



RAPPORT D'ACTIVITÉS 2023



Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli

ULB



Table des matières

Préface	3	LES INFRASTRUCTURES	
LES FAITS MARQUANTS DE 2023	6	L'Aile Cœur du Hainaut	31
LES PROJETS MÉDICAUX		Nouvelles Urgences en préparation	32
Zoom sur la prise en charge de la santé mentale au CHU Tivoli	9	Bientôt une crèche au CHU Tivoli !	34
Ouverture d'une unité ONE DAY en Médecine interne	11	L'ART À L'HOPITAL	
Imagerie médicale, un service rénové, à la pointe de la technologie	12	La musicothérapie en Néonatalogie	36
Sommeil et santé sont intimement liés	14	Peindre pour déconnecter	37
Un robot qui révolutionne la chirurgie	16	L'Electroporation	38
Dialyse de nuit, une meilleure qualité de vie	18	Resplendissantes	39
Consultation du pied diabétique	19	ÉTHIQUE ET RSE	
La Clinique du sein	20	Droit à l'avortement en danger ?	41
SOS aorte, un centre de référence pour la prise en charge aortique	24	Label « Hôpital-partenaire »	42
Le Groupe Interdisciplinaire de Recherche Clinique	26	Label « Générations sans tabac »	42
LES FORCES VIVES		ANNEXES	
Notre force, c'est vous !	28	Les chiffres clés	43
Zoom sur les bénévoles du CHU TIVOLI	29	Les comptes	47

Rapport d'activités 2023

Editeur responsable: CHU Tivoli • Crédits photo: CHU Tivoli / Banque images (Unsplash & Adobe Stock)

Préface

C'est avec beaucoup de fierté que nous vous présentons le rapport d'activités 2023 du CHU Tivoli. Ce document reflète non seulement le travail acharné de l'ensemble de nos équipes, mais également notre engagement envers l'excellence dans les soins de santé et la satisfaction des besoins de nos patients.

L'année 2023 a été marquée par des défis, mais également par de grandes réussites. Face aux évolutions rapides des exigences du secteur de la santé, le CHU Tivoli a su répondre avec professionnalisme et humanisme. Ce rapport non exhaustif illustre certains des projets que nous avons menés à bien en 2023, les résultats que nous avons obtenus, et les valeurs qui continuent d'animer notre institution.

La modernisation du CHU Tivoli reste le grand défi présent et futur.

Ce projet de métamorphose s'appuie sur une double conviction, celle que le site préexistant porte en lui les qualités fonctionnelles nécessaires à l'organisation efficiente d'un établissement de soins moderne, et celle que la question de l'empreinte carbone doit privilégier, à savoir le recyclage du bâti existant à la construction neuve.

La réno-construction du campus hospitalier Tivoli, basée sur des principes de rénovation et de construction, s'inscrit sur le long terme et vise 4 objectifs principaux :

- ✓ Améliorer la fonctionnalité et la synergie entre les différents services,
- ✓ Améliorer l'empreinte écologique du bâti existant,
- ✓ Créer les conditions de l'évolutivité dans le temps, tenant compte des avancées scientifiques et technologiques,
- ✓ Créer une nouvelle identité centrée sur l'humanité des lieux, qui contribue au bien-être des patients autant qu'à l'attractivité des meilleurs talents.

Ce projet de « réno-construction » illustre parfaitement l'ADN du CHU Tivoli : une institution guidée par des valeurs humaines et tournée vers l'avenir. Aucun de ces progrès n'est possible sans l'engagement, la créativité et la résilience de nos collaborateurs. Leurs efforts, leur expertise et leur capacité à relever les défis sont au cœur de nos réussites.

En outre, ces projets bénéficient d'une collaboration étroite avec nos partenaires institutionnels et académiques. Cette dynamique de partenariat renforce notre position en tant qu'acteur clé de la santé.

Nous remercions chaleureusement toutes les personnes qui contribuent, chaque jour, à faire du CHU Tivoli un lieu d'excellence, de solidarité et de progrès. Ensemble, continuons à faire évoluer les contours de la santé de demain.

DR Pietro SCILLIA,
Directeur général.

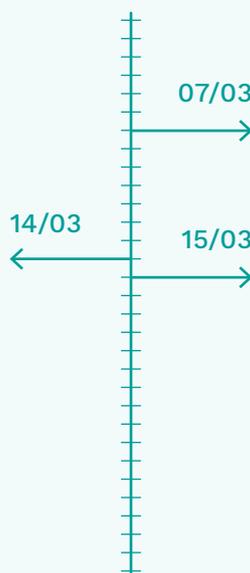
Yves SMEETS,
Président du Conseil d'Administration.

Les faits marquants de 2023

Mars



Conférence sur le cancer colorectal



Mars Bleu



Quinzaine bien-être à destination du personnel du CHU Tivoli

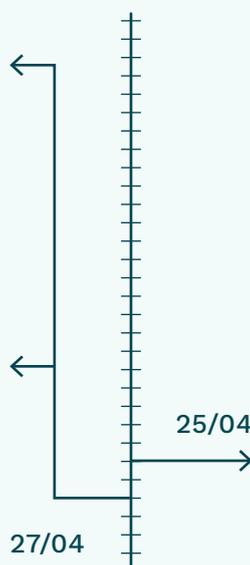
Avril



Campagne « Notre force, c'est vous ! »



Journée découverte du CHU Tivoli pour les étudiants infirmiers



Stand d'information sur l'hygiène des mains

Mai



Journée organisée pour les patients atteints de sclérose en plaques

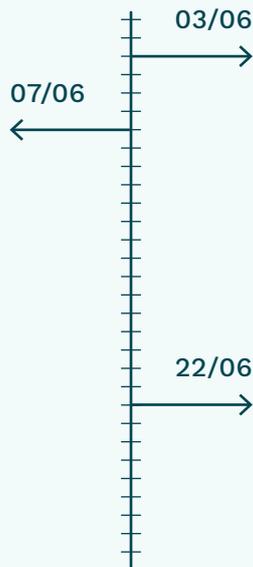


Campagne Hépatite C



Lâcher de ballons du service de Néonatalogie

Juin



Repas annuel du service de Dialyse

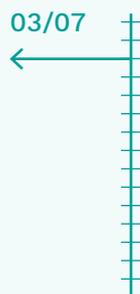


Marche du service de diabétologie



Journée de la sécurité (à destination du personnel)

Juillet



Journée bien-être organisée pour les patients du Centre Multidisciplinaire d'Évaluation et de Traitement de la Douleur

Un peu de repos en août

Septembre



Triathlon du cœur

16/09



14/09



Salon de l'emploi
et de la formation
Talentum à Charleroi

Octobre



Symposium du Centre
Multidisciplinaire
d'Évaluation et de
Traitement de la Douleur

07/10



05/10



Projection du film
«Resplendissantes»,
dans le cadre
d'Octobre rose

14/10



Séance d'informations
pour les patients
diabétiques

20/10



21/10



Congrès d'obstétrique



Place aux enfants

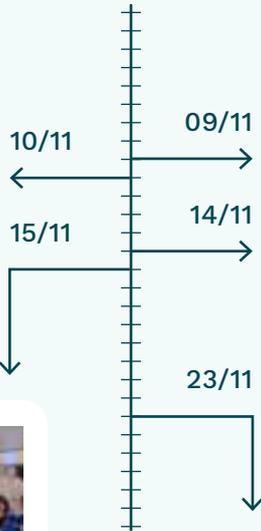


Symposium : Médecine
et Chirurgie : des
collaborations au bénéfice
du patient

Novembre



Symposium infirmier des secteurs aigus



Journée de sensibilisation à l'AVC



Journée mondiale du diabète



November



Journée de la sécurité du patient

Décembre



Marché de Noël des artisans du CHU Tivoli



Laboratoire mobile de formation à la chirurgie du genou et du pied

Projets médicaux

ACCÈS RAPIDE AUX THÉMATIQUES :

1 Zoom sur la prise en charge de la santé mentale au CHU Tivoli

Depuis 2022 et l'arrivée d'un nouveau médecin psychiatre, chef de service, la prise en charge de la santé mentale au CHU Tivoli a fait l'objet d'une réorganisation afin de créer plus de spécificités, de développer davantage de filières de soins.

Depuis la crise COVID, les pathologies psychiatriques ont explosé dans certaines tranches d'âge, notamment chez les jeunes adultes. Elle a aussi engendré un isolement social des personnes fragilisées par leur maladie mentale. Conséquence : les demandes de prise en charge ont fortement augmenté.

Le service de Psychiatrie du CHU Tivoli est constitué d'une équipe pluridisciplinaire dont la mission est d'accueillir et d'accompagner toute personne en difficulté psychologique, qu'elle présente ou pas une maladie mentale.

DEUX SERVICES DE SOINS DÉDIÉS AUX PATIENTS

Le service Psychiatrie du CHU Tivoli comprend deux services hospitaliers avec leurs spécificités: une unité ouverte de 20 lits au 7B et une unité fermée de 25 lits au 5A.

