

## Sommaire:

**DOSSIER**, Pages 2 et 3  
La réhabilitation du Centre Hospitalier  
**ECHOS DES SERVICES**, page 4  
Animation à la Randonneraie  
Visite des étudiantes réunionnaises  
**ZOOM**, page 5  
Découverte du CAMSP  
**REPERES**, page 6  
La radioprotection  
**ACTUALITES**, page 7  
Résultats de l'enquête, Accréditation, Syndicat Inter hospitalier

### EDITORIAL

L'abondance d'informations nuit à l'information et conduit à la mal-information ; dans ces conditions pourquoi instituer un journal interne au Centre Hospitalier de Mende?

D'abord parce qu'il existe à l'hôpital un net attachement au principe de « presse interne »

Ensuite on constate un sentiment général d'une nécessité d'améliorer la communication, et ce dans plusieurs sens :

oCommunication descendante classique :

**il s'agit d'informer**

oCommunication ascendante :

**il s'agit d'écouter**

oCommunication latérale :

**il s'agit d'échanger**

Enfin, parce que la communication est « l'affaire de tout le monde » et que la priorité doit être donnée à l'information interne. Pour que chacun puisse valoriser son investissement et prendre part à la vie de l'établissement . L'objectif premier de ce journal sera donc de fournir une bonne information : rapide, simple, intéressante et sélective.

Vous pouvez contribuer à sa pérennité. Il s'agit du Journal du Centre Hospitalier que vous pourrez faire évoluer au fur et à mesure de ses parutions trimestrielles et de l'intérêt que vous lui porterez.

Que l'équipe rédactionnelle, le Comité de Pilotage et la Cellule de communication du Centre Hospitalier en soient remerciés.

Le Directeur, Gérard Pernin

DOSSIER

## EXTENSION ET REHABILITATION DU CENTRE HOSPITALIER : C'est parti !...



**Le Centre Hospitalier de Mende a finalisé son programme pluriannuel d'investissement.**

Ce programme permet à terme une remise à niveau globale de l'établissement, accompagné d'un maintien permanent de la conformité des installations en vue d'une exploitation rationnelle pérenne.

Les informations qui suivent ont trait à des programmes à court terme (2003- 2006)

Les principaux "chantiers" lancés pour cette période sont :

- l'extension et la rénovation du plateau technique
- La mise en conformité de l'Héli station
- La Rénovation structurelle des réseaux d'eau froide et d'eau chaude
- L'extension du réseau informatique
- La mise à niveau du Central téléphonique
- La réalisation d'un parking supplémentaire
- La mise en conformité des cuves de stockage fuel
- L'élaboration du programme de réhabilitation des services cliniques

...

## Extension et réhabilitation du plateau technique

Les différentes phases d'analyse des offres, d'attribution et d'approbation des marchés, de préparation des travaux, nous conduisent à un démarrage du chantier en Septembre 2003.

Courant Avril 2003, des études de sol complémentaires auront lieu dans la cour des cuisines et des urgences.

Le chantier se déroulera en 5 phases:

- *phase 0: 4 mois*
  - o travaux préparatoires (installation de chantier, raccordements en électricité-eau - téléphonie, Voies d'accès, protections diverses)
- *phase 1 : 14 mois*
  - o Travaux d'extension du plateau technique (création de 3400 m2 de plancher) intégrant :
    - § Le bloc opératoire
    - § Le service de stérilisation
    - § Le service de réanimation
- *phase 1 bis: 7 mois*
  - o Équipement et second Oeuvre Plateau technique
  - o Transfert des services actuels dans les nouveaux locaux
- *phase 2: 6,5 mois*
  - o transfert provisoire du service des urgences dans le Bloc actuel
  - o réhabilitation du service des urgences
  - o transfert du service dans les locaux réhabilitation
- *phase 3: 4,5 mois*
  - o transfert provisoire de la pharmacie dans le bloc actuel
  - o réhabilitation de la Pharmacie
  - o transfert de la Pharmacie dans les locaux réhabilités

Durant cette période, des contraintes fonctionnelles se traduiront par des problèmes de stationnement et de circulation...

