

# News Letter

## ILS FONT L'ACTU

### ➤ LE LIVRET D'ACCUEIL 2018 EST DISPONIBLE !



Dans le cadre du processus d'amélioration continue déployé par le CHT, le livret d'accueil est remis systématiquement à tous les patients du Médipôle. L'objectif est de les aider à mieux connaître l'hôpital, les formalités administratives, les conditions de séjour, le déroulement des soins, mais également leurs droits et devoirs, les aides ou encore l'accompagnement. Dans la version 2018, les formulaires « Directives anticipées » et « Personne de confiance », ainsi que le questionnaire de sortie ont été insérés à la fin, sous la forme de fiches, facilement détachables. Courant mars, les patients pourront aussi consulter leur livret d'accueil dans sa version numérique grâce aux terminaux multimédias du Médipôle, installés dans les chambres.

### ➤ UN AUTOMATE À LA POINTE EN MICROBIOLOGIE



Depuis septembre 2017, le laboratoire de microbiologie est équipé d'un appareil qui révolutionne la PCR, cette technique qui permet de détecter l'ADN de pathogènes recherchés : l'automate multiplex FilmArray®. Des tests plus sensibles, des diagnostics moléculaires plus rapides (en 1 h 30 et 7 j/7) et encore plus efficaces : les avantages sont substantiels pour le CHT et le patient, mais aussi pour la santé publique, puisqu'il permettra de détecter très rapidement des germes à potentiel pandémique. Le Dr Ann-Claire Gourinat, responsable du laboratoire de microbiologie, a d'ailleurs présenté ce nouvel équipement à la DASS-NC début février.

La technologie FilmArray® fera l'objet d'un article complet dans le prochain *Ouvre boîte*.

## ➤ AGENDA DES PROCHAINES MISSIONS ET VISITES AU CHT

### HÉMATOLOGIE

**Du 12 au 14 mars, visite du Pr Claude Négrier**, coordonnateur du Centre de référence des maladies rares (CRM) hémophilie et autres déficits hémorragiques rares.

*Réflexion sur l'organisation des soins pour les maladies hémorragiques en Nouvelle-Calédonie, doublée d'une rencontre des équipes médicales, paramédicales et administratives.*

**Du 2 au 9 mai, Congrès sur les maladies hémorragiques, en présence du Pr Yves Gruel**, président du Groupe français d'études sur l'hémostase et la thrombose, **et du Pr Claire Pouplard**. Tous deux exercent au service d'Hématologie-Hémostase, Centre régional de traitement de l'hémophilie, à Tours.

*Formation continue et réflexion sur l'organisation des soins pour les maladies hémorragiques en Nouvelle-Calédonie, en dix sessions thématiques.*

### PÉDIATRIE

**Du 19 au 26 mars, mission du Pr Éric Dobremez**, chirurgien pédiatrique viscéral à Bordeaux.

### RÉANIMATION

**Du 23 avril au 4 mai, visite du Pr Jean-Louis Vincent**, professeur de soins intensifs à Bruxelles et expert de renommée internationale. Programme en cours d'élaboration.

### MÉDECINE INTERNE

**Les 15 et 16 mai, mission du Pr Joy Ho**, hématologue à Sydney.

## ACCIDENTS DU TRAVAIL

AT<sup>(1)</sup> janvier 2018 :

# 25<sup>AT</sup>

Dont : AES<sup>(2)</sup> : 5 / AT<sup>(1)</sup> : 9 / LO<sup>(3)</sup> : 6 / TMS<sup>(4)</sup> : 1 / AJ<sup>(5)</sup> : 4

### AT/SERVICE MENSUEL

Bloc Opératoire CHT Médipôle : 3 AT / Bloc obstétrical : 2 AT / Exploration-Endoscopie digestive : 2 AT / Néphrologie / Hémodialyse : 2 AT / Réanimation polyvalente : 2 AT / Urg.Adult.&Pédiatriq./UHCD/SMUR/ Camp Est : 2 AT

AT janvier 2017 :

# 27<sup>AT</sup>

Dont : AES<sup>(2)</sup> : 9 / AT<sup>(1)</sup> : 12 / LO<sup>(3)</sup> : 4 / TMS<sup>(4)</sup> : 0 / AJ<sup>(5)</sup> : 2

### AT/SERVICE MENSUEL

Imagerie Médicale : 3 AT / Réanimation polyvalente 2 AT / Service brancardage 2 AT / Service Maintenance 2 AT / USIC / USINV 2 AT /

