

saint JO info

L'ACTUALITÉ DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH

NUMÉRO 32 - MAI 2017



ZOOM SUR...

Le service communication

Le Patio et l'HAD ont **10 ans**

L'organigramme de **Direction**

Organigramme de Direction



Anne LESAGE
Directrice des Soins



Sophie DOSTERT
Directeur Général

■ Membres
du Comité
Exécutif



M. TOUBOUL
Direction de la Qualité,
Gestion des risques et
Relations avec les Usagers,
Recherche Clinique



K. YESSAD
Direction de la
Communication



N. BEYTOUT
Achats



Stéphane CAMPAGNOLA
Directeur Administratif

Coordonnateur
du Pôle Gestion des personnels
et Relations Sociales,
Affaires juridiques-Etablissements



Florent ROVELLO
Directeur Général Adjoint

Coordonnateur
du Pôle T2A
Gestion financière



Frédéric ROLLIN
Directeur Adjoint

Coordonnateur
du Pôle Ressources Matérielles



S. MAGNAN
Direction des
Ressources Humaines



Dr. M. GHEZ
Département
de l'Information Médicale



M. BURKI
Travaux et Patrimoine



F. PASCAL
Administration
personnel
et paie



L. FOUQUET
Affaires
Sociales



J.P. THOREZ
Prévention
Risques
Professionnels



Dr. M. H. LEGROS
Pharmacie



J. M. CHAUMERY
Approvisionnements



Dr. P. MARTIN
Médecine du Travail



I. SALESSE LAVERGNE
Direction des Systèmes
d'information et
de l'Organisation



O. COULOMB
Sécurité des biens
et des personnes



A. ORCEL
Affaires Juridiques



V. VIALARD
Direction Financière
et Contrôle de gestion



S. FROHN
Génie Biomédical



A. REBOUL
Etablissement
Fernande Berger



S. GERBEAU
Comptabilité



M. MATTONE
Gestion des Patients



P. MASURE
Services hôteliers



R. PASCAL
Economat



P. POZUELOS
Prévention des risques
environnementaux



L. VERNERET
Génie Technique et Atelier



Voilà bientôt dix mois que j'ai pris la tête de ce bel Etablissement qu'est l'Hôpital Saint Joseph.

Je suis heureuse de signer aujourd'hui ce premier éditorial du SAINT JO INFO, magazine de l'Hôpital qui rend compte de l'actualité et de l'activité, de tout ce qui fait la vie et le visage de ce qu'est l'Hôpital Saint Joseph : un Etablissement riche de l'excellence, du dynamisme et de la diversité de ces praticiens libéraux et salariés (les pages sur les publications scientifiques et sur les innovations de nos médecins en sont un beau témoignage) ; un Etablissement fort de l'investissement important

de ses personnels, qui s'impliquent totalement dans les démarches de Certification, qui tentent des expériences originales pour parfaire leurs pratiques (la chambre des erreurs) ou pour mobiliser (avec succès !) l'ensemble des personnels, médecins, patients et visiteurs autour du Développement Durable ; un Etablissement solide de son histoire et de ses valeurs et qui dresse des collaborations efficaces pour faire toujours plus et mieux pour l'Autre (la convention de mécénat (re)signée avec la Compagnie Fruitière pour soutenir les projets de la Fondation en est une belle illustration) ; un Etablissement au savoir-faire éprouvé qui veille à informer, mobiliser ses personnels et médecins et à donner à voir et à savoir au public l'ensemble des services et innovations qu'il peut lui offrir.

C'est l'objet du zoom consacré au service Communication, un service qui œuvre à la mise en lumière des autres. C'est ce service qui conduit cette année le lancement du projet culturel et artistique au sein de l'Etablissement.

Notre Hôpital doit être, au-delà d'un lieu de soin, un lieu de vie, ouvert sur la ville et ses acteurs, un lieu où la Culture, créatrice de lien, porteuse du sens à la vie en groupe, a toute sa place.

L'Hôpital Saint Joseph est la réussite de l'alchimie entre le meilleur du Privé (une efficacité de gestion) et le meilleur du Public (pas de finalité lucrative et l'accès aux soins pour tous) au service de la performance des soins et de la satisfaction des patients.

Il foisonne de projets et de travaux car il doit constamment se rénover, se renouveler pour mieux servir ses patients.

Le programme qui se poursuit cette année est, à ce titre, très ambitieux.

Il marque le début d'une longue série de chantiers à conduire dans le cadre du projet de restructuration architecturale de l'Hôpital, pour lequel nous avons bénéficié du soutien de l'Etat et, plus récemment, du Conseil Départemental à hauteur de 15 M€ ; une aide très précieuse pour l'Hôpital et la Fondation pour mettre en route le schéma directeur des locaux, que nous adaptons aujourd'hui pour tenir compte des évolutions du projet médical.

Bonne lecture.

*Sophie DOSTERT
Directeur Général*

QVT

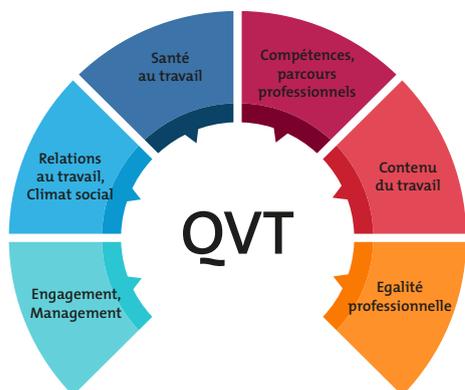
La Qualité de Vie au Travail à l'Hôpital Saint Joseph

DANS LE CADRE D'UNE DÉMARCHÉ INITIÉE PAR L'ARS PACA ET EN COLLABORATION AVEC SEPT AUTRES STRUCTURES HOSPITALIÈRES DE LA RÉGION, L'HÔPITAL SAINT JOSEPH A PARTICIPÉ, DURANT TOUTE L'ANNÉE 2016, À UN PROJET POUR L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL (QVT) DANS L'ÉTABLISSEMENT. UN THÈME A ÉTÉ RETENU, « LES RELATIONS AU TRAVAIL PAR LA CIRCULATION DE L'INFORMATION ET LA COMMUNICATION ». LES PREMIÈRES ACTIONS INTERVIENNENT.



Dans le cadre de ce projet, un Comité de Pilotage a été mis en place afin d'établir un état des lieux et mettre en place différentes actions.

Six axes de la Qualité de Vie au Travail ont été dégagés et l'objectif a été de mener un projet d'amélioration pour un de ces six axes, en fonction des problématiques internes.



Pour déterminer l'axe à améliorer, les résultats de l'Enquête Sociale ont été utilisés et c'est l'axe des « Relations au Travail (Information et Communication) » qui a été retenu.

Le Comité de Pilotage a alors retenu un projet, « la communication du projet Diaverum », et s'est interrogé sur la connaissance que

chacun avait du projet Diaverum et donc sur l'efficacité de la communication construite autour du projet.

Le questionnaire ayant fait apparaître que moins d'une personne sur deux avaient une juste connaissance du projet, alors même que l'information avait été donnée à de multiples reprises et sur différents supports de communication (discours des vœux, Saint Jo Info, Flash Info, newsletters, site Internet...), plusieurs actions d'amélioration ont été imaginées.

DES ACTIONS D'AMÉLIORATION DÉJÀ EN PLACE

Certaines sont déjà lancées, d'autres sont à venir au cours de l'année 2017 : la rédaction d'une Charte de la Communication, la création d'un mail professionnel pour chaque salarié (voir encadré), la diffusion des informations internes sur des écrans TV au self, l'utilisation des réseaux sociaux pour communiquer sur l'établissement, l'exploitation des panneaux d'affichage de la Direction, le dépôt des journaux internes dans des endroits passants, la diffusion d'un organigramme-trombinoscope de la Direction de l'Hôpital...

Le projet QVT s'inscrit dans la durée. Le but commun est bien sûr l'amélioration de l'information de chacun et donc de la qualité de vie professionnelle. Des indicateurs sont prévus pour l'évaluation de l'efficacité des mesures.

Après la communication, le Groupe de pilotage s'emparera de l'un des trois autres axes prioritaires dégagés par l'enquête sociale : le contenu du travail (la gestion des aléas organisationnels) et les compétences et parcours professionnels (l'évolution de carrière). ■

Une adresse mail pour chaque personnel en CDI et un Cybercafé !

Depuis le 1^{er} mai, chaque salarié en CDI à l'Hôpital dispose d'une adresse mail professionnelle, consultable depuis un ordinateur de l'Hôpital ou à distance, depuis un smartphone ou à domicile par l'intermédiaire du site Internet de l'Hôpital (www.hopital-saint-joseph.fr rubrique « accès réservé » sur la page d'accueil).

Cette initiative fait suite aux attentes exprimées lors de la dernière enquête sociale et au cours des travaux du Comité de Pilotage Qualité de Vie au Travail (QVT).

Un moyen pour l'ensemble des équipes de mieux communiquer ensemble.

Un Cybercafé !

Pour faciliter encore l'accès à la communication et aux informations, le coin café du Self du personnel devient un « Cybercafé ! ».



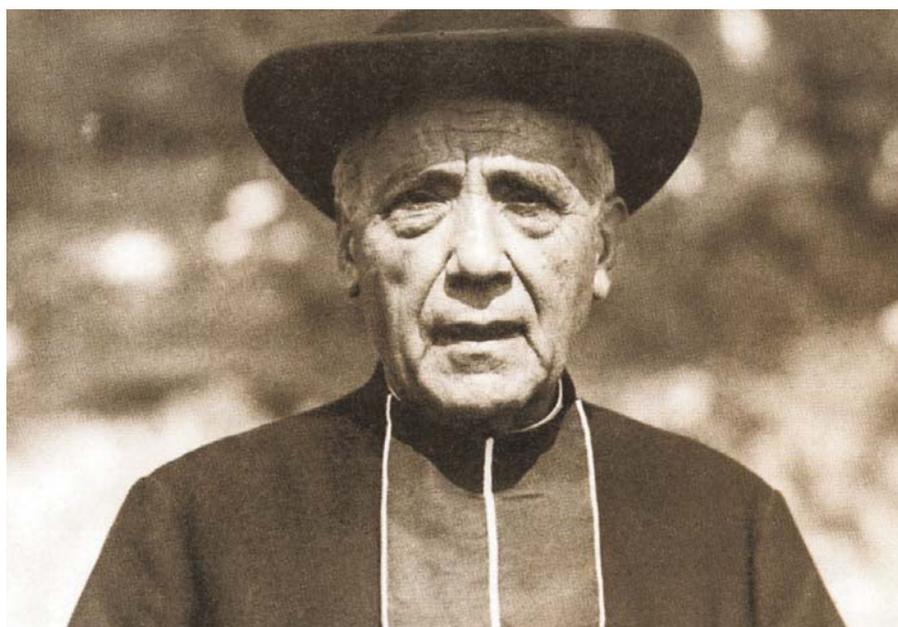
Depuis le 15 mai, deux ordinateurs sont à disposition de tous pour consulter vos mails, découvrir la page Facebook de l'Établissement, naviguer sur Internet...

PROCÈS EN BÉATIFICATION

L'abbé FOUQUE déclaré « vénérable » : un pas vers la béatification ?

LE 21 DÉCEMBRE 2016, LE PAPE A RECONNU LES « VERTUS HÉROÏQUES » DU FONDATEUR DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH DE MARSEILLE, L'ABBÉ JEAN-BAPTISTE FOUQUE.

CETTE RECONNAISSANCE EST LA PREMIÈRE ÉTAPE POUR L'ABBÉ JEAN-BAPTISTE FOUQUE VERS UNE BÉATIFICATION. CETTE ÉTAPE EST UN MOMENT FORT POUR NOTRE INSTITUTION QUI ŒUVRE DEPUIS DE NOMBREUSES ANNÉES, PAR L'INTERMÉDIAIRE DU PÈRE ARDURA (POSTULATEUR À ROME), POUR LA CAUSE EN BÉATIFICATION DE L'ABBÉ FOUQUE.



Monseigneur Georges PONTIER, Archevêque de Marseille, se félicite de cette « *bonne nouvelle pour notre Eglise diocésaine et pour tous ceux qui se sont engagés pour faire progresser sa cause en béatification puis de canonisation* ».

MGR ARDURA REVIENT SUR LA VIE DE L'ABBÉ FOUQUE :

Né le 12 septembre 1851 et mort, voici quatre-vingt-dix ans, le 5 décembre 1926 à Marseille à l'Hôpital Saint Joseph, Jean-Baptiste FOUQUE est certainement l'un des meilleurs exemples de charité qu'ait connus l'Eglise de Marseille entre la seconde moitié du XIXe siècle et le premier quart du XXe.

Ordonné prêtre le 10 juin 1876, il demeure vicaire paroissial durant toute sa vie, et couvre Marseille de ses œuvres.

Ce ne fut pas un « *humanitaire* », mais un prêtre généreux, un grand spirituel dont la débordante charité a suscité quantité d'œuvres et d'efficaces collaborations sans lesquelles il n'aurait pas pu mener à bien son action.

Sa renommée de sainteté est telle qu'en 1944, l'Evêque de Marseille ouvre son procès

de béatification. Le 29 avril 1993, son corps est transporté de l'Œuvre des Saints-Anges à l'Hôpital Saint Joseph où il repose, à côté de la chapelle, au cœur de l'hôpital.

Désireux de mener à bien l'œuvre entreprise par ses prédécesseurs, le Cardinal PANAFIEU mène à son terme le procès diocésain, du 7 décembre 2002 au 15 mars 2003.

Le 3 mars 2016, les consultants théologiens de la Congrégation pour les Causes des Saints reconnaissent unanimement l'héroïcité des vertus de l'abbé FOUQUE, ce que confirment les cardinaux et évêques membres de la même Congrégation, le 13 décembre 2016.

Une semaine plus tard, le 21 décembre 2016, le Pape FRANÇOIS reconnaît officiellement ses vertus héroïques, au titre desquelles l'abbé Jean-Baptiste FOUQUE est déclaré « vénérable ».

Ceci signifie que l'abbé FOUQUE a vécu l'ensemble des vertus chrétiennes au-delà de l'ordinaire et qu'à ce titre, il peut être présenté comme un modèle à imiter. Désormais, la suite de ce procès dépendra

du jugement que seront amenés à porter les sept médecins de la Consulta medica sur une guérison réputée inexplicable (voir encadré).

Voici une raison de plus de prier celui qui fut, toute sa vie, le protecteur des jeunes, des pauvres, des plus fragiles et un témoin de la miséricorde du Cœur de Jésus. ■

Une guérison miraculeuse ?

Pour être reconnu Bienheureux, l'héroïcité des vertus de l'abbé FOUQUE doit être reconnue.

Celle-ci repose sur la validation de ce qui doit être considéré comme un miracle par la science.

Dans le cas de l'abbé FOUQUE, c'est la guérison spontanée d'une dame par les prières de l'abbé FOUQUE qui a été valorisée. En effet, Mme GRASSI, qui travaillait à l'œuvre des Saints-Anges créée par l'abbé FOUQUE, aurait été guérie spontanément d'un ulcère récidivant du pilore (malgré deux opérations du Pr. de VERNEJOL), grâce à l'intercession des prières de l'abbé FOUQUE.

Une enquête diocésaine est menée pour valider ou non ce miracle. Deux premiers médecins ont examiné le dossier et transmis un rapport positif sur cette question.

En 2017, le dossier sera confié à 7 autres médecins (qui ignoreront l'identité des autres) et chacun devra rédiger un rapport attestant ou non d'une rémission spontanée non expliquée par l'état actuel de la science. Pour être validé, le miracle doit recueillir 5 avis positifs sur les 7 avis.

