Parfums de santé

Mai 2018 - N°23





EDITO:

Avec un peu d'émotion, me voilà arrivé au bout de mon chemin grassois. 8 ans déjà!

8 ans d'un exercice de directeur dense, intense et parfois solitaire. Mais heureusement, mon caractère a fait que l'envie d'avancer, de faire bouger les lignes, de relever des challenges, mon esprit combattif et l'optimisme ont toujours repris le dessus.

Et surtout au fil de ces nombreuses années, j'ai pu m'appuyer sur de nombreuses personnes.

Ainsi, en première intention, je veux rendre hommage aux deux Présidents du Conseil de surveillance que j'ai eu l'honneur de côtoyer, Monsieur LELEUX, Sénateur et Monsieur VIAUD, Maire de la ville de Grasse.

Ensuite, j'ai une pensée pour des fonctions pas faciles au sein de nos institutions hospitalières, celles de Président de la CME. Merci au Docteur LOUIS, pour les combats menés ensemble que nous pensions utiles à l'amélioration du service rendu aux usagers.

Enfin, je voudrais remercier l'ensemble de la communauté hospitalière grassoise, tous métiers confondus, médecins, cadres, soignants, administratifs, logistiques ou techniques.

Sans l'ensemble de ces personnes, un directeur n'est rien. Merci pour tout ce que vous m'avez apporté durant ces huit ans ; j'ai été fier d'être votre directeur et de tout ce que nous avons pu construire ensemble.

A ce titre, je voudrai citer Omar KAYYAM, artiste, astronome, médecin du 12ième siècle : « Avant notre venue, rien ne manquait au monde. Après notre départ, rien ne lui manquera. »

Cette citation permet au Directeur que je suis, pour autant qu'il en ait besoin, de rester modeste dans son exercice.

Donc, merci encore de tout ce que vous m'avez enrichi, personnellement et professionnellement !! Bonne continuation à tous ! Je garderai toujours l'œil de Chimène pour cet hôpital et pour sa communauté hospitalière !!! Et comme la chanson le dit, ...ce n'est qu'un au revoir !!!

Frédéric LIMOUZY

Directeur de la publication : F. Limouzy

Comité de rédaction : P. Bicail, P. Cardoso, V. Delmas, L. Dorne, G. Gozzerino,

N. Négrin, A. Zraib.

Dans ce numéro :

Edito	1
Parlons BHRe	2
Lits médicaux et risques infectieux	3
Une deuxième vie pour les appareils biomédi- caux réformés	4
Notre actu DD	5
Zoom évènements / rencontres	6
Infos congrès	7
Nos hospitaliers ont du talent	
Actualités	8

Chemin de Clavary
B. P. 53149 - 06135
Grasse Cedex

Téléphone: 04 93 09 51 00 Télécopie: 04 93 09 51 02 communication@ch-grasse.fr

Parlons BHRe...

Qu'est-ce qu'une bactérie hautement résistante ?

BHRe sont des bactéries devenues résistantes à presque tique de suivi qui actualise la liste des patients contact toutes les familles d'antibiotiques, ce qui signifie que la et porteur quotidiennement. Il permet de générer des majorité des antibiotiques ne sont plus efficaces.

est encore limitée.

virulentes que les bactéries sensibles aux antibiotiques, spécifiques pour tel patient ? L'accueillir en chambre mais les infections dont elles sont responsables sont seule? donc très difficiles à traiter.

De plus ces bactéries sont facilement à l'origine d'épidé- Des mesures d'hygiène spécifiques mies dans les établissements de santé.

dence d'une BHRe afin d'éviter leur diffusion.

Nos organisations se basent les recommandations natio- informatisée. nales de la société française d'hygiène hospitalière L'organisation des soins, l'utilisation de tenue profes-(SF2H) concernant la prévention des BHRe.

Qu'est-ce qu'un patient Porteur ? Un patient Contact ?

