

IMPULSIONS SANTE

La revue d'une institution en pleine métamorphose

Février 2016 - N°11

نبضات الصحة

CHU



Evénements

Qualité

Dossiers

Dossier spécial

Focus

Echo services

Coopération

Portrait

La brève

الفضاء القانوني

حوار (جديد)

**Une alliance
prometteuse pour
une promotion
innovante**

المركز الإستشفائي الجامعي
معمد السادس
مراكش



Centre Hospitalier Universitaire
Mohammed VI
Marrakech

www.chumarrakech.ma

EVENEMENTS

- تقرير حول المجلس الإداري للمركز الإستشفائي محمد السادس مراكز دورة 24 فبراير 2016
- Journée alliance des CHU
- Soirée coranique organisée à la Maison de Vie de Marrakech le lundi 22 Juin 2015
- مشاركة المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش في الدورة 27 لماراطون مراكش الدولي
- Un nouveau Directeur à la tête du CHU Mohammed VI de Marrakech
- أجواء الفرحة غمرت المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش امتزج فيها الأمل بالتحدي في اليوم العالمي للسرطان
- Journée d'évaluation du CHU : Réalités et Stratégies futures
- Programme de soins palliatifs au CHU à Marrakech

QUALITE

- Des comités pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité de prise en charge des patients
- Démarche d'accréditation hospitalière, opportunité ou contrainte ?

DOSSIERS

- La génétique médicale au CHU Mohammed VI de Marrakech
- Projet de prise en charge de l'obésité
- تعريف الخطأ الطبي صورته وسائل إثباته معيار تقدير الخطأ الطبي

FOCUS

- La banque de sang placentaire au CHU Mohammed VI - Marrakech

ECHO SERVICES

- Le Service d'Anatomie pathologique du CHU
- Le service de radiologie du CHU Mohammed VI de Marrakech

COOPERATION

- المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش و الهيئة العالمية لأطباء عبر القارات شراكة نموذجية لبناء مجتمع إنساني نموذجي
- Coopération avec le CHRU

PORTRAIT

- Le Docteur Mohamed Said Belkadi

LA BREVE

- Première journée de formation sur : « La phase pré-analytique et analytique en anatomie pathologique»
- "ليلة القدر ليلة الأمل" بالمركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش
- Cérémonie d'investiture des nouveaux Directeurs
- Retraite et continuité
- يوم تحسيس حول تدبير الشؤون القانونية والمنازعات بالمركز الإستشفائي الجامعي
- يوم تحسيس ضد السممة
- اجتماع تنسيقي مع هيئات المجتمع المدني بجهة مراكش تانسيفت الحوز
- فرحة "عاشوراء" تلج المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش
- مبادرة اجتماعية الأولى من نوعها لشراكة المناولة بالمركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش
- المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس يكرم لجنة زرع الأعضاء
- زيارة تفقدية للسيد وزير الصحة لفاطمة و حسناء
- نحو أنسنة المرافق الإستشفائية
- Le Centre Psychothérapeutique du jour ENNASSIM souffle sa deuxième bougie
- L'administrateur face aux enjeux et défis du nouveau management hospitalier
- المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس يحيي الذكرى الأربعين للمسيرة الخضراء المضفرة
- يأبها المركز

الفضاء القانوني

- جديد النصوص القانونية

حوار

- حوار مع الأستاذ هشام نجمي، مدير عام المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش

المركز الإستشفائي الجامعي
معهد السادس
مراكش



Centre Hospitalier Universitaire
Mohammed VI
Marrakech

Directeur de la publication

Pr H.Nejmi

Rédactrice en chef

Mme Jihan Qodad

Comité de Rédaction

Mr M. Bouaouad

Dr.Azzeddine Taha

M.Anas Tarwate

M.Adil Asmane

Conception

M. Hicham Ait Malk

Tél : 00 212 524 300 700

00 212 524 298 315

Fax : 00 212 524 300 631

E-mail : jihanq@gmail.com

Adresse : Direction Générale CHU

Mohammed VI - BP : 2360

Avenue Ibn Sina Amerchich

Marrakech

Le CHU Mohammed VI de Marrakech, un établissement dynamique à la croisée des chemins

Le Centre Hospitalier Universitaire C'est dans ce contexte que nous sommes
Mohamed VI de Marrakech est un acteur appelé au CHU de Marrakech à apporter
majeur et incontournable de l'offre de soins par l'innovation, la gouvernance moderne,
au niveau de la région de Marrakech mais le développement de partenariats et
aussi pour tout le sud du Royaume. l'ouverture sur notre environnement,
Depuis 2001, notre institution a connu les réponses les mieux adaptées à cour,
un développement continu ayant permis moyen et long terme. Ceci au travers d'un
la transformation d'un CHU jeune et projet de développement institutionnel,
débutant en un établissement de dimension capitalisant sur les acquis et ayant une
inter-régionale voire nationale avec un vision pragmatique des défis du futur.

impact réel et direct " Transformer un CHU jeune et débutant en C'est aussi
sur la qualité des un établissement de dimension inter-régionale l'occasion de faire
soins octroyés à la voire nationale avec un impact réel et direct sur le point sur ce qui
population mais la qualité des soins octroyés à la population a été fait, ce qui
aussi répondant à un besoin reste à faire et ce
à un besoin qu'il y a lieu de

d'enseignement, de formation et de faire évoluer. Chaque projet doit pouvoir
recherche, alors inexistant au niveau d'une être créatif, d'adapter aux évolutions de
ville universitaire, cosmopolite et touristique nos missions et apporter la réponse la plus
au rayonnement international. appropriée aux besoins des patients qui nous

Le secteur de la santé dans notre pays ne sont confiés. Il est un moment de réflexion,
cesse d'être confronté chaque jour à des associant la communauté hospitalière
défis nouveaux aux quels tous les acteurs médicale et non médicale très diversifiée qui
doivent répondre de manière concertée, contribue à mettre en œuvre les valeurs de
animée par la volonté de promouvoir la notre institution et celles du service public
sante publique et s'inscrivant dans le cadre qui nous animent.

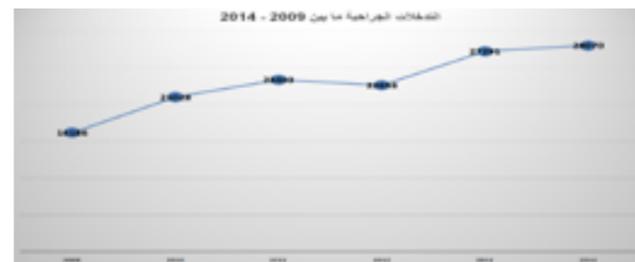
de la nouvelle constitution et les grandes
orientations stratégiques, découlant des
politiques sectorielles et gouvernementales.

Pr H.Nejmi
Directeur du CHU



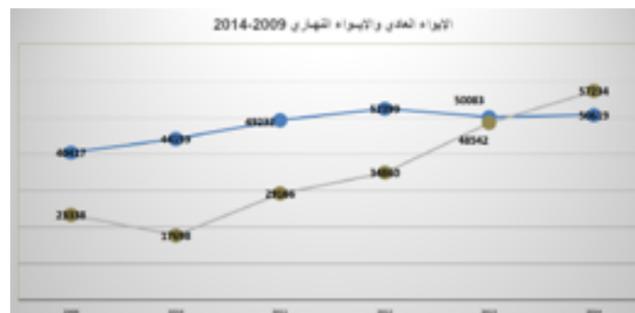
تقرير حول المجلس الإداري للمركز الإستشفائي محمد السادس مراكش دورة 24 فبراير 2016

هذه الأعداد الهامة من الوافدين على المستعجلات تستدعي وضع إستراتيجية شاملة للعرض الصحي بالجهة للتخفيف من هذا الضغط. كما نسجل كذلك ارتفاع مستمر في عدد التدخلات الجراحية التي بلغت 28.070 سنة 2014، أي ما يناهز 108 عملية في المتوسط يوميا، 60% منها عبارة عن عمليات كبرى (التمثيل المبياني رقم 2).



التمثيل المبياني رقم 2

نسجل كذلك استقرار نسبي في الإيواء العادي الذي انتقل من 50.083 سنة 2013 إلى 50.619 سنة 2014، في المقابل نسجل ارتفاع مهم في الإيواء النهاري الذي انتقل من 48.542 سنة 2013 إلى 57.234 سنة 2014 أي بمعدل ارتفاع يقدر ب 18% وذلك بفضل المجهود الكبير للرفع من الاستشفاء النهاري (التمثيل المبياني رقم 3).



التمثيل المبياني رقم 3

كما قدم بهذه المناسبة، أهم العمليات النوعية التي قام بها المركز في إطار زرع الأعضاء والأنسجة منها:

38- عملية زرع القوقعة لعلاج الصمم أجريت لأطفال يعانون من صمم حاد ما بين دجنبر 2007 ويونيو 2014، من بينها 12 حالة استفادت في إطار نظام المساعدة الطبية راميد، هذه العمليات تم إنجازها بنجاح وخلفت رضى كبير حول ظروف إنجازها، 40- عملية زرع نخاع العظمي (28 منها استفادت في إطار نظام المساعدة الطبية راميد) في الفترة الممتدة ما بين 2012 وسنة 2015، 184- عملية زرع القرنية (25 منها استفادت في إطار نظام المساعدة الطبية راميد) ما بين غشت 2009 ونهاية سنة 2015، 25- عملية زرع الكلي، (05 منها استفادت في إطار نظام المساعدة الطبية راميد) ما بين شهر دجنبر 2010 وشهر دجنبر 2015، 04- عمليات لزراعة الكبد (03 منها استفادت في إطار نظام المساعدة الطبية راميد) ما بين سنة 2014 وسنة 2015،

كما تمت أيضا عملية لزراعة القلب من متبرع في حالة موت دماغي (استفادت منها طفلة في إطار نظام المساعدة الطبية راميد). وشكلت القضايا المتعلقة باليات الرفع من مستوى العرض الصحي بالمركز، موضوع نقاش مستفيض من قبل أعضاء المجلس الإداري، همت على الخصوص:

• وضع استراتيجية شاملة بإشراك وتنسيق مع كل المتدخلين للتخفيف من الضغط المستمر على المصالح التابعة للمركز؛

اتعدت يوم الأربعاء 24 فبراير 2016، اجتماع المجلس الإداري للمركز الإستشفائي محمد السادس بمراكش، برئاسة الدكتور عبد العلي العلوي البلغيثي، الكاتب العام لوزارة الصحة، وبحضور الأستاذ هشام نجمي، مدير المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس، وباقي أعضاء المجلس الإداري.

رحب السيد الكاتب العام في كلمة افتتاحية بالحضور، ثم قدم أهم المشاريع المستقبلية لقطاع الصحة همت بالخصوص:

- مشروع قانون رقم 70-13 المتعلق بالمراكز الإستشفائية الجامعية: حيث أفاد أن هذا المشروع يهدف إلى شراكة موسعة لكل المتدخلين وإلى مراجعة تركيبية واختصاصات وكفاءات اشتغال الآليات الإستراتيجية لإدارة وتسيير المراكز الإستشفائية الجامعية. - إحداث ائتلاف المراكز الإستشفائية الجامعية كجهاز استراتيجي للتداول في المواضيع الأفقية المشتركة التي تهم المراكز الإستشفائية كموضوع الصيانة والصيدلة وتكنولوجيا المعلومات والاتصال ...

- برنامج خدماتي هم بالخصوص أخذ المواعيد عبر نظام رقمي لإدارة المواعيد والذي يمكن من أخذ المواعيد عبر الانترنت بالمستشفيات (موعدي)، وكذا تقديم الشكايات عبر نظاما رقميا مخصصا لذلك (شكاية الصحة).

- برنامج إحداث مراكز استشفائية جامعية جديدة بطاقة استيعابية إضافية تقدر ب 3500 سرير بكل من مدن طنجة، أكادير، بني ملال والعيون.

- مشروع قانون البحث في المجال البيو طبي لدعم وتطوير البحث في هذا المجال.

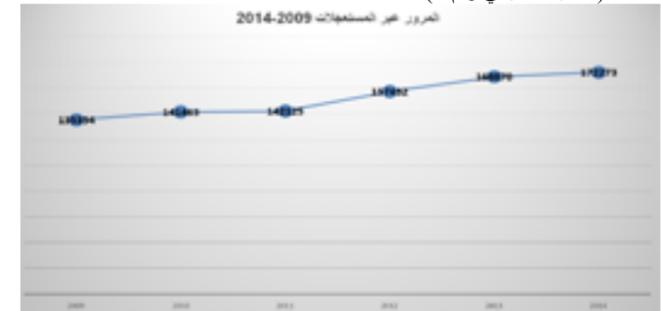
- تفعيل مشروع الخريطة الصحية الجهوية، حيث دعا الفاعلين المحليين لإعداد اقتراحات بخصوص أقطاب التميز وتوسيع وتنظيم العرض الصحي بجهة مراكش أسفي في إطار المجلس الجهوي للعرض الصحي.

- تصور وزارة الصحة للجهوية المتقدمة في المجال الصحي حيث تم تعديل قرار اختصاصات المدير الجهوي ومراجعة التنظيم الإداري للمديريات الجهوية وذلك بإحداث 7 مصالح .

- أهداف جديدة تخص الصحة تمت المصادقة عليها بالمندى الدولي للصحة تهم بالخصوص التغطية الصحية، الأمراض المزمنة... ودعا إلى ضرورة وضع خطة عمل للانخراط في تحقيق الأهداف المسطرة بالمندى.

بعدها قدم جدول أعمال اجتماع المجلس، وطلب إن كانت هناك نقط أخرى يمكن إضافتها لجدول الأعمال من قبل السيدات والسادة الحاضرين.

من جهته رحب السيد مدير المركز الاستشفائي بالحضور وقدم عرضا شاملا للنقط التي جاءت في جدول الأعمال وقف الجميع من خلاله على التطور الإيجابي الذي عرفته مؤشرات الإنتاج، ونوعية الخدمات التي أصبحت تستفيد منها ساكنة الجهة، حيث قدم في مستهل العرض حصيلة منجزات المركز لسنة 2014 والسادسية الأولى لسنة 2015، تم مخطط عمل سنة 2016 ومشروع ميزانية سنة 2016 وأهم المشاريع المنجزة والمستقبلية. من بين أهم المؤشرات الكمية التي تضمنها العرض نسجل على الخصوص استمرار ارتفاع عدد الحالات المستعجلة الوافدة على المركز الذي انتقل من 142.125 حالة مرور عبر المستعجلات سنة 2011، إلى 157.432 سنة 2012 ثم إلى 168.870 سنة 2013 ليصل إلى 172.273 حالة مرور عبر المستعجلات سنة 2014 (التمثيل المبياني رقم 1).



