

*Innovation au bloc opératoire*

# Le dispositif «patient debout»

Marcher jusqu'au bloc, une conduite qui rassure avant l'intervention **PAGES 10-11**

---

## Gouvernance

Yann Coléou, nouveau  
président du groupe  
Almaviva Santé **PAGE 3**

---

## Croissance

Deux nouvelles  
cliniques Almaviva  
Santé à Paris **PAGE 6**

---

## Chirurgie du sein

Un tatouage  
d'excellence après une  
reconstruction **PAGE 12**



## « Mieux faire chaque jour »

Nommé président du groupe Almoviva au début de l'été, c'est un grand privilège que de poursuivre cette aventure démarrée en 2007 par Bruno Marie. Cette entreprise compte aujourd'hui 36 cliniques, toutes motivées par un objectif d'excellence médicale. Nous continuerons ensemble à faire croître le groupe, à le structurer, en capitalisant sur les forces qui ont fait son succès.

Je profite de cet édito pour vous annoncer l'arrivée dans le groupe, depuis le début du mois, de la Clinique Internationale du Parc Monceau et de la Clinique Turin, situées dans Paris. Nous souhaitons la bienvenue aux praticiens et aux équipes de salariés de ces deux établissements que nous sommes très fiers d'accueillir au sein d'Almoviva Santé. Fidèle à une stratégie de développement de pôles régionaux, ce rapprochement permet d'asseoir un positionnement stratégique sur le territoire parisien avec une expertise métier éprouvée. Nous avons désormais des pôles d'excellence dans toutes les spécialités médicales.

C'est avec beaucoup de plaisir que je vous invite à découvrir, au fil de ces 16 pages de notre magazine semestriel, le dynamisme des équipes, leur esprit d'entreprendre, le goût pour l'amélioration permanente et l'innovation, la pluralité des activités, finalement l'envie de bien faire, l'envie de faire mieux chaque jour.

**Je vous souhaite à tous une bonne lecture et une excellente rentrée !**

**Yann Coléou**, président Almoviva Santé

# Gouvernance

## Yann Coléou est nommé président du groupe Almaviva

Après avoir fondé le groupe Almaviva Santé en 2007, Bruno Marie a décidé en juillet de finaliser sa succession avec la nomination de Yann Coléou à la présidence du groupe.



Conserver l'identité d'une entreprise est l'une de mes préoccupations principales. Durant tout l'été, j'ai organisé de longs entretiens avec des directeurs d'établissement,

les directeurs régionaux et des responsables des fonctions support, des personnes récentes dans l'entreprise qui ont un œil neuf et d'autres qui sont là depuis le début et détiennent la mémoire de l'organisation. Mon objectif est de capter l'identité de l'entreprise afin que collectivement nous puissions construire à partir de cet ADN qui a fait son succès. Je suis très vigilant de bien capitaliser sur les forces de l'entreprise. Dans le même temps, maintenant qu'elle arrive à 500 millions d'euros de chiffre d'affaires et qu'elle continue de grandir, nous adapterons certains modes de fonctionnement. Au regard de mon expérience cumulée de plus de 25 ans de direction générale d'entreprises, j'ai observé que certaines choses marchent mieux que d'autres. Alors, il faut être capable de changer, de manière incrémentale, pour accompagner la croissance de l'entreprise et l'impérative qualité des soins qu'elle prodigue. En clair, de mieux la préparer au futur.

### De grands professionnels

Il est prématuré de présenter une stratégie. J'ai travaillé de nombreuses années dans le secteur de la santé, comme prestataire dans la restauration, le bio-nettoyage chez Sodexo où j'ai été le directeur santé monde, puis comme directeur général de Korian, à la tête d'une centaine de cliniques SSR et de plus de 500 Ehpad. Je connais bien le secteur sanitaire et social. Je considère mon œil neuf sur le MCO comme une source de valeur ajoutée.

À ce stade, je peux dire que je rencontre au sein d'Almaviva Santé de grands professionnels à la tête d'établissement ou de fonction support qui sont impliqués et très motivés. Quand on arrive au sein d'une entreprise et que l'on fait ce constat, c'est extrêmement agréable et rassurant. Nous pourrions bâtir ensemble un projet ambitieux car les fondamentaux sont très solides.

Par ailleurs, je découvre de vrais pôles d'excellence, c'est un atout de taille dans un environnement concurrentiel. D'une façon générale, je n'ai aucune crainte sur l'avenir de l'entreprise dont l'activité est soutenue par une demande croissante de soins, par une démographie vieillissante, et qui bénéficie de la dynamique des nouvelles technologies médicales. Forts de tout cela, nous devrions avancer dans le bon sens.

Enfin, la course à la taille n'est pas mon moteur. Je suis plus intéressé par le fait que l'entreprise soit solide et performante, je préfère développer des pôles d'excellence et continuer à concentrer nos forces dans deux ou trois régions.



### Biographie

Yann Coléou entre en 1985 dans la division santé de Sodexo comme responsable du développement. Il occupe ensuite le poste de directeur général de Sodexo Santé puis de président directeur général de Sodexo France. En 2008, il intègre Sodexo UK & Ireland au poste de directeur général et

parallèlement Sodexo India en tant que président jusqu'en 2009. Il rejoint ensuite le groupe ISS France, première filiale du leader mondial du Facility Services en octobre 2009. Nommé directeur général de Korian en avril 2012, il mène avec succès la croissance ex-

terne de Korian réalisant notamment l'acquisition de Medica et l'expansion européenne. En 2016, il prend la direction d'Hana Group, l'opérateur de restauration en grande distribution qui détient entre autres les marques Sushi Gourmet et Genji.

# Gouvernance

## Qui sont les 10 membres du comité de direction ?

Ils arbitrent et fixent les grandes orientations stratégiques. Le « CODIR » donne le cap.

### Yann Coléou

#### Président d'Almaviva Santé



Yann Coléou entre en 1985 dans la division santé de Sodexo comme responsable du développement. Il occupe ensuite le poste de directeur général de Sodexo Santé puis de président directeur général de Sodexo France. En 2008, il intègre Sodexo UK & Ireland au poste de directeur général et parallèlement Sodexo India en tant que président jusqu'en 2009. Il rejoint ensuite le groupe ISS France, première filiale du leader mondial du Facility Services en octobre 2009. Nommé directeur général de Korian en avril 2012, il mène avec succès la croissance externe de Korian, réalisant notamment l'acquisition de Medica et l'expansion européenne. En 2016, il prend la direction d'Hana Group, l'opérateur de restauration en grande distribution qui détient entre autres les marques Sushi Gourmet et Genji. En juillet 2019, il devient président d'Almaviva Santé.

