

# Le Journal

Journal de l'hôpital universitaire  
Necker-Enfants malades

## En immersion

Équipe opérationnelle d'hygiène :  
information, vigilance et contrôle face  
aux risques infectieux

## L'hôpital en actions

Innovation chirurgicale à Necker :  
la robotique au service de la pédiatrie

LA SUITE

**GRAND ANGLE**  
Ouverture de  
« La Suite » : Espace  
Transition adolescents-  
jeunes adultes

**P**our la sixième année consécutive, Necker-Enfants malades se place en tête du palmarès des hôpitaux pédiatriques de France au classement annuel délivré par le magazine « Le Point ». Ce classement confirme le leadership de notre hôpital et rend hommage à la qualité du travail fourni par l'ensemble du personnel. Je souhaite exprimer ici ma profonde fierté envers chacun d'entre vous.

Cette rentrée est également marquée par de grands changements au sein de notre établissement. En premier lieu, la destruction de la Clinique Chirurgicale et Infantile, qui a reçu des générations d'enfants et soignants depuis sa construction en 1936. Cet espace fera place, dans les mois qui viennent, à un jardin pour les patients, leurs familles mais aussi pour le personnel. Une page se tourne pour l'hôpital, laissant place à de grandes nouveautés.



L'ouverture de « La Suite » en est l'illustration. Cet espace unique en France et financé en grande partie par la Fondation Hôpitaux de Paris-Hôpitaux de France vient tout juste d'ouvrir ses portes. Destiné à accompagner nos jeunes patients atteints de maladies rares ou chroniques pendant la période cruciale qu'est l'adolescence, cet espace est le fruit de plusieurs années d'un travail de l'ensemble de la communauté.

En outre, et c'est l'un des grands événements de cette rentrée, le robot Da Vinci xi® est arrivé à Necker et opérera très prochainement ses premiers patients. Ce nouvel équipement est un atout indéniable pour l'établissement puisqu'il donne accès à une nouvelle technologie de pointe qui bénéficiera tant aux patients qu'aux équipes médicales. Premier établissement pédiatrique à se doter de ce robot de dernière génération, Necker, grâce à ses équipes, mène un projet de soin et de recherche, porteur d'espoirs.

Dans ce numéro, vous découvrirez aussi le travail de l'Équipe Opérationnelle d'Hygiène de l'hôpital qui œuvre tous les jours pour lutter contre le risque infectieux et assurer ainsi la sécurité des patients et des agents.

Je vous souhaite à tous une belle rentrée !

**Vincent-Nicolas Delpech,**  
directeur de l'hôpital Necker-Enfants malades

### EN IMMERSION

Équipe opérationnelle d'hygiène : information, vigilance et contrôle face aux risques infectieux

Page 06

### L'HÔPITAL EN ACTIONS

Innovation chirurgicale à Necker : la robotique au service de la pédiatrie

Page 14

CCI : le point sur un chantier sensible

Page 16

### BON À SAVOIR

Internes : les demandes inter-CHU Paris > Province et stages à l'étranger  
Procédure de demande de stationnement au sein de l'établissement

**IMPORTANT :** mise à jour de l'offre de soins de l'hôpital

Mise en place du tri des bio-déchets au self du personnel

Page 18

### GRAND ANGLE

**OUVERTURE DE « LA SUITE » : ESPACE TRANSITION ADOLESCENTS-JEUNES ADULTES**

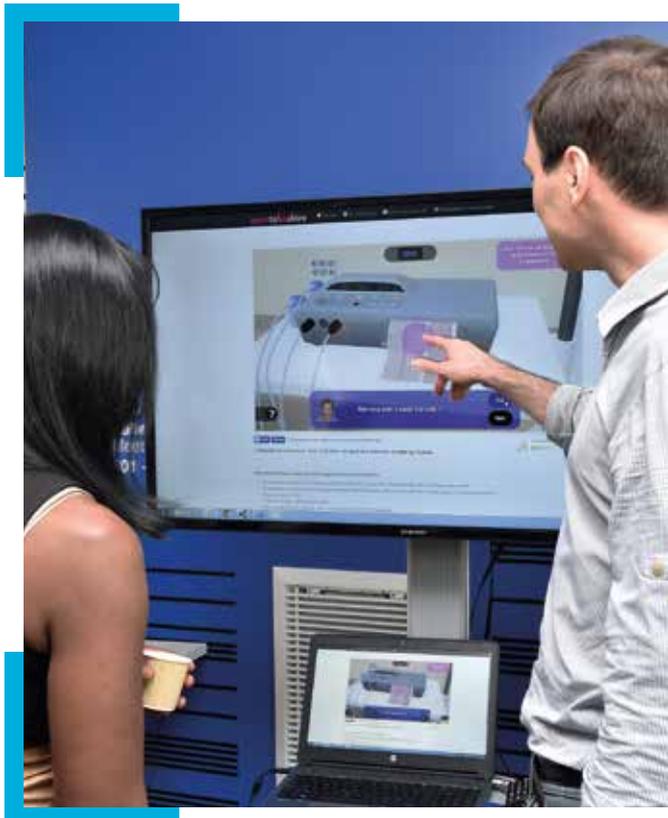
Page 09



### EN TÊTE-À-TÊTE

Laurence Réaux,  
Régulatrice au bloc opératoire Laennec

Page 20



## MALADIES RARES ET MALADIES CHRONIQUES, @VANÇONS VERS LE NUMÉRIQUE !

Les 3<sup>es</sup> rencontres maladies rares de Necker se sont déroulées le 23 juin, sur le thème du numérique. L'occasion pour les divers professionnels intervenants de faire un état des lieux des avancées liées à la E-Santé et à l'émergence du numérique dans les parcours de soins et même d'évoquer certaines perspectives pour 2020.



## EXPOSITION DE MÉDECINS SANS FRONTIÈRES

L'exposition suivie d'une conférence organisée par Médecins sans Frontières au mois de mai dans l'auditorium Laennec a permis à chacun de découvrir les actions menées par l'association.

## DÉJEUNER DE LA RENTRÉE

C'est le 19 septembre qu'a eu lieu le traditionnel déjeuner de rentrée. L'occasion pour le personnel de l'établissement de se réunir pour un moment convivial, autour du Directeur Vincent-Nicolas Delpech et du Pr Pierre Carli, Président de la commission médicale d'établissement locale, venus échanger sur les projets de la rentrée.





