

CHB mag

#8

2^{er} trimestre 2024

LE MAGAZINE DE
VOTRE CENTRE HOSPITALIER



02 | Trimestre en images

03 | Nouveautés

04 - 05 | Vie institutionnelle

06 | Focus sur l'animation

07 | Nos métiers ont du talent

08 - 09 | Qualité

10 | Parcours patient

11 | Ressources humaines



QUALITÉ, 3 BONNES NOUVELLES !

Au cours du mois passé, notre établissement a reçu trois bonnes nouvelles avec l'annonce des résultats positifs :

- L'obtention de la qualité des soins lors de la certification par la Haute Autorité de Santé
- Un statut de recevabilité favorable suite à l'évaluation externe de nos EPHAD
- Enfin, une décision favorable concernant notre certification AFNOR - ISO 9001, pour nos 8 services engagés

Dans chacune de ces démarches, les experts/évaluateurs ont souligné de nombreux points forts, qui témoignent d'un engagement véritable de nombreux professionnels de notre établissement pour améliorer la qualité des soins apportés à nos patients et résidents, de manière directe ou non.

Ces bons résultats, acquis par les efforts et le travail de notre communauté hospitalière, peuvent nous réjouir et nous tenons à en féliciter sincèrement tous ceux qui y ont contribué.

Ils sont aussi un engagement que nous devons tenir jusqu'aux prochaines visites de certification, par le maintien des bonnes pratiques et par la recherche constante de progression sur les points restants. Cela nécessite une vigilance pour éviter le relâchement, mais surtout une attitude quotidienne de recherche du meilleur soin pour que nos patients soient accueillis, soignés et accompagnés de manière optimale, avec une qualité et une sécurité des soins.

Cathy LEROY,
Annabelle MATHON,
Dr Luc DALMASSO



18/01/24 - Cérémonie des vœux



30/01/24 - Réunion d'échange sur la prise en charge des plaies



10/02/24 - Forum des métiers



20/03/24 - Inauguration du camping-car de l'équipe mobile et de l'extension de la Maison des Adolescents



04/04/24 - Journée d'accueil des nouveaux arrivants



04/04/2024- Ouverture de l'espace Ethique



12/04/2024 - Lancement du Projet Hospitalier de Territoire

Composition du comité de rédaction

> Albertine UWAYISABA
> Bruno RIVA
> Cécile PETRE
> Céline BLOT
> Claudine SAMAL
> Esther PALANGHI
> Isabelle BEUCHER

> Louis COURCOL
> Marlène PERROUX
> Océane BONNIN
> Quentin COLLIAU
> Sylvie DOUART
> Valerie FOUQUET
> Thibaut ODIETTE

Contact : communication@ch-blois.fr
Directeur de la publication : Olivier SERVAIRE-LORENZET, Dir. du Centre Hospitalier Simone Veil de Blois
Crédits photos : Thibaut Odiette
Conception : Agence Culture Com' - Blois
Dépôt légal : à parution



Dr B. RIBREAU - Pédiopsychiatre
 Sabrina BOURDIN-BRETON - Cadre de Santé
 Mathilde LAURENT - Infirmière
 Lucille DEBLAISE et Marie POULIN - Psychologues
 Anne LAURENT - Psychomotricienne
 Manon THEVENY - Assistante Sociale
 Adeline CHANTEREAU - Assistante Médico-Administrative

ÉQUIPE MOBILE TERRITORIALE DE PRÉVENTION, DE COORDINATION ET DE SOINS PSYCHIQUES EN PÉRINATALITÉ

L'attente et la naissance d'un bébé sont des événements bouleversants. Parfois cela est difficilement vécu. « Être parents ça ne va pas de soi. » Ces moments depuis le début de la grossesse jusqu'aux 2 ans de l'enfant sont fondamentaux pour le bon développement du nourrisson. L'équipe peut intervenir quand sont repérés :



- **Chez le bébé des troubles du développement :**
psychique telle la dépression du bébé
fonctionnel tel un retard moteur;
social au regard de l'interaction avec son environnement



- **Chez le parent des émotions diverses, dépression, majoration des troubles déjà existants**
 La fragilité peut provenir autant **du parent** : dépression du post-partum, deuil, traumatisme, souffrance psychique ;
que du bébé : trouble du sommeil et de l'alimentation, pleurs incoercibles, retard psychomoteur, trouble du spectre autistique.

Afin de soutenir la relation Parent / Bébé de manière harmonieuse et sécurisée, une Equipe Mobile Territoriale autour de la Périnatalité fut créée en Janvier 2024 au sein du Centre Hospitalier Simone Veil de Blois.

Entendons par « mobile » que son périmètre d'action concerne l'ensemble du Loir-et-Cher. Un projet faisant lien avec les « 1000 premiers jours » de l'enfant, où 8 professionnelles du Pôle Femme-enfant-adolescent et Santé Mentale orientent, accueillent, rencontrent, accompagnent, soignent :

Parents, Mère, Père, Bébé

Une équipe dynamique travaillant de concert avec les professionnels de santé hospitaliers et libéraux (médecin, sage femme ...) et les partenaires : Protection Maternelle Infantile, Maternité, Maison Départementale de la Cohésion Sociale, Unité Médico-Judiciaire (violence conjugale, viol...), Psychiatres d'adultes (père ou mère avec pathologie psychiatrique), Centre d'Action Médico-Social Précoce de l'hôpital, Centre Médico-Psychologique (Pédiatrique) ...

