

Salute

Journal d'information
du Groupement Hospitalier de Haute-Corse



Dossier

La prise en charge
des AVC en Corse



Pour aller plus loin dans les partenariats et coopérations médicales, administratives et logistiques, nos 3 Centres Hospitaliers de Bastia, Corte-Tattone et Calvi-Balagne ont fait le choix de travailler en direction commune. C'est chose faite depuis le 1er août 2023 même si quelques démarches administratives demeurent encore nécessaires pour finaliser le projet. Si cela ne change aucunement le statut juridique de nos établissements qui demeurent totalement autonomes avec leurs budgets et leurs instances propres, c'est un choix fort qui est porté par nos Conseils de Surveillance respectifs et leur Président. Un choix d'avenir pour nos établissements et pour notre territoire. Celui-ci devient l'unique prisme de l'organisation de l'offre de soins hospitaliers et ouvre le chemin des possibles aux projets les plus ambitieux.

C'est aussi le choix de conforter la place de chaque hôpital dans les projets du GHT de Haute Corse dans le cadre de leur complémentarité et de la labellisation d'Hôpital de Proximité pour les CH Corte-Tattone et Calvi-Balagne. Dans les faits, l'équipe de direction est désormais unique. Chaque semaine, le CODIR (Comité de Direction) réunit les directeurs de chaque établissement pour travailler les projets en cours.

Toutefois, nos objectifs sont plus ambitieux pour nos établissements et notre GHT. Pour concrétiser cette nouvelle dynamique, l'équipe de direction, les présidents de CME et l'ensemble des chefs et cadres de pôle des 3 CH se réuniront en séminaire le 20 octobre prochain. Ce sera l'occasion pour tous de fixer nos valeurs et nos ambitions communes qui sont déjà nombreuses notamment en matière de coopérations médicales. Il s'agira aussi de mieux définir les parcours patients pour une prise en charge fluide agrémentée de soins de qualité. L'idée de ce partage est de favoriser toutes les initiatives qui pourront être conduites pour la meilleure prise en charge des patients qui nous sont confiés. Nous savons que la valorisation des compétences et de nos réussites est en enjeu d'attractivité majeur pour les professionnels de santé. L'ambition d'excellence est nécessaire et fédératrice des acteurs de santé. Il nous faudra travailler ce sujet pour recruter et conserver les compétences nécessaires à la bonne prise en charge des besoins de santé de la population.

Pour obtenir la meilleure participation de chaque acteur de ce séminaire, nous avons choisi de le piloter par une démarche d'intelligence collective. Sûr que cette journée sera très productive, nous ne manquerons pas de revenir vers vous pour présenter les résultats de nos réflexions et les actions prochaines à conduire pour les patients de notre territoire.

Salute n°03 - octobre 2023

Rédacteurs en chef :

M. Christophe ARNOULD, Directeur du Centre Hospitalier de Bastia.
Mme Charlotte LHOMME, Directrice du Centre Hospitalier de Corte-Tattone
Mme Danielle BOURCELET, Directrice du Centre Hospitalier de Calvi Balagne

Vous souhaitez nous rejoindre ou avez une idée d'article ?

Pour donner votre avis, témoigner sur votre quotidien ...

Contactez-nous : morgane.moscardini@ch-bastia.fr - 04.95.59.11.28

Sommaire

3-6
DOSSIER

7
DU CÔTÉ DE BASTIA

8
FOCUS TRAVAUX

9
FOCUS RH

10
DU CÔTÉ DE CORTE

11
DU CÔTÉ DE CALVI

12
LA VIE
DANS LES PÔLES

13
ZOOM SUR...

14
LES RECRUTEMENTS
MÉDICAUX

15
FLASH INFO

Dossier

La prise en charge des Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC) en Corse

Chaque année en France, 140 000 AVC sont recensés ; cela représente la 2ème cause de mortalité et de handicap chez l'adulte. 1/3 des patients vont garder des séquelles.

En se basant sur la démographie très variable de la Corse au cours de l'année avec 350 000 habitants pendant 9 mois et 1,1 million durant la période estivale mais également avec une répartition inégale sur le territoire (200 000 habitants en Haute-Corse) et des prévisions pour 2023 de 2 300 000 touristes de mai à octobre dont plus de 750 000 en juillet et août, le nombre de patients victimes d'AVC en Corse peut varier de 650 à 750 par an.



Avant - Artère cérébrale obstruée par un caillot

Après - Trombectomie réalisée

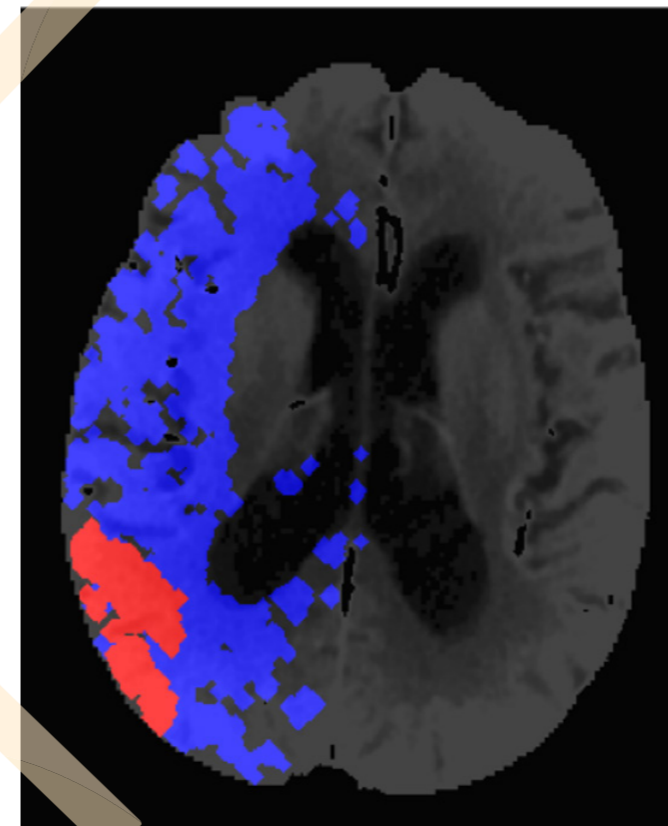
Le maître mot de la prise en charge des AVC est : « le temps c'est du cerveau » : plus on agit vite, plus on protège le cerveau de dégâts irréversibles à l'origine d'un handicap sévère.

Il est nécessaire d'agir en moins de 3h après le début des signes.