PATIENT PORTEUR : le patient chez qui a été isolée cette Le service d'Hygiène évalue quotidiennement les prébactérie

d'une BHRe

Les BHRe : l'affaire de tous

Lorsque nous accueillons un patient Porteur, une réunion plurisdiciplinaire est organisée : direction, méde- Une attention particulière est également portée pour le cins, bactériologiste, cadres de santé, service technique, équipe hôtelière, service hygiène...

des soins, matériel, mesures d'hygiène spécifiques, de- tion de la tenue professionnelle... venir du patient, transfert dans un autre établissement A la sortie du patient porteur, d'autres opérations vien-

Une gestion rigoureuse des patients contact et porteur

Les Bactéries Hautement Résistantes Emergentes ou Notre service informatique a élaboré un outil informaalertes informatiques qui précisent le statut d'un patient Elles sont dites émergentes car leur présence en France (Porteur ou Contact). Ces alertes aident les équipes médicales et les cadres de santé pour la prise en charge des Les Bactéries Hautement Résistantes ne sont pas plus patients : faut-il mettre en place des mesures d'hygiène

Des recommandations nationales sont publiées afin que Il existe un protocole pour la mise en place des précaules professionnels des établissements de santé mettent tions d'hygiène concernant un patient Porteur ou un en œuvre des mesures rigoureuses dès la mise en évi- Patient Contact. Chaque professionnel peut facilement accéder à ces informations via la gestion documentaire

> sionnelle à UU ... sont autant de moyens pour la prévention du risque de transmission croisée.

> Certains soins sont particulièrement à risque de transmission (soins de nursing).

cautions d'hygiène et accompagne les équipes sur le PATIENT CONTACT : le patient pris en charge par la terrain. Des réunions dans les services sont régulièremême équipe médico soignante qu'un patient porteur ment organisées afin de faire le point sur la situation, discuter des difficultés rencontrées et proposer des solutions les plus adaptées.

Renforcement de la gestion de l'environnement

bionettoyage de la chambre d'un patient porteur. Différentes actions permettent de sécuriser au mieux la ges-L'objectif est d'organiser une prise en charge optimale tion de l'environnement : lavettes et bandeaux de sol à afin de prévenir une situation épidémique : organisation UU, chariot de bionettoyage dédié à la chambre, protec-

> nent compléter la gestion au quotidien : désinfection des siphons par un procédé vapeur, désinfection par voie aérienne des surfaces.

> > Aïcha ZRAIB IDE- Equipe Opérationnelle d'Hygiène

Lits médicaux et risque infectieux UN RISQUE SOUS ESTIME ?

La FDA (Food and Drug Administration) et le CDC (Centers for Disease Control and Prevention) agences nationales américaines ont renouvelé récemment leurs recommandations concernant le risque infectieux lié aux housses de matelas des lits médicaux.

Les housses endommagées ou usées ne font plus barrière aux liquides biologiques, le matelas est contaminé : les patients sont exposés à un risque de transmission croisée.

Ces contaminations peuvent être à l'origine de situations épidémiques, les exemples dans la littérature médicale sont nombreux.

La FDA recommande:

- de mettre en place une politique de contrôle des matelas et housses dans les établissements de
- de vérifier régulièrement tout signe d'usure, de coupures, de déchirures ou de trous, de taches, le système de fermeture.
- de retirer régulièrement la housse afin de vérifier le matelas (endroit humide, coloration,..)
- tachée, usée.
- de nettoyer et désinfecter rigoureusement les tantes émergentes (BHRe) housses de matelas.

Dans l'établissement notre organisation est proche de

Keeping Patients Safe from

Contaminated Mattresses

de retirer et de remplacer toute housse abimée, ces recommandations, les contrôles sont renforcés pour les patients porteurs de bactéries hautement résis-

Attention aux aiguilles, aux bistouris qui peuvent endommager les housses!

Dr Nadine NEGRIN Service d'hygiène



Une deuxième vie pour les équipements biomédicaux réformés

offres de reprise des fournisseurs dans le cadre du re- contamination et recyclage. Le Centre hospitalier de nouvellement d'un nouvel appareil.

stratégie souvent plus intéressante et couvrant plus de piles, etc.). matériels différents. En effet, nous faisons appel aujourd'hui à des sociétés spécialisées dans le rachat et la revente d'équipements biomédicaux obsolètes.

L'année dernière, nous avons ainsi pu revendre 4 équipements dont deux échographes. Les recettes découlant de ces ventes alimentent ainsi la trésorerie du Centre hospitalier de Grasse.

