



Editorial

Serge Malacchina

Cette fin d'année voit une des réalisations du projet d'établissement : la mise en service du scanner.

Depuis 20 ans, le scanner ou Tomodensitométrie (TDM) a non seulement révolutionné une spécialité médicale (l'imagerie), mais aussi l'ensemble du diagnostic médical et a permis des progrès considérables dans le traitement des maladies.

Sa mise en service effective au sein de l'établissement est l'aboutissement de plusieurs années de démarches. Elle concrétise la rencontre de nombreuses volontés : élus, communauté hospitalière, usagers... Conformément aux engagements pris, les autorités sanitaires ont délivré l'autorisation d'installation tandis que l'établissement dégageait les moyens pour acheter et exploiter l'appareil.

Au-delà des avantages procurés au bénéfice des patients, l'ampleur des coûts et la nature des enjeux dans un contexte concurrentiel implique une rigueur dans l'organisation du service d'imagerie et une qualité de prestation offerte aux patients et aux professionnels y compris extra hospitaliers. Nul doute que les acteurs du service d'imagerie et au-delà la communauté hospitalière saura relever ce défi.

La modernisation du Centre Hospitalier se déroule donc conformément au projet stratégique. Elle doit s'accompagner de développement d'activité dans le respect des exigences de sécurité et de qualité.

Le Responsable des Systèmes d'Information prescrit le WI-FI aux nouveau-nés ... Christian GRIMALDI

Le Centre Hospitalier de Givors, à l'instar d'autres hôpitaux, notamment français s'équipe d'un dispositif électronique de détection de présence des bébés s'appuyant sur la technologie WI-FI.

La Maternité du CH Givors glisse à la cheville des nouveau-nés un petit bracelet hypoallergénique surmonté d'un boîtier d'une dizaine de centimètres. L'appareil est un émetteur alimenté par une pile avec une durée de vie de quatre ans. La mémoire de ce bracelet comporte un numéro unique que l'on rattache à l'identité d'un bébé soit par l'intermédiaire du logiciel de Gestion Administrative des Patients soit par le logiciel d'administration du Tag (émetteur + bracelet). C'est ce logiciel qui sauvegarde son nom, son prénom et éventuellement le numéro de sa chambre et son temps de présence dans le service Maternité.

Aujourd'hui ce système de géo localisation est fréquemment utilisé dans le domaine industriel afin de repérer les bagages dans les aéroports, les véhicules d'une entreprise et dans les services de santé. Ce système envoie à intervalle régulier un signal qui permet de localiser à tout moment le nouveau-né dans l'enceinte de la Maternité. Nous sommes en train de finaliser un système d'alarme qui se déclenche dès que le bébé sortira du périmètre du service.

Le personnel aura une formation et une information sur l'utilisation du produit. Les méthodes de travail ne seront pas remises en cause car le dispositif est simple d'utilisation.

Les parents pourront refuser que leur enfant porte le bracelet ceci en conformité avec les différentes prises de position de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

Ce bracelet est une réponse technique à un problème de sécurité mais rien ne remplace la vigilance du personnel et des parents.

Dans ce numéro :

Editorial	
Nouvelle Techno	1
Scanner ...	2
En Bref	3
Ces petits riens ...	4

Perfs d'info : UN SCANNER A GIVORS

M. TERRADE

LA TOMODENSITOMETRIE

UNE NOUVELLE TECHNOLOGIE D'IMAGERIE AU SERVICE DE NOTRE ETABLISSEMENT

Au cours du mois de décembre 2007 le service d'imagerie médicale va faire l'acquisition d'un scanner à rayon x. Cet équipement offre des capacités de diagnostic avancées. Un tel outil permettra de franchir une nouvelle étape dans la qualité de prise en charge des patients.

Lors de la construction du plateau médico-technique en 1998 l'ensemble des acteurs du service d'imagerie médicale ont participé à l'élaboration du service. Les travaux d'aménagement des locaux ont privilégié une circulation claire et distincte des patients suivant leur lieu d'origine et une installation d'espaces non exploités. Ces agencements libres permettaient d'anticiper l'arrivée de nouvelles technologies radiologique qui sont sans cesse en plein essor.

