

L'or CH estre

JOURNAL
INTERNE
DU GROUPE
HOSPITALIER

L'EDITO

Modernisation des plateaux techniques d'Imagerie
p.2

POINT RH

Les évaluations annuelles passent
au format numérique p. 8

ACTUALITÉ

La réingénierie de la formation
d'aide-soignant p.2

FOCUS

Les allocations journalières de
présence parentale p. 8

Nouveaux arrivants
(trimestre avril-mai-juin)
p. 9

ACTUALITÉ MÉDICALE

Travaux du Plateau Technique
d'Imagerie Médicale du CH de
Sarrebouurg

p. 3

Chirurgie de l'épaule et du coude au
CH de Sarrebouurg

p. 3



DOSSIER SPÉCIAL

Le service de l'Hospitalisation A Domicile : une alternative à
l'hospitalisation, au service du patient
p. 4-5

UNE JOURNÉE AVEC



Elodie BIACHE :
Soignante et Sapeur-Pompier
p. 7

AGENDA

Octobre Rose se prépare...
tous les évènements
p. 11

Concours à venir p. 11



EDITO Le Groupe Hospitalier met en œuvre une **politique territoriale de densification et de modernisation des plateaux techniques** d'imagerie, dans le cadre de son projet médical. Ceux-ci viennent d'être complétés, par un nouveau scanner et une unité de sénologie, composée d'un mammographe et d'un échographe, à Sarrebourg, ainsi qu'une seconde IRM à Saverne. L'offre, répartie sur les deux sites de Saverne et Sarrebourg, est donc actuellement composée de 4 salles de radiologie conventionnelles, 2 unités de sénologie, 3 salles d'échographie, 2 scanners et 3 IRM.

D'autres actions avaient déjà été menées depuis 2019 au bénéfice de la qualité de prise en charge des patients et des conditions de travail des équipes dans ce secteur : le renouvellement complet des salles de radiologie conventionnelle de Saverne et Sarrebourg avec des équipements de pointe, le changement de la 1e IRM à Saverne, l'installation d'un mammographe-échographe à Saverne. Des travaux d'amélioration des salles et des espaces communs accompagnent chacune des opérations d'équipements. Un projet de 2e scanner à Saverne est prévu pour 2023.

En termes de nouvelles technologies, le Groupe Hospitalier, doté de systèmes d'archivage et de partage d'images entre radiologues et prescripteurs, s'est engagé dans le projet E-mage v2, qui élargira le partage aux patients et professionnels de santé partenaires du Grand Est. En outre, nos établissements sont engagés dans le programme national du « SEGUR du numérique » dont l'objectif est double : alimenter le Dossier Médical Partagé et développer les usages autour de la Messagerie Sécurisée en Santé Citoyenne, dans le cadre de « Mon Espace Santé » dont bénéficie chaque citoyen français depuis 2022. Ainsi, lettres de liaison de sortie, ordonnances de sortie, comptes-rendus opératoires, comptes-rendus d'Imagerie et

de biologie y seront versés afin de les rendre accessibles aux médecins généralistes et aux spécialistes libéraux en charge des patients. Nos services utilisent également depuis quelques mois la messagerie sécurisée en santé LIFEN pour l'envoi de courriers et comptes-rendus d'imagerie à leurs correspondants médicaux. Enfin, le Groupe Hospitalier met en œuvre des solutions techniques afin de faciliter la coopération avec ses partenaires. C'est le cas notamment des téléexpertises entre les sites de Saverne et Sarrebourg ou encore de l'ouverture de liens spécifiques et sécurisés permettant aux radiologues libéraux d'exploiter leurs propres outils au sein de la structure hospitalière.

Ces projets peuvent voir le jour grâce à l'**engagement d'équipes médico-soignantes d'imagerie dynamiques et étoffées** ces deux dernières années. Afin d'harmoniser les pratiques et de couvrir au mieux les besoins en examens d'imagerie de notre bassin territorial, les 2 équipes de radiologues hospitaliers travaillent ensemble à la constitution d'une fédération d'Imagerie, dont les objectifs sont les suivants : élargissement des activités d'imagerie proposées (comme par exemple le développement de la radiologie interventionnelle), réduction des délais d'attente, réponse optimale aux demandes des cliniciens hospitaliers et libéraux, suppléance et continuité de la prise en charge en cas d'arrêt provisoire de machine sur un site ou de pandémie.

