CENTRE HOSPITALIER
PRINCESSE GRACE

2020-2022

LA SANTÉ AU CŒUR DE L'ATTRACTIVITÉ DE MONACO

Palais de Monaco

Décembre 2022

Depuis son inauguration il y a cent ans par mon Trisaïeul le Prince Albert Ier, l'Hôpital de Monaco qui prit le nom de ma mère la Princesse Grace en 1958, n'a eu de cesse de connaître des évolutions et des reconstructions pour se moderniser et offrir la meilleure prise en charge possible des personnes accueillies.

Aujourd'hui nous continuons de construire l'avenir avec le chantier du nouvel Hôpital.

Le Centre Hospitalier Princesse Grace a acquis, au fil du temps, une réputation qui va bien au-delà de son territoire de référence, grâce à son haut niveau de prise en charge, ses compétences médicales et paramédicales d'excellence, ainsi que ses équipements de pointe et la qualité comme l'humanité de l'accueil du patient.

Ce premier rapport d'activité 2020-2022 met en lumière l'investissement au quotidien des personnels hospitaliers dont je souhaite saluer l'engagement et la résilience. Ils ont fait le choix de se consacrer aux autres, de soigner, d'être présent aux côtés d'autrui dans tous les moments difficiles de l'existence.

Il me tient donc à cœur de remercier les équipes du Centre Hospitalier Princesse Grace, étant pleinement conscient de leur mobilisation et de leur aptitude pour faire face au défi majeur posé par la crise sanitaire consécutive à la pandémie de Covid-19 qui a marqué durablement nos systèmes de santé.

SOMMAIRE

06 | **ENTRETIEN AVEC** Benoîte ROUSSEAU DE SEVELINGES, *Directeur du CHPG*

08 | Proche de chez vous, un hôpital de référence

10 | La crise Covid-19

14 | Timeline stratégique

18 | Le conseil d'administration

18 | La commission médicale d'établissement (CME)

19 | Organigramme de direction

20 | Chiffres clés 2020 - 2022

24 | Notre offre de soins et de parcours

Cette publication est éditée par
le Centre Hospitalier Princesse Grace
1 Av. Pasteur, 98000 Monaco - +377 97 98 99 00
www.chpg.mc
Directeur de la publication :
Benoîte ROUSSEAU - DE SEVELINGES, directeur du CHPG
Service communication: Elisa Laroche
Rédaction : CHPG & Agence Dimension Monaco
Conception – Réalisation - Conseil: Agence Dimension Monaco
Crédit Photos: iStock, Direction de
la Communication & Palais Princier

Tous droits réservés ©CHPG - Octobre 2022

25 **ENTRETIEN AVEC** Malik ALBERT - *Un hôpital en phase avec son temps*

26 Prostate Center / Pelvic Center

28 Le CHPG lance son breastday center

30 HIFU, une technique d'ultrasons révolutionnaire pour détruire les fibromes utérins

31 Prostate & Médecine Nucléaire

32 **ENTRETIEN AVEC** Atul PATHAK - *Le CHPG, Centre d'Excellence Européen en Hypertension*

33 **ENTRETIEN AVEC** Marc FARAGGI - *Un service de médecine nucléaire dans l'innovation et la recherche*

34 Le développement de la chirurgie robotique

36 La Nouvelle Résidence du Cap Fleuri

38 Le CHPG à l'international

40 La recherche clinique

41 Le Gemluc, fidèle partenaire du CHPG

42 CHPG et développement durable

43 Expérience Patient

44 Le Nouvel Hôpital

46 La Croix-Rouge Monégasque, main dans la main avec le CHPG

47 La Fondation des Amis du CHPG : nous mobiliser, une évidence

Benoîte ROUSSEAU DE SEVELINGES

DIRECTEUR DU CHPG

Comment avez-vous fait face à la crise de la Covid-19 et quels enseignements avez-vous pu en tirer ?

B.R : Si la crise Covid se présentait au début de l'année 2020 comme une terrible menace qui s'est concrétisée dans des drames individuels pour notre patientèle, et collectifs pour nos équipes, je veux aujourd'hui retenir les opportunités qu'elle a également créées, et que le CHPG a su saisir.

En effet, la crise Covid s'est caractérisée par son ampleur, inconnue dans le monde moderne ; par sa gravité, et par l'incertitude qu'elle engendrait. Deux ans et demi plus tard, je dresse malgré tout un bilan positif. Il faut rester modeste, certes, car d'une part, le CHPG partait avec des atouts que d'autres n'avaient pas (un niveau de compétence médicale, paramédicale, logistique et stratégique élevé, une absence de postes vacants, un plateau technique performant et disponible…). Et que d'autre part, nous n'avons pas subi un afflux massif de patients à la pire période, celle du premier confinement, durant laquelle on ne savait rien, et alors que nous ne disposions pas de quoi nous protéger (masques, test PCR, vaccins).

Le CHPG était alors particulièrement exposé : seul établissement de santé à prendre en charge la maladie Covid dans le pays, et géographiquement proche de zones particulièrement touchées.

Nous avons collectivement fait front. Alors que la rumeur enflait, médecins et directeurs réfléchissaient à différents scenarii de crise, que nos cadres paramédicaux challengeaient ; pendant ce temps les équipes administratives, techniques et logistiques réunissaient les stocks, négociaient avec les fournisseurs, et faisaient preuve de la plus grande ingéniosité pour mettre à la disposition des soignants les moyens et locaux qui leur seraient bientôt nécessaires.

À l'hôpital, c'est le 28 février que tout a commencé. La peur, l'angoisse, le courage, l'engagement, tout a, dès lors, pris une dimension différente.

Les équipes ont fait front ensemble. Tous les matins, je participais au staff Covid, réunissant les médecins prenant directement en charge les patients Covid hospitalisés, les spécialistes, les urgentistes, les cadres de santé, les infirmières et aides-soignants ; chaque cas était passé en revue, chaque difficulté était exprimée. Quelle molécule utiliser ? Comment se protéger ? Comment lutter contre l'isolement de ces patients ?

Cette situation aura duré deux années, par vagues, certes, mais sous tension permanente ; chacun a fini par être impliqué dans la crise, par accomplir sa mission, et c'est aujourd'hui un hôpital soudé et plus efficient qui regarde l'avenir.

Le bilan de la crise Covid, c'est d'abord un enrichissement intellectuel avec des moments de partage entre médecins qui ont mené à de nombreuses publications scientifiques ; il en ressort la création, avec le soutien du Gouvernement Princier, d'une plateforme dédiée à la recherche clinique, en lien avec le Centre Scientifique de Monaco.

Ce sont aussi des organisations améliorées, dont les indicateurs de performance témoignent du progrès. L'agilité acquise et démontrée par les cadres et managers permettent d'envisager sereinement le travail de modélisation à réaliser pour notre entrée, prévue fin 2025, dans l'aile sud du nouveau bâtiment.

L'hôpital a-t-il aujourd'hui retrouvé son activité habituelle ?

B.R : Le constat général est celui d'une diminution relative de l'activité hospitalière par rapport à 2019, devenue dernière année de référence pour l'activité hospitalière ; le CHPG n'échappe pas à cette tendance. Néanmoins, cette affirmation mérite d'être nuancée car celle-ci est moins importante au CHPG qu'ailleurs, et qu'elle est surtout variable en fonction des services dont certains ont retrouvé, voire accru leur file active de patients.

Ce constat demeure inquiétant, en ce qu'il révèle que la population se fait moins soigner qu'auparavant ; il peut en résulter des retards de diagnostic, et donc, une prise en charge plus tardive, accroissant les risques pour le patient lui-même.

Quelle est la stratégie du CHPG en matière d'innovations technologiques, en termes de prise en charge médicale ou chirurgicale ?

B.R : Le CHPG se veut novateur, à la pointe de la technologie ; il s'appuie sur le financement du Gouvernement Princier pour les investissements de travaux, système d'information et équipements médicaux, ainsi que sur les dons, levés directement ou via la Fondation des Amis du CHPG. Ces sommes sont essentielles pour l'avenir, et je formule le vœu que la Principauté maintienne à ce niveau son ambition en santé.

En effet, le plateau technique est désormais ce qui fait de l'homme un médecin ou chirurgien augmenté ; il ne remplace pas la compétence humaine, mais il permet d'aller au-delà de ce qui est physiquement possible pour l'homme.

Prenons l'exemple du robot chirurgical ; nous disposons de 2 robots, désormais utilisés pour la chirurgie urologique, digestive, gynécologique, et bientôt ORL. Le robot n'est pas autonome ; c'est l'homme qui le dirige. En revanche, le robot est intelligent ; il aide l'homme à voir en 3D, et peut zoomer. Le robot est habile, il atteint des endroits que l'homme ne pouvait atteindre avant.

Et c'est ainsi que des cancers auparavant inopérables et dont l'issue était fatale sont devenus curables. Au-delà, le robot permet de limiter les conséquences inévitables de l'acte chirurgical ; il peut permettre d'éviter le passage en réanimation, auparavant incontournable, faciliter et écourter la convalescence, réduire les cicatrices….

Ainsi, le robot chirurgical améliore la qualité de la prise en charge des patients et le pronostic ; c'est cette philosophie qui prime au CHPG. Nous ne cherchons pas l'innovation technologique pour elle-même, nous implémentons ce qui est utile au patient.

Quelle est la place du numérique au CHPG ?

B.R : Le numérique constitue une part importante de l'innovation ; au CHPG, le numérique est déjà partout : les dossiers patients sont informatisés, et des requêtes permettent désormais de piloter l'allocation des ressources dans les secteurs où la demande de soins est plus importante, au moment T.

Là aussi, le numérique doit être utilisé au service du patient et des professionnels qui le prennent en charge, tout en prenant en compte les éléments relatifs à la sécurité devenus un enjeu majeur dans le monde hospitalier. Ainsi, nous nous intéressons beaucoup aux apports de l'intelligence artificielle, tout en demeurant prudents quant à son recours. Par exemple, il ne s'agit pas de remplacer les radiologues ; il s'agit de les aider, pour permettre de consacrer le temps médical aux tâches les plus complexes.

Bientôt, nos patients pourront préparer leur venue à l'hôpital via le portail numérique du CHPG ; y récupérer leurs ordonnances ou résultats d'examens, et les partager avec leur médecin traitant.

Mon rôle est de veiller à ce que cette évolution soit réalisée de manière sereine, et sécurisée. Il s'agit de déployer ce produit lorsque nos organisations seront prêtes afin de limiter les risques d'erreurs ; mais également de veiller à ce que personne ne soit laissé au bord de la route. Les process doivent rester humains, il ne saurait être question que la numérisation limite l'accès aux soins de ceux qui ne sont pas à l'aise dans ce domaine, comme on peut aujourd'hui le constater dans d'autres secteurs.

Quelle est votre vision pour les 3 années à venir ?

B.R : La stratégie du CHPG s'est construite autour de la vision du Souverain, et réside en un mot : l'attractivité. Seul établissement public du pays, le CHPG se doit de refléter les ambitions de celui-ci en matière sanitaire.

Depuis plusieurs années, c'est donc cet axe de réflexion qui a présidé à toute décision, et la crise sanitaire a été révélatrice de nos résultats puisque pas une fois l'hôpital n'a été submergé ; au-delà de sa mission propre, sa réactivité et sa disponibilité ont fait partie des facteurs qui ont permis de limiter les mesures restrictives pendant la crise, telle que la fermeture des établissements de restauration et d'hôtellerie, participant ainsi à soutenir notre économie.

La première source d'attractivité réside naturellement dans la compétence, autrement dit dans la qualité des recrutements que nous réalisons. Le Gouvernement Princier nous soutient particulièrement dans ce domaine, revalorisant les carrières afin de rendre l'établissement attractif, et nous permettant ainsi de recruter à haut niveau.

D'autre part, comme la Principauté, le CHPG est engagé dans une démarche de transformation numérique ; celle-ci aboutira à l'amélioration de la performance médicale et économique, mais également de l'expérience patient et des conditions de travail.

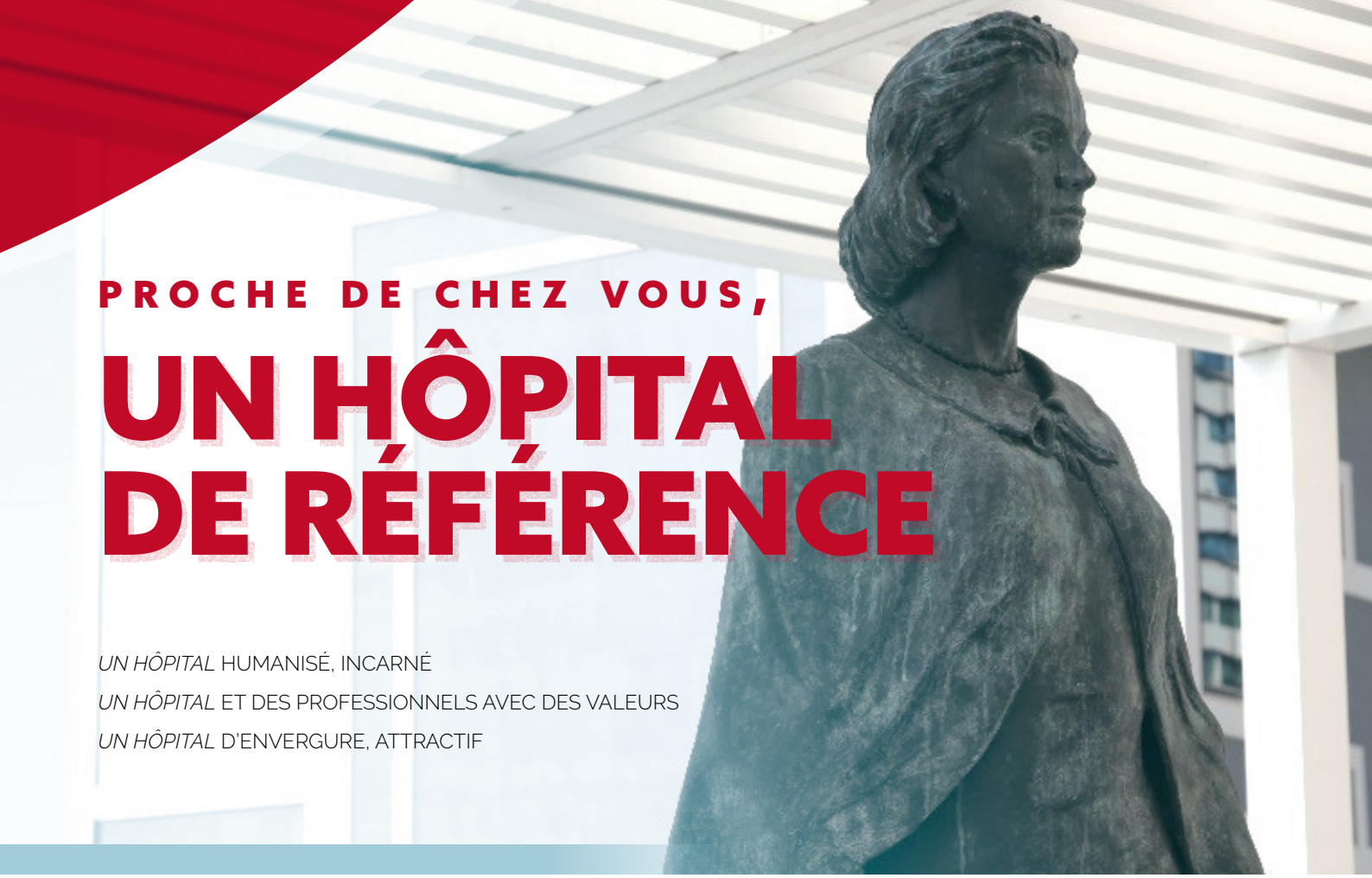
Les mutations sont également organisationnelles ; nous transformons peu à peu les coordinations entre services pour aboutir à la création de parcours patient par pathologie, ou organe, en lieu et place des sectorisations classiques par spécialité médicale.

