

# alchimie

N°04

08

DOSSIER

## LA PÉDIATRIE EN PLEINE ÉVOLUTION

04

L'ACTU

UN NOUVEAU  
LOGICIEL DE GESTION  
DU TEMPS DE TRAVAIL

14

ZOOM SUR...

LE SECTEUR  
SÉCURITÉS-  
ACCUEIL

15

LE COIN DES ASSOS

LE FORUM DES  
ASSOCIATIONS  
D'USAGERS

CHRU  
HÔPITAUX DE TOURS



# REDUisons D'EFFORT POUR DEUX FOIS PLUS DE PROTECTION

**MNH SANTÉ**  
**1 MOIS**  
**OFFERT<sup>(1)</sup>**

## **MNH PREV'ACTIFS**

Une protection  
astucieuse de vos revenus

**3 MOIS**  
**OFFERTS<sup>(2)</sup>**

**+ 1 MOIS OFFERT**  
**SUPPLÉMENTAIRE<sup>(3)</sup>**  
**SUR CHAQUE GARANTIE**  
**POUR TOUTE ADHÉSION**  
**SIMULTANÉE**

Mutuelle hospitalière  
[www.mnh.fr](http://www.mnh.fr)

### PLUS D'INFORMATIONS :

► **Patricia Rocque**, conseillère MNH  
06 43 72 24 15, [patricia.rocque@mnh.fr](mailto:patricia.rocque@mnh.fr)



(1) Offre réservée exclusivement aux nouveaux adhérents de la MNH (n'ayant pas été adhérents de la MNH au cours des 12 derniers mois) en catégorie 1, 2 ou 3 au sens de notre règlement mutualiste, disponible sur [www.mnh.fr](http://www.mnh.fr), valable pour tout bulletin d'adhésion signé entre le 1<sup>er</sup> janvier 2016 et le 31 décembre 2016 (date de signature faisant foi), renvoyé à la MNH avant le 31 janvier 2017 (cachet de la poste faisant foi), pour toute adhésion prenant effet du 1<sup>er</sup> janvier 2016 au 1<sup>er</sup> février 2017 : 1 mois de cotisation gratuit. • (2) Offre réservée exclusivement aux nouveaux adhérents à « MNH Prev'actifs » (n'ayant pas été adhérents « MNH Prev'actifs » au cours des 12 derniers mois) valable pour tout bulletin d'adhésion signé entre le 1<sup>er</sup> avril 2016 et le 31 décembre 2016 (date de signature faisant foi), renvoyé à la MNH avant le 31 janvier 2017 (cachet de la poste faisant foi), pour toute adhésion prenant effet du 1<sup>er</sup> avril 2016 au 1<sup>er</sup> février 2017 : 3 mois de cotisation gratuits. • (3) Offre valable pour toute signature simultanée d'un bulletin d'adhésion « MNH Santé » en tant que membre participant et d'un bulletin d'adhésion « MNH Prev'actifs » (à moins de 30 jours d'intervalle), sous réserve d'acceptation des adhésions par MNH et MNH Prévoyance ; offre valable pour des bulletins d'adhésion signés entre le 1<sup>er</sup> septembre 2016 et le 31 décembre 2016 prenant effet du 1<sup>er</sup> septembre 2016 au 1<sup>er</sup> février 2017. 1 mois supplémentaire sur chaque contrat.

# N° 04

## Automne 2016

### 04 L'actu

La rentrée à l'IFPS !  
M-RH Chronotime®, le nouveau logiciel de gestion du temps de travail  
Améliorer l'accès à la greffe au CHRU de Tours : un objectif quotidien des équipes  
Un point sur le chantier du nouveau bâtiment de Néonatalogie

### 08 Dossier

La Pédiatrie en pleine évolution

### 12 Projet

Comprendre le fonctionnement hospitalier

### 13 Repères

Le CGOS ou Comité de Gestion des Œuvres Sociales

### 14 Zoom sur...

Le secteur Sécurités-Accueil

### 15 Le coin des assos

Le Forum des associations d'usagers du CHRU de Tours

### 16 Rencontre

Marion Deguille : la natation synchronisée, de la compétition à l'entraînement

### 17 Loisirs, culture...

Le journal d'un vampire en pyjama, par Mathias Malzieu  
Embarquement aux portes de Tours... vers Porto !

### 18 Carnet

ALCHIMIE n°04 / Magazine interne du Centre Hospitalier Régional Universitaire de Tours  
37044 Tours Cedex 9 / Tél : 02 47 47 47 47 / email : dircomm@chu-tours.fr • Publication de la Direction de la Communication • Directrice de la publication : Marie-Noëlle Gerain Breuzard • Rédactrice en chef : Muriel Lahaye • Membres du Comité de Rédaction : Sandra Anger, Véronique Brulard, Guillaume Flury, Guillaume Gras, Thomas Hébert, Pierre Jaulhaç, Irène Klajman, Véronique Landais-Purnu, Chantal Le Bot, Dominique Lepagnot, Florian Moisson, Olivier Moussa, Anne-Karen Nancy • Ont contribué à ce numéro : Mathieu Belot, François Berge, Chantal Bouvine, Pr Alain Chantepie, Richard Dalmasso, Sandrine Girault, Fabienne Kwocz, Pr François Labarthe, Muriel Lahaye, Véronique Landais-Purnu, Jocelyne Marlière, Anne-Karen Nancy, Emmanuel Pay, Marie-Françoise Péan, Dr Jean-Christophe Venhard • Crédits photos : Pascal Montagne • Conception, réalisation : EFIL 02 47 47 03 20 / www.efil.fr • Impression : Jouve, 1 rue du Docteur Sauvé, 53100 Mayenne / 5500 exemplaires / imprimé sur papier PEFC • Date de sortie du prochain numéro : janvier 2017



RESTEZ CONNECTÉS  
SUIVEZ-NOUS SUR

facebook.com/CHRU-ToursOfficiel

@CHRU\_Tours

YouTube CHRU Tours

## VIGILANTS ENSEMBLE !

Se montrer vigilants ensemble, sans basculer dans la paranoïa, c'est ce à quoi nous invitent les récents attentats qui ont endeuillé le pays au cours des derniers mois.

### L'hôpital doit s'organiser

Il est vraisemblable que ces événements se sont installés dans la durée et qu'en venir à bout nécessitera plusieurs années. L'hôpital que nous représentons doit donc s'organiser à double titre : d'une part, car il peut être la cible d'un attentat, d'autre part car il a vocation à accueillir les victimes d'un attentat perpétré à l'extérieur. Cela est déjà arrivé aux hôpitaux de Paris et de Nice, qui ont su faire face aux événements avec courage et efficacité.

### Développer certains réflexes

Certes, nous sommes un service public dont la vocation est l'accueil de tous, à tout moment. Par ailleurs, en tant qu'agents publics, nous avons une obligation de neutralité dans l'accomplissement de nos missions, ainsi que le devoir de respect du principe de laïcité au sein de l'hôpital, le respect des personnes. Mais il nous appartient aussi de développer certains réflexes si nous venions à être touchés. Plusieurs mesures ont d'ores et déjà été mises en œuvre (contrôles d'accès aux bâtiments et aux parkings, fouilles aléatoires des personnes ou des sacs, vidéosurveillance...) mais seule la vigilance de tous, face à des comportements, des situations, des objets insolites permettra d'accroître notre efficacité. Des documents d'information seront prochainement mis à disposition des personnels et des usagers du CHRU pour leur indiquer la conduite à tenir en cas d'événement, en complément des affiches déjà mises en place dans



**RICHARD DALMASSO,**  
DIRECTEUR GÉNÉRAL  
ADJOINT

chaque service. Des réunions d'information ouvertes à tous les professionnels vont également être organisées.