Cette dynamique a vocation à rendre les services d'imagerie attractifs pour les radiologues et les manipulateurs en électroradiologie, mais aussi à accompagner le développement des activités cliniques en proximité nécessitant un plateau technique performant : filière cancérologie, filière AVC, urologie, affections ostéo-articulaires, activité interventionnelle, consultation mémoire...

Mélanie VIATOUX, Directrice du Groupe Hospitalier

ACTUALITÉ

LA RÉINGÉNIERIE DE LA FORMATION D'AIDE-SOIGNANT

Le 10 juin 2021, l'arrêté relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'Aide-Soignant paraît.

Anne-Gaëlle SCHOTT et Rémi ADAM, formateurs dans nos IFAS, expliquent que la durée de la formation est passée à 11 mois avec « 22 semaines d'enseignements théoriques et 22 semaines d'enseignements cliniques. »

Ce qui change :

- Un nouvel outil réglementaire : le Portfolio, qui mobilise l'apprenant par le biais de l'auto-évaluation et le tuteur par une traçabilité du bilan de mi-stage
- Un nouveau parcours de stage : au moins une période auprès de personnes en situation de handicap physique ou psychique et une période auprès des personnes âgées
- Des nouvelles activités comme le recueil de glycémie capillaire, la réalisation d'aspiration endotrachéale sur orifice trachéal cicatrisé et non inflammatoire...
- De nouveaux dispositifs d'accompagnement : Accompagnement Pédagogique Individualisé (API), de suivi Pédagogique Individuel (SPI) et les travaux personnels guidés (TPG).

Nadine MERSON précise que le référentiel d'activité est axée sur les notions de soins courants dits « de la vie quotidienne » - qui doivent s'inscrire dans les critères de soins initialement réalisables par la personne elle-même ou un aidant et de soins liés à un état de santé stabilisé ou à une pathologie chronique

stabilisée - et soins aigus.

L'enjeu pédagogique reste encore un défi pour les formateurs de nos 2 IFAS. Les enseignements ont été repensés. Anita KOPP, intégrée depuis septembre 2021 au poste de formateur à l'IFAS Sarrebourg souligne une moindre difficulté de cette réingénierie car « je n'avais pas l'expérience d'avant donc j'ai pu m'approprier les nouvelles notions sans que cela représente un changement pour moi ». Son expérience récente en service de soins, elle le souligne comme un atout « j'ai encore des liens forts avec les services, alors je vais chercher les professionnels aide-soignant pour des interventions dans notre institut notamment pour les analyses de pratiques ». Les 4 collègues soulignent l'importance participative des professionnels issus du terrain où le partage d'expérience et l'enseignement par les pairs sont un axe fort.

Le partage d'outils et d'expérience sont des notions impulsées par la directrice commune aux 2 instituts. Pour la rentrée 2021, il a fallu être dans l'appropriation et la construction. Les idées, les expériences, les situations sont partagées, parfois même, les intervenants. Nadine MERSON précise que chaque IFAS a construit ses modules car « il était important que chaque institut garde son identité propre » mais les échanges sont nombreux entre les formateurs. L'effort de chacun est de donner envie d'avoir envie.

Nathalie GIACOMEL, Direction des soins
CH de Saverne



ACTUALITÉ MÉDICALE

TRAVAUX DU PLATEAU TECHNIQUE IMAGERIE MÉDICALE DU CH DE SARREBOURG

Les travaux sont toujours en cours sur le plateau technique Imagerie médicale du CH de Sarrebourg. Ils ont débuté en février 2022.

Le renouvellement du matériel radiographique a permis de passer sur une nouvelle technologie appelée « Capteur Plan » permettant d'obtenir instantanément une image radiologique numérique lors de la prise d'une radiographie. C'est un procédé moins irradiant avec un double avantage de ne plus manipuler de cassettes comme avant et de rester auprès du patient offrant un côté sécuritaire et une meilleure prise en charge.

Les deux salles de radiologie modernisées sont opérationnelles

depuis début avril pour la salle B et début juin pour la salle A, avec en plus un aménagement pour les personnes à mobilité réduite (cabine et WC). Accolé aux deux salles, la chambre claire a été modernisée.

« implantation d'un mammographe et d'un échographe dédié à la mammographie »

La salle d'échographie générale est déplacée dans une nouvelle salle afin d'utiliser les locaux pour l'implantation d'un mammographe et d'un échographe dédié à la mammographie.

Le renouvellement du scanner a été réalisé en juillet avec l'acquisition d'un nouvel équipement moins irradiant et plus performant. Des travaux de modernisation des locaux ont eu lieu du 1er juillet jusqu'au 25 juillet, avec la création de 2 boxes de préparation pour les patients.



