

JANVIER 2021 - N°58

Grand Angle

JOURNAL D'INFORMATION
DU CENTRE HOSPITALIER
DES PAYS DE MORLAIX



LE CHPM
FACE À
l'épidémie

MERCI !

édito



Difficile de clôturer l'année 2020 sans évoquer la pandémie Covid-19 qui nous a surpris au début du mois de mars. Ce numéro de Grand Angle y est largement consacré, en mettant à l'honneur la mobilisation de l'ensemble des équipes afin d'apporter une réponse efficace à cette situation sanitaire exceptionnelle.

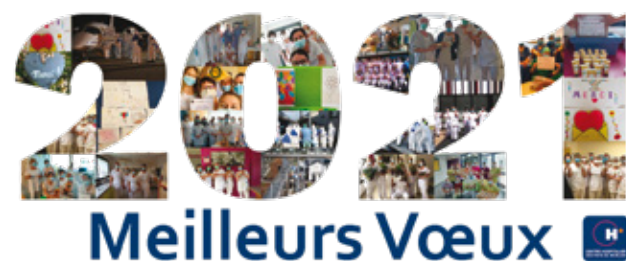
Et les équipes du Centre Hospitalier des Pays de Morlaix ont été parfaitement au rendez-vous des besoins de notre population cette année. Nous avons su anticiper, mettre en place les organisations nécessaires pour préserver au mieux nos patients, nos résidents, nos soignants et plus généralement notre système de soins, afin de garantir, autant que possible, un suivi de nos patients et de limiter les retards dans les prises en charge. A nouveau, je vous en remercie, car c'est bien vous qui, chaque jour, rendez cela possible. D'ailleurs, les habitants, les acteurs économiques et sociaux des Pays de Morlaix ne s'y sont pas trompés ainsi qu'en témoignent les nombreuses marques de soutien, les dons et autres messages de sympathie dont vous avez fait l'objet, et auxquels nous rendons hommage dans ce numéro.

Plus globalement, les équipes du Centre Hospitalier des Pays de Morlaix ont également été au rendez-vous de la solidarité nationale, en participant très activement aux évacuations sanitaires organisées au plus fort de la crise. Nous avons su accueillir et prendre en charge, dans ce cadre, des patients franciliens en avril, des patients du Sud-Est et de Rhône-Alpes en novembre.

En espérant que cette année 2021 soit plus clémente et permette à l'ensemble des équipes du Centre Hospitalier de poursuivre leurs nombreux projets, je vous souhaite une bonne lecture.

Merci à tous.

Le Directeur par intérim,
Ronan Sanquer.



Grand Angle n°38 - Janvier 2021

Directeur de la publication : Ronan SANQUER, Directeur par intérim.
Rédacteur en chef : Anastasia CAPON, Directeur Adjoint.
Conception et réalisation : Florence MAUSSION, Graphiste.
Impression : Cloître Imprimerie Tirage : 1 000 exemplaires.
Crédit Photos : Le Télégramme, Gwendal Hameury - Ouest-France.



15, rue de Kersaint Gilly - BP 97237 - 29672 Morlaix Cedex
Tél. 02 98 62 61 60 - Fax 02 98 62 69 18

www.ch-morlaix.fr

SOMMAIRE Grand Angle

4 SERVICE
Réanimation

6 SERVICE
Médecine

7 SERVICE
Biomédical
SERVICE
Psychiatrie

8 SERVICE
Hygiène

9 SERVICE
Informatique

10 SERVICE
Logistique

11 Ifsi

12 DONS DE
masques

13 SERVICE
Social
DAM - DRH
Listings

14 LES
soutiens



RÉSIDENCE Bélizal



Les Résidences Médicalisées du CHPM maintiennent le cap contre vague et marée

Les résidences médicalisées de Bélizal et de L'Argoat du Centre Hospitalier des Pays de Morlaix se sont adaptées à la deuxième vague de la Covid 19.

Forts de notre expérience de la première vague, qui n'a touché aucun des résidents des structures médico-sociales, nous nous sommes organisés sur la base des procédures existantes et des recommandations de l'ARS, tout en adaptant les conduites à tenir à l'architecture de nos EHPADs.

Le confinement des résidents a été réalisé par service ce qui permet aux résidents de circuler à leur gré dans les unités, de prendre les repas en salle à manger, de participer aux activités réalisées dans chaque unité, à l'office religieux...

Les résidents maintiennent les liens avec leurs proches grâce aux appels vidéo via Skype. Les visites sont organisées sur rendez-vous, tous les jours, le matin et l'après-midi dans un espace de convivialité.

Des créneaux horaires sont également disponibles le samedi et le dimanche après-midi pour les proches qui travaillent en semaine. Nous informons aussi les familles régulièrement par la newsletter des résidences qui leur est adressée dès que des nouvelles recommandations sont publiées par l'ARS. Les festivités du mois de décembre dans l'enceinte des EHPADs se sont organisées tout en respectant les gestes barrières afin que Noël soit un beau moment de partage et de joie. Toute cette organisation a été mise en place afin que les résidents vivent ce deuxième confinement le mieux possible.

Cette organisation porte ses fruits puisqu'à ce jour aucun cas de Covid 19 n'a été recensé dans les structures médico-sociales du CHPM. Cet état de fait nous le devons essentiellement à l'engagement des professionnels des EHPAD qui appliquent strictement les consignes sanitaires dans le cadre de leur travail.

La crise de la Covid 19 confirme les capacités d'adaptation des professionnels de santé et leur bienveillance pour accompagner les résidents.

Auteur : Mme LOUEDEC





SERVICE Réanimation

Solidarité et réactivité, un bilan très positif en réanimation

La deuxième vague de COVID se calme, nous fermons donc notre unité de réanimation éphémère. Le temps est venu pour nous de remercier tous ceux qui ont rendu possible cette montée en puissance de l'activité de réanimation, d'en faire un premier bilan et de vous informer tous sur le travail effectué pendant cette période si particulière.

En Bretagne, la situation de ces dernières semaines a été bien différente de ce que nous avons observé au printemps. En quelques mois, le virus s'était propagé partout, les clusters sont devenus nombreux, l'épidémie s'est implantée chez nous comme partout ailleurs. Dans le même temps, la compréhension de cette nouvelle maladie et les traitements proposés ont considérablement progressé. Cela a permis d'en améliorer la prise en charge, notamment en réanimation. Fin octobre, devant une accélération de l'épidémie, l'ARS Bretagne a alerté toutes les réanimations sur la nécessité d'augmenter leur nombre de lits. Cela en préservant le plus possible l'activité de chirurgie et les soins programmés, ce qui n'était pas le cas lors de la première vague.