## BLOC OPÉRATOIRE : VERS UNE GESTION OPTIMISÉE

**LE PROJET D'ORGANISATION**  
**2 modules distincts\* :**  
 > 4 blocs pour les urgences  
 > 6 blocs pour les opérations programmées

**Afin d'améliorer la programmation du Bloc opératoire et, du même coup, la gestion du flux des patients, le CHT s'est appuyé sur l'expertise d'un cabinet spécialisé. Après un audit en 2017, place à l'accompagnement des nouvelles bonnes pratiques. Objectif : permettre au Bloc de gagner en efficacité.**



Missionné en septembre dernier dans le cadre de la démarche « parcours patients », le cabinet de conseil en santé Effigen avait réalisé un audit du CHT dans lequel il soulignait l'importance de la gestion des blocs et plateaux interventionnels. Dominique Dejean, l'un des directeurs d'Effigen et spécialisé dans l'organisation des blocs depuis plus de dix ans, est revenu en janvier pour accompagner la mise en place des bonnes pratiques de gestion au sein du BO. Le Dr Olivier Mullerstedt, responsable du projet au CHT, explique les enjeux : « À l'heure des considérations budgétaires, si nous voulons continuer à travailler pour nos patients dans des conditions optimales, tant au niveau du matériel que du personnel dédié, il est impératif de renforcer l'activité en faisant preuve d'efficacité ». Le consultant a relevé l'ensemble des problématiques en rencontrant les différents

acteurs du Bloc. Il a ainsi pu établir un document de référence, ainsi qu'un plan d'action pour orienter la transition vers une gestion optimisée. L'idée principale repose sur deux indicateurs à confronter : le TVO, temps de vacation ouverte, qui définit la durée de mise à disposition de la salle, et le TROS, temps réel d'occupation des salles, qui comptabilise le temps réellement passé. Une programmation au plus près de la réalité du Bloc permettra d'assurer une meilleure prise en charge des patients et d'obtenir un planning avec des salles ni sur-réservées ni sous-utilisées, évitant ainsi les annulations ou la perte de temps.

### Quels changements, concrètement ?

- > **Une modification du système de brancardage**, qui représente un paramètre fort de l'orchestration du BO, avec des brancardiers positionnés au bloc, en contact direct avec le régulateur.
- > **La mise en place d'une supervision en temps réel** du déroulement du programme des interventions, sur écrans au sein du bloc et accessible aux autres services.
- > **La création d'un thésaurus chirurgical**, véritable clé de voûte de la programmation. De cet inventaire de l'ensemble des interventions par spécialité découle le temps prévisionnel nécessaire à chaque opération au plus près du TROS. Cela intègre le temps moyen d'intervention selon le praticien, les temps annexes nécessaires avant et après la chirurgie définis par des jalons : entrée en salle, anesthésie, incision, pansement, sortie, mais aussi le temps de préparation de la salle et du matériel.
- > **Des ajustements informatiques sur DxBloc**, le logiciel de programmation du BO, pour prendre en compte ces données et proposer une programmation optimisée.

La finalisation et la mise en œuvre de ce projet sont prévues pour fin avril.

## L'ÉPIDÉMIE DE DENGUE EST DÉCLARÉE !

Depuis le 22 février, nous sommes en situation d'épidémie de dengue, avec une prévalence du sérotype 2, contre lequel les Calédoniens ne sont pas immunisés.

### Rappel des mesures de prévention :

- > Détruire les gîtes larvaires
- > Se protéger en utilisant des répulsifs adaptés
- > Consulter un médecin en cas de fièvre et douleurs articulaires



	Nbre de déclarations	Dont EIG	Dont EP
Cumul 2017	2217	77	210
Janvier 2018	181	5	19
Janvier 2017	350	4	36

