

## Édito



Ça se précise du côté du projet d'établissement!

Nous avons collectivement défini nos ambitions pour notre feuille de route 2026 2030 : améliorer l'accès aux soins, la proximité et l'expérience patient, structurer les coopérations territoriales, moderniser l'offre et les organisations de soins, déployer une stratégie numérique intégrant l'IA,

renforcer l'attractivité, la qualité de vie au travail et la culture managériale. Vaste programme, qui s'inscrit néanmoins dans une continuité d'action au CHIVA! Je veux d'ores et déjà remercier tous ceux qui ont participé à l'élaboration de la structure du futur projet. Les premières grandes orientations figurent dans ce Petit Charivari !

En ce début d'année, le CHIVA reste très mobilisé en termes de prévention : dépistage ICOPE, sensibilisation relative au cancer colorectal. D'autres sujets restent à découvrir dans ce numéro d'avril, qui retrace nos dernières réalisations, qui sont nombreuses et ont nécessité d'augmenter le nombre de pages de ce numéro. Encore un signe de vitalité et de l'implication de tous, au quotidien et dans les projets.

Excellente lecture !

**Edouard Douhéret**  
Directeur

## La lettre du patient

*Je tiens par la présente à remercier l'ensemble des professionnels qui m'ont pris en charge lors de mes deux passages au CHIVA pour opérations de la cataracte, les 10 et 24 mars 2026,*

*Votre hôpital si souvent dénigré par des propos malveillants mérite reconnaissance et respect, respect du lieu en lui-même mais surtout de tous les professionnels qui y travaillent chaque jour pour la santé des ariégeois.*

*Dès l'accueil, se dégage une empathie qui vous inspire confiance et courage.*

*Les équipes que j'ai rencontrées, pourtant différentes, sont remarquables de petites attentions pour assurer le bien-être du patient. Leur engagement à améliorer la vie des autres est une véritable source d'inspiration. Leur dévouement sans faille ne peut qu'inspirer ceux qui sont de passage et apaiser les angoisses et, je suppose, les souffrances. Chaque sourire apporté et chaque parole de réconfort ne passent jamais inaperçus et procurent un impact durable.*

*Je pourrai au combien disserter sur ces personnes incroyables de générosité et de dévouement. Il n'y aurait pas assez de mot pour dire ma gratitude.*

*Alors en quelques mots de plus :*

*Vous, professionnels de l'hôpital, qui par votre talent, votre humanité, votre humilité, votre générosité, savez accompagner les patients dans les moments difficiles, MERCI.*

## À la une

---

**P.3 - P.4** Le projet d'établissement

## Actualités

---

**P.5** Ensemble en mode projet au CHIVA

**P.5** Première assemblée générale des cadres 2026 autour de la thématique du projet de gouvernance et de management

**P.6** Préventi'Mobile, le camion de prévention mobile

**P.6** Visite du préfet à l'unité d'accueil des victimes (UAV)

**P.7** 65 personnes dépistées lors de la semaine du rein au CHIVA

**P.7** 1ère journée régionale des référents handicap en établissement de santé

**P.8** Rencontre avec la CPTS Pyrénées Cathares : un partenariat clé pour renforcer l'accès aux soins de proximité

**P.8** Mars bleu, le CHIVA mobilisé

**P.9** Quoi de neuf au bloc opératoire...

**P.10** Les IQSS : qu'est-ce que c'est ?

**P.10** Un concert plein de bonne humeur au CHIVA

**P.11** Maison des femmes : un modèle qui essaime

**P.11** Le CHIVA - site du Pays d'Olmes rejoint le réseau « France Santé »

**P.12** Le CHIVA mis à l'honneur dans le magazine « trait d'union » du CHU

**P.12** Vie affective et sexualité des personnes âgées atteintes de troubles neurocognitifs : consentement et enjeux éthiques

**P.13** Amélioration des prescriptions hospitalières exécutées en ville (PHEV) de pansements en chirurgie orthopédique

## Focus

---

**P.14** Pôle Urgences – Retour sur une année 2025 intense et engagée

## Du côté des EHPAD

---

**P.15** Des clowns à l'EHPAD du Bariol

**P.15** On pâtisse et on cuisine au Castérou à Foix

**P.16** Chez Jules, c'est comme à la maison !

**P.16** Pose de la première pierre de l'EHPAD Résidence Jules-Rousse

**P.17** Partenariat intergénérationnel à la résidence Jules Rousse

**P.17** Sortie au parc Bouychere

## Zoom

---

**P.18** Le Centre d'Enseignement des Soins d'Urgences (CESU09)

## Portrait

---

**P.19** La cellule des marchés de territoire

## Le p'tit truc en +

---

**P.20** La randonnée de l'eau 2026, un vif succès au bénéfice des soins palliatifs du CHIVA

# Le projet d'établissement

Lancé en septembre 2025, le projet d'établissement 2026-2030 est le fruit d'une démarche participative menée au sein du CHIVA.

Après un diagnostic stratégique posé en janvier 2026 lors du séminaire du 20 janvier, le projet d'établissement 2026 2030 affirme une ambition claire : assurer durablement l'accès aux soins pour les habitants de l'Ariège, en renforçant l'attractivité, la qualité, la pertinence et la modernisation de l'offre hospitalière. Cinq enjeux stratégiques majeurs sont identifiés :

**Enjeu 1 · Assurer le rôle d'hôpital pivot dans un territoire médicalement fragile**

**Enjeu 2 · Reprendre des parts de marché en médecine et en chirurgie**

**Enjeu 3 · Accélérer le virage ambulatoire et domiciliaire**

**Enjeu 4 · Transformer l'organisation interne et renforcer l'efficacité**

**Enjeu 5 · Prioriser les investissements et sécuriser la trajectoire financière**

Face à ces enjeux, le Projet d'Établissement 2026 2030 s'articule autour de 4 Ambitions structurantes et 20 engagements pour construire le CHIVA de demain et faire face aux enjeux futurs : démographiques, écologiques, sanitaires, scientifiques et sociétaux.

## 1. HUMANISER : améliorer l'accès, la proximité et l'expérience patient :

Engagement 1.1 · Améliorer l'accueil, l'orientation et l'expérience patient

Engagement 1.2 · Développer des parcours intégrés pour les publics fragiles

Engagement 1.3 · Déployer une prévention populationnelle structurée

Engagement 1.4 · Renforcer l'« aller vers » et les équipes mobiles

Engagement 1.5 · Développer le pouvoir d'agir des patients

## 2. RAYONNER : structurer les coopérations territoriales et les filières

Engagement 2.1 · Construire des filières territoriales coordonnées

Engagement 2.2 · Renforcer les coopérations avec les acteurs du territoire

Engagement 2.3 · Développer la télésanté sur tout le territoire

Engagement 2.4 · Consolider les partenariats avec le CHU Toulouse et le GHT

Engagement 2.5 · Développer l'attractivité territoriale du CHIVA

## 3. TRANSFORMER : moderniser l'offre, les organisations, le numérique et l'écologie

Engagement 3.1 · Moderniser les plateaux techniques et adapter les capacités d'accueil

Engagement 3.2 · Améliorer les parcours patient et accélérer le virage ambulatoire et domiciliaire

