



# LA LETTRE DU CENTRE HOSPITALIER D'ARLES

## EDITO

Madame, Monsieur,

Il nous est apparu essentiel de vous faire part de l'état d'avancement du projet médical qui devrait être adopté par les instances du mois d'octobre. Fruit d'une réflexion animée par les chefs de pôle en lien étroit avec leurs équipes médicales et la direction de la stratégie, ce projet, qui vous sera présenté dans le détail dans un prochain numéro de notre journal interne, développe des orientations visant à renforcer le positionnement du centre hospitalier d'Arles selon 6 axes communs à l'ensemble des pôles :

- Parfaire la place de l'établissement au sein du territoire et accroître les coopérations avec l'ensemble des acteurs des secteurs sanitaire, médico-social et libéral,
- Conforter et améliorer l'offre médicale de l'établissement,
- Optimiser le parcours du patient (renforcer l'ambulatoire, améliorer l'accueil et les consultations externes ainsi que les conditions hôtelières...),
- Renforcer la pertinence des prescriptions et la qualité des soins,
- Fidéliser les compétences et améliorer la qualité de vie au travail de l'ensemble des personnels,
- Etre un hôpital efficient sur un plan médico-économique

Ce dernier axe est d'autant plus important qu'en réponse au projet d'Etat Prévisionnel des Recettes et des Dépenses 2014 soumis à la fin du mois de juin à l'ARS Paca, celle-ci a demandé à l'établissement de consolider sa trajectoire de retour à l'équilibre financier. Si elle a approuvé l'EPRD « compte tenu de la forte mobilisation de la communauté hospitalière pour redresser la situation de l'hôpital » malgré un déficit présentant un motif réglementaire de rejet, l'ARS exige toutefois que lui soient prochainement présentées des mesures complémentaires d'économies.

Comme vous le savez, de nombreuses actions visant en grande partie à conforter la dynamique d'activité de l'établissement ont été conduites depuis plusieurs mois dans le cadre du Contrat de Retour à l'Equilibre Financier : ouverture du court séjour de gériatrie, réorganisation du bloc opératoire, passage en 12 h du pôle URC, travail avec l'Agence Nationale d'Appui à la Performance en matière de gestion des lits, développement d'un Plan Actions sur les Achats... Continuer à travailler afin de trouver ensemble des marges de manœuvre qui, actuellement, nous font malheureusement défaut et fragilisent notre situation reste donc un objectif d'actualité.

En cette période de rentrée, nous souhaitons vous assurer de notre confiance dans l'avenir de l'établissement et vous remercier de votre engagement auprès des patients et dans la réussite de l'exercice de notre mission de service public. Nous sommes persuadés que ce projet médical 2014-2018, et au-delà l'ensemble du futur projet d'établissement, constituera une opportunité pour poursuivre efficacement dans cette voie.

Laurent DONADILLE, Directeur  
Antoine KHALIL, Président de la CME

## Hommages

C'est avec beaucoup de tristesse que la communauté hospitalière arlésienne a pris connaissance cet été de la disparition de trois de ses membres :

Le samedi 25 juillet 2014, le Docteur Jean-Michel SALORD, praticien hospitalier au centre hospitalier d'Arles depuis le 1er septembre 2000 nous quittait.

Outre ses activités cliniques qu'il exerçait au sein du pôle médecine et spécialités médicales, le Docteur Jean-Michel SALORD était particulièrement impliqué dans le fonctionnement du comité du médicament et assurait les fonctions de référent en infectiologie de l'établissement. Son action aura été déterminante dans la mise en œuvre et le suivi du dossier patient informatisé et dans le dispositif institutionnel de codage de l'activité médicale.

Le 29 juillet 2014 survenait le décès de Madame Hélène CERESOLA – DAIGUEMORTE, infirmière du pôle de chirurgie et spécialités chirurgicales. Elle avait rejoint le centre hospitalier d'Arles le 1er décembre 2008 et était très attachée au service de chirurgie viscérale et digestive.

Le premier août, Monsieur Lucien REISER, conducteur ambulancier qui avait pris sa retraite le 1er septembre 2003 nous quittait lui aussi. Membre actif de l'Amicale des hospitaliers, il était le mari de Madame Claudine REISER, cadre de santé et trésorière adjointe de l'amicale.

Au nom de l'ensemble des personnels de l'établissement, La Lettre adresse ses plus sincères condoléances à leurs familles et rend hommage aux professionnels de santé qu'ils étaient.

## Le comité local d'éthique...

Présidé par le Docteur Jean-Luc VURPAS, le comité local d'éthique a été créé en 2011. Il s'est depuis réuni pour définir son mode de fonctionnement, préciser sa définition du concept de « question éthique » et réfléchir sur des questions concrètes posées par des professionnels du centre hospitalier.