Réanimation éphémère

Au printemps, nous avons créé une réanimation COVID au 3^{ème} étage, dans l'unité de soins intensifs de cardiologie qui est dotée de huit lits scopés. L'arrivée bienvenue de cardiologues et la réouverture très attendue des lits de soins continus de cardiologie impliquait de s'installer ailleurs. Après avoir étudié plusieurs solutions, nous avons finalement ouvert nos soins critiques dans le service de chirurgie ambulatoire : 5 lits de réanimation et 2 lits de soins continus. Nous y avons installé nos patients « non COVID » et les lits de l'étage zéro ont été entièrement dédiés aux patients COVID afin de respecter au mieux les mesures d'isolement. Nous avons donc 2 réanimations : la « réa zéro » ou « réa COVID » avec 10 lits de réanimation et la « réa 1 » ou « non COVID » avec 5 lits de réanimation et 2 lits de soins continus.

L'activité de chirurgie ambulatoire n'ayant pas été interrompue, les patients ont été accueillis dans les services d'hospitalisation continue de chirurgie, de pédiatrie et en maternité. Chacun de ces services s'est organisé en un temps très court pour faire face à la charge de travail supplémentaire. Sans leur aide, l'augmentation de l'activité de réanimation n'aurait pas été possible.



LORS DE LA
1^{ÈRE} VAGUE

17
PATIENTS
COVID

LORS DE LA
2^{ÈME} VAGUE

14
PATIENTS
COVID

41
PROFESSIONNELS
PARAMÉDICAUX
EN PLUS

Moyens matériels

Une chambre de réanimation nécessite de nombreux équipements : respirateur, scope, pompes et pousse-seringues électriques, lits de réanimation avec matelas à air... Grâce au travail considérable effectué par le service biomédical lors de la 1^{ère} vague, nous avons pu réarmer rapidement notre 2^{ème} unité de réanimation. Mais la nouvelle localisation (dans l'unité de chirurgie ambulatoire) impliquait encore beaucoup d'ajustements, notamment la mise en place de 7 scopes dans les chambres et d'une centrale dans le poste de soins. Nous avons également aménagé une salle de dialyse intermittente, car une des missions de la réanimation est de dialyser en urgence les patients de l'hôpital qui le nécessitent. Tout cela a été effectué en un temps record par les services techniques et logistiques de l'hôpital, qui ont rendu possible en quelques jours l'installation d'un service de réanimation dans une unité d'hospitalisation conventionnelle.

Augmenter l'activité de réanimation suppose aussi une adaptation rapide des stocks en médicaments et en consommables. La réactivité et l'anticipation de nos pharmaciens nous ont permis de travailler sereinement, sans jamais manquer de rien. La prise en charge des patients COVID s'accompagne de nombreuses contraintes liées à l'isolement des patients et au bon usage des équipements de protection individuelle. Pour cela nous avons été constamment accompagnés et conseillés par le service d'hygiène de l'hôpital.

Moyens humains

Passer de 10 à 15 lits de réanimation, en gardant 2 lits de soins continus, a nécessité le renfort de 41 professionnels paramédicaux supplémentaires : nous avons intégré dans l'équipe 24 infirmier(ère), 15 aides soignant(es), une 2^{ème} secrétaire et un 2^{ème} Agent des services hospitaliers. La direction des ressources humaines, en accordant sa confiance aux cadres présents sur le

terrain, a beaucoup facilité les mouvements des personnels compétents et motivés vers la réanimation. Le personnel du bloc opératoire s'est impliqué sans réserve : un(e) infirmier(ère) et un(e) aide-soignant(e) du bloc étaient présents de jour comme de nuit dans l'équipe de réa non COVID et les cadres et Faisant Fonction de Cadres (FFC) du bloc ont pris en charge l'encadrement de cette unité malgré un gros surcroît de travail occasionné par le bouleversement des programmes opératoires. Basés sur le volontariat, les renforts sont venus aussi de l'Unité de Soins Continus (USC), des services de gastroentérologie, pneumologie, médecine, urgences et chirurgie. Nous avons également reçu l'aide d'infirmières de la clinique de la Baie formées. Des personnels retraités sont revenus en réanimation ! Cela a été pour chacun l'occasion de nombreux échanges sur nos pratiques. Tout le monde a quitté sa zone de confort, même l'équipe de réanimation qui s'est acquittée de la responsabilité de former les nouveaux venus tout en façonnant un nouveau lieu de travail.

Pour travailler sur deux étages il nous fallait également une présence médicale permanente dans les deux unités. Nos courageux internes de réanimation et d'anesthésie ont donc été libérés du pool de garde des urgences pour assurer une ligne de garde à quatre, ce qu'ils ont fait avec enthousiasme alors qu'ils venaient tout juste de commencer leur semestre, et pour deux d'entre eux leur internat. Ils ont découvert la réanimation dans des conditions inhabituelles, cela a été très formateur pour eux. Une anesthésiste intérimaire habituée de l'hôpital est venue renforcer l'équipe médicale de réanimation. Sans elle le rythme de travail aurait été difficilement tenable. Les difficultés étaient réelles, pour tout le monde. Elles ont été admirablement surmontées.

Activité COVID et non COVID

Depuis septembre, nous avons accueilli en réanimation 17 patients COVID. Au plus fort de la deuxième vague lorsque les deux unités étaient en activité, nous avons pris en charge 14 patients COVID et 20 patients non COVID. L'activité en réa non COVID était particulièrement intense. Pour tous ceux qui sont venus renforcer l'équipe, cela a été l'occasion de pratiquer la réanimation de manière intensive et d'en découvrir en peu de temps tous les aspects.

EVASAN

Lors de la première vague de COVID nous avons accueilli deux patients de Seine-Saint-Denis. C'était une belle expérience, complètement nouvelle. Lorsque l'ARS a cherché des lits en Bretagne pour transférer des patients intubés en provenance des régions les plus en détresse, nous avons des lits disponibles en réa COVID et nous avons accepté. Grâce à ces EVASAN, tous les patients éligibles à une prise en charge en réanimation en ont bénéficié, aux quatre coins de la France. Les transferts se sont très bien passés, depuis la coopération avec les centres adresseurs jusqu'au transport des patients de l'aéroport vers dans la chambre de réanimation. Nous avons reçu au total six patients tous intubés, âgés de 32 à 78 ans, venus en avion successivement d'Aix-en-Provence, Saint Etienne, Lyon et Villefranche-sur-Saône. Tous sont sortis vivants du service de réanimation, tous nous ont remercié pour la qualité des soins et la bienveillance du personnel.

Notre réanimation éphémère élaborée à la hâte a fortement impacté l'ensemble des services de l'hôpital. Nous voulons saluer ici l'effort de chacun et les formidables capacités d'adaptation de toutes les équipes. Cette solidarité incroyable dépasse évidemment et de très loin le périmètre de la réanimation.