Engagement 3.3 · Déployer une stratégie numérique ambitieuse

Engagement 3.4 · Renforcer la résilience sanitaire et la gestion des risques

Engagement 3.5 · Déployer une stratégie ambitieuse de développement durable

## 4. SOUTENIR : renforcer l'attractivité, la QVCT et la culture managériale

Engagement 4.1 · Stabiliser et renforcer les équipes médicales et paramédicales

Engagement 4.2 · Développer une culture managériale soutenante

Engagement 4.3 · Renforcer la qualité de vie au travail

Engagement 4.4 · Structurer la culture projet et le pilotage

Engagement 4.5 · Développer les compétences et la formation

**En réunissant ces quatre ambitions, le CHIVA se dote d'une feuille de route cohérente, réaliste et structurante pour les cinq prochaines années. Elles permettent de répondre aux besoins croissants du territoire, de consolider l'attractivité de l'établissement, de moderniser l'offre de soins et de garantir la pérennité du service public hospitalier en Ariège.**

# Un projet de gouvernance et de management au sein du projet d'établissement

Le projet de gouvernance et de management s'adresse à l'ensemble des professionnels du CHIVA, et a pour ambition de mieux travailler collectivement au sein de notre établissement. Il a vocation à définir de manière précise les orientations stratégiques de l'établissement relatives à la gestion et l'encadrement des équipes médicales, paramédicales, administratives, techniques et logistiques. Il prévoit de conforter sa gouvernance, notamment à travers les directions de pôle et l'accompagnement des trios de pôles dans leur responsabilité organisationnelle.

Un axe important du projet de gouvernance et de management concerne la mise en place de modalités claires concernant la désignation des responsables hospitaliers et leurs rôles, assurant ainsi une répartition efficace des responsabilités au sein de l'établissement. La concertation permanente entre le directeur et le président de la CME, notamment à travers le travail du Directoire, vise à consolider cet axe dans la gouvernance de l'établissement : la préservation du dispositif de soins. Parallèlement, l'objectif affiché est de clarifier les rôles et missions de l'ensemble de l'encadrement médico-soignant et administratif.

**La notion de gestion et pilotage de projets, quant à elle, est au cœur du projet, représentant un levier puissant de motivation :**

- Structuration de la gouvernance des projets
- Transparence et suivi des projets
- Culture projets outillée

Le projet de gouvernance et de management complète les autres documents de référence de notre organisation interne, notamment le règlement intérieur et les autres composantes du projet d'établissement. Visant à renforcer l'association de tous les professionnels, en respectant les compétences et responsabilités de chacun, le projet de gouvernance et de management s'appuie sur les actions menées depuis de nombreuses années au sein des pôles, des services, des directions fonctionnelles et des instances. Il a vocation à reconnaître le travail fait par tous, à le pérenniser et à l'amplifier dans un contexte profondément modifié. Projet vivant et évolutif, il s'inscrit dans la continuité des actions engagées.

Après l'assemblée générale des cadres du 23 mars, des groupes de travail vont désormais être proposés pour travailler à l'élaboration du projet de gouvernance et de management.



## Un projet social qui vient soutenir l'intention managériale

Le projet social doit définir selon les termes de l'article L. 6143-2-1 du Code de la santé publique, « les objectifs généraux de la politique sociale de l'établissement, ainsi que les mesures permettant la réalisation de ces objectifs ».

Ses domaines d'action doivent notamment porter sur « la formation, l'amélioration des conditions de travail, la gestion prévisionnelle et prospective des emplois et des qualifications, et la valorisation des acquis professionnels ». Le projet social 2026-2030 définit les objectifs généraux de l'établissement en matière de politique sociale, ainsi que les mesures permettant leur réalisation pour les années à venir.

**Démarré en parallèle avec le projet de gouvernance et de management, le projet social du CHIVA trouve son sens dans la démarche adoptée qui vise à construire un projet de façon participative et pluridisciplinaire. Le projet social est donc élaboré de façon conjointe entre la direction, les représentants du personnel ainsi que les professionnels de tous les domaines.**

## Ensemble en mode projet au CHIVA



Dans le cadre de l'élaboration du projet d'établissement 2026-2030, Edouard DOUHERET, directeur et le Dr Jean-Christophe CHARET, président de la commission médicale d'établissement, ont souhaité organiser un séminaire de réflexion afin d'améliorer la gestion de projet de manière collective et dynamique.

Après un temps d'échange sur la thématique projet, les points positifs et à améliorer dans la conduite de projet, les étapes à respecter, les trios de pôle se sont retrouvés pour rédiger une fiche projet faisant partie d'un KIT OUTILS PROJET qui a été mis à disposition de tous les pilotes de projets et l'encadrement dans le cadre des deux sessions de formation organisées sur la thématique projet.

**Une belle occasion de se retrouver ensemble en mode projet.**

## Première assemblée générale des cadres 2026 autour de la thématique du projet de gouvernance et de management

Le 23 mars 2026, s'est tenue la première assemblée générale des cadres de 2026, l'occasion de faire le point sur le projet d'établissement 2026-2030 et de lancer les groupes de travail du projet de gouvernance et de management.

**Un collectif cadres mobilisé autour d'un questionnaire managers**

Edouard DOUHERET, directeur du CHIVA, a tenu à rappeler l'importance de la dynamique de l'encadrement dans la construction de ce projet de gouvernance et de management comme en a témoigné le pourcentage de réponse au questionnaire managers proposé en amont de l'AG des cadres : plus de 70% des cadres ont répondu.

**Une année d'actions, de nouveautés et de résultats**

L'année à venir est une année de changement a précisé le Dr Jean-Christophe CHARET qui compte sur l'ensemble des professionnels pour participer à l'élaboration du projet d'établissement dans un esprit de collaboration renforcée.

**Une mobilisation importante des cadres**

Cette assemblée l'a démontré : la dynamique cadres est présente, fondée sur des valeurs fortes et une capacité à se projeter. En 2026, c'est cette énergie collective qui portera ses fruits vers un avenir professionnel conforme aux attentes exprimées.



## Préventi'Mobile, le camion de prévention mobile



CHIVA, l'occasion pour tous les professionnels et usagers de visiter le camion et d'échanger avec l'équipe mais également de participer au dépistage ICOPE proposé tout au long de la journée. Le programme ICOPE développé par l'OMS encourage une approche

préventive et intégrée du vieillissement. La mobilité, la cognition, la nutrition, la vision, l'audition et la santé psychologique sont essentielles à notre autonomie. Comme le précise le Dr Lawrence BORIES qui accompagnait cette journée, le dépistage ICOPE permet un repérage précoce des fragilités chez les personnes âgées de plus de 60 ans ainsi qu'une orientation vers les structures adaptées.

**Pour cette première, plus d'une vingtaine de participants ont pu être testés dans le cadre du programme.**

**Un grand merci à la CPTS Ariège Pyrénées qui inaugurerait ce dispositif au CHIVA.**

Pour information, le Préventi'Mobile intervient chaque mois autour d'une thématique de santé publique, dans un objectif de prévention, d'information et d'orientation des publics sur le secteur de la CPTS Ariège Pyrénées.

## Visite du préfet à l'unité d'accueil des victimes (UAV)

Hervé BRABANT, Préfet de l'Ariège, s'est rendu à l'UAV ce vendredi 13 février 2026, accompagné de Delphine LEMAIRE, directrice de cabinet et Olga BOURDEREAU, stagiaire INSP.

**Cette rencontre a été l'occasion de présenter le dispositif et l'équipe, mais également de faire un point sur l'activité.**

Pour rappel, l'UAV a été créée en 2007. Il s'agit d'une plateforme d'accueil départementale dédiée à la prise en charge des personnes victimes de violences. L'UAV s'inscrit dans le plan violence et santé. Elle travaille avec tous les partenaires médico-sociaux et avec les autorités du département de l'Ariège.