En juin 2006 le centre hospitalier de Givors a présenté auprès de la D.A.S.S, une demande d'autorisation d'installation d'un scanographe qui a été validée en décembre de cette même année.

Les travaux ont commencé au début de ce mois. Le calendrier prévoit dans un premier temps l'aménagement des bureaux médicaux articulés autour de la salle d'interprétation, puis la construction de deux salles de préparation, une dédiée aux hospitalisés et aux urgences, l'autre dédiée aux patients envoyés par leur médecin traitant. Cette répartition des espaces permettra de garder la cohérence des circuits mis en place il y a 9 ans.

Une ouverture face à la nouvelle entrée du bloc donnera l'accès à la salle de préparation couchée par l'intermédiaire d'une « magnifique » porte coulissante électrique. La salle du scanner sera juxtaposée à une salle d'acquisition et une salle de traitement

Le centre hospitalier a privilégié une procédure d'achat public auprès de l'Union des Groupements d'Achats Publics parce que les délais de livraison sont beaucoup plus courts que lors d'une procédure d'appel d'offre. Le choix de l'appareil s'est porté sur **un scanner hélicoïdal 16 coupes corps entier dernière génération de General Electric. Il est doté de paramètres et d'options de haute qualité répondant à la totalité des explorations modernes.**

Après un rappel sur les principes du tomodensitomètre et les caractéristiques du scanner Bright speed élite classe 3, nous détaillerons comment se déroule un examen et comment l'équipe se prépare à l'arrivée du scanner.

Les caractéristiques d'un scanner.

Le scanner est un tube à rayon x qui tourne autour

du patient. Le film est remplacé par des capteurs numériques et l'image est reconstruite par ordinateur. On obtient des coupes anatomiques transversales du corps humain. Le scanner hélicoïdal a la particularité d'associer une rotation en continue du tube émettant des rayons x et un déplacement continu et linéaire de la table où le patient est allongé. Par ce principe, il est possible d'obtenir plusieurs coupes en une seule rotation mais également des images en trois dimensions.

Les particularités du scanner Bright speed.

Le scanner de Général Électric dénommé Bright speed élite apporte toutes les possibilités d'un scanner multicoupes de dernière génération : facilité d'utilisation, design ultra compact et performances cliniques. Sa technologie donne accès à toutes les applications cliniques. Sa configuration généraliste convient parfaitement aux disciplines pratiquées au sein de l'établissement. Parmi ses systèmes d'exploitation, on retrouve le logiciel de synchronisation du bolus avec le début d'injection, les logiciels de reconstructions 2D, 3D, vasculaire, osseuse et volumique, des programmes dentascan; pelvimétrie, colonoscopie virtuelle, ...

L'installation du scanner sera accompagnée d'éléments indispensables au fonctionnement d'un examen tomodensitométrique:

- l'injecteur automatique qui permet d'injecter du produit de contraste afin de différencier les organes et le vasculaire

- la tour de gravage qui permet d'archiver les examens sur un C.D. celui-ci sera remis au praticien hospitalier avec le compte rendu et une plage de photo représentative de l'examen, grâce à une photocopieuse couleur.

Le déroulement de l'examen.

Le patient est installé sur une table qui va se déplacer dans l'axe de l'appareil. Le scanner émet alors le faisceau de rayon x qui tourne autour de la région qu'on désire examiner.

Il est nécessaire que le patient soit complètement immobile. Dans certains cas on injecte du produit de contraste contenant de l'iode pour visualiser plus facilement la circulation artérielle ou veineuse. Dans d'autres cas on demande au patient d'avaler le produit de contraste. L'examen dure entre un quart d'heure et une heure.

Les comptes rendus d'examen réalisés à titre interne hors urgences seront délivrés le plus rapidement possible, en fonction des contraintes spécifiques de certaines interprétations et des délais de conditionnement des résultats.

Les avantages du scanner installé à Givors seront multiples. Tout d'abord la présence de l'appareil permettra un accès direct aux vacations médicales des radiologistes. Ensuite la technologie qui retranscrit des images en coupes, permettra de différencier les éléments jusqu'alors confondus sur les clichés standards. Enfin le tomodensitomètre sera beaucoup moins irradiant. En effet la quantité de rayonnement est connue grâce à la dosimétrie opérationnelle. Cette dosimétrie calcule l'absorption des rayons x par les tissus. On obtient un coefficient d'absorption qui doit obligatoirement apparaître sur le compte rendu de l'examen.



