



Samedi 29 septembre - 13h30

Octobre Rose

Dépistage du cancer du sein



Rallye voiture organisé en partenariat avec la CPAM.

Départ du CHAM - bâtiment administratif



Lundi 08 octobre

Journée Mondiale des Soins Palliatifs

En France, les soins palliatifs font l'objet d'un programme national de développement 2008-2012, en lien étroit avec les associations de patients et les professionnels de santé concernés. A l'occasion de cette journée mondiale, de nombreuses manifestations sont organisées afin d'informer et de faire connaître les soins palliatifs et l'accompagnement.



Jeudi 18 octobre - 13h30 à 15h

Semaine de l'allaitement

Salon de vie des mamans - hall d'accueil de Rang du Fliers

Ateliers massage et portage bébé

17h : Remise des prix du concours photos allaitement organisé en partenariat avec le Réseau PAULINE



Du 13 au 16 novembre

« Expression du patient »

Exposition d'œuvres réalisées par les patients des services de psychiatrie.

Hall d'accueil du CHAM



Samedi 24 novembre - 13h



Rallye VTT dans le montreuillois

Départ résidence « Les Opalines » - Montreuil sur Mer



Du 26 au 30 novembre

CHAM

DIFFUSION

LE JOURNAL DU CENTRE HOSPITALIER

N° 36 SEPTEMBRE 2012

10 bonnes raisons
de « faire de la com' »
pour un hôpital



4 Enquête pôle mère-enfant



8 Limite ou arrêt des thérapeutiques actives



12 Informatique : PACS

« C'est la rentrée »,

titrait tout récemment un tract syndical. On attend toujours beaucoup d'une rentrée, alors même qu'il s'agit en fait d'une simple continuité de l'action. Ceci dit, durant ces deux mois d'été, le CHAM a continué de travailler, d'accueillir des patients sans interruption conformément à notre mission de service public qui nous est cher. Au passage, je voudrais saluer le travail du service des urgences qui fut très sollicité.

La rentrée donc. Avec un changement au niveau de la Direction des Ressources Humaines qui voit l'arrivée en octobre, de madame Anne LANGELLIER, en remplacement de madame Valérie BENEAT. Si les personnes partent, les dossiers restent. Concernant notre préoccupation majeure du nombre élevé de contractuels et d'une inflation d'heures supplémentaires, le sujet reste d'actualité. Il sera repris avec toute la sérénité qui s'impose. Il faut savoir terminer un conflit...dans l'intelligence tel est mon message.

La rentrée donc. Avec le lancement des groupes de réflexion sur l'avenir de notre système d'information. Quelle informatique voulons-nous au CHAM demain ? J'ai eu la satisfaction de voir beaucoup de volontaires, médecins et non médecins, pour participer à cette réflexion importante. C'est encourageant pour l'avenir.

La rentrée donc. Avec deux projets qui avancent bien. Le Conseil Général vient de donner son accord de principe pour la construction d'une EHPAD sur Etaples et, le projet d'implantation d'une IRM dans le prolongement de l'imagerie.

La rentrée donc. Avec ce n°36 du CHAM Diffusion qui fait le lien avec la période d'avant l'été en nous rappelant certains événements qui ont eu lieu et nous annonçant en dernière page certains événements à venir. C'est aussi tout l'intérêt de la communication dont on vous en rappelle les objectifs principaux dans ce numéro: la communication au service d'une institution pour « vanter » le CHAM.

Philippe Boucey, directeur

CHAM Centre Hospitalier de l'Arrondissement de Montreuil-sur-mer

BP8 - 62180 Rang-du-Fliers
Tél : 03 21 89 45 45 - www.ch-montreuil.fr

Directeur de publication :
Philippe BOUCEY, Directeur
Coordinatrice de rédaction :
Laetitia BELLEVAL, Chargée de communication

Ont contribué à l'élaboration de ce numéro :
Dr Nathalie PETETIN, Dr Sylvie JOMBART,
Jean-Luc BOULAN responsable informatique,
Kathalyn BOUCKENOGHE ingénieur qualité,
Sandy BRIÈRE cadre de santé, Anne PANNIER cadre de santé,
Emmanuelle GOURDIN cadre de santé, les éducateurs des Foyers,
l'équipe du bloc opératoire.

Réalisation : CAPTUR
15, rue de l'Europe - 62250 Landrethun-le-Nord
Tél : 03 21 87 82 25 - www.captur.tv

Dessins : Florence SGARD
Photos : Stevens FIEVET / Fotolia
Imprimeur : Imprimerie Henry



Unité Médicale d'Hospitalisation programmée

Dr Nathalie PETETIN
Chef du pôle médecine

Secrétariat : 45 99
Médecin chef de pôle : 45 51
Infirmière de l'unité : 48 18
Cadre de santé : 45 66

Sommaire

- 2 **Edito**
- 3-7 **Vie des Pôles**
Unité Médicale d'Hospitalisation programmée
Plébiscite pour les services du pôle mère-enfant
Prise en charge de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent
- 8-9 **Actu**
Limite ou arrêt des thérapeutiques actives
- 10-11 **Zoom**
10 bonnes raisons de «faire de la com'» pour un hôpital
- 12-13 **Le point sur**
Informatique : PACS
- 14 **Culture à l'hôpital**
Fête de la Musique et Pianos Folies
- 15 **Vie hospitalière**
Le CHAM inspire !
Signature de Convention
Délégation du CHRU de Lille en visite au CHAM
Constitution d'un fonds de mémoire des Anciens de la Chartreuse
- 16-17 **En Bref**
Fête du Souffle
Journée sans tabac
CLUD Hypnose et Douleur
Livret du nouvel arrivant
Identité visuelle pôles
- 18 **Du côté de**
Les Foyers Victor Morel
Centenaires
- 19 **Carnet du CHAM**
- 20 **Agenda**

L'Unité Médicale d'Hospitalisation est une unité d'hospitalisation programmée de durée déterminée.

