

GHEF en BREF

LA NEWSLETTER DU GRAND HÔPITAL DE L'EST FRANCILIEN



ÉDITO

Docteur, Madame, Monsieur,
chers lecteurs,

L'actualité sanitaire nous renvoie aux fondements et valeurs auxquels les professionnels de santé sont tant attachés : le soin et la prise en charge des patients dans les meilleures conditions possibles.

Depuis le début de l'épidémie de COVID 19, je vois et constate chaque jour la solidarité qui existe au sein du GHEF. Malgré les freins parfois rencontrés, je ne peux qu'admirer l'abnégation, le dévouement et l'implication de chacune et chacun des professionnels de santé du GHEF face à cet événement inédit.

Merci à eux mais aussi aux médecins retraités du GHEF, aux médecins de ville, aux étudiants en médecine, en école d'infirmiers qui viennent renforcer les effectifs et travailler aux côtés des équipes de l'établissement.

Les équipes soignantes et non soignantes s'organisent et se réunissent chaque jour (à distance et en prenant toutes les précautions requises), pour prendre en charge dans des conditions optimales les patients. Le site de Marne-la-Vallée est devenu site hospitalier de recours pour accueillir des patients COVID 19.

Toutes les forces vives du GHEF sont mises à contribution pour assurer aux patients des

soins irréprochables et aux professionnels de santé des conditions d'exercice facilitées et une protection soutenue.

Devant cet épisode exceptionnel, une grande partie des soins non urgents sont déprogrammés et reportés afin d'anticiper les arrivées de cas possibles COVID-19. Ces reports sont temporaires mais indispensables jusqu'à la fin de cet épisode épidémique. Les équipes médicales et paramédicales sont en redéploiement dans les secteurs de 1^{ère} ligne : Urgences, Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, Réanimation, Pneumologie, etc. Des unités spécifiques sont mises en place sur nos différents sites.

Personnel médical, non médical, administratif, logistique et technique sont mobilisés face à la crise, et le resteront jusqu'à son terme. La gestion de cette crise sanitaire est devenue la priorité du GHEF et notre priorité à tous.

Néanmoins, elle ne nous fait pas oublier les projets et chantiers en cours et encore moins le cap que nous nous sommes fixés.

3 années après sa naissance, 1 an après l'intégration de son quatrième site, celui de Jouarre, le GHEF connaîtra en 2020 une année charnière de renouvellement, de renforcement de son offre de soins par les projets nouveaux et de consolidation aussi de ses organisations.



À LA UNE

La 1^{ère} unité de Cardiologie du sport au sein du GHEF p.3

Nouvelle activité de Chirurgie orale sur Marne-la-Vallée p.4

La reconstruction mammaire après ablation p.4

Consultations Violences Faites aux Femmes (VFF) p.5

L'offre de soins de médecine s'étoffe sur Coulommiers p.8

Ainsi les responsables de pôles seront nommés ou renommés à l'issue d'une réflexion sur les contours de pôle. Je tiens à rendre hommage au travail considérable accompli ces dernières années par les 12 chefs de pôles et leurs équipes qui, dans des conditions complexes liées au caractère nouveau et multisite de notre établissement, ont su mener de nombreux projets vers leurs réalisations.

Par ailleurs, la composition du directoire est remaniée depuis peu et intègre des invités permanents choisis désormais aussi parmi les chefs de services, cadres, etc.

2020 sera aussi l'année des projets :

Beaucoup de ces projets ont été permis par le regroupement des forces au sein du GHEF, grâce aux fusions successives, mais aussi par une gestion qui a permis, au prix d'efforts importants de tous, de préserver une capacité d'investissement et également de restaurer la confiance de la tutelle dans notre établissement.

Un des projets à court terme est, bien évidemment, celui de la mise en place opérationnelle du **1^{er} robot chirurgical de Seine-et-Marne**. C'est un outil stratégique au service de l'attractivité qui doit, non seulement permettre de mieux soigner les patients, mais aussi de faire rayonner le GHEF et d'attirer, par des technologies innovantes, de jeunes praticiens. Ce robot, implanté sur le site de Meaux, pourra être utilisé par tous les chirurgiens concernés du GHEF et je sais qu'il sera un succès. Merci à tous ceux qui ont contribué à cette réalisation, et en particulier au Dr Aziz BENYOUSSEF. Malgré la situation actuelle, je veillerai à ce que ce dossier avance pour une prise en charge rapide des premiers patients.

