

# News Letter

## ILS FONT L'ACTU

### GRÈVE DU PRIVÉ

## « MERCI AU SERVICE PUBLIC »

Face à la grève du personnel des cliniques privées nouméennes, puis des médecins, dentistes et infirmiers libéraux, le CHT a assuré la continuité des soins à la population. Pour cela, les effectifs ont été renforcés, des consultations ont été ajoutées et surtout, le personnel s'est fortement mobilisé pour absorber le flux de patients supplémentaires.



## LE MOT DE REMERCIEMENTS DU DIRECTEUR

### « *Quoi qu'il arrive, nous assurerons.* »

*Le contexte de grève du secteur médical privé a rendu ces deux semaines difficiles pour les services du Médipôle, qui ont dû faire face à un afflux inhabituel de patients, que ce soit aux Urgences ou à la Maternité, impactant l'ensemble de la structure. Cette situation permet de mettre en lumière les valeurs de service public portées par l'hôpital et son personnel. En effet, c'est la mission spécifique de l'hôpital territorial, nous offrons la continuité de service et l'égalité d'accès aux soins. Nous avons les moyens et le devoir de garantir, toujours, pour tous, l'accès aux soins à la population. Nous avons d'ailleurs assuré pendant deux semaines la Maternité pour tout le Grand Nouméa.*

*Je vous adresse mes remerciements pour votre mobilisation et votre engagement autour de ces valeurs pendant ces deux semaines très exigeantes. »*

## LA HAUSSE D'ACTIVITÉ EN CHIFFRES

### > MATERNITÉ

**+ 66 %**

de naissances en moyenne, avec un pic à 111 % (soit 12 entrées) le 3 mai.

### > URGENCES

**+ 27 %**

de patients aux Urgences, avec un pic à 59 % (soit 221 patients) le 2 mai.

## LES MOYENS MIS EN ŒUVRE AU CHT

### > URGENCES

- Renforcement du personnel infirmier.
- Ouverture d'une consultation de Médecine générale.

### > MATERNITÉ (Accouchements et IVG)

- Renforcement du personnel (1 sage-femme + 1 aide-soignant 24h/24).
- Doublement des lits en suites de couches.
- Mise à disposition des lits du service des grossesses à risques.

### > AUTRES SERVICES

- Transformation de 21 lits de semaine et de 7 lits de jour en hospitalisation complète.
- Renforcement des secrétariats médicaux.
- Accueil des soins infirmiers (suivi post-opératoire, ouvrant sur des sorties) en consultations de Chirurgie.
- Mise à disposition des lits réservés aux épidémies.

## LA GRATITUDE DU GOUVERNEMENT



Le 2 mai, Philippe Germain, président du gouvernement de la Nouvelle-Calédonie, adressait un courrier à la direction et au personnel du CHT, mobilisés depuis le début de la grève, le 25 avril : « J'ai pleinement conscience des efforts considérables qui vous sont demandés et je salue votre sens du service public qui caractérise votre engagement au sein de notre nouvel hôpital.

*Au travers de ce courrier, je tiens à m'adresser directement à vous, pour vous remercier en mon nom personnel et en celui du gouvernement (...) »*

Le samedi suivant, lors du changement d'équipe de 6 h 30, le gouvernement, représenté par Philippe Germain et Valentine Eurisouké, en charge de la santé, est venu saluer l'engagement des équipes du Médipôle. Accueillis par Jacqueline Bernut, présidente du conseil d'administration, et Dominique Cheveau, directeur, ainsi que Claude Gambey, chef du cabinet de Valentine Eurisouké,



Philippe Germain et Valentine Eurisouké sont allés au-devant du personnel présent en cette fin de nuit plus calme. « Le gouvernement voulait vous témoigner tous ses remerciements. Vous pouvez être fiers », dit le président aux admissions, avant de saluer un médecin urgentiste, qui lui fait part d'une « semaine critique », « mais on a assumé ». À l'écoute et se montrant reconnaissants, Philippe Germain et son équipe ont poursuivi aux urgences pédiatriques où, là aussi, la fatigue s'est exprimée. « Merci pour votre engagement, les Calédoniens peuvent être fiers de leur hôpital public », a-t-il répété au fil des rencontres. « Merci de votre visite, c'est apprécié », a salué le chef du service gynécologie-obstétrique, service très mobilisé aussi pour faire face à la multiplication des accouchements et des consultations. « C'est là que toute la force du service public se révèle et vous avez démontré toute votre capacité à faire face », a encore félicité le président.

