



LA LETTRE DU CENTRE HOSPITALIER D'ARLES

L'EPARCA de nouveau accueilli au centre hospitalier



Dans le cadre de la deuxième tranche des travaux de réhabilitation de sa cuisine centrale, l'EPARCA (Etablissement Public Administratif pour la Restauration Collective d'Arles) a sollicité le centre hospitalier d'Arles afin de renouveler le partenariat initié en 2017 suite à une première période de réfection des locaux de son unité de production ayant rendu impossible la confection des repas destinés aux usagers de la ville.

Ce partenariat entre acteurs publics du territoire avait permis d'assurer la continuité du service de prestation de restauration à coûts maîtrisés.

C'est évidemment de façon très volontariste que l'hôpital a une nouvelle fois répondu favorablement à cette sollicitation. La cuisine hospitalière accueillera ainsi au sein de ses locaux, entre le 23 avril et le 31 août 2018, le personnel et les équipements nécessaires à la production des 2 800 repas quotidiens de l'EPARCA.

Les repas destinés aux crèches, cantines scolaires, centres de loisirs, foyers logements et au service de portage de repas à domicile de la ville d'Arles seront ainsi confectionnés au sein de la cuisine du centre hospitalier avant d'être livrés par la méthode dite de la « liaison froide ».

L'ampleur de la production a nécessité par ailleurs l'installation de chambres froides mobiles sur le parking « logistique » et la restriction temporaire de l'accès à celui-ci durant la période concernée afin de permettre aux véhicules assurant les livraisons de pouvoir circuler et stationner aisément.

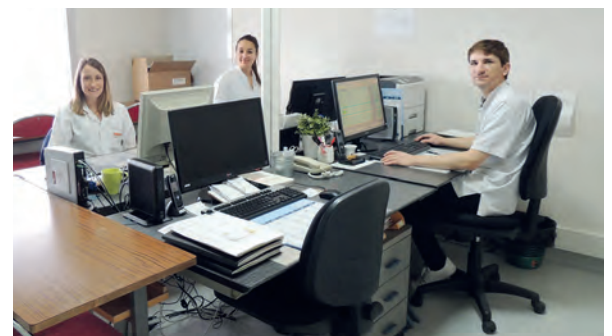
La Lettre souhaite à nouveau la bienvenue à l'équipe de l'EPARCA.

Quand QVT rime avec reconnaissance professionnelle

Dans le cadre de l'évaluation des risques professionnels pilotée par la DRH, l'équipe des diététiciens a proposé à celle-ci, ainsi qu'à la DSI et au trio du Pôle Médecine et spécialités médicales, un projet de déménagement interne à faible coût et pouvant apporter d'importantes améliorations :

- Pour les patients et leurs familles, une amélioration de l'organisation des soins de nutrition, de disponibilité et de proximité,
- Pour les services de soins, une amélioration de la qualité de communication interprofessionnelle de part la proximité,
- Pour les diététiciens, une amélioration de la qualité de vie au travail, un gain de temps de déplacements inter-services, une diminution des risques professionnels existants dans une zone logistique au sous sol et une valorisation du rôle de soignant rééducateur dans la prise en charge pluridisciplinaire du patient.

Le bureau des diététiciens est désormais situé sur le palier du 6e étage coté pinède. Le numéro de téléphone reste inchangé : 2683.



Sommaire

Visite de certification du 14 au 18 mai... Tous prêts !	P.2
Le Calendrier de la visite de certification	P.3 & P.4
Les aides mécanisées à la manutention	P.5
Soirée de la chirurgie publique arlésienne	P.6
Vous êtes victime d'un accident	P.6
Bienvenue aux docteurs	P.6
Mouvements du personnel	P.6

Visite de certification du 14 au 18 mai... Tous prêts !

Plus que quelques jours avant la venue des experts visiteurs (EV). Depuis l'entrée dans la démarche V 2014, il y a plus d'un an et la publication du compte-qualité de l'établissement sur la plateforme SARA de la Haute Autorité de Santé fin novembre 2017, les choses se sont accélérées. Les pilotes des thématiques (ou processus) du référentiel HAS ont été désignés, les plans d'actions d'amélioration des risques identifiés ont été lancés, le nouveau logiciel de GED (Gestion documentaire) – Intranet intégrant les fiches de signalement d'incidents (FSEI) a été installé, les procédures ont été actualisées et chacun se prépare désormais à mettre la touche finale pour recevoir les experts visiteurs.

