

Ensemble

n° 101 HIVER 2022-2023



CHU
ROUEN NORMANDIE

L'ESPRIT D'ÉQUIPE

Éditorial



VÉRONIQUE DESJARDINS
Directrice générale

Directeur de la publication

Véronique Desjardins

Rédacteur en chef

Rémi Heym

Rédactrice en chef adjointe

Cécile Varin

Photos

Tous droits réservés : Laurie Boquier
Atelier audiovisuel du CHU de Rouen

Conception/Réalisation

Héral - Claire M.

Impression

DuranD Imprimeurs - Fécamp

COMITÉ DE RÉDACTION

Laure Amand
David Brosse
Isabelle Cailleux
Clotilde Cousin
Maxime de Oliveira
Ingrid Depoilly
Mohamed Djoubri
Delphine Dubuc
Christelle Froumentin
Véronique Gaillard
Armand Grellier
Bérandère Gremy
Nathalie Guillet
Céline His
Aurélien Lafoucrière
Morgane Le Boustouller
Isabelle Le Brun
Aurélien Lefebure
Mélanie Lodié
Anne-Marie Loridan
Virginie Louvet
Caroline Quessandier
Catia Ridel
Clémence Soudjian
Ronan Talec
Laura Toral
Nathalie Turbet Delof
Laurence Vaquin



’ hiver sombre que nous venons de traverser s’éclaire enfin des premiers rayons du soleil de printemps. Confrontés aux vagues épidémiques qui ont déstabilisé nos organisations et notre activité, nous avons, une fois encore, fait face ensemble. Nous sommes tous conscients que la récurrence des tensions, aux urgences notamment, n’est pas soutenable à long terme pour les équipes. Néanmoins, nous avons prouvé que la solidarité est une valeur fondamentale partagée à tous les niveaux et nous pouvons être fiers de notre sens du collectif chaque fois qu’une crise se présente.

C’est dans cet état d’esprit que nous allons amplifier, avec votre aide, les évolutions qui s’imposent pour faire du CHU un employeur attractif. Notre objectif prioritaire reste bien entendu de recruter le plus rapidement possible les personnels indispensables à la bonne prise en charge des patients partout où cela est nécessaire.

En 2022, dans chacun des axes de notre projet stratégique « Ensemble vers 2024 », les contraintes existantes ne nous ont pas empêchés de progresser. En 2023, il en sera de même ! Les projets avancent, les parcours de soins évoluent. Le CHU s’adapte, investit, se transforme grâce à vous, pour répondre aux enjeux de la médecine de demain.

Pilier du système de soins, le CHU développe ses partenariats pour renforcer et fluidifier les prises en charge et la recherche dans le cadre du Campus Santé avec l’université et le centre Becquerel, au sein du GHT et au-delà, avec la médecine de ville, les associations, les structures médico-sociales, les hôpitaux et cliniques privés de la région.

Le projet médical 2022-2026 conforte le positionnement du CHU comme centre de recours, avec une déclinaison large de la notion de recours. Il préconise notamment une réorganisation des parcours de soins plus en lien avec les acteurs de santé régionaux et porte le projet ambitieux du développement fort de la médecine précision au sein du Campus Santé.

La mobilisation des équipes, saluée par les experts-visiteurs de la HAS lors de leur visite de certification, a permis au CHU d’obtenir l’excellent score global de conformité au référentiel de 93,62 %. Cette excellence s’accompagne des bons résultats obtenus en matière de labellisation et de certification Cofrac de nos laboratoires ainsi que des structures qui composent la maison de la recherche qui ont toutes obtenu le renouvellement de leur certification sans réserve. Une étape importante de la structuration du CRBi dont toutes les structures constitutives sont désormais certifiées.

Une fois encore, ce magazine témoigne, par-delà les aléas quotidiens, de cette dynamique portée au sein de chaque service. À ce titre, je tiens à vous remercier, toutes et tous, pour votre engagement. ●



En couverture L'équipe du service d'immuno-hémato-oncologie pédiatrique (voir l'article en pages 12 et 13).

Ensemble vers l'excellence

- 4 EXCELLENCE**
Projet médical 2022-2026
- 5 VISITE DE CERTIFICATION, QUE RETENIR ?**
Une mobilisation des équipes saluée par les experts-visiteurs
- 6 MALADIES RARES**
La plateforme d'expertise Maladies rares de Normandie
- 8 SOINS PALLIATIFS**
Réflexion sur la fin de vie, l'assistance médicale à mourir
- 10 URGENCES**
 - Bed-manager, un métier pivot
 - Un scanner plus performant depuis novembre 2022



Pour et avec les patients

- 12 CANCÉROLOGIE**
 - Accompagner au service d'immuno-hémato-oncologie pédiatrique
 - DRAK'AJA, l'accompagnement psychosocial
- 14 DIRECTION DES FINANCES**
Admissions-Facturation
- 14 PROMOTION DE LA SANTÉ**
Les enseignements du programme « Ta santé en un clic »



LE CAHIER 38

RECHERCHE

- 2 MÉDECINE LÉGALE**
Un outil numérique en réalité virtuelle
- 2 CERTIFICATION**
Tiercé gagnant
- 3 BIOCHIMIE/DAHLIB**
Spectromètre de masse
- 3 ZOOM SUR...**
Nathalie Guillet
- 4 PUBLICATION**
Alzheimer, *Nature Genetics*
CIC-COVIREVAC, *New England Journal of Medicine*

Pour et avec les équipes

- 15 MEDICAL TRAINING CENTER**
 - Carton plein pour les formations en urologie
- 16 PHARMACIE**
 - La nouvelle plateforme logistique et pharmaceutique hospitalière
 - L'armoire des erreurs, un véritable outil pédagogique
- 17 DIRECTION DES SOINS**
Institut du rachis :
La prévention des escarres
- 18 GHT - FILIÈRE PERSONNES ÂGÉES**
Trois questions à... Bénédicte Dutot
- 18 COMITÉ DE LUTTE CONTRE LA DOULEUR**
Sensibilisation à l'hypnose conversationnelle
- 19 ÉTHIQUE**
 - Le café éthique
 - Nouveaux membres au GEC
 - Journée annuelle
- 20 MOBILITÉ/SÉCURITÉ**
 - Stationnement : parcs de surface Charles-Nicolle
 - Déploiement du contrôle d'accès
 - Plan blanc : un nouveau logiciel de rappel des personnels
- 20 DÉVELOPPEMENT DURABLE**
Tous impliqués
- 21 SYSTÈME D'INFORMATION**
 - e-learning : un nouveau site dédié à la sécurité numérique
 - Appel à projets national SUN-ES
 - GHT Rouen-Cœur de Seine : le schéma directeur du SI du territoire
- 22 DIRECTION DES SOINS**
Infirmier en pratique avancée :
 - Le livret d'accueil et d'accompagnement des étudiants
 - Coopération avec le Québec
- 23 MÉCÉNAT**
 - Hémodialyse pédiatrique
 - Pièces jaunes
 - Faire un don, c'est simple comme un clic

- 24 CULTURE**
- 25 ÇA S'EST PASSÉ AU CHU**
Décembre 2022-Mars 2023
- 26 GROUPE HISTOIRE DES HÔPITAUX**
Le parcours numérique Histoire et Patrimoine
- 26 AGENDA**
- 27 NOUVEAUX ARRIVANTS ET LÉGION D'HONNEUR**
- 27 CARNET**

VOUS SOUHAITEZ...

- vous désabonner ?
- consulter la version numérique ?
- nous contacter ?

Rendez-vous sur intranet
-> magazine ensemble



CETTE PASTILLE EST COLLÉE SUR UN ARTICLE ?
RETROUVEZ LA VIDÉO DE CE SUJET
SUR NOTRE CHAÎNE YOUTUBE.

Projet médical 2022-2026

La projection des ambitions d'une communauté médicale hospitalière et hospitalo-universitaire.

Le projet médical 2022-2026 du CHU, en accord avec le projet stratégique, a privilégié l'écoute de toutes les équipes médicales pour définir des objectifs partagés donnant du sens au travail en CHU.

Les tendances lourdes retenues des projets de service sont l'hyperspécialisation des disciplines médicales, pharmaceutiques, biologiques et chirurgicales, avec en miroir le besoin de polyvalence pour assurer la prise en charge de patients de plus en plus âgés et polypathologiques.

Le CHU centre de recours

Le dénominateur commun est l'idée que le CHU est le centre de recours dans de très nombreuses situations, de toutes les pathologies et de tous les âges de la vie, du diagnostic à la rééducation en passant par les traitements les plus innovants. Le recours définit le cœur de l'activité du CHU et désigne les soins nécessitant au moins trois des quatre caractéristiques suivantes: expertise, continuité, solidarité et pluriprofessionnalisme.

Actualiser nos organisations de soins

Cette ambition collective, exigeante pour tous, a pour nécessité d'actualiser nos organisations pour mener au mieux la réalisation de nos projets et de prioriser les activités au sein de chacun des services. Cette ambition de réforme méthodologique dans l'organisation des soins marque le passage d'un patient au CHU de Rouen dans un parcours en collaboration étroite avec les autres acteurs de soins de la région. Pour autant, Le projet actuel s'inscrit dans la continuité des projets architecturaux précédents et la poursuite de la spécialisation des différents sites.

Le CHU porte également un projet ambitieux régional de médecine préventive et prédictive, dite « médecine de précision », développé au sein du Campus Santé Rouen Normandie. ●

Pr PIERRE MICHEL





Visite de certification, que retenir ?

Une mobilisation des équipes saluée par les experts-visiteurs.



Les patients



Points forts

- La recherche du consentement
- La prise en charge de la douleur
- L'autonomie du patient âgé
- La prise en charge de la précarité et du handicap



Pistes d'amélioration

- L'information sur les représentants des usagers
- L'information sur le droit à rédiger des directives anticipées
- La contention mécanique

Les équipes



Points forts

- L'engagement des équipes
- La concertation pluridisciplinaire
- L'organisation du Samu
- La maîtrise du risque infectieux et du circuit du médicament



Pistes d'amélioration

- Le dossier patient
- Les contraintes architecturales
- L'information du patient sur le risque des rayonnements ionisants

L'établissement



Points forts

- La coordination territoriale
- La bientraitance
- Le leadership
- L'engagement dans la QVT



Pistes d'amélioration

- L'expérience patient
- L'entretien des locaux de stockage des déchets

Un score de conformité très élevé pour le CHU.

Nous attendons le retour de la commission de certification des établissements de santé de la HAS pour connaître le niveau du CHU : mention Haute Qualité des soins ou Qualité des soins confirmée ?

Intéressement à la qualité et à la sécurité des soins

Depuis 2019, afin d'inciter les pôles dans des démarches d'amélioration continue, une sélection de critères est définie annuellement pour évaluer les démarches qualité et sécurité des soins (QSS). L'évaluation des critères est menée conjointement par l'ingénieur qualité gestion des risques référent et le pôle. Afin de prendre en compte le niveau de maturité des démarches qualité sécurité des soins et la récente visite de certification par la HAS, les critères d'intéressement évoluent en 2023. L'atteinte des nouveaux objectifs sera évaluée début 2024 afin de déterminer l'enveloppe annuelle « qualité et sécurité des soins » allouée à chaque pôle. Cet intéressement vise à encourager ces démarches mises en œuvre au sein des pôles et des services. ●

CAROLINE BUNO, ANNE THIERRY

En chiffres

Visite de 4 jours :

du 14 au 18 novembre 2022

Sur l'ensemble des **5 sites** du CHU

93,62% :

un score global de conformité au référentiel très élevé

Les experts-visiteurs ont appliqué

100 méthodes d'évaluation :

