

BIENVENUE !

- À Sainte Anne**
- ARRIOTTI Cyrielle, IDE en Oncologie, le 01/04/2014,
 - AYIK Ruken, Standardiste, le 01/09/2014,
 - BENDJEHICH Rania, IDE en Néphrologie, le 01/09/2014,
 - BOESPFLUG Nathalie, ASH, le 01/08/2014,
 - BOISSON Johanna, IDE en Dialyse, le 14/04/2014,
 - BOUZOUBAA Saad, Médecin-Anesthésiste, 22/09/2014,
 - CURIE Caroline, Responsable-IDE en Chirurgie, le 08/09/2014,
 - ECKERT François, IDE en Médecine 2, le 01/06/2014,
 - FERON Delphine, IADE au Bloc Opératoire, le 01/04/2014,
 - FRITZ Julie, AS en Néphrologie, le 04/04/2014,
 - GEIGER Audrey, Médecin-Anesthésiste, 15/09/2014,
 - GRANDMAIRE Isabelle, AS en Médecine 1, le 14/05/2014,
 - GRESS Cindy, IDE en Médecine 2, le 21/04/2014,
 - HARTER Guillaume, IDE en Néphrologie, le 01/04/2014,
 - KAMMERER Ophélie, IDE au Bloc Opératoire, le 07/08/2014,
 - KLOTZ-VIEIRA Mégane, Puéricultrice en Maternité, le 01/06/2014,
 - KOCHERSPERGER Katia, AP en Pouponnière, le 01/05/2014,
 - REVAUX-ONITA Marcela, AS en Médecine 2, le 01/05/2014,
 - ROBICHON Pauline, AP en Pouponnière, le 01/05/2014,
 - ROTH Alexia, IDE aux Urgences, le 01/04/2014,
 - SCHAFF Thomas, Brancardier au Bloc Opératoire, le 01/09/2014,
 - SCHNEIDER Elodie, IDE en Chirurgie, le 19/08/2014,
 - VIVES Claire, IDE en Dialyse, le 14/04/2014,
 - YILDIRAN Céline, Assistante RC, le 08/09/2014.

- À La Direction**
- DUPEYRE Yan, Directeur Logistique et Equipements, le 22/04/2014,
 - ERTEL Delphine, Technicienne Qualité, le 15/07/2014,
 - ISAAC Marion, Assistante Sociale à la Dir. des Services de Soins, le 22/07/2014,
 - LEBERRURIER Aline, Directeur Administratif et Financier, le 19/06/2014.

- À Sainte Barbe**
- FOTIE Edith, AS en Gériatrie, le 01/04/2014,
 - HOLDER Ella, Standardiste, le 16/04/2014,
 - HUPPERTZ Jérôme, Médecin Gastro-Entérologue, le 15/05/2014,
 - LEPAGE Silvia, IDE à l'EMR, le 01/07/2014,
 - NAIT CHABAN Houak, Secrétaire Médicale à l'EMR, le 01/05/2014,
 - SCHILDKECHT Audrey, IDE à l'EMR, le 01/06/2014.

- À Saint Luc**
- BORGNE Mélissa, AS à l'EHPAD, le 01/06/2014,
 - BUZEA Anca, IDE à l'HAD, le 01/09/2014,
 - CALVARASAN Gabriela, Médecin à l'HAD, le 01/05/2014,
 - PERNOT Pascale, AS à l'EHPAD, le 01/09/2014,
 - SCHAFF Nicolas, Médecin au CS, le 21/07/2014,
 - SERRA Franck, Responsable-IDE au Bloc Opératoire, le 07/07/2014,
 - TORMENE Eric, IDE en Addictologie, le 10/06/2014,
 - TOTAL Claire, Psychologue en Addictologie, le 23/05/2014,
 - WILLINGER Marie, Médecin au CS, le 04/08/2014.

- À La Toussaint**
- CAILLERET Fanny, Médecin à l'EMG, le 01/09/2014,
 - CHRISTNACHER Aurélie, Kinésithérapeute au SSR, le 05/05/2014,
 - HEIM Géraldine, Psychologue à l'HJG MCO, le 12/06/2014,
 - HUMBERT Alexandra, AS au SSR SP, le 01/08/2014,
 - MAYER Mélanie, IDE au SSR SP, le 24/04/2014,
 - MICHELS Barbara, Secrétaire Médicale à l'HJG MCO, le 26/06/2014,
 - MISZTEL Florian, IDE en Santé Mentale, le 01/07/2014,
 - NDAO Mamadou, IDE au SSR, le 04/04/2014,
 - OUAZIERGA Daouia, IDE au SSR, le 23/07/2014,
 - QUIRI Corinne, AS à l'EMG, le 01/09/2014,
 - RUSCH Caroline, Responsable-IDE à l'USP, le 07/08/2014.

MARIAGES

- À Sainte Anne**
- FERNANDEZ Léa épouse CLERC, IDE aux Urgences, le 18/07/2014,
 - FISCHER Laure épouse GROSS, IDE en Dialyse, le 31/05/2014,
 - KLEIN Céline épouse MULLER, Secrétaire Médicale en Néphrologie, le 09/08/2014,
 - FANTOU Marine épouse NUEL, Sage-Femme en Maternité, le 11/04/2014,
 - SCHOETTEL Emmanuelle épouse SCHMITT, IDE en Dialyse, le 14/05/2014,
 - TRAHIN Maud, IDE en Dialyse, le 12/04/2014.

- À La Direction**
- FENUS Christophe, Assistant Social à la DSS, le 05/07/2014,
 - WICKERSHEIMER Vianney, Technicien Informatique à la DSIO, le 28/06/2014.

- À Sainte Barbe**
- NEUROHR Linda épouse GLADY, AS à l'ORL, le 12/07/2014.

- À Saint Luc**
- MUSSARD Marie-Miguy, AS à l'EHPAD, le 15/08/2014.

- À La Toussaint**
- MOLINET Maximilien, IDE au SSR, le 19/04/2014,
 - MOHRBACH Martine épouse ROTH, IDE à l'EHPAD, le 21/06/2014

NAISSANCES

- À Sainte Anne**
- Léon, fils d'Auréli ALTMEYER, IDE en Dialyse, le 08/02/2014,
 - Alice et Zoé, filles d'Auréli BERNHARD, IDE en SSPI, le 28/08/2014,
 - Anaïs, fille de Nesrine BOUZAR, IDE en HJ Oncologie, le 17/06/2014,
 - Hector, fils d'Anne BRENDEL, Sage-Femme en Maternité, le 30/06/2014,
 - Amandine, fille de Delphine BRENNER, Sage-Femme en Maternité, le 31/07/2014,
 - Mina, fille de Sven CARLOTTI, IADE au Bloc Opératoire, le 22/06/2014,
 - Ilyes, fils de Linda DAHMANI, IDE à l'USC, le 30/04/2014,
 - Romain, fils d'Anouck GARCIN-PANTER, IDE en Médecine 2, le 09/08/2014,
 - Faustine, fille de Bénédicte RINCKEL, IDE au Bloc Opératoire, le 12/05/2014,
 - Mehdi, fils de Marie GEBER, IDE aux Urgences, le 20/04/2014,
 - Jérémy, fils d'Elisabeth GILLET, Médecin en Médecine Interne, le 01/04/2014,
 - Axelle, fille d'Emmanuelle HEINRICH, IDE en Dialyse, le 05/07/2014,
 - Clara, fille de Mathieu HESS, IDE aux Urgences et de Laura MAZZA, IDE à l'EMR, le 13/05/2014,
 - Jaid, fils de Nadia MOUHTAM, IDE à l'USC, le 07/05/2014,
 - Louisa, fille de Sophie MULLER, IDE en Médecine 2, le 01/06/2014,
 - Benjamin, fils d'Estelle OHL, Cadre Coordinatrice en Pharmacie, le 07/06/2014,
 - Raphaël Jules, fils de Sophie ZIMMERMANN, IDE en Dialyse, le 29/06/2014.