En 2020 d'autres projets vont se développer sur le site du GHEF à Meaux :

- Le renforcement de l'équipe de l'Hôpital de jour de Pédiatrie,
- Le renforcement de l'accueil aux urgences pédiatriques,
- La poursuite du développement de la filière Hématologie,
- Le regroupement des unités de stérilisations du GHEF sur Orgemont,
- La mise en place de lits « post-urgences » dans le cadre du service de Rhumatologie : ce projet est issu d'une longue réflexion visant à permettre aux urgences de disposer de davantage de lits d'aval, non dédiés à une spécialité.

C'est une des réalisations directement issues des réflexions menées depuis deux ans, avec le soutien de la Mairie, pour aider le désengorgement du service des Urgences.

Comme aussi l'extension des locaux du SAU, qui a été livrée il y a quelques mois, permettant de meilleures conditions d'accueil des patients et de travail des agents.

Et puis 2020 c'est aussi, déjà, le projet « nouveau Saint-Faron », la reconstruction du site dont les étapes se déroulent sous nos yeux sans que cela soit toujours visible : rachat des parcelles nécessaires au nouveau parking, fouilles archéologiques dont une part est achevée, sélection du groupe d'entreprises destiné à la construction en juin prochain, sur la base d'un choix entre les 3 candidats encore en course, dont les esquisses pourront bientôt être vues et commentées par tous.

2020 marque également le début concret du partenariat avec LNA Santé* et LRS* sur le site d'Orgemont.

Depuis le 1^{er} janvier, le transfert de gestion est effectif, dans le cadre d'un groupement de coopération sanitaire dont l'hôpital reste bien évidemment membre, avec l'objectif de moderniser et d'augmenter les capacités en lits d'aval sur le site d'Orgemont. Par ailleurs, ce sont toujours très majoritairement les équipes médicales et paramédicales du GHEF qui travaillent sur ce site, ce sont nos plateaux techniques qui lui fournissent les prestations médicales et logistiques : Orgemont est donc toujours très en lien avec le GHEF.

En 2020 de nombreux projets vont bien évidemment aussi se développer à Jossigny :

- Le renouvellement des appareils d'imagerie et l'acquisition d'un scanner cardiaque de toute dernière génération,
- La mise en place du SATP**, une structure d'accueil de jour pour pré-adolescents et adolescents de 11 à 16 ans,
- L'extension de l'unité de néonatalogie,
- Le soutien de l'allaitement maternel,
- L'extension de l'USIC,
- Le développement de l'activité d'endoscopie,
- La réorganisation du service des urgences, avec notamment le renforcement des équipes de nuit,
- Le projet de maison médicale de garde in situ, en partenariat avec des praticiens libéraux, qui permettrait à l'hôpital de se concentrer sur les prises en charge nécessitant réellement un environnement hospitalier.

Pour Coulommiers :

En 2019, la mutation du site hospitalier a déjà commencé, avec la mise en service, à l'automne, d'un bâtiment neuf des médecines, que nous espérions tous depuis de nombreuses années. Je tiens à remercier tous ceux qui m'ont aidé à faire aboutir ce projet majeur, et d'abord les élus, l'Agence régionale de santé, mais aussi bien sûr les acteurs de l'hôpital eux-mêmes qui, par

leur travail ont permis cette réalisation et directement aidé à concevoir l'organisation de ce nouveau bâtiment.

La rénovation du site de Coulommiers n'en est qu'à son commencement. Ainsi, depuis le 6 janvier dernier, une profonde rénovation du bloc opératoire a été engagée.

Des travaux longs mais nécessaires qui sont la contrepartie de la **réaffirmation, à long terme, de la chirurgie** à Coulommiers.

Par ailleurs, la **rénovation lourde de l'ancien bâtiment de médecine** a également débuté. Elle permettra notamment d'accueillir, les services de soins de suites et réadaptation aujourd'hui implantés sur le site d'Abel Leblanc. Ceci favorisera les liens de travail entre services et la qualité d'accueil de nos patients.