Un espace éthique a été créé sur l'intranet de l'établissement et les travaux du comité local y sont présentés.

Désormais, le comité local d'éthique souhaite évoluer. D'une part en engageant un travail conjoint avec le comité local des Hôpitaux des Portes de Camargue avec qui il partage des problématiques communes en matière notamment de prise en charge des personnes âgées ou de celles en fin de vie. D'autre part, en voulant élargir sa composition aux professionnels sanitaires et sociaux intéressés. Un appel à candidature sera prochainement lancé en ce sens.

## SOMMAIRE :

Gestion des lits	P 2
A noter : les dates à retenir	P 2
Les journées du patrimoine	P 3
Quelques brèves	P 4
Bienvenue à...	P 4

# LA GESTION DES LITS AU CENTRE HOSPITALIER D'ARLES : UN PROJET STRATÉGIQUE

L'arrivée d'une « pochette de sortie » dans les unités de soins est la concrétisation d'un projet en cours autour de la sortie du patient dont l'objectif est d'organiser au mieux le séjour de manière à ce que le patient soit hospitalisé pour une juste durée. Mais c'est aussi de favoriser la sortie d'une partie des patients le matin de manière à faciliter l'accueil des personnes venant des urgences ou en admission directe dès le début de l'après-midi.

Ainsi, pour le patient sortant, l'ensemble des documents est réuni dans la pochette qui comporte une check-list afin de ne rien oublier d'utile pour le patient et pour sa prise en charge à venir au sein de son parcours de soins. Au-delà de cet aspect organisationnel, la réadaptation à son environnement dès le début de la journée et la mise en œuvre des moyens nécessaires à ses soins ambulatoires ou en institution sont facilités (pharmacie, soins médicaux, paramédicaux ou médicotechniques) et peuvent se mettre en place le jour même de la sortie.

En parallèle, l'objectif pour le patient entrant est qu'il bénéficie d'une hospitalisation au bon endroit, d'une diminution de son temps d'attente et une prise en charge médicale (prescriptions, bilan) dès le début d'après-midi.

Enfin, pour les professionnels, ce projet vise à lisser les mouvements des patients et la charge en soins tout réduisant le nombre de mutations internes dont la gestion est lourde.

Mais le périmètre du projet est plus large et s'inscrit dans un programme initié lors du dernier trimestre 2013, quand l'Agence Nationale d'Appui à la Performance (ANAP) a lancé en lien avec les Agences Régionales de Santé (ARS) un appel à candidature auprès des établissements de santé pour mener un projet d'amélioration de la gestion des lits dans plusieurs hôpitaux. La candidature de l'établissement a été retenue et le programme d'accompagnement ANAP a débuté pour une durée de 18 mois en janvier 2014.

L'intérêt de la méthode retenue par l'ANAP est la conduite du projet par un médecin et un cadre de santé qui connaissent le centre hospitalier. Ils sont en mesure de suivre le programme tout en se l'appropriant pour l'adapter à la situation et au contexte de l'établissement avec notamment la mise en lien avec d'autres

actions telles que celles issues de l'audit performantiel, de la réorganisation du bloc opératoire ou de l'élaboration de la cartographie des risques liés aux soins.



A ce jour et après une importante phase de diagnostic, 6 groupes de travail ont été constitués avec des représentants de différents métiers contribuant à la prise en charge du patient. Ils sont animés par des binômes responsables de la mise en œuvre des actions retenues. Chaque étape du déroulement du projet fait l'objet d'une information des instances (Directoire, CME, CTE, CSIRMT,...) mais aussi de l'ARS.

Les 6 thèmes traités par ces groupes de travail sont :

- favoriser et formaliser les sorties le matin,
- mettre en adéquation les ressources en lits avec les activités,
- formaliser les règles d'hébergement,
- visualiser les lits disponibles en temps réel et en prévisionnel,
- développer les partenariats avec les structures d'aval,
- envisager la mise en place d'une gestion centralisée des lits.

