



CHU DE REIMS



CONNEXION

LE JOURNAL INTERNE DU CHU

JUILLET
2017

N°9

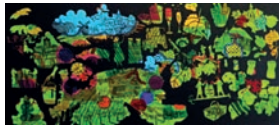
ACTUALITÉS

Séminaire d'établissement :
édition 2017



ZOOM SUR

Semaine de la santé mentale
« Peins et t'es toi »



STRATÉGIE

Virage numérique pour le
CHU de Reims



DOSSIER/NOUVEAUTÉS
EN CHIRURGIE



Fidèle à sa vocation hospitalo-universitaire, notre établissement fait du développement de nouvelles activités médicales et paramédicales l'une de ses priorités.

Cette ambition s'est manifestée avec force en 2015 lors de l'élaboration du Projet Médical d'établissement, actuellement mis en œuvre par les équipes, et se poursuit par la rédaction du Projet Médical Partagé du Groupement Hospitalier Universitaire de Champagne.

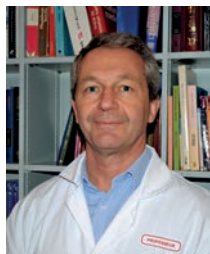
Le présent numéro de la revue Connexion s'attache à présenter deux activités d'excellence mises en œuvre depuis peu par les professionnels du Centre Hospitalier Universitaire, à savoir la chirurgie réfractive, permettant de traiter par laser de nombreuses pathologies de l'œil en

ambulatoire, et la chirurgie rachidienne naviguée, assurée conjointement par les chirurgiens orthopédistes et les neurochirurgiens. D'autres activités nouvelles seront présentées dans les prochains numéros.

Ces créations d'activités, liées le plus souvent à l'utilisation de technologies et techniques de pointe, témoignent du dynamisme médical de notre établissement et de ses équipes.

Outre une meilleure réponse aux besoins des patients de notre territoire, ces choix clairs que nous portons en matière de développement de l'offre de soins visent également à renforcer l'attractivité de notre établissement auprès des professionnels de santé de demain, en particulier des jeunes médecins férus d'innovations et de nouvelles technologies.

Professeur
Philippe RIEU
Président
de la Commission
Médicale
d'Établissement



Docteur
Jean-Claude MEROL
Vice-Président
de la Commission
Médicale
d'Établissement



ACTUALITÉS

4/6

- Des champions mobilisés pour les champions malades
- Lancement officiel pour le Fonds d'Action du CHU de Reims

CA C'EST PASSÉ AU CHU

7

- « Peins et t'es toi » - Des poupées plumes pour le SSR pédiatrique
- Hommage aux infirmières pour la journée de la femme

QUALITÉ / PRATIQUES PROFESSIONNELLES

8/9

- Signalement des évènements indésirables
- Des indicateurs Qualité pour se mesurer

ZOOM SUR...

10/11

- L'Assistance Médicale à la Procréation

DOSSIER

12/15

- Nouveautés en chirurgie réfractive et rachidienne naviguée

STRATÉGIE

16/17

- La rédaction du projet médical du Groupement Hospitalier de Champagne se poursuit !
- Virage numérique pour le CHU de Reims

RESSOURCES HUMAINES / DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES

18/19

- « Quand la nature colore l'hôpital » l'Artothèque #4

USAGERS

20

- Le GHC a son comité des Usagers

TRAVAUX

21/22

- Modernisation de la prise en charge du patient du service d'accueil des urgences adultes

AGENDA

23

DES CHAMPIONS MOBILISÉS POUR LES ENFANTS MALADES

Qu'ils soient marathoniens ou chefs étoilés, des champions se sont mobilisés, chacun dans leur domaine, pour la cause des enfants hospitalisés au CHU de Reims.

// UN MARATHON LES PIEDS DANS LE SABLE



Pour sa 8^{ème} participation, Jean DA COSTA, technicien hospitalier responsable maintenance, a de nouveau parcouru les 250 km du MARATHON DES SABLES avec une équipe de huit coureurs pour soutenir l'association Roseau. Il explique que « l'objectif de l'équipe est bien sûr d'aller au bout, mais surtout d'essayer de transmettre la force, la volonté et le courage à tous les enfants atteints de maladies graves, pour les soutenir dans la voie de la guérison ».

L'association œuvre au profit des enfants atteints de cancer et de leucémie et au soutien de leur famille. Cette année, sept enfants en cours de guérison ont rejoint l'équipe dans le désert, lors de la dernière étape, accompagnés par trois bénévoles et une infirmière d'HOP. Cette opération financée par l'association Roseau, a offert aux enfants un moment inoubliable, moment qu'ils partageront avec leurs camarades du service oncologie.

// DIRECTION NEW-YORK POUR KIDS EN BULLES

Une douzaine de chefs d'entreprise rémois se mobilisent pour récolter des fonds en vue d'améliorer la qualité de vie des enfants pris en charge au CHU. Avec pour objectif initial le marathon de New York, ils ont décidé d'allier la performance sportive à l'action caritative. C'est ainsi qu'est née l'association Kids en bulles. Leur collecte a débuté en janvier dernier et s'achèvera d'ici la fin de l'été pour se concentrer ensuite à l'entraînement en vue du marathon de décembre. Leur investissement est également motivé par la volonté d'entretenir l'histoire franco américaine d'après-guerre qui a donné lieu à la construction de l'American Memorial Hospital.

