

L'ÉCHO du CHB

#08 - Septembre 2025

Le magazine du Centre Hospitalier de Boulogne-sur-Mer



Le clocheton des Ehpad a été sélectionné par la Fondation du patrimoine et recevra une subvention !

P. 5

4-5

ACTUALITÉS

Première gastroplastie endoscopique au CHB !

7

ENTRE NOUS

Nos enseignants en APA parlent de leur métier

SOMMAIRE

3

ZOOM SUR ...

Certification : les méthodes d'évaluation de la HAS

- Qui peut avoir accès au dossier médical ?

4 - 5

ACTUALITÉS

- Le CHB a réalisé sa première gastroplastie endoscopique
- Pixacare pour un meilleur suivi des patients
- Le nouveau clocheton est en place

6

RESSOURCES HUMAINES

- Interview de Rémi Cureau
- Nos nouveaux praticiens

7

ENTRE NOUS

Focus sur les EAPA du CHB

8

ENTRE NOUS

Agenda et retour en images



Centre Hospitalier

Boulogne sur Mer

Allée Jacques Monod, BP 609
62321 Boulogne-sur-Mer Cédex
Tél : 03 21 99 33 33

www.ch-boulogne.fr

Docteur, Madame, Monsieur,

C'est la rentrée pour vos bouts de choux ou vos plus grands et c'est aussi, dans une moindre mesure, notre rentrée ! Chacun reprend le chemin de son poste et ses missions au sein de la communauté du Centre Hospitalier de Boulogne-sur-Mer.

*C'est une rentrée pleine de **surprise** puisque notre projet de rénovation du clocheton des Ehpad a été remarqué par la Fondation du Patrimoine et nous sommes **lauréats** de la sélection Loto du patrimoine.*

Qui l'eût cru ?

*Cette grande nouvelle nous enseigne qu'il faut toujours **persévérer**, bien s'entourer et y croire. Et en cette rentrée 2025, je vous invite à vous accrocher à vos rêves, vos ambitions. Parce qu'avec force, stratégie et espérance, la vie nous réserve parfois des surprises.*

*Dans cette nouvelle édition de votre journal interne, vous retrouverez également un focus sur la première gastroplastie endoscopique réalisée par les équipes de Gastroentérologie. Avec une bonne dose de persévérance, cette nouvelle activité est désormais proposée aux patients éligibles. **Bravo** aux équipes qui s'impliquent jour après jour et permettent au CHB de toujours **grandir** et se diversifier.*

Bonne lecture et bonne rentrée 2025 !

Corinne SÉNESCHAL
Directrice du Centre Hospitalier

Directeur de publication :

Corinne SÉNESCHAL, Directrice

Rédaction :

Delphine FOURNIER, Chargée de communication
d.fournier@ch-boulogne.fr / 03 21 99 36 59

Florence GAMBIER, Chargée de communication
f.gambier@ch-boulogne.fr / 03 21 99 34 09

Merci aux praticiens et équipes qui ont contribué à ce numéro

Photos :

Service Communication, Freepik, archives

CERTIFICATION : LES MÉTHODES D'ÉVALUATION DE LA HAUTE AUTORITÉ EN SANTÉ (HAS)*

Voici les méthodes d'évaluation de la HAS, véritables outils de pilotage de la qualité et de la sécurité des soins au service des professionnels. L'entraînement à ces méthodes contribue à développer la culture qualité au CHB.



Patient traceur

Le patient traceur

- 1 patient choisi par l'évaluateur
- Son dossier présenté par un médecin
- 1 rencontre avec le patient
- 1 entretien avec l'équipe soignante

Bon à savoir : Cette méthode cible le droit des patients et en particulier l'information du patient (écrite et orale) ... N'hésitez pas, dès à présent, à tracer les documents d'information délivrés au patient en amont et au cours de son séjour. Pensez à avoir à disposition les brochures et documents supports de communication. Les experts préfèrent choisir des patients avec des spécificités (handicap, précarité...) et proches de la sortie.



Le traceur ciblé

Le traceur ciblé

- 1 processus à risque : Le circuit du médicament depuis la prescription jusqu'à l'administration au patient en passant par la pharmacie et le poste de soin, la transfusion, la gestion d'un événement indésirable, la prévention des infections associées au soins, le SMUR, le secteur interventionnel et l'isolement/ contention.
- 1 circuit physique organisé.
- 1 rencontre avec les professionnels impliqués + réalise des observations.