42 patients traceurs

17 parcours traceurs

24 traceurs ciblés

17 audits systèmes

Ensemble vers l'excellence

MALADIES RARES

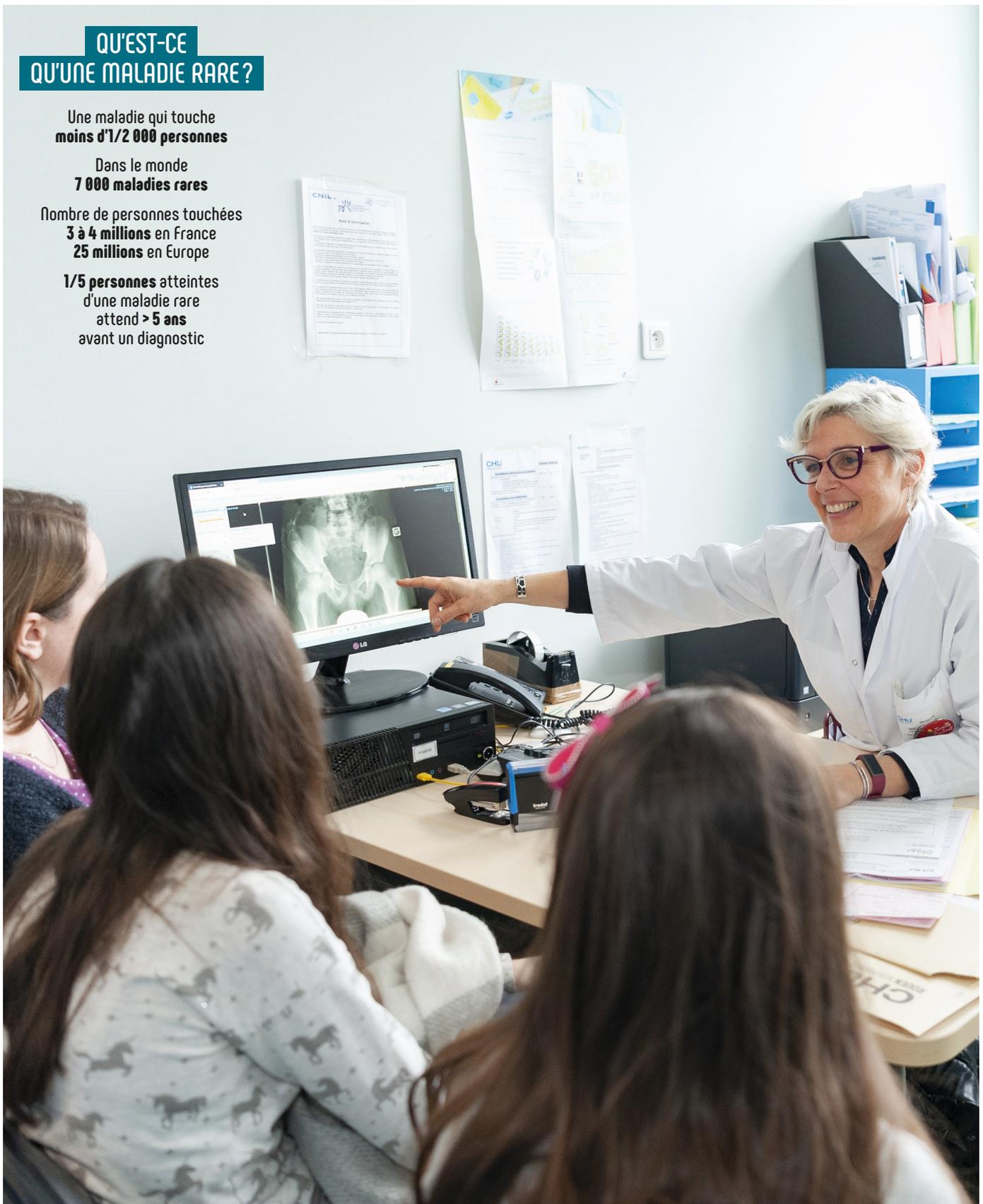
QU'EST-CE QU'UNE MALADIE RARE?

Une maladie qui touche
moins d'**1/2 000 personnes**

Dans le monde
7 000 maladies rares

Nombre de personnes touchées
3 à 4 millions en France
25 millions en Europe

1/5 personnes atteintes
d'une maladie rare
attend **> 5 ans**
avant un diagnostic



La plateforme d'expertise Maladies rares de Normandie

Orienter et accompagner les patients atteints de maladies rares et leurs familles.



La nouvelle plateforme d'expertise Maladies rares de Normandie (PEMR Normandie), opérationnelle depuis l'été 2022, est le fruit d'une collaboration régionale entre le CHU de Rouen, le CHU de Caen et le GH du Havre. Elle fédère ainsi 6 centres de référence Maladies rares (CRMR), 5 centres de ressources et de compétences (CRC) et 101 centres de compétences Maladies rares (CCMR) issus de 24 filières de santé Maladies rares.

Les objectifs de la PEMR Normandie

- Faciliter l'orientation des patients, de leurs familles vers les centres experts.
- Optimiser les parcours de soins personnalisés.
- Sensibiliser les professionnels de santé du territoire aux maladies rares.
- Favoriser les synergies entre les centres de référence Maladies rares normands.
- Encourager la recherche dans le domaine des maladies rares.

Un site Internet dédié

À destination de l'ensemble des personnes concernées par une maladie rare, ce site Internet offre la possibilité de s'informer sur l'organisation de la prise en charge des patients en Normandie, sur les actualités et les actions menées par la plateforme. Cet outil présente aussi les dispositifs d'aide et d'accompagnement proposés par les établissements de la région et les associations de patients.

En utilisant un système d'annuaire, le site permet aux usagers d'identifier facilement un centre de référence ou de compétences susceptible de les prendre en charge, à Rouen, à Caen ou au Havre. Grâce à la réunion de tous ses acteurs, la PEMR Normandie permet d'accompagner efficacement le développement des prises en charge et le renforcement de l'expertise dans le domaine des maladies rares dans notre région. ●

Dr MIREILLE CASTANET, MARC DEGRAVE, VINCENT FAVRE

CONTACTEZ-NOUS PAR MAIL

Médecin coordonnateur : Dr Mireille CASTANET
Médecin co-coordonnateur : Dr Nicolas GRUCHY
Chargé de mission : Marc DEGRAVE (ou 02 32 88 59 88)
Secrétariat administratif : PEMR.Normandie@chu-rouen.fr

ACCÉDER À LA PLATEFORME



SOINS PALLIATIFS

Réflexion sur la fin de vie, l'assistance médicale à mourir

Où en est-on ?

En septembre 2022, le Conseil consultatif national d'éthique a rendu un avis qui n'exclut plus le recours conditionnel à une « assistance active au mourir », renvoyant essentiellement :

- à une assistance au suicide : « donner les moyens à une personne de se suicider elle-même » ;
- ou au suicide assisté : « lorsqu'une personne qui souhaite mettre fin à son existence n'est pas apte à le faire en raison de son état physique ».

En décembre 2022 la Convention citoyenne sur la fin de vie a réuni 150 citoyens pour neuf week-ends de travail, avec une question : le cadre d'accompagnement de la fin de vie est-il adapté aux différentes situations rencontrées ou d'éventuels changements devraient-ils être introduits ?

L'aide active à mourir, envisageable ?

Comment cet « impensable » est-il devenu progressivement « envisageable » ?

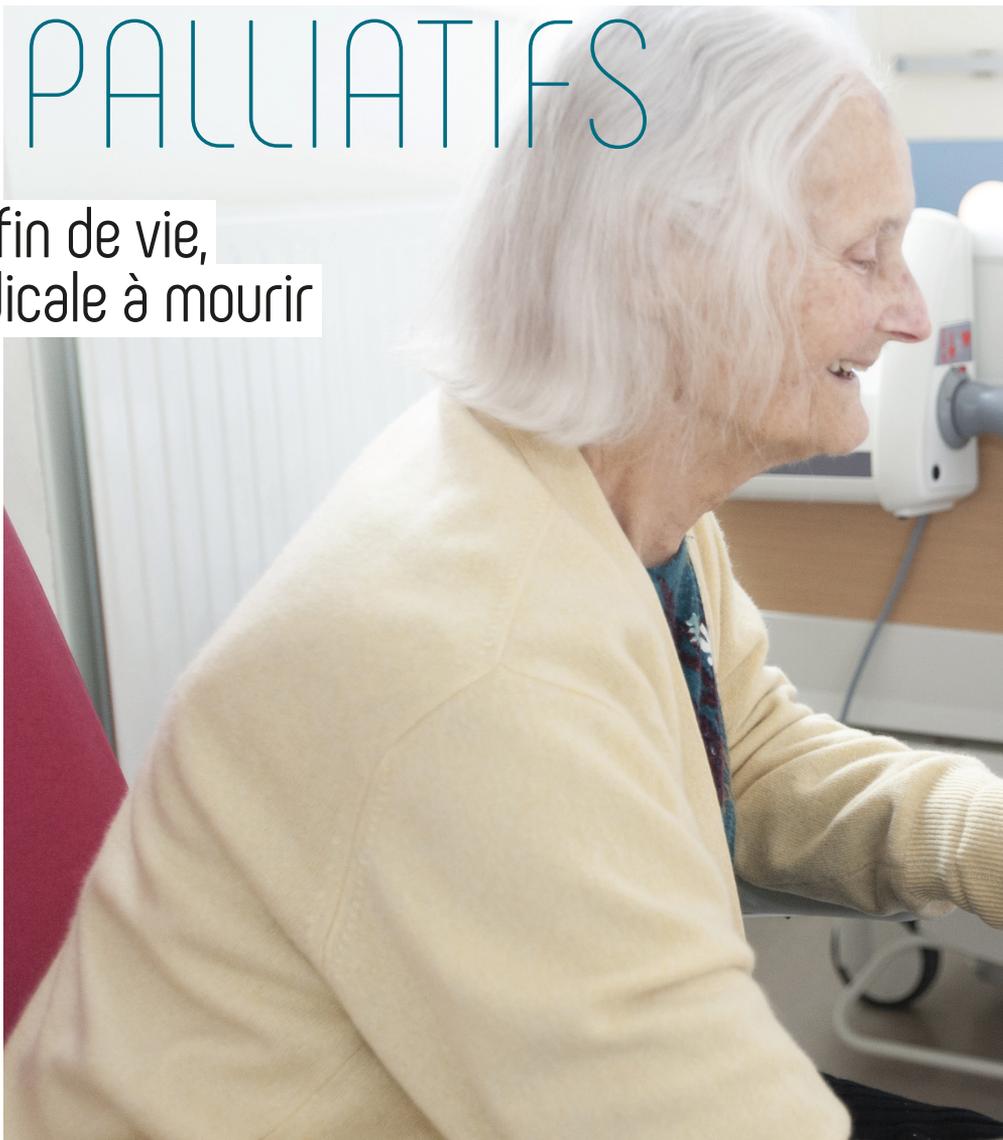
Autonomie de la décision *versus* préservation d'une dignité demeurant un absolu échappant à l'appréciation individualiste. De quelle autonomie parle-t-on ? Classiquement, l'autonomie peut être maximaliste : interdire à l'individu de disposer de son corps comme bon lui semble. Elle peut être *a contrario* minimaliste : défendre une totale neutralité quant à ce qui concerne ledit individu, avec possibilité d'agir à sa guise dès lors qu'il ne porte pas atteinte à l'autre et qu'il reconnaisse la valeur égale de chacun.

Il existe d'autres conceptions, par exemple l'autonomie relationnelle : nous sommes influencés et nos déci-

sions ont une influence sur notre environnement familial, amical, culturel... Ce qui est proposé relève-t-il réellement de l'autonomie ? Quelles sont les conséquences pour les autres soignés ? pour les soignants ? pour la relation thérapeutique ?

Renforcer les soins palliatifs

Nous savons désormais que le nombre de demandes d'euthanasie ou de suicide assisté est très limité. Par ailleurs, la très grande majorité de ces demandes disparaissent lorsque le soulagement des souffrances (physiques, psychologiques ou existentielles) est obtenu. Une demande de mort doit être prise en compte et analysée. Elle nécessite des moyens humains pour accompagner et coordonner les savoirs,



LES SOINS PALLIATIFS AU CHU

Maladies graves et incurables :

- analyse et prise en charge de situations complexes,
- symptômes rebelles/réfractaires,
- réflexion éthique pluridisciplinaire,
- accompagnement et soutien des équipes et des proches,
- formation des professionnels de santé.

L'OFFRE DE SOINS : QUI ET OÙ

- Unité de médecine palliative : 12 lits d'hospitalisation (Charles-Nicolle), équipe mobile de soins palliatifs (intra-muros, EHPAD, MAS, FAM), équipe territoriale de soins palliatifs (domicile)
- Équipe ressource régionale pédiatrique (tout lieu confondu)
- 47 lits identifiés soins palliatifs (cinq sites du CHU)



notamment en terme de formation ; c'est tout l'intérêt de renforcer les soins palliatifs. Si soigner a un coût, cela a-t-il un prix ?

Pour la présidente de la Société française d'accompagnement et de soins palliatifs, Claire Fourcade, l'euthanasie, c'est « une piqûre, deux morts ». Elle signifie ainsi que le médecin en elle mourra aussi s'il provoque délibérément la mort. Le soin ne réside-t-il pas dans les nombreuses stratégies thérapeutiques et approches complémentaires qui permettent, dans la grande majorité des situations, d'apaiser les malades ?

