

JUIN 2021 - N°59

# Grand Angle

JOURNAL D'INFORMATION  
DU CENTRE HOSPITALIER  
DES PAYS DE MORLAIX

INNOVATIONS  
ET NOUVEAUTÉS

au bloc  
opératoire

# édito



Directeur du centre hospitalier des Pays de Morlaix depuis un mois, je tiens à vous remercier de l'accueil qui m'est réservé lors de mes visites dans les services où les échanges avec les professionnels sont riches et fructueux.

Même si je n'ai pas vécu cette période avec vous, je sais que notre établissement a été durement affecté au cours du premier trimestre par la survenue de clusters d'infections groupées Covid-19 qui ont touché nombre de nos services de soins. Je tiens à vous remercier pour la détermination dont vous avez su faire preuve pour surmonter cette épreuve. Force est de constater que, comme ce fut le cas lors des premiers épisodes de crise de l'année 2020, l'ensemble des agents ont été au rendez-vous de la mobilisation.

A l'approche de l'été et avec l'extension de la couverture vaccinale de la population, nous espérons tous l'issue prochaine de cette crise sanitaire exceptionnelle. Nous allons pouvoir poursuivre notre noble mission, celle d'apporter des soins et des prises en charge de qualité à la population du territoire des Pays de Morlaix.

Le Centre Hospitalier des Pays de Morlaix dispose de l'ensemble des équipes et des compétences lui permettant de mener à bien ses activités de soins, d'enseignement et de formation, de recherche également dans le cadre de la coopération RIMBO avec le CHU de Brest. Il a tous les moyens d'être à la hauteur des besoins de santé de son large bassin de population. Il doit cultiver ses compétences, être exigeant avec lui-même pour attirer à lui les talents, développer ses activités, et ainsi renforcer et étendre son influence sur le territoire.

Je suis en soutien de l'établissement et de ses équipes pour répondre ensemble aux enjeux d'attractivité, d'innovation et de développement, tant pour la population du Pays de Morlaix que pour les professionnels du centre hospitalier.

Ce numéro de Grand Angle est l'illustration du dynamisme de notre hôpital en mettant à l'honneur plusieurs des nombreux projets d'amélioration de qualité et de nouvelles prises en charge portés par les équipes du CHPM.

Je vous souhaite une bonne lecture et un peu de repos bien mérité lors de cette période estivale qui approche.

Le Directeur,  
**Arnaud CORVAISIER**

**Grand Angle n°59 - Juin 2021**

**Directeur de la publication :** Arnaud CORVAISIER, Directeur.  
**Rédacteur en chef :** Anastasia CAPON, Directeur Adjoint.  
**Conception et réalisation :** Florence MAUSSION, Graphiste.  
**Impression :** Cloître Imprimerie Tirage : 1 000 exemplaires.

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](http://www.ch-morlaix.fr)



## SOMMAIRE Grand Angle



DOSSIER



FOCUS



ACTUALITÉ  
DES PÔLES



EN BREF



BRÈVES  
ACTUS



IFSI  
RECHERCHE  
CLINIQUE



DAM - DRH



DOSSIER



# Innovations et nouveautés au bloc opératoire



La patiente  
au coeur  
du soin



Depuis plus d'un an, les équipes médicales et paramédicales de gynécologie et d'anesthésie de l'unité de chirurgie ambulatoire et du bloc opératoire ont travaillé à l'amélioration du bien-être de l'opéré dans le cadre de la prise en charge des patientes atteintes de cancer du sein.

Elles bénéficient en préopératoire d'un type d'anesthésie locale (bloc paravertébral) permettant de diminuer les douleurs postopératoires et le risque de douleur chronique post-chirurgicale.

Aujourd'hui, un espace dédié à l'accueil des patientes devant bénéficier d'une analgésie préopératoire est mis en place. Il s'agit de créer une atmosphère apaisante en salle de réveil grâce à des paravents décoratifs, un éclairage d'ambiance, des activités sur tablette. Les patientes disposent de masques d'autohypnose, d'un téléviseur et de lecteurs MP3. Il est possible pour la patiente de s'installer confortablement dans un fauteuil massant.

Le bloc opératoire possède deux mallettes contenant des casques d'hypnose médicale. Cette technique, grâce à un programme d'images, de voix relaxante et de musique douce, amène la patiente dans un autre état de conscience. Le casque de réalité virtuelle (HYPNOVR) vient pour l'instant en complément du traitement antalgique, cela ne le remplace pas. Il est un plus dans la gestion du stress.

Un parcours de soins a été établi par une équipe pluridisciplinaire : la patiente est accueillie en unité de chirurgie ambulatoire dans une chambre équipée d'un fauteuil massant. L'accueil se poursuit en salle de réveil dans un espace aménagé avant la prise en charge interventionnelle.

En salle d'intervention, une attention particulière est mise en place pour continuer une prise en soins apaisante (lumière tamisée, voix douce, hypnose conversationnelle...).

Avant la sortie de l'unité de chirurgie ambulatoire, un coussin en forme de cœur est offert aux patientes. Placé sous le bras il réduit les tensions post-chirurgicales. Il revêt aussi une valeur symbolique, un message fort de soutien. On leur remet aussi un « petit sac » qui, porté en bandoulière, permet de ranger en toute discrétion les flacons de drainage. Les cœurs et les sacs sont réalisés par les couturières bénévoles de « Ty An Oll » de Plourin-les-Morlaix et de la « Courte échelle » de Morlaix.

À chaque fois, un questionnaire est rempli par la patiente afin de déterminer l'impact des casques sur leur confort. Une étude scientifique sur l'utilisation de cette technique sera menée.

**Auteur :** Mme BARS, Cadre de santé, Bloc opératoire/Anesthésie



## Nouvelle activité Implantologie dentaire

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2021, s'est ouverte une nouvelle activité de chirurgie au bloc opératoire : l'implantologie dentaire. Ce domaine de l'odontologie permet une réhabilitation fonctionnelle et esthétique des secteurs édentés, partiels ou totaux, avec ou sans reconstruction osseuse.

La chirurgie implantaire au CHPM répond à un réel besoin de soins dentaires dans le bassin morlaisien et s'intègre dans un suivi du patient en lien avec son dentiste traitant. Pour sa mise en place, cette activité a nécessité l'obtention d'un nouveau système d'imagerie, installé dans le service de radiologie : le CBCT (Cone-Beam Computer Tomodensitometry) qui est un scanner à faisceau conique. Il permet d'obtenir un volume précis du système osseux maxillo-mandibulaire. Il a fallu acquérir du matériel de chirurgie et un système implantaire dédié dont le choix s'est porté sur la marque Straumann®. Toute l'équipe du service d'odontologie-chirurgie orale ainsi que celle du bloc opératoire se sont investies pour avoir le parcours patient le plus efficace (application du système FAST-TRACK) et la logistique de programmation opératoire la plus performante. La réussite de ce projet est liée à la confiance de l'équipe administrative et de nombreux acteurs hospitaliers (pharmaciens, bio-médicaux, cadres...) que nous remercions pour leur aide.

