



Édito



Arrivé en août, j'ai rapidement pris la mesure du dynamisme des professionnels et la vitalité des projets au CHIVA, bravo !

Même si je n'ai pas encore pu rencontrer toutes les équipes, j'en ai la confirmation avec ce nouveau Petit Charivari. Le printemps a été marqué par la poursuite de la révision de notre capacitaire qui trouve en ce début du mois d'octobre une nouvelle traduction concrète avec l'augmentation du nombre de lits de notre unité de soins palliatifs et du court séjour gériatrique, la poursuite de nos coopérations avec nos partenaires en ville et sur le territoire, nos actions pour prévenir et accompagner le handicap... et plus encore. La dynamique a été maintenue avec l'appel à projet « CHIVA demain » lancée par Aurélie Channet, à qui je succède comme directeur du CHIVA, qui a mobilisé un

certain nombre d'entre vous. Et l'automne s'ouvre avec la pose de la première pierre de la future résidence Jules-Rousse à Tarascon, bientôt suivie par l'ouverture du nouvel hôpital du pays d'Olmes à Lavelanet. Ces perspectives sont enthousiasmantes, comme l'implication de vous tous, et augurent bien de nos futurs travaux coopératifs pour élaborer le futur projet d'établissement 2026-2031, dont nous reparlerons bientôt.

C'est avec un grand plaisir que je vous invite à prendre connaissance ou relire nos événements marquants des derniers mois, sur nos sites sanitaires et dans nos EHPAD, à travers les pages de ce numéro de rentrée. Je vous en souhaite une excellente lecture en attendant la poursuite de nos rencontres !

Edouard Douhéret
Directeur

Vainqueurs des challenges développement durable



Vainqueurs du challenge « vélo »

Le service de la pharmacie

Mme CAUMETTE, Mme DURAND, Mme CADEAC,
Mme JOUBERT, Mme DOUMENC, Mme FERNANDEZ,
Mr CLASTRE

Vainqueur du challenge « transport durable »

Mme COLETTE, Mme SANMARTIN, Mme SEMAT,
Mme LOCATELLI, Mme BABY, Mme BAULOQUET,
Mme HAMID HASSAN, Mme RUMMENS, Mme RAU,
Mr PERRON, Mr NAVARRO BALAGUER, Mr PEREIRA

Félicitation à tous les participants !



À la une

- P-3-4** Le projet de révision du capacitaire 2022/2026 se concrétise

Actualités

- P-5** Une nouvelle cuisine centrale pour décembre 2025

- P-5** L'EMH PA-PH

- P-6** Signature de la convention départementale tripartite SAMU09/ATSU09/SDIS09 concernant la réponse aux sollicitations du SAMU09 en matière de transports sanitaires urgents

- P-6** Un site internet unique pour le GHT

- P-7** Projet de formation sur les violences (pour le personnel soignant)

- P-7** Un nouveau parcours au CHIVA pour les patients atteints de maladie rénale chronique avancée

- P-8** SIDIEF 2025 – Une expérience inoubliable !

- P-8** Exercice plan blanc : le CHIVA poursuit sa préparation aux situations sanitaires exceptionnelles (SSE)

- P-9** Projet RUFUSS : La prévention dès le pré-hospitalier

- P-9** 80 nouveaux étudiants infirmiers font leur rentrée à l'IFSI de Pamiers

Focus

- P-10** HANDI'CAP et HANDISAS, deux actions au service des personnes en situation de handicap

Portrait

- P-11** Guillaume BUES, Responsable de la Sécurité du Système d'Information

- P-11** L'équipe qualité, à la croisée de l'humain et du conceptuel

Du côté des EHPAD

- P-12** L'association « Bien vieillir à l'EHPAD fait chanter Lavelanet... et au-delà !

- P-12** La croisière s'amuse... à l'EHPAD de Lavelanet !

- P-12** Fête de Foix à Bellissen

- P-13** La PREVEN'TEAM met en œuvre le projet PREV'CHUT

- P-13** Prise en charge de la douleur la nuit en EHPAD

Le p'tit truc en +

- P-14** Reconstruction de la Résidence Jules-Rousse

En octobre...

- P-15** 10e journée pédiatrique d'Ariège 2025

- P-16** Le CHIVA se mobilise pour octobre rose

- P-16** *Horizons*
-

Le projet de révision du capacitaire 2022/2026 se concrétise

L'installation de l'unité de soins palliatifs au 2C

Le Plan national de développement des soins palliatifs et d'accompagnement de la fin de vie 2021-2024 comporte trois priorités :

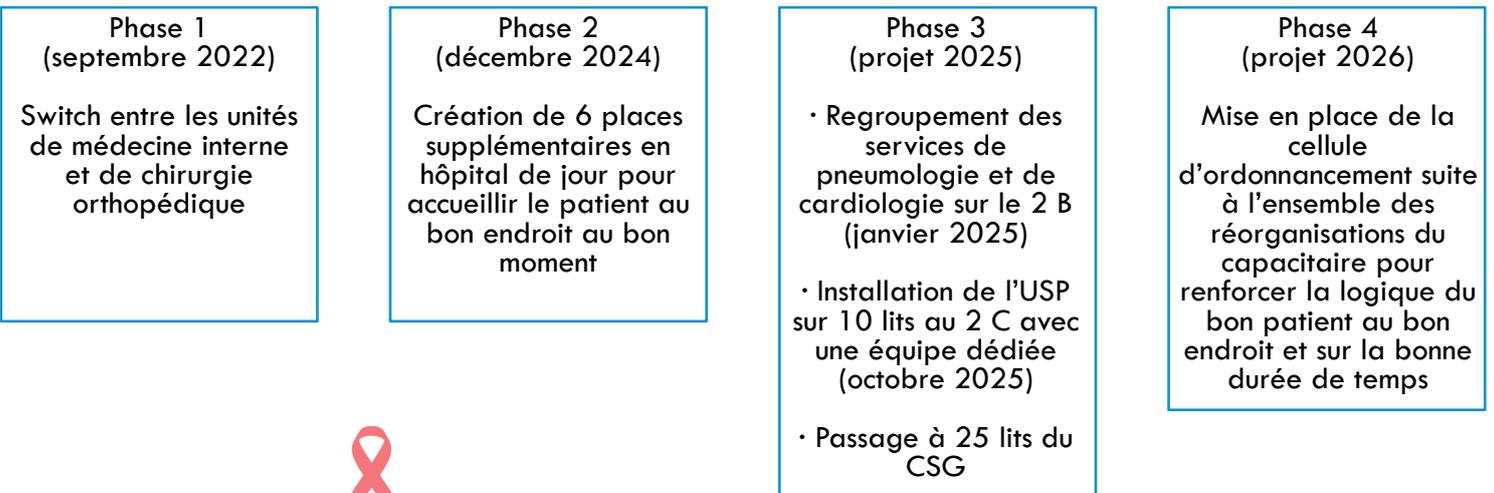
- Favoriser l'appropriation des droits en faveur des personnes malades et des personnes en fin de vie ;
- Conforter l'expertise en soins palliatifs en développant la formation et en soutenant la recherche ;
- Définir des parcours de soins gradués et de proximité en développant l'offre hospitalière de soins palliatifs, en renforçant la coordination avec la médecine de ville et en garantissant l'accès à l'expertise.

