

➤ BIENVENUE !

À Sainte Anne

- ARDISSON Virginie, IDE au Bloc Opérateur, le 02/05/2012,
- BARRY Véronique, ASH en Stérilisation, le 01/06/2012,
- BOUSSOIS Aurélie, IDE à l'USC, le 01/06/2012,
- CHOUJISSA Alexandre, IDE en Dialyse, le 24/04/2012,
- ETTAHRI Mounia, ASH Equipe, le 01/06/2012,
- FERNANDEZ Léa, IDE aux Urgences, le 01/06/2012,
- FOND Charlene, IDE en Oncologie, le 24/04/2012,
- GRONDIN Marie-Mickaëlle, IDE en Médecine 2, le 25/04/2012,
- GRULOUS Fanny, Auxiliaire de Puériculture en Maternité, le 01/02/2012,
- HAOURY Jennifer, IDE Oncologie, le 24/04/2012,
- STEINER Nicolas, IDE en Dialyse, le 02/01/2012,
- HAUSWALD Sophie, IDE à l'USC, le 02/05/2012,
- JAECK Aurélie, Secrétaire Médicale en Exploration Fonctionnelle, le 10/02/2012,
- LATTANZIO Sandra, IDE Oncologie, le 02/05/2012,
- LEONHARDT Thomas, ASH en Stérilisation, le 11/06/2012,
- MARTZ Emmanuelle, IDE en Médecine 2, le 02/05/2012,
- MEZIANI Kenza, IDE Oncologie, le 14/05/2012,
- MOREL Amandine, IDE en Chirurgie Hospitalisation Complète, le 10/05/2012,
- RUDOLF Patricia, IDE en Médecine 2, le 25/04/2012,
- SCHAEFER Catherine, IDE Oncologie, le 02/05/2012,
- SCHUTZ Barbara, IDE au Bloc Opérateur, le 02/04/2012,
- SOULLIER Elodie, IDE en Médecine 2, le 02/05/2012.

À la Direction

- BAUMANN Emilie, Cadre Projets RH à la DRH, le 02/02/2012,
- BOUCHE VEDDER Fabienne, Psychologue à la Direction des Services de Soins, le 09/05/2012,
- CAISSE Aurélie, Assistante Recrutement, le 12/03/2012,
- PETER Bernard, Contremaître Technique au Service Technique, le 05/03/2012,
- SCHERER Nadia, Assistante Formation, le 12/03/2012.

À Sainte Barbe

- AZZOUZI Faten, IDE en Chirurgie Digestive, le 02/04/2012,
- BENYAMINA Karima, IDE à l'EMR, le 25/04/2012,
- GRATIUS Caroline, IDE à l'EMR, le 02/05/2012,
- LANDMANN Célia, IDE en Gériatrie, le 15/05/2012,
- MULLER Sophie, IDE à l'EMR, le 28/04/2012,
- SARTORI Liliane, AS à l'EMR, le 01/06/2012,
- STITOU Zainab, AS à l'EMR, le 01/05/2012,
- TOUNICI Souad, AS à l'EMR, le 01/02/2012,
- WILDERMUTH Aurélie, IDE à l'EMR, le 02/05/2012.

À Saint Luc

- ANTOINE Charlotte, IDE au CS, le 02/05/2012,
- ECKART Florence, IDE au CS, le 01/02/2012,
- HERRMANN Sandra, IDE au CS, le 24/04/2012,
- JUNG Florence, IDE au CS, le 26/04/2012,
- KLEM Marie, IDE à l'HAD, le 24/04/2012,
- MUNICH Aude, IDE au CS, le 02/04/2012.

À La Toussaint

- ARBELOT Emmanuelle, IDE à l'EHPAD, le 02/05/2012,
- BETTAYEB Hamèla, AS au SSR, le 01/06/2012,
- BOEHLER Isabelle, Médecin à l'EHPAD, le 03/05/2012,
- ESCHBACH Annick, IDE à l'USP, le 05/03/2012,
- FEISTHAUER Lucile, AS à l'USP, le 02/05/2012,
- LECLERE Audrey, Ergothérapeute à l'EMG, le 02/04/2012,
- PACK Alice, IDE au SSR, le 02/05/2012,
- WELFRINGER Yvonne, AS à l'EHPAD, le 10/04/2012.

À l'IFSI

- PIGNET Julia, Employée Administrative, le 05/03/2012,
- SAUTER Isabelle, Enseignante, le 06/02/2012,
- THIEBO ANDRIGHETTI Flavie, Enseignante, le 04/05/2012.

➤ MARIAGES

À Sainte Anne

- KOCAK Béatrice épouse BOUZAR, IDE en Oncologie, le 16/04/2012,
- STUTZMANN Pascal, Cadre Coordinateur en Médecine, le 19/05/2012.

