

Avril à Juin 2018

# la Revue

Revue trimestrielle N°32

## Sommaire

### ACTUALITÉS - P. 2-5

- Imagerie hybride avancée sur la plateforme TEP/IRM SYMTOM  
Bilan à 1 an — 1000 patients
- Actualités dans les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin
- Le SSR Oncogériatrique de l'Hôpital Georges Clemenceau labellisé HOSPITALITÉ AP-HP par la DPUA
- Application Sauv-Life
- À vos agendas

### DOSSIER - P. 6-8

- Démarrage du chantier de construction du bâtiment Réanimations, Blocs, Interventionnel (RBI)
- La démarche PARTAGE a été primée par « Label Droits des usagers de la santé » le 24 mai 2018 à l'Hôpital d'Instruction des Armées — Bégin
- La juste prescription des examens de biologie
- Le compte qualité intermédiaire a été transféré à la Haute Autorité de Santé

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

- Mise en service du transport automatisé léger (TAL) via pneumatique à HMN : un projet ambitieux et innovant...
- Rôle de l'équipe diététique à Émile-Roux MIEUX MANGER POUR BIEN VIEILLIR
- La simulation du vieillissement intégrée dans la journée de formation de prévention des troubles musculo-squelettiques (T.M.S)
- Commission restauration à Dupuytren : la qualité partagée
- Participation de Dupuytren à la Commission Gériatrique du CLAN central du 13 mars.

### RÉTROSPECTIVE - P. 12-21

### PORTRAITS - P. 21-22

## Édito

En ce printemps 2018, le groupe hospitalier signe sa modernité : modernité de l'imagerie hybride du TEP-IRM qui fête (déjà) ses 1000 patients ; modernité de l'accueil de patients âgés en oncogériatrie ; application innovante Sauv-Life au Samu.

Il innove par la construction du nouveau bâtiment RBI qui révèle sa marque dans le paysage de la rue Eiffel déjà profondément remodelée par le chantier du Grand Paris.

De manière plus discrète, le pneumatique fait son entrée dans les salles de soins et en biologie, transformant les organisations biologiques et cliniques.

Bonne lecture et bon été à tous.



Martine ORIO

## Imagerie hybride avancée sur la plateforme TEP/IRM SYMTOM Bilan à 1 an – 1000 patients



### La plateforme SYMPTOM TEP/IRM au CHU Henri Mondor :

Cet outil d'imagerie intégré TEP/IRM est multimodal — c'est-à-dire qu'il combine plusieurs techniques d'imagerie utilisées simultanément. Il fournit dans le même temps et au cours du même examen des informations anatomiques, métaboliques et fonctionnelles et répond ainsi à l'enjeu de la personnalisation des soins et à la simplification du parcours de prise en charge des patients en oncologie. Actuellement, seules 4 machines de ce type sont disponibles en France.

### Les enjeux médicaux d'un tel outil innovant sont nombreux :

- ▶ Prendre en charge le patient lors d'un seul déplacement à l'hôpital au lieu de 2 rendez-vous distincts.
- ▶ Garantir la qualité des examens IRM et TEP par rapport à celle obtenue si les examens étaient faits séparément
- ▶ Permettre une meilleure gestion des consultations et des prises en charge en aval
- ▶ Supprimer toute utilisation de rayons X en imagerie métabolique

### Trois axes prioritaires en oncologie ont été retenus au CHU Henri Mondor,

- ▶ Imagerie des hémopathies lymphoïdes en liaison avec l'UF hémopathies lymphoïdes du CHU Henri Mondor (Pr Corinne Haioun)
- ▶ Évaluation des cancers primitifs du foie notamment avant transplantation hépatique, en lien avec les services d'Hépatologie (Pr. Ariane Mallat, Pr. Hézode), de chirurgie digestive (Pr Alexis Laurent) et

d'Anatomopathologie (Dr Julien Calderaro)  
▶ Suivi des patients atteints de neurofibromatose présentant un phénotype clinique « à risque » en lien avec le Centre de référence national labellisé Neurofibromatose (Pr. Pierre Wolkenstein).

En outre, les indications d'examens TEP/IRM se sont progressivement étendues aux autres axes stratégiques sur site, à savoir l'imagerie cardiaque (réseau Amylose Mondor, réseau SOS endocardites) sous l'impulsion du Pr JF Deux, et à l'imagerie neuroradiologique sous l'impulsion du Pr J Hodel (démences-centre mémoire, centre expert Parkinson, syndrome de fatigue chronique). Ce projet a ainsi permis le renforcement des collaborations entre Imagerie Médicale, Neuroradiologie, Médecine Nucléaire, ainsi que Explorations Fonctionnelles, au sein du pôle FIT.

### Bilan à un an — 1000 patients



À ce jour, 1000 patients ont d'ores et déjà bénéficié d'un examen simultané TEP et IRM sur cette plateforme. 4 à 8

patients bénéficient par jour de cette technique hybride, auxquels s'ajoutent 2 patients/jour en IRM seule.

**La TEP-IRM combine en un seul examen des informations IRM et TEP :** les compétences de médecins nucléaires et de radiologues qui fonctionnent en double équipe sont mises en commun pour optimiser l'interprétation en un seul temps des examens, et fournir un compte-rendu synthétisant les résultats des 2 examens réunis. Ce procédé est totalement opérationnel au CHU Henri Mondor : Un seul rendez-vous, pluri-compétences médicales et paramédicales autour de cet examen, mais un seul compte-rendu !

**La TEP/IRM est désormais intégrée dans les stratégies de prise en charge en Imagerie, notamment dans le cancer primitif du foie, particulièrement avant transplantation hépatique, mais également dans les hémopathies lymphoïdes (lymphomes et myélomes multiples) ainsi que dans le suivi de la neurofibromatose.**

**La puissance des deux examens associés est indiscutable également en imagerie neuroradiologique (Pr J Hodel), notamment dans la prise en charge des syndromes de fatigue chronique par le centre maladies rares neuromusculaires (Pr Jérôme Authier), dans l'exploration des tumeurs cérébrales (Pr Bertrand Bresson) ou dans des atteintes dégénératives de type maladie de Parkinson ou maladie d'Alzheimer.**

La TEP/IRM sait également mieux voir, pour changer les prises en charge. Dans une première étude sur le cancer primitif du foie intégrant l'analyse des données des 75 premiers patients explorés dans ce contexte au CHU Mondor, la réalisation de l'examen TEP/IRM a permis de modifier la prise en charge thérapeutique dans environ 20 % des cas, par rapport à un examen classique scanner ou IRM. Il s'agit d'une avancée notable tant pour des malades en attente d'un traitement curateur, que pour ceux en évaluation sous chimiothérapie ou immunothérapie.

### Professeur Emmanuel Itti et Professeur Alain Luciani

Imagerie médicale et Médecine Nucléaire  
Pôle Fonctions Images Thérapeutique  
CHU Henri Mondor, APHP, Faculté de Médecine de Créteil, UPEC

## Actualités dans les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin

Les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) sont des affections inflammatoires chroniques et progressives du tube digestif. Leur évolution est émaillée par des poussées itératives et aboutit sur le long terme à une destruction tissulaire irréversible (perte de compliance, sténose, fistule, abcès...). Les MICI touchent plus de 200 000 personnes en France, répartie de façon égale entre la maladie de Crohn et rectocolite hémorragique (RCH). Le retentissement de ces affections est souvent majeur en l'absence de contrôle de la maladie que ce soit sur un

plan médical, mais de façon plus importante encore en termes de qualité de vie et de retentissement socio-professionnel. Le traitement des MICI a longtemps reposé sur des traitements dits conventionnels comme les dérivés salicylés, les corticoïdes et les immunosuppresseurs (azathioprine et méthotrexate). Ces traitements permettent un contrôle symptomatique de l'affection, mais n'ont aucun effet sur le cours évolutif de la maladie, ne permettant pas de cicatrifier la muqueuse intestinale. L'avènement des anticorps monoclonaux anti-TNF (tumor necrotizing factor- $\alpha$ ) comme l'infliximab, l'adalimumab et le golimumab a bouleversé la prise en charge des patients

souffrant de MICI en influant sur le cours évolutif de la maladie (réduction



Dr Amiot

du taux de résection chirurgicale et réduction des hospitalisations), mais a également permis d'atteindre des objectifs beaucoup plus ambitieux. Depuis 20 ans, d'autres anticorps monoclonaux et des traitements ciblés sont venus renforcer l'arsenal thérapeutique des MICI et poursuivre les progrès en termes de contrôle de la maladie.

## Le SSR Oncogériatrique de l'Hôpital Georges Clemenceau labellisé HOSPITALITÉ AP-HP par la DPUA



Dr ANDRIANIFALIHARISOA

L'unité fonctionnelle de Soins de Suite et de Réadaptation Oncogériatrique du service Dechelotte (Pôle Gériatrique de l'Essonne, Hôpital Georges Clemenceau, GH HU Henri Mondor), vient d'obtenir, pour une période de quatre ans, de la Direction des Patients, Usagers et Associations (DPUA) - Qualité de vie à l'Hôpital la labellisation HOSPITALITÉ AP-HP.

Cette unité de 17 lits, créée en 2016, a pour vocation d'optimiser la prise en charge à la fois gériatrique et oncologique des personnes âgées atteintes de cancer en tenant compte des aspects médicaux, sociaux et environnementaux.

La prise en charge de ces patients est coordonnée par un médecin gériatre (PH) formé en Oncogériatrie. Le personnel non médical est aussi dédié et spécialement formé à cette spécialité :

- ▶ Cadre de Santé,
- ▶ Infirmier,
- ▶ Aide-soignant,
- ▶ Rééducateurs (kinésithérapeutes, psychomotricienne, ergothérapeutes, éducateurs APA),
- ▶ Responsable en Qi Gong,
- ▶ Psychologue,
- ▶ Assistante sociale
- ▶ Socio-esthéticienne.

Sur le plan médical, les objectifs consistent :

- ▶ à réaliser une évaluation gériatrique préalable à un traitement oncologique dans le but de repérer le risque de mauvaise tolérance aux traitements anti-cancéreux chez les patients ;
- ▶ à prendre part à la réunion de concertation pluridisciplinaire afin de proposer un traitement du cancer et une prise en charge globale adaptée ;
- ▶ à surveiller la chimiothérapie orale ;
- ▶ à prendre en charge les effets secondaires du traitement pendant les inter cures ;

**HOSPITALITÉ**  
AP-HP Service Labellisé

- ▶ à assurer les soins de support.

