



REGARDS

Le journal d'information interne des Hôpitaux de Sarreguemines

OCTOBRE 2019

INTERVIEW

Pneumologie
La Clinique du sommeil

PROJETS A SUIVRE

La prise en charge
médicamenteuse

ZOOM SUR

La fonctions achat
du GHT de Moselle-Est

CENTRE
HOSPITALIER
SPECIALISE



SARREGUEMINES



CENTRE
HOSPITALIER
SARREGUEMINES

L'Édito

SOMMAIRE

EDITORIAL

03

REPERES

04

L'INTERVIEW

05

ACTUALITE DU PERSONNEL

06

ZOOM

08

QUALITE

09

PROJETS A SUIVRE

10

EN DIRECT DES SERVICES

11

REPLAY / SAVIEZ VOUS QUE

MOUVEMENTS DU PERSONNEL

AGENDA

Avec le plan « ma santé 2022 » et sa déclinaison dans la récente loi du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé, les hôpitaux sont (de nouveau) entrés dans un tourbillon de réformes. Le chamboule-tout est en action et il nous promet des changements en profondeur, à tous les étages, tant en ce qui concerne l'organisation de l'offre de soins que la gouvernance des hôpitaux.

L'offre de soins des hôpitaux, notamment dans le cadre des GHT, se doit d'être structurée, complémentaire, graduée, hiérarchisée, sans redondance, collaborative avec la médecine de ville, en utilisant les justes ressources et en garantissant un niveau absolu de qualité, sans présenter aucun risque ni danger pour le patient.

En somme, nous devons tendre vers la perfection du « zéro défaut ». Cet idéal n'est aujourd'hui pas réaliste. Il paraît hors d'atteinte comme l'horizon qui s'éloigne à mesure qu'on a l'impression de s'en approcher.

Tout va trop vite et nous manquons de presque tout, tellement nos moyens sont limités et comptés. Et pourtant l'hôpital fonctionne, même plutôt correctement.

Notre détermination est intacte. Les efforts de réorganisation et de modernisation apportent des résultats satisfaisants. Les hôpitaux de Sarreguemines sont attractifs ; il faut le faire savoir. Beaucoup de patients nous le disent.

On a souvent dit que nos personnels sont une richesse inestimable et avec lesquels tout est possible. Certes, nous en restons persuadés. Cependant, la réalité est plus incertaine en raison des difficultés à recruter les compétences qui nous manquent.

Pour ce qui est de la difficulté à recruter des médecins dans certaines spécialités (gériatrie, psychiatrie, médecine générale, pédiatrie) nous mettons en œuvre des solutions de court terme qui ne règlent rien mais qui nous permettent de fonctionner, en attendant des solutions durables. Des réponses existent. La mobilisation des chefs de service et des chefs de pôle, aux côtés de la direction, est salutaire. Le France n'a jamais eu autant de médecins, il faut « simplement » les faire venir à Sarreguemines !

Les organisations sont fragiles comme des châteaux de cartes, surtout si l'on ignore les grandes tendances qui bouleversent notre société, notamment les comportements individuels. Et nous savons que les tendances fondamentales sont irréversibles. Il faut donc les intégrer et composer avec.

Nous vivons une époque formidable et tout ne va pas si mal.

RESTONS CONNECTES



www.hopitaux-sarreguemines.fr



Hôpital Robert Pax
Centre Hospitalier Spécialisé



Ecrivez-nous
cellcomm@chs-sarreguemines.fr



Jean-Claude KNEIB

Directeur des Hôpitaux de Sarreguemines



LES ACTUALITES

REPERES

OFFRE DE SOINS

Mise en place d'une organisation adaptée à compter du 13 mai pour les « urgences pédiatriques » de 18h à 8h, les week-end et jours fériés.

Le service de pédiatrie a déménagé le 26 aout 2019 dans des locaux réaménagés. Prochaine étape du programme capacitaire : le déménagement et l'extension de l'hôpital de jour.



Nouveau Service de Pédiatrie

PILOTAGE

Publication des nouveaux tarifs hospitaliers : fin de la baisse.

L'assemblée générale de lancement du Projet Territorial de Santé Mentale de Moselle (PTSM 57) s'est tenue le 10 mai. Le CHS co-pilote directement l'organisation des groupes de travail sur la thématique de la prévention et gestion des situations de crise (Dr GENTILHOMME), ainsi que celui portant sur l'accès au diagnostic et aux soins psychiatriques (Mme WEBER). Le CHS est également présent dans le groupe de travail de la pédo-psychiatrie.