À Saint Luc

- HAZEMANN Vanessa épouse FAUTRA, ASH à l'EHPAD, le 26/05/2012,
- TRAMOY Céline épouse STUTZMANN, Responsable-IDE au CS, le 19/05/2012.

➤ NAISSANCES

À Sainte Anne

- Elsa, fille de Marine FANTOU, SF en Maternité, le 12/05/2012,
- Myriam, fille d'Anne-Sophie MARLIER, SF en Maternité, le 14/04/2012,
- Maelie Eli, fille d'Aurélie WOLF, IDE en Médecine 1, le 25/03/2012.

À Sainte Barbe

- Eva-Kelly, fille de Richard BAUMERT, Standardiste à l'Accueil, le 17/02/2012,
- Kenza, fille de Mériem CHERGUL, IDE en Gastro-Entérologie, le 29/01/2012,
- Emy, fille de Nelly LEFEBVRE, IDE en ORL, le 17/03/2012.

À Saint Luc

- Louise, fille de Jean-François AUDUBERT, Médecin et Marie AUDUBERT, IDE, le 22/05/2012.

➤ AU REVOIR...

À Sainte Anne

- BURON Ludivine, Secrétaire Médicale aux Urgences, le 15/06/2012,
- DECK Floriane, IDE en Oncologie, le 26/02/2012,
- GIBOUAUD Marie, IDE en Hémodialyse, le 27/03/2012,
- GUEVARA CASTILLO Isabelle, AS en Médecine 1, le 07/06/2012,
- HEIM Alain, ASH au Bloc Opérateur, le 11/04/2012,
- HENNINGER Stéphanie, IDE en SSPI, le 08/04/2012,
- JAMIL Soufiane, ASH au Bloc Opérateur, le 16/03/2012,
- KUBINA Sylvie, IDE en Chirurgie de Semaine, le 07/05/2012,
- LEHMANN Hubert, Veilleur de Nuit Administratif au Standard, le 09/02/2012,
- LEITZ Marie, ASH, le 11/06/2012,
- MALLET Céline, IDE en Maternité, le 11/06/2012,
- MITENNE Suzanne, ASH en Stérilisation, le 31/03/2012,
- PEREIRA Déolinda, IDE en Chirurgie Complète, le 30/04/2012,
- SAINT-AURET Claude, IDE en Oncologie, le 19/03/2012,
- SCHMITT Nathalie, Secrétaire Médicale en Médecine 2, le 31/03/2012.

À la Direction

- JOERGER Michèle, Chargée de Paie à la DRH, le 17/06/2012,
- REMY Charles, Responsable Recrutement à la DRH, le 26/02/2012,
- WIEREL Annick, Secrétaire de Direction, le 29/02/2012, retraitée.

À Sainte Barbe

- BENKAMEL Aziz, IDE à l'EMR, le 12/02/2012,
- SOMER Merhan, IDE à l'EMR, le 29/02/2012,
- HALLER Stéphane, IDE au Bloc Opérateur, le 24/02/2012,
- MARTZ Lorène, IDE à l'USC, le 12/02/2012,
- SONDEJ Aleksandra, ASH, le 29/02/2012, retraitée.

À Saint Luc

- METAUER Françoise, ASH, le 29/04/2012,
- SCHOLZ Albane, Animatrice à l'EHPAD, le 28/03/2012,
- SEXER Saskia, IDE au Bloc Opérateur, le 25/04/2012.

À La Toussaint

- CROMER Marie-Thérèse, ASH, le 29/02/2012,
- FUHRER Véronique, Standardiste à l'Accueil, le 29/02/2012, retraitée,
- POUGET Laurence, IDE en Santé Mentale, le 01/06/2012,
- SCHALLER Clothilde, IDE à l'USP, le 01/06/2012,
- VILARRASA Géraldine, AS à l'EHPAD, le 28/02/2012,
- ZELLER Martine, Médecin à la Douleur, le 31/05/2012.

À l'IFSI

- MONNIER Sandrine, Enseignante, le 15/04/2012,
- SCHOENFELDER Martine, Directrice, le 26/03/2012.



Groupe Hospitalier
Saint Vincent

29 rue du Faubourg National • 67083 Strasbourg Cedex
TÉL. 03 88 21 70 00 • FAX. 03 88 21 71 70

- CLINIQUE SAINTE-ANNE
- CLINIQUE SAINTE-BARBE
- CLINIQUE DE LA TOUSSAINT
- CLINIQUE SAINT-LUC
- I. F. S. I. SAINT-VINCENT



Saint-Vincent



➔ P. 06-07 : LES PRÉCAUTIONS STANDARD MISES EN ŒUVRE TOUS LES JOURS AU GHSV !