La prise en charge des AVC a été révolutionnée en 2015 par la thrombectomie qui consiste à recanaliser l'artère cérébrale obstruée par un caillot, le plus souvent d'origine cardiaque. Ce traitement expert doit être réalisé en urgence, dans les premières heures.

Des données scientifiques récentes justifient la prise en charge des patients sur place en Corse pour leur offrir une égalité d'accès aux soins, et les meilleures chances de récupération. Les transferts sur le continent par évacuation sanitaire ne permettaient pas de garantir cette prise en charge optimale. Le nombre de thrombectomies (TM) réalisées sur le Centre Hospitalier de Bastia (CHB) pourrait donc s'élever à une centaine de patients par année, dont une moitié transférée depuis la Corse-du-Sud.

La Société Française de Neuroradiologie (SFNR) s'est alliée à l'Agence Régionale de Santé de Corse et au Centre Hospitalier de Bastia pour apporter son expertise dans le domaine de l'ouverture des centres de thrombectomie. Son rôle est notamment d'aider à la mise en place des moyens humains nécessaires pour assurer la permanence des soins. La SFNR a en effet déjà permis l'ouverture de 12 centres de TM de province, 2 dans les DOM TOM et 4 en grande couronne parisienne.



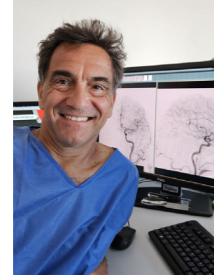
L'imagerie permet de définir la zone déjà détruite (zone rouge) et zone appelée « pénombre » (zone bleue) que l'on peut sauver en recanalisant l'artère reclus dans les temps

L'AVC nécessite une prise en charge rapide afin de pouvoir débuter des traitements spécifiques tel que la thrombolyse et la thrombectomie dans des centres spécialisés nommés « unités neuro vasculaires » (UNV).

A Bastia, 3 praticiens partagés ont été recrutés auprès des Centres Hospitaliers Universitaires (CHU) de Bordeaux, Marseille et Toulouse et permettent d'assurer une permanence pour la prise en charge des AVC en urgences. A terme, l'objectif est de recruter une équipe pérenne de spécialistes. Des contacts sont en cours avec des Centres Hospitaliers Universitaires (CHU) du continent.



Dr Federico SACCHETTI
Neurologue



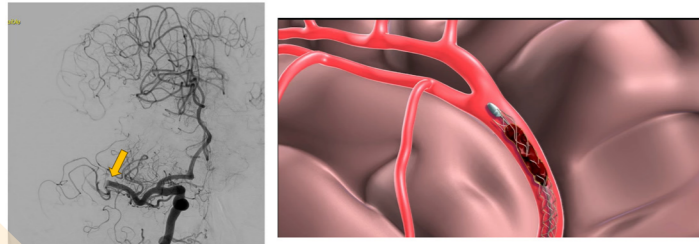
Dr Jérôme BERGE
Neurologue



Dr Basile KERLEROUX
Neurologue

La prise en charge de tous les patients Corses sera assurée au Centre Hospitalier de Bastia, suite à la décision de l'Agence Régionale de Santé de la région Corse.

Les relations avec tous les hôpitaux corses seront donc essentielles, notamment avec le Centre Hospitalier d'Ajaccio. Ce projet nécessite une parfaite cohésion entre toutes les spécialités impliquées dans cette prise en charge (neurologues, urgentistes, régulation, SAMU).



La thrombectomie consiste à récupérer le caillot bloqué dans les artères cérébrales grâce à un système d'époussette miniaturisée

Cette expertise développée à Bastia devrait permettre de bénéficier de la présence d'internes de radiologie et d'un chef de clinique en formation pour étoffer notre équipe, mais aussi l'équipe neurovasculaire, dans le cadre de l'ouverture de l'unité neurovasculaire prévue en octobre 2023. Cette prise en charge des AVC est basée sur une approche multidisciplinaire entre les neurologues qui assurent la thrombolyse veineuse et les neuroradiologues interventionnels qui pratiquent la thrombectomie.

D'après le Dr Jérôme BERGE, l'universitarisation des hôpitaux Corses et notamment du CH de Bastia serait un aboutissement intéressant pour cette filière d'expertise en partenariat avec les autres CHU français.

Les équipes d'infirmiers/ères et de manipulateurs/trices -radio sont également en cours de formation pour garantir la qualité des soins en imagerie et au bloc opératoire.

Depuis le début de l'année 2023, une trentaine de patients Corses ont déjà été traités par radiologie interventionnelle pour des AVC ou des anévrismes intracrâniens ayant entraîné une hémorragie cérébrale. Ce lancement est très encourageant et confirme que cette stratégie d'implantation d'une expertise médicale au Centre Hospitalier de Bastia dans le domaine des AVC est la bonne solution. Mener des campagnes d'information pour la population, impliquer les médecins intervenant dans cette filière et améliorer le circuit patient pour optimiser la prise en charge des patients en raccourcissant les délais d'arrivée à l'hôpital sont un gage de réussite de l'intervention et donc de meilleure récupération neurologique pour les patients.

L'Unité Neuro-Vasculaire (UNV) :

L'Unité Neuro-Vasculaire est une unité spécialisée avec des soignants formés à la prise en charge de l'AVC.

Cette unité est divisée en 2 parties : d'abord des lits de soins intensifs et des lits post-soins.

L'UNV s'intègre dans une filière débutant à la phase pré-hospitalière : l'alerte du 15, les urgences, la neuroradiologie interventionnelle et la prise en charge rééducative.

La Corse-du-sud possède déjà une UNV. Le Centre Hospitalier de Bastia est le centre de thrombectomie de la Corse et va ouvrir dans les semaines à venir une UNV avec le renfort de neurologues présents dans d'autres UNV car il y a un enjeu de santé publique. L'UNV du Centre Hospitalier de Bastia comprendra 4 lits de soins intensifs et 12 lits post soins.

À partir d'octobre 2023, la Corse sera dotée de deux Unités Neuro-Vasculaires (UNV) situées à Ajaccio et Bastia. Les sites de Calvi, Corte, Porto-Vecchio et Sartène seront habilités à accueillir des patients en phase aiguë d'AVC et à réaliser des examens d'imagerie en urgence. Le transfert immédiat vers ces centres hospitaliers est essentiel pour engager

rapidement des discussions multidisciplinaires entre neurologues et radiologues interventionnels, afin de prendre des décisions thérapeutiques avisées.

