



# CH'RMS Mag

SEPTEMBRE  
2025



« N'attendez pas d'être heureux pour sourire. Souriez plutôt afin d'être Heureux » Edward Louis Kramer



Activités des Services



Dossier Evènement



Portrait

# SOMMAIRE N°7

<b>EDITO</b>	
Edito de Mme Maddly LARNEY – Cadre supérieur de santé	3
<b>ACTIVITES DES SERVICES</b>	
Une matinée ludique et intergénérationnelle	4
Les résidents au RDV du tour cycliste de Marie-Galante	5
Hôpital de jour médecine polyvalente	6
<b>EVENEMENTS</b>	
Le déjeuner champêtre	9
<b>DOSSIER SANTE</b>	
La semaine Santé Sexuelle	10
<b>VIE DE L'ÉTABLISSEMENT</b>	
La transition écologique	12
Le Dispositif d'Appui à la Coordination – DAC	13
Le Conseil de Vie Sociale – CVS	14
<b>PORTRAIT</b>	
Coup de projecteur sur le poste de Préparateur en Pharmacie Hospitalière – PPH	15
<b>CULTURE ET LOISIRS</b>	
Recette : Chiquetaille de morue	17
Conte Créole	18
Jeu	19
Programme semaine bleue 2025	20

### Les membres du comité de rédaction du journal

Gilles ARDENS – Pierre-André BORDIN – Erika CONSTANCY – Eric DARASSE – Patrick FAUSTA – Carole FOURRIER – Ketty GOYOR – Maddly LARNEY – Nika MONDUC – Fanny OXYBEL – Monique PAJOT – Francky RODOMOND – Mathilde TAILLEPIERRE

## Edito de la Cadre supérieure de santé Madame Maddly LARNEY



### **Editorial... Un engagement collectif**

Il y a exactement 13 ans, les services de chirurgie et de maternité du Centre Hospitalier Sainte-Marie (CHSM) fermaient. Il nous a fallu y faire face.

Que de chemin parcouru depuis !

Ce qui nous semblait irréalisable, nous l'avons accompli : adapter nos organisations et nos capacités, mutualiser nos compétences et nos ressources... autant de défis qu'il nous a fallu relever, grâce à l'engagement de chacun, grâce au dévouement dont les hospitaliers ont fait preuve. Notre objectif reste inchangé : placer le patient au centre de nos préoccupations.

Bien sûr, tout ne fût pas facile.

Accueillir, diagnostiquer, soigner, assurer la prévention et garantir le bien-être de ceux qui nous sont confiés, sont les actions qu'au sein des différentes structures du CHSM des équipes dévouées assurent au quotidien.

Cet éditorial est l'occasion de mettre en lumière l'importance de l'écoute, de l'empathie et de la communication dans la relation soignant-soigné.

Chaque interaction est une opportunité de bâtir une confiance mutuelle, essentielle pour un parcours de soins réussi.

Nous devons continuer à travailler ensemble, en partageant nos expériences et en apprenant les uns des autres, afin de constamment améliorer nos pratiques.

Nous sommes également confrontés à des défis croissants, tels que la pression sur nos ressources, les enjeux liés à la santé mentale, il est crucial de rester unis.

C'est la diversité de nos métiers et de nos compétences qui crée la chaîne de nos réussites. Pluridisciplinarité, expériences multiples et variété des profils, tous complémentaires...

***Au Centre Hospitalier Sainte-Marie, notre engagement collectif fait notre force !***

Je vous invite à découvrir et apprécier les sujets préparés spécialement pour vous dans cette septième édition.

Vous pourrez également retrouver des informations en consultant notre site internet à l'adresse ci-après :

[Accueil - Centre Hospitalier Sainte Marie de Marie-Galante](#)

[Accueil - Centre Hospitalier Sainte Marie de Marie-Galante](#)



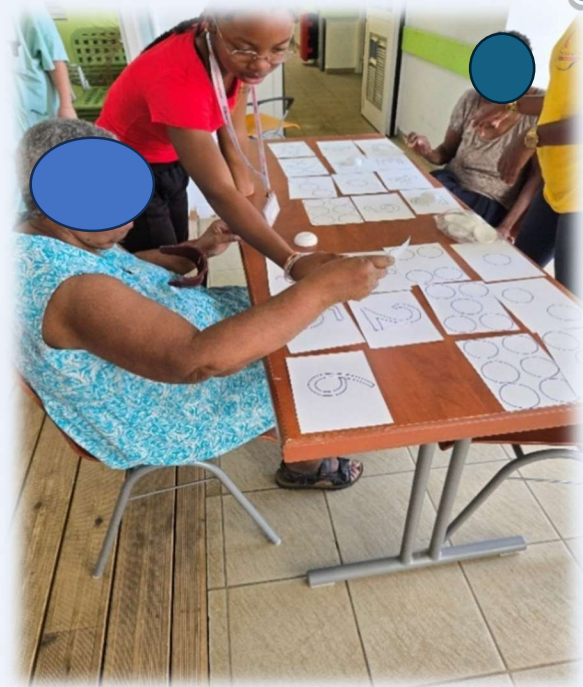
Bonne lecture !

**MME MADDLY LARNEY**  
CADRE SUPERIEUR DE SANTE



## Une matinée ludique et intergénérationnelle à la RMS !

Ce mercredi, la Résidence Médico-Sociale (RMS) Saint-Louis a eu le plaisir d'accueillir un groupe de huit stagiaires en formation BPJEPS "Animateur tout public", accompagnés de leur formatrice du centre de formation **Kalamus**, situé en Guadeloupe.



Ce centre, spécialisé dans les métiers du sport, de l'animation et du tourisme, encourage ses apprenants à aller à la rencontre de divers publics.

Dans ce cadre, les stagiaires ont proposé à nos résidents une **matinée de jeux adaptés**, favorisant la stimulation cognitive, la motricité, mais aussi le lien social et intergénérationnel.

Parmi les activités proposées : **Kapla, mémo géant, jeu de lancer d'anneaux, pairage de couleurs et reconnaissance de formes.**

Une variété de jeux simples accessibles et ludiques qui ont suscité de nombreux sourires !