➔ P. 11 : NOUVELLE IDENTITÉ VISUELLE POUR LA FONDATION VINCENT DE PAUL



La lettre

JOURNAL D'INFORMATION DU GROUPE HOSPITALIER SAINT VINCENT



Conception graphique et illustrations → Blas Alonso Garcia • Impression → OTT Imprimeurs - Wasselonne

↓ PORTRAIT

MARIE ET SES FLACONS



Non, il ne s'agit pas du dernier groupe à la mode, ni d'une sorcière préparant des potions magiques dans son chaudron ! Marie CHARMES, aide soignante au service SSR- soins palliatifs est à l'origine d'un réel projet d'équipe autour de l'**aromathérapie** : « J'avais constaté que certaines huiles essentielles permettaient d'apaiser les patients, alors que parfois, nous avions des difficultés à trouver des solutions au service pour apporter une réponse à différents états (douleurs, anxiété, nervosité, crampes, ...). Lors de ma formation aux massages de confort, la troisième année a été consacrée à l'utilisation de ces produits naturels dans le cadre de soins de confort. Mon envie de partager ces connaissances a rapidement trouvé un écho auprès du Dr VIGNON et de ses collègues mais également auprès de la cadre de mon service, Cécile DAOUT, qui m'a conseillé de me perfectionner dans cette pratique au cours d'un stage d'une semaine en Belgique en 2011. Le projet "aromathérapie" a intéressé l'ensemble de l'équipe de l'unité de soins palliatifs et du SSR – soins palliatifs, ce qui a occasionné la mise en œuvre d'une formation de deux jours pour tous les membres soignants et médicaux en janvier 2012. Deux groupes de travail ont été constitués, l'un chargé de recenser les symptômes sur lesquels agir et établir les protocoles de base, le second de valider et de mettre en pratique ces protocoles. A ce jour, un classeur regroupe plus de 30 fiches, chacune correspondant à un symptôme et renvoyant à une préparation de une à cinq huiles essentielles. Ces protocoles sont opérationnels depuis début juin. »

Michelle SALMON, infirmière au sein de l'équipe, le confirme : « tout le service est impliqué par la mise en œuvre de ces soins de support qui apportent du confort aux patients et des solutions efficaces aux soignants. Les gestes permettent également de créer du lien avec le patient, le dialogue se crée progressivement lors du soin, se développe à l'occasion du soin suivant, contribuant à améliorer la vie du patient, à réduire ses angoisses ou à les verbaliser. Au delà du soin "technique", la dimension humaine et psychologique est présente et constitue à elle seule une thérapie. Et, de plus, les odeurs de ces huiles qui flottent dans les locaux sont très agréables ! »

Ces soins de support n'ont rien d'ésotérique ou de fantaisiste. Ils reposent sur une réelle réflexion éthique et une démarche scientifique rigoureuse. Le Dr Lionel BAGOT, très impliqué dans cette démarche, nous le précise : « chaque situation individuelle fait l'objet d'une fiche de suivi. La démarche est la suivante : proposition au patient et recueil de son consentement éclairé, test cutané afin de s'assurer de l'absence de réaction au produit, mesure de l'efficacité du soin prenant en compte l'évaluation du patient et du soignant, identification "à la place de" ou "en complément de" quel traitement ou médicament. Chaque jeudi, la réunion d'équipe permet de définir les actions à mener, en fonction des symptômes, pour les patients concernés. Chaque action fait l'objet d'une prescription médicale et d'un suivi par les praticiens. » L'administration des huiles essentielles peut se pratiquer de différentes manières : par diffusion (au moyen de diffuseurs électriques), toucher relationnel (poignets, dos, pieds, zones douloureuses, ...) ou "per os" (dans la bouche). Dans ce cadre, le Dr BAGOT a obtenu d'un fournisseur la mise à disposition gratuite d'un diffuseur/inhalateur totalement innovant qui permet de faire passer au travers d'un arc électrique des huiles essentielles de térébenthine. L'évaluation des effets thérapeutiques sur le symptôme de la fatigue fera l'objet à terme d'une publication scientifique. Il ajoute, fièrement : « la filière soins palliatifs de la Toussaint est reconnue au niveau national comme un pionnier des méthodes de soins alternatives. L'apport de l'aromathérapie et de l'homéopathie seront dans l'avenir évalués et appréciés par tous les praticiens concernés. »

Les derniers mots reviennent à Marie CHARMES : « notre souhait pour les années à venir est de développer notre formation collective à l'aromathérapie pour améliorer encore la prise en charge des patients et leur qualité de vie au sein d'un service de soins palliatifs. Le budget qui nous est octroyé aujourd'hui pour acquérir des huiles essentielles pourra ainsi être revu à la hausse, sachant qu'il permet de réaliser des économies significatives sur l'utilisation de médicaments traditionnels. Et mon rêve personnel : permettre à mes collègues de bénéficier de soins d'aromathérapie pour traiter leurs troubles musculo-squelettiques, maux de tête, stress ou fatigue ! »

Et Marie repart, d'un pas déterminé, son petit panier plein de petits flacons à son bras, son éternel sourire aux lèvres, au devant des patients du service.