En outre, les psychiatres assurent une psychiatrie dite de « liaison » aux urgences et au sein des autres services de l'hôpital. L'équipe est constituée de quatre psychiatres et deux psychiatres en formation, deux psychologues, un kinésithérapeute, une ergothérapeute, une éducatrice, deux assistants sociaux et d'infirmiers.

› Le service « ouvert » gère les troubles de l'humeur et de l'adaptation, ainsi que les problématiques psychosomatiques qui engendrent à la fois des problèmes physiques et psychologiques. Il accueille aussi les patients qui ont besoin d'une prise de recul dans des situations familiales difficiles ou compliquées.





Par ailleurs, cette unité administre des traitements novateurs dans le cadre de la prise en charge de la dépression résistante.

› Le service «fermé», quant à lui, prend en charge des patients avec des troubles du comportement et/ou des risques de passage à l'acte. Le service soigne des patients suicidaires, désorganisés, déstructurés ou délirants. Mais aussi ceux qui souffrent de dépression sévère, de troubles de la personnalité ou d'assuétude à l'alcool, la drogue ou les médicaments. Les personnes qui sont admises au sein de ce service pour des pathologies liées aux addictions doivent prendre un rendez-vous de préadmission lors duquel elles signent un contrat thérapeutique qu'elles s'engagent à respecter.

POURQUOI UNE PRÉADMISSION POUR LA PRISE EN CHARGE DES ADDICTIONS ?

Les filières de soins pour les prises en charge des dépendances nécessitent de pouvoir tester la motivation du patient.

Le rendez-vous de préadmission est une manière de pouvoir tester celle-ci pour lui permettre de s'inscrire dans un processus de soins. Cela offre aussi aux équipes un cadre thérapeutique le plus confortable possible pour aider le patient dans son processus de changement.

UNE ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE, UN ENCADREMENT MÉDICAL ET PARAMÉDICAL

Le suivi psychothérapeutique individualisé de chaque patient est mis en place grâce à la collaboration entre les psychiatres, les psychologues, les infirmiers et l'équipe paramédicale.

2 Ouverture d'une unité ONE DAY en Médecine interne

Certains examens chirurgicaux ou non chirurgicaux peuvent avoir lieu en ambulatoire, ce qui signifie que le patient ne séjourne pas plus d'une journée à l'hôpital pour ses soins. C'est désormais possible au CHU Tivoli.

Fatigue prolongée, fièvre inexplicquée, amaigrissement, anémie persistante, infections récidivantes, maladies chroniques qui nécessitent un suivi régulier. Autant de symptômes qui peuvent être le témoin d'une maladie interne ou de raisons qui peuvent conduire un patient à consulter un interniste.

La Médecine interne prend en charge une multitude de pathologies différentes. Elle s'intéresse à l'état de santé du patient dans sa globalité. L'interniste détient l'expertise pointue d'un spécialiste, mais soigne avec la vue d'ensemble d'un généraliste.

Pour simplifier leur prise en charge, certains patients qui souffrent de plusieurs problèmes de santé bien identifiés préfèrent s'adresser à un seul médecin plutôt qu'à plusieurs spécialistes.

› Nous proposons un examen global de santé, en portant un intérêt particulier aux altérations de santé d'origine indéterminée ou touchant le corps entier.

Cette approche nécessite souvent de nombreux examens pour poser un diagnostic précis et évaluer l'état de santé du patient avant d'envisager un traitement. Depuis peu, il est possible de les effectuer en ONE DAY et d'obtenir un bilan de santé en fin de journée.

UN SÉJOUR PLUS COURT À L'HÔPITAL

La crise sanitaire du COVID-19 a rappelé l'importance de diminuer la durée des hospitalisations tout en gardant une bonne prise en charge. Libéré des contraintes de l'hôpital, le malade retrouve plus rapidement son domicile, mais reste parfois tributaire d'examens.

Les patients peuvent se rendre dans l'unité ONE DAY pour des examens gastroentérologiques, cardiologiques, endocrinologiques ou encore dermatologiques. Coronarographies, biopsies rénales ou hépatiques, fibroscopies pulmonaires, traitements contre la douleur, transfusions...

Selon les services de Médecine interne, l'unité ONE DAY accueille des patients pour des explorations spécifiques, une prise en charge de pathologies semi-aiguës ou des traitements. Cette unité s'adresse aussi aux généralistes qui font face à des difficultés diagnostiques ou thérapeutiques.

Le développement de l'ambulatoire en Médecine interne présente de nombreux avantages. Le confort du patient, une moindre exposition aux risques infectieux et une réduction des coûts d'hospitalisation.



3 Imagerie médicale, un service rénové, à la pointe de la technologie

Des transformations importantes ont eu lieu en Radiologie. Les salles de radiographie ont été entièrement rénovées. Le service s'est aussi doté d'un Cone Beam et d'un tout nouveau scanner double énergie.

L'équipe de Radiologie est composée de quatorze radiologues, deux radiologues en formation, quarante-huit technologues ou infirmiers et de six secrétaires. Le service compte deux salles de scanner, un appareil de résonance magnétique (IRM), une salle de Cone Beam, quatre de radiographie, deux

d'échographie et deux de mammographie. Cet équipement complet est continuellement mis à jour avec des appareils de dernière génération.

Ces différentes techniques nous permettent de poser des diagnostics performants indispensables pour faire face aux urgences, au suivi des patients hospitalisés ou ceux qui viennent sur rendez-vous. Mais aussi de réaliser une activité interventionnelle et thérapeutique, comme des biopsies, des drainages ou des infiltrations.

Chaque jour, environ 100 scanners, 40 IRM, 60 échographies, 150 radiographies et 25 mammographies sont ainsi pratiqués.





UNE IMAGERIE PLUS PRÉCISE, PLUS DÉTAILLÉE

Le scanner et l'IRM fournissent des informations anatomiques précises et complémentaires, mais n'utilisent pas les mêmes technologies. Contrairement au scanner qui recourt aux rayons X, l'IRM nécessite des champs magnétiques et des ondes radio pour créer des images détaillées des muscles, des os et des organes. L'avantage du scanner est que la durée de l'examen est de quelques minutes, contrairement à l'IRM qui peut prendre plusieurs dizaines de minutes. Par ailleurs, les délais pour obtenir une IRM sont plus longs, c'est pourquoi ces examens sont réalisés non seulement en semaine, mais aussi sur rendez-vous les samedis et dimanches.

Depuis peu, le service d'Imagerie médicale dispose aussi d'un Cone Beam, une technique d'imagerie 3D récente située entre le panoramique dentaire et le scanner. À l'heure actuelle, il est utilisé pour les examens dentaires et maxillofaciaux.

UNE MEILLEURE ERGONOMIE

Les travaux ont permis de rénover entièrement trois des quatre salles de radiographie, ainsi qu'une de scanner. Une salle de préparation a aussi été créée entre les deux scanners.

Elle permet de perfuser le patient dans un fauteuil, alors qu'auparavant, la perfusion était mise en place sur la table d'examen.

Ces rénovations offrent une meilleure ergonomie non seulement aux patients, mais aussi au personnel qui travaille dans des salles plus grandes et plus confortables.

Retrouvez aussi le service d'Imagerie médicale sur les sites des Centres Spécialisés du Hainaut :

- › **Polyclinique de Binche**: mammographie, échographie, radiographie
- › **Centre Dulière (Houdeng)**: échographie, radiographie
- › **Artenaseno (Manage)**: mammographie



4 Sommeil et santé sont intimement liés

Bien dormir est important pour la santé. Il nous arrive à tous de passer une mauvaise nuit en raison d'une multitude de facteurs tels que le stress, les problèmes physiques ou psychologiques, la prise ou l'arrêt de médicaments...

Mais les dysfonctionnements doivent être pris au sérieux, car ils sont responsables d'une grande fatigue qui peut avoir des répercussions sur la vie quotidienne.

L'équipe du Centre du sommeil du CHU Tivoli est spécialisée dans la prise en charge multidisciplinaire des différentes pathologies du sommeil et de l'éveil. Le centre évalue et traite l'ensemble des troubles du sommeil.

L'objectif est de trouver leur origine et d'y apporter la meilleure solution, en collaborant étroitement avec les médecins généralistes et en interagissant avec d'autres services.

COMPRENDRE L'ORIGINE DES TROUBLES

Ronflements, insomnie, fatigue excessive, déficit de l'attention, pertes de mémoire, maux de tête, somnolence, irritabilité... Les problèmes inhérents au sommeil constituent une part croissante de l'activité en Pneumologie, plus particulièrement ceux liés au diagnostic et au traitement du syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS).

Celles-ci provoquent de fréquents éveils de courte durée et donc une diminution de la qualité de sommeil. Les conséquences à long terme peuvent, en effet, être importantes: outre la somnolence, l'altération de la vigilance et de la mémoire, le risque de développer des complications cardiovasculaires ne peut être négligé.

Certaines pathologies sont clairement associées à la présence d'apnées: hypertension, surpoids et obésité, troubles du rythme cardiaque, pathologies respiratoires, neurologiques ou psychiatriques.