### Se préparer via le Plan Blanc

Notre Plan Blanc, permettant un accueil massif de victimes, est opérationnel pour faire face à la diversité des situations qui peuvent se présenter. Il donne lieu à des exercices réguliers. Une alerte sur l'un de nos sites nous a récemment permis de le vérifier. En effet, le signalement par un membre du personnel d'un comportement suspect de véhicules nous a conduits à mettre en place, en milieu de nuit, une cellule de crise dont les objectifs ont été la mise en sécurité des patients et des personnels. Une coopération s'est rapidement engagée avec les autorités de police et l'encadrement du CHRU présent sur place. L'alerte s'est heureusement avérée sans fondement mais a permis de mettre en évidence la grande réactivité, la nécessaire discrétion et l'efficace collaboration des acteurs entre eux.

Une fois encore, le professionnalisme et le sang-froid des personnels hospitaliers sont notre grande force. ●





FORMATION

## LA RENTRÉE À L'IFPS !

À L'IFPS DU CHRU DE TOURS, QUI REGROUPE UN ENSEMBLE DE 10 FORMATIONS, C'EST LA RENTRÉE !

Le 29 août, les étudiants infirmiers et aides-soignants ont fait leur rentrée 2016 ; les élèves ambulanciers étaient, eux, attendus le 5 septembre. L'occasion de faire le point sur l'actualité des écoles.

L'IFMEM délivre le DE et un grade Licence ; il accueille 35 étudiants.

La rentrée est le 5 septembre.

Le CFPPH assure trois missions : la formation conduisant au DPPH, la formation préparatoire au concours et des formations continues. La capacité d'accueil est de 32 étudiants.

Le CRECCEPS propose les épreuves à tout candidat de la région Centre-Val de Loire désireux d'obtenir son attestation de prélèvements sanguins. La formation continue est également proposée.

Pour l'ESF, trois changements à noter : le secrétariat fonctionne désormais avec deux nouveaux agents ; le poste de sage-femme enseignante vacant est pourvu, l'équipe pédagogique est au complet ; trois étudiantes issues des expérimentations PACES 2016 sont accueillies à l'ESF pour la première année.

L'école d'IADE débute sa rentrée en octobre pour une formation de 2 ans, avec un niveau Master 2.

L'école d'IBODE forme en 18 mois ; la rentrée est en avril 2017.

L'IFCS forme les cadres à des fonctions de management et de formations en santé. Un partenariat avec l'Université permet aux étudiants de suivre deux parcours de Master 1.

Il faut rappeler que l'IFPS est financé par le Conseil régional, et qu'à l'avenir, il sera intégré au Collegium Santé, fédérant toutes les formations en santé de la région Centre-Val de Loire. La rentrée à l'IFPS mobilise tout un ensemble de professionnels pour penser l'organisation pédagogique. Chacun dans son domaine, dans un esprit de collaboration, contribue à ce que l'étudiant se sente accueilli et reconnu comme individu au regard des valeurs inscrites dans les différents projets pédagogiques. ●

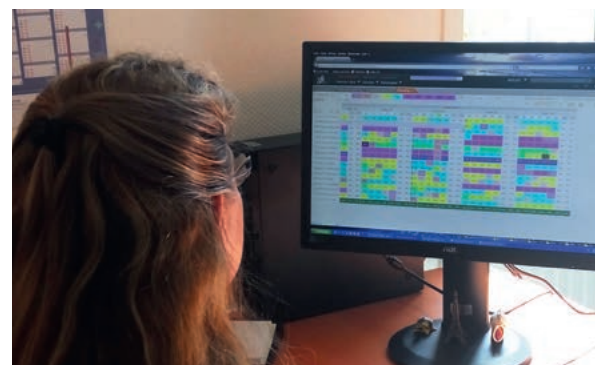
### GLOSSAIRE DES ÉCOLES

- » **IFPS** : INSTITUT DE FORMATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ
- » **DE** : DIPLÔME D'ÉTAT
- » **IFMEM** : INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ÉLECTROLOGIE MÉDICALE
- » **CFPPH** : CENTRE DE FORMATION DE PRÉPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIÈRE
- » **DPPH** : DIPLÔME DE PRÉPARATEUR EN PHARMACIE HOSPITALIÈRE
- » **CRECCEPS** : CENTRE RÉGIONAL DES ÉPREUVES DU CERTIFICAT DE CAPACITÉ POUR EFFECTUER DES PRÉLÈVEMENTS SANGUINS
- » **ESF** : ÉCOLE DE SAGES-FEMMES
- » **IADE** : INFIRMIERS ANESTHÉSISTES DE
- » **IBODE** : INFIRMIERS DE BLOCS OPÉRATOIRES DE
- » **IRFTLM** : INSTITUT RÉGIONAL DE FORMATION DE TECHNICIENS DE LABORATOIRE MÉDICAL
- » **IFCS** : INSTITUT DE FORMATION DES CADRES DE SANTÉ

INFORMATIQUE/RH

## M-RH CHRONOTIME®, LE NOUVEAU LOGICIEL DE GESTION DU TEMPS DE TRAVAIL

DEPUIS PLUS D'UN AN, L'ÉQUIPE PROJET M-RH CHRONOTIME® PRÉPARE L'INSTALLATION DU NOUVEAU LOGICIEL DE GESTION DU TEMPS DE TRAVAIL QUI REMPLACERA L'ACTUEL GESTOR®.



Un partenariat fort entre la DRH, la Direction des Systèmes d'Informations, la Direction des Soins et l'encadrement permet une implantation progressive dans l'établissement. À compter de janvier 2017, les activités de tous les personnels non médicaux et les sages-femmes seront gérées avec M-RH Chronotime®.

### Des accès facilités pour les agents et une gestion des temps simplifiée

Tous les professionnels auront accès à leur compte et à leur situation individuelle. Chacun pourra consulter son planning prévisionnel, le solde de ses jours de congés, de RTT, etc. M-RH Chronotime® fonctionne conjointement avec le logiciel de gestion RH et de paie du CHRU « M-RH » ; l'interface entre ces deux outils est donc facilitée. Il est intuitif et complet, il simplifie la gestion des temps. L'objectif est d'aller à l'essentiel avec comme préoccupations : lisibilité, transparence et simplicité. Il respecte toutes les spécificités de la réglementation et intègre les règles du CHRU.

### Déploiement

Depuis janvier 2016, plusieurs secteurs pilotes ont progressivement basculé la gestion du temps de travail des professionnels dans le nouveau logiciel.

On peut citer les services de la DRH, de la Sécurité-Accueil et des pôles Pathologies Digestives

...

et Cancérologie. D'autres secteurs seront déployés en test au cours des derniers mois de l'année 2016, jusqu'à un déploiement intégral au 1<sup>er</sup> janvier 2017.