À 3 ans de notre entrée dans le Nouveau CHPG, il s'agit également de questionner la capacité de nos unités. En effet, celles-ci ont été déterminées en 2011, lors de la rédaction du Programme Technique Détaillé du bâtiment. Depuis, la médecine a évolué, les innovations technologiques et numériques ont révolutionné le soin, et, si la population tend à vieillir, modifiant de fait les besoins, les attentes des patients ont aussi changé.

Nous lancerons donc dès le début de l'année 2023 des groupes de travail pour nous permettre de réfléchir collectivement au meilleur usage des locaux que nous avions, ensemble, designés en 2015.

Enfin, notre troisième axe de travail réside dans ce qui fait notre ADN, l'expérience patient. L'établissement a en effet créé son propre concept en la matière, plaçant le confort du patient au cœur des préoccupations avec la mise en place d'un service hôtelier. Au CHPG, aucune des fonctions logistiques stratégiques ne sont externalisées : l'entretien des locaux est assuré par nos agents, après une formation spécifique d'hygiène hospitalière ; le linge est traité sur place afin d'être toujours disponible et de bonne qualité ; la cuisine permet la production de plus de 3 000 repas par jour, pour le plaisir des patients qui pourront choisir le leur au travers de dizaines de combinaisons de choix possibles.

Au-delà, les patients disposent de la disponibilité de services complémentaires : location de tablettes dotées de contenus multimédia quasi illimités, possibilité de partager un repas ou la nuit avec un accompagnant, coiffeur, un certain nombre de services sont d'ores et déjà disponibles pour permettre à nos patients de s'évader et de mieux vivre leur séjour hospitalier. Il s'agit donc de les développer, mais surtout, de se mettre à la place du patient pour améliorer nos parcours et modalités de prise en charge. C'est en ce sens que la politique qualité de l'établissement va devenir plus visible, et que nous travaillons avec des patients experts. Les questionnaires de satisfaction constituent un outil étudié avec attention, mais 2022 nous a vus approfondir ces retours pour nous aider à améliorer l'expérience de tous.



PROCHE DE CHEZ VOUS,

UN HÔPITAL DE RÉFÉRENCE

UN HÔPITAL HUMANISÉ, INCARNÉ

UN HÔPITAL ET DES PROFESSIONNELS AVEC DES VALEURS

UN HÔPITAL D'ENVERGURE, ATTRACTIF

LE CHPG, UN PÔLE DE PRÉVENTION ET DE SOINS EXCEPTIONNEL

Dans un site exceptionnel sur les hauteurs de la Principauté, le Centre Hospitalier Princesse Grace (CHPG), est le seul établissement public hospitalier de la Principauté de Monaco. Il est doté de 845 lits et places.

Le Centre Hospitalier Princesse Grace propose une offre de soins complète grâce à la qualité de ses équipes médicales et des équipements à la pointe de la technologie dans de nombreuses spécialités. Cette excellence lui vaut d'avoir obtenu une certification avec la plus haute note attribuée par la Haute Autorité de Santé (HAS) française.

Le CHPG, répond aux préoccupations sanitaires et sociales d'un bassin d'attractivité de 125 000 personnes entre l'Italie et Nice, par une démarche de soins, d'innovation, de recherche thérapeutique et diagnostique.

- 21 spécialités médicales.
- Une activité médicale et chirurgicale pluridisciplinaire.
- Une unité de Check-up sur mesure.
- Une expertise dans le dépistage et la détection des pathologies cardiovasculaires et de certains cancers avant l'apparition de symptômes pour les traiter le plus précocement possible.
- Un plateau technique exceptionnel :
  - Imagerie par Résonance Magnétique (IRM 3 Tesla) INGENIA ELITION X, avec système de traitement par ultra-sons focalisés à haute intensité (HIFU) SONALLEVE, scanner diagnostic et interventionnel AQUILION PRISM, mammographe numérique avec tomosynthèse et ponction stéréotaxique SELENIA 8000 3D, échographie générale, cardiaque, vasculaire et obstétricale, 2 Pet-scan numérique de dernière génération avec scanner 128 coupes BIOGRAPH VISION 600, 1 gamma-caméra SPECT-CT avec détecteurs numériques 870 CZT et 1 gamma-caméra D-SPECT dédié aux examens cardiaques,
  - Un plateau de radiothérapie avec deux accélérateurs linéaires TRUEBEAM avec module de radio-chirurgie NOVALIS et un scanner de simulation virtuelle SOMATOM AS20 OPEN RT,
  - Endoscopies digestives, bronchiques, urologiques,
  - Colonnes de vidéochirurgie avec imagerie 3D et 4K.

- Salle d'électrophysiologie cardiaque équipée d'un appareil de guidage électromagnétique des sondes GENESIS – STEREOTAXIS (seul centre pour la zone France-Monaco à être équipé d'un système de cartographie cardiaque ultra-haute définition RHYTHMIA 3D MAPPING),
- 2 robots chirurgicaux Da Vinci X et Xi,
- Oculométrie (eye tracking) comme aide au diagnostic de pathologies cognitives (seul centre de la région équipé de cet appareil),
- Laboratoire d'analyses biologiques et plateforme d'anatomopathologie numérisée,
- Explorations fonctionnelles respiratoires, cardiaques.

Actuellement, le CHPG mène un projet de reconstruction de sa structure sur site, opération architecturale complexe qui devrait s'achever en 2032, après une première tranche livrée en 2026.

Le Nouveau CHPG sera un bâtiment doté de l'ensemble des équipements permettant une haute performance énergétique et sismique. Totalement numérique, sa capacité sera similaire, mais avec une répartition des lits plus adaptée à l'évolution de la médecine, des typologies de prise en charge, et des besoins et des attentes des patients. Ainsi, il sera doté de 492 lits et places, et comprendra 22 salles d'opérations dont une partie sera hybride.

Le NCHPG restera l'hôpital de référence d'un bassin de 130 000 personnes comprenant Monaco et les communes avoisinantes. Il s'adressera également à une population à haut pouvoir d'achat en quête de prestations haut de gamme, par la mise à disposition d'une unité de check-up agrandie de trois suites actuellement à cinq dans le futur, et de chambres premium dans chacune des unités de spécialité de l'établissement.

FORMER NOS ÉQUIPES DE DEMAIN

Le CHPG est doté de son propre institut de formation en soins infirmiers (IFSI) et de formation au métier d'aide-soignant (IFAS).

La qualité de notre Institut tient surtout dans notre volonté de mettre l'étudiant au centre de sa formation, avec un parcours individualisé et un accompagnement personnalisé.

Par ailleurs, le CHPG contribue à la formation des futurs médecins en lien avec les facultés de médecine et le CHU du pays voisin. Les internes de différentes spécialités sont régulièrement accueillis en stage dans les services du CHPG.

NOS VALEURS

Qualité de l'accueil et bientraitance des personnes soignées et de leur entourage font partie des valeurs fondamentales du CHPG, et guident les pratiques de chacun dans le respect des patients.

Confort, restauration et prestations hôtelières font également partie de notre ADN car nous sommes convaincus qu'ils participent au rétablissement de nos patients.

La sérénité de l'environnement permet de potentialiser les capacités humaines et techniques réunies autour du patient.

CARTE D'IDENTITÉ DU CHPG EN CHIFFRES

Doté d'une capacité totale de 826 lits et places, l'établissement se répartit sur 3 sites : le CHPG et deux maisons de retraite, Cap Fleuri et A Qietudine.

LITS ET PLACES

Au 31 décembre 2022

TOTAL 826

Total MCO : 337
dont :
Médecine : 216
Obstétrique et Pédiatrie : 34
Chirurgie : 109
Soins critiques : 12

Psychiatrie : 46

Filière gérontologique : 358

HAD TAD SSIAD : 85

MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique
HAD TAD SSIAD : filière à domicile

RESSOURCES HUMAINES

FILIÈRES	TOTAL
MÉDICALE	219 (hors praticiens attachés et assistants)
SOIGNANTE & MÉDICO-TECHNIQUE	1 877
ÉDUCATIVE & SOCIALE	29
TECHNIQUE & OUVRIÈRE	429
ADMINISTRATIVE	332
PERSONNEL NON MÉDICAL & PERSONNEL MÉDICAL	2 886

LA CRISE COVID-19

Deux ans de vie à travers la crise de la Covid-19

En février 2020, le CHPG est en première ligne face aux premiers cas de Covid-19 apparus en Principauté. Depuis, les équipes de l'établissement ont traversé deux ans de crise sanitaire. Quels bilan et enseignements ?

– ***ENJEUX DE LA GESTION*** *D'UNE CRISE… DURABLE*

La crise de la Covid-19, de par son ampleur et son évolution rapide, a nécessité une capacité d'organisation et une réactivité sans commune mesure. L'ensemble des équipes soignantes et administratives a fait preuve d'une mobilisation exceptionnelle afin de prendre en charge les patients dans les meilleures conditions possibles.

Le CHPG s'est ainsi réorganisé pour garantir à la fois l'accueil des patients contaminés et une continuité de prise en charge des patients souffrant d'autres pathologies, en adaptant constamment les mesures sanitaires, et la capacité d'accueil des différentes spécialités, à l'ampleur de la crise. L'ensemble des services a ainsi travaillé main dans la main afin de mutualiser les compétences des différentes équipes, mais également les équipements et locaux. Des réunions de coordination ont permis d'adapter les mesures à l'évolution de l'épidémie et des ressources humaines et matérielles nécessaires : gestion de l'approvisionnement des fournitures, notamment Équipement de Protection Individuelle (EPI) et produits pharmaceutiques (médicaments indispensables et dispositifs stériles dédiés), réorganisation des unités de soin, gestion fine des ressources humaines pour s'assurer d'effectifs suffisants permettant de maintenir le niveau de qualité de la prise en charge des patients Covid et non Covid.

CHRONOLOGIE

Janvier 2020

Le CHPG se met en alerte.
Première communication interne d'alerte face à la crise qui sévit en Chine.

Février 2020

Une cellule de crise est déclenchée et un circuit dédié aux patients symptomatiques est créé aux Urgences.

28 février 2020

Prise en charge du premier patient Covid-19.

16 mars 2020

Ouverture d'une unité dédiée et déprogrammation de toutes les activités non urgentes.

Mai 2020

Déconfinement : allègement des mesures sanitaires à l'hôpital et reprise des activités.

Juin 2020

Remise d'un chèque de 470 955 € au CHPG suite à la levée de fonds organisée par la Compagnie Monégasque de Banque.

Janvier 2021

Début de la campagne de vaccination.

Avril-Juin 2021

3e vague

Juillet-Octobre 2021

4e vague

Janvier 2022

5e vague

Mars 2022

Retour vers une activité normale.

– *ENSEIGNEMENTS*

La crise sanitaire a permis de tirer certains enseignements et de faire un bilan de la capacité de réactivité et de mobilisation de l'hôpital.

Si l'on ne devait retenir que cinq mots, ce serait : Mobilisation, Solidarité, Pluridisciplinarité, Adaptabilité et Flexibilité.

Le corps médical s'est également fortement mobilisé dans le domaine de la recherche clinique.

Une douzaine de projets de recherche ont été initiés durant cette période.

Des praticiens de différentes spécialités ont travaillé ensemble pour contribuer à mieux connaître cette pathologie et ainsi améliorer la prise en charge des patients.

En ce qui concerne le Nouvel Hôpital,

« Une réflexion a été menée en interne dès le déconfinement de 2020, pour s'assurer que le Nouvel Hôpital nous permettrait de faire face à un épisode pandémique tel que nous l'avons connu. Elle nous a conduits à proposer à la Direction des Travaux Publics des modifications relatives aux systèmes de traitements d'air ainsi qu'à la distribution de locaux, pour faciliter l'isolement de certains secteurs et flux. Cette réactivité, illustrée lors de la crise sanitaire, faisait déjà partie de la méthodologie projet, compte-tenu de l'importance du délai entre l'écriture du programme dans les années 2010-2012, et la livraison finale de l'opération en 2032.

Si la crise de la Covid-19 a représenté une contrainte énorme sur la vie de l'hôpital, elle a également révélé le potentiel des équipes qui ont réussi, en période de crise, à améliorer leurs organisations et procédures menant à un gain d'efficience démontré par l'ensemble de nos indicateurs de performance. Ce constat nous permet d'être plus ambitieux dans l'offre de soins que nous pouvons proposer. Actuellement, nous réfléchissons à l'adaptation de nos capacités hospitalières aux évolutions de la médecine et des attentes des patients. Ainsi, davantage de prises en charge sont proposées en ambulatoire, ou en hospitalisation de semaine, dispositifs qui ont vocation à être élargis dans les toutes prochaines semaines. Des « sur-spécialités » seront également développées, compte-tenu de la qualité des recrutements récemment réalisés et quelque peu occultés par la situation sanitaire.

