



Livret d'accueil des étudiants orthoptistes



HÔPITAL FONDATION
Adolphe de ROTHSCHILD
LA RÉFÉRENCE TÊTE ET COU



Toute l'équipe du service d'orthoptie de l'Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild est heureuse de vous accueillir et de participer à votre formation. Ce livret présente succinctement l'Hôpital, notre organisation, les règles de fonctionnement et de sécurité auxquelles vous devez vous conformer.

SOMMAIRE

I- PRÉSENTATION DE L'HÔPITAL FONDATION ROTHSCHILD	4
A- Historique	4
B- Établissement spécialisé « Tête et Cou »	6
1. Les différents services de l'Hôpital	6
2. L'organisation de la fonction paramédicale	6
3. Mission	6
4. Activité en 2021 de l'Hôpital	7
5. Consignes et procédures	8
 II- RÔLE DE L'ORTHOPTISTE	 9
A- Organigramme général des départements et services	10
B- Les différents acteurs en orthoptie	11
C- Les stagiaires orthoptiques	12
1. À connaître en fin de stage	12
2. Les staffs	13
3. Vos horaires, vos tâches	13
4. Où joindre les différents intervenants ?	13
 III- QUELQUES RÈGLES DE BASE ET DE SÉCURITÉ	 14
A- Tenue du personnel médical et paramédical	14
B- Consignes en cas d'incendie	16
1. En cas d'incendie	16
2. Glossaire	17
3. Actions	18
4. Recommandations	19
C- Réagir en cas d'attaque terroriste	20
D- Plan de l'Hôpital	21

I- PRÉSENTATION DE L'HÔPITAL FONDATION ROTHSCHILD

A- HISTORIQUE

Selon les dernières volontés du baron Adolphe de Rothschild, décédé en 1900, son épouse la baronne Julie-Caroline entreprend de faire construire un établissement ophtalmologique, destiné aux « indigents ».

Léguant le montant nécessaire pour acheter un terrain mais également pour constituer une rente importante afin d'assurer le fonctionnement, il avait précisé que les malades, traités à titre entièrement gratuit, devaient y être admis « sans distinction de religion ou d'opinions politiques ».

L'ouverture de l'établissement se fera le 1^{er} mai 1905. Le succès est immédiat avec 80 510 consultations la première année, puis 105 051 la deuxième. Les consultations sont gratuites ainsi que les soins et les médicaments. De la crèche permettant aux mères de rester près de leurs enfants malades aux consultations du soir offertes aux ouvriers ne pouvant quitter leur travail en journée, tout était fait en sorte pour conjuguer l'excellence médicale avec un véritable engagement social.

Après la reconnaissance d'utilité publique de la Fondation en 1909, c'est Edmond de Rothschild, cousin germain du Fondateur qui prend la présidence du conseil d'administration puis, son fils Maurice en 1934. Cette association publique est prévue par l'article 10 de la loi 1901.

L'avantage de cette catégorie d'association est de pouvoir recevoir des dons et des legs après autorisations par un arrêté préfectoral. Les dons et les legs qu'elle reçoit peuvent être exonérés des droits de mutation à titre gratuit, dans les conditions par l'article 795 du code général des impôts.

Les associations qui sollicitent la reconnaissance d'utilité publique (RUP) doivent avoir rempli au préalable des formalités imposées aux associations déclarées. Elle est reconnue d'utilité publique par décret du ministre de l'intérieur après avis favorable du Conseil d'État. L'association doit avoir fonctionné pendant trois ans ; toutefois, cette période probatoire de fonctionnement n'est pas exigée si les ressources prévisibles sur un délai de trois ans de l'association demandant cette reconnaissance sont de nature à assurer son équilibre financier.

Une fondation est une personne morale de droit privé à but non lucratif créée par un ou plusieurs donateurs, eux-mêmes pouvant être des personnes physiques ou morales, pour accomplir une œuvre d'intérêt général.

Pendant la guerre 1914-1918, une partie de la Fondation est mise à la disposition du service de Santé militaire.