L'équipe projet remercie les professionnels qui l'aident au quotidien à déployer un outil au plus proche des besoins des utilisateurs. ●

## QU'EN PENSENT LES PREMIERS UTILISATEURS ?

*Jean-Michel Pierre, cadre de la Sûreté-Accueil : « J'apprécie l'impression du planning en couleur. Je suis globalement très satisfait de cet outil. L'équipe l'a adopté rapidement. »*

*Laurence Camacho, cadre de l'Hémo Thérapie Cellulaire et USSI : « Je suis satisfaite. L'outil est complet et convivial, facile d'utilisation. »*

### TRAVAUX

## UN POINT SUR LE CHANTIER DU NOUVEAU BÂTIMENT DE NÉONATOLOGIE

LE CHANTIER A DÉMARRÉ EN OCTOBRE 2015.

Le futur bâtiment, installé en continuité du restaurant du personnel, sera implanté sur une surface de 2 200 m<sup>2</sup> environ. Le bâtiment hébergera des places de parking en sous-sol et en rez-de-chaussée, le centre de nutrition pédiatrique au rez-de-chaussée, les services de réanimation néonatale et soins intensifs au 1<sup>er</sup> étage, et l'unité de surveillance continue au 2<sup>ème</sup> étage. Le 3<sup>ème</sup> étage sera dédié aux installations techniques. Le chantier a débuté à l'automne 2015 avec des modifications de réseaux techniques dans l'emprise du terrain (dévoisement de réseaux électriques et réseau incendie).

Dans la foulée du parking en rez-de-chaussée et de la future entrée du parking en sous-sol, démarreront les élévations des murs des services de Réanimation et Soins intensifs du 1<sup>er</sup> étage. Une passerelle de communication sera également créée au 2<sup>ème</sup> étage, autorisant une circulation horizontale directe vers les services d'Obstétrique. ●



Cette photo, prise du Centre Olympe de Gouges, surplombe le chantier et laisse découvrir le futur Centre de Nutrition Pédiatrique au premier plan.



Cette photo dévoile l'autre façade du Centre de Nutrition Pédiatrique (la maternité est en arrière-plan).



Une vision d'ensemble du chantier met en évidence au premier plan l'avancement du parking en rez-de-chaussée (côté rue de l'Hospitalité) et la future entrée du parking en sous-sol.



Le futur bâtiment communiquera avec la maternité par le prolongement de la passerelle existante entre B1A et Olympe de Gouges (on voit ici les préparatifs).



GREFFES

## AMÉLIORER L'ACCÈS À LA GREFFE AU CHRU DE TOURS : UN OBJECTIF QUOTIDIEN DES ÉQUIPES

LE CHRU DE TOURS EST AUTORISÉ À PRÉLEVER LES DONNEURS DÉCÉDÉS APRÈS ARRÊT CIRCULATOIRE DE LA CATÉGORIE III DE MAASTRICHT.

Le 7 juillet 2016, le CHRU a obtenu l'autorisation de l'Agence de la Biomédecine (ABM) pour le prélèvement des reins et des foies sur des patients donneurs décédés après arrêt cardiaque de la catégorie III de Maastricht. Il s'agit d'une nouvelle procédure, dont la première mise en application a été réalisée en 2014 dans des centres pilotes par l'ABM. Les premières autorisations ont été accordées à partir de 2016. Le CHRU a réalisé le premier prélèvement foie-reins avec succès.

### Lutter contre la pénurie d'organes

L'objectif du CHRU est d'améliorer l'accès à la greffe des patients inscrits sur liste. Les prélèvements *Maastricht III* réalisés permettront de réaliser autant de transplantations rénales et hépatiques. Dans les pays où cette procédure est autorisée, cela a permis de réduire la pénurie d'organes en augmentant de 10 à 40 % le nombre de greffons disponibles.

Le CHRU est un centre ayant une activité forte, et reconnue sur le plan national. En 2015, ont été réalisées 139 greffes rénales, 87 greffes hépatiques, 17 greffes cardiaques et 33 prélèvements multi-organes. Si le nombre de greffes est de plus en plus important, les résultats de suivi des patients greffés, tous organes confondus, placent également notre établissement dans les plus performants du territoire national.

Les équipes de coordination et de prélèvement sont formées et acculturées au prélèvement.

### Une volonté hospitalo-universitaire de soutenir et développer le prélèvement et la greffe

L'axe transplantation constitue un axe d'excellence du projet d'établissement. Le CHRU de Tours et l'Université François-Rabelais de Tours sont des partenaires majeurs de la FHU de transplantation *SUPPORT* labellisée le 20 juin 2014. *SUPPORT* est un projet interrégional Poitiers-Tours-Limoges de transplantations de rein/foie/cœur et de prélèvements multi-organes. Sa thématique principale porte sur l'optimisation de la survie de l'organe en transplantation en agissant sur le donneur, l'organe et le suivi post-transplantation. Cependant, le dynamisme du centre de Tours se heurte au manque de greffons disponibles. L'enjeu d'augmenter les possibilités de prélèvements demeure crucial. **Le prélèvement Maastricht III doit permettre d'augmenter le nombre de greffes de foie et de reins et ainsi contribuer à diminuer le nombre de patients sur la liste d'attente de greffes.**

« Si la transplantation hépatique à partir d'un donneur à cœur arrêté dans la catégorie III de Maastricht donne des résultats similaires à celle à partir d'un donneur à cœur battant, elle doit cependant respecter des règles et procédures strictes, dès l'instant où la LAT est décidée et jusqu'à la transplantation. Dans ce cas, les

receveurs sont présélectionnés parmi les malades ne pouvant accéder rapidement à un greffon (selon le score national), et en relatif bon état général. Cela pour éviter des complications de greffe et ne pas avoir à prolonger la durée d'ischémie froide. **Chaque receveur donne son accord au préalable, après avoir reçu une information complète sur le MIII** », précise le Pr Ephrem Salamé. « Nous soutenons vivement ce projet car les greffes rénales réalisées à partir de ces greffons montrent **des reprises de fonction rénale particulièrement rapides**. Cette nouvelle étape est primordiale pour notre liste de greffés toujours plus importante », indique le Pr Matthias Buchler.

### Déroulé du Maastricht III

- 1- La décision d'arrêt ou de limitation des traitements (LAT) : elle est indépendante de la possibilité du don d'organes. Cette décision est de la responsabilité exclusive des équipes de réanimation dans des conditions de collégialités.
- 2- Les filières sont étanches : l'équipe de réanimation décide et met en œuvre la LAT, puis l'équipe de coordination hospitalière de prélèvement gère la procédure de don d'organes.
- 3- Il est important de noter que la démarche auprès des proches est réalisée avec un délai entre l'information sur la décision de LAT et celle du don d'organes.

Au CHRU de Tours, cette procédure, qui ne peut se dérouler qu'au sein d'un service de réanimation, débutera en Réanimation Médicale à Bretonneau. « Si le service de Réanimation Médicale habitué à la technique de la circulation normothermique régionale est le premier service autorisé, d'autres services de réanimation, y compris ceux de Trousseau, seront contactés rapidement » souligne le Dr Jean-Christophe Venhard, responsable de l'unité des PMO. Par ailleurs, un travail approfondi avec les services informatiques a permis d'intégrer la procédure au sein même du Dossier Partagé du Patient (DPP). « Le respect des temps d'ischémie des organes est un des objectifs majeurs dans le *Maastricht III*. Il est apparu rapidement indispensable de construire un outil fiable, qui pourrait assurer une traçabilité, avec une ergonomie adaptée. Séduits par le projet et grâce à l'implication des services informatiques, nous disposons aujourd'hui d'un outil unique en France », précise Dr J.-C. Venhard.