Dans la plupart des cas, le traitement du SAOS consiste à dormir avec une CPAP, une sorte de compresseur d'air qui maintient une pression constante dans les voies respiratoires. Pour bénéficier de ce traitement, le diagnostic de SAOS doit être confirmé par un test du sommeil.

LA POLYSOMNOGRAPHIE, UN EXAMEN ESSENTIEL

La polysomnographie consiste en une analyse de la qualité et de la quantité de sommeil durant une nuit complète passée à l'hôpital.

Des électrodes sont placées sur le cuir chevelu, le visage, la poitrine, mais aussi sur les bras et les jambes. Elle mesure l'activité cérébrale, cardiaque, respiratoire, musculaire et oculaire.

Elle permet de détecter la présence de plusieurs types de troubles comme l'apnée obstructive, les mouvements périodiques des membres inférieurs, la narcolepsie, les ronflements excessifs ou encore les insomnies. En fonction de l'analyse de cet examen, le patient est orienté vers un spécialiste pour une prise en charge adaptée; pneumologue, neurologue, psychologue, stomatologue ou ORL.

DIAGNOSTIQUER À DOMICILE

Depuis quelques années, des appareils portables permettent de poser le diagnostic à domicile. Le CHU Tivoli a pour projet de développer le dépistage en ambulatoire, ce qui est plus confortable et représentatif de l'environnement de sommeil habituel du dormeur.

Par ailleurs, certains troubles du sommeil, comme l'insomnie, peuvent être liés à des problèmes psychologiques.

L'idée est également de développer cet aspect de prise en charge dans le Centre du sommeil, en y intégrant un psychologue.



5 Un robot qui révolutionne la chirurgie

Doté de technologies innovantes, le robot chirurgical permet de réaliser des interventions lourdes et complexes de manière moins invasive.

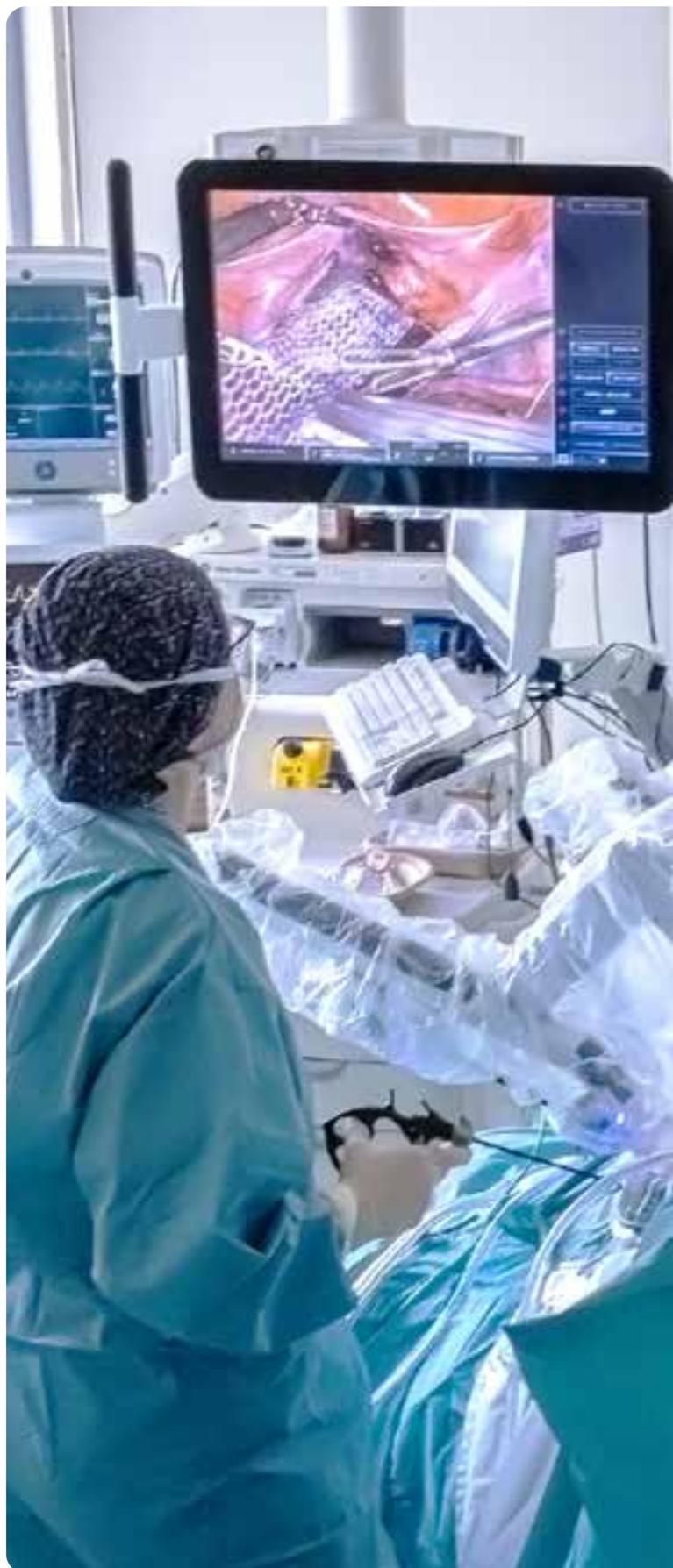
Il présente de nombreux avantages, tant pour les patients que pour les équipes soignantes.

En perpétuelle évolution, le service d'Urologie développe de nouvelles approches toujours moins invasives pour certaines interventions.

Depuis mars 2023, le robot Da Vinci est utilisé, entre autres, en chirurgie urologique dans deux types d'intervention: l'ablation de la prostate en cas de cancer localisé et la chirurgie urétérale.

Parmi les options de traitement possibles pour le cancer de la prostate, la prostatectomie totale est l'une des plus fréquentes lorsque la tumeur est diagnostiquée à un stade localisé.

La prostate se situe dans un endroit très difficile d'accès, dans la cavité pelvienne, elle est entourée de structures délicates, comme les bandelettes vasculo-nerveuses, qui contiennent les nerfs érecteurs et le sphincter urétral. La chirurgie robot assistée permet d'accéder plus facilement à cette zone.



UNE TECHNIQUE DE POINTE ET UN PLUS GRAND CONFORT POUR LE CHIRURGIEN

Cet appareil de laparoscopie ultra sophistiqué est muni de quatre bras articulés déployés autour du patient. Véritables prolongements des mains et des yeux du chirurgien, l'un d'entre eux est équipé d'une caméra endoscopique tridimensionnelle, tandis que les interventions sont réalisées à l'aide des trois autres auxquels sont fixées des pinces articulées miniaturisées qui permettent de manipuler les instruments chirurgicaux.

Celles-ci reproduisent très précisément les mouvements du chirurgien, qui donne ses instructions via une console de contrôle.

Ce n'est pas l'intelligence artificielle qui commande le geste, mais bien le praticien. Cependant, le robot dispose d'angles d'intervention que ne pourrait pas avoir un chirurgien. Ces bras robotisés peuvent être tournés et pliés bien au-delà de ce que peut faire une main humaine, avec une précision accrue.

OPTIMISER LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS

› La chirurgie robotique a pour objectif l'amélioration constante de la qualité des soins prodigués.

Cette technique de pointe présente aussi des avantages incontestables pour les patients.

Il s'agit, entre autres, d'une meilleure préservation des structures anatomiques, de pertes sanguines moindres, d'une diminution des risques infectieux ou encore de cicatrices réduites et moins douloureuses.

Les douleurs postopératoires sont diminuées, ce qui permet de réduire les antalgiques.

La récupération fonctionnelle du patient est aussi plus rapide, ce qui implique une convalescence raccourcie et donc une hospitalisation plus courte.

BIENTÔT UTILISÉ DANS D'AUTRES DISCIPLINES

Si, en Urologie, l'opération la plus fréquemment réalisée est la prostatectomie radicale, le robot est aussi indiqué pour d'autres interventions comme les cystectomies ou les néphrectomies partielles.

Ceci représente un progrès important, puisqu'on peut traiter certains cancers en ne retirant que la partie atteinte du rein et en conservant sa partie saine. Ce qui réduit le risque de développer ultérieurement une insuffisance rénale.

D'autres équipes du CHU Tivoli ont recours à cette chirurgie mini invasive pour certaines opérations. C'est le cas en Chirurgie digestive ou bariatrique, ainsi qu'en Chirurgie gynécologique.

Le CHU Tivoli poursuit ses investissements dans l'innovation et les efforts engagés dans les techniques médicales de pointe.





6 Dialyse de nuit, une meilleure qualité de vie

L'insuffisance rénale, maladie chronique, oblige le patient à consacrer de nombreuses heures à sa pathologie.

En 2008, 60 patients étaient dialysés au CHU Tivoli, dont 10 la nuit. En 2023, ils sont une centaine.

Le CHU Tivoli est l'un des rares à pratiquer la dialyse de nuit en Belgique. Cette filtration plus longue et plus lente, 8 heures au lieu de 4 en dialyse de jour, favorise une meilleure épuration des toxines. Plus le sang est traité, plus les déchets sont évacués, meilleur est le pronostic du patient.

