

News Letter



CENTRE
HOSPITALIER
TERRITORIAL
NOUMÉA

OCTOBRE 2015

➔ **37**

DE L'OUVRE BOÎTE

INVITATION À TOUT LE PERSONNEL

Les journées
EN ROUTE
VERS KOUTIO

19 NOVEMBRE
GASTON-BOURRET

20 NOVEMBRE
MAGENTA

DE 11 H À 16 H



À ne pas manquer !

À un an du déménagement, Koutio vient à vous. Ses principaux acteurs seront présents pour répondre aux questions que vous vous posez.

Lire aussi p. 5



M-12
Avant
transfert
VERS LE
MÉDIPÔLE

ILS FONT L'ACTU



➔ VISITE DU LOGIPÔLE

Les membres du comité de direction de l'Établissement ont visité le chantier du Logipôle en septembre. Ils ont en particulier pu s'assurer du bon avancement du chantier et de la bonne tenue du planning.

ORGANISATION

La création d'une direction des services techniques a été actée par le conseil d'administration, ce 23 septembre, afin de préparer l'exploitation du Médipôle.

FERMETURE DE RAOUL FOLLEREAU

La subvention de la Nouvelle-Calédonie finançant le centre Raoul-Follereau (Tindu) a été supprimée pour l'année 2015 au budget supplémentaire par le Congrès. La direction a rencontré les équipes pour leur annoncer la fermeture qui vient donc en anticipation de celle prévue initialement dans la perspective du Médipôle. L'activité de diabétologie serait transférée dans les 15 lits du CHS avec l'unité de soins palliatifs (*voir ci-contre*). Les deux pensionnaires du centre seront accueillis dans une unité pour personnes âgées. C'est un moment difficile pour eux et les équipes de soins, moment que nous accompagnons de la manière la plus humaine possible.



OUVERTURE DE 15 LITS AU CHS

Dès l'accord du COSS, que nous devrions obtenir rapidement, les 15 lits du CHS, autrefois occupés par le MPR (refondu au sein du CSSR de Koutio), vont accueillir une unité de soins palliatifs et de diabétologie. Le dossier que nous avons présenté présentait une unité de soins palliatifs couplée avec des lits de médecine polyvalente. La fermeture du CRF (*lire ci-contre*), et la demande de la DASS nous ont contraints à changer d'orientation. Cette opération devrait être effective au 6 janvier 2016.



NOUVEAUX MÉDECINS

Karen CATHERINE - 31 ans

Médecin anesthésiste-réanimateur GB
En poste à partir du 2 novembre 2015

Après avoir fait ses études de médecine à Caen, la ville où elle est née, le Dr Catherine se dit qu'il est temps, pour elle, d'aller voir ailleurs. Elle part alors pour Poitiers faire son internat parce qu'elle a eu de bons échos sur leur formation en anesthésie-réanimation.

« À la base, je voulais faire cette spécialité coûte que coûte, uniquement pour faire de la réanimation. Puis, j'ai découvert l'anesthésie au cours de mon internat, et j'ai également adoré cette spécialité. Nous devons être polyvalents, savoir anticiper... La technicité de la discipline me plaît aussi. J'aime les situations d'urgence, être capable de rester calme et de faire du bon travail même lors de situations stressantes. » Elle est bien à Poitiers et décide de rester deux ans supplémentaires en postinternat pour parfaire sa formation : elle intègre le secteur de la gynécologie-obstétrique, car « le stage que j'ai effectué en internat dans ce domaine m'avait beaucoup plu ». Après ces sept années passées à Poitiers, elle partage avec son ami « l'envie de bouger, de voyager, de découvrir d'autres horizons tout en continuant à travailler. Nous avons cherché des postes : il s'est trouvé qu'il y en avait en Nouvelle-Calédonie. De plus, une de mes amies avait travaillé trois ans à Nouméa comme infirmière et gardait de très bons souvenirs de cette expérience. Nous n'avons pas hésité... »



