

# News Letter



CENTRE  
HOSPITALIER  
TERRITORIAL  
NOUMÉA

MAI 2016

➔ 40

DE L'OUVRE BOÎTE

## ILS FONT L'ACTU

### ➤ MISSION À WALLIS-ET-FUTUNA

Une mission composée du directeur, Dominique Cheveau, du vice-président de la CME, le Dr Garcia, chef du service des Urgences, le Dr Gérald Pochard et d'un chirurgien viscéral, le Dr Bourtoul, s'est déplacée début mars à Wallis-et-Futuna afin de préparer les modalités de coopération entre l'Agence de santé et le Centre hospitalier. Le travail s'est surtout concentré sur le parcours des patients, en particulier dans l'optique de mieux coordonner la prise en charge par le CHT lors des évènements.



### ➤ INSTANCES DE MARS (2) PASTEUR

À la suite d'une demande du Gouvernement de la Nouvelle-Calédonie, le conseil d'administration de l'établissement a délibéré sur l'évolution de la collaboration entre l'Institut Pasteur et le centre hospitalier.

En conséquence, il a dénoncé la convention qui lie le CHT à l'Institut Pasteur. L'objectif est de gérer en direct l'ensemble de l'activité de laboratoire et de collaborer avec l'Institut sur les volets « Recherche ». L'objectif est de réunir les deux laboratoires au plus tôt, d'ici un an.



### ➤ BLOCS PILOTAGE DU PROGRAMME OPÉRATOIRE

À la suite de la démission du président et de la vice-présidente du conseil de Bloc opératoire, il a été décidé que le directeur de l'établissement pilotera les programmes opératoires et les organisations pendant trois mois. Il sera assisté par la présidente de la CME, le Dr Hala Jenoudet, les Drs Fayet et Delussy, la directrice des Soins, et l'encadrement du Bloc et de l'Anesthésie. Le conseil de Bloc sera réuni tous les mois afin d'évaluer le dispositif. Une note de service rappelant les règles fixées par la charte du Bloc a été publiée. Elle est accessible sur l'Intranet.

### ➤ UMCP LE RÈGLEMENT INTÉRIEUR

La CME a validé le règlement intérieur de l'UMCP. Cette unité sera désormais divisée en trois secteurs : un pour la Chirurgie viscérale, un pour la Chirurgie orthopédique et un pour la Médecine, qui comportera les lits de *cohorting*. Le SMPU intégrera cette nouvelle activité à compter du 1<sup>er</sup> mai.

### ➤ INSTANCES DE MARS (1) PROJET D'ÉTABLISSEMENT

La synthèse du projet médical de l'établissement, c'est-à-dire les orientations stratégiques pour les années 2017 à 2020, a été votée par la CME. Le projet d'établissement et les programmes d'équipes et de moyens devront être validés avant le 30 juin.

## ACCIDENTS DU TRAVAIL



AT<sup>(1)</sup> du 1<sup>er</sup> janvier au 31 mars 2016

# 75<sup>AT</sup>

Dont : AES<sup>(2)</sup> 15 AT  
TMS<sup>(3)</sup> 25 AT (dont 14 lombalgies)

### SERVICES LES PLUS TOUCHÉS

Bloc opératoire GB / Pédiatrie hospit. / Radiologie GB : 3 AT  
MPR Kinésithérapie centrale / Neurologie hospit. /  
Pneumologie hospit. / Réanimation hospit. / SAU UHCD  
SAMU SMUR : 2 AT

Comparaison Vs 2015  
AT janvier-mars 2015

# 71<sup>AT</sup>

Dont : AES 15  
TMS 22 (dont 9 lombalgies)

## LES BONS COMPTES DE LA MOBILITÉ

Nombre de réponses		Effectifs 2015-2016	
Cadres	12	42	28,50 %
AS / AP	131	270	48,50 %
ASH	46	126	36,50 %
IDE	203	520	39 %
<b>TOTAL</b>	<b>392</b>	<b>958</b>	<b>41 %</b>

Plus de 40 % des professionnels ont joué le jeu : qu'ils en soient remerciés ! Le questionnaire diffusé en février, via les cadres ou par postier, concernant les aspirations de future mobilité au sein du Médipôle a rencontré un vrai succès, plus de 40 % des agents ayant répondu. Les premiers enseignements : plus de 60 % d'entre eux souhaitent rester dans leurs unités de soins. La DCS fera tout son possible pour satisfaire ces demandes et structurer le changement de service de façon « sécurisée ». L'analyse fine de ces réponses est attendue pour cette fin du mois, ce qui permettrait de communiquer les éventuels mouvements de personnel en juin.