Nous saluons également la **précieuse participation de nos propres stagiaires**, en **BUT carrières sanitaires et sociales** et en **bac pro animation**, qui ont contribué activement à l'**encadrement des résidents** et à l'**organisation de cette matinée.**

Les retours ont été très positifs : l'une de nos résidentes, ravie de l'expérience, a même demandé si ce type d'activité pourrait être proposé **plus régulièrement.**

Touchée par cet enthousiasme, la formatrice a exprimé son souhait de **réitérer l'action au moins une fois par an**, malgré la **logistique importante que représente le déplacement du groupe jusqu'à Marie-Galante.**

Nous remercions chaleureusement les stagiaires de **Kalamus**, leur formatrice ainsi que nos partenaires internes pour cette belle initiative.

Une rencontre riche de sens et de partage, à renouveler sans hésitation !



Rue de Cadastre, Zone de Dugazon de Bourgoigne, Petit-Pérou, Les Abymes, Guadeloupe, Guadeloupe

0590 82-0454

kalamus.guadeloupe@orange.fr

**MATHILDE MANICORD-TAILLEPIERRE**  
MONITRICE



## Les résidents au rendez-vous du Tour cycliste de Marie- Galante !

A l'occasion du Tour cycliste de Marie-Galante, nos résidents ont eu la chance de vivre trois journées riches en émotions, en découvertes et en convivialité. Entre sport, nature et gourmandise, chacun a pu profiter pleinement de cet événement local tant attendu.

Le mercredi 16 juillet, à l'occasion de la 3ème étape, un groupe de résidents s'est rendu au Domaine de l'Habitation Trianon Roussel pour admirer le passage des cyclistes.



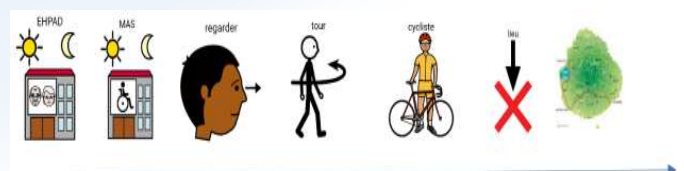
Installés dans un cadre agréable, ils ont profité d'un piquenique champêtre préparé par l'équipe de l'UCPC, tout en encourageant les coureurs dans une ambiance festive et détendue.

Le jeudi 17 juillet, lors de la 4ème étape, les résidents de la Résidence Médico-Sociale ont eu le plaisir de voir passer les coureurs directement devant l'établissement.

Un moment simple mais fort, permettant à chacun de participer à l'événement sans se déplacer, tout en partageant l'énergie du peloton.

Enfin, le vendredi 18 juillet, pour la 5ème étape, des résidents de la MAS se sont rendus à la ligne d'arrivée située à la section Les Basses, à Grand-Bourg.

Accueillis dans une ambiance chaleureuse, ils ont pu vivre le final de l'étape de près et déguster de savoureux bokits bien garnis pour clore cette semaine festive en beauté.



**MATHILDE MANICORD-TAILLEPIERRE**  
**MONITRICE**



## Hôpital de jour médecine polyvalente - HDJ

### ⇒ Création d'un Hôpital de jour gériatrique (HDJ) au Centre Hospitalier de Sainte Marie (CHSM) à Marie Galante en Guadeloupe, une organisation transversale innovante.

- **Introduction :** La Guadeloupe est confrontée à un vieillissement accéléré et désormais à une baisse de sa population, appelée à se prolonger voire s'accroître.

Sa situation archipélagique aggrave ce constat dans certaines communes. C'est le cas de l'île de Marie Galante où les plus de 60 ans représentent un peu plus de 25% de la population de l'île (sur les 3 communes, Insee 2021).

Pour mieux accompagner ces personnes âgées, plus fréquemment polypathologiques et isolées, le CHSM propose en lien avec le Centre Hospitalier Universitaire de la Guadeloupe (CHUG), un hôpital de jour avec la participation de gériatres du Service de Gériatrie du CHUG qui se rendent sur l'île 1fois/mois (en bateau).

Le personnel du CHSM (Infirmière en Pratique avancée (IPA), diététicienne, kinésithérapeute, assistante de service sociale) participe à l'HDJ. Les patients âgés polypathologiques et/ou isolés passant par le Service des urgences ou d'hospitalisation (Service de Médecine ou de Soins Médicaux et de Réadaptation) sont repérés et pré-évalués par l'IPA.

Les patients du domicile sont repérés et / ou suivis par la bénévoles de France Alzheimer Guadeloupe (FAG), responsable de l'Antenne de Marie Galante. Tous les professionnels précités sont présents lors de l'HDJ.

Le patient et l'aidant ou la personne de confiance sont pris en charge par l'équipe.

- **Méthode :** Une étude descriptive, a été réalisée entre le 08/12/2023 (date de début des activités) et le 09/05/2025. Le recueil de données médicales a été fait à partir de la base de données informatisée du logiciel Easily du CHSM. Il a permis le recueil de données médicales, cliniques, et socio-démographiques.
- **Résultats :** 52 HDJ ont été réalisés pendant cette période pour 49 patients. L'âge moyen est de 84,37 ans. 62% sont des femmes.

Il s'agit pour la plupart de patients vivant au domicile (99%), seuls (51% des cas) ou en couple (33% des patients) ; autonomes ADL et dépendants IADL (ADL moyen 5,2 et IADL moyen 2,81) et bénéficiant de plusieurs intervenants au domicile (44%).

Les patients sont presque toujours accompagnés par un proche (seuls 4 patients sont venus seuls en consultation). L'évaluation concerne un bilan de troubles cognitifs (79% des HDJ), une évaluation gériatrique approfondie (7%), une évaluation oncogériatrique (5,5%).

Les patients prennent en moyenne 6,04 médicaments, 99% sont hypertendus, 31% sont diabétiques, 50% sont dénutris, 55% ont chuté ou présentent un syndrome post chute, et 81% présentes des troubles neurocognitifs (diagnostiqués ou pas). Le diagnostic de Maladie d'Alzheimer ou maladie apparentée est posé pour 59% des patients.