Depuis 2021, s'est adossé le dispositif d'accueil des femmes victimes de violence qui fait suite à un projet lancé par l'ARS répondant à l'instruction du 18 novembre 2020 relative au renforcement de la prise en charge des femmes victimes de violences sur le territoire.

Le Dr Marie-Lise REMY, responsable de l'unité informe qu'en 2025, l'UAV c'est 1164 entrées dont 267 mineurs vus à l'UAV dans le cadre de l'Unité d'Accueil Pédiatrique Enfant en Danger (UAPED), installée depuis 2022 (instruction du 3 novembre 2021) qui permet de prendre en charge les mineurs émancipés ou non, victimes de toute forme de violence, incluant maltraitances et négligences dans le cas de suspicion de violence ou de violence avérée, afin qu'ils puissent bénéficier d'un parcours de soins pédiatriques adaptés à leurs besoins et situation.

Les violences sont essentiellement conjugales et intrafamiliales, mais relèvent aussi des milieux professionnels et scolaires. Elles sont pour la plupart physiques, psychologiques et sexuelles.

Cette visite a également permis d'échanger sur les projets, dont celui de l'installation d'une maison des femmes présenté par Edouard DOUHERET, directeur du CHIVA.



## 65 personnes dépistées lors de la semaine du rein au CHIVA



À l'occasion de la semaine nationale de dépistage des maladies rénales chroniques, l'équipe médico-soignante du Centre Hospitalier Intercommunal des Vallées de l'Ariège (CHIVA) s'est mobilisée pour proposer deux journées de dépistage dans le hall de l'établissement, avec le soutien de l'association France Rein.

**Au total, 65 personnes ont été dépistées : 31 personnes le lundi 9 mars et 34 personnes le mardi 10 mars.**

La participation a été majoritairement féminine, avec 49 femmes contre 16 hommes. Toutes les tranches d'âge étaient représentées, avec une prédominance des personnes âgées de 41 à 60 ans (25 participants).

L'opération a également attiré un public varié, composé à la fois de personnes extérieures (44 participants) et de professionnels de l'établissement (21 membres du personnel du CHIVA).

Lors de ces journées, les participants ont bénéficié d'un parcours de dépistage complet comprenant un questionnaire d'évaluation des facteurs de risque, une prise de la pression artérielle et une analyse par bandelette urinaire. À l'issue de ce bilan, une orientation personnalisée a été proposée à chacun en fonction des résultats.

Ces actions de prévention, essentielles face à des maladies souvent silencieuses, ont rencontré un réel succès. Fort de cette mobilisation, le CHIVA prévoit de poursuivre ces initiatives en 2026, notamment en développant des actions « hors les murs » à Pamiers et Foix afin de toucher un public encore plus large.

**L'établissement tient à adresser ses remerciements à l'ensemble des professionnels mobilisés pour leur engagement dans la réussite de cette action, ainsi qu'à l'association France Rein pour son soutien précieux dans cette démarche de prévention.**

## 1ère journée régionale des référents handicap en établissement de santé

Le 15 janvier 2025, était organisée, à Montpellier, la 1ère journée régionale des référents handicap en établissement de santé sous l'égide de l'ARS Occitanie et l'UGECAM, coordonnateur de projet.

**Ce fut l'occasion pour Catherine COLETTE et Louise CANAL de présenter le projet HANDI'CAP du CHIVA et notamment HANDISAS 09 visant à faciliter la prise en charge urgente des personnes en situation de handicap complexe, qui s'inscrira dans le projet territorial de santé mentale 2ème génération.**



Pour rappel, le groupe handicap a été créé en 2019 et a évolué autour de plus de 15 partenaires à ce jour. C'est ce qui a permis de mener à termes plusieurs projets comme l'élaboration du parcours de la personne en situation de handicap sur le CHIVA, l'ouverture de consultations dentaires dédiées aux personnes en situation de handicap, la mise en place d'une équipe parcours handicap, la signature de la charte Romain JACOB, la formation d'une assistante sociale à la langue des signes, la signature de la convention d'adhésion à la communauté 360 en tant que membre cœur, l'organisation depuis 2024 des journées du handicap, et depuis décembre 2025 le projet HANDISAS09 qui repose sur une fiche patient remarquable qui répertorie les informations essentielles à la prise en charge des personnes.

**Pour information, une adresse est désormais à disposition des professionnels et des usagers :**

**Equipeparcourshandicap@chi-val-ariège.fr**

## Actualités

# Rencontre avec la CPTS Pyrénées Cathares : un partenariat clé pour renforcer l'accès aux soins de proximité

Le lundi 23 mars 2026, la direction du CHIVA dont Edouard DOUHERET, directeur, Laurent BENAÏOUN, directeur du site du pays d'Olmes et Catherine COLETTE, directrice de la communication, accompagnés de Lawrence BORIES, médecin gériatre, chef du pôle de gériatrie et vice-président de la commission médicale d'établissement sont allés à la rencontre de la communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS) Pyrénées Cathares. Représentée par son président, Julien RECOUDERC, pharmacien, son vice-président, Frédéric SILAIRE, kinésithérapeute et le coordonnateur, Guilhem GIRONCE, la CPTS est un dispositif de coordination porté par les professionnels de santé dans l'Est de l'Ariège (Pays de Mirepoix et Pays d'Olmes).

Après la présentation du CHIVA sur son territoire, la discussion a porté sur les activités proposées sur le site et notamment les consultations avancées qui ont été renforcées depuis l'ouverture le 4 novembre 2025 avec des consultations de cardiologie (et la possibilité de réaliser des épreuves d'effort), de gastro-entérologie, de chirurgie orthopédique, de santé publique, de gériatrie (consultation mémoire labellisée centre mémoire de proximité), de soins palliatifs, de chirurgie viscérale et digestive, de médecine interne, de néphrologie, et dans le cadre du centre périnatal de proximité (CPP) des consultations de gynécologie-obstétrique et de pédiatrie. Prochainement, l'ouverture d'un hôpital de jour doit venir compléter l'offre de soins.

La rencontre s'est terminée par la visite de la structure où un bureau pourrait être mis à disposition des acteurs de la CPTS et ainsi favoriser les relations avec la médecine de ville.



## Actualités

# Mars bleu, le CHIVA mobilisé



Dans le cadre de Mars BLEU, le CHIVA a organisé des journées dédiées à la sensibilisation et au dépistage du cancer colorectal.

Le 9 Mars, les stands d'information ont été animés par le laboratoire MSD et le CRCDC (Centres régionaux de coordination des dépistages des cancers).

Le 31 Mars, nous avons eu le plaisir d'accueillir le camion Préventi'Mobile ainsi que le Côlon Tour, grâce à la participation du CPTS Ariège-Pyrénées, que nous remercions pour son engagement. Cette journée a rencontré un réel succès. De nombreuses visites du Côlon Tour ont été réalisées. A l'intérieur, les participants ont pu découvrir des supports pédagogiques variés mais aussi des quiz interactifs et vidéos d'information, permettant de mieux comprendre le dépistage et la prévention du Cancer Colorectal.

