

# GRAND Angle

FÉVRIER 2024 - N°63  
JOURNAL D'INFORMATION  
DU CENTRE HOSPITALIER  
DES PAYS DE MORLAIX

CERTIFICATION DE LA HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

## UNE MOBILISATION COLLECTIVE POUR LA QUALITÉ DES SOINS



**CHPM**  
Centre Hospitalier  
des Pays de Morlaix

### Focus

AU COEUR D'UNE SIMULATION  
DE CYBER-ATTAQUE

### Interview

À LA DÉCOUVERTE  
DU LEAN MANAGEMENT

### Focus

LA GESTION  
DU RISQUE INFECTIEUX

# édito



Mesdames et Messieurs,

A l'orée de cette année 2024, je tiens à présenter à chacun d'entre vous, mes meilleurs vœux de bonheur, de réussite dans vos projets personnels, familiaux et professionnels.

L'année 2023 a été particulièrement éprouvante avec son lot de guerres, d'inflation, de tempêtes et de situations compliquées pour l'hôpital. Malgré ces difficultés, notre hôpital a su conduire ses actions avec optimisme et détermination en remplissant brillamment ses missions de services publics avec :

- La prise en charge des patients de Morlaix et aussi des départements limitrophes arrivés massivement aux urgences du fait des régulations des services d'urgences sur le territoire ou lors de la tempête Ciarán.
- L'amélioration du bien-être au travail dans le cadre du groupe de travail QVT qui proposera en 2024 de nouvelles actions.
- Les concours organisés pour promouvoir les professionnels : 78 agents ont été mis en stage et 122 ont été titularisés.
- Les revalorisations salariales nationales au bénéfice des professionnels pour un montant de 6 millions d'euros.
- Des investissements conséquents pour améliorer la prise en charge des patients, notamment en psychiatrie avec la création du nouveau bâtiment de psychiatrie ou en médecine avec la finalisation du schéma directeur immobilier du bâtiment MCO.
- La poursuite de nos réflexions avec le Groupement Hospitalier Territorial sur les nécessaires restructurations à mener pour renforcer nos filières médicales et proposer aux patients des parcours de soins plus adaptés.
- Un travail important mené en Gynécologie obstétrique pour faire connaître à la population tous les services offerts par notre maternité grâce aux nouveaux médias de communication que sont les réseaux sociaux.
- Une activité très soutenue en 2023 avec 7 % de fréquentations supplémentaires par rapport à 2022. Une hausse d'activité qui impacte les recettes mais aussi les dépenses. En cause : la hausse du coût de l'énergie, l'inflation et l'augmentation des charges de personnel si bien que le CHPM présente un déficit de 6 millions d'euros.
- La mise en place de nouvelles organisations du travail pour certains services de médecine du fait de l'application de la loi Rist, avec entre autres la fédération des services de réanimation et d'anesthésie.

Pour cette nouvelle année 2024, nous poursuivrons avec la même détermination et le même professionnalisme les projets en cours et à venir.

Nous continuerons nos réflexions et nos actions en faveur d'un meilleur bien-être au travail avec des idées novatrices pour améliorer les conditions d'exercices des professionnels et aussi rendre plus attractif notre établissement et ses multiples avantages.

Comme vous pourrez en prendre connaissance dans le dossier principal de cette édition du Grand Angle, nous continuerons à préparer la certification prévue en avril. Ce moment fort permettra d'évaluer les actions mises en place pour assurer la qualité et la sécurité des prises en charge de nos patients.

Nous finaliserons la construction et la réhabilitation du bâtiment de psychiatrie et engagerons les travaux pour créer une zone d'attente couchée aux urgences, ouvrir la salle nature de la Maternité, et enfin démarrer les travaux du futur bâtiment médical le plus rapidement possible.

Nous poursuivrons dans la sérénité et le professionnalisme les travaux pour autonomiser notre secteur médico-social. Cette indépendance financière du secteur médico-social permettra de reconstruire un nouveau bâtiment pour remplacer celui de Bélizal, et pouvoir ainsi accueillir dignement nos aînés.

2024 sera aussi l'occasion d'élaborer un nouveau projet d'établissement pour les 4 ans à venir, de nous questionner collectivement sur la place du CHPM sur son territoire, de ce qu'il peut apporter de plus à la population et à ses professionnels. Dans ce but, un séminaire avec l'ensemble des chefs de service et de l'encadrement sera organisé prochainement pour travailler sur nos valeurs et engager les travaux sur le Lean Management qui sera le fil rouge de notre Projet d'Etablissement 2024-2027.

Pour clore cet édito, je vous réitère tous mes vœux de bonheur, de réussite professionnelle mais aussi personnelle, que cette nouvelle année soit synonyme de prospérité et de santé pour vous ainsi que pour vos proches.

Le Directeur,

**Fabrice LISZAK DE MASZARY**

**Directeur de la publication :** Fabrice LISZAK DE MASZARY, Directeur.  
**Rédacteur en chef :** Frédéric GAILLARD, Responsable Communication.  
**Rédaction :** Frédéric GAILLARD, Responsable Communication et les équipes du CHPM.  
**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 n°63 - Février 2024



3

**Dossier**  
CERTIFICATION HAS

6

**Actualité des pôles**

8

**Focus**  
COPIL BIENTRAITANCE  
OCTOBRE ROSE

10-11

**Focus**  
RADON  
AU COEUR D'UNE SIMULATION  
DE CYBER-ATTAQUE

**Recherche  
clinique**

12

**En bref**

14-15

**Focus**  
AUMÔNERIE HOSPITALIÈRE  
LEAN MANAGEMENT

16

**Focus**  
SERVICE DE GESTION  
DU RISQUE INFECTIEUX

**Nouveaux arrivants**

19

**Histoire**



## Dossier

### CERTIFICATION DE LA HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

## UNE MOBILISATION COLLECTIVE POUR LA QUALITÉ DES SOINS

La Certification de la Haute Autorité de Santé (HAS) représente un pilier essentiel dans la quête constante de la qualité des soins de santé en France. Au-delà d'une simple évaluation des pratiques médicales et soignantes, elle incarne une mobilisation collective des professionnels de l'ensemble de l'établissement pour garantir, chacun dans son domaine d'activités, la qualité des services offerts aux usagers.

La HAS, en tant qu'instance indépendante, établit des normes rigoureuses visant à assurer la sécurité et la qualité des soins. La certification devient ainsi un label pour l'établissement, attestant que les établissements de santé respectent des critères élevés dans leur organisation et leurs pratiques.

C'est bien la mobilisation de tous les acteurs qui est au cœur du processus de certification. Médecins, paramédicaux, techniciens, administratifs, et autres professionnels travaillent ensemble ou tout du moins avec le même objectif pour répondre aux exigences définies par la HAS. Cette collaboration permet de renforcer la cohésion au sein des équipes et favorise une approche globale des soins.

Chaque professionnel de santé joue un rôle important dans la démarche de certification. Son engagement individuel à respecter les normes et à participer activement aux démarches d'amélioration contribue directement à l'impact collectif.

### APPRENTISSAGE CONTINU

La certification de la HAS n'est pas seulement une évaluation ponctuelle, mais un processus d'apprentissage continu. Les retours d'expérience, les recommandations et les échanges entre les professionnels alimentent une dynamique d'amélioration constante. Ainsi, la certification peut devenir un levier d'innovation et de progrès dans le domaine de la santé (cf. les critères avancés).

Pour les patients, la certification de la HAS représente une garantie de confiance. Savoir que les professionnels de santé sont engagés dans une démarche d'évaluation et d'amélioration continue renforce la crédibilité des établissements de santé. Cette confiance mutuelle entre professionnels et patients est essentielle et contribue à la pérennité du système de santé. L'implication des usagers s'est renforcée au fil des différentes évolutions des manuels de certification, aujourd'hui nos représentants des usagers prennent part à certaines évaluations. Ils portent ainsi un regard critique mais aussi d'experts sur nos pratiques et organisations.

EN CONCLUSION

LA CERTIFICATION DE LA HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ VA AU-DELÀ D'UNE SIMPLE ÉVALUATION FORMELLE. ELLE INCARNE LA MOBILISATION CONSTANTE DE TOUS LES ACTEURS DE LA SANTÉ ET DES USAGERS VERS UN OBJECTIF COMMUN : FOURNIR DES SOINS DE QUALITÉ ET ASSURER LA SÉCURITÉ DES PATIENTS.

Auteur : Karelle HERMENIER

## DE QUOI S'AGIT-IL ?

Il s'agit d'une démarche organisée et suivie par la Haute Autorité de Santé (HAS) depuis 1996. Elle est obligatoire pour tous les établissements de santé (publics et privés). Des experts-visiteurs (professionnels de santé) sont missionnés par la HAS au sein des établissements de santé pendant quelques jours (généralement 5 jours) afin d'identifier les points forts et les axes d'amélioration concernant nos pratiques, nos organisations, à partir de critères définis dans le manuel de certification des établissements de santé dont les critères impératifs. **La prochaine visite de certification du Centre Hospitalier des Pays de Morlaix aura lieu du 15 au 19 avril 2024.**



## LES ENJEUX PERMETTENT

### DE MESURER

- ➔ Le développement de l'engagement des patients
- ➔ Le développement de la culture de l'évaluation de la pertinence et du résultat
- ➔ Le développement du travail en équipe, moteur d'amélioration des pratiques
- ➔ L'adaptation aux évolutions du système de santé

## EN PRATIQUE, COMMENT SE PASSE LA CERTIFICATION ?

Les experts-visiteurs, très présents sur le terrain auprès des professionnels, utiliseront plusieurs méthodes : le patient traceur, le parcours traceur, le traceur ciblé, l'audit système, les observations afin d'évaluer différentes thématiques : les droits des patients, les risques infectieux, la qualité de vie au travail, les parcours des patients, le développement durable, le circuit du médicament, l'accueil non programmé, les urgences vitales, la prise en soin somatique des patients en santé mentale...

## QU'EST-CE QUE CHAQUE MÉTHODE VIENT CONCRÈTEMENT INTERROGER ?

### LA MÉTHODE « PATIENT TRACEUR »



a pour objet d'évaluer la qualité et la sécurité de la prise en charge du patient. Pour ce faire, l'expert-visiteur (EV) s'entretient avec le patient. Ce dernier doit être au plus proche de sa sortie afin d'avoir une évaluation de l'ensemble du séjour. L'EV s'assure de l'information donnée au patient et de son implication dans sa prise en charge. Dans un deuxième temps, l'EV s'entretient avec l'équipe médico-soignante qui prend en soins ce patient autour du dossier patient papier et informatisé. En définitive, l'EV prend en compte la perception du patient sur sa prise en charge et la croise avec l'analyse de l'équipe de soins. Cette méthode a été particulièrement éprouvée au CHPM (38 patients traceurs réalisés depuis 2022). Lors de la visite de certification, 44 patients traceurs sont prévus.