La cause en béatification de l'abbé FOUQUE dépend donc de la décision prise par les médecins engagés dans cette affaire.

Pour être reconnu Saint, il sera nécessaire, d'après le Droit Canon, de justifier un second miracle...

Au Dr Jean-Paul ROCCA SERRA, Administrateur de la Fondation et ancien Chef de service de Pneumologie



AU DÉBUT DU MOIS DE SEPTEMBRE DERNIER, LE DR JEAN-PAUL ROCCA SERRA NOUS QUITTAIT. ANCIEN CHEF DE SERVICE DE PNEUMOLOGIE, LE DR ROCCA SERRA ÉTAIT ADMINISTRATEUR DE LA FONDATION DEPUIS 2001. IL AVAIT ÉTÉ À L'ORIGINE, AVEC LE PROFESSEUR JEAN-FRANÇOIS MATTEI, DE LA CRÉATION DE LA COMMISSION DE RÉFLEXION ETHIQUE QU'IL AVAIT PRÉSIDIÉE DE 2003 À 2007. LE DR ROCCA SERRA ÉTAIT UN MEMBRE TRÈS ENGAGÉ DE LA COMMUNAUTÉ JOSÉPHIENNE, UN HOMME HUMBLE ET BIENVEILLANT.

LE TÉMOIGNAGE DU DR THOMAS

Tout le monde connaissait Jean-Paul ROCCA SERRA. Nous sommes nombreux dans notre institution, à vivre sur l'héritage que Mireille, sa fille, prolonge. Comment avec si peu de mots, livrer tant d'empathie, transmettre tant de détermination, clarifier les situations difficiles, et emporter l'adhésion des groupes qui l'entouraient ?

Son influence, ce fût son intérêt pour l'autre. Son côté « parrain » ne venait pas de sa génétique corse, mais de sa culture, de son acuité intellectuelle, de sa disponibilité et de sa grande connaissance des forces de l'esprit. La Pneumologie marseillaise et nationale lui doivent beaucoup par ses engagements puissants

au niveau syndical, ordinal, éthique. Pour notre Service, il reste la référence, et notre organisation actuelle est l'enfant de sa réflexion et de son action. A titre personnel, il était mon Maître, je le revendique, et un modèle d'humanité. Puisqu'il devait partir, nous ne sommes pas tristes. Dans ses rares secrets partagés, il y avait celui de l'échange au-delà du terme, clin d'œil d'un calme passionné.

**EXTRAIT DE LA LETTRE
DU DR FAVRE-ELOFF**
(lue à la Commission de Réflexion
Éthique du 19 septembre 2016)

Je l'ai bien connu personnellement ; j'ai travaillé avec lui en tant qu'internaire dans le service de pneumologie du

Professeur CHARPIN où il exerçait. J'ai fait ma thèse avec lui ; il m'a aidé à trouver un sujet pneumo-gynécologique, la gynécologie étant ma future spécialité. C'était un excellent clinicien, un médecin très compétent qui savait écouter les malades. Il était extrêmement patient... avec les patients !!! et didactique avec les plus jeunes en formation que nous étions.

Il m'a appris beaucoup de choses non seulement sur le plan médical mais aussi éthique et sur l'abord du malade.

Malgré ma peine, je suis heureuse aujourd'hui de pouvoir rendre hommage à Jean Paul ROCCA SERRA, un homme et un médecin d'honneur. ■

Décès : Mme Martine GIARDINA (Service Cardiologie)

Du nouveau à Saint Jo

CERTIFICATIONS

CERTIFICATION HÔPITAL SAINT JOSEPH

Certification obtenue au niveau B

SUITE À LA VISITE DE CERTIFICATION V2014 RÉALISÉE EN JANVIER 2015, L'HÔPITAL A MIS EN ŒUVRE DES ACTIONS CORRECTIVES POUR RÉPONDRE AUX OBLIGATIONS D'AMÉLIORATION ÉMISES PAR LA HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ (HAS).

La HAS avait en effet notifié 3 obligations d'amélioration concernant la prise en charge des urgences, la prise en charge médicamenteuse et la prise en charge du patient au bloc opératoire. Pour répondre à ces exigences, un comité de suivi composé de la Direction, du président de la CME, de médecins, a œuvré pour mettre en place les actions d'amélioration nécessaires à la bonne certification de l'Établissement. Ces mesures ont été réalisées en lien avec les professionnels des secteurs concernés.

Ainsi, la prescription à l'admission du patient a été systématisée, il a été organisé une libération pharmaceutique validée par un pharmacien pour toute préparation de chimiothérapie, l'organisation des urgences a été formalisée, les autorisations de sortie en chirurgie ambulatoire systématiquement réalisées, tout comme la check-list sécurité patient au bloc opératoire...

L'efficacité de ces actions a été reconnue et validée par la HAS en novembre 2016 qui a relevé le niveau de Certification de l'Établissement qui passe d'un niveau C à B.

Une seule recommandation demeure concernant la salle de naissance.



Au Dr Jean-Pierre FRANCESCHI, Chef du service de Chirurgie Orthopédique

A L'HEURE OÙ NOUS LANÇONS L'IMPRESSION DE CE MAGAZINE, NOUS APPRENNONS LE DÉCÈS TRAGIQUE DU DR JEAN-PIERRE FRANCESCHI, LUNDI 17 AVRIL DANS L'ACCIDENT D'UN AVION DE TOURISME AU PORTUGAL.

Le Conseil d'Administration, la Direction, la Commission Médicale d'Etablissement et les médecins, l'ensemble de la communauté joséphienne est en deuil.

Le Dr Franceschi était un grand chirurgien, un homme simple, toujours très accessible et disponible.

Toujours de bonne humeur, il était un exemple pour tous les jeunes chirurgiens, toujours prêt à leur apprendre le métier.

Il avait intégré l'Hôpital Saint Joseph en 1993 et avait pris la chefferie de service le 18 juin 2004, succédant au Dr Claude Chaix.

Internationalement reconnu, il opérait les plus grands sportifs, tout en tenant par-dessus tout à son activité à l'Hôpital Saint Joseph au service de tous ses patients.

C'est lui qui avait créé en 2008, avec les Drs Denis Arniaud, Chef du service de

Rhumatologie, et Abdou Sbihi, Chirurgien orthopédique (co-dirigeant avec lui de l'Institut de Chirurgie Orthopédique et Sportive), le colloque SportMed, qui réunit tous les deux ans

les meilleurs spécialistes de ces disciplines.

Tous les Joséphiens sont aujourd'hui très tristes...



Le 19 juillet 2011, le Dr Jean-Pierre Franceschi, en compagnie de Jean-Pierre Papin, lors de sa remise de la Légion d'Honneur

CERTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT DE SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION FERNANDE BERGER

Vers une **Certification en A**

L'établissement Fernande Berger a reçu les experts-visiteurs de la Haute Autorité de Santé (HAS) en octobre 2016. Le pré-rapport de la HAS a été transmis à l'établissement et aucun écart n'a été relevé. Ce constat laisse présager d'une probable décision de certification V2014 sans recommandation ni réserve, soit un classement en A. Le résultat final doit être encore validé par le collège de la HAS. Ce résultat met en lumière la très forte implication des professionnels dans la démarche qualité et la préparation de cette visite de certification. ■

Le Laboratoire accrédité par le Comité Français d'Accréditation (COFRAC)

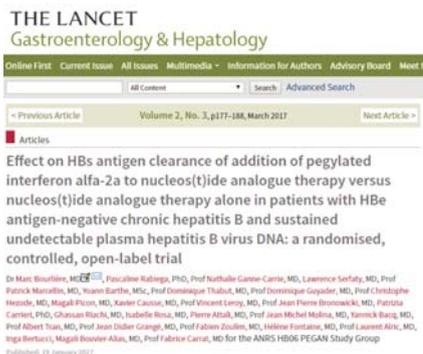
Le laboratoire d'analyses et de biologie médicale de l'Hôpital Saint Joseph prouve ainsi qu'il remplit les objectifs du COFRAC qui garantissent aux patients la fiabilité des examens de biologie et la qualité de la prestation médicale offerte par le laboratoire. A ce jour, le laboratoire de l'Hôpital est accrédité pour une liste d'analyses en Biochimie / Hématologie / Hémostase / Bactériologie et Parasito-mycologie. L'accréditation est donnée pour 4 ans, avec un audit de surveillance tous les 12 mois.

La démarche se poursuit donc maintenant pour étendre l'accréditation à toutes les analyses du laboratoire (biologie moléculaire, sérologie, auto-immunité, cytogénétique et biologie de la reproduction).

Cette accréditation est la juste récompense de plusieurs années de travail menées par l'équipe du Laboratoire, emmenée par son chef de service, le Dr Patrick BRUNET, et son cadre de santé, Bernard MACOTTA, ainsi que par divers professionnels de l'Etablissement (Direction Qualité, Direction des Soins, Direction des Ressources Humaines, DSIO, Services Economiques, Biomédical, Achats) et bien sûr par l'ensemble des services de soins, qui, tous, ont contribué à l'aboutissement de ce projet au service des patients.

Que chacun en soit remercié. ■

Le Dr Marc BOURLIÈRE de nouveau publié dans le Lancet



Cet article publié en ligne fin janvier 2017 dans le « Lancet Gastroenterology and Hepatology » montre les résultats d'une étude française multicentrique conduite par le Dr Marc BOURLIÈRE, Chef de Service d'Hépatologie-Gastro-Entérologie de l'Hôpital, sous l'égide de l'ANRS (Agence Nationale pour l'étude du SIDA et des Hépatites).

L'objectif était d'étudier si la combinaison d'une association Interféron et analogues nucléosidiques ou nucléotidiques chez des patients ayant déjà une virosuppression sous analogues seuls, permettait d'obtenir une guérison définitive de l'Hépatite Chronique B.



Les résultats montrent que cette combinaison ne permet d'obtenir une guérison définitive que chez un nombre limité de patients. Cette étude implique donc une avancée importante dans les stratégies thérapeutiques de l'Hépatite Chronique B. ■

Une étude de l'Unité de Rythmologie sur la Fibrillation Auriculaire publiée dans le Journal of the American College of Cardiology

LE DR JULIEN SEITZ, MÉDECIN COORDONNATEUR DE L'UNITÉ DE RYTHMOLOGIE, ET SON ÉQUIPE, VIENNENT DE PUBLIER UN ARTICLE IMPORTANT DANS LA PRESTIGIEUSE REVUE INTERNATIONALE « JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY », LA PLUS IMPORTANTE REVUE DE CARDIOLOGIE AU MONDE, SUR UNE TECHNIQUE INÉDITE DANS LE TRAITEMENT DE LA FIBRILLATION AURICULAIRE.



La Fibrillation Auriculaire (ou F.A.) est le plus fréquent des troubles du rythme cardiaque. Environ 1 million de Français en sont atteints. Il s'agit d'une maladie grave qui raccourcit l'espérance de vie, qui peut provoquer des AVC, une démence, de l'insuffisance cardiaque et aggraver considérablement l'état des patients déjà porteurs d'une pathologie cardiaque. Le médecin établit le diagnostic avec un électrocardiogramme (ou un holter porté pendant 24 h), qui enregistre les fibrillations. L'article expose une nouvelle technique d'ablation de la F.A., développée à Saint Joseph, avec la collaboration du CHU de Nice et celle de l'Université du Michigan.

UN TRAITEMENT SUR MESURE

Le but de cette technique est de réaliser un traitement sur mesure pour chaque

patient, c'est-à-dire de localiser très précisément les foyers électriques des fibrillations (qui peuvent être situés n'importe où et dans les deux oreillettes).

Après des années de recherche, l'équipe du Dr SEITZ, se basant sur de nombreux travaux et analyses des signaux électriques intracardiaques, a pu définir un moyen efficace pour repérer ces foyers. Le cathéter introduit dans les oreillettes est muni de nombreuses électrodes qui enregistrent les signaux électriques intracardiaques. Ils sont retransmis en temps réel sur un écran et analysés visuellement par le rythmologue. Cette méthode permet d'obtenir une cartographie très précise des foyers de fibrillation présents dans les deux oreillettes. Ceux-ci sont ensuite détruits par microbrûlures pour que le patient puisse retrouver un rythme cardiaque normal. Innovante et moins agressive, cette nouvelle procédure permet de prendre en charge jusqu'aux cas les plus complexes (F.A. de longue durée et/ou persistantes par exemple), classiquement peu accessibles à l'ablation avec la procédure traditionnelle. Par ailleurs, le nombre de lésions provoquées est moindre par rapport à une procédure classique.

En cas de récurrence, une ou plusieurs interventions supplémentaires peuvent être réalisées (beaucoup plus courtes et plus légères que l'intervention initiale).

Dix-huit mois après l'intervention, les résultats sont significativement meilleurs qu'avec une procédure standard.

Notons également que cette publication a fait l'objet d'un article paru sur le site Internet de Paris Match le 3 janvier dernier, sous le titre « Arythmie cardiaque : une technique sur mesure ». ■

Comparaison à un groupe contrôle de patients traités avec une technique d'ablation classique

La nouvelle technique permet des procédures plus courtes et moins agressives, pour une efficacité nettement meilleure (le taux de complications graves est devenu extrêmement faible) :

- Arrêt de F.A. durant la procédure : 95 % contre 60 %
- Temps de procédure : 2,8 heures contre 3,8 heures
- Temps de radiofréquence : 49 minutes contre 85 minutes
- Taux de succès à 18 mois : 85 % contre 59 % (une ou plusieurs procédures)

RHUMATOLOGIE

Une première rhumatologique

grâce à la salle hybride : la cimentoplastie à l'étage thoracique supérieur

L'accès à la salle hybride pour le service de Rhumatologie permet dorénavant de réaliser des gestes de biopsie et de cimentoplastie sur l'étage thoracique supérieur. Cette avancée est importante car elle permet d'augmenter de façon significative nos possibilités techniques de traitement percutané et ce, dans l'intérêt des patients.

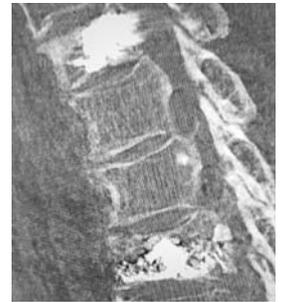
Une cimentoplastie consiste à injecter sous contrôle radioscopique ou contrôle scannographique, un ciment biocompatible au sein d'une vertèbre fragilisée, d'une fracture du sacrum ou d'une lésion osseuse, pour la consolider. Sans l'usage d'une salle hybride et des possibilités techniques qu'elle apporte à l'équipe chirurgicale, il est difficile de traiter les vertèbres à l'étage thoracique supérieur en raison des difficultés techniques en salle opératoire standard et radioscopie conventionnelle (mauvaise visibilité, planification des trajectoires des trocarts difficile à réaliser).

L'accès à la salle hybride permet de réaliser maintenant ces gestes en toute sécurité. L'équipe peut bénéficier d'une meilleure visibilité et réaliser une planification per opératoire grâce au scanner couplé de manière plus aisée.

L'équipe opératoire de l'Hôpital Saint Joseph intervenant sur cette cimentoplastie thoracique haute (Dr MD. NGUYEN, Rhumatologue ; Dr M. BRZOZOWSKI, Anesthésiste, C. CASTELBON, IDE, C. ROJO, manipulateur) a ainsi réalisé une première rhumatologique permettant une meilleure prise en charge des patients, leur offrant un protocole de soin unique. Le service de Rhumatologie de l'Hôpital Saint Joseph est le seul service de Rhumatologie en France où les rhumatologues réalisent eux-mêmes en son sein ces interventions : des arthroscopies cimentoplasties. Plus spécifiquement, l'équipe est la seule à avoir réalisé la technique avec mise en place d'un spine jack (stent vertébral) pour le traitement des fractures sévères (étant entendu que ces interventions sont réalisées aussi par les chirurgiens, les radiologues et les neuro-radiologues).

