

chm

L'ACTUALITÉ DE VOTRE HÔPITAL

mag

STÉRILISATION,

p. 8-9 | votre santé au cœur
du processus



DOSSIER p. 4-5

Une pharmacie à l'hôpital,
le saviez-vous ?



PORTRAIT p. 6-7

Opération entretien ménager



ACTU p. 10-11

Des Consultations Pédiatriques
Non Programmées

Édito	2
FOCUS	
Donnez-nous votre avis ?	3
DOSSIER	
Une pharmacie à l'hôpital, le saviez-vous ?	4
PORTRAIT	
Opération entretien ménager	6
DOSSIER	
Stérilisation, votre santé au cœur du processus	8
ACTU	
Des Consultations Pédiatriques Non Programmées	10
FLASH	12

CHM Mag est une publication du Centre Hospitalier de Mouscron asbl, Av. de Fécamp 49, B-7700 Mouscron

Éditeur responsable : Grégoire Lefebvre, Av. de Fécamp 49, B-7700 Mouscron

Conception, réalisation, et production : Laurence Deceuninck, Sophie Dewaele, Véronique Lux

Rédaction : Carine Bresse

Coordination de la rédaction : Laurence Deceuninck

Comité de rédaction : Carine Bresse, Laurence Deceuninck, Sophie Dewaele
Comité Patients Partenaires

Photos : CHMouscron, Romane Dejaeger, Laurence Deceuninck, Sophie Dewaele, fotolia et pixabay

Photos couverture : Laurence Deceuninck

Maquette et mise en page : Véronique Lux

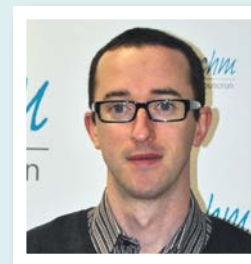
Impression : Imprimerie Parmentier

Tirage : 2 000 exemplaires

Pour toute correspondance :
communication@chmouscron.be

Édito

P. ARDENOIS, Directeur Logistique



État des lieux des travaux

Si l'on devait citer un témoin très visuel de l'évolution sans cesse croissante de l'activité du CHM, nombreux d'entre nous mettraient en exergue les travaux mis en œuvre à l'intérieur mais aussi à l'extérieur du CHM.

Depuis l'épopée de la construction du site unique, les périodes d'accalmie sur le front des travaux ont été courtes. Des nouveaux projets médicaux aux améliorations dans l'ergonomie de travail, nombreuses sont les sources de travaux de taille aux complexités parfois très différentes.

Où en est-on ? Qu'est-ce qui se passe pour le moment ?

Le mois d'avril a connu la mise en occupation de l'extension de la surface du bloc médicotechnique, du niveau 0 au niveau 3. Citons, entre autres, au niveau 1 la création d'une salle d'échographie supplémentaire et au niveau 2, l'ouverture d'un nouveau secrétariat d'accueil pour le laboratoire de biologie clinique. Ce secrétariat est positionné en tête des salles de prélèvement de sorte à mieux prendre en charge et aiguiller les patients qui sont de plus en plus nombreux à fréquenter notre laboratoire.

Deux chantiers relativement importants ont également abouti, l'un au niveau de l'auberge de jour, l'autre en dehors de nos murs.

La fréquentation de l'auberge de jour ne fait que croître et ce principalement par l'augmentation de l'activité ambulatoire du CHM.

Certains jours, il était difficile pour les patients, les familles, le personnel d'y trouver une place. Un deuxième point de paiement a été installé pour améliorer la fluidité aux heures de pointe. De plus, l'accessibilité à la caisse a été pensée pour les personnes à mobilité réduite.

Les travaux ont été terminés fin juin.

Le deuxième chantier plus conséquent concerne l'aménagement du rez-de-chaussée de la tribune du stade d'athlétisme de Mouscron. En effet, depuis début juillet, le centre paramédical externe est ouvert avec deux activités :

- D'une part, une prise en charge en kinésithérapie et en révalidation par des kinésithérapeutes du CHM et aussi par l'équipe de l'asbl « À vos marques, prêts ». Cette asbl propose aux patients atteints d'une maladie oncologique de faire des activités physiques en accompagnement individuel.
- D'autre part, des patients atteints d'une maladie chronique comme le diabète, l'insuffisance cardiaque... se verront proposer un suivi paramédical spécialisé. Le tout se fera en concertation avec la médecine générale au sein d'un réseau local multidisciplinaire.