D'autre part, nous travaillons à la structuration de filières de soins par pathologie, répondant davantage aux nouvelles attentes de notre patientèle que l'organisation traditionnelle par service de spécialité. Nous avons ainsi créé dès l'été 2020 le Prostate Center et le Pelvic Center qui donnent entière satisfaction à la patientèle qui y est accueillie, puisque l'on peut désormais proposer un diagnostic complet à l'issue d'une journée d'examens qui ont été coordonnés par l'hôpital, sans frais supplémentaires. Enfin, nous avons pu bénéficier à la fois de la subvention du gouvernement et de la générosité des donateurs, ce qui nous a permis d'enrichir encore notre plateau technique avec notamment l'acquisition d'un second robot chirurgical, de l'HIFU (traitement non interventionnel dédié au traitement des fibromes utérins, et bientôt de l'endométriose), ou encore d'une nouvelle salle de cardiologie interventionnelle. Nombre de projets sont actuellement en cours de gestation, dont nous aurons l'occasion de parler prochainement. »

- Benoîte ROUSSEAU DE SEVELINGES, Directeur

17 novembre 2020 : S.A.S. le Prince Albert II et son épouse S.A.S. la Princesse Charlène, ont honoré le CHPG de leur présence afin de décerner à l'établissement la médaille de Chevalier de l'Ordre des Grimaldi pour son engagement dans la crise COVID.

— ***MARS 2022,*** *RETOUR VERS UNE ACTIVITÉ NORMALE*

Après de longs mois de mobilisation et cinq vagues surmontées, les services de chirurgie ont pu retrouver leur pleine capacité.

L'ensemble des professionnels a fait preuve d'une adaptabilité, d'une mobilisation et d'une solidarité remarquables, malgré de multiples déménagements, de nombreux changements de planning et d'affectation, des heures supplémentaires cumulées, ainsi qu'une bonne dose de stress et de fatigue.

La fermeture de lits de chirurgie et de salles de blocs, ainsi que la solidarité entre tous les professionnels et leur mobilisation exceptionnelle, ont permis d'assurer la continuité et la qualité de la prise en charge de l'ensemble des patients et ce, malgré les absences et les renforts nécessaires à la prise en charge Covid-19.

Pendant toute la période Covid, le CHPG a été généreusement soutenu par la communauté monégasque, sous forme de nombreux dons, en nature et financiers.

L'ÉPIDÉMIE DE TOUS LES RECORDS

- Plus de 30 déménagements et réorganisations assurés par les soignants, les services techniques, informatiques et logistiques.
- Jusqu'à 128 agents en arrêt Covid-19 simultanément, soit l'équivalent des effectifs nécessaires au fonctionnement de trois services d'hospitalisation complète.
- Jusqu'à 100 patients et résidents Covid-19 hospitalisés simultanément.
- Jusqu'à 9 000 heures supplémentaires générées sur un mois.
- Jusqu'à 6 salles de bloc fermées simultanément.
- Jusqu'à 42 lits de chirurgie fermés simultanément.

« Les équipes hospitalières ont été très sollicitées depuis bientôt trois ans, et ont fait preuve à la fois d'inventivité et d'une grande souplesse qui ont permis à la Principauté de traverser ces crises avec davantage d'agilité que d'autres. »

- Dr Olivia KEITA PERSE, chef de service d'Épidémiologie et d'hygiène hospitalière

— ***LA COLLABORATION VILLE-HÔPITAL****, UN ATOUT FACE À LA CRISE*

« La collaboration entre la ville et l'hôpital a été essentielle durant cette crise. À Monaco, nous avons pu compter sur des généralistes extrêmement volontaires et sur des médecins hospitaliers, qui ont envie de travailler avec la ville. Plus on travaille ensemble, plus on arrivera à garder les gens à domicile le plus longtemps possible, et à anticiper l'hospitalisation. »

- Benoîte ROUSSEAU DE SEVELINGES, Directeur du CHPG

— ***LE PARTENARIAT RENFORCÉ*** *AVEC LE CHU DE NICE*

Durant la crise sanitaire, le CHU de Nice et le Centre Hospitalier Princesse Grace ont renforcé leur coopération qui existe de longue date. En effet, dès le début de la pandémie, le CHU a fourni sur sa dotation des masques et équipements de protection. De son côté, le CHPG a mis à disposition ses capacités hospitalières et son plateau technique pour assurer la prise en charge au delà des patients de son territoire de santé qui couvre environ 150 000 habitants sur l'est des Alpes-Maritimes, et apporté un renfort en temps de crise dans le Grand-Est, comme dans les vallées après la tempête Alex.

Des hommes et des femmes mobilisés sans relâche pendant plus de deux ans.

S.A.S. le Prince Albert II, accompagné de son épouse S.A.S. la Princesse Charlène, ont décerné au CHPG la médaille de Chevalier de l'Ordre des Grimaldi.

Au travers de cette distinction, la Famille Princière a ainsi tenu à rendre hommage et remercier les 2 700 professionnels qui constituent la communauté hospitalière, et qui ont œuvré dans la lutte contre l'épidémie de Covid-19.

SOLIDARITÉ
INVENTIVITÉ
IMPLICATION
DISPONIBILITÉ
MOBILISATION

#Corona
together

2021

Février

Plateau technique : renouvellement de deux **robots chirurgicaux**

Mai

Labellisation Centre Européen d'excellence en Hyper Tension Artérielle (HTA) du service de cardiologie

Juin

Parcours patient : Lancement des Prostate et Pelvic Center, pour une prise en charge accrue

Septembre

Plateau technique : renouvellement de la **salle d'électrophysiologie cardiaque**

2022

Janvier

Innovation : mise en service de l'HIFU, pour le traitement non invasif des fibromes utérins

11 avril

Inauguration du Parvis Albert Ier

Hommage à celui qui fit construire, il y a 120 ans aujourd'hui, l'hôpital moderne de Monaco sur le quartier des Salines

Avril

Innovations thérapeutiques : Nouveaux traitements dans le cancer de la prostate

Dépistage de la plaque d'athérome

PANDÉMIE

2022

Juin

Ouverture de la Nouvelle **Résidence du Cap Fleuri**

Septembre

Lancement du **portail patient informatisé** permettant de prendre et gérer ses rendez-vous, préparer sa pré-admission, accéder à ses documents médicaux ou encore payer ses factures

Octobre

Lancement du parcours **Breast Day Center** pour la prise en charge du cancer du sein à l'occasion d'Octobre Rose

15 novembre

Signature d'une Convention entre l'Établissement français du sang (EFS) et le Centre de transfusion sanguine (CTS) du CHPG

Cette convention a pour but de définir les modalités de coopération entre l'EFS et le CTS en termes de formation, de veille réglementaire et scientifique, et d'amélioration du système de management de la qualité afin de garantir le plus haut niveau de maîtrise de la sécurité des activités dans le temps

2022

17 novembre

Réception du nouveau module du robot chirurgical da Vinci

L'évolution du robot da Vinci X vers un robot da Vinci XI. L'avantage du système XI est d'améliorer la prise en charge des interventions « lourdes » et complexes en chirurgie viscérale et gynécologique offre un accès anatomique plus étendu

23 novembre

Inauguration de la nouvelle salle de cardiologie interventionnelle

Cette salle de navigation magnétique robotisée, dont le CHPG est le premier équipé de cette nouvelle version en Europe, permet le traitement des troubles du rythme cardiaque

2022

Décembre 2022

1ère procédure d'électroporation en cardiologie

L'électroporation est une nouvelle technique d'ablation de trouble du rythme cardiaque. Ceci permet d'éliminer à l'étage électrique le tissu responsable de trouble du rythme

9 décembre

Inauguration de la résidence du Cap Fleuri par S.A.S. le Prince Albert II

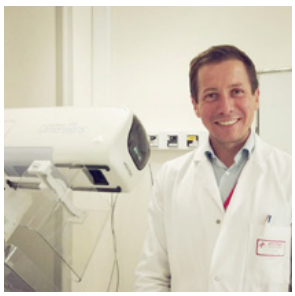
Les nouveaux bâtiments de la résidence du Cap Fleuri ont été inaugurés par S.A.S. le Prince Albert II le 9 décembre

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Pour la période 2020-2023, sont nommés membres du Conseil d'Administration du CHPG les personnalités suivantes :

- **M. André GARINO**, Président du Conseil d'Administration
- **Mme Caroline ROUGAIGNON-VERNIN**, en qualité de Présidente du Conseil Économique, Social et Environnemental
- **M. le Dr Jean-Michel CUCCHI**, en qualité de Président de l'Ordre des médecins
- **M. le Dr Mathieu LIBERATORE,** en qualité de Président de la Commission Médicale d'Établissement
- **M. le Pr Bruno CARBONNE**, en qualité de Professeur agrégé de médecine
- **M. le Dr Gilles CHIRONI**, en qualité de représentant élu des Praticiens Hospitaliers de l'établissement
- **Mme Brigitte BOCCONE PAGES**, en qualité de personnalité désignée par le Conseil National
- **M. Jean-Charles EMMERICH**, en qualité de personnalité désignée par le Conseil National
- **Mme Camille SVARA**, en qualité de personnalité désignée par le Conseil Communal
- **Mme Kristel MALGHERINI**, Représentant le Département des Affaires Sociales et de la Santé
- **M. Sébastien ESTRADE**, Représentant le Département des Affaires Sociales et de la Santé
- **Mme Bettina FILC**, en qualité de représentant du Département des Finances et de l'Économie
- **M. Mohamed HOUARA**, en qualité de représentant élu des personnels titulaires de l'établissement
- **M. Nourredine MEHDIOUI**, en qualité de représentant élu des personnels titulaires de l'établissement
- **M. Christian GSTALDER**, en qualité de secrétaire du Comité Technique d'Établissement
- **M. Robert CHANAS**, en qualité de personnalité désignée par le Ministre d'État

LA COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT (CME)



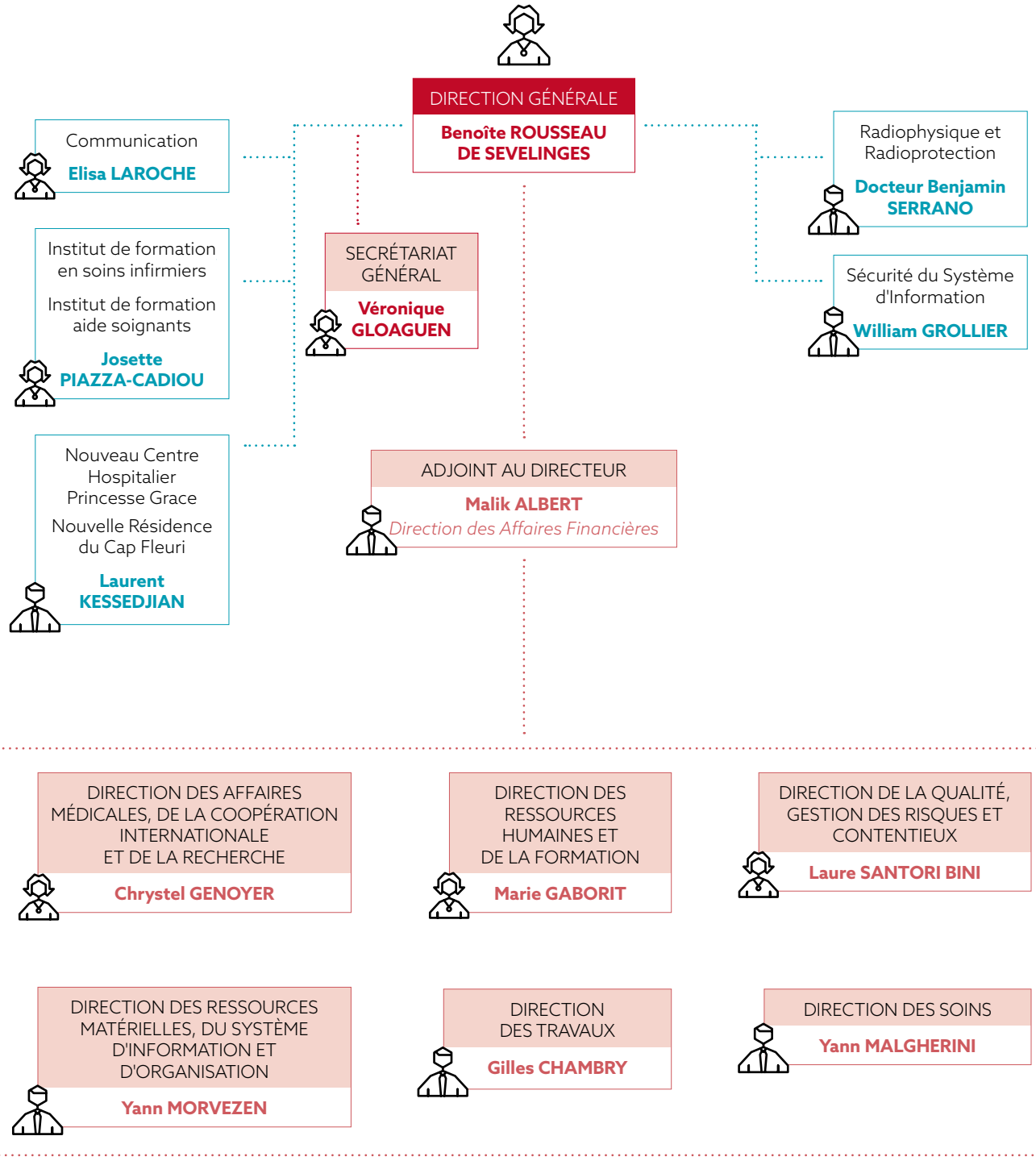
Dr Mathieu LIBERATORE, Président

Pr Bruno CARBONNE, Vice-Président

Présidée par un chef de service élu par ses confrères, la commission comprend l'ensemble des chefs de service de l'établissement, un représentant des chefs de service adjoints et un représentant des praticiens hospitaliers.

Son avis est demandé sur certains dossiers présentés au conseil d'administration : budget, équipements, travaux, recrutements et carrières médicales. Elle doit proposer, en concertation avec la direction, toutes les mesures d'organisation permettant la meilleure prise en charge des malades.