Les professionnels apprécient ce changement d'environnement et de travailler dans des locaux rénovés et plus ergonomiques.

Les travaux de rafraîchissement des couloirs d'imagerie, des salles d'attentes et du secrétariat d'accueil de radio sont en cours.

Fabrice LANGLET
Cadre de santé, CRS Niderviller

Nathalie ZIEGER
Cadre Supérieur de santé
Imagerie Médicale CH Sarrebourg

CHIRURGIE DE L'ÉPAULE ET DU COUDE AU CH DE SARREBOURG

En poste depuis 2016, le Chirurgien Dr Radu NERGHEȘ s'est spécialisé dans les pathologies de l'épaule et du coude (Diplôme Inter-Universitaire Epaule et coude ; DIU Arthroscopie et DIU Genou). Cette spécialisation le passionne et il la développe au sein du CH de Sarrebourg.

La chirurgie de l'épaule et du coude se fait de plus en plus avec une nouvelle technique.



La réparation de la coiffe de l'épaule par **rajout de patchs biologiques** entraînant une stimulation et une régénération de la coiffe se fait maintenant en ambulatoire, sous arthroscopie, ce qui permet une rééducation des patients plus efficace avec un taux de réussite qui dépasse les 95%.

Pour la prothèse d'épaule, une nouvelle prothèse est utilisée avec une technique qui épargne un peu les muscles et favorise une récupération presque complète au bout de 4 à 6 semaines environ. « **Les patients n'ont plus mal, au bout d'un mois, ils ont des mobilités**

qui sont quasi normales. C'est un gain assez important pour les patients, surtout pour ceux qui n'arrivaient plus à bouger leur épaule. Il y a un taux de satisfaction très élevé ».

La pathologie du coude est moins fréquente que celle de l'épaule. Le traitement se fait de plus en plus sous arthroscopie, avec une récupération post-opératoire plus rapide.

L'épicondylite se rencontre chez certains professionnels, due à une hyper-sollicitation physique. Ainsi, le Docteur Nergues prend en charge les aides-soignantes des EHPAD du secteur, concernées par les TMS (troubles musculo-squelettiques) de l'épaule, car elles mobilisent des patients ayant des pathologies lourdes et/ou qui ne peuvent pas se déplacer lors des aides à la toilette ou pour tous les transferts, principalement lit-fauteuil. « **Les tendinopathies font partie des pathologies que l'on soigne ».**

Fabrice LANGLET
Cadre de santé, CRS site de Niderviller

LE SERVICE DE L'HOSPITALISATION A DOMICILE : une alternative à l'hospitalisation, au service du patient

La prise en charge en Hospitalisation à Domicile (HAD) concerne aujourd'hui environ 1 patient hospitalisé sur 100. Ce dispositif est de plus en plus plebiscité car il permet au patient nécessitant des soins lourds, multiples et fréquents de bénéficier d'une prise en charge à domicile, ce qui est particulièrement important dans le cas des personnes âgées. Au Centre Hospitalier de Sarrebourg, l'HAD est un service à part entière.

LES MISSIONS DE NOTRE HAD

L'hospitalisation à domicile s'adresse à des patients de tout âge atteints de pathologies en phase aiguë ou chroniques, qui en l'absence d'un tel service seraient hospitalisés dans un établissement de santé. Elle permet d'assurer des soins ponctuels ou continus ou la combinaison de plusieurs types de soins.

Créée en 2009, l'HAD du Centre Hospitalier de Sarrebourg permet aux patients de recevoir à domicile des soins médicaux et paramédicaux continus et coordonnés, pour une période limitée mais révisable en fonction de l'évolution de l'état de santé. Ces soins se différencient de ceux habituellement dispensés à domicile par la complexité et la fréquence des actes ou la diversité des professionnels de santé auxquels il est fait appel.

Elle s'adresse à tout public sans condition d'âge résidant dans le secteur autorisé par l'ARS, au sein du bassin de vie du Groupe Hospitalier.



TEMPS DE TRANSMISSIONS ENTRE L'ÉQUIPE D'INFIRMIERS ET LE MÉDECIN

La prise en charge en HAD permet de :

- | **Bénéficier de soins médicaux et paramédicaux 7j/7 et 24h/24 ;**
- | **Raccourcir ou éviter une hospitalisation ;**
- | **Coordonner les soins entre les différents intervenants impliqués.**

NOS MODES DE PRISE EN CHARGE

L'HAD du Centre Hospitalier de Sarrebourg propose une large palette de soins.