> Lire plus dans l'OB n°66, à paraître fin juin, ou sur l'Intranet, dès disponibilité de l'analyse complète des réponses.

## LA FHF EN VISITE

La convention régionale de la FHRPS s'est tenue à Nouméa le lundi 11 avril 2016.

À l'ordre du jour : un bilan moral et financier des actions menées en 2014-2015 et la préparation du congrès 2018 qui se déroulera à Tahiti.

À cette occasion, Mr David Gruson, secrétaire général de la Fédération Hospitalière de France (FHF), en mission sur le Territoire du 11 au 13 avril, a visité le Médipôle ce 11 avril. L'occasion, par ailleurs, de faire le point sur un dossier important en matière d'optimisation des budgets santé : la mise en place, à terme, d'un Groupement Hospitalier Territorial.

> Plus d'informations à lire dans la NL n°41 de fin mai.

## RETRAITE DE ROGER MOURINET

Merci à tous ceux qui ont participé au moment convivial marquant ce 29 avril : le départ en retraite de Roger Mourinet. Portrait de cette « figure » et récit de son parcours et de ses multiples engagements > À lire dans l'OB n°66, à paraître fin juin.

## COMPTES QUALITÉ

M. Olivier Michel, ingénieur qualité, au sein du GRIEPS, structure de conseil, spécialisée en matière hospitalière, est intervenu dans l'établissement, du 21 au 25 mars dernier.



**Objectif** > lancer une nouvelle méthode de travail au service de notre processus d'amélioration continue, les comptes qualité.

**En savoir plus** > lire la présentation détaillée dans l'OB n°66, à paraître fin juin.

## BUREAU DE L'ASSO

Pour compléter l'information publiée dans l'OB n°65, paru fin mars, voici la composition complète du nouveau bureau de l'Association du CHT :

Président : Sylvana GIRAUD  
 Vice-président : Reynold BONNENFANT  
 Vice-président : Pamela SIDOEN  
 Trésorier : Mathieu LAFITTE  
 Trésorier adjoint : Maria VAITANAKI  
 Secrétaire : Claude-May DOMO  
 Secrétaire adjoint : Isabelle AJAPUHNAYA  
 Président d'honneur : Roger MOURINET



Membres:

Alice WAHAGA, Laetitia CONSTANT, Cyprien ATHALÉ, Fanny KÉCINE, Glenda GARNIER, Jean-Jacques WACALIE, Mauricette LHOTELLIER, Michel PALASSO, Nicole GROCHAIN, Prisca DARKAM.



2016	Nbre de déclarations	Dont ÉIG	Dont ÉP
Janvier	103	7	11
Février	87	7	21
Mars	97	4	12

# VISITES DU MÉDIPÔLE UN PLANNING DENSE

Jusqu'à fin juillet, par groupe de dix à quinze personnes, au rythme de deux visites par jour, du mardi au vendredi, les murs flambant neufs des salles, couloirs, chambres et services reçoivent les futurs utilisateurs : « *Le but n'est plus de faire découvrir un bâtiment en construction, décrit Jérôme Desmottes, coordonnateur des opérations pour le Médipôle, mais bien de permettre à chacun une appropriation concrète des locaux* ».

Les visites se déroulent en deux temps : d'abord un tour général de l'établissement pour prendre la mesure des locaux, de leur taille, de la géographie des 90 000 m<sup>2</sup> construits, ensuite une plongée dans le service qui concerne le groupe. Les agents ont alors l'opportunité de se «projeter» : déplacement d'un point à un autre pour en évaluer le temps ou encore évacuation des déchets. « *Les premières réactions sont extrêmement positives. Les visiteurs sont non seulement heureux de découvrir leur futur outil de travail, mais le trouvent aussi réussi et fonctionnel* ».

Pour compléter cette phase de visite, les deux derniers mois de marche à blanc permettront aux équipes du CHT de venir de manière un peu plus libre, par l'intermédiaire des cadres des services et en lien avec la planification du projet.

## ➤ LES VISITES EN CHIFFRES

Dates : de début avril à fin juillet 2016

Public cible : **1 400** personnes

Nombre de visites : **127** au rythme moyen de **8** par semaine

## EN ROUTE VERS KOUTIO

L'équipe chargée du projet Koutio s'y était engagée : les visites du Médipôle ont repris. Depuis début avril, les groupes se succèdent quatre jours par semaine.

Objectif : donner accès à leurs futurs locaux à quelque 1 400 agents !