#### En résumé pour chaque Patient Traceur, voici le déroulé :

- Pas de présélection du dossier en amont, l'EV choisit le jour même
- Présentation de la séquence par l'EV à l'équipe présente
- Présentation synthétique du patient par un membre de l'équipe médico-soignante (10 min.)
- Entretien entre le patient et l'EV (30 min.)
- Rencontre et échanges avec l'équipe médico-soignante (50 min.)

### LA MÉTHODE « PARCOURS TRACEUR »



visite à évaluer la continuité et la coordination de la prise en charge des patients au travers de leurs parcours, d'évaluer la coordination entre les équipes avec, par exemple, la traçabilité dans les dossiers pour assurer cette continuité. C'est lors de cette méthode que les EV apprécieront la culture qualité et sécurité des soins des professionnels de l'établissement.

Pour ce faire, une sélection de dossier de patients sortis depuis 2 ou 3 mois correspondant au parcours traceur défini dans le programme de visite (non connu à ce jour) sera réalisé avec le DIM. Ce dossier sera le dossier fil rouge du parcours traceur. Pour autant, l'EV pourra se faire présenter tout autre dossier qui lui permettra de répondre aux attendus de la grille d'évaluation. Par exemple, si le dossier fil rouge est celui d'un homme de 45 ans, l'EV peut demander : « Et si ce patient avait eu 85 ans ? Comment auriez-vous fait ? Pouvez-vous me présenter le dossier d'un patient âgé ? » ; ceci afin de répondre aux attendus de la grille spécifique aux

personnes âgées. Ainsi, il convient de préparer 5 dossiers par Parcours Traceur. Lors de la visite de certification, 15 parcours traceurs sont prévus. La direction qualité, en collaboration avec des professionnels de terrain, déploie cette méthode au sein de l'établissement pour les parcours : personnes âgées, santé mentale, accueil non programmé, soins critiques...

#### En résumé, pour chaque parcours traceur, voici le déroulé :

**Dans un premier temps :** Présentation du parcours en présence de l'encadrement médical et paramédical de tous les services concernés par le parcours, et les fonctions supports intervenants dans ce parcours (assistant social, kiné, ergo, diététicien...). Aucun support de présentation n'est à prévoir, présentation du dossier par le médecin;  
**Dans un second temps :** Reconstitution physique du parcours du patient de son entrée jusqu'à sa sortie. L'expert-visiteur chemine, à la rencontre des professionnels des différents services où le patient a été pris en charge.



### LA MÉTHODE « TRACEUR CIBLÉ »

consiste à investiguer sur le terrain et à évaluer la mise en œuvre réelle d'un processus. Les EV s'assurent de la maîtrise et de la capacité des professionnels à atteindre les objectifs du processus. L'EV identifie une cible (un médicament, un produit sanguin labile, une hospitalisation non programmée, un événement indésirable, un isolement infectieux) puis va reconstituer le circuit en s'entretenant avec les professionnels.

Ainsi, le traceur ciblé est conduit en partant du terrain. Il suit un même et seul fil conducteur tout au long de l'évaluation. Lors de la visite de certification, 15 traceurs ciblés sont prévus.

#### Le déroulé d'un Traceur Ciblé :

**Première étape :** Identification de la cible par l'EV. Exemples : un événement indésirable, une prescription médicamenteuse, une transfusion...

**Deuxième étape :** Réalisation du circuit du Traceur Ciblé. L'EV reconstitue le circuit et, lors de chaque phase, il s'entretient avec les professionnels impliqués, observe les pratiques et consulte la documentation.

Le circuit dure de 45 minutes à 2 heures, selon le Traceur Ciblé expertisé. En cas de dysfonctionnements sur l'une ou plusieurs activités, l'évaluateur peut demander à s'entretenir avec le(s) responsable(s) de la thématique ou de l'activité de l'établissement afin d'objectiver les écarts observés.



### LA MÉTHODE « AUDIT SYSTÈME »

Cette méthode permet d'évaluer l'organisation de l'établissement pour s'assurer de sa maîtrise et de sa capacité à atteindre les objectifs ; utilisée majoritairement pour évaluer le chapitre trois « l'établissement »

du manuel de certification.

#### Les 3 objectifs principaux de l'audit système sont :

- Evaluer la pertinence des organisations
- Evaluer le fonctionnement des organisations
- Evaluer la connaissance des organisations par les professionnels sur le terrain

**Ainsi 6 thématiques seront investiguées :** Coordination territoriale ; Dynamique d'amélioration ; Engagement patient ; Maîtrise des risques et risques numériques ; Leadership ; Qualité de Vie au Travail (QVT) et Travail d'équipe. Les audits système se différencient des traceurs ciblés car l'évaluation démarre par la compréhension de l'organisation (entretiens gouvernance, consultation documentaire) vers la mise en œuvre réelle sur le terrain.

#### Le déroulé de l'audit système :

**Dans un premier temps :** Les experts visiteurs (EV) consultent tous les documents nécessaires à l'évaluation : projet médico-soignant, politique qualité, bilan des plaintes et réclamations, plan de formation, politique QVT...

**Dans un second temps :** Rencontre avec la gouvernance (durée : 1h30 à 3h). Ils rencontrent le Directeur, la Présidente de la CME et la Directrice des soins. Sur la thématique évaluée, ils analysent les activités et les actions mises en place par la gouvernance pour s'assurer de la capacité qu'a l'établissement à maîtriser et à atteindre ses résultats.

**Dans un troisième temps :** Rencontre entre les EV et les professionnels (durée : 1h à 1h30). Ils vérifient la bonne diffusion de la politique, des activités de l'établissement sur la thématique concernée et sa déclinaison par les professionnels sur le terrain. C'est aussi dans ce cadre que seront rencontrés les représentants des usagers (1h environ).



### LA MÉTHODE « OBSERVATIONS »

Les EV réaliseront des observations sur différentes thématiques lors de chaque méthode traceur (patient traceur, parcours traceur, traceur ciblé). Les experts-visiteurs peuvent demander à ouvrir une armoire à pharmacie, visiter des locaux... mais ne prendront pas l'initiative d'eux-mêmes. Voici une liste non exhaustive de points pouvant être observés sur le terrain : dignité, intimité, accessibilité des locaux, maîtrise du risque infectieux (port de bijoux, friction solution hydro-alcoolique...), vérification des péremptions (ouverture armoire à pharmacie/réfrigérateur sur demande à un professionnel), fermeture dispositif OPCT, vérification des traçabilités (température, nettoyage...).

Auteure : Karelle HERMENIER

## OÙ EN SOMMES-NOUS AU CHPM ?



Ces observations ont été réalisées lors de Traceurs à partir des grilles de la FORAP. Aussi la Direction QGDR propose 3 grilles « simplifiées ». Elles sont en cours d'élaboration et diffusion :

- ➔ 1 grille sur le risque infectieux (diffusée aux cadres de santé et médecins le 08/11/2023).
- ➔ 1 grille sur la prise en charge médicamenteuse (diffusion prévue mi-février).
- ➔ 1 grille d'observation générale (Concernant les droits des usagers, Identito-vigilance... Diffusée aux cadres de santé et médecins le 29/01/2024).

A ce jour, nous ne connaissons pas la composition de l'équipe d'experts-visiteurs. Lors de la visite les experts-visiteurs porteront un badge et se présenteront à vous. Il conviendra de ne pas hésiter à les faire répéter ou reformuler leur questionnement si ce n'est pas clair pour vous. Vous pouvez également vous faire aider par un(e) collègue. Il est parfois possible que vous n'ayez pas la réponse à leur questionnement, ce n'est pas grave. Par contre, vous devez être capable de trouver la réponse (auprès de vos collègues, des médecins, du cadre, des référents de l'unité, les IDE de l'EOH, ou en vous aidant de l'affichage (vitrine, poste de soins...) ou encore dans ENNOV.

### ET ENSUITE ?

Après avoir passé une semaine au sein de notre établissement, les EV rédigeront un pré-rapport. Celui-ci nous sera communiqué un mois après leur départ, nous aurons alors un mois pour y apporter des remarques. Ensuite l'HAS réunira son comité de certification et prononcera notre niveau de certification : **Etablissement certifié avec mention, Etablissement certifié, Etablissement certifié sous conditions, Etablissement non certifié.** Les deux derniers niveaux de certification entraînent une programmation de visite à 6 ou 12 mois ! Merci de réserver le meilleur accueil à nos experts-visiteurs.



# Actualité

❖ ——— DES PÔLES ——— ❖

## SOINS PALLIATIFS

### MUSIQUE ET DANSE POUR APAISER LES PATIENTS

A la veille de la journée mondiale des soins palliatifs, l'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) du Centre Hospitalier des Pays de Morlaix a organisé, le 6 octobre dernier, une journée « danse et musique » dans le service d'onco-hématologie.

Aline Rosais, danseuse au sein de la compagnie « La Houle », et Cécile Fourage, musicienne, ont proposé des improvisations dansées, chantées et jouées à la harpe auprès des personnes soignées, de leur entourage et des soignants du service oncologie, dans lequel existent des lits identifiés de soins palliatifs (LISP). Cette parenthèse sensible et musicale a pu voir le jour grâce à la générosité de l'épouse d'un patient, autrefois accompagné par l'EMSP, qui a reversé les dons faits lors des obsèques de ce dernier à l'association Triangle, créée par les professionnelles de l'EMSP (médecin, infirmières, psychologues et secrétaire). Le CHPM et la Coordination Bretonne de Soins Palliatifs (CBSP) soutiennent également cet événement. L'occasion de rappeler ce que sont vraiment les soins palliatifs : des soins actifs et complets, qui s'adressent aux personnes de tous âges en souffrance sévère du fait de leur grave état de santé. Ils prennent en soin la douleur physique, la souffrance psychique, sociale et existentielle ou spirituelle. Ces soins visent à sauvegarder la dignité de la personne malade et à soutenir l'entourage. Ils prennent le parti d'accompagner le malade jusqu'au bout, en évitant l'obstination déraisonnable. Ils se refusent également à provoquer intentionnellement la mort.

L'EMSP du CHPM est une équipe interdisciplinaire qui intervient sur demande d'un médecin, du patient et/ou de son entourage (sur validation médicale), en intra hospitalier, à domicile et dans les lieux de vie. Elle vient en appui des équipes médico-soignantes dans les situations les plus complexes, à tout moment du parcours du patient, le plus tôt possible dans la maladie. Elle accompagne la personne pour l'aider à vivre le mieux possible avec la maladie.

RENSEIGNEMENT EMSP CHPM - SECRÉTARIAT : TÉL. 02 98 62 62 83  
secmeddoulour@ch-morlaix.fr - www.bretagnesoinspalliatifs.com



Le point de vue de...