التمثيل المبياني رقم 1

• تعزيز آليات انفتاح المركز على محيطه الخارجي والتواصل مع المجالس المنتخبة لإيجاد حلول مندمجة للإكراهات التي تعيق تطور المشاريع المستقبلية للمركز؛

• التسريع بتفعيل مشروع إحداث مركز الرضوض والصدمات تابع للمركز، واختيار مكان مناسب له يتوافق وخدماته المبرمجة؛

• ضرورة الرفع من عدد الموارد البشرية بالمركز لتغطية النقص الحاصل، مع تمكين المركز من توظيف الأطباء المتخصصين؛

• تمكين مشروع ترشيد استعمال الأسرة بالمركز كآلية من آليات التدبير العقلاني الذي يهدف إلى خلق مرونة بين المصالح؛

• التأكيد على تحسين منظومة الفوترة والعمل على الرفع من معدل تحصيل المستحقات وتقوية جاذبية المركز للنهوض بموارده الذاتية.

• ضرورة إيجاد حلول لإشكالية معالجة النفايات الطبية.

• ضرورة النهوض بمهمة البحث والتكوين بالمركز.



جانب من الحضور في المجلس الإداري

واختتمت أشغال هذه الدورة بالمصادقة على القرارات التالية:

قرار رقم 01: منجزات سنة 2014 والسادسية الأولى لسنة 2015

اطلع المجلس الإداري على منجزات المركز الإستشفائي لسنة 2014 والسادسية الأولى لسنة 2015، وثمن المنجزات المحققة من قبل المركز، ويطلب من مديرية المركز مواصلة مجهوداتها .

قرار رقم 02: صرف ميزانية سنة 2014

صادق المجلس الإداري على الحساب الإداري لسنة 2014، وسجل بارتياح التحسن المستمر في معدل الالتزامات، ويطلب من المديرية العمل على تحسين معدل الأداءات وبرمجة توقعات الموارد الذاتية في حدود ما يمكن إنجازها.

قرار رقم 03: مخطط عمل سنة 2016

اطلع المجلس الإداري على مخطط عمل سنة 2016، وسجل أهمية المشاريع المقترحة، وطالب من مديرية المركز تفعيل هذا البرنامج حسب الأولويات والإمكانات المتاحة .

قرار رقم 04: مشروع ميزانية سنة 2016

صادق المجلس الإداري على مشروع ميزانية سنة 2016، ويوصي مديرية المركز بعرضها على وزارة المالية للتأشير عليها.

قرار رقم 05: مشروع خلق مصالح استشفائية

صادق المجلس الإداري على مشروع خلق المصالح الإستشفائية التالية:

◀ مصلحة الأشعة بمستشفى الأم والطفل

Service de radiologie à l'hôpital mère et enfant

◀ مصلحة الطب الفيزيائي وإعادة التأهيل

Service de rééducation et réadaptation

◀ مصلحة الإنعاش والتخدير لأمراض النساء والتوليد

Service d'Anesthésie-Réanimation de gynécologie-obstétrique

وصادق على استبدال تسمية مصلحة الإنعاش والتخدير بمستشفى الرازي- قطب الأم والطفل- بمصلحة إنعاش وتخدير الأطفال .

قرار رقم 06: مشروع خلق وحدات استشفائية

صادق المجلس الإداري على مشروع خلق الوحدات الإستشفائية التالية:

◀ وحدة جراحة أورام الجهاز الهضمي بمستشفى ابن طفيل

Unité de Chirurgie d'Oncologie digestive à l'hôpital Ibn Tofaïl

◀ وحدة جراحة الأورام النسائية بمستشفى الأم والطفل

Unité de Chirurgie d'Oncologie Gynécologique à l'hôpital Mère et Enfant

◀ وحدة الجراحة المتنقلة بمستشفى ابن طفيل

Unité de Chirurgie Ambulatoire à l'hôpital Ibn Tofaïl

◀ وحدة الجراحة المتعقبة والعلاج بالأكسجين المضغوط

Unité de Chirurgie Sceptique et Oxygénothérapie hyperbare

قرار رقم 07: مشروع مراجعة الهيكل التنظيمي

صادق المجلس الإداري على مشروع مراجعة الهيكل التنظيمي للمركز المعروف على أنظاره، ويوصي مديرية المركز بعرضه على الوزارات الوصية للحصول على التأشيرات القانونية.

قرار رقم 08: مشاريع إعادة الترميم والتأهيل

صادق المجلس الإداري على مشاريع إعادة الترميم والتأهيل التالية:

◀ مشروع إعادة ترميم وتأهيل مستعجلات الأطفال بمستشفى الأم والطفل

◀ مشروع إعادة ترميم وتأهيل مستعجلات أمراض النساء والتوليد بمستشفى الأم والطفل

◀ مشروع إعادة ترميم وتأهيل مصلحة الفحوصات الخارجية بمستشفى الأم والطفل



جانب من الحضور في المجلس الإداري

قرار رقم 09: مشاريع تحسين الاستقبال والولوجيات بالمركز الإستشفائي

ثمن المجلس الإداري مشاريع تحسين الاستقبال والولوجيات التالية:

◀ مشروع تحسين تنقل الأشخاص ذوي الإحتياجات الخاصة داخل مرافق المركز

◀ مشروع تأهيل وتوسيع باحات الاستقبال والتوجيه بالمستشفيات التابعة للمركز

قرار رقم 10: انتهاء أشغال بناء المصحة النهارية (Clinique du jour)

اطلع المجلس الإداري على انتهاء أشغال بناء المصحة النهارية، ولمس أهميتها لتقديم علاجات استشفائية ولتنظيم الفحوصات الخارجية والتشخيص بالمركز، وطلب من مديرية المركز برمجة افتتاح هذه المصحة في أقرب الأجل .

قرار رقم 11: إحداث لجنة مشتركة

صادق المجلس الإداري على إحداث لجنة مشتركة دائمة تضم ممثلين عن المديرية الجهوية لوزارة الصحة بمراكش وممثلين عن المجلس الجهوي لمراكش-أسفي والمركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش على تحسين العرض الصحي بالجهة.



عبد العزيز زيتوني
رئيس مصلحة الشؤون العامة
مديرية المركز



Participants à l'alliance

Journée alliance des CHU

Sous l'égide du Ministère de la Santé et du Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique, le vendredi 12 Juin 2015, la salle des conférences « Professeur M'Hamed HARIF » au Centre des Recherches Cliniques du CHU Mohammed VI de Marrakech, a abrité la rencontre inter-CHU du Maroc. Cette rencontre, la première du genre, avait pour thème « une alliance prometteuse pour une promotion de soins innovants », et s'est déroulée dans un contexte marqué par l'émergence de nouveaux problèmes de santé, qui appellent la définition de stratégies communes entre les hôpitaux universitaires marocains. Les débats ont été articulés autour de trois thèmes : la recherche clinique, le programme greffe d'organes et de tissus et les CHU face aux défis du numérique. Suite à cette rencontre l'alliance des CHU du Maroc a vu le jour et a tenu sa première réunion à Fès, le 06 janvier 2016.

Dr A. Taha

*Chef de Divisions des Affaires Professionnelles
Direction CHU*



Soirée coranique organisée à la Maison de Vie de Marrakech le lundi 22 Juin 2015

Une soirée a été organisée par l'Association du corps enseignant du développement durable et de la lutte contre la déperdition scolaire de la région de Marrakech Safi en collaboration avec le CHU Mohammed VI de Marrakech de la maison de vie de Marrakech au profit des patients, et ce le Lundi 22 juin 2015, correspondant au 5ème jour du mois de Ramadan.

23 patients et 27 invités ont partagé le repas de la rupture du jeun et ont assisté aux différentes phases du programme de cette soirée.

Les patients et leurs accompagnants ont beaucoup apprécié cette manifestation culturelle et spirituelle et ont vivement remercié les organisateurs, ainsi que son Altesse la Princesse Lalla Salma qui leur a donné la possibilité de bénéficier de ce magnifique cadre d'hébergement qu'est la maison de vie de Marrakech.



Les membres de l'association avec l'acteur EKO

S. EL AMIRI

*Directeur de la maison de vie
Marrakech*



مشاركة المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش في الدورة 27 لماراطون مراكش الدولي



كعادته و كل سنة، لم يتخلى المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش عن مواعده في المشاركة للمرة السادسة على التوالي في الدورة 27 لماراطون مراكش الدولي وذلك يوم الأحد 31 يناير 2016 بمشاركة 43 عداء، تميزت هذه الدورة بحدثين أساسيين :

الحدث الأول: إشراك مؤسسة محمد السادس للأشخاص في وضعية إعاقة كشريك محوري للمركز الإستشفائي سواء في المشاركة الفعلية في الماراطون بعداء ينتمي للمؤسسة، أو أثناء القيام بحملات التوعية والتحسيس للتبرع بالأعضاء والأنسجة البشرية يوم السبت 30 يناير 2016 بساحة الحارثي. البرنامج الذي يتبناه المركز كل سنة لمواصلة حملته التوعوية للتعريف بأهمية التبرع بالأعضاء تحت شعار "نعم للتبرع بالأعضاء... نعم للحياة"، وهو الشعار الذي ميز قمصان عدائي المركز في هذا الحدث الرياضي.

الحدث الثاني تميز هذه السنة بالمشاركة الوزنة للعنصر النسوي، والذي وصل إلى 5 عداءات استطعن الوصول إلى خط النهاية.

**مصلحة التواصل
مديرية المركز**

Un nouveau Directeur à la tête du CHU Mohammed VI de Marrakech

Le conseil de gouvernement a adopté, conformément aux dispositions de l'article 92 de la Constitution, le Jeudi 09 Juillet 2015, la nomination du Professeur Hicham NEJMI au poste de Directeur du CHU Mohammed VI à Marrakech. Professeur Agrégé en anesthésie réanimation et médecine d'urgence depuis Juillet 2011, il a occupé les postes de chef de service des urgences de l'HIT en Janvier 2008 et Directeur du même hôpital depuis Novembre 2011. Il a officiellement pris ses fonctions lors de la cérémonie d'investiture qui s'est déroulée le Jeudi 6 Août 2015. Il



Pr Nejmi avec M. le Wali et le M. le Ministre

succède au Pr M'hamed Harif en charge aujourd'hui de la Direction Générale de l'hôpital Cheikh Khalifa Ben Zayed Al-Nahyan de Casablanca.

Cette cérémonie était placée sous le parrainage du Ministre de la santé, en présence du wali de la région Marrakech-Safi, du Secrétaire Général du Ministère de la Santé, du Directeur Régional de la santé et des staffs des directions des différents hôpitaux du CHU.

C'est un grand homme, reconnu par sa valeur durant ses années de service à plusieurs niveaux, mais aussi par ses valeurs humaines et professionnelles, il est dévoué à la cause de la santé et il a eu le privilège de lancer le SAMU de la région Marrakech / Safi. C'est un expert en urgentologie.

Serrer les coûts tout en améliorant l'offre de soins, gérer les mille et une contraintes de l'entreprise hôpital, tel était la promesse du professeur NEJMI qui considère que c'est là le quotidien du responsable hospitalier. Un métier en plein bouleversement, au cœur de la réforme de la gouvernance du système de santé.



Pr Hicham Nejmi



M. M. Bouaouad
Chef de Service des Soins Infirmiers
Direction CHU



Journée d'évaluation du CHU : Réalités et Stratégies futures

La mesure de la performance des formations hospitalières du CHU Mohammed VI est une étape qui se justifie à plus d'un titre :
-Pour la Direction du CHU, la connaissance de la performance des hôpitaux est essentielle pour permettre d'adopter des orientations stratégiques appropriées. Elle permet une planification rationnelle et une allocation équitable des ressources.



Participants à la journée d'évaluation

-Pour la direction de l'hôpital au niveau du cycle de planification, la mesure des résultats obtenus est indispensable pour évaluer les actions entreprises et justifier les orientations stratégiques. Le directeur de l'hôpital a besoin de connaître ses performances pour diriger efficacement sa structure.

-Pour les professionnels de l'hôpital, au niveau individuel et collectif, la connaissance et la reconnaissance d'un travail fourni est un élément de motivation essentiel. Elle permet une gestion équitable et un épanouissement du personnel dans son travail.

-Pour les patients et les communautés, la crédibilité de l'hôpital, et donc l'efficacité des soins, sera renforcée s'il est connu que l'hôpital cherche à s'améliorer en évaluant de manière continue ses résultats.

Conscient de cette nécessité, la direction du CHU a organisé le 20 Janvier 2016 une journée d'évaluation des performances de l'établissement qui a impliqué l'ensemble des acteurs stratégiques des différentes structures.

M. M. Bouaouad
Chef de Service des Soins Infirmiers
Direction CHU



أجواء الفرحة غمرت المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش امتزج فيها الأمل بالتحدي في اليوم العالمي للسرطان

عاش المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش يوم الخميس 04 فبراير 2016 أجواء احتفالية في غاية الفرحة تخليدا لليوم العالمي للسرطان، غمرتها ضحكات و ابتسامات الأطفال مرضى السرطان و ذويهم من نزلاء دار الحياة. احتفال استثنائي بامتياز امتزجت فيه الأحاسيس و المشاعر، فرح الكبير و الصغير، تلاحم، رقص، مودة، دعم، فرح و حبور.



ألعاب بهلوانية لفائدة المرضى

جمعية أسرة التعليم ومحاربة الهدر المدرسي كانت في مستوى الحدث و قدمت عروضاً و أنشطة : طرب أندلسي، أناشيد، حصص للدعم النفسي و الروحي تفاعل و تجاوب معها الأطفال عليها تنسيبهم ألم المرض.



تقديم الأزهار للحضور

اليوم العالمي للسرطان بالمركز سيظل دائما موعدا لتحدي المرض و خطوة نحو تفكير ايجابي لتقبل هذا المرض كباقي الأمراض ، بالوقاية و الفرحة و الأمل نصنع وصفا لتحديه.

مصلحة التواصل
مديرية المركز

Programme de soins palliatifs au CHU de Marrakech



M. le Directeur en visite à l'USP

Dans le cadre du Plan national de prévention et contrôle du cancer (PNPCC) 2010-2019, le CHU Mohammed VI en partenariat avec la fondation lalla Salma de prévention et de lutte contre le cancer lance le programme de soins palliatifs (SP) de Marrakech.



Cadre conceptuel du PNPCC

Ce programme de SP à Marrakech a pour objectif :

- La mise en place de la Stratégies du PNPCC
- La formation des professionnels dans le domaine des SP
- Le suivi des SP après le retour à domicile
- Des lieux de séjours adaptés aux SP
- Les soins de support et de culture citoyenne sur le sujet de la fin de vie et de la mort.

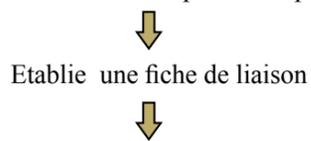
Le programme de SP de Marrakech comporte deux volets :

1 –USP (Unité de soins palliatifs) : Unité d'hospitalisation réservée aux malades en phase terminale et palliatives; l'USP de Marrakech a démarré le 18 Janvier 2016 et elle est implantée au 3^{ème} étage du bâtiment de l'hôpital Ibn Tofail. Pour son fonctionnement l'unité est doté de moyens matériels et ressources humaines afin de répondre aux besoins, de prise en charge des patients.

