

# ENVIES #27

MAI 2023

LE MAGAZINE DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BREST

LE DOSSIER

## 5 ANS DU CMA

L'ESSOR DE LA MÉDECINE  
AMBULATOIRE DU CHU



# ANS

### SAVOIR

PARALYSIES FACIALES :  
UNE APPROCHE GLOBALE  
POUR UN RÉSULTAT OPTIMAL

### AMÉLIORER

DES INFIRMIÈRES EN  
PRATIQUE AVANCÉE  
AU CHU



**Vous cherchez un logement dans la région de BREST ?**



**Sans Honoraires**

**Pour découvrir  
nos logements  
disponibles  
Scannez moi !**



Notre offre répond à tous les besoins et à tous les budgets :

- hébergement et solutions de logement temporaires
- logements sociaux
- logements intermédiaires (loyers plafonnés pour les ménages qui n'ont pas accès au parc social mais qui ont des difficultés pour se loger sur le marché libre)
- logements libres
- logements étudiants
- logements seniors

**Découvrez aussi l'ensemble de nos logements disponibles dans  
toute la France sur [www.cdc-habitat.fr](http://www.cdc-habitat.fr)**

# L'ESSOR DE L'ACTIVITÉ AMBULATOIRE



Le Centre hospitalier universitaire de Brest a fêté les 5 ans de fonctionnement de son Centre de médecine ambulatoire dont l'activité d'hôpital de jour a progressé de 60 % sur la période. Aujourd'hui, 12 spécialités médicales y collaborent chaque jour pour apporter aux patients une prise en charge plébiscitée par les professionnels de santé libéraux pour la qualité de ses explorations et de ses compétences multidisciplinaires.

Cette offre de soins au sein du Centre de médecine ambulatoire est également complétée par de l'éducation thérapeutique. Dispensée par une équipe paramédicale

spécifiquement formée, elle vise à aider nos patients à mieux comprendre leur maladie et à gérer leur traitement. Depuis un an, l'Unité d'éducation thérapeutique du CHU de Brest offre soutien, réflexion et animation aux professionnels qui portent ces programmes d'éducation thérapeutique, au sein de l'hôpital et en lien avec la ville. Elle leur donne ainsi une plus grande visibilité territoriale.

Ce bel outil constitue aujourd'hui une composante de nos plateformes ambulatoires avec notre Centre de chirurgie ambulatoire, ouvert en 2021, et les centres médico-chirurgicaux ambulatoires des sites de Morvan et Carhaix.

Toujours attentif à l'évolution des besoins de nos patients, de nos professionnels, le CHU a également déployé, dans plusieurs disciplines, treize infirmières en pratique avancée dont la formation spécifique portée par l'UFR de Médecine de l'UBO, leur permet de prendre en charge des patients atteints de pathologies bien spécifiques, dont les maladies chroniques. Les infirmières en pratique avancée travaillent en étroite collaboration avec nos médecins pour offrir une prise en charge globale et personnalisée à nos patients, très satisfaits de ce cadre rassurant.

Un Espace d'Accueil Pré-Interventionnel a ouvert en décembre 2022 permettant de prendre en charge les patients au plus près de leur geste technique, de leur intervention et ce, dans des locaux apaisants et chaleureux. L'accueil du patient y est personnalisé puisque la veille de sa venue, il sera contacté par une des infirmières de cet espace d'accueil.

Ces réussites nous les devons à la mobilisation des professionnels du CHU au bénéfice de l'ensemble de la population de Bretagne occidentale.

*Florence Favrel-Feuillade*

Directrice générale du CHU de Brest

# ENVIES #27

LE MAGAZINE DU CENTRE  
HOSPITALIER UNIVERSITAIRE  
DE BREST

---

## 3 ÉDITO

L'ESSOR  
DE L'ACTIVITÉ  
AMBULATOIRE

---

## 18/19 AMÉLIORER

DES INFIRMIÈRES EN  
PRATIQUE AVANCÉE  
AU CHU

---

## 6/7 SAVOIR

PARALYSIES  
FACIALES :  
UNE APPROCHE  
GLOBALE POUR  
UN RÉSULTAT  
OPTIMAL

8/15

# LE DOSSIER

5 ANS  
DU CMA

L'ESSOR DE  
LA MÉDECINE  
AMBULATOIRE  
DU CHU



---

## 16/17 SIMPLIFIER

L'UNITÉ  
D'ÉDUCATION  
THÉRAPEUTIQUE  
FÊTE SA PREMIÈRE  
ANNÉE D'EXISTENCE

---

## 20/21 SOUTENIR

INNOVEO,  
UNE ACTIVITÉ  
CONSOLIDÉE  
EN 2022

---

## 22/23 CONTACTS

POUR  
PRENDRE RDV



## ÉCRIVEZ NOUS !

CE MAGAZINE EST POUR VOUS. VOS REMARQUES SONT LES BIENVENUES.

Contact :  
isabelle.gourmelen@chu-brest.fr



## ENVIES LE MAGAZINE DU CHU DE BREST

Directrice de la publication :  
Florence Favrel-Feuillade

Rédactrice en chef :  
Isabelle Gourmelen

Conception-réalisation :  
Agence WHY

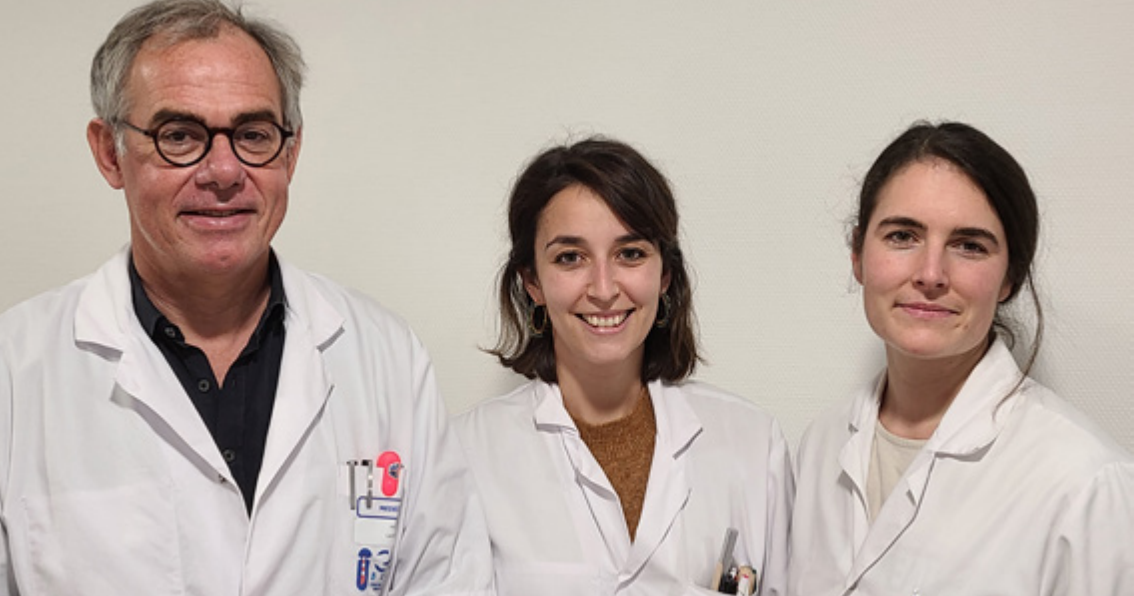
Crédit photos :  
CHU de Brest,  
Hugo Gayrard

