



L'actu GH

N° 19
Juillet 2017

L'actualité des Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis



page 4

La prise de rendez-vous
en ligne avec Doctolib

page 6

Onco-dermatologie :
focus sur le mélanome

page 10

Axe thorax et protocole
TRACHEOBRONCART

page 11

Retour sur la
certification V2014

LE MOT de Didier Frandji et Yves Cohen

VISITE DE CERTIFICATION V2014 : UN SUCCÈS COLLECTIF À CONFIRMER

Du 13 au 21 mars dernier, vous vous êtes tous mobilisés pour la visite de certification V2014. L'accueil, la disponibilité et la qualité des échanges avec les professionnels à tous les niveaux ont été fortement soulignés par les experts visiteurs.

Aujourd'hui, le pré-rapport adressé par la HAS confirme ce qui avait été exprimé oralement en fin de visite : **l'évaluation globale est très positive. Notre GH ne fait l'objet que de 7 écarts relevés, le chiffre le plus faible de l'AP-HP jusqu'à présent.** La plupart des thématiques sont donc au niveau d'exigence attendu par la HAS et seule la thématique « Bloc opératoire » concentre plusieurs écarts, pouvant conduire à au moins une recommandation.

Il convient encore d'être prudent car le rapport définitif de la HAS ne sera officiel qu'après l'été, mais d'ores et déjà, nous tenons à adresser nos très sincères félicitations à tous car votre mobilisation exemplaire et votre travail au long cours sur la qualité a porté ses fruits.

Nous tirons également plusieurs enseignements de ce succès à confirmer. Nous avons montré un véritable investissement des acteurs de terrain, qui correspond à la façon dont nous concevons la qualité : une démarche concrète, collective, utile pour le patient. Cela doit nous encourager à poursuivre encore cette dynamique et lever les points de difficultés qui demeurent. C'est une exigence positive pour chacun. Si ce succès se confirme, c'est également un atout

fort pour l'image de notre GH. Nous montrons notre capacité à délivrer des prestations de haut niveau pour les patients de la Seine-Saint-Denis.

Enfin, une autre bonne nouvelle en matière de qualité a été confirmée en ce début d'année : le groupe hospitalier a reçu une enveloppe de plus de 500 000 € pour 2016 au titre du programme national d'Incitation Financière à l'Amélioration de la Qualité (IFAQ). Cette enveloppe a été octroyée grâce à notre certification précédente (réserves levées) et à notre progression sur les différents indicateurs qualité nationaux (hygiène, bon usage des antibiotiques, qualité du dossier patient, hôpital numérique...). Ces fonds seront utilisés pour améliorer concrètement la sécurité et l'accueil des patients et votre environnement de travail (travaux, matériel...). Ces mesures précises font actuellement l'objet d'une concertation avec les pôles. Là encore votre travail sur la qualité au quotidien est reconnu et valorisé.

Nous devons poursuivre dans cette voie pour que la Qualité soit aujourd'hui et demain l'ADN de notre groupe hospitalier !

Didier Frandji
Directeur

Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis

Yves Cohen
Président de la CMEI



> CV EXPRESS

Hadrien Scheibert

Directeur des Ressources Humaines du GH

MON PARCOURS - Diplômé de Sciences-Po et de l'EHESP, j'ai d'abord exercé comme directeur des finances et des admissions du GH Paul-Guiraud (psychiatrie), puis comme directeur adjoint de cabinet du directeur général de l'AP-HP.

MOTIVATION - Conduire la politique sociale d'un GH comme le nôtre, riche dans son offre de soins, sa diversité, son histoire et les compétences qui le font vivre est un honneur et un superbe défi ! Je n'ai jamais su refuser une mission exigeante.

VOTRE TRAVAIL AVEC LES ÉQUIPES DEPUIS VOTRE ARRIVÉE - J'ai des convictions qui se résument en quelques mots : la légitimité par l'équité, la confiance par la délégation, la sécurité par la rigueur, la motivation par le partage et le plaisir par la convivialité. C'est ce que je souhaite dans les relations avec l'ensemble des équipes des HUPSSD.

3 MOTS QUI CARACTÉRISENT NOTRE GH

Dynamique, attachant et exigeant.

UNE RÉUSSITE - Les experts visiteurs ont évalué très positivement les résultats du groupe hospitalier en matière de qualité de vie au travail. C'est une thématique qui a obtenu la note maximale. Cette notation reflète un effort reconnu en termes d'encadrement, de formation, d'équipements sociaux, de reconnaissance. C'est le résultat d'un travail accompli avant mon arrivée mais c'est aussi un résultat collectif de la DRH et au-delà, de l'ensemble des cadres de l'établissement.



> PORTRAIT

Fella Spindler, cadre en Hématologie-Hémobiologie à l'hôpital Jean-Verdier

Tous ensemble, le chemin est moins long...

Fella Spindler a démarré sa carrière à l'hôpital Beaujon en tant que technicienne de laboratoire. Arrivée à l'hôpital Avicenne en 2009 au service d'anatomopathologie, elle y découvre une équipe très soudée et perçoit l'intérêt d'une parfaite collaboration entre pathologistes, techniciens, cliniciens, chirurgiens, radiologues etc. Selon elle, c'est un gage de meilleure prise en charge du patient. Après 22 années passées dans un labo, Fella Spindler a souhaité relever un autre défi professionnel et s'est orientée vers le poste de cadre de santé (FFC). Métier au carrefour de toutes les

directions fonctionnelles où Fella peut déployer toute son énergie. Elle y découvre un métier d'échanges et de nouveaux leviers pour mobiliser les équipes.

Le challenge dont Fella est fière ?

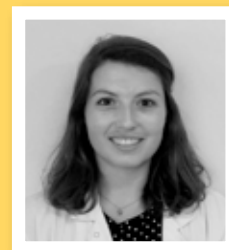
Celui que lui a proposé sa CPP. « J'accompagne les équipes d'hématologie et d'hémobiologie dans leur réorganisation et leur mutualisation, au cours du changement de localisation du service d'hémobiologie. C'est un très beau projet de contribuer à la réunion de deux équipes. L'objectif étant de faire de cette union, une équipe polyvalente et polycompétente. Mon autre fierté

relève des résultats de la visite du Cofrac dans nos laboratoires le 22 mars 2017. Nos équipes ont su démontrer leur professionnalisme et ont été récompensées par un « Zéro écart critique ». « Il est stimulant de se sentir accompagnée par des équipes impliquées, de chercher des solutions collégialement. Tous ensemble, le chemin est moins long ». Lorsque Fella quitte l'hôpital, elle repousse également ses limites. Dynamique, elle aime le footing. « Quand je cours, je me transcende. Mon projet est de participer un jour à la Parisienne ».