Au-delà de nos frontières

Dans des pays européens qui ont légiféré il y a vingt ans en faveur d'un droit à la mort médicalement assistée, les critères d'inclusion des

dossiers s'élargissent, pour une progression linéaire de +12,5% par an en dix ans. Les pratiques clandestines persistent, estimées à 30%-50% par plusieurs enquêtes indépendantes. Il ne s'agit pas forcément de malades en grande souffrance et/ou en fin de vie mais :

- de personnes qui souhaitent garder une maîtrise sur leur mort et ainsi sur leur vie,
- de mineurs en souffrance psychologique,
- de personnes vulnérables, atteintes de troubles cognitifs, pour lesquelles l'abrégement de la vie est décidé par un tiers.

Il s'agit d'une responsabilité individuelle, dans un nombre non négligeable d'actes d'euthanasie. Ce qui renvoie à la question autour

du sens de la vie pour soi... et pour l'autre ! Une subjectivité dangereuse, vraisemblablement. Il existe des commissions de contrôle de ces pratiques, mais les dossiers sont évalués en quelques heures et certains médecins qui y siègent sont impliqués dans ces pratiques. Peut-on être juge et partie ?

Banalisation des gestes : entre regard de la société et théâtralisation médiatique

On peut se questionner sur le courage d'un.e médecin ou d'un.e infirmier.e : est-il plus courageux de pousser une seringue ou d'accompagner un patient malgré sa propre difficulté à faire face à une fin de vie complexe sans se dérober ? ●

Dr SÉBASTIEN ABAD, DR MARCO-ACHILLE GAMBIRASIO

URGENCES



Bed-manager, un métier pivot

La cellule bed-manager a dix ans ! Zoom sur ce métier essentiel dans un contexte de tensions récurrentes aux urgences.

Le *bed-manager*, ou « gestionnaire de lits », est infirmier de formation. Il est l'interface entre l'équipe médicale/paramédicale des urgences et celle des unités d'hospitalisation.

Optimiser la gestion des lits

Ce professionnel assure un suivi de la disponibilité des lits au CHU et dans les établissements périphériques. En cas de forte tension aux urgences, il anticipe et alerte la direction. Il organise aussi les transports vers les unités d'hospitalisation où les patients sont orientés.

Une organisation à toute épreuve

Pour ce poste, il est primordial de savoir s'organiser ; en fonction du flux de patients aux urgences, la pression peut devenir vite intense. Pour rappel, les urgences, ce sont 250 passages par jour en moyenne et 300 en période hivernale ! Cela demande aussi des qualités relationnelles afin de favoriser les échanges avec les différents professionnels.

Quelle satisfaction de trouver un lit ou une solution d'hébergement pour les patients qui arrivent aux urgences !

Ce poste enrichissant conduit à une connaissance approfondie du fonctionnement de l'institution : organigramme, hôpital en tension, plan blanc, cellule de crise, parcours patient. Le *bed-manager* crée un lien entre la direction et les équipes. ●

DELPHINE BAUVAL

Un scanner plus performant depuis novembre 2022

L'un des premiers scanners de France en terme d'activité.



Le scanner Béclyère, plus connu sous le nom « scanner des Urgences » fonctionne 24h/24 avec les urgences adultes, réanimations, Samu, urgences pédiatriques et gynécologiques.

Il permet aussi de gérer les gestes interventionnels urgents guidés par scanner, par exemple les drainages d'abcès ou les biopsies disco-vertébrales pour spondylodiscites.

Ce scanner est par ailleurs le lieu où se croisent les différentes équipes en charge d'un patient : urgentistes, réanimateurs, médecins cliniciens, chirurgiens et radiologues interventionnels (lors d'un polytraumatisme ou pour une suspicion d'AVC par exemple).

Des atouts techniques

Ce scanner assez polyvalent apporte son lot de nouveautés, comme une acquisition d'images sur 16 cm à la fois, sans devoir bouger la table. Cette propriété est très utile en imagerie de perfusion cérébrale, en imagerie cardiaque ou interventionnelle.



La reconstruction des images utilise les techniques de reconstruction itérative et d'intelligence artificielle, ce qui permet de diminuer la dose de rayonnement reçue et d'améliorer la qualité des images.

Une table plus mobile

Le déplacement de la table est plus rapide, ce qui a une utilité dans les angio-scanners, notamment dans les bilans corps entiers pour les patients traumatisés.

Ce scanner permet maintenant un déplacement latéral de la table, une option extrêmement utile pour centrer sur la zone à visualiser sans devoir déplacer un patient peu mobile ou inconscient.

Une nouvelle commande permet au radiologue interventionnel d'être autonome dans la salle en déplaçant lui-même le scanner ou en lançant l'acquisition des images.

Un premier regard plus rapide

Comme avec le précédent scanner, la synchronisation cardiaque est évidemment disponible, utile pour l'imagerie des coronaires ou de l'aorte thoracique.

Côté lecture des images, une nouvelle console permet de visualiser celles qui viennent d'être prises de manière indépendante de la console contrôlée par le manipulateur radio, ce qui permet un premier regard pour signaler une urgence ou adapter le protocole d'injection.

Les manipulateurs radio ont été accompagnés pendant plusieurs semaines par une ingénieure d'application afin d'appréhender toutes ces spécificités, d'abord sur des consoles de simulation puis sur le terrain. Les médecins radiologues sont venus étudier la « machine » et les images produites pour adapter au mieux les protocoles d'acquisition et d'injection. ● MIKAEL VERDALLE CAZES



Les massages magiques

Accompagner au service d'immuno-hémato-oncologie pédiatrique (SIHOP)

Guérir mieux au centre de traitement héli-régional des cancers de l'enfant.

Alléger les traitements quand cela est possible et limiter les séquelles à long terme, l'association Vie et Espoir s'y engage à nos côtés. Nous avons ainsi acquis du matériel tel que le coussin à ponction lombaire ou les casques de luminorelaxation. De son côté, la fondation de la Roche-Posay a offert des coffrets pour des massages « magiques ».

Des massages magiques

Le cancer peut perturber la relation parent/enfant. Les soins douloureux rendent le corps parfois inaccessible. Par le biais des massages magiques, on peut retrouver la douceur du contact. Ces massages effectués par les parents dans un espace intime permettent d'apporter à l'enfant un bien-être et de redonner aux parents leur rôle d'apaisement.

Il s'agit de gestes simples, ludiques, de doux effleurements. Les massages peuvent être effectués par toute personne ayant l'accord de l'enfant : parents, grands-parents, frères ou sœurs.

Ces massages reposent sur la théorie du *gate control* : une sorte de porte située sur le chemin de la douleur

au niveau de la moelle épinière qui régule l'entrée de la douleur. Concrètement, on va créer par le massage un nouveau message nerveux, « le message du toucher », plus rapide que le message de la douleur. Se superpose ainsi à la douleur un message de confort et détente contribuant à diminuer l'anxiété des enfants.

Une personne formée aux massages magiques enseigne aux parents comment pratiquer ces massages aux noms illustrant les mouvements pratiqués : « les trois cœurs », « la patineuse ». Ces massages sont conçus sur le principe des comptines et prennent un air de jeu. Pour les parents, cela contribue à resserrer les liens, à vivre un moment de bien-être avec leur enfant, hors des soins, juste entre eux.

Le coussin à ponction lombaire

Pour un déroulement du soin dans des conditions de confort et de sécurité, nous cherchons un outil pour mettre l'enfant en position adéquate. C'est chose faite avec ce coussin à ponction lombaire qui existe dans différentes tailles pour s'adapter à toutes les mor-

EN CHIFFRES

CANCERS PÉDIATRIQUES

ENFANTS
0 à 18 ans

NOUVEAUX
CAS/AN
2500 en France
80 au CHU

CANCÉROLOGIE



Le coussin à ponction lombaire



La luminorelaxation

phologies. Son installation rapide, son ergonomie et sa matière rendent le geste plus agréable pour l'enfant, le soignant et le médecin.

Luminorelaxation

Associant relaxation et luminothérapie, la luminorelaxation peut être proposée pendant ou hors des soins. Une fois le casque et les écouteurs posés, le programme déterminé avec l'enfant démarre : relaxant, dynamisant ou facilitant l'endormissement et la prise en charge de la douleur. La luminorelaxation est essentiellement proposée par les bénévoles de l'association Vie et Espoir. « En début de séance, les enfants bougent puis doucement se détendent, voire s'assoupissent. En fin de séance, ils disent avoir trouvé cela agréable et reposant », témoigne Valérie, bénévole de l'association. ●

AVANCÉE

TRAITEMENT INNOVANT

Depuis quelques mois, un nouveau traitement est accessible aux enfants en rechute de leucémie aiguë : les Car-T cells. ●



DRAK'AJA

L'ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL

DRAK'AJA* s'adresse aux adolescents et jeunes adultes âgés de 15 à 24 ans (AJA) atteints d'un cancer en période de diagnostic, en cours de traitement ou en rémission. Les bouleversements liés à la maladie et à l'âge du patient nécessitent une écoute et une prise en charge psychologique spécifiques. Cet adolescent/jeune adulte est en effet dans une phase de construction de sa personnalité, il construit sa vie future, cherche à s'émanciper ; c'est une période de remaniement psycho-affectif important. La maladie vient modifier toute cette dynamique et bouleverser le rapport à soi et aux autres.

Un accompagnement sur mesure

L'accompagnement social des adolescents et jeunes adulte, qui peut concerner aussi la famille, soutient le jeune dans son autonomie. Cet accompagnement s'ajuste au plus près des contraintes liées au parcours de soin et aux conditions de vie parfois précaires du jeune et de son entourage.

Accompagnement individuel ou collectif

L'accompagnement psychosocial peut prendre la forme d'entretiens individuels, à l'hôpital, en consultation externe, en visio ou au domicile du jeune.

Des prises en charge collectives telles que des ateliers, groupes de parole, sorties à thèmes sont également proposées au jeune. Le groupe permet au jeune de rompre avec l'isolement et favorise les relations sociales entre les adolescents et jeunes adultes. ●

LE SITE DRAK'AJA
DU CHU



*Dispositif régional d'accompagnement en cancérologie pour les adolescents et jeunes adultes

Pour et avec les patients

DIRECTION DES FINANCES

Admissions-Facturation

Fin des EAC, une nouvelle appellation pour un service en mutation !

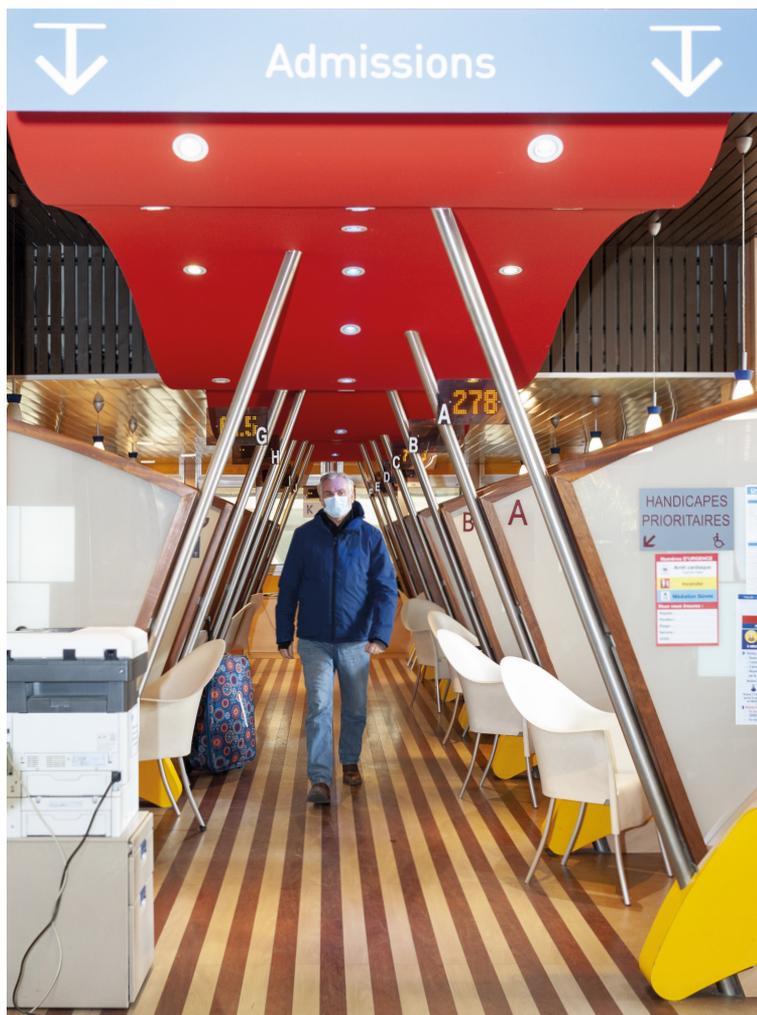
Cette nouvelle signalétique vise à en refléter la diversité des métiers et des missions, de l'accueil des patients à la facturation des soins.

