



cham

diffusion

le journal du centre hospitalier
de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer

N°42 AVRIL 2015

04 LES CHUTES
DU PATIENT
UNE FATALITÉ ?

Déploiement du nouveau
DPI TRAKCARE :
C'EST PARTI !

08 INAUGURATION IRM
GIE CHAM
MARQUENTERRE

07

Un rituel : chaque année civile débute toujours en période hivernale. C'est toujours un même rituel qui accompagne ce **début d'année ; un hôpital confronté à un flux de patients un peu plus important**, notamment au niveau du service des urgences, lié aux maladies saisonnières, **dont la grippe**.

Durant ces quelques semaines écoulées depuis janvier 2015, le CHAM a su, encore une fois, faire face à des périodes de fortes tensions pour prendre en charge ces patients et « courir » après des lits disponibles. La conscience professionnelle et la réactivité de chacune et chacun doivent être soulignées.

Un autre rituel va marquer cette année 2015 : le changement (à l'image des années précédentes). L'évolution peut-être, plutôt que le changement. Il en sera ainsi avec **l'ouverture à l'automne d'un nouvel hôpital de jour en psychiatrie sur Berck sur mer. Une nouvelle organisation du bloc opératoire se profile pour mieux répondre à l'augmentation de notre activité chirurgicale. Le choix définitif d'un cabinet d'architectes pour la construction d'un nouvel EHPAD sur Etaples. Une nouvelle organisation du travail au niveau de la cuisine en partenariat avec le Centre Hospitalier de Calais...**

Mais, **deux évènements vont principalement marquer cette année 2015**, tant ils sont extrêmement importants :

1. **La mise en œuvre du nouveau Système d'Information Hospitalier (S.I.H.)** dont un grand nombre d'entre vous s'y intéresse, avec en mai un changement de logiciel pour le dossier patient. Évolution majeure de notre informatique qui fera du CHAM un établissement de référence en la matière.
2. Au mois d'octobre, **la visite des Experts visiteurs de la haute Autorité de Santé** qui viendront « ausculter » nos pratiques professionnelles. Nous dire, en toute transparence, si la prise en charge de nos patients se réalise dans les règles de l'art. Le risque existe que des remarques ou des observations nous soient faites. À nous de se mobiliser pour témoigner de notre savoir-faire, de nos compétences professionnelles.

Nul doute que nous allons relever ces deux défis.

En 2015, **le CHAM aura 20 ans** sur Rang du Fliers. Que de défis relevés pour en arriver à sa création. Que de défis relevés depuis sa création. Les défis au CHAM : un rituel.

Philippe Boucey,
directeur

SOMMAIRE

LES TRAVAUX	p.03
L'INFO QUALITÉ CHUTES.....	p.04
LA CERTIFICATION	p.06
LE DPI TRAKCARE	p.07
L'INAUGURATION IRM.....	p.08
SELF SERVICE À L'UVA BERCK	p.09
LES ADDICTIONS AUX JEUX	p.10
LES DÉPARTS-LES ARRIVÉES-LES RETRAITES.....	p.11

LE POINT SUR QUELQUES OPÉRATIONS DE TRAVAUX au sein du CHAM...

Le PASA de St Walloy à Montreuil sur mer (Pôle d'Activités et de Soins Adaptés) :

il accueille des résidents de l'EHPAD St Walloy atteints de la maladie d'Alzheimer à un stade modéré. Il permet de leur apporter un accompagnement spécifique. Ouvert depuis 2011, il compte 14 places mais fonctionnait dans des locaux provisoires peu adaptés. Après 4 mois de travaux, les nouveaux locaux du PASA ont ouverts le 12 novembre 2014. Le PASA compte deux salles pour une surface totale de 130 m².



L'Accueil de Jour Alzheimer de Montreuil :

il est situé dans les locaux de l'EHPAD St Walloy, mais il est destiné à des personnes vivant à domicile, à Montreuil ou dans les environs, atteintes de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées. Il permettra d'entretenir leurs capacités et de soulager leurs familles. Il pourra accueillir 6 personnes par jour, avec une montée en charge progressive en fonction de la demande (*ouverture 2 ou 3 journées par semaine au début, et 5 journées à terme*). Une prestation de transport domicile - Accueil de Jour sera proposée aux familles qui le souhaitent.