Huit patients sont accueillis chaque soir par l'équipe infirmière et les néphrologues. À l'exception du samedi, ils viennent passer la nuit à l'hôpital un jour sur deux, entre 20h30 et 6h00 du matin.

MOINS D'EFFETS SECONDAIRES, PLUS D'AVANTAGES POUR LE PATIENT

Un dialysé n'urine plus et sa prise de poids peut atteindre quatre kilos en 48 heures.

Le fait de perdre cet important volume d'eau en peu de temps peut être très lourd sur le plan cardiaque et hémodynamique. L'objectif de la dialyse de nuit est, en allongeant la durée, d'augmenter la filtration artificielle de manière à réduire au maximum les facteurs biologiques qui impactent non seulement la qualité de vie des patients, mais aussi leur espérance de vie.

Les avantages sont nombreux : une moindre fatigue post-dialytique, une diminution de la prise de médicaments neutralisant les effets secondaires du traitement et une amélioration considérable de la qualité et de la durée de vie. Les études montrent que la dialyse de nuit améliore l'espérance de vie. Et statistiquement, il y a davantage de patients en dialyse de nuit sur liste de greffe, car ils sont en meilleure forme.

AIDER LES PATIENTS À FAIRE LE MEILLEUR CHOIX

Afin d'orienter les patients vers la technique de dialyse qui leur convient le mieux, l'hôpital a mis en place une structure de pré-dialyse. Cette consultation d'information a lieu tous les 15 jours et permet à l'infirmier qui reçoit les patients de mieux cerner leur contexte social, professionnel et familial.

En termes de confort, la dialyse de nuit ne dépasse évidemment pas la greffe, qui reste la meilleure solution pour une qualité de vie la plus optimale possible. Mais elle permet aux patients de garder une vie active et sociale.

7 Consultation du pied diabétique

Le pied diabétique, ou neuropathie diabétique, est une pathologie ignorée du patient, car elle est silencieuse. Elle se caractérise par une absence de sensibilité à la douleur. La personne diabétique peut se blesser et ne pas s'en rendre compte. Les complications du diabète qui touchent les pieds sont liées à la baisse de sensibilité des nerfs.

La neuropathie empêche la perception de blessures ou anomalies du pied, telles que cor, durillon, crevasse, ampoule ou mycose. Si elles ne sont pas rapidement prises en charge, elles peuvent s'infecter et mener jusqu'à l'amputation.

› Tous les mardis matin, sur rendez-vous, une équipe composée d'un médecin, d'une infirmière, d'un podologue et d'un chausseur orthopédique assure la prévention et le traitement du pied diabétique au CHU Tivoli.





8 La Clinique du sein du CHU Tivoli, centre de référence agréé depuis déjà quelques années !

Les patientes prises en charge dans une Clinique du sein agréée ont un meilleur pronostic et un taux de survie plus élevé.

Notre pays s'est doté en avril 2007 d'une législation fixant les normes d'agrément des Cliniques du sein. Elles stipulent, notamment, un volume minimal de 125 nouvelles patientes par an et la présence d'une équipe multidisciplinaire spécialisée. Une activité importante garantit une expertise optimale et un niveau de qualité élevé à chaque étape de la prise en charge. La Clinique du sein du CHU Tivoli assure, sur un seul site, toutes les étapes du diagnostic au traitement.

Elle offre ainsi à ses patientes l'assurance d'un dépistage efficace et de grande qualité, d'un diagnostic rapide et d'une prise en charge multidisciplinaire personnalisée.



LA RADIOLOGIE, ÉLÉMENT CLÉ DU DIAGNOSTIC

En matière de dépistage du cancer du sein, le service d'Imagerie médicale est la première porte poussée par les patientes. En l'absence de symptômes apparents ou de facteurs de risque, une mammographie de dépistage est proposée dès 40 ans.

- › Le CHU Tivoli dispose d'un appareil de tomosynthèse, qui crée une image volumétrique du sein en 3D.



Cette technique permet d'améliorer la visibilité des masses, de caractériser de façon plus précoce un éventuel cancer. Lorsqu'une anomalie est décelée à la mammographie ou lors de l'échographie, une biopsie est réalisée sous anesthésie locale.

Dans le cas du dépistage des femmes à haut risque du cancer du sein, entre autres si elles sont porteuses du gène BRCA 1 ou 2, une IRM peut aussi être effectuée. Elle permet de faire la différence entre des anomalies bénignes et cancéreuses.

Par ailleurs, depuis peu, une technique innovante facilite un repérage préopératoire précis des lésions non palpables. Un clip magnétique est implanté dans la lésion par les radiologues, sous anesthésie locale. Il peut être placé plusieurs jours ou semaines avant l'opération. Il est détecté par le chirurgien grâce à une sonde et enlevé lors de l'intervention.

DES AVANCÉES MÉDICALES PORTEUSES D'ESPOIR !

La recherche évolue sans cesse. Il existe aujourd'hui plusieurs avancées marquantes qui permettent de traiter de manière plus ciblée certains types de cancer du sein.

C'est le cas, par exemple, de la signature génomique pour des cancers hormonodépendants avec atteinte modérée des ganglions. Si la signature génomique identifiée dans la tumeur est favorable, on peut se contenter de la traiter par hormonothérapie et éviter la chimiothérapie.

Par ailleurs, la progression des thérapies ciblées destinées aux patientes porteuses de mutations du gène BRCA1 ou 2 a permis de mettre en évidence que l'utilisation précoce d'inhibiteurs de PARP prévenait les risques de récurrences ou d'évolution métastatique.

Une autre avancée concerne le cancer du sein triple négatif dont l'évolution est dramatique quand il n'est pas sensible à la chimiothérapie.

Un essai mené par l'industrie pharmaceutique a montré que l'ajout d'une immunothérapie à la chimiothérapie augmentait les chances de guérison pour les femmes touchées par ce cancer. D'autre part, pour les patientes qui ont un cancer hormonodépendant à haut risque, la prescription de l'abemaciclib en supplément de l'hormonothérapie diminue le risque de récurrence de 35 %. Les ADC ou anticorps conjugués, une nouvelle classe de molécules thérapeutiques, offrent eux aussi des perspectives prometteuses.

Enfin, une étude a permis de démontrer que les jeunes patientes diagnostiquées d'un cancer du sein pouvaient interrompre leur hormonothérapie durant 2 ans, après l'avoir suivi pendant au moins 30 mois, pour leur permettre de mener à bien leur projet de grossesse.

DES PROGRÈS CONTINUS EN RADIOTHÉRAPIE

Afin d'améliorer la prise en charge des patientes atteintes d'un cancer, le service de Radiothérapie du Cancéropôle s'est doté de deux nouveaux accélérateurs linéaires et d'un scanner de simulation.

Les accélérateurs de particules dernière génération permettent de raccourcir la durée d'irradiation et, par conséquent, de soigner plus de patientes. Par ailleurs, ils laissent place à la pratique de nouvelles techniques. Entre autres, le repositionnement surfacique qui aide à positionner le patient, tout en le surveillant lors de l'irradiation. Le gros avantage de cette technique, c'est que les caméras suivent les mouvements en temps réel, ce qui offre une sécurité maximale.

Parmi les nouvelles techniques spéciales, le service a aussi adopté le gating ou radiothérapie synchronisée sur la respiration. Cela nécessite une phase importante de

préparation au moment de la simulation où la courbe respiratoire du patient est enregistrée. Le traitement se fait uniquement dans certaines phases de la respiration. Pour le cancer du sein, il s'agit de l'inspiration bloquée, afin de protéger le cœur lors des irradiations à gauche.

UNE PRISE EN CHARGE GLOBALE ET PERSONNALISÉE

L'infirmière coordinatrice est la personne de référence pour la patiente. Elle l'accompagne tout au long de son trajet de soins, du diagnostic jusqu'à la fin du traitement.

La femme passe par différents services, consulte différents médecins, mais l'infirmière de coordination reste toujours la même. Elle fait partie de son équipe soignante. Elle participe aux concertations multidisciplinaires et veille à une parfaite coordination entre les différents spécialistes médicaux.



APAISER LE CORPS

› L'objectif de l'espace Carpe Diem est d'améliorer la qualité de vie des patientes, de leur permettre de reprendre confiance en elles pour mieux accepter leur image altérée par la maladie.

Du massage relaxant au drainage lymphatique, en passant par les soins du visage, la pédicurie médicale, la manucure ou le maquillage. De plus, la thérapeute en image corporelle prodigue aussi des conseils concernant les prothèses mammaires ou le port du soutien-gorge. Autre particularité, le tatouage de l'aréole après une mastectomie.

La reconstruction de l'aréole est la phase finale d'une reconstruction mammaire qui permet d'envisager la vie après le traitement.

La Clinique du sein a mis en place un numéro d'urgence qui permet aux médecins traitants d'obtenir un rendez-vous plus rapidement via l'infirmière coordinatrice. 064/27 75 38



POUR LA CAMPAGNE OCTOBRE ROSE 2023, CE SONT LES PATIENTES DE LA CLINIQUE DU SEIN DU CHU TIVOLI QUI PRENNENT LA PAROLE.