// L'ÉQUIPE DE FRANCE DE GASTRONOMIE ET DES MAÎTRES DU SERVICE RÉGALE LES PAPILLES DE LA PÉDOPSYCHIATRIE

C'est à la Cité du Champagne qu'une dizaine d'adolescents pris en charge au service de pédopsychiatrie a assisté aux démonstrations de l'équipe de France de gastronomie et des maîtres du service. Associée à l'association française des lycées de l'hôtellerie et du tourisme, l'équipe de France s'attache à la promotion de l'excellence française au travers d'actions caritatives. Les adolescents âgés de 12 à 17 ans se sont prêtés au jeu de la dégustation de lentillons de la Champagne en gelée et sa chantilly d'asperge et autres verrines au goût du terroir champenois sous les yeux de l'équipe médicale et soignante. Un instant de partage entre les adolescents, les lycéens et les chefs de renom.



// SÉMINAIRE D'ÉTABLISSEMENT : ÉDITION 2017



Le 20 juin s'est tenu le deuxième séminaire d'établissement du Centre Hospitalier Universitaire de Reims.

Durant une journée, l'ensemble des chefs de pôle, chefs de service, cadres supérieurs et cadres de santé se sont réunis pour échanger sur le thème « travailler en équipe ».

La première partie du séminaire a été dédiée à la présentation de l'état d'avancement des projets présentés en 2016, parmi lesquels la restructuration du Service d'accueil des urgences, la création de l'hôpital de jour commun en médecine, le déploiement d'Easily ou encore l'emménagement au sein du nouvel American Memorial Hospital. La matinée a été ponctuée par la prise de parole de deux professionnels extérieurs, Benjamin Garel, directeur adjoint à l'AP-HP, et le Professeur Philippe Colombat, hématologue au CHU de Tours, intervenant respectivement sur la résolution des

problèmes en équipe et le management participatif.

Durant l'après-midi, l'ensemble des participants s'est réparti en groupes de travail, lesquels portaient sur différents thèmes : mettre en place une équipe de territoire, rédiger un projet de service, dépasser les conflits au sein d'un collectif, gérer un projet en équipe, synchroniser les temps médico-soignants ou encore développer les liens ville-hôpital.

L'ensemble de ces thèmes ont plus que jamais rappelé l'importance de travailler en équipe au sein des établissements de santé en général et de notre CHU en particulier.

LANCEMENT OFFICIEL POUR LE FONDS D'ACTION DU CHU DE REIMS



Le 27 avril dernier s'est tenue, au 2^{ème} étage historique de l'American Memorial Hospital, symbole d'un don historique pour notre établissement, une cérémonie pour le lancement officiel du Fonds d'action du CHU. Devant la presse, les partenaires et mécènes de l'établissement, Dominique De Wilde, Directrice générale du CHU et Présidente du fonds, a présenté la vocation de ce projet de « rassembler celles et ceux qui, par le générosité, vont permettre au CHU de soutenir la médecine de demain ».

Cet instant a également permis à l'établissement de mettre à l'honneur le mécène fondateur du fonds, la Maison Krug. Faisant écho à l'engagement historique de Jeanne Krug au lendemain de la première guerre Mondiale à l'égard de l'AMH, ce don de 80 000 euros a permis la création du fonds. Margareth Henriquez, Présidente de la Maison Krug s'est vu remettre un diplôme d'honneur en présence d'Arnaud Robinet, Député-maire et Président du Conseil de surveillance. Tous deux ont soutenu la dynamique philanthropique à l'égard de la santé et plus particulièrement en faveur de la modernisation de nos prises en charge.



// 12 PROJETS DÉPOSÉS SUITE À L'APPEL À PROJET

Suite à l'appel à projets lancé en janvier, 12 dossiers de candidature ont été proposés. Merci à tous ceux qui y ont participé !

Ces projets, qui concernent aussi bien la recherche, les équipements médicaux, l'amélioration du confort des patients que les actions culturelles, vont désormais être étudiés par le comité stratégique d'investissement.

Ce jury sera chargé de prioriser les projets puis de les soumettre au conseil d'administration pour validation.

Les résultats seront connus prochainement. D'autres appels à projet sont amenés à être lancés dès que les premiers financements seront concrétisés.

Pour en savoir plus Intranet > Direction > Direction des finances



// « PEINS ET T'ES TOI »

Dans le cadre de la semaine de la santé mentale, le Centre Médico-Psychologique MAUPASSANT a coordonné plusieurs actions d'information et d'animation. Ainsi, pendant une semaine s'est tenue l'exposition

« Peins et t'es toi » rassemblant des œuvres de l'atelier expression-crédation « Garance » du Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP).

// DES POUPÉES PLUMES POUR LES SSR PÉDIATRIQUE

A l'unité de SSR pédiatrique, la fondation MACSF a remis des dizaines de poupées plumes et de livres racontant l'histoire de Plume la poupée qui accompagne les enfants et les aide à exprimer leur état, leurs ressentis, leur parcours. Un don généreux et plein de sens pour les jeunes patients, leur famille et les équipes soignantes.



// HOMMAGE AUX INFIRMIÈRES POUR LA JOURNÉE DE LA FEMME



Depuis deux ans la Ville de Reims rend hommage aux infirmières à l'occasion de la journée internationale des droits des femmes. Cette année encore les étudiants de l'IFSI de l'Institut Régional de Formation du CHU de Reims ont participé à cette commémoration. Accompagnés de Maya TROUSSET, cadre de santé formatrice, Clara HAMMER, Sarah MANGEAT, Cristian VILLIERS (1^{ère} année) et Clément MATHIEU (2^{ème} année) ont lu les biographies de deux infirmières qui ont œuvré pendant la première Guerre mondiale. Ils ont ensuite déposé une gerbe de fleurs en présence de la sous-préfète de Reims et des élus municipaux. Merci à eux de leur implication dans ce devoir de mémoire.

