

News Letter



CENTRE
HOSPITALIER
TERRITORIAL
NOUMÉA

SEPTEMBRE 2016

➤ **43**

DE L'OUVRE BOÎTE



PORTES OUVERTES



Il est encore temps de réserver votre visite pour vous et votre famille, si vous le souhaitez, pour découvrir les nouveaux locaux de l'établissement. Voyez la procédure en dernière page de cette newsletter.

MÉDIPÔLE : FORMATIONS PRATIQUES

Le mois de septembre verra se mettre en place une nouvelle vague de formations pratiques en vue de l'entrée au Médipôle de Koutio. Du 1^{er} septembre au 14 octobre, à raison de deux groupes de dix personnes par demi-journée de formation, le personnel soignant aura l'occasion de se rendre dans les futurs services. Les participants pourront ainsi se familiariser avec l'environnement qui sera prochainement le leur et avec leur outil de travail. Au total, quelque 1 300 personnes sont ainsi concernées, appartenant à tous les pôles de soins et médicotecniques.

La formation se déroulera en deux parties : d'abord l'environnement du patient (domotique, climatisation et

terminaux multimédias) puis l'environnement du service (électricité, téléphonie, appel malade, TAL, pneumatique et incendie). Les formations seront assurées par quatre infirmières du CHT, deux à temps plein, deux à mi-temps : Nathalie Simon, Béatrice Delatouche, Carole Simonin et Nathalie Dubaton. Pour tout renseignement au sujet de ces formations, contactez la cellule formation au 14 88.



➤ IPNC

Le transfert de l'activité de laboratoire de l'Institut Pasteur vers le CHT est confirmé. Il sera effectif au 1^{er} novembre. Les agents de l'IPNC concernés par le transfert seront reçus individuellement par la direction des ressources humaines ou les affaires médicales en ce qui concerne les biologistes. L'IPNC se concentre sur son activité essentielle de la recherche et de santé publique dans le cadre d'une convention entre la Nouvelle-Calédonie, le CHT, l'Institut Pasteur et l'Agence sanitaire et sociale. Les axes de recherche seront fixés par le Gouvernement de la Nouvelle-Calédonie.

➤ CAMP EST

Une nouvelle convention sera présentée au prochain conseil d'administration de l'Établissement. Elle permettra de normaliser les relations contractuelles entre le CHT et l'administration pénitentiaire et sera basée sur un volume horaire annuel en temps médical et paramédical qui comprend le temps de remplacement. Le budget alloué par le centre pénitentiaire pour le CHT se trouve donc augmenté.

ACCIDENTS DU TRAVAIL



AT⁽¹⁾ janvier à juillet 2016 :

176^{AT}

Dont : AES⁽²⁾ 40 AT
TMS⁽³⁾ 64 AT (dont 41 lombalgies)

SERVICES LES PLUS TOUCHÉS

- > Pneumologie hospit. : 7 AT
- > SAU/UHCD/SAMU/SMUR GB : 5 AT
- > Bloc Opérateur GB : 2 AT
- > Neurologie Interne hospit. : 2 AT
- > Soins Intensifs hospit. : 2 AT
- > Médi. Médecine-Chir.septiq./UnitCohort. : 2 AT

AT janvier à juillet 2015 : SERVICES LES PLUS TOUCHÉS

- 193^{AT}**
- Dont : AES 38 AT
TMS 69 AT (dont 40 lombalgies)
- > SAU/UHCD/SAMU/SMUR : 4
 - > Bloc Opérateur MG : 1
 - > Bureau des entrées GB : 1
 - > Camp Est centre de détention : 1
 - > Cardiologie : 1
 - > Chir Septique A2-B1 : 1
 - > Chirurgie Viscérale B2 : 1

➤ DÉMÉNAGEMENT : DEUX NOUVELLES ÉTAPES MAJEURES



Le déménagement a concrètement débuté le 4 août avec le transfert de la Stérilisation de Magenta vers Koutio. Deux autres étapes préliminaires aux opérations principales se profilent désormais au premier rang desquelles le déménagement de l'appareil d'IRM qui nécessite six semaines de travail, interrompant ainsi momentanément cette activité au sein de l'hôpital. Une organisation est en cours de mise en place avec le secteur privé pour pallier le manque d'un appareil.