S'implanter dans une infrastructure sportive permet de faire le lien avec l'importance et la nécessité de pratiquer une activité physique régulière.

Donnez-nous votre avis ?

La voix du patient obtient une place grandissante dans la structure hospitalière de votre région. Faire partie du Comité Patient Partenaire (CPP) n'est pas une utopie, votre expérience peut être partagée pour améliorer la qualité des soins de votre hôpital de proximité.



Être le porte-parole des patients de votre commune, parler de votre expérience « santé » ou de celle de votre proche, pour répondre au mieux aux besoins et aux attentes à propos de soins prodigués, fait partie de la culture du Centre Hospitalier de Mouscron depuis 3 ans.

Qui sont ces portes paroles ?

Patients, proches ou accompagnants partagent leurs expériences personnelles à propos d'une prise en charge réalisée au sein d'un service que cela soit lors d'une hospitalisation ou d'une consultation. Le partenaire qui fréquente régulièrement l'hôpital s'exprime sur un fait, sans jugement ni revendication, dans le seul but d'améliorer les soins et d'en faire bénéficier les autres patients.

Quelles sont les plus-values recueillies ?

L'intérêt de ce type de collaboration n'est pas unilatéral, l'hôpital et les

personnes soignées sont les grands gagnants d'un tel fonctionnement. Meilleure pratique dans les soins, prise en charge plus spécifique et mieux orientée sont les objectifs fixés au travers de cette co-construction.

Satisfaction plus élevée tant pour les patients que pour les professionnels de la santé sont un constat. Celle-ci se mesure à l'aide de questionnaire « Votre avis nous intéresse », d'audits internes ou externes, d'indicateurs qualité. Enfin, indirectement et sans que cela soit un objectif mais un constat, une prise en charge adéquate aura un impact financier et permettra le développement de l'offre médicale. L'hôpital se veut toujours plus humain et modernise son approche et sa relation patient/soignant.

Quelles sont les missions

L'expertise des patients partenaires ; ceux-ci possèdent la connaissance de leur propre maladie ; celle-ci les accompagne 24h/24h. Ce vécu de leur maladie permet au patient

d'envisager certaines approches médicales, paramédicales, infirmières avec un œil aguerri, d'être un guide pour tous les professionnels de la santé et les dirigeants.

Source de savoir, la constitution d'un comité « patients partenaires » permet : de corriger des dysfonctionnements dans le processus de prise en charge, de traiter des matières spécifiques relatives au soin prodigué, d'entreprendre des actions à un plus large niveau institutionnel, de formuler des besoins, d'émettre un point de vue, de rendre un feedback, d'apporter idées et solutions. Vous souhaitez rejoindre le CPP, demandez un formulaire de candidature à l'hôtesse d'accueil ou envoyez vos coordonnées par mail à comitepatients@chmouscron.be



Une pharmacie à l'hôpital, le saviez-vous ?

Les tâches du pharmacien hospitalier sont multiples. Il est soumis à toutes les obligations légales et réglementaires qui sont applicables à la gestion d'une officine de quartier avec quelques différences dans le fonctionnement.



Les médicaments, le matériel médical stérile, les implants, les préparations magistrales stériles et non stériles, les cures de chimiothérapies, les gaz médicaux, les médicaments radioactifs, tout cela est commandé, réceptionné et distribué par la pharmacie de l'hôpital.

La pharmacie analyse toutes les prescriptions reprenant l'entièreté du traitement avant la délivrance à l'unité des médicaments auprès du

patient. Comme le dicte la loi, les traitements sont distribués pour maximum 5 jours.

Le pharmacien est responsable de la stérilisation centrale, collabore étroitement et activement avec les services « facturation » et « comptabilité » et participe à différents comités dont le Comité Médico-Pharmaceutique (CMP), le Comité d'Hygiène Hospitalière

(CHH), le Comité du Matériel Médical (CMM).

Des décisions sur diverses matières (usage, économie, efficacité...) relatives aux médicaments ou matériels médicaux sont prises par les membres (médecins, pharmaciens, infirmiers et directeurs) de ces groupes de travail.

