

# News Letter

## ILS FONT L'ACTU

### ➤ EN SEPTEMBRE, LES JOURNÉES MÉDICALES CALÉDONIENNES !

L'Association pour la formation et la recherche médicale au CHT organise les troisièmes journées médicales, les 21 et 22 septembre prochains, au centre culturel Tjibaou. Ce rendez-vous est un moment d'échange et de formation important. Il contribue en particulier à développer un meilleur lien entre la médecine de ville et l'offre de soins de notre établissement.



La première soirée sera consacrée à l'avenir du système de santé en Nouvelle-Calédonie. De nombreux experts métropolitains et australiens participeront à l'une ou l'autre des 80 conférences du programme.

**Il est encore temps de proposer des thèmes pour ces conférences (jusqu'au 15 avril).** Merci d'adresser vos mails à [AFRM.CHT@gmail.com](mailto:AFRM.CHT@gmail.com), à l'attention des Drs Anne-Claire Gourinat, Erwan Choblet ou Mathieu Série.

### ➤ AGENDA DES PROCHAINES MISSIONS ET VISITES AU CHT

#### NEUROCHIRURGIE

**Du 23 au 27 avril, mission du Dr Mark Dexter**, neurochirurgien et spécialiste en chirurgie de l'épilepsie au Private Hospital et au Children's Hospital, à Westmead, Sydney.

Le Dr Dexter assure deux missions annuelles aux services Pédiatrie/ Néonatalogie et Neurologie pour des avis et suivis de patients ayant eu une tumeur, une malformation, notamment vasculaire, cérébrale ou médullaire, une hydrocéphalie avec une dérivation du liquide céphalo-rachidien ou une intervention en raison d'un traumatisme crânien, plus rarement d'une soudure prématurée des sutures crâniennes, appelée craniosténose.

#### 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.*

#### HÉMATOLOGIE

**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.*

#### MÉDECINE INTERNE

**Les 15 et 16 mai, mission du Pr Christina Brown**, hématologue au Royal Prince Alfred Hospital, à Sydney.

### ➤ ATTENTION : LA DENGUE PEUT RENDRE MALVOYANT !

La Nouvelle-Calédonie a été déclarée en épidémie de dengue le 22 février dernier par la direction des Affaires sanitaires et sociales.

Le Dr Jean-Baptiste Guillaume, du service Ophtalmologie, rappelle qu'au huitième jour de dengue, certains patients peuvent présenter des troubles visuels (taches ou baisses d'acuité visuelle) en rapport avec une atteinte des photorécepteurs rétiniens maculaires. Il est alors urgent de réaliser un bilan ophtalmologique complet, car les lésions sont très vite définitives et hors de portée de tout traitement. Les négliger ou ne pas les traiter correctement peut exposer rapidement à une malvoyance définitive.

**En cas de doute, contactez le Dr Jean-Baptiste Guillaume, service Ophtalmologie**

**Tél. : 20 80 00 - poste 9862 ou 80 86 57  
mail : [jean-baptiste.guillaume@cht.nc](mailto:jean-baptiste.guillaume@cht.nc)**

## ACCIDENTS DU TRAVAIL



AT<sup>(1)</sup> de janvier à février 2018 (cumul à fin février) :

# 50<sup>AT</sup>

Dont : AES<sup>(2)</sup> : 15 AT  
TMS<sup>(3)</sup> : 13 AT (dont 10 lombalgies)

#### AT/SERVICE MENSUEL

Bloc opératoire CHT Médipôle : 4 AT / Réanimation polyvalente : 4 AT / Imagerie médicale : 3 AT / Urgences adultes et pédiatriques / UHCD / Smur/Camp-Est : 3 AT / Médecine / HDJ Oncologie : 2 AT

AT de janvier à février 2017 (cumul à fin février) :

# 59<sup>AT</sup>

Dont : AES 15 AT  
TMS 17 AT (dont 13 lombalgies)  
AT/SERVICE MENSUEL  
Urgences adultes et pédiatriques / UHCD / Smur/Camp-Est : 5 AT  
Hépatogastro-entéro : 4 AT / Imagerie médicale : 3 AT / Pédiatrie : 3 AT

## ➤ UNE SOMMITÉ EN VISITE AU CHT

Invité par l'équipe médicale du service de Réanimation, le Pr Jean-Louis Vincent, spécialiste de renommée internationale en médecine interne et soins intensifs à Bruxelles, sera présent au CHT du 23 avril au 4 mai. Il devrait, entre autres, tenir une conférence ouverte à tout le personnel de l'établissement, jeudi 4 mai dans l'après-midi.