En 1937, de nouveaux statuts permettent à la Fondation de s'adapter au régime des Assurances Sociales, tout en continuant à assurer la gratuité des soins aux personnes à faibles revenus (jusqu'en mai 1946, création de la sécurité sociale, branche maladie).

Quand la seconde guerre mondiale éclate, la Fondation continue de fonctionner jusqu'à l'entrée des nazis dans Paris. De 1940 à la libération, ils occupent les locaux en y détruisant le matériel et les archives.

La période d'après-guerre nécessite un effort considérable de reconstruction de l'Hôpital, dans lequel s'investit personnellement la baronne Noémie, épouse de Maurice de Rothschild. Son fils Edmond prend en septembre 1957 la présidence du conseil et donne un souffle nouveau par sa générosité de mécène et son engagement pour le progrès de la recherche scientifique et le confort des patients.

L'Hôpital est repensé pour optimiser ses performances médicales ainsi que l'accueil des patients. De nouvelles disciplines commencent à s'exercer : radiologie, neurologie, cardiologie, rhumatologie.

En 1990, la Fondation renforce son engagement pour l'intérêt général en initiant sa participation au Service Public Hospitalier, le conseil d'administration adoptant la stratégie d'une spécialisation « Tête et Cou » du bébé à la personne âgée.

De multiples réseaux de collaboration médicale et scientifique lient les médecins de la Fondation aux différents hôpitaux de l'AH-HP et de la région Île-de-France.

Présidée par la baronne Ariane de Rothschild, l'Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild est un établissement privé à but non lucratif (ESPIC).

Le décret sur les établissements privés d'intérêt collectif est paru au journal officiel (JO) du 20 mai 2010. Ce texte d'application de la loi HPST concrétise le vote à l'unanimité des députés et des sénateurs pour le rétablissement de l'identité privée non lucrative dans le code de la santé publique, là où le projet de loi organisait la disparition des établissements participants au service public hospitalier (PSPH).

Le décret récemment paru permet à des organismes sans but lucratif qui gèrent des établissements de santé et qui n'étaient pas PSPH auparavant, de s'identifier également comme ESPIC auprès de leur agence régionale de santé (ARS). Le projet institutionnel est établi pour cinq ans. Il peut être révisé à tout moment.

B- ÉTABLISSEMENT SPÉCIALISÉ « TÊTE ET COU»

1- Les différents services de l'Hôpital

- Ophtalmologie
- Neurologie et urgences de neurovasculaire
- Neurochirurgie
- Neuroradiologie Interventionnelle
- ORL
- Urgences ophtalmologiques 24/24
- Médecine hospitalière

2- L'organisation de la fonction encadrement paramédicale

- Les cadres supérieurs
- Les cadres infirmiers et médico-techniques
- Les infirmiers spécialisés
- Les infirmiers en soins généraux
- Les aides-soignants
- Les agents de service hospitalier
- Les brancardiers
- Les kinésithérapeutes
- Les manipulateurs en imagerie médicale
- Les optométristes
- Les orthoptistes

Ses objectifs s'inscrivent dans le cadre des objectifs institutionnels, du projet d'établissement et du projet médical.

La politique d'établissement s'inscrit dans le cadre de la politique nationale et régionale selon le schéma d'organisation sanitaire et sociale. Chaque service de soins a des objectifs spécifiques

3- Mission

Notre mission est d'assurer des soins de qualité, en sécurité, de savoir répondre aux besoins individuels et collectifs de santé de la population accueillie par l'hôpital, en collaboration avec le corps médical et les autres partenaires de l'hôpital.

