

L'hôpital en
MOUVEMENT

> P. 6
*Développement
de la chirurgie
bariatrique*

Nous
INNOVONS

> P. 7
*Télé-expertise pour les
plaies et cicatrisations
chroniques*

Nos
SERVICES

> P. 14
*Rencontre avec
les professionnels
du SIAM*

NOTES DE BLOUSES

Numéro 85 - Juin 2017



PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2018 - 2022

UNE FEUILLE DE ROUTE SE DESSINE

Revue de détail des travaux en cours



5

Yann Allain, nouvel ingénieur à la direction des travaux et services techniques.

Plaies et cicatrisations chroniques



7

L'hôpital développe la télé-expertise en HAD et en Ehpad.

L'équipe des soins intersectoriels à médiation



14

Le dispositif de soins intersectoriels à médiation en psychiatrie s'organise.

SOMMAIRE

Éditorial p. 3

L'hôpital en mouvement p. 4

Isabelle Ferreira, directrice du personnel et des relations sociales
Moi(s) sans tabac

Le logiciel Solvah contrôle les accès aux dossiers patients

Les travaux en cours, Yann Allain, nouvel ingénieur

La chirurgie bariatrique se développe

Le CeGIDD participe au dépistage itinérant

Nouvelle session au Centre de formations paramédicales

Nous innovons p. 7

Plaies et cicatrisations : la télé-expertise démarre

Reportage p. 9

Le prochain projet d'établissement 2018-2022 se prépare

Le point sur p. 13

Le CHSCT, une instance méconnue

Nos services p. 14

Le SIAM, un dispositif, plusieurs possibilités...

Ça s'est passé chez nous p. 16

Inauguration d'HandiSanté

Inauguration de l'IRM 3T

Marie Curie à l'honneur

Semaine du Rein

Les médaillés

Semaines de la santé mentale

Journée de la douleur

A.S.C.L. p. 18

Chasse aux œufs

Chasse au trésor

Infos pratiques

Exposition des hospitaliers

Écho de la ruche p. 19



par Bruno Faulconnier

Projet d'établissement et GHT 79 : une construction conjointe



***Pour bon nombre
de professionnels, la
collaboration ville-hôpital
est devenue une évidence
et une réalité.***

La réponse aux besoins de santé doit se construire aujourd'hui entre acteurs hospitaliers et de ville. Nous menons ensemble une réflexion et des actions pour proposer une offre adaptée qui assure la continuité du parcours de soins du patient. En toute cohérence, cette idée majeure irrigue le projet d'établissement 2018-2022 qui s'élabore en mode collaboratif. Nous constatons avec satisfaction, au fur et à mesure des rencontres organisées au sein de l'hôpital pour rédiger le document, que cette idée fait son chemin. Pour bon nombre de professionnels, la collaboration ville-hôpital est devenue une évidence et une réalité. Le futur projet d'établissement se déclinera donc, dans la continuité du précédent, en cinq grandes orientations que vous pourrez découvrir dans la rubrique « Reportage » qui lui est consacrée.

Il se construit en même temps que le Groupement hospitalier de territoire 79. Nous l'avons ouvert aux Ordres professionnels (médecins, infirmiers, pharmaciens) et aux établissements privés avec la volonté de le voir évoluer vers un groupement de santé de territoire. En ce mois de juin, le projet médical partagé prend forme autour d'une dizaine de filières prioritaires dans l'objectif d'organiser une offre de soins graduée. La réussite de ces deux projets devenus indissociables - établissement, GHT 79 - passera par une offre hospitalière adaptée en fonction de celle libérale. Cela suppose de développer une approche populationnelle de l'identification des besoins de santé grâce à une analyse comparée des chiffres de consommation de soins. Ces derniers devraient permettre d'avoir une idée plus juste de la pertinence de l'offre en prenant en compte les deux niveaux, ville et hôpital. Il nous appartient donc de mettre en place ce pilotage conjoint de la santé de la population sur le territoire afin de concevoir en commun de nouveaux dispositifs conjuguant offre de ville et offre hospitalière.



Isabelle Ferreira, ▲
directrice du personnel.

Depuis six mois, Isabelle Ferreira occupe le poste de directrice du personnel et des relations sociales. Après plusieurs années passées au sein de l'assistance publique des hôpitaux de Paris, de l'hôpital d'Oloron Sainte-Marie puis de celui de Châteaubriant/Nozay/Pouancé, elle a découvert à Niort un établissement, « dynamique et innovant, ouvert sur la ville ». Entourée d'une équipe de 29 agents, elle prépare notamment le projet social du futur projet d'établissement 2018-2022. « Nous travaillons sur le Groupement hospitalier de territoire et sur le développement d'une politique du handicap », complète Isabelle Ferreira.

Lutter contre les accès délictueux



Les données d'un patient n'ont pas à être divulguées, ni consultées quand il n'y a pas lieu. Responsable de leur confidentialité, l'Établissement s'est doté d'un logiciel de contrôle des accès aux dossiers patients. « La solution Solvah permet selon une dizaine de critères de détecter des connexions anormales », explique le Dr Michel d'Arlhac, président de la Commission de contrôle des droits d'accès⁽¹⁾. Chaque jour, les dossiers d'anomalies sont traités automatiquement par le logiciel puis analysés, quand suspicion il y a, par les membres de la Commission des droits d'accès. Si l'atypie est avérée, l'agent concerné en est le premier informé par courrier. Sans réponse de sa part dans les 21 jours, un deuxième courrier est adressé au cadre du service. En fonction des réponses, le dossier peut être classé ou transmis à la direction concernée. A ce jour, de nombreuses atypies ont fait l'objet d'un traitement par la Commission de contrôle.

Ce logiciel s'applique à l'ensemble des dossiers patients dans Crossway, soit 80 % des dossiers. Pour les autres logiciels, des urgences, du laboratoire, de psychiatrie par exemple, il est possible de réaliser à la demande, des enquêtes a posteriori. Florian Vinclair, directeur des achats, de la logistique et des systèmes d'information rappelle que « cette mesure n'est pas dirigée contre les professionnels mais bien pour eux, avec l'objectif que chacun vienne se faire soigner en toute confiance ».

⁽¹⁾ Elle compte un médecin du département d'information médicale, un de médecine-chirurgie-obstétrique, un de psychiatrie, un directeur, un cadre et deux référents informatique.

9

Objectifs ont été définis pour l'Agenda 21-22. Ils se déclinent en 29 projets, 86 fiches-actions dont 19 dans le cadre de l'Agenda 22 en faveur des personnes en situation de handicap.



Stop au tabac

Déjà membre du réseau « hôpital sans tabac », le Centre hospitalier souhaite inscrire son action de lutte et de prévention du tabagisme dans la durée. Il entend poursuivre le programme Moi(s) sans tabac en proposant des rendez-vous dans un délai court toute l'année et des sessions de formations au personnel. Objectif : inciter le personnel à l'arrêt du tabagisme, favoriser la motivation et l'aide au sevrage des patients. Un Comité local de prévention du tabagisme⁽¹⁾ a vu le jour récemment. Il devrait statuer sur différentes actions à mener en communication, prévention, formation et prise en charge des fumeurs, par pôle notamment : nomination d'un référent, formation-information, groupe de parole, conférence... Ces actions seraient soutenues par l'équipe de liaison et de soins en addictologie (ELSA), professionnels ressources dans le domaine. Ils ont d'ailleurs participé à la Journée mondiale sans tabac le 31 mai dernier.

⁽¹⁾ Il comprend un directeur, un médecin tabacologue, un médecin du travail, un représentant du corps médical, une infirmière de consultation d'addictologie, un pharmacien, un représentant de l'IFSI, du personnel soignant, administratif, du personnel technique, du CHSCT, responsable de la communication, de la formation, de la qualité.

NOS GESTES VERTS

Zéro phyto. C'est fait !

Le service des jardins et espaces verts n'utilise plus de produits phytosanitaires. De nouvelles alternatives arrivent : désherber mécaniquement, brûler les jeunes pousses le long des trottoirs et voiries, telles seront les nouvelles pratiques dans les prochains jours à l'hôpital.

FORMATION CONTINUE

DPC (Développement professionnel continu), mode d'emploi.

Le DPC est une démarche qui comporte des actions de formation continue, d'analyse, d'évaluation et d'amélioration des pratiques et de gestion des risques. Il s'agit d'une obligation triennale - et non plus annuelle - pour les professionnels de santé.