**Ces deux évènements ont permis de distribuer un grand nombre de tests de dépistage et des échanges enrichissants avec les usagers autour de l'importance du dépistage, notamment grâce à la présence du Préventi'Mobil et du CRCDC, associés aux représentants de la ligue contre le cancer.**

Nous tenons à adresser nos sincères remerciements à l'ensemble des professionnels et des partenaires pour leur implication : Le CRDC, le laboratoire MSD, LA ligue contre le cancer, le CPTS, les médecins gastro-entérologues du CHIVA, l'équipe de la clinique digestive et l'équipe d'endoscopie du CHIVA, ainsi que les diététiciennes qui ont notamment proposé une planche de conseils alimentaires, destinée à sensibiliser le public à l'importance de l'alimentation dans la prévention.

## Quoi de neuf au bloc opératoire...



### Présentation d'un travail de recherche IBODE

#### L'optimisation des instruments chirurgicaux pour une prothèse totale de hanche : un projet à fort impact organisationnel et financier

Dans une démarche d'amélioration continue des pratiques hospitalières, un travail de recherche a été mené afin d'analyser et d'optimiser la composition des boîtes d'instruments utilisées lors des interventions de prothèse totale de hanche (PTH), qui est l'intervention la plus récurrente au monde. ME DESPAUX Pauline IBODE au bloc opératoire du CHIVA a porté ce travail en collaboration avec des collègues de promotion du PREFMS Toulouse et avec le Pr REINA chirurgien orthopédique au CHU de Toulouse.

L'objectif principal de cette étude était d'identifier les leviers permettant de rationaliser le nombre d'instruments présents dans les plateaux opératoires tout en garantissant la sécurité et l'efficacité des procédures chirurgicales.

Cette analyse scientifique a permis de mettre en évidence des marges d'optimisation importantes dans la composition des boîtes de chirurgie. En s'appuyant sur l'observation des pratiques au bloc opératoire et sur l'expertise conjointe des équipes chirurgicales et des équipes de stérilisation, plusieurs instruments peu ou pas utilisés ont pu être identifiés. Leur retrait permet de simplifier l'organisation du matériel tout en conservant l'ensemble des instruments indispensables à la réalisation de l'intervention (résultats par ex : gain de 53h de travail pour un agent de stérilisation, prévention des TMS pour tous les professionnels soulevant le matériel quel que soit le service...).

L'impact de ce travail de recherche peut se traduire par la mise en place rapide d'actions d'amélioration concrètes. La collaboration étroite entre les différentes équipes de l'hôpital (chirurgiens, personnel du bloc opératoire, services de stérilisation et équipes logistiques) sera un facteur clé de succès dans la mise en œuvre de ces ajustements. Nous espérons entraîner les services partenaires dans la construction de ce projet, qui s'inscrit dans l'esprit et la dynamique du projet d'établissement.

Dans les services observés, lors de l'enquête au CHU de Toulouse, la réduction du nombre d'instruments à traiter a permis de diminuer les temps de préparation, de stérilisation et de manutention, contribuant ainsi à une meilleure fluidité des processus.

Cette démarche génère également un impact financier positif pour l'établissement, grâce à la réduction des coûts liés au traitement, à l'usure et au renouvellement des instruments. L'innovation organisationnelle et la recherche appliquée peuvent constituer des leviers puissants pour améliorer simultanément la qualité des soins, l'efficacité opérationnelle et la performance économique des établissements de santé.

**Notre volonté : DYNAMISER et faire RAYONNER le travail des équipes.**



## Actualités

# Les IQSS : qu'est-ce que c'est ?

Il s'agit des Indicateurs **Qualité et Sécurité des Soins**.

Chaque année, les hôpitaux doivent auditer des dossiers de patients (DXCare), et renseigner des indicateurs nationaux sur différentes thématiques définies par la HAS ( lettre de sortie, la prise en charge de la douleur, le parcours en hôpital de jour de chirurgie, l'hygiène des mains, les complications thrombo-emboliques après pose prothèse totale de hanche ou de genou...).

Les données recueillies sont ensuite cotées par la HAS (Haute autorité de santé) selon 4 scores (A, B, C, D).

Les résultats détaillés nous permettent de cibler les actions d'amélioration à mettre en œuvre.

	SJDV MCO	Lvt MCO	SMR	HAD	Sanitaire
Lettre de liaison	C ↗	B →	A ↗		
Douleur	A →	A →	B →	A ↗	
Escarres				B ↗	
Vaccination					14/100 →
SHA	C →	B →			
ATB infection respiratoire basse	B →	B →			
PMSI					
Réhospitalisation après chir ambu					

**Pour l'année 2025, les résultats atteignent globalement les objectifs fixés, Mais certains points de vigilances demeurent :**

- **Le contenu et le délai de remise de la lettre de liaison en hospitalisation (médecine, chirurgie obstétrique) sont à améliorer**
- **Le taux de vaccination du personnel contre la grippe est aussi à améliorer avec un taux inférieur à la moyenne nationale,**
- **La consommation de solution hydroalcoolique ( nombre de frictions hydroalcooliques) est à un niveau insuffisant au regard des attendus qualité pour la prise en charge des patients**

Vous souhaitez consulter ces indicateurs ?

Ils sont disponibles sur intranet mais également accessible par les patients sur Internet et dans le livret d'accueil

## Actualités

# Un concert plein de bonne humeur au CHIVA

Le jeudi 5 mars, le CHIVA a résonné au rythme de la variété française grâce à un concert exceptionnel organisé par l'association Les Blouses Roses en collaboration avec les unités SMR 1 et 2.

Pendant une heure, un chanteur de variété française a enchaîné les titres connus et appréciés, invitant les patients à danser et chanter en chœur. Les résidents du SMR1, ainsi que les patients du SMR 2 et du court séjour gériatrique, ont participé avec enthousiasme, créant une ambiance conviviale et chaleureuse.

La performance s'est terminée par un petit goûter, moment de partage où patients, familles et professionnels ont pu prolonger cette parenthèse joyeuse. Tous sont repartis ravis, avec des étoiles dans les yeux et le souvenir d'une belle après-midi musicale.



**L'initiative a une nouvelle fois démontré l'importance des activités culturelles pour le bien-être des patients et le lien entre les différentes unités du CHIVA.**

## Maison des femmes : un modèle qui essaime



Dans le cadre du projet d'installation de la maison des femmes en Ariège, le 2 février 2026, l'équipe pilote s'est rendue à St Denis (93) où la première maison des femmes s'est créée en 2016. Depuis, le modèle a rapidement inspiré de nombreuses équipes soignantes pour monter des projets similaires.

**L'équipe du CHIVA travaille sur le projet depuis mai 2025.**

Pour rappel, l'Unité d'Accueil des Victimes (UAV) du CHIVA a été créée en 2007. Il s'agit d'une plateforme d'accueil départementale dédiée à la prise en charge des personnes victimes de violences (victimes de violences conjugales, victimes d'agressions, de viols...). En avril 2021, le dispositif d'accueil des femmes victimes de violence répondant à un appel à projet de l'ARS suite à l'instruction n° DGOS/R3/2020/201 du

18 novembre 2020 relative au renforcement de la prise en charge des femmes victimes de violences sur le territoire, vient s'adosser à l'UAV. Le projet de création d'une maison des femmes vient tout naturellement compléter l'organisation déjà en place. Il s'agit d'offrir aux femmes victimes de violence et nécessitant une prise en charge globale, un parcours complet, pluridisciplinaire et prolongé dans le temps.

### La labellisation RESTART

Depuis l'ouverture de sa première Maison emblématique à Saint-Denis, l'association Maisons des femmes Restart ne cesse d'étendre son collectif sur l'ensemble du territoire métropolitain et ultramarin. En 2021, le collectif Restart est lancé, avec trois objectifs :

- Mutualiser les compétences des professionnel·les et les connaissances en partageant les bonnes pratiques sur la prise en charge des violences ;
- Partager les données pour entreprendre des études d'impact ;
- Élaborer des propositions concrètes et mener des actions de plaidoyer à destination des pouvoirs publics.