Rédaction d'une version pré-finalisée d'une version 3 du Projet Médical Partagé. Il s'enrichit et se mue en Projet Médical et de Soins Partagés (PMSP). Le document est en cours de relecture par les chefs de file médicale. Le document finalisé sera accessible sur intranet vers la fin octobre.

RESSOURCES HUMAINES

Participation aux groupes de travail pour la mise en place du volet médical de Logimedh au niveau du groupement. Cette application de gestion prévisionnelle des métiers et des compétences médicales sera pilotée par le CHRU de Nancy.

Prise de poste le 01 juin 2019 de Mme PERRIN Delphine, en qualité d'attachée d'administration aux affaires générales et financières.



PERRIN Delphine
Attachée d'Administration Affaires Générales et financières

LOGISTIQUE

Dépôt de candidature pour le programme HOP'EN pour un montant avoisinant 1,8 M€ fin juin. Réponse du Comité de sélection de l'ARS dans 4 mois.

Mise en place généralisée de la livraison OnDesk pour les achats de petits consommable de bureau (voir notre Zoom sur la fonction achats p.6 et 7).

ANNIVERSAIRE

Il y a 10 ans, en Avril 2009, l'hôpital R. Pax ouvrait ses portes au public.



PNEUMOLOGIE LA CLINIQUE DU SOMMEIL

INTERVIEW

“Le dépistage du SOAS devient de plus en plus important”

Pouvez-vous nous présenter la clinique du sommeil ?

La clinique du sommeil est rattachée au service de pneumologie de l'hôpital R. Pax. Elle dispose d'un plateau technique d'étude du sommeil avec une chambre dédiée.

C'est un lieu d'expertise dont la vocation consiste avant tout à poser les diagnostics fiables grâce à la réalisation d'examen spécifiques permettant de mettre en évidence des pathologies telles que le SAOS pour mieux cibler le traitement à adopter.

La clinique du sommeil s'appuie sur l'expertise de pneumologues spécialisés dans les maladies du sommeil et d'une équipe soignante maîtrisant les protocoles spécifiques. Un médecin de l'équipe possède un diplôme interuniversitaire consacré au sommeil et sa pathologie, et les autres ont reçu une formation approfondie en polygraphie du sommeil.

Il est possible d'assurer chaque jour y compris le week-end, une à deux polygraphie (en ambulatoire) et une polysomnographie (en hospitalisation pour une nuit).

Comment savoir que quelqu'un présente des troubles du sommeil ?

Certains facteurs prédisposent à être touché par un SAOS. Par exemple, le fait d'être de sexe masculin, être en surpoids, la consommation de tabac et/ou d'alcool récurrente. Des ronflements très sonores sont un signal même si tous les ronfleurs ne sont pas touchés par un SAOS. D'autres symptômes peuvent aussi évoquer un SAOS : fatigue diurne, manque de concentration, céphalées, dépression, dysfonctionnement sexuel. Il y a des « populations cibles » mais le périmètre est assez large.

Le patient peut parvenir à le constater tout seul parce qu'il trouve son sommeil très peu réparateur. Bien souvent c'est le conjoint qui alerte sur des troubles du sommeil parce qu'il remarque ces moments d'apnée.

En pratique, la collaboration avec d'autres professionnels de santé est fondamentale. Il y a les médecins traitants en première intention mais également les cardiologues, les endocrinologues, les ORL, les neurologues et aussi les dentistes (!).



Dr SOTROPA Anca - Dr PRIVAT Barca - Dr GRAMADA Doina - Dr MIHAILESCU Mirela

LEXIQUE

SAOS : Le syndrome d'apnée obstructive du sommeil (SAOS, également appelé syndrome d'apnée/hypopnée du sommeil ou SAHS) est un trouble du sommeil où le dormeur souffre de pauses respiratoires (apnée) ou de diminution du débit respiratoire (hypopnée). Ces baisses ou arrêts répétés de la respiration de quelques secondes, entraînent une baisse d'oxygénation du sang. Le cœur travaille alors anormalement fort pour essayer de mobiliser toutes les réserves en oxygène. Ces difficultés respiratoires provoquent des microréveils de quelques secondes dont le dormeur n'a pas forcément conscience. Pour cette raison, le matin, les personnes souffrant de SAOS ressentent souvent de la fatigue, voire des maux de tête. Dans la journée, elles connaissent des problèmes de manque de sommeil et d'envie de dormir irrépressible.

Polysomnographie (PSG)

Il s'agit du test de référence pour diagnostiquer l'apnée du sommeil parce qu'il est cliniquement validé et reproductible. Il consiste en une nuit d'enregistrement de différents paramètres neurophysiologiques et respiratoires (ex : respiration, mesure du débit aérien oro-nasal, ronflements, ECG...) pendant au moins 6 heures grâce à des électrodes placées sur la tête et le corps. Ce test standardisé permet de diagnostiquer avec précision plusieurs types de troubles du sommeil, à commencer par le SAOS et aussi de confirmer l'efficacité des approches thérapeutiques déployées.