## ➤ PRÉVENIR LES RISQUES PSYCHOSOCIAUX : LE PLAN D'ACTION

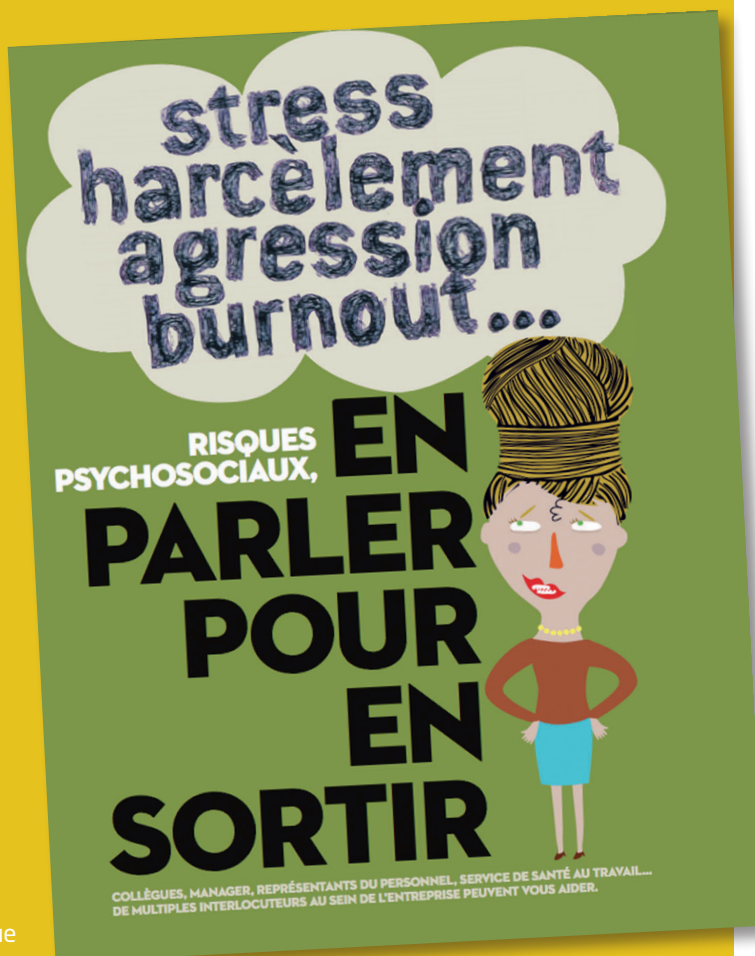
En décembre dernier, le plan de prévention des risques psychosociaux du CHT a été présenté au comité de suivi des RPS, puis au CHSCT, comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail. Véritable feuille de route, il a reçu un écho favorable des différents partenaires.

Il se décline en six engagements forts :

1. Agir contre les dysfonctionnements et désagréments quotidiens favorisant le stress au travail.
2. Former l'encadrement aux techniques managériales et aux RPS.
3. Sécuriser et accompagner les parcours professionnels.
4. Améliorer l'expertise des interventions internes.
5. Garantir la bonne intégration des agents dans les services.
6. Sensibiliser et communiquer sur les RPS.

Le plan de formation de l'encadrement aux techniques managériales et aux RPS est actuellement en cours de construction. Il devra permettre aux managers de mieux cerner le concept des risques psychosociaux dans l'optique de mieux les prévenir. Cette démarche de prévention, longue et structurée, nécessitera l'implication et la mobilisation de tous les acteurs du CHT.

Par ailleurs, pour mieux lutter contre les idées reçues concernant les risques psychosociaux, la DRH a lancé en janvier une campagne de prévention et de sensibilisation auprès du personnel via des affiches. Elle est également relayée sur les écrans de télévision au sein de l'établissement. Cette opération, mise en place à travers différents outils de communication (journal interne, écrans, affiches), a pour objectif de libérer la parole autour des dangers que représente ce risque professionnel.



“ La politique de prévention des RPS du CHT fera partie intégrante du document unique d'évaluation des risques professionnels. ”

## ➤ INFO ÉLECTIONS CTP

**La première réunion de négociation du protocole d'accord préélectoral entre la direction du CHT et les syndicats se tiendra jeudi 8 mars. Les élections du CTP, comité technique paritaire, se dérouleront en juillet.**

Rappelons que le comité technique paritaire représente les salariés lors des échanges avec l'employeur public. Il est obligatoirement consulté sur les questions relatives aux programmes de modernisation des méthodes et techniques de travail et à leur incidence sur la situation du

personnel, à l'examen des grandes orientations à définir pour l'accomplissement des tâches de l'administration intéressée et aux problèmes d'hygiène et de sécurité. Il est également compétent sur l'organisation des administrations, établissements et services, sur le fonctionnement des administrations et services ainsi que sur l'élaboration ou la modification des règles statutaires régissant le personnel affecté dans les services relevant de leur compétence. La durée du mandat est de deux ans. Le mandat en cours se terminera donc le dimanche 22 juillet 2018.