- À La Direction**
- Louisa, fille d'Emilie BAUMANN, Cadre Administratif à la DRH, le 17/07/2014.

- À Sainte Barbe**
- Ibrahim, fils de Karima BENYAMINA, IDE à l'EMR, le 13/06/2014,
 - Maxime, fille de Charlene BILLON, IDE à l'EMR, le 17/08/2014,
 - Philippa, fille de Jérôme HUPPERTZ, Médecin Gastro-Entérologue, le 27/05/2014,
 - Justine, fille d'Auréli WILDERMUTH, IDE à l'USC, le 26/08/2014.

- À Saint Luc**
- Tom, fils d'Anne-Sophie KERN, IDE Coordinatrice à l'HAD, le 30/04/2014,
 - Elisa, fille de Gwénaëlle MATTERN, IDE au CS, le 28/07/2014,
 - Lyssana Deneb, fille de Précillia Aurore THIERY, AS à l'EHPAD, le 15/08/2014.

- À La Toussaint**
- Lauranne, fille de Davina FISCHER, Médecin à l'EMSP, le 30/07/2014,
 - Mathias, fils de Marie-Annick MINCK, IDE au SSR, le 31/07/2014,
 - Léonard Victor, fils d'Anne PERNON, Psychologue à l'HJG, le 03/08/2014.

AU REVOIR...

- À Sainte Anne**
- AMARA Schehrazed, ASH, le 24/04/2014,
 - COSPEREC Linda, IDE en Oncologie, le 20/06/2014,
 - DESROCHES Stéphanie, Préparatrice en Pharmacie, le 30/06/2014,
 - DOLL Véronique, IBODE-Chef au Bloc Opératoire, le 18/05/2014,
 - FATMA Malika, ASH, le 31/07/2014,
 - FERREIRA DE CARVALHO Hélène, IDE en Dialyse, le 31/07/2014,
 - GENIQUE Frédéric, Standardiste Nuit, le 30/06/2014,
 - HABERKORN Anne, IDE en Dialyse, le 30/04/2014,
 - ISCH Marie-Paule, IDE en Dialyse, le 30/06/2014,
 - KADA Zakaria, Brancardier au Bloc Opératoire, le 31/07/2014,
 - KRAENNER Corinne, IDE en Chirurgie, le 31/08/2014,
 - MAST Floriane, IDE en Dialyse, le 22/08/2014,
 - RESCH Sandrine, IDE en Médecine 2, le 09/05/2014,
 - VALDENNAIRE Michaël, IDE au Bloc Opératoire, le 27/08/2014,
 - VIERLING Astrid, ASH, le 30/06/2014, retraitée.

- À La Direction**
- LAURENCOT Cyrille, Contrôleur de Gestion à la DAF, le 10/08/2014,
 - MAHLER Marthe, DAF, le 10/06/2014,
 - REGNIER Julie, Assistante Sociale à la DSS, le 30/06/2014.

- À Sainte Barbe**
- ALKAA Claire, IDE à l'EMR, le 28/08/2014,
 - ANSELM Yves, Médecin Chirurgien, le 30/09/2014, retraité,
 - BOUNYAR Malika, IDE à l'EMR, le 30/06/2014,
 - FRENZEL Bernard, Médecin Radiologue, le 30/09/2014, retraité,
 - HOMMEL Colette, Lingère, le 30/06/2014, retraitée,
 - JUNG Pauline, IDE à l'EMR, le 31/08/2014,
 - KHATSCHATURJAN Germaine, AS à l'EMR, le 25/04/2014,
 - NANNETTE Agnès, AS en Gériatrie, le 31/05/2014,
 - SMITH Bernadette, ASH, le 30/09/2014, retraitée,
 - SEIBERT Laurence, IDE à l'EMR, le 14/06/2014.

- À Saint Luc**
- BELLER Marie-Christine, Responsable-IDE au CS, le 22/06/2014,
 - ZANGER Denise, ASH, le 30/09/2014, retraitée.

- À La Toussaint**
- DAOUT Cécile, Responsable-IDE à l'USP, le 07/03/2014,
 - ESCHBACH Annick, IDE à l'USP, le 04/07/2014,
 - KLONOWSKI Marina, IDE à l'USP, le 29/08/2014,
 - REIMINGER Marie-Anne, IDE au SSR SP, le 30/09/2014,
 - SCHER Virginie, Kinésithérapeute au SSR, le 31/08/2014,
 - SCHWALD Richard, Médecin à l'USP, le 30/06/2014, retraité.

- À l'IFSI**
- LAMOTTE Nathalie, Formatrice, le 17/08/2014,



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



la lettre

JOURNAL D'INFORMATION DU GROUPE HOSPITALIER SAINT VINCENT

ÉDITORIAL

Nous relevons le défi !

En ce dernier trimestre de l'année, et même s'il est un peu tôt pour en faire le bilan, force est de constater que les énergies se sont mobilisées en 2014.

Nos organisations ont progressé, l'investissement a repris, de nouvelles activités et de nouveaux services ont été créés, d'autres ont évolué mais surtout de nouvelles modalités de dialogue entre nous se mettent en place.

Dialogue de gestion, avec les contrats de services et leur suivi mensuel avec l'encadrement de terrain, qui construit une vision partagée de nos forces et nos difficultés aussi bien sur le plan fonctionnel que du point de vue institutionnel. Dialogue "projet" avec la systématisation d'une démarche structurée en ce sens, impliquant là aussi le plus directement possible les acteurs de terrain et le corps médical.