## C'EST L'ÉTÉ !



Le 28 juin, pour fêter l'arrivée de la saison estivale : château gonflable, piscine à balles, ateliers de maquillage ou encore animations médiévales avaient investi le Carré Necker pour la plus grande joie des enfants.



## NECKER AU VERT

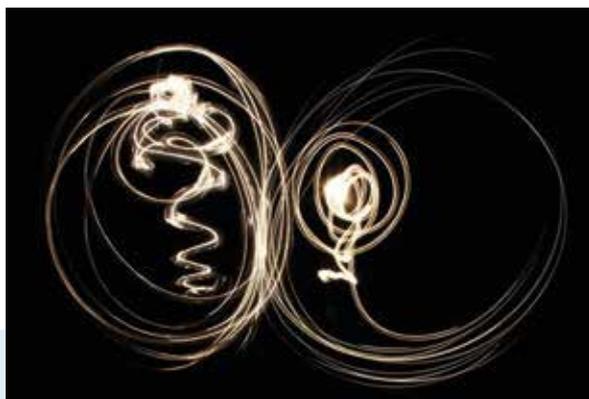
Les journées du développement durable se sont déroulées la première semaine de juin. Plusieurs animations ont été proposées aux agents comme aux patients. Les moutons éco-tondeuses ont ainsi pour la seconde fois élu domicile sur les pelouses du Carré Necker. Ces journées furent également l'occasion pour les curieux de venir déguster des légumes bio.



## LA SEMAINE DE LA MUSIQUE

Du 20 au 24 juin, Necker n'a pas manqué de fêter la musique, en accueillant de nombreux artistes tels que Zaz, Igit de « The Voice » ou encore Amir, venus donner une série de concerts pour les enfants hospitalisés et leurs familles. Des moments de joie et de partage qui ont laissé un souvenir impérissable à tous ceux qui y ont participé.





## LIGHT PAINTING À L'ESPACE PLEIN CIEL

Le light painting est une technique de prise de vue photographique. Cette activité a été proposée aux jeunes par l'Espace plein ciel et laisse des images aussi impressionnantes que féériques.



## LES POMPIERS DE PARIS RENDENT VISITE AUX ENFANTS

Une fois de plus, les pompiers de Paris ont fait le déplacement pour venir faire découvrir leur métier aux jeunes patients de l'établissement. Merci à eux pour ce moment incroyable qui restera gravé dans la mémoire de tous.



## LES ABEILLES DE NECKER AU TRAVAIL POUR LA RECHERCHE PÉDIATRIQUE

Claire-Marie, apicultrice, a choisi les toits de notre hôpital pour y installer ses 3 ruches courant juin. C'est au Bon Marché que sont vendus les pots de récolte de miel, dont une partie des bénéfices est reversée à la recherche pédiatrique.



ÉQUIPE OPÉRATIONNELLE D'HYGIÈNE

# Information, vigilance et contrôle face aux risques infectieux



**Dans un hôpital, la gestion du risque infectieux est une préoccupation constante. Les facteurs pouvant favoriser ce risque sont le patient, les agents infectieux et éventuellement l'environnement\*. Sur le front, l'équipe opérationnelle d'hygiène (EOH) est en éveil : pour informer les familles, pour former et accompagner aux bonnes pratiques les professionnels de Necker et pour gérer les situations critiques.**

La gestion des risques associés aux soins relève d'une démarche collective de vigilance et de responsabilité pour offrir aux patients pris en charge la plus grande sécurité possible. Quelles sont les actions préventives et de contrôle, les compétences et l'organisation mises en œuvre pour prévenir et traiter les événements infectieux indésirables ?

## Gestion du risque infectieux, l'affaire de tous !

Dans le cadre de sa mission de surveillance des infections associées aux soins, l'EOH communique les recommandations de bonnes pratiques auprès des personnels, des prestataires extérieurs, des patients et de leur entourage. « Des études montrent le caractère souvent

*évitable de certains risques. Leur cause est le plus souvent le fait d'un manque de culture commune de la sécurité, souligne Isabelle Le Guinche, Cadre supérieur en hygiène hospitalière. Auprès de toutes les équipes de l'hôpital, nous délivrons des informations et des formations pour qu'il y ait une compréhension partagée du sens, des objectifs et des méthodes de la démarche (voir encadré La formation en chiffres page 8). »*

## La grande famille du risque

Le spectre des natures des risques infectieux est très large, des épidémies virales aux infections du site opératoire, en passant par les infections liées aux bactéries multirésistantes (BMR), bactéries hautement résistantes (BHR) ou aux micro-organismes opportunistes comme les Aspergillus.

\* air, eau, surfaces ou dispositifs médicaux.



## UNE ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

- **Pierre FRANGE**  
Pédiatre - Coordonnateur de l'Équipe opérationnelle d'hygiène
- **Isabelle LE GUINCHE**  
Cadre supérieur de santé
- **Sandrine GOTTY et Patricia HUSSON**  
Cadres de santé
- **Raphaëlle BEAUVAIS et Anaïs METOIS**  
Techniciennes biohygiénistes

## UN MAILLAGE DE CORRESPONDANTS

25

CORRESPONDANTS MÉDICAUX

165

CORRESPONDANTS PARAMÉDICAUX

« Pour vous donner quelques exemples, l'augmentation continue des bactéries hautement résistantes aux antibiotiques (BHR) a conduit à préconiser, dès l'admission des patients à haut risque d'en être porteurs, un dépistage systématique et des précautions complémentaires d'« isolement » pour limiter le risque épidémique. En 2015, 30 patients porteurs de BHR ont été hospitalisés à Necker (contre 12 en 2013 et 20 en 2014), précise le Dr Pierre Frange, Pédiatre & Hygiéniste. Les épidémies, quand elles surviennent, donnent lieu à l'organisation d'une cellule de crise en collaboration avec

“ L'augmentation continue des bactéries hautement résistantes aux antibiotiques (BHR) a conduit à préconiser, dès l'admission des patients à haut risque d'en être porteurs, un dépistage systématique et des précautions complémentaires d'« isolement » pour limiter le risque épidémique. ”