### Carine Moulay

#### Directrice qualité, risques, communication



Carine Moulay bénéficie d'une Licence en économie et gestion de la santé et d'un Master qualité et gestion des risques en santé. En 2005, à l'issue de ses études, Frédéric Reig, alors directeur de la Clinique de Vitrolles, lui propose un poste. « *Je souhaitais vivement exercer une fonction de responsable qualité et gestion des risques au sein d'un établissement de santé. Très vite, l'exercice de cette fonction m'a passionnée.* » Gagnant en compétence, elle a ensuite piloté la démarche qualité et sécurité successivement des cliniques de Maignane et de Chantecler. Après 5 années d'implication, elle devient la directrice qualité, risques et communication d'Almaviva Santé. « *J'ai grandi en même temps que le groupe se développait.* »

### Élodie Manzanera

#### Directrice des ressources humaines



Élodie Manzanera juriste de formation est spécialisée en droit social. « *Je ne souhaitais pas être avocate, j'ai choisi les ressources humaines car je suis résolument tournée vers l'humain.* » Elle a ensuite fait ses armes durant une douzaine d'années dans des grands groupes internationaux comme Coca-Cola, Pinault-Printemps-La Redoute et Renault Trucks. En 2013, elle entre chez Almaviva Santé comme responsable des ressources humaines à la Clinique Axium. Élodie Manzanera a bénéficié de la politique de promotion interne et a

été nommée en 2017 directrice des ressources humaines d'Almaviva Santé. « *Mon rôle est d'élaborer et mettre en œuvre avec mes équipes une politique sociale de qualité permettant à Almaviva Santé d'atteindre son objectif d'excellence médicale : consolider l'existant et se tourner vers l'avenir notamment par l'intégration de nouvelles équipes.* »

### Amélie Gélis

#### Directrice régionale Île-de-France Nord



C'est par le droit qu'Amélie Gélis, titulaire d'une Maîtrise de droit privé, a démarré sa formation pour entrer ensuite dans le secteur de la santé et ne plus le quitter. « *Je suis un médecin contrarié !* » Un Master en vigilance et sécurité sanitaire et un Master en économie et gestion de la santé en poche, elle démarre sa carrière comme responsable qualité à la Clinique Arago. Suivent celles de Mont-Louis (75) et de Domont (95) où elle a disposé de responsabilités élargies. Il y a dix ans, elle devenait directrice de la Clinique Arago. En 2015, les grands projets démarrent : construction sur un nouveau site et déménagement, fusion avec Almaviva Santé. Elle devient directrice régionale Île-de-France en 2016, et depuis octobre 2019 du territoire parisien.

**David Boisset**  
**Directeur régional**  
**Côte d'Azur et Pays d'Aix**



David Boisset est diplômé de l'École des Mines d'Alès. Son cursus est complété par un Certificat d'Aptitude à l'Administration des Entreprises (CAAE - IAE de Dijon). Il démarre son parcours professionnel comme auditeur chez PricewaterhouseCooper (PwC) pendant 4 ans à Marseille puis opte pour le secteur de la santé. En 2000, il entre à la Clinique Chantecler comme attaché de direction. Sept ans plus tard, la Clinique devient le berceau du groupe Almoviva Santé, David Boisset en prend alors la direction. À la faveur de la politique de promotion interne, il prend la direction de la clinique Axiom, du GCS de Cardiologie Axiom - Rambot et de la Clinique Toutes Aures en 2012, puis il devient directeur régional Côte d'Azur et Pays d'Aix en 2017. « *Au sein d'Almoviva, je me considère un peu comme 'le dinosaure', étant le plus ancien des directeurs et des salariés entrés dans le groupe !* »

**Frédéric Reig**  
**Directeur régional**  
**Marseille Étang de Berre**



Frédéric Reig a démarré sa formation par des études universitaires scientifiques puis réalise une Licence-Maitrise en gestion d'entreprise et informatique et enfin la complète par un DESS Certificat d'Aptitude à l'Administration des Entreprises. C'est en donnant un coup de main pour professionnaliser le système d'information de la Clinique de Marignane qu'il est entré dans le secteur de la santé. « *Et ça fait 26 ans que ça dure !* » Il pilote en 1997 le transfert de l'activité de la Clinique Générale de l'Étang de Berre - où il est né ! - vers la Clinique de Vitrolles, dont il prend la direction. En 2008, il dirige conjointement les cliniques de Marignane et de Vitrolles. Grand connaisseur des établissements et du territoire, il devient en 2017 directeur régional Marseille Étang de Berre.

**Marc Derrien**  
**Directeur régional**  
**Île-de-France Sud**



ESC et expertise comptable ne lui ont pas suffi, Marc Derrien retourne à 55 ans passer un Master à l'ESSEC. « *J'ai une continue envie d'apprendre et d'être challengé.* » Il officie pendant 5 ans à KPMG comme mémorialiste expert-comptable, devient ensuite directeur financier, puis co-DG d'une société de restauration collective régionale en Bretagne pendant 13 ans. Suivront 3 années d'entrepreneuriat pour « *réaliser un rêve personnel.* » Deux cliniques bretonnes lui permettent ensuite d'entrer dans le secteur de la santé. Puis, il dirige des cliniques Générale de Santé durant 11 ans dont 3 à la tête d'un pôle régional. En janvier 2019, il choisit Almoviva Santé avec l'envie qui ne l'a jamais quitté de « *manager des hommes et de construire !* »

**Vincent Marcel**  
**Directeur général finance**



Après une formation d'ingénieur et des expériences dans le secteur des télécommunications, principalement à l'international (Japon, États-Unis), Vincent Marcel a rapidement évolué dans le secteur de la finance, en entreprise (plus de 10 ans au COMEX du groupe Valeo), et dans le secteur bancaire. Il découvre le monde de la santé comme directeur financier successivement des groupes de laboratoires de biologie Labco et Synlab (basé à Munich). « *J'ai pu constater combien un alignement fort entre une équipe de management soudée et un investisseur de "private equity" ambitieux pouvait démultiplier le potentiel d'une entreprise.* » Il est arrivé en décembre dernier dans le groupe Almoviva Santé.