Le 2 décembre, le plus jeune de nos patients COVID transféré est venu en personne nous remercier à l'entrée du service, avant de regagner sa ville d'origine. Nous étions six ou sept autour de lui, à lui souhaiter bon voyage. Son beau visage était reposé, débarrassé des tuyaux. La gratitude et l'émotion étaient palpables. Nous sommes retournés soigner nos patients dans notre petite réanimation le cœur léger. Nous avons fait ce qu'il fallait faire et c'est grâce à vous tous. Merci !

Auteurs : Dr LEFÈVRE et toute l'équipe de réanimation



SERVICE Biomédical

Un maillon essentiel de la gestion de crise à l'hôpital

Un automne particulier

Le service biomédical du CHPM a su armer, en moins de 24h, 5 lits de réanimation et 2 lits de surveillance continue. Un travail réalisé en temps normal en plusieurs jours, voire semaines. Toutes les ressources biomédicales disponibles ont dû être mises à contribution et rapidement : une centrale et les moniteurs de surveillance, tous les pousse-seringues et pompes à perfusion disponibles dans les différents services de soins, le matériel commandé en prévision de la première vague épidémique et reçu avec retard... Le tout mis en place et rendu opérationnel en quelques heures pour accueillir les premiers malades.

Une mobilisation essentielle pour mener à bien les EVASAN

Le service biomédical dispose en moyenne de 24h pour préparer une évacuation sanitaire de patients COVID. En quelques chiffres, voici ce que représente une EVASAN pour le service biomédical : 5h de travail pour armer deux ambulances, 1 agent mobilisé durant toute l'opération, 12 pousse-seringues à mobiliser, 6 respirateurs à préparer, les moniteurs de surveillance à intégrer.

Auteurs : M. ABGRALL et Mme CAPON



5 LITS
DE RÉANIMATION



2 LITS
DE SURVEILLANCE
CONTINUE



24h
TEMPS DE PRÉPARATION
D'UNE ÉVACUATION SANITAIRE
DE PATIENTS COVID



SERVICE Médecine

Une prise en charge médicale optimisée

Face à la pandémie mondiale de COVID, une unité dédiée à la prise en charge des patients atteints par ce coronavirus a été créée sur le CHPM afin de regrouper les malades et éviter les contaminations intra-hospitalières, tout en leur apportant les meilleurs soins possibles. La taille de cette unité varie en fonction de l'épidémiologie locale avec une capacité minimale de 4 lits pouvant monter à 25 lits voire plus en cas de situation exceptionnelle.

Située au niveau de la médecine pluridisciplinaire, son organisation repose sur l'équipe paramédicale de ce service et sur les médecins de médecine interne avec l'appui des pneumologues pouvant intervenir en renfort.

Particulièrement épargné par la « première vague » comme l'ensemble du grand ouest, le CHPM a vu arriver lors de la « seconde vague » un nombre plus important de patients avec un maximum de 12 patients confirmés, hospitalisés en même temps dans l'unité. Le profil de ces patients fut extrêmement varié avec des âges allant de 19 à 98 ans, des durées de séjours très variables et des présentations cliniques diverses allant d'une symptomatologie digestive ou neurologique isolée à la détresse respiratoire aiguë. Après un afflux de patients originaires de la région morlaisienne, les lits de l'unité ont accueilli les patients EVASAN à leur sortie de réanimation dans l'attente d'une rééducation dans leur région d'origine. Les patients de la région qui le nécessitaient ont pu intégrer des SSR dédiés aux patients COVID sur le territoire.

Les connaissances sur ce virus ont beaucoup progressé en quelques mois, permettant une prise en charge médicale

consensuelle au niveau national reposant sur l'oxygénothérapie, la corticothérapie dans les formes pulmonaires et l'anticoagulation. S'y associe également la prise en charge de toutes les pathologies chroniques pouvant décompenser à la faveur du COVID, de la dénutrition et des complications de décubitus pour les patients ayant présentés les formes les plus graves.

La coopération et l'implication des différents acteurs intervenant auprès des patients COVID (médecin, réanimateurs, radiologue, kinésithérapeute, diététicienne...) ont permis une prise en charge optimale.

« Contact tracing » et « COVIDOM »

En dehors des soins apportés au patient, les médecins de l'unité COVID ont pour rôle d'initier la procédure de contact - tracing consistant à faire l'enquête autour d'un cas positif. Pour cela, chaque cas positif dépisté sur le CHPM est déclaré sur l'application « contact covid » permettant un signalement en temps réel à la CPAM voire à l'ARS suivant les situations. Les personnes vivant sous le même toit que le patient sont contactées par nos soins pour se faire dépister dès que possible.

Pour tous les patients positifs testés sur le CHPM mais dont l'état ne nécessite pas d'hospitalisation, il leur est proposé d'intégrer le dispositif « Covidom » permettant un suivi ambulatoire à domicile. Cet outil permet d'envoyer un questionnaire concernant leur état de santé sur leur portable à une fréquence d'une à deux fois par jour pendant 3 à 4 semaines. En cas d'alerte, le patient est contacté par téléphone par un membre de l'unité pour une évaluation afin de juger de l'intérêt d'une consultation médicale auprès de son médecin traitant voire d'une hospitalisation directe.

Auteur : Dr EUZEN

Le service de médecine 3^{ème} ouest : une capacité d'adaptation à toute épreuve

La médecine 3^e ouest - COVID 1 du CHPM est le service dédié à l'accueil des patients « suspects - COVID » en attente de résultats de test et les patients « COVID positif » avérés ne nécessitant pas de prise en charge en réanimation.

Lors de la 2^{ème} vague, l'expérience du printemps dernier nous a permis de mieux gérer les situations de stress liées aux peurs de contamination et la réorganisation du service.

Durant toute cette période, les différents professionnels du service ont du faire preuve d'une grande faculté d'adaptation et de souplesse. Les différents changements de service, de planning, d'horaires, de personnel, de nombre de lits, de matériels, de protocole de protection ont mis les équipes à l'épreuve mais tous ont participé à éviter la propagation de ce virus avec succès.

La collaboration pluriprofessionnelle (Agent de Service Hospitalier/Aide-Soignant(e)/Infirmier(ère)/médecin/cadre) s'est renforcée pour optimiser la prise en charge du patient, rendue plus complexe du fait des mesures d'isolement mises en

place. En effet le changement complet de tenue d'isolement (surblouse, tablier, charlotte, lunettes et les gants) est nécessaire entre 2 patients « suspect - COVID » et après les soins délivrés aux patients COVID positifs. Par conséquent, il faut concentrer les soins au maximum, éviter les oublis, s'assurer que tout est présent dans la chambre. Une ligne téléphonique interne a été mise en place entre les chambres et la salle de soins pour les demandes non urgentes des patients dans ce but, isoler le virus sans isoler le patient et gérer ses angoisses face à cet environnement stressant, à la maladie et à leur isolement familial.