Une organisation spécifique sera mise en œuvre mais il sera tout de même nécessaire de faire preuve d'adaptation!

Depuis avril 2003, des travaux préliminaires ont été entrepris:

- Construction de trois garages face à la réanimation actuelle pour les véhicules du SAMU (les garages actuels seront démolis dans la phase 0).

Durée des travaux: 3 mois.

Montant prévisionnel: 90 000 € (590 000 frs)

- Réalisation d'un parking de trente places pour compenser les pertes de places dans l'enceinte du chantier.

Durée des travaux: 2 mois.

Montant prévisionnel: 45 000 € (295 000 frs).

## Mise en conformité de l'Héli station

Plusieurs projets ont été étudiés avec la collaboration de la Direction Générale de l'Aviation Civile. La dernière réunion avec cet organisme a permis de finaliser le projet.

Un nouveau permis de construire va être déposé dans les prochains jours.

Cette Héli station sera implantée en lieu et place de l'hélicoptère actuelle.

Les dernières normes européennes seront appliquées.

La fin du chantier est prévue en décembre 2003.

Le montant prévisionnel de l'opération a été chiffré à 700 000 € (4 600 000 frs).



## Extension du réseau Informatique:

La mise en concurrence des entreprises a été réalisée. Les travaux s'effectueront de mai 2003 à juillet 2003.

Ce "cordon ombilical" doit permettre d'améliorer rapidement les transferts de données et d'informations diverses entre services et de ce fait, accroître sensiblement notre efficacité.

Le budget consacré à cette opération est de 80 000€ (525.600 frs).

## Rénovation Structurale des réseaux d'eau Chaude sanitaire et d'eau froide:

La conception et l'état du réseau de distribution d'eau ne permet plus d'exploiter rationnellement cette installation.

Le programme de restructuration de ce réseau, confié à une maîtrise d'œuvre spécialisée, prévoit de remplacer l'ensemble des canalisations, d'installer un nouveau système de production d'eau chaude.

La conception de ce réseau permettra de réaliser le suivi sanitaire imposé par la réglementation actuelle.

Le dossier de consultation des entreprises est en phase d'approbation, le lancement de l'appel d'offre aura lieu mi avril 2003.

Les travaux doivent débuter fin juin 2003 pour se terminer en novembre 2003.

Le montant de l'opération est estimé à 595 000 € (3 900 000 frs).

## La mise à niveau du Central Téléphonique:

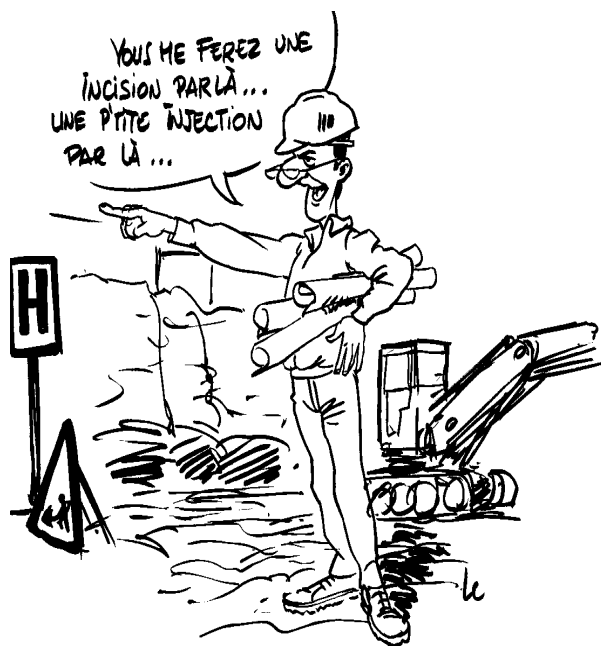
Bien que relativement récent, le central téléphonique de l'hôpital ne correspond pas exactement aux besoins des usagers et des exploitants de cette installation.