Moyens matériels	Ressources humaines :
Chambres d'hospitalisation : 18 lits	Médecins : 03 (1 spécialiste et 02 généraliste)
* Lits d'hospitalisation : 14 lits	Infirmier chef : 01
* Hôpital du jour : 04 lits	IDE : 10
-- Salle de consultation douleur : 01	Psychologue : 01
-- Bureau infirmier chef : 01	Assistante sociale : 01
-- Salle de réunion : 01	Secrétaire : 01
-- Pharmacie du service : 01	
-- Salle de soins : 01	

La coordination entre le Centre d'Oncologie et Hématologie et l'USP se fait selon le mode de fonctionnement suivant :

Le médecin traitant identifie le patient en phase terminale,



2- VAD (Visite à domicile) : Elle consiste à la prise en charge à domicile, par l'équipe mobile, des patients cancéreux déclarés palliatifs résidant à Marrakech avec un périmètre de 10 km.

Mode de fonctionnement

-Coordination téléphonique :

Unité OUI COH : 08h00-16h00 jours ouvrables

SAMU : 08h00-16h00, jours fériés et week-end

-Un véhicule équipé pour déplacement de l'équipe mobile a été assuré par la fondation Lalla Salma; la coordination se fait en collaboration avec la maison de vie de Marrakech.

Mlle S. Moutassadiq
Coordinatrice du programme de SP de Marrakech



Des comités pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité de prise en charge des patients

Dans le cadre de la stratégie du CHU pour la mise en œuvre de ses activités transversales, la Direction du CHU a décidé de redynamiser les anciens comités et de créer de nouveaux comités.

Les anciens comités :

1-Comité de lutte contre les infections nosocomiales (CLIN) présidé par Pr N.TASSI, a pour but d'améliorer la sécurité et la qualité des soins au niveau du CHU.

2-Comité de greffe d'organes et tissus humains (CGOTH) présidé par Pr M.A.SAMKAOUI, a pour but le développement du programme greffe au niveau du CHU.

3-Comité de médicaments et dispositifs médicaux (CMDM) présidé par Pr M.KHALLOUKI, a pour but de maîtriser le processus de gestion des médicaments et d'assurer la disponibilité des produits pharmaceutiques;

4-Comité de lutte contre la douleur (CLUD) présidé par Pr M.KHOUCANI, a pour but la prise en charge de la douleur ;

5-Comité d'hygiène, de sécurité et de condition de travail (CHCT) présidé par Mr M.OUMAHIA, a pour but l'amélioration des conditions du travail et la sécurité du personnel du CHU ;

6-Comité d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle (CHST) présidé par Pr I.TAZI, a pour but de contribuer à l'amélioration de la sécurité de prise en charge transfusionnelle des patients.

Les nouveaux comités créés :

1-Comité de liaison en alimentation et nutrition (CLAN) présidé par Pr N.EL ANSARI, a pour but l'amélioration de la qualité et la sécurité de prise en charge nutritionnelle ;

2-Comité de matériovigilance et biovigilance (CMBV) présidé par Pr H.SAIDI, a pour but d'assurer la conformité des dispositifs médicaux utilisés et l'administration de tout produit d'origine biologique, de surveiller et de signaler tout incident lié aux conditions de prélèvements et de greffe d'organes ou de tissus humains ;

3-Comité de pharmacovigilance et réactovigilance (CPRV) présidé par Pr S.ZAOUI, a pour but d'améliorer la sécurité d'emploi des médicaments et des réactifs ainsi que la réduction de la fréquence et de la gravité des effets indésirables des médicaments et des incidents liés aux réactifs de laboratoire.

4-Comité de Développement Durable (CDD) présidé par Pr H.NEJMI, a pour but d'impulser, coordonner, promouvoir et assurer le suivi de toutes les actions touchant le développement durable dans ses trois dimensions environnementale, sociale et économique.

5-Comité de Gestion et Amélioration de l'Information Sanitaire (CGAIS) présidé par Pr M.AMINE, et a pour but de gérer et améliorer l'information sanitaire et intégrer le nouveau module « Tableau de bord » dans le Système d'Information Hospitalière.

6-Comité de protection des personnes (CPP)(comité d'éthique), présidé par Pr A.AIT BEN ALI a pour

but de donner un avis motivé préalablement à toute recherche biomédicale

Les modalités de fonctionnement transversales des différents comités :

*Mme H.LAFRIKH se chargera du secrétariat des comités :

-La coordination et gestion des réunions des comités avec un apport d'appui logistique et administratif ;

- La Gestion et l'archivage des PV des comités.

*Mr M.BOUGHROUS est désigné comme référent informatique et se chargera :

-Des déclarations des incidents des différentes vigilances ;

- De l'installation d'éventuels logiciels proposés par les comités ;

- De la gestion du site web.

*La responsable de la communication Mme J.QODAD se chargera de la réservation de pages pour les comités dans les revues du CHU : revue impulsions santé et revue info-soins santé, l'infographiste Mr H.AIT MALK se chargera de la conception d'éventuelles affiches et dépliants.

*Le service de qualité et de gestion des risques représenté par Mr I.KHAY, Mr M.BELKOURI, Mme H.MOUMTAZ et Mme K.KHATIM, assurera :

- le réseautage entre la Direction générale, les différents hôpitaux et les comités ;

-La mise en place de la démarche qualité (procédures, protocoles, enregistrements...);

-La proposition d'une Charte de fonctionnement (Règlement intérieur) ;

*Dr W.FERRAQ Chef de service de la pharmacie centrale sera présente transversalement au niveau de tous les comités.

*La DRH assurera la formation transversale des infirmiers et médecins.

Les bureaux de formation continue des SSI des hôpitaux prendront en charge la formation des infirmiers.

*la DRF assurera la Coordination pour le financement des projets des comités.

Dans le cadre de la démarche qualité et pour assurer le suivi de l'état d'avancement des projets des différents comités, La Direction du CHU a décidé d'organiser deux journées d'évaluation semi-semestrielles.

Fonctionnement interne des comités :

Les comités disposent d'un règlement intérieur, des procédures de travail et des enregistrements élaborés en collaboration avec le service de la qualité et gestion des risques.

En outre ils sont amenés à mettre en place leurs plans d'action et communiquer leurs bilans annuels au Directeur Général du CHU.

Mme H.Lafrikh

Résponsable d'hygiène hospitalière et coordination des comités
Direction CHU



Démarche d'accréditation hospitalière, opportunité ou contrainte ?

Dans le cadre de la mise en place d'une politique qualité au sein du Centre Hospitalier Mohammed VI, et fidèle à ces valeurs et convictions, notre CHU s'est engagé dans le processus d'Accréditation Hospitalière pour ancrer d'avantage sa volonté d'améliorer les pratiques et les services rendus aux patients et aux autres parties prenantes.

En effet, le CHU s'inscrit officiellement dans le processus d'accréditation hospitalière lancé par le Ministère de la Santé, et ce, sur trois différents segments: Hôpitaux Généraux, Hôpitaux Psychiatriques et Hôpitaux Oncologiques.

En effet, le Maroc s'est doté de trois référentiels spécifiques à chaque segment pour promouvoir la démarche qualité et sécurité des soins dans les différents établissements de santé du Royaume.

L'accréditation est un processus permettant l'évaluation externe des hôpitaux par rapport à des normes définies et connues afin de stimuler l'amélioration continue de la qualité dans le secteur de la santé. C'est une démarche qui permet de rassembler l'ensemble des acteurs de la prise en charge des patients autour d'un projet global et commun d'amélioration de la qualité. Elle constitue une réelle opportunité pour introduire une dynamique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité au sein des établissements de santé.

L'accréditation consiste à réaliser une auto-évaluation, par rapport à des référentiels, et de recenser ainsi les axes de progrès avec l'implication de l'ensemble du personnel. Elle ne constitue donc pas un but en soi, mais un moyen dont l'ambition est de promouvoir la qualité et la sécurité par une approche professionnelle incitative et pédagogique.

Si l'accréditation est connue par certains, elle demeure nouvelle, voire inconnue pour beaucoup de professionnels. Cette situation pourrait créer une confusion sur le concept, les objectifs, l'impact et l'effet de la démarche sur l'amélioration des pratiques, etc. En l'absence d'une bonne préparation, la démarche d'accréditation pourrait susciter crainte et résistance auprès des professionnels.

Dans ce sens, l'étape de préparation ne doit pas être sous-estimée et l'accent doit être mis sur la formation et la sensibilisation de l'ensemble des acteurs pour les mobiliser autour de cette démarche qui nécessite concertation, un réel travail d'équipe et une organisation bien repensée.

La Direction Générale, consciente de tous ces enjeux, a tenu à mettre en place tout un dispositif d'accompagnement qui permettra à l'ensemble du personnel de mieux comprendre les enjeux, de lever les tabous, de se familiariser avec une nouvelle manière de travailler voire de s'y engager en toute connaissance de cause par conviction et non par obligation.

Ce programme d'accompagnement s'articule autour de

quatre principales actions :

1. Mise en place d'une plateforme web dédiée à l'autoévaluation et à la construction d'un plan d'Amélioration de la Qualité ainsi qu'un tableau de bord. Cette plateforme permettra à l'ensemble des groupes de travail d'accéder à la version électronique du référentiel d'accréditation et de leur épargner la lourdeur du renseignement manuel de la grille d'auto-évaluation.

2. Constitution d'un Comité de pilotage (Copil) par hôpital afin de coordonner les démarches d'évaluation et de mise en place des actions d'amélioration.

3. Mise en place d'un plan de formation à la démarche d'accréditation pour accompagner les professionnels.

4. Mise en place d'un plan de communication pour sensibiliser l'ensemble des parties prenantes.

Définition

Selon la Société Internationale pour la Qualité des Soins Médicaux (ISQua), l'Accréditation Hospitalière est « Un processus d'auto-évaluation et d'évaluation externe par des pairs, utilisé par les établissements de santé pour évaluer leur performance de façon adéquate par rapport à des normes préétablies et utiliser des méthodes visant à améliorer le système de soins de façon continue.

L'accréditation est une reconnaissance publique de la conformité d'un établissement de santé par rapport à des normes d'accréditation, et qui a été prouvée à travers une évaluation externe et indépendante.»

Retenons la définition reprenant l'ensemble des éléments communs à tout système d'accréditation des établissements de santé : « L'accréditation des établissements de santé est une méthode d'évaluation externe, généralement volontaire. Elle fait référence à une démarche professionnelle par laquelle un établissement de soins apporte la preuve qu'il satisfait, dans son fonctionnement et ses pratiques, à un ensemble d'exigences formalisées et présentées sous forme de manuel, le référentiel, préconisé par un organisme d'accréditation ».

Référentiel, un seul référentiel pour tous

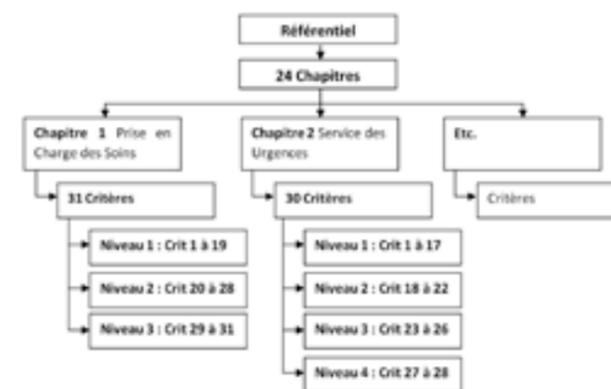
La procédure d'accréditation est une procédure unique. Elle impose le même référentiel à l'ensemble des établissements du même type.

Un référentiel est un document qui définit un cadre déterminé par des références d'accréditation, elles même déclinées en critères et sous critères portant sur les procédures, les bonnes pratiques cliniques et les résultats des différents services et activités de l'établissement. Le groupement de ces critères représente l'ensemble des exigences qualité et sécurité des soins auxquelles l'établissement doit répondre.

Architecture du Référentiel des Hôpitaux Généraux :

L'évaluation porte sur l'ensemble des services relevant de l'établissement et intègre plusieurs processus. Nous

citons pour exemple les 24 chapitres du référentiel national marocain pour l'accréditation des hôpitaux généraux :



1. Prise en charge et Soins des Patients
 2. Service des Urgences
 3. Laboratoire de Biologie Clinique
 4. Service d'Imagerie / Imagerie Médicale
 5. Service d'Obstétrique et des Soins Néonataux
 6. Bloc Opératoire
 7. Service d'Anesthésie
 8. Lutte contre les Infections Nosocomiales
 9. Diététique et Nutrition
 10. Blanchisserie
 11. Service d'Hygiène; Nettoyage et désinfection des locaux et surfaces
 12. Stérilisation
 13. Pharmacie
 14. Pole des Soins Infirmiers
 15. Dossiers de patients
 16. Statistiques et Système d'Information
 17. Direction Hospitalière
 18. Administration
 19. Sécurité et Santé au Travail
 20. Sécurité Incendie et Gestion des Situations Urgentes
 21. Système de Management et de la Garantie de la Qualité
 22. Bâtiments, Infrastructures et Maintenance
 23. Service Biomédical
 24. Gestion des Déchets médicaux et pharmaceutiques
- Concernant les niveaux, les tutelles ont instauré 4 niveaux pour l'accréditation des hôpitaux. Le niveau 1 constitue le niveau « Plancher » qui regroupe les exigences obligatoires auxquelles les hôpitaux doivent répondre. Les niveaux 2, 3 et 4 sont volontaires.

Les référentiels existants

Les trois référentiels élaborés par le Ministère de la Santé du Royaume sont basés sur le référentiel EMRO (Bureau Régional de la Méditerranée Orientale) de l'Organisation Mondiale de la Santé :

- Manuel d'Accréditation des Hôpitaux Généraux
- Manuel d'Accréditation des Hôpitaux Psychiatriques
- Manuel d'Accréditation des Hôpitaux d'Oncologie

Fondement Juridique

La démarche d'accréditation s'appuie principalement sur la loi cadre 34-09 relatives au système de santé

et à l'offre de soins : « L'accréditation vise à porter une appréciation indépendante sur la qualité des établissements de santé, ou le cas échéant d'un de plusieurs de leurs services sur la base d'indicateurs, de critères et de référentiels nationaux élaborés par le « Comité National d'Evaluation et d'Accréditation »»

Plan de communication :

- Séances et Supports de formations
- Formation des formateurs (Copil par hôpital)
- Supports d'information et de sensibilisation :
 - * Guide d'aide à la mise en place de la démarche qualité
 - * Affiches
 - * Procédures
 - * Notes d'information

Etapes clé de la démarche d'accréditation :

Afin de mener à bien la démarche d'accréditation, nous avons programmé des actions en 7 étapes :

- Etape 1 : Engagement de l'hôpital
- Etape 2 : Préparation de la démarche
 - * Constitution du Comité de pilotage
 - * Constitution des groupes de travail
 - * Formation et information des professionnels de santé
 - * Séance de simulation de l'auto-évaluation
- Etape 3 : Démarrage de la démarche d'autoévaluation
 - * Livrables :
 - Auto-évaluation validée et diffusée
 - Ebauche du plan d'actions d'amélioration rédigé
- Etape 4 : Formalisation du plan d'actions
 - * Livrable :
 - Plan d'actions validé et diffusé
- Etape 5 : Suivi du plan d'action
 - * Livrable :
 - Suivi des actions de façon périodique
 - Réunions de suivi des actions tenues
 - Rapport d'avancement rédigé et diffusé
- Etape 6 : Visite des experts visiteurs
 - * Livrable :
 - Rapport d'accréditation avec ou sans recommandations
- Etape 7 : Revue de Direction
 - * Livrable :
 - Rapport des acquis formalisé et diffusé.
 - Plan d'actions basé sur les recommandations des experts visiteurs validé et diffusé.
 - Suivi périodique des actions réalisées.