L'imagerie cérébrale

L'imagerie cérébrale joue un rôle central dans le diagnostic des symptômes neurologiques aigus, en particulier chez les pathologies neuro-vasculaires, pour lesquelles des thérapies spécifiques en phase aiguë sont disponibles pour réduire la morbidité et le handicap. Un scanner ou une IRM doit être réalisé et interprété le plus rapidement possible.

En cas d'AVC ischémique aigu, ces examens permettent d'identifier l'artère cérébrale occluse et la zone cérébrale qui pourrait être sauvée grâce à la thrombolyse et/ou la thrombectomie.

Afin de répondre à ce besoin, l'équipe de neuroradiologie du Centre Hospitalier de Bastia pilotera la mise en place d'une télé-imagerie experte en Corse dans le domaine de l'AVC, en collaboration avec la société TELEDIAG qui dispose déjà d'une couverture opérationnelle sur tous les sites corses, disponible 24h sur 24, 7 jours sur 7.



Image cérébrale afin d'identifier l'artère cérébrale occluse

Le plateau technique pour la thrombectomie :

L'acte de thrombectomie est réalisé dans un bloc de neuroradiologie interventionnelle.

La salle d'angiographie doit présenter les caractéristiques techniques minimales suivantes :

- Accessibilité 24/24h,
- Salle répondant aux conditions d'anesthésie et d'asepsie identiques à celles d'un bloc opératoire,
- Salle de surveillance post-interventionnelle

A cet égard, le Centre Hospitalier de Bastia s'est doté d'un nouvel équipement qui permet une excellente qualité d'image, essentielle pour les traitements neurovasculaires.



La salle d'intervention équipée d'un système d'imagerie interventionnelle

La recherche clinique pour améliorer la prise en charge

Une étude clinique interrégionale est actuellement en cours de réflexion. Elle vise à évaluer les avantages de la thrombectomie mécanique réalisée au Centre Hospitalier de Bastia par rapport aux transferts des patients vers les centres de Marseille ou Nice.

Cette étude évaluera différents paramètres, dont le nombre annuel de thrombectomies, le délai entre l'apparition des symptômes et la revascularisation cérébrale, la récupération clinique des premiers mois, ainsi que l'impact médico-économique et les avantages pour le système de santé.

Dans la même optique, le Centre Hospitalier de Bastia rejoindra à la fin de l'année le registre national ETIS des AVC traités par thrombectomie.



Comment reconnaître un AVC ? Que faire en cas d'AVC ?

Les signes et symptômes d'un AVC se manifestent rarement tous ensemble mais de façon spécifique selon la région du cerveau affectée. Ce sont les mêmes pour les hommes et les femmes et ils peuvent survenir soudainement ou apparaître et disparaître pendant quelques heures ou jours :

1. Une faiblesse d'un seul côté du corps
2. Un fourmillement du visage, d'un bras ou d'une jambe
3. Difficulté à parler ou à comprendre une discussion
4. Troubles de la vue, vision double ou perte de la vue d'un œil
5. Perte d'équilibre ou vertiges
6. Troubles de la conscience, somnolence ou coma

Plus V.I.T.E. vous réagissez, plus V.I.T.E. vous pouvez sauver le patient victime d'AVC :

V comme Visage : est-il affaissé ? un coin de la bouche retombe quand le patient essaie de sourire...

I comme Incapacité : pouvez-vous lever les bras comme d'habitude ?

T comme Trouble de la Parole : pouvez-vous parler normalement ?

E comme Emergence : composez le **15**
Il est très important d'obtenir une assistance médicale dans les 3-4 premières heures qui suivent un AVC.

Les choses à ne pas faire :

1. S'allonger pour se reposer
2. Attendre pour voir si les symptômes disparaissent



Attention : Se rendre à l'hôpital même si plus de 3-4 heures sont passés depuis les symptômes ou si les symptômes ont disparu.

Vous pouvez aussi être victime d'un AIT (Accident Ischémique Transitoire), c'est un mini AVC dû à l'occlusion passagère d'un vaisseau sanguin par un petit caillot.

Alors n'oubliez pas si vous avez un des symptômes que l'on résume sous l'Acronyme VITE, appelez le 15.

Pour plus d'informations :

- FRANCE AVC
Association d'aide aux victimes d'Accident Vasculaire Cérébral : <https://www.franceavc.com/federation>



- Charte de la Thrombectomie Société Française de Neuroradiologie : <https://www.sfnr.net/neuroradiologie-quotidien/thrombectomie/charte-thrombectomie>



- Organisation de la prise en charge précoce de l'accident vasculaire cérébral ischémique aigu par thrombectomie mécanique Haute Autorité de Santé : https://www.has-sante.fr/jcms/c_2757616/fr/organisation-de-la-prise-en-charge-precoce-de-l-accident-vasculaire-cerebral-ischémique-aigu-par-thrombectomie-mecanique



LES SIGNES ET SYMPTÔMES DE L'AVC



V ISAGE PARALYSÉ



I MPOSSIBLE DE BOUGER UN MEMBRE



T ROUBLE DE LA PAROLE



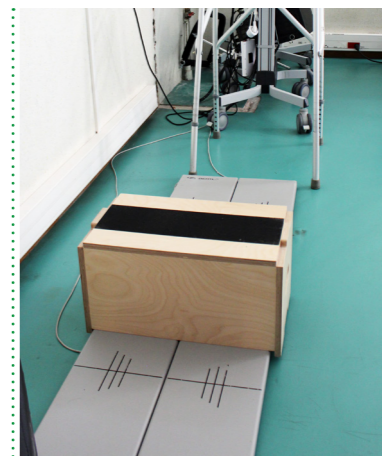
E VITER LE PIRE EN COMPOSANT LE 15

6

Du côté de Bastia

Le service de rééducation et de réadaptation fonctionnelle du Centre Hospitalier de Bastia se dote de matériel pour la prise en charge des accidentés de la route

Depuis plusieurs années, la Sécurité Routière permet à des établissements de santé de répondre à des appels à projets pour financer l'achat de matériel de rééducation. Grâce aux recettes issues des amendes routières qui ont permis la création du Fonds pour la Modernisation et l'Investissement en Santé (FMIS), ces derniers peuvent se doter d'équipements performants pour la prise en charge des accidentés de la route. En 2019, l'hôpital a candidaté auprès de l'ARS de Corse. En 2021, la structure a bénéficié d'un montant de 317 000 euros pour équiper le SSR affections de l'appareil locomoteur et affections du système nerveux de matériel essentiel à la prise en charge de pathologies liées à des accidents de la route (polytraumatisés, amputés, traumatisés crâniens, blessés médullaires)...