Auteur : Dr BRÉLIVET



## Technique innovante Prothèse de genou



## SOLUTION DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ASSISTÉE PAR ORDINATEUR

Nous avons récemment utilisé un système innovant d'aide à la réalisation des coupes osseuses lors de la mise en place d'une prothèse de genou.

Pour cette intervention de prothèse totale de genou, le chirurgien doit réaliser des coupes osseuses sur le fémur et le tibia, créant ainsi un « espace vide » entre les deux os, espace qui sera « comblé » par la prothèse articulaire avec une partie fémorale et une partie tibiale. Ces coupes doivent être perpendiculaires à l'axe mécanique du fémur et du tibia, parallèles entre elles, contenues par les ligaments du genou permettant ainsi la mobilité et la stabilité du genou les plus naturelles possible. Plus les coupes seront précises moins la prothèse sera contrainte, moins les os et les ligaments seront sollicités et plus le genou pourra être « naturel » et durable.

Pour obtenir cela, nous avons, de façon coutumière et efficace, un « matériel ancillaire » (ensemble des instruments qui sert à poser la prothèse) propre à chaque prothèse, matériel que l'on fixe sur les os et qui permettent de réaliser ces coupes. Ils sont placés selon des protocoles précis avec les repères anatomiques sur le tibia et le fémur pour être au plus près de ce que le chirurgien recherche. L'intérêt d'une assistance par la réalité augmentée est d'avoir la « précision chirurgicale » optimale en choisissant l'orientation des coupes au degré près, dans tous les plans et permet de vérifier immédiatement si elles correspondent parfaitement aux options choisies par le chirurgien.

C'est un élément supplémentaire pour avoir la certitude d'obtenir ce que l'on veut de façon extrêmement précise dans le but d'avoir la prothèse la plus fonctionnelle et la plus durable possible.

Jusqu'à présent les assistances par ordinateur nécessitaient souvent des examens de radios complémentaires, des scanners, des analyses informatiques préalables, des logiciels plus ou moins complexes, une logistique parfois lourde et un matériel propre à chaque modèle de prothèse. Nous avons utilisé le système PIXEE, une société française, qui propose un système ouvert (utilisable pour la plupart des prothèses quelle que soit leur marque) et qui permet de réaliser les coupes principales avec une précision parfaite sans complexité. Des QR-codes sont fixés sur les instruments qui servent à réaliser les coupes, les lunettes portées par le chirurgien visualisent ces QR-codes et cela affiche sur l'écran des lunettes, les axes et la précision des coupes en 3D. C'est un gage de sécurité nécessaire qui aidera les plus jeunes chirurgiens à acquérir la précision des plus anciens, obtenue par l'expérience, et qui permettra aux plus anciens de maintenir leurs compétences en faisant aussi progresser ces instrumentations novatrices. Ce système ne modifie pas les habitudes et les gestes chirurgicaux mais apporte une aide simple, non invasive, compacte et universelle.

Nous sommes, à Morlaix, parmi les premiers en France à avoir pu utiliser ce système. Nous espérons pouvoir poursuivre ce premier essai concluant pour la qualité du service que nous rendons aux patients du CHPM.

Auteur : Dr LACROIX



LES QR-CODES  
AFFICHENT SUR L'ÉCRAN  
DES LUNETTES DES  
CHIRURGIENS,  
LES AXES DE PRÉCISION  
DES COUPES EN 3D



# Evaluer le risque suicidaire

## MISE EN PLACE DE L'ÉVALUATION SYSTÉMATISÉE DU POTENTIEL SUICIDAIRE

LE GROUPE DE TRAVAIL SUR LA PRÉVENTION DU SUICIDE REGROUPE 14 AGENTS DU CHPM. NOUS AVONS PRÉSENTÉ AUX CADRES DE SANTÉ, LE 18 FÉVRIER 2021, LA FICHE SILLAGE « SUICIDE » QUI SERA DÉPLOYÉE SUR L'ENSEMBLE DES UNITÉS DE SOINS DU CHPM PERMETTANT AINSI UNE ÉVALUATION DU RISQUE SUICIDAIRE.

### Contexte de la mise en place de cet outil

Une recommandation, prononcée par la HAS portant sur la thématique Parcours Patient au CHPM, avait mentionné la nécessité d'identifier de façon plus structurée le dispositif d'évaluation du risque suicidaire.

### Depuis, il y a eu :



Création de la fiche d'évaluation du potentiel suicidaire et évaluation systématique du potentiel suicidaire.



Deux journées de démonstration de l'outil « Fiche évaluation du potentiel suicidaire et orientation »

ont été proposées aux infirmiers le 27 avril 2021 et le 20 mai 2021 en salle Paugam.



### Trois formations

portant sur la prévention du risque suicidaire sont proposées tous les ans dans le cadre de la formation continue « Evaluation du potentiel suicidaire et orientation », « Intervention de crises » et « Sentinelles ».

Auteur : Mme BINAISSE,  
Cadre supérieur des secteurs 3 et 7 de Psychiatrie



## Vaccination anti-Covid

Depuis le 7 janvier 2021, et le lancement en France de la vaccination anti-COVID, le Centre Hospitalier des pays de Morlaix a dû s'organiser et s'adapter pour mettre à disposition le plus rapidement possible, les doses de vaccin disponibles.

Depuis le 11 janvier 2021, le CHPM a ouvert, dans ses locaux, un centre de vaccination anti-COVID. Celui-ci s'est structuré autour de :

- **2 AMA** : recrutées en urgences, en quelques heures.
- **2 lignes infirmières** : couvertes en partie par des infirmières retraitées du CHPM, des infirmières libérales, des infirmières du Service de Santé au Travail, du CLAT et des infirmières hygiénistes.
- **2 lignes médicales** : couvertes par une équipe médicale structurée autour du Dr Euzen, composée de médecins retraités, de médecins de l'établissement et de médecins recrutés pour l'occasion.

Le CHPM s'est mis en ordre de marche très rapidement. En 5 jours, il a fallu organiser les locaux de l'ancien Etablissement Français du Sang pour qu'ils soient en mesure d'accueillir une salle d'attente, 2 bureaux médicaux, 1 salle de vaccination et 2 postes AMA. Les services logistiques, techniques et informatiques se sont mobilisés.