▶ ANTOINE WINTER

ENSEMBLE

Départ de M. Vincent Brunetta,
Directeur des Systèmes d'Information et d'Organisation
du Groupe Hospitalier Saint Vincent

Vincent Brunetta entouré par Muriel Huber, Sophie Hirschel, Thierry Béat et Alexis Christou

« ... Après neuf années intenses passées au GHSV, Vincent Brunetta a décidé de quitter la Fondation pour vivre de nouvelles aventures professionnelles. Grâce à son action, son engagement et sa passion pour son métier, il a su mener à bien la structuration puis le développement et la modernisation de nos systèmes d'information tout au long de ces années. Décrit par les membres de son équipe comme un homme hyperactif, toujours en mouvement, débordant d'idées et d'énergie, parfois têtu, Vincent a été particulièrement apprécié par tous ses interlocuteurs internes pour ses capacités à mener à bien les projets, alliant compétence technique pointue et qualités humaines exceptionnelles... L'annonce de son départ a bien attristé son équipe dont il était très proche, ainsi que tous ses partenaires du CODIR et de l'ensemble des services.

C'est l'occasion pour nous de lui témoigner toute notre gratitude pour l'œuvre accomplie, pour le temps, le soin et l'énergie qu'il y a consacré. Le cœur un peu gros et la gorge serrée, nous lui disons "au revoir", "à bientôt" et surtout "bonne chance" dans la continuation de sa carrière... »

▶ CHRISTOPHE MATRAT

Cérémonie de remise des Trophés Tutorat

Le 3 juillet, Madame Valérie STRZELCZYK, Responsable IDE à l'EHPAD de la Clinique de la Toussaint a été récompensée par un prix attribué par la Région Alsace dans le cadre des « tuteurs et maître d'apprentissage du secteur sanitaire et social ». Elle a été sélectionnée avec 19 autres personnes parmi plus de 100 dossiers déposés.

Toutes nos félicitations !



L'AVANCÉE

Carnet de route... Document unique GHSV

D'origine juridique, le document unique d'évaluation des risques professionnels représente une aide incontestable à l'usage de la Direction et de l'ensemble des acteurs de la prévention des risques.

Il permet de lister, de manière exhaustive, les risques auxquels sont exposés chacun des salariés du Groupe Hospitalier Saint Vincent, puis de les hiérarchiser au moyen de la cotation de ces derniers. Fréquence d'exposition, gravité et probabilité de survenance d'un événement accidentel face aux actions de prévention existantes sont les critères auxquels des notes sont attribuées. La combinaison de ces notes peut générer la mise en exergue de risques importants et critiques nécessitant la mise en oeuvre d'actions prioritaires. Ces étapes, facilitant la réalisation et la gestion des plans d'actions en matière de prévention, ont débutées par la capitalisation de l'existant grâce au travail initié par Luc Algis et mené par les services en 2010.

Après en avoir travaillé les contours avec les responsables de clinique, membres CHSCT, médecin du travail et cadres coordonnateurs, le document unique se développe

aujourd'hui au travers d'une phase d'observation du travail, à la clinique Sainte Barbe, se déroulant de mai à août 2012. Six unités de travail ont été déterminées (assistant médico-technique, brancardier, ouvrier des services logistiques, administratif, ASL, soignants médicaux & paramédicaux) et sont observées en situation réelle dans tous les services de la clinique. L'observation du travail se base sur huit familles de risques qui sont à analyser : risques biologiques, risques chimiques, risques liés à l'activité physique, aux équipements de travail, aux phénomènes physiques, aux déplacements, risques psychosociaux et enfin incendie et explosion. Dans un premier temps, ce type de démarche sera menée à la clinique Sainte Barbe qui est nommée site "pilote". Le travail réalisé servira ensuite de base s'agissant des trois autres cliniques et les mêmes séquences d'observation seront réalisées concernant les services inexistant à la clinique Sainte-Barbe ou présentant d'autres spécificités.