«Resplendissantes», tel est le nom du documentaire réalisé par Benjamin Potie et Aline Pauwels, sous la direction du CHU Tivoli.

Retrouvez ces témoignages poignants et authentiques sur nos réseaux sociaux (Facebook et LinkedIn), ainsi que sur notre chaîne YouTube.

VISIONNER LE DOCUMENTAIRE SUR YOUTUBE



9 SOS aorte, un centre de référence pour la prise en charge aortique

Le CHU Tivoli dispose désormais d'une Clinique de l'aorte. Son but ? Prendre en charge la pathologie aortique en proposant différentes techniques classiques ou endovasculaires.

L'aorte est la plus grande et plus grosse artère de l'organisme. Elle diffuse le sang oxygéné du cœur vers toutes les parties du corps.

Elle peut être le siège de plusieurs maladies: anévrisme, dissection ou athérosclérose provoquant des rétrécissements ou des bouchons.

La Clinique de l'aorte propose une prise en charge globale aux patients.

UNE PRISE EN CHARGE MULTIDISCIPLINAIRE

Qu'il s'agisse d'une maladie de l'aorte ascendante, de la crosse aortique, de l'aorte thoracique descendante, de l'aorte thoraco-abdominale ou abdominale, la Clinique assure une prise en charge complète des pathologies aortiques, tant de manière électorale qu'en situation d'urgence.

Celle-ci est désormais possible grâce à une étroite collaboration entre les chirurgiens vasculaires et cardiaques, mais aussi grâce aux cardiologues. La prise en charge multidisciplinaire garantit une meilleure qualité de soins.

Dans le cadre de la prise en charge de la Chirurgie aortique, les chirurgiens cardiaques et les cardiologues sont les premiers contacts indispensables.

UN SUIVI À LONG TERME

La maladie de l'aorte la plus fréquente est l'anévrisme. Favorisé par différents facteurs de risque (âge, tabagisme, prédispositions génétiques), l'anévrisme aortique entraîne un gonflement du vaisseau sanguin. Sans intervention, il finit par se rompre, avec une issue fatale dans 20 à 40 % des cas. Le diamètre de l'aorte se dilate jusqu'à un point où il risque de provoquer une dissection ou une rupture.

› **L'objectif de la Clinique est d'identifier les patients à risque à temps, avant que cette dissection ou cette rupture ne s'installe.**

Dès qu'un patient est diagnostiqué avec une dilatation de 40 mm pour l'aorte ascendante ou de 30 mm pour l'aorte descendante, il est adressé à la Clinique pour y bénéficier d'un suivi régulier, afin d'assurer une surveillance attentive. La finalité pour les patients est de leur proposer une chirurgie programmée, dont les risques et/ou complications sont inférieurs à ceux encourus en cas d'opération en urgence.

ANTICIPER UNE RUPTURE D'ANÉVRISME, C'EST POSSIBLE ?

Dans le passé, on affirmait qu'un anévrisme de l'aorte était une maladie rare. La détection précoce d'une aorte dilatée a permis aux médecins de constater, grâce à un dépistage chez les parents aux 1er, 2e ou 3e degrés, que cet anévrisme était héréditaire.

50 % des patients suivis sur le long terme ont au moins un signe d'alarme qui indique qu'ils risquent de développer un anévrisme. Et cela, pas uniquement en raison de la dilatation du diamètre de l'aorte. D'autres marqueurs non aortiques permettent d'attirer l'attention sur ce risque. Il peut s'agir de patients qui présentent une certaine laxité des articulations, d'une malformation du sternum, de kystes dans les reins ou encore d'anévrismes ailleurs dans le corps.

OFFRIR LE MEILLEUR TRAITEMENT AU PATIENT

Toutes les pathologies aortiques sont traitées au sein de la Clinique, non seulement les anévrismes, mais aussi les pathologies occlusives, comme l'occlusion du carrefour aortique. Différentes approches sont utilisées pour offrir le meilleur traitement au patient; les traitements médicaux, la chirurgie classique ou la chirurgie mini-invasive endovasculaire.

S'IMPOSER COMME CENTRE DE RÉFÉRENCE AVEC LA NOUVELLE INFRASTRUCTURE EN 2025

Mais ces techniques nécessitent du matériel dédié et des infrastructures adéquates.

Le CHU Tivoli avait déjà l'expertise et la formation pour réaliser la pose d'endoprothèses. Il manquait les infrastructures.

Les investissements du CHU Tivoli dans l'installation d'une salle hybride ont permis aux chirurgiens de placer des endoprothèses aortiques fenêtrées. Cette pratique chirurgicale innovante peu invasive permet d'introduire les endoprothèses dans les artères en pratiquant de petites incisions au niveau du pli de l'aîne.



10 Le GIRC , Groupe Interdisciplinaire de Recherche Clinique

› Le GIRC est une structure de recherche qui a pour objectif de gérer les études cliniques réalisées au CHU Tivoli.

Lorsqu'un médecin souhaite initier une étude clinique au sein du CHU Tivoli, celui-ci collabore avec les membres du GIRC afin de mettre en place les différentes phases d'une étude.

Cela consiste à se mettre en relation avec le sponsor, à recruter des patients, à organiser des rendez-vous et des examens, à récolter des données nécessaires ainsi qu'à encoder des résultats et administrer des médicaments au besoin.

Cette cellule est composée d'une infirmière - coordinatrice des études cliniques, d'une associée de recherche clinique et de la coordinatrice des études cliniques. Un médecin assure, quant à elle, la coordination générale du GIRC.

Le médecin «investigateur» de l'étude demeure responsable de celle-ci. Il doit se rendre disponible pour tous les éléments qui relèvent de sa responsabilité. A cet effet, il participe au recrutement des patients. Le médecin à l'initiative de l'étude identifie les patients éligibles et les réfère ensuite vers le GIRC qui les enrôlera dans le processus.

La cellule du GIRC entend faire le lien avec les questions d'ordre juridique, financier et administratif. Le bureau des études cliniques veillera au bon déroulement scientifique de l'étude menée sous la responsabilité du médecin investigateur.



Les forces vives

ACCÈS RAPIDE AUX THÉMATIQUES :

1 Notre force, c'est vous !

Qui dit nouvelles infrastructures aux Urgences et service plus spacieux dit aussi renforcement de son équipe.

Pour ce faire, une vaste campagne de recrutement a été lancée en avril 2023.

Cinq membres de l'équipe du service des Urgences ont endossé le rôle d'ambassadeur en s'adressant directement à leur futur collègue.

Cette campagne s'est étalée sur plusieurs mois et via divers canaux de communication : écrans digitaux, réseaux sociaux et bus du TEC. L'occasion aussi de mettre en avant le travail quotidien de l'équipe pluridisciplinaire des Urgences.

VISIONNER LES CAPSULES VIDÉOS SUR YOUTUBE



NOTRE FORCE, C'EST VOUS.

Le service des Urgences du CHU Tivoli, le plus spacieux de Wallonie, sera le premier à emménager dans la nouvelle Aile « Cœur du Hainaut », début 2024 !

Un concept unique dans la région qui offrira une prise en charge de qualité à tous les patients nécessitant des soins d'urgence.

Envie de renforcer notre équipe et de devenir notre futur.e collègue ?

Postulez via la page «jobs» sur www.chu-tivoli.be



Une immersion dans le quotidien des Urgences du CHU Tivoli à La Louvière.

2 Zoom sur les bénévoles du CHU TIVOLI

Membres indispensables au sein de l'hôpital, les bénévoles apportent une écoute, un réconfort, un soutien aux patients. Ils sont intégrés à de nombreux services de soins ou au bureau d'informations générales à l'accueil.

En 2023, ils sont onze et quatorze nouveaux venus sont en formation. Ils offrent de petits services aux patients dans le but d'humaniser l'accueil à l'hôpital. Ils apportent un accompagnement non médical, non technique, une présence, mais aussi une aide appréciable aux équipes soignantes avec lesquelles ils travaillent en étroite collaboration.

UNE FORMATION DÉDIÉE AUX BÉNÉVOLES HOSPITALIERS

Avant d'accéder à une formation, les candidats passent par une série d'étapes visant à sélectionner les profils qui correspondent le mieux à cette fonction particulière. Après remise d'un questionnaire de motivation, ils sont invités à un entretien individuel pour évaluer leurs attentes et motivations

et apprécier leurs capacités d'écoute et de communication. Ils suivent ensuite un module d'apprentissage. Celui-ci a pour but de les préparer à faire face à l'accompagnement, l'orientation, l'information et l'écoute des patients. Outre la séance d'informations et l'entretien individuel, il comprend une formation théorique de 30 heures et 30 heures de stage pratique. La formation de base aborde, entre autres, l'analyse et les techniques de communication verbale et non verbale, l'hygiène hospitalière, la déontologie ou encore le droit du patient. Une évaluation intermédiaire a lieu au terme de la partie théorique. L'évaluation finale se déroule sur le lieu de stage, avec le référent. Elle permet de faire le point sur les compétences acquises.