La démarche d'accréditation hospitalière vise essentiellement à mettre en exergue les initiatives locales et valoriser le travail des équipes. Elle consiste également à gérer les projets d'amélioration de la qualité en intégrant l'ensemble des parties prenantes avec une recherche permanente du consensus sur la base de la concertation et le renforcement de l'esprit d'équipe.

I.Khay
Chargé de la Qualité et des Risques
Direction CHU

La génétique médicale au CHU Mohammed VI de Marrakech

La génétique médicale est une discipline mixte clinique et biologique. C'est une spécialité individualisée et à part entière depuis 1995. De par ses applications dans tous les champs de la médecine, elle est devenue incontournable. Diverse et plurielle la génétique s'intéresse à tous les âges de la vie, du fœtus à l'enfant et enfin à l'adulte. En outre, elle touche tous les aspects de la santé et du développement humain (le diagnostic prénatal, la tératologie, les anomalies chromosomiques, les problèmes malformatifs, les hémopathies malignes, les erreurs innées du métabolisme, le conseil génétique, le diagnostic prédictif ou présymptomatique des maladies et prédispositions génétiques au cancer).

Le Service de Génétique du CHU Mohammed VI est un service médico technique relevant du Centre de Recherche Clinique. Il a été créé le 20 Mars 2015 par décision du conseil d'administration du CHU.

Le service se compose de :

- Unité de cytogénétique : une salle de culture, une salle de technique de cytogénétique constitutionnelle, une salle de technique de cytogénétique onco-hématologique, une salle de lecture et d'interprétation et un bureau
- Unité de génétique moléculaire : une salle pré-PCR, une salle PCR, une salle post-PCR, une salle de séquençage, une laverie et un bureau
- Unité de Génétique clinique : un box de consultation au sein du CRC et une salle de consultation au sein de l'HME.
- Autres : secrétariat, bureau du Chef de service et des sanitaires.

Les ressources humaines du service se composent de :

- Professeur agrégé en génétique : 1
- Résident en génétique : 1 (depuis Février 2013)
- Assistants médicaux : 2
- Infirmière : 2
- Techniciens de laboratoire : 7
- Femme de ménage : 1



L'équipe du service

Les objectifs du Service de Génétique s'articulent autour de trois axes : les soins, l'enseignement et la recherche :

► Consultations : 1ère et unique consultation de génétique dans tout le sud Marocain :

- Consultation de dysmorphologie.
- Consultation de génétique et de conseil génétique.
- Consultation d'oncogénétique.
- Consultation d'ophtalmogénétique

► Analyses génétiques déjà mises en place :

- Caryotype constitutionnel post-natal standard.
- Caryotype constitutionnel post-natal en haute résolution.
- Caryotype à la recherche d'instabilité chromosomique (anémie de Fanconi, ataxie télangiectasie, syndrome de Bloom).
- Caryotype onco-hématologique sur moelle et sang
- Hybridation in Situ en Fluorescence (FISH) interphasique et métaphasique .
- Etude du Chimérisme par FISH (sondes centromériques de l'X et de l'Y)
- Etude du Chimérisme par PCR STR (réalisée pour la 1ère fois au Maroc) : la mise au point de cette technique a été réalisée (en 2015) pour la première fois au Maroc au sein du service de génétique du CHU Mohammed VI de Marrakech. Cette dernière méthode permet le suivi des allogreffes avec donneur et receveur du même sexe ou de sexe différent.
- Extraction d'ADN
- Réaction de polymérisation en chaîne (PCR)

► Activité d'enseignement : assurer l'enseignement universitaire et post universitaire médical et pharmaceutique à travers l'encadrement des stages des résidents et internes du CHU, des étudiants de Médecine et Pharmacie et des étudiants des autres filières de science de la vie et de la santé (Ecole doctorale).

► Activité de recherche : Impliquer le service dans des projets de recherche nationaux et internationaux en l'occurrence en oncogénétique, ophtalmogénétique et pathologies du développement.

Service en chiffres :

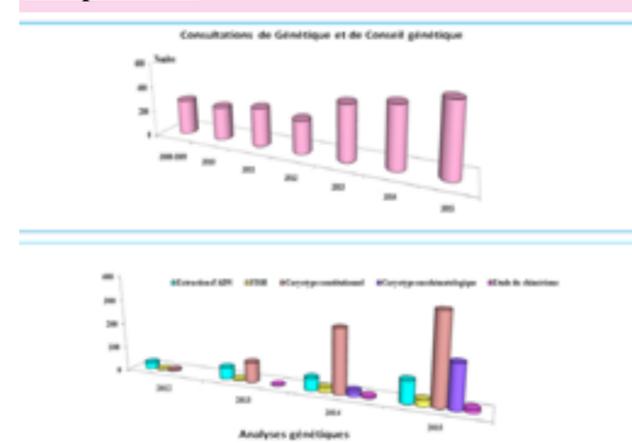
Ci-dessous le nombre des consultations et des analyses effectuées au sein du service de génétique:

- Consultations effectuées depuis la mise en place de l'activité : 2532
- Dossiers génétiques dont les cas sont suivis à titre

externe : 1200

- Caryotype constitutionnel postnatal : 697
- Caryotype constitutionnel onco-hématologique : 196
- Extraction d'ADN : 212
- FISH : 48
- Etude du chimérisme : 23

Perspectives :



► Les activités de soins prévues à court et à moyen terme:

- Caryotype constitutionnel anténatal.

- Analyse de taille de fragments (diagnostic indirect des maladies génétiques).
- Plate forme de séquençage automatique d'ADN constitutionnel et somatique

► Les activités de soins prévues à court et à moyen terme:

- Diagnostic préimplantatoire (DPI)
- Hybridation Génomique Comparative (CGH array)
- Séquençage à haut débit
- Pôles d'excellence :
 - Centre de référence des syndromes dysmorphiques et malformatifs.
 - Pôle d'excellence pour le diagnostic chromosomique et moléculaire des hémopathies malignes.
 - Centre de référence pour le diagnostic génétique des maladies héréditaires précoces de la rétine.

N. Aboussair
Chef de service génétique



Projet de prise en charge de l'obésité

L'obésité est un problème de santé publique défini par l'OMS comme étant une accumulation anormale ou excessive de graisse corporelle qui peut nuire à la santé. En pratique clinique, l'obésité est définie à partir de l'indice de masse corporelle ou IMC, l'obésité est évoquée pour un IMC ≥ 30 kg/m². Elle est divisée en 3 classes :

- Classe I (modérée): IMC entre 30 et 34,99 kg/m² ;
- Classe II (sévère): IMC entre 35,00 et 39,99 kg/m² ;
- Classe III (morbide): IMC ≥ 40 kg/m².

À l'échelle mondiale, le nombre de cas d'obésité a doublé depuis 1980. L'OMS estime la prévalence de l'obésité en Europe entre 10 et 25 %, en Amérique du Nord, la prévalence de l'obésité est estimée à 20 % chez les hommes et 25 % chez les femmes, l'obésité morbide concernerait 0,6 % des hommes et 2,5 % des femmes.

On estime que 65% de la population mondiale habitent dans des pays où l'obésité tue plus de gens que l'insuffisance pondérale. Au moins 2,8 millions d'adultes en meurent chaque année. En outre, 44% de la charge du diabète, 23% de la charge des cardiopathies ischémiques et de 7% à 41% de la charge de certains cancers sont attribuables au surpoids et à l'obésité selon l'OMS.

Au Maroc, chez les adultes de plus de 20 ans (ENFRMC 2000 : enquête nationale sur les facteurs de risques et les maladies cardiovasculaires), il a été constaté que 16,1% sont obèses dont 21% de femmes et 8% d'hommes, 28% présentaient un surpoids.

A Marrakech, d'après une étude transversale menée en 2007, la

prévalence globale de l'obésité (sur la base du calcul de l'IMC) était de 21,9% , le surpoids concernait 53% de la population, et un tour de taille pathologique concernait 75% des femmes et 31% des hommes .

PROJET THERAPEUTIQUE DE PRISE EN CHARGE DE L'OBESITE:

Face à cette situation, nous avons fait de la prise en charge de l'obésité, au sein du service universitaire d'Endocrinologie, une de nos plus grande priorités.

Le projet thérapeutique global s'appuie sur une approche multidisciplinaire efficace de perte de poids et de réduction des maladies associées à l'obésité, il vise également à améliorer la qualité de vie des patients et à soulager la souffrance psychosociale des patients obèses.

Nous avons conçu pour cela différents circuits de soins, qui s'adressent aux différents profils de sujets obèses et couvrent spécifiquement les besoins des patients:

- Une prise en charge médico-éducative en hospitalisation de semaine, à l'unité d'éducation thérapeutique du service d'Endocrinologie.
- Une prise en charge en chirurgie bariatrique gérée par un staff multidisciplinaire réunissant endocrinologues, chirurgiens, réanimateurs anesthésistes, gastro-entérologues, diététiciens, psychologues et kinésithérapeutes ; ce même staff sera bientôt rejoint par l'équipe de chirurgie plastique et réparatrice.
- Une prise en charge ambulatoire en centre psychothérapeutique de jour Enassim, étalée sur un cycle de 8 semaines en collaboration avec le service de psychiatrie.

Le but de ce projet de soins intégral est de mettre à disposition du patient obèse, dont le plus souvent le parcours médical préalable a été source d'échec et de déception, d'un programme de suivi personnalisé, mené par une équipe multidisciplinaire, et surtout répondant à ses propres attentes médicales et psychologiques.



Organigramme du circuit global de soins du patient obèse au CHU Mohammed VI

Comme il paraît sur l'organigramme, quelque soit la provenance du patient, un rendez-vous est donné pour l'hôpital de jour (HDJ) du service d'Endocrinologie dans les jours à semaines qui suivent ; ce passage obligatoire par l'HDJ permet d'établir un dossier médical, de faire un premier bilan de comorbidités et de complications. A partir de cette première hospitalisation de jour, sont discutés les objectifs de la prise en charge et un projet de suivi est établi avec le patient. Une hospitalisation éducative de semaine peut ainsi être programmée ou un suivi ambulatoire en HDJ ennassim sur un cycle de 8 séances ; le choix proposé par l'équipe soignante dépendra de la sévérité de l'obésité et de ses comorbidités, mais aussi de la disponibilité, de la possibilité et des préférences du patient.

Dans tous les cas, une approche pluridisciplinaire est proposée: nutritionnelle, psycho-éducative, sportive voire chirurgicale si l'indication est retenue.

Nous développerons dans cet article l'approche médico-psychologique adoptée par le service d'Endocrinologie, le projet de prise en charge en chirurgie bariatrique sera l'objet d'une prochaine publication.

Projet de prise en charge éducative en unité spécialisée d'éducation thérapeutique du service d'Endocrinologie

Fort par son approche éducative développée au profit des patients diabétiques, notre équipe a conçu une approche éducative de semaine destinée aux patients obèses. Cette activité a été débutée en Novembre 2014 au sein du service d'Endocrinologie, sa pertinence et la satisfaction des patients à l'issue de leur séjour a rendu nécessaire d'identifier un espace propre à cette activité au sein même du service

1-Création de l'unité d'éducation thérapeutique (ETP) pour patients obèses

Un espace spécifiquement dédié a été aménagé à cet effet au sein du service d'Endocrinologie, les aménagements ayants eu lieu du 11 au 14 Février 2015 ; ils ont consisté en :

- Une séparation physique de l'unité du reste du coté hospitalier par une porte en aluminium /verre, qui en même temps qu'elle préserve l'intimité des patients en séjour éducatif, permet la visibilité et la communication avec le reste du service

- Un aménagement sol de l'unité par du gerflex (de type gerflor à usage médical, 2mm d'épaisseur avec traitement antibactérien) à usage hospitalier.

- Une salle d'activité physique adaptée : équipée d'un vélo aéromagnétique, tapis roulant électrique (équipé d'un cardiocheck), et d'un équipement complémentaire (tapis de sol, altères, élastiques de renforcements musculaires, steps)

- Une salle multi-usage : il s'agit d'un espace dédié aux ateliers et topos d'ETP, mais qui sert aussi de lieu de rencontre pour les patients, de lieu de consultation psychologique, de lieu de tenue de groupes de parole. ...

- Trois chambres d'hospitalisation de deux lits chacune

Cet espace a été agrémenté de décoration florale et murale dans les espaces collectifs, dans un but de le rendre plus convivial et accueillant.

Le séjour éducatif s'est déroulé pour la première fois dans cet espace la semaine du 2 Mars 2015.

2-Programme et déroulement de la semaine éducative

Ce projet de soin, coordonné par le service d'Endocrinologie, sollicite l'intervention de différentes équipes : diététique, psychologie, kinésithérapie mais aussi d'autres spécialités : pneumologie, cardiologie, rhumatologie, gastro-entérologie ... , qui interviennent au besoin durant la semaine pour les patients nécessitant un avis spécialisé.

Par ailleurs plusieurs bilans, complémentaires de l'exploration initiale d'HDJ préalable se succèdent au besoin chez les patients hospitalisés : bilan hormonal, radiographique, échographique, ostéodensitométrie, exploration fonctionnelle respiratoire...

Une intervention hygiéno-diététique et médicalisée sur le style de vie est intégrée, l'activité physique adaptée étant l'un des piliers essentiels de dépense énergétique et de stabilisation pondérale.

Une expertise psychologique individuelle est systématique, elle peut aboutir dans certains cas à la nécessité de complément par un avis psychiatrique.

Nous espérons consacrer dans les meilleurs délais, un espace pour la pratique de cuisine éducative thérapeutique, qui permettra aux patients de mettre à exécution les notions de base théoriques relatives à la préparation de repas équilibrés qu'ils auront acquis lors des séances d'éducation diététique

La semaine éducative se déroule habituellement selon un programme prédéfini.

3-Approche complémentaire de la médecine traditionnelle chinoise

Ce complément de prise en charge par des praticiens de médecine traditionnelle, intervenant auprès des patients hospitalisés et à titre bénévole a été démarré lors de la semaine éducative du 2mars 2015; cette approche originelle qui intervient sur les perturbations organiques et émotionnelles du patient obèse se base comme support thérapeutique sur: les accupoints, l'homéopathie ou la phytothérapie.

A l'issue de cette hospitalisation, les objectifs de perte pondérale sont définis en accord avec les patients qui reviennent dans le cadre d'un suivi au long cours en HDJ ou en consultation; une hospitalisation de remotivation et de renforcement des acquis est généralement proposée.

N. El Ansari

Responsable du Service
d'Endocrinologie-Diabétologie
HAR



تعريف الخطأ الطبي صورته وسائل إثباته معياري تقدير الخطأ الطبي

ومن جهة أخرى تم العمل على توسيع أحكام المسؤولية العقدية نظرا لما تتميز به من إعفاء المدعي من عبء إثبات لخطأ المدعى عليه حيث لا يقع عليه إثبات التعاقف وعدم تنفيذ الالتزام الناتج عن العقد. وعليه فإمام تعدد الآراء الفقهية لمفهوم الخطأ الطبي، يبقى التساؤل حول معيار تقدير الخطأ الطبي للقول بمسؤولية الطبيب الجنائية عن أخطائه المهنية في النقطة الموالية.

