



ANTIDOTE

AVRIL 2017 - N°80



**VISITES OFFICIELLES
AU CENTRE HOSPITALIER**





Édito

Le Projet d'Établissement du CH H. Mondor a été adopté par les instances en avril 2016. Ce Projet porte sur les 5 années à venir, soit 2016 à 2019.

Ce projet doit faire l'objet d'un suivi annuel lequel est en cours de réalisation. En ce qui concerne le Projet Médical, cœur d'un Projet d'Établissement hospitalier, une rencontre avec chaque pôle a été organisée récemment afin d'établir ce bilan d'étape. Les fiches actions du Projet médical, ainsi que celles des autres volets du Projet d'Établissement, vont ainsi être mises à jour pour mesurer, au cours de cette 1ère année de mise en œuvre, ce qui été réalisé, ce qui est en cours de réalisation, ce qui n'a pu être réalisé et, éventuellement, pour reconsidérer certaines actions afin de tenir compte de l'évolution.

Compte tenu des contraintes imposées à l'Établissement, et plus généralement au monde Hospitalier, ce bilan est essentiel pour rester à l'initiative et ne pas seulement subir et c'est là l'un des objectifs essentiels d'un Projet d'Établissement.

Chacun(e) dans son service ou son unité peut avoir le sentiment que, malgré les efforts produits, les choses n'avancent pas. C'est pourquoi, il est essentiel de savoir se retourner afin de mesurer le chemin parcouru.

Ce bilan annuel sera présenté dans les instances ainsi qu'à l'ensemble des cadres qui, à leur tour, le présenteront à leur équipe. J'espère que vous pourrez constater que l'Établissement s'adapte, que vous vous adaptez, de manière continue aux besoins des patients et résidents accueillis.

Cette adaptation, dans le collectif et la pluridisciplinarité voulus par le Projet d'Établissement, est très bien illustrée dans ce numéro par le travail du Pôle cardio-vasculaire et de l'unité d'accompagnement des personnes souffrant d'obésité.

Pascal TARRISSON, Directeur

Dans ce journal

Une médecine humaine, de qualité, de proximité accessible en permanence à tous un collectif de professionnels et un plateau technique performants au service de votre santé.

Visites officielles	P1
Gestion des lits - Schéma récapitulatif	P2
La CRUQPEC devient la CDU Le Dr Champeyroux succède au Dr Fraisse 14 avril : Journée des usagers	P4
Benoît Lauze, Directeur adjoint aux achats, à la logistique et aux travaux Stéphanie Samyn, Directrice adjointe, Directrice de site Centre Hospitalier de Mauriac	P 4-5
ZOOM SUR... LE PÔLE DE CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE	P 6-7
L'unité d'obésité au Centre Hospitalier	P8
Ateliers diététiques L'Amicale	P9
Jeux nationaux des transplantés et dialysés Formation aux urgences cardiaques CDAD : consultations gratuites	P10
Évènements : naissances, mariages, mouvements médecins	P11
Le Centre Hospitalier au Mondial des métiers Repas adaptés pour les patients d'oncologie Assemblée générale ANHR	P12
Des étudiantes orthophonistes au CH	P 13
Projets pièces jaunes et + de vie	P14

DIRECTEUR DE PUBLICATION
ET DE RÉDACTION
Pascal TARRISSON

COMITÉ DE RÉDACTION
Equipe de Direction
Sylvie BOUDOU
Virginie CALVET

SECRETARIAT DE RÉDACTION
MISE EN PAGE
ET PHOTOGRAPHIES
Service communication
du Centre Hospitalier
Imprimerie Albedia
Dépôt légal
Numéro ISSN 1268-2012
Tirage :
500 exemplaires

Dessins : Mary BRUNET

VISITE DU DIRECTEUR GÉNÉRAL DE L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ



Le Dr Jean-Yves Grall, Directeur général de l'Agence Régionale de Santé est venu à l'hôpital le 27 janvier dernier.

Plusieurs services et projets en cours lui ont été présentés par M^{me} la Présidente de la Commission Médicale d'Établissement le Dr Catherine AMALRIC, M. TARRISSON, Directeur et les Chefs des services concernés.

VISITE DU PRÉSIDENT DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL



M. Tarrisson, Directeur, a accueilli M. Vincent DESCOEUR, Président du Conseil Départemental, pour une visite du Centre Jean Vignalou le 26 janvier dernier.

M^{me} le Dr VERT, Chef de Pôle, M^{me} Lacoste Cadre supérieur gériatrie et M^{me} Maronne Ingénieur travaux ont accompagné M. Tarrisson pour présenter les projets de restructuration en cours.

VISITE DE M^{ME} LE PREFET



M^{me} Isabelle SIMA, Préfet du Cantal a visité les locaux du Pôle d'addictologie et de Médecine d'Urgence accompagnée de M. Tarrisson, Directeur, M^{me} la Présidente de la Commission Médicale d'Établissement, le Dr Catherine AMALRIC, et du Dr Laurent Caumon, Chef de Pôle PAMU.

GESTION DES LITS - SCHÉMA RÉCAPITULATIF

Bâtiment de l'Espace Médico- Chirurgical (EMC)	<i>4^{ème} étage :</i> 26 lits (18 de Médecine Aigüe Gériatrique, 8 de Soins Palliatifs)
	<i>3^{ème} étage :</i> 24 lits (8 de Chirurgie Vasculaire, 16 de Cardiologie)
<i>2^{ème} étage :</i>	
17 lits Hépatogastroentérologie	33 lits (16 de Chirurgie Viscérale, 17 de Chirurgie Orthopédique)
<i>1^{er} étage :</i>	
34 lits Médecine interne - 22 de médecine interne et 12 de neurologie - un hôpital de semaine de médecine (12 lits)	Médecine polyvalente : 32 lits (6 de dermatologie, 5 d'oncologie et 21 de médecine polyvalente)
<i>Rez de chaussée :</i>	
24 lits (15 Pneumologie, 9 Hôpital de se- maine Cardiologie) + consultations cardio vasculaires	Hôpital de jour médecine Oncologie

*Actuel bâtiment ORL
OPH Maxillo faciale :*
 15 lits (4 hôpital de
 semaine chirurgies,
 7 ORL/chir maxillo fa-
 ciale, 2 OPH, 2 gyné-
 cologie)

*Ancien bâtiment cardio,
pneumo, médecine interne relié à l'EMC*



LA CRUQPEC DEVIENT LA CDU

En application de l'article 183 de la loi, art. L. 1112-3 et L. 6144-1 du CSP, le Centre Hospitalier a mis en place une Commission Des Usagers (en remplacement de la Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise En Charge).