**Au terme de l'accompagnement, l'établissement devra être capable de pérenniser le projet et d'utiliser les outils de diagnostic et les indicateurs de résultats de manière autonome.**

## Les 5 grandes étapes du projet :

- La formation d'un binôme pilote du projet en janvier 2014. Initialement composé du Dr Jean-Marie PIALA et de Madame Christine BERNARD, cadre de pôle. Le Dr Antoine KHALIL assure aujourd'hui la composante médicale du binôme.
- L'élaboration d'un diagnostic de la gestion des lits dans l'établissement. Il a été réalisé entre février et avril 2014.
- La construction d'un plan d'actions et d'une feuille de route en mai 2014. Ces éléments ont été validés par le Directoire en juin 2014 et transmis à l'ARS.
- La mise en œuvre des actions retenues. Elle se déroulera jusqu'au 31 mai 2015 avec la production tous les 2 mois d'indicateurs de résultat.
- Le bilan des actions réalisées est prévu pour juin 2015 et marquera la fin de l'accompagnement qui interviendra en septembre 2015.



## Quelques dates importantes à retenir en Octobre :

**Octobre Rose** : Le 4 Octobre sur le marché d'Arles ainsi que le 09 Octobre dans le hall de l'hôpital

**Journée de l'allaitement** : le 14 Octobre dans le hall de l'hôpital et dans le couloir de la pinède dont le nom original voulu par Paul NELSON est : «la Voie de la Vie»

**Journée Anti-Gaspi** : le 16 Octobre dans le hall de l'hôpital de 14h à 16h et au self de 12h à 14h

**Journée du don de cornée** : le 17 Octobre dans le hall de l'hôpital

**10 km d'Arles** : le 26 Octobre, départ du boulevard des Lices (inscrivez vous pour courir avec l'équipe de l'hôpital au poste 2960)

En outre, à l'occasion de la Semaine nationale du handicap aura lieu du 17 au 21 novembre, le centre hospitalier vous invite à participer à un Trophée Dessin sur le thème du handicap. Vos oeuvres seront à retourner à la DRH, sur papier au plus tard le 6 novembre 2014.

**Tous ces événements donneront lieu à une communication spécifique.**

# L'HOPITAL JOSEPH IMBERT A PARTICIPÉ AUX JOURNÉES DU PATRIMOINE 2014



M. Donato SEVERO

A l'occasion de ses 40 ans et de façon exceptionnelle, l'hôpital Joseph IMBERT, inscrit à l'inventaire supplémentaire des monuments historiques et labellisé « Monument du XXème siècle » a participé le 20 septembre aux journées du patrimoine avec pas moins de 3 manifestations.

Réalisé par l'architecte Paul NELSON, l'hôpital Joseph IMBERT a été le lieu à 17 heures d'une visite guidée de ses extérieurs et d'un service d'hospitalisation. Le conférencier, Donato SEVERO, architecte, docteur en histoire de l'architecture, enseignant à l'Ecole Nationale Supérieure d'Architecture de Paris et spécialiste de Paul NELSON a passionné son auditoire, une centaine d'arlésiens qui a préféré cette fois venir à l'hôpital non pour y bénéficier de soins mais pour mieux connaître ce bâtiment bien visible dans le paysage mais dont bien peu se souviennent de l'histoire.



Explication du fonctionnement des volets solaires et des seuils d'entrées, innovations de P. NELSON en 1974.

Après une présentation de la maquette originale, ont ensuite été ainsi explicités les façades avec des volets solaires particulièrement innovants dans les années 70 mais aussi les seuils imaginés par NELSON comme des lieux de passage progressifs entre l'extérieur et l'intérieur, le monde du « prendre soin ». L'architecte a symbolisé cette progressivité par la création des casquettes de béton qui protègent chacune des 3 entrées principales du bâtiment. Les puits de lumière qui apportent la clarté du jour à travers les toits terrasse ont également été évoqués comme éléments caractéristiques de cette architecture.

En parallèle à ces deux moments, une exposition de photographies intitulées « 1971 - 1974 : l'épopée d'un chantier hors normes » a été ouverte au public le 17 septembre dans la galerie principale de l'hôpital, « La voie de la vie » comme l'avait baptisé Paul NELSON. Elle y sera visible en accès libre plusieurs semaines.



Début de la visite guidée de l'établissement par M. SEVERO devant la maquette originale de l'hôpital

Donato SEVERO a ensuite développé une conférence sur l'œuvre humaniste de Paul NELSON qui a créé le centre de santé d'Arles selon une organisation mettant en avant l'accueil et les soins préventifs à l'aspect curatif. Ainsi le bâtiment principal comprend au rez-de-chaussée les locaux d'accueil et de consultation mais aussi le plateau technique (radiologie, laboratoire et pharmacie). Il regroupe aussi les urgences, la réanimation et le bloc opératoire. Cette organisation horizontale était d'emblée prévue, les étages ayant vocation à accueillir les services d'hospitalisation.