1. Contact téléphonique soignant ou parent
2. Concertation entre toute l'équipe : validation ou réorientation
3. 1 binôme : rencontre en consultation au psycho ou en Visite à Domicile



👤 Equipe Mobile
 en Périnatalité

☎ 02 54 55 61 54

4. Accompagnement selon nécessité

LE PROJET MÉDICO-SOIGNANT DU PROJET HOSPITALIER DE TERRITOIRE, DES PROJETS CONCRETS POUR AMÉLIORER L'OFFRE DE SOINS AUX PATIENTS DU LOIR-ET-CHER

Le 12 avril a été officiellement lancé le Projet Hospitalier de Territoire (PHT) du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Santé 41, qui regroupe les 6 établissements publics de santé du Loir-et-Cher. Ce projet a été élaboré de manière collaborative depuis novembre 2022 par de nombreux professionnels des établissements, avec le concours des partenaires du Groupement et des groupes d'usagers. Il est notamment composé d'un projet médico-soignant de territoire qui donne la priorité à 8 filières de prise en charge dans la continuité du précédent PHT. Ces priorités sont porteuses d'objectifs que le GHT poursuivra jusqu'à 2027. Ce nouveau PHT vient donner une nouvelle impulsion au précédent projet territorial qui couvrait la période 2017-2022, en reprenant les mêmes axes. Illustration par filière, par leur pilote.

- Projets médico-soignant de territoire**
- Cancer
 - Neuro-cardio-vasculaires et respiratoires
 - Soins palliatifs
 - Santé mentale
 - Liens intergénérationnels et solidarités
 - Plateaux techniques : pharmacie, biologie, imagerie
 - Situations aigües
 - Spécialités médicales et chirurgicales



- Projets de gouvernance**
- Projets de management & gouvernance
 - Projet de coopération territoriale

- Projets supports**
- Projet numérique et intelligence artificielle
 - Projet territorial achat
 - Projet immobilier territorial

- Projets transversaux**
- Projet qualité, sécurité et pertinence
 - Projet social territorial
 - Projet art, culture & communication

1 Amélioration de la prise en charge des cancers

Exemple d'objectif : améliorer l'accès et la coordination des parcours des patients en cancérologie

Exemple de projet : le Centre de Ressources Territorial en Cancérologie (CRTC)

« Le CRTC s'appuie notamment sur une cellule de coordination des parcours, qui disposera d'un numéro unique dédié aux professionnels pour faciliter la prise de RDV auprès des spécialistes du CHSVB pour les nouveaux patients. La consultation d'annonce s'appuyant sur une infirmière formée serait généralisée à toutes les spécialités et une infirmière de parcours suivrait chaque patient personnellement pour éviter toute rupture de parcours. »

Pilotes : Dr Olivier ARSENE, cancérologue, Julie BAC-MAUGET, cadre supérieur de pôle, Louis COURCOL, directeur de Cabinet (CH de Blois)

2 Le renforcement des prises en charge des risques neuro cardio-vasculaires et respiratoires

Exemple d'objectif : améliorer la prise en charge de l'AVC sur le territoire

Exemple de projet : Implantation d'une Unité Neuro-Vasculaire (UNV) au CH de Blois et développement de la télé-AVC sur les territoires de Vendôme et de Romorantin. « L'amélioration de la prise en charge des AVC dans le Loir-et-Cher doit s'effectuer à 2 niveaux : en proximité, avec le déploiement de la télé-AVC dans chaque service d'urgence, avec l'appui du CHRU de Tours ; et à un niveau de recours, par l'implantation d'une UNV au CHSVB, permettant des prises en charge plus lourdes sur notre territoire. »

Pilote : Dr Pierre-Marc LALLEMAND, chef de service de cardiologie, CH de Blois

3 Le développement des soins palliatifs

Exemple d'objectif : améliorer l'offre de soins palliatif sur le territoire

Exemple de projet : proposer de nouvelles offres de soins. « L'objectif du projet est de pouvoir créer de nouvelles offres de soins palliatifs ou de modalités d'accompagnement en fonction des besoins du territoire et du Plan de Développement des Soins Palliatifs : consultations de soins palliatifs sur le territoire, permanence téléphonique, HDJ de soins palliatifs, accompagnement des proches. »

Pilotes : Dr Godefroy HIRSCH, chef de service des soins palliatifs, CH de Blois, Mme Aurélie LEMOIGN, cadre médecine et SP, CH de Romorantin

4 La coordination et l'amélioration des prises en charge en santé mentale

Exemple d'objectif : améliorer la prise en charge de l'urgence en santé mentale

Exemple de projet : le dispositif d'accès aux soins en santé mentale. « Le projet se traduit par la mise en place d'une régulation téléphonique territoriale, avec un numéro unique apportant une réponse 7 jours sur 7. Assuré par un infirmier de psychiatrie, il permettra d'assurer une orientation des besoins de santé mentale pour tout le territoire. Trois Équipes de Première Intention paramédicale positionnées sur chacun des trois bassins de population sont dédiées à l'accueil des demandes d'avis et d'évaluation en santé mentale sans rendez-vous, soit au CMP, soit de manière mobile. »

Pilotes : Mme Flore PULLIERO, présidente de la commission spécialisée santé mentale du CTS, Dr Dominique AMIR, cheffe de service de psychiatrie (CHVM)

5 La promotion des liens intergénérationnels et des solidarités :

Exemple d'objectif : proposer une prise en charge adaptée aux aînés souffrant de troubles psychiques

Exemple de projet : dispositif de recours en psycho-gériatrie. « Ce dispositif se structure en 3 niveaux :

Niveau 1 : Des coopérations entre établissements sanitaires et médico-sociaux (DDVMA).