Bon à savoir : Le bloc opératoire et les secteurs interventionnels sont maintenant évalués par cette méthode (une attention particulière est donnée à la réalisation et analyse de la check-list, à l'antibioprophylaxie et aux DMI).



Le parcours traceur

Le parcours traceur

- 1 dossier patient fil rouge correspondant à 1 parcours (sortie depuis 2 à 3 mois).
- 1 rencontre avec les équipes.
- Réalisation du parcours en « vrai ». Nouveauté, l'évaluateur s'entretient avec les patients sur leurs perceptions des soins.

Bon à savoir : Les consultations font maintenant parties des parcours traceurs. Nous préconisons de préparer 3 ou 4 dossiers supplémentaires pour compléter le recueil des éléments attendus dont le profil patients est différent (handicap, mineur, personne âgée, ...).



L'observation :

Quelle que soit la méthode d'évaluation, les experts visiteurs, sur la base d'une grille d'observation, évaluent visuellement et oralement le respect des bonnes pratiques.

Bon à savoir : Les éléments d'observation sont réalisés à chaque traceur et donc comptent énormément au cours du bilan final. C'est la règle du NON qui l'emporte. Si au cours d'un traceur ciblé une anomalie n'est constatée que dans un seul service, il est coché NON au critère. Pas le droit à l'erreur !



L'audit système :

- Rencontres avec la gouvernance.
- Rencontre avec les représentants des usagers.
- Rencontre avec les professionnels.
- Recherché la cohérence et la cohésion de l'ensemble de l'établissement

Bon à savoir : Nouveauté, une rencontre est prévue avec l'encadrement. Il n'y a plus de rencontre des professionnels de nuit. La présence des médecins lors des rencontres des professionnels est toujours très bien perçue.

* site de la HAS « S'approprier le 6e cycle ». Méthodes d'évaluation accessibles dans l'intranet onglet qualité. Le service qualité vous accompagne dans la réalisation d'exercices d'entraînements. Contact : qualité@ch-boulogne.fr.

LE SAVIEZ-VOUS ?

i

QUI PEUT AVOIR ACCÈS AU DOSSIER MÉDICAL ?

(Articles L1111-7 et R1111-2 à R1111-9 du Code de la Santé Publique)

- **Le patient** (ou une personne mandatée par le patient) : toute personne a accès à l'ensemble des informations concernant sa santé, soit directement, soit par l'intermédiaire d'un médecin qu'elle désigne.
 - > **Patients mineurs** : l'accès est réservé aux titulaires de l'autorité parentale. Père et/ou mère de l'enfant.
 - > **Patients majeurs protégés** : si la personne fait l'objet d'une tutelle, le tuteur peut accéder aux informations relatives à sa santé, y compris le dossier médical. Le dossier médical ne peut pas être communiqué à la personne sous tutelle, sauf avec l'accord ou en la présence du tuteur.
- **En cas de décès**, les ayants droits du patient, le concubin ou le partenaire lié par un pacte civil de solidarité (Pacs) ont accès au dossier médical et sous 3 conditions :
 - Les informations sont nécessaires pour leur permettre de connaître les causes de la mort,
 - Pour défendre la mémoire du défunt
 - Pour faire valoir leurs droits, sauf volonté contraire exprimée par la personne avant son décès.

(Article L1110-4 du Code de la santé publique)

ÊTRE « PERSONNE DE CONFIANCE » ne donne pas droit d'accès au dossier médical !

PREMIÈRE GASTROPLASTIE ENDOSCOPIQUE POUR LES ÉQUIPES DU CHB !

Nouvelle activité au CHB ! La première endosleeve du service de Gastroentérologie / Endoscopie a été réalisée en mars dernier. Une première que l'on doit au Dr Henri Lubret assisté de son équipe.

La gastroplastie endoscopique appelée aussi endosleeve ou encore sleeve endoscopique est un acte thérapeutique réalisé au cours d'une endoscopie œso-gastro-duodénale (ou gastroscopie) sous anesthésie générale, dont le but est de réduire le volume/taille de l'estomac en réalisant des sutures des parois de la cavité gastrique. Cette réduction de la taille de l'estomac a pour effet de diminuer l'appétit et donc d'aider à la perte de poids.