Le recrutement des patients se fait auprès des services d'oncologie médicale, de chirurgie viscérale et d'hématologie des hôpitaux de l'APHP (HU Henri Mondor, HU Pitié Salpêtrière) et des hôpitaux de proximité (CH Sud Francilien, CH d'Arpajon...), en privilégiant le rapprochement familial. L'unité participe aux projets de recherche de l'UCOG (CHU Henri Mondor) et à la prise en charge des patients suivis dans le cadre des essais cliniques (CLIPP GALILEE du CU Henri Mondor, IGR...).

À l'issue de la visite de labellisation effectuée le 30 janvier 2018, par les représentants de la DPUA, le taux d'atteinte des valeurs du référentiel Hospitalité obtenu par le service est de 90 %. L'évaluation portée sur la qualité de l'accueil, de l'information et de la relation, le confort, l'environnement, la culture et la détente ainsi que sur la prestation du service. L'estimation de la durée moyenne de séjour effectuée avant l'ouverture de l'unité s'est avérée correcte (soit 45 jours). Cette labellisation conforte la dynamique engagée par les équipes de l'Hôpital Georges Clemenceau dans le cadre de l'amélioration de la qualité de vie des personnes âgées à l'Hôpital.

- Dr ANDRIANIFALIHARISOA

**Voahanginirina**  
Oncogériatre  
Hôpital Georges Clemenceau



Près de 1500 patients sont actuellement suivis au sein des hôpitaux universitaires Henri Mondor Albert Chenevier (HUHM) au sein du service de Gastroentérologie du Pr Sobhani. Les HUHM sont un site privilégié puisqu'ils nous permettent d'œuvrer en collaboration avec les services de Chirurgie digestive (Pr Brunetti et Dr de Angelis), de rhumatologie (Pr Claudepierre) et de dermatologie (Dr Sbidian), acteurs indispensables pour ces affections qui dépassent fréquemment le cadre de la seule Gastroentérologie. Nous assurons également le lien ville – hôpital avec nos collègues libéraux via un réseau de réunion de concertation pluridisciplinaire dénommé APOMAD. Enfin, l'association François Aupetit œuvre depuis de nombreuses années pour mieux comprendre et traiter les

patients atteints de MICI et apporte un soutien sans famille aux patients et aux soignants en ce sens (<https://www.afa.asso.fr>).

Au-delà des progrès de la médecine, il nous apparaît essentiel de créer une alliance entre médecins et patients à toutes les étapes de la maladie : diagnostic, décision thérapeutique, suivi,... de façon à améliorer le quotidien de nos patients. C'est ainsi que le 8 juin 2018, nous avons eu l'occasion de rassembler des soignants, des représentants de l'AFA et des patients pour échanger sur ces affections grâce au soutien institutionnel des laboratoires Janssen.

● **D' Amiot Aurelien**

Département de Gastroentérologie,  
GH Henri Mondor, EA73-75-EC2M3,  
Université Paris-Est Créteil-Val-de-Marne



Le vendredi 8 juin, le Bus « MICI » a fait escale à l'hôpital Henri Mondor pour rencontrer les patients atteints de la maladie de Crohn.

Le service du service gastroentérologie s'est fortement mobilisé afin d'assurer l'animation de l'atelier « mieux comprendre la maladie ». Toute la journée, les docteurs Amiot et Petitdidier, M<sup>me</sup> Groene (cadre) et une infirmière du service ont répondu aux questions posées par les visiteurs sur l'origine, l'épidémiologie, les explorations, les localisations, les complications, les signes extra digestifs et les traitements.

## Application Sauv-Life

Débuter un massage cardiaque rapidement après la survenue d'un arrêt cardiaque accroît considérablement les chances de survie d'une victime. L'intérêt de cette application est de permettre de débiter un massage cardiaque le plus rapidement possible, et souvent avant l'arrivée des secours professionnels. L'application Sauv-Life fait appel à tous les citoyens volontaires. Les volontaires non aguerris aux gestes de secourisme apporteront un défibrillateur automatique — DA — ou un défibrillateur semi-automatique — DSA, les autres volontaires réaliseront les premiers gestes de secours. Tous les volontaires sont nécessaires à la chaîne de survie.

En cas de suspicion d'arrêt cardiaque, l'assistant de régulation du SAMU et/ou le médecin régulateur du SAMU peuvent alerter des volontaires proches du lieu où se trouve le patient victime d'un arrêt cardiaque. Lors de l'alerte, les citoyens volontaires devront :

- ▶ soit se rendre le plus rapidement possible vers un défibrillateur et l'amener auprès de la victime
- ▶ soit se rendre à l'endroit où se trouve le patient en détresse.

L'application :

- ▶ vous guidera vers le DA ou DSA le plus proche puis vers le patient.
- ▶ vous guidera directement auprès du patient pour réaliser les gestes de secours

Les chances de survie lors d'un arrêt cardiaque diminuent de 10 % à chaque minute sans massage. **Un massage cardiaque précoce multiplie les chances de survie. Sauv Life permet au SAMU d'alerter des volontaires proches d'une victime pour commencer ce massage cardiaque le plus rapidement possible, avant l'arrivée des secours.**

*Téléchargez l'application et inscrivez-vous.  
Application gratuite fonctionnant sur Android et IOS.*

**En France, l'Arrêt Cardiaque c'est 50.000 morts par an.**

- ♥ La survie diminue de 10 % pour chaque minute sans massage cardiaque
- ♥ Les secours interviennent en moyenne en 13 minutes
- ♥ Le taux de survie n'est que de 5 %, nous pouvons changer cela avec SAUV life

**Comment ça marche ?**

**1** Le « 15-Samu » reçoit un appel pour Arrêt Cardiaque, envoie les secours et déclenche l'application SAUV life

**2** L'application SAUV life géolocalise les citoyens volontaires à proximité et les dirige vers la victime.

**3** L'application est ouverte à tous que vous soyez formé ou non !

Partenaires:

Partenaires:

Sur place, les citoyens sauveteurs effectuent les gestes d'urgence en attendant l'arrivée des secours. Le Samu arrive et prend le relais des sauveteurs.

● **Pr Eric LECARPENTIER**

Directeur Médical,  
Chef de Service du Samu 94 – SMUR Henri Mondor



## MARCHE ACTIVE CALIPSSO Base de loisirs de Créteil

Les Hôpitaux Universitaires Henri Mondor en partenariat avec la ville de Créteil organisent la 8<sup>e</sup> édition de la Marche active « CALIPSSO » le samedi 22 septembre 2018.

Cette Marche contre le cancer réunit chaque année davantage de participants mobilisés contre le cancer. Elle est ouverte à tous !

Organisée en partenariat avec des institutions publiques et privées, cette marche est animée par la communauté médicale et paramédicale du Groupe Hospitalier Henri Mondor. Chaque année, la marche CALIPSSO permet de soutenir financièrement un projet important dans le domaine de la cancérologie. Cette année, nous souhaitons porter un projet de développement de l'activité physique adaptée pour les patients ayant ou ayant eu un cancer. De plus en plus de données scientifiques indiquent à quel point la pratique régulière d'une activité physique est importante pour améliorer la tolérance des traitements ou réduire le risque de rechute. Les dons de notre Marche permettront de promouvoir des actions concrètes pour faire bénéficier les patients de coaching en activité physique.



### FONDS HENRI MONDOR « Henri Mondor contre le Cancer »

Dons en ligne sur le site [www.fonds-henrimondor.fr](http://www.fonds-henrimondor.fr)  
<https://www.facebook.com/fondshenrimondor>

Président du Fonds Henri Mondor : Michel MEIGNAN, PU-PH  
[michel.meignan@aphp.fr](mailto:michel.meignan@aphp.fr)

Grâce à votre soutien et votre aide, et en manifestant votre présence lors de la Marche « CALIPSSO », aidez-nous à aller toujours plus loin.

« Mobilisons-nous, tous unis, contre le cancer » au profit du fonds Henri Mondor.

Inscriptions sur le site : <http://chu-mondor.aphp.fr>



### DU 8 AU 12 OCTOBRE 2018



Les Hôpitaux Universitaires Henri Mondor organisent une semaine d'information et de prévention sur la santé et sur la qualité de vie au travail, du 8 au 12 octobre 2018.

Cette semaine, pilotée par le service ErgoPACT de la direction des ressources humaines et la direction de la communication, se déroulera autour de deux thématiques :

- ▶ **La santé et la sécurité au travail**, incluant diverses disciplines visant à supprimer ou à limiter certains effets nuisibles des activités sur l'être humain, afin de préserver son environnement et sa santé physique et mentale, et,
- ▶ **Le bien-être** résultant d'une sensation de bonne santé globale

Une journée sera dédiée sur chaque site :

- ▶ Lundi 8 octobre 2018 : Albert-Chenevier
- ▶ Mardi 9 octobre 2018 : Henri-Mondor
- ▶ Mercredi 10 octobre 2018 : Georges-Clemenceau
- ▶ Jeudi 11 octobre 2018 : Émile-Roux
- ▶ Vendredi 12 octobre 2018 : Dupuytren

Les objectifs visés à travers cette semaine seront de promouvoir les moyens d'améliorer la qualité de vie au travail et de développer une culture de santé et de sécurité au travail. L'évènement sera l'occasion de s'informer sur les solutions d'accompagnement existantes pour améliorer la qualité de vie et la santé au travail.

Des stands seront animés par des professionnels du groupe hospitalier et par des partenaires extérieurs. Des ateliers ludiques seront proposés autour de ces deux thématiques qui permettront de prendre conscience des situations exposant à des risques professionnels, et de leurs conséquences. L'un des ateliers sur la prévention des risques professionnels permettra par exemple aux agents d'être sensibilisés à la prévention des troubles musculo-squelettiques. Les personnels pourront tester une combinaison de matériel destinée à simuler les effets du vieillissement sur la motricité, la vision et l'audition pour mieux comprendre et ressentir les contraintes rencontrées dans le déplacement spontané d'une personne âgée.

Votre implication nous est précieuse. Nous comptons sur votre présence !

Hôpital Henri Mondor-Hall

### Journée Mondiale des Lymphomes

Vendredi 14 septembre 2018 de 10 h à 16 h 30  
Stand animé par l'Association France Lymphome Espoir  
Exposition photographique « Clic-Claques aux Lymphomes »



Escale à l'Hôpital Henri Mondor

### Échappée Rose — Beauty Tour 2018

Lundi 17 septembre 2018

En présence de l'Association « Tout le monde contre le cancer »

## Démarrage du chantier de construction du bâtiment Réanimations, Blocs, Interventionnel (RBI)

Nous avons le plaisir de vous annoncer la certification au niveau Excellent pour les phases Programmation/Conception pour l'opération RBI. Cette très belle nouvelle témoigne de la qualité du travail de l'ensemble des équipes.



Les deux grues sont désormais montées et la construction du rez-de-chaussée sera visible avant la fin du mois de juillet.