## UNE COLLABORATION AUX INSTANCES THÉMATIQUES

CLIN : comité de lutte contre les infections nosocomiales

Cellule aspergillaire

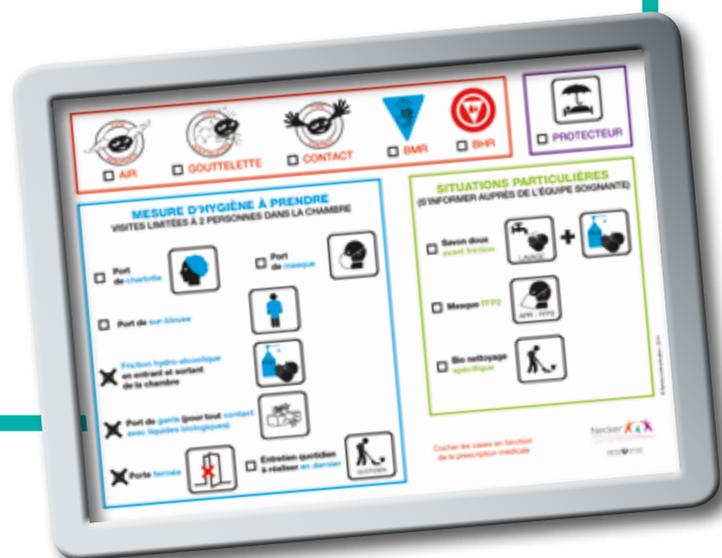
Cellule eau

CMEL : commission médicale d'établissement locale

CHSCT : comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail

CLSMIRT : commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-technique

COMAI : commission médicale des anti-infectieux



Affichette consigne d'hygiène devant la chambre d'un patient.

les Directions et le(s) service(s) concerné(s) pour décider des mesures à prendre sans délais. Pour certaines infections particulièrement transmissibles et sévères, liées à des virus dits « émergents » (Ebola, MERS-coronavirus...), l'accueil de patients suspects d'en être atteints doit être soigneusement anticipé afin de prévenir tout risque de transmission



## LA FORMATION DES PROFESSIONNELS EN CHIFFRES



**61** CORRESPONDANTS  
MÉDICAUX ET PARAMÉDICAUX  
EN HYGIÈNE FORMÉS DEPUIS  
2013



**1500** PROFESSIONNELS  
MÉDICAUX ET PARAMÉDICAUX  
ONT REÇU UNE FORMATION  
CONTINUE OU PONCTUELLE  
THÉMATIQUE DANS LES  
SERVICES EN 2015



**922** ÉTUDIANTS  
ONT SUIVI UNE FORMATION  
INITIALE EN 2015



**50** FICHES TECHNIQUES  
CRÉÉES OU RÉACTUALISÉES  
EN 2015



**12** INTERVENTIONS  
EXTÉRIEURES (CONGRÈS  
RÉALISÉS EN 2015)

*nosocomiale aux autres patients comme aux professionnels de santé. Cela se fait en collaboration étroite avec le SAMU, les urgences et le service de réanimation médico-chirurgicale pédiatrique\*\*.* »

La prévention des risques liés à l'eau et à l'air nécessite, en lien avec les services techniques, une surveillance continue de leur qualité et de l'entretien des réseaux de distribution, en conformité avec les normes strictes en vigueur. Enfin, lors de travaux, le plan de prévention du risque aspergillaire est déployé : des contrôles quotidiens sont effectués tant sur le chantier lui-même que dans les services de soins, comme c'est le cas actuellement dans le cadre de la démolition de la CCI.

\*\* référent en Île-de-France pour la prise en charge des enfants atteints de ces infections « émergentes ».

## Une démarche d'amélioration continue

Les méthodes et les outils sont régulièrement évalués pour renforcer l'efficacité des actions : audits des pratiques (hygiène des mains, désinfection des matériels, bionettoyage...) et des connaissances des procédures ; évaluation des moyens (essai/évaluation de nouveaux dispositifs ou produits), participation aux enquêtes/audits initiés par le CCLIN Paris Nord et/ou l'EOH de l'AP-HP. « Anticiper les situations à risques permet de déployer des dispositifs concrets d'amélioration continue au bénéfice de la sécurité des patients, conclut Isabelle Le Guinche. »

# GRAND ANGLE

messages

**OUVERTURE DE « LA SUITE »**

**ESPACE TRANSITION  
ADOLESCENTS-JEUNES ADULTES**



## UN LIEU UNIQUE

PENSÉ PAR LES ADOLESCENTS  
SOUFFRANT DE MALADIES  
RARES ET/OU CHRONIQUES  
POUR LES ACCOMPAGNER DANS LEUR  
ENTRÉE DANS LA VIE ADULTE.

L'espace Transition Adolescents-Jeunes adultes a officiellement ouvert ses portes le 19 septembre. Ce lieu d'information et d'accompagnement se veut un espace d'échange convivial, design et chaleureux dans lequel les adolescents souffrant de maladies rares et/ou chroniques pourront se rencontrer et s'entretenir avec un panel de professionnels dont l'objectif est de les accompagner lors de l'étape clef du passage à l'âge adulte. Ce projet n'aurait pu voir le jour sans l'important don de la fondation Hôpitaux de Paris - Hôpitaux de France qui a permis de financer le lieu et la création d'outils. Découverte de ce lieu unique et des outils innovants mis en place par les équipes de Necker pour faciliter cette période transitoire.

### L'accompagnement des adolescents lors de leur sortie de pédiatrie est un véritable enjeu de santé publique

Aujourd'hui, au moins 1 million de jeunes entre 13 et 25 ans sont atteints d'une maladie rare ou chronique en France. 4 000 d'entre eux sont suivis à l'hôpital Necker. L'amélioration, grâce aux progrès médicaux, de la prise en charge de ces patients a permis d'augmenter considérablement l'espérance de vie de la plupart d'entre eux, et de leur permettre de quitter la prise en charge pédiatrique pour le secteur adulte. Ce transfert, qui doit se faire dans une certaine continuité, reste un défi pour les patients et leur entourage mais également pour les équipes soignantes, alors que le parcours de soins est souvent multidisciplinaire et complexe.

Dans certaines maladies rares ou chroniques, jusqu'à 30 % des adolescents-jeunes adultes sortent du circuit de soins, ce qui les expose à un risque accru de complications, de séquelles ou de mortalité, faute de prise en charge adaptée. Plus généralement, il est estimé que plus de la moitié des



## Dr Mahlaoui,

Coordinateur médical du projet.

transferts vers le secteur adulte sont accompagnés de difficultés de diverses natures.

L'espace transition a pour objectif de répondre à ces problématiques, qui s'avèrent de véritables enjeux de santé publique.