Ses missions :

La commission des usagers participe à l'élaboration de la politique menée dans l'établissement en ce qui concerne l'accueil, la prise en charge, l'information et les droits des usagers. Elle est associée à l'organisation des parcours de soins ainsi qu'à la politique de qualité et

de sécurité élaborée par la commission médicale d'établissement.

- Elle peut se saisir de tout sujet se rapportant à la politique de qualité et de sécurité élaborée par la commission médicale d'établissement. Elle fait des propositions et est informée des suites qui leur sont données.

- Elle est informée de l'ensemble des plaintes et des réclamations formées par les usagers de l'établissement ainsi que des suites qui leur sont données. En cas de survenue d'événements indésirables graves, elle est informée des actions menées par l'établissement pour y remédier.

- Elle peut avoir accès aux données médicales relatives à ces plaintes ou à ces réclamations, sous réserve de l'obtention préalable de l'accord écrit de la personne concernée ou de ses ayants droit si elle est décédée.

Une liste nominative des membres de la CDU est accessible sur le site internet du Centre Hospitalier Henri Mondor d'Aurillac, ainsi qu'une fiche d'information complémentaire téléchargeable.

Pour joindre les représentants des usagers, adressez-vous au secrétariat de Direction du Centre Hospitalier.

Contact : 0471465680

LE D^R CHAMPEYROUX SUCCEDE AU D^R FRAISSE, EN TANT QUE MÉDECIN CONCILIEUR



M. Tarrisson, Directeur, M. le D^r Fraisse



De gauche à droite :

M. le D^r Jacques Champeyroux, nouveau médecin conciliateur, M^{me} Rigaudière, membre CDU, M. le Floch, Ingénieur qualité, M^{me} Clauzet, conciliateur non-médical

Il est, à ce jour, le médecin qui a le plus d'ancienneté dans l'établissement (1966 à 2017), soit 51 ans.

Le D^r Henri Fraisse a donc pris sa retraite, méritée, de sa fonction de médecin conciliateur qu'il exerçait depuis 1999.

C'est le D^r Jacques Champeyroux qui va, dorénavant, occuper cette fonction. Médecin endocrinologue, spécialiste en médecine interne, ancien Chef de médecine interne et ancien Président de CME au Centre hospitalier d'Aurillac, Jacques Champeyroux saura relever ce nouveau challenge avec toutes ses compétences, et son expertise du milieu hospitalier.

En 2016, avec près de 160 000 consultations et près de 20 000 hospitalisations par an, c'est 80 demandes qui avaient été formulées par les patients, d'ordre médical ou non-médical. M. le Dr Fraisse avait été sollicité pour 39 d'entre elles. Les réclamations d'ordre non-médical sont quant à elles prises en compte par M^{me} Clauzet, Cadre supérieur de santé.

14 AVRIL 2017 : JOURNÉE DES USAGERS

Cette année, le Centre Hospitalier participe à la Journée européenne des droits en santé pour les patients.

Le service communication, en lien avec le service qualité, a sollicité les membres de la Commission des Usagers afin d'ani-

mer un stand pour la promotion des droits des usagers.

En effet, les patients peuvent s'informer sur leurs droits dans le hall de l'Espace Médico-Chirurgical. Des flyers sont distribués et des affiches exposées.

Les thèmes abordés : personne

de confiance, lutte contre la douleur, le dossier médical, les directives anticipées, le circuit des plaintes et réclamations, la bientraitance etc.



Benoit LAUZE,

Directeur adjoint des achats, de la logistique et des travaux

QUEL EST VOTRE PARCOURS ?

J'ai un DEA (Diplôme d'Etudes Approfondies) de droit public obtenu à la faculté de Droit de Montpellier. J'ai passé le concours de Directeur d'établissement sanitaire et social et

ai exercé pendant six ans en Établissement pour Personnes Agées Dépendantes. Naturellement, j'ai ensuite passé le concours de directeur d'hôpital à l'issue duquel j'ai occupé pendant 4 ans à l'hôpital de Brive les fonctions de Directeur de la Qualité, des Usagers et des Affaires Générales ; puis à l'hôpital de Guéret toujours à la Qualité et aux Usagers mais en complément de la Direction des Services Économiques, de la Logistique et des Travaux.

Après 11 ans passés en Limousin, j'ai souhaité changer de région mais toujours au cœur de la France, dans un département authentique avec de belles traditions.

POURQUOI AVOIR CHOISI DE VENIR À AURILLAC ?

J'aime l'Auvergne et je connais bien le département. C'est une belle opportunité pour moi de pouvoir concilier d'une part un hôpital plus important mais aussi et surtout, d'accompagner le projet de plateau technique et le schéma directeur des travaux. Ayant

rencontré professionnellement M. Tarrisson lors de mon expérience corrézienne, j'ai eu envie d'intégrer son équipe à un poste que je connais déjà et que j'apprécie tout particulièrement. J'avoue que j'ai aussi eu beaucoup de plaisir à diriger la qualité et les relations avec les usagers. La polyvalence ne me rebute pas, bien au contraire. J'espère tirer parti de mes postes précédents pour travailler à l'amélioration continue des pratiques des services que j'ai la charge d'encadrer.

QUELS SONT VOS OBJECTIFS ?