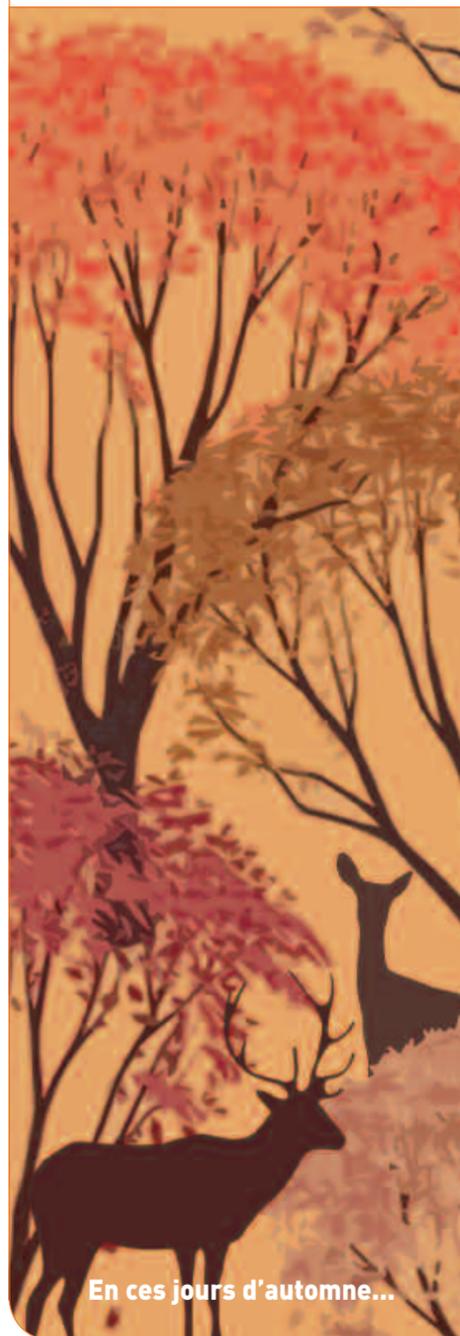
C'est grâce à ces énergies que nous sommes en train de relever le défi numérique du GHSV. En particulier grâce aux experts de terrain qui se sont portés volontaires pour être pionniers dans une démarche inédite d'évolution de notre système d'information.

Au-delà des aspects techniques, c'est la traduction d'une orientation qui propose de donner à chacun les moyens d'être acteur de l'évolution de sa pratique quotidienne.

C'est donc avec confiance et enthousiasme que nous pouvons aborder ce dernier trimestre et, au-delà des difficultés du quotidien, participer à relever le formidable défi de l'évolution de nos établissements au service des personnes qui nous font confiance pour les accompagner dans leur parcours de santé.



FRÉDÉRIC LEYRET DIRECTEUR



En ces jours d'automne...

L'AVANCÉE

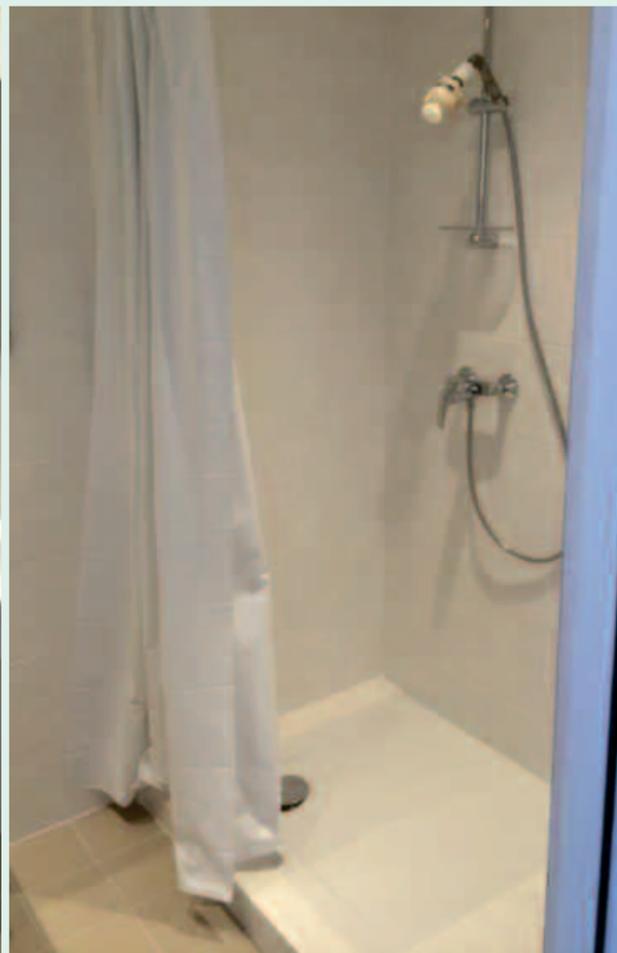
Travaux architecturaux



■ Nous avons évoqué dans l'article précédent le rôle de la logistique, et en particulier la gestion des travaux neufs et d'amélioration de nos bâtiments existants. Et bien voilà l'occasion de vous proposer une petite visite de ce qui a été entrepris jusqu'à présent, et ce qui est en cours.

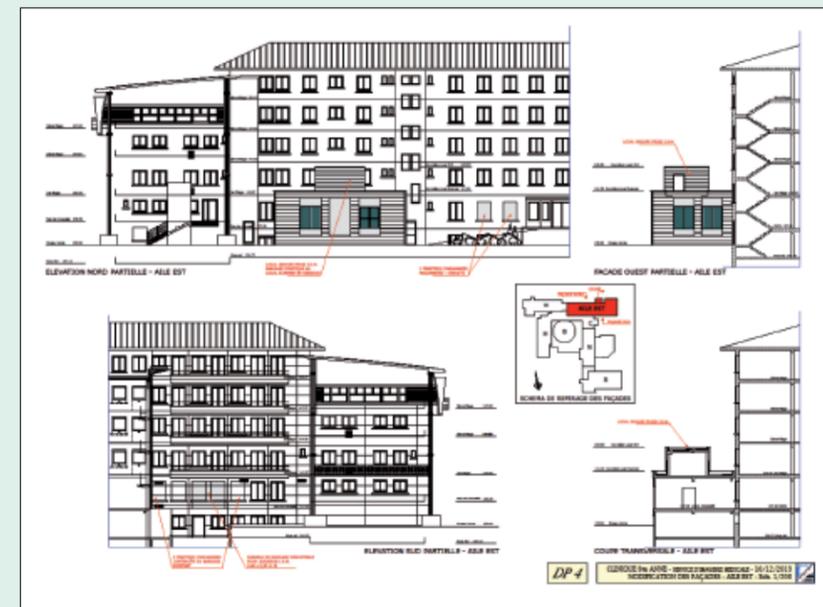
Commençons notre visite par la clinique de la Toussaint et son hôpital de jour gériatrique. Des travaux importants et un recrutement médical ont permis de faire évoluer le service au cours du mois de septembre avec comme objectif de réduire de moitié le délai de prise en charge (anciennement jusqu'à 5 mois d'attente). Les travaux ont eu lieu cet été, durant la fermeture du service. Ainsi, les entreprises ont pu travailler sans pour autant gêner l'activité. L'occasion aussi de procéder à une réfection de la cafétéria qui sert de lieu d'attente et de repas pour les familles accompagnantes.

■ Nous continuons par la clinique Sainte Anne, où nous procédons à la réfection des chambres de la maternité. L'occasion de créer des espaces plus agréables pour les jeunes mamans, avec des salles de bains plus accessibles et plus propres. Les chambres sont aussi refaites (peintures).



■ D'autres travaux ont lieu sur Sainte Anne et ont débuté en septembre. Il s'agit des travaux d'aménagement du nouvel IRM. Ce projet d'installation est partagé par la Fondation Vincent de Paul et le Groupe d'Imagerie Médicale MIM.

Ce projet s'inscrit dans le développement de chacun des partenaires et contribuera à l'augmentation de leur notoriété sur la place. Le GHSV souhaite développer ses activités par l'amélioration de la prise en charge des patients, en permettant notamment la réalisation d'examen complémentaires dans un délai restreint.