Polygraphie cardiorespiratoire du sommeil (PCRS)

Il s'agit d'une polysomnographie simplifiée car elle n'évalue pas les paramètres physiologiques. Elle sert davantage à explorer les troubles respiratoires du sommeil. Elle est indiquée si une apnée légère est suspectée et est peu validée chez les personnes âgées, les patients minces et les enfants. Elle est également utilisée pour confirmer la présence d'AOS chez des personnes présentant un contexte clinique approprié et ayant une probabilité élevée ou modérée d'AOS.

L'ANECOTE HISTORIQUE

Le premier appareil dentaire contre le ronflement et l'apnée a été inventé par Charles Samelson, un psychiatre de Chicago, à la fin des années 1970. Le Dr Samelson cherchait à régler son propre problème de ronflement. Son épouse, une pianiste, se plaignait que le bruit généré par le ronflement nuisait à «son oreille musicale». Ce bruit lui causait de la fatigue durant la journée.

Guillaume FLÜCK
Dr Doina GRAMADA



PLAN DE FORMATION 2020

Comme tous les ans à pareille époque, les agents sont destinataires d'une note de service leur expliquant la marche à suivre afin de pouvoir bénéficier d'une formation pour l'année suivante, en l'occurrence 2020.

Cette note est envoyée à tous les agents par le biais de la messagerie une fois par mois de Juin à Septembre.

Chronologie des étapes de l'élaboration du plan de formation	CHS	CH Robert Pax
Envoi par mail de la Méthodologie	Note de service n° 38.19	Note de service n° 2019/11
Portes ouvertes en Salle n° 2 du Service Qualité (Mise à disposition des catalogues, Recherches internet - Aide au remplissage de la demande de formation - Conseils)	Du 10 au 12 septembre 2019 et du 17 au 19 septembre 2019	
Réception des demandes de formation au Service Formation	30 septembre 2019	24 septembre 2019
Commission de formation : sélectionne les demandes de formation accordées (avis)	Date prévisionnelle 4 novembre 2019	22 octobre 2019
CTE : valide ou non la sélection de la Commission de Formation (avis)	12 décembre 2019	26 novembre 2019
Décision de la Direction suite au CTE	Après le CTE	
Envoi des courriers aux agents	Fin décembre 2019 Début janvier 2020	Décembre 2019



Coût prévisionnel 2019 du Plan de formation (Etudes promotionnelles - Formations en intra - Formations individuelles)

CHS : 630 587,33 €

CH Robert-Pax : 533 785,05 €

Rappel des critères de sélection des demandes de formation appliqués par la Commission pour le C.H.S. :

- Ne présenter qu'une seule demande de formation
- La demande de formation doit être complétée en totalité, joindre le programme et un projet professionnel si la durée de la formation est supérieure à 6 jours ou pluriannuelle
- Les formations suivies l'année n-1 doivent être inférieures à 70 heures de formation et/ou 1 500 €
- Respecter la proximité géographique du grand Nord-Est (sauf pour les congrès ou si la formation n'existe pas dans le Grand Nord-Est ou si le coût est moins élevé)
- Priorité aux agents qui n'ont obtenu aucun stage l'année précédente

Les critères de sélection pour le C.H. seront examinés lors de la prochaine Commission de formation.

Si la formation est refusée en 2020, l'agent pourra la représenter en 2021.

Véronique WOLFERSBERGER



LA FONCTION ACHAT DU GHT DE MOSELLE EST

ZOOM

L'hôpital public est plus que jamais un environnement professionnel en transformation. Depuis le début d'année 2018, le secteur qui a le plus évolué à l'hôpital est sans nul doute celui des achats.

Focus sur ce secteur d'activité méconnu mais rouage indispensable au fonctionnement quotidien de l'hôpital.

La loi de modernisation du système de santé du 26 janvier 2016 institue les GHT comme la maille pertinente de l'organisation de l'offre de soin. Cette loi, dans son fameux article 107, désigne l'établissement support comme stratège des achats hospitaliers pour le compte des établissements parties. Cette nouvelle donne implique une transformation profonde des organisations mais, aussi, une évolution de la manière d'appréhender l'achat dans l'esprit des professionnels.