**Le projet RBI, levier majeur de modernisation de l'hôpital**  
Avec le démarrage de ce chantier et la mise en service du nouveau bâtiment attendue au premier semestre 2020, les Hôpitaux Universitaires Henri Mondor (HUHM) accélèrent leur modernisation.

La construction d'un nouveau bâtiment, relié à la tour principale de Mondor, qui regroupera le bloc opératoire, y compris les Soins de Surveillance Post Interventionnels (SSPI), et les soins critiques de l'établissement, offre l'opportunité de réorganiser nos prises en charge opératoires, critiques et interventionnelles, en mettant à disposition des équipes un outil collectif, évolutif et adaptable aux évolutions technologiques.

Ce projet ouvre donc l'opportunité d'améliorer notre offre de soins en repensant nos organisations dans une logique de parcours de soins, adossés à la recherche et à la formation.

La modernisation de l'hôpital rendue possible par la construction de ce bâtiment se poursuivra ensuite en réorganisant les surfaces libérées par la 1<sup>re</sup> opération pour d'autres composantes du plateau technique, à titre indicatif, l'imagerie interventionnelle, l'endoscopie et l'Unité de Chirurgie Ambulatoire.

### Démarrage du chantier RBI

Après le permis de construire accordé le 8 février 2018 et les recours des tiers purgés, le chantier RBI a démarré en avril dernier avec le mandataire du groupement la société Rabot-Dutilleul.

Le choix des équipements qui seront installés en phase travaux a été réalisé.

L'accès piéton de la porte-n° 29 au niveau du PCS est dévié à partir du 15 juin. Des travaux d'aménagement de la porte-n° 28 vont être réalisés en juillet et août pour permettre de créer un nouvel accès piéton dès le mois de septembre.



### Quelles activités seront accueillies dans le bâtiment ?

Les activités seront regroupées dans ce nouveau bâtiment autour :

- ▶ **des espaces de soins critiques standardisés**, les secteurs de réanimation étant organisés autour d'un poste de surveillance offrant une parfaite visibilité sur chacune des chambres. Y seront implantés 55 lits de réanimation (40 lits de réanimation chirurgicale et 15 lits de réanimation médicale) ; 30 lits de surveillance continue (18 lits de surveillance continue chirurgicale et 12 lits de surveillance continue médicale).

- ▶ **d'un bloc opératoire évolutif et performant** qui garantit l'évolution des prises en charge. Le découpage par module a été croisé avec la spécificité des activités de l'Hôpital. Il apparaît alors que le bloc opératoire s'organise de la prise en charge la plus programmée et avec la plus forte rotation, la chirurgie ambulatoire, à la prise en charge la moins prévisible, l'urgence.

**Le bloc accueillera 21 salles d'opération, dont une d'extrême urgence et deux hybrides ; 36 places de Soins de Surveillance Post Interventionnels, 6 boxes permettant un circuit court de réveil, une salle pour les petits gestes (ElectroConvulsivoThérapie, Chocs électriques Cardio) ; 2 postes de déchocage.**

### Comment les équipes vont-elles préparer l'ouverture du bâtiment ?

Pour préparer au mieux l'ouverture du bâtiment, des groupes utilisateurs vont se réunir dans les prochaines semaines et jusqu'à la mise en service du bâtiment afin de s'approprier ce nouvel outil de travail, les nouveaux circuits, les nouvelles organisations de travail, et d'anticiper au mieux toutes les questions pratiques et organisationnelles. Cette étape fondamentale permettra de valider les locaux témoins, d'identifier l'équipement le plus adapté, ou encore de définir les niveaux de coordinations entre les différents acteurs.

● **Sabrina Lopez**  
Directrice Stratégie Médicale  
HUHMN

● **Marc Pommier**  
Directeur DITIME  
HUHMN

## La démarche **PARTAGE\*** a été primée par « **Label Droits des usagers de la santé** » le 24 mai 2018 à l'Hôpital d'Instruction des Armées – Bégin

### Une démarche ancrée et pérenne :

Dès septembre 2013, des rencontres impliquant les responsables qualité-gestion des risques et les chargés des relations avec les usagers ont été mises en place pour présenter le bilan des événements indésirables déclarés par les professionnels ainsi que les réclamations des usagers. Depuis 2015, les représentants des usagers (RU) participent systématiquement à ces réunions.

Puis en 2016, dans le cadre de la préparation à la certification HAS et dans la continuité de la politique mise en œuvre dans les HUHMs, **les RU ont été formés à l'analyse systémique** par le coordinateur de la gestion des risques associés aux soins, **sont auditeurs patients traceurs et pilotes de thématiques** en binôme avec des professionnels de santé (parcours patient, management qualité gestion des risques, droits des patients...). Un RU a également été identifié par thématique et au comité de pilotage stratégique de la qualité sécurité des soins. Ils participent aux CREX (chute, médicaments...) et animent des manifestations en lien avec la qualité gestion des risques (semaine sécurité du patient).

Par ailleurs, deux RU référents par pôle ont été identifiés. Ils coconstruisent,

participent et suivent en priorité les projets et actions de leur pôle de référence. Ces référents sont bien identifiés par tous les services du pôle et ont construit des relations privilégiées avec l'encadrement médical et paramédical du pôle.

Enfin, **les commissions des usagers sont organisées par pôle**. Chaque pôle prépare une commission des usagers par an, moment privilégié d'échanges entre usagers et professionnels (Bilan El, réclamations, dossier patient, partage d'expérience, présentation de projets du pôle/parcours de prise en charge). Sont systématiquement présents, le chef de pôle, le cadre paramédical de pôle, le cadre administratif de pôle et les référents qualité médicaux et paramédicaux du pôle. Chaque service du pôle est représenté.

### Pour quels résultats ?

Donner une lisibilité aux usagers sur les orientations stratégiques et opérationnelles de l'établissement, influencer sur les décisions prises, favoriser les rencontres entre usagers et professionnels, changer les regards et les a priori, créer des liens et une relation de proximité avec les représentants des usagers et ainsi prendre en compte l'expérience vécue par le patient pour mieux répondre aux besoins des usagers, améliorer les conditions d'accueil, d'information et de vie des usagers.

L'implication des représentants des usagers a été soulignée par la Haute Autorité de Santé et par l'ARS.



Camille Aboki



Remise du Prix Label Droit des patients de gauche à droite : Dr Denis Tixier, Médiateur, Médecin référent qualité du pôle CARAVAN, Anne-Christine Batista, Adjointe à la Direction Usagers-Risque-Qualité, Alain Elkoubi Représentant des Usagers, Irma Bourgeon-Ghittori, Responsable Droits des Patients, Relations Usagers, Associations et Cultes, et Suzette Fernandes, Représentante des Usagers

● **Camille Aboki**  
Directrice chargée des Relations avec les Usagers, de la gestion des Risques et de la Qualité HUHMN

## La juste prescription des examens de biologie

La juste prescription des examens de biologie constitue une pierre angulaire de la qualité, de la pertinence et de la sécurité des soins, enjeu majeur pour les patients, les prescripteurs et pour nos établissements de santé. La juste prescription, c'est respecter les règles de prélèvements, renseigner les feuilles de demande, mais aussi respecter les conditions de transport (délai d'acheminement, notion d'urgence, température...). De très nombreux examens biologiques prescrits sont redondants ou simplement inutiles, et ne respectent pas les recommandations en vigueur. Depuis plusieurs années, le comité de juste prescription biologique à l'Hôpital Henri Mondor a travaillé d'abord sous la houlette du Pr Philippe Thulliez puis du Pr Marc Michel pour améliorer les prescriptions de la C – réactive protéine (CRP) et de la Numération Formule Sanguine (NFS), notamment le week-end. En 2017, nous avons entrepris un travail sur la prescription des Examens Cytobactériologiques des Urines (ECBU) et de la bandelette urinaire (BU). Chaque année, environ 600 000 ECBUs sont envoyés au laboratoire de Bactériologie, parfois prescrits systématiquement, pouvant entraîner des antibiothérapies non adaptées et des résistances aux antibiotiques. Un groupe de travail, regroupant plusieurs spécialités, a

fait un audit des prescriptions d'ECBU dans son service. Nous avons ensuite émis des recommandations qui vous seront distribuées. Les messages importants sont **de ne pas prescrire un ECBU si le patient est asymptomatique** ou **qu'aucun ECBU ne doit être réalisé pour dépister une colonisation urinaire**. De façon plus générale, une alerte a été créée dans le logiciel Actipidos afin de rappeler au clinicien prescripteur qu'une bandelette urinaire est souvent nécessaire avant la prescription de l'ECBU.

Pour 2018, le groupe s'intéresse aux prélèvements « du petit matin ». Grâce au travail de la direction des soins, un audit fait en 2016 dans l'hôpital a montré que les patients, pour des questions d'organisations internes aux services, pouvaient être prélevés vers 5 h du matin, ce qui pose des questions éthiques de bien-être des patients. En outre, ces prélèvements réalisés entre 5 h et 7 h génèrent un afflux important de prélèvements biologiques dans les laboratoires qui fonctionnent sur la garde avec du personnel restreint et des appareils aux capacités fonctionnelles limitées. Ceci aboutit à un engorgement des prélèvements dans les laboratoires au détriment de prélèvements urgents qui ne sont pas, en l'état actuel des choses, distingués des prélèvements

moins urgents. À titre d'exemple un prélèvement prélevé à 5 heures le week-end sera parfois rendu à 11 h, en même temps qu'un prélèvement prélevé à 9 h 30. L'arrivée du pneumatique devrait fluidifier ce parcours de prélèvements, notamment par l'utilisation de sachets de couleur qui permettront de traiter les prélèvements urgents au plus vite. Au cours de l'été, il est prévu d'évaluer les besoins de chaque service avec l'aide des cadres et d'un référent médical. Nous travaillerons avec chacun d'entre eux sur les termes **d'urgence de prélèvements**, sur les **redondances d'exams**, sur le **fonctionnement nocturne des laboratoires**. Nous sommes convaincus qu'un travail de fond au niveau de chaque service est nécessaire pour améliorer la prise en charge des patients et fluidifier l'arrivée des prélèvements biologiques dans les laboratoires.

● **Pr Françoise Botterel**  
**Dr Matthieu Mahevas**

Pour le comité de juste prescription biologique



## Le compte qualité intermédiaire a été transféré à la Haute Autorité de Santé

Le Compte Qualité est une méthode d'évaluation fondée sur une identification et une analyse de risques pour chaque thématique définie par la HAS.

En 2018, le compte qualité a été mis à jour à partir des résultats d'évaluation, des Indicateurs Qualité Sécurité des Soins, des résultats de la certification V2014, des VOPP, audits et

évaluations internes/externes, des déclarations et analyses des événements indésirables.