Présentes sur l'ensemble des sites du CHU, les équipes du service Admissions-Facturation (SAF) sont d'abord le point d'entrée du patient dans son parcours administratif et de soins. À ce titre, elles sont garantes du recueil de l'identité du patient et de ses données administratives, ce qui en fait un maillon clé de l'identitovigilance à l'hôpital.

Par ailleurs, le service est en charge de la facturation de l'activité, qui se fait sur la base des données préalablement recueillies. En permanence en lien avec l'assurance maladie, les mutuelles et le trésor public, le service s'assure que le bon patient reçoive la bonne facture, afin de sécuriser les recettes du CHU.

Les métiers des admissions-facturation font appel à des compétences techniques particulières, en constante évolution, dans un contexte de transformation numérique des outils de travail et des nombreux projets organisationnels. L'enjeu est de s'adapter au mieux au rythme des services de soins.

Avec près de 900 000 dossiers par an, les enjeux sont incontournables pour le CHU. Cela valait bien un nouveau nom ! ● LOUIS CHARLET



PROMOTION DE LA SANTÉ

LES ENSEIGNEMENTS DU PROGRAMME « TA SANTÉ EN UN CLIC »

L'impact de la pandémie Covid-19 sur la santé des étudiants

Les pandémies sont connues pour exacerber les problèmes de santé mentale de la population. La période des études universitaires est un moment où des situations de mal-être fréquentes et répétées peuvent altérer la santé mentale, engendrer de l'anxiété et des épisodes de détresse psychologique chez les étudiants.

Le programme « Ta santé en un clic », piloté par l'unité Inserm UMR 1073 (université de Rouen) associe des actions de promotion de la santé et de recherche sur la santé et les comportements de santé chez les étudiants à l'université de Rouen pendant la crise sanitaire.

Résultats sur plus de 4000 étudiants rouennais :

- **des niveaux de dépression** nettement plus marqués pendant la crise sanitaire, avec une détérioration lors des périodes de confinement ;
- **des troubles du comportement alimentaire** (TCA) pour les deux sexes : de 25% avant à plus de 40% pendant la pandémie ;
- **un stress académique** plus important : de 10% en lien avec le changement des méthodes d'enseignement (e-learning, examens à distance) et de 22% en lien avec l'augmentation de la charge de travail ;
- **une précarité alimentaire en augmentation** : 7% en 2019, 13% en 2021.



De la recherche à l'action

Les résultats de ces études permettent d'orienter et de mieux cibler les stratégies de prévention. Depuis 2021, des projets soutenus par la contribution à la vie étudiante (CVEC) sont offerts aux étudiants en santé du campus de Martainville, tels des ateliers bien-être (pilates, danse thérapie, qi-gong, sophrologie, massage et réflexologie) ou des ateliers petit déjeuner autour du « manger sain et équilibré ». ●

Dr JOËL LADNER

LE CAHIER 38

RECHERCHE

HIVER 2022-2023



Ensemble vers l'excellence

Un outil médico-légal numérique en réalité virtuelle

Le Dr Benjamin Mokdad et l'équipe de l'institut de médecine légale ont été lauréats de l'appel à manifestation d'intérêt « e-santé Normandie » pour le développement d'un outil médico-légal numérique en réalité virtuelle. Cet outil de formation, financé par la région Normandie et l'Union européenne (FEDER) à hauteur de 196 000 €, est une première mondiale dans le domaine. .../...

CHU
ROUEN NORMANDIE

.../... Un outil médico-légal numérique en réalité virtuelle



Âmes sensibles s'abstenir !

Aujourd'hui, la formation en médecine légale est majoritairement théorique et il n'existe pas d'outils pour faire la transition vers la pratique. Les enquêteurs, médecins légistes ou encore magistrats découvrent souvent la réalité des événements sur le terrain. En proposant une mise en situation réelle, il devient possible de former l'ensemble des professionnels qui interviennent sur une enquête.

L'application développée par la société Clarté, spécialisée en réalité virtuelle, permet de simuler la présence de l'utilisateur dans un environnement. Dès le lancement de l'application, l'utilisateur est immergé dans le bureau du médecin légiste. Sur la table, en face de lui, dix dossiers. En ouvrant l'un d'eux, l'utilisateur se retrouve dans un hangar de stockage et découvre une victime qui présente plusieurs blessures balistiques, orientant vers un homicide par arme à feu. L'utilisateur doit analyser les caractéristiques morphologiques des différents orifices d'entrée et de sortie des projectiles, évaluer les distances de tir, le déplacement des protagonistes, le ou les types d'armes et de munitions utilisées, le délai d'agonie et les éventuelles blessures internes. Pour pouvoir travailler, l'utilisateur peut s'équiper de tout le matériel nécessaire à son investigation grâce à une mallette virtuelle. Il peut se déplacer sur la scène en se téléportant, retirer les vêtements de la victime, manipuler et palper le corps, prendre la température corporelle, mesurer la victime, réaliser des prélèvements par écouvillonnage, prendre des notes vocales et des photos. À la fin de son investigation, de retour à son bureau virtuel, il peut consulter les éléments recueillis pour émettre une conclusion.

Cette application immersive est déjà très plébiscitée par les internes de médecine légale et sera largement déployée en 2023. ● Dr BENJAMIN MOKDAD

VIDÉO DE PRÉSENTATION



CERTIFICATION

Tiercé gagnant

Les trois entités de la maison de la recherche clinique du CHU de Rouen – la direction de la recherche clinique et de l'innovation, le centre d'investigation clinique et l'unité de biostatistique – ont été successivement auditées et terminent ce premier cycle de certification ISO 9001 sans non-conformité :

- **la DRCI** pour la gestion de la recherche à promotion interne et externe (organisation, administration, gestion des ressources humaines et financières, contrôle, appui technico-réglementaire de la recherche clinique, valorisation et innovation) ;
- **le CIC** pour son activité d'investigation (appui à la réalisation des protocoles chez les personnes se prêtant à la recherche – patients et sujets sains –, constitution de cohortes clinico-biologiques, conseil auprès des chercheurs pour la réalisation des protocoles, mise en œuvre de projets de recherche translationnelle) et son activité de centre de ressources biologiques (réception, préparation, stockage, conservation, mise à disposition de ressources biologiques d'origine humaine, prestations d'hébergement d'échantillons biologiques) ;
- **l'unité de biostatistique** pour la conception méthodologique et statistique des projets de recherche, la structuration et validation des données, l'analyse statistique et la valorisation des résultats

Une preuve de l'investissement du CHU de Rouen et de ses équipes pour des projets de recherche clinique de qualité ! Cette norme internationale atteste de l'organisation efficace de la recherche clinique, du professionnalisme et de l'expertise des équipes de notre établissement. ●

LAETITIA FIZET

Spectromètre de masse



Ce nouvel appareil, couplé à un chromatographe intégrant un préparateur d'échantillons automatisé, a été acquis grâce à l'appel à projets « équipement efficients » 2018.

Technologie et analyse

Grâce à l'expertise médico-technique du Dr François Fraissinet et de l'ingénieur Tony Pereira, cet appareillage réalise le dosage de stéroïdes avec des volumes de prélèvements divisés par 10; un atout en pédiatrie pour les prélèvements de sang.

De plus, la spectrométrie de masse possède une meilleure spécificité (moins d'interférences) améliorant l'interprétation et la prise en charge des patients. Ce virage technologique bénéficie également de l'intérêt multiparamétrique de cette méthode induisant une diminution des analyses envoyées. Cet appareil a ainsi permis la fermeture du secteur de

radio-immuno-analyse (analyses avec des éléments radioactifs) vieillissant.

Une publication à la clé

Des collaborations scientifiques, notamment avec l'unité Inserm 1239, ont été valorisées, et une publication dans la revue scientifique internationale *Journal of Mass Spectrometry and Advances in the Clinical Laboratory* a été acceptée. La méthode mesure cinq stéroïdes en même temps de façon entièrement automatisée, permettant ainsi de répondre au double enjeu des laboratoires: la qualité de résultat nécessaire aux activités clinico-biologiques de pointe et le nombre important de demandes. ●

VALÉRY BRUNEL



ZOOM SUR...

Nathalie Guillet

Adjointe au directeur de la recherche et de l'innovation en remplacement de Nathalie Turbet-Delof partie au MTC

Juriste de formation, je travaille au CHU depuis 2008. J'ai exercé différentes responsabilités qui m'ont permis d'avoir une connaissance de différents secteurs: responsable carrières et paie à la direction des ressources humaines, responsable des droits du patient, puis des services d'accueil et facturation au sein de la direction des finances. Rejoindre la direction de la recherche et de l'innovation est un nouveau challenge d'autant plus enthousiasmant que ce sujet est riche, varié et passionnant. Au CHU de Rouen, la recherche est une priorité institutionnelle forte et identifiée en tant que telle dans le projet stratégique.

C'est pour moi un engagement particulièrement motivant de pouvoir coopérer avec des équipes d'excellence et de les accompagner dans leurs différents projets. Cette dynamique se retrouve aussi au niveau de la maison de la recherche clinique, qui fédère toutes les fonctions supports de la recherche. Je peux m'appuyer sur une équipe où la solidarité est concrète. Cela favorise mon intégration dans les nombreux projets en cours. ●



PUBLICATION



ALZHEIMER

Nature Genetics



Des variations génétiques rares augmentent de façon importante le risque de développer la maladie d'Alzheimer. Des résultats publiés en novembre 2022 dans *Nature Genetics*.

La maladie d'Alzheimer est la plus fréquente des maladies neurodégénératives, touchant environ 1 200 000 personnes en France, dont 4% avant l'âge de 65 ans. Il s'agit d'une pathologie multifactorielle complexe causée par l'interaction de multiples facteurs de prédisposition génétiques et non génétiques.

Si nos connaissances sur l'implication de variants génétiques communs (fréquence supérieure à 1% dans la population générale) ont énormément progressé ces dernières années avec la découverte de 75 régions chromosomiques/gènes associées au risque de développer la maladie, le rôle des variants rares voire très rares a été insuffisamment étudié.

Deux nouveaux gènes identifiés

C'est dans ce contexte qu'un consortium international – piloté par deux équipes françaises dirigées par Gaël Nicolas, à Rouen, et Jean-Charles Lambert, à Lille, ainsi qu'une équipe néerlandaise du CHU d'Amsterdam VUMC dirigée par Henne Holstege – a identifié deux nouveaux gènes, dont certaines mutations rares augmentent fortement le risque de développer la maladie d'Alzheimer. Les chercheurs ont mené, avec leurs collègues européens et américains, une étude de séquençage à haut débit sur 16 032 patients et 16 522 témoins. Cette approche de séquençage permet de connaître de façon la plus précise possible la plupart des variations génétiques portées par un individu.

En étudiant spécifiquement les régions de l'ADN qui codent pour les protéines de notre organisme (les exons), les chercheurs ont pu établir une cartographie des variations rares délétères qui modifient potentiellement les fonctions biologiques de ces protéines. Ils ont notamment pu valider l'implication de variants rares dans les gènes SORL1, TREM2 et ABCA7 mais aussi identifier deux nouveaux gènes majeurs, ATP8B4 et ABCA1, tandis qu'un dernier, ADAM10, reste à confirmer. Certaines variations génétiques rares dans ces gènes sont associées à une augmentation importante du risque de développer la maladie, cet impact étant encore plus marqué dans les formes précoces de la maladie.