ORGANIGRAMME DE DIRECTION DU CENTRE HOSPITALIER PRINCESSE GRACE



CHIFFRES

SÉJOURS RÉALISÉS AU CHPG EN 2022

Hospitalisations Complètes :
16 859

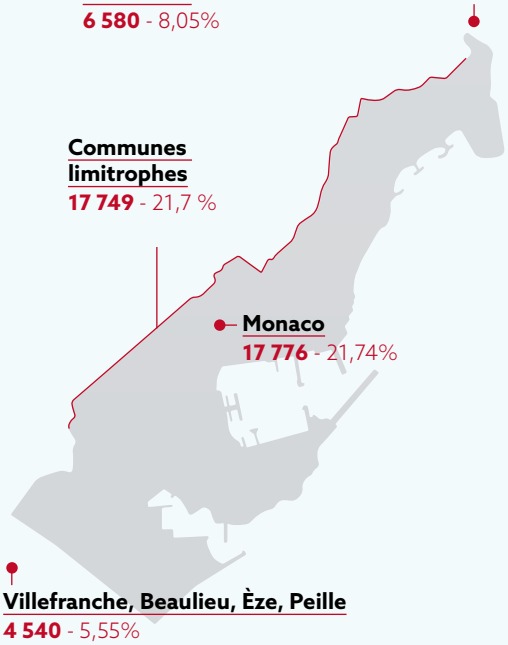
Hospitalisations Partielles :

Hôpital de jour	Chirurgie ambulatoire	Endoscopies
9 789	**3 265**	**3 304**

ORIGINE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS 2022

Autre que 06 et Monaco
6 580 - 8,05%

Mentonnais
14 560 - 17,8 %



Communes limitrophes
17 749 - 21,7 %

Monaco
17 776 - 21,74%

Villefranche, Beaulieu, Èze, Peille
4 540 - 5,55%

Reste du 06 dont Nice
20 572 - 25,16 %

PATIENTS HOSPITALISÉS 2022

54 %
FEMMES

46 %
HOMMES

FILE ACTIVE CHPG

Nouveaux patients pris en charge au CHPG*

** Patients non présents au CHPG les 5 années précédentes*

2020 : 17 373
2021 : 18 705
2022 : 21 127

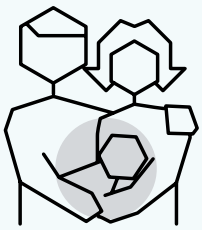
File active de patients

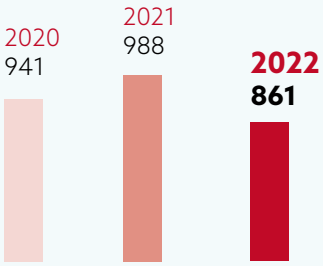
2020 : 75 670
2021 : 77 759
2022 : 81 777

CLÉS

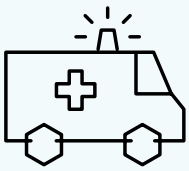
2020 - 2022

NOMBRE DE NAISSANCES





PASSAGES AUX URGENCES



	2020	2021	2022
Nombre total de patients	30 903	35 687	**44 195**
Dont urgences Pédiatriques	*6 302*	*10 286*	***13 369***
Nombre de patients hospitalisés	*4 550*	*5 531*	***5 723***

CONSULTATIONS EXTERNES

	2020	2021	2022
ANESTHÉSIE	10 318	11 900	**12 526**
CHIRURGIES	59 681	62 242	**65 656**
GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE	8 854	10 077	**9 240**
MÉDECINE	64 935	74 910	**80 464**
TOTAL	143 788	159 129	**167 886**

CHIFFRES

ACTIVITÉ DES BLOCS OPÉRATOIRES EN 2022

Nombre d'interventions aux blocs opératoires en 2022 : 8 242

CHIRURGIE VISCÉRALE, DIGESTIVE ET VASCULAIRE

2020 : 2 090
2021 : 2 185
2022 : 2 236

GYNÉCOLOGIE

2020 : 573
2021 : 714
2022 : 600

ORL

2020 : 1 204
2021 : 1 250
2022 : 1 296

OPHTALMOLOGIE*

2020 : 1 939
2021 : 1 527
2022 : 1 685

UROLOGIE

2020 : 1 115
2021 : 1 057
2022 : 1 148

ORTHOPÉDIE

2020 : 1 201
2021 : 1 261
2022 : 1 277

** en 2021, les injections intra vitréennes ont été transférées sur le plateau de Consultations Louis II.*

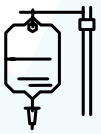
ACTIVITÉ DE CANCÉROLOGIE

Nombre de patients traités

CHIRURGIE ONCOLOGIQUE

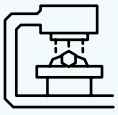
2020 : 917
2021 : 1 036
2022 : 1 120

CHIMIOTHÉRAPIE EN HOSPITALISATION DE JOUR



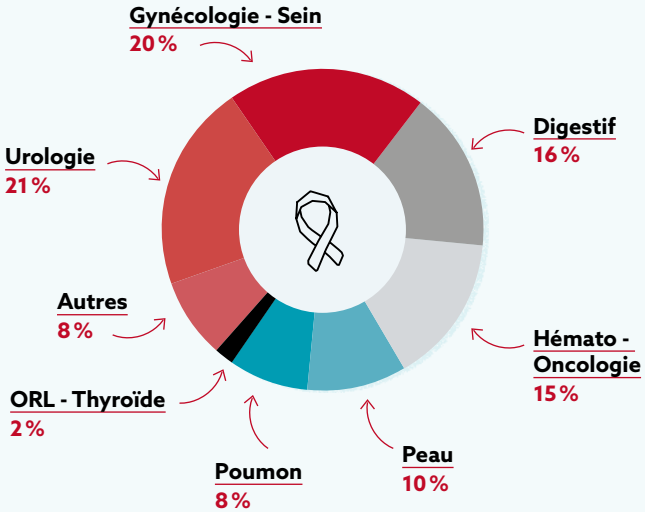
2020 : 730
2021 : 766
2022 : 773

RADIOTHÉRAPIE



2020 : 591
2021 : 603
2022 : 601

PATIENTS PRIS EN CHARGE PAR ORGANES EN 2022



CLÉS

2020 - 2022

IMAGERIE

Nombre d'examens

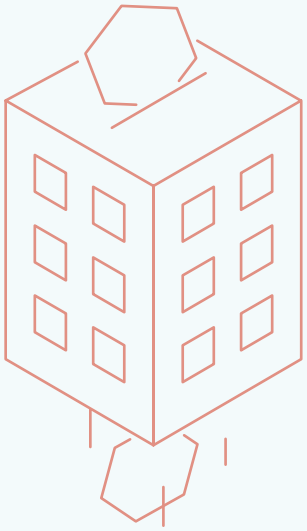
	2020	2021	**2022**
IRM	**4 824**	**4 907**	**5776**
Scanners	**22 715**	**25 005**	**26 216**
Dont Scanners diagnostics	*19 876*	*22 030*	*23 196*
Dont Scanners interventionnels	*2 839*	*2 975*	*3020*

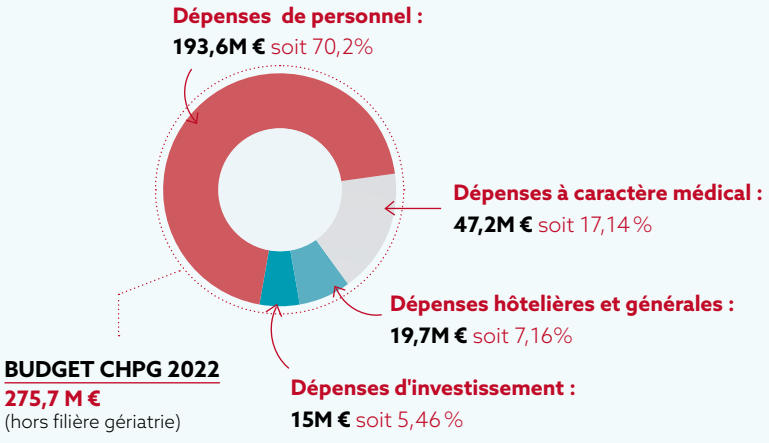
MÉDECINE NUCLÉAIRE

	2020	2021	**2022**
TEP SCAN	**3 212**	**3 921**	**4 190**

BUDGET CHPG 2022

** en millions d'Euros*





NOTRE OFFRE DE SOINS ET DE PARCOURS

Le Centre Hospitalier Princesse Grace propose une offre de soins complète de niveau international grâce à la qualité de ses équipes médicales et ses équipements à la pointe de la technologie dans de nombreuses spécialités. Cette excellence lui vaut d'avoir obtenu récemment une certification avec la plus haute note attribuée, auprès des plus hautes instances sanitaires.

21
services de spécialités médicales

EN SAVOIR + sur l'offre de soins

CHIRURGIE
- *Chirurgie ambulatoire*
- *Chirurgie générale, viscérale et digestive*
- *Chirurgie oncologique*
- *Chirurgie orthopédique et traumatologie*
- *Gynécologie*
- *ORL et chirurgie maxillo-faciale*
- *Ophtalmologie*
- *Urologie*

MÉDECINE
- *Algologie*
- *Cardiologie – Rythmologie interventionnelle*
- *Dermatologie*
- *Endocrinologie – Diabétologie*
- *Hépato-gastro-entérologie*
- *Hôpital de jour de médecine*
- *Médecine interne - Hématologie – Oncologie*
- *Médecine physique et rééducation fonctionnelle*
- *Neurologie*
- *Néphrologie – Dialyse*
- *Pneumologie*
- *Rhumatologie*
- *Soins de supports et soins palliatifs*
- *Consultation voyageurs – Infectiologie*

OBSTÉTRIQUE ET PÉDIATRIE
- *Maternité*
- *Obstétrique*
- *Pédiatrie – Néonatalogie*

SOINS CRITIQUES, ANESTHÉSIE ET MÉDECINE D'URGENCE
- *Anesthésie*
- *Surveillance Chirurgicale Continue*
- *Réanimation*
- *Soins intensifs de cardiologie*
- *Urgences adultes et pédiatriques*
- *Unité d'hospitalisation de courte durée*

MÉDECINE DE PARCOURS
- *Breast Center*
- *Pelvic Center / Prostate Center*
- *Thyroïd Center*
- *Filière endométriose*
- *Monaco Princess Grace Check-up Unit*
- *Centre monégasque de dépistage*

PLATEAU TECHNIQUE
- *Imagerie (IRM, scanner, radiologie interventionnelle, échographie – sénologie, radiologie conventionnelle)*
- *Médecine Nucléaire – TEP Scan*
- *Radiothérapie*
- *Laboratoire de biologie*
- *Anatomopathologie*
- *Centre de Transfusion Sanguine*
- *Pharmacie*

FILIÈRE GÉRIATRIQUE
- *Centre de gérontologie clinique Rainier III*
- *Court Séjour Gériatrique*
- *Soins de Suites et de Réadaptation*
- *EHPAD et Unités de soins de Longue Durée*
- *Hospitalisation et soins infirmiers à domicile*

PSYCHIATRIE

UN HÔPITAL
EN PHASE AVEC SON TEMPS

RÉORGANISER L'OFFRE AUTOUR DES PARCOURS PATIENTS

La première étape consiste à se projeter dans la médecine du futur pour bien comprendre les mutations en cours, en matière d'innovations thérapeutiques, organisationnelles, mais aussi en ce qui concerne la construction de nouveaux parcours patients. L'objectif est de pouvoir proposer pour chaque patient une prise en charge globale – de la prévention jusqu'au traitement et au maintien en bonne santé – mais aussi personnalisée, en fonction des données acquises de la science.

Au CHPG, la création de parcours dédiés à la prise en charge de pathologies représentant des enjeux majeurs de santé publique - Breast Day Center pour les pathologies du sein, Prostate center, Pelvic center, Thyroïde center... - permet d'améliorer nos pratiques, en regroupant autour du patient tous les professionnels nécessaires à sa prise en charge. En d'autres termes, l'objectif est d'organiser autour du patient, sur une unité de temps et de lieu, une prise en charge globale et pluridisciplinaire pour réduire les délais de traitement et maximiser les chances de guérison.

Les notions qualité, d'expérience patient, mais aussi de pertinence des pratiques et d'efficience des organisations deviennent des enjeux majeurs, au même titre que l'accès aux innovations médicales et à la Recherche clinique.

Ce développement d'une médecine de parcours est une évolution récente au sein des établissements de santé. Le CHPG a pour ambition d'être en pointe dans ce domaine, en œuvrant au développement et à la modernisation de notre offre de soins, afin de la rendre plus lisible et complète.

Cette approche nécessite également un décloisonnement et un renforcement des relations entre acteurs de santé, au sein de l'établissement, mais aussi la ville et l'hôpital. En tant que Manager Hospitalier, notre mission est de soutenir les médecins dans le développement de ces initiatives et projets, tout en leur permettant d'accéder aux équipements les plus modernes et aux dernières innovations thérapeutiques, pour en faire bénéficier l'ensemble des patients qui nous font confiance.

LA PART DE L'E-SANTÉ DANS L'AVENIR

Elle représente l'avenir des prises en charge et fait déjà partie de l'exercice actuel au sein de l'hôpital. Les relations du patient avec l'hôpital pour la prise de rendez-vous, l'accès à ses résultats ou le suivi quotidien de son état de santé seront largement impactés par le développement des outils et nouveaux usages numériques. L'e-santé ouvre aussi de nouvelles perspectives en matière de domotique, de maintien et de suivi à domicile. Elle va encourager le développement d'échanges permanents entre tous les acteurs impliqués dans le traitement du patient, pour un suivi continu et pluridisciplinaire de son état de santé et une meilleure coordination des soins.

D'un lieu traditionnel de vie et d'hébergement, l'hôpital est amené à se transformer pour devenir une plateforme d'expertise et de gestion des parcours patients. Nous devons préparer et anticiper au mieux ces évolutions.

Malik ALBERT,
Adjoint au Directeur

PROSTATE CENTER PELVIC CENTER

Le patient est au cœur de notre stratégie organisationnelle. Coordonner et fluidifier les parcours, recueillir l'expérience vécue pour nourrir l'amélioration de nos prises en charge, les impliquer dans nos programmes d'éducation thérapeutique, c'est l'ambition affirmée du CHPG de s'engager auprès de nos patients à améliorer leur parcours dans notre établissement en l'impliquant dans nos réflexions et en lui permettant de devenir acteur de sa santé.

– ***DEUX PARCOURS*** *COORDONNÉS*

PROSTATE CENTER

Par Dr Hervé QUINTENS, chef de service Urologie

« Le cancer de la prostate est une maladie extrêmement fréquente et c'est une maladie très hétérogène : on a deux sortes de cancers, des quasi bénins et pas évolutifs, et d'autres qui sont potentiellement graves.

L'enjeu est de pouvoir surveiller le cancer bénin et éviter le surtraitement, mais également de repérer et traiter la forme grave. Au CHPG nous avons mis en place une stratégie de parcours de prise en charge des patients, sur une unité de temps et de lieu, qui permet de dépister et caractériser les tumeurs de la prostate.

