

Quoi de neuf ... entre nous ?



Comme indiqué par notre président de CME et notre directeur d'établissement dans une édition précédente, 2025 représente une année charnière pour l'établissement. Vous le savez, notre établissement, comme beaucoup d'autres établissements à l'échelle territoriale et nationale, fait face à des difficultés financières. Pour autant ces difficultés ne doivent pas nous conduire à l'immobilisme, et force est de constater que l'établissement porte et concrétise de nombreux projets.

Pour l'amélioration de la prise en charge des patients, avec l'étoffement de la prise en charge de la douleur sous forme d'hôpital de jour, en complément des consultations existantes qui prennent place dans des locaux rénovés.

Pour le développement des activités existantes et de nouvelles activités, avec par exemple l'ouverture de l'HDJ gériatrique, ou encore l'acquisition d'un Fibroscan permettant une évaluation non invasive de l'état de santé du foie.

Pour la modernisation de nos activités et de nos fonctions supports également, avec l'acquisition d'un nouveau système d'EEG et également d'un module mobile afin de réaliser des examens en dehors de l'hôpital, mais aussi la préparation du projet de passage à l'assiette pour la restauration des patients et des résidents, évitant les contenant jetables en plastique.

Cette démarche se poursuit, et va continuer en 2026, grâce à l'engagement de l'ensemble des professionnels de l'établissement, afin de préparer dès la rentrée les futurs projets, soutenus par un plan d'investissement dynamique.

Merci à tous pour votre engagement et bonne lecture !

Hugo LE JALU, Coordonnateur,
Direction des Ressources Matérielles

À la une :

Les hôpitaux de jour



AGENDA

- ✓ Du 15 au 19.09.25 : Portes ouvertes de la Blanchisserie
- ✓ Du 15 au 19.09.25 : Semaine Sécurité du patient
- ✓ Du 23 au 26.09.25 : Visite HAS CNEH à blanc
- ✓ 29.09.25 : Journée Mondiale du Cœur
- ✓ 30.09.25 : Portes ouvertes CHC
- ✓ Du 7 au 9.09.25 : Semaine du Développement Durable
- ✓ Du 14 au 16.10.25 : Visite IHAB
- ✓ 16.10.25 : Action Octobre Rose
- ✓ 05.11.25 : Action « Mon espace santé » CPAM
- ✓ 25.11.25 : Comité Mixte Ville-Hôpital
- ✓ Du 1er au 03.12.25 : Marché de Noël de l'association « Fil d'argent »
- ✓ Les 4 et 5.12.25 : Marché de Noël du Pavillon St Julien
- ✓ 06.12.25 : Pères Noël à moto
- ✓ 17.12.25 : Arbre de Noël

Rétro en photos



80 professionnels étaient réunis en juin dernier pour le **1^{er} Comité Territorial Ville-Hôpital et le 2^{ème} Comité Mixte Ville-Hôpital**. Prochain rendez-vous le 25.11.25.



La **Cuisine** a ouvert ses portes en juin dernier. La **Blanchisserie** vous donne rendez-vous du 15 au 19 septembre 2025.



La **Journée Sécurité routière** s'est déroulée le 27 mai en présence de plusieurs partenaires.



Le Centre d'incendie et de Secours de Cambrai a effectué fin juin des **manœuvres** dans la zone désaffectée du bâtiment principal.



Le Pôle Psychiatrie a **fêté la musique et l'été** le 21 juin dernier : color run, barbecue et musique.



Nos représentants des usagers étaient présents dans le hall d'accueil le 25 avril dernier dans le cadre de la **Journée Européenne des droits en santé**.

Zoom sur

Le Rallye photos de la psychiatrie

Retour en images sur le rallye photos organisé à Cambrai le jeudi 24 avril 2025.

Une initiative de Laurence, infirmière à l'USAD (Unité de Soins de l'Anxiété et de la Dépression) du pôle de psychiatrie adulte.

Cet événement, mis en place en collaboration avec plusieurs unités : UAT (Unité d'Activités Thérapeutiques), USAD, USIP (Unité de Soins Intensifs de Psychiatrie), URPS (Unité de Réhabilitation Psychosociale), CATTP 35 et 37 (Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel), l'hôpital de Jour « L'Orangerie », a rassemblé patients et équipes autour d'une activité à la fois ludique, culturelle et thérapeutique.

Proposé pour la première fois à Cambrai, le rallye photos a invité les participants à redécouvrir la ville de Cambrai de manière originale, grâce à un parcours guidé mêlant photos de monuments, informations historiques, questions ludiques et un plan.

