



“ Ensemble pour construire
et faire vivre un projet médical et
soignant partagé permettant un égal
accès aux soins de la population du territoire ”



Editorial



L'hôpital : le bien commun de tous les citoyens

L'hôpital est au cœur de nos préoccupations en qualité de professionnels au sein d'une multitude de catégories mais également en qualité de citoyens. Notre système de santé semble bousculé et l'ensemble des professionnels s'interroge sur les conditions de travail, les prises en charge et la relation à l'utilisateur. Les citoyens, usagers effectifs ou potentiels, s'interrogent sur sa pérennité et le maintien de l'accès aux soins pour tous, sans discrimination, sans sélection. Chacun d'entre nous, à sa place, œuvre pour notre hôpital public, bien commun.

La philosophie du Groupement Hospitalier de Territoire, trait d'union entre les six établissements publics membres, se doit d'être au cœur des missions de service public, « constitution » de l'hôpital public. Notre GHT de l'Estuaire de la Seine est un outil au service des usagers et de la qualité et sécurité des soins mais également un outil fédérateur de l'ensemble des acteurs de santé autour de ses principes fondateurs.

Notre GHT doit grandir, s'épanouir en laissant le temps faire son œuvre de sédimentation et de cohésion des parcours patients mais dans le respect de chaque professionnel et de ses aspirations profondes.

Chaque directrice ou directeur, chaque président de CME, chaque directrice ou directeur des soins sont vos représentants au comité stratégique pour agir dans l'intérêt de chacun, au sein de l'intérêt général mais également des aspirations citoyennes des usagers.

Il est important de promouvoir le respect de tous les acteurs, « grands » établissements et « petits » établissements, unissons nos efforts, ensemble les uns aux côtés des autres dans la construction et le développement de chacun et dans l'intérêt de nos patients et résidents.

Le moment présent est propice à l'expression de la souffrance ou du mal être des soignants mais l'hôpital est aussi un lieu où sont exprimés de grands moments de bonheur, de joie partagée, de moments de rencontre entre les professionnels et les usagers : un regard, une parole qui accueille le patient et lui fait oublier sa souffrance dans la maladie.

Notre GHT est porteur de l'ensemble de ces valeurs et il est primordial de promouvoir et d'accompagner chaque établissement dans son développement propre et dans la réalisation de nos valeurs communes au service de la population du territoire de santé.

Les professionnels de notre GHT sont le pivot central, notre richesse pour porter les principes et les aspirations de l'hôpital public. Je vous souhaite une bonne lecture.



CAPACITAIRE

- 3354 lits et places en secteurs sanitaire et médico-social :

- Sanitaire : 2171 lits et places
- Médico-social : 1183 lits et places

PERSONNEL (ETP)

- 6085 personnels hospitaliers non médicaux
- 542 personnels médicaux et pharmaceutiques

BUDGET

- 507 millions d'euros de recettes d'exploitation
- 501,2 millions d'euros de dépenses d'exploitation
- 14 millions d'euros d'investissements

ACTIVITE

- 85 717 séjours hospitaliers en Médecine-
Chirurgie-Obstétrique
- 323 100 consultations externes
- 4243 accouchements
- 149 197 passages aux urgences

Pour obtenir le détail du capacitaire
et les chiffres par établissement,
[cliquez sur le lien suivant](#)

Départs des Directeurs Adjointes du Groupe Hospitalier du Havre en lien avec le GHT

Départ de Maïlys MOUGINOT

Arrivée au GHH au 1^{er} avril 2015 en tant que Directrice des affaires générales et de la politique de santé du territoire, elle a travaillé avec Zaynab Riet à la création et mise en place du GHT et à l'élaboration du Projet Médico-Soignant Partagé de Territoire en lien avec le Dr Fuseau.

Elle a quitté l'établissement pour intégrer le Groupe Hospitalier Bretagne Sud, à Lorient, en tant que Directrice adjointe en charge des Affaires générales et des Coopération.

Départ de Mathieu GAYRARD

A la tête de la Direction des Achats, de l'Hôtellerie et de la Logistique, il exerçait au GHH depuis le 1^{er} avril 2014. À la création du GHT, il est devenu Chef de Projets Achats.