La seconde étape concerne une partie de la Pharmacie dont le déménagement est prévu pour le début du mois d'octobre vers le Logipôle.

Par ailleurs, la société *Déménage* sera présente entre le 22 août et le 2 septembre dans le but de caler finement les organisations, que ce soit en interne au CHT ou avec le groupement d'entreprises retenu pour réaliser le transfert.

➤ MÉDAILLÉS

Merci de noter la cérémonie de remise des médailles du travail qui se déroulera le mardi 6 septembre 2016 à 15 heures au self de Gaston-Bourret. Nos félicitations vont à tous les médaillés.

GRAND OR

- Dahina LOUIS - Blocs opératoires
- Françoise BELHOMME - Médecine interne
- Marie du Rosaire WAMINYA - Hôtellerie

OR

- Dominique BOIS - Urgences GB
- Brigitte DEVILLELE - Gynécologie
- Jacob GOPE - Urgences GB
- Catherine MAGOT - Urgences GB
- Manuelle PERCHARD - Hôtellerie
- Georgiane PEREIRA - Hôtellerie
- Virginie RIVIÈRE - Urgences GB

VERMEIL

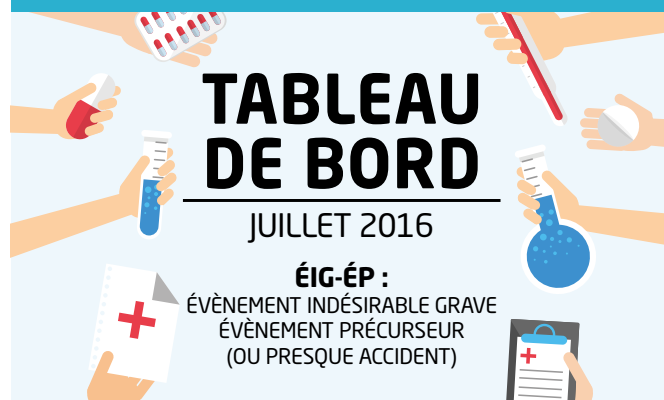
- Christiane FUCHSLOCK - Hémodyalise
- Christine JALLY - Hémodyalise
- Yann KOMEDJI - Service intérieur
- Florence LEMAIRE - Laboratoire de biochimie

ARGENT

- Angelina KUANE - Urgences GB
- Sabrina LEPIGEON - Standard
- Sylviane POLUTÉLÉ - Services financiers

➤ LES TAL SONT ARRIVÉS !

Le 12 juillet dernier, le Médipôle a réceptionné les automates de transport qui feront les va-et-vient entre le Logipôle et les services. Douze appareils ont ainsi rejoint le futur hôpital, accompagnés par les spécialistes du groupement retenu lors de l'appel d'offres, *Intermed* et *Robosoft*. Une phase de test a maintenant commencé afin de vérifier le bon fonctionnement de ces automates et de leur permettre de mémoriser peu à peu les trajets à réaliser. Par ailleurs, les « gares » de réception sont elles aussi en cours d'installation, de même que les caméras et rails de guidage nécessaires au positionnement et aux mouvements des chariots. D'ici début novembre, chaque TAL sera donc vérifié individuellement avant de passer aux tests des trajets puis au test sur une journée complète.



2016	Nbre de déclarations	Dont ÉIG	Dont ÉP
Janvier	103	7	11
Février	87	7	21
Mars	97	5	11
Avril	85	8	18
Mai	76	5	23
Juin	137	10	15
Juillet	89	5	7

EN ROUTE VERS KOUTIO

LES ORGANISATIONS NOUVELLES SE DÉVOILENT

Engagée depuis de longs mois, grâce au travail réalisé au sein des groupes SOIHM, l'élaboration des futures organisations au Médipôle s'achève maintenant. Après la construction de ces modes de fonctionnement, le temps est venu d'en dresser la synthèse et de les présenter. Une phase qui s'est déroulée ce mois d'août auprès des partenaires sociaux et des instances de l'Établissement.

