

CHB

#11

AVRIL 2025

Mag'

LE MAGAZINE
DE VOTRE CENTRE HOSPITALIER



Au cœur de l'UCPA p.8

CHB Centre
Hospitalier
Blois
Simone Veil

SOMMAIRE

L'Édito	p. 3
Un trimestre en images	p. 4-5
Le projet nouvel hôpital lancé	p. 6
SOS Psy 41	p. 7
Au cœur de l'UCPA	p. 8-9
L'équipe Malala	p. 10
Centre de Ressources Territorial	p. 11
Système de détection magnétique	p. 12
Des pieuvres pour les bébés plumes	p. 13
Ressources humaines	p. 14-15
Agenda	p. 16



Participez à notre enquête
de satisfaction du nouveau
CHB Mag



Comité de rédaction : Albertine UWAYISABA, Bruno RIVA, Cécile PETRE, Claudine SAMAL, Esther PALANGHI, Isabelle BEUCHER, Louis COURCOL, Marlene PERROUX, Marie GOÏC, Quentin COLLIAU, Audrey CHASSIN, Valérie FOUQUET, Thibaut ODIETTE

Crédits photos : Service Communication, Couverture : Marie GOÏC

Conception graphique & mise en page : Flamingo

Impression : ISF



L'ÉDITO

Deux évènements majeurs viennent marquer ce début d'année 2025, pour notre CHSVB.

Le 3 janvier dernier, **Olivier Servaire-Lorenzet a signé le marché de maîtrise d'œuvre du projet de Nouvel Hôpital** avec le cabinet d'architecture Brunet-Saunier et ses prestataires.

Cette signature permet d'enclencher la première phase d'étude du projet et la remise d'une esquisse en février, par l'architecte Jérôme Brunet.

Cette première phase doit être l'occasion pour notre communauté hospitalière d'approfondir et d'améliorer son projet et de projeter une vision de notre organisation sur les 50 prochaines années. Prendre ce temps d'étude collective est essentiel pour réfléchir aux contraintes techniques et fonctionnelles, aux liens entre les services, à l'urbanité du site et surtout à l'évolution de nouvelles pratiques professionnelles et de nouvelles organisations qui définiront les

parcours des patients. Cet exercice exigeant et enthousiasmant consiste à imaginer comment nous devons accueillir, soigner, accompagner nos patients dans les décennies à venir. Une méthodologie de conduite de ce projet, concertée en directoire, sera mise en place de manière collaborative.

Passée cette phase, le projet sera amené à se préciser et ne laissera donc plus les mêmes latitudes d'évolution. Deux conditions sont indispensables pour enclencher les phases d'étude qui suivront : la validation du projet et de ses financements par le Secrétariat Général Pour l'Investissement placé auprès du Premier Ministre (annoncée avant la fin du premier semestre 2025) et la prise de fonction d'un nouveau chef d'établissement. Cette dernière condition sera bientôt remplie.

Rédaction :



*Louis COURCOL,
directeur par intérim*



*Dr Luc DALMASSO,
président de la CME*



*Cathy LEROY,
coordinatrice générale
des soins*



En effet, M. Francis BRUNEAU, actuel Directeur Général Adjoint du CHRU de Nancy, prendra ses fonctions mi-mai.

C'est sous son impulsion, et en s'appuyant sur son expérience, que ce projet majeur sera mené. Dès sa prise de fonction, il s'attachera à prendre connaissance des différents projets du CHSVB et du GHT Santé 41 et à venir à la rencontre des équipes de notre établissement. Nous savons pouvoir compter sur la qualité de l'accueil que vous lui ferez et nous vous en remercions par avance.

UN TRIMESTRE EN IMAGES

25 ANS DU CAMSP



Jeudi 5 décembre 2024, le Centre d'Action Médico-Sociale Précoce (CAMSP) a fêté ses 25 ans en organisant une journée portes ouvertes dédiée aux familles, partenaires et professionnels. Chaque corps de métier du service était représenté pour mettre en avant les différentes étapes du suivi d'un enfant souffrant de difficultés motrices, psychiques ou cognitives de la naissance jusqu'à six ans.

LANCEMENT DU CENTRE DE RESSOURCES TERRITORIAL EN CANCÉROLOGIE



Mardi 3 décembre 2024, l'ensemble des acteurs de santé agissant dans la prévention et la lutte contre le cancer se sont réunis pour le lancement du Centre de Ressources Territorial en Cancérologie. Ensemble, ils vont travailler sur l'amélioration de l'accès aux soins en cancérologie, de la continuité des parcours, la prévention et l'accès aux soins de support en particulier.

DÉPART D'OLIVIER SERVAIRE-LORENZET



Lundi 9 décembre 2024, plus de deux cent personnes étaient réunies à la salle des fêtes de la Roselière pour un moment de sympathie à l'occasion du départ d'Olivier Servaire-Lorenzet. Après neuf ans en Loir-et-Cher, celui-ci a été nommé à la tête des Hôpitaux de Vendée.

SIGNATURE DE L'ACCORD-CADRE AVEC LE CONSEIL DÉPARTEMENTAL



Lundi 9 décembre 2024, le département et les six structures du Groupement Hospitalier de Territoire (Centres Hospitaliers de Blois, Vendôme-Montoire, Romorantin, Saint-Aignan, Montrichard et l'EHPAD de Selles-sur-Cher) ont signé un accord-cadre visant à simplifier, structurer et définir des stratégies communes pour une meilleure prise en soin.

LANCEMENT DE SOS PSY 41



Mis en place jeudi 12 décembre 2024, le dispositif SOS Psy 41 vise à fournir une réponse adaptée pour les situations d'urgence ou de semi-urgence, afin de prévenir la crise. Les équipes de première intention (EPI), composées d'infirmiers et de psychologues, consultent sur les sites hospitaliers ou à domicile. L'accueil et la régulation téléphonique sont effectués par le SAMU, qui peut orienter les personnes en détresse vers une EPI sur chaque bassin de vie du territoire en moins de 72 heures.

SIGNATURE DE L'ACCORD-CADRE AVEC L'ASLD



Lundi 16 décembre 2024, les directions des établissements du GHT 41 et l'Accueil Soutien Lutte contre les Détresses (ASLD 41) ont signé un accord cadre visant à créer un partenariat sur le Loir-et-Cher permettant d'accompagner les personnes en difficulté et éviter le basculement dans la vulnérabilité.