**Florian Paris**  
**Directeur financier**



Florian Paris bénéficie d'une double formation : ingénieur tout d'abord, il a ensuite acquis une expertise financière et est titulaire des diplômes d'expertise comptable. Durant une décennie, il a réalisé des audits financiers dans des groupes comme Orangina-Schweppes et récemment Autogrill. Il dispose également d'une expérience dans un cabinet d'audit anglo-saxon. « *La santé me ramène dans mon territoire d'origine, l'Essonne, un département que je connais très bien. J'habite aujourd'hui en région Sud près d'Aix-en-Provence. Je suis toujours à proximité d'un établissement Almoviva Santé.* »

**Stéphane Lievain**  
**Directeur général**  
**stratégie & développement**



Stéphane Lievain est diplômé de l'École Polytechnique et de l'École nationale des Ponts et Chaussées. Il est aussi titulaire d'un MBA du Collège des Ingénieurs. Il a occupé pendant 15 ans des fonctions de direction au sein de la branche industrielle du groupe Kodak, après un début de carrière dans le conseil et la banque d'affaires. Il est membre des conseils d'administration de la Fédération de l'hospitalisation privée (FHP) Dialyse depuis 2008, Île-de-France depuis 2011, et MCO depuis 2017. Stéphane Lievain était propriétaire et PDG de la Clinique Turin depuis 2015, et de la Clinique Internationale du Parc Monceau depuis 1994. Le groupe Monceau était par ailleurs associé minoritaire de la Clinique Ste Thérèse depuis 2010. Stéphane Lievain est directeur général - stratégie & développement - Almoviva Santé depuis le 5 septembre 2019.



# Croissance

## Deux nouvelles cliniques Almaviva Santé à Paris

Almaviva Santé devient le premier acteur privé à Paris en dialyse, et le deuxième en chirurgie et médecine.

**A**lmaviva Santé poursuit sa croissance externe et a conclu le 5 septembre l'acquisition de deux établissements hospitaliers parisiens : la Clinique Internationale du Parc Monceau (17<sup>e</sup>) et la Clinique Turin (8<sup>e</sup>). « *Nous souhaitons la bienvenue aux praticiens et aux équipes de salariés de ces deux établissements que nous sommes très fiers d'accueillir au sein d'Almaviva Santé. Fidèle à une stratégie de développement de pôles régionaux, ce rapprochement permet d'asseoir un positionnement stratégique sur le territoire parisien avec une expertise métier éprouvée. Nous avons désormais des pôles d'excellence dans toutes les spécialités médicales* », précise Yann Coléou, président d'Almaviva Santé.

### Premier acteur en dialyse à Paris

Almaviva Santé se positionne désormais comme un acteur majeur de l'hospitalisation privée à Paris en devenant le premier groupe privé en dialyse avec 3 centres de néphrologie et d'hémodialyse et plus de 66 000 séances assurées chaque année et le deuxième acteur privé en chirurgie et en médecine avec 6 établissements de santé et près de 400 praticiens. Pour Amélie Gélis, directrice régionale, « *l'expertise médicale et l'excellence des plateaux techniques des cliniques du Parc Monceau et Turin permettent de compléter l'offre de soins d'Almaviva Santé à Paris. La fluidité des parcours de soins sera renforcée au bénéfice des patients. Ces projets seront élaborés en partenariat avec les équipes médicales et dans le respect de l'identité de chaque établissement.* » Les cliniques du Parc Monceau et Turin disposent de pôles médicaux forts, notamment en



urologie, gynécologie et pathologies de la femme, chirurgie robotique, cardiologie, urgences de la main, néphrologie. La Clinique Internationale du Parc Monceau développe un pôle d'ophtalmologie en fast-track, dont les travaux viennent de démarrer. « *Ce pôle aura une attractivité très forte pour les praticiens car il n'y a pas de pôle privé de ce type dans Paris intramuros* », explique Stéphane Lievain, directeur général en charge de la stratégie et du développement d'Almaviva Santé, précédemment PDG du groupe Monceau. « *Le rapprochement avec Almaviva Santé, avec qui nous sommes déjà associés au capital de la maternité Sainte Thérèse depuis plusieurs années, est une étape naturelle. C'est aussi la rencontre de valeurs humaines communes aux deux entités* ».

### À propos des cliniques du Parc Monceau et Turin

Elles disposent de 400 lits et places autour de pôles médicaux et chirurgicaux forts, notamment en urologie, gynécologie et pathologies de la femme, chirurgie robotique, cardiologie, urgences de la main, cancérologie, néphrologie et ophtalmologie.



La Clinique Turin (à gauche) et celle du Parc Monceau, deux nouvelles acquisitions d'Almaviva Santé.

Le pôle Paris Almaviva Santé est désormais composé des cliniques de l'Alma (7<sup>e</sup>), Turin (8<sup>e</sup>), Arago (14<sup>e</sup>), Sainte Thérèse (17<sup>e</sup>), Parc Monceau (17<sup>e</sup>) et Paris Lilas (Les Lilas, 93).



# Tableau d'honneur des meilleures cliniques françaises toutes spécialités : **la Clinique Juge se distingue à la 21<sup>e</sup> place.**

12 établissements Almaviva Santé sont classés  
par spécialité parmi les 50 meilleurs en France :

## **Clinique Juge à Marseille**

Strabisme (1), chirurgie de la cornée (2),  
glaucome (2), ligaments du genou (5),  
rétine (6), chirurgie du pied (7), chirurgie  
dentaire (13) et chirurgie de la cheville  
(14), prothèse de genou (18), cataracte  
(45), prothèse de hanche (50)

## **Clinique Chantecler à Marseille**

Calculs urinaires (7),  
chirurgie dentaire (33)

## **Clinique Axium à Aix-en-Provence**

Urgences de la main (9), rétine (17),  
chirurgie du canal carpien (18), infarctus  
du myocarde – GCS (24), chirurgie  
dentaire (27), cataracte (48)

## **Hôpital Privé Cannes Oxford à Cannes**

Urgences de la main (8), rétine (22),  
cataracte (31)