C'est l'occasion de diffuser les dernières informations utiles.

Les Experts Visiteurs :

L'équipe des Experts visiteurs comportera 4 personnes :

EV	RÔLE	FONCTION	RÉGION
JANOS VARGA	Expert-visitateur	Chirurgien digestif	AUVERGNE/RHÔNE-ALPES
MIREILLE PACAUD-TRICOT	Coordonnateur	Directrice qualité	BOURGOGNE/FRANCHE-COMTE
CLAUDINE ILTIS	Expert-visitateur	Cadre de santé	CHAMPAGNE-ARDENNE/ LORRAINE/ALSACE
THOMAS BAUM	Expert-visitateur	Pharmacien	CHAMPAGNE-ARDENNE/ LORRAINE/ALSACE

Les thématiques ou processus audités :

Ils seront **au nombre de 11 représentés en vert ci-dessous** sur les 21 que comporte le référentiel HAS V 2014 et les sur les 16 thématiques que nous avons présentées au Compte qualité.

MANAGEMENT	Management stratégique, gouvernance Qualité de vie au travail Management et gestion de la qualité et des risques Gestion du risque infectieux	PRISE EN CHARGE DU PATIENT	Droits des patients Parcours du patient PEC de la douleur PEC des patients en fin de vie Gestion du dossier patient Identification du patient PEC médicamenteuse PEC du patient aux urgences et soins non programmés Biologie médicale Imagerie Management de la PEC du patient au bloc Management de la PEC dans les secteurs à risque : Endoscopie, Salle de naissance Dons d'organe
	FONCTIONS SUPPORT Gestion des ressources humaines Gestion du système d'information Gestion des ressources financières Fonction logistique (déclinées en sous-rubriques) Gestion des équipements et produits au domicile du patient		

Ces 11 thématiques appartiennent aux 15 thématiques obligatoires du référentiel HAS (avec celles figurant en rouge). Cela ne dispensera pas les EV de s'intéresser à d'autres thématiques durant leur visite et de procéder à des audits complémentaires comme cela est prévu les deux derniers jours de la visite.

La Lettre remercie d'ores et déjà toutes celles et toutes ceux qui se sont mobilisés autour de la préparation de cette visite aux côtés des pilotes et de la direction qualité pour que les appréciations des experts-visitateurs de la HAS soient les plus favorables possibles.

Le calendrier de la visite de certification

Jours	Horaires	EV 1 Coordonnateur	EV 2	EV 3	EV 4
Lundi 14 mai	8h15	Réunion d'ouverture			
		Management de la qualité et des risques	Salle de naissance	Dossier patient	Gestion du risque infectieux
	9h45	Rencontres Pilotes Thématique	Rencontres Pilotes Thématique	Rencontres Pilotes Thématique	Rencontres Pilotes Thématique
	11h00	Vérifications de terrain	Vérifications de terrain	Vérifications de terrain	Vérifications de terrain
Déjeuner					
		Management de la qualité et des risques	Patient traceur n°2 Femme + bébé	Dossier patient	Gestion du risque infectieux
	14h00	Vérifications de terrain	Rencontre équipe soignante	Vérifications de terrain	Vérifications de terrain
	15h30		Entretien Patient		
	17h00		Documentation		
	18h00	Synthèse entre EV			
Mardi 15 mai	8h00	Bilan journalier avec Direction, PCME, DQ, RAQ et pilotes concernés			
		Droits des patients	Bloc opératoire	Prise en charge de la douleur	Prise en charge médicamenteuse du patient
	9h45	Rencontres Pilotes Thématique	Rencontres Pilotes Thématique	Rencontres Pilotes Thématique	Rencontres Pilotes Thématique
	11h00	Vérifications de terrain	Vérifications de terrain	Vérifications de terrain	Vérifications de terrain
Déjeuner					
		Droits des patients	Patient traceur n°3 Adulte chirurgie	Patient traceur n°5 Personne âgée SSR PAP	Prise en charge médicamenteuse du patient
	14h00	Vérifications de terrain	Rencontre équipe soignante	Rencontre équipe soignante	Vérifications de terrain
	15h30		Entretien Patient		
	17h00		Documentation		
	17h00	Rencontre avec les représentants des usagers (Mme Josiane DOMINI-JAUFFRET - Madame Anne-Marie PAIN)			
	18h00	Synthèse entre EV			
	21h00	Visite de nuit (A confirmer)			