SIGNATURE DE L'ACCORD-CADRE DE LA FÉDÉRATION DE PSYCHIATRIE



Lundi 16 décembre 2024, les directions des Centres Hospitaliers de Blois, Romorantin et Vendôme ont signé un accord-cadre avec les cliniques de La Borde (Cour-Cheverny), La Chesnaie (Chailles) et Saumery (Huisseau-sur-Cosson) pour la formation de la Fédération de Psychiatrie de Loir-et-Cher. L'objectif est d'améliorer l'offre et la coordination des parcours.

VENUE DES JOUEURS DE L'ADA BLOIS BASKET



Mardi 17 décembre 2024 en fin d'après-midi, quatre joueurs professionnels de l'ADA Blois Basket et leur staff sont venus échanger avec des enfants hospitalisés ou suivis par nos services. À la veille de Noël, ils ont offert et signé des maillots et des posters.

REMISE DU PRIX DE L'INNOVATION QUALITÉ



Jeudi 19 décembre 2024, Olivier Servaire-Lorenzet, Directeur du Centre Hospitalier Simone Veil de Blois, a remis le prix de l'Innovation Qualité au service de Diabétologie.

ARBRE DE NOËL



Samedi 21 décembre 2024, les enfants du personnel sont venus nombreux assister au traditionnel spectacle de l'Arbre de Noël. Cette année, pour sa première fois à Blois, la compagnie Troll de famille a proposé son spectacle « Alice au pays du Père Noël ». Les enfants étaient ensuite invités à rencontrer le Père Noël autour d'un goûter proposé par les bénévoles.

PRÉSENTATION DU SYSTÈME DE DÉTECTION MAGNÉTIQUE DU CANCER DU SEIN



Le 17 janvier 2025, le système de détection magnétique prenant en charge les cancers du sein a été présenté par le Dr Roussel et son équipe à ses mécènes, Les Sapins de l'Espoir et le Rotary Club. Sa technologie permet de détecter les toutes petites lésions cancéreuses et surtout éviter des manipulations invasives qui peuvent être mal vécues par la patiente. Elle va aussi rendre la précision de l'acte chirurgical optimale.

CÉRÉMONIE DES VOEUX



La cérémonie des vœux s'est déroulée le mardi 21 janvier 2025 en présence de Marc Gricourt, Président du Conseil de surveillance, du Dr Luc Dalmasso, Président de la CME et de Louis Courcol, Directeur par intérim. Les grands enjeux de 2025 ont été évoqués, le projet Nouvel Hôpital et le projet Campus en particulier.

DÉPART DU DR HIRSCH



Pilier des Soins Palliatifs en Centre - Val de Loire, le Dr Godefroy Hirsch a été salué à l'occasion de son départ en retraite le jeudi 30 janvier 2025. Il a marqué les professionnels et les usagers par son empathie. Il est notamment à l'origine de la création de l'Unité de Soins Palliatifs (USP).

REMISE DES MÉDAILLES DU PERSONNEL



Samedi 14 décembre 2024, de nombreux professionnels et leurs familles étaient réunis dans la salle polyvalente de l'IFSI pour recevoir la médaille du travail, récompensant leur investissement suivant leur ancienneté dans la fonction publique hospitalière.



LE PROJET NOUVEL HÔPITAL LANCÉ

Le 3 janvier dernier, en signant le marché avec le groupement de maîtrise d'œuvre mené par le cabinet d'architecture Brunet-Saunier, Olivier Servaire-Lorenzet a lancé la première phase d'étude du projet Nouvel Hôpital. Mi-février, ce cabinet a remis au CHSVB une esquisse qui doit faire l'objet d'un travail d'étude collectif, préparant les phases d'étude plus approfondies suivantes. Celles-ci seront mises en œuvre une fois que le projet aura reçu sa validation finale à l'issue d'un dialogue et d'un arbitrage interministériel.

Quel est le projet présenté par le CHSVB ?

Le projet déposé par le CHSVB auprès du ministère de la santé prévoit :

- **La construction d'un nouveau bâtiment** connecté au bâtiment principal (la Tour), à l'arrière du site, sur 5 niveaux contenant la majorité des services d'hospitalisation complète, une extension du bloc opératoire, le repositionnement et l'extension du secteur de chirurgie ambulatoire, la restructuration des urgences notamment ;
- **La réhabilitation du bâtiment principal** prévoyant la réorganisation et le

regroupement de plusieurs unités ayant des liens fonctionnels forts et agrandissant la capacité d'hospitalisation de jour, pour permettre le développement de nouveaux projets ambulatoires médico-soignants ;

- **La restructuration du hall principal** sur deux niveaux avec une extension du secteur des consultations, permettant le développement des activités dans les différentes spécialités ;

- **Une modification de l'organisation urbaine du site** avec la création d'un

nouvel accès depuis la voie rapide, des accès piétons et véhicules, des parkings, la destruction de plusieurs bâtiments dont les ateliers, la chambre mortuaire, les instituts de formation notamment, et la relocalisation de l'hélistation.

Plusieurs questions sont encore en discussion avec les pouvoirs publics et devront être tranchées, en particulier concernant la capacité d'hospitalisation complète de médecine, que l'établissement a prévu de maintenir à son niveau actuel.

Étudier l'esquisse pour approfondir le travail sur le projet de Nouvel Hôpital

L'esquisse est une première proposition de plans réalisée par le cabinet d'architecture pour répondre aux demandes du CHSVB. L'esquisse est étudiée :

1. Par le directoire de l'établissement, composé notamment du Directeur, du Président de la CME, des chefs de pôle, des cadres supérieurs de santé, d'un représentant des usagers, et de l'équipe de direction.

2. Par les membres de la « Task Force » du projet Nouvel Hôpital, qui réunit des professionnels de l'établissement dédiés, des membres de l'équipe de direction, le président de la CME, un chef de pôle, l'assistant à la maîtrise d'ouvrage qui conseille l'établissement

dans la conduite du projet et différents prestataires, ainsi que le groupement de maîtrise d'œuvre.