N'oublions pas que ce travail n'a été possible qu'avec la collaboration et l'implication de beaucoup d'autres équipes : service intérieur, lingerie, radio, kiné, urgences, réanimation, hygiène, ambulanciers, diététique, biomédicaux... Merci à tous.

Auteur : Mme LETOULLEC



SERVICE Psychiatrie

Maintenir le lien avec les patients

L'activité du pôle psychiatrie s'est adaptée face à la crise sanitaire

Le premier confinement était inédit. Après une période de déprogrammation massive des activités, notamment des consultations, les services de psychiatrie se sont réorganisés pour permettre une certaine continuité des prises en charge et assurer les prises en soins urgentes. Ainsi, les services de psychiatrie ont continué à accueillir les patients et /ou ont maintenu un lien avec l'ensemble de leurs patients en développant la téléconsultation lorsque cela était possible et adapté. La proximité est très importante en psychiatrie, les consultations en urgence ont donc toujours été possibles. Les professionnels se sont montrés particulièrement attentifs aux besoins des patients, dans tout ce qui compose l'accompagnement. Une unité COVID a pu être organisée avec des professionnels de différents services. Lors du second confinement, la mise en place de protocole d'hygiène stricts a permis de maintenir une activité de consultation notamment, quasiment ordinaire,

et les patients qui s'étaient autocensurés lors du premier confinement, ont cette fois -ci continué à honorer leur rendez-vous et les prises en charge ont donc pu être assurées. Une unité covid-19 de territoire a pu se structurer sur le périmètre du GHT BO, localisée sur Bohars, engageant la participation des différentes structures autorisées en psychiatrie à pouvoir accueillir des patients du territoire. Il était important de garantir un accompagnement de qualité sur le territoire. Une Vigilance importante a été accordée sur l'information, la communication et les questions éthiques pour les usagers.

Crainte d'une aggravation de la santé mentale de la population et activité soutenue

Les médecins psychiatres du CHPM ont constaté à l'automne 2020, une augmentation générale des indicateurs de santé mentale : hausse des tentatives de suicide, des conduites addictives, des situations d'anxiété, de dépression... Toutes les conséquences de la crise sanitaires sur la santé mentale de la population ne sont pas encore visibles à la fin d'année 2020.

L'activité est soutenue, les besoins sont élevés en addictologie et sur les différents services de psychiatrie. Pour autant le pôle souhaite développer les différentes actions de prévention dans lesquelles il a souhaité s'inscrire en 2020 avec les partenaires.

Auteurs : Dr LE LANN, Mme AUBRY, M. LE ROY

SERVICE Hygiène



Mise à jour de l'intranet Covid

FOCUS SUR LE RHEMS

Le RHEMS (Réseau Hygiène pour Etablissement Médico-Sociaux) créé en 2015, a fortement été sollicité par les EHPAD adhérents depuis le début de la crise sanitaire, étant un appui pour les conseiller sur les évolutions réglementaires. Outre les formations sur l'habillage et les prélèvements PCR dispensées, le RHEMS a participé à l'organisation et la gestion en urgences de 7 campagnes de prélèvements de masse par RT-PCR (plus de 1 200 tests au total) : organisation technique, matérielle et ressources humaines de préleveurs où la solidarité entre établissement doit être soulignée. De plus, le RHEMS a répondu présent dans la gestion d'épisodes épidémiques sur 2 résidences dans notre secteur : la résidence St-Michel de Plougourvest (57 résidents covid+ et 23 personnels covid+) et la résidence Ste-Bernadette de St-Thégonnec (8 résidents covid+ et 9 personnels covid+). Aide précieuse aux équipes pour la mise en place en urgences d'un secteur covid, il a accompagné le personnel dédié dans le fonctionnement de cette unité, pour faire le suivi des épisodes épidémiques et de la gestion des EPI... Pour soutenir au mieux les EHPAD du secteur sur les périodes les plus critiques, une astreinte weekends et fériés a enfin été mise en place avec l'EOH.

LEXIQUE : PH : Praticien Hospitalier - EPI : Equipement de Protection Individuel - IDEH : Infirmier(ère) Hygiéniste - IBODE : Infirmier(ère) de Bloc Opératoire - IN : Infection Nosocomiale - IAS : Infection Associée aux Soins - FAM : Foyer d'Accueil Médicalisé.



FORMATIONS

113

sessions de formation

- 1/3 dans les services
- 2/3 centralisées (IFSI, EOH, Salle self ou salle Plougouven)

1290

personnes formées

- 50% Habillage/déshabillage
- 50% prélèvement PCR



GESTION DES EPI

- Gestion des dons (114 donateurs)
- Gestion des stocks gouvernementaux
- Gestion des risques de pénurie, substitutions (n>20)



AIDE À LA MISE EN PLACE DU DISPOSITIF COVID

- Adaptation recommandations ministère, MARS (n>180), Sociétés savantes (n>30)
- Rédaction ou aide protocole n>109
- Circuit linge déchets
- Réorganisation circuits patients /visiteurs/professionnels
- Organisation unité COVID ou mixtes
- Accompagnement et observations dans les services
- Participation aux campagnes massives de prélèvements
- Aide à l'organisation des filières de prélèvements des personnels
- Organisation de la prise en charge des personnes décédées
- Aide à la reprise d'activité ; adaptation des animations (EHPAD, psychiatrie, FAM)



EOHH

Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière

- 1 PH
- 0.2 ETP cadre de santé
- 3 ETP IDEH
- 0.5 Technicienne de laboratoire
- 1 secrétaire

Renforts « COVID »

- Mars à Mai : 2 cadres de l'IFSI + 3 élèves IBODE
- Depuis Novembre : 1 IBODE + 1 élève IBODE
- CHPM : 928 lits, 240 places
- 200 médecins, 1990 personnels non médicaux
- RHEMS : 18 EHPAD, 2000 résidents

Missions

Prévention des IN, IAS, Gestion des risques
Expertise, Surveillance, Évaluation
Formation, sensibilisation



SERVICE Informatique



Une organisation efficace et une activité orientée face à la crise

Une organisation revue pour respecter le confinement et les gestes barrières

Pendant les épisodes COVID, nous avons scindé l'équipe en 2 parties en nous appuyant sur les binômes pour que les moitiés d'équipe ne se croisent pas physiquement : une 1^{ère} moitié en télétravail et l'autre en présentiel de façon alternative. Les roulements se font sur des périodes de 2 ou 3 jours de télétravail alternés par semaine. L'intérêt de ce découpage est de ne pas être trop déconnecté de l'activité locale et de pouvoir continuer à avancer sur les projets de manière régulière.

Comme l'équipe du haut est « plus à risque » en raison de nombreux déplacements dans les services de l'Hopital (installations, dépannages et déménagements), il a été décidé de mettre une barrière « virtuelle » entre les 2 équipes présentes, facilitée par l'organisation géographique des bureaux. L'équipe du bas ne croise pas physiquement l'équipe du haut.