D'autres projets sont en cours de finalisation comme l'implantation tant attendue d'une salle d'accouchement physiologique permettant, aux parturientes qui le souhaitent, une prise en charge d'un nouveau type.

Mais 2020 sera aussi placée que sous le signe **de l'informatisation et du numérique.**

Ces derniers mois, la plupart des services ont vu l'implantation du dossier patient informatisé concernant notamment la prescription. En avril prochain, le projet PACS, tant attendu par les radiologues, sera opérationnel et permettra le **transfert d'images entre tous nos sites y compris donc Coulommiers.**

Enfin l'extension des urgences :

Les passages aux urgences à Coulommiers, suivent une croissance assez vertigineuse, avec plus de 35 000 passages annuels en 2019. C'est, sur tout le GHEF, la croissance la plus forte. Nous avons, à ce titre, déjà renforcé les équipes soignantes à l'automne dernier, mais nous irons plus loin. Aussi, dans les prochaines semaines et en fonction de l'évolution de la situation sanitaire, nous allons acter un projet d'extension forte du service des urgences, avec une unité d'hospitalisation de courte durée.

Vous souhaitant bonne lecture.

Jean-Christophe PHELEP
Directeur
Grand Hôpital de l'Est Francilien

*Le Noble Age (LNA) et La Renaissance Sanitaire (LRS).
** Service d'Activités en Temps Partagé (SATP).

LES DERNIÈRES ACTUS

LA CONSULTATION URGENCES ET SEMI-URGENCES D'UROLOGIE

Afin d'améliorer l'accès aux soins non programmés en Urologie, le service d'Urologie multisite du GHEF met en place une consultation quotidienne d'Urgences/Semi-Urgences, accessible aux professionnels de santé dans le cadre d'un parcours de soins partenarial Ville/Hôpital.

Cette consultation, organisée tous les jours du lundi au vendredi entre 14h et 16h sur le site hospitalier de Meaux, est destinée à tous les médecins généralistes, spécialistes, urgentistes et partenaires de ville. Elle leur permet d'adresser les patients nécessitant l'avis d'un urologue hospitalier et/ou une prise en charge rapide.

Dr Eric CHARTIER
Chef de service Chirurgie Urologique
Grand Hôpital de l'Est Francilien

Pour y accéder, deux manières :

- via **Doctolib Pro*** pour les praticiens équipés du logiciel.
ou
- en contactant directement le **secrétariat d'Urologie** au numéro dédié **01 64 35 12 34**.

*Comment accéder à la consultation Urgences et Semi-urgences d'Urologie GHEF sur Doctolib :

1. Agenda Doctolib du professionnel,
2. Sélectionner de la fiche patient,
3. Sélectionner « adresser ce patient chez un confrère »,
4. Taper le nom d'un urologue du GHEF ou « Urologie Meaux » et sélectionner « un urologue GHEF »,
5. Sélectionner « consultation urgente ou semi-urgente ».

Consultation
tous les jours
du lundi au vendredi
entre 14^h et 16^h

**Un médecin urologue
d'astreinte**
est également joignable
7jrs/7, 24^h/24

06 07 13 91 14

ÉCLOSION DE LA 1^{ÈRE} UNITÉ DE CARDIOLOGIE DU SPORT AU SEIN DU GHEF

Nous avons le plaisir de vous annoncer la naissance en janvier 2020 d'une unité de Cardiologie du sport au sein du service de Cardiologie du Dr ELHADAD, sur le site de Marne-la-Vallée à Jossigny.

Cette volonté est venue d'un constat : l'activité sportive est aujourd'hui un phénomène de plus en plus présent dans notre société, un véritable phénomène de mode. C'est bien sur un élément central de la prévention cardiovasculaire, mais c'est aussi un pourvoyeur d'évènement dramatique, la mort subite du sportif.

C'est dans le but d'améliorer la prévention de ces évènements que cette nouvelle unité trouve sa place.