يقوم الخطأ الطبي على أساس معيارين من صنع الفقه والقضاء، معيار شخصي يرى أنصاره أنه يتحدد في نطاق شخص الفاعل أي الطبيب وظروفه الخاصة، ومعيار موضوعي ويتجسد من خلال قياس سلوك طبيب بزميل له مهنيًا من حيث الدرجة والتخصص.

أولاً: المعيار الشخصي :

هو معيار يقوم على أساس الأخذ بعين الاعتبار لما كان يجب على الطبيب المخالف فعله في الظروف التي أحاطت به سواء أكانت ظروف خارجية أو ظروف داخلية، أي أنه تتم المقارنة بين ما صدر عن الطبيب من خطأ طبي وما أعتاد القيام به في الظروف ذاتها أي الظروف العادية للعمل.

فإذا تبين أن مغل في أعتاد القيام به اتجاه المريض من واجباته المهنية، فإنه يسوغ مواخذته في نطاق المس ولية الجنائية الطبية بوجه عام والمسؤولية الجنائية على الخطأ الطبي الذي أحدثه بالغير بوجه خاص.

وعليه فإن الخطأ الطبي حسب هذا المعيار يجب الأخذ بعين الاعتبار مركز الطبيب العلمي،

والمسؤولية الجنائية كما هو ثابت لا تقوم على افتراض الخطأ إلا في حالات نادرة نص عليها المشرع على سبيل الحصر عكس المسؤولية المدنية التي تبني على خطأ شخصي واجب الإثبات.

يجمع الفقه على أنه لا يوجد في القانون المدني إشكالية أكثر إثارة وأكثر تعقيداً، مما هو عليه الخطأ في ميدان المسؤولية المدنية بسبب الغموض الذي يكتنفه، هذا الغموض الذي تسبب فيه المشرع، والذي اعتبر مجموعة من الفقهاء أنه كان مقصوداً.

لا أحد يشك أن فكرة الخطأ التقليدية نتج عنها تقييد شديد للمسؤولية المدنية، بل أدى الأمر إلى تضيق نطاقها، وعليه تم التفكير في التخفيف من هذه الفكرة باستخدام طرق وحيل قانونية متنوعة من قبيل تسهيل عبء الإثبات على المضرور مع الإبقاء على فكرة الخطأ كأساس للمسؤولية ويكون ذلك بواسطة التوسع في تقدير الأفعال المكونة للخطأ ونسبته إلى فاعله.



د. جواد الربيع
مكلف بمصلحة الشؤون
القانونية والمنازعات مديرية
المركز الإستشفائي



La banque de sang placentaire au CHU Mohammed VI - Marrakech

La greffe hématopoïétique représente une option thérapeutique incontournable dans bon nombre de pathologie hématologique et onco-pédiatrique. Cette greffe peut selon les indications, se faire en autogreffe (où le patient est prélevé avant de subir une chimiothérapie lourde et être regreffer par ses propres cellules) ; ou en allogreffe. Dans ce cas le donneur est un sujet sain qui fait don de ces cellules souches pour le patient receveur.

Avant d'être recruté comme donneur, des tests de compatibilité sont effectués pour s'assurer de la bonne prise de la greffe et éviter l'installation d'effet indésirables de type greffon contre l'hôte. Dans le meilleur des cas, le donneur est un parent compatible. En cas d'absence de donneur apparenté, une recherche dans des fichiers internationaux est effectuée à la recherche de donneurs de cellules souches hématopoïétiques compatibles. Cette option n'est pas encore accessible dans notre pays ce qui engendre de nombreuses difficultés pour la bonne prise en charge de bon nombre de patients en attente d'allogreffe.

Intérêt de la conservation du sang placentaire

La conservation des unités de sang placentaires – USP- afin d'être utilisés comme greffon pour ces patients est une option de plus en plus utilisées dans le monde. En effet, les USP sont riches en cellules souches hématopoïétiques –CSH- et peuvent, donc, être utilisées, avec succès, pour une allogreffe de CSH.

Les USP représentent le sang prélevé à partir du placenta et du cordon par ponction de ce dernier, après l'accouchement. Il ne représente, de ce fait, aucun danger ni pour la mère ni pour le nouveau-né. Le placenta est, aujourd'hui encore, éliminé comme déchets à la suite de l'accouchement, privant, ainsi, de nombreux patients en attente de greffes de CSH d'une option thérapeutique.

La création d'une banque de sang placentaire représente un défi pour le CHU MOHAMMED VI de Marrakech et une opportunité majeure pour de nombreux patients en attente d'allogreffe sans donneur apparenté.

Le processus de conservation d'une USP

Le déroulement du processus suit un cheminement bien codifié avec des procédures strictes et une traçabilité permanente, pour garantir la sécurité, l'innocuité et l'efficacité thérapeutique. Tout commence par le recueil du consentement des nouveaux parents après l'obtention d'une information détaillée sur l'intérêt de la conservation d'une USP. Durant cet entretien, le médecin obstétricien et la sage femme mettent l'accent sur l'innocuité du prélèvement de sang placentaire et surtout sur l'absence de risque pour la mère et le nouveau-né. En effet, aucun prélèvement n'est autorisé en cas de risque pour la santé de la mère ou l'enfant ou en cas de survenue d'un événement en cours d'accouchement. L'attention de l'équipe obstétricale doit-être concentrée, uniquement, sur la mère et le nouveau né.

Le prélèvement s'effectue, par les sages femmes, dans des poches adaptées avant la délivrance dans le box d'accouchement ou immédiatement après la délivrance.

Les USP ayant vocation à être greffées à des patients, l'absence de maladies transmissibles et d'infections doit être recherchée

cliniquement et biologiquement par des sérologies de la mère et des hémocultures. Par ailleurs une étude du profil HLA de l'USP est, systématiquement, demandé afin de pouvoir greffer les receveurs par des greffons compatibles et éviter, ainsi, les réactions de greffon contre l'hôte.

Le but d'une greffe d'USP est de faire sortir, le plus rapidement possible le receveur d'aplasie. De ce fait, le but d'une banque de sang placentaire n'est pas de stocker tous les USP prélevées. Seuls les greffons les plus riches en cellules souches sont stockés. La qualité du greffon est authentifiée par le biais de tests quantifiables (numération de cellules nucléés totales, taux de viabilité cellulaire, taux de cellules CD34+) et fonctionnels (culture de cellules souches). A la lumière de ces différents résultats, la décision de conserver ou pas les USP sera prise au sein du laboratoire à la banque des yeux.

Les différentes USP doivent être conservées dans l'azote liquide jusqu'à leur recrutement pour être greffés. Dans un souci d'efficacité, il est procédé à une miniaturisation du prélèvement pour un gain de place en niveau de la cuve de stockage cryogénique. La température des cuves doit être surveillée en continu avec un programme rigoureux de ravitaillement. Un défaut ou un retard de ravitaillement mettrait en péril les greffons par la remontée de la température qui en découlerait.



Photo 1: Une partie des équipements de la banque de sang placentaire
 1 - Appareil de miniaturisation du sang placentaire.
 2 - Appareil de mixage, de refroidissement et d'injection du DMSO.
 3 - Appareil de descente en température programmée
 4 - Cuve de stockage en azote liquide

L'USP sera conservée, à ce niveau, jusqu'au recrutement de cette dernière pour un receveur HLA compatible.

La création d'une banque de sang placentaire représente une opportunité majeure pour de nombreux patients sans donneur compatible. Il constitue, de même, un défi pour le CHU du fait de la nécessaire coordination entre les différents intervenants. Sa réussite nécessite l'adhésion et la coopération de tous les intervenants (médecin obstétricien, sages femmes, biologistes, coordinatrices, hygiénistes...).



A. Belbachir
 Anatomie Pathologique

Le Service d'Anatomie pathologique du CHU

Le Service d'Anatomie pathologique a ouvert ses portes en 1995 à l'hôpital Ibn Tofaïl. Il a rejoint les nouveaux locaux de l'hôpital Arrazi en 2014. Il a pour mission de déterminer la nature des lésions sur les tissus prélevés par biopsie ou chirurgie ou sur cellules isolées. Les principaux champs diagnostiques de l'anatomie et cytologie pathologiques sont le diagnostic du cancer, des processus inflammatoires et des maladies rares. Il assure l'ensemble des examens d'anatomie et de cytologie pathologiques demandés par les services d'hospitalisation: étude des biopsies et des pièces opératoires, examens extemporanés et cytologiques, immunohistologie et biologie moléculaire. Une partie du recrutement provient d'autres structures hospitalières de la région de Marrakech – Safi ainsi que du secteur libéral. Dans la pratique médicale, le service permet d'établir ou de contribuer à l'élaboration du diagnostic; d'apporter les éléments utiles pour préciser le pronostic, en particulier dans le domaine de la pathologie tumorale et de contribuer à évaluer l'effet des thérapeutiques ainsi que de préciser les facteurs prédictifs de réponse thérapeutique. Les prélèvements après technique sont conservés dans le service pendant au moins dix ans, et un deuxième examen peut être réalisé si nécessaire. Après l'analyse, le médecin pathologiste rédige un compte-rendu qui est délivré au patient. Il est ensuite archivé pour une durée minimale de 30 ans.

Le Service d'Anatomie pathologique a aussi une mission de formation et de recherche. Elle collabore étroitement avec l'unité de biopathologie du Centre de Recherche Clinique avec sa plate forme de biologie moléculaire des cancers.

Moyens techniques

- Histopathologie
- Histochimie
- Immunohistochimie et immunofluorescence
- Cytopathologie
- Hybridation in situ
- Biologie moléculaire

Le service d'anatomie pathologique est divisé en plusieurs secteurs:

- Accueil et réception des échantillons;
- routine : biopsies, macroscopie (pièces d'exérèses chirurgicales), examens extemporanés, cytologie (LCR, liquide d'aspiration, ponction d'organes profonds dirigée par imagerie),
- technique standard: inclusion, enrobage, coloration, coupe au microtome;
- techniques spéciales : histochimie, immunohistochimie, immunofluorescence et hybridation in situ;
- secrétariat médical;
- salle de cours
- bureaux médicaux.



L'équipe

L'équipe est composée de six médecins pathologistes (un professeur agrégé, trois professeurs assistants, deux médecins pathologistes vacataires), trois docteurs Es Sciences, six médecins résidents, un infirmier major chef, un ingénieur, neuf infirmiers-techniciens, quatre secrétaires. L'activité d'enseignement et de recherche est au cœur de notre quotidien. Plusieurs projets en cours. Ces projets touchent à des champs différents, tels que l'établissement du statut d'instabilité microsatellitaire dans le cancer colorectal (étude par immunohistochimie des protéines MSH2-clone N29-D, MSH6-clone GM024, PMS2-clone A16-4, MLH1-clone GM011). Il permet aussi de faire un screening de première ligne ainsi qu'un testing direct du syndrome de Lynch.

Un autre projet clé de notre activité est celui concernant l'immunophénotypage des adénomes hypophysaires. Il vise à rechercher l'expression des protéines (GH, TSH, ACTH, FSH, LH).

Enfin, au sein de notre service, le Dr Belbachir (Professeur assistant en anatomie pathologie) assure la congélation des cellules souches hématopoïétiques des malades autogreffés. Une banque de sang placentaire est, également, en cours de lancement.



L'équipe du service

L'unité de biopathologie du Centre de Recherche Clinique est axée sur la biologie moléculaire. Elle réalise une batterie d'examen, nécessitant un plateau technique de

pointe et maîtrisé dans son environnement. Voici quelques bilans qui y sont réalisés :

- Amplification du gène HER2 par FISH et CISH – Cancer du sein
- Recherche de la mutation de l'EGFR - Cancer du poumon
- Recherche du profil mutationnel Full-RAS – Cancer colorectal
- Mutation du Gène BRAF (V600E) – Mélanome
- Recherche par technique de FISH de certaines Translocations : C-Myc, BCL-2, BCL-6, Malt-1 – Lymphomes

Formation continue :

L'organisation de journées de formation continue pour les différents corps médicaux (médecins, docteurs scientifiques, techniciens, infirmiers) est aussi un objectif au quotidien. La confrontation avec des experts ne peut que permettre de développer une haute technicité et spécificité. Parmi les nombreuses manifestations organisées avec le soutien de notre CHU :

- L'atelier "Technique immunohistochimique" – AORTIC – Fondation Lalla Salma – Roadmap to cancer in Africa
- La première Journée médico-technique de formation continue – Médecins et techniciens

Notre objectif par cette polyvalence est de soutenir l'ambition du centre hospitalo-universitaire Mohammed VI de Marrakech dans sa volonté d'apporter aux patients de la région de Marrakech une offre de soin au plus proche de leurs intérêts, dans la réussite de ses projets (transplantation) mais aussi de constituer un carrefour scientifique de formation et de recherche.

H.Raiss

Chef du service d'Anatomie pathologique

**Le service de radiologie du CHU Mohammed VI de Marrakech**

Le service de radiologie du CHU Mohammed VI de Marrakech est composé de trois services fonctionnels situés à :

L'hôpital Ibn Tofail

L'hôpital Mère-enfant

L'hôpital Arrazi

Une quatrième unité verra le jour prochainement, il s'agit de la radiologie des urgences de l'hôpital Arrazi.

Le service de radiologie constitue un maillon essentiel et incontournable dans la chaîne hospitalière. Il collabore avec l'ensemble des services cliniques ainsi qu'avec le secteur privé et militaire grâce aux prestations de soin qu'il offre. Il participe à l'élaboration des diagnostics, à la réalisation de bilans d'extension et à la surveillance des patients sous traitement. Le développement de l'axe interventionnel lui permettra également de s'ouvrir au volet thérapeutique.

Le service de radiologie est également l'un des services les plus pourvoyeurs de recettes à l'établissement.

Le service de radiologie compte :

1 chef de service PES, 4 professeurs agrégés, 4 médecins spécialistes détachés, des médecins résidents, trois infirmiers majors, des techniciens, une informaticienne, des techniciens biomédicaux, des secrétaires, des agents de sécurité et des agents de service.



L'équipe du service

Activités de soin :

Le service a pour objectif la réalisation des actes d'imagerie médicale diagnostiques, 24h/7, pour les patients hospitalisés, externes ou admis en urgence. Le service réalise également les radiographies au lit du malade dans

les unités de réanimation du CHU et aux blocs opératoires. Plusieurs prestations font partie de l'activité du service de radiologie :

Radiologie standard : poumons ; rachis ; ostéo-articulaire, ASP.

Mammographie

Examens spéciaux : TOGD, TG, LB, UIV, arthrographie, HSG, cystographie, UCR

Echographie : abdominale, pelvienne, cervicale, mammaire, parties molles, ostéo-articulaire, Doppler vasculaire.

Scanner ou TDM : cérébral, rocher, cervical, thoracique, abdominal, pelvien, vertébral, articulaire, vasculaire.