Mieux comprendre les mécanismes de la maladie

Ces résultats, basés sur la plus grande étude mondiale de données de séquençage à l'heure actuelle, permettent de faire un pas important dans la compréhension des facteurs génétiques de la maladie d'Alzheimer. Ils offrent une meilleure compréhension des mécanismes biologiques impliqués et permettent d'ouvrir de nouveaux axes de recherche sur des modèles *in vitro* et *in vivo* plus pertinents ciblant ces nouveaux gènes. En poursuivant ces travaux, les scientifiques pourraient aboutir à de nouvelles stratégies en recherche thérapeutique. ● Pr GAËL NICOLAS



CIC-COVIREIVAC

New England Journal of Medicine

Depuis le début de la pandémie Covid-19, le centre d'investigation clinique-centre de ressources biologique (CIC-CRB) 1404 a intégré le réseau de recherche national COVIREIVAC, participant ainsi à plusieurs essais vaccinaux et études de cohortes Covid-19. Un des essais contrôlés randomisés COVIBOOST réalisés au CIC-CRB a pu mettre en évidence qu'après une primo-vaccination par deux doses du vaccin Cominarty de Pfizer-BioNTech, le candidat-vaccin de rappel nouvelle génération de Sanofi-GSK induit une réponse immunitaire plus forte (mesurée par les titres d'anticorps neutralisants générés) que le vaccin de rappel de Pfizer-BioNTech ou que le vaccin de rappel première génération de Sanofi-GSK. Ces résultats uniques en France ont été publiés dans la *New England Journal of Medicine* et permettent à ce vaccin de nouvelle génération de Sanofi-GSK d'être approuvé par l'Agence européenne des médicaments pour la vaccination de rappel préventive contre la Covid-19 de l'adulte à partir de 18 ans. ● Pr MARIE-PIERRE TAVOLACCI

*doi : 10.1056/NEJMc2206711



FORMATION

Carton plein pour les formations en urologie

Interview du Pr Louis Sibert, chirurgien urologue, directeur médical du MTC.

Comment expliquez-vous le succès de vos formations ?

Prenons l'exemple de la formation «L'urètre masculin : chirurgie de l'urètre bulbo-membraneux» (photo ci-dessus). Nous avons détecté un besoin important des chirurgiens urologues de travailler en réseau avec des collègues formés spécifiquement à cette chirurgie, qui demande un entraînement particulier. La formation à ce type de chirurgie que nous proposons au MTC est l'une des seules en France. Elle permet à la fois un apport théorique et pratique en conditions opératoires réelles.

L'accompagnement très personnalisé, par l'apprentissage de chaque geste pas à pas, et un retour d'expérience en direct constituent une technique pédagogique très appréciée.

Quelles sont pour vous les trois principales qualités d'un bon pédagogue ?

La pédagogie par la simulation ne s'invente pas. L'expérience de terrain (la pratique) est ainsi la première qualité pour être formateur. Il faut également savoir travailler en équipe et pouvoir proposer une formation spécifique aux sciences de la santé par la simulation est un véritable atout.

Dans quelles mesures le MTC répond-il à vos attentes en tant que chirurgien et formateur ?

Le MTC comprend des salles de réunion pour les enseignements théoriques, permet la retransmission vidéo en direct des blocs opératoires du CHU et dispose d'un plateau technique pour mettre en pratique toutes les connaissances acquises lors de l'enseignement théorique. Le MTC ouvre ainsi le champ des possibles dans le domaine de la pédagogie !

Quels conseils pour les médecins qui souhaitent mettre en place une formation au MTC ?

En plus du plateau technique, le MTC est constitué d'une équipe pluriprofessionnelle qui accompagne les médecins dans la mise en place d'une formation, du début à la fin, en déterminant des objectifs, un programme pédagogique et en y intégrant, bien sûr, la simulation. L'équipe se charge de la diffusion de la formation, du recrutement des apprenants et de l'évaluation des acquis, et ce toujours en lien avec les objectifs définis au préalable.

Le MTC travaille aussi en étroite collaboration avec les directions du CHU, l'université Rouen-Normandie et le Campus Santé pour de nombreux projets.

« Le tour de l'HBP: l'Armada » a lieu les 8 et 9 juin prochains, pouvez-vous nous en dire quelques mots ?

Ce congrès porte sur l'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP) qui concerne des millions d'hommes en France. L'entraînement des urologues à ces nouveaux traitements est en constante évolution. Le MTC est donc le centre de simulation approprié pour accueillir ce type de congrès.

Cette rencontre ayant lieu au moment de l'Armada, le programme social sera à la hauteur du programme scientifique ! ●

PROPOS RECUEILLIS PAR LAURA TORAL



Pr Louis Sibert

PHARMACIE

La nouvelle plateforme logistique et pharmaceutique hospitalière

En fonction depuis le 23 janvier 2023 à Grand-Quevilly, la nouvelle plateforme logistique pharmaceutique hospitalière (PLPH) du CHU devient le nouveau lieu d'approvisionnement, de stockage et préparation de commandes des produits pharmaceutiques et généraux. Depuis cette plateforme, pharmaciens, préparateurs en pharmacie, magasiniers et approvisionneurs gèrent les demandes de l'ensemble des services des cinq sites du CHU. Nous vous en dirons plus dans le prochain numéro ! ●

RONAN TALEC, Pr RÉMI VARIN

EN CHIFFRES

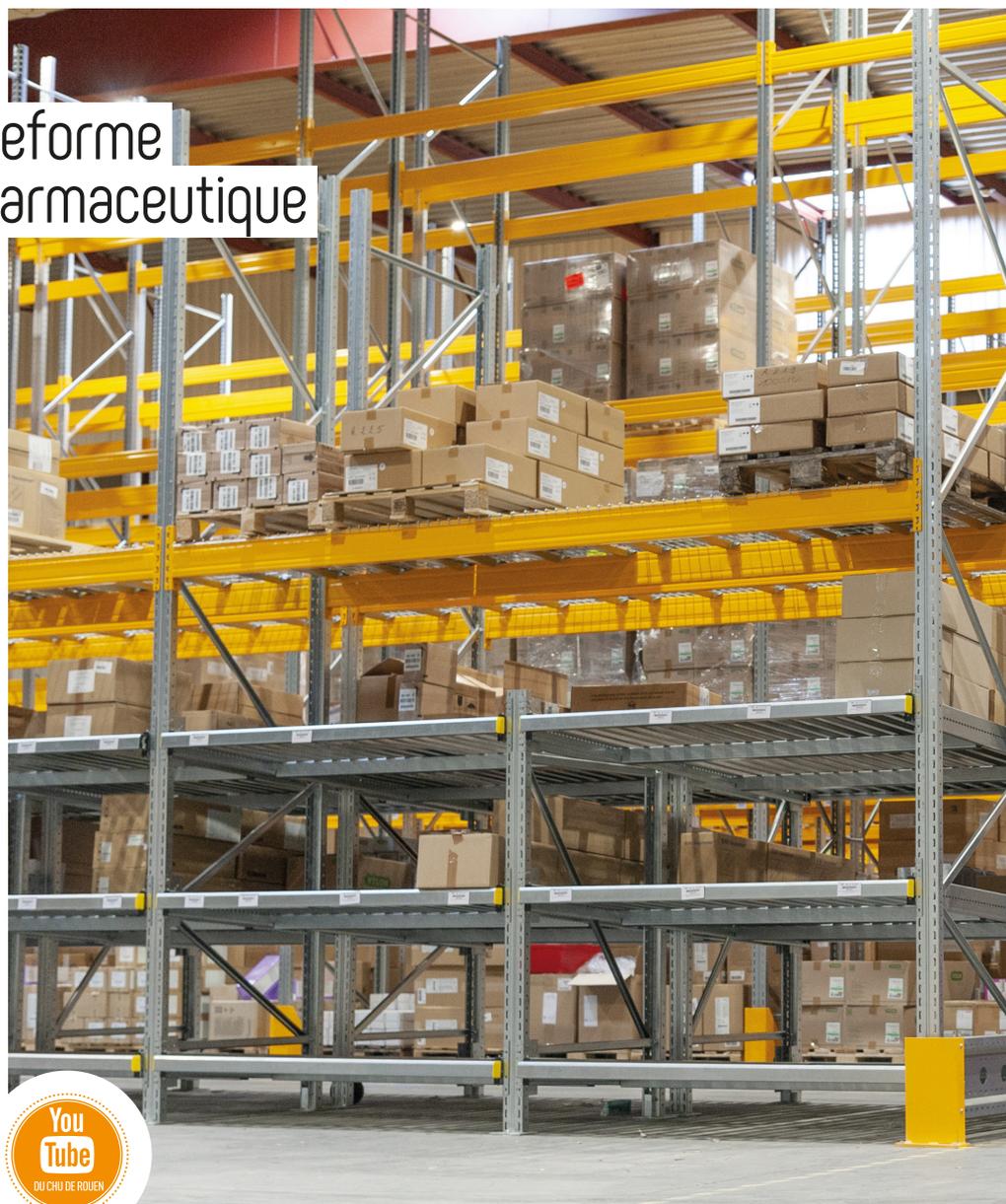
5 600 m²

54 agents

3 700 références
gérées en stock

400 commandes
préparées par jour

92 000 boîtes de médicaments
gérées par le robot
de dispensation globale



L'ARMOIRE DES ERREURS, UN VÉRITABLE OUTIL PÉDAGOGIQUE

L'armoire des erreurs est née de la collaboration de l'ERFPS et de la pharmacie du CHU en 2021. Initialement utilisée comme support d'enseignement dans les différentes écoles paramédicales sur la qualité et la gestion des risques, elle est désormais déployée dans les unités de soins.

Des formations au sein des services

L'armoire est présente tous les mois dans un bâtiment différent, au plus près des équipes soignantes. L'inscription et le calendrier annuel des séances sont coordonnés par les préparateurs en pharmacie référents de pôle.

Cherchez l'erreur!

Séance d'1 heure avec 10 personnels soignants maximum en trois temps:

- explication des règles du jeu,
- recherche des erreurs présentes dans l'armoire,
- débriefing pour rappeler les bonnes pratiques et répondre aux questions sur le rangement, les périmés, le stockage...

Les objectifs sont de maintenir les connaissances et compétences liées à la gestion de l'armoire pharmacie et au circuit du médicament. Il s'agit par ailleurs de conduire des actions en lien avec la prévention des erreurs médicamenteuses.

Ce projet, réalisé par Damien Fuss, Laurence Moriaux, Anais Denize, Isabelle Thuot Blanco et l'ensemble des préparateurs de pôle, a remporté le Trophée Innov'à soins 2022. ●

ALEXANDRA QUINTEN



La prévention des escarres

Afin de lutter efficacement contre les escarres et d'uniformiser les pratiques de prévention, l'équipe de l'institut du rachis a accueilli Céline Lemière, l'infirmière de suivi clinique de l'escarre, en immersion dans l'unité. Cette approche permet de répondre aux questionnements du quotidien et de favoriser l'échange sur les prises en soins des patients.

L'équipe soignante relance ainsi sa dynamique de prévention et complète sa connaissance des équipements mis à disposition.

Une occasion de revoir :

- la pertinence de location des matelas à air et leurs différentes fonctions;
- les installations de prévention;
- comment dépister l'escarre et les actions à mener dès l'apparition du stade 1;
- le matériel du service aidant à la prévention;
- l'échelle de Braden et la traçabilité dans le DSI;
- les facteurs de risques et le raisonnement clinique associé;

Le CHU mène une politique de prévention des escarres avec l'achat de matelas de prévention afin d'équiper à terme la totalité des services d'hospitalisation.

Il s'agit de dispositifs médicaux haute prévention des escarres de classe III :

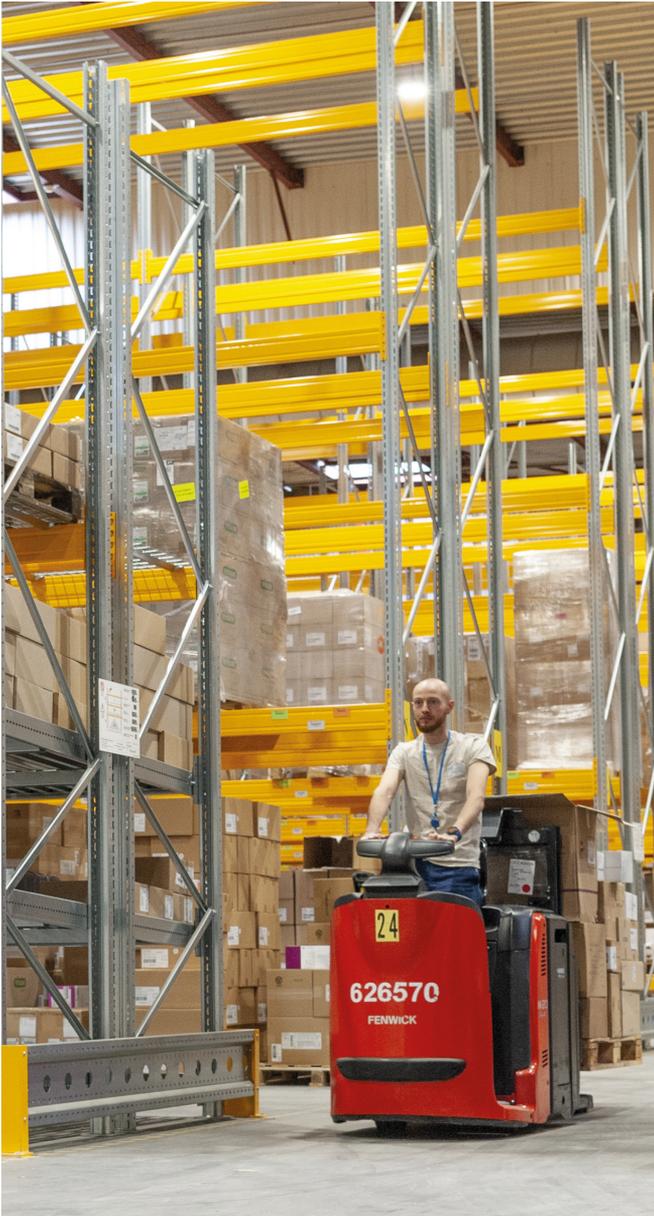
- prévention d'un risque modéré à élevé de développer une escarre;
- aide au traitement des escarres de stades 1 ou 2, avec adjonction de système de décharge et/ou de positionnement selon la localisation de la plaie;

Dans le cadre de cette politique d'équipement et en lien avec la commission plaie et cicatrisation rattachée à la direction des soins :

- 300 matelas de classe III ont été déployés en 2021 sur les différents sites,
- 100 matelas de classe III vont être déployés début 2023.