La principale difficulté a reposé sur les contraintes logistiques liées aux conditions de conservation et de conditionnement du vaccin Pfizer-BioNtech, premier vaccin disponible en France. Celui-ci se conservant à -80°, décongelé, le flacon pouvait être utilisé 5 jours, une fois le flacon ouvert, celui-ci devait être administré dans les 6h. Les jours d'ouverture du centre ont d'abord été fixés en fonction des jours de livraison des doses de vaccins. Un flacon de vaccin permettait de réaliser 6 injections. Le nombre de vaccins programmés par jour était fixé en fonction du nombre de doses et des horaires d'ouverture du Centre. Rapidement, une liste de personnels volontaires à la vaccination et présents sur la semaine, en fin de journée, a été réalisée pour que le centre de vaccination puisse les appeler en urgence et les vacciner. Cela arrivait lorsque des personnes inscrites se désistaient ou étaient récusées du fait des contre-indications à la vaccination par exemple. La prise de rendez-vous et l'évolution rapide des personnes éligibles à la vaccination a également été une difficulté qu'il a fallu surmonter. Le déploiement d'un agenda permettant la prise de rendez-vous en ligne a bien aidé.

Il est nécessaire de souligner ici la réactivité et la capacité d'adaptation dont ont du faire preuve les secrétaires médicales Mary Cameron et Laëtitia Le Roy mobilisées sur le Centre de vaccination. Il est également nécessaire de remercier Françoise Prigent et Yvette Ropars, Véronique Tous et Véronique Foraison, IDE-IBODE retraitées, qui ont accepté de revenir en cumul-emploi retraite pour rendre opérationnelle la vaccination et l'ensemble des médecins du CHPM, particulièrement le Dr Euzen et nos médecins retraités, qui ont permis de compléter les plannings médicaux du Centre de Vaccination. Au total, à la date du 3 juin 2021, 4 273 vaccinations (primo et rappel pour les professionnels du CHPM, professionnels hors CHPM et les patients à hauts risques) ont été réalisées.

**Auteurs :** Mme CAPON, Mme CADIOU



Service  
de santé  
au travail

### UNE ÉQUIPE PLURI-DISCIPLINAIRE

- Dr Corre, médecin du travail (0,80 ETP)
- Mme Péron et Mme Garnier, IDE spécialisées en santé au travail (1,80 ETP)
- Mme Bellemare, psychologue du travail (0,50 ETP)
- Mr Allot, ergonomiste (0,50 ETP)
- Mme Le Pape, secrétaire (0,80 ETP)

Lors du premier confinement, en 2020, le SST a pu bénéficier d'un renfort IDE, durant une période d'environ 2 mois (Mme Corboliou, IDE du CLAT). L'équipe est chargée de la prévention des risques professionnels et de la surveillance de l'état de santé du personnel du CHPM, médical, paramédical, administratif, ouvrier, étudiant, soit un total d'environ 2400 personnes en 2020.

### UNE MOBILISATION IMMÉDIATE

Dès le début de la crise sanitaire, l'ensemble de l'équipe s'est mobilisée pour accompagner les professionnels du CHPM et participer à l'organisation mise en place pour lutter contre la Covid 19.

### INFORMER ET CONSEILLER

La survenue de la pandémie a déclenché de nombreuses questions mais aussi beaucoup de peurs. En l'espace de quelques semaines, plusieurs centaines d'appels concernant les risques liés au Sars-cov 2, les facteurs de risques individuels ou familiaux, les postes de travail, les agents contacts dans leur vie privée, les agents symptomatiques, les équipements de protection... ont été reçus par le SST. Le service s'est efforcé d'apporter à chacun les réponses adaptées, en fonction des connaissances et des recommandations qui n'ont cessé d'évoluer au fil des mois, à mesure que notre connaissance du virus s'améliorait.

## Au coeur de la mobilisation

### PROTÉGER

Le SST a été très rapidement sollicité pour donner un avis concernant les affectations des agents (possibilité ou non de travailler dans un service à risque Covid élevé comme les Urgences, la Réanimation, la Médecine Covid, les filières Covid de Pédiatrie, Imagerie, Psychiatrie, la filière de prélèvements) en fonction de leur état de santé, de l'existence ou non de facteurs de risque de développer un Covid grave en cas de contamination. Le SST a été également sollicité pour évaluer la possibilité de départ des agents volontaires pour renfort en région Ile-de-France, leur suivi pendant la période de renfort ainsi qu'au retour sur le CHPM.

Un nombre très restreint d'agents a été placé en arrêt de travail pendant la période de confinement du fait d'un facteur de risque. Le rôle des SST hospitaliers a été de protéger le personnel tout en veillant à ne pas « déstabiliser » les établissements de soins, afin de garantir la prise en charge des patients. Tous les efforts ont donc été faits, avec l'aide de la DRH et de la Direction des soins, pour proposer à ceux qui le nécessitaient une affectation sur un poste à « risque faible », ou, lorsque cela était possible, une activité en télétravail. Certains agents, dont l'unité a fermé pendant le confinement, ont pu être affectés sur un autre secteur, parfois sur de nouvelles fonctions.

Le SST a été très sollicité pour tout ce qui a concerné les équipements de protection individuelle : choix de matériel, évaluation de l'efficacité (notamment évaluation des multiples dons de gants et masques faits par les entreprises), réactions éventuelles au port des EPI, à l'utilisation des SHA, en collaboration avec le service d'Hygiène et la DALT.

La création d'une cellule de soutien psychologique a permis l'intervention de psychologues cliniciens volontaires du CHPM, de façon individuelle ou collective auprès des équipes, mises en difficulté du fait de la crise sanitaire. Le SST a pu participer aux réunions hebdomadaires de cette cellule, et remercie vivement l'ensemble des psychologues qui ont contribué au soutien psychique du personnel lors de cette période difficile.



### DÉPISTER

Des procédures de dépistage des contaminations ont été mises en place : demande de signalement au SST de tout agent symptomatique, évaluation des symptômes, prescription si besoin de tests RT-PCR, recommandations d'isolement de l'agent suspect. Participation aux prélèvements naso-pharyngés pour tests RT-PCR. En lien étroit avec l'EOHH, participation systématique au contact-tracing autour des cas d'agents testés positifs, suivi de ces agents pendant la période d'arrêt et au moment de la reprise du travail. Campagne de tests sérologiques en juin et juillet 2020, dans le but d'évaluer le niveau de contamination du personnel du CHPM (demande de l'ARS).

### AUJOURD'HUI

Si le CHPM a été relativement épargné par les contaminations en 2020, il a été confronté en janvier et février 2021 à l'apparition de clusters dans le secteur MCO. L'ensemble du personnel de ces services, l'EOHH et le SST ont été de nouveau fortement mobilisés. Parallèlement, le lancement de la vaccination du personnel du CHPM, des soignants du bassin de Morlaix, puis de la population âgée, à laquelle le SST a été associé, a enfin apporté l'espoir de voir la sortie de cette crise. Afin de faire face aux conséquences de cette épidémie, l'équipe doit adapter quotidiennement son activité en fonction de l'actualité. Cela entraîne des conséquences inévitables sur le suivi habituel du personnel mais le SST reste disponible pour tous, quelles que soient les difficultés rencontrées.

