



# LA LETTRE DU CENTRE HOSPITALIER D'ARLES

## EDITO

Madame, Monsieur,

Évoqués lors de précédents numéros de la Lettre, les travaux de mise en œuvre des 135 Groupements Hospitaliers de Territoire (GHT) se poursuivent désormais à un rythme soutenu dans l'ensemble des départements français.

Une étape importante vient d'être franchie dans la mise en œuvre de ce nouveau mode de coopération entre établissements publics de santé puisque le Projet Médical Partagé (PMP) devait être adopté dans chacun des GHT avant la fin du 1er semestre 2017.

C'est ainsi que le PMP du GHT des Bouches du Rhône, lui-même composé de 13 établissements, a été présenté aux instances de chacun d'entre eux au mois de juin, conformément au calendrier fixé par les textes réglementaires et après avis favorable tant du Collège médical de notre GHT que de son comité stratégique.

Fruit d'un travail des équipes médicales de l'ensemble des établissements, ce projet médical partagé se doit d'être la pierre angulaire du GHT. Il a ainsi pour ambition de développer des stratégies médicales et soignantes de territoire et d'organiser en lien l'établissement support qu'est l'Assistance Publique – Hôpitaux de Marseille et pour l'ensemble des activités, l'offre de soins de proximité et de référence sur le territoire.

7 filières médicales et médicotechniques ont ainsi été examinées de façon prioritaire dans le PMP adopté pour le GHT 13 : imagerie, pharmacie, biologie médicale, urgences, santé mentale, orthopédie-traumatologie et neuro-vasculaire.

L'organisation de ces filières médicales devra désormais être réfléchie et mise en œuvre à l'échelle du département des Bouches-du-Rhône. La qualité des équipes médicales et paramédicales de notre établissement lui permettra d'être un acteur important de l'organisation de certaines de ces filières sachant aussi que notre positionnement particulier sur un plan géographique justifie, ainsi en imagerie, le maintien d'un partenariat actif avec le CHU de Nîmes.

Par ailleurs, à l'échelle de notre territoire de proximité, le centre hospitalier d'Arles, conformément au projet médical élaboré l'année dernière en lien avec les Hôpitaux des Portes de Camargue, va développer de manière sensible sa filière gériatrique. Dès cet été, des travaux vont être réalisés afin d'adapter et conforter les services de court séjour gériatrique et de SSR pour personnes âgées poly-pathologiques.

De manière plus générale, les discussions avec l'Agence Régionale de Santé se poursuivent pour continuer à faire évoluer nos organisations pour répondre au mieux aux besoins de santé de la population du pays d'Arles. Il est bien entendu que ces évolutions ne pourront être réalisées qu'en tenant compte de certaines contraintes architecturales qui seront intégrées dans un schéma directeur immobilier en cours d'élaboration et des impératifs budgétaires fixés dans le Contrat de Retour à l'Équilibre Financier récemment signé avec le directeur général de l'ARS.

C'est donc avec volontarisme et détermination que nous nous inscrivons ensemble dans le cadre ainsi tracé en vous remerciant pour cela du travail mené au quotidien auprès des patients qui nous font confiance et en vous souhaitant à toutes et tous un excellent été.

Bien cordialement.

Le directeur  
Laurent DONADILLE

La présidente de la CME  
Dr Sylvie MICHEL

### SOMMAIRE :

Inauguration de la salle SNOEZELEN du CAMSP le 29 juin	P.2
Signature d'une convention de partenariat avec l'EPARCA	P.2
Chirurgie ambulatoire : le Projet MAHCO est opérationnel	P.3
Don du sang	P.4
Le geste écoresponsable du mois	P.4
Externalisation de la commande de transport sanitaire	P.4
Pôle gériatrie : les travaux ont démarré !	P.4
Bienvenue aux Docteurs	P.4
Mouvements du personnel	P.4



## Inauguration de la salle SNOEZELN du CAMSP le 29 juin



La salle SNOEZELN installée au CAMSP a été inaugurée le 29 juin en présence de Monsieur **Hervé SCHIAVETTI**, Maire d'Arles et Président du conseil de surveillance du centre hospitalier d'Arles, de Monsieur **Martial ROCHE**, Président du Rotary Club d'Arles et du **Dr Christian PIC**, Chef de service du CAMSP.