Il s'inscrit dans le projet régional de santé 2023-2028 : « Evolution de l'offre en regard des besoins – Activité et filières spécialisées – soins palliatifs ». Parmi les grandes priorités d'action qui ont été retenues :

- Structurer la coordination des parcours de soins palliatifs
- Renforcer la filière hospitalière des soins palliatifs dont l'accompagnement du déploiement des LISP et USP
- Assurer la permanence de la réponse palliative sur les territoires
- Accompagner l'innovation technique au moyen des outils numériques et des solutions de télésanté

Le projet d'installation d'une unité de soins palliatifs territoriale de 10 lits fait suite à l'expérimentation concluante sur 6 lits et le besoin identifié. Depuis 2022, le CHIVA a démarré son projet de réforme du capacitaire de l'établissement. Ce projet prend en compte des problématiques spécifiques concernant le capacitaire (1ère phase du projet) comme la démultiplication des hébergements et les besoins des unités (unités sous-dimensionnées/unités surdimensionnées) ainsi que la nécessité de virage ambulatoire (2ème phase du projet) en médecine avec la réorganisation et l'augmentation de la capacité des hôpitaux de jour. Une fois ces deux premières phases finalisées, il s'agit en 3ème phase de prendre en compte les projets des pôles s'inscrivant dans la réponse aux besoins des usagers du territoire et notamment le besoin en lits de soins palliatifs.

Un projet de révision du capacitaire en quatre phases :



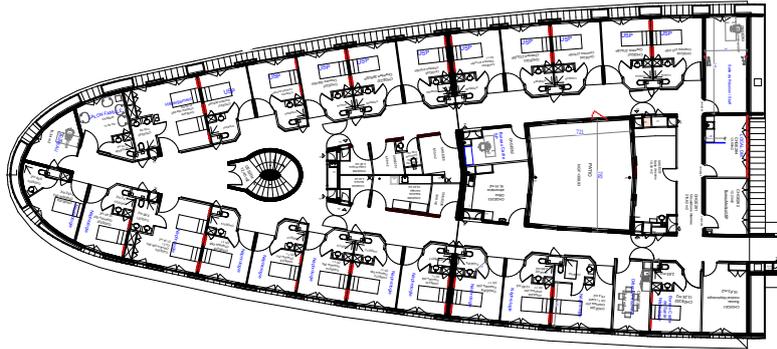
Le projet de service de l'unité de soins palliatifs élaboré en 2019 en vue de l'ouverture des 6 lits expérimentaux a été actualisé en juin 2024, intégrant la perspective d'augmentation de 4 lits du capacitaire de cette unité en cohérence avec l'instruction interministérielle du 21 juin 2023 qui précise une unité de 10 lits par département.

Faisant suite à cette réflexion, en date du 31 janvier 2025, le CHIVA a déposé un dossier de demande de reconnaissance contractuelle d'une augmentation capacitaire de l'unité de soins palliatifs de 6 à 10 lits. Cette demande a reçu l'avis favorable de l'ARS le 19 juin 2025.

Un projet médical et de soins est formalisé.

Deux équipes distinctes sont prévues pour prendre en charge les patients secteur soins palliatifs et secteur néphrologie.

L'installation des 10 lits de soins palliatifs est prévue au 2C, jouxtant ainsi l'unité de néphrologie et respectant un cahier des charges contraint (salon des familles où peuvent être accueillis les proches, salle de réunion...). Le déménagement de l'unité de soins palliatifs s'est déroulé le 6 octobre 2025.



Catherine COLETTE

La cellule d'ordonnancement : le patient au Bon endroit, au Bon moment et sur la Bonne durée



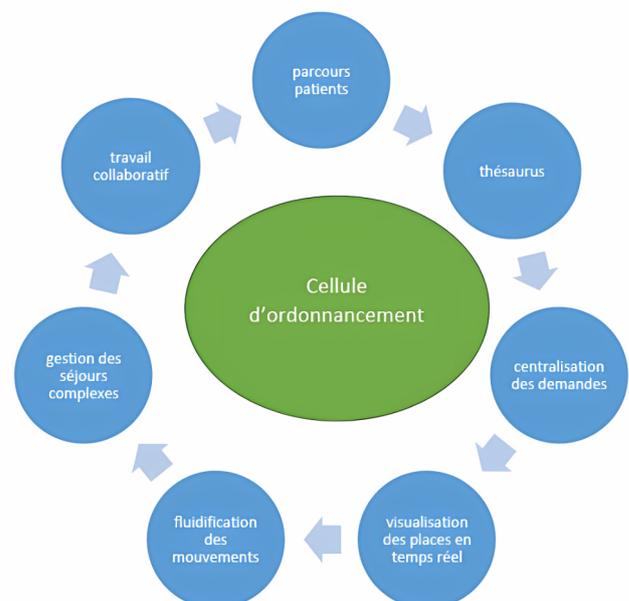
Une analyse des problématiques en lien avec les parcours « patient » :

Les problématiques sont nombreuses et multiformes et constitueront une partie du travail préliminaire à la mise en place de la cellule d'ordonnancement.

- Manque de visibilité sur les durées de séjour et disparité de prise en charge entre praticiens pour le même type de pathologie,
- Absence de transparence sur l'occupation des lits et sur les sorties prévues, ce qui génère des sorties tardives, non prévues et des difficultés pour le reconditionnement des chambres,
- Peu de lissage sur les mouvements de patients sur la journée et sur la semaine,
- Faible anticipation sur les mouvements,
- Manque de place pour les entrées non programmées générant l'occupation des lits réservés pour les entrées prévues du matin et la difficulté pour trouver un lit à ces patients à leur arrivée,
- Unités avec une DMS élevée,
- Parcours problématiques et non cadrés,
- Difficulté pour les équipes médico-soignantes de perdre la main sur leurs admissions et l'occupation des lits de leurs services.

La création d'un cellule d'ordonnancement vise l'objectif du bon patient, au bon endroit pour la durée de temps optimale à sa prise en charge et doit permettre :

- Une optimisation des parcours,
- La diminution des durées moyennes de séjour et l'augmentation de la capacité d'accueil des patients,
- Un renforcement de l'attractivité en facilitant les réponses aux demandes des professionnels de ville.