La première gastroplastie endoscopique au Centre Hospitalier de Boulogne-sur-Mer a été réalisée avec succès le 19 mars dernier. Une belle première qui a été rendue possible grâce au Docteur Henri Lubret, Gastroentérologue, et à son équipe mais aussi avec le soutien de l'hôpital, toujours engagé dans une volonté d'innovation.

La gastroplastie endoscopique est une thérapeutique récente dans la prise en charge de l'obésité et de ses complications (diabète, stéatose hépatique, arthrose, syndrome de l'apnée du sommeil, hypertension artérielle ...). La prise en charge endoscopique de l'obésité se distingue de la chirurgie bariatrique (Gastric By-Pass ou sleeve gastrectomie coelioscopique) par le respect des structures anatomiques, une prise en charge en hospitalisation ambulatoire (entrée le matin et sortie le soir) ou avec une hospitalisation la nuit après la procédure et un très faible taux de complications après l'intervention.

Cette méthode de prise en charge de l'obésité a montré de très bons résultats en termes d'efficacité clinique avec un pourcentage de perte de poids total de 10 à 20% selon les cas au bout d'un an. La prise en charge (diététique, psychologique) associée pour modifier son comportement alimentaire et la reprise d'une activité physique régulière sont les garants du maintien de la perte de poids.

Aujourd'hui, la décision d'une gastroplastie endoscopique, sur un patient, est discutée en équipe après RCP (Réunion de Concertation Pluridisciplinaire). Cependant, l'innovation va souvent plus vite que nos



administrations (HAS ET CPAM) et à l'heure actuelle le remboursement de cette prise en charge n'est pas encore possible (reste à charge de 2500 euros).

Malgré tout, dans l'attente d'un remboursement futur, et souhaitant promouvoir cette thérapie nouvelle, le Centre Spécialisé Obésité et l'administration épaulés par le DIM ont souhaité maintenir cette nouvelle corde à l'arc des prises en charge de l'obésité et c'est ainsi qu'a pu être réalisé ce premier cas en début d'année.

UNE ÉTUDE EST SUR LES RAILS

Cette étude vise à comparer l'efficacité de la sleeve endoscopique associée aux soins classiques versus les soins classiques seuls sur la rémission du diabète à 2 ans de la prise en charge. L'ouverture des inclusions aura lieu en fin d'année 2025.

Les gastro-entérologues et l'équipe des services Nutrition et Diabétologie sont à disposition pour rencontrer les patients concernés suivant ces critères :

- avoir plus de 18 ans et moins de 65 ans
- diabète de type 2 depuis moins de 10 ans
- Hba1c < 9%
- indice masse corporelle (IMC) entre 30 et 34,9
- engagement pour un suivi de deux ans

PIXACARE, L'APPLICATION QUI AMÉLIORE LE SUIVI DES PLAIES

Depuis quelques mois, plusieurs services de soins utilisent l'application PIXACARE afin de documenter les plaies (photo, questionnaire de suivi) et permettre une meilleure adaptation des protocoles de soins.

Créée pour améliorer le suivi des plaies, cette application, disponible sur smartphone, tablette et PC, dispose d'une photothèque sécurisée et partagée au sein d'une équipe de soins. Mais aussi d'une messagerie pour échanger des photos et des avis entre professionnels de santé y compris avec les professionnels libéraux. Entre deux consultations, il suffit que le patient remette à son infirmier (par ex) un QR Code pour que ce dernier ajoute des photos.

PIXACARE utilise l'intelligence artificielle et est capable de calculer la surface de la plaie puis de l'analyser pour obtenir un bilan d'évolution complet. Lequel a un impact sur le protocole de soins.

Initié par les services Dermatologie et Endocrinologie, les services de Chirurgie ont également mis en place cette solution, aussi bien lors des hospitalisations que des consultations. Le SMR et les EHPAD sont également intéressés.



Votre service souhaite aussi être formé à PIXACARE ? Vous pouvez contacter Emilie Depecker, Infirmière référente métier et/ou Hervé Villette, Technicien informatique. Ils vous accompagneront dans votre démarche.

Emilie Depecker : DECT 85 61

Hervé Villette : DECT 38 91

LE CLOCHETON, LAURÉAT DU LOTO DU PATRIMOINE !