Il a fallu s'adapter à cette façon de travailler et conserver des liens entre les présents et les télétravailleurs. Les présents gérant l'urgence et les télétravailleurs, les tâches pouvant être réalisées à distance et/ou en différé. Sur les deux mois du premier épisode COVID, nous avons quasiment stoppé les projets pour se focaliser sur le MCO (Maintien en Condition Opérationnelle) et en répondant immédiatement aux besoins du médical et de l'administration en termes de problématiques fonctionnelles, de besoins de matériels ou d'organisation des services. Forts de cette « expérience », lors du second épisode COVID, nous avons pu maintenir un mode projet très riche.

Une activité orientée pour répondre rapidement aux besoins engendrés par la gestion de la crise

Durant le premier épisode COVID, nous avons dû nous déployer pour :
- Aménager les logiciels métiers pour répondre aux besoins contextuels de la crise.

- Mettre en service le télétravail avec une solution de prise de main à distance :

A ce jour, ce sont presque 18 000 heures de télétravail qui ont été mises en œuvre via l'outil ANYDESK (prise de main à distance depuis un PC personnel sur un PC du CHPM). D'autres solutions non quantifiées dans le télétravail ont permis par exemple à des agents de consulter et répondre à leurs mails, à d'autres de continuer à utiliser leur PC portable via le VPN (réseau privé sécurisé entre leur domicile et le CHPM).
- Des pics d'utilisation à presque 60 télétravailleurs sur une journée sur la solution ANYDESK ont été mesurés.



- Mettre en service les audiences des juges des libertés et de la détention via Visio conférence.
- Mettre en service la Téléconsultation avec webcam et casque audio.
- Donner la possibilité aux patients de certains services (EHPAD et services COVID) d'utiliser des tablettes pour communiquer avec leurs proches, équipements qui ont été offerts par les enseignes locales.
- Modifier quotidiennement la structure dans les logiciels métier pour une bonne continuité des soins et répondre aux organisations structurelles.
- Effectuer les déménagements, préparations et livraisons de matériels informatique lors des nombreux changements de services.

Toutes ces actions ont été déployées en continuant l'exploitation de nos applications, notre mission d'assistance et de dépannage et nos astreintes hebdomadaires 7/7.

Notre seul objectif a été d'être réactif aux contraintes du médical et de l'administration avec les ressources dont nous disposons en mettant entre parenthèses nos contraintes de service et les projets en cours. Nous pouvons aussi souligner la forte implication de nos fournisseurs « locaux » qui ont toujours répondu présent et rapidement à nos besoins en matériel par des livraisons express ou des dons et à nos demandes d'interventions sur site ou à distance...

Pendant le second épisode COVID, nous avons pu capitaliser sur notre expérience de début d'année. Les solutions installées en début d'année sont toujours opérationnelles, il manquera juste un temps de réflexion nécessaire pour valider et sécuriser ces solutions qui ont été implantées en quelques jours sans analyse de risques et réaliser un bilan complet de cette année particulière.

Auteur : M. DESPOULAINS

Auteur : Dr GROLEAU



SERVICE Logistique

La logistique au cœur de la crise

La période COVID a bouleversé les organisations et les habitudes des professionnels du Centre Hospitalier des Pays de Morlaix. Les masques, tabliers, surblouses et autres EPI sont rapidement devenus des équipements indispensables au fonctionnement quotidien des services. Le magasin central a d'abord dû faire face à une augmentation importante du nombre de commandes urgentes de la part des services souhaitant être rapidement équipés et protégés dans les meilleures conditions.

Afin de soulager le magasin central de cette charge, une zone de stockage annexe a été créée, permettant d'entreposer l'ensemble des équipements de protection à usage unique dont les services avaient besoin. Des dotations ont été définies pour tous les services du CHPM. Un calendrier de livraisons hebdomadaires (mardi et jeudi) a été établi. L'organisation des chauffeurs de la logistique a été revue afin d'absorber la surcharge de travail que représentent ces nombreux transports supplémentaires. Les chauffeurs ont également été sollicités afin d'assurer les nombreux mouvements de services durant la première et la deuxième vague, ainsi que les récupérations des masques du stock Etat au CHRU de Brest, jusqu'au début du mois d'octobre, en plus de leurs activités quotidiennes.

L'équipe du service bionettoyage a d'abord été positionnée comme renfort du magasin. Avec l'aide des agents du magasin central, ils ont largement contribué à la gestion des EPI spécifiques au COVID. Ils sont en charge du traitement et de la préparation des commandes, exceptionnelles et programmées, et participent à la gestion de ces stocks sensibles. Nous avons consolidé cette organisation grâce à un système de traçabilité et de suivi des distributions. Les inventaires hebdomadaires ont également permis de maîtriser les distributions, d'avoir un regard juste sur les stocks dont nous disposons, limiter les surconsommations et ainsi éviter les ruptures. Jusqu'au début du mois d'octobre, ce magasin annexe recevait les EPI du stock Etat. Des distributions d'EPI

ont été organisées pour les autres structures du Pays de Morlaix (EHPAD et autres établissements) avec le concours des Adjoints des Cadres de la DALT.

L'implication des agents du service de bionettoyage ne s'est pas limitée à la gestion des EPI. La crise Covid a également nécessité d'intensifier les missions de désinfection des parties communes, des ascenseurs et autres surfaces régulièrement touchées par les professionnels, patients et visiteurs. Afin de lutter contre les risques de transmissions croisées du virus, les agents du service bionettoyage ont été rapidement mis à contribution. Leurs missions quotidiennes « non prioritaires » face au Covid, ont été déprogrammées. Les plannings ont été adaptés, permettant d'assurer les missions de désinfection sur des horaires élargis.

CETTE PÉRIODE AURA DEMANDÉ, ET DEMANDE TOUJOURS, À TOUS LES PROFESSIONNELS DU CHPM DE FAIRE APPEL À LEURS CAPACITÉS D'ADAPTATION. LES PROFESSIONNELS DU SERVICE LOGISTIQUE N'Y ONT PAS FAIT EXCEPTION, ENGAGÉS AU CŒUR DE LA CRISE COVID.

Auteur : M. EON

M. GEFFROY et M. GUEGUEN pendant la récupération des EPI, avant les livraisons dans les services de soins.

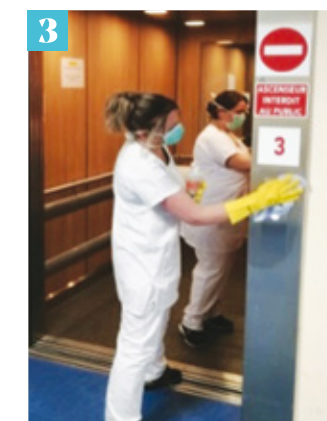
Mme NAVE à la préparation des commandes d'EPI et Surfasafe.