3. Par 5 groupes techniques utilisateurs (GTU), subdivisés en 18 sous-groupes, pilotés par des praticiens et des professionnels. Les 5 groupes ont les thématiques suivantes :

- Plateaux techniques
- Flux patients
- Hospitalisation complète
 - Hébergement
- Fonctions Médico-techniques
- Fonctions support

Un GTU est une représentation élargie des professionnels de la communauté hospitalière, des différentes fonctions,

spécialités et compétences. Y participeront des représentants des usagers et des patients partenaires, ainsi que l'assistant à maîtrise d'ouvrage qui a un rôle de conseiller technique de l'établissement sur le projet. Les participants à ces groupes sont appelés à être force de propositions et à porter une vision transversale par filière et parcours. Les GTU ont les missions suivantes :

- Analyse du fonctionnement de chaque zone du futur hôpital ;
- Analyse de ses liaisons fonctionnelles (flux patient, logistique, technique, etc.) avec le reste de l'établissement ;
- Analyse de l'intégration des nouvelles pratiques professionnelles dans l'organisation projetée par l'esquisse.

LE PROJET « SOS PSY 41 »

L'ÉQUIPE DE PREMIÈRE INTENTION DU CHSVB, OU LE DISPOSITIF SOS PSY 41 À BLOIS

Le 11 décembre, le GHT Santé 41 lançait « SOS Psy 41 », un nouveau dispositif qui vise à améliorer l'accès aux personnes en situation de souffrance psychique urgente. Dans ce cadre, le CHSVB a mis en place une Équipe de Première Intention (EPI). Premiers retours sur l'activité de cette équipe.



Un dispositif territorial structuré

Le dispositif SOS Psy 41 est composé d'une régulation téléphonique psychiatrique infirmière basée au SAMU 41, permettant une écoute et une orientation adaptée des demandes. Trois équipes de première intention assurent une prise en charge rapide sur l'ensemble du département, à Blois, Vendôme et Romorantin-Lanthenay. Ces équipes sont composées de deux infirmiers en psychiatrie et d'un psychologue. L'EPI du Blésois a été lancée dès le mois de décembre et propose des accueils sans rendez-vous et des consultations dans un délai de 72 heures maximum, offrant un premier niveau d'évaluation et d'accompagnement. En deux mois d'activité effective et peu de temps après son lancement, l'équipe a déjà mené une quarantaine de consultations sur place et de premières interventions hors-les murs, dans un délai effectif de moins de 24h après la demande du patient.



Une prise en charge ciblée et réactive

L'équipe accueille toute personne âgée de 18 ans ou plus, en souffrance psychique et en demande d'aide, ainsi que leurs proches... 60% des consultations menées concernent des personnes encore non prises en charge par le service de psychiatrie de Blois. L'EPI n'intervient pas en situation d'urgence, mais propose un accès à un professionnel de santé mentale pour une évaluation clinique rapide, du soutien, et une orientation vers les structures adaptées si besoin (CMP, EMPP, EMMPA, Réha'Blois). Le relais vers le CMP de Blois permet si besoin une prise en charge rapide et déjà basée sur un premier entretien. L'objectif est de favoriser une prise en charge cohérente et coordonnée. L'équipe propose également des interventions de mobilité au domicile des personnes, sur leur lieu de vie ou au sein des institutions. Cette mobilité permet de faciliter l'accès aux soins urgents.



Un soutien aux professionnels aux institutions

Les professionnels de santé, du secteur social ou médico-social, les institutions, peuvent également solliciter l'équipe pour des conseils, informations et accompagnements face à des problématiques de santé mentale. L'EPI du Blésois a déjà mené une vingtaine de rencontres partenariales et en a programmé une quinzaine en mars. Les premières collaborations établies avec les médecins traitants et les acteurs sociaux du blésois qui adressent des patients à l'EPI montrent de bons retours. Le lien réalisé avec ces partenaires en post-consultation permet une coordination des prises en charge.

Comment nous contacter ?

L'équipe est joignable par mail à l'adresse epi.blois@ch-blois.fr ou par téléphone au 02 54 55 62 51 (ou aux postes 6251 ou 6960). Elle est située au sein de l'Unité d'Apaisement et de Crise (UAC) du service de Psychiatrie Adulte au sein du CH de Blois.

L'équipe EPI de Blois

AU CŒUR DE L'UCPA

QUEL EST LE RÔLE DE L'UCPA?

L'Unité Centrale de Production Alimentaire (UPCA) assure l'approvisionnement, la fabrication, le conditionnement et la distribution de repas à l'ensemble des patients, résidents, personnels et aux accompagnants qui désirent prendre un repas avec un proche. Elle est chargée de la transformation des matières premières en plats cuisinés conditionnés en barquettes individuelles ou collectives. Celles-ci sont ensuite transportées à l'aide de camions réfrigérés vers la cuisine relais et les offices des établissements extérieurs afin d'être reconditionnées en assiettes individuelles. Elle a été construite en 2005 sur un modèle de conception permettant une production traditionnelle avec des compléments de gammes issus de l'industrie agroalimentaire. Son organisation et son mode de production répondent aux exigences sanitaires actuelles.

Quel est son fonctionnement ?

Le mode de fonctionnement est basé sur un système de « **liaison réfrigérée positive** » sur un seul site de production. Les repas sont préparés à l'avance, abaissés en température en cellules de refroidissement.

Le service de Restauration fonctionne 7/7 jours. Les personnels affectés à la production des plats cuisinés (UPCA) sont présents du lundi au vendredi. Le mercredi est un jour sans production. Hors encadrement, 17 postes sont en fonction les jours de production, et 4 le week-end. Cette organisation nécessite le travail de 23 agents au sein de l'unité, exerçant en alternance pour assurer la production totale nécessaire.

Quels types de régimes alimentaires sont pris en charge ?

La prise en charge de certaines pathologies nécessite une adaptation nutritionnelle. C'est une action thérapeutique qui résulte d'une prescription médicale. Le nombre de régimes est élevé : végétarien, sans résidu, sans sel, hypoallergénique, équilibré ou encore textures modifiées – haché, mixé - et l'équipe travaille également sur des profils alimentaires spécifiques.