Elle sera constituée d'une consultation de cardiologie du sport ainsi que d'une vacation de test d'effort avec étude des échanges gazeux (VO2max). L'unité de Cardiologie du sport s'appuiera sur tout le plateau technique du service de Cardiologie du site de Marne-la-Vallée pour prendre en charge ces patients : échographie cardiaque, coroTDM, IRM cardiaque, Holter ECG, etc.

Ces nouvelles consultations et vacations de Cardiologie du sport s'adressent :

- aux sédentaires qui souhaitent reprendre une activité sportive,
- aux sportifs symptomatiques,
- aux sportifs qui souhaitent évaluer leurs performances (par l'évaluation de la VO2max).

Dr Madjid HATTAB
Service de Cardiologie
Grand Hôpital de l'Est Francilien - Site de Marne-la-Vallée



Ces nouvelles consultations ont débuté en janvier 2020 sur le site de Marne-la-Vallée

au sein du service de Cardiologie et sont assurées par le **Dr Nicolas GHALEM** et le **Dr Madjid HATTAB** :

MARDI MATIN (de 9h à 12h) : Vacation de test d'effort VO2max
VENDREDI MATIN (de 9h à 12h) : Consultation de cardiologie du sport

Pour la prise de rendez-vous,
le numéro à composer est celui du secrétariat de cardiologie :

01 61 10 61 61

NOUVELLE ACTIVITÉ DE CHIRURGIE ORALE SUR LE SITE HOSPITALIER DE MARNE-LA-VALLÉE.



Depuis Novembre 2019, le Grand Hôpital de l'Est Francilien propose sur Marne-la-Vallée (Jossigny) un plateau technique spécialisé dans tous les domaines de la Stomatologie, sous anesthésie générale, locale, diazanalgésie ou encore hypnoanalgésie.

- Chirurgie des dents de sagesse,
- Exérèse de kystes et autres lésions du maxillaire,
- Chirurgie implantaire et pré-implantaire,
- Chirurgie d'aménagement muco-gingivale,
- Chirurgie à visée orthodontique.

Le Docteur Samy AMROUN, nouvellement arrivé au sein du pôle Oncochirurgie digestive, urologique, ORL et stomatologique, est en

charge du développement de cette nouvelle spécialité.

Ancien interne des hôpitaux universitaires de Nancy, Dijon ou encore Nice, le Docteur Samy AMROUN est lauréat de l'Académie Nationale de Chirurgie Dentaire.

Il s'est vu remettre fin novembre 2019, le Prix de la société de l'école dentaire de Paris pour ses travaux sur la « Fermeture des communications buccosinusiennes par autogreffe osseuse ».

Docteur Alexandre CORTES
Chef de pôle Oncochirurgie digestive, urologique,
ORL et stomatologique
Grand Hôpital de l'Est Francilien

Le **Dr Samy AMROUN**
reçoit en consultation :

sur le site de Marne-la-Vallée
le lundi après-midi
et le mardi toute la journée

sur le site de Meaux
le jeudi toute la journée

Pour prendre rendez-vous :

site de Marne-la-Vallée
01 61 10 68 68 / 01 61 10 65 30
01 61 10 65 60

site de Meaux
01 64 35 38 88

LA RECONSTRUCTION MAMMAIRE APRÈS ABLATION : UNE ACTIVITÉ POUR REDONNER CONFIANCE AUX PATIENTES ATTEINTES DE CANCER DU SEIN.

Activité trop peu ou mal connue des patientes du Nord Seine-et-Marne, la reconstruction mammaire est pourtant une activité à part entière des équipes de Sénologie du site hospitalier du GHEF à Marne-la-Vallée.

La reconstruction mammaire est proposée systématiquement aux patientes ayant subi une chirurgie d'ablation mammaire totale ou partielle, avec la technique du lipomodelage, qui permet d'éviter le recours aux implants mammaires (prothèse) et aux lambeaux (DIEP, Dorsale, etc.), réservés à des cas particuliers.

Le lipomodelage du sein ou transfert de graisse vers le sein ou autogreffe de tissu

adipeux en chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique du sein (également appelé lipofilling du sein, lipostructure du sein, greffe de tissu cellulo-adipeux) est une technique chirurgicale permettant de transférer l'excès de graisse présent sur le corps d'une femme pour réparer le sein.