Elle accueille des patients relevant d'une pathologie médicale, nécessitant des examens complémentaires et ou une adaptation thérapeutique. Dans ce cadre les patients pourront bénéficier de l'ensemble des prises en charge spécialisées.

Cet « état des lieux » permet ensuite aux spécialistes (cardiologues, pneumologues, gériatres...) de mettre en place un protocole de soins prenant en considération l'ensemble des affections. L'hospitalisation de semaine a pour autre avantage d'être programmée : le patient connaît à l'avance l'ensemble des examens dont il va bénéficier. Il peut organiser son séjour.

Dr Petetin

6 lits
(chambres 253 à 258 - service cardiologie)
1 chambre équipée pour patient obèse

Objectifs
Optimiser les séjours des patients en planifiant l'organisation des examens médicaux et des soins sur une période déterminée

Adulte / Mineur + de 15 ans et 3 mois
Relevant d'une pathologie médicale nécessitant des examens complémentaires et/ou une adaptation thérapeutique.

Examens possibles
Cardiologie : bilan d'hypertension artérielle, d'insuffisance cardiaque, de malaise et syncope
Endocrinologie : bilan et équilibre de diabète, bilan de pathologies thyroïdiennes.
Gastro entérologie : bilan d'altération de l'état général, bilan d'anémie, préparation et surveillance de patients pour coloscopies et fibroscopies gastriques, préparation et surveillance de patients nécessitant une ponction biopsie hépatique, un cathétérisme rétrograde...

Pneumologie : bilan d'extension d'un cancer, appareillage syndrome d'apnée du sommeil, éducation et mise en place de ventilation non invasive, ponction pleurale sous scanner et investigations chez les patients fragilisés (fibroscopie).

Algologie : prise en charge de la douleur, suivi et réajustement des traitements antalgiques.

Horaires
Du lundi 7h au vendredi 16h



Plébiscite pour les services du pôle mère-enfant

A plus de 90%, les familles accueillies dans les services de maternité, de néo-natalité et de pédiatrie du CHAM sont satisfaites de leur prise en charge et/ou de celle de leur enfant. C'est ce qui ressort de l'enquête-qualité menée au printemps, la première d'une longue série, puisque l'ensemble des services vont bénéficier de ce type de démarche, auprès des usagers.

Les questionnaires de satisfaction élaborés par les équipes soignantes ont été envoyés aux 313 familles de l'arrondissement ayant bénéficié d'une prise en charge au CHAM en mars et avril 2012. Ils ont permis d'évaluer environ 10% des séjours annuels. Avec un taux de retour moyen de 35% (54% en maternité, 32% en pédiatrie et 19% en néonatalogie), nous pouvons en conclure que les familles ont été sensibles à la démarche en y répondant aussi massivement.

Pourquoi mesurer la satisfaction des usagers de l'hôpital public ?

Aujourd'hui, l'hôpital public ne doit plus seulement soigner ou soulager. Les besoins des patients évoluent et l'hôpital doit s'adapter pour rester « compétitif ». Connaître les points de satisfaction et de mécontentement des usagers fait donc partie d'une vaste démarche-qualité susceptible d'améliorer les soins bien sûr, mais aussi le confort hôtelier, l'éthique, le respect de la confidentialité, les délais de prise en charge, l'information, bref, l'ensemble des desiderata des patients et des familles.

Pourquoi rendre les résultats publics ?

Le directeur du CHAM s'y est engagé par courrier : les résultats seraient envoyés aux familles ayant répondu ou non à l'enquête. En effet, pour que la démarche fonctionne, il est essentiel que les règles soient établies et respectées. En publiant les résultats, le CHAM prouve qu'il sait écouter ce que lui disent ses usagers et s'engage à travailler à l'amélioration des points soulignés.

Que faut-il retenir de cette enquête ?

Les résultats (voir page 13) sont globalement honorables. Quelques insatisfactions ont été pointées et les commentaires ont permis de mieux comprendre les revendications des familles les plus critiques. L'enquête se révèle très pertinente et a conforté le service qualité et la direction dans l'idée de poursuivre dans cette démarche.

Kathalyn Bouckennooghe, Ingénieur qualité

Maternité

93,3% des femmes font totalement confiance au CHAM pour un prochain accouchement



Avant l'hospitalisation :

- accueil et confidentialité au secrétariat
- délai de rendez-vous
- temps de consultation

Au bloc obstétrical :

- info sur la surveillance obstétricale
- cours d'accouchement
- accueil par la sage-femme de garde
- explications sur la prise en charge
- conditions d'hygiène
- conditions de sécurité et d'intimité
- respect du projet de naissance
- prise en charge par l'obstétricien ou la sage-femme de garde
- qualité de la péridurale

En maternité :

- accueil, présentation
- attention et discrétion du personnel
- explication des soins
- prise en charge de la douleur par césarienne
- encadrement de l'allaitement
- infos sur la sortie et retour de bébé à la maison
- respect de l'heure de sortie