4- Activité en 2021 de l'Hôpital



164,5 M€ budget
d'exploitation



9,4 M€ budget
d'investissement



16,8M€ budget recettes
en recherche



161 lits
d'hospitalisation



41 094 passages
aux urgences



20 915 interventions
chirurgicales



14 813 séjours en hôpital
de jour (médecine)



16 075 séjours en
ambulatoire (chirurgie)



328 661 patients vus
en consultation



188 projets de
recherche (dont 88
promotions de l'Hôpital)



2 201 patients inclus
dans les projets de
recherches



419 publications



1 509 salariés



330 médecins



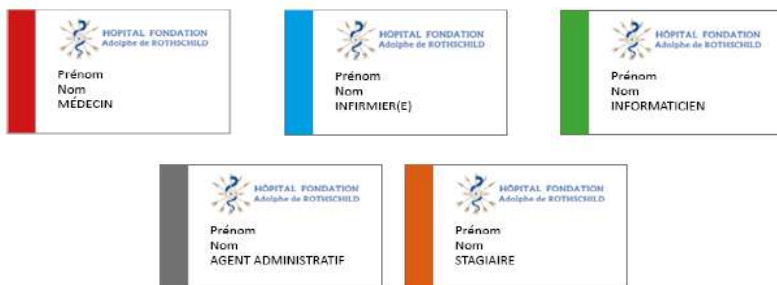
857 étudiants formés

5- Consignes et procédures

Dès votre arrivée, un badge d'accès vous est remis.

Il vous permet de :

- Vous identifier auprès des patients et des autres salariés de l'hôpital. Un code couleur permet d'identifier votre catégorie professionnelle ;
- Accéder à un ordinateur et aux logiciels. Le code PIN d'accès à l'ordinateur est le numéro du badge et votre mot de passe : 2 fois le numéro de votre badge ;
- Accéder à l'hôpital par l'entrée du personnel et à d'autres lieux sécurisés ;
- D'obtenir une blouse et de la changer quotidiennement ;
- Déjeuner au self. Vous pouvez créditer votre compte cantine via l'intranet (Intrafor > Logiciels > Medirest ou directement sur l'application ou site foodi.fr). Pour votre première utilisation, vous devez vous présenter à la caisse du self avant 11h45 afin d'activer votre badge ;
- D'ouvrir les portes d'entrée personnel, les vestiaires, les ordinateurs, de déjeuner au self de l'Hôpital Fondation Rothschild situé au 4^e étage (ascenseur jaune).



Afin de respecter les règles d'hygiène, la tenue réglementaire est réservée à l'exercice de sa fonction, elle doit être quittée pour accéder au self et circuler hors de l'établissement. Votre blouse doit toujours être propre.

Vous êtes tenu au secret professionnel et à la discrétion concernant la transmission orale ou écrite des informations.

Vous devez respecter les bonnes pratiques d'identité vigilance.
Vous devez adopter une attitude bien traitante au sein de l'établissement.

II- RÔLE DE L'ORTHOPTISTE

L'orthoptiste est un professionnel de santé paramédical (une ordonnance d'un médecin est indispensable). Il participe à des actions de dépistage des troubles visuels, pratique des examens complémentaires et nécessaires à l'exploration de la vision, par la suite analysés par les médecins ophtalmologistes. Il assure également des actes de rééducation et de réadaptation de la fonction visuelle.

Durant votre stage, vous observerez ou/et vous participerez :

- Aux pré-consultations adultes, enfants
- Aux bilans orthoptiques adultes, enfants
- Aux champs visuels Humphrey (automatisé), Goldmann (manuel)
- Aux acuités ETDRS
- Aux OCT
- Aux Rétinophotos, OPTOS
- À la basse vision adulte, pédiatrique, orthoptiste (responsable : Marie-Pierre Beaunoir)
- À l'électrophysiologie adulte, pédiatrique, ophtalmologiste (responsable : Dr Laumonier)

Vous pourrez également suivre les consultations ophtalmologiques.

Six services d'ophtalmologie composent le Département d'Ophtalmologie ; ils représentent 50 % des activités de l'Hôpital :

- La rétine médicale et chirurgicale adulte : service du Pr Tadayoni
- L'orbite et les paupières : service du Dr Galatoire
- Le segment antérieur de l'œil (cataracte, cornée, glaucome, les inflammations etc.) : service du Pr Cochereau
- La chirurgie réfractive et du segment antérieur : service du Dr Gatinel
- La neuro ophtalmologie (sclérose en plaques, myasthénie, myopathie, Parkinson etc.) et la strabologie : service du Dr Vignal-Clermont
- L'ophtalmo-pédiatrie : service du Dr Caputo.

