

saint JO info

L'ACTUALITÉ DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH DE MARSEILLE

NUMÉRO 29 • FÉVRIER 2015



Zoom sur... **La Recherche Clinique**

Nouveau Dossier Patient Informatisé

Un robot pour la Pharmacie



En ce début d'année, je souhaite faire le vœu, pour nous tous et pour l'Hôpital Saint Joseph, d'une année 2015, sereine et riche, une année de nouveaux et ambitieux défis à relever tous ensemble.

Une année à l'image des quelques pages qui se déroulent devant vous : une année de nouveautés et d'innovations, comme peuvent l'être les nouveaux aménagements à la Pharmacie Centrale dotée d'un nouveau robot de dispensation des médicaments ; le nouveau logiciel du Dossier Patient Informatisé, plus intuitif et plus complet pour répondre aux nouvelles exigences en matière de Santé et aux attentes des professionnels de l'Établissement ; ou le remplacement du second scanner (et celui de l'IRM dans les prochains mois) qui permet à notre service d'Imagerie de demeurer un service de pointe.

Une année de défis à relever, comme le nécessaire effort d'adaptation à l'environnement économique peu favorable et aux contraintes qui nous sont imposées. Nous devons, comme les années précédentes, tous ensemble, poursuivre l'amélioration de notre efficience médico-économique, par les efforts conjugués de chacun et par une maîtrise renforcée des dépenses.

Ces nouvelles exigences imposent à l'Hôpital Saint Joseph, pour l'année 2015 et les suivantes, l'obligation de se moderniser, de réduire ses capacités d'accueil du fait de la réduction des durées de séjour et du développement de l'ambulatoire, d'évoluer pour atteindre les normes de qualité souhaitées par les patients, d'améliorer les conditions de travail et d'exercice de ses personnels et médecins et de répondre aux exigences de la politique Santé des pouvoirs publics.

Une année d'ambitions : l'ambition de demeurer un Établissement reconnu par ses pairs avec la Certification V2014 pour laquelle l'Hôpital a été audité par des experts-visiteurs de la Haute Autorité de Santé (du 13 au 16 janvier 2015) ; ou la Certification ISO 22000, gage de la qualité apportée à l'alimentation des patients et du personnel, dans le strict respect du cadre règlementaire de la fabrication des repas.

L'ambition de tracer le visage de ce que sera le Saint Joseph de demain avec le Projet d'Établissement 2014-2018 et en particulier un nouveau projet architectural. Celui-ci permettra, à terme, à l'Hôpital de disposer de locaux et d'organisations lui permettant de répondre au mieux aux évolutions des besoins de prise en charge (plus de chambres individuelles, restructuration des Urgences, du service d'Imagerie et des blocs opératoires, intégration de l'Établissement de Soins de Suite Fernande Berger dans l'Hôpital). L'Hôpital Saint Joseph a l'ambition de demeurer un hôpital généraliste, offrant à ses patients les meilleurs soins, de proximité et de recours, mis en œuvre grâce à un plateau technique performant, un hôpital prenant en charge toutes les dimensions du soin, de l'urgence à l'ambulatoire, la prise en charge à domicile, ou encore l'éducation thérapeutique.

Un Hôpital qui, chaque jour, souhaite se réinventer pour avancer, restructurer ses organisations comme ses locaux, afin de toujours continuer à soigner les patients dans de bonnes conditions et à assurer ses missions de Service Public.

Bernard Monier
Directeur Général



Cérémonie des Voeux et de remise des Médailles du Travail (22 janvier 2015)

PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2014-2018

“Mieux soigner, dans les meilleures conditions et au meilleur coût”

L'HÔPITAL SAINT JOSEPH A ÉLABORÉ SON NOUVEAU PROJET D'ÉTABLISSEMENT, POUR LES ANNÉES 2014 À 2018, DANS UN CONTEXTE DE TENSIONS SUR LES RESSOURCES PUBLIQUES. L'AMBITION POUR CE NOUVEAU PROJET D'ÉTABLISSEMENT EST DE DEMEURER UN HÔPITAL GÉNÉRALISTE, OFFRANT À SES PATIENTS LES MEILLEURS SOINS, DE PROXIMITÉ ET DE RECOURS, MIS EN ŒUVRE GRÂCE À UN PLATEAU TECHNIQUE PERFORMANT, UN HÔPITAL PRENANT EN CHARGE TOUTES LES DIMENSIONS DU SOIN : DE L'URGENCE À L'AMBULATOIRE, LA PRISE EN CHARGE À DOMICILE, OU ENCORE L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE. CETTE VISION SE TRADUIT À TRAVERS 12 OBJECTIFS STRATÉGIQUES.

Les 12 grands objectifs stratégiques

Mieux soigner...

- ▶ **Développer les activités ambulatoires en Chirurgie adulte et infantile, en Médecine et en Pédiatrie**, ce qui nécessitera une mutation des comportements et des pratiques des médecins
- ▶ **Maîtriser les activités non programmées** médicales et chirurgicales chez l'adulte et l'enfant, qui concernent la plupart des services cliniques et médico - techniques de l'Hôpital. Et à très court terme proposer une amélioration des conditions architecturales d'accueil des Urgences adultes.
- ▶ **Mettre en œuvre une filière gériatrique complète** en créant notamment un service d'hospitalisation de court séjour gériatrique, pour prendre en charge les conséquences du vieillissement démographique de la population du bassin d'attraction de l'Hôpital Saint Joseph, en cohérence avec les autres activités de la Fondation, dans une logique de maîtrise des parcours patients.
- ▶ **Renforcer l'activité de Chirurgie Cardiaque**, avec les évolutions nécessaires dans le domaine de la Cardiologie Médicale et Interventionnelle,
- ▶ **Consolider l'activité de Cancérologie dans toutes les disciplines** et créer une unité d'hospitalisation complète en oncologie médicale,

- ▶ **Intégrer l'impact de l'arrivée du centre d'hémodialyse de la société Diaverum** sur le site de l'Hôpital et créer une unité de néphrologie,
- ▶ **Transférer l'Établissement de soins de suite et de réadaptation Fernande Berger** au cœur de l'Hôpital.

... dans les meilleures conditions

- ▶ **Garantir durablement l'équilibre économique** de l'Établissement en étant le plus efficient possible dans tous les domaines (achats, économies d'énergie, maîtrise des dépenses de personnel, facturation PMSI...),
- ▶ **Mettre en place un nouveau système d'information**, plus sécurisant, plus communicant et plus efficient avec la médecine de ville et les patients,
- ▶ **Concilier durablement les intérêts de l'Institution avec ceux de ses médecins payés à l'acte** en tenant compte des nouvelles dispositions de la prochaine loi de Santé,
- ▶ **Améliorer la qualité des soins** en promouvant notamment les chemins cliniques, les indicateurs IPAQSS et en mettant en place une structure d'audit interne,
- ▶ **Offrir de meilleures conditions de vie au travail** pour les salariés de l'Établissement.

Le Schéma Directeur : « Un axe de progrès stratégique pour l'avenir de l'Hôpital... »

Dans son discours des vœux, le 22 janvier dernier, Bernard Monier, Directeur Général, a souligné que *“plusieurs axes de progrès sont identifiés comme stratégiques pour garantir notre avenir, dont la mise en œuvre et le financement du Schéma Directeur des locaux qui permettra une révision capacitaire, une humanisation des services (plus de chambres*

particulières), un regroupement des plateaux techniques et une amélioration des conditions d'accueil et de prises en charge des urgences adultes.

Son coût est évalué à 130 millions d'euros étalés sur une dizaine d'années...”

Deux autres orientations importantes décidées par le Conseil d'Administration

- ▶ **Réduire les capacités en lits MCO.**
- ▶ **Confirmer l'évolution de l'Hôpital d'évoluer vers un statut d'Établissement participant au Service Public Hospitalier.**



NOUVEAU DOSSIER PATIENT INFORMATISÉ

DopaSoins remplacera Actipidos en 2016



C'EST UN CHANGEMENT IMPORTANT QUE L'HÔPITAL VIT ACTUELLEMENT : L'ÉTABLISSEMENT CHANGE SON DOSSIER PATIENT INFORMATISÉ. EXIT ACTIPIDOS ; BIENVENUE DOPASOINS ! DERRIÈRE CE NOM MYSTÉRIeux SE CACHE LE NOUVEAU DOSSIER PATIENT INFORMATISÉ, UN DOSSIER PLUS COMPLET, PLUS INTUITIF, UN DOSSIER PATIENT QUI RÉPONDRA MIEUX AUX ATTENTES ET BESOINS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ DE L'ÉTABLISSEMENT.

Le 11 septembre dernier, la Commission des Achats de l'Hôpital a confirmé le choix de la solution DOPASoins (de la société Web100T) que lui soumettait le Comité de Pilotage, pour remplacer Actipidos, le Dossier Patient Informatisé actuel.

C'est l'aboutissement (et le début d'une nouvelle aventure !) de près de deux années de travail qui s'est joué ce jour-là. Deux années aboutissant à la présentation de trois solutions en amphithéâtre réunissant près de 200 professionnels de santé, de rédaction d'un cahier des charges très précis sur les besoins des personnels soignants, paramédicaux et des médecins ; une année de réunions pour l'évaluation précise de ces besoins, des besoins nés également des nouvelles exigences réglementaires...

Un Établissement avant-gardiste

L'Hôpital Saint Joseph dispose d'un dossier patient informatisé, au chevet du patient, ACTIPIDOS, depuis 1998. Il a été l'un des premiers Hôpitaux de France à disposer d'un tel outil.

Très en avance dans la maîtrise de l'informatisation du dossier patient, l'Établissement s'est rendu compte, à l'issue du projet d'Établissement 2004-2008, de l'inadéquation grandissante de la solution Dossier Patient Actipidos, qui ne répondait plus aux exigences en matière de gestion du Circuit du Médicament, ainsi qu'à celles imposées par les nouvelles réglementations, et n'était plus en mesure d'évoluer vers ces nouvelles exigences. La décision a donc été prise d'engager la rénovation du Dossier Patient Informatisé pour répondre à de nouvelles attentes.

Une fois le cahier des charges précisément écrit pour cette nouvelle solution, le Comité de Pilotage a évalué différentes solutions proposées sur plusieurs critères : fonctionnels bien sûr, médico-légal, d'intégration dans le Système d'Information de l'Hôpital, mais aussi sur



De gauche à droite : Isabelle Salesse-Lavergne, Dr Sandrine Arnoux-Fabre, Dr Maud Righini-Chossegras, Sylvie Oddoero, Dr Pascal Martel, Gisèle Gide et Isabelle Limozin.

la gestion de projet proposée, les conditions financières, le partenariat envisagé, ainsi que les garanties professionnelles et financières des candidats.

Une short list de 2 solutions a ensuite été proposée à l'ensemble des personnels utilisateurs durant deux semaines d'"Olympiades", au cours desquels chacun a pu venir évaluer l'adéquation des deux programmes avec les pratiques professionnelles réelles et la facilité d'utilisation de chacune. Ce sont plus de 150 professionnels (médecins, soignants, paramédicaux, secrétaires médicales, ...) qui ont ainsi pu voter pour LEUR solution.

Sur la base des critères d'évaluation qu'il s'était défini, le 29 juillet 2014, le Comité de Pilotage a retenu le système DOPASoins, largement plébiscité par les équipes médicales, soignantes et paramédicales.

Une mise en œuvre progressive sur trois ans

Le projet est désormais entré dans sa phase de mise en œuvre active. Trois grandes étapes sont au programme : dans les semaines à venir et jusqu'à la fin de l'année 2015, le basculement progressif vers la nouvelle solution va peu à peu se

faire et à compter de fin 2015 / début 2016 tous les services utiliseront DOPASoins en lieu et place d'Actipidos pour la prise en charge du patient (Dossier Médical Commun, Dossier de Soins et dossier kiné, prescription connectée, circuit du Médicament, programmation des interventions, consultations externes, en lien avec la sécurité des Soins...).

En 2016, le système s'enrichira de nouvelles fonctionnalités (questionnaires de spécialité paramétrables, régulation et optimisation du fonctionnement des blocs, Dossier Urgences, prise en charge SSR et HAD, pilotage médical et paramédical, informatisation des soins intensifs et des services de réanimation).

Enfin, 2017 sera l'année de l'intégration du module Recherche Clinique et de l'ouverture vers l'extérieur grâce à la mise en place d'un portail Patient, lien permanent avec le patient et d'échanges Ville-Hôpital permettant d'assurer la continuité des soins.