Imagerie par résonance magnétique ou IRM :

IRM Morphologique : cérébrale, mammaire, cervicale, thoracique, abdominale, pelvienne, vertébro-médullaire, articulaire, oculaire, vasculaire.

IRM Fonctionnelle : séquences de diffusion et perfusion

IRM Métabolique : spectroscopie

Angiographie : Elle ouvrira les portes de la radiologie interventionnelle vasculaire dans la région du sud et permettra des gestes endovasculaires diagnostiques et thérapeutiques.

Radiologie interventionnelle diagnostique et thérapeutique:

Ponctions biopsies percutanées : foie, poumons, reins, adénopathies

Cytopenction : thyroïde

Ponctions-évacuations, drainage d'abcès.

Par ailleurs, le service de radiologie s'investit dans le programme greffe du CHU notamment lors des greffes hépatiques, rénales et de moelle.

Activités d'enseignement :

Actuellement le service garantit la formation théorique et pratique de 29 résidents en radiologie.

Les étudiants de 4ème année de médecine sont pris en charge à raison de 12 étudiants par groupe soit environ 80 étudiants par an.

Planning de formation :

-Staffs et cours hebdomadaires animés par les enseignants avec discussion de cas et de dossiers de patients et interprétation des examens radiologiques.

-Topos du service et séances d'ARC couvrant l'ensemble des objectifs de stage.

Les enseignants du service enseignent les principes de base physique de l'imagerie médicale aux étudiants de première année et la sémiologie radiologique en 3ème année.

Le service participe à l'enseignement post universitaire par l'organisation de cours théoriques et pratiques du certificat d'échographie générale à la FMPM en place depuis plus de 12 ans.

Activités de recherche :

Le service participe à plusieurs congrès et manifestations scientifiques à l'échelle nationale et internationale et produit des :

-Communications affichées et orales.

-Articles scientifiques.

-Vidéos pédagogiques.

-CD d'autoformation.

Le service est engagé dans la formation continue de son personnel médical et paramédical et a déjà organisé plusieurs rencontres scientifiques notamment :

Les journées de radiologie à la FMPM en 2013-2014 et 2015.

La journée du technicien de radiologie à la FMPM en 2015.

Depuis une année le service de radiologie s'est engagé avec le soutien du CHU dans une politique qualité qui lui permettra à terme de faciliter le processus d'accréditation.

Les principales perspectives de notre service sont le développement de l'imagerie interventionnelle vasculaire et cancérologique afin de répondre à la demande de la population régionale du sud et de participer à la mise en place et la participation effective aux réunions de concertation pluridisciplinaire qui reste nécessaire pour optimiser la prise en charge de nos patients.

N. Cherif Idrissi Ganouni
Chef du Service de Radiologie



Radiographie standard



Scanner



IRM



Angiographie

Coopération avec le CHRU de Tours

La Direction du CHU Mohammed VI de Marrakech a organisé le 22 et 23 Octobre 2015, une réunion de travail avec l'équipe de la délégation du CHRU de Tours. Cette réunion a été organisée pour donner suite aux termes de la convention de jumelage entre le CHU Mohammed VI et le CHRU de Tours



La délégation du CHRU de Tours en présence du staff du CHU

conclue le 24 Octobre 2014 à Tours et qui concerne les domaines d'intervention suivants : l'organisation médicale, l'organisation polaire, l'organisation des soins infirmiers et la promotion de la recherche.

Au terme de cette réunion de travail, il a été convenu que des équipes des futurs pôles hospitaliers du CHU



أثناء إمضاء الإتفاقية

de Marrakech (pôle tête et cou, pôle biologie) ainsi que deux personnes de l'équipe de coordination des prélèvements d'organes, se déplaceront à Tours afin de profiter de l'expérience du CHRU dans ces domaines.

A. Taha
 Chef de Divisions des Affaires
 Professionnelles (PI)
 Direction CHU



**المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس
 بمراكش و الهيئة العالمية لأطباء عبر القارات
 شراكة نموذجية لبناء مجتمع إنساني نموذجي**

في إطار سياسة الانفتاح التي بنهجها المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش مع مختلف الفاعلين الدوليين في الميدان الصحي، تم يوم الجمعة 28 رمضان 1436 هجرية الموافق ل 10 يوليوز 2015 التوقيع على مذكرة تفاهم بين المركز الاستشفائي و الهيئة العالمية لأطباء عبر القارات أحد أهم المنظمات الإنسانية العالمية في المجال الصحي وتهم بناء شراكة نموذجية محورها دعم مشاريع ذات طبيعة طبية تستفيد منها دول تعاني نقصا حادا في منظومتها الطبية خاصة الإفريقية منها.



أولى حلقات هذا التعاون، تهم مشروع إحداث مركز للقلب بجمهورية الكونغو الديمقراطية و الممول من طرف الهيئة على أن يختص المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش، حسب بنود الاتفاقية بالتكوين الأكاديمي الطبي لمجموعة من الأطر الطبية القادمة من هذا البلد و المقدر عددهم ب25 إطار تسهل في البدء بتكوين 6 أطباء و 6 ممرضين موزعين على تخصصات طب و جراحة القلب بالإضافة إلى الإنعاش و التحذير لمدة تصل سنتين .



أثناء إمضاء الإتفاقية

للإشارة فان الهيئة العالمية للأطباء عبر القارات هي هيئة طبية إنسانية عالمية تقدم الرعاية الطبية عالية الجودة إلى المرضى والشعوب المتضررة من الكوارث والأزمات، وتتخذ من الرياض مركزا لها مع فروع في عدد من الدول. و التي سيصبح المغرب من ضمنها.

عادل عصمان
 متصرف إقليمي
 مديرية المركز الإستشفائي



Cher ami Le Docteur Mohamed Said Belkadi

Travailler encore, se reposer ensuite, profiter de votre temps libre pour aimer et réfléchir au sens de la vie... Voilà cher ami tout ce qui s'offre à toi désormais!

Né le 02.11.1955 à Meknès, le Dr M.S BELKADI est marié et père de 02 enfants. Tout jeune il décroche son BAC scientifique au lycée My Smail de Meknès. Il intègre la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat de 1975 à 1983. Diplôme de médecine en poche, il intègre le système national de santé au niveau de la province médicale de khémisset comme médecin chef de l'hôpital local de Rommani, où il a été la personne de référence par excellence en santé publique. Consultations, accouchements, administration, gestion, formations, vie associative et autres, tels étaient les créneaux d'activités de notre cher ami durant 8 ans. Cette période a été couronnée par l'obtention du diplôme de Directeur d'hôpital de l'école des hautes études en santé publique de Rennes en France. Entre 1993 et 1994 il été médecin chef de l'hôpital El Antaki des spécialités (ORL, OPHT). Il a été ensuite nommé par le Ministre de la Santé en tant que Directeur du Centre Hospitalier Régional Hassan II d'Agadir de 1994 à 2001. C'est un hôpital général (SEGMA) de 720 lits, une capacité litière très significative d'autant plus qu'il a joué un rôle clé dans la planification et la gestion d'un projet phare, le PFGSS, inscrit dans le cadre du développement du réseau hospitalier qui a pour objectif l'amélioration de la qualité et la sécurité des soins offerts à toute la population de la région d'Agadir. Après toutes ces années fructueuses, il a été promu en

2002 en tant que Directeur de l'HIT du CHU Mohammed VI de Marrakech jusqu'en 2007 où il a intégré la Direction Générale de cet établissements en tant que chef de la Division des Affaires Professionnelles. Ici, il entame une lourde mission de planification stratégique en faveur du développement des missions du CHU. Spécialiste en santé publique, grand manager hospitalier, consultant sénior et président du Réseau des Hôpitaux d'Afrique, des Caraïbes et l'Océan Indien (RESAOC) il a été nommé Directeur Général Par Intérim à la tête du CHU Mohammed VI le 06 Avril 2015, d'où il part en retraite en beauté mais également chargé de mission auprès du Ministre de la Santé pour l'accompagnement du projet de construction du futur CHU d'Agadir.

Enfin, avec une forte émotion qu'émerge un petit œil en larme que je fais cet hommage en l'honneur d'un ami, un frère et un collègue, pour lui exprimer toute la joie et la chance que j'avais eu de travailler avec lui.

En tout cas je ne suis pas le seul à lui rendre cet hommage, toutes les personnes qui l'ont côtoyé font de même. Nous te félicitons pour cette belle carrière et te souhaitons une retraite paisible, excellente, très longue et bien méritée. Profites-en bien cher ami.

M. Bouaouad
Chef de Service des Soins
Infirmiers
Direction CHU



Première journée de formation sur : « La phase pré-analytique et analytique en anatomie pathologique »



Sous l'égide du CHU Mohammed VI Marrakech, le Service d'Anatomie Pathologique a organisé Le 16 Juin 2015 au Centre de Recherche Clinique (salle des conférences) du CHU Mohammed VI – Marrakech, la première journée de formation continue sous le thème : « La phase pré-analytique et analytique en anatomie pathologique », en partenariat avec le Laboratoire Roche.

Cette journée s'inscrit sur le long terme dans un processus de formation continue pertinente et soutenue du personnel du service d'Anatomie Pathologique de notre hôpital.

Cette formation a ciblé à la fois le personnel du service d'Anatomie Pathologique et les techniciens d'anatomie pathologique du secteur public et privé du sud marocain.

Les différentes interventions scientifiques ont été modérées par le Dr. A.Taha (Chef de Division des Affaires professionnelles par

Intérim), Mr M Bouaouad (Chef du service des soins infirmiers), Pr. M.Amine (Vice Doyen de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech et responsable du Centre de Recherche Clinique), Pr B.Admou (Chef du département de Biologie).

La formation théorique a été assurée par le Pr. Rais H (Chef de service d'Anatomie Pathologique au CHU Mohammed VI – Hôpital Ar Razi), Dr. Fakhri, Dr Hazmiri et Dr Belbachir (Professeurs Assistants au service d'Anatomie Pathologique au CHU Mohammed VI – Hôpital Ar Razi), Dr Y. Zoubair (Chef de service d'Anatomie Pathologique à l'Hôpital Militaire d'Instruction Avicenne Marrakech), Mme Berrada S, Dr Sellami S, Dr Chouaf J, Dr Hakmaoui A (Service d'Anatomie Pathologique – CHU Mohammed VI – Hôpital Ar Razi).

Elle a porté sur l'ensemble des aspects techniques intéressant la

phase pré-analytique et analytique du circuit des prélèvements en anatomie pathologique.

L'atelier pratique a été dirigé par Dr Sellami S, Mlle Lihaoui L (Service d'Anatomie pathologique – CHU Mohammed VI – Hôpital Ar Razi). Il a porté sur les aspects techniques de la recherche de l'expression de l'anticorps HER2 par immunohistochimie.

Plus de quarante personnes ont participé à cette journée y compris le personnel du service d'Anatomie Pathologique du CHU Mohammed VI – Marrakech, les techniciens d'Anatomie pathologique du secteur public ; civil et militaire et du secteur privé du sud marocain (Marrakech et Agadir), les résidents et externes du service d'Anatomie pathologique.

H.Raiss
Chef du service
d'Anatomie Pathologique



"ليلة القدر ليلة الأمل" بالمركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش



جانب من الحضور في الأمسية

- حفل شاي مغربي وحلويات
- توزيع هدايا العيد على المرضى المقيمين بالمركز (أطفال، نساء ورجال)
- واختتم الحفل المسائي بعشاء جماعي مع المرضى "كسكس المحبة" وبصورة جماعية للذكرى.
- ولقي الحفل استحسانا كبيرا من المرضى وأهاليهم وكذلك الحضور الكريم وبهذه المناسبة تتوجه الجمعية بالشكر الجزيل إلى إدارة المستشفى الجامعي بطاقمه الإداري والطبي لدعمهم الدائم لجميع أنشطة جمعية أمل لمرضى اللوكيميا.
- ودمنا جميعا في خدمة المريض بالمغرب.

جمعية أمل لمرضى
اللوكيميا

دأبت جمعية أمل لمرضى اللوكيميا في إطار مخطتها التواصلية لمواكبة ومرافقة المرضى وأسراهم حيث تغتنم كل مناسبة وفرصة لتكون بجانب المريض وعائلته لترصد الحاجيات وتجبب عن التساؤلات وتدعم من يحتاج المساندة وتتقن وتساعد حسب الطلب والإمكانات المتوفرة.

في الوقت الذي يشارك الجميع أسراهم العشر الأواخر من رمضان وفرحة العيد، أبت جمعية أمل لمرضى اللوكيميا إلا أن تشارك المرضى المقيمين بالمستشفى ومرافقيهم هذه المناسبة بتنظيم ليلة ترفيهية تحت شعار "ليلة القدر ليلة الأمل" يوم الثلاثاء 14 يوليوز 2015 الموافق ل 27 رمضان 1437 بالمركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش ابتداء من الساعة التاسعة ليلا.

حضر الأمسية ثلة من الضيوف الكرام من فعاليات جمعوية، فنية، ثقافية وإعلامية، أطر طبية وإدارية، مرضى ومرافقيهم، أصدقاء ومتطوعي الجمعية. وكان من أبرزهم الأستاذ سعيد بلقاضي، مدير المركز والأستاذ الحسين مهمل، رئيس قسم الأنكولوجيا وأمراض الدم وعدد من طاقم التمريض.

وحضي هذا النشاط بتغطية إعلامية من طرف الإذاعة الوطنية وعدة منابر إعلامية إلكترونية كما أصدرت الجمعية بيانا صحافيا بالمناسبة. وكان البرنامج كالتالي :

- تلاوة آيات بينات من الذكر الحكيم
- أمداح نبوية بمساهمة فرقة السماع والمديح
- كلمة الجمعية
- كلمة المستشفى تشرف بإلقائها كل من الدكتور بلقاضي والبروفسور مهمل
- عرض شريط "قافلة الأمل والتحدى بتوبقال" بمناسبة اليوم العالمي للوكيميا نسخة 2014
- شهادات المرضى
- حفل نقش بالحناء لفائدة الفتيات والنساء المرضيات المقيمت بالمستشفى

Cérémonie d'investiture des nouveaux Directeurs

Le Vendredi 19 Février 2016, s'est tenue au Centre de Recherche Clinique du CHU Mohamed VI de Marrakech, la cérémonie d'investiture de Pr ABDELJALIL MOUTAOUAKIL, Chef de Service d'Ophtalmologie comme Directeur de l'Hôpital AR-RAZI.

Pr MOUNA KHOUCHANI, Chef de Service de Radiothérapie comme Directrice du Centre d'Oncologie et d'Hématologie.



Service communication



Retraite et continuité

La santé est considérée comme le levier du progrès de la société : De ce fait, les organismes internationaux apprécient le niveau du développement socio-économique de chaque pays par l'état de santé de sa population.

Dans le même sens, le citoyen est considéré comme un capital humain nécessaire pour la réalisation de l'épanouissement social.

Ainsi, pour jouir pleinement de ses capacités, le citoyen doit être sain et en bonne santé physique, mental et sociale. Cela, signifie, que tout déséquilibre de cet état de santé porte préjudice au progrès du pays.

Heureusement, il y a les professionnels de santé, qui ont pour mission d'aider la population à préserver voire retrouver l'équilibre de son état de santé.