## **Clinique Arago à Paris**

Prothèse de hanche (1), prothèse  
du genou (1), ligaments du genou (21)

## **Clinique Paris Lilas aux Lilas**

Ligaments du genou (9)

## **Clinique de l'Yvette à Longjumeau**

Chirurgie du canal carpien (10),  
urgences de la main (19), chirurgie  
de l'obésité (23)

## **Hôpital Privé de Paris Essonne à Arpajon**

Chirurgie dentaire (10), chirurgie  
maxillo-faciale (19)

## **Clinique Turin à Paris**

Incontinence urinaire (1),  
chirurgie du nez et des sinus (3),  
chirurgie maxillo-faciale (3), cancer  
de la thyroïde (6), chirurgie de  
l'obésité (22), hernies de l'abdomen (27),  
cancer de la prostate (28)

## **Clinique de Vitrolles à Vitrolles**

Chirurgie dentaire (14),  
chirurgie maxillo-faciale (21)

## **Clinique du Parc Impérial à Nice**

Chirurgie du pied (25)

## **Clinique Générale de Marignane à Marignane**

Infarctus du myocarde (33),  
pneumologie (47)

**Un grand  
bravo à toutes  
les équipes !**

# Ressources humaines

## Bienvenue aux nouveaux managers

Diplômé(e)s, affichant de solides expériences de terrain, de nouveaux dirigeant(e)s font leur entrée dans l'équipe d'Almaviva Santé.

### **Julien Aguilar** Directeur de l'Hôpital Privé d'Athis-Mons



Toulousain d'origine, Julien Aguilar a démarré sa carrière en 2007 dans le domaine de la santé en qualité de masseur-kinésithérapeute avant d'obtenir

un Master spécialisé en management des structures sanitaires et sociales. Il a assuré le poste de directeur adjoint dans une clinique MCO à Paris intra-muros, avant de rejoindre le groupe Ramsay Générale de Santé, tout d'abord au poste de directeur des opérations d'une clinique MCO à Pontault-Combault (77), et par la suite à l'Hôpital Privé de l'Ouest Parisien à Trappes (78), où il est devenu ensuite directeur des opérations, directeur délégué puis directeur général, sur une période de 6 ans.

### **Marie-Charlotte Brousse** Directrice de la Clinique de l'Alma à Paris



Titulaire d'un Master 2 en Droit médical et pharmaceutique ainsi que d'un diplôme en finance à l'ESSEC Paris, elle démarre sa carrière en 2010 comme

chargée de mission juridique et qualité au sein du groupe Vitalia. Elle gravit ensuite les échelons : attachée de direction à la Clinique des Trois Cyprès (13) et à la Clinique Saint Barnabé à Marseille (13), directrice adjointe à la Clinique du Parc de Vanves à Issy-les-Moulineaux (92) puis directrice des opérations à la Clinique La Montagne à Courbevoie (92). Marie-Charlotte Brousse a exercé dans les trois secteurs : psychiatrie, SSR et MCO.

### **Julien Giarmana** Directeur de la Clinique de Villecresnes



Après l'obtention d'une Licence en droit et d'un Master de management des établissements de santé, Julien Giarmana intègre le groupe Clinéa en

2015 comme adjoint de direction à la Clinique SSR la Majolane à Lyon-Meyzieu. Il évolue ensuite au sein du groupe et assure deux missions de directeur adjoint, à la Clinique SSR Le Domaine de Longueue à Orléans, puis à la Clinique SSR/MCO Le Moulin de Viry à Viry-Châtillon (91). Il se voit ensuite confier un poste de directeur d'exploitation à la clinique SSR gériatrique et médecine aiguë, la Clinique Les Vallées à Brunoy (91) en 2018.

### **Nicolas Hugou** Directeur du Centre d'Hémodialyse de Provence (CHP) à Aubagne



Précédemment en poste à la Clinique Axiom à Aix-en-Provence, en qualité de directeur technique et biomédical, Nicolas Hugou bénéficie de la

politique de promotion interne d'Almaviva Santé et prend la direction du CHP d'Aubagne. Riche d'une expérience de 10 ans d'encadrement et de direction dans des entreprises du bâtiment, reçu en 2016 au concours de Directeur technique territorial de la fonction publique, il dispose également d'une vision technique des infrastructures et d'une expertise en ingénierie médicale et des dispositifs médicaux, complétée par des formations spécifiques sur les équipements de dialyse.

### **Melvina Jabert** Directrice de l'Hôpital Privé d'Évry



Melvina Jabert est diplômée de l'ESSEC en contrôle de gestion, titulaire d'un Master et d'une Maîtrise de direction d'établissement de santé et d'un DU en

Lean Management. Elle démarre sa carrière en tant qu'infirmière diplômée d'État avant d'occuper différents postes dans plusieurs cliniques des groupes Vivalto et Ramsay Générale de Santé en Île-de-France. Elle a occupé le poste de directrice des opérations de l'Hôpital Privé de Parly 2 au Chesnay (78) avant de rejoindre Almaviva Santé en juin 2019.

### **Julia Leclerc** Directrice de la Clinique de l'Estagnol à Antibes



Elle est titulaire d'un DUT de gestion des entreprises et des administrations et d'un Master 2 en management et gestion d'établissements sanitaires

et médico-sociaux. Elle a démarré sa carrière à l'Ehpad de l'ASTERINA à Bémécourt en Normandie, établissement du groupe Domidep, comme directrice en charge de la restructuration de l'établissement. Julia Leclerc a dirigé ensuite la Clinique les Oyats à Calais, spécialisée en psychiatrie, où elle s'est occupée de l'ouverture et du lancement de l'établissement. Dans le même temps, elle a assuré la direction par intérim de la Clinique du Virval à Calais (également en psychiatrie).



**Stéphane Lievain**  
**Directeur général stratégie & développement**



Stéphane Lievain est diplômé de l'École Polytechnique et de l'École nationale des Ponts et Chaussées. Il est aussi titulaire d'un MBA du Collège des

Ingénieurs. Il a occupé pendant 15 ans des fonctions de direction au sein de la branche industrielle du groupe Kodak, après un début de carrière dans le conseil et la banque d'affaires. Stéphane Lievain était propriétaire et PDG de la Clinique Internationale du Parc Monceau depuis 1994 et de la Clinique Turin depuis 2015. Il est directeur général stratégie et développement depuis le 5 septembre.