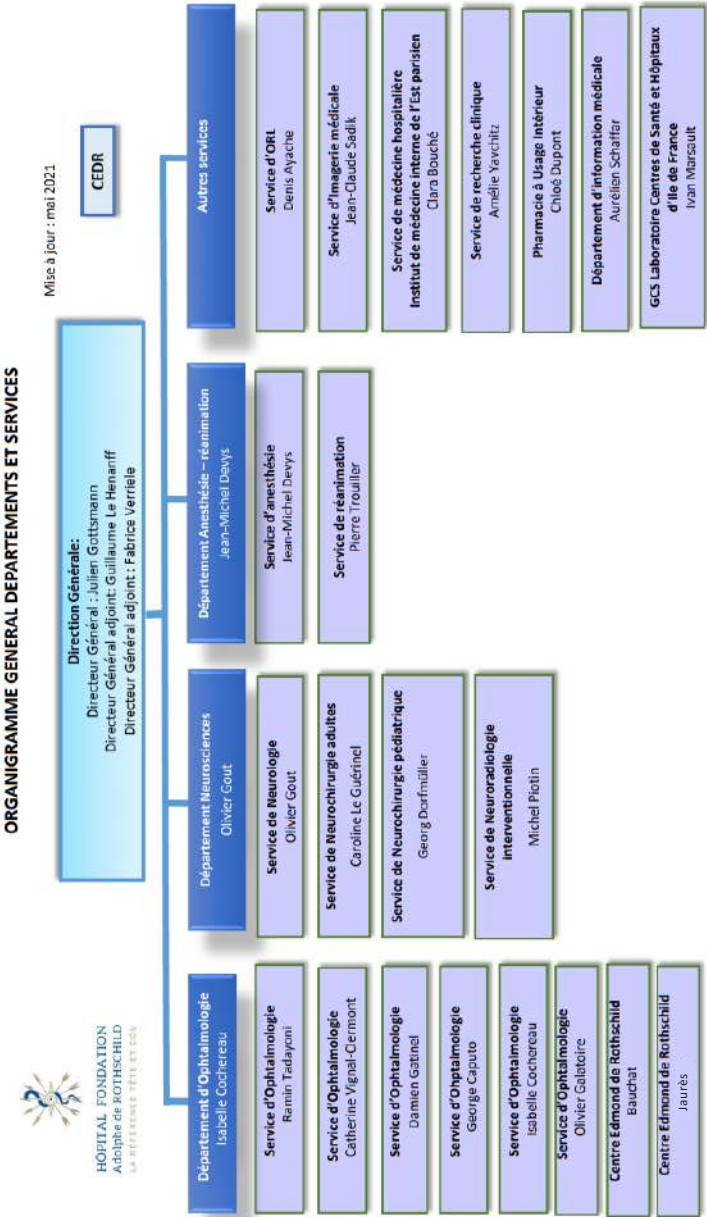
Le service d'orthoptie dépend du service du Dr Catherine Vignal-Clermont mais pratique les examens complémentaires de tous les services.

Dr Sophie Stéphan est la responsable médicale du plateau technique de consultation de Manin/Laumière.

Dr Rabih Hage est le responsable médical du plateau technique de consultation de Jaurès/Bauchat.

Yamina El Mandour est la cadre supérieure du secteur externe ophtalmologie englobant le service d'orthoptie.

A- ORGANIGRAMME GÉNÉRAL DES DÉPARTEMENTS ET SERVICES



B- LES DIFFÉRENTS ACTEURS EN ORTHOPTIE

Le maître de stage accueillera les stagiaires. Un tuteur vous sera attribué. Il sera votre référent. Ensemble, vous fixerez les objectifs de votre stage. Un livret de compétences sera rempli au fur et à mesure de votre formation. Vous devrez le présenter à chaque vacation aux différentes orthoptistes, tutrices et personnel de proximité.

