

NOUVELLE VAGUE

LE MAGAZINE DU GROUPE
HOSPITALIER BRETAGNE SUD

07
MAI 2019



L'INNOVATION À L'HÔPITAL
LE TRAITEMENT EN CONDITIONS
STÉRÉOTAXIQUES
P.06-07

RENCONTRES
ENTOUR'ÂGE POUR LES AIDANTS
P.14-16

LE PATIENT AU CŒUR
IL N'Y A PAS D'ÂGE POUR
SE FAIRE SOIGNER DU CANCER !
P.17



Groupe Hospitalier
Bretagne Sud

Scannez pour accéder
au site internet du GHBS





L'ESPRIT GROUPE

UN NOUVEL HÔPITAL À RIANTEC ATTENDU DÈS 2021

.04

LE SAU DE QUIMPERLÉ CONFIRME SA PLACE

.05

L'INNOVATION À L'HÔPITAL

RÉÉDUCATION ROBOTISÉE

.06

TRAITEMENT EN CONDITIONS STÉRÉOTAXIQUES

.07



REPORTAGE

L'HÔPITAL DU FAUÛET A FÊTÉ SES 50 ANS

.08.09

DÉVELOPPEMENT DURABLE

TOUS RESPONSABLES

.10 .13



RENCONTRES

ENTOUR'ÂGE POUR LES AIDANTS

.14.16



LE PATIENT AU CŒUR

IL N'Y A PAS D'ÂGE POUR SE FAIRE SOIGNER DU CANCER !

.17

RÉTROSPECTIVE

2018

.18.19



ACTUALITÉS

JOURNÉE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA

NOËL EN PÉDIATRIE

DÉPISTAGE DES MALADIES RÉNALES ET DU DIABÈTE

...

.20.24



DU CÔTÉ DES ASSOCIATIONS

20 ANS DE CLOWN À L'HÔPITAL DE LORIENT

.25

HOSPICE AFRICA

.26

Directeur de la publication : Thierry Gamond-Rius
Rédactrice en chef : Nathalie Le Fric
Comité de rédaction : Philippe Condominas, Audrey Lamarque-Peyrard, Marie-Noëlle Maréchal, Rémy Pélerin, Jocelyne Pignot, Philippe Seux

Crédit photos : Adobe Stock / Direction Clientèle, Parcours Patients, Relations avec les Usagers & Communication GHBS
Copyright : GHBS. ISSN : 2425-1313
Toute demande de reproduction est à adresser à : direction.communication@ghbs.bzh
Maquette : agence SMAC
Imprimerie : IOV Communication

PREMIER ANNIVERSAIRE DU GROUPE HOSPITALIER BRETAGNE SUD

LE 1^{ER} JANVIER 2019, LE GROUPE HOSPITALIER BRETAGNE SUD A FÊTÉ SON PREMIER ANNIVERSAIRE. LE TERRITOIRE DE LORIENT-QUIMPERLÉ EST L'UN DES PREMIERS EN FRANCE À S'ÊTRE LANCÉ, NON PAS DANS UN CUMUL DE DIRECTIONS COMMUNES, MAIS D'EMBLÉE DANS UNE DÉMARCHÉ DE FUSION.



Nous vous proposons de découvrir le nouveau site Internet du GHBS : www.ghbs.bzh

Le GHBS est l'établissement hospitalier de référence du territoire n° 3 Lorient-Quimperlé, à cheval sur 2 départements (29 et 56). Il est doté de **2 321 lits** et places. **4 609 professionnels y travaillent, dont 450 praticiens.**

Le fait de se regrouper sous une seule entité juridique permet de gagner en cohérence dans les prises de décision. Ce qui aurait pris des années, d'échanges et de réflexion, se réalise plus vite.

Pour cela il a fallu, d'une part, revoir le découpage des pôles et d'autre part, réorganiser le fonctionnement des Directions support (Marchés, Système d'information, Ressources Humaines...) pour tenir compte de la taille croissante de l'ensemble.

Un nouveau logo a été conçu afin illustrer les notions de maillon et d'ADN. En bleu marine et glaz, il incarne nos valeurs : une entité hospitalière située en Bretagne et qui vise un travail d'excellence.

La «Culture GHBS» se déploie progressivement au sein des sites. Dans la pratique, la fusion amène un besoin d'harmonisation des pratiques, tant médicales qu'administratives.

Le Groupe a ainsi notamment permis :

- Une base commune 'patients' sécurisant et simplifiant le parcours patients sur le Groupe.
- Le management commun des urgences sur Quimperlé et Lorient.
- La création d'un pôle de gériatrie territorial.
- Une offre de consultations confortée sur Quimperlé.
- Une expertise renforcée sur l'ensemble des sites.
- Un projet médical et de soins partagé et commun.

ACTIVITÉ DU GHBS EN 2018



Consultations Externes
363 846



Médecine Chirurgie Obstétrique
101 880 séjours



Interventions Chirurgicales
15 342



EHPAD et USLD
357 646 572
jours journées entrées



Urgences
90 332 passages



Imagerie
114 975 venues



Médecine et Chirurgie Ambulatoires
26 802 venues ou séances



Psychiatrie
14 733 journées
645 entrées
8 078 venues en HDJ



Radiothérapie
25 115 séances



SIAD
27 924 journées



SSR
84 811 journées
2 873 entrées
905 venues en HDJ



Naissances
2 551



Biologie
41 107 852 «B»



Hémodialyse
6 612 séances

UN NOUVEL HÔPITAL À RIANTEC ATTENDU DÈS 2021



UN OBJECTIF MAJEUR DE LA
STRATÉGIE DU GROUPE
HOSPITALIER BRETAGNE SUD



LE 6 NOVEMBRE 2018, LA POSE DE LA PREMIÈRE PIERRE DU FUTUR HÔPITAL DE PORT-LOUIS/RIANTEC A CONCRÉTISÉ LE DÉBUT D'UN PROJET SOUTENU PAR L'AGENCE RÉGIONALE DE BRETAGNE ET LE CONSEIL DÉPARTEMENTAL DU MORBIHAN. UN OUTIL VIVEMENT ATTENDU TANT PAR LA POPULATION QUE PAR LES PROFESSIONNELS.



Cette construction majeure s'inscrit dans la stratégie mise en œuvre par le Groupe Hospitalier Bretagne Sud afin d'assurer un maillage du territoire et de proposer une offre de soins au plus près de la population de son territoire, qui compte 300 000 habitants.

D'un montant de plus de 35 millions d'euros, cette modernisation immobilière va permettre de proposer au sein des unités d'hospitalisation et d'hébergement, des conditions d'accueil de qualité en priorisant les chambres individuelles, des espaces de vie lumineux, des aménagements facilitant la prise en charge des patients et une optimisation du fonctionnement avec le regroupement des deux sites existants.

de l'Histoire de l'Hôpital de Port-Louis/Riantec dont l'extension sur le site de Riantec date du début des années 1980. Conscients que les conditions d'accueil tant sur le site de Port-Louis que sur celui de Riantec devenaient vétustes malgré les travaux de rénovation réalisés sur les deux sites, les membres des instances et la Direction se sont mobilisés afin de rendre possible ce projet attendu par tous.

La décision du Conseil de Surveillance en décembre 2013 d'acter le regroupement des deux sites de l'Hôpital sur Riantec grâce à la faisabilité de disponibilité foncière a renforcé la décision de réalisation d'un nouvel établissement. Cette décision importante a eu le soutien de l'Agence Régionale de Santé et du Conseil Départemental.

Une opération qui ouvre une **nouvelle page**

Une grande étape était franchie! La réflexion sur l'implantation du nouvel hôpital a été engagée. Différents scénarii ont été proposés. Au terme de la réflexion, le nouvel Hôpital restera sur le site actuel de Riantec. Il s'accompagnera d'aménagements urbains (voie verte, nouveau rond-point) qui faciliteront les déplacements dans ce secteur de la commune.

Ainsi, grâce à la mobilisation, l'enthousiasme et la persévérance de tous, le nouvel Hôpital de Port-Louis/Riantec proposera un Hôpital moderne et numérique. Des évolutions capacitaires sont prévues avec l'agrandissement du service de Médecine de 10 à 12 lits (dont des lits identifiés Soins Palliatifs) et la création d'un hôpital de jour de SSR de 6 places.



- 12 lits de médecine (dont certains seront identifiés pour la prise en charge des soins palliatifs)
- 30 lits de soins de suite et de rééducation en hospitalisation complète
- 30 lits de soins de longue durée
- 163 lits d'hébergement (dont 6 dédiés à l'hébergement temporaire) avec des unités de vie protégée (pour les résidents atteints de la maladie d'Alzheimer) et une unité accueillant des personnes handicapées mentales vieillissantes
- 50 places de Service de Soins Infirmiers à Domicile
- 12 places au sein d'un Pôle d'Activité et de Soins Adaptés

LE SAU DE QUIMPERLÉ CONFIRME SA PLACE

DEPUIS LE MOIS D'AVRIL 2018, LA POPULATION DU PAYS DE QUIMPERLÉ DISPOSE D'UN SERVICE D'ACCUEIL DES URGENCES ENTIÈREMENT RESTRUCTURÉ SUR LE SITE DE LA VILLENEUVE. DURANT 6 MOIS, ENTREPRISES LOCALES ET SERVICES TECHNIQUES HOSPITALIERS SE SONT RELAYÉS POUR RESTRUC- TURER DE FOND EN COMBLE CES LOCAUX.



