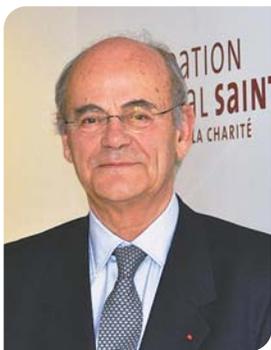




Novembre 2016 - N° 40

## Lettre aux amis de Saint Jo

# Les travaux 2017 au Pôle Parents-Enfants Sainte Monique



**Antoine Dubout,**  
Président de la Fondation  
Hôpital Saint Joseph

Madame, Monsieur,

Le Pôle Parents-Enfants Sainte Monique de l'Hôpital Saint Joseph, bâtiment entièrement dédié à l'accueil des nouveau-nés, des enfants et de leurs parents, a ouvert ses portes en septembre 2005.

En 2006, presque 3 500 enfants y naissent et 11 000 étaient accueillis au service des Urgences Pédiatriques.

En 2016, près de 5 000 enfants seront nés à l'Hôpital Saint Joseph et 30 000 venus aux Urgences Pédiatriques.

Cet afflux croissant montre que, comme prévu, le Pôle Parents-Enfants Sainte Monique de l'Hôpital Saint Joseph répond aux besoins du territoire de santé des Bouches-du-Rhône.

### Les travaux indispensables au Pôle Parents-Enfants Sainte Monique

Pour continuer de répondre avec professionnalisme aux attentes des familles, améliorer la qualité de l'accueil, nous devons réaliser en 2017 des travaux d'agrandissement et d'embellissement du Pôle Parents-Enfants Sainte Monique :

- Urgences Pédiatriques : réfection et agrandissement des services d'accueil afin de réduire le temps d'attente,
- Pôle Parents-Enfants Sainte Monique : réaménagement des locaux de réception pour davantage de confidentialité et de convivialité,
- Néonatalogie : restructuration du service afin d'augmenter le nombre de chambre pour la maman et les enfants prématurés.

### L'investissement prévisionnel est de 400 000 €.

Privé non lucratif, sur le modèle associatif, l'Hôpital Saint Joseph ne peut assumer seul le coût des constructions et rénovations indispensables.

C'est pourquoi, je fais appel à vous, car votre générosité est essentielle pour perpétuer notre tradition d'excellence.

Avec votre soutien, nous mènerons à bien les chantiers et investissements que je vous présente dans cette Lettre aux Amis de Saint Jo.

Grâce à vous, l'Hôpital Saint Joseph continuera d'être parmi les établissements de santé de premier plan en France pour prendre en charge les nouveau-nés, les enfants et leurs parents.

Je vous remercie de votre aide et de votre générosité et vous assure de mon dévouement.

**Antoine Dubout**  
Président de la Fondation  
Hôpital Saint Joseph



**Dr Jean-Michel Bartoli**  
Chef de service Pédiatrie

Dans les unités de médecine néonatale, ce qui fut énoncé comme un droit de l'enfant est devenu une nécessité médicale.

La néonatalogie est une spécialité relativement récente (fin des années soixante). Ce n'est que depuis quelques années que cette spécialité très « technique » a pris conscience que la présence et la participation aux soins des parents était un élément pronostic majeur.

Au-delà d'une mise en route de l'allaitement optimum (peau à peau du bébé et de sa maman, accordage affectif), la seule présence d'une mère auprès de son nouveau-né améliore : la prévention de la douleur, la

qualité et la quantité du sommeil, le développement neuro-moteur, l'oralité, la diminution des troubles cognitifs et du développement.

Pour de meilleurs résultats, les soins doivent mieux associer les familles. Il est encore difficile pour les équipes de passer de soins conventionnels à des soins centrés sur les familles.

Nous avons choisi pour y arriver de nous engager dans une démarche qualité : la démarche Initiative Hôpital Amis Des Bébé (IHAB) développée ci-contre.

L'architecture des unités néonatales a évolué lentement en regard des connaissances acquises pour enfin aboutir à des boxes de soins individuels à horaires libres.

Pour un nouveau-né prématuré, avoir ses parents auprès de lui est une nécessité. Nous devons faire en sorte que cela devienne une règle.

Nous pourrions alors considérer que l'enfant est acteur, les parents partenaires et les soignants guides.

Le Dr Bartoli ausculte un prématuré



L'Hôpital Saint Joseph en marche pour l'obtention du label Initiative Hôpital Ami des Bébé (IHAB), promu l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) et l'UNICEF.

Un encouragement et un soutien à l'allaitement, mais pas seulement !

- Organiser des soins autour des rythmes biologiques du nouveau-né et de la mère.
- Répondre aux besoins physiologiques, psychologiques et culturels de l'enfant et de sa famille tout en assurant la sécurité médicale.
- Apporter un soutien aux parents pour leur permettre d'acquies progressivement une autonomie...

...Tels sont les engagements que respectent les établissements certifiés « Hôpital Amis Des Bébé » (HAB).

Choisir une maternité certifiée « Hôpital Amis des Bébé » (HAB). HAB, c'est augmenter les chances de bien-être bénéfique à tous les bébés et à toutes les mères, qu'elles choisissent ou non d'allaiter.