Ces matelas permettent de diminuer le recours aux matelas dynamiques tout en prévenant la survenue d'escarres. L'utilisation de matelas dynamiques répond à des besoins très précis et n'est plus la seule alternative. Les formations dispensées en immersion par Céline Lemière permettent aux équipes d'identifier le bon matelas pour le bon patient au bon moment de son hospitalisation. ●

ANNIE DEPERROIS, CÉLINE LEMIÈRE, CHRISTELLE ROQUIGNY



NOUVELLE COORDONNATRICE DE LA FILIÈRE PERSONNES ÂGÉES POUR LE GHT ROUEN CŒUR DE SEINE

Trois questions à... **Bénédicte Dutot**

Quel est votre parcours ?

Issue de la filière médico-technique, j'ai exercé dans trois établissements de santé dans différentes régions. Au CHU de Rouen depuis dix ans, et cadre supérieure du pôle Biologie Pathologie Physiologie depuis huit ans, j'aspirais à une nouvelle orientation professionnelle.

Depuis le 2 janvier 2023, je partage mon temps à 80 % sur le GHT (financé par l'ARS), couplé à 20 % sur des missions ponctuelles à la direction des soins. Ce nouveau poste est l'opportunité d'élargir mon périmètre d'activité.

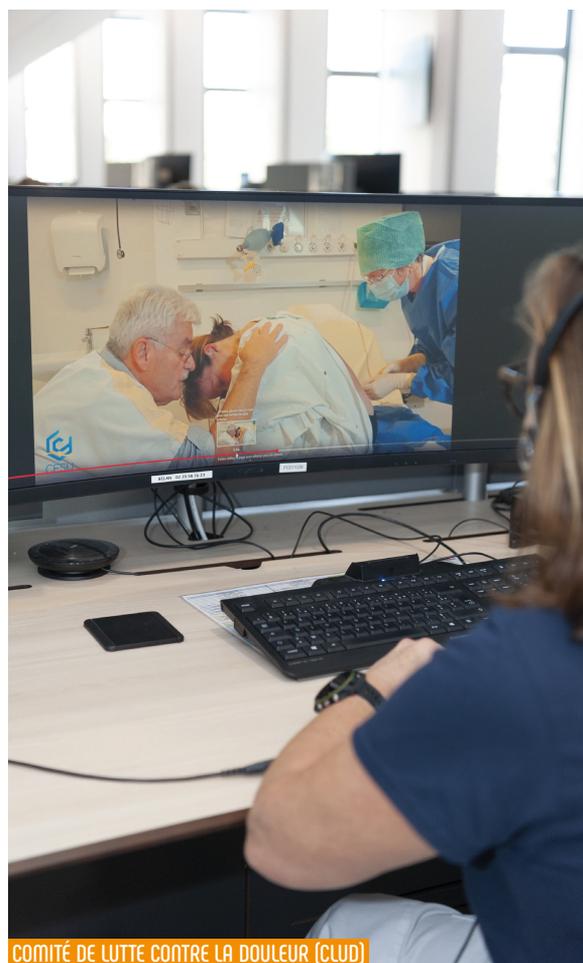
Quelles sont vos missions ?

Mes missions sont riches et variées, il s'agit de coordonner les réunions de la filière, les groupes de travail thématiques et l'équipe de territoire pour les personnes âgées (ETPA).

Je dois répondre à des appels à projets pour le GHT, poursuivre le développement de la télémédecine, organiser des journées sur des thèmes tels que « l'aide aux aidants ». Il s'agit aussi de mener des projets transversaux collaboratifs avec les acteurs du territoire et constituer un maillage du territoire pour favoriser la prise en charge des personnes âgées.

Quel est votre objectif pour l'année à venir ?

Il s'agit prioritairement d'aller au-devant des établissements du GHT, des EHPAD et des acteurs du territoire, afin de mieux appréhender les besoins, les attentes et définir les collaborations pour mener à bien des projets communs. Parallèlement, nous devons concrétiser la mise en place de formations à l'échelle du GHT. Un beau programme en perspective! ●



COMITÉ DE LUTTE CONTRE LA DOULEUR (CLUD)

Sensibilisation à l'hypnose conversationnelle

Des mots pour apaiser les maux, en vidéo.

Suite à nos formations sur l'hypnose conversationnelle, des médecins et des infirmières du CHU ont élaboré des outils pratiques pour que les soignants s'approprient rapidement ces techniques.

Une plaquette (GEDI réf. 36503), à glisser dans la poche, reprend les principes de base et des formulations positives à utiliser sans modération.

Des vidéos expliquent les différentes techniques de suggestions hypnotiques: le « comme si de la bougie », le poing fermé, la catalepsie des paupières, l'hypotonie musculaire..., dans des situations courantes de soins (vaccination, pose de perfusion, suture de plaies, accouchement...).

Des sessions de deux heures

Des sessions de sensibilisation à la communication hypnotique positive ont eu lieu dans différents services de l'établissement, d'autres sont prévues prochainement. ●

GAËLLE GAILLON DECREAU,
CATHERINE NOEL, FANCHON BELTOISE

VIDÉOS
SUR YOUTUBE



RETOURS D'EXPÉRIENCE

Le café éthique

Chaque trimestre, il est proposé à des médecins, infirmiers, aides-soignants, psychologues, kinésithérapeutes... de se rencontrer pour échanger sur des questions éthiques récurrentes. Chaque thématique abordée est une manière de croiser les regards, de faire l'expérience authentique de la collégialité, d'apprendre à discerner les enjeux. Le dernier café éthique de novembre 2022 portait sur l'autonomie du mineur à l'hôpital. Après un temps de réflexion à partir de cas cliniques, les 23 professionnels présents ont pu échanger leurs points de vue et questionner leurs pratiques en présence du Pr Priscille Gérardin, grand témoin.

Des idées pour un prochain café éthique? Faites-nous part de vos propositions en contactant Nadia Cherchem par mail. Les cafés éthiques peuvent être organisés sur tous les sites du CHU. ●

REJOIGNEZ-NOUS!

Nouveaux membres au GEC

Composé d'une vingtaine de professionnels aux métiers différents, le Groupe d'éthique clinique (GEC) est sollicité par les équipes de soins qui ont besoin d'une aide, d'un avis, afin de prendre la décision la plus juste dans une situation de soin particulière et souvent délicate.

Fin 2022, le GEC a accueilli de nouveaux membres: Elise Clero, Sabrina Delestre,

Dr Sophie Galene Gromez, Samia Martin, Virginie Paumier-Sanson, Pr Frédéric Roca, Hafida Tournier.

Vous êtes formé(e) à l'éthique, vous avez une expérience dans le domaine de l'éthique clinique, vous avez des capacités d'écoute et d'analyse? Rejoignez-nous! ●

NADIA CHERCHEM, AMÉLIE COLIN, ELISABETH GUEDON-RETOUT
ethique.aide-decision@chu-rouen.fr

CONFÉRENCES-DÉBATS

Journée annuelle

Le 10 mai 2022, plus de 150 professionnels étaient présents à la première journée annuelle de l'éthique. Les conférences-débats, ponctuées d'instantanés artistiques, ont traité de l'éthique du quotidien, avec trois tables rondes autour des recommandations (accompagnement, injonctions), de la maternité (problématique ou refusée) et de la contention.

Les retours ont été très positifs!

Deuxième édition le 23 mai 2023

Cette journée sera l'occasion de réfléchir sur les questions éthiques que posent la **pratique de la collégialité** et **l'annonce d'une maladie grave**.

Des stands présenteront comme l'an dernier les missions de l'espace de réflexion éthique de Normandie (EREN), le Groupe éthique clinique (GEC) et les cafés éthiques. Retrouvez le programme détaillé sur intranet. ●



STATIONNEMENT

Parcs de surface Charles-Nicolle

Dans le cadre de la délégation de service public « stationnement », la société Effia a en charge la modernisation et la maintenance des parcs de surface du site de Charles-Nicolle. Toutes les barrières vont être changées au cours du premier semestre 2023, à l'intérieur du site et route de Lyons. Elles sont désormais couplées à des caméras (sauf îlot E), permettant d'avoir des yeux sur les entrées et sorties. Pour entrer sur ces espaces, il faut au préalable enregistrer son

véhicule, ce qui permet de déclencher l'ouverture des barrières sans avoir à ouvrir la vitre et présenter son badge. Cela fluidifie ainsi les entrées le matin en évitant d'encombrer la chaussée. Pour enregistrer votre véhicule, vous devez renseigner votre demande d'accès sur intranet.

Certaines zones de stationnement fonctionnant difficilement seront revues à cette occasion : entrée Germont, cour cardio Derocque, zone crèche-intersites, urgences. ●



GESTION DE CRISE

Plan blanc : un nouveau logiciel de rappel des personnels

Le logiciel de rappel des personnels Surycat est remplacé par le logiciel Menkorn* qui offre plus de fonctionnalités. Mis en production en mars 2023, il permet de mieux cibler les personnes indispensables en période de crise. Il a été testé de façon à être complètement opérationnel avant l'été, notamment pour l'Armada.

En parallèle, la cellule de crise institutionnelle a déménagé au Samu : plus proche de la régulation, elle permet une vraie synergie entre l'extra et l'intra-hospitalier. Elle est ainsi plus proche des urgences et de l'entrée du site. Lumineuse, équipée de matériels neufs, elle permettra une gestion de crise dans de meilleures conditions. ●

* Nom d'une balise-phare de l'île d'Ouessant
MARIE-LAURE AUTARD



SÉCURITÉ

Déploiement du contrôle d'accès

Depuis la mise en service du Robec fin 2020, la mise en place du contrôle d'accès par lecteur de carte cpx continue. Désormais, ce sont la DSI, le Samu, le standard, l'IBC, la pharmacie, les urgences adultes, la plateforme d'éclatement, le magasin PLPH à Grand Quevilly et quelques autres locaux qui en sont équipés. En 2023, le chantier se poursuit ! ●

DÉVELOPPEMENT DURABLE

Tous impliqués

L'ingénierie et la maintenance biomédicales montrent l'exemple.

Cette démarche de développement durable s'articule autour de deux thématiques :

- la dématérialisation,
- la valorisation des déchets et des équipements en fin de vie.

Logiciel de gestion de maintenance CARL

Depuis 2022, le service biomédical a mis à profit le logiciel de gestion de la maintenance CARL pour dématérialiser les processus qui jusqu'ici utilisaient le papier : dossiers d'achat, réceptions, mises en service, réformes, tous ont été numérisés.

Valorisation des déchets

Épaulés par Sylvain Gopois-Beillier, responsable de la politique déchets, Stéphane Durand (logisticien) et Cyril Dailly (technicien biomédical) ont formalisé et mis en œuvre le tri sélectif au sein de l'atelier biomédical. Cette valorisation des déchets concerne les déchets électroniques (D3E), les piles et batteries (société Corepile), les câbles électriques (association Les P'tits Doudous), les ampoules, le plastique, la petite ferraille, les cartons et papiers.

Valorisation des équipements

Les équipements réformés, fonctionnels ou non, sont désormais valorisés autant que possible via une filière de vente aux enchères ou réaffectés pour la formation (MTC, CESU, ERFPS). En 2022, près de 100 dispositifs ont été revendus ou réaffectés. Les actions mises en œuvre traduisent également la volonté d'amélioration continue dans le cadre de la certification ISO 9001 du service.