L'installation de la zone IRM nécessite sur le site Sainte Anne la création de :

- une salle d'IRM,
- de cabines patients,
- une zone de préparation,
- une salle de commande,
- un local technique.

Ces travaux devraient se terminer d'ici avril 2015.

■ Un gros chantier est en préparation – toujours sur Sainte Anne – et il s'agit de l'extension et de la reconstruction du centre lourd de dialyse. Ce projet consiste en la construction d'un centre de 2500 m² (Réhabilitation de 860 M² existant et construction sur 2 niveaux 1 340 M²) permettant de monter jusqu'à 32 postes de dialyse au lieu de 24 actuellement.



Ce projet aura une durée de 45 mois et le premier coup de pioche devrait débuter en juillet 2015 pour se terminer en janvier 2018.

Le Groupe Hospitalier Saint Vincent soigne ses flux



SOS Hôpital bonjour !
 - Oui bonjour, mon hôpital est malade !
 SOS : AH bon ? Que se passe-t-il ?
 - Hôpital : Eh bien j'ai des problèmes de stocks, des produits en rupture, je manque de place, et j'ai besoin de renouveler mon matériel.
 Comment je dois faire ?
 SOS : Ne vous inquiétez pas.
 Je vais vous envoyer un logisticien.
 - Hôpital : un quoi ?
 SOS : Un Docteur des Flux si vous préférez.
 Vous verrez c'est super efficace !

Je suis souvent confronté aux mêmes questions qui taraudent les gens : "c'est quoi la logistique ?". Un logisticien, c'est quoi exactement ?

Si nous nous référons à la définition de l'ASLOG (Association Française pour la logistique) "La logistique est l'art et la manière de mettre à disposition un produit donné au bon moment, au bon endroit, au moindre coût et avec la meilleure qualité".

Si nous regardons l'histoire, La logistique a touché successivement les secteurs militaires, industriel, et tout récemment, les services. Elle tire donc son origine du monde militaire où elle désigne l'art de combiner tous les moyens de transport, de ravitaillement et de logement des troupes (Le Petit Robert 2006). Sa pratique est observée dès le IV^e siècle av. J.-C. par Alexandre le Grand. À notre époque, le débarquement des alliés en Normandie en juin 1944 a été un problème logistique formidable : emmener plus de 100 000 hommes sur des plages, appuyés par des milliers d'autres acheminés par avions et planeurs en quelques heures. L'institution militaire a ainsi constitué au cours des siècles un premier corps de connaissances dans les domaines de la gestion de flux et de la recherche opérationnelle.

Aujourd'hui, la logistique touche aussi les établissements de santé. Le bâtiment, les systèmes et les équipements qui composent les centres de santé sont de plus en plus spécialisés, alors que les besoins, les technologies ainsi que les modes de pratique sont en constante évolution. Ces changements engendrent une complexité croissante des flux dans le secteur de la santé. Dans ce contexte, et alors que les ressources humaines et financières sont limitées, il apparaît que la logistique hospitalière peut avoir une incidence directe sur la qualité des soins et services de santé et sur les coûts d'opération.

Mais pour y arriver, nous avons besoin d'un logisticien ; c'est un chef d'orchestre qui va coordonner tous les processus organisationnels, administratifs et de gestion afin d'assurer qu'un produit ou service sera livré ou mis à disposition pour le bon destinataire, dans les meilleurs délais, en bonne quantité. Tout comme un médecin, le logisticien va poser un diagnostic sur un problème précis ; celui-ci peut être des problèmes de places, de stockage, de commandes de produits spécifiques,

d'organiser la réparation des matériels, des bâtiments, etc... Par la suite, il va mettre en place des solutions afin que la situation puisse s'améliorer. Bien entendu, le logisticien, tout comme un médecin, ne travaille jamais seul. Il travaille en collaboration avec une équipe ; des magasiniers, des techniciens, des acheteurs afin de l'accompagner dans sa mission. Et sans eux, nous ne pourrions pas fonctionner et faire en sorte que le patient puisse être soigné correctement.

Les types de produits gérés dans un hôpital sont multiples et génèrent une importante quantité de flux. On dénombre cinq grandes classes de produits.

1. Pharmaceutiques :

- Médicaments : les "classiques" et les sensibles (produits froids ou congelés, stupéfiants, médicaments dérivés du plasma, etc.)
- Dispositifs médicaux (DM) : les DM stériles (DMS) et les DM implantables (DMI).

2. **Généralistes** : produits de consommation courante (fournitures de bureaux, eau de javel, papier, etc.)

3. **Atelier** : produits utilisés pour la maintenance

4. **Restauration** : vaisselle et repas

5. **Blanchisserie** : linge

Se rajoutent la gestion des bâtiments (travaux neufs et d'amélioration), l'entretien courant, la gestion des équipements techniques.

Qu'est ce qui peut inciter les gestionnaires à améliorer la logistique dans leur établissement de santé ? La logistique recèle des bénéfices importants. Trois de ceux-ci abordés : l'amélioration des soins et services de santé, les économies budgétaires, ainsi que la réduction des stocks et de l'espace de stockage.

Amélioration des soins et services de santé

La mission première du centre de santé est d'offrir des soins et des services à la patientèle dans un environnement sécuritaire, les services de soutien comme la logistique étant une valeur ajoutée.

Or, le personnel clinique consacre en moyenne 10 % de son temps à des tâches logistiques : décompte d'inventaire, rangement de

fournitures..., temps qui n'est pas consacré aux soins. De plus, ce personnel n'est pas formé pour accomplir ces tâches. En utilisant des magasiniers et du personnel dédié à la logistique, ainsi que des systèmes automatisés le personnel clinique est dégagé des activités associées. Les médecins et infirmières peuvent ainsi consacrer plus de temps aux soins des patients.

Économies budgétaires

Pour les établissements de santé, les bénéfices monétaires sont souvent les premiers facteurs qui les incitent à considérer les aspects logistiques. En effet, les activités de logistique représentent près d'un tiers du budget d'un centre hospitalier. Et une étude conclut que 33 % des coûts associés aux processus de gestion de la chaîne logistique dans le secteur français de la santé peuvent être économisés par de meilleures pratiques.

L'amélioration des pratiques logistiques est encore plus attrayante dans un contexte de croissance des coûts de santé. Les économies relatives à la logistique peuvent provenir de plusieurs sources : réaménagement des tâches, création d'une corporation d'achats (achats en groupe), diminution du niveau des stocks, meilleur aménagement et positionnement des espaces de travail et de rangement... Aussi, la notion de réduction des coûts n'est pas forcément contraire à celle de qualité des soins.

Réduction des stocks et de l'espace de stockage

La crainte d'une rupture de stock est la bête noire des unités de soins, incitant souvent le personnel soignant à se constituer des réserves qui augmentent les niveaux des stocks. Or, le choix d'un système de réapprovisionnement adéquat (ex. : double casier) permet de réduire ces niveaux de matières. De plus, les pratiques de réapprovisionnement continu comme le Juste-à-temps ont fait leurs preuves dans la diminution des inventaires, des expériences américaines présentant des réductions de stock de l'ordre de 47 % et 66 %.