3 à 5 palettes livrées chaque jour

Les livraisons quotidiennes sont impressionnantes et chaque boîte réceptionnée doit être scannée afin

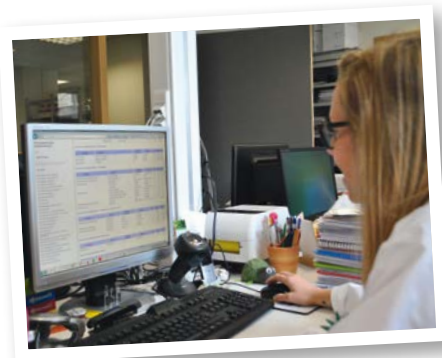


d'éviter les falsifications ou un marché parallèle. Une équipe d'une dizaine d'assistant(e)s en pharmacie prépare et conditionne 5 jours/7 les médicaments dans des bacs individuels au nom du patient. Elle distribue les médicaments dans les chariots récupérés ensuite par les différents services de soins.

En Belgique, aucun médicament ou dispositif provenant d'une pharmacie n'est d'origine douteuse.

Les vérifications sont permanentes. Le pharmacien s'assure que la firme qui produit le dispositif médical est agréée. Avant de lancer des marchés publics (indispensable lors d'un nouvel achat), il vérifie la conformité du matériel, le marquage Conformité Européenne (CE), les composants et les modes de stérilisation. Pour un matériel médical fabriqué hors Union Européenne (UE), la possession d'une autorisation de distribution est obligatoire pour être conforme à la législation belge et garantir la qualité.

Le formulaire thérapeutique et le catalogue de matériel médical sont exigés par l'AFMPS (Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé). Ils reprennent respectivement la liste complète des molécules pharmaceutiques disponibles pour mettre en place un traitement ou l'inventaire des matériels médicaux nécessaires



pour toutes interventions. Ils sont tous deux spécifiques à chaque hôpital et établis par le CMP et CMM.

Préparations sous haute sécurité

La préparation des chimiothérapies est la fonction qui comporte le plus de risques lors de la manipulation. Pour garantir la sécurité des préparateurs affectés à cette tâche spécifique, le travail s'effectue sous flux laminaire vertical et le port d'une tenue de

protection est primordial. Cette hotte aspirante assure aussi la stérilité du produit. Le personnel de la pharmacie achemine, dans des conditionnements spéciaux sécurisés, les préparations vers les services concernés.

Des pharmaciens cliniciens

La pratique de la pharmacie clinique est née aux USA et au Canada, il y a quelques années.

Le pharmacien clinicien se joint à l'équipe pluridisciplinaire et se rend de plus en plus souvent au chevet du patient. Il lui explique son traitement afin d'en améliorer la compréhension et l'adhésion. Et in fine augmenter sa compliance au traitement, c'est-à-dire le respect par le patient du traitement prescrit.



Après 5 ans d'études et un diplôme de pharmacien en poche, un cursus de 3 années d'études supplémentaires doit être effectué pour être porteur du diplôme de pharmacien hospitalier. L'agrément du pharmacien hospitalier est renouvelable tous les 5 ans. Pour le conserver et exercer, il doit impérativement s'informer et se former.

Opération Entretien Ménager

Ils sont plus de 150 à œuvrer 7j/7 pour l'entretien ménager des 70 000 m² de l'hôpital. Pour lutter contre la contamination et les infections, un entretien méticuleux des locaux et du matériel est primordial.



À chaque nettoyage sa procédure spécifique. Cependant, quel que soit le type d'entretien, les déchets seront toujours éliminés en premier lieu avant l'aspersion de détergents pour nettoyer les lavabos et les toilettes. La suite se déroule selon un ordre logique, du plus propre vers le plus sale, du moins contaminé vers le plus contaminé, du haut vers le bas et de l'extérieur vers l'intérieur pour les sanitaires et lavabos. L'eau, les détergents et détartrants sont dosés par une centrale de dilution afin de limiter les quantités,

éviter les surdosages et protéger le personnel. Entre chaque zone, chambre, salle d'intervention ou de consultation, le personnel utilise du matériel propre et désinfecté. Lors d'un départ, les lits, fauteuils et tables de nuit sont démontés pour être nettoyés dans les moindres recoins.

Les différentes étapes de l'entretien sont notées dans un carnet afin qu'aucune zone ne soit délaissée. Les chefs de service procèdent chaque jour à des contrôles. Pour les couloirs et le hall d'entrée, le personnel utilise des machines spécifiques.