Plateforme de posturologie, outil qui évalue et rééduque en neurologie, traumatologie et l'équilibre des patients



Simulateur de conduite automobile, matériel-phare de ce financement, permet l'évaluation de la capacité à reconduire après une pathologie neurologique ou locomotrice et de développer les compétences en matière de conduite automobile du patient en toute sécurité. Il offre une expérience de conduite réaliste et personnalisée ainsi que la possibilité d'ajuster le niveau de difficulté pour s'adapter à leur déficit. Equipé de plusieurs modules comme la présentation d'obstacle, il évalue et rééduque la rapidité et les réflexes moteurs et cognitifs et propose un véhicule futur adapté à leur besoin (vitesse automatique, commande sur le volant...)



« Arméo Spring », dispositif de rééducation des capacités neuromotrices associé à un exosquelette sophistiqué et instrumenté de soutien et de mobilisation du membre supérieur. Assisté par ordinateur, il permet aux patients qui commencent à retrouver un mouvement actif d'amplifier les moindres traces de mouvement.

L'objectif à terme est de créer un partenariat avec les auto-écoles afin de réhabiliter les patients accidentés de la route à la reprise de la conduite automobile. Les patients pourront être reçus en hospitalisation de jour afin de réaliser des tests et des bilans psychomoteurs sur le simulateur de conduite accompagnés par des professionnels (neuropsychologue, ergothérapeute, orthoptiste et ophtalmologue) et de les mettre en condition en réalisant des heures de conduite en auto-école. Le but étant de rendre le patient autonome et de leur permettre de retrouver le plaisir de leurs déplacements.

Cette acquisition a permis d'optimiser la prise en charge des accidentés de la route et de développer une expertise dans ce domaine. Ces équipements ont été également sélectionnés pour l'évaluation et la rééducation des patients AVC.

7



« C-Mill », tapis qui utilise des indices visuels et acoustiques pour la rééducation et l'évaluation de la marche et de l'équilibre. Il permet d'appréhender des stratégies d'adaptation à l'évitement des obstacles dans un environnement sûr et contrôlé. Il rééduque et stimule la marche avec la possibilité de positionner le patient en semi apesanteur pour une reprise d'appui progressive.

Focus travaux



Extension des Urgences, création des locaux PMA, rénovation du service de pédiatrie, réfection de la zone d'accueil de la réanimation

Après l'intense activité qu'a suscitée la livraison de l'extension des urgences début juillet, un nouveau chantier s'annonce à proximité immédiate : celui de la création de locaux afin d'y réaliser en collaboration avec le laboratoire VIALLE une activité d'assistance médicale à la procréation.

Les travaux ont débuté le 14 septembre 2023 avec l'enlèvement d'un poste haute tension (*opération spectaculaire pour ceux qui en ont été témoins*) et devraient s'achever en août 2024.



Travaux - Création des locaux PMA

Parallèlement, la rénovation du service de pédiatrie se prépare avec un démarrage fin septembre pour 18 mois : création de douches dans toutes les chambres, sécurité électrique et embellissement général sont au programme pour une opération chiffrée à 1.5 millions d'euros.

Pour être tout à fait complet, il reste à signaler la réfection de la zone d'accueil de la réanimation ainsi que son bureau médical. Une salle d'attente des familles a été réalisée avec fontaine à eau et casiers individuels. Un bureau médical a été aménagé afin de permettre des staffs médicaux et réaliser des annonces graves aux familles dans de bonnes conditions.



Salle d'attente pour les familles - Service de réanimation



Bureau médical, salle de staff et salle d'annonce - Service de réanimation

8

Focus RH



Une action de formation d'ampleur en partenariat avec le Centre d'Enseignement des Soins d'Urgences de l'Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille.

Du 18 au 29 septembre, les équipes du Centre d'Enseignement des Soins d'Urgences (CESU) de l'Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille (AP-HM), viennent en appui des professionnels du Centre Hospitalier de Bastia, pour consolider leurs compétences dans le domaine de la prise en charge des urgences vitales pédiatriques.

Cette formation, conduite sous l'égide du Dr ROSTINI, Directeur médical du CESU de Marseille, fait intervenir une équipe pluridisciplinaire (2 pédiatres, 1 IADE, 1 opérateur technique de simulation) et propose un volet théorique et un volet pratique via un matériel spécifique de simulation.

Elle s'adresse aux professionnels (médicaux et paramédicaux) des services de réanimation, anesthésie, urgences et pédiatrie.

Pas moins de 80 professionnels pourront bénéficier de cette action d'envergure destinée à améliorer la qualité et la sécurité des soins délivrés aux nourrissons et aux jeunes enfants.

Cette action s'inscrit dans une volonté constante d'améliorer nos pratiques professionnelles dans un contexte d'accroissement et de spécialisation de notre offre de soin : **c'est un enjeu pour notre établissement et un défi que nous devons relever collectivement !**



Formation - volet pratique en soins intensifs polyvalents

La relance du COPIL Qualité de Vie au Travail.

La Direction des Ressources Humaines du Centre Hospitalier de Bastia souhaite relancer la dynamique mise à mal par deux années de crise COVID et constitue un COPIL Qualité de Vie au Travail (QVT).

Un appel à candidature a été lancé afin d'assurer une représentation pluridisciplinaire de l'ensemble des professionnels.

Le COPIL QVT poursuit les objectifs suivants :

- Définir et installer une démarche QVT participative et paritaire ;
- Déployer la démarche QVT en interne et la pérenniser ;
- Structurer et organiser le travail tout au long de la démarche.

La réunion de lancement aura lieu le 26 septembre et les objectifs se veulent pragmatiques.

Nous comptons sur votre mobilisation pour faire de cette initiative un succès !



1er COPIL QVT organisé le mardi 26 septembre 2023



9

Du côté de Corte

Acteur insulaire emblématique de la lutte contre le cancer et l'accompagnement des patients et des familles, l'association la Mario-Do fidèle à son engagement propose un nouveau rendez-vous bien-être gratuit à l'hôpital de jour de Corté Tattone.

Ayant à cœur d'œuvrer pour le bien être, l'innovation, et la poursuite globale de l'amélioration de la qualité de vie des patients et leurs prises en charge, l'association en collaboration avec le CH Intercommunal de Corté Tattone propose des soins socioculturels-esthétiques.