Le suivi s'organise en lien avec le médecin traitant et les services sociaux et les partenaires comme le Dispositif d'appui à la Coordination (DAC GIPRASPEG Guadeloupe et Iles du Sud pour 5 patients évalués).

Discussion et conclusion : Ce travail bien qu'essentiellement descriptif est le premier réalisé en Guadeloupe et à Marie Galante.

Il montre une coordination entre deux centres hospitaliers via une convention dans le cadre du Groupement Hospitalier de Territoire, et une association d'aidant (FAG) tenue au secret professionnel.

Le but de cette collaboration est d'éviter aux patients de devoir prendre le bateau afin de se rendre dans une consultation spécialisée hors de Marie Galante et donc d'éviter les ruptures de parcours de soin. Les patients diagnostiqués peuvent ensuite être accompagnés au domicile par FAG avec leur accord.

La « filière Alzheimer » est en cours de déploiement en Guadeloupe et à Marie Galante avec la création d'un Centre Mémoire Ressource et Recherche au CHUG depuis décembre 2024, d'une Équipe Spécialisée Alzheimer à Marie Galante en 2025. Il n'y a pas d'Accueil de Jour.

Une enquête de satisfaction devra être organisée afin de recueillir les éléments plus qualitatifs de cette organisation.

**LEILA RINALDO, MORGANE GUIRINEC, MYRIAM VIDAL, LARISSA VAINQUEUR, LUDWIG MOUNSAMY**  
SERVICE DE GERIATRIE, CHU DE LA GUADELOUPE, FAG, CHSM

## ⇒ Présentation de l'Hôpital De Jour (HDJ)

L'hospitalisation de jour est, selon le code de la santé publique, un mode de prise en charge alternatif à l'hospitalisation complète. Il dispense des soins pendant une durée inférieure ou égale à 12h.

Schématiquement, on réalise deux grands types d'activités en HDJ :

Il y a des HDJ de type « bilan » : investigations diagnostiques, complexité de la prise en charge pluridisciplinaire réalisée sur un temps réduit, coordination et synthèse médicale en fin de séance.

Les HDJ « thérapeutiques » incluent l'administration de produits de la réserve hospitalière, la réalisation d'une transfusion, et la réalisation d'un acte thérapeutique ne pouvant pas être fait en externe.

Le recours à l'hôpital de jour peut être initié directement à la suite d'une hospitalisation classique ou à l'occasion d'un bilan avec votre médecin traitant quant à l'évolution de votre maladie.

Dans tous les cas, l'admission en HDJ se fait sur prescription médicale.

Il peut s'agir d'une journée entière ou d'une demi-journée, avec ou sans récurrence dans le temps.

Le protocole et le planning sont établis en concertation avec le médecin adresseur, le patient et l'équipe de l'hôpital de jour selon la maladie et les besoins.

Souvent, l'hôpital de jour est adossé à un centre hospitalier ou un établissement de soins médicaux et de réadaptation (SMR, ex SSR).

Il s'agit en réalité plutôt d'un service spécifique au sein de ces structures. L'admission et le déroulement de la journée se passe alors comme pour une hospitalisation standard ou une consultation.



En fonction de votre état de santé et de votre pathologie, il se peut que vous dépendiez du dispositif Affection de Longue Durée (ALD 100%).

Auquel cas, les soins sont intégralement pris en charge par l'Assurance Maladie et vous pouvez bénéficier d'un transport médicalisé pour vos allers-retours à condition qu'un bon de transport ait préalablement été rempli par le médecin qui vous adresse.

## Hôpital de Jour



### OBJECTIFS :

- ✓ Proposer une prise en charge médicale multidisciplinaire à l'adulte de plus de 18 ans,
- ✓ Concilier des soins avec un objectif d'autonomie,
- ✓ Maintenir une qualité optimale des soins, une présence et une écoute auprès du patient et de sa famille,
- ✓ Compléter l'offre de soins d'hospitalisation dans différentes filières de soins,
- ✓ Assurer des soins à visée thérapeutique, diagnostique, préventive et éducative pour des patients programmés.

### MISSIONS :

- ✓ Une aide à la prise en charge des personnes de plus de 75 ans lorsqu'une hospitalisation traditionnelle n'est pas nécessaire
- ✓ Personnes identifiées avec des risques particuliers qui pourraient entraîner ou aggraver une dépendance physique
- ✓ Faire un bilan médical, fonctionnel, psychologique, comportemental et social
- ✓ Cure de Ferinject
- ✓ Transfusions de culot globulaire

**LES PATHOLOGIES** : Diabète, hypertension, insuffisance cardiaque, Alzheimer, Parkinson, post AVC...

**LES DIFFICULTES RENCONTREES :**

- Chutes, troubles de la marche, syndrome post chute
- Evaluation de la fragilité
- Optimisation thérapeutique
- Situations médicosociales complexes
- Anémie
- Troubles nutritionnels, troubles de la déglutition

**EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE :**

- Médecin du service SMR (du CHSM)
- Gériatre
- Infirmière en pratique avancée
- Kinésithérapeute
- Ergothérapeute
- Diététicienne pour faire un bilan nutritionnel
- Psychologue
- Assistante sociale

**LE FONCTIONNEMENT :**

L'hôpital de jour fonctionne 4 jours par semaine, et prend en charge 5 patients.

- ✓ A votre arrivée, vous vous présentez à l'accueil qui remplira votre admission administrative et vous orientera vers le service d'HDJ.
- ✓ Une fois dans le service, vous aurez un entretien individuel avec l'infirmière en pratique avancée.
- ✓ Différents examens, traitements et entretiens seront réalisés au cours de la journée par différents professionnels de santé.
- ✓ Dans le cas d'une journée complète, le repas est fourni.
- ✓ A la fin de la journée vous rentrez chez vous !
- ✓ Le médecin traitant recevra le compte rendu de la journée en HDJ.
- ✓ Mise en place de soins à domicile si nécessaire et projet de soins personnalisés.
- ✓ Un programme de séances est élaboré par l'équipe pluri professionnelle afin de définir le rythme et les modalités de la prise en charge, afin de répondre aux objectifs. (Kinésithérapeute, Ergothérapeute, Ecole du dos)

**LE LIEU** : Espace dédié, composé de 5 box.

**HORAIRES** : 9h - 16h tous les jours

**Fermé** : mardi, week-ends, jours fériés et au mois d'août

**JOURS** : lundi, mercredi, jeudi et vendredi



**MORGANE GUIRINEC**  
INFIRMIERE EN PRATIQUE AVANCEE

## Déjeuner champêtre à la Résidence Médico-Sociale

Un déjeuner champêtre, en plein air, agrémenté de délicieuses saveurs antillaises, pour célébrer la fête de Pâques dans une ambiance joyeuse et empreinte de tradition.