Je suis proche du terrain. Je souhaite m'imprégner de la culture de l'établissement et de ses acteurs pour être le plus efficace et utile possible à la communauté. Nous devons nous investir dans des domaines comme le développement durable mais aussi la sécurisation des sites. D'un naturel curieux je pense être adaptable et accessible. Je vais donc m'employer à aller à la rencontre des acteurs hospitaliers toujours avec un esprit positif. Je vais m'attacher aussi à mettre en valeur les équipes de la DALT. Ensemble nous devons évaluer nos pratiques dans tous les domaines. Je voudrais que nous ayons à cœur d'être le plus efficace possible en étant humbles et responsables. En ce qui concerne le GHT (Groupement Hospitalier de Territoire), j'ai la volonté de travailler en complémentarité avec l'ensemble des établissements partenaires. En conclusion, je peux dire que je suis une personne très volontaire et que lorsque la volonté est là, tout me semble possible.

ESPACE MEDICO CHIRURGICAL

Stéphanie SAMYN,

Directrice adjointe, Directrice d'Établissement déléguée au Centre Hospitalier de Mauriac



QUEL EST VOTRE CURSUS ?

Mon parcours professionnel est le suivant :

- 1999 à 2001 :

Formation de secrétaire médico-sociale à l'école de la Croix-Rouge française d'Amiens.

- 2001 à 2005 :

Secrétaire médicale auprès d'un Chef de

service à l'Assistance publique des hôpitaux de Paris – Hôpital européen Georges Pompidou

- 2005 à 2010 : Secrétaire médicale auprès d'un responsable d'unité fonctionnelle à l'Institut de la mémoire et de la maladie d'Alzheimer - Pitié salpêtrière fédération des maladies du système nerveux.

- 2010 à 2012 : Assistante de direction au sein de la direction des achats et de la logistique - Groupe hôpi-

taux universitaires Paris centre - Hôpital Cochin - Broca - Hôtel Dieu

- 1^{er} semestre 2013 : Cycle préparatoire du concours d'attaché d'administration hospitalière

- 2^{ème} semestre 2013 : FF de Directrice adjoint chargé des achats

- 2014 : Formation attachée d'administration hospitalière suite à l'admission au concours

- 2015 : Obtention d'une licence d'administration publique (LAP)

- 2015 – 2016 : Formation de Directeur à l'EHESP et stages au sein d'EHPAD du Puy-de-Dôme et de l'Allier Enfin, actuellement, je fais une formation complémentaire en Master 2 analyse et management des établissements de santé.

POURQUOI MAURIAC ?

Je suis originaire de la région parisienne mais j'ai déménagé en Auvergne depuis 2015.

En effet, je pense qu'il y a une réelle qualité de vie et un accès facilité à différents territoires du fait de la situation géographique centrale de l'Auvergne.

J'ai postulé au Centre hospitalier de Mauriac car c'est un établissement à taille humaine et les missions qui m'ont été proposées en tant que Directeur d'établissement déléguée m'ont intéressées. En effet, j'ai une délégation pour l'ensemble des domaines de l'établissement, tout en étant intégrée dans une équipe de direction commune avec le Centre hospitalier d'Aurillac.

QUELLES SONT VOS PRIORITÉS ?

Il y a divers projets en cours que je souhaite finaliser :

- Les travaux de restructuration de l'hôpital : ils vont contribuer à une meilleure prise en charge des patients par l'amélioration de leur qualité de vie, ainsi que celle des professionnels de santé.

- Je souhaite que l'ensemble des acteurs de l'hôpital travaillent en commun sur le Projet d'établissement, afin de réaffirmer les valeurs de notre hôpital.

C'est, je pense, une opportunité de dynamique pour les personnels.

- L'engagement de notre établissement dans le GHT (Groupement Hospitalier de Territoire), qui permettra de répondre aux besoins de la population et aux objectifs institutionnels, notamment, dans le contexte actuel de contraintes budgétaires.

QUELS SONT VOS PROJETS À PLUS LONG TERME ?

Je souhaite :

- pérenniser l'attractivité de l'établissement pour les patients et pour les personnels par le maintien des activités en place et le développement de nouvelles, telles que des modes de prise en charge alternatifs et un travail encore plus important avec tous les acteurs environnants (médecine de ville, etc.).

- maintenir la mission de service public de l'hôpital.



Zoom sur... le Pôle de chirurgie cardio-vasculaire

Situé au troisième étage de l'Espace Médico Chirurgical, le Pôle cardio-vasculaire comprend 8 lits de vasculaire, 16 lits de cardiologie, 7 boîtes Unité de Soins Intensifs Cardiologie (USIC)

Face à la montée en charge de l'activité de bloc cardio interventionnelle (Coro), la création d'un hôpital de semaine Cardio Vasculaire s'est avérée nécessaire. Ce dernier est opérationnel depuis le 2 janvier dernier. Il compte 9 lits et est situé au rez de chaussée de l'Espace Médico Chirurgical. 7 boîtes de consultations cardiologie : 1 boîte médico vasculaire, lymphologie, échographie-doppler, 1 boîte chirurgie vasculaire, 1 boîte rythmologie et réglage pace-maker, 4 boîtes cardiologie.

Parallèlement, l'arrivée d'un nouveau rythmologue (nouvelles techniques et procédures complexes) ainsi que l'intégration de la chirurgie vasculaire ont impulsé la création d'un second bloc interventionnel sur site qui sera opérationnel en octobre 2017.

CHIFFRES CLEFS

L'augmentation d'activité, le recrutement de médecins spécialistes et les nouvelles technologies proposées par le Pôle de chirurgie cardio-vasculaire permettent un renforcement du maillage territorial et l'augmentation des chances pour les patients par, notamment, le traitement sur place de la « mort subite » (en moyenne 30 mn pour une prise en charge).

Quelques chiffres :

- on constate une augmentation de l'activité : + 40% entre 2014 et 2015 et entre 2015 et 2016
- En 2006, le service comptait 1 cardiologue temps plein, en 2016 il y a 13 cardiologues.
- Le service compte environ 60 agents dont 25 infirmier(e)s,
- la durée moyenne de séjour était de 5 à 6 jours, elle est maintenant de 3,5 jours. 1000 patients sont hébergés uniquement deux nuits,
- En 2011 la direction du CHHM a accepté d'accompagner le projet de coronarographie : 1500 coronarographies et 600 dilata-tions sont réalisées par an.