**La labellisation RESTART serait un plus pour la maison des femmes du CHIVA. L'équipe a présenté un dossier mettant en exergue la prise en charge pluridisciplinaire et coordonnée dans un lieu de soin adossé à l'UAV, dans lesquels des équipes de professionnel·les formées aux violences accueillent les femmes en difficulté ou victimes de violences pour les accompagner vers leur guérison.**

## Le CHIVA - site du Pays d'Olmes rejoint le réseau « France Santé »



Afin de répondre aux enjeux croissants d'accessibilité aux soins et de lisibilité de l'offre de santé sur l'ensemble du territoire, le Premier ministre a annoncé la constitution d'un réseau « France Santé ».

Ce réseau vise à structurer et garantir une offre de soins de proximité autour de lieux identifiés et labellisés. L'enjeu poursuivi est de renforcer l'organisation territoriale des soins de premier recours, en s'appuyant sur les structures existantes et en développant l'offre de soins dans les territoires les moins bien couverts.

**La Direction du CHIVA a le plaisir de vous annoncer que l'hôpital de proximité du CHIVA – site de Lavelanet a rejoint le réseau « France Santé » à compter du 15 décembre 2025.**

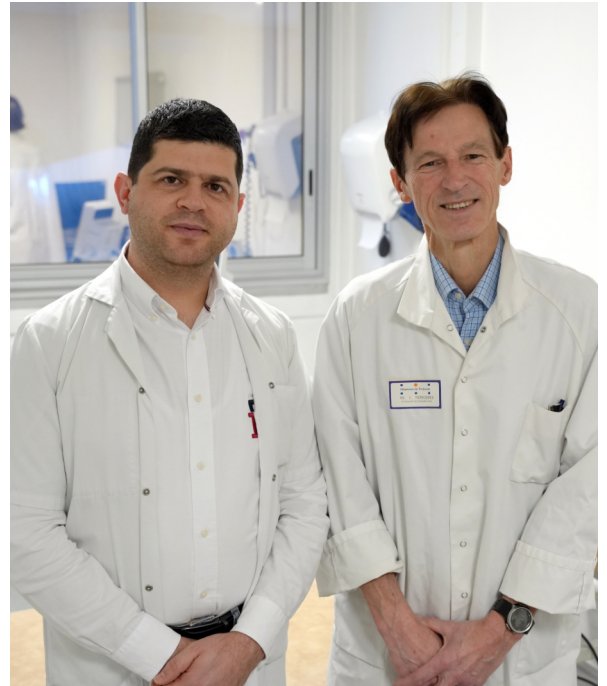
## Actualités

# Le CHIVA mis à l'honneur dans le magazine « trait d'union » du CHU

Une étude toulousaine, pilotée par le Professeur Jean Ferrières, cardiologue au CHU de Toulouse et le Docteur Anthony Matta, cardiologue au CHIVA, démontre l'importance de la réalisation de deux examens spécifiques pour dépister l'athérosclérose permettent de mieux évaluer le risque de maladies cardiovasculaires, même chez les personnes sans symptômes.

### Les résultats montrent :

- de nombreux patients présentent déjà des dépôts dans leurs artères, révélés par un score calcique coronaire et un taux de lipoprotéine (a) élevé, même parmi ceux initialement classés à faible ou moyen risque.
- Grâce à l'analyse de score coronaire calcique les pourcentages de prescription des statines baissent à 15,5 %, 35,3 %, et 35,8 % chez les patients à risque bas ou intermédiaire, élevée et à très haut risque, respectivement.
- En cas de doute sur la nécessité d'un traitement préventif à long terme, le recours au scanner thoracique pour le calcul du score coronaire calcique d'Agatston et le dosage de la lipoprotéine (a) sont des éléments essentiels dans la discussion avec les patients.



## Actualités

# Vie affective et sexualité des personnes âgées atteintes de troubles neurocognitifs : consentement et enjeux éthiques

La sexualité des personnes âgées institutionnalisées demeure un sujet sensible, particulièrement lorsque celles-ci présentent un trouble neurocognitif majeur, tel que la Maladie d'Alzheimer. La question du consentement aux relations affectives et sexuelles constitue un enjeu clinique, juridique et éthique majeur.

En SMR ou en institution gériatrique, la gestion des relations affectives entre patients atteints de troubles neurocognitifs ne doit ni relever d'une interdiction systématique ni d'une permissivité sans évaluation. C'est pourquoi à partir d'un cas clinique observé en SMR1, une étude pluridisciplinaire, descriptive et centrée sur les perceptions et pratiques professionnelles liées à la vie affective et sexuelle des sujets âgés atteints de troubles neurocognitifs, a été conduite.

**Les résultats soulignent la nécessité d'une approche multidisciplinaire et d'une évaluation continue du consentement, intégrant les principes d'autonomie, de bienfaisance, de non-malfaisance et de justice.**

Ils mettent en évidence les difficultés des professionnels face à l'absence de protocoles formalisés et aux incertitudes juridiques, ainsi que le risque de dérives paternalistes ou, à l'inverse, de permissivité inadaptée.

Un protocole clair, une délibération pluridisciplinaire, une traçabilité rigoureuse et une formation adaptée permettent :

- De sécuriser juridiquement l'établissement.
- De réduire l'angoisse des équipes.
- De respecter la dignité et les droits des patients.
- De prévenir les abus.

En conclusion, le consentement sexuel chez les personnes âgées atteintes de troubles neurocognitifs ne peut être appréhendé de manière binaire. Il doit être envisagé comme un processus évolutif nécessitant une évaluation clinique rigoureuse, répétée et contextualisée.

**La mise en place de cadres institutionnels structurés apparaît indispensable pour concilier respect de l'autonomie, protection des patients et sécurisation des pratiques professionnelles.**

# Amélioration des prescriptions hospitalières exécutées en ville (PHEV) de pansements en chirurgie orthopédique



## Introduction

En 2018, 10% des dépenses de l'Assurance Maladie pour les dispositifs médicaux (DM) remboursés en ville correspondent aux pansements. Ces dépenses sont en augmentation depuis 2015. Dans le cadre du Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Effizienz des Soins, l'établissement a participé à l'Analyse et Amélioration des Pratiques Professionnelles afin d'améliorer les PHEV de pansements et la dispensation en ville.

## Objectifs

Améliorer les prescriptions issues du Dossier Patient Informatisé (DPI) conformément à la réglementation et aux recommandations nationales pour les patients en hospitalisation et en consultation de chirurgie orthopédique.

## Matériels et méthodes

Le groupe projet (1 chirurgien orthopédique, 1 interne et 1 pharmacien, 1 cadre de santé, 2 infirmières référentes DPI et qualité) réalise le premier audit en 2022, identifie les écarts sur les prescriptions existantes dans le DPI, propose de nouveaux modèles de prescriptions testés par le chirurgien du groupe puis étendu aux autres chirurgiens. Les anciens modèles de prescriptions sont supprimés. Un deuxième audit réalisé fin 2024 permet de réajuster.

## Résultats

Les ordonnances d'orthopédie ont été modifiées pour inclure des données manquantes telles que les informations réglementaires, la durée de traitement et la fréquence des pansements. Trois packs d'ordonnances ont été créés en collaboration entre pharmaciens et chirurgiens, en précisant les dispositifs médicaux prescrits et en réévaluant leur pertinence pour éviter les redondances. Ces packs ont ensuite été testés puis ajustés selon les retours des chirurgiens.