La distribution représente environ
3000 repas quotidiens

89%

résidents ou Hospitalisés

10%

Personnel

1%

divers et accompagnants

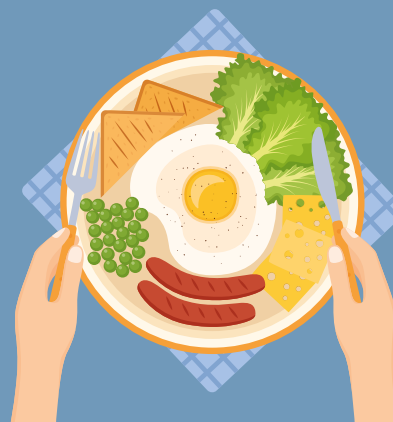
Quelques chiffres :

Moyenne distribuée sur 7 jours :

**3000 repas
/jour**

En 2024, nous avons distribué

**906 673
repas**



Quelles sont les étapes menant à la distribution ?

Nos locaux sont organisés en **secteurs fonctionnels** suivant une logique de **"marche en avant"**, où les matières premières progressent de la réception à la distribution. Chaque étape est planifiée pour garantir une production efficace et hygiénique.

Comment assurer la qualité et la sécurité alimentaire ?

La sécurité alimentaire est une priorité et respectée grâce à la méthode HACCP, un Plan de Maîtrise Sanitaire et les certifications ISO 22 000 et ISO 9001. L'UCPA améliore continuellement ses pratiques. Le **suivi de notre certification** annuelle constitue un socle solide pour répondre aux attentes sanitaires légitimes de nos patients et des autorités. Régulièrement audités par les services de l'État, en particulier la Direction Départementale de l'Emploi, du Travail, des Solidarités et de la Protection des Populations du Loir et Cher (DDETSPP). Leurs différents rapports indiquent une haute maîtrise du risque sanitaire.

Comment répondre aux politiques publiques et aux nouvelles tendances alimentaires ?

L'UCPA s'engage à proposer au regard de la **loi Egalim** des produits labellisés, biologiques ou issus de filières responsables : c'est le cas par exemple du label international MSC pour le poisson, garantissant une pêche durable. Elle privilégie les circuits courts avec **des partenaires comme Agrilocal 41**. Ces initiatives soutiennent une **alimentation saine et durable**. Dans le cadre de la réflexion concernant la création d'un Schéma de Promotion des Achats Socialement et Écologiquement Responsables (SPASER), le recours à des produits du territoire est indispensable au développement d'une alimentation de proximité. Les projets alimentaires territoriaux (PAT) sont le parfait exemple d'initiatives fructueuses et nous incitent à développer ces circuits afin de favoriser une alimentation de qualité.

Quel est son plus grand défi ?

Maintenir une production traditionnelle. Nous ne souhaitons pas devenir une cuisine d'assemblage ! Beaucoup d'unités ont succombé aux sirènes de cette industrie. Elle apporte sans nul doute un gain de temps, mais au détriment de la qualité. À l'heure de la médiatisation de nos métiers, nous notons le regain de popularité et d'intérêt pour une activité créatrice et génératrice de satisfaction. Entretenons donc le plaisir du travail bien fait, et donnons un sens à notre activité !

Un résultat marquant à partager ?

Le résultat de nos actions contre le gaspillage alimentaire et l'ajustement des grammages et la personnalisation des portions. Nos achats sont contrôlés et permettent de réinvestir dans des produits locaux de qualité. Ces efforts renforcent l'engagement écoresponsable de notre établissement.

Rédaction : Jérôme GEFFRAY

UCPA en quelques mots ?

- U** Unis dans l'action
- C** Créativité culinaire
- P** Passion de la gastronomie
- A** Adaptation à l'imprévu



LE PORTRAIT

David MAHOUEAU

Responsable du Pôle Expédition – Réception

Au CHSVB depuis fin 2005, David est d'abord passé par l'épicerie de l'UCPA en tant qu'agent magasinier avant de bénéficier d'une formation de 8 mois financée par l'hôpital pour devenir technicien en logistique. Depuis juin 2022 David occupe le poste de Responsable du Pôle Expédition – Réception.

« J'avais besoin d'un nouveau challenge, au regard des évolutions techniques à l'UCPA »

Il est en charge de la gestion du stock et des commandes mais aussi de la maintenance du matériel et l'entretien des locaux. 2 agents travaillent en coordination avec lui.

Son évolution lui a permis d'être plus soucieux et plus ouvert sur l'organisation et l'articulation de la production. En intégrant l'encadrement de l'UCPA, son premier objectif était de restructurer son pôle.

« C'est une grande satisfaction d'être autonome et d'avoir la confiance de son responsable, surtout quand on sait pour qui on travaille et qui est au bout de la chaîne : les patients et résidents. Cela donne beaucoup de sens à notre quotidien. Par ailleurs, j'apprends beaucoup en termes de management et de gestion. »

Le Pôle Expédition – Réception réceptionne les commandes, les contrôle et les stocke. C'est un travail de manutention et de saisie informatique. Les livraisons des camions se font du lundi au vendredi, entre 6h00 et 12h00. Contrairement à l'épicerie sèche, les produits réfrigérés sont en flux tendus pour optimiser la gestion des stocks et limiter le gaspillage. L'organisation et les procédures sont rigoureuses afin d'éviter les non-conformités et autres imprévus induits par les fournisseurs qui peuvent être récurrents.

Rédaction : Marie Goïc, Comité de Rédaction

L'ÉQUIPE MALALA, AU SERVICE DES FEMMES VICTIMES

Rencontre avec Mme DESSON, sage-femme, et Mme FLEURY, psychologue de l'équipe Malala pour les femmes victimes, nouveau service lancé lors de la journée internationale de lutte contre les violences faites aux femmes, le 25 novembre 2024.



Pouvez-vous présenter votre équipe ?

Le projet avait été initié en 2022 par le Dr Laëtizia CANAZZI, alors cheffe de service au Centre de santé sexuelle et IVG, et nous l'avons finalisé, avec le soutien de l'ARS, de la Direction et de la DRH. L'équipe est entièrement dédiée aux femmes victimes de violences, quelle que soit leur nature : conjugale et intra-familiale, physique, psychologique, verbale, économique, sexuelle (viol, agression sexuelle, inceste), ainsi que toute forme de harcèlement. Elle est composée de 9 personnes :

- 2 sages-femmes, 2 psychologues et 2 assistantes sociales (toutes à mi-temps)
- 1 cadre de santé
- 2 secrétaires médicales (celles du CSS/CIVG).