### KARINE LE CALVEZ

RESPONSABLE DE L'EMSP

« Cette journée fut « extra/ordinaire », au sens propre du terme c'est à dire hors du quotidien, hors de la routine et de la valse des soins, autre danse, à laquelle nous sommes habitués !

Le début de la journée s'est déroulé dans les espaces communs pour une approche en douceur, puis progressivement, les artistes ont proposé sur indication des soignants, des rencontres en chambre, en intimité avec le patient et l'entourage lorsqu'il était présent et, seulement si le patient l'acceptait. Les deux artistes ont ainsi su s'adapter avec une extrême justesse à chacune des rencontres, en improvisant « sur-mesure » à chaque fois. Ce temps inédit à l'hôpital, lieu de tâches et de rationalité, a permis un pas de côté, une parenthèse sensible, une autre voie de médiation, un autre langage, avec le patient et un chemin détourné pour l'abord des soins palliatifs avec les patients, leurs proches mais aussi avec les soignants. »

Auteurs : Karine LE CALVEZ,  
Virginie MIRONET

### UN SOUHAIT DE DÉVELOPPER LE VOLET CULTUREL AUPRÈS DES PATIENTS

Le CHPM va répondre à un appel à projets co-proposé par la DRAC (Direction Régionale des Affaires Culturelles de Bretagne) et par l'ARS dans le but d'obtenir un financement pour proposer pendant 3 ans des actions de médiation, des ateliers de pratique culturelle et l'accueil d'artistes en résidence au CHPM à destination des patients, de leur entourage et des soignants.

## SEMAINE DE LA DÉNUTRITION

### LE CHPM RENOUVELLE SON ENGAGEMENT

Dans le cadre du Programme National Nutrition Santé 2019-2023, le CHPM et son équipe diététique a souhaité renouveler son engagement dans la Semaine Nationale de la Dénutrition.

L'équipe des diététiciennes du CHPM continue son travail d'information et de sensibilisation sur les enjeux, les actions préventives et le traitement de cette maladie dite silencieuse. A l'occasion de cette 4<sup>ème</sup> édition de la Semaine Nationale de la Dénutrition, un repas enrichi en protéines a été élaboré en collaboration avec la cuisine



pour les patients de neuf services de MCO de l'hôpital de Morlaix. De plus, une campagne de sensibilisation a été adressée aux professionnels de santé du CHPM, ainsi qu'aux usagers de l'établissement à travers notre affichage interne et nos réseaux sociaux. La Semaine de la Dénutrition a également été

l'occasion de rapporter les résultats de l'enquête régionale effectuée en 2022 portant sur le dépistage et le diagnostic de la dénutrition chez la personne âgée dans les établissements de santé, dans le cadre de la publication des nouvelles recommandations de la HAS de 2021.

Auteurs : Marjolaine TISSIER,  
Frédéric GAILLARD

## SEMAINE DE LA SÉCURITÉ DES PATIENTS

La sécurité des soins est un objectif majeur pour l'ensemble des acteurs du système de santé. Ainsi depuis 2009, le Ministère de la Santé et de la Prévention organise la Semaine de la Sécurité des Patients (SSP) afin de favoriser la communication autour de la sécurité des soins et le dialogue entre les patients, les usagers et les professionnels de santé. En 2023, la 14<sup>ème</sup> édition de la SSP s'est tenue du 20 au 24 novembre 2023, et avait pour thématique : « Faire des patients les acteurs de leur propre sécurité ».

Comme chaque année, le Centre Hospitalier des Pays de Morlaix s'est inscrit dans cette démarche autour d'un programme varié à destination des professionnels et des usagers dont l'objectif principal était de sensibiliser à l'importance du rôle actif des patients pour contribuer à leur propre sécurité.

Pour ce faire, les représentants des usagers (RU) ont animé des ateliers à destination des usagers et professionnels sur le rôle des RU en établissement de santé. Ils ont également présenté la démarche « Oser parler avec son médecin » aux patients et visiteurs afin d'encourager ces derniers à s'adresser sans crainte à leur médecin ; et ainsi éviter des malentendus et des erreurs.

La direction qualité, gestion des risques et l'équipe opérationnelle d'hygiène se sont fortement mobilisées en proposant plusieurs temps forts sur les sites de Morlaix et Plougonven :

- Ateliers Hygiène des mains à destination des patients et des usagers ;
- Présentation des résultats de l'enquête « hygiène des mains perçue par les patients » ;
- Présentation « Un événement indésirable : le déclarer, l'analyser pour progresser ».



Patients, visiteurs et professionnels dans le hall de Plougonven.

Les représentants des usagers dans le hall du site de Morlaix

L'organisation de la SSP sur plusieurs sites et à des horaires variés a permis à environ 200 personnes d'être sensibilisées pendant cette semaine dont deux tiers d'usagers, et cela sans nul doute grâce à l'implication des représentants des usagers ; qu'ils en soient remerciés...

La direction qualité, gestion des risques a aussi profité de cette semaine de la sécurité pour mobiliser les professionnels à la préparation de la visite de certification en diffusant :

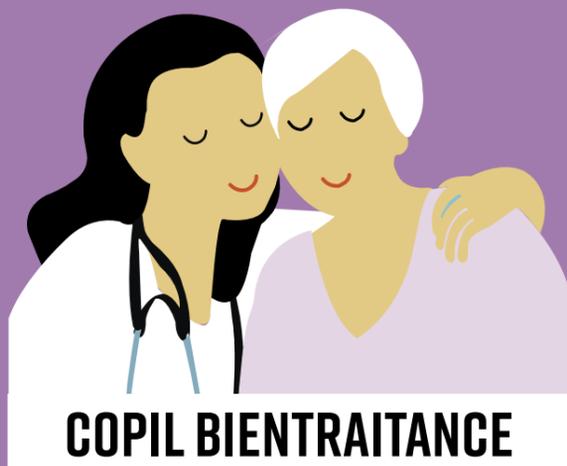
3 fiches critères impératifs :

- **Le critère impératif 1.1-03** : Le patient exprime son consentement libre et éclairé sur son projet de soins et ses modalités
- **Le critère impératif 1.2-01** : Le patient bénéficie du respect de son intimité et de sa dignité
- **Le critère impératif 2.4-04** : Les équipes mettent en place des actions d'amélioration fondées sur l'analyse collective des événements indésirables associés aux soins.

D'autres documents sur les événements indésirables, le fait d'oser en parler à son médecin...

Fort de ce succès, la direction qualité, gestion des risques attend avec impatience la prochaine thématique afin de préparer le programme 2024 !

Auteure : Karelle HERMENIER



## Relance du comité de pilotage

APRÈS UNE PÉRIODE DE SOMMEIL, LE COPIB BIENTRAITANCE, MIS EN PLACE EN 2015 AU CHPM, A ÉTÉ RÉACTIVÉ À LA RENTRÉE DE SEPTEMBRE 2023.

Un appel à candidature avec une nouvelle composition du groupe a été défini. Le souhait s'est porté sur un élargissement au secteur sanitaire, une représentativité de chaque pôle (soins, DRH, Direction des soins, DALT, CLE, admissions) ainsi qu'un représentant des usagers.

Ce COPIL version 2023 se compose de 22 membres : Janine LOUEDEC (CSS pôle SSR-PA / référente bien-être), Véronique MAXENCE (Coordonnateur général des soins), Anastasia CAPON (DRH) supplée par Guillaume STEPHAN (AHH à la DRH), Dr Cathie SIMON (Chef de service Addicto-CSAPA), Pascale LE VERGE (ff CSS pôle Psy-addict), Claire SOULIER (CDS IM), Catherine MOREL (CDS Médecine interne 2<sup>ème</sup> Ouest), Florence LE BRUN (IDE Oncologie), Christelle CROGUENNEC (AS Réanimation), Frédérique FALCHIER (SF coordinatrice Gynéco-Obstétrique), Marie PRIGENT (IDE Chirurgie 2), Sylvie CREIGNOU (Sage-Femme), Séverine BOUJARDINE (CDS Les Geais et UCC), Isabelle RICHARD (CDS Avel Mor Belizal), Virginie LE GOFF (AS Les Geais), Angéline LAMOULLER (CDS les Hêtres), Adeline GROULT (IDE Les Cormorans), Gwenaëlle BAT (ACH Bureau des entrées GAP) supplée par Sandrine BIGOT (ACH consultations externes), Christian DREANO (représentant des usagers) et Clotilde TANGUY (QGDR).

Au vu des travaux menés lors de la démarche engagée en 2015, plusieurs chartes de bien-être avaient été formalisées par les unités. La première mission du COPIL Bien-être fut de proposer une charte institutionnelle commune adossée à une définition phare de la bien-être. La nouvelle charte de bien-être institutionnelle du CHPM présente 11 engagements que chaque professionnel de notre établissement doit mettre en œuvre dans son

quotidien auprès de nos patients, consultants, résidents et usagers. Cette charte est affichée et diffusée dans tous les services de notre établissement et mise à disposition de nos usagers sur les tableaux « Droits des usagers ».

Mais les missions du COPIL Bien-être ne s'arrêtent pas là, l'objectif de ce comité est de déployer des actions complémentaires en faveur de la bien-être :

- Une déclinaison de la charte de bien-être en tenant compte des spécificités de service/secteur,
- Une révision de la procédure de signalement des cas de maltraitance,
- La réalisation d'un état des lieux de la situation de notre structure par audit, cartographie des risques et auto-questionnement,
- Un travail de réflexion et de proposition sur les formations à proposer dans le plan de formation institutionnel.

Pour toute question sur ce sujet ou prendre part à ce comité (il y a encore quelques sièges non occupés), n'hésitez pas à prendre contact via le service qualité par mail à : [secretariatdrhds@ch-morlaix.fr](mailto:secretariatdrhds@ch-morlaix.fr)

Auteur : l'équipe Qualité



## UNITÉ DE THÉRAPIE DE LA FAMILLE ET DU COUPLE

L'unité de thérapie de la famille et du couple du CHPM a été créée en 2012. Elle se situe dans le bâtiment des Chardonnerets. Elle est intersectorielle et rattachée au secteur 5. L'équipe, composée de 3 thérapeutes et d'une secrétaire, est sous la responsabilité du Docteur Ruet-Le Nen.

Les consultations ont lieu les lundi, mardi, mercredi et vendredi. Elles se font sans avance de frais et ne nécessitent pas de prescription médicale. La prise de rendez-vous se fait au secrétariat au 02 98 62 64 18. En 2022, 338 séances de thérapie ont été réalisées.

L'unité de thérapie de la famille et du couple du CHPM est d'approche systémique, c'est-à-dire qu'elle prend en compte l'ensemble des relations (conjugales, parentales, fraternelles, enfants...), leur interdépendance, et leur effet sur la dynamique familiale.

