

News Letter

ILS FONT L'ACTU

➤ 18 AU 29 SEPTEMBRE : QUINZAINE DE LA MUSICOTHÉRAPIE

Étape importante et qui a nécessité un long investissement de temps de l'équipe douleur : les équipes soignantes disposent à partir de ce mois de morceaux musicaux composés spécialement pour les patients calédoniens (kaneka, folk broussard, ambiance tahitienne...). Plus important encore, l'ensemble des équipes soignantes pourra bénéficier du 18 au 29 septembre d'une formation à l'usage de la musicothérapie.

Renseignement / inscription :

Dr Luc Brun, chef de service UETD, luc.brun@cht.nc



➤ OUVERTURE DE LA CHAMBRE MORTUAIRE

Depuis le 1^{er} septembre, la morgue municipale de Nouméa est fermée la nuit de 21h à 6h. À compter de cette date, et selon l'heure du décès, le corps des patients décédés au CHT repose la nuit dans la chambre mortuaire, en attendant que les entreprises funéraires puissent transporter le corps à la morgue municipale le matin.

La prise en charge de jour des patients décédés au CHT reste la même. Leur préparation dans les services ne change pas : toilette mortuaire et présentation à la famille 24h/24. La chambre mortuaire se situe au R-1 du pôle Mère-Enfant. Elle n'est pas accessible aux familles.



➤ PSYCHOLOGUE DU TRAVAIL

Depuis le 12 juin 2017, Camille Rech, psychologue du travail, accueille le personnel du CHT pour des consultations à partir de 7h30 le lundi, le mardi matin et le jeudi au service de santé au travail (Pôle Chirurgie, 3^e étage). Pour prendre rendez-vous, vous pouvez joindre la médecine du travail au 20 86 79 ou contacter directement la psychologue au 20 86 41 ou par mail camille.rech.ext@cht.nc.



➤ NOUVELLE VITRINE POUR LE CENTRE DE DON DU SANG

Le Centre de don du sang a revu sa signalétique pour être plus visible et plus facile à repérer.



ACCIDENTS DU TRAVAIL



AT⁽¹⁾ janvier à juillet 2017 (cumul à fin juillet) :

207 AT

Dont : AES⁽²⁾ 48 AT
TMS⁽³⁾ 58 AT (dont 39 lombalgies)

AT/SERVICE MENSUEL

- > Bloc opératoire : 6 AT
- > Réanimation polyvalente : 3 AT
- > Service Palier Approvisionnement : 3 AT
- > Service brancardage : 3 AT

AT janvier à juillet 2016 (cumul à fin juillet) :

176 AT

Dont : AES 39 AT
TMS 65 AT
(dont 41 lombalgies)

AT / SERVICE MENSUEL

- > Pneumologie hospit. : 7 AT
- > SAU/UCDSAMUSMUR GB : 5 AT
- > Bloc opératoire GB : 2 AT
- > Médecine interne hospit. : 2 AT

➤ PARKING DES ASTREINTES

Le parking des astreintes, situé devant les laboratoires, est exclusivement réservé au personnel d'astreinte. Il est formellement interdit d'y stationner si l'on n'est pas concerné. Accessible par badge, son accès est nominativement tracé et donc contrôlé. Les parkings visiteurs des Urgences, de la Maternité et de la Radiothérapie suivent le même fonctionnement.

Rappels :

- > le Code de la route s'applique dans l'intégralité du site du Médipôle ;
- > la police peut verbaliser ;
- > le stationnement gênant ou sauvage est interdit ;
- > la vitesse est limitée à 30 km/h.



➤ AFFICHAGE SAUVAGE & DÉCORATION IMPROVISÉE

Il est rappelé que l'affichage sauvage et la décoration non institutionnelle sont interdits, car cela dégrade les murs. Toutefois, des demandes peuvent être formulées par voie hiérarchique et un budget peut être accordé pour la décoration des services accueillant des patients.

➤ SÉCURITÉ

Le mois d'août a été le témoin de deux incidents graves dans les services de soins.