### « La Suite », un espace dédié à la transition

À l'intérieur de l'hôpital mais à l'écart des services de soins, ce lieu d'une surface de 180 m<sup>2</sup> pensé pour et avec les adolescents-jeunes adultes propose des actions d'information, d'accompagnement, de sensibilisation, de prévention et de promotion de la santé. Les diverses actions proposées par l'espace sont complémentaires à celles menées par les services de soins et poursuivent 3 objectifs principaux :

- **Apprendre à devenir adulte et autonome** face à sa maladie en préparant son transfert.
- **Prendre soin de son corps altéré** en restaurant par exemple l'image de soi par la socio-esthétique, le sport, l'alimentation ou en apprenant à appréhender sa sexualité.
- **Préparer son avenir** (personnel et professionnel) avec sa maladie chronique en rencontrant des professionnels qui pourront accompagner les choix d'orientation scolaires ou professionnels mais également apporter des réponses quant à l'amélioration de la qualité de vie ou encore par exemple comprendre le mode de transmission de la maladie.

### Prendre soin du corps et de l'esprit

« La Suite » est destinée à s'occuper du corps et de l'esprit de l'adolescent, par le biais de consultations médicales mais également d'actions collectives comme des ateliers

#### Comment le projet Transition s'est-il imposé à vous ?

Par la pratique clinique, les échanges avec mes collègues adultes, et avec mes collègues des Centres de référence de maladies rares de Necker. Il s'agit d'un enjeu de santé individuelle mais également de santé publique fort et il manquait une proposition de réponses adaptées au plus grand nombre et adaptées aux besoins de chacun (les patients, les parents, les équipes soignantes de Necker et des hôpitaux partenaires). Ce projet se propose d'y répondre.

#### Quel est votre rôle au sein de l'espace Transition ?

Mon rôle est de continuer à déployer les actions cibles qui ont été bien identifiées lors de la création de ce projet, avec l'aide d'un groupe de travail. Cela passera par la sélection des thématiques pour les conférences et les ateliers à venir, l'intégration des nouveaux outils (check-lists, tutoriels...), la mise en place d'actions en lien avec les équipes soignantes en pédiatrie et en médecine adultes avec les hôpitaux partenaires. En outre, je veillerai à ce que les outils numériques créés puissent évoluer et ferai le lien avec les différents CRMR et Filières de Santé Maladies Rares, je participerai également au déploiement de projets de recherche.

d'échange autour de thématiques qui préoccupent les jeunes. Des séances d'initiation au sport et à la relaxation sont également proposées pour prendre soin de soi. Toutes ces activités restent accessibles sur la base du volontariat, l'adolescent peut faire la démarche de venir uniquement pour obtenir une information sur un sujet, sans forcément participer à un atelier ou consulter un médecin.

### Inauguration



C'est le 26 septembre qu'a eu lieu l'inauguration de « La Suite », en présence notamment du Pr Claude Griscelli (Vice-Président de la fondation Hôpitaux de Paris - Hôpitaux de France), du Pr Noël Garabedian (Président de la Commission Médicale d'Établissement de l'AP-HP) de M. Martin Hirsh, Directeur Général de l'AP-HP et de M. Philippe Gujeon, Maire du 15<sup>e</sup>. Cette soirée fût l'occasion pour tous de découvrir l'espace ainsi que tous les outils numériques qui y sont associés et de féliciter ceux qui ont participé à ce projet.



**Béatrice  
Langelier Bellevue,**

Coordinatrice du projet.

Pour atteindre ces objectifs, « La Suite » fait intervenir divers professionnels au service de l'adolescent tels qu'un gynécologue, un dermatologue, un professionnel en socio-esthétique et en conseil en image, des médecins ou encore un psychologue de travail pour des consultations confidentielles, le tout dans un lieu à la décoration colorée et design.

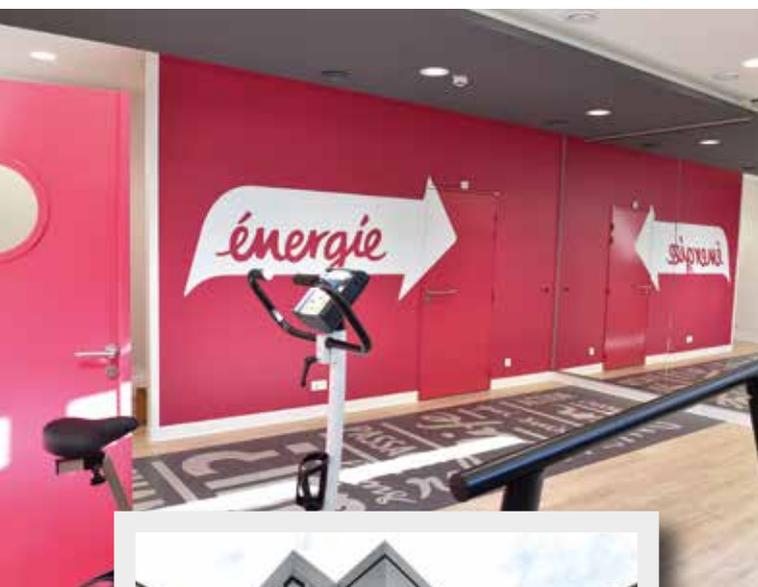
## Les outils numériques comme supports à la période de transition

### LE SITE INTERNET

Le site internet de « La Suite » va de pair avec l'espace situé à Necker. Il s'agit d'un espace ressources d'informations pour les jeunes patients qui grandissent avec une maladie rare et/ou chronique.

Le site, au graphisme coloré à l'instar de « La Suite », est composé de divers onglets qui permettent par exemple de découvrir l'espace par le biais d'une visite virtuelle, mais également de prendre des rendez-vous pour des consultations médicales individuelles gratuites et anonymes ou encore s'inscrire à des groupes de parole et aux séances de sport et de relaxation dispensées au sein de l'espace.

Découvrez le site sur : [www.la-suite-necker.aphp.fr](http://www.la-suite-necker.aphp.fr)  
ou bien en flashant le QR code





## LES FILLES DU « LATTE CHAUD » SE MOBILISENT

Les tutoriels ont été réalisés par la très populaire Youtubeuse Natoo et sa bande de copines du « Latte Chaud ». La joyeuse bande s'est ainsi rendue à Necker à la rencontre d'adolescents avec lesquels elle a tourné des vidéos dans une ambiance détendue et bon enfant. Un moment de générosité et de partage qui est à retrouver sur le site internet de « La Suite ».