Jean-Rémy BOUTAULT - 35 ans

Médecin radiologue
En poste à partir du 1^{er} novembre 2015

C'est au CHU Toulouse-Purpan que le Dr Boutault fait toutes ses études de médecine et son internat où il se spécialise en radiologie pour « son approche transversale de la médecine, au carrefour de toutes les autres spécialités, et en lien étroit avec le patient et les autres médecins ». Il complète sa formation par une spécialisation en radiologie urologique et interventionnelle en passant son clinat au CHU de Bordeaux. Parallèlement, il enrichit son expérience professionnelle en Métropole et dans les DOM-TOM : il fait d'ailleurs plusieurs stages et remplacements à Nouméa, entre 2009 et 2013, dont un au service Radiologie du CHT Gaston-Bourret. Le Dr Boutault estime que la radiologie prend une place de plus en plus importante dans la réalisation des diagnostics et, surtout, dans le traitement et le suivi des patients : « Le radiologue n'est plus uniquement spectateur, il est devenu un acteur à part entière de la prise en charge thérapeutique ». S'il intègre le CHT, c'est parce que l'activité médicale y est diversifiée et intéressante, ses médecins et l'ensemble du personnel impliqués, dans un centre qui a su rester « à échelle humaine ». Et il conclut : « En plus, le pays est magnifique. Il a préservé sa nature sauvage et offre un cadre de vie exceptionnelle. »



MISSION MÉDICALE À VENIR



Le professeur Didier Lacombe, spécialiste en génétique médicale, du CHU de Bordeaux, conduira son habituelle mission annuelle au sein du service de Pédiatrie du Dr Isabelle Missotte, du 7 au 11 décembre.

Rappel relatif à la planification des congés 2016

Compte tenu de l'ouverture prévisionnelle du Médipôle de Koutio en novembre 2016, il n'est pas possible de déposer des demandes de congés annuels du 15 octobre 2016 au 23 décembre 2016. La planification annuelle doit en tenir compte.

COMITÉ STRATÉGIQUE KOUTIO

Ce comité a dû se tenir ce 23 octobre sur le site du Médipôle. Il aura entre autres permis d'aborder : le point sur l'avancée du chantier, la présentation de la politique de maintenance, le planning prévisionnel de déménagement, le point sur l'urbanisme et notre politique en termes de ressources humaines.

CONCOURS PARAMÉDICAUX



Merci de noter les dates des prochaines épreuves (oraux et jury d'admission) pour les concours d'entrée pour les fonctions paramédicales :

- > **Cadre sup. de santé interne, sur titre** : 12 octobre 2015, de 14 à 18 h
- > **Infirmier en soins généraux** : 16, 18, 19 et 20 novembre 2015
- > **Cadre de santé interne, sur titre** : 16 novembre 2015, de 14 à 18 h
- > **Préparateur en pharmacie** : 25 novembre 2015
- > **Infirmier anesthésiste** : 1^{er} décembre 2015
- > **Aide-soignant** : 2, 3 et 4 décembre 2015
- > **Sage-femme cadre** : 14 décembre 2015

ACCIDENTS DU TRAVAIL



AT⁽¹⁾ janvier à septembre 2015

Cumul à fin septembre

247^{AT}

Dont : AES⁽²⁾ 46 AT
TMS⁽³⁾ 87 AT (dont 56 lombalgies)

SERVICES LES PLUS TOUCHÉS

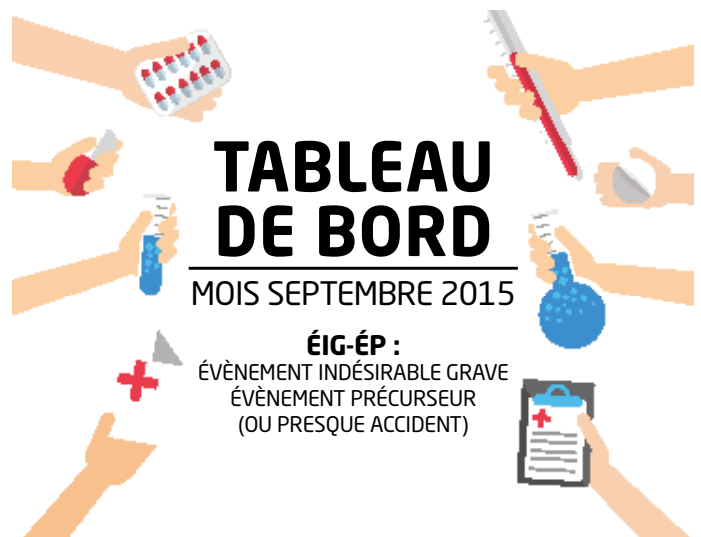
SAU/UHCD/SAMU/SMUR : 3 AT / Unité Médical.Médecine.Chir. septiq./Unité Cohort. : 2 AT / Pneumologie hospit. : 2 AT / Chirurgie viscérale/thoraciq. B2 hospit. : 2 AT / Bloc Opératoire GB : 2 AT / Accueil Médico-adm Néonatalogie MG : 2 AT