UN PROJET MAJEUR POUR LE SUD FINISTÈRE

Ce projet d'importance majeure pour l'accueil de la patientèle du sud Finistère notamment, a nécessité des investissements importants pour plus de 800000 €. La mise en place d'une équipe de médecins urgentistes de territoire, partagée entre l'Hôpital du Scorff à Lorient et celui de la Villeneuve à Quimperlé, concomitante à la fusion* a permis à l'établissement de faire aboutir ce projet souhaité de longue date.

Ces travaux étaient devenus indispensables pour améliorer la qualité d'accueil des patients afin de garantir confidentialité et sécurité optimale. Les flux sont **désormais répartis en 3 filières**.

Une première dite rapide pour la prise en charge des problèmes bénins. Une filière courte pour les patients nécessitant un accompagnement complet. Enfin, une filière longue pour les soins lourds nécessitant une expertise plus approfondie.

QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS

La disposition des locaux, l'ergonomie et l'exercice des professionnels de santé ont également été réfléchis dans un souci d'amélioration tant du service rendu que des conditions de travail. Par ailleurs, la sécurité des locaux a également été renforcée grâce à la mise en place d'une porte automatique avec ouverture à distance cofinancée au titre du plan de sécurisation des établissements de santé.

Ces travaux viennent conforter la place du site de Quimperlé au sein du Groupe Hospitalier Bretagne Sud et du territoire de santé en proposant à la population une offre hospitalière de qualité appuyée par des infrastructures de dernière génération.

**À l'issue d'une procédure engagée en 2016, les CH de Bretagne Sud, Quimperlé, Port-Louis/Riantec et Le Faouët ont fusionné le 1^{er} janvier 2018 pour former le Groupe Hospitalier Bretagne Sud (GHBS).*

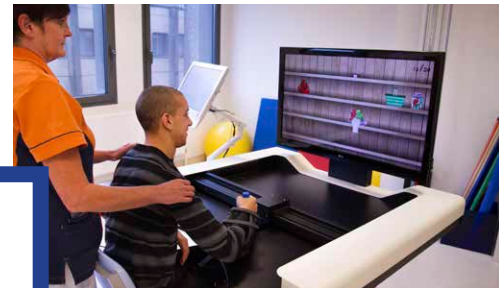
SAU : Service d'Accueil des Urgences
20 000 passages
annuels

UNE AIDE INTERACTIVE

L'innovation majeure réside ici dans les possibilités de contrôle et de paramétrage, tant en force qu'en vitesse, du robot qui assiste le patient de manière interactive en fonction de ses déficiences motrices. L'aide fournie s'adapte ainsi en fonction des performances mesurées lors des exercices. Le système a la faculté de mesurer en continu et d'interpréter les efforts de l'utilisateur pour lui permettre d'interagir constamment avec lui. In fine, le but de cette interaction est d'intensifier le programme de rééducation : la répétition des mouvements va engendrer un phénomène de plasticité cérébrale autour de la lésion. C'est ce « remodelage » qui va,

l'interface : programmation et gestion des exercices d'évaluation ou de rééducation, suivi de l'évolution du patient...

Le service a constaté de nombreux avantages à cette nouvelle forme de prise en charge. L'aspect ludique et interactif suscite un réel investissement des patients. Les ergothérapeutes ont intégré la robotique dans leur pratique quotidienne afin d'augmenter le temps et la fréquence des séances. En effet, tous les aspects de la rééducation du bras : force, dextérité, préhension, kinesthésie, arthrocinétique, réappropriation du schéma corporel, mais aussi logique,



RÉÉDUCATION ROBOTISÉE

LE COMPLÉMENT EFFICACE D'UNE RÉÉDUCATION CONVENTIONNELLE !

DEPUIS MAI 2018, SUITE À UN ESSAI CONCLUANT DE 3 MOIS EN 2017, UN DISPOSITIF ROBOTISÉ NOVATEUR FAIT SON ENTRÉE DANS LE SERVICE DE MÉDECINE PHYSIQUE ET RÉADAPTATION DU GHBS.

Comment récupérer d'une lésion causée par un Accident Vasculaire Cérébral (AVC) ? En favorisant la plasticité cérébrale du patient, c'est-à-dire la capacité des neurones à se réorganiser afin de pallier les déficits fonctionnels occasionnés. Selon de récentes études scientifiques, l'utilisation d'un robot, en complément d'une rééducation, a montré plus d'efficacité qu'une rééducation conventionnelle seule pour améliorer la motricité, chez les personnes ayant eu un AVC.

en retour, favoriser le réapprentissage moteur. Équipé d'un large écran, le dispositif permet également au patient de bénéficier d'un retour audiovisuel.

En effet, cette attelle robotisée fonctionne en interaction avec des jeux de rééducation, de niveaux de difficultés motrices et cognitives variables, permettant ainsi un large panel d'indications : neurologiques, orthopédiques ou encore gériatriques. Par exemple : le patient doit mobiliser son membre supérieur pour guider une voiture sur un circuit. Seul le personnel soignant, préalablement formé, est à même de configurer et superviser

planification, orientation, exécution, exploration du champ visuel, sont concernés, en sus des techniques manuelles déjà pratiquées.

Depuis son acquisition jusqu'au mois d'octobre, il y a eu 800 séances de rééducation robotisée, ce qui correspond à 7/8 séances par jour en moyenne pour un total de 51 patients sur cette période. Certains viennent 2 fois par jour pour se rééduquer. Nous voyons l'activité de l'ergothérapie augmenter de 15 à 20 %. Une enquête, sous forme de questionnaire, permettant de recueillir les impressions des patients sur l'utilisation de cette méthode est en cours.

Pour toutes ces raisons, ce dispositif représente un véritable atout pour les personnes accueillies au GHBS sur le site de Kerlivio. Ce robot revêt toutes les caractéristiques d'utilisation pour remplir la mission du service public : **offrir une rééducation fonctionnelle de qualité et accessible à tous. Ce robot est l'un des premiers installé en Bretagne.**

À LA POINTE DE LA TECHNOLOGIE



TRAITEMENT EN CONDITIONS STÉRÉOTAXIQUES

LA RADIOTHÉRAPIE EN CONDITION STÉRÉOTAXIQUE EST UNE TECHNIQUE DE HAUTE PRÉCISION BASÉE SUR L'UTILISATION DE MICROFAISCEAUX MULTIPLES, PERMETTANT DE DÉLIVRER DE TRÈS FORTES DOSES SUR DE PETITS VOLUMES.



La convergence de ces faisceaux permet donc d'escalader la dose dans l'objectif de détruire la tumeur («traitement radio

ablatif»). Dans certains cas, on parle aussi de radio chirurgie. Ceci implique donc de focaliser les rayons le plus précisément possible sur la cible afin d'épargner au maximum les organes à risque avoisinants. Cette précision, bien en dessous du millimètre, est assurée par un système d'imagerie embarquée sur l'appareil, permettant un contrôle de la position des patients tout au long de la séance de traitement, également appelé IGRT (radiothérapie guidée par l'image).

Les principales indications validées comportent le traitement des localisations tumorales intracrâniennes (métastases, méningiomes), extracrâniennes (poumons, os, foie) et les ré-irradiations (ORL, pelvis).

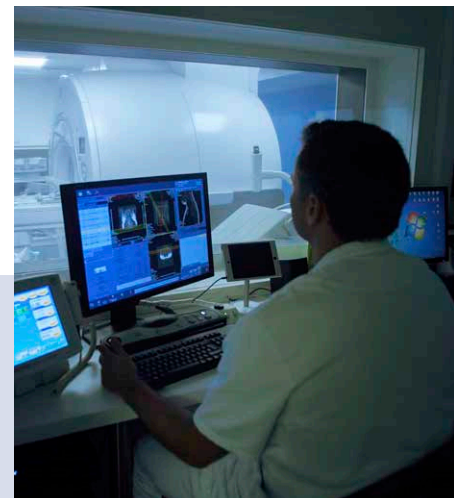
Sur l'Hôpital du Scorff à Lorient, l'activité a débuté depuis mars 2018 sur une machine : le «Truebeam Novalis® », installé depuis juillet 2017. L'accélérateur linéaire de dernière génération (table de traitement avec 6 degrés de liberté, collimateur micro multilames...) est équipé d'un double système de repositionnement des patients : les systèmes Catalyst et

Exac Tract. Pour Catalyst, il s'agit d'un système de balayage optique, surfacique, non irradiant, non invasif qui contrôle la position du patient en temps réel et interrompt le faisceau en cas de mouvement. L'outil Exac Tract permet de réaliser des contrôles radiographiques pour accentuer encore la précision. Enfin, les moyens de contention plus performants (« masque double coque ») limitent encore la mobilité et accentuent la reproductibilité des séances pour garantir la sécurité.