La mise en place des GHT fait évoluer les « services économiques » vers une « fonction achat » qui ne se limite plus à la passation des marchés et au paiement des factures de nos fournisseurs. Le législateur a souhaité massifier mais aussi professionnaliser l'achat hospitalier : le principe repose sur le fait que l'on achète davantage et moins cher en étant trois hôpitaux qu'en étant seul. Par ailleurs et surtout, le GHT n'a de raison d'être que par la mutualisation et la mise en réseau des équipes médicales : il est donc logique que les équipements qui entourent la prise en charge des patients soient homogènes dans leur conception et leur maintenance.

Les conséquences de cette transformation sont multiples. Celle qui a le plus d'impact réside dans la professionnalisation des acteurs de l'achat.

D'abord, les « prescripteurs de l'achat » deviennent des acteurs fondamentaux dans la définition du juste besoin mais aussi dans le choix final des biens ou prestations achetés : les médecins, les pharmaciens, les cadres de santé, les ingénieurs et les responsables logistiques, généralement peu accoutumés à l'achat, sont désormais identifiés comme un des piliers de l'achat performant.



Hervé BLANC
Directeur des Services Economiques,
Techniques et Logistiques

Ensuite, les professionnels de l'économat sont désormais positionnés comme des experts d'un domaine particulier du processus achat. Avant 2018, les agents de l'économat étaient en charge de l'intégralité du processus achat : ils étaient saisis d'une demande d'approvisionnement, la traitaient au besoin en mettant en concurrence puis s'assuraient du traitement de la facture et des éventuels contentieux.

Désormais, les professionnels sont positionnés sur une seule des étapes du processus achat :

- l'acheteur devient un véritable chargé de projet achat en liaison avec les prescripteurs et les fournisseurs,
- les approvisionneurs saisissent les commandes pour répondre aux besoins des services,
- les gestionnaires de marché sont chargés de la mise en concurrence des fournisseurs
- et les liquidateurs prennent en charge le paiement des factures.

On comprend dès lors l'ampleur de la transformation des achats hospitaliers. Celle-ci sera progressive pour faire converger les organisations des hôpitaux du GHT d'une part, mais aussi pour faire évoluer les mentalités et faire progresser la culture logistico-économique des prescripteurs.

Hervé BLANC



Echanges avec le DAT

Comment situer les achats aux hôpitaux de Sarreguemines ? «Les achats hospitaliers ne s'envisagent plus à l'horizon d'un seul établissement mais plutôt d'un GHT. Concernant le GHT de Moselle Est, les achats s'élèvent à 68,5 millions d'euros en 2018 avec une répartition pour un tiers environ à chaque établissement. Plus que les montants, c'est la structuration des achats de chaque hôpital qui est différente notamment compte tenu des besoins spécifiques de la prise en charge en santé mentale mais aussi en fonction du case-mix caractérisant les deux hôpitaux MCO.»

Comment s'organisent les achats à l'échelle du groupement ? «La politique, la stratégie et l'organisation de la fonction achat relèvent de l'établissement support, donc du Centre Hospitalier de Sarreguemines. Il en est de même de la passation des marchés pour l'ensemble des établissements du GHT. En revanche, les établissements restent autonomes pour l'approvisionnement et l'expression du besoin. On ne s'imagine pas la complexité de cette nouvelle organisation : à titre d'exemple, il a fallu mettre en place des mises à disposition de personnels des établissements partie vers l'établissement support pour permettre des délégations de signature en vue d'acheter. Car, ne l'oublions pas, la loi fait du Directeur du CH de Sarreguemines le seul à détenir le pouvoir de choisir un fournisseur. C'est un pouvoir conséquent qu'il a fallu aménager.»

Qu'est ce qu' un achat performant ?

«L'achat performant n'est pas forcément celui au prix le plus bas. Tout dépend de ce que l'acheteur recherche : si la priorité est le prix, on privilégiera les fournisseurs proposant les tarifs les plus bas. Mais on peut aussi privilégier le délai, l'innovation et raisonner en coût complet sur la durée de vie d'un bien. Pour résumer, je dirai que l'achat performant est celui qui créera le plus de valeur pour l'hôpital ; c'est la raison pour laquelle rémunérer un acheteur performant peut rapporter beaucoup plus que le montant de son salaire. Hors les CHU-CHR, la plupart des décideurs hospitaliers n'ont pas encore cette culture. Cette mutation sera lente ... ou rendue obligatoire par des achats s'organisant avec les CHU CHR !»

Quelles sont les difficultés que vous rencontrez ?

«Le principal obstacle au développement de la fonction achat reste le manque de culture achat de la quasi-totalité des acteurs de l'hôpital, pharmaciens exceptés, et le manque d'outils faute de pouvoir investir. Mais sur ce dernier point, un SI ACHAT et un espace numérique de GHT dédié aux achats en Moselle-Est sont en cours de déploiement.»