EMILIE BAUMANN

UNITE DE TRAVAIL Effectif concerné	Situations à risque (situations représentatives en terme de risques)	Risque identifié	Dommages possibles	Métiers / Services concernés	1 - Fréquence d'exposition	2 - Gravité	Criticité brute du risque identifié (1 x 2)	Actions de prévention réalisées	3 - Probabilité de survenue d'un événement accidentel	Risques résiduels existants (1 x 2 x 3)
Risques liés aux équipements de travail (Machines, levage de charges et de personnes)										
Risques biologiques (Transmission des agents biologiques)										
Risques chimiques (Dangers associés aux produits)										
Risques liés à l'activité physique (Facteurs liés à la tâche, à l'environnement de travail, à l'organisation du travail)										
Risques liés aux phénomènes physiques (Electricité, éclairage, bruit, vibrations, champs électromagnétiques, rayonnement optique, rayonnements ionisants, pression, chaleur, froid)										
Risques liés aux déplacements (Circulation dans la structure, glissades et chutes de plain-pied, risque routier)										
Risques psychosociaux (Charge de travail, organisation des services, communication, ambiance de travail, équité)										
Incendie et explosion										

ENSEMBLE

Les couleurs de l'IFSI Saint Vincent aux Courses de Strasbourg

Dimanche matin le 13 mai 2012, de courageux coureurs, étudiants et encadrants, se sont levés aux aurores pour défendre les couleurs de l'IFSI Saint Vincent aux courses de Strasbourg.

Ce groupe d'une quinzaine de coureurs s'est constitué grâce à la dynamique de la promotion IDE 2011-2014. L'idée initiale était de mettre en avant l'Institut Saint Vincent dans un mouvement sportif et de se rendre visible lors de cette grande manifestation sportive dans Strasbourg.

De plus, lors de la journée d'inter-professionnalité avec les élèves A.S., cette idée s'est étendue vers toutes les promotions. Des élèves aides-soignants ont donc également été partie prenante dans cette compétition.

Rendez-vous est fixé dans le parc de l'Orangerie à proximité du départ des courses pour la distribution des dossards et des tee-shirts aux couleurs de l'IFSI. Tom, un étudiant, s'est chargé de la partie inscription du groupe et du recueil des dossards, ce qui a bien facilité les démarches.

Après la traditionnelle photo de groupe (malheureusement tous n'y figurent pas) nous nous hâtons in-extremis vers la ligne de départ. Le coup d'envoi nous élance vers 5 km à travers les rues et boulevards de la ville. Les plus aguerris se fauillent rapidement dans la masse des coureurs, d'autres choisissent de rester groupés et de se soutenir pour arriver ensemble au bout de l'épreuve.

Au bout de nos efforts, après quelques montées sur les ponts des Institutions Européennes et du Parlement, la ligne d'arrivée au Wacken. L'ensemble du groupe est arrivé au bout de trente minutes avec la satisfaction d'être allé au bout de son challenge avec le soutien et le partage de chacun.

Les sourires de satisfaction et de bonheur rayonnent sur les visages.

Nous retournons au lieu de rendez-vous pour accueillir les trois coureurs qui s'élanceront à 11h15 sur les 10 km. Leur détermination les entrainera sous l'arche d'arrivée à l'issue d'une heure d'efforts physiques et mentaux.

Ce rassemblement sportif, nous a permis de voir combien notre Institut est connu, car nombre de coureurs et spectateurs nous ont interpellés dans ce sens à la vue du logo imprimé sur le dos du tee-shirt.

Cette activité sportive nous a également permis d'allier effort physique, convivialité et solidarité.

Nous reconduirons cet événement dans le cadre du Téléthon en participant aux courses de Brumath organisées pour cette occasion fin novembre.

Avis aux amateurs !

EMMA WEBER
IFSI SAINT VINCENT



HYGIENE

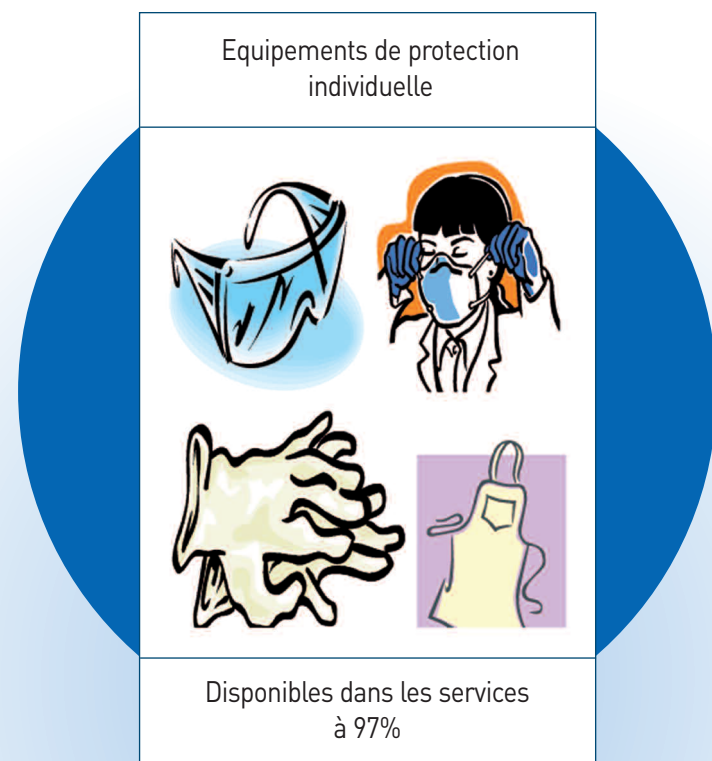
“Pour que les PRÉCAUTIONS STANDARD soient mises en œuvre tous les jours au GHSV !”