Enfin, une gestion d'inventaire efficace supportée par un logiciel approprié et la maîtrise des lieux de stockage aideront à diminuer les stocks. Ces niveaux de stock réduits permettent à leur tour de générer des économies appréciables et de diminuer les pertes dues à la péremption. En termes d'espace dédié au stockage, l'utilisation d'un système de rangement approprié permet de maximiser celui-ci, générant des gains appréciables pouvant aller jusqu'à 50 %.

D'autres bénéfices reliés à une gestion logistique améliorée sont également possibles : gains de temps, diminution des déplacements, meilleure traçabilité des produits, et aménagement d'hôpitaux plus fonctionnels et flexibles.

Vous l'aurez très bien compris, un logisticien peut intervenir sur beaucoup de domaines et ses actions peuvent rapporter des intérêts non négligeables, autant pour le patient que pour les équipes soignantes. Mais comme toute maladie, il faut parfois du temps pour remettre sur pied notre malade et faire en sorte que celui-ci puisse rester en forme et performant longtemps.

YAN DUPEYRÉ
DIRECTEUR LOGISTIQUE ET ÉQUIPEMENTS

Focus sur les Secrétaires Médicales au GHSV : des missions diverses faisant appel à la polycompétence.



SECRETARIAT

Le secteur hospitalier est en pleine mutation, et connaît depuis plusieurs années des changements auxquels doivent faire face la Direction et le personnel.

A titre illustratif, au niveau des Ressources Humaines, La loi n° 2009-879, du 21 juillet 2009, portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires, dite loi HPST, va bien au-delà du domaine hospitalier ; elle concerne l'ensemble du champ sanitaire et médico-social. Ladite loi a axé entre autres la polyvalence et la mobilité du personnel.

Ces derniers mois, le GHSV a subi cette mouvance où les secrétaires médicales étaient en 1^{ère} ligne (départs à la retraite, mutations intersites, réorganisation de service). Les secrétaires constituent en effet un maillon important et indispensable au bon fonctionnement de l'activité des structures gérées par le GHSV.

Assurant des missions variées, de la gestion des dossiers à leur préparation en amont, la prise des rendez-vous, la frappe des différents courriers médicaux, ou bien encore l'archivage rigoureux, les secrétaires médicales sont un véritable appui au sein d'un service ou auprès d'un médecin salarié ou libéral.

La profession, alliant à la fois technique, relationnel, et secret médical, est exercée par 58 personnes réparties dans les quatre cliniques, où la coordination est assurée par Sylvie BRONNER à la Clinique Saint-Luc, et Marlène DREYER pour les trois autres cliniques.

"Les secrétaires médicales du Groupe sont un véritable pilier, et tout comme les autres professions répertoriées au sein du service des Ressources humaines, sont une préoccupation pour pérenniser l'entraide instaurée parmi ces salariés (essentiellement des femmes) et leur bien-être. Par exemple, en 2014, bon nombre de secrétaires médicales ont suivi une formation de deux jours dispensée par une juriste en Droit de la Santé, sur les procédures administratives dans le système de la Santé et leur rôle sur le terrain", assure Antoine WINTER, Directeur des Ressources Humaines.

MARLENE DREYER

ENSEMBLE

GPEC, le Groupe Hospitalier Saint Vincent s'engage dans la gestion des compétences

Un accord d'entreprise en cours de signature au niveau de la Fondation Vincent de Paul prévoit de lancer une ambitieuse démarche de **Gestion Prévisionnelle des Emplois et des Compétences**.



De quoi s'agit-il ?

Tout établissement se doit de réfléchir à l'évolution de ses métiers, de ses effectifs mais également des compétences qui sont requises pour faire face à celles-ci.

Aussi, le **Groupe Hospitalier a prévu de s'engager dès le début de l'année 2015** dans cette opération qui va mobiliser un grand nombre de salariés.

Dans un premier temps, nous ferons le point sur les métiers existants au sein de notre établissement et nous déclinerons ceux-ci au travers des fiches de postes. Un certain nombre de fiches de postes a déjà été réalisé les années précédentes mais nécessite à présent d'être réactualisé et complété. En outre, de nouveaux métiers sont apparus au fil des ans. Il convient de les présenter, de les décrire et de clarifier les attentes de l'établissement par rapport aux titulaires de ces emplois.

Un apprenti en master Ressources Humaines, **Michaël DIRRINGER**, sera chargé de coordonner cette action. Dans un premier temps, il définira le cadre de la démarche qui sera présenté pour validation au Comité de Direction.

Une **commission GPEC** sera également constituée. Les comités d'établissements de chaque site proposeront des participants et les responsables cliniques mettront à contribution les cadres coordinateurs pour participer à ces travaux.

Cette commission étudiera l'ensemble des fiches métiers, fiches de postes, établira les trames sur lesquelles seront bâtis les documents et définira les procédures permettant à tous les salariés d'y avoir accès de manière à ce que tous nos collaborateurs puissent disposer d'un outil leur permettant de visualiser l'intégralité des métiers existants au sein du Groupe Hospitalier et les parcours permettant d'y accéder.

Bien entendu, les titulaires des emplois et des métiers seront consultés pour bien connaître le contenu de leur activité ainsi que les compétences nécessaires pour y faire face. Les cadres seront ensuite sollicités pour compléter et faire évoluer ces documents.

Par la suite afin de les maintenir en permanence à jour, ces fiches seront revues annuellement par les cadres et utilisées dans le cadre des entretiens individuels annuels. A ce propos, 2015 sera également l'année qui marquera l'évolution et la redynamisation de cette démarche d'entretien annuel. Vous serez bien entendu tous associés à ces actions et nous ne manquerons pas de vous en informer dans les prochains mois.

ANTOINE WINTER



VOUS VOUS ÊTES EXPRIMÉS, NOUS VOUS AVONS ENTENDUS !



Vous avez été plus de 30% à vous exprimer au travers de l'audit du climat social.

La qualité de vos réponses, de vos observations permettent de considérer les résultats de l'audit comme représentatifs du GHSV. Au travers de vos retours, émerge **l'esprit Fondation** par la connaissance de ses valeurs, votre fierté d'appartenance tant à la Fondation qu'au GHSV ainsi qu'à votre établissement.

Vous avez souligné votre satisfaction dans votre travail : vous venez avec le sourire au travail, vous vous sentez épaulés par les représentants du personnel, vous appréciez la qualité de la relation avec votre hiérarchie.

Malgré la difficulté de vos métiers, les contraintes de l'activité, **vous êtes impliqués et motivés** au quotidien par votre relation au patient, votre attention au développement de l'établissement, à ses valeurs, à son organisation, votre volonté de développement professionnel.

La direction vous a écouté et prend en compte l'ensemble de vos retours, les bons comme les moins bons et a compris vos attentes en matière de reconnaissance, de proximité et de communication et de développement de compétences.

Tous ces éléments ont été analysés et des pistes d'amélioration sont travaillées conjointement par la direction, les représentants du personnel et les cadres. L'avancement de ces actions vous sera régulièrement communiqué.

Alors, **rendez-vous dans trois ans** pour faire le point et mesurer l'efficacité des mesures d'amélioration mises en oeuvre !

NATHALIE ERPELDINGER
STAGIÈRE RESSOURCES HUMAINES

ENSEMBLE

Le programme GHSV 2.0 est lancé !

