

chis.ma

carrefour

D.L : 208/97 - ISSN : 1113 - 9374

H O S P I T A L I E R

n° 19 - Décembre 2013



LES NOUVELLES URGENCES DE L'HÔPITAL IBN SINA



PRINCIPALES ACTIVITÉS DE LA MATERNITÉ SOUISSI

Hôpital Arrazi

CINQUANTE ANNÉES
AU SERVICE DU CITOYEN
MAROCAIN



مؤشرات Indicateurs 2012/2013

Capacité Litière Fonctionnelle	2.470	عدد الأسرة
Consultations Programées + Urgentes	466.231	الفحوصات الطبية المقررة + المستعجلة
Hospitalisations Complètes	77.998	الإستشفاءات الكاملة
Journées d'Hospitalisation	628.161	عدد أيام الإستشفاء
Durée Moyenne de Séjour	8jrs	معدل مدة الإقامة
Interventions Chirurgicales	29.102	العمليات الجراحية
Accouchements	24.683	الولادات
Imagerie Médicale Nombre d'examens	325.048	الأشعة الطبية عدد الفحوصات
Radiothérapie Malades	1985	العلاج بالأشعة العرضي
Laboratoire Nombre d'examens	1.910.495	التحاليل الطبية عدد الفحوصات
Dentaire Nombre d'actes	8.869	علاج الأسنان عدد العمليات

Sommaire

Institut National d'Oncologie :
Principales actions et événements réalisés

Maternité Souissi :
Principales activités

Hopital Arrazi :
Centre national de traitement, de prévention et de recherche en addictions
Centre d'activités thérapeutiques
Cinquante années au service du citoyen marocain : "Pour que le malade mental ne souffre plus en silence"

Hôpital d'Enfants Rabat :
Centre d'écoute pour les victimes de la maltraitance

Hôpital El Ayachi :
Actualités et projets d'avenir

Hôpital Ibn Sina :
Transfert de l'activité des urgences vers un nouveau site au sein de l'Hôpital Ibn Sina

Hôpital des Spécialités :
Création d'une cellule locale de traçabilité

Prestations pluridisciplinaires
Centre de consultation et des explorations fonctionnelles

Hôpital Moulay Youssef :
Restructuration des services cliniques
Participation au programme du Ministère de la Santé pour la réduction de l'incidence de la tuberculose
Soins tertiaires
Mise à niveau des services d'hospitalisation des tuberculeux à BK résistants

Direction du CHIS
Amélioration des échanges entre le Centre Hospitalier Esquirol de limoges et le CHU Ibn Sina de rabat
Diffusion du manuel de procédures RH pour une harmonisation des processus de la gestion des ressources humaines
L'ère de la numérisation au service de la santé au Maroc : Radiologie médicale au CHIS

Directrice de la Publication
Nezha MOUANE

Rédacteur en Chef
Anwar CHERKAOUI

Maquette et pré-presse
Younes EL GAF

Comité de Rédaction et de Lecture
Naima Bennani
Ahmed ZERHOUNI
Souad Nechad
Omar Ouariach
Abdelhadi Kamal
Warda Saadi
M'Barek Benkhazzi
Ouafae Bjjjou
Khadija Chaoui
Khayar El Houari
Hicham HILALI

Photos
Jamal BELHAJ

Conception et Réalisation
Service de Communication
Tél. : 06. 61. 30. 92. 93
E-mail : an.cherkaoui@chis.ma

Impression : Axis Design

EDITORIAL



À l'ère de l'hôpital digital, le professionnel de la santé est confronté à l'obligation de concilier entre la maîtrise de la technologie médicale et de la qualité des soins, c'est ce challenge que doit relever quotidiennement une grande institution de soins tertiaires comme le CHU Ibn Sina. Ceci impose au centre hospitalier, la mise en place d'une charte de valeurs qui balise son fonctionnement.

Partant de ces principes, toutes les actions, présentes et futures du CHU Ibn Sina (Direction et hôpitaux) seront guidées et découleront du système universel des valeurs hospitalières, basé sur le sens de l'accueil, l'équité dans l'accès à des soins de qualité, le respect de la dignité des uns et des autres, de l'éthique et de la déontologie. Ainsi, la réalisation des nobles missions du CHU Ibn Sina, passera au préalable par la mise en place d'une charte de valeurs dont les objectifs principaux sont, l'adoption d'un cadre de référence pour toute action au service du patient, la confection d'un cadre protecteur pour chaque professionnel de soins, dans le cadre d'un référentiel commun qui définit les principes fondamentaux, qui sont et qui seront à la base des actions et des décisions prises. Le but ultime étant la construction d'une identité propre du CHIS, afin d'offrir un service de qualité au citoyen Marocain, quel que soit son système de couverture médicale (AMO, RAMED, ...) au sein d'un environnement qui garantit l'épanouissement de l'ensemble des soignants.

Cette nouvelle vision managériale, concrétisée selon des valeurs humaines, basées sur le respect de l'autre et surtout sur la sauvegarde de la dignité des patients, découle d'une maxime très simple, mettre l'expertise du management au service des soins.

Ainsi, sur le volet managérial, les efforts du top management sont dirigés vers la promotion des axes prioritaires inscrits dans le plan d'Action et le Projet de Budget 2014. En premier l'amélioration de l'accueil et l'humanisation des soins prodigués aux patients, et l'amélioration de la qualité des soins tertiaires, notamment dans le secteur des urgences, des services de réanimation et des blocs Opératoires. L'accent sera mis également sur un renforcement de la prise en charge des pathologies liées au pôle mère-enfant, au Cancer et à la Cardiologie, tout en continuant à honorer les engagements antérieurs par rapport à la greffe d'organes et de tissus, et aux programmes de santé publique notamment la Santé mentale. Par ailleurs, les prestations de base au sein de tout établissement hospitalier, seront mises à niveau, il s'agit de la prise en charge de la douleur, la lutte contre les infections nosocomiales, et l'amélioration de l'hygiène hospitalière, et de la nutrition thérapeutique.

L'organisation de la gestion des soins figure en bonne place dans le plan d'action 2014 du CHIS, en effet, Soucieux de rapprocher les soins du patient, et de raccourcir la durée des hospitalisations et les délais de rendez-vous, le CHIS doit interagir avec son environnement, en développant les réseaux de soins avec les hôpitaux préfectoraux de la région, et ou le partenariat public-privé, en raccourcissant la durée des hospitalisations des patients grâce à la mise en place de trajets de soins, en développant les soins dispensés en hôpital de jour, et en mettant en place des réseaux de soins à domicile notamment pour les maladies chroniques et les soins palliatifs. Cette organisation sera appuyée par une amélioration de la politique de gestion des médicaments, depuis l'expression des besoins par les services cliniques jusqu'à leur dispensation par les pharmacies hospitalières ; et l'amélioration de la gestion du matériel biomédical et de la maintenance par la mise en place de la GMAO (la gestion de maintenance assistée par ordinateur). De même, le développement du Schéma Directeur d'Informatique et de télécommunication (SDIT), est un volet prioritaire du CHIS, tous les établissements hospitaliers du CHIS sont en phase de devenir des hôpitaux digitaux. La réalisation des actions prioritaires du CHIS nécessite certains préalables, l'élaboration et l'implantation de procédures dans le cadre de la démarche qualité, et des systèmes de vigilance et de sécurité des soins. Ainsi que le développement et la modélisation du travail dans les différents établissements hospitaliers du CHIS, particulièrement sur le plan organisationnel, en déployant l'ensemble des efforts pour intégrer la culture de la bonne gouvernance parmi l'ensemble des responsables et des acteurs du CHIS. La Direction du CHIS aura recours à des outils modernes de management, telle la contractualisation interne, la mise en place progressive de pôles fonctionnels d'Activités, le renforcement des compétences par la formation, l'optimisation de la relation soignant-soigné grâce à la médiation sociale, la communication et l'innovation dans le cadre de la promotion du partenariat et de la recherche en favorisant le recours aux actions basées sur les évidences scientifiques (évidence - base actions).