Le CAMSP qui a dans ses missions un rôle éducatif et d'apprentissage reçoit de nombreux enfants présentant des problèmes sensori-moteurs pour lesquels il est essentiel de pouvoir développer l'éveil de leur cinq sens sous

différentes formes de découverte et de travail corporels.

Dès 2011, l'équipe du CAMSP a travaillé sur un projet de groupe sensori-moteur sachant qu'une formation-supervision « approche sensori-motrice de Bullinger » est réalisée avec l'intervention du Dr LIVOIR PETERSEN depuis 2015. Le développement d'ateliers tels que l'équithérapie, l'équilibre des sens ou sur la motricité avait été envisagé dès la création du CAMSP. C'est ainsi que l'équithérapie a été mise en œuvre en 2015.

Mais le constat d'un manque de matériel adapté et d'espace pour des propositions d'espace thérapeutique dédiés à l'apaisement et à diverses stimulations sensorielles et motrices pour les enfants notamment polyhandicapés, présentant des TSA (troubles du spectre autistique) ou autistes a été fait. Il a conduit les acteurs du CAMSP à projeter la création d'un espace Snoezelen répondant aux besoins des enfants et de l'équipe.

Par ailleurs, le CAMSP d'Arles s'est positionné dans le cadre d'un appel à projet de l'ARS PACA visant à son renforcement pour les prises en charges précoces des enfants présentant des TSA. Cet espace sensori-moteur s'avérait donc indispensable pour le travail précoce avec ces enfants.

Pour son financement, le Dr Christian PIC a sollicité plusieurs institutions et c'est le Rotary Club d'Arles qui a répondu favorablement et fait un don de 10 200 € pour le financement de cet espace, apportant ainsi aux enfants concernés du Pays d'Arles un outil exceptionnel pour l'amélioration de leur prise en charge.

## La salle en p...

Dans un univers sera le support olfactives, gustatives,

- des brins d'
- une colonn
- un lit vibra
- une boule
- un ciel étoil
- une lampe
- un diffuseur

## SNOEZELN ?

Cette approche a été développée par des psychologues, Jan Hu... la contraction des muscles qui décrivent cette approche Snoezelen repose sur

La salle sensorielle vise à offrir un espace accueillant qui propose des stimulations sensorielles sollicités séparément comme objectif à atteindre. Le climat relationnel est de limiter le stress et de proposer un loisir. Cet rythme.

L'autre élément fondamental d'un lieu d'accueil doit dégager la qualité de l'accompagnement. Les enfants et adultes handicapés et autistes sont certaines. L'espace joue un rôle. Les séances se déroulent avec les enfants accompagnés

## Restauration collective : signature d'une convention de partenariat avec l'EPARCA



Une convention a été signée entre les deux établissements publics pour la production de 700 repas journaliers, soit 31500 repas sur la durée de la convention, production dont la livraison reste assurée par l'EPARCA.

Enfin, pour permettre cette production complémentaire qui valorise l'activité de production culinaire de l'hôpital, l'EPARCA a mis à disposition de l'Hôpital 5 cuisiniers et du matériel (thermoscelleuses, mixer robots, tables inox...).

L'Établissement Public Administratif pour la Restauration Collective d'Arles (EPARCA) qui assure l'été la production des repas destinés aux enfants des centres de loisirs, aux usagers du restaurant municipal, du foyer Morizot et du service de portage à domicile de la ville d'Arles doit cette année réaliser des travaux d'équipement incompatibles avec le maintien de la production.

L'EPARCA s'est donc rapproché du centre hospitalier pour envisager une collaboration sur la période du 10 juillet au 28 août.



L'équipe de l'EPARCA

## Chirurgie am...

La Lettre avait été envoyée aux équipes d'anesthésie (CASTEJON) et l'

Ce projet s'est déroulé l'été pour la « qualité de prise en charge » proposant l'utilisation d'un matériel technique souvent utilisé à une sortie ambulatoire en chirurgie am...