**Auteurs :** Mme BELLEMARE, Dr CORRE



## Vaccination dans les EHPAD de Bézal et de L'Argoat

**La campagne de vaccination des résidents des EHPAD de Bézal et de L'Argoat arrive à son terme. Elle avait débuté les 12 et 20 janvier 2021.**

A ce jour, 153 résidents sur 164 sont vaccinés à Bézal et 70 résidents sur 77 à L'Argoat. 12 résidents ont refusé la vaccination dans la première résidence et 6 dans la seconde. Le bon déroulement de cette campagne nous le devons avant tout aux professionnels de nos EHPAD qui ont tout mis en œuvre pour garantir l'organisation de la vaccination. Nous remercions également les résidents et leurs familles qui ont bien compris, pour la grande majorité, que leur liberté d'aller et de venir était conditionnée à la réalisation de la vaccination. Cette période a été éprouvante pour beaucoup d'entre eux mais la récompense est aujourd'hui là, les portes des résidences sont ouvertes.

**Auteur :** Mme LOUEDEC, Cadre supérieur



ACTUALITÉ  
des pôles

# Filière pédiatrique aux urgences

LE CHPM C'EST :

**7000**  
PASSAGES PAR AN  
POUR LES MOINS DE 16 ANS  
(filière courte/filière longue)

UN SERVICE DE PÉDIATRIE DE :

**20**  
LITS D'HOSPITALISATION  
avec des consultations externes  
et une astreinte pédiatrique 7j/7

## 1 - OBJECTIFS DE LA FILIÈRE PÉDIATRIQUE

- Apporter une offre de soins adaptée à chaque enfant
- Collaborer de façon étroite entre l'équipe des Urgences et la Pédiatrie afin d'accueillir l'enfant et sa famille.
- Sécuriser le passage des jeunes patients dans les Urgences grâce à un espace dédié.
- Diminuer le temps d'attente de l'enfant et de sa famille.
- Améliorer l'attractivité du service des Urgences et du service de pédiatrie.
- Harmoniser les pratiques de soins.

## 2 - ORGANISATION DU PARCOURS DE L'ENFANT

- La filière pédiatrique accueille tous les enfants et adolescents de 0 à 16 ans quel que soit le motif.
- Création d'une salle d'attente dédiée à la filière pédiatrique et identification d'un bloc au sein des Urgences. Aménagement de la salle d'attente en lien avec « l'association Grain de Sel » : décorations adaptées à l'enfant, jeux...



"L'enfant n'est pas un petit adulte"



Salle d'attente dédiée

## 3 - ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE MÉDICALE ET PARAMÉDICALE

Mise en place de procédures :

- Un pédiatre peut se déplacer aux Urgences 24h sur 24, 7 jours sur 7.
- Une procédure d'appel pour une puéricultrice : aide à la réalisation de bilans sanguins complexes, de gestes spécifiques pédiatriques, ou d'une prise en charge urgente.

Mise en place de plusieurs protocoles de soins avec spécificités pédiatriques :

- Protocoles thérapeutiques : prise en charge de la douleur, de la réhydratation, de la fièvre, de l'hypoglycémie...
- Formations communes réalisées entre le service des Urgences et le service de pédiatrie.

Transfert plus rapide dans le service de pédiatrie afin de limiter le temps d'attente sur les urgences pour les enfants.

- Des demandes d'avis spécialisés sont possibles au CHPM : chirurgien viscéral, orthopédiste, ORL, psychologue de liaison, pédopsychiatres...
- Une assistante sociale formée dans la problématique de l'enfant est disponible (protection de l'enfant, difficultés sociales importantes).
- En cas d'avis surspécialisé nécessaire (oncohématologie, réanimation, chirurgie du jeune enfant...) : l'équipe des Urgences prend un avis auprès des référents du CHRU.

## 4 - PARCOURS DE L'ENFANT APRÈS UNE PRISE EN CHARGE AUX URGENCES

En fonction du diagnostic médical, différentes possibilités :

- Retour à domicile avec ordonnance et conseils. Un courrier pour le médecin traitant est systématiquement remis. En fonction de la situation : une consultation médicale ou une consultation de puéricultrice pourra être organisée dans un délai adapté.
- Hospitalisation dans le service de pédiatrie du CHPM.
- Transfert au CHRU de Brest, sur décision médicale : Service de Réanimation Pédiatrique, Service d'oncohématologie pédiatrique, Service de Chirurgie Pédiatrique, Service de Médecine Spécialisée Pédiatrique.

Conseils aux  
familles pour venir  
aux urgences afin  
d'optimiser la prise  
en charge

SE DÉPLACER AUX URGENCES UNIQUEMENT POUR UN MOTIF NE POUVANT ÊTRE PRIS EN CHARGE PAR VOTRE MÉDECIN TRAITANT

AMENER SON CARNET DE SANTÉ : IL COMPREND TOUTES LES INFORMATIONS MÉDICALES POUVANT ÊTRE NÉCESSAIRES ET INDISPENSABLE À LA PRISE EN CHARGE DE VOTRE ENFANT

NOTER L'HEURE, LA DATE ET LA DOSE DES MÉDICAMENTS ADMINISTRÉS À VOTRE ENFANT AVANT DE VENIR (PAR EXEMPLE LE DOLIPRANE...)

PRENDRE UN DOUDOU,  
OU OBJET RASSURANT L'ENFANT

PRENDRE UN OU DEUX JEUX PEU ENCOMBRANTS  
POUR OCCUPER VOTRE ENFANT SUR LES TEMPS D'ATTENTE

BIBERON OU TASSE INDIVIDUALISÉE (IL POURRAIT SERVIR À FAIRE BOIRE VOTRE ENFANT AVEC VOS REPÈRES)

PIÈCE D'IDENTITÉ POUR L'ENFANT  
(EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE OU CARTE D'IDENTITÉ)

POUR EN SAVOIR +

- Conseils aux Parents liés aux soins de leurs enfants, gestion de la douleur - [www.sparadrap.org/parents](http://www.sparadrap.org/parents)
- Conseils aux parents pour prendre en charge la fièvre de leur enfant - [www.ameli.fr/finistere/assure/sante/themes/fevre-enfant/comprendre-gerer-fevre-enfant](http://www.ameli.fr/finistere/assure/sante/themes/fevre-enfant/comprendre-gerer-fevre-enfant)

Auteurs : Dr BRASSEUR, Dr BRIAND

## Calendrier

ÉTÉ 2020	JANVIER-MARS 2021
Déploiement test de l'entretien professionnel dans certains services	Formation de l'ensemble de l'encadrement à la conduite de l'entretien professionnel
5 AVRIL 2021	31 JUILLET 2021
Début de la campagne d'entretien professionnel 2021	Fin de la campagne d'entretien professionnel 2021

## CONDITIONS DE RÉUSSITE D'UN ENTRETIEN PROFESSIONNEL

- ⊕ **Pour l'évaluateur**, respecter les délais de convocation à l'entretien et les délais de transmission des comptes rendus d'entretien.
- ⊕ **Pour l'évalué**, bien préparer son entretien en amont à l'aide de l'autoévaluation remise avec sa convocation à l'entretien.
- ⊕ **Pour l'évalué**, pensez à prendre connaissance des supports « évalué » et « évaluateur » disponible sur intranet ou auprès de son cadre.
- ⊕ **Pour l'évalué et l'évaluateur**, considérer cet entretien comme un moment privilégié permettant, au moins une fois dans l'année, d'échanger sur les missions de chacun dans le service, les faits marquants de l'année écoulée, les difficultés éventuelles rencontrées, des souhaits de mobilité, de formation et d'évolution professionnelle de chacun...