SIGNALER LES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES GRAVES POUR MIEUX LES PRÉVENIR



Le signalement des événements indésirables est une composante essentielle de la gestion des risques. Elle permet d'identifier un certain nombre de dangers et de mettre en place des mesures correctives et/ou préventives adaptées.

Un décret, publié le 25 novembre 2016, invite tous les professionnels de santé à déclarer puis à analyser de façon approfondie les événements indésirables **graves** touchant le patient (décès, mise en jeu du pronostic vital ou survenue probable d'un déficit fonctionnel permanent) lorsqu'ils sont **inattendus** au regard de l'état de santé et de la pathologie de la personne.

L'information de la survenue de ce type d'évènement et de l'analyse qui en est faite doit être transmise sur un portail national de signalement. Ce dernier assurera une transmission automatique aux acteurs concernés (agences nationales, correspondants régionaux des vigilances, ARS) afin que des mesures soient prises le cas échéant (recommandations de bonnes pratiques...)

La procédure de conduite à tenir en cas de survenue de tels événements au sein de notre CHU a été validée par la CME du 9 février 2017. Elle est consultable sur la Gestion Documentaire Electronique de l'établissement **via l'application Blue Medi Sante.**

Cette procédure prévoit en particulier que l'alerte doit être transmise à la Direction Qualité et Gestion des Risques dans les plus brefs délais.

A ce titre une adresse mail dédiée est mise en place : **alerte-eig@chu-reims.fr**

Le Coordonnateur de la Gestion des Risques et la Direction Qualité et Gestion des Risques veilleront alors à accompagner les professionnels dans l'analyse des causes de la survenue de l'évènement.

La Direction Qualité et Gestion des Risques reste à votre entière disposition pour répondre à vos questions.

// DES INDICATEURS QUALITÉ POUR SE MESURER

Depuis 2006, le recueil d'indicateurs de la qualité et de la sécurité de prise en charge des patients est en place au CHU de Reims. Dans une optique de transparence, les résultats de ces indicateurs sont diffusés au sein de l'établissement et également sur le site Scope Santé dédié à l'information du grand public, comme le prévoit la réglementation applicable.

Les derniers indicateurs publiés concernent :

- > Les indicateurs de lutte contre les infections nosocomiales (recueil annuel).
- > Des indicateurs de tenue du dossier du patient (recueil tous les 2 ans).
- > Un indicateur de satisfaction des patients hospitalisés (recueil annuel).

**LES INDICATEURS DE LUTTE
CONTRE LES INFECTIONS
NOSOCOMIALES - 2015**

Les indicateurs nationaux de suivi de la lutte contre les infections nosocomiales sont le reflet des engagements du CHU pour garantir une prise en charge de qualité et un bon accueil.

ICAN - BAR	SCORE	CLASSE
Indicateur Composite de maîtrise de la diffusion des Bactéries Multi-Résistantes	100/100	A
ICAT2	SCORE	CLASSE
Indicateur Composite du bon usage ANTIBIOTIQUES <small>Bon usage des antibiotiques</small>	82/100	B
ICSHA 2	SCORE	CLASSE
Indicateur de Consommation de Produits Hydro Alcoolsiques <small>Hygiène des mains</small>	113/100	A
ICAIN 2	SCORE	CLASSE
Indicateur Composite des Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales (Recueil optionnel) <small>Organisation, mesures, actions de lutte contre les infections nosocomiales</small>	98/100	A
ICA - IBO 1	SCORE	CLASSE
Indicateur Composite de Lutte contre les Infections du Site Opératoire <small>Prévention et surveillance des infections de site opératoire</small>	87/100	A
BN - SARM	SCORE	CLASSE
Bactériémies Nosocomiales à <i>Staphylococcus aureus</i> Résistant à la Méticilline	(n=0/8)	(n=16/29)
<p><small>INDICATEUR SPÉCIFIQUE : Proportion d'épisodes de bactériémies nosocomiales à SARM (BNSARM) identifiés positivement résolvés par le Laboratoire d'analyse des corps, parmi l'ensemble des BNSARM positivement évolutés recensés dans l'année.</small></p> <p><small>INDICATEUR COMPARAISONNABLE : Tous les bactériémies nosocomiales à SARM parmi l'ensemble des bactériémies à SARM relevées dans l'année.</small></p> <p><i>"Établissement de proximité, soins d'excellence"</i></p>		

*Score 2014, cet indicateur sera recueilli en 2017 sur l'échelle 2016

**INDICATEURS DE LA QUALITÉ DE PRISE EN CHARGE DES PATIENTS HOSPITALISÉS
AU CHU DE REIMS**

Campagne de recueil 2016

Ces indicateurs sont issus d'une démarche coordonnée par le Ministère de la Santé et la Haute Autorité de Santé HAS.
Les résultats sont affichés sous forme de pourcentage de dossiers conformes.