## Pratique :

rs tout en blanc (plafond, tapis muraux et matelas de mousse au sol), cette salle est équipée d'un matériel très varié. Celui-ci de différentes stimulations et sensations à découvrir, à expérimenter. Les perceptions sensorielles, visuelles, auditives, tactiles, vives, somatiques, vibratoires, vestibulaires y sont mises en jeu par :  
- des fibres optiques formant un rideau lumineux qu'on laisse couler entre les doigts,  
- une bulle géante dont la lumière ainsi que les vibrations émises procurent des effets tactiles et visuels surprenants,  
- un miroir projetant des motifs lumineux sur le sol et les murs,  
- des lumières UV,  
- des huiles essentielles pour d'arômes.

développée aux Pays-Bas, dans les années 1970, pour les personnes aux prises avec des troubles du développement. Ce sont deux personnes, Hansje van der Meer et Ad Verheul, qui en sont les initiateurs. Ce concept est surtout développé en Grande Bretagne. Le terme «snoezelen» vient de deux mots néerlandais «snuffelen» et «doëzele» : le premier signifiant «renifler, partir à la découverte, explorer» et l'autre «sommoler, récupérer». Le concept combine la relaxation et la stimulation sensorielle. La philosophie repose sur trois activités distinctes : relaxation, découverte, interactivité.

La création d'une ambiance dans un environnement sécurisant et stimulant par des sollicitations sensorielles douces, diversifiées, où tous les sens pourront être sollicités simultanément : vue, toucher, odorat, sens de l'équilibre, audition, avec pour objectif le plaisir et la détente.

Le jeu est un élément à part entière du Snoezelen. L'objectif de cette relation est de construire une relation de confiance et de jeu. L'objectif déclaré est de permettre à l'enfant de découvrir son monde. L'objectif suppose donc la liberté du choix de l'enfant et le respect de son rythme.

Un élément fondamental de l'espace Snoezelen est la sécurité. C'est la raison pour laquelle le concept vise à rassurer le patient par sa conception, par les matériaux qu'il contient, par l'absence de bruit et de lumière qui est aussi un facteur de sécurité. Ainsi les enfants polyhandicapés sont plus aptes à entrer en relation, à utiliser leurs capacités voire à en révéler de nouvelles. Le thérapeute joue un rôle de médiateur.

Le Snoezelen se fait en individuel ou en petits groupes facilitant ainsi l'observation. Enfin, les patients, sensibles à l'absence de tension, en sécurité et en confiance, vont pouvoir mobiliser et démontrer leurs compétences.



## Ambulatoire : le Projet MAHCO (Musicothérapie, Ambiance, Hypnose Conversationnelle) est opérationnel

Le projet a fait état fin 2016 du financement par l'ARS du projet élaboré par les équipes de musicothérapie (Dr Manrico GIANOLIO), de chirurgie ambulatoire (Dr Hugo GIANOLIO) et de l'encadrement soignant du bloc et de l'UCAA.

Le projet est désormais concrétisé pour son volet « Ambiance » et est en cours de mise en œuvre pour la « Musicothérapie ». Il s'intègre dans une stratégie d'amélioration de la prise en charge et d'accueil des patients en chirurgie ambulatoire en intégrant des techniques alternatives à la prémédication pharmacologique difficile à éliminer par l'organisme et constituant un frein potentiel à l'acte chirurgical. Le dispositif concerne donc toutes les prises en charges en chirurgie ambulatoire, y compris celles qui habituellement se pratiquent avec prémédication du fait de l'anxiété du patient.

Cette nouvelle organisation repose sur le déploiement au sein des box de l'unité de chirurgie ambulatoire de panneaux de plafond ou muraux lumineux à LED de type « ciel » et l'utilisation pour les patients de dispositifs individuels musicaux de type lecteurs individuels MP3 avec oreillettes pour diffuser des sons sélectionnés pour agir sur l'anxiété. L'hypnose conversationnelle à laquelle seront formés (début des formations dès cette année) des infirmiers anesthésistes complète ce dispositif anti-stress pour les patients les plus anxieux.

Opérationnels depuis 2 mois, les panneaux lumineux ont totalement transformé l'ambiance de box jusqu'alors assez sombres et font l'unanimité auprès des patients mais aussi de l'équipe soignante.



## Don du sang



Cet été, où que vous soyez, n'oubliez pas : l'Établissement Français du Sang a besoin de vous pour garantir des réserves en produits sanguins suffisantes ! Tous les lieux de collecte de l'EFS en suivant ce QRcode !

Et sur Arles au Centre Hospitalier Joseph Imbert, Quartier Fourchon. Ouvert le Lundi, Mercredi, Vendredi de 09h00 - 16h00. Téléphone : 04 90 96 13 13.