En 2011, un audit sur les précautions standard a été réalisé au GHSV. 28 services sur 31 ont répondu, soit 426 personnels¹. Les résultats montrent que les PRÉCAUTIONS “STANDARD” ne sont pas toujours appliquées au quotidien.

Pour rappel, ce sont les précautions d'hygiène minimales à prendre pour assurer la protection des professionnels et des patients vis-à-vis du risque infectieux. Ainsi, chaque personnel a l'obligation de les appliquer :

POUR TOUS LES PATIENTS

Quel que soit le statut sérologique ou infectieux



Si risque d'AES

Tout produit d'origine humaine, sauf peau saine et sueur

Par produit biologique à risque (PBR)

Risque de contamination

- Piqûre
- Coupure
- Contact ou projection sur muqueuse ou peau lésée



PRÉCAUTIONS “STANDARD”		SITUATION AU GHSV
Conduite à tenir en cas d'AES (AES = tout contact percutané, sur muqueuse ou sur peau lésée, avec du sang ou un liquide biologique souillé par du sang)		
	<ul style="list-style-type: none"> • Sur peau : détergence (savon doux) puis antiseptie (Dakin®) • Sur muqueuse : uniquement rinçage abondant à l'eau • Avis médecin référent et déclaration AT 	Localisation de la procédure connue à 92%
Hygiène des mains		
	Désinfection ou lavage des mains : <ul style="list-style-type: none"> • après retrait des gants • entre 2 activités • entre 2 patients • entre 2 soins chez un même patient 	Hygiène des mains réalisée aux moments opportuns à 71%
Port des gants		
	À porter : <ul style="list-style-type: none"> • si contact avec peau lésée, muqueuse, équipement ou matériel souillé par PBR (linge sale, déchets, tubes de prélèvements, etc...) • entre 2 soins chez un même patient 	Utilisation des gants aux moments opportuns à 80%
	<ul style="list-style-type: none"> • si soins à risque de piqûre 	Port des gants effectif à : 51% pour pose voie veineuse 41% pour prélèvement sanguin (veineux/capillaire) 18% pour injection IM/SC
	À changer entre 2 patients, entre 2 soins chez un même patient et entre 2 activités	Changement effectif de gants à 76%
Tablier ou surblouse		
	À porter si contact ou risque de projection par produit biologique à risque	Utilisation effective du tablier à 45%
Masque et lunettes de protection		
	À porter si : <ul style="list-style-type: none"> • risque de projection/aérosolisation de PBR au niveau du visage • personnel enrhumé 	Utilisation effective du masque à 55%
	À porter si : <ul style="list-style-type: none"> • risque de projection/aérosolisation de PBR au niveau du visage 	Utilisation effective des lunettes à 32%
	Élimination des piquants/tranchants : <ul style="list-style-type: none"> • au plus près du soin • dans un collecteur (attention limite remplissage) 	Bonne manipulation des piquants/tranchants à 66% mais encore trop ⚠ de recapuchonnage 34% ⚠ de désadaptation manuelle 52%
AUTRES PRÉCAUTIONS “STANDARD” (Gestion de l'environnement)		
Matériel réutilisable : Manipuler avec précautions si souillé par PBR. S'assurer du traitement conforme avant toute utilisation.		
En cas de surfaces souillées : 1. essuyage 2. dD sur support jetable 3. Lavette ou bandeau de dD		
Transport des prélèvements, du linge et du matériel souillé : emballage étanche et fermé		

54% IDE, 20% AS, 11% ASH, 7% Médecins, 8% Autres

LÉGENDE → AT = accident du travail / AES = Accident d'Exposition au Sang / D = détergent-désinfectant / MO = micro-organismes / PBR = produit biologique à risque

Une équipe au service de tous : La Direction des Ressources Humaines

■ En près de vingt années, jamais notre journal interne ne s'était penché sur la fonction Ressources Humaines et son équipe. Et pourtant, cette activité, souvent mal connue et parfois mal comprise, joue un rôle particulièrement stratégique dans un établissement dont la richesse est l'Homme.

Créée en 1992 par Luc ALGIS, la Direction des Ressources Humaines du GHSV s'est développée qualitativement et quantitativement au fil du temps et en relation avec l'évolution régulière des effectifs. Sa finalité est identique à celle de toutes les autres DRH :

- attirer les meilleurs professionnels au travers du recrutement,
- développer les compétences par la formation continue,
- fidéliser les collaborateurs grâce à la gestion des carrières et le suivi des projets personnels.