Cette technique est actuellement largement appliquée en chirurgie plastique reconstructrice et en chirurgie plastique esthétique du sein.

Le sein étant constitué essentiellement de graisse et de glande mammaire, le principe repose sur le comblement des zones mammaires déficientes, par sa propre graisse, ainsi greffée.

Comme toute reconstruction après mastectomie et geste associé, dans le cadre du cancer du sein, elle est prise en charge par la CPAM.

Une fois le volume de la glande mammaire reconstituée, des gestes simples peuvent être réalisés sous anesthésie locale pour la reconstruction du mamelon (lambeau local) et un tatouage pour l'aréole, par des colorants bio résorbables, répondant aux exigences d'innocuité, dictées par les normes européennes. Il s'agit de la technique 3D de dermopigmentation.

Cette technique consiste en l'injection de pigments de couleurs (d'origine organique,



Avant



Après



adaptés aux peaux sensibilisées par les traitements médicaux et la chirurgie) de manière à redessiner une aréole mammaire. Plusieurs séances peuvent être nécessaires pour redessiner les aréoles mammaires.

L'objectif, avec cette technique innovante, est de permettre aux femmes atteintes d'un cancer du sein, de retrouver leur féminité et leur confiance en elle grâce à une méthode innovante de reconstruction des aréoles mammaires, moins invasive et sans risque.

À la différence de certains salons de tatouage qui proposent ce type de prestations, mais

n'utilisent pas le même matériel, ni les mêmes techniques, nous prenons soins d'injecter des pigments en surface, une technique moins agressive adaptée à une peau fragilisée par la chirurgie. Le corps médical déconseille de surcroît l'encre utilisée par les tatoueurs car elle peut contenir des métaux lourds.

Pour prendre rendez-vous :

01 61 10 70 76

Dr Giovanna CAPEZZUTO GODARD
Spécialiste en chirurgie générale,
chirurgie reconstructrice mammaire, réparatrice mammaire,
réparatrice post bariatrique et après amaigrissement,
chirurgie de la vulve.
Grand Hôpital de l'Est Francilien - Site de Marne-la-Vallée

CONSULTATIONS VIOLENCES FAITES AUX FEMMES (VFF).

En 2017, le service de gynécologie-obstétrique du GHEF, site de Marne-la-Vallée, a participé à l'étude TRAQUE-VFF, une étude épidémiologique concernant les femmes enceintes victimes de violences.

Celle-ci a montré leur prévalence dans notre population : plus d'une patiente enceinte sur dix suivie dans le service de gynécologie-obstétrique est victime de violences au sein du couple. De plus, après réflexion entre soignants, l'étude a révélé la non-coordination entre les acteurs de soins en intra-hospitalier et sur le réseau ville-hôpital.

Le service a alors conduit un projet sur le parcours de ces patientes enceintes victimes de violences. L'objectif de ce projet était d'améliorer le parcours de soins, le suivi et l'accompagnement d'une patiente victime de violences en structurant et pérennisant une démarche de prise en charge partagée entre ville et hôpital.



En effet, la grossesse est une période propice à l'instauration et à l'intensification des violences dans le couple, puisque la femme est plus fragile, tant sur le plan physique que sur le plan moral.

Au sein du couple, le premier épisode violent apparaît fréquemment au cours du 2^{ème} trimestre ou dans les premiers jours de vie du nouveau-né (40% des violences au sein du couple).

La violence du partenaire intime pendant une grossesse augmente la probabilité de fausse couche, d'accouchement prématuré, d'insuffisance pondérale à la naissance et de naissance d'enfant mort-né.

Les violences physiques en elles-mêmes peuvent entraîner des avortements spontanés, des ruptures prématurées des membranes et des accouchements prématurés, des hématomes rétro-placentaires suivis d'anoxie et de mort foetale, des hémorragies, voire des ruptures utérines.

Aux violences s'associent leurs morbidités collatérales : tabagisme, alcoolisme, anémies maternelles, infections urinaires plus fréquentes, épisodes de dépression voire suicides.