Auteurs : Mme CAPON, M. STÉPHAN

## EXTENSION ET AGENCEMENT DU MAGASIN Central

Auteurs :  
M. LE GUEN, M. ÉON



Indispensable au fonctionnement des services du CHPM, le magasin central demeurait dans une configuration mise en place dans les années 80. Cette configuration et la surface du magasin ne correspondant plus aux besoins actuels, ni aux besoins du projet logistique, nous avons lancé un programme d'extension et d'optimisation de l'agencement du magasin central.

Ce chantier s'est déroulé en trois phases. La première phase (février 2020) a consisté à déménager le service jardin pour récupérer la surface de l'atelier et ainsi agrandir le magasin. Cette extension a permis de modifier le calendrier des commandes et d'augmenter la capacité de stockage des produits à usage unique. Une seule commande mensuelle est à présent suffisante pour répondre aux besoins des services de soins. Ce nouveau calendrier avait pour buts principaux de réaliser des économies importantes (liées à la diminution des rotations logistiques du fournisseur) et de ne mobiliser l'équipe du magasin que mensuellement et non hebdomadairement comme auparavant.

La deuxième phase du programme était axée sur la modernisation du matériel de manutention. Par l'intermédiaire de la DALT, le magasin central s'est équipé en juin 2020 d'un chariot élévateur électrique nouvelle génération qui s'avère extrêmement performant.

La troisième phase du programme s'est déroulée au mois d'août 2020 et a consisté à vider entièrement le magasin, modifier la structure même du stockage afin de gagner en efficacité et améliorer les conditions de travail des préparateurs. Cette opération a pris cinq jours et grâce à l'excellente collaboration des différents intervenants (agents du magasin, logisticiens et ateliers) elle s'est soldée par un réel succès.

A noter qu'un prochain article de Grand Angle présentant le projet logistique initié par la Direction de la DALT (Mr Bellec et Mr Eon) reviendra sur une nouvelle phase de l'aménagement du magasin central qui devrait intervenir en 2021 (migration des produits alimentaires vers la cuisine centrale suite à la création d'un magasin...). L'équipe du magasin central est actuellement composée de 5 agents placés sous la Direction de la DALT et encadrée par Mr Larher :

- M. GOURIO en poste au bureau pour la gestion des commandes et relations avec les services
- M. HELARY gestion des fournitures et remplacements de bureau
- M. SOUDET préparateur de commandes
- Mme NAVE préparatrice de commandes
- Mme LANGLET préparatrice de commandes



**M. Larher**  
encadre l'équipe des 5 agents

### L'AVIS DES PRÉPARATEURS 3 MOIS APRÈS LA RÉORGANISATION



**M. Helary** : Le magasin est beaucoup plus fonctionnel, il y a plus de place pour manœuvrer et il est plus facile de retrouver un produit. Je suis content d'avoir participé activement au projet.



**M. Soudet** : Visuellement c'est beaucoup plus clair, les conditions de travail se sont améliorées. Je suis satisfait d'avoir été intégré à l'étude et à la réalisation du projet.



**Mme Nave** : Je trouve qu'il y a une grande amélioration et une meilleure logique de rangement. J'ai apprécié d'être associé au projet, c'était un travail d'équipe !



**Mme Langlet** : Une opération très positive. Heureuse d'y avoir contribué et j'attends la suite avec impatience...



**M. Gouriot** nous avait confié que sa fonction au bureau s'en trouve améliorée...



LE CHPM

en bref



## Premier bilan de la reprise de l'activité de cardiologie

ENTRE SEPTEMBRE ET DÉCEMBRE 2020

**160** PATIENTS ONT ÉTÉ ACCUEILLIS EN CARDIOLOGIE

EN HOSPITALISATION COMPLÈTE (COMPRENANT LES LITS SCOPÉS DE SURVEILLANCE CONTINUE)

A fin mars 2021, 161 patients ont été pris en charge dans le service, ce qui représente un taux d'occupation des lits de 92% et une durée moyenne de séjour de 4,3 jours. L'activité externe du service est en hausse puisque 835 passages ont été comptabilisés de janvier à mars 2021 (contre 465 durant la même période 2020). Les actes d'échographie du cœur et d'électrocardiographie sont les actes qui connaissent la plus forte progression.

Auteur : M. BONNEL, Directeur des Affaires Financières

## Point sur les opérations de travaux en cours

**Opération de psychiatrie** : La démolition des bâtiments des Glycines Acacias et ex-CSAPA, situés dans l'emprise du futur parking, est achevée depuis fin 2020. Le curage, déplombage et désamiantage du bâtiment historique vient de s'achever. Le traitement de la mэрule constitue la prochaine étape préalable avant le démarrage des travaux de restructuration-extension. La date prévisionnelle de début des travaux de restructuration-extension est fixée à septembre 2021 pour une date cible de fin de travaux fixée au second semestre 2023.

**Opération d'extension de 2 lits de réanimation** : Le chantier a démarré le 6 juillet 2019 mais a été interrompu par le premier confinement de l'année 2020. Il s'est achevé le 3 février 2021 portant ainsi le capacitaire du service de réanimation à 12 lits. Le montant global de l'opération de travaux, toutes dépenses confondues, s'élève à 757 000 euros.

Auteur : Mme LE LANN, Ingénieure Travaux

## Lancement des travaux

SUR LA MISE EN ŒUVRE DE LA MESURE 5 DU PACTE DE REFONDATION DES URGENCES



**Les travaux sur la mesure 5 du pacte de refondation des urgences intitulée « Généraliser des parcours dédiés aux personnes âgées pour éviter les urgences » ont commencé.**

Ce projet est porté par le CHPM en collaboration avec l'AUB Santé, la Fondation ILDYS et « Bien vieillir en Pays de Morlaix » porté par le DAC Appui Nord Finistère. Il est piloté par un COPIL regroupant 14 professionnels et animé par une chargée de mission.

