

# Quoi de neuf ... entre nous ?



Centre  
Hospitalier  
Cambrai

N°27 - Novembre 2025



*C'est dans un esprit de coopération, de concertation et de confiance avec la communauté médicale que je projette ma récente prise de poste en tant que Directrice des Affaires Médicales. Mon engagement et celle de mon équipe s'inscrit dans une triple ambition : attirer et fidéliser, sécuriser pour soigner.*

*Attirer et fidéliser, d'abord, car l'attractivité médicale est devenue un enjeu national et territorial. Cela suppose de promouvoir le dynamisme du CH de Cambrai, son ancrage au cœur du territoire, la richesse de ses projets médicaux et la qualité de ses équipes médicale et paramédicale. Être attractif, c'est aussi savoir accueillir : accueillir les nouveaux praticiens, les internes, les remplaçants, et leur offrir un cadre professionnel stimulant, respectueux et formateur.*

*Sécuriser, ensuite, car la question des rémunérations et des statuts touche à la reconnaissance, à la stabilité et l'investissement des praticiens dans l'établissement. La sécurisation des rémunérations, leur équité et leur conformité réglementaire sont des priorités nouvelles qui doivent être conciliées avec les attentes légitimes du corps médical. Nous devons garantir à chaque praticien la lisibilité de son parcours, la justesse de ses droits et devoirs, la fiabilité de ses perspectives et l'accompagner dans son projet professionnel.*

*Enfin, soigner, car tout converge vers cet objectif : la qualité et la sécurité des soins. Chaque action menée – qu'elle soit administrative, organisationnelle ou humaine – doit contribuer à offrir aux patients un parcours fluide, sûr et humain. C'est dans cette articulation fine entre gestion et mission de soin que réside la force de notre hôpital public.*

Marie BETTEMBOS,  
Directrice des Affaires Médicales

## *À la une :*

La certification.  
Le plan SSE.



## AGENDA

- ✓ **Du 1er au 03.12.25** : Marché de Noël de l'association « Fil d'argent »
- ✓ **02.12.25** : Comité Mixte/Territorial Ville-Hôpital
- ✓ **Les 4 et 5.12.25** : Marché de Noël du Pavillon St Julien
- ✓ **06.12.25** : Pères Noël à moto
- ✓ **13.12.25** : Animation musicale de l'Harmonie Municipale de Marcoing
- ✓ **16.12.25** : Marché de Noël de l'association « Happy gériatrie »
- ✓ **17.12.25** : Arbre de Noël
- ✓ **18.12.25** : Vente de l'association « Les P'tits warriors »
- ✓ **21.01.26** : Cérémonie des Vœux
- ✓ **21.01.26** : JPO IFSI
- ✓ **29.01.26** : Soirée spéciale Chirurgie Ville-Hôpital
- ✓ **24.03.26** : Soirée UPL
- ✓ **13.05.26** : Journée Mondiale Sans Tabac



# Rétro en photos



80 professionnels étaient réunis en juin dernier pour le 1<sup>er</sup> Comité Territorial Ville-Hôpital et le 2<sup>ème</sup> Comité Mixte Ville-Hôpital.



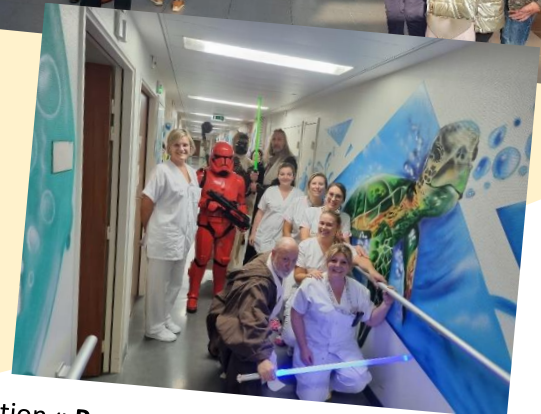
La **Semaine Sécurité du Patient** s'est déroulée du 15 au 19 septembre dernier, Merci aux équipes et participants qui se sont mobilisés. Bravo au service de Cardiologie qui a remporté l'escape game sur la prise en charge médicamenteuse.



Nos professionnels se sont mobilisés dans le cadre de la campagne « **Mois Sans Tabac** ».



La PMI et les équipes de la maternité, de maternologie et de pédiatrie se sont mobilisées le 17 octobre dans le cadre de la **Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel**.



L'action « **Portes Ouvertes** » du CH a remporté un vif succès avec 185 visiteurs. Merci aux associations « Shop in Cambrai » et « Légion star wars » pour leur présence et leur visite en pédiatrie.



# Rétro en photos



Les **Journées Développement Durable** ont réunis plusieurs partenaires et professionnels sur les thématiques du tri, du recyclage, du co-voiturage, de la réparation ...



Nos partenaires et professionnels se sont mobilisés dans le cadre **d'Octobre Rose**. L'association « Allaitement, Croissance et Bien-être de la Maternité a pu financer un **buste d'auto-palpation** et la Mission Locale et l'association Emera ont offert des **coussins cœur** pour la prise en charge de nos patientes. Un grand merci à tous.



Nos professionnels et nos partenaires ont animé des stand d'information et de dépistage à l'occasion de la **Journée Mondiale du Cœur** du 29 septembre dernier.



Nos équipes de psychiatrie et pédopsychiatrie se sont mobilisées dans la cadre des **Semaines d'Information en Santé Mentale**.



Nous souhaitons la bienvenue à nos 34 **internes** qui sont à nos côtés pour 6 mois.



En route vers la Certification. La restitution de la certification a blanc s'est déroulée le 1<sup>er</sup> octobre dernier.