Pr Nezha MOUANE
Directrice du CHIS

S.A.R. LA PRINCESSE LALLA SALMA INAUGURE À RABAT LE CENTRE D'ONCOLOGIE GYNÉCO-MAMMAIRE «SHEIKHA FATMA»



Son Altesse Royale la Princesse Lalla Salma, Présidente de la Fondation Lalla Salma Prévention et Traitement des Cancers, accompagnée de S.A. Sheikha Fatma Bint Moubarak, Présidente du Conseil Supérieur de la Fondation pour le Développement Familial et de l'Union Générale de la Femme de l'Etat des Émirats Arabes Unis, a inauguré, le Centre d'Oncologie Gynéco-mammaires «Sheikha Fatma» à l'Institut National d'Oncologie au CHU Ibn Sina. La création de ce centre s'inscrit dans le cadre du partenariat développé entre la Fondation Lalla Salma - Prévention et traitement des cancers, le ministère de la Santé et le CHU Ibn Sina de Rabat et grâce à l'appui financier de S.A. Sheikha Fatma Bint Moubarak. Cette nouvelle structure, qui constitue un pôle d'activités de l'Institut national d'oncologie de Rabat, a pour mission la prise en charge spécialisée des cancers

gynéco-mammaires, la formation des médecins et la recherche scientifique dans ce domaine. Le Centre d'oncologie gynéco-mammaires «Sheikha Fatma» est parmi les structures sanitaires de premier plan en matière de prise en charge spécialisée des cancers gynéco-mammaires, depuis la chimiothérapie et la radiothérapie, jusqu'à la chirurgie. La construction de ce nouveau centre, dont la superficie totale est de 5 190 m², a mobilisé une enveloppe de 58 millions de DH, dont 43 millions de DH comme contribution de la Fondation Lalla Salma - Prévention et traitement des cancers et 15 millions de DH comme apport du Ministère de la Santé et du CHU Ibn Sina de Rabat. Bâti sur 4 niveaux, le centre regroupe cinq entités : une pharmacie centrale, une unité de 7 salles de consultation et une salle de colposcopie, une unité de chirurgie des cancers gynéco-mammaires, un service

d'hospitalisation et une unité de recherche. Les différentes unités de ce pôle d'activités permettront d'accueillir annuellement 20 000 consultations médicales, 650 interventions chirurgicales et 1 200 hospitalisations. À cette occasion, S.A.R. La Princesse Lalla Salma a remis le Prix International de la Fondation Lalla Salma - Prévention et Traitement des Cancers à S.A. Sheikha Fatma Bint Moubarak, en reconnaissance de ses efforts dans le domaine de la lutte contre le cancer au Maroc. En outre, un documentaire a été projeté, en hommage à S.A. Sheikha Fatma Bint Moubarak. Les cancers gynéco-mammaires représentent 60% de l'ensemble des cancers de la femme au Maroc et 50% des cancers de la femme traités en 2011 à l'Institut national d'oncologie.



L'Institut National d'Oncologie a connu, pendant le deuxième semestre, une activité importante marquée par des événements et des actions concrètes en termes de management hospitalier, de soins, de formation et de recherche. Ainsi, les principaux événements et actions sont :

- La présentation de l'état d'Avancement du Plan National de Prévention et de Contrôle de Cancer par le Directeur exécutif de la Fondation Lalla Salma de prévention et traitements des cancers le Docteur Rachid BAKKALI
- L'acquisition d'un appareil HDR pour le service de la radiothérapie.
- Le commencement des travaux d'aménagement de l'unité de la curiethérapie du service de la radiothérapie.
- La mise en fonction de l'unité gauche d'hospitalisation relevant du service de l'oncologie médicale situé en quatrième étage.
- La création d'une unité de la programmation et gestion des rendez-vous.
- La création d'une unité de distribution des résultats des examens biologiques et ceux d'anatomie pathologie.
- La redynamisation du Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales par la nomination officielle des référents au niveau de tous les services cliniques.

- L'organisation de la cérémonie de validation du règlement intérieur du bloc opératoire du pôle gynéco mammaire (prévue prochainement).
- La redynamisation de la pharmacovigilance par l'organisation d'une journée en collaboration avec le centre antipoison et de pharmacovigilance.
- L'organisation d'un workshop, le vendredi 11 octobre 2013, en collaboration avec le laboratoire ETHICON sur les thèmes suivants : sutures mécaniques, les énergies et les générateurs. Une présentation théorique avec projection de quelques vidéos et un atelier pratique ont été tenus.
- L'organisation d'une réunion scientifique sur le cancer colorectal métastatique en présence du Professeur Jaafar BENNOUNA (France). Le thème principal est la proposition d'une stratégie Multi-lignes avec illustration à partir d'un cas clinique.
- L'organisation de deux ateliers pratiques au profit des pharmaciens, des préparateurs en pharmacie et infirmiers sous le thème « les bonnes pratiques de la préparation de la chimiothérapie sous hotte à flux d'air laminaire et sous isolateur »
- La mise œuvre d'un programme de formation sur le développement des soins au profit du personnel infirmier

- du pôle gynéco-mammaires en collaboration avec la Fondation Lalla Salma de prévention et traitement des cancers.
- La généralisation des fiches de postes du personnel infirmier de l'Institut National d'Oncologie.
- La réalisation d'un audit sur le degré d'utilisation du dossier infirmier du pôle gynéco mammaire avec un taux de satisfaction de 100%.
- La réorganisation de l'unité de brancardage et celle de la gestion de linge.
- L'édition du supplément du 5ème numéro du Bulletin marocain de l'oncologie : « Actualités thérapeutiques dans le cancer de l'ovaire » (activité de l'association marocaine de formation et de recherche en oncologie médicale).
- L'organisation du 16ème cours national d'oncologie médicale « POST-ASCO 2013 » 22 juin 2013 (activité de l'association marocaine de formation et de recherche en oncologie médicale).
- Cours destinés aux infirmiers d'oncologie médicale sur les modalités pratiques d'utilisation du Bevacizumab. Juillet 2013.

M. Ouariach Omar
Responsable Communication



Activités médicales

1. Offre de soins :

Etant une Maternité de niveau tertiaire, L'offre de soins à la Maternité Souissi va être renforcée prochainement par l'inauguration de l'unité Kangourou pour prendre en charge une deuxième catégorie de nouveau-nés à risque nécessitant une surveillance de 48h au minimum, il s'agit de :

- Nouveau-nés de mères diabétiques
 - Nouveau-nés macrosomes
 - Nouveau-nés hypotrophes à terme...
- Ce projet s'inscrit dans le cadre de la stratégie 2012/2016 du MS, il a pour Objectif général :

- Réduire la morbidité et la mortalité néonatales

Objectifs spécifiques :

- Créer une unité modèle pour la dupliquer dans d'autres structures
- Consolider notre réseau de périnatalogie
- Diminuer le flux des nouveau-nés qui sont transférés à l'hôpital d'enfants
- Réduire la morbidité surajoutée chez le nouveau-né stable à risque
- Eviter la séparation mère-nouveau-né
- Promouvoir l'allaitement maternel

L'enveloppe budgétaire de ce projet est de 700.000,00 DH en plus du matériel nécessaire nécessitant une enveloppe conséquente.

2. La charte du bloc

Pour optimiser le Bloc Opératoire Centrale, une nouvelle charte sera mise en place avec 18 mesures. Elle a été présentée et validée lors de la CMC du 23/10/2013

3. Expertise

Séminaire sur la formation en Coelochirurgie par l'équipe du Pr RAFFI de LIMOGES en collaboration avec l'équipe du service GO. Endoscopie du Pr FERHATI (MAT I).

4. Cancérologie

Une Campagne de dépistage du cancer

du sein au niveau du Centre LALLA SALMA de dépistage a été lancée du 14 au 25/10/2013 dans le cadre de la campagne nationale de dépistage ; elle a touché les femmes ayant plus de 45 ans.

Nombre des bénéficiaires : 514.

5. Audit

Audit des décès maternels et des événements indésirables : a lieu tous les derniers Mercredis du mois pour apporter les mesures correctives concernant surtout les références tardives et statuer sur les morts évitables.



مستشفى الولادة السويصي
Hôpital Maternité Souissi

6. Partenariat

Réflexion sur le travail en réseau avec la région pour la prise en charge des parturientes à risque.