À terme, ce processus permettra d'améliorer et d'homogénéiser les règles de tenue du Dossier Patient, dans le souci permanent d'amélioration de la qualité de la prise en charge et de la sécurité des soins. ■

PHARMACIE À USAGE INTERNE

De nouveaux espaces et un robot... pour plus d'efficacité

LA PHARMACIE DE L'HÔPITAL EST EN PLEINE RÉNOVATION DEPUIS QUELQUES MOIS. L'HÔPITAL A NOTAMMENT FAIT L'INVESTISSEMENT D'UN ROBOT DE DISPENSATION DES MÉDICAMENTS. LE D^R MARIE-HÉLÈNE LEGROS, PHARMACIEN CHEF DE SERVICE, REVIENT POUR NOUS SUR LES ÉVOLUTIONS IMPORTANTES DE SON SERVICE.

Pouvez-vous nous expliquer les changements qui ont eu lieu ces derniers mois à la Pharmacie ?

La Pharmacie Hospitalière contribue intégralement à l'offre de soins et se doit de répondre aux exigences des patients quant à la sécurité et la performance de leur prise en charge, aux évolutions technologiques, ainsi qu'aux nouvelles modalités d'organisation de l'Établissement avec une ouverture croissante à l'extérieur (offres de soins déportés, rétrocession...), les contraintes économiques exigeant rationalisation et optimisation.

C'est dans l'optique d'assurer une qualité optimum et une sécurité dans sa participation à la prise en charge du patient, que la Pharmacie a engagé depuis fin 2012, un processus de rénovation et de modification de l'ensemble de ses locaux ainsi qu'une réorganisation de son fonctionnement.

Nous avons déjà réaménagé l'espace central de stockage et de distribution des médicaments, avec notamment l'installation d'un robot de dispensation globale des médicaments et la mise en place de mobiliers de rangement modulables et mobiles, optimisant ainsi l'ergonomie de travail.

Les espaces bureautiques dédiés aux préparateurs et aux agents administratifs ont été repensés, un bureau pour la préparatrice coordinatrice créé et les vestiaires agrandis. Une salle de réunion a été réalisée et est équipée d'outils multimédia et informatiques adaptés.

A venir, les travaux suivants : un local plus grand dédié à la gestion pharmaceutique des essais cliniques, un préparatoire destiné à la fabrication de préparations magistrales, la réfection complète de la zone de réception des biens pharmaceutiques avec réaménagement ergonomique des deux postes de travail et création



d'un auvent de protection, une rénovation de l'espace d'accueil de rétrocession pour les patients ambulatoires. En résumé, de nombreux aménagements visant à réduire le plus possible les contraintes physiques et optimiser l'efficacité du service.

Pouvez-vous nous donner plus de détails sur ce robot de dispensation des médicaments ? Quels en sont les avantages ?

Il s'agit d'un robot commercialisé par MACH4, permettant une automatisation du rangement et de la délivrance des médicaments à partir d'un code gérant chaque boîte selon l'identité du médicament (nom, dosage, forme galénique, quantité du conditionnement primaire), son numéro de lot et sa date de péremption.

La préparation des commandes pour les unités de soins est réalisée directement à partir de la commande émanant du panel AS400 de l'unité émettrice.

Ce robot répond à 3 enjeux clés pour l'Établissement : financier, sécuritaire et organisationnel.

L'installation de cet équipement permet de redonner aux soignants leurs fonctions premières en les libérant de certaines tâches (commandes, rangement, périmés...), et de sécuriser le quotidien en déployant progressivement

des préparateurs référents au sein des unités de soins pour développer à terme la Pharmacie Clinique et la dispensation nominative.

Le robot permet de limiter les dysfonctionnements liés à la délivrance (traçabilité des lots et des péremptions) et constitue ainsi un outil d'aide pour lutter contre la iatrogénie, c'est-à-dire les effets indésirables ou les erreurs médicamenteuses.

Enfin, cet automate permet d'optimiser la gestion des stocks, permettant ainsi une réduction

des dépenses pharmaceutiques en fluidifiant la logistique. La productivité est améliorée, la motivation dynamisée (confort de travail, association à un projet de service qui impacte toute l'équipe), du temps est libéré pour développer des activités contribuant à la renommée de l'Établissement comme les essais cliniques.

C'est en plus un véritable petit bijou de technologie, pratique et esthétique qui s'inscrit totalement dans la démarche qualité de la sécurisation du circuit du médicament pour répondre à la mission première du pharmacien hospitalier : **délivrer le bon produit, au bon moment, au bon patient.**

Je remercie toute l'équipe de la Pharmacie, sans qui le projet aurait été difficilement réalisable, pour son investissement, sa patience et sa motivation déployés dans la conduite de ce projet. ■



FORMATION

Des ECN informatisées en avant-première à Saint Joseph

IL Y A PLUS D'UN AN, GRÂCE AU SOUTIEN DE LA FONDATION ET À L'INVESTISSEMENT DU SERVICE INFORMATIQUE, L'HÔPITAL SAINT JOSEPH A ÉTÉ LE PREMIER ÉTABLISSEMENT DE LA RÉGION À PROPOSER DES CYCLES DE CONFÉRENCES DE PRÉPARATION AUX ÉPREUVES CLASSANTES NATIONALES INFORMATISÉES POUR LES ÉTUDIANTS EN 6^E ANNÉE DE MÉDECINE DE MARSEILLE.

Le cycle de préparation aux ECN est né en octobre 2009, de l'initiative et de l'investissement important du Dr Arthur Laquière, hépato-gastro-entérologue à Saint Joseph, et grâce au soutien de la Fondation Hôpital Saint Joseph.

La réforme des épreuves classantes nationales (ECN) a entraîné une véritable révolution dans le monde universitaire médical. En 2016, pour la première fois, les 9000 étudiants se présentant en France au concours d'internat (ancien nom des ECN), plancheront sur un concours entièrement informatisé (ECNi). Une refonte complète du support pédagogique a été pensée, entraînant une mutation majeure des conférences préparant à ce concours. Les conférences de l'Hôpital Saint Joseph ont été les premières à mettre en place un logiciel performant et efficace pour la préparation aux ECN en 2013 grâce à la donation de la Fondation (15 000 €).

Tous les étudiants se connectent désormais au logiciel sur des Ipad 2 via le wifi de l'Hôpital. L'interface étudiant du logiciel des ECN Saint Joseph reproduit à l'identique l'interface des ECNi. Comme en témoigne le Dr Laquière, "Nous permettons à l'étudiant d'être dans les mêmes conditions que le jour du concours. Le système de notation lui permet d'avoir ses notes et son classement instantanément à la fin de l'épreuve".

Ces derniers mois, nous avons pu faire évoluer l'ergonomie du logiciel pour le confort des conférenciers et des étudiants. Les conférenciers ont été formés aux nouvelles modalités d'enseignement de la médecine et de la préparation au concours ECNi. "Ce logiciel, que j'ai élaboré pendant plus de 6 mois avec les informaticiens, est maintenant arrivé à maturité. Nous



avons également une des plus grosses banques de dossiers informatisés et nous avons déjà formé plus d'une trentaine de conférenciers aux modalités de l'ECNi. Pour toutes ces raisons, les conférences de l'Hôpital Saint Joseph font partie des meilleures conférences pour la préparation aux ECNi".

Renseignements et inscriptions auprès de Christine Hernandez, secrétaire :
tél. 04 91 80 82 35 / 06 22 66 18 21 ■

SCANNER

Un nouveau scanner de dernière génération

DEPUIS LE 24 SEPTEMBRE DERNIER, LE SOUS-SOL DU PAVILLON SAINT-PIERRE LOGE UN NOUVEAU SECOND SCANNER (EN REMPLACEMENT DE L'ANCIEN). CE SCANNER DE DERNIÈRE GÉNÉRATION APORTE AUX MALADES HOSPITALISÉS OU EXTERNES UNE MEILLEURE QUALITÉ D'EXAMEN AVEC UN CONFORT ACCRU, MOINS DE DOSES DE RAYONS X ET MOINS DE PRODUIT DE CONTRASTE INJECTÉ.

Doté des avancées technologiques les plus performantes, le scanner "somaton FORCE" de Siemens permet notamment de mieux adapter la dose de rayons X au patient, avec une diminution d'environ 50% par rapport à un scanner moins avancé et donc de diminuer les effets potentiels à long terme sur le malade.



Cette diminution de la "dose patient" n'altère en rien la qualité des images obtenues, elle est même améliorée grâce à une meilleure résolution. Les images sont acquises plus rapidement, ce qui est plus confortable pour les examens des patients agités, ou pour les applications cardio-vasculaires et

de perfusion viscérale. Enfin, le volume et la concentration du produit de contraste injecté pour certains examens sont également diminués. Toutes ces technologies sont un véritable bénéfice pour le patient.

Parallèlement à l'acquisition de ce scanner nouvelle génération, le service d'Imagerie Médicale a fait évoluer le logiciel de post-traitement des images. Ce logiciel permet aux manipulateurs et radiologues, à côté de l'acquisition des images, de traiter les images pour une interprétation plus précise. Cette mise à jour a apporté de nouvelles applications notamment pour la caractérisation des calculs rénaux, les protocoles TAVI, les perfusions cérébrales, hépatiques, ou, par exemple, la quantification de l'emphysème.

Tous ces apports haut de gamme permettent au service Imagerie Médicale de l'Hôpital Saint Joseph de demeurer un service de pointe. ■

CERTIFICATION V2014

Une Certification au coeur du métier et du terrain



Les experts de la Haute Autorité de Santé ont visité l'Établissement du 13 au 16 janvier derniers.

Cette semaine a été l'aboutissement de plus d'une année de préparation, qui a bien sûr fortement engagée la Direction de la Qualité, mais aussi l'ensemble des services de l'Établissement.

Plusieurs réunions ont été organisées durant le mois de novembre pour sensibiliser l'ensemble des professionnels sur les nouvelles exigences de la démarche de Certification V2014. Elles ont réuni plus de 800 personnes.

La nouvelle Certification est en effet beaucoup plus exigeante que les précédentes versions. Elle souhaite se placer au coeur du métier et des professionnels

(médecins et paramédicaux) et de la réalité du terrain.

Les enjeux de la nouvelle Certification sont eux aussi bien différents de ceux des précédentes démarches.

Il existe désormais un lien entre Certification et financements alloués aux Établissements, certains crédits étant alloués en fonction des indicateurs Qualité annuels et des résultats de Certification.

Par ailleurs, l'ARS fera désormais un suivi précis des résultats des Établissements et des améliorations à apporter.

Souhaitons que le travail et l'engagement de chacun permettront à l'Hôpital Saint Joseph d'obtenir, cette fois encore, une Certification dans de bonnes conditions.

Réponse dans les prochains mois. ■

JOURNÉE SÉCURITÉ DES SOINS 2014

“Pour assurer ma sécurité, je suis acteur de ma santé”

Dans le cadre de la semaine Nationale de la Sécurité des patients, la Direction de la Qualité/Relations aux Usagers, le Département de l'Information Médicale, la Pharmacie, le service Social et l'HAD, les diététiciens et l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène ont organisé leur 4^e journée Sécurité des Soins dans le hall d'accueil de l'Hôpital avec comme messages cette année “Pour assurer ma sécurité, je suis acteur de ma santé” et “Considérer le patient comme co-acteur de sa sécurité”.

5 grands aspects du parcours et de la vie du patient hospitalisé étaient mis en avant : l'accueil du patient avec l'identito-vigilance ; l'hygiène et la réalisation des soins avec un espace convivial pour échanger et tester les procédures d'hygiène ; la prise en charge médicamenteuse avec, en plus du stand, des visites du nouveau robot pharmaceutique de l'Hôpital



(cf. l'article en page 5) ; la nutrition et son atelier “apprendre à lire les étiquettes alimentaires” et enfin la sortie du patient de l'Hôpital, avec tout ce qui peut être mis en place pour un suivi des soins à

l'extérieur, l'accompagnement du service Social, les différentes structures en place (EHPAD, HAD, SSIAD...). Une journée riche en partages et en informations. ■

La Restauration certifiée ISO 22000

LE 26 SEPTEMBRE DERNIER, LE SERVICE RESTAURATION RECEVAIT SON CERTIFICAT DE CONFORMITÉ ATTESTANT DU RENOUELEMENT DE LA CERTIFICATION ISO 22000 PAR L'AFNOR (ASSOCIATION FRANÇAISE DE NORMALISATION), POUR LA "PRODUCTION DE REPAS ADAPTÉS ET (LA) DISTRIBUTION EN LIAISON CHAUDE AUX PATIENTS DES UNITÉS, AU PERSONNEL (SELF) ET AUX VISITEURS (CAFÉTÉRIA PUBLIC)".

Le renouvellement de cette norme internationale est le gage de la qualité apportée à l'alimentation des patients et du personnel, et garantit le strict respect du cadre réglementaire de la fabrication des repas.

Chaque aliment, chaque préparation culinaire, sont ainsi contrôlés à tous les stades de la production (température de stockage, de conditionnement, de cuisson...), avec une traçabilité parfaite (origine, transformation, stockage, transport...) pour assurer la sécurité des denrées alimentaires.