Une action de DPC doit répondre à plusieurs critères :

Elle doit être mise en œuvre par un organisme habilité (organisme de formation qui a obtenu une évaluation favorable de l'Agence nationale du développement professionnel continu et des Commissions scientifiques) ; Elle doit être conforme aux méthodes et modalités de la Haute autorité de santé (HAS) ; Elle doit répondre a minima à une orientation nationale prioritaire et doit être centrée sur le soin.

La validation d'un parcours de DPC implique :

La réalisation d'une action cognitive : approfondissement des connaissances ; La réalisation d'une action consacrée à l'évaluation et/ou l'analyse des pratiques professionnelles (EPP ou APP) ; La réalisation d'une action concernant la gestion des risques.

Ces actions peuvent se réaliser de manière indépendante ou au sein d'un même programme.

Travaux



Les 5 chantiers en cours

Plusieurs chantiers vont aboutir ou démarrer cette année. Tour d'horizon.

Admissions. Des travaux ont été réalisés en début d'année dans le bureau des entrées permettant de regrouper l'ensemble des agents sur un même site.

Oncologie. La construction d'une toiture terrasse de 150 m² au niveau 5 s'achève. Suivront les travaux de réhabilitation des ailes du même niveau qui accueilleront à terme les services d'oncologie complète et de jour.

HAD-SSIAD. Les services déménageront en fin d'année au 15 rue de Goise. Le réaménagement complet de cette maison de 170 m² est en cours.

V120 à Goise. Le chantier pour accueillir à terme l'unité de soins palliatifs (USP) et l'équipe mobile de soins palliatifs ville-hôpital (EMSP V-H) débutera au dernier trimestre 2017. Trois phases sont programmées. Phase 1 : création d'une USP de 10 lits d'hospitalisation en rez-de-chaussée haut et remise en propreté du 1^{er} étage. Phase 2 : remise en propreté du 2^e étage. Phase 3 : remise en état du 3^e étage, création des services d'USP (12 lits) et EMSP V-H. Le rez-de-chaussée haut devient soins de suite. 9 mois de travaux seront nécessaires pour chaque phase.

Cardiologie. Les services techniques travaillent sur un projet d'agrandissement de la salle de rythmologie.

Nouvelle recrue à la direction des travaux et services techniques



Yann Allain. ▲

Yann Allain, 33 ans, a intégré la direction des travaux et services techniques fin 2016. Diplômé d'une licence professionnelle en génie énergétique et fort d'une expérience de 11 ans dans l'entreprise Hervé Thermique, il assure la gestion d'exploitation de l'énergie, notamment le suivi du contrat d'exploitation avec Cofély, et supervise la plomberie, un service de six personnes. « Je serai également le référent pour certains chantiers, à commencer par celui du V120 à Goise », souligne-t-il, ravi de découvrir « un environnement technique de qualité » à l'hôpital.

L'hôpital développe la chirurgie bariatrique



Depuis 10 mois, l'hôpital développe la chirurgie bariatrique dite de l'obésité. « Il s'agit d'une opération qui vise à réduire la capacité gastrique, c'est-à-dire le volume utile de l'estomac, et/ou, à réduire la vitesse de vidange de l'estomac afin de permettre aux patients obèses de perdre du poids de façon significative sur la

durée, explique le Dr Fethi Benabdi, chirurgien en chirurgie viscérale. A l'hôpital, nous proposons deux techniques chirurgicales réalisées sous coelioscopie : la sleeve gastrectomie longitudinale et le bypass gastrique. La première consiste à réduire de 2/3 le volume de l'estomac, la seconde à réduire l'estomac en une petite poche et à faire cheminer les aliments directement dans la partie moyenne de l'intestin grêle ».

Cette chirurgie s'adresse à des patients âgés de 18 à 60 ans, dont l'indice de masse corporelle (IMC) est supérieur à 40 ou supérieur à 35 avec une ou plusieurs pathologies associées. Une dizaine de patients sont suivis par une équipe pluriprofessionnelle qui comprend un nutritionniste-diététicien, un psychiatre addictologue, un neurophysiologue, un stomatologue, un médecin endocrinologue et un chirurgien.

La prise en charge se déroule en deux étapes : les 6 à 12 premiers mois avant l'intervention sont consacrés aux consultations, réunion de concertation pluriprofessionnelle (RCP). Il y a un travail préparatoire psychologique nécessaire important. Les 6 à 12 mois suivants sont consacrés à l'intervention (3 à 5 jours d'hospitalisation) et au suivi post-opératoire du patient. « Nous disposons d'une salle de consultation et deux chambres dédiées avec du matériel adapté dans le service de chirurgie viscérale et au bloc opératoire », souligne le Dr Benabdi. La première RCP a eu lieu en mai suivie de l'intervention en juin.

CeGIDD 79, dépistage itinérant

Les professionnels du Centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic du VIH, des hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles (CeGIDD 79) participent depuis huit mois au dispositif « Accueil, social et santé » de la Croix-Rouge Deux-Sèvres. « C'est une vraie opportunité pour nous de pouvoir aller au-devant de personnes en situation de précarité, pour qui l'accès aux soins est souvent difficile », souligne le Dr Simon Sunder, chef du service des maladies infectieuses et responsable du CeGIDD 79.

Trois à quatre fois par semaine, un médecin et/ou une infirmière du CeGIDD 79 partent avec les membres de la Croix-Rouge, à bord d'un camion entièrement équipé. Ils stationnent un lundi sur deux dans deux quartiers de Niort (Clou-Bouchet et Tour Chabot), le mardi après-midi dans différents lieux du département, le mercredi à Bressuire, le jeudi toute la journée dans le Thouarsais. Des actions sont également organisées dans les centres d'hébergement de personnes migrantes. « Nous réalisons des entretiens de prévention et d'information sur les infections sexuellement transmissibles et les hépatites virales et, si besoin, des dépistages. Nous en profitons également pour refaire le point sur les vaccinations », détaille le Dr Sunder. Depuis sa mise en place, le nombre de personnes vues par le CeGIDD 79 dans le cadre de ce partenariat est en constante augmentation.



Nouvelle session de formation

Le Centre de formations paramédicales ouvre en octobre une session de formation pour préparer aux épreuves de sélection des concours d'entrée des instituts d'aide-soignant, auxiliaire de puériculture et infirmier. Les dossiers d'inscription peuvent être déposés jusqu'au 15 septembre. 12 places sont ouvertes pour cette première session qui se

déroulera d'octobre 2017 à fin mars 2018. La préparation est organisée en temps présents et en E-learning, alternés par deux temps de stage d'observation dans des lieux de soins. Les dossiers d'inscription sont téléchargeables en ligne sur le site Internet de l'hôpital à la rubrique « centre de formations paramédicales », et sont à renvoyer par courrier.

Plaies et cicatrisations : la télé-expertise démarre



De gauche à droite, Dr Bouhraoua, Dr Dolci, Dr Khalifa, Nadine Maynard, Laëtitia Charré. ▲

L'Établissement s'est lancé cette année dans la télé-expertise pour le suivi des plaies et cicatrisations complexes de patients d'Ehpad et d'HAD en Sud Deux-Sèvres. Un des premiers en Nouvelle-Aquitaine.

Un cahier des charges établi par l'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine à l'intention des acteurs, la volonté de travailler en pluridisciplinarité, une dose d'enthousiasme, une pincée d'optimisme... Informé à l'été 2016, d'un projet de télé-expertise, Michel Bey, directeur adjoint en charge de la coopération territoriale, sollicite alors les professionnels hospitaliers impliqués dans la prise en charge de patients suivis pour des plaies complexes chroniques. En gériatrie, dermatologie, hospitalisation à domicile (HAD) et plusieurs Ehpad, médecins et cadres répondent présents, forts d'une habitude de travail collective et convain-

cus qu'il y avait matière à développer une pratique de télé-médecine « *dans l'intérêt de l'amélioration de la qualité de vie des patients* ».

Quelques mois plus tard, en janvier 2017, le projet est devenu réalité et permet désormais des télé-expertises pour les plaies et cicatrisations complexes de patients d'Ehpad et d'HAD dans le sud Deux-Sèvres.