Dr Jean-Christophe CHARET - Philippe TOURNIE-SICRE

Une nouvelle cuisine centrale pour décembre 2025



L'unité centrale de production des repas, communément nommée cuisine centrale a été créée en 2000 pour une capacité de 1500 repas par jour. Depuis le nombre de repas a considérablement augmenté, d'où le projet de rénovation et d'extension des locaux qui a démarré le 26 juin 2025. Comme l'explique Nathalie SANMARTIN : « Nous souhaitons avoir un bâtiment dimensionné aux besoins des usagers mais également améliorer le confort, l'hygiène et la sécurité des locaux pour les professionnels ».

Le projet s'inscrit dans la volonté institutionnelle de faire évoluer les outils de production et témoigne de l'engagement fort de la direction et des financeurs en faveur d'une alimentation de qualité et respectueuse de l'environnement. C'est une des mesures phares de plan pluriannuel d'investissement du Centre Hospitalier Intercommunal des Vallées de l'Ariège.

Pour la réalisation des travaux, deux phases sont nécessaires explique Bernard TYRODE, technicien en charge du suivi du projet : une phase d'agrandissement en extérieur et une phase de rénovation à l'intérieur. De ce fait, un arrêt de production est programmé du 15 septembre au 15 décembre 2025 et un système de barquettes sera organisé temporairement sur le site de Saint Jean de Verges. En parallèle, la collaboration étroite avec le Centre Hospitalier Ariège Couserans permettra de fournir les repas des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes et l'hôpital de Lavelanet.

Guillaume LACHAUME, responsable restauration et Sandrine MATTE, cadre de santé en charge du service diététique, notent que ces organisations répondent aux besoins des patients et des résidents de l'établissement dans l'attente d'une unité de production rénovée et parfaitement adaptée aux normes réglementaires et à la qualité de vie et des conditions de travail.

L'EMH PA-PH



Sandrine MATTE - Guillaume LACHAUME



L'Equipe Mobile en Hygiène (EMH) a été mise en place en 2019 ; elle est financée par l'ARS. L'EMH s'adosse à l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH) et s'adresse à l'ensemble des établissements ariègeois hébergeant des personnes âgées (Ehpad) qu'ils soient rattachés ou non à un centre hospitalier.

Depuis cette année, son périmètre d'intervention s'est élargi à l'accompagnement des établissements d'accueil des personnes handicapées : Etablissements ou Foyers d'accueil Médicalisés (EMA/FAM), Maisons d'accueil spécialisées (MAS) et établissements pour enfants et adolescents polyhandicapés.

Toutes ces structures sont des lieux de vie et de convivialité mais aussi des lieux de soin pour des personnes souvent fragiles vivant en communauté chez qui le risque infectieux est bien présent.

L'EMH leur propose un accompagnement, un appui technique et une expertise dans la prévention et la maîtrise du risque infectieux.

Les missions de l'équipe recouvrent la formation des personnels autour de la prévention du risque infectieux, la gestion des épidémies de plus en plus nombreuses (virus de l'hiver, Covid, gastro-entérites...) mais

également la gestion de situations à risque liées à l'environnement (eaux, travaux...), la prévention de l'antibiorésistance, la promotion de la vaccination.

Le travail de l'équipe se traduit sur le terrain par des interventions et échanges avec les professionnels sur site, des audits, des journées de sensibilisation et d'animation autour de l'hygiène des mains, des précautions standard et complémentaires, des séances de sensibilisation à la vaccination et au bon usage des antibiotiques. Un appui sur l'élaboration et le suivi du document d'analyse du risque infectieux (DARI) est également proposé.

L'équipe s'est renouvelée et étoffée récemment après le départ à la retraite de Pascal Montels, infirmier historique de l'EMH depuis son démarrage, dont nous saluons l'engagement dans la mise en œuvre et l'évolution du dispositif. Leticia Moukenga Mitongo, Océane Boisson et Laurence Rodriguez, infirmières toutes les trois, ont rejoint l'aventure encadrées par Marielle Conquet-Gabrié pharmacienne et hygiéniste. Anne Perez, praticienne hygiéniste responsable du service EOH/EMH intervient également pour coordonner les différentes équipes.

Signature de la convention départementale tripartite SAMU09/ATSU09/SDIS09 concernant la réponse aux sollicitations du SAMU09 en matière de transports sanitaires urgents



Le jeudi 24 juillet 2025, dans les locaux du centre d'appel d'urgence de l'Ariège (CAU), a été signée la convention départementale tripartite entre le service d'aide médicale urgente (SAMU), les entreprises de transports sanitaires privées représentées par l'association des transports sanitaires d'urgence la plus représentative au plan départemental (ATSU) et le service départemental d'incendie et de secours (SDIS) concernant la réponse aux sollicitations du SAMU09 en matière de transports sanitaires urgents.

Département précurseur en Occitanie dans la signature de cette convention, cette dernière affirme la volonté de complémentarité et de travail en réseau.

En présence de Simon BERTOUX, Préfet de l'Ariège, de Julien MARION, Directeur Général de la sécurité civile et de la gestion des crises, de Jérôme BLASQUEZ, président du Conseil d'Administration du SDIS et de Marie-Odile AUDRIC, directrice de la délégation départementale de l'ARS, le colonel BLANCO, directeur du SDIS a expliqué que la convention a pour but de mettre en place une organisation permettant de répondre aux besoins de la population en matière de santé comme de sécurité.

Le Dr TAZI a précisé qu'il s'agit, en ce sens, d'établir les modalités de coopération entre le SAMU, l'ATSU et le SDIS pour optimiser la réponse aux demandes du SAMU dans le cadre des transports sanitaires urgents et dans le respect des textes législatifs et réglementaires. Il a rappelé que la nature de la réponse opérationnelle est fonction du niveau d'urgence de la situation telle que définie à l'appel selon les recommandations de la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU).

La signature de cette convention a été l'occasion d'une visite du centre d'appel d'urgence mais également de la présentation par l'équipe du Conseil Départemental du projet de reconstruction du centre d'appel d'urgence.

Catherine COLETTE

Un site internet unique pour le GHT



Depuis 2015, les établissements du groupement hospitalier de territoire possèdent chacun leur site internet. La technologie pour leur fonctionnement est dépassée, une mise à jour est nécessaire. L'équipe communication s'est penchée sur cette problématique et doit proposer une refonte totale dans un nouveau site unique.

Ce projet, qui a obtenu l'aval de toutes les directions des établissements, a pour objectif de proposer une communication externe plus adaptée aux moyens de diffusion d'informations actuels.

Il prévoit de :

Renouveler/moderniser le site internet en :

- Centrant le contenu SUR le patient
- Améliorant l'intégration de Doctolib pour la prise de rendez-vous patient
- Favorisant la communication
- Assurant un meilleur référencement sur les moteurs de recherche



Avoir une politique de communication GHT en :

- Proposant un site commun au GHT avec un focus sur chaque établissement
 - Mutualisant les réseaux sociaux sur le GHT
- Les visiteurs/patients auraient ainsi toute l'offre de soin du département.

Il devrait voir le jour en 2026.