- ▶ 17 thématiques ont été mises à jour avec les pilotes et comités qualité sécurité des soins
- ▶ 5 nouvelles thématiques ont été investiguées : Gestion de l'air, gestion de l'eau, gestion des infrastructures et RH

- ▶ 107 risques ont été priorités, les actions sont menées pour améliorer la qualité sécurité des soins

Quelques actions prioritaires du compte qualité vous sont présentées ici (l'intégralité du compte qualité est disponible sur intranet rubrique qualité/risque).

« Remerciements aux pilotes, référents qualité des pôles et groupes de travail pour leur mobilisation constante ».

### THÉMATIQUES

### AXES DE TRAVAIL PRIORITAIRES

#### Identification du patient

- ▶ **Se former** à la prise d'identité et à son impact dans le parcours de soins : « identitovigilance : une identité fiable et unique, tous concernés »
- ▶ **Poursuivre les analyses et retours d'expérience** sur des événements indésirables

#### Management de la prise en charge médicamenteuse

- ▶ **Constituer un groupe de travail** sur la prise en charge des patients présentant des allergies aux médicaments et aux DMS
- ▶ **Élaborer une fiche de bon usage et never events des Anticoagulants** en pré, per et post opératoire
- ▶ **Acquérir un automate de remplacement à Émile Roux** et accompagner la mise en place en lien avec le déploiement du dossier de soins informatisé

#### Management de la qualité et des risques

- ▶ **Utiliser la gestion électronique documentaire**
- ▶ Diffuser les modalités de recueil de **satisfaction des patients**
- ▶ Poursuivre **les analyses** d'événements indésirables (RMM/CREX), **évaluations des pratiques** (EPP/Audits, VOPP...) et **suivre les actions**

## Mise en service du transport automatisé léger (TAL) via pneumatique à HMN : un projet ambitieux et innovant...

Depuis mai 2017, le chantier du pneumatique est déployé sur l'hôpital. Les travaux ont été planifiés par la DITIME et son partenaire AEROCOM, de manière à ne pas perturber l'activité des services... Ce projet est à ce jour en voie de complète finalisation.

### Une mise en service est prévue en 2 temps :

► **juin 2018** : mise en service du pneumatique pour l'envoi des examens biologiques/pathologiques vers les laboratoires pour les services des urgences, service de psychiatrie intersectorielle, réanimation médicale et chirurgicale, SSPI, blocs opératoires, consultation de chirurgie plastique, UMGR, consultation OPH, consultation ORL,

► **septembre 2018** : Mise en service pour l'ensemble des services médicaux pour l'envoi des examens biologiques/pathologiques et la réception des produits de santé pour la PUI et l'EFS.

et les tubes d'examens dans un sachet puis dans une cartouche avant de la déposer dans la station TITAN. Après avoir tapé la touche du laboratoire destinataire, la station envoie automatiquement la cartouche au laboratoire. Après extraction, la cartouche est renvoyée au service d'origine.



La traçabilité de la réception des produits de santé est rendue possible grâce à l'identification des soignants par carte professionnelle (CPS/CPE).

D'apprentissage facile, il est important que les professionnels suivent correctement les consignes d'utilisation ; les expériences démontrant que les dysfonctionnements les plus souvent repérés sont en relation avec un mésusage du réseau pneumatique.

L'ensemble du système, piloté par un ordinateur doté d'un logiciel spécial, peut être suivi en temps réel sur un schéma synoptique de contrôle, situé dans un local technique. Tout déplacement de cartouche est donc suivi en temps réel.

La supervision et l'exploitation du système sont assurées par la DITIME, bénéficiant de l'assistance d'AEROCOM. Un technicien DITIME est présent 7/7j et 24/24h pour intervenir en cas de problème sur le système et assurer ainsi le bon fonctionnement.



Dans les services, les transferts sont assurés par un système de cartouches. Les soignants qui réalisent les prélèvements sanguins introduisent les demandes

*Du 5 au 8 juin, une Semaine de sensibilisation à la simulation sur le pneumatique a été proposée à l'ensemble des professionnels pour leur permettre de découvrir, échanger et appréhender l'outil pneumatique. 350 agents ont pu ainsi utiliser le matériel présenté dans la salle Nelly Rotman.*



### LE PROJET EN CHIFFRES

- Nombre de lignes : 19
- Longueur totale des tuyaux : 3 500 m
- Nombre de gares d'envoi : 39
- Nombre de gares de réception en biologie : 10
- Nombre de gares EFS et PUI : 5
- temps de trajet moyen : 4 minutes
- vitesse moyenne : 4,5 m/s
- coût : 1,6 millions d'euros

● **M. Bordes, E. Lemazurier, S. Breijo, D' D. Challine**  
Pôle Biologie-Pathologie  
**S. Marrellec** Pôle Mingus,  
**V. Demarez** DSAP,  
**C. Cuvillier** DITIME

## Rôle de l'équipe diététique à Émile-Roux MIEUX MANGER POUR BIEN VIEILLIR

Depuis de nombreuses années, Émile-Roux est fortement engagé dans la lutte contre la dénutrition, risque majeur en gériatrie. (85 à 90 % des patients sont concernés).

Lors du bilan d'entrée, après identification d'une problématique nutritionnelle l'équipe diététique intervient suite à prescription médicale (le plus souvent hyperprotéique et/ hyper énergétique). Zoom sur le rôle essentiel de cette équipe composée de 5 diététiciennes et d'une responsable référente.

### Un maillon incontournable du soin nutritionnel

Les diététiciennes ont un rôle d'interface avec les équipes de soins, médicales et paramédicales, les professionnels de

la restauration/hôtellerie.... pour la prise en charge nutritionnelle des personnes hospitalisées, dans les situations pathologiques ou de prévention.

Pour ce faire, elles s'appuient sur un raisonnement clinique pour retranscrire la prescription en alimentation adaptée et personnalisée à la situation du patient.

Elles évaluent les possibilités, les progressions et négocient les objectifs à atteindre.

On parle de démarche de soin diététique se référant à une terminologie internationale, il s'agit d'un processus visant à améliorer la constance et la qualité du soin nutritionnel



- ▶ Elles réalisent un bilan initial collecté à partir de données spécifiques et d'une enquête alimentaire détaillée, puis procèdent à une analyse et à un diagnostic diététique
- ▶ C'est à partir de ces éléments que vont être déterminés des objectifs ainsi qu'une préconisation de soin et une planification d'actions
- ▶ Ces actions sont ensuite réévaluées et ajustées si besoin
- ▶ À la sortie, un bilan est à nouveau réalisé avec des préconisations adaptées (synthèse de sortie).

Toutes ces actions (tracées dans le dossier de soins informatisés) sont réalisées dans le respect des goûts et habitudes alimentaires des résidents.

L'adaptation des repas (textures, aversions...), la mise en place de compléments alimentaires sont proposées avec l'accord du patient. L'information est également privilégiée, le patient est acteur de son programme de soin quand cela est possible.

### La prestation alimentaire

Autre facette de la profession, les diététiciennes veillent à la qualité nutritionnelle et organoleptique de l'offre alimentaire et sont « le garant » du respect des recommandations institutionnelles.

Elles travaillent en étroite collaboration avec le service restauration pour l'élaboration des cycles de menus, de la mise en place de nouvelles recettes, notamment les plats enrichis qui sont de plus en plus présents dans le plan alimentaire.

*L'équipe intervient régulièrement sur l'ensemble de l'hôpital avec une fréquence en lien avec les prescriptions médicales.*

*En hôpital de jour diagnostic, une diététicienne dédiée intervient dans le cadre de la consultation « Vieillir avec succès » qui propose un bilan de santé à partir de 50 ans, au même titre qu'un éducateur sportif.*

*D'autres missions possibles : formations, d'éducation thérapeutique, accompagnement des projets institutionnels en lien avec la nutrition, nutrivigilance, veille réglementaire et scientifique, participation aux journées spécifiques, aux groupes de travail pluridisciplinaire, etc..*

**Sensibiliser aux risques potentiels de dénutrition est aujourd'hui reconnu comme une nécessité de santé publique, pour preuve la première journée nationale sur ce thème en mai dernier.**

**L'ensemble des professionnels du service Diététique Émile-Roux œuvrent ensemble pour prévenir et réduire ces risques si fréquents chez les patients âgés. Ceci pour préserver leur autonomie et favoriser le retour à domicile.**

● **Évelyne Woelfflé**

Diététicienne-Nutritionniste Responsable Diététique  
Hôpital Émile Roux

## La simulation du vieillissement intégrée dans la journée de formation de prévention des troubles musculo-squelettiques (T.M.S)

Au cours de la formation TMS dispensée le 23 mars 2018, M. LACHENY, référent de prévention des TMS et Mme PEDURAND, cadre de santé en Unité de Médecine Gériatrique et formatrice TMS ont testé une combinaison de matériel destinée à simuler les effets du vieillissement sur la motricité, la vision et l'audition. Ce matériel a été prêté par M. Hervé DEGAS de l'entreprise Adhap à Saint-Maur-des-Fossés, service d'aide à domicile, afin de réaliser des simulations conjointes avec les aides techniques et mécaniques qui existent sur les sites d'Albert Chenevier et d'Henri Mondor.

**La mise en situation a permis aux 11 participants de comprendre et de ressentir les contraintes rencontrées dans le déplacement spontané d'une personne âgée.**

Cette compréhension permet de mieux prendre en compte la sécurité du patient et du personnel soignant au moment de l'utilisation de l'aide technique ou mécanique. L'objectif de cette simulation est ainsi d'amener les agents à améliorer leurs pratiques professionnelles en demeurant dans la bien-être et en favorisant l'autonomie résiduelle des patients.

Un aide-soignant de nuit témoigne : *« J'ai ressenti plusieurs gênes : lenteur dans le déplacement, sensation de jambes lourdes, vision latérale absente, audition diminuée, difficulté dans la pronation, difficulté à se relever lors d'une chute au sol, articulations coudes et genoux rigides... cette expérience a changé ma vision dans la prise en charge du patient et l'exécution des soins de nursing ».*



**Le service Ergonomie, Prévention et Amélioration des Conditions de Travail (Ergo-PACT) des Hôpitaux Universitaires Henri Mondor envisage de pérenniser cette action au cours des formations TMS. Cette formation accessible à tous les personnels soignants se tient régulièrement, à raison de deux sessions par mois.**

● **Philippe Lacheny**

Référent TMS du service ERGOPACT d'ergonomie, de prévention des risques professionnels d'amélioration des conditions de travail de la direction des ressources humaines

## Commission restauration à Dupuytren : la qualité partagée



Muriel L'HELGOUACH, Diététicienne, et une patiente d'USLD

Instaurée depuis 2017, la commission restauration s'est déroulée pour sa deuxième édition le 23 mai dernier, afin d'établir les menus d'été. Dans une ambiance conviviale et studieuse, les participants, Direction, responsable de l'UTNc, personnels du service de restauration, diététiciennes, cadre de santé référent qualité, représentants des usagers et patients, ont apprécié et noté les plats présentés. Ceux-ci étaient composés de quatre entrées, trois plats, suivis d'un plateau de fromage et d'un dessert.