Les principaux points forts relevés par l'audit sont :

- l'effort de formation des agents de la cuisine,
- la participation régulière du Directeur des Services Économiques aux réunions



"Sécurité des Denrées Alimentaires",

- l'engagement et l'implication de l'équipe dirigeante dans les actions de management,
- la mesure de satisfaction des patients quant à la restauration,
- la qualité des infrastructures (un environnement de travail sous maîtrise pour assurer la sécurité du produit et la mise

en place des dispositions relatives à la sûreté des accès du site)...

Cette Certification, valable 3 ans, incluant, malgré son obtention, 2 audits de contrôle par an, salue l'implication de l'ensemble de l'équipe du service Restauration, des cadres de santé et du pôle logistique dans cette démarche continue de la qualité chère à l'Hôpital Saint Joseph. ■

PÔLE PARENTS-ENFANTS

La Maternité sur TF1 pour la dernière saison de "Baby Boom" !

Pour la 4^e saison de l'une des émissions phares de TF1, c'est le Pôle Parents-Enfants qui a été l'honneur !

C'est en effet à la maternité de l'Hôpital Saint Joseph que la société de production de "Baby Boom" (Shine France) avait choisi de poser, en juin et juillet derniers, ses 70 caméras, qui ont filmé 24h/24, le parcours croisé des parents, des familles et des obstétriciens, sages-femmes, pédiatres,

aides-soignant(es), puéricultrices,... travaillant au Pôle Parents-Enfants Sainte Monique.

Cette nouvelle saison a été forte, tendre, amusante, ensoleillée : un très bel hommage au travail des équipes de la Maternité et de très belles images de la Ville de Marseille.

Cette nouvelle saison a été diffusée sur TF1 tous les mardis soirs du 14 octobre au 10 décembre derniers. ■



Les épisodes sont désormais disponibles en replay sur le site Internet de l'émission : www.tf1.fr/baby-boom

Une nouvelle équipe pour le Département de l'Information Médicale

APRÈS LE DÉCÈS DU D^R BRIGITTE DEBRY EN AVRIL 2014 ET À LA SUITE DE LA MUTATION PROFESSIONNELLE DU D^R JÉRÔME DREYFUS, LE DÉPARTEMENT DE L'INFORMATION MÉDICALE ACCUEILLE DEPUIS QUELQUES MOIS UN NOUVEAU CHEF DE SERVICE ET UN NOUVEL ADJOINT.

PRÉSENTATION DU D^R MICHAËL GHEZ, CHEF DE SERVICE, ET DU D^R DAVID KOENIG, SON ADJOINT, QUI SONT, DEPUIS LE 2 SEPTEMBRE, LES NOUVEAUX MÉDECINS DU DÉPARTEMENT DE L'INFORMATION MÉDICALE (DIM) DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH.



Dr Koenig, adjoint DIM, et le Dr Ghez, chef de service DIM

Dr Ghez, pouvez-vous vous présenter ?

Marseillais, je suis ancien Interne des Hôpitaux de Paris, spécialité "Santé Publique et Médecine Sociale".

J'ai débuté ma carrière de médecin DIM en 2006 au sein du Groupe Générale de Santé, puis, après un passage dans les établissements du Groupe Vitalia en région PACA, j'ai saisi l'opportunité d'intégrer cet établissement majeur du paysage marseillais qu'est l'Hôpital Saint Joseph.

La diversité des activités de l'Établissement, la qualité de l'encadrement, des équipes et des outils informatiques mis à la disposition du DIM offrent un environnement très productif pour l'exercice de nos missions.

Et vous, Dr Koenig, qui êtes-vous ?

Je suis parisien, mais j'ai passé mes années d'internat à Nice. Je suis également spécialisé en Santé Publique et Médecine Sociale.

Pendant quelques années, j'ai exercé

en tant que médecin consultant dans une société de conseil pour optimiser la valorisation des séjours dans le cadre des règles de financement de la T2A (tarification à l'activité).

À ce stade de ma carrière, j'ai été particulièrement intéressé par le fait d'intégrer un établissement disposant d'une large palette d'activités, incluant le court-séjour médical, chirurgical et obstétrique, les soins de suite (avec l'Établissement Fernande Berger) et l'Hospitalisation A Domicile.

Dr Ghez, pouvez-vous nous présenter votre service et ses projets ?

Le Département de l'Information Médicale est une structure transversale de l'Hôpital. Il est composé de 7 techniciennes de l'information médicale (TIM) et de 2 secrétaires pour nous épauler dans nos fonctions.

Les missions principales du DIM sont le recueil, le traitement et la transmission des données médicales

anonymisées vers les organismes de tutelle (Agence Régionale de Santé), tout ceci sous l'autorité du médecin responsable.

En pratique, pour chaque séjour, le DIM met sous forme de codes d'actes et de diagnostics, les informations contenues dans le dossier médical. Ces codes constituent un résumé qui est traité automatiquement de manière à déterminer le séjour, et donc le tarif de celui-ci (le GHS -Groupe Homogène de Séjour).

Le codage est réalisé par les TIM, sous notre responsabilité (l'accès aux données médicales confidentielles ne pouvant se faire que sous la délégation d'un médecin).

En parallèle, le DIM répond aux demandes de communication des dossiers médicaux par les patients et gère les archives médicales.

Avec le Dr Koenig plus spécifiquement, nous avons un rôle de référent médical auprès de nos TIMs.

Sur un plan plus large, nous avons une mission de conseil auprès de la Direction et des praticiens pour analyser l'activité et contribuer au pilotage de l'Établissement, notamment lors des réunions médico-économiques de chaque service.

Concernant nos projets, dans un premier temps, nous souhaitons développer les relations auprès des différents services cliniques, sensibiliser les équipes médicales et soignantes aux enjeux du codage au travers d'un véritable travail de terrain.

Par la suite, nous souhaitons mettre en place pour les professionnels intéressés un retour d'information, afin qu'ils puissent mieux s'approprier la richesse des informations collectées au niveau du DIM à partir de leur activité. ■

Des travaux indispensables

L'ÉTÉ EST TRÈS SOUVENT SYNONYME DE TRAVAUX DE RÉHABILITATION OU RÉNOVATION POUR LES ÉTABLISSEMENTS "SAINT JOSEPH". L'ÉTABLISSEMENT DE SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION FERNANDE BERGER N'À PAS FAIT EXCEPTION À LA RÈGLE : PLUSIEURS PROJETS ONT ÉTÉ RÉALISÉS POUR APPORTER PLUS DE CONFORT AUX PATIENTS ET PERSONNELS DE LA STRUCTURE.

Depuis le mois de juin 2014, l'Établissement Fernande Berger a entrepris une petite "révolution" au sein de ses murs : une mise aux normes de tout le système de détection incendie a ainsi été réalisée. Les alarmes de surveillance du bâtiment, tant pour les incendies, qu'en cas de fuite de gaz, sont désormais centralisées. Le système permet de déterminer en un instant, la localisation du problème, afin que le personnel puisse intervenir le plus rapidement possible.

C'est ensuite l'ensemble de la chaufferie qui a été changée, durant les mois d'août, septembre et octobre. Les trois anciennes chaudières ont été remplacées par deux nouvelles chaudières à condensation de dernière génération, beaucoup plus performantes et plus économiques. Grâce au nouveau système de production d'eau chaude, cette dernière est stabilisée à une température élevée et l'ensemble de l'Établissement bénéficie maintenant d'une température égale et maîtrisée.

"Ces travaux apportent davantage de sécurité et de confort pour les patients, visiteurs mais aussi pour le personnel de la structure", comme le souligne Rémi Pascal, gestionnaire de l'Établissement Fernande Berger.

Enfin, le Tableau Général Basse Tension (TGBT) a été entièrement modifié pour être mis aux nouvelles normes. Là encore ce sont d'importants travaux d'électricité qui ont été nécessaires.

Au total, ce sont près de 260 000 € qui ont été investis.

Une infrastructure en plein "lifting"

Suite à ces travaux de mise aux normes incendie, électricité et chauffage, c'est un ascenseur d'une grande capacité qui va être mis en service dans les prochaines semaines (l'actuel ascenseur étant trop petit pour déplacer des patients alités). *"C'est un investissement lourd (200 000 €) qui est plus que nécessaire",* comme le dit Stéphane Campagnola, Directeur Administratif, représentant du Comité Exécutif pour la structure.



"L'Établissement Fernande Berger devrait être, à terme, déplacé et installé au sein même de l'enceinte de l'Hôpital. Cela est inscrit dans le Schéma Directeur de Saint Joseph et le Projet d'Établissement 2014-2018, pour lequel nous sommes encore en attente de financements publics.

C'est un beau projet qui ne pourra être finalisé, en tout état de cause, avant 5 à 10 ans. Dans l'attente, l'Établissement Fernande Berger demeure sur le site de La Rose et a donc besoin de travaux intermédiaires importants.

C'est une nécessité pour les patients que nous recevons, c'en est également une pour les personnels qui œuvrent à leurs côtés".

C'est ainsi que les prochains mois devraient voir la mise en chantier d'importants travaux de peinture et de rénovation dans les chambres et les circulations.

Tous ces travaux, budgétairement lourds mais indispensables, sont réalisés avec un seul objectif : faire de l'Établissement Fernande Berger une structure plus confortable, plus accueillante, plus performante, afin que les patients et le personnel bénéficient de meilleures conditions de séjour et de travail. ■

Journée Développement Durable et Mobilité réussie

POUR LA TROISIÈME ANNÉE CONSÉCUTIVE, L'HÔPITAL SAINT JOSEPH A ORGANISÉ UNE JOURNÉE DÉVELOPPEMENT DURABLE & MOBILITÉ POUR DÉCOUVRIR L'ENGAGEMENT ENVIRONNEMENTAL DE L'HÔPITAL ET DE SES PARTENAIRES ET POUR APPRENDRE À "BOUGER AUTREMENT".

UNE JOURNÉE COMME TOUJOURS TRÈS CONVIVIALE OÙ LES PERSONNELS, VISITEURS ET MALADES SE RENDENT NOMBREUX ET AVEC GRAND PLAISIR.

Comme chaque fois, les personnels, patients et visiteurs pouvaient se renseigner auprès des différents stands d'information, tenus par des entreprises prestataires de l'Établissement comme Anios, Elvetec (produits d'entretien, gestion des déchets), s'essayer à un simulateur d'éco-conduite proposé par la GMF, déguster des fruits issus de l'agriculture raisonnée grâce à la participation de Pomona ou encore apprendre à "mieux bouger" auprès des entreprises locales (RTM, Cartreize, le vélo électrique...).

La politique Développement Durable de Saint Joseph

Cette Journée du 20 novembre s'inscrivait donc dans le cadre de la Politique de Développement Durable de l'Établissement.

Outre le tri sélectif des déchets (développé dans un premier temps), l'Établissement s'est ensuite largement engagé dans une politique d'économies d'énergies, notamment en matière électrique (cogénération, détecteurs de présence, ...).

La démarche Développement Durable de l'Hôpital se veut pragmatique. Elle se construit et s'amplifie année après année. Elle s'inscrit dans des actions aussi diverses que la formation au tri des déchets et aux gestes éco-responsables, le remplacement des essuie-mains par des appareils de séchage des mains dans les lieux publics, l'optimisation du système d'arrosage et le choix des essences végétales peu consom-



matrices en eau, l'installation de dispositifs sur les robinets pour économiser l'eau...

Premier établissement de santé privé français à réaliser son Bilan Carbone® complet selon la méthode de référence de l'Ademe, l'Hôpital Saint Joseph poursuit depuis son objectif de réduction de ses émissions de gaz à effet de serre.

L'Établissement va d'ailleurs calculer à nouveau son Bilan Carbone® en 2015.

Un jeu-concours, ouvert au public et personnels de l'Hôpital, a permis à plusieurs heureux chanceux patients, visiteurs et personnels, de gagner un VTT électrique (offert par l'entreprise Sterience, en charge de la stérilisation au Bloc,

et TBS, leader français de la maintenance et de la gestion de dispositifs médicaux) et de nombreux autres lots (abonnements annuels aux paniers bios, kit de tri, poubelles...) offerts par les partenaires de l'Établissement (Sterience, TBS, Coldis, Initial BTB, Lyreco, Mongin Jauffret).

La cérémonie de remise des prix a eu lieu en présence des heureux gagnants et des entreprises le 8 décembre dernier. ■



CME

« Proposer et s'impliquer... »

IL Y A UN PEU PLUS D'UN AN, UN NOUVEAU BUREAU DE LA CME ÉTAIT ÉLU, RENOUVELANT LA QUASI-TOTALITÉ DE SES MEMBRES. RETOUR AVEC LE DR NICOLAS VALERIO, PRÉSIDENT DE LA CME, SUR UNE ANNÉE DE TRAVAIL QU'IL A SOUHAITÉ PRODUCTIVE, AU BÉNÉFICE DE L'INSTITUTION, DES MÉDECINS ET DES ÉQUIPES DE L'ÉTABLISSEMENT.