Mme LE BESCONT et Mme VIATEAU, concentrées sur la désinfection des ascenseurs réservés aux malades.

► 1

► 2

► 3



INSTITUT DE FORMATION en soins infirmiers et aides-soignants

Les Instituts de formation s'adaptent face à la crise

**LES OBJECTIFS ÉTAIENT CLAIRS :
ACCUEILLIR TOUT LE MONDE
DANS DES CONDITIONS DE
SÉCURITÉ SANITAIRE MAXIMALE
ET ÉVITER LE CROISEMENT DES
PROMOTIONS POUR PERMETTRE
EN CAS DE PROBLÉMATIQUE
COVID, DE N'AVOIR À ISOLER
QU'UNE PROMOTION.**



Septembre dernier, une rentrée singulière

La rentrée pour les étudiants infirmiers et les élèves aides-soignants s'est déroulée en présentiel dans des conditions particulières. Chaque promotion s'est vue affecter des horaires distincts d'arrivée, de départ, de pause, de repas, des salles spécifiques. Le bâtiment est « zoné », chaque promotion n'ayant accès qu'à sa zone d'attribution. Chaque étudiant a eu une place attribuée pour la journée, c'est l'enseignement qui se déplace, pas l'étudiant.

Des apprentissages nouveaux introduits dès la rentrée

Fort de l'expérience de la 1^{ère} vague et des retours d'expérience réalisés avec les étudiants, l'équipe pédagogique a travaillé sur une rentrée adaptée et la diffusion de nouveaux apprentissages. Le lavage des mains et l'utilisation de la SHA ont été enseignés dès les premiers jours de cours aux nouvelles promotions pour garantir une mise en œuvre efficace. Les quatre promotions ont reçu les enseignements spécifiques à la pandémie, remis à jour au fur et à mesure des évolutions et notamment avant chaque départ en stage. Les deuxièmes et troisièmes années ont été formées aux prélèvements PCR.

La 1^{ère} vague avait mis en évidence la difficulté de l'apprentissage à distance. Les étudiants avaient été confrontés à de multiples problèmes : isolement social, rupture numérique, non maîtrise de l'informatique, difficulté de rester concentrer 7 heures sur un ordinateur, décrochage scolaire, le besoin d'interaction avec les formateurs...

Pour pallier ces difficultés, les étudiants ont été formés à l'informatique et à l'utilisation de la plateforme numérique de l'établissement. Afin de préparer un éventuel passage au tout numérique, dès la rentrée, les enseignements ont été pour moitié dispensés en présentiel et pour moitié en distanciel. Une petite proportion des enseignements a été réalisée en classe virtuelle, c'est-à-dire sous la forme d'un réel cours en ligne avec le formateur ou l'intervenant (partage d'écran, tchat en direct permettant de poser ses questions et une messagerie pour compléter).

Les étudiants en rupture numérique ont été identifiés (absence d'ordinateur ou de réseau). De ce fait l'institut leur a prêté des ordinateurs et certains étudiants ont pu être accueillis en salle multimédia.

Une formation reprise telle que prévue dans les textes mais adaptée à la seconde période de confinement

Les formations se poursuivent telles qu'elles sont prévues dans les textes réglementaires (pas d'aménagement ou allègement des formations, pas de modification des alternances prévues). Tous les enseignements initiés au cours du semestre précédent, déjà perturbés par l'épidémie, sont remobilisés avant de démarrer une nouvelle unité d'enseignement. Des séances de travaux pratiques sur les différents gestes techniques sont mises en place avant les départs en stage.

Les étudiants la redoutaient, mais le 30 octobre, la décision est prise de reconfiner. Notre établissement n'y échappe pas, et s'aligne sur les mesures universitaires : passage des cours magistraux et travaux dirigés en distanciel, maintien des cours pratiques et des évaluations en présentiel. Les plannings s'adaptent donc à ces nouvelles mesures.

Le distanciel demande un travail supplémentaire aux formateurs (remobilisation des pré-requis enseignés en distanciel sur la vague 1, reprise des enseignements en petits groupes, temps échanges individualisés...), l'objectif majeur étant de garantir la formation mais aussi d'éviter le décrochage. La disponibilité du formateur est essentielle dans le dispositif pour individualiser la réponse pédagogique et pour accompagner les étudiants durant cette période (accompagnement sur les stages, les encadrements, sur l'isolement...). Les cours de travaux pratiques au sein de l'institut demandent aussi de démultiplier les enseignements, ceci, pour des raisons de respect strict des distanciations. Des groupes de six étudiants sont constitués.

Les modalités de renfort des étudiants aux établissements de santé et médico-sociaux, revues

Au cours de cette seconde vague, les renforts potentiels d'étudiants dans les établissements de santé ont été pilotés par l'ARS, en fonction des besoins identifiés sur le territoire, en tenant compte du niveau de formation des élèves. Des durées limites sont fixées pour ne pas impacter la formation et garantir l'obtention des diplômes.

Auteurs : Mme MOGUEN et M. FOUCAULT

Les instituts sont à l'œuvre pour affecter « les bonnes personnes au bon endroit » en fonction de leur parcours de stage et leur acquisition de compétences.

De plus, les étudiants en renfort sont gratifiés d'une nouvelle indemnité spécifique en juste retour de leur engagement pour garantir la continuité des soins (arrêté du 6 novembre 2020). A ce jour, 12 étudiants de 2^{ème} année ont été mobilisés en renfort dans deux EHPAD du territoire en cluster, pour une durée de deux semaines.



QUELLE PROJECTION POUR LA SUITE ?

Tout le monde espère le retour progressif des cours en présentiel, en conservant une partie en numérique et en toute sécurité. La période de fin janvier-début février est pour le moment prévue sous réserve de l'évolution sanitaire. L'objectif numéro un est de garantir les diplomations et pour cela, tout mettre en œuvre pour que leur formation permette une présentation au diplôme en juillet.

Dons DE MASQUES



En pleine période pandémique, le gouvernement vietnamien a fait un don de 51 000 masques à destination des hôpitaux français. Ayant un partenariat avec ce pays depuis 2019 (programme de formation urgences-réanimation), c'est donc naturellement que le CHPM s'est vu attribuer un lot de 1 200 masques chirurgicaux « made in Vietnam ». Le service des urgences du CHPM remercie le Vietnam pour ce geste de solidarité qui illustre les liens d'amitié entre nos deux pays. (plus de renseignements sur <http://blog.urgencesmorlaix.fr>)

Auteur : Dr TRAN

A stylized illustration of a smiling face. The face has a light orange skin tone, two large black eyes with white highlights, and a wide, open-mouthed smile. The beard is composed of several horizontal wavy bands of light blue. The mustache is a solid pink shape. The background is a solid light blue.