Niveau 2 : Une équipe mobile psychiatrie Personnes Âgées intervenant en appui des équipes soignantes en EHPAD

Niveau 3 : Un centre de recours psycho gériatrique départemental implanté au CH de Blois proposant différentes prises en charge pour les situations complexes : Bilan pluridisciplinaire, Hébergement temporaire ou permanent, téléconsultations. »

Pilote : Dr Mohamed BELLATRECHE, gériatre, CH de Vendôme, Mme Elodie BARDON, cadre de supérieur de santé, EHPAD de Selles-sur-Cher

LES 4 AXES TRANSVERSAUX DU PROJET MÉDICO-SOIGNANT :

- > L'alimentation en tant que soin
- > Lutter contre les risques infectieux
- > Conforter la place de l'éducation thérapeutique
- > Lutter contre la douleur

6 L'optimisation des recours aux plateaux techniques

Exemple d'objectif : renforcer la sécurisation du circuit du médicament

Exemple de projet : mettre en place une politique médicamenteuse territoriale. « Le projet se décline en 3 objectifs qui permettent d'améliorer la sécurisation du circuit du médicament : Formaliser la politique du circuit du médicament sur les volets prescription, Dispensation, Administration, Surveillance ; communiquer sur la mise en œuvre effective de cette politique commune au GHT 41 ; et étudier l'investissement dans un robot de Préparation des Doses à Administrer (PDA) et d'identification des doses unitaires »

Pilotes : Dr Fabienne FEILLET, chef de service de pharmacie, CH de Romorantin, Mme Emilie MAGNIER, cadre de santé, pharmacie, Blois

7 L'amélioration de la prise en charge des situations aiguës

Exemple d'objectif : Renforcer les partenariats avec les acteurs de ville assurant des soins non programmés

Exemple de projet : Contribuer à la mise en place du Service d'Accès aux Soins (SAS). « Le GHT doit contribuer à créer une coordination étroite entre le SAMU et le SAS et doit faciliter la mise en place de ce dernier, afin que les soins non programmés soient pris en charge en ville et les soins urgents dans les services d'urgences hospitaliers. »

Pilote : Dr Akli CHEKROUN, chef de pôle Situations Aiguës, CH de Blois

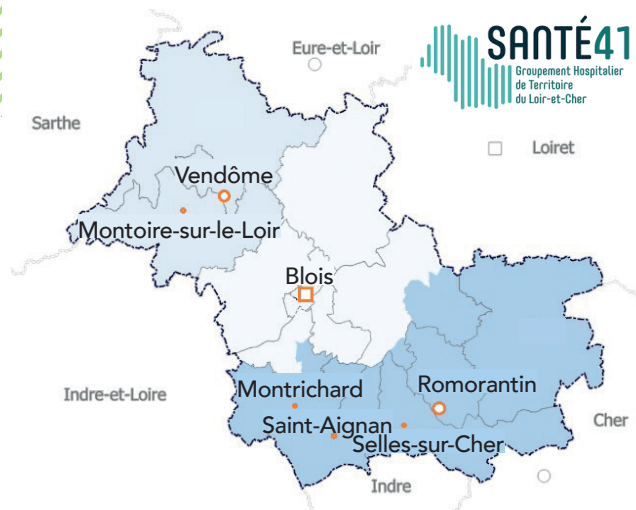
8 Le développement des spécialités d'organes médicales et chirurgicales

Exemple d'objectif : favoriser l'accès aux soins en proximité des patients touchés par des maladies chroniques

Exemple de projet : Renforcer l'expertise des professionnels paramédicaux. « L'enjeu de ce projet est de favoriser la montée en compétences des infirmiers vers le parcours d'Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) spécialité maladies chroniques. Cela permettra de rendre plus accessibles les suivis de ces maladies pour les patients du territoire par le développement des consultations de suivi par les IPA. »

Pilote : Dr Luc DALMASSO, président de CME du CH de Blois, chirurgien viscéral

Louis COURCOL, comité de rédaction.



Le GHT Santé 41, 6 établissements dans 7 villes



Retrouvez le PHT ICI



L'ANIMATION EST CONSIDÉRÉE COMME LA 1^{ÈRE} THÉRAPIE NON- MÉDICAMENTEUSE !

Cette phrase donne tout son sens au métier d'animateur et l'importance de le développer dans les EHPAD et/ou structures accueillant un public fragilisé. L'animation en gériatrie a longtemps été considérée comme une activité optionnelle, relevant plus du simple divertissement que de la compétence professionnelle. Aujourd'hui, la formation et les diplômes donnent à l'animation le sens étymologique qui lui revient : « insuffler la vie ».

L'animation, dans quel sens ?

L'animation est un terme utilisé couramment mais en réalité en EHPAD, il serait plus convenable d'utiliser « accompagnement à la vie sociale ». Son objectif est d'impulser une dynamique, de générer une ambiance, de créer le mouvement à une période de la vie où l'on a peur que tout s'arrête. Elle vise à faciliter les échanges, le dialogue, développer les liens sociaux pour apporter de la vie ! Les animations proposées en EHPAD selon les projets individualisés permettent aux résidents de retrouver un rôle social, d'être valorisé, de favoriser l'estime de soi. Par l'action ou la participation, le résident s'exprime et redevient acteur de sa vie.

Quel est le rôle de l'animateur ?