### De quelle manière avez-vous travaillé pour faire naître « La Suite » ?

Nous avons constitué un groupe de travail opérationnel composé de deux médecins, de la direction, du service communication, d'un soignant et de deux psychologues ainsi qu'un comité de pilotage plus élargi, ayant pour mission de valider nos orientations et nous conseiller. Dans un premier temps nous sommes intéressés aux dispositifs existants mis en place pour les adolescents en France, en Europe et Outre-Atlantique pour nous en inspirer et trouver nos orientations en fonction de notre thématique. Le challenge était de taille puisqu'il s'agissait de toucher l'ensemble des jeunes suivis à Necker pour une maladie rare ou chronique, ce qui implique des jeunes souffrant de pathologies et ayant des prises en charges très différentes.

Il fallait donc, pour construire ce projet, repérer les préoccupations communes de tous ces jeunes. Nous avons pour cela mené des entretiens auprès d'une vingtaine de professionnels et avons pu définir les orientations principales du projet. Toutes les étapes de la création de « La Suite » ont été menées en association avec des adolescents suivis à Necker.

### Quel est votre rôle au sein de l'espace Transition ?

Je suis coordinatrice de l'espace. Ma mission est alors d'accueillir, informer et orienter les adolescents et jeunes adultes ainsi que leurs familles et faire le lien avec les services cliniques. Je suis également responsable du site internet et du suivi de l'application NCA. Je dois en outre assurer une veille documentaire autour de la transition et l'adolescence pour sans cesse développer et adapter les activités. Dans les premiers mois, j'aurai aussi pour objectif d'évaluer la pertinence et la satisfaction des activités et actions proposées pour faire évoluer l'espace et développer de nouveaux outils autour de la transition.

En outre, le site internet donne l'opportunité à l'adolescent-jeune adulte d'obtenir de l'aide et des informations sur divers organismes existants selon des thématiques définies telles que l'orientation scolaire et professionnelle, la sexualité, les conduites à risque comme le tabac ou l'alcool. Il donne aussi l'occasion au jeune de visionner de nombreuses vidéos : témoignages d'autres adolescents, interviews de professionnels de santé ou encore des tutoriels qui permettent au patient de recueillir des informations pratiques pour mieux gérer sa maladie et gagner en autonomie. C'est ainsi qu'un tutoriel explique de quelle manière commander un transport pour se rendre à l'hôpital, ou bien comment prendre un rendez-vous seul.

### L'APPLICATION SMARTPHONE/ TABLETTE NCA

Véritable partenaire du quotidien, l'application NCA a vocation à faciliter pour l'adolescent la prise en charge globale de sa santé. On y trouve également toutes les informations nécessaires pour préparer son transfert vers l'hôpital adultes. Les fonctionnalités de l'application, créées par les équipes de Necker en collaboration avec les adolescents, permettent ainsi de créer son profil et son passeport santé, mais aussi de programmer des alertes personnalisées pour la prise des médicaments et des rendez-vous, préparer ses consultations en notant par exemple en amont ses questions à poser aux professionnels de santé. NCA contient par ailleurs un onglet qui permet d'enregistrer tous ses contacts santé et médico-sociaux et même de les prendre en photo. Un espace de suivi de santé est également mis à disposition sur lequel l'adolescent peut indiquer ses douleurs, ses vaccins, son sommeil et ses activités physiques. Cette application sera téléchargeable sur Android et Apple fin octobre.



### INSCRIPTIONS AUX CONSULTATIONS ET AUX ATELIERS

Mail : [contact.lasuite@aphp.fr](mailto:contact.lasuite@aphp.fr)  
Tél : 01 44 49 53 09 / 06 21 62 52 59

### JOURS ET HORAIRES D'OUVERTURE

- Lundi de 14h à 17h
- Mardi de 14h à 18h
- Mercredi de 12h à 19h
- Jeudi de 14h à 18h

### COMMENT VENIR ?



## INNOVATION CHIRURGICALE À NECKER

# La robotique au service de la pédiatrie

**L'AP-HP souhaite offrir à tous une médecine de pointe grâce à des techniques innovantes. L'Hôpital Necker a été choisi comme site d'implantation du robot chirurgical da Vinci, version xi®. Ce robot de dernière génération sera dédié à la pédiatrie.**

La chirurgie mini invasive (CMI) a bénéficié de progrès considérables au cours des 15 dernières années. Les chirurgiens ont modifié leurs pratiques en effectuant une transition de la chirurgie ouverte (contact direct avec les tissus) vers la chirurgie par coelioscopie (les sensations visuelles prédominant sur les sensations tactiles).

En pédiatrie, malgré la miniaturisation constante des instruments de coelioscopie, l'adoption des techniques de CMI reste plus limitée que chez l'adulte, à cause notamment d'un espace de travail restreint, d'une position de travail non ergonomique et de conflits entre les instruments, avec pour conséquence une longue et difficile courbe d'apprentissage.

« Aujourd'hui, la chirurgie robotique apporte des réponses à ces contraintes en chirurgie pédiatrique, et permet d'élargir les

indications de la CMI en chirurgie pédiatrique, souligne le Dr Thomas Blanc, urologue pédiatre, grâce à une vision en 3D, des instruments à 7 degrés de liberté et une double console de travail. Les avantages de cette nouvelle approche chirurgicale sont déjà établis en chirurgie adulte. La dernière version du robot (xi) est mieux adaptée à la pédiatrie, précise-t-il. Démontrer la pertinence de développer le premier programme de chirurgie robotique pédiatrique multidisciplinaire de l'AP-HP à l'Hôpital Necker est notre objectif. C'est le seul hôpital pédiatrique francilien à regrouper toutes les disciplines chirurgicales pédiatriques : viscérale, thoracique, urologique, néonatale, orthopédique, cardiaque, ORL, cervico-faciale, maxillo-faciale et plastique, oncologique. Ces spécialités ont un accès libre au robot, souligne-t-il. »



### LES BÉNÉFICES POUR LES ÉQUIPES DE CHIRURGIE

- vision haute définition du champ opératoire en 3D
- instruments articulés à sept degrés de liberté
- mouvements intuitifs
- atténuation du tremblement
- position ergonomique pour le chirurgien
- contrôle de la caméra par l'opérateur

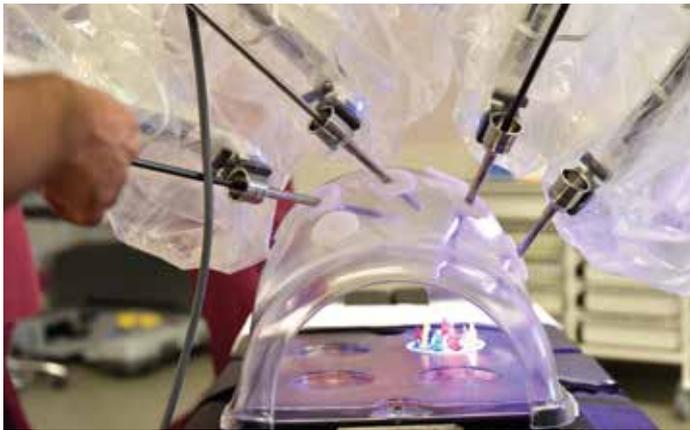
### LES BÉNÉFICES POUR LES ENFANTS

- élargissement des indications de la chirurgie mini invasive
- réduction de la durée d'hospitalisation
- réduction des douleurs post-opératoires
- diminution des cicatrices et amélioration de l'image corporelle
- retour rapide aux activités quotidiennes





Branchement du robot sur un simulateur.