Sur quelles améliorations travaille la DAT actuellement ? «Actuellement, le déploiement du SI ACHAT constitue la pierre angulaire de nos projets. Il permettra de parachever l'organisation progressivement mise en place en janvier 2018. En fonction du degré d'implication des prescripteurs achats, ce chantier sera clôturé en mars 2020.»



L'équipe

Nathalia BOEVA
Sabrina MESSAFRI
Pascale BRUNCK
Cathy HUMBERT
Marilyne FISCHER
Delphine GROSS
Christian SIEBERING
Sophie ROTH
Hervé BLANC
Louissette BEREND

Absents sur la photo
Melissa JUNG
Violaine FABER
Julie CHRISTMANN



DE LA V2014 VERS UNE CERTIFICATION CONJOINTE

V2020

V2014

GHT

Le passage de la V2014 au GHT doit permettre une construction des parcours de santé, afin de mieux répondre aux besoins et aux attentes des patients.

Le Centre Hospitalier R. Pax

Suite à la visite de certification, ayant eu lieu en mars 2017, les professionnels du Centre Hospitalier Robert-Pax ont œuvré, collégalement, dans un objectif d'amélioration de nos pratiques, concernant la prise en charge médicamenteuse, obligation d'amélioration identifiée par l' HAS.

Suite aux actions d'améliorations réalisées, l'établissement est désormais certifié avec une note B.

Les thématiques «Dossier du patient» et «Parcours du patient» avaient fait l'objet de recommandations d'amélioration.

Celles-ci devront être levées pour notre prochain «Compte Qualité intermédiaire».

Ce dernier sera transmis à l'HAS courant septembre 2020.

Le Centre Hospitalier Spécialisé

Au Centre Hospitalier Spécialisé, la visite de certification a eu lieu en mars 2018.

La note C a été initialement attribuée, au regard de deux obligations d'amélioration.

En collaboration avec les professionnels, de nombreuses actions d'amélioration ont permis d'améliorer les pratiques dans la prise en charge médicamenteuse d'une part, ainsi que celles concernant les droits du patient, d'autre part.

Suite à ces actions, une requalification en B vient d'être obtenue par décision de la Haute Autorité de Santé.

La démarche d'amélioration continue de nos pratiques concernant la thématique du «Parcours du patient», faisant l'objet d'une recommandation d'amélioration, devra alimenter notre prochain «Compte Qualité intermédiaire».

UNE DEMARCHE CONJOINTE DE CERTIFICATION GHT

La procédure de certification V2020 est en cours d'élaboration et sera validée prochainement par l'HAS.

Les démarches conjointes des 135 GHT seront réparties sur un cycle de 4 ans, à compter de juin 2020 et jusqu'en mai 2024.

Pour ce qui concerne les établissements de notre GHT, les visites de la certification conjointe auront lieu entre le 2ème et le 3ème trimestre 2023.

Nous pouvons d'ores et déjà retenir les informations suivantes concernant le périmètre de certification des GHT :

- Une évaluation de chaque établissement de santé membre du groupement.
- Une évaluation plus globale à l'échelle du groupement (approche par filière).

La démarche conjointe de certification se concrétisera notamment par :

- Un calendrier prévoyant l'échelonnement des visites sur une période resserrée de 6 mois en moyenne, pour l'ensemble des établissements de notre GHT.
- Une équipe restreinte d'experts visiteurs qui conduiront l'ensemble des démarches d'un même groupement.

Dans cette optique, et en attendant que les modalités organisationnelles de la démarche conjointe soient précisées, chaque établissement d'un groupement continue à renseigner son propre compte qualité et à le transmettre à l'HAS, aux échéances prévues, dans le cadre de la certification V2014.



LA PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE

Les pratiques d'administration des médicaments ont été profondément remaniées au CHS au cours de l'année écoulée.

Septembre 2018

La Haute Autorité de Santé fixe la certification du CHS de Sarreguemines sur un niveau C avec deux obligations d'amélioration, dont une sur le management de la prise en charge médicamenteuse du patient. S'en suit la mise en œuvre d'un groupe de travail chargé de proposer des actions correctives.

Décembre 2018

Le nouveau protocole relatif aux bonnes pratiques d'administration des médicaments est diffusé pour application. Il a permis aux équipes de se réapproprier les règles de bonnes pratiques et d'en trouver la déclinaison concrète dans leur quotidien au sein des unités. L'audit mené en mars 2019 a d'ailleurs démontré une amélioration significative des pratiques et un abandon de certaines pratiques non conformes.