L'activité de stéréotaxie est dédiée, pour le moment, aux lésions cérébrales. Une quarantaine de séances ont d'ores et déjà été délivrées avec des résultats très encourageants, au prix d'une toxicité quasi inexistante.

Avec 1 200 nouveaux patients par an et 24 000 séances, le service de radiothérapie de Lorient, reste à la « pointe de la technologie » grâce aux différentes évolutions techniques mises en place. Il offre une prise en charge de qualité et de proximité aux patients du pays lorientais, leur évitant ainsi de devoir se rendre à Rennes, Nantes ou Brest.

Le service de radiothérapie poursuit son engagement en développant la stéréotaxie à d'autres localisations pulmonaires et osseuses.



L'HÔPITAL DU FAOUËT A FÊTÉ SES 50 ANS



COMMENT ÉVOLUE SUR 5 DIZAINES D'ANNÉES UN ÉTABLISSEMENT TEL QU'UN HÔPITAL ? QUELS SONT LES LIEUX ET CARREFOURS QUI DÉCIDENT DES FORMATS DE CONSTRUCTION ET DES OFFRES DE SERVICES ?



L'Hôpital du Faouët a été imaginé dans les années 60 afin d'apporter les soins indispensables que la population d'alors nécessitait et nécessite toujours.

Comment s'organiser ?

En 1958, l'ordonnance d'organisation hospitalière a permis de distinguer des «centres hospitaliers régionaux, des centres hospitaliers, des hôpitaux ou des hôpitaux ruraux» en tenant «compte notamment de leur importance, de leur équipement et de leur spécialisation».

Résultat : 1963 = une mise en œuvre concrète du modèle de l'hôpital rural à travers un projet et un plan de construction.

Pour quoi ?

Une double mission de proximité et une mission sanitaire et une vocation sociale.

Une organisation médicale spécifique, car basée sur les médecins libéraux.

Contrairement aux autres hôpitaux pour lesquels les médecins étaient nommés par le préfet après un concours, il était prévu que : «dans les hôpitaux ruraux, les médecins et les sages-femmes résidant dans les communes comprises dans la circonscription de l'établissement [pouvaient] soigner leurs malades hospitalisés dans les services de maternité et de médecine».

Le projet de construction se situe à proximité du centre-bourg et offre un

accès facilité à Quimperlé. L'hôpital dispose d'un service d'hospitalisation et d'un service d'hébergement construits dans la prolongation l'un de l'autre.

RÉGULIÈREMENT, UNE SÉRIE DE TRAVAUX DE RÉNOVATION ET DE CONSTRUCTION

En 1983, l'amélioration de la qualité des soins allée à l'allongement de la durée de la vie ont rendu nécessaire la construction de ce qu'on appelait une «cure médicale». C'était le préfigurateur des EHPAD d'aujourd'hui.

Résultat : Ti Ar Prad permet de répondre à l'augmentation de la demande.

Assez rapidement au début des années 90, il faut concevoir de nouveaux





ville continuant leur suivi sur le long cours des résidents en EHPAD.

Pour l'anecdote, autour des hommes et des femmes qui constituent les équipes, sachez que certains sont même nés à l'Hôpital du Faouët; au cours des carrières, ils se sont impliqués et ont fait face aux exigences sans cesse croissantes de la société. Leur credo est d'être attachés à la valeur du soin et à une conception du service public.

Aujourd'hui, comment différencier les établissements par gradation ?

- Des missions hyperspécialisées de type CHU.
- Des missions de spécialités telles que réalisées à l'Hôpital du Scorff.
- Des missions de proximité telles qu'accomplies par tous les établissements.

L'Hôpital du Faouët au sein du Groupe Hospitalier Bretagne Sud est un acteur important dans la réponse aux besoins de santé de notre population que ce soit en court séjour ou en ambulatoire. Par sa taille et son positionnement, il apporte une expertise précieuse sur le bassin de vie.

Un projet de réhabilitation pour ses services d'hébergement est en cours d'instruction afin d'améliorer le confort et faciliter l'entrée des futurs résidents. Ce projet architectural important pour le GHBS devrait avoisiner les 8 millions d'euros d'investissement.

locaux adaptés pour l'hébergement en rapport avec les attentes de la société. Il ne s'agissait plus d'avoir un toit pour les résidents mais un vrai lieu de vie où on peut être, certes soigné, mais également accompagné quotidiennement pour poursuivre une vie sereine et agréable. 1997 marque la rénovation d'ampleur de Ti al Lann : une aile supplémentaire, plus de chambres individuelles et des locaux lumineux.

Un atout : la construction et l'ouverture de la Résidence des Asphodèles. Le panel de l'offre d'hébergement local s'élargit avec une résidence autonomie non médicalisée.

C'est à la fin des années 2000 que reprennent les travaux avec la

réhabilitation du secteur d'hospitalisation et l'ouverture du service de soins infirmiers à domicile. Ces bâtiments terminés en 2011 ont permis d'assurer la sécurité et la durabilité de l'outil.

LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS EST OPTIMISÉE

En 2014, au vu de l'augmentation forte des exigences tant en ville qu'à l'hôpital en termes de qualité (certification HAS V2014, notamment) et face au départ de plusieurs médecins du secteur, un changement d'exercice médical survient à l'hôpital. Ainsi depuis maintenant 5 ans, ce sont des médecins salariés, souvent en exercice partagé avec l'Hôpital de Quimperlé, qui assurent la prise en charge des patients en médecine et SSR, les médecins de

DOSSIER

DÉVELOPPEMENT DURABLE





C'est grave Docteur ?

C'est un coup de chaud !

Elle va s'en sortir Docteur ?

Ça dépend de vous, ça dépend de moi !

LE DIAGNOSTIC EST TOMBÉ. NOTRE PLANÈTE EST SOUFFRANTE, ELLE A CONNU DES JOURS MEILLEURS, MAIS ELLE A ENCORE DE LA RESSOURCE. PEUT-ÊTRE QU'UNE PETITE ADMINISTRATION DE DÉVELOPPEMENT DURABLE POURRAIT LA REMETTRE SUR PIED...

UNE PRÉOCCUPATION TRÈS ANCIENNE

L'expression «développement durable» n'est pas vraiment récente puisqu'elle est apparue pour la première fois en 1987 dans un **rapport des Nations Unies intitulé «Notre avenir à tous»**. Ce nouveau concept reposait alors sur l'idée que chaque génération puisse répondre à ses besoins sans compromettre la capacité des générations futures à satisfaire. Mais l'essence du développement durable (DD) se retrouvait **dès les années 1960-1970 dans le monde de l'entreprise** à travers l'idée de responsabilité sociale des entreprises qui recouvrait déjà les domaines social et environnemental.

DE LA CONTRAINTE À L'ÉVIDENCE !

Le concept de «développement durable» est devenu courant, à la maison comme dans le milieu professionnel. Les incitations et contraintes réglementaires se renforcent. Si l'image fleurie d'environnement préservé est la plus communément associée au développement durable, le développement

durable a cependant plusieurs faces. En effet, il s'appuie sur deux autres piliers que sont une économie responsable et un cadre social harmonieux.

Même la Haute Autorité en Santé qu'on pourrait penser obnubilée par les seules problématiques de qualité et de sécurité des soins s'y intéresse. Preuve s'il en faut, le DD faisait partie des processus audités par les experts lors de leur venue en septembre 2018 dans les locaux de l'Hôpital du Scorff. À croire que la question doit bien revêtir quelques enjeux.

Tous les professionnels hospitaliers ont depuis longtemps pris conscience de l'intérêt du développement durable. Pour certains, la contrainte n'en a jamais été une ou est devenue une évidence. Certains sont mêmes demandeurs de plus de DD ! Reste parfois à l'accommoder dans sa vie au quotidien, professionnelle ou citoyenne. Afin d'encourager et de valoriser les initiatives personnelles ou de service, **un concours a été lancé au sein du Groupement Hospitalier de Territoire Sud Bretagne.**



UNE NÉCESSAIRE STRUCTURATION DE LA DÉMARCHE

Outre son rôle de diffusion de la culture du développement durable auprès des salariés comme des usagers, **l'hôpital s'est engagé dans une politique volontariste de développement durable.** Cette volonté est affichée clairement dans son projet d'établissement.

La démarche a été confiée à **un comité rassemblant des professionnels experts** dans un des champs concernés par le développement durable ou ayant manifesté une appétence particulière pour cette problématique. Les représentants des usagers et du personnel sont également associés à ce comité. Il a pour rôle d'animer la politique définie en s'appuyant sur un plan d'actions pluriannuel.