L'animateur ne fait pas de l'animation pour « faire de l'animation », mais il accompagne au quotidien les résidents en fonction des besoins de chacun. Il vise à favoriser leur bien-être. Ainsi, il organise et met en place des activités individuelles ou collectives en lien avec l'équipe pluridisciplinaire, les familles, les partenaires locaux, les bénévoles. Il co-écrit avec le résident, ses proches et l'équipe pluridisciplinaire un projet d'accompagnement personnalisé, en lien avec le projet d'établissement, qui garantit au résident un accompagnement individualisé dans le respect de ses habitudes de vie et de ses souhaits. L'animateur doit être constamment dans la créativité, à la recherche de nouveaux projets, de partenaires, d'intervenants. Il élabore un planning d'animations à l'année et gère le budget d'animation.



Ses missions sont de :

- Coordonner les interventions de bénévoles et d'intervenants externes selon les activités choisies ;
- Participer aux transmissions en tenant compte des résidents dans leur globalité ;
- Évaluer les activités menées et rédiger des comptes rendus ;
- Ajuster les projets selon les résultats ;
- Être en lien avec les partenaires extérieurs et les médias pour apporter des informations sur la vie dans l'établissement ;
- Encadrer les élèves dans les services et présenter l'animation en IFAS.



Quelles qualités et compétences sont nécessaires pour devenir animateur ?

Les qualités indispensables de l'animateur sont sa bonne humeur, son empathie, sa disponibilité, sa patience, sa capacité d'écoute, son ouverture d'esprit. Il doit savoir s'adapter aux publics, avoir le sens des responsabilités, avoir un esprit d'initiative et savoir travailler en équipe.

Les principales formations pour travailler en EHPAD sont le BPJEPS option « animation sociale » ou « loisirs tous publics » ; le DUT carrière sociale, option animation, le DEUST animation et le DEJEPS.

Être occupé, se dépenser, partager et avoir des relations avec autrui, sont des besoins indispensables pour les résidents qui, trop souvent sont exclus et se renferment.

L'animateur par son savoir-faire et savoir-être apporte aux résidents un souffle de vie !!!

Les animatrices du Centre Hospitalier Simone Veil de Blois.



NOS MÉTIERS ONT DU TALENT : INTERVIEW



Retrouvez toutes nos vidéos métiers ici

Pouvez-vous vous présenter ?



Cindy JOUANNET

Je suis manipulatrice en électro-radiologie depuis quatre ans.



Noela BENADDA

Je suis manipulatrice électro-radiologie médicale depuis onze ans au Centre Hospitalier de Blois.

Votre métier en trois mots

CJ : Bienveillance. Accompagnement. Polyvalence.

NB : Rigueur. Relationnel. Technique.

Un moment marquant avec un patient ?

NB : Une dame m'avait marquée. Elle était malentendante et malvoyante. Je l'ai prise en charge pour un examen. Elle a eu un sentiment de gratitude envers moi à la fin en me faisant une caresse sur le visage. C'était énorme pour moi. C'est toute la reconnaissance qu'on recherche dans notre métier.

Un moment qui a donné du sens à votre travail ?

CJ : À l'IRM nous prenons en charge des patients qui peuvent être claustrophobe. Avec un bon accompagnement, il y a 95 % des patients qui arrivent à faire leur examen.

NB : Le fait de prendre en charge des patients, de trouver la cause de leurs problèmes, la maladie. Ce sont des moments marquants, parce qu'ensuite on peut mettre en place une thérapeutique. On a répondu à la question : pourquoi je souffre ? Pourquoi j'ai mal ?

Un moment marquant avec des collègues ?

CJ : La prise en charge d'un patient qui est arrivé par les urgences avec une fourche dans le mollet. On doit faire preuve d'adaptabilité pour prendre en charge et faire une radio correcte. On est obligé d'être solidaires entre nous.

NB : C'est surtout la solidarité. On a des patients qui ont une histoire lourde. Il y a des fois où on est en grande difficulté parce qu'on est empathique. On est des éponges. Avoir un collègue avec toi qui dit : « allez, on y va, on fonce ! », ça nous permet d'avancer et de prendre en charge le patient avec une qualité toujours optimale.

Les moments qui vous permettent de vous ressourcer ?

CJ : Les moments de convivialité. Notamment les repas de Noël ou la galette. Les patients qui apportent des chocolats.

NB : Les moments avec nos collègues, avec nos enfants, à l'extérieur du travail parce qu'on en a besoin pour être encore plus efficace. Des petits restaurants pour des naissances, des mariages. Ça fait du bien, c'est la vie et ça nous permet aussi de revenir au travail avec le sourire.

Une phrase pour vos futurs collègues ?

CJ : On vous accueille à bras ouverts. C'est un métier très polyvalent. On a des appareils d'imagerie à la pointe de la technologie et le contact avec le patient est très enrichissant.

NB : Si vous aimez la technique, si vous aimez être polyvalente : venez ! Je vous dirais même de venir au Centre Hospitalier de Blois. Ça fait onze ans que j'y suis. J'ai fait sept ans dans un CHU. C'était trop grand, ce n'était pas familial, ce n'était pas pour moi. On ne se connaissait pas quand on passait dans les services. Ici les gens se connaissent. On connaît nos prénoms. C'est appréciable quand on prend en charge des patients.

Thibaut ODIETTE,
Estelle BEALE, comité de rédaction.

L'ÉTABLISSEMENT CERTIFIÉ PAR LA HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

À la suite de la visite des experts-visiteurs du 25 au 29 septembre 2023, le CHSVB a été certifié « Qualité des soins confirmée » par la Haute Autorité de Santé et son rapport rendu public, le 6 février 2024. Ce résultat vient reconnaître le travail d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins mené par les équipes de notre établissement ces dernières années.