Lors de ce parcours Prostate Center, le patient bénéficiera d'un dosage des PSA, d'un examen clinique, ainsi que d'une IRM couplée à une échographie et d'une biopsie si nécessaire.

Si le résultat est positif, sur une autre journée, nous proposons une prise en charge pluridisciplinaire : médecin nucléaire pour le Tep Scan, chirurgien, oncologue, radiothérapeute, médecin sexologue.»

Un parcours innovant (inexistant ailleurs) qui permet de :

- Faciliter l'accès *(regroupement des examens et consultations sur une journée),*
- Prendre en charge de manière personnalisée et rapide,
- Coordonner l'ensemble des acteurs impliqués dans le diagnostic *(parcours en concertation pluridisciplinaire),*
- Favoriser le dépistage du cancer de la prostate.

Le cancer de la prostate est une pathologie qui présente plusieurs évolutions possibles :

LES CANCERS DE
PETITE TAILLE ET PEU ÉVOLUTIFS

- De fréquence croissante avec l'âge.
- Qui ne nécessitent le plus souvent qu'une surveillance quand on en fait le diagnostic.
- L'homme meurt de vieillesse « *avec son cancer mais pas du cancer.* »

LES CANCERS
AGRESSIFS

- Plus rares, qui sont responsables de la mortalité quand ils ne sont pas découverts et traités précocement.
- En cas de découverte au stade des métastases, le décès est inéluctable car il n'existe pas de possibilité de guérison à ce stade.
- Ce sont ces cancers qui sont responsables de la mortalité.

+377 97 98 95 68

EN SAVOIR + sur le Prostate Center

PELVIC CENTER

Par Dr Aurélie FLOCH', urologue

Qu'est-ce que le Pelvic Center ?

A.F : Le Pelvic Center permet d'organiser un parcours de soin personnalisé sur une journée d'hospitalisation. Il s'adresse aux patientes qui présentent un trouble de la statique pelvienne, et/ou une incontinence urinaire ou fécale.

Comment fonctionne-t-il ?

A.F : En premier lieu une consultation permet d'évaluer les symptômes et les examens déjà prescrits antérieurement à la patiente, et permet de définir différentes consultations, que ce soit en rééducation, en gynécologie, en gastro-entérologie, en sexologie, des examens urologiques ou des examens radiologiques.

À la suite de journée d'hospitalisation organisée, l'ensemble des médecins qui interviennent se réunissent pour proposer une prise en charge adaptée et sur mesure à la patiente.

Comment et pourquoi intégrer le parcours de soin du Pelvic Center ?

A.F : Il suffit de prendre rendez-vous dans l'une des spécialités mentionnées plus haut. Le bénéfice de cette journée unique d'hospitalisation est d'optimiser la prise en charge et éviter la multiplication de rendez-vous et la perte de temps.

+377 97 98 84 00

EN SAVOIR + sur le Pelvic Center

LE CHPG LANCE SON BREASTDAY CENTER : UN PARCOURS EN UNE JOURNÉE AUTOUR DU CANCER DU SEIN

Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme. Il représente plus du tiers de l'ensemble des nouveaux cas de cancer chez la femme.

Le parcours diagnostic peut parfois être long, complexe, et nécessite une bonne coordination pour permettre un diagnostic et une prise en charge précoce, facteurs d'accroissement des chances de guérison.

Avec le BreastDay Center, le CHPG propose un parcours rapide de diagnostic sur les pathologies du sein, ce qui permet d'organiser en un seul lieu et sur une même journée, tous les examens nécessaires au diagnostic, de disposer des résultats le jour même, et de proposer un dispositif de prévention ou prise en charge adapté à chacune.

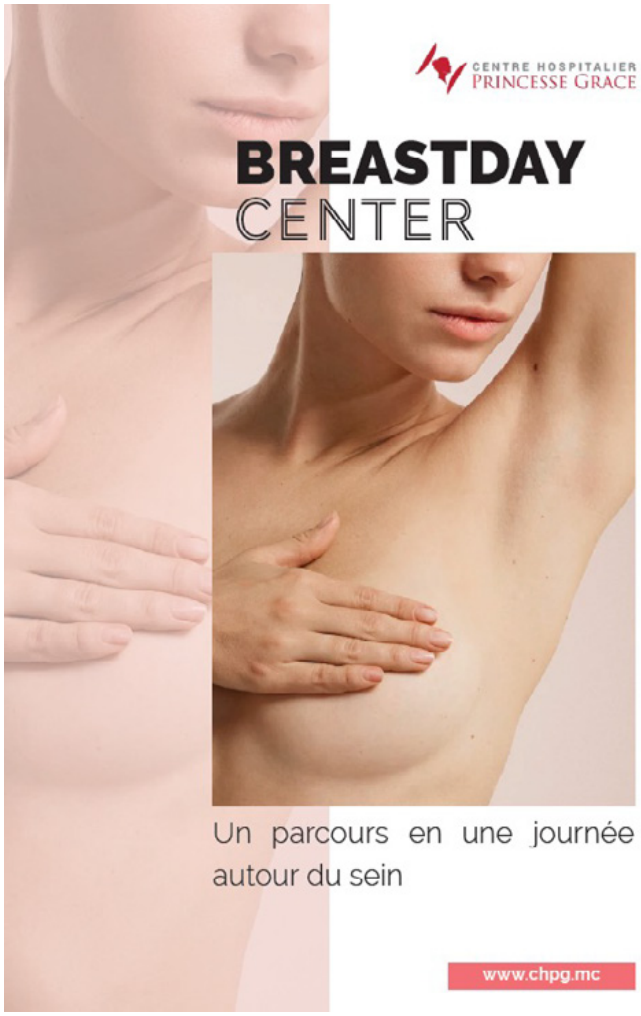
Notre objectif, pour les femmes :

Créer une journée consacrée au dépistage, diagnostic et une prise en charge pré-thérapeutique du cancer du sein :

- Organiser tous les examens ainsi que les rendez-vous médicaux et paramédicaux.
- Disposer des résultats des imageries et bilan sang le jour même et d'une Histologie dans la semaine.
- Proposer un parcours à accès simplifié : une journée/un parcours/un diagnostic.
- Organiser une prise en charge thérapeutique coordonnée/simplifiée/rapide.

Ce parcours s'adresse à deux types de femmes :

- Toute patiente souhaitant consulter pour un avis médical devant une suspicion de cancer du sein (découverte d'une masse, écoulement mamelonnaire, etc).
- Toute patiente ayant une anomalie radiologique à la mammographie ou échographie ayant eu, ou pas encore, une biopsie, souhaitant un 2eme avis.



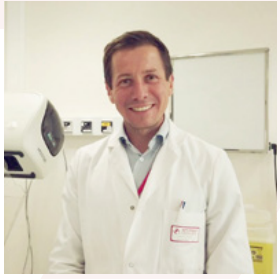
En cas de résultats positifs, le choix du traitement sera personnalisé et adapté en fonction des situations. Dans tous les cas la prise en charge thérapeutique est définie suite à une RCP (réunion de concertation pluridisciplinaire).

Différents types de traitements peuvent être utilisés pour traiter un cancer du sein : la chirurgie, la radiothérapie, l'hormonothérapie, la chimiothérapie et les thérapies ciblées, tous proposés au CHPG.

Pour prendre rendez-vous

- +377 97 98 99 55
- contact.sein@chpg.mc
- Du lundi au jeudi de 9h à 12h / 13h à 17h
  et le vendredi jusqu'à 15h30

MATHIEU LIBERATORE : *« Avec le Breast Day Center, il s'agit d'essayer d'organiser, sur un délai court, la consultation avec plusieurs professionnels spécialisés dans la sénologie. Il y a tout d'abord le parcours diagnostic, avec des examens et résultats le même jour, puis, si nécessaire, le parcours accueil thérapeutique »*



HIFU, UNE TECHNIQUE D'ULTRASONS RÉVOLUTIONNAIRE POUR DÉTRUIRE LES FIBROMES UTÉRINS

Les fibromes utérins sont des tumeurs bénignes qui se développent à partir de la paroi interne ou externe de l'utérus. Ils peuvent provoquer chez les femmes, en fonction de leur nombre, taille et position, divers types de symptômes plus ou moins gênants, voire invalidants : douleurs pelviennes, saignements chroniques, troubles de la fertilité…

Le CHPG a fait l'acquisition du module de traitement HIFU SONALLEVE grâce au généreux don réalisé par Lady et Lord Laidlaw d'un montant de 1 070 000 euros ce qui le place parmi les rares établissements européens à proposer ces soins.

Ce système d'ablation par ultrasons HIFU combine en effet l'imagerie par résonnance magnétique (IRM) en temps réel avec des ultrasons thérapeutiques, et permet de traiter le ou les fibromes sans intervention chirurgicale, avec une reprise d'activité rapide pour la patiente.

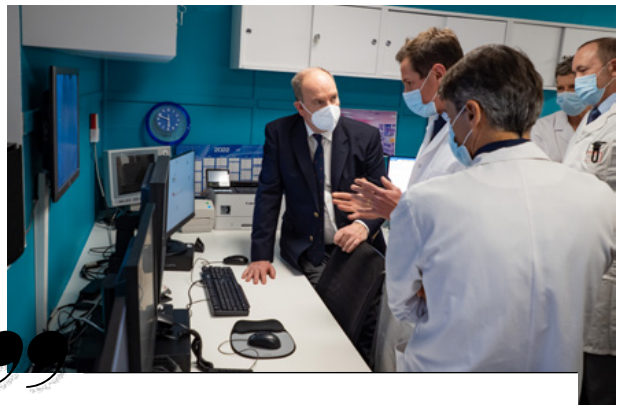
« La procédure est réalisée sous sédation légère à but antalgique, et le traitement sous IRM dure en moyenne 3 à 4 heures. Dès le lendemain, la patiente peut retourner à son domicile, et éventuellement reprendre une activité professionnelle, d'où le gros bénéfice par rapport aux autres techniques de traitement conventionnel, qu'il s'agisse d'embolisation des artères utérines ou d'actes chirurgicaux imposant forcément des suites plus compliquées en termes d'hospitalisation, de douleurs et d'arrêt de travail. »

- Dr Mathieu LIBERATORE, Chef de service Échographie – Sénologie

« Ce traitement consiste à délivrer des ultrasons de manière très localisée sur la lésion que l'on veut traiter. L'avantage de cette technique est qu'elle est non irradiante, avantage certain pour les femmes en âge de procréer, et qu'elle est également non invasive, donc anesthésie, et bien sûr sans cicatrice. »

- Dr Jean-Michel CUCCHI, chef de service IRM

La création d'une filière de prise en charge dédiée possède l'avantage pour les patientes de pouvoir bénéficier d'un parcours de soins au CHPG incluant un bilan clinique, un bilan d'imagerie puis une proposition multidisciplinaire de traitement adapté parmi les options suivantes : traitement médicamenteux, chirurgie conservatrice (myomectomie ou autre), embolisation des artères utérines, hystérectomie et traitement par Ultra-sons Haute Fréquence Focalisés (HIFU sous IRM).



J'avais un fibrome depuis 2 ans, qui m'empêchait de me lever pendant plusieurs jours lorsque j'avais mes règles. L'opération s'est très bien passée et je n'ai plus de douleur.

N. 34 ans, 2 enfants

Je sens vraiment la différence au bout de 3 mois. J'avais beaucoup de problèmes urinaires qui m'empêchaient de vivre normalement, et là maintenant presque plus rien.

D. 27 ans

PROSTATE ET MÉDECINE NUCLÉAIRE

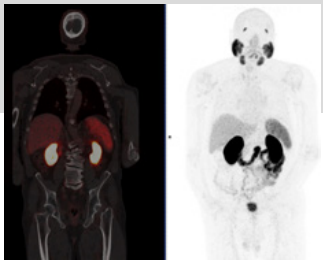
Après trois années de travaux, le Centre Hospitalier Princesse Grace de Monaco s'est doté en 2020 d'un nouveau service de médecine nucléaire ultra performant qui s'inscrit dans sa démarche de soins, d'innovation, de recherche thérapeutique et de diagnostic.

« Avec ce nouveau service, les patients de toute la région ont accès à une offre plus complète et plus qualitative avec quasiment toutes les explorations en médecine nucléaire, dont certaines ne sont proposées que dans moins de dix centres dans le monde, et une prise en charge « Full Digital » grâce à deux caméras digitales de technologie CZT dont une dans une unité de cardiologie nucléaire et deux nouveaux TEP de dernière génération, avec une qualité d'imagerie inégalée », commente le Professeur Marc FARAGGI, qui dirige ce service.

Ainsi, du cancer de la prostate au risque d'infarctus du myocarde en passant par la détection des démences dégénératives, l'équipe du service de médecine nucléaire du CHPG dispose de nouveaux outils d'explorations diagnostiques et thérapeutiques de pointe et d'un nouveau champ des possibles.

— *DANS LE CADRE DU CANCER DE LA PROSTATE, COMMENT PRÉVENIR LA RÉCIDIVE ?*

Après un traitement du cancer de la prostate qui peut se faire par chirurgie ou par radiothérapie, la surveillance passe par le dosage sanguin du PSA (antigène prostatique spécifique). Si le taux de PSA tend à remonter, cela signale généralement une récidive tumorale. L'objectif de l'imagerie est de localiser le site de la récidive tumorale qui peut être un ganglion, le squelette ou la loge prostatique.



– ***LE SERVICE DE MÉDECINE NUCLÉAIRE*** *DU CHPG DISPOSE DÉSORMAIS DE NOUVEAUX ATOUTS POUR LUTTER CONTRE LE CANCER DE LA PROSTATE*

Depuis une dizaine d'années dans les services de médecine nucléaire, l'examen central de localisation de la récidive tumorale était le TEP Scan à la choline. Si la TEP à la choline donnait de bons résultats, elle manquait cependant de sensibilité lorsque le taux de TSA était très bas, ce qui est le cas au tout début de la récidive tumorale.

Or, nous savons à quel point il est important de traiter précocement ces patients. Le PSMA marqué au Gallium-68 permet de localiser plus efficacement la récidive tumorale. Cet antigène membranaire spécifique de la prostate (PSMA) peut être marqué par un vecteur transportant un mouchard radioactif, le Gallium-68, qui signale le lieu de la récidive. Grâce au Gallium-68 et aux TEP digitaux de dernière génération du CHPG, nous disposons d'un outil d'une très grande précision pour localiser les sites de récidive tumorale. Nous avons changé de principe de détection en ne détectant plus le métabolisme de la tumeur mais une molécule à la surface de la tumeur, ce qui permet de gagner en précision. Cette extrême précision est une véritable rupture technologique au service des patients de la région.