Activités des soins infirmiers

Dans le cadre de son plan d'action 2013, le service des soins infirmiers a réalisé les actions phares suivantes :

- Élaboration de deux protocoles de soins :
 - Accueil personnalisé des patientes
 - Prise en charge d'une patiente mastectomisée
- Élaboration de 10 fiches de postes des profils infirmiers ;
- Réalisation d'une étude évaluative sur les infections de la paroi par le comité opérationnel du CLIN, présentée au colloque du RMEF Marseille 2013 ;
- Élaboration d'un Guide pratique des outils de l'infirmier chef à la Maternité Souissi ;
- Mise en place d'une signalisation interne de la gestion des déchets hospitaliers ;
- Organisation de la gestion du linge par la dotation des services cliniques d'hôtes à linge propre (couleur bleu) et le linge sale (couleur rouge) ;
- Campagne de sensibilisation sur le lavage des mains au profit des médecins et infirmiers.

Activités managériales

Les projets réalisés au cours de l'année 2013 ont touché :

- Aménagement du Bloc central.
- Aménagement des locaux de stérilisation.
- Aménagement des salles de soins
- Aménagement du 10ème étage pour l'administration
- Pose d'une enseigne sur terrasse avec commande et protection automatique
- Mise en marche des 02 ascenseurs (côté cardio)
- Agencement des locaux administratifs (9° étage)
- Aménagement du hall entrée cardiologie
- Peinture du bloc-Réa et escaliers cardiologie.

La Maternité Souissi a bénéficié de dons estimés à :

2012 : 324.121,99 DHs

2013 : 1.644.203,2 DHs

Activités sociales

Journée de commémoration au profit des retraités de la Maternité Souissi.

Autres

Edition du 3° numéro MAT INFO

Actions prévues

1er trimestre 2014

- Redynamiser les pôles suivant la dénomination des services (nouvelle organisation) ;
- Réactiver les assises de la maternité ;
- Réorganisation des urgences gynécologiques et obstétricales ;
- Réaménagement des salles de soins au niveau des services ;
- Cercle qualité au niveau des urgences gynécologiques ;
- Mutualiser avec l'INO de la prise en charge thérapeutique des patientes (chimiothérapie) ;
- Etude d'un système de chauffage central de l'hôpital ;
- Etude de la remise à niveau des installations électriques ;
- Projets :
 - Unité assistance sociale
 - Unité d'archives
 - Aménagement du sous-sol de l'hôpital (pharmacie/magasin...)

M. Hicham Hilali
Responsable Communication



CENTRE NATIONAL DE TRAITEMENT, DE PRÉVENTION ET DE RECHERCHE EN ADDICTIONS

Au service des patients souffrant de toxicomanie

Le Centre National de Traitement, de Prévention et de Recherche en Addictions de l'Hôpital Arrazi de Salé est premier de son genre au Maroc et au Maghreb ; il a vu le jour le 13 avril 2000, venant ainsi combler un vide dans le domaine de la prise en charge des usagers de drogues au Maroc. Son projet a été élaboré et adopté en 1996.

Le Centre était initialement situé à l'extérieur de l'hôpital Arrazi, dans l'enceinte de l'ex centre d'ophtalmologie de Salé et disposait d'une unité fonctionnelle de 10 lits pour désintoxication et de Post- Cure.

L'actuel centre est situé dans l'enceinte même de l'hôpital Arrazi de Salé. Il est fonctionnel depuis Octobre 2010 et répond aux normes internationales sur le plan architectural avec son architecture de type stellaire.

Il est constitué de deux unités fonctionnelles : une unité pour hommes de 16 lits et une unité pour femmes de 06 lits ; incluant des lits pour la période de désintoxication puis la période de postcure. Sa capacité actuelle de 22 lits lui permet de garder une dimension humaine, importante dans le cadre de la relation patient/soignant.

Le recrutement des patients se fait au niveau national et international.

Objectifs du Centre National de Traitement, de Prévention et de Recherche en Addictions :

Les objectifs du centre sont multiples et couvrent de larges champs d'activités :

- Prise en charge globale, médicale, psychologique et sociale des usagers de drogues ;
- Prodiguer des soins résidentiels et ambulatoires aux patients ayant un usage problématique à l'alcool et aux drogues ;
- Prise en charge des addictions sans drogues (addictions aux jeux vidéo, internet, achats compulsifs...etc.) ;
- Offrir des programmes de désintoxication, de maintien de l'abstinence, de prévention des rechutes et d'aide à la réhabilitation socioprofessionnelle aux usagers de drogues ;

Personnel du Centre National de Traitement, de Prévention et de Recherche en Addictions :

Dès son entrée, le patient est accompagné par une équipe spécialisée dans le traitement des addictions. Cette équipe est composée de médecins psychiatres addictologues, de résidents en psychiatrie, d'étudiants en master de psychologie clinique, d'infirmiers et de responsables d'ateliers thérapeutiques.



Locaux du Centre National de Traitement, de Prévention et de Recherche en Addictions :

Le Centre dispose de tout le confort nécessaire pour offrir un cadre de soins agréable à l'usager de drogues. Il comporte des chambres individuelles et doubles pour le sevrage et la postcure, une bibliothèque avec des ouvrages variés mis à la disposition des usagers de drogues, une salle de sport équipée, une salle de jeux, une salle de musique, deux salles de séjour équipées (télé, vidéo, lecteur DVD, chaîne Hi-fi... etc.), une salle de projection équipée, une salle de conférences et de psychoéducation, des salles polyvalentes, un centre de délivrance de la méthadone, une cellule destinée à la recherche et un local du Knowledge Hub Arrazi.

Programmes et activités au sein du Centre National de Traitement, de Prévention et de Recherche en Addictions :

Le Centre National de Traitement, de Prévention et de Recherche en Addictions de l'Hôpital Arrazi est ouvert toute l'année et offre aux personnes ayant un usage problématique de drogues un ensemble de prestations. Les soins et activités proposés sont multiples et divers ; ils comprennent :

- l'élaboration de projets de soins globaux adaptés et individualisés ;
- la psychothérapie individuelle et en groupe (thérapie motivationnelle) ;
- l'approche préventive psycho-éducative des risques encourus par les différents modes de consommation ;
- le dépistage sérologique ;
- la mise sous traitement de substitution à la méthadone si l'indication est présente ;
- les réunions, groupes de parole, activités de création et de loisirs ;
- les ateliers thérapeutiques complémentaires individualisés : groupe «expression», relaxation...etc. ;
- les réunions d'information pour les familles des usagers de drogues (thérapie familiale).

M. Khayar El Houari
Responsable Communication

CENTRE D'ACTIVITÉS THÉRAPEUTIQUES

Développement des activités occupationnelles au profit des patients souffrant de maladies mentales



Le Centre d'activités thérapeutiques de l'Hôpital Arrazi de Salé a été inauguré le 10 novembre 2012; fruit d'une collaboration active entre l'Hôpital Arrazi, l'association SILA d'aide à l'Hôpital Arrazi et la Direction du Centre Hospitalier Ibn Sina.

Il s'agit d'une structure dédiée aux thérapeutiques occupationnelles pour les patients souffrant de maladie mentale, offrant un ensemble d'activités médiatrices du soin, pour instaurer, conserver ou développer l'autonomie du patient, développer ses capacités d'expression et sa créativité artistique. Elles permettent de rompre l'isolement affectif, de restaurer les liens sociaux, de retrouver la confiance en soi et éprouver du bien-être et du plaisir à travers des activités. La création de ce centre va dans le sens d'une démarche thérapeutique de resocialisation des patients souffrant de maladie mentale et de réadaptation à la vie.

Le Centre d'activités thérapeutiques, situé dans l'enceinte même de l'Hôpital Arrazi, bénéficie d'une architecture moderne et adaptée

au contexte de prise en charge des patients souffrant de maladie mentale. Il se distribue sur deux niveaux, le rez-de-chaussée disposant d'une salle de sport entièrement équipée de matériel moderne et adapté et à l'étage, se trouvent trois salles spacieuses équipées destinées aux activités thérapeutiques.

Le Centre d'activités thérapeutiques de l'Hôpital Arrazi propose ainsi des ateliers d'« éducation physique » avec des séances de remise en forme physique encadrées par un coach sportif, des ateliers « art-thérapie », des activités artisanales, créatrices, d'expression, activités de la vie quotidienne... etc. Les activités thérapeutiques ne sont pas un but en soi, mais jouent un rôle de levier thérapeutique entre le patient et ses difficultés. Ces activités, favorisent ainsi l'expression verbale et non-verbale des patients souffrant de maladies mentales et créent des situations favorisant les relations interpersonnelles et investissent le patient dans ses activités de la vie quotidienne, ses activités sociales et de loisirs.