La première semaine sera consacrée à une immersion en Réanimation, avec visite du Bloc opératoire et des Urgences, échanges avec les équipes de l'établissement sous forme de débats et participation à différentes réunions (CME ou Codir). Il rencontrera les médias le vendredi 27 avril et sera l'invité du journal de 11 h 30 sur RRB et du JT de 19 h 30 sur NC1ère. La seconde semaine, le Professeur Vincent devrait rencontrer le gouvernement et la tutelle du CHT.

**Le programme complet sera publié en temps utile sur l'intranet.**



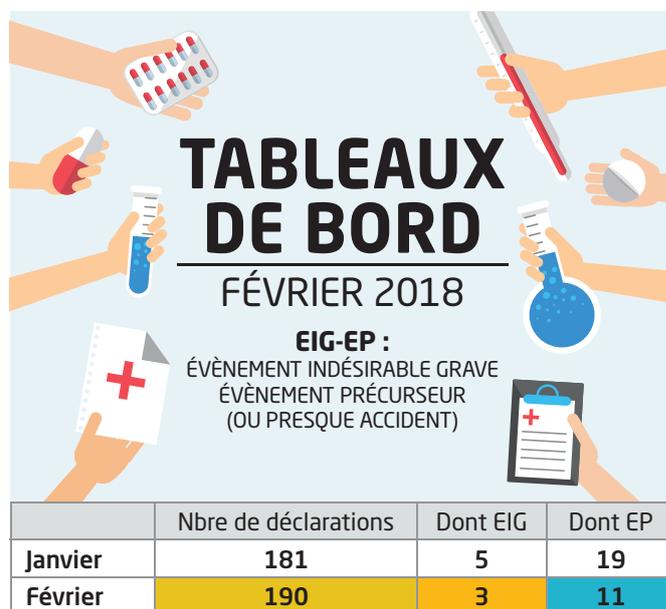
## ➤ RAOUL-FOLLEREAU : PROTECTION ET PRÉSERVATION

Le centre Raoul-Follereau, qui a fermé ses portes début 2016, a été pillé et dégradé entre fin janvier et début février : certains bâtiments ont été fortement endommagés et risquent de s'effondrer. Pour protéger et sécuriser la zone, le CHT a fait évacuer les matériaux qui peuvent être dangereux et fait baliser les bâtiments. Un affichage signalant les risques d'effondrement a été également mis en place. La direction technique vient de lancer une consultation pour des travaux de démolition. Pour préserver le patrimoine calédonien et notamment les bâtiments classés, le CHT travaille en concertation avec la direction du Patrimoine de la province Sud.

## ➤ UNE RETRAITE BIEN MÉRITÉE !

**Le 28 février dernier, Patrick Piochaud célébrait son départ en retraite, après 35 années au CHT. Retour sur son parcours.**

Patrick Piochaud entre en 1982 à la clinique privée de Magenta, au sein du service entretien. En 1984, la structure intègre le CHT et en 1987, il est muté à Gaston-Bourret où il rejoint l'équipe en charge de la maintenance des réseaux d'eau et de la distribution des gaz médicaux. En 2003, il décide de s'investir dans le syndicat UT CFE-CGC, dans l'intention d'améliorer les conditions de travail de l'ensemble des agents, tous secteurs confondus. D'abord élu délégué du personnel, il rejoint ensuite le comité technique paritaire et le conseil d'administration. Enfin, à partir de 2012, tout en participant aux nombreuses réunions institutionnelles en prévision de la nouvelle structure du Médipôle, Patrick met en place, à la demande de la direction technique, la signalétique des différents sites. Objectif : mieux orienter les patients et les visiteurs en intégrant une charte précise qui respecte notamment les malvoyants. Fin février, il tire sa révérence et conclut « *Même si mes engagements demandaient beaucoup de travail, l'expérience au CHT a été très enrichissante* ».