Il a quitté l'établissement le 31 mars dernier pour intégrer le Centre Hospitalier d'Auch sur les fonctions de Directeur adjoint chargé des moyens opérationnels (Système d'Information - Achats) du GHT du Gers.

Il est remplacé à compter du 1^{er} juillet 2018 par Jean Pierre BABONNEAU, actuellement directeur adjoint au CH de Roubaix.

ARRIVÉE

Arrivée de Martin TRELCAT à la Direction du Groupe Hospitalier du Havre, du CH de Pont-Audemer et de l'EHPAD de Beuzeville.



Martin TRELCAT a pris ses fonctions le 2 mai dernier.

Agé de 38 ans, il est diplômé de l'Institut d'Etudes Politiques à Rennes, puis de l'École des Hautes Etudes en Santé Publique, à Rennes également.

Sa première affectation était au CHU de Reims durant deux ans.

Il a ensuite été nommé directeur de l'Hôpital départemental de Felleries-Liessies (Hauts-de-France) en 2009, puis a pris conjointement la direction des Centres Hospitaliers de Fourmies et Hirson. Depuis 2013, il était Chef d'établissement au CH « Dr Jean Eric TECHER » de Calais et Président de la Commission Spécialisée de l'Offre de Soins (CSOS) des Hauts de France depuis 2016.

En tant que Directeur de l'hôpital support, il préside les instances (autres que médicale et soignante) du GHT.

Les Présidences d'Instances du GHT



Le Comité Stratégique, le Comité territorial des élus locaux, la Conférence territoriale de dialogue social, le Comité des Usagers sont présidés par Martin TRELCAT.

La Commission Médicale de groupement est présidée par le Dr Alain FUSEAU, Président de la Commission Médicale d'Etablissement du GHH. Le Dr Jacques ALBISETTI, Président de la Commission Médicale d'Etablissement du CH du Pays des Hautes Falaises est Vice Président.

La Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique (CSIRMT) de groupement est présidée par Marie MAYEUX, Directrice Coordinatrice des Soins au GHH. La Vice-présidente est Véronique GRENET, faisant fonction de Directrice des Soins au CH de Saint Romain.



L'équipe de la biographie hospitalière du GHT lauréate accessit du Prix « Techniques Hospitalières » 2018 pour l'article « La biographie hospitalière au GHT de l'Estuaire »

La biographie hospitalière s'inscrit dans une prise en charge innovante et humaniste des patients en soins palliatifs. Ce projet a été mis en place au sein de notre GHT en Octobre 2016.

Pour rappel, les biographes proposent à une personne gravement malade l'édition d'un livre, ou d'une simple lettre qui porte un regard sur sa vie ou sur sa maladie. L'écriture de ce livre par un biographe se fait dans le plus grand respect du patient. C'est un long processus qui permet la création d'un ouvrage d'exception. Patients et familles accueillent ce service très positivement. L'histoire individuelle de la personne malade vient prolonger et enrichir l'histoire familiale.

« Lorsque tu ne sais pas où tu vas, regarde d'où tu viens » Un vieil adage africain qui résume bien l'utilité de se raconter pour les patients.

Au sein du GHH, établissement support de notre GHT, les chiffres sont positifs et représentatifs des attentes des patients. Depuis l'ouverture de ce service : 19 personnes ont été biographiées, 10 livres ont été remis, 4 livres sont en fabrication et 5 sont en cours d'écriture.

Aujourd'hui, 11 établissements en France développent ce projet. Notre GHT est le seul dans l'hexagone à proposer ce service à l'ensemble de ses établissements membres.

Rédaction de l'article « La biographie hospitalière au GHT de l'Estuaire » - Remise du prix.

Suite à la présentation du projet de biographie hospitalière au congrès de l'ANAP (Agence Nationale d'Appui à la Performance), un journaliste du magazine Techniques Hospitalières a proposé à l'équipe de rédiger un article pour rendre compte du travail accompli jusqu'alors. La rédaction de ce dernier fut possible grâce au concours du Dr Clémence Joly, du Dr Catherine Dewulf, de Maylis Mouginot, de Magali Verdet et de Valéria Milewski.