Console du chirurgien.

## Deux projets de recherche innovants

Cette offre de soins s'enrichit de 2 projets de recherche.

Un projet de recherche clinique, à orientation médico-économique, qui vient de démarrer, sous la direction du Dr Thomas Blanc, dans le cadre d'un contrat de Recherche Clinique 2016. Afin d'évaluer l'activité robotique, une base de données va être créée pour effectuer un recueil observationnel prospectif en chirurgie robotique pédiatrique.

En parallèle, sous la direction du Pr Sabine Sarnacki, Chef du Service de Chirurgie Viscérale et Urologique pédiatrique, un projet de recherche fondamentale de chirurgie guidée par l'image, IMAG2, a été lancé après avoir été labellisé par l'IHU Imagine en 2014. Les chirurgiens, les radiologues et les ingénieurs de Telecom Paris Tech collaborent à ce projet unique.

## Une formation en binôme « chirurgien-infirmier du bloc opératoire »

Toutes les équipes du bloc opératoire sont très investies dans ce robot : les chirurgiens, les anesthésistes, les IBODES, l'encadrement du bloc, la stérilisation et le biomédical. La formation des équipes est en cours. Des binômes « Chirurgien-IBODE » se sont déjà rendus à l'IRCAD à Strasbourg pour finaliser leur formation.

Maryline Seqq et Adam Da Costa Lopes, cadres infirmiers au bloc opératoire, précisent que « *le robot da Vinci xi® ne remplace pas l'équipe médicale, mais qu'il est une interface entre le chirurgien et le patient. Les IBODES ont un rôle essentiel pour l'installation du robot et au cours de l'intervention.* »

Les premières interventions sont prévues dès octobre 2016.

## Une acquisition possible grâce au mécénat

« *Cette merveille technologique, de plus de 2 millions d'euros, a été financée en grande partie par le mécénat, précise Annabel Meunier, Directrice des équipements. L'Hôpital Necker est un lieu d'excellence : il faut voir cet investissement comme une promesse d'avenir pour les chirurgiens et les équipes soignantes du bloc opératoire. Tous se sont mobilisés afin d'améliorer la prise en charge des enfants grâce à cette technologie de pointe.* »

## CCI : le point sur un chantier sensible



**À quelques semaines du terme de la démolition de l'ancienne et de la nouvelle CCI, revenons sur les techniques et les précautions exceptionnelles déployées pour un chantier forcément délicat au sein d'un hôpital.**

**Entretien avec**  
**Laurent Villard,**  
 Directeur des Investissements

### Pouvez-vous rappeler quels bâtiments sont concernés ?

Après les démolitions des bâtiments Nouaille et Grancher en 2014, quatre bâtiments sont concernés : le modulaire, la cafétéria, l'ancienne CCI datant de 1936 et la nouvelle CCI construite en 1977. Les trois premiers ont été démolis. Le désamiantage de la nouvelle CCI, achevé début septembre, est suivi de sa démolition.

### Quel est l'enjeu majeur de ce grand chantier ?

Il y a en fait deux enjeux principaux.

La gestion du risque aspergillaire d'une part : il s'agit de limiter au maximum la dispersion des poussières inhérentes aux démolitions. Le maintien des conditions de sécurité et de circulation d'autre part : le chantier étant totalement enclavé dans un site très contraint, il faut donc s'assurer à chaque phase que les impacts des travaux sur l'exploitation de l'hôpital soient parfaitement identifiés et traités.

Nous avons fixé nos contraintes dans le cahier des charges et avons ensuite, dans le cadre de la mise en concurrence, validé les méthodes et les techniques avec l'entreprise pour les contractualiser. En phase de travaux, le détail de ces méthodes est soumis aux acteurs locaux (hygiène, sécurité...) et éventuellement réajustées en fonction des contrôles effectués.

### Quelles techniques sont mises en œuvre pour le mener à bien ?

Essentiellement deux techniques sont utilisées. Celle de l'abattage employée pour la cafétéria et l'ancienne CCI : la structure est broyée par une pince hydraulique montée sur une pelle au sol. Son bras qui lui permet d'accéder à 25 m de haut est équipé de buses pour asperger de l'eau et capter les poussières au plus près de

la source. Des brumisateurs au sol complètent le dispositif. Celle de l'écrêtage utilisée pour la nouvelle CCI : des engins type minipelle, équipés de pinces hydrauliques, directement installés sur les planchers, « grignotent » la structure du haut vers le bas. Les gravats, dont les dimensions sont réduites par rapport à l'abattage, sont poussés dans les gaines d'ascenseur. Cette démolition se fait à l'abri d'un échafaudage, entièrement bâché et équipé d'aspersion d'eau. Compte tenu de la proximité du bâtiment Laennec, cette méthode est celle qui présente le plus de garanties vis-à-vis de la sécurité des piétons et vis-à-vis du risque aspergillaire.

Dans les deux cas, au sol, les gravats sont triés avant d'être évacués puis recyclés.

### Comment un jardin trouvera-t-il sa place sur une surface auparavant aussi urbaine ?

Les démolitions concernent aussi les infrastructures des anciens bâtiments. Ainsi, l'emprise du jardin sera en pleine terre de sorte que les plantations et les arbres à venir puissent y pousser comme dans un milieu naturel. Pour profiter de ce futur espace, il faudra encore quelques mois de patience car les plantations sont tributaires des saisons.