# Bienvenue à

## **MARIE BETTEMBOS,** **DIRECTRICE DES AFFAIRES MEDICALES**




*Marie BETTEMBOS a pris ses fonctions le 3 septembre dernier; découvrez là au travers de cette interview. Elle est dynamique, claire et concise dans ses échanges et possède une double expérience pour le sanitaire (10 ans de fonction) et le médico-social (5 ans de fonction)*


 **Angélique DE SOUSA (ADS) :** « *En quelques mots pouvez-vous décrire votre parcours avant votre arrivée au CHC ?* »

 **Marie BETTEMBOS (MB) :** « *Titulaire d'un master 2 en droit de la santé et, depuis 2023, du CAFDES (Certificat d'Aptitude aux Fonctions de Directrice d'Etablissements Médico-Sociaux), j'ai eu un parcours de 12 années d'Attachée d'Administration Hospitalière dont 10 ans en fonctions supports au sein du CHU Amiens-Picardie. J'y ai notamment exercé pendant 3 ans et demi comme Responsable des Affaires médicales de 2018 à 2022. Ces trois dernières années, j'avais la responsabilité d'établissements médico-sociaux (notamment de 4 EHPAD) dans la Somme. J'ai rejoint le CH de Cambrai dans le cadre de l'obtention du tour extérieur de D3S (Directeur d'Etablissement Sanitaire, Social et médico-Social).* »

 **(ADS) :** « *Pourquoi avez-vous choisi de rejoindre notre établissement ?* »

 **(MB) :** « *Mon intérêt marqué pour les ressources humaines fait du poste de DIRAM une fonction en parfaite adéquation avec mes aspirations et la suite logique de mon parcours en tant que Directrice. Il représente pour moi une opportunité privilégiée de collaborer étroitement avec le corps médical, ressource essentielle au fonctionnement de l'hôpital et à l'accès aux soins des patients sur le territoire du Cambrésis. Mon statut de directrice référente du pôle Mère-Enfant-Pédopsychiatrie me permet également d'apporter un nouveau regard sur ce secteur et sur l'ensemble des projets stratégiques qui y sont associés.* »

 **(ADS) :** « *Quels sont vos projets et vos ambitions à titre individuel et de service ?* »

 **(MB) :** « *J'ai à cœur de restructurer le service des affaires médicales afin de renforcer sa proactivité auprès des médecins et de définir un plan d'attractivité médicale ambitieux et cohérent. La sécurisation des rémunérations médicales constitue également un défi majeur à relever. Depuis mi-octobre 2025, la DIRAM a été renforcée et compte désormais 6 ETP. Nous travaillons actuellement à la structuration du service autour de deux branches :*

- une branche Recrutement et gestion des carrières,
- une branche Paie et temps de travail,

*avec des déclinaisons adaptées selon les statuts, afin de disposer d'interlocuteurs dédiés et plus spécialisés.*

*De nombreux chantiers devront être engagés afin de revisiter l'ensemble du parcours des personnels médicaux: recrutement, intégration, entretien professionnel, formation, temps de travail, paie, et plus largement tout ce qui contribue à un accompagnement de qualité du personnel médical au sein du CH de Cambrai.*

*Nous aurons l'occasion de présenter plus en détail ces évolutions dans la prochaine édition du journal interne, ainsi qu'à travers la diffusion du nouvel organigramme de la DIRAM.* »


# Bienvenue à




## **STEPHANE ATTRAGIT,** **RESPONSABLE DES AFFAIRES MEDICALES**

*Stéphane ATTRAGIT a pris son poste de Responsable des Affaires Médicales le 15 septembre 2025. Au travers de ces quelques questions, je vous propose de découvrir un peu plus ce Cambrésien de souche âgé de 47 ans, marié et papa de 3 garçons.*


 **Angélique DE SOUSA (ADS) :** « *En quelques mots pouvez-vous décrire votre parcours avant votre arrivée au CHC ?* »

 **Stéphane ATTRAGIT (SA) :** « *Je suis originaire de Cambrai, où j'ai effectué mes études avant de poursuivre un cursus en économie puis en ressources humaines à Lille. J'ai débuté ma carrière en 2000 en tant qu'assistant de direction dans une grande enseigne de sport en région parisienne. Cette expérience m'a permis de découvrir la richesse du secteur de la grande distribution : la gestion d'équipe, la satisfaction client, la performance collective. Pendant dix ans, j'ai occupé différents postes, de responsable magasin à responsable formation et RH, avant de revenir dans le Nord-Pas-de-Calais en 2007 pour participer à l'ouverture d'un grand magasin de meubles suédois, où j'ai co-piloté le recrutement et la formation de 300 collaborateurs. En 2011, j'ai souhaité donner un nouveau sens à ma carrière en rejoignant le secteur hospitalier, d'abord au CH de Lens (62) comme responsable des admissions et facturations, puis à Rethel (08) et Cannes (06) où je me suis spécialisé dans les ressources humaines et en particulier aux affaires médicales. En mars 2024, j'ai rejoint le CH de Valenciennes, avant d'intégrer avec enthousiasme le CH de Cambrai pour un nouveau défi.* »

 **(ADS) :** « *Pourquoi avez-vous choisi de rejoindre notre établissement ?* »

 **(SA) :** « *C'est avant tout un retour aux sources ! Rejoindre l'hôpital de ma ville natale, à taille humaine, représente une belle opportunité. J'ai trouvé ici une équipe qui a su faire preuve d'une remarquable résilience ces derniers mois. Mon objectif, avec Madame Bettembos, est d'apporter notre expérience pour poser des bases solides en matière de gestion quotidienne, d'accompagner la montée en compétences des gestionnaires sur la paie et la réglementation, et de renforcer l'attractivité de l'établissement. À titre personnel, je suis heureux de retrouver un territoire et des visages familiers. J'invite d'ailleurs celles et ceux qui me reconnaissent, à ne pas hésiter à venir me saluer !* »

 **(ADS) :** « *Quels sont vos projets et vos ambitions à titre individuel et de service ?* »

 **(SA) :** « *Nous travaillons actuellement sur une restructuration ambitieuse, avec des objectifs clairs : garantir une paie fiable et proche du terrain, optimiser la gestion des variables, et améliorer l'attractivité des médecins et des internes en renforçant nos liens avec le CHU et la Faculté. Un dialogue étroit avec la communauté médicale et la direction est au cœur de cette démarche.*

*Sportif dans l'âme — je pratique encore le basket-ball aujourd'hui à Villers-Outréaux — j'ai toujours été convaincu que les valeurs du sport s'appliquent pleinement au monde professionnel : l'esprit d'équipe, la rigueur, le respect du collectif et la recherche de la performance. Dans le sport comme à l'hôpital, la réussite repose sur la cohésion, la confiance et la complémentarité des rôles. Nous avons tous un maillot différent, mais un seul objectif : faire gagner l'équipe.*

*C'est dans cet esprit coopératif que nous souhaitons mener nos projets, en espérant que la communauté médicale sera fière de notre "jeu collectif".*

*Souhaitons la bienvenue à nos deux nouvelles gestionnaires, Éponine et Laure, que vous découvrirez dans la prochaine édition du journal.* »

# Zoom sur la SSE

## PRESENTATION DU PLAN SSE

### Qu'est-ce qu'une SSE ?



L'acronyme signifie **S**ituation **S**anitaire **E**xceptionnelle. L'Agence Régionale de Santé les décrit comme des événements émergents, inhabituels ou méconnus pouvant impacter la santé des populations et le fonctionnement des systèmes de santé : par son ampleur, sa nature, son origine et sa dynamique.