Avril - Mai 2018

Le WIFI est installé dans les unités de soins avec une couverture réseau étendue aux locaux de pharmacie et aux salles de restauration des patients.

Juin 2019

Les premiers chariots équipés d'ordinateurs avec accès à Cortexte sont mis en service dans trois unités de soins qui expérimentent ces nouveaux outils. Après quelques ajustements, le déploiement progressif dans les autres unités de soins se poursuit durant les mois d'été. Ces nouveaux équipements modernes et fonctionnels permettent dorénavant l'application des bonnes pratiques à toutes les étapes.

PROJETS A SUIVRE

La dispensation nominative des traitements pour les résidents des Myosotis : ce projet est mené conjointement par la pharmacie et l'équipe des Myosotis

Le déploiement du WIFI au sein des unités de soins est prévu pour étendre, à terme, une couverture réseau à l'ensemble des locaux des unités de soins.



PROJETS A SUIVRE

LES POINTS FORTS :

- Le recours à l'impression papier de la dernière ordonnance institutionnelle est abandonné (un Plan de Continuité d'Activité a été mis en place), la préparation, la vérification et l'administration des traitements se font dorénavant à partir de Cortexte, ce qui constitue un gage de fiabilité des prescriptions à jour.
- La validation des thérapeutiques administrées est faite en temps réel directement sur Cortexte au moment de l'administration ; un accès direct au Vidal est possible à partir du plan de validation sur Cortexte.
- Les chariots à médicaments sont ergonomiques, leur manipulation et leur entretien sont facilités.
- Les piluliers et les gobelets disposent d'une identification conforme dans des supports sécurisés.

La réussite de ce projet est le résultat d'un travail collaboratif fructueux qui mobilise de nombreux acteurs institutionnels. Leur professionnalisme et leur implication méritent d'être soulignés, de même que la réactivité des équipes soignantes et de l'encadrement pour s'approprier ces nouvelles pratiques. Un premier bilan de ces nouveaux outils sera réalisé dans les prochains mois.

La qualité des soins est l'affaire de tous, ce projet l'a largement démontré, alors, ensemble, restons vigilants au respect des bonnes pratiques.

Nathalie BOURING



LES CONSULTATIONS À L'HÔPITAL SAINT JOSEPH

EN DIRECT DES SERVICES

L'hôpital Saint Joseph offre un éventail de consultations spécialisées à la population du Pays de Bitche.

Qu'ils soient hospitalisés ou pas, les usagers bénéficient de la présence régulière de praticiens spécialistes.

Les consultations se font uniquement sur rendez-vous, pris directement auprès du secrétariat médical de l'hôpital Saint Joseph ☎ **03.87.98.76.63 ou 03.87.98.76.64**

Elles contribuent amplement à faciliter l'accès aux soins de proximité sur le territoire et optimisent la collaboration des professionnels libéraux et hospitaliers.

SPECIALITES	CONSULTATIONS
CARDIOLOGIE	1 jour / semaine
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE	1 jour / semaine
PNEUMOLOGIE	1/2 à 1 jour / quinzaine
DIABETOLOGIE	1/2 jour / semaine
ANGEIOLOGIE	1/2 jour / quinzaine
CHIRURGIE DIGESTIVE	1/2 jour / quinzaine
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE	1/2 jour / mois

RENCONTRES INTER CMP



La 1^{ère} édition des rencontres inter CMP s'est déroulée le vendredi 27 septembre 2019 à Freyming-Merlebach. Cette journée, dédiée aux patients souffrant de maladie mentale suivis en extrahospitalier, a été réfléchiée comme un moment convivial d'échanges et de partages. Les équipes issues des différents CMP de Moselle ont participé à des ateliers sportifs et culturels. Ouvert au public, cet événement avait pour but d'aborder la souffrance psychique d'une manière nouvelle, mettant en avant les nombreux talents et compétences des usagers.

C'est tout le CMP de Freyming-Merlebach qui s'est mobilisé. Les différents ateliers ont été imaginés et construits par les patients des CATTP, et les t-shirts floqués lors des hôpitaux de jour. Le personnel soignant à activement travaillé afin que cette journée soit une réussite.

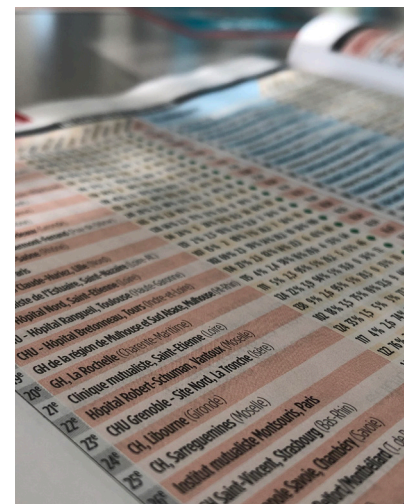
Jean SCHALK

UROLOGIE

Pour la quatrième année consécutive, le service d'urologie de l'hôpital Robert Pax figure dans le Palmarès 2019 des meilleurs hôpitaux et cliniques élaboré par l'hebdomadaire *Le Point*.