### Des résultats très encourageants

En France, lors de la phase pilote, les résultats obtenus chez les patients greffés avec ces organes ont été très encourageants. Ainsi l'âge limite des donneurs a, depuis, été porté de 60 à 65 ans. Depuis fin 2014, dans les centres hospitaliers déjà autorisés, 64 greffes rénales et 13 greffes hépatiques ont été réalisées à partir de greffons dits *Maastricht III* avec des résultats excellents sur les patients greffés. ●





**mgas**

MUTUELLE | SANTÉ PRÉVOYANCE SERVICES

FONCTION PUBLIQUE  
HOSPITALIÈRE

# JE VEUX RENCONTRER MA MUTUELLE AVANT DE LA CHOISIR

Un conseiller MGAS est à votre disposition.

**01 44 10 55 55**  
**mgas.fr**

**Aziz AADDACHI**  
**06 86 30 71 27**  
**aziz.aaddachi@mgas.fr**



## LA PÉDIATRIE EN PLEINE ÉVOLUTION

LE CHRU DE TOURS A ACQUIS UNE RÉPUTATION NATIONALE ET INTERNATIONALE POUR SON EXCELLENCE DANS LA PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT.

La Pédiatrie regroupe l'ensemble des activités médicales de l'enfant depuis la vie fœtale jusqu'à l'âge adulte, et se différencie des spécialités d'organes de l'adulte par la nécessité de nombreuses surspécialités, tout en assurant une prise en charge globale de l'enfant.

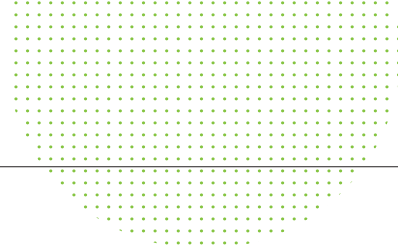
La plupart des activités pédiatriques sont aujourd'hui regroupées à l'hôpital Clocheville (10 pôles médico-chirurgicaux y interviennent), mais certaines activités très spécifiques continuent à être menées en collaboration étroite avec les services adultes de l'hôpital Trousseau (cathétérisme cardiaque, greffe hépatique ou cardiaque...) et Bretonneau (maternité, génétique, exploration fonctionnelle respiratoire, neuroradiologie interventionnelle...). L'hôpital Clocheville est à la fois l'hôpital pédiatrique de proximité pour l'agglomération de Tours et le département d'Indre-et-Loire, mais également l'hôpital de recours pour la région Centre-Val de Loire et les régions voisines pour de nombreuses surspécialités pédiatriques. Les grands projets de restructuration dans lesquels s'est engagé le CHRU permettront de maintenir cette excellence de soins pour les décennies à venir.

### Les urgences pédiatriques

Le service des urgences pédiatriques connaît une activité croissante avec presque 30 000 passages par an (soit environ le tiers de l'ensemble des urgences traitées au CHRU), à la fois pour des affections médicales et pour des lésions traumatiques. Ce service a la lourde responsabilité d'accueillir les urgences pédiatriques de toute nature (sauf néonatalogie) et d'assurer les premiers soins en collaboration, si besoin, avec d'autres spécialistes ou avec l'équipe de réanimation.

La pathologie infectieuse est le motif le plus fréquent de consultation médicale. Une part importante de l'activité est consacrée aux consultations de *premier recours*, car beaucoup de familles de l'agglomération tourangelles ont pris l'habitude de s'adresser directement à Clocheville dès lors qu'elles craignent un problème sérieux. L'infirmière d'accueil et d'orientation, présente 24h/24, permet de prendre en charge rapidement les enfants ayant une pathologie mal tolérée et de mettre en place dès l'arrivée des traitements antalgiques pour soulager la douleur ou l'inconfort. Les chambres de l'Unité d'Hospitalisation de Courte Durée accueillent





pour quelques heures des enfants et parents, lorsqu'un traitement et une surveillance de moins de 24h sont indispensables avant le retour à domicile.

### **La réanimation pédiatrique**

L'unité de réanimation pédiatrique est la seule de la région Centre-Val de Loire. Il s'agit d'une unité polyvalente médico-chirurgicale indispensable à la prise en charge des pathologies aiguës comportant un risque vital : notamment pathologie infectieuse grave (méningite, choc septique), pathologie cérébrale post-traumatique ou post-asphyxique, insuffisance respiratoire ou cardiaque aiguë. L'unité est aussi une réanimation de spécialités (les CHU de Nantes et Tours comptent les deux seules unités de ce type pour l'ensemble du Grand-Ouest) avec un rôle essentiel pour les activités chirurgicales lourdes, en particulier pour la chirurgie cardiaque. Les équipes médicales et soignantes ont la lourde tâche d'accueillir et de soigner les enfants et adolescents ayant les pathologies les plus graves, et, malheureusement dans certaines situations dramatiques, d'accompagner l'enfant vers la fin de vie, tout en soutenant sa famille. Une équipe de soins palliatifs dédiée à la pédiatrie est d'ailleurs présente. L'Unité de Surveillance Continue (8 lits créés en 2014), rattachée au service de Médecine Pédiatrique, permet de prendre le relais des soins pour bon nombre de ces patients.

### **La chirurgie lourde**

La chirurgie lourde représente une part importante des activités chirurgicales pédiatriques du CHRU de Tours et a comme spécificité de traiter des pathologies malformatives graves, alors que les pathologies tumorales et les greffes sont heureusement plus rares. La prise en charge des malformations est un travail d'équipe associant les services d'obstétrique pour le diagnostic anténatal, les pédiatres, les chirurgiens, les anesthésistes, les perfusionnistes, le personnel du bloc opératoire, les réanimateurs pédiatres, les radiologues, les pharmaciens et toutes les équipes soignantes des services concernés.

*Les déformations et malformations du rachis* responsables de scoliozes évoluées, bénéficient de la chirurgie orthopédique, dont le principe est de supprimer les courbures anormales, grâce à la mise en place de longues tiges métalliques rectilignes fixées tout au long du rachis. Ces interventions, pratiquées dans quelques centres en France, sont particulièrement bénéfiques pour les enfants atteints de maladies neuromusculaires, en leur apportant un confort pour la position assise en fauteuil et pour diminuer le risque d'insuffisance respiratoire.

*Les malformations cardiaques*, simples ou complexes, représentent environ 1 % des naissances. Elles doivent être traitées par chirurgie ou par cathétérisme interventionnel en cas de mauvaise tolérance (voire en urgence) ou pour éviter des complications plus tardives. Ces actes, réalisés dans 10 centres en France, sont parfois indispensables dès les premiers jours de vie. La chirurgie nécessite le plus souvent le recours à une circulation extracorporelle peropératoire pour permettre la réparation de la malformation sur un cœur arrêté. La qualité de l'acte chirurgical et la qualité de la

réanimation postopératoire sont les deux éléments essentiels de la réussite. Grâce à la chaîne de professionnels impliqués dans ce type de chirurgie, la majorité des enfants opérés pourra mener une vie normale, parfois au prix de réinterventions dans l'enfance ou à l'âge adulte, car certaines malformations ne peuvent pas être complètement réparées.

*Les malformations du tube digestif, du diaphragme, de la paroi abdominale et des organes génitaux* (atrésie de l'œsophage, hernie diaphragmatique, omphalocèle, atrésie d'un segment intestinal, hypospadias) constituent des urgences néonatales le plus souvent diagnostiquées avant la naissance. Leur prise en charge précoce par des équipes expérimentées permet d'éviter des complications graves et offre aux patients d'excellents résultats à long terme.

...



...