Ces soldats, sont toujours à l'affût pour réagir contre toute menace

pouvant porter atteinte à la santé de la population.



Certes, ces soldats ont travaillé dans des conditions difficiles, sacrifiant leur jeunesse pour pouvoir s'acquitter de leur noble mission.

Munis par leurs valeurs humaines, ils ont pu franchir tous les obstacles afin de couronner leur carrière par l'altruisme, le dévouement et l'abnégation.

Ces qualités ont été simultanées et renforcées par l'amélioration et l'humanisation des conditions de travail au niveau de notre CHU.

Ces conditions traduisent l'écoute, le soutien et la disponibilité de tous les responsables de l'institution.

Ainsi, le Directeur de ce centre, connu par son dynamisme et sa

clairvoyance, à pu épauler les retraités à constituer leur association afin de sauvegarder leur dignité, et de renforcer leur solidarité.

Janvier 2015, cette association a organisé une cérémonie pour célébrer le départ à la retraite de 80 fonctionnaires (2014 et 2015).

La présence du Pr. HARIF venu de Casablanca et du Pr. NEJMI, nouveau Directeur du CHU, a jeté plus de chaleur dans les cœurs de tout le personnel.

Cette présence signifie pleinement la reconnaissance des efforts fournis par le personnel retraité.

C'est également un signal transmis à la génération de relève pour plus de motivation.

Cette occasion mémorable, restera, ancrée dans la mémoire de tout le personnel, qui est fier de son appartenance à ce centre qui tire toujours vers l'excellence.

M. Baddou
Président de
l'association des
retraités



يوم تحسيبي ضد السمنة

تعد السمنة إحدى مشاكل الصحة العمومية، عرفتها منظمة الصحة العالمية على أنها تراكم غير طبيعي أو مفرط للدهون والذي قد يضر بالصحة. سريريا السمنة تعرف انطلاقا من مؤشر الكتلة الجسمية أو (IMC) عندما يتجاوز 30 كيلو غرام /متر² ($IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$). حسب دراسة استطلاعية أجريت بمدينة مراكش سنة 2007، ارتفاع السمنة (حسب مؤشر IMC) وصل إلى 21.9 %، و 53% من الساكنة يعاني من الوزن الزائد، و سمنة محيط الخصر المرضي وصلت إلى 75% من النساء و 31% من الرجال.

و أمام هذا الوضع، إرتأى المركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش أن يخصص وحدة خاصة لمعالجة المرض في قلب مصلحة داء السكري وأمراض الغدد والتغذية. ويستند هذا المشروع العام على مقارنة فعالة متعددة التخصصات لفقدان الوزن حسب مسارات علاج متعددة و متكيفة حسب كل حالة سمنة على حدة:

- تخصيص وحدة علاجية توعوية تهتم بالتربية الصحية خلال أسبوع من الاستشفاء في مصلحة داء السكري وأمراض الغدد.
- تخصيص رعاية لراحة السمنة بتعبئة وحدة للتربية الطبية قبل و بعد العملية.



جانبا من الحضور



الأستاذة أنصاري تقدم توضيحات للإعلام

• تخصيص عناية خاصة بمركز الرعاية النفسية النهاري موزع على دورة من 8 أسابيع بالتعاون مع مصلحة الطب النفسي. الهدف من يوم الخميس 7 يناير 2016 ليس فقط تحسين مهني قطاع الصحة و المواطنين فحسب، بل كذلك تقاسم تجربة المركز الاستشفائي في إعطاء أهمية خاصة للسمنة وكذا تبادل الخبرات. خلال هذا اللقاء يتم إعطاء الكلمة للمرضى اللذين يعانون من السمنة من خلال شهادات حية و صور عن حياتهم اليومية و تعایشهم مع العراقل و المعاناة و التي بدورها تشجع على المزيد من الوقاية و التحسيس.

مصلحة التواصل

يوم تحسيبي حول تدبير الشؤون القانونية والمنازعات بالمركز الاستشفائي الجامعي

نظمت المديرية العامة للمركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش يوما تحسيسيا بتاريخ 27 أكتوبر 2015 بمركز الأبحاث السريرية، حول تدبير الشؤون القانونية والمنازعات بالمركز الاستشفائي الجامعي.

– أفتتح هذا اليوم السيد علي عرقوبي الكاتب العام للمركز الاستشفائي الجامعي، رحب من خلالها بكل المتدخلين والحضور الكريم، حيث أوضح أهمية اليوم التحسيبي ودوره في الإلمام بالنصوص والمساطر القانونية والإدارية للمركز.

وركزت مداخلة الدكتور جواد الرباع، المكلف بالشؤون القانونية والمنازعات، على موضوع "تدبير الشؤون القانونية والمنازعات بالمركز الاستشفائي الجامعي"، حيث تناول في المحور الأول: إشكالات المرتبطة بتدبير ملفات المنازعات بالمركز الجامعي الاستشفائي، والتي حصرها في :

- تزايد عدد الملفات المعروضة على أنظار القضاء الخاصة بالمركز؛
- وعي المرتفقين بحقوقهم؛
- تأخر إبلاغ المركز بالأحداث المتعلقة بحالات الاعتداءات والتعنيف التي يتعرض لها الموظفون بالمركز؛



المتدخلين في الندوة

• إكراهات تتعلق بالتنسيق بين المصلحة (مصلحة الشؤون والمنازعات) ومحاميه المركز من أجل الدفاع عن مصالح المركز وموازرة الموظفين التابعين للمركز.

• صعوبة فهم المساطر المتبعة بخصوص الاعتداءات والتعنيفات التي يتعرض لها موظفي المركز.

• متابعة المستجدات القانونية التي تعرفها المنظومة الصحية. توضيح المساطر والقواعد الضرورية للتدبير الأنجع لملفات المنازعات. ثانيا: المساطر القانونية والإدارية الواجب إتباعها لموازرة موظفي المركز أمام القضاء.

أما المداخلة الثانية : للأستاذة خديجة أقبلي فقد ركزت في مداخلتها عن الإشكالات العملية والإجراءات المسطرية التي يجب إتباعها أمام المحاكم والشرطة القضائية، كما ركزت أيضا على الحديث عن مجموعة من الإجراءات المسطرية والقانونية التي يجب على الموظف الإلمام بها.

لتنتم مناقشة محاور اليوم التحسيبي في جو من التشاركية والحوار الهادف للوقوف على أهم المساطر القانونية والإدارية المتعلقة بحماية الموظف.

في الأخير تقدم السيد المدير العام للمركز الاستشفائي الجامعي، هشام نجمي بالشكر الجزيل لكل من شارك في إنجاح هذا اليوم التحسيبي.



جواد الرباع
مكلف بمصلحة الشؤون
القانونية والمنازعات
مديرية
المركز الاستشفائي

اجتماع تنسيقي مع هيئات المجتمع المدني بجهة مراكش آسفي



احتضنت قاعة الاجتماعات بالمديرية العامة للمركز الإيستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش يومه الأربعاء 30 شتنبر 2015 ابتداء من الساعة الثالثة زوالاً، لقاء تنسيقياً مع هيئات المجتمع المدني ترأسه السيد المدير العام للمركز الإيستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش.

تناول الكلمة في البداية السيد المدير، ذكر فيها بأهمية و دور المجتمع المدني في بلورة فعل تضامني داخل المجتمع خاصة القطاع الصحي مركزاً على ضرورة مأسسة العلاقة بين المجتمع المدني و مؤسسة المركز الإيستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش.

كما ذكر على أن أهدافاً عدة حتمت هذا اللقاء:

- اعتبار لكون المركز مؤسسة عمومية، فمن واجبها أن تتجه سياسة الإنفتاح نحو محيطها.

- اعتماد المركز على سياسة تشاركية مع مختلف الفاعلين

- دعم و تطوير مشروع "الثقافة و الصحة" باعتباره مشروعاً يهدف إلى تاطير عمل الجمعيات داخل المركز. وذلك من خلال برنامج عمل سنوي

- دعم و تطوير مشروع "المدرسة في المستشفى"

- جعل الإحتفال باليوم الوطني للمجتمع المدني الموافق لـ 13 مارس من كل سنة احتفاءً بعلاقة المركز مع الجمعيات الفاعلة داخله.

كما تناولت الكلمة السيدة جيهان قضاة مسؤولة التواصل مذكرة بأهداف و محاور مشروع الثقافة و الصحة وأهميته القصوى داخل مؤسسة بحجم المركز الإيستشفائي الجامعي محمد السادس

تركزت مختلف تدخلات ممثلي الجمعيات على تبيين هذه المبادرة و دورها الكبير في بعث مزيد من تعزيز الثقة بين المجتمع المدني و المركز الإيستشفائي. واستعدادهم للمساهمة بشكل كبير في مختلف المبادرات الرامية تحسين المبادرات و المشاريع الرامية إلى تحسين علاقة المواطن بالمنظومة الصحية على صعيد جهة مراكش تانسيفت الحوز. كما تناولوا مختلف المشاريع التي تمت بلورتها على المستوى المركز من طرف الجمعيات.

وفي هذا الإطار دعا المدير إلى تفعيل حقيقي إلى مختلف اقتراحات الجمعية على أرض الواقع، كما تعهد ببذل كل ما بوسعه لتوفير ظروف أمثل لخلق الجمعيات و تسهيل ولوجها للمركز. مع حرص المستشفى على الإنخراط عملياً

في القطاع الصحي عبر تكوين مكونين من المجتمع المدني في الإسعافات الأولية أو غيرها من المبادرات الرامية إلى تقديم يد العون للمواطنين ذات الصبغة الطبية.

كما دعى الجمعيات إلى تشكيل تنسيقية تضم ممثلين عن الجمعيات وجعلها المخاطب الرسمي لهم لدى المستشفى الجامعي.

كما تم الإتفاق على التعاون في مجموعة من البرامج و المشاريع سواء ذات الطبيعة التوعوية أو التحسيسية أو ذات الطبيعة الثقافية الفنية ونذكر منها : حوادث السير و الإسعافات الأولية/ مشروع العلاجات الملطفة/برنامج التبرع بالأعضاء و الأنسجة البشرية/ التغذية عند المرض/ العمل على التعاون في صياغة ميثاق المرتفق و غيرها من المبادرات و المشاريع الرامية إلى النهوض بالفعل الإنساني داخل المركز الإيستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش.



عادل عصمان
مصرف إقليمي
مديرية المركز الإيستشفائي

فرحة "عاشوراء" تلج المركز الإيستشفائي محمد السادس بمراكش



بمناسبة حلول "عاشوراء"، وفي إطار برنامج الثقافة و الصحة نظم المركز الإيستشفائي محمد السادس بمراكش، بالتعاون مع المجتمع المدني، أنشطة ترفيهية للأطفال نزلاء مستشفى الأم و الطفل ومركز الانطولوجيا و أمراض الدم بحضور فاطمة الزهراء الحر، ملكة جمال المغرب 2015 و ذلك يوم الجمعة 23 أكتوبر 2015 على الساعة العاشرة صباحاً، البرنامج تضمن عروضاً بهلوانية وأنشطة ترفيهية تم خلالها توزيع الهدايا على الأطفال لإخراجهم من روتين المرض و رسم البسمة على وجوههم كغيرهم من الأطفال خارج المستشفى.

مصلحة التواصل

مبادرة اجتماعية الأولى من نوعها لشركة المناولة بالمركز الإيستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش



مصلحة التواصل

نظمت شركة "KOUTOUBIA MEDICO DENTAIRE" يوم الأربعاء 10 فبراير 2016 برئاسة مديرها السيد محمد المجاهد وبحضور مدير المركز الإيستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش السيد هشام نجمي و عدد من أطر و موظفي المركز، حفلاً على شرف مستخدميه و أعوان الشركة للإعلان عن الفائز المرشح الذي سنتنقيه الشركة و تتكفل بمصاريف أداءه لمناسك الحج من بين المرشحين الأتية أسماؤهم:

*السيد يونس سموم عامل نظافة بمركز الأنكولوجيا و أمراض الدم.

*السيدة حنان الشين عاملة نظافة بمركز الأنكولوجيا و أمراض الدم.

*السيدة عتيقة اللوين عاملة نظافة بمستشفى ابن طفيل.

انتقاء المرشحين كان يروم سحب مرشح واحد و اعتماد لائحة انتظار للمرشح الثاني و الثالث مثلما أعلن عنه السيد المدير قبل فتح الأظرفة في بداية الحفل. و في انتظار اسم المرشح المعلن عنه، فوجئ الجميع بكون الطرف لم يضم اسماً واحداً فقط بل ورقة كتب عليها " هنينا للمرشحين الثلاث" و كانت هاته هي المفاجأة التي ميزت الحفل و أضفت عليه طابعاً إنسانياً.

و تعد هذه المبادرة الاجتماعية الأولى من نوعها لشركة المناولة "KOUTOUBIA MEDICO DENTAIRE" تعبر عن مدى التلاحم و التضامن الذي يجمع الشركة بمستخدميها في كل مصالح المركز الإيستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش.

نحو أنسنة المرافق الإيستشفائية

في إطار برنامج الثقافة و الصحة نظمت جمعية ألوان البهجة للفنون التشكيلية وجمعية Open hands للثقافة و التضامن أنشطة فنية تمتد لمدة 5 أيام من 9 إلى 14 شتنبر 2015 بالمركز الإيستشفائي محمد السادس. تم خلالها عرض لوحات تشكيلية لمجموعة من الفنانين التشكيليين، كما أنجزت رسومات على حيطان و جدران المؤسسة تتضمن مواضيع لها علاقة بالصحة و التوعية و المواطنة يتوخى منها أنسنة المرافق العمومية.



ولرسم البسمة على وجوه الأطفال نزلاء مركز الأنكولوجيا ومستشفى الأم و الطفل، قام الفنانون بزيارة لقسم الأطفال لإدماجهم في هاته الأنشطة و إدخال الفرحة في قلوبهم.

زيارة تفقدية للسيد وزير الصحة لفاطمة و حسناء الوردي، الخميس 31 دجنبر 2015، بزيارة



تفقدية خاصة للبتنين أمان فاطمة، عمرها 14 سنة والتي أجريت لها عملية زرع القلب بتاريخ 14 أكتوبر 2015، وحسناً إدغام عمرها 11 سنة والتي أجريت لها عملية زرع الكبد من متبرع في حالة وفاة دماغية بتاريخ 19 يونيو



2014. كما قام السيد الوزير بزيارة للفنان عبد الجبار الوزير، وذلك بغاية الاطمئنان عليهم، و تفقد حالتهم الصحية. وانطلقت الزيارة في الساعة الثانية والنصف من بيت فاطمة.

مصلحة التواصل

المركز الإيستشفائي الجامعي محمد السادس يكرم لجنة زرع الأعضاء



أقام المركز الإيستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش يوم 14 دجنبر 2016 بمركز الأبحاث السريرية حفلاً على شرف أعضاء لجنة زرع الأعضاء و الأنسجة البشرية، تقديراً لمجهوداتهم المتواصلة في إنجاح برنامج زرع الأعضاء.