Une évaluation sera effectuée tous les deux mois. En choisissant le moment adéquat, votre tuteur se rendra disponible pour répondre à vos questions. Cependant, tous les professionnels du service participeront à votre enseignement.

Le maître de stage est Sophie Georges Randretsa (cadre orthoptiste). En son absence, Charlotte Creux prendra le relais (cadre orthoptiste également tutrice).

Vos tuteurs orthoptistes sont :

- Marie-Pierre Beaunoir
- Mathilde Chaillou
- Marion Cortin
- Alexandra Dessard
- Anne-Claire Frey
- Poua Noémie Gamrasni
- Taous Hamiche
- Laure Martin
- Capucine Miserey
- Justine Pineau
- Elise Plassier
- Alexia Rosney
- Lauriane Topart
- Mathilde Verrier
- Emel Yilmaz

Ils vous présenteront l'organisation et le fonctionnement du service.

Un certain nombre de personnels de proximité orthoptiste passera tuteur prochainement.

B- LES STAGIAIRES ORTHOPTIQUES

1- À connaître en fin de stage

Pour les 1^{res} années :

Rétinophoto, Optos, coordimètre, mesure des lunettes, synoptophore, verre rouge, CV Humphrey

Pour les 2^{es} années :

Rétinophoto, Optos, ETDRS, coordimètre, mesure des lunettes, synoptophore, verre rouge, CV Humphrey

Réfraction, BO de phorie (AV, écran, motilité, amplitudes de fusion), BO de strabisme (AV écran, motilité, déviométrie) chez l'adulte et l'enfant, BO de paralysie (AV, écran, motilité, déviométrie, Krats, champ de diplopie, test de Bielschowsky, RPM), en fin d'année CV Goldmann

Pour les 3^{es} années :

Rétinophoto, Optos, ETDRS, coordimètre, mesure des lunettes, synoptophore, verre rouge, CV Humphrey

Réfraction, BO de phorie (AV, écran, motilité, amplitudes de fusion), BO de strabisme (AV écran, motilité, déviométrie) chez l'adulte et l'enfant, BO de paralysie (AV, écran, motilité, déviométrie, torche de Krats, champ de diplopie, test de Bielschowsky, RPM),

BO de basse vision, Paroi de Harms, OCT, bébé vision



2- Les staffs

Votre planning sera établi en début de stage pour que vous puissiez observer un maximum de pathologies. Il sera modifiable à tout moment.

Des staffs de différents services ouverts à tous sont organisés :

- En fin de journée de 17h30 à 18h30 : orthoptie pratique
- Les mardis matins de 8h à 9h : neuro ophtalmologie et strabologie
- Les mercredis matins de 7h45 à 9h : pédiatrie
- Les jeudis après-midis à partir de 18h : rétine

3- Vos horaires, vos tâches

Les consultations commencent à 8h30 pour finir à 18h30.

En fin de journée, ils faut ranger les box d'orthoptie en vérifiant que le matériel soit en place et que tout soit en ordre pour débiter correctement la vacation du lendemain (présence de mouchoirs en papier, de lingettes, de micropore) en binôme avec les orthoptistes diplômés.

4- Où joindre les différents intervenants

Le maître de stage :

- Poste : 01 48 03 66 86
- Mail : sgeorges@for.paris

Les tuteurs de stage :

- Poste de l'orthoptie adulte 01 48 03 68 05 ou 61 39
- Poste du champ visuel: 55 08
- Postes de l'OCT : 60 45, 60 46
- Poste de l'orthoptie pédiatrique : 61 90

La cadre de proximité : Charlotte Creux : 01 48 03 63 95

Les numéros en orange correspondent aux appels en interne.

III- QUELQUES RÈGLES DE BASE ET DE SÉCURITÉ

A- TENUE DU PERSONNEL MÉDICAL ET PARAMÉDICAL

La tenue de travail en milieu hospitalier a pour but de remplacer la tenue de ville afin de limiter le risque infectieux lié à la transmission des micro-organismes omniprésents dans l'environnement et de protéger selon les circonstances le patient et le personnel soignant.

