

Editorial

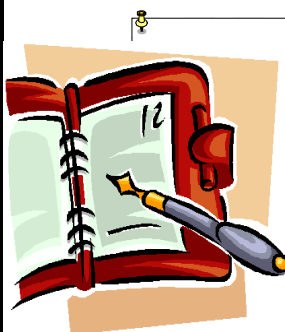
Serge Malacchina

Le Centre Hospitalier de Givors poursuit sa marche en avant. La modernisation est en cours. Après la reconversion réussie du service de chirurgie en SSR, dont il est juste de remercier tous les personnels qui y ont contribué, après la mise en service effective du scanner, de nouvelles activités et/ou projets verront le jour dans les 8 mois qui viennent : prise en charge des Etats Végétatifs Chroniques, Unité d'Hospitalisation de Courte Durée, Hôpital de jour... La réalisation du schéma directeur des systèmes d'information changera à terme profondément les modes d'organisation et les conditions de travail de tous. C'est un profond changement qui nécessitera des mesures d'accompagnement fortes. L'instauration du multimédia améliorera le confort hôtelier proposé aux patients. Ces réalisations ne pourraient voir le jour sans le travail de toutes celles et de tous ceux qui travaillent au quotidien au bénéfice des patients. En effet, les changements dans les modes d'allocation budgétaire nous obligent à augmenter l'activité permettant de générer des recettes qui financent des investissements indispensables pour garantir la pérennité du Centre Hospitalier. J'ai conscience des efforts demandés à toutes celles et tous ceux notamment en service de médecine et en gériatrie qui permettent grâce au travail réalisé et à l'activité générée de permettre la modernisation de l'établissement. Cette modernisation n'est pas une fin en soi, elle doit avant tout nous permettre de mieux prendre en charge toutes celles et tous ceux qui font appel à nous et qui peuvent parfois perdre espoir, souffrent ou qui sont simplement inquiets. Nous resterons fidèles à nos missions de service public tout en poursuivant, dans la concertation, les indispensables adaptations.



Dans ce numéro :

Editorial	1
EVC Amicale est tu là ?	2
Travaux	3
Montgelas ...	4



Quelques dates à ne pas manquer...

- 1° juillet 2008 - Mise en chantier du projet Réseau - Multimédia - Téléphonie
- Du 21 au 27 septembre 2008 – Centenaire de l'Hôpital
- 27 septembre 2008 – Repas de Gala
- 1° octobre 2008 - Démarrage du Dossier Médical Informatisé dans les services de Médecine 9 et Imagerie Médicale

Perfs d'info: Etats Végétatifs Chroniques ... Docteur ALLICHE

Le service de soins de suite chirurgicaux et médicaux a ouvert ses portes le 02.01.2007 suite à la restructuration de l'hôpital et de la fermeture du service de chirurgie.

La capacité du SSR est de 35 lits, répartie en 20 lits de SSR chirurgical, 10 lits de SSR médical, et 5 lits d'EVC. Conformément à la circulaire DHOS/02/DGS/SD5D/DGAS n° 2002-288 du 3 mai 2002 relative à la création d'unités de soins dédiées aux personnes en état végétatif chronique ou en état pauci-relationnel, l'unité d'EVC débutera son activité à partir de juin 2008, avec une ouverture et montée en charge progressive des lits et de l'activité et en fonction de la fin des travaux d'aménagement des chambres.

On parle d'« état végétatif chronique » (EVC) lorsque cette situation perdure au-delà d'un délai variable selon la pathologie causale (3 à 6 mois pour les états végétatifs d'origine médicale, 12 à 18 mois pour les états végétatifs d'origine traumatique), avec un espoir devenu minime d'une évolution vers un retour à la conscience.

Le matériel, ainsi que tous les dispositifs techniques sont définis et en cours, ils seront en place et opérationnels à l'ouverture.

Le volet formation a déjà concerné une partie du personnel et permettra de former la totalité des soignants concernés par vagues successives.

Critères d'admission : Chaque situation sera étudiée par une « commission d'entrée » au mieux de l'intérêt du patient et sa famille, en adéquation avec les moyens de prise en soin du service, et définis dans le projet de service, qui a fixé les objectifs de prise en charge et le cahier des charges.

Cette commission, prendra en compte la proximité et situation géographique et familiale, mais se reposera sur des critères généraux, des critères spécifiques à la structure, en précisant les critères de non admission.