Une avancée rendue possible grâce à la salle hybride. ■

Vertèbre thoracique T4 traitée en salle hybride. Biopsie et cimentoplastie pour fracture réalisées sous anesthésie locorégionale.



CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

Une nouvelle technique mini-invasive assistée par scanner peropératoire en salle hybride

Alors que 70 % de la population française a, ou aura, mal au dos, les Drs Hadrien GIORGI et Yann GLARD ont élaboré une nouvelle technique opératoire.

Cette technique s'applique aux traitements des pathologies lombaires dégénératives, des fractures, des spondylodiscites et des tumeurs, mais aussi pour les chirurgies des scolioses pédiatriques. Elle permet de réaliser des arthrodèses lombaires par technique mini-invasive assistée par scanner peropératoire - dont les images sont réalisées pendant l'intervention - cœur de l'innovation.

Les interventions sur la colonne vertébrale sont d'une grande technicité et demandent une très grande précision.

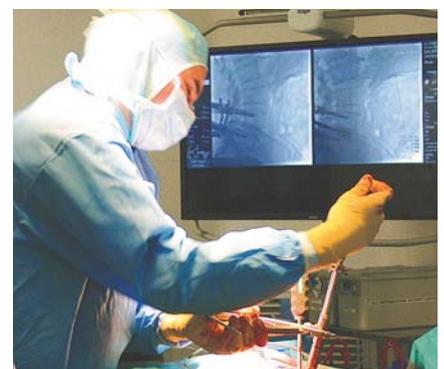
Comme le souligne le Dr GIORGI, « l'utilisation de ce scanner peropératoire est un outil supplémentaire pour garantir

la qualité et la sécurité des procédures opératoires dans le domaine de la chirurgie rachidienne. Il permet de suivre instantanément les gestes réalisés et de vérifier si l'implant est bien positionné ».

Par ailleurs, outre les avantages post opératoires de la technique mini invasive (moins traumatisante, diminution des douleurs post-opératoires, récupération musculaire post-opératoire accélérée), le fait que cette intervention soit assistée d'un scanner peropératoire, permet un contrôle immédiat du positionnement des vis nécessaires à l'opération, garantissant la qualité et la sécurité des procédures opératoires dans le domaine de la chirurgie rachidienne.

L'Hôpital Saint Joseph a été le premier établissement de la région PACA à utiliser une salle hybride (qui combine les meilleures technologies d'imagerie médicale

et opératoire en un même bloc) pour la chirurgie vertébrale assistée par scanner peropératoire, l'équipe de chirurgie rachidienne adulte (Dr TALLET / Dr GIORGI) et pédiatrique (Dr GLARD / Dr AFONSO) s'inscrivant ainsi comme les pionniers du scanner peropératoire en ostéo-articulaire dans la région. ■



ORTHOPÉDIE

Prothèse totale de hanche bilatérale en 1 temps : **Yes we can !**

LA PROTHÈSE TOTALE EST LE SEUL TRAITEMENT RADICAL ET EFFICACE DE L'ARTHROSE DE LA HANCHE -MALADIE INVALIDANTE APPELÉE COXARTHROSE- QUI PROVOQUE UNE DISPARITION PLUS OU MOINS RAPIDE DU CARTILAGE COXO-FÉMORAL. IL S'AGIT D'UNE AFFECTION DOULOUREUSE, SURTOUT ANKYLOSANTE, AVEC DES CONSÉQUENCES FONCTIONNELLES SUR LES ARTICULATIONS SATELLITES (RACHIS, GENOU).

LE DR JEAN-YVES ARLAUD, CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE, PROPOSE DORÉNAVANT L'OPÉRATION SIMULTANÉE DES DEUX HANCHES AVEC POUR AVANTAGES NON NÉGLIGEABLES, UN SEUL SÉJOUR, UNE SEULE ANESTHÉSIE, UNE SEULE RÉÉDUCATION POUR LES PATIENTS... ET DES ÉCONOMIES POUR TOUS !

Le cartilage, non innervé et peu vascularisé, est inapte à la cicatrisation ou à la régénérescence, quel que soit le défaut mécanique à l'origine de sa destruction.

L'utilisation des anti-inflammatoires, antiarthrosiques, infiltrations, arthroscopie restent des traitements d'attente.

L'arthroplastie coxo-fémorale permet de remplacer l'articulation native par une articulation synthétique, si possible en corrigeant les défauts architecturaux ayant provoqué la maladie (troubles de torsion, inégalité de longueur,...). On parle de prothèse totale dans la majorité des cas, les implants partiels étant réservés aux fractures du col fémoral de la personne âgée.

Les progrès de cette chirurgie sont constants et les dix dernières années ont été plus contributives que les 30 précédentes. Les nouveaux matériaux optimisent la restitution fonctionnelle, sécurisent la fixation des implants au squelette et réduisent le risque de révision pour usure. Le risque septique a nettement diminué avec l'antibioprophylaxie systématique. De plus, la planification tridimensionnelle réalisée à partir de coupes de scanner limite le risque d'erreur quant au choix de l'implant.

Mais l'évolution la plus spectaculaire reste la chirurgie mini-invasive, en particulier par l'adoption de voies d'accès moins délabrantes comme la voie antérieure.

Il s'agit d'un abord interstitiel qui chemine jusqu'à l'articulation sans section musculaire. Entre autres avantages, cette technique - peu hémorragique et peu douloureuse - évite le traumatisme de la luxation articulaire, ne fragilise pas le hauban fessier, et autorise donc l'appui uni-podal immédiat. Elle permet d'envisager un autre aspect moderne de la chirurgie : la récupération rapide.

Concrètement, la voie antérieure est réalisée à plat dos, sur table opératoire standard, avec habillage stérile systématique des deux membres inférieurs. D'où l'idée d'un

geste portant simultanément sur les deux hanches, lors d'une unique séance opératoire. Une seule instrumentation est nécessaire, la double intervention peut être menée en 1 h 45.

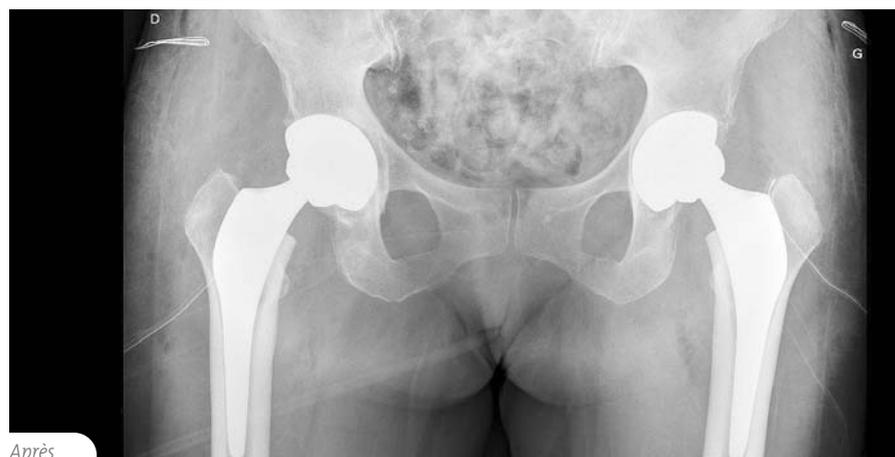
La perte réduite d'hémoglobine n'implique pas de transfusion. L'utilisation du cell saver (technique qui permet de récupérer le sang du patient pendant l'intervention puis de le lui transfuser de nouveau) limite le gaspillage sanguin.

Le séjour hospitalier n'est pas nécessairement rallongé et un retour direct au domicile est même envisageable.

L'indication est une arthrose sévère des

deux hanches, chez un sujet en bonne santé et surtout volontaire.

L'expérience récente du Dr ARLAUD à Saint Joseph porte sur 4 cas opérés au cours du dernier trimestre 2016 : 1 femme et 3 hommes, d'une moyenne d'âge de 73 ans. La durée moyenne du séjour a été de 8 jours, avec un retour à domicile direct. Le retour à l'autonomie -marche indolore sans canne, sans boiterie et conduite automobile- a été possible pour tous moins d'un mois après l'intervention. Une nouvelle approche à valider par de nouvelles opérations de chirurgie simultanée. ■



IMAGERIE

L'échographie interventionnelle

L'ÉCHOGRAPHIE EST UNE TECHNIQUE FACILEMENT ACCESSIBLE, PEU COÛTEUSE ET NON IRRADIANTE, PERMETTANT DE RÉALISER DES GESTES INTERVENTIONNELS EN TOUTE SÉCURITÉ.

Des organes tels que le foie, les reins, la thyroïde ont l'avantage d'être bien visibles en échographie. On peut donc réaliser des ponctions sous guidage échographique en temps réel, permettant de cibler une lésion tout en minimisant les risques pour le patient.

Les indications les plus courantes sont les pathologies suivantes :

- 1) ORL et thyroïdiennes : cyto-ponctions de nodules thyroïdiens, parotidiens ou ganglionnaires
- 2) Hépto-biliaires : micro-biopsies et destructions tumorales par ablathermie (comme la radiofréquence) de lésions hépatiques, drainages des voies biliaires/d'ascite/d'abcès
- 3) Mammaires : micro-biopsies du sein
- 4) Rénales : micro-biopsies tumorales, bilan d'insuffisance rénale/syndrome

- néphrotique inexpliqué, pose de sondes de néphrostomies
- 5) Ostéo-articulaires : ponctions-évacuatrices et infiltrations
- 6) Veineuses : pose de cathéters (Port à Cath et PICClines)

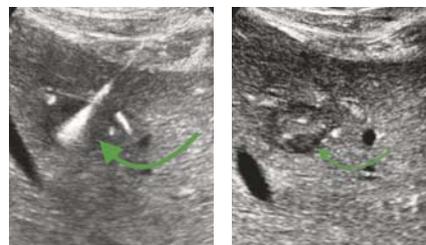
Les gestes simples sont réalisés en salle d'échographie pour des patients externes.

Les gestes plus compliqués ou risqués sont réalisés au bloc de radiologie dans des conditions d'asepsie et d'analgésie optimales. Les patients sont alors pris en charge en unité ambulatoire ou sur une courte hospitalisation pour les gestes les plus lourds nécessitant une anesthésie générale.

En fonction du geste et de l'organe ciblé, les contre-indications sont principalement les troubles de la coagulation, en raison

du risque hémorragique. La correction des troubles de la coagulation, le choix du diamètre de l'aiguille et du trajet le plus approprié en échographie permettent de réduire ces risques.

A l'image de la fluoroscopie et du scanner, l'échographie est donc une méthode de guidage essentielle en radiologie interventionnelle. ■



Le repérage échographique (photo 1) et la ponction écho-guidée (photo 2) d'un nodule hépatique découvert dans le cadre d'une néoplasie colique)

RHUMATOLOGIE - RECHERCHE

L'étude Go-PRP pour améliorer le traitement de l'arthrose du genou

LE SERVICE DE RHUMATOLOGIE DE L'HÔPITAL MÈNE UNE ÉTUDE DE RECHERCHE CLINIQUE AUTOUR DE L'UTILISATION DU PLASMA RICHE EN PLAQUETTES POUR LE TRAITEMENT DE L'ARTHROSE DU GENOU. UN PROJET QUI VA OFFRIR DE BELLES PERSPECTIVES D'AMÉLIORATION DE LA DOULEUR ET DE LA MOBILITÉ DU GENOU DES PATIENTS ATTEINTS D'ARTHROSE.

L'arthrose est une pathologie très répandue dans la population. Son incidence augmente avec l'âge. Bien que bénigne cette maladie peut être très invalidante.

Le cartilage au sein d'une articulation se détruit progressivement, ce qui altère sa fonction. Ainsi la gonarthrose (arthrose du genou) provoque d'importantes douleurs et une impotence fonctionnelle à la marche.

Pour l'instant, la médecine ne dispose d'aucun traitement ayant fait la preuve de son efficacité pour régénérer le cartilage. Les traitements se « limitent » à protéger provisoirement ce tissu cartilagineux (injections d'acide hyaluronique) ou à contrôler la douleur et l'inflammation (antalgiques, anti-inflammatoires, infiltrations cortisoniques) mais ces traitements ne sont pas sans effets indésirables.

Il est donc intéressant de penser à un autre type de traitement qui serait susceptible de réparer le cartilage.

Le Plasma Riche en Plaquettes (PRP) est un produit autologue qui provient du propre plasma du patient. Il contient des facteurs de croissance, des modulateurs de l'inflammation, qui contribuent au processus de guérison par son action régénérante sur les cellules cartilagineuses.

60 PATIENTS ENTRENT DANS L'ÉTUDE

C'est ce que l'on cherche à mettre en évidence avec l'étude Go-PRP qui a débuté récemment dans le service de Rhumatologie, en collaboration avec le Pr MAGALON, Ancien Chef de service de Chirurgie plastique et réparatrice de l'Hôpital de La Conception.

60 patients, présentant une gonarthrose à un stade qui n'est pas encore chirurgical, vont entrer dans le protocole et bénéficier de ce traitement qui consiste à injecter dans leur genou leur propre sang centrifugé. Cela ne présente donc aucun risque médical

ou d'effets secondaires. Les résultats seront évalués sur des questionnaires de qualité de vie, des tests fonctionnels et des résultats IRM.

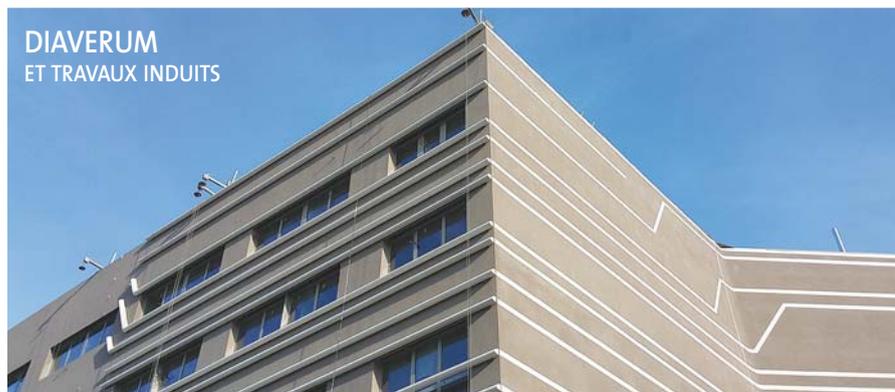
Cette première étude en collaboration avec le Pr MAGALON sera sans doute suivie d'autres études dans le domaine de l'arthrose, en espérant un jour en arriver à l'injection intra-articulaire de cellules souches. ■



LES TRAVAUX DE L'ANNÉE

Un programme ambitieux

CETTE ANNÉE, PLUS ENCORE QUE LES PRÉCÉDENTES, LE PROGRAMME DES TRAVAUX À CONDUIRE EST TRÈS CHARGÉ. DES OPÉRATIONS LIÉES À L'ARRIVÉE DU CENTRE DE DIALYSE DIAVERUM, À LA CRÉATION D'UN HÔPITAL DE JOUR MÉDECINE, EN PASSANT PAR LES TRAVAUX COURANTS DE RÉNOVATION OU À CEUX PRÉPARATOIRES À LA MISE EN ROUTE DU SCHÉMA DIRECTEUR ARCHITECTURAL. LES OPÉRATIONS VONT NÉCESSITER UNE FORTE CAPACITÉ D'ADAPTATION DES ÉQUIPES TECHNIQUES ET PLUS LARGEMENT SOIGNANTES, MÉDICALES ET ADMINISTRATIVES.