- | **Des soins ponctuels** : pansements complexes, traitements intraveineux, chimiothérapie sous cutanée, transfusions
- | **Des soins continus** : soins palliatifs, assistance respiratoire, traitement de la douleur,...
- | **Des soins de réadaptation** : rééducation orthopédique et neurologique

La prise en charge effectuée par une équipe pluridisciplinaire est globale et personnalisée afin de répondre au mieux aux différents besoins de la personne et dans le respect de ses capacités et de son autonomie.

AU QUOTIDIEN, LE SOINS ET L'ESPRIT D'ÉQUIPE PRIMENT

Pour réaliser ses missions, le service de l'HAD s'appuie sur une équipe solidaire et pluridisciplinaire :

- médecins,
- cadre de santé,
- infirmière coordinatrice ,
- infirmier(e)s,
- assistante sociale,
- psychologue,
- ergothérapeute
- diététicienne
- secrétaire.



L'équipe de l'HAD travaille aussi au quotidien en lien avec l'Équipe Mobile de Soins Palliatifs, le Laboratoire, la Pharmacie, la Logistique et la Radiologie.

A domicile, la prise en charge du patient est partenariale, c'est pourquoi l'HAD collabore avec les cabinets libéraux et les Service de Soins Infirmiers à Domicile (SSIAD).

Cette collaboration entre les différents acteurs du soin est essentielle et implique une bonne coordination des équipes.

INFO !

LES DOSSIERS DITS « DORMANTS »

Afin d'anticiper la prise en charge de certains patients ne souhaitant pas être transférés à l'hôpital, et dont l'état de santé est susceptible de se dégrader à court terme, le service de l'HAD met en oeuvre depuis juillet 2021 un dispositif expérimental.

Il procède à des évaluations anticipées de résidents de l'EHPAD désignés « patients en veille » ou « dossiers dormants ».

Ce dispositif a pour objectif de garantir la permanence des soins et d'éviter des transferts en service d'urgence. Une admission à l'HAD peut se faire même la nuit et le week-end. L'évaluation anticipée des résidents présente ainsi de nombreux avantages comme la préservation du cadre de vie, des habitudes et des repères du résident au sein de son lieu de vie.

BILAN : Dans le cadre de cette prise en charge, on constate une amélioration de l'état de santé pour près de **2/3 des patients** !

La dispositif est déployé dans plusieurs EHPAD : Abreschviller, Saint-Quirin, Phalsbourg, Saint-Jean-de-Bassel, etc...

CHIFFRES CLÉS DE NOTRE HAD

55 patients par jour en 2022

337 patients en 2021

151 patients en soins palliatifs en 2021

34 jours DE DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR

QUELQUES EXEMPLES D'ACTES PRIS EN CHARGE PAR L'HAD



SOINS PALLIATIFS



PANSEMENTS COMPLEXES



TRAITEMENTS INTRA VEINEUX



SOINS DE RÉADAPTATION : TRAITEMENT ORTHOPÉDIQUE



CHIMIOTHÉRAPIE SOUS CUTANÉE



GILBERT, Patient en Hospitalisation à domicile, et sa femme



Quel est votre sentiment sur votre prise en charge en HAD ?

« Nous sommes très très satisfaits ! Je le conseille à toutes les personnes qui pourraient en bénéficier. L'équipe est très aimable et se montre toujours disponible : nous avons déjà eu un soucis durant la nuit et quelqu'un est venu très rapidement sur place ! »



DR EMMANUEL ARNOLD, Médecin traitant

Quels retours avez-vous de vos patients pris en charge en HAD ?

« Une large majorité des patients pris en charge en HAD, ainsi que leurs proches, sont très satisfaits ; la possibilité de rester auprès de sa famille et dans son milieu de vie malgré la nécessité de soins parfois lourds est fortement appréciée. Avoir un numéro de téléphone à appeler 24h/24 en cas d'urgence ou d'un quelconque problème est très sécurisant pour les patients et leurs familles. L'HAD permet au médecin traitant de rester acteur et de continuer à s'investir pleinement dans la prise en charge de son patient. C'est un apport indéniable, notamment pour les soins de fin de vie. »



DR MARIE DICK, Chef de service de l'HAD

Qu'appréciez-vous particulièrement en HAD ?