1200
MASQUES CHIRURGICAUX
 "MADE IN VIETNAM"
 POUR LE CHPM



 DU CÔTÉ DES **affaires médicales**

MOUVEMENTS DU PERSONNEL MÉDICAL DE JUILLET À NOVEMBRE 2020 2020/2021

Code	Nom de l'établissement	Adresse	Coordonnées	Site Internet
000001	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000001.qc.ca
000002	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000002.qc.ca
000003	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000003.qc.ca
000004	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000004.qc.ca
000005	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000005.qc.ca
000006	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000006.qc.ca
000007	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000007.qc.ca
000008	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000008.qc.ca
000009	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000009.qc.ca
000010	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000010.qc.ca
000011	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000011.qc.ca
000012	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000012.qc.ca
000013	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000013.qc.ca
000014	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000014.qc.ca
000015	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000015.qc.ca
000016	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000016.qc.ca
000017	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000017.qc.ca
000018	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000018.qc.ca
000019	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000019.qc.ca
000020	École primaire	12345 Avenue	0000000000	www.000020.qc.ca

2009/2010 Lignes	Agence des services régionaux de justice jeunesse
2009/2010 Taxes	Offices de justice jeunesse et adolescents 27 gde
2007 Recettes	Autre supports

[illegible]

En direct
DE LA DRH

MOUVEMENTS MENSUELS TITULAIRES ET STAGIAIRES
DE JUILLET À NOVEMBRE 2020

MISE EN STAGE		INTÉGRATION	
MOÏSSE Lucille	Agent des services hospitaliers classe normale	SEMERIE Denise	Quartier principal 2 nd classe
POBERT Sylvie	Infirmière en soins généraux et spécialisés 2 nd grade		
LE DUC'N MOÏSSE Lucille	Infirmière en soins généraux et spécialisés 2 nd grade		
LAMONTAGNE Lucille	Acte soignant		
DELL'ONE Fabienne	Acte soignant		
MOÏSSE MOÏSSE Lucille	Acte soignant		
TOMAS Lucille	Quartier principal 2 nd classe		
MOÏSSE Dominique	Technicienne hospitalière		
		DÉMISSION EN VUE D'UN CHANGEMENT D'ÉTABLISSEMENT	
		DELL'ONE Fabienne	Acte soignant
		MOÏSSE Denise	Technicienne de laboratoire de classe normale
		DELL'ONE Lucille	psychologue de classe normale

PSYCH 1000	Adapt des cours de classe normale
PSYCH 1001	Revue introductive de classe normale
PSYCH 1002	Adapt administratif

49902 Caroline	Psychomotricité de classe normale
50000203 Alexandre	Infirmités ou autres gênes et handicap 2 ^e grade
50000204 Nicolas	Infirmités ou autres gênes et handicap 2 ^e grade
50000205 Audrey	Aide soignante
50000206 Catherine	Infirmités ou autres gênes et handicap 2 ^e grade
50000207 Lucie	Apart des services hospitaliers de classe normale
50000208 Yvan	Infirmités ou autres gênes et handicap 2 ^e grade
50000209 Baptiste	Aide soignante

OLAN Douglas	Rôle principal
MONTAG Armand	Techicien de laboratoire de classe normale
MONTAG Nathalie	psychologue de classe normale



FOCUS SUR LE Service Social

LE SERVICE SOCIAL EST, COMME L'ENSEMBLE DES SERVICES DE L'HÔPITAL, IMPACTÉ PAR LA CRISE SANITAIRE. NOUS AVONS DÛ NOUS RÉORGANISER (TÉLÉTRAVAIL PARTIEL POUR LA PSYCHIATRIE, RENFORT SUR LES SSR), INVENTER, RESTER VIGILANTS POUR ÊTRE À JOUR DES DISPOSITIFS EN PLACE SUR LE TERRITOIRE ET DE LA LÉGISLATION NOTAMMENT EN TERMES D'ACCÈS AUX DROITS.

Le service social a fait face à de très nombreux appels de patients notamment suivis pour des pathologies chroniques et des familles inquiètes, souvent éloignées de leurs proches (notamment pour les EVASAN). La tension a été forte concernant le retour à domicile des patients du fait de partenaires en télétravail ou en effectifs réduits, mais des solutions ont toujours été trouvées. La crise sanitaire a aussi un impact fort sur la situation sociale des patients et des familles avec une précarité accrue, des difficultés et violences intra-familiales accentuées. La vigilance reste de mise.

Auteur : M. CARRON

LAF002 Tahiti	Agent Médico administratif de classe occupationale inférieure ou sans diplôme et application 2 grade
MC001 Tahiti	Adjoint administratif principal 2 ^{ème} classe
MC002 Tahiti	Adjoint des cadres de classe occupationale
GL001 Guile	Agent Médico administratif de classe occupationale inférieure ou sans diplôme et application 2 grade
PL001 Ivry	Acte vignette principal
BC001 Chantal	Acte vignette principal
BC002 Jean Luc	Agent des services hospitaliers de classe supérieure
BP001 Patrick	Technicien hospitalier
BP001 Pascal	Quartier principal 2 ^{ème} classe hospitalier
CM002 Myriam	Acte vignette principal
CM011 Nadine	Acte vignette principal
CM003 Marie Laure	Acte vignette principal
CM004 Brigitte	Directeur tout classe
CM005 Myriam	Agent des services hospitaliers de classe supérieure
CM006 J. Sophie	Assistante médico administrative
CM008 Guile	Adjoint des cadres de classe occupationale
CM07 Tahiti	Directeur de classe supérieur
CM00CM0 Marie Laure	Informier de secteur tout/Partique de classe supérieure

Un grand merci à eux

MERCI

pour votre

soutien



NOUS TENONS À REMERCIER LES DONATEURS. ILS FONT PREUVE D'UNE GÉNÉROSITÉ EXCEPTIONNELLE :