- attente au bureau de consultations
- respect de l'heure de rendez-vous
- accueil de l'anesthésiste
- temps de consultation avec anesthésiste
- peu d'informations en consultation avec anesthésiste
- respect du repos la nuit



Pédiatrie

92,3% des parents recommandent le CHAM pour la prise en charge d'un enfant de leur entourage



Consultation programmée :

- communication avec le secrétariat
- qualité des informations données sur l'état de santé

Consultation en urgence :

- accueil administratif
- accueil infirmier
- explications des soins
- prise en charge médicale

En hospitalisation :

- accueil et installation
- explications sur la prise en charge et les soins
- disponibilité du personnel
- conseils pour le retour au domicile
- prise en charge médicale et paramédicale



Consultation programmée :

- attente au bureau de consultations programmées

Consultation en urgence :

- explications sur le déroulement de la prise en charge d'urgence
- réponse aux questions aux urgences

En hospitalisation :

- programmation de sortie en hospitalisation

Néo-natalogie

100% des parents recommandent le CHAM pour la prise en charge d'un enfant de leur entourage



- infos données par le pédiatre en salle d'accouchement
- écoute, attention et disponibilité du personnel
- qualité des informations données sur l'état de santé du bébé
- conseils pour le retour au domicile
- prise en charge médicale et paramédicale



- respect de la programmation de sortie

Prise en charge de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent

En France, l'obésité infantile touche 1 enfant sur 6. Dans les années 60, environ 5% des enfants étaient en surpoids. Ils sont autour de 18% aujourd'hui.

L'obésité infantile est un enjeu majeur de santé publique.

C'est d'ailleurs dans le cadre de leur suivi que de jeunes patients du CHAM se sont retrouvés le 03 août dernier pour une journée en bord de mer.

Cette sortie fut l'occasion de :

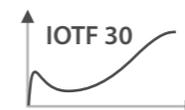
- Se découvrir dans un cadre différent du milieu hospitalier
- Évaluer l'augmentation de l'activité physique
- Évaluer l'augmentation de l'estime de soi, l'image de soi en milieu extérieur, plage, se découvrir, bouger dans l'espace, en groupe...
- Évaluer les connaissances alimentaires et les modifications apportées dans la vie quotidienne. (repas pique-nique)
- Clôturer l'année dans une ambiance non médicalisée, plus près de la vie quotidienne
- Permettre aux enfants d'exprimer leur satisfaction du suivi

La prise en charge de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent au CHAM : un programme éducatif innovant de proximité pour les enfants et leurs parents.

Une prise en charge innovante

Qui s'adresse aux enfants de 8 à 16 ans présentant :

- une obésité franche \geq à la courbe IOTF 30
- une motivation de la famille et de l'enfant



> un accompagnement personnalisé vers une autonomie dans les choix alimentaires, l'hygiène de vie, les activités physiques, les émotions...

> par une équipe pluri professionnelle

- pédiatre
- puéricultrice
- psychologue clinicienne
- éducateur sportif
- diététicien

Un programme d'éducation thérapeutique

Cette prise en charge est basée sur la relation de confiance, d'écoute et d'engagement des familles.

Elle comprend :

- Des entretiens individuels par les différents professionnels
- Des évaluations régulières
- Un suivi téléphonique
- Un suivi de l'activité physique personnalisé avec un accompagnement en extérieur
- Des groupes de parole
- Des ateliers thérapeutiques
 - Connaissance des aliments
 - Autour du repas
 - Bouger son corps
 - Image de soi

Les ateliers de groupe



l'alimentation

- Apprentissage alimentaire
- Varier son alimentation
- Equilibrer son alimentation
- Repas thérapeutique



l'activité physique

- Bouger avec son poids, visualiser son corps
- S'inscrire à une activité sportive (club, association...)



les groupes de parole

- Se découvrir
- S'exprimer
- Se valoriser



Pour prendre rendez-vous
Secrétariat de pédiatrie
du lundi au vendredi de 8h30 à 17h30
03 21 89 46 51

Limite ou arrêt des thérapeutiques actives

A l'heure où le président de la République relance le débat sur l'euthanasie, retour sur la loi qui encadre les droits des personnes malades et en fin de vie : la loi Leonetti (22 avril 2005).

La loi Leonetti incite au respect de la personne souffrante, conformément aux principes de l'éthique soignante. Elle crée un droit à mourir en paix, sans acharnement thérapeutique, sans créer un droit à la mort.

A savoir

Dans les pays où l'euthanasie est autorisée, **50% des cas ne sont pas déclarés et 1/3 des actes sont réalisés sans demande explicite du patient** (patient inconscient, décision prise « dans le meilleur intérêt du patient » ou sans en discuter avec lui dans le but de ne pas le faire souffrir).

La France consacre **10€ par habitant** aux soins palliatifs contre **6€ en Belgique**.

Le programme national de développement des soins palliatifs 2008-2012 bénéficie d'un financement de **230 millions d'€**.

En 2005, on recensait **825 lits** d'unité de soins palliatifs, en 2010 on en recense **1180**.

Dr Sylvie JOMBART
Médecin soins palliatifs CHAM

Nous sommes aujourd'hui incapables de mesurer les conséquences d'une décision telle que la légalisation de l'euthanasie : bouleversements éthiques, responsabilités médicale et morale du médecin, usages abusifs...

A ce stade, il semble plus sage de s'en abstenir pour mettre davantage en œuvre la loi Leonetti, dont le but affirmé est de respecter la vie et d'humaniser la mort, en développant les soins palliatifs.