L'Hôpital de jour de psychiatrie de Berck sur mer :

Le CHAM a souhaité abandonner le site actuel de l'accueil de jour de psychiatrie de Berck sur mer « Les Goélands » et le délocaliser sur le site de l'EHPAD Les Oyats afin d'apporter un cadre plus agréable et conforme aux patients. Coût des travaux : 1 202 600 € pour une superficie de 436 m². Le chantier a débuté en octobre dernier et devrait se terminer à l'été 2015.



Pour tout renseignement,
s'adresser au secrétariat
de l'EHPAD
Tél. : 03 21 90 15 81

140 Chemin Départemental 191
CS 70008 - 62180 Rang-du-Fliers
Tél : 03 21 89 45 45 - www.ch-montreuil.fr

Directeur de publication :
Philippe Boucey, Directeur
Coordinatrice de rédaction :
Lætitia Belleval, Chargée de communication

Ont contribué à l'élaboration de ce numéro :
Aurélié Danilo, Directrice adjointe
Docteur François Dupriez
Catherine Screve - Ingénieur qualité
Jean-Luc Boulon - Responsable du système d'information
L'équipe d'animation

Réalisation : Demain l'agence
06 43 43 17 29 - demainlagence.com

Photos : CHAM / 123RF

Imprimeur : Imprimerie L'Artésienne

LES CHUTES DU PATIENT, UNE FATALITÉ ?

De nombreuses
actions déjà
réalisées :

- **Travail sur l'identification des contraintes structurelles** favorisant des situations de chutes, les risques de chutes liés à l'environnement (*mauvaise hauteur de lit, encombrement du sol, sol mouillé, etc.*) Assorti de conseils aux soignants, patients et famille pour limiter le risque de chute, avec la parution d'affiches et de flyers « *Chuter n'est pas une fatalité* »
- **Travail sur la prise en charge individuelle du patient chuteur**, avec une évaluation réalisée à partir d'une grille de critères.
- « **Atelier équilibre** » : un atelier pour diminuer l'impact psychologique de la chute en apprenant aux personnes à se relever
- La mise en place de la **sensibilisation des professionnels** de santé, à l'aide de power points accessibles depuis les PC
- Ateliers « *entretien articulaire et musculaire* », et « *prévention des chutes* » animés par les ergothérapeutes et les kinésithérapeutes.



Une équipe :

Depuis l'an dernier, le CHAM poursuit ses actions de prévention des chutes avec un nouveau groupe de travail qui est aujourd'hui constitué par :

M. le Docteur Parmentier,
M^{me} le Docteur Florval
M. Sarris, Directeur adjoint en charge de la qualité,
M^{me} Baheux, Cadre supérieur de Santé
M^{me} Screve, Ingénieur qualité
M^{me} Peru, Cadre de santé
M^{me} Grébert, Cadre de santé
M^{me} Labarre, FF Cadre de santé
M^{me} Marcq,
M. Marc,
M^{me} Descamps,
M. Druon

M^{me} le Docteur Habi étant associée aux travaux du groupe en tant que médecin coordinateur du secteur médicosocial.



Semaine d'information sécurité des patients - thématique chutes

La dynamique ne se relâche pas

La **stratégie** de prévention promeut les mesures visant à **sécuriser l'environnement** et à **réduire les facteurs de risque**. Par conséquent, la suppression de tout ce qui peut favoriser les chutes est encouragée, de même, le choix des modalités de prise en charge du patient ou résident en fonction des facteurs de risque et l'éducation des individus afin qu'ils soient davantage sensibilisés aux risques.

Lors de son bilan d'activité, le groupe a souligné le bénéfice de l'action des kinésithérapeutes dans la prévention des chutes et la nécessité de poursuivre les déclarations par le biais des fiches d'événements indésirables.

Et pour 2015 ?

Un audit réalisé en 2013 avait mis en évidence que **56% des patients/résidents chuteurs étaient sous traitement psychotrope et myorelaxant**. C'est donc un facteur majeur du risque de chute chez les personnes âgées notamment.