C'est pourquoi il a été décidé:

- d'acquérir la dernière génération de logiciel d'exploitation
- d'augmenter la capacité de traitement des communications
- d'améliorer sensiblement le système de téléphonie sans fil

Cette prestation réalisée avec un minimum de perturbations, début juin 2003 permettra d'absorber l'évolution des systèmes de communication à moyen terme.

Le montant de cette réalisation est de 37 000€ (243 000 frs).



## Mise en conformité des cuves de stockage fuel:

Les cuves actuelles de stockage du fuel datent de la construction de l'hôpital et ne correspondent plus à la réglementation actuelle.

De plus, l'implantation de matériel de chantier dans ce secteur oblige à modifier légèrement le positionnement de ce stockage.

Deux cuves double enveloppe d'une capacité unitaire de 40 000 litres seront installées en aval des cuves actuelles, en conformité avec la réglementation actuelle.

Le réseau d'alimentation de la chaufferie et des groupes électrogènes de secours sera rénové.

Ces travaux seront réalisés en septembre 2003

Le montant budgété est de 80 000 € ( 525 000 frs).

## Réhabilitation des services cliniques:

Un groupe de travail se réunit régulièrement afin d'analyser les demandes des différents services, harmoniser les besoins, et fixer les orientations fonctionnelles inter services.

L'objectif est de finaliser le programme pour fin 2003 avec un début de chantier courant 2004.

Le chantier se réalisera en opération tiroir et devrait durer environ 32 mois.

A cette occasion un 5<sup>e</sup> service sera mis en fonctionnement : un service de semaine.

L'estimation prévisionnelle de cette opération se situe aux environs de 3 800 000 € (25 M. frs).

## LA RANDONNERAIE

*petits et grands font  
bon ménage*



**A** Rieutort de Randon, la proximité des écoles est une chance pour la Maison de Retraite... et le fait aussi que des mamans d'enfants scolarisés fassent partie des équipes para médicales...

Car pour elles, les liens inter-générationnels ne peuvent avoir que des effets bénéfiques pour les résidents et pour les enfants...

Cinquante enfants et trois institutrices pour l'école privée, une classe unique d'une quinzaine d'enfants pour l'école publique.

Alors, les échanges se multiplient, les après-midi de jeux s'organisent ; l'année dernière, au printemps, a eu lieu un grand pique-nique dans la cour de l'école privée (qui se trouve presque en face) et celui de cette année est déjà prévu...

Tout est prétexte à se retrouver : pour Noël, pour Carnaval, les enfants viennent présenter leurs spectacles. Cet hiver, presque tous les résidents étaient là pour accueillir le joli Carnaval des enfants de l'école privée, qui avaient choisi le thème de l'environnement... Fleurs, légumes, soleils, nuages, volcans... ont apporté de la vie et de la lumière dans la grande salle polyvalente, qui d'ailleurs ne manque pas d'espace et de clarté... Puis les petits de la crèche sont arrivés avec le printemps, joliment déguisés... Encadrés par leurs enseignantes ou par les animatrices, les enfants ont beaucoup de plaisir à chanter et à danser devant leurs aînés, qui apprécient...

Ce sont des moments importants, chaleureux et toujours très attendus...

## DU SOLEIL AUSSI À L'HÔPITAL !

*Avec la visite des étudiantes  
réunionnaises...*

Il faisait très beau dehors, mais quand même un peu froid à leur goût ! C'est ce qui a marqué le plus dès leur arrivée les cinq étudiantes réunionnaises venues en stage à l'hôpital du 3 au 21 mars. Projet mûri pendant un an et demi avec Benoîte Petit, le professeur principal de la classe de Terminale Secrétariat au lycée Professionnel J. Perrin de Saint André.

Karine Cocotier (urgences), Jocya Fenelon (maison de retraite), Yasmina Montanin (service social), et Gaëlle Samy (archives) ont jugé l'expérience particulièrement enrichissante – par rapport à la découverte de la vie en métropole et plus spécialement dans une situation professionnelle – et peut-être même déterminante pour leur avenir... Deux d'entre elles ont été conquises par la visite du service de la pédiatrie, à tel point qu'elles se réorientent maintenant vers le métier de puéricultrice.