Le vendredi 11 avril 2025, par une belle journée ensoleillée de carême, les jardins verdoyants et fleuris de la résidence médico-sociale ont été métamorphosés en un lieu de célébration joyeux et animé.

The flyer features the following elements:
 

- Logo of the residence: "La résidence Médico-sociale 'saint louis'" with a house icon.
- Organizer: "ORGANISE Son Déjeuner Champêtre" with a crab illustration.
- Date: "Vendredi 11 Avril 2024" in a green banner.
- Time: "10h-14h" with clock icons.
- Location: "espace chapiteau" with a tent icon.
- Activities: Icons for "jeux" (games), "animation de la musique" (music animation), "EXHIBITIONS", and "chant" (singing).

En effet, un déjeuner champêtre festif et coloré a été soigneusement préparé pour marquer les festivités de Pâques.

Cet événement a offert aux résidents l'opportunité de célébrer cette fête de manière authentique, en suivant les traditions antillaises.

L'ambiance y était conviviale et festive, recréant l'atmosphère d'un pique-nique sous

des chapiteaux, permettant à chacun de profiter pleinement de cette célébration.

Dès 10h00, l'animation battait son plein. Dès les premières notes de musique jouée qui emplissaient l'espace, un grand nombre de résidents présents se sont rapidement dirigés vers la piste de danse.



La musique entraînant les a immédiatement séduits et les a incités à se laisser emporter par le rythme, créant ainsi une atmosphère festive et animée dans tout l'espace.

Certains participants ont choisi de se

divertir en jouant à une partie de dominos, en compagnie de leurs accompagnateurs, dans une ambiance détendue et complice, où règnent la convivialité et la bonne humeur.

En ce qui concerne les repas, les convives ont eu l'occasion de déguster un délicieux menu soigneusement préparé par l'Unité Centrale de Préparation Culinaire (UCPC) du centre hospitalier, qui a su satisfaire pleinement leurs papilles gustatives.

En guise d'amuse-bouche pour commencer le repas, les convives ont pu déguster une délicieuse salade composée d'une variété de légumes colorés, agrémentée d'accras de morue croustillants et de boudin noir savoureux, ce qui a marqué le début des festivités.

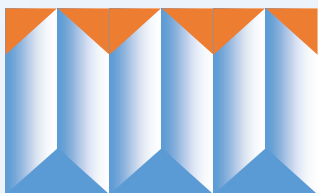
Le plat principal, qui a été très apprécié par l'ensemble des convives, se composait d'un délicieux poisson grillé, accompagné d'un savoureux riz madras et d'un gratin de banane fondant.

En plus de toutes les autres délicieuses options disponibles, le sorbet coco fait maison a été particulièrement apprécié par les convives, ajoutant ainsi une note sucrée et rafraîchissante à cet instant de plaisir culinaire.

Cette journée mémorable a été marquée par des éclats de rire contagieux, des mélodies envoûtantes, des saveurs exotiques qui ont éveillé les papilles et une ambiance chaleureuse et conviviale.

Tous ces éléments ont contribué à créer des moments de bonheur partagés, précieux et inoubliables. La fête de Pâques, célébrée de manière mémorable, laissera des souvenirs impérissables dans l'esprit de chacun des participants.

MATHILDE TAILLEPIERRE- MANICORD  
Monitrice



## La Semaine Santé Sexuelle

### Agir pour notre Bien-Être Global !

On parle facilement de sexualité, mais bien moins de Santé Sexuelle. Pourtant, c'est un concept essentiel et une composante fondamentale de notre bien-être général !

Il ne s'agit pas seulement d'éviter les infections sexuellement transmissibles, mais d'atteindre un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social en matière de sexualité.

La sexualité quant à elle, est définie par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), comme "*un aspect central de l'être humain tout au long de la vie qui englobe le sexe, l'identité sexuelle et les rôles, l'orientation sexuelle, l'érotisme, le plaisir, l'intimité et la reproduction.*"

Juin est le Mois de la Santé Sexuelle, avec deux semaines phares dédiées à ce sujet crucial :

- La Semaine de la Santé Sexuelle, du 2 au 8 juin 2025.
- La Semaine Caraïbienne de Dépistage du VIH, du 23 au 29 juin 2025.

### Une Préoccupation Croissante : L'Augmentation des IST

Malheureusement, les Infections Sexuellement Transmissibles (IST) sont en augmentation constante à l'échelle mondiale et Marie-Galante n'est pas en reste.

Oui ! À Marie-Galante, nous voyons émerger des IST qu'on pensait presque disparues telle que la Syphilis qui revient en force sur notre territoire notamment chez les jeunes.

Cette recrudescence est une source de préoccupation majeure pour la santé publique. Les IST peuvent avoir des conséquences graves et durables sur la santé si elles ne sont pas diagnostiquées et traitées à temps.

Elles peuvent entraîner des douleurs chroniques, l'infertilité, des complications pendant la grossesse, et augmenter le risque de transmission du VIH. Il est donc plus important que jamais de se sentir concerné par ce sujet et d'adopter les bons réflexes.

### Le PPS en action !

Cette année, le Pôle Prévention et Promotion de la Santé (PPS) a marqué la Semaine caraïbienne de dépistage du VIH par une approche proactive et de proximité.

Faisant le choix d'aller directement à la rencontre de la population, le PPS a mené trois actions de sensibilisation et d'information, avec un événement dans chaque commune. Le slogan fort "**Dépisté sé plis libète !**" a résonné lors de ces

actions, soulignant que le dépistage ouvre la voie à une sexualité pleinement épanouie et libératrice.