4 situations sont envisagées par la loi Leonetti

La personne est consciente

1 Mais maintenue en vie artificiellement

Exemple : Le patient est tétraplégique, a toute sa conscience mais est maintenu en vie grâce à une assistance respiratoire et/ou d'une hydratation et d'une nutrition artificielles.

Que dit la loi ? Le patient peut exprimer sa volonté. Soit il continue à vivre ainsi soit il désire arrêter les traitements qui le maintiennent artificiellement en vie.

Que fait le médecin ?

Ecouter

Informé des conséquences de l'arrêt du traitement : la mort

Accorder un délai de réflexion

Si le patient persiste, **respecter sa volonté**

Mettre en place des soins palliatifs

L'ensemble de cette procédure doit être inscrit dans le dossier médical du patient.

2 En phase avancée ou terminale d'une affection grave et incurable

Exemple : un patient cancéreux pour lequel il n'y a plus aucun espoir raisonnable de guérir et à qui on propose une chimiothérapie « de la dernière chance ».

Que dit la loi ? Le patient peut refuser le traitement. S'il refuse, le médecin doit respecter sa volonté, et suivre la procédure prévue pour le cas n°1.

La personne est inconsciente

3 En état végétatif chronique

Exemple : un patient en coma prolongé. Il est inconscient et son maintien en vie dépend d'une assistance respiratoire et/ou d'une alimentation et d'une hydratation artificielles.

Que dit la loi ? Le patient étant incapable d'exprimer son opinion, c'est au médecin que revient la décision d'évaluer la situation. Pour décider ou pas d'arrêter le traitement, il doit mettre en place une procédure collégiale.

Que fait le médecin ?

Il décide, après concertation collégiale, associant au moins un autre médecin sans aucune relation hiérarchique avec le premier. Un résumé des discussions est inséré dans le dossier médical.

Il doit y avoir **concertation avec l'équipe soignante** (infirmières, aides-soignantes...)

Le médecin doit **consulter les directives anticipées, la personne de confiance, informer la famille**. Et s'efforcer de prendre la décision qui aurait été celle du patient si celui-ci avait pu le faire.

4 En phase avancée ou terminale d'une affection grave et incurable

Exemple : Un patient inconscient en phase terminale d'un cancer généralisé, pour lequel se pose la question de pratiquer une transfusion sanguine ou un traitement antibiotique.

Que dit la loi ? Même procédure qu'au cas n°3 afin de déterminer si le traitement envisagé représente ou pas, dans la situation précise, un acharnement thérapeutique. Si oui, il doit s'en abstenir.

Cette loi est encore mal connue et ce pour plusieurs raisons :

- Parce que le personnel de santé est davantage formé dans l'optique de guérir que de soulager. Dans la culture médicale et soignante, il est encore difficile d'envisager l'arrêt des soins curatifs pour un accompagnement vers la fin de vie.
- Parce que cette loi incite à des changements profonds dans un domaine particulièrement sensible.
- Parce que personne n'aborde le sujet de la mort facilement. Patient, proches comme personnel soignant.

sources : lavie.fr - droits des malades et fin de vie

10 bonnes raisons de « faire de la com' » pour un hôpital

Pression de la concurrence, pression de l'opinion publique, des media, des représentants des usagers qui attendent plus de transparence, pression économique bien sûr, avec la nécessaire maîtrise des dépenses de santé. La communication est au cœur de la stratégie de l'établissement. Vous en doutez ? Voici 10 bonnes raisons pour le CHAM de communiquer.

Laetitia Belleval
Chargée de communication

- EFAP Lille (Ecole Française des Attachés de Presse et des Professionnels de la Communication)
- Chef de projet chez DDB Lille durant 5 ans
- Chargée de communication au sein du Centre Hospitalier de l'Arrondissement de Montreuil sur Mer (C.H.A.M.) depuis 2006

Communication : 38 83

« La com', comme on se plaît à la nommer, c'est un état d'esprit, c'est une fonction très riche, faite de rencontres et d'échanges. C'est un métier vivant, qui demande de la souplesse et ne laisse pas de place à la routine et à l'ennui. »

1 valoriser les services

Vous accueillez un collaborateur, votre service a développé une activité nouvelle? Faites-le savoir !

Il ne suffit plus à l'hôpital d'être en pointe sur des savoir-faire. Son attractivité dépend beaucoup de sa capacité à le faire savoir. Les articles de presse, les diverses publications, le site web mettant en valeur les services, servent à générer cette notoriété.

2 porter des messages

Vos patients sont curieux ou inquiets. Pour les rassurer sur la maladie ou l'intervention qui les amènent au CHAM, vous voulez créer des outils. Plaquettes, fascicules, livrets...faites-vous aider !

Chaque année, une multitude de documents sont créés par les services : affiches, plaquettes, flyers. Le rôle de la communication est aussi d'harmoniser toutes ces publications pour assurer une lecture immédiate et une appartenance au CHAM.

3 donner des infos en toute transparence

Vos patients sont exigeants et ont des droits. Il faut les informer !

Apporter aux usagers de l'information en toute transparence sur les chiffres, les résultats, les indicateurs est nécessaire et obligatoire. C'est aussi une bonne façon de gagner leur confiance. La communication s'y emploie en lien avec la direction de la qualité.