Avant ce travail, 9 packs de prescription étaient utilisés. Les 3 nouveaux packs harmonisés ont été adoptés par 80% des praticiens. Leur utilisation a permis une augmentation de 15 % des ordonnances conformes et de 73 % de la délivrabilité. Les problèmes réglementaires initiaux, notamment l'identification de l'hôpital et des coordonnées du médecin, ont été résolus. La non-délivrabilité était majoritairement causée par l'absence de quantités à délivrer (100 %) et de taille des DM (68 %). L'adéquation de la prescription avec le besoin clinique a été améliorée, réduisant les redondances de 15 %. Le nombre d'ordonnances incluant tous les DM nécessaires a augmenté de 85 %. Un ajout moyen de 0,2 DM par prescription a été observé.

## Discussion

Ce travail a amélioré les prescriptions au niveau réglementaire et facilité la délivrance par les pharmaciens d'officine. Les packs d'ordonnances ont également amélioré l'adéquation entre la prescription et le besoin en DM pour la réalisation du pansement. L'augmentation du nombre de spécialités est compensée par la réduction des quantités. Il serait intéressant d'étendre ce travail aux autres services de chirurgie.

# Pôle Urgences – Retour sur une année 2025 intense et engagée

L'année 2025 aura été, sans aucun doute, une année particulièrement riche et exigeante pour le pôle Urgences du CHIVA.

Une année marquée par une activité soutenue, de nombreux défis, mais surtout par l'engagement constant et remarquable de l'ensemble des équipes.

**Trois grands axes ont rythmé cette année :**

- **une activité toujours aussi intense, aux urgences comme au SAMU**
- **la consolidation des organisations et des équipes médicales et paramédicales**
- **la préparation de l'ouverture d'une nouvelle antenne de Médecine d'Urgence à Lavelanet**

## SAMU

Après la modernisation du SAMU 09 en 2023 (Charivari n°55), 2025 a marqué une véritable phase de consolidation.

À la suite du déploiement du nouveau logiciel de régulation médicale en 2023 puis de la téléphonie IP en 2024, les équipes se sont pleinement appropriées ces outils.

Aujourd'hui, le SAMU 09 fonctionne en totale autonomie tout en restant un partenaire indispensable de la plateforme commune SAMU-SDIS.

**L'activité, elle, n'a jamais été aussi élevée :**

- **144 000 appels traités**
- **plus de 62 000 dossiers de régulation médicale**
- **regulation de plus 11 500 transports réalisés par les ambulanciers et plus de 8 000 interventions des sapeurs-pompiers**
- **gestion et regulation de près de 2 000 interventions SMUR, dont plus d'une centaine sur ou au pied des pistes pyrénéennes par nos medecins urgentistes habilités « Montagne »**

Derrière ces chiffres, ce sont des équipes médicales et paramédicales engagées et disponibles 24h/24, qui ont permis d'assurer une prise en charge de qualité dans des conditions particulièrement exigeantes.

L'année 2025 a également été celle du renforcement des équipes avec un total de 15 ARM, 3 OSPN, et un Service d'Accès aux Soins (SAS) pleinement opérationnel, ayant permis la prise en charge de 14 000 dossiers.

Elle a aussi été marquée par un temps fort institutionnel : la signature de la convention tripartite SAMU-SDIS-TSP, en présence du Directeur national de la Sécurité civile, de Monsieur le Préfet, des directions samu/sdis/chiva et de l'ATSU.

## Les Urgences : une mobilisation constante

Avec 38 000 passages sur l'année, et un total de plus de 7300 hospitalisations (UHCD + ZHTCD), l'activité des urgences est restée à un niveau élevé, rythmée par les périodes de vacances scolaires, les pics hivernaux et les tensions estivales.

Là encore, l'investissement quotidien des équipes médicales, paramédicales, a permis de maintenir la qualité et la continuité des soins, malgré une pression constante.

Cette année a également été marquée par un renforcement des effectifs médicaux, avec l'arrivée de cinq nouveaux praticiens, portant l'équipe à plus de 30 médecins urgentistes.

Aussi, le service Urgences a accueilli 16 internes en 2025, 14 de Médecine Générale et 2 de Médecine d'urgence.

## L'antenne de Médecine d'Urgence de Lavelanet

L'objectif est clair : orienter chaque patient vers la structure la plus adaptée à sa situation, en évitant les passages inutiles aux urgences du CHIVA, tout en garantissant une prise en charge sécurisée pour les situations les plus graves.

## Une fin d'année sous tension, mais une mobilisation exemplaire

La fin de l'année 2025 a été marquée par une activité particulièrement soutenue, liée aux congés, aux épidémies hivernales.

Cette situation s'est prolongée début 2026, avec un niveau d'activité élevé et un recours important à l'hospitalisation, conduisant au déclenchement du plan blanc.

L'année 2026 s'annonce déjà intense, avec de nouveaux défis à relever...

Un grand merci à toutes et à tous pour votre engagement quotidien.



## Des clowns à l'EHPAD du Bariol



Lundi 23 février 2026, des clowns se sont retrouvés au cœur de l'EHPAD du Bariol.

Ces rencontres pleines de poésie se poursuivront jusqu'à la fin de l'année 2026. La compagnie « les envolées » interviendra sur l'EHPAD du Bariol en moyenne 2 lundis par mois.

Le projet a pu aboutir grâce à un financement à 80% par la CFPPA (commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie) et à 20% par des dons et la participation du CHIVA.

**Le projet se décline autour de 32 séances avec 20 séances pour l'EHPAD du BARIOL et 12 séances pour l'EHPAD du TOUYRE. Les interventions de proximité régulières des clowns ont une visée thérapeutique et s'apparentent à des pratiques non-médicamenteuses. Le regard empathique et décalé du clown peut permettre d'apaiser les troubles du comportement.**

Méthylène et Parcimonie sont des clowns hospitaliers débordant de ressources. Ils ont passé l'après-midi avec les résidents des unités protégées et ont visité les résidents sur les étages du Bariol. Ils improvisent avec l'instant présent. Les émotions se libèrent. Le sourire et la bonne humeur accompagnent les rencontres fortuites avec les résidents et leurs familles. Leurs facéties ont été appréciées et ont révélées des émotions enfouies. Les clowns sont sensibles aux réactions qu'ils induisent, ils composent sans s'imposer, ils sont en résonance avec les résidents, à leur écoute avec pour objectif le mieux-être de ces derniers. Les soignants ont également été transportés dans l'univers des clowns, un moment suspendu, riches d'échanges cocasses. Tous ont apprécié ces moments insolites constitués de rencontres émouvantes sans fard juste aux couleurs de la vie.

## On pâtisse et on cuisine au Castélou à Foix

Après ce début d'année marqué par la galette des rois les usagers de l'accueil de jour de Bellissen « Le Castélou » se sont révélés cuisiniers et pâtisseries. Les mois suivants ont été riches en expériences culinaires. Les usagers se sont investis dans la confection de salades composées, de quiches...de pâtisseries et de crêpes pour la chandeleur.

En fonction de ses capacités, après avoir élaboré collectivement une recette, chaque usager s'investit dans les préparations culinaires en respectant les normes d'hygiène en vigueur : accompagnés par les ASG, les uns trient la salade, certains lavent les légumes ou les fruits, d'autres découpent les ingrédients, d'autres pèsent.... Nous dégusterons et partagerons tous ensemble les bons plats et les bonnes pâtisseries préparés, dans la joie et la bonne humeur.

