



CHF INFOS

N°19 - OCTOBRE 2011

► Édito

Une nouvelle étape

L'ouverture des locaux de la tranche n° 1 de restructuration du centre hospitalier marque une étape importante dans l'évolution de l'établissement. Pouvons-nous d'ailleurs lui imaginer un avenir sans modifier profondément les conditions d'accueil hôtelier des malades ?

Toutefois de nouveaux locaux ne suffisent pas, encore faut-il disposer d'une offre de soins de qualité répondant aux besoins de la population.

Sur ce point les recrutements médicaux réalisés ces deux dernières années ont fait progresser l'établissement. Au 30 septembre 2011 l'on enregistrait 407 séjours de plus qu'au 30 septembre 2010.

Est-ce sous l'effet de l'ouverture des nouveaux bâtiments dont la promotion a été assurée par les portes ouvertes du mois de mai et les nombreux articles parus dans la presse locale ou sous celui des nouveaux recrutements de médecins ? Le plus vraisemblable est sans doute la conjugaison de ces deux constats.

Quoiqu'il en soit les questionnaires de sortie, à quelques exceptions près, montrent que les malades sont satisfaits de leur séjour et de la qualité de leur prise en charge : écoute des médecins et du personnel soignant, qualité de la relation, rapidité de la prise charge, prise en compte de la douleur ... sont autant d'éléments de satisfaction.

Il est cependant nécessaire que le centre hospitalier diversifie son offre de soins et renforce ses équipes médicales et soignantes. C'est un objectif difficile à atteindre en raison du manque de médecins et de la tarification à l'activité qui nécessite un accroissement du nombre de malades pris en charge pour espérer une augmentation des recettes et assurer le financement de recrutements supplémentaires : pas de médecins pas d'activité, pas d'activité pas de recettes. A ces difficultés s'ajoutent les incertitudes liées

aux révisions des tarifs des séjours et à la complexité de la codification des actes médicaux

L'avenir repose certainement sur des partenariats avec les acteurs de soins publics et libéraux.

S'agissant des partenariats avec le secteur libéral, le centre hospitalier en a l'habitude depuis la reprise des activités de la Clinique Saint Joseph il y a maintenant huit ans et développe en ce moment, en relation avec la Ville de Fougères, un projet de création d'une maison de santé pour favoriser le recrutement de deux médecins généralistes salariés.

En ce qui concerne le partenariat avec le secteur public, là encore plusieurs coopérations ont été organisées : garde d'orthopédie et stérilisation avec le Centre Hospitalier de Vitré, coopération avec le CHU de Rennes, aujourd'hui dans les spécialités de pédiatrie, gastro-entérologie, urologie, néphrologie, chirurgie vasculaire, demain peut-être en pneumologie et cardiologie....

La question au cœur des problèmes des centres hospitaliers est celle de la démographie médicale. Les coopérations et les complémentarités doivent être renforcées dès qu'il est possible de le faire et principalement avec le CHU de Rennes pour tenter, avec des postes partagés offrant une plus grande diversité dans l'exercice de leur profession, d'intéresser de jeunes médecins. Jusqu'où ira ce renforcement, il est aujourd'hui difficile de le dire : équipes médicales de territoire voulues par l'agence régionale de santé, communauté hospitalière de territoire, fédérations médicales interservices ?

Une certitude demeure : nécessité fera loi.

Patrice ABLAIN
Directeur

▶▶ Ceux qui arrivent



▶▶ **Le Docteur Annie LION**, médecin gastro-entérologue, a été recrutée le 1^{er} avril 2011. Elle partage son temps entre le centre hospitalier et le CHU de Rennes (service du professeur Bretagne). Elle est titulaire d'un D.I.U. de cancérologie digestive.



▶▶ **Le Docteur Chakib FADIL**, chirurgien digestif et général est arrivé le 1^{er} avril, en provenance du centre hospitalier de Rochefort-sur-mer. Il est titulaire d'un DIU de traumatologie viscérale, d'un DIU de chirurgie cancérologique digestive et d'un Master 2 en Droit, Santé et Ethique (Rennes).



▶▶ **Le Docteur Margarita GOMES**, médecin généraliste (capacité en gériatrie) est arrivée le 18 juillet dans le service de soins de suite, en provenance du centre hospitalier de Lons-le-Saunier. Elle est titulaire d'un D.I.U de gériatrie psychiatrie.



▶▶ **Madame Adeline LEBLANC-GUERIN**, cadre de santé et ancienne infirmière anesthésiste a été recrutée comme cadre de bloc en provenance du centre hospitalier de Mayenne depuis le 1^{er} octobre



▶▶ **Le Docteur Eric DESWERT**, biologiste, ancien pharmacien inspecteur de santé public, ancien directeur de laboratoire, docteur en pharmacie option biologie, est arrivé le 20 février en provenance de l'Établissement Français du Sang du Havre



▶▶ **Monsieur Vincent AUTHIER**, nouvel ingénieur travaux, est arrivé le 4 juillet au centre hospitalier. Titulaire d'un DESS en gestion des risques, il occupait auparavant des fonctions de gestionnaire technique pour une société civile immobilière ;



▶▶ **Le Docteur Anne-Yvonne ABAUT**, ancienne interne en pharmacie du CHU de Rennes est arrivée le 2 janvier 2011. Elle est docteur en pharmacie et biologie.