« *Avec le service d'HAD de l'hôpital, occasionnellement, il nous arrivait déjà d'assurer à distance le suivi de quelques patients via des photos* », rappelle le Dr Sandrine Khalifa, gériatre, diplômée d'un « DIU plaies et cicatrisations ». Une pratique aujourd'hui formalisée.

Les acteurs du projet à l'hôpital

Le **Dr Sandrine Khalifa**, gériatre, le **Dr Djamal Bouhraoua**, dermatologue, **Laëtitia Charré**, cadre supérieur de santé du pôle médecine et gériatrie, le **Dr Catherine Dolci**, médecin coordonnateur de l'Ehpad le Cèdre Bleu et angiologue, le **Dr Hélène Casamayou**, coordinatrice de l'HAD, **Nadine Maynard**, cadre de santé en HAD, le **Dr Sophie Coudrain-Bonnin**, médecin coordonnateur de l'Ehpad de Mauzé-sur-le-Mignon, le **Dr Céline Patrelle**, médecin coordonnateur des Côteaux de Ribray, le **Dr Mathieu Bordas**, chirurgien vasculaire, le **Dr Claire Faure-Gérard**, diabétologue, le **Dr Anabele Dos Santos**, infectiologue, et le **Dr Jean-François Merienne**, chirurgien orthopédiste.

Des partenaires sur le territoire

La télé-expertise pour les plaies et cicatrisations complexes se développe à l'échelle du territoire entre différents partenaires :

- Le Centre hospitalier de Niort et le groupe hospitalier et médico-social Haut Val de Sèvre et du Mellois, promoteurs du projet
- Des médecins experts hors CH de Niort : Dr Forquet à l'hôpital de Saint-Maixent, Dr Benieddi à Melle
- HAD des hôpitaux de Niort et du Haut Val de Sèvre et du Mellois
- 5 Ehpad volontaires : le Cèdre Bleu, Les Coteaux de Ribray à Niort, Résidence De Vallois à Mauzé-sur-le-Mignon, résidence Emilien Bouin à Chauray, résidence Les Charmilles à Melle/Saint-Maixent/Lezay
- l'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine
- Le GCS Esanté Poitou-Charentes
- Il est prévu une extension du dispositif avec le centre hospitalier Nord Deux-Sèvres et la participation du Dr Alexandre Karabetsos.

De réels avantages

« Les plaies chroniques complexes sont des plaies plurifactorielles sur des patients poly-pathologiques qui nécessitent des soins quotidiens pendant au moins trois mois », explique le Dr Khalifa. La télé-expertise a l'avantage de limiter les déplacements des personnes âgées dépendantes, de limiter les coûts de transports, d'éviter des passages aux urgences et d'assurer un meilleur suivi pour l'ensemble des patients du territoire. En revanche, le Dr Khalifa rencontre toujours le patient lors d'une première consultation. « J'ai besoin de le connaître, confirme-t-elle. Au cours de ce premier rendez-vous, je lui propose de le suivre ensuite par la télé-expertise. Puis j'en informe son médecin traitant dans le courrier de première consultation en lui indiquant la date du prochain suivi ». Les clichés sont réalisés par les infirmières d'Ehpad et d'HAD qui, pour ce faire, suivent une formation.

« Nous avons travaillé à une formation DPC ⁽¹⁾ autour des bonnes pratiques des plaies chroniques, indiquent Laetitia Charré, cadre supérieur de santé du pôle médecine et gériatrie, et Nadine Maynard, cadre de santé en HAD. Cette année, cette formation sera accessible prioritairement aux infirmières concernées par la télé-expertise ». Deux clichés sont nécessaires, l'un à 20 cm, l'autre à 1 m avec une règle graduée pour suivre les dimensions de la plaie. Les infirmières renseignent ensuite une fiche puis le tout est envoyé au médecin référent, Sandrine Khalifa, par la plate-forme PAACO, plateforme informatique communicante en santé, centrée sur la pratique collaborative inter-professionnelle et orientée mobilité. « Un cliché intermédiaire peut être envoyé à l'initiative du requérant après avoir appelé le guichet unique de gériatrie », précise le Dr Khalifa. Selon les cas, un avis

expert peut être requis auprès du Dr Bouhraoua, dermatologue, du Dr Dolci, angiologue, du Dr Bordas, chirurgien vasculaire, du Dr Faure-Gérard, diabétologue, du Dr Dos Santos, infectiologue, et du Dr Jean-François Mérienne, chirurgien orthopédiste. Ils envisagent de se réunir périodiquement pour des staffs pluridisciplinaires et discuter l'avancement du projet.

Le soutien du GCS Esanté

La plateforme PAACO est mise à disposition par le GCS Esanté Poitou-Charentes qui, en lien avec le service informatique de l'hôpital, a développé la partie technique du projet. Pour les prises de vue, le personnel soignant dispose en HAD de smartphones et en Ehpad de tablettes, neuf au total mises à disposition par le GCS Esanté Poitou-Charentes et financées par la Région et des fonds européens. « Les professionnels s'y mettent bien », notent le Dr Hélène Casamayou, coordinatrice de l'HAD, et le Dr Catherine Dolci, référente à l'Ehpad.

De son côté, le Dr Sandrine Khalifa s'est organisée des créneaux horaires pour consulter les dossiers et rendre un avis, les lundi, mardi, jeudi et vendredi de 14 h 30 à 15 heures.

« Nous avons commencé avec quatre patients, indique-t-elle. Nous allons nous développer progressivement en nous structurant de manière à répondre à une demande qui pourrait vite devenir importante et se déployer vers d'autres Ehpad ».

⁽¹⁾ Développement professionnel continu.



◀ Le service informatique s'est largement investi pour rendre possible la télé-expertise.



Développons
des pratiques de
coopération

Répondons mieux
aux besoins de santé
du territoire

Consolidons
l'établissement dans sa
mission de recours



- qualité et gestion
des risques,*
- projet social,*
- médico-soignant,*
- système
d'information...*



PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2018 - 2022

UNE FEUILLE DE ROUTE SE DESSINE

Un an de préparation

Mardi 24 janvier

Première réunion du Conseil de pôle

Lundi 20 février

Début des réunions de pôles
et services

De février à avril

Bilan du précédent projet
d'établissement, recensement
des idées, exploitation des
fiches renseignées

D'avril à août

Alimentation des orientations
stratégiques par les directions
fonctionnelles

Mardi 6 juin

Réunion du Conseil de pôle

De septembre à novembre

Finalisation du document,
rédaction, formalisation

Mardi 14 novembre

Réunion du Conseil de pôle

Vendredi 22 décembre

Réunion du Conseil de surveillance

Vendredi 29 décembre

Envoi du document à l'ARS

En préparation depuis six mois, le projet d'établissement 2018-2022 doit être achevé à la fin de l'année. Il fixera les grandes orientations stratégiques pour les cinq ans à venir. Elaboré en mode collaboratif, il s'inscrit dans une démarche territoriale.

Document majeur pour toute structure, le projet d'établissement constitue la feuille de route des cinq ans à venir. « Document de gestion à vocation prospective, il vise à planifier la politique générale sur la base du projet médical, confirme Bruno Faulconnier, directeur du Centre hospitalier. Il prévoit les moyens d'hospitalisation, de personnel, d'équipement de toute nature dont l'établissement doit disposer pour réaliser les objectifs ». Autant dire que son élaboration constitue un événement phare pour l'hôpital. L'année 2017 lui est donc en grande partie consacrée, avec Gaëlle Le Bayon, adjointe de direction, véritable cheville ouvrière du travail réalisé en collaboration avec l'ensemble des pôles, services et l'équipe de direction.

Une large participation

A mi-parcours, Gaëlle Le Bayon, Elodie Couaillier, directrice générale adjointe, le Dr Philippe Volard ou le Dr Hassi Nourredine, respectivement président et vice-président de la Commission médicale d'établissement, ont rencontré l'ensemble des pôles et services de médecine, chirurgie, obstétrique, psychogériatrie, pédopsychiatrie.