Il a été distingué comme un des 4 meilleurs de l'année parmi plus de 130 articles.

Une délégation représentante de notre GHT s'est rendue à Paris le jeudi 31 mai 2018 à l'occasion de la Paris Healthcare Week pour recevoir le trophée.

Une belle et heureuse récompense pour la biographie hospitalière et tous ceux qui s'y investissent !



Cérémonie de remise du prix Techniques Hospitalières 2018, avec de gauche à droite : Valéria MILEWSKI (Biographe hospitalière), Catherine DEWULF (Médecin chef de service Soins Palliatifs au GHH), Sylvie BEAUCOUSIN (Directrice de la Communication du GHH, représentante de l'établissement support du GHT) Ruthélie Brau (Chargée de mission du Fonds pour les soins palliatifs) et Magali VERDET (Biographe hospitalière).

FIL D'INFOS CH ET GHT

Voici le lien vers la nouvelle plateforme d'informations, animée par le réseau « Hôpital et GHT ».

C'est un fil d'informations sur les hôpitaux et leur GHT.

www.reseau-hopital-ght.fr

Le GHT de l'Estuaire de la Seine y est présenté. Vous pouvez vous abonner sur le site à la lettre mensuelle de cette plateforme.





EN VOITURE ! EN ROUTE POUR LE BLOC !

Jeudi 14 juin 2018 dans le Service de Chirurgie pédiatrique de l'hôpital Jacques Monod a eu lieu la remise officielle des voitures électriques offertes par le Rotary e-Club.

Grâce au soutien du Rotary e-club, c'est en voiture électrique et radiocommandée que les enfants opérés au Groupe Hospitalier du Havre iront dorénavant au bloc opératoire. A l'instar du CH de Valenciennes, l'équipe de chirurgie pédiatrique du Groupe Hospitalier du Havre a souhaité mettre en place ce projet et le Rotary e-club s'est proposé de financer deux petites voitures.

Une démarche également expérimentée dans d'autres hôpitaux. Elle permet de réduire le stress des enfants et des parents avant une opération.

Le projet a été accueilli très favorablement par l'ensemble des équipes médicales et paramédicales du service de chirurgie pédiatrique et du bloc opératoire du GHH.

Présents pour cette remise :

- Dr Brigitte HUGUENY, Responsable du service de chirurgie pédiatrique
- Dr Pascal LE ROUX, Chef du pôle pédiatrique
- Dr Alain FUSEAU, Président de la Commission Médicale d'Etablissement
- Martin TRELCAAT, Directeur du Groupe Hospitalier du Havre
- Valérie Billard, Directrice générale adjointe du Groupe Hospitalier du Havre
- Jean-Luc GASLY, Chargé d'action des voitures pour l'hôpital
- Catherine DE LA BORDERIE, Présidente du Rotary e-club de Normandie



Le CHI de Fécamp primé pour sa Politique Handicap.

Parmi les seize dossiers déposés par des établissements au niveau national, le Centre Hospitalier Intercommunal de Fécamp a reçu le « Prix ADH 2018 des valeurs hospitalières catégorie personnels hospitaliers » pour avoir mis en place un dispositif bientraitant à destination des professionnels en situation de handicap ou en restriction d'aptitude.

Sa politique Handicap s'inscrit dans une politique volontariste de maintien dans l'emploi des agents devant faire face à des problématiques de santé. Dans cet objectif, l'établissement a signé une convention triennale en 2016 avec le fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique (FIPHFP)

Le CHI de Fécamp propose aux agents en situation de handicap un poste de reclassement, adapté à leur situation et ce, après l'avis de la cellule de maintien et de retour à l'emploi (CMRE) de l'établissement. Cette cellule pluridisciplinaire est composée d'un médecin de prévention, d'une infirmière santé au travail/ergonome, d'une psychologue du travail, d'une assistante sociale des personnels, d'un formateur prévention des risques liés à l'activité physique (PRAP), des représentants des personnels, de la direction des ressources humaines et de la direction des soins. En 2017, la CMRE a assuré le suivi de 55 agents des secteurs logistique, technique, administratif et soignant. 23 ont repris une activité : 15 agents dans leur activité antérieure avec parfois des aménagements et 8 agents ont été affectés dans un autre service correspondant à leurs compétences ou avec un accompagnement en termes de formation pour acquérir de nouvelles compétences.