Le processus de certification repose sur 3 chapitres, pour lesquels la part d'objectifs remplis au regard des critères est la suivante :

92% Chapitre 1 : Le patient

94% Chapitre 2 : Les équipes de soins

91% Chapitre 3 : L'établissement

Retrouvez le rapport
de la HAS ici



Les points forts

L'équipe d'experts visiteurs a souligné de nombreux points forts de notre établissement.

Ainsi, concernant le patient, la HAS a mis en avant l'engagement du CHSVB « dans le respect du droit des patients au quotidien », en particulier par une information claire et adaptée au patient permettant de faciliter son adhésion au projet de soin, une « politique volontariste » en matière de recueil de la satisfaction des patients. Les experts visiteurs ont également remarqué « la réflexion pour favoriser l'émergence d'un patient partenaire » menée par notre établissement et plusieurs dispositifs spécifiques d'accompagnement des patients tels que le programme BREF en santé mentale.

Concernant les équipes de soins, les experts visiteurs ont souligné une bonne coordination pluriprofessionnelle et pluridisciplinaire autour du projet de soin, permettant de discuter les indications à visée diagnostique et thérapeutique et ainsi de proposer un projet de soins personnalisé au patient, en partenariat avec les professionnels des soins de support et les équipes transversales. Concernant les parcours complexes, est recherchée toute solution adaptée pour répondre à la singularité du parcours. Le rapport de la HAS met en avant le recours aux réseaux d'expertise, avec la possibilité d'obtenir de nombreux avis spécialisés en interne (soins palliatifs, douleur, hygiène et infectiologie, addictologie, stomathérapeute, handimobile ...) et en externe (périnatalogie...)

Il relève la maîtrise des recommandations, conduites à tenir et compétences des professionnels dans plusieurs domaines, sous l'impulsion des référents concernés : précautions standard et complémentaires d'hygiène, sécurité transfusionnelle, radioprotection,

antibioprophylaxie et prévention du risque d'hémorragie du post-partum.

À l'échelle de l'établissement, la HAS a remarqué l'ancrage territorial de l'établissement, « acteur pivot de la santé des habitants du Loir-et-Cher ». Est soulignée la politique de coopération active du CHSVB dans le cadre de filières organisées ou en développement, mais aussi le projet médico-soignant qui favorise les parcours ville/hôpital et une politique « d'aller-vers ». L'établissement est un acteur partie prenante du développement des CPTS.

Les experts visiteurs ont évalué positivement l'engagement prioritaire de l'établissement dans une politique de bientraitance, soutenue par de nombreuses actions de sensibilisation et de formation des professionnels en matière de communication avec les patients et usagers, l'ouverture d'une UMJ et d'une UAPED.

Enfin, plusieurs démarches internes ont été remarquées en matière d'amélioration de la qualité de vie au travail, de soutien aux managers et au travail en équipe, le déploiement des PAQSS par les contrats de progrès ou encore une gestion très opérationnelle des tensions hospitalières.

Les points à améliorer

Le collège de certification de la HAS invite l'établissement à poursuivre sa dynamique d'amélioration continue de la qualité en apportant une vigilance particulière sur la sécurisation du stockage des médicaments en unité de soins, l'application des procédures de contention passive ou encore la structuration de la démarche éthique.

LA CERTIFICATION ISO 9001 A ÉTÉ CONFIRMÉE PAR AFNOR CERTIFICATION



L'audit externe AFNOR de surveillance des secteurs certifiés ISO 9001 a eu lieu du 13 au 15 février 2024. La certification ISO 9001 a été confirmée pour l'ensemble de nos secteurs. Ce résultat valide les nombreuses améliorations engagées par les équipes de ces secteurs de notre établissement.

Les points forts

Cette année, l'auditrice a relevé comme points marquants la forte écoute envers les services clients (enquêtes de satisfaction, réunions d'échanges avec les clients, plateaux tests...). En découlent des actions d'amélioration propres à chaque secteur d'activité, au profit de la communication interservices.

Parmi les points forts, ont notamment été relevés le travail de simplification et d'actualisation des protocoles réalisé par l'équipe du Locale de Désinfection des Endoscopes et l'implication particulière des pilotes de processus.

Des pistes d'améliorations

Si aucun écart n'a été notifié, des pistes de progrès ou des propositions ont été suggérées pour la continuité de notre démarche d'amélioration, comme par exemple la mise en place d'enquêtes de satisfaction à l'attention des professionnels des services certifiés, ou encore l'évolution de notre méthodologie d'audit interne.



Notre établissement est certifié



La certification est une procédure indépendante d'évaluation obligatoire du niveau de qualité et de sécurité des soins dans les établissements de santé, réalisée tous les 4 ans par des professionnels mandatés par la Haute Autorité de santé.

Retrouvez les résultats détaillés sur QualiScope – Qualité des hôpitaux et des cliniques : www.has-sante.fr/QualiScope

Patients, soignants, un engagement partagé



Les 8 secteurs concernés

- Bionettoyage des locaux
- Blanchisserie
- Maintenance des équipements
- Stérilisation des Dispositifs Médicaux
- Restauration
- LCDE
- Transport des patients et des défunts par le service Brancardage
- Passation, suivi et évaluation des marchés et contrats pour le GHT Santé 41

Cathy LEROY, Annabelle MATHON, Florence BRUNESSEAU



L'URCC : LA TECHNOLOGIE PHARMACEUTIQUE AU CŒUR DE LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER

L'Unité de Reconstitution Centralisée des Cytotoxiques chargée de la préparation des chimiothérapies ouvre ses portes au comité de rédaction du CHB'Mag. Tour d'horizon de son histoire, son organisation, ses enjeux, pour apporter le meilleur soin au patient atteint par un cancer.