Quels moyens avez-vous pour vous faire connaître ?

Notre équipe a commencé à se faire connaître au sein même de l'hôpital, afin que les services de soins puissent communiquer nos coordonnées aux femmes qui éprouveraient le besoin de nous rencontrer. Il nous arrive également de nous présenter et laisser nos coordonnées directement aux femmes hospitalisées. D'après nos premières observations, les unités de soins les plus concernées sont

les services des Urgences, IVG, Maternité. Mais tout service peut nous contacter. Nous avons eu l'opportunité de nous faire connaître à l'extérieur : article de presse, portes ouvertes, rencontres avec les CPTS (communautés professionnelles territoriales de santé) établissement du GHT, les maisons des femmes de Tours et Orléans, notamment. Nous travaillons également en collaboration avec la CAF et des associations, telles que l'aide aux migrants, le CIDFF 41, ou encore le Planning Familial 41. Nous sommes en lien étroit avec France Victimes 41, ce qui nous permet d'avoir une permanence hebdomadaire avec un juriste chaque mardi après-midi.

Votre service est « multi-compétences »

Notre richesse est d'avoir une équipe pluridisciplinaire riche en matière de compétences spécifiques et complémentaires. Les sages-femmes peuvent par exemple assurer le suivi gynécologique de prévention des patientes, les assistantes sociales gèrent des besoins variés tels que la recherche d'un logement, l'aide à la rédaction du CV pour trouver un emploi, l'aide financière... Les psychologues proposent des suivis adaptés à chaque patiente en demande. De nombreux échanges entre professionnelles permettent une prise en charge efficace.

Comment se déroule un entretien ?

Les femmes que nous rencontrons font elles-mêmes la démarche pour nous contacter, ceci est primordial, car elles sont prêtes pour accepter notre aide. Nous sommes toujours deux professionnelles présentes lors d'un premier entretien, pour une meilleure écoute. Un compte-rendu et un bilan avec l'ensemble de l'équipe sont systématiquement réalisés. Chaque cas est très différent et nous nous adaptons afin de proposer aux patientes la meilleure prise en charge, adaptée à leur situation actuelle.

Quelles perspectives pour le service ?

Nous souhaitons continuer à nous faire connaître au sein même de l'hôpital et au dehors, afin d'inciter un maximum de femmes victimes de violences à venir nous rencontrer.

Toutes les professionnelles de l'équipe sont extrêmement motivées dans cette lutte contre les violences faites aux femmes, et ont le sentiment d'être utiles et de leur apporter une aide précieuse.

Pour nous contacter, les patientes peuvent, nous téléphoner au :

02 54 55 61 65 ou nous écrire un mail à equipemalala@ch-blois.fr.

Qui est Malala ?

Malala Yousafzai, née le 12 juillet 1997 dans la vallée de Swat au Pakistan, est une militante mondiale pour les droits des femmes et l'éducation des filles.

Très jeune, elle s'oppose aux talibans, qui interdisent l'éducation des filles, et tient un blog pour la BBC dès ses 11 ans.

LE CENTRE DE RESSOURCES TERRITORIAL EN CANCÉROLOGIE

UNE FÉDÉRATION D'ACTEURS POUR REPENDRE AUX BESOINS DES CITOYENS

Signé le 3 décembre 2024 en présence de tous les acteurs territoriaux agissant dans la lutte contre le cancer, le Centre de Ressources Territorial en Cancérologie (CRTC)* vise à fluidifier le parcours de soins des personnes touchées par un cancer et leur permettre un égal accès aux soins de supports.

Rencontre avec le Docteur Olivier Arsène, Oncologue et médecin coordonnateur du CRTC et Madame Anne Vite, cadre supérieur du CRTC.

La prise en charge du cancer se fait au long cours et se réalise en transversal. Beaucoup de praticiens intervenant dans diverses structures et établissements sont impliqués. Elle nécessite donc une bonne coordination pour travailler de manière efficace. Les futurs signataires avaient tous le même constat : notre territoire possède une grande richesse dans les offres de soins mais une trop grande dispersion dans la réponse individuelle à apporter. Chacun ressentait le besoin de s'unir.

Le CRTC a été initié par Olivier Servaire-Lorenzet, alors président du comité stratégique du Groupement Hospitalier de Territoire Santé 41 (GHT 41) et directeur du CHSVB. Les futurs signataires, agissant à des étapes différentes du parcours, ont fait le constat de se trouver souvent en difficulté pour trouver le bon interlocuteur pour le patient, engendrant une perte de temps dans le suivi. En cas de récurrence de cancer, le patient se retrouvait également devoir répondre aux mêmes questions avant que le praticien ne découvre qu'un dossier le concernant existait déjà dans un autre établissement. Désormais, dans le GHT, une infirmière de coordination suivra un groupe de patients tout au long pour éviter aussi les ruptures. Elle sera au contact des professionnels pour mieux répondre aux patients et encadrer leurs parcours.

Dès la phase de réflexion quant à sa création le CRTC a défini sa mission centrale ; fédérer les acteurs de la cancérologie dans le Loir-et-Cher pour prévenir, guérir, enseigner, chercher, partager. Ses membres se réunissent sous deux formes :

- **Un comité stratégique**, chargé de donner l'impulsion générale, de valider chacune des actions opérationnelles, d'intégrer de nouveaux membres et de prendre de nouvelles missions.
- **Un comité scientifique**, chargé d'impulser les actions opérationnelles, de favoriser l'accès aux thérapeutiques innovantes et à la recherche clinique, paramédicale et pédagogique. Il comprend des patients partenaires dans sa composition.

En parallèle, quatre de groupes de travail ont été créés : parcours patients et dispositif d'annonce, prévention, patient partenaire, qualité. Un pilote pour chacun a été choisi, à lui d'en faire la composition.

Les perspectives du CRTC sont donc de créer une cellule de coordination des parcours pour le GHT, déterminer des parcours intégrant des soins de support, généraliser le dispositif d'annonce et le suivi des patients à tous les parcours dans le territoire, développer l'habilitation pré-chirurgicale et post-traitement et faire le lien avec les acteurs du territoire en post-traitement pour permettre de faire gagner en qualité de vie des patients. Le CRTC travaillera aussi sur l'harmonisation de la qualité des soins en créant une équipe qualité de territoire dédiée à la cancérologie, nommée le Centre de Coordination en Cancérologie (3C).