// Prise en charge en Médecine-Chirurgie-Obstétrique (MCO)		// Prise en charge en Soins de Suite et Réadaptation (SSR)	
Indicateur	2014 2016	Indicateur	2014 2016
Tenue du dossier patient <small>Indication sur la qualité de tenue du dossier du patient hospitalisé.</small>	71% 70%	Tenue du dossier patient <small>Indication sur la qualité de tenue du dossier du patient hospitalisé.</small>	79% 79%
Délai du courrier de fin d'hospitalisation <small>Indication sur le délai de transmission au médecin traitant des informations du suivi médical.</small>	28% 43%	Délai du courrier de fin d'hospitalisation <small>Indication sur le délai de transmission au médecin traitant des informations du suivi médical.</small>	80% 89%
NOTES		NOTES	
Document de sortie <small>Indication sur l'existence d'un courrier de fin d'hospitalisation remis au patient le jour de sa sortie.</small>	19%	Triabilité de l'évaluation de la douleur <small>Indication dans le dossier patient de la mesure de la douleur avec une échelle.</small>	80% 84%
Triabilité de l'évaluation de la douleur en post opératoire <small>Indication dans le dossier patient de la mesure de la douleur en salle de surveillance post interventionnelle.</small>	76% 76%	Suivi du poids <small>Indication dans le dossier patient du suivi du poids du patient.</small>	87% 91%
NOTES		NOTES	
Tenue du dossier d'anesthésie <small>Indication dans le dossier patient de la mesure de la douleur en salle de surveillance post interventionnelle.</small>	71%	Tenue du dossier patient <small>Indication sur la qualité de tenue du dossier du patient hospitalisé.</small>	92%
Suivi du poids <small>Indication dans le dossier patient du suivi du poids du patient.</small>	85% 93%	Délai du courrier de fin d'hospitalisation <small>Indication sur le délai de transmission au médecin traitant des informations du suivi médical.</small>	66%
Tenue du dossier d'anesthésie <small>Indication que la qualité de la tenue des éléments du dossier du patient établi dans le cadre d'un acte d'anesthésie.</small>	80% 72%	Suivi du poids <small>Indication dans le dossier patient du suivi du poids du patient.</small>	94%
Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie <small>Indication dans le dossier du patient d'une réunion pluridisciplinaire pour proposition de prise en charge en cancérologie.</small>	77% 71%	Satisfaction <small>Score de satisfaction globale des patients en hospitalisation de + de 48 heures.</small>	69%

○ non atteint
 ○○ atteint
 ○○○ supérieur

> La campagne de recueil 2017 est en cours. Elle concerne des indicateurs de pratiques cliniques (prise en charge de l'AVC, prévention et prise en charge de l'hémorragie du post-partum, prise en charge des hémodialysés chroniques, et prise en charge pour une chirurgie de l'obésité chez l'adulte).

L'ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION

L'Assistance Médicale à la Procréation (AMP) est une activité historique au CHU de Reims. Depuis 30 ans, le Centre d'Assistance Médicale à la Procréation, intégré au pôle Femme Parents Enfant du CHU, assure le diagnostic et accompagne les couples infertiles avec une prise en charge globale.

// UN CENTRE DÉDIÉ À L'AMP AU CHU

Activité de recours sur le territoire champardennais, la prise en charge des couples infertiles est assurée par le CHU de Reims depuis 30 ans. L'expertise historique et l'arrivée de nouveaux praticiens depuis 2014, ont permis de restructurer le centre d'aide médicale à la procréation autour de trois activités : **la coordination de l'activité, la biologie de la reproduction et la préservation**

de la fertilité, assurées respectivement par le docteur Ghassan HARIKA, le docteur Anne-Sophie DESPHIEUX CANEPA et le docteur Julie BURETTE.

Forts de leur expertise, les praticiens du centre d'AMP du CHU s'attachent à structurer les indications les plus adaptées à la situation de chaque patiente.

**1^{ER}
CENTRE
CHAMPARDENNAIS**



Les bons résultats du CHU

Chaque année l'Agence de la Biomédecine rend son classement des centres d'Assistance Médicale à la Procréation et Fécondation In Vitro. Il s'appuie sur le taux d'accouchements issus de transferts d'embryons frais rapportés aux nombres de ponctions.

Le rapport annuel 2017 classe le Centre d'Assistance Médicale à la Procréation du CHU de Reims 34^{ème} sur 100.

Il est ainsi le 1^{er} centre de Champagne-Ardenne.

// UNE ACTIVITÉ DE RECOURS AU BÉNÉFICE DES COUPLES



La globalité de l'offre de soins du centre d'Assistance Médicale à la Procréation du CHU permet aux patientes de disposer d'une solution médicale clairement identifiée et adaptée à leur situation.

Le centre est accrédité par l'Agence Régionale de Santé pour la Procréation Médicalement Assistée (PMA). Les patientes peuvent ainsi bénéficier selon la ou les pathologies identifiées, de Fécondation

In Vitro (FIV), de micro injection (ICSI), de stimulation ovarienne ou encore insémination artificielle. L'accréditation du CHU s'étend également aux activités de recours qu'il est le seul à pratiquer dans la région : les dons d'ovocytes et de spermatozoïdes.

ZOOM

SUR la préservation de la fertilité ou l'espoir en la vie

Certains traitements anti-cancers (chimiothérapie, radiothérapie) peuvent altérer la fertilité féminine en détruisant partiellement ou totalement la réserve ovarienne. Le cancer induit ainsi une mise en suspens du projet de grossesse de quelques mois voire quelques années. La baisse spontanée de la réserve ovarienne féminine fait préconiser à l'heure actuelle, une réflexion globale sur la préservation de la fertilité chez les femmes en oncologie avant tout traitement.

A cet égard, le CHU de Reims dispose de toutes les techniques de préservation de la fertilité féminine : vitrification ovocytaire, cryopréservation de cortex ovarien, thérapeutique médicale.

Ce procédé est proposé idéalement avant le début des traitements. Chaque dossier sera discuté en réunion pluri disciplinaire d'AMP.

Après guérison, la femme doit pouvoir assouvir son désir de maternité.

