présidence durant 4 ans. Il développe des outils de planification en situation de crise internationale et participe à la mise en place de standards civilo-militaires dans le domaine de la santé, en particulier au regard des questions sur l'utilisation du sang en situation de crise et de catastrophe et le recours à des substituts.

Au SAMU il s'intéresse plus particulièrement à l'organisation de la régulation médicale et à ses outils. Référent fonctionnel pour les 4 SAMU de l'APHP sur les outils d'aide à la régulation, il contribue à la mise en place de CARMEN, outil informatique de régulation des SAMU. Il participe actuellement aux définitions fonctionnelles du futur outil national de régulation des SAMU et assure plus particulièrement son expertise à la conception des outils de gestion de crise.

Diplômé de l'École de Management des Médecins des Hôpitaux (EMAMH), le Pr Lecarpentier a assuré pendant plusieurs années les fonctions de directeur adjoint du SAMU avant de devenir directeur et chef de service. Diplômé de pédagogie à l'université de Picardie, il s'investit dans l'enseignement et assure la responsabilité de la capacité de médecine de catastrophe Paris XII ainsi que la coordination des diplômés universitaires de régulation médicale, de gestion des interventions d'urgence sanitaire et d'oxygéologie paramédicale. Il s'attache à développer la qualité de l'activité médicale dans le service en promouvant les nombreuses activités d'enseignement et de simulation du CESU pour tous les professionnels exerçant au SAMU-SMUR et pour les étudiants en médecine. Le SAMU 94 participe à de nombreuses études multicentriques et est reconnu pour le dynamisme de son équipe de recherche. Le Pr Lecarpentier travaille à étudier les processus de décision en urgence des médecins régulateurs, et à l'innovation dans les parcours de soins entre la ville et l'hôpital.

L'expertise en médecine de catastrophe justifiant l'hébergement de la plateforme nationale des SAMU, fait de Mondor un pôle reconnu dans la médecine pré-hospitalière et dans la gestion des situations exceptionnelles.

## **Docteur Charlotte CHOLLET-XÉMARD,** **Directrice Médicale Adjointe SAMU 94 SMUR Henri Mondor**

Diplômée de la faculté de médecine de Créteil en 1996, elle se consacre à la médecine d'urgence et plus particulièrement à la médecine d'urgence préhospitalière en travaillant au SAMU 77, 91 ainsi qu'au SMUR de l'hôpital Beaujon où lui est confiée la coresponsabilité de ce service en 1998.

Au SAMU 94 depuis 2005, en charge du SMUR depuis 2011, elle est nommée responsable de l'Unité Fonctionnelle

SMUR en 2013 lors de sa création, puis diplômée de l'École de Management des Médecins des Hôpitaux (EMAMH) en 2014 avec obtention du BADGE (Brevet d'Aptitude Délivré par les Grandes Écoles) par l'école des Mines de Paris.



Le D<sup>r</sup> CHOLLET- XÉMARD a été formée à la médecine de catastrophe et à la gestion des interventions d'urgence sanitaire. Elle est impliquée dans l'enseignement de la Capacité de Médecine de Catastrophe de l'UPEC. Formée à l'école du Val de Grâce sur la mise en condition de survie des blessés par arme de guerre, elle a mis en place une formation proposée par le CESU 94 sur le principe et les techniques du Damage Control préhospitalier et a développé la Trousse Individuelle des Personnels SMUR (TIPS) sur le principe de la Trousse Individuelle du Combattant permettant ainsi l'équipement en TIPS de tous les SAMU de l'AP-HP. Depuis, elle participe à la formation des autres SAMU et des équipes médicales de la Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris en renforçant l'équipe pédagogique du Centre d'enseignement et de simulation à la médecine opérationnelle de l'école du Val de Grâce. Outre la médecine de catastrophe, elle est coordonnatrice de l'enseignement dans le diplôme inter universitaire de régulation médicale dans un CRRA de l'UPEC et l'université Lyon 2. Elle a également été deuxième vice-présidente du collège de médecine d'urgence d'Ile-de-France de 2008 à 2011 en charge des formations sur la gestion de voies aériennes supérieures en préhospitalier.

Souhaitant accompagner la promotion de la médecine d'urgence le D<sup>r</sup> CHOLLET-XÉMARD est membre de la Société

Française de Médecine d'Urgence (SFMU). Elle intègre la commission d'organisation du congrès et des manifestations scientifiques de la SFMU en 2004. La Présidence de cette commission lui est confiée de 2010 à 2014 où elle a notamment en charge l'organisation du congrès national « Urgences ». Le D<sup>r</sup> CHOLLET-XÉMARD est également membre de la Société Française de Médecine de Catastrophe, mais aussi membre élu au conseil d'administration de SAMU-Urgences-de-France.

Impliquée également dans les instances, elle est Présidente de la Commission d'Organisation de la Permanence des soins des Hôpitaux Universitaires Henri Mondor depuis 2012, et membre de la COPS centrale.

Ses projets sont la poursuite du développement de la recherche clinique qu'elle a initié en 2011 rendant incontournable dans le monde de l'urgence préhospitalière toute l'équipe du SAMU 94 -SMUR Henri Mondor reconnue par son sérieux et son dynamisme. Elle souhaite également renforcer la qualité et la sécurité des soins, la médecine d'urgence dans toutes ses composantes, ainsi que la collaboration civilo-militaire indispensable dans le contexte actuel.

## **D<sup>r</sup> Frédéric BEHAR,** Chef de Service du SSR Soins Palliatifs – USLD à JOFFRE-DUPUYTREN

J'ai l'honneur d'avoir été nommé chef de service du A2 (SSR – Soins Palliatifs – USLD) à JOFFRE-DUPUYTREN. Je connais bien ce service puisque j'y ai participé en tant qu'interne lorsqu'il se dénommait G7 (chef de service : D<sup>r</sup> MAURY), praticien attaché lorsque son nom était G1 puis A2 (chef de service : D<sup>r</sup> PALISSON), et que j'y suis intervenu en tant que Praticien Hospitalier de l'Unité Transversale de Nutrition clinique. J'y retrouve de belles équipes médicale et paramédicale auxquelles je veux redire ici mon amitié et souligner l'excellence des professionnels qui les composent, l'investissement et le dévouement de chacun.

L'objectif prioritaire du service est de placer le patient au centre de nos préoccupations, avec bienveillance. Il est d'assurer une prise en soins humaine, digne, de qualité, satisfaisante pour les patients, leurs proches, l'équipe médicale et soignante, répondant de la meilleure façon aux critères les plus exigeants.

Pour ma part, je n'aurai d'autre objectif que d'aider le service pour remplir ses missions :

Aide prioritaire à nos usagers, patients et famille, pour la réalisation de leur projet, aide dans les moments difficiles de

l'hospitalisation, de l'annonce diagnostique, de la situation particulière de la fin de vie, mais aussi aide dans la réhabilitation, dans la rééducation et dans la ré-autonomisation, aide tant psychologique que médicale, sociale et soignante.

Aide également pour l'équipe soignante, pour valoriser son expertise, pour donner un cadre et un projet à son action au quotidien, pour sécuriser ses interventions, pour inscrire sa motivation et son dévouement dans une démarche de soins de qualité, efficiente, bienveillante et humaine. Aide enfin envers nos tutelles afin de réaliser les objectifs attendus, et pour inscrire volontairement le service dans une démarche d'amélioration de la qualité des soins.

Très heureux de rejoindre l'équipe, j'aurai à cœur de rester totalement disponible et à l'écoute.