Les principales missions de l'unité de thérapie du couple et de la famille du CHPM sont :

- D'améliorer les relations et la communication de la famille et/ou du couple afin de soulager chacun de ses membres,
- De solliciter les ressources de chacun, afin d'apaiser les souffrances du système familial,
- D'accompagner l'évolution de la famille et du couple, dans les différents cycles de vie, en tenant compte de l'environnement.

Auteur : Unité de thérapie de la famille et du couple



Focus

# LE CHPM S'EST MOBILISÉ POUR OCTOBRE ROSE

OCTOBRE MARQUE LE MOIS DE LA SENSIBILISATION AU CANCER DU SEIN. C'EST DANS CE CADRE, ET POUR LA PREMIÈRE FOIS, QUE LE CENTRE HOSPITALIER DES PAYS DE MORLAIX S'EST HABILLÉ DE ROSE. FORT DE SON SUCCÈS, L'ÉVÈNEMENT OCTOBRE ROSE À MORLAIX FUT MARQUÉ PAR DE NOMBREUX TEMPS FORTS.

Solenne Le Boulanger, Infirmière en Pratique Avancée d'Oncologie a mobilisé soignants et associations pour créer cet événement dans l'objectif de sensibiliser les personnels hospitaliers et les populations morlaisiennes au cancer.



Alexia Coz, Educatrice en Activité Physique Adaptée, a représenté la Maison sport santé. Elle accompagne dès le début de leur thérapie les patient(e)s atteint(e)s d'un cancer.



L'équipe des Seins sans Pépins a présenté aux personnels soignants et aux visiteurs son buste de palpation, pour que chacun et chacune puissent expérimenter cette technique simple et fondamentale dans le dépistage du cancer du sein.

## Le dépistage pour tous



Une action de sensibilisation a aussi été mise en place par Solenne Le Boulanger, IPA en oncologie, et Armelle Henry, Infirmière coordinatrice Ucog au CHU de Brest, qui sont allées à la rencontre des personnes âgées de plus de 75 ans, résidentes chez Domitys. En effet, « le dépistage, c'est aussi chez la personne âgée ! ». Un quizz fut organisé à cette occasion.

Lors de l'évènement, une communication a été réalisée auprès de la presse écrite pour découvrir le métier de technicien manipulateur radio et son importance dans le dépistage du cancer.



Les visiteurs et les soignants ont également pu rencontrer une juriste lors d'une conférence sur « le droit et la santé ».



Octobre Rose a permis au CHPM d'accueillir une « bulle de relaxation » où s'est déroulé un atelier de réflexologie, à titre gratuit (atelier financé par l'association Sterenn), et de soins esthétiques animés par nos aides-soignantes d'oncologie formées à ces techniques. L'association finance les prestations de la réflexologue à hauteur de 3 heures par semaine au sein du service d'oncologie depuis plus de 2 ans.



Durant tout le mois d'octobre, de nombreuses actions furent mises en œuvre pour pérenniser les projets de l'association Sterenn, comme ici sur Trémel (22) avec son équipe de football féminin.



Un théâtre forum a vu le jour grâce aux « Seins sans Pépins » accueillant plus de 120 personnes qui ont pu échanger avec les professionnels de santé du CHPM notamment Aline, en formation en santé sexuelle, Mme Hemon, Psychologue, Mme Paugam, Cadre de santé, Mme Le Boulanger, IPA, et Mme Le Coz, APA, ainsi qu'avec les professionnels de la Clinique sur différents thèmes dont le dépistage organisé pour les 50-74 ans et la mammographie.

Auteur : Solenne LE BOULANGER



Focus

# L'ÉQUIPE DE RECHERCHE CLINIQUE DU CHPM SUR LE RADON

LE CENTRE HOSPITALIER DES PAYS DE MORLAIX S'INSCRIT DANS UNE DÉMARCHE PERMANENTE DE RECHERCHE AU BÉNÉFICE DES HABITANTS DE SON TERRITOIRE.

Le radon est un gaz radioactif d'origine naturelle qui peut être contenu dans certaines roches telles que le granit ou la pierre volcanique, très présentes en Bretagne. Bien que le radon perde de sa nocivité dans un logement régulièrement aéré, il a paru essentiel à notre équipe de s'interroger sur l'impact du radon sur la santé des habitants de notre territoire.

Dans le cadre du programme européen SPECTA mis au point par l'EORTC, l'équipe de recherche du CHPM participe donc à cette étude qui vise à évaluer la corrélation entre l'exposition au gaz radon et le profil moléculaire des patients atteints de « cancer du poumon non à petites cellules ». Afin de déterminer ce lien, l'équipe de recherche propose aux patients recrutés pour l'étude de relever la quantité de particules de radon dans leur environnement quotidien. Le groupe recueille également des informations sur certains facteurs, environnementaux ou non, qui auraient pu influencer l'exposition du patient au radon. Concrètement, la recherche de particules s'effectue en plaçant, pendant au moins trois mois, deux détecteurs de radon dans le logement du patient, dans le salon et dans la chambre.

Un questionnaire est aussi remis au patient afin de connaître les différents facteurs qui pourraient avoir influencé son exposition au radon.



DE GAUCHE À DROITE

Dr Foulquier Jean Baptiste (Biologiste), M. Lombardi Valentin (Technicien d'étude clinique), M. Wormser Sylvain (Cadre du laboratoire), Mme Bertel Mélanie (Technicienne d'étude clinique), Dr Niel Clémence (Pneumologue), Dr Amrane Karim (Oncologue) et Dr Chauvelot Frédéric (Pharmacien).

A noter qu'un focus a été consacré à notre centre dans la dernière newsletter du programme européen SPECTA du fait de notre participation active à ce projet. En effet, le CHPM est un des principaux contributeurs de cette étude puisqu'il est un des centres qui inclut le plus de patients.

Auteurs : Karim AMRANE, Frédéric GAILLARD



Focus

# AU CŒUR D'UNE SIMULATION DE CYBER-ATTAQUE



Demandes de rançons, données médicales divulguées, vol d'identités... Il y a en moyenne une cyberattaque par semaine contre un établissement de santé alors, pour les contrer, les hôpitaux s'exercent. La réalisation d'exercices de gestion de crise cybersécurité au sein des établissements de santé est devenue essentielle. Ils permettent aux professionnels des établissements d'adopter les bons réflexes face à une attaque et de se préparer à rétablir le

système d'information le plus rapidement possible. Le 29 novembre dernier, un exercice a été effectué au CHPM dans le cadre du GHT de Bretagne Occidentale et avec l'appui du cabinet « Alcyconie » spécialisé en gestion de crise cyber. Retour sur cet exercice avec Bruno BALCON, Directeur des Systèmes d'Information Adjoint au CHPM.

## ADOPTONS LES BONNES PRATIQUES ET RESTONS VIGILANTS !

**Nous vous rappelons les principes essentiels de sécurité**

- ➔ Soyez vigilants sur les e-mails d'expéditeurs inconnus (regardez bien son nom, mais aussi et surtout l'adresse de l'expéditeur).
- ➔ Si l'expéditeur paraît légitime : demandez-vous pourquoi vous recevez ce message (la boîte a pu se faire pirater, ce n'est donc peut-être pas la personne à qui vous pensez qui vous écrit).
- ➔ Si le message ne contient qu'une pièce jointe, sans texte dans le corps du message, assurez-vous d'en être le destinataire légitime avant de l'ouvrir.
- ➔ Ne cliquez pas sur les liens apparaissant sur les pages web ou dans les messages, sans être certain d'en avoir besoin.
- ➔ Ne divulguez jamais vos mots de passe, ni par internet, ni par téléphone (vos mots de passe vous sont propres et personnels !).
- ➔ Seul le service informatique de l'hôpital peut vous demander de mettre à jour vos équipements, applications et mots de passe.
- ➔ Si vous pensez qu'un poste est compromis, déconnectez le du réseau mais laissez-le sous tension afin qu'aucune trace ne disparaisse.

**EN CAS DE DOUTE, APPELEZ LE 7777 AVANT D'OUVRIR LA PIÈCE JOINTE OU LE LIEN CONTENU DANS UN MAIL**

Les clés USB, disques durs amovibles ou cartes mémoires sont un vecteur important de risque de contamination, c'est pourquoi leur usage est proscrit au CHPM.



BRUNO BALCON

DIRECTEUR DES SYSTÈMES D'INFORMATION ADJOINT

## DANS QUEL CONTEXTE S'EST INSCRIT CET EXERCICE DE CRISE ?

Il était impératif de préparer le CHPM face une crise cyber, car cela ne s'improvise pas ! Grâce à la mutualisation des missions de RSSI (responsable sécurité des systèmes d'information) au sein du GHT, nous avons bénéficié de l'accompagnement d'un prestataire afin d'encadrer et de structurer ce premier exercice. Il s'agissait de s'entraîner à la gestion de crise cyber en condition réelle, en interaction avec l'écosystème sanitaire et cyber du CHPM : ARS Bretagne, référents SSI, CERT-santé, CNIL... et d'adopter les bons réflexes : alerter, communiquer efficacement, élaborer un plan d'actions afin de garantir au mieux la continuité des soins.

## QUEL TYPE DE SCÉNARIO AVEZ-VOUS MIS EN PLACE ?

La simulation a été construite autour d'un scénario de cyber-attaque réaliste, mettant en œuvre le déclenchement de la cellule de crise conformément au volet cyber du plan blanc de l'établissement. La cellule de crise joue un rôle central en pilotant les actions coordonnées avec l'ensemble des parties prenantes pour contenir et éradiquer la menace, testant ainsi la réactivité et l'efficacité des protocoles établis.

## COMMENT S'EST DÉROULÉ L'EXERCICE ?

La pression est montée crescendo avec des postes informatiques qui fonctionnaient au ralenti, avec des difficultés à se connecter au logiciel Sillage (DPI, Dossier Patient Informatisé), aux logiciels d'imagerie et finalement une demande de rançon suite à une fuite de données. Face à cette multiplication d'incidents, le CHPM a coupé la connexion internet de l'établissement et l'équipe présente a dû s'adapter en utilisant d'autres moyens de communication comme le téléphone ou encore le papier et le crayon... ce qui n'est pas forcément simple ! La cellule de crise, activée, a focalisé ses efforts sur l'organisation de la continuité des soins mais aussi sur la communication avec les partenaires du CHPM. En cas de cyber attaque, il faut alerter l'ensemble des structures voisines pour éviter toute propagation : de l'ARS, aux autres établissements hospitaliers du secteur, sans oublier les collectivités ou encore la Police.