La Communication

Entre ce que je pense,
Ce que je veux dire,
Ce que je crois dire,
Ce que je dis,
Ce que vous avez envie d'entendre,
Ce que vous croyez entendre,
Ce que vous entendez,
Ce que vous avez envie de comprendre,
Ce que vous croyez comprendre,
Ce que vous comprenez...
il y a dix possibilités qu'on ait des difficultés à communiquer.
Mais essayons quand même...

Bernard Werber,
Encyclopédie du Savoir Relatif et Absolu

4 optimiser le recrutement

Vous connaissez la difficulté de recruter médecins et personnels qualifiés. Devenez ambassadeur de l'établissement !

Promouvoir l'hôpital est essentiel pour attirer de nouveaux talents. Toute initiative, toute innovation, toute démarche de formation peut faire gagner des points de notoriété au CHAM et permettre des arrivées intéressantes...à condition de communiquer !

5 établir une relation durable avec la presse

Vous voulez promouvoir un aspect de votre service ? Diffuser des messages au grand public ? Bienvenue dans les relations-presse !

La presse (presse écrite, radios, télévision...) est le canal naturel de toute communication grand public. Il est donc essentiel d'en connaître les acteurs et d'entretenir avec eux des relations privilégiées, basées sur une confiance et un respect mutuels. C'est un autre ressort du service communication.

6 susciter l'intérêt

Vous avez envie de monter une opération d'envergure pour interpeler le grand public sur une problématique de santé ? Laissez place à l'événementiel !

Portes ouvertes, opération type « octobre rose » ou « Téléthon » : l'événementiel permet de lever des fonds, de sensibiliser à grande échelle, de présenter les services proposés. C'est une organisation lourde: invitations, affiches, presse, décors... Un événement se prépare, se gère et nécessite de capitaliser sur ses résultats. Pas d'improvisation !

7 développer les partenariats

Vous savez bien que le travail en réseau décuple les retombées d'une action. Découvrez les Relations Publiques !

Lobbying ? RP ? Donnez-lui le nom que vous voulez, mais le travail de développement des réseaux permet d'entretenir des relations professionnelles de qualité, de pérenniser les partenariats et les relations avec les collectivités territoriales. S'assurer le soutien des uns et des autres est indispensable sur un secteur ultra concurrentiel comme le nôtre, particulièrement dans un contexte de rapprochement et de fusion.

8 améliorer les réseaux

Vous pensez que la médecine hospitalière a besoin de la médecine de ville et réciproquement ? Vous sentez la nécessité de dialoguer ? L'hôpital doit s'ouvrir !

Les rencontres de la communauté médicale, le trombinoscope des praticiens du CHAM avec présentation des services et des médecins, mais aussi les temps d'échange et de dialogue sont faits pour rapprocher les deux médecines. L'avenir du territoire passe aussi par les passerelles que nous saurons construire.

9 accompagner les réformes

Vous voulez en savoir plus sur les nouvelles organisations? Renseignez-vous !

Organisation par pôles, loi HPST, nouvelle gouvernance... les changements en profondeur de l'hôpital public nécessitent informations, explications. C'est la communication interne qui crée les outils pour accompagner ces mutations : journal interne, affiches...

10 gérer une situation de crise

Vous vous doutez bien qu'à l'hôpital, tout peut arriver... En cas de crise, vous pouvez compter sur la com' !

Se préparer à gérer une crise, quelle qu'elle soit est le meilleur moyen de rester crédible en cas de séisme médiatique. Là encore, la communication est utile car elle donne à la direction et au service concerné les moyens de garder la maîtrise de son image autant que faire se peut.

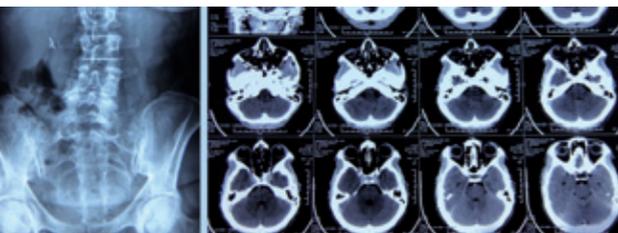
Alors maintenant que vous êtes convaincu... , si vous entendez : « La com' ? Ca ne sert à rien ! Ca coûte cher ! Ca perturbe les services ! Ce n'est pas le rôle de l'hôpital public !... » et autres anathèmes, vous saurez quoi répondre... non ?





Informatique : PACS

Dans le cadre du projet **STIMOPALE (Solution Territoriale d'Imagerie Médicale Opale sud)**, le CHAM déploie son PACS communiquant depuis 6 mois.



Un PACS, c'est quoi ?

Un PACS est un système de gestion électronique - matériels et logiciels - qui permet de traiter et d'interpréter des images médicales numériques acquises par les modalités - radiographie, échographie, scanner, etc, de les archiver, de les indexer en les associant à un patient et à un examen et de les diffuser. Il est dit communiquant, car il permet d'accéder en toute sécurité et en fonction des autorisations aux examens stockés sur les autres sites partenaires.

Qui sont les partenaires ?

- La Fondation Hopale
- Les médecins libéraux de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer
- Le Centre Hospitalier de Calais

Quelle est la solution déployée ?

Le PACS déployé est **Synapse** : le PACS communiquant de FUJIFILM. Il stocke les images en temps réel sous trois compressions différentes :



Original (3:1)
activité de diagnostic



Clinical (30:1)
comparaison



Référence (80:1)
accès distant

Ces définitions permettent d'optimiser l'affichage des images depuis tout type d'accès : interne, site annexe et extérieur.