PERSPECTIVES DU CENTRE NATIONAL DE TRAITEMENT, DE PRÉVENTION ET DE RECHERCHE EN ADDICTION

Les perspectives sont diverses :

- Poursuivre sa mission d'enseignement et de formation en addictologie ;
- Développement de la formation universitaire diplômante, théorique et pratique en addictologie (actuellement à sa 2ème promotion) ;
- Aider à la formation de personnes ressources dans le domaine de la recherche ;
- Développement de l'observatoire de surveillance des tendances évolutives du phénomène de l'usage de drogues au Maroc et un centre de recueil de données ;
- Mettre en place un centre d'information et de documentation en toxicomanie ;
- Continuer les travaux de recherche collaboratifs avec l'ensemble des acteurs de santé et avec les centres de recherche internationaux (Inserm, NIDA...) ;
- Aider à la création d'un réseau national de professionnels impliqués dans la prévention de l'usage de drogues ;
- Partenariat avec d'autres structures, civiles, politiques et professionnelles.

Cinquante années au service du Citoyen Marocain

« POUR QUE LE MALADE MENTAL NE SOUFFRE PLUS EN SILENCE »

En 1963, l'Hôpital Arrazi de Salé accueillait ses premiers patients. Cinquante ans plus tard, l'heure est au bilan de ses activités... un bilan très positif.

Le 20 novembre 2013, l'Hôpital Arrazi de Salé a fêté son cinquantième anniversaire en présence de membres du Corps Enseignant, Soignant et Administratif ayant servi durant ces cinquante dernières années, à l'occasion d'une journée portes ouvertes.

Fêter les cinquante ans d'existence de l'Hôpital Arrazi de Salé a été l'occasion de rappeler les multiples changements et évolutions qu'a connu cet hôpital, tant sur le plan architectural qu'organisationnel, et de rappeler les multiples partenariats établis pour s'affirmer au jour d'aujourd'hui comme un hôpital de pointe offrant différentes prestations spécialisées dans le domaine de la Santé Mentale.

Ce Cinquantième anniversaire était aussi l'occasion de remercier toutes celles et tous ceux qui ont œuvré pour la bonne marche de cet hôpital autant dans les soins, la formation et la recherche ainsi que les différents partenaires associatifs avec lesquels l'Hôpital Arrazi collabore étroitement.

Ce fut également l'occasion, à travers des témoignages émouvants des uns et des autres, de se rappeler des

CÉRÉMONIE DE DÉPART À LA RETRAITE

Dans une ambiance très chaleureuse, les membres de l'équipe des soins du service de cancérologie et grossesse à haut risque de la Maternité Souissi (M II), a organisé vendredi 20 décembre 2013, une cérémonie en l'honneur du départ en retraite d'infirmiers qui ont rendu de valeureux services aux femmes hospitalisées dans le service MII. Des témoignages



événements, de raconter des anecdotes, de verser quelques larmes de nostalgie, et surtout d'afficher des sourires d'espoir pour un avenir meilleur.

M. Khayar El Houari
Responsable Communication

Maternité Souissi Rabat



louant leurs qualités humaines et professionnelles, ont été prononcés à cette occasion. Des cadeaux symboliques ont été remis en reconnaissance des services rendus particulièrement aux femmes.

M. Hicham Hilali
Responsable Communication

ORGANISATION DE LA PREMIÈRE JOURNÉE DE PHARMACOVIGILANCE

Le Centre Hospitalier Ibn Sina (CHIS) et l'Institut National d'Oncologie (INO) ont organisé, le jeudi 07 Novembre 2013 à la salle des conférences à l'INO, la première journée de pharmacovigilance de l'INO en collaboration avec le Centre Antipoison et Pharmacovigilance.

L'objectif de cette journée est de développer une structure de pharmacovigilance, au sein de l'INO, chargée d'assurer la fonction de collecte, documentation, validation et imputabilité des notifications des effets indésirables à l'INO.

Dans son allocution d'ouverture, le représentant de Madame la Directrice du CHIS, le Docteur Houssine Maaoui a mis le point sur les différentes réalisations de l'INO avec le soutien de la Fondation Lalla Salma de prévention et traitement des cancers et le Centre Hospitalier Ibn Sina et leur impact sur la qualité de la prise en charge des patients cancéreux.

De son côté, le Professeur Rachida SOULAYMANI, Directrice du Centre Antipoison et de pharmacovigilance, a souligné dans son exposé que la pharmacovigilance est une nécessité pour l'accréditation de tout établissement hospitalier et elle a rappelé le champ de son application notamment dans un centre d'oncologie. Dans cette optique, elle a affirmé l'engagement du centre antipoison et pharmacovigilance au développement de la pharmacovigilance à l'INO par l'établissement des procédures de fonctionnement de pharmacovigilance propres à l'INO et des fiches de notification, l'implantation du logiciel VIGIFLOW et la formation du responsable de la structure. Par la suite, le représentant du Médecin Chef de l'INO, le professeur Hassan ERRIHANI a mis l'accent sur l'importance de cette initiative tendant à établir une stratégie de pharmacovigilance à l'INO

et il a rappelé l'engagement du CHIS, à travers l'INO, pour la développer et devenir un centre de référence national en la matière.

Dans un second temps, le Docteur Dominique BRUNIER, experte à Global Head pharmacovigilance Operations, Oncology Suisse, a souligné dans son exposé l'intérêt du registre des événements indésirables. Ainsi, il favorisera non seulement la création d'un climat de confiance et de confidentialité mais il permettra aussi la simplification et l'harmonisation des différentes procédures de déclaration. Enfin, un atelier de formation s'est tenu au profit des professionnels de l'INO concernant l'étude de l'imputabilité des notifications des effets indésirables.

M. Ouariach Omar
Responsable Communication

Hôpital d'Enfants Rabat

CENTRE D'ÉCOUTE POUR LES VICTIMES DE LA MALTRAITANCE

Le centre d'écoute pour les victimes de la maltraitance, de l'hôpital d'Enfants de Rabat, a pour mission d'assurer la prise en charge des enfants victimes de violence, dans le cadre d'un réseau spécialisé. Cette mission noble et humaine se fait à différents volets, social, médical, psychologique, juridique et associatif. En effet, les responsables de l'unité d'accueil et d'assistance sociale travaillent en coordination avec les médecins et psychologues de l'établissement et en collaboration étroite avec les instances juridiques, différentes associations et avec l'Observatoire National des Droits de l'Enfant - UNESCO à Rabat. Cette collaboration est en faveur de la protection de l'enfant marocain et de la promotion de ses droits. La prise en

charge première se fait par l'assistante sociale et consiste en l'accueil et l'entretien avec les victimes sur la base d'une écoute active, l'évaluation de la situation, l'information et le renseignement ainsi que l'orientation vers les partenaires et collaborateurs. Toutes démarches administratives, du processus de cette prise en charge jusqu'au suivi, sont facilitées par cette même assistante sociale. Quant à la prise en charge médicale par les médecins et psychologues au sein des urgences médicales et chirurgicales pédiatriques, elle consiste à prodiguer les soins nécessaires avec orientation éventuellement vers des spécialistes, à faire les bilans biologiques et radiologiques complets et à traiter les pathologies graves avec suivi étroit.

Tous les éléments recueillis auprès des victimes sont notifiés dans le formulaire d'examen adéquat. Et en cas de demande de besoin, les médecins rédigent et fournissent un certificat médico-légal dont une copie reste dans le dossier médical de l'enfant à l'hôpital. Un signalement judiciaire est également rédigé.

Pour toute information ou aide à l'enfance marocaine maltraitée, veuillez contacter ce centre d'écoute domicilié à l'HER au numéro 0537 676 464, poste 4368.

Mme Saadi Warda
Responsable Communication

ACTUALITÉS ET PROJETS D'AVENIR

L'hôpital El Ayachi s'engage dans le plan directeur du CHIS « Qualité Sécurité et Environnement ». Ainsi et à fin de répondre aux aspirations des patients et des étudiants, l'hôpital El Ayachi s'aligne sur les orientations stratégiques du CHIS. Ceci se traduit par les projets en cours et les projets de 2014, qui portent sur les soins, le management, la formation et la recherche.