Ce comité se réunit également en formation territoriale depuis 2018 puisqu'il regroupe désormais, outre des représentants des différents secteurs et sites du Groupe Hospitalier Bretagne Sud, ceux de l'EPSM Charcot de Caudan. Les retours d'expérience et réflexions croisées, le partage d'outils et le déploiement d'actions communes sont des attendus forts de cette nouvelle collaboration de territoire.



UN VASTE CHAMP D'INTERVENTION

La préservation de l'environnement qui recoupe notamment la consommation raisonnée des énergies, la **limitation des déchets**, la **lutte contre la pollution** est évidemment au cœur du DD. Et ce champ est largement investigué par les équipes du GHBS. Des diagnostics énergétiques ont été réalisés sur la plupart de ses sites par des entreprises agréées. Les installations et les consommations énergétiques ont été passées au crible afin de mettre en place des mesures correctives pour limiter le gaspillage. **L'enjeu financier est par ailleurs majeur pour les hôpitaux** dans la mesure où les dépenses en eau, électricité et chauffage représentent des centaines de milliers d'euros chaque année pour un établissement de la taille du GHBS.

L'automobile et le développement des transports doux (vélo, transports en commun, marche...) figurent eux aussi au premier plan des préoccupations des villes et des grandes entreprises. Ces dernières ont d'ailleurs l'obligation de mettre en place un **Plan de déplacement entreprise.** À ce titre, le GHBS est engagé dans une réflexion interentreprises au sein de l'agglomération lorientaise. En attendant la concrétisation de ce projet, une partie importante des véhicules de service de l'Hôpital du

Scorff a été renouvelée en 2015 afin de rajeunir un parc devenu vieillissant et donc considérablement polluant.

Une **plateforme de covoiturage** est également accessible aux salariés de l'établissement.

Les considérations sociales sont également un sujet majeur du développement durable auquel sont attachées les valeurs d'égalité et de solidarité. Ainsi, il s'intéresse à des problématiques diversifiées comme l'égalité entre femmes et hommes, le handicap, le bien-être au travail...



Ces thématiques trouvent leur traduction dans la déclinaison du **projet social de l'établissement** et notamment dans sa politique de recrutement comme de retour et maintien dans l'emploi des professionnels en situation de handicap.

Dans la plupart des cas le handicap n'est pas visible. Pour favoriser la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé, un référent est désigné au GHBS. Cette procédure a pour objet de faire reconnaître une aptitude au travail suivant les capacités du professionnel. Elle vise à faire reconnaître des droits au salarié et aucunement à le discriminer.



Une bonne approche du développement durable nécessite également d'intégrer un raisonnement global. Ceci est particulièrement vrai en matière d'achat où l'impact DD doit prendre en compte le produit en principal avec ses **emballages**, le **coût carbone** de son acheminement, les **conditions de travail** des salariés tout au long des différents **processus de fabrication**, etc., mais également l'impact des éléments périphériques comme les jetables ou les consommations d'énergie sur le long terme.

Le DD est l'affaire de tous, professionnels et usagers du système de santé.

Une des règles d'or du DD est que le meilleur déchet est celui qu'on ne produit pas ! ... Et pour ceux qu'il produit quand même, le GHBS a mis en place de nombreuses filières de tri des déchets : déchets alimentaires, DASRI, déchets à risque chimique et toxique, carton, papier...



Le GHBS et l'EPSM de Caudan ont lancé simultanément cette année un concours ouvert à l'ensemble des personnels hospitaliers. Il s'agit pour les équipes hospitalières qui le souhaitent de présenter un projet en lien avec une thématique développement durable. Les équipes ont eu jusqu'au 30 mai 2019 pour présenter leur projet au comité DD, le mettre en œuvre et en démontrer les résultats.

CONCOURS



ÉQUIPES
HOSPITALIÈRES



PROJET DE
DÉVELOPPEMENT
DURABLE



PRÉSENTATION
À UN COMITÉ DD



RÉCOMPENSE
DE FINANCEMENT

POUSSER LA PORTE D'UN ÉTABLISSEMENT D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES ÂGÉES DÉPENDANTES POUR Y EMMENER UN PARENT, UN CONJOINT, EST UNE DÉMARCHÉ DIFFICILE POUR LA FAMILLE AIDANTE, VÉCUE SOUVENT DE FAÇON DOULOUREUSE.

Cette porte qui ouvre sur un univers et des visages inconnus, peut être tout à la fois source d'inquiétude et de soulagement, générer des sentiments mêlés d'abandon et d'accompagnement, de culpabilité et de devoir. Comment accueillir le futur résident, son histoire, sa singularité, sans exclure la place primordiale de la famille et du proche aidant ? Un espace de rencontre spécifique « Entour'âge » propose à ces familles aidantes, en demande de paroles, de soutien et de reconnaissance, de pouvoir échanger autour de ce qui fait la réalité de leur quotidien.

QUI SONT CES PERSONNES AIDANTES ?

Une définition est proposée par la confédération des organisations familiales de l'Union Européenne (COFACE), un « aidant » est une « personne non professionnelle qui vient en aide à titre principal, pour partie ou totalement, à une personne de son entourage pour des activités de la vie quotidienne ».

Être aidant ne va pas de soi. L'accompagnement par leurs proches des personnes dépendantes oblige à repenser la relation familiale pour forger une relation entre « aidant »



ENTOUR'ÂGE POUR LES AIDANTS

et « aidé ». Cette aide peut prendre des formes multiples : démarches administratives, vigilance, soutien psychologique, communication avec les professionnels de santé, activités domestiques, soins, etc. Cette aide apportée de façon permanente ou non, est souvent source d'épuisement et fragilise la relation ainsi que la santé de l'aidant. Lorsque la personne aidée est atteinte de la maladie d'Alzheimer, de troubles cognitifs ou comportementaux, le fardeau ressenti est encore

plus lourd car elle nécessite une surveillance continue. Une fois la relation d'aide installée, celle-ci évolue au fil du temps de façon importante, proportionnellement au degré de dépendance de la personne aidée. La souffrance qui en résulte mérite une attention particulière de la part des professionnels.

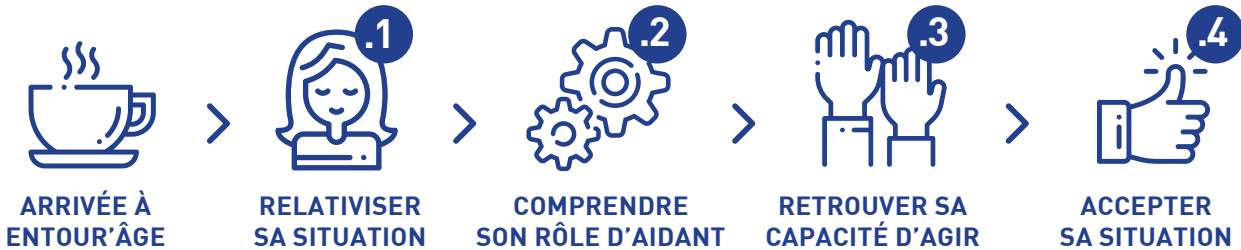
« QUAND VRAIMENT JE NE POURRAI PLUS »

Le constat est là, l'institutionnalisation d'un proche est un moment de rupture dans la dynamique familiale, rupture d'autant plus brutale quand la personne n'a pas réellement consenti à son « placement ». Lorsque le maintien à domicile ne peut plus être assuré et que la prise en charge est devenue trop lourde, la décision, alors prise par la famille, est source de culpabilité. Pour la personne âgée, l'entrée en institution signifie souvent la fin d'une autonomie, la fin d'une vie individuelle pour une vie collective. Souvent dernier recours, l'institutionnalisation d'un proche est un bouleversement.

ENTOUR'ÂGE : UN TEMPS D'ÉCHANGE POUR LES PROCHES

Entour'âge est à la fois un lieu convivial et un temps d'échanges. Des professionnels organisent et animent ces rencontres. Quels sont les effets recherchés? Il s'agit de permettre aux personnes aidantes de :

- Prendre du recul par rapport à leur situation, ils ne sont pas seuls et trouvent du réconfort.
- Trouver la reconnaissance de leur statut d'aidant.
- Mieux accepter la situation et améliorer la relation aidant/aidé/soignant.



Les UHR (Unités d'Hébergement Renforcé) sont des petites unités de soins, implantées au sein des EHPAD. Elles accueillent des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée ayant des troubles du comportement. Un projet de soin est adapté aux patients ainsi qu'un projet de vie personnalisé. Enfin, l'environnement architectural est adapté aux personnes accueillies et se différencie du reste de la structure.