Le législateur a mis en place un contexte réglementaire et normatif strict imposant la centralisation de la préparation des cytotoxiques par les Pharmacies à Usage Intérieur (PUI) dans les Établissements de Santé. Ainsi, l'Unité de Reconstitution Centralisée des Cytotoxiques (URCC) a été créée au Centre Hospitalier de Blois dès 1999.

Le circuit du médicament des patients traités par des médicaments anticancéreux - ou chimiothérapies - est un circuit à risque. L'activité de l'URCC elle-même présente plusieurs risques : la nature même des médicaments cytotoxiques induit un risque potentiel pour les patients fragilisés par leur maladie, un risque chimique pour le personnel de soins manipulant ces produits (risque maîtrisé par des protections) et un risque pour l'environnement en cas de diffusion accidentelle dans la nature.

À la création de l'unité, nous reconstituions 3 500 préparations (poches ou seringues) par an, chiffre qui a presque quadruplé, avec 13 000 préparations par an aujourd'hui. L'unité a réalisé sa 200.000ème préparation fin 2023. En 2009, l'URCC a débuté la préparation des anticancéreux injectables pour le compte du Centre Hospitalier de Romorantin-Lanthenay, par sous-traitance, bien avant l'avènement des Groupements Hospitaliers de Territoire (GHT). En 2017 l'ensemble des équipements a été renouvelé, en particulier les isolateurs dans lesquels sont préparés les poches de chimiothérapies et qui garantissent une barrière étanche et stérile entre le manipulateur et la préparation. Enfin, en 2018, nous étions parmi les premiers à intégrer l'intelligence artificielle, DRUGCAM, pour assister l'équipe pharmaceutique dans le processus de fabrication de la préparation. Il s'agit d'un système de contrôle vidéo dynamique qui analyse en continu les étapes critiques de

la préparation afin de respecter la règle des 5B. Une nouvelle version encore plus performante de DRUGCAM est en cours d'installation.

" La règle des 5B : le Bon médicament, au Bon patient, à la Bonne dose, la Bonne voie au Bon moment ! "

Notre organisation s'appuie en routine sur une équipe de pharmaciens qui valident en continu chaque prescription médicale d'anticancéreux et transmet aux Préparateurs en Pharmacie Hospitalière formés et habilités pour un mode opératoire spécifique à chaque préparation. À cette activité de production pharmaceutique s'ajoute une volonté de la PUI d'accompagner la prise en charge globale des patients atteints de cancer. Le lien ville-hôpital est renforcé par le développement de la conciliation médicamenteuse, qui garantit la continuité de prise en charge médicamenteuse du patient dans son parcours de soins, la formalisation de consultations pharmaceutiques, intégrant par exemple la spécificité de certains anticancéreux per os (prévention des effets indésirables, surveillance...)

Cette dynamique s'inscrit dans une stratégie globale en oncologie, transformant nos activités et nous poussant à adapter nos organisations.

Ainsi les restructurations territoriales et la mise en place des GHT redimensionnent régulièrement nos pratiques. Les médicaments de thérapies innovantes nécessitent des circuits, des équipements et des compétences à renouveler constamment avec toujours un objectif de maîtrise de la Qualité. La protection et la formation des manipulateurs de ces produits à haut risque imposent à toute l'équipe une vigilance continue afin de minimiser les risques chimiques et les troubles musculo-squelettiques et d'envisager, dans un futur proche, une automatisation voire une robotisation de certaines de nos activités.

Albertine UWAYISABA, comité de rédaction

ARRIVÉES ET DÉPARTS

Bienvenue à...