Des mesures ont aussi été prises pour adapter l'outil de travail au handicap des agents.

Dans le cadre des aménagements de postes financés par la convention FIPHFP, l'établissement a réalisé des achats de matériels, comme des prothèses auditives, des téléphones adaptés au handicap auditif, des loupes, des éclairages et logiciels adaptés au handicap visuel, ainsi que des chariots de soins allégés pour la prévention des troubles musculo-squelettiques.

Un auxiliaire de vie professionnelle a aussi été recruté pour aider un agent du service technique dans la réalisation quotidienne de ses tâches. De plus, le CHI de Fécamp s'est engagé lors de la convention à recruter de nouveaux agents en situation de handicap en contrat unique d'insertion (CUI) et à les accompagner durant leur contrat à travers la mise en place d'un tutorat professionnel. En amont de la convention, le CH de Fécamp travaille en partenariat avec l'Etablissement Service d'Aide par le Travail (Esat) de Fécamp sur l'entretien d'une partie des locaux et sur une partie de la production de la blanchisserie depuis 2002.

Cette collaboration avec l'Esat est très satisfaisante et le CHI de Fécamp souhaite la renforcer en intégrant en milieu ordinaire un agent de l'Esat, sur le métier d'agent de bio-nettoyage. Cette démarche nécessite encore un travail important afin d'apporter toutes les garanties concernant l'accompagnement de cet agent vers une intégration réussie.

Afin d'inscrire ce dispositif dans une dynamique globale et positive, l'établissement met en œuvre actuellement une démarche «qualité de vie au travail». Ce projet fédérateur associant l'ensemble des directions, l'encadrement, les personnels et leurs représentants, est déployé selon des fiches actions englobant « la santé et le bien-être au travail », « le développement des parcours professionnels », « le travail sur le contenu des organisations » ainsi que « le management et la communication ».



Gilles LAVENU - Directeur d'Hôpital stagiaire CH FECAMP
Frédéric BOIRON - Directeur du CHU de LILLE et Président de l'Association des Directeurs d'Hôpital (et non Hôpitaux)
Christine GIRIER DIEBOLT - Vice présidente de l'ADH
Alexandra ROGER - Ergonome et infirmière du service de santé au travail CH de FECAMP
Aurélié MAGNAN - Contrôleur de gestion RH CH FECAMP
Maryvonne LYAZID - Présidente du jury. Ancienne Adjointe du Défenseur des droits en charge de la lutte contre les discriminations et promotion de l'égalité des droits

A. Magnan - Contrôleur de gestion RH
A. Roger Ergonome - IDE Service de santé au travail
V. Sourice- DRH



Membres de la CMRE (de gauche à droite) : P Legris, H Smits, M Prévost, MH Quiquempoix, V Sourice, A Magnan, D Amice, A Roger

Retour sur l'exercice « SAREX 2018 » et sur la participation du Centre Hospitalier Intercommunal de Fécamp et de son Institut de Formation des Professions de Santé

Un scénario plus vrai que nature.

Jeudi 19 avril, 12h, une explosion se produit à quelques miles nautiques de Fécamp à bord de l'Abeille Liberté. A son bord, 104 personnes : 21 membres d'équipage et 83 passagers. Six sont morts, soufflés par l'explosion, vingt-quatre sont blessés, quinze grièvement.

Ce scénario est celui imaginé par la Préfecture maritime de la Manche et de la Mer du Nord en partenariat avec celle de Seine Maritime. Il constitue en réalité un exercice de Sauvetage Maritime de Grande Ampleur (SMGA) baptisé SAREX 2018. Son objectif : tester les dispositifs de secours afin d'anticiper toute catastrophe dans la zone très fréquentée de la Manche et de la mer du Nord. Entraîner les différents acteurs, sur le terrain, les centres opérationnels et les équipes de gestion de crise de chaque préfecture à gérer une telle situation. Tout cela en accordant une attention particulière à la coordination entre la mer et la terre.