L'une de ces initiatives phares s'est tenue à Grand-Bourg, où le PPS a collaboré avec l'association AIDES.

Cette journée a été l'occasion de rappeler l'importance cruciale du dépistage des IST, et a été complétée par une séance de dépistage par Tests Rapides d'Orientation Diagnostique (TROD), offrant ainsi un accès facilité et rapide à ce service essentiel pour la santé publique.

L'équipe du PPS tient à remercier **Oscar PLUMAIN**, stagiaire au sein du CPP qui nous a prêté main forte à Grand-Bourg et a su attirer et sensibiliser ses pairs collégiens et lycéens que nous avons rencontrés.

### Le Dépistage : Votre Premier Geste de Prévention

Face à cette augmentation des IST, le dépistage régulier est une arme puissante et indispensable.

C'est le seul moyen de savoir si vous avez contracté une IST, même en l'absence de symptômes. Beaucoup d'IST sont silencieuses, c'est pourquoi se faire dépister est un acte de responsabilité envers soi-même et ses partenaires.

Soulignons la possibilité d'effectuer le dépistage des IST sans ordonnance au laboratoire du CHSM grâce au dispositif **Mon test IST !**

Ce dépistage inclut, en plus du VIH, d'autres infections telles que *Chlamydia trachomatis*, le gonocoque, la syphilis et l'hépatite B. Ces dépistages sont réalisés sans avance de frais jusqu'à 26 ans. C'est une opportunité précieuse pour prendre en main votre santé sexuelle en toute simplicité.

### La Vaccination HPV : Une Protection Essentielle

Au-delà du dépistage, la vaccination contre le Papillomavirus Humain (HPV) est un outil de prévention essentiel.

Le HPV est responsable de la plupart des cancers du col de l'utérus, mais aussi d'autres cancers (anus, gorge, ...) et de verrues génitales.

La vaccination est recommandée pour les jeunes filles et les jeunes garçons, idéalement avant le début de leur vie sexuelle, dès 11 ans, pour offrir une protection maximale.

N'hésitez pas à en parler avec votre médecin ou votre Sage-Femme pour en savoir plus sur cette vaccination.

**Agissons Ensemble pour une Meilleure Santé Sexuelle !**

Informez-vous, protégez-vous et n'oubliez pas que votre santé sexuelle est une composante clé de votre bien-être général.

**Mois de la SANTÉ SEXUELLE**

**DÉPISTAGE IST**  
Tu es dépisté pour te sentir plus libéré!  
Vous avez un doute? Vous souhaitez vous faire dépister?  
**Alors, vous attendez quoi?**  
Faites un don pour le **JET SANS ORDONNANCE** au Laboratoire de Cytologie et de Microbiologie de la Santé de la Ville de Montréal du lundi au vendredi de 07h à 11h.  
Ce dépistage est gratuit pour les moins de 24 ans.

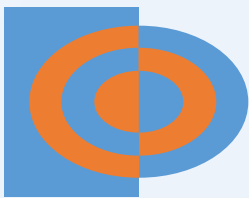
**JE SUIS EN COUPLE DEPUIS LONGTEMPS ET FIDÈLE... ET LUI?**  
LE DÉPISTAGE, C'EST POUR TOUT LE MONDE? A TOUT ÂGE?

Dépisté se plus libète  
dépistage gratuit pour les moins de 24 ans. Au-delà, prix en charge à 100% avec la mutuelle.

Pour rappel, vous pouvez vous faire dépister au laboratoire du CHSM, sans ordonnance, du lundi au vendredi de 07h à 11h.

Pour ce faire, munissez-vous de vos documents d'identité ainsi que vos documents de Sécurité Sociale et de Mutuelle.

LINA PHANOR  
Sage-femme



## La transition écologique en milieu hospitalier : un enjeu vital pour la santé et l'environnement

Face aux défis environnementaux mondiaux — réchauffement climatique, pollution, épuisement des ressources — tous les secteurs sont appelés à évoluer vers des pratiques plus durables.

Le milieu hospitalier, souvent perçu comme un sanctuaire de soins, n'échappe pas à cette exigence.

Pourtant, les hôpitaux sont de grands consommateurs d'énergie, producteurs de déchets et utilisateurs de produits chimiques.

La transition écologique en milieu hospitalier devient donc une nécessité, non seulement pour préserver la planète, mais aussi pour garantir une santé durable prenant en compte les contraintes budgétaires.

Un secteur à fort impact environnemental :

- ✓ Consommation énergétique élevée : climatisation, éclairage, équipements médicaux fonctionnent 24h/24.
- ✓ Production massive de déchets : déchets biomédicaux, plastiques à usage unique, emballages, médicaments périmés.
- ✓ Utilisation de substances polluantes : désinfectants, solvants, et autres produits à effet de serre.
- ✓ Transport et logistique : ambulances, livraisons, déplacements du personnel et des patients.



Dans un cadre particulièrement contraignant, le CHSM, a inclus son projet de transition écologique au projet d'établissement, conformément à la réglementation.

Ce projet implique :

***Un changement culturel et organisationnel.***

La transition écologique ne peut réussir sans l'implication des professionnels de santé.

Il s'agit de :

- ✓ Former le personnel aux enjeux environnementaux.
- ✓ Intégrer l'écologie dans les protocoles de soins.
- ✓ Favoriser une culture de la durabilité au sein des établissements (RMS et CHSM).

Quels sont les leviers pour une transition écologique efficace :

### 1. Éco-conception des bâtiments hospitaliers

- Isolation thermique, ventilation naturelle, panneaux solaires, récupération des eaux de pluie.
- Construction selon les normes HQE (Haute Qualité Environnementale).

### 2. Gestion responsable des déchets

- Tri sélectif, réduction des plastiques à usage unique, valorisation des déchets organiques.
- Consolider la filière de recyclage spécifiques pour les déchets médicaux.

### 3. Sobriété énergétique

- Équipements basse consommation, éclairage LED, automatisation des systèmes.
- Sensibilisation du personnel à l'économie d'énergie.