Chacune évoque la qualité de l'accueil qu'elles ont reçu, la sympathie et la complicité avec laquelle elles ont travaillé pendant ces 3 semaines, qu'elles n'oublieront pas... elles voudraient d'ailleurs remercier chaleureusement toutes les personnes qui les ont accompagnées, en particulier leurs tutrices et Christiane Kozub qui coordonnait les stages.

De notre côté, nous leur souhaitons bonne chance et bon courage pour la suite et surtout de pouvoir réaliser ce qui leur tient le plus à cœur...

### BIBLIOGRAPHIE

Hyperactivité, allergies alimentaires...

Trois livres pour aider enfants et parents à mieux vivre avec ces troubles:

« réponses à vos questions sur l'hyperactivité » du Dr Michel Lecendreau, Editions Solar.

« les allergies alimentaires de l'enfant. 106 recettes faciles à préparer » du Dr Fabienne Rancé, de Sylvie Lebond-Soliveres, Sylviane Bermond, Editions Milan

« Les allergies de l'enfant. Les prévenir et les combattre » du Dr Etienne Bidat et de Christelle Loigerot, Editions Milan.

### Toute l'équipe est dans ses nouveaux locaux depuis cet hiver.

Pendant un an, le CAMSP (Centre d'Accueil Médico Social Précoce) a fonctionné dans des locaux en ville, en attendant que se terminent les travaux d'aménagement à l'hôpital. C'est chose faite depuis fin février; les équipes ont désormais la joie d'accueillir parents et enfants dans des locaux clairs, aérés et très colorés... Ils ont été inaugurés le lundi 3 mars 2003.

### A quoi sert le CAMSP ?

Le CAMSP de Lozère est un CAMSP polyvalent : il reçoit les enfants de la naissance à 6 ans présentant ou susceptibles de présenter des handicaps de nature très différente (retards moteurs, sensoriels, intellectuels ou troubles du comportement...)

Son action repose sur une approche globale de l'enfant, en collaboration étroite avec la famille, et sur un partenariat permanent avec l'ensemble des acteurs impliqués dans la prise en charge du handicap de la petite enfance ; le service de la Protection Maternelle et Infantile apparaît comme un partenaire privilégié.

### Les objectifs principaux sont donc les suivants :

- dépister précocement les déficits ou les handicaps
- les traiter par cure ambulatoire
- accompagner les familles dans la prise en charge du handicap et dans l'orientation de leur enfant
- maintenir les relations avec toutes les structures qui accueillent l'enfant et favoriser la meilleure intégration possible
- donner à l'enfant les moyens de développer au mieux ses potentialités

### Qui travaille au CAMSP ?

(de gauche à droite sur la photo) :



**J. Luc Coudert**, kinésithérapeute  
**Dr Hubert Daudé**, directeur technique pédiatre  
**Sandrine Parra**, secrétaire médicale  
**Christelle Molines**, orthophoniste

**Laurence Nouveau**, assistante sociale  
**Marjorie Quenot**, psychologue  
**Delphine Charbonnier**, éducatrice de jeunes enfants  
**Claire miramand**, psychomotricienne

### la prise en charge au CAMSP ?

- L'admission se fait à la demande des parents, d'un médecin, des équipes scolaires ou médico-sociales
- Après une consultation médicale pédiatrique, des bilans pluridisciplinaires sont effectués suivis d'une réunion de synthèse
- L'équipe du CAMSP propose la prise en charge la plus appropriée pour aider l'enfant et sa famille
- Celui-ci est alors accueilli en séance individuelle ou en petit groupe, une à trois fois par semaine selon ses besoins
- Un soutien peut être apporté par le CAMSP sur les lieux de vie de l'enfant
- Parfois, une surveillance de l'évolution de l'enfant suffit
- Un bilan semestriel est effectué de manière à adapter en permanence le suivi de l'enfant à son évolution ;

- Quand la prise en charge se termine (à l'âge de 6 ans), le CAMSP aide à définir la meilleure orientation

### Comment fonctionne le CAMSP ?

La prise en charge est gratuite pour les familles.