« A domicile, nous avons une relation privilégiée avec le patient. Nous sommes à sa disposition dans son environnement et au plus proche de sa famille ce qui est bénéfique pour le patient. La communication et l'accompagnement sont différents d'une prise en charge en hospitalisation classique.

Cette médecine, c'est ma médecine préférée ! »



DR JEAN-LUC THOMAS

Médecin coordonateur de l'EHPAD d'Abreschviller

Quelle conclusion tirez-vous de la collaboration EHPAD-HAD ?

« Notre collaboration a commencé lors de la 2ème vague à l'automne 2020. Depuis, nous ne pouvons que nous louer de cette collaboration qui a permis à nombre de nos résidents d'être soignés à l'EHPAD avec les mêmes moyens qu'à l'hôpital tout en restant dans leur environnement habituel. La compétence et la disponibilité de tout le personnel de l'HAD nous a permis de sauver des vies dans de bonnes conditions, d'éviter des syndromes de glissement et aussi de permettre des fins de vie dignes, sans souffrances physiques et psychiques, selon les directives de la loi Léonetti 2. »



Élodie BIACHE

Infirmière Sapeur-Pompier
Volontaire du SDIS57

7h. Le soleil se lève sur les hauteurs de l'hôpital.

Une infirmière en blouse blanche avec un sac rouge sur l'épaule sort par la porte du bâtiment administratif. Elle part en tournée avec une voiture floquée aux couleurs de l'HAD. Cette infirmière c'est **Elodie BIACHE**. Avec ses collègues, elle va voir des patients à leur domicile, afin de leur prodiguer des soins, faire le point sur leur état de santé, leurs douleurs, leurs souffrances mais aussi accomplir tout un travail de coordination et de gestion des stocks.

Elodie est infirmière depuis 2011. Après 5 ans à l'USIC (unité de soins continus cardiologie) ainsi que des remplacements dans divers services du Centre Hospitalier de Haguenau, elle intègre l'HAD du Centre Hospitalier de Sarrebourg en janvier 2017 pour se rapprocher de son domicile.

En plus de porter fièrement sa blouse blanche, Elodie porte un autre uniforme. Bleu celui-là, avec des bandes rouges; car Elodie est **également infirmière sapeur-pompier (ISP)**.

Ces deux activités sont complémentaires à ses yeux. Elle parle de son métier d'IDE en HAD comme d'un poste très diversifié et polyvalent, mais plus axé sur les soins palliatifs, la médecine polyvalente et les pansement complexes. Son activité d'ISP quant à elle est plus centrée sur l'urgence en participant à l'Aide Médicale Urgente, mais aussi sur la Santé au Travail.

Ces deux activités sont essentielles pour elle, lui permettant de trouver dans chacune des ressources pour s'épanouir pleinement dans son travail.

Elle parle avec passion de ces deux pratiques; soulignant leurs similitudes et leurs différences. Dans l'une comme l'autre, l'infirmière travaille seule, majoritairement sans médecin à proximité.

Elle souligne que l'analyse clinique du patient est primordiale, que l'infirmière est **« les yeux du médecin »**. Elodie apprécie l'autonomie que lui laisse ses métiers et y trouve un enrichissement professionnel. Elle précise que le sang-froid est une qualité nécessaire.

D'autre part, chacune de ces deux activités ont des domaines bien précis. L'HAD permet une prise en charge palliative optimale. Elodie affectionne le challenge d'évoluer en dehors de l'hôpital, dans un environnement moins confortable et moins maîtrisé.

La coordination des différents intervenants auprès du patient, dans le but d'améliorer sa prise en charge est un travail très enrichissant. Elle note également la place centrale qu'à la famille et l'entourage du patient ainsi que leur implication dans la prise en charge par l'HAD. Elodie a également fait un diplôme universitaire dans le domaine de la prise en charge de la



douleur, aspect essentiel des soins en HAD.

Outre le caractère de l'urgence ; l'activité d'ISP permet à Elodie de faire des formations qu'elle n'aurait pas pu faire à l'hôpital et par ce biais d'élargir ses compétences professionnelles et personnelles. Depuis peu, elle a pu élargir ses compétence en intégrant le **GRIMP (Groupe de Reconnaissance et d'Intervention en Milieu Périlleux)**. Ce service lui permet de prendre en charge des patients dans des milieux très escarpés où les moyens classiques sont dépassés.

Son ancienneté, sa polyvalence et ses compétences lui confère un rôle clé de conseiller auprès de ses collègues. Elodie consacre beaucoup de temps au service des autres et c'est un honneur de travailler avec elle.