Le clocheton des Ehpads vient à peine d'être réinstallé au sommet de l'ancien hospice Louis Duflos que la Direction a appris sa nomination et sa sélection au Loto du patrimoine.

Il aura fallu 4 mois de travaux, près de 15 tonnes de bois (du chêne et du Moabi, un bois exotique réputé pour sa robustesse face aux intempéries), le talent de 15 charpentiers de l'entreprise Battais Charpente pour réaliser le fût et la flèche qui composaient le clocheton des Ehpads. Le tout a été hissé au sommet du bâtiment les 29 et 30 juillet derniers.

Et en ce tout début mois de septembre, nous avons appris que le projet de rénovation avait été retenu par la Fondation du Patrimoine et par le comité de sélection de la «Mission patrimoine» présidée par Stéphane Bern et composée de représentants de FDJ United, du ministère de la Culture et de la Fondation du Patrimoine. C'est une immense joie et un soulagement pour la Direction. Participant donc au Loto du patrimoine, nous recevrons en fin d'année une subvention, en fonction des ventes de jeux de grattage



de FDJ UNITED. Le montant des travaux s'élève à 690 000 euros TTC et cette dotation permettrait de ne pas impacter les fonds propres des Ehpads ainsi que les coûts d'hébergement pour les résidents.

Les travaux du clocheton se poursuivent jusqu'en fin d'année avec au programme la couverture de la toiture et du clocheton.

RÉMI CUREAU : «JE SOUHAITE REDONNER CONFIANCE EN L'INFORMATIQUE»

Arrivé en juin 2025 en tant que Directeur du service Informatique, Rémi Cureau entend bien donner un coup d'accélérateur aux projets hospitaliers en affirmant la position stratégique de l'informatique.

Pouvez-vous vous présenter ?

Rémi Cureau : «J'ai 36 ans et trois chats. Directeur du service informatique depuis juin 2025, je pilote une équipe de 18 agents sur Boulogne-sur-Mer, en lien étroit avec la DTSN. Originaire de Marseille, j'ai grandi un peu partout en France, ce qui m'a appris à m'adapter facilement. Je découvre avec plaisir la lumière de la Côte d'Opale après celle du Sud. Pour m'ancrer localement, je me suis abonné à l'USBCO dès mon arrivée. En dehors du travail, je suis passionné par la culture japonaise (je prends des cours chaque semaine), je pratique le théâtre, le piano et le football – autant de façons de garder un équilibre et une ouverture d'esprit, y compris dans ma mission au CHB.»

Quel est votre parcours ?

R.C. : «Ingénieur diplômé en technologies de l'information pour la santé (IMT Nord Europe), j'ai exercé au CHU de Nice puis à l'AP-HM à Marseille pendant 10 ans en tant que chef de projet informatique. J'y ai coordonné des projets médico-techniques autour du PACS, de la médecine nucléaire, de la cardiologie ou encore de la gynéco-obstétrique. Mon parcours m'a permis de collaborer avec de nombreux acteurs hospitaliers, notamment avec les cadres d'imagerie, le biomédical et partenaires externes. J'ai rejoint le centre hospitalier de Boulogne sur Mer pour relever un nouveau défi, humain et professionnel.»

L'informatique du CHB a besoin d'un coup de jeune. Qu'avez-vous envie et besoin de mettre en place ?

R.C. : «Je souhaite d'abord redonner confiance en l'informatique hospitalière : en clarifiant les rôles, en structurant les projets, en définissant des priorités partagées et en communiquant mieux sur ce que nous faisons. Je veux que la DSIO soit perçue comme



un service à l'écoute, réactif, capable d'anticiper les besoins et de proposer des solutions concrètes. Pas seulement une équipe technique, mais un partenaire stratégique des directions métiers et des soignants.

Plusieurs projets structurants sont en cours ou à venir : Doctolib va transformer la prise de rendez-vous et l'expérience patient. Chimio va uniformiser la prescription et le suivi des traitements en cancérologie. L'e-admission facilitera l'accueil des patients. Et l'alimentation du DMP devient un impératif national. Ces projets demandent des moyens, du pilotage, et une collaboration renforcée entre les métiers et l'informatique.