Crédit icônes :  
Getty Images, Noun Project



Impression :  
Clôître Imprimeurs





De gauche à droite :  
Dr Yves Gauvin, Dr Sonia Sahli-Vivicorsi et ThéoLine Vallery

# PARALYSIES FACIALES : UNE APPROCHE GLOBALE POUR UN RÉSULTAT OPTIMAL

DEPUIS JANVIER 2023, UNE NOUVELLE CONSULTATION SPÉCIALISÉE EN ORL PROPOSE UNE PRISE EN CHARGE GLOBALE ET UN SUIVI SUR LE LONG TERME DES PARALYSIES FACIALES DE L'ADULTE ET DE L'ENFANT. SI CETTE PRISE EN CHARGE EST ENCORE PEU FRÉQUENTE EN FRANCE, ELLE EST DÉSORMAIS PROPOSÉE PAR LE CHU DE BREST AVEC UNE CONSULTATION DÉDIÉE, LA SEULE EN BRETAGNE.

D'origines multiples, les paralysies faciales touchent toutes catégories de population : un quart des patients présenteront des séquelles, déficitaires ou hypertoniques (après récupération), communément considérées comme irréversibles. Or, de nombreuses possibilités de prise en charge existent. Un suivi régulier et prolongé, médical et de rééducation (orthophoniste ou kinésithérapeute) est indispensable pour dépister et traiter ces séquelles.

## PARALYSIE FACIALE : DE QUOI ON PARLE ?

Il s'agit d'une immobilité de toute l'hémiface : « *Un côté du visage ne fonctionne plus, explique le Dr Sonia Sahli-Vivicorsi, ORL et chirurgien cervico-facial, en charge de la consultation spécialisée avec le Dr Yves Gauvin. Le sourcil tombe, l'œil ne peut plus se fermer, la narine se collabe, il n'y a plus de sourire : le visage semble glisser vers le bas.* » Les conséquences sont esthétiques (asymétrie du visage) et fonctionnelles :

« des complications oculaires puisque la paupière paralysée n'assure plus sa fonction protectrice, une obstruction nasale et des problèmes liés à l'immobilité buccale (bavages, troubles de la déglutition, de l'élocution, de la mastication) ». Les effets psycho-sociaux sont majeurs : deux tiers des patients séquellaires éprouvent des états anxio-dépressifs. La paralysie faciale est à 80 % idiopathique (origine virale supposée), les étiologies tumorales et post-traumatiques sont fréquentes. Il existe également des paralysies congénitales constatées chez le nouveau-né.

## POURQUOI UNE NOUVELLE CONSULTATION SPÉCIFIQUE ?

Les paralysies faciales sont évolutives et nécessitent un suivi sur le long terme : « Certains patients ont des paralysies déficitaires persistantes, d'autres vont développer des hyperactivités musculaires après récupération. Mais très peu ont connaissance des méthodes de réhabilitation », évoque le Dr Sahli-Vivicorsi. La consultation spécialisée d'ORL vise deux objectifs : organiser le suivi complet des patients (avec bilan personnalisé, photos, vidéos, analyse) et proposer des solutions adaptées à chaque cas. Plusieurs techniques sont possibles pour améliorer le confort des patients, associées à une rééducation. « Nous avons la chance d'avoir dans le service une orthophoniste spécialisée en paralysie faciale, Théoline Vallery, avec qui nous échangeons beaucoup. » Un projet de « staff paralysie faciale » mensuel est également en cours d'organisation avec des orthophonistes et kinésithérapeutes libéraux.

## DES SOLUTIONS ADAPTÉES

Les indications de toxine botulique visent les patients qui souffrent de complications spastiques « afin de calmer l'hyperactivité musculaire et d'accompagner la rééducation ».

INCIDENCE DES  
**PARALYSIES FACIALES  
PÉRIPHÉRIQUES**  
**67 À 100 000**  
**PERSONNES / AN**



**1/4**  
**DES PATIENTS**  
présentent des séquelles  
**APRÈS PARALYSIE FACIALE**

**DE NOMBREUSES OPTIONS  
DE PRISE EN CHARGE**  
SONT SOUVENT MÉCONNUES



Il existe toujours une  
**POSSIBILITÉ DE RÉHABILITATION**  
peu importe le délai de la paralysie faciale

tion ». La chirurgie peut être conseillée aux patients qui restent déficitaires. Concernant le haut du visage, elle comprend des techniques légères réalisables sous anesthésie locale : « la suspension du sourcil, la pose d'un poids pour aider à fermer la paupière supérieure et une remise en tension de la paupière inférieure ». Pour la bouche, une chirurgie plus lourde mais reproductible vise à restaurer le sourire volontaire : « la myoplastie d'allongement du muscle temporal pour remonter la commissure des lèvres, suivie d'une rééducation ». Enfin, il est possible de réaliser une anastomose hétéro-nerveuse du nerf facial avec un autre nerf crânien sain (principalement l'anastomose massetero-faciale), chirurgie également complétée par une rééducation orthophonique. « Toutes ces techniques donnent des résultats probants et améliorent vraiment le confort de vie des patients de tout âge. »



# 5 ANS DU CMA

## L'ESSOR DE LA MÉDECINE AMBULATOIRE DU CHU

Le Centre de médecine ambulatoire (CMA) de la Cavale Blanche a ouvert ses portes en février 2018. Cinq ans de fonctionnement et un bilan satisfaisant avec une activité croissante, une expertise dans l'organisation des circuits patients en hôpital de jour pour un accès aux soins facilité, et une dynamique qui se renforce avec l'arrivée de nouvelles spécialités et des projets, notamment en matière d'éducation thérapeutique du patient. Ce bel outil a facilité le développement de l'ambulatoire avec une équipe engagée pour offrir une meilleure prise en soins des patients et une organisation optimale de leur parcours ambulatoire sur un temps court. La parole dans ce dossier est donnée à l'ensemble des acteurs impliqués dans ce succès et l'activité quotidienne du CMA.