La préparation de l'équipe.

Le scanner sera ouvert 24h/24h avec une plage de 8h à 17h du lundi au vendredi pour les examens programmés. En dehors de cette plage les examens d'urgence seront effectués par le médecin radiologue d'astreinte.

La présence des manipulateurs sera répartie ainsi : la journée deux manipulateurs au scanner et deux pour les examens radiologiques conventionnels

Le soir un manipulateur assurera la garde jusqu'à 20h puis il sera d'astreinte jusqu'au lendemain 8h.

Le secrétariat ouvrira de 8h20 à 17h

La programmation des rendez-vous interviendra dans un délai maximum d'une semaine à compter de la réception d'une demande validée par un radiologue.

Les patients hospitalisés seront appelés par les manipulateurs une demi-heure avant l'examen en vue de leur préparation.

A la fin des travaux l'inauguration officielle sera effectuée début décembre 2007 et plusieurs journées portes ouvertes seront organisées dont deux réservées au personnel hospitalier.

LOTO GERIATRIE Delphine HENNIART

L'association Mieux Vieillir à Montgelas organise un loto le samedi 1^{er} décembre à 14h30 au rez-de-chaussée du service de gériatrie.

La carte de loto sera à 2€, nombreux seront les lots et une vente de boissons sera installée.

Nous vous attendons nombreux à cet événement, il participera à l'acquisition d'un minibus pour les résidents.

Merci de votre générosité.

ASSOCIATION MIEUX VIEILLIR A MONTGELAS

Centre hospitalier de Givors

9 av. du prof. FLEMING

69700 Givors

Présidente Me HENNIART Tel : 04 78 07 31 23

Trésorière Melle KHARCHI tel : 04 78 07 30 62

Secrétaire Me BOUJET

**Ces petits riens qui coûtent cher ...** Carole FERNANDES

Le coût des transports de patients sera l'objet de la rubrique de ce numéro. L'établissement a dépensé 198.700 € en 2006 réparti de la façon suivante :

2.500 € pour les résidents EHPAD,
130.800 € pour les patients

« hôpital », 65.400 € pour les transports SAMU.

Cette charge comprend :

↳ Les transports allers et retour des patients hospitalisés à destination des établissements extérieurs aux fins d'examen médicaux,

↳ Les sorties mensuelles en randonnées des patients de l'Unité d'Alcoologie de Liaison,

↳ Les sorties des résidents EHPAD (visites culturelles, sorties restaurant...).

Une convention nous lie à une entreprise de transports sanitaires, retenue après mise en concurrence, qui nous consent une

remise sur chaque transport ; elle doit être sollicitée pour toutes demandes de transports de malades, incombant à l'établissement. Quant aux sorties de l'UAL ou EHPAD, il est fait appel à d'autres sociétés qui mettent à notre disposition des véhicules adaptés.

Quelques exemples de tarifs pratiqués en 2007 :

**Aller-retour au Centre Hospitalier de Vienne en ambulance :
122,04 €**

**Aller-retour au Centre Hospitalier Lyon-Sud en ambulance :
136,28 €**

Les transports SAMU nous sont facturés par les Hospices Civils de Lyon. Un transport terrestre est facturé 413,00 € la demi-heure de médicalisation, un transport hélicoptéré est facturé 55,00 € la minute de médicalisation (1 seul en 2007).



Dernière minute : Résultats des Elections professionnelles du 23 octobre 2007... Géraldine DREVET

CAP Locales

Inscrits: 270

Votants: 185

Suffrages exprimés: 176

CFDT	CGT	UNSA
84	49	43

CAP Départementales

Inscrits: 271

Votants: 187

Suffrages exprimés: 183

CFDT	CGT	UNSA	CFTC	FO	SNCH	SUD
34	13	13	0	0	1	3

Montgelas d'un siècle à l'autre: Jacques Weber

Montgelas et l'architecture hospitalière.

Lorsque l'hôpital de Montgelas est édifié, dans les premières années du 20^{ème} siècle, il s'inscrit naturellement dans une histoire de la construction hospitalière européenne qui dure déjà depuis une quinzaine de siècles.