Une fois par semaine les patients, les familles et les aidants reçus à l'hôpital de jour disposent d'un moment dédié au bien-être. Les intéressé(e)s pour en bénéficier peuvent en faire la demande lors de leurs passages sur le site de Corté Tattone auprès du secrétariat.

Les professionnelles aguerries et passionnées se relaient ainsi au service des patients, de leurs familles et de leurs aidants.

Un binôme constitué d'une naturopathe réflexologue Madame Rebecca Appietto et d'une socio-esthéticienne Madame Valérie Boulaire, assure l'alternance de l'atelier un mercredi sur deux.

La période de maladie et de convalescence des patients et de leurs proches impactent l'image de soi et le bien-être général. Ces ateliers permettent une pause pour les

usagers, et leur prodiguent un soin d'une autre nature.

Sont au programme : soins du visage, massages du crâne et des pieds, conseils physiques cutanés et cosmétiques, manucures, beauté des pieds mais aussi l'écoute plus largement, et un moment hors du temps de lâcher prise pour se retrouver et se faire du bien grâce à l'expertise complémentaire de Madame Rebecca Appietto et de Madame Valérie Boulaire.

Cette prestation sera complétée par les « Ateliers paroles & bien-être » et d'autres actions très prochainement. Le CH de Corté Tattone remercie chaleureusement l'association

La Marie Do et son antenne cortenaise pour son action et son soutien, ainsi que l'ensemble des bénévoles sans qui ce projet n'aurait pu être mené.



Du côté de Calvi

Arrivée prochaine de l'ADPC (Association des dialysés Provence Corse) sur le site du Centre hospitalier Calvi Balagne

C'est un projet qui aura finalement mis quasiment 5 ans à se concrétiser, puisque les 1ères prises de contact entre les 2 partenaires que sont le Centre Hospitalier Balagne et l'ADPC remontent à l'été 2017.

Rappelons que l'ADPC, établissement de santé privé d'intérêt collectif a pour objet la prise en charge des malades atteints d'insuffisance rénale chronique en assurant leur prise en charge thérapeutique à domicile ou en unité d'autodialyse.

Un projet de partenariat, dans le cadre d'une construction de nouveau bâtiment, est alors évoqué. L'ADPC est demandeuse de locaux sur le site du Centre hospitalier afin que le Centre d'Autodialyse de l'Île Rousse puisse être adossé à un service d'accueil des urgences comme le prévoit la réglementation.

Depuis 2019, des consultations de néphrologie sont en place, assurées par le Dr Pascale SEBAHOUN et une infirmière de pratique avancées (IPA), dans le cadre de la mise en œuvre d'une convention entre les 2 structures.

De façon concomitante, le Centre Hospitalier Calvi Balagne voit dans ce projet de construction, l'opportunité de créer son service de consultations externes qui depuis 2012, lors de sa création, est installé dans des bâtiments préfabriqués.

Les directions des 2 établissements vont travailler de concert pendant plusieurs années pour identifier le projet qui permettra d'apporter à la population de Balagne la meilleure offre de soins dans le domaine.



Sous l'égide de l'Agence Régionale de Santé de Corse, une convention est passée entre les 2 établissements, définissant les modalités de fonctionnement et surtout les termes de l'accueil du service de dialyse.

Cependant, et malgré la volonté des acteurs concernés, la pandémie de 2020 est venue stopper nettes les ambitions architecturales des partenaires.

A l'issue de cette crise sanitaire, le projet est revu, et les besoins arrêtés.

Au total, ce sera une construction de 600m², dont 350m² seront réservés à l'ADPC et 250m², comprenant le service de consultations externes ainsi qu'une salle de réunion de 30m², pour le Centre Hospitalier, qui verra le jour à l'horizon 2024/2025.



Dernière minute

Les résultats viennent de tomber : Le Centre Hospitalier Calvi Balagne est certifié par la HAS avec mention.

Un grand remerciement aux équipes de Calvi qui s'investissent pour leur établissement et voient aujourd'hui le fruit de leur travail auprès des patients reconnu et valorisé.



La vie dans les pôles



La visite de certification du Centre Hospitalier de Bastia est prévue du 20 au 24 novembre 2023.

Durant cette semaine, 7 experts-visiteurs rencontreront les professionnels de l'établissement afin d'évaluer la qualité des pratiques et des prises en charges au travers d'entretiens et d'observations selon les 4 méthodes de visites :

- **Audits systèmes** : rencontres avec la gouvernance puis les professionnels et les représentants d'usagers afin d'évaluer l'appropriation et la mise en œuvre des politiques définies
- **Traceurs ciblés** : entretiens avec les professionnels et observations portant sur certaines thématiques prédéfinies : gestion des produits sanguins labiles, prévention des infections associées aux soins, gestion des événements indésirables, transports patients, accueil non programmé, prélèvement et greffe d'organes et de tissus, circuit du médicament et des produits de santé
- **Patients traceurs** : entretiens avec 1 patient et les professionnels du service pour évoquer les différentes étapes de la prise en charge et les droits du patient
- **Parcours traceurs** : rencontre d'une équipe pluriprofessionnelle autour de la prise en charge d'une typologie de patients (filière) dans une salle de réunion avec accès à différents dossiers patients + visite de l'établissement selon le parcours du patient

Visite « à blanc » de juillet 2023

Pour se préparer au mieux, nous avons organisé une visite de certification « à blanc » les 20 et 21 juillet 2023 afin de mettre les professionnels en situation et prioriser nos actions.

Il est à noter que lors de la visite de certification, le nombre de méthodes réalisées sera beaucoup plus important que lors de la certification « à blanc ».

A titre d'exemple : 4 patients traceurs et 5 parcours traceurs en visite blanche pour près d'une trentaine de patients traceurs et une quinzaine de parcours en visite HAS.

Les experts nous ont fait remonter avoir rencontré des équipes riches en expertises médicales et paramédicales et se préoccupant de la qualité de l'accueil, de la prise en charge, du bien-être des patients ainsi que des retours patients mentionnant une très bonne expérience et de bons résultats.

Toutefois, de nombreux écarts avec les attendus de la HAS ont été observés et notamment sur les critères impératifs. Malgré tout, nous pouvons si nous nous mobilisons tous, lever ces écarts et être certifiés en priorisant nos plans d'actions (PACQSS) sur ces critères impératifs :

12

— Les 17 critères impératifs

Parmi l'ensemble des critères utilisés par les experts-visiteurs mandatés par la HAS pour évaluer la qualité des soins au sein d'un établissement de santé, 17 sont des critères impératifs. Ces critères constituent l'une des exigences fondamentales pour être certifié. Ne pas les respecter entraîne des conséquences qu'on ne veut plus voir au sein d'un établissement de santé.