Présentées en comités techniques paritaires (CTP) les 4 et 18 août, les futures organisations hospitalières ont été exposées en toute transparence aux partenaires. « *Le but de ces CTP particuliers était bien de présenter le résultat du travail mené et d'entériner ces organisations, précise Jérôme Desmottes, coordonnateur des opérations. Chaque service a ainsi rédigé une synthèse, permettant de cette manière aux rédacteurs - en général les chefs de service - de s'approprier un peu plus encore les éléments qui*

➤ LA MAINTENANCE HOSPITALIÈRE

- **Effectif** : 19 agents actuellement, 30 agents à Koutio répartis en quatre sections (bâtiment, électrique, CVC, automatismes et robotique)
 - **Plages horaires** : des agents présents uniquement en journée actuellement, un service de dépannage disponible 24 h/24 et 7 j/7 à Koutio.
 - **Organisation** : l'équipe assure, sur les différents sites du CHT, la maintenance des équipements non biomédicaux, la propreté des communs, la gestion des déchets, l'achat et l'approvisionnement des pièces techniques.
- À Koutio (Médipôle et Logipôle), la maintenance hospitalière aura un champ d'action différent. Elle gardera la collecte et le tri des déchets, mais se départira du nettoyage des communs et des achats et approvisionnements des pièces techniques. La maintenance consistera en l'exploitation et la conduite des bâtiments pour s'assurer que tout fonctionne en permanence (surveillance et dépannage), ainsi que la maintenance des bâtiments (prévention, suivi des prestataires, maîtrise des installations).

les concernent et, ensuite, de pouvoir en parler clairement, que ce soit aux partenaires sociaux ou aux équipes ». Le 4 août, la plupart des organisations administratives étaient ainsi à l'ordre du jour : DG (Direction Générale), DSIB (Direction des Systèmes d'Information et du Biomédical), DPF (Direction Planification et Finances), DAL (Direction des Achats et de la Logistique) et DT (Direction Technique). Les directeurs adjoints ont ainsi réalisé une présentation générale de leur direction puis ont présenté chacun des services qui les composent.





LA DIRECTION TECHNIQUE ÉVOLUE

Au milieu de l'ensemble des directions administratives, la Direction Technique a donc elle aussi montré les changements organisationnels qui allaient intervenir dans quelques mois. Jusqu'alors intégrée à la DALT (Direction des achats, de la Logistique et des Techniques), elle devient une direction à part entière composée de trois secteurs : la maintenance, la sécurité et la méthode. Si les deux premiers semblent plutôt classiques, ils ont néanmoins déjà modifié leurs organisations afin de correspondre aux futurs besoins, notamment par l'acquisition de nouvelles compétences voire l'intégration de nouveaux agents. Le troisième, quant à lui, est totalement nouveau.

Ce pôle d'activité, placé sous la direction de Claire Lafitte, concentrera son activité sur la GMAO (gestion de maintenance assistée par ordinateur) et sur la gestion de l'ensemble du parc d'équipement. Pour s'assurer un travail efficace, les agents s'appliqueront à réaliser de la maintenance préventive, à élaborer des protocoles d'intervention, à garder à jour l'historique des interventions... Autant d'éléments destinés au maintien en parfait état d'un outil de travail flambant neuf.



➤ LA SÉCURITÉ

- **Effectif** : Il a pris de l'ampleur ces derniers mois avec 13 agents l'année passée, 14 cette année et 15 prévus en 2017 et une montée en compétence de la plupart d'entre eux. À Koutio, pour assurer la sécurité des biens et des personnes au Médipôle et au Logipôle, des agents issus de sociétés de sous-traitance compléteront le dispositif à hauteur de 9 agents de sécurité incendie et 12 agents de sécurité antimalveillance.
- **Plages horaires** : À Gaston-Bourret, seul la sécurité incendie est assurée 7 j/7. À Koutio, la sécurité fera l'objet d'une attention constante, 7 j/7 et 24 h/24.
- **Organisation** : Le secteur sécurité est chargé de la sécurité des biens et des personnes dans les domaines de la sécurité incendie et antimalveillance. Il s'assure que l'établissement répond aux obligations réglementaires, assure une action de prévention (rondes, exercices, sensibilisation...), intervient lorsque les alarmes se déclenchent et entretient le matériel de sécurité incendie et antimalveillance. À Koutio, les équipes assureront les interventions techniques en matière de sécurité incendie (problème technique, panne, alarme...) et en termes d'antimalveillance (problème d'accès, vidéosurveillance, gestion des badges, contrôle du respect des consignes...).