– ***CES EXPLORATIONS ONT UNE VISÉE DIAGNOSTIQUE*** *MAIS AUSSI THÉRAPEUTIQUE*

Le vecteur marqué au Gallium-68 pour l'imagerie va effectivement être modifié pour embarquer un atome de Lutetium-177 dont le but sera de détruire la tumeur après l'avoir localisée. Ces nouvelles perspectives sont très enthousiasmantes pour les équipes du CHPG.

« Avec l'apparition du PSMA marqué au Gallium-68 dans le service de médecine nucléaire du Centre Hospitalier Princesse Grace de Monaco, il était logique de s'intéresser aux traitements dans le cadre de certaines formes du cancer de la prostate. Le Gallium-68 permet d'imager les cellules cancéreuses présentes dans le corps humain et il suffit de le remplacer par le Lutetium-177 pour pouvoir commencer à mettre en place des traitements. »

- Benjamin SERRANO, Radiophysicien

ENTRETIEN AVEC

Le CHPG, Centre d'Excellence Européen en Hypertension

Atul PATHAK

CHEF DE SERVICE DE CARDIOLOGIE

En 2021, le service de cardiologie du CHPG a obtenu le label « Centre d'Excellence Européen Hypertension Artérielle ». C'est une reconnaissance mais aussi un atout précieux pour développer ses activités, comme l'explique le chef du service, le professeur Atul PATHAK, qui est, par ailleurs, président de la Société Française de l'Hypertension Artérielle.

Que signifie pour vous l'obtention de ce label ? Qui le décerne ?

A.P : Il est décerné par la Société Européenne de l'Hypertension. C'est tout d'abord une grande satisfaction car l'obtenir est complexe, nous avons dû travailler sur ce dossier pendant onze mois malgré la mobilisation des équipes durant la crise Covid. C'est la reconnaissance de la qualité des soins, mais aussi une opportunité pour pouvoir améliorer sans cesse nos prestations. Il n'y a pas d'autre centre d'excellence entre Marseille et Milan, ni entre Nice et Grenoble. L'hypertension est une maladie qui touche 14 millions de personnes en France et qui a trois caractéristiques : en premier lieu, elle est sous diagnostiquée, ensuite, son traitement n'est pas optimal puisque seulement la moitié des hypertendus sont dépistés et que, sur la moitié qui est traitée, il n'y a que 50% des patients qui sont réellement contrôlés. Enfin les hypertendus meurent souvent de complications affectant le cerveau, les vaisseaux, le cœur ou encore le rein. J'ajoute qu'elle touche de plus en plus fréquemment les enfants et les adolescents souvent en raison de l'obésité ou de la sédentarité. Je dois préciser aussi que, si nous traitons l'hypertension, nous allons aussi nous occuper de l'hypotension et, plus généralement, des troubles de régulation de la tension artérielle.

Quelle est sa cause ?

A.P : Elle est parfois liée à des maladies des reins, des surrénales ou d'autres organes mais dans neuf cas sur dix on n'en connaît pas l'origine. Cependant dans 10% des cas l'identification d'une cause curable permet de traiter l'hypertension artérielle. Il faut savoir aussi qu'une consultation sur dix en France est liée à hypertension. Bien évidemment, sa prévalence augmente avec l'âge, elle est parfois responsable de phénomènes de démence vasculaire qui peuvent se stabiliser ou être ralenties dans leurs progressions si on contrôle les facteurs de risques dont l'hypertension. On peut dire qu'elle est très souvent à l'interface d'autres pathologies (diabète, obésité, maladie ou coronaire ou cardiaque). « Les maladies se parlent », a-t-on coutume de dire.

Les méthodes diagnostiques ou traitements ont-ils progressé ?

A.P : Il y a des innovations majeures comme le suivi à distance de l'hypertension grâce à des appareils connectés. De nouvelles techniques sont aussi mises en œuvre comme la dénervation rénale, qui consiste à déconnecter certaines fibres nerveuses autour de l'artère rénale ce qui permet de faire baisser la tension. Une technique que nous mettons en place. On peut donc parfois la traiter sans médicament. Il faut savoir aussi qu'étrangement des études ont montré que, lorsqu'on prescrit plus de trois médicaments, souvent les patients n'en prennent plus aucun. Le problème de l'adhésion et de la psychologie des patients est là encore une nouvelle cible d'intervention.

CARDIOLOGIE ET MÉDECINE NUCLÉAIRE

Moins de dix centres dans le monde proposent des investigations ultraspécialisées comme peut le faire désormais le CHPG pour la prévention de l'infarctus du myocarde. Comment cela se déroule-t-il ?

LA MALADIE CORONAIRE EST LA DEUXIÈME CAUSE DE MORTALITÉ DANS NOS PAYS DERRIÈRE LE CANCER

M.F : La maladie coronaire est la deuxième cause de mortalité dans nos pays derrière le cancer. À l'exception d'une minorité de personnes qui ont la capacité extraordinaire de ne pas déposer de cholestérol dans leurs artères et qui ainsi, ne développent pas ou peu de maladie coronaire, la plupart d'entre nous sommes sujets à ce que nous appelons les plaques d'athérome. Ce dépôt de cholestérol devient progressivement obstructif au fil du temps, avec l'âge, les habitudes alimentaires et les éventuels facteurs de risques. Le grossissement de cette plaque d'athérome va à un moment obstruer suffisamment l'artère pour provoquer des symptômes survenant au début généralement à l'effort.

Comment dépiste-t-on ces symptômes ?

M.F : Ces symptômes peuvent être dépistés par l'interrogatoire du patient, des épreuves d'effort et/ou par de l'imagerie. Ils pourront être traités par médicaments ou par une revascularisation permise par un pontage ou une angioplastie. Ce dépôt de cholestérol est le plus souvent progressif jusqu'à l'apparition des symptômes. Malheureusement, pour environ la moitié des patients, il peut arriver un évènement aigu qui consiste en une rupture partielle ou totale de la plaque d'athérome avant même que cette plaque ne soit obstructive et donc donne des symptômes. Cette rupture va s'accompagner d'une thrombose, c'est-à-dire que l'artère va se boucher causant un infarctus du myocarde.

En quoi le nouveau service de médecine nucléaire va-t-il améliorer le dépistage d'infarctus du myocarde ?

M.F : Dépister le caractère instable pouvant potentiellement s'accompagner d'une rupture de cette plaque d'athérome est un enjeu majeur. Il est désormais possible d'identifier les patients qui sont plus à risque que les autres de développer ces plaques instables. Nous disposons de la possibilité de coupler une tomographie à émission de positons (TEP Scan) avec un traceur (le fluorure de sodium) qui va se fixer sur les plaques instables. Bien entendu, toutes les plaques instables ne vont pas provoquer des infarctus du myocarde et l'immense majorité va guérir spontanément, mais cela signifie que le patient fait partie de la catégorie malheureuse de ceux qui sont susceptibles de produire de l'instabilité au niveau de leurs plaques et qu'ils doivent être surveillés et préventivement traités de manière beaucoup plus agressive que les autres, car beaucoup plus à risque.

Un service de médecine nucléaire dans l'innovation et la recherche

Marc FARAGGI

CHEF DE SERVICE DE MÉDECINE NUCLÉAIRE

LE DÉVELOPPEMENT DE LA CHIRURGIE ROBOTIQUE

Le CHPG est doté de deux robots chirurgicaux Da Vinci X et Xi acquis pour la chirurgie urologique, digestive, mais aussi destinés à d'autres spécialités comme l'ORL ou la gynécologie.

Grâce à la vision 3D à fort grossissement et à des instruments d'une grande mobilité, cet outil permet de faire une chirurgie optimisée en dépassant les performances de la cœlioscopie traditionnelle.

En urologie, la chirurgie robotique est spécialement utilisée pour les procédures sur prostate.

En chirurgie digestive, elle est particulièrement intéressante en chirurgie colorectale, mais aussi en chirurgie gastrique, hépatique et pancréatique.

Avec ces deux robots, ainsi que des perspectives de développement en ORL et en gynécologie, le CHPG compte bien devenir un centre expert en la matière.

– ***LA ROBOTIQUE*** *AU SERVICE DU CHIRURGIEN*

Le robot est un équipement composé de trois éléments : une console de commande, une colonne vidéo et des bras articulés qui vont « opérer » le patient.

Le chirurgien assis derrière sa console à proximité du patient, travaille avec des télémanipulateurs commandant à distance les bras du robot qui reproduisent ses gestes à l'identique en éliminant tout tremblement parasite. Il peut ainsi commander les instruments, déplacer la caméra, déclencher la coagulation…

Les instruments entièrement commandés par le chirurgien sont articulés, ce qui permet un accès plus facile à des zones peu accessibles et améliore ainsi la précision du geste. Ils sont insérés dans l'abdomen du patient par de petites incisions.

– ***CETTE AVANCÉE TECHNOLOGIQUE*** *OFFRE :*

- une vision exceptionnelle, en trois dimensions, par la juxtaposition de deux caméras,
- une précision des gestes accrue par la manipulation d'instruments sur six axes,
- un accès exceptionnel à des sites opératoires souvent difficiles en chirurgie conventionnelle et ce avec une sécurité accrue.

UN ESPOIR EN MATIÈRE DE CANCÉROLOGIE

Dr Maurice CHAZAL, chef de service de chirurgie digestive

La chirurgie robotique nous donne une vision en 3D, encore de meilleure qualité que celle que nous avons déjà ici au CHPG avec la coelioscopie. Et surtout, nous avons des instruments articulés qui nous permettent de faire des gestes avec une plus grande précision. Ce robot va nous permettre d'accéder à des zones de l'abdomen parfois difficilement accessibles avec la coelioscopie.

Ces gestes chirurgicaux effectués au robot sont plus précis et sont de meilleure qualité pour certaines procédures comme le curage ganglionnaire ou la chirurgie du rectum par exemple.

« À l'avenir, en matière de cancérologie, on pense que la précision des curages améliorera la guérison des patients. Cela représente un grand espoir. »

UN PROGRÈS INDÉNIABLE

Dr Hervé QUINTENS, chef de service d'urologie

Le principe de la chirurgie robotique, c'est de faire de la cœlioscopie facilitée avec cet instrument. L'idée est donc d'introduire des instruments dans l'abdomen sans délabrer la paroi abdominale.

On a une image 3D de très bonne qualité, très stable puisque c'est le robot qui tient la caméra et non pas l'aide opératoire. Autre avantage, on a des instruments miniaturisés et qui ont tous les degrés de liberté, alors que les instruments de coelioscopie sont plus rigides.

Enfin, la chirurgie robotique permet d'avoir trois bras opérateurs, quand le chirurgien n'en possède que deux, et cela est très utile.

La chirurgie robotique est plus sûre, plus reproductible et donc de meilleure qualité. Elle permet également de faire des procédures que nous n'étions pas capables de faire en coelioscopie.

REPÈRES CHIFFRÉS

2 ROBOTS DA VINCI

Nombre d'interventions réalisées 2022

450

- **Dont Urologie**
  198 urologie
- **Dont Digestif**
  156 digestif
- **Dont Gynécologie**
  96 gynécologie

LA NOUVELLE RÉSIDENCE DU CAP FLEURI

Ouverte le 13 juin 2022 et inaugurée par S.A.S. le Prince Albert II le 9 décembre, la Nouvelle Résidence du Cap Fleuri (NRCF) s'inscrit dans le vaste projet gérontologique développé par la Principauté de Monaco pour faire face au défi du vieillissement. Le défi est de taille :
- 26 % de la population a + 65 ans. Près de 4 700 personnes ont + de 75 ans.
- Depuis 2006, l'âge d'entrée en Institution est passé de 80 ans en 2006 à 87 ans en 2021.

Le Cap Fleuri aujourd'hui : il s'agit de la maison de retraite historique de la Principauté de Monaco. Nos missions médico-sociales y sont anciennes. L'établissement, comme la résidence A Qietüdine et comme les unités de longs séjours du Centre Rainier III, est réservé, par Ordonnance Souveraine, aux personnes de nationalité monégasque ou résidant à Monaco depuis 30 ans.

Aujourd'hui, nous y prenons en charge 78 résidents, dont l'âge moyen est de 88 ans. 95 professionnels travaillent à leur bien-être.

C'est un lieu de vie, mais aussi un lieu de soins : le niveau de dépendance des résidents est élevé, avec une prévalence des troubles cognitifs et de nombreuses polypathologies : cancers, des maladies neurodégénératives et des pathologies cardiovasculaires.

– ***UNE PRISE EN CHARGE*** *MÉDICO-SOIGNANTE ADAPTÉE*

L'axe fort du projet médical développé par le Dr LOUCHART DE LA CHAPELLE repose sur la complémentarité entre la filière EHPAD et la filière hospitalière.

Un exemple concret : le souhait de développer les téléconsultations entre les EHPAD et les services de spécialités du CHPG, pour apporter une expertise médicale tout en évitant au résident de se déplacer.

Le projet de soins est directement articulé avec le projet médical. Ils visent à apporter une expertise médicale et soignante et à retarder au maximum la perte d'autonomie ou l'accompagner.

– ***PROJET DE VIE***

La résidence est dotée d'un service hôtelier visant à offrir aux résidents le plus grand confort en termes d'hébergement, et des prestations de restauration de haute qualité.

Le projet animation vise à accompagner les résidents et les familles en cette période d'emménagement, pour favoriser les repères et développer les liens sociaux. Le projet animation est étroitement lié au projet de soins, pour mettre en place des projets de vie individuels et personnalisés.

Enfin, le socle repose sur une approche qualité, avec pour axes, les démarches d'évaluation, le recueil de l'expression du résident et la gestion des risques.

C'est un enjeu à la fois pour les résidents (une garantie de niveau de prestation), et pour les professionnels. Être acteur dans une démarche qualité, c'est être engagé dans une démarche porteuse de sens : c'est essentiel au regard de l'ambition du projet.

– ***LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET HÔTELIER*** *ET LA PROFESSIONNALISATION DE LA FONCTION HÔTELLERIE / RESTAURATION*

↳ Le service hôtelier est composé d'une équipe de 18 hôteliers et 2 gouvernants.