*D'autres malformations* (face, larynx, système nerveux, boîte crânienne) peuvent bénéficier de traitements efficaces grâce aux compétences chirurgicales présentes sur le site pédiatrique.

La chirurgie mini-invasive est également en plein développement, notamment grâce au robot chirurgical que le CHRU a été l'un des premiers à utiliser en France pour la pédiatrie.

## **Les maladies chroniques et les maladies rares**

Les maladies chroniques et les maladies rares de l'enfant représentent une grande part de l'activité médicale du CHRU. Parmi ces maladies, on peut citer les plus communes : asthme, allergies respiratoires, cutanées et digestives, diabète de type 1, épilepsies, maladies neuromusculaires, mucoviscidose, retard de croissance statural, décalage des acquisitions motrices et/ou cognitives, maladies métaboliques, maladies inflammatoires du tube digestif, leucémies et cancers de l'enfant, maladies chroniques ou insuffisance des reins. Toutes ces pathologies requièrent des prises en charge spécifiques offertes dans le cadre des nombreux *Centres de Compétences Maladies Rares* labellisés à Clocheville et permettant aux enfants atteints de bénéficier des innovations diagnostiques et thérapeutiques adaptées à leur pathologie. Le recrutement large de ces patients avec des pathologies très spécifiques dynamise en parallèle des activités de recherche clinique et fondamentale (en collaboration avec les unités de recherche de l'Université de Tours) dans la plupart de ces domaines, notamment la nutrition, le métabolisme et la cardiologie.

## **Neuropédiatrie et handicaps**

Le service Neuropédiatrie et Handicaps prend en charge des enfants atteints de pathologies multiples (épilepsies, hyperactivité, myopathies, migraine, méningites, encéphalites, accidents vasculaires...). Bon nombre sont des maladies rares et pour les cas délicats, les équipes de neuropédiatrie du Grand-Ouest se concertent chaque mois par visioconférence ainsi qu'avec les autres centres experts français. Ce service dispose d'un centre de référence pour les enfants atteints de troubles du langage et des apprentissages scolaires et coordonne également une consultation pluridisciplinaire des maladies neuromusculaires, en lien avec le suivi des patients adultes.

L'unité des Soins de Suite et Réadaptation (SSR) coordonne une prise en charge polyvalente de nombreux handicaps de l'enfant en lien avec le Centre d'Action Médico-Sociale Précoce (CAMSP), les centres de réadaptation spécialisés de Chinon, Reugny et Oléron et les autres équipes de Clocheville, notamment sur les plans orthopédique et respiratoire.

Ce service de Neurologie et SSR pédiatrique est le seul service hospitalo-universitaire du Grand-Ouest avec celui d'Angers. Cette équipe mène des recherches au sein de l'unité INSERM U930 « Imagerie et cerveau » à Tours, dans les domaines des maladies musculaires et de l'hyperactivité, pour laquelle de nombreux projets sont en cours dans les domaines de l'imagerie, de l'hypnose

et de l'art-thérapie avec l'école de Tours (AFRATAPEM). Enfin, des approches très innovantes de thérapies personnalisées vont être développées à l'aide d'un robot humanoïde dont l'acquisition a été intégralement financée par les Lions Clubs de Touraine.

## **Néonatalogie**

La Néonatalogie est une spécialité pédiatrique entièrement dédiée aux soins des nouveau-nés et comporte des activités très diverses qui vont du dépistage systématique des maladies ou des malformations à la naissance de tous les nouveau-nés, aux soins les plus complexes de réanimation pour les situations à risque vital : extrême prématurité, infections néonatales graves, malformations majeures (surtout cardiaque, pulmonaire et digestive), pathologies neurologiques et métaboliques. Les grands





prématurés (poids de moins de 1 000 g) font l'objet d'une attention particulière du fait notamment, de l'immaturité des poumons et du tube digestif d'une part, et du risque de complications neurologiques et infectieuses d'autre part. Ces nouveau-nés réclament des soins très techniques dès la naissance : instillation de surfactant artificiel pour lutter contre l'immaturité pulmonaire, ventilation non invasive dès que possible pour faciliter les échanges gazeux, nutrition parentérale par cathéter central, en attendant que le tube digestif soit apte à accepter des nutriments. Ces enfants sont placés en incubateur pour maintenir une température corporelle normale et pour permettre une surveillance clinique permanente avec l'aide des capteurs cutanés mesurant les taux sanguins d'O<sub>2</sub> et de CO<sub>2</sub> et les paramètres respiratoires et cardiovasculaires.

Malgré cette haute technicité, il importe d'apporter à l'enfant des soins de bien-être en adaptant son environnement à la prématurité : limitation des stimuli extérieurs (lumière, bruit) et des manipulations, réduction des soins potentiellement douloureux, respect de cycle physiologique veille/sommeil. Afin de maintenir un lien affectif fort, les parents sont invités à participer de plus en



plus aux soins courants et à avoir des contacts physiques répétés avec l'enfant. Le futur service de médecine néonatale, actuellement en construction à Bretonneau (voir article page 6), est conçu pour une prise en charge globale de l'enfant et de ses parents dans des chambres individuelles, ce qui permettra d'améliorer encore le bien-être de l'enfant pendant tout le séjour, dont la durée peut atteindre plusieurs mois.

### **La place des parents**

Les parents ont une place essentielle au cours de l'hospitalisation ; s'ils le souhaitent ils peuvent être présents jour et nuit dans les services de soins. Pour les parents éloignés de Tours, la Maison des parents est là, sur le site de Clocheville, pour les accueillir dans d'excellentes conditions tant que l'enfant est hospitalisé. Les séjours sont de plus en plus brefs et dans certaines spécialités chirurgicales, plus de la moitié des enfants sont soignés en restant seulement quelques heures à l'hôpital. Le CHRU disposera bientôt d'une unité de chirurgie ambulatoire moderne, commune à toutes les spécialités chirurgicales, qui permettra un séjour plus agréable et plus ludique.

### **... sans oublier l'école et les animations**

Les enfants qui sont dans l'obligation de rester plusieurs jours confinés dans leur chambre peuvent aussi bénéficier de l'école à l'hôpital, grâce à des professeurs, mais également d'animations et activités culturelles grâce aux éducateurs, bénévoles et artistes intervenant auprès des enfants dans le cadre associatif : Clocheville en Fête, Rire Médecin, Docteur Souris, Blouses roses, Magie à l'hôpital, etc... offrent des activités de divertissement très variées : lecture, travaux manuels, jeux de société... ●





## COMPRENDRE

# LE FONCTIONNEMENT HOSPITALIER

LE CHRU DE TOURS A ÉLABORÉ UN GUIDE DE GOUVERNANCE ET DE GESTION À DESTINATION DE SES RESPONSABLES MÉDICAUX ET NON MÉDICAUX.

Depuis fin 2014, le CHRU a engagé une refonte progressive de sa gouvernance des pôles. Les pôles ont été instaurés en 2005, réaffirmés dans la Loi Hôpital Patients Santé Territoires de 2009 et confirmés par la Loi de Santé de 2016. L'organisation polaire s'est constituée au fil des années autour de 15 pôles, dans lesquels le directeur de pôle jouait un rôle important.

Début 2015, le CHRU s'est appuyé sur une enquête très large diffusée auprès de l'encadrement médical et paramédical, et sur un séminaire (1,5 jour), réuni en février 2015, dédié à la gouvernance polaire, pour redéfinir

les contours des 15 pôles cliniques et médicotechniques et partager les forces et faiblesses de l'organisation de la gouvernance du CHRU.