L'équipe Communication

Projet de formation sur les violences (pour le personnel soignant)



Floraine BONINI, IDE

La violence est présente en permanence dans notre société.

Dans le secteur de la santé, un professionnel sur deux déclare avoir été ou être victime de violences sexistes ou sexuelles. Dans le bulletin mensuel de l'Ordre National des Infirmiers du 1er juillet 2025, tout un dossier traite de ces violences en insistant sur la mise en place d'un plan d'action national (17 janvier 2025) qui vise à améliorer le recueil de la parole des victimes, l'accompagnement, le dépistage : pour cela le personnel de santé doit être formé.

Une infirmière de l'Unité d'Accueil des Victimes a, dans le cadre d'un travail pour l'obtention d'un diplôme universitaire, effectué une enquête au sein du CHIVA qui a mis en évidence un besoin de formation sur les violences pour 73% des personnes interrogées.

Au vu de ces constats, nous souhaitons mettre en place une formation à destination des soignants au sein du CHIVA qui aura pour objectifs :

- D'informer et de sensibiliser les professionnels de santé aux différents types de violences,
- D'améliorer leur repérage,
- D'informer sur les dispositifs existants afin de faciliter l'orientation des victimes,
- De connaître les recommandations actuelles en matière de prise en charge des victimes.

Nous travaillons sur ce projet en collaboration avec Mme Stervinou : nous espérons qu'il sera adopté par la commission scientifique.

Natacha GARCIA

Un nouveau parcours au CHIVA pour les patients atteints de maladie rénale chronique avancée

Depuis septembre 2024, le CHIVA propose un parcours structuré pour les patients atteints de maladie rénale chronique (MRC) aux stades 4 et 5, c'est-à-dire en phase de pré-dialyse. Cette nouvelle offre de soins, soutenue par un financement national, vise à anticiper les complications, sécuriser le parcours des patients et améliorer leur qualité de vie.

La MRC touche près de 8 % de la population adulte en France et évolue souvent de façon silencieuse. Non traitée, elle peut évoluer vers une insuffisance rénale terminale, nécessitant des traitements lourds. Pour y répondre, le CHIVA a mis en place des consultations pluridisciplinaires impliquant un néphrologue, une infirmière spécialisée et une diététicienne. Ces consultations visent à informer le patient, adapter les traitements conservateurs, prévenir les complications, choisir la meilleure option de suppléance et anticiper l'inscription sur la liste de greffe.

Initialement, trois patients étaient inclus chaque jeudi matin.

Mais au vu du nombre important de patients atteints de MRC stade 4 et 5 sur le territoire, le rythme a été intensifié avec des inclusions également le jeudi après-midi et mardi matin. Cette montée en charge de l'activité a nécessité un renfort de l'équipe, avec du temps infirmier et diététique supplémentaire dédié au parcours.

Les patients intégrant ce suivi bénéficient d'un accompagnement individualisé qui permet de retarder l'entrée en dialyse, d'éviter les hospitalisations non planifiées, de mieux préparer la greffe, et de réduire les ruptures de soins. À ce jour, 90 premières consultations et 40 suivis ont déjà été réalisés, avec des retours très positifs sur la qualité de la prise en charge. Des outils numériques ont également été développés pour améliorer la coordination.

Ce parcours novateur, centré sur la prévention et l'autonomie du patient, pourrait prochainement s'élargir au stade 3B et renforcer les liens avec les médecins de ville pour un meilleur dépistage en amont.

Sandrine LEGUEBE



SIDIIEF 2025 – Une expérience inoubliable !



PADME, la première étude clinique paramédicale menée au CHIVA, a été présentée lors du congrès international du SIDIIEF 2025.

Cette étude évalue les effets de la médiation animale (par le cheval) sur l'état d'agitation chez les résidents atteints de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées.

Objectif : Evaluer l'effet de la médiation animale à l'aide de l'échelle d'agitation de Cohen Mansfield.

Cette présentation a suscité de nombreuses questions et de riches échanges avec des collègues venus du monde entier, preuve de l'intérêt croissant pour les approches non médicamenteuses et la recherche paramédicale.

Ce projet n'aurait jamais vu le jour sans l'implication exemplaire des équipes soignantes et institutionnelles du CHIVA.

Merci à toutes et tous pour votre mobilisation, votre engagement et votre confiance !

Estelle BÉTIRAC



Exercice plan blanc : le CHIVA poursuit sa préparation aux situations sanitaires exceptionnelles (SSE)



Les crises ne préviennent pas, c'est pourquoi il faut s'entraîner à y faire face.

C'est dans ce cadre qu'un exercice de simulation de crise a été organisé le 29 juillet dernier par l'équipe qualité.

L'idée : simuler un plan blanc et demander à la cellule de crise hospitalière de se réunir et de s'organiser face à un scénario fictif d'accident d'un véhicule de la caravane sur le Tour de France percutant le public lors de l'arrivée à la ville étape de Foix. Le choix avait été fait avec la directrice par intérim Mme Channet de conduire un exercice partiel (n'impactant que la cellule de crise hospitalière), sur table (c'est-à-dire que tout était simulé, sauf l'envoi massif des SMS), annoncé mais non daté (le CODIR avait reçu l'information que l'exercice serait organisé dans l'été).

À l'alerte de l'exercice plan blanc, le 29 juillet vers 14h30, les membres de la cellule de crise, ou leurs suppléants en cette période estivale, se sont rapidement rendus en salle multimédia : administrateur de garde, président de CME, directeurs adjoints, cadre de pôle représentant la coordination générale des soins, secrétaire de crise étaient donc les joueurs de l'exercice. Les téléphones dédiés à la gestion de crise ont été installés. En parallèle, il a été demandé au standard d'envoyer un SMS [exercice plan blanc] à l'ensemble du personnel pour tester ce mode opératoire déjà travaillé mais très rarement mis en œuvre.

C'est alors que l'exercice a réellement débuté sous le regard attentif de M. Boussemaere, directeur qualité et du Dr Van Cortenbosch, coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins, présents au titre d'observateurs. Réunis dans une autre salle de réunion, trois animateurs de l'exercice issus de l'équipe qualité, ont appelé les membres de la cellule de crise en se faisant passer pour différents acteurs de l'hôpital et externes (média, préfecture, ARS...), et ainsi fournir des informations sur l'accident ou poser des questions (appelés stimuli) amenant les joueurs à prendre des décisions et des orientations.

Après une heure et demi d'échanges très intenses, où l'on a bien senti le stress initial s'estomper et laisser même parfois place à un certain amusement, l'exercice a pu être levé et a été suivi d'un débriefing à chaud laissant s'exprimer lors d'un tour de table tous les joueurs, animateurs et observateurs.