Cette étude est de nouveau réalisée en EHPAD-UVA-Foyers afin de confirmer l'impact du traitement.

À l'instar de ce travail sur les facteurs de risque, le groupe de travail souhaiterait pouvoir mettre en place un « **score** » simple et parlant de tous les facteurs prédisposant à la chute pour alerter les équipes et prévenir les accidents.



LA CERTIFICATION, ON EN PARLE...

La démarche de préparation de la **certification** est maintenant bien réelle. Depuis le mois de mai, 18 groupes de travail, pilotes et copilotes se sont mis au travail. Ils ont la charge de traiter les 20 thématiques que couvre la certification.

Concrètement, **il s'agit de décrire nos activités**, de dire qui fait quoi et d'appuyer cette description avec les « *éléments de preuve* » qui attestent de la réalisation ou de la traçabilité de ces activités. Le tout est rassemblé au sein d'une « *carte d'identité* ». En somme, une version revisitée de l'autoévaluation...

Le second point important de cette étape est **l'identification des principaux risques liés à ces activités**. Les plus importants ou les moins bien maîtrisés, ce que nous en faisons et comment nous les gérons, voilà ce qui représente l'enjeu de cette nouvelle certification.

Les principaux risques liés à nos activités :

Ce sont ces risques là, les plus importants à nos yeux qui vont être évalués, ainsi que toutes les parades et moyens de prévention mis en œuvre afin que justement les accidents n'arrivent pas.

Rassemblés au sein du compte qualité (*le nouvel outil de suivi et de dialogue entre les établissements et la HAS*) ils vont justifier les efforts et les plans d'actions mis en œuvre.

Le pilotage opérationnel de la démarche est assuré par le COPIL restreint qui se réunit mensuellement et qui est chargé de compiler les éléments nécessaires à l'alimentation du compte qualité.

En attendant la visite :

Une approche basée sur le quotidien et sur les risques à gérer, voilà le nouveau visage de la certification, loin de la « *conformité stricte* » à une procédure ou du bachotage que l'on a pu connaître.

Alors oui, **il va falloir se préparer, voir comment vivent les procédures sur le terrain, voir si les risques identifiés comme impor-**

tants sont bien une priorité pour tous et si les réflexes d'alerte sont en place.

Tout au long du printemps, c'est ce travail de préparation que nous allons vivre, pour se mobiliser certes, mais au sein de la pratique quotidienne et en essayant de ne jamais se déconnecter du patient.



Déploiement du nouveau Dossier Patient Informatisé Trakcare :

C'EST PARTI !



Les chantiers en cours :

- Dossier médical,
- Dossier de soins,
- Demandes d'examen,
- Dossier obstétrique,
- Dossier des urgences,
- Dossier du résident.

La 1^{ère} phase de déploiement : ce qui change concrètement.

Le premier palier de déploiement consiste à remplacer les fonctionnalités aujourd'hui présentes dans le DPI Clinicom par leur équivalent dans le logiciel TrakCare. Sont concernés pour l'essentiel :

Les prescriptions d'examen (*Laboratoire, Radiologie, Prestations diverses...*), la consultation des résultats d'examen (*laboratoire, imagerie*), l'accès aux courriers médicaux et aux comptes-rendus (*hospitalisation, interventions, explorations, radiologie*). Les mouvements de patients dans les services se réaliseront aussi dorénavant dans TrakCare, en interface complète avec Clinicom, qui demeure notre logiciel de Gestion Administrative des Patients.

Les Urgences sont le seul service où l'informatisation est étendue au-delà ce qui existe actuellement avec le déploiement du Dossier Urgences Trakcare, qui se traduit par la dématérialisation presque complète des informations recueillies jusqu'alors sur le tryptique papier.

Il restera la prescription du médicament jusqu'à la 3^{ème} phase de déploiement (juin 2016). Le premier palier du projet DPI TrakCare sera déployé le **19 mai 2015**, dans cette perspective, l'ensemble des utilisateurs directement impactés par ce changement seront formés à l'utilisation de ce nouvel outil informatique.