> 3 QUESTIONS À

Anne-Laure Mouterde

Pharmacien à la Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) de l'hôpital Avicenne



VOTRE PARCOURS ?

Étudiante à la faculté de pharmacie Paris V, j'ai effectué mon internat en région Rhône-Alpes Auvergne, dans les CHU de Grenoble et Lyon. Cette expérience m'a permis de découvrir et de me former à la pharmacie hospitalière, en particulier à la pharmacie clinique. Je suis, depuis novembre 2015, pharmacien assistant spécialiste au secteur médicament de la PUI d'Avicenne.

VOTRE MOTIVATION ?

Ce sont avant tout les projets qui m'ont attirée à Avicenne ! Les activités liées aux médicaments comme le projet de robotisation pour la distribution des médicaments. Ou encore l'éducation thérapeutique du patient et la conciliation médicamenteuse qui témoignent de la volonté de la PUI de développer ses missions auprès du patient, en lien avec les équipes soignantes.

UN PROJET DONT VOUS ÊTES FIERE AU SEIN DU GH ?

Les PUI des 3 établissements du GH se sont mobilisées et ont remporté l'appel à projet ARS 2016 sur la conciliation médicamenteuse. En quelques mots... lorsqu'un patient est hospitalisé au sein de notre GH, nous devons nous assurer que l'ensemble des traitements pris et à prendre par le patient sont intégrés à son ordonnance hospitalière. C'est une garantie de sécurisation de la prise en charge médicamenteuse et de la continuité des traitements médicamenteux. Pour cela, une coopération entre les professionnels de santé hospitaliers, les médecins de ville, le patient et sa famille est essentielle. Dans le cadre de ce nouveau projet, la conciliation médicamenteuse va être développée dans les services d'oncologie du GH et dans certains services qui prennent en charge des patients âgés. Cette initiative pilotée par les pharmaciens est réalisée conjointement avec des externes en médecine dédiés.





La prise de RDV en ligne à Avicenne depuis mai 2017

En complément des modes de prise de rendez-vous habituels, l'AP-HP déploie avec Doctolib **un service de prise de rendez-vous en ligne**. Depuis le 19 mai dernier, c'est opérationnel à l'hôpital Avicenne. Les hôpitaux Jean-Verdier et René-Muret en bénéficieront d'ici fin 2017, en lien avec le déploiement d'ORBIS RDV.

La prise de rendez-vous en ligne est accessible 24h/24 et 7j/7 depuis tous types de supports (mobile, ordinateur et tablette). Il est possible d'y accéder depuis le

site internet du groupe hospitalier <http://chu93.aphp.fr> et sur le site de Doctolib <https://www.doctolib.fr>. Les patients peuvent également prendre rendez-vous depuis les applications mobiles « AP-HP patient » et « Doctolib ».

Ce service permet aux patients de modifier ou annuler en ligne un rendez-vous grâce aux SMS ou emails de confirmation. Il est alors possible de proposer à d'autres patients les créneaux libérés par ceux qui modifient ou annulent leurs rendez-vous.

À terme, l'objectif est aussi d'offrir aux médecins de ville partenaires de l'AP-HP des créneaux de rendez-vous plus rapides que ceux affichés, pour les patients dont l'état le justifierait. **Ce dispositif s'inscrit dans une stratégie numérique plus large visant à simplifier l'hôpital pour tous**. Il vient compléter d'autres services déjà proposés par l'AP-HP comme la pré-admission administrative en ligne.

La dématérialisation et l'unification du dossier patient avec ORBIS

Notre GH poursuit son développement vers le dossier patient informatisé unifié. Les différents volets sont progressivement déployés pour permettre **à tous les professionnels de se retrouver autour d'un dossier informatisé unique, permettant ainsi d'assurer la continuité des prises en charge**.

Voici **le calendrier prévisionnel** de déploiement de plusieurs modules ORBIS importants. Par ailleurs, d'autres volets du dossier informatisé ORBIS viendront également compléter ce déploiement, notamment : prescription de biologie connectée ; gestion du bloc opératoire ; pancarte de réanimation...

Le Club des utilisateurs ORBIS des HUPSSD

Né en avril 2017, il a sorti sa 1^{re} newsletter contenant des informations utiles et concrètes pour vous aider à améliorer vos pratiques sur ORBIS et vous tenir informés des avancées du projet.

	FIN 2016	2017	2018
ORBIS Rendez-vous (remplace AGENDA)		➔ Déploiement réalisé mars 2017 Avicenne	➔ Déploiement prévu septembre 2017 Jean-Verdier et René-Muret
ORBIS dossier de soins (remplace le dossier de soins papier et ACTIPIDOS à René Muret)	➔ Déploiement en cours à Avicenne jusqu'à la fin du premier semestre 2017		➔ Déploiement prévu à Jean-Verdier puis René-Muret en 2018
ORBIS circuit du médicament (remplace PHEDRA et ACTIPIDOS)		➔ Déploiement en cours à Avicenne d'avril 2017 à mars 2018	➔ Déploiement prévu à Jean-Verdier puis René-Muret en 2018
ORBIS urgences (remplace URQUAL)	➔ Déploiement réalisé au SAU adultes de Jean-Verdier en novembre 2016		➔ Déploiement prévu au SAU adultes d' Avicenne en novembre 2017



AP-HP Pro, l'appli mobile des professionnels de l'AP-HP

Lancée en avril 2017, AP-HP Pro est une application mobile d'informations et de services pour l'ensemble des professionnels de l'AP-HP. Personnalisable par établissement ou par thème d'intérêt via la rubrique « Mon profil », elle permet d'accéder depuis votre smartphone ou tablette à des informations pratiques afin de faciliter votre quotidien.

Le télétravail, une nouvelle possibilité offerte aux cadres

L'AP-HP a choisi de reconnaître la possibilité de télétravail pour les cadres volontaires. Ainsi depuis le 1^{er} mai dernier, les cadres des HUPSSD qui le souhaitent peuvent bénéficier de cette expérimentation. Le télétravail offre une modalité nouvelle pour travailler sur des tâches

d'encadrement qui peuvent être réalisées à distance, grâce aux outils informatiques : rédaction de projets et de rapports, plannings, prise de connaissance de documents stratégiques, préparation des évaluations, etc.