### Les trois principes de la démarche IHAB

1. Une attitude de l'ensemble de l'équipe centrée sur les besoins individuels de la mère et du nouveau-né.
2. Un environnement et un accompagnement en adéquation avec la philosophie des soins centrés sur la famille.
3. Un travail en équipe et en réseau pour assurer la continuité des soins.



La prochaine étape, avec les travaux de 2017, sera des chambres de soins individuelles pour maman et enfant prématuré.

Une maman porte sur elle son enfant prématuré



Fin de la séance de soins pour ces jumeaux prématurés

## Les travaux 2017 au Pôle Parents-Enfants Sainte Monique



A chaque étape de prématurité une couveuse particulière



Calme et lumière maîtrisée en néonatalogie



Surveillance et attention pour un enfant prématuré

### Les nouveau-nés prématurés

Les travaux que nous réaliserons en 2017 contribueront à une meilleure prise en charge de ces enfants, notamment en intégrant pleinement aux soins le couple parents-enfants.



Les nouveau-nés prématurés représentent 8 % des accouchements en France.

L'essentiel des efforts étaient jusqu'à présent portés sur la grande prématurité : enfants nés avant le septième mois et demi de grossesse, 32 semaines d'aménorrhée.

Désormais, nous nous attachons aussi à mieux comprendre les conséquences de la prématurité pour les enfants nés entre le septième mois et demi et le huitième mois et demi, 34 - 37 Semaine d'aménorrhée. Ces enfants représentent la majorité des naissances prématurées, avec des risques de troubles du développement, notamment cognitifs et d'apprentissage du langage.

La maternité Sainte Monique étant une maternité dotée de soins intensifs néonataux (niveau II b), nous sommes amenés à prendre en charge principalement ce type de prématurité.

De nombreuses études démontrent que les soins centrés sur la famille dans son intégralité et le maintien du lien mère-enfant sont bénéfiques à l'amélioration des soins aux nouveau-nés et à leur devenir, particulièrement dans cette population de « prématurité tardive ».

Le maintien en présence d'une mère et son enfant doit devenir une priorité voire même une norme.

C'est pourquoi les travaux à réaliser en 2017 permettront de créer six chambres supplémentaires mère-enfants, pour répondre à l'évolution des soins en particulier en service de néonatalogie.

La maman dormira avec son enfant même né prématuré.



# Notre objectif principal est de diminuer le temps d'attente



**Dr Emilie Sauvaget**  
Pédiatre au Pôle Parents-Enfants  
Sainte Monique

## Les Urgences Pédiatriques

Le nombre de consultations aux Urgences Pédiatriques augmente chaque année et nous oblige sans cesse à revoir notre organisation et notre fonctionnement.

Nous enregistrons actuellement plus de 30 000 passages par an aux Urgences Pédiatriques de l'Hôpital Saint Joseph, imposant des travaux d'agrandissement et une amélioration des structures d'accueil des enfants.

**Notre objectif principal est de diminuer le temps d'attente aux urgences** tout en apportant des soins de qualité et un accueil humain des familles souvent inquiètes.

Selon l'affluence et la gravité des soins de certains enfants à traiter en priorité, le temps d'attente peut durer jusqu'à 2 heures.

Nous souhaitons :

- augmenter le nombre de bureaux de consultation
- réorganiser l'enregistrement des enfants par un agent administratif dans le respect

Il est donc indispensable de tout mettre en place pour diminuer ces délais.

de la confidentialité, puis l'accueil des enfants par un infirmier d'accueil dédié.

Le moment d'accueil est une étape primordiale pendant laquelle l'infirmier interroge, observe l'enfant et note les constantes (fréquence cardiaque et respiratoire, taux d'oxygène, tension artérielle) afin de définir le degré d'urgence de la prise en charge.

- mettre en place un circuit dit « court », comme c'est déjà le cas dans de nombreuses urgences en France, c'est-à-dire pour les simples consultations qui ne nécessitent aucun soin ou acte infirmier, afin de désengorger la salle d'attente.

La durée d'attente aux urgences est un risque d'aggravation de l'état de l'enfant, d'inquiétude pour les parents et donc de tensions avec les soignants.



Les travaux de 2017 permettront de progresser encore dans la prise en charge de chaque enfant, dans des locaux plus accueillants et fonctionnels.



*L'enfant est systématiquement ausculté*



*La Salle d'attente des Urgences enfants*



*L'équipe médicale se rend auprès d'un enfant*



*Les Pompiers de Marseille viennent de conduire un enfant aux Urgences*



La Fondation Hôpital Saint Joseph poursuivra ses actions grâce à votre générosité.



Lettre aux amis de Saint Jo, revue trimestrielle de la Fondation Hôpital Saint Joseph, reconnue d'utilité publique habilitée à recevoir des legs et donations.

Directeur de la publication, Sophie Dostert, ISSN N° 2111-3629

Fondation Hôpital Saint Joseph - 26, boulevard de Louvain - 13285 Marseille Cedex 08 - Tél. : 04 91 80 70 00 - Fax : 04 91 80 70 01 - Mail : fondation@fondation-hopital-saint-joseph.fr