De l'avis de tous, cet exercice plan blanc, qui était une première sous cette forme au CHIVA en dehors des exercices cyber, fut très instructif, permettant à chacun de réviser sa fiche réflexe, et devra être reconduit, signes d'un exercice réussi. La cellule de crise a fait preuve de solidarité et plusieurs pistes d'amélioration ont émergé lors des échanges constructifs du débriefing. Un RETEX (retour d'expérience) sera organisé à l'automne afin de statuer sur les améliorations à intégrer au document institutionnel Plan blanc que vous pouvez retrouver dans la GED sur QualNet. Merci à tous pour votre implication et à l'année prochaine pour un nouvel exercice !

Christine BACHERE

Projet RUFUSS : La prévention dès le pré-hospitalier

La sollicitation des services de secours (SDIS, SAMU) ainsi que la prise en charge aux urgences ne relèvent pas toujours d'un caractère urgent.

Pour autant, le caractère récurrent des sollicitations par certaines personnes dénote souvent des problématiques sous-jacentes somatiques, psychologiques ou sociales.

C'est pour agir au plus tôt sur ces difficultés et éviter ainsi une aggravation de l'état du patient et un recours à l'hospitalisation qu'est mis en place le projet RUFUSS (Repérage des Usagers Fréquents des Urgences et services de Secours).

Il s'agit dans un premier temps de repérer les patients pour ensuite leur proposer une intervention du DAC09 (Dispositif d'aide à la coordination). Ce dernier missionnera une équipe au domicile de la personne pour évaluer les difficultés, les mesures d'accompagnement déjà existantes et celles qui pourraient être mises en place.

Plusieurs éléments seront suivis au fil du déploiement du projet :

- Le premier concerne les appels récurrents pour chutes chez les personnes de plus de 75 ans. Le SDIS, en charge au niveau départemental de la téléalarme est sollicité fréquemment pour assister les personnes restant au sol. Aujourd'hui, ces interventions ne sont pas suivies d'actions si le patient est indemne et reste à son domicile. Le but est alors d'améliorer les aides mises en place pour éviter la récurrence.

- Le second concernera les appels récurrents au SAMU ainsi que les passages fréquents aux urgences (sans notion obligatoire de cause particulière ou d'âge)

- Enfin, le dernier sera axé sur les critères de fragilité des patients arrivant aux urgences, en visant ceux qui présentent un maintien à domicile difficile, que le passage se solde par une hospitalisation ou pas.

Ce projet a pour vocation de renforcer les liens existant entre les services de secours, le DAC09, le service des urgences et la gestion hospitalière des parcours complexes sur le territoire (bedmanagement territorial, cellule d'ordonnancement et commission des séjours complexes) afin d'anticiper les difficultés de nos patients les plus fragiles pour consolider le maintien à domicile dans les meilleures conditions possibles.



Philippe TOURNIE-SICRE

80 nouveaux étudiants infirmiers font leur rentrée à l'IFSI de Pamiers



L'Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI) de Pamiers a accueilli, en cette rentrée, 80 nouveaux étudiants. Issus à la fois de la filière Parcoursup et de la formation professionnelle continue, ces futurs soignants présentent des profils riches et variés.

Afin de favoriser la cohésion du groupe et de leur permettre de mieux se connaître dès les premiers jours, l'équipe pédagogique leur a proposé une activité originale : un escape game grandeur nature dans les rues de Pamiers, non loin de l'IFSI.

Avant le départ, Madame la Directrice de l'IFSI et Madame le Maire venues leur souhaiter la bienvenue, ont officiellement lancé le jeu. Le scénario était le suivant : partir sur les traces d'un « faux patient » ayant mystérieusement quitté sa chambre. En suivant les indices retrouvés dans son dossier de soins, les étudiants ont dû parcourir la ville et reconstituer le fil de ses habitudes de vie pour tenter de le retrouver.

Cet escape game a mobilisé plusieurs compétences en lien direct avec la formation infirmière : lecture de transmissions et d'ordonnances, calculs de doses, et surtout travail en équipe. Le jeu a aussi permis de renforcer l'esprit de groupe, dans une ambiance ludique et bienveillante.

La journée s'est conclue à l'abbaye de Caillou, où le patient fictif a été retrouvé, pour le plus grand soulagement de tous.

Au-delà du jeu, cette initiative symbolise la volonté de l'IFSI de Pamiers de former des soignants compétents, solidaires et pleinement intégrés dans leur territoire.

L'équipe pédagogique de l'IFSI

HANDI'CAP et HANDISAS, deux actions au service des personnes en situation de handicap



« Pas besoin d'être en situation de handicap pour être différents puisque nous sommes tous différents »



Équipe référente parcours HANDICAP



Catherine COLETTE
Directrice adjointe aux affaires générales, des opérations et de la communication
05 61 03 31 77
Référente handicap institutionnelle



Louise CANAL
Qualificienne
05 61 03 36 99
Référente qualité thématique handicap



Nathalie MARTINEZ
Faisant fonction de cadre de santé
05 61 03 32 14
Pôle Médiocochique
Pôle Urgences



Natacha GARCIA
Faisant fonction de cadre de santé
05 61 03 33 19
Pôle femme mère enfant
Pôle Spécialités chirurgicales



Alexandre DAURES
Enseignant en activités Physiques adaptées
06 83 81 91 18
Secteur médico-social



Jeremy STERVINO
Faisant fonction de cadre de santé
05 61 03 36 90
Pôle Spécialités médicales
Pôle Gériatrie



Christine FAUR
Sage-femme
Secrétariat médical
05 61 03 42 55
Pôle femme mère enfant



Katrin SEJALON
Psychologue
05 61 96 86 70
Le vendredi :
05 61 60 90 58
Secteur médico-social



RELAIS

Communauté 360 Dédiée aux personnes en situation de handicap 0.800.360.360	Déficience visuelle Association Pourquoi pas moi 06.99.38.03.12	Consultation dentaire Dédiée aux personnes en situation de handicap 05.61.60.90.94	Langue des signes Jessica DASNEVES jessica.dasneves@chi-val-ariège.fr 05.61.03.30.30	Équipe d'urgences psychiatriques (Sur demande médicale CHIVA) 05.61.03.33.40	Équipe psychiatrie de liaison (Sur demande médicale CHIVA) 05.61.03.37.61
---	--	---	--	---	--

<https://santebd.org>
<https://handiconnect.fr>

De nombreux rapports et études identifient les problèmes d'accès aux soins pour le public en situation de handicap en France.

Le groupe partenaires handicap a été créé en 2019 dans le cadre du projet médico-soignant du Groupement Hospitalier de Territoire des Pyrénées ariégeoises avec pour objectifs de :

- Faciliter l'accessibilité aux soins des personnes en situation de handicap à chaque étape de leur parcours de soin,
- Développer et mobiliser toutes les ressources matérielles et humaines autour de la personne,
- Mettre en place un partenariat avec les associations d'usagers en situation de handicap et les structures spécialisées,
- Changer les représentations, développer les compétences nécessaires et fédérer autour du projet.