Les réunions du pôle de psychiatrie ont été assurées par Bruno Faulconnier, Pascale Pailler et Olivier Boutaud, directeurs adjoints. « Il était important de favoriser une dynamique interne, d'associer le plus grand nombre possible afin de permettre aux acteurs du projet de s'approprier la démarche, soulignent Bruno Faulconnier et Gaëlle Le Bayon. Les projets doivent émaner des équipes des différents services ». Près de 50 réunions ont ainsi été planifiées entre février et mai auxquelles ont participé les chefs de pôle, chefs de service, cadres supérieurs de santé, cadres de santé. « Nous nous sommes appuyés sur le précédent projet d'établissement, explique Elodie Couaillier. Chaque service devait évaluer ce qui avait été réalisé, ce qui est en cours et ce qu'il reste à faire ». Tous ont joué le jeu de recueillir des idées, de les prioriser en s'appuyant sur le projet médico-soignant (lire page 12) et en s'inscrivant dans les cinq grandes orientations stratégiques. Elles ont été définies par le Comité stratégique et validées par le Conseil des pôles : « consolider l'établissement dans sa mission de recours », « développer l'efficacité, la qualité, la sécurité et la pertinence de l'offre », « développer des pratiques de coopération », « mieux répondre aux besoins de santé du territoire », « mieux associer, mieux valoriser, mieux communiquer ».

Une dynamique de territoire

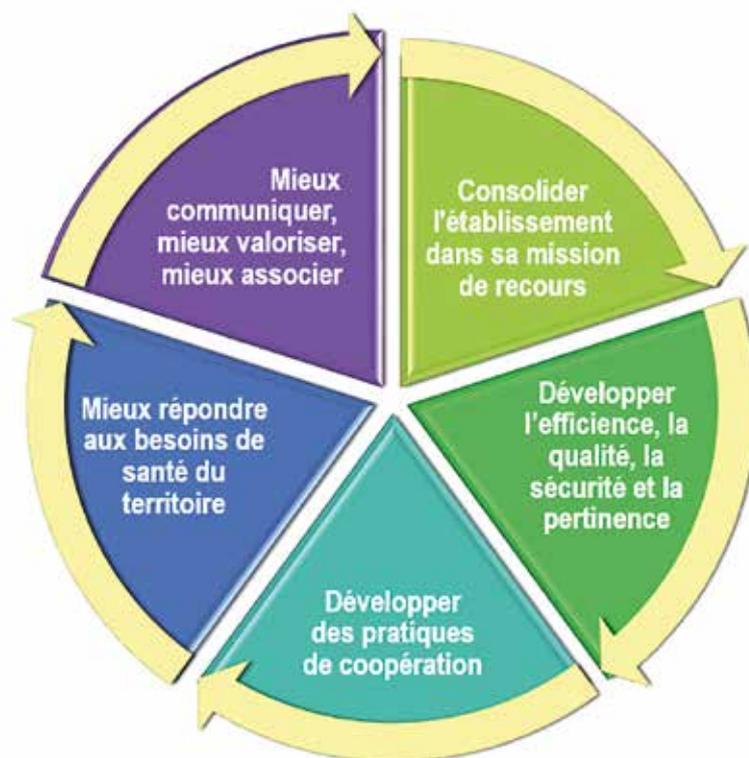
« Tout au long des réunions, nous avons eu des échanges constructifs avec des professionnels forces de propositions », se réjouissent Elodie Couaillier et Gaëlle Le Bayon. Tout en sachant les difficultés de s'imaginer



◀ Réunion de travail avec des professionnels du pôle femme-mère-enfant.



l'hôpital dans cinq ans à l'échelle du territoire de santé. Avons-nous une réponse aux besoins de santé du territoire ? Est-elle pertinente ? L'offre médicale est-elle suffisante ? Si ce n'est pas le cas, comment fait-on pour y remédier ? Quelles seront les nouvelles techniques demain, les technologies à développer ?... Autant de questions auxquelles les hospitaliers ont réfléchi collectivement. « *Nous devons veiller à ce que la population deux-sévrienne accède à des activités de soins de référence, telles que la cancérologie, la cardiologie, ainsi qu'à la pertinence de l'offre au regard des besoins de santé et cela en fonction de l'offre libérale* », résume Bruno Faulconnier. Aujourd'hui, les personnels ont intégré dans leurs pratiques la notion de territoire de santé et coopèrent avec les acteurs de ville. « *Je trouve qu'il y a une réelle dynamique en la matière, constate Gaëlle Le Bayon. Certains font des consultations avancées, pratiquent la télé-expertise* ». Ils sont ouverts aux innovations, au déploiement des techniques médicales et à la mise en place de nouvelles organisations. D'ailleurs, « *dans les cinq ans à venir, nous allons connaître probablement une explosion de la chirurgie ambulatoire et un développement de la récupération améliorée après chirurgie qui vont modifier les chirurgies et le paysage de nos hôpitaux* », prédit Elodie Couaillier. Parallèlement à ces réflexions menées avec les services de soins, les directions fonctionnelles - qualité et gestion des risques, projet social, médico-social, système d'information, projet de gestion, adaptations architecturales - élaborent leurs projets respectifs.



Projet d'établissement et GHT 79 : deux projets concomitants

L'élaboration du Projet d'établissement 2018 - 2022 coïncide avec la mise en place du Groupement hospitalier de territoire (GHT) des Deux-Sèvres et la rédaction du projet médical partagé. Ce dernier doit être remis à l'ARS début juillet. Contrainte ou opportunité ? « *C'est une vraie opportunité* », répond sans hésiter Bruno Faulconnier qui voit un réel intérêt à réfléchir de façon concomitante à ces deux projets pour une meilleure continuité du parcours de soins. « *L'axe 3 de notre projet d'établissement est clairement orienté sur le développement des pratiques de coopération avec les autres acteurs de santé du territoire. Nous devons travailler ensemble et nous structurer* », poursuit le directeur qui souhaite s'appuyer sur l'existant pour proposer une gouvernance. In fine « *nous devons proposer une offre de soins articulée entre libéraux et hospitaliers, autogérée et autorégulée afin de répondre aux besoins de la population et de nous adapter aux besoins populationnels* ».



Dr Philippe Volard. ▲



Stéphane Michaud. ▲

Un projet médico-soignant innovant

Colonne vertébrale du projet d'établissement, il fait l'objet d'une innovation importante. Désormais le projet médical sera adossé au projet soignant. « Une évidence » pour le Dr Philippe Volard, président de la Commission médicale d'établissement, et Stéphane Michaud, directeur des soins, compte tenu de l'évolution des pratiques et des prises en charges. « Il ne s'agit pas d'un projet métier, insiste Stéphane

Michaud, mais bien d'un projet de prise en charge des usagers où le patient devient acteur de sa prise en charge ». « Personnels médicaux et paramédicaux doivent donc travailler en équipe », soulignent les deux hommes. Quatre idées principales ont retenu leur attention :

- Travailler les organisations médico-soignantes de manière à ce que les médecins et les infirmiers trouvent une

organisation efficiente en réfléchissant à la synchronisation des temps médicaux et soignants dans le respect des temps de chacun.

- Travailler la qualité des transmissions : elles doivent être organisées, ciblées sur les informations utiles, c'est-à-dire les besoins pendant l'hospitalisation et la préparation de la sortie (y a-t-il des aidants ? quel est le niveau d'autonomie du patient ?...).

- La qualité de vie au travail des personnels soignants : le respect de l'autre et du travail de l'autre s'appuie sur des projets de service clairs et partagés.

- Développer les pratiques infirmières avancées en leur déléguant des tâches de médecins comme par exemple réaliser une échographie, assurer les consultations de suivi de patients chroniques.

« Nous travaillons également la mise en place de chemins cliniques, projet majeur de la direction des soins », souligne Stéphane Michaud qui verrait d'un bon œil la réalisation de chemins cliniques en partenariat avec les paramédicaux de ville. Sans oublier le volet prévention.

Des projets qui pourraient voir le jour dans les cinq ans à venir

D'ores et déjà, certains projets pourraient émerger* sous réserve de validation par le Conseil des pôles en novembre.

En médecine, chirurgie, obstétrique :

- Rénovation du bloc opératoire,
- Achat d'un 3^e accélérateur de particules avec stéréotaxie pour mieux cibler certaines tumeurs notamment cérébrales,
- Agrandissement du bloc de rythmologie,
- Développement des consultations avancées,

- Développement de la télé-médecine,
- Développement de la médecine du sport,
- Développement des filières entre pôles comme par exemple : gériatrie et orthopédie, gériatrie et oncologie,
- Robotisation de la pharmacie,
- Réadaptation du plan directeur en cohérence avec le développement et l'augmentation de certaines activités (l'ophtalmologie par exemple),
- Création d'un pôle de santé publique pour la prévention et la promotion de la santé publique

En psychiatrie :

Quatre groupes travaillent sur quatre thématiques :

- Hospitalisation sous contrainte,
- Unité ouverte et évaluation de créer une unité post-CAC (centre d'accueil et de crise),
- Chronicité et prévention de la chronicité pour les patients qui ont un séjour supérieur à 290 jours,
- Extra-hospitalier et CMP (centre médico-psychologique).