## Participation de Dupuytren à la Commission Gériatrique du CLAN central du 13 mars

Le 13 mars dernier a eu lieu la journée de la commission gériatrique du CLAN central de l'APHP.

La commission gériatrique, issue du CLAN central a pour but de proposer des orientations pour la prise en charge dans les hôpitaux gériatriques de l'APHP sur les thématiques de l'alimentation, de la nutrition, mais aussi d'être un lieu d'échange pour tous les professionnels qui s'impliquent au quotidien auprès des personnes âgées.

Le Dr Frédéric BEHAR, médecin nutritionniste à l'Unité Transversale de Nutrition clinique de l'Hôpital DUPUYTREN, a succédé au Dr Carol SZEKELY pour la diriger.

Un groupe de travail pluriprofessionnel a été constitué afin de proposer des recommandations visant à améliorer l'alimentation et la nutrition des patients âgés hospitalisés en unités de Soins de Longue Durée. Elles concluent prioritairement à la promotion du plaisir alimentaire comme vecteur principal d'une meilleure alimentation, et donc, d'une meilleure nutrition.



Ces recommandations ont été présentées lors de la journée du 13 mars, où l'hôpital Dupuytren a été largement représenté et a pu exposer les actions menées par les équipes.

En effet, une patiente d'USLD a témoigné de ses impressions lors de sa participation à la commission restauration d'octobre 2017 à Dupuytren. Elle a particulièrement apprécié de pouvoir choisir les futurs menus qui seront servis dans les Unités.

L'équipe des soignants de l'USLD, avec les diététiciennes de Dupuytren, ont proposé de visionner des saynètes comiques, qu'ils ont mises en scène et jouées sur les bonnes (et moins bonnes) façons de servir les repas.

Enfin, la cadre de santé référente Qualité et la Directrice de Dupuytren ont présenté la réorganisation de l'horaire du dîner des patients sur les sites de Joffre et Dupuytren. Ce nouvel horaire, retardé d'une demi-heure, permet une diminution de la durée du jeûne nocturne, et une augmentation de l'appétit des patients du fait du plus grand écart de temps avec la prise du goûter. Ceci a été conçu et organisé sans retentissement majeur de la charge de travail, grâce à une répartition révisée des activités. Certains infirmiers ont dit avoir plus de temps pour la distribution des médicaments et plus largement pour les patients.

Le programme des présentations comprenait également une intervention de la directrice de recherche à l'INRA de Dijon sur le goût et la mémoire.



Une patiente d'USLD de Joffre-Dupuytren à la Commission Gériatrique du CLAN central

Une équipe de Sainte-Périne a aussi présenté son concours de tartes réalisées par des binômes soignant/patient, soulignant la convivialité et la complicité, au travers du « bien manger ». La prochaine journée de la Commission Gériatrique du CLAN central aura lieu en 2019 et aura pour thème l'autonomie pour prendre ses repas, et la participation de tous les rééducateurs autour de ce soin primordial.

● Dr Frédéric Behar

Chef de Service, Service A2 (SSR - USLD - Soins Palliatifs)  
Hôpital Joffre Dupuytren

## 1<sup>re</sup> Journée Nationale Nutrition le 5 avril 2018 sur l'ensemble du GH

**Le jeudi 5 avril 2018, les Hôpitaux Universitaires Henri MONDOR ont participé à la 1<sup>re</sup> Journée Nationale Nutrition (JNN).**

Ils ont répondu à la sollicitation du CLAN central de l'AP-HP, des sociétés savantes de nutrition et des Unités transversales de Nutrition.

« Mon poids un indicateur de taille » était la punch line de la journée.

Conscient que la problématique de la perte de poids involontaire des patients est effectivement un indicateur majeur permettant le diagnostic de la dénutrition, le CLAN des Hôpitaux Universitaires Henri MONDOR s'est engagé dans cette journée de communication au travers des ELANS de chaque site du GH.

### Henri Mondor et Albert Chenevier

Le hall de l'hôpital Henri MONDOR a accueilli un stand tenu par des diététiciens et IDE où les patients, les usagers et les professionnels étaient invités à échanger autour de leur poids et ensuite ils étaient guidés vers la salle Nelly ROTMAN, afin de



à Henri Mondor



à Henri Mondor

mesurer l'écart potentiel entre le poids déclaré et le poids mesuré.

Nous noterons les présences appréciées des représentants des usagers et des associations de patients.

Dans les services cliniques de l'hôpital Albert CHENEVIER, c'est un binôme composé d'un diététicien et d'une aide-soignante qui est allé à la rencontre des patients et des soignants sous la forme d'une équipe mobile.

L'ELAN d'Émile ROUX s'est mobilisé. Afin de toucher un maximum d'usagers, de patients et de professionnels, l'équipe a organisé par moins de 3 stands différents très fréquentés et appréciés.

### Émile Roux

De la conception des menus, leur production, leur distribution jusqu'au suivi alimentaire, les professionnels de l'hôpital Émile Roux œuvrent ensemble pour un même objectif, réduire les risques de dénutrition, fréquents chez les patients âgés. Riches de leurs expériences, les



L'animation des stands

équipes se sont mobilisées pour cette 1<sup>re</sup> journée nationale Nutrition.

**3 stands**, situés dans les halls d'accueil de l'hôpital illustraient l'événement organisé à l'initiative du CLAN central (Comité de liaison Alimentation Nutrition).

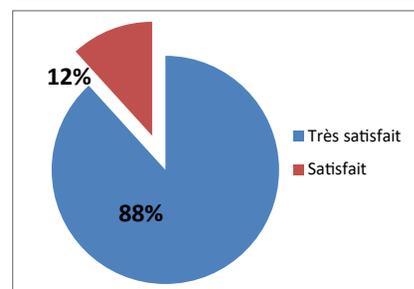
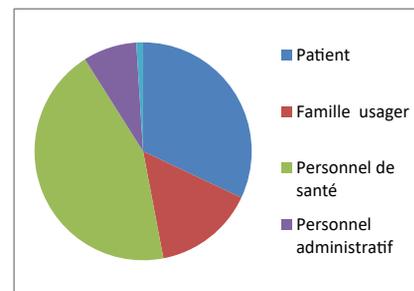
*Autour du thème « Mon poids, un indicateur de taille », se sont réunis différents professionnels (médecins, diététiciens, soignants...). Participer à cette journée nationale a permis aux équipes d'informer et d'échanger sur leurs pratiques. Et surtout, de rappeler l'importance de la prise en charge nutritionnelle corrélée avec la surveillance du poids.*

### Des axes de communication

► Revenir sur les fondamentaux « comment savoir reconnaître les risques de dénutrition » et « comment évaluer l'état nutritionnel ».

Joffre DUDUYTREN et Georges CLEMENCEAU ont également participé.

La question de la reconduction des JNN se



pose. Un des éléments de réponse pourrait être les indices de satisfaction liés à la fréquentation de cette manifestation. 88 % des personnes étaient très satisfaites et 12 % satisfaites...

### Laurent LIVOLSI

Cadre supérieur de santé paramédical  
Diététicien-Nutritionniste  
Hôpitaux Universitaires Henri MONDOR

- Souligner les interventions des diététicien(ne)s et de leurs missions.
  - Estimation des besoins, définition des objectifs et préconisation diététique formalisée
  - Suivi et évaluation à l'aide des indicateurs de surveillance spécifiés (écarts de consommation, données anthropométriques, etc.)

### Des animations ludiques

- Un atelier dégustation pour tester les différents produits destinés aux patients dénutris (boissons HP, crèmes, etc.)
  - Des quiz afin de contrôler ses connaissances et des documents d'information
- Une réussite pour cette journée qui a vu passer 140 visiteurs dont une majorité de soignants. Et un contentement incontestable au regard des 76 très satisfaites et 28 satisfaites sur les 104 questionnaires de satisfaction renseignés.

### Dupuytren

À Dupuytren, les diététiciennes des services de soins et l'équipe de l'UTNC (Unité Transversale de Nutrition clinique) ont tenu un stand d'information sur le programme d'Education Thérapeutique

« Osez muscler vos menus » en lien direct avec la dénutrition des patients hospitalisés. Elles ont également communiqué sur la prise en charge de la dénutrition à l'hôpital Joffre-Dupuytren et leur pratique au quotidien auprès des patients.



### Georges Clemenceau

À Georges Clemenceau, l'équipe diététique a animé un stand sur Clemenceau pour la première fois.

Les diététiciennes ont informé sur le dépistage et la prévention de la dénutrition à domicile. Elles ont proposé des dégustations de compléments nutritionnels oraux. L'expérience et le retour des participants (patients, famille, soignants, médecins et administratif) a été très positif. Une belle perspective pour les années à venir.



## Journée portes ouvertes APHP le 26 mai 2018



Pour la 5<sup>e</sup> édition, la journée portes ouvertes APHP s'est déroulée à l'hôpital Henri Mondor le samedi 26 mai.

Le Public venu nombreux a pu visiter le SAMU 94 (bureau de régulation, plate-forme logistique, hélicoptère) ainsi que le service Odontologie, récemment ouvert en janvier 2018.

Parallèlement à la visite du SAMU, les équipes ont proposé une formation initiation aux premiers gestes d'urgence. En animation, le partenaire GMF présentait « la voiture tonneau » remportant un vif succès.



### Des stands étaient animés par les équipes paramédicales et médicales des sites du GH

Le site Émile Roux a proposé un stand d'information avec l'équipe « Groupe chute » sur le thème « la prévention et la prise en charge des chutes chez le patient âgé ». L'hôpital est très engagé dans la prévention de ce risque, prioritaire en gériatrie. 3 posters illustraient le stand, la participation de l'hôpital à la campagne ARS « Pare à chute », le déploiement sur tout l'hôpital des actions issues de cette campagne et le travail sur l'ensemble des sites des HUHM.