Ce nouveau mode de travail repose sur la confiance, mais aussi une disponibilité du cadre pour son équipe pendant les horaires définis, par mail ou par un téléphone professionnel. Au cours de cette expérimentation, le recours au télétravail sera limité à un jour par mois, après validation d'un projet individualisé.

L'investissement et l'attachement au service public

Près de 160 agents ont reçu des médailles d'honneur dans notre GH, lors de cérémonies en décembre 2016 à René-Muret et en février 2017 à Jean-Verdier. Une action qui récompense les agents pour leur attachement à leur métier, au service public hospitalier et pour leur engagement tout au long de leur carrière. « *La remise des médailles est un moment attendu. Nous prenons le temps de les remercier pour leur investissement et pour le temps passé au sein du service public hospitalier* » explique Samuel Rejiba, responsable des Ressources Humaines à René-Muret.

DANS LE GROUPE HOSPITALIER

- ▶ 52 médailles d'or pour 35 ans passés dans la fonction publique hospitalière
- ▶ 51 médailles de vermeil pour 30 ans
- ▶ 59 médailles d'argent pour 20 ans

Jean-Verdier lauréat des Trophées de l'innovation managériale de l'AP-HP

Une consultation de Médecine du Sport a été créée en novembre 2016 au sein du service des explorations fonctionnelles de Jean-Verdier, par les Docteurs M. Pellan et T. Mamou. Rapidement, l'idée de proposer des cours de fitness à l'ensemble du personnel hospitalier est née. Ces cours de renforcement musculaire sont assurés par les médecins, qui en profitent pour dispenser des conseils autour du sport, santé et bien-être. Une initiative qui remporte un franc succès lors des cours hebdomadaires. Un moment de partage unique et de bonne humeur qui favorise l'esprit d'équipe et le bien-être au travail ! Ce projet a été récompensé par le **prix Coup de Cœur des Trophées de l'Innovation managériale de l'AP-HP**, remis le vendredi 2 juin 2017 à l'occasion du congrès des cadres, en présence de Martin Hirsch. Vive le sport !





Dermatologie à l'hôpital universitaire Avicenne : une référence en onco-dermatologie

« Sur le territoire, les patients consultent à l'hôpital et souvent tardivement. La population est défavorisée et le dépistage reste insuffisant. Leur prise en charge à un stade avancé n'est donc pas rare... » explique le Pr Eve Maubec, responsable de l'Onco-dermatologie à l'hôpital Avicenne.

Prise en charge complète et recherche clinique aux bénéfices des maladies cutanées

Recours en dermatologie générale pour le diagnostic et le traitement de toutes les maladies de la peau et des muqueuses, le service de dermatologie de l'hôpital Avicenne dirigé par le Pr Frédéric Caux enregistre plus de 1200 séjours par an en hôpital de jour et plus de 500 séjours en hospitalisation conventionnelle. Il est également centre de référence pour les maladies bulleuses auto-immunes. Il possède une expertise reconnue en onco-dermatologie (cancers de la peau) et est centre de compétences pour les maladies de la peau d'origine génétique. **Le service de dermatologie coordonne, sur les trois hôpitaux, un circuit diagnostique et thérapeutique complet pour la quasi-totalité des cancers cutanés : mélanomes, lymphomes cutanés, carcinomes et autres cancers cutanés rares.** Pour l'ensemble de ces maladies, les patients bénéficient des dernières innovations thérapeutiques et médicamenteuses. La recherche étant un axe

important du service, il participe à bon nombre d'essais cliniques nationaux ou internationaux. **À ce jour, six essais thérapeutiques sur les cancers cutanés sont en cours. Le Pr Eve Maubec coordonne l'essai national d'un nouveau médicament d'immunothérapie pour traiter les carcinomes épidermoïdes inopérables.**

Focus sur le mélanome cutané

Le nombre de cas de mélanomes continue à augmenter et ce cancer cutané cause plus de 1 770 décès* chaque année en France. Le mélanome peut se développer à n'importe quel endroit de la peau, sur un grain de beauté, sur la peau saine et peut aussi atteindre les muqueuses. Il peut s'avérer agressif et nécessite un dépistage précoce. En effet, seuls les mélanomes diagnostiqués tôt ont un excellent pronostic de guérison. On sait depuis longtemps qu'un nombre élevé de grains de beauté, une couleur claire des cheveux ou des yeux, une exposition excessive aux rayons du soleil ou aux rayons ultra-violetts artificiels favorisent la survenue du mélanome.

LE NORD DE L'ILE-DE-FRANCE SOUS-DOTÉ EN DERMATOLOGUES

- ▶ **Seine-Saint-Denis :**
54 dermatologues*
- ▶ **Paris intra-muros :** 399*
- ▶ **Île-de-France :** 891*
- ▶ **France :** 3 485*

* Selon l'Atlas de la démographie médicale du Conseil de l'Ordre des médecins – Chiffres 2016

Les coups de soleil sévères pendant l'enfance en majorent le risque à l'âge adulte. L'hérédité n'est pas en reste. **10 % des patients développant un mélanome ont des antécédents familiaux de mélanome. Conscient de ce facteur d'hérédité, le service d'onco-dermatologie de l'hôpital Avicenne propose, aux patients avec histoire familiale de mélanome ou ayant développé plusieurs mélanomes, des tests d'oncogénétique.** « Dans une même famille, si deux personnes ont développé un mélanome, nous proposons systématiquement le test aux membres atteints puis aux autres membres de la famille, si une mutation de prédisposition est identifiée. Une simple prise de sang suffit. Avec un résultat positif, une personne présente 60 % de risques de développer un mélanome au cours de sa vie. Une surveillance rapprochée avec un contrôle dermatologique tous les 6 mois est donc proposée. » souligne le Pr Maubec. **Le service d'onco-dermatologie enregistre 200 à 250 cas de nouveaux mélanomes par an** en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP).