La capacité d'accueil est de 20 enfants.

Le directeur médical coordonne l'équipe. Le cadre de référence est Martine Guibert.

Un règlement intérieur détermine le fonctionnement général de la structure.

Le budget global est de 371255 € :

- 80% sécurité sociale.
- 20% conseil général.

Grâce à un personnel spécialisé et très motivé, le CAMSP de Lozère peut apporter une aide adaptée, pour non seulement aider l'enfant à s'ouvrir à la vie sociale, mais aussi guider les parents au quotidien...

# LA RADIOPROTECTION

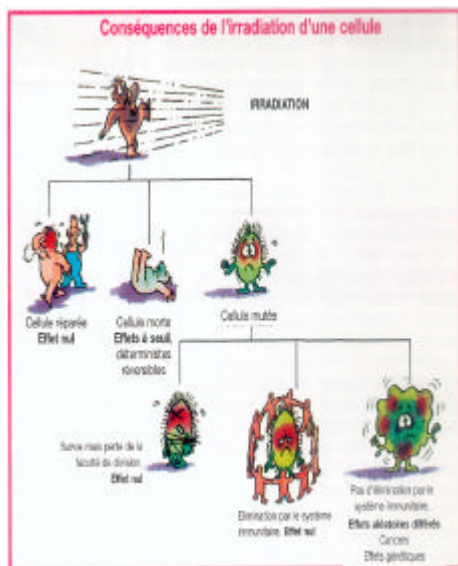
**La directive européenne 97-43 Euratom relative à la radioprotection des personnes vient d'être transposée en droit français avec le décret du 24 mars 2003. C'est l'occasion de mieux découvrir ce qu'est la radioprotection....**

**La radioprotection est l'ensemble des dispositions mises en place pour protéger l'environnement et les êtres vivants d'un phénomène irradiant, d'origine naturelle ou non.**

Aujourd'hui, des sociétés savantes étudient les effets des rayonnements ionisants, pour informer la population des risques encourus et aider à élaborer les lois qui réglementent l'utilisation des sources de rayonnement ionisant et la protection des personnes soumises à ses sources.

**l'irradiation peut avoir des conséquences graves...**

Elle provoque une réaction chimique dans les cellules, qui affecte plus ou moins l'ADN et entraîne la mutation ou



la mort de la cellule.

Plusieurs facteurs interviennent :

- \* la dose : quantité d'irradiation
- \* le temps : la durée d'exposition
- \* la cellule exposée : les cellules à index mitotique élevé sont plus sensibles que les autres comme celles de la moelle osseuse, des tissus embryonnaires, les cellules reproductrices.

Différents types d'irradiation existent :

- \* irradiation naturelle par rayonnement cosmique, les radioéléments

naturels (uranium, carbone 14...)

- \* irradiation accidentelle par contamination, explosion, déchets radioactifs.
- \* Irradiation médicale (radiographie, scintigraphie, scanner, radiothérapie, curiethérapie...)

**Il existe des moyens de se protéger...**

- ⇒ Éviter toutes sources d'irradiation ou en cas d'exposition, observer au moins trois règles essentielles :
  - \* diminuer au maximum le temps d'exposition
  - \* rester à bonne distance de l'appareil
  - \* se protéger derrière un écran

**...et des lois pour minimiser les risques**

- \* La Loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades...

Le patient doit être informé sur les risques des actes pratiqués; le médecin doit justifier l'acte et en plus obtenir (sauf cas particulier) le consentement du patient.

- \* Le décret du 24 mars 2003 relatif à la protection des personnes exposées à des rayonnements...