*“ En coordination avec ces démolitions, la tour Keith Haring a été rénovée. Plusieurs étapes se sont succédé : désamiantage, renforcement pour la rendre autostable, rénovation du béton support de l'œuvre et rénovation picturale proprement dite. Une bâche a été installée pour la protéger pendant la démolition de la nouvelle CCI. Elle sera dévoilée début 2017. ”*

**15 000  
TONNES**  
DE DÉBLAIS  
GÉNÉRÉS PAR  
LES DÉMOLITIONS

**16 000  
TONNES**  
DE REMBLAIS POUR  
L'AMÉNAGEMENT  
DU JARDIN



## LES GRANDES ÉTAPES

— MARS  
PRÉPARATION DES TRAVAUX

— JUIN  
DÉMOLITION DU MODULAIRE ET CAFÉTÉRIA

— FIN AOÛT  
FIN DE DÉMOLITION DE L'ANCIENNE CCI

— FIN 2016  
FIN DE DÉMOLITION DE LA NOUVELLE CCI

— DE MI-SEPTEMBRE 2016  
À FIN AVRIL 2017  
REMBLAIEMENT, CHEMINEMENTS PIÉTONS,  
REPRISE DES VOIRIES

— AUTOMNE-HIVER 2017  
PLANTATIONS DES ESSENCES D'ARBRES

— PRINTEMPS 2018  
PLANTATION DE LA PELOUSE



*Cette opération est à la fois gérée par des acteurs locaux, Hervé Guicheteau et Frédéric Garce, et des acteurs centraux, le service maîtrise d'ouvrage de la DEFIP.*

## INTERNES LES DEMANDES INTER-CHU PARIS → PROVINCE ET STAGES À L'ÉTRANGER



Ces demandes doivent être transmises, par courrier uniquement, avant le 31 mai pour le semestre d'hiver et avant le 30 novembre pour le semestre d'été à l'adresse suivante :

Assistance Publique - Hôpitaux de Paris  
Bureau des internes - Madame Van Seters  
3, avenue Victoria  
75184 PARIS Cedex 04

Les dossiers de candidature, examinés par un jury, devront comprendre :

- ★ Une lettre de motivation
- ★ Un CV
- ★ L'accord écrit du chef de service
- ★ L'avis du directeur de l'établissement d'accueil
- ★ L'accord écrit des coordonnateurs d'accueil et d'origine
- ★ L'accord écrit du doyen d'origine

Pour toute demande d'informations supplémentaires, vous pouvez contacter Madame VAN SETERS - [patricia.van-seters@aphp.fr](mailto:patricia.van-seters@aphp.fr)

## MISE EN PLACE DU TRI DES BIO-DÉCHETS AU SELF DU PERSONNEL

Il est désormais nécessaire de trier les déchets après chaque repas au self.



## PROCÉDURE DE DEMANDE DE STATIONNEMENT AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

La campagne de stationnement pour l'année 2017 est lancée.

Pour prétendre à une place de stationnement au sein de l'hôpital, vous pouvez retirer le formulaire de demande au bureau de la sécurité générale (entrée historique de l'hôpital) ou bien le télécharger directement sur l'intranet dans la rubrique Achats, logistiques, développement durable → Sécurité et badges.

2 types d'autorisations sont proposés aux professionnels et sont valables pour toute l'année civile :

- Le stationnement 24h/24
- Le stationnement nuit et week-ends

**Le formulaire dûment complété doit alors être remis avant le 1<sup>er</sup> décembre 2016 au service de sécurité générale** accompagné d'une photocopie du certificat d'immatriculation, une photocopie du justificatif de domicile ainsi qu'un justificatif d'assurance du véhicule. Vous pouvez ensuite prendre contact avec la sécurité générale à partir du 20 décembre pour connaître la réponse à votre démarche.



## IMPORTANT MISE À JOUR DE L'OFFRE DE SOINS DE L'HÔPITAL

Pour faire connaître l'offre de soins de l'hôpital, il est indispensable de mettre à la disposition des patients tous les éléments d'informations relatifs à l'activité (noms du personnel et des médecins, numéros de téléphone, horaires...) ce qui implique de mettre à jour régulièrement les informations et les coordonnées de nos services.

Ces mises à jour doivent être effectuées directement par les services qui disposent d'un accès sur l'interface <http://maj-offre-desoins.aphp.fr>

Si votre service ne dispose pas de ces accès ou souhaite connaître le mode d'emploi de l'interface, vous pouvez contacter le service communication qui vous accompagnera dans cette démarche (01 44 49 41 10 / [serv.communication@nck.aphp.fr](mailto:serv.communication@nck.aphp.fr))

Si vous souhaitez proposer des sujets d'articles pour les prochains numéros, merci de contacter : [claudine.tanguy@aphp.fr](mailto:claudine.tanguy@aphp.fr)

JUIN, JUILLET, AOÛT 2016

## Bienvenue

### Adjoint administratif

Erwann DUSAUSOY

### Agents hospitaliers

Mathieu DAVID  
Franck FROMAGE  
Alexis VILLARESE

### Aide-soignante

Alexandra LERICHE

### Assistante médico-administratif

Séverine FLETCHER

### Assistante socio-éducatif

Chloé LIBORIO

### Auxiliaire de puériculture

Laurie PIRAULT

### Cadre de santé technicien de laboratoire

Pascale CHOUVEL

### Directrice du Mécénat et de la Politique culturelle

Véronique GIACOMONI

### Infirmière salle d'opération

Jessica OLIVIER

### Infirmier(e)s

Roxane AVERTY  
Florian BEDU  
Sarah BOUAZIZ  
Morgane BOURDA COUHET  
Thérèse CHAUVIN  
Lou CHRETIEN  
Cindy DEVISNAST  
Marie-Cécile DU PRÉ DE SAINT-MAUR  
Perrine HENRIET  
Lise HERMOUET  
Cloélia JULLIEN  
Sarah LE BIGAUT  
Julie LOPES BAPTISTA  
Robin LOYER  
Camille MICONNET  
Laëtitia MINGANT  
Maureen OUEDRAOGO  
Caroline PHILIPPON  
Maxime POTDEVIN  
Lenais ROBERT

### Maître ouvrier

Lucien NINA

### Masseuse kinésithérapeute

Charlotte MALTOR

### Puéricultrice

Emmanuelle DAUGE

### Technicienne de laboratoire

Anais METOIS

### Médecins

Pierre BLANC  
Marie GONZALES  
Ainhoa GOROSTIAGA CASAS  
Muriel HADDAD  
Mai Khanh LE  
Jean-Marc PHILIPPE  
Marion TAINÉ