14 ^{ème}	Traitement des calculs urinaires
25 ^{ème}	Incontinence urinaire
36 ^{ème}	Cancer de la prostate
47 ^{ème}	Adénome de la prostate

Photo de l'équipe d'urologie en page de couverture



Replay



02 Septembre 2019
Présentation du Lexique Franco-Allemand
IFSI - SHG UNIKLINIK VÖLKLINGEN



06 Septembre 2019
Cérémonie de remise des diplômes de l'IFSI



12 Septembre 2019
Inauguration
du nouveau service de Pédiatrie



20 Septembre 2019
Cérémonie de remise des médailles d'honneur à
116 agents du Centre Hospitalier Spécialisé

Saviez vous que ...

Un profil atypique : Julie Christmann

Sa carrière a connu des évolutions constantes. Sa vocation : Manipulatrice en électroradiologie médicale. Devenue par la suite cadre de santé, elle occupe aujourd'hui un poste d'acheteur à la direction des achats.

Tisser des liens pour donner du sens

« Pour construire ces différentes identités professionnelles, sans oublier mes acquis et mon expérience passée, je tente de faire des liens : par exemple, je compare les logiciels métiers. J'utilise la méthode projet acquise à l'école des cadres dans la gestion des marchés. Et surtout la roue de Deming qui reste une base de travail incontournable quelle que soit la profession exercée. »

Les achats, un maillon de plus dans la chaîne de prise en soin du patient

« Je garde constamment à l'esprit que les achats que je réalise au quotidien ont pour objectif la prise en soin des patients (= la soignante) et l'amélioration du quotidien des agents (= cadre de santé). L'objectif est de réaliser un achat pertinent pour les personnels, permettant d'améliorer la qualité des soins de nos patients tout en étant le plus juste au niveau du prix. »

L'équation qualité / prix

« On ne va pas se leurrer, la gestion budgétaire est le nerf de la guerre. Rester efficace et à l'écoute, savoir prioriser, trouver des alternatives, avoir des arguments de négociation voilà des armes nécessaires pour tenter de proposer les meilleures possibilités. »

Toujours en travail d'équipe

« Grâce à une ancienneté de 14 ans dans l'établissement, j'ai pu construire un réseau de personnes ressources qui me permettent aujourd'hui de travailler en équipe, non seulement au niveau des différents sites, mais aussi au niveau du service de la direction des achats. Comme dans une équipe de soins, notre équipe regroupe des personnalités, des compétences, des spécificités nécessaires les unes aux autres et sans qui mon travail ne serait pas réalisable. »

Mouvements du personnel

CENTRE HOSPITALIER SPECIALISE

BIENVENUE

Adjoint Administratif FABER Violaine, *Gestion Economique* - SCARFO Laurene, *Gestion du Personnel*

Attaché d'administration PERRIN Delphine, *Finances comptabilité*

Accueillant Familial VILLETTE Olivia, *A.F.T*

Assistant Service Social LENHARD Emilie, *Acacias*

Agent des Services Hospitaliers HANSEN Mélissa, *Mimosas* - JAGER Mégane, *Glycines* - LONGUET Maryline, *Roseaie*

Aide Soignant FREYERMUTH Pierre, *Pavillon 18, RDC*

Ouvrier Professionnel qualifié HEMMERT Jean-Marc, *Jardins* - PIRO Philippe, *Ateliers*

Infirmier DAVIOT Sabine, *Acacias* - CORDARY Jean, *ROCCHETTI Alison, Glycines* - MEYER Tiffany, *Lierres C* - STEINER Marion, *Lilas* - BENTZ Thomas, *MAS Léa, VOGA Mathilde, Opaline RDC* - BECKER Arnaud, *Pavillon 18, 1^{er} Etage* - MUTHS Pierre, *Pavillon 4, 1^{er} Etage* - BEAUPERE Rony, *LEAL Nicolas, Pavillon 6, 1^{er} Etage* - KAAS Dany, *MIKULSKI Philippe, Pavillon 9* - DAUFFER Maelle, *MEYER Anais, NETZER Charlotte, ZINGRAFF Elise, Pool de remplacement USLD* - LA ROCCA Claudia, *Tilleuls*

Ergothérapeute HAFER Laurie, *Ergothérapie 1^{er}*

Psychologue CORDIER Apolline, *C.M.P. Enfants Sgmines*

Préparatrice en pharmacie ZINS Pauline, *Pharmacie*

Praticien Contractuel POPESCU Gabriela, *Médecine Somatique*

BONNE RETRAITE

Adjoint des Cadres SCHAUB Pierre, *Gestion Economique*

Aide Soignant GUILLENTZ Pascal, *Opaline Etage* - HOUSELSTEIN Dominique, *Pavillon 18, RDC* - KLEIN Firmin, *Pavillon 6, 1^{er} Etage*

Agent des Services Hospitaliers CARO Liliane, *Lilas*

Infirmier HERGOTT Marie-Christine, *Tilleuls* - KREBS Edith, *Opaline, Etage* - NEU Sylvain Armand, *Lilas* - ZORN Christa, *Pavillon 9*

Cadre de Santé GANGLOFF Jean-Marie, *SCHNEIDER Martine, SCS et Unité d'accueil*

.....

Ils nous ont quittés : PIERSON Thierry, *Aide-soignant, Pavillon 17, RDC* - KLEIN Jeannine, *Adjoint administratif, Direction des Soins Infirmiers.*

Effectifs au 02.09.2019

Agenda

OCTOBRE 2019
#MoisSansTabac

Pour relever le défi, les tabacologues à votre service au **3839**.

<https://mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr>

15 Novembre 2019 :
VIOLENCES A L'EGARD DES FEMMES

Session d'information
Centre Social du CHS de 14h00 à 17h00

20 Novembre 2019 :
ARBRE DE NOËL DES ENFANTS

Spectacle de magie
Salle W à Woustviller

Date limite d'inscription : 04 novembre 2019

CENTRE HOSPITALIER

BIENVENUE

Adjoint Administratif ROHRBACHER Tatiana, *Cardiologie* - DROSS Audrey, *Chirurgie 2*

Agent des Services Hospitaliers BIEGEL Julie, *GRANDBARBE Marylène, MOTSCH Laure, MUNSTER Corinne, ROLAND Séverine, VERGNON Karine, VINCENDEAU Aurore, E.E.H* - BAHR Claude, *Convoyage* - DONEYER Marie, *Médecine HDJ* - JANSEN Carmen, *Médecine Bitche* - SCHWARTZ Marie Noëlle, *SSR BITCHE*

Aide Soignant ZINS Lisa, *Brancardage* - APICELLA Lionel, *Médecine Bitche* - BARKA NADIA NADO Nadège, *BRETNACHER Sarah, Pool de remplacement* - SEELWEGER Aurélie, *Réanimation Hosp.* - ZIMMER Pascale, *SSR Bitche*

Ouvrier Principal PLANGGER Sandra, *Médecine gériatrique*

Technicien Supérieur Hospitalier SCHMITT Mélanie, *Infomatique méd. et médico-tech.*

Infirmier BORNER Anais, *Médecine Bitche Hosp.* - ANCORA Marie, *BOUR Florian, BURGER Marine, DURAND Ikram, KARMANN Paul, LAULAN Florian, RITTIE Vincent, STUNER Jeannie, Pool de remplacement* - NADLER Pauline, *USLD Bitche Soins*

P.Pharma. cadre de santé paramédical NOEL Marie-Christelle, *Bloc Chirurgical*

Praticien Hospitalier NESSIBI Mohamed, *Cardiologie Hosp.*

Praticien Attaché TPA AOURAGH Karim, *HAD*

BONNE RETRAITE

Aide Soignant MERTZ Francine, *Médecine Bitche Hosp.*

Infirmier OMS Martine, *Cardiologie* - SIMONIN Doris, *Maternité* - DOERFLINGER Jocelyne, *Médecine Bitche Hosp.*

Praticien Hospitalier JOUBERT Joëlle, *Chirurgie Ambulatoire*

Puéricultrice ZIMMERMANN Patricia, *Pédiatrie Hosp.*

Sage-femme BORNER Reine, *Gynéco-Obst. Consult.*

Technicien de Laboratoire médical HOFFMANN Henriette, *Laboratoire.*

.....

Elle nous a quitté : JANVILLE Sandra, *Cadre de Santé, Chirurgie 1, brancardage*

Sorties proposées par les Amicales du Personnel CH & CHS

23 Nov. 2019
Cochonailles à la Hoube
CH

06 Déc. 2019
Marché de Noël Luxembourg
CH

31 Janv. 2020
Muriel ROBIN Arènes - Metz
CHS

Retrouvez toutes les informations sur le site intranet des Hôpitaux de Sarreguemines