Depuis, le groupe s'est enrichi et compte aujourd'hui une vingtaine de partenaires investis autour de l'équipe parcours handicap pour l'amélioration des conditions d'accueil et d'accompagnement des personnes en situation de handicap.



Mai 2025, dans son rapport "prévenir les discriminations dans les parcours de soins : un enjeu d'égalité", le défenseur des droits, relève des dysfonctionnements dans l'accueil et la prise en charge des personnes en situation de handicap, voire même des différences de traitement pour ce public avec parfois des absences d'investigations et de refus de prescrire des examens. L'objectif du projet HANDI'CAP est de développer le partenariat avec le secteur médico-social du handicap par la formalisation de conventions de coopération. A termes, ce projet doit permettre de

- Changer de regard sur ce que peut ressentir et vivre le patient en situation de handicap à l'hôpital,
- Déployer la bientraitance,
- Optimiser la relation avec le secteur du handicap au bénéfice des usagers.

Parallèlement, la mise en œuvre du dispositif HANDISAS qui vise à faciliter la prise en charge urgente des personnes en situation de handicap complexe par la constitution d'une base de données territoriales via des fiches « patients remarquables » doit permettre de :

- Rendre disponible les informations essentielles concernant les patients remarquables au service de la régulation (SAMU-centre 15),
- Adapter la prise en charge des personnes en situation de handicap complexe pour les soins urgents (SAU),
- Anticiper la venue et les soins des personnes en situation de handicap complexe aux urgences ou sur le lieu d'accueil désigné.

L'équipe référente parcours handicap

Guillaume BUES, Responsable de le Sécurité du Système d'Information



RSSI, késako ?

Le responsable de la sécurité du système d'information est en charge de la sécurité du système d'information. Il veille sur les processus permettant d'assurer la disponibilité, l'intégrité, la confidentialité des données et la traçabilité.

Ses missions sont multiples :

- Mettre en place des règles de bonnes pratiques (techniques et organisationnelles) en fonction des risques qui pèsent sur les systèmes d'information => La Politique de Sécurité du Système d'Information (PSSI) et la charte utilisateur,
- Planifier avec la direction les règles à mettre en œuvre en priorité en fonction des coûts et des ressources disponibles au sein de la Direction du Système d'Information (DSI),
- Vérifier que ces règles sont bien mises en place,
- Sensibiliser les utilisateurs aux risques,
- Assurer une veille sur les nouvelles pratiques des attaquants et sur les vulnérabilités qui affectent les composants de notre Système d'Information.

Le saviez-vous ?

Le Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) est abonné à un service qui surveille le DarkWeb (Partie d'Internet non indexée par les moteurs de recherche, où se déroulent de nombreuses activités illégales). Nous recevons ainsi une alerte si des identifiants d'utilisateurs du GHT apparaissent publiquement ou sont revendus.

Depuis un an, six agents ont été contactés pour changer leur mot de passe et parfois faire nettoyer leur PC personnel infecté par un infostealer.

Nous bénéficions des services d'un Security Operation Center externe (SOC). Il traite les 4 000 millions d'évènements générés par les utilisateurs et applications chaque mois afin de détecter les comportements qui pourraient trahir une attaque informatique en cours.

En 2024, 26 000 failles de sécurité ont été dévoilées publiquement soit 71 par jour ! Heureusement « seulement » 2 à 3 nous concernent par mois. Pour comparaison, en 2014, on n'en comptait que 9 000.

Guillaume BUES



L'équipe qualité, à la croisée de l'humain et du conceptuel

Si on vous dit « qualité », vous pensez certification, protocoles, évènements indésirables... et vous avez raison mais notre métier est loin de s'arrêter là !

Alors oui, au quotidien, nous orientons les fiches d'évènement indésirables, nous gérons les procédures, nous récupérons et traitons des questionnaires, nous préparons des rapports et participons à diverses réunions. Mais nous travaillons aussi sur des projets à long terme comme maintenir la dynamique qualité au plus près du terrain, préparer les certifications, favoriser la participation des usagers, promouvoir la culture de sécurité, anticiper les situations sanitaires exceptionnelles, développer une approche territoriale de la qualité dans le GHT (groupement hospitalier de territoire qui regroupe les hôpitaux d'Ariège).



Sylvain BOUSSEMAERE
CGS, Directeur qualité, gestion des risques et relations avec les usagers
Réfèrent du RSSI de GHT



Christine BACHERE
Responsable qualité



Louise CANAL
Qualitiennne



Marion PAGE
Qualitiennne



Jérôme ROUGE
Qualiticien 80%



Florence REICHMUTH
Assistante à la direction qualité
50% et chargée des relations usagers 50%



Hamina RUBIO
Adjointe administratif

La démarche qualité en santé regroupe toutes les actions menées en vue d'améliorer de façon continue la qualité des soins et la sécurité des patients et des résidents.

Elle est portée par le directeur (E. DOUHERET), le président de CME (Dr JC CHARET), le directeur qualité (S. BOUSSEMAERE) et le coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins (Dr VAN CORTENBOSCH) réunis au sein du COCQ (comité d'orientation et de coordination qualité).

Le CHIVA bénéficie également d'un responsable de la sécurité de la prise en charge médicamenteuse (en cours de nomination). De nombreux comités et groupes de travail œuvrent pour la démarche qualité (CLIN, CLUD, comité hémovigilance etc).

Du côté des EHPAD

L'association « Bien vieillir à l'EHPAD fait chanter Lavelanet... et au-delà !



Le 10 septembre, le marché couvert de Lavelanet a accueilli un événement exceptionnel organisé par l'association « Bien vieillir à l'EHPAD »: le concert de Joan de Nadau. Véritable troubadour occitan, figure incontournable du Sud-Ouest qui a ouvert les fêtes de Bayonne 2025, il a su conquérir un public de 450 personnes venues partager un moment unique.

Les résidents des EHPAD du CHIVA de Lavelanet et de Laroque d'Olmes ainsi que de l'EHPAD Gustave Pedoya de La Bastide Sérou, ont vécu une soirée émouvante, pleine d'humour et de communion avec l'artiste. Le final, marqué par une salle entière debout pour l'ovationner, restera gravé dans les mémoires.

Joan a tenu à remercier chaleureusement les bénévoles qui avaient pris soin de lui

et partagé une soirée conviviale la veille du concert. Cette attention a renforcé la proximité et la sincérité de cette rencontre.

Grâce à l'organisation sans faille de l'association, le succès fut total. Tous les bénéficiaires permettront d'améliorer le quotidien des résidents de l'EHPAD de Lavelanet.

Un grand bravo et un immense merci à toutes celles et ceux qui ont permis ce moment magique, placé sous le signe de la musique et de la solidarité.

Dorothee CASSAGNET

Du côté des EHPAD

La croisière s'amuse... à l'EHPAD de Lavelanet !