* chiffres INVS 2015

Les points forts du parcours d'onco-dermatologie

Lorsqu'un patient arrive dans le service, il est adressé par un correspondant de Seine-Saint-Denis, d'un département proche (Paris, Hauts-de-Seine, Val d'Oise, Oise) ou parfois provient des urgences. Il y a aussi les patients qui reviennent pour un suivi. Selon les cas, des examens complémentaires, telle une petite chirurgie avec analyse histologique ou un bilan d'imagerie, peuvent être demandés. Mais pour la plupart d'entre eux, le diagnostic est déjà établi. **En général, l'accueil d'un nouveau patient atteint d'un cancer cutané se fait en moins de deux semaines.** « L'annonce a quelque chose de très angoissant. Le patient doit faire face à la maladie et c'est un choc pour lui. » précise Eve Maubec. Un médecin est donc en charge de trouver les mots pour annoncer le diagnostic au patient. Dans un second temps, une infirmière d'annonce prendra le relais pour clarifier les informations reçues et répondre aux questions du malade. Dans le cas de tumeurs

cutanées de la tête, du cou ou survolant chez des personnes immuno-déprimées, une consultation pluridisciplinaire est proposée au patient. Un chirurgien ORL, un radiothérapeute et un dermatologue reçoivent ensemble le patient afin de lui proposer la prise en charge chirurgicale la plus adaptée et lui en expliquer les modalités.

Tous les patients sont pris en charge de manière globale avec un accompagnement lors de l'annonce du diagnostic, l'étude de leur dossier en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) et, si nécessaire, l'accès au plateau médico-technique de pointe dont dispose l'hôpital Avicenne : radiologie, médecine nucléaire, biologie moléculaire, chirurgie, anatomo-pathologie... Selon le diagnostic, le patient se verra orienter vers les chirurgiens d'Avicenne ou plus rarement dans un autre établissement. Pour certains cas lourds, il peut y avoir amputation, chirurgie réparatrice par lambeau ou par greffe, ou des techniques chirurgicales de pointe comme la procédure du ganglion sentinelle. Ces patients bénéficieront d'un accompagnement rapproché car les conséquences psychologiques et physiques sont importantes. Dans certains cas de cancers cutanés, un traitement médical comportant une chimiothérapie, une immunothérapie et/ou une thérapie ciblée sera engagé. La prise en charge du patient s'effectue en hôpital de jour, en consultation ambulatoire ou dans l'unité d'hospitalisation conventionnelle qui propose onze lits. **Aux côtés du Pr Caux, c'est plus de 50 personnes qui se mobilisent au quotidien au chevet du patient, une équipe investie, réactive et professionnelle.**

Accompagner le patient pour l'aider à mieux vivre la maladie

Pour le Pr Eve Maubec, un accompagnement global et adapté est indispensable pour aider le patient à apprendre à vivre avec la maladie. « En collaboration avec le Dr Certain (pharmacien à Bichat), nous avons mis en place un projet pilote d'éducation thérapeutique à Avicenne pour les patients atteints de cancers cutanés et sous chimiothérapie orale. L'objectif est de les rendre plus autonomes dans la gestion de leur maladie. Lors d'une consultation, une infirmière d'annonce, un pharmacien et un psychologue font le bilan sur les besoins spécifiques du patient et l'aident à gérer au mieux son traitement et ses éventuels effets indésirables ». Un programme d'éducation thérapeutique va prendre le relais de ce projet pilote.

Au sein des Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis, **des soins de supports sont proposés aux malades via la Maison d'Information en Santé.** Psychologue, assistant(e)-social, diététicien(ne), socio-esthéticienne sont aux côtés des patients et de leurs proches.

INFOS UTILES !

Observer pour mieux dépister

- **La méthode ABCDE :** soyez attentifs à l'Asymétrie d'un grain de beauté, à ses Bords, à sa Couleur, à son Diamètre et à son Evolution.
- On ne développe **plus de nouveaux grains de beauté après 50 ans.** Toute nouvelle lésion cutanée doit amener à consulter.
- **La règle du « vilain petit canard » :** un grain de beauté très différent des autres doit attirer votre attention.



Chirurgie orthopédique et traumatologique GH : une équipe de pointe au service de la chirurgie connectée du futur

Nouvelle équipe pour une offre de soins élargie

Le Dr Thomas Grégory, chirurgien orthopédiste investi dans la recherche et l'enseignement, est récemment arrivé avec son équipe à l'hôpital universitaire Avicenne. Responsable de la chirurgie orthopédique et traumatologique du groupe hospitalier, il positionne l'offre de soins comme **centre de référence en chirurgie de la main et du membre supérieur du nord-est parisien**. Le service est réputé pour traiter les urgences de la main et du poignet. Les médecins y travaillant ont tous pratiqué dans les centres « SOS Mains » de leur ville de formation. Les praticiens assurent également une prise en charge experte de toutes les pathologies de l'épaule, du genou, du membre supérieur, ainsi que la chirurgie courante des membres inférieurs et supérieurs. Le service de chirurgie orthopédique et son équipe pluridisciplinaire proposent aussi le suivi des différentes pathologies lors de la rééducation.



La recherche au bénéfice de la chirurgie orthopédique de demain

Conscient que la chirurgie ne peut se permettre l'apprentissage par l'erreur et que la répétition du geste est indispensable, Thomas Grégory développe, avec la Fondation MOVEO dont il est le fondateur, un **outil innovant qui révolutionne l'apprentissage des pratiques** en chirurgie orthopédique. « *Virtual Knee* » est né du constat qu'il fallait réduire le risque d'erreurs médicales en offrant aux chirurgiens la possibilité de simuler les gestes techniques : un dispositif de perfectionnement ou de pédagogie inédit ! Grâce à un casque de réalité virtuelle 3D, les chirurgiens expérimentés pourront s'entraîner et proposer un outil de compagnonnage performant.

Le programme permettra de s'immerger dans une salle d'opération et d'opérer sur un patient virtuel. Les mouvements du chirurgien seront analysés grâce à des capteurs infrarouges et au gyroscope* du casque de réalité virtuelle. Des manettes permettront d'interagir avec les outils et le patient. En novembre 2016, lors du 91^e Congrès de la Société Française de Chirurgie Orthopédique Traumatologique (SOFcot), a été **présentée la première simulation chirurgicale mondiale de pose de prothèse totale du genou**. Encore au stade de la recherche, cette technologie d'excellence laisse présager de belles perspectives dans le domaine du développement numérique de la chirurgie.