Les répercussions néonatales et pédiatriques des violences au sein du couple sont tout aussi importantes : taux plus élevés de morbidité et de mortalité chez le nourrisson et l'enfant.

L'angoisse et le malaise de la patiente peuvent s'exprimer après l'accouchement par une carence ou une absence immédiate de soins à l'enfant, un allaitement déficient ou absent.

La relation mère-enfant peut être gravement perturbée si la situation est trop angoissante et prenante pour la mère.

Les enfants grandissant dans des familles où sévit la violence, peuvent souffrir d'un ensemble de troubles comportementaux et émotionnels susceptibles de les amener ultérieurement à commettre des actes violents ou à en être victimes.

Comme pour leur mère, la violence conjugale a de nombreux impacts sur la santé des enfants : lésions traumatiques, troubles psychologiques, troubles du comportement et de la conduite, troubles psychosomatiques.

Face à l'ensemble de ces complications et à sa spécificité de catalyseur de violences qu'elle induit, la grossesse est donc un moment privilégié pour détecter les violences passées ou actuelles, subies par une femme.

De plus, le suivi rapproché des consultations prénatales (7 consultations prénatales obligatoires, et l'entretien prénatal précoce), le lien de confiance qui s'établit entre le professionnel de santé (sage-femme ou médecin) et la patiente, la volonté de protéger l'enfant à naître rendent ce moment propice à la révélation de ces situations, jusque-là non évoquées par la patiente.

Le projet du service s'est décliné en 4 objectifs de travail :

Objectif N°1 : s'appuyer sur l'existant : recommandations des spécialistes, organisations mises en place dans les structures hospitalières proches géographiquement de l'hôpital et au sein du service.

Objectif N°2 : informer et motiver les professionnels du service à adopter une dynamique de changement.

Objectif N°3 : structurer une démarche de prise en charge partagée entre ville et hôpital. La réalisation de cet objectif débute lors de la création du nouveau dossier obstétrical où sont insérées des questions portant sur le repérage systématique des violences passées ou actuelles pour chaque patiente suivie dans le service.

Il se poursuit avec l'ouverture d'une consultation sage-femme dédiée aux violences dans le service de gynécologie-obstétrique du site de Marne-la-Vallée.

Cette consultation a débuté le 7/01/2020 et se

tient tous les mardis après-midi.

Elle est ouverte, dans un premier temps, aux femmes enceintes ou non, et assure la coordination de l'aspect médical, social et juridique de la prise en charge des violences faites aux femmes, entre les professionnels du site et ceux de ville (PMI/MDS, médecins et sages-femmes libérales, UMJ, SAU, assistantes sociales, psychologues, maison des adolescents, CMP, associations d'aide aux victimes, police, avocats, juristes, TGI de Meaux, etc.).

À terme, une procédure de repérage, de prise en charge et d'orientation des femmes victimes de violences renseignant le parcours de soins sur le réseau ville-hôpital sera consultable dans la base documentaire GHEF.

Objectif N°4 : pérenniser le dispositif et le parcours patiente.

Cet objectif a pour but de pérenniser au niveau du GHEF la prise en charge élaborée sur le site de Marne-la-Vallée, grâce à la création d'une cellule GHEF Violences Faites aux Femmes.

Le service de gynécologie-obstétrique du GHEF, site de Marne-la-Vallée a donc établi un programme d'objectifs à atteindre grâce à une stratégie incluant des ressources, des actions et un programme de conduite du changement.

Grâce à cette conduite de projet, le parcours de soins, l'accompagnement et le suivi des patientes victimes de violences faites aux femmes en maternité est amélioré.

La réalisation de ce projet a été possible grâce à un travail commun avec les différents acteurs de prise en charge et une volonté globale d'amélioration des pratiques.

Marie MAUDUIT
Sage-femme coordinatrice salles des naissances
Grand Hôpital de l'Est Francilien - Site de Marne-la-Vallée

Une ligne téléphonique dédiée à la prise de rendez-vous à cette consultation :

01 61 10 68 50

Une adresse mail dédiée à cette consultation

permet l'échange facilité entre les acteurs de la prise en charge :

sfvff.mlv@ghef.fr

UNE FIN D'ANNÉE EN APOTHÉOSE POUR LA COORDINATION HOSPITALIÈRE DES PRÉLÈVEMENTS D'ORGANES ET DE TISSUS (CHPOT) DU GHEF.