* Liste non exhaustive

LE CHSCT, une instance méconnue

Neuf représentants du personnel non médical siègent au Comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail (CHSCT). Cette instance contribue à la prévention des risques professionnels, à l'amélioration des conditions de travail et à la protection de la santé des personnels hospitaliers.

Notes de Blouses : *Qui siège en CHSCT et selon quelle répartition ?*

Sandrine Fournier, Emmanuel Jos, Laurent Lapiate, Alain Rochette, Carole Roland : Nous sommes neuf salariés non médicaux à siéger au CHSCT. Si nous sommes bien mandatés par notre organisation syndicale, nous y participons en tant que représentants du personnel. Le renouvellement se fait tous les quatre ans, à la suite des élections du Comité technique d'établissement. Les prochaines auront lieu en 2018. Le CHSCT comprend également le directeur de l'hôpital qui préside l'instance, des représentants du personnel médical, des directeurs-adjoints, le médecin du travail, la responsable de l'hygiène hospitalière, celui de la sécurité-incendie, l'inspecteur du travail et le contrôleur de sécurité de la Caisse d'assurance retraite et santé au travail.

Notes de Blouses : *Combien de fois se réunit ce comité ?*

S. F., E. J., L. L., A. R., C. R. : Il se réunit au minimum une fois par trimestre. Mais il peut y avoir des CHSCT extraordinaires selon les sujets ou à la suite d'un accident grave.

Notes de Blouses : *Quel est votre périmètre d'intervention ?*

S. F., E. J., L. L., A. R., C. R. : Nous intervenons sur tout ce qui touche à l'hygiène, à la sécurité et aux conditions de travail du personnel hospitalier et des salariés des entreprises extérieures qui travaillent chez nous. Ce peut être sur l'état des locaux, les organisations

du travail. Nous avons une mission à la fois de prévention et d'alerte. Nous pouvons nous déplacer de jour comme de nuit dans les services pour constater une situation, en veillant bien sûr à ne pas désorganiser le travail. Si nous sommes informés d'une situation critique, nous devons en alerter les membres du CHSCT, il en va de notre responsabilité. Globalement les dossiers liés aux travaux avancent assez vite, c'est plus compliqué, bien sûr, quand ça touche aux organisations du travail. Précisons également que nous traitons les situations collectives, pas les cas individuels.

Notes de Blouses : *Comment peut-on saisir ce comité ?*

S. F., E. J., L. L., A. R., C. R. : Tout simplement en prenant contact avec l'un d'entre nous.

Notes de Blouses : *Comment vous préparez-vous ?*

S. F., E. J., L. L., A. R., C. R. : Être membre du CHSCT nous demande beaucoup de travail. Nous bénéficions de 20 heures de délégation par mois pour cette instance. Cela demande de l'appétence et des compétences. Nous devons nous tenir informés des avancées réglementaires, des protocoles... Mais c'est très intéressant. C'est un mandat majeur car le CHSCT a une influence concrète et directe sur les conditions de travail des agents.



Représentants du personnel non médical

Syndicat CFDT

Titulaire :

Emmanuel Jos, local syndical CFDT

Suppléant :

Hélène Charge, laboratoire
05 49 78 23 45

Syndicat CGT

Titulaires :

Sandrine Fournier, local syndical CGT ; Alain Brochet, pédopsychiatrie, CMP de Parthenay

Suppléants :

Thibault Mazet, pédopsychiatrie adolescents ; Elodie Moulin, néonatalogie
05 49 78 23 46

Syndicat FO

Titulaires :

Alain Rochette, local syndical FO ; Carole Roland, laboratoire ; Fabrice Gautreau, atelier d'entretien ; Franck Mansaud, bloc orthopédique

Suppléants :

Monique Archaimbault, hémodyalyse ; Anthony Bonnin, IFSI ; Didier Fortin, urgences ; Christophe Grimault, HAD
05 49 78 23 17

Syndicat UNSA

Titulaires :

Monique Richard, local syndical UNSA ; Laurent Lapiate, UCPA

Suppléants :

Sophie Lehérissier, Crèche ; Lionel Ragueneaud, UCPA
05 49 78 23 31

Un SIAM, de multiples possibilités...

Les ateliers à médiation rattachés précédemment à un des trois secteurs adultes de psychiatrie sont regroupés aujourd'hui en un seul et même dispositif de « soins intersectoriels à médiation » (SIAM). Une mutualisation pour une plus grande ouverture aux patients.

9 ESPACES DE SOINS

Médiation corporelle

Référentes : Stéphanie Ambroise, Claudine Castro, Isabelle Lavigne, Ophélie Vigier.

Activités éducatives et sportives

Référente : Karine Dambry.

Ateliers créatifs

Référente : Isabelle You.

Musicothérapie

Référente : Albane Fourrier.

Atelier voix et écriture

Référente : Monique Page-Bonneau, Isabelle Vignaud.

Cafétéria

Référents : Eric Bard, Eric Lotterie.

Art thérapie et médiation artistique

Référentes : Françoise Ragueneau, Véronique Ménardi.

Atelier théâtre Vis'Art

Référentes : Marie Binder, Isabelle Boutin, Evelyne Chevreuil, Dulce-Hélène Lopes, Laurence Portron.

Psychodrame analytique

Référentes : Evelyne Chevreuil, Muriel Ferrier, Isabelle Fouet-Bard, Catherine Rivasseau.

Chant, sport, théâtre, art plastique, musique, mise en scène et jeu dramatique, animations, ateliers, ces multiples espaces de soins dits à médiation participent de façon majeure à la prise en charge des patients de psychiatrie. Dispositifs de soins pratiqués en individuels ou en groupe, « ils mettent en jeu, l'acte, la parole, le corps, la création, autour d'un objet, à la fois objet du patient et du soignant », comme le définissent les professionnels, médecin, infirmiers, psychologues, en charge de ces ateliers dans leur document de travail.

Depuis septembre 2015, les différents ateliers et dispositifs psychothérapeutiques (lire ci-contre) sont rassemblés dans un nouveau dispositif de soins intersectoriels à médiation (SIAM), sous la responsabilité de Thierry Fouet, cadre de santé. Ils ne relèvent plus de l'un ou l'autre des trois secteurs adultes de psychiatrie. « Nous avons souhaité mutualiser ces soins et nos compétences issus de la sectorisation pour permettre à tout patient d'être accueilli quel que soit son secteur d'habitation géographique », souligne Philippe Cézéra, cadre supérieur de santé.

Avec pour objectif de garantir la permanence et la continuité de ces activités. « En fonction de la charge de travail dans les services de soins, ces ateliers avaient tendance à s'étioler, les professionnels étant happés par d'autres missions », déclare-t-il. D'où cette volonté de les regrouper. « Dans

cette unité fonctionnelle, nous partageons une réflexion et des objectifs communs en proposant à des patients, dont la maladie est souvent facteur d'exclusion, d'exprimer leur singularité et de partager avec l'autre », renchérit le Dr Christine Baudouin, responsable du SIAM. Les patients sont amenés à vivre une expérience mobilisatrice de leurs propres ressources.

Des ateliers ouverts à tous

Tous les ateliers sont accessibles aux patients sur prescription médicale, à l'exception du psychodrame analytique. Les patients peuvent être orientés vers ces outils de soins sur décision d'équipe et/ou à leur demande. Un temps de rencontre est organisé entre eux et le soignant. « Nous n'avons pas de profil type de patient », affirme le Dr Baudouin. Certains sont suivis à l'hôpital depuis longtemps, d'autres non, ils peuvent être hospitalisés ou pas... « Quelle que soit la pathologie du patient, le travail consiste à s'appuyer sur l'amorce d'un désir qu'il faut soit lui reconnaître soit lui prêter, poursuit le médecin. Il s'agit d'un travail d'animation voire de réanimation psychique ». Au cœur de cette myriade d'activités, la prise en charge demeure individualisée. « Nous nous adaptons aux patients, confirment à l'unisson les professionnels du SIAM. Avec nos collègues impliqués dans la prise en charge, nous réalisons un travail d'ar-



Une partie de l'équipe du SIAM. ▲

ticulation et de liaison au plus près des patients » qui présentent, pour une majorité d'entre eux, des troubles psychotiques lourds.