DIAVERUM
ET TRAVAUX INDUITS

L'Hôpital va accueillir, à partir de la mi-juillet, le centre de dialyse DIAVERUM à proximité immédiate de l'Établissement (en face de l'entrée des Urgences - boulevard de Louvain). Cette nouvelle activité n'est bien sûr pas sans conséquence sur celle de l'Hôpital. Ainsi, l'arrivée de DIAVERUM va nécessiter l'extension de la Réanimation et le déplacement de l'Unité de Surveillance Continue. Celle-ci sera rélocalisée au 4^{ème} étage du bâtiment Rastoin avec création d'une passerelle de liaison avec le bâtiment de Vernejoul. Ces travaux ont débuté au mois d'avril, après le déménagement du service de Rhumatologie au 1^{er} étage du bâtiment Sainte Monique. L'USC actuelle sera, quant à elle, transformée en Réanimation. Les travaux débuteront en juillet prochain. L'activité de PMA rejoindra, par ailleurs, le 5^{ème} étage du nouveau bâtiment à compter d'août prochain.

UN SERVICE D'HOSPITALISATION DE JOUR MÉDECINE AU REZ-DE-CHAUSSÉE DU BÂTIMENT SAINTE-MONIQUE, DES CONSULTATIONS D'OPHTHALMOLOGIE ET...



Les consultations d'Ophtalmologie déménagent au rez-de-chaussée du bâtiment Buès dans des locaux plus vastes et avec une organisation rationalisée pour une meilleure prise en charge. Le rez-de-chaussée du bâtiment Sainte Monique sera, quant à lui, dédié, à partir de l'automne prochain, à 20 postes d'Hospitalisation de Jour Médecine.

Dans un premier temps, c'est la Rhumatologie puis la Gériatrie qui

s'y installeront. A moyen terme, c'est ensuite tout le bâtiment qui fera l'objet d'une réhabilitation, dans le cadre du plan ambitieux du schéma directeur architectural de l'Hôpital : restructuration de l'Hôpital de Jour, transformation du 3^{ème} étage et du 4^{ème} étage (Oncologie), modernisation des façades, création éventuelle d'un étage supplémentaire...

...DE MULTIPLES TRAVAUX DE RENOVATION

auront lieu : désenfumage de plusieurs bâtiments, rénovation d'une salle au Bloc, réhabilitation de 10 chambres en Orthopédie et 14 chambres en Pneumologie, finalisation de la rénovation de 2 chambres et de la pharmacie de Médecine Interne, reconfiguration des locaux du Laboratoire Central en vue de la mise en service d'automates associés à une chaîne de convoyage, pour l'immunologie et l'hémo-chimie, modification de la néonatalogie dans le cadre du projet IHAB, modification des accueils des urgences pédiatriques et du PPE, dernière tranche des travaux des Urgences adultes.

INAUGURATION DU NOUVEL ASCENSEUR À L'ÉTABLISSEMENT FERNANDE BERGER

L'Établissement Fernande Berger poursuit ses opérations de rénovation, pour apporter des meilleures conditions d'accueil aux patients et de conditions de travail.

Le 27 janvier, c'est un ascenseur monte-malade qui a été mis en service.

Parallèlement, l'Établissement a engagé la réfection de plusieurs chambres, ainsi que de la voirie et du parking de l'Établissement.

Un soutien qui compte

L'Hôpital a bénéficié du soutien financier du Conseil Départemental (15 M€) pour le projet de restructuration de l'Hôpital Saint Joseph.

Un soutien alloué dans un premier temps pour le projet de rénovation des Urgences adultes et enfants, qui va permettre à l'Établissement de finaliser la restructuration des Urgences adultes et d'apporter les améliorations nécessaires à l'accueil des Urgences pédiatriques.

Une aide d'importance, très précieuse pour l'Hôpital et la Fondation, qui constitue, comme l'a indiqué M. DUBOUT à Mme VASSAL, « la marque de la fidélité et de la confiance du Conseil Départemental en notre institution ».





Les transports « doux » favorisés

DEPUIS DE NOMBREUSES ANNÉES L'HÔPITAL SAINT JOSEPH S'INVESTIT DANS UNE POLITIQUE DE DÉVELOPPEMENT DURABLE ET SOUHAITE SENSIBILISER LES MEMBRES DU PERSONNEL ET SES PATIENTS AUX GESTES ÉCO-CITOYENS. C'EST VRAI DANS TOUS LES DOMAINES : SOCIAUX, ÉNERGÉTIQUES, ENVIRONNEMENTAUX, ÉCONOMIQUES DU DÉVELOPPEMENT DURABLE. FOCUS SUR LES DISPOSITIONS PRISES POUR FAVORISER LES MODES DE TRANSPORTS DOUX.

UN NOUVEAU PARC À VÉLOS SÉCURISÉ À VOTRE DISPOSITION EN BAS DU BÂTIMENT RASTOIN



Depuis le début de l'année, un nouveau parc à vélos sécurisé, réservé aux personnels et médecins de l'Hôpital, est installé au pied du Bâtiment Rastoin. Tout comme celui disponible devant la salle de repos côté Boulevard de Louvain, l'ensemble est fermé et accessible par badge (se rapprocher de la DRH pour les modalités d'accès). Il existe également des emplacements, non fermés, au pied du Bâtiment de la Direction Générale et des Services Administratifs, à côté du PC Sécurité, pour les amateurs de la « petite reine ».

L'HÔPITAL SAINT JOSEPH VIENT DE FAIRE L'ACQUISITION D'UNE ZOE ÉLECTRIQUE RENAULT

La ZOE électrique sera livrée dans les prochains jours et remplacera un Kangoo Diesel pour les courses du Laboratoire et de la Banque de Sang. Un achat pour le bien de la nature qui permettra également des économies (100 kms parcourus coûtent 1,33 € !) en plus de celles déjà réalisées grâce à la formation de tous les coursiers de l'Hôpital à l'éco-conduite.

- 250 km d'autonomie
- Facile à charger : une borne électrique est installée sous le porche du Bâtiment De Vernejoul
- Une batterie rechargée en moins de 4 heures !
- Un plaisir de conduite intact !
- 0 émission de gaz à effet de serre
- 0 nuisance sonore



ENCOURAGEMENT À L'UTILISATION DES TRANSPORTS PUBLICS POUR LES SALARIÉS

Les titres d'abonnement à un mode de transport collectif, souscrits par les salariés pour leurs déplacements entre leur résidence habituelle et leur lieu de travail, peuvent faire l'objet d'une prise en charge de 50 % du prix d'abonnement, sans condition d'ancienneté, mais soumis cependant à justification.

N'hésitez pas à vous renseigner auprès de la DRH (au secrétariat directement ou sur leur portail Intranet, rubrique « Pratiques Administratives »).



L'Hôpital Saint Joseph a une politique volontariste de réduction de ses émissions et de préservation de l'environnement. En plus des précédentes mesures listées, l'Hôpital organise chaque année une Journée Développement Durable et Mobilité pour sensibiliser de façon ludique ses personnels, médecins et patients et visiteurs à cette noble cause. ■

MARDI 22 NOVEMBRE 2016

5^{ème} Journée Développement Durable & Mobilité à Saint Joseph !

COMME CHAQUE ANNÉE, CETTE 5^{ÈME} ÉDITION A ACCUEILLI DE NOMBREUX STANDS DONT LA RTM, LA SNCF, LA GMF, AU VÉLO ÉLECTRIQUE, DYSON, MAISON LAGET ET QUELQUES AUTRES PARTENAIRES TRADITIONNELS.

De nouveaux partenaires sont venus également : Renault – chez qui l'Hôpital a commandé une Zoé –, le Vélo MPM, BMW (voitures et scooters électriques), La Bonne Epicerie (soupes bio), Emkipop (glaces bio).

Chaque visiteur pouvait ainsi s'informer sur les nouveautés proposées par l'Hôpital, sur la mobilité « durable », l'agriculture ou la cosmétique bio et bien évidemment tenter sa chance en répondant au quiz et gagner de nombreux lots.

Patients et personnels ont également bénéficié d'un déjeuner bio élaboré par le service Restauration.

Le tirage au sort effectué, tous les gagnants du quiz (personnel et visiteurs) se sont réunis le 7 décembre dernier pour recevoir leurs très beaux lots (vélos électriques, paniers gourmands de la Bonne Epicerie, carte cadeau de glace bio de chez Emkipop, paniers de chez La Maison Laget, nombreux lots BMW...), célébrant Noël en avance, en présence de nos partenaires et de la Direction.

La Direction de l'Hôpital remercie très chaleureusement ses partenaires sans qui cette journée ne serait pas un tel succès : Delta Scientifique Médical Distribution et TBS Ingénierie biomédicale pour les 2 vélos

électriques offerts, BMW, Coldis, Desci, Dyson, Expair, Hartmann, Intégral Process, Lyreco, Philips, Rentokil Initial, pour les lots offerts à nos 18 gagnants du 2^{ème} au 10^{ème} prix. ■



Le service Dermatologie s'investit dans la lutte contre le sida

LE SERVICE DERMATOLOGIE INTERVIENT TOUS LES ANS LORS DES JOURNÉES INTERNATIONALES DE LUTTE CONTRE LE SIDA DU 1^{ER} DÉCEMBRE.

A CETTE OCCASION, IL ORGANISE UNE JOURNÉE D'INFORMATION OÙ CHACUN PEUT VENIR TESTER SES CONNAISSANCES SUR CETTE MALADIE QUI DOIT TOUJOURS FAIRE FACE AUX NOMBREUSES IDÉES REÇUES, MAIS QUI EST DE MIEUX EN MIEUX PRISE EN CHARGE.

Le Syndrome d'Immuno Déficience Acquisée, SIDA, a été identifié en 1983. Très peu connue les premières années qui suivirent sa découverte, l'information sur cette maladie se développe afin de lutter contre les idées reçues et de mieux prévenir la population.

A l'Hôpital Saint Joseph, lors de la journée de prévention, un quiz est distribué aux patients et visiteurs afin de susciter la curiosité et d'amener les personnes à interroger le personnel médical.

L'équipe médicale se rend ainsi compte des interrogations qui restent en suspens, et du niveau de connaissance du public et du personnel.

DÉVELOPPER UN COMPAGNONNAGE ENTRE LES MALADES

Ces journées d'information à destination du grand public permettent une action concrète de prévention.

Les résultats sont ensuite affichés dans les lieux publics de l'établissement pour être consultés et pour informer les patients et



visiteurs. Pour les patients déjà suivis pour cette maladie, des entretiens individuels et un accompagnement au quotidien de la maladie chronique sont réalisés.

Le service réfléchit à un projet d'atelier de groupe sur les traitements, avec la possibilité de faire rencontrer des personnes déjà sous traitement avec des personnes que l'on va mettre sous traitement.

Une belle initiative pour créer un compagnonnage entre les malades. ■



Le Pôle Parents-Enfants au son de l'Opéra de Marseille

Comme tous les ans, l'Opéra de Marseille s'est installé, le temps d'un après-midi, dans le hall du Pôle Parents-Enfants, pour un récital. Cette année, pour la première fois, le récital des solistes de l'Opéra était précédé d'un mini-concert d'une quinzaine d'enfants de 7 à 12 ans, du Cours Ozanam (projet DEMOS-Marseille). Un beau moment de joie et de partage, toujours très apprécié par nos petits patients et leurs parents. ■

Le Carnaval en Pédiatrie

en présence
du Maire
des 6^{ème} et 8^{èmes}
arrondissements



De gauche à droite : Marie-France Ouret, Adjointe au Maire déléguée à l'Animation et aux Maisons de Quartier - Mairie des 6^{ème} & 8^{ème} arrondissements ; Florent Rovello, Directeur Général Adjoint de l'Hôpital Saint Joseph ; Perrine Baux, Cadre de Santé de Pédiatrie et Chirurgie Pédiatrique ; Yves Moraine, Maire des 6^{ème} & 8^{ème} arrondissements ; Bobo le clown ; Dr Antonio Rinaldi, Chirurgien Pédiatrique

Tours de magie et ballons ont accompagné Bobo le clown dans les chambres des petits patients hospitalisés et en consultations Pédiatriques durant l'après-midi du 19 avril, pour apporter aux enfants présents au Pôle Parents-Enfants Sainte Monique un moment de rire et de jeux, un peu de détente durant leur hospitalisation. Cette année, Yves MORAINÉ, Maire des 6^{ème} et 8^{ème} arrondissements, avait tenu à être présent. Un grand merci à lui pour sa présence (ainsi qu'à Mme Ouret et au clown Bobo) et pour cet instant festif devenu annuel. ■

MARSEILLE PROVENCE 2017 CAPITALE DU SPORT

Le Sport sur ordonnance et la thérapie par le Sport à l'honneur

A L'HEURE OÙ LE DÉCRET D'APPLICATION SUR L'INCLUSION DU « SPORT SUR ORDONNANCE » DANS LE PARCOURS DE SOINS VIENT DE PARAÎTRE, L'HÔPITAL SAINT JOSEPH A ACCUEILLI, LE 28 JANVIER DERNIER, LE COLLOQUE SPORTMÉD (LABELLISÉ OR PAR « MARSEILLE PROVENCE CAPITALE EUROPÉENNE DU SPORT 2017 ») AUTOUR DU SPORT SUR ORDONNANCE. UN COLLOQUE PASSIONNANT.

L'auditorium affichait complet le 28 janvier dernier pour venir écouter les spécialistes et les grands témoins sur cette thématique d'actualité : « La thérapie par le sport en Cancérologie » avec le Dr Perrier, en Orthopédie et Rhumatologie avec les Drs Franceschi, Armiand et Sbihi (qui était également le modérateur du colloque), « La thérapie par le sport dans les maladies cardiovasculaires et la pneumologie » par le Pr PAGANELLI de l'AP-HM, « le sport en gériatrie » par les Drs TOURNIER-LOUVEL et NEGRE, respectivement Chef du service de Gériatrie et Responsable de l'unité d'Hôpital de jour gériatrie à l'Hôpital Saint Joseph Marseille, l'activité sportive pour les patients atteints de diabète...

Un champ large de spécialités, et donc de patients, qui peuvent tirer de grands bénéfices dans la pratique du sport.

LE SPORT SANTÉ, AVANT ET PENDANT LA MALADIE

Depuis le début du mois de mars, date de promulgation du Décret d'application, « *le médecin traitant peut prescrire une activité physique adaptée à la pathologie (...) aux patients atteints d'une affection de longue durée* ».

Les spécialistes présents se sont attachés à démontrer tout l'intérêt d'une activité physique pour un meilleur accompagnement de la maladie.

Comme le dit le Dr Hervé Perrier, Chef du service d'Oncologie, « *aujourd'hui, l'activité physique et sportive (APS) est même le seul traitement validé en Oncologie contre la fatigue* ».

C'est sans doute pour cela que le Dr Perrier a été l'un des premiers à insister pour que la Direction de l'Hôpital signe un partenariat avec l'association CAMI 13 pour la mise en place de séance d'APS pour les malades soignés pour un cancer au sein de l'Établissement.

Pour cette affection, mais aussi pour des pathologies en rhumatologie, en cardiologie, en gériatrie, et même en psychiatrie, le sport est un élément bienfaiteur pour

l'accompagnement de la maladie. C'est ce que chacun des spécialistes a su démontrer avec talent.

LA PREUVE PAR L'EXEMPLE...

Et si les discours des spécialistes ne suffisaient pas, le colloque a fait la place à plusieurs grands témoins, venus exprimer ce que le sport leur a apporté dans l'accompagnement de la maladie :

L'association « Sourire à la vie » qui s'occupe des enfants malades atteints de cancer, était venue expliquer par les voix de deux de ses membres, mais aussi avec un film sur des jeunes patients, tout le bénéfice que la pratique du sport peut apporter à chacun d'eux pour oublier la maladie et mieux supporter les traitements.