- Cap Vital 29 - Monsieur Mickaël HUON
- Lalibela beauté au naturel - salon de coiffure - St Martin Des Champs
- Voilerie North Sails - Alan, Yohann et Éric - Vannes
- Carrick Matelotage - Philippe FOUCHER - Le Relecq-Kerhuon
- AJC Couverture
- Monsieur Philippe LE GUEN
- Greenbee Store - Saint martin des champs
- Monsieur Thibaut LOUVET
- Quéguiner Matériaux - Morlaix
- Saga Tech - Plouénan
- LMC net - Châteaulin
- CRENN TP - Taulé
- La Trinitaine
- BIO COP
- BRETALG - Roscoff
- Collectif Citoyen et solidaire Visières Trégor
- Naval Group Brest
- Monsieur LE JEUNE Patrice
- Entreprise Bord à Bord - Monsieur COURTOIS Henri à Roscoff
- INEO Défense - Saint Martin des Champs
- Monsieur Thierry EHANNO
- Madame Cécile SCHNEIDER
- Les Couturières de l'ULAMIR - Lanmeur
- Natacha Cohen aidée de Centrakor
- Axis LÉON
- Madame Laurie GARIGLIO
- Monsieur DONER James
- Association Goupil
- Comité Régional de la Conchyliculture (CRC) de Bretagne-Nord - Morlaix
- Boulangerie Pâtisserie Chez Isabelle et Denis - Pleyber-Christ
- Crêpes CADIOU - Monsieur PICARD
- La pépinière ROUÉ - Plouigneau
- Un Jardin en pente douce
- Transports TWD
- Charcuteries d'Auvergne - Famille MAZE
- Cinéma Le Rialto - Morlaix
- SIMETI - Lannion - Monsieur Frédéric LE MER
- Entremont - Monsieur LE CROISIER - Guingamp
- ST2L - Pleyber Christ
- Monsieur Samuel COATMIEUX
- Viseo
- Groupe Lycée Saint augustin/LePorsmeur/Notre Dame du Mur
- Collège Roz avel - Guerlesquin
- Monsieur JACOB
- Madame Priscilla MOAL
- LB Institut - Morlaix
- AFPA Morlaix
- Monsieur VERMOT
- iMCNET - Chateaulin
- Saga tech - Plouénan
- SDMO - KOHLER et INTERSAFE
- Atlantys technology - Monsieur DELOPPINOT
- Tribunal de Morlaix
- Monsieur Olivier PONY
- Navodia - Monsieur PELLETIER
- Bouygues - Monsieur TRAVES - Responsable du démantèlement centrale de Brennilis
- Usine Florette - Saint Pol de Léon - Mr Masson
- Institut aux petits soins - Morlaix
- Madame Caroline LE TRAON
- Argoat Plastique - Guerlesquin
- GOGÉ Paysage - Landivisiau - Monsieur Jean-Jacques POT
- Monsieur Emmanuel Gautier - Artisan
- Madame Fabienne ALATERN
- Collège du château - Morlaix
- Collège Jean Jaurès - Huelgoat
- Monsieur Alain SIMON
- La Poste - Morlaix
- Monsieur MEUR
- Monsieur Ewen CORRE
- Roxana GARCIA
- Madame Françoise ALEXANDRE
- Monsieur James DONER
- Docteur LE NOUY
- Monsieur LE GALL Jean-Luc
- INEO défense - Saint Martin des Champs - Monsieur LE GALL
- Chantier Sibiril - Carantec
- Cabinet vétérinaire - Plouaret
- Gouters Magiques (Whaou, Le Ster, Armor Délices, Gaillard, Lilis)
- Yves ROCHER
- Maison LE DOARÉ - Landerneau
- Magasin Action - Saint Martin des Champs
- Pâtisserie TRAON Stéphane - Morlaix
- Club KALON supporters de l'EA Guingamp
- Les enfants des écoles Saint Joseph de Taulé, Notre Dame de Lambade et Sainte-Thérèse de Plouvorn - Dessins
- STOKOMANI Saint Martin des Champs - Monsieur QUEMENEUR
- Cerise et Basilic
- APE école Jean-Jaurès - Morlaix - Monsieur HENAFF et les enfants
- Intermarché Morlaix
- Producteur d'œufs CORBEL - Pleyber-Christ
- Société SAGA TECH de Plouénan
- Collège Jacques PREVERT de Saint Pol de Léon
- Société LMC NET de Chateaulin
- Société MARVIN HARVEST KRITSEN
- Société CRENN TP de Taulé
- Biscuiterie LA TRINITAINE
- Fondation Orange
- Dialogue Brest - Madame Delphine LE BORGNE
- Super U de Lanmeur - Monsieur POSIER
- Jeff de Bruges - Morlaix
- Happytal - Morlaix
- Gifi - Plourin les Morlaix
- Association Grain de sel - pour les enfants malades de Bretagne
- Le Fournil des Korrigans - Plourin les Morlaix
- L'amicale des Pompiers de Morlaix
- Lidl Morlaix - Monsieur LAURENT
- Maison d'édition CoopBreizh - Monsieur Pascal LE TEUFF
- Leclerc de Morlaix - Monsieur Alexandre Penn
- Boulanger - Brest
- Casino Supermarché - Plouigneau, Monsieur et Madame PAPARELLE
- Maison Le Goff - Biscuiterie
- Géant Casino - Saint Martin des Champs
- Colis express France Europe - Baptiste COADOU
- Grain de Sali - Morlaix
- Association MAYE MA'N DOKH - DONNE MOI DE L'EAU - Mme Claudine COUEFFIN
- Antenne du CNRS de Roscoff
- Morlaix Communauté
- Aéroport de Morlaix - Ploujean
- Entreprises Boulanger
- L'entreprise VEGENOV/ISFEL à Saint Pol de Léon
- Le lycée Sainte Marie à Plouigneau
- Le Lycée Tristan Corbière à Morlaix
- Frans Bonhomme de Saint Martin des Champs
- Atelier 29 Opticien - Rachel et Marc DUCOUSSET
- Un agriculteur de Plouénan - Invendus de fraises
- Katia et Éric BUFFEL - Gîte aux familles d'infirmier
- Bricomarché de saint pol de léon - Mr ABALLAIN
- Leclerc de Saint Pol de Léon - Mr Henri LARREGLE
- Atelier Picard Plouvorn
- Entreprise LE GALL-CORRE - Plouenan (M. MORISSEAU)
- Groupe BREMAT de Morlaix - M. LAURENT
- Entreprises MADEC Électricité
- ADAER Taxi
- Madame LE RUZ)
- Résidence du Golf de Carantec - logements en location



COVID-19 LA MNH RESTE MOBILISÉE AUX CÔTÉS DES HOSPITALIERS.

Mutuelle référente du monde de la santé et du social, la MNH soutient et accompagne les hospitaliers depuis 60 ans. Durant l'état d'urgence sanitaire, nous mettons à votre disposition gratuitement :

- Des **psychologues** à votre écoute 24h/24 - 7j/7,
- Des **fiches* « Repère »** : insomnie, sommeil...,
- Des **conseils en prévention** : TMS, addictions...,
- Des **attentions** pour les services hospitaliers sur petites-attentions.mnh.fr,
- Une **plateforme de relaxation** à travers des podcasts de méditation, accessible dès fin novembre.

Et pour nos **adhérents** : un **secours financier** pour supporter les frais supplémentaires de garde des enfants, une **aide sociale** en cas de difficultés financières, etc.

Rendez-vous sur mnh.fr pour découvrir l'ensemble de nos actions de soutien.

Contacts :

Yann Colin, conseiller MNH, 06 48 19 36 34, yann.colin@mnh.fr

Sylvie Ledo-Landin, correspondante MNH, 02 98 62 60 20, sledo-landin@ch-morlaix.fr

[WWW.MNH.FR](https://www.mnh.fr)