USIC Unité de Soins intensifs cardiologiques

GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE

Dans le cadre du GHT, les équipes du CH d'Aurillac interviennent dans d'autres établissements de santé et proposent des consultations, des épreuves d'effort, des réglages de Pace maker, etc. Présences : Murat 1 après-midi tous les 15 jours, Mauriac 1 après-midi par semaine, Saint-Flour 3 jours par semaine Centre de médecine du sport 2 après-midi par semaine. 1 chirurgien vasculaire tous les 15 jours à Saint-Flour



Dr Dutoit

EQUIPE MÉDICALE

Coronarographie :

Dr Laurent Dutoit, Dr Van Hung Nguyen, Dr Sylvain Kouaho, Dr François Cellier, Dr Louis Viallard.

Rythmologie :

Dr Antonio De Sisti, Dr Ramella Damiano, Dr Manuel Font,

Imagerie Non Invasive :

Dr François Bilounga, Dr Van Hung Nguyen

Chirurgie vasculaire :

Dr Julien Avouac, Dr Ahmed Ben Yelles

Cardiologie, Cardiologie pédiatrique et hospitalisation

Dr François Threil

Plateau technique non invasif (ergométrie, épreuves d'effort)

Dr Pierre Moisson, Dr Irina Otel.



M^{mes} Nivon et Serieys, cadres

FORMATION DES PROFESSIONNELS

Comme plusieurs autres spécialités le Pôle de cardio vasculaire est très impliqué dans une dynamique de formation sur site et sur d'autres Centres Hospitaliers du Département.

- Formation d'infirmières de l'hôpital de Saint-Flour pour les tests à l'effort (début de l'année 2017 sur le Pôle)
- Formation en interne /IDE
- Maintien d'acquisition de nombreuses compétences (cours dispensés en interne par les cardiologues)
- 1 IDE : DU de rythmologie + une autre inscrite cette année



LA VALVULOPLASTIE AORTIQUE PERCUTANÉE

est une intervention consistant à élargir avec l'aide d'un ballonnet un rétrécissement de la valve aortique. Cette valve qui sépare le ventricule gauche (la pompe cardiaque) de l'aorte permet, en s'ouvrant à chaque contraction cardiaque, le passage du sang du cœur vers le reste de l'organisme. Dans certaines situations son orifice d'ouverture est très diminué ce qui constitue un véritable obstacle au passage du flux sanguin et est à l'origine de symptômes tels qu'essoufflement, angine de poitrine et malaise. Les alternatives thérapeutiques sont actuellement la chirurgie « à cœur ouvert » avec implantation d'une prothèse mécanique ou biologique, et le TAVI (remplacement valvulaire aortique par voie transcathéter, sans ouverture du thorax) à réserver aux patients à risque opératoire élevé.

La valvuloplastie au ballonnet peut être pratiquée chez les patients non éligibles au TAVI en raison de leur « fragilité » ou d'un mauvais état général afin de les soulager mais également en préalable d'un remplacement valvulaire en cas de symptômes graves (œdème du poumon, syncopes...) ou avant une anesthésie générale à risque. La dilatation est réalisée à l'aide d'un ballonnet gonflable introduit par l'artère fémorale (au niveau de l'aîne). L'intervention dure environ 45 minutes et est réalisée sous anesthésie locale. L'artère fémorale est refermée par un système automatique percutané autorisant le lever du patient après 3 heures.

Dr L VIALARD, Cardiologue



Dr Viillard

OCT (TOMOGRAPHIE PAR COHÉRENCE OPTIQUE)

Le service de cardiologie est équipé depuis mars dernier d'un nouvel outil d'évaluation de la maladie coronaire : l'OCT (tomographie par cohérence optique). Il s'agit d'une technique d'imagerie endo-coronaire infrarouge de dernière génération que l'on réalise lors d'une coronarographie. La très haute résolution affichée par l'OCT (10 microns (1 micron = 1/1000 de mm vs 200 pour la coronarographie) permet d'analyser précisément la paroi d'une artère coronaire et ainsi d'améliorer la connaissance et le

traitement de la maladie coronaire.

Ses domaines d'application sont donc multiples : compréhension des mécanismes à l'origine des infarctus du myocarde (notamment chez les sujets jeunes), optimisation des angioplasties coronaires (pose de stents) en mesurant de façon précise la taille de l'artère, la longueur et le degré de rétrécissement de la lésion, nous permettant ainsi de choisir le stent le plus adapté,...

Même si pour la grande majorité des procédures la coronarographie seule est suffisante, certaines interventions plus complexes requièrent donc cette technique. Disponible initialement dans les plus grands centres de cardiologie, l'arrivée de cette technologie constitue une vraie valeur ajoutée pour notre service !

Dr L. VIALARD, Cardiologue



Salle de tests à l'effort

FILIÈRE DE RÉADAPTATION D'AVANT

Dans le but d'optimiser la prise en charge globale de nos patients coronariens l'unité de prévention-réadaptation cardio-vasculaire au SSR Maurice Delort à Vic/cère a été créée.

D'une capacité de 15 places en hospitalisation complète et 6 en hospitalisation de jour pour une durée de séjour minimale de 3 semaines, les soins qui y sont proposés sont divers et comprennent :

- Le réentraînement à la marche et sur cyclo-ergomètre ou tapis roulant.
- La prise en charge psychologique et relaxation.
- L'éducation sur la maladie.
- L'éducation thérapeutique.
- L'éducation nutritionnelle.
- La Kinésithérapie et gymnastique.
- L'aide au sevrage tabagique.
- L'adaptation thérapeutique et la prise

en charge des autres facteurs de risque cardiovasculaire.

Cette unité qui améliore considérablement la qualité de vie de nos patients reçoit des patients coronariens en référence aux dernières recommandations sur les indications de la prévention-réadaptation cardio-vasculaire de la société Française de cardiologie. Mais elle accueille également des patients au profil varié :

- Insuffisance cardiaque.
- Maladies des artères des membres inférieures.
- Maladies des valves cardiaques opérées.
- Maladies de l'aorte opérées.
- Maladies cardiaques congénitales opérées.