L'un des deux premiers groupes à visiter le pôle 1 de Médecine, en rez-de-parvis, le jour de la reprise, le 1<sup>er</sup> avril.

## ➤ UNE ÉQUIPE DÉDIÉE

Quatre personnes ont été formées pour servir de guides : Florence Pécout, Aurélia Duchesne, Glenda Garnier et Catherine Beury. Nicole Grochain interviendra aussi, de manière plus ponctuelle. Elles seront systématiquement accompagnées d'un binôme pour gérer les visites, des « serre-files » choisis avec la DRH, trois personnes en incapacité temporaire et qui trouvent ici, pendant quelques mois, un moyen de reprendre une activité.

## L'APPEL D'OFFRES DÉMÉNAGEMENT SUIT SON COURS

Clos depuis fin mars, l'appel d'offres pour sélectionner les professionnels du déménagement qui se chargeront du transfert d'activité de Nouméa à Dumbéa aboutira très prochainement à un résultat définitif. Les entreprises ont répondu dans les temps et les plis ont été ouverts par une commission technique de dépouillement le 6 avril dernier. La phase d'analyse est désormais en cours.

Le cabinet *Déménage* s'est saisi des offres et fournira rapidement un rapport d'analyse à la direction de l'hôpital, en s'appuyant sur les contraintes du dossier calédonien et sur son expérience de ce type de projet. Ce rapport, valant pour avis, permettra ensuite à la direction de faire son choix définitif, d'ici la fin du mois d'avril.



#### Radiologie

Le service sera doté d'appareils *DRX Évolution*, tant dans la salle d'urgence que dans la salle os/poumons. Enfin, les scanners *Optima 660* pour les Urgences et *Évolution EVO* pour la Radiologie (fournis par Assystem) complètent les gros achats biomédicaux déjà réalisés.



#### Coronarographie, IVC et Chirurgie vasculaire

Les salles se verront équipées de deux modules : le premier (*FD20F*), installé à Gaston-Bourret en début d'année avec arceau au sol sera ensuite transféré en Radiologie vasculaire à Koutio; le second (*FD10C*) prendra place au Médipôle dans la salle de coronarographie.

#### Éclairages opératoires et médicaux

Les modèle *SURGIRIS LED - X3* ont été choisis notamment pour leur design en trois modules à leds particulièrement adapté aux salles disposant d'un plafond soufflant.



# LE MÉDIPÔLE S'ÉQUIPE !

**Au fil des mois, de nombreux appels d'offres ont été lancés pour fournir au Médipôle les équipements nécessaires à son fonctionnement quotidien. Revue de détail...**

## LE MOBILIER DE SOINS

Les lits ont été choisis et commandés avec, dans le détail, 117 lits de soins électriques, 3 lits de soins avec latéralisation, 14 lits avec système de pesée et 5 lits de soins pour patients obèses. Les lits de marque *ArjoHuntleigh* sont déjà connus par les soignants (dans leur version électrique et avec pesée) qui les manipulent au sein du CHT, des équipements qui répondent aux besoins de l'hôpital en termes d'efficacité, de coût et de maintenance. De plus, 446 tables de chevet et 450 tables à manger au lit ont également été commandées, toutes choisies dans un souci de concilier qualité du mobilier, confort d'utilisation et maniabilité.

Autre équipement désormais choisi pour le site de Koutio, les bornes sur lesquelles viendront se brancher les chariots de transport des repas pour assurer le maintien en température des aliments. Ces bornes modernes permettront en effet de préserver les chaînes du chaud et du froid dans des chariots *B-Smart* de la marque *Burlodge*.

## LES ÉQUIPEMENTS BIOMÉDICAUX : DES ACHATS DE HAUTE QUALITÉ

Tout comme les équipements de soins, les appels d'offres pour les équipements biomédicaux ont porté leurs fruits ces derniers mois et ont abouti à des commandes de matériel moderne et technique.

#### Logipôle

Sont attendus 2 isolateurs pour la fabrication de nutrition parentérale (*JCE N500*) et 1 isolateur dédié aux produits cytotoxiques (*JCE N10 RV4*).

#### Stérilisation

Elle sera équipée de deux cabines de lavage. Ces cabines *LC 80/2 - Steelco* auront une capacité de 4,8 m<sup>3</sup>. La stérilisation recevra également 2 laveurs désinfecteurs (*Gétinge 86 - CIPAC*) et 2 stérilisateur à vapeur d'eau (*Gétinge GSS 67132 - CIPAC*).



#### Poutres et chariots-nacelles de la halle opératoire

Du constructeur *Dräger*, modèle *Opera*.