Marie-Julie WALTER,
Infirmière de l'HAD,
CH de Sarrebourg

LES ALLOCATIONS JOURNALIÈRES DE PRÉSENCE PARENTALE

L'allocation journalière de présence parentale (AJPP) est un dispositif souvent méconnu permettant aux parents ayant à charge un enfant de moins de 20 ans qui a besoin d'une présence soutenue et de soins contraignants suite à une maladie ou un handicap ou un accident d'une particulière gravité de bénéficier d'autorisations d'absences spéciales.

Ces absences doivent permettre aux parents d'accompagner l'enfant pour des soins ou pour le suivi d'un traitement ou de permettre la présence du parent auprès de son enfant. Les périodes d'absences peuvent être continues ou discontinues.

Le droit à l'AJPP est ouvert pour une période maximale de 3 ans. Pendant cette période, le parent a droit à un

maximum de 310 jours d'allocations journalières, donc 310 jours d'absence à prendre selon les besoins de présence auprès de l'enfant. Le nombre maximum d'allocations journalières par mois est de 22 jours. Les AJPP sont fractionnables en demi-journées.

Le montant de l'AJPP par journée est de **58,59 €**, pour une demi-journée, il est de **29,30 €**, elle est versée par la CAF, à la place de votre salaire.

Le droit est ouvert pour une période égale à la durée prévisible du traitement, fixée par le médecin qui suit l'enfant. Un certificat médical doit être établi

par le médecin qui suit l'enfant pour sa maladie, son handicap ou son accident. Il doit préciser la durée prévisible du traitement.



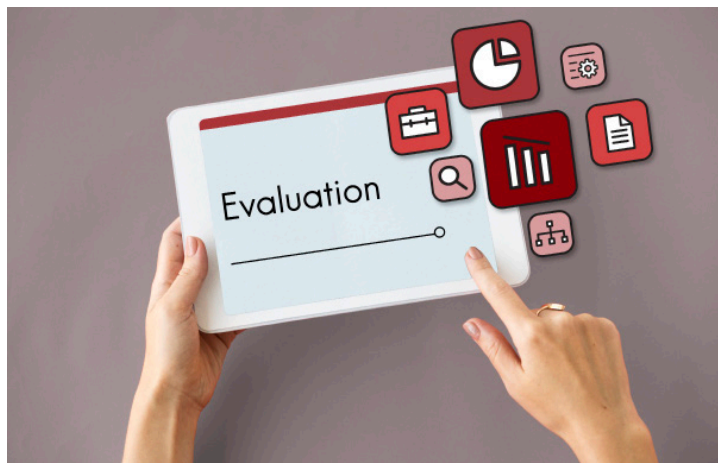
COMMENT EN FORMULER LA DEMANDE :

Vous devez remplir le formulaire cerfa n°1266 et l'adresser à la Caisse d'Allocations Familiales et informer concomitamment la DRH de cette demande. C'est la CAF qui validera au parent la possibilité de bénéficier d'AJPP. Une remonté mensuelle des jours d'AJPP utilisés est à faire auprès de la DRH et auprès de la CAF.

Michaël VELT
Attaché d'administration hospitalière
EHPAD de Sarre-Union

POINT RH

LES ÉVALUATIONS ANNUELLES PASSENT AU FORMAT NUMÉRIQUE



Les notations ont été supprimées en 2021. Un outil transitoire, au format Excel avait été mis en place cette année pour permettre aux cadres et responsables de réaliser les évaluations de cet exercice.

Chaque année, l'ensemble des personnels bénéficient d'une évaluation annuelle des compétences et d'un entretien de formation. **Pour fluidifier l'exercice à compter de 2022 et permettre la mise en place des liens entre les évaluations et les lignes directrices de gestion, les établissements de Sarrebourg, ST LUC et l'EHPAD de Sarre-Union se dotent d'un nouvel outil de gestion des évaluations : GESFORM.**

Ce logiciel édité par l'ANFH a déjà été déployé avec succès à l'hôpital de Saverne en 2021. L'opération étant un succès est maintenant élargie à l'ensemble des établissements sous la direction commune du Groupe Hospitalier.

Tous les évaluateurs ont pu disposer d'une formation à l'utilisation de l'outil en amont du démarrage de la campagne d'évaluation.