Le Président de l'association « Diabète et plongée », accompagné du Dr Dufaitre-Patouraux, qui emmène des adolescents atteints du diabète de type 1 plonger en bouteille à Mayotte, expliquaient, quant à eux, tout le bénéfice du sport pour les patients, qui les aide à dépasser leur maladie et à se sentir « comme les autres ». Enfin, les participants ont eu la chance d'entendre le témoignage d'Anaïs Quemener, championne de France de Marathon en 2016.

Passionnée de course à pied, Anaïs, atteinte d'un cancer du sein, s'est accrochée pour continuer à pratiquer son sport, y compris en compétition, durant le traitement de sa maladie. Tout au long de son combat contre le cancer, elle n'a jamais renoncé à s'entraîner. Elle le dit, le sport était pour elle, sa « *manière de s'évader. Continuer à courir, c'était ne pas être malade...* ». Tout est dit. ■



Le Dr Sbihi, modérateur du Colloque et Anaïs Quemener, championne de France 2016 de Marathon



Le Dr Dufaitre-Patouraux, entourée du Président et des adolescents diabétiques de l'association "Diabète et plongée"

DIRECTION DE LA COMMUNICATION

Le « faire-savoir » au service du « savoir-faire »

LE RÔLE DE LA COMMUNICATION DANS SON ENSEMBLE EST DE PROTÉGER ET VALORISER L'IMAGE DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH ET DE SES SALARIÉS. LE SERVICE COMMUNICATION EXISTE À L'HÔPITAL SAINT JOSEPH DEPUIS QUINZE ANS. IL S'EST DÉVELOPPÉ DURANT CETTE DERNIÈRE DÉCENNIE EN LIEN AVEC L'ÉVOLUTION DES EXIGENCES D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION DES PATIENTS, DU MONDE SANITAIRE ET PLUS LARGEMENT DE LA SOCIÉTÉ TOUTE ENTIÈRE. PRÉSENTATION D'UN SERVICE QUI A POUR MISSION DE METTRE EN LUMIÈRE LES AUTRES : FAIRE SAVOIR ET PARTAGER, AU PUBLIC COMME AUX JOSÉPHIENS, TOUT LE SAVOIR-FAIRE DES MÉDECINS ET DES ÉQUIPES DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH.



D'une, puis deux, le service s'est développé et est passé à 3 personnes.

Aujourd'hui, le service vient d'accueillir un nouveau membre, un webmaster (cf. p. 18). « C'est une fonction aujourd'hui indispensable pour les services communication des établissements et entreprises, au moment du développement des sites Intranet, Internet, du besoin à Saint Joseph de création d'un portail patient, de la présence obligatoire de l'Etablissement sur les réseaux sociaux », ainsi que l'indique Karine YESSAD, Directrice de la Communication.

« Nous nous devons de perfectionner notre présence sur le web et les réseaux sociaux. Nous devons donc produire davantage de contenus différents, sur des vecteurs et pour une cible qui a changé ».

Auparavant, les patients étaient sans doute moins acteurs de leur santé. Ils étaient envoyés à l'Hôpital par leur médecin, ils

ne disposaient pas ou peu d'ordinateur. La communication se limitait alors à de la communication réglementaire ou interne pour informer les personnels et à l'organisation de manifestations.

Aujourd'hui, la communication c'est tout cela et tellement plus...

« Nous devons faire exister l'Etablissement dans son environnement, faire connaître tout ce qui se fait de bien à Saint Joseph, faire rayonner nos médecins et nos services à l'extérieur, mais aussi répondre au patient ultra-connecté, davantage acteur et exigeant sur les réponses à toutes ses questions et remarques ».

Cette communication passe donc autant par des supports écrits (Saint Jo Info, Flash Info, flyers, affiches, plaquettes, invitations et autres supports ponctuels), que dématérialisés (newsletters, Site Internet et Intranet, organisation de manifestations, colloques, inaugurations...).

Cela passe également par le développement des relations avec la presse.

« Aujourd'hui, dans notre société hyper-connectée et informée, les médias sont un support de communication et d'information incontournable et indispensable ».

A Saint Joseph, nous travaillons en confiance avec la presse et les médias locaux. Nous veillons à être le mieux possible à leur disposition pour répondre à leurs interrogations, leurs attentes, leurs besoins, et même dans des situations délicates -heureusement exceptionnelles- comme celle de la disparition d'un bébé à la Maternité en août 2012. Je les vois davantage pour ma part, comme des partenaires. Nous travaillons pour la santé et le bien-être de nos patients ; ils travaillent à mieux les informer ; je pense que nous œuvrons dans le même sens », ainsi que le dit Karine YESSAD.

La Direction de l'Hôpital souhaite aujourd'hui,

à raison, que l'Hôpital s'ouvre davantage sur la ville et devienne un véritable partenaire de celle-ci dans certains domaines. C'est la raison d'être du développement, à partir de cette année, d'un projet culturel et artistique (cf. p. 18). Le rôle de la Direction de la Communication est de porter ce projet, de le faire partager par les équipes et de les faire adhérer et participer.

Car si (et parce que) le rôle de la Direction de la Communication est de valoriser le travail des médecins et des équipes ; elle ne peut bien fonctionner qu'en étroite collaboration avec eux, pour être leur relais.



La Direction de la Communication c'est : une équipe pluri-disciplinaire et multi-tâches !

- 1 Directrice de la Communication : Karine YESSAD
- 2 Chargées de Communication : Christelle DUFFAUT & Stacha KOKOT HAMADA
- 1 webmaster : Paul FARGIER.

« Nous sommes toutes et tous à la communication, multi-tâches ! ».

Hormis les compétences de l'équipe en matière de communication et d'écriture, le travail dans le service nécessite d'être aussi community manager, photographe (« même si c'est surtout Stacha qui réalise les photos, car c'est l'un de ses grands talents. Elle a même eu quelques-unes de ses photos publiées dans *La Provence* ! »), (modestement) graphiste, mais aussi « colleuses d'affiches », hôtesse d'accueil

dans les manifestations ou extras au service dans les cocktails !

« Même si Christelle a plutôt une appétence pour le web et travaille beaucoup avec Paul sur la mise à jour des sites Internet et Intranet et Stacha une fibre littéraire et artistique, je tiens

à ce que nous soyons toutes polyvalentes pour pallier l'absence de l'une et l'autre », indique Karine YESSAD.

Hormis les échanges quotidiens, une réunion de service hebdomadaire permet d'échanger sur les dossiers traités par l'ensemble du service.



De gauche à droite : Christelle Duffaut, Paul Fargier, Karine Yessad et Stacha Kokot Hamada

La Communication en 2017 à Saint Joseph, qu'est-ce que c'est ?

LES 2 GRANDES MISSIONS DE LA COMMUNICATION :

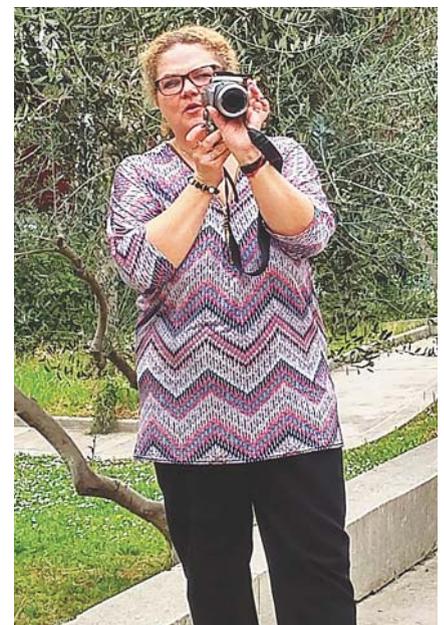
- La Communication Externe pour concevoir, organiser et développer la promotion de l'identité et de l'image de marque auprès des patients et de leur entourage.
- La Communication Interne pour informer, partager, motiver et fédérer tous les acteurs de l'Hôpital sur ses valeurs, ses orientations nouvelles...

DANS LA PRATIQUE :

- Le magazine Saint Jo Info (28 à 32 pages 2 fois par an)
- Le e-Flash Info - newsletter électronique interne (4 à 6 pages 4 fois par an)
- Une Newsletter (11 fois par an envoyées à 1 800 abonnés)
- Un Rapport Annuel
- L'administration du site Internet et du site Intranet : en 2016, 492 939 utilisateurs du site Internet, 1 658 244 pages vues, 8 800 vues de la page Médias.

- Une page Facebook (Hôpital Saint Joseph Officiel) et demain une présence sur Twitter, LinkedIn, Viadeo...
 - Des livrets d'accueils (général, personnel, HAD, Etablissement Fernande Berger...)
 - Des affiches, flyers, brochures,
 - L'organisation ou l'aide à l'organisation de manifestations (journées nationales, journée Développement Durable, ...)
 - Des inaugurations de services ou matériels
 - Des plans de communication de projets des services administratifs et soignants
 - La location des salles
 - La signalétique
 - Les reportages photographiques
 - Les Relations Presse (communiqués, dossiers de presse, réponses aux demandes des médias).
- En 2016, l'Hôpital a fait l'objet de 166 publications dans les médias.
- La mise en œuvre du Projet culturel et artistique de l'Hôpital
 - La construction d'une stratégie

- de communication Groupe Saint Joseph
- La déclinaison de la Charte graphique de l'Hôpital...



Un projet Culturel et Artistique

Notre Etablissement est un acteur essentiel de la politique de santé de l'agglomération marseillaise, une institution « historique » de la ville, qui doit s'inscrire dans la dynamique de la Ville et du Département. L'Hôpital souhaite être, au-delà d'un lieu de soin, un lieu de vie, ouvert sur notre ville et ses acteurs. La Culture, qui crée du lien, donne du sens à la vie en groupe, doit donc y trouver sa place.

Forte de son histoire et de ses valeurs, la Fondation, sous l'égide de son Président M. Antoine DUBOUT et de sa Directrice Générale Mme Sophie DOSTERT, souhaite donc aujourd'hui lancer un Projet Culturel et Artistique pour les années 2017-2020 et suivantes.

Ce projet a pour but premier l'amélioration de la qualité de l'accueil et de la prise en charge des patients par une approche différente d'un lieu de soins. Il se veut également vecteur du rayonnement de l'institution en s'associant à l'action de la Ville pour le dynamisme culturel marseillais.

Enfin, la Fondation souhaite fédérer l'ensemble des personnels de Saint Joseph autour de ses valeurs, de ses atouts, de son histoire.

Le projet culturel et artistique débutera en septembre prochain, par **la participation de l'Etablissement aux journées Européennes du Patrimoine les 16 et 17 septembre 2017**. L'occasion pour l'Etablissement et la Fondation d'ouvrir l'Hôpital sur la ville et de faire découvrir son histoire, son fondateur, la Fondation, ses valeurs catholiques et humanistes.

LE PROJET SE POURSUIVRA LES ANNÉES SUIVANTES :

En 2018, par une participation à MP2018, prolongement de Marseille Provence Capitale de la Culture 2013.

En 2019, par la célébration du centenaire de l'Hôpital.

Puis en 2020, par une participation à Manifesta 2020, biennale itinérante d'Art contemporain qui sera pour la première fois en France, à Marseille.

L'objectif est d'être alors devenu l'acteur de Santé incontournable pour les acteurs culturels de la ville et l'agglomération.

Paul FARGIER, Webmaster, un nouveau pas si nouveau...



Depuis le mois de janvier, Paul FARGIER, webmaster, a intégré le service Communication. Un petit nouveau qui travaille en réalité depuis plus de 20 ans au sein de l'Hôpital.

Initialement engagé au sein du service Informatique, à la production, Paul FARGIER est devenu Webmaster en 2006 dans le cadre de la création du nouveau site Internet de l'Hôpital Saint Joseph.

Le rôle du webmaster est de gérer et administrer les sites Internet et Intranet de l'Hôpital Saint Joseph, ainsi que celui de la Fondation Hôpital Saint Joseph. En parallèle, il assure la visibilité de l'Hôpital Saint Joseph sur la toile web et les réseaux sociaux. Il entre également les mises à jour sur les ordonnances dans les logiciels ZENIDOC.

Toutes ces fonctions étant placées sous la responsabilité de la Directrice de la Communication, c'est donc en toute logique et pour un travail d'une meilleure efficacité que le webmaster a intégré le service Communication.

Paul est, en outre, à ses heures perdues un artiste (conteur, comédien). Dans le contexte du développement du projet culturel, c'est un atout de plus pour le service !

Bienvenue !

Une Charte de la Communication pour bien communiquer

- La Direction de la Communication diffuse les informations par l'intermédiaire de plusieurs supports : Saint Jo Info, Flash Infos, Newsletter FACEBOOK, site Internet et Intranet, informations sur la télévision du self et par courriels.
- La Communication doit être interactive et participative : chaque acteur y a sa part par l'intermédiaire de son cadre de service en collaboration avec la Direction de la Communication,
- Les supports internes comme externes doivent respecter la Charte Graphique de l'Hôpital (police d'imprimerie, couleurs, logo(s) non modifié(s), Powerpoint chartés, ...), car c'est elle qui est garante de l'image de marque de l'Etablissement.
- La Communication externe est centralisée à la Direction de la Communication. Toute demande de journalistes doit être orientée vers elle. Tous communiqués et dossiers de presse sont rédigés par elle, en collaboration avec les services et médecins.

SÉCURITÉ DES PATIENTS

La chambre des erreurs **un outil efficace** au service de la qualité des soins

DANS LE CADRE DE SES TRAVAUX, LE GROUPE DU « CIRCUIT DU MÉDICAMENT » DE LA DIRECTION DES SOINS A LANCÉ, EN NOVEMBRE 2015, UNE EXPÉRIENCE ORIGINALE AUTOUR DE L'ERREUR MÉDICAMENTEUSE : LA CHAMBRE DES ERREURS. RETOUR AVEC ISABELLE RIZZO, CADRE DE SANTÉ DE PNEUMOLOGIE, ET BRIGITTE PELLETIER, CADRE SUPÉRIEUR DE SANTÉ DE PÔLE, RESPONSABLES DE CE PROJET AU SEIN DE LA DIRECTION DES SOINS.

En 2015-2016, le groupe qui travaillait sur le circuit du médicament, en place depuis dix ans, a voulu faire évoluer son travail et l'orienter vers une approche plus expérimentale permettant aux soignants de se tester dans des conditions proches de la réalité, une façon de sensibiliser différemment les professionnels de santé aux erreurs médicamenteuses et de leur permettre une meilleure appropriation des connaissances, garantes d'une plus grande efficacité en situation réelle. La chambre des erreurs est née.

L'EXPÉRIENCE DE « LA CHAMBRE DES ERREURS »

La chambre des erreurs a été développée en France en 2011, au centre de rééducation fonctionnelle de Kerpape (56) sur le modèle proposé par l'Institut canadien pour la sécurité des patients.

Cet exercice de simulation consiste à faire trouver à des soignants ou des étudiants en santé un certain nombre d'erreurs, intentionnelles, insérées dans un contexte de soin scénarisé.

A l'Hôpital Saint Joseph de Marseille, la journée consacrée à cette simulation a eu lieu le 24 novembre 2015 à l'occasion de la semaine de la sécurité des soins, d'abord auprès des infirmières de jour. La méthode a ensuite été étendue aux infirmières de

nuit et aux étudiants en santé sur trois autres journées, les 3 mars, 28 et 29 juin 2016. Cette simulation consistait à reproduire une mise en situation professionnelle en s'appuyant sur un cas concret dans des locaux reconfigurés en chambre pour l'occasion : un mannequin équipé d'une perfusion, les équipements (lit adaptable, table de chevet...) adéquats et un accès informatisé au dossier médical.

