Parfums de santé

Mars 2017 - N°16

CENTRE HOSPITALIER DE GRASSE

EDITO :

Par moment l'histoire semble s'accélérer dangereusement vers des horizons que nous n'aurions pas pu imaginer autrement que dans des mauvaises pages de livres d'histoires.

La situation vécue ces dernières semaines concernant l'épidémie grippale m'a amené à une réflexion plus globale sur notre rapport à la vaccination.
Ces accélérations, ces bégaiements de l'histoire, prennent pourtant racine dans des idées, des comportements que nous voyons se développer sous nos yeux amusés parfois , médusés souvent !
A l'origine de ces mouvements de pensées il y a souvent, trop souvent, des scandales qui viennent ébranler et discréditer des institutions classiques de notre société tel que la politique, la religion, des industriels, des scientifiques, etc…
Le monde du soin et de la médecine n'est pas exclu de ces phénomènes.
Le délire actuel anti-vaccin, appelé poliment défiance vaccinale, participe de ce processus.
La caisse de résonnance qu'offrent les réseaux sociaux, permet une diffusion extrêmement rapide de ces messages tel les virus lors des grandes épidémies.
Concernant les vaccins, au départ, vous avez une rumeur, de fausses études, de faux résultats, ajoutez y une pincée de nature et d'environnement, faites gonfler le tout avec un message anti-système et conspirationniste et vous obtenez tous les ingrédients pour attirer l'attention voire l'adhésion d'un plus grand nombre.
Arrêtons ceci ! Arrêtons d'insulter le passé et l'avenir !

La vaccination a été une révolution majeure dans la santé des populations.
Ceux qui sont tentés par un monde sans vaccin, je leur conseille le livre du Professeur SANCONETTI de l'Institut PASTEUR tout simplement intitulé « Vaccins » qui retrace brièvement mais efficacement cette période.
La médecine de demain sera avant tout préventive voire prédictive. La vaccination est un outil formidable de cette médecine du futur.
Afin de garantir une couverture vaccinale suffisante dans une population ,le personnel de santé est en première ligne pour obtenir l'adhésion des patients.

Obligatoires ? Recommandées? Indispensables sont et seront les vaccins.

Dr Fabrice LOUIS
Président de la commission médicale d'établissement du CH de Grasse

Directeur de la publication : F. Limouzy
Comité de rédaction : P. Bicail, P. Cardoso, V. Delmas, L. Dorne, G. Gozzerino, N.Négrin, S. Triballier, A. Zraib

Dans ce numéro :

Edito 1
Le CeGIDD : Centre Gratuit d'Information de Dépistage et de Diagnostic 2
Mesure de la satisfaction patient : e-Satis 3
L'Hypnose ...parlons en 4
Apport de la biologie moléculaire dans le diagnostic des maladies infectieuses au Centre Hospitalier de Grasse 6
Divers-Actualités 8

Chemin de Clavary
B. P. 53149 - 06135
Grasse Cedex

Téléphone : 04 93 09 51 00
Télécopie : 04 93 09 51 02
communication@ch-grasse.fr

Conseil, soutien, dépistage, diagnostic….gratuit : le CeGIDD

CeGIDD

Centre **G**ratuit d'**I**nformation, de **D**épistage et de **D**iagnostic

Centre Hospitalier de Grasse

Bâtiment les chênes verts
Entrée E2 - 2ème étage
Tél. 04 93 09 54 37
cegidd@ch-grass

L'antenne grassoise du **CeGIDD** de Cannes a ouvert ses portes le **7 décembre 2016**. Il assure des activités d'information, de prévention, de dépistage, de diagnostic et de traitement des infections sexuellement transmissibles : **VIH, hépatites A, B et C, herpès, papilloma virus, syphilis** et certaines bactéries (**gonocoque, chlamydiae**, mycoplasme). Il remplace l'ancien Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit (CDAG) du Conseil Général des Alpes-Maritimes qui se situait au centre-ville de Grasse.

Ses missions sont d'assurer un entretien personnalisé en évaluant les facteurs d'exposition et élaborer avec l'usager son parcours de santé. Il propose un conseil personnalisé dans un but de prévention primaire et secondaire et assure la distribution de matériels de prévention (préservatifs). Une prise en charge psychologique et sociale de l'usager pour l'ensemble de ces infections est également proposée si besoin. Cette activité de prévention et de conseils est essentielle et permet de sensibiliser les usagers aux risques encourus lors de rapports sexuels à risques (VIH, IST…).