Rédaction : Thibaut ODIETTE



* Centre Hospitalier Simone Veil de Blois, Centre Hospitalier de Romorantin-Lanthenay, Centre Hospitalier de Vendôme – Montoire, Centre Hospitalier de Saint-Aignan, Centre Hospitalier de Montrichard, Polyclinique de Blois, Dispositif d'Appui et de Coordination EsCALE Santé 41, Centre d'Imagerie de Blois et Régional (CIBER), Ligue contre le Cancer 41, Centre de Radiothérapie et de Cancérologie de Blois, réseau régional Oncocentre, Centre régional de coordination des dépistages des cancers – Antenne 41, CPTS La Salamandre, CPTS du Vendômois, CPTS de Sologne.



SYSTÈME DE DÉTECTION MAGNÉTIQUE

UNE INNOVATION POUR LA LUTTE CONTRE LE CANCER DU SEIN : LE SYSTÈME DE DÉTECTION MAGNÉTIQUE

Le Centre Hospitalier Simone Veil de Blois franchit une étape importante dans le traitement du cancer du sein en intégrant une technologie de pointe : le Système de Détection Magnétique. Ce dispositif promet précision, confort et autonomie pour les patientes et les équipes médicales.

Une avancée technologique pour un traitement plus humain

Le Système de Détection Magnétique utilise des marqueurs magnétiques insérés de manière indolore près de la tumeur mammaire. Détectés grâce à une sonde spécifique, ces marqueurs remplacent les fils métalliques, souvent invasifs et inconfortables pour les patientes. Résultat : une localisation précise de la tumeur avant l'opération, un parcours de soins simplifié et une expérience patiente beaucoup moins stressante.

Le Docteur Roussel, chef du service maternité, souligne : « Depuis de nombreuses années, le traitement du cancer du sein bénéficie de techniques moins invasives et de thérapies individualisées. Ce système magnétique contribue à améliorer considérablement le confort et le parcours de nos patientes. »

Une technologie en avance sur son temps

Déjà adopté dans des pays comme le Royaume-Uni et les Pays-Bas, le Système de Détection Magnétique reste encore rare en France. Son coût et les besoins en formation limitent son implantation. Pourtant, le CHSVB fait figure de pionnier en adoptant ce dispositif, illustrant son engagement envers une médecine de pointe.

Les avantages pour les patientes et les professionnels de santé sont nombreux :

- **Une procédure moins invasive** : les marqueurs peuvent être implantés plusieurs jours avant l'opération, réduisant le stress et le nombre d'interventions.
- **Une précision accrue** : l'imagerie en temps réel n'est plus nécessaire, simplifiant les processus.
- **Une autonomie renforcée** : les équipes soignantes peuvent effectuer les détections sans dépendre d'une unité de radiologie, accélérant ainsi la prise en charge.

Un projet réalisé grâce à un don

L'acquisition de cette technologie a été rendue possible grâce au soutien de l'association **Les Sapins de l'Espoir**. Leur générosité souligne l'importance du mécénat pour offrir aux patients un accès aux dernières innovations.

Dr Etienne Roussel – Marie Goïc, Comité de Rédaction



DES PIEUVRES POUR LES BÉBÉS PLUMES

Destinées à des bébés nés prématurément ou malades, les petites pieuvres crochetées selon un cahier des charges précis sont placées dans les couveuses. Le projet, né au Danemark en 2013, s'est poursuivi en Suède avant d'arriver en France et Belgique en 2014. Par leur physionomie et leurs tentacules, elles rassurent et calment les bébés qui tirent moins sur leurs sondes. Interview et visite dans le service de néonatalogie avec Adeline BOUTET, psychologue – neuropsychologue à l'Unité Cognitivo-Comportementale et Ambassadrice PPSC, Petite Pieuvre Sensation Cocon.

// NOS TALENTS



Comment est né ce projet ?

Adeline Boutet : J'ai débuté la couture et le crochet en 2016, en autodidacte, consultant des tutoriels et vidéos sur internet pour apprendre les bases. C'est en cherchant des modèles et des patrons pour mes ouvrages que j'ai découvert PPSC. J'ai d'abord pris contact avec la Référente Région Ouest France qui, au vu des pieuvres que j'avais crochetées en conformité avec les exigences de sécurité, a acté mon statut d'Ambassadrice. Ensuite j'ai présenté le projet à la Cadre du service de Pédiatrie puis aux pédiatres et soignants, vite conquis par l'initiative. À son tour, la Direction a validé le projet en mai 2023 lequel a pu voir le jour au Centre Hospitalier de Blois. Les premières pieuvres ont été livrées en Néonatalogie le 5 décembre 2023.

En quoi consiste votre rôle d'Ambassadrice ?

AB : Je suis chargée de trouver des bénévoles. Je collecte les pieuvres, les contrôle, les lave à 60°, les emballe individuellement et y joins un petit mot pour les parents. Je veille à ce que les règles aient été scrupuleusement respectées dans leur réalisation. Nous parlons de pieuvres contrôlées et distribuées dans un milieu strictement surveillé. Je décide si une pieuvre est acceptée ou refusée ; si une pieuvre ne correspond pas aux règles de sécurité, une autre destination lui sera trouvée. Je remets ensuite les pieuvres au Service Néonatalogie qui décidera quelle pieuvre sera mise dans quelle couveuse. Elles ne sont pas des doudous. Les pieuvres ne sont pas destinées aux bébés qui ne sont pas dans le service de néonatalogie et sous surveillance.

Adeline BOUTET
Psychologue-neuropsychologue UCC
Esther PALANGHI
Comité de rédaction

Témoignage de parents

« Lors de son arrivée en néonatalogie, Alix, prématurée de 34 semaines, qui était dans sa petite bulle bien au chaud a fait la rencontre de cette charmante pieuvre qui l'a accompagnée pendant son séjour. À l'aide de sa petite main, elle agrippait les bras de la pieuvre ce qui, je pense, lui rappelait le cordon ombilical dans le ventre de sa maman.