DÉFIBRILLATEUR SOUS CUTANÉE

Le Dr FONT, chef de Pôle a posé récemment le 1^{er} Défibrillateur sous cutané jamais posé dans le Cantal !

Avantages :

- Boîtier plus confortable pour le patient
- Durée de vie plus longue
- Moins de risques implantatoires
- Moins de risques infectieux.

En raison des périodes de travaux les services de chirurgie et de médecine ont accepté d'héberger certains patients de cardiologie pendant 2 ans. Merci à eux !



L'UNITÉ OBÉSITÉ AU CENTRE HOSPITALIER

L'ouverture en janvier 2011 de l'Unité Obésité au Centre Hospitalier d'Aurillac s'inscrit dans une dynamique nationale, en accord avec le Plan National Nutrition Santé (PNNS) puis le Plan National Obésité (P^r Basdevant).

Environ 105 à 120 patients (de 18 à 75 ans, avec les IMC les plus élevés, soit 1 IMC > ou = 35), sont pris en charge annuellement en hôpital de jour.

La chirurgie bariatrique

La chirurgie aide à perdre du poids de façon durable, à réduire les affections liées à l'obésité et à améliorer la qualité de vie, notamment l'estime de soi, les possibilités d'activité physique, les relations sociales...

Il existe deux grands types de techniques chirurgicales :

- les techniques dites restrictives pures qui réduisent la taille de l'estomac

- les techniques mixtes dites restrictives et mal absorbatives qui réduisent la taille de l'estomac (restriction) et diminuent l'assimilation de ces aliments par l'organisme (malabsorption).

Cette chirurgie est encadrée par des recommandations professionnelles, notamment les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS). La chirurgie est réservée aux personnes n'ayant pas réussi à perdre de poids malgré un suivi interdisciplinaire prolongé. Elle ne s'adresse qu'aux personnes présentant une obésité massive (IMC >40kg/m²) ou sévère (IMC >35kg/m²). Associée à certaines pathologies (diabète, HTA, apnée de sommeil...), elle peut présenter des contre-indications, et dans ce cas, la chirurgie n'est pas envisageable mais le suivi interdisciplinaire est poursuivi avec l'équipe. Les indications de chirurgie sont toujours discutées en réunion de Concertation Interdisciplinaire (RCP) en présence de toute l'équipe (chirurgien, médecin, psychologue,

diététicienne, éducateur sportif). Elle nécessite une bonne préparation du patient avec de nombreuses consultations avec chacun des professionnels de l'équipe sur plusieurs mois, et nécessite une poursuite de ce suivi aussi après



la chirurgie, à vie.

En pratique

Une journée complète d'hospitalisation de jour est proposée avec bilan personnalisé et réunion à 16h30 en présence du chirurgien, de l'équipe et du patient pour une Réunion de Concertation Pluridisciplinaire. La journée comporte une prise de sang, consultations diététique, cardiologue, pneumologue, gastroentérologue avec échographie abdominale, psychologue, éducateur sportif, médecin. Un compte-rendu détaillé est envoyé au médecin traitant, aux intervenants et au patient. Un suivi interdisciplinaire par l'équipe est ensuite proposé au patient à qui est remis un livret de suivi. 2 journées sont proposées dans la semaine : mardi ou jeudi, de 7h30-8h à 17h30-18h.

L'équipe

Les hospitalisations se font sur prescription médicale uniquement. Les patients seront invités à se rendre à l'hôpital de jour, au rez-de-chaussée de l'Espace Médico Chirurgical où ils rencontreront une équipe pluridisciplinaire :

- Médecins : Dr DOUAT - Dr DUBOSCLARD - Dr PALACH
- Cardiologues : Dr DUTOIT,

Dr CELLIER, Dr KOUAHO, Dr NGUYEN, Dr DE SISTI, Dr DAMIANO, M. BILOUNGA

- Pneumologues : Dr EL HASSANI et Dr AOUINE

- Gastro-entérologie : Dr DUVAL, Dr COLLIN, Dr ROUCH, Dr BOUHABA, Dr KELAI

- Diététiciennes : Mmes DELORT, LADAUDE, GIRAUD, MADRIGNAC, DELORME

- Chirurgiens : Dr ABDALLAH - Dr LAUZANNE

- Centre médico-sportif :

- Dr GERLES et M. PIGNIOL éducateur sportif,

- Psychologue : Mme BAUDART

- Cadre de Santé : Philippe SALESSE

- Equipe infirmières et aides-soignantes de l'HDJ

L'engagement du Centre hospitalier pour la prise en charge de l'obésité

- Le centre Hospitalier est signataire en 2013 d'une Convention pour une Charte de bonnes pratiques avec le CSO CALORIS (Centre Spécialisé de l'Obésité Auvergnat).

- Présence du CH aux Journées Régionales de l'Obésité

- Participation du CH aux réunions de coordination CALORIS.

- Tous les membres de l'Unité Obésité du Centre Hospitalier Henri Mondor d'Aurillac ont également été formés lors d'une "formation initiale CALORIS" et la plupart de ces membres sont également formés à l'Education Thérapeutique des Patients.

En savoir plus

Liens vers CALORIS : <http://www.caloris.fr/>

liens vers Charte CALORIS : <http://www.caloris.fr/espace-professionnel-sante.php>

ATELIERS DIÉTÉTIQUE



Depuis janvier 2017, dans le cadre de la prise en charge du patient obèse, le service diététique du Centre Hospitalier a mis en place des ateliers diététiques.

Trois thèmes sont proposés :

- Echange et discussion autour de l'alimentation,
- Améliorer son alimentation,
- Organiser ses courses et comprendre l'étiquetage nutritionnel

Pour tous renseignements ou inscriptions, contacter le service diététique.

Contact : 04 71 46 56 63



Le 12 avril 2017, dans l'Atrium de l'Hôtel du département, le Conseil départemental du Cantal a organisé, en partenariat avec la Chambre d'Agriculture, la Chambre de Métiers et la Chambre de Commerce et d'Industrie la 2^{ème} édition du Salon Agrilocal 15, "rencontres départementales entre producteurs locaux et acheteurs de la restauration collective".