Précautions particulières pour les chambres infectées

Pour une chambre infectée par le Clostridium, le personnel portera une blouse et des gants à usage unique. L'environnement du patient est nettoyé avec un produit sporicide, un désinfectant de haut niveau à action rapide pour

le nettoyage et la désinfection des surfaces non immergeables. A la levée de l'isolement ou au départ du patient, les tentures sont évacuées avant que la chambre ne soit nettoyée. Un appareil d'une taille équivalente à un aspirateur appelé Nocospray permettra la désinfection complète par nébulisation de peroxyde d'hydrogène (plus connu sous sa forme aqueuse appelée eau oxygénée). L'appareil fonctionnera seul pendant 30 à 45 minutes selon la programmation. Il faut ensuite aérer la pièce pendant 60 minutes. La chambre ne peut être occupée pendant 120 minutes. Le personnel désinfectera aussi complètement tout le matériel utilisé de même que le chariot.



L'entretien du matériel médical

Les infirmiers se chargent du nettoyage ou retraitement du matériel médical du service auquel ils sont affectés selon des procédures établies.

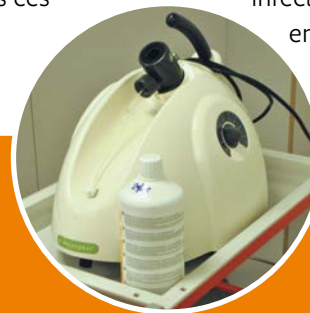
Endoscopes, instruments, appareils spécifiques, stéthoscopes, pompes à perfusion, pannes, chaises roulantes sont traités selon leur composition et fragilité. Certains matériels sont stérilisés s'ils résistent à la chaleur ou suivent un cycle de désinfection de haut niveau s'ils ne supportent



pas les hautes températures (thermosensibles). Pour la désinfection de haut niveau des endoscopes en gastro-entérologie, ceux-ci sont lavés et rincés manuellement avant de passer dans le lave-endoscope. Le cycle s'apparente à un lave-vaisselle ménager qui permet l'élimination des matières organiques et des germes. Cette désinfection se fait à froid avec des produits chimiques. Toutes ces étapes appelées

retraitement prennent au minimum 40 minutes.

Si l'endoscope n'est pas utilisé dans la foulée, il est entreposé dans une armoire de séchage reliée à de l'air chaud pour le maintenir propre durant deux à trois jours. Ce délai passé, le matériel subira un nouveau cycle de lavage. Rien n'est fait au hasard, il existe des recommandations nationales en matière de prévention des infections et de prise en charge des endoscopes thermosensibles.



QUELQUES CHIFFRES

- ▷ 150 personnes se relayent de 6 h 30 à 20 h, 7J/7
- ▷ 70 000m² de surface à nettoyer
- ▷ 39 chariots de nettoyage, chacun est équipé de
 - 1 balai trapèze et ses feuilles de dépoussiérage
 - 1 balai de lavage à plat et ses mops microfibres pré-imprégnées de détergent
 - 1 raclette cobra
 - 1 seau bleu avec 30 lavettes microfibres bleues pré-imprégnées de détergent (pour le nettoyage des surfaces et du mobilier)
 - 1 seau rouge avec 30 lavettes microfibres rouges pré-imprégnées de détartrant (pour surfaces et mobilier dans la salle de bain)
- ▷ 15 litres min/semaine de produits d'entretien
- ▷ 4 machines à laver d'une capacité de 40 kg
- ▷ 4 sèche-linge d'une capacité de 32 kg

TÉMOIGNAGE

Le nettoyage journalier, c'est important pour enlever la poussière qui s'installe rapidement. C'est nécessaire pour notre santé que l'environnement soit impeccable quotidiennement. A l'époque de mes accouchements, la personne responsable de l'entretien ménager passait déjà tous les jours, ça n'a pas changé. Le contact avec la personne en charge de l'entretien des chambres est apprécié et positif. Ce qui est moins évident, c'est de trouver un sujet de conversation car je n'ai pas vécu toute ma vie à Mouscron, je ne connais donc pas tout de cette ville.

Lucie, 92 ans

Stérilisation, votre santé au cœur du processus

Avant d'être réutilisés pour vous soigner, quel cheminement suivent les instruments et matériels médicaux afin d'être complètement nettoyés ?



La procédure spécifiquement établie se déroule en grande partie dans le service de stérilisation situé à côté des salles d'opération. 15 personnes y travaillent pour assurer l'utilisation d'un matériel dépourvu de virus et de bactéries. Le matériel médical résistant aux hautes températures est stérilisé, de la pince maniée pour les soins à la boîte d'instruments employée pour une intervention chirurgicale. Chaque instrument est tracé depuis la stérilisation jusqu'à son utilisation.