Aujourd'hui, Alix a 1 an, elle est en pleine forme !

Nous remercions les personnes dans l'ombre, à commencer par le service pour l'accompagnement de l'enfant et des parents, leur bienveillance et leur patience, sans oublier toi, Adeline ainsi que les bénévoles qui confectionnent les petites pieuvres. »



Comment nous rejoindre ?

contactez Adeline BOUTET,
Ambassadrice PPSC au CHSVB : boutet_adeline@yahoo.fr

Renseignements et modèles sur :
petitepieuvresensationcocon.weebly.com

 Petite Pieuvre Sensation Cocon France/Belgique

Toute action liée à ce projet est 100% gratuite, 100% bénévole,
0 publicité, 0 sponsor.

RECRUTEMENT ET GESTION DU PERSONNEL

BIENVENUE À...

ALIBERT Joachim, Chef de projet informatique – GHT Système d'Information
ANTUNES MARTINS Julie, Agent de gestion administrative – Sec. et Arch. Méd
AUBRY Virginie, Responsable des achats – GCS ACHATS DU CENTRE
AZZOUZ Elodie, ISGS – CLAT CX
BOUTEMY Lillian, Assistant(e) de régulation médicale – SAMU CENTRE 15
CHAPUIS Antonin, Agent de sécurité incendie – SECURITE
COYAU Anaïs, Sage-femme – MATER GYNECO HC
DEKKOUMI Sonia, Psychologue – CEGIDD CX
DELCROIX Fabien, Educateur spécialisé – UNITE DEP ADO BLOIS HC
DOS SANTOS Tony, Formateur – IFSI
EGRET Stéphanie, Chef de projet informatique – GHT Système d'Information
GASCHET Maëlle, Psychomotricienne – CATTP ENFANTS VENDOME CX
GEMON Marjorie, Sage – femme – MATER GYNECO HC
GOSSET Anaïs, Auxiliaire de vie sociale – ROSELIERE LA SAULDRE ALZHEIMER
LAFONT Nathalie, Educatrice spécialisée – UNITE DEP ADO BLOIS HC
LIDOREAU Valentin, Aide-soignant – REANIMATION
LUBIN Ninon, Agent de gestion administrative – Sec. et Arch. Méd
MALHERBE Laurence, ISGS – CHIRURGIE VISCERALE CX
MARECHAL Alysée, Aide-soignante – CARDIOLOGIE
MONCANUT Agnès, Aide-soignant – MEDECINE INTERNE ET POLY
PETRAULT Anne, IPA Formatrice – Département Formation Continue
RABOTIN Loveline, Auxiliaire de vie sociale – PIMPENEAU OASIS
RISBEC Michael, Technicien support – GHT Système d'Information
SAHUT Guillaume, Responsable des services biomédicaux – BIOMEDICAL
SIMEON Maeva, Conseillère en économie sociale et familiale – CMP ADULTES CX
SPIR Justine, Ergothérapeute – SMR LOCOMOTEUR ET NEUROLOGIQUE
TARDY Aurélie, ISGS – SOS PSY 41 CX

AFFAIRES MÉDICALES

ARRIVÉES

COUPEZ Barbara, SAU SAMU SMUR
DUCASSE Isabelle, ECHO DOPPLER
DUPONT-HORAUX Nicolas, CSG
HADDOUM Karim, OPHTALMOLOGIE
ISMAIN Rachelle, OPHTALMOLOGIE

DÉPARTS

ALLIAS Corinne, Aide-soignante – SU
AMOSSE Julia, Sage – femme – MATER GYNECO HC
CHATEIGNE Ombeline, ISGS – PNEUMOLOGIE
CHAUSSET Mathilde, ISGS – REANIMATION
CORNET BRASSEUR Corentin, Brancardier – BRANCARDAGE
DAVID Marie, Cadre Sage-femme – MATER GYNECO HC
DEVOUCOUX Astrid, Préparatrice en pharmacie – PHARMACIE
EL YAZIDI Soukaina, Auxiliaire de vie sociale – PIMPENEAU OASIS
EON Marion, Agent de gestion administrative – Sec. et Arch. Méd
FORT Alexandra, Agent de bio-nettoyage – BIONETTOYAGE
FRAMPAS Laure, Infirmière puéricultrice – PEDIATRIE HC
GOSSET Anaïs, Brancardièrre – BRANCARDAGE
HERBAUX Cati, Aide-soignante – UNITE DEP ADO BLOIS HC
HUON Stephan, ISGS – EMPPA ANTENNE BLOIS
JAMMES Cécile, Assistante de régulation médicale – SAMU CENTRE 15
JAURE Cassandre, Agent de blanchisserie – BLANCHISSERIE GCS
JEANNOT Anthony, Chef de projet informatique – GHT Système d'Information
KADA Sarah, Acheteuse – GCS ACHATS DU CENTRE
LE LAY Fabrice, Agent de sécurité incendie – SECURITE
LEBERT Aurelie, Hygiéniste – ETH EQUIPE TERRIT HYGIENE
LESCROART Claire, Agent de gestion administrative – Sec. et Arch. Méd
LORINQUER Morgan, ISGS – UNITE DEP ADO BLOIS HC
PATRIN Aurore, ISGS – SOINS PALLIATIFS EQUIPE MOBILE
SERVAIRE LORENZET Olivier, Directeur d'établissement - DIRECTION GENERALE
SOLLOSSI Esteban, Agent de sécurité incendie – SECURITE
SOURD Fanette, Agent de gestion administrative – Sec. et Arch. Méd
VIAUD Albertine, Educatrice spécialisée – CATTP ENFANTS BLOIS CX
VIOLET Pierre-Alain, Infirmier en anesthésie- réanimation – ANESTHESIE

RETRAITE

AUGE Murielle, Aide-soignante - Pinçonnière La Foret
BERTHELOT Magali, Aide-soignante – Oncologie Hématologie
CHAINTRON Isabelle, ISGS – Informatique
DOUART BOULAY Sylvie, Brancardièrre – Brancardage
GAUTRON Patricia, Aide-soignante – UC3
GIRARD Christelle, Adjoint administratif – HandiMobile 41
HUARD Véronique, Aide-soignante – Cardiologie
MINGOT Corinne, Agent de gestion administrative – DAPL
THEBEAU Marie-Claude, Secrétaire médicale - Sec. et Arch. Méd