Un premier état des lieux a été réalisé sur la base d'un recueil de données quantitatives et qualitatives. Quatre axes de travail ont vu le jour. Le lancement des groupes de travail a débuté en mai 2021. Ces temps d'échanges et de rencontres doivent permettre de réaliser un projet proposant la mise en œuvre de solutions adaptées à la réalité territoriale.

Pour toute question relative à cette mesure, ou si vous souhaitez être impliqué dans ce projet, vous pouvez contacter Mme Barbaud, la chargée de mission « Mesure 5 » du CHPM à l'adresse mail suivante : Cbarbaud@ch-morlaix.fr

Auteur : Mme BARBAUD, Chargée de Mission Mesure 5

# La bibliothèque médicale vous accueille

Après une importante réorganisation, Mme Annick Kayemba Kay's, bibliothécaire documentaliste, est en mesure de mettre à la disposition des agents du CHPM un fond documentaire composé de revues médicales, paramédicales, administratives et de livres.

La bibliothèque médicale se situe dans les locaux de l'IFSI. Elle est ouverte à tout le personnel du Centre Hospitalier. Les agents du CHPM ont la possibilité de consulter livres et revues sur place ainsi que de venir y travailler. Concernant les revues papier conservées à la bibliothèque, elles peuvent être prêtées pour une durée de 15 jours.

Pour la mise en place de la consultation des revues online ou par internet, vous pouvez contacter Mme Kayemba Kay's sur le poste 7307.



La bibliothèque est ouverte du **lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de 13h00 à 16h00**, sans rendez-vous.

Auteur : Mme KAYEMBA KAY'S, Bibliothécaire, Documentaliste

# Association Sterenn

L'association Sterenn regroupe des professionnels de santé en cancérologie et existe au sein du CHPM depuis 2013.

Nos projets ont pour but de rendre plus agréable le temps de présence des malades à l'hôpital et d'apporter plus de confort lors des soins. Pour cela nous finançons du matériel (huiles de massage, lecteur CD, fauteuil confort, mobilier pour salon des familles...). En 2020, c'est le Bloc Opératoire qui a bénéficié de notre aide financière.

Votre service accueille, accompagne ou soigne des personnes atteintes d'un cancer ? Vous avez des besoins et des projets pour améliorer leur confort ? N'hésitez pas à nous contacter et à nous faire part de vos besoins.

Auteur : Mme CARRON, Responsable du Service Social

Contactez-nous au 02 98 62 64 70  
ide.espacecancer@ch-morlaix.fr



# Unité de Ménéham

Les infirmiers et les aides-soignants de l'unité de Ménéham organisent deux fois par mois des sorties à l'extérieur depuis janvier 2019.

Le bus nous permet d'accompagner 7 patients l'après-midi sur un lieu de promenade, de découverte d'animaux ou autre. Ces sorties nécessitent une préparation des patients, leur permettant une réassurance, une réconciliation avec leur corps et leurs capacités à aller vers les autres. Le monde extérieur est souvent anxiogène et a des codes qu'ils ont souvent oubliés.

Aussi nous préparons le matin dans la cuisine thérapeutique des gâteaux. La cuisine thérapie permet de développer de l'autonomie (courses au préalable) et du plaisir à cuisiner, manger et partager. L'alliance de la cuisine et de la sortie à l'extérieur a pour objectif de redécouvrir les apports du groupe, d'expérimenter un espace de liberté d'expression avec ses contraintes et de travailler autour des capacités organisationnelles et sociales. Redécouvrir le plaisir du mouvement et de reprendre confiance en soi grâce à la marche.

Nos sorties au château de Trévarez, au parc animalier en sont des illustrations que nous partageons avec une photo.

Auteur : Mme LE LANN, Cadre de Santé

La réinsertion sociale est enclenchée pour les patients de psychiatrie à Ménéham



# INSTITUT DE FORMATION en soins infirmiers et aides-soignants

# Etudiants en difficulté



La fermeture des établissements d'enseignement supérieur était déjà en soi compliquée pour les étudiants, les dispositifs d'enseignement à distance censés suppléer cette interruption demeurent des palliatifs. Ils ne permettent pas l'échange, le contact... La vie étudiante, ce n'est pas que suivre des enseignements. Les établissements sont aussi des lieux de vie, d'échanges, d'entraides, de liens sociaux, toute cette dynamique que le distanciel ne permet pas.

Au-delà de cette problématique, vient s'ajouter la perte des « jobs étudiants ». Depuis le confinement, beaucoup d'étudiants ont perdu ce « boulot », qui leur permettait déjà difficilement, d'assumer le quotidien, et notamment l'alimentaire.

**Des mesures nationales mises en place pour l'enseignement supérieur.** Depuis la rentrée, les étudiants boursiers bénéficiaient du repas à 1 euro. Depuis le 25 janvier, la mesure a été élargie à tous les étudiants. Malgré tout la mesure demeure insuffisante.

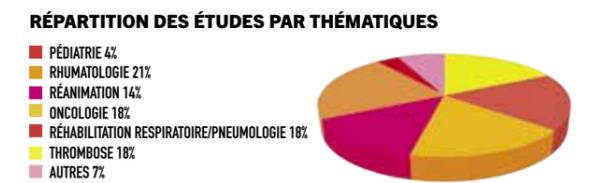
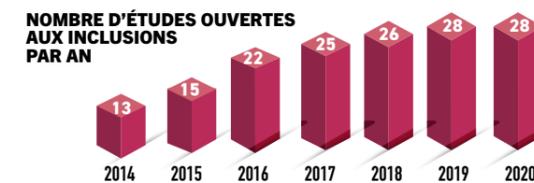
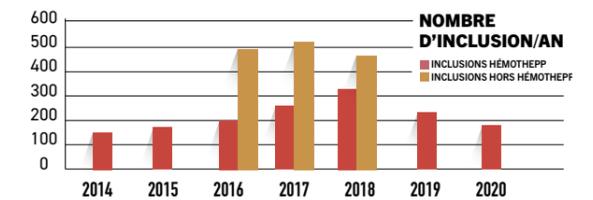
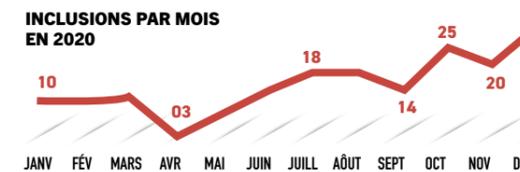
**Des paniers repas gratuits distribués par le CROUS de Brest.** Depuis le 12 février, les étudiants de l'enseignement supérieur du pays de Morlaix se voient offrir un panier-repas chaque semaine. Menée par le CROUS de Brest, l'opération se déroule chaque jeudi jusqu'aux vacances de printemps. La première distribution avait été centralisée à l'IUT pour tous les étudiants ; le CROUS a adapté ses livraisons aux spécificités de chacun, désormais l'institut reçoit ses paniers. Ces paniers sont garnis de denrées non périssables (riz, pâtes, céréales, soupes, compotes, crèmes desserts, conserves de poisson ou de viande). Ils sont préparés et livrés par le personnel du CROUS, et financés sur les fonds propres du CROUS. 50 paniers sont ainsi distribués chaque semaine.