## QUELS ENSEIGNEMENTS EN AVEZ-VOUS TIRÉS ?

L'exercice a fourni des enseignements cruciaux pour renforcer notre posture de cyber sécurité. Il a mis en lumière les forces et les faiblesses de notre préparation, nous permettant d'ajuster nos politiques et procédures en conséquence. Il a également souligné l'importance de la communication et de la collaboration entre les équipes, tant au sein de l'établissement qu'avec des partenaires externes. En particulier, un tel exercice permet de questionner les procédures dégradées et plus généralement notre PCA ou Plan de Continuité d'Activité.

Auteurs : Bruno BALCON, Virginie MIRONET



## RECHERCHE CLINIQUE dans le service d'oncologie

NOTRE ACTIVITÉ SE DÉVELOPPE DANS LE SERVICE D'ONCOLOGIE. DEPUIS 2022, NOUS PARTICIPONS AU PROGRAMME EUROPÉEN SPECTA. PLUSIEURS ÉTUDES ÉMANENT DE CE PROGRAMME :



### L'étude BIORADON

Elle est proposée au patient qui présente un cancer pulmonaire non à petites cellules et a pour objectif d'étudier l'association entre le cancer pulmonaire et le gaz radon.



### L'étude IMMUCAN

Elle vise à générer des données de profilage moléculaire et cellulaire dans le but de proposer les meilleurs traitements pour un patient présentant soit un cancer pulmonaire, colorectal, de la tête, du cou, du sein ou du rein.

A ce jour, 70 patients du CHPM ont intégré ce programme de recherche.

De nouveaux projets seront bientôt ouverts aux inclusions :

### L'étude NIRVANA (Unicancer)

Etude comparant le taux de survie globale à un an entre un traitement par pembrolizumab et chimiothérapie versus un traitement par pembrolizumab, chimiothérapie et radiothérapie.

### L'étude TAXIO (IFCT)

Etude évaluant l'efficacité d'une chimiothérapie sans étoposide associée au durvalumab dans le traitement de première ligne du cancer bronchique à petites cellules de stade étendu.

SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS CONCERNANT CES ÉTUDES, VOUS POUVEZ CONTACTER LE SERVICE DE RECHERCHE CLINIQUE : POSTE 5260 OU 2835.

Auteur : l'équipe de recherche clinique



## en bref



### ÉVÉNEMENT

**MARDI 13 FÉVRIER 2024**

## Rencontres autour de l'Éducation Thérapeutique du Patient

L'éducation thérapeutique du patient (ETP) est un accompagnement proposé aux patients pour répondre à leurs problématiques de santé (maladies chroniques) par des équipes pluriprofessionnelles. C'est dans ce cadre que des ateliers collectifs ou individuels, ou des « mini stages » leur sont proposés.

Au sein du CHPM, plusieurs programmes d'ETP, soutenus par l'Agence Régionale de Santé, existent et d'autres sont à venir. Afin de soutenir ces équipes et dynamiser ce pôle coordonné par Mme CADIOU au sein du CHPM, Alice LE DIVENACH, coordinatrice adjointe de la Plateforme ETP29 et Pascale LAMBRECH, patiente partenaire, accompagnent les équipes, favorisent l'intégration de patients/aidants partenaires, formés en ETP, et proposent de mettre en lumière ces actions menées.

C'est dans ce cadre que le CHPM a organisé le mardi 13 février 2024 un temps fort autour de l'ETP.

Dans un premier temps, les équipes ont présenté les programmes aux patients et aux professionnels du territoire. S'en est suivie une conférence « L'éducation thérapeutique du patient : Quels bénéfices pour les professionnels de santé, les patients et leurs proches ? », animée par le Pr Maryvette BALCOU DEBUSSCH. L'évènement s'est clôturé par un temps de rencontres avec les partenaires du territoire.

Cette dynamique est soutenue par les cadres et les équipes des services concernés. Ces propositions ont pour objectifs de fluidifier les parcours et les accès à l'ETP en interne, et également de renforcer le lien "ville-hôpital" entre les acteurs locaux sur le territoire.

**JE SUIS VACCINÉ.E  
CONTRE LA GRIPPE  
ET VOUS ?**



Le CHPM permet au personnel de tous les sites de l'établissement de se faire vacciner contre la grippe saisonnière. Cette vaccination a pour objectif de protéger les patients et le personnel, de limiter la transmission des infections nosocomiales et de limiter la désorganisation des établissements dans les périodes épidémiques.

Deux possibilités pour se faire vacciner :

- Si vous êtes soignant, dans votre service, en présence d'un médecin. Rapprochez-vous de votre encadrement pour de plus amples informations ;
- Sur rendez-vous au service de santé au travail, il est alors nécessaire d'appeler le 6206.



### CRÉATION D'UN

## Salon des familles

Le service d'oncologie et son équipe d'accompagnement, en collaboration avec l'équipe mobile en soins palliatifs ont conjointement porté un projet auprès de la Fondation Yves Girouard pour la création d'un salon des familles. Grâce à celle-ci, une dotation de plus de 11 000 € a pu être engagée pour la réalisation de travaux et l'aménagement de ce salon.

Ce projet est inscrit de longue date dans le projet de service d'oncologie. Comme l'explique nos professionnels du service « il semble essentiel que les familles puissent bénéficier d'un lieu de repos confortable en dehors de la chambre de leur proche. Un lieu facilitant les échanges avec les soignants et qui permet un peu de répit ».

Le salon des familles est accessible 7jours/7 et 24h/24h aux familles de patients en soins palliatifs présents dans l'unité. Les enfants peuvent ainsi venir auprès de leur proche. Un accompagnement personnalisé et spécifique est mis en place pour créer les conditions d'intimité les plus sereines possibles entre les familles et le patient. Les proches peuvent y rester dormir s'ils le souhaitent. Ils pourront se restaurer, prendre une collation, lire, écouter de la musique et se détendre... Cette pièce est conçue pour pouvoir échanger posément avec les soignants, un lieu où les familles s'autorisent à « craquer ».

Merci aux associations Sterenn et Odyssée qui œuvrent au bien-être et à l'accompagnement des patients et de leur entourage au service d'oncologie depuis de longues années.

**Merci à la Fondation Yves Girouard pour son accompagnement dans ce projet.**

CONTACT [www.linkedin.com/groups/9385113/](https://www.linkedin.com/groups/9385113/)



## Atelier portage en Pédiatrie

Depuis quelques années, des consultations « ateliers massage et portage » ont lieu au CHPM animées par une infirmière puéricultrice certifiée AFMB et AFPB du service de pédiatrie.

Les ateliers massage ont lieu tous les mois en groupe sur inscription. Lors de ces deux séances de 1h à 1h30, les parents pratiquent le toucher massage sur leur bébé suivi d'un temps d'échange autour de différents thèmes de puériculture (douleurs abdominales, lavage de nez, psychomotricité libre...). Les ateliers portage individuels ou collectifs ont également lieu de façon régulière sur inscription. Après un apport théorique sur la posture du bébé lors du portage, chaque participant pourra s'entraîner avec son propre matériel ou avec les écharpes du service.

Pour plus de renseignements  
ou pour une prise de rdv, veuillez contacter le  
02 98 60 60 50 ou le 02 98 62 68 19



## ACCUEIL DES INTERNES

L'établissement a accueilli ses 46 nouveaux internes ainsi que les stagiaires associés et faisant fonction d'interne pour le semestre qui s'échelonne de novembre 2023 à mai 2024.

Cet accueil a été l'occasion pour les internes de rencontrer la Direction, et les Chefs de services qui les accueillent dans les unités médicales, véritables terrains de stage pour développer leurs compétences. L'internat est une période essentielle dans le parcours du futur médecin, ses stages sont une opportunité pour mettre en pratique les connaissances sous la supervision de médecins seniors. Les internes ont la possibilité de choisir le parcours de médecine générale ou de spécialités pour parfaire leur formation. Nous leur souhaitons la bienvenue et un bel internat au Centre Hospitalier des Pays de Morlaix.



## LANCEMENT DU COMITÉ

### DE PROJET HÔPITAL DURABLE

Nous vivons des mutations environnementales et écologiques majeures, marquées par l'érosion de la biodiversité, le changement climatique, la crise énergétique et de multiples formes de pollution. À Morlaix, nous commençons déjà à ressentir certains de ces impacts dans notre vie quotidienne, tels que les sécheresses de 2022 ou encore la tempête Ciarán de 2023.

Les hôpitaux utilisent d'importantes quantités d'électricité, d'eau et de ressources pour fournir des soins médicaux de qualité. Conscient de sa responsabilité environnementale, le Centre Hospitalier des Pays de Morlaix continue à améliorer ses pratiques suite notamment au Bilan de Gaz à Effet de Serre réalisé en 2022. C'est pourquoi le CHPM a décidé de former un comité de projet hôpital durable. Ce projet s'intègre à la démarche de certification 2024 de l'établissement.

La composition de ce groupe est en cours de finalisation. Ses membres se réuniront tous les trois mois à partir de mars 2024 et seront chargés de définir et de suivre la politique de Responsabilité Sociétale de l'Etablissement (RSE). Ce comité concentrera ses premiers efforts sur des axes essentiels tels que les énergies, les mobilités et la gestion des déchets. Cette orientation vers la RSE souligne l'engagement du CHPM à intégrer des pratiques responsables dans ses activités quotidiennes.

## Le Centre

### de Santé Sexuelle



Un Centre de Santé Sexuelle, anciennement nommé Centre d'Éducation et de Planification Familiale ou régulièrement appelé le « planning », est un lieu où les usagers peuvent venir parler, poser des questions, trouver des informations sur la contraception, la grossesse, les Infections Sexuellement Transmissibles, les Interruptions

**Volontaires de Grossesse mais aussi plus globalement sur tout ce qui touche à la vie affective et relationnelle.**

C'est un lieu d'accueil, ouvert à tous, quel que soit l'âge ou le sexe, où peut être abordé avec une sage-femme conseillère conjugale, en toute confidentialité, la sexualité, la relation à l'autre, le couple, la parentalité, les violences conjugales et familiales... Il propose également des consultations médicales réalisées par une sage-femme ou un médecin généraliste, sans avance de frais et sans autorisation parentale pour les patient(e)s mineur(e)s autour du dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles, de la contraception et des Interruptions Volontaires de Grossesse. La sage-femme conseillère conjugale propose aussi des actions individuelles et collectives de prévention sur la sexualité et l'éducation familiale dans des établissements scolaires ou pour des publics vivant avec un handicap.



## Focus

# L'AUMÔNERIE HOSPITALIÈRE : À L'ÉCOUTE DE CHACUN

L'AUMÔNERIE HOSPITALIÈRE INTERVIENT DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ POUR GARANTIR LA LIBERTÉ RELIGIEUSE DES PATIENTS, DES RÉSIDENTS, DES FAMILLES ET DU PERSONNEL SOIGNANT. ELLE INTERVIENT DANS LE RESPECT DU CADRE DÉFINI PAR LA LOI, SANS PROSÉLYTISME, DANS LE CADRE DE LA LAÏCITÉ ET EN RESPECT DES CROYANCES DE CHACUN.