Le Centre Psychothérapeutique du jour ENNASSIM souffle sa deuxième bougie

Dans la perspective d'une meilleure humanisation des soins psychiatriques au sein de l'hôpital Ibn Nafis, le CPJ a fêté le 22 Janvier 2015, son 2ème Anniversaire. En présence de Monsieur le Directeur du CHU Mohammed VI de Marrakech, le staff de la Direction Générale ainsi que le personnel de l'Hôpital Ibn Nafis, la cérémonie a été lancée.

Différents ateliers pour les patients ont été animés par l'Association CHAMS pour la santé mentale, des pièces musicales présentées par les patients. Fêter le 2ème anniversaire du CPJ était une occasion de s'arrêter sur les multiples changements et évolutions qu'a connu l'Hôpital Ibn Nafis, et dans l'objectif de valoriser les différentes équipes du centre.

Service de communication



L'administrateur face aux enjeux et défis du nouveau management hospitalier

Dans le cadre de ses activités sociales, culturelles et scientifiques, l'Association des Administrateurs du CHU Mohammed VI de Marrakech (AACHUM) a organisé le Samedi 05 Mars 2016 sa Troisième Journée scientifique sous le thème «Le Nouveau Management Hospitalier : Enjeux et Défis».

Le choix de ce sujet, était dans le cadre de sensibiliser le corps administratif au développement du management qu'a connu la fonction publique en générale et spécifiquement le Management Hospitalier. Surtout dans les modes de fonctionnement et d'organisation ou l'administrateur joue un rôle primordial et important via sa participation active dans la modernisation et le développement de l'administration.



les participants à la journée

L'ouverture officielle de la journée a été présidée par M. Abderrahim KHALISSE, Président de l'AACHUM, Monsieur le Directeur du CHU Mohammed VI, Pr. Hicham NEJMI et Mme. Touria DHIMINI, représentante du Bureau Régional des Administrateurs Marocains.

Dans son discours, Monsieur le président de l'AACHUM a souhaité la bienvenue aux participants et a rappelé l'importance de l'Administrateur au sein du Centre Hospitalier Universitaire Mohammed VI de Marrakech et son rôle stratégique dans le développement des projets

d'établissement définis, sur la base du projet médical, projet social et la politique générale de l'établissement.

La journée était articulée autour de quatre principaux thèmes:

- le Partenariat public-privé :

Présenté par Mr Ali ARKOUBI Administrateur et Secrétaire Général du CHU et Mr Jawad REBAA administrateur au CHU.

- la Contractualisation :

Présentée par M. Baouch Brahim administrateur et chef de la Division des Ressources Financières à la direction générale du CHU.

- la Gestion polaire :

Présentée par M. Rachid KHOUBANE, administrateur et responsable du pôle santé région de Casablanca

- le Développement durable :

Présenté par M. Anas HTTABO, Professeur à l'université Ibn Zohr d'Agadir.

Avant de conclure la journée, Mr. Ait OUMGHAR Mohamed, administrateur retraité, a partagé avec l'assistance son expérience au sein du CHU autant qu'administrateur et chef de service des affaires administratives. Il a mis le point sur les défis que l'administrateur doit relever pour réussir sa mission.

Le bilan de la journée était positif ; les participants ont souligné la qualité des interventions et le choix du thème stratégique eu égard les défis que le CHU doit relever.

M. KHALLALI

Secrétaire Générale de l'AACHUM



المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس يحيي الذكرى الأربعين للمسيرة الخضراء المظفرة



مصلحة التواصل

احتفل المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس يوم 6 نونبر 2015 بالذكرى الأربعين للمسيرة الخضراء المظفرة في أجواء احتفالية تطبعها روح المواطنة. خلال هذه الاحتفالية تم توزيع الهدايا و الأعلام الوطنية على الأطفال المرضى بمستشفى الأم والطفل ومركز الأنكولوجيا وأمراض الدم مع ترديد الأناشيد الوطنية بحماس شديد، فإن دل هذا على شيء فإنما يدل على إحياء قيم التضحية والمواطنة رغم المعاناة مع المرض. الاحتفال بهذه المناسبة الخالدة، أحيته فعاليات جمعوية على رأسها جمعية نجوم.



يا أيها المركز

يا أيها المركز:.....

كنت باسم الملط الهمام من المتشرفين
ولشعار الفخلة الوارفة من الرافعين
نخلة لها سبع خصال كثمار اليقظين
فالبداية بالجوادة شعار المخلصين
ثم التفوق فبراس المجتهدين
فالإحترام مصباح السائرين
والنزاهة كمنقضة الماء المعين
أما الأخلاق فصمام امان المبدعين
والإنفتاح كإشراقة زهرة الياسمين
وختام الخصال الأئسنة فبالعشق واللين

يا أيها المركز...

لذ في هزل الفخلة جند مجتدين
فإرادة الإدارة، بالعزم واليقين
ومتصرفات بالمكمة ومتصرفين
وحكمة من إصرار المهندسين
وإتقان من صبر التقنيين
وأهباء بالعيون المساهرين
وممرضون بالعناية متمسكين
ويشعار واحد، هذا الكل هاتفين:
نحن للمرضى خدام ناصحين
وللصحة منا جود من عرق الجبين
وللأمراض والعلل حرب، فلا سلام ولا لين



عبد الرحمان أيت يحيى
أخصائي نفساني
بمستشفى الرازي

جديد النصوص القانونية



- يقدم الفضاء القانوني قوانين ومراسيم وقرارات ومناشير ودوريات جديدة التي تصدر عن الجريدة الرسمية، وتشمل كافة مجالات قطاع الصحة وخصوصا المركز الاستشفائي الجامعي، وسيتم عرضها على شكل عناوين كبرى، من خلال استعراض أهم النصوص القانونية وعلاقتها بالقطاع الصحي، الغرض منها تسهيل عملية الاطلاع والتواصل عن النصوص المنظمة للمنظومة الصحية بشكل عام والمركز الاستشفائي الجامعي بشكل خاص.
- ويمكن إجمال أهم النصوص القانونية التي صدرت في السداسية الأولى لسنة 2015 كالآتي:
- **ظهير شريف رقم 1.15.83 بتنفيذ القانون التنظيمي رقم 111.14 المتعلق بالجهات.**
- **ظهير شريف رقم 1.15.84 بتنفيذ القانون التنظيمي رقم 112.14 المتعلق بالعمالات والأقاليم.**
- **ظهير شريف رقم 1.15.85 بتنفيذ القانون التنظيمي رقم 113.14 المتعلق بالجماعات**
- **ظهير شريف رقم 1.15.110 بتنفيذ القانون رقم 28.13 بحماية الأشخاص المشاركين في الأبحاث البيوطبية.**
- **ظهير شريف رقم 1.14.190 صادر ربيع الأول 1436 (29 دجنبر 2014) بتنفيذ القانون رقم 18.12 بالتعويض عن حوادث الشغل.**
- **ظهير شريف رقم 1.15.26 صادر في 29 ربيع الآخر 1436 (19 فبراير 2015) بتنفيذ القانون رقم 131.13 المتعلق بمزاولة مهنة الطب.**
- **مرسوم رقم 2.14.562 بتطبيق القانون رقم 34.09 المتعلق بالمنظومة الصحية وبعرض العلاجات والخريطة الصحية والمخططات الجهوية .**
- **مرسوم رقم 2.15.45 بتطبيق القانون رقم 86.12 بالمتعلق ببعقد الشراكة بين القطاعين العام والخاص.**



جواد الرباع
مكلف بمصلحة الشؤون
القانونية والمنازعات مديرية
المركز الإستشفائي

حوار مع الأستاذ هشام نجمي

مدير عام المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش

جهويا هدفه تعميم وحدات الإسعاف المتنقلة على مستوى الجهة. 6-تعتبر حصيدا المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس جد مشرفة فيما يخص عمليات زرع الأعضاء والأنسجة البشرية، بالرغم من تكلفتها المالية، الشيء الذي يطرح سؤال التمويل، فما هي رؤيتكم للرفع من عدد هذه العمليات، في ظل التكلفة المالية والبشرية الباهضة وكذا نقص ثقافة التبرع لدى المواطنين؟

في هذا الإطار يمكن القول بأن المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس انخرط بشكل تطوعي وتلقائي في برنامج زرع الأعضاء وهو عمل أيرزنا من خلاله أن لدينا الموارد البشرية المؤطرة لإنجاح هذا النوع من العمليات الدقيقة ، والذي تلاه فيما بعد برنامج وطني تشرف عليه وزارة الصحة. ما يلزم في هذا الإطار هو سياسة صحية واضحة في هذا المجال. بالإضافة إلى إثراء الجانب التشريعي مع وضع التعبئة المالية الضرورية، خاصة في فيما يتعلق بزراعة الكلى والقرنية.

7-أطلق المركز النسخة الثانية من مشروع المؤسسة الإستشفائي -2016 2019 ما هي أهمية هذا المشروع؟

المركز كان سباقا إلى اعتماد مشروع المؤسسة الإستشفائي ، حيث أطلقنا النسخة الثانية منه، والذي تم بإشراف جميع فعاليات المركز . هذا المشروع يعتبر خارطة طريق بالنسبة للمركز في جميع ما يخص رؤيته للسنوات الخمس القادمة.

8-ترتبط المركز بمؤسسة لالة سلمى للوقاية وأمراض السرطان علاقة وثيقة ترجمت من خلال عدة مشاريع ومبادرات أخرى تمويل مشروع مستشفى سرطان الأطفال، هلا أعطينا نبذة عن هذا المشروع وأهميته؟

لا يمكن في هذا الإطار إلا أن أؤمن العلاقة الوطيدة والمثينة التي تجمعنا بمؤسسة لالة سلمى لمحاربة للوقاية وأمراض السرطان والتي تترجم من خلال العديد من المشاريع والاتفاقيات أخرى تمويل بناء مستشفى خاص بسرطان الأطفال. والذي سيكون قطبا على صعيد جنوب المملكة والذي بلا شك سيساهم في تعزيز العرض الصحي لهذه الفئة والعمل على استشفائهم في ظروف ممتازة ومثالية.

9-افتتح بمستشفى ابن طفيل مصلحة العلاجات الملطفة، الشيء الذي سيساهم بشكل كبير في إيلاء عناية للمرضى في مراحل متأخرة من المرض، ما هي الآليات التي اعتمدت لنجاح هذه الوحدة المهمة؟

تعتبر أول مصلحة على مستوى الجنوب تقدم هذا النوع من الإستشفاء، والذي يعرف خصائصا كبيرا على الصعيد الوطني. والذي يعمل على اتجاهين، الأول هو تقديم علاجات داخل المستشفى والثاني تقديم علاجات داخل المنزل .

10-سيساهم المركز عما قريب مركز للفحوصات الخارجية، فما هي طبيعة المهام المنوطة بهذا المركز؟

رهاننا كبير على هذا المركز والذي سيساهم إضافة نوعية ونسعى من خلاله إلى إبراز أهمية العلاجات النهارية والذي سيساهم في تخفيف الضغط على كل من العلاجات العادية والفحوصات الخارجية.

11-نقل مصلحة الولادة إلى مستشفى ابن طفيل، هل هو إجراء ظرفي في انتظار انتهاء الأشغال بمستشفى الأم والطفل؟

لا ليس إجراء ظرفيا، بل سيقى مصلحة دائمة بمستشفى ابن طفيل حيث ستمكننا من رفع الطاقة الإيوائية من 60 سريرا إلى 140 سريرا. وأشير إلى أن عملية النقل هدفها إجراء تطوير وتأهيل كل من مصلحة الولادة، مستشفيات الأطفال والفحوصات الخارجية بمستشفى الأم والطفل.

12-هل حددتم لنا سيادة المدير طبيعة العلاقة التي تربط المركز بحيطه الصحي، بمعنى دوركم على مستوى الجهة؟

باعتبار الجهة قطبا مرجعيا للتميز وتكريسا للبعد الجهوي فإن المركز الإستشفائي يشتغل جنباً إلى جنب مع الجهة في كل ما يتعلق بالصحة العمومية والعلاجات من الدرجة الأولى والثانية. وهي علاقة وطيدة ودائمة ونسعى دائما إلى تطويرها في إطار برنامج للصحة بسقف زمني محدد وبشراكة مع جميع الفاعلين من منتخبين، سلطات ومجتمع مدني..

5-يعتبر برنامج المساعدة الطبية الإستعجالية أحد أبرز المشاريع التي تعول عليها وزارة الصحة للنهوض بالعرض الإستشفائي ، وقد كان المركز السباق إلى اعتماده على أرض الواقع فما مدى انخراط المركز في دعم هذا المشروع؟ لقد قطعنا أشواط مهمة في هذا الإطار، حيث مررنا من الإسعافات المتنقلة الأولية ثم الثانوية والإسعاف الطبي عبر المروحية، كما أن هناك مشاريع مبرمجة في هذا الإطار كإنشاء محطة لهبوط المروحية Héli SMUR و الذي سيستجيب للمعايير الدولية في هذا المجال. كما أن هناك برنامجا ومخططا

عادل عصمان
متصرف إقليمي
مديرية المركز الإستشفائي



IMPULSIONS SANTE

La revue d'une institution en pleine métamorphose

نبضات الصحة

CHU

يعد المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش فاعلا محوريا في توفير الرعاية الصحية بجهة مراكش أسفي ليشمل باقي جنوب المملكة.

منذ سنة 2001، شهدت مؤسستنا تطورا مستمرا مكنها من التحول من مركز استشفائي جامعي شاب إلى مؤسسة كبرى بإبعاد جهوية ووطنية لها تأثير حي ومباشر على جودة العرض الصحي لساكنة الجهة، دون أن نستبعد دورها في تلبية حاجيات لم تكن تتوفر من قبل لمدينة جامعية كمراكش لها إشعاعها السياحي، من تعليم و تكوين و بحث علمي لترقى بها إلى مستوى دولي . لا يزال قطاع الصحة في بلدنا يواجه تحديات جديدة كل يوم، الشيء الذي تستوجب تعبئة جماعية و منسقة من كل الجهات الفاعلة لتحسين مستوى الصحة العمومية و الانخراط في إصلاحات الدستور الجديد و التوجهات الإستراتيجية الكبرى التي تملئها السياسات القطاعية و الحكومية. وفي هذا السياق نحن مطالبون بإيجاد حلول متأقلمة على المدى القريب، المتوسط و البعيد وذلك بالإبداع، الحكامة الحديثة، تطوير الشراكة، والانفتاح على بيئتنا من خلال مشروع يروم التنمية المؤسساتية المبنية على المكتسبات و الرؤية الواقعية للتحديات المستقبلية .

وهي أيضا فرصة لتقييم ما تم إنجازه وما هو ضروري لتطويره و كذا المشاريع المستقبلية. فكل مشروع يتطلب الإبداع والتكيف مع التغيرات في مهامنا وتوفير أنسب استجابة لاحتياجات المرضى الوافدين علينا. إنها لحظة من التفكير والتفاعل تجمع بين المنظومة الإستشفائية الطبية و الغير الطبية بتنوعها والتي تساهم في إبراز قيم مؤسستنا و قيم المصلحة العامة التي تحركنا.

الأستاذ هشام النجمي
مدير المركز الإستشفائي الجامعي

Direction Générale du CHU Mohammed VI -BP2360
Avenue Ibn Sina Amerchich - Marrakech
Site Web : <http://www.chumarrakech.ma>