Les équipes médicales se doivent donc de réfléchir à sa fertilité dès l'annonce de la maladie. La préservation de la fertilité représente un espoir dans un combat pour la vie.

« En proposant cette prise en charge, le CHU de Reims joue ainsi tout son rôle de prise en charge globale et continue des patientes » souligne le docteur Ghassan HARIKA.

// CHIFFRES CLÉS : L'AMP EN FRANCE

10% des **couples** sont touchés par l'infertilité

1/3 des **stérilités** sont d'origine **masculine**, un tiers d'origine féminine et un tiers mixte ou inexpliquée

2 mois minimum entre la 1^{ère} consultation et le début des traitements : c'est la durée d'un parcours de FIV régité par la loi bioéthique.

// CONTACTS

→ **Centre d'Assistance Médicale à la Procréation (AMP) du CHU de Reims**
Alix de Champagne - 45, Rue Cognacq-Jay
51092 Reims Cedex - Niveau 0

Un numéro unique

Allô AMP : 03 10 73 66 66

Du lundi au vendredi de 8 h à 18 h
et le samedi de 8 h à 12 h

NOUVEAUTÉS EN CHIRURGIE

Le CHU de Reims élargit son offre de chirurgie. Présentation de deux nouvelles techniques chirurgicales : la chirurgie réfractive et la chirurgie rachidienne naviguée.



// LA CHIRURGIE RÉFRACTIVE FAIT SON ENTRÉE DANS LE SERVICE D'OPHTALMOLOGIE

Depuis janvier 2017, le service d'ophtalmologie du CHU est doté d'un laser nouvelle génération, dénommé TENERO 317. Figurant parmi les plus performants de sa génération, ce laser permet au service de développer une activité de chirurgie réfractive, pouvant traiter différents troubles de la vision. Supprimant de manière définitive plusieurs défauts optiques de l'œil, telle la myopie, l'hypermétropie, l'astigmatisme ou la presbytie, cette technique de pointe permet d'offrir au patient un confort visuel accru, et donc une meilleure qualité de vie, sans lunettes ni lentilles.

Le lancement de cette nouvelle activité coïncide avec l'arrivée au CHU, en septembre 2016, du Professeur Alexandre Denoyer, ophtalmologiste. Ayant précédemment exercé au Centre Hospitalier National d'Ophtalmologie des Quinze-Vingt à Paris, il est spécialisé en chirurgie de la cornée, en chirurgie de la cataracte et en chirurgie réfractive au laser.

D'un montant total de 500 000 euros, l'acquisition de la plateforme de chirurgie réfractive constitue un investissement important que le CHU de Reims a souhaité réaliser pour répondre aux attentes croissantes de la population

champardennoise. « Nous constatons depuis maintenant plusieurs années des demandes nouvelles de la part des patients du territoire, ce qui nous a naturellement conduit à moderniser notre offre de soins, et à acquérir cette technologie avancée », note le Professeur Carl Arndt, chef du service d'ophtalmologie.

Toute personne atteinte de troubles de la vision, en particulier de myopie, peut demander à bénéficier de cette technique. La prise en charge en chirurgie réfractive se déroule en trois temps :



1. Une première consultation, assurée par le Professeur Denoyer ou un chirurgien de son équipe, permet de veiller à ce que le patient ne présente aucune contre-indication à l'intervention, grâce à un plateau technique de pointe (plateforme de mesure des qualités optiques et anatomiques de l'œil aberrométrie-OCT). « Cette consultation permet de déterminer si le patient répond à certaines conditions préalables, car chaque cas est unique » souligne le Professeur Denoyer. Une prise en charge chirurgicale adaptée pourra ensuite être proposée.
2. L'intervention chirurgicale se déroule au sein de l'Unité de Chirurgie Ambulatoire du CHU de Reims, sans hospitalisation et sous anesthésie locale. Un retour à domicile est possible dans un délai d'une heure à l'issue de l'intervention.
3. Gage de sécurité et d'efficacité, une consultation de suivi est assurée dans les jours suivant l'intervention, puis une seconde dans un délai d'un mois.

La chirurgie réfractive n'est pas remboursée par la Sécurité Sociale, mais certaines mutuelles remboursent tout ou partie des soins. C'est pourquoi un devis est remis au patient à l'issue de la première consultation.

// LA CHIRURGIE RACHIDIENNE NAVIGUÉE

Depuis le mois de mai 2017, le Centre Hospitalier Universitaire de Reims est le premier établissement de Champagne-Ardenne à se doter d'une technologie de chirurgie naviguée O-Arm®. Elle permet aux chirurgiens orthopédistes et aux neurochirurgiens de pratiquer des gestes sur la colonne vertébrale avec plus de précision et de sécurité, en suivant en direct leurs gestes sur écran.

Technique de pointe en chirurgie naviguée, l'O-Arm® est un scanner de bloc opératoire qui permet l'acquisition d'images en 3D de grande qualité durant l'intervention chirurgicale.

“ Naviguer, c'est réaliser une intervention chirurgicale en observant en temps réel l'anatomie du patient en 2D et en 3D, tout en implantant simultanément le matériel, explique le Docteur Christophe Mensa, chef du service de chirurgie orthopédique-traumatologique du CHU. ”

En visualisant en temps réel les organes et tissus du patient, le chirurgien réalise ainsi des gestes techniques plus précis et moins invasifs, diminuant d'autant les complications et les douleurs post-opératoires. Cette instantanéité contribue également à limiter fortement le besoin de réaliser des examens radiologiques supplémentaires à l'issue de l'intervention.