### 4. Approvisionnement durable

- Produits locaux et bio pour la production culinaire hospitalière en tenant compte des exigences de marchés publics.
- Fournisseurs engagés dans des démarches écoresponsables.

### 5. Mobilité verte

- Encouragement au covoiturage, transports en commun, vélos pour le personnel.
- Flottes de véhicules électriques pour les services hospitaliers.

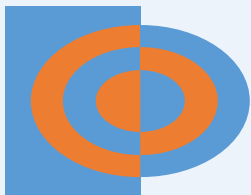
La transition écologique en milieu hospitalier est une démarche ambitieuse mais indispensable.

Elle permet de concilier santé humaine et santé de la planète, en réduisant l'empreinte écologique des soins tout en améliorant la qualité de vie des patients et du personnel.

Les hôpitaux de demain seront non seulement des lieux de guérison, mais aussi des modèles de responsabilité environnementale.

**GWENOLA HULMAN**

Référent Transition écologique



## Dispositif d'Appui à La Coordination - DAC

Les dispositifs d'appui à la coordination viennent prioritairement en appui aux professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux faisant face à des situations complexes liées notamment à des personnes cumulant diverses difficultés. Ils constituent ainsi un interlocuteur unique pour les parcours de santé et de vie complexes.

Ils permettent d'apporter des réponses coordonnées entre les professionnels, quels que soient la pathologie, l'âge de la personne qu'ils accompagnent ou la complexité de sa situation.

Ils sont au service de tous les professionnels du territoire : des professionnels de santé de premier recours, les personnels des établissements de santé, des professionnels de l'ensemble du champ social et médico-social. Les DAC peuvent également répondre aux demandes des personnes et de leurs aidants.

### ■ Quelles formes prend l'appui aux personnes et aux aidants ?

Les personnes et/ou leurs aidants peuvent bénéficier :

- **D'une information** sur les ressources médicales, soignantes et administratives disponibles dans le territoire pour couvrir leurs besoins d'accompagnement ;
- **D'une écoute, d'informations, de conseils** (notamment de prévention), de supports et de formations pour guider leur parcours et leur permettre d'être acteurs de leur propre prise en charge ;
- **D'un accès à des aides** pour favoriser leur maintien à domicile ;
- **D'une première évaluation** de leur demande ;
- **D'une vigilance/d'un repérage** régulier des fragilités à l'occasion de contacts avec les professionnels du territoire ;
- **D'une orientation et d'une mise en relation** en réponse à leurs besoins, quels que soient les professionnels sollicités ;
- **D'un plan personnalisé de santé (PPS) explicite et accessible.**

### ■ Quelles formes prend l'appui aux professionnels ?

Les professionnels peuvent bénéficier :

- **D'une information** sur les ressources médicales, soignantes et administratives disponibles au sein du territoire pour couvrir l'ensemble de besoins des personnes ;
- **D'un appui à l'organisation des parcours**, par le biais de conseils ou d'une assistance technique en orientant directement les personnes, et ainsi planifier leur suivi et leur accompagnement par les professionnels adéquats ;
- **D'une coordination spécifique** pour les prises en charge les plus complexes avec l'organisation d'un plan d'action personnalisé ;
- **D'un soutien** pour renforcer leur capacité à gérer les situations complexes grâce à une analyse des dysfonctionnements éventuels et des besoins spécifiques.

### **Le DAC est porté par le GIP-RASPEG**

Marie-Galante dispose d'un référent parcours DAC en la personne de Madame Lina PHANOR, basé au Centre Hospitalier de Sainte-Marie.

Afin de solliciter le DAC, Il existe une fiche de sollicitation permettant aux professionnels, aux usagers et aux aidants de signaler une situation complexe sur le territoire Guadeloupe, et Îles du Sud (Marie-Galante, Les Saintes, La Désirade).

Pour toutes demandes d'information vous pouvez nous contacter au 0590 47.17.00



Centre Hospitalier



Sainte Marie

**PIERRE-ANDRE BORDIN**  
Assistant Social



## Le Conseil de Vie Sociale - CVS

### Qu'est que le Conseil de vie sociale ?

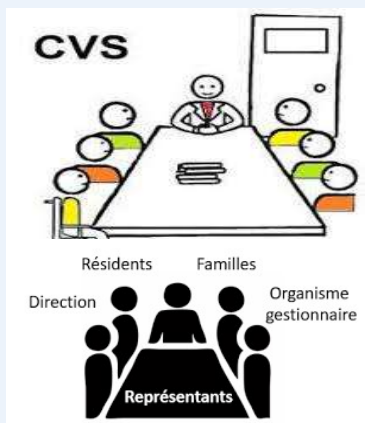
Le Conseil de Vie Sociale (C.V.S.) est un lieu d'expression et d'échange entre les résidents, les salariés et la direction, afin d'améliorer la vie quotidienne de l'établissement.

C'est un outil qui représente les résidents et qui permet de prendre la parole, d'être écouté. Il est obligatoire dans toutes les structures d'hébergements. Loi du 2 janvier 2002.

### Pourquoi il existe ?

Le Conseil de Vie Sociale est un lieu d'échanges et de rencontres. Il permet d'entendre la voix à la fois des résidents et des salariés.

Les résidents sont au cœur de ce dispositif ; à travers vos remarques, idées, questions... Il apaise le climat général et améliore la qualité de vie dans l'établissement.



### Qui en fait partie ?

Le Conseil de Vie Sociale est composé de délégués résidents et salariés (après élections). On peut aussi élire un Président et un secrétaire.

Il est possible d'inviter un représentant de la mairie, d'une association et un représentant de la Fondation de l'Armée du Salut.

### Où quand et comment se déroule-t-il ?

Le Conseil de Vie Sociale se réunit au moins 4 fois par an (1 réunion par trimestre). Il s'effectue en deux temps, une réunion de préparation avec tous les résidents de la structure, afin d'aborder différents sujets, remarques, idées, questions sur la vie en collectivité.

Il s'en suit une deuxième réunion avec les délégués résidents, salariés et un membre de la Direction de l'établissement. Les délégués font part des demandes de tous les résidents à la direction.