Le premier, un incendie déclenché par un détenu, a été pris en charge de manière remarquable par l'équipe de soins et l'encadrement de nuit, puis par la sécurité incendie de l'établissement. Un point a été fait au Haut-commissariat, avec la direction du Camp-Est et la gendarmerie afin de corriger les mesures de sécurité et de gérer ces situations de la manière la plus sûre et plus rigoureuse possible.

Le second est une agression, pendant les heures de visite, par un malade psychiatrique visitant un membre de sa famille hospitalisé. L'équipe de soins s'est trouvée confrontée à cette situation et, là encore, a su, avec l'aide du service de sécurité, y faire face.

Rappelons à cette occasion les premières règles : se protéger soi-même, prévenir de suite la sécurité par le 17 ou le 18, puis protéger le patient.

Que l'engagement des équipes concernées soit de nouveau salué.

➤ GESTION DU PARCOURS PATIENT

La démarche de gestion du parcours patient et des lits apparaît aujourd'hui comme une nécessité pour optimiser le fonctionnement de notre nouvel établissement. Afin de nous accompagner dans sa mise en place, monsieur Dominique Dejean de la société Effigen sera en mission au CHT du 7 au 19 septembre. Cette visite a pour objectif d'expliquer l'intérêt de cette démarche mais aussi de faire une première analyse du contexte spécifique du CHT sur le terrain.

Elle s'organisera donc autour :

- > D'une présentation de la démarche à l'ensemble du personnel ;
- > De temps de rencontres avec le comité de direction, le bureau de la CME et la gouvernance, puis avec l'encadrement supérieur, les cadres de santé et les médecins chefs de service ;
- > D'observation *in situ* de nos pratiques comme la programmation des patients, la gestion et la programmation du bloc opératoire ou les urgences ;
- > De débriefings quotidiens ;
- > De réunions de synthèse.

➤ NOUVEAU : INSTALLATION DE POINTS PHONE IZI

Des postes de téléphone ont été installés dans le hall d'accueil et aux urgences, pour permettre aux patients ou à leur entourage de passer des appels, si nécessaire. Ils fonctionnent avec un système de prépaiement IZI (carte à gratter IZI et/ou compte IZI).



ELLES NOUS REJOIGNENT...

CLAIRE CARLIER

30 ans

Assistante en pharmacie

En poste depuis le 1^{er} janvier 2017



« J'ai toujours eu envie de travailler dans le domaine de la santé : je me suis orientée vers les études de pharmacie – à Bordeaux – très rapidement », confie Claire. Elle rejoint ensuite le CHU de Marseille pour son internat. Entre mai et novembre 2014, elle vient une première fois en Nouvelle-Calédonie pour son stage d'interne, effectué à la pharmacie du CHT Gaston-Bourret. Retour ensuite à Marseille pour la thèse, en gardant cependant l'espoir de revenir bientôt travailler sur le Caillou. Elle obtient ainsi une première mission au service Pharmacie en novembre 2015, prolongée par un contrat d'assistante en pharmacie ce début d'année. « J'avais très envie de m'installer ici. Les conditions de travail au Médipôle sont équivalentes à celles d'un établissement hospitalier métropolitain, mais avec un cadre de vie plutôt exceptionnel ! »

ÉLISE CALTOT

33 ans

Médecin assistant au département Anesthésie-Réanimation

En poste depuis le 1^{er} janvier 2017



Lors de son stage d'interne en 2012, le Dr Élise Caltot découvre le CHT et la Nouvelle-Calédonie et choisit de revenir pour y travailler (son conjoint est employé à l'usine de Vale Goro). Native de Normandie, elle suit ses études au CHU de Reims et de Brest. Elle choisit l'anesthésie-réanimation, « parce que j'aime la variété des pathologies rencontrées, travailler dans un contexte d'urgence, rassurer les patients avant une anesthésie, accompagner les familles qui ont un proche en réanimation. Et j'apprécie beaucoup aussi le travail d'équipe ! » Le Dr Caltot est plus particulièrement intéressée par la chirurgie viscérale, la gynécologie-obstétrique et la neurochirurgie.