Le **dépistage** est réalisé par prélèvement sanguin et urinaire, de façon totalement **anonyme et gratuite**. Les résultats sont remis personnellement lors d'une consultation sous maximum 7 jours (ils ne sont ni expédiés ni communiqués par téléphone).
En cas de symptômes, d'infection sexuellement transmissible ou d'accident d'exposition aux virus (AEV), le centre assure la prise en charge médicale et dispense les soins nécessaires. Les vaccinations hépatite A ou B, méningocoque et HPV pourront aussi être proposées.
Le diagnostic de grossesse et la prescription d'une contraception (même pour une mineure), y compris la délivrance de contraception dans certaines situations d'urgence sanitaire ou sociale, font partie des missions du CeGIDD.

En cas de prise de risque (rapport sexuel non protégé, rupture de préservatif, partage de seringue), une évaluation médicale s'avère nécessaire, idéalement dans les 4 heures, au plus tard dans les 48 heures. En dehors des horaires d'ouverture, rendez-vous aux urgences de l'hôpital.

L'équipe du CeGIDD est composé par le **Docteur Cédric ETIENNE** qui assure les consultations, **Aurélie AUDIBERT,** infirmière et **Gisèle GROSSO,** secrétaire médicale.
D'autres professionnels de santé peuvent être amenés à participer à la prise en charge de l'usager : gynécologue-obstétricien, hépato-gastro-entérologue, psychiatre, psychologue, assistante sociale…
L'activité hors les murs au sein de l'UCSA – Maison d'arrêt est assurée par le Docteur Pierre-Yves DIDES.
Remerciements à Madame Hélène BARALE, cadre infirmière, qui assure le lien entre les différentes équipes.

Centre ouvert à tous, y compris aux mineurs sans accord parental (accompagnés d'un adulte),
le mercredi après-midi de 14 heures à 17 heures
Prises de rendez-vous au **04 93 09 54 37**
Du lundi au jeudi, de 9 heures à 17 heures
Consultations au bâtiment les chênes verts, 2ème étage

Dr Cédric ETIENNE
Infectiologue

E-Satis : La mesure de la satisfaction via Internet

HAS e-Satis

Piloté depuis janvier 2015 par la Haute Autorité de Santé (HAS), le dispositif e-Satis mesure la satisfaction des patients hospitalisés en médecine, chirurgie et obstétrique.

Ce dispositif national recueille l'appréciation des patients sur la qualité des différentes composantes de leur expérience dans un établissement de santé:

- L'accueil,
- La prise en charge par les médecins /chirurgiens, par les infirmier(e)s/aide-soignant(e)s, l'information du patient, la gestion de la douleur, le respect de l'intimité
- La chambre et les repas,
- La sortie de l'établissement.

La satisfaction du patient hospitalisé est mesurée pour:

- Donner la parole aux patients, en leur permettant de s'exprimer sur leur parcours, de façon anonyme et transparente,
- Donner un autre éclairage aux professionnels sur leur pratique pour s'améliorer,
- Permettre aux établissements de se comparer entre eux,
- Répondre à la demande des patients en diffusant un indicateur de résultat.

Pour le patient, donner son avis en moins de 10 minutes:
C'est participer à l'amélioration de la qualité des soins des établissements de santé
C'est inscrire la satisfaction des patients au cœur de la stratégie du système de santé
C'est faire sa part pour la santé de tous !

Concrètement:
L'établissement recueille les adresses e-mail des patients dès leur admission et dépose périodiquement un fichier au format prédéfini sur une plateforme de traitement, l'ATIH (Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation).
Le patient, de retour à son domicile, reçoit 15 jours après sa sortie, par mail, un questionnaire à remplir en ligne. Le traitement des réponses totalement anonymisées est réalisé une fois par an par l'ATIH.
Le score obtenu est une note de satisfaction globale calculée et exprimée sur 100.
Ce score n'est pas un pourcentage de patients satisfaits ou très satisfaits.

Pour 2016 le Centre Hospitalier de Grasse un obtenu un score de satisfaction / 100 = 73.48 **pour une moyenne nationale = 72.7 /100**

Les résultats sont présentés aux instances de l'établissement et diffusés aux services. Ils sont pris en compte afin d'identifier des pistes d'amélioration dans les différents secteurs.

Un score de satisfaction globale pour chaque établissement est publié sur le site Scope Santé (www.scopesante.fr)

Pascale CARDOSO
Responsable qualité et gestionnaire des risques

L'HYPNOSE … Parlons-en

« L'hypnose consiste à ne plus vouloir, à ne plus penser, à entrer dans la plus totale passivité, à mettre en suspens toute recherche de compréhension, formidable attente : renoncer au contrôle de la conscience pour laisser advenir l'inédit » François Roustang « Il suffit d'attendre ».

L'hypnose, pratiquée depuis l'aube de l'humanité, a été révolutionnée par Milton H. Erickson (USA).

L'HYPNOSE C'EST QUOI ?

1.Tout d'abord LES IDEES RECUES

Peur de : Soumission, Influence, Emprise, Perte de contrôle ou pire être sous contrôle

Spectacle : où l'état d'hypnose est LE BUT à atteindre.

Hypnose magique, Toute Puissante, véritable remise à zéro qui permet de changer, gommer effacer ce dont on veut se débarrasser : (fumer, avoir mal, avoir peur, grossir…..) de façon passive, immédiate, magique.

2. EN PRATIQUE,

On parle d'Hypnose médicale et thérapeutique où cette fois l'état d'hypnose est LE MOYEN utilisé … au service du processus thérapeutique.

QUELQUES DEFINITIONS

« L'hypnose n'est ni un sommeil, ni un coma, mais un état de conscience modifiée, ou plutôt amplifiée, processus dynamique pendant lequel le patient va puiser dans SA mémoire, SON vécu, SES apprentissages, SES ressources, SES croyances pour trouver les clefs de SA solution, une autre façon de voir, le thérapeute lui servant de guide »

Pr Chatel : « l'hypnose est une fonction cognitive cérébrale, un état modifié de conscience présent naturellement chez chacun d'entre nous (être dans la lune, conduite automobile...) état qui va être induit par le thérapeute».

Les capacités d'Hypnose sont, comme toute fonction cognitive, variables d'un sujet à l'autre :

Virtuose 15 % | **70%** | **Résistant 15 %**

Retenons, loin de l'Hypnose de spectacle et de rue, l'Hypnose médicale et thérapeutique est :

- Un état physiologique cérébral au même titre que le sommeil, la veille, le rêve.
- Une fonction cognitive cérébrale
- Une expérience relationnelle, modalité particulière de communication entre deux individus.

Les neurosciences nous permettent chaque jour d'avancer dans l'appréhension de ce processus hypnotique.

L'hypnose est évaluée et reconnue mais nécessite des études complémentaires d'évaluations.

CHAMP D'ACTION

En tant que Thérapie complémentaire, son champ d'action est vaste:

Douleurs aiguës (soins dentaires, accouchement, les urgences, bloc opératoire…,)douleurs chroniques (rhumatismales, post traumatiques algodystrophie, fibromyalgie…,) gastroentérologie (SII, MICI...,), dermatologie, migraines (enfants), troubles du sommeil, addictions, troubles du comportement alimentaire, gynécologie, dépression anxiété, phobies, stress post traumatique, soins de support en cancérologie, soins Palliatifs.

En conclusion

Hypnose médicale et thérapeutique, loin des fantasmes, dans la réalité d'une thérapie complémentaire, s'adressant à des patients motivés confiants coopérants, pratiquée par des professionnels formés solidement et obéissant à des règles d'Ethique strictes.

L'HYPNOSE … Parlons-en (suite)

DANS NOTRE ETABLISSEMENT

A LA MATERNITE

Les consultations d'hypnose ont été instaurées depuis plusieurs années au sein de la maternité de Grasse par le Dr Estrade, accompagnée par Kathy Drid, IADE.
Les sages-femmes, convaincues des bienfaits de l'hypnose pour les patientes ont été formées pour certaines d'entre elles afin de pouvoir proposer davantage de consultations d'hypnose. Ces consultations sont réalisées dans le cadre de la grossesse, en complément d'une préparation à la naissance.

Les indications des consultations sont variables : gestion de la douleur, gestion du stress, angoisse, surmonter des phobies, arrêt de tabac.
Les patientes intéressées peuvent prendre rendez-vous au secrétariat d'obstétrique.
Dans le service de maternité et en salle de naissance, l'hypnose est aussi utilisée par les personnes formées pour aider les patientes pendant le travail ou dans le post-partum en fonction de la nécessité.

TABAC

Il s'agit d'une véritable addiction et en tant que telle il est difficile de s'en libérer.
Notre Hôpital est partie prenante dans cette lutte et enjeu de santé publique.
La pratique de l'hypnose est intégrée au projet institutionnel de l'hôpital concernant la lutte contre le tabagisme qui s'étoffe cette année sous l'égide du Dr MC Dumon chef de service de pneumologie, du cadre de pôle Christine Colson et du cadre de service de pneumologie Sophie Boulengier.
Dans ce projet va être inclu aux consultations de tabacologie déjà existantes avec Mme HOCQUET, un programme de soutien associant des séances de sophrologie, de yoga et d'hypnose avec Mmes PASSONI, TILMANT et DRIDE. Dans ce cadre, à la maternité, au cours de la grossesse, des consultations d'hypnose dédiées à l'arrêt du tabac ont été individualisées et proposées aux femmes enceintes qui le désirent et sont associées aux autres consultations pour l'arrêt du tabac proposées par des sages-femmes.

SOINS DE SUPPORT EN CANCEROLOGIE

Depuis 2009, il existe aussi une consultation proposée sur RDV aux patient(es) qui le désirent dans leur parcours de prise en charge au cours de leur maladie (cf. les différents Plan Cancer) en complément du traitement et ce à tous les stades de la maladie (Stress, fatigue, trouble du sommeil, douleurs, tabac …)

En dehors du contexte de la grossesse, dans le cadre de pathologies lourdes (cardiologiques, carcinologiques, respiratoires) il existe des consultations d'hypnose pour gérer ses addictions de façon individuelle par le Dr M Estrade .
Cet exceptionnel « outil » utilisé dans notre hôpital depuis plusieurs années doit être intégré de façon plus présente à nos pratiques grâce à des formations internes (bloc opératoire, bloc obstétrical, urgences, services d'hospitalisation…) et externes.

L'HYPNOSE dans sa forme CONVERSATIONNELLE est utilisée par tous les soignants le désirant, formés à cette technique dans le cadre de la bientraitance pour les patients, leur accompagnants. Les soignants l'utilisent eux même : réassurance, estime de soi, se ressourcer dans des situations difficiles et donc éviter le burn out !

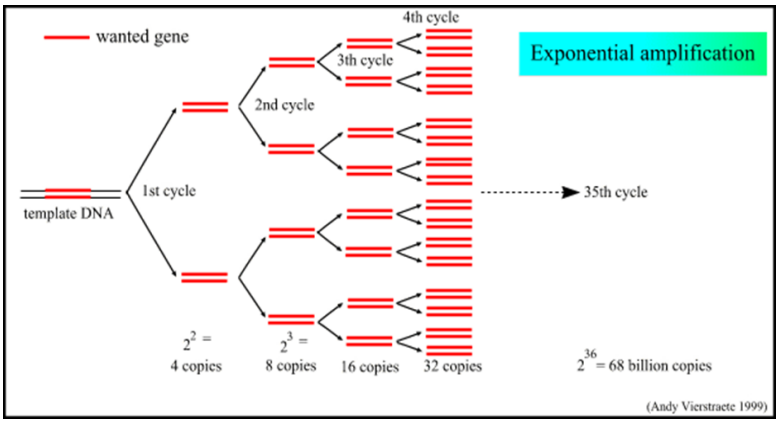
Dr Martine ESTRADE Médecin Anesthésiste-réanimateur
(DU hypnose médicale et thérapeutique Paris la Pitié Salpêtrière, formations Emergence, enseignante au DU hypnose médicale université NICE).
Claire BARACCO Sage-femme

Apport de la biologie moléculaire dans le diagnostic des maladies infectieuses au Centre Hospitalier de Grasse

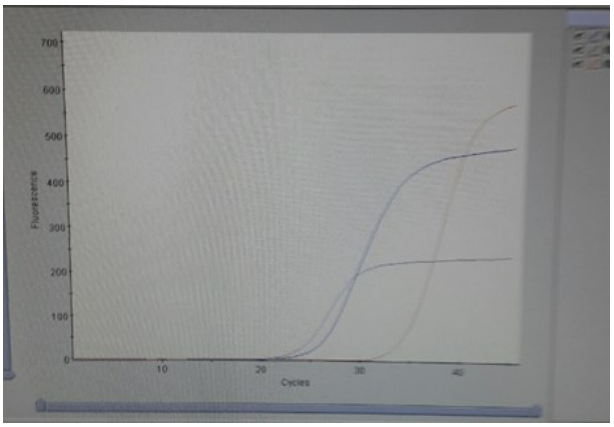
Les techniques de diagnostics biologiques dans le cadre des maladies infectieuses sont en pleine évolution.

Afin de mettre en évidence un agent infectieux (bactérie, virus, parasite), 2 principes existent : mise en évidence des anticorps synthétisés suite à l'infection (diagnostic indirect, interprétable au moins 3 semaines après le début des signes cliniques) ou mise en évidence du germe (diagnostic direct, examen direct, antigène, culture, antibiogramme, gènes : quelques minutes à quelques jours).
Dans la 2ème technique, des progrès importants ont été réalisés. En effet, certains agents pathogènes ne se cultivent pas en routine et nécessitent des laboratoires spécialisés (par exemple les virus, certaines bactéries comme *Chlamydia trachomatis*…). Actuellement de nombreux tests rapides (TROD) sont à la disposition des laboratoires (diagnostic de la grippe, rotavirus, norovirus, antigènurie légionnelle…). Mais ils peuvent manquer de sensibilité et de spécificité.
Des techniques de biologie moléculaires sont de plus en plus développées. Elles permettent d'objectiver la présence d'un pathogène en mettant en évidence un ou des gènes caractéristiques. Ces techniques sont très sensibles et spécifiques.

Jusqu'à quelques années, elles étaient réservées aux laboratoires spécialisés, de recherche car nécessitaient des locaux particuliers, beaucoup de manipulations, du personnel formé et dédié. Actuellement des automates mis sur le marché permettent d'automatiser, de simplifier, minimiser les manipulations et rendent la biologie moléculaire accessible à tout laboratoire. Parmi ces techniques, une des plus courantes est la PCR (Polymérase chaine réaction) dont le principe est d'amplifier de façon exponentielle (voir schéma ci-dessous) un gène particulier pour le mettre en évidence. L'évolution de la réaction est visible en temps réel (2), d'où le terme de PCR en temps réel.
L'évolution de ces techniques étant récente, il n'existe pas d'automates sur lesquels il est possible de tout rechercher. Il faut donc faire un choix (apport pour la prise en charge du patient, coût).



(1)Principe de la PCR : amplification d'un gène



(2) Visualisation de l'analyse en temps réel

***Le Centre Hospitalier de GRASSE* s'est doté d'un automate de biologie moléculaire en 2013 devenant ainsi le seul centre hospitalier du département (hors CHU) à bénéficier de cette technique**. Les analyses mises en place sont la recherche de *Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrheae,* la recherche de toxines de *Clostridium difficile* et la recherche d'*Enterovirus* dans le LCR. Par la suite, nous avons élargi notre panel de tests en réalisant la charge virale VIH et la recherche d'EPC (entérobactéries productrices de carbapénémases : BHRe).

Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrheae sont des germes responsables d'infections sexuellement transmissibles. *Chlamydia trachomatis* ne se cultive pas (sauf au Centre National de référence à Bordeaux) et était mis en évidence grâce à la sérologie ou par des tests rapides types TROD. Les recommandations sont actuellement de rechercher cette bactérie par des techniques de biologie moléculaire par amplification qui sont beaucoup plus sensibles.

Apport de la biologie moléculaire dans le diagnostic des maladies infectieuses au Centre Hospitalier de Grasse (suite)

L'infection à *Chlamydia trachomatis* peut avoir notamment pour conséquence une infertilité ou des grossesses extra utérines chez la femme. De ce fait, la mise en place de cette analyse a été très positive pour le service de gynécologie. Les résultats sont disponibles dans les 24h après le prélèvement (urines, prélèvement vaginaux..), voire quelques heures pour des prélèvements issus de cœlioscopie. Le diagnostic est de ce fait rapide, et la patiente est prise en charge rapidement. Cette activité a notamment donné lieu à une communication nationale de nos résultats (3) : 10 % des patientes sont infectées/colonisées par *Chlamydia trachomatis* (ce qui est conforme aux résultats nationaux).

Concernant *Neisseria gonorrheae*, la PCR est un atout supplémentaire. En effet, cette bactérie est systématiquement recherchée dans les prélèvements vaginaux mais c'est un germe très sensible et la culture est parfois délicate. La présence objectivée par PCR, permet de traiter plus rapidement les patients et donne une indication importante au laboratoire pour la poursuite de l'analyse.
Ce test est aussi utilisé par le service des urgences (surtout chez l'homme) lorsqu'il y a une suspicion d'infection sexuellement transmissible. C'est aussi un outil important pour le Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic (CeGIDD)(voir article page 2).

La recherche de toxines de *Clostridium difficile* : l'infection à *Clostridium difficile* (souvent secondaire à un traitement antibiotique) est définie par la présence de toxine(s). Quand elle est identifiée, outre le traitement adapté du patient, elle nécessite des mesures d'hygiène particulières. Différentes méthodes existent mais la biologie moléculaire est la plus sensible. De plus, la technique que nous utilisons permet de suspecter (la confirmation se faisant par le Centre National de Référence à Paris) des souches de sérotype O27 qui sont responsables d'infections plus graves et dont la capacité de propagation est plus rapide (risque d'épidémies).

La recherche d'*Enterovirus* dans le LCR : il s'agit d'un virus responsable notamment de méningite virale (bénigne). La recherche est réalisée 24h/24h (résultat dans les 4h). Quand elle est positive, cela permet de ne pas mettre d'antibiotiques, d'avoir un diagnostic rapide et rassurant au vu de la pathologie initiale.

La charge virale VIH : ce paramètre est important dans le suivi des patients infectés par le VIH. L'analyse est réalisée dans la journée, ce qui permet au médecin d'avoir les résultats et de modifier si nécessaire le traitement. Elle peut également être demandée par les urgences ou le CeGIDD en cas de forte suspicion d'infection VIH.

La recherche d'Entérobactéries Productrices de Carbapénémases (EPC) : il s'agit de bactéries particulièrement résistantes aux antibiotiques. La mise en évidence d'EPC nécessite de mettre en place des précautions d'hygiène drastiques émanant de recommandations nationales. La difficulté pour le laboratoire est la mise en évidence et la confirmation de la présence d'une EPC. C'est la biologie moléculaire qui permet d'affirmer ou infirmer le résultat. Le fait de pouvoir réaliser l'analyse dans notre laboratoire nous permet de gagner un temps précieux. En effet, il faudrait attendre la réponse du Centre National de Référence (Paris, minimum 48h). De ce fait, dès une suspicion sur un antibiogramme, la PCR est réalisée avec un résultat disponible dans l'heure. Ceci nous permet de prévenir rapidement le service d'hygiène pour mettre en place le plus tôt possible les mesures adéquates. A l'inverse, elles ne seront pas mises à tort en attendant un résultat qui s'avéra négatif.

Après 3 années entières d'utilisation de notre automate, le bilan est très positif pour la prise en charge des patients. Les panels de réactifs sont maintenant plus nombreux.

L'avenir est dans la PCR multiplex par syndrome. Par exemple sur un prélèvement pulmonaire, il sera possible de rechercher au moins une dizaine de pathogènes (bactéries, virus) en même temps. Ceci représente une évolution importante dans le diagnostic des maladies infectieuses. Malheureusement, ces techniques utiles restent encore chères et pas ou peu remboursées par la Sécurité Sociale.

(3) *Chlamydiae trachomatis* : on ne trouve que ce que l'on cherche. RICAI 2014. S.Leotard - A.Reboul

Dr Sophie LEOTARD
Biologiste

ACTUALITES

***Madame Rose NOVELLI* a pris ses fonctions en qualité de Directrice des soins dans notre établissement à compter du 2 janvier 2017.**

Elle a effectué toute sa carrière de soignante au Centre Hospitalier de Fréjus, d'abord comme infirmière puis comme cadre de santé dans des secteurs comme les blocs, les urgences, la gériatrie et la chirurgie ambulatoire.

En 2015, elle intègre le cursus de Directeur des soins à l'Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique (EHESP). Diplômée de l'EHESP, elle intègre le Centre Hospitalier de VOIRON.

Son arrivée au Centre Hospitalier de Grasse est un plus pour notre institution au moment où de nombreux projets vont être mis en œuvre. Nous comptons beaucoup sur son expertise, son relationnel et son esprit d'ouverture pour accompagner les évolutions de notre structure.

LES ENFANTS POUR LES ENFANTS

Les enfants des différents centres aérés de Grasse et autres communes de l'agglomération du Pays de Grasse, ont lancé un projet qui consistait à collecter leurs jeux afin de récolter une somme destinée aux enfants malades de notre établissement.

Les enfants ont donc participé à la vente de leurs jouets au marché de Noël, pendant 48 h après les avoir remis en état et empaquetés. L'objectif était double puisqu'il a aussi permis à d'autres enfants d'acheter des jouets à petits prix tout en participant à cette action.

Ils ont eu un succès évident qui a dépassé leurs objectifs prévisionnels et sont arrivés à obtenir la somme de 2600 euros.

L'élan de solidarité qui s'est développé autour de cette action a été motivé par la volonté de participer à l'achat d'un dispositif médical permettant de repérer les veines de l'enfant, afin d'éviter de multiplier les ponctions veineuses lors de pose de cathéter ou de bilans sanguins.

MARS BLEU information sur le dépistage organisé du Cancer Colo Rectal . A qui s'adresse le dépistage, quand et comment se faire dépister, quelle prise en charge si le dépistage est positif ? des réponses à toutes vos questions.

Le mardi 21 mars 2017, 9 h à 17 h un Stand d'information dans le hall de l'hôpital, sera animé par des professionnels de la santé, le personnel paramédical et les associations.

Le Bus Information Cancer du Conseil Départemental sera présent sur le parking principal, jusqu'à 13 h .

Bienvenue à : BEDUSCHI JACQUELINE - ACHNITI FARID - Agents de blanchisserie , NOVELLI ROSA - Directrice des soins, DIALLO MATHILDE, BERGER EVE, LEONE FEDERICA, HOCHEL CHARLENE – Infirmières , PIERMAY LAURENE - Manipulateur en électroradiologie médicale, BURMANN CORINNE, SESSINI ANGELO - Aides-soignant(e)s, PERONNE NICOLAS, GHEZAL ANIS – Brancardiers, DESSE BLANDINE – Médecin pédiatre, NOUCHI JEAN - Addictologue, VLAD Natalia – Anesthésie Réanimation, PALAISY AURELIA, SCORDO FLORIANE, ROVET MELANIE, LARIO JULIE, GIRAUD GAETAN, CHAKHARI SAMIA – Agents de bio-nettoyage, RUFFIN EDERN – Agent de logistique,

Bonne continuation à : MORVAN JOEL - Gestionnaire administratif, BRUMEAUX BRIGITTE – Cadre de Santé, IMBO GILBERT, PONSOLE CATHERINE, CASTETS MELANIE, BORSOTTO BRIGITTE, BRISSONNAUD CAMILLE, GAUCHER GAELLE, SIX AURORE, BADAIRE SYLVIE– Infirmières, MARANI ANNIE – Cadre de Santé, BERTETTO LUCETTE, BORTOLAZZO DANIELE, CHALBI AMEL, GAILLARD NATHALIE - Agents de bio-nettoyage, MERARD JOSETTE - Gestionnaire administratif, COUPE MICHEL - Infirmier en anesthésie- réanimation, MILLO AURELIE, BEN SALAH IKBELE – Manipulatrice en électroradiologie médicale, BENOIST PIERRE - Médecin psychiatre, STERN ULRIKE - Anesthésie réanimation, DUCHOSSOY CARINE – Coordinatrice parcours patient, HUMBERT VINCENT -Technicien de laboratoire médical, BOTTERO BENJAMIN, MOUSSA VIRGINIE – Brancardiers, BORNEBUSCH LAURE – Médecin pédiatre, BRIKI ELODIE, MOREL JOHANNA - Aides-soignantes, SIX AURORE – Infirmière, GIRARD LIONEL- Agent de logistique.