## LES BONNES PRATIQUES

## ➤ LE BADGE, C'EST PERSONNEL !

Toute personne travaillant à l'hôpital possède un badge nominatif sur lequel figurent au moins sa photo, son nom et prénom ainsi que sa direction. Ce pass est indispensable pour circuler et travailler dans de bonnes conditions. Pour des raisons de sûreté et de sécurité, le badge peut donner accès à plus de 700 portes, équipées d'un système de contrôle qui enregistre les allées et venues de chacun. Son utilisation engage la responsabilité de son titulaire. Il est donc rappelé à chacun de ne jamais le prêter, l'échanger ou le donner à un collègue, un patient ou un visiteur.

Par ailleurs, en fonction des attributions de chacun, le badge permet :

- > **d'ouvrir les dossiers patients** améliorant ainsi le niveau de confidentialité d'accès à l'information médicale ;
- > **de sécuriser l'accès aux médicaments** (chariot de soin) et, plus spécifiquement, aux coffres à stupéfiants.

Dans ces deux cas, une fois l'action terminée, il est indispensable de fermer les accès. Tout manquement à cette règle entraîne le risque que la responsabilité de celui qui n'a pas fermé sa session sur son ordinateur soit engagée en cas de dépôt de plainte. Soyez vigilants !



## ➤ LE BON CADENAS POUR VOS CASIERS !

Suite aux vols dans les armoires bleues des vestiaires du personnel, il est recommandé à chacun de s'équiper d'un cadenas avec une anse de 6 mm minimum afin de sécuriser la fermeture. En effet, avec un cadenas plus petit, les personnes mal intentionnées peuvent ouvrir les casiers facilement et même... sans infraction.

Mauvaise taille de cadenas



Bonne taille de cadenas



CASIER FERMÉ



CASIER OUVERT SANS INFRACTION



## Le 20 9000 POUR ÊTRE APPELÉ DIRECTEMENT !

Les proches des patients peuvent désormais les appeler directement dans leur chambre en composant le 20 9000 (appel sans surtaxe), puis en saisissant le nombre à quatre chiffres qui est propre à chaque terminal multimédia (TMM) dont sont équipés 500 des lits du Médipôle. Ce nombre individuel, compris entre 7 000 et 7 599, est affiché en haut au centre de l'écran de chaque TMM et il convient donc d'inviter les patients à le communiquer à leurs proches pour être joints plus facilement.

## ➤ CES MICRO-DYSFONCTIONNEMENTS QUI PÈSENT LOURD

La gestion des stocks est un exercice complexe, nécessitant un constant ajustement entre la capacité de stockage, le volume des stocks et la consommation des services. Cet équilibre délicat est aussi sujet à des aléas, extérieurs parfois, mais aussi intérieurs, quand de mauvaises habitudes viennent gripper la machine. Passage en revue.

### Lavettes importées : disponibles et certifiées



Les lavettes utilisées pour la désinfection des surfaces ont connu une combinaison d'événements avec pour conséquence une rupture. Un stock insuffisant chez le distributeur local, lié contractuellement au CHT, a nécessité un nouvel approvisionnement, qui a lui-même fait l'objet d'un retard de transit maritime. Parallèlement, la Dass a mis en doute la certification CE de ce produit pourtant utilisé depuis des années. Des échantillons ont été envoyés à un laboratoire métropolitain qui a effectué des tests, démontré l'efficacité du produit et délivré un nouvel agrément. Ces lavettes sont de nouveau pleinement disponibles et les services Hygiène et de bio-nettoyage en ont redéfini le protocole d'utilisation.

### Maîtrisons les consommables !

Le CHT s'engage dans la maîtrise des consommables. Certains produits sont « surdotés », notamment dans la papeterie ; le niveau de dotation doit donc être réévalué dans la perspective, notamment, du passage au plein-vidé. D'autres produits nécessitent une campagne d'homogénéisation, par exemple le toner et les cartouches d'encre, en lien avec l'harmonisation du parc. Essuie-main, savon, produits à usage unique... Autant de sources de gain budgétaire !