Mercredi 16 mai	8h00	Bilan journalier avec Direction, PCME, DQ, RAQ et pilotes concernés			
		Urgences et admissions non programmées	Patient traceur n°4 Adulte Chirurgie ambulatoire	Parcours patient	Endoscopie
	9h00	Vérifications de terrain	Rencontre équipe soignante	Vérifications de terrain	Vérifications de terrain
	10h30		Entretien Patient		
	11h00		Documentation		
Déjeuner					
		Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire	Patient traceur n°1 Adulte Urgences AVC	Parcours patient	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire
	14h00		Rencontre équipe soignante	Vérifications de terrain	
	15h30		Entretien Patient		
	16h00		Documentation		
	17h00	Synthèse entre EV			

Jeudi 17 mai	8h00	Bilan journalier avec Direction, PCME, DQ, RAQ et pilotes concernés			
	9h00	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire	Patient traceur n°6 Adulte santé mentale	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire
				Rencontre équipe soignante	
				Documentation	
Déjeuner					
	14h00	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire
	17h00	Synthèse entre EV			

Vendredi 18 mai	8h00	Bilan journalier avec Direction, PCME, DQ, RAQ et pilotes concernés			
	9h00	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire	Eventuelle investigation complémentaire ou supplémentaire
Déjeuner					
	13h00	Bilan de fin de visite (Salle des conférences)			

Les aides mécanisées à la manutention

■ Dans le cadre de la prévention des risques professionnels et du maintien dans l'emploi, le Centre Hospitalier d'Arles expérimente depuis plusieurs mois divers types d'aides mécanisées à la manutention.

Focus sur ces engins que vous pouvez désormais croiser au détour d'un couloir...

Pour brancarder : le « Bed Mover » de Praticima,

Le Bed Mover fait partie de la catégorie des tracteurs de lit. Ces équipements permettent d'éliminer tout effort au brancardage et de pallier l'usure des lits qui réduit leur mobilité. La particularité du « Bed Mover » par rapport à ses concurrents est d'être ultra-compact (53 cm) et très maniable. A ce titre, il n'augmente quasiment pas le gabarit du lit et l'on peut emprunter tous les espaces exigus accessibles à un lit non équipé (ascenseur par exemple). Son système d'accrochage est élaboré sur mesure, ce sont des pinces qui se positionnent au-dessus des roues, l'accrochage est imperceptible pour le patient. Le « Bed Mover » se gouverne à l'aide d'un joystick positionné au pied du lit et confère au lit une très grande maniabilité : déplacements latéraux, rotations sur place...

Son acquisition a été réalisée grâce à des crédits attribués par l'ARS au titre d'un Contrat Local d'Amélioration des Conditions de Travail.

Pour tracter des charges moyennes: le « Fonctionnal Mover » de Praticima : capacité 500 Kg

C'est un tracteur pour chariots et armoires mobiles, il est

destiné à un usage intérieur pour la distribution du linge aux résidents de l'EHPAD du Lac. Pour cette raison, le tracteur et son attelage devaient conserver une longueur réduite afin de pouvoir faire demi-tour, quand nécessaire, dans les couloirs des étages. Là encore, c'est le fournisseur Practicima qui a été le plus convaincant. Le système d'accrochage par pinces confère aux armoires une grande maniabilité et n'accroît pas leur encombrement.

Le « Fonctionnal Mover » a été financé en majeure partie par le FIPHFP.

Pour tracter des charges lourdes : Le « I Move » de STI : capacité 1500 kg

Il s'agit d'un autre type de tracteur, de forme « canne », et doté de pneus robustes pleins/souples, adaptés aux déplacements sur sols irréguliers et en extérieur. Il est destiné à la traction des rolls de blanchisserie en attelage, et dispose pour cela d'une capacité de traction accrue assortie d'une forte puissance de freinage. Doté depuis peu d'un double système d'attelage, il peut tracter les rolls récents avec timon, ainsi que les plus anciens, sans timon ou encore les containers à poubelle.

Le « I Move » a été financé en majeure partie par le FIPHFP.