# COMMENT LE CENTRE DE MÉDECINE AMBULATOIRE (CMA) S'EST-IL ORGANISÉ DEPUIS LA CRÉATION DU PÔLE DE COORDINATION DES PLATEFORMES AMBULATOIRES ?

LE CENTRE DE MÉDECINE AMBULATOIRE (CMA) S'INTÈGRE DANS L'OFFRE DE SOINS AMBULATOIRES, COORDONNÉ PAR LE NOUVEAU PÔLE AMBULATOIRE DIRIGÉ PAR DR FRANCK CHOLET, CHEF DU SERVICE D'HÉPATO-GASTROENTÉROLOGIE AU CHU DE BREST.

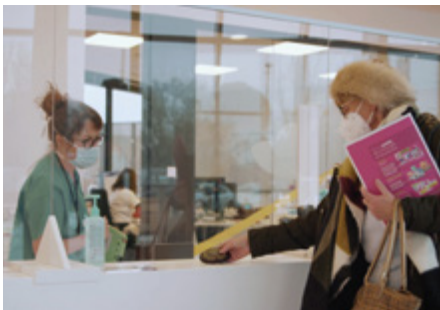
Depuis deux décennies, les prises en charge en ambulatoire, que ce soit en chirurgie ou en médecine, sont croissantes. Ainsi les hôpitaux de jour ont progressivement été créés dans différents services en fonction des spécialités médicales. L'idée fondatrice du Centre de médecine ambulatoire (CMA) créé en 2018, était de rassembler toutes les spécialités médicales et les hôpitaux de jour du site de la Cavale Blanche autour d'un même plateau technique. Trois ans après, en 2021, un nouveau bâtiment voyait le jour : le Centre de chirurgie ambulatoire (CCA) qui accueille au sein d'un même lieu l'hébergement et les salles de bloc dédiées à la chirurgie ambulatoire. Au même moment a été créé un nouveau pôle dit de « *coordination des plateformes ambulatoires* » dont le périmètre englobe l'activité du CCA et du CMA situés sur le site de la Cavale Blanche et les centres médico-chirurgicaux ambulatoires de l'Hôpital Morvan et du Centre Hospitalier de Carhaix.

« *La création de ce pôle a permis la mutualisation des organisations, sur le modèle de ce qui est parfaitement codifié depuis de nombreuses années en chirurgie ambulatoire*, indique le Dr Franck Cholet. *L'expérience du Centre de chirurgie ambulatoire*



**DR FRANCK CHOLET**  
CHEF DU PÔLE AMBULATOIRE DU CHU

*a donc bénéficié au Centre de médecine ambulatoire, et inversement.* » Le leitmotiv du Pôle de coordination des plateformes ambulatoires est : « *Le bon patient au bon moment* ». « *Cela signifie que nous mettons en œuvre des circuits patients repensés pour réduire les périodes d'attente,*



*laser des varices des membres inférieurs, en plus de celles réalisées au CMA. Enfin, le principe du patient dit "debout au bloc" en chirurgie ambulatoire évitant le brancardage ainsi que l'aménagement de salons de collation ont pu être transposés dans les organisations des centres ambulatoires médico-chirurgicaux des hôpitaux de Morvan et Carhaix. »*

poursuit-il, par exemple en convoquant les patients de manière échelonnée, et non plus en fixant une heure de convocation pour tous. L'idée de confier un "bipper" aux patients arrivés trop tôt, déjà mise en place au CCA, a été appliquée au CMA. Le principe est de pouvoir alerter les patients au moment précis où doit démarrer leur prise en charge et ainsi leur permettre de patienter dans le hall ou à proximité du bâtiment sans craindre de s'éloigner de la salle d'attente. Nous avons de plus ouvert sur le CCA une "salle blanche" où sont réalisés les actes techniques sous anesthésie locale mais nécessitant un environnement de type bloc opératoire. Nous avons aussi pu proposer des vacations aux médecins vasculaires pour le traitement par

Les perspectives pour le CMA seront de développer des nouveaux parcours de soins en Hôpital de jour (HDJ) avec, par exemple, un futur projet en chirurgie orthopédique sur la maladie de Dupuytren, de développer les consultations des infirmières de pratique avancée dans le cadre d'un HDJ et, enfin, l'ambition de s'articuler avec la nouvelle Unité d'éducation thérapeutique du CHU (conf. sujet p.16-17) en proposant notamment les locaux du CMA pour les séances collectives d'éducation thérapeutique, intégrées aux hospitalisations de jour des nombreuses spécialités pour les patients dans ces programmes d'éducation thérapeutique pour leur permettre de vivre mieux avec la maladie.



DR EMMANUEL SONNET  
RESPONSABLE MÉDICAL DU CMA

## CMA, 5 ANS DÉJÀ. QUEL BILAN ?

**POUR LE DR EMMANUEL SONNET, RESPONSABLE MÉDICAL DU CMA,**  
*« Nous avons créé un bel outil qui fête ses 5 années de fonctionnement. Un outil qui a accompagné et favorisé le développement de l'ambulatoire et qui ne cesse de s'améliorer dans son mode de fonctionnement et ses moyens. Un outil au service de la communauté hospitalière, pour une meilleure prise en soins des patients. »*

Au sein de cette structure, un lieu unique, collaborent en 2023 les médecins du CHU de Brest de 12 spécialités médicales (cardiologie, « médecine de la douleur », Explorations Fonctionnelles Neurologiques, endocrinologie, gériatrie, maladies infectieuses, médecine vasculaire, médecine interne, neurologie, pneumologie, rhumatologie, réanimation chirurgicale), ce qui favorise la synergie et l'optimisation de la prise en charge. Quant aux médecins de ville, ils trouvent au CMA une structure d'explorations et de compétences multidisciplinaires.

En cinq ans, de nouvelles spécialités ont rejoint le CMA : la médecine vasculaire, la réanimation chirurgicale, la neurochirurgie éveillée, et les journées « maladies rares ». Ont ainsi récemment été développées de nouvelles activités, comme des prises en charge de radiologie interventionnelle, l'injection de médicaments qui nécessitent une surveillance (immunothérapies), des bilans per-opératoires en cardiologie, la sclérothérapie, des bilans post-réanimation chirurgicale, etc.