Tout examen doit être justifié, il doit constituer le meilleur traitement possible pour une pathologie donnée, « présenter un avantage médical direct au regard du risque... » art 43-51

Dans le cas d'un désaccord entre praticiens, la décision revient au radiologue. Art 43-52

La vigilance doit être accrue pour les femmes enceintes et les enfants. Art 43-56

Aucun examen ne peut être pratiqué sans un échange préalable d'informations entre le médecin prescripteur et le radiologue. Art 43-61

- \* Obligation légale de contrôle de dosimétrie pour les personnels travaillant en zone contrôlée (zone où existe un risque majeur d'irradiation)

La surveillance s'effectue à 3 niveaux :  
-L'Institut de Radioprotection et de Sécurité Nucléaire effectue un contrôle à l'aide d'un dosifilm (contrôle mensuel ou trimestriel) et d'un dosimètre (contrôle journalier ; dosimétrie opérationnelle).

-La personne compétente radioprotection veille au respect par les agents et de l'institution des règles de protection et des bonnes pratiques professionnelles.

-le médecin du travail assure le suivi médical des personnes.

## Au Centre Hospitalier de Mende

Les moyens nécessaires pour assurer le respect de cette législation sont en place

- \* Suivi des agents qui travaillent en zone contrôlée, médecins, chirurgiens, anesthésistes, radiologues, infirmier de bloc opératoire, infirmiers aides-anesthésistes, manipulateurs en électroradiologie et cadres de santé par la médecine préventive, le dr Hélène Dutilleul et par les personnes compétentes en radioprotection, Grégory Enel, Ingénieur biomédical, et Gilles Bach, cadre de santé manipulateur en électroradiologie.
- \* Nombre suffisant de matériel de protection (tablier plombé, cache thyroïde, paravent plombé) et d'appareil de mesure (dosimétrie par film radi sensible et dosimétrie opérationnelle)
- \* maintenance périodique du matériel
- \* contrôle qualité interne et externe des appareils à rayonnements ionisants (amplificateur de brillance, tables télécommandées, appareil mobile de radiographie, appareil panoramique dentaire scanner, appareil de radiographie dentaire)

Mme Hélène Dutilleul (poste 4751) et M Gilles Bach (poste 4741) sont à votre disposition pour plus de renseignements

Gilles BACH

## EN BREF

- La **Permanence d'Accès aux Soins de Santé** organise dans le cadre de ses actions de prévention une exposition sur le thème « **Drogues et dépendances** » dans le hall de l'hôpital. **Une animation débat aura lieu au même endroit le mardi 7 mai 2003 de 14h30 à 16h.**
- Depuis le 1er janvier 2002, les maisons de retraite de Mende et rieurort sont devenues des **Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes**. Dans ce nouveau cadre, un médecin coordonnateur doit être nommé; Le docteur Annick Pauget exerce cette fonction depuis le 15 mars 2003 (poste 4958) **PORTAIT** au prochain n°...

## LES RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE SUR LE JOURNAL INTERNE

Merci à tous les agents qui ont répondu, qui se sont impliqués, permettant ainsi la remise en route du journal ; merci à tous ceux qui ont proposé un titre (47 propositions qui ont fait l'objet de discussions...), et félicitations à l'heureux élu !

Voici les principaux résultats, pour un taux de participation de 20% du personnel, c'est-à-dire 114 réponses, ce qui est une bonne base de travail.

Pour 88 % des personnes ayant répondu, le premier objectif du journal est d' **informer** sur :

- la vie dans les services (81% des réponses)
- l'actualité de l'hôpital (80%)
- les projets de l'établissement (74%)
- les nouveautés dans les services (70%)
- la vie sociale et professionnelle ; droits du personnel (67%) ; postes vacants (61%) ; formations (60%)

Le 2<sup>e</sup> objectif du journal est de **favoriser les liens entre les services** (67% des réponses) en donnant des informations sur ce qui se passe dans les services - les mouvements du personnel notamment -, en permettant aux agents de partager leurs expériences professionnelles, leurs préoccupations ou même leurs passions ...