Le Centre Hospitalier d'Aurillac représenté par M. Franck Bergé, Ingénieur Responsable de la restauration, s'est vu décerner le 1^{er} prix, en tant qu'acheteur le plus actif de la Plate-forme Agrilocal.

En effet, en 2017, le volume des commandes de l'hôpital passées via Agrilocal devraient doubler pour atteindre les 50 000 euros. Dans le cadre d'un Plan d'amélioration de la qualité de la prestation restauration, le Directeur Pascal Tarrisson avait demandé dès 2015 de s'organiser afin de renforcer la capacité de l'hôpital à faire des achats locaux. D'abord testés au self du personnel, les produits «agrilocal» sont désormais proposés aux patients à raison de 8 à 10 par mois.

L'Amicale



Déjà trois mois de passés l'occasion de faire un petit point sur les activités de l'amicale :

- Samedi 25 février 2017 - ESTOFISH chez Marie à Grand Vabre avec visite du musée de S^t SANTIN de Maurs et de la très belle chapelle de Cassaniouze – 35 participants ravis de cette journée ensoleillée,
- du 24 au 27 février 31 amicalistes participaient au CARNAVAL DE NICE et



à l'inoubliable bataille des fleurs à l'occasion de la fête des citrons

- A réaliser : Le Puy du Fou et les Mairais Poitevins du 24 au 26 JUIN 2017 – 44 participants
 - En prévision : Les châteaux de la Loire (fin septembre)
- Sorties à la Journée : LE PAL ou WALIBI

JEUX NATIONAUX DES TRANSPLANTÉS ET DYALISÉS

La ville d'Aurillac, l'Office Municipal des sports et l'association Trans-Forme organisent les 25^{èmes} Jeux Nationaux des transplantés et dialysés à AURILLAC du mercredi 24 au dimanche 28 mai 2017

- Près de 180 participants, dont plus de 120 compétiteurs transplantés ou dialysés s'affronteront dans la bonne humeur dans différentes disciplines sportives (athlétisme, natation, cyclisme, badminton, ...)
- Différents événements extra-sportifs y seront associés (spectacle de comédiens, récital piano et danse, animations pour la marche du don d'organes...).

Les personnels de la Coordination des prélèvements de tissus et d'organes participent à cette manifestation.

Plus d'infos :



FORMATION URGENCES CARDIAQUES



Les praticiens du Pôle cardio vasculaire proposent régulièrement des formations à la prise en charge de l'urgence cardiaque à leurs collègues praticiens du Pôle de médecine d'urgence.

DÉMÉNAGEMENT CESIM/CESU

Les salles de formation du Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence et du Centre de SIMulation, pour l'apprentissage et l'enseignement des sciences de la santé seront situées, à partir de début mai, sur le haut de l'hôpital, à côté du service intérieur (passelle 51 du plan de l'hôpital téléchargeable sur le site www.ch-aurillac.fr).

CDAD : CONSULTATIONS GRATUITES

À compter du 1^{er} mars 2017, les consultations juridiques gratuites auprès des professionnels du droit organisées par le Conseil Départemental d'Accès au Droit (CDAD) du Cantal se dérouleront de la manière suivante :

Les personnes sollicitant un entretien avec un professionnel du droit (avocat, huissier, notaire) doivent prendre contact avec les services du Conseil Départemental de l'Accès au Droit afin que leur

soit remis un bon valant consultation auprès d'un professionnel du droit.

Pour les personnes résidant sur l'arrondissement de Mauriac et souhaitant obtenir une consultation avec un professionnel du droit, les personnes peuvent contacter le Point d'Accès au Droit de Mauriac en téléphonant au 0471680185 (accueil Mairie Mauriac).

À Aurillac, contacter le CDAD par téléphone au 0471430010 ou par mail à l'adresse : cdad15@orange.fr

Les locaux du Conseil Départemental de l'Accès au droit du Cantal sont situés : 7, rue Edouard Herriot à AURILLAC.

Un Point d'Accès au Droit est en place au Centre Hospitalier d'Aurillac du lundi au vendredi de 14 heures à 17 heures 30.

Contact : 04 71 46 56 56
Poste 38218



Évènements

NAISSANCES

Enfant	Date de naissance	Parent hospitalier	Grade	Service
Clémence DELORT	14/09/2016	DELORT Julien	Agent de Maîtrise	Blanchisserie
Rafael GLAYAT	18/05/2016	RONGIER Emilie	Infirmière	Chirurgie A
Gabin PRAT	03/10/2016	PRAT Guillaume POZOULS Morgane	Infirmier Infirmière	Médecine Interne Pool de remplacement
Agathe BOUDOU-LISSAC	25/09/2016	LISSAC Ingrid	Educ jeunes enfants	CAMSP
Marius PLANE	29/09/2016	PLANE Edouard	Infirmier	Psy 2 Simon
Ferdinand BURGAIN-GILBERT	26/09/2016	BURGAIN Elise	Psychologue	CAMSP
Zoé FLORY	07/11/2016	BONNET Claire	Infirmière	Personnel de Nuit
Léo BOUQUIER-VIGNERON	31/10/2016	VIGNERON Vanessa	Infirmière	Bloc opératoire
Enzo LACOSTE	21/10/2016	ZEFERINO Mélanie	Infirmière	Néonatalogie
Salomé ESCASSUT	05/08/2016	ESCASSUT Fanny	Infirmière	Cardiologie
Margaux LAVIALLE	23/11/2016	APCHER Bénédicte	Infirmière	Médecine C
Eléa GENCE	22/12/2016	GENCE Marina	Infirmière	Pédopsychiatrie
Aaron PETIT	12/11/2016	PETIT Marie PETIT Alexandre	Aide Soignante Aide Soignant	Utrillo Chirurgie A
Nina BESOMBES	10/12/2016	APPIETTO Giulia	Aide soignante	S.S.I.A.D
Maëlys OUANA	06/01/2017	OUANA Jonathan	AEQ	Service Intérieur
Annabelle DEDENIS	07/10/2017	BOUYGUES-DEDENIS Aurélie	Orthoptiste	Ophthalmologie
Jade CROUZATIER	07/02/2017	CROUZATIER Elodie	Aide-Soignante	Réanimation
Faustin TARRAL	31/01/2017	MARTRES Bénédicte	Puéricultrice	Pédiatrie
Jules FRUQUIERE	28/09/2016	MUNOZ Sandrine	Aide Soignante	Lurçat
Jeanne FAURE	19/02/2017	BENECH Camille	Infirmière	Chirurgie A
Raphaël LAGORSSE	11/12/2016	LASSALAS Julie	Ergothérapeute	Ergothérapie
Agathe MORENO	07/03/2017	VALRIVIERE Caroline	Infirmière	Cardiologie
Kenzo POUYADOUX	05/03/2017	POUYADOUX Angélique	ASH	Les Fougères
Jules PRADAL	09/03/2017	COMTE Anne-Laure	Infirmière	Relaxologie