## LES BONNES PRATIQUES INFORMATIQUES

## ➤ CRÉER UN MOT DE PASSE SÉCURISÉ

## QU'EST-CE QU'UN BON MOT DE PASSE ?

- 1. Un mot de passe suffisamment long :** la capacité des hackers à pirater un mot de passe dépend d'abord de sa longueur. Les logiciels qu'ils utilisent testent automatiquement toutes les combinaisons possibles. Une chaîne de huit à douze caractères est un bon compromis entre sécurité et facilité de mémorisation.
- 2. Un mot de passe utilisant une diversité de caractères :** les logiciels des pirates sont également programmés pour tester tous les mots du dictionnaire, une grande quantité de prénoms et, évidemment, toutes les dates du calendrier. Il ne faut donc pas hésiter à utiliser une diversité de majuscules, minuscules, chiffres et des caractères de ponctuation.
- 3. Un mot de passe unique :** chaque site web ou abonnement en ligne doit avoir une clef d'accès différente. Ainsi, si votre mot de passe est volé, il ne servira que pour ce site.

## COMMENT CRÉER UN MOT DE PASSE SÉCURISÉ ?

- 1. Retenir la première lettre de chaque mot composant une phrase.** Ensuite, mettre une majuscule toutes les deux lettres et remplacer certaines lettres par des chiffres.  
*Exemple : « L'œil ne voit rien si l'esprit est distrait. » En optant pour le remplacement des O et des E par des 0 et 3, on obtient L'OnVrSI'33D. Un tel mot de passe prendrait environ 500 millions d'années à être déchiffré par un ordinateur standard.*
- 2. Choisir un mot de passe « classique », puis décaler chaque lettre d'une touche vers la droite.**  
*Exemple : en partant du prénom Jean-Claude, on obtient (toujours avec une majuscule pour deux lettres) KrZ,èVmZiFr.*
- 3. Utiliser la phonétique.** En prononçant une phrase, chaque son générera l'un des caractères du mot de passe. Naturellement, toutes les phrases ne s'y prêtent pas, mais une fois le choix fait, la mémorisation sera facile.  
*Exemple : on se basera sur la phrase suivante « J'ai acheté trois œufs et deux BD ce matin. » Toujours avec une majuscule toutes les deux lettres, on obtient gHt3Eé2BdCeMaT1.*

➤ LE GESTE ÉCO-RESPONSABLE DU MOIS :  
JE RÉGLE BIEN LE THERMOSTAT !

**C'est la saison chaude, le soleil se fait lourd et... la climatisation tourne en permanence. Comment puis-je économiser de l'énergie ? Pour être éco-responsable, je veille à bien régler mon thermostat !**

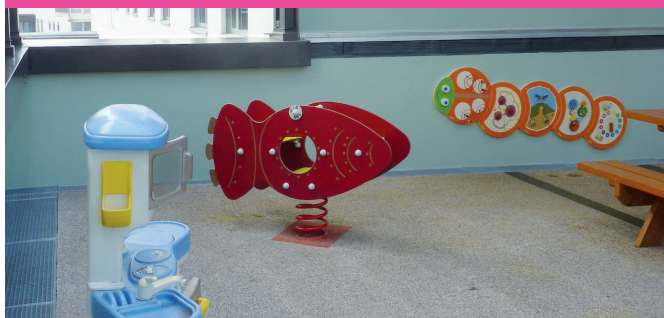
Pour les locaux équipés de cassettes plafonniers :

- > Je reste sur une température normale, ni trop basse (molette tournée vers le bas), ni trop forte (molette tournée vers le haut)
- > Je garde la ventilation sur « Auto » (modes disponibles : ventilation éteinte, auto, faible, moyenne, forte). Une lumière verte indique le bon fonctionnement de la ventilation.

# ÇA BOUGE EN PÉDIATRIE !

## ➤ LES PETITS PATIENTS PEUVENT À NOUVEAU JOUER

Depuis mi-février, l'aire de jeux du service Pédiatrie, situé au niveau 2 du pôle Mère-Enfant, est de nouveau ouverte aux petits patients et à leurs familles. Suite à des actes de vandalisme fin 2017, son accès avait dû être provisoirement interdit. Depuis, les équipes du service technique ont repeint les murs, le service ménager a nettoyé les sols et les jouets ont été remis en état ou remplacés, grâce au soutien financier du gouvernement de Nouvelle-Calédonie. En effet, cet espace, réalisé pour le bien-être des enfants hospitalisés, faisait partie du projet du gouvernement qui avait choisi de consacrer 1 % du budget total du Médipôle à la culture.