Implantation du dossier patient spécifique à la kinésithérapie et à la rééducation fonctionnelle.

Ce dossier constitue un moyen de recueil et de conservation des informations administratives et des patients pris en charge, en ambulatoire, au niveau d'unité de la rééducation, un outil de communication et de développement professionnel et le garant d'une formation de qualité des étudiants stagiaires (325 en année 2012)

Le dossier dans sa structure est composé de trois parties :

- Partie diagnostique kinésithérapeute, composée de 4 fiches pour bilan morphologique, bilan articulaire, bilan musculaire et bilan fonctionnel
- Partie thérapeutique, consacrée à la décision et les choix thérapeutiques
- Partie de communication consacrée au compte rendu des kinésithérapeutes et communication médecin-

kinésithérapeute.

Des audits de développement d'implantation de ce dossier seront organisés afin d'assurer le suivi et l'évaluation de son utilisation

Les protocoles des soins

Dans l'objectif de mettre en place des protocoles thérapeutiques pour les maladies rhumatismales, un protocole de prise en charge des lombalgies a été élaboré pour répondre à une problématique posée pour la prise en charge de cette catégorie des malades (flux important des patients lombalgiques).

Elaboration d'un guide d'accueil et de suivi des étudiants stagiaires

Ce guide vise à favoriser un environnement favorable et adéquat pour le processus de stage des étudiants stagiaires des écoles privés et l'institut des séances infirmières et techniques sanitaires, par la suite leur garantir une formation pratique de qualité. Dans ce guide sont documentés quatre processus clés : Accueil, Encadrement, Supervision et Validation de stage

Formation et recherche : Diplôme universitaire en échographie

Il s'agit d'une formation organisée, sur une année, entre la faculté de médecine de Rabat et l'Hôpital El Ayachi. Elle cible

25 médecins rhumatologues à l'échelon national afin de développer leurs compétences en matière de diagnostic précoce en rhumatologie.

Activités sociales

Equipement des salles de repos du personnel infirmier et médical par des fauteuils, micro-ondes et cafetière.

Projets 2014

Education thérapeutique

Il s'agit ici d'un projet thérapeutique initié en 2011 ; c'est le fruit des compétences acquises dans la formation continue (deuxième cycle / module enseignement à la cliente) master en kinésithérapie et médecine physique. Après avoir élaboré et testé ce projet, de résultats satisfaisants ont été obtenus durant les trois mois de son expérimentation à savoir le renforcement de communication kinésithérapeutes-patients, la réduction des délais de rendez-vous en rééducation, la satisfaction des patients et étudiants stagiaires ; de ce fait il a été décidé d'adopter cette approche thérapeutique d'une manière officielle et définitive ; un local sera aménagé et équipé par les équipements de gymnastique de groupe.

M. Benkhazzi M'Barek
Responsable Communication

- La mise en place d'une commission de suivi des travaux de basculement et du développement d'une démarche qualité et d'évaluation
- Les réunions de l'ensemble des intervenants dans la prise en charge des situations d'urgence (chef de service des urgences, médecins internes, résidents, staff administratif, personnel infirmiers...)
- L'adoption de l'horaire 12h/36h pour le personnel soignant
- La mise en place de salles de repos pour le personnel soignant
- L'aménagement des locaux en particulier la salle de déchoquage, la salle des asthmatiques ainsi que les locaux du service des Urgences médicales hospitalières (UMH)
- La délocalisation de l'activité de l'unité interventionnelle chirurgicale des urgences au niveau du bloc opératoire central

(salle 9 et 10)

- La mise en place de la signalisation pour faciliter l'orientation des usagers
- La dotation du service avec un équipement nouveau et de grande qualité tels que des chariots, des chaises roulantes, de la literie, des tensiomètres, du matériel bureautique,...

La réussite de ce basculement repose essentiellement sur l'implication active de l'ensemble des chefs des services de l'hôpital Ibn Sina, de tout le personnel en particulier celui du service des urgences, l'administration de l'hôpital et la direction du CHIS. Il est évident que cette étape représente une phase importante pour la mise en place d'un modèle efficace pour le bon fonctionnement du futur service des urgences de cette grande institution hospitalière.

Hôpital des Spécialités

CRÉATION D'UNE CELLULE LOCALE DE TRAÇABILITÉ

Dans le cadre de l'accompagnement des services hospitaliers et médico-techniques dans la stratégie d'amélioration de la traçabilité et de la qualité des prestations fournies, il a été décidé de créer une cellule locale opérationnelle de traçabilité composée de représentant du service des affaires

générales, du service des soins infirmiers et du service financier. Les missions de cette cellule sont : garantir une meilleure gestion de l'agenda des rendez-vous afin d'avoir une meilleure attractivité, assurer la tenue correcte des dossiers à recouvrer pour pallier aux rejets, établir un rapport trimestriel sur le respect de la traçabilité et les anomalies à corriger, lutter contre la corruption et veiller à l'application du circuit des consultations, des prestations externes (bilan radiologique, bilan sanguin, neurophysiologie,...) et des conditions d'admission en vigueur.

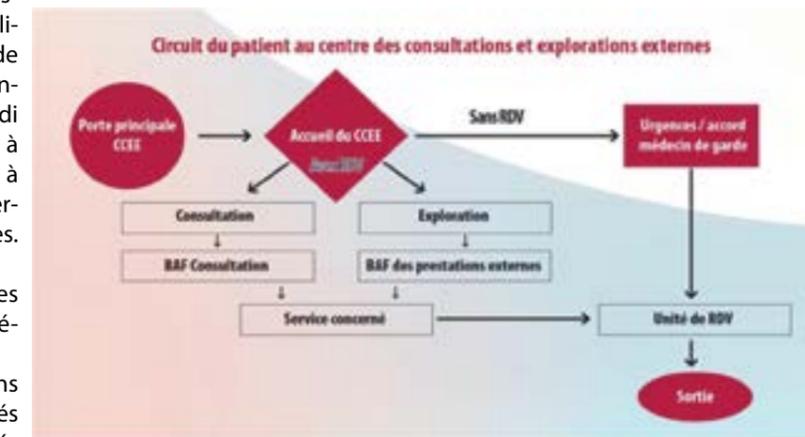
PRESTATIONS PLURIDISCIPLINAIRES CENTRE DE CONSULTATION ET DES EXPLORATIONS FONCTIONNELLES

Avec l'ouverture du Centre des Consultations et des Explorations Fonctionnelles, l'hôpital des Spécialités offre des prestations pluridisciplinaires et spécialisées de l'adulte et de l'enfant, selon un planning préétabli du lundi au vendredi de 8h à 16h. Il est accessible à tous et adapté aux personnes handicapées. Le centre assure :

- La consultation des malades externes référés ;
- Le suivi des anciens malades hospitalisés des quatre spécialités de l'HSR à savoir : La neurochirurgie ; la neurologie l'ophtalmologie et l'oto-rhino-laryngologie ;
- La consultation pré anesthésique;

- Les prestations des explorations fonctionnelles et Thérapeutiques d'ophtalmologie : Angiographie Rétinienne,

- Le traitement par Laser ;
- Les prestations des explorations fonctionnelles d'ORL : Audiométrie, Impédance-métrie, Potentiel Evoqué Auditif (PEA) ;
- Les rééducations de kinésithérapie: Rééducation des affections neurologiques ; Rééducation des affections Neurochirurgicales après chirurgie ;
- La rééducation orthoptique de l'amblyopie, rééducation basse vision et bilan orthoptique ;
- Le bilan et rééducation orthophonique.



- Champ visuel, Test des couleurs, Test au Lancaster, Tomographie Optique Cohérente (OCT) ;

Mme. Bjijou Ouafae
Responsable Communication

Hôpital Ibn Sina

TRANSFERT DE L'ACTIVITÉ DES URGENCES VERS UN NOUVEAU SITE AU SEIN DE L'HÔPITAL IBN SINA

Dans le cadre de l'amélioration de la qualité de la prise en charge des patients au niveau du service des urgences de l'hôpital Ibn Sina, des travaux de réaménagement des urgences actuelles sont en cours depuis le mois de décembre 2013. A cet effet, il a été décidé de transférer l'activité médicale et chirurgicale de consultation à compter du 1er décembre 2013 vers un nouveau site qui se situe à proximité de l'entrée principale des urgences.