Toutes les rubriques proposées dans l'enquête apparaîtront au fur et à mesure des prochaines parutions puisque c'est une demande de la moitié des personnes qui ont répondu; témoignages, sports, passions, petites annonces...

Pour donner matière à ces rubriques, chacun est invité à participer, donner des idées, écrire des articles... Pour que ce journal soit celui de tous les agents, pour qu'il devienne le reflet de la culture de l'établissement en contribuant sans cesse à la développer...

### immédiatement :

↓ soins palliatifs  
0,75 % IDE

↓ soins de suite  
0,50 % IDE

↓ Chirurgie B

0,50 % aide soignant

↓ Sterilisation

100 % aide soignant

100 % ASH

### Juillet 2003:

↓ Soins de suite

100 % IDE

↓ Chirurgie B

100 % IDE

### Septembre 2003

➤ Chirurgie B

100 % aide soignant

## ACCREDITATION

Où en est le C.H dans le processus d'accréditation ?

**1<sup>er</sup> trimestre 2003.** Suite à la visite d'accréditation qui a eu lieu du 12 au 15 novembre 2002, les experts-visiteurs ont renvoyé en février un pré-rapport de visite à l'établissement, qui disposait d'un mois pour produire ses observations.

**2<sup>e</sup> trimestre 2003.** Les documents ont été transmis au collège d'accréditation de l'ANAES qui rédige le rapport de visite définitif, et l'adresse à l'établissement ainsi qu'au directeur de l'Agence Régionale de l'Hospitalisation. Ce rapport est rendu public sur le site de l'ANAES, [www.anaes.fr](http://www.anaes.fr)

**3<sup>e</sup> trimestre 2003.** Les groupes d'auto évaluation des référentiels seront réunis après réception du rapport final.

## Le Syndicat Inter hospitalier Lozérien



Syndicat  
Inter  
Hospitalier  
Lozérien

- **Son acte de naissance:** arrêté préfectoral du 24 mai 2002 ; deux adhérents : le C.H de Saint Alban et le C.H de Mende ; un secrétaire général, M. Gérard Pernin ; son but : promouvoir une coopération entre établissements lozériens au niveau de leurs activités et de leurs moyens pour répondre le mieux possible aux besoins locaux de la population.

- **Son premier pas :** la création d'une blanchisserie inter hospitalière ; mise en service prévue en décembre 2003 à Saint Alban ; une responsable du site, Mme Maryse Cadiou ; une capacité de 4,5 tonnes/jour ; des livraisons quotidiennes en armoires fermées, directement dans les services ; une démarche qualité exigeante : respect des normes d'hygiène et réponse aux attentes des établissements.

- **Son avenir :** gérer d'autres activités logistiques, médico techniques, assurer des formations pour le personnel, ou encore développer des missions de soins communes ; les possibilités de coopération sont aujourd'hui nombreuses, la réflexion est ouverte !

Les candidatures sont à adresser, avec lettre de motivation, à Martine Guibert avant le 30 mai 2003.

⇒ **Arrivées**

- 1<sup>er</sup> janvier 2003 : Richard Buffière, IDE à l'IFSI
- 3 janvier 2003: Anne-Lise Mersadier, puéricultrice pédiatrie
- 15 janvier 2003 : Marielle Coiplet, attachée d'administration, service communication
- 28 janvier 2003 : Christine Cubel, ASHQ service hygiène (après disponibilité)
- 1<sup>er</sup> février 2003 : Sandrine Plagnes, agent adm. services économiques
- 1<sup>er</sup> février 2003: Marie-José Vitrolles, aide soignante EHPAD de Mende
- 1<sup>er</sup> avril 2003 : Marie-hélène Ponce, puéricultrice pédiatrie