Désormais, les équipements biomédicaux obsolètes, réformés ou sur le point de l'être, sont proprement stockés par les techniciens biomédicaux en charge de regrouper les accessoires et tout autre équipement permettant la continuité d'exploitation du matériel (ordinateur, imprimante, logiciel), ainsi que l'historique de la maintenance et les guides d'utilisation en différentes langues. Si l'équipement n'est plus fonctionnel, on peut aussi envisager la vente pour pièces détachées. Une liste d'équipements ainsi préparés est envoyée à des sociétés, parfois appelées brokers (courtiers), pour avis et cotation de la valeur des équipements. Une fois la meilleure solution financière trouvée, une date d'enlèvement est déterminée et un contrat de cession ainsi qu'un procès-verbal d'enlèvement est signé. La société prend à sa charge l'enlèvement, le transport et la revente dans les pays émergents.

C'est à la fois une solution écologique et économique Le Centre hospitalier de Grasse pratique ainsi une gespour le Centre hospitalier de Grasse.

En 2018, nous poursuivons activement la valorisation de nos équipements biomédicaux pour les appareils N'oubliez pas également que ces gestes pour les DEEE, d'imagerie ou de laboratoire par exemple.

recyclage des équipements biomédicaux n'ayant pu systemes.fr/, COREPILE https://www.corepile.fr/ En effet, tous les dispositifs médicaux électriques arri- ment pour nos générations futures ... vant en fin de vie sont au regard du code de l'Environnement des déchets d'équipements électriques et élec-

Pour évacuer sans frais les équipements biomédicaux troniques (DEEE). A ce titre, ils n'ont rien à faire avec les réformés, le service biomédical du Centre hospitalier de déchets banaux ou dans les bennes à ferraille et néces-Grasse demande, dans la mesure des possibilités, des sitent un traitement approprié : démantèlement, dé-Grasse est adhérent auprès de RECYLUM qui prend en charge les équipements biomédicaux mais également Or, depuis 2017, nous avons recours à une nouvelle les équipements électriques des bâtiments (éclairages,



tion durable des ressources dans le cadre du Développement durable et rentable!

ampoules, piles sont importants chez vous aussi! Vous trouverez toutes les informations disponibles sur les En complément, nous bénéficions de la filière DEEE de sites suivants des éco-organismes RECYLUM https:// la société RECYLUM pour les solutions de collecte et de www.recylum.com/, Eco-systèmes https://www.ecoêtre cédés en vue de la prolongation de leur utilisation. Un petit geste pour la planète mais un grand engage-

> **Laurence DORNE** Ingénieur biomédical

Notre actu Développement Durable

Nos projets développement durable émergent dans les services.

L'appel à candidature pour les ambassadeurs a permis de faire murir de belles idées.

Une première démarche a vu le jour avec la diminution de l'utilisation des produits d'entretien pour le nettoyage des sols. Dans les circulations, les services administratifs, le nettoyage des sols se fait désormais à l'eau (sauf encrassement spécifique). Ce projet s'appuie sur les études du Dr CARANCO de Toulon. Moins de produits chimiques, c'est moins de pollution dans les effluents, mais aussi une meilleure qualité de l'air intérieur!

La pédiatrie travaille sur un projet « Les P'tits doudous de Grasse » pour trouver des solutions de recyclage des métaux pour financer des jeux pour les enfants devant subir une intervention. Nous vous tiendrons informés très prochainement avec un article sur cette association.

Enfin, « la néonat se met au bio ». Les produits de soins pour nos petits patients vont être changés pour l'achat de produits certifié bio. La période des 1000 jours est une cible en matière de santé publique. Aujourd'hui, il est important de ne pas exposer nos enfants aux perturbateurs endocriniens et autres produits chimiques controversés. Le choix de ce nouveau produit est une belle avancée.

Cette première démarche va également se poursuivre avec le choix de lait bio 1er âge, puis 2ème âge.

A quand notre label « Eco-néonat » ? : nous allons poursuivre ce travail avec les équipes. « Nos bébés le valent bien ».

Si vous souhaitez intégrer ces démarches, il est encore temps de vous porter candidat pour être ambassadeur dans votre service.

Nous vous parlerons des éco-gestes pour la climatisation dans notre prochain numéro.