Aurélié DANILO
Directrice adjointe

Jean Luc BOULAN
Responsable du système d'information

Le planning : un calendrier ambitieux.

Le calendrier de déploiement arrêté avec la société INTERSYSTEMS reflète le souhait de la Direction du CHAM de **mener le projet DPI TrakCare à un rythme soutenu**, afin que les bénéfices attendus de l'informatisation puissent rapidement se concrétiser pour les utilisateurs de terrain.

Le pilotage : un projet partenarial.

Le projet de DPI TrakCare est mené en partenariat avec l'éditeur du logiciel, la société INTERSYSTEMS. Celle-ci a mis à disposition du CHAM une équipe dédiée. Une instance stratégique, le Comité Stratégique du Dossier Patient, composée de la Direction et du bureau de la CME, décide des orientations du projet. Un Comité Projet assure le pilotage opérationnel du projet et suit régulièrement l'avancée des travaux des ateliers thématiques.

Les travaux préparatoires : des ateliers pour retranscrire les besoins des utilisateurs.

Suite à la réunion de lancement, des groupes de travail ont été constitués pour préparer le paramétrage des modules DPI TrakCare qui seront déployés lors du palier n°1. Incluant dans leur composition des professionnels directement concernés par les fonctionnalités informatisées, ils permettent de traduire les besoins des utilisateurs dans le paramétrage du DPI.

Focus sur la formation des utilisateurs.

La formation, une étape clé à la réussite du projet :

Début avril, 24 référents formateurs, représentant l'ensemble des unités de soins, seront formés pendant deux jours par INTERSYSTEMS. À l'issue de leur formation, les référents formeront leurs collègues et futurs utilisateurs.

- 1 groupe IDE, IADE, IBODE, Puéricultrices, Cadres (2h)
- 1 groupe Sages Femmes (2h)
- 1 groupe Secrétaires (1h)

- 1 groupe Biologistes, Manipulateurs radiologie, Techniciens de laboratoire. (1h)

- 1 groupe Diététiciens, Kinésithérapeutes, Psychologues, Assistantes sociales. (1h)

Une formation au plus près du déploiement :

Les sessions de formation se tiendront du 13 avril au 13 mai 2015 dans deux salles ayant une capacité d'accueil de 8 personnes chacune :

- la salle de formation informatique
- la salle 2.

Aucune session de formation ne sera dispensée pendant les vacances scolaires.

Au total : 600 agents seront formés à TRAKCARE, à l'issue de ces sessions de formation.

Le jour du déploiement, les référents formateurs, ainsi que les équipes projet d'INTERSYSTEMS et du CHAM seront présents dans les unités de soins pour vous accompagner.

Aux urgences :

Du fait de la spécificité du projet mené aux urgences, les utilisateurs de ce service se verront dispenser des formations spécifiques, tenant compte du changement de support de prise en charge.

Sandy KROMER
Cadre de santé chef de projet DPI TrakCare

INAUGURATION IRM GIE CHAM MARQUENTERRE

LE 14 OCTOBRE 2014

*C'était le souhait des équipes
d'imagerie, des chirurgiens,
des praticiens de toute spécialité !*



Un souhait enfin réalisé dans le cadre du Groupement d'Intérêt Economique (GIE) qui regroupe le cabinet d'imagerie médicale du Marquenterre et le centre Hospitalier de l'Arrondissement de Montreuil sur mer. L'autorisation d'implanter une IRM sur le site du CHAM a été accordée mi janvier 2014, en partenariat avec les radiologues libéraux du Marquenterre.

Aujourd'hui, au vu de l'évolution des technologies dans l'aide au diagnostic, **l'IRM représente l'équipement de base d'un établissement hospitalier.**

L'IRM, Imagerie par Résonance Magnétique est une technique d'imagerie médicale non invasive permettant d'obtenir des vues 2D ou 3D avec une résolution relativement élevée. Cette technique est adaptée à la prise en charge des patients obèses, des enfants, des patients présentant un AVC, des pathologies vasculaires, traumatologiques, ORL, neurologiques, cancérologiques (gynécologiques, sein, digestifs, urologiques).