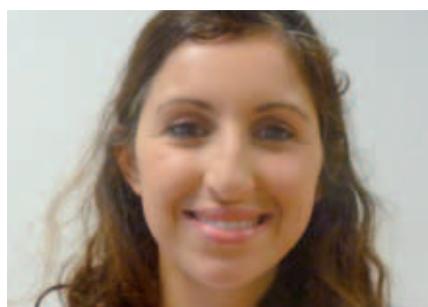
Aujourd'hui, elle se réjouit de son environnement de travail : « C'est vraiment très agréable de bénéficier de cette belle infrastructure et de ses équipements. »

KHALIDA AMIR BERGER

30 ans

Assistante aux Urgences pédiatriques

En poste depuis le 4 janvier 2017



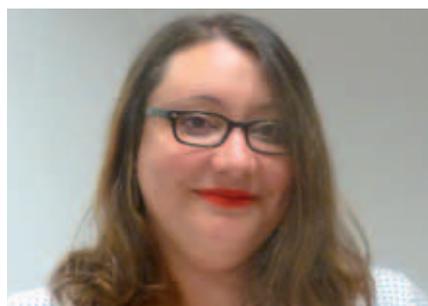
Cette jeune maman d'un bébé de 10 mois a grandi à Rivière-Salée, mais a quitté Nouméa pour Paris puis Strasbourg pour son cursus. Médecin généraliste, elle suit un DU d'urgences pédiatriques et fait l'un de ses stages à Magenta. Elle en profite aussi pour travailler six mois au dispensaire de Lifou. En 2016, après sa thèse, retour en Nouvelle-Calédonie, en « libéral » à Païta. « J'attendais en fait qu'un poste se libère à l'hôpital : j'ai tenté cette expérience mais je voulais vraiment intégrer les Urgences pédiatriques. » Dans ce service où elle apprécie l'ambiance et l'implication de l'équipe, elle peut remplir pleinement son rôle de médecin : « Non seulement le travail est complet et très varié, mais la relation avec les enfants et les parents peut parfois être très forte. J'ai l'impression que notre travail a du sens et est utile, c'est très gratifiant ! »

ANNE-LAURE VIALATTE

33 ans

Assistante au service Neurologie

En poste depuis le 9 janvier 2017



Originaire de Bourgogne, le Dr Anne-Laure Vialatte a suivi toutes ses études de médecine au Centre Hospitalier Universitaire de Dijon. Si la jeune femme a choisi de se spécialiser en neurologie, c'est surtout pour sa dimension très cartésienne : « Si ce n'est pas logique, ce n'est pas neurologique. En examinant le patient, on est capable de dire,

AU SERVICE DE TOUS

il y a tel souci à tel endroit. Ce que j'aime dans la neurologie, c'est son approche très carrée ! »

Elle confie avoir voulu quitter sa région natale pour un changement de vie radical et a donc saisi l'opportunité de venir exercer en Nouvelle-Calédonie.

« Outre le pays qui est magnifique et son climat bien sûr, les Calédoniens sont accueillants : ma relation avec les patients de l'hôpital est vraiment chaleureuse. Je suis très satisfaite. »

SARAH FARGETTON

28 ans

Chirurgien-dentiste au service ORL

En poste depuis le 3 avril 2017



Née en Nouvelle-Calédonie, le Dr Sarah Fargetton a rejoint le service de Chirurgie cervico-faciale-ORL, après avoir travaillé quelques mois pour les dispensaires de la province Nord. Elle se forme à l'Université Paris Descartes d'abord, puis au Canada, à l'Université de Québec, et se spécialise dans la prise en charge des traitements lourds. *« Je garde un très bon souvenir de cette expérience. En tant que dentiste, j'ai obtenu une équivalence et un permis de travail qui me permettent de travailler pour la province francophone Québec, raconte le jeune médecin. J'espère d'ailleurs, à plus ou moins long terme, aller exercer là-bas... »*

Le Dr Fargetton souhaite aider et prendre en charge au mieux les patients qui souvent souffrent de grandes douleurs lorsqu'ils viennent au CHT. *« J'avais justement envie de travailler à l'hôpital plutôt qu'en ville pour cette approche complètement différente des patients. »*

Parti à la retraite fin avril, le Dr Bernard Genelle, ancien chef du service de Gastro-Entérologie, a travaillé au CHT Gaston-Bourret pendant vingt et un ans. Retour sur une carrière consacrée au service public.