Aussi toutes les mesures nécessaires ont été prises au sein de l'hôpital pour faciliter ce basculement et améliorer par la suite la qualité de la prise en charge du patient quel que soit son degré d'urgence. Parmi ces mesures on peut citer :



RESTRUCTURATION DES SERVICES CLINIQUES

Un projet de réorganisation de l'HMY présenté par Pr Bourkadi Jamaledine a eu l'accord du conseil de gestion le 07/07/2013. Dès sa validation par le prochain conseil d'administration du CHIS, sa concrétisation entrera en vigueur. Les différents acteurs de l'HMY jugent très utile la mise en œuvre de ce projet qui vise le regroupement des différentes unités de pneumologie en deux services, le déplacement de l'hôpital du jour au pavillon A pour récupérer la capacité litière initiale du service pneumologie et l'unité de kinésithérapie et de réhabilitation au pavillon B. L'objectif de ce projet est l'optimisation des ressources humaines et la rationalisation des dépenses pour une meilleure qualité de soins.

PARTICIPATION AU PROGRAMME DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ POUR LA RÉDUCTION DE L'INCIDENCE DE LA TUBERCULOSE

Le médecin chef de l'hôpital Moulay Youssef Pr Iraqi Ghali et le chef de SSI Mr Habib Karoum ont participé, le 23 octobre 2013, à la cérémonie organisée par le ministère de la santé pour le lancement du plan d'accélération de la réduction d'incidence de la tuberculose 2013-2016. Depuis, est en cours, l'opération de sensibilisation et d'information de tous les infirmiers de l'HMY sur ce plan qui a pour objectif, l'élimination de la tuberculose à l'horizon 2050. Pour ce faire, 12 séances ont été dispensées, jusqu'à fin 2013, six autres sont planifiées pour la période du premier trimestre de l'année 2014. Cette formation concerne la gestion, l'éducation et les techniques de soins.

SOINS TERTIAIRES

Dans l'objectif de développer des soins tertiaires au niveau de l'HMY, le service d'exploration va démarrer le système d'épreuve d'effort respiratoire durant l'année 2014. Pour Pr Jouda Benamor, cet examen revêt une importance capitale en matière de diagnostic de certaines pathologies respiratoires. Par ailleurs, il va permettre la mise en place d'une activité de réhabilitation.



MISE À NIVEAU DES SERVICES D'HOSPITALISATION DES TUBERCULEUX À BK RÉSISTANTS

En partenariat avec le Ministère de la santé, l'Organisation Mondiale de la Santé et la vive participation du docteur Taïbi Benomar, le service de prise en charge des malades tuberculeux a été rénové en 2013. Ce dernier répond au plan d'accélération de la réduction du taux d'incidence de la tuberculose inscrite dans son deuxième axe l'amélioration de la qualité de prise en charge des malades tuberculeux multirésistants.

Désormais, tous ses locaux sont neufs et répondent aux conditions de sécurité, au confort et à la bonne prise en charge des patients. Aussi, un médecin pneumo-phtisiologue et quatre infirmiers ont été affectés pour dispenser des soins de qualité au profit de ces malades.

CÉRÉMONIE DE DÉPART À LA RETRAITE



Une sympathique cérémonie a été organisée, mardi 17 décembre 2013, à l'Hôpital Moulay Youssef, en l'honneur du départ en retraite de plusieurs médecins, infirmiers et administratifs.

Des témoignages pleins d'émotion ont marqué cette cérémonie qui restera gravée dans la mémoire de tous les professionnels de l'hôpital Moulay Youssef, établissement spécialisé du centre hospitalier Ibn Sina dans les maladies respiratoires et plus spécifiquement la tuberculose.

Mme Chaoui Khadija
Mme Hind Chabbi
Responsables Communication

AMÉLIORATION DES ÉCHANGES ENTRE LE CENTRE HOSPITALIER ESQUIROL DE LIMOGES ET LE CHU IBN SINA DE RABAT

Professeur Nezha Mouane, Directrice du CHU Ibn Sina de Rabat, et Antoine Pacheco, Directeur du CH Esquirol de Limoges ont signé un nouveau plan d'actions qui renforce les échanges entre les deux établissements de santé et témoigne de la qualité de ce partenariat. Cela concerne le développement de la formation des professionnels dans le champ de la psychiatrie en créant en concertation avec l'Université Mohamed V de Rabat (médecine - pharmacie) des Diplômes Universitaires spécifiques avec le soutien et la participation des praticiens du CH Esquirol notamment en matière d'addictologie et de sexologie. Par ailleurs, plusieurs échanges sont programmés d'ici la fin de l'année 2013 pour approfondir les travaux qui ont été initiés en 2012 et aborder de nouveaux axes de travail, notamment sur la prise en charge des enfants et des adolescents, la psychiatrie de la



personne âgée et la recherche en psychiatrie. Un projet novateur, jugé important par la Directrice du CHIS, va également se développer au cours de l'année 2014 pour améliorer les relations usagers/professionnels, en l'occurrence le soutien du CH Esquirol

à la création d'une commission de conciliation entre usagers et professionnels de soins. La finalité de cette commission est de favoriser la médiation, la concertation et l'écoute, pour rapprocher et défendre les droits des professionnels et des usagers.

Conseil de Gestion du CHIS DE NOUVEAUX PROJETS STRUCTURANTS

Le Centre Hospitalier Ibn Sina (CHIS) a tenu son conseil de gestion ordinaire, 23 juillet 2013. L'ordre du jour a porté sur le rapport des activités médicales, techniques, administratives et managériales et le compte administratif pour l'année 2012 ainsi que les projets de restructuration de certains hôpitaux relevant du CHIS. Cette session du conseil de gestion du CHIS, a exposé le projet de réorganisation de la gestion des ressources humaines du CHIS, qui concerne un effectif global de 6475 personnels dont 1897 médecins, pharmaciens et dentistes, 2298 infirmiers, 971 cadres administratifs et techniques ainsi que 1309 personnel de soutien. Ce conseil de gestion s'est penché également sur la proposition

d'amendement pour la réorganisation de la commission médicale consultative, qui a pour principale mission d'éclairer le médecin chef, dans la prise de décision en rapport avec les aspects médicaux liés au fonctionnement de la formation hospitalière. Cela concerne 10 commissions médicales consultatives, une pour chaque formation hospitalière. L'élément phare de ce conseil de gestion est lié aux propositions de fixation des tarifs des nouveaux actes médicaux, chirurgicaux et biologiques nouvellement introduits au CHIS, dont la validation sera soumise au prochain conseil d'administration et cela conformément à l'article 6 du décret 2-86-74 pris pour l'application de la loi 37-80. L'enrichissement de

la nomenclature du CHIS, concerne certains actes d'exploration et de traitement de maladies vasculaires, des actes de biologie virale, des actes de rythmologie invasive et de cathétérisme cardiaque. La comptabilité générale, le projet du nouvel hôpital Ibn Sina ainsi que le Schéma Directeur d'Information et de Télécommunication du CHIS, ont été les autres points du conseil de gestion du CHIS. Par ailleurs, les membres de ce conseil de gestion ont pris connaissance des nouvelles conventions de partenariat et de jumelage que le CHIS a signé avec des établissements hospitaliers Européens ainsi qu'avec des Associations Marocaines de soutien aux malades.