ALLIOT Jennifer, Agent de bionettoyage, Bionettoyage
GODFRIN Carine, Agent de bionettoyage, Bionettoyage
MARSEILLE Karine, Agent de bionettoyage, Bionettoyage
COSNIER Laëtitia, Agent de blanchisserie, Blanchisserie GCS
FORTIN Steven, Agent de blanchisserie, Blanchisserie GCS
LE MOUEL Candice, Agent de blanchisserie, Blanchisserie GCS
ROUVRE Elodie, Agent de blanchisserie, Blanchisserie GCS
CHOUAF Nadia, Agent de gestion administrative, Sec.et Arch. Méd.
IRMAK Sinem, Agent de gestion administrative, Sec.et Arch. Méd
LECOINQUE Caroline, Agent de gestion administrative, Sec.et Arch. Méd
LORILLARD Marion, Agent de gestion administrative, Sec.et Arch. Méd
LOTTIAUX Sandra, Agent de gestion administrative, Sec.et Arch. Méd
LERIBLE David, Agent de logistique, Environnement
SPAHLA Feriz, Agent d'entretien des espaces verts, Environnement
ANTOISSE Rahamatou, Aide-soignante, La Saultre Alzheimer
BAUDRILLARD Fanny, Aide-soignante, Pimpeneau Orangerie
BRUNEAU Jessica, Aide-soignante, SU
CONDE Aicha, Aide-soignante, Le Beuvron
CONDE MARIAMA CIRE Dannah, Aide-soignante Pinçonnière le Lac
DUBOIS Esther, Aide-soignante, Méd. Interne et Polyvalente
HERBAUX Cati, Aide-soignante, Unité Départemental Ado Blois
LEGER Sébastien, Aide-soignant, Court Séjour Gériatrique
MARCHANDEAU Sarah, Aide-soignante, Unité Départemental Ado Blois
RANNOU Katia, Aide-soignante, Médecine Interne et polyvalente
ROULLET Amélie, Aide-soignante, Cardiologie
SOMMIER Ivine, Aide-soignante, Brancardage
VICHY Christine, Aide-soignante, Oncologie Hématologie
DAGON Estelle, Auxiliaire de puériculture, Pédiatrie
GALLAND Justine, Auxiliaire de puériculture, Pédiatrie
BAHLAS Fatima, Auxiliaire de vie sociale, Bloc opératoire
BELAMA PRAXIDE Aurélie, Auxiliaire de vie sociale, Pinçonnière la Forêt
DJOKO KENGNE ROCHINEL Tréille, Auxiliaire de vie sociale, La Cisse
EYROLLES Léa, Auxiliaire de vie sociale, Le LOIR
FONTAINE-PEPIN Marjorie, Auxiliaire de vie sociale, Pinçonnière Le Lac
GANGA Stacy, Auxiliaire de vie sociale, UC3
NTSIDIBA Calvine, Auxiliaire de vie sociale, Pinçonnière La Forêt
PANDA DIASILUA Erick, Auxiliaire de vie sociale, Pinçonnière le Lac
RODRIGUEZ Béatrice, Auxiliaire de vie sociale, Roselière UHR
SAMI Maryam, Auxiliaire de vie sociale, Pinçonnière la Forêt
VOUVOU Lisa, Auxiliaire de vie sociale, La Cisse
BELLAMY Inès, Brancardièrre, Brancardage
VATAIRE Laure, Chef de projet informatique, GHT Syst. d'Information
GUIHER Marie, Diététicienne, Diététique
BARRIER Corentin, Educateur spécialisé, CMP ADO Blois
DOS SANTOS VALENTE Marc, Electricien de maintenance, Atelier Electrotechnique
GUITTONNEAU William, Electricien de maintenance, Atelier Electrotechnique
RANDUINEAU Matthew, Electromécanicien/mécanicien de maintenance, Blanchisserie GCS
CHAZAUD Carole, Ergothérapeute, Plateau Techn. Rééducation
DAVAILLAUD Cyprien, Ergothérapeute, Psychiatrie HDJ
ARNOU Laurence, Infirmière, SMR 2A
CHEVALLIER Fabienne, Infirmière, Pimpeneau Orangerie
DEYZAC Charlène, Infirmière, Diabétologie
FAUCOEUR Alicia, Infirmière, SU
GARRIVET Lara, Infirmière, Unité Départemental Ado Blois
HENAULT Gaëlle, Infirmière, Pédiatrie
LEGOUX Antoine, Infirmier, CMP Enfant Vendôme
MEHRUNG Myriam, Infirmière, Pinçonnière le Lac
METHEZ Mylène, Infirmière, UC3
MILLION Julia, Infirmière, Unité Départemental Ado Blois
TISSERAND Alix, Infirmière, SU
TRUNFIO Zacharie, Masseuse Kiné, Plateau Techn. Rééducation
BOUCHACOURT Claire, Ministre de culte, Direction Générale
MERCIER Camille Noémie, Orthoptiste, Ophtalmologie
PIVOT Jean François, Préparateur en PH, Pharmacie
BEDOUET Marine, Psychologue, CMP Adultes
LESEUR Claire, Psychologue, SMR Loco et Neuro
POULIN Marie, Psychologue, EMTF Périnat Pédopsy
CHANTON Louise, Psychologue, Soins Palliatifs Equipe Mobile
MOREAU BANZAT Camille, Psychomotricienne, CATP Enfants BLOIS
PAILLET Vianney, Psychomotricien, CAMSP BLOIS
ARLANDIS Christophe, Responsable Blanchisserie, Blanchisserie GCS
PRAT Cécile, Responsable Sécurité des systèmes d'information, Informatique
AMOSSE Julia, Sage-femme, Maternité

Au revoir et merci à...

Retraite :

BARON Dorothee, Aide-soignante, Cardiologie
BEAUCHOUX Françoise, Secrétaire méd., ORL Traumatologie
BLANDIN DE CHALAIN Anne, Manipulatrice, Radiologie
BOUTONNET Sylvie, Agent de gestion administrative, DAPL
CAMIER Monique, Auxiliaire de vie sociale, Pimpeneau Oasis
CARRE Aline, Infirmière, Anesthésie
CHEREAU Chantal, Infirmière, Centre Coordination Cancéro 3C
COUSTILIERES Florence, Auxiliaire de puériculture, Crèche
DOUSSET Vanessa, Technicienne d'information médicale
FERRARI Thierry, Agent de restauration, Restauration
GARCIA Joël, Technicien de labo méd., Laboratoire GCS
GENEST Sylvie, technicienne d'information médicale TIM
GOMES Lucila, Agent de restauration, Restauration
GOURREAU Josette, Aide-soignante, La Saultre
GRIMAUD Myriam, Aide-Soignante, Psychiatrie
GUELIER Agnès, Ergothérapeute, Psychiatrie
HAMDI Lila, Aide-soignante, Oncologie Hématologie
HAMON Joëlle, psychologue, Pédopsy Liaison Enfants
HEMME Isabelle, agent de gestion administrative, Accueil Consultations externes

JEANGIRARD Guillaume, Infirmier, Psy de liaison cx et Urgences
JOZEFIAK Myriam, Gestionnaire des ressources humaines, DRHAM
LEJEAN Isabelle, Infirmière, Unité Apaisement et Crise
LORJOU Nadine, Auxiliaire de puériculture, Pédiatrie
NAUDIN Cathy, Aide-Soignante, SMR Loco et Neuro
PAVOT Ghislaine, Infirmière, Pneumologie
PIOTROWSKI Anna, Aide-Soignante, Chirurgie Ortho Traumatolo
PLUMELLE Corinne, Technicienne de labo, Labo GCS Loire et Sologne
POLAK Nicole, Aide-soignante, Réanimation
RIGONDET Catherine, Secrétaire Médicale, Sec.et Arch. Méd
ROUVRE Françoise, Aide-soignante, UC5