Stand Émile Roux



Stand Georges Clemenceau



Stands Dupuytren



### Durant cette manifestation, les visiteurs ont pu assister à une table ronde animée par des médecins et paramédicaux autour de 3 thématiques :

- ▶ la consultation « Vieillir avec succès » par le Dr Broussier de l'hôpital Émile Roux
- ▶ La nutrition « le bien manger » par Le Docteur Behar de l'hôpital Dupuytren
- ▶ Le Diabète avec la participation de l'équipe paramédicale du service Endocrinologie de l'hôpital Henri Mondor



Tout l'après-midi, étaient présents les professionnels des soins de support de la plate-forme Calipso, du service endocrinologie et rhumatologie ainsi que les associations de patients du GH qui ont pu présenter leurs activités liées à l'hôpital. Les étudiants et formatrices de l'IFSI Mondor ont participé également autour d'un atelier Hygiène des mains.



Autour des stands professionnels, le public a pu découvrir des animations : la fanfare des Étudiants de l'UPEC déambulant dans le hall, une performance « Peinture collective – couleurs partagées » où grands et petits ont participé avec enthousiasme et une très belle démonstration de danse contemporaine en présence de l'Association Kachashi et la troupe de patients Huntington et Danse.



## La première « journée des urgences Mondor » le vendredi 13 avril 2018 à Henri Mondor

Le Service d'Accueil des Urgences (SAU) des Hôpitaux Universitaires Henri Mondor de Créteil (AP-HP) a tenu, le vendredi 13 avril 2018, sa première « Journée des Urgences Mondor » dite « JUM ». À l'initiative du Dr Yann COGNE, Praticien Hospitalier Contractuel, ce séminaire a été organisé en partenariat avec les équipes médicales, encadrantes, soignantes et administratives du SAU, le CESU 94, des IADE du bloc opératoire, le médecin responsable de la PASS Médicale, les équipes médicales et paramédicales des Urgences Psychiatriques et un médecin pédiatre du SAMU 93.

Les enseignements se sont déclinés sous 3 formes :

### 1. Des apports théoriques concernant :

- ▶ Les Urgences face au Damage Control ;
- ▶ La gestion de la douleur aux Urgences ;
- ▶ Les violences faites aux femmes ;
- ▶ Les soignants et les nouvelles technologies ;
- ▶ L'agitation aux Urgences ;
- ▶ Les bases utiles en pédiatrie dans un SAU adulte.

Les nombreux échanges avec les formateurs ont permis aux participants d'actualiser leurs connaissances sur ces thématiques.

### 2. Des ateliers pratiques concernant :

- ▶ L'oxygénation et la ventilation ;
- ▶ Le matériel d'immobilisation et les patients traumatisés ;
- ▶ La surveillance scopique et la défibrillation ;
- ▶ Le cathéter intra-osseux et le fast-track.



La manipulation du matériel mis à disposition a permis aux participants de se réappropriier les bonnes pratiques.

**3. Des ateliers de simulation sur mannequin :** 4 scénarii ont été proposés à des équipes constituées de médecins, infirmiers, aides-soignants, agents hospitaliers et administratifs dans l'objectif d'améliorer collectivement les premiers gestes de réanimation, notamment lors d'un arrêt cardio-respiratoire.

Fort de la participation de 90 professionnels à cette journée de formation et de leurs retours très positifs (plus de 90 % de taux de satisfaction), nous remercions chaleureusement l'ensemble des professionnels (enseignants, modérateurs, participants et logisticiens) ayant contribué à l'organisation de cette première JUM conviviale. C'est pourquoi nous espérons décliner annuellement ce nouveau dispositif de formation et la proposer dès 2019 en y faisant participer d'autres spécialités de notre Groupe Hospitalier.

● **P<sup>r</sup> Mehdi KHELLAF**  
Chef du Service d'Accueil des Urgences

● **Anthony TUYTTEN**  
Cadre Supérieur de Santé  
du Service d'Accueil des Urgences

## « Le Supporters Tour » sur l'hôpital Henri Mondor : Une journée pour découvrir les soins de support le Mercredi 30 mai 2018

L'hôpital a participé le 30 mai au tour de France des soins oncologiques de support organisé par L'AFSOS- Association Francophone des Soins Oncologiques de Support « Le Supporters Tour » : **1<sup>re</sup> CAMPAGNE DE SENSIBILISATION SUR LES SOINS DE SUPPORT.**

Alors que l'efficacité des soins de support est aujourd'hui reconnue par plusieurs études<sup>1</sup> démontrant que d'en bénéficier en plus des traitements a un **réel impact sur la qualité de vie et l'état clinique des patients**, il s'avère que la possibilité d'y accéder reste trop faible et que beaucoup de patients ne sont pas informés de la possibilité d'y avoir recours. C'est pourquoi L'AFSOS a souhaité organiser une grande campagne de communication, qui s'est déroulée du 21 mars au 20 juin. 50 hôpitaux publics et privés répartis dans toute la France, dont l'Hôpital Mondor, se sont associés pour sensibiliser et **informer les patients et leurs proches de l'offre de soins de support proposés au sein de l'établissement où ils sont soignés.**

L'équipe de CALIPSSO a coorganisé de cet événement avec la direction de la communication.

Sur l'hôpital Henri Mondor, l'offre en soins de support est centralisée sur **une plate-forme dédiée, CALIPSSO** située au 4<sup>e</sup> étage. L'ouverture de la plate-forme CALIPSSO en 2011 a permis de **coordonner la prise en charge en soins de support.** Chaque jour les infirmières **accueillent, informent et évaluent les besoins des patients et des proches** afin de les orienter vers les professionnels en soins de support compétents. Elles proposent également **un accompagnement plus spécifique du parcours de soins** aux patients dits « fragiles » à risque d'échappement aux traitements (protocole « COPACOM : coordination des parcours complexes »).

Lors de cette journée, les professionnels des soins de support intervenants sur la plate-forme, ainsi que les associations partenaires de l'hôpital ont pu présenter leurs actions sur l'hôpital et en ville. Toute la journée les professionnels se sont mobilisés pour proposer des animations de stands et des ateliers de découverte.

Le public a pu s'informer, évaluer ses connaissances et pratiquer des activités ludiques et sportives : activité physique adaptée, relaxation, qi gong, massage assis...



### La parole aux professionnels des soins de support :

**Virginie Fayel assistante sociale :** « Le public a pu rencontrer les assistantes sociales du service social hospitalier, intervenant sur CALIPSSO, et celle de La CRAMIF. Nous leur avons proposé un quizz questions/réponses sur leurs droits, au regard de la sécurité sociale, ce qui a permis un échange avec les patients et leurs proches. Cette journée a été enrichissante aussi bien pour les usagers qui ont pu recueillir beaucoup d'informations que pour les professionnels qui ont pu échanger entre eux. »

### Édith Courtois, Christel Claussmann diététiciennes :

« Journée riche en échanges avec beaucoup de passage sur le stand "Alimentation et cancer" (animé par les diététiciennes), où les visiteurs pouvaient tester leurs connaissances sur 2 thèmes : Les aliments riches en protéines dans le cadre de la lutte contre la dénutrition, fréquemment rencontrée lors de la maladie cancéreuse et la prévention/cancer : vérités et contre-vérités sur l'alimentation ».

**Claire Sanz Parmentier psychologue :** « Les psychologues présentaient à l'aide d'un poster : le soutien psychologique des



patients et de leurs proches en oncologie. Le poster avait pour objectif de répondre aux questions fréquentes que peuvent se poser les patients au sujet de la prise en charge psychologique et qu'ils n'osent pas toujours aborder, par exemple : "le psychologue à quoi ça sert ?", "combien de temps dure un suivi

<sup>1</sup> Étude Temel, Early palliative care for patients with metastatic non-small-cell cancer NEJM 19 – 8-2010

psychologique ?" "Mais on fait quoi pendant la consultation ? ». Le poster abordait aussi des questions pratiques en lien avec le suivi psychologique : "comment fait-on pour prendre Rendez-vous ?" "Et si mon rendez-vous avec le psychologue ne se passe pas bien ? ». L'objectif étant d'apporter des réponses claires afin de faciliter la démarche des patients vers le suivi psychologique ».

**M<sup>me</sup> Sopoglian psychologue qui a animé l'atelier relaxation :** « Une expérience agréable qui a permis de faire découvrir aux personnes présentes les bienfaits de la méditation et l'envie de poursuivre cette première expérience. Une journée à renouveler et à faire systématiquement 2 fois par an par exemple ».

**Frédéric Wojeik infirmier :** « L'infirmier de l'équipe de soins palliatifs a expliqué la prise en charge qu'il effectuait dans l'accompagnement des douleurs physiques, morales, de toutes formes de souffrances et des différents symptômes, en rapport avec la maladie des personnes atteintes de cancer. Il a abordé son rôle de soutien pour les patients, les proches et les soignants que ce soit au cours de l'histoire de la maladie, en complément des traitements curatifs ou dans le cadre d'une démarche palliative. Ces journées de rencontre avec le malade et l'entourage familial sont toujours riches d'enseignement, car elles permettent d'être au plus proche de ceux-ci, d'essayer de répondre au mieux à leurs difficultés, à leurs attentes, avec bienveillance et humanité, toujours avec pour objectif, d'essayer d'améliorer et de conserver au mieux la meilleure qualité de vie possible ».

**Hélène Jannet sophrologue :** « À travers cette journée, j'ai eu des contacts directs avec les patients curieux de cette activité. J'ai pu ainsi présenter l'intérêt d'appréhender et de faire face à la maladie et trouver un équilibre émotionnel pour le mieux vivre.

*Ces échanges m'ont permis d'expliquer le déroulement d'une séance individuelle et de proposer aux patients intéressés de découvrir l'ensemble des soins de support proposé par la plateforme CALIPSSO »*



**Bernadette Clerc moniteur d'arts martiaux énergétiques :** « 2 ateliers de Qi Gong d'une demi-heure ont été proposés et vite remplis ! À la fois avec les autres et connecté à soi-même, chaque participant a trouvé la détente sereine dans des mouvements simples, lents, habités par le souffle. Dans notre marche du Xi Xi Hu (Inspir/expir) qui nous a conduit avec beaucoup de naturel dans le couloir de l'hôpital, nous avons croisé des visiteurs surpris et respectueux de la concentration légère et intense qui émanait du groupe. Depuis quelques-uns ont rejoint l'atelier hebdomadaire de CALIPSSO.



**Sylvie Dutendas infirmière CALIPSSO :** "Des patients qui ne connaissaient pas du tout les soins de support sont venus nous voir les jours suivants pour prendre des RDV avec les professionnels rencontrés lors de ce tour de France : qi gong, sophrologie et relaxation. Ils étaient venus par hasard sur les stands et sont restés la journée avec nous en participant aux différents ateliers".