À la suite de ce séminaire, des trios de pôle ont été désignés, et ont vu leur composition évoluer avec l'arrivée de Cadres Administratifs de Pôle (CAP). Chaque directeur fonctionnel s'est vu confier, en parallèle de sa direction, une direction déléguée de pôle. Son rôle est aujourd'hui d'assurer l'interface entre la direction et les pôles. Cette nouvelle configuration a été accompagnée par un temps de formation des trios de pôle sur l'année 2016 (8,5 jours).

C'est dans ce contexte que le *guide de gouvernance et de gestion* a été refondu et redéfini.

### Un concept pédagogique

Quel est le rôle du chef de pôle ?

À quoi sert un contrat de pôle ? Quelle procédure pour recruter ou remplacer un agent ? Comment achète-t-on un équipement ? Pour répondre à ces questions le CHRU de Tours a élaboré à la rentrée son *guide de gouvernance et de gestion* pour ses responsables médicaux et non médicaux. Ce guide se présente de façon pédagogique, sous forme de classeur, avec des fiches thématiques actualisables pour mieux comprendre nos organisations et notre fonctionnement. Il a été établi avec l'appui et l'expertise d'un comité de pilotage pluridisciplinaire (chef de pôle, cadre supérieur de santé, CAP, directeur).

Un premier guide de gestion avait été établi dès 2008 suite à la mise en place

## ÉTAPES

- **Février 2015** : Séminaire avec les trios de pôle et les chefs de service
- **Mai 2015** : Mise en place du nouveau périmètre des pôles, recrutement de CAP et désignation des nouveaux trios de pôle / désignation des directeurs délégués
- **Janvier - septembre 2016** : Formation des trios de pôle
- **Septembre 2015 - septembre 2016** : Mise en place d'un COPIL gouvernance et refonte du *guide de gouvernance et de gestion*
- **Septembre 2016** : Parution et diffusion du *guide de gouvernance et de gestion*
- **Octobre 2016** : Définition de la politique d'intéressement
- **Novembre - décembre 2016** : Signature des contrats de pôle

des pôles dans les hôpitaux. Celui-ci a été refondu, mis à jour et complété, selon les attentes et questions récurrentes des encadrants. Il est diffusé dans les services administratifs, logistiques et techniques ainsi qu'à l'ensemble des services médicaux et médicotechniques.

### Le contenu

Il se compose de 5 chapitres :

- 1- Contours de la délégation de gestion
- 2- Organisation en pôles
- 3- Gestion des ressources humaines au sein du pôle
- 4- Gestion des ressources matérielles au sein du pôle
- 5- Le « qui fait quoi ? » dans chaque champ de gestion

À noter que ce dernier chapitre permet d'identifier, dans un tableau, pour chaque champ de gestion (RH, Finances, Achats...), le rôle de la direction fonctionnelle, du chef de pôle, du CAP, du cadre supérieur de santé, du directeur délégué, du chef de service et du cadre de santé du service. ●



# LE CGOS OU COMITÉ DE GESTION DES ŒUVRES SOCIALES

ON VOUS DIT TOUT SUR LE CGOS ET COMMENT BÉNÉFICIER DE SES PRESTATIONS !

Le Comité de Gestion des Œuvres Sociales (CGOS), association loi 1901 à but non lucratif, a pour mission de mettre en œuvre et gérer l'action sociale en faveur des agents en activité ou retraités des établissements publics de santé adhérents. Ces établissements versent au CGOS une contribution mensuelle équivalente à 1,5% de leur masse salariale.

## Des conseillers de proximité vous accueillent

Les correspondants CGOS sont des conseillers de proximité. Ils constituent le relais essentiel entre les agents et le CGOS, de par leur expertise et les outils dont ils disposent.

Des correspondants CGOS vous accueillent au CHRU :

- À Bretonneau : les bureaux sont situés au rez-de-chaussée de la DRH (postes 7 3863 et 7 3864) ;
- Antenne de Clocheville (poste 7 8987) : les bureaux sont situés au 1<sup>er</sup> étage de la Direction du site ;
- Antenne de Trouseau (postes 7 4600 et 7 8988) : les bureaux sont situés au rez-de-chaussée à la DRH du site.

## Informez, mettez à disposition et conseillez

Ces conseillers œuvrent dans l'intérêt des agents et sont à leur service pour :

- Informer sur l'action sociale du CGOS : ils ont la connaissance des actions et prestations dont les agents peuvent bénéficier (prestations mariage, naissance, adoption, garde d'enfant, maladie, aides financières, billetterie, vacances, départ à la retraite, décès...) ;

- Mettre à disposition les formulaires et supports d'information fournis par le CGOS ;
- Conseiller sur les démarches à accomplir pour bénéficier des actions et prestations du CGOS dans les meilleures conditions et faciliter les relations.

## N'oubliez pas votre passeport ?

Chaque année un passeport CGOS est adressé individuellement aux agents. Ce document regroupe l'ensemble des prestations proposées par le CGOS. Chaque année, la constitution d'un dossier est un préalable indispensable à l'ouverture des droits aux prestations. Le dossier CGOS doit impérativement être renvoyé avant une date-limite pour certaines prestations (étude, handicap, retraite, chèques cadeaux Noël...). ●



## + D'INFOS

N'hésitez pas à vous renseigner auprès des correspondants CGOS. Les informations concernant les différentes prestations sont également accessibles sur le site du CGOS [www.cgos.info](http://www.cgos.info)



## LE SECTEUR SÉCURITÉS-ACCUEIL

CE SECTEUR DÉPEND DE LA DIRECTION DES SERVICES TECHNIQUES ET DU PATRIMOINE. IL REGROUPE DES SERVICES (SÉCURITÉ INCENDIE, SÛRETÉ ACCUEIL, SÉCURITÉ GÉNÉRALE) CHARGÉS D'ASSURER LA SÉCURITÉ ENVIRONNEMENTALE DES PERSONNES (PATIENTS, PERSONNEL, VISITEURS) ET DES BIENS DU CHRU.

### **Sécurité Incendie et assistance aux personnes**

Ce service veille à la sécurité contre les risques d'incendie et de « panique » dans nos services, assure la maintenance des équipements concourant à la sécurité incendie et participe activement, en plus de leur propre formation continue, à la formation des personnels de l'établissement.

Composé d'une soixantaine de personnels, il est organisé ainsi :

- Un Technicien Supérieur Hospitalier (TSH) chargé de la formation « secours électrique », de l'organisation de l'École du Feu et de la coordination des Systèmes de Sécurité Incendie des établissements du CHRU.
- Un TSH, chef de service pour Bretonneau et les établissements associés de Tours Centre et Tours Nord, qui assure le suivi quotidien des équipes et la mise en place des procédures qualité, notamment en ce qui concerne la formation continue des agents de sécurité Incendie, les différentes rondes et la maintenance préventive et curative des équipements concourant à la sécurité incendie. Il est aidé pour cela par un adjoint, Technicien Hospitalier (TH).
- Un TSH, chef de service pour Trousseau et les établissements reliés par galerie à l'Immeuble de Grande Hauteur, et un agent de maîtrise, chef de service pour les établissements associés de Tours Sud. Ils assurent le suivi quotidien des équipes et la mise en place des procédures qualité.
- Une cinquantaine d'agents de sécurité incendie qui accomplissent des tâches quotidiennes spécifiques : rondes, maintenances, interventions pour détection incendie ou feu identifié, formation continue...