Nicole SPIELMANN Référent écologie

Entretien par la vapeur : une démarche éco-responsable

Le procédé de nettoyage par la vapeur d'eau permet à la fois un pouvoir nettoyant très puissant : la vapeur dissout les salissures, nettoie en profondeur et désinfecte des surfaces.

Ce procédé repose sur la combinaison d'une température élevée (120 à 160 °C) et d'une haute pression.

Les fabricants proposent des équipements de plus en plus ergonomiques. Les appareils peuvent être utilisés avec différents accessoires adaptés (buses, bonnettes microfibres).

Plusieurs services ont déjà adopté cette technique qui permet le bionettoyage des surfaces : lits, fauteuils, brancards, incubateurs, robinetterie, siphons, roulettes de mobiliers

Le CH de Grasse dispose de 10 appareils.

La technique vapeur peut être utilisée dans tous les secteurs de soins et pour tous types de locaux.

La vapeur présente de nombreux avantages :

- Elimination du biofilm
- Activité nettoyante performante et désinfectante
- Facilité lors du bionettoyage : recoins, plinthes, interstices...
- Gain de temps
- Intérêt écologique et économique : quantité d'eau réduite, absence de consommation de détergent désinfectant
- Sécurité lors de l'utilisation : absence d'émanation de produit chimique



Aïcha ZRAIB IDE- Equipe Opérationnelle d'Hygiène

Zoom évènements / rencontres

Le 20 Mars 2018, le Centre Hospitalier de Grasse mettait le bleu à l'honneur

Dans le cadre d'une journée de sensibilisation au dépistage du Cancer Colorectal, des stands étaient installés dans le hall d'entrée du bâtiment principal. Des soignants du service de Gastro-entérologie, en collaboration avec la Coordinatrice de cancérologie ont accueillis public et personnels tout au long de la journée pour les sensibiliser à l'importance du dépistage, et les informer du nouveau test beaucoup plus facile d'utilisation. Le Dr DEKEYSER et le Dr BOUSSOUKAYA étaient également présents. L'APREMAS, Centre de Coordination du Dépistage du Cancer était à nos côtés, avec la présence de Véronique PIERRAIN pour nous aider dans nos actions.

La présence de notre Socio Esthéticienne et du laboratoire VEA témoignaient de l'importance des Soins de Support pour nos patients atteints de Cancer.





Sylvie ROLLIN
Infirmière Coordinatrice en Cancérologie



Durant l'année 2018 se déroulent à l'initiative de la Fédération Française des diabétiques les états généraux du diabète et des diabétiques, le but étant de faire évoluer la prise en charge de la maladie et la qualité de vie des personnes atteintes.

Cette démarche de concertation est organisée partout en France. Au centre hospitalier de Grasse, l'atelier contributif a eu lieu le mardi 18 avril, réunissant la Fédération Française des Diabétiques des Alpes Maritimes et l'équipe d'Education diabétique et de soins de l'hôpital

Egdiabete.fr

Une plateforme ouverte à tous pour participer et contribuer

Dr Jean François NEGRIN Diabétologue

Infos Congrès

Le Réseau interrégional des professionnels en Hygiène hospitalière (RIPHH) organise une journée de rencontre Mardi 22 mai à l'IFSI de Cannes.

De nombreux établissements de santé, le CPIAS PACA et des médecins présenteront différentes thématiques d'hygiène.



Notre établissement y participera avec une présentation sur « Info et Intox sur les produits alcooliques ».

RDV début juin à Montpellier pour le congrès de la SF2H : 2 travaux ont été retenus :

- « Grippe : Anticiper, informer, communiquer, agir » par Docteur Nadine Négrin
- « Représentations de l'hygiène des mains chez les infirmiers », par A. Zraïb



6, 7 et 8 juin 2018 XXIX° Congrès National de la Société Française d'Hygiène Hospitalière



Numero enregistrement ANDPC : 2884

Nos hospitaliers ont du talent...

Dans cette nouvelle rubrique, nous allons vous présenter, au fil des numéros, les talents ou les passions de nos professionnels.

0000

Pour cette édition du mois de mai, voici Serge MALESPINE, agent des services hospitaliers au laboratoire.