L'initiative de créer un groupe de paroles autour d'un petit café, prend sa source dans le cahier des charges des Unités d'Hébergement Renforcé¹, produit par la Direction Générale de l'Action Sociale, qui précise que «l'adhésion de la famille ou de l'entourage proche est activement recherchée par l'équipe soignante de l'unité pour la mise en œuvre du projet de vie et de soins». Cette alliance thérapeutique entre le personnel soignant et la famille d'un

Noémie Delespaul, psychologue clinicienne propose «le café des familles» pour les aidants à l'EHPAD de Kerlivio au sein de l'Unité d'Hébergement Renforcé

patient passe par la reconnaissance du travail et du statut de l'aidant. Ainsi, chaque mois, une rencontre d'une heure est proposée aux personnes aidantes. Pour Noémie Delespaul, le respect de quelques principes de base est essentiel au bon fonctionnement de ces groupes de paroles : pas de jugement ni de conseils; la confidentialité est une règle d'or; l'écoute enfin, est une qualité indispensable et fondamentale. Ce groupe de paroles permet de «donner la possibilité à chaque aidant de prendre la parole,

de pouvoir dire ce qui le fait souffrir aux quelques-uns qui l'écoutent... Libre ensuite à chacun, de puiser dans ces propos un certain réconfort voire un apaisement. Ainsi, au sein de ce groupe, la parole doit pouvoir circuler en parfaite liberté, s'enrichissant de la mise en œuvre d'un effet miroir, certes imaginaire, avec cet autre qui vit la même chose que soi».

¹ Cahier des charges relatif aux PASA et aux UHR pour une prise en charge adaptée en EHPAD et en USLD des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée et présentant des troubles du comportement. Direction Générale de l'Action Sociale, 2015. http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/cahierdeschargesPASAs_et_UHR-2.pdf



L'entrée en institution est un moment propice pour l'accompagnement des familles. La construction d'une alliance patient-soignant-aidant est un travail qui œuvre au bénéfice de tous: résident, équipe soignante et famille.

Elle nécessite la prise en compte de la part des professionnels du désir de soutien des personnes aidantes. Une fois par mois, Entour'âge est proposé de 17h à 18h30. Ce créneau horaire permet à Nolwenn d'accueillir des conjoints mais aussi des enfants de résidents,

en dehors de leur temps de travail. Les premières rencontres, «sas de décompression», sont souvent l'occasion pour les aidants d'exprimer des propos libérateurs, et d'évacuer des émotions douloureuses. Garante, avant tout, de cette parole, Nolwenn leur témoigne une compréhension attentive et bienveillante afin que les mots apaisent les maux. La relation patient-soignant-famille se construit alors peu à peu.

Entour'âge, au-delà du travail d'écoute et d'échanges, est également un espace d'information sur l'institution et sur le travail des soignants. Il permet souvent de répondre aux interrogations des familles sur le fonctionnement de l'institution, les pathologies, les soutiens possibles...

ENTOUR'ÂGE DES AIDANTS, UN MAILLON DANS LE PARCOURS DES RÉSIDENTS

Ces initiatives trop récentes pour être vraiment connues, méritent au vu des rencontres déjà vécues d'être développées et encouragées. Comment toucher les personnes aidantes parfois réticentes à participer? Comment créer du lien entre les familles et l'institution? Comment améliorer

l'accueil du patient? Au cœur du projet de service, ces groupes de paroles apportent des réponses. Nolwenn Gandon, Noémie Delespaul et Éric Guennec, cadre supérieur de santé, souhaiteraient qu'une information concernant ces groupes de paroles soit donnée systématiquement aux familles et envisagent de proposer de nouveaux horaires ou d'en augmenter la fréquence afin de les rendre davantage accessibles. Lieux de paroles, libres et sans engagement, riches d'expériences partagées, les cafés pour les familles permettent de soutenir, de valoriser le travail des aidants et d'améliorer l'accompagnement du patient au sein de l'institution.

PAROLES D'AIDANTS

« Participer à Entour'âge, c'est aussi une façon de continuer à m'intéresser à mon mari, à sa maladie, de continuer à être présente. »

« Une personne aidante est une personne aimante. »

« Il ne faut pas avoir peur d'aller voir les professionnels. »

« Les plus malheureux, c'est nous. Eux ne se rendent pas compte. »

Nolwenn Gandon, psychologue spécialisée en neuropsychologie, anime des rencontres qui se déroulent dans les Unités de Soins Longue Durée des EHPAD de Kerbernès à Ploemeur et de Kerlivio à Hennebont

EN FRANCE, 60 % DES CANCERS SONT DÉSORMAIS DIAGNOSTIQUÉS AU-DELÀ DE 70 ANS. CETTE MALADIE REPRÉSENTE LA PREMIÈRE CAUSE DE MORTALITÉ CHEZ LES PERSONNES DE 75 À 85 ANS. DEPUIS 15 ANS, LES PLANS CANCER INSISTENT SUR L'AMÉLIORATION DE LA PRISE EN CHARGE DE CES PATIENTS EN FAVORISANT LES LIENS ENTRE CANCÉROLOGUES ET GÉRIATRES.

C'est dans ce contexte que s'est développée l'oncogériatrie au niveau national et en Bretagne. **L'objectif est que les spécialistes du cancer et les gériatres se concertent pour proposer le traitement le mieux adapté à l'état de santé général du patient. La place du médecin généraliste est aussi importante**, car il a une bonne connaissance des antécédents médicaux et du contexte de vie de la personne âgée.

Aussi, dès que le diagnostic de cancer est posé et que des fragilités gériatriques ont été repérées

chez le sujet âgé, une consultation plus approfondie avec un gériatre peut être proposée. D'une durée d'1h30, l'évaluation porte sur plusieurs paramètres : nutrition, autonomie, locomotion, thymie, environnement socio familial... L'idée est d'ajuster le traitement du cancer en fonction des résultats de cette évaluation, en accord avec le patient. Quels sont les risques à ne pas traiter? Quels seront les bénéfices mais aussi les risques d'un traitement? **La qualité de vie du sujet âgé doit rester la priorité lors de ce parcours de soin, souvent long et fatigant.**

Au GHBS, ces consultations d'oncogériatrie existent depuis 4 ans :

- Site de l'Hôpital de Quimperlé : Dr Charlotte Eudo.
- Site Eudo de Kerlivio à Hennebont : Dr Nadine Golias Huet.
- Site de l'hôpital du Scorff : Dr Sandrine Belliard, Dr Irina Nicoara.

Que les patients soient soignés en établissement public ou privé, il est donc possible de les orienter vers cette évaluation gériatrique dès que le diagnostic de cancer est posé.

Comment nous contacter

inf.coord.oncoge@ghbs.bzh
02 97 06 83 51

Professionnels référents sur le territoire de santé

Dr Régine Lamy, oncologue.
Dr Sandrine Belliard, gériatre.
Mme Florence Le Blimeau, infirmière.

IL N'Y A PAS D'ÂGE POUR SE FAIRE SOIGNER DU CANCER !

LES MISSIONS DE L'UCOG

- Mieux adapter les traitements par des **décisions conjointes** cancérologues et gériatres.
- Promouvoir la prise en charge de ces patients pour la rendre **accessible à tous**.
- Contribuer au développement de la **recherche en oncogériatrie**.
- Soutenir la **formation** et l'information.

“ IL N'Y A PAS D'ÂGE POUR SE FAIRE SOIGNER DU CANCER ”



▶ EN FRANCE, 1 PATIENT SUR 3 ATTEINT DE CANCER A PLUS DE 75 ANS.

🕒 Plus tôt le diagnostic est posé, plus vite vous aurez accès aux **traitements adaptés** à votre santé.

🗨️ Vous constatez des **signes anormaux**, parlez-en à votre médecin.



FÉVRIER 2018

Semaine de l'épilepsie

La semaine de l'épilepsie organisée par l'association EPI Bretagne permet au public d'échanger et de mieux comprendre cette pathologie.



MARS 2018

18ème Journée du Sommeil

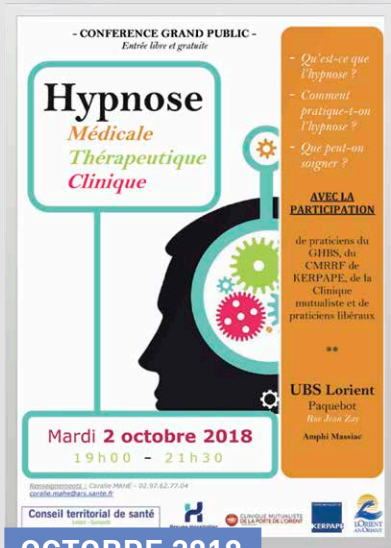
Le service de pneumologie du GHBS a souhaité organiser aux côtés de l'Institut National du Sommeil et de la Vigilance une journée d'information et de démonstration d'appareils.



AVRIL 2018

2ème Forum des associations de santé

Une quarantaine d'associations était présente: addictions, dépendances, handicap et maladies neurodégénératives, maladies psychiatriques, cancer, maladies chroniques, accompagnement, associations de consommateurs... ainsi que l'unité d'éducation thérapeutique du Groupe Hospitalier.