Dossier Médical Informatisé – ORBIS Christian GRIMALDI

Baromètre d'avancement du Projet Dossier Médical Informatisé

Chantier données de base réalisé à 90 %

Chantier Dossier Patient Informatisé réalisé à 60 % - Paramétrage effectué - Equipe Informatique formée

Chantier gestion des Rendez vous réalisé à 80 % (Formation au paramétrage de l'Equipe Informatique réalisée)

Chantier demandes internes à Orbis réalisé à 80 %

Chantier PMSI réalisé à 30 %

Chantier PERINAT (dossier Gyneco—Obstétrique) réalisé à 50 %

Le chantier Résultats d'Analyses de Laboratoire réalisé à 20 % - Mise en place de la consultation des résultats d'analyses de Labo en mode Intranet via Pro-gimed.

Chantier Migration de la base Test effectué — la migration de la base de Production (HIS) aura lieu du



15 au 17 juillet 2008.

Les formations des référents auront lieu du 1° au 3 septembre 2008

Les formations des référents au dossier PERINAT sont programmées les 18 et 19 septembre 2008.

Démarrage des services pilotes Médecine 9 et Imagerie Médicale le 1° octobre 2008 pour le Dossier Patient Informatisé, la gestion des Rendez-vous, les demandes internes,

La planification du démarrage de l'ensemble des services de l'Etablissement est à l'étude

Le comité directeur du projet système d'information médicale s'est réuni le 18 juin 2008 et a validé le travail effectué depuis janvier 2008.

Une charte évoquant les droits des utilisateurs dans ORBIS sera entérinée par la CME.

TRAVAUX : Louis REVERCHON

Comme 2007, l'année 2008 fait également l'objet de nombreux travaux,

Il va donc encore une fois falloir cohabiter avec de nombreux ouvriers pour qui l'univers hospitalier est parfois bien lointain, et subir quelques nuisances sonores, particulièrement dans les derniers mois de l'année.

Les contraintes et la culture techniques vont donc encore se confronter à la logique des soins. Les principales opérations concernent la gériatrie, le SSR1, l'ancienne maternité et aussi les urgences.

En gériatrie :

La réfection des chambres engagée dans les années 2005 et 2006 a repris en janvier. A ce jour, toutes les chambres du G1 et du G3 ont été rafraîchies avec des couleurs vives et chaleureuses. Les travaux au G2 seront ainsi, comme convenu, achevés au cours du mois de septembre.

Parallèlement, l'étanchéité de l'intégralité de la toiture sera renforcée à la fin de l'été entre le 15 août et le 30 septembre ; le temps des bassines pour recueillir les eaux de pluie sera enfin révolu !!

Enfin, à l'issue de ces travaux, la transformation des salles de bains sera engagée afin de supprimer les baignoires qui servaient jusque là à la décontamination du matériel. Ainsi chaque étage disposera d'une cabine douche et d'un chariot douche pour assurer les soins d'hygiène et de confort de nos résidents, et le personnel pourra utiliser un lave-bassins.

Au SSR1 cinq chambres individuelles seront équipées entre juin et septembre pour accueillir à terme cinq patients en état végétatif chronique (EVC). Le premier d'entre eux sera dans nos murs dans les derniers jours de juin. Cependant, si cette opération nécessite essentiellement de nouveaux équipements adaptés (rails muraux, lits, matelas et matériels de transfert notamment), les deux chambres dites de « réanimation post-opératoire » feront l'objet du 30 juin au 15 juillet de travaux de réfection et d'aménagement. Ces deux chambres seront équipées de rails de transfert plafonniers pour faciliter la manutention des patients et contribuer à de meilleures conditions de travail. Enfin, à l'instar de la salle des familles des soins palliatifs, un espace dédié aux familles de ces cinq patients sera aménagé en bout de couloir au cours du mois de septembre.

Dans l'ancienne maternité, les anciennes de naissance inoccupées à ce jour seront reconverties pour accueillir une nouvelle unité de cinq lits d'hospitalisation de jour (HDJ). Cette nouvelle unité qui pourrait ouvrir en janvier 2009 permettra ainsi la prise en charge :

des séjours de chirurgie générale encore réalisés dans nos murs,

des séjours liés aux actes d'endoscopie digestive,

des séjours d'orthogénie,

des séjours liés à des actes de chirurgie gynécologique (hystéroscopie par exemple),

des séjours liés à des bilans ou traitements médicaux

des séjours liés à de futures activités comme la stomatologie ou l'endocrinologie dès lors que les opérateurs médicaux seront recrutés.