### Savon : un approvisionnement sûr



Une rupture de stock du distributeur local a conduit le service Achat à passer commande en métropole de produits similaires, tout en maîtrisant les coûts. Parallèlement, une réflexion a été engagée pour différencier les usages, en réservant les savons spécifiques aux soins et en choisissant un produit généraliste pour l'usage courant du personnel et du grand public. Par ailleurs, les dispositions des marchés publics ont été revues : désormais, le fournisseur devra afficher un stock suffisant pour couvrir les délais de commande, de fabrication, de livraison en Calédonie, de dédouanement et de mise à disposition au CHT.

### Retour aux tenues nominatives

L'arrêt des tenues nominatives à l'arrivée au Médipôle a incité le personnel à stocker des tenues professionnelles en surnombre. Pour maîtriser les coûts générés par ces habitudes, la direction souhaite donc

revenir aux attributions nominatives. Elle vient de lancer une consultation visant la fourniture de tenues. L'ensemble du personnel concerné sera invité à se faire référencer et à communiquer sa taille, selon les normes standards, puis à remettre dans le circuit les tenues qu'il pourrait détenir par ailleurs. Ce nouveau dispositif entrera en vigueur en novembre.

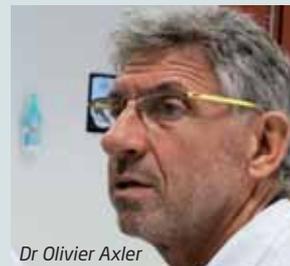


## VOTRE IDENTITÉ NUMÉRIQUE EST... PERSONNELLE

Le Médipôle a marqué un tournant dans la sécurisation de l'accès à l'information. Dans cet environnement entièrement numérique, votre badge et le code associé garantissent que toute action menée est bien réalisée par personne d'autre que vous. Or des détournements d'identité peuvent être constatés. Ainsi, laisser votre session ouverte lorsque vous quittez un poste informatique, c'est permettre à d'autres personnes d'accéder à des dossiers sous votre identité. Cela relève de la violation du secret professionnel. Des enquêtes sont menées chaque mois par le département Information médicale et la pédagogie est privilégiée.

Sac à bagou de Laurence Bergery

## La Pneumo réorganisée



Dr Olivier Axler

Face aux absences des pneumologues du service, l'organisation médicale avec les soins est devenue extrêmement aléatoire depuis février. La Commission médicale de l'établissement et sa présidente, avec l'appui de la direction, ont mis tout en œuvre pour assurer la pérennité du service et de la spécialité. Le Dr Olivier Axler a été nommé chef de service par suppléance, le Dr Chantal Barbe et deux médecins généralistes ont assuré la prise en charge des patients. Pour garantir la continuité, en particulier des explorations fonctionnelles et soins externes, les pneumologues libéraux de Nouméa ont été recrutés afin d'assurer une demi-journée chacun. Cette nouvelle organisation se met progressivement en place. Les recommandations de l'inspection de la santé seront présentées aux instances de l'établissement et analysées afin de les mettre en œuvre de la manière la plus ajustée possible dans l'intérêt du service de Pneumologie et de la filière et, surtout, dans celui des patients.

## Une inspection à la Pneumo

En janvier, la direction de l'établissement a demandé à la Dass une inspection du service de Pneumologie. Une demande motivée par les difficultés récurrentes rencontrées dans ce service, en particulier dans son organisation médicale. La Dass a d'ores et déjà rendu son rapport provisoire. Cependant, la procédure étant contradictoire, la direction générale et les médecins du service peuvent apporter leurs remarques et leur avis. Le rapport définitif devait être remis fin mars.

# PROGRAMMATION CULTURELLE ET ARTISTIQUE D'AVRIL

- > **Tous les mardis à 16 h, à l'espace Cinévasion** : projection d'un dessin animé pour les enfants.
- > **Lundi 9 avril à 16 h, à l'espace Cinévasion** : *Sac à bagou* de Laurence Bergery. Contes, tout public à partir de 5 ans.
- > **Jeudi 19 avril à 16 h, à l'espace Cinévasion** : *Yam, quand l'igname raconte les hommes* de Christine Della Maggiora et Dominique Roberjot. Dans ce film, l'igname nous parle des hommes à travers sa propre histoire et laisse les hommes parler d'elle à travers leur histoire...