AT janvier à septembre 2014

Cumul à fin septembre

233^{AT}

Dont : AES 62 AT
LO⁽⁴⁾ 41 AT



2015	Nbre de déclarations	Dont ÉIG	Dont ÉP
Janvier	117	6	26
Février	119	4	13
Mars	158	2	20
Avril	123	12	33
Mai	76	3	20
Juin	115	7	9
Juillet	92	0	16
Août	110	4	13
Septembre	85	5	16



KOUTIO AVEC VOUS

Une année sépare le CHT de son déménagement et de son transfert d'activité vers le Médipôle. En s'appuyant sur un duo de sociétés, l'une métropolitaine, l'autre calédonienne, le centre hospitalier se penche depuis juin sur cette opération d'envergure.

N-1 : LE DÉMÉNAGEMENT DANS LES STARTING-BLOCKS

Le CHT a fait appel à un groupement solidaire réunissant la société Médi-Org.NC et le cabinet Déméninge. La première, est spécialisée dans l'organisation de la logistique, notamment des différents systèmes de santé, mais travaille également avec l'industrie, le transport... Le second affiche 20 ans d'expérience dans l'organisation du transfert d'activité, tout particulièrement dans le secteur de la santé. Déméninge en a conduit quelque 200 depuis sa création, dont certains en milieu insulaire.

DÉMÉNAGEMENT ET ORGANISATION DE TRANSFERT

« Nous parlons bien de transfert d'activité, souligne Bernard Sion, chef de projet pour Déméninge, car le déménagement doit se réaliser tout en garantissant la continuité des soins et de la prise en charge des patients ». Le projet prend donc en considération l'aspect purement logistique, mais aussi les besoins en techniciens, informaticiens, professionnels de l'hygiène... pour assurer une transition rapide.

AIDER AU MIEUX LES ENTREPRISES DE DÉMÉNAGEMENT

L'étape de consultation débutera en décembre pour s'achever début mai 2016, laissant ainsi aux sociétés retenues le temps de s'équiper selon les besoins spécifiques du CHT.

GÉRER LES IMPRÉVUS

Malgré tous les efforts fournis en amont, tout grain de sable ne peut être écarté. Un atelier sur la gestion des risques a permis d'identifier ceux qui pourraient se présenter, qu'ils soient financiers, légaux, sociaux, logistiques, techniques, météorologiques... Certains ont pu être éliminés, d'autres atténués, enfin quelques autres prévus avec un plan pour réagir. Notons que la stratégie de déménagement permet à tout moment de suspendre les opérations tout en permettant aux activités restées au CHT et celles transférées au Médipôle de fonctionner.

LES ATOUTS

- > Se faire accompagner d'entreprises expérimentées dont un relai local conscient de la réalité de la Nouvelle-Calédonie.
- > La configuration des sites existants permet une bonne capacité logistique en dépit de l'âge du CHT.
- > Koutio est un établissement rationnel et clair dans sa conception et son organisation.
- > Depuis le début des études, les cadres de santé se sont montrés extrêmement impliqués dans la démarche.



TRAVAIL D'ÉQUIPE

Chacun doit devenir acteur du transfert. L'opération est complexe : plus les agents seront partie prenante, mieux le scénario se déroulera.