Le parti pris a été de privilégier la recherche des seules erreurs liées au circuit du médicament (au nombre de dix dans le test), sans les mélanger à d'autres typologies d'erreurs.

Un cas concret était remis à chaque professionnel se prêtant à l'exercice, qui en prenait connaissance avant d'accéder à la chambre. L'objectif consistait ensuite à retrouver les erreurs dans un temps imparti fixé à cinq minutes.

A l'issue de la mise en situation, le relevé écrit des erreurs était récupéré.

La restitution des « bonnes réponses » n'était réalisée que le lendemain par l'intermédiaire des cadres de santé. C'est à eux que revenait la mission d'afficher les résultats et d'en faire une restitution aux participants.



Le groupe de travail sur la chambre des erreurs. De gauche à droite : V. Napoli, I. Rizzo, Dr P. Deruaz, A. Provansal, C. Jacquet et B. Pelletier

Ce premier exercice de simulation a permis à plusieurs cadres et professionnels de santé de s'investir dans une nouvelle approche pédagogique.

Il est apparu, pour l'ensemble des participants comme un concept innovant, plus concret et plus participatif, en rupture avec des méthodes « descendantes » traditionnelles.

Il a également permis de générer une dynamique et de créer un outil de suivi des connaissances mais aussi de progression des apprentissages. ■

2 questions à... Isabelle RIZZO

Quels bénéfices cette chambre des erreurs ont représenté ?

Les résultats ont montré une forte adhésion des personnels infirmiers. Alors même que cette expérience n'avait pas de caractère obligatoire, les personnels sollicités ont massivement participé et ceux qui n'avaient pas pu être présents ont demandé à y être associés. Dans le cadre des échanges qui ont suivi les exercices, nous avons pu constater un intérêt des participants bien supérieur à celui manifesté dans les séances de restitution traditionnelles, notamment réalisées sous forme de réunions plénières.

C'est donc une expérience à renouveler ?

Au regard du bilan de satisfaction des professionnels de santé réalisé « à chaud », le groupe a décidé de renouveler cet exercice au cours du dernier semestre 2016. Cela a permis d'augmenter le nombre de participants (personnels infirmiers et étudiants) et de disposer ainsi d'un échantillon encore plus représentatif.

Le groupe « circuit du médicament » envisage désormais de pérenniser cette chambre des erreurs en laissant en place l'installation. Chaque étudiant en soins infirmiers ou chaque nouveau personnel

infirmier pourrait ainsi profiter de l'exercice et tester ses connaissances.

Ce projet de « chambre de simulation » deviendrait donc progressivement un outil de formation continue et pourrait s'accompagner d'une formation théorique par @learning en cours de création.

La mise en œuvre de la chambre des erreurs à l'Hôpital Saint Joseph a donné un nouvel élan à la commission. Il laisse entrevoir de nouvelles pistes d'échanges et de transmissions des connaissances, plus axées sur le partage d'expériences... ».

MÉDAILLES DU TRAVAIL

94 Joséphiens mis à l'honneur



La traditionnelle Cérémonie de remise des Médailles du travail a eu lieu le 17 janvier dernier, précédée par les discours des Vœux de M. DUBOUT, Président de la Fondation & de l'Hôpital Saint Joseph, et de Mme DOSTERT, Directeur Général des deux structures. Cette année, 42 joséphiens ont reçu la médaille d'Argent (20 ans de carrière), 22 celle de Vermeil (30 ans), 24 la médaille d'Or (35 ans) et enfin l'assistance a chaudement félicité les 6 récipiendaires de la médaille Grand Or (40 ans), toutes remises par M. Antoine DUBOUT, Mme Sophie DOSTERT et M. Florent ROVELLO. Félicitations à toutes et à tous !

M. Dubout au micro, entouré de Mme Dostert et de M. Réault, Conseiller Départemental et Adjoint au Maire de Marseille, représentant Madame Martine Vassal, Présidente du Conseil Départemental



LE PATIO

Un lieu de vie

LA DÉMARCHE PALLIATIVE A ÉTÉ MISE EN PLACE À SAINT JOSEPH IL Y A 25 ANS, À L'ARRIVÉE DU DR BRIGITTE PLANCHET-BARRAUD, L'ACTUEL CHEF DE SERVICE, SOUTENUE PAR LES DIRECTIONS SUCCESSIVES ET LES ADMINISTRATEURS DE L'HÔPITAL. A L'OCCASION DU 10^{ÈME} ANNIVERSAIRE DE LA CRÉATION DU SERVICE, LE DR PLANCHET-BARRAUD NOUS PRÉSENTE UN SERVICE PLEIN DE VIE, D'ÉCHANGES ET DE RENCONTRES...



Les Drs Dousset, Saadallah et Garro, entourant le Dr Planchet-Barraud, chef du service

LE « PATIO » A 10 ANS !

Le service, ouvert en juin 2006 dans l'ancien Bâtiment Sainte Monique, comptait alors 7 lits. Aujourd'hui, il accueille 12 patients en situation palliative.

Toutes les chambres, individuelles, sont dotées d'un balcon et d'une vue sur les jardins, permettant de profiter du ciel, des arbres et des rayons du soleil.

« *Le patient accueilli présente une situation médicale « complexe », nécessitant une prise en charge de ses symptômes d'inconfort tant physiques, psychologiques que sociaux. Dès son arrivée, l'équipe soignante prend en compte son histoire médicale, son environnement familial, ses habitudes de vie et ses croyances afin de déterminer au mieux un projet de vie personnalisé* », nous dit le Dr PLANCHET-BARRAUD.

« *La famille et les proches sont pleinement intégrés à cette démarche, entourés par la psychologue et l'équipe soignante* ».

Le service Douleur Chronique, situé sur le même étage, permet une approche interdisciplinaire proposant des soins plus efficaces aux pathologies rencontrées.

Les multiples compétences du personnel infirmier, aguerri aux techniques les plus complexes grâce à la collaboration des deux entités, profitent au confort des patients.

Le Patio est un lieu de vie, rythmé par des gestes du quotidien.

- La toilette, un moment intime du soin, favorise des échanges privilégiés entre le patient et l'équipe.

- Le repas, agrémenté de menus « plaisir » (*« on propose au patient, grâce à la collaboration du service Restauration, de lui cuisiner ce qu'il aime »*), de goûters et de petits-déjeuners enrichis, place le plaisir du goût au premier plan.

La musique, diffusable dans chaque chambre, ajoute à la sérénité des lieux.



- 4 médecins (Drs Dousset, Garro, Planchet-Barraud, Saadallah),
5 IDE de jour, 2 IDE de nuit,
5 aides-soignantes de jour,
3 aides-soignantes de nuit, 4 ASH,
1 psychologue, 1 cadre de santé,
1 cadre supérieur de santé, 1 secrétaire.
- Nombre de patients pris en charge depuis 2006 : 2299
- Contacts :
Tél. : 04 91 80 68 91 - Fax. : 04 91 80 66 51
mail : udca@hopital-saint-joseph.fr

La collaboration entre les bénévoles de l'association « Les Sens de Vie » et les soignants permet l'échange des familles autour d'un café et d'« ateliers pâtisseries ». Des moments forts de la vie - Noël, anniversaires - sont fêtés au Patio. Ces instants sont autant de belles parenthèses dans la maladie, pour le malade et ses proches.

L'équipe soignante travaille chaque jour afin d'adoucir la réalité de chaque malade. Cette mission, chargée d'émotions, nécessite un soutien psychologique régulier qui a été mis en place depuis 2000 avec un psychologue extérieur à l'Hôpital, sous forme de groupe de paroles.

Le Patio est l'une des 3 composantes de la prise en charge Palliative - l'équipe mobile intervient dans tous les services, en particulier avec la Pneumologie, l'Hépatogastroentérologie, l'Oncologie et l'Hospitalisation à domicile. L'équipe territoriale, en lien avec le réseau R.E.S.P.13, permet le maintien au domicile du patient avec une permanence téléphonique 24h/24 et 7j/7.

Prochainement, le service bénéficiera d'une pièce plus spacieuse pour accueillir les familles, facilitant davantage les rencontres et les échanges, dans un moment où l'écoute et les mots ont tant besoin d'espaces dédiés pour exister.

Une nouvelle étape dans le parcours du Patio. ■



RETOUR EN IMAGES SUR LES DERNIÈRES MANIFESTATIONS

Mardi 29 novembre - Portes ouvertes à Saint Joseph pour les 80 ans de la FEHAP

En 2016, la Fédération des Établissements Hospitaliers & d'Aide à la Personne (la FEHAP), dont l'Hôpital Saint Joseph fait partie, a fêté ses 80 ans. A cette occasion, les établissements FEHAP ouvraient leurs portes au public, pour mieux faire connaître le secteur privé à but non lucratif, un modèle peu connu, mais qui a l'avantage de concilier le meilleur des valeurs du Public et du Privé au service de tous les citoyens à toutes les étapes de leur vie.

L'Hôpital Saint Joseph, l'un des principaux établissements de la Fédération, a participé à cet anniversaire avec la tenue d'un stand le mardi 29 novembre dans le hall de l'Hôpital. Le public pouvait venir s'informer



sur le modèle privé non lucratif, ainsi que sur l'Hôpital et les établissements du Groupe Saint Joseph : l'histoire, les valeurs et les activités de l'Hôpital et de la Fondation Hôpital Saint Joseph, les associations partenaires de la Fondation, qui développent des missions et actions au

bénéfice de chacun et particulièrement des plus fragiles d'entre nous.

La FEHAP représente aujourd'hui un acteur historique de l'économie sociale et solidaire, dans un secteur innovant, attaché à la qualité des services rendus à la personne.

HAD SAINT JOSEPH

L'« Hôpital à la maison » fête ses 10 ans !

LE SERVICE D'HOSPITALISATION À DOMICILE SAINT JOSEPH A ÉTÉ CRÉÉ EN JUIN 2007, AVEC UNE AUTORISATION DE 30 LITS. EN 10 ANS, L'HAD SAINT JOSEPH A GAGNÉ UNE VRAIE LÉGITIMITÉ ET FAIT AUJOURD'HUI PARTIE DES SERVICES À DÉVELOPPER. RETOUR SUR UN SERVICE EFFICACE ET ÉCONOME.



par un médecin hospitalier ou libéral pour un patient hospitalisé ou à son domicile.

La coordination des soins s'établit autour du patient avec, d'une part l'intervention de l'équipe salariée du service HAD et d'autre part l'équipe libérale en place.

Un projet thérapeutique personnalisé, adapté et réajustable, est élaboré afin de permettre la continuité des soins au domicile.

UNE ACTIVITÉ À PROMOUVOIR

Depuis 2007, 1 502 patients ont été pris en charge. Le service a, depuis ses débuts, déménagé. Il possède désormais de locaux plus spacieux.

L'activité a doublé et l'objectif affiché pour les mois à venir est la poursuite de son développement et de sa dynamique pour aller jusqu'à une activité de 40 lits. La Direction de l'Établissement a en effet placé l'HAD dans les services à promouvoir.

Le service HAD dispose d'un dossier patient spécifique au domicile qui permet la traçabilité des soins. L'HAD a passé la dernière Certification avec succès.

Chaque acteur : équipe HAD, soignants libéraux, famille et aidants, met tout en œuvre pour une prise en charge optimale et de qualité, dans un environnement familial et rassurant, pour le bien-être du patient.

L'HAD a pour objectif de proposer aux patients marseillais une alternative à une hospitalisation traditionnelle, d'éviter une hospitalisation à temps complet ou d'en diminuer la durée et de permettre un maintien au domicile des patients afin de respecter leurs habitudes de vie, leurs repères au sein de leur environnement familial.

L'hospitalisation à domicile est un enjeu de santé publique reconnu.

Concrètement, l'HAD peut être prescrite

L'HAD en chiffre

Une équipe pluridisciplinaire : deux médecins coordonnateurs, un cadre de santé, une assistante sociale, une psychologue, trois infirmières coordinatrices diplômées d'Etat, une diététicienne, une secrétaire et deux coursiers.

En 2016, 97 % des patients recommanderaient le service HAD à leur entourage et ont donné une moyenne de 9,1/10 à la qualité de leur prise en charge.

- Nombre de journées d'hospitalisation réalisées depuis 2007 : 86 961 journées
- Une astreinte téléphonique infirmière est joignable 24h/24 et 7j/7 au 04 91 80 70 20

FONDATION MIMI

Une unité de mieux-être, car « il y a une vie pendant la maladie »

IL Y A BIENTÔT 7 ANS, LA FONDATION MIMI, FONDATION BELGE, A OUVERT SA PREMIÈRE UNITÉ DE MIEUX-ÊTRE EN FRANCE, AU SEIN DE L'HÔPITAL DE JOUR-ONCOLOGIE DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH. UNE PSYCHOLOGUE ET UNE ESTHÉTICIENNE SONT PRÉSENTES À L'HÔPITAL POUR ACCOMPAGNER GRATUITEMENT LES PATIENTS EN TRAITEMENT POUR UN CANCER TOUT AU LONG DE LEUR MALADIE.

L'Hôpital Saint Joseph a fondé un partenariat avec la Fondation Mimi pour accueillir au sein du service Hôpital de Jour-Oncologie une unité de mieux-être Fondation Mimi, car tous deux ont la même conviction : celle que la socio esthétique et la psycho-oncologie font partie intégrante du traitement d'un malade du cancer.

UN PARTENARIAT AU BÉNÉFICE DU PATIENT

La Fondation Mimi crée des centres de mieux-être au sein des services d'oncologie de ses hôpitaux partenaires. A Saint Joseph, elle a rénové les locaux mis à disposition gratuitement par l'Hôpital et les a réaménagés pour y créer une atmosphère apaisante et chaleureuse. Des espaces entièrement redécorés pour permettre aux patients de se sentir comme "à la maison", l'objectif étant de les aider à se recentrer sur leur bien-être physique et moral. La Fondation travaille avec des professionnels spécifiquement formés au suivi des patients atteints de cancer.

Elle est présente en Belgique, en France et en Suisse.



Christine Delhorbe,
l'esthéticienne,
en compagnie
d'une patiente

DES SOINS POUR LE MIEUX-ÊTRE DU PATIENT

Pour la 1^{ère} fois en France, l'Hôpital Saint Joseph a accueilli une unité de mieux-être de la Fondation Mimi : Camille REICHLING, psychologue, et Christine DELHORBE, esthéticienne, accompagnent les patients tout au long de leur maladie, en lien étroit avec l'équipe médicale.

Les patients du service Hôpital de Jour-Oncologie peuvent ainsi bénéficier gratuitement de trois services : des soins esthétiques spécifiques, un bon pour perruque sous certaines conditions et un accompagnement psychologique.

Ces accompagnements permettent de proposer aux patients « de bénéficier d'un temps, un lieu et un espace de parole dans lequel ils peuvent témoigner de leur expérience de la maladie. Ces paroles qui sont

déposées peuvent permettre au patient de se réinvestir dans le champ social, familial et affectif » comme en témoigne Camille REICHLING, psychologue de l'unité qui reçoit les mardis et jeudis au sein du service Hôpital de Jour-Oncologie.

Dans cette unité, se crée une relation de confiance entre le patient et le professionnel qui joue un rôle primordial : elle brise souvent un cercle vicieux fait de solitude, de désespoir, d'angoisses, souvent refoulées pour préserver sa dignité, ses proches.