D'énormes moyens nautiques, aériens et terrestres déployés

Sauveteurs en mer, pompiers, médecins, urgentistes, paramédicaux, personnels hospitaliers, gendarmes maritimes, membres de la Marine nationale, de la douane, de la Sécurité civile ou encore de la Croix-Rouge... au total plus de 300 personnes ont été mobilisées pour effectuer toutes les manœuvres de sauvetage en mer et de prise en charge des victimes. A cela, il faut ajouter les quatre hélicoptères, dont Caïman marine de la Marine Nationale et Dragon 76 de la Sécurité Civile, qui ont assuré l'hélicoptère et le transfert des blessés les plus graves vers les hôpitaux de la région, le CHI de Fécamp et le Groupe Hospitalier du Havre. De nombreuses navettes de la Société Nationale de Sauvetage en Mer (SNSM), le patrouilleur des douanes Jacques-Oudard Fourmentin et celui du service public Pluvier ont évacué les naufragés vers le port de Fécamp. Enfin, les dizaines de véhicules des différentes composantes intervenants (Police, Pompiers, Sécurité Civile, SAMU-SMUR...) ont été déployées au niveau du Poste Médical Avancé (PMA) installé sur la Presqu'île au niveau de la criée, notamment pour assurer l'évacuation des victimes.



Une participation conséquente du CHI de Fécamp dans cet exercice

Le Centre Hospitalier Intercommunal du Pays des Hautes Falaises de Fécamp a largement pris part à cet exercice. En effet, les 80 naufragés de l'Abeille Liberté étaient des étudiants de l'IFPS (Institut de Formation des Professions de Santé) de Fécamp. De plus, médecins et paramédicaux du SMUR de Fécamp étaient présents au poste médical avancé avec les collègues du GHH pour apporter les premiers secours et acheminer les victimes en urgence relative vers l'Hôpital de Fécamp. Enfin, et dans l'optique d'aller au bout de l'exercice, les urgences du Centre Hospitalier ont été mobilisées, les victimes enregistrées et leur état de santé évalué avant d'être libérées.

Gilles LAVENU

Directeur d'Hôpital stagiaire CH Fécamp



CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL CAUX VALLEE DE SEINE (CHI-CVS)

Le développement des prises en soins non médicamenteuses au service d'un accompagnement médical et médico-social adapté

Les différents pôles du CHI CVS de Lillebonne développent de façon croissante les interventions non-médicamenteuses auprès des patients et des résidents de l'établissement car elles sont sources d'amélioration dans la prise en soins globale du patient.

Il s'agit de développer une culture institutionnelle du soin non médicamenteux, centrée sur la personne et intégrant en particulier des aspects de prévention et de promotion de la santé. Elle est basée sur le respect du parcours de santé ; et il s'agit d'en évaluer son efficacité.

C'est un ensemble de techniques de soins, d'approches environnementales, d'approches relationnelles, qui a pour objectif le traitement et/ou le soulagement de certains symptômes (douleurs, troubles du comportement et de l'humeur, troubles du sommeil...), l'amélioration de l'accompagnement en fin de vie et des soins palliatifs, la recherche d'un état de bien-être, ainsi que la prévention de l'iatrogénie.

Au-delà des principes de communication de base essentiels, les interventions thérapeutiques non-médicamenteuses sont pratiquées par un personnel formé. Elles sont proposées à titre individuel ou collectif, associées ou non à d'autres techniques et elles ne sont jamais imposées.

A titre d'exemples, les services de médecine, chirurgie gynécologique, maternité, imagerie médicale, les EHPAD et le Service de Soins Infirmiers à Domicile, proposent régulièrement des interventions s'appuyant sur la musicothérapie (dont MUSIC CARE), l'aromathérapie, le toucher-massage, le toucher relationnel, l'hypnothérapie, la méthode de validation de Noémie Feil, la sophrologie et l'acupuncture. Pour les EHPAD, nous mettons également à disposition des résidents le robot émotionnel PARO pour stimuler l'expression et calmer les angoisses et une salle SNOEZELEN qui permet de retrouver une sérénité.