## ACCIDENTS DU TRAVAIL

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

# 111 AT

Dont : AES<sup>(2)</sup> : 32 AT  
TMS<sup>(3)</sup> : 30 AT (dont 23 lombalgies)

### AT/SERVICE MENSUEL

Réanimation polyvalente : 3 AT / Service Palier Approvisionnement : 3 AT / Urg. adultes & pédiatriques/UHCD/SMUR/Camp-Est : 3 AT / Bloc opératoire CHT Médipôle : 2 AT / Imagerie médicale : 2 AT / Unité Soins intensifs Cardio/USI Neuro : 2 AT / Service de maintenance : Accident du trajet (agent décédé) : 1 AT

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

# 123 AT

Dont : AES 27 AT  
TMS 36 AT (dont 26 lombalgies)

AT/SERVICE MENSUEL  
Urg. adultes & pédiatriques/UHCD : 4 AT  
Médecine interne / Infectiologie : 2 AT  
USIC / USINV : 2 AT

## TABLEAUX DE BORD

### AVRIL 2018

**EIG-EP :**  
ÉVÈNEMENT INDÉSIRABLE GRAVE  
ÉVÈNEMENT PRÉCURSEUR  
(OU PRESQUE ACCIDENT)

	Nbre de déclarations	Dont EIG	Dont EP
Janvier	181	5	19
Février	190	3	11
Mars	203	19	18
Avril	174	5	13

# LE NOUVEAU PROGRAMME CAPACITAIRE SERA EFFECTIF EN AOÛT

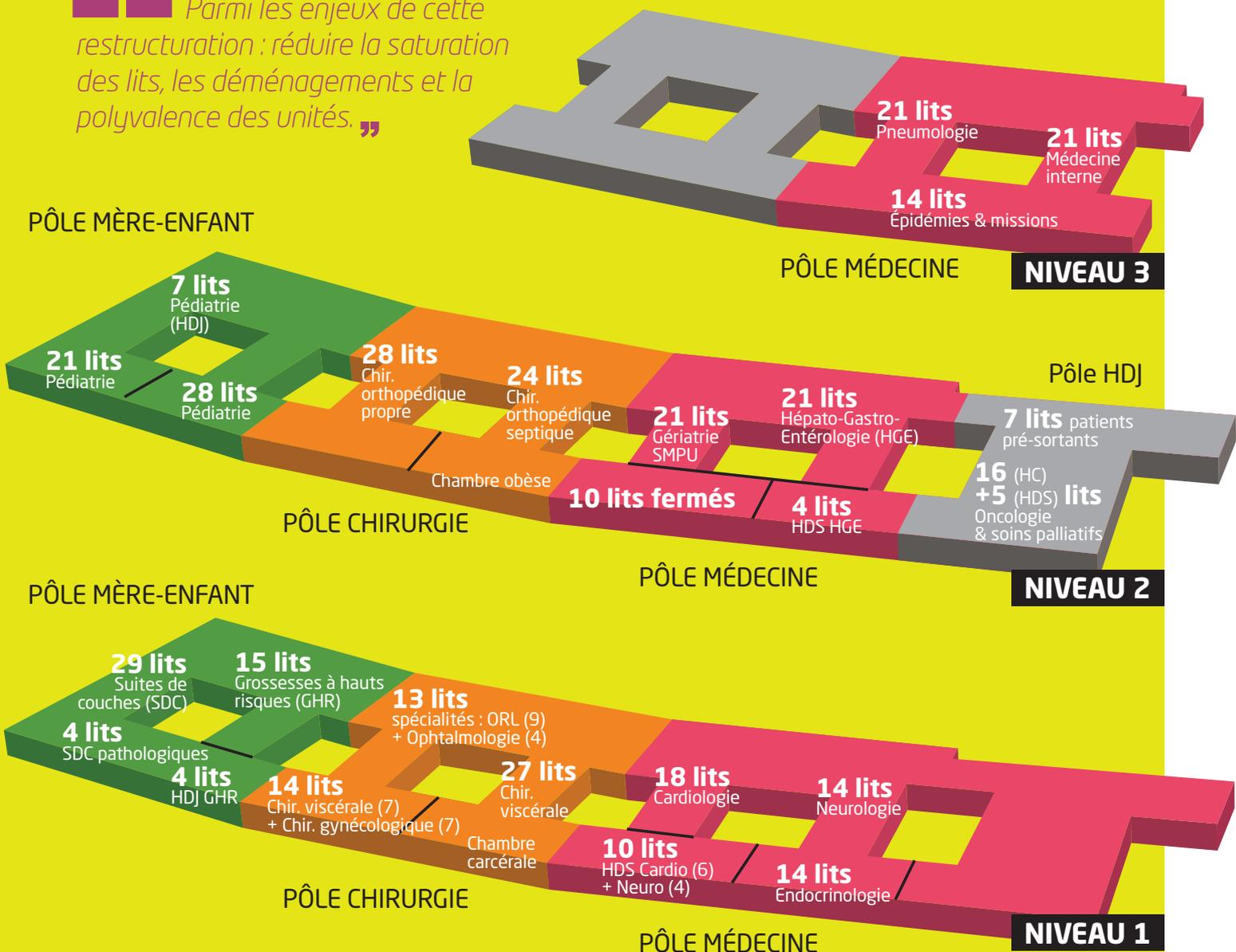
La version finale de la répartition des lits par service a été votée lors du dernier conseil d'administration, marquant quelques changements d'organisation à partir du mois d'août.