Grâce à un temps d'acquisition des images très réduit (13 secondes), l'O-Arm® diminue significativement la dose de rayons délivrée au patient et au personnel de bloc.



Fiable et sécurisée, cette technique est utilisée dans un premier temps pour le traitement chirurgical du rachis.

“ D'autres utilisations seront bientôt développées, comme en chirurgie de la base du crâne, en ce qu'elle permet d'atteindre des zones du cerveau de manière précise, explique le Docteur Christophe Eap, mais également de naviguer les fractures complexes du bassin en réduisant ainsi la taille des incisions et donc là encore faciliter les suites opératoires. ”

Ce projet s'inscrit dans un cadre plus général : celui d'une coopération étroite entre les services de chirurgie orthopédique-traumatologique et de neurochirurgie du CHU de Reims. De plus en plus d'interventions chirurgicales complexes sont ainsi gérées conjointement par un chirurgien orthopédiste et un neurochirurgien. Cette synergie est d'autant plus forte que des staffs sont organisés avec le service de rhumatologie, permettant une réflexion collégiale et pluridisciplinaire sur les cas les plus complexes et une amélioration constante de la prise en charge des patients.

LA RÉDACTION DU PROJET MÉDICAL DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE CHAMPAGNE SE POURSUIT !



Le 30 juin 2017, ce sont 135 Groupements Hospitaliers de Territoire (GHT), parmi lesquels le Groupement Hospitalier de Champagne, qui remettront leurs projets médicaux à leurs Agences Régionales de Santé respectives. Retour sur près d'un an et demi de travaux.

Depuis la loi de modernisation de notre système de santé de janvier 2016, le Centre Hospitalier Universitaire de Reims s'est engagé, en tant qu'établissement support, dans la construction de son GHT.

Celui-ci comprend quinze établissements, parmi lesquels le Centre Hospitalier de Châlons-en-Champagne, le Centre Hospitalier Auban-Moët d'Épernay et le Groupe Hospitalier Sud Ardennes.

Initiés dès le début de l'année 2016, les travaux d'élaboration du Projet Médical Partagé ont d'abord impliqué les corps médicaux des différents établissements, avant d'intégrer, depuis début 2017, des représentants des professionnels paramédicaux et sages-femmes.

Durant ces travaux, sept filières de prise en charge ont été traitées prioritairement, à savoir la filière Mère-Enfant, la filière Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC), la filière Cancérologie, la filière Prise en charge des pathologies thoraciques et cardiaques, la filière Chirurgie urologique, la filière Grand Âge et la filière Psychiatrie.

A partir d'un diagnostic partagé, plusieurs axes stratégiques ont été élaborés au sein des groupes de travail, avant d'être progressivement déclinés en actions opérationnelles. Toutes ces actions ont pour objectif de renforcer l'accès aux soins, tant en proximité qu'en recours, de la population de Champagne-Ardenne, de fluidifier les parcours des patients sur le territoire, de favoriser l'accès à l'innovation, et de renforcer l'offre publique hospitalière et médico-sociale.

Une fois validé par l'Agence Régionale de Santé Grand-Est, le Projet Médical du

Groupement Hospitalier de Champagne aura une durée de vie de quatre ans ; quatre années durant lesquelles ses actions seront mises en œuvre avec l'ambition d'améliorer toujours davantage l'accès aux soins et l'excellence des prises en charges.



// LE CENTRE HOSPITALIER D'ÉPERNAY CERTIFIÉ PAR LA HAS

Suite à la visite de certification de juillet 2016, c'est avec le meilleur niveau de certification (niveau A) et ses félicitations que la Haute Autorité de Santé (HAS) a certifié la maternité d'Épernay. Le Centre Hospitalier Auban-Moët a reçu quant à lui une certification de niveau B avec recommandations d'amélioration. Les deux rapports sont disponibles sur le site internet de la HAS www.has-sante.fr

VIRAGE NUMÉRIQUE POUR LE CHU DE REIMS

Le jeudi 22 juin, le CHU de Reims a mis en ligne son tout nouveau site Internet. Ce projet s'inscrit notamment dans une volonté d'engager l'établissement dans le virage du numérique offrant aux usagers une diversité de canaux d'information.

// REFONTE DU SITE INTERNET

Pour mieux répondre aux besoins de ses usagers et de ses partenaires, le CHU de Reims a décidé de refondre entièrement son site Internet. Le design répond aux lignes épurées et modernes de la nouvelle charte graphique de l'établissement.

Ce nouvel espace digital a pour objectif de :

- > Replacer l'offre de soins au cœur du site. Les pages services et médecins bénéficient ainsi d'un moteur de recherche performant entièrement développé en interne.

- > Permettre aux usagers d'accéder facilement aux informations les concernant, notamment grâce aux différents profils de visiteurs.
- > Entretenir les liens avec la médecine de ville.
- > Accroître le rayonnement du CHU de Reims.

Ce projet a été développé en interne en lien avec les compétences techniques de la Direction des Systèmes d'Informations et des Télécommunications, la coordination de la Direction de la communication et la contribution des services et directions de l'établissement.

L'adresse du site internet reste inchangée.

www.chu-reims.fr

Les mises à jour sont à transmettre à la direction de la communication à l'adresse webmaster@chu-reims.fr



// DÉVELOPPEMENT DE LA POLITIQUE DIGITALE

La refonte du site Internet s'inscrit dans le développement de la politique digitale de l'établissement. Aujourd'hui, le CHU de Reims est présent sur la plateforme de vidéos Youtube et sur LinkedIn, réseau social professionnel communiquant sur les différentes offres d'emploi et valorisant les actualités de l'établissement. Vous pourrez suivre prochainement le CHU sur Facebook et Twitter.