*Gyroscope : se définit comme un capteur de position

Une médecine moderne et connectée

Dans son engagement à promouvoir une médecine connectée aux nouvelles technologies, **le Dr Grégory a réalisé une opération de chirurgie filmée en 3D** grâce à deux caméras fixées juste au-dessus de ses yeux et filmant l'opération à 180°. La vidéo est désormais visualisable en réalité virtuelle grâce à la technologie de « l'Oculus rift », casque à réalité virtuelle. Le champ de développement numérique de la chirurgie laisse donc place à d'énormes possibilités. Les étudiants auront, eux, la chance de visionner des opérations et de les vivre comme s'ils étaient déjà chirurgiens. Pour en savoir plus : www.fondation-moveo.fr

Une **nouvelle** consultation de **Médecine du Sport** pour enfants et jeunes adultes à Jean-Verdier

Depuis novembre 2016, les jeunes patients présentant des symptômes liés à l'effort ou des pathologies chroniques à l'origine d'un désentraînement à l'effort ou qui ont besoin d'une évaluation réglementaire dans le cadre d'une pratique sportive, ont leur consultation spécialisée de médecine du sport. Cette initiative impulsée par les Drs Mathieu

Pellan & Thomas Mamou bénéficie partiellement d'un financement de l'ARS. Ce projet innovant s'inscrit pleinement sur le territoire en collaboration avec la ville, les clubs sportifs, les associations, les établissements scolaires...

Grâce au plateau technique complet du service d'explorations fonctionnelles de l'hôpital Jean-Verdier, cette consultation propose une évaluation globale

de l'enfant. La prise en charge est multidisciplinaire : cardiologie, pneumologie, orthopédie, radiologie, psychologie, nutrition... Au terme de la consultation, une conclusion claire est rendue concernant l'aptitude de l'enfant, les éventuelles contre-indications et facteurs limitant. Cette offre de soins encore toute récente enregistre déjà une moyenne de **40 consultations par mois.**

La stomathérapie

une offre de soins qui a désormais sa place à Avicenne

Christine Lecourieux, infirmière stomathérapeute à Avicenne nous fait découvrir les spécificités de son métier. Une stomie est une déviation chirurgicale définitive ou temporaire d'un conduit naturel. Elle résulte d'une ablation ou d'une mise au repos d'un organe. Les stomies les plus connues sont celles qui dévient les urines ou les selles vers des poches externes reliées au corps du patient, grâce à une incision chirurgicale sur le ventre.

300 consultations depuis mai 2016

À l'hôpital Avicenne, une consultation de stomathérapie a vu le jour l'année dernière au sein des services de chirurgie digestive, bariatrique et d'oncologie. Sur rendez-vous, les patients sont reçus tous les lundis de 9H à 15H. Trois infirmières stomathérapeutes ayant suivi une formation spécifique informent, rassurent, appareillent les patients et leur apprennent les gestes de soins et d'hygiène. Spécifiquement dédiées aux patients dont la stomie est fécale, ces consultations sont des moments délicats. Souvent en plein déni, les patients prennent du temps à accepter la poche avec laquelle ils doivent apprendre à vivre.

« La phase de rejet est classique chez le stomisé. Bon nombre d'entre eux se replient sur eux-mêmes les premiers mois. » souligne Christine Lecourieux. Il existe deux types de poches, les fermées et les vidables. À terme, le patient vide ou change sa poche lui-même. L'éducation au soin et à l'autonomie du patient est donc indispensable. Depuis sa création, plus de 300 patients sont venus en consultation. Nathalie Buon, stomathérapeute depuis 2007 précise que **son rôle est d'aider le patient à apprivoiser la stomie, à accepter les soins et à dépasser leur dégoût.** Une stomie bien posée n'a pas d'odeur et ne se voit pas. Le rôle du stomathérapeute est de trouver l'appareillage adéquat pour le patient, mais aussi d'adoucir le plus possible



cette épreuve. Nathalie Buon ajoute « Le problème avec la stomie, c'est qu'elle ne quitte pas le patient et elle lui rappelle sans cesse sa maladie mais une fois la stomie acceptée, il peut reprendre une vie presque normale. » Actuellement, l'équipe réfléchit à la formation de nouveaux référents stomathérapeutes et à la mise en place d'un atelier d'éducation thérapeutique.



L'axe Thorax des Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis, innovation et excellence

Fort d'une étroite collaboration entre les services de pneumologie et chirurgie thoracique de l'hôpital Avicenne, **l'axe Thorax est un atout du groupe hospitalier.**

Labellisé au niveau national site constitutif du centre de référence des Maladies Pulmonaires Rares, centre de compétences de la Filière des maladies Auto-Immunes et Auto-Inflammatoires Rares et centre expert de la Sarcoidose, le **service de pneumologie** propose des soins pour l'ensemble des maladies respiratoires aiguës et chroniques. Il participe activement à la prise en charge des

cancers du poumon. Référent sur le territoire, il joue un rôle de recherche et d'enseignement au sein du réseau des services de pneumologie de la Seine-Saint-Denis. Quant à la **chirurgie thoracique**, elle accueille les patients souffrant de pathologies broncho-pulmonaires et pariétales, trachéo-bronchiques ainsi que celles du médiastin et du péricarde. Service de pointe, **l'équipe du Pr Emmanuel Martinod a réalisé avec succès en 2011 la première greffe de bronche artificielle** chez un patient atteint de cancer du poumon, un exploit médical qui a ouvert de grandes perspectives thérapeutiques.

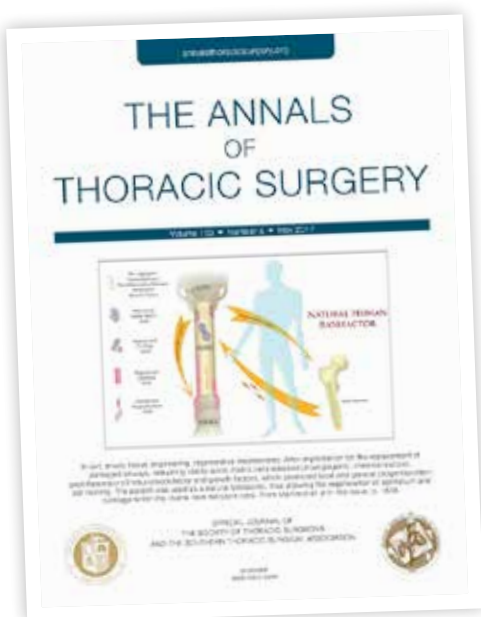
Une référence sur le territoire pour des parcours patients bien équilibrés

L'axe Thorax conforte sa dynamique territoriale en structurant de nouvelles filières de prise en charge patients, dans la continuité des collaborations historiques. Des postes médicaux sont notamment partagés avec les centres hospitaliers du Raincy-Montfermeil ou de Saint-Denis.

Dans cette même logique de maillage et pour étoffer l'offre de soins, le dispositif **SOS Trachée-Bronches du Grand-Est parisien**, lancé en septembre 2016, permet à tout médecin du territoire national d'adresser les urgences trachéo-bronchiques au service de chirurgie thoracique H24 7/7.