## LE CMA, PARTIE INTÉGRANTE DE L'OFFRE AMBULATOIRE DU CHU

Concrètement, « *le patient est reçu en hospitalisation programmée, explique le Dr Sonnet, admis dans une structure d'hôpital de jour pour une sortie le jour même, avec un minimum de 3 interventions (intervenant, actes) et une coordination médicale autour d'un chemin clinique. Ce peut être aussi une surveillance en fonction du contexte de la pathologie, ou éventuellement l'administration de médicaments de la réserve hospitalière. Pour tous, en sortie d'hospitalisation, une synthèse médicale complète est remise au patient.* »

Entre 2018 et 2022, l'activité d'hôpital de jour a progressé de 60 %. Le nombre de venues est passé de 5 714 en 2018 à 9 078 en 2022 et le nombre de patients de 3 317 à 5 114. En 2022, l'activité diagnostique compte pour 56 % de l'activité du CMA. La part de l'activité thérapeutique est de 34 % et celle de l'interventionnel de 10 %. Alors qu'en 2018, on comptabilisait 3 000 venues dans le cadre d'une activité diagnostique, celles-ci étaient près de 5 000 en 2022. Le volume de l'activité thérapeutique a lui aussi augmenté,

passant d'environ 1 300 venues en 2018 à 2 500 en 2020.

De manière générale, l'activité d'hôpital de jour reste très largement majoritaire (92 %), par comparaison à l'activité « *demi-hôpital de jour* » (8 %). Alors que cette dernière activité n'a pas réellement progressé ces trois dernières années, celle de l'hôpital de jour se renforce, passant de 7 500 en 2020 à 8 500 en 2022. En ce qui concerne les venues en fonction des spécialités au cours de l'année 2022, viennent en tête la médecine interne (plus de 9 000 venues), la neurologie (1 700 venues environ) et l'endocrinologie (plus de 1 500 venues), suivies de la pneumologie (1 400 venues environ), de la cardiologie (900 venues environ), de la rhumatologie, de la prise en charge de la douleur (CETD), de la gériatrie, de la médecine vasculaire et de la réanimation chirurgicale.

## 600 À 1 200 CONSULTATIONS PAR AN AU CMA

L'activité de consultation est de deux types, soit un « *déclassement* » de l'hôpital de jour vers les consultations (600/an), soit une activité d'emblée fléchée « *consultation* », également au nombre de 600 par an.

# CMA, LE POINT DE VUE EN NEUROLOGIE

LA NEUROLOGIE BÉNÉFICIE PLEINEMENT DES POSSIBILITÉS OFFERTES PAR LE CENTRE DE MÉDECINE AMBULATOIRE (CMA). FOCUS SUR CETTE SPÉCIALITÉ, CÔTÉ HÔPITAL, EN L'OCCURRENCE LE CHU DE BREST, ET CÔTÉ MÉDECINE DE VILLE, AVEC LES DRS AURORE JOURDAIN ET LAURA MALLET.

## POINT DE VUE

« L'intérêt du CMA est de mettre à disposition de notre spécialité un plateau technique complet avec des créneaux horaires réservés (IRM, TDM, bilan neuropsychologique, écho-doppler, etc.) », avance en premier lieu le Dr Aurore Jourdain, neurologue au CHU de Brest. « Nous avons ainsi la possibilité de programmer un certain nombre d'exams regroupés sur une seule journée et ainsi réaliser la synthèse sur une pathologie, sur un dossier complexe. En règle générale, il est possible pour le patient de passer 3 ou 4 examens puis d'être reçu en consultation par un neurologue en fin de journée pour une première synthèse. Une consultation avec le neurologue qui l'a adressé au CMA, en cabinet de ville ou au CHU suivra. » Un point essentiel mentionné par le Dr Jourdain est que le CMA permet de condenser sur le temps limité d'une seule journée le parcours diagnostic de manière optimisée, avec la majeure partie des examens nécessaires pour avancer dans la démarche diagnostique. Mais outre les bilans neurologiques, « l'aspect thérapeutique fait également partie de la prise en charge possible au CMA,



**DR AURORE JOURDAIN**  
NEUROLOGUE

ajoute-t-elle, notamment les perfusions régulières de médicaments, de plus en plus souvent prescrits chez les patients atteints de maladies chroniques, comme la sclérose en plaques, les neuropathies périphériques, les myasthénies, etc. L'existence du CMA nous a permis de développer encore plus la prise en charge thérapeutique de ces maladies chroniques. »

## L'AVIS DU LIBÉRAL



### Le CMA vu par la médecine de ville : un partenariat, une complémentarité

**DR LAURA MALLEY  
NEUROLOGUE LIBÉRALE**

« La possibilité d'adresser nos patients au CMA est précieuse, explique le Dr Laura Mallet, neurologue libérale. Plusieurs typologies de patients vus en médecine libérale en relèvent, en particulier ceux que nous recevons en consultation et dont on se rend compte que leur situation, complexe, requiert plusieurs examens complémentaires en relative urgence. Ce sont des examens que nous ne sommes pas en mesure de réaliser en cabinet de ville (certaines prises de sang, bilans génétiques, bilans neuropsychologiques poussés, ponctions lombaires, explorations fonctionnelles neurologiques, accès au plateau technique cardiologique, imageries interprétées par des neuroradiologues spécialisés : IRM cérébrale et des tronc supra-aortique, IRM médullaire...). C'est par exemple le cas des pathologies inflammatoires du système nerveux central, des pathologies des nerfs périphériques, les AIT et AVC qui n'ont pas été hospitalisés etc. » Chez d'autres patients, l'intérêt du CMA sera d'accéder à un second avis de la part de médecins sur-spécialistes,



à propos d'une pathologie neurologique spécifique. La troisième typologie de patients dont la prise en charge au CMA est la bienvenue, concerne les patients âgés, fragiles, parfois isolés, avec éventuellement des troubles cognitifs requérant des examens complémentaires : « on se doute que la prise de différents rendez-vous médicaux en ville peut être compliquée pour ces patients. Mais de manière générale, la réalisation de l'ensemble des examens sur une seule journée est rassurante pour eux, évite les découragements ou les oublis, et nous est très utile pour affirmer le diagnostic et pour une prise en charge réactive. La facilité d'accès à une large panoplie d'examens spécialisés et à des avis d'experts, une perte de temps réduite. Les avantages du CMA sont nombreux. Par ailleurs, ce recours qui nous est offert en tant que médecins libéraux nous permet d'effectuer un premier tri utile pour désengorger le CHU. »