La « p'tite cafèt »

A l'interface de toutes ces activités se trouve la « p'tite cafèt », comme l'appellent les professionnels, ouverte du lundi au vendredi, proche de l'espace Jean-Burguet. Centre névralgique du pôle de psychiatrie soigneusement bichonné par Maguy Valère, la « p'tite cafèt » est un lieu de soins, d'animation, de passage, de convivialité où les patients, leurs familles et les soignants

se croisent. « Près d'une trentaine de patients la fréquentent chaque semaine », confirment Eric Lotterie et Eric Bard, infirmiers, responsables des lieux. Ils portent un regard attentif sur les patients, menant régulièrement des entretiens informels avec ces derniers. La cafèt est également un atelier thérapeutique pour des patients responsabilisés derrière le bar. L'équipe du SIAM s'y réunit chaque mois pour sa réunion de travail.

Outre les prises en charge individuelles, des petits groupes de 5 à 10 patients suivent les activités proposées, davantage en sport, une vingtaine à la cho-

rale. Tous des adultes. Seuls les ateliers musicothérapie et psychodrame intègrent des adolescents. La réussite de ce nouveau dispositif, depuis près de dix mois, laisse espérer l'arrivée de nouvelles activités. C'est en tout cas le souhait de tous. Il se dit qu'une webradio « Radio PinPon » serait déjà dans les tuyaux...





▲ Marie Curie à l'honneur

Six classes de 4^e du collège Pierre-et-Marie-Curie ont découvert les 20 et 21 mars, une exposition sur Marie Curie et le service d'imagerie. L'événement était organisé par l'hôpital de Niort en partenariat avec le collège niortais Pierre et Marie-Curie, sous la houlette de l'association des parents d'élèves et d'un groupe de professeurs pluridisciplinaires. L'occasion de célébrer le 150^e anniversaire de la naissance de Marie Curie, prix Nobel de physique en 1903 pour ses recherches sur les radiations, et prix Nobel de chimie en 1911 pour la découverte du radium et du polonium.



▲ Semaine du rein

55 personnes se sont fait dépister lors de la journée organisée le 9 mars par les services de néphrologie, hémodialyse et dialyse péritonéale, dans le hall d'accueil. Une belle réussite.



▲ HandiSanté

Le service HandiSanté qui a accueilli ses premiers patients en janvier a été inauguré le 2 février. L'occasion de découvrir ce nouveau service qui prend en charge des personnes avec handicap, notamment psychique, nécessitant des soins somatiques.



▲ IRM 3 Teslas

Installée en imagerie médicale depuis mi-janvier, l'IRM 3 Teslas a été inaugurée jeudi 16 février en présence de Michel Laforcade, directeur général de l'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine. Cette machine, achetée et exploitée en partenariat avec les radiologues libéraux, offre une très bonne qualité et précision d'image grâce à la puissance de son champ magnétique.



▲ Semaines de la santé mentale

L'équipe du réseau Réhab de l'hôpital a participé aux semaines de la santé mentale du 13 au 24 mars, en réalisant notamment un arbre de la vie.

▼ Médaillés

Ils travaillent depuis plus de 20 ans à l'hôpital. Pour leur fidélité, leur engagement, leur implication, 21 professionnels ont reçu la médaille du travail le 6 avril dernier des mains du directeur, des directeurs-adjoints, du président de la Commission médicale d'établissement... 9 salariés ont reçu la médaille d'or (35 ans de service effectif), 7 celle de vermeil (30 ans de service effectif), 5 celle d'argent (20 ans de service effectif).



Journée de la douleur ►

Les professionnels de l'unité de la douleur se sont mobilisés le 31 janvier en organisant dans le hall d'accueil des ateliers-rencontre pour le grand public sur le thème des douleurs articulaires et une conférence-débat au centre de formations paramédicales. Elle était animée par le Dr Hervé Niéto et le Dr Jean Lombard, respectivement chef du service de chirurgie orthopédique et traumatologique (A) et de chirurgie orthopédique, traumatologique et du rachis (B).



Chasse au trésor au Donjon de Niort



9 enfants de 6 à 8 ans et 9 enfants de 9 à 12 ans, adhérents de l'ASCL, ont participé à la première chasse au trésor, au Donjon de Niort, organisée par la Ville de Niort, mercredi 26 et jeudi 27 avril. A la recherche du trésor du corsaire Wilson, dans les cachots du Donjon, grâce à des indices, des jeux d'observation, d'action, les enfants ont pu déchiffrer un code leur permettant d'ouvrir le coffre contenant un trésor. Une expérience à renouveler...



L'ASCL en pratique

Une salariée est présente 4 demi-journées par semaine, de nombreux bénévoles s'organisent pour proposer tout au long de l'année, les meilleurs tarifs pour :

- des produits « boutique » (en vente directe ou sur commande),
- des activités sportives,
- de la billetterie,
- des soirées et des sorties,
- des locations.

Tous les détails et informations tarifaires sont sur le site Internet : www.ascl79.com

Chasse aux œufs pour petits et grands gourmands

La chasse aux œufs, pour les enfants des adhérents de l'ASCL, s'est déroulée cette année encore à l'Ehpad le Cèdre Bleu, samedi 8 avril. Le lapin de Pâques avait déposé près de 900 œufs en plastique dans les jardins autour du bâtiment. 35 enfants et les résidents ont participé à cette animation, sous un magnifique soleil. Tous les œufs ont été ramassés. Pour clore cet après-midi, les différentes générations ont partagé un goûter dans la grande salle.



Les hospitaliers exposent leurs peintures

L'ASCL et la Commission culture du Centre hospitalier ont organisé, en décembre dernier dans le hall d'accueil, une exposition de peintures réalisées par des personnels hospitaliers. Les visiteurs ont pu découvrir notamment les œuvres de Claude Allègre, Claudine Ravaud, Eric Lotterie, Martine Delaume, Maryvonne Gazeau et Réjanne Cartier...

NAISSANCES

23/08/2016 Noé, Fils de SABLON Ludivine I.D.E. Pédiatrie
 07/09/2016 Aloïs, Fils de MERCIER Maéva Aide-Soignante Méd. Gériatrique A
 13/09/2016 Martin, Fils de MORIN Pauline I.D.E Urgences Box
 20/09/2016 Armelle, Fille de POISSONNET Célia Ingénieur Hospitalier Direction de la Clientèle
 22/09/2016 Amaël, Fils de AUBRY Chanelle-Fany Aide Médico Psycho Psychogériatrie
 22/09/2016 Léonie, Fille de RAMI-LANEL Pauline Auxiliaire de Puériculture Pédiatrie
 04/10/2016 Esma, Fille de ACHARD Jessica Auxiliaire de Puériculture Pédiatrie
 07/10/2016 Valentin, Fils de MICHAUD Charline I.D.E Pédiatrie
 08/10/2016 Judith Fille de SARRAZIN Delphine I.D.E Cardiologie Médico-Technique
 10/10/2016 Nathaël Fils de GANDON Laurine et CHAULVET Baptiste I.D.E Pédiatrie et Pôle Med. Personnel de Pool
 19/10/2016 Louka Fils de MERCIER Sandra Aide-Soignante Chirurgie Ortho. B
 25/10/2016 Sacha Fils de GIBAUT Aurélie Aide-Soignante Néphrologie
 29/10/2016 Jules Fils de METAIS Caroline A.S.H.Q. Secteur I : Les Ormeaux
 30/10/2016 Sohan Fils de BOUCHET Ingrid Auxiliaire de Puériculture Méd. Obstétrique
 01/11/2016 Lily Fille de RABAULT Karine Infirmière Anesthésiste MIGAC-SMUR
 11/11/2016 Emma Fille de RIVAULT Dolorès Manipulatrice Radio Imagerie Médicale
 01/12/2016 Cléa Fille de JEANNEAU Céline Conseillère en Eco. Soc. et Fam unité protection judiciaire des Majeurs
 06/12/2016 Jules Fils de MOYNET Laëtitia I.D.E Hépto-Gastroentérologie
 10/12/2016 Tiphaine Fille de BRANGER Pauline I.D.E Pneumologie
 20/12/2016 Tyllo Fils de BENOIST Aurélie Ouvrier Professionnel Qualifié U.C.P.A.
 23/12/2016 Mathys Fils de COGNAUD Stéphanie I.D.E. Urgences Box
 25/12/2016 Soën Fils de DEMELLIER Samuel Ouvrier Professionnel Qualifié S.S.I.
 25/12/2016 Elia Fille de CLEMENT Elodie A.S.H.Q. E.H.P.A.D. C.E.A.A.
 08/08/2016 Léo Fils de MANDIN Natacha Manipulatrice Radio Imagerie Médicale
 10/08/2016 Gabin Fils de GODARD Cécile Aide-Soignante Cardiologie
 13/08/2016 Axel Fils de GUICHET Aurélie Adjointe Administrative Pédiatrie
 14/08/2016 Valérian Fils de BABIN Lydie I.D.E. Pôle Médecine et Gériatrie
 15/08/2016 Ronan Fils de LAVILLAULOY Aude I.D.E. Cardiologie Soins Intensifs