Le programme capacitaire, établi en concertation avec les chefs de service, a été voté par le dernier conseil d'administration le 14 mai et sera mis en œuvre à partir du 1<sup>er</sup> août.

Les principaux changements à noter sont :

- > La mise en service du 2<sup>e</sup> étage du pôle 4 (au-dessus de la néphrologie - hémodialyse) qui comportera 21 lits d'oncologie et de soins palliatifs et l'unité-test de sept lits pour les patients pré-sortants.
- > L'apparition de la gériatrie.
- > La transformation des hôpitaux de semaine de chirurgie en hospitalisation complète.

“ Parmi les enjeux de cette restructuration : réduire la saturation des lits, les déménagements et la polyvalence des unités. ”



Les organisations seront présentées aux instances fin juin.

L'aspect juridique de la création du service de gériatrie devra être présenté pour délibération au conseil d'administration du 3 juillet.

# CONCLUSIONS DE L'INSPECTION

La mission de l'Igas, Inspection générale des affaires sociales, mandatée par le gouvernement et portant sur la gouvernance de la protection sociale et hospitalière, a rencontré le 14 mai la direction, la présidente du conseil d'administration et le bureau de la commission médicale d'établissement pour rendre ses conclusions.

## ➤ URGENCES



Le 14 mai, le conseil d'administration a acté l'évolution de deux postes d'assistants en postes de praticiens hospitaliers, au sein du service des Urgences adultes.

## ➤ CHIRURGIE CARDIAQUE : CONVENTION DE PARTENARIAT

Le CHT a signé mi-mai une convention de partenariat avec l'hôpital parisien IMM (Institut mutualiste Montsouris) pour une mission régulière de spécialistes de la chirurgie cardiaque en Nouvelle-Calédonie. Financée dans un premier temps par l'Agence sanitaire et sociale, elle va assurer, pendant trois semaines tous les trois mois, les interventions sur le territoire, le suivi des patients, mais également à terme un transfert de compétences vers le personnel infirmier d'anesthésie, du bloc et de réanimation du CHT. Les enjeux de cette convention sont à la fois économiques et médicaux, avec un objectif de réduction des Évasan de 30 %. L'équipe du Dr Dubauchez, constituée d'une quinzaine de personnes, effectuera sa première mission-test du 28 mai au 3 juin, avec une vingtaine d'interventions au programme : poses de valves, de Tavi, de pontages coronariens...