La tenue de travail au sein de l'Hôpital est spécifique au secteur d'activité :

Unité	Tenue intérieure à l'unité	Tenue extérieure à l'unité
Unité de soins (dont consultations)	Pyjama blanc ou tenue de ville + blouses manches courtes	
Bloc central Bloc NRI et santé	Pyjama bordeaux et sabots bordeaux	Pyjama bleu complet et sabots verts
Réa USC	Pyjama bleu marine	
IVT et petites chirurgies urgences	Tenue à usage unique	Pyjama blanc et chaussures adaptées

- La tenue de travail est entretenue par l'Hôpital et ne peut être nettoyée à l'extérieur ;
- La tenue doit être changée régulièrement et chaque fois que souillée ;
- Vous devez venir uniquement en tenue de ville au self ;
- Un lavage des mains doit être réalisé avant d'enfiler et après avoir retiré la tenue ;
- Il est interdit de sortir en dehors de l'enceinte de l'établissement autrement qu'en tenue de ville (même pour une sortie courte ou poncutelle).

Règles d'hygiène

- Les **cheveux** doivent être propres et attachés.
- Le personnel doit avoir les **ongles** courts et sans vernis même incolore, faux ongles à proscrire.
- Les **bijoux** (bague, alliance, bracelets, boucles d'oreilles pendantes) sont interdits.
- Les effets personnels (**veste, foulard, gilet**, etc.) sont interdits ; le port d'un sous-vêtement spécifique est toutefois accepté.
- La **montre** doit être spécifique au travail et accrochée à la tunique ou à la blouse, elle doit pouvoir être nettoyée facilement.
- Les **lunettes de vue** doivent être nettoyées à chaque prise de fonction avec un détergent doux.
- L'usage des **téléphones portables et tablettes** n'est autorisé que pendant les pauses ; il est interdit en salle d'intervention (bloc central et bloc NRI).
- Les **ciseaux et pinces** personnels doivent être nettoyés après chaque utilisation.
- Les **chaussures** doivent être confortables, silencieuses, antidérapantes, fermées sur le dessus pour la sécurité et facilement nettoyables, à usage exclusif au sein de l'Hôpital.

B- CONSIGNES EN CAS D'INCENDIE

1- En cas d'incendie

Gardez votre calme et donnez l'alerte :



Téléphonez au 118 en indiquant le service et le local.



Brisez le boîtier incendie du couloir.



Prévenez le personnel de l'étage.



Attaquez le feu au moyen d'un extincteur.



Procédez à la mise en sécurité des personnes.

Évacuez :



Dès l'ordre d'évacuation donné, suivez les indications des personnels de secours.



N'utilisez pas les ascenseurs ou les montes malades.



Ne revenez jamais en arrière sans y avoir été invité.

L'évacuation d'un site hospitalier s'effectue d'un compartiment horizontal à un autre compartiment horizontal. Seuls les services de secours peuvent déclencher une évacuation verticale par les escaliers ou les échelles.

2- Glossaire

Déclencheur manuel :

Dispositif d'alerte manuel équipé d'un verre qui déclenche l'alarme en cas d'enfoncement



Extincteur CO₂ :

Permet de lutter contre les feux de classe B (éther, alcool, feux d'origine électrique).



Extincteur à eaux pulvérisée :

Permet de lutter contre les feux de classe A (papier, carton, bois, literie).



RIA :

Robot d'incendie armé (tuyau et lance d'incendie). Dans le nouveau bâtiment il y a 2 RIA par niveau, du RDC au 7^e étage.



Portes coupe-feu :

Elles sont constituées de matériaux résistants au feu. Elles recoupent les couloirs ou ferment certains locaux ainsi que les escaliers.

Les portes coupe-feu sont maintenues ouvertes dans les circulations et se ferment automatiquement en cas de sinistre.