## Le geste écoresponsable du mois : l'arrosage raisonné

Le site hospitalier de Fourchon se caractérise par une importante surface de pelouses arborées. En effet, ce ne sont pas moins de 3,5 hectares qui doivent être arrosés régulièrement durant les 3 mois d'été.

Afin d'économiser l'eau, les services techniques ont procédé au remplacement et au réglage des arroseurs automatiques alimentés par deux forages de 25 mètres de profondeurs situés sur le site ce qui permet la réalimentation de la nappe phréatique par infiltration du surplus d'eau non utilisé par la végétation.

L'arrosage se fait la nuit pendant 3 heures pour chaque secteur du site, ce qui évite aussi l'évaporation très importante en journée du fait de la chaleur.

C'est dans ces conditions qu'en respectant la ressource en eau le site reste très accueillant pour les usagers comme pour le personnel.



## Externalisation de la commande de transport sanitaire

### Santé Mobilité Services

L'organisateur de la mobilité des patients

Depuis le 3 juillet 2017, une plateforme externalisée de commande des transports

sanitaires mise à disposition par la société SMS (Santé Mobilité Services) est accessible depuis les postes des différents secrétariats du centre hospitalier d'Arles.

Le centre hospitalier d'Arles entend ainsi professionnaliser la commande de transports sanitaires en la confiant à un prestataire chargé du suivi de l'évolution des dépenses de transports et notamment celles prescrites par les praticiens de l'établissement et exécutées en ville (**1 485 193 € en 2016 (+ 14%/2015) - dont 955 160 € pour les ambulances**).

La société SMS devra par ailleurs garantir un traitement équitable des entreprises de transport du secteur ainsi que le libre choix du transporteur à l'ensemble de la patientèle. La période estivale sera l'occasion de derniers ajustements afin de permettre un fonctionnement en routine dès la rentrée.

## Pôle gériatrie : les travaux ont démarré !



Depuis le début du mois de juillet et conformément au calendrier fixé, les travaux d'adaptation des 2ème et 3ème étages Nord sont en cours. Ils ont débuté par la pose de portes sécurisées au 2ème Nord dans le cadre de l'adaptation des locaux à l'évolution des prises en charge (SSR Personnes Agées Polypathologiques) au 1er août 2017.

Les travaux de réhabilitation de 5 chambres se dérouleront du 1er août au 30 octobre 2017. Ils permettront la mise en œuvre du volet arlésien du Projet Médical territorial Partagé (PMTP) conduit avec les Hôpitaux des Portes Camargue. Le coût de l'opération (200 000 €) a été subventionné à 100% par l'ARS PACA.

## Bienvenue aux Docteurs



Arrivée le 07/07/2017 du Docteur Cécile SIEGLER, praticien attaché à temps partiel au sein du service diabétologie.



Arrivé le 22/06/2017 du Docteur Philippe NIGRI praticien attaché à temps partiel dans le service de Cardiologie.



Arrivée le 04/07/2017 du Docteur Anne-Claire VERIER praticien attaché à temps partiel dans le service de diabétologie.



Arrivée le 01/07/2017 du Docteur Marie-Isabelle MOZZICO-NACCI praticien hospitalier en charge du SSR personnes âgées polypathologique (2ème nord)

## Mouvements du personnel

### La Lettre souhaite la bienvenue aux agents qui ont rejoint l'établissement pendant la période du 11 juin au 10 juillet :

Mme Maeva JEANJEAN et M. Jonathan BERTHELEME (ASHQ), Mme Virginie CHENILLE (adjoint administratif), Mmes Coralie BLANCHET et Marine GENET (aides-soignantes), Mme Alexiane DORAC (auxiliaire de puériculture), Sandra VERNEY (technicien supérieur hospitalier), M. Vincent ROUSSET (technicien de laboratoire), Mme Cassandra COURVOISIER (préparateur en pharmacie) et Mme Lenora BERTHET RAYNE (sage-femme).

### Sur la même période, ont quitté l'établissement :

Mme Chantal CHAMBAUD (ASHQ), M. Frédéric POINT (AEQ), M. Laurent ARIENI (OPO), Mme Delphine POINT (adjoint administratif), Mme Aline PFEIFFER (aide-soignante), Mme Catherine TRUC (assistante médico-administrative), Mmes Cécile GIRARD, Nadège PAREDES et Fleur MORENO (infirmières), Mme Tiphaine FOURDAIN (psychomotricienne) et Mme Johana CALLIS (sage-femme).