UNE GRANDE CAPACITÉ D'ÉCOUTE

Pour être bénévole, il faut avant tout pouvoir donner du temps, écouter l'autre sans parler de soi, faire preuve d'empathie et de discrétion. Les bénévoles doivent avoir plus de 50 ans et n'avoir jamais occupé un poste dans le domaine médical ni paramédical. Ils doivent prêter un minimum de quatre heures par semaine.



Les infrastructures

ACCÈS RAPIDE AUX THÉMATIQUES :



1 Nouvelle aile Cœur du Hainaut, symbole d'un renouveau

Débutés il y a deux ans, les travaux de construction de l'aile Cœur du Hainaut avancent à grands pas.

Le service des Urgences, le plus important de Wallonie en termes de surface, devrait être terminé fin 2023.

Le gros œuvre de cet imposant chantier est en cours de finalisation.

Les travaux de parachèvement et l'installation de l'électricité, de la ventilation et des sanitaires ont commencé au niveau des Urgences. L'aménagement des niveaux 4 à 6, qui hébergeront six nouvelles unités d'hospitalisation, se fera du haut vers le bas. La mise en place des cloisons a d'ores et déjà démarré au 6^e étage.

Parallèlement, les ouvriers procèdent aux jonctions entre le nouveau et l'ancien bâtiment. Par ailleurs, la phase de programmation architecturale pour l'aménagement du laboratoire et de la stérilisation centrale situés au niveau 1 de l'aile Cœur du Hainaut est entamée.





2 Nouvelles Urgences en préparation

Le service des Urgences, le plus important de Wallonie en termes de superficie, sera le premier à emménager dans l'aile Cœur du Hainaut.

Les Urgences accueillent en moyenne 50.000 patients par an. Le nouvel espace de travail, plus grand, plus lumineux, offrira davantage de place pour une prise en charge et un confort optimisés.

LE PATIENT AU CENTRE DE NOS PRÉOCCUPATIONS !

Les Urgences disposeront de trois box de réanimation au lieu de deux actuellement.

Treize fauteuils permettront d'effectuer les bilans médicaux de manière plus confortable

pour les patients. Une salle de soins sera dévolue aux anamnèses, aux examens physiques et aux diagnostics garantissant une plus grande confidentialité. Une quinzaine de lits sont aussi prévus pour les prises en charge médicales longues.

Le service comprendra plusieurs secteurs: tri, chirurgie, ambulatoire, hospitalisation provisoire et pédiatrie. Séparées du service pour adultes, les Urgences pédiatriques accueilleront les enfants dans un environnement adapté, avec une salle d'attente spécifique.

Chaque patient restera dans sa zone, en fonction de son degré d'urgence. Cette organisation valorisera le travail en binôme des médecins et des infirmiers. Une salle de radiographie sera également disponible au sein de la nouvelle structure.

UNE COMMUNICATION RENFORCÉE

Par ailleurs, la priorité sera accordée à la communication. Plus on communique avec les patients, plus ils sont rassurés et moins ils font preuve d'agressivité. Un tableau d'échange sera installé dans chaque chambre pour favoriser une communication claire et précise. Des informations essentielles y seront centralisées, comme les noms du médecin et de l'infirmier, les examens prévus, la durée d'attente...



OPTIMISER LES FLUX

Enfin, des groupes de travail sont mis en place pour analyser les flux médecins-infirmiers, afin d'optimiser l'ergonomie du service. Vu la taille du bâtiment, tout a été conçu pour minimiser les trajets inutiles. Les circuits courts et les circuits longs seront séparés. Une pharmacie sera prévue dans plusieurs endroits de l'unité.



3 Bientôt une crèche au CHU Tivoli !

Excellente nouvelle pour les travailleurs de Tivoli. Le campus hospitalier, actuellement en construction sur le site Buset, intégrera, à court terme, une crèche d'une capacité de 70 places.

En juin 2022, dans le cadre du Plan Cigogne +5200, l'ONE organisait, conjointement avec le Gouvernement wallon, un appel à candidatures en vue de la création, entre 2022 et 2026, de 5.200 places d'accueil de la petite enfance au sein de 39 communes wallonnes, en garantissant l'octroi de subsides d'infrastructures pour la construction/rénovation de crèches.

Profitant de l'opportunité, et afin de concrétiser un objectif poursuivi de longue date, le CHU Tivoli a introduit, dans ce cadre, un projet de construction d'une structure d'accueil de 70 places.

En date du 23 janvier 2023, l'ONE et le Gouvernement wallon ont validé et retenu le projet «Les Louve-Tôt» et lui ont réservé un subside de 2,8 millions d'euros pour l'infrastructure.

La mise en exploitation de la crèche aura lieu dans le meilleur délai et, au plus tard, courant 2026.

Le projet «Les Louve-Tôt» est en route !



L'Art à l'hôpital

ACCÈS RAPIDE AUX THÉMATIQUES :

1 Les bienfaits de la musicothérapie en Néonatalogie

Au service de Néonatalogie du CHU Tivoli, la musicothérapie fait partie intégrante des soins prodigués aux nouveau-nés depuis 2019. De nombreuses études ont montré qu'elle avait un impact positif sur le développement neurologique des bébés prématurés.

SES BIENFAITS SONT NOMBREUX :

La prise en charge des bébés prématurés étant très médicalisée, elle provoque beaucoup de stress chez les nouveau-nés. En association avec d'autres techniques, la musicothérapie les apaise lors des soins. Par ailleurs, elle

influence positivement leurs rythmes veille-sommeil, diminue l'anxiété des parents et les aide à tisser des liens avec leur enfant.

À plus long terme, la musique influence positivement la structuration du cerveau en développement. Le musicothérapeute se rend une fois par mois dans le service. Il utilise plusieurs techniques dont la respiration abdominale qui permet au bébé d'être en contact peau à peau avec la maman ou le papa. Ce mouvement induit un effet de bercement qui aide le bébé à réguler son rythme cardiaque. Le humming, qui consiste à émettre un bruit sourd et constant à l'expiration, entraîne également un effet relaxant et permet aux parents d'entrer en communication non verbale avec leur bébé.





2 Peindre pour déconnecter

La pratique d'une activité artistique apporte aux patients de la confiance en soi, de la satisfaction.

Elle permet de trouver de nouveaux moyens d'expression, d'entrer en contact avec autrui.

À l'initiative d'une hématologue et d'une oncologue du CHU Tivoli, des ateliers de dessin et de peinture sont organisés pour les patients traités ou ayant été traités au Cancéropôle, accompagnés de leurs enfants.

Les médecins ont voulu offrir à leurs patients un espace d'expression artistique. Un moment où ils peuvent passer un instant privilégié avec leurs proches à travers le dessin et la peinture.

Le public est intergénérationnel et familial. Dans un esprit ludique, les jeunes apportent leur fraîcheur créatrice. Les plus âgés leur sérénité et leur expérience.

Le professeur d'art plastique propose un thème ou une technique à explorer, une découverte graphique. Chaque participant développe sa créativité personnelle à son propre rythme.

3 L'Electroporation

L'œuvre de Michelangelo Circo l'Electroporation est venue rejoindre les œuvres d'art acquises par le CHU Tivoli.

La symbolisation dans une cellule vivante sphérique, ici un icosaèdre, d'un phénomène appelé «Electroporation» c'est-à-dire l'effet que peuvent induire les ondes électromagnétiques sur leur environnement.

Dans cette œuvre, vous pouvez y apercevoir les différentes facettes agencées comme des vitres brisées. Car ces ondes ont pour effet de créer ou favoriser une «porosité» sur les membranes cellulaires comme entre autres, lors d'une séance de radiothérapie, d'où son nom, «Electroporation».

Ce tryptique placé sur la façade du service de Radiothérapie symbolise la cellule cancéreuse dont la taille diminue au fur et à mesure des séances de rayons.



4 Resplendissantes : une réalité authentique face au cancer du sein

L'histoire d'Agathe, Antonella, Audrey, Carine, Célia, Geneviève, Irène, Isabelle, Maryline, Vincenza est l'histoire que plus de 10.000 femmes vivront en Belgique sur une année.

- › **Le cancer du sein est une maladie grave et fréquente.**

Si l'incidence de la maladie reste élevée, l'issue est souvent positive ; plus de 80 % des femmes guérissent.

«Resplendissantes», tel est le nom du documentaire réalisé par Benjamin Potie et Aline Pauwels, sous la direction du CHU Tivoli.

10 femmes s'expriment sur leur expérience du cancer du sein. Des témoignages poignants et authentiques sur ce cancer qui touche encore près d'une femme sur 9 dans le monde.



VISIONNER LE DOCUMENTAIRE SUR YOUTUBE



Éthique et RSE

ACCÈS RAPIDE AUX THÉMATIQUES :

1 Droit à l'avortement en danger ?

Le 24 juin 2022, la Cour suprême des États-Unis a mis fin à 49 ans de droit à l'avortement.