3- Actions

Je constate	Mon action	Pourquoi
J'entends l'alarme sonner	Je prends connaissance de l'indication inscrite sur le report d'alarme (au moins un à chaque étage)	Ce boîtier indique l'endroit exact de la détection
Je découvre un début d'incendie dans une chambre ou un local	Je sors le(s) personne(s) de la pièce sinistrée	La mise à l'abri des personnes est une priorité
Je veux éteindre un début d'incendie	Je prends un extincteur <ul style="list-style-type: none"> à eau pour les feux de papier, carton, literie... à CO₂ pour les feux d'alcool, éther, électrique... 	Pour éviter la propagation du feu
Je n'arrive pas à éteindre le feu	Je ferme la porte du local sinistré	Pour éviter la propagation des fumées dans les couloirs
La fumée envahit le couloir	Je commence la translation horizontale des patients sans attente	Pour mettre les patients à l'abri du feu et de la fumée
Les fumées me gênent	Je me baisse. Il y a davantage d'air frais près du sol	Sous l'effet de la chaleur, les fumées se collent au plafond
Je veux ou on m'incite à communiquer	Uniquement avec mon encadrement ou mes collègues mais jamais avec l'extérieur (famille, presse etc.)	Seul le directeur ou son représentant sont habilités à communiquer avec les familles ou la presse

4- Recommandations

- À votre arrivée dans le service, prenez connaissance des plans, repérer les extincteurs, les voies d'évacuation et les escaliers de secours.
- Invitez les malades à prendre connaissance des consignes de sécurité affichées dans les chambres.
- À tout moment, veillez à garder les circulations libres de tout mobilier (lit, chaise, etc.) et de tout matériel encombrant susceptible d'entraver l'évacuation.
- Les portes coupe-feu permettent de contenir l'étendue d'un sinistre. Aucun obstacle (lit, cale, brancard, etc.) ne doit en empêcher la fermeture.

Les blocs opératoires, le service de neuroradiologie interventionnelle et la réanimation sont conçus pour résister à un incendie extérieur qui se déclarerait à proximité. Cette précaution permet de clore la ou les opération(s) en cours et de préparer avec calme une évacuation selon les directives des services de secours.

LE SANG FROID RESTE LE GARANT DU BON DÉROULEMENT DES PROCÉDURES ET DES GESTES MÉDICAUX APPROPRIÉS.

C- RÉAGIR EN CAS D'ATTAQUE TERRORISTE

AVANT L'ARRIVÉE DES FORCES DE L'ORDRE, CES COMPORTEMENTS PEUVENT VOUS SAUVER

1/ S'ÉCHAPPER
si c'est impossible
2/ SE CACHER

Localisez le danger pour vous en éloigner

1 Informez-vous et baricadez-vous

Si possible, aidez les autres personnes à s'échapper

Ne vous exposez pas

2 Éloignez la lumière et coupez le son des appareils

3 Éloignez-vous des ouvertures, allongez-vous au sol

Alertez les personnes autour de vous et dissuadez les gens de pénétrer dans la zone de danger