Le Conseil de Vie Sociale se réunit dans la convivialité (café, boissons, biscuits) avec la présentation de l'ordre du jour, où tous les résidents débattent et délibèrent sur les différents thèmes abordés concernant le fonctionnement de la structure (activités, vie quotidienne, organisation, travaux...)

Tout ce qui concerne la vie en collectivité y est abordé.

### Comment peut-on en faire partie ?

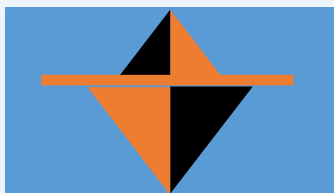
C'est simple !!!!

Lors de la mise en place des élections, il vous suffit de vous inscrire en tant que Délégué titulaire ou suppléant.

Les résidents vont ensuite voter, afin de choisir leurs représentants.



GILLES ARDENS  
EDUCATEUR SPECIALISE



## Coup de projecteur sur le poste de Préparateur en Pharmacie Hospitalière - PPH

Nous sommes des professionnels médico- techniques et exerçons en pharmacie à usage intérieur (PUI) sous la responsabilité technique d'un pharmacien et administrative d'un cadre de santé.

Les PPH sont habilités à participer à la gérance de la PUI en rapport avec la gestion, l'approvisionnement, la délivrance et la préparation des produits de santé.

Pour devenir PPH, le Brevet Professionnel de préparateur en pharmacie ou le Diplôme d'Etude Universitaires Scientifiques Techniques sont un pré requis (2 ans d'études après le BAC ou après un BEP sanitaire et social) et une formation supplémentaire d'un an, accessible soit sur concours, apprentissage ou par VAE (validation des acquis et de l'expérience).

Notre carrière peut évoluer de la même façon que les carrières des professions paramédicales : PPH classe normale > PPH classe supérieure > cadre de santé > cadre supérieur de santé > directeur des soins ou directeur d'hôpital.

Nous avons plusieurs missions à remplir au sein de notre établissement :

- Délivrance de médicaments et de dispositifs médicaux stériles (DJIN, DHIN) \*
- Rétrocession hospitalière
- Constitution et contrôles des dotations de services dans le respect des règles de détention et de conservation des médicaments et des dispositifs médicaux stériles
  - Gestion des stocks de produits, de matériels, dans son domaine, (saisie, suivi, contrôle, relance commandes)
  - Reconditionnement des médicaments (sur étiquetage, Eticonforme\*)
  - Accueil, encadrement et accompagnement pédagogique de personnes (agents, étudiants, stagiaires)
  - Élaboration d'audit qualité qui intègre évaluation et mesures correctives
  - Actualisation, organisation et mise en œuvre de processus, procédures, protocoles, consignes, spécifiques à son domaine d'activité
  - Gestion des risques dans son domaine d'activité (retrait de lot)
  - Gestions administratives : (liquidation de facture)



**FRANÇOISE LAINE & YLAN BAVARDAY**  
**PREPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE – PPH**

Nous avons également un Savoir-Faire :

- Analyser les prescriptions, les demandes de médicaments ou de produits ou les ordonnances.

- Analyser et optimiser les stocks de produits, matériaux, équipements et consommables dans son domaine de compétence
- Classer des données, des informations, des documents de diverses natures (traçabilité MDS et Stupéfiants, archivage)
- Conseiller le patient et son entourage dans le cadre du projet personnalisé du patient.
- Évaluer, choisir, utiliser les produits et/ou matériaux nécessaire à la pratique de son métier

La sécurisation du circuit du médicament, priorité de santé publique, implique une démarche collective, associant tous les intervenants de la chaîne des soins.

Le médecin diagnostique et prescrit, le pharmacien analyse et valide la prescription, le préparateur assure la dispensation des médicaments et DMS, l'infirmière réceptionne, contrôle et administre les médicaments.

La mise en place des visites dans les unités de soins joue en faveur du développement de la collaboration interprofessionnelle (ISGS / PPH/Médecin).

Ces visites permettent notamment de réviser les dotations, d'aider à la gestion des armoires à pharmacie et d'informer, entre autres, sur le bon usage des médicaments.

Lors de la rétrocession des médicaments aux patients ambulatoires, nous les informons et les conseillons sur leurs traitements et sur le bon usage des médicaments.

Au cours de ces dernières années notre profession n'a cessé d'évoluer. Une polyvalence sur nos missions et de nouvelles compétences sont devenues indispensables : visites de services, audit, informations, participation à l'élaboration de procédures qualité, (traçabilité).

L'amélioration souhaitable de la DHIN à la RMS et notre présence plus fréquente dans les services délocalisés à Saint-Louis permettront de continuer à améliorer la sécurisation du circuit des médicaments dans l'intérêt de la patientèle et des résidents.

**Les préparateurs en pharmacie hospitalière sont des acteurs incontournables dans la prise en charge pluridisciplinaire des patients.**



#### Glossaire :

**DJIN** : Dispensation journalière individuelle nominative

**DHIN** : Dispensation hebdomadaire individuelle nominative

**RMS** : Résidence médico-sociale de Saint-Louis

**IDE** : Infirmière diplômée d'état

**MDS** : Médicaments dérivés du sang

**DMS** : dispositifs médicaux stériles

**Eticonforme** : logiciel d'étiquetage

#### Sources :

<https://sante.gouv.fr/metiers-et-concours/les-metiers-de-la-sante/le-repertoire-des-metiers-de-la-sante-et-de-l-autonomie-fonction-publique/soins/sousfamille/soins-medico-techniques/metier/preparateur-trice-en-pharmacie-hospitaliere->



**FRANÇOISE LAINE & YLAN BAVARDAY**  
**PREPARETEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE – PPH**



## Recette : Chiquetaille de morue

### 1 - INGREDIENTS

Morue séchée	600g
Cives	10 pieds
Piment	selon convenance
Citron vert	2
Ail	6 gousses
Huile	1dl
Thym, persil	
Oignon	1
Poivre	

### 2 - LES DIFFERENTES ETAPES DE PREPARATION

#### Préparation :

- ✓ 1 – faites bien griller la morue. Laisser noircir légèrement.
- ✓ 2 – une fois la morue bien grillée, trempez-la dans de l'eau froide. Laissez-la gonfler pendant 15 minutes environ.
- ✓ 3 – votre morue légèrement dessalée, chiquetaillez-la (émietter) très finement. Retirez la peau et les arêtes.
- ✓ 4 – hachez finement et séparément l'ail, le persil, le thym, le piment, les cives et l'oignon. Incorporez le tout à votre morue chiquetaillée (émiettée).
- ✓ 5 – Pressez sur tout, le jus des deux citrons. Laissez macérer quelques minutes.
- ✓ 6 – Après la macération, ajoutez l'huile. Votre chiquetaille est prête à être consommée.