Protocole de coopération entre professionnels de santé.

Prélèvements de cornées dans le cadre de prélèvement de tissus
et / ou de prélèvement multi organes sur personnes décédées.

 **Le prélèvement de cornées sur donneur à cœur arrêté en chambre mortuaire est autorisé depuis 2003 sur notre établissement.**

L'activité n'a cessé de croître depuis toutes ces années. Cependant, aujourd'hui en France perdure une pénurie de greffons cornéens.

Une des premières causes est l'opposition au prélèvement, probablement dûe à une méconnaissance du don par le grand public. Nous ne pouvons agir sur cela que localement. La CHPOT peut et doit trouver d'autres solutions pour perdre le moins de greffons possible afin de garantir une greffe à ces nombreux patients malvoyants.

L'organisation des prélèvements s'avère difficile dans la plupart des établissements autorisés, notamment du fait de l'absence de médecin préleveur rapidement disponible voire indisponible. Les médecins préleveurs du GHEF n'ont aucun temps dédié pour cette activité et l'exercent en plus de leurs autres activités. Dans le cas où les médecins ne sont pas disponibles, les coordonnateurs organisent le prélèvement avec les médecins préleveurs de la Banque Française des Yeux (BFY). Leur secteur d'activité est l'Île-de-France dans son intégralité, ce qui explique parfois, un délai important entre le décès, la recherche de non opposition jusqu'à l'acte de prélèvement.

La mise en place, dans notre établissement, d'un protocole de coopération entre professionnels de santé pour régler cette problématique, s'est avérée rapidement nécessaire. Le protocole de coopération dans lequel la CHPOT s'inscrit est la délégation de l'acte chirurgical de prélèvement des greffons cornéens. Projet qui mûrit au sein du GHEF depuis février 2018 et que j'ai eu l'opportunité d'initier et de piloter en tant que coordonnateur hospitalier des prélèvements d'organes et de tissus. La démarche de prélèvement de cornées est l'activité principale des CHPOT du GHEF. L'Agence de la biomédecine nous félicite pour notre implication dans cette activité, mais notre volonté est de toujours faire mieux.

Plus nous réalisons de prélèvements de cornées, plus le nombre de patients greffés et retrouvant la vue augmente. Quel bonheur de participer à cette chaîne du don ! Ce projet est devenu un projet commun à la coordination hospitalière du GHEF, dans la mesure où toutes les parties prenantes ont accepté d'adhérer au protocole.

«Un protocole de coopération entre professionnel de santé est un dispositif spécifique qui entre dans le cadre du Développement Professionnel Continu (DPC). L'article 51 de la loi HPST du 21 juillet 2009 permet la mise en place, à titre dérogatoire et à l'initiative des professionnels sur le terrain (inscrits à l'art. L. 4011-1 du Code de la santé publique), de transferts d'actes ou d'activités de soins et de réorganisation des modes d'intervention auprès des patients. Ces initiatives locales prennent la forme d'un protocole de coopération transmis à l'ARS. Celle-ci vérifie la cohérence du projet avec le besoin de santé, avant de le soumettre pour validation à la HAS.»

«Le protocole de coopération est un document décrivant : les activités ou les actes de soins transférés d'un professionnel de santé à un autre, de titre et de formation différents ; et la façon dont les professionnels de santé vont réorganiser leur mode d'intervention auprès du patient dans le but d'optimiser sa prise en charge. La mise en œuvre d'un protocole de coopération nécessite une formation pour le(s) délégué(s). Cette formation permet au professionnel de santé délégué d'acquiescer les compétences nécessaires pour réaliser l'acte(s) de soin ou l'activité(s) dérogatoire(s) aux conditions légales d'exercice.»

Après 1 an de travail passionnant, le 24 décembre 2019, l'ARS nous informe que notre demande d'adhésion au protocole de coopération est finalisée et notifiée. Nous sommes depuis autorisés à agir selon ce protocole.