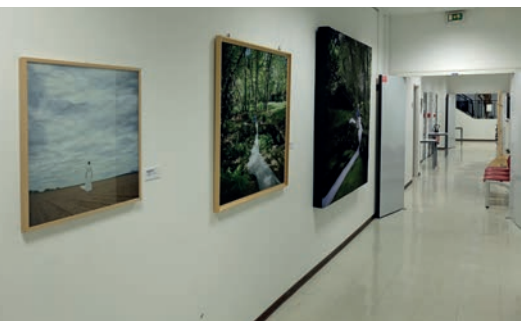
« QUAND LA NATURE COLORE L'HÔPITAL » L'ARTOTHÈQUE #4 EXPOSÉE AU PÔLE RESSOURCES HUMAINES DU CHU DE REIMS

Mise à la disposition du public par la Région Grand Est, l'Artothèque est l'occasion unique de découvrir des œuvres d'artistes contemporains et locaux. Le fonds de l'Artothèque #4 (2015-2018) propose une sélection d'environ 100 œuvres réalisées par 51 artistes.



30 œuvres de l'Artothèque éphémère #4 ont été exposées au Pôle Ressources Humaines du CHU de Reims du 24 janvier au 6 mars 2017 dans le cadre de l'exposition « *Quand la nature colore l'hôpital* ».

Ces œuvres étaient à découvrir à la Direction des Ressources Humaines, à la Direction des soins Infirmiers, de rééducation et médico-technique et à l'Institut Régional de Formation.



Lors de l'inauguration de l'exposition temporaire, le Pôle Ressources Humaines du CHU de Reims a organisé le mardi 31 janvier une rencontre avec Florence KUTTEN, l'une des artistes rémoises exposées. Après une formation classique de sculpteur et de peintre aux Beaux-Arts de Reims et de Paris, elle s'est tournée vers des thématiques contemporaines et travaille en particulier sur le corps.

Interview croisée de Florence KUTTEN et de Nicolas SALVI

« Pouvez-vous présenter l'esprit de cette exposition ? »

Cette exposition est née de notre souhait de faire entrer l'art au sein du Pôle Ressources Humaines.

Notre vocation est d'être au service des professionnels de l'établissement pour développer les compétences, accompagner les parcours, améliorer leur exercice quotidien et promouvoir leur investissement. Le lien entre l'hôpital et la société est une évidence. A ce titre l'ouverture à la culture permet de le faire entrer dans notre quotidien, notre environnement et nos esprits pour interroger, interpellier, émerveiller ou susciter l'échange et le lien entre les équipes.

Une œuvre de la collection vous touche-t-elle particulièrement ?

Cette première exposition temporaire est orientée vers la nature sous différentes formes comme les sculptures, dessins, photos et gravures notamment.

Deux œuvres sont particulièrement intrigantes : “Guerrière n°1” de Florence KUTTEN et “De l’inconvénient d’être né” de Jean-Christophe HANCHE.

La sculpture de Florence KUTTEN interpelle par sa taille et sa démarche : elle se bat pour avancer. Elle incarne à la fois une forme de maîtrise et de dynamique.

La photographie d’une route au bord de l’eau réalisée par Jean-Christophe HANCHE interpelle également car elle montre que la vie est marquée par des rencontres, des choix, des chemins et des changements. [En référence à l’ouvrage éponyme de Cioran, trace fragile des études littéraires de Jean-Christophe HANCHE, cette photographie amène son spectateur à un arrêt sur la condition humaine, faite de choix, de virages, de possibilités inattendues.] Si la photographie suggère par la flèche d’aller vers une orientation non rectiligne, il faut garder à l’esprit que plusieurs chemins sont possibles. L’expression consacrée de « croisée des chemins » constitue une interrogation tant sur le plan personnel que professionnel en lien avec les politiques de gestion et de développement des ressources humaines par la formation, la mobilité notamment.

Plus généralement, comment qualifieriez-vous les liens que doivent entretenir l’art et l’hôpital ?

L’hôpital est comparable à une ville et à la vie avec ses contradictions et ses conciliations. L’engagement artistique est comparable à l’investissement de nos professionnels dans leurs métiers soignants, administratifs ou techniques. L’art et l’hôpital partagent ces valeurs. De plus, la vertu thérapeutique de l’art est démontrée auprès des patients et l’intérêt du CHU de Reims démontre, s’il en était encore besoin, la responsabilité sociale d’une organisation comprenant plus de 7000 professionnels et près de 210 métiers. L’artiste transmet et véhicule des valeurs dans ses œuvres et la réception de cette énergie est une opportunité pour les « hospitaliers » caractérisés par leur engagement dans leurs différentes fonctions.

Les œuvres mises à disposition par la Région à l’occasion de la première exposition

Boussy Saint Antoine – Essonne – France – 25 juin 2004, Espoo-Finlande – 17 août 1996, Nicolas BOULARD / *Bergers des hauts plateaux de l’Oriental*, Horizons, Thierry CHANTEGRET / *Europe*, Maud GIRONNAY / *Focus*, *Abrasive-explosion*, Harold GUERIN / *Hommage à Brassai*, *De l’inconvénient d’être né*, Jean-Christophe HANCHE / *Guerrière n°1*, Florence KUTTEN / *Vite au feu ! #3*, *Vite au feu ! #4*, *Vite au feu ! #5*, Victor LEJEUNE / *Le lieu reposé du chevreuil*, Mehryl LEVISSE / *Le naufragé*, *Les trois pêcheurs d’Hokusai*, *Le rêve du pêcheur*, *Le pêcheur*, Yuna MORET / *Fragment #1*, *Fragment #2*, *Fragment #3*, Room & Loba / *En tant que*, Didier ROUSSEAU-NAVARRÉ / *Série « Traînes » : Le lavoir I*, *Série « Traînes » : Le lavoir II*, *Série « Traînes : Ciel*, Wanda SKONIECNY / *Arbres boules*, Vincent ODON / *Vent de forêt*, *Un court dans une forêt*, *Dans une forêt*, Petr GRUBER / *Des aulnes dans les roseaux*, Milos SLAMA.