↳ Le service hôtelier est doté de matériels innovants et de tablettes et logiciels pour permettre une prise de commande de repas aux résidents individualisée et personnalisée, ainsi qu'une traçabilité de l'entretien des chambres et des locaux.

↳ Les offices sont équipés de planchas qui permettent aux équipes hôtelières de proposer des viandes grillées, poissons, légumes ou encore des fruits sur site, pour accroître le plaisir de nos Ainés.

« UN PROJET COMPLET ET AMBITIEUX »

Si en 2022, NRCFII comprend 78 lits, le site du Cap Fleuri sera à terme composé de deux bâtiments, avec un total de 208 lits.

Les bâtiments, reliés par une liaison extérieure, auront des prestations homogènes.

Il y aura une unité de soins sécurisée dans chaque bâtiment, dotée d'un accès sur l'extérieur. Les extérieurs seront complètement aménagés pour les personnes à mobilité réduite, avec un parc animalier. L'ensemble du site comprendra plus d'un hectare de terrain.

Le projet est ambitieux en termes d'équipements. Le bâtiment concentre toutes les innovations disponibles pour un EHPAD moderne : géolocalisation, anti fugue, vidéo surveillance, sol connecté, rails lève patient, plafonds rayonnants, sonorisation d'ambiance…

LE CHPG À L'INTERNATIONAL

Le Partenariat Hospitalier fête ses 10 ans

Officiels et personnels de santé se sont retrouvés mercredi 10 novembre 2021 au Centre Hospitalier Princesse Grace (CHPG) pour célébrer les 10 ans du programme de Partenariat Hospitalier qui met en lien, depuis une décennie, des établissements publics de santé des pays partenaires de la Coopération monégasque avec leurs homologues de la Principauté.

Reporté en 2020 du fait de la pandémie de Covid-19, cet anniversaire célèbre les accords signés en 2010 entre le Gouvernement Princier et le Centre Hospitalier Princesse Grace.

Ce programme contribue à l'atteinte de l'Objectif de Développement Durable n°3 autour de la santé, et son volet plus spécifique de formation de personnel médical dans les pays en voie de développement. Il permet de structurer des partenariats avec des établissements publics de santé des pays partenaires de la Coopération monégasque.

Interventions chirurgicales, formation du personnel sur place ou accueil en Principauté, mise en place de nouveaux équipements, missions d'expertise (évaluation des besoins en formation, en équipements et en matériel), dons : autant d'actions structurées qui ont été développées dans des pays qui font face à des enjeux de santé publique majeurs en terme, par exemple, de santé maternelle et infantile, de couverture santé, ou de pandémies.

Au cours de cette soirée, les différents personnels de santé - stagiaires et formateurs - participent à l'action et ont pris la parole pour évoquer ce que le programme a signifié pour eux. Au fil des années, le partenariat hospitalier a permis de mener 57 missions dans dix spécialités (anesthésie, cardiologie, chirurgie orthopédique, épidémiologie-hygiène, chirurgie gynécologique, obstétrique, médecine de rééducation fonctionnelle, ophtalmologie, oncologie, service biomédical), d'accueillir 54 stagiaires originaires de huit pays en Principauté, et a bénéficié à 19 hôpitaux et structures de santé des pays d'intervention de la Direction de la Coopération Internationale.

Au-delà du partage de compétences et d'expériences, les intervenants ont souligné la force des liens tissés par le biais du programme, liens qui dépassent bien souvent le cadre professionnel.

Grâce à la solidité des liens établis au fil des ans entre Monaco et les pays cibles, l'avenir du Partenariat devrait désormais s'inscrire dans la capacité des personnels formés à développer leur expertise et à partager leur savoir dans leur propre pays, mais aussi dans d'autres pays du Sud appuyés par la Direction de la Coopération Internationale (DCI). Cette dynamique est déjà enclenchée avec l'octroi de bourses à des médecins de la zone sahélienne pour leur permettre de suivre un diplôme universitaire (DU) de drépanocytose à Bamako - DU soutenu par la DCI -, l'envoi d'infirmiers maliens en formation au Centre National de Cardiologie de Nouakchott, ou encore des opérations de patients drépanocytaires à l'Hôpital Saint-Camille de Ouagadougou, dont l'expertise pourrait être partagée demain au Sénégal…

Réunissant plusieurs Départements du Gouvernement Princier, mais aussi plusieurs établissements de santé de la Principauté, ce partenariat permet de plus de travailler main dans la main avec des Organismes de Solidarité Internationales de Monaco, tels que la Croix-Rouge monégasque ou l'association Share, mais aussi avec des ONG dédiées à une spécialité médicale, comme Migotigo (cardiologie) ou l'AME International (gynécologie).

Une délégation du CHPG à l'exposition universelle de Dubaï

Une délégation du CHPG est partie en janvier 2022 pour Dubaï afin de présenter l'offre de soins de l'établissement sur le Pavillon Monaco de l'exposition universelle. Ce déplacement s'inscrit pleinement dans la stratégie d'attractivité et de coopération du CHPG.

À cette occasion, le Directeur Benoîte ROUSSEAU DE SEVELINGES a signé un partenariat avec l'université Mohamed BEN RACHID visant à promouvoir l'accueil des étudiants au sein de nos services, et à établir des coopérations de recherche.

Le Dr Benoît PAULMIER a présenté l'offre du Monaco Princess Grace Check up Unit, le Pr Atul PATHAK a présenté la prévention et la prise en charge du risque cardio-vasculaire, le Pr Yann-Erick CLAESSENS a évoqué le rôle et l'implication du CHPG pendant le Grand-Prix de Monaco.

Le Dr Philippe BRUNNER a évoqué la radiologie interventionnelle et notamment la cryothérapie tandis que le Dr Aurélie FLOCH' a présenté les parcours patients intégrés, des « Prostate Center » et « Pelvic Center ».

LA RECHERCHE CLINIQUE

La recherche clinique a pour objectif de faire progresser les techniques de soins et de diagnostic afin d'améliorer la prise en charge des patients. Elle est ainsi indispensable à l'acquisition de nouvelles connaissances afin de mieux comprendre, prévenir, diagnostiquer ou traiter les maladies.
La recherche clinique est une recherche réalisée sur l'être humain, grâce à des personnes volontaires (malades ou saines), par des équipes pluridisciplinaires de médecins, de pharmaciens, de laborantins, d'infirmières et d'autres personnels de santé.

La recherche clinique est l'une des missions du Centre Hospitalier Princesse Grace. Elle peut s'effectuer de différentes façons :

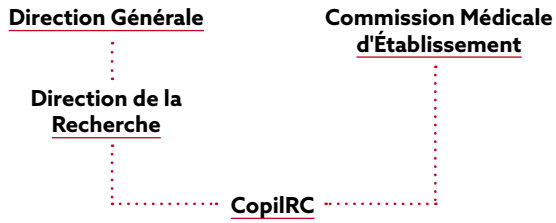
- En recueillant les informations contenues dans le dossier médical. Après anonymisation, celles-ci feront l'objet de traitements statistiques.
- En réalisant des analyses sur des tissus ou du sang prélevés dans le cadre des soins. Les prélèvements peuvent ne pas être utilisés en totalité pour établir le diagnostic ou assurer le suivi médical. Sauf opposition du patient, les échantillons restants seront conservés pour des programmes de recherche.
- En proposant au patient de participer à l'évaluation de nouveaux médicaments, dispositifs médicaux, méthodes d'administration ou de nouvelles techniques de diagnostic ou de traitement…

Toutes ces recherches sont autorisées par des commissions spécifiques qui s'assurent de leur conformité avec la réglementation. Elles suivent des protocoles scientifiques rigoureux et respectent l'intérêt des personnes participant selon des principes éthiques et de bonne pratique.

Elles peuvent être réalisées à l'initiative de l'industrie pharmaceutique, de groupes coopératifs ou d'établissements de santé ou d'industrie.

L'organisation du CHPG en matière de recherche s'est structurée progressivement. L'objectif est d'aider les promoteurs dans l'obtention des autorisations réglementaires et d'accompagner les médecins dans l'inclusion et le suivi des participants.

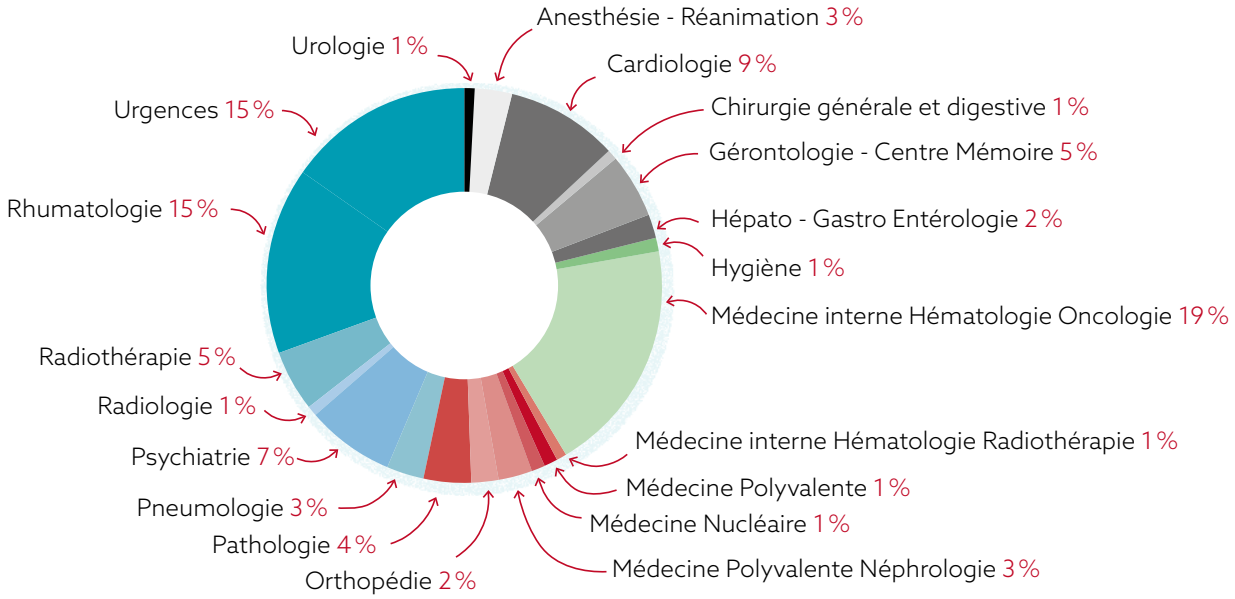
ORGANISATION DE LA RECHERCHE CLINIQUE



Le pilotage de la recherche est assuré par la Direction des Affaires médicales, de la Coopération Internationale et de la Recherche en lien avec le Comité de Pilotage de la Recherche Clinique (CopilRC) dont les membres sont nommés par la Commission Médicale d'Établissement.

EN SAVOIR +
sur la recherche clinique

NOMBRE DE PROTOCOLES RECHERCHE EN COURS PAR SPÉCIALITÉ



LE GEMLUC, FIDÈLE PARTENAIRE DU CHPG

Le GEMLUC, créé à Monaco le 23 octobre 1973, est placé sous la Présidence d'Honneur de S.A.R. La Princesse de Hanovre.

Le Groupement des Entreprises Monégasques dans la Lutte contre le cancer a récolté depuis sa création de nombreux fonds, distribués en subventions pour la recherche, en bourses d'études pour de jeunes médecins désireux de se spécialiser dans la recherche et les soins contre le cancer, en matériels de soins et de prévention contre le cancer, ainsi qu'en soutien à des associations locales d'aide aux malades du cancer.

Le GEMLUC soutient le CHPG depuis de très nombreuses années en finançant l'acquisition d'appareils médicaux. Ainsi, depuis 1993, le GEMLUC a attribué au CHPG près d'1,1 millions d'euros, permettant l'achat de matériels performants dans la lutte contre le cancer.

En 2020, le GEMLUC a permis le financement du système de traçabilité OncoSafety en Hôpital de Jour, pour un montant de 130 000 euros.

Avril 2021

Le GEMLUC Monaco, fidèle partenaire du CHPG dans la lutte contre le cancer depuis des années, a remis au CHPG des masques Bettina à destination des patients suivis en cancérologie.

Depuis le début de la pandémie de Covid-19 un an auparavant, et grâce à la générosité conjuguée du GEMLUC et de la société Bettina, ce sont 3 000 masques qui ont ainsi été offerts aux patients d'oncologie.

En 2022

Le Gemluc a remis la somme de 100 000 euros pour le financement de tests onco-génétiques.

CHPG ET DÉVELOPPEMENT DURABLE

Comme tous les acteurs de la Principauté, le CHPG a un rôle important à jouer en matière de Développement Durable. Depuis plus de 10 ans, il s'est engagé dans une démarche active de réalisation de nombreux objectifs.

— ***LES PRINCIPAUX OBJECTIFS*** *VISÉS PAR LE CHPG :*

- Assurer des soins de qualité est la mission N°1 du CHPG. Il doit permettre de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être
- Former des futurs professionnels de santé en milieu hospitalier aux meilleures pratiques
- Permettre aux professionnels de travailler dans les meilleures conditions possibles et dans le meilleur cadre possible pour assurer un service efficace
- Optimiser la consommation des ressources et limiter le gaspillage

En juin 2018, le CHPG a été le premier employeur à signer le Pacte pour la Transition Énergétique.

— ***LES GRANDES ORIENTATIONS*** *DE LA STRATÉGIE DE DÉVELOPPEMENT DURABLE DU CHPG*

Sociétal / Social

L'aspect social est un pilier fondamental du développement durable. Le CHPG, en tant qu'établissement de santé, intègre au quotidien les préoccupations sociales des patients comme des professionnels, dans leur travail.

De nombreuses initiatives sont adoptées pour garantir la responsabilité sociétale du CHPG.

FOCUS SUR ...

Le Bien-être et la qualité de vie au travail

Le CHPG se dote d'un Espace Fitness pour ses professionnels

S.A.S. le Prince Souverain a inauguré en octobre 2021 l'Espace Fitness du CHPG, en présence notamment du concepteur de l'agrès et du généreux donateur, John Cristodoulou. Un moment convivial au cours duquel le Souverain a pu découvrir cet espace dédié aux professionnels du CHPG, de 7h à 20h, 7j/j, pour leur permettre de se relaxer, se détendre, se dépenser, se défouler, et bien sûr, de rester en bonne santé !