En parallèle, je souhaite améliorer les fondamentaux : généraliser les boîtes mails nominatives, fiabiliser les référentiels d'identités numériques, renforcer l'interopérabilité entre nos logiciels, sécuriser nos infrastructures et améliorer notre documentation interne. Nous devons également mieux organiser la gestion des demandes, prioriser avec méthode, et faire évoluer nos outils pour mieux suivre les projets et limiter les pertes de temps. Mon objectif est clair : que l'informatique devienne un moteur de transformation, un soutien opérationnel quotidien pour les soignants, les directions et les patients. Et qu'à l'horizon 2026, le CHB dispose d'un système d'information à la hauteur de ses ambitions.»

BIENVENUE À NOS NOUVEAUX PRATICIENS...



Départs

Dr CARDOT - Chirurgie thoracique / Dr RAMDANI - Imagerie médicale / Dr ROSE - Pharmacie / Dr GOUDAL - Chirurgie dentaire / Dr JANSENS - Unité de Soins Palliatifs / Dr QUEMENER - Gynécologie

ENSEIGNANT EN ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE : DES MISSIONS MÉCONNUES MAIS ESSENTIELLES

Ils sont une dizaine à exercer au sein du Centre Hospitalier de Boulogne-sur-Mer et sont répartis au SMR, sur le bâtiment Duchenne ou encore aux EHPAD... Nos enseignants en Activité Physique Adaptée nous parlent de leurs missions.

Peu connu du grand public et pas beaucoup plus en sein du CHB, les EAPA sont pourtant présents depuis 2009. En Endocrinologie, des EAPA extérieurs intervenaient même déjà en 2002. « On a un métier important mais qui n'est pas reconnu par l'État. C'est en cours de développement. Aujourd'hui les médecins arrivent à prescrire du sport sur ordonnance et il commence à y avoir des remboursements pour certaines pathologies», précisent Flavie Ficheux, Marine Wascat, Perrine Feilloley et Paul Sailly affectés au SSR et son hôpital de jour.

Les EAPA interviennent sur prescription d'un médecin. Après une évaluation du patient, ces professionnels de la rééducation sportive, proposent des activités de reprises sportives dans le but d'entretenir des capacités, maintenir de l'autonomie, réentraîner à l'effort ou encore prévenir les chutes. Balnéo, isocinétisme, vélo, tapis, rameur, marche... les possibilités sont nombreuses et le CHB dispose d'un plateau technique complet.

Récemment, les EAPA ont travaillé sur le projet parcours santé biodiversité : « C'est un travail collectif accessible à tous les services et au personnel ».

Bon pour le corps et l'esprit

Robin Joly, Clémentine Lefebvre et Kloé Warnault exercent leur métier d'EAPA sur le bâtiment Duchenne : « Nous intervenons auprès des patients de différents services que compose le MCO, notamment en Gériatrie, en Oncologie ou bien encore en Néphrologie. Comparativement à la prise en charge se faisant au SMR, nos patients sont en phase aigüe. De ce fait elle se doit d'être plus adaptée. Les objectifs principaux sont de travailler sur le ré-entraînement à l'effort et le maintien de l'autonomie afin d'éviter le déconditionnement lié à une hospitalisation longue et un alitement prolongé. Une de nos interventions se passe en HDJ oncologique, où l'Activité Physique Adaptée est partie prenante des soins de supports. Cela permet de réduire les effets secondaires de la chimiothérapie, d'améliorer l'acceptation des traitements, de réduire la fatigabilité et d'améliorer l'estime de soi. Une entraide se crée entre les patients participant au programme APA. Ils se soutiennent et s'épaulent. C'est un moment suspendu dont ils profitent à chaque séance de chimiothérapie ».



Côté CARDEO/UTEP et Endocrinologie, les EAPA ont les mêmes objectifs mais interviennent dans le cadre de l'éducation thérapeutique du patient. Les patients viennent en journée, demi-journée et même à la semaine en Endocrinologie. « Des entretiens individuels sont réalisés afin de : répondre aux attentes et besoins du patient ; proposer un programme personnalisé pour l'aider à être acteur de sa santé ; lever des freins et entretenir sa motivation. Après les échanges, une séance en groupe est proposée dans la salle de sport ou en extérieur. Ce qui permet de le rassurer et de le mettre en confiance sur ses capacités», détaillent Isabelle Lamour, Hélène Dufloer et Cyrille Briez.