OCTOBRE 2018

Hypnose

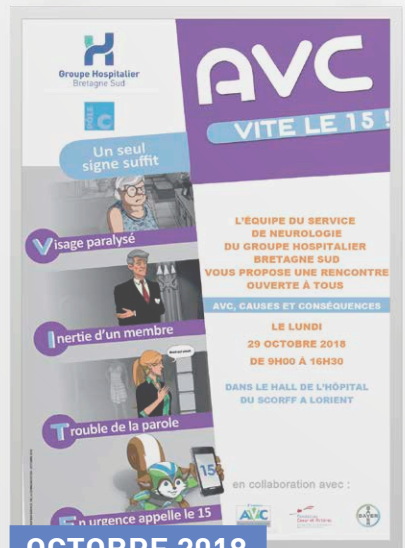
Grand succès pour cette conférence en soirée dans les murs du Paquebot à l'Université Bretagne Sud.



OCTOBRE 2018

Octobre Rose

Comme chaque année au mois d'octobre se déroule la campagne de communication destinée à sensibiliser au dépistage du cancer du sein et à récolter des fonds pour la recherche.



OCTOBRE 2018

Rencontre autour de l'AVC

VITE pour Visage paralysé/Inertie d'un membre/Trouble de la parole/ E pour En urgence, appelle le 15.

Groupes Hospitalier Bretagne Sud

A la découverte de la chirurgie bariatrique

Les professionnels de santé du Scorff (chirurgiens, médecins spécialistes, paramédicaux) vous présentent

LE PARCOURS DE SOINS MÉDICO-CHIRURGICAL DES PATIENTS CANDIDATS À UNE CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ

Le samedi 21 avril de 10h à 18h
Coulouir de liaison PFME - Hôpital du Scorff

Un parcours ludique vous illustre les étapes de la prise en charge pluridisciplinaire d'une chirurgie bariatrique :

Ateliers pratiques, Mises en situation, Vidéos chirurgicales...
Reconstitution d'une intervention chirurgicale au Centre de Simulation en Santé du Scorff.

GHBS - 5, avenue de Chouet, BP 12233 - 56302 Lorient Cedex

AVRIL 2018

À la découverte de la chirurgie bariatrique

Sur une journée, était proposé l'ensemble du parcours médico-chirurgical... jusqu'à la reconstitution d'une intervention chirurgicale au Centre de simulation en Santé du Scorff.

On est tous donneurs.

On est tous donneurs d'organes et de tissus après sa mort. Pas besoin des 3 lettres comme donneur. Pas besoin de carte de donneur. On est tous donneurs.

On peut être contre, bien sûr. Dans ce cas il faut le faire savoir. La meilleure façon est de s'inscrire sur le registre national des refus. Pour plus d'informations, rendez-vous sur donor.genes.fr

Don d'organes et de tissus. **INSTITUT de la Diétiomédecine**

JUIN 2018

Journée «dons d'organes et de tissus»

La loi indique que nous sommes tous donneurs d'organes et de tissus, sauf si nous avons exprimé de notre vivant notre refus d'être prélevé(e).

L'HÉMOCHROMATOSE

Excès de fer dans l'organisme
Première maladie génétique en France

Journée d'information
Mercredi
6 juin 2018
de 9h00 à 18h00
Hall de l'Hôpital du Scorff

Ne laissez pas le fer vous mettre KO !

ASSOCIATION HÉMOCHROMATOSE OUEST BRETAGNE - PAYS DE LOIRE

Tel. 06 80 88 22 20
E-mail : president.ahoj@hotmail.fr
www.hemochromatose-ouest.fr

JUIN 2018

Hémochromatose

Sous-diagnostiquée, l'hémochromatose n'est autre qu'une maladie de la surcharge en fer. Ce fer absorbé se stocke dans l'organisme pouvant entraîner cirrhoses et cancers du foie, diabète, arthrose et épuisement général.

Groupes Hospitalier Bretagne Sud

La Semaine Bleue

OCTOBRE 2018

Mardi 2 OCT. **Ploumeur Kerberriès**

Mardi 2 OCT. **The Dansant** Océan - Ploumeur

Jeudi 08 OCT. **Mellan Tal An Mor**

Durant le week-end **Atelier sculpture JUNK ART** avec Frédéric Augé-Cano (ouvert aux résidents)

Jeudi 08 OCT. **Quimper Bois Vely (Lesta et Isole)**

Durant le week-end **Confection de Robe** en hommage à la couturière

Mardi 09 OCT. **Hennobont Kerbivio**

Mardi 09 OCT. **Dances & Chants Bretons** Centre Socioculturel Jean Farnet - Hennobont

Mardi 09 OCT. **Le Faouët**

Mardi 09 OCT. **Tri Ar Lann - Tri Ar Prad**

Mardi 09 OCT. **Repas d'automne** (Déjeuner photos - Qualité et objets d'automne)

Mardi 09 OCT. **Quimper Bois Vely (Lesta)**

Mardi 09 OCT. **Chants & Danses Bretonnes** Exposition de costumes Bretons

Durant le week-end **Port-Louis-Riantec** Découverte du Plancton

SEMAINE NATIONALE DES RETRAITÉS ET PERSONNES

OCTOBRE 2018

Semaine Bleue

Repas d'automne, chants et danses bretonnes, ateliers de confection ou de découverte, les animations ne manquent pas en octobre. Elles sont nombreuses tout au long de l'année et dans toutes les résidences du Groupe.

En novembre, Et si on arrêta ensemble !

Mois sans tabac

Nous vous donnons rendez-vous
Dans le Hall de l'Hôpital du Scorff
Le mardi 6 Novembre 2018
de 10h à 16h

POUR DES ATELIERS

"TABAC"
Par les infirmières et médecins de tabacologie Testez votre taux de CO et toutes les infos sur les bienfaits de l'arrêt du tabac & l'accompagnement proposé au GHBS.

"BIEN ÊTRE"
Par une aide soignante formée Massage schiatsu stressant.

"IMMERSION VIRTUELLE"
En partenariat avec le Laboratoire Roche Immersion au cœur du corps humain grâce à des lunettes de réalité virtuelle

Groupes Hospitalier Bretagne Sud

NOVEMBRE 2018

Mois sans tabac

Le saviez-vous : un mois sans tabac multiplie par 5 les chances d'arrêter définitivement !

Groupes Hospitalier Bretagne Sud

semaine de la sécurité des patients

Du 26 au 30 novembre 2018
Retrouvez sur tous les sites du Groupes Hospitalier Bretagne Sud

- Une sensibilisation des professionnels sur la prescription et l'administration médicamenteuse
- La communication engageante
- Le risque infectieux Vaccination & hygiène des mains
- Une sensibilisation des professionnels & des usagers sur l'identification
- La personne de confiance

Mardi 27 Novembre - Site de Quimperlé

Conciliation médicamenteuse : rencontre professionnels Ville-Hôpital

Analyse de scénario dans une unité de soins : Erreur médicamenteuse

es-sante.gouv.fr/ssp

NOVEMBRE 2018

Semaine de la Sécurité des Patients

La thématique 2018 portait sur « Les médicaments ? À bon escient ». Le sujet de la conciliation médicamenteuse a été abordé lors d'une rencontre le 27 novembre 2018 à Quimperlé entre professionnels de santé libéraux et hospitaliers.

JOURNÉE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA



POUR LA PREMIÈRE ANNÉE ET DANS LE CADRE DE LA JOURNÉE MONDIALE CONTRE LE SIDA, UNE ÉQUIPE DE L'HÔPITAL DU SCORFF A ORGANISÉ UNE JOURNÉE DE SENSIBILISATION ET D'INFORMATION SUR LE VIH LE 3 DÉCEMBRE 2018.



Questionnaire, distribution de préservatifs, informations sur les nouvelles techniques de préventions étaient au programme de cette journée.



MICI ET MOI



LE BUS POUR MIEUX VIVRE SA MALADIE DE CROHN

LE 4 DÉCEMBRE, LE BUS MICI & MOI A FAIT ESCALE À L'HÔPITAL DU SCORFF POUR UNE JOURNÉE D'INFORMATION À DESTINATION DES PATIENTS SOUFFRANT D'UNE MALADIE DE CROHN OU D'UNE RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE.



Des ateliers, vidéos, espaces d'accueil et de détente étaient au programme de cette journée qui avait pour but d'aider les patients à mieux comprendre et mieux gérer leur maladie.

NOËL EN PÉDIATRIE

LE 15 DÉCEMBRE, L'ASSOCIATION LEUCÉMIE ESPOIR 56, LE SERVICE DE PÉDIATRIE DE L'HÔPITAL DU SCORFF AINSI QUE L'ASSOCIATION LORIENTAISE POUR LA PROMOTION DE LA PÉDIATRIE ONT ORGANISÉ UN GOÛTER DE NOËL SUIVI DE LA PROJECTION D'UN DESSIN ANIMÉ POUR LES ENFANTS HOSPITALISÉS.