Cette activité bien plus qu'une simple balade, vise à encourager l'autonomie, renforcer l'estime de soi et favoriser les échanges. Elle s'inscrit aussi dans une démarche de sensibilisation à la santé mentale, en mettant en valeur les capacités et les expériences des personnes suivies en psychiatrie.

Merci à tous les participants et à l'ensemble des équipes pour leur engagement et leur enthousiasme.

À l'année prochaine pour de nouvelles découvertes !

Rédactrice : L'équipe du Pôle Psychiatrie Adulte



Une mobilité sur mesure pour faciliter vos trajets domicile-travail

vous voulez tester le vélo pour aller travailler ou vous connaissez quelqu'un qui va commencer à travailler au CH ?

De l'accompagnement individuel à...

Dans le cadre d'un accès à l'emploi ou lors du début d'une formation ou d'un stage, vous bénéficierez d'un accompagnement individuel avec notre conseillère en mobilité, Marion, sous présentation d'une fiche de prescription (à retirer auprès de votre référent emploi).

Cet accompagnement vous apporte **une solution** :

- **temporaire** : participation à un atelier sur les transports en commun, location d'un véhicule électrique à tarif solidaire (voiture avec ou sans permis, vélos, vélo mécanique).
- **pérenne** : suivi pour des aides financières pour l'achat d'un véhicule, analyse de votre trajet en transports en commun, mise en place d'une solution de covoiturage, ...

... l'atelier vélo

Participez à nos ateliers vélo animés par Yann, ouverts à toutes et tous ! Dans un cadre convivial et bienveillant, vous aurez l'occasion de tester un vélo à assistance électrique, de vous familiariser avec les règles de circulation, d'apprendre les gestes essentiels pour rouler en toute sécurité et d'apprendre à bricoler vous-même votre biclou !



Le covoiturage, c'est Ecologique, Pratique, Convivial et Economique

Solimob, acteur engagé de la mobilité durable et inclusive accompagne notre établissement pour lancer la plateforme de covoiturage réservée aux personnels qui vous met en relation avec des collègues qui font le même trajet.



Inscrivez-vous en quelques clics :

Gardons le contact
Rendez-vous au 9 place Maurice Schumann du lundi au vendredi de 9h à 12h30 et de 13h30 à 17h30.
Téléphone : 06 81 06 59 29
Mail : contact@solimob.fr

Rédactrice : Marie GODMEZ, Chargée de mission Covoiturage, Solimob

« La France doit avoir une politique ambitieuse de longévité », énonce le plan solidarité grand âge 2007-2012. C'est ainsi qu'au regard du vieillissement de notre population, la France a dû adapter et moderniser son offre de soins concernant la population âgée.

Au 1er janvier 2050 la France comptera sept habitants âgés de 60 ans ou plus pour 10 habitants âgés de 20 à 59 ans. Le « bien vieillir » devient donc un élément clé de notre système de soins. En effet, plus une personne vieillit, plus elle risque de devenir « fragile » et polypathologique. L'enjeu est donc d'éviter ce passage de la fragilité à la dépendance engendrant des coûts de soins importants.

Notre hôpital était jusqu'à maintenant doté d'une filière gériatrique incomplète et ce malgré un service de **médecine aigue gériatrique**, de **SMR** (Soins Médicaux et Réadaptation), d'une **USLD** (Unité de Soins de Longue Durée), de **4 EHPAD** (Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes) et d'une **EMG** (Equipe Mobile de Gériatrie).

Notre volonté a donc été d'ouvrir cette unité « d'hôpital de jour gériatrique » afin de compléter notre offre de soins intra hospitalière mais également de favoriser ce lien ville-hôpital.

Qui ?

La population cible est donc l'ensemble des **patients âgés de plus de 75 ans, dont le passage hospitalier nécessite une évaluation spécialisée.**

Notre offre de soins se décline sous **4 composantes** permettant ainsi de balayer l'entièreté des syndromes gériatriques :

- HDJ **fragilité** (Dr Maxime Verdoy et Dr Gauthier Lansiaux)
- HDJ **chute** (Dr David Faucomprez et Dr Camille Bataille)
- HDJ **mémoire** (Dr Christel Selin et Dr Romain Naessens)
- HDJ **onco-gériatrique** (Dr Anne Fallouh et Dr Anne-Charlotte Duquenoy).