Aux Ehpads, Kevin Fronval et Steve Lefebvre, ainsi que Marion Cordier qui intervient au titre de l'ESPrévE, veillent au maintien de l'autonomie des résidents et les objectifs varient. Des séances individuelles leur permettent de travailler, par exemple, l'amplitude articulaire et la force musculaire grâce au Thératrainer (pédalier adapté). En groupe, les objectifs sont moteurs et psycho-sociaux via des activités de type tir à l'arc, molkky, boccia...

Quels que soient leurs objectifs et leurs moyens, nos enseignants APA sont essentiels dans les parcours de soins. Et méritaient que lumière soit faite sur leur profession !

AGENDA

Septembre

- 12** **Vente de brioches**
par Les Blouses Roses
- 07h00 - 17h00 hall du CHB
 - 08h00 - 16h00 hall du SMR
- 4,90 € le sachet
- 19** **Vente de roses jaunes**
par Le Lions Club Boulogne
Nausicaa Plage dans le cadre de la Journée internationale de la maladie d'Alzheimer.
- 09h00 - 16h00 hall du CHB
- 3 € la rose
- 22** **Journée mobilité Marinéo**
Présence du Bus Tour.
Informations sur le réseau, jeux...
- 13h00 - 15h00 parking site Duchenne
- 23** **Journée de la Transfusion Sanguine** par l'équipe d'Hémovigilance et des étudiants infirmiers
- 10h00 - 16h00
- Hall du CHB
- 25** **Forum des associations**
- 10h00-16h00
- Hall du CHB. Présence des associations partenaires du CHB
- 26** **Journée de la Contraception**
- 09h00 - 16h00
- Stand des services Gynécologie - Obstétrique et Urologie
Hall du CHB

Octobre

- 14** **Journée Allaitement**
- 10h00 - 16h00
- Présence du pôle Femmes-Enfants
Démonstration portage et massage
Hall du CHB.
- 17** **Forum filière gériatrique**
Dans le cadre de la Journée internationale de la maladie d'Alzheimer.
- 10h00-16h00 - Hall du CHB.
 - 16h00-19h00 - Expo photos Regards et Mémoire par le Dr Banry au CFMS suivi d'une pièce de théâtre de 19h00 à 20h00 au CFMS.

RETOUR EN IMAGES



Félicitations aux infirmiers diplômés du 11 juillet dernier et bravo aux formateurs qui les ont accompagnés durant 3 ans !



Début juillet, le SMUR Maritime participait à une formation en mer avec le SAMU de Coordination Médicale Maritime du Havre (SCMM).



Le 16 juillet, Mme Thomas a tenu à remettre un don de 500 euros vers l'Oncologie et les Soins Palliatifs, suite au décès de sa maman.



Le 21 août, Emma, Reine de la Foire 2025 a rendu visite aux enfants de Pédiatrie. Et les bras chargés de cadeaux et gourmandises.

LE CHB SE MOBILISE POUR OCTOBRE ROSE

Durant tout le mois d'octobre, les équipes du CHB vous proposent divers rendez-vous en soutien à la lutte contre le cancer du sein.

- **Le 03 octobre** **Vente de roses par le Rotary Boulogne Côte d'Opale**
09h00-17h00 - Hall du CHB.
2 euros la rose.
- **Le 07 octobre** **Journée de sensibilisation**
Stands prévention et information
Vente d'articles.
10h00-16h00 - Hall du CHB.
- **Le 08 octobre** **Soirée de lancement à Nausicaa**
Animations devant la grande baie.
Défilé de mode.
Chorale du Conservatoire du Boulonnais.
Dès 19h30.
10 euros. Résa. sur le wite web de Nausicaa, onglet billetterie.
- **Le 12 octobre** **Marche rose aux berges de la Liane**
Course ou marche gratuite au choix.
Nouveauté, Opale Training organise une course non chronométrée avec dossard. 10€ résa. sur Chronopale.fr avec participation à la tombola.
Pour les marcheurs, possibilité de faire un don de 5€ pour participer à la tombola. Village rose toute la journée.
Dès 10h.
- **Le 14 octobre** **Soirée vernissage au Casino Golden Palace**
Soirée vernissage du shooting photo réalisé au CHB en Imagerie.
Découvrez 9 portraits de patientes, et aidants ainsi que leur témoignage.
Prévention sur le cancer du sein.
Cocktail
Dès 19h.