Cet outil permet dorénavant aux personnels de bénéficier d'une fiche d'évaluation adaptée à leur profession avec des critères d'évaluation spécifiques à chaque grade en plus des critères standardisés. L'utilisation de ce logiciel va apporter un **meilleur suivi de l'évolution** de la manière de servir des agents, avec un historique des formations déjà réalisées et des objectifs annuels pour chacun. **Vous recevrez ainsi des fiches d'évaluation plus claires et vous pourrez dorénavant mieux préparer votre entretien d'évaluation.** L'outil permettra également un recensement plus aisé de vos besoins en formations au cours d'un même entretien qui combinera dorénavant formation et évaluation. Les données seront compilées plus facilement par la DRH pour permettre d'élaborer un plan de formation conciliant au mieux les objectifs institutionnels et les demandes individuelles.

Une belle opération réalisée dans un délai contraint, nous remercions l'ensemble des acteurs pour leur implication dans ce projet.

Michaël VELT
Attaché d'administration hospitalière
EHPAD de Sarre-Union

NOUVEAUX ARRIVANTS



ILS SONT ARRIVÉS CE TRIMESTRE

CH Saverne :

- Dr Laura RUZZA, pédiatre
- Dr Axelle GUILLOTEAU, pharmacienne
- Alexandre DEBAENE, chargé de mission à la direction des soins
- Camille GURY, infirmière, Service d'Accueil des Urgences
- Sandra KOULMANN, infirmière, Médecine 1
- Camille PAULIN, infirmière, Bloc opératoire
- Juliette KLEIN, diététicienne, UPS
- Jonas DAUB, aide-soignant, Service de compensation et de suppléance
- Catherine GRANNEAU, aide-soignante, Chirurgie orthopédique et traumatologique

CH Sarrebourg :

- Dr Ali ABOU SALEH, chirurgien orthopédique et traumatologique
- Dr Mahudo Sylvanus AHOUANTO, médecin urgentiste

- Dr Richard BARUTWANAYO, médecin urgentiste
- Dr Yves KAZE, cardiologue
- Dr Imededdine MEBARKI, médecin urgentiste
- Dr Mouna NASR ZAAFRANE, praticien en médecine polyvalente
- Dr El Mouatez Billah REZIG, pneumologue
- Séverine ELOI-SCHWARTZ, responsable des ressources humaines

Centre de Réadaptation Spécialisé :

- Dr Karina LEICHTNAM, médecin généraliste au SSR de Niderviller

EHPAD de Sarre-Union :

- Steve GILGERT, responsable des services techniques

JEU DE PORTRAIT | Severine ELOI-SCHWARTZ, Responsable des Ressources Humaines de Sarrebourg



Si vous étiez une qualité :

L'EMPATHIE

Ce que vous recherchez le plus chez vos collègues :

L'honnêteté, la confiance, l'investissement, la solidarité, la volonté de **CONSTRUIRE ENSEMBLE**.

Votre meilleur souvenir professionnel :

J'espère ne pas l'avoir encore vécu.

Votre principale source d'inspiration :

Elle se nourrit des **RENCONTRES** que je peux faire dans la sphère professionnelle et personnelle / la volonté d'améliorer les choses.

Une citation que vous aimez vous répéter :

Tout est possible à qui rêve, ose, travaille et n'abandonne jamais.

TRAVAUX

Centre hospitalier de

Saverne :

- ▶ VRD : VIGIPIRATE phase 1 et entrée de l'établissement et phase 2 (dont sécurisation du bâtiment 1 via badge)
- ▶ Bâtiment principal : Etude de reprise en sous œuvre d'une poutre
- ▶ Bâtiment principal : Etude structurelle des balcons
- ▶ Remise en peinture des locaux d'accueil du Laboratoire
- ▶ Bâtiment 3 : Reprise d'un écoulement et du drainage en périphérie
- ▶ Pharmacie : Remise en peinture de 2 bureaux et remplacement d'un radiateur
- ▶ Imagerie : Chantier second IRM avec SIEMENS
- ▶ Bâtiment 8 : Endoscopie digestive, modification de l'agencement en vue de l'acquisition de nouveaux matériels
- ▶ Bâtiment 37: Sécurisation du plateau logistique et création d'un local pour le vagemestre



Centre hospitalier de

Sarrebourg :

- ▶ Travaux de rénovation en imagerie médicale
- ▶ Raccordement de notre chaufferie sur le chauffage urbain de la Ville de Sarrebourg
- ▶ Rajout de prises électriques dans l'office bloc opératoire
- ▶ Réfection de la peinture dans la CH13 Maternité
- ▶ Création d'une cloison dans le nouveau logement de médecins à Hoff

CRS Abreschviller-Niderviller :

- ▶ Réfection de peinture, de quatre bureaux pour les services supports
- ▶ Contrôle et entretien des cellules HT (haute tension) sur Abreschviller et Niderviller
- ▶ Réparation des descentes de gouttières sur le bâtiment principal à Abreschviller
- ▶ Mise en place d'un nouvel établi en ergothérapie sur le site d'Abreschviller

EHPAD de Sarre-Union :

- ▶ Installation de nouvelles trappes de désenfumage



Installation de trappes de désenfumage à Sarre-Union





Les journées de...