▶▶ **Le Docteur Sandra DUVNJAK** est arrivée le 1^{er} juin ; médecin généraliste, titulaire d'une capacité en gériatrie, elle est responsable de l'unité de soins de longue durée.



▶▶ **Madame Sandrine LEMAGOUROUX**, infirmière, fait fonction de cadre dans le service de pneumologie depuis le 1^{er} juillet ; elle a auparavant occupé des postes d'enseignante à l'IFSI et d'infirmière aux soins intensifs

►► Les portes ouvertes du mois de mai

Des portes ouvertes du nouveau bâtiment se sont déroulées les 7, 8, 14 et 15 mai dernier à destination du grand public ; au cours de la visite, les fougérais ont pu appréhender les principales organisations du bâtiment, les progrès hôteliers, les étapes ultérieures du projet ainsi que l'éventail de spécialités médicales et chirurgicales de l'établissement. Au total, ce sont 2036 visiteurs qui se sont intéressés à la restructuration du centre hospitalier, sans compter les visites organisées pour les personnalités officielles et les professionnels de santé du pays de Fougères.



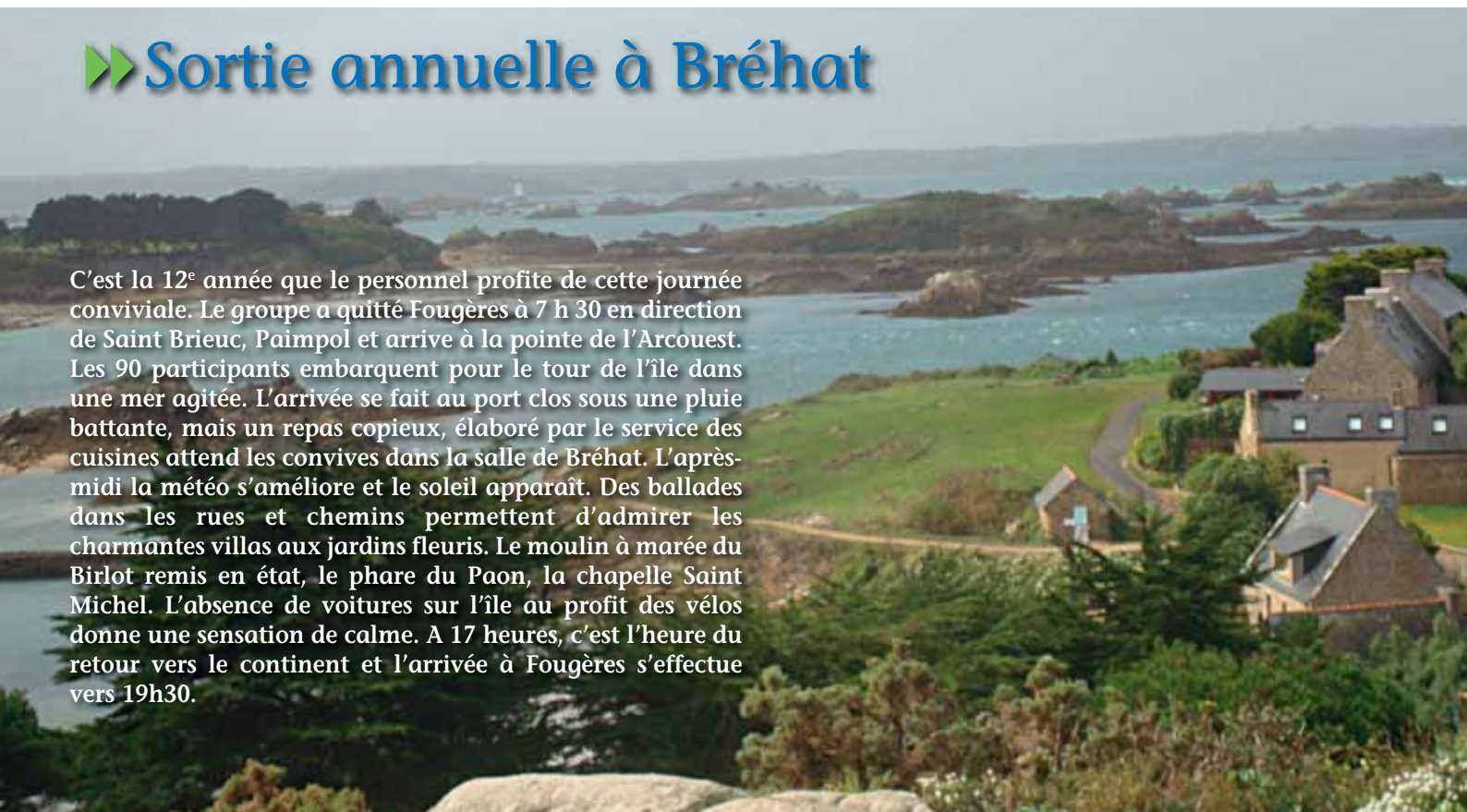
►► Le centre de prélèvement au laboratoire