19/08/2016 Lila Fille de FERET Sullivan A.S.H.Q. Service Sécurité Incendie
 02/09/2016 Justine Fille de BRUNET Charlotte Manipulatrice Radio Imagerie Médicale
 04/01/2017 Valentin Fils de BOULANGER Mathilde et CAILLE Jean-Louis I.D.E Secteur III : Le Littoral et Le Tremplin
 06/01/2017 Lucas Fils de GEORGES Alexia Aide-Soignante Chir. Gynécologie
 10/01/2017 Octavie Fille de LAFLEUR Marjorie Ouvrier Professionnel Qualifié Blanchisserie
 10/01/2017 Hugo Fils de RATTIER Aurélie I.A.D.E. Anesthésie
 12/01/2017 Camille Fille de GUINEBRETIERE Lucie I.D.E Oncologie
 18/01/2017 Céleste Fille de COGNY Agathe I.D.E. Méd. Néphrologie
 28/01/2017 Chloé Fille de BAUDIN Cathy et MOREAU Mathieu I.D.E et A.S.H.Q. Néphrologie et Urgences Box
 29/01/2017 Emmie Fille de BOBINEAU Millie Ergothérapeute Neurologie UNV
 02/02/2017 Adan Fils de POUPONNOT Mélanie Aide-Soignante Réanimation Polyvalente
 14/02/2017 Maéla Fille de CANTON Maria I.D.E. Chirurgie Viscérale 1
 15/02/2017 Lola Fille de FILLONNEAU Amandine Sage-Femme Blocs Salles d'Accouchement
 16/02/2017 Gabin Fils de GAUDUCHON Pauline Aide-Soignante Soins de Suite
 17/02/2017 Elaïa Fille de LAPEYRIE Magali I.D.E. Equipe Mobile d'Accompagnement & soins palliatifs
 23/02/2017 Ambre Fille de BEAUVOIS Marthe I.D.E. Urgences Box
 25/02/2017 Mathis Fils de BOUTIN Audrey Préparatrice en Pharmacie Pharmacie
 03/03/2017 Gabin Fils de MARQUOIS Alexandra Adjoint Administratif Hospitalier Admissions
 06/03/2017 Kima Fille de HOQUI Eléna Technicienne de Laboratoire Laboratoire
 07/03/2017 Loïs Fils de PORCHER Amélie I.D.E. Soins de Suite et Réadaptation
 18/03/2017 Marceau Fils de DONZEAU Magali Educatrice Spécialisée Centre Ressource du Handicap Psy
 21/03/2017 Rose Fille de GRELAUD Ophélie Aide-Soignante Méd. Gériatrique A
 08/04/2017 Corentin Fils de BAUDOUIN-ALAPHILIPPE Isabelle I.D.E. Pédiatrie

MARIAGES

13/08/2016 PORTEAU Mélanie I.D.E. Chir. Heb. Spécialités et DIEUMEGARD Julien
 03/09/2016 LUCAS Noémie I.D.E. Pneumologie et MICHAUD Sébastien
 10/09/2016 LAFONTAINE Julie I.D.E. Oncologie et TILLOUX Eric
 17/09/2016 PELLETIER Ordia Aide Médico Psycho Le Tremplin et DURPOIX Sébastien

10/09/2016 BOUILLER Mélanie Auxiliaire de Puériculture Med. Obstetrique et GABARD Nicolas
 29/10/2016 ALLIER Virginie Aide-Soignante Pneumologie et RIVALLAND Guillaume
 12/04/2017 MEUNIER Géraldine Préparatrice en Pharmacie et MALAGA Franck

ARRIVÉES DÉCEMBRE 2016

ARRIVE Virginie ASHQ NEUROLOGIE
 AUBRIT Eva IDE FED. MEDECINE
 AVRARD Sylvie Adjoint Adm. MED. OBSTETRIQUE
 BAIN Maxime IDE SECTEUR 3 LISIERE
 BALLOUT Célia IDE SPECIALITES
 BEHO Aurélie ASHQ CARDIOLOGIE
 BERGERON Nina OPQ UCPA
 BONNIFET Delphine Aide-soignante BLOC VISCERAL
 BOULCH Laurie IDE PSYCHOGERIATRIE
 BOUVET Elodie Sage-Femme BLOC SALLE D'ACCOUCHEMENT
 BREMAUD Martine IDE SECTEUR 1 CYTISES
 CAILLAUD Gaëlle Adjoint Adm. POLE MEDECINE
 CAQUINEAU Paméla Aide-soignante MED GASTROENTEROLOGIE
 CARDOUAT Christophe OPQ EQUIPE CENTRALE ENTRETIEN
 CHASTANET Elisabeth Adjoint Adm. ONCOLOGIE
 CHEVALLIER Mathilde IDE HEMODIALYSE
 CHOLLET Marie-Pascaline Aide-soignante EHPAD
 COIFFIER-ROUSSEAU Florie IDE HAD
 COSTA Nelly Aide-soignante SSIAD
 COULON Harmonie ASHQ EHPAD
 DAVID Xavier Manipulateur radio IMAGERIE MEDICALE
 DECHATRE Dolorès ASH DIABETOLOGIE
 DESCHAMPS Mélanie IDE CARDIOLOGIE
 DIAS Marie-Josée Aide-soignante EHPAD
 DJUIKO Virginie Aide-soignante SOINS DE SUITE
 DOUCET Lise Aide-soignante NEPHROLOGIE
 DUBREUIL Danièle OPQ UCPA
 FAUCHEREAU Mélanie Aide-soignante FED. MEDECINE
 FERREIRA Isabelle Directeur-Adjoint DPRS
 FONTAINE Edwige Aide-soignante HAD
 FRADIN Marjolaine Adjoint Adm. DERMATOLOGIE
 GARCIA Françoise ASHQ OBSTETRIQUE
 GERBE Céline IDE GASTROLOGIE
 GOUPIL Claire IDE EHPAD
 GUERIN Chloé Aide-soignante FED. MEDECINE
 GUERRY Marion Manipulateur radio RADIODIAGNOSTIC
 GUILLOTEAU Johanna Adjoint Adm. MED OBSTETRIQUE
 GUINEBAUD Jessy MANIPULATEUR RADIO RADIODIAGNOSTIC
 HELIS Emilie Aide-soignante USLD
 JOLLY Anaïs IDE URGENCES
 KONATE Anne-Lise IDE MED. PHYS. & READAP.
 LIGNERON Aurore IDE SECT 1 ORMEAUX
 LORGEUX Sandra ASHQ CAPEHPY GATINE
 LORIOUX Angéline Aide-soignante SOINS DE SUITE
 MACAIRE-LEMONNIER Flavie IDE NEUROPHYSIOLOGIE
 MOUGENOT Marie-Albane Aide-soignante EHPAD
 MOUSSET Camille IDE CARDIOLOGIE