Comment voyez-vous le rôle de la CME au sein de l'Établissement ?

En 2013, c'est une équipe rajeunie et renouvelée qui a été élue au bureau de la CME. Pour la plupart des membres, comme pour moi, c'était la première fois que nous siégeons à la CME, l'instance médicale de l'Hôpital.

Nous sommes libéraux, mais il est important de participer à la vie de l'Établissement. Proposer, s'impliquer, avancer ensemble, tel est notre but. Nous avons voulu nous présenter avec la volonté de faire bouger les lignes, d'instaurer une nouvelle relation avec la Direction, plus participative, plus proche aussi du Conseil d'Administration pour lui faire partager notre vision médicale. Les contraintes financières et réglementaires qui s'imposent aux Établissements de Santé nous obligent à être innovants. Les médecins à Saint Joseph sont dynamiques et pour beaucoup, à la pointe de l'innovation dans leurs spécialités. Ils font le rayonnement et la notoriété de notre Hôpital. Cependant,

aujourd'hui notre plus grand défi est, à mon sens, l'innovation organisationnelle : imaginer l'Hôpital de demain qui concilie qualité et sécurité des soins, équilibre financier et attractivité pour les patients, les personnels et les médecins.

Notre souhait est de faire de cette CME un partenaire actif de la Direction. Les relations et le travail que nous conduisons avec elle sont satisfaisants, mais je pense que nous devons aller encore plus loin dans cette voie.

Des projets pour 2015 ?

L'enjeu essentiel est la mise en œuvre du Projet Médical, l'écriture est une étape, la réalisation nécessitera suivi et contrôle. Le développement de l'ambulatoire, les réductions capacitaires et l'organisation du non programmé doivent nous conduire à réfléchir à de nouvelles organisations.

Nous avons aussi à conduire une réflexion au sein du corps médical sur son positionnement vis-à-vis de l'Institution et à travailler sur les statuts du corps médical.

Il faudra enfin mener une réflexion sur l'organisation des équipes médicales avec le déploiement du Schéma Directeur.

Un an après votre élection, vous êtes satisfait du travail accompli ?

Je suis satisfait de la place qu'a su se faire cette nouvelle CME, satisfait du dialogue constructif que nous avons établi avec la Direction Générale. Nous pouvons parfois être en désaccord, parce qu'il est de plus en plus difficile de concilier éthique médicale et vertu économique, mais nous travaillons ensemble dans l'intérêt de l'Institution.

La qualité des personnels et le dynamisme des médecins qui génèrent l'activité sont les atouts majeurs de notre Hôpital. Face aux contraintes imposées par les ARS, aux Établissements de santé, nous devons être innovants pour les préserver et demeurer un acteur incontournable de santé au cœur de notre ville. Je suis convaincu qu'ensemble nous y parviendrons. ■

HOMMAGE À MARIE-PIERRE DE CLARENCY

La “maman” des Joséphiens de la Maternité s’en est allée...

C’EST AVEC BEAUCOUP D’ÉMOTION QUE LES PERSONNELS DE L’HÔPITAL ONT APPRIS, IL Y A QUELQUES MOIS, LA TRISTE NOUVELLE DE LA DISPARITION DE MARIE-PIERRE DE CLARENCY, CADRE SUPÉRIEURE DE SANTÉ COORDINATRICE DU PÔLE PARENTS-ENFANTS.

Nous lui avons consacré un portrait dans ces pages en 2009 lors de son départ à la retraite (cf. Saint Jo info #18), retraçant ses 35 années de carrière joséphienne auprès des bébés et de leurs mamans. Elle partait à la retraite, avec un peu de tristesse, mais pour se consacrer à sa “première famille”, son époux, sa fille, ses 2 petits-enfants.

La vie aura décidé d’écourter ces moments.

Le personnel et les médecins de l’Hôpital ont été nombreux à lui rendre un dernier hommage lors d’une très belle messe célébrée par le Père Jean-Marie Maestraggi, en la chapelle de l’Hôpital, le 25 avril dernier. Le Dr Alain Pascal, Ariane Sanchez et Sophie Schiano-Lomoriello, qui ont travaillé de longues années à ses côtés, lui rendent un dernier hommage, alors que TF1 lui dédiait, le 14 octobre dernier à la demande des personnels de la Maternité, le premier épisode diffusé de la nouvelle saison de l’émission “Baby Boom”, tournée dans l’Établissement qu’elle aimait tant.

Le témoignage du Dr Alain Pascal :

“C’est dans les années 70 que Marie-Pierre de Clarency est arrivée à la maternité Sainte Monique comme jeune sage-femme. Elle ne savait pas alors combien cette maternité, puis le Pôle Parents-Enfants, allaient faire partie de sa vie, combien elle allait s’y investir et contribuer ainsi largement à l’image et la renommée de cet établissement.

Comme sage-femme, elle a toujours été aux avant-postes entre la femme et le risque, entre la femme et la technique. Dans cette proximité féminine, les sages-femmes excellent, elles ont les gestes, les mots, les sourires, les détails partagés pour préparer et faire vivre en confiance la grossesse et l’accouchement.



Marie-Pierre, dès le début, s’est largement impliquée dans toutes les évolutions techniques...

C’est logiquement qu’elle est ensuite devenue surveillante de la maternité puis du Pôle Parents-Enfants. Elle connaissait le nom, le prénom, voire des tranches de vie de chaque membre de son personnel. Elle avait le sens de l’écoute, du partage apportant toujours une aide et beaucoup de gentillesse à ceux qui la sollicitaient.

Dans ce poste de responsabilité, elle a été une animatrice d’équipes, de débats. Elle a su discerner les enjeux pertinents, poser les bonnes questions, faire les bons choix avec ce qu’il faut d’écoute, de compréhension, de disponibilité mais ce qu’il faut finalement d’autorité.

Nous avons travaillé ensemble pendant plus de 30 ans. Nous avons tant de souvenirs en commun : nos interrogations, nos utopies oubliées, nos réalisations, nos projets, toutes nos tentatives pour voir plus clair dans le mystère, le silence, l’obscurité de la grossesse.

Cet énorme investissement dans notre établissement a aussi été source de beaucoup de soucis, d’insomnies, d’excès, responsables de problèmes de santé qui ont précipité son retrait professionnel.

Elle n’a malheureusement pas pu profiter longtemps, auprès des siens, de ce repos pourtant bien gagné...

Après avoir réussi cette longue et noble tâche d’accompagner ce magnifique voyage de la vie, c’est prématurément qu’elle a croisé la mort.

Elle reste dans nos cœurs à une place privilégiée...”

Le témoignage d’Ariane Sanchez :

“Pour moi, Marie-Pierre était une personne d’une grande intelligence d’esprit mais aussi de cœur, elle avait “ce tout petit supplément d’âme...”

Elle ne faisait jamais rien à moitié mais toujours passionnément.

Sa grande ouverture d’esprit, l’empathie dont elle savait faire preuve pour tous ceux qui en avaient besoin, font qu’elle restera dans la mémoire de tous une sage-femme, une “chef”, une collaboratrice ou amie aimée et respectée...”

Le témoignage de Sophie Schiano-Lomoriello :

“Marie-Pierre avait toutes les qualités d’un leadership en faisant preuve auprès de son équipe d’un véritable et sincère intérêt à l’endroit de chacun des membres et tout particulièrement au développement de chacun d’eux. Je me souviens encore de ses paroles peu avant son départ à la retraite :

“Sophie, si vous voulez être un jour cadre sage-femme, c’est le moment de vous décider, après je ne pourrai plus faire grand’ chose pour vous aider”. J’ai heureusement pu, peu avant qu’elle nous ait quittés, la remercier de ce coup de pouce, d’avoir su croire en moi et me donner l’opportunité d’être aujourd’hui sur le poste que j’occupe.

Mais bien au-delà de la sphère professionnelle, je conserverai à jamais le souvenir d’une nuit étoilée en Haute-Loire, dans sa maison secondaire à Tence. Toutes les deux allongées côte à côte sur nos transats, dans la contemplation des étoiles, scrutant le ciel afin de voir une étoile filante pour faire un vœu... C’était la nuit des étoiles... Pour moi, la nuit des étoiles restera à jamais la nuit de Marie-Pierre. C’était aussi ça Marie-Pierre, le sens du partage de moments magiques, sincères et inoubliables.

Merci Mapi.” ■

ZOOM SUR... LA RECHERCHE CLINIQUE

MÉCONNUE DU GRAND PUBLIC ET PARFOIS MÊME DÉCRIÉE PAR CERTAINS MÉDIAS, LA RECHERCHE CLINIQUE EST STRICTEMENT ENCADRÉE PAR LA LOI ET REPRÉSENTE UN ENJEU MAJEUR DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ. IL S'AGIT EN EFFET D'UNE ÉTAPE INDISPENSABLE POUR DÉVELOPPER DE NOUVEAUX TRAITEMENTS, ADAPTER DES SCHÉMAS THÉRAPEUTIQUES ET OFFRIR DES POSSIBILITÉS DE TRAITEMENTS INNOVANTS. L'HÔPITAL SAINT JOSEPH PRATIQUE LA RECHERCHE CLINIQUE DEPUIS PLUS DE 90 ANS...

PRÉSENTATION D'UNE ÉQUIPE QUI SE MET AU SERVICE DES MÉDECINS POUR LES AIDER DANS LEURS ACTIVITÉS DE RECHERCHE CLINIQUE.



De gauche à droite au premier rang : Nicole Goubinat, Johana Berdugo, Cécile Chappe, Annie Benmenni, Nelly Ngay, Christine Hernandez, Muriel Touboul, Kristina Bezirganyan - **De gauche à droite au deuxième rang :** Kamel Salah, Christele Analdi, Gaëlle Le Folgoc, Vincent Provitolo, Marie-Françoise Mareau, Laurence Lecomte, Laurence Curel, Marie Raffray. Sont absents de la photo Xavier Donato, Frédérique Le Corre, Monique Benetti, Souad Benali, Antonica Dussud, Marie-Hélène Legros

Bien que n'étant pas un Centre Hospitalier Universitaire, l'Hôpital Saint Joseph dispose d'une équipe de Recherche Clinique nombreuse et compétente, présente auprès d'une quinzaine de services et gérant plus d'une centaine d'études cliniques par an (cf. encadré ci-contre).

La Recherche Médicale est une activité essentielle, inscrite à la fois dans les statuts de la Fondation Hôpital Saint Joseph depuis 1921 et dans les objectifs de l'Hôpital.

A l'Hôpital Saint Joseph, les essais portent notamment sur les médicaments, les dispositifs médicaux, les nouvelles techniques ou thérapeutiques, afin d'améliorer la prise en charge des patients, des soins et des pratiques médicales.

Depuis plus de 10 ans, l'activité de Recherche ne cesse d'augmenter et de se diversifier. Elle s'est donc structurée, étoffée, professionnalisée, avec le développement notamment de ses axes Qualité et Publications.

Aujourd'hui, la Recherche à l'Hôpital Saint Joseph bénéficie d'une réelle reconnaissance comme pôle d'excellence auprès des différents partenaires de l'Établissement. Cet essor témoigne du dynamisme et du travail de toute la

Cellule Opérationnelle présente au sein de l'Établissement.

Depuis 2012, l'activité de Recherche Clinique de l'Hôpital Saint Joseph est reconnue par les pouvoirs publics et valorisée au travers d'une enveloppe MERRI (enveloppe budgétaire spécifique allouée par le Ministère des Affaires Sociales, de la Santé et des Droits des Femmes).

De grands objectifs définis dans le Projet d'Établissement 2014-2018

- Promouvoir les projets dans lesquels l'Hôpital Saint Joseph est promoteur.
- Mieux communiquer sur et autour des projets (recherche biomédicale, soins courants, observatoires, organisation spécifique de soins, évaluation des innovations) et donc faciliter et encourager les publications médicales et paramédicales.
- Adapter le système d'information (dont le dossier médical et soignant), assurer la recherche bibliographique et mettre en place un outil d'aide à la gestion de la Recherche Clinique.

À présent, l'objectif de la Cellule Opérationnelle de la Recherche Clinique est de poursuivre cette démarche de professionnalisation, tout en conservant sa réactivité, afin de renforcer le positionnement de l'Hôpital Saint Joseph en

La Recherche Clinique en quelques chiffres...