Dans le cadre des actions portées par l'association Bien vieillir à l'EHPAD, une sortie exceptionnelle a eu lieu vendredi à Castelnaudary, réunissant 9 résidents et 7 membres du personnel de l'EHPAD de Lavelanet.

Le programme a été aussi gourmand que joyeux : apéritif dans une cave locale, déjeuner au bord du canal avec un cassoulet très apprécié malgré la chaleur, et glace rafraîchissante pour ponctuer le repas.

L'après-midi, les résidents ont embarqué pour une balade en péniche sur le Canal du Midi, partagée avec une classe d'élèves toulousains. Cette rencontre intergénérationnelle a donné lieu à de beaux échanges, entre quizz sur Pierre-Paul Riquet et improvisations musicales : les chants montagnards de nos résidents ont fièrement rivalisé avec les chansons plus contemporaines entonnées par les enfants !

Le passage d'écluse a marqué un temps fort de la croisière, conclue dans la bonne humeur. Une pause rafraîchissante a précédé le retour vers Lavelanet, le cœur léger et les souvenirs plein la tête.

Une journée à refaire, tant elle a apporté de bien-être, de sourires et de liens entre générations !



Dorothee CASSAGNET

Du côté des EHPAD

Fête de Foix à Bellissen



Comme chaque année début septembre, la ville de Foix est en fête. Après avoir admiré le château de Foix sous les feux d'artifice, la fête s'est également invitée à l'EHPAD de Bellissen pour le plus grand plaisir des résidents et de leurs proches.

En effet, ce lundi 08 septembre le Comité des fêtes de Foix comme à son habitude a offert à nos résidents tout un après-midi en chanson avec la prestation d'un duo de chanteurs, en présence de Mme le Maire de Foix et de représentants du Comité des Fêtes.

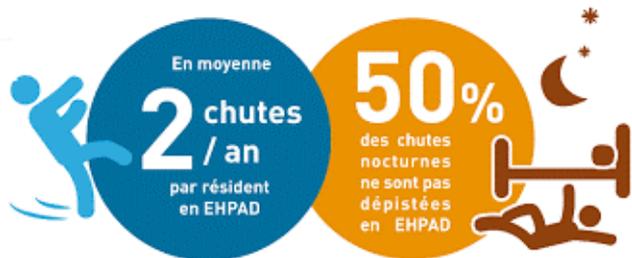
Après cette animation riche en belles symphonies, danses et chansons populaires, les résidents ont pu se délecter de splendides gâteaux réalisés par la pâtisserie MAZAS et offerts par le Comité des fêtes de Foix.

Cette rencontre annuelle d'unité et de festivité fut un régal pour les oreilles et les papilles de tous les participants.

Un grand remerciement au Comité des fêtes de la Ville de Foix.

La PREVEN'TEAM met en œuvre le projet PREV'CHUT

Les chutes des personnes âgées sont un problème majeur de santé publique, notamment dans les EHPAD. Après avoir analysé les données relatives aux chutes dans notre établissement, nous avons observé que 70 à 80 % se produisent la nuit, principalement en chambre.



L'analyse des facteurs de risque, associée aux retours des soignants, a montré que ces chutes résultent souvent de déplacements imprévus dans un environnement peu sécurisé. Les résidents se lèvent parfois pour aller aux toilettes, changer de position ou d'autres raisons, sans être suffisamment vigilants pour éviter les chutes. Celles-ci, lorsqu'elles surviennent, aggravent leur fragilité, entraînant fractures, traumatismes et blessures graves, prolongeant ainsi l'hospitalisation et favorisant la dépendance ou la majoration de cette dernière.

Ce constat met en évidence la nécessité d'adapter la prise en charge des résidents pendant les périodes nocturnes, où les risques sont accrus du fait de l'obscurité, de l'isolement et des difficultés de mobilité. L'atelier de simulation de déplacements en chambre Prév'Chut.

Prév'Chut s'inscrit dans une stratégie globale de prévention, visant à renforcer l'autonomie des résidents tout en réduisant le risque de chutes. Il illustre notre engagement à améliorer leur qualité de vie et à leur offrir des solutions concrètes adaptées à leurs besoins spécifiques. Cette initiative est le fruit d'une analyse approfondie et d'une volonté de répondre de manière proactive à un enjeu de santé publique majeur dans nos EHPAD, contribuant ainsi à une prise en charge plus sécurisée et humaine.

Prév'Chut permet aux résidents d'adopter des comportements sécuritaires, de renforcer leur confiance pour les gestes du quotidien. Cette approche préventive aide à repérer les zones à risque dans un environnement similaire à leur chambre habituelle, tout en favorisant les échanges entre résidents.

Les ateliers Prév'Chut se déroulent dans une chambre aménagée pour reproduire les risques de chutes en stimulant les résidents dans un environnement sécurisé, favorisant leur prise de conscience. Ces ateliers se déroulent une fois par semaine.

Des EAPA et ergothérapeutes dispensent conseils et bonnes pratiques lors de séances de simulation. La dernière phase consiste à réaliser un transfert d'apprentissage dans les chambres des résidents mobilisant leurs ressources physiques et cognitives.

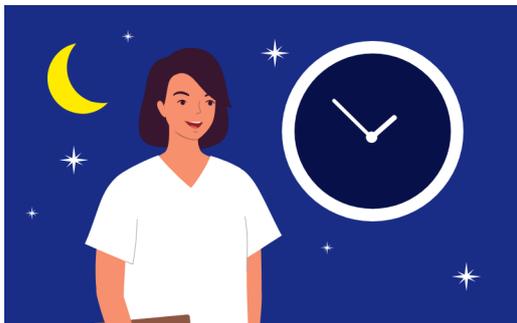
Les résidents expriment se sentir plus en sécurité, avec une diminution de l'anxiété liée à la peur de tomber. Prév'Chut renforce également le lien social tout en contribuant à la réduction des risques de chutes.

Prév'Chut va être déployé dans tous les sites d'EHPAD du CHIVA.

L'équipe Préven'Team



Prise en charge de la douleur la nuit en EHPAD



Après plusieurs mois de travail collaboratif et pluridisciplinaire, le CHIVA met en œuvre un protocole de coopération interprofessionnelle inédit, visant à permettre l'aide à la prise de morphiniques à libération immédiate par les aides-soignants la nuit, en l'absence d'infirmier diplômé d'État, au sein de l'EHPAD du CHIVA.

Ce protocole représente une innovation majeure dans l'organisation des soins en établissement médico-social.

Cette dynamique institutionnelle illustre une volonté commune : garantir, même la nuit, une prise en charge de la douleur des résidents, conforme à la législation et aux attentes éthiques des professionnels et des proches.

Une réponse concrète à une situation de terrain

Dans un contexte local où les résidents douloureux, notamment en fin de vie, ne peuvent accéder à une analgésie complémentaire immédiate malgré des prescriptions anticipées, ce protocole autorise désormais, dans un cadre sécurisé, les aides-soignants diplômés et formés à accompagner la prise de morphiniques (formes sèches) sans adaptation posologique, sur la base d'une prescription anticipée protocolisée, suite à une évaluation de la douleur avec des outils adaptés et validés.