**Les différents ateliers de cuisine et de pâtisserie se servent du potentiel de chacun pour favoriser l'autonomie, la réminiscence autour des goûts et des saveurs, pour valoriser le partage, le savoir-faire et l'entraide dans les ateliers interactifs et l'estime de soi.**



## Chez Jules, c'est comme à la maison !



Maintenir et développer l'autonomie des personnes accompagnées, faire respecter leurs droits et libertés, promouvoir la bienveillance, la tolérance et l'acceptation de l'autre dans sa globalité, maintenir les liens familiaux et les contacts sociaux sont des missions que la résidence Jules Rousse s'engage à mener à bien chaque jour et qui sont inscrites dans son projet d'établissement.

Depuis le printemps 2025, les résidents et leurs familles ont pris l'habitude de venir discuter et échanger au « café chez Jules ». Ce temps de libre-échange, animé par un personnel de l'établissement (animatrice, personnel de direction ou cadre de santé, ...) est l'occasion pour eux d'évoquer, de questionner et débattre des sujets qui les touchent au plus près : la restauration, la bienveillance, les animaux de compagnie, les animations, les chutes, la vaccination etc...

**Les résidents et leurs familles disposent désormais de leur propre espace commun, appelé à juste titre « chez Jules ».**

En février 2026, l'ancien logement de fonction de la résidence, occupé par la suite par la pharmacie avant son départ vers le CH St Louis d'Ax-Les-Thermes a subi un léger rafraîchissement pour rendre cet espace le plus accueillant possible. Chez Jules, on retrouve donc une salle de jeu, un salon avec téléviseur, un espace salle à manger, une cuisine équipée.

Le projet ne s'arrête pas là puisqu'il est prévu de mettre à disposition des résidents un espace buanderie équipée d'un lave-linge et d'acquies un baby-foot.

**Chez Jules , un lieu axé autour du maintien de l'autonomie, de la citoyenneté et du lien social.**

## Pose de la première pierre de l'EHPAD Résidence Jules-Rousse

**Mardi 7 avril 2026 à Tarascon-sur-Ariège**

Le projet de construction de la nouvelle résidence Jules Rousse a été initié il y a une dizaine d'années avec pour ambition de créer un EHPAD moderne, ergonomique et fonctionnel, respectant pleinement les normes en vigueur.

Dotée d'une capacité de 120 lits et d'une superficie totale de 4 538 m<sup>2</sup>, la résidence s'étend sur trois niveaux :

- Rez-de-jardin : espaces logistiques.
- Rez-de-chaussée : accueil, bureaux administratifs, accueil de jour et deux pôles de 30 lits chacun (pôle gérontologie et unité pour pathologies neurodégénératives).
- R+1 : second pôle gérontologie, pôle grande dépendance de 30 lits chacun, et pôle d'activités et de soins adaptés.



Située au cœur des Pyrénées Ariégeoises, la résidence a été conçue pour s'intégrer harmonieusement dans son environnement naturel, avec une attention particulière portée à la valorisation des paysages environnants.

**Livraison du bâtiment prévue en avril 2028**

## Partenariat intergénérationnel à la résidence Jules Rousse



La question des solidarités intergénérationnelles est primordiale aujourd'hui, alors que deux millions de nos concitoyens âgés vivent isolés de cercles familiaux et amicaux. Afin de lutter contre leur isolement et de retisser les liens entre générations, Mme. Brigitte Bourguignon et M. Jean-Michel Blanquer ont décidé de déployer plusieurs actions visant à développer les partenariats entre EHPAD, résidences autonomie et établissements scolaires.

C'est dans ce cadre que le vendredi 3 avril 2026, une convention de partenariat a été signée entre le Collège Sabarthès-Montcalm de Tarascon-surAriège, représenté par son chef d'établissement, Monsieur Franck Burille, et la résidence Jules Rousse, représenté par son directeur, Monsieur Edouard Douhétet.

Cette convention a pour objet de mettre en œuvre un projet intergénérationnel favorisant les échanges entre les élèves du collège et les résidents ou les usagers de la résidence Jules Rousse, dans le respect des valeurs républicaines, de laïcité et de bienveillance, afin de promouvoir le lien social, l'enrichissement mutuel et la lutte contre l'isolement des personnes âgées.

Ce partenariat s'articule autour d'un panel large d'activités intergénérationnelles pouvant se dérouler au sein du collège ou de la résidence Jules Rousse, autre lieu tiers, selon les projets pédagogiques, les besoins et les possibilités organisationnelles. Elles incluent notamment :

- Chants et ateliers musicaux partagés entre élèves et résidents ou usagers ;
- Partages autour de l'histoire : témoignages de résidents ou usagers, projets liés au Concours National de la Résistance et de la Déportation (CNRD), mémoire collective ; ...
- Activités créatives : tricot, arts plastiques, ateliers manuels, jardinage, cuisine ; ...
- Ciné-débats : projection de films suivie d'échanges intergénérationnels ;
- Lecture à voix haute, partage de récits de vie, jeux de société, aide aux devoirs sous supervision pédagogique.

**L'intergénérationnel pour gommer les frontières de l'âge et mettre les aînés au service des jeunes et réciproquement est indispensable pour renforcer les solidarités intergénérationnelles et garantir la transmission des valeurs.**

## Sortie au parc Bouychere

Le mercredi 25 février, les résidents de Bellissen ont eu le plaisir de profiter d'une agréable sortie au parc de Bouychere.

Chacun a pu profiter de ce moment en plein air, ensoleillé et de se reconnecter à la nature, en admirant les arbres, les fleurs et de rencontrer des enfants accompagnés de leur parent qui s'amusaient sur les terrains de jeux du parc.

Au fil du parcours, les résidents ont également assisté à un entraînement des jeunes funambulistes.

**Un moment simple, apprécié de tous, qui sera sans aucun doute renouvelé.**



# Le Centre d'Enseignement des Soins d'Urgences (CESU09)



## Qui sommes-nous ?

Un centre de formation, intégré au Centre Hospitalier Intercommunal des Vallées de l'Ariège, au sein d'une unité fonctionnelle rattachée au SAMU 09.

Nos missions sont définies par décret depuis 2007, par le ministère de la santé :

- Contribuer, dans le domaine de la prise en charge de l'urgence médicale en situation normale et exceptionnelle, à la formation initiale et continue de l'ensemble des professionnels de santé, des personnels non soignants des établissements de santé et de structures médico-sociales.
- Contribuer à la formation à l'attestation spécialisée aux gestes et soins d'urgence face à une Situation Sanitaire Exceptionnelle, notamment dans le cadre du plan blanc d'établissement.
- Participer à la recherche en pédagogie appliquée, à la promotion de l'éducation à la santé et à la prévention des risques sanitaires.

**Notre activité en augmentation croissante représente pour 2025**  
**861.5 heures de formation**  
**579 personnes formées**  
**Avec un taux de satisfaction global de 96.61 %**

Le CESU est associé au service de formation du CHIVA et s'inscrit dans un cursus de qualité en étant certifié QUALIOP1.