**Nicolas Mainguy**  
**Directeur de l'Hôpital Privé Cannes Oxford**



Il est titulaire d'une Maîtrise de santé publique ainsi que d'un DESS Management de la qualité. Il a démarré sa carrière en 2003 à la Clinique de la Ciotat

(13) au poste d'assistant qualité puis a intégré en 2004 le GIE Sainte Marguerite dans le Var (83) et les Bouches-du-Rhône (13) en qualité d'attaché de direction auprès du directeur général. Il a ensuite occupé pendant 10 ans le poste de directeur adjoint des établissements de ce même groupe (7 cliniques, 3 centres de dialyse et 1 HAD). Nicolas Mainguy a dirigé le CHP d'Aubagne avant de prendre la direction de l'Hôpital Privé Cannes Oxford.

**Sébastien Nony**  
**Directeur de la Clinique de l'Yvette à Longjumeau**



Il démarre sa vie professionnelle en tant qu'infirmier de bloc au CHU de Grenoble, puis enchaîne plusieurs fonctions d'encadrement au bloc opératoire dans

plusieurs cliniques privées. Titulaire d'un Titre 1 de Gestionnaire d'établissement de santé, d'un Master 1 et 2 en Management de la santé et du social ainsi que d'un DU en hygiène hospitalière, il devient en 2013 directeur adjoint de l'Hôpital Privé du Vert Galant, en Île-de-France, puis directeur des cliniques privées Saint Brice et Pays de Seine (Île-de-France et Champagne-Ardennes), puis de la Polyclinique Furiani en région Sud. Il dirige ensuite à partir de 2016 l'Hôpital Robert Schuman de Metz.

**Dorothee Pasquier**  
**Directrice de la Clinique Turin à Paris**



L'arrivée de Dorothee Pasquier à la tête de la Clinique Turin début septembre 2019 coïncide avec l'entrée de l'établissement au sein d'Almaviva Santé.

Titulaire d'un Master de Management des établissements de la santé, Dorothee Pasquier démarre sa carrière comme responsable qualité avant d'occuper plusieurs postes à responsabilités au sein du groupe Ramsay Générale de Santé. De 2012 à 2015, elle est directrice des opérations à la Clinique Les Martinets à Rueil-Malmaison (92) et à la Clinique La Défense à Nanterre (94), puis directrice générale de la Clinique La Défense et la Polyclinique du Plateau à Bezons (95) à partir de 2015.

**Maylis Pedot**  
**Directrice de la Clinique Paris-Lilas**



Titulaire d'un Master en ingénierie de la santé, spécialisée en économie, gestion et organisation de la santé et d'un Master 2 de direction d'établissement de

santé, Maylis Pedot a débuté sa carrière en tant que responsable qualité et gestion des risques au sein de différents établissements du groupe Médi-Partenaires (Niort, Dunkerque, Bergerac, Paris). Elle devient ensuite adjointe de direction à la Clinique Saint-Augustin de Bordeaux de 2011 à 2016, avant d'être nommée directrice opérationnelle de la Polyclinique de l'Ormeau de Tarbes en juillet 2016.

## le dossier



Les cliniques Axiom, Juge, Toutes Aures, Caron, du Palais, de Martigues, de l'Yvette, de Vitrolles, et l'Hôpital Privé du Val-d'Yerres ont mis en place cette démarche.

# Patient debout Une volonté d'humanisation

En 2017, la démarche du « patient debout » avant chirurgie a fait son entrée dans le groupe Almaviva Santé. Depuis, elle se généralise dans les établissements selon un protocole précis qui apporte satisfaction aux patients et aux équipes en place.

**L**e dispositif du « patient debout » s'inscrit dans une démarche d'autonomisation du patient, acteur de sa prise en charge préopératoire », souligne Agathe Fenard, directrice des soins infirmiers (DSI) à la Clinique Juge à Marseille (Bouches-du-Rhône), site précurseur en la matière. « C'est une façon de désacraliser le bloc opératoire et d'humaniser l'intervention. Le patient est ainsi acteur de sa santé et de son parcours de soins. » Antérieurement, le patient était prémédiqué et emmené sur un brancard, au bloc opératoire. Désormais, il est accompagné à la salle du bloc opératoire en marchant au côté d'un brancardier. Une pratique qui change tout et s'intègre dans la démarche

d'amélioration de la prise en charge des patients dans leur globalité.

### Un protocole encadré

À l'exception des patients qui sont trop faibles et/ou âgés, ou qui, suite à une fracture (pied, jambe, utilisation de béquilles, plâtre, prothèse de hanche...) ne peuvent marcher, la grande majorité peut bénéficier de la démarche « patient debout ». Sa mise en place est encadrée et toujours validée par un praticien. « C'est l'anesthésiste qui prescrit le dispositif "patient debout" pour la chirurgie du patient, lors de la consultation de préanesthésie », précise Tassadite Bessal, directrice de l'Hôpital Privé du Val-d'Yerres (Essonne). « Il y a toujours une réévaluation de la situation par l'infirmière, et le

### Des résultats positifs

À la Clinique de l'Yvette à Longjumeau (Essonne) 98 % des patients en hospitalisation et en ambulatoire vont au bloc en « patient debout », 100 % des soignants en chirurgie et 91 % des soignants au bloc sont satisfaits. Au premier trimestre 2019, le taux de satisfaction du brancardage était de 99 % en ambulatoire, 95 % en hospitalisation, et 94 % en maternité.

jour J, le brancardier a un rôle de vérification. » Le patient garde le choix de sa décision. Si cela s'avère nécessaire, en cas de forte anxiété par exemple, il peut se rendre au bloc opératoire en fauteuil roulant ou en brancard. Mais si les conditions sont remplies, et s'il ne change pas d'avis, il part le jour de son intervention au bloc opératoire au bras du brancardier. « *Le patient ne subit plus le trajet entre sa chambre et le bloc opératoire. Le rapport soignant-soigné est modifié* », estime Agathe Fenard, DSI. « *La verticalisation du patient facilite l'échange et le place au même niveau que le soignant ou le brancardier qui l'accompagne. Il arrive plus détendu au bloc, et est de ce fait plus facile à prendre en charge pour les soignants.* » Cette étape de marche a nécessité une réflexion sur l'adaptation dans les moindres détails d'une tenue adéquate pour le patient afin de lui garantir le respect de son intimité. Les enfants et les adolescents ont également la possibilité de descendre debout au bloc opératoire avec un parent et un soignant.