Estelle BÉTIRAC



Reconstruction de la Résidence Jules-Rousse

Ce vendredi 29 août 2025 restera comme une date importante pour le projet de nouvelle Résidence Jules-Rousse à Tarascon-sur-Arjège. Aurore Bergé, la Ministre déléguée chargée de l'Égalité entre les femmes et les hommes et de la Lutte contre les discriminations, est venue inaugurer le futur chantier de l'EHPAD, marquant le coup d'envoi de 28 mois de travaux.

Après l'accueil républicain qui lui a été réservé, Madame la ministre a pu profiter d'une visite guidée du showroom. Durant la visite, les acteurs du projet ont présenté les innovations techniques imposant les futurs bâtiments comme un modèle de construction durable ainsi que l'architecture minimaliste qui rappelle les villages pyrénéens.

Dans le bel écrin de la vallée de la Coubière, sur la commune de Tarascon-Banat, la résidence Jules Rousse sera mitoyenne du Parc Préhistorique et donc en accès direct avec l'axe E9/RN20.

A l'horizon 2028, les résidents de l'EHPAD pourront à leur tour profiter de ce cadre exceptionnel.



Denis DUPUY



En octobre...

10^e journée pédiatrique d'Ariège 2025

Conférence littérature jeunesse
et santé de l'enfant



← 2 espaces →

Table ronde pour les adultes
avec le Dr Make Guibert (pédiatre), un auteur
de livre jeunesse, un libraire, un orthophoniste

Ateliers de lecture pour enfants
avec l'Imaginarium, les médiathèques,
Le Relais de Poche, Gamineries, ADPO 09,
Lire et faire lire

Les Journées pédiatriques d'Ariège sont des formations annuelles destinées aux professionnels de santé. Elles sont organisées aux Forges de Pyrène, un lieu historique proche de Foix.

Chaque présentation est animée par un membre de l'équipe de pédiatrie du CHIVA. Des médecins libéraux, des sages-femmes libérales, des pédiatres du CHU de Toulouse ainsi que d'autres professionnels de santé s'associent à nous pour fournir chaque année un programme varié visant à mieux soigner les enfants dans leur globalité.

Le lien entre l'hôpital et la ville, la prise en charge des maladies aiguës et chroniques, une mise à jour sur les avancées récentes en médecine, la simulation en santé (contre la douleur ou en réanimation pédiatrique) sont autant de priorités que nous tentons d'aborder chaque année.

Une grande nouveauté cette année avec, en fin de journée, une Table ronde ouverte à tout le public sur la littérature jeunesse et la santé de l'enfant et des Ateliers de lecture pour enfants.

Denis DUPUY

Le programme de la 10^e Journée pédiatrique d'Ariège, mardi 14 octobre 2025 de 9h à 17h

- Carence martiale de l'enfant - Présentation : Dr Sansal, Dr Lamant
- Hypertension de l'enfant - Présentation : Dr Percheron, Pr Brochard
- Réactions anormales aux vaccins - Présentation : Dr Abada, Dr Martin-Blondel
- Réanimation pédiatrique et néonatale - SMUR pédiatrique 31, Dr Percheron, J. Toyes, C. Gentilini, Dr Labarrère
- L'enfant qui ne grossit pas - Présentation : Dr Medili, Dr Boucharni
- Ataxie - Présentation : Dr Benmaouche, Dr Cances
- Anorexie de l'enfant - Présentation : Dr Brochard, Dr Benvegnu
- Signes d'alertes sur le développement - Présentation : Dr Pax Chochois, Dr Tenorio

Ateliers en parallèle des présentations :

- Conseils de puériculture : V Pouech, S. Fardjaoui
- Pleine conscience en pédiatrie : Dr Rebeu Dartiguelongue, Dr Suc
- Place des pères – Groupes de parole : Dr Pecheron, S. Fardjaoui
- Allaitement : L. Verdu
- Cosmétiques en pédiatrie et santé environnementale : S. Fardjaoui, V. Pouech, Dr Abada
- Refus de soin en pédiatrie : Dr Grusenmeyer, S. Martins
- Les ados et les addictions : AIPD
- École et santé mentale : Dr Malagoli, Dr Marion

Table ronde : la littérature jeunesse et la santé de l'enfant de 17h30 à 19h

Conférence tout public sur "les 10 ans des JPA"

- Dr Mahé Guibert, pédiatre
- Beka, auteur de livre jeunesse
- Dominique Mourlane, libraire
- Elsa Chopinet, orthophoniste

Ateliers de lecture pour enfants :

- Imaginarium
- Les médiathèques
- Le Relais de poche
- Gamineries
- ADPO 09
- Lire et faire lire



L'équipe de Pédiatrie



Octobre Rose 2025 au CHIVA

Programme CHIVA St-Jean de Verges et Lavelanet

Jeudi 2 octobre

De 9 à 12h ateliers autopalpation dans le Hall Femme-Mère-Enfant.

Après-midi : rencontres avec les soignants dans les unités du CHIVA.

Jeudi 9 octobre

De 9h à 12h ateliers autopalpation dans le hall principal à St-Jean de Verges.

Après-midi de 14h à 16h30 ateliers autopalpation au niveau du Centre de Périnatalité de Proximité à Lavelanet.

Jeudi 16 octobre

16h : au self de St Jean de Verges, après-midi consacrée à un échange avec des patientes et les différents membres des associations couture mais aussi avec les élèves du lycée agricole et du LEP Jean-Duroux de Foix.

20h : diffusion du film « Elles dansent » avec des échanges en présence du Dr Sarah DERICQUEBOURG et Nicole ROUSSELOT pour les soignants et les usagers à la salle multimédia.

Stands Hall de St-Jean de Verges

Stand de Mme BRU socio-coiffeuse : les 8, 15, 23 octobre.

Stand de Mme GAUBERT prothésiste capillaire et coiffeuse : les 8, 9, 15 et 16 octobre.

Stand de la CPAM

Programme sur l'IFMS à Pamiers

Jeudi 2 octobre

À partir de 17h15 : atelier autopalpation.

À 19h : diffusion du film « Elles dansent » avec des échanges en présence du Dr Sarah DERICQUEBOURG et Nicole ROUSSELOT.

Hélène NAVARRO - Nicole ROUSSELOT

Horizons

Novembre :

- Ouverture du nouvel hôpital du Pays d'Olmes



- Mois Sans Tabac

- Movember : sensibilisation au dépistage des cancers de la prostate et des testicules

- Semaine de la Dénutrition du 7 au 14 novembre

Décembre :

- Journée internationale des personnes handicapées : le 2 décembre site Lavelanet, le 4 décembre site SJDV

- Téléthon les 5 et 6 décembre