Le groupe Hospitalier Saint Vincent a été retenu pour le lancement du projet Hôpital numérique en 2014, ce qui signifie en premier lieu que l'Agence Régionale de Santé a reconnu la maturité de notre système d'information. Désormais nous relevons le défi : 600 personnes de plus de notre Groupe seront accompagnées à l'utilisation d'Orbis d'ici la fin de l'année... **LE PROGRAMME GHSV 2.0 EST LANCÉ !**



Sylvie Chapuis
Directrice des
services de soins

Le programme national « Hôpital Numérique » concerne l'ensemble des établissements de santé. Le Groupe Hospitalier Saint Vincent, élu dans le cadre de ce programme, est déjà reconnu pour la maturité de son système d'information, sur la gestion de l'identité patient, sur la fiabilité et la disponibilité des outils (réseaux, serveurs, postes de travail) et sur la confidentialité des données. Nos deux objectifs dans le cadre de ce projet prioritaire concernent :

- Le pilotage médico-économique : pour la production de tableaux de bord intégrant des indicateurs d'activité, sur les ressources humaines, la performance financière et la qualité.
- Le dossier patient informatisé et interopérable, dossier médical, dossier de soins, prescriptions, résultats d'imagerie et de laboratoire, la maîtrise du circuit du médicament.

Des moyens importants sont mis en place pour assurer le succès de l'opération ; moyens matériels mais surtout humains, au plus proche des utilisateurs, il s'agit d'une équipe entière au cœur de ce défi numérique.

La sécurisation et la fiabilisation des données, en particulier concernant les prescriptions seront les résultats du déploiement informatique d'envergure de cette fin d'année 2014. Ceci nous permettra de préparer de façon sereine la prochaine visite de certification de juin 2016.



Une plaquette de lancement du programme a été diffusée à l'ensemble du personnel mi-octobre, et la photo de nos experts référents figure sur une affiche distribuée à tous les services !

CALENDRIER PRÉVISIONNEL DE DÉPLOIEMENT DU CIRCUIT DU MÉDICAMENT :

Clinique de la Toussaint	→ Novembre
Clinique Sainte Anne / Médecine	→ Décembre / Janvier
Clinique Sainte Anne / Chirurgie	→ Février
Clinique Sainte Anne / Maternité	→ Février
Clinique Sainte Anne / Bloc opératoire	→ Février
Clinique Sainte Barbe / Chirurgie	→ Février
Clinique Sainte Barbe / Bloc opératoire	→ Février
Clinique Saint Luc / Bloc opératoire	→ Février

En parallèle, le DPI sera mis en place dans les services déjà déployés dans la base Orbis prescription : à la Clinique Saint Luc, la Clinique Sainte Barbe en gérontologie et en SSR à la Clinique de la Toussaint puis dans tous les services.

UN TRAVAIL D'ÉQUIPE SUR LE TERRAIN :



Julien Bauer
IDE médecine
Sainte Barbe



Jenny Dujardin
IDE gastro-chirurgie
Sainte Barbe

Le GHSV, pour s'assurer un déploiement global et accéléré de la solution Orbis dans tous ses services, s'appuie sur une équipe de référents experts. Détachés de leur service et spécialement formés, les référents experts se consacrent pleinement à leur mission de formation et d'accompagnement des utilisateurs sur le terrain. L'équipe des référents experts est coordonnée par Mariène Dreyer, cadre de santé, et accompagnée par Sophie Hirschel, technicienne informatique



Camille Marques
IDE chirurgie digestive
Sainte Barbe



Maximilien Molinet
IDE SSRG
Toussaint



Joëlle Michelot
IDE chirurgie
Sainte Anne



Myriam Guth
IDE USC/SSPI
Sainte Anne



Anne-Catherine Reydel
IDE oncologie
Sainte Anne



Jalale El Attary
IDE néphrologie
Sainte Anne



Olivia Fitterer
IADE
Sainte Anne



Caroline Blass
Sage femme
Sainte Anne



Franck Couturier
Pharmacien chef
Sainte Anne

Pour tout contact avec les référents experts : tél ligne interne : 17920
ou mail : referents-experts@ghsv.org

L'AVANCÉE

Baromètre Développement Durable des Etablissements de Santé



Des résultats encourageants pour le GHSV.

Notre établissement est passé au crible du "Baromètre Développement Durable en Etablissement de Santé", édition 2014. Ainsi, nous avons pu confronter nos initiatives en termes de responsabilité sociétale et environnementale avec quelques 646 établissements participants.



■ Une démarche dans l'air du temps

Il ressort de cette étude, que notre prise en compte du développement durable rentre dans une démarche processus depuis 2011.

■ Une démarche méthodique et organisée à poursuivre

Cette démarche se construit notamment via la mise en place d'indicateurs de suivi. Néanmoins, petit bémol, hormis la réalisation d'un bilan carbone (40% des participants), un audit énergétique ainsi qu'un diagnostic de performance énergétique seraient nécessaires. Le Groupe Hospitalier Saint Vincent dispose d'une personne dédiée aux questions de développement durable au sein d'une organisation qui a pleinement identifié ses parties prenantes, étape primordiale sur la voie de l'expertise en matière de développement durable.

■ Une communication incomplète

Le GHSV développe une communication interne liée au développement durable, mais ne fait pas partie des 50% des participants qui tournent également cette communication vers l'extérieur.

■ Un nombre conséquent d'actions menées dans le domaine social

Nous avons eu à coeur de développer des actions relevant de la sécurité et de la santé au travail. La politique RH n'est pas en reste avec notamment des actions en faveur de l'égalité Hommes/Femmes, de l'accès à l'emploi des handicapés, des personnes en insertion, de l'emploi des seniors. Le diagnostic des risques psychosociaux a mené à des actions concrètes sur tous les sites.

■ Les achats et la construction/rénovation

Le GHSV a su introduire des critères de développement durable dans sa politique d'achat. Cette dernière comprend notamment la mise en place d'une responsabilité sociale et environnementale de nos fournisseurs, et le déploiement d'une stratégie d'achat pour limiter les emballages. Le GHSV intègre le développement durable dans tous ses projets immobiliers.

■ La gestion de la consommation d'eau et d'énergie reste une priorité

Le GHSV dispose à la fois d'une politique de réduction de la consommation d'eau et d'actions en faveur de la réduction de la consommation d'énergie. Une action sur la réduction du papier est initiée.

■ La réduction des déchets se fait à la source

Le plus commode pour éliminer ses déchets, c'est encore de ne pas les produire. C'est la démarche entreprise par l'établissement, c'est-à-dire réduire la source des déchets. Mais la collecte sélective des déchets se poursuit avec notamment la vérification du tri des DASRI. Un audit réalisé en 2013 et début 2014 a débouché sur des plans d'actions (formation, information, procédures).

En somme, nous pouvons saluer notre prise de conscience et au-delà les actions concrètes qui ne manqueront pas de continuer à donner leurs fruits.

Beaucoup reste à faire, **alors n'hésitez pas à faire écho à cette démarche et prenez part à la démarche développement durable du GHSV.**

Retrouver l'intégralité de l'étude sur :

www.hopitaldurable.com

et pour plus de détail sur notre évaluation :

b.latahy@ghsv.org



Appel à candidatures - Référents TMS



■ Les missions de vos référents TMS (Troubles Musculo-Squelettiques) sont variées :

- Sensibilisation du personnel aux gestes et postures adaptés au port des charges.
- Transmission de bonnes pratiques pour les techniques de manutention des malades.
- Apprentissage de l'utilisation des matériels.
- Formation continue du personnel.