Mais nos activités diffèrent néanmoins grandement de celles du secteur de l'économie de marché. Nos origines, nos missions, notre raison d'être sont concrétisées par une Charte de valeurs humanistes, basées sur le respect des individus sans discrimination et sur la protection des plus fragiles. Ces valeurs s'incarnent pleinement dans la philosophie et les actions de la DRH en sont le fil conducteur.

En charge d'une communauté professionnelle très large (personnels soignants, médicaux et de support) les équipes de la DRH se fixent un objectif de triple E :

- EFFICACITÉ : adaptation des compétences aux besoins des services et des salariés
- EFFICIENCE : adaptation des ressources aux besoins de l'activité
- ÉTHIQUE : adaptation de nos comportements en conformité avec nos valeurs.

Pour faire face à ces enjeux et garantir une qualité de service à ses « clients internes », la DRH s'est récemment restructurée afin d'optimiser les démarches de recrutements, de remplacements et de gestion de la formation continue. L'organigramme ci-après clarifiera le rôle de chacun au sein de l'équipe.

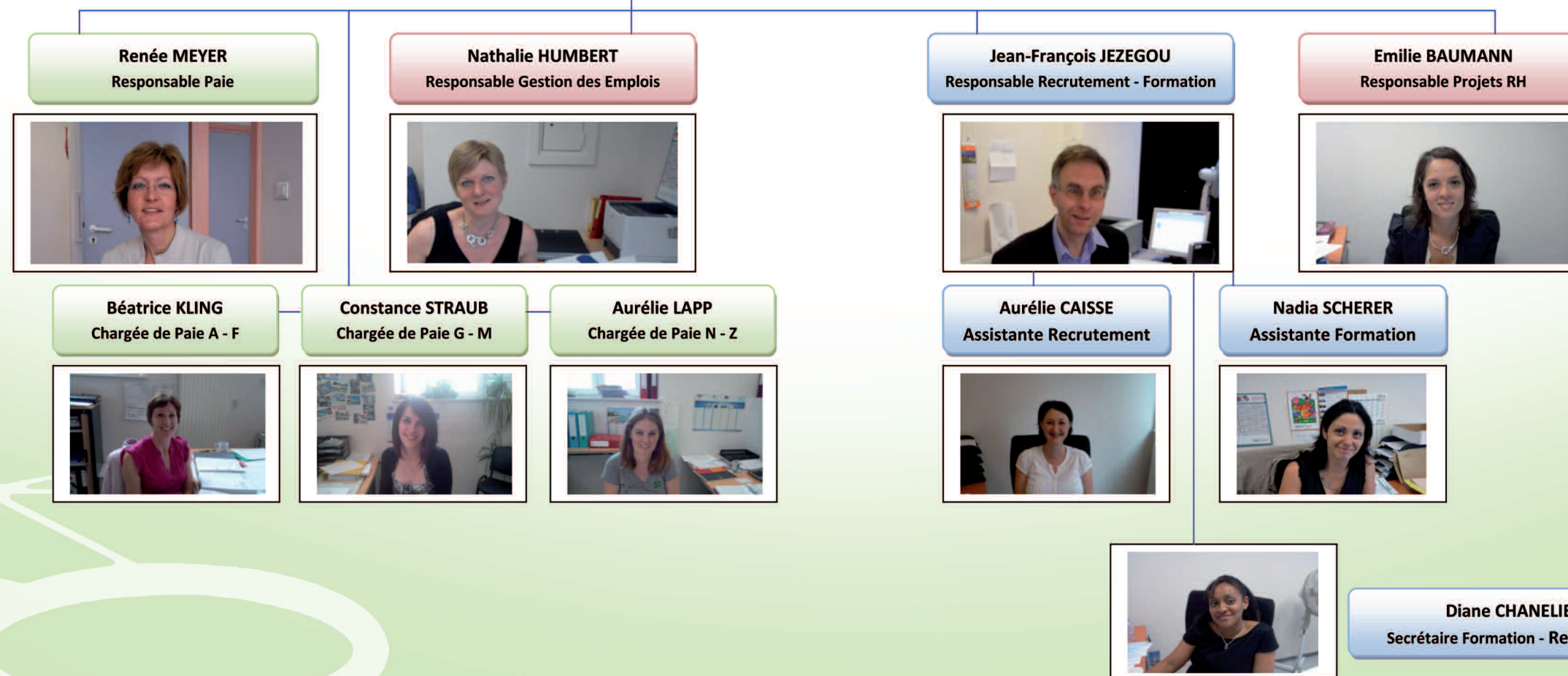
Tous les membres de cette équipe sont des professionnels engagés et motivés par leur mission selon une approche bienveillante menée dans un cadre réglementaire qui doit être connu et accepté de tous, dans une approche rigoureuse, raisonnée et non dogmatique. Et, avant tout, comme chaque salarié du GHSV, la Direction des Ressources Humaines est au service de l'activité, des acteurs qui contribuent à celle-ci et aux patients qui sont au cœur de nos missions.