## Départs

### Médecins

Sana ABDELKEFI  
Frédéric AMRANE  
Sami KOLTA  
Isabelle LE GAC  
Dominique SCHMITT  
Caroline SEGHIR  
Sarah SILLOU  
Line SIMON  
Hina SIMONNET  
Christelle STEINMETZ  
Jeanne ZILBERBERG

## Bonne retraite

### Adjointes des cadres hospitaliers

Trinidad GARCIA PEREZ  
Anne GUILLUT

### Adjointe administratif

Sylvie LOTTIN

### Agent hospitalier

Florinda PÉREIRA  
Christiane POPOTTE

### Agent maîtrise

Christian FRANCO

### Aides soignant(e)s

Anita BANNERY  
Agathe HELAN  
Rodolphe MERI  
Brigitte NEAUPORT

### Cadre sup supérieur de santé I.D.E.

Marie-Madeleine GAUTHER

### Cadre supérieur de santé puéricultrice

Marie-Pierre LE BELLER

### Infirmières anesthésistes

Françoise MORAUX  
Pascale TASSAIN

### Infirmière

Agnès DESMOULIÈRES

### Médecins

Olivier BOESPFLUG  
Philippe CONTENCIN  
Elisabeth VILLAIN

### Psychologue

Miriam VERA

### Techniciens de laboratoire

Sylvain AIME  
Sylvie DE MARANS  
Éliane ROZOY

### Technicien supérieur hospitalier

Robert DESVIGNES

## Décès

### Adjoint administratif

Jean-François CRUCHET



## Ours

### Le Journal de l'hôpital universitaire Necker-Enfants malades

149, rue de Sèvres  
75743 Paris Cedex 15  
Tél. : 01 44 49 41 10  
Fax : 01 44 49 51 08

### Directeur de la publication

Vincent-Nicolas Delpech

### Rédactrice en chef

Claudine Tanguy

### Rédaction et révision

Florine Bourgeois  
Karine Moisan  
Claudine Tanguy

### Ont participé à ce numéro

Florence Baguet  
Thomas Blanc  
Adam Da Costa Lopes  
Pierre Franche  
Sandrine Gotty  
Véronique Grivey  
Isabelle Le Guinche  
Patricia Husson  
Isabelle Janin  
Béatrice Langellier Bellevue  
Jean-Yves Lepéron  
Nizar Malhaoui  
Nicole Maruani  
Annabel Meunier  
Martin Prince  
Laurence Réaux  
Sabine Sarnacki  
Maryline Secq  
Isabelle Tabuteau  
Waël-Gibrán Tlili  
Patricia Van-Seters  
Laurent Villard

### Photos



© Emmanuel Attard

© Antoine Héribel

© Martin Prince

### Création et réalisation

[www.kazoar.fr](http://www.kazoar.fr)



# Laurence Réaux

## RÉGULATRICE AU BLOC OPÉRATOIRE LAENNEC

Graphiste de profession pendant des années, Laurence Réaux a décidé il y a 3 ans de changer radicalement de voie professionnelle en réalisant un rêve qui l'animait depuis toujours « travailler en milieu hospitalier au service des enfants ». Elle est aujourd'hui l'une des deux régulatrices de bloc opératoire pédiatrique à Laennec.

### En quoi consiste votre métier à Necker ?

J'ai un rôle d'intermédiaire et de lien entre les 14 blocs pédiatriques, les différents services d'hospitalisation et les équipes de brancardages pour assurer la meilleure prise en charge possible du patient au bloc opératoire. Ainsi, lorsque l'équipe du bloc m'indique qu'elle est prête à accueillir l'enfant pour son opération, je m'occupe de le localiser en cherchant le service au sein duquel il est hospitalisé. Puis, j'appelle le service pour m'assurer que le patient est bien à jeun et que sa préparation pré-opératoire est correctement effectuée (pré-médication, douche au savon antiseptique...). Après avoir reçu ces informations, je transmets mon aval aux brancardiers qui vont pouvoir aller chercher l'enfant et l'amener à l'entrée du bloc. Par ailleurs, lors de l'arrivée du patient dans la salle d'attente, mon rôle devient alors celui d'accompagnant et de réconfort. J'essaie d'être à l'écoute de l'enfant et de sa famille en tentant de répondre à leurs craintes et interrogations quant à ce moment difficile que représente une intervention chirurgicale. Je propose des activités à l'enfant (coloriage, dessin, jeux...). Nous avons également la chance d'avoir des bénévoles et une éducatrice pour distraire les enfants et même un musicien tous les mardis ! Je vérifie en outre l'identité du patient et l'autorisation d'opérer signée par les parents. Pendant l'opération, je suis en contact permanent avec le bloc pour le suivi de l'intervention.

### Qu'est-ce qui vous a conduit à ce poste ?

J'ai été graphiste dans une société privée pendant 12 ans. J'aimais mon métier mais je gardais au fond de moi cette idée que ma place était ailleurs et plus particulièrement dans le domaine de la santé, en milieu hospitalier et si possible avec des enfants. J'ai toujours ressenti ce besoin de m'investir dans ce milieu. En 2012, j'ai sauté le pas et ai entamé ma reconversion professionnelle en intégrant le centre de formation GRETA duquel je suis sortie en juillet 2013 diplômée « auxiliaire de puériculture ». J'ai intégré Necker quelques semaines plus tard en tant que régulatrice au bloc opératoire pédiatrique de Laennec. J'ai donc atteint mon objectif, travailler à l'hôpital et avec des enfants, je m'épanouis pleinement depuis.

### Qu'appréciez-vous le plus dans cette activité ?

En premier lieu le contact avec le patient, sa famille et l'équipe pluridisciplinaire du bloc. C'est cet aspect humain, de surcroît dans un moment délicat, qui m'anime et me motive chaque jour dans mon travail. J'aime également ce métier car il est central et implique des activités diversifiées ce qui le rend extrêmement enrichissant. Il s'agit d'être vigilant, organisé et réactif, notre rôle est fondamental puisqu'il est intermédiaire et me laisse à penser que nous n'avons pas le droit à l'erreur pour assurer la bonne coordination de toutes les équipes qui interviennent auprès de l'enfant lors de son opération.

### QUELQUES DATES

#### /2001

Entrée dans la vie active au poste de graphiste dans une société privée

#### /2012

Reconversion professionnelle. Entrée au centre de formation Greta

#### /Juillet 2013

Obtention du diplôme d'auxiliaire de puériculture

#### /Septembre 2013

Régulatrice du bloc opératoire Laennec