MOULTON-CHAPENOIR Amandine AIDE SOIGNANT REANIMATION
NADAL Wilfried Moniteur éducateur CEAA
OLIVIER Elodie ASHQ POOL MEDECINE
OVIEVE Armonie ASHQ PSYCHOGERIATRIE
PATYS Richard ASHQ PEDO PSY. ADO
PELLEVOISIN Aude IDE SOINS DE SUITE
POINT Carole Assist. Serv. Social SERVICE SOCIAL PATIENTS
REFAUVELET Jessie ASHQ NEPHROLOGIE
RODRIGUEZ Delphine IDE SOINS DE SUITE
ROUTURIER Yohann IDE SECTEUR 2 SUD
ROUX Jennifer Adjoint Adm. CTV
SAADOUDI-GERON Françoise AMP PSYCHOGERIATRIE
SAUQUET-TABUTEAU Charlotte IDE URGENCES
SOYER Céline Aide-soignante UNITE SOINS PALLIATIFS
SUTEAU Lauriane Aide-soignante CHIR. ORTHO.
VANNIER Elsa Adjoint Adm. IMAGERIE MEDICALE
WAGNER Sabine OPQ BLANCHISSERIE
ZAINOUN Julie ASHQ EHPAD

ARRIVÉES JANVIER 2017

AHAI Romain Prép. en pharmacie PHARMACIE
CREPEAU Faustine IDE REANIMATION
POUGNARD Fabienne IBODE BLOC VISCERAL
THOMAS Virginie Prép. en pharmacie PHARMACIE

ARRIVÉES FÉVRIER 2017

BODIN Thibault IDE MED. ONCOLOGIE
COIRIER Annie IDE PSYCHOGERIATRIE
FELETOU Jeanne Sage-Femme BLOC SALLE D'ACCOUCHEMENT
LEBOUCHER Laurence Aide-Soignante EHPAD
REDIEN Nadine Aux. puériculture MED. OBSTETRIQUE

ARRIVÉES MARS 2017

RENOUX Annie-Claude Aide-Soignante USLD

DÉPARTS DÉCEMBRE 2016

BASTEL Fanny IDE URGENCES Renouv. Dispo.
BAUMGAERTNER Aurélie IDE SECTEUR 1
ORMEAUX Renouv. Dispo.
BEAUDU Sylvie IDE CARDIOLOGIE Renouv. Dispo.
BIRE Elodie IDE PUER. PEDIATRIE Renouv. Détachement
BOUTIN Magali IDE REANIMATION Renouv. Dispo.
CORNILLIER J.P. Agent maîtrise Princ. CUISINE Retraite
DAMOISY Michèle IDE MED. PHYSIQUE Mutation
DOBIGEON Colette Adj. hosp. principal DPRS Retraite
GAUTRON Gérard OPQ
VAGUEMESTRE Retraite
GUTIERREZ Célia Aide-soignante URGENCES Renouv. Congé parental
HATREL Jean-Pierre Psychologue PEDO-PSYCHIATRIE Retraite
MADI Zakia Aide-soignante EHPAD Renouv. Congé parental
MARIE Emmanuelle IDE PEDIATRIE Renouv. Dispo.
POPIN Isabelle IDE DIRECTION SOINS Renouv. Congé parental
RODES Marie-Laure Praticien contract. ENDOCRINO-DIABETO. Démission

SARRAZIN Delphine IDE CARDIOLOGIE Congé parental
SAVIN Marie-France AEQ LABORATOIRE Renouv. Dispo.
TURSKY Sandrine Cadre de santé SSIAD Renouv. Détachement

DÉPARTS JANVIER 2017

BARILLET Sandrine Cadre de santé CARDIOLOGIE Renouv. Dispo.
BORDAGE Patrick IADE SMUR Renouv. Dispo.
BOUTIN Jimmy IDE SECTEUR 3 UNITE EST Dispo.
CALAME Michel INF. PSY. PEDO PSY. CMP NIORT Retraite
CETEAUD Yamina Aide-soignante SOINS DE SUITE Renouv. Dispo.
COSSET Marianne Aide-soignante CHIR. AMBULATOIRE Retraite
COULAIS Stéphanie IDE CARDIO. SOINS INTENSIFS Disponibilité
DIEUMEGARD Patrick INF. PSY. SECT. 3 ECO VIE JOUR Retraite
FAUGER Françoise Cadre de santé IFSI Retraite
GARRY Alexandra IDE REANIMATION Renouv. Dispo.
GAULTIER Michèle Tech. de labo. LABORATOIRE Disponibilité
GILBERT Corinne IDE REANIMATION Renouv. Dispo.
GILBERT Corinne IDE REANIMATION Renouv. Dispo.
GRANCHER Pascal ASHQ CHIR. ORTHO. B Renouv. Dispo.
GUEZO Edwige IDE SECT. 1 LES CYTISES Renouv. Détachement
HATTAT Sandrine IDE USLD Renouv. Dispo.
HUS Jean-Michel Cadre de santé CEAA Dispo.
HUTCHINSON Danièle Adj. adm. Princ. ADMISSIONS Retraite
JOUET Anne-Laure IDE MED. PHYS. & REA. Renouv. Détachement
JOUSSEAUME Mario INF SALLE OP. CADRE IFSI Retraite
LAMBERT Elise IDE GYNECOLOGIE Renouv. Dispo.
LARGEAU Nelly Aide-soignante MED. INTERNE Retraite
LEFEVRE Laurence IDE URGENCES Renouv. Dispo.
LOBEL Muriel IADE SMUR Renouv. Dispo.
MOREAU Emilie IDE SOINS DE SUITE Renouv. Dispo.
MOREL Roger OPQ SERVICES TECHNIQUES Retraite
MUSCEDERE Sandrine IDE SOINS DE SUITE Renouv. Dispo.
NOIRAUT Pascale IADE ANESTHESIOLOGIE Retraite
PACAULT-JANOUIN Francine IDE HAD Retraite
PINAUDEAU Christine Aux. Puériculture MED. OBSTETRIQUE Retraite
PLUSQUELLEC LAILLER Aurélie IDE ONCOLOGIE Disponibilité

DÉPARTS FÉVRIER 2017

ALARCAN Charlotte IDE CARDIOLOGIE Disponibilité
BARBOT Patrice Cadre de santé IFSI Décédé
BAZIN Françoise AMA SPECIALITES Renouv. Dispo.
CHENA Nadia IDE CAC Démission
ECLANCHER Christine Psychologue PSYCHOGERIATRIE Renouv. Dispo.
LAURETOU Mylène IDE CARDIOLOGIE Renouv. Dispo.
MALINEAU REYNAUD Amandine IDE POLE MEDECINE Renouv. Détachement
MARTINEAU Stéphanie IDE PUER PEDIATRIE Détachement
NEVOUX Jérôme Maitre-ouvrier UCPA Démission
RAMI-LANEL Pauline Aux. de puer. PEDIATRIE Congé parental
ROBIN Martine IDE ONCOLOGIE Renouv. Dispo.
ROUSTIT Bernadette ASHQ SECTEUR 3 LITTORAL Retraite

DÉPARTS MARS 2017

ACHARD Jessica Aux. Puer. PEDIATRIE Congé parental
BLANCHARD Laurence Adj. adm. Hosp. BIOMEDICAL+PREVENTION SUICIDE Décédée
BOCHE Léo IDE SSPI Renouv. Dispo.
BOISSON Marion IDE MED. PHYS. READ. Congé parental
BRUSCO Ornella IDE NEPHROLOGIE Renouv. Dispo.
BUREAU Virginie Aide-soignante URGENCES Détachement
CAPARROS Amélie IDE SSPI Renouv. Dispo.
CHARLES Amélie IDE NEUROLOGIE Disponibilité
DOUAY Caroline IDE REANIMATION Mutation
GAUDUCHON Pauline Aide-soignante SOINS DE SUITE Renouv. Détachement
GERARD Claude Aide-soignante SPECIALITES Retraite
LEPINAT-DJIMADOUM Anne IDE SECT. 2 UNITE OUEST Renouv. Congé parental
MAQUIN Christophe ASHQ AMBULANCIERS Retraite
MICHEL-BRIAND Laëtitia ASHQ POLE BLOCS POOL Disponibilité
PLUSQUELLEC-LAILLER Aurélie IDE ONCOLOGIE Détachement
PONDARD Emilie IDE FEDERATION* MED. Renouv. Dispo.
POT Alain INF. PSY. PEDO-PSY. ADOS CMP Retraite
RENOUX Annie-Claude Aide-soignante USLD Retraite

Étiquette de correspondance