En Belgique, la loi de dépénalisation partielle de l'avortement a déjà plus de 30 ans ! En accord avec ses convictions, le CHU Tivoli pratique des IVG, en lien avec La Famille Heureuse, Centre de planning familial de La Louvière.

En Wallonie, 80% des avortements ont lieu dans les centres de planning familial. La patiente qui souhaite une IVG peut soit en faire la demande lors d'une consultation auprès de son gynécologue, soit se rendre au planning familial. Elle est alors prise en charge par une assistante sociale ou une psychologue formée à l'accompagnement des interruptions de grossesse. Celle-ci travaille en binôme avec un médecin généraliste ou un gynécologue. Lors de ce premier entretien, plusieurs points sont abordés, comme la motivation de l'IVG ou la contraception future. Mais aussi les alternatives possibles et les aides envisageables d'un point de vue financier, juridique ou social. Cette prise en charge s'applique pour une grossesse de moins de 14 semaines d'aménorrhée.

› **Le CHU Tivoli collabore avec le centre de planning familial «La Famille Heureuse» à La Louvière. Ce centre offre un espace de parole confidentiel et non jugeant. Seul.e ou accompagné.e, leur équipe prend le temps de répondre aux questions.**

Le centre de planning prend en charge la demande d'avortement, prépare l'interruption de grossesse (IVG) et réalise la consultation post-avortement. Une orientation vers un centre IV6 extra-hospitalier est également proposée.

Selon l'âge gestationnel, l'IVG est soit médicamenteuse, soit chirurgicale.

Les IVG médicamenteuses se font dans la grande majorité des cas à domicile avec un encadrement sécurisé, mais la possibilité de la faire au sein du CHU Tivoli est systématiquement proposé à la patiente.

Dans le cas d'une IVG chirurgicale, la patiente est hospitalisée en hôpital de jour au CHU Tivoli pour un curetage réalisé sous anesthésie locale. Quelle que soit la méthode employée, une visite de contrôle est programmée deux ou trois semaines après l'IVG.

Un accompagnement psychologique est également proposé par le Centre de planning familial.

Au sein du CHU Tivoli, l'avortement se fait dans le respect de la loi et du patient. En cas de situation complexe, l'une de nos missions est d'apporter une aide à la décision.

EN BELGIQUE, L'IVG FACE À DE NOMBREUX DÉFIS !

La pérennité de l'IVG passe par la formation des étudiants en médecine et des jeunes gynécologues.

Actuellement, dans les plannings, les médecins qui la pratiquent ont pour la grande majorité près de 60 ans. Les jeunes praticiens ne sont pas suffisamment sensibilisés à cette pratique. La pénurie des médecins aptes à la pratiquer est source d'inquiétude pour le futur.



2 Le CHU Tivoli est labellisé « Hôpital-partenaire » de la ligne d'écoute de la violence conjugale

Parce que le CHU Tivoli est sensible à la problématique des violences intrafamiliales, il a décidé de s'associer à la ligne d'écoute contre les violences conjugales.

Acteur de la société à part entière, l'hôpital joue aussi, au-delà des soins, un rôle de prévention et de sensibilisation.

- › En devenant partenaire, son objectif est de promouvoir cette ligne d'écoute auprès des patients pour orienter au mieux les victimes. Mais aussi d'outiller le personnel qui est régulièrement amené à faire face à des situations de violence.

Cette ligne offre une écoute professionnelle aux victimes, auteurs, enfants ou adolescents exposés, aux proches, aux professionnels du social et de la santé ou à toute autre personne concernée par cette réalité complexe et multi-forme. Elle est gratuite, anonyme et accessible 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 au 0800/30.030.



3 Le CHU Tivoli labellisé « Générations sans tabac »



Le label "Générations sans tabac" reconnaît l'engagement des institutions en faveur de la lutte contre le tabagisme chez les jeunes. Tout comme la commune de La Louvière, le CHU Tivoli a pris des mesures concrètes afin de sensibiliser les jeunes aux dangers du tabagisme et les encourager à adopter un mode de vie sans tabac.

La Polyclinique de l'Enfant est ainsi devenue un lieu exclusivement non-fumeurs, y compris dans ses alentours.

L'hôpital s'engage à poursuivre ses efforts pour prévenir le tabagisme et soutient les initiatives visant à réduire le tabac dans notre

société. Depuis peu, des améliorations ont été réalisées au niveau de l'aménagement de l'entrée du CHU Tivoli.

- › L'objectif est d'inviter les fumeurs à se déplacer dans un fumoir, protégé de la pluie, aménagé à proximité immédiate. Un marquage au sol identifie l'entrée de l'hôpital comme une zone interdite au tabac.

Ce défi d'un "hôpital sans tabac" sera relevé grâce aux efforts de chacun. Fumeur ou non, il est essentiel de rester courtois et de respecter les mesures prises pour améliorer l'environnement et la santé des générations futures.

Les chiffres clés

ACCÈS RAPIDE AUX THÉMATIQUES :

1 Chiffres clés



	2022	2023
→ Lits agréés	518	518
→ Services médicaux	34	34
→ Salles d'opération	11	11
→ Salles d'Imagerie médicale	14	14
→ Cardiologie interventionnelle	2	2

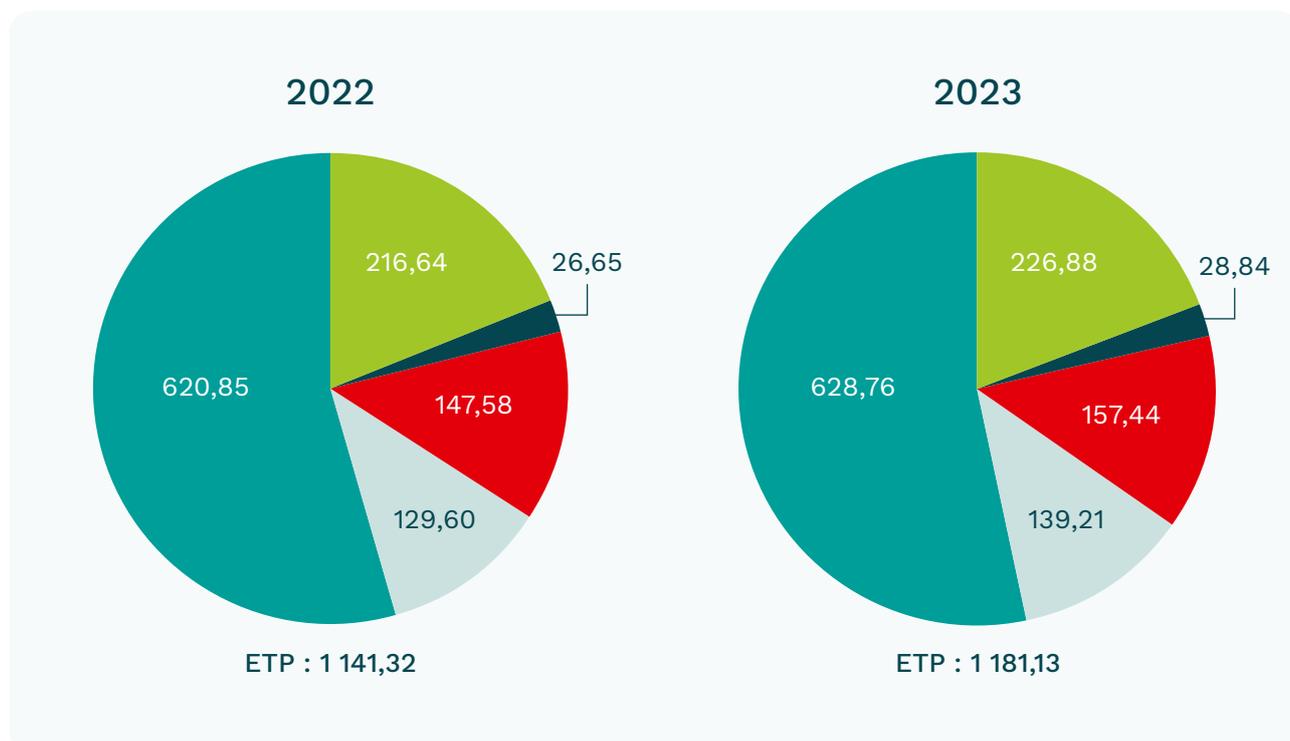


	2022	2023
→ Admissions en hospitalisation classique	16 347	17 067
→ Jours d'hospitalisation classique	113 015	115 695
→ Durée moyenne de séjour	6,91	6,78
→ Hospitalisations de jour (hors chirurgie)	16 659	18 372
→ Accouchements	1099	1 123
→ Consultations	301 221	309 863
→ Interventions (en semaine)	10 418	10 743
→ Interventions en hospitalisation classique	5 264	5 701
→ Interventions en hôpital de jour	5 154	5 042
→ % hôpital de jour	49,47%	46,93%
→ Passages aux Urgences	50 215	52 006
→ Examens en Imagerie médicale	110 636	116 946