- > Une exposition sur l’Histoire de l’American Memorial Hospital est également visible dans la galerie qui relie Alix de Champagne au nouvel hôpital pédiatrique.

LE GROUPEMENT HOSPITALIER DE CHAMPAGNE A SON COMITÉ DES USAGERS

La loi de modernisation de notre système de santé de janvier 2016 et le décret du 27 avril 2016 prévoient la mise en place d'une instance de représentation des usagers au sein de chaque Groupement Hospitalier de Territoire.

Cette instance a pour vocation d'associer pleinement les représentants des usagers des établissements à la politique du Groupement, en renforçant leur information quant aux modalités d'organisation des parcours de soins sur le territoire, et en leur permettant de participer à l'élaboration de la politique d'information et de communication à l'égard des usagers.

Au sein du Groupement Hospitalier de Champagne, cette nouvelle instance, qui prendra la forme d'un comité des usagers, se réunira à la rentrée 2017.

Ce Comité comprendra des représentants issus des commissions des usagers des établissements publics de santé et des conseils de la vie sociale des EHPAD du Groupement.

Il sera présidé par la Directrice Générale du CHU, en qualité de directrice de l'établissement support, et animée avec les directeurs et responsables des relations usagers des différents établissements parties au Groupement.



MODERNISATION DE LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS DU SERVICE D'ACCUEIL DES URGENCES ADULTES

L'établissement s'engage dans la modernisation de la prise en charge des patients au sein de son service d'accueil des urgences. La réorganisation des circuits nécessite la réalisation d'aménagements architecturaux, qui ont débuté le 13 mars pour une durée de 11 mois.

// L'OPTIMISATION DES PARCOURS DE SOINS

Poursuivant la mise en œuvre de son projet d'établissement 2016-2020, le Centre Hospitalier Universitaire de Reims s'engage dans une politique de réduction des délais d'attente des patients au sein de son service d'accueil des urgences.

Enjeu majeur tant pour l'amélioration des conditions d'accueil et de prise en charge des patients que pour la fluidité accrue des transports de patient, cet objectif implique notamment une réorganisation des circuits de prise en charge dans le service d'accueil des urgences. Celui-ci s'articulera autour d'un circuit court et d'un circuit long, effectif dès le second semestre 2017.





// DEUX CIRCUITS POUR UNE PRISE EN CHARGE DE QUALITÉ

A l'issue de la restructuration, le patient bénéficiera, dès son admission, et ce 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7, d'une première évaluation de son état par un infirmier organisateur de l'accueil. Cette identification des patients selon leur degré d'urgence permettra de les orienter vers le parcours de soins adapté : le circuit court ou le circuit long.

L'objectif de la création de ces deux circuits est de réduire les délais d'attente en garantissant la qualité et la sécurité de la prise en charge. Ainsi, le **circuit court**, avec une filière et du personnel dédié, permettra d'accélérer la prise en charge des patients dont l'état est jugé médicalement moins grave.

Les situations complexes nécessitant des explorations complémentaires (examens de biologie, scanner, etc.) et/ou un avis spécialisé seront dirigées vers le **circuit long**.

Enfin, les patients dont l'état médical est jugé précaire seront dirigés, dès leur arrivée, vers une salle d'accueil des urgences vitales pour une prise en charge immédiate. Le placement sous monitoring et la surveillance continue systématique de ces patients dits instables permettront de renforcer la sécurité des prises en charge.

// AMÉNAGEMENTS ARCHITECTURAUX

Cette réorganisation complète des modes de prise en charge au sein du service d'accueil des urgences adultes nécessite de réaliser des aménagements architecturaux d'ampleur. Les travaux ont débuté le 13 mars 2017 pour une durée de 11 mois, tout en maintenant la pleine activité d'accueil.

Les livraisons successives des différentes phases permettront de mettre en fonctionnement les circuits court et long, puis la salle d'accueil des urgences vitales.

SEPTEMBRE

21 septembre

Journée Mondiale Alzheimer

De 10 h à 16 h.
Résidence Roux
Programme prochainement en ligne



20 septembre

Journée de dépistage du Cancer VADS

De 10 h à 15 h.
Stand d'information
Hall HRD
Dépistages gratuits



20 septembre

Journée Européenne du cancer de la prostate

Stand d'information
Plus d'informations prochainement



26 septembre

Journée de l'insuffisance cardiaque

Programme de la conférence prochainement en ligne



Retrouvez toute l'actualité et l'agenda du CHU de Reims sur Intranet et sur www.chu-reims.fr



Entre juin et juillet, Les flâneries musicales de Reims ont proposé cinq ateliers au sein de différents services pédiatriques. C'est ainsi que les notes du pianiste Jean-Philippe COLLARD ont raisonné à travers le hall de l'American Memorial Hospital pour le plaisir des jeunes patients et de leur famille.



A vos articles ! Envoyez-nous vos suggestions d'articles ou d'agenda à l'adresse communication@chu-reims.fr

Prochaine sortie de votre journal pour le 4e trimestre 2017