Comment y accéder ?

Le PACS est accessible depuis tous les sites du CHAM, y compris depuis les sites annexes :

- soit depuis l'**icône Synapse** disponible sur le bureau des PC 
- soit depuis **Gest@g** - la gestion des agendas directement sur l'examen du patient
- soit très prochainement depuis **Clinicom** directement sur l'examen du patient

Coût du projet

Subventions déduites, il restera en **budget d'investissement** à la charge du CHAM : **91 207 €**

Le coût de la **maintenance annuelle** du PACS s'élèvera à **41 379 €**

L'objectif est maintenant de tendre vers le « zéro film » afin d'aller jusqu'au bout du numérique, de mieux maîtriser les coûts et de respecter l'environnement.

J-L Boulan, responsable informatique

Les Perspectives

Le PACS nous a permis de bâtir notre Plan de Reprise d'Activité Informatique (PRA), c'est-à-dire de garantir une haute disponibilité des applications informatiques.

Prochainement, le PACS sera accessible depuis l'extérieur et permettra d'échanger avec nos partenaires tels que la Fondation Hopale et les médecins libéraux de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer, mais aussi les CHU d'Amiens et de Lille, voire d'autres établissements.

Docteur BICHRI chef de service - Imagerie médicale



Est-ce que le PACS a changé vos habitudes de travail ?

Oui. Auparavant, les clichés étaient disponibles uniquement sur la console de la modalité, alors que maintenant, nous avons en plus les 3 stations d'interprétation multimodalités (scanner, radiographie, échographie...) au sein du service d'imagerie.

Que vous apporte-t-il ?

Il permet d'aligner les séries/images, de modifier à volonté le contraste et la luminosité, d'ajouter des commentaires sur les images. La définition dans le PACS est de même qualité que le film, voire

meilleure pour les mammographies.

Est-ce qu'il vous fait gagner du temps ?

Oui. Auparavant, lors de demandes de résultats urgents, nos confrères venaient directement dans le service d'imagerie en nous sollicitant tout de suite pour l'interprétation. Dorénavant, c'est très rare. Grâce au PACS, les images sont archivées très rapidement, ce qui permet aux médecins cliniciens de les visualiser directement.

Permet-il une meilleure prise en charge des patients, un meilleur diagnostic ?

Oui, grâce à l'historique des examens et à la rapidité de leur « mise en ligne ».

Avez-vous une suggestion à nous faire afin d'améliorer le système actuel ?

Toutes les modalités situées dans le service d'imagerie sont connectées, mais il faudrait aussi raccorder les échographes du service de gynécologie ainsi que ceux de cardiologie tout en désignant un référent dans ces services notamment pour l'identito-vigilance. Un accès distant durant l'astreinte à domicile serait appréciable.

Docteur HACCART chef de service - Chirurgie digestive & viscérale

Est-ce que le PACS a changé vos habitudes de travail ?

Oui, notamment via l'accès aux images en tout point du CHAM, ce qui permet d'éviter de sortir du bloc opératoire et de visualiser à plusieurs, en différents points un même examen.

Que vous apporte-t-il ?

Le PACS permet un accès direct et rapide aux historiques de résultats – archivé 5 ans – évitant ainsi des recherches fastidieuses des films et/ou des CD dans le dossier papier du patient. Ce dossier papier devenant moins encombrant. Cela représente un gain de temps important et contribue à une meilleure prise en charge du patient.

Avez-vous une suggestion à nous faire afin d'améliorer le système actuel ?

Le défilement rapide des images n'est pas pratique. Le compte rendu dans le PACS sera un plus surtout pour les médecins de ville. L'installation d'un écran haute définition par service serait peut-être à envisager à terme.



Fête de la musique

Il est coutume de dire que la musique adoucit les mœurs.

Cette pratique aussi vieille que l'humanité influe à bien des niveaux, aussi bien physiques que psychologiques. Elle apaise notamment nos tensions, berce nos souvenirs, nous rend intelligent et peut même nous guérir !

Des études récentes ont démontré qu'écouter de la musique tous les jours durant 1h peut réduire la douleur chronique jusqu'à 21%. Des études effectuées dans le passé avaient déjà démontré les vertus de la musique sur l'anxiété, l'angoisse et la douleur post chirurgicales.

Il n'est donc pas étonnant que les hommes fêtent la musique chaque 21 juin ! A cette occasion, le CHAM a ouvert ses portes aux musiciens. Groupe de jazz, flûte traversière, instruments à cordes ont fait raisonner les couloirs de l'hôpital offrant aux patients et au personnel soignant une note de bonne humeur.

Cet événement, couvert par France 3 télévision, fut une première pour l'établissement qui ne tarda pas à récidiver.

Le 23 août, c'est un récital assuré par Sélim MAZARI, dans le cadre des Pianos Folies du Touquet, qui a investi le hall d'accueil. Pour la deuxième année, Yvan Offroy, organisateur de la manifestation et Daniel Fasquelle, Député Maire du Touquet permettent ainsi au CHAM de s'ouvrir à la culture.



Le CHAM inspire !

Madame AGBENU, directrice du centre hospitalier d'Aného au Togo, invitée au CHAM.

Au programme: visite des installations techniques et découverte de l'organisation de l'hôpital. La mise en place de pôles englobant des services complémentaires ont retenu l'attention de notre hôte : « L'organisation des pôles rapproche les médecins de la direction et le personnel français est très motivé. » a conclu la directrice ravie de cette visite.