De gauche à droite :

Sandrine Guyader, infirmière - Angélique André, cadre de sante du CMA - Laetitia Do Carmo, infirmière de programmation

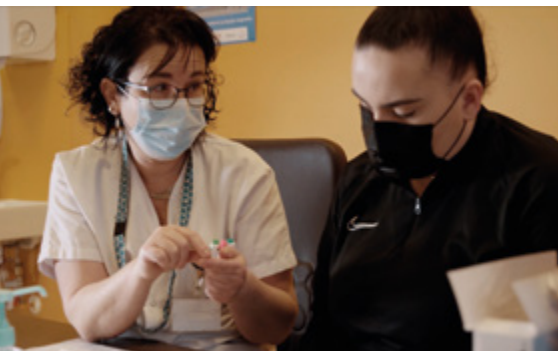
## PROGRAMMATION. LA RÉPONSE AUX ATTENTES DES PATIENTS ET DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

LA PROGRAMMATION EST LA PIERRE ANGULAIRE DE L'ORGANISATION DU CENTRE DE MÉDECINE AMBULATOIRE (CMA). SANS UNE PROGRAMMATION EXPERTE, IL EST DIFFICILE D'ORGANISER UN PARCOURS DE SOINS EFFICIENT POUR CHAQUE PATIENT MAIS AUSSI POUR LES ÉQUIPES SOIGNANTES ET D'OPTIMISER L'ORGANISATION DES MOYENS (TEMPS DE CONSULTATION, PLATEAU TECHNIQUE, ETC.).

Deux infirmières sont dédiées chaque jour à la programmation de la venue des patients au CMA. « Leur compétence soignante leur permet d'organiser les hôpitaux de jour, avec un rôle crucial de coordination des soins », fait remarquer Angélique André, cadre de santé. En effet, examens, bilans sanguins, imageries, administration de médicaments... Les demandes et les besoins peuvent être multiples et doivent cependant être condensés au sein d'une seule journée. À cette fin, les infirmières ont la main sur certaines plages de rendez-vous de scanner, d'IRM et de radiologie, réservées aux patients du CMA. Une fois l'hôpital de jour organisé, le patient est convoqué. Ce

sont également ces infirmières qui feront le lien avec les soignants. « Côté patient, sans cette programmation au sein d'un lieu unique comme le CMA, celui-ci devrait se rendre plusieurs fois à l'hôpital, afin de réaliser les différents examens et se présenter aux consultations. Côté médecin, celui-ci dispose des premiers résultats d'exams, de bilans, etc. lui permettant de réaliser en fin de journée une synthèse avec le patient. C'est un formidable gain de temps pour tous, confie Angélique André. De plus, ce lieu unique favorise les échanges entre les soignants pour une plus grande réactivité vis-à-vis de la prise en soins et de la poursuite de celle-ci. »

# L'UNITÉ D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE FÊTE SA PREMIÈRE ANNÉE D'EXISTENCE



Éducation thérapeutique d'un patient diabétique au CMA

**L'UNITÉ D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE (UTEP) DU CHU DE BREST EST UNE STRUCTURE DE SOUTIEN, DE RÉFLEXION ET D'ANIMATION DE L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT, AU SEIN DE L'HÔPITAL ET EN LIEN AVEC LA VILLE. ELLE PERMET UNE PLUS GRANDE VISIBILITÉ DES PROGRAMMES D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE (ETP) DE L'ÉTABLISSEMENT. SA MISSION EST DE DÉPLOYER LES PROGRAMMES DÉJÀ EXISTANTS SUR LE TERRITOIRE ET D'EN DÉVELOPPER DE NOUVEAUX.**

L'Unité d'éducation thérapeutique est née de la nécessité de rendre visibles, au sein du CHU de Brest, les programmes d'éducation thérapeutique du patient (ETP), de faire reconnaître l'établissement comme un centre d'expertise en la matière et de mettre en avant son rôle de promoteur de

santé. Pour le Dr Catherine Théréne-Mouden, vice-présidente de la Commission Médicale d'Établissement (CME), la formalisation de cette structure, qui était l'un des axes du nouveau projet d'établissement, permet « de simplifier, de fluidifier les demandes et les parcours pour les patients malades chroniques, comme pour les différents professionnels de santé médicaux et paramédicaux, les aidants et les familles ainsi que les partenaires (associations de patients, plateforme ETP 29, plateformes maladies rares, etc.). Les patients, souhaitant de plus en plus s'investir dans leurs soins, l'UTEP répond à un besoin que nous souhaitons combler. »

Cette structure permet aussi de valoriser le travail réalisé collectivement depuis plusieurs années mais qui souffrait d'un manque d'organisation institutionnelle et de visibilité. La démarche était également poussée par le fait que l'ensemble des CHU français sont dotés de telles structures, sous l'impulsion des Agences Régionales de Santé (ARS).

« L'autre intérêt de la structuration en UTEP était de valoriser dans l'activité ces expertises et ressources mobilisées, ajoute le Dr Théréne-Mouden. Les inclure dans des parcours de soins est donc aussi une question de pérennité pour ces initiatives. Or, les postes dédiés (infirmières de coordination, diététiciens, médecins, etc.) requièrent d'être financés dans une vision à long terme. » La structuration de l'activité en UTEP répondait également



Glucosemètre : appareil de mesure du glucose

à la volonté de consolider le lien ville-hôpital. Une plateforme d'ETP existe déjà - ETP29 - « avec laquelle nous souhaitons travailler dans une relation de complémentarité ; ETP29 ayant, à cette intention, intégré le comité de pilotage de l'UTEP, souligne-t-elle. De ce fait, des programmes sont co-portés par la ville et par l'hôpital et d'autres vont éclore de cette collaboration, ancrés dans un territoire de santé. »

Enfin, une préoccupation essentielle qui a motivé la création de l'UTEP était de formaliser la place des patients et des aidants, en particulier celle des patients partenaires et des patients experts. C'est pourquoi leur place dans les programmes d'ETP, et au sein de l'UTEP, est essentielle.