Recherche : **un rayonnement international** pour l'équipe de chirurgie thoracique GH



L'équipe de chirurgie thoracique de notre GH a fait **la UNE de la revue américaine *The Annals of Thoracic Surgery* en mai 2017**. Cette publication préliminaire met à l'honneur une innovation chirurgicale de greffe trachéo-bronchique ayant fait l'objet d'une première mondiale à l'hôpital universitaire Avicenne en 2011⁽¹⁾. Le principe de cette intervention est de remplacer la trachée ou les bronches par une matrice aortique renforcée par une endoprothèse (stent). Après quelques mois, la matrice est recolonisée par des cellules du malade chez lequel elle a été implantée, permettant ainsi la

régénération « in vivo » d'un véritable organe artificiel⁽²⁾. **Dans le monde, seules trois équipes ont un protocole de greffe de trachées ou de bronches.** Les Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis en font partie et mènent le protocole TRACHEOBRONCART. Les résultats de ce projet de recherche de grande envergure devraient être connus dans les prochaines années.

(1) Martinod E, Radu DM, Chouahnia K et al. Human transplantation of a biologic airway substitute in conservative lung cancer surgery. *Ann Thorac Surg* 2011 ; 91 ; 837-42.

(2) Martinod E, Paquet J, Dutau H et al. In vivo tissue engineering of human airways. *Ann Thorac Surg* 2017 ; 103 ; 1631-40.

Certification V2014,

premiers résultats de la visite et suites...



La visite de certification menée du 13 au 21 mars 2017 a donné lieu à la transmission d'un pré-rapport, par les experts-visiteurs de la Haute Autorité de Santé (HAS). Ces premiers résultats sont plutôt **très positifs, avec seulement 7 écarts à la norme relevés et 13 thématiques sur les 14 visitées qui sont totalement conformes aux exigences**. Seule la thématique « Bloc opératoire », concentrant 4 écarts, peut donner lieu au moins à une recommandation.

Ce pré-rapport fait actuellement l'objet d'un échange avec notre groupe hospitalier avant une décision définitive qui interviendra vraisemblablement en septembre prochain. Quoi qu'il en soit, il confirme une évaluation très positive par la HAS. Et les écarts qui demeurent font déjà l'objet d'actions en cours, qu'il faut finaliser.

Risque infectieux : *défaut de suivi des infections du site opératoire* → un suivi dans toutes les spécialités chirurgicales est mis en place avec le CLLIN, l'équipe opérationnelle d'hygiène et l'aide du département d'information médicale.

Parcours du patient : *non formalisation d'un projet de vie en USLD* → le médecin responsable de l'USLD a engagé ce travail de formalisation et de suivi pour tous les patients.

Urgences : *problème de locaux aux urgences adultes et pédiatriques de Jean-Verdier* → travaux de restructuration complète des urgences prévus et financés.

Bloc opératoire : *problèmes de respect des circuits, de réalisation de la check-list...* → un plan d'action spécifique est mené sous l'égide des présidents de conseil de bloc. Ce plan est déjà bien avancé.

À nous tous de poursuivre cette belle dynamique qualité en attendant le résultat définitif de la certification !

Les niveaux de certification possibles et les conséquences

A Certification sans recommandation - Toutes les thématiques visitées sont au niveau d'exigence attendu. L'établissement est certifié pour 6 ans, jusqu'à nouvelle visite. Il doit transmettre un compte qualité réactualisé tous les 2 ans.

B Certification avec recommandation(s) - Au moins une thématique fait l'objet d'une recommandation. L'établissement est certifié pour 4 ans, jusqu'à nouvelle visite. Il doit transmettre un compte qualité réactualisé tous les 2 ans. **Selon le pré-rapport, c'est un niveau possible de certification pour le GH, avec une recommandation sur le Bloc opératoire.**

C Certification avec obligation(s) d'amélioration - Au moins une thématique fait l'objet d'une obligation d'amélioration. L'établissement doit produire dans les 12 mois un compte qualité supplémentaire. La HAS analyse ce document et peut décider d'une visite de suivi dans les 6 mois suivants. Ce résultat est toujours possible pour notre GH si le collège de la HAS décide que nos écarts sont trop importants pour une simple recommandation.

D Sursis à certification - Au moins une thématique visitée fait l'objet d'une réserve. La HAS organise une visite de suivi dans les six mois suivant la décision de sursis. L'établissement doit produire un compte qualité supplémentaire deux mois avant la visite de suivi. Ce résultat est également toujours possible pour le GH selon l'évaluation définitive des écarts par la HAS.

E Non certification - L'Agence Régionale de Santé peut décider la fermeture de l'établissement. Si ce n'est pas le cas, un suivi renforcé annuel est entrepris.



La qualité est présente au quotidien dans nos missions. Partager nos expériences et participer à des ateliers pratiques permettent de maintenir la qualité attendue par nos patients et par la HAS.

Inscrivez-vous au **Séminaire « Qualité et Certification » du mardi 26 septembre**

2017 de 8H30 à 17H30, à l'hôpital Avicenne, salle de l'Hospitalité.

Transmettez par mail votre inscription à stg.qualite.avc@aphp.fr en précisant vos nom, prénom, service et mail. Pour toute question, contactez la direction Qualité et Accueil du Patient au 5 57 29 ou au 5 24 09.



Louvre à l'hôpital : quand l'art s'installe dans notre groupe hospitalier



À René-Muret de mai 2016 à juin 2017

Le projet **Le Louvre à l'hôpital**, fruit d'un partenariat entre l'AP-HP et le musée du Louvre, contribue à l'amélioration de la prise en charge des patients dans sa globalité : la qualité de l'accueil et du bien-être au quotidien, les soins et l'embellissement du cadre de vie. Grâce à la diversité des activités culturelles et l'enrichissement de la relation entre soignants et soignés, cette action est bénéfique pour tous : patients, personnel et plus largement tous les usagers. *Le Louvre à l'hôpital* rejoint aussi le concept de l'hospitalité, un label qui deviendra prochainement incontournable dans les établissements de santé.

Pendant un an, l'hôpital René-Muret a ainsi accueilli une belle exposition de reproductions de tableaux majeurs du Louvre, spécialement scénographiée pour les lieux. Un

programme riche en activités culturelles a également été proposé aux patients et aux professionnels. Pour les patients : conversations autour d'une œuvre avec les conférenciers du Louvre, visites au musée, ateliers plastiques ou encore conversations multi-sensorielles. Pour les professionnels des services engagés : cafés-Louvre, visites guidées en famille au musée, formations. Au total, huit services se sont engagés : SSR gériatriques, gérontopsychiatrie, SLD, HDJ gériatrique, addictologie, SSR Nutrition-obésité et USP.