La typologie classique de l'architecture hospitalière distingue quatre grandes périodes :

L'hôpital « halle » du moyen-âge, qui souvent est un prolongement de nef d'église, comme la grande salle des malades de l'Hôtel-Dieu de Beaune.

L'hôpital en croix ou en quadrilatère enserrant un jardin en croix, qui est l'hôpital de l'âge classique comme l'hôpital Saint Louis à Paris.

L'hôpital pavillonnaire, né de la révolution pasteurienne et du souci de limiter la contagion, dont l'exemple le plus pur (quoique tardif) est l'Hôpital Edouard Herriot de Lyon.

L'Hôpital bloc qui s'impose dans la seconde moitié du 20^{ème} siècle avec la maîtrise de la construction en grande hauteur et le passage au second plan des pathologies infectieuses grâce au développement des antibiotiques. Les exemples en abondent autour de nous : l'hôpital cardiologique à Lyon, Jean Minjot à Besançon, l'hôpital de La Tronche à Grenoble, etc.

Pour chacune de ces périodes l'architecture hospitalière reflète à la fois les tendances de l'architecture générale, l'état de l'art médical et l'idéologie dominante de l'époque : le salut chrétien médiéval, la raison et l'équilibre classiques, le scientisme du 19^{ème}, la domination de la technique au 20^{ème}. Toutefois ce sont là des catégories idéales. Dans la réalité les frontières sont floues et de nombreux établissements ressortissent à plusieurs types à la fois. Les transformations intervenues au cours du temps ont également mélangé les cartes et des hôpitaux « classiques » ont pu devenir quasi pavillonnaires par extensions et adjonctions successives comme Saint

Comité Technique d'Etablissement

Inscrits: 356

Votants: 229

Suffrages exprimés: 221

CFDT	CGT	UNSA
99	68	54

Les résultats par collèges ainsi que les modalités d'attribution des sièges au CTE par organisation syndicale sont affichés à la Direction du Personnel.

Le quorum n'étant pas atteint au niveau départemental un nouveau scrutin sera organisé le 11 décembre 2007 pour les CAPD N° 5 et N° 8

Jacques à Besançon par exemple.

Ainsi l'hôpital de Givors, conçu au début du 20^{ème} n'est pas un hôpital pavillonnaire, type d'ailleurs plus adapté à des établissements de grande taille et difficilement réalisable au dessous d'une certaine « masse critique ». Il présente encore les principales caractéristiques de l'édifice classique : les trois niveaux considérés comme l'idéal d'harmonie, la symétrie symbole d'ordre rationnel et d'équilibre. Ce schéma général n'est pas rare à l'époque, on le retrouve dans nombre d'établissements : l'hôpital de Nantua, l'ancien hôpital d'Oyonnax, voire l'hôpital « du Perron » (aujourd'hui englobé dans le CHLS). On le retrouve également dans des édifices non hospitaliers de la même période : les gares, les collèges, et nombres de mairies de villages souvent flanquées de l'école de filles et de l'école de garçons de part et d'autre.

Montgelas en 1908 est donc un édifice en fer à cheval composé du pavillon central, bâtiment préexistant réutilisé, flanqué de deux corps de bâtiment (constituant un ensemble d'une centaine de mètres) et de deux retours de cinquante mètres.

Le rez de chaussée et les sous sols abrite les services logistiques : cuisine, buanderie, atelier, conciergerie, économat.

Le premier étage est dédié à l'hospitalisation : le pavillon central comprend salle d'attente, cabinet du médecin (fonction assurée à tour de rôle par cinq praticiens de Givors) et salle d'opérations, office, réfectoire et chapelle. De part et d'autre sont installés les services d'hébergement. Les malades hommes occupent l'aile nord du bâtiment principal et les vieillards hommes l'aile latérale. Les femmes sont symétriquement installées dans les ailes sud.

Au deuxième étage se trouvent les dortoirs et salles de travail du personnel presque exclusivement religieux, ainsi que le cabinet de la Supérieure.

Derrière son aspect classique le nouvel hôpital affiche un modernisme pratiquement d'avant garde puisque l'ensemble de l'établissement dispose de l'électricité et du chauffage central, deux innovations qui ne devaient pas être si courantes dans les hôpitaux, et tout à fait exceptionnelles dans les habitations.