1. Le patient exprime son consentement libre et éclairé sur son projet de soins et ses modalités
2. Le patient bénéficie du respect de son intimité et de sa dignité
3. Le patient bénéficie de soins visant à anticiper ou à soulager rapidement sa douleur
4. Les équipes maîtrisent l'utilisation des médicaments à risque
5. Les équipes maîtrisent le risque infectieux en appliquant les précautions adéquates, standard et complémentaires
6. Les équipes améliorent leurs pratiques en analysant les événements indésirables associés aux soins qu'elles ont déclarés
7. L'établissement lutte contre la maltraitance en son sein
8. La gouvernance fonde son management sur la qualité et la sécurité des soins
9. La gestion des tensions hospitalières et des situations sanitaires exceptionnelles est maîtrisée
10. La prise en charge des urgences vitales est maîtrisée dans l'enceinte de l'établissement
11. L'établissement analyse, exploite et communique les indicateurs qualité et sécurité des soins

Enfant et adolescent

12. Le patient mineur bénéficie d'un environnement adapté

Psychiatrie et santé mentale

13. La pertinence du recours à des mesures restrictives de liberté (limitation des contacts, des visites, retrait d'effets personnels, isolement) est argumentée et réévaluée

14. Les équipes réalisent un examen somatique pour tout patient hospitalisé en psychiatrie

Chirurgie et interventionnel

15. Au bloc et dans les secteurs interventionnels, la *check-list* « Sécurité du patient » est utilisée de manière efficace

16. Les équipes maîtrisent les bonnes pratiques d'antibioprophylaxie liées aux actes invasifs

Maternité

17. Les équipes maîtrisent les risques liés à l'hémorragie du *post-partum* immédiat (HPPI)

Nous tenons à remercier l'ensemble des professionnels rencontrés pour le bon déroulement de cette visite « à blanc » et pour leur mobilisation dans le cadre de la préparation de la visite de certification. Le rapport de la visite « à blanc » est disponible auprès des responsables médicaux, paramédicaux et de la cellule qualité.

Equipe d'experts :

Mme Nelly RUBENS, Cadre supérieur de santé, coordonnateur de la visite qui aura également coordonné les visites de certification des établissements de Corte et Calvi

Mme Magali BIFERI, Coordonnateur en maïeutique

Dr Eric PARIETTI, Chirurgien thoracique

Dr Julien LAROCHE, Chirurgien urologue

Dr Lucile BARBA, Médecin gériatre

Mme Thérèse ISENBRANDT, Directeur des soins

Mme Ghislaine REY, Directeur d'établissement

Zoom sur...

M. Matthieu POMPA,
nouveau directeur du site de Tattone
et **Mme. Carine PIOTROWSKI,**

nouvelle directrice des soins du Centre Hospitalier de Bastia



Présentation

Depuis le 1 août 2023, Madame Carine PIOTROWSKI est nommée nouvelle directrice des soins au Centre Hospitalier de Bastia. Carine PIOTROWSKI a été IADE pendant 15 ans

CHU de Brest, puis a intégré l'école des cadres afin d'être nommée cadre supérieure de santé.

Ancienne directrice à l'institut de formation du Centre Hospitalier de Mayotte depuis septembre 2005, elle a intégré l'Ecole des hautes études en santé publique (EHESP) en 2020-2021 à Rennes afin de devenir Directrice des soins.

Originaire de la région parisienne, elle a réalisé des missions humanitaires notamment à Madagascar.

Ce nouveau poste est pour elle l'occasion de revenir auprès des services de soins. « J'ai réalisé de nombreuses visites afin de me présenter auprès des équipes de jour

comme de nuit du Centre Hospitalier de Bastia et cela m'a permis de connaître les spécificités de chaque service. J'ai reçu un super accueil, et ces échanges m'ont permis de découvrir des équipes engagées avec un profond attachement au Centre Hospitalier de Bastia, malgré les conditions de travail parfois difficiles et l'architecture du bâtiment. »

comme de nuit du Centre Hospitalier de Bastia et cela m'a permis de connaître les spécificités de chaque service. J'ai reçu un super accueil, et ces échanges m'ont permis de découvrir des équipes engagées avec un profond attachement au Centre Hospitalier de Bastia, malgré les conditions de travail parfois difficiles et l'architecture du bâtiment. »

comme de nuit du Centre Hospitalier de Bastia et cela m'a permis de connaître les spécificités de chaque service. J'ai reçu un super accueil, et ces échanges m'ont permis de découvrir des équipes engagées avec un profond attachement au Centre Hospitalier de Bastia, malgré les conditions de travail parfois difficiles et l'architecture du bâtiment. »

comme de nuit du Centre Hospitalier de Bastia et cela m'a permis de connaître les spécificités de chaque service. J'ai reçu un super accueil, et ces échanges m'ont permis de découvrir des équipes engagées avec un profond attachement au Centre Hospitalier de Bastia, malgré les conditions de travail parfois difficiles et l'architecture du bâtiment. »

comme de nuit du Centre Hospitalier de Bastia et cela m'a permis de connaître les spécificités de chaque service. J'ai reçu un super accueil, et ces échanges m'ont permis de découvrir des équipes engagées avec un profond attachement au Centre Hospitalier de Bastia, malgré les conditions de travail parfois difficiles et l'architecture du bâtiment. »

comme de nuit du Centre Hospitalier de Bastia et cela m'a permis de connaître les spécificités de chaque service. J'ai reçu un super accueil, et ces échanges m'ont permis de découvrir des équipes engagées avec un profond attachement au Centre Hospitalier de Bastia, malgré les conditions de travail parfois difficiles et l'architecture du bâtiment. »

comme de nuit du Centre Hospitalier de Bastia et cela m'a permis de connaître les spécificités de chaque service. J'ai reçu un super accueil, et ces échanges m'ont permis de découvrir des équipes engagées avec un profond attachement au Centre Hospitalier de Bastia, malgré les conditions de travail parfois difficiles et l'architecture du bâtiment. »

comme de nuit du Centre Hospitalier de Bastia et cela m'a permis de connaître les spécificités de chaque service. J'ai reçu un super accueil, et ces échanges m'ont permis de découvrir des équipes engagées avec un profond attachement au Centre Hospitalier de Bastia, malgré les conditions de travail parfois difficiles et l'architecture du bâtiment. »

comme de nuit du Centre Hospitalier de Bastia et cela m'a permis de connaître les spécificités de chaque service. J'ai reçu un super accueil, et ces échanges m'ont permis de découvrir des équipes engagées avec un profond attachement au Centre Hospitalier de Bastia, malgré les conditions de travail parfois difficiles et l'architecture du bâtiment. »

comme de nuit du Centre Hospitalier de Bastia et cela m'a permis de connaître les spécificités de chaque service. J'ai reçu un super accueil, et ces échanges m'ont permis de découvrir des équipes engagées avec un profond attachement au Centre Hospitalier de Bastia, malgré les conditions de travail parfois difficiles et l'architecture du bâtiment. »

découvre mais ce qui est important pour moi c'est qu'on retrouve avant tout le mot « soins ».