L'un des enjeux du projet était de faire entrer l'art à l'hôpital et de l'installer de manière pérenne.

Pari réussi grâce à la conception d'un guide d'animation des activités culturelles à René-Muret, actuellement réalisé avec Le Louvre et les équipes de l'hôpital. Autre enjeu majeur : évaluer et témoigner des bénéfices apportés par une telle action dans la prise en charge des patients, en cohérence avec le projet médical. La rédaction d'un article présentant cette nouvelle perspective d'un musée à l'hôpital et des bénéfices apportés aux patients a été confiée à un mini groupe de travail autour du Dr J.J. Monsuez, en vue d'une publication dans une revue médicale internationale.

LE LOUVRE À RENÉ-MURET

1 Médiateur du Louvre présent pendant 40 jours, **66 Cafés-Louvre** avec le personnel, **83 Conversations** et ateliers avec les patients, **5 Ateliers danse** avec un chorégraphe, **14 Visites au musée** pour les patients, **10 Visites** dédiées au personnel, **8 Services** engagés, une équipe projet de **30 personnes** fidèles et impliquées

Le Louvre à l'hôpital arrive à Avicenne : inauguration le jeudi 14 septembre 2017

Dès septembre 2017, l'hôpital Avicenne aura son exposition ! Sur le **thème du geste et du corps en mouvement**, elle est composée de quarante reproductions de chefs d'œuvre du musée du Louvre et de quatre moulages de sculptures célèbres : La Vénus de Milo, Le Gladiateur de Borghèse, Le Dieu Amon protège Toutankhamon et Diane d'Allegro. Une équipe projet multidisciplinaire composée de professionnels d'Avicenne est déjà engagée ! L'oncologie HDJ et hospitalisation conventionnelle, unité douleurs, MIT, la rhumatologie, L'Entracte...

Visite guidée de l'exposition ouverte au grand public pour les Journées du patrimoine : samedi 16 septembre 2017 à 14H



Un équipe très engagée, riche de sa diversité et composée de médecins, cadres, infirmières, animateurs, psychologues, secrétaires, psychothérapeutes, aides-soignants...

« Nous observons l'émergence de nouvelles représentations apportées par l'espace de transitionnalité lié à l'atelier médiateur. Nous sommes là durant les ateliers pour amener un confort psychique au patient et juguler ses angoisses. Les relations interpersonnelles inhérentes à ces conversations multi-sensorielles permettent une valorisation du patient et un maintien de la curiosité par le plaisir ».

Aude Caucheteux, psychologue
SLD – René-Muret

« Cette approche permet aux patients d'oublier leur souffrance et leur procure un bien-être pour les accompagner dans leur fin de vie. Il se dégage un bien-être évident, une autre façon de communiquer pour le patient et l'équipe soignante de l'unité de soins palliatifs. Une approche du soin plus personnelle autour d'œuvres majeures inaccessibles pour ces patients en fin de vie. Je suis ravie de cette nouvelle énergie insufflée... »

Véronique Marie
USP – René-Muret

« Ce projet riche en actions culturelles nous a permis de rassembler différents acteurs du monde hospitalier pour une action commune totalement inédite. Il a démontré l'importance de la dimension socio-culturelle dans le projet de soin du malade. Et mieux encore, les professionnels de la gériatrie se sont mobilisés avec une grande motivation parce qu'aujourd'hui, c'est une évidence, nous devons soigner la personne dans sa globalité ! »

Nathalie Pruski et Barbara Goulard
Service Animations – René-Muret

Visites du **patrimoine architectural de l'hôpital Avicenne** : un autre regard sur l'hôpital

Bénédicte Penn, historienne de l'art, nous fait découvrir l'hôpital Avicenne différemment. En sa compagnie et le temps d'une visite, le public s'éloigne des parcours de soins et de son regard de patient pour voyager à travers l'histoire riche et complexe de l'architecture hospitalière. Depuis les bâtiments d'inspiration mauresque datant de 1935 et classés aux mo-

numents historiques, en passant par le bâtiment du SAMU de 1977, Madeleine Brès construit en 2005 et le dernier bâtiment réalisé en 2015, Avicenne regorge de richesses architecturales. Ces visites guidées permettent de mieux comprendre comment l'architecture s'adapte aux évolutions des besoins en santé et valorisent l'image de l'hôpital. Cette

saison, près de 150 personnes ont visité notre hôpital à travers six visites. En collaboration avec le Comité Départemental du Tourisme du 93.

Prochaine visite !
Journées du patrimoine
Samedi 16 septembre 2017 à 10H
Inscrivez-vous
<https://www.tourisme93.com>

De jeunes musiciens de talent au cœur des services de soins

Il y a toujours de la joie dans la musique, Yves Theriault

La dynamique culturelle impulsée dans notre groupe hospitalier à destination des patients et du personnel compte parmi ses projets **Les Jeudis musicaux**. Depuis septembre 2015, une programmation de dix concerts par an est proposée dans les trois hôpitaux. En partenariat avec l'association Jeunes Talents, des concertistes viennent en représentation dans les services pour faire résonner le son de leurs instruments et embellir la vie des patients.

Dans un contexte lié à la maladie et la souffrance, ces jeunes musiciens partagent leurs talents avec plaisir. Le personnel n'est pas en reste et profite également de ces moments de pause musicale.

À René-Muret, le 22 juin, c'est Marion Oudin qui était en concert avec son violoncelle. En avril dernier, c'est Aline Quentin, mezzo-soprano et Anne-Claire du Chazaud, pianiste qui venaient régaler les oreilles des usagers. **Rendez-vous le 21 septembre 2017 à René-Muret pour le prochain concert !**



Archéologie : **un site gaulois et antique** aux portes d'Avicenne

Sous l'hôpital Avicenne, existait le plus grand cimetière celtique connu à ce jour dans l'Europe celtique, entre Atlantique et Mer Noire. En 2002 et 2003, des fouilles préventives ont conduit à sa découverte, au moment de la construction du bâtiment Madeleine Brès. Aujourd'hui, les recherches archéologiques ont repris derrière l'hôpital et pour cause... Compte tenu du riche contexte historique des lieux, le département de Seine-Saint-