L'objectif 2023 est d'amplifier ces actions et de s'impliquer dans la démarche de responsabilité sociétale des entreprises (RSE) afin d'intégrer les critères de développement durable dans les achats des équipements médicaux. ●

CYRIL DAILLY, STÉPHANE DURAND,
ALEXANDRE GRAILLOT

E-LEARNING

Un nouveau site dédié à la sécurité numérique

Un nouveau portail est proposé pour vous aider à mieux comprendre les enjeux liés à la cybersécurité et à la protection des données ainsi que le contexte actuel de menace (rançongiciel, hameçonnage, fraude sur Internet, etc.). Cette plateforme e-learning vous apporte des conseils sur les gestes barrières à appliquer dans vos usages professionnels lorsque vous vous connectez sur le système d'information de l'établissement (messagerie, accès aux données, navigation sur Internet, etc.). Les bonnes pratiques vous sont présentées via des contenus pédagogiques en lien avec le contexte d'un hôpital tels que des vidéos,

des mises en situation, des guides ou des informations générales.

Ce projet est porté au niveau du GHT Rouen-Cœur de Seine, avec pour objectif d'être intégré dans le plan de formation de l'établissement et de servir de support pour l'organisation prochaine de campagnes de sensibilisation. ●



APPEL À PROJETS NATIONAL

SUN-ES

La participation du CHU à la démarche

Dans le prolongement de sa participation aux premières étapes du programme national Ségur numérique, l'établissement a de nouveau été retenu pour deux autres appels à projets, permettant à terme d'obtenir environ 300 000 € d'aide. L'objectif sera notamment d'accélérer l'intégration des nouveaux standards au sein de nos outils pour faciliter l'identification des patients et la transmission des données de manière structurée (ex : LOINC pour la biologie) mais également pour renforcer

l'alimentation de « Mon espace santé » intégrant désormais le dossier médical partagé.

L'établissement a jusqu'au 30 juin 2023 pour relever ce challenge intéressant à plusieurs titres : il permet à la fois de se positionner en première ligne concernant le respect de nouveaux enjeux nationaux tout en obtenant une contribution financière pour l'atteinte de cet objectif et nous aide à la réalisation d'autres projets déjà prévus dans notre schéma directeur du système d'information. ●

GHT ROUEN-CŒUR DE SEINE

Le schéma directeur du système d'information de territoire

Le système d'information fait partie des fonctions mutualisées du GHT Rouen-Cœur de Seine. À cet égard, l'ensemble des établissements parties collaborent pour déterminer une stratégie commune afin d'aider à maintenir les outils informatiques en fonctionnement, assurer une continuité de service d'un point de vue humain et tendre vers une convergence applicative et matérielle, ce dernier point étant par ailleurs une obligation réglementaire.

Des ateliers de travail se sont déroulés, permettant de déterminer les priorités et les objectifs pour les quatre prochaines années au niveau du GHT. C'est ainsi qu'un schéma directeur du système d'information (SDSI) de territoire a été rédigé, validé par l'ensemble des hôpitaux composant le GHT et adopté le 7 octobre 2022 par le comité stratégique de territoire.

Ce SDSI est composé de trois orientations :

- **inscrire durablement les équipes informatiques au sein d'une organisation de territoire** : l'objectif est de permettre à chaque établissement de bénéficier des moyens humains permettant de garantir le bon fonctionnement du système d'information, notamment concernant les établissements ayant des équipes extrêmement réduites ;
- **mettre en œuvre un socle technique et fonctionnel incompressible au regard des autres chantiers du schéma directeur** : il s'agit d'installer l'ensemble des matériels et des logiciels indispensables à l'atteinte de la convergence réglementaire des systèmes d'information ;
- **confirmer la transformation numérique actuelle tendant vers la convergence matérielle et applicative** : le but est d'assurer que des choix communs ont été faits pour la totalité des outils mis en œuvre, et ce pour parvenir à terme à une cohérence sur tout le territoire

Ce SDSI est la démonstration d'une dynamique très forte autour de l'informatique concernant le GHT, les prochains mois permettront la mise en œuvre de nouveaux projets concrets au bénéfice de chacune des structures, et donc de leurs patients et résidents. ●

Le livret d'accueil et d'accompagnement des étudiants IPA

L'arrivée en stage des étudiants infirmiers en pratique avancée (IPA) questionne. Ce nouveau professionnel de santé, à l'interface entre le médecin et l'infirmier, a de nouvelles compétences mais aussi de nouvelles responsabilités dans la formation de ses pairs.

La formation clinique des étudiants IPA est basée sur deux stages de 8

et 16 semaines, effectués auprès des IPA et des professionnels ayant une pratique clinique experte telle que la consultation infirmière d'annonce, l'éducation thérapeutique, les consultations infirmières dans le cadre d'équipes mobiles...



Rôle et fonction

La formalisation de ce livret a permis de préciser le rôle et la fonction de chacun dans l'encadrement des étudiants et de promouvoir son intérêt au niveau institutionnel pour une projection concrète de l'implantation d'un IPA au sein des équipes



soignantes en adéquation avec la gouvernance actuelle.

L'intérêt majeur de ce livret était de concilier activités spécifiques d'un professionnel expert en pratique clinique et référentiels de formation. La création et la diffusion de cet outil de type livret permettent d'acculturer les personnes concernées par la formation de ces étudiants, tant d'un point de vue pédagogique qu'organisationnel, voire en termes d'attractivité pour l'établissement. L'écriture de projet d'encadrement dans une unité dédiée permet concrètement aux autres professionnels de s'impliquer à leur tour.

Par ailleurs, cet outil a été un vecteur de lien avec l'université via sa présentation et ses échanges auprès des étudiants et universitaires, favorisant ainsi la collaboration des milieux et la mise en lumière de la formation par alternance.

Premier outil pédagogique co-construit et co-partagé d'un point de vue médical et paramédical, il donne un sens commun à la pratique avancée. Au-delà du temps de formation clinique, il permet au futur professionnel d'envisager sa pratique sous l'angle de l'écriture de son protocole d'organisation. ●

EMMANUELLE ESTÈVE, HÉLÈNE MAGNIER

COOPÉRATION AVEC LE QUÉBEC

Le CHU, pionnier dans l'implantation des infirmiers de pratique avancée (IPA) en France a intégré à ce jour, 10 IPA dans les parcours de soins.

Afin d'optimiser leur implantation, la direction des soins a organisé depuis plusieurs années une collaboration avec le Québec disposant d'une plus grande expérience dans ce nouveau métier. Cette collaboration a permis d'identifier le champ d'action des IPA, d'en déterminer les enjeux afin d'éviter certaines difficultés.

L'appel à projets de la coopération hospitalière internationale de la DGOS nous a permis de dynamiser le projet par une étude visant à comparer l'implantation des IPA au CHU de Québec et au CHU de Rouen. Plusieurs thématiques ont été explorées comme les modalités de sélection et de formation des futurs IPA, l'intégration des IPA dans les spécialités et enfin le retour d'expérience des patients, des équipes médicales et non médicales et des IPA. Durant un an, les CHU ont travaillé en étroite collaboration au travers de questionnaires et d'entretiens afin d'analyser la plus-value de l'intégration des IPA dans les milieux cliniques.

Les pilotes rouennais et québécois se sont retrouvés à Ottawa et ont présenté les résultats préliminaires de l'étude au 8^e congrès international du Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIIEF).

Fortes de cette expérience, les deux équipes ont décidé de poursuivre les travaux. ● FRANÇOISE DELAIRE, HÉLÈNE MAGNIER, MICHÈLE PARADIS,





Hémodialyse pédiatrique

Un équipement unique en région

PIÈCES JAUNES

Marronnier incontournable, l'opération Pièces jaunes de la Fondation des hôpitaux a fait son retour au sein des services pour récolter les petites pièces qui traînent au fond de nos tiroirs. L'action se modernise et les dons se font dorénavant principalement en ligne ou par SMS. Les Pièces jaunes permettent de financer de nombreux projets en faveur des services de pédiatrie. En 2022, les deux projets déposés ont été sélectionnés : l'espace de relaxation de la maison des enfants, avec un cofinancement du Crédit Agricole Normandie-Seine via la Fondation Charles Nicolle-Normandie, et une salle de psychomotricité pour les adolescents. ●



FAIRE UN DON, C'EST SIMPLE COMME UN CLIC !

Les donateurs peuvent dorénavant soutenir les projets des équipes en faisant un don ponctuel ou régulier directement en ligne sur le site Internet du CHU et de la Fondation Charles Nicolle. N'hésitez pas à le faire savoir autour de vous! ●

L'unité d'hémodialyse pédiatrique et le service de réanimation pédiatrique du CHU se sont dotés d'un générateur d'immunoabsorption grâce au soutien financier de la Fondation Charles Nicolle-Normandie et de l'association des Mains vertes du cœur. Ce générateur est adapté à l'usage pédiatrique, en particulier pour les enfants les plus petits. L'immunoabsorption est un procédé thérapeutique permettant d'épurer l'organisme de ses anticorps de façon très efficace. Il est utilisé dans les maladies auto-immunes graves, secondaires à la production par le corps d'anticorps dirigés contre ses propres organes (encéphalite auto-immune, syndrome néphrotique cortico-résistant non génétique, rejet de greffe humoral...), et lorsque les traitements de première ligne n'ont pas été suffisamment efficaces. Le générateur permet la séparation du plasma et son traitement sur une colonne d'immunoabsorption qui va fixer les anticorps ou immunoglobulines (IgG). Il nécessite le passage du sang dans un circuit extracorporel, grâce à un cathéter central ou une fistule artério-veineuse. Le sang avec plasma purifié est ensuite restitué au patient. La présence d'un circuit extracorporel nécessite que les patients soient pris en charge dans des centres spécialisés comme l'unité d'hémodialyse pédiatrique ou la réanimation pédiatrique.

Grâce à ce dispositif innovant, le CHU permet aux enfants de Normandie de bénéficier de la technique d'épuration des anticorps la plus performante qui existe à l'heure actuelle. Le CHU est le seul centre pédiatrique de la région à en disposer. ●

FERIELLE LOUILLET



Au plus proche des patients

Les Vibrants Défricheurs – Sons infinis

Le 10 décembre 2022, les Vibrants Défricheurs ont invité quatre brillants musiciens venus de France et de Norvège pour improviser dans le superbe écrin acoustique de la chapelle de l'hôpital Charles-Nicolle. Thé, transats et plaids étaient à disposition pour se laisser aller à ces temps d'évasion musicale. Quatre-vingts spectateurs, y compris des patients, ont profité en trois concerts de ce moment au cœur de l'hiver.

Concerts de poche

Quatre jours de concert ont été proposés au chevet des patients en médecine palliative, en oncologie viscérale, en pneumologie, en réanimation chirurgicale, dans le service des maladies infectieuses et tropicales, en SSR soins palliatifs et à la maison des enfants. Leur spécificité: ils ont lieu dans l'après-midi et en soirée, à la fois pour les patients, sur un temps identifié comme particulièrement anxiogène, et les équipes, notamment de nuit. À cette occasion, les Vibrants invitent un.e musicien.ne venu.e d'ailleurs et transmettent l'expérience d'interventions artistiques à l'hôpital.

Performance musicale

Début mars, sous la houlette de Sébastien Palis, en complicité avec les soignants, des patients d'hôpital de jour de médecine d'addictologie ont réalisé une performance musicale suite à plusieurs ateliers de découverte du synthétiseur et de la musique minimaliste menés depuis janvier.

PROCHAINS ÉVÈNEMENTS

Expositions

- Exposition *Papiers Percés*, Porte 10 - Elle se poursuivra jusqu'au 14 avril. N'hésitez pas à encourager les usagers à venir la découvrir. «*En passant par hasard, il y a toujours quelque chose à voir ici. Cette expo est particulièrement jolie et agréable. Merci!*»
«*Une expo aérienne, dans la lumière et la transparence. Visages au sol, expressions multiples... Agréable, lieu à préserver pour l'expression.*»
- Exposition Sophie Mari et Lola Legouest Dans les jardins et Porte 10 - Carte blanche sur le thème des jardins - Printemps.