Le processus est strictement défini et s'appuie sur des contrôles permanents.

Un circuit de 4 heures

Chaque service achemine les dispositifs à stériliser via un couloir dit «sale».

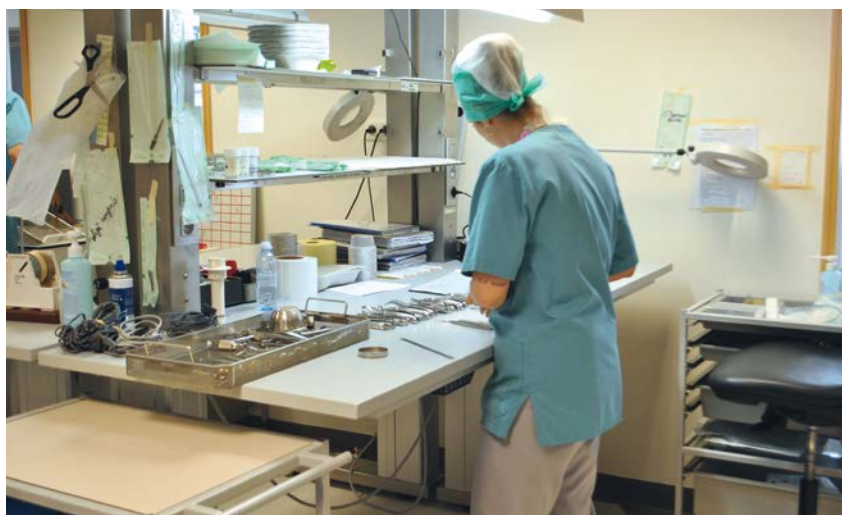
Les instruments sont initialement aspergés d'un détergent puissant avant d'être lavés, contrôlés individuellement, démontés au besoin. Afin d'éradiquer les virus et les bactéries, ils poursuivent leur chemin à travers l'auto-laveur apparenté à un puissant lave-vaisselle dans lequel la température monte à 90 °.

Ils sont ensuite revérifiés et conditionnés selon leur utilisation dans une zone dite «propre».

Enfin, le matériel est stérilisé à des très hautes températures (jusqu'à 134 °C) et termine son parcours au sein du service de stérilisation dans une zone dite stérile.

Un suivi à la trace

Chaque set est identifié et tracé. Les instruments sont disposés dans des paniers pourvus d'un code barre. Ce qui permet d'en suivre intégralement le trajet. Ainsi les sets utilisés pour un patient lors d'une intervention chirurgicale sont notés dans le dossier médical.





Des contrôles permanents

Comme dans tous les processus médicaux, pour la sécurité du patient, les contrôles sont permanents. Les auxiliaires en stérilisation vérifient le bon état de l'instrument, son fonctionnement, sa place et s'il est répertorié dans un set de soin ou d'intervention. Les différentes étapes du processus sont contrôlées pour scruter le moindre manquement. En effet, de nombreux tests de qualité (test de salissure dans les laveurs-désinfecteurs, test d'étanchéité des soudures, test de Bowie-Dick, contrôles visuels...) sont systématiquement réalisés afin d'en garantir le bon déroulement.

L'utilisateur procédera à une ultime vérification de l'intégrité de l'emballage et de la date de péremption de la stérilisation, de 6 mois à un an selon le dispositif.

Une fois la date dépassée, si l'instrument n'a pas été utilisé, il est à nouveau lavé et stérilisé selon le processus normal.

Des responsables de la pharmacie dont dépend la stérilisation viennent régulièrement inspecter les lieux et vérifier le bon déroulement des processus et cycles.



Des Consultations Pédiatriques Non Programmées

Afin de désengorger les urgences et réduire considérablement le temps d'attente de prise en charge du jeune patient, le Centre Hospitalier de Mouscron a instauré les Consultations Pédiatriques Non Programmées (CPNP).



des urgences dans un délai de 0 à 30 minutes. Quant aux pathologies de stade 4 ou 5, elles seront dirigées vers les CPNP où une infirmière pédiatrique effectuera les premiers soins avant la prise en charge médicale pédiatrique et cela dans un délai de 30 à 120 minutes.

QU'ON SE LE DISE : INUTILE DE VOUS PRÉSENTER DIRECTEMENT À LA CPNP ! Le passage aux urgences est obligatoire car seuls le médecin et l'infirmière de tri des urgences sont habilités à identifier la gravité de la pathologie dont souffre votre enfant.