## L'UTEP, UNE STRUCTURE RESSOURCE

Si l'UTEP est une structure d'orientation pour les patients et les soignants, elle se présente également comme une structure facilitante pour la compilation des informations dans l'optique de construction de projets d'ETP, de labellisation, de déploiement et de financement. « L'UTEP est un guichet unique au service des patients et professionnels impliqués dans les programmes d'ETP du CHU de Brest et bientôt des établissements en direction commune, résume Nathalie Mola, directrice de soins, impliquée dans la création et l'animation de l'UTEP. Nous l'avons imaginée comme une structure institutionnelle d'animation, de coordination et de promotion de l'ETP, mais aussi comme un espace de réflexion et de mise en réseau entre les différents professionnels. »

Pour toute question :  
[utep@chu-brest.fr](mailto:utep@chu-brest.fr)

## L'UTEP EN CHIFFRES



En 2023, le CHU de Brest propose **32 programmes d'ETP** dont 3 sont réalisés à l'Hôpital de Carhaix.

**14 programmes d'ETP** sont portés par le **Pôle vasculaire du CHU**, suivi par la pédiatrie, la pneumologie, l'endocrinologie, la psychiatrie, etc.



**12 infirmières** en pratique avancée ont également intégré l'UTEP.



**1 200 patients** atteints de pathologies chroniques bénéficient des programmes mis en œuvre avec la participation de 6 patients-experts.



Parmi les programmes d'ETP, Éducation thérapeutique du patient diabétique de type 2 ; **EducTonPark** (maladie de Parkinson), Programme « **Boucle semi-fermée vers le traitement du diabète de type 1 de demain** » ; « **Vivre avec le polyhandicap** » ; Programme d'ETP des personnes laryngectomisées totales, etc.



# DES INFIRMIÈRES EN PRATIQUE AVANCÉE AU CHU

**LA CRÉATION DU MÉTIER D'INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCÉE (IPA) RÉPOND À DES ENJEUX DE SANTÉ PUBLIQUE TELS QUE LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION, LA PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES CHRONIQUES, L'ORGANISATION DU PARCOURS DE SOINS AVEC L'EXERCICE COORDONNÉ DANS UN CONTEXTE DE DÉMOGRAPHIE MÉDICALE TENDUE.**

En France, les compétences des infirmiers en pratique avancée s'exercent depuis la loi de santé publique du 26 janvier 2016. En effet après avoir exercé au minimum trois ans, un infirmier qui le souhaite peut suivre un enseignement universitaire pendant deux ans, reconnu au grade universitaire de Master. Cette formation est organisée autour d'une première année de tronc commun et d'une deuxième année de spécialisation. Cette nouvelle fonction vise à donner plus d'autonomie aux infirmiers et leur ouvrir de nouvelles perspectives de carrière, tout en libérant du temps pour les

médecins qui bénéficient de l'expertise des IPA pour accompagner les patients dans leur parcours de soins.

## TREIZE IPA EN FONCTION AU CHU

Le CHU de Brest, en interaction étroite avec l'UFR Santé de l'UBO et les médecins spécialisés investis dans ces formations, s'est engagé avec beaucoup de volontaires dans la mise en place de ce nouveau métier qui signe la reconnaissance de l'expertise nécessaire à l'accompagnement des patients au long cours.

Au sein du CHU, treize IPA sont actuellement en fonction. Leurs missions permettent l'amélioration de l'accès aux soins ainsi que de la prise en charge des patients du CHU par un travail en étroite collaboration avec des spécialistes pour le suivi de pathologies bien spécifiques. Des textes encadrent les pratiques des IPA et celles-ci reviennent vers le médecin lorsque les limites de leurs champs de compétences sont atteintes ou dans le cas d'une dégradation de l'état de santé du patient. De fait, un IPA ne remplace pas un médecin, mais il apporte une plus-value aux parcours de santé des patients qui doit se construire au sein et avec l'équipe de soins.

Un protocole d'organisation des soins, écrit par les IPA avec validation de l'équipe médicale du service, précise les modalités du travail en commun avec les médecins. En plus de ces missions cliniques, les IPA ont également des missions transversales « de formation de leurs pairs, d'amélioration des pratiques professionnelles et de recherche paramédicale », souligne Laurence Jullien-Flajeul coordinatrice générale des soins. *20 % de leur activité est dédiée à ce volet de leur métier. C'est important que le CHU accompagne ces professionnels.* »

## VALORISER LES COMPÉTENCES

Si les IPA sont bien intégrées dans les services qui les emploient, il y a quand même une acculturation à effectuer avec la communauté s'agissant d'un métier nouveau. Le CHU a donc pris le parti de faire intervenir la coordinatrice, Catherine Le Loch, autant que besoin. La pratique avancée permet d'exercer des missions élargies et d'avoir, notamment, une activité clinique incluant la gestion de situations de soins tout en étant cadrée par des textes. L'IPA installe une autre forme de dialogue avec le malade. *« Ce sont des professionnels plus facilement disponibles pour*

*des patients qui n'auraient pas forcément osé déranger le médecin en cas de problème. Ces IPA permettent de créer un lien avec le patient, mais aussi entre le malade et son oncologue, par exemple, ainsi qu'avec les professionnels de ville »,* affirme le Dr Quéré, chef du service d'oncologie au CHU.

Depuis sa prise de poste en mai 2021, Morgane Le Guen infirmière de pratique avancée dans le service oncologie et spécialisée en sénologie a réalisé 385 consultations en présentiel, 800 consultations téléphoniques. Elle s'occupe de 158 patients, dont 146 sous traitement oral.



*« Il est important de communiquer sur ce que font les IPA auprès des médecins, des équipes paramédicales, des cadres... pour favoriser l'articulation des rôles de chacun tout en valorisant les compétences de ces pratiques infirmières et leur évolution. »*



Une des infirmières en pratique avancée du pôle cancérologie avec une patiente.

# innoveo, UNE ACTIVITÉ CONSOLIDÉE EN 2022

LE FONDS DE DOTATION INNOVEO DU CHU DE BREST S'EST FIXÉ POUR MISSION DE SOUTENIR LA SANTÉ SUR LE TERRITOIRE DE LA BRETAGNE OCCIDENTALE. AINSI, TOUS LES ÉTABLISSEMENTS PUBLICS DE SANTÉ, ALLANT DE BREST JUSQU'À LORIENT ET SAINT-BRIEUC, PEUVENT EN BÉNÉFICIER. LES FONDS COLLECTÉS REPRÉSENTENT, EN 2023, PRÈS D'1,3 MILLION D'EUROS CONFORTANT INNOVEO DANS SON RÔLE DE PROMOTION, DE DÉVELOPPEMENT ET DE SOUTIEN DE LA SANTÉ SUR LE TERRITOIRE DE BRETAGNE OCCIDENTALE.