Denis conjugue deux exigences : aménager le territoire et préserver d'éventuels vestiges. Avant tout travaux d'aménagement, des opérations d'archéologie préventive sont donc indispensables. Du sondage préalable visant à détecter la présence d'éventuels sites archéologiques, en passant par les fouilles assurant la sauvegarde des sites et leur enregistrement pour étude, rien n'est laissé au hasard ! D'après les archéologues, **le site du Parc départemental des sports de la Motte est situé au cœur d'un vaste habitat gaulois et antique, datant du 2^e siècle avant J.-C. et couvrant une cinquantaine**

d'hectares. Les fouilles en cours sont donc très importantes. Compte tenu de la surface, la fouille sera divisée en deux tranches de travaux, explorant chacune une moitié du terrain. Ce chantier conduit en partenariat avec le Ministère de la Culture et l'Institut National de Recherches Archéologiques Préventives s'achèvera fin 2017. L'ensemble des vestiges sont fouillés, décrits et enregistrés. Les objets, fragments d'objets et ossements sont prélevés pour être étudiés au Centre départemental d'archéologie d'Épinay-sur-Seine. Des visites guidées seront proposées au personnel du GH dès septembre 2017.



Journées Portes Ouvertes

Les 19 et 20 mai 2017, plus de 650 personnes dont 200 lycéens ont participé aux Journées Portes Ouvertes de notre groupe hospitalier. Une belle réussite pour cet événement qui contribue à mettre en valeur les équipes, l'offre de soins et les nouvelles infrastructures de nos 3 hôpitaux.



PharmaCoopé 93

35 pharmaciens du territoire ont assisté en avril à la présentation du projet de conciliation médicamenteuse des HUPSSD. Avec les équipes des pharmacies des 3 hôpitaux.

Rétrospective 1^{er} semestre 2017

MARS

Janvier à juin à Avicenne – 4 visites du patrimoine architectural en collaboration avec le CDT 93

1^{er} mars à Avicenne – 1^{er} Ciné-débat sur les valeurs de l'AP-HP

7 mars à Avicenne – Mars bleu, journée de prévention du cancer colorectal

17 mars à Jean-Verdier – Journée sommeil GH

23 mars à Avicenne – Rencontre territoriale d'endocrinologie

29 mars à Avicenne – Journée d'accueil des nouveaux arrivants GH

Mars à juin à René-Muret – 6 rencontres FIDES autour des comportements addictifs

AVRIL

25 avril à René-Muret – Le Louvre à l'hôpital s'ouvre sur la ville de Sevrans

26 avril à Avicenne – PharmaCoopé 93 – Conciliation médicamenteuse ville-hôpital

MAI

2 mai à Avicenne – Journée de l'asthme

18 mai à Jean-Verdier – 34^e Journée de pédiatrie à Bondy

19 & 20 mai dans les trois hôpitaux – Journées Portes Ouvertes

30 mai à Avicenne – Journée Migrant

31 mai à René-Muret – Journée mondiale sans tabac GH

JUIN

2 juin à Avicenne – Journée de la sclérose en plaques

13 juin à Avicenne – 2^e Ciné-débat GH

15 juin à Avicenne – Journée diabète-obésité GH

19 juin Jean-Verdier – Journée mondiale de la drépanocytose

20 juin à Avicenne – Réunion d'échanges sur la prise en charge des plaies

26 juin à Avicenne – 1^{er} Café éthique GH

30 juin à Avicenne – Journée Nationale de la macula

Depuis juin 2017, un **distributeur automatique de vêtements (DAV)** est en service à l'hôpital Jean-Verdier. Destiné au personnel médical et paramédical, il distribue instantanément des tenues de travail conformes en qualité bactériologique.



Ce journal est votre journal
→ Pour y contribuer :
jai1.info@avc.aphp.fr



DevDurable !

4 nouvelles voitures électriques Zoé - Renault- vont rejoindre la flotte des véhicules du groupe hospitalier en juillet 2017.



Le service restauration de René-Muret, innovant et engagé

Les équipes de la restauration de René-Muret font preuve de dynamisme, d'engagement et d'innovation. Les récompenses se succèdent...

- Excellent retour suite à la visite des services vétérinaires en mars dernier. La restauration collective est désormais la première publication AP-HP, avec la mention « Très satisfaisant ».
- Des repas à thème sont souvent proposés à René-Muret au restaurant du personnel, à l'instar dernièrement du déjeuner de la fête de la musique du 22 juin.
- En juillet, **1^{er} Prix spécial du jury** du concours « Invitez les saveurs Hauts-de-France à votre table » récompense un projet interservices, la restauration, le service animations et le centre de loisirs. L'inventivité du projet a été saluée.

Nouveau !

Un numéro unique pour le support informatique
24H/24 7J/7
☎ 5 00 00

WiFi patients dans les 3 hôpitaux

- WiFi bas débit = GRATUIT et disponible via le réseau « APHP_PUBLIC ».
- WiFi haut débit = PAYANT et disponible dès juillet via le réseau « WIFI_PATIENTS_APICEA ».

Exception ! Aux Urgences et chambres stériles d'hématologie, le WiFi haut débit sera gratuit et accessible via le réseau « WIFI_PATIENTS_APICEA GRATUIT »

Musique

Le groupe Voyage composé de musiciens et chanteur de l'hôpital Avicenne s'est produit en concert le 21 juin à Avicenne et le 22 juin à René-Muret, dans le cadre de la fête de la musique. Une heure de variétés internationales au bénéfice des usagers et du personnel.



À venir

SEPT

14 septembre à Avicenne – Inauguration de l'exposition le « Louvre à l'hôpital »

L'actu GH – Journal interne des Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis – Parution : 4 fois par an – N° 19 – Juillet 2017 – Directeur de publication : Didier Frandji – Rédactrice en chef : Marylène Litout – Rédaction : Virginie Nicaise et Estelle Lucas, Emmanuel Martinod, Mathieu Pellan, Paul Tandonnet. Merci à toutes les personnes interviewées et relectrices – Photos : Direction Communication GH et Thierry Clerc – Conception : Direction Communication GH – Infographie : Chloé Bonnet – Impression SCEI Ivry-sur-Seine.



AVICENNE

125 rue de Stalingrad
93000 Bobigny

☎ 01 48 95 55 55

JEAN-VERDIER

Avenue du 14 juillet
93140 Bondy

☎ 01 48 02 66 66

RENÉ-MURET

Avenue du Dr Schaeffner
93270 Sevran

☎ 01 41 52 59 99



*Une info à transmettre pour le prochain numéro
ou envie de rédiger un article ?*

→ Écrivez-nous jai1.info@avc.aphp.fr



chu93.aphp.fr