**Pour répondre à l'urgence, l'offre a été complétée par le conseil régional de Bretagne.** Celui-ci a voté un amendement d'un million d'euros pour contribuer à atténuer la précarité matérielle et psychologique des étudiants. 500 000 euros sont fléchés sur l'aide alimentaire et la santé mentale. Ils vont permettre d'une part d'augmenter l'offre alimentaire et d'autre part, de renforcer le soutien psychologique dédié aux étudiants.

Auteur : Mme MOGUEN, Directrice IFPS



# RECHERCHE clinique Bilan 2020



Merci aux services qui ont déjà l'habitude des protocoles de recherche pour leur investissement continu et bienvenue aux services qui vont nous rejoindre, notamment le service ORL avec l'étude NEVRING sur la névrite vestibulaire (Evaluer l'efficacité des lunettes BOARDING RING). L'équipe de recherche clinique est composée depuis peu de trois personnes : Mélanie Bertel (technicienne d'études cliniques) à 100% - Lenaïg Le Guen (infirmière de recherche clinique) à 80% - Vanessa Carn (infirmière de recherche clinique) à 50%

POUR TOUTE QUESTION, NOUS SOMMES JOIGNABLES AU 07 71 35 73 48 ou au 06 86 69 46 21

Auteur : Mme BERTEL, Technicienne d'Etudes Cliniques



# DU CÔTÉ DES affaires médicales

MOUVEMENTS DU PERSONNEL MÉDICAL  
DE NOVEMBRE 2020 À MAI 2021

## ARRIVÉES

### PÔLE DES PRESTATAIRES TECHNIQUES ET MÉDICO TECHNIQUES

01/11/2020	Docteur BRONKH Marielle	SERVICE PHARMACIE
01/11/2020	Docteur NICOLAS Emmanuelle	SERVICE LABORATOIRE
01/11/2020	Docteur DUPONT Estelle	SERVICE ANESTHÉSIE
01/11/2020	Docteur TROZ Tatiana	SERVICE IMAGERIE

### PÔLE MÉDECINE URGENCES RÉANIMATION

01/11/2020	Docteur GARNIER Beati	SERVICE CARDIOLOGIE
01/11/2020	Docteur ADRIEN Bertrand	SERVICE DES URGENCES
01/11/2020	Docteur BERARDUS Fatou	SERVICE CARDIOLOGIE
01/11/2020	Docteur REZBOULLAY Audrey	SERVICE DES URGENCES
01/11/2020	Docteur CHENOT Julia	SERVICE NEUROLOGIE
01/11/2020	Docteur BRONKH Delphine	SERVICE DES URGENCES
01/11/2020	Docteur VERNET FILIPOT Camille	SERVICE HGE
01/11/2020	Docteur MAUSSON Delia	SERVICE RÉA-ANESTHÉSIE
01/11/2020	Docteur LE CALVEZ Charles	SERVICE RÉA-ANESTHÉSIE
01/11/2020	Docteur LISSET Mathias	SERVICE RÉA-ANESTHÉSIE
01/11/2020	Docteur ABDES Sarah	SERVICE PNEUMOLOGIE

### PÔLE PSYCHIATRIE / ADDICTOLOGIE

01/11/2020	Docteur MASSON Charlotte	SERVICE PÉDOPSYCHIATRIE
01/11/2020	Docteur SUSSON Marie Laure	SECTEUR 7
01/11/2020	Docteur STEPHAN Mylène	SERVICE PÉDOPSYCHIATRIE
01/11/2020	Docteur MATHONER Cyril	SERVICE ADDICTOLOGIE

### PÔLE VIE PERSONNES AGÉES

01/11/2020	Docteur LE MOUL Cyril	MÉD INTERNE ET GÉRIATRIE
------------	-----------------------	--------------------------

### PÔLE CHIRURGIE MÈRE ENFANT

01/11/2020	Docteur MORIN Théo	SERVICE DE PÉDIATRIE
------------	--------------------	----------------------

## DÉPARTS

### PÔLE CHIRURGIE MÈRE ENFANT

01/11/2020	Docteur AL HOMO Farouk	CABINET DENTAIRE
01/11/2020	Docteur BREST Beati	SERVICE OPHTHÉMOLOGIE

### PÔLE PSYCHIATRIE / ADDICTOLOGIE

01/11/2020	Docteur BARTOSZEWICZ Beati	SERVICE PÉDOPSYCHIATRIE
01/11/2020	Docteur THIEU Cécile Anne Laure	SERVICE ADDICTOLOGIE
01/11/2020	Docteur BRONKH Remak	SECTEUR 3
01/11/2020	Docteur MATHIEU RIZ Assia	UMP CARNAK

### PÔLE MÉDECINE URGENCES RÉANIMATION

01/11/2020	Docteur ROSE Christophe	SERVICE PNEUMOLOGIE
01/11/2020	Docteur BOISSON Claire	SERVICE CARDIOLOGIE
01/11/2020	Docteur MEGARDEN Talor	SERVICE CARDIOLOGIE
01/11/2020	Docteur AL HUSSEIN Ahmad	SERVICE CARDIOLOGIE
01/11/2020	Docteur JARRET Bastien	SERVICE DES URGENCES
01/11/2020	Docteur MATHIEU Adeline	SERVICE HGE
01/11/2020	Docteur ZORER Jan	SERVICE DE CARDIOLOGIE
01/11/2020	Docteur RICHIER Simon	SERVICE RÉANIMATION
01/11/2020	Docteur DRUSCO Annelise	SERVICE HGE
01/11/2020	Docteur KINOSI Marie	SERVICE ONCOLOGIE

# DOCTEUR junior

LE STATUT DE DOCTEUR JUNIOR (TEXTES DU 3 JUILLET 2018 COMPLÉTÉS PAR LES ARRÊTÉS DES 15 ET 16 JANVIER 2020) PREND SON ESSOR EN FINALISANT LA RÉFORME DU 3<sup>ÈME</sup> CYCLE DES ÉTUDES MÉDICALES.