Innoveo est un outil précieux pour le soutien à la recherche des projets du territoire. *« En effet, explique sa directrice Florence Saint-Cas, il rend le financement accessible pour des projets très structurants ou d'autres plus modestes, de la recherche médicale jusqu'à l'amélioration des conditions d'accueil des patients dans les établissements hospitaliers. Nous laissons le donateur décider de l'affectation de son don car donner est une question de cœur (désigner un projet en cours, un établissement de santé, un chercheur en particulier, un projet sur une pathologie donnée, un service... ou s'en remettre aux membres du conseil d'administration pour l'affectation du don. »* Par ailleurs, dans sa recherche de dons, Innoveo ne s'adresse pas uniquement aux entreprises mais est ouvert aux acteurs de l'économie sociale et solidaire (fondations, fonds de dotation et associations) et bien entendu aux particuliers. *« Plus qu'une question de montant, le don est une question de collectif, assure-t-elle. Le don doit être indolore. C'est la condition pour qu'il soit réitéré. L'enjeu est de construire*



**FLORENCE SAINT-CAS**  
DIRECTRICE DU FONDS DE DOTATION  
INNOVEO

*une communauté attachée à la cause, qui nous soutient sur le moyen et long terme.»*

En se dotant en 2016 d'un fonds de dotation, le CHU de Brest a créé un outil souple et réactif, facilitant le développement d'une

*Innoveo ne s'adresse pas  
uniquement aux entreprises.*

recherche centrée sur les préoccupations des bretons et bien au-delà. Il est, en quelques années, parvenu à attirer la générosité pour atteindre 1,3 million d'euros en 2022 pour la 3<sup>e</sup> année consécutive. En 2022, la répartition du budget d'Innoveo est allée à 67% à la recherche-innovation. 26% ont servi à l'amélioration de la qualité de vie et à l'aide aux services. 7% des dons ont été fléchés sur les autres établissements qui bénéficient du fonds de dotation.

« Nous avons consolidé notre collecte mais nous n'avons pas terminé notre déploiement territorial, précise Florence Saint-Cas. Nous espérons donc aller au-delà en 2023, grâce à notre ouverture très récente en direction des entreprises medtech et biotech, avec un potentiel estimé, pour débiter, d'environ 200 000 euros par an. Un second levier que nous avons actionné est celui de l'implication pour les hôpitaux publics du territoire car, depuis 2022, lorsque vous donnez à Innoveo, vous pouvez donner à n'importe quel établissement public du territoire de la Bretagne occidentale. Nous enregistrons chaque année plus de dons pour les hôpitaux de Quimper, Landerneau, Crozon, etc. »

Le rapport d'activité 2022  
sera en accès libre dès fin  
mai 2023 à cette adresse :  
[www.fonds-innoveo.bzh](http://www.fonds-innoveo.bzh)



**257**  
**ACTIONS/PROJETS**  
de recherche de dons

**47**  
**OPÉRATIONS DE COLLECTE**  
organisées



**12 000**  
**DONATEURS**

**MONTANT DU DON MOYEN**

**4 000 €**  
PAR LES ENTREPRISES  
(personne morale)

**116 €**  
PAR LES PARTICULIERS

# ► PRENDRE RENDEZ-VOUS À BREST ET AUSSI SUR *DOCTOLIB*

**ADDICTOLOGIE**

02 29 61 18 70 - 02 98 22 36 00

**ANGIOLOGIE, MÉDECINE VASCULAIRE**

02 98 34 75 45

**ANESTHÉSIE CAVALE BLANCHE**

02 98 34 72 40

**ANESTHÉSIE MORVAN**

02 29 02 00 21

**CANCÉROLOGIE – ONCOLOGIE**

02 98 22 37 40

**CARDIOLOGIE, MALADIES VASCULAIRES**

02 98 34 73 73

**CENTRE DE VACCINATIONS**

02 98 14 50 39

**CENTRE MÉDICAL D'ASSISTANCE****À LA PROCRÉATION**

02 98 22 32 22 - 02 98 22 33 85

**CENTRE DU SEIN & DES CANCERS FÉMININS**

02 98 22 37 59

**CENTRE DU SOMMEIL**

02 98 22 33 46

**CHIRURGIE CARDIAQUE, THORACIQUE ET VASCULAIRE**

02 98 34 78 61

**CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE**

02 98 34 75 66

02 98 34 77 03

**CHIRURGIE PÉDIATRIQUE**

02 98 22 39 26

**CHIRURGIE PLASTIQUE RECONSTRUCTRICE ET ESTHÉTIQUE**

02 98 34 25 11

**CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE**

02 98 34 77 04

**UROLOGIE**

02 98 34 71 69

**CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE**

02 98 34 72 35

**DERMATOLOGIE ET VÉNÉROLOGIE**

02 98 22 33 15

**DOULEUR**

02 98 34 76 89

**EHPAD****- CENTRE RENÉ FORTIN**

02 98 01 50 66

**- RÉSIDENCE DELCOURT-PONCHELET**

02 98 33 49 49

**- KER ANNA-GUILERS**

02 98 01 59 02

**ENDOCRINOLOGIE, DIABÈTE, MALADIES MÉTABOLIQUES**

02 98 34 71 19

**ENVIRONNEMENT**

(évaluation à domicile gratuite

CHU/Ville de Brest)

02 98 00 88 81

**EXPLORATIONS FONCTIONNELLES NEUROLOGIQUES**

02 98 34 73 08

**EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES**

02 98 34 73 66

**GASTRO-ENTÉROLOGIE ET HÉPATOLOGIE**

02 98 34 71 15

**GÉNÉTIQUE MÉDICALE**

02 98 22 34 77

**GÉRIATRIE, GÉRONTOLOGIE (MALADIES DES PERSONNES ÂGÉES)**

02 98 14 51 44

**GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE**

02 98 22 34 43

**HÉMATOLOGIE**

02 98 22 34 21

**MÉDECINE INTERNE**

02 98 34 73 72

**MÉDECINE NUCLÉAIRE**

02 98 22 33 27

**MÉDECINE PHYSIQUE ET DE RÉADAPTATION**

02 98 22 31 52

**MÉDECINE TROPICALE ET INFECTIEUSE**

02 98 34 72 07

**NÉPHROLOGIE**

02 98 34 70 74

**NEUROLOGIE**

02 98 34 73 01

**NUTRITION**

02 98 34 71 41

**ODONTOLOGIE, MÉDECINE BUCCO-DENTAIRE ET CHIRURGIE ORALE**

02 98 22 33 30

**OPHTALMOLOGIE**

02 98 22 34 40

**OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE**

02 98 22 33 78

**PATHOLOGIES****PROFESSIONNELLES**

02 98 22 35 09

**PÉDIATRIE - MALADIES DES ENFANTS**

02 98 22 33 89

**PNEUMOLOGIE**

02 98 34 78 26

**PSYCHIATRIE ADULTES****SECTEUR 1 :** 02 98 01 51 61**SECTEUR 2 :** 02 98 01 51 09**SECTEUR 3 :** 02 98 01 50 28**SECTEUR 4 :** 02 98 01 51 37**PEDO-PSYCHIATRIE****SECTEUR 1 :** 02 98 01 50 47**SECTEUR 2 :** 02 98 41 54 55**GERONTO-PSYCHIATRIE**