LE 23 JANVIER 2019, DES JOUEURS DU FCL ONT RENDU VISITE AUX ENFANTS HOSPITALISÉS.

Un délicieux moment autour d'un goûter, de jeux. De bons moments partagés.



DES MOMENTS DE SOURIRE ET DE PARTAGE EN PÉDIATRIE

MERCI À L'ASSOCIATION ROC LOISIRS !

Le samedi 25 janvier 2019, 8 joueurs de l'équipe de réserve, des cadres et entraîneurs du FCL ont participé à la **remise d'un chèque de 3 000€ de l'association ROC LOISIRS** au Service de Pédiatrie. Une galette des rois a ensuite été partagée avec les enfants.





LE VENDREDI 25 JANVIER 2019
GROUPAMA A REMIS UN CHÈQUE
DE 1 500 € À L'ASSOCIATION LES
P'TITS DOUDOUS DU SCORFF. CET
ARGENT SERVIRA À FINANCER
L'ACHAT DE CONSOLE.

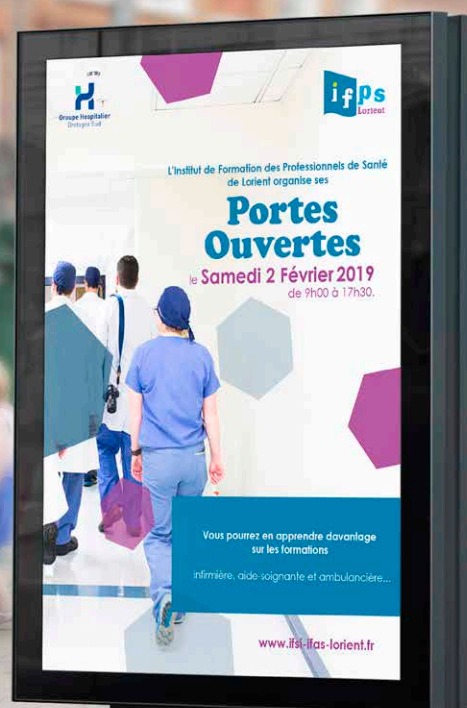
GROUPAMA & P'TITS DOUDOUS

L'INSTITUT DE FORMATION DES
PROFESSIONNELS DE SANTÉ DU GROUPE
HOSPITALIER BRETAGNE SUD A ORGANISÉ
UNE « JOURNÉE PORTES OUVERTES »
LE SAMEDI 2 FÉVRIER DANS SES LOCAUX
RUE DES MONTAGNES À LORIENT.

Cette journée était destinée aux lycéens
et futurs étudiants souhaitant s'orienter
vers les métiers de la Santé (infirmier/
infirmière, aide-soignant(e) ou ambulancier/
ambulancière) mais aussi à des personnes
en reconversion professionnelle ou en
reprise d'études. **Près de 800 visiteurs se
sont présentés !**

Les formateurs, les équipes d'accueil et
les étudiants se sont fortement impliqués.
Merci à eux.

SUCCÈS POUR LES PORTES OUVERTES DE L'IFPS





CONFÉRENCE SUR L'ENDOMÉTRIOSE

À L'INITIATIVE D'UN GROUPE DE LYCÉENS DU LYCÉE ST LOUIS - LA PAIX, DE LA COORDINATRICE BRETONNE D'ENDOFRANCE ET DE PRATICIENS DU GHBS, UNE CONFÉRENCE SUR L'ENDOMÉTRIOSE A ÉTÉ PROPOSÉE LE MARDI 5 MARS 2019 À L'HÔPITAL DU SCORFF.

Le Docteur Valentin a détaillé les symptômes et les prises en charge puis le Docteur Julou a présenté un exposé autour de la fertilité et des douleurs. De la part des jeunes femmes, des couples, de mamans ou de patientes, les témoignages et questions ont été nombreux dans la salle.

LES RENDEZ-VOUS DU "CLUB MÉDICAL"

LE JEUDI 21 MARS 2019, PRÈS DE 70 PROFESSIONNELS HOSPITALIERS ET LIBÉRAUX SE SONT RÉUNIS À L'HÔPITAL DU SCORFF À L'OCCASION D'UNE RÉUNION DU CLUB MÉDICAL.

Le sujet traité était « Prise en charge des escarres » et les interventions ont évoqué :

- La prise en charge médicale générale (Dr Paillard Cécile)
- La prise en charge médicale locale (Dr De Salins Claire Alice)
- La place de la chirurgie (Dr Ta)
- La place de l'antibiothérapie (Dr Lorleac'h et Dr Rouzic)
- Les particularités chez le patient blessé médullaire (Dr Le Corfec Valérie)
- Chirurgie, un cas clinique (Dr Corbiere Lisa)

La séance était modérée par le Docteur Cécile Mongin.

Prochain rendez-vous du Club médical le jeudi 20 juin 2019.



DÉPISTAGE DES MALADIES RÉNALES ET DU DIABÈTE



*1 FRANÇAIS SUR 10 EST CONCERNÉ
PAR UNE MALADIE DU REIN...*

Depuis plusieurs années, le grand public, patients comme visiteurs, est invité dans le hall de l'Hôpital du Scorff à une occasion spéciale : une journée de dépistage gratuit autour des maladies du rein. À l'initiative d'associations et de professionnels de santé du service d'hémodialyse et du

service d'endocrinologie - néphrologie, le Groupe Hospitalier Bretagne Sud a comptabilisé, avec ses partenaires, la Mutualité française Finistère-Morbihan, France Rein Bretagne, AUB Santé et l'association Écho, un total de **333 passages** le 12 mars dernier. Ramené en pourcentage, les équipes ont dépisté :

- 5,10 % patients diabétiques déséquilibrés (3 patients découverts)

- 3,60 % patients avec possible problème rénal
- 17,11 % de patients hypertendus (tension artérielle supérieure à 160).

Information, prévention, sensibilisation sont des actions efficaces dans la lutte contre la maladie.

LE SOMMEIL EN QUESTION



*L'ACTIVITÉ DE L'UNITÉ SOMMEIL
DU SERVICE DE PNEUMOLOGIE DU
GHBS EST EN HAUSSE RÉGULIÈRE.*

Selon le Docteur Alain Le Coz, chef de service, il faut regarder du côté de l'hygiène du sommeil et des modes de vie : « l'épidémie d'obésité est un des facteurs aggravants de l'apnée. Avec des conséquences plus graves : la somnolence et à moyen terme des troubles cardiaques, de l'hypertension artérielle. »

Nouveauté en 2019, une conférence a précédé la journée d'information organisée en partenariat avec l'Institut National du Sommeil et de la Vigilance (INSV). Au programme des interventions des médecins et des infirmières :

le Sommeil normal et hygiène de sommeil par le Docteur Fanny Voisin, le Syndrome d'apnée du sommeil par le Docteur Lise Melscoët, l'éducation thérapeutique autour du syndrome d'apnée par les infirmières de l'Unité Sommeil et le Syndrome des jambes sans repos par le Docteur Véronique Bernier-François.

Le vendredi 22 mars, un accueil, des livrets d'information et des démonstrations d'appareillage avec les fabricants ont intéressé 200 patients.

Rendez-vous en 2020 pour les 20 ans de la Journée du Sommeil®.



- Des **“Docteurs-Clowns” formés aux soins** en pédiatrie, en hôpital de jour, aux urgences, pour dédramatiser certains actes pas toujours confortables, expliquer, apaiser, distraire et rassurer,
- Des **“Docteurs-Clowns” dès 8h le matin** pour accompagner les enfants au **bloc opératoire**, depuis des années, en ambulatoire, ORL, traumatolo... où la présence humaine apaise, reconforte (dans certains hôpitaux, l'accompagnement du clown remplace la prémédication),
- Des **“Docteurs-Clowns” tout doux**, en néonatalogie, en réanimation **avec douceur et empathie**,
- Des **“Docteurs-Clowns” à cœur ouvert** auprès d'adultes en oncologie, hématologie, palliatif **avec tact et humanité...**

Le fonctionnement de Rêves de clown repose pour 90 % de dons aléatoires (en baisse en 2018)... C'est une association unique en Bretagne. Pour soutenir, faire un don (déductible des impôts) en toute sécurité sur : www.revesdeclown.org

1998, NAISSANCE DES DOCTEURS-CLOWNS À LORIENT, PUIS VANNES, SAINT-BRIEUC, RENNES, BREST...

20 ANS DE CLOWN À L'HÔPITAL DE LORIENT !

L'association Rêves de clown est unique en Bretagne. Elle fait intervenir 23 clowns professionnels, spécialement formés aux spécificités de l'hôpital au sein de 16 établissements de soins de l'ouest de la France. **Plus de 50 000 personnes rencontrées par an !**

En 2015, le métier de clown hospitalier a été créé, belle reconnaissance pour le travail accompli par des associations sérieuses, mais sans voter de subvention !