Mutations, autres... :

CHATELAIN Olivier, technicien hospitalier, Atelier Thermique
CHAUSSEPIED Amaury, ouvrier principal, Blanchisserie
DUBAIL Sophie, Cadre de santé, Unité Apaisement et Crise
MAGNOSI Anne Sophie, Attaché Principal, DAPL
MORISSET Camille, Ergothérapeute, SMR Loco et Neuro
PICHOFF Julien, Diététicien, Diététique
STAINS Claire, ASE Educatrice Spécialisée, CMP Ados Blois
CHARDON Corinne, ISGS, Pimpeneau Orangerie
CONDE Elodie, ISGS, IFSI
DELANAUD Matthieu, Ouvrier Principal, Atelier Electrotechnique
OLIVERES Cécile, Cadre de Santé, Direction des Soins
BELLAMY Stéphane, Infirmier anesthésiste, Anesthésie
BRETON Mathilde, Aide-soignante, Pimpeneau Orangerie
DUBOIS Caroline, Aide-soignante, SMR 3B
FRISSANT Laëtitia, ASHQ, CMP Enfants Blois
GUERIN Céline, ASHQ, La Saultre
JENG Marine, Aide-soignante, Pédiatrie
JAULAIN Marie, ISGS, Unité Apaisement et Crise
KOCAK Sati, ISGS, Réanimation
MERCIER Camille Noémie, Orthoptiste, Ophtalmologie
MONGAULT Manon, Aide-soignante, Maternité
PHILIPPOT Flavie, Aide-soignante, Pimpeneau Oasis
VIDAL Emilie, Adjoint administratif, Finances
WIPLIE Grégoire, ISGS, Court Séjour Gériatrique
LIAMIDI Karima, ISGS, Pinçonnière le Lac
PASTEUR Aurore, Aide-soignante, Médecine interne et polyvalente
PENNA Nicolas, ISGS, Réanimation
BONNEAU Léo, Psychologue, USMP
CORREIA Lucie, AMA, Secrétariat et archives médicales
GAUTHIER Valérie, ISGS, SMUR TERRESTRE
RICHER Valérie, ISGS, SU
THOUZE PALOMARES Noëlle, Cadre de santé, SU
VILARINHO CARDOSO Marlène, ISGS, La Saultre
MARTIN Coralie, ISGS, Belle Ile
BACUET Aurore, ISGS, SMUR TERRESTRE
CLAVERIE Corinne, Infirmière, Belle Ile
DERRE Sylvie, ISGS, Le Loir
DIJOUX Corinne, ASHQ, Pimpeneau Oasis
FOUQUET Laura, ISGS, Pédiatrie
MAGNIER Justine, ISGS, Oncologie Hématologie
MORIN REPINCAY Coline, ISGS, UAE Unité Admission Evaluation
ROUBALLAY Pauline, ISGS, Cardiologie
TALENS Thomas, ISGS, SU
TASDEMIR Fatma, Aide-soignante, Crèche
TREMUILLES Lisa, ISGS, Neurologie Rhumatologie
VENKATESAN Vigneswaran, ISGS, Cardiologie
VIEZ Mylène, Aide-soignante, Pimpeneau Oasis
VISOMBLAIN Aurélie, Masseuse-Kiné, CAMSP Blois

Arrivées Affaires Médicales

RANNOU Caroline, Réanimation, 100 % (02/11/2023)
BOUILLEAU Guillem, SAU SAMU SMUR, 100 % (08/01/2024)
TREZY Calysa, Equipe Mobile de Gériatrie Intra, 50 % (09/01/2024)
ALHUSSIEN Mohamad, Psychiatrie, 100 % (15/01/2024)
BLACHIER Kassandra, Psychiatrie, 40 % (16/01/2024)
TRANZOL Faustine, Neurologie, 100 % (05/02/2024)
BAUER Déborah, Pharmacie, 100 % (05/03/2024)
EL MOUSTAPHA Mohamed, Médecine 1B, 100 % (11/03/2024)

Départs Affaires Médicales

RAKOTONIAINA Soholiarilala, EHPAD, 50 % (01/12/2023)
RAMAHANDRY Aina, Pharmacie, 100 % (01/12/2023)
GARGOT Dany, Gastro, 100 % (01/01/2024)
LOUAIL Moncef, Ophtalmologie, 100 % (01/01/2024)
BRAGONI Niyazbibi, USLD, 100 % (06/01/2024)
GIRARD Gilles, Chirurgie Ortho, 100 % (01/02/2024)
AITALI Chérif, SAU SAMU SMUR, 60 % (01/02/2024)
PETROVA Iska, Psychiatrie, 100 % (16/02/2024)



“AÉSIO,
une mutuelle
proche
des agents
hospitaliers.”

**MAINTIEN
DE SALAIRE**

Allocation
de compensation
de salaire incluse
en cas d'arrêt
de travail

AÉSIO Santé Hospitaliers

Une protection sociale
complète adaptée à votre statut
d'agent hospitalier.

**Retrouvez vos conseillers
AÉSIO mutuelle dans votre
agence de BLOIS :**

9 rue Porte Côte - 41000 BLOIS
Tél. 02 46 79 00 05
blois@aesio.fr

Du lundi au vendredi :
de 9h à 12h et de 14h à 18h



**AÉSIO
MUTUELLE**
C'est ça, la mutuelle d'aujourd'hui