4 SINON, abritez-vous derrière un obstacle solide (mur, pilier...)

5 Dans tous les cas, coupez la sonnerie et le vibreur de votre téléphone

3/ ALERTER
ET OBÉIR AUX FORCES DE L'ORDRE

17 ou 112

Dès que vous êtes en sécurité, appelez le 17 ou le 112

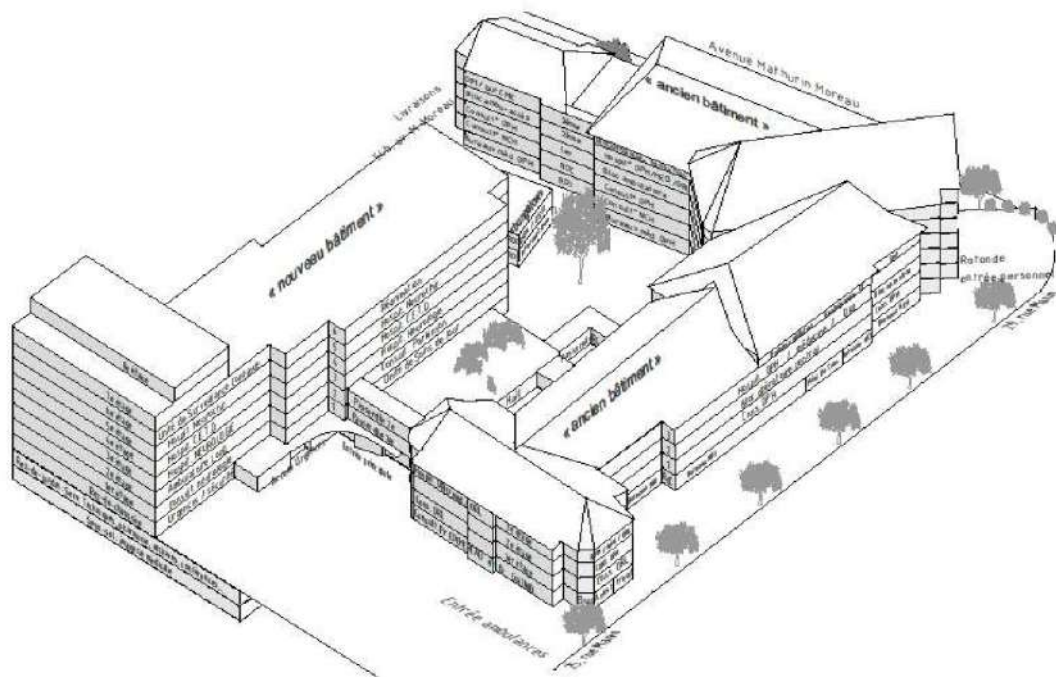
Ne courez pas vers les forces de l'ordre et ne faites aucun mouvement brusque

Gardez les mains levées et ouvertes

VIGILANCE

- Témoin d'une situation ou d'un **comportement suspect**, vous devez contacter les forces de l'ordre (17 ou 112)
- Quand vous entrez dans un lieu, repérez les **sorties de secours**
- Ne diffusez aucune information sur l'intervention des forces de l'ordre
- Ne diffusez pas de rumeurs ou d'informations non vérifiées sur Internet et les réseaux sociaux
- Sur les réseaux sociaux, **suivez les comptes @Place_Beausou et @gouvernementfr**

D- PLAN DE L'HÔPITAL



Les différents bâtiments de l'Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild.

Notes :

[illegible]

Notes :

[illegible]

Venir à l'Hôpital Fondation Rothschild

29 rue Manin - 75019 Paris - France

www.for.paris

Standard téléphonique

01 48 03 65 65

Comment s'y rendre ?

Par les transports en commun :

.Bus

Métro

Arrêt Secrétan

Buttes Chaumont

75

Bolivar - Buttes Chaumont

7th

Arrêt Mathurin Moreau

Simon Bolivar

75

Pyrénées

11

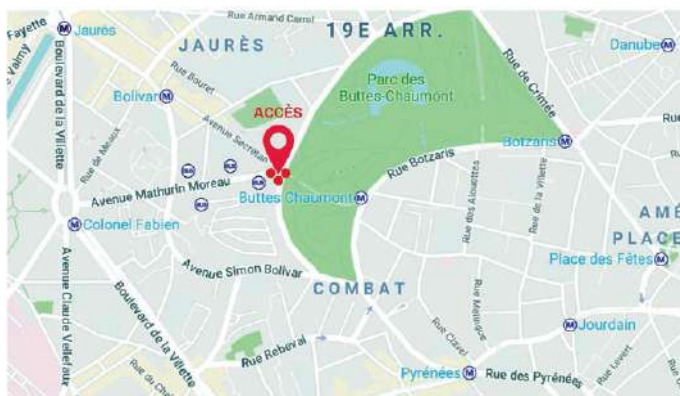
Arrêt Mathurin Moreau

Simon Bolivar

26

Colonel Fabien

2



Suivez-nous sur les réseaux sociaux !



Hopital.FondationAdeRothschild



@FondARothschild



Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild



@hopital_fond_a_rothschild



Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild