



ZOOM *nos infos, nos actus*

Page 2

- ↳ Cancer du sein et atteinte à la féminité
- ↳ Bal d'Halloween au centre de loisirs
- ↳ Nos patients en balade

L'engagement patient au CH du Gers

L'écoute de la parole du patient apparaît désormais comme un élément essentiel pour comprendre la manière dont celui-ci vit ses symptômes, sa maladie, son traitement. Considérer le patient comme un acteur de son propre soin n'est pas seulement un principe éthique, c'est aussi un levier thérapeutique majeur.

Le CH du Gers affirme sa volonté de placer les droits du patient ainsi que sa parole au cœur du soin. Cette ambition se concrétise par la mise en place d'outils permettant de recueillir, comprendre et intégrer l'expérience vécue par les personnes hospitalisées :

✓ Le debriefing post isolement

Après un épisode d'isolement et/ou de contention, offrir un espace d'expression sécurisé permet au patient de poser des mots sur ce qu'il a vécu, de restaurer son sentiment de contrôle, de renforcer la confiance dans la relation soignant-soigné.

La participation de nos professionnels aux rencontres de la FERREPSY Occitanie, Isabelle BACQUE, Ludovic AVIRAGNET (IDE Pussin) et Laura DEMEUSOY (IDE Charcot), a permis de travailler sur différentes thématiques au travers de groupes de travail inter-établissements propices, au partage d'expériences et à la construction d'outils communs.

Dans ce cadre, le débriefing post-isolement-contention a été élaboré par des IDE de Pussin : Ludovic AVIRAGNET, Caroline PUJOL, Julien MAYS, et Marion VIGNOLLES afin d'adapter l'outil au plus près des réalités cliniques.

Désormais déployé dans les unités d'admissions, ce questionnaire contribue à une amélioration continue des pratiques et de la qualité des soins. Une évaluation de son utilisation est prévue en décembre afin d'en mesurer l'impact et de le valoriser auprès de la FERREPSY.

Page 3

- ↳ Bienvenue
- ↳ Bonne route !
- ↳ Report mutuelle obligatoire
- ↳ UPLV : offrir de soins pour les mineurs

Page 4

- ↳ Nouveaux documents Qualité

✓ Le Plan de Prévention Partagé (PPP)

La participation à la FERREPSY nous a également permis de s'engager dans la construction d'un PPP en collaboration avec les professionnels du CH de Montauban. L'objectif est d'intégrer la parole du patient dans l'anticipation et la prévention des situations de crise.

A l'échelle de l'établissement, une réflexion a été menée avec les cadres de santé, aboutissant à un modèle finalisé intégré dans Contexte par le DIM.

Ce PPP est actuellement en phase de test jusqu'en mars 2026 au CMP de L'Isle Jourdain, avec l'équipe REHALYSE et les Infirmiers de Pratique Avancée.

Les prochaines étapes de l'engagement patient sont axées sur la pair-aidance et l'intégration de médiateurs santé pair au sein de notre établissement.

Nous remercions l'ensemble des professionnels engagés dont l'investissement et l'expertise vont permettre de donner une place centrale et concrète à la parole du patient au CH du Gers.

ISABELLE
ELISABETH

CADRE SUPÉRIEUR DE SANTÉ
, DIRECTRICE DES SOINS





Dans le prolongement d'octobre rose, Myriam Dubuc nous parle de l'oncosexualité :
 « A l'annonce d'un cancer du sein, c'est toute l'intégrité féminine qui est touchée.

En effet, la maladie et ses traitements entraînent diverses transformations d'ordre psychologique et physique (fatigue, chute des cheveux, des sourcils, poids, cicatrices, lymphœdème, mastectomie, modification de la texture de la peau tristesse, atteinte de l'estime de soi, perte de l'énergie et du désir sexuel, ...). Ces modifications, temporaires ou permanentes, affectent la confiance, la perception que la personne a d'elle-même, avec des répercussions sur sa féminité et son couple.

Une enquête (1) auprès de 850 femmes, traitées pour un cancer du sein non métastatique à l'Institut Curie à Paris, a permis d'évaluer les problèmes et symptômes relatifs à la qualité de vie, à l'impact sur l'image du corps et sur la sexualité :

- ✓ 26% de ces femmes se sentent sexuellement moins attirantes ou insatisfaites de l'image de leur corps
- ✓ 41% estiment être affectées sur le plan de la vie sexuelle par le cancer et ses traitements, avec pour plus de la moitié, un désir sexuel diminué voire inexistant
- ✓ Pour 43% de ces femmes, le cancer a modifié la capacité à avoir un orgasme
- ✓ 24% des patientes traitées pour un cancer du sein estiment que leur vie sexuelle n'est pas vraiment satisfaisante et 20% qu'elle n'est plus du tout satisfaisante.

« Chez les « survivants » d'un cancer, au même titre que le traitement de la douleur ou de la maladie, l'amélioration de la vie sexuelle devient un enjeu de la qualité de vie » souligne Pierre Bondil (2).

Ainsi, il est important de donner aux patientes une information sur l'impact du cancer du sein et de ses traitements sur leur vie intime, mais aussi de leur proposer une prise en charge oncosexuelle afin de préserver leur bien-être et leur qualité de vie sexuelle (et donc globale) pendant et après la maladie, quel que soit leur âge et le stade de la maladie, contribuant également à renforcer leurs défenses face à l'épreuve du cancer. »

MYRIAM DUBUC

PSYCHOLOGUE CLINICIENNE, PSYCHOONCOLOGUE, SEXOLOGUE

1. Brédart A, Dolbeault S, Savignoni A, Besancenet C, This P, Giami A, Michaels S, Flahault C, Falcou MC, Asselain B, Copel L (2010). Prevalence and associated factors of sexual problems after early-stage breast cancer treatment: results of a french exploratory survey. *Psycho-Oncology*. 20(08):841-50.

2. Bondil P (2021). Cancer et sexualité : que doit savoir le professionnel de santé non spécialisé ? *Sexologies*. 30(3):167-72



BAL D'HALLOWEEN AU CENTRE DE LOISIRS

Le jeudi 31 octobre, nos patients ont fêté halloween avec un bal organisé par l'équipe du Centre de loisirs.

Déco de circonstance, ambiance musicale et déguisements étaient au RDV. Et pour le gouter, une délicieuse tarte à la citrouille concoctée par notre équipe de la restauration et des friandises !



NOS PATIENTS EN BALADE



Dans le cadre de Sport en tête, 8 patients de l'ESAM se sont rendus le 06/11 au CH de Lannemezan sur le thème des jeux gascons. La rencontre poursuivait plusieurs objectifs : psychomoteurs, cognitifs, relationnels, réduction de l'anxiété, la communication et le respect, et la concentration.

Bienvenue !

Maxime , psychomotricien
Marion , éducateur spécialisé
Alix , infirmière
Justine , psychologue
Victoria , psychologue
Clara , aide-soignante

Bonne route !

Christophe , aide-soignant
Nabil , accompagnant éducatif et social
Anne , assistante médico administrative
Jean-Marc , infirmier
Emmanuelle , éducatrice spécialisée

REPORT DE LA MISE EN PLACE D'UNE MUTUELLE OBLIGATOIRE POUR LES AGENTS HOSPITALIERS

La mise en œuvre d'une protection sociale complémentaire (mutuelle) était prévue au 1^{er} janvier 2026 dans la fonction publique hospitalière. Depuis plusieurs mois, nous attendions le cadre réglementaire pour travailler sur ce dispositif mais les textes ne sont toujours pas parus. Par conséquent, l'officialisation du report de cette mesure semblait inéluctable et elle est désormais annoncée pour 2028. Ce report devrait être inscrit dans le projet de loi de financement de la sécurité sociale 2026 et aura pour effet de ralentir l'alignement des trois fonctions publiques sur ce point.

Qu'est ce que la protection sociale complémentaire? le dispositif développé pour les fonctionnaires de l'Etat est inspiré de ce qui existe dans le secteur privé, autour de 2 volets : un volet santé (mutuelle) initialement et un volet prévoyance (incapacité, invalidité, décès) qui se déploie progressivement. Concrètement, les employeurs publics de l'Etat ont signé un contrat collectif santé sur un panier de soins avec une adhésion obligatoire des agents (sauf dispense réglementaire) et avec une prise en charge de 50% par l'employeur de l'offre de base.



L'équipe de l'unité de psychotraumatisme pour les mineurs

UPLV : OFFRE DE SOINS POUR LES MINEURS

Nous avons le plaisir de vous informer que l'équipe de l'Unité de psychiatrie légale et de victimologie (UPLV) propose une nouvelle offre de soins aux usagers.

En plus des missions d'accompagnement des adultes victimes d'événements ayant occasionné un psychotraumatisme (accidents, violences conjugales, violences sexuelles, deuils, parcours migratoire...) et le suivi des personnes en soins pénallement ordonnés (obligations de soins, contrôle judiciaire, injonctions de soins), l'unité a répondu à un appel à manifestation d'intérêt lancé par l'ARS pour ouvrir une consultation départementale pour les mineurs souffrant de psychotraumatisme.

Cette consultation est ouverte aux mineurs âgés de 0 à 18 ans et se déroulera uniquement le lundi, de 9H à 17H, dans les locaux de la Guidance infantile à Auch.

L'objectif est d'évaluer la présence d'un trouble de stress post traumatique et de proposer un accompagnement adapté, en lien avec les recommandations des CRP (Centre Régional Psychotraumatisme).

A ce jour, les consultations sont assurées par Mme Aude Bernard Bedrines, psychologue, et Mme Stéphanie Theuriel, infirmière. L'accueil médico-administratif est réalisé par Mme Elodie Pérès.

Nous espérons qu'un médecin viendra rapidement compléter l'équipe.

Pour toute demande de rendez-vous, merci de vous adresser au secrétariat de l'UPLV: 05 62 60 66 01.

L'ÉQUIPE DE L'UPLV

COMITÉ D'ETHIQUE

Tout agent peut inscrire des points ou questions qu'il souhaite voir abordés à l'ordre du jour du prochain Comité d'Ethique via la boîte aux lettres : comiteethique@ch-gers.fr.

NOUVEAUX DOCUMENTS QUALITÉ

Afin de vous tenir régulièrement informés, nous vous communiquons ci-dessous la liste des documents qualité récemment actualisés ou créés, **RDV sur IntraQual.Doc pour les consulter.**

→ Sur les droits des patients

- * Procédure « Plan de prévention partagé (PPP) : modalités d'élaboration en association avec le patient »
- * Formulaire « Plan de prévention partagé (PPP) »



→ Sur la prise en charge médicamenteuse

- * Document externe « Carnet pour les patients sous lithium »
- * Modes opératoires « Bonnes pratiques d'utilisation des topiques cutanés (pommade, crème, gel, ...) » ; « Conciliation médicamenteuse »
- * Formulaires « Traçabilité des périmes unité dentaire (DM et kit AES) » ; « Liste des médicaments primo prescrits par les IPA » ; « Dotation CMP PEA »

→ Sur le risque infectieux

- * Procédure « Plan de préparation à la campagne de vaccination anti-grippale » ; « Prévention, identification et gestion des infections respiratoires aigües (IRA) »
- * Mode opératoire « Plan local de maîtrise des épidémies » ; « Signalement interne et externe d'infection nosocomiale » ; « Utilisation correcte du masque chirurgical » ; « Utilisation correcte masque APR FFP2 » ; « Utilisation et gestion des masques de soins » ; « Liste des BMR prioritaires et autres agents infectieux nécessitant des Précautions Complémentaires » ; « Produits d'entretien référencés au CH du Gers »
- * Modes opératoires – Cabinet dentaire : « Traitement des dispositifs médicaux vis à vis du risque de transmission d'ATNC » ; « Désinfection avec l'iCare+ » ; « Précautions standard au cabinet dentaire » ; « Traitement des dispositifs médicaux » ; « Soins dentaires en période de crise sanitaire Covid-19 » ; « Chronologie des tâches à réaliser par les agents de bionettoyage au cabinet dentaire » ; « Transport des dispositifs médicaux du cabinet dentaire »
- * Formulaires – Cabinet dentaire : « Traçabilité produit de pré-désinfection ALKA 100 » ; « Traçabilité des produits pour l'iCare+ » ; « Traçabilité produit de pré-désinfection DDN9 » ; « Annexe 1A - Fiche navette absence de risque ATNC » ; « Annexe 1B - Fiche navette pièces à main rotatives absence de risque ATNC » ; « Annexe 1C - Fiche navette présence d'un risque ATNC » ; « ANNEXE 1D : Fiche navette Présence de risque ATNC (acte et patient à risque) » ; « Prise en charge du patient au cabinet dentaire - traçabilité » ; « Identification du risque de transmission maladie Creutzfeldt-Jakob (ou autre maladie à prions) - Questionnaire pré-interventionnel » ; « Fiche de non-conformité » ; « Traçabilité du traitement des dispositifs médicaux du CH du Gers AVEC RISQUE ATNC avant passage en autoclave » ; « Traçabilité du traitement des dispositifs médicaux du CH du Gers SANS RISQUE ATNC avant passage en autoclave » ; « Traçabilité de l'entretien des locaux et des dispositifs médicaux par les ASI au cabinet dentaire » ; « Traçabilité des expéditions et réceptions des dispositifs médicaux du cabinet dentaire » ; « Fiche de traçabilité hebdomadaire - Nettoyage du véhicule de transport des instruments dentaires »
- * Documents d'information – Cabinet dentaire : « Annuaire au cabinet dentaire (personnes à contacter) » ; « Circuit au cabinet dentaire en contexte sanitaire Covid-19 » ; Unit dentaire - Entretien de l'aspiration chirurgicale ; Schéma de pré-désinfection des dispositifs médicaux (DM) au cabinet dentaire avec le Détergent Désinfectant Neutre (DDN9®)
- * Documents d'information « Produits d'entretien des locaux référencés au CH du Gers » ; « Douchette filtrante anti légionnelles »
- * Document externe « Equipements de protection individuelle lors de la prise en charge de résident suspect/confirmé d'infection respiratoire aiguë saisonnière (IRA) »
- * Formulaire « Check-list - Gestion d'une épidémie d'Infection Respiratoire Aigüe (grippe, Covid, VRS) - Mesures à prendre quel que soit le virus » ; « Fiche de traçabilité du soutirage des points d'eau (eau chaude et froide) au cabinet dentaire » ;

→ Sur le parcours du patient

- * Procédure « Organisation des sorties et séjours thérapeutiques »
- * Mode opératoire « Atelier photolangage - Unité de Réhabilitation psychosociale »
- * Règlement de fonctionnement « Modalités de fonctionnement des unités d'admission Pussin / Duras - Zone Ouverte + Zone fermée »

→ Sur les ressources humaines

- * Formulaire « Check-list nouvel arrivant »

→ Sur la logistique

- * Procédure « Vaguemestre et courrier »

LA CELLULE QUALITÉ



Prochain numéro : **Mercredi 24 décembre**

Faites parvenir vos infos à l'Équipe Com' pour le : **Lundi 15 décembre**

Vous avez dit « SEMAINE DU GOÛT » ou ANNÉE DU GOÛT ?



(fête) dès que l'effectif le permet.

Pendant que certains établissements concentrent leurs efforts gustatifs sur cette semaine évènementielle d'octobre, le CHG défend le goût et le décline tout au long de l'année :

- ✓ Des menus à thème réguliers (dernièrement : Savoie, Portugal, Antilles, Grèce, Normandie, Réunion, ...), des menus améliorés pour toutes les fêtes.
- ✓ Des plats cuisinés sur place, comme les pizzas (15 recettes), les viandes braisées, l'entremet du jeudi...), croustade pommes

✓ Un dosage attentif des ingrédients aromatiques dans les plats : menthe et cumin dans notre taboulé, une pincée de noix de muscade dans la purée, quelques baies de genièvre et vin blanc par-ci (pour améliorer un chou de choucroute en boîte, il faut aussi s'adapter aux denrées des marchés alimentaires imposés), augmentation des olives dans la sauce aux olives par-là ...

✓ Des menus diversifiés avec les recettes traditionnelles (bœuf-Bourguignon, endives au jambon, petit-pois à la française...) et des recettes plus originales (chou-rouge-pomme-noix-crème, tarte potiron-amandes, ...), en respectant la saisonnalité (endives fraîches l'hiver, ratatouille-été avec légumes frais, plats froids et glaces dans nos menus d'été, ...).

✓ Des produits BIO et EGALIM en augmentation, des produits locaux : pain avec farine locale, viandes fraîches du Gers, poulet et chapon frais gersois, certains légumes et fruits d'Occitanie).

Malgré l'augmentation des coûts, maintien de produits typés comme huile d'olive (dans les ratatouilles, Moussaka, ...), et saumon, agneau, pintade, confit (en diminuant seulement leur fréquence dans les menus)

Un travail sur les techniques de cuisssons a récemment été mené pour améliorer goût et texture des plats : four vapeur performant permettant des cuissions mixtes, cuissions longues de nuit pour attendrir les viandes en sauce.

Nous veillons au plaisir du dimanche des patients « chroniques » avec une viennoiserie au petit-déjeuner et une levée des régimes restrictifs le dimanche midi ; enfin, ponctuellement, certains plats de fêtes sont autorisés à tous les régimes.

Dernièrement, les patients ont pu apprécier la tartiflette savoyarde, et ils retrouveront en fin d'année les plats de fêtes appréciés : chapon-fruits-secs, dos de cabillaud-en-croûte-de-chorizo, dauphinois-aux-marrons ...

Et prochainement, un menu géorgien, concocté avec un agent de cuisine (merci Kathia !)

Soyez assurés de toute notre attention sur la qualité gustative, au moment de la conception des menus, de la création des fiches-techniques des plats, des approvisionnements, et de la préparation des plats.

LE SERVICE DIÉTÉTIQUE ET LE SERVICE DE LA RESTAURATION

A LA RENCONTRE D'Hélène

, DIÉTÉTICIENNE



Quelles sont vos missions de soins ?

Sur prescription médicale, je réalise les prises en charges diététiques individuelles : entretien avec le patient, bilan, diagnostic et plan de soins diététiques conforme à l'objectif diététique médical ; puis j'assure le suivi de ce plan de soins, et dispense des conseils nutritionnels personnalisés de sortie.

J'assiste les soignants pour établir les Fiches Alimentaires particulières de patients sans prise en charge diététique, et je sécurise les repas des usagers porteurs d'allergies alimentaires.

Sur le logiciel Datameal, je paramètre les régimes-textures alimentaires-aversions-allergies.

Je crée et actualise les outils d'enregistrement des informations nutritionnelles et de fonctionnement de la chaîne alimentaire, ainsi que leur procédure d'utilisation, et j'interviens dans la formation des agents utilisateurs.

Dans les unités de soins, je veille aux bonnes pratiques hôtelières, à la conformité des repas servis avec les besoins des patients. Avec les cadres, j'actualise le Protocole Alimentaire qui définit l'organisation des repas de l'unité et les suppléments nécessaires aux usagers.

J'informe sur les produits diététiques et j'assure le suivi des besoins individuels.

Je dispense si besoin des conseils nutritionnels et je mène des actions d'éducation nutritionnelle collectives.

Quelles sont vos missions « Restauration » ?

En coopération avec tous les acteurs du circuit alimentaire, je définis, j'organise et évalue la qualité de l'alimentation servie dans l'établissement ; j'optimise l'offre alimentaire par ma connaissance des impératifs règlementaires, économiques et organisationnels de l'ensemble de la chaîne alimentaire :

✓ Surveillance continue des fiches techniques (FT) des denrées alimentaires, actualisation des tableaux allergènes dans le Plan de Maîtrise Sanitaire, suivi de la conformité des denrées.

.../...

.../...

- ✓ Rédaction des FT des plats, création des menus mensuels établis en commission des menus.
- ✓ Recommandations, outils et procédures nécessaires aux commandes de repas.
- ✓ Suivi du marché des produits diététiques.

En collaboration avec les responsables du service restauration, je veille aussi à la qualité sanitaire et gustative des repas servis, ainsi qu'à la mesure de la satisfaction des usagers.

Quelles sont vos missions transversales ?

Depuis 2008, je participe à divers projets institutionnels, différentes instances et groupes de travail :

CLAN, CSIRMT, CIV, démarche qualité et gestion des risques, EPP, plans d'actions ...

J'assure l'encadrement des élèves diététiciens durant leurs stages thérapeutiques.

Référente nutrition sur l'établissement, pour toutes les activités concernant l'alimentation des patients, vous pouvez me solliciter pour les actions que vous souhaitez mener sur ce thème.

RÉSULTATS DE L'ÉVALUATION DU CSAPA ARTHUR RIMBAUD

Dans le cadre de l'évaluation des établissements médico-sociaux, le CSAPA Arthur Rimbaud a fait l'objet d'une visite, par l'organisme Ingeris, qui s'est déroulée les 25 et 26 juin 2024.

La Haute Autorité de Santé a publié une fiche synthétique présentant les résultats de cette évaluation, en Septembre 2025, disponible sur le site "Qualiscope", à destination des usagers.



CSAPA Arthur Rimbaud

Résultat de l'évaluation

à la date du 27/08/2024

Évaluation réalisée par INGERIS INSPECTION



Qualité d'accompagnement

Notes attribuées d'après l'avis des personnes accompagnées, des professionnels et de la gouvernance, sur une échelle allant de pas du tout satisfaisant **1/4**, à tout à fait satisfaisant **4/4**

	Bientraitance et éthique	3.17/4
	Droits de la personne accompagnée	3.69/4
	Expression et participation de la personne accompagnée	3.69/4
	Coconstruction et personnalisation du projet d'accompagnement	3.06/4
	Accompagnement à l'autonomie	3.11/4
	Accompagnement à la santé	3.18/4
	Continuité et fluidité des parcours	3.66/4
	Politique ressources humaines	3.58/4
	Démarche qualité et gestion des risques	3.75/4