## ➤ BOUCLES DE DIALYSE : commande d'osmoseurs individuels en attendant le changement de l'équipement

En début d'année, une non-conformité est apparue sur les boucles de dialyse. Des analyses ont révélé des traces de rouille et une prolifération bactérienne inhabituelle, malgré les cycles de stérilisation. Si l'eau osmosée fournie par les centrales et distribuée par les boucles est encore tout à fait utilisable, les équipes du service Biomédical ont préféré signaler l'incident et faire une réclamation. En effet, le problème viendrait de la qualité minimale de l'inox de certains raccords. Depuis, une réflexion est en cours pour décider du réaménagement de la dialyse, que ce soit pour renouveler l'équipement de double osmose inverse, mais aussi pour accueillir les six postes de traitement supplémentaires demandés par la Dass. En attendant que les travaux soient lancés, une commande de neuf osmoseurs individuels a été passée afin d'assurer la continuité des dialyses en cas de problème et pendant le chantier.



## ➤ JOURNÉE CALÉDONIENNE DE L'ALIMENTATION

Dans le cadre de cette journée, l'association Nutrition Alimentation-NC propose :

- **Une conférence gratuite intitulée « L'alimentation est un soin »,** mardi 26 juin, de 8 h à 17 h, au Nouvata. Elle est ouverte aux soignants des hôpitaux et structures médico-sociales sur inscription.
- **Un menu unique pour toutes les structures,** jeudi 28 juin, à l'occasion de la 6<sup>e</sup> journée calédonienne de l'alimentation à l'hôpital et dans les structures médico-sociales.



## ➤ INFORMATIQUE

Un audit du schéma directeur de l'informatique est prévu en juin. L'objectif ? Vérifier au sein de la DSI l'adéquation de la gestion du système informatique et des investissements réalisés avec les problématiques hospitalières modernes.

HORS LES MURS

## ➤ PLEINS FEUX SUR LES RPS

**Le gouvernement de la Nouvelle-Calédonie via sa Direction du travail et de l'emploi et ses partenaires, la Cafat et l'Afnor Pacific, ont organisé une journée sur le thème « Qualité de vie au travail, bien-être au travail, performance de l'entreprise ».**

À l'occasion de la Journée mondiale de la santé et de la sécurité au travail, le Creipac, à Nouville, a accueilli le 27 avril des professionnels pour une séance plénière suivie de trois conférences portant sur les risques psychosociaux. Sensibilisé et concerné par la question depuis plusieurs années, le pays souhaite communiquer autour des travaux européens menés sur ce risque professionnel pour informer sur ses origines, son évaluation, mais surtout pour proposer des plans d'action efficaces contre les RPS.



## ➤ DÉPART DU DR GUYON POUR LA MÉTROPOLE

Le docteur David Guyon, en poste pendant dix années au CHT, dont deux en tant que chef de service, a quitté le service de neurologie pour la métropole.

## REMERCIEMENTS DE LA FAMILLE DE JOHANN LEGRAS

**À l'attention du personnel du CHT et des entreprises sous-traitantes du service technique**

*« Bonjour à tous,  
Nous tenons à vous remercier pour le réconfort et la gentillesse que vous nous avez témoignés, de près ou de loin, lors du décès accidentel de Johann.  
Vos soutiens physiques, financiers et spirituels nous ont profondément touchés.  
Aucun mot ne sera suffisant à nos yeux pour vous témoigner toute notre reconnaissance.  
Nous vous souhaitons à tous une bonne continuation.  
Bien cordialement,  
Jacks, son fils, et sa famille. »*

## ➤ FIN DE LA MISSION EFFIGEN AU BLOC OPÉRATOIRE

Le cabinet Effigen, qui accompagne le bloc opératoire dans sa démarche d'amélioration de la programmation, a effectué sa visite finale du 14 au 30 avril. Le projet est désormais entre les mains des équipes du CHT.



Si quelques points sont encore en suspens, la démarche d'optimisation de la gestion du bloc a réalisé des avancées indispensables.