Ce service spécifique est mis en place pour améliorer l'accompagnement des enfants et des parents qui se présentent aux urgences et éviter de faire attendre les jeunes patients qui ont besoin de soins aigus.

Pratiquement, dès l'admission d'un bébé ou d'un enfant aux urgences, l'équipe médicale des urgences évalue le degré de gravité de l'état du jeune patient grâce à une échelle de tri pédiatrique. Le stade de gravité déterminera la rapidité de la prise en charge. Si la pathologie est grave, de stade 1,2 ou 3, l'enfant sera pris en charge au service

CLASSIFICATION DES INTERVENTIONS EN CINQ CATÉGORIES (selon le modèle de tri canadien)

- 1 Intervention immédiate par exemple pour un enfant qui doit être réanimé suite à un accident, un arrêt respiratoire...
- 2 Intervenir dans les 15 minutes par exemple pour une fracture ouverte ou avec déficit neuro-vasculaire (car une simple fracture c'est moins urgent)...
- 3 Intervention dans les 30 minutes par exemple pour des vomissements persistants ou biliaires aggravés si l'enfant a moins de 2 ans...
- 4 Intervention dans les 60 minutes par exemple pour de grosses douleurs à l'oreille...
- 5 Intervention dans les 120 minutes par exemple pour une conjonctivite...

Cinéma For all

En place depuis 2016, le projet « Cinéma For All » distrait en moyenne 8 à 10 patients par semaine. Il permet aux malades de se divertir sans avoir besoin d'une grande concentration, ce qui est difficile en hospitalisation. Lire nécessite d'avoir toutes ses idées sur la réflexion, contrairement aux films. Ça permet d'oublier un peu la douleur ou la crainte de l'évolution de son état de santé. Pour paraphraser Jean-Luc Godard, « le cinéma, c'est l'oubli de la réalité ».

Les projections sont organisées deux fois par mois (excepté durant les vacances scolaires), pour les différents services de l'hôpital. Les patients qui ne peuvent se déplacer seuls ou qui se déplacent difficilement seront aidés par les stewards ou par l'équipe de bénévoles du CHM.

Le matin de la projection, un flyer est déposé sur le plateau « déjeuner » des patients. Ils peuvent manifester, leur volonté de participer à la séance, auprès du personnel soignant. Les proches peuvent également accompagner et partager un moment cinématographique. Le seul bémol, les pop-corn ne sont pas autorisés.



Une destination, une route, un numéro



Comment ça marche ?

► Vous entrez à l'hôpital ?

- Consultez le panneau général situé au niveau de l'accueil de l'hôpital (route 1) ou au niveau des « guichets consultations » (route 165). N'oubliez pas de passer par les « guichets consultations » si vous avez rendez-vous pour une consultation.

Excepté pour tout rendez-vous en Imagerie Médicale, en Kinésithérapie, ou pour tout examen au Laboratoire.

- Retenez le numéro de la route qui vous mènera à votre destination finale et suivez les panneaux directionnels.
- Des panneaux récapitulatifs se trouvent à l'entrée de chaque service.

► Vous sortez de l'hôpital ?

- Suivez les panneaux « sortie ».

Votre route, une évidence...

Vous souhaitez plus d'information, renseignez-vous auprès du guichet d'accueil – route 1.

Nouveau médecin



- **Dr F. MOUSSA ABDI**, Spécialiste en Néphrologie, a rejoint l'équipe des néphrologues : Dr Isabelle Devriendt, Dr Maarten De Wilde, Dr Ann-Karolien Vandooren et Dr Alina Tirdea.

AGENDA

22 septembre 2019

Pièce de théâtre « T'en pinces pour moi » au profit de la maison « Bien-être » du CHM. Places en vente au guichet d'accueil du CHM.

18 novembre au 22 novembre 2019

Visite des experts canadiens au sein du CHM.



Soyez ACTEUR de VOTRE SANTÉ

Lors de chaque entretien
avec un professionnel
de santé,

*Vous avez
des questions ?*

OSEZ POSER 3 QUESTIONS

- 1** Quel est mon principal problème ?
 - 2** Que dois-je faire ?
 - 3** Pourquoi est-il important de faire cela ?
- !** Vous n'avez pas compris...
Dites-le lui !



Source: www.ihf.org/askme3 ou www.paqs.be

Vous et nous, partenaires de votre santé !

chm
mouscron

Centre
Hospitalier
de
Mouscron
asbl