Cette acquisition permettra aux usagers du Sud littoral un accès à l'examen dans des délais convenables et à un équipement de haute technologie. Une nouvelle qui encourage dès aujourd'hui le CHAM à repenser entièrement son service d'imagerie médicale : nouvel accueil, nouveau circuit pour le patient...

Le coût de ce nouvel équipement : 2 millions d'euros pour la construction des locaux et un investissement matériel de 1,6 millions d'euros.

IRM 1.5 Tesla avec panel d'outils flexibles et intelligents pour des examens plus rapides, tout en conservant d'excellentes performances cliniques sur une variété d'applications et en optimisant le confort du patient :

- large tunnel de 70 cm capable de fournir des images d'excellente qualité
- Aimant ultra compact diminuant l'effet tunnel
- couverture du cou au pied sans avoir à repositionner le patient
- examen plus confortable et rapide.

La 4^{ème} édition des Rencontres de la Communauté Médicale a été l'occasion d'évoquer :

La mise en place du dispositif Télé AVC au CHAM. Ce dispositif permet la mise en relation à distance et en temps réel par téléconsultation du médecin urgentiste en charge du patient au service des urgences, avec le neurologue de l'unité neuro-vasculaire (UNV) qui pourra l'assister dans le diagnostic et l'acte de tromboolyse (télé-assistance). Le neurologue, le radiologue et l'urgentiste peuvent chacun être sur des sites différents.



SELF-SERVICE À L'UNITÉ DE VIE ALZHEIMER (UVA)

La vie au « jardin des Oyats » s'organise autour d'un quotidien qui offre de multiples façons de travailler sur le maintien des capacités des personnes accueillies. Respect du rythme de chacun, dans une ambiance familière et détendue : Toilette, réfection du lit, rangement du linge...

Les activités qui s'articulent autour de la cuisine sont des supports de vie largement exploités : Mettre la table, faire la vaisselle, servir le café, préparer un repas, travailler sur une recette...

L'équipe participe au temps de restauration avec les usagers, sur plusieurs petites tables : « comme à la maison ».

La présence d'un agent par table permet de proposer, à travers un travail d'observation, une aide plus individualisée et de petites attentions face aux différents niveaux de difficulté.

L'effet miroir rappelle de façon détournée la gestuelle parfois oubliée ; les sollicitations régulières favorisent discrètement le maintien de l'autonomie. Le partage de ce temps fort de la journée préserve la qualité du lien et le sentiment de confiance.

Les professionnels de l'Unité de vie ont porté leur intérêt sur un item clé de la grille GIR du conseil général qui évalue les capacités à se servir seul à table.

L'organisation du repas s'est modifiée dans ce sens.

Depuis Septembre 2012, les repas se font donc en « self-service » sur l'UVA : **les plats sont présentés et chacun est invité à venir « composer son assiette » à sa convenance, au fur et à mesure du repas.**



*Cette organisation
permet de respecter
et préserver :*

- La liberté de choix
- L'autonomie dans la notion de satiété
- Le respect des goûts de chacun
- La valorisation identitaire
- La mobilité
- L'orientation spatiale
- La prise d'initiatives

*Ce projet a fait naître
quelques craintes à ses
début :*

Les personnes présentant des troubles cognitifs sont-elles en capacité d'évaluer leurs besoins nutritionnels ?

*Le constat à ce jour
est positif :*

- Les poids sont stables, ou même en augmentation
- Les situations de refus ou d'opposition au cours du repas sont très ponctuelles.
- La démarche est devenue spontanée pour certains résidents.
- Il existe une réelle dynamique de Vie au moment des repas, voire de l'entraide ...

LE CSAPA DU CHAM,

acteur du Pôle Régional de Spécialisation des Addictions aux Jeux.



Le CHAM a été nommé, par l'ARS, référent en matière de jeu pathologique (*Jeux de hasard et d'argent, jeux vidéo...*) pour le territoire du littoral comprenant les secteurs de Montreuil, Boulogne, Calais, Dunkerque et Saint Omer.