L'ouverture d'une plage d'HDJ **cardio-gériatrie** par le Dr Alexis Acquier au 1er septembre permettra de compléter cette offre.



Quoi ?

Le bon fonctionnement d'une journée repose donc sur une prise en charge pluridisciplinaire :

- **l'IDEC** (Infirmière de Coordination)
Elle permet d'accueillir le patient, réalise ses constantes à l'entrée, effectue le bilan biologique si nécessaire et coordonne l'ensemble des intervenants de façon efficiente.
- **l'assistante sociale**
Intervient sur demande du médecin gériatre en cas de nécessité d'introduction, de majoration ou de modification du plan d'aide à domicile.
- **l'ergothérapeute**
L'objectif est de faire le point sur le domicile, afin de repérer s'il y a des risques de chutes liés à l'environnement ou liés aux habitudes de vie.
- **les professeurs d'APA (Activité Physique Adaptée)**
Ils permettent une évaluation complète à travers la réalisation de tests tels que le TINETTI, évalue la marche avec l'aide technique du patient et donnent leur expertise en cas de nécessité de changement.



Quoi ? (suite)

- **les neuropsychologues**

Maillon indispensable des HDJ mémoire, leur connaissance aiguisée des troubles neurocognitifs permet de compléter l'évaluation du gériatre à travers des scores et échelles dédiées.

- **les diététiciens :**

Ils établissent un diagnostic diététique décrivant l'état nutritionnel du patient et le type d'alimentation de celui-ci. Pour cela, Ils prennent en compte des données anthropométriques (variation de poids, bilan biologique, mesure circonférence brachiale, grip test...), médicales (antécédents, dernières hospitalisations...), sociales (cadre de vie, autonomie, aides à domicile...). Ils réalisent le MNA (Mini Nutritional Assessment). Un relevé alimentaire est également réalisé auprès du patient sur les trois repas types (ou plus) de celui-ci afin de savoir si ses besoins nutritionnels sont comblés et/ou adaptés aux pathologies

- **les psychologues**

Ils interviennent essentiellement sur la partie onco-gériatrique dans un rôle propre de soutien et d'écoute dans l'annonce de la maladie oncologique.

- **les secrétaires**

Ce sont les chefs d'orchestre, elles planifient et permettent à chaque patient de sortir avec son courrier.



Où ?

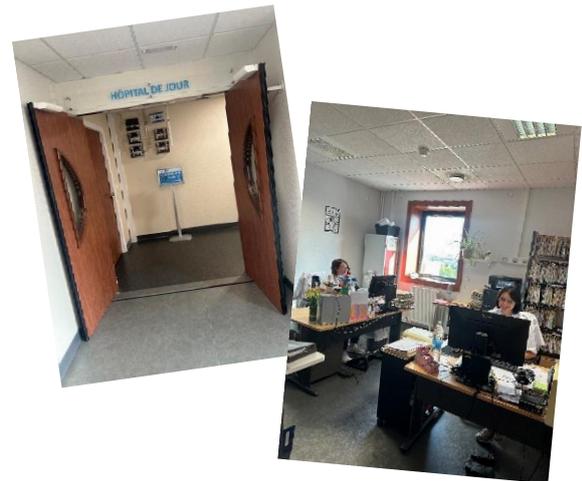
L'accueil des patients s'effectue au 5e étage au sein de l'UMA (unité de médecine ambulatoire).

Le Patient est donc accueilli par notre infirmière de coordination, puis bénéficie de l'évaluation par nos différents intervenants sur la matinée en fonction de la spécificité de l'hôpital de jour.

Un temps de synthèse s'effectue avec le gériatre référent l'après-midi puis vient le temps de l'annonce diagnostic et des préconisations pour le médecin traitant.

Comment ?

La demande s'effectue à travers le formulaire présent sur HM (prescription d'acte, puis onglet « avis spécialisé »), la planification est ensuite réalisée par la secrétaire sous validation du gériatre.