DIFFUSION DU MANUEL DE PROCÉDURES RH POUR UNE HARMONISATION DES PROCESSUS DE LA GESTION DES RESSOURCES HUMAINES

Dans le cadre de la politique de développement du Centre Hospitalier Ibn Sina (CHIS) de Rabat-Salé, la fonction Ressources Humaines occupe une place prépondérante et ne cesse de conduire des projets de plus en plus stratégiques au niveau du CHIS. Ayant pour objectif d'adopter un référentiel

commun de gestion des ressources humaines, le CHIS s'est engagé dans un projet d'élaboration d'un manuel de procédures de la fonction des ressources humaines (RH), visant la normalisation et l'harmonisation des processus relatifs à la gestion des ressources humaines (GRH). Dans ce sens, une cérémonie de diffusion du manuel de procédures de la fonction RH, présidée par Mme la Directrice du CHIS, Pr. Nezha Mouane et en présence d'une centaine de professionnels dudit centre, a eu lieu Vendredi 24 Mai 2013 à 11h à l'amphithéâtre



de l'Hôpital d'Enfants. En effet, les Médecins-Chefs des dix établissements hospitaliers du CHIS étaient présents ainsi que les responsables des services RH, les chefs de divisions et les chefs des différents services de la Direction du CHIS, afin de recevoir leurs copies du manuel en version papier et sous

format électronique. Le manuel de procédures de la fonction RH, qui vient pour répondre aux exigences des différents audits interne et externe, est constitué au total de soixante et une procédures ordonnées en sept processus clés. Ce projet est le fruit de participation des différents collaborateurs en

RH et l'unité management de la qualité du CHIS, avec l'accompagnement d'un cabinet privé. Plusieurs étapes dudit projet ont été achevées, à savoir la phase de cadrage, la phase de conception de la cartographie des processus clés et des procédures, et la phase d'élaboration du manuel de procédures en question. Cette première étape de diffusion de ce manuel sera suivie

d'une deuxième étape d'audit pour relever d'éventuelles entraves d'application sur le terrain des 10 établissements du CHIS, permettant ainsi de mettre en place une gestion des ressources humaines parfaitement adaptée aux spécificités d'un établissement hospitalier universitaire.

RELANCE DE LA CHIRURGIE CARDIAQUE PÉDIATRIQUE AU CHU IBN SINA

Plusieurs petits enfants Marocains souffrant de malformations cardiaques congénitales, viennent de bénéficier au service de chirurgie cardiaque de l'hôpital Ibn Sina, dirigé par Pr Mohammed LAAROUSSI d'opérations chirurgicales réparatrices et cela avec le soutien d'une équipe de chirurgie cardiaque de l'hôpital Gaslini en Italie

Ce sont des petits enfants, dont l'âge varie entre 2 et 5 ans, de conditions économiques très modestes, dont la survie est tributaire d'une opération chirurgicale au niveau du cœur. Ils sont plusieurs centaines à travers le Royaume en attente de ce genre d'opérations chirurgicales vitales.

Pour le Pr Mohammed LAAROUSSI, chef du service de la chirurgie cardiaque de l'hôpital Ibn Sina, la contribution de l'équipe italienne a permis aux chirurgiens cardiaques, aux anesthésistes réanimateurs, aux cardiologues, aux infirmiers perfusionnistes et instrumentistes marocains, qui ont une grande expérience dans la chirurgie cardiaque adulte, de se familiariser avec les spécificités et les particularités de la chirurgie cardiaque pédiatrique. Ainsi, à rajouté ce éminent professeur, qui a une expérience d'une vingtaine d'années, au Maroc, et dans les centres prestigieux de chirurgie cardiaque,



Européens et Américains, que l'équipe de chirurgie cardiaque pédiatrique du CHU Ibn Sina, ambitionne de réaliser dans les prochaines années, une moyenne de 6 à 10 opérations de ce genre par mois, si toutes les conditions sont réunies en terme de plateforme chirurgicale adaptée à l'enfant, de ressources humaines et de matériel

LA COOPÉRATION SUD-SUD AU CHIS

Le Maroc est fortement engagées dans le renforcement des relations sud-sud et les activités de Sa Majesté le Roi Mohammed VI à l'égard de ces pays confirment l'enracinement de notre Royaume dans le continent africain et répondent aux aspirations de développement des peuples subsahariens.

Dans ce sens, le Centre Hospitalier Ibn Sina de Rabat marque son empreinte dans le développement de ces relations en inscrivant la coopération sud-sud comme axe principal et prioritaire dans sa politique étrangère.

De multiples échanges de délégations de part et d'autre ont été réalisés et des accords de coopération ont été signés avec quelques pays de l'hémisphère sud notamment :

- **Le Sénégal** : convention de jumelage avec le CHU de FANN signée le 07 octobre 2011, convention de jumelage avec l'Hôpital Aristide le Dantec signée le 08 février 2013.

- **La Mauritanie** : convention de jumelage avec le Centre Hospitalier National de Nouakchott signée le 07 mars 2005, convention de jumelage avec le Centre National de Cardiologie de Nouakchott signée le 10 août 2010.

- **Le Congo Brazzaville** : convention de jumelage signée le 22 février 2006.

Certes, la situation géopolitique du Maroc lui permet de constituer un relais de transfert du savoir faire et des nouvelles technologies acquises des pays du nord dans une dynamique de complémentarité, donnée qui permet d'ailleurs au Centre Hospitalier Ibn Sina d'être un partenaire potentiel des pays du sud engagés dans la voie de développement de leurs systèmes sanitaires.

C'est un acteur actif dans la formation et l'encadrement des cadres de différents profils (médecins, infirmiers, techniciens, gestionnaires, ingénieurs...) par l'offre du terrain de stage, et dans le développement des pratiques médicales et du management hospitalier à travers des missions d'expertise et des campagnes médico-chirurgicales.

De ce fait, depuis la signature des conventions sus mentionnées, le Centre Hospitalier Ibn Sina a participé à la **formation de 86 cadres** des pays du sud et a réalisé **54 missions d'expertise** auprès de ses partenaires :

- **Centre Hospitalier National de Nouakchott** : 26 stages de perfectionnement / 33 missions d'expertise,

- **Centre National de Cardiologie de Nouakchott**: 17 stages de perfectionnement / 17 missions d'expertise,

- **CHU de FANN** : 2 stages de perfectionnement,

- **CHU du Congo Brazzaville** : 41 stages de perfectionnement / 4 missions d'expertise.

Bien que la cadence des échanges inscrits dans le cadre de cette coopération soit instable pour des raisons économiques, ils sont inscrits dans la continuité grâce à la volonté soutenue du Centre Hospitalier Ibn Sina.

DÉVELOPPEMENT DE L'HÔPITAL DE JOUR

L'hôpital est entrain de vivre une transformation sur plusieurs plans y compris sur le plan organisationnel. L'hôpital de jour (HDJ), en tant que structure alternative à l'hospitalisation conventionnelle, constitue l'un de ces changements. Sur le plan opérationnel, on peut définir l'hôpital de jour comme une structure de soins qui permet l'admission, le traitement et la sortie d'un patient le même jour. Est donc considéré, comme relevant de l'hôpital de jour, toute prestation réalisée en faveur d'un bénéficiaire dans une structure hospitalière du CHIS et pour laquelle le patient n'a pas séjourné plus de 24 heures. Sur le plan organisationnel, l'unité peut être totalement autonome et disposer de moyens propres ou fonctionner comme service complémentaire à d'autres services de proximité utilisant les moyens existants dans ces services.

De même, elle peut être totalement spécialisée ou multi disciplinaire. L'HDJ offre l'avantage pour l'établissement :

- La réduction des dépenses secondaire à la réduction de la durée de séjour ;
- La diminution du nombre de complications liées à l'hospitalisation;
- L'utilisation de façon optimale des ressources ;
- La formation et la recherche.

L'hôpital de jour offre également un certain nombre d'avantage pour le patient :

- Maintien du rapprochement avec le milieu familial ;
- Minimisation du stress ;
- Facilité, rapidité, technicité dans le confort logistique et psychologique.

Aussi le CHIS encourage la promotion de l'HDJ comme le démontre l'évolution de sa performance sur quatre années et qui a atteint les 55% de l'ensemble des hospitalisations pour l'année écoulée comme le démontre le graphique ci-dessous.



L'ère de la numérisation au service de la santé au Maroc

RADIOLOGIE MÉDICALE AU CHIS

Si la photographie numérique a révolutionné les habitudes du grand public, tant et si bien qu'elle est devenue une pratique courante, le domaine médical a lui aussi tiré parti des avantages du numérique quant à la radiologie.