À cette occasion, monsieur Boucey et le Docteur Dupriez ont eu le plaisir d'accueillir au CHAM une formation qui s'est déroulée sur trois jours en octobre et novembre 2014 destinée aux professionnels de l'addictologie de ces territoires.

Le Professeur Olivier COTTENCIN, Chef de service d'addictologie du CHRU de Lille faisait l'honneur de sa présence et de son intervention. Contribuaient également l'Association ECLAT GRAA, le réseau Gambling et des formateurs venus de toute la Région.

Un Pôle régional spécialisé (Présaj) comprenant le service d'addictologie du CHRU de Lille, quatre CSAPA référents dont le nôtre et le réseau Gambling, a été créé avec le soutien de l'ARS.



Si vous souhaitez des informations sur la prise en charge des addictions aux jeux, vous pouvez contacter

le binôme du CSAPA constitué de Mathieu LAWNICZAK (psychologue) et Laurine SAUVAGE (CESF)
au 03 21 09 11 50 (site de Berck)
ou 03 21 94 18 69 (site d'Etaples).



LES ARRIVÉES

- **Marcq Ingrid**, aux Foyers V.Morel
- **Dr Younes Yassine**, Chirurgien viscéral
- **Dr Benyoucef Redouane**, Chef du service d'imagerie médicale
- **Dr Mosbah Barhoumi**, en imagerie médicale

LES DÉPARTS

- **Dehaine Marie-Line**, Directrice des Soins
- **Dewidehem Laurence**, Cadre de santé
- **Hautbout Karine**, Cadre de santé
- **Hermetz Franck**, en Réanimation
- **Malek Karine**, au SRR

LES RETRAITES

- | | |
|--|---|
| ■ Bacquet Jackie , Magasin général | ■ Leblond Marie-Christine , Médecine 1 |
| ■ Baheux Régine , Gynécologie Obstétrique | ■ Legrand Nicole , Urgences |
| ■ Berthe Martine , St Walloy | ■ Macquet Marie-Annick , Exploration Fonctionnelle |
| ■ Bertin Chantal , Bloc chirurgical | ■ Magnier Jocelyne , les Myosotis |
| ■ Bonvarlet Marie-Thérèse , Centrale Nettoyage | ■ Marguerite Joelle , Centrale Nettoyage |
| ■ Duquesnoy Françoise , St Walloy | ■ Martel Mireille , Médecine 3 |
| ■ Fauvel Marie-Françoise , Consultations externes | ■ Menard Annie , les Opalines |
| ■ Guilbert Stéphane , Kinésithérapie | ■ Mesureur Claudine , les Myosotis |
| ■ Heuel Chantal , Les Opalines | ■ Molin Nadine , Pharmacie |
| ■ Labalette Armelle , Chirurgie 1 | ■ Piquet Marie , Gynécologie Obstétrique |
| | ■ Saison Martine , Foyer de vie |
| | ■ Touvery Francis , Buanderie |

LES DATES
À RETENIR
EN 2015 !


**Corrida
Rose**

**COURSE
OU MARCHÉ
AU TOUQUET**
OUVERTE À TOUS !

9H30
RENDEZ-VOUS
MARCHÉ COUVERT
10H
DÉPART PARCOURS
5 KMS ET 10 KMS

INSCRIPTION : 8€

DIMANCHE 18 OCTOBRE 2015

TOUS EN MARCHÉ POUR OCTOBRE ROSE !
AU PROFIT DES FEMMES ATTEINTES D'UN CANCER DU SEIN

LE SAMEDI
28 NOVEMBRE
2015

Téléthon

LES
ÉVÈNEMENTS
EN 2014 !



- 1 Dominique Gendre, infirmière à l'UVA de Berck. **Gagnante du concours « Mascotte Développement Durable »** organisé au sein de l'établissement.
- 2 La visite pastorale aux opalines.
- 3 Les blouses roses toujours présentes.
- 4 Les élections professionnelles du 4 décembre 2014.
- 5 Les gagnants du jeu organisé dans le cadre de l'opération « **Semaine de la sécurité des patients** » sont : Anne Gentillucci, diététicienne et Anne Coulon, infirmière.

cham
diffusion
le journal du centre hospitalier
de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer