



CHU DE REIMS



# CONNEXION

LE JOURNAL INTERNE DU CHU

MAI  
2018 N°12

## ACTUALITÉS

MonDossierPatient en ligne



## ZOOM SUR

Zoom sur l'identitovigilance



## TRAVAUX

Tour d'horizon des chantiers en cours



DOSSIER : DÉVELOPPEMENT  
DE LA TÉLÉMÉDECINE AU CHU



**Professeur Philippe RIEU**

*Président de la Commission Médicale  
d'Établissement*

Le présent numéro de la revue Connexion revient sur la notion de télémédecine et sur les nombreux projets qui se développent actuellement dans ce cadre.

En quelques années, elle est devenue un enjeu majeur de l'évolution de notre système de santé, constituant d'ailleurs l'un des axes de la stratégie nationale de santé 2018-2022 portée par le Ministère de la Santé.

Plus proche de nous, des projets de télémédecine jalonnent d'ores et déjà notre projet d'établissement 2016-2020 ainsi que le projet médico-soignant partagé de notre Groupement Hospitalier de Territoire.

Dans ce dernier figurent, par exemple, la mise en place d'une télé-expertise gériatrique entre les centres hospitaliers et les EHPAD, en vue de réduire les passages aux urgences évitables pour les résidents de ces établissements, et le développement de téléconsultations en endocrinologie-diabétologie.

Englobant sous un même vocable plusieurs modalités d'exercice, la télémédecine constitue une réelle opportunité pour réduire l'espace-temps nécessaire à une prise en charge fluide des patients, permettant ainsi de garantir un principe particulièrement cher au service public hospitalier : l'égal accès aux soins.

## ACTUALITÉS

- Le CHU se dote d'une équipe relais Handi-patient !
- Déploiement du dossier patient Easily
- Une concertation citoyenne autour du Nouvel hôpital
- Lancement de la chaine connexion TV

4/6

## ÇA S'EST PASSÉ AU CHU

- La solidarité mobilisée contre le cancer
- Ciné - débat autour des maladies rares
- La journée de la femme

7

## QUALITÉ

- Certification : retour sur la visite de suivi
- Bienvenue

8

## USAGERS

- En savoir plus sur la Commission des usagers
- ZOOM sur La ligue contre le cancer, comité de la Marne

9

## ZOOM SUR...

- ZOOM sur... l'identitovigilance

10/11

## DOSSIER

- La télémédecine s'invite au CHU

12/15

## STRATÉGIE - GHT

- Place à la mise en œuvre du Projet Médical Partagé !
- Un don pour faire la différence

16/17

## RESSOURCES HUMAINES / DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES

- Conduisez serein, covoiturez demain
- Portes ouvertes à l'IRF
- Accueil d'apprentis en situation de handicap au pôle logistique

18/19

## TRAVAUX

- L'avancée du chantier de biologie
- La rénovation des salles de dialyses
- Le début du chantier de la Résidence Roederer Boisseau
- L'avancée de l'extension du plateau technique de l'Hôpital Sébastopol

20/21

## AGENDA

- Congrès inter régional grand âge et handicap de la FHF

22/23

## LE CHU SE DOTE D'UNE ÉQUIPE RELAIS HANDI-PATIENT !

**Alerté par les associations des difficultés rencontrées par les patients handicapés moteurs lors de leur venue au CHU, l'établissement s'est associé à une réflexion pluridisciplinaire approfondie sur cette problématique et les défis qu'elle pose. La création d'une équipe relais handi-patient permettra de soutenir les services dans la prise en charge des patients handicapés moteurs.**

Porté par le docteur Véronique Bombart-Camus et le Pôle Autonomie et Santé du CHU, le projet a pour ambition d'offrir un soutien et des compétences nouvelles aux équipes soignantes en vue de permettre une prise en charge plus adaptée des patients handicapés moteurs sévères (polyhandicapés, quadriplégiques âgés de 6 à 60 ans). Il permettra également de faire le lien entre les structures de vie habituelles de ces patients, leurs aidants et le CHU.

Le but est d'aider les soignants qui le désirent à développer leur notion du *care* (prendre soin de...) en complément de leurs missions habituelles de *cure* (donner des soins à...).

L'équipe relais handi-patient comprend :

- > une infirmière,
- > une aide-soignante,
- > une psychologue,
- > une secrétaire,
- > un médecin.



Ce projet a été élaboré en étroite collaboration avec quatre associations : Association d'Aide aux Infirmités Moteuses Cérébrales, AFM-Téléthon, Association Papillons blancs, Association des Paralysés de France.

Contactez l'équipe :

> [equiperelaishandipatient@chu-reims.fr](mailto:equiperelaishandipatient@chu-reims.fr) ou au **8971**, du mardi au jeudi.

**Cette initiative innovante financée par l'ARS à titre expérimental pour un an est soutenue par la région Grand Est. Ce projet s'inscrit pleinement dans les recommandations de la Charte Romain Jacob signée en 2015 par le CHU et visant à faciliter l'accès aux soins et au système de santé pour les personnes handicapées.**



## MISE EN LIGNE DU DOSSIER PATIENT

**Le projet d'établissement 2016-2020 prévoit, dans son volet système d'information, l'informatisation médicale. C'est dans ce cadre qu'a été lancé le projet d'informatisation du dossier patient avec la solution *Easily*. Le déploiement des modules transversaux (dossier clinique, dossier de soins, courriers, agendas, prescriptions) est en cours.**

*Easily* est un logiciel évolutif qui proposera, à l'avenir, des fonctionnalités nouvelles en adéquation avec les besoins et attentes des professionnels de santé tout en proposant des services innovants aux patients.

Ainsi, de nouvelles fonctionnalités viennent d'être lancées, comme la possibilité, pour le patient, d'accéder à son suivi médical en ligne grâce à MonDossierPatient.

L'étape initiale consiste en la création du dossier du patient, en quelques clics, au moment de sa venue en consultation ou en hospitalisation.

Le patient peut ensuite accéder à MonDossierPatient en ligne via le site internet du CHU ([www.chu-reims.fr](http://www.chu-reims.fr)). Ce portail sécurisé lui permet de :

- prendre ses rendez-vous (pour les spécialités disponibles)
- simplifier ses démarches administratives
- payer une facture
- consulter son suivi médical

Cette fonctionnalité a été lancée le 14 mars dans les services de gynécologie obstétrique et de néphrologie.

**Le déploiement de MonDossierPatient est désormais en cours ! Il sera disponible dans les différents services du CHU dans le courant de cette année.**

# UNE CONCERTATION CITOYENNE AUTOUR DU NOUVEL HÔPITAL



Se donnant pour ambition de moderniser son offre de soins, le CHU de Reims s'est engagé dans un important projet de reconstruction. Le Nouvel Hôpital de Reims, dont la première phase s'achèvera en 2022, a pour vocation à s'adapter aux nouveaux besoins des patients. Dans un esprit collaboratif, les usagers seront invités à participer à une concertation citoyenne pour partager leurs attentes quant à l'hôpital de demain.

Dans un premier temps, les questions concerneront l'accueil, le confort hôtelier et des concepts intérieurs.

**Soyez acteur de l'hôpital de demain en donnant votre avis**  
**Sur [www.chu-reims.fr](http://www.chu-reims.fr) ou Qr code suivant :**



- > **Répondez au sondage express sur internet**
- > **Faites partie du panel**

Le panel sera réuni le mercredi 6 juin à 18 h 30 pour une première réunion de concertation. Ceux qui le souhaitent seront réunis pour une restitution courant septembre.

Inscription et information sur [www.chu-reims.fr](http://www.chu-reims.fr)

## LANCEMENT DE LA CHAÎNE CONNEXION TV

Le CHU s'est doté d'une chaîne interne de télévision gratuite : Connexion TV

Cette chaîne vient renforcer la diffusion d'informations à destination des patients et des familles.

Accessible à tous, elle informe les usagers sur :

- > **leur séjour** : identification des différents professionnels, objets de valeur, visites...
- > **leurs droits et devoirs** : droit à la dignité et à l'intimité, accès au dossier patient, les différentes chartes comme la charte de la personne hospitalisée mais aussi les règles à respecter.
- > **les services et prestations à leur disposition** : service social, cultes, associations de bénévoles, télévision, téléphone, cafétéria et conciergerie.



**Connexion TV est accessible 24 h sur 24 sur le canal 27 des télévisions et depuis les hôpitaux Robert Debré, Maison blanche, Sébastopol et l'American Memorial Hospital.**





## // LA SOLIDARITÉ MOBILISÉE CONTRE LE CANCER

Le 8 février 2018, l'association Solidarité Ardennes Cancer était reçue au CHU, par Frédéric ESPENEL, Directeur Général Adjoint et le Professeur Olivier BOUCHÉ, responsable de l'UMA-CH, à l'occasion de la remise officielle d'un laser basse énergie.

Cet appareil, d'une valeur de 20 000 € est destiné au traitement des patients atteints de mucites radio- ou chimio-induites. Les mucites, inflammations des muqueuses de la cavité buccale, sont des complications fréquentes des traitements oncologiques (chimiothérapies, radiothérapies).



Depuis 2010, l'association a offert aux établissements hospitaliers de la région près de 620 000 € de matériel médical pour la détection, le traitement et le confort des malades atteints de cancers.

## // CINÉ AUTOUR DES MALADIES RARES

Dans le cadre de la 11<sup>ème</sup> Journée internationale des maladies rares le CHU de Reims, l'Alliance maladies rares Grands Est et les filières Anddi-rare et Tête cou, vous ont proposé la projection du film *Wonder*. La projection a été suivie d'un échange riche avec la salle entre patient association et praticiens.



## // LA JOURNÉE DE LA FEMME

A l'occasion de la journée internationale de la femme, une cérémonie, organisée par la Ville de Reims, s'est déroulée en mémoire des infirmières qui ont tant œuvré lors de la Première Guerre mondiale. Autour du monument aux infirmières de Reims, des étudiants de première année à l'IFSI de l'IRF ont ainsi contribué au devoir de mémoire en lisant une biographie de Marie-Clémence Fouriaux, illustre infirmière rémoise.

## CERTIFICATION : RETOUR SUR LA VISITE DE SUIVI



**Trois experts visiteurs de la Haute Autorité de Santé (HAS) ont été reçus du 13 au 16 mars 2018 au CHU dans le cadre de la visite de suivi de certification de l'établissement.**

Chacun d'entre vous a été concerné et a concouru au bon déroulement de cette visite. Les experts visiteurs ont pu constater, lors des investigations dans les secteurs d'activités et des rencontres avec les professionnels de notre établissement, la volonté de tous les acteurs de contribuer à la qualité et la sécurité de la prise en charge de nos patients.

Ils ont salué l'investissement des professionnels et leurs appropriations des démarches qualité dans les secteurs visités. Les experts visiteurs ont pu mesurer la capacité de notre établissement à corriger la plupart des écarts constatés lors de la précédente visite.

Les résultats de cette visite nous seront communiqués prochainement.



## BIENVENUE



**Sébastien GAYET**

La Direction Qualité - Gestion des Risques - Relations avec les Usagers - a le plaisir de vous annoncer l'arrivée de Monsieur Sébastien GAYET qui a pris ses fonctions de directeur Qualité - Gestion des Risques le 5 février dernier.

L'équipe a ensuite accueilli, le 12 mars, le Docteur Florentin CLÈRE en tant que Médecin coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins.



**Florentin CLÈRE**

La Direction Qualité - Gestion des Risques - Relations avec les Usagers est composée de :

- Sébastien GAYET, directeur
- Dr Florentin CLÈRE, coordonnateur gestion des risques
- Mounir JEBABLI, ingénieur gestionnaire des risques
- Anne ROUSSEAU, IDE coordonnatrice qualité
- Marie-Noëlle HILLION, assistante qualité
- Catherine DUPONT, chargée des relations avec les usagers.



# EN SAVOIR PLUS SUR LA COMMISSION DES USAGERS

## Qu'est-ce que la Commission Des Usagers (CDU) ?

La CDU est une instance réglementaire qui permet de faire le lien entre l'établissement et les usagers. Elle veille au respect des droits des patients, facilite leurs démarches et contribue, par ses avis et propositions à l'amélioration de la qualité de l'accueil et de la prise en charge des patients.

L'ensemble des réclamations adressées à la direction du CHU ainsi que les réponses apportées sont mises à la disposition des membres de la commission.

## Qui en fait partie ?

Règlementairement :

- > Le directeur de l'établissement ou son représentant,
- > Un médiateur médecin titulaire et un suppléant,
- > Un médiateur non médecin titulaire et un suppléant,
- > Deux Représentants des Usagers (RU) titulaires et deux suppléants,

Le CHU a intégré :

- > Le médecin coordonnateur de la gestion des risques,
- > Un représentant de la CSIRMT,

- > Un représentant du Conseil de la Vie Sociale (cf EHPAD).

## Qu'est-ce qu'un Représentant des Usagers (RU) ?

- > Le RU est un bénévole, désigné par l'ARS. Il est membre d'une association de santé qui a reçu un agrément santé par une commission nationale.
- > Le RU est le « porte-parole » des patients et de leurs proches.

## Qu'est-ce qu'un médiateur, médecin et non médecin ?

**En cas de réclamation d'un patient ce dernier doit s'adresser à la personne chargée des relations avec les usagers. Si le conflit persiste, une médiation est alors mise en place, dans ce cadre :**

- > Le médiateur est là pour écouter, apporter un complément d'information.
- > Il aide à rétablir un lien de confiance entre le plaignant et l'établissement.
- > Les médiateurs sont des professionnels du CHU.

## // LA LIGUE CONTRE LE CANCER, COMITÉ DE LA MARNE

Missions :

- > Le soutien à la recherche
- > L'aide aux personnes malades et à leurs proches, notamment par l'accueil, l'écoute, l'information et l'orientation. Un espace à Reims propose des activités pour les patients : soutien psychologique, ateliers de socio esthétique, cours de yoga adaptés, ateliers nutrition et après-midis détente loisirs créatifs.
- > La sensibilisation, la prévention et la promotion des dépistages



**La Ligue au CHU de Reims :** Une permanence à l'Espace d'Ecoute et d'Information du CHU (situé à côté du relais H de HRD) le 1er jeudi du mois de 14 h 30 à 17 h.

**CONTACT :** Norbert BIGEAT - Tél : 03 26 79 82 92 - Mail : [espaceligue51@ligue-cancer.net](mailto:espaceligue51@ligue-cancer.net)  
à Reims : 31 Esplanade Fléchambault, du lundi au vendredi de 9 h 30 à 17 h 30.  
Site internet : [www.ligue-cancer.net/cd51](http://www.ligue-cancer.net/cd51)

# ZOOM... SUR L'IDENTITOVIGILANCE

L'identitovigilance est un enjeu majeur de la sécurité des soins. C'est un système de surveillance et de gestion des risques et des erreurs liés à l'identification des patients. Soignants et patients sont tous concernés, tous responsables et doivent être ensemble investis.

« Ne jouez pas avec votre santé, portez votre bracelet ! »

Dans le cadre du programme Qualité et Sécurité mené par la commission Identitovigilance de la CME, une campagne d'information à destination des patients est lancée afin de les sensibiliser sur l'importance du port du bracelet.

Le parcours d'un patient est souvent rythmé par l'intervention d'une multiplicité d'acteurs. Chaque étape de ce parcours doit alors faire l'objet d'une vérification des cinq traits stricts de l'identité d'un patient : le nom de naissance, le nom usuel, le prénom, la date de naissance et le sexe. Le contrôle du bracelet et l'interrogatoire en question ouverte de la personne sont des garanties qui permettent de prodiguer le bon soin au bon patient.

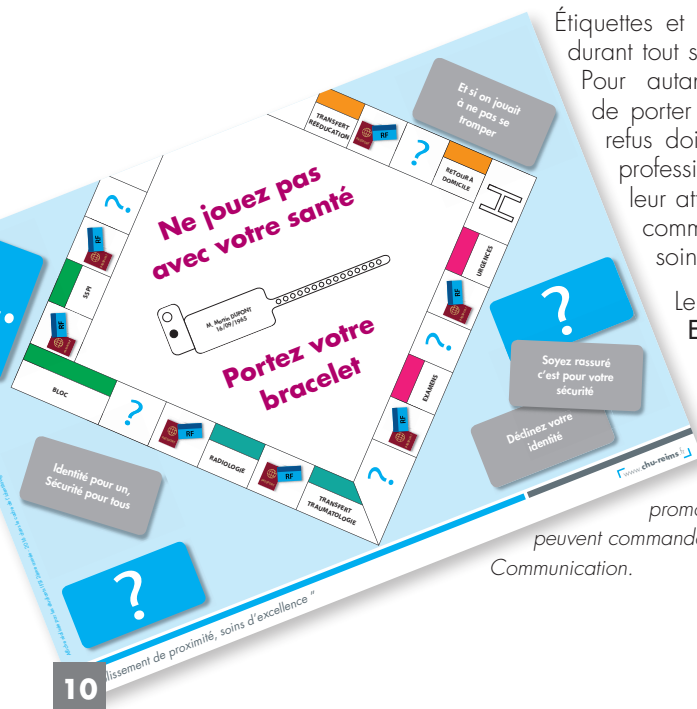
## Le patient, notre partenaire dans cette vigilance

Cette campagne d'affichage a pour objectif de sensibiliser le patient sur l'importance du port du bracelet et des contrôles répétitifs par le personnel.

Étiquettes et bracelet accompagnent le patient durant tout son séjour et sécurisent son identité. Pour autant, des patients refusent parfois de porter ce bracelet. C'est leur droit et ce refus doit être tracé. La responsabilité des professionnels du CHU est alors d'attirer leur attention sur l'importance du bracelet comme garantie de la sécurité de leurs soins.

Le patient a un rôle, le personnel aussi. Ensemble, nous sommes garants de la sécurité du parcours de soins.

Cette campagne a été réalisée dans le cadre d'un partenariat avec les étudiants IFSI de 2ème année promotion septembre 2014-2017. Les services peuvent commander les affiches auprès de la Direction de la Communication.





## Un exercice attentat pour tester l'identitovigilance

Le 28 novembre 2017, un exercice attentat centré sur le volet « identito » a permis de tester la procédure de recueil de l'identité des patients.

Une trentaine d'identités ont ainsi été recueillies en 1 h 30 d'exercice auprès de victimes jouées par les étudiants infirmiers.

### 3 questions à Nathalie Gadon et Aurélien Sourdille, coordonnateurs de la commission Identitovigilance

#### 1. Pourquoi une procédure spécifique sur le recueil de l'identité en cas d'attentat ?

*Le recueil de l'identité est un élément essentiel garantissant la sécurité de la prise en charge du patient. En cas d'attentat, cet élément est d'autant plus sensible que des patients sont parfois inconscients et ne peuvent décliner leur identité : il est alors nécessaire de recueillir leurs caractéristiques physiques. Une procédure spécifique avec des outils prêts à l'emploi sont donc indispensables pour garantir le suivi des patients.*

#### 2. Quels enseignements avez-vous tirés de cet exercice ?

*Lors de cet exercice, les membres de la CIV rappelés ont fait preuve d'une grande réactivité pour se mobiliser, se répartir les rôles et assurer le recueil des identités. Nous avons cependant identifié quelques éléments à réajuster pour s'assurer que la chaîne soit plus fluide entre l'accueil, le recueil de l'identité, la tenue du registre d'admission et l'enregistrement dans les différents logiciels.*

#### 3. Quelles sont les suites de cet exercice ?

*Un groupe de travail a été créé à la suite de l'exercice au sein duquel nous avons interrogé tous les aspects de la chaîne qui avaient suscité des difficultés. Nous avons ainsi revu et amélioré notre procédure. Nous prévoyons désormais des sessions de formations des membres de la liste de rappel, indispensables pour assurer une bonne maîtrise de la procédure. De nouveaux exercices sont également prévus pour garantir notre réactivité en cas d'événement réel.*

# LA TÉLÉMÉDECINE S'INVITE AU CHU DE REIMS

## // LA TÉLÉMÉDECINE, UN ENJEU POUR L'HÔPITAL DE DEMAIN

La télémédecine est présentée comme un enjeu majeur pour le monde hospitalier et, plus généralement le monde de la santé. Néanmoins, le concept de télémédecine revêt plusieurs significations et plusieurs formes, qu'ils convient de définir précisément pour en cerner les enjeux.

### Une définition générale de la télémédecine

La télémédecine est un acte médical à distance s'appuyant sur des technologies de l'information et de la communication. Concrètement, elle consiste à mettre en rapport, entre eux ou avec un patient, un ou plusieurs professionnels de santé, dont au moins un médecin.

Dans ce cadre, le médecin peut ainsi, à distance, établir un diagnostic, assurer le suivi d'un patient, prescrire des traitements ou encore fournir un avis spécialisé à un confrère.

### Les différentes formes de télémédecine

La télémédecine se décline principalement en quatre formes d'exercice.

La première est la téléconsultation. Cette modalité permet à un médecin de consulter un patient à distance. Il s'agit d'un acte synchrone, ce qui signifie que le médecin et le patient échangent directement. Dans ce cadre, le médecin peut réaliser une évaluation globale du patient, lequel peut être accompagné, selon les besoins, d'un autre professionnel de santé.

La deuxième forme répandue de télémédecine est la télé-expertise. Par cet acte, un médecin sollicite à distance l'avis d'un ou de plusieurs médecins experts à partir d'éléments du dossier médical du patient. Contrairement à la téléconsultation, la télé-expertise est un acte asynchrone puisque le médecin et le patient ne se parlent pas.

La troisième forme de télémédecine est la télésurveillance. Elle permet à un médecin d'interpréter à distance les données nécessaires au suivi médical d'un patient en vue de prendre des décisions sur sa prise en charge.

Quatrième et dernière modalité de télémédecine : la téléassistance. Elle permet à un médecin d'assister à distance un autre professionnel de santé au cours de la réalisation d'un acte soignant, médical ou chirurgical.

### La télémédecine demain

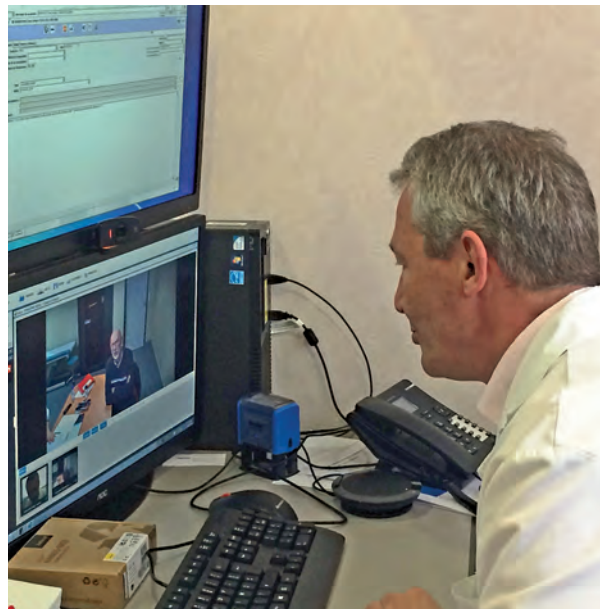
Si la télémédecine ne peut se faire sans l'humain, le médecin restant l'acteur principal, pour ne pas dire unique, de cette forme d'exercice de la médecine, elle constitue néanmoins une réelle opportunité pour pallier le manque de spécialistes et réduire l'espace-temps nécessaire à une prise en charge fluide des patients.

Au regard de ses caractéristiques, la télémédecine constitue une réelle opportunité pour renforcer l'accès aux soins, dans la mesure où elle permet en effet aux patients installés sur des territoires isolés de bénéficier d'un contact facilité avec un médecin, qu'il soit généraliste ou spécialiste.

Elle peut également rendre service à des catégories spécifiques de patients, à l'image des personnes en situation de polyhandicap qui ne sont pas toujours en capacité de se déplacer auprès des spécialistes dont l'avis est pourtant essentiel à leur bonne prise en charge.

## // PREMIÈRES TÉLÉCONSULTATIONS POST-GREFFE

**Depuis décembre 2017, le GCS e-santé Champagne-Ardenne travaille de concert avec le Centre Hospitalier Universitaire de Reims et le Centre Hospitalier de Troyes - et avec le soutien de Télésanté Lorraine - à la mise en place de téléconsultations de suivi post-greffe rénale. Ce projet s'inscrit dans le cadre du programme national ETAPES (Expérimentation de Télémédecine pour l'Amélioration des Parcours En Santé) de la Direction Générale de l'Offre de Soins.**



Depuis mars, les patients du bassin aubois ayant bénéficié d'une greffe rénale, peuvent être suivis en consultation à distance par un néphrologue du CHU de Reims. « Cela évite aux patients de parcourir des centaines de kilomètres pour leur consultation de suivi post-greffe », explique le Professeur Philippe RIEU, chef du service de néphrologie du CHU. Il ajoute que « après une greffe les patients seront suivis toute leur vie, le dispositif permet d'offrir plus de confort aux patients. »

Le GCS e-santé Champagne-Ardenne a été sollicité par le CHU de Reims pour mettre en place ce projet. Le développement de la télémédecine est en effet inscrite dans le projet d'établissement 2016-2020 afin de répondre aux besoins liés à la démographie médicale du territoire et d'asseoir le rôle d'expertise et de recours de l'établissement. La solution de télémédecine retenue est le service Odys porté par Télésanté Lorraine.

### 10 téléconsultations par semaine entre le CH de Troyes et le CHU de Reims

Le GCS e-santé prévoit cinq téléconsultations par semaine entre le site requérant (CH de Troyes) et le site requis (CHU de Reims) pendant les premières semaines d'activité, puis dix téléconsultations après les premiers retours d'expérience.

Les avantages de ce dispositif pour les patients en suivi post-greffe rénale sont :

- Maintien d'un suivi médical régulier malgré le manque de néphrologues dans l'Aube.
- Amélioration du confort des patients qui sont libérés de la contrainte de se déplacer trop souvent.

Le GCS e-santé souligne que la mise en place des téléconsultations entre le CHU de Reims et le CH de Troyes vient conforter l'une des missions principales de l'Agence Régionale de Santé, à savoir assurer une égalité d'accès aux soins dans le Grand Est.

# MYDIABBY OU LA TÉLÉMÉDECINE AU SERVICE DU DIABÈTE GESTATIONNEL



En 2012 en France, 8% des femmes attendant un enfant étaient atteints de diabète gestationnel. Le diabète gestationnel, ou « diabète de grossesse » est un trouble de la régulation glucidique survenant ou diagnostiqué pendant la grossesse. Il peut durer le temps de la grossesse ou être révélateur d'un diabète antérieur. Il est actuellement diagnostiqué soit au premier trimestre de la grossesse soit au cours du 6<sup>ème</sup> mois de grossesse. Un diabète gestationnel non traité pouvant entraîner des risques pour l'enfant (poids excessif à la naissance, hypoglycémie néonatale, risque de développer un diabète de type 2 à l'âge adulte) et pour la mère (accouchement prématuré, risque de développer un diabète après la grossesse), il est important de dépister les parturientes à risque et de les accompagner.

Pour accompagner au mieux les patientes, les services d'Endocrinologie-Diabétologie-Nutrition et de Gynécologie-Obstétrique, sous l'impulsion du Dr Anne Fèvre, proposent depuis décembre 2015, un suivi en télémédecine à l'aide de l'application *MyDiabby*. Développée par une start-up française, l'application et le site internet *MyDiabby* permettent aux patientes de disposer sur leur smartphone ou ordinateur d'un carnet de glycémie virtuel, du suivi du traitement, de leur journal alimentaire et de leur courbe de



prise de poids pendant la grossesse. Ces éléments sont partagés avec l'équipe médicale et paramédicale du CHU qui supervise et conseille à distance les patientes. L'utilisation de l'application est encadrée par le service, notamment dans le cadre d'un programme d'éducation thérapeutique, et ne remplace pas toutes les consultations médicales, infirmières ou diététiques. *MyDiabby* permet surtout aux patientes de bénéficier d'un suivi plus rapproché permettant un équilibre plus rapide du diabète. Les patientes les plus à risques sont plus rapidement repérées par l'équipe médicale et paramédicale et bénéficient d'une prise en charge plus attentive. Le nombre de consultation est diminué lorsque le diabète est équilibré, permettant un suivi moins médicalisé lorsque cela n'est pas nécessaire. A ce jour entre 70 et 80 patientes utilisent *MyDiabby* au quotidien et soulignent auprès du service l'apport de cette application. Après 2 ans et demi d'utilisation le bilan est très favorable tant pour les patientes que pour les équipes médicales et paramédicale. La plateforme en ligne a profondément modifié la prise en charge du diabète gestationnel au CHU en individualisant le suivi des patientes qui se sentent plus soutenues alors que le nombre de consultations nécessaire a diminué.

## Interview de Mickaël TAINE, directeur des systèmes d'information du groupement hospitalier universitaire de Champagne et administrateur du GCS e-Santé Champagne-Ardenne

### 1. Quel regard portez-vous sur la télémédecine ?

Le développement de la télémédecine apparaît comme une réponse aux évolutions qui affectent actuellement l'exercice de la médecine et les prises en charge des patients sur le territoire.

La raréfaction des ressources médicales dans certaines zones géographiques fragilisent l'accès aux soins. C'est à cette situation que la télémédecine peut apporter une première solution, tant au bénéfice des patients que des professionnels de santé de ville.

Elle répond également à la recrudescence des maladies chroniques, affectant particulièrement les personnes âgées dans un contexte de vieillissement de la population française, en permettant l'accès à des avis de spécialistes.

Il est important de préciser que la télémédecine n'a pas vocation à remplacer l'acte médical, il est une nouvelle façon d'exercer la médecine, un outil complémentaire au service du médecin et de son patient.

### 2. Quelles sont les contraintes techniques auxquelles doivent répondre les acteurs de la télémédecine ?

La télémédecine revêt peu de contraintes pour les utilisateurs, bien qu'elle implique obligatoirement la présence minimale de deux professionnels de santé, dont l'un auprès du patient. De plus, des équipements de plus en plus perfectionnés apparaissent, à l'image de chariots intégrant des stéthoscopes et caméras.

D'un point de vue technique, la principale question à résoudre concerne le réseau. La technique de la télémédecine implique des interconnexions entre les différents établissements et professionnels, d'où l'importance d'une bonne couverture réseau des territoires d'implantation.

L'autre question concerne l'usage de l'information produite dans le cadre de la télémédecine. Il est ainsi nécessaire de développer des interfaces constantes entre les acteurs de santé du territoire, notamment au niveau des dossiers patients. C'est d'ailleurs cette ambition que porte le CHU en déployant le logiciel Easily pour l'activité hospitalière et le logiciel TITAN pour les EHPAD.

### 3. Pouvez-vous illustrer de manière concrète la télémédecine ?

Les projets de télémédecine sur notre territoire sont nombreux, comme en témoignent les articles qui précèdent, mais il semble intéressant de rappeler les usages qu'en font nos collègues professionnels de santé hors Champagne-Ardenne.

En Languedoc-Roussillon, par exemple, des projets de télémédecine sont développés en matière de plaies et cicatrisation, nécessitant un traitement très spécialisé. Les solutions déployées permettront à tout professionnel de santé du territoire consultant un patient de bénéficier d'un avis dermatologique spécialisé. Concrètement, les professionnels concernés disposent d'une tablette permettant de visualiser les plaies et de les transmettre pour examen.

Plus loin de nous, dans les régions d'outre-mer, des actions de télémédecine permettent de lutter contre l'absence de médecins sur certaines îles et de remédier aux conditions difficiles de déplacement maritime. Les professionnels sur place utilisent ainsi la télémédecine pour la prise en charge de certaines urgences.

En la matière, la forme la plus aboutie de télémédecine concerne la Suède qui, au regard de l'importance de ses territoires enclavés et des contraintes qui en résulte en termes d'accès aux soins, a fait le choix de développer ce mode d'exercice de la médecine. Les territoires isolés disposent ainsi d'une maison médicale, comprenant un médecin et un infirmier, tous deux formés aux soins d'urgence et à la télémédecine. Ils peuvent ainsi procéder à des explorations fonctionnelles sur place, tout en étant en lien avec les spécialistes des grands centres hospitaliers suédois.

Tous ces exemples témoignent des opportunités que comporte la télémédecine pour nos établissements et nos territoires.





# PLACE À LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET MÉDICO-SOIGNANT

**Approuvé par l'Agence Régionale de Santé le 22 décembre 2017, le Projet médico-soignant partagé du Groupement Hospitalier Universitaire de Champagne connaît ses premières réalisations concrètes.**

Le Projet Médical Partagé a pour ambition d'organiser notre offre de soins afin de répondre aux besoins en santé de la population du bassin Marne Sud-Ardennes. Il se décline en huit filières de prises en charge. Une filière de soins est un mode de prise en charge médicale et soignante du patient, qui organise sa trajectoire dans le système de soins et sur le territoire pour lui faciliter l'accès aux soins et en assurer la continuité.



Parmi ces filières figure notamment la filière Personne âgée, pilotée par le Professeur Jean-Luc Novella, chef du service de court séjour gériatrique du CHU. Son projet s'attache à coordonner l'ensemble des acteurs hospitaliers et médico-sociaux autour de la prise en charge de la personne âgée, notamment par la mise en place de parcours dédiés au sein des établissements ou l'ouverture de nouvelles prises en charge. Parmi les actions en cours de préparation figurent le déploiement de modalités de télémédecine et l'installation d'infirmières de nuit dans les EHPAD du territoire.

Autre exemple de filière, la filière Cancérologie, co-pilotée par le Professeur Olivier Bouché, responsable de l'Unité de Médecine Ambulatoire du CHU, et le Docteur Aude-Marie Savoye, oncologue à l'Institut Jean Godinot. Le projet doit permettre de structurer sur le territoire et de fluidifier les différentes phases de prise en charge du patient, via notamment la mise en place d'oncologues territoriaux et la labellisation de centres experts.



Afin de faciliter la mise en œuvre de ces projets de territoire, le CHUC a élaboré et déposé plusieurs dossiers de candidature dans le cadre d'un appel à projets lancé par le Ministère de la Santé. En mars dernier, cinq de ses projets ont été retenus, parmi lesquels un projet de télémédecine.

Après la préparation et la rédaction du Projet Médical Partagé est venu le temps de sa mise en œuvre effective !



Pour rappel, les huit filières du Projet Médical Partagé sont les suivantes : cancérologie, AVC, urgences, personne âgée, femme-enfant, pathologies cardiaques et thoraciques, urologie et psychiatrie.

# UN DON POUR FAIRE LA DIFFÉRENCE



**Créé en 2017, le Fonds d'action du CHU de Reims a pour objectif de permettre aux entreprises et aux particuliers de contribuer à la réalisation de projets innovants et utiles portés par les services du CHU. Le Fonds d'action a ainsi vocation à rassembler celles et ceux qui, par leur générosité, décident de favoriser l'amélioration de la prise en charge des patients accueillis au CHU.**

Lors du lancement du Fonds d'action, un premier appel à projet a permis de recevoir 12 projets soumis par les services du CHU. Le comité stratégique d'investissement, instance chargée d'évaluer et de prioriser les projets, en a retenu cinq. Parmi ces projets, le système d'imagerie EOS émettant de faibles doses de rayonnement ionisants a permis d'être financé notamment grâce à la générosité des donateurs comme la maison KRUG. Cette technologie verra ainsi le jour au sein du CHU en juin prochain. Autre projet présenté, l'endoscope oculaire permet aux chirurgiens ophtalmologistes d'opérer l'œil en réduisant le risque infectieux et les douleurs postopératoire. Grâce à un don de l'entreprise Engie, il sera possible d'acquérir cette technologie et ainsi d'explorer des régions de l'œil par l'utilisation d'une fibre optique munie d'un système d'éclairage. Le service de consultation d'ORL/ophtalmologie bénéficiera quant à lui de panneaux ludiques à destination des jeunes patients grâce au soutien de la mutuelle EoviMCD.

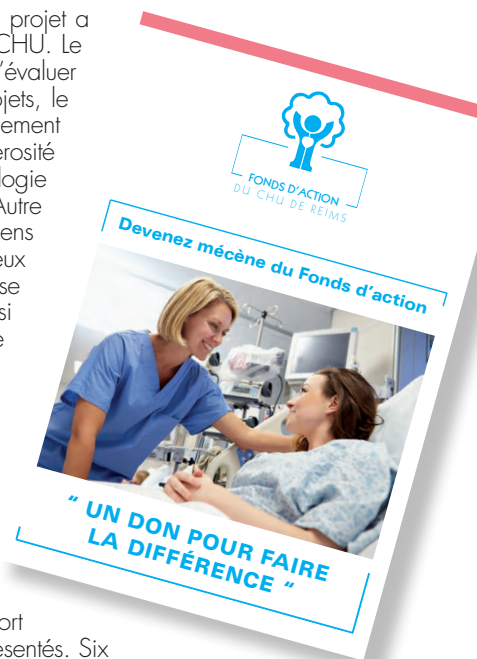
## Appel à projets 2018 : culture et confort du patient

Fort de ce succès, le Fonds d'action a décidé de lancer un deuxième appel à projet centré sur les thématiques « confort du patient » et « culture » pour lequel 20 projets ont été présentés. Six d'entre eux ont été retenus pour être prioritairement présentés aux donateurs. Parmi ces projets : la création d'un jardin intérieur en gériatrie, l'aménagement d'un salon d'accueil des futurs papas en maternité, la mise en place d'ateliers culturels et innovants pour les résidents de Wilson, ou encore la distribution d'histoires pour les patients accueillis à l'unité de médecine ambulatoire.

**Tous ces projets verront le jour grâce à la mobilisation des donateurs et des professionnels du CHU qui en seront les ambassadeurs.**

## EN SAVOIR PLUS SUR LES PROJETS :

<https://www.chu-reims.fr/le-chu/fondsdaction/projets>



### // CONDUISEZ SEREIN, COVOITUREZ DEMAIN



Dans le cadre du Plan de Déplacement d'Établissement, le CHU de Reims en partenariat avec IDVROOM, a lancé le 19 mars dernier une plateforme de covoiturage destinée à l'ensemble des professionnels de l'établissement.

Cette communauté est l'opportunité, pour les conducteurs et les passagers, de réduire les coûts de déplacements, de faciliter le stationnement sur les sites du CHU et s'inscrit dans une volonté d'améliorer la qualité de vie au travail des professionnels du CHU.

Cette initiative contribue enfin à diminuer les émissions de CO<sup>2</sup> générées par les trajets professionnels dans un contexte écologique devenu un enjeu sociétal majeur.

> Pour rejoindre la Communauté CHU vous pouvez vous inscrire à l'adresse mail suivante : <https://idvroom-chureims.com>

### // ACCUEIL D'APPRENTIS EN SITUATION DE HANDICAP AU PÔLE LOGISTIQUE DU CHU DE REIMS



Aurélie Coiffier,  
apprentie à la blanchisserie  
du Pôle Logistique du CHU

Dans le cadre d'une convention signée entre le CHU de Reims et le Fonds d'Insertion des Personnes Handicapées dans la Fonction Publique, le travail mené par les équipes d'encadrement du Pôle Logistique de l'établissement a permis d'envisager le développement de l'accueil de jeunes en situation de handicap en formation.

Depuis 2016, deux jeunes en situation de handicap ont, en effet, été recrutés en blanchisserie et en restauration, dans le cadre de leur projet de formation professionnalisante, par le biais d'un contrat d'apprentissage. Au sein de chaque équipe de travail, des tuteurs professionnels assurent l'accompagnement de ces apprentis dans leurs tâches et missions et réalisent auprès d'eux un suivi permettant de mettre en valeur le développement de leurs compétences et de la qualité de leur travail.

## // PORTES OUVERTES À L'IRF

L'Institut Régional de Formation a organisé une journée portes ouvertes le samedi 10 février 2018.

Au cours de cette manifestation, les formateurs des 11 écoles de l'IRF ainsi que les diététiciennes, les techniciens de laboratoire en analyse médicale, les ergothérapeutes, les orthoptistes et les orthophonistes ont pu répondre aux questions concernant les formations, les conditions d'accès et les dates de concours.



Ce fut aussi une opportunité pour les visiteurs de participer à des ateliers et des démonstrations au sein des différents instituts et écoles (ateliers : calculs de doses, massage cardiaque, soins aux nouveau-nés, simulations de gestes d'anesthésie, de fermeture cutanée, ateliers en salle de radiologie...) Cette journée a remporté un vif succès notamment auprès des lycéens (219 visiteurs) et concourt au rayonnement du CHU sur son territoire.





### > L'AVANCÉE DU CHANTIER DE BIOLOGIE

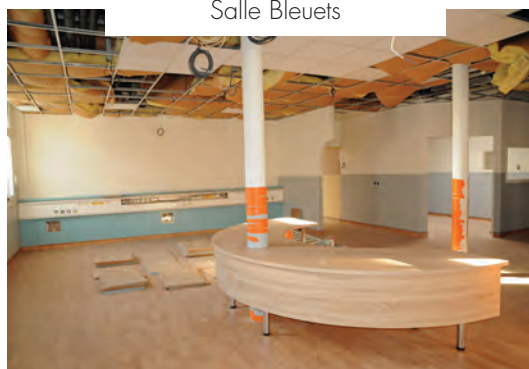
Ce bâtiment d'une surface utile de 12 370 m<sup>2</sup> et localisé au Sud Est du bâtiment des Urgences sera destiné à accueillir les laboratoires de biologie et d'anatomopathologie. On peut constater l'avancement des travaux qui devraient s'achever en janvier 2019.



### > LA RÉNOVATION DES SALLES DE DIALYSES

Après la salle de dialyse Jonquille en 2017, ce sont les salles Muguet et Bleuets qui connaissent des travaux de rénovation. Ils se termineront en juin 2018.

Salle Bleuets



Salle Muguet



## > LE DÉBUT DU CHANTIER DE LA RÉSIDENCE ROEDERER BOISSEAU

Le chantier a débuté en novembre 2017 et devrait s'achever fin octobre 2019. Ce nouveau bâtiment accueillera 90 lits.



## > L'AVANCÉE DE L'EXTENSION DU PLATEAU TECHNIQUE DE L'HÔPITAL SÉBASTOPOL

Les deux niveaux du futur bâtiment sont désormais visibles. Les travaux devraient prendre fin en juillet 2018. D'une surface utile de 1 690 m<sup>2</sup>, il accueillera trois secteurs :

- Les hôpitaux de jour Soins de Suite et Réadaptation.
- L'extension du plateau technique composée de deux salles de rééducation et de bureaux médecins.
- Le service de consultation de médecine du travail et pathologies professionnelles.





## MAI 2018

### Jeudi 31 mai

#### Forum des Associations

Hall Hôpital Robert Debré  
de 11 h à 16 h



## JUIN 2018

### Mercredi 6 juin

#### Concertation citoyenne autour du Nouvel Hôpital de Reims

Inscription sur [www.chu-reims.fr](http://www.chu-reims.fr)

Soyez acteur de l'hôpital de  
demain en donnant votre avis



### Vendredi 22 juin

#### Journée nationale de réflexion sur le don d'organe

Nous sommes tous concernés,  
parlons-en !



# JUILLET 2018

## 4 et 5 juillet

### Congrès inter régional grand âge et handicap

Organisé par la FHF, plus d'information sur intranet  
Centre des congrès de Reims

### Zoom sur le congrès inter régional grand âge et handicap de la FHF



La FHF organise son premier congrès interrégional autour du thème :  
« Autonomie 4.0 : dessinons l'avenir ! ».



La FHF organise son premier congrès interrégional avec pour objectif de rassembler l'ensemble des professionnels des établissements médico-sociaux publics impliqués dans le circuit grand âge et handicap.

Vous pourrez débattre et discuter autour du thème :  
« Autonomie 4.0 : dessinons l'avenir ! »

> Bulletin d'inscription et programme à venir prochainement

EVENEMENTS



Retrouvez toute l'actualité et l'agenda  
du CHU de Reims sur Intranet et  
sur [www.chu-reims.fr](http://www.chu-reims.fr)



## 1ÈRE JOURNÉE NATIONALE DE LA DÉNUTRITION

Première édition de la journée de la dénutrition en association avec 15 CHU. Diététiciennes et agents de la restauration se sont mobilisés pour informer le grand public.



A vos articles ! Envoyez-nous vos suggestions d'articles ou d'agenda à l'adresse [communication@chu-reims.fr](mailto:communication@chu-reims.fr)

Prochaine sortie de votre journal pour le 3<sup>ème</sup> trimestre de l'année 2018.