Le projet sera soumis aux instances de l'automne et précisera toutes les modalités de fonctionnement, dont l'amplitude d'ouverte du service qui pourrait être fixée entre 7h et 18h du lundi au vendredi

Les urgences disposeront bien de trois d'hospitalisation de courte durée (UHCD) au tout début de l'année 2009 mais l'extension prévue initialement ne se fera malheureusement pas.

En effet, devant le résultat infructueux des différentes consultations établies dans le cadre du code des marchés publics, nous avons été contraints de renoncer à ce programme d'extension pour des motifs tant financiers que techniques pour ne pas compromettre la réalisation du nouveau bâtiment programmé dans le cadre du projet d'établissement.

Un nouveau programme a été adopté récemment en réutilisant les locaux existants. Ainsi, les trois lits d'UHCD seront installés face aux boxes d'examen au cœur même du service.

A ce jour le calendrier de travaux est sur le point d'être définitivement arrêté et la direction œuvre pour que l'ouverture de ces lits soit effective autour du 15 janvier 2009.

Montgelas d'un siècle à l'autre – Comme son âge, ses réjouissances sont avancées

Jacques Weber

Vous le savez déjà, la dernière semaine de septembre sera festive autour d'un jeune centenaire qui a bon pied - bon œil : l'hôpital Montgelas.

Si le programme des animations continue de se préciser et de s'affiner, les grandes lignes en sont désormais bien arrêtées et c'est désormais sur vous que nous comptons pour réserver sur vos agendas les dates qui vous intéressent le plus...et pour faire circuler l'information autour de vous.

Rappelons que toutes les manifestations sont gratuites hors le 100 Kms en relais (participation de 5 € incluant le barbecue final) et le repas de gala (participation de 20 € par personne).

Ce repas constitue naturellement le point d'orgue des festivités : menu de classe, orchestre et tombola gratuite plus votre bonne humeur, tels seront les ingrédients de cette soirée mémorable qui se déroulera en la grande salle des familles à Givors le vendredi 27.

N'oubliez pas que le nombre de convives est limité et que votre inscription ne sera effective qu'avec votre règlement, alors... courez vite voir Madeleine avec votre chéquier !

Mais avant de vous mettre à table une longue semaine d'animation vous attend et c'est rien que du bonheur. Rappelons en les grands rendez vous :

Dimanche 21 septembre à 9H00 : le 100 Kms en relais, histoire de démontrer que les hospitaliers ont du souffle et des jambes (inscrivez vous auprès de Christian Grimaldi)

Lundi 22 18H00 : exposition photos et peinture c'est de l'art et pas du cochon, les hospitaliers ont du talent.

Mardi 23 : plantation de l'arbre du centenaire, un ami qui nous accompagnera au moins pendant les cent prochaines années.

Mercredi 24 : dégustation de vins et produits régionaux, cocktails sans alcool. N'oublions pas que le site de l'hôpital était un domaine viticole !

Jedi 25 19H00 : ça swingue. Soirée musicale autour de sa majesté le jazz (il a à peu près cent ans lui aussi) avec la participation de la philharmonique de Givors et du trio lyonnais (des pros) *Interaction Jazz Trio*. Un buffet sera à votre disposition et pas seulement celui du piano.

Vendredi 26 18H30 : du théâtre avec le *théâtre de Givors* : on en fait un peu toute l'année, ce jour là on regarde ! (buffet aussi comme la veille)

Samedi 27 à 9H00 départ de la randonnée pédestre sur un circuit à la portée de tous

Et bien sur à 20H30 les agapes susmentionnées pour clore en beauté et avec goût cette folle semaine.

Bon appétit...



NECROLOGIE: Serge Malachina

Le Docteur Philippe RONIN est décédé le 10 avril 2008.

Dans le champ professionnel, il était très apprécié pour sa sympathie, sa conscience professionnelle, son sens du compromis et tout simplement pour son travail actif au bénéfice des patients. La communauté hospitalière de Givors s'associe à la peine de sa famille, et conservera toujours le souvenir d'un honnête homme, d'un médecin attentionné, sympathique avec lequel il faisait bon discuter et échanger professionnellement.