**Carine VOISIN socio esthéticienne :** "le 30 mai 2018, durant la journée porte ouverte des soins oncologiques de support, j'ai pu proposer un nouvel atelier intitulé 'Massage assis', dont la particularité est d'effectuer en binôme différents mouvements de relaxation, de détente, de tonification. Il se pratique sur une personne habillée, installée sur une chaise ergonomique recommandée par le créateur du massage assis et adaptable à toutes les morphologies. Le massage s'effectue depuis la tête jusqu'aux extrémités. C'est dans une ambiance chaleureuse et conviviale que 23 personnes, patients et professionnels se sont succédé à cet atelier."



### « Le massage assis » : un nouvel atelier proposé aux patients

Fin 2017, l'acquisition d'une nouvelle formation « Massage assis » par la Socio-esthéticienne a permis d'agrémenter les différents soins esthétiques déjà proposés individuellement ou collectivement sur la plateforme CALIPSSO (centre pour l'accueil, l'information, le parcours de soins de support en Oncologie).

Le massage assis est un art traditionnel japonais vieux de plus de 1000 ans, développé en occident par David PALMER (USA), dont l'objectif est de le rendre accessible en tout lieu et en tout moment.

Il s'agit d'une méthode pratiquée assis, habillé sur une chaise ergonomique afin de diminuer, voire d'éliminer des tensions sur l'arrière du corps de la tête aux pieds, par l'utilisation de deux méthodes :

► **Tonifiante :** Lorsque la personne a besoin de tonification de détente, d'assouplir ses articulations, de faire circuler les énergies.

► **Relaxante :** lorsque la personne a besoin de relaxation, d'anti-stress, de légèreté, d'apaiser l'esprit.

L'apprentissage de ces deux protocoles complémentaires dans leurs effets permet d'intervenir et de répondre aux besoins et désirs des personnes.

À l'hôpital Henri Mondor, il est prévu d'explorer ces deux méthodes en individuel dans le service d'oncologie pour les patients ambulatoires qui viennent en hôpital de jour et sur la plateforme CALIPSSO en atelier ou en supplément des soins esthétiques existants.



Depuis début juin, plusieurs patients du service d'oncologie ont pu en bénéficier, et un atelier mixte a été mis en place le 20 juin sur la plateforme CALIPSSO, accompagné de moments d'échanges, de rires, et de détente.

● **Carine VOISIN**

Socio-esthéticienne sur le pôle CITI et la Plateforme CALIPSSO

Poste : 12598 ou 01 49 81 25 98.  
Email : [carine.voisin@aphp.fr](mailto:carine.voisin@aphp.fr)

Le Dr Zehou Dermatologue et Stéphanie infirmière de coopération du service d'oncologie étaient disponibles pour répondre aux questions portant sur **les effets cutanés des traitements anti cancéreux** et apportaient des conseils d'hygiène pour prévenir ces effets. Les patients concernés ont reçu une pochette de produits cosmétiques adaptés aux peaux fragilisées par les traitements après ce temps d'échanges. **La stomathérapeute** présente sur le stand CALIPSSO à expliquer le fonctionnement des stomies et donné **des conseils pratiques pour mieux vivre au quotidien avec sa stomie**. Cette journée a permis Maryline Vermet stomathérapeute de faire connaître cette spécialité au grand public. Sur le stand de **La ligue contre le cancer 94**, les patients ont été informés sur les soins de support dont ils pouvaient bénéficier dans leurs locaux sur Créteil, leur hypnothérapeute clinicien a animé un atelier d'information et proposait aux patients **des tests de sensibilité à l'hypnose**.



L'association **Tout le monde contre le cancer** a communiqué sur leurs différentes actions et notamment sur **l'échappée rose : une parenthèse enchantée, 1<sup>er</sup> bus itinérant** qui offre dans le cadre d'octobre rose des soins esthétiques aux femmes atteints de cancer du sein.

**L'association Siel Bleu a animé des ateliers d'activité physique adapté APA.**

Une esthéticienne du laboratoire de **La Roche Posay** a proposé des soins de manucure et du conseil aux patients présents, qui ont apprécié ce moment de mise en beauté. Un grand merci aux patients du cours de QI GONG et d'APA mobilisés toute la journée, qui ont participé aux différentes animations et partagé un repas convivial sur CALIPSSO.

**Paroles de patient :** merci à Monsieur Dominique Fischer pour son témoignage

“ J'ai 60 ans et j'ai eu deux cancers et une Splénectomie. En octobre 2014, mon médecin m'a proposé un voyage et m'a remis un carnet de voyage et un podomètre pour marcher et rester connecté

Dans ce carnet de voyage il m'indiquait la destination **MONTDOR**

On avait une petite introduction du lieu

Il y avait un agenda de 10 ans

Les activités que j'allais découvrir sous forme de bon détachable :

Le sport, l'alimentation, la relaxation, du yoga, Méditation, des invitations à des pièces de théâtre de concert, une page pour suivre ma température, globule rouge, blanc, plaquette, une page pour mes médicaments. J'avais des bons de mini voyage dans des tubes et à l'intérieur de mon corps il y avait un album photo

Des pages avec des graphes,

Un chapitre sur la gestion de mon nouveau budget, des bons de réduction, des bons d'aide

Il y avait des pages de rendez-vous avec :

**AFCancer** (où j'ai rencontré des gens qui m'ont écouté) **La ligue**, **L'assistant social** et **la CRAMIF**

et des rendez-vous très importants avec la maison des handicapés, le médecin conseil et le médecin du travail, Je pouvais suivre clairement le nombre de trimestres que j'avais acquis pour ma retraite

La déclaration de revenus que je devais faire et en fin de parcours une invitation de 5 jours avec la maison de la vie où j'ai pu faire le bilan de mon parcours et me projeter dans l'avenir.

Je garde précieusement mon carnet de voyage, rempli de souvenir et grâce à **CALIPSSO**, qui m'a accompagné, j'ai pu me projeter dans l'avenir.

J'aimerais que ce carnet soit distribué aux nouveaux arrivants dans le service d'oncologie.”

Dominique Fisher

En conclusion cette manifestation a remporté un vrai succès, un public nombreux s'est informé auprès des stands et a participé aux ateliers proposés. Dans les jours qui ont suivis des patients se sont présentés sur CALIPSSO pour bénéficier d'un accompagnement. De l'avis de tous les professionnels et patients présents, cette manifestation mériterait d'être reconduite annuellement.

## Journée Hygiène des mains à l'hôpital Dupuytren



La journée mondiale de l'hygiène des mains s'est déroulée le 5 mai dernier à l'hôpital Dupuytren. L'équipe opérationnelle d'hygiène (EOH) est passée dans tous les services de soins afin de sensibiliser et d'informer le personnel. Cette démarche s'inscrit dans le cadre de la prévention des infections nosocomiales et de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins. Des sets de table portant un quizz sur l'hygiène des mains étaient disposés dans les plateaux du restaurant du personnel. Munie de « la boîte à coucou » qui possède une lumière fluorescente, l'EOH a pu apprécier la qualité de la friction



hydroalcoolique ainsi que la qualité de la tenue professionnelle, blouse fermée, cheveux longs attachés, manches courtes, absence de bijoux, bagues bracelet, montre, l'absence de vernis et les ongles courts. Sur les 63 personnels audités, 13 personnels portaient au moins un bijou.

En ce qui concerne la qualité de la friction hydroalcoolique, 19 % des frictions étaient très bien réalisées (note A) et 69 % bien réalisées (note B). Un accent a été mis sur les améliorations à apporter pour les autres personnels.

## Journée douleur du CLUDSP du GH : Jeudi 31 Mai 2018

### EFFET PLACEBO ET DOULEUR

Le Pr A SERRIE a présenté la première étude montrant l'effet significatif d'un placebo « honnête » (« open-placebo »), dans le traitement de la lombalgie chronique. Le Dr C GUY-COICHARD a fait une synthèse des études scientifiques les plus pertinentes portant sur les mécanismes neurobiologiques de l'effet placebo. Le Dr JM BENHAIEM a posé les grandes questions des rapports entre l'hypnose et la science. Le Pr P HOCHART nous a incités à méditer sur la solitude de l'homme souffrant et la notion de pitié. M<sup>me</sup> J DREVET a pointé la force du symptôme prenant la place de la vérité du sujet. Le Dr P LEMOINE a insisté sur le rôle des endorphines, de la CCK et de la dopamine dans la survenue de l'effet placebo et du nocebo. Le Pr D LE BRETON a montré la puissance de l'esprit sur le corps et la transformation de l'homme dans l'expérience de sa douleur. Le Dr P DEVIENNE a décrit les concepts philosophiques d'une vision socio-somatique du soin en médecine vétérinaire. Le Dr N SABOURIN a rappelé les mécanismes pharmacologiques de la perception de la douleur et les multiples mécanismes de la guérison. Le Dr L LE CLEACH a soulevé les questions éthiques et scientifiques posées par l'utilisation d'un placebo dans les essais thérapeutiques.

Au cours de cette Journée douleur ont été présentés les aspects psychobiologiques, pharmacologiques, thérapeutiques de l'analgésie placebo, de l'hyperalgésie nocebo et les réflexions anthropologiques et philosophiques sur la douleur, c'est-à-dire les relations « corps et âme ».

● D<sup>e</sup> Colette GOUJON  
Présidente du CLUDSP



## Journée Nationale du diabète le 6 juin 2018

Le 6 juin 2018, l'équipe de Diabétologie de l'hôpital H. Mondor a de nouveau participé à la journée nationale de dépistage du diabète. Le stand installé dans le hall principal a accueilli 83 personnes durant cette journée. Prises de constantes, pesées, glycémies capillaires et bandelettes urinaires étaient réalisées par l'équipe paramédicale alors qu'une consultation médicale finalisait le dépistage avec orientation éventuelle de la personne dépistée vers son médecin traitant en fonction des différents résultats, ce qui a été le cas pour 43 personnes. Ce résultat démontre complètement l'intérêt d'une telle opération auprès de la population à travers son adhésion, mais également l'intérêt de prévention et de santé publique qui en découle.



# Animations culturelles sur les sites de gériatrie

**Émile Roux**

**ANIMATIONS**

**SLD**

**Du 13 au 21 Avril - Grandes musiques et proximité**



Les patients isolés ont profité de prestations musicales de qualité. Les artistes se sont rendus à leur chevet, en chambre pour leur jouer ou leur fredonner les mélodies de leurs choix. Cette action de lien social implique les personnels ravis de pouvoir l'accompagner.

**1<sup>er</sup> et 28 mai - Atelier intergénérationnel art floral**

Les enfants du centre de loisirs et les patients ont partagé ces moments créatifs et conviviaux, l'occasion d'échanges, de discussions. A l'occasion de la fête des mères ce sont les patients qui ont aidé les enfants à choisir la rose, le germini, l'aspidistra et à écrire un petit message d'amour personnalisé.