02 98 01 50 27

**RADIOLOGIE, SCANNER,****IRM - CAVALE BLANCHE**

02 98 34 75 20

imagerie.cb@chu-brest.fr

**RADIOLOGIE, SCANNER,****IRM - MORVAN**

02 98 22 33 77

**RADIOTHÉRAPIE**

02 98 22 33 98

**RHUMATOLOGIE**

02 98 34 77 07

**TABACOLOGIE**

02 98 22 30 38

**UNAV (UNITÉ D'ACCÈS VASCULAIRE)**

02 30 33 78 00

**FILIÈRES**● **CARDIODIRECT**

0 810 901 877

● **DIAGNOSTIC NODULE THYROÏDE**

0 810 902 448

● **MÉDECINE INTERNE**

06 07 88 67 90

● **THROMBOSE**

06 07 88 67 81

● **CeGIDD - CENTRE GRATUIT****D'INFORMATION,****DE DÉPISTAGE ET DE****DIAGNOSTIC DES INFECTIONS****(VIH, HÉPATITES, IST)**

0 800 081 329

## ▶ PRENDRE RENDEZ-VOUS À CARHAIX ET AUSSI SUR *DOCTOLIB*

### ANESTHÉSIE - RÉANIMATION

02 98 99 23 20

### CARDIOLOGIE,

#### MALADIES VASCULAIRES

02 98 99 23 80

### CENTRE DE PLANIFICATION

#### ET D'ÉDUCATION FAMILIALE

02 98 99 20 95

### CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

#### ET TRAUMATOLOGIQUE

02 98 99 24 60

### CHIRURGIE VASCULAIRE

02 98 99 23 09

### CHIRURGIE VISCÉRALE

#### ET DIGESTIVE

02 98 99 24 60

### DERMATOLOGIE

02 98 99 23 24

### DOPPLER

02 98 99 23 09

### EEG

02 98 99 20 20

### EHPAD

#### - PERSIVIEN

02 98 99 31 40

#### - KÉRAVEL

02 98 99 20 74

### ENDOCRINOLOGIE, DIABÈTE,

#### MALADIES MÉTABOLIQUES

02 98 99 23 60

### GASTRO-ENTÉROLOGIE

#### ET HÉPATOLOGIE

02 98 99 21 13

### GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

#### CONSULTATIONS SAGES-FEMMES

#### (COURS DE PRÉPARATION À

#### LA NAISSANCE)

02 98 99 23 90

### HÉMATOLOGIE

02 98 99 23 24

### IRM

02 98 99 23 36

### MÉMOIRE

02 98 99 24 30

### NÉPHROLOGIE

02 98 99 23 80

### NEUROLOGIE

02 98 99 23 24

### NUTRITION

02 98 99 23 60

### ODONTOLOGIE

#### (SOINS BUCCO-DENTAIRES

#### ET CHIRURGIE ORALE)

02 98 99 24 81

### OPHTALMOLOGIE

02 98 99 24 51

### OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

02 98 99 23 09

### PÉDIATRIE,

#### CHIRURGIE INFANTILE

02 98 99 23 90

### PHLÉBOLOGIE

02 98 99 23 09

### PNEUMOLOGIE

02 98 99 23 60

### RADIOLOGIE,

#### ÉCHOGRAPHIE, SCANNER

02 98 99 23 40

### RHUMATOLOGIE

02 98 99 23 24

### UROLOGIE

02 98 99 24 20

## ▶ PRENDRE RENDEZ-VOUS À LANDERNEAU

### ADDICTOLOGIE-TABACOLOGIE

02 98 21 80 31

### ANESTHÉSIE

02 98 21 80 35

### CARDIOLOGIE

02 98 21 80 38

### CENTRE DE PLANIFICATION

#### ET D'ÉDUCATION FAMILIALE

02 98 21 80 20

### CHIRURGIE DENTAIRE

02 98 21 80 32

### CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

02 98 21 80 32

### CHIRURGIE VASCULAIRE

02 98 21 80 32

### CHIRURGIE VISCÉRALE

#### ET DIGESTIVE

02 98 21 80 32

### GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

02 98 21 80 20

### ENDOCRINOLOGIE

02 98 21 80 31

### GASTRO-ENTÉROLOGIE

02 98 21 80 31

### MÉDECINE INTERNE

02 98 21 80 35

### MÉDECINE VASCULAIRE

02 98 21 80 46

### MÉMOIRE

02 98 21 80 31

### ONCOLOGIE

02 98 21 80 31

### OPHTALMOLOGIE

02 98 21 98 98

### ORL

02 98 21 80 32

### OSTÉOPATHIE

02 98 21 80 31

### PNEUMOLOGIE

02 98 21 80 31

### RADIOLOGIE-SCANNER

02 98 21 80 46

### UROLOGIE

02 98 21 80 32



Les Perles de Saint-Marc



**27 APPARTEMENTS**

du T1 au T5 sur 3 bâtiments

**À BREST,  
AU COEUR DE  
SAINT-MARC**

- VUE MER
- PARC BOISÉ DE PLUS DE 1 Ha
- PISCINE
- GRANDES TERRASSES
- PARKING COUVERT
- PINEL BRETON<sup>(1)</sup>



[WWW.LESPERLEDESAINTMARC.COM](http://WWW.LESPERLEDESAINTMARC.COM)

**GROUPE**  
**Océanic**  
immobilier | finance | promotion

**02 98 43 13 13**  
22 rue de Lyon - 29200 BREST

(1) Dispositif Pinel Breton loi de finance 2020 art. 164 - Pour tout investissement locatif sur les communes ou parties des communes bretonnes éligibles au dispositif. LE NON-RESPECT DES ENGAGEMENTS DE LOCATION ENTRAÎNE LA PERTE DU BÉNÉFICE DES INCITATIONS FISCALES. L'attention de l'investisseur est attirée sur les risques afférents à un investissement locatif susceptibles d'entraîner la perte du bénéfice. Visuels et images d'illustrations non contractuels