En 2013 la Recherche Clinique à l'Hôpital Saint Joseph s'est concrétisée par :

- 111 études en cours dont 67% d'essais internationaux
- 74 essais industriels et 37 essais académiques
- 714 patients suivis dont 618 inclus
- 2 essais avec une promotion Hôpital Saint Joseph
- 43 publications
- 28 observatoires ou registres
- Score SIGAPS cumulé 2010-2013 : 1336.5 points
- Score SIGREC 2013 : 69.7 points

tant qu'acteur reconnu de la Recherche, au sein de la région, voire même au-delà. ■

Les essais cliniques, un double intérêt particulier et collectif

Qu'est-ce qu'un essai clinique à l'Hôpital ?

Un essai clinique est une étude médicale ayant pour objectif de vérifier l'efficacité et la tolérance d'une molécule, d'un traitement ou d'une méthode diagnostique chez l'être humain, dans le cadre de nouvelles thérapies ou de nouvelles indications.

Qu'est-ce qu'un protocole ?

Le protocole définit les règles et le cadre dans lequel va se dérouler l'essai clinique. Il décrit le rationnel et l'objectif de l'essai clinique, sa durée, la sélection de ses participants, le calendrier des visites, les procédures, le traitement étudié.

Il précise la méthode de recueil et de gestion des données dans le respect de l'anonymat du patient.

Durant l'essai clinique, le patient est régulièrement suivi, afin de déterminer la sécurité et l'efficacité du traitement. Ce suivi particulièrement rapproché permet au patient une meilleure éducation à la pathologie traitée et lui apporte, à la fin du protocole, une réelle autonomie dans sa prise en charge.

La collaboration étroite des médecins, personnels de recherche, pharmacie, laboratoire, imagerie dans le respect du protocole et de la réglementation, est la garantie de la réussite et de la sécurité des actions menées autour du patient.

Pourquoi participer à un projet de recherche clinique en tant que patient ?

Participer à un essai clinique a un réel intérêt personnel pour le patient. Cela lui permet de bénéficier de nouveaux traitements non encore disponibles, de soins médicaux d'experts et de gagner du temps dans la lutte contre la maladie. Le patient inclus dans une recherche devient acteur de sa propre santé, car il signe volontairement son engagement dans le protocole après avoir obtenu les informations et les réponses aux questions qu'il se pose.

Participer à un essai clinique contribue également à l'intérêt collectif car cela aide les autres patients atteints de la même pathologie grâce aux résultats obtenus et diffusés par la Recherche Médicale.



Pourquoi participer à un projet de recherche clinique en tant que professionnel ?

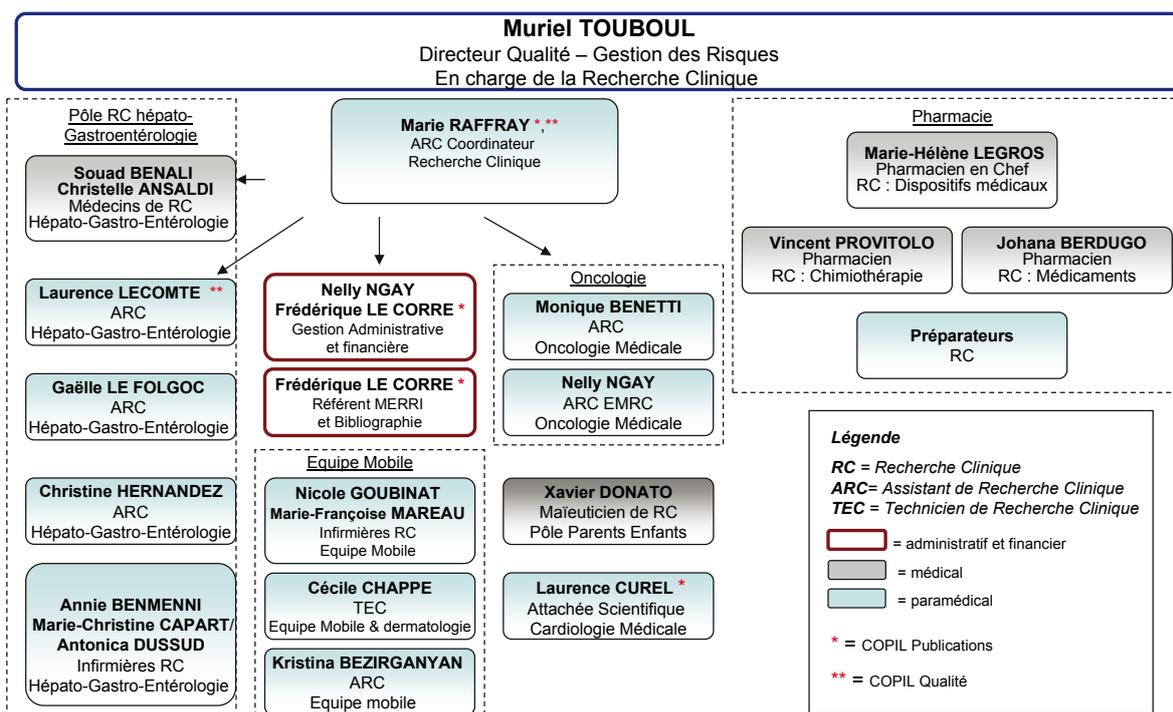
Par triple intérêt personnel : cela permet de mettre en valeur son expertise et de répondre à la sollicitation de ses pairs et/ou de l'industrie pharmaceutique.

Ainsi, le médecin est également parmi les premiers à bénéficier de thérapeutiques et/ou de techniques innovantes pour ses patients.

Enfin, cela permet d'obtenir une juste reconnaissance au travers des publications. S'impliquer dans la RC amène à développer la rigueur nécessaire pour mettre en place et/ou gérer ses propres bases de données afin de publier ses résultats.

Par intérêt collectif : mettre en lumière son équipe de travail, valoriser l'Établissement et entretenir son attractivité. ■

ORGANIGRAMME 2015 DE LA CELLULE OPERATIONNELLE DE LA RECHERCHE CLINIQUE



Une démarche Qualité et une meilleure Communication

Un audit des pratiques a été réalisé en interne en 2014.

Les procédures ont été révisées et enrichies. L'évaluation des délais de signatures des conventions en 2013 positionne l'Hôpital Saint Joseph parmi les établissements les plus réactifs, avec un délai moyen de 48 jours entre la proposition d'un essai et sa mise en place (alors que certains établissements de la région se situent entre 84 et 163 jours).

La cellule opérationnelle de Recherche Clinique améliore également sa communication avec l'actualisation permanente du portail Intranet dédié (cf. encadré ci-dessous), la rédaction de newsletters et la réalisation d'une enquête auprès des médecins investigateurs pour connaître leurs attentes et leurs besoins. ■



La Newsletter

de la RECHERCHE

n° 2 - Mai 2014
Cellule Opérationnelle de la Recherche Clinique

.LA PROMOTION INTERNE D'UN ESSAI CLINIQUE.

Editorial

Marie Raffray,
ARC Coordonnateur
Cellule Opérationnelle



Après le succès de la précédente newsletter sur l'optimisation de vos publications, voici aujourd'hui, conformément à notre plan d'actions*, les prestations offertes par la Cellule Opérationnelle de Recherche Clinique dans le domaine de la promotion d'essais cliniques à l'Hôpital Saint Joseph.

Faites-nous part de vos intérêts pour les appels à projets régionaux, nationaux et européens, qui peuvent déboucher sur une promotion d'étude, nous vous aiderons à leur réalisation.

La visite de notre portail Intranet s'impose... Elle vous permettra de vous familiariser avec cette démarche institutionnelle et les nouveaux espaces documentaires associés.

* Plan d'actions disponible sur le réseau Intranet : services - onglet Recherche Clinique



POURQUOI FAIRE DE LA PROMOTION INTERNE ?

- Pour mettre en valeur la spécificité de votre activité au niveau national ou international
- Pour présenter votre savoir faire et vos résultats sur vos cohortes de patients
- Pour développer vos publications scientifiques.

COMMENT FAIRE ? UNE ÉQUIPE A VOTRE SERVICE ET UN PORTAIL INTRANET

- L'équipe de Coordination est à votre disposition pour vous accompagner dans votre projet de promotion interne d'un essai clinique (*coordonnées en bas de page*)
- Découvrez la procédure sur le portail Intranet :
- Accéder à Intranet - / = Services - / = Recherche clinique =

INTRANET : Espace PROMOTION D'ESSAIS CLINIQUES (cliquez-ici)

Procédure Complète de Promotion d'Essai Clinique

Schéma récapitulatif de la Méthodologie (page suivante)

Fiches Pratiques :

- Formulaire Interne de Demande de Promotion : indispensable pour définir votre projet
- Formulaire Interne auprès de la CNIL
- Classeurs Promoteurs /Investigateurs : check-lists des documents réglementaires
- Fiches de visites de Monitoring
- Courriers types aux autorités de tutelles

Modèles de Protocoles :

- Etudes Interventionnelles
- Etudes Non Interventionnelles

Pharmacovigilance :

- Documents officiels
- Déclaration des Evénements Indésirables Graves (EIG) sur le Logiciel Interne « Yes -

ClinicalTrials.gov
Pharmacovigilance System

Déclarer son étude clinique sur ce site américain de référence est indispensable pour toute publication dans une revue médicale membre de l'ICMJE (International Committee of Medical Journal Editors). Cf. procédure de déclaration sur Intranet

INTRANET : Espace STATISTIQUES & BASES DE DONNEES (cliquez-ici)

STATISTIQUES

- Glossaire : 50 définitions statistiques expliquées
- Calcul du nombre de sujets nécessaires pour votre recherche
- Procédure de randomisation simplifiée
- Les principaux tests utilisés en recherche médicale
- Formulaire de demande d'une analyse statistique par un prestataire extérieur

BASES DE DONNEES & E-ORF

Gestion et création sur Excel ou sur Access

CONTACTS UNE SEULE ADRESSE COMMUNE : recherche@hopital-saint-joseph.fr

<p>Publications, Statistiques... Laurence Curel Tel : 04 91 80 70 44 lcurel@hopital-saint-joseph.fr</p>	<p>Coordination Marie Raffray Tel : 04 91 80 65 16 mr Raffray@hopital-saint-joseph.fr</p>	<p>Bibliographie, MERRI... Frédérique Le Corre Tel : 04 91 80 70 24 flecorre@hopital-saint-joseph.fr</p>
--	--	---

p 1/2

HOPITAL SAINT JOSEPH

Bienvenue sur la page Intranet du Service Recherche Clinique

Vous trouverez sur ce site toutes les Informations concernant la Recherche Clinique de l'Hôpital Saint Joseph


Cellule opérationnelle


Communication Externe - Interne


Procédures


**SIGAPS
SIGREC
MERRI**


Formulaires à imprimer et à télécharger


Bilan d'activités


Outils d'aide à la promotion d'essai clinique


Outils d'aide à la Publication/Poster


Outils Statistiques et Bases de données


Formations en Recherche Clinique


Appels à Projets

Le portail Intranet pour informer

Les médecins ont à leur disposition un portail "Recherche Clinique" dans l'onglet « Services » du site Intranet, qui regroupe le panel des services et outils à disposition.

Quelques rubriques disponibles :

- Présentation de la Cellule Opérationnelle
- Procédures
- MERRI : Sigaps/Sigrec
- Bilans d'activité
- Outils d'aide à la promotion d'un essai
- Outils d'aide à la publication et aux statistiques
- Formations en Recherche Clinique ■

Rencontre avec le Dr Marc Bourlière, chef de service d'Hépatogastro-Entérologie

Docteur Bourlière, votre service publie très régulièrement des articles dans des revues scientifiques de renommée internationale. Rien que pour l'année 2014, 22 articles indexés au Curent contents, c'est-à-dire une revue avec comité de lecture critique, ont été publiés.

Pourquoi publiez-vous autant ?

En publiant, l'équipe de Recherche présente à la communauté scientifique les résultats de son travail médical. Publier nous permet d'évaluer nos pratiques et de présenter les résultats de nouvelles techniques d'exploration, de soins ou les nouveaux traitements.

Comment un article est-il publié ?

Quand on réalise un essai thérapeutique, ou pour les nouvelles techniques, on définit une méthodologie qui est approuvée par le Comité d'Ethique et les agences du médicament au niveau Européen et Américain, puis on réalise l'essai et on le publie.

Pour la publication en elle-même, on envoie l'article à la revue souhaitée. Celle-ci envoie l'article à des reviewers anonymes (des relecteurs anonymes) qui critiquent l'article, demandent des modifications, puis acceptent ou rejettent l'article.

Avoir un travail accepté dans une grande revue, évaluée sur l'Impact Factor, qui correspond à l'indicateur d'influence de la revue scientifique, est évidemment une grande satisfaction et témoigne de la qualité du travail.