Ces moments passés au sein de cette unité représentent « un moment de répit, de douceur qui me permet de reprendre des forces pour poursuivre mon combat, qui me permet de continuer à y croire... », comme en témoigne une patiente. ■



La Fondation Mimi

La Fondation Mimi est une fondation belge créée en 2004 par Myriam Ullens qui, à la suite d'un cancer du sein qu'elle a combattu, a décidé d'aider les personnes touchées par cette maladie.

Son but est d'installer dans des hôpitaux des centres pour apporter aux patients une aide concrète pour vivre le mieux possible la maladie : psychologue et esthéticienne proposent leurs services entièrement gratuits en synergie totale avec les équipes soignantes. Pour découvrir la Fondation Mimi, consultez leur site : www.mimi-fondation.org/fr



Camille Reichling,
psychologue de la
Fondation mimi

Les statues de l'Hôpital Saint Joseph restaurées

Les statues de l'Hôpital ont été récemment rénovées grâce à la volonté de la Fondation de rendre hommage au grand homme qui a fondé Saint Joseph, mais aussi à l'histoire et aux valeurs catholiques de l'institution.

Avant d'en arriver au magnifique travail de rénovation visible aujourd'hui dès l'entrée principale pour la statue de Saint Joseph à l'enfant, dans le hall du Bâtiment Buès

pour le buste de l'abbé FOUQUE, niché au cœur historique de l'Etablissement (le Bâtiment Buès étant le premier édifice de l'Hôpital d'aujourd'hui), ou à l'ombre du Bâtiment Saint Pierre pour la Vierge Marie, plus précisément Notre Dame de Lourdes, qui a retrouvé son écrin de verdure et ses offrandes fleuries, il aura fallu de longues heures et l'intervention des mains expertes de Frédéric FAUT, artisan marseillais, doreur ornementiste en statuaire religieuse.

Dissolution des multiples couches de peinture, réparation des fêlures, des cassures, ajout de matières pour rétablir les volumes et les reliefs, réfection d'éléments, comme pour les mains de l'enfant Jésus, soudure, dorure, peinture, maintes interventions, parfois laborieuses mais toujours réalisées tout en finesse, ont été nécessaires pour restaurer l'ensemble des statues emblématiques de l'Hôpital et ainsi leur rendre leur faste original. ■



Le buste de l'Abbé FOUQUE, qui présentait plusieurs couches de peinture, a été entièrement décapé puis repeint



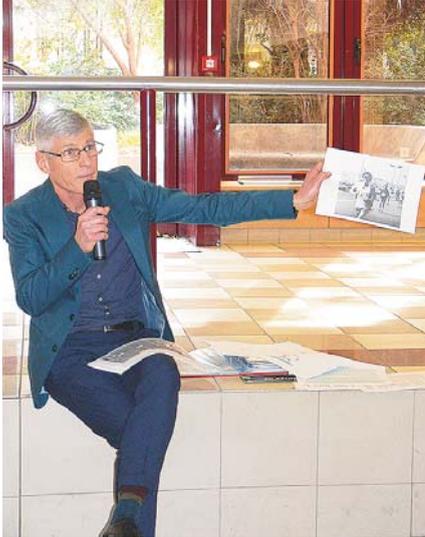
L'enfant Jésus a retrouvé ses jolies mains ouvertes qui avaient été partiellement cassées



La statue de la Vierge Marie a, quant à elle, été entièrement restaurée et mise en couleur

ASHSJ

Jean-Pierre COLL, un champion et un président prend sa retraite !



Le 27 janvier dernier, ils étaient nombreux les personnels et médecins à venir saluer le Président, le sportif, le responsable comptable, l'homme tout simplement.

Comme l'a dit Florent ROVELLO, Directeur Général Adjoint (et secrétaire de l'ASHSJ !), Jean-Pierre était « *ce qu'on appelle un employé modèle, toujours précis, toujours*

APRÈS PLUS DE 18 ANS DE PRÉSIDENTE DE L'ASSOCIATION SPORTIVE DE L'HÔPITAL, JEAN-PIERRE COLL, ÉGALEMENT RESPONSABLE COMPTABLE À L'HÔPITAL, A QUITTÉ SES FONCTIONS AU SEIN DE L'ASSOCIATION SPORTIVE DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH (ASHSJ).

disponible, toujours juste au centime, toujours souriant et avenant, bref un homme précieux dans une entreprise comme la nôtre (...), une des figures Joséphiennes qui laissera une trace indélébile de son passage dans notre maison... »

Avec une formation initiale d'électricien automobile et un BTS de comptable obtenu après des cours du soir, il a intégré l'Hôpital Saint Joseph en 1989, en remplacement d'un congé sabbatique. Et il est resté 28 ans...

UN PRÉSIDENT TRÈS INVESTI

A l'origine de l'ASHSJ telle qu'on la connaît aujourd'hui, Jean-Pierre COLL a réactivé une association sportive existante, mais en sommeil.

Au départ pour partager un moment de convivialité, l'Association sportive a très rapidement constitué des équipes pour participer aux grands événements sportifs,

organisant même des entraînements, comme en 1998 ou récemment encore, pour Marseille-Cassis, où les couleurs de l'Hôpital Saint Joseph étaient représentées.

Dès lors, l'ASHSJ participa à de nombreux événements, comme le marathon de Paris, ou encore celui de New York, mais développa aussi d'autres activités. Aujourd'hui ce ne sont pas moins de 7 activités qui sont proposées aux Joséphiens (danse tropicale, danse orientale, gym, body barre, yoga, sophrologie, Qi Gong), grâce à l'énorme investissement de Jean-Pierre COLL.

Parti à la retraite à la fin du mois de janvier, Jean-Pierre COLL a accepté de rester à la présidence de l'association jusqu'en juin. L'Association Sportive de l'Hôpital Saint Joseph va continuer. La relève est assurée, mais il va nous manquer « notre » Président... ■

Les nouveaux embauchés Réception du 7 décembre 2016

ÇA BOUGE A SAINT JO

De gauche à droite : Corinne Sarkissian (DIM), Claire Courchet (DRH), Catherine Erard (Pôle PPE), Karen Galipienso (Pôle Plateau Technique), Manon Panaciulli (Pôle PPE), Thomas Gromelle (Pharmacie), Cécile Paci (Restauration), Axel Ponsoda (Informatique), Catherine Bouvatier (Chirurgie Thoracique), Bernard Angei (Pharmacie), Kheira Ammeur (Radiologie), Malika Kaddour

Rebiha (Fernande Berger), Julia Samuel (Soins Intensifs), Elena Kiouris (Pharmacie), Sophie Pinsault (Pharmacie), Dr Hugues Nègre (Equipe Mobile de Gériatrie), Amalia Djellouli (Entretien), Céline Lecuyer (Fernande Berger), Franck Grimaldi (Pôle Viscéral), François Huet (Travaux Neufs), Marion Le Retraite (Scanner), Elodie Tosello (Radiologie), Dr Marie-Eve Sanmarco (Cardiologie),

Dr Anne-Sophie Billet (Cardiologie), Dr Philippe Kraemer (Médecine Interne), Christelle Moreau (Médecine Interne), Annie Jacquet (Chirurgie Orthopédique), Camille Brocart (Urgences), Laetitia Tomczyk (Suites de Naissance), Amandine Guyon (Pôle Viscéral), Boris Beauchet (Pôle Nuit), Dr Nicolas Pailhes (Réanimation Polyvalente), Sophie Dostert (Direction Générale). ■



Nomination de Chef de service

LORS DE SES DERNIÈRES SÉANCES, L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE L'ASSOCIATION HÔPITAL SAINT JOSEPH A PROCÉDÉ AUX NOMINATIONS SUIVANTES :

Pr Boris BIENVENU



Médecine Interne

Nomination d'Ajointes

Dr Emilie SAUVAGET



Pédiatrie Urgences

Dr Justine DERAÏN COURT



Pédiatrie Médecine Néonatale

Nouveaux praticiens

Dr Cécile ALEXANDRE

Endocrinologie



Dr Nicolas CAPONY

Urgences pédiatriques



Dr Jean-Christophe

COURJARET Ophtalmologie



Dr Alix DE MACEDO

Pédiatrie



Dr Edouard GITENAY

Fédération de Cardiologie,
Unité Soins Intensifs Cardiaques



Dr Alice GODEFROY

Pédiatrie



Dr Emmanuelle GRANGER

Anesthésie Réanimation,
Secteur Maternité



Dr Clotilde KIENER

Néphrologie



Dr Julien LEGODEC

Pneumologie



Dr Marie PARIS

Imagerie Médicale



Dr Emmanuelle

ROCCA-BOUTARIC - Pédiatrie



Bienvenue aux arrivants

(CDI du 1^{er} juin 2016 au 28 février 2017)

ABBO	Jean Christophe	Aide-Soignant(e)	HAMADACHE	Elena	Infirmier(e)
AIT ABBAS	Alexia	Neuropsychologue	HAMRI	Lydia	Technicienne de Laboratoire
AMMEUR	Kheira	Employé(e) Administratif(ve)	HOLLER	Jason	Assistant Paie
		Qualifié(e)	HUET	Francois	Ingénieur Travaux Adjoint
ANGEI	Bernard	Agent de Service	IZMIRLIAN	Elodie	Technicienne de Laboratoire
ASSOUMANI	Alex	Agent Qualifié Sécurité	JACQUET	Annie	Aide-Soignant(e)
AUGIER	Alicia	Auxiliaire de Puériculture	JAGLASSE	Manon	Infirmier(e)
BABOORAM	Ramesh	Brancardier	JULIEN	Loic	Chef de Projet
BALLET	Roxane	Infirmier(e)	KADDOUR REBIHA	Malika	Aide-Soignant(e)
BASILE	Megane	Auxiliaire de Puériculture	KHEZMINE	Linda	Agent Hôtelier Spécialisé
BEAUCHET	Boris	Infirmier(e)	KIOURIS	Elena	Pharmacien
BENHAIM	Emilie	Agent Hôtelier Spécialisé	KIZYMA	Alexandra	Médecin Généraliste
BESSON	Tatiana	Infirmier(e)			Hospitalier
BIENVENU	Boris	Médecin Chef de Service	KRAEMER	Philippe	Médecin Spécialiste Infectiologie
BILLET	Anne Sophie	Médecin Généraliste	LAABAN	Eric	Ouvrier des Services Logistiques
		Hospitalier	LAURENT	Raphaëlle	Infirmier(e)
BOUDIER MAZIER	Thomas	Infirmier(e)	LE RETRAITE	Marion	Manipulateur Radio
BOULANGER	Guy	Agent Qualifié Sécurité	LECUYER	Celine	Kinésithérapeute
BOUNOU	Zalihata	Agent Hôtelier Spécialisé	LEGOUT	Mylene	Aide-Soignant(e)
BOUVARD	Matthieu	Agent Hôtelier Spécialisé	LEREBOUR	Remy	Infirmier(e)
BOUVATIER	Catherine	Cadre de Santé	LINGELBACH	Lea	Agent Hôtelier Spécialisé
BROCARD	Camille	Infirmier(e)	LORETO	Pauline	Infirmier(e)
CALCAVECCHIA	Marine	Infirmier(e)	LYONNET	Emilie	Cadre de Santé
CAPONY	Nicolas	Médecin	MAILLOT	Elena	Aide-Soignant(e)
CARRATERO	Stacy	Infirmier(e)	MANGANI	Jordan	Infirmier(e)
CARREL	Allyson	Technicien Administratif	MAROSSERO	Mathilde	Puéricultrice
CESARETTI	Olivia	Agent Hôtelier Spécialisé	MARTIN	Manon Charlotte	Sage-Femme
CHABLIS	Cyrille	Médecin Urgentiste	MARTIN	Mireille	Aide-Soignant(e)
CHARBONNEL	Barbara	Infirmier(e)	MAUCHE	Claire	Infirmier(e)
CHAUCHE	Adeline	Infirmier(e)	MENDY	Germaine	Infirmier(e)
CHAUDIER	Louis	Infirmier(e)	METOURI	Magali	Auxiliaire de Puériculture
CHELLALI	Sarah	Agent Hôtelier Spécialisé	MILADI	Mehdi	Agent Qualifié Sécurité
CLAIRFOND	Marie	Infirmier(e)	MIRABELLO	Laurine	Infirmier(e)
CLAVEY	Karin	Responsable	MOREAU	Christelle	Agent Hôtelier Spécialisé
		Adm. Pôle Hôtelier	NEGRE	Hugues	Médecin Gériatre
COHEN BACRI	Melanie	Auxiliaire de Puériculture	PACI	Cecile	Agent Hôtelier Spécialisé
COLOMBEL	Delphine	Contrôleur De Gestion	PAILHES	Nicolas	Médecin Généraliste Hospitalier
COLOMBET	Serine	Aide-Soignant(e)	PANACIULLI	Manon	Infirmier(e)
COPPOLA	Virginie	Infirmier(e)	PECH	Nathalie	Infirmier(e)
COURCHET	Claire	Technicienne Administratif	PINSALUT	Sophie	Préparatrice en Pharmacie
CRISCUOLO	Gabrielle	Technicienne de Laboratoire	PLEYNET	Estelle	Attachée Recherche Clinique
CURIE	Romain	Ouvrier D'entretien	POISSON	Aline	Infirmier(e)
DEFRANCE	Aurore	Sage-Femme	PONSODA	Axel	Technicien d'Exploitation
DELEUIL	Celine	Agent Hôtelier Spécialisé	POURADIER	Fabrice	Médecin Urgentiste
DJEBAILI	Celia	Aide-Soignant(e)	QUENTIN	Aude	Infirmier(e)
DJELLOULI	Amaria	Agent Hôtelier Spécialisé	QUIRKE	Odran	Kinésithérapeute
DONATI CHIBANE	Oumelkheir	Médecin	REBOUL	Arnault	Gestionnaire
DONNAT	Hugo	Infirmier(e)	RECATALA	Catherine	Employé(e) Administratif(ve)
DOSTERT	Sophie	Directeur Général			Qualifié(e)
ENDRES	Samira	Agent Hôtelier Spécialisé	RIPOLL	Cinthia	Aide-Soignant(e)
ERARD	Catherine	Employé(e)	ROMANA	Sebastien	Adjoint Des Services Comptable
		Administratif(ve) Qualifié(e)	ROURE	Alexandra	Infirmier(e)
FERNANDEZ	Marion	Aide-Soignant(e)	SALAS SCHUMANN	Thurel	Infirmière Anesthésie Réanimation
GALIPIENSO	Karen	Infirmier(e)	SAMUEL	Julia	Infirmier(e)
GAMET	Laure	Sage-Femme	SANMARCO	Marie Eve	Médecin Généraliste Hospitalier
GARCIN	Rodolphe	Infirmier(e)	SANOUE	Melody	Aide-Soignant(e)
GHIDORSI	Carole	Infirmier(e)	SARKISSIAN	Corinne	Assistant(e) Dim
GONZALEZ GIL	Irene	Kinésithérapeute	SCHNEIDER	Caroline	Infirmier(e)
GOUTTESOULARD	Laura	Agent Hôtelier Spécialisé	SENTIS	Agathe	Infirmier(e)
GRIMALDI	Franck	Infirmier(e)	THEOBALD	Delphine	Aide-Soignant(e)
GROMELLE	Thomas	Préparateur en Pharmacie	TOMCZYK	Laetitia	Cadre de Santé
GUYON	Amandine	Infirmier(e)	TOSELLO	Elodie	Secrétaire Médicale
HADJEM	Fadella	Aide-Soignant(e)	WEISS	Juliette	Médecin