➤ POUR UNE CME FORTE



À quelques semaines des élections de la nouvelle CME (commission médicale d'établissement), la présidente sortante, la Dre Hala Jenoudet, regarde vers l'avenir. Forte d'un peu plus d'un an d'expérience, elle pressent le thème de la gouvernance comme le centre du travail de la future équipe.

Au cours des derniers mois, des chantiers ont été engagés. Pour l'heure inachevés, ils demandent une relève rapide et engagée grâce à des acteurs investis, notamment pour traiter du sujet de la gouvernance. « C'est à mon sens un sujet prioritaire, estime Hala Jenoudet. Il est urgent de proposer un nouveau modèle de gouvernance médicale pour redonner sa place à la parole médicale ». Ce constat, la présidente le fonde sur une accumulation de situations : des changements intervenus ces dernières années (bâtiments, lits, effectifs), des changements à venir avec leur lot prévisible de difficultés... Face à ces évolutions, des décisions stratégiques sont et seront prises, impactant la vie quotidienne, les soins et les patients. « Le corps médical doit reprendre sa place au sein de la politique de l'Établissement, affirme Hala Jenoudet, et les décisions médicales doivent être le socle de toute autre décision ».

DIALOGUE ET CONCERTATION

Une ambition qui repose sur le dialogue entre administratif et médical et sur un corps médical fort, organisé et confraternel. D'où la nécessité d'une nouvelle gouvernance impulsant rythme et objectifs ! « Nous avons besoin d'un

modèle fédérateur basé sur une alliance globale, sur une vision transversale et sur l'intérêt général. Il y a deux solutions : soit un bureau de CME élargi représentatif des différents secteurs médicaux et chirurgicaux, soit un directoire avec un président (DG), un vice-président (président de la CME), la DCS et des médecins représentatifs des différents secteurs ». La future CME sera à même de décider du modèle le plus opportun en gardant à l'esprit l'idée d'un fonctionnement collégial du point de vue médical et associatif avec la direction.

➤ FAIRE BOUGER LES LIGNES

Voilà un peu plus d'un an, en juillet 2015, la Dre Hala Jenoudet, alors vice-présidente, prenait l'intérim de la présidence de la CME. Trois mois plus tard, elle brigua officiellement la présidence et se voyait élue pour une petite année.

« J'avais le sentiment que la parole médicale n'était pas entendue et, puisque j'avais envie de voir les choses évoluer, explique-t-elle je me suis lancée ». Animée par la volonté d'œuvrer dans l'intérêt général, la présidente s'emploie alors à faire de la CME une entité actrice des décisions de l'Établissement et s'engage pour une nouvelle gouvernance. Des dossiers qu'il reviendra à la prochaine CME de consolider. « Je pense, par exemple, qu'il faudra trouver la voie pour redonner la parole au chirurgiens, trop absents de nos instances ».

ÉNERGIE POSITIVE



*Nous avons besoin d'une énergie positive !
Nous allons en effet disposer d'un nouvel outil
extraordinaire et il nous faut travailler ensemble*

pour que cela fonctionne. Ne faisons pas d'angélisme : bien entendu, il y a des inquiétudes et bien entendu il y aura des problèmes. Mais aujourd'hui, la question ne se pose pas : nous allons au Médipôle ! Autant être positifs, travailler ensemble pour faire en sorte que cela fonctionne, être acteurs et moteur de la réussite ».

BIENVENUE AU

MÉDIPÔLE DE KOUTIO

PORTES OUVERTES

15/16/17

SEPTEMBRE 2016



Visites de
8h à 17h



Un départ de visite toutes les 10 minutes

Inscription préalable obligatoire à l'un des groupes de visite
Aucun accès au site ne sera possible pour les personnes non inscrites



Plus d'informations

www.eticket.nc/visite-medipole ou sur www.cht.nc



Inscription seulement sur

www.eticket.nc/visite-medipole

CENTRE HOSPITALIER TERRITORIAL NOUMÉA
Tél. (687) 25 66 00 - Fax (687) 25 66 99