MARIAGES

MALBERT Marie-Christine	MALBERT	17/09/2016	Directrice	IFSI
NOZIERE Christine	ROUSSILHE	17/09/2016	Adjoint Administratif	Formation Continue
POUDEROUX Cécile	LAVERGNE	10/09/2016	Infirmière - Cadre de Santé FF	Obstétrique
GAGNE Julie LIOTARD Pierre-Louis	LIOTARD	08/10/2016	Infirmière Infirmier	Laborit Sport Adapté
DAVI Charles	/	10/09/2016	Conducteur ambulancier	SAMU
LAILANGUES Christelle	BRUNHES	10/09/2016	Adjoint Administratif	Service Economique



MOUVEMENTS MÉDECINS

RECRUTEMENTS :

- M. le D^r AVOUAC Julien
Praticien contractuel temps plein en chirurgie vasculaire depuis le 1^{er} avril 2017.
- M. le D^r CHAMPEYROUX Jacques
Praticien 1 demi-journée hebdomadaire en qualité de Médecin Médiateur depuis le 1^{er} janvier 2017
- M^{me} LAVERRIERE Aude
Praticien attaché une demi-journée

hebdomadaire au Centre Médico Sportif

DÉPARTS :

- M. le D^r ARAS Kader
Praticien hospitalier temps plein en chirurgie vasculaire – démission le 27/12/2016.
- M. le D^r BOUZID Kaïs
Praticien attaché associé temps plein en psychiatrie secteur 2 – démission

le 1^{er} mars 2017

- M^{me} le D^r DUCO Nicole
Praticien attaché 1 demi-journée hebdomadaire en ophtalmologie – Départ en retraite au 01/01/2017
- M. le D^r FRAISSE Henri
Médecin médiateur – fin de fonction 01/02/2017
- M. le D^r SORIA ROMERO Enrique
Praticien contractuel temps plein au Laboratoire – Démission 01/04/2017

MONDIAL DES MÉTIERS : LES PROFESSIONNELLS DU CH À LA RENCONTRE DES JEUNES

**21^e MONDIAL
DES MÉTIERS**
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Le 9 février de 13h30 à 20h à la Halle de Lescudilliers à Aurillac, des professionnels du Centre hospitalier ont participé au forum des Métiers et des Formations Cantal, organisé conjointement par la CCI du Cantal et l'Education Nationale (CIO).



démonstrations métiers dans les domaines de la santé, la sécurité (armées, police, gendarmerie,

pompiers), le tourisme, le numérique, l'automobile, l'énergie, la banque ; le commerce, les médias, le BTP, la robotique, les biotechnologies, l'architecture, la justice, l'artisanat, le social, l'hôtellerie-restauration...

Mais aussi : un large éventail de formations après la 3^{ème} et post bac, du Cantal et des départements limitrophes.

Merci aux professionnels qui ont accepté de présenter leurs métiers et qui ont peut-être suscité des vocations !



REPAS ADAPTÉS POUR LES PATIENTS D'ONCOLOGIE

Dans le cadre de l'amélioration de la prise en charge du patient atteint de cancer, le service de l'hôpital de jour des médecines / oncologie propose dorénavant des plats cuisinés spécialement adaptés aux patients porteurs de pathologies cancéreuses. Ainsi, les effets secondaires des traitements de chimiothérapie entraînant parfois des conséquences sur l'appétit, l'unité de restauration et les diététiciennes, ont proposé aux équipes d'oncologie des plats plus adaptés, nutritionnellement riches et équilibrés.



EXPOSITION OEUVRES DE PATIENTS EN PSYCHIATRIE



La Psychiatrie inter-secteur organise, le 11 mai, une exposition d'oeuvres réalisées par les patients. Les personnels sont invités à se rendre à la cafétéria Rolland Collange de 10h30 à 17H.

ANHR

(Association Nationale des Retraités Hospitaliers du Cantal)

Compte-rendu de l'Assemblée générale : Quelques jeunes retraités nous rejoignent. Merci de permettre que la section continue de vivre. Le programme de l'année a été discuté. Le 6 avril, une conférence a été organisée sur la maladie d'Alzheimer avec le Dr Meylheuc. Autres activités : Repas dansant avec tombola, voyage d'une journée en mai, journée de marche en automne etc... Toujours dans une ambiance conviviale, décontractée loin du quotidien. Venez nous rejoindre nombreux ! Présidente : Bernadette Roussilhes

DES ÉTUDIANTES ORTHOPHONISTES AU CENTRE HOSPITALIER



Dans le cadre du Contrat Local de Santé du Pays d'Aurillac, l'ADEPA et ses partenaires ont organisé une session d'accueil pour trente étudiantes de 3ème et 4ème année de l'école d'orthophonie de Bordeaux les 4 et le 5 Avril derniers, avec le concours technique et financier de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes.

L'objectif de cette session est d'inciter les étudiantes à venir faire leur stage sur le territoire, afin d'augmenter les probabilités de futures installations.

Pendant deux jours, les étudiantes ont rencontré les professionnels de l'orthophonie et leurs partenaires au sein de leur environnement de travail, au cours de visites organisées.

Le Centre Hospitalier, le Pôle Santé équilibre, l'Institut d'Education Sensorielle pour Handicapés Auditifs des Pupilles de l'Enseignement Public du

Cantal et le Centre Médico Psycho Pédagogique de l'Association Départementale Sauvegarde de l'Enfance et de l'Adolescence ont ouvert leurs portes pour montrer la diversité des contextes d'exercice que permet notre territoire.