Souhaitant rendre efficace l'action de ces référents, le Groupe réaffirme son engagement dans la prévention des risques professionnels en renforçant les équipes de Ste barbe et St Luc qui ne comptent à aujourd'hui, qu'un seul référent.

Après une formation à la prévention des risques liés à l'activité physique d'une durée de 3 semaines non consécutives, vous rejoindrez l'équipe des référents TMS.

Désireux de devenir référent TMS ?

Sans plus attendre, envoyez votre candidature et motivations à **Émilie BAUMANN**, avant le **30 novembre 2014**, par mail, à l'adresse suivante : e.baumann@ghsv.org

Appel à candidatures - Référents Bien-Être



■ Vous avez été nombreux à participer aux journées "massage non thérapeutique" organisées au mois de mai sur les différents sites du Groupe Hospitalier Saint Vincent.

- Avec une satisfaction globale entre 70% et 79% selon le site, la majorité d'entre vous aimerait réitérer l'opération régulièrement.
- Le Groupe Hospitalier souhaite former des référents bien-être au massage de confort, afin qu'il devienne un instant de détente au creux de vos journées.

Si parmi le personnel, certains sont volontaires pour devenir référent bien-être, faites vous connaître auprès d'**Émilie BAUMANN**. Si vous aussi vous souhaitez rendre le massage de confort plus accessible, n'hésitez plus, devenez référent bien-être.

Intéressé(e) pour devenir référent bien-être ?

Sans plus attendre, envoyez votre candidature et motivations à **Émilie BAUMANN**, avant le **30 novembre 2014**, par mail, à l'adresse suivante : e.baumann@ghsv.org

POSTES À POURVOIR

À **SAINT ANNE** en CDI • 2,57 ETP IBODE ou IDE au Bloc Opérateur • 0,25 ETP IDE en Médecine 1 • 1 ETP AS en Médecine 2 • 0,25 ETP AS en Dialyse (exclusivement le samedi).

À **SAINT BARBE** en CDI • 0,40 ETP IDE ou IBODE à l'EMR pour les blocs opératoires • 0,50 ETP IDE à l'EMR • 1 ETP AS à l'EMR.

À **SAINT LUC** en CDI • 1 ETP IDE à l'HAD.

À **LA TOUSSAINT** en CDI • 0,45 ETP IDE à l'EHPAD.

Hospitalisation à Domicile en Obstétrique

Le 14 octobre, a eu lieu, à la clinique Sainte Anne, la signature de la convention de la nouvelle offre de soins "Hospitalisation à Domicile en obstétrique" portée par les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg et le Groupe Hospitalier Saint Vincent, en présence de **Monsieur Christophe GAUTIER** - Directeur Général des HUS, **Monsieur le Professeur Israël NISAND** - Chef de pôle de gynécologie-Obstétrique des HUS, **Madame Marie-Hélène GILLIG** - Présidente de la Fondation Vincent de Paul, **Monsieur Christophe MATRAT** - Directeur Général de la Fondation, **Monsieur Frédéric LEYRET** - Directeur du GHSV, **Monsieur le Docteur Claude PLUMERE** - Gynécologue, président de GYN ALSACE, et de représentants, invités des deux établissements.



Signature de la convention en présence des équipes (de gauche à droite) : Céline Pernot, Christelle Huck, Céline Michel, Camille Schneider, David Sogne, Chantal Mathis, Nadine Knezovic, Armelle Dion, Ludovic Darsch, Christophe Gautier, Frédéric Leyret, Marie-Hélène Gillig, Israël Nisand, Claude Plumere, Christophe Matrat.

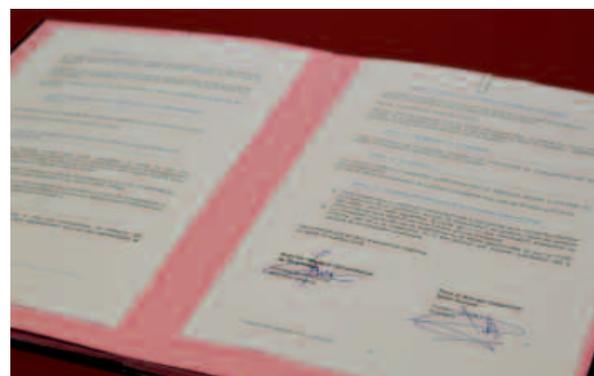
Depuis le 15 septembre 2014, les HUS et le GHSV-Clinique Sainte Anne proposent une offre de soin mutualisée aux mamans et futures mamans de la Communauté Urbaine de Strasbourg (CUS).

Un partenariat dédié à la prise en charge des pathologies féminines et périnatales **à disposition de tous les professionnels de santé de la CUS** (établissements de santé, professionnels libéraux).

Afin de consolider l'offre d'Hospitalisation à Domicile - HAD obstétricale, le GHSV et les HUS développent un projet médical commun de prise en charge, de filières et de parcours coordonné de soins.

Cette collaboration repose sur la participation des équipes soignantes du Groupe Hospitalier Saint Vincent au service d'HAD des HUS, et vient compléter l'engagement historique des cliniques auprès du CHU de Strasbourg. Pour exemple, cette coopération est la seconde en 2014, avec la création d'une équipe mobile de gériatrie (comptant un troisième partenaire : l'ABRAPA).

La cérémonie du 14 octobre a été l'occasion pour les porteurs de ce projet de réaffirmer leur volonté de travailler ensemble. Elle fut aussi la première sortie officielle du nouveau Directeur Général des HUS, Christophe GAUTIER, nommé le 2 octobre en provenance du Centre Hospitalier de Pau et accueilli chaleureusement par une autre aquitaine, en la personne de la Présidente Marie-Hélène GILLIG.



Centre Périnatal de Proximité (Clinique Saint Luc) : hommage au Dr BROCHARD

Le 13 septembre dernier, à l'initiative du Groupement des Pédiatres Strasbourgeois exerçant la Réanimation - GPRS, la Fondation Vincent de Paul organisait une cérémonie en hommage au Dr Alain BROCHARD, pédiatre, acteur décisif et investi dans la création du Centre Périnatal de Proximité (CPP) de la Clinique Saint Luc à Schirmeck, décédé peu après avoir pris sa retraite en 2013.



Des discours émouvants pour rappeler l'investissement de l'homme :

- Son épouse évoquant la clinique Sainte Anne comme la deuxième maison de son mari depuis de si nombreuses années ;
- Son confrère et ami, le Docteur Laurent MENGUS, Président du GPRS, qui témoigna avec sincérité de ce manque depuis la disparition de celui qui fut membre fondateur en 1994 du groupement de pédiatres, rappela aussi cette "haute stature, cet aimable sourire, cette voix posée et rassurante, cette poignée de main chaleureuse" dont tous ceux qui ont croisé et côtoyé Alain BROCHARD se souviennent ;
- Le Président de GYN Alsace, le Dr Claude PLUMERE, saluant aussi la présence du Dr Michel SINGER, car c'est dans le sillon tracé par ce gynécologue, qu'Alain BROCHARD s'associa au projet de création du CPP ;
- Christophe MATRAT, ancien directeur du Groupe Hospitalier Saint Vincent et directeur général de la Fondation qui choisit de refaire vivre les quelques lignes du dernier texte que le pédiatre lui fit parvenir en octobre 2012,

alors qu'il s'interrogeait avec le DR André CLAVERT et Médecins du Monde sur le succès du Centre Périnatal de Proximité, un texte intitulé "Comment le Centre Périnatal de Proximité Saint Luc crée du lien social".