Médecin militaire, il intègre Gaston-Bourret, pour devenir chef du service Gastro-Entérologie, le 1^{er} février 1996. *« J'avais déjà vingt-cinq ans de carrière, et une dizaine de déménagements à mon actif en Afrique et dans les DOM-TOM. »*

Sa formation : l'école de Santé navale et la faculté de Bordeaux, avant une spécialisation en pathologie tropicale à l'IMTSSA (Institut de médecine tropicale du service de santé des armées) à Marseille.

LE SENS DU DEVOIR

Et le CHT ? *« De bonnes conditions de travail, des relations agréables avec des collègues et équipes investis... »* De plus *« Le plateau technique du CHT, avec ses scanners, IRM ou vidéo endoscopie, n'a rien à envier à ses homologues métropolitains, encore plus depuis l'arrivée au Médipôle ! »*

VOYAGES ET ACTIVITÉS SPORTIVES

Il part maintenant à la découverte de nouveaux horizons, comme le Portugal, le Vietnam ou La Réunion, l'île natale de son épouse. Sans oublier la pratique du vélo, la randonnée et le golf : *« La Calédonie offre un magnifique terrain de jeux ! »*



Travailler en métropole, en Afrique, en Polynésie et en Calédonie, dans le secteur public, auprès de populations parfois déshéritées et atteintes de lourdes pathologies, m'a beaucoup apporté. »

Dr Bernard Genelle



➤ 1^{ER} ATERRISSAGE POUR LE PUMA !

L'hélicoptère a réalisé fin août son premier posé dans la dropzone dédiée du Médipôle.

L'hélicoptère Puma de l'armée de l'air est régulièrement sollicité pour les interventions exceptionnelles que ne peuvent assurer ceux, bien que biturbines, d'Helicocéan. Le Puma permet en effet de secourir plusieurs blessés en même temps, de voler la nuit, d'aller faire des hélitreuillages en pleine mer, sur une longue distance ou dans des conditions météorologiques peu clémentes. La dropzone du bâtiment, attenante aux Urgences, ne permettant pas d'accueillir un tel appareil, un espace à proximité du CHT vient d'être défini comme zone d'atterrissage. Permettant, ce lundi 28 août, la dépose d'un patient : un croisiériste australien évasané depuis Maré.



➤ NOUVEAUX MEMBRES DU COMITÉ D'ÉTHIQUE

Le Comité d'éthique a pour mission d'identifier et de résoudre les problématiques d'ordre éthique autour de situations particulières de soins, de l'information et de l'aide à la décision des patients et des projets de recherche clinique.

Suite au renouvellement des membres, il est désormais composé de :

- **13 médecins** : docteurs Érica Mancel, Sébastien Mabon, Nicolas Naggara, Laurence Noirmain, Sylvie Saint Lanne, Myriam Lungo, Jean-Baptiste Guillaume, Marine Dorsi Di Meglio, Lionel Lepot, Philippe Campana, Samuel Salama, Jessyca Samin, Anne-Claire Gourinat
- **1 représentant du comité d'éthique territorial** : Stéphanie Aurin
- **3 représentants des personnels paramédicaux** : Carole Michel, Jean-Pierre Boisson, Laurence Bouton Tuikalepa
- **1 représentant des cadres sages-femmes** : Alexandre Douine
- **2 représentants de la société civile** : Jeanine Charbonnel, Sabine Manot



VISITE DU NOUVEL HÔPITAL À KONÉ

Vendredi 21 juillet, à l'occasion du Comité de pilotage inter-établissements hospitaliers qui réunit le CHT, le CHS Albert-Bousquet et le CHN, une partie de la Direction a fait le déplacement à Koné et a visité le chantier du futur hôpital, qui ouvrira ses portes en 2018.