### Une fluidification du parcours

« Grâce au "patient debout", nous avons réduit les temps de brancardage, les temps d'attente du patient au bloc et les différents flux », confie Audrey Garcia, DSI à la Clinique de Vitrolles (Bouches-du-Rhône). « *Tout le monde a gagné du temps, mais au départ nous avons dû beaucoup communiquer et expliquer les choses afin de convaincre les équipes.* » Le groupe Almaviva Santé a d'ailleurs investi dans une communication ciblée afin de faciliter le déploiement du processus « patient debout » dans l'ensemble de ses établissements. Si la convivialité de la prise en charge et la baisse de l'anxiété pour le patient sont réelles, les soignants et les brancardiers sont également convaincus. « *Nous constatons une véritable baisse de la pénibilité du travail des brancardiers grâce à la réduction du nombre de transferts, et une reconnaissance de leur métier* », ajoute Valérie Elhorga, DSI à la Clinique de l'Yvette à Longjumeau (Essonne). « *Nous les avons aussi formés à l'urgence vitale, ils ont ainsi davantage de responsabilités.* » Une approche gagnante pour tous.



Une voiture amène les enfants au bloc.

### Une communication adaptée

Pour déployer la démarche dans les établissements et la faire connaître aux patients, le groupe a développé des outils de communication : un logo spécifique repérable, une affiche pour avertir le patient de la méthode d'accompagnement au bloc opératoire qui existe dans l'établissement où il se trouve. Celle-ci est accrochée dans les services d'hospitalisation et les cabinets de consultation d'anesthésie. Un dépliant recto verso est donné à tout patient qui vient se faire opérer dans l'établissement lors de son rendez-vous de pré-admission. La méthode est ainsi expliquée en amont avant d'être relayée par l'infirmière lors de l'arrivée du patient, et à nouveau par le brancardier avant l'intervention. Un sac en papier au nom du patient lui permet de déposer ses objets personnels (lunettes et appareils auditifs) qu'il peut garder jusqu'au dernier moment...

## Un kit dédié Pour le confort des patients

La mise en place du « patient debout » a poussé les services à réfléchir à de nouvelles pratiques. Ils ont notamment réalisé des kits spécifiques afin de préserver l'intimité des patients lors de leur déplacement dans les étages et dans les ascenseurs. La tenue doit être adaptée à la circulation à pied, afin de rendre le chemin vers le bloc opératoire encore plus agréable et permettre de discuter de tout autre chose que de la maladie. Cette réflexion sur la tenue de bloc est en constante amélioration avec des variantes selon les établissements.

Désormais, les patients peuvent voir tout ce qui se passe autour d'eux et observer les processus. Sur le parcours, les hublots des portes des blocs opératoires ont été opacifiés pour garantir la confidentialité et éviter toute dispersion d'information vers l'extérieur. Le patient arrive ainsi en salle d'attente et a la possibilité, s'il doit attendre, de le faire en écoutant de la musique avant qu'un soignant ne vienne le chercher pour entrer au bloc opératoire.





La technique  
consiste à dessiner  
complètement le  
contour des aréoles.



## Innovation

# Une reconstruction mammaire de haute précision

À la Clinique de l'Alma à Paris, la reconstruction mammaire s'effectue jusque dans les derniers détails, grâce à la dermopigmentation 3D pour le tatouage des aréoles.

**N**ous sommes l'une des seules cliniques en France à proposer ce service » explique le Dr Marc-David Benjoar, chirurgien plasticien à la Clinique de l'Alma. La dermopigmentation est le dernier temps du processus de reconstruction du sein suite à une mastectomie. En quelque sorte : la touche finale indispensable. À la Clinique de l'Alma, les reconstructions mammaires utilisent dans la mesure du possible la technique DIEP, qui permet d'éviter d'avoir recours à un implant, en prélevant des lambeaux de peau et de graisse chez la patiente. Une fois le volume reconstruit, une tatoueuse, Maud Ravier, une pointure du maquillage permanent, vient redessiner les mamelons des patientes avec une technique de dermopigmentation 3D. « Le résultat est beaucoup plus naturel, il met en valeur le mamelon et permet de renforcer l'illusion

d'optique. » De plus, la reconstruction d'aréole est partiellement remboursée par la Sécurité sociale.

### Proposée systématiquement

« La principale difficulté est de trouver des personnes compétentes pour pratiquer ces tatouages », explique le Dr Benjoar. « Les gens qui le font très bien sont peu nombreux et les coûts en pigments sont élevés, ce qui amène la plupart des établissements de santé à ne pas proposer ces tatouages. » Les patientes qui désirent en bénéficier se rendent chez un spécialiste. Au contraire, à la Clinique de l'Alma, la dermopigmentation en 3D est proposée systématiquement à toutes les patientes traitées pour une reconstruction mammaire, soit 5 ou 6 par mois, depuis un peu plus d'un an. Les retours des patientes sur cette prise en charge sont excellents.

### Le tatouage du mamelon

Après une reconstruction mammaire, le sein est malheureusement souvent laissé sans aréole et mamelon. Le chirurgien peut alors faire appel à un tatoueur pour les redessiner en « trompe l'œil ». Ce geste simple, réalisé sous anesthésie locale offre des résultats impressionnants de réalisme !



La nouvelle clinique ouvrira en 2021.

## Restructuration Manosque, une offre globale de proximité

Almaviva Santé regroupe l'activité de la Clinique Jean Giono (Soins de suite et de réadaptation -SSR) sur le site de la Clinique Toutes Aures (Médecine, Chirurgie, Obstétrique - MCO).