En complément, ces équipes veillent à la sécurité des installations techniques 24h/24h, participent aux interventions techniques urgentes (disjonction, fuite d'eau...) et aux interventions de premier secours à la demande du SAMU. Ils peuvent s'appuyer, pendant les

jours et heures ouvrés, sur les ateliers techniques et, en dehors, sur des astreintes techniques.

- Un TSH, Formateur de l'École du Feu :

Plusieurs incendies, plus ou moins importants, se déclarent chaque année dans les services du CHRU. Les formations de l'École du Feu, formations obligatoires pour les agents, contribuent au bon déroulement des interventions et permettent d'appliquer les automatismes qui sont enseignés. Elles aident à garder le sang-froid nécessaire lorsqu'on est confronté à ces situations d'urgence. L'enseignement dispensé est directement applicable à une situation à laquelle nous pourrions être confrontés à domicile. En 2015, 1 500 agents ont été formés.

### **Sûreté Accueil**

Ce service assure l'accueil des usagers de l'hôpital, le filtrage des véhicules à l'entrée des sites, la gestion des stationnements, la fermeture des locaux, la gestion des alarmes agression et intrusion, des alarmes Protection Travailleur Isolé (PTI), la sûreté des sites, notamment dans le cadre du plan Vigipirate, et l'intervention en cas de personnes agressives dans les services, en renfort des personnels des services.

Composé de près de 40 personnels à plein temps, il est organisé ainsi :

- Un TH, chef de service pour Bretonneau, Trousseau et Clocheville, qui assure le suivi quotidien des équipes.
- Plus de 30 agents qui accomplissent des tâches quotidiennes spécifiques : accueil, présentation des corps à la morgue...

### **Sécurité générale**

Celle-ci s'appuie sur :

- Un TH responsable de la coordination, en matière de sécurité et de protection de la santé, pour tout chantier de bâtiment ou de génie civil dans lequel sont appelés à intervenir plusieurs travailleurs indépendants ou entreprises. Ce technicien est également chargé du suivi de l'agenda accessibilité du CHRU.
- Un TSH responsable de la sécurité générale avec, entre autres, la participation au CHSCT, le suivi des installations classées pour la protection de l'environnement, le suivi des organismes de contrôle et des prestataires de maintenance associés... ●



# LE FORUM DES ASSOCIATIONS D'USAGERS DU CHRU DE TOURS

SOUS L'IMPULSION DE QUELQUES MEMBRES ASSOCIATIFS DÉJÀ PRÉSENTS ET ACTIFS, L'ASSOCIATION FORUM DES ASSOCIATIONS D'USAGERS DU CHRU DE TOURS A ÉTÉ CRÉÉE EN NOVEMBRE 2015.

## Quelle est l'origine d'un regroupement des usagers ?

Le CHRU de Tours développe depuis de nombreuses années une politique d'accueil forte, menée en partenariat avec les associations d'usagers. En 2006, afin de développer ce partenariat, un Forum a été créé, autour de 13 associations d'usagers fondatrices. Ce Forum, dont le secrétariat est assuré par la direction de l'établissement, permettait des échanges réguliers entre l'ensemble des bénévoles, et leurs participations aux principaux projets de l'établissement.

## Comment est venue l'idée de créer une association ?

En 2014, la direction générale du CHRU a émis l'idée de constituer un Espace Usagers, qui serait un espace d'accueil, d'échanges, d'écoute, d'expression et d'information pour les usagers de l'établissement de santé et des mouvements associatifs. Pour fonctionner, cet espace devait s'appuyer sur des associations volontaires s'engageant à assurer des permanences et à le faire vivre. L'établissement et les associations d'usagers avaient aussi besoin de relations organisées, structurées et contractuelles permettant de garantir un fonctionnement harmonieux.

La structure informelle du Forum constituée en 2005 étant insuffisante pour remplir ces fonctions, il a donc été décidé de la faire évoluer vers une structure associative, regroupant toutes les associations d'usagers désireuses de coopérer au sein du CHRU et de porter les valeurs de la démocratie sanitaire. C'est chose faite, au travers du Forum des associations d'usagers, qui regroupe aujourd'hui 24 associations.

## CONTACT

Forum des associations  
d'usagers  
CHRU de Tours  
Direction de la Qualité  
et de la Patientèle  
37044 Tours Cedex 9  
Tél : 02 47 47 85 01  
Email :  
forum.usagers@chu-tours.fr



## JACQUES PORTIER, PRÉSIDENT DE L'ASSOCIATION

« La constitution de cette association marque une étape importante dans l'organisation et l'exercice de la démocratie sanitaire au sein du CHRU. Désormais, les associations d'usagers apparaissent comme un interlocuteur unique de la Direction Générale. Les échanges



seront facilités ainsi que les relations contractuelles. Nous allons nous efforcer de mettre en place des actions concrètes pour le développement des droits des usagers et l'amélioration de la qualité de la prise en charge des patients. Nous avons aussi la volonté de promouvoir l'information et les relations avec la communauté hospitalière et de contribuer à ce que les patients soient de plus en plus acteurs de la gestion de leur santé. L'Espace des Usagers est le lieu de contacts et d'intermédiation entre les usagers et leurs proches, et l'établissement. »

## Quels sont les objectifs de cette association ?

Il y en a plusieurs :

- favoriser l'expression des usagers au sein de l'établissement,
- harmoniser les relations entre les usagers et l'établissement,
- proposer des axes d'amélioration de la qualité de l'accueil et de la prise en charge des patients et de leurs proches,
- faire connaître à l'établissement les attentes en termes de satisfaction des besoins des usagers et de leur famille,
- s'informer mutuellement entre associations et partager des expériences,
- donner une formation adaptée à leurs membres,
- agir dans le respect des convictions et des opinions de chacun,
- faciliter l'action des représentants des usagers (issus d'associations agréées), dans les différentes instances et comités prévus par la réglementation et dans lesquels ils siègent,
- contribuer avec l'assistance de la direction de la qualité et de la patientèle, au pilotage et au fonctionnement de l'Espace des Usagers mis en place depuis avril 2016. ●



## MARION DEGUILLE, LA NATATION SYNCHRONISÉE, DE LA COMPÉTITION À L'ENTRAÎNEMENT

MARION DEGUILLE EST CADRE ADMINISTRATIF DE PÔLE AU CHRU DE TOURS, DEPUIS UN AN ET DEMI. ANCIENNE CHAMPIONNE DE NATATION SYNCHRONISÉE, ELLE CONTINUE AUJOURD'HUI À VIVRE CETTE PASSION EN ENTRAÎNANT DES JEUNES.



**Alchimie** Comment vous êtes-vous jetée à l'eau ?

**Marion Deguille** J'ai découvert l'eau et la natation en commençant... bébé nageur ! À 8 ans, j'ai assisté à une compétition de natation synchronisée à Poitiers, et tout m'a plu : les maillots de bain, les coiffures, l'aspect artistique et musical mais aussi l'aspect sportif, physique. C'est à ce moment que j'ai débuté cette activité.

**A.** Parlez-nous de la natation synchronisée ?

**M. D.** C'est d'abord très physique : un ballet peut durer jusqu'à 5 minutes, et on passe au moins la moitié du temps sous l'eau. Il faut donc être très à l'aise en apnée, être souple et endurant. Cela nous donne le goût de l'effort : il faut des heures de pratique pour parvenir à réaliser la figure parfaite.