Les aumôniers et les membres d'aumônerie ont la charge d'assurer au sein du CHPM le service du culte auquel ils appartiennent et d'assister les patients qui en font la demande par eux-mêmes ou par l'intermédiaire de leur famille. Les équipes des aumôneries sont un maillon dans la chaîne des soins et agissent en lien avec tous les acteurs de la prise en charge ainsi que les familles. Ce sont de véritables partenaires de l'hôpital.

Il y a deux cultes représentés sous forme d'aumônerie au CHPM : l'aumônerie catholique et l'aumônerie musulmane. Chacune propose un accompagnement spirituel et fraternel dans le respect de la laïcité et des convictions de chacun assuré par :

- Des aumôniers : catholique et musulman
- Des prêtres accompagnateurs (pour les sacrements du culte catholique)
- Une équipe de bénévoles.

Les deux aumôneries souhaitent aujourd'hui renforcer leurs communications afin d'informer le personnel hospitalier sur la possibilité d'un accompagnement quelle que

soit l'étape de la maladie ou l'avancée en âge du patient. Trop souvent on pense à faire appel à leurs services pour les derniers instants de la vie, alors que le réconfort peut être apporté à tout moment.

## CE QUE DIT LA LOI

La loi du 9 décembre 1905 sur la séparation des Églises et de l'État énonce la base légale d'un droit à des aumôneries au sein des établissements de santé. Elle est suivie d'autres textes, décrets et circulaires qui précisent les modalités de présence des aumôneries au sein des établissements de santé. La charte du patient hospitalisé du 6 mai 1995 relative aux droits des patients hospitalisés précise notamment en son article 7 : « L'établissement de santé doit respecter les croyances et convictions des personnes accueillies, un patient doit pouvoir, dans la mesure du possible, suivre les préceptes de sa religion. Ces droits s'exercent dans le respect de la liberté des autres. »



### AUMÔNERIE CATHOLIQUE

LOCAUX EN FACE DES URGENCES  
07 81 19 95 29 - POSTE 6218  
aumoneriecultecatholique@ch-morlaix.fr

Le service de l'aumônerie catholique propose un soutien dans la foi à ceux qui se reconnaissent du culte catholique en les invitant à se joindre aux offices proposés, en leur proposant le soutien de la prière et des sacrements, en les accompagnant en chambre pour ceux qui ne peuvent se déplacer. La référente culturelle du service d'aumônerie est Martine Sadones et ses missions sont les suivantes :

- Répondre aux besoins spirituels, qu'ils soient sur le plan humain ou religieux,
- Travailler en collaboration avec les personnels des services visités,
- Encadrer les bénévoles.

Un aumônier laïc est salarié à temps plein, il s'agit de Sylvie Morin qui est présente dans l'établissement du lundi au vendredi de 9h30 à 17h00. Tous trois officient au sein du CHPM. Des célébrations sont organisées plusieurs fois dans la semaine.

L'aumônerie catholique propose également des services à la chambre funéraire : écoute et accompagnement des familles, prières auprès du défunt, bénédiction du corps.



### AUMÔNERIE MUSULMANE

LOCAUX DE L'ANCIENNE CRÈCHE  
HOSPITALIÈRE - 06 67 49 97 79  
aumoneriecultemusulman@ch-morlaix.fr

Opérationnelle depuis 2018, l'aumônerie musulmane est composée de 6 auxiliaires aumôniers et d'un aumônier référent, Mustafa Arslan. Son rôle est d'offrir de l'attention aux patients malades et de leur proposer des accompagnements dans leurs pratiques culturelles. L'aumônerie musulmane est présente pour répondre aux interrogations des patients, familles et personnels soignants sur les soins palliatifs, la fin de vie ou encore la pratique du ramadan et la prise de médicaments...

Les personnels de santé sont parfois confrontés au refus du patient face à un soin ou des proches devant une demande de prélèvement d'organes par exemple.

L'aumônerie musulmane a également d'autres missions :

- Traduire et aider le patient à comprendre les soins qu'il reçoit,
- Collaborer avec le personnel soignant et lancer une alerte en cas de patient isolé (dans ce cas une recherche de famille même à l'étranger est possible) ;
- Pratiquer les actes mortuaires après le décès (lavage et prière).



## UN RÉFÉRENT LAÏCITÉ AU CHPM

UN RÉFÉRENT LAÏCITÉ DOIT ÊTRE NOMMÉ DANS TOUS  
LES ÉTABLISSEMENTS PUBLICS, INSTAURÉ PAR LA  
LOI CONFORTANT LE RESPECT DES PRINCIPES DE  
LA RÉPUBLIQUE

Dans la fonction publique hospitalière, ce référent laïcité est désigné par le directeur de chaque établissement et doit bénéficier d'une formation adaptée à ses missions et à son profil. Ses missions sont d'assurer :

- Le conseil aux Chefs de service et aux agents publics pour la mise en œuvre du principe de laïcité, notamment par l'analyse et la réponse aux sollicitations de ces derniers portant sur des situations individuelles ou sur des questions d'ordre général.

- La sensibilisation des agents publics au principe de laïcité et la diffusion, au sein de l'administration concernée, de l'information au sujet de ce principe.

- L'organisation, à son niveau et le cas échéant en coordination avec d'autres référents laïcité, de la journée annuelle de la laïcité du 9 décembre.

Le référent laïcité est tenu au secret et à la discrétion professionnels. Par ailleurs, il doit établir un rapport annuel d'activité qui dresse un état des lieux de l'application du principe de laïcité et, le cas échéant, des manquements constatés dans les services et qui rend compte de l'ensemble des actions menées durant l'année écoulée.

CONTACT IBACH THIBAUT - 06 89 87 69 37  
responsable.securite@ch-morlaix.fr

Auteurs : les équipes des aumôneries,  
Virginie MIRONET



## À LA DÉCOUVERTE DU Lean Management

AFIN DE DÉMARRER NOTRE EXPÉRIENCE LEAN, NOUS AVONS INTERVIEWÉ AMBROISE LEPORCHER, RESPONSABLE LOGISTIQUE À L'HÔPITAL DE MORLAIX. IL A PU VIVRE UNE TRANSFORMATION DE L'ORGANISATION GRÂCE AU LEAN AU SEIN DE LA SNCF.

■ LE MOT LEAN EST FLOU POUR CERTAINS D'ENTRE NOUS, EST-CE QUE VOUS POURRIEZ ÉCLAIRCIR EN QUOI CONSISTE LE LEAN MANAGEMENT ?

Le Lean, pour moi, c'est avant tout la satisfaction du patient en plaçant les agents au cœur du processus. C'est une approche axée sur l'efficacité opérationnelle en éliminant les irritants du quotidien. L'objectif est d'améliorer chaque jour le parcours patient par de petites améliorations observées et réalisées par les équipes. L'idée n'est pas de réaliser un bouleversement mais au contraire de mettre une place une culture d'amélioration continue.

■ LE LEAN A PARFOIS MAUVAISE PRESSE. IL EST SOUVENT ASSIMILÉ AU PRODUCTIVISME À OUTRANCE, AU « COST-KILLING ». QU'EST-CE QUE VOUS RÉPONDEZ À CELA ?

Certaines entreprises ont utilisé le Lean seulement comme une boîte à outils et malheureusement au détriment des conditions de travail. C'est contraire à la philosophie Lean dont l'objectif est de pérenniser les équipes pour améliorer la satisfaction du patient. Chaque amélioration doit être suivie d'une stabilisation pour éviter toute dégradation.

■ COMMENT POURRAIENT ÊTRE INTRODUITS LES PRINCIPES DU LEAN MANAGEMENT DANS LE CONTEXTE HOSPITALIER, EN TENANT COMPTE DES PARTICULARITÉS DU SECTEUR DE LA SANTÉ ?

Tout d'abord les équipes doivent définir ensemble les valeurs qui les guident. Cela permet de s'assurer

que chaque proposition d'amélioration va dans la bonne direction. Ensuite concrètement, la mise en place d'indicateurs visuels du parcours patient est un bon outil. En ajoutant une animation courte de 5 minutes par jour, cela permettra d'identifier visuellement les problèmes puis de définir un plan d'actions. Par ailleurs, cela oblige un appui de la direction quand le problème persiste. Enfin pour libérer du temps aux soignants, il est essentiel que les équipes transverses passent sur le terrain pour comprendre les difficultés et réaliser les tâches qui ne sont pas liées au soin.

■ QUELS SONT, SELON VOUS, LES AVANTAGES POTENTIELS DU LEAN MANAGEMENT POUR UN ENVIRONNEMENT HOSPITALIER ?

Travailler ensemble dans une démarche commune est stimulant et favorise l'émergence d'idées. Le Lean a l'avantage de ne pas bloquer les idées mais plutôt de tirer vers leurs réalisations. Ce que j'apprécie particulièrement dans le lean, c'est son impératif de présence sur le terrain, éloignant ainsi des réunions de bureau. Enfin, un avantage potentiel est la création d'une communication accrue entre les services, en les invitant mutuellement à des réunions de 5 minutes pour partager les bonnes pratiques.

Merci Ambroise, c'est un excellent point de départ pour connaître le Lean. Il y a encore beaucoup à assimiler mais c'est en s'exerçant que nous allons apprendre.

Auteurs : Ambroise LEPORCHER,  
Frédéric GAILLARD

## Save the dates

Séminaire encadrement  
Projet d'établissement 2024-2027 et lean management

Le séminaire se déroulera en 2 temps à ne pas rater, pour chaque temps : plusieurs dates possibles

1 Définition des valeurs du CHPM (6 groupes de 2h, à l'IFSI/Salle N°3) : lundi 11 mars (13h30 ou 15h30)

ou mardi 12 mars 2024 (8h30, 10h30, 13h30 ou 15h30)

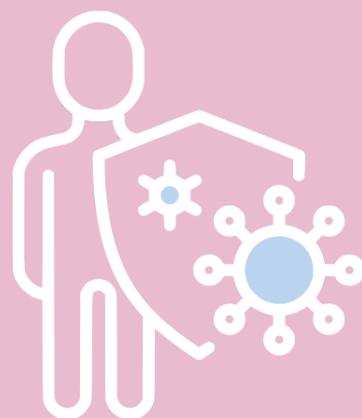
2 Grandes Orientations et lean management (journée complète, à la CCI de Morlaix) : jeudi 30 mai ou vendredi 31 mai 2024

Inscription obligatoire



Focus

# LE SERVICE DE GESTION DU RISQUE INFECTIEUX



L'UNITÉ D'HYGIÈNE DEVIENT LE SERVICE DE GESTION DU RISQUE INFECTIEUX. ZOOM SUR CETTE ÉQUIPE D'EXPERTS, TRANSVERSALE ET PLURIDISCIPLINAIRE. À L'AVANT-GARDE, AU CHPM, L'UNITÉ D'HYGIÈNE FAIT PARTIE DES PREMIÈRES CRÉÉES EN FRANCE. ELLE EXISTE DEPUIS 1992. À MORLAIX, L'EOHH (EQUIPE OPÉRATIONNELLE D'HYGIÈNE HOSPITALIÈRE), C'EST AUJOURD'HUI UNE ÉQUIPE DE 7 PERSONNES, ASSISTÉE DANS LES SERVICES DE SOINS PAR 92 CORRESPONDANTS, QUI CHACUN À LEUR NIVEAU, RELAIENT LES BONNES PRATIQUES PROFESSIONNELLES POUR LUTTER CONTRE LES INFECTIONS ASSOCIÉES AU SOINS (IAS).