2 Evolution du personnel de 2022 à 2023



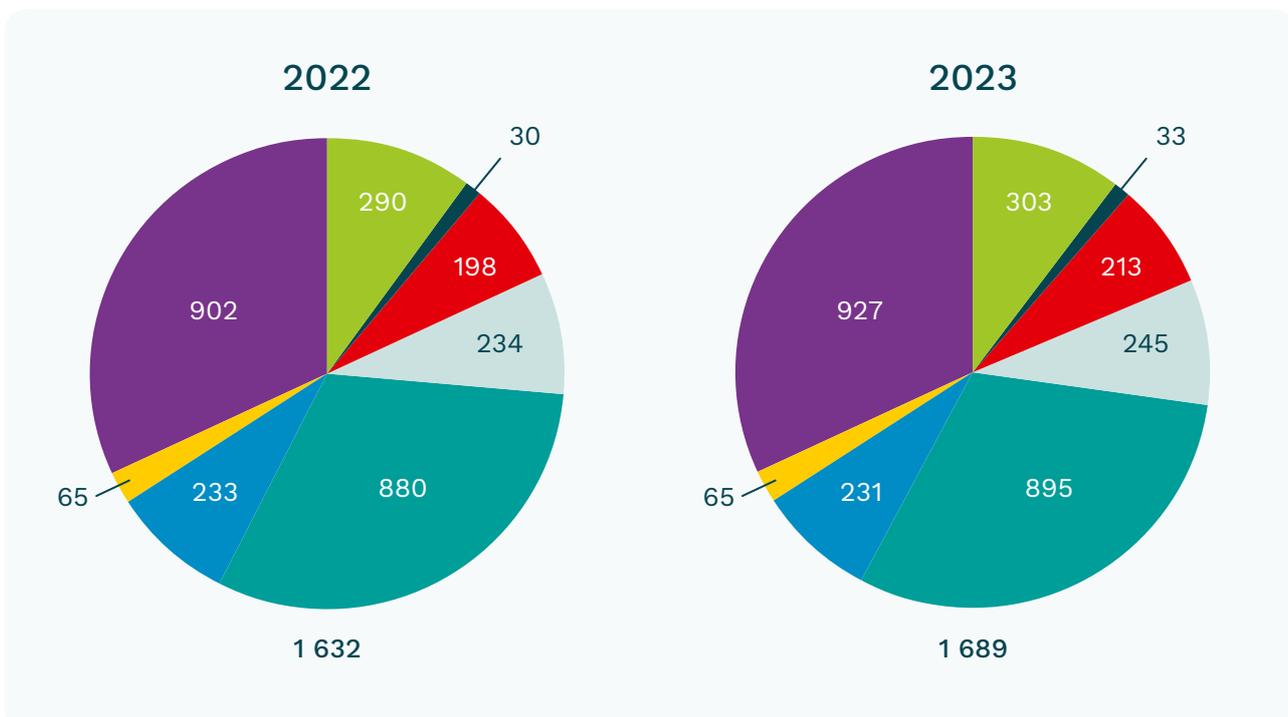
	2022	2023
Nombre d'équivalents temps plein	1 141,32	1 181,13
 Administratifs	216,64	226,88
 Autres	26,65	28,84
 Paramédicaux	147,58	157,44
 Salariés	129,60	139,21
 Soignants	620,85	628,76



3 Evolution du nombre de personnes physiques



	2022	2023
Nombre de personnes physiques	1 632	1 689
 Administratifs	290	303
 Autres	30	33
 Paramédicaux	198	213
 Salariés	234	245
 Soignants	880	895
 Médecins	233	231
 Etudiants médecine	65	65
 Etudiants infirmiers	902	927



Les comptes

ACCÈS RAPIDE AUX THÉMATIQUES :

1 Compte de résultats 2022 - 2023

	2022	2023
→ Total produit d'exploitation	219.565.273,69 €	241.930.742,81 €
→ Chiffre d'affaires	206.645.348,21 €	227.803.368,70 €
→ Autres produits d'exploitation	12.919.925,48 €	14.127.374,11 €
→ Achats, approvisionnement et services	109.303.632,13 €	121.611.840,18 €
→ Achats + variation de stock	42.017.744,87 €	48.687.588,69 €
→ Services et biens divers	67.285.887,26 €	72.924.251,49 €
→ MARGE BRUTE	110.261.641,56 €	120.318.902,63 €
→ Rémunération (utilisation des provisions)	95.930.396,23 €	103.963.873,67 €
→ Résultat brut d'exploitation	14.331.245,33 €	16.355.028,96 €
→ Charges non décaissées	10.039.836,09 €	11.141.747,38 €
→ RÉSULTAT NET D'EXPLOITATION	4.291.409,24 €	5.213.281,58 €
→ Résultat financier	-2.495.192,78 €	-3.198.731,87 €
→ Produits financiers	756.299,74 €	741.418,30 €
→ Charges financières	3.251.492,52 €	3.940.150,17 €
→ RÉSULTAT COURANT	1.796.216,46 €	2.014.549,71 €
→ Résultat exceptionnel	3.321.160,64 €	2.653.872,08 €
→ Produits exceptionnels	5.872.936,81 €	3.626.411,52 €
→ Charges exceptionnelles	2.551.776,17 €	972.539,44 €
→ RÉSULTAT DE L'EXERCICE	5.117.377,10 €	4.668.421,79 €

2 Évolution du chiffre d'affaires de 2022 à 2023

Catégories	2022	2023
→ Hospitalisations	75.373.484 €	82.580.140 €
→ Avance COVID	1.512.288 €	/
→ Compensation énergie	/	711.661 €
→ Suppléments chambres et facturations diverses	769.857 €	992.654 €
→ Forfaits conventions I.N.A.M.I.	14.301.111 €	16.458.842 €
→ Produits pharmaceutiques	28.248.111 €	32.906.472 €
→ Financement de l'entité fédérée - Prix d'hébergement	5.409.779 €	6.258.118 €
→ Montant Global Prospectif	4.124.536 €	4.553.448 €
→ Honoraires médicaux	74.810.499 €	80.924.739 €
→ Autres honoraires médicaux et paramédicaux	2.095.683 €	2.417.294 €
→ TOTAL	206.645.348 €	227.803.369 €

3 Structure de l'actif et du passif

Actif	2022	2023
→ Actifs immobilisés élargis	132.569.184,22 €	167.728.323,61 €
→ Frais d'établissement	21.815,42 €	3.672,87 €
→ Immobilisations incorporelles	1.202.896,70 €	966.779,02 €
→ Immobilisations corporelles	126.055.960,65 €	161.704.230,15 €
→ Immobilisations financières	3.594.284,15 €	3.594.284,15 €
→ Subsidés / CRAC	1.694.227,30 €	1.459.357,42 €
→ Actifs circulants restreints	70.842.903,15 €	72.336.686,01 €
→ Stock	3.088.895,33 €	3.132.037,57 €
→ Créances sur prestations	57.791.183,61 €	53.788.866,24 €
→ Autres créances	3.361.357,65 €	3.441.848,26 €
→ Placements & liquidités	1.109.108,05 €	6.560.573,20 €
→ Comptes de régularisation	5.492.358,51 €	5.413.360,74 €
→ TOTAL DE L'ACTIF	203.412.087,37 €	240.065.009,62 €

Passif	2022	2023
→ Capitaux propres permanents	24.255.286,97 €	28.305.810,89 €
→ Provisions pour risques et charges	1.920.145,96 €	1.957.631,25 €
→ Dettes long terme	103.034.070,98 €	134.625.218,12 €
→ Dettes court terme	74.074.268,21 €	75.038.304,92 €
→ Comptes de régularisation	128.315,25 €	138.044,44 €
→ TOTAL DU PASSIF	203.412.087,37 €	240.065.009,62 €

4 Évolution des ratios

	2022	2023
→ Solvabilité	17,90 %	16,85 %
→ Taux d'endettement financier	60,41 %	62,29 %
→ Ratio de liquidité	0,98 %	0,9816 %

5 Budgets 2024

→ Chiffre d'affaires	242.312.015,00 €
→ Production immobilisée	200.000,00 €
→ Autres produits d'exploitation	13.943.156,00 €
→ Produits financiers	707.470,00 €
→ Produits exceptionnels	200.000,00 €
→ TOTAL PRODUITS	257.362.641,00 €
→ Approvisionnement et fournitures	50.943.093,00 €
→ Services & fournitures accessoires	75.201.980,00 €
→ Rémunération et charges sociales	108.474.850,00 €
→ Amortissements et provisions	10.609.492,00 €
→ Autres charges d'exploitation	1.621.000,00 €
→ Charges financières	4.506.470,00 €
→ Charges exceptionnelles	200.000,00 €
→ TOTAL CHARGES	251.556.885,00 €
→ RÉSULTAT	5.805.756,00 €
→ Résultat d'exploitation	9.604.756,00 €
→ Résultat courant	5.805.756,00 €
→ Résultat exceptionnel	0,00 €



RA 2023

Rapport d'activités du Centre
Hospitalier Universitaire de Tivoli

Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli - Avenue Max Buset, 34 - 7100 La Louvière - www.chu-tivoli.be