Infos utiles

Rédacteur : Dr Romain NAESSENS, Gériatre



5^{ème} étage



Le secrétariat

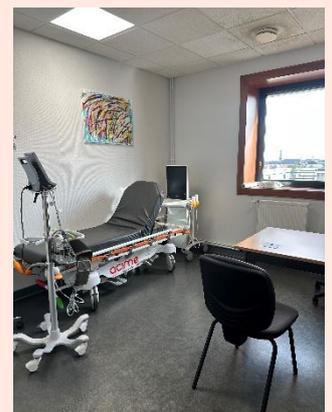
☎ : 03 27 73 71 66

✉ sec.hdj@ch-cambrai.fr

Coordinateur HDJ : Dr Romain NAESSENS

☎ : 03 27 73 78 38

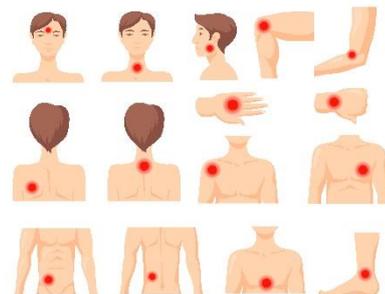
✉ r.naessens@ch-cambrai.fr



LES HOPITAUX DE JOUR DE LA DOULEUR CHRONIQUE

Par définition, la douleur chronique représente une douleur qui est présente depuis au moins 3 mois et dont l'étiologie jusque-là n'a pas été déterminée.

La prise en soin d'un malade douloureux chronique se décompose en trois phases possibles :



LA CONSULTATION DE LA DOULEUR CHRONIQUE qui permet de déterminer une orientation de prise en charge pluridisciplinaire.

Celle-ci est réalisée par les Infirmières Ressources Douleur lors d'un premier entretien et le dossier du patient est étudié en Réunion de Synthèse (Médecin, IRD, Secrétaire) afin de déterminer la meilleure prise en charge pluridisciplinaire possible.

L'HOPITAL DE JOUR où toute une équipe pluri professionnelle va prendre en charge le patient. Cette équipe est d'autre part multidisciplinaire (Médecin, IRD, Psychologue, Diététicienne, Professeur d'APA, Kiné ou Consultation spécialisé).

Cette prise en charge permet d'établir un projet thérapeutique de soins que nous soumettons au patient. L'HOPITAL DE JOUR se déroule actuellement sur **une demi-journée**.

PROJET HOSPITALISATION EN HPDD (à venir)

Trois parcours sont possibles :

1. Prise en charge de Cas douloureux complexes.

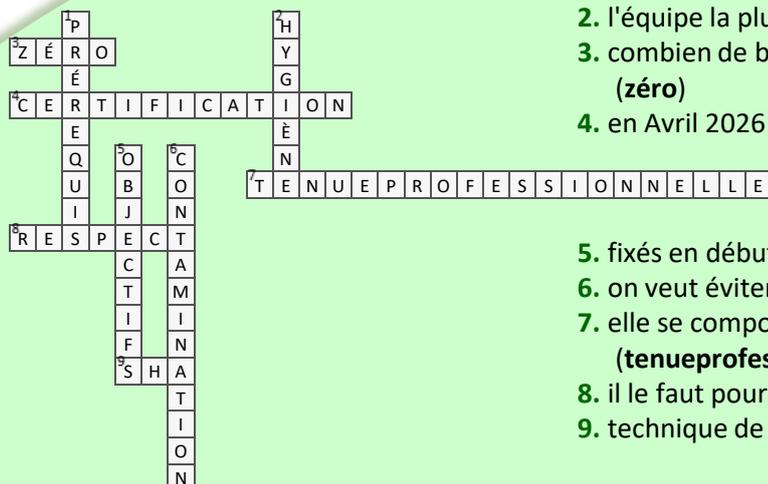
Prise en charge et application de patchs de CAPSAICINE (indication : Douleurs neuropathiques, Algoneurodystrophie,)

1. Prise en charge et éducation thérapeutique de la neurostimulation transcutanée TENS

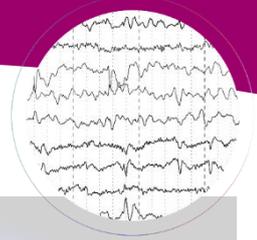


Rédacteur : Dr Pascal LEVEQUE

HYGIENE : correction des mots croisés du journal N°25



1. bijoux, vernis, faux ongles, manches longues... on en veut pas! (**prérequis**)
2. l'équipe la plus opérationnelle (**hygiène**)
3. combien de bijoux sont tolérés sur les mains? (**zéro**)
4. en Avril 2026 (**certification**)
5. fixés en début d'année (**objectifs**)
6. on veut éviter celle croisée (**contamination**)
7. elle se compose d'une tunique/pantalon (**tenue professionnelle**)
8. il le faut pour les bonnes pratiques (**respect**)
9. technique de référence pour l'HDM (**sha**)



Qu'est-ce que l'EEG ?

L'EEG (électro-encéphalogramme) est l'enregistrement de l'activité électrique du cerveau. Il se réalise en pratique courante par la mise en place d'électrodes à la surface du scalp. Les signaux sont de l'ordre du microvolt et nécessitent d'être amplifiés. C'est un examen dont l'interprétation dépend principalement de la qualité de sa réalisation. Il existe donc un personnel formé pour sa réalisation (**les infirmières d'EEG**) pour la pose des électrodes, la vérification du signal et l'accompagnement tout au long de l'examen.

Il peut être nécessaire de prémédiquer le patient avant sa réalisation, avec un médicament non sédatif (éviter les benzodiazépines) comme la mélatonine pour les enfants. Il est illusoire de vouloir réaliser un EEG à un enfant qui refuse de rester assis et calme pendant 20 minutes.

Le signal est numérisé, ce qui permet de l'analyser différemment selon la question posée. Le **service informatique** est donc une aide au quotidien pour permettre la bonne chaîne du signal.

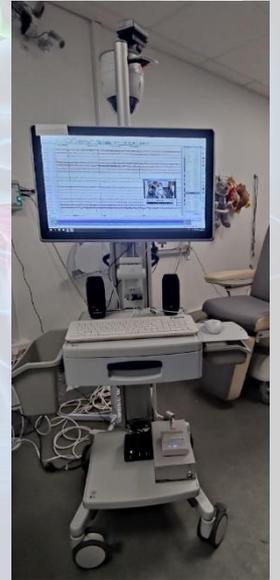
En juin 2025, le matériel d'acquisition du CH de Cambrai a été complètement remplacé par deux dispositifs neufs. Le **service biomédical** est indispensable pour sa bonne mise en place et son fonctionnement de tous les jours.

Pourquoi faire un EEG ?

L'indication principale de l'EEG est "*la recherche de crises épileptiques*". On peut y associer des indications spécifiques, notamment en réanimation : l'évaluation neuropronostique d'un arrêt cardiaque, la surveillance du niveau de sédation d'un patient.

Il permet aussi de comprendre une dysfonction cérébrale (encéphalopathie), en la caractérisant, en stratifiant sa sévérité et apportant d'éventuelles informations étiologiques.

Il est donc indispensable de poser une question sur la **demande d'examen**. *En l'absence de question, l'examen n'est pas justifié et ne doit pas être demandé.*



Équipement installé aux consultations externes mais pouvant être déplacé dans les autres services

Quelles sont les nouveautés concernant l'EEG au CH de Cambrai ?

Refonte complète de l'organisation du service, avec amélioration de l'ensemble du process :

- Tous les patients ont l'examen avec le maximum d'électrodes possible, en accord avec les recommandations (= augmente la rentabilité de l'examen).
- Chaque examen est valorisé à sa juste valeur selon le code CCAM.
- La demande d'examen est uniquement informatique (= zéro papier) : elle doit être remplie correctement, cela engage la responsabilité du prescripteur. L'EEG est un examen qui s'interprète en fonction des informations cliniques et paracliniques.
- Le résultat de l'examen est disponible directement sur le dossier informatique du patient, le jour même (et le plus souvent à la demi-journée).

Formation continue du personnel paramédical : participation de 2 infirmières à la formation technique EEG (théorique et pratique), organisée au CHU de Lille.

Nouveau matériel, sans aucun compromis sur la qualité : 2 dispositifs d'enregistrement, dont un ultramobile permettant éventuellement d'organiser des enregistrements « hors des murs ».

Renforcement du partenariat avec le CHU de Lille à la fois par l'activité partagée en épileptologie au CHU du médecin interpréteur, mais aussi par l'inclusion au sein du réseau régional télEEG coordonné par le CHU. Ce dispositif permet l'envoi des EEG au CHU de Lille en cas de besoin d'avis ou de suivi spécialisé, en particulier en neuropédiatrie. La continuité des soins est donc assurée avec une possibilité de prise de relai par le CHU de Lille pour une interprétation 5j/7.

L'EEG continu : Depuis juillet 2025, le service de réanimation est en capacité de réaliser des enregistrements EEG longue durée (en moyenne 48-72h), avec une lecture possible à distance 24/7. Ce dispositif permet un monitoring en continu de l'activité cérébrale, pour rechercher des crises d'épilepsie et adapter les thérapeutiques en fonction. Il s'agit du plus haut niveau de personnalisation de prise en charge des patients, présentant en particulier un état de mal épileptique. Le CH de Cambrai est le premier service de réanimation non-universitaire, à avoir accès à ce dispositif dans les Hauts-de-France (et probablement en France).

- ❖ **Illustration de l'intérêt à travers une prise en charge en urgence récente au sein du CH** : malaise « *atypique* » -> EEG demandé par les urgentistes -> enregistrement en EEG d'une crise *focale* -> incite à réaliser une IRM *en urgence* -> réalisation de l'IRM et découverte d'une tumeur cérébrale sans aucun autre symptôme : diagnostic réalisé en moins de 24h.



Poste mobile avec une personnalisation réalisée conjointement par « DSI-biomédical-fournisseur »

Bienvenue à



MEDECINS

- ✓ AL HADAMA Gamal, Néphrologie
- ✓ BERTON Pierre, Médecine préventive
- ✓ BOUHMAMA Sihem, Maternité
- ✓ GHEZAL Emna, Médecine Polyvalente 3
- ✓ KHASKHOUSI Nadine, Pharmacie
- ✓ MITU Maria, Cardiologie
- ✓ MOUSSAOUI Safaa, Hépatogastro-entérologie
- ✓ SMAIL Omar, Maternité
- ✓ SOW Aminata, Cardiologie
- ✓ TOOLABI Masoumeh, Pédiatrie

ADJOINTS ADMINISTRATIFS

- ✓ DELOFFE Sandrine, Direction des Ressources Humaines
- ✓ MARGERIN Marlène, Diabétologie-Médecine Polyvalente

AGENTS D'ENTRETIEN QUALIFIES

- ✓ GODET Steven, Transports
- ✓ Tristan MARIAGE, Sécurité

AGENTS DE SERVICE HOSPITALIER (ASH)

- ✓ Séverine DUFOUR, EHPAD Pasteur
- ✓ IDOUAHMANE Samira, EHPAD Vanderburch

AIDES-SOIGNANTS (AS)

- ✓ JASKULA Marine, USLD
- ✓ PONCHAUX Océane, Court Séjour Gériatrique

ASSISTANT SOCIO-EDUCATIF

- ✓ MAISNIL Tiphonie, Service Social

DIETECIEN

- ✓ DEMADE Emma, Diététique

INFIRMERS DIPLÔMÉS D'ETATS (IDE)

- ✓ KALETA Lorianne, Réanimation
- ✓ LOISEAU Laurine, EHPAD Pasteur
- ✓ MICALLEF Stéphanie, Court Séjour Gériatrique

SAGE-FEMME

- ✓ CAUCHEFER Léa, Maternité



Bonne continuation à

- ✓ CORFIOTTI Claire, Médecin, Pédopsychiatrie
- ✓ DIKA Hermine, AS, EHPAD Vanderburch
- ✓ GOSSET Sylvie, AEQ, Hôtellerie
- ✓ LESNE Laura, IDE, EHPAD Pasteur
- ✓ VARLET Marion, Pharmacienne, Pharmacie
- ✓ WAXIN Mareva, AS, EHPAD St Julien

Bonne retraite à



- ✓ BONHEUR Sylvie, Hépatogastro-entérologie
- ✓ EL HAMINE Abderrahim, Imagerie Médicale
- ✓ MIQUEL Philippe, Plaies et Cicatrisation
- ✓ WAVREILLE Alain, Médecine Polyvalente
- ✓ WEHCZINSKI Eric, UAT Psychiatrie

Naissances



- ✓ BANSART Alma, 28/03/2025
- ✓ BEAUVOIS lie, 08/05/2025
- ✓ BERNARD Arthur, 06/05/2025
- ✓ BERTIN Henri, 05/05/2025
- ✓ BREUVART Serena, 29/04/2025
- ✓ CRUZEL Raphael, 10/05/2025
- ✓ DELENGAIGNE Victoria, 18/05/2025
- ✓ DENIMAL Milo, 13/04/2025
- ✓ DOUAY LONGUESPEE Nilya, 16/06/2025
- ✓ DUBOIS Eléonore, 19/06/2025
- ✓ DUBOIS DEBAILLE Tom, 19/06/2025
- ✓ FRONVAL Flora, 20/05/2025
- ✓ GERMAIN Achille, 22/05/2025
- ✓ LEFEBVRE Jade, 03/05/2025
- ✓ LENOIR Livia, 16/06/2025
- ✓ MARIAGE Aubin, 06/03/2025
- ✓ MASQUELIN Violette, 22/02/2025