Le soir du 4 Avril, les futures professionnelles ont pu échanger avec les orthophonistes du Pays et leurs partenaires (ergothérapeutes, kinésithérapeutes, orthoptistes, psychologue, ADAPEI, Dyspraxie France Dys...) pour découvrir le maillage partenarial pluri-professionnel qui fait la qualité de la prise en charge. Les élus de l'ADEPA et de la Mairie d'Aurillac, ainsi que le réseau de la Mission Accueil de l'ADEPA (ARS, Conseil Départemental du Cantal, COEF 15 Santé, ARDTA, Coordinatrices territoriales de santé...) sont venus à leur rencontre pour leur présenter l'ensemble des contacts et des ressources qu'elles peuvent mobiliser pour faciliter leur installation. Cette soirée a été organisée sous forme de forum dans le Hall de l'IFPP.

Au Centre Hospitalier :

Ce sont M^{me} Dalmayrac, cadre rééducateur et M^{me} Beauvallet, Orthophoniste au Centre Hospitalier qui ont accueilli ces étudiantes afin de leur présenter l'offre de soin proposée à l'hôpital.

Source site ADEPA



La vie de l'établissement

La Direction du Centre Hospitalier souhaite tout particulièrement remercier les personnels qui ont monté des dossiers de demandes de subvention auprès de la Fondation hopitaux de Paris – hopitaux de france. En effet, ces subventions ont permis l'acquisition de matériels pour le confort de nos patients. Vous trouverez, ci-après, une liste des projets.

opération + de vie	PROJET	SERVICE	Montant total de la demande	Montant à la charge du CH	Montant à la charge de la Fondation
	acquisition divers équipements (planche glissante, verticalisation, sièges).	Centre j. vignalou/ hôpital de jour : D ^r MEYLHEUC - M ^{me} ROQUIER	5 590,03 €	2 795,00 €	2 795,00 €
	acquisition divers mobiliers pour aménagement lieu de vie	Centre j. Vignalou/services de long séjour : Mme LACOSTE - Mme GODEFROY	24 732,30 €	12 366,15	12 366,15 €
	lutte contre la douleur de la personne âgée : année 2016				
	acquisition divers matériels adaptés pour le positionnement au fauteuil et au lit ainsi que des fauteuils roulants	Centre J. Vignalou : services de soins de suite et de réadaptation : M ^{me} LACOSTE, M ^{me} COURNIL	8 284,99 €	4 142,50 €	4 142,49 €
acquisition pack salle de bain mobile	Centre J. Vignalou / services de long séjour : M ^{me} LACOSTE, M ^{me} GODEFROY	5 897,45 €	2 948,73 €	2 948,72 €	

opération Pièces jaunes	Projet	Service	Montant total de la demande	Montant à la charge du CH	Montant à la charge de la fondation
	acquisition de cinq chauffeuses convertibles pour l'accueil des parents lors de l'hospitalisation de leur enfant en pédiatrie	Pédiatrie : D ^r GARNIER - M ^{me} POUDEROUX - M ^{me} BRESTIN	3 930,54 €	1 965,27 €	1 965,27 €
	acquisition de divers matériels destinés à stimuler l'éveil d'enfants atteints de troubles du développement	Pédiatrie : D ^r GARNIER M ^{me} POUDEROUX	2 613,75 €	1 306,88 €	1 306,87 €

PROJETS USLD

2016 :

- matériel pour la douche dans le lit du patient : limite manutention, diminue l'anxiété, pas de changement d'environnement, température de l'eau réglable au dixième de degré près,



- aménagement des cantous aux genêts : dans la démarche Humanitude, lieu de vie : chaises adaptés, fauteuils visiteurs, vaisselier, bibliothèque

2015 :

- Snoezelen : colonne à bulles, bols tibétains, fibres optiques, disque à huile remplacent d'autre matériel donné au PASA. Surtout dans un but de relaxation.

- coussins de positionnement en fibre : meilleure résistance dans le temps que les micro billes

- guidons de transferts pivotants : améliorent l'autonomie des résidents, préservent des risques liés à la manutention

- matelas anti escarre

- mobilité : fauteuils roulant manuels larges, planche de transfert (transferts assis assis)

- transglisse long (transferts allongés)

- barre de redressement au lit.

2014 :

- plateforme de pesée : pèse avec le fauteuil, pas de transfert avec lève-malade

2013 :

- 1 Chaise de douche Soflex : à roulettes, inclinable et à hauteur variable, 8 chaises de douche sur roulettes

2012 :

Verticalisateur électrique : manutention facilitée, garde possible la verticalité.

PROJETS UTRILLO

2016 : Thème « Positionnement »

objectifs : prévenir les escarres et les attitudes vicieuses, limiter les risques algiques, maintenir l'autonomie de la personne, améliorer le confort et le bien-être de la personne, répondre aux normes d'hygiène et de sécurité incendie

Problématique : renouvellement de matériel usagé et stock insuffisant de matériel adapté

Demande :

- matériel de prévention d'escarres et positionnement au fauteuil (coussins d'assise, repose-pieds, repose-bras, dossier,...)

- 5 fauteuils roulants avec multiples réglages pour un positionnement optimal de la personne et un maintien de l'autonomie

- matériel de prévention d'escarres et positionnement au lit (dispositifs pour la tête, les bras, les jambes et les talons)

- matériel pour assurer la sécurité des patients la nuit : tapis d'amortissement des chutes, protège-barrières

2015 : Thème « Prise en soins des personnes obèses »

objectifs : améliorer le confort en position assise, améliorer leur autonomie lors des transferts, des déplacements et des soins d'hygiène, améliorer leur mieux-être.

Problématique : difficulté à se procurer du matériel répondant aux besoins de ces personnes

Demande : chaise de douche, chaise garde-robe XXL, chaise multifonction large, guidon de transfert pivotant, planche de transfert, barres latérales de redressement, fauteuil roulant manuel XXL (T60), lave-tête de chambre.