Au-delà de l'agrès polyvalent extrêmement astucieux qui prend place au centre de l'espace, différents équipements y sont proposés de nature à permettre une pratique individuelle, ou en groupe, car l'objet demeure naturellement de créer du lien, de la solidarité. Un planning hebdomadaire propose des cours coachés aux professionnels : yoga, pilates, cardio training, renforcement musculaire... Ceux-ci sont offerts grâce à la générosité des donateurs de l'établissement qui ont souhaité honorer les professionnels.

Le 30 septembre 2021, S.A.S. le Prince Albert II a inauguré l'Espace Fitness réservé aux professionnels du CHPG.

Approvisionnement

Depuis 2012, l'inclusion de clauses durables dans les marchés publics est adoptée et le critère responsable d'un achat est pris en compte à hauteur de 15% minimum de la note finale dans la sélection d'offres.

Environnement

Le CHPG prend aussi soin de l'environnement et s'engage à limiter au maximum son impact sur la planète, que ce soit pour la gestion des déchets, la restauration, ou encore la mobilité de ses professionnels.

FOCUS SUR ...

La mobilité douce

Tous les agents peuvent bénéficier d'une prime « Transports en commun ». Il s'agit d'une participation financière à hauteur de 40% à 60% des frais de transports en commun.

Une prime à la mobilité douce, pour les utilisateurs de véhicules à faibles émissions carbone, est également proposée. Enfin, avec la plateforme de covoiturage KLAXIT, le CHPG encourage, à l'instar des entreprises partenaires, le recours au covoiturage.

EXPÉRIENCE PATIENT

« La Résidence A Qietüdine décroche le Gault & Millau »

C'est avec grande fierté que la résidence A Qietüdine a reçu le label Gault & Millau pour son restaurant le 25 juin 2021, après une visite d'expertise dans les locaux le 1er juin.

Ouverte et inaugurée en 2010, la résidence A Qietüdine, au cœur de Monaco, accueille 70 résidents dans un cadre moderne et citadin. Fort de son expérience hôtelière, le Centre Hospitalier Princesse Grace a souhaité mettre l'accent sur le confort hôtelier et une prestation culinaire gastronomique dès l'ouverture de la résidence.

Un peu plus de dix ans après son ouverture, la restauration haut de gamme proposée à la résidence A Qietüdine fait partie de l'ADN de la résidence. Obtenir un label Gault et Millau prend donc tout son sens.

— *PROPOSER DU CONFORT HÔTELIER « PREMIUM » AUX PATIENTS*

La crise de la Covid-19 a permis d'impulser de nombreuses mutations et changements dans l'hôpital, y compris dans la vie des patients. À ce titre, l'usage des iPad pour les patients contaminés et isolés en chambre leur a permis de garder une communication avec les équipes soignantes, de rester en contact avec leurs proches, mais aussi de se divertir.

Fort de cette expérience nouvelle et inédite, le CHPG a souhaité poursuivre cette démarche en proposant une offre permanente dans le cadre de sa prestation hôtelière. Le CHPG propose ce nouveau service de divertissement.

Le projet permet d'ajouter du confort hôtelier auprès des patients par la location d'iPad dotés d'un contenu riche afin d'apporter du divertissement culturel et media (TV, presse, internet, musique, podcasts, jeux…), des services à la personne (visioconférence, traducteur…) et de la communication (page URL, livret d'accueil, vidéo, blog, questionnaires de satisfaction…).

— *LE CHPG DÉCROCHE LE LABEL MON RESTAU RESPONSABLE*

En juin 2022, le CHPG est devenu le 1er établissement en Principauté, et le 1er centre hospitalier en région PACA, à obtenir le label Mon Restau Responsable.

La démarche « Mon Restau Responsable » a été créée par la Fondation Nicolas Hulot pour la Nature et l'Homme (FNH) et le réseau Restau'Co, et a pour but d'accompagner la transition écologique et alimentaire des établissements de restauration collective (cantines scolaires, hôpitaux, restaurants d'entreprises ou d'EHPAD…).

En devenant membre du réseau, le CHPG souhaite poursuivre cette démarche de développement durable dans laquelle il est engagé depuis plus de 10 ans.

LE NOUVEL HÔPITAL

Le domaine de la Santé constitue depuis toujours un axe fort de l'action du Gouvernement Princier. Le dessein de voir les Monégasques, les résidents et les habitants des communes voisines, de la frontière italienne à Villefranche-sur-Mer (environ 125 000 personnes), bénéficier de soins et d'infrastructures médicales de pointe est devenu un enjeu plus important encore avec la crise sanitaire de la Covid-19.

Le Centre Hospitalier Princesse Grace, seul établissement public hospitalier de la Principauté, opère une vaste transformation qui aboutira à l'horizon 2030. L'objectif ? **Agrandir et moderniser l'établissement** pour augmenter sa capacité d'accueil et **s'adapter en permanence aux progrès de la médecine**.

Ainsi, le projet prévoit de construire de nouveaux bâtiments accueillant 488 lits et places, dont un secteur de psychiatrie de 66 lits et une "unité tiroirs" de 28, ainsi que 22 salles d'opération. Un parking de 650 places automobiles et 150 places deux-roues sera également construit.

Pour conserver son niveau d'excellence, et s'accorder avec les avancées technologiques et les nouveaux besoins médicaux, **le Nouvel Hôpital** sera évolutif. L'architecture des blocs opératoires sera, par exemple, modulable pour accueillir les meilleurs appareils d'imagerie médicale et robots chirurgicaux qui seront créés.

Vous l'aurez donc compris : **le futur Centre Hospitalier Princesse Grace a été pensé pour offrir aux patients des conditions de prise en charge optimales**. Outre la qualité supérieure des soins, le complexe privilégiera également le confort avec de larges espaces d'accueil, des patios intérieurs, des jardins suspendus face à la mer, des aires de jeux et des chambres individuelles dont une grande partie disposera d'une vue sur la Méditerranée.

Construire un hôpital capable de répondre aux impératifs de demain, c'est aussi bâtir **un établissement qui respecte l'environnement et qui limite ses besoins en énergie**. De nombreux dispositifs éco-responsables seront ainsi mis en place : système de ventilation naturelle, raccordement à une boucle thalassothermique, ascenseurs à récupération d'énergie… Sans oublier que 50% des besoins d'eau chaude sanitaire seront couverts par une production solaire locale.

Enfin, le nouveau complexe hospitalier étant construit en lieu et place de l'hôpital existant, sans en interrompre l'activité, il est absolument nécessaire de limiter au maximum les nuisances, en particulier la poussière et le bruit. Parmi les dispositions adoptées dans le cadre de la charte « chantier vert », citons :

- la pose d'écrans vitrés (doubles vitrages) sur les façades Sud des bâtiments actuels de l'hôpital exposées au chantier,

- le remplacement des châssis vitrés et des coffres de volets roulants des logements de l'immeuble « Les Caroubiers », qui fait face au chantier, et la mise en place d'une paroi de protection acoustique vitrée sur la façade principale ; la climatisation des logements,
- une gestion rigoureuse des déchets de chantier,
- une mesure permanente du niveau acoustique,
- un accompagnement des riverains privilégiant l'écoute et le dialogue à travers des réunions régulières et des courriers d'information.

Plus généralement, comment faites-vous pour adapter le projet aux évolutions en matière de santé ou technologiques ?

Nous avons veillé à rendre les locaux le plus évolutif possible. C'est le cas notamment du bloc opératoire dont le plan a été modifié pour anticiper la possibilité d'ajouter des salles hybrides et permettre l'agrandissement des salles afin notamment de faciliter l'usage de robots de chirurgie. Les surcharges d'exploitation ont également été surdimensionnées pour faciliter la transformation des locaux. Autre exemple, nous avons choisi de retarder les choix technologiques (équipements médicaux, systèmes d'exploitation…), afin de s'assurer que ces décisions ne seront pas obsolètes dès la livraison du bâtiment.

- Benoîte ROUSSEAU DE SÉVELINGES – Directeur du CHPG

Le Nouveau CHPG sera un bâtiment doté de l'ensemble des équipements permettant une haute performance énergétique et sismique, et totalement numérisé.
La capacité sera globalement similaire à l'hôpital actuel, mais avec une répartition des lits plus adaptée à l'évolution de la médecine, des typologies de prise en charge, et des besoins des patients.

— ***ET D'ICI*** *LÀ …*

Dans le cadre des opérations de maintien à niveau et du projet nouvel hôpital, le secteur interventionnel de la maternité va être complètement revu avec une rénovation complète de l'ensemble des salles de naissance, ainsi que la création d'une salle de césarienne supplémentaire qui sera indispensable en 2026 lorsque l'ensemble des salles d'opérations seront situées dans le nouveau bâtiment. Par ailleurs, les urgences adultes et pédiatriques seront regroupées afin d'améliorer le parcours de soins et sa lisibilité, et pour anticiper l'organisation prévue dans le nouvel hôpital.

Le secteur psychiatrie, qui ne doit être déménagé qu'en phase 2 de l'opération nouvel hôpital, doit être également entièrement rénové avant la livraison de la phase 1. Plusieurs opérations tiroirs sont nécessaires pour libérer les bâtiments qui doivent être démolis en phase 2. Enfin, de nombreuses opérations de petites rénovations et opérations de maintenance technique se poursuivent.

LA CROIX-ROUGE MONÉGASQUE, MAIN DANS LA MAIN AVEC LE CHPG

« Nous avons pour mission d'accueillir, écouter, conseiller, assister, conforter, aider, soulager… les personnes hospitalisées et parfois leurs proches.

Se mettre au service de ceux qui souffrent est la mission de chaque bénévole et aussi de la Section. La présence de bénévoles de différentes nationalités permet de s'adresser aux patients étrangers dans leur langue maternelle. »

- Frédéric PLATINI, Secrétaire Général de la Croix-Rouge Monégasque

La Section hospitalière est composée de onze bénévoles qui rendent régulièrement visite à tous les patients des différents services du CHPG en leur assurant écoute et réconfort et en leur distribuant journaux et friandises.

En 2021 une nouvelle fois, en raison de la pandémie de Covid-19, l'action des bénévoles a malheureusement été fortement restreinte. Leur activité a pu reprendre au cours du mois de novembre et a été très appréciée des patients, leur apportant une présence réconfortante et chaleureuse.

Tout au long de l'année de nombreux dons sont collectés par la section qui agit comme un point de collecte à l'hôpital pour le grand public.

Un espace « bibliothèque » est mis à disposition des patients avec une collection de plus de 4500 volumes en langue française et aussi une partie en langues étrangères, et plus de 3 000 livres de poche pour adultes et enfants sont prêtés ou offerts. Le réassortiment des livres se fait tout au long de l'année, suivant les dons que nous recevons.

Une fois par semaine, magazines et sucreries sont distribués dans les salles d'attente.

Des vêtements et articles de première nécessité peuvent également être donnés aux personnes signalées par les services sociaux de l'hôpital.

Les dames en blouse rose sont également très actives dans la filière gérontologique, en assurant une présence chaleureuse et des animations auprès des résidents et patients du Centre Rainier III, d'A Qietüdine et du Cap Fleuri.

LA FONDATION DES AMIS DU CHPG : NOUS MOBILISER, UNE ÉVIDENCE

Soutenir la Fondation, c'est aider nos médecins et nos équipes de recherche à toujours mieux réinventer la santé de nos patients. Depuis 2020, la Fondation a perçu la somme de 855 000 euros.

Grâce à vos dons et à la force de votre engagement, la Fondation participe dans le développement de techniques nouvelles et dans l'acquisition d'équipements de pointe.

Votre générosité a permis d'être un véritable moteur dans les synergies qui existent au sein de l'ensemble des équipes, que ce soit concernant leur travail sur la prévention de la maladie, le diagnostic des patients et bien sûr les soins thérapeutiques de ces derniers.

– ***NOUS MOBILISER**, UNE ÉVIDENCE.*

Le catalogue des dons a été créé pour permettre de visualiser et choisir de baliser votre don pour soutenir l'acquisition d'équipements de pointe ou le développement de recherche clinique.

La « Fondation des Amis du CHPG » a été créée le 5 juin 2013.

Cette association, dont le siège est situé à Monaco, au Centre Hospitalier Princesse Grace, avenue Pasteur, par décision du Conseil d'Administration, a pour objet :

« Au plan tant interne qu'international, de favoriser l'excellence des soins à Monaco, notamment en soutenant la mise en œuvre de solutions innovantes en matière de prise en charge des patients et des soins au Centre Hospitalier Princesse Grace.

À cette fin, la Fondation des Amis du CHPG soutient directement et indirectement le Centre Hospitalier Princesse Grace en favorisant le développement de techniques nouvelles, et l'acquisition d'équipements de pointe, en participant au financement des projets et innovations conformes à son objet, soit directement, soit indirectement par la recherche de tout mécène ou sponsor ; en recueillant les fonds nécessaires à l'accomplissement de ses objectifs. »

« NOTRE BUT : RECUEILLIR DES FONDS POUR FAVORISER L'EXCELLENCE DES SOINS ET LA MISE EN ŒUVRE DE SOLUTIONS INNOVANTES EN MATIÈRE DE PRISE EN CHARGE DES PATIENTS ET DES SOINS. »

« NOTRE PROJET : LE DÉVELOPPEMENT DE TECHNIQUES NOVATRICES + L'ACQUISITION D'ÉQUIPEMENTS DE POINTE + LE FINANCEMENT DE PROJETS. »

Conseil d'Administration nommé le 6 décembre 2021 pour deux ans :

Présidente : S.A.R. La Princesse Caroline DE HANOVRE

Vice-président : *M.* Christophe ROBINO

M. André GARINO

Mme Benoîte ROUSSEAU DE SEVELINGES

M. le Dr Mathieu LIBERATORE

M. Jean CASTELLINI

Mme Ornella BARRA

Mme Catherine PASTOR

M Roger SHINE

Secrétaire : *Mme* Véronique GLOAGUEN

Trésorier : *M.* Malik ALBERT

MERCI À NOS GÉNÉREUX DONATEURS ET FIDÈLES SOUTIENS

***LES RÉALISATIONS RÉCENTES** DES FINANCEMENTS DE LA FONDATION DES AMIS*

- *Matériel de cryothérapie (radiologie interventionnelle)*
- *Rezum, pour le traitement de la prostate*
- *Tep Scan (Médecine Nucléaire)*
- *Coloscopes*
- *Système de ponction mammaire*

CONTACT : *www.chpg.mc/la-fondation*
direction.chpg@chpg.mc

CENTRE HOSPITALIER
PRINCESSE GRACE

1, avenue Pasteur, 98000 Monaco
+377 97 98 99 00

www.chpg.mc

Retrouvez nous sur