Pour les études rétrospectives, on réalise une analyse statistique à partir des bases de données que nous constituons avec les données des malades. On effectue un travail comparatif des résultats par rapport aux autres afin de trouver de nouveaux facteurs, indices ou scores, qui permettent d'améliorer nos pratiques. Là encore, les résultats sont soumis à l'analyse critique des reviewers qui sont les plus



grands spécialistes dans le domaine. La publication de l'article témoigne une nouvelle fois de la qualité apportée à nos recherches.

Quels sont les sujets de Recherche sur lesquels vous et vos confrères publiez principalement ?

En règle générale, les publications portent sur des avancées thérapeutiques (nouveaux médicaments ou nouvelles techniques), sur de nouveaux outils (par exemple des nouveaux scores) qui nous permettent, face à un patient qui présente par exemple un cancer du foie, d'avancer un pronostic et le meilleur traitement à lui proposer.

Au sein du service, cette année nous avons, en collaboration avec des équipes internationales (USA, Europe, Japon, Australie), publié les premiers résultats des grands essais avec de nouveaux traitements de l'hépatite C.

Avec les équipes françaises, nous avons rapporté les résultats et les limites des traitements antérieurs de l'hépatite C, ainsi que les facteurs pronostiques de cette infection.

Avec le Dr Adhoute, nous avons créé un nouveau score pronostique dans le cancer du foie. Le Dr Laquière, en collaboration avec d'autres équipes françaises, a présenté les résultats de nouvelles techniques endoscopiques.

Par ailleurs nous avons écrit un certain nombre d'articles de synthèse et de recommandations sur l'hépatite C ou d'autres maladies digestives. ■

Elle a choisi la “voix” de la médecine !

LE D^R MARIE-NOËLLE GRINI-GRANDVAL EST MÉDECIN-PHONIAATRE À L'HÔPITAL SAINT JOSEPH. SI ELLE A DONC FAIT SON MÉTIER D'AIDER LES GENS À RETROUVER LEUR VOIX, ELLE EN A AUSSI FAIT SA PASSION, INTERVENANT AUPRÈS DE CHANTEURS LYRIQUES. RENCONTRE AVEC UNE PROFESSIONNELLE QUI A RÉSOLUMENT TROUVÉ SA “VOIX” !

D^r Grini-Grandval, pouvez-vous nous expliquer votre spécialité ?

Il s'agit d'une spécialité ORL. Le médecin phoniatre est un rééducateur du larynx, soit dans la voix, soit dans la déglutition.

Il s'agit de faire un bilan du trouble de la fonction laryngée du patient et de l'orienter vers la rééducation, la chirurgie, un programme de rééducation après une chirurgie, ou encore vers une consultation neurologique ou gastro-entérologique.

Le métier de médecin phoniatre est à rapprocher de celui du médecin rééducateur fonctionnel, à mi-chemin entre le chirurgien ou le médecin spécialiste et le rééducateur. Son rôle est de trouver les moyens pour compenser le déficit, ou une rééducation, un geste curatif amenant le patient vers une réhabilitation de son handicap, voire suivant les cas, une réinsertion sociale ou professionnelle.

Vous êtes amenée à travailler également autour du chant, que vous pratiquez par ailleurs ?

La prise en charge d'un chanteur est plus compliquée qu'il n'y paraît et tout aussi pointue que celle d'un patient ayant subi une laryngectomie partielle ou souffrant d'une maladie neurologique.

Toute la difficulté chez le chanteur vient du travail poussé à l'extrême limite de la fonction de vibrateur du larynx.

La fonction de vibrateur n'apparaît que dans la voix. Le larynx peut se contracter et résister à une forte pression d'air -c'est le forçage- ou étirer les cordes vocales comme une élastique et ainsi augmenter leur fréquence de vibration sur une pression d'air la plus constante possible -c'est l'origine de la voix chantée-. L'approche de la voix chantée ne peut pas se limiter à la voix et au larynx. Pour soigner un chanteur, il faut être capable d'observer tout son corps, son mode respiratoire, sa station debout, son port de tête, son mode d'articulation.

C'est pour cela que j'ai souhaité participer à des masterclasses organisées par l'association “Opéra-Théâtre Pour Tous” (OPT), invitant des chanteurs professionnels en carrière à faire part de leur expérience à de jeunes chanteurs en début de carrière. Leur approche empirique et instinctive complète parfaite-



ment mon approche physique et physiologique.

Dans le cadre de cette approche très concrète de la fonction du corps et du larynx lors de la voix chantée, j'ai été invitée à écrire un article en collaboration avec Barbara Hendricks et à assister aux épreuves du concours international Reine Elisabeth de Bruxelles.

Qu'est-ce qui vous plaît le plus, le côté scientifique, médical, ou l'aspect artistique ?

Au-delà de tout, je crois que ce qui me passionne reste avant tout l'humain.

La voix est pour moi le reflet de l'âme tout comme nos silences ou notre regard. Chercher à comprendre ce qui dysfonctionne dans cette incroyable machine qu'est le corps humain, traquer le moindre indice

trahissant ses dérèglements et me permettant de trouver une solution pour soigner cette voix ou pour donner à une personne la possibilité de recommencer à manger, à vivre dans notre société, à retrouver une dignité, c'est, je pense, ce qui me fait continuer encore aujourd'hui ce métier.

Le chant fait partie de moi, je le pratique, je le vis et avoir la chance de comprendre la mécanique du corps m'a énormément apporté dans mon apprentissage, c'est pour cette raison que je ne peux pas dissocier le soin de l'enseignement dans mon approche de la prise en charge de la voix chantée. Lors de l'animation des masterclasses, ce sont les deux moteurs de ma vie professionnelle qui se rejoignent.

Quels sont vos projets ?

Je vais bientôt reprendre les rendez-vous réguliers d'Opéra-Théâtre Pour Tous avec les chanteurs, les malades et toutes les personnes intéressées. En effet ces masterclasses s'organisent au sein de l'Hôpital Saint Joseph, elles sont gratuitement ouvertes au public sur le concept “portes ouvertes”.

Et je suis en train d'écrire un livre sur mon approche de la fonction laryngée. ■

**Consultation ORL à Saint Joseph le jeudi après midi
Prise de rendez-vous : 04 91 80 66 80**

PÔLE PARENTS-ENFANTS

L'association *Du Sport et Plus* & l'Open13 pour nos petits patients

GRÂCE À UN PARTENARIAT ENTRE L'ASSOCIATION DU SPORT ET PLUS, ET L'OPEN 13, TOURNOI INTERNATIONAL DE TENNIS DE MARSEILLE, LES PETITS PATIENTS DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH DU SERVICE DE PÉDIATRIE BÉNÉFICIENT DÉSORMAIS D'UNE TRÈS JOLIE BIBLIOTHÈQUE REMPLIE DE NOMBREUX LIVRES, ET LA ZONE D'HOSPITALISATION DE COURTE DURÉE PÉDIATRIQUE DE TROIS LITS ACCOMPAGNANTS AFIN QUE LES PARENTS PUISSENT RESTER AVEC LEURS ENFANTS DANS DE MEILLEURES CONDITIONS.

Grâce à l'action "Un ace, un sourire" organisée en 2014 lors de l'Open 13 de Marseille, pour chaque ace réalisé par un joueur sur le court central le 21 février 2014, un don de 10 euros était reversé à l'association *Du Sport et Plus*, au profit du service Pédiatrie de l'Hôpital Saint Joseph.

Cette généreuse action a permis à l'association d'offrir, au service du Dr Martin-Laval, une bibliothèque, des livres, et trois lits accompagnants pour la Zone d'Hospitalisation de Très Courte Durée des Urgences Pédiatriques. Ces dons ont permis de rendre les séjours des patients plus agréables.

Lors de cette journée exceptionnelle, dix enfants hospitalisés au sein du service

pédiatrique ont pu se rendre au tournoi de l'Open 13, assister à un match et profiter d'un goûter pour repartir la tête pleine de souvenirs.

Et plus récemment, ce sont six patients qui ont pu se rendre, grâce à l'association, sur le circuit Paul Ricard au Castelet pour une journée de rencontre avec les pilotes, au milieu des stands, immergés dans l'univers de la Formule 1.

Le service Pédiatrie et la Direction de l'Hôpital Saint Joseph, remercient M. Friedrich, Président de l'association, qui, grâce à son action, permet d'apporter un peu plus de bien-être et de jolis moments aux jeunes patients du Pôle Parents-Enfants. ■



PÔLE PARENTS-ENFANTS

Les cadeaux du Lion's Club et du Zumbathon



Lors des fêtes de fin d'année, les fidèles bénévoles du Lion's Club sont venus avec leur hotte remplie de jouets, peluches et jeux de société pour adoucir le quotidien des petits patients hospitalisés dans le service de Pédiatrie.

Le 22 décembre, deux gentilles "mamans Noël", dont Mme Nassi (épouse de l'un de nos administrateurs), accueillies par la cadre et le personnel du service, le Dr Martin-Laval, chef du service, et la Direction, sont passées de chambre en chambre, pour distribuer de belles peluches aux tout-petits



(nombreux à cette période de l'année à cause des bronchiolites), ou de jolis jouets pour faire briller les yeux des enfants un peu avant Noël.

Quelques jours plus tard, le 25 décembre au matin, ce sont les "Mamans Noël du Zumbathon" qui venaient, à leur tour, déposer quelques cadeaux dans les chausses des petits patients du Pôle Parents-Enfants.

Une moisson de jouets récoltée le samedi 06 décembre, après le

Zumbathon organisé en salle de réception.

Le principe du Zumbathon ? Il est simple : les danseurs et danseuses en herbe participent à un cours de Zumba organisé par une animatrice qualifiée, et amènent, pour l'occasion, deux jouets neufs.

L'ensemble des jouets récoltés sont ensuite distribués aux enfants hospitalisés le matin de Noël.

Deux généreuses -et fidèles- initiatives qui sont toujours de beaux moments de chaleur pour les enfants. ■

L'ASHSJ

Un championnat de gagné et une nouvelle activité, ça bouge à l'ASHSJ !

L'ASHSJ A FINI L'ANNÉE 2013/2014 EN BEAUTÉ GRÂCE À SA SECTION FOOTBALL À 7, ET PROPOSE UNE TOUTE NOUVELLE ACTIVITÉ : LA DANSE TROPICALE ! TOUR D'HORIZON...

De bons résultats...

En mai dernier, et pour sa seconde participation, la section football à 7 de l'Association Sportive de l'Hôpital Saint Joseph a remporté le championnat FSGT en équipe élite B.

Cette victoire a été confortée par de très bons résultats tout au long de la saison, qui a permis à l'équipe de l'Hôpital de gagner le Championnat avec plus d'une dizaine de points d'avance sur le deuxième du classement.

Félicitations à toute l'équipe et à son responsable Marc Sanchez pour cette victoire.

Pour la saison 2014/2015, l'équipe concourt toujours pour ce Championnat, mais dans la catégorie au-dessus, élite A. Remportera-t-elle ce nouveau titre ? Rendez-vous en fin d'année pour le savoir !

... Et toujours plus d'activité

Mais l'ASHSJ, ce n'est pas qu'une section football à 7, c'est



aussi un large éventail de sports et de créneaux horaires afin que chacun puisse trouver une activité qui lui convienne : Qi Gong ou Gymnastique,

deux fois par semaine de 12h30 à 13h30, Body, ou Yoga une fois par semaine en fin de journée ou encore des activités en plein air avec l'Athlétisme ou le Golf.

Depuis la rentrée, l'ASHSJ propose une toute nouvelle activité : la danse tropicale, tous les lundis soirs de 17h30 à 18h30 en salle de réception. Sur un mélange de danses originaires d'Afrique, de l'Océan Indien (séga, maloya) et des Antilles, la danse tropicale vous permet de "bouger" et de vous évader sur des rythmes ensoleillés.

Pour tous renseignements sur ces activités, vous pouvez contacter Jean-Pierre Coll par mail ou au 6995. ■

BIENVENUE

Nouveaux chefs de services

NOMMÉS LORS DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DU 24 JUIN 2014



Dr Patrick Brunet

Chef du service du Laboratoire d'analyse et de biologie médicale



Dr Raoul Desbriere

Chef du service de Gynécologie – Obstétrique – PMA

Agrément de praticiens

LORS DE SA SÉANCE DU 04 NOVEMBRE 2014, L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE L'ASSOCIATION HÔPITAL SAINT JOSEPH A PROCÉDÉ AUX NOMINATIONS SUIVANTES :

Renouvellement chefferie de service :



D^r Jean Pierre Franceschi
Chirurgie Orthopédique

Nomination de 4 Adjointes de secteurs d'activités en Anesthésie-Réanimation



D^r Bernard Lalanne
secteur Cardio-Vasculaire
et Thoracique



D^r Albert Calderon
secteur Orthopédie
Chirurgie Spécialisée

Nomination chef de service adjoint :



D^r David Agnel
Anesthésie-Réanimation



D^r Patricia Lebre
secteur Chirurgie Digestive et Urologie



D^r Annie Amar
secteur Gynécologie
Obstétrique.