Une utilisation régulière de ces équipements, lors du déplacement de charges lourdes ou difficilement mobiles, prévient efficacement les troubles musculo-squelettiques liés aux efforts de poussée et de traction.

L'AVIS DES UTILISATEURS : FONCTIONNAL MOVER & BED MOVER

La lettre a rencontré Christine Barroso (lingère à l'EHPAD du Lac) et Denis Garcia (brancardier radio) pour avoir leurs ressentis sur les appareils d'aides à la manutention.

Christine BARROSO : Lingère à l'EHPAD du Lac depuis 8 ans, la manipulation quotidienne des armoires à linge à la main a fini par me provoquer de grosses douleurs aux épaules, rendant le travail difficile et très inconfortable. Pour cela, l'arrivée du Fonctionnal Mover en octobre 2017 m'a apporté un réel soulagement. Effectivement, je ne tire plus moi-même les armoires, c'est la machine qui le fait pour moi. Un système de pinces accroche les armoires et les tracte sans difficulté. De mon côté, je dirige l'engin et son attelage par une simple pression du bouton directionnel de l'appareil. Il n'y a plus d'à-coups et

je ne force plus sur mes épaules et mon dos. De plus, grâce à ses roues directionnelles, je peux adapter ma journée de travail en changeant le sens de distribution du linge si besoin. Cela m'était impossible avant puisque les armoires, seules, sont dotées de 2 roues directionnelles et de 2 roues fixes (qui ne leur permet d'avoir qu'un seul sens de rotation). La prise en main a été facile, et autre point fort de l'appareil : sa grande autonomie. En effet, je m'en sers environ 5 heures par jour et je le remets en charge tous les 15 jours.



Denis GARCIA :

L'équipe de brancardiers radio utilise le bed mover depuis le début de cette année.

Notre travail étant assez physique, il nous a été attribué dans le cadre de la prévention de TMS.

Très facile à conduire, il simplifie le déplacement pour tous les patients, et plus particulièrement ceux en surpoids ou les plus sensibles à la douleur, car le joystick directionnel permet de contourner tous les obstacles de manière fluide et souple. Mais en dehors d'un meilleur confort pour les patients, mes collègues et moi-même en ressentons également les effets positifs puisque l'effort à la traction est fortement réduit. De ce fait, le dos et les lombaires souffrent beaucoup moins.

Une chose est sûre : l'adhésion de la part de l'équipe est unanime, et il serait dorénavant très compliqué pour nous de revenir à un mode de fonctionnement manuel.



Vous êtes victime d'un accident causé par un tiers dans le cadre de votre vie professionnelle ou de votre vie privée ?

Pensez à faire une déclaration !



Quand ?

Dès lors qu'un tiers est impliqué dans l'accident dont vous êtes victime : au travail, en service lors de déplacements, durant le trajet domicile-travail, et même dans tout accident survenant dans votre vie privée. A titre d'exemples...

Un véhicule percute votre voiture lors de votre trajet travail-domicile. Blessé, un mois d'arrêt de travail vous est prescrit. Vous êtes mordu par le chien de votre voisin, vous êtes blessé à la cuisse, le médecin vous prescrit un arrêt de travail d'une semaine.

Vous chutez dans les escaliers après avoir été bousculé par un enfant. Blessé, vous êtes arrêté pendant 2 semaines.

Dans quel but ?

Ce geste solidaire et responsable permettra à votre employeur d'obtenir le remboursement des sommes engagées en rapport avec cet accident auprès de la compagnie d'assurance du tiers responsable.

Que dois-je faire ?

1 - J'informe mon médecin traitant lors de la consultation. Sur l'avis d'arrêt de travail je coche la case « accident causé par un tiers »

2 - Je déclare l'accident à mon correspondant RH : coordonnées de mon assureur, identité du tiers et de son assureur, si possible des preuves matérielles (constat amiable par exemple)

3 - Je déclare l'accident à ma compagnie d'assurance

Et pour moi ?

Cela facilite mes démarches auprès de mon assureur et peut permettre une indemnisation plus rapide.

Que dit la loi ?

La loi autorise l'employeur à se retourner contre l'assureur du tiers responsable de l'accident.

Soirée de la chirurgie publique arlésienne



Le 5 avril à l'Hôtel Jules César, une