## Composition du CESU 09

- 1 médecin directeur du CESU 09, médecin praticien aux urgences, titulaire d'un master 2 de pédagogie active et de simulation
- 1 secrétaire
- 1 cadre de Santé

- 1 infirmière enseignante CESU mutualisée avec le service des urgences
- 4 formateurs médicaux
- 12 formateurs paramédicaux
- Ainsi que notre plus précieux collaborateur : notre mannequin de simulation

**NOTRE DEVISE : « Nous enseignons ce que nous pratiquons et nous pratiquons ce que nous enseignons ! »**



## Nos actions

Notre équipe participe à toute demande de formation en lien avec l'urgence. Notre principale activité de formation reste actuellement la formation à l'Attestation de Formation en Gestes et Soins d'Urgences de niveau 1 et 2 et leur recyclage, pour les professionnels de santé en activité et les étudiants.

Nous nous engageons dans des ateliers de prévention inscrits dans les axes de la politique de Santé Publique :

- en soutenant le programme de l'éducation nationale EDUSCOL : « Apprendre à Porter Secours », formation des professeurs des écoles, interventions en école primaire,
- en formant le grand public dans le cadre de la mise en place des défibrillateurs dans les communes et de l'application SAUV LIFE sur le département, en collaboration avec le service de régulation des appels du SAMU.

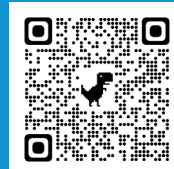
Dans un souci constant, d'améliorer nos prises en charge dans le cadre de l'urgence, le travail collaboratif prend tout son sens ! Nous participons à ce titre à des exercices de secours montagne en collaboration avec le Peloton de Gendarmerie de Haute Montagne et à des exercices de secours routier en collaboration avec le Service Départemental d'Incendie et de Secours.

Face à l'émergence de nouveaux risques (type attentats, actes malveillants, ...) nous devons nous former à la gestion d'afflux massif de victimes. La formation DAMAGE CONTROL, réalisée en collaboration avec les services de police, l'armée de terre et les équipes du Service Mobile d'Urgence Réanimation du CHIVA et du CHAC.

Nos professions évoluent vers de nouvelles compétences, par exemple dans le cadre de l'Aide Médicale Urgente (en lien avec le SAMU centre 15) la formation sur les nouveaux gestes pour les Diplômés d'Etat Ambulanciers, nous amène à proposer de nouvelles formations.

**Et vous, où en êtes-vous ?**

**Répondez à ce quizz de 5 questions en flashant ce QR-code !**



**Il vous faut être connecté au réseau CHIVA.**

[http://10.174.80.112/chivacesuurge\\_231gd/CESU.html](http://10.174.80.112/chivacesuurge_231gd/CESU.html)

## La cellule des marchés de territoire



La direction des ressources matérielles et des opérations d'investissement comporte dans ces services la cellule des marchés de territoire qui intervient pour l'ensemble des établissements du groupement hospitalier de territoire (GHT) à savoir le CHIVA, le CHAC, le CHSL, la RJR et l'EPMS La Vergnière. Elle intervient également pour le GCS de biologie du Territoire de l'Ariège.

En effet, depuis le 1er janvier 2018 et la création des GHT, le CHIVA, en tant qu'établissement support du GHT des Pyrénées Ariégeoises, gère la fonction achat c'est-à-dire l'élaboration de la politique et des stratégies d'achat de l'ensemble des domaines d'achats ainsi que la planification et la passation des marchés publics.

Ainsi doivent passer par cette cellule toute convention passée avec un opérateur économique et ayant un caractère onéreux, pour répondre aux besoins des structures précitées et cela en matière de travaux, de fournitures ou de services.

### Les missions confiées sont notamment :

- Le support juridique permettant de garantir la légalité des procédures ;
- Le choix des procédures administratives dans le respect des seuils définis par le code de la commande publique ;
- La rédaction des pièces administratives, y compris les avenants et reconductions ;
- La publication des consultations ;
- La préparation et la cohérence de l'analyse des offres ;
- La gestion des commissions d'attribution des marchés ;
- L'information des candidats retenus ou écartés ;
- La notification des marchés ;
- La gestion des adhésions en centrales d'achat (UGAP, RESAH, UNIHA, GCS ASO) ;
- La gestion des litiges ;
- Le calcul de la performance achat.

### Les segments gérés sont divers :

- Le biomédical,
- La DRH,
- Les finances,
- L'imagerie,
- L'informatique,
- Les travaux,
- La logistique (magasin, restauration, blanchisserie),
- La pharmacie (qui est autonome sur les marchés DM et médicaments du GCS ASO),
- Le laboratoire.

### Chaque responsable de segment définit ses besoins et exécute ses marchés.

L'équipe se compose pour cette mission d'une directrice adjointe, d'un attaché d'administration à 80 %, d'un adjoint des cadres à 80 % et d'un adjoint administratif à 60 %. Le temps restant est affecté aux services économiques du CHIVA.

La cellule des marchés gère 586 marchés / contrats en cours ce qui représente une moyenne de 89 nouvelles procédures par an. Depuis 2021, un outil de pilotage est déployé au niveau du GHT ce qui permet une gestion centralisée des fournisseurs et des marchés et aboutit à une fiabilisation des données. En utilisant un vocabulaire commun pour le processus Achats-Approvisionnements de bout en bout, ces référentiels facilite la communication entre les différentes structures, les différents métiers et améliorent la qualité de l'information.

### Nos objectifs sont la sécurité juridique, la continuité des procédures et la qualité.

# La randonnée de l'eau 2026, un vif succès au bénéfice des soins palliatifs du CHIVA

Elles et ils étaient nombreux(ses) les professionnels(les) du CHIVA et les étudiant(e)s de l'institut de formation aux métiers de la santé à avoir participé à la randonnée de l'eau ce dimanche 19 avril 2026 : départ à Saint Amadou pour courir 5, 8 ou 18 kms, ou marcher 5 ou 8 kms.



La randonnée de l'eau est un événement solidaire organisé chaque année par le rotary club de Pamiers sur le territoire des Portes d'Ariège.

Plus qu'un simple événement sportif, la randonnée de l'eau est un moment de solidarité, de lien et de mobilisation collective au service de causes essentielles.

En 2026, pour cette cinquième édition, chaque foulée a compté : nous avons couru ou marché pour soutenir le financement de matériel d'hypnoalgésie (équipement immersif + logiciel + maintenance et formation) pour améliorer le confort des patients et aider à la prise en charge de la douleur et de l'anxiété au sein de l'unité de soins palliatifs du CHIVA.

**Le cap était clair : collecter 10 400 € pour financer ce matériel.**

**Former une team, c'est partager l'effort, la motivation et les émotions.**

C'est le choix qu'a fait l'équipe de l'unité de soins palliatifs : être ensemble pour défendre une cause solidaire. Et elle a été récompensée par le trophée de l'entreprise engagée.

Deux autres récompenses : nos coureuses du 18 kilomètres qui sont montées sur le podium au regard de leur performance. Bravo à Myriam DIANA, enseignante en activités physiques adaptées et à Isabelle SICRE TOURNIE, sage-femme, cadre soignant des pôles femme-mère-enfant et des spécialités médicales.



**La randonnée de l'eau 2026 : une belle journée, un temps idéal mais surtout une belle reconnaissance pour ces soignants qui œuvrent chaque jour au bien-être des patients.**



Nous remercions tous les professionnels qui ont participé à l'élaboration de ce numéro :

Dr A. MATTA, H. NAVARRO, Dr I. TAZI, C. COLETTE, L. CANAL, C. BACHERE, Dr L. SPATARU, V. BELLECOSTE, A. DJOUHRI, L. PINTO, F. CLEMENCEAU, A. PUECH, C. ROUZAUD, M. LOCATELLI, Dr B. SAKOUVOGUI