Agrément de nouveaux médecins



D^r Elodie Archier (saliée)
Onco-dermatologue,
en Dermatologie



D^r Rémi Bardin
en Anesthésie Réanimation



D^r Nizar Benabbes
en Anesthésie Réanimation



D^r Arnaud Bournaillie
en Réanimation
et Unité de Soins Intensifs



D^r Pierre Cassagneau
en Imagerie Médicale



D^r Cristina Ceschin
en Anesthésie Réanimation



D^r Cédric Champetier
en ORL- Oncologie



D^r Céline Feintrenie (saliée)
aux Urgences Adultes

Espaces et acteurs

ÇA BOUGE À SAINT JO

Agrément de nouveaux médecins (suite)



D^r Olivier Haddad
en Chirurgie
Gynécologique



D^r Médéric Hoffet
en Chirurgie
Gynécologique



D^r Arnaud Maudiere
Cardiologue, en
Réanimation Cardiaque



D^r Julien Santini
Néphrologue, en
Anesthésie Réanimation



D^r Chloé Stavris
(salariée)
en Médecine Interne

Les nouveaux embauchés

Réception du 13 octobre 2014



De gauche à droite, assis au 1^{er} rang : Nadia Kedjounia (Bloc Maternité), Maurice Fiorani (Archivage), Karine Oudjani (Entretien), Marie-Chantal Pougin (Pôle CTV), Aurélie Peviller (Cardiologie), Emma Baudraz (Scanner IRM), Christophe Laplace (Scanner IRM), Fiona Dray (Radiologie) ;
au dernier rang : Laetitia Linon (Restauration), Johanna Cohen (Pharmacie), Laurence Piccolo (Restauration), Aurore Santiago (Pôle PPE), Dr Nathalie Attard (Urgences), Pamela Reyre (Agent d'accueil et de communication),

Maylis Bonvoisin (Agent d'accueil et de communication), Elodie Hallais (Agent d'accueil et de communication), Guilhem Cabane (Informatique), Laurent Guillet (Blocs opératoires), Melissande Laurent (Pôle de jour), Julia Kapuscik (Pôle Viscéral), Alice Piludu (Consultations), Amy Kanoute (Pôle de jour), Maud Coquereau (Cardiologie Interventionnelle), Yasmine Kattoum (Pneumologie), Corinne Merlin (Suites de naissance), Bruno Giammona (Génie technique et maintenance).

Réception du 15 décembre 2014



De gauche à droite, assis au 1^{er} rang : Ludivine Escalon (Pôle Nuit), Vanessa Boustani (Pôle Nuit), Isabelle Debled (Plateau technique), Soraya Jouini (Maternité), Sarah El Ayoubi (Plateau technique), Rémi Combal (Plateau technique), Sarah Aboulkheir (Pôle CTV) ;
au dernier rang : Claude Bourlet (Informatique), Fanny Gay (Hépatogastro-entérologie), Vanessa Charni (DRH), Odile Ciocca (DRH), Camille Adriaen (Réanimation cardiaque),

Amandine Bruneau (Douleur), Bélanda Bossut (Laboratoire de bactériologie), Asma Dernani (Restauration), Sandrine Graziani (Restauration), Maïté Cordoba (Kinésithérapie), Monique Malka (Entrée standard), Ana Berbel (FCG), Megan Chassaud (Urgences), Christelle Larini (Grossesses à risques élevés), Aïcha Bourhane (CAI), Joy Beltrami (Plateau technique), Jessica Aquilino (Réanimation polyvalente), Lucie Cipriani (Pool plateau technique/urgences/nuit)

Bienvenue aux arrivants (CDI du 1^{er} mars au 1^{er} Février 2015)

ABOULAYE	Jean-Francois	Manipulateur radio	DIEUMEGARD	Sophie	Infirmière
ABOULKHEIR	Sarah	Infirmière	DRAY	Fiona	Employée aux écritures
ADRIAEN	Camille	Aide soignante	EL AYOUBI	Sarah	Infirmière
AQUILINO	Jessica	Infirmière	ESCALON	Ludivine	Infirmière
ASSANTE	Sophie	Infirmière	FABRE	Roxane	Auxiliaire de puériculture
ATTARD	Nathalie	Médecin	FALCO	Serena	Brancardière
AVIZARD	Julie	Agent hôtelier spécialisé	FAURE	Marion	Manipulateur radio
AXEL	Pauline	Infirmière	FEINTRENIE	Céline	Médecin
BAUDRAZ	Emma	Employée administratif	FORTUNATO	Sébastien	Aide soignant
BEAUBOIS	Stéphanie	Infirmière	GAY	Fanny	Infirmière
BELTRAMI	Joy	Infirmière	GHEZ	Michaël	Médecin
BEN GHERIB	Jihane	Aide soignante	GIALLURACHIS	Alexia	Infirmière
BERBEL	Ana	Médecin	GIAMMONA	Bruno	Ouvrier entretien
BERGER	Marion	Infirmière	GILLES	Cécile	Infirmière
BERGIN	Aurélie	Agent hôtelier spécialisé	GRAZIANI	Sandrine	Agent hôtelier spécialisé
BILLEBAULT	Cathy	Infirmière	HAJUN	Lisa	Sage-femme
BITTAU	Bruno	Brancardier	HALLAIS	Elodie	Agent d'accueil & communication
BONVENTRE	Pauline	Infirmière	HEFTRE	Sandrine	Agent hôtelier spécialisé
BONVOISIN	Maylis	Agent d'accueil & communication	HENAINE	Mélissa	Infirmière
BOSSUT	Belinda	Technicienne de laboratoire	HESSE	Lucie	Infirmière
BOUCHAFRA	Nacera	Agent hôtelier spécialisé	JAGLASSE	Marie	Infirmière
BOUNOUAR	Samia	Agent hôtelier spécialisé	JEAN	Marie-Pierre	IADE
BOURGET	Hélène	Infirmière	JOUINI	Soraya	Agent hôtelier spécialisé
BOURHANE	Aicha	Agent hôtelier spécialisé	KADDOUR	Sonia	Agent hôtelier spécialisé
BOURLET	Claude	Chef de projet	KANOUTE	Amy	Employée administratif
BOURRELLY	Emilie	Infirmière	KAPUSCIK	Julia	Infirmière
BOUSTANI	Vanessa	Infirmière	KATTOUM	Yasmine	Aide soignante
BOYER	Gwenaëlle	Aide soignante	KEDJOUNIA	Nadia	Infirmière
BRIGNOLE	Julie	IADE	KHAMOUGUINOFF	Amélie	Aide soignante
BRINIS	Sonia	Agent hôtelier spécialisé	KOENIG	David	Médecin
BRUNEAU	Johanna	Employée aux écritures	LAPLACE	Christophe	Employé aux écritures
BRUNEAU	Amandine	Secrétaire médicale	LARIBI	Leila	Aide soignante
CABANE	Guilhem	Informaticien	LASSAVE	Corinne	Agent hôtelier spécialisé
CALLEC FENELON	Estanila	Infirmière	LAURENT	Melissande	Infirmière
CHABANE	Leila	Infirmière	LEFEBVRE	Marie-Chantal	Infirmière
CHABANIS	Alexandre	Infirmier	LESOUF	Caroline	Agent hôtelier spécialisé
CHALAL	Delia	Infirmière	LINON	Laetitia	Agent hôtelier spécialisé
CHARNI	Vanessa	Technicienne administrative	MANANE	Hassina	Aide soignante
CHASSAUD	Megan	Employée aux écritures	MARTEL	Anouck	Infirmière
CHIRAT	Pascale	Aide soignante	MARTINETTI	Josette	Agent hôtelier spécialisé
CHOLLET	Brigitte	Secrétaire médicale	MASSY	Maureen	Infirmière
CIOCCA	Odile	Rédactrice	MENDY	Gaston	Agent hôtelier spécialisé
CIPRIANI	Lucie	Infirmière	MERLIN	Corinne	Agent hôtelier spécialisé
CIRILLO	Elodie	Auxiliaire de puériculture	MONTEIRO	Cédric	Kinésithérapeute
COHEN	Johanna	Pharmacienne	MORIO	Grégory	Responsable Maintenance
COLOMBANI	Jean-Baptiste	Infirmier	NGUYEN	Elodie	Agent hôtelier spécialisé
COMBAL	Rémi	Infirmier	NICITA	Silvio	Homme Sage-femme
COQUEREAU	Maud	Aide soignante	NORMAND	Christelle	Infirmière
CORDOBA	Maïté	Kinésithérapeute	ORTIZ	Fanny	Infirmière
DALMAZE	Charline	Infirmière	OUDJANI	Karine	Agent hôtelier spécialisé
DEBLED	Isabelle	Infirmière	PACE	Andrea	Agent hôtelier spécialisé
DELACOUR	Jennifer	Infirmière	PAULEAU	Romain	Brancardier
DELAUBIER	Marion	Infirmière	PAYAN	Laure	Aide soignante
DELGADO	Audrey	Agent hôtelier spécialisé	PECORINI	Julie	Infirmière
DENJEAN	Elodie	Infirmière	PETIT	Laura	Infirmière
DERNANI	Asma	Agent hôtelier spécialisé	PEVILLER	Aurélie	Aide soignante
DEVETZOGLOU	Marie	Infirmière	PIGNOL	Julien	Infirmier

Bienvenue aux arrivants (Suite)

PILUDU	Alice	Employée aux écritures
PIRET	Thomas	Médecin
PONTRANDOLFI	Célia	Infirmière
POUGIN	Marie-Chantal	Agent hôtelier spécialisé
ROCCIA	Clémentine	Secrétaire médicale
ROUX MICHON	Sandy	Agent hôtelier spécialisé
RUFFATO	Emmanuelle	Infirmière
SAHED	Karim	Ouvrier professionnel cuisine
SANTIAGO	Aurora	Agent hôtelier spécialisé
SARKISSIAN	Marie	Infirmière
SCOMA	Laurine	Technicienne de laboratoire
SIRBU	Clémentina	Médecin
STAVRIS	Chloé	Médecin
STRELEZKI	Manon	Infirmière
TEDETTI	Magali	Infirmière
TERESA DE ALEGRIA	Marisa	Agent hôtelier spécialisé
TORDJMANN	Laurie	Infirmière
VAN DEN BRANDE	Virginie	Infirmière
ZIDAT	Lina	Infirmière
ZOBOUYAN	Mathilde	Manipulateur radio

Ils sont partis à la retraite

(du 1^{er} mars au 1^{er} novembre 2014)

BESSET	Martine
CASTELLANO	Jacqueline
DALMAS	Michèle
DOUBLET	Marie-José
DROUET	Gérard
GUILHOT	Ginette
KALTRACHIAN	Jacqueline
LAURETTE	Sylviane
MENIAI	Mebarka-Leila
MORUZZO	Rose Sylvie
MOYA	Joëlle
PEREZ BORNE	Dominique
PIERORAZIO	Josiane
ROUQUIER	Josiane
SIMULA	Andrée
VERWEIRE	Michèle
VINCENT	Georges
VISCA	Chantal



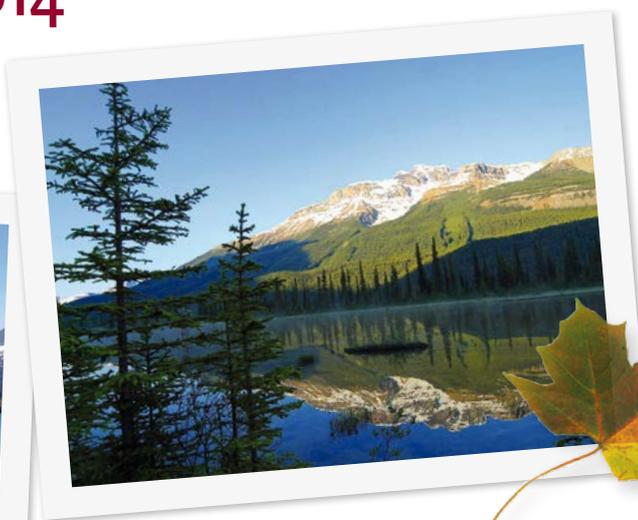
Naissances

Mathilde GERARD	20 décembre 2013
Mila BONY	1 janvier 2014
Louis FASTENAKEL	16 janvier 2014
Lola ROUX	22 janvier 2014
Lisa DESOLE	24 janvier 2014
Mahé MOTHIA	31 janvier 2014
Apolline PAILLAT	4 février 2014
Gianni ANTONIOTTI	19 février 2014
Thomas POLI	24 février 2014
Elsa DI CHIARA	4 mars 2014
Clément VALDES	5 mars 2014
Marceau CLADY	11 mars 2014
Gaspard VELLUT	15 mars 2014
Arthur GIAMBRONE	20 mars 2014
Anthony GAILLARD	22 mars 2014
Léo DENKENA	26 mars 2014
Elise SALVY	30 mars 2014
Livia GIAIMO	30 mars 2014
Matthieu LAMBOLEY	31 mars 2014
Arthur DOGNON	4 avril 2014
Noah SPAETER	8 avril 2014
Natéo RUSSO SCHUCK	11 avril 2014
Sidonie GILLES ROSSI	12 avril 2014
Ana FARGIER	16 avril 2014
Yann PARANQUE	25 avril 2014
Lucie LAFOUCRIERE	26 avril 2014
Matthew ROCCARO	27 avril 2014
Tom ORCEL	28 avril 2014
Clara NDIAYE	28 avril 2014
Ghjuvan CERLINI	9 mai 2014
Souleymane SOUMARE	11 mai 2014
Arnaud LAUGIER	15 mai 2014
Victorien POIROTTE	16 mai 2014
Fabio JUANEDA VICENDO	20 mai 2014
Thomas SINGLANDE	24 mai 2014
Louise DELESTAN	31 mai 2014
Gabriel VIGNON	31 mai 2014
Raphaël HACHETTE	1 juin 2014
Jules PROMERAT GALLUFFO	2 juin 2014
Livia JULIEN	5 juin 2014
Ethan NOEL	8 juin 2014