Au niveau national, le dispositif ORSAN (Organisation de la réponse du système de santé en situation sanitaire exceptionnelle) prépare la réponse aux SSE au travers de différents plans : AMAVI (afflux massif de victimes), médico-psychologique, EPI-CLIM (épidémies saisonnières, canicule etc...), REB (risque épidémique biologique avec potentiel pandémique) et NRC (risque nucléaire, radiologique et chimique).

Sur le plan local, le centre hospitalier organise sa réponse au travers du plan SSE, ex-plan blanc.



### La cellule de crise

Elle est parmi les composantes les plus importantes de la gestion de la situation de crise :

- ✓ Elle recense les victimes admises au centre hospitalier via le logiciel SIVIC et met à jour les données de chacune des personnes accueillies,
- ✓ Elle, et elle seule, gère toute la communication vers les autres organes décisionnaires (ARS, SAMU, Sous-Préfecture etc..) ainsi que vers les médias,
- ✓ Elle recense, procède au rappel et coordonne l'ensemble des ressources humaines du centre hospitalier, médicales et non médicales,
- ✓ En fonction de l'évènement, elle procède à la déprogrammation des soins non urgents afin d'accueillir les victimes les plus critiques et s'assure que les services supports, comme la banque de sang, le laboratoire ou la pharmacie ont les ressources nécessaires pour répondre à la situation,
- ✓ Elle assure et coordonne la sécurité des bâtiments ainsi que les besoins logistiques de chaque unité impactée,
- ✓ Elle s'assure que les impliqués et les familles des victimes puissent être accueillies et informées,
- ✓ Son directeur décide du déclenchement et de la fin du plan SSE.

### L'exercice

L'exercice a eu lieu le soir du 03 Juin à partir de 17h30. C'est un exercice qui était limité au déclenchement de la cellule de crise.



Le scénario était le suivant : un assaillant, équipé d'armes à feu, a pénétré le centre social et a fait des victimes parmi le personnel. Les forces de l'ordre étaient sur place afin de l'arrêter.

Ce soir-là, c'est Mr Norrdine HAMDAT, alors administrateur de garde, qui a pris la direction de la cellule de crise. La plupart des directeurs ont répondu présents et ont pu mettre en œuvre leurs fiches de poste au regard de l'exercice en situation de simulation. Chacun d'eux a pu se rendre compte de la complexité d'un tel évènement et émettre des propositions et ainsi faire évoluer la procédure.



L'exercice a été imaginé et mis en œuvre par le Dr Philippe PAMART, PH aux urgences et référent SSE, Mr Samuel SEGARD, cadre supérieur de santé, et Mme Céline DOGNA, Coordinatrice Générale des Soins. Ils ont pu faire vivre le scénario pendant 01h30, en ponctuant la cellule de crise par des appels SAMU, Sous-Préfet, des messages de réseaux sociaux, etc ...

Sous l'expertise de notre formateur SSE, Mr David DHORDAIN, ce genre d'exercice sera à nouveau proposé dans les semaines qui arrivent, impliquant cette fois-ci les personnes de terrain ...



Vous pouvez trouver le plan SSE sur la page d'accueil de BlueKango





## RENFORCEMENT DE LA PRISE EN CHARGE DES VICTIMES DE VIOLENCES INTRA-FAMILIALES (VIF)

Le Centre Hospitalier de Cambrai s'engage activement dans la lutte contre les violences intrafamiliales et conjugales. Une **procédure dédiée à la prise en charge des victimes** est actuellement en cours de finalisation. Elle précisera le parcours d'accompagnement afin d'assurer une réponse cohérente, sécurisée et adaptée à chaque situation.

### Un projet de sensibilisation interne

Dans la continuité de cette démarche, un **projet de sensibilisation interne** sera prochainement déployé. L'objectif : informer et mobiliser l'ensemble des professionnels de l'établissement autour des problématiques de violences intrafamiliales et conjugales. Cette sensibilisation sera réalisée par les référents VIF au sein de l'établissement.

### Qui sont les référents VIF au sein de l'établissement ?

Mme Mélanie BLAUT, IDE aux urgences, Mme Isabelle LEGARD, Assistante sociale ainsi que Mme Anne-Sophie MASSET, Assistante sociale, les docteurs Benjamin PAULE, Réanimateur et Marie GOLASOWSKI-LERAT, Urgentiste.

### Une journée de sensibilisation

Une **journée de sensibilisation** se tiendra par ailleurs en **novembre 2026**, en écho à la **Journée internationale de lutte contre les violences faites aux femmes**, pour mettre en lumière les dispositifs d'accueil et d'accompagnement mis en place.

### Des partenariats

Le Centre Hospitalier renforce également ses **partenariats**, entre autres :

- Avec le **réseau FEEVV** (*Femmes, Enfants, Victimes de Violence*), pour un suivi coordonné et spécialisé.
- Avec **SOLVEIG**, acteur de terrain engagé dans l'accompagnement des victimes.
- Avec le **115**, qui propose un dispositif d'accueil d'urgence pour les personnes en danger.
- Avec les **forces de l'ordre**, grâce à une convention signée qui facilite la coopération et le partage d'informations essentielles à la protection des victimes.

### Un dispositif de pré-plainte

Enfin, un **dispositif de pré-plainte** est désormais accessible directement aux **urgences** pour l'ensemble du CHC, permettant aux victimes d'entamer les démarches judiciaires dans un cadre sécurisé et accompagné.

Par ces actions concrètes, le Centre Hospitalier de Cambrai affirme sa détermination à protéger, soutenir et accompagner toutes les personnes confrontées aux violences conjugales.

### Félicitations

Nous adressons nos félicitations au Docteur **Benjamin PAULE** qui a été fait **Chevalier de l'Ordre National du Mérite** pour ses travaux et démarches dans le cadre des VIF.