La collaboration et les échanges dans ce domaine sont continus entre les professionnels des différents pôles du CHI CVS ainsi qu'avec des partenaires extérieurs, permettant une adaptation permanente des pratiques.

Cette démarche, accessible et de proximité, se veut une source d'amélioration dans la prise en soins des patients et dans l'accompagnement des résidents, afin qu'ils restent acteurs de leur propre parcours de santé et de vie !



Salle Snoezelen avec massage



Une patiente teste la musicothérapie



CENTRE
HOSPITALIER
DE LA RISLE

CENTRE HOSPITALIER DE LA RISLE

Certification A et Nouvelle IRM

Dans le cadre de son nouveau projet d'établissement intégrant les enjeux du Projet Médico-soignant Partagé du GHT de l'Estuaire de la Seine, Le CH de la Risle a su se réorganiser afin de mieux répondre aux besoins de la population dans le cadre d'une direction commune avec le Groupe Hospitalier du Havre.

La visite de certification de La Haute Autorité de Santé a eu lieu fin novembre 2017 et son avis vient d'être rendu, certifiant A pour six ans le CH de la Risle. Cet avis vient couronner les efforts quotidiens de l'ensemble des professionnels de l'établissement au service d'une prise en charge de qualité.

C'est dans ce contexte que l'hôpital de Pont-Audemer, a ouvert son IRM 1,5 Tesla le 2 mai 2018. Celle-ci est venue compléter l'offre de soins du plateau d'imagerie où un scanner fonctionne déjà.





Cette installation est le fruit d'une collaboration étroite entre le Groupe Hospitalier du Havre avec son service d'ingénierie biomédicale, les équipes paramédicales et médicales du CH de la Risle.

L'IRM fonctionne sous le sceau de l'autorisation publique dont elle est titulaire, avec des praticiens hospitaliers et des praticiens du privé travaillant sous mandat public. Elle permet la réalisation d'exams polyvalents tant pour les adultes que pour les enfants.

Livraison de l'IRM du CH de la Risle : Christophe Martin, responsable technique au CH de Pont-Audemer et Hélène Bugel, responsable du service d'ingénierie biomédicale au GHH.



CENTRE HOSPITALIER DE SAINT-ROMAIN-DE-COLBOSC

Focus sur le service de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR)

Un suivi sanitaire au cœur de la filière gériatrique

Ce service de 20 lits - dont 16 chambres individuelles - accueille des patients nécessitant soit une rééducation soit des soins dans le cadre d'une pathologie entraînant une perte d'autonomie réversible. Il accueille également des patients dans le cadre d'une surveillance particulière après une hospitalisation en service aigü. Le but est de permettre le retour à domicile dans les meilleures conditions possibles.

Le SSR accueille prioritairement les patients du canton.

L'équipe est pluridisciplinaire et comprend des AS, AMP, IDE, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, une psychomotricienne, une diététicienne, un orthophoniste, un psychologue, une assistante sociale, un cadre de santé et un médecin coordonnateur.

L'équipe est guidée par des valeurs appliquées au quotidien : sécurité, respect, dignité et intimité, communication, transmissions, savoirs, hygiène, confort et ergonomie, adaptation, évaluation et efficacité au service du patient.

Les points forts du service sont : une prise en soins individualisée du patient, des staffs réguliers évaluant son parcours, un personnel bienveillant, disponible, formé et motivé, des soins réalisés selon la philosophie de l'humanité, une évaluation et une prise en charge de la douleur et un accompagnement de fin de vie.

L'organisation des soins permet d'optimiser la prise en soins pluridisciplinaire en lien avec un projet personnalisé de réadaptation et/ou de rééducation.

Le fonctionnement intègre un partenariat ville /hôpital pour les médecins, kinésithérapeutes et IDE de ville, lors du retour à domicile. Des collaborations sont effectives avec le secteur de Médecine Physique et de Réadaptation, dans le suivi post AVC et avec l'unité mobile de soins palliatifs.

La démarche qualité est permanente : ce service comme l'ensemble de l'établissement est valorisé par une certification A depuis octobre 2016.