Le projet a démarré à la rentrée ! 3 000 m<sup>2</sup> des 3 500 existants à Toutes Aures seront entièrement rénovés et environ 4 000 m<sup>2</sup> supplémentaires ajoutés – le tout en construction bois – pour répondre au nouveau projet médical de l'ensemble qui ouvrira en 2021. « Cette opération fera de la Clinique Toutes Aures le seul établissement privé du département avec une offre complète MCO et SSR, doté de 150 lits et places. Des consultations externes, un plateau d'imagerie et un laboratoire d'analyse sur site ouvriront. L'investissement s'élève à 12 millions d'euros », explique Emmanuelle Machabert, directrice. Pour mémoire, cet établissement était déjà le seul plateau technique chirurgical privé des Alpes-de-Haute-Provence, ou encore l'unique du département à disposer d'un lithotriporteur. Le projet est mûrement réfléchi : le rez-de-chaussée sera réservé à la chirurgie tandis que les premier et second étages seront dédiés aux soins de suite et de réadaptation.

L'objectif est l'amélioration de la prise en charge des patients, portée par une nouvelle dynamique des équipes et des locaux neufs. « Les patients sont très enthousiastes car ils disposeront à Manosque de tous les soins

nécessaires sans devoir se déplacer à Aix-en-Provence, et les patients âgés polypathologiques pour lesquels nous avons une reconnaissance de l'Agence Régionale de Santé, auront accès sur le même site à leur chirurgien ou cardiologue par exemple. C'est une offre globale de qualité, certifiée en A, et de proximité ! »

### EN CHIFFRES

6 800 m<sup>2</sup>

150 lits et places

35 lits de chirurgie en hospitalisation complète

30 places de chirurgie ambulatoire

85 lits de soins de suite en hospitalisation complète

Plus de 100 salariés

30 praticiens

## Innovation L'impression de voler...

L'Hôpital Privé d'Evry propose un tapis anti-gravité de type Alter G pour aider les patients en reprise de marche.

**A**u départ, cette technique a été brevetée par la NASA pour entraîner les astronautes » explique Mélanie Chenu, responsable du plateau technique au Centre de Rééducation Fonctionnelle Champs Elysées attaché à l'Hôpital Privé d'Evry. Le tapis de marche se présente comme un tapis d'entraînement classique – à un détail près : pour s'y entraîner, il faut enfiler un short, puis se glisser dans une sorte de jupe, qui enserre tout le bas du corps et se gonfle en faisant le vide autour des jambes du patient. « Le tapis anti-gravité supprime le poids du corps et permet aux patients de travailler leur schéma de marche en toute sécurité. C'est un appareil assez simple, qui fait de grandes choses en termes de rééducation, avec un champ d'application très vaste. » Peuvent en bénéficier toutes les personnes qui ont besoin de se rééduquer à la marche, suite à un incident ou une maladie : AVC, séquelles d'accidents, maladies neurologiques type Parkinson, obésité morbide... « Nous traitons aussi bien des patients atteints de troubles neurologiques que des personnes en post-opératoire après une opération des ligaments croisés. L'orthopédie et la neurologie peuvent en bénéficier aussi bien l'une que l'autre. »

Le point commun : sur le tapis anti-gravité, les patients se sentent en sécurité, contents et ils ne peuvent pas chuter. Un réglage permet de choisir le pourcentage du poids du corps dont on peut alléger le patient, ce qui permet de grader la difficulté et de suivre une logique d'entraînement.

En service depuis le mois de janvier 2019 à l'Hôpital Privé d'Evry, le tapis Alter G est acclamé par les patients : ils évoquent l'impression de voler, la grande sécurité et l'efficacité impressionnante du tapis pour le retour à la marche. De quoi nous donner des ailes !





## Urgence

# Le SOS Main de la Clinique Axiom a fêté ses 10 ans

## Ressources humaines

### Reconnaître les situations de handicap

Almaviva Santé a lancé une campagne de sensibilisation interne, pour améliorer la reconnaissance des situations de handicap de ses salariés. En effet, 82 % des handicaps sont invisibles et des situations de santé - allergies, lombalgies, insuffisance cardiaque, diabète, dépression nerveuse, etc. - peuvent entrer dans un dispositif de reconnaissance d'un handicap. « Cette campagne participe de notre responsabilité sociale et citoyenne d'employeur », déclare Elodie Manzanera, DRH.

Les salariés sont invités à demander un entretien avec un conseiller spécialisé du Programme national de sensibilisation des personnes handicapées (PNSIPH). D'une durée de trois mois cette campagne lancée auprès de 10 établissements sera généralisée aux 36 cliniques Almaviva en 2020.

## EPU sur le genou

### 508 présents !

Des médecins généralistes, spécialistes, kinésithérapeutes de Paris et du 93 se sont inscrits à cet EPU sur « le genou dans tous ses états » animé par 4 spécialistes reconnus du pôle d'excellence en orthopédie des Lilas. « La notoriété des Lilas en orthopédie a joué à plein ! Nous voyons aussi dans ce succès, le besoin d'informations "métier" des professionnels de santé, et leur volonté de mieux se coordonner avant, pendant et après une opération au fil du parcours patient », indique Maylis Pedot, directrice de la Clinique Paris Lilas.

Presque 40 000 patients ont été accueillis depuis 2009 dans ce centre d'excellence entièrement dédié à la main où exercent 7 chirurgiens seniors spécialisés. L'accueil en urgence représentait 20 % en 2009, il s'élève à 50 % en 2019 ; les patients pris en charge proviennent d'un rayon de 80 à 100 km autour d'Aix-en-Provence. « En dix ans, nous avons soudé une équipe spécialisée "main" et avons prouvé la nécessité de ce SOS Main sur le territoire », précise le Dr Dominique Sassoon, un des fondateurs du centre. « Le pourcentage d'accidents du travail est plutôt en baisse car la sécurité au travail est renforcée mais les pathologies que nous nommons celles "des 35 heures" augmentent. Nous faisons aussi un gros travail de prévention », complète le Dr Stéphane Méo, chirurgien de la première heure au SOS Main.

La prochaine décennie sera celle de l'innovation ! Le centre de la main développe la télé-consultation pour les patients déjà opérés qui, depuis leur domicile via une plateforme Internet sécurisée, peuvent bénéficier d'un suivi postopératoire par leur chirurgien sans se déplacer. La télé-expertise est également lancée à l'attention des professionnels de santé qui peuvent bénéficier de l'avis d'un expert dans les 10 minutes. Labellisé au niveau européen, reconnu par l'ARS, le Centre SOS Main de la Clinique Axiom est classé dans le magazine *Le Point* parmi les 10 premiers centres français pour les urgences de la main et la chirurgie du canal carpien, et ce depuis 10 ans.