- 05/09** Rentrée des Instituts de Formation
- 09/09** Journée Mondiale du **syndrome SAFE**
- 17/09** Journée Mondiale de la **Sécurité des Patients**
- 22/09** Remise des diplômes IFSI/IFAS Saverne
- 27/09** Remise des diplômes IFSI/IFAS Sarrebourg
- 06/10** Journée Mondiale des **aidants**
- 03-09/10** **Semaine bleue** : semaine des aînés
- 10/10** Journée Mondiale de la **santé mentale**
- 11/10** Journée Mondiale des **soins palliatifs**
- 17/10** Journée Mondiale **contre la douleur**
- Novembre** **Mois sans tabac**
- 14/11** Journée Mondiale du **diabète**
- 01/12** Journée Mondiale du **SIDA**

- 08/10** Kirb de Réding - Marche Rose
- 14/10** Marche et Course de la **Savernoise**
- 21/10** **Marche rose de Phalsbourg**
- 29/10** Marche rose « **Au sein de Sarrebourg** »



Plus d'informations :
Marche Rose - AS Réding



Plus d'informations :
Savernoise



Plus d'informations :
Marche rose de Phalsbourg

A venir...

| LE MOIS SANS TABAC

En novembre, plusieurs actions seront menées par les services de pneumologie des Centres Hospitaliers de Sarrebourg et de Saverne à destination des patients et usagers, du grand public et du personnel hospitalier pour le mois sans tabac. Rejoignez le #moissanstabac !



| CONCOURS DE NOËL

Dans 3 mois, c'est déjà Noël !

Cette année, nous vous proposons de participer à un concours de photo en équipe !

L'objectif : LA PHOTO D'ÉQUIPE LA PLUS ORIGINALE !

Alors à vos appareils !

Les règles : Envoyez votre photo d'équipe en mentionnant le nom de votre équipe, votre établissement de rattachement et le nom de la personne à contacter (cadre de santé ou autre) à l'adresse communication@ch-saverne.fr **avant le 25 décembre !**

Un lot sera offert à l'équipe gagnante !



VOS SUGGESTIONS

Envie de contribuer au journal ? D'écrire un article ? Faire une suggestion ? Donner un avis ? Un sujet à proposer ?

communication@ch-saverne.fr

RETOUR EN IMAGES



4 Mai : Assemblée Générale et 60ème anniversaire de l'Amicale de Saverne - Remise de don : grâce à une partie du bénéfice de la marche nocturne à l'EHPAD, soit 1000 €, achat de matériel pour les patients



30 Mai et 19 Juin : Fête des Mères et Fête des Pères à la Maternité de Sarrebourg - l'association les Amis de la Maternité offre de jolis cadeaux aux nouveaux parents



4 Mai : l'association Plein Ciel remet les prix aux gagnants du concours des masques de Carnaval organisé par le service de Pédiatrie de Sarrebourg



Semaine du 30 Mai au 3 Juin : Journée Mondiale Sans Tabac - Le service d'Addictologie était dans les collèges et lycées pour promouvoir cette journée



16 Juin : Les Amis de la Maison de Retraite organisent le repas Pizza-Flammes pour l'EHPAD et le personnel du CH de Saverne



Mai : Défi J'y Vais Autrement - Sarrebourg et Saverne



29 Avril : Une Rose Un Espoir devant le CH de Sarrebourg



3 et 4 Mai : Accueil des nouveaux internes à Saverne puis à Sarrebourg



23 Mai : Forum d'information sur le métier Aide-Soignant organisé par les élèves aides-soignants de l'IFAS Saverne



20 Juin : Visite des Alpagas à l'USLD Niderviller



8 Juin : Rencontres Professionnelles Aides-Soignantes organisées par les élèves aides-soignants et l'équipe pédagogiques de l'IFAS de Saverne

23 Mai : Forum d'information sur le métier Aide-Soignant organisé par les élèves aides-soignants de l'IFAS Sarrebourg