**« Quand je dis : réduire le séjour du malade, j'entends qu'il s'agit de concevoir l'hôpital comme un centre de santé dans une communauté.  
Il s'agit non seulement d'assurer les diagnostics et les soins aux malades, mais aussi, pour l'homme sain de permettre la prévention de la maladie et l'orientation de l'individu suivant ses possibilités physiologiques et psychologiques. »**

Paul Nelson

« Un centre de santé pour la communauté », dans La Vie collective, vol. 37, N° 436, octobre 1971, p. 925.

Extrait de la conférence de M. Donato SEVERO sur l'œuvre de Paul NELSON



Paul NELSON

Paul NELSON est apparu, par les propos largement illustrés de D SEVERO, comme un des architectes de tout premier plan mondial dans les années 30. Synthèse de plusieurs courants, il a apporté des idées révolutionnaires à un moment où la plupart

des architectes hospitaliers ne séparaient pas zones techniques et zones d'hospitalisation et pour lesquels la norme était encore la salle commune. Il s'est intéressé aux problèmes de structuration de l'espace et d'utilisation de la préfabrication, deux concepts mis en œuvre pour la réalisation de l'hôpital Joseph IMBERT. Ses créations hospitalières françaises sont le centre hospitalier mémorial France États-Unis de Saint-Lô, conçu et réalisé entre 1946 et 1956, la polyclinique François Ier au Havre ainsi que les hôpitaux de Dinan (1968) et d'Arles (1974) qui a parachevé sa carrière..

## Quelques brèves...



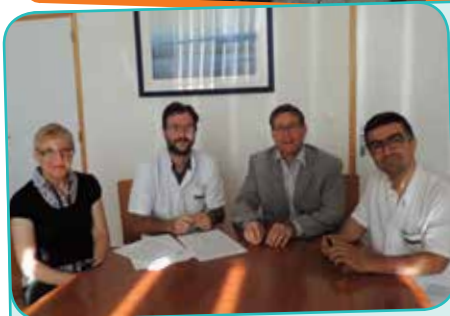
50 étudiants infirmiers et 45 élèves aides-soignants ont été accueillis à l'IFSI lors de la désormais traditionnelle manifestation de bienvenue en présence de MM Michel VAUZELLE, Président de la région Paca et Hervé SCHIAVETTI, Maire d'Arles et Président du Conseil de Surveillance du centre hospitalier.



L'atelier Mosaïque du secteur de psychiatrie générale animé notamment par Mmes VILLECOURT et DELPECH a exposé les œuvres de ses membres au sein de l'unité Jean GERARDIN, le 16 septembre.



La journée mondiale contre la maladie d'Alzheimer a été organisée dans l'établissement le 22 septembre. Un programme en direction des aidants avec stands d'information, théâtre-forum et conférence qui a eu beaucoup de succès.



La Charte d'accueil et de formation des internes dans les établissements hospitaliers publics a été signée le vendredi 11 juillet 2014 en présence du Dr Antoine KHALIL, président de la CME, de Mathieu DUJOLS représentant des internes.

L'établissement s'est engagé dans cette démarche dès 2013 et la signature de cette charte conforte la volonté institutionnelle de préserver le respect des dispositions statutaires, réglementaires et pédagogiques des internes.



Un chèque de 2400 € a été remis à l'établissement par le Lions Club d'Arles afin de contribuer à l'amélioration du salon de coiffure de l'EHPAD du Lac.



La salle d'audience annexe du Tribunal de Grande Instance de Tarascon est désormais fonctionnelle. Située au sous-sol, sa création a été rendue nécessaire par les évolutions législatives relatives aux hospitalisations psychiatriques. Le centre hospitalier d'Arles est un des premiers établissements de la région à s'être doté de cet outil qui évitera aux personnels concernés de longs et difficiles déplacements à Tarascon avec les patients.

*L'enquête lancée avec le numéro de juillet-août afin d'évaluer la perception de La Lettre par ses lecteurs et permettre son évolution est désormais terminée. Le comité de rédaction remercie vivement les 134 lecteurs qui y ont répondu. Les questionnaires sont en cours de saisie et les résultats de leur analyse seront publiés dans le prochain numéro.*

## Bienvenue à...



Pascal DARTHOUX, directeur des ressources humaines et Johann MONTIGNIES, directeur des achats et des ressources matérielles, qui ont pris leurs fonctions au sein de l'établissement le 1er Aout.

Rollande PEREZ, cadre de santé à l'EHPAD du Lac et Didier DELABRE cadre de santé au laboratoire qui ont rejoint leur équipe respectivement début septembre et début aout.



Dr Anaïs LADAIQUE, chirurgien spécialiste des centres de lutttes contre le cancer qui a intégré l'équipe de Gynécologie Obstétrique le 1<sup>er</sup> septembre.