## Obésité

### On en parle mais au Palais, ils le font !

Le by-pass, chirurgie de l'obésité, et la perte de poids rapide associée, peuvent favoriser les calculs dans la vésicule biliaire qui ensuite peuvent migrer dans le canal cholédoque. Comment les retirer dès lors que l'estomac est « shunté » ? « *Les gestes endoscopiques et chirurgicaux que nous pratiquons à la Clinique du Palais sont connus mais pour autant très peu d'équipes les réalisent simultanément car ils demandent une bonne entente au sein de l'équipe endoscopique et chirurgicale, et une synchronisation parfaite des 2 praticiens. Pendant que mon confrère retire la vésicule biliaire, il me place un trocart dans l'estomac, je glisse mon endoscope et retire le calcul* », explique le Dr James Boulant. Une idée « simple » mais une pratique rare.

## Certification

### Chantecler décroche la certification « A »

C'est chose faite, la note A est obtenue pour 6 ans, dans le cadre de la V2014, 2<sup>e</sup> itération, à l'issue d'une visite de 4 jours des experts visiteurs de la Haute Autorité de Santé (HAS). C'est le meilleur résultat de la clinique dans cet exercice. Les experts ont souligné la bonne cohésion des équipes et la prise en charge des patients de grande qualité.

## Les Discut'café, pour parler obésité

Organisé par l'association Ex-Poids, un rendez-vous convivial autour d'un café se tient tous les mois, le samedi matin dans les cliniques de l'Étang de l'Olivier et de Martigues. Cette association est destinée aux patients souffrant de leur poids et intervient sur site pour accompagner les patients en parcours préopératoire et en soutien postopératoire des patients.

## 50 ans !

L'Hôpital Privé Paris Essonne fête ses 50 ans en octobre prochain. L'occasion d'une belle fête avec les salariés, le corps médical et leurs correspondants de ville et les parties prenantes de l'établissement.

## Dialyse, 46 nouveaux générateurs au CHP d'Aubagne

Les machines, nouvelle génération Fresenius 5008, sont arrivées progressivement et sont toutes installées depuis la mi-juillet. Un investissement de taille de 600 000 euros pour une offre d'excellence et de proximité. Des arrangements sont en cours pour donner une trentaine de machines en attente d'une deuxième vie à une organisation humanitaire.

## Formation

### Une expertise recherchée

Quatre commissaires aspirants de l'École des commissaires des armées ont choisi les cliniques Arago, de l'Alma, Sainte Thérèse et Paris Lilas comme terrains de stage en juin, avec comme objectif de parfaire leur compréhension de l'exercice des responsabilités humaines et managériales. « *C'est probablement une première dans l'hospitalisation privée !* », précise Amélie Gélis, directrice régionale Île-de-France. Ces officiers occuperont demain des postes à responsabilités majeures.

## Retour à domicile

### 2 valisettes sur mesure

Pour faciliter le retour à domicile des patients, les équipes de la Clinique Arago ont imaginé une « box pansements », puis une « box médicaments » personnalisées et scellées remises au patient lors de sa sortie. Elles contiennent les pansements et les médicaments nécessaires à sa convalescence.

La « box pansements » lancée en janvier dernier obtient un taux de 99 % de satisfaction, un succès qui a motivé le lancement de la « box médicaments » en novembre.

Ce service est gratuit, délivré sur consentement du patient ayant subi une arthroplastie de hanche ou de genou ou toutes interventions sur la main, sous la condition qu'il dispose d'une connexion au dossier pharmaceutique afin que la conciliation médicamenteuse de sortie soit effective. Les éléments sont transmis de façon sécurisée aux deux prestataires en charge de la préparation des valisettes livrées ensuite sur site. Des tests de ces dispositifs seront lancés dans plusieurs autres cliniques.

# Almaviva Santé L'excellence médicale

- ➔ Des pôles de spécialités à la pointe des techniques médicales
- ➔ Une démarche qualité exigeante
- ➔ Le respect et la bienveillance à l'égard du patient
- ➔ Des équipes à dimension humaine

400 000  
patients sont pris  
en charge chaque  
année

1500  
médecins libéraux  
sont partenaires  
des 36 cliniques  
Almaviva

Le groupe emploie  
4 400  
personnes

4 000  
lits et places sont  
proposés

## Essonne

### Arpajon

Hôpital Privé  
Paris Essonne  
Les Charmilles

### Athis-Mons

Hôpital Privé d'Athis-Mons  
Site Vallès  
Site Caron

## Eure-et-Loir

### Nogent-Le-Phaye

Clinique La Boissière

## Brunoy

Clinique Les Jardins  
de Brunoy

## Evry

Clinique de l'Essonne  
CRF Champs-Élysées

## Longjumeau

Clinique de l'Yvette

## Ris-Orangis

Clinique Pasteur  
Centre de Radiothérapie  
de Ris-Orangis

## Yerres

Hôpital Privé  
du Val-d'Yerres

## Bouches-du-Rhône

### Aix-en-Provence

Clinique Axiom  
GCS de Cardiologie  
Interventionnelle  
Centre Hémodialyse  
de Provence

### Aubagne

Centre Hémodialyse  
de Provence

### Istres

Clinique de l'Étang  
de l'Olivier

### Marignane

Clinique générale  
de Marignane

### Marseille

Clinique Chantecler  
Clinique Juge

### Martigues

Clinique chirurgicale  
de Martigues

### Salon de Provence

Clinique Vignoli

### Vitrolles

Clinique de Vitrolles

## Paris

Clinique Arago  
Clinique de l'Alma  
Clinique Turin  
Clinique Internationale  
du Parc Monceau  
Clinique Sainte Thérèse

## Seine-Saint-Denis

### Les Lilas

Clinique Paris Lilas

## Val-de-Marne

### Villecresnes

Clinique de Villecresnes

### Villeneuve-Saint-Georges

Clinique Boyer

## Alpes-de-Haute-Provence

### Manosque

Clinique Toutes Aures  
Clinique Jean Giono

## Alpes-Maritimes

### Antibes

Clinique de l'Estagnol

### Cannes

Hôpital Privé Cannes Oxford

### Grasse

Clinique du Palais

### Nice

Clinique du Parc Impérial

[almaviva-sante.fr](http://almaviva-sante.fr)