L'activité et les axes de travail sont définis en Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales (CLIN), en adaptant les objectifs du Programme National de prévention des IAS à l'activité et aux spécificités du CHPM. L'EOH est ensuite chargée de rendre ces objectifs faisables, réalistes et opérationnels sur le terrain.

**TRANSVERSALITÉ :** au GRI, on intervient dans tous les services de soin : services de médecines, blocs opératoires, en passant par les services de chirurgies, sans oublier les services de psychiatrie et les EHPAD (réseau de 21 EHPAD dont Belizal et l'Argoat). L'équipe collabore également avec les services supports : laboratoire, imagerie médicale, restauration, DALT... L'EOH est sollicitée sur tous les fronts !

*Alors, au quotidien, que fait-on au Service de Gestion du Risque Infectieux ?*

**SURVEILLER** pour améliorer le taux d'IAS, il faut déjà savoir où on en est. La première tâche consiste donc à établir un outil de suivi et de comparaison aux établissements équivalents. C'est le but de la participation de l'établissement aux dispositifs nationaux de SPIADI (Hémocultures), Réa (toutes les IAS) et SPICMI (pour les Infections du site opératoire).

**PRÉVENIR** après il faut formaliser les règles de bonnes pratiques professionnelles. Saviez-vous que l'équipe d'hygiène ce sont 363 protocoles sur Ennov, mais aussi un domaine du site intranet, des flyers d'information destinés aux patients, des rencontres mensuelles avec la Direction des achats/logistiques/travaux ?

**ÉVALUER** mais ce n'est pas le tout d'écrire, il convient de s'assurer que « l'on fait bien ce que l'on a écrit » puis d'analyser les écarts lorsque ce n'est pas le cas. C'est ce qui a été fait en 2023 avec la pose de cathéter avec l'audit « Observa4 », et « CleanHAND-

prox » ; l'hygiène des mains « pulpeFriction professionnels et patients », le port de gants avec « Gare O Gants », ou encore avec les sondes endocavitaires.

## SENSIBILISER

pour actualiser en permanence les connaissances des soignants. Cela va des fondements « friction hydro-alcoolique », « Zéro bijou », « Précautions standards » à du spécifique comme la pose de catheter ou la désinfection des endoscopes.

## ET FORMER

L'EOH intervient en formation continue par l'organisation de Forums\_Linge/Déchets et Excretas en janvier ou précautions complémentaires/BMR/BHR en février. A cela s'ajoutent les formations au SANIVAP, aux agents de Service Hospitalier, les sensibilisations ciblées spécifiques au sein des services et aussi la Formation initiale à l'IFSI-IFAS.

## UNE ÉQUIPE DE 7 PERSONNES



### GLOTILDE GROLEAU

Pharmacienne Préventionniste en contrôle des infections (Hé oui, la spécialité aussi a changé de nom !), Présidente du CLIN, Cheffe de Service Gestion du Risque Infectieux.

Une personne FF Cadre de Santé Pharmacie-Stérilisation-Hygiène, à 20% sur le service de Gestion du Risque Infectieux.



### SYLVIE BLASSIAU

De formation technicienne de laboratoire, devenue titulaire du DU Hygiène depuis juin 2023, Sylvie s'occupe de tous les prélèvements environnementaux du plan de prélèvement à la gestion des non-conformité.

En plus de suivre les actions transversales, elle a une attention particulière pour les BMR/BHR, et organise la mise en place d'un audit permanent sur les Précautions Complémentaires et un traceur ciblé sur l'ensemble de la GRI.



### SYLVIE LE TREIS

De formation en puériculture, Infirmière Hygiéniste au CHPM depuis 2000, Sylvie met au service de l'EOH son expertise plus technique et suit plus particulièrement l'endoscopie et les abords vasculaires, en plus de suivre les actions transversales !



### KRISTELL TANGUY

Kristell est affectée au suivi des Ehpads du Réseau d'Hygiène pour les Etablissements Médico-Sociaux ou RHEMS. Elle remplace Brice Carré qui a œuvré 8 ans à bâtir et dynamiser la gestion du risque infectieux sur ce réseau d'EHPAD. Brice a quitté récemment le CHPM pour un nouveau projet professionnel.



### NATHALIE SALIOÛ

Après une carrière de 30 ans dans les services de soins, Nathalie a rejoint l'EOH en octobre 2022. Elle a mis en place une formation destinée aux ASH sur une journée, une fois par mois, et réalise actuellement un audit des locaux de bio-nettoyage sur tout le MCO.



### YANNICK BOULC'H

En provenance de la fonction publique non hospitalière, Yannick a rejoint l'équipe en août 2022. Il a notamment en charge la saisie des surveillances, l'établissement des statistiques d'ICSHA, la gestion des Sanivaps de prêt et du robot laveur de vitres...

NUMÉRO UNIQUE GRI : 69 70 - DU LUNDI AU VENDREDI DE 9H À 17H

LE SECRÉTARIAT ORIENTERA VOTRE APPEL VERS LA PERSONNE LA PLUS À MÊME DE RÉPONDRE À VOS DEMANDES/QUESTIONNEMENTS/AVIS.

**Auteurs :** Clotilde GROLEAU et l'équipe de Gestion du Risque Infectieux



## NOUVEAUX Arrivants



**Damien Brochard**

CHIRURGIEN ORTHOPÉDIQUE

Je me suis orienté assez naturellement vers la chirurgie orthopédique. J'étais intéressé par la médecine et le sport depuis le lycée et ainsi je me suis inscrit pour passer le concours de médecine à Brest.

J'ai débuté mes études de médecine à l'Université de Bretagne Occidentale à Brest en 2011. Au cours de l'externat, j'ai assisté à de nombreuses interventions chirurgicales orthopédiques. La possibilité de réparer, corriger, soigner les patients après un traumatisme m'a énormément plu et fasciné. Après les ECN, j'ai intégré le service d'orthopédie des Professeurs Le NEN, DUBRANA et LEFEBVRE au CHU de Brest.

Pendant 2 ans, j'ai effectué mon assistantat de chirurgie orthopédique entre le CH de Quimper et le CHU de Brest puis je suis arrivé sur la côte nord.

Je me suis formé et spécialisé dans la chirurgie du genou et de la hanche. J'ai également développé mes connaissances au CHRU de Toulouse auprès du Pr CAVAINAC, spécialisé dans la chirurgie sportive et dégénérative du genou. Je suis titulaire du DIU d'arthroscopie et de pathologie chirurgicale du genou.

J'ai eu la chance de réaliser en 2021 une mission humanitaire à Madagascar avec le Pr DUBRANA. On prend pleinement conscience du besoin et des difficultés qui sont présentes dans ce pays.

Je suis arrivé au CHPM en novembre 2023. J'avais auparavant effectué, au cours de mon cursus, deux stages d'internat en chirurgie viscérale et orthopédique sur Morlaix. Le personnel m'était donc familier et l'intégration m'a été rendue facile. Il m'a été proposé de rejoindre ce service à taille humaine et que j'ai rapidement accepté.

J'aimerais développer la chirurgie prothétique en ambulatoire avec l'approche par voie antérieure de la prothèse totale de hanche et également de nouvelles techniques chirurgicales comme les greffes cartilagineuses sous arthroscopie. Cette technique que j'ai pu réaliser au CRU de Brest semble très prometteuse.

Par ailleurs, je souhaiterais renforcer l'équipe de médecine du sport du CHPM et leur proposer une solution chirurgicale dans la pathologie du sportif.



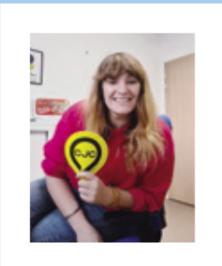
## Karelle Hermenier

Arrivée le 25 septembre 2023 au Centre Hospitalier des Pays de Morlaix, j'ai pour mission principale d'accompagner l'établissement dans sa préparation à la visite de Certification

qui se déroulera en Avril 2024. L'établissement dispose d'atouts en matière d'implication des professionnels dans la démarche qualité, gestion des risques au travers de l'existence des trinômes qualité de pôle, des référents qualité et du pilotage de la démarche (COFIL et Collectif Qualité). Il convient désormais d'orchestrer l'ensemble des acteurs autour d'une partition commune afin de créer une harmonie correspondant aux objectifs de la HAS.

Hospitalière depuis 1998, j'ai exercé dans plusieurs établissements de santé à l'APHP, au CHU de Brest, et au Centre Hospitalier de Cornouaille où j'ai pu évoluer à différentes fonctions : Infirmière, Cadre de santé, cadre supérieure de pôle, et enfin Directrice d'hôpital depuis 2018. Dans ce cadre professionnel, je me suis également engagée au sein de la FHF en étant membre du bureau de la FHF Cancer, et Membre du conseil d'administration de l'Institut national du Cancer.

C'est avec cette expérience riche et variée, et toujours dans une perspective d'intérêt général que je m'engage aujourd'hui au Centre Hospitalier des Pays de Morlaix.



## Nadège Salaun

EDUCATRICE SPÉCIALISÉE RECRUTÉE SUR LE DISPOSITIF « CONSULTATION JEUNES CONSOMMATEURS » GÉRÉ PAR LE CSAPA

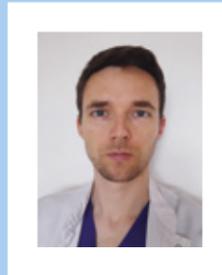
Je suis Monitrice-éducatrice depuis 2013 et Educatrice spécialisée depuis 2020. Mon parcours m'a permis de découvrir différents secteurs : la protection de l'enfance, la prévention, l'urgence sociale, l'insertion sociale, le secteur du handicap, ainsi que le domaine du loisir. C'est de cette manière que j'ai pu explorer l'accompagnement éducatif et social destiné aux jeunes.