Madina MAIGA	12 juin 2014
Chérine ASCIONE	14 juin 2014
Arianne LESPINAS	20 juin 2014
Selma AMRI	23 juin 2014
Vincent BONINI	9 juillet 2014
Calista CAROSIO	10 juillet 2014
Tyméo BILLAUT	10 juillet 2014
Sihèm ZINE	19 juillet 2014
Romy TABARRACCI	19 juillet 2014
Matteo BERT	20 juillet 2014
Mathys ATTANASIO	24 juillet 2014
Zoé LEROUVILLOIS	3 août 2014
Sacha SERRIES	4 août 2014
Agathe FOURNIER	5 août 2014
Emy VARTANIAN	13 août 2014
Amir NEMCHI	14 août 2014
Delya GUEDACHA-ASFUR	16 août 2014
Agathe ORUS	18 août 2014
Jade FORSTER	21 août 2014
Dafnée COPEAUX	25 août 2014
Florian DUCHAMP	16 septembre 2014
Stella CORDOLIANI MARTINO	24 septembre 2014
Esteban MELICIO SILVA	25 septembre 2014
Pierre LUCIANI	28 septembre 2014
Olivia REBENA	7 octobre 2014
Enzo LHERMITTE	9 octobre 2014
Maylan AUBERT	12 octobre 2014
Adem RIAHI	22 octobre 2014
Lésia JAUSSEERAND	30 octobre 2014
Giulia KOVAKS	4 novembre 2014
Léo ARLAUD	4 novembre 2014
Hugo ARLAUD	4 novembre 2014
Loïs APICELLA	5 novembre 2014
Joël BALLANDRAS	7 novembre 2014
Lila SIVADON	7 novembre 2014
Livia GARCIA	13 novembre 2014
Loan KEDJOUNIA	15 novembre 2014
Nohlan FENECH GERTNER	26 novembre 2014
Lisa VIEGAS	26 novembre 2014
Paolo DUPORT ANTONA	30 novembre 2014
Modeste GOMEZ	5 décembre 2014
Pénélope ROVELLO	5 décembre 2014
Adrien COURBIS	7 décembre 2014

Dernier voyage en 2014 Le Canada

(du 10 au 21 septembre 2014)



Le CE fait “peau neuve” ...



pour améliorer
les conditions
d'accueil
de ses salariés
et mieux vous
recevoir.



Distribution des Bons de Noël



Malgré tous nos efforts de communication (Intranet, mail, affichage), nous rencontrons encore trop de personnes qui, chaque année, ignorent les dates de distribution des bons de Noël.

Pour pallier cela, nous avons décidé de systématiser cette distribution les mardi, mercredi et jeudi de la dernière semaine pleine du mois de novembre.

Gardez bien ce rendez-vous en tête pour 2015 ! ■

Le saviez-vous ?

Courant 2015 débutera la construction d'un nouveau bâtiment dans le boulevard de Louvain en face de l'entrée des Urgences qui nécessitera le creusement d'un tunnel.

Pendant une partie de ces travaux, le CE devra momentanément déménager et sera resitué probablement au rez-de-chaussée du bâtiment Buès (ancienne Direction). Nous vous tiendrons au courant.

KARINE RIBE BREMENT

Un nouveau poste, pour organiser et développer la Fondation et ses partenaires

KARINE RIBE BRÉMENT EST, DEPUIS 2013, LA RESPONSABLE ADMINISTRATIVE ET FINANCIÈRE DE LA FONDATION. AUPARAVANT EN POSTE AU SEIN DU SERVICE DE CONTRÔLE DE GESTION DE L'HÔPITAL, ELLE EXPLIQUE SON RÔLE AU SEIN DE LA FONDATION, DANS CE NOUVEAU POSTE ESSENTIEL POUR LE DÉVELOPPEMENT DE LA FONDATION ET DE SES ASSOCIATIONS PARTENAIRES.



Depuis quand travaillez-vous à Saint Joseph et à quel poste ?

Je travaille à l'Hôpital depuis le 1^{er} janvier 2002. J'ai intégré à cette date le service du Contrôle de Gestion. C'était à l'époque une création de service et c'est ce challenge qui m'a attirée : créer un contrôle de gestion de toutes pièces et mettre en place des outils dans une structure où cela faisait défaut a été une formidable expérience. Mettre mes compétences professionnelles, acquises dans le monde de l'entreprise, au service d'un Établissement de santé, dans un environnement privé non lucratif, mais toutefois très concurrentiel et très contraint au plan budgétaire a été particulièrement enrichissant.

Expliquez-nous en quelques mots votre nouveau poste de Responsable Administrative et Financière de la Fondation Hôpital Saint Joseph

Je suis dans ce nouveau poste depuis le 1^{er} octobre 2013. C'est là aussi, comme en 2002, une création de poste. Je suis très fière de participer encore à une nouvelle aventure, au sein de la Fondation cette fois-ci !

Depuis 2010, la Fondation, s'est en effet développée, comme le prévoyait ses statuts, dans les domaines du sanitaire, du social et du médico-social : maisons de retraite, institut de formation en soins infirmiers, centre de réinsertion sociale, établissement psychiatrique, ... se sont rapprochés la Fondation.

C'est dans ce cadre que M. Dubout, Président de la Fondation, et M. Monier, Directeur Général de l'Hôpital et de la

Fondation, m'ont proposé de rejoindre la Fondation, afin de formaliser d'un point de vue administratif et financier les relations entre la Fondation et les Associations Membres en prenant bien en compte les spécificités de ces partenariats.

La coopération avec les associations membres du Groupe Saint Joseph doit en effet permettre de créer des synergies, de partager nos expériences et nos bonnes pratiques, mais aussi de mutualiser certaines ressources et services.

Si la taille et la notoriété de la Fondation sont souvent deux atouts importants pour les associations qui souhaitent entrer dans le Groupe Saint Joseph, les valeurs de générosité et de solidarité auxquelles est attachée la Fondation, ainsi que sa vocation non lucrative, sont des facteurs essentiels dans la concrétisation de ces rapprochements. Avec ces structures, nous partageons le goût pour le privé non lucratif, la volonté de proposer un service de qualité dans le respect des moyens alloués et de la rigueur budgétaire.

Comment qualifieriez-vous cette nouvelle expérience ?

Je la trouve personnellement très enrichissante, et je dirais même valorisante. J'espère aussi qu'elle est utile.

Enrichissante et valorisante, car je participe au fonctionnement de la Fondation et de structures qui souhaitent soutenir et accompagner au mieux les personnes fragiles qu'elles accueillent.

Ensuite, parce que la Fondation a obtenu l'agrément du Comité de la Charte, c'est-à-dire qu'elle est reconnue pour son respect des règles de déontologie établies par cet organisme indépendant, qui permet aux donateurs de donner en toute confiance, avec l'assurance que les ressources collectées par la Fondation seront bien employées.

Utile ensuite, car je m'efforce, à mon niveau, de mettre à disposition de la Direction de la Fondation et des membres du Comité Stratégique toutes les données pertinentes permettant d'assurer la pérennité de nos organisations, de leurs activités et investissements, dans le respect des réglementations.

L'enjeu est que toutes les Associations Membres puissent bénéficier des compétences à partager et poursuivre leur mission propre, dans les meilleures conditions possibles, avec toute l'humanité que les personnes qui nous font confiance sont en droit d'attendre.

Rendre concret le bénéfice de notre travail commun pour les personnes accueillies par nos structures et donner l'idée à d'autres associations de rejoindre la dynamique créée ensemble, tel est notre défi ! ■

DONS DE PARTICULIERS

Un mammographe numérique acheté grâce à la générosité de donateurs

GRÂCE AUX DONS DE PARTICULIERS, LA FONDATION A PU FINANCER UN NOUVEAU MAMMOGRAPHE DE NOUVELLE GÉNÉRATION POUR LE CENTRE DE LA FEMME.

Le mammographe numérique Essential de la Société General Electric Healthcare, installé au Centre de la Femme, comprend deux options : la Tomosynthèse Mammaire et l'Angiomammographie.

La tomosynthèse est la dernière innovation technologique en matière de mammographie.

Son intérêt réside dans le fait qu'elle permet une image plus claire et plus nette du sein. Les radiologues peuvent ainsi analyser plus précisément la taille, la forme, la localisation et le nombre d'anomalies et, ainsi, diagnostiquer plus finement et donc plus précocement les cancers.

Cette nouvelle technique évite des biopsies inutiles ou des examens supplémentaires, source d'angoisses et d'anxiété importante pour la patiente.

L'angiomammographie est une technique réalisée avec injection de produit de contraste iodé.

Les images permettent de visualiser, en fonction du rehaussement du contraste après injection d'iode, une tumeur vascularisée.

Cette option, similaire à l'IRM mais plus rapide, présente plusieurs intérêts :



Cathou Ottl-Cadre supérieur de santé, les Drs Anne-Claire Chabrol-Prado et Alix Ruocco, Catherine Lambomez-Cadre de Santé, et le D^r Olivier Bayle-Chef de Service de l'Imagerie Médicale

- Différencier une lésion bénigne et une lésion maligne.
- Mieux évaluer la taille tumorale qu'une mammographie ou une échographie.
- Obtenir un bilan précis du cancer du sein, en particulier dans les seins de densité élevée, pour lesquels la mammographie est plus difficile à lire et quand il existe une zone de désorganisation architecturale suspecte.
- Enfin, grâce à cette nouvelle technique, la patiente bénéficie d'un suivi spécifique du cancer du sein. Les patientes du Centre de la Femme bénéficient désormais des toutes dernières avancées au service de leur santé.

La Fondation remercie chaque donateur qui, grâce à son don, fait avancer la qualité de la prise en charge à l'Hôpital Saint Joseph. ■



GÉNÉROSITÉ

“Mes cancers... mes cadeaux”

Françoise Goubron a publié à compte d'auteur un livre témoignage intitulé “Mes cancers... mes cadeaux”, parce que “je suis mille fois plus heureuse après mes deux cancers...”

L'histoire d'une jeune cinquantenaire qui apprend qu'elle a un cancer, puis un second quatre ans après.

Pudeur et réalisme rythment les pages du livre. Tout est assumé pour dépasser la maladie et continuer d'être femme et volontaire pour croquer la vie plutôt que d'être croquée par elle...

Non seulement Françoise Goubron partage l'espérance en la guérison, mais aussi reverse les bénéfices de son livre à des fondations et associations au service du soin du cancer.

Lors de la journée annuelle d'information Octobre rose : “Le Cancer du Sein, Parlons-en !”, pour chaque livre vendu 10 € ont été reversés à la Fondation Hôpital Saint Joseph. ■

Plus d'informations sur www.lulu.com

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 :
Bernard Monier, 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 et réalisation :
Arnaud Bizalio / **Pierre-Marie Gély**

Impression : **Groupe CCEE**

Comité de Rédaction :
D' Michel Arnoux, Ophtalmologue
Antoine d'Arras, Fondation
Edith Beidl, Secrétaire Médicale, représentante du CE
Céline Bié Jourdan, Service Qualité
Leslie Cammarata, Secrétaire de Direction
Isabelle Cathala, Aide-soignante,
Consultations externes
Christelle Chaumery, Services Economiques
Laurence Couillet, Fondation
Christelle Duffaut, Chargée de communication
France Lyne Garcia, ASH Radiologie
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 :
René Bukudjian
Muriel Despiou
Christelle Duffaut
Fondation
Julia Hernandez
Stacha Kokot Hamada
Karine Yessad