⇒ **Départs**

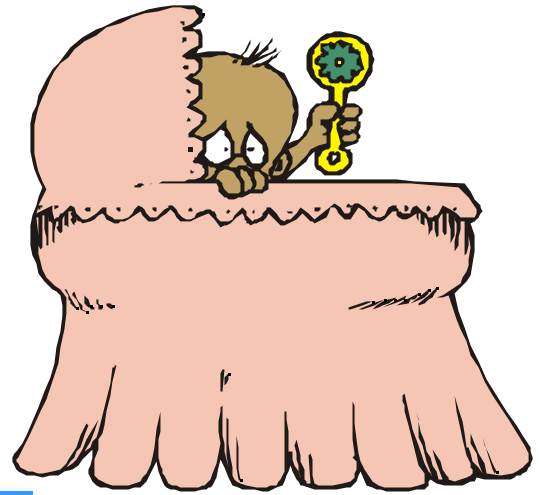
- 7 avril 2003 : benjamin Surel, IBODE bloc (mutation)

⇒ **Promotions professionnelles**

- 6 janvier 2003 : Isabelle Gruhn, école puéricultrices
- 15 janvier 2003 : Thierry Jourdan, ASHQ EHPAD de Rieutort, école aides soignants

⇒ **Retraites**

- 1<sup>er</sup> janvier 2003 : Emile Planchon, OPQ ateliers
- 8 janvier 2003 : Jeanine Arcier, IDE médecine A
- 1<sup>er</sup> février 2003 : Christiane Badaroux, aide soignante pédiatrie
- 17 février 2003 : Odile Erbs, IDE stérilisation
- 23 février 2003 : Claude Bouquet, maître ouvrier buanderie
- 1<sup>er</sup> mars 2003 : M.thérèse Poujols, ASHQ EHPAD de Mende



⇒ **Naissances**

- \* *Marie*, fille de Agnès Bonnal, ASHQ EHPAD de Rieutort, née le 13 janvier 2003
- \* *Sarah* Espinasse, fille de Socorro Guevara, aide soignante réanimation, née le 27 janvier 2003
- \* *Clément*, fils de Chantal Meyssonier, Adjoint adm. services économiques, né le 10 février 2003
- \* *Antoine*, fils de Céline Moulin, IDE bloc, né le 14 février 2003
- \* *Leila* Remali, fille de Sandrine Lamy, IDE EHPAD de Rieutort et Ahmed Remali, aide soignant EHPAD de Mende, née le 4 mars 2003
- \* *Romain* et *Thomas*, fils de Muriel Coulon, IDE médecine B, né le 18 mars 2003
- \* *Julie*, fille de sandrine André, IDE bloc, née le 19 mars 2003
- \* *Simon*, fils de Nathalie Bernard, Sage femme et Guillaume Bernard, IDE bloc, né le 5 avril 2003
- \* *Elise*, fille de Philippe Escriet, OPS ateliers, née le 9 avril 2003
- \* *Malaurie*, fille de Dominique Itier, OPS ateliers, née le 11 avril 2003

**Association Sportive et Culturelle Hospitalière de Mende**

**Week-end du 8 et 9 mai 2003**

Sortie Disneyland Paris

**24 mai 2003 à 16 h**

Rencontres pétanque grillades en soirée  
Stade de Mirandol

**10 juin 2003 à 18 h**

Rencontres football/services médico-généraux grillades en soirée  
Stade de Mirandol

**21 juin 2003**

5èmes jeux inter-hospitaliers de Béziers

**5 juillet 2003**

randonnée pédestre et thalasso sur l'Aubrac aligot en soirée  
*Renseignements et inscriptions auprès de Gérard Vigier (4748), Robert Valantin (4905) ou Françoise Aurenge (4600)*

**Établissement Français des Greffes**

**22 juin 2003**

Journée nationale de réflexion sur le don d'organes et la greffe.

Directeur de la publication : Gérard Pernin  
Directrice de la Rédaction: Marielle Coiplet  
Comité de rédaction : Dr Bouhainane, L. Calmels, M. Coiplet, S. Dupeyron, M. Guibert, L. Nouveau, D. Sauvaire, J.M. Scherrer.  
Conception et réalisation : Laurent Calmels et Marielle Coiplet  
Centre Hospitalier Guy de Chaulliac. Avenue du 8 mai 1945 -