■ ANTOINE WINTER

Antoine WINTER
Directeur des Ressources Humaines



Marika ROBAR
Assistante DRH

ENSEMBLE

Rencontre avec Soeur Anne-Marie SALOMON Médecin des nomades au Mali



Organisée par **Un Espoir pour Gossi Gao**
en partenariat avec
la Fondation Vincent de Paul et
le Groupe Hospitalier St Vincent

Entrée libre - plateau

Une conférence animée par Sœur Anne Marie SALOMON, Médecin des touaregs dans le désert malien, a eu lieu le mardi 20 mars 2012 en salle de conférence de la clinique Sainte Barbe.



Cette intervention exceptionnelle a été organisée en partenariat avec le Groupe Hospitalier Saint Vincent, la Fondation Vincent de Paul et l'association humanitaire "Un Espoir pour Gossi Gao".

ANTOINE WINTER
MEMBRE FONDATEUR DE L'ASSOCIATION
"UN ESPOIR POUR GOSSI GAO"



RAPPEL AUX SALARIÉS MISE À JOUR DES FICHIERS DU PERSONNEL

Afin d'assurer une bonne tenue de nos fichiers du personnel, il est important que vous nous informiez de tout changement concernant votre situation familiale ou administrative (séparation, enfant supplémentaire à charge, changement d'adresse...); certains de ces éléments pouvant influencer les prestations CE, les tarifs de complémentaire maladie, ...

Avec nos remerciements

LE SERVICE PAIE

POSTES À POURVOIR

À Sainte Anne En CDI

- 0,5 ETP IBODE au Bloc Opérateur,
- 3 ETP IADE au Bloc Opérateur,
- 1 ETP Technicien en Dialyse,
- 1 ETP Responsable Administratif aux Admissions,
- 1 ETP Magasinier en Pharmacie,
- 1 ETP ASH en stérilisation.

À Sainte Barbe En CDI

- 1 ETP Cadre de Santé au Bloc Opérateur,
- 0,75 ETP IADE au Bloc Opérateur,
- 0,80 ETP IBODE au Bloc Opérateur,
- 1 ETP IDE en Médecine Gériatrique,
- 1 ETP IDE en Chirurgie Digestive
- 0,25 ETP IDE en Soins Continus.

À Saint Luc En CDI

- 1 ETP Ergothérapeute à l'Hôpital de Jour + MCO.
- 0,60 ETP Kinésithérapeute à l'Hôpital de Jour + MCO.

À La Toussaint En CDI

- 0,40 ETP AS à l'USP.

Au Groupe Saint Vincent En CDI

- 1 ETP Médecin DIM,
- 1 ETP Technicien DIM.

INFOS FONDATION



Le projet institutionnel de la Fondation

Avez-vous remarqué le nouveau logo de la Fondation Vincent de Paul ? Pourquoi cette nouvelle « identité visuelle », aujourd'hui ?

La Fondation Vincent de Paul est issue de la volonté de la Congrégation des Sœurs de la Charité de trouver un support juridique et opérationnel permettant d'assurer la continuité des œuvres développées depuis sa création en 1734.

Un processus de « construction » de l'identité Fondation s'est mis en place au cours des dix années écoulées.

Projet Institutionnel

Aujourd'hui, la Fondation a décidé, à travers l'écriture de son Projet Institutionnel, de présenter l'ensemble de ses activités à partir des fondamentaux qui leur donnent sens et unité, quels que soient les secteurs professionnels concernés.

Il s'agit aussi, pour tous ceux qui font vivre la Fondation, ses salariés, mais aussi ses partenaires, les bénévoles qui l'accompagnent et la soutiennent, de mieux pénétrer la globalité de la mission qui est la sienne, et ainsi partager le sens qu'elle donne à son engagement.

Ce document, le premier du genre pour la Fondation, a l'ambition de rassembler dans une seule lecture quelques éléments nous restituant son histoire, de rappeler le sens et les orientations politiques à la base de ses activités, et de présenter de manière spécifique et synthétique les quatre secteurs dans lesquels elle intervient.

Une communication juste et cohérente

En adoptant un nouveau logo et sa déclinaison, notre conseil d'administration a voulu traduire cette appartenance et cette dynamique commune aux différentes missions de la Fondation.

Les couleurs sont restées les mêmes :

- le bleu pour le Groupe Hospitalier Saint Vincent,
- le jaune pour les établissements de l'enfance,
- le rose pour les maisons de retraite
- et le vert pour le secteur solidarité.

La « signature » de cette nouvelle identité visuelle est la suivante : 4 missions au service de l'Homme.

Elle complète cette « photo d'identité ».



MARIE-HÉLÈNE GILLIG
PRÉSIDENTE