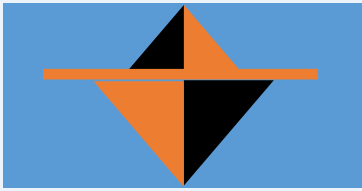
La chiquetaille de morue peut être accompagnée d'une salade de concombre, un matété de crabes ou des tranches d'avocat.

#### Servez frais

**BON APPETIT**

ROSELINE MALADIN  
Responsable Unité Centrale de Production Culinaire

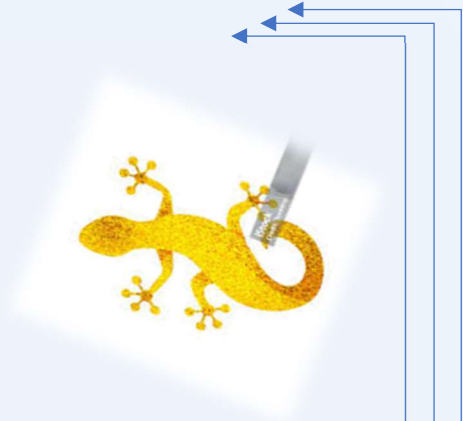




## Conte créole



### Ti-Jean et le Zandoli doré



Il était une fois, en Guadeloupe, un petit garçon nommé Ti-Jean.

Un jour, il trouva un zandoli doré (lézard aux écailles brillantes) blessé sous une feuille de bananier.

Il le ramassa doucement, le soigna et lui fit un petit lit dans une boîte d'allumettes.

Le lendemain matin, le zandoli avait disparu... mais à la place, il y avait une pièce d'or.

Le lendemain, rebelote : Ti-Jean trouva une deuxième pièce.

Chaque jour, il avait une nouvelle pièce et sa maman put enfin acheter un bon repas, des habits neufs et même une vache.

Mais un jour, le cousin jaloux de Ti-Jean espionna la boîte et voulut attraper le zandoli pour le vendre.

Il ouvrit la boîte violemment... et Paf !!!....

Un grand nuage de fumée jaillit, le zandoli disparut, et plus jamais la boîte ne donna une pièce.

Ti-Jean, triste mais plus sage, se promet de toujours protéger ce qui est petit et précieux.



MATHILDE MANICORD-TAILLEPIERRE  
Monitrice



J	A	S	N	T	K	T	D	V	C	F	Y	W	E
J	X	B	J	I	X	J	U	R	B	A	I	N	P
B	A	D	V	E	N	T	I	C	E	C	Y	L	G
X	A	R	T	I	F	I	C	I	A	L	I	S	E
V	D	P	L	A	T	A	N	E	K	N	D	A	L
E	K	T	G	C	E	L	A	I	T	U	E	V	Y
B	L	Z	S	P	O	N	T	A	N	E	E	J	H
I	Q	G	U	T	V	T	T	X	G	C	A	G	X
T	X	T	R	O	T	T	O	I	R	K	H	G	I
U	C	O	L	O	N	I	S	A	T	I	O	N	Z
M	P	L	A	N	T	A	I	N	H	I	S	K	F
E	Y	U	I	T	L	G	I	N	Q	P	H	H	J
Y	V	P	R	L	A	Q	N	T	T	E	E	T	S
P	H	Y	T	O	S	A	N	I	T	A	I	R	E

#### DÉFINITIONS DES MOTS À TROUVER :

- 1. (Nom féminin) :** Plante poussant spontanément sans que personne ne l'ait plantée ou semée.
- 2. (Verbe) :** Aménager un territoire tout en rendant les sols imperméables et la colonisation des plantes difficiles.
- 3. (Nom masculin) :** Milieu inhospitalier devenant lieu de vie pour les plantes urbaines.
- 4. (Adjectif) :** Relatif aux soins à donner aux végétaux de synthèse, son usage est restreint dans les communes françaises depuis 2019.
- 5. (Nom masculin) :** Revêtement empêchant le développement de la vie dans les milieux urbanisés.
- 6. (Nom masculin) :** Espèce d'arbre très répandue en ville pour sa croissance rapide et son feuillage dense.
- 7. (Nom masculin) :** Plante urbaine de la famille des Plantaginacées, elle supporte très bien les piétinements liés au milieu urbain.
- 8. (Mot anglais) :** Programme de sciences participatives visant à recenser les plantes spontanées qui poussent au pied des arbres urbains.
- 9. (Adjectif) :** Se dit de la végétation non plantée.
- 10. (Nom féminin) :** Installation des végétaux dans un milieu.
- 11. (Adjectif) :** Milieu plutôt inhospitalier pour l'installation des plantes.
- 12. (Nom féminin) :** Plante des rues comestibles dont les graines s'accrochent aux chaussures des passants pour coloniser d'autres milieux.

MATHILDE TAILLEPIERRE- MANICORD  
Monitrice

# Programme de la semaine

## bleue



# La Semaine Bleue À la Résidence Médico-sociale "Saint-Louis" Du 6 octobre au 11 octobre 2025

**Journée**  
conférence-débat  
sur les aidants  
le 6 octobre 2025  
9h30-12h30



# VIEILLIR UNE FORCE À PARTAGER !



Programme  
Conférence-débat



Programme  
semaine bleue  
Rms 2025



Visite de la Rms



Rue Youri GaGarine

97134 Saint-Louis Marie-Galante

0590.45.65.00