Ce travail a été pour moi et toute l'équipe, une expérience professionnelle merveilleuse. Il a été une véritable coopération avec les

médecins préleveurs : Dr Daniel EPAIN, Dr Joël COUENON et Dr Omar BELKHODJA du GHEF et les médecins de la BFY, les Drs Hana MAHDID et Eric RASOLO qui nous ont formés et accompagnés tout au long de notre apprentissage, une véritable coopération entre médecins et infirmiers.

La mise en place d'un tel protocole est plus qu'une coopération entre deux corps de métiers mais un travail commun faisant appel à de nombreux autres acteurs exerçant des professions différentes, dans des institutions différentes et cela dans l'objectif commun de prendre au mieux en soins les patients.

Mes sincères remerciements vont à M. Nicolas PRUVOT (Directeur des soins) et Mme Corinne SLIWKA (Directrice des soins à l'ARS), pour m'avoir guidé et soutenu dans la mise en place du projet, ainsi que Mme Isabelle SOURATI et Mme Sophie GLEIZE (responsables de la BFY de Paris) et enfin ma collègue et binôme Mme Sandra CRASSUS coordinatrice à Marne-la-Vallée.



Mickaël LEQUERTIER
Coordonnateur Hospitalier des Prélèvements d'Organes
et de Tissus
Grand Hôpital de l'Est Francilien - Site de Marne-la-Vallée

DERMATOLOGIE, HÉMATOLOGIE, HÉMOSTASE, NÉPHROLOGIE : L'OFFRE DE SOINS DE MÉDECINE S'ÉTOFFE SUR COULOMMIERS.

Depuis la mise en service du nouveau bâtiment de Médecine en septembre dernier, 4 services ont pris place dans ces nouveaux locaux : 3 services de médecine polyvalente et 1 service de gériatrie.

Dans la foulée, le Docteur FOUILLARD, chef de pôle de territoire Oncohématologie, Médecine interne, Dermatologie, Néphrologie-Hémodialyse a mis en place avec son équipe multisite de nouvelles consultations pour la population columérienne.

Auparavant non dispensées sur le site hospitalier, ce sont désormais 3 spécialités médicales qui sont proposées aux patients et usagers de Coulommiers et des communes environnantes.

Ces consultations répondent à un besoin médical et une demande forte des patients et de leurs médecins traitants.

Elles sont assurées par des praticiens des trois sites hospitaliers du GHEF, signe d'un engagement fort commun de la communauté médicale du GHEF pour le territoire columérien.

Les consultations nouvellement mises en place sont les suivantes :

- Hématologie,
- Hémostase,
- Néphrologie.

Sylvie MASTIL
Cadre de pôle Oncohématologie - Médecine
Grand Hôpital de l'Est Francilien - Site de Marne-la-Vallée

AGENDA

« Afin de prémunir patients, usagers et professionnels de santé, toutes les manifestations et événements accueillant du grand public, réunissant patient et tout public externe et professionnels de santé hospitaliers et de ville (EPU, conférence, etc.), sont jusqu'à nouvel ordre annulés.

Tous les sites hospitaliers du GHEF sont concernés par cette mesure.

Nous vous remercions de votre compréhension.

HÉMATOLOGIE - Dr Zaïra HEBIBI

Consultations : **01 64 65 39 08** le lundi 10 h à 15 h

Situé dans l'hôpital de jour de médecine, au niveau des bureaux de consultations (au R+1 en allant vers le bâtiment de médecine).

HÉMATOLOGIE - Dr Karima DEBBACHE

Consultations : **01 64 65 36 00** le mardi 14 h 30 à 17 h

Situé au niveau des bureaux de consultations de médecine près de la caisse.

HÉMOSTASE - Dr Jean-Jacques FUNDY

Consultations : **01 64 65 39 08** le vendredi 14 h à 17 h

Situé au niveau des bureaux de consultations de médecine près de la caisse.

NÉPHROLOGIE - Dr Jocelyn FOTSING

Consultations : **01 64 65 39 08** le mardi 9 h à 14 h

Situé dans l'hôpital de jour de médecine, au niveau des bureaux de consultations (au R+1 en allant vers le bâtiment de médecine).