Le laboratoire a développé son activité de prélèvement pour les consultants externes en mettant en place un centre de prélèvement pour adultes et enfants. La présence d'une infirmière de 8 H à 11 H 30 a permis d'augmenter cette activité. Depuis mars 2011, Irène DELARUE et Irène LEBASTARD accueillent alternativement les consultants de tous âges, du nouveau-né à la personne âgée. Cette structure est ouverte également aux salariés de l'établissement qui ont besoin d'un bilan à titre personnel.



►► Sortie annuelle à Bréhat

C'est la 12^e année que le personnel profite de cette journée conviviale. Le groupe a quitté Fougères à 7 h 30 en direction de Saint Briec, Paimpol et arrive à la pointe de l'Arcouest. Les 90 participants embarquent pour le tour de l'île dans une mer agitée. L'arrivée se fait au port clos sous une pluie battante, mais un repas copieux, élaboré par le service des cuisines attend les convives dans la salle de Bréhat. L'après-midi la météo s'améliore et le soleil apparaît. Des ballades dans les rues et chemins permettent d'admirer les charmantes villas aux jardins fleuris. Le moulin à marée du Birlot remis en état, le phare du Paon, la chapelle Saint Michel. L'absence de voitures sur l'île au profit des vélos donne une sensation de calme. A 17 heures, c'est l'heure du retour vers le continent et l'arrivée à Fougères s'effectue vers 19h30.



►► L'identito-vigilance

La visite de certification par la Haute Autorité de santé en décembre 2009 a pointé la faiblesse des mesures correctives en matière d'identification du patient au CHF. En effet, au regard des nombreux risques potentiellement très graves liés à une erreur d'identité, les établissements de santé ont désormais l'obligation d'oeuvrer pour «l'identito-vigilance».

L'identito-vigilance pourrait être définie ainsi : un hôpital doit être en mesure de s'assurer que le bon patient est pris en charge, au bon endroit, au bon moment et pour la bonne raison.

Le CHF a donc décidé de faire de cette disposition une priorité. L'identité du patient doit être fiable (exactitude des données patient) et unique (absence de doublons dans le système d'information hospitalière). Les seuls papiers d'identité sont une source fiable d'information dans ce contexte de soins. Il en dépend la continuité et la sécurité des soins délivrés.

Pour atteindre ces objectifs, il est bien sûr primordial que les professionnels de santé (soignants, médecins comme administratifs) soient sensibilisés à cette réflexion, notamment en ayant pris connaissance de la procédure « Gestion des données patient ». Si les principes qui y sont énoncés sont scrupuleusement respectés, l'établissement limite les erreurs. Un discours pédagogique à l'attention de l'utilisateur est également attendu car « s'assurer de son identité, c'est assurer sa sécurité ».

Une cellule d'identito-vigilance a été mise en place pour contribuer à la gestion améliorée et centralisée de ce risque. Les référents de la cellule ont plusieurs missions :

- se tenir à la disposition des professionnels pour les initier aux bonnes pratiques (règles de création d'identité sur les logiciels, contrôle de l'identité d'un patient, utilisation des données patient, etc...)
- mener des travaux de sensibilisation (mesures préventives) et organiser l'information des usagers
- recenser les erreurs en vue de leur correction (mesures correctives) et ainsi permettre l'exploitation d'indicateurs sur le long terme.



Vérifier l'identité d'un patient en s'assurant de l'orthographe de son nom, de son prénom et de sa date de naissance - a minima - relève de la responsabilité de chaque intervenant dans la prise en charge.

►► Visite de certification

Les experts – visiteurs de la Haute Autorité de Santé ont été présents les 27 et 28 octobre pour la visite de suivi des réserves issues de la certification de deuxième génération (2009-2010).

Ils se sont appliqués à vérifier que des mesures correctives ont été prises concernant :

- le bon usage des antibiotiques (activation de la commission des antibiotiques, évaluation de l'antibioprophylaxie)
- le risque incendie (accentuation de l'effort de formation)

- la sécurité des personnes (sécurisation des accès en pédiatrie)
- l'identitovigilance
- le circuit du médicament (traçabilité de l'administration en USLD)
- le fonctionnement du bloc opératoire (signature de la carte de bloc et gestion des événements indésirables)

Cette visite a été organisée essentiellement autour d'entretiens avec les référents des domaines concernés