- **Le bloc opératoire comporte désormais six salles programmées et quatre non-programmées**, afin d'accueillir les urgences ou les éventuels ajouts de dernière minute.
- **La répartition des salles par spécialité a été présentée aux chirurgiens** et doit être validée par le conseil de bloc.
- **L'affichage, au sein du bloc, de l'occupation en temps réel de l'ensemble des salles est en place.** Il reste à améliorer sa présentation. En suivant ainsi en direct le déroulement des interventions, encadrées par des jalons (moments-clés avant et après l'intervention : entrée en salle, anesthésie, incision, pansement, sortie), la prise en charge du prochain patient est plus facile à anticiper.
- **Le brancardage sera piloté depuis le bloc opératoire**, via Mercury.
- **Le thésaurus chirurgical, référentiel des interventions organisé par spécialité, est en cours de finalisation.**

L'ensemble des évolutions et modifications ont été exposées et discutées avec les différents intervenants. Malheureusement, certaines difficultés techniques freinent encore la finalisation du nouveau système de programmation :

- **Les problèmes techniques liés au système informatique et au paramétrage des outils DxBloc et DxCare**, qui reste à affiner.
- **Le partage, sur les écrans des autres services du pôle Chirurgie**, du programme des salles, qui entraînerait une problématique de confidentialité.
- **La mise en compatibilité du logiciel Scanbloc**, qui devrait être très bientôt disponible, et avec lui, les indicateurs essentiels pour le pilotage du bloc.

Grâce à des réunions régulières, l'équipe projet s'attelle à lever ces quelques points de blocage afin de permettre une pleine efficacité du nouveau fonctionnement : une fois les solutions trouvées à ces trois derniers points, la visualisation des leviers d'optimisation du bloc sera plus aisée et la démarche prendra tout son sens.

## ➤ RÉFLEXION SUR LA GESTION DES BASES DE DONNÉES

Un groupe de travail a été créé pour travailler sur la structuration et la gestion des bases de données informatiques, que ce soit en termes d'outils, de gestionnaires, d'utilisateurs ou de formalisation des données de synthèse. L'objectif est d'arriver à un fonctionnement normalisé et sécurisé, adopté par les utilisateurs comme les décideurs. Une proposition de règlement intérieur sera ainsi présentée aux instances en septembre.



## ► PLEINS FEUX SUR LES SOINS INTENSIFS AVEC LA VISITE DU PROFESSEUR JEAN-LOUIS VINCENT



Fin avril, le professeur Jean-Louis Vincent est venu passer quinze jours au Médipôle. Une occasion unique pour l'ensemble du personnel médical d'échanger et recevoir son enseignement de professionnel et de chercheur.

### UN PROGRAMME DENSE

C'est à la demande du docteur Mullerstedt que le professeur Vincent a accepté de consacrer du temps aux équipes du Médipôle. Mené tambour battant, son séjour a été l'occasion de visiter les services de Réanimation, Urgences et Soins palliatifs. Chaque matin, le professeur a participé aux visites des patients du service Réanimation, aux côtés du docteur Couadeau et de ses équipes motivées. « Je salue l'implication des médecins du Médipôle qui reviennent assister à nos contre-visites pendant leurs heures de récupération », commente le professeur, enthousiaste.

Outre ces échanges matinaux, Jean-Louis Vincent a animé des topos pédagogiques sur différents thèmes comme les types de solutions intraveineuses, le « sepsis », les nouvelles stratégies thérapeutiques, le management du traumatisme, les protocoles et l'implication intellectuelle et aussi la communication comme outil d'amélioration de fonctionnement du service. L'idée ? Partager des notions, approches diagnostiques et aider les équipes dans leur travail quotidien. Pour le personnel infirmier, des débats et

échanges interactifs ont été menés au cours de quatre temps forts.

Enfin, le professeur Vincent a participé à trois soirées médicales sur la fin de vie, la médecine péri-opératoire et les états de choc. Un séjour bien rythmé, donc, afin de permettre à tout le personnel concerné de profiter au maximum d'un savoir « à domicile ».

### SA VISION : L'HÔPITAL DE DEMAIN

L'un des grands chantiers du professeur porte sur l'évolution de l'hôpital. C'est au cours d'une conférence interne, rediffusée en direct, que le spécialiste a donné sa vision. Comparable à un lieu de vie aéré, lumineux et arboré « comme au Médipôle » où les patients resteront le moins longtemps possible, ce nouvel hôpital sera de taille humaine en vue de laisser une grande place à la télémédecine. Faciliter l'accès aux soins, limiter les déplacements coûteux et pénibles pour les patients, réduire les délais d'attente, permettre aux professionnels de santé d'optimiser leur organisation sont autant de bénéfices apportés par la télémédecine, sans pour autant dénaturer et remplacer le contact entre un patient et son médecin. « Les

progrès technologiques vont nous libérer de certaines contraintes chronophages, ce qui nous permettra de nous focaliser davantage sur les patients », explique Jean-Louis Vincent. Car une chose est certaine : le patient est et demeure au cœur du dispositif.