Abla Esenam ACBENU



1983 : diplômée de sage-femme d'Etat
Exerce au CHU-Tokoin et à la clinique Biassa
S'investit durant 5 ans en préfecture de Tone
1990 : réussit le concours des Assistants Médicaux
Etudes supérieures d'Anesthésie Réanimation à l'Université du Bénin
Exerce pendant plus de 6 années au CHU-Tokoin et à l'hôpital de Kpalimé
2004 : sort diplômée de l'ENA en tant que Gestionnaire des Services de Santé
Déc. 2004 : chef de service des établissements de soins de Tsévié
Oct. 2005 : Directrice de l'hôpital psychiatrique de Zébé
Sept. 2006 : Directrice Générale de l'hôpital d'Aného

Signature de Convention

Le 31 juillet, date de concrétisation d'une convention de coopération entre le CHAM et deux établissements de la Fondation Hopale.

Une convention qui favorisera la prise en charge coordonnée des Résidents de la MAS « La clé des dunes » et du FAM « La villa normande » en cas d'urgence médicale ou chirurgicale.



Une délégation du CHRU de Lille en visite au CHAM

M. Yvonnick MORICE, Directeur Général et M. le Professeur Benoît VALLET, Président de la CME, accompagnés du Docteur Patrick GOLDSTEIN, en charge des coopérations au titre de la CME et de Mme Dominique PICAULT, directrice de la stratégie et des projets se sont rendus au CHAM.

Ce fut l'occasion d'une présentation du nouveau Projet d'Etablissement 2012-2016 du CHRU de Lille, d'échanges sur les coopérations actuelles et futures entre le CHAM et le CHRU, dans le contexte de la création des CHT, mais aussi d'une nouvelle organisation de la recherche.



Constitution d'un fonds de mémoire des Anciens de la Chartreuse

Convaincus que le passé peut donner des clés de lecture pour construire l'avenir, l'association La Chartreuse de Neuville et le CHAM s'associent pour un travail de mémoire.

Déterminer et comprendre les éléments positifs qui ont favorisé une communauté de vie empreinte de liberté, de dignité et de solidarité, c'est ce qui motive cette initiative.

Il s'agit aussi de rétablir une image positive de l'hospice asile vis-à-vis de son territoire proche, de valoriser le lieu en tant que patrimoine hospitalier et de tirer des enseignements du passé.

Un chantier en deux phases : le recueil de témoignages par une équipe de chercheurs et la captation sonore et visuelle des gestes et de la parole des anciens puis l'accompagnement des Anciens de la Chartreuse dans leurs nouveaux parcours de vie par un travail de médiation artistique.



Fête du Souffle - 28 juin

Peu d'entre nous se préoccupent de leur souffle. Et pourtant, **3,5 millions de français souffrent d'asthme et plus de 3 millions, de bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO). Les indicateurs épidémiologiques du Montreuillois sont élevés** et proches de l'échelon littoral et régional.

Les personnes de 40 ans et plus, les fumeurs et ex-fumeurs devraient particulièrement contrôler leur respiration, **même sans signe de toux ou d'essoufflement.**

La Fête du Souffle fut l'occasion, pour les professionnels de santé du CHAM, de **sensibiliser et d'informer à l'importance de surveiller sa respiration.** De nombreux patients et visiteurs présents ce jour, ont pu **évaluer cette dernière lors d'un examen simple, rapide et indolore** permettant de **dépister les maladies respiratoires.**

Suite à ce dépistage, les personnes désireuses de rencontrer un spécialiste ont pu être orientées vers le Dr MIHAILESCU, médecin pneumologue, le Dr BOUVIER, tabacologue ou le Dr LOUF, pédiatre, pour une consultation ultérieure.

Cette première journée de sensibilisation fut un réel succès et démontre l'importance d'un tel dépistage dans notre arrondissement. **Les informations recueillies auprès des 250 personnes venues tester leur souffle renforcent les données épidémiologiques de l'Atlas du Montreuillois, plaçant les maladies pneumologiques au cœur des priorités de santé du territoire.**



CLUD Hypnose et Douleur - 30 mai



En France, les médecins s'intéressent de plus en plus à l'hypnose. Psychologues, rhumatologues, endocrinologues, gynécologues, ... se forment à cette approche et l'utilisent dans leur pratique notamment dans le traitement de la douleur.

C'est ce qu'est venu démontrer le Docteur Pierre LELONG lors du CLUD exceptionnel « Douleur & Hypnose », organisé par le Dr Sylvie JOMBART, Chef du service de soins palliatifs. Après un rappel historique et des explications concrètes quant à l'application de l'hypnose en milieu médical, Pierre Lelong a fait profiter son public de ses talents lors d'une séance improvisée !

Livret du nouvel arrivant



Plus précis, plus pratique, plus... accueillant !
Le livret du nouvel arrivant a été remis au goût du jour.
Prochainement dans vos services.

Journée sans tabac - 31 mai

L'OMS estime que d'ici 2020, le tabac sera la principale cause de décès et d'incapacité, avec **plus de 10 millions de victimes par an.**

Face à cette inquiétante prévision, le CHAM a lancé sa campagne de sensibilisation, en partenariat avec l'association ECLAT, dans le cadre de la **journée mondiale sans tabac.** Médecins, infirmiers, sage-femme, tabacologue et étudiants de l'IFSI de Berck sur Mer se sont mobilisés pour informer et sensibiliser le grand public tout au long de la journée.



Identité visuelle pôles



Le CHAM fait peau neuve !