À l'issue de ces prises de parole, une plaque commémorative en grès des Vosges fut dévoilée par les petits-enfants d'Alain BROCHARD. Une plaque réalisée par Antoine WALTER, artiste, dans une matière choisie par les Docteurs PFERSDORFF et MENGUS : "Ces Vosges qu'Alain aimait tant parcourir et où il avait choisi de passer une partie de sa retraite auprès des siens avant que la maladie ne l'emporte trop vite".

Le CPP a ouvert ses portes en 2006. Il a connu dès son ouverture un véritable succès avec une activité en hausse constante : 637 mamans sont venues au CPP en 2013, soit 3113 consultations, 590 échographies, 435 ateliers, 649 séances de rééducation périnéale, 396 séances de préparation à la naissance avec une équipe pluridisciplinaire qui demeure identique et investie dans le projet depuis la création. Le Dr Alain BROCHARD, dont la mémoire fut honorée ce 13 octobre 2014, fut incontestablement un artisan de cette réussite au service de la population de la Communauté des Communes de la Haute Bruche.

Fête Saint Vincent - Fête de la Fondation

Tous les deux ans, la Fondation Vincent de Paul invite ses salariés pour une journée festive "sous les auspices" de Saint Vincent de Paul. Une journée pour fêter les valeurs vincentiennes, faire Fondation et permettre aux professionnels, qu'ils soient dans le secteur Enfance, Personnes Agées, Santé ou Solidarité en Alsace ou en Lorraine, de se rencontrer et de mieux se connaître.

Ce 26 septembre, la "Fête de la Saint Vincent - Fête de la Fondation" a réuni près de 250 personnes, sous un soleil estival dans le parc de la Congrégation des Soeurs de la Charité de Strasbourg et de la Clinique de Toussaint.



Sur le thème de la mise en valeur des talents des salariés "Fête Saint Vincent - Fête de la Fondation : Découvrons nos talents", une exposition présentant des oeuvres d'usagers (patients des cliniques, résidents des EHPAD, enfants, adultes accompagnés dans l'une ou l'autre des structures de la Fondation) ouvrait cette rencontre. Puis les salariés ont choisi un des ateliers proposés par des artistes professionnels. Devenus pour quelques heures musiciens, photographes, danseurs, chanteurs, peintres, ou potiers ont ensuite présenté leurs créations au cours d'un happening festif à la Chapelle. Si ces ateliers ont permis à certains d'explorer des disciplines artistiques, d'autres salariés ont, quant à eux, révélé à tous leurs talents en proposant d'animer l'apéritif : un chœur improvisé par les cliniques Ste Barbe et Ste Anne et l'IFSI St Vincent, un directeur, un enseignant, des éducateurs du secteur de l'enfance pour un Quatuor rock-soul, et un veilleur de nuit champion de boxe pour une démonstration...

C'est dans ce contexte créatif et joyeux, mais au cours d'une cérémonie plus solennelle qu'ont été honorées quatre professionnelles pour leurs travaux de recherche lors de la première remise des prix de la Commission Recherche de la Fondation.

Trois infirmières ont été primées pour leur mémoire de fin de formation. Les travaux retenus proposaient un angle novateur pour un choix de thématique dans des domaines jugés prioritaires.

Les lauréates sont :

- 1 • **Olivia CHAPUS** primée pour son mémoire intitulé "La méditation de pleine conscience, sur le chemin de la prévention du syndrome d'épuisement professionnel de l'infirmière", un questionnement sur la gestion des émotions des infirmiers et en quoi la méditation de pleine conscience permet de prévenir la surcharge mentale de travail et ainsi l'épuisement professionnel.
 - 2 • **Bénédicte KLEIN** pour son mémoire "Quand les infirmières se défendent...", sur l'influence négative des mécanismes de défense mis en place par l'infirmier(e) sur la prise en soins du patient après l'annonce d'un diagnostic de maladie grave.
 - 3 • **Élodie KNITTEL** pour son mémoire "L'information et l'anxiété pré-opératoire des patients", un travail de recherche afin de comprendre en quoi l'information donnée au patient a une incidence sur l'anxiété de celui-ci.
- Enfin, le prix de la thèse d'exercice est octroyé au **Docteur Christelle MERLIN** pour ses travaux sur la dénutrition, pour le caractère prospectif de son étude et le nombre élevé et représentatif de patients de son échantillon. Une thèse intitulée "Dénutrition, prévalence, pathologies associées et en particulier la mortalité, la durée d'hospitalisation et le coût de séjour dans le service de médecine interne".

La Commission Recherche fait vivre la politique de développement de la Fondation dans le domaine de la recherche universitaire. Elle témoigne de l'ambition de la Fondation d'accroître le nombre de thèses et de masters préparés dans ses établissements tant par ses propres salariés que par des étudiants, et d'accroître également le nombre de ses publications scientifiques. À cette fin, elle entretient en interne une culture de la recherche, encourage l'accueil d'étudiants et réserve, sur son budget propre, des moyens pour promouvoir la recherche appliquée et favoriser le transfert de technologies, en lien avec ses besoins et avec ses pôles d'excellence.

La Fondation Vincent de Paul est héritière du partenariat entretenu depuis toujours par les Soeurs de la Charité avec les hôpitaux publics et notamment avec les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg. Ainsi elle entend non seulement participer au service public de santé ou médico-social mais apporter aussi sa pierre à la recherche, en lien avec les grands organismes publics, notamment les universités.

Depuis septembre 2009, la formation des infirmier(e)s est officiellement engagée dans le processus L.M.D (Licence, Master, Doctorat). En effet, la reconnaissance aux titulaires du Diplôme d'Etat d'Infirmier du grade licence est effective depuis 2012, et de ce fait, l'IFSI Saint Vincent - Institut de Formation en Soins Infirmier du Groupe Hospitalier Saint Vincent, développe, en son sein, des travaux de recherche.



REMISE DES PRIX

De gauche à droite : Sylvie CHAPUIS, directrice des soins du Groupe Hospitalier Saint Vincent / Dr. Stéphane DIMITROV, Président de la Conférence Médicale d'Établissement / Bénédicte KLEIN, lauréate / Elodie KNITTEL, lauréate / Dr. Christelle MERLIN, lauréate / Christophe MATRAT, directeur général de la Fondation Vincent de Paul / Frédéric LEYRET, directeur du Groupe Hospitalier Saint Vincent / Mme ZIMMERMANN représentant Olivia CHAPUS, lauréate / Dr. André CLAVERT, vice-président de la Fondation Vincent de Paul / Pr. Marc BERTHEL, Président de la Commission Recherche / Dr. CEVALLOS, chef de service Médecine Interne-GHSV.