À l'issue des deux phases de montée en compétences (phase socle et phase d'approfondissement), les étudiants en phase dite de consolidation peuvent accéder au statut de Docteur junior. Le CH de Morlaix est agréé pour accueillir en stage ces jeunes médecins, docteurs en Médecine ou en Pharmacie, dans différents services tels que : les urgences, le laboratoire, la psychiatrie... Les Docteurs juniors pourront sur un ou deux ans selon la spécialité, par délégation et sous la responsabilité du praticien dont ils relèvent, exercer en vue d'acquies progressivement leur pleine autonomie professionnelle. Ils bénéficieront d'une supervision sur la base du volontariat, ils pourront participer aux gardes et astreintes des médecins seniors. À l'issue, ils pourront prétendre à occuper des postes et ancrer leur projet professionnel au sein du CH de Morlaix, voire au sein du territoire.

Auteur : Mme KERNEIS, Directrice des Affaires Médicales



# En direct DE LA DRH

MOUVEMENTS MENSUELS TITULAIRES ET STAGIAIRES  
DE DÉCEMBRE 2020 À MARS 2021

## ARRIVÉES

### MISE EN STAGE

01/12/2020	GRISSET Adeline	M. S.G. (DE) gpt 1 (SGS)
01/12/2020	SALLERON Mathieu	M. S.G. (DE) gpt 1 (SGS)
01/12/2020	BLINIER Cécile	M. S.G. (DE) gpt 1 (SGS)
01/12/2020	CRIS Damien	M. S.G. (DE) gpt 1 (SGS)
01/12/2020	BOREL Amélie	M. S.G. (DE) gpt 1 (SGS)
01/12/2020	BLINIE Margaux	M. S.G. (DE) gpt 1 (SGS)
01/12/2020	SOUMHANT Laura	Aide soignant
01/12/2020	HOLLAND Christine	Aide soignant
01/12/2020	ACOSTER Bernadette	Aide soignant
01/12/2020	BOISSIER Sarah	Aide soignant
01/12/2020	KERNEIS Mylène	Aide soignant
01/12/2020	TARNAUD Olivia	Aide soignant
01/12/2020	PERAN Alicia	Aide soignant
01/12/2020	CARRER Laureline	SGS 1 <sup>er</sup> grade
01/12/2020	PREMEL Audrey	ASHQ CN
01/12/2020	SALLERON Mathieu	M. S.G. (DE) gpt 1 (SGS)
01/12/2020	FOISSARD Marie Stéphanie	ASHQ CN
01/12/2020	COSSIER Laurelle	ASHQ CN
01/12/2020	THOMAS Cécile	ASHQ CN
01/12/2020	LAGARDE Ludovic	Quartier principal 2 <sup>ème</sup> classe
01/12/2020	ESTÈVE Cyrille	Quartier principal 2 <sup>ème</sup> classe
01/12/2020	DEBIEF Jean Claude	Quartier principal 2 <sup>ème</sup> classe
01/12/2020	BRUNEL Laëtitia	ASHQ CN
01/12/2020	BETTELIER Adeline	ASHQ CN
01/12/2020	SALLERON Amélie	SGS 1 <sup>er</sup> grade
01/12/2020	LAFITE Emmanuelle	SGS 1 <sup>er</sup> grade
01/12/2020	NORMAND Ghislain	SGS 1 <sup>er</sup> grade
01/12/2020	BLISSE Audrey	SGS 1 <sup>er</sup> grade
01/12/2020	LE BUFF Sylvain	Aide CS paramédicale

### RECRUTEMENT

01/12/2020	THOMELIN Sylvie	Infirmier C.S. paramédical
01/12/2020	HEIN Catherine	Infirmier S.G. (DE) gpt 1 (SGS)

### RECRUTEMENT PAR VOIE DE CHANGEMENT D'ÉTABLISSEMENT

01/12/2020	LAFITE Christine	Technicien de laboratoire
01/12/2020	FESTER Rebecca	Psychologue CN
01/12/2020	BOISSIER Margaux	Technicien de laboratoire
01/12/2020	TODER Margot	Dentiste
01/12/2020	KELLER Delphine	Moniteur kinésithérapeute CN
01/12/2020	SARCELLO Karine	Infirmier CS paramédical
01/12/2020	SALON Delphine	Aide soignant

### REINTEGRATION

01/12/2020	LE JEZT Christophe	Quartier principal 2 <sup>ème</sup> classe
------------	--------------------	--

## DÉPARTS

### DÉMISSION

01/12/2020	CHARLES Christelle	SGS 1 <sup>er</sup> grade
01/12/2020	SALLERON Mathieu	M. S.G. (DE) gpt 1 (SGS)

### CHANGEMENT D'ÉTABLISSEMENT

01/12/2020	CARRER Lucie	Infirmier CS paramédical
01/12/2020	JESSE Marie-Pierre	SGS 1 <sup>er</sup> grade
01/12/2020	TRIGAN Anne-Isabelle Marie	Infirmier CS paramédical
01/12/2020	BRUNIER Cécile	SGS 1 <sup>er</sup> grade

### DÉTACHEMENT

01/12/2020	DELAUNAY Delphine	Moniteur kiné. CS paramédical
------------	-------------------	-------------------------------

### DISPONIBILITÉ

01/12/2020	BARON Danièle	Technicien de laboratoire
01/12/2020	LE LAÏ Vanessa	SGS 1 <sup>er</sup> grade
01/12/2020	MORILLAS Marie	SGS 1 <sup>er</sup> grade
01/12/2020	COBE Amélie	SGS 1 <sup>er</sup> grade

### INTÉGRATION

01/12/2020	CHAMLET Jean-François	Tech. sup. Imp. 2 <sup>ème</sup> classe
------------	-----------------------	---

### RETRAITS

01/12/2020	LE SOHN Marie-Annick	ss. Auxiliaire de puériculture
01/12/2020	COZMOC Michèle	ASHQ CN
01/12/2020	SALLERON Mathieu	M. S.G. (DE) gpt 1 (SGS)
01/12/2020	PRESENT Rémy	ASHQ CN
01/12/2020	GRISSET Lucile	Infirmier de classe supérieure
01/12/2020	JARIN Jérôme	Quartier principal 2 <sup>ème</sup> classe
01/12/2020	LE ROUX Sylvie	Aide soignant principal

### ILS NOUS ONT QUITTÉ

01/12/2020	STEPHAN Yves	Quartier gpt 2 <sup>ème</sup> classe
01/12/2020	BLISSE Philippe	Infirmier CS



## PORTRAIT

### Nouvelle arrivée Sarah Bellemare

#### Psychologue du travail

Après 5 ans en tant qu'aide-soignante dans différentes structures de soins, j'ai obtenu mon titre de psychologue du travail et des organisations, en 2015. Inscrite dans une orientation clinique de l'activité, j'ai exercé pendant 6 ans en régions Auvergne-Rhône-Alpes et Bretagne, et effectué des missions d'accompagnement organisationnel et psychologique, et de formation en santé, dans des structures de service public et privé. Aujourd'hui, je suis ravie de pouvoir exercer ma profession au sein du Service de Santé au Travail du CHPM.

Auteur : Mme BELLEMARE