### TÉMOIGNAGE D'UNE INFIRMIÈRE DIPLÔMÉE D'ÉTAT DU SERVICE RÉANIMATION

« Quelle rencontre ! Le professeur Vincent est un spécialiste accessible qui fait preuve de beaucoup d'humanité. Facile donc d'échanger avec lui, même lorsque l'on connaît la longueur de son CV ! Sa venue nous a beaucoup appris sur les dernières études en matière de réanimation. Sa position sur l'acharnement thérapeutique - assez directe, je dois dire - a permis de relancer le débat au sein du service. C'est important pour nous de recueillir un regard neuf qui possède d'autres références. Personnellement, j'ai pu assister à plusieurs de ses interventions passionnantes et variées. J'en ressors motivée et ressourcee. »

# PROGRAMMATION CULTURELLE ET ARTISTIQUE DE JUIN

- > **Tous les mardis à 16 h, à l'espace Cinévasion** : projection d'un dessin animé pour les enfants. Avec *Jack et la mécanique du cœur* le 5 juin, *Un monstre à Paris* le 12 juin, *Alvin et les Chipmunks* le 19 juin et *Snoopy et les Peanuts* le 26 juin.
- > **Vendredi 1<sup>er</sup> juin, à 14 h 30, est organisée une visite guidée du jardin des Traversées** avec Véronique Menet, conceptrice des jardins du Médipôle, pour découvrir l'histoire de l'évolution de la flore de l'archipel en cinq séquences.
- > **Jedi 7 juin à 16 h, à l'espace Cinévasion** : *Imulal, une terre, des racines et des rêves* de Nunè Luepack. Six étudiants calédoniens évoquent leur projet.
- > **Lundi 11 juin à 14 h 30, à l'espace Cinévasion** : *Rendez-vous du conte* avec Sylvain Lorgnier. Pour tout public.
- > **Jedi 14 juin à 16 h, à l'espace Cinévasion** : *Un rêve kanak* de Jenny Briffa. Jacques Zimako, Antoine Kombouaré, Christian Karembeu... Quel a été le parcours de ces célèbres sportifs ? Qui sont les nouvelles étoiles montantes ?
- > **Lundi 18 juin à 12 h, dans le grand hall** : Sachiko Kaiyama Trio. Concert exceptionnel de la chanson japonaise à la chanson française !
- > **Jedi 21 juin de 12 h à 14 h et de 17 h à 19 h, dans le grand hall, et à 15 h, à l'espace Cinévasion** : Fête de la musique. Chorales, musiques de film, angklung (musique indonésienne)... Un programme varié et festif !
- > **Jedi 28 juin à 18 h, à l'Agora** : danses culturelles.
- > **Le grand hall accueille une exposition collective**, itinérante et internationale d'art urbain intitulée *Punch Lines*. Masques, l'autre exposition, présente des œuvres de l'artiste local, Fabrice Ballay, qui a travaillé avec Brokovich, artiste d'art urbain, venu de métropole. À l'Interpôle, sont exposées des photographies réalisées entre 1929 et 1935 par les peintres Paul et Roland Mascart.



*Au cœur du Médipôle, les espèces endémiques, indigènes et exotiques du jardin des Traversées reflètent la diversité de la nature calédonienne, issue de millénaires d'échanges.*

## ➤ JOURNÉE NATIONALE DE RÉFLEXION SUR LE DON D'ORGANES ET DE RECONNAISSANCE DES DONNEURS

Vendredi 29 juin, l'équipe de coordination du prélèvement de rein proposera un **temps d'information et de sensibilisation sur le prélèvement et le don de rein en Nouvelle-Calédonie**.

Cet échange aura lieu au sein de l'espace restauration du Médipôle, de 11 h à 14 h.