Né en 1971 en Guadeloupe, Serge Malespine a toujours été passionné par la lecture. Ses différents voyages dans les îles et sa passion pour la mer lui ont permis de nouer des expériences qu'il a su retranscrire dans son premier roman « Ne rêve pas ta vie, vis tes rêves ».

Une petite mise en bouche du livre :

Max, manutentionnaire, criblé de dettes vit une existence sans aucune ambition, dans le Sud de la France. Un jour, en allant faire ses courses au supermarché, il tombe sur une bohémienne qui lui prédit un avenir riche en argent et en aventure. Malgré son incrédulité pour les prédictions de diseuses de bonne aventure, il s'accroche à ses prophéties. De rencontres inédites en péripéties paranormales, son aventure va le conduire jusque sur une île des Caraïbes à la recherche d'une épave d'un galion espagnol. Max saura-t-il saisir la chance qui lui tend les bras et vivre, enfin, la vie dont il a toujours rêvé ?



Un talent caché ? Une passion qui vous anime ? N'hésitez pas à contacter un membre du comité de rédaction et à bientôt dans notre journal !

ACTUALITES

Qu'est-ce que la Semaine de la vaccination ?

La Semaine de la vaccination (SEV) a été créée en 2005 par l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

Elle se déroule dans près de 200 pays dans le monde, la date est fixée par l'OMS.

La SEV est un temps fort de communication et d'action en direction du public et des professionnels de santé pour mieux faire connaître les enjeux de la vaccination.

DANS VOS AGENDAS......UNE SOIREE D'INFORMATION VACCINATION est prévue le MARDI 29 MAI à partir de 19H Salle Polyvalente bâtiment les Chênes Verts



ERRATUM: Le Dr CHAVANES Philippine est pédiatre et non généraliste. Elle assure la fonction d'assistante spécialiste.

Bienvenue à: Mme AGREBI Nidhal, Infirmière DE – Mme ARIS Sophie, Adjoint Administratif – Mme BIOLO Aurélie, Agent des Services Hospitaliers – Mme BRIGNACCA Cindy, Cadre de Santé – Mme CAPELLERO Jenny, Aide - Soignante – M. CARUSO Franck, Agent des Services Hospitaliers – Mme DELIZY Sylvie, Adjoint Administratif – Mme DIALLO Mathilde, Infirmière DE – Mme FELLAH Aîda, Aide-Soignante – M.GIFFA Maxim, Praticien Contractuel – M. LE BRETON Raphael, Infirmier DE – Mme LEGROS Astrid, Sage -Femme – M. MALIDOR Guillaume, Infirmier DE – Mme MATTIO Cécile, Assistante Sociale – Mme META Ndaya, Aide - Soignante – Mme NACER Fatiha, Agent des Services Hospitaliers – Mme QUEROIX Sophie, Infirmière DE – Mme RICHEZ Valentine, Médecin – Mme RIPOLL Morgane, Infirmière DE – Mme ROUTIER Sarah, Agent des Services Hospitaliers – Mme SAVELLI Marie, Technicienne de Laboratoire – Mme SCORDO Vanessa, Adjoint Administratif – Mme SELLIER Laura, Auxiliaire Puéricultrice – M. SOLLEILLE Christopher, Médecin – Mme SORIANO Kelly, Aide-Soignante – Mme THIERRY Delphine, Kinésithérapeute.

Bonne continuation à: M. AIT OUZDI Rachid, Adjoint Administratif — Mme ALBEROLA Magali, Sage-Femme — Mme BEHIR Laetitia, Neuro Psychologue — M. BREMOND Rémi, Infirmier DE — Mme BRIOLAT Marianne, Infirmière DE — Mme BRUNO Mandy, Agent des Services Hospitaliers — Mme CONSTANTIN Marie, Assistante Sociale — M. CORNEE Jean Philippe, Infirmier DE — M. ECAILLET Jérémy, Infirmier DE — M. IONICA Virgil, Praticien Attaché — Mme LORIN Viviane, Adjoint Administratif — M. MORAUX Nicolas, IADE — M.RUSU Lafcadio, Praticien Attaché— M.TISSOT Alain, Praticien Hospitalier.

Bonne retraite à: Mme CORRADI Brigitte, Agent des Services Hospitaliers— Mme FRAUD AUVRAI Marie Christine, Infirmière DE — Mme GAUTIER Josie, Adjoint des Cadres.