Étaient présents le directeur, Dominique Cheveau, Marie-Claire Kabar, directrice de la DCSCQ, Frédéric Dosch, directeur de la DSIB, le Dr Cathy Sebat, chargée de mission médicale, et le Dr Hervé Levénès, vice-président de la CME.

Également à l'ordre du jour de ce COPIL : le renouvellement de la convention CHT/CHS/CP, la convention de coopération médicale CHT/CHS, les assises du CHT sur le temps de travail, la coopération médicale CHT/CHN, les discussions sur les transferts des données des images médicales et le projet médical commun.

➤ TESTS POUR THÉRAPIES CIBLÉES

L'équipe médicale du service d'Anatomie et cytologie pathologiques a reçu fin juillet la visite de M^{me} Sylvie Lantuéjoul, professeur en Anatomie pathologique au centre Léon-Bérard (Lyon).

En déplacement sur le territoire pour quelques jours, le Pr Lantuéjoul a animé des conférences destinées aux pathologistes et aux cliniciens du CHT et du secteur privé sur la classification OMS des tumeurs pulmonaires, la gestion des prélèvements et des tests sur tissu pour l'accès aux thérapies ciblées.

De nouveaux traitements ont en effet été récemment mis au point pour les cancers du poumon. Leur prescription est indiquée si la tumeur exprime certains marqueurs (PD-L1). Les pathologistes expliquent qu'ils souhaiteraient mettre en œuvre dans le service d'Anatomie pathologique du CHT les techniques de révélation de ces marqueurs, permettant ainsi aux pneumologues et oncologues d'améliorer la prise en charge de leurs patients.



Le Dr Monchy, le Pr Lantuéjoul, le Dr Legrand et le Dr Busca



LA DENGUE : L'HEURE DU BILAN

L'épidémie de dengue est officiellement terminée.
Au cœur du dispositif, quels moyens le CHT a-t-il mis
en œuvre durant cette période critique ?



**Des études sont en cours
pour mieux comprendre
cette épidémie de dengue
et évaluer l'efficacité des
dispositifs mis en place,
afin de mieux se préparer
aux futures épidémies
d'arbovirose.**

À la suite de l'avis de la DASS et consultation des experts, le gouvernement a pris acte ce 31 août de la fin de l'épidémie de dengue en Nouvelle-Calédonie. Au-delà de sa collaboration classique avec la DASS et l'Institut Pasteur pour le suivi épidémiologique, le CHT a pris les dispositions suivantes :

- > Lors du pic d'épidémie, il a ouvert une « Unité Dengue » de sept lits supplémentaires, avec un médecin dédié, également joignable par téléphone pour des avis ;
- > Afin de réguler les flux des malades et de n'hospitaliser que ceux qui le nécessitaient, l'équipe de médecine interne a mis au point un outil décisionnel. Ce logigramme, basé sur des critères cliniques et biologiques, est destiné aux médecins généralistes et urgentistes.
- > Une prise en charge par un traitement intraveineux protecteur du foie pour les cas d'hépatites sévères dues à la dengue a été mise en place pour la première fois.

➤ HYGIÈNE DES MAINS : RENDEZ-VOUS LE 26 SEPTEMBRE

Cette journée mondiale va pour la première fois faire l'objet d'une mobilisation au niveau territorial. Objectif : sensibiliser sur l'importance et les bonnes pratiques du lavage des mains. Elle est réalisée avec le soutien de la DASS-NC et s'adresse autant au grand public qu'aux professionnels de santé. Des ateliers seront présents au marché de Nouméa, dans les bureaux de poste, etc.

Le CHT participera à cette journée :

- > Ateliers pédagogiques « boîte à coucou » et SureWash
Unité mobile de formation
- > Diffusion de vidéos
- > Ateliers d'information et de sensibilisation
- > Café offert

De 9h à 15h dans le grand hall du Médipôle