Je souhaite que la prise en charge du patient soit au cœur de mon travail et que nous avançons ensemble en favorisant le respect mutuel. Je souhaite surtout que le personnel soignant sache que mon bureau est toujours ouvert. »



Présentation

Monsieur Matthieu POMPA est directeur adjoint du CHI de Corte-Tattone et directeur du site médico-social du site de Tattone depuis le 28 août 2023. Issu d'un Master en médicosocial à Nancy et originaire de la Corse-du-Sud,

il a été pendant plus de 8 ans Directeur à l'EHPAD Beau Site HAROUE, établissement qui compte 82 résidents.

Cette expérience lui a valu d'être multi casquette :

gérer seul un budget, s'occuper des contrats de remplacement, de l'accueil des familles... Proche de ses grands parents et culturellement attaché aux personnes âgées, sa mission principale au sein de ses nouvelles fonctions est d'abord d'initier le projet de reconstruction du site médico-social de Tattone sur le site de Corte. « C'est un challenge personnel pour moi car ce nouveau poste va me permettre de redécouvrir le travail de manager, d'être disponible pour les équipes et de profiter de la proximité qu'offre le site de Tattone pour mettre le relationnel au centre de mes priorités. Je suis heureux de pouvoir commencer ma mission et d'apporter ma pierre à l'édifice. »

gérer seul un budget, s'occuper des contrats de remplacement, de l'accueil des familles... Proche de ses grands parents et culturellement attaché aux personnes âgées, sa mission principale au sein de ses nouvelles fonctions est d'abord d'initier le projet de reconstruction du site médico-social de Tattone sur le site de Corte. « C'est un challenge personnel pour moi car ce nouveau poste va me permettre de redécouvrir le travail de manager, d'être disponible pour les équipes et de profiter de la proximité qu'offre le site de Tattone pour mettre le relationnel au centre de mes priorités. Je suis heureux de pouvoir commencer ma mission et d'apporter ma pierre à l'édifice. »

gérer seul un budget, s'occuper des contrats de remplacement, de l'accueil des familles... Proche de ses grands parents et culturellement attaché aux personnes âgées, sa mission principale au sein de ses nouvelles fonctions est d'abord d'initier le projet de reconstruction du site médico-social de Tattone sur le site de Corte. « C'est un challenge personnel pour moi car ce nouveau poste va me permettre de redécouvrir le travail de manager, d'être disponible pour les équipes et de profiter de la proximité qu'offre le site de Tattone pour mettre le relationnel au centre de mes priorités. Je suis heureux de pouvoir commencer ma mission et d'apporter ma pierre à l'édifice. »

gérer seul un budget, s'occuper des contrats de remplacement, de l'accueil des familles... Proche de ses grands parents et culturellement attaché aux personnes âgées, sa mission principale au sein de ses nouvelles fonctions est d'abord d'initier le projet de reconstruction du site médico-social de Tattone sur le site de Corte. « C'est un challenge personnel pour moi car ce nouveau poste va me permettre de redécouvrir le travail de manager, d'être disponible pour les équipes et de profiter de la proximité qu'offre le site de Tattone pour mettre le relationnel au centre de mes priorités. Je suis heureux de pouvoir commencer ma mission et d'apporter ma pierre à l'édifice. »

gérer seul un budget, s'occuper des contrats de remplacement, de l'accueil des familles... Proche de ses grands parents et culturellement attaché aux personnes âgées, sa mission principale au sein de ses nouvelles fonctions est d'abord d'initier le projet de reconstruction du site médico-social de Tattone sur le site de Corte. « C'est un challenge personnel pour moi car ce nouveau poste va me permettre de redécouvrir le travail de manager, d'être disponible pour les équipes et de profiter de la proximité qu'offre le site de Tattone pour mettre le relationnel au centre de mes priorités. Je suis heureux de pouvoir commencer ma mission et d'apporter ma pierre à l'édifice. »

gérer seul un budget, s'occuper des contrats de remplacement, de l'accueil des familles... Proche de ses grands parents et culturellement attaché aux personnes âgées, sa mission principale au sein de ses nouvelles fonctions est d'abord d'initier le projet de reconstruction du site médico-social de Tattone sur le site de Corte. « C'est un challenge personnel pour moi car ce nouveau poste va me permettre de redécouvrir le travail de manager, d'être disponible pour les équipes et de profiter de la proximité qu'offre le site de Tattone pour mettre le relationnel au centre de mes priorités. Je suis heureux de pouvoir commencer ma mission et d'apporter ma pierre à l'édifice. »

gérer seul un budget, s'occuper des contrats de remplacement, de l'accueil des familles... Proche de ses grands parents et culturellement attaché aux personnes âgées, sa mission principale au sein de ses nouvelles fonctions est d'abord d'initier le projet de reconstruction du site médico-social de Tattone sur le site de Corte. « C'est un challenge personnel pour moi car ce nouveau poste va me permettre de redécouvrir le travail de manager, d'être disponible pour les équipes et de profiter de la proximité qu'offre le site de Tattone pour mettre le relationnel au centre de mes priorités. Je suis heureux de pouvoir commencer ma mission et d'apporter ma pierre à l'édifice. »

gérer seul un budget, s'occuper des contrats de remplacement, de l'accueil des familles... Proche de ses grands parents et culturellement attaché aux personnes âgées, sa mission principale au sein de ses nouvelles fonctions est d'abord d'initier le projet de reconstruction du site médico-social de Tattone sur le site de Corte. « C'est un challenge personnel pour moi car ce nouveau poste va me permettre de redécouvrir le travail de manager, d'être disponible pour les équipes et de profiter de la proximité qu'offre le site de Tattone pour mettre le relationnel au centre de mes priorités. Je suis heureux de pouvoir commencer ma mission et d'apporter ma pierre à l'édifice. »

gérer seul un budget, s'occuper des contrats de remplacement, de l'accueil des familles... Proche de ses grands parents et culturellement attaché aux personnes âgées, sa mission principale au sein de ses nouvelles fonctions est d'abord d'initier le projet de reconstruction du site médico-social de Tattone sur le site de Corte. « C'est un challenge personnel pour moi car ce nouveau poste va me permettre de redécouvrir le travail de manager, d'être disponible pour les équipes et de profiter de la proximité qu'offre le site de Tattone pour mettre le relationnel au centre de mes priorités. Je suis heureux de pouvoir commencer ma mission et d'apporter ma pierre à l'édifice. »