**11 mai - Conférence « Le littoral normand »**



Un voyage sur la côte normande, à la fois historique et culturel, commenté par son auteur Didier Faget, photographe et conférencier. Les patients ont découvert les ports pittoresques mais aussi la naissance du mouvement pictural des « Impressionniste », les plus beaux métiers artisanaux tels que la dinanderie, le travail du cuivre, la poterie d'étain et l'une des dernières fonderies de cloche

Le débarquement allié du 6 juin 1944 ainsi que la visite du musée dédié et la bataille de Normandie ont également été évoqués. Le reportage s'achève sur les paysages exceptionnels des côtes d'Albâtre, d'Opale et Fleurie. Les patients ont appréciés, ils

ont passé commande pour découvrir le pays basque ! Un prochain rendez-vous se prépare.

**Mai - Juin Tous au jardinage !**

Petites et grandes mains vertes ont préparé les semis puis les plantations dans le patio à B. Jacob et au centre de loisirs de l'hôpital. Une action intergénérationnelle entre les enfants et les aînés. En attendant que ça pousse !



**28 mai - Chorale Les messagers**

Dans le cadre de la semaine nationale «Chantons à tout âge», les bénévoles de la chorale et les patients ont fait découvrir au public leur répertoire ensoleillé. Au programme, des chansons connues de tous, « la petite diligence », « un clair de lune à Maubeuge », « Méditerranée », « les enfants du Pirée », « Si tu vas à Rio » et bien d'autres encore !

**29 mai - Théâtre « Les joyeux chevaliers du ciel »**

Ce nouveau spectacle de la compagnie Brun Faccio, une pièce de théâtre interactive reprend des comédies musicales, des airs des années 60 au travers le récit de retraités de l'aviation tenancier d'un bar ! Un spectacle à la fois émouvant et très drôle !

**Avril-Mai en SSR**

**Concerts mensuels** dans tous les services de **SSR** avec **l'association VsArt** mais aussi avec Marc Carmignac, retraité accordéoniste de talent qui intervient bénévolement au pavillon Calmette.

A Cruveilhier, un plaisir partagé entre patients et soignants !



**Émile Roux et Albert Chenevier Médiathèque**

En 2014, l'AP-HP et le musée du Louvre ont signé une convention de partenariat, renouvelée en 2017 qui s'appuie

depuis le début sur le réseau des médiathèques.

Le musée du Louvre, contribue ainsi à faire découvrir des œuvres et des artistes, à faire du musée un lieu d'échanges et d'expression personnelle, d'expérimentation et de création, et à éveiller ou entretenir l'envie et la curiosité nécessaires au développement de pratiques culturelles au-delà de l'hospitalisation.

Les patients de différents sites, peuvent ainsi effectuer des visites au Louvre mais le Louvre peut aussi venir à eux sous la forme d'ateliers thématiques animés par des conférenciers.



Ainsi, le 8 mars à Émile Roux et le 7 mai à Albert Chenevier une conférencière est venue présenter un atelier multi sensoriel sur la Marquise de Pompadour.

Après une présentation et un échange autour du portrait de la Marquise du peintre Maurice Quentin de la Tour (1704-1788), les participants ont pu manipuler une houppette (accessoire de maquillage de l'époque), toucher des tissus (satin, velours et dentelle) qui aurait pu orner une de ses robes. Ils ont également senti différents parfums recrées par des historiens, qu'elle aurait pu porter et ils ont dû en deviner les composants.

L'atelier s'est terminé par l'écoute de musiques contemporaines ou non évoquant la Marquise.

Patricia Lequinio  
Responsable Médiathécaire GH

**Dupuytren**

**Expos concerts**

**L'exposition des œuvres de Nicolas Vatinos, en mai, sur le thème de**





l'environnement, a donné lieu à une rencontre du peintre avec les enfants du Centre de Loisirs. Ils ont ensemble créé un tableau où chacun a raconté son histoire, ses envies, ses rêves, sous l'œil pétillant de Nicolas et de son personnage « Little Pest ».

*Nicolas Vatinos*

**Dans ses peintures, Philippe Lucas** raconte la musique et le jazz. Idéal pour un **mois de juin** qui fête la musique ! Son exposition a remporté un succès unanime.



*Philippe Lucas*

### Concerts mensuels en partenariat avec l'association VSArt



*Yvan et Vladimir en avril*



*Jacques Bouscayrol en mai*



*Jean-Louis de la Boulaye en juin*

## CALENDRIER CULTUREL

### ÉMILE ROUX

#### Préparation du concert art lyrique

**Tout l'été**, les patients de l'**atelier art lyrique** se retrouvent pour déterminer le programme du **concert de novembre** avec le concours de l'**association music' O Séniors et ses bénévoles**.

#### Juillet et Aout - Prestations de Violon

Monsieur Nguyen accompagné de son violon propose aux patients des unités de soins le temps d'une déambulation, d'une pause dans les salles à manger, en chambre, des airs de comédies musicales, de valse...

#### 31 juillet - Anniversaires du mois,

**B. Barjau**. En extérieur, sous les catalpas, avec Gérard Delatour au clavier et à la guitare pour une **ambiance guinguettes, années 60**.

### HENRI MONDOR

#### Expositions culturelles

**Du 4 au 13 septembre 2018 Exposition Aquarelles** Artiste SOLER

**Du 2 au 12 octobre 2018 Exposition peinture et sculpture** Artiste Joël GIRAUD

## PORTRAITS

### Frank GARBARSKI, Direction des Systèmes d'Information, Responsable Secteur Applications



J'ai intégré le service informatique de l'hôpital Tenon en 1999 comme technicien bureautique. En 2002, après avoir été reçu au concours de TSH (Technicien Supérieur Hospitalier), j'ai quitté l'Hôpital Thenon pour Saint-Antoine.

Durant 6 ans, j'ai assisté la responsable « Poste de Travail » qui gérait, les techniciens pour l'installation et la maintenance du matériel informatique.

En 2008 j'ai pris la responsabilité de l'équipe (6 techniciens APHP et 2 prestataires) et j'ai participé activement à la mise en place du Groupement Hospitalier HUEP (Hôpitaux Universitaire de l'Est Parisien) au sein de mon établissement, regroupant les hôpitaux Tenon, St Antoine, A. Trousseau, La Roche Guyon, Rothschild.

Après avoir participé à l'arrivée de nouveaux services et à la mise en œuvre de nouvelles applications (Phedra, Chimio, Copilote, SAP, Orbis...) et à la restructuration de nos méthodes de travail, j'ai choisi

en 2014 de rejoindre l'équipe applicative de mon GH, en devenant chef de projet ORBIS.

En 2016, alors que je travaillais conjointement sur Orbis et sur la continuité de service des supports informatiques, j'ai rejoint l'équipe de la DSI du siège, pour coordonner la mise en place du support dit HNO (Heures Non Ouvertes) en continuité du HO (Heures Ouvertes).

Il est désormais possible de joindre 24 h/24 notre support informatique en cas de panne.

Enfin, en avril dernier, j'ai rejoint le GH08 (H.Mondor, A. Chenevier, Joffre Dupuytren, Georges Clemenceau) en tant que responsable du Secteur Applications.

Ma mission est d'assurer, le bon fonctionnement de l'ensemble des applications Métiers du groupe, mais également de répondre aux besoins quotidiens des utilisateurs.

Aujourd'hui plus que jamais, nous travaillons au déploiement d'ORBIS sur l'ensemble du GH, Orbis BLOC, Orbis Odontologie, et prochainement, dès Octobre, sur l'arrivée du module « soins et prescriptions » sur Dupuytren, Georges Clemenceau puis Mondor et Albert Chenevier, afin de remplacer Actipidos.

## Pascale GUÉGAN, Cadre Diététicienne sur les sites de Dupuytren et Georges-Clemenceau



Diététicienne depuis 1992, j'ai intégré l'APHP en 1994 sur le site de Charles Foix, spécialisé en gérontologie. Le travail en équipe ainsi que mon engagement m'ont permis d'acquiescer une approche de mes missions dans un établissement de santé

et de confirmer mon attachement au service public. Afin d'élargir mes connaissances et compétences professionnelles, j'ai rejoint le site d'Albert Chenevier en 1999. L'offre de soins y regroupe des Soins de Suite de Rééducation et Psychiatriques. En parallèle, j'ai pu m'y impliquer en tant que formatrice par le biais du tutorat, des institutes de formation et en 1999 par la prise de fonction du poste de Formatrice/Coordinatrice du Centre de liaison en alimentation nutrition (CPAN).

## Paul PIRES, Ingénieur responsable travaux et maintenance Hôpital Émile Roux

Après 17 années exercées dans le secteur privé dont 12 années au sein d'organisme de contrôle technique construction en tant que chargé d'affaires spécialiste, j'ai intégré l'APHP en 2006. Après 4 années comme Technicien Hospitalier Supérieur travaux à l'hôpital Henri Mondor, j'ai été nommé Ingénieur maintenance-travaux en avril 2017 en renfort sur le site de Joffre-Dupuytren. Depuis avril 2018, j'ai été nommé Ingénieur travaux de l'hôpital Émile ROUX avec sous ma responsabilité l'ensemble du service technique, sécurité incendie, service central des fauteuils roulants.

L'univers hospitalier se distingue par la pluridisciplinarité des professionnels qui travaillent ensemble. L'objectif prioritaire de mon service DITIME est de placer les patients et les soignants

au centre de nos préoccupations, avec bienveillance. Dans cet esprit, je souhaite mettre à profit l'ensemble de mes connaissances, dans des secteurs très variés, en m'appuyant sur mes équipes, ainsi que sur les professionnels rencontrés lors de mes visites dans les différents services de l'hôpital. Ceci, dans l'objectif d'assurer une de mes missions principales qui est la continuité de services des installations techniques et le maintien du bâti.



## Mathilde BRUNEAU, Direction Usagers-Risques-Qualité



Entrée en 2001 au sein du département européen de la direction des affaires internationales, j'ai rejoint en 2003 la direction des affaires juridiques au contentieux des marchés publics. De 2006 à 2013, j'ai rejoint le département des droits du patient et des associations en tant qu'adjointe à la

directrice. De 2013 à mai 2018, j'ai exercé les fonctions de responsable des relations avec les usagers dans un centre hospitalier régional. J'ai pris mon poste partagé d'adjointe au responsable des droits du patient au sein de la direction usagers risque qualité depuis le 22 mai et je souhaite continuer à mettre mon expérience et mes compétences au service des usagers et des professionnels de l'établissement. Dès septembre, je prendrai également une mission auprès de la Direction des soins sur le suivi de la validation des protocoles de soins par les tutelles.