En effet, jusqu'à une époque assez récente, la radiologie médicale conventionnelle avait recours aux clichés argentiques qui formaient le seul support de l'imagerie médicale. Toutefois, ces supports ont vite fait de montrer leur faiblesse : fragilité, sensibilité aux ultra-violets et lecture cantonnée au format original du cliché. A ces défauts et limitations intrinsèques au support, s'ajoutent d'autres problématiques comme le stockage, l'archivage et la détérioration naturelle des supports avec le temps. En pratique hospitalière et où la nécessité de préserver l'historique médical du patient est plus cruciale qu'ailleurs, la problématique du stockage à long terme des clichés et leur exploitation effective a vite fait de tirer la sonnette d'alarme.

Avec l'avènement de la numérisation, les images radiologiques sont désormais dématérialisées et stockées numériquement dans des serveurs informatiques sécurisés. Pour une compatibilité maximale, toutes les images radiologiques sont stockées dans un format standard universellement reconnu, quelle que

soit la marque ou le fabricant des équipements.

L'imagerie médicale numérique offre une multitude d'avantages, à savoir, le stockage indéfini des images sur support informatique, le maintien de la qualité des images à travers le temps et l'utilisation, l'économie des supports qui ne sont imprimés ou reproduits sur support argentique qu'en cas de besoin, la consultation directe des images à partir d'écrans, à distance et sur réseau; en effet, une même image peut être étudiée par plusieurs praticiens à la fois. Cette imagerie numérique permet un diagnostic plus précis et une meilleure qualité d'interprétation grâce à une panoplie d'outils comme le zoom, le contraste, la rotation voire la 3D...etc.

En outre, l'imagerie médicale numérique, en dématérialisant la ligne de production, offre des économies très importantes en évitant le recours aux clichés argentiques, aux produits de développement et aux équipements onéreux à la maintenance difficile. En effet, l'ubiquité des supports informatique permet une consultation à l'écran, mais au besoin, les données d'un patient peuvent également être gravées sur un simple CD-R ou reproduites sur film.

Conjointement à l'imagerie numérique proprement dite, le CHIS de Rabat, qui s'est équipé dernièrement des dernières technologies en la matière destinées à terme à remplacer intégralement

l'imagerie conventionnelle, a également déployé dans les grands hôpitaux à forte activité de radiologie les systèmes d'information de radiologie (RIS). Véritable système complémentaire à l'imagerie numérique, le RIS se veut un système d'information à part entière, et de ce fait gère plusieurs aspects importants, dont, le planning des RV des patients et agendas des radiologues, réservation des salles et des modalités de radiologie, enregistrement des patients et des listes de travail, transcription des comptes rendus médicaux et dictées numériques, suivi des patients pour constitution de dossiers d'imagerie, gestion des droits d'accès, facturation automatique, statistiques, sécurité du patient,...

Pour les praticiens comme pour les administrateurs de l'hôpital, le RIS joue ainsi le rôle d'un véritable tableau de bord dédié à la radiologie, offrant ainsi plusieurs outils allant dans le sens de la sécurité et de l'efficacité.

Avec la mise en place de ces systèmes, le CHIS a préparé l'infrastructure nécessaire au déploiement prochain du système d'information hospitalier global qui est en cours d'expérimentation au niveau de l'HSR, hôpital retenu comme site pilote.

Dr Naima Bennani



Laboratoire Central de Virologie Grille des Prestations

SEROLOGIE VIRALE ⁽¹⁾		Délat ⁽²⁾
HEPATITES VIRALES		
VHB	Ag HBs	24h
	Ac anti-HBs	
	Ac anti-HBc (totaux)	
	Ac anti-HBc IgM	
	Ag HBe	
	Ac anti-HBe	
VHC	Ag HBe	3j
	Ag HBs quantitatif (monitoring)	
VHA	Ac anti-HCV	24h
	Ag HCV quantitatif	
VHD	Ac anti-VHA IgG	24h
	Ac anti-VHA IgM	
VHE	Ac anti-VHD	3j
	Ag VHD	
VIRUS DE L'IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (VIH)		
HIV Combo (Ac anti-HIV 1 et 2 et Ag p24)	Ag p24	24h
	Test rapide HIV	
	Confirmation HIV 1 et 2: Western-blot	
	Ag p24	
PATHOLOGIES HERPETIQUES		
CMV	Ac anti-CMV IgG	24h
	Ac anti-CMV IgM	
	MNI test	
EBV	Ac anti-EBV VCA IgG	3j
	Ac anti-EBV VCA IgM	
	Ac anti-EBV EBNA IgG	
HSV	Ac anti-HSV-1 et 2 IgG	3j
	Ac anti-HSV-1 et 2 IgM	
VZV	Ac anti-VZV IgG	3j
	Ac anti-VZV IgM	
RUBÉOLE		
OREILLONS	Ac anti-rubéole IgG	48h
	Ac anti-rubéole IgM	
ROUGEOLE	Ac anti-oreillons IgG	3j
	Ac anti-oreillons IgM	
VIROSES RESPIRATOIRES		
VIROSES RESPIRATOIRES	Virus grippaux A et B	24h
	Para-influenza virus : 1, 2 et 3	
	Virus respiratoire syncytial	
	Adénovirus	
GASTRO-ENTÉRITES VIRALES		
GASTRO-ENTÉRITES VIRALES	Adénovirus	24h
	Rotavirus	

(1) : Recherche d'un paramètre ou de deux paramètres : 1 tube sec
Recherche de 3 paramètres ou plus : 2 tubes secs
(2) : Délai maximal de rendu du résultat sur EVM.net, en jours ouvrables.

BIOLOGIE MOLECULAIRE		Délat ⁽²⁾
HEPATITES VIRALES		
Charge virale VHB		7j
Charge virale VHC		
Génotypage VHC		
Dispositif de Prélèvement : 2 tubes EDTA par analyse		
VIRUS DE L'IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (VIH)		
Charge virale VIH 1		7j
Dispositif de Prélèvement : 2 tubes EDTA par analyse		
PATHOLOGIES HERPETIQUES		
CMV	Charge virale	7j
EBV	Charge virale	
HSV-1	Détection	
HSV-2	Détection	
Dispositif de Prélèvement : 2 tubes EDTA par analyse ou LCR sur flacon stérile		
ENTEROVIRUS	Détection	7j
Dispositif de Prélèvement : LCR sur flacon stérile		
HUMAN PAPILLOMAVIRUS HPV	Détection HPV	7j
HPV	Génotypage HPV	
Prélèvement cervical sur cervicobrush avec milieu de transport		
VIROSES RESPIRATOIRES	Recherche virus grippe A H1N1 PCR multiplexe virus respiratoires	7j
Ecouvillon nasal placé dans milieu de transport, LBA, aspiration naso-pharyngée.		
BK VIRUS	Charge virale	7j
Urine sur flacon stérile ou sang sur 2 tubes EDTA.		

CONTACTS

Laboratoire Central de Virologie,
Hôpital des spécialités de Rabat, Souissi BP 6220. Rabat-instituts

N° flotte : 06. 78. 72. 10. 69

N° poste interne
Site HSR : 5241
Site HIS : 6378

E-mail : laboviro@chis.ma

Horaires du laboratoire :
Site HSR : du Lundi au Vendredi de 8H30 à 15H00
Site HIS : du Lundi au Vendredi de 8H00 à 20H00



المركز الإستشفائي ابن سينا
Centre Hospitalier Ibn Sina

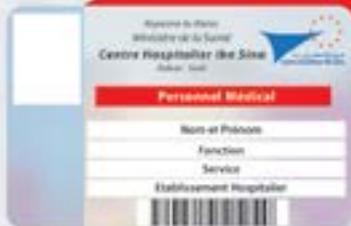
CHIS

notre Institution

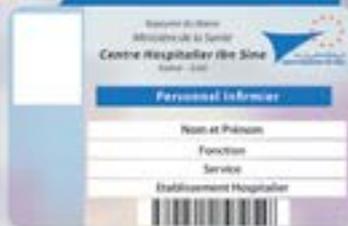
ننتمي لنفس المؤسسة

Badge

Carte Professionnelle



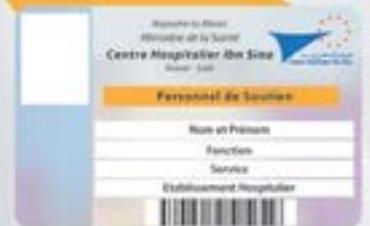
**Personnel
Médical**



**Personnel
Infirmier**



**Personnel
Administratif
et Technique**



**Personnel
de Soutien**