LES PRÉOCCUPATIONS

- > La circulation entre les deux sites : ce ne sera pas un bal incessant de véhicules et le CHT pourra bénéficier du soutien des autorités, notamment lors de transferts délicats.
- > Le maintien de l'activité sur trois sites en même temps : Gaston-Bourret, Magenta et Koutio fonctionneront en même temps quelques semaines durant, mais ils auront des rythmes et des intensités différentes permettant aux équipes de n'être actives que sur un lieu à la fois (à quelques exceptions près : le laboratoire, l'imagerie, la pharmacie et la logistique seront doublées).
- > L'organisation du transfert des patients : le SAMU, le SMUR et les ambulances privées seront mobilisées.

DÉMÉNAGER EN TROIS ÉTAPES

> QUANTIFIER

Il s'agit de savoir quels sont les équipements et mobiliers présents à l'hôpital. L'inventaire a nécessité 60 journées d'un travail de fourmi, un fichier relevant 20 000 références et un volume de 14 000 m³ de biens ! 70 correspondants transferts répartis dans les différents services ont défini ce qui sera emporté à Koutio, les équipements à renouveler et l'endroit où chaque élément doit prendre place dans les nouveaux murs

> PLANIFIER

Cette deuxième étape en cours de réalisation va permettre d'établir un ordre dans le transfert des activités et des services, toujours dans la perspective de maintenir l'activité hospitalière. « Pour élaborer ce calendrier qui devrait s'étaler sur 5 à 8 semaines, nous avons rencontré l'ensemble des services afin d'intégrer les impératifs de chacun : les périodes plus creuses, le volume d'interventions programmées, l'activité de nuit et de week-end, les liens indispensables de fonctionnement entre services... », décrit Jean-Marie Villers, gérant de Médi-Org.NC. Il est acquis que Gaston-Bourret sera le premier à déménager, suivi par Magenta, relativement autonome dans son fonctionnement.

> RÉALISER L'ÉTUDE TECHNIQUE

Une visite des sites a permis d'évaluer leurs capacités logistiques pour circuler avec le matériel, le faire sortir ou entrer, se garer... S'ajoute le détail des rôles de chacun. « Qui intervient dans le déplacement d'une IRM ? Qui détache et qui raccroche un tableau blanc ? L'ordinateur de tel bureau a-t-il bien sa prise ? Etc. »



EN MÉTROPOLE, AVANT LE MÉDIPÔLE



Une mission a été organisée en Métropole, du 21 septembre au 9 octobre, au centre hospitalier de Marne-la-Vallée (Jossigny), puis à l'hôpital de Castres, deux plateformes ayant déménagé depuis peu et utilisant des technologies identiques à celles du Médipôle (DPI, AGV...).

On mesure donc l'intérêt pour le groupe de professionnels (aides-soignants, techniciens biomed, techniciens de maintenance, cadres sup. de santé, brancardiers et techniciennes de labo) et pour le groupe de représentants du personnel au CTP participant à cette mission. Les professionnels ont en particulier pris place aux côtés de leurs homologues, dans les services, et travaillé « en conditions réelles » dans des contextes comparables à ceux de Koutio dans un an.

RENDEZ-VOUS

Aux journées EN ROUTE VERS KOUTIO

Pouvoir vous informer directement, auprès de vos confrères ou auprès des représentants des organismes concernés, sur les sujets qui vous intéressent, voire vous inquiètent... ?

Voilà l'objectif de ces 1^{res} journées d'information « En route vers Koutio ».

- > **Leur forme ?** Un village de stands, à votre disposition, avec en particulier, pour le CHT, des stands sur le déménagement, la cellule SOIHM, les nouvelles technologies, le futur restaurant d'entreprise, les repas des malades ou encore les actions de la DRH (mobilité professionnelle, formation...).
- > **Côté collectivités ?** Présence de la Mairie de Dumbéa, de la SIC et du FSH, du SMTU (pour toutes les questions concernant les transports)... De quoi donc vous informer sur le contexte urbain avoisinant.
- > **Anniversaire ?** Ces journées se clôturent par un temps musical, à l'initiative du dr Luc Brun, anniversaire n-1 du Médipôle oblige !
- > **Les dates : 19 novembre à GB, 20 novembre à MGTA, de 11 h à 16 h.**
- > **Plus d'informations :** voir, dans les jours qui précéderont, sur l'Intranet.