Dans le Morbihan, Rêves de clown intervient sur les hôpitaux de Lorient, Vannes, Pontivy. Les 6 «Docteurs-Clowns» sont tenus au secret professionnel, une à deux fois par semaine, auprès d'enfants et d'adultes hospitalisés :

- Des **“Docteurs-Clowns” câlins** pour les petits, **coquins** pour les grands, pour oublier sa condition de patient,



Bon anniversaire les Docteurs-Clowns et merci !

HOSPICE AFRICA « SOINS PALLIATIFS » FRANCE (HAF) EST UNE ASSOCIATION DONT LA MISSION EST DE SOUTENIR LE DÉVELOPPEMENT DES SOINS PALLIATIFS EN AFRIQUE FRANCOPHONE.

Cette association a des liens étroits avec Hospice Africa Ouganda (HAU) qui a développé, grâce au Dr Anne Merriman, un modèle de soins palliatifs adapté aux pays d'Afrique avec la particularité de rendre disponible à un coût accessible la morphine orale liquide à la population. Selon l'OMS, l'Ouganda est présenté comme ayant un haut niveau d'intégration des soins palliatifs.

Depuis 2012, **une formation francophone en soins palliatifs** est dispensée par HAU et HAF à l'intention de soignants médecins, infirmiers, pharmaciens, cadres, des différents pays d'Afrique francophone sur une période de 5 semaines. Après deux semaines de cours théoriques, les étudiants effectuent deux semaines de stages pratiques, puis valident un diplôme reconnu.

Depuis plus de 4 ans, « nous avons participé à cette formation, découvert le travail dévoué et rigoureux des équipes ougandaises et rencontré de nombreux soignants des différents pays d'Afrique francophone. »

La pauvreté, le manque de moyens, de médicaments, de médecins dans les pays africains nécessite une organisation de soins généreuse, peu coûteuse, qui repose prioritairement sur **l'accessibilité au traitement antalgique morphinique**. Cette organisation de soins basée sur le principe du non-abandon, cher à l'éthique du soin palliatif, existe en Ouganda.



HOSPICE
AFRICA



« Lors des échanges avec les soignants d'Afrique francophone, nous rencontrons des équipes motivées, souvent limitées par le manque de moyens et confrontées à la difficulté de faire accepter à leur gouvernement la possibilité de créer leur propre réseau de dispensation de la morphine à l'image de l'Ouganda. »

L'association Hospice Africa France dont le siège est localisé en Bretagne récolte des fonds pour financer la formation, **organise des missions de soutien depuis l'Ouganda** pour accompagner les soignants formés et les aider à rencontrer les membres de leur gouvernement pour plaider en faveur de l'utilisation de la morphine, encore interdite dans certains pays africains.

« Nous réalisons à quel point le développement de la démarche palliative est fondamental dans le système de soins et concerne d'autant plus le continent africain que les thérapeutiques curatives lui font également défaut. »



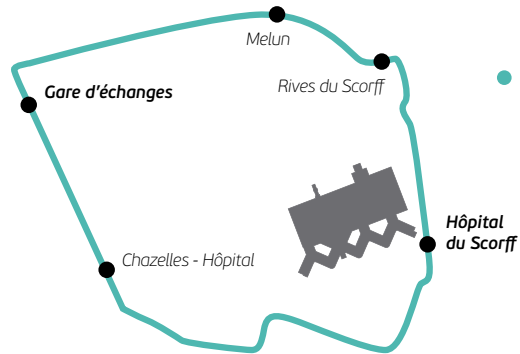
Le 31 janvier 2019, Sylvia Dive, infirmière (nurse) à Hospice Africa Ouganda, et originaire de République Démocratique du Congo, partageait dans le hall de l'hôpital du Scorff, avec tous ceux qui le souhaitaient, son expérience du développement des soins palliatifs, d'abord en Afrique de l'Est, puis dans les pays d'Afrique francophone. Sur la photo, elle est entourée de Louise Pauwels, membre de Hospice Africa France, et des docteurs Dollon et Miniac.

POUR UN ACCÈS PLUS FACILE AU SITE DU SCORFF

BUS LIGNE 12

Gare d'échanges ▶ Melun ▶ Rives du Scorff
Chazelles - Hôpital ◀ **Hôpital du Scorff**

Ainsi que toutes les lignes passant sur le cours de Chazelles.



6 SECTEURS DE CONSULTATIONS ET ACTES EXTERNES

Chirurgie viscérale
Dermatologie
Hématologie
Hépto-Gastro-Entérologie
Oncologie
Soins de support cancérologie
Hôpital de Jour 1
(héματο-onco-hépto-gastro)

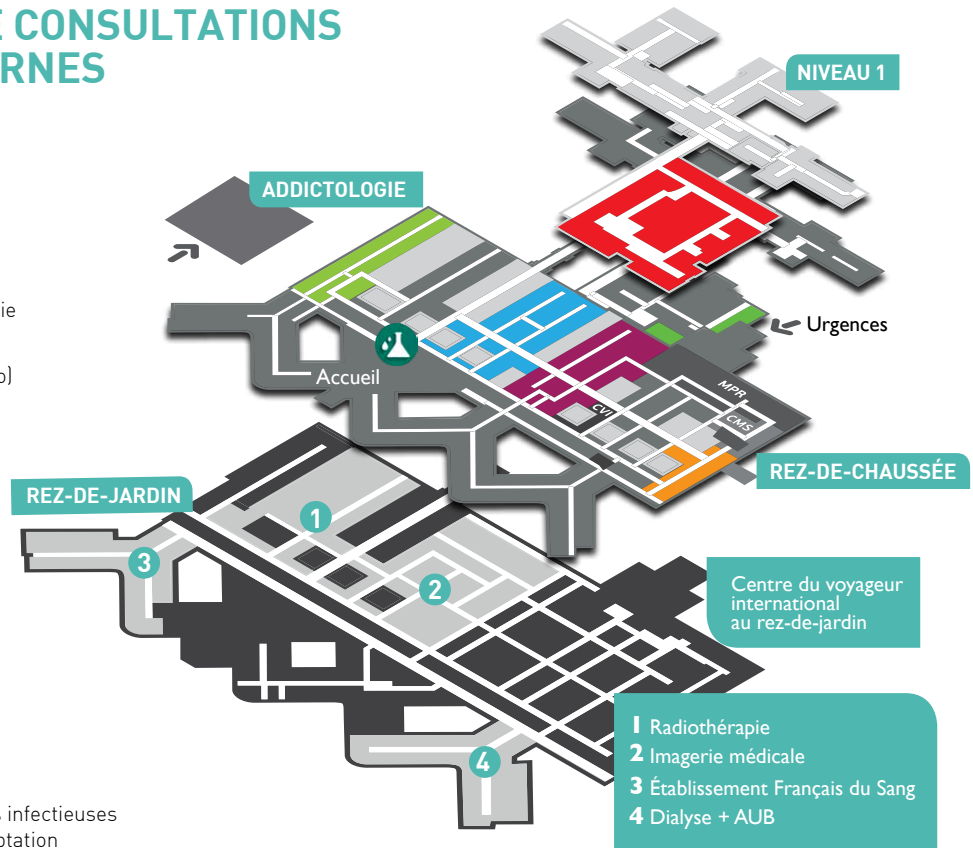
Allergologie
Chirurgie cervico-faciale
Odontologie
Ophtalmologie
ORL

Anesthésie
Cardiologie
Diabétologie
Endocrinologie
Neurologie
Pneumologie

Médecine interne - maladies infectieuses
Médecine physique et réadaptation
Médecine polyvalente
Orthopédie
Néphrologie
Rhumatologie
Tabacologie
Post urgences
Chirurgie réparatrice
Médecine du Sport
Unité ambulatoire de médecine (UAM)

Consultations Pédiatriques
Pôle Femme-Mère-Enfant RDJ

Consultations Gynécologie-Obstétrique
Pôle Femme-Mère-Enfant et Aide Médicale
à la Procréation au niveau 1



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES OUVERT À TOUS



FACILE ET SANS RENDEZ-VOUS !

Votre médecin vient de vous prescrire une analyse médicale :

- vous pouvez la réaliser au **GHBS** du lundi au vendredi de 7h30 à 17h30

Munissez-vous :

- de votre carte vitale, d'une attestation de mutuelle et de votre carte d'identité

Au rez-de-chaussée, dans le couloir des consultations.

« Optez pour nos résidences en coeur de ville
pour habiter ou investir. »

Votre promoteur solidaire et breton. 

L'EMPLACEMENT, L'EMPLACEMENT ! L'EMPLACEMENT.

LOCHRIST



ELVEN



**DEMARRAGE
DES TRAVAUX**


POLIMMO
PÔLE IMMOBILIER DE BRETAGNE ATLANTIQUE



NOUS VOUS ACCOMPAGNONS AU

**06 77 96 83 74
02 97 50 91 27**

Toutes nos offres sur www.polimmo.fr