### Le violentomètre

Ta relation est saine quand il...	PROFITE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
		Respecte tes décisions, tes désirs et tes goûts																							
		Accepte tes amies, amis et ta famille																							
		A confiance en toi																							
		Est content quand tu te sens épanoui																							
		S'assure de ton accord pour ce que vous faites ensemble																							
Il y a de la violence quand il...	VIGILANCE, DIS STOP !	Te fait du chantage si tu refuses de faire quelque chose																							
		Rabaisse tes opinions et tes projets																							
		Se moque de toi en public																							
		Est jaloux et possessif en permanence																							
		Te manipule																							
		Contrôle tes sorties, habits, maquillage																							
		Fouille tes textos, mails, applis																							
		Insiste pour que tu lui envoies des photos intimes																							
		T'isole de ta famille et de tes proches																							
		T'oblige à regarder des films pornos																							
Tu es en danger quand il...	PROTÈGE-TOI, DEMANDE DE L'AIDE	Thumilie et te traite de folle quand tu lui fais des reproches																							
		"Pète les plombs" lorsque quelque chose lui déplaît																							
		Menace de se suicider à cause de toi																							
		Menace de diffuser des photos intimes de toi																							
		Te pousse, te tire, te gifle, te secoue, te frappe																							
		Te touche les parties intimes sans ton consentement																							
		T'oblige à avoir des relations sexuelles																							
		Te menace avec une arme																							



**Vous êtes victime de VIF ?**  
Scannez le QR Code



# Dossier : Certification

## CERTIFICATION HAS 2026 AVRIL, C'EST DEMAIN !

Avril 2026 marquera une étape clé pour notre établissement : la **visite de certification HAS**. Ce rendez-vous n'est pas une formalité, c'est une **évaluation exigeante** de nos pratiques, de notre organisation, et surtout de notre engagement collectif envers la qualité et la sécurité des soins.

Depuis plusieurs mois, un **travail de fond** est engagé avec les équipes, les encadrants et les référents qualité pour identifier les **points forts** de chaque secteur, valoriser les **compétences spécifiques**, et renforcer la **cohérence des parcours patients**.



### 21 critères impératifs à maîtriser

La version V2025 de la certification repose sur **21 critères impératifs**, répartis en thématiques clés :

<b>Exigences fondamentales</b>	• information du patient, évaluation clinique, sécurité médicamenteuse, environnement adapté...
<b>Maîtrise des risques</b>	• infectieux, liés aux soins, aux équipements, à l'information...
<b>Parcours spécifiques</b>	• enfants, psychiatrie, maternité, chirurgie, personnes âgées, soins critiques



Ces critères sont **non négociables** : leur respect conditionne directement la réussite de la certification.

### 5 méthodes d'évaluation à connaître

Lors de la visite, les experts visiteurs utiliseront 5 méthodes d'audit pour évaluer nos pratiques :

<b>Le patient traceur</b>	• suivi du parcours réel d'un patient
<b>Le parcours traceur</b>	• analyse d'un processus de soins spécifique
<b>Le traceur ciblé</b>	• vérification d'un point précis ou d'un risque identifié
<b>L'audit système</b>	• évaluation globale d'un dispositif ou d'une organisation
<b>L'observation</b>	• analyse directe des pratiques sur le terrain



Ces méthodes permettent de croiser les regards, de confronter les pratiques aux référentiels, et de valoriser les dynamiques d'amélioration continue.

La certification, c'est l'affaire de tous. Chaque geste, chaque document, chaque accueil compte. C'est aussi l'occasion de montrer ce que nous faisons bien, ce que nous avons amélioré, et ce que nous portons avec conviction.



**Avril 2026**, c'est dans 6 mois.



**Objectif** : être prêts, ensemble

Pas de pression... juste une visite, 21 critères impératifs, 5 méthodes d'audit, et un établissement prêt à montrer le meilleur. Facile, non ? 😊



# CERTIFICATION HAS V2025

## Evolution des impératifs

17 → 21 impératifs

### Exigences fondamentales

**1** Le patient bénéficie du respect de son intimité et de sa dignité au sein d'un environnement sécurisé

**2** Le patient bénéficie de soins visant à anticiper ou à soulager rapidement sa douleur

**3** Le patient bénéficie d'une prise en charge bien traitante

**4** Le patient exprime son consentement libre et éclairé sur son projet de soins et ses modalités

**5** La satisfaction et l'expérience du patient sont prises en compte

**6** Les équipes respectent les bonnes pratiques de prescription des médicaments

**7** Les équipes respectent les bonnes pratiques d'administration des médicaments

**8** Les équipes préviennent les risques d'erreur médicamenteuse

**9** Les équipes respectent les précautions standards d'hygiène

**10** La pertinence des prescriptions des antibiotiques est argumentée et réévaluée

**11** L'établissement impulse la déclaration des événements indésirables, dont les presque accidents

**12** La gestion des situations sanitaires exceptionnelles est maîtrisée

**13** Les équipes maîtrisent la prise en charge des urgences vitales

## Enfants et adolescents

**14** Le patient mineur bénéficie d'un environnement adapté

### Psychiatrie et santé mentale

**15** Les équipes réalisent un examen somatique pour tout patient hospitalisé en psychiatrie

**16** Les équipes respectent les bonnes pratiques en matière d'isolement et de contention des patients hospitalisés sans consentement

## Maternité

**17** Les équipes sécurisent la prise en charge du nouveau-né

**18** Les équipes mettent en œuvre des mesures de prévention des risques obstétricaux majeurs

## Chirurgie et interventionnel

**19** Les équipes des secteurs interventionnels maîtrisent les risques, notamment infectieux, liés aux équipements et aux pratiques professionnelles

**20** Les équipes des secteurs interventionnels améliorent leurs pratiques en analysant les modalités de réalisation de la *check-list* « Sécurité du patient »

## Personnes âgées

**21** L'établissement prévient les transferts évitables des personnes âgées

## CERTIFICATION HAS : Rappel sur le critère impératif lié à l'hygiène des mains

### Rappel général : qu'est-ce qu'un critère impératif ?

Les critères impératifs sont des **exigences fondamentales** à respecter dans tous les services de l'établissement.

Lors de la visite de certification, les experts-visiteurs **évaluent rigoureusement leur application**. Toute non-conformité entraîne la rédaction d'une fiche anomalie, documentant l'impact, les pratiques observées et les mesures correctives envisagées.



### Constat lors des audits qualité

Les audits menés avec le service qualité ont permis d'identifier que **certains points restent non conformes**.

Voici un rappel essentiel concernant l'hygiène des mains

Les 5 indications à l'hygiène des mains	
Recommandations OMS	
✓	Avant tout contact avec un patient.
✓	Avant un geste aseptique.
✓	Après un risque d'exposition à un liquide biologique.
✓	Après un contact avec un patient.
✓	Après un contact avec l'environnement immédiat du patient.



Objectif 2.2  
La maîtrise des risques liés aux pratiques

### **Critère 2.2-08 Les équipes respectent les précautions standards d'hygiène**

Les précautions standards constituent le socle indispensable de prévention des infections associées aux soins et s'appliquent toujours pour tous les patients. Elles concernent notamment l'hygiène des mains, le port de protections individuelles (gants, masques, blouses), la gestion des excréta et des déchets, ainsi que l'entretien du matériel et des surfaces. Les équipes soignantes doivent utiliser des solutions hydroalcooliques à des moments clés : avant et après chaque contact avec le patient, avant toute procédure invasive, après un contact avec des surfaces potentiellement contaminées, et après le retrait des gants. L'absence de bijou aux mains et aux poignets améliore la qualité de la désinfection des mains. Ces gestes simples mais fondamentaux, régulièrement contrôlés et renforcés par des formations continues, permettent de réduire la propagation des agents infectieux et d'améliorer la qualité des soins.

Tout l'établissement **Impératif**

#### Éléments d'évaluation

Professionnels	Traceur ciblé
<ul style="list-style-type: none"> <li>L'équipe respecte les indications d'hygiène des mains : avant et après contact avec le patient, avant un geste aseptique, après le risque d'exposition à un liquide biologique et après un contact avec l'environnement du patient.</li> <li>L'équipe privilégie la désinfection des mains par friction hydroalcoolique. Elle connaît les rares indications du lavage à l'eau et au savon.</li> <li>L'équipe applique les bonnes pratiques de gestion des excréta : respect des précautions standards lors des manipulations (notamment port des EPI), matériel adapté et en bon état (bassin et lave-bassin), maintenance des équipements assurée, et existence d'une procédure dégradée en cas de panne.</li> <li>L'équipe connaît les précautions à prendre et conduites à tenir en cas d'accident d'exposition au sang.</li> <li>L'équipe améliore ses pratiques en matière de précautions standards d'hygiène à l'appui de l'analyse régulière de ses indicateurs en lien avec l'équipe opérationnelle d'hygiène.</li> </ul>	
Observations	Observation
<ul style="list-style-type: none"> <li>L'équipe applique les prérequis à l'hygiène des mains : zéro bijou aux mains et aux poignets, manches courtes, absence de vernis, ongles courts.</li> </ul>	

#### Pour vous accompagner

Fiche pédagogique « Infections associées aux soins »	Indicateurs qualité sécurité des soins (IQSS) : Consommation des solutions hydroalcooliques (ICSHA)
---	--



### La technique de référence à l'hygiène des mains :

- ✓ Utilisation d'une solution hydroalcoolique (SHA) sur des mains visuellement propres.

### Cas particuliers nécessitant eau + savon :

- ✓ Mains visiblement sales ou souillées.
- ✓ Après contact avec un patient suspect ou confirmé porteur de Clostridioides difficile ou de gale.

**NB :** Suivi obligatoire d'une friction hydroalcoolique après séchage.

### Les prérequis à l'hygiène des mains :

- ✓ Aucun bijou : bague, alliance, montre, bracelet.
- ✓ Ongles courts, sans vernis, ni faux ongles.
- ✓ Tenue professionnelle adaptée avec manches courtes.



L'hygiène des mains n'est pas qu'un réflexe, c'est un acte de sécurité qui protège à la fois le patient et le soignant. Respecter scrupuleusement ces règles, c'est répondre aux attentes de la HAS et préserver la qualité et la sécurité des soins.

**Rédactrice : Equipe Opérationnelle d'Hygiène**



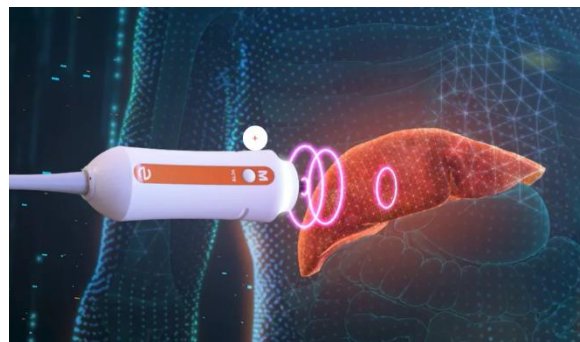
# NOUVEAUTE

## LE FIBROSCAN® : UN OUTIL INCONTOURNABLE DANS L'ÉVALUATION NON INVASIVE DES MALADIES CHRONIQUES DU FOIE

*L'évaluation de la fibrose hépatique constitue une étape essentielle dans la prise en charge des maladies chroniques du foie. Longtemps, la biopsie hépatique a été considérée comme l'examen de référence. Cependant, son caractère invasif, les risques de complications, sa faible acceptabilité par les patients et sa variabilité inter opérationnel ont conduit à rechercher des alternatives fiables et non invasives. Dans ce contexte, le Fibroscan®, basé sur l'élastographie impulsionnelle transitoire, s'est imposé comme un outil majeur dans la pratique clinique courante.*

### Qu'est-ce que l'électrométrie ?

Le Fibroscan® repose sur l'utilisation d'une sonde émettant une onde de vibration de faible amplitude, associée à une impulsion ultrasonore. La vitesse de propagation de cette onde à travers le parenchyme hépatique est mesurée : plus le foie est rigide, plus la vitesse est élevée, ce qui traduit une fibrose importante. En complément, le dispositif permet de mesurer la stéatose grâce au CAP (Paramètre d'atténuation contrôle) qui estime la teneur en graisses dans le foie. Le Fibroscan® s'est progressivement imposé comme un examen de première intention dans l'évaluation des maladies chroniques du foie.



Dans la majorité des situations, il permet de stratifier le risque, d'identifier les patients nécessitant une surveillance rapprochée ou un traitement spécifique, et de limiter le recours à la biopsie. Il s'intègre dans une approche multidisciplinaire, associant les résultats aux données biologiques (scores sériques de fibrose), à l'imagerie et à l'évaluation clinique. Le Fibroscan® mesure également l'élasticité splénique pour évaluer le degré d'hypertension portale.



### Pour conclure

Le Fibroscan® représente aujourd'hui une avancée majeure dans le domaine de l'hépatologie. En offrant une évaluation fiable, rapide, non invasive et reproductible de la fibrose et de la stéatose, il améliore significativement la prise en charge des patients atteints de pathologies chroniques du foie. Bien que la biopsie conserve sa place dans certains cas complexes, le Fibroscan® s'impose comme un outil central, répondant aux exigences actuelles de médecine personnalisée et de suivi longitudinal.

**Rédacteurs : Ingrid LUCAS, Cadre de Santé à l'HDJ et Docteur Jean-Marie ENELE MELONO, Hépto-gastroentérologue**



*Présentation du Fibroscan lors de l'action « Portes Ouvertes » du 30 septembre dernier*

### Infos utiles



Le Fibroscan® est utilisé à l'Hôpital de Jour situé au 5<sup>ème</sup> étage.



Il fait partie d'un **parcours complet** : après accord médical, réalisation du FibroScan®, passage d'un diététicien, puis consultation avec l'Hépto-gastroentérologue et enfin, une Consultation avec le Diabétologue.

### Le secrétariat

☎ : 03 27 73 71 66

✉ sec.hdj@ch-cambrai.fr

# Zoom sur

## Les changements en hémodialyse

Depuis bientôt 2 ans, le service d'hémodialyse a procédé à différents **changements importants**.

Tous d'abord en septembre 2023, les générateurs 5008 de chez FRESenius ont été changés pour les **générateurs 6008 Care** du même fabricant. Le Centre Hospitalier a fait l'acquisition **de 21 générateurs** (19 générateurs en hémodialyse et 2 générateurs en réanimation).



Appelés « 6008 care », ces générateurs bénéficient des dernières recherches et innovations médicales.

L'**utilisation est simplifiée** par un système de « cassette », un consommable tout en un.



Ensuite, depuis avril 2024 le **traitement d'eau** a également été changé. Le traitement d'eau est un élément essentiel pour le service d'hémodialyse

Les avantages du nouveau traitement d'eau sont nombreux :

- Une économie d'eau :
  - Une consommation d'environ 0.30 m<sup>3</sup> par séance soit en moyenne 9 m<sup>3</sup> par jour
  - Auparavant la consommation était d'environ 18 à 19 m<sup>3</sup> par jour.
- Une économie de sel
- Une absence de désinfection chimique pour une qualité pharmacopée améliorée.
- Un pilotage à distance et de fait une économie d'énergie sur les plages horaires ( on ne produit quasi plus d'eau pour rien, les horaires sont ajustés au planning du service avec une flexibilité)
- Un vieillissement prolongé des résines d'adoucisseurs et des charbons actifs.



*(Traitement d'eau, à l'arrière du service d'hémodialyse. Non visible par les usagers, et accessible par badge)*

La qualité de l'eau et la surveillance de l'installation est faite en continu par un automate qui permet les relevés journaliers, les courbes de désinfections pour validation par le pharmacien mais aussi le contrôle et l'envoi d'alarmes.

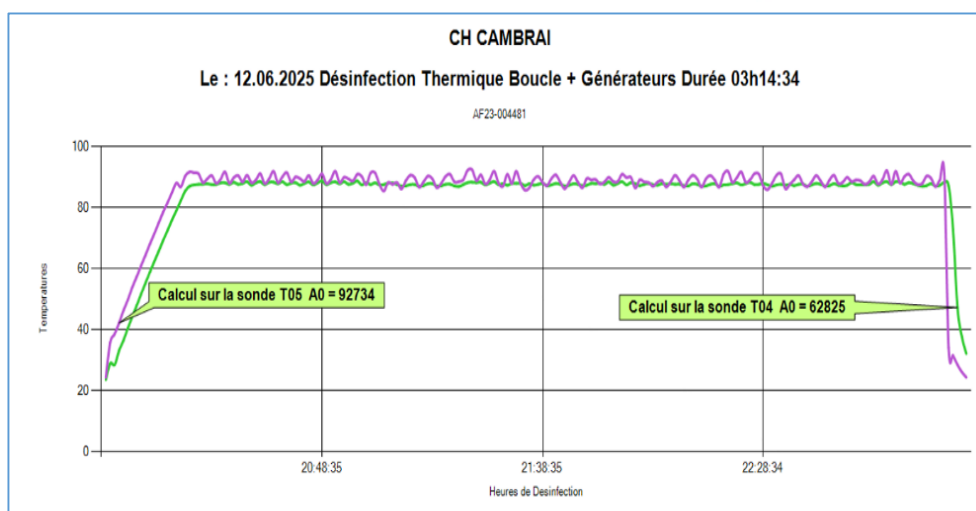


FICHE DE RELEVES DES PARAMETRES DE L'OSMOSEUR EN PRODUCTION

AF23-004481 CH CAMBRAI

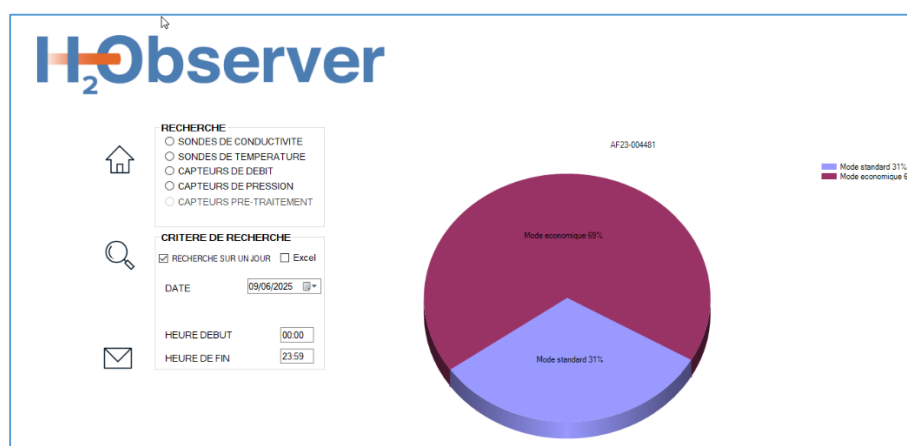
Semaine du 09/06/2025 au 15/06/2025

AF23-004481 CH CAMBRAI										Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	
Semaine du 09/06/2025 au 15/06/2025										Date	09.06.2025	10.06.2025	11.06.2025	12.06.2025	13.06.2025		
										Heure	07:15:42	07:13:40	07:00:38	07:01:36	07:08:34		
Osmoseur		min / max															
Ecran automate Q01	Conductivité eau d'alimentation	0.1	1.4	mS / cm						1	0.9	1.1	0.9	0.9			
Ecran automate Q02	Conductivité étage 1 (inter étage)	0	20	µS / cm						10.2	9.4	9.1	8.7	8.9			
Ecran automate Q03	Conductivité étage 2 (sortie osmose)	0	10	µS / cm						6.9	6	6.1	5.9	5.9			
Ecran automate FL01	Débit départ boucle (perméat 2ème étage)	1000	1700	l/h						1357	1430	1512	1430	1393			
Ecran automate FL02	Débit retour boucle	100	1700	l/h						1271	1208	911	1178	1208			
Ecran automate FL03	Débit du rejet (concentrat 1er étage)	450	700	l/h						525	542	561	561	575			
Ecran automate FL05	Débit de rejet (concentrat 2ème étage)	200	350	l/h						275	275	275	275	258			
Ecran automate PR10	Pression départ de boucle	0	6.5	bar						5.7	5.7	5.4	5.7	5.6			
Ecran automate PR04	Pression retour de boucle	1	6	bar						2.6	2.6	2.4	2.5	2.5			
Ecran automate T01	Température entrée d'eau	15	33	°C						30.3	29.6	28	29.9	27.5			
Ecran automate T03	Température étage 2 (départ)	15	33	°C						30.8	30.8	29.1	30.4	29.2			
Ecran automate T04	Température retour de boucle	15	33	°C						30.1	30.1	30	29.6	28.5			



Après quelques semaines de « peaufinage » nous arrivons à des **économies d'eau supérieures à 60%** de manière régulière comme l'indique le graphique ci-contre.

Nous avons choisi **des matériels fabriqués par les fabricants numéros 1 et 2** que l'on retrouve dans les plus grands centres de dialyse. Nous remercions par ailleurs le CHU d'Amiens mais aussi de CH de St Quentin de nous avoir ouvert les portes afin d'échanger avec nos homologues pour choisir le traitement d'eau correspondant le plus à nos besoins. Ces changements n'ont pas été simples, nous avons vécus quelques péripéties. Il a fallu **s'organiser, se réorganiser, changer les pratiques et se remettre en question**, mais ce changement a été possible avec une **communication efficace et de la bienveillance**.



Un grand merci aux techniciens biomédicaux pour leur implication lors de ces changements.

Actuellement, le service d'Hémodialyse fait face à de nombreuses difficultés capacitaires, la possibilité d'accueil des patients est un « casse-tête » quotidien.

La prochaine étape, particulièrement déterminante pour le service, sera l'ouverture du nouveau service de dialyse au rez-de-chaussée, tant attendue, qui permettra à terme d'augmenter significativement les capacités d'accueil, de regrouper l'ensemble de l'équipe soignante, ainsi que l'intégration les activités d'HDJ et de dialyse péritonéale

**Rédacteurs : Roxane DRUESNE Cadre de Santé à l'EHPAD Vanderburch (ex cadre d'Hémodialyse) et Stéphane QUINTIN, Chef d'atelier Biomédical, Dr Zacharie JOMAA, Chef de Service d'Hémodialyse**

## EXPOSITION SERVICE SANITAIRE

Les 24 et 26 juin 2025, **50 visiteurs** : futurs étudiants, professionnels des services de soins, tuteurs de stage service sanitaire se sont déplacés à l'institut afin de découvrir les actions réalisées durant le stage de service sanitaire des étudiants de 2ème année. Les visiteurs ont été satisfaits de la créativité des étudiants et de la qualité des travaux et outils réalisés. Une initiative à renouveler...



## DIPLOMATION



Le 11 juillet dernier, **51 étudiants ont obtenu leur Diplôme d'État d'Infirmier**. C'est lors de la cérémonie organisée en leur honneur, que ces nouveaux diplômés ont reçu l'attestation leur permettant d'exercer en tant qu'infirmier. Cette promotion dynamique a largement contribué à rendre ce moment inoubliable.

## RENTREE

Le 1er septembre 2025, **249 étudiants** en soins infirmiers ont fait leur rentrée. L'IFSI a accueilli **88 nouveaux étudiants** en 1ère année de formation. Nous leur souhaitons la bienvenue et une formation riche en apprentissages.



**Ta santé,  
Notre priorité !**



## PERMANENCE SERVICE SANTÉ UPHF

À compter de la rentrée 2025-2026, une infirmière du service de santé de l'Université Polytechnique des Hauts de France (UPHF) assurera une permanence mensuelle au sein de l'institut.

Elle proposera : la prescription et réalisation de **vaccins**, la réalisation **d'écoute psychologique**, l'accès aux **produits d'hygiène et de santé** gratuitement, la réalisation **d'actions de prévention**...

En effet, dans le cadre de l'universitarisation de la formation, les étudiants infirmiers s'inscrivent à l'UPHF et bénéficient des services proposés par l'université notamment le service de santé. Ce service, de par ses missions (promotion de la santé, prévention, soutien médical et psychologique...) permet de fluidifier l'accès aux ressources de santé, renforcer le lien entre santé étudiante et formation et ainsi, **améliorer la qualité de vie des étudiants de l'institut**.

## CERTIFICATION ISO 9001

Le renouvellement de la certification ISO 9001 a été confirmé lors de l'audit des 11 et 12 septembre dernier. Il a été notamment souligné : une organisation résolument tournée vers l'étudiant, la qualité de l'accompagnement individuel personnalisé, la qualité des infrastructures et équipements pédagogiques ; le dispositif de suivi et de mesure de la satisfaction client....

L'IFSI poursuit sa démarche d'amélioration continue au service des étudiants.





# Mouvements du personnel

Période du 01.07.2025 au 30.09.2025

## Bienvenue à



### MEDECINS

- ✓ BAUDUIN Sophie, Gériatrie
- ✓ BOUHMAMA Sihem, Maternité
- ✓ DEGOUY Guillaume, Réanimation
- ✓ JOVENIAUX Pierre, Chirurgie Ortho-traumatologie
- ✓ NGATHE MOTING Nadine Fleurette, Pneumologie
- ✓ OKIEMY Evisi Kouva, Pharmacie
- ✓ RAHIMY Laurence, Gériatrie
- ✓ ZINSOU Axel, Cardiologie

### ADJOINTS DES CADRES

- ✓ LANCIAUX Laure, Direction des Affaires Médicales
- ✓ MARLE Eponine, Directions des Affaires Médicales

### AGENT D'ENTRETIEN QUALIFIE

- ✓ LAURENS Andy, Transport

### AIDE-SOIGNANT (AS)

- ✓ BAO Coralie, Endoscopies

### APPRENTIS

- ✓ GRZESINSKI Thomas, Service informatique
- ✓ LEGROS Samuel, Service Informatique

### CADRES DE SANTE

- ✓ JAZDONCZYK Cathy, Réanimation
- ✓ LEFEBVRE Vanessa, Direction des Soins

### DIRECTEUR ADJOINT

- ✓ BETTEMBOS Marie, Direction des Affaires Médicales

### PSYCHOLOGUES

- ✓ BISIAUX Simon, USIP
- ✓ Mariam, CMP enfant Caudry
- ✓ PLANCHON Nicolas, Médecine Préventive
- ✓ POSTEL Juliette, CMP enfant Caudry

### SAGE-FEMME

- ✓ GIRARD Marine, Gynécologie Obstétrique

### TECHNICIEN SUPERIEUR HOSPITALIER

- ✓ BIGAULT André, Service Informatique

## Naissances



- ✓ CARPENTIER Isee, 20/07/2025
- ✓ DELEPORTE Victoire, 13/08/2025
- ✓ DUCHAUSSOY Marius, 29/09/2025
- ✓ HERMANGE Jade, 15/08/2025
- ✓ LESAGE Juline, 29/08/2025
- ✓ MERIAUX Leo, 09/09/2025
- ✓ MISIOLEK Jade, 02/07/2025
- ✓ PERONI Ornella, 11/09/2025
- ✓ POTIEZ Theo, 17/07/2025
- ✓ RIBANT Marius, 07/09/2025
- ✓ VILCOT Henry, 11/07/2025
- ✓ ZABCZYNSKI Paul, 13/08/2025

## Bonne retraite à



- ✓ COLART Dorine, Chirurgie Ortho-traumatologie
- ✓ DEFANCE Thérèse, Médecine polyvalente- Néphrologie
- ✓ FAYT Claude, Court séjour gériatrique
- ✓ GUILBOT Florence, SMR
- ✓ HAINAUT Véronique, EHPAD Pasteur
- ✓ HEZAM Habeldelhamid, Médecine Polyvalente
- ✓ LECHEVIN Claude, URPS
- ✓ MIQUEL Philippe, Plaies et Cicatrisation
- ✓ RAILANE Fatiha, AMP, USIP
- ✓ SALE Marie-Line, CMP enfant Cambrai
- ✓ TATINCLAUX Thérèse, Court séjour gériatrique
- ✓ WECHCZINSKI Eric, UAT psychiatrie

## Bonne continuation à



- ✓ AZEVEDO Marine, AAH, Direction des Affaires Médicales
- ✓ BAJEUX Nadège, AS, EHPAD Pasteur
- ✓ BANTEGNE Charlotte, Adjoint administratif, URPS
- ✓ BAR Apolline, IDE, Diabéto-Néphro
- ✓ BONNO Michèle, IDE, Hémodialyse
- ✓ CARDONA Dorine, Psychologue, CMP enfant Caudry
- ✓ CAVAROC Laura, Psychomotricien, Les petits cygnes
- ✓ CLARO Jean-Baptiste, IDE, Réanimation
- ✓ CLISSON Gwladys, IDE, SMR
- ✓ COSTANZO Laura, IDE, Chirurgie Ortho-traumatologie
- ✓ DANGLETERRE Maxime, IDE, USAD
- ✓ DAZZAN Anthony, IDE, Les petits cygnes
- ✓ DERAMMELAERE Kesia, ASHQ, EHPAD Godeliez
- ✓ DESMET Hgo, AS, Plaies et cicatrisation
- ✓ DHERBECOURT Manon, Manipulateur radio, Imagerie Médicale
- ✓ DJAIL MEBARKA, Médecin, Psychiatrie
- ✓ DORMION Cloé, IDE, Court séjour gériatrique
- ✓ DUHAMEL Michael, IDE, URPS
- ✓ FREHAUT Florence, AS, EHPAD St Julien
- ✓ GERANDIER Prosper, Apprenti, Service informatique
- ✓ GOSSET Sylvie, AEQ, Hôtellerie
- ✓ GUIDEZ Lucie, IDE, SMR
- ✓ HENNIAUX Kelly, AS, Urgences
- ✓ HOCQUET Rose Grace, AS, EHPAD Vanderburch
- ✓ HUBERT Laura, ASHQ, USLD
- ✓ HUILLET Anne Sophie, Médecin, Médecine vasculaire
- ✓ LACROIX Didier, Médecin, Psychiatrie
- ✓ LALOUX Sandy, ASHQ, EHPAD Vanderburch
- ✓ LINXE Eric, Médecine, Anesthésiologie
- ✓ LOMBART Raphael, Psychologue, CMP enfant Cambrai
- ✓ MAISNIL Tiphaine, Assistante sociale, Service social
- ✓ MARARA Chantal, Médecin, Pédiatrie
- ✓ MAYEUX Emeline, Adjoint administratif, Consultations externes
- ✓ NUNES DE PONTES Laetitia, IDE, CATTP Ado Caudry
- ✓ PIOTRKOWICZ Christophe, OP, Sécurité
- ✓ ROGER Emeline, AS, USLD
- ✓ TORRES FERNANDES Melanie, AEQ, Hôtellerie

## INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

### PORTES OUVERTES

20, rue du Colonel Francis Nicol  
59400 CAMBRAI

03 27 37 67 30  
[sec.fsi@ch-cambrai.fr](mailto:sec.fsi@ch-cambrai.fr)



MERCREDI  
21  
JANVIER  
2026

13H30 à 18H



### PORTES OUVERTES MATERNITE 12 DÉCEMBRE 2025 DE 16H À 20H

- Visite du service
- Info Aromathérapie, Yoga, Hypnose, Acupuncture, Portage, Massage
- Présentation Salle nature (si les conditions le permettent)
- Chambre des erreurs
- PMI
- Bébé nageurs
- Présence d'un ostéopathe
- CSAPA Emergence
- Info Entretien Pré-natal Précoce (4<sup>e</sup> mois)
- Info Syndrome du Bébé Sécoué
- Info 1<sup>er</sup>s soins de bébé à la naissance
- Relais petite enfance
- Mairie Cambrai (1000 premiers jours)
- Maison des parents de Caudry
- Tabacologie
- Maternologie
- Socio-esthétique
- Association « Les fées clochettes » (asso maternité)
- Photographe (1 photo numérique offerte)
- Association « Les gazelles cambrésiennes »
- Vente de crêpes (au profit de l'asso de la maternité)