À partir de mi-avril, deux nouvelles expositions seront proposées. La première, dans le grand hall autour du hip-hop, est réalisée en partenariat avec le label Art By Friends, le centre culturel de Dumbéa et la province Sud. Celle de l'Interpôle présente des photographies réalisées entre 1929 et 1935 par les peintres Paul et Roland Mascart, conservées au centre culturel Tjibaou.

HORS LES MURS

## LE CONSEIL SCIENTIFIQUE DE L'INSTITUT PASTEUR NC

### Compte-rendu de deux journées d'échanges autour des six pôles de recherche.

L'Institut Pasteur de Nouvelle-Calédonie, pôle régional de recherche sur les maladies infectieuses implanté sur le territoire depuis plus de 50 ans, a toujours été un partenaire privilégié du CHT. Prochainement accueilli dans les locaux du Médipôle, à proximité des laboratoires, il pourra alors s'impliquer davantage aux côtés des cliniciens pour des activités scientifiques communes. Son conseil scientifique regroupe sept membres et s'est réuni les 11 et 12 décembre derniers. Il avait pour but d'évaluer les activités de recherche menées par les équipes et de suggérer des pistes pour le futur. Chacune des six unités de recherche a exposé les travaux des deux dernières années dont certains ont fait l'objet de communication dans des revues

scientifiques, et sont donc déjà évalués par des pairs, tandis que d'autres sont toujours en cours :

- > **La bactériologie expérimentale**, dont les études portent sur la réponse au vaccin des méningocoques B, la *Klebsiella-pneumoniae* (Kp), la résistance aux antibiotiques chez *Escherichia coli* et l'activité antibactérienne des plantes calédoniennes.
- > **L'épidémiologie**, avec des recherches sur les IST, infections sexuellement transmissibles, *Mycoplasma genitalium*, *Neisseria gonorrhoeae* et *Chlamydia trachomatis* et l'algorithme de triage de la dengue.
- > **L'arbovirologie**, concentrée sur *Aedes aegypti*, vecteur de Zika et de la dengue, les remplacements de génotypes de dengue, les tests de
- dépistage, les risques d'épidémie de Zika dans le Pacifique et les cas sévères de dengue en 2017.
- > **L'entomologie**, avec la recherche de nouveaux insecticides, le référencement des vecteurs d'arbovirose dans le Pacifique et la participation au programme européen d'infrastructures de recherches.
- > **La leptospirose** étudiant la survie, le génome et l'excrétion par les rongeurs des leptospires et recensant les spectres de masse des souches de référence.
- > **L'immunité et l'inflammation**, enfin, avec des études sur les mécanismes inflammatoires lors d'une infection par la leptospirose et sur le potentiel anti-inflammatoire des plantes utilisées dans la médecine traditionnelle locale.

## LANCEMENT DU PROGRAMME WOLBACHIA À NOUMÉA

Le gouvernement de Nouvelle-Calédonie, la ville de Nouméa, l'Institut des maladies vectorielles à Monash University (Melbourne) et l'Institut Pasteur de Nouvelle-Calédonie ont signé, lundi 5 mars, un accord de collaboration dans le cadre du programme mondial de lutte contre les moustiques. Il officialise le lancement de l'opération Wolbachia, visant à réduire l'incidence de la dengue à Nouméa. Cette action sera basée sur une méthode naturelle : l'infection des moustiques par la bactérie *Wolbachia*. Ce germe, présent à l'état naturel chez de nombreux insectes, bloque la transmission des arbovirus comme la dengue, le Zika ou le chikungunya.



« L'ensemble des activités de recherche de l'Institut Pasteur de Nouvelle-Calédonie est mené au profit des populations de la Nouvelle-Calédonie et de la région Pacifique dans une vision de recherche translationnelle. Ces activités sont possibles grâce à l'engagement du gouvernement de la Nouvelle-Calédonie qui se concrétise au travers du soutien au budget de fonctionnement de l'IPNC et l'hébergement des unités de recherche aujourd'hui au centre-ville et demain au Médipôle, avec l'appui de la direction du CHT. C'est un outil qui doit permettre de faire rayonner la Nouvelle-Calédonie au niveau régional par des collaborations avec la CPS, l'OMS et les autres pays du Pacifique comme l'Australie, mais aussi au niveau international grâce au réseau international des Instituts Pasteur. »  
Vincent Richard, directeur de l'Institut Pasteur de Nouvelle-Calédonie.