J'ai eu la chance de pouvoir me former à l'Art-thérapie contemporaine pour soutenir les jeunes dans leur expression. Lors de ma dernière expérience professionnelle, j'ai travaillé au Point Accueil Ecoute Jeune (PAEJ) du Pays de Morlaix. J'ai eu la chance de rejoindre l'équipe du dispositif de la Consultation Jeunes Consommateurs (CJC) en compagnie du Dr Catherine Simon, Agnès Ménez et d'une psychologue qui nous rejoindra prochainement. Je suis arrivée fin septembre 2023 dans la grande équipe du CSAPA. Je suis ravie de pouvoir continuer des missions similaires à mon ancien poste, avec un angle d'approche un peu plus spécifique : les consommations.

La CJC est un dispositif qui s'adresse aux jeunes de 12 à 25 ans et à leur entourage (parents, familles, professionnels, amis...). Mon poste a été créé afin de pouvoir proposer de « l'aller-vers ». Je peux donc recevoir les jeunes ou parents dans les lieux qu'ils fréquentent : espace France Service, établissement scolaire, Espace Jeune, mairie. Ma mobilité s'étend sur le territoire du Pays de Morlaix comprenant la communauté de commune de Landivisiau et de Saint-Pol-de-Léon, Lesneven et Carhaix. Afin de me rendre visible

auprès des jeunes et des parents, je co-construis avec les acteurs du territoire des actions de prévention.

Dernièrement, nous sommes intervenus dans l'ensemble des collèges et lycées de la Communauté de Communes de Landivisiau afin de présenter nos services aux jeunes et enseignants. Nous allons créer avec l'Institut Médico-éducatif de Kerampuilh à Carhaix à destination des jeunes majeurs, un projet de plusieurs ateliers de prévention. Nous participons également au projet de pair-aidance au lycée de Suscinio. Nous communiquons activement sur tous les réseaux sociaux. La grande qualité de l'équipe réside dans sa capacité à s'adapter.



## Benjamin Cozannet-Vilaine

PRATICIEN HOSPITALIER CONTRACTUEL - SERVICE DE PNEUMOLOGIE / CENTRE DE LUTTE ANTITUBERCULEUSE

Je suis Finistérien et j'ai effectué ma formation à Brest. Je me suis orienté vers la pneumologie en raison d'un vif intérêt pour la transversalité : nos patients présentent des pathologies infectieuses, inflammatoires, vasculaires, néoplasiques, professionnelles... aiguës comme chroniques. Il y a une réelle diversité d'activité : consultation, hospitalisation aiguë, sommeil, gestes techniques, gestion de ventilateurs... J'apprécie également le travail en équipe avec d'autres spécialités.

J'ai effectué ma dernière année d'internat au CHPM en tant que docteur junior. J'ai axé ma formation sur le sommeil, la gestion des appareillages respiratoires ainsi que sur les infections (DIU sommeil et ses pathologies + DIU Ventilation non invasive, stages en infectiologie et en laboratoire de sommeil). J'ai effectué ma première expérience à Morlaix en 2021 pendant 6 mois puis j'ai réalisé mon dernier stage à Brest, au laboratoire de sommeil, avant de revenir en tant que docteur junior en novembre 2022 pour un an au CHPM puis j'ai continué sur un poste de praticien hospitalier contractuel.

La poursuite de ma carrière au CHPM est liée à une concordance de facteurs. Je cherchais un travail en équipe, dans une structure avec des projets à développer et dont je pourrais faire part. La taille du centre hospitalier était également un critère important, le fait que le CHPM soit à taille humaine facilite les échanges entre spécialistes ainsi qu'avec l'administration. Le cadre et la région sont un plus non négligeable que je souhaite découvrir petit à petit.

Concernant les projets du service, l'activité du laboratoire de sommeil est en pleine restructuration et c'est un des projets qui me tient à cœur. Nous sommes maintenant deux dans l'équipe de pneumologie à pouvoir apporter une expertise sur ce domaine. L'équipe paramédicale est investie et motivée. L'objectif est maintenant de développer leurs compétences et de leur dédier du temps effectif lors des examens afin que l'activité du laboratoire soit fluide et que nous puissions absorber la demande du secteur. La création d'une filière de soin avec l'ORL et l'odontologie, qui sont déjà des acteurs expérimentés dans le domaine, est en cours. Cela permettra d'optimiser le parcours des patients qui nécessitent un avis ou une prise en charge alternative à la spécialité consultée initialement.

L'évolution des activités du plateau technique est également un des axes de développement fort du service. Nous avons débuté les gestes de ponction pulmonaire transpariétale sous guidage échographique l'année dernière et l'activité d'échoendoscopie démarre ce mois-ci. Ceci nous permet d'être beaucoup plus autonomes dans les prises en charge, de réduire les délais diagnostic et de proposer un parcours de soin quasi exclusif sur le site de Morlaix.



## Histoire UN NAVIRE HÔPITAL À MORLAIX

### LA SOCIÉTÉ DES ŒUVRES DE MER, UN NAVIRE HÔPITAL À MORLAIX, LE 16 MARS 1908 : LE SAINT-FRANÇOIS D'ASSISES



Dans la période de « Paix armée » précédant la guerre de 14, maîtriser les mers démontre sa force et porter assistance aux marins conforte l'amitié entre les peuples. C'est le sens de cette lettre du Ministre des Affaires Etrangères Pichon au Cdt Mahéas du Navire Hôpital le Saint-François d'Assises : « Paris le 28 Novembre 1908, Mon cher Commandant, Je m'empresse de vous faire part des remerciements du gouvernement de sa Majesté pour la façon dont vous avez traité les marins pêcheurs portugais sur les bancs de Terre-Neuve. Veuillez agréer, Mon cher Commandant, l'assurance de mes sentiments dévoués. »<sup>(1)</sup>

Cette lettre va autant au Commandant Mahéas, qu'à la Société des Œuvres de Mer, à laquelle ce navire appartient. La SOM, en effet, est « une œuvre de charité, fondée par la Congrégation des Augustines pour porter assistance aux malheureux pêcheurs, perdus dans les brumes d'Islande et de Terre-Neuve »<sup>(2)</sup>. Et comme l'Œuvre de l'Abri du Marin de Jacques de Thézac<sup>(3)</sup>, lutter contre l'alcoolisme.

Mis en service en 1900 par les Chantiers de Bretagne, ce Navire Hôpital fera l'assistance aux pêches morutières jusqu'en 1916, date à laquelle il sera rayé de la liste des navires sanitaires après l'évacuation de Salonique. Il poursuivra sa carrière en Algérie, à Bizerte et Alger où, rebaptisé El Hadj, et reconverti en patrouilleur, il servira à la surveillance des côtes Syriennes, et au transport des pèlerins à la Mecque. Il sera démobilisé en 1919...<sup>(4)</sup>

Face à celui de la Marine Nationale, le bilan de la SOM, est loin d'être modeste : « armement de 7 bâtiments, sauvetage de 1 205 naufragés, remise de 537 802 lettres, et construction de 2 foyers du marin à Saint-Pierre ». « Ce navire de 140 pieds, beau et propre comme un navire d'Etat » s'aligne sur les quais de Morlaix, ce 16 Mars 1908. Ce jour-là, 1 500 Morlaisiens vont saluer l'équipage au grand complet : le Cdt Mahéas, l'Abbé Crénon, le Dr Leguay, le Maître infirmier Bailly, les Lieutenants de pont, les mousses, sans oublier Mignon.

### MORLAIX VAUT BIEN UNE MESSE

À cette occasion, Mgr Dulong de Rosnay célèbre une messe à bord, en présence du Comité des Dames de Brest, et l'homélie comporte quelques envolées lyriques destinées à passionner les fidèles : Non, le Saint-François n'est pas propulsé par 300 cv et par trois mats grées de voiles immenses. Sa double propulsion est « l'Amour de Dieu » et « l'Amour des hommes ». Il est la « création la plus merveilleuse, dans la riche variété des dévouements humains (...) Quand ses voiles surgissent de la brume, il est pour les pêcheurs



Le commandant Mahéas et les membres d'équipage. Au premier plan le chien terre-neuvas Mignon.



Le Navire Hôpital en escale à Morlaix le 16 mars 1908

un point qui grandit comme un vol de mouettes, ou plutôt comme un voile ressemblant à la cornette blanche de la sœur charité. (...) Lorsqu'il distribue le courrier, il distribue un morceau de pays natal, un morceau de France (...) Et lorsqu'il vogue tout frissonnant de charité sur les routes de la mer on dit : c'est Dieu qui passe. »

### DÉJÀ UNE FORTE MÉDIATISATION

Les Œuvres de Mer ont compris l'importance de la photographie, pour sensibiliser le public à la dureté des conditions de vie des marins et de leurs familles. Or, comme les médecins du bord ne participent pas aux manœuvres, ils recueillent et gravent, dans la plaque argentique, de précieux témoignages. Outre la qualité des documents du Dr Bonain<sup>(5)</sup>, soulignons ici celles du Dr Houillon, qui inspirèrent le diorama du peintre Gaston Roulet (1847-1925 - Ecole de Barbizon).

Après la fête de bienfaisance à la Mairie, en présence de l'avocat parisien M. de la Flotte et du poète Yann Nibor l'auteur de : *Honneur et Patrie, Les pt'lots, Les Brumes d'Islande*, l'appareillage est imminent pour une nouvelle mission d'assistance. Tout le monde a regagné son poste, à commencer par Mignon : « Le vaillant petit chien Terre-neuvas qui en est à sa 12<sup>ème</sup> campagne d'Islande et sert quasi de baromètre pour sa façon fugace de disparaître du pont quand le ciel lui semble menaçant. »

Auteur : Bernard BINAISSE, Psychologue

### Sources

- (1) Journal *La Résistance Croix de Morlaix*, 1908.
- (2) Journal *Le Progrès de Cornouailles*, 02/05/1908.
- (3) *La Santé en Bretagne*, 1992. Compte-rendu d'une Exposition Au Château de Kerjean.
- (4) Docteur Gilles Barnichon, *Les Navires Hôpitaux Français au XX<sup>ème</sup> siècle*, Editions MDV, 1998.
- (5) Berthaut Léon, *Fantôme de Terre-Neuve* - Recueil de Photographies du Dr Bonain, Paris, Flammarion, 1903 - Réédition Librairie Guénégaud, 1983.
- (6) *Le Clech Marthe, Bretagne d'Hier* - T1, 1988.

11 mars au 1<sup>er</sup> avril 2024

Ouverture des inscriptions le 26 février

# DÉFI CONNECTÉ Mars Bleu

Bougeons pour notre côlon !

Prêts à montrer que les bretons sont en forme ?

Défi connecté ouvert à tous et **gratuit** !

Bougez et pratiquez une activité physique ou sportive, **seul ou en équipe** et tentez de remporter des **cadeaux de nos partenaires** !

Envie d'en savoir plus sur le défi ?