Dans le cadre de la démarche d'homogénéisation de la communication, l'hôpital vous présente la nouvelle identité visuelle des différents pôles le composant.

Les Foyers Victor Morel

Départ en retraite de Mme Legrand, éducatrice

Le 29 juin dernier, les résidents des Foyers Victor Morel de Campagne les Hesdin et l'équipe médico-socio-éducative se réunissaient autour de Mme Donatienne Legrand, éducatrice spécialisée au Foyer d'Accueil Médicalisé (FAM) pour lui souhaiter bonne route vers une nouvelle vie, celle de retraitée. L'après-midi fut chargée d'émotion.



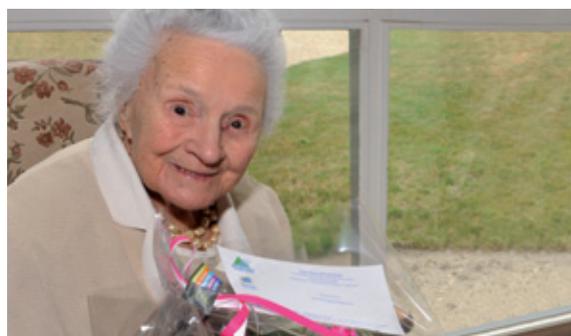
Handuropale 2012

Le 6 juin 2012, 4 résidents en fauteuil roulant ont pu participer à l'handuropale, manifestation organisée à Berck sur Mer. Chacun a pu s'essayer à la pratique de nouvelles activités sportives comme le tir à l'arc, la boxe, l'escalade. Certains en ont profité pour faire leur baptême de l'air ! L'un des participants a d'ailleurs eu le privilège d'être interviewé par une journaliste de France 3 télévision. Cette journée fut une grande réussite et rendez-vous est pris pour 2013 !

Centenaires

Mme **Renée Albecq** a fêté ses 102 ans au sein de l'EHPAD «les Oyats» de Berck sur Mer le 21 août dernier.

Née à Seclin en 1910, elle était professeur de musique. Toujours aussi alerte, elle passe des jours tranquilles aux Oyats où elle participe à toutes les activités d'animation.



Quatre résidents des Foyers font l'arrivée du Tour de France

Le 3 juillet dernier, quatre résidents se sont rendus à Boulogne sur Mer en VTT pour assister à l'arrivée du Tour de France 2012. Il s'agissait pour eux de réaliser le projet fixé en début d'année avec leurs deux accompagnateurs, Gianni Poirer, éducateur spécialisé et Bruno Delahodde, aide-soignant.

Marie-Christine, Emmanuel, Etienne et Michel ont ainsi parcouru les 62 km qui les séparaient du foyer en moins de quatre heures, en empruntant les chemins et petites routes de la région. A l'arrivée, ils étaient particulièrement fiers et satisfaits de leur performance, performance peut-être due à l'entraînement régulier de l'année. A raison de deux ou trois sorties par mois, ils ont en effet parcouru plus de 1000 km par monts et par vaux.

Les vététistes réfléchissent actuellement à un nouveau projet pour la prochaine saison.



400, c'est le nombre de saisons que **Berthe Louchart** a pu observer. C'est d'ailleurs lors d'une belle journée d'été qu'elle a fêté ses 100 ans, le 4 juillet dernier, entourée de ses enfants et du personnel de l'EHPAD Saint Walloy de Montreuil sur Mer.

Après avoir tenu durant 42 ans le café tabac de la ville de Brimeux, elle nous livre son secret de longévité : « le travail et les bons moments passés avec les clients. »



Départs / Arrivées

Arrivées

M	TENEUR	Patrick	Cadre de santé au bloc opératoire
M	TAISNE	Frédéric	Cadre de santé en imagerie médicale
Mme	GODWIN	Christine	Masseur kinésithérapeute
Mme	GRAVEY	Elodie	Technicienne de laboratoire
Mme	LEUILLIER	Vanessa	Psychologue en soins palliatifs
Mme	STOEUX	Aude	Puéricultrice
Dr	AGOSSOU	Komlan	Court Séjour Gériatrique

Départs

M	PICQUE	Régis	Adjoint des cadres aux consultations externes
Mme	GOUDROYE	Maryse	ASH EHPAD Les Myosotis de Campagne les Hesdin
Mme	SZUWARSKI	Thérèse	Infirmière en psychiatrie
Dr	MIELCAREK	Pierre-Antoine	Réanimation

Mise en stage Infirmières

Mme	MATIFAS	Pauline
Mme	POILLY	Mathilde
M	BACHIMONT	Cyril
Mme	DUBUISSERT	Virginie
Mme	CAPPELAERE	Aurélie
Mme	VASSEUR	Aline
M	PION	Ludovic
Mme	PEGARD	Louise
Mme	LAMBERT	Claire Hélène
Mme	DEGRAVE	Marion
Mme	LASSALLE	Bertille

Hommage à Pascal

L'évocation de ton prénom nous rappelle la joie, la bonne humeur, le sourire que tu avais chaque jour. Tu étais toujours volontaire, courageux et agréable. Non seulement d'être un très bon collègue, tu savais nous faire rire avec tes calembours et « pascalinades » cultes pour nous aujourd'hui.

Il est difficile de résumer en quelques lignes ces années passées à tes côtés. On ne t'oubliera jamais Pascalinou par ce qu'on ne peut pas oublier les gens biens.

Tes collègues du bloc opératoire