Musique

- Opéra de Rouen Normandie Répétitions générales pour les professionnels du CHU (dates diffusées par la *newsletter* culture).
- **Mardi 7 mars** Porte 10 – Performance musicale – Vibrants Défricheurs - Sébastien Palis avec des patients d'hôpital de jour de médecine.
- **Vendredi 31 mars** Spring au CHU – Le Galapiat Cirque dans les services.
- **Dimanche 2 avril, 17h** - Chapelle de l'hôpital Charles-Nicolle - Concert caritatif de la chorale universitaire de Rouen au bénéfice du secteur de médecine et psychopathologie de l'adolescent. ●

La Magouille – Rencontre avec un yokai

La compagnie de marionnettistes La Magouille intervient de chambre en chambre auprès des adolescents hospitalisés en liaison, au 5^e de pédiatrie, avec une petite forme spectaculaire intitulée «*Rencontre avec un yokai*», un solo évoquant avec humour et fantaisie le combat contre la maladie, un spectacle reçu avec enthousiasme.

Les Plastiqueurs – Voyages au jardin

Les adolescents de médecine et psychopathologie, accompagnés de Sophie Mari et Lola Legouest, ont créé des sculptures en plexiglas sur le thème des animaux, des fruits et légumes afin d'investir le jardin thérapeutique. Une expérience dont ils sont fiers. ● CAROLINE QUESANDIER





Suivez les moments forts
et les coulisses du CHU
sur son compte Instagram
@CHURouen

ÇA C'EST PASSÉ AU CHU ENTRE NOVEMBRE 2022 ET FÉVRIER 2023



NOUVELLE CSIRMT 2022



DÉMÉNAGEMENT HDJ
MÉDECINE INTERNÈ



DÉMÉNAGEMENT UHA



SOIRÉE DES INTERNES



JOURNÉE DÉNUTRITION



DON GÉNÉTICANCER



FRESQUE ARCADY
À BOUCICAUT



FRESQUE FLEURY
À SAINT-JULIEN



REPAS DE NOËL
À BOIS-GUILLAUME



TRANSFERT DE GESTION
DE L'EPHAD BETHEL



ALCL RUGBY
DONS DE JOUETS



NOUVELLE PLATEFORME
LOGISTIQUE ET PHARMACEUTIQUE
GRAND QUEVILLY



DÉMONTAGE
DU ROBOT PHARMACIE
À CHARLES-NICOLLE



1^{er} CAFÉ
DES PROJETS



CAFÉ ÉTHIQUE



JOURNÉE ÉPILEPSIE



JOURNÉE PRÉVENTION
SUR LE TEMPS D'ÉCRAN
DEPS

Pour et avec les équipes

GRUPE HISTOIRE DES HÔPITAUX DE ROUEN

Le parcours numérique Histoire et Patrimoine du CHU

Créé en 1985 par Marc Boulanger, ancien CDGA du CHU, le Groupe Histoire des hôpitaux de Rouen (GHHR) s'attache à contribuer à la sauvegarde et à la valorisation de la mémoire et du patrimoine du CHU. Le GHHR s'appuie sur un fonds conséquent de documents et de photographies, numérisés et accessibles en partie sur son site Internet. En complément des séances de printemps et d'automne, le GHHR entreprend de rappeler et d'afficher les principaux éléments constitutifs de l'histoire du site Charles-Nicolle avec le Parcours numérique Histoire et Patrimoine. Pour cette réalisation portée par Véronique Desjardins, directrice générale, le GHHR a

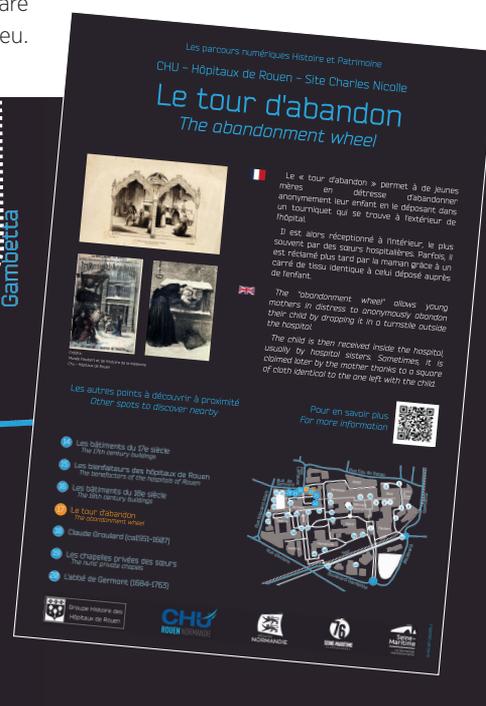
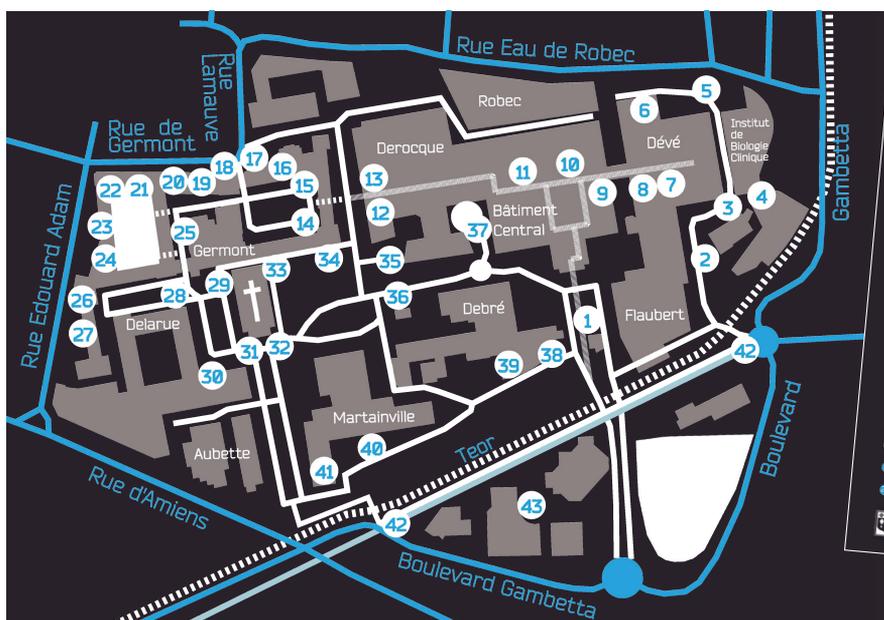
pu compter sur la collaboration des Amis du musée Flaubert et de l'histoire de la médecine et de l'association Histoire et Patrimoine du Haut-Cailly. Expérience unique dans les CHU, il est l'un des parcours rassemblant plus de 200 points d'intérêt (400 au total sont prévus) essentiellement dans l'ancien canton de Clères. Cet ensemble de **47 panneaux**, disposés çà et là sur le site, s'appuie sur une charte départementale créée par Seine-Maritime Attractivité. Ils évoquent les lieux, les bâtiments, les personnalités ou des mobiliers emblématiques comme l'horloge de la gare Martainville ou les cloches de l'hôtel-Dieu.

Une vingtaine de personnes – rédacteurs, correcteurs, concepteurs, traducteurs – ainsi que les services techniques du CHU se sont mobilisés pour leur réalisation. Par leur conception – iconographie riche, textes courts, couleurs contrastées, qualité du rendu –, ils visent essentiellement les passants. Les plus curieux peuvent approfondir en accédant via un QR code à un article plus détaillé, publié sur le site Internet dédié. ●

LE SITE DÉDIÉ



JEAN-CLAUDE PARENTY



AVRIL

06/04

Speed-jobing :
recrutement job d'été

MAI

04/05

Journée transition :
de la pédiatrie à la médecine adulte

13/05

Course ou marche :
les foulées du CHU

23/05

2^e journée éthique

AGENDA

JUIN

01/06

Comité de rédaction
du magazine *ensemble*

02/06

Congrès des hôpitaux
de jour en gériatrie

08/06

Congrès Prostate Tour (MTC)

15/06

Soirée des médailles

18/06

Heurteauville Armada
(voir 4^e de couv.)

28/06

Master class advanced
RATS (MTC)

Nouveaux arrivants

Driss BENNIS



Directeur des finances et du contrôle de gestion
En remplacement d'Aurélié Dossier

Louis CHARLET



Directeur adjoint des finances et du contrôle de gestion

Solène BENOIT



Chargée de mission Responsabilité sociétale des entreprises (RSE)

Nathalie JOLIVET



Directrice des soins
En remplacement de Stéphane Parçay

Distinctions



Pr Priscille GERARDIN
Légion d'honneur
Décembre 2022



Pr Alain CRIBIER
Membre *honoris causa*
Académie nationale de médecine



VOTRE BÉBÉ EST LE PLUS BEAU ?

Envoyez-nous sa photo, elle sera publiée dans le prochain magazine *ensemble!*
ensemble.magazine@chu-rouen.fr



Sacha



Nouveau-nés

SEPTEMBRE 2022

Lubin enfant de Justine BELLEVILLE

OCTOBRE 2022

Enola enfant d'Émilie LEMOUTON

NOVEMBRE 2022

Naël enfant de Adeline GUEROUT

Amélia enfant de Charline LESUR

Sacha enfant d'Amélie PAUMIER

DÉCEMBRE 2022

Raphaël enfant de Donovan LIOT

Léa enfant de Ludvine FOUQUE

Leana enfant d'Anais NATALI

JANVIER 2023

Andrea enfant de Cindy MICHOTTE

Céleste enfant de Morgane GAMBÉ

FÉVRIER 2023

Hannah enfant d'Élodie LEBLIC

et Grégoire JOLLY

Thelio enfant de Mélanie AVENEL

Istem enfant de Vanessa IDGEDORENE



Retraités

4^e TRIMESTRE 2022

Christine AGULHON Aide-soignante

Dominique ALEPÉE Aide-soignante

Eva ANCELLE Aide-soignante

Françoise BACHELET Assistante médico-administrative

Christine BEUZELIN Aide-soignante

Carole BOMBARD Manipulatrice radio

Corinne BOULOCHER Aide-soignante

José BOUTEILLER Ouvrier principal

Corinne CAUDREUILER Agent de service

Nicole CHARCOSSET Agent de service

Martine CHEVALIER Technicienne

Christine CLABAULT Infirmière

Jacques CONTASSOT VIVIER Ingénieur

Véronique DARRAS Aide-soignante

Françoise DAULT Cadre de santé

Élise de SILLY Aide-soignante

Sylvie DEGREMONT Auxiliaire puéricultrice

Véronique DENOVER Aide-soignante

Raynard DIGARD Agent de service

Stéphane DURAND Conducteur ambulancier

Jean-François FIACSAN Ingénieur

Richard GAFFE Agent de service

Corinne GOBIN Adjointe des cadres

Jean-Pierre GOMIS Conducteur ambulancier

Sébastien GOULEY Ouvrier principal

Béatrice GROUT Diététicienne

Sylvie GRUEL Agent de service

Clara GUASCH Aide-soignante

Florence HAUBERT Aide-soignante

Annie HELOUIS Adjointe administrative

Pascual HERICHER Agent d'entretien

Sophie JEANNE Aide-soignante

Valérie LANGANAY Technicienne de labo

Sylvie LEBECO Infirmière

Véronique LECOINTE Infirmière

Solange LEMAITRE Cadre de santé

Christèle LEPRON Aide-soignante

Christine LERMÉCHAIN Aide-soignante

Jean-Claude LETEURTRE Ouvrier principal

Magali LISSE Infirmière

Daniel MAILLARD Technicien

Anne-Marie MAUGER Manipulatrice radio

Hervé MONNIER Aide-soignant

Jocelyne MOREL Aide-soignante

Philippe MOUCHARD Agent de service

Ghislaine MURCIA Infirmière

Catherine NADAU Ouvrière principale

Stéphane OPSOR Aide-soignant

Laetitia PADE Aide-soignante

Véronique PASSEPOINT Infirmière

Nathalie QUETTEVILLE Aide-soignante

Dominique RUSIN Cadre de santé

Alain SAINT-SAENS Technicien de labo

Isabelle VILCOQ Cadre de santé

Marie-Hélène VINHAS Aide-soignante

Le magazine *ensemble* (anciennement *échanges*) est envoyé la première année de retraite. Si vous souhaitez le recevoir au-delà, envoyez vos coordonnées par mail : ensemble.magazine@chu-rouen.fr

LE CHU VOUS INVITE À ASSISTER À LA GRANDE PARADE DES VOILIERS

PIQUE-NIQUE

FAMILIAL

LE 18 JUIN 2023

Heurteville



- ANIMATIONS POUR ENFANTS
- STRUCTURES GONFLABLES GÉANTES
- FANFARE ORPHEON PISTON
- FOOD-TRUCKS

INSCRIPTION GRATUITE
SUR INTRANET