DÉPARTS

ABDELLAOUI Hamza, ORL
BARBET Claire, PEDIATRIE
DEMAY Vincent, CARDIOLOGIE
DIECKMANN Katherine, PEDIATRIE
HIRSCH Godefroy, UNITE SOINS PALLIATIFS
LOKOSSOU Andrea, RADIOLOGIE
MARECHAL Perine, SAU SAMU SMUR

HOMMAGE



Jean-François CONS nous a quitté brutalement le 25 janvier 2025. Arrivé il y a plus de 40 ans au Centre Hospitalier de Blois, il a toujours été une référence auprès de ses collègues et des étudiants-stagiaires qu'il aimait encadrer. Pour compléter son métier de kinésithérapeute, il a suivi une formation d'ostéopathie qu'il mettait en pratique auprès des patients mais aussi auprès de nombreux membres du personnel du CHB. Il a forgé sa réputation non seulement grâce à ses compétences et valeurs professionnelles, mais aussi grâce ses qualités humaines, son humour et sa grande disponibilité. Parti trop tôt, il nous laisse un grand vide mais en même temps une présence ineffaçable qui perdurera dans nos murs.

Nous avons toutes et tous des pensées de soutien et de réconfort pour toute sa famille à laquelle il manquera tant et toujours.

L'équipe du service de rééducation du CHB.

Le Conseil en Évolution Professionnelle (CEP) est proposé dans l'établissement depuis le premier octobre 2024.

Ce service permet à chaque agent de prendre du recul sur sa situation professionnelle et de réfléchir à ses projets d'évolution ou de reconversion, qu'il s'agisse de suivre une formation, de changer de poste ou de s'adapter à de nouveaux enjeux au sein de l'établissement. Le CEP peut être sollicité à tout moment de la carrière, que ce soit dans le cadre d'une question sur les possibilités d'évolution au sein de l'établissement ou du GHT, avant ou après un bilan de compétences, en prévision d'une reconversion hors de l'établissement... Les agents peuvent également bénéficier d'un accompagnement pour préparer une candidature interne ou externe, ou structurer un dossier de demande de prise en charge d'une formation.

L'objectif de cet accompagnement est d'aider les agents à construire un projet professionnel clair, réaliste et réalisable, et à le mettre en œuvre.

Il s'adresse à tous les agents, sans condition de statut ou d'ancienneté, et leur offre un espace sécurisé pour aborder ces questions. Le contenu des entretiens reste de l'ordre privé entre l'agent et la Conseillère en Évolution Professionnelle.

Les agents peuvent solliciter un rendez-vous de façon autonome sur leur temps personnel ou sur leur temps de travail dans la mesure où l'organisation du service le permet et où le cadre donne son accord.

M^{me} Caroline LABBE reçoit les agents intéressés sur rendez-vous tous les lundis et mardis, et un mercredi sur deux. Elle est joignable par courriel ou par téléphone du lundi au vendredi :

06 79 59 53 41
caroline.labbe@ch-blois.fr

Son bureau est situé dans les locaux de la Santé au Travail.



REMERCIEMENTS

Bonjour,

Par ce mail je tenais à remercier l'ensemble du personnel médical (Infirmier(e), médecin, chirurgien, agent d'accueil, ...) des services de chirurgie ambulatoire (zone d'accueil et de préparation, bloc opératoire, zone de réveil, unité UC3) pour leur professionnalisme et leur bienveillance.

Les aléas inhérents à toutes interventions chirurgicales m'ont amené à rester un long moment en chirurgie ambulatoire le temps de pouvoir rentrer au bloc. Ce long moment m'a permis d'apprécier autant la rigueur du personnel, que l'esprit d'équipe et une attention calibrée aux besoins de chaque patient.

Ce constat s'est prolongé tant au bloc opératoire qu'à la salle de réveil et au sein de l'unité UC3 (sortie tardive).

Pour exercer un métier de service public, je sais combien il est facile de critiquer les services publics et leurs personnels souvent sans connaître leurs professionnalismes, leurs contraintes de métier, leurs engagements et leurs dévouements. Il est moins aisé à l'inverse de remercier pour le travail réalisé.

Le service oncologie, voici quelques gourmandises afin de vous remercier pour ...
Merci pour votre présence, votre bienveillance et vos soins auprès de lui.
Mais également merci pour votre écoute, votre disponibilité et votre empathie envers nous.

Le fils de M. ... remercie l'équipe de « toute sa gentillesse envers maman ». Soyez fières de vous et de votre travail Mesdames ☺

Mme ... et ses enfants vous remercient chaleureusement pour toute l'attention que vous avez accordée à M. ... durant sa présence à l'EHPAD de la Pinçonnière Le Lac.

Merci beaucoup pour vos soins, votre gentillesse et votre sourire (si important pour garder le moral dans les moments difficiles).

À l'ensemble du personnel de la médecine interne et polyvalente du CHB. Je tiens à vous remercier tous pour l'accueil chaleureux auquel j'ai eu droit dans votre service. J'ai passé dix semaines extraordinaires à vos côtés et vous n' imaginez même pas ô combien j'ai aimé chaque journée dans ce service. J'ai tellement appris auprès de vous que je vous en suis reconnaissante.

C'est avec beaucoup de gratitude que nous remercions toute l'équipe de soignants pour les bons soins prodigués à ...

Vous tous, aides-soignants(tes), infirmières et docteur, avez permis de la remettre sur pied.

Nous vous remercions du fond du cœur pour votre gentillesse, votre bienveillance et votre bienveillance.

... très touchés par vos témoignages de soutien et de sympathie lors du départ de ... vous expriment leurs chaleureux remerciements.

*Tout simplement MERCI.
En Corse il est coutume de dire « Pac é Salute per tutti » pour la bonne année. Moi j'aime bien utiliser cette phrase pour des personnes particulières !
Très cordialement.*

AGENDA

À partir du 8 avril : Exposition « Les ponts » par le CMP et Le Beuvron – La Roselière,

29 avril 2025 : Ciné-Débat « La vie en gros : le défi d'Anaïs » - Salle polyvalente

17 juin 2025 : Forum Bien Vieillir – La Roselière

27 juin 2025 : CAMSP - Conférence des 25 ans