## ➤ QUAND L'ART RASSURE LES ENFANTS

Depuis janvier, les jeunes patients peuvent découvrir une fresque réalisée par le plasticien Michaël Husser. Cette œuvre habille les murs du service Pédiatrie (2<sup>e</sup> étage du pôle Mère-Enfant), court le long des couloirs de la Réa Néonaté vers le Bloc opératoire, jusqu'à la salle de réveil des enfants. Le Dr Rachel Troncin et les infirmières anesthésistes, Claudia Dondrille et Virginie Rochas, ont collaboré directement avec l'artiste pour raconter en images l'histoire d'un petit garçon, destinée à rassurer et à tranquilliser les petits patients hospitalisés. Rappelons que cette initiative s'inscrit dans le cadre du projet du gouvernement consacré à la culture au CHT. La fresque a été commandée par Gilbert Bladinières, chargé de mission au gouvernement. Une belle réussite !

## ➤ RETOUR SUR LES ASSISES DE GÉNÉTIQUE

Invitée par le Pr Didier Lacombe, du CHU de Bordeaux, le Dr Isabelle Missotte, chef du service Pédiatrie, a participé aux 9<sup>es</sup> Assises de génétique humaine et médicale, du 24 au 26 janvier à Nantes, dans le cadre des missions de la filière AnDDI-Rares. Cette dernière est dédiée aux maladies rares avec des anomalies du développement. Le comité de la filière, en lien avec les référents Dom-Tom (Didier Lacombe et Alain Verloes) et le groupe foetopathologie\*, a proposé une rencontre afin de mieux identifier les besoins des outre-mer dans le domaine de la génétique. « Cette réunion a clôturé une semaine passionnante, même pour un pédiatre généraliste. Elle m'a permis notamment de mieux connaître les dispositifs mis en place en génétique en outre-mer », explique le Dr Missotte. La pertinence du projet de conseiller en génétique en Nouvelle-Calédonie a été soulignée, ainsi que les besoins d'être en lien avec un service de Génétique de référence et de développer la foetopathologie. « J'ai également été sollicitée pour travailler sur des projets d'éducation thérapeutique concernant la génétique et le handicap. Je remercie la filière AnDDI-Rares, l'équipe de Pédiatrie et la direction d'avoir pu participer à cet événement .»



\* La foetopathologie est une discipline médicale qui travaille sur les fœtus issus des échecs de la reproduction.

Une ombre passe, de Germain Boussarie  
Lieu : Passe de Boulari - Profondeur : 16 mètres

# PROGRAMMATION CULTURELLE ET ARTISTIQUE DE MARS

- > **Tous les mardis à 16 h, à l'espace Cinévasion** : projection d'un dessin animé pour les enfants.
- > **Vendredi 8 mars à 18 h, à l'Interpôle** : Du vent dans les cuivres.
- > **Lundi 12 mars à 16 h, à l'espace Cinévasion** : *Caledonian War*, du réalisateur calédonien Jacques-Olivier Trompas, pour commémorer l'arrivée de l'armée américaine le 12 mars 1942 sur le territoire.
- > **Judi 22 mars à 16 h, à l'espace Cinévasion** : deux courts métrages locaux, *Contacts* et *Les fables du Caillou*.
- > **Judi 29 mars à 18 h, sur le parvis devant le grand hall** : danses traditionnelles.

Depuis janvier, *Représentations*, l'exposition de dessins autour d'objets kanak de l'artiste Miriam Schwamm, est installée dans le grand hall. Et pour découvrir les trésors du lagon calédonien, quarante photographies sous-marines sont accrochées dans les couloirs de l'Interpôle.

## > Vente de Magenta

Le protocole de cession du site de Magenta a été validé par le conseil d'administration lors de sa séance du 27 décembre dernier. Les locaux devront être cédés au plus tard le 27 mars, libres de toute occupation. La principale préoccupation a été de gérer les archives médicales restées sur le site et tout le matériel. La vente aux enchères du 15 février a permis de libérer les docks du matériel réformé.

La direction a souvent été questionnée sur la vente de matériel ou de mobilier en priorité au personnel. Il doit être rappelé que dans le secteur public, le seul mode de vente légal est la vente aux enchères. La seule exception que le conseil d'administration a acceptée concerne la vente à d'autres administrations ou à des associations. Dans certains cas, le conseil d'administration a cédé gracieusement du matériel.

## > Inspection générale des Affaires sociales

Durant la deuxième quinzaine de février, deux inspecteurs généraux des Affaires sociales ont été missionnés par le ministère de la Santé à la demande du président du gouvernement, Philippe Germain. Leur intervention avait pour objet la gouvernance de la protection sociale, mais aussi des hôpitaux publics. Cette IGAS n'est pas en lien avec l'accord entre la direction et les syndicats médicaux sur la gouvernance du CHT et son organisation. Une demande complémentaire a été déposée par la DASS-NC auprès du ministère de la Santé.