Naissances

JOACHIM PICARD	14 août 2013	CHARLIE TARDY	28 août 2016
ELEA MARTIN	11 janvier 2016	YASMINE BELAID	31 août 2016
MATHIEU GERARD	20 janvier 2016	ALEXIS MUNOZ	2 septembre 2016
ESTELLE CHICHE	1 ^{er} février 2016	MAYSSANE HAOLIA	2 septembre 2016
LIAM AVENTINY FRAT	13 février 2016	LYANE CAMARA	2 septembre 2016
ALICIA GRACEFFA	8 mars 2016	SACHA LAM	5 septembre 2016
MAXIME BIGOT	10 mars 2016	TIMOTHY ROCCARO	6 septembre 2016
CLEMENCE MIR	12 mars 2016	EMY SIVADON	13 septembre 2016
NOLHAN MLEMENGOU	24 mars 2016	SARAH AGOUDJIL	16 septembre 2016
CLEMENT ZAABOUL	7 avril 2016	MARGAUX SILVY	1 ^{er} octobre 2016
ANDREA ZOBEL	17 avril 2016	MATHILDE CHANIER	6 octobre 2016
TIMEO DUCORPS	17 avril 2016	NAEL HADJ ABDERRAHMANE	10 octobre 2016
CALIE CEREZO	21 avril 2016	ROMEISSA DAINECHE	10 octobre 2016
MAEL MAAKOUL	24 avril 2016	JASMINE SARR	11 octobre 2016
RAPHAEL VENTURA BERNARD	30 avril 2016	LOUIS TEYSSANDIER	11 octobre 2016
LISA GUIGUET	4 mai 2016	CHLOE EVANS	12 octobre 2016
JADE PIETERS DREVET	20 mai 2016	RAFAEL BRISBARRE	13 octobre 2016
JULIETTE SINGLANDE	20 mai 2016	LOUISA LAMIELLE	29 octobre 2016
KHALIL HARKANE	25 mai 2016	BAPTISTE SOREL	2 novembre 2016
MADELEINE JOLY	28 mai 2016	GABRIEL MENDOZA KNOWELL	6 novembre 2016
ALYA HARYOULI	2 juin 2016	LIZANDRO GUDONI	12 novembre 2016
INAYA CHIBANI	12 juin 2016	MEDHI ZNASNI	12 novembre 2016
LIAM COSTE	21 juin 2016	LUCA FABRIZIO MARCONE	16 novembre 2016
CESAR DRABIK	27 juin 2016	MATHIAS VALDES	18 novembre 2016
VICTORIA CAILLOL	29 juin 2016	MATTEO FABIANO	19 novembre 2016
MILAN SAN NICOLAS	1 ^{er} juillet 2016	THEO BITTAU	21 novembre 2016
MONICA DRAC	1 ^{er} juillet 2016	ALESSANDRO RAINIERI	26 novembre 2016
RAPHAEL NAMRIT MONTJEAN	2 juillet 2016	AMINATA DIOP	11 décembre 2016
CHLOE PECH MELKA	3 juillet 2016	ALIX CABANE VIDAL	13 décembre 2016
EMA MASROYZIYK FAUQUE	11 juillet 2016	JADE AMARA	14 décembre 2016
LOUISA POUCEL	15 juillet 2016	ROXANE GHEZ	14 décembre 2016
ELYNA GLEIZE	22 juillet 2016	MATHIS CISMONDO	15 décembre 2016
EMMA ESCOBAR RODRIGUEZ	23 juillet 2016	NINA TESSON	22 décembre 2016
CLAUDIA ESCOBAR RODRIGUEZ	23 juillet 2016	GABRIEL PEREZ GIUSTI	24 décembre 2016
ETHAN FABIAN	23 juillet 2016	RIHEM SHAIK	26 décembre 2016
CANDICE LOPEZ	24 juillet 2016	EMMA PICATTO	16 janvier 2017
JULES BOTTERO	31 juillet 2016	MARGAUX DUBIEF SEBAN	25 janvier 2017
CASSIE SERRIES	21 août 2016	NASSIM DOGHMANE	1 ^{er} février 2017
NAHIL KATTOUM	22 août 2016	LENA MERSNI	1 février 2017
PIA ORCEL	22 août 2016	LYAH HAMDAROU	4 février 2017

Ils sont partis à la retraite

(du 1^{er} juin 2016 au 28 février 2017)

AGOTANI	Benoîte	JORNET	Patricia
BAGDALIAN	Annick	LABORY	André
BROUILLET	Pascale	LANNIER	Marie José
CHAMPET	Regine	LE MIGNON	Mary-Annick
COLL	Jean-Pierre	LOTTI	Marie-Martine
ESPOSITO	Joelle-Fernande	PACULL	Anne-Marie
FALTOT	Patrice	PETAT	Roselyne
FERDI	Kamel	RANISIO	Christiane
GUERARD	Jeanine	ROGLIANO	Françoise
HUBERT	Brigida	TRUONG	Thi-Tam

Voyages 2017

New York

du 2 mars au 7 mars



Croisière en Méditerranée

du 9 avril au 16 avril



Londres

du 14 avril au 17 avril



Le CE a déménagé pour retrouver son ancien emplacement



Le saviez-vous

Nos organismes collecteurs du 1% logement se sont regroupés sous la même bannière appelée Action Logement. L'objectif d'Action logement est de favoriser la construction de logements sociaux et intermédiaires. Les missions les plus connues d'Action Logement sont d'accompagner les salariés pour louer ou acheter un appartement.

Mais d'autres missions sont plus méconnues comme :

- Aides loca-pass (avance et garanties)
- Aides mobili-jeune
- Visale (garantie bail privé)
- Conseils en financement
- Cil-pass assistance.

Pour tout renseignement, contactez Edith BEIDL (6939).



Convention de mécénat avec La Compagnie Fruitière

Le 27 février 2017, la Compagnie Fruitière et la Fondation Hôpital Saint Joseph signaient leur troisième convention de mécénat. Celle-ci témoigne de l'engagement de cette entreprise à soutenir les investissements pour l'Hôpital Saint Joseph, les professionnels qui y travaillent et les patients. Précédemment ce sont les travaux de rénovation des urgences qui ont bénéficié de ce partenariat.



2^{ème} rang : Sophie Dostert, Directeur Général, Antoine d'Arras, Directeur de la Philanthropie de la Fondation Hôpital Saint Joseph, M. Robert Fabre, Président de la Compagnie Fruitière et Bruno Vergobbi, Trésorier de la Fondation HSJ.
1^{er} rang : Antoine Dubout, Président de la Fondation HSJ et Jérôme Fabre, Président Exécutif Cie Fruitière

LA COMPAGNIE FRUITIÈRE, ENTREPRISE INTERNATIONALE

La Compagnie Fruitière, créée en 1939 à Marseille, est aujourd'hui le 1^{er} producteur de fruits (bananes, ananas, tomates cerise...) de la zone Afrique-Caraïbes-Pacifique, avec des volumes annuels de plus de 500 000 tonnes de fruits et légumes.

UNE FILIÈRE INTÉGRÉE AU SERVICE DE LA QUALITÉ

Producteur, transporteur logisticien, importateur, mûrisseur et distributeur, la Compagnie Fruitière assure ainsi une traçabilité totale pour une sécurité alimentaire sans faille.

La Compagnie Fruitière est un producteur

labellisé Fairtrade Max Havelaar.

La Compagnie Fruitière inscrit son action dans la durée et a de ce fait développé une politique forte en matière de responsabilité sociale et environnementale : interdiction du travail des mineurs, participation à l'amélioration des politiques de santé et d'éducation, limitation de l'impact environnemental et préservation de la biodiversité et intégration de l'entreprise dans son environnement économique et social.

UNE POLITIQUE DE SANTÉ VOLONTARISTE

2 hôpitaux, 18 infirmeries, 6 maternités, 5 dispensaires, plusieurs pharmacies et des ambulances permettent aujourd'hui de soigner les populations locales, et de les évacuer en cas d'urgence vers les hôpitaux souvent très éloignés.

L'hôpital existant au Cameroun est géré par l'Ordre de Malte France qui est un acteur majeur de solidarité internationale et de l'aide au développement dans 27 pays. Chaque année plus de 200 000 consultations et 3 000 accouchements sont réalisés dans les établissements du Groupe. Tous les employés du Groupe bénéficient de mutuelles de santé, pour eux et leur famille. Le Groupe est aussi engagé dans le combat contre le SIDA et le paludisme. Il participe largement aux campagnes de vaccinations.

En Côte d'Ivoire, il lutte aussi contre l'onchocercose, maladie qui rend aveugle ou infirme des centaines d'enfants.

C'est en soutien de cette politique sanitaire que le Dr DJEUMENE est venu en stage de formation à l'Hôpital Saint Joseph au dernier trimestre 2016. ■

COMMISSION D'ÉVALUATION ET D'ATTRIBUTION DES SUBVENTIONS

Un soutien à des actions pour tous

La commission d'évaluation et d'attribution des subventions, composée d'administrateurs (ou ancien administrateur), Mesdames Isabelle LAUGA et Marie-Françoise Le Dizès ainsi que Paul Roux et les membres de l'équipe permanente de la Fondation, s'est réunie en 2016 deux fois, pour étudier les demandes de subventions reçues et vérifier leur validité et leur intérêt humanitaire, médico-social ou social.

Les dossiers, collégalement examinés, ont été présentés au Bureau de la Fondation pour validation définitive.

LES ADMINISTRATEURS DE LA FONDATION ONT ACCORDÉ EN 2016 UNE SUBVENTION

- Au Dr Paul ALBERT, Urologue, pour la prise en charge de médicaments

et du petit matériel médical relatifs à sa mission chirurgicale annuelle au Burkina Faso.

- A l'Office Central des Bibliothèques (OCB) pour son action auprès des patients et du personnel de l'Hôpital Saint Joseph
- Aux Blouses Roses pour l'achat de matériel et jeux pédagogiques utilisés par les bénévoles au profit des enfants hospitalisés au Pôle Parents-Enfants Sainte Monique



- A l'Aumônerie Catholique de l'Hôpital pour la prise en charge de l'édition du livret de prières remis aux personnes hospitalisées
- A l'Association « Examen Classant National Saint Joseph » (ECN SJ) présidée par le Dr Arthur LAQUIÈRE, Hépatogastro-Entérologue, pour la prise en charge financière des conférenciers pour la préparation aux épreuves classantes nationales, (étudiants en médecine des 4^{ème}, 5^{ème} et 6^{ème} années).
- Au Centre de Récupération et d'Éducation Nutritionnelle (CREN) de Tiébélé au Burkina Faso, pour les soins apportés aux enfants malades et malnutris.

Dr Rodrigue DJEUMÈNE

stagiaire au service de Néonatalogie

La venue du Dr DJEUMENE d'octobre à décembre 2016 est la conséquence d'un partenariat Ordre de Malte France - Compagnie Fruitière - Fondation Hôpital Saint Joseph. Chef des services de Pédiatrie et Néonatalogie à l'Hôpital Saint Jean de Malte de Njombé au Cameroun, le Dr DJEUMENE, 40 ans, a effectué son stage de formation sous la responsabilité du Dr Jean-Michel BARTOLI, Chef du service de pédiatrie, au quotidien avec les Drs Justine DERAÏN COURT (Pédiatre Néonatalogiste) et Candice FABRE (Interne de pédiatrie).

Dans son rapport de fin de stage, le Dr DJEUMENE témoigne particulièrement de :

- Son énorme difficulté à transposer dans son service l'alimentation parentérale (par perfusion), car ceux-ci sont conçus avec des produits dont on dispose au Cameroun.

- L'utilité de sa participation aux staffs hebdomadaires d'Obstétrique pour repérer les différents facteurs maternels et fœtaux pouvant être la cause d'un accouchement prématuré ou de maladies spécifiques du nouveau-né, et remarquer la forte collaboration entre les obstétriciens et les pédiatres.

Le Dr DJEUMENE de conclure :

« Mon stage m'a permis de découvrir de nouvelles pratiques et techniques simples en néonatalogie, faciles à reproduire même dans des conditions difficiles comme les nôtres au Cameroun :

- *Les soins de développement pour réduire le stress du nouveau-né et optimiser son développement neurologique ;*
- *L'évaluation de la douleur des nouveau-nés et des prématurés avec l'échelle EDIN (Evaluation de la Douleur et de l'Inconfort du nouveau-né) ;*
- *L'administration des solutions de sucrage*

(saccharose à 24 %) et la mise en peau à peau pour lutter contre la douleur lors des soins invasifs ;

• L'établissement d'une relation d'échange d'informations avec les parents quant aux consignes pendant l'hospitalisation et à la sortie... ».

Le partenariat prévoit l'accueil d'autres praticiens pour des formations à l'Hôpital Saint Joseph de Marseille. ■



Les Drs Djeumene et Martin-Laval

CENTRE PÉDIATRIQUE MARIE POUSSEPIN - HAÏTI

Volontaires pour un an avec la Fondation à Haïti

OUVERTE DEPUIS L'ÉTÉ 2015, LA CLINIQUE PÉDIATRIQUE MARIE POUSSEPIN À HAÏTI POURSUIT SON DÉVELOPPEMENT NOTAMMENT GRÂCE À LA FONDATION HÔPITAL SAINT JOSEPH.



La participation financière de la Fondation Hôpital Saint Joseph et de donateurs à la construction de cette clinique pédiatrique est un des aspects de sa réponse au terrible tremblement de terre du 12 janvier 2010 qui fit environ 300 000 morts, 500 000 blessés et laissa ruines et malheur.

Notre soutien a débuté en 2013 et s'inscrit sur la durée par une aide de fonctionnement pendant cinq ans, l'envoi de volontaires pour une année et de missions ponctuelles de professionnels de la Fondation et de l'Hôpital Saint Joseph. Depuis février 2017 Laetitia PÉRALDI (à droite sur la photo) infirmière, a rejoint les autres volontaires de la Fondation Hôpital Saint Joseph présents pour un an (arrivés en octobre 2016), le Dr Lorraine GIBERT, pédiatre, et Vianney LEBRUN, juriste, qui travaillent aux côtés de Sœur Ana-Patricia LONDONO, Directrice du Centre.

La Fondation recherche des volontaires pour poursuivre ce partenariat.

Contactez Antoine d'ARRAS au 04 91 80 70 10 et adarras@fondation-hopital-saint-joseph.fr



L'actualité de l'Hôpital Saint Joseph

26 boulevard de Louvain - 13285 Marseille cedex 08

www.hopital-saint-joseph.fr

Tél. 04 91 80 65 00

Directeur de la publication :

Sophie DOSTERT, Directeur Général

Directeur Adjoint de la publication :

Florent ROVELLO, Directeur Général Adjoint

Rédactrice en chef :

Karine YESSAD, Directrice de la communication
communication@hopital-saint-joseph.fr
Tél : 04 91 80 68 68

Conception maquette, réalisation et impression :

Groupe CCEE

Comité de Rédaction :

Dr Michel ARNOUX, Ophtalmologue
Antoine d'ARRAS, Fondation
Edith BEIDL, Secrétaire Médicale, représentante du CE
Leslie CAMMARATA, Secrétaire de Direction
Isabelle CATHALA, Secrétaire Médicale
Christelle CHAUMERY, Services Economiques
Laurence COULLET, Fondation

Christelle DUFFAUT, Chargée de Communication

Paul FARGIER, Webmaster - Communication

Jean Mary INZERILLO, Responsable Archives, Courrier,
Reprographie

Stacha KOKOT HAMADA, Chargée de Communication

Bernard MACOTTA, Cadre de Santé Laboratoires

Rémi PASCAL, Services Economiques

Frédéric ROLLIN, Directeur du Pôle Ressources

Matérielles

Stéphanie TOUREL ROBERT, Services Economiques

Photos :

Fondation

Service Communication

René BUKUDJIAN

Frédéric FAUT

José NICOLAS