Contrairement à ce que l'on croit, nous ne poussons pas au fond du bassin pour nous propulser hors de l'eau : toucher les bords ou le fond du bassin est disqualifiant !

C'est aussi une discipline artistique : c'est la musique qui nous mène.

Enfin, ce sport apprend à gérer son stress, car on a l'habitude d'être en représentation, en examen.

**A.** Comment vous entraînez-vous ?

**M. D.** J'ai commencé par les ballets d'équipes, à 8 nageuses. Puis il a fallu développer la technique : je passais des heures dans l'eau pour gagner quelques centimètres de hauteur en vertical ! J'aimais beaucoup les ballets, la musique, la dynamique. Vers 14 ans, j'ai commencé les duos et en 2004, j'ai participé aux Championnats de

## NATATION SYNCHRONISÉE

La natation synchronisée moderne est apparue en 1907 avec Annette Kellerman, une Australienne qui donna un spectacle dans un bassin en verre à New-York. Des clubs et des équipes universitaires vont apparaître dans divers pays dans les trente années qui suivent, notamment en Amérique du Nord. Les ballets aquatiques ont popularisé ce sport dans les années 1930, ainsi que les films hollywoodiens. En France, Muriel Hermine et Virginie Dedieu se sont illustrées dans ce sport.

Aujourd'hui, la natation synchronisée tend à devenir mixte : la fédération internationale de natation a décidé en décembre 2014 d'ouvrir une épreuve aux hommes. Le duo mixte a fait son entrée en compétition aux championnats du monde à l'été 2015, où le duo composé de Virginie Dedieu et Benoît Beaufils s'est classé 4<sup>ème</sup>.





## CLIN D'ŒIL : UN ESPRIT D'ÉQUIPE !

La Directrice des Finances et du Contrôle de gestion (Direction de Marion Deguille), Caroline Lefranc, est également une ancienne sportive de haut niveau en natation synchronisée !

France (en Nationale 2). Je suivais 3 à 4 entraînements par semaine. J'ai arrêté à 18 ans quand j'ai commencé mes études.

### A. Comment pratiquez-vous ce sport aujourd'hui ?

**M. D.** J'ai repris à 24 ans à Montpellier pendant ma dernière année d'études, au rythme de deux entraînements par semaine. Mais en commençant à travailler, je ne pouvais plus poursuivre une activité de compétition. Alors en arrivant à Tours, j'ai fait évoluer ma pratique en devenant entraîneur au club de Monts (Synchro Ripault Val de l'Indre)... en plus des deux matins par semaine où je vais nager, avant de venir au CHRU ! Une fois par semaine, j'entraîne des Espoirs et des Synchro Argent qui ont entre 12 et 15 ans, sur la partie technique. Je leur fais travailler les déplacements et les figures imposées. J'ai un peu plus de 10 ans d'écart avec ces jeunes : sans être une prof ou une copine, cette position d'entraîneur crée un lien particulier. J'ai connu ce qu'elles ressentent, cela me permet de comprendre leurs difficultés et de les guider. Cela me plaît beaucoup, c'est une belle façon de continuer à vivre sa passion ! ●

LIVRE

## LE JOURNAL D'UN VAMPIRE EN PYJAMA, PAR MATHIAS MALZIEU

MATHIAS MALZIEU, LE CHANTEUR BONDISSANT ET INFATIGABLE DU GROUPE DIONYSOS, FAIT DANS CET OUVRAGE LE RÉCIT DE SA MALADIE.

En 2013, alors qu'il se sent très fatigué, Mathias Malzieu fait une banale prise de sang. Et là en quelques jours, en quelques pages, sa vie bascule d'examens en angoisses, jusqu'à ce que soit posé le diagnostic : aplasie médullaire. Une maladie du sang aussi grave que rare. *Ça peut arriver à tout le monde mais ça n'arrive à presque personne*, dit-il.

Mathias Malzieu décrit son parcours de patient pendant l'année de soins : ses trauilles, sa prise en charge, l'équipe médicale, son amoureux... Avec lucidité, ironie parfois et poésie souvent, il raconte ces mois où a il craint de mourir. Il explique la greffe de moelle qui pourrait le sauver mais pour laquelle on ne trouve pas de donneur, la chambre stérile où il passe plusieurs semaines, les doutes évidemment. Heureusement, le personnel hospitalier est là : l'hématologue à la voix douce et les précieuses nymphirmières pour qui il dit avoir une reconnaissance immense. C'est finalement par une greffe de sang de cordon ombilical que l'équipe médicale le soigne, car les cellules souches hématopoïétiques contenues dans le sang placentaire sont capables de se transformer en moelle osseuse pour la reconstituer. Et ça marche. Et Mathias Malzieu guérit. Il renaît, dit-il lui-même. ●

INFOS

Édition brochée - 18,00 € - 240 pages -  
EAN13 : 9782226321824  
Cet ouvrage a reçu le prix Essai France  
Télévisions.



VOYAGE

## EMBARQUEMENT AUX PORTES DE TOURS... VERS PORTO !

EN AVION, LA VILLE DE PORTO AU PORTUGAL EST QUASIMENT DANS LA BANLIEUE TOURANGELLE, ALORS AVANT QUE L'HIVER NE S'INSTALLE, CAP AU SUD POUR PROFITER DE L'ÉTÉ INDIEN !

Située au nord du pays, Porto, avec ses 238 000 habitants est la deuxième ville du Portugal et elle présente tout autant de charmes que la capitale. Depuis Tours, cette ville classée au patrimoine mondial de l'UNESCO en 1996, est accessible en deux heures : parfait pour des escapades de quelques jours, les pieds dans l'eau !

Sur internet, vous trouverez de nombreux sites pour vous aider à préparer votre voyage, réserver votre hébergement parmi les nombreuses formules et définir votre programme. Parmi les incontournables : rejoindre la mer à Foz de Douro à bord d'un vieux tram brinquebalant, flâner à la librairie Lello, une institution à Porto ou encore visiter le musée d'art contemporain et les nombreuses galeries de la ville... Côté gastronomie, il vous faudra goûter l'une des spécialités : une francesinha (signifie *jeune fille française*). Née dans les années 50, elle se compose d'une base de croque-monsieur baignant dans une sauce spéciale piquante. Sur l'origine du nom : "*la femme la plus piquante que je connais est française*" aurait déclaré Daniel David Silva. ... Et pour les férus du ballon rond, aller voir un match de la célèbre équipe du FC Porto et ses célèbres couleurs Bleu et Blanc « branco e azul »... Bref, les découvertes ne manquent pas ! ●





Et si vous optimisiez  
votre épargne grâce  
aux conseils personnalisés  
d'un expert ?

ÉPARGNE RETRAITE

PUBLICITÉ



Votre conseiller MACSF est à votre écoute pour analyser vos attentes et vous proposer des solutions épargne retraite personnalisées.

PRENEZ RENDEZ-VOUS AVEC VOTRE CONSEILLER MACSF AU

**3233**

Service gratuit  
+ prix appel

OU

ou 01 71 14 32 33

Rencontrez-nous dans votre agence de Tours :

11 rue du Docteur Herpin - [tours@macsf.fr](mailto:tours@macsf.fr)

Vos interlocuteurs privilégiés : Véronique Piroelle - ☎ 06 78 98 22 18  
et Arnaud Genet - ☎ 06 75 62 72 77

[macsf.fr](http://macsf.fr)

Notre engagement, c'est vous.