13

Les recrutements médicaux

CH BASTIA

Dr Emmanuelle PASQUIER
Equipe mobile soins palliatifs

Dr Lydian BUTTAFOCO
Anesthésiste

Dr Vincent MOSIMANN
SMUR CORTE

Dr Ioan AVRAM
Neuroradiologue

Dr Nicolas BONTE
Urgentiste

Pr Jean-Michel GRACIES
Médecin spécialiste en Médecine Physique et
Réadaptation (MPR) neurologique

Dr Franck LEDUFF
Médecin en hôpital de jour de médecine

Dr Solofoniaina RAZAFIMAHEFA
Pédiatre

Dr Mailys GIRARD
Gynécologue-obstétricienne



Flash info

M. Christophe ARNOULD, directeur général du Centre Hospitalier de Bastia, a pu rencontrer M. Emmanuel MACRON, président de la République, ce jeudi 28 septembre 2023.

L'occasion pour M. Christophe ARNOULD de souligner le remarquable engagement des équipes du Centre Hospitalier de BASTIA et pour le Président de la République de faire part de sa reconnaissance et de son soutien à toute notre communauté hospitalière. Un Président au fait de nos difficultés et des besoins de notre population qui a affirmé sa volonté de nous accompagner pour remplir notre missions de soins.



14

L'IFSI en mode « chasse au trésor ».

Pour renforcer la collaboration entre les étudiants en soins infirmiers, l'IFSI de Bastia a souhaité clôturer l'année en organisant « une chasse au trésor » le 06 juillet 2023 mobilisant les connaissances de la profession infirmier et la culture de notre patrimoine à travers la découverte des monuments historiques de notre ville.

La qualité des interactions et le dynamisme déployé par les étudiants nous incitent à penser à un avenir des plus prometteur pour la profession.



Flash info

47ème compétition nationale des métiers worldskills

Après la victoire, en mars dernier à Ajaccio, à la compétition régionale, les Instituts de Formation de Bastia ont participé, pour la première fois, du 13 au 16 septembre 2023, à la compétition nationale WorldSkills à Eurexpo Lyon.

Ambre Acquaviva, récemment diplômée en juillet 2023, actuellement infirmière à l'hôpital de Bastia, a été évaluée sous la forme d'une série de 11 mises en situations, au sein de 3 environnements de travail : domicile des patients, salle de soins et chambre de patients en service hospitalier.

Elle a démontré, lors de séances d'éducation thérapeutique, de pansements, de préparation de pousse-seringue électrique avec calcul de dose, de planification des soins sur une journée de travail, de création d'affiche en Santé publique, de gestes d'urgence, d'entretien d'accueil d'un patient en anglais, toute la diversité et complexité du métier.

Au terme de ces 3 jours, Ambre Acquaviva a remporté la médaille d'argent en Soins Infirmiers et pourra intégrer l'équipe de France des Métiers. Elle portera haut les couleurs de l'IFSI à l'occasion de la compétition européenne au Danemark en 2025 ou internationale à Lyon en 2024, après d'autres épreuves de sélection organisées en novembre prochain à Saint-Etienne.

Cet événement d'ampleur internationale a pour ambition de mobiliser la jeunesse autour de la valorisation de l'excellence de ses compétences afin de répondre aux enjeux de notre société aujourd'hui et dans le futur. L'intérêt professionnel de cette compétition est la participation à une belle aventure humaine qui caractérise très bien le métier d'infirmier.

Par cette récompense, Ambre Acquaviva fait toute la fierté de la Corse, de Bastia, du CHB et de l'IFSI.



15

OCTOBRE ROSE

LE MOIS DE SENSIBILISATION AU DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN



Marre du papier ?
Voici la version dématérialisée !

2^{ème} CANCER LE PLUS FRÉQUENT CHEZ LA FEMME

En France, le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez les femmes, avec environ 52 000 nouveaux cas chaque année. Il est responsable d'environ 11 500 décès par an. C'est en France le deuxième cancer le plus fréquent, après celui de la prostate. Le plus souvent, les cancers du sein sont diagnostiqués chez des femmes de plus de 50 ans.

CANCERS DU SEIN : LES PRÉVENIR ET LES DÉTECTER TÔT

Aujourd'hui, il existe de réelles chances de guérison, grâce aux progrès de la médecine.

Dans la majorité des cas, le développement d'un cancer du sein prend plusieurs mois, voire plusieurs années.

Dépisté tôt, c'est un cancer de bon pronostic, dont le taux de survie reste stable.

Dès 25 ans : Un examen clinique des seins (observation et palpation) par un professionnel de santé est recommandé tous les ans.

Entre 50 et 74 ans : sans symptôme ni niveau de risque élevé ou très élevé, un dépistage est recommandé tous les deux ans. 80 % des cancers du sein sont diagnostiqués après 50 ans, dont 50 % entre 50 et 69 ans.

Après 74 ans : la question du dépistage du cancer du sein doit être examinée au cas par cas avec un médecin.



Centre Hospitalier de Bastia
BP 680 - 20604 Bastia Cedex
Tél. 04 95 59 11 11 | <https://www.ch-bastia.fr/>
Centre Hospitalier de Bastia
Centre Hospitalier de Bastia – Page officielle



Centre Hospitalier de Corte
Avenue du Neuf Septembre - 20250 Corte
Tél. 04 95 45 05 00
<https://www.chi-corte-tattone.fr/>
Centre hospitalier Corte-Tattone



Centre Hospitalier de Calvi Balagne
Lieu Dit, Guazzole, 20260
Tél. 09 74 56 57 38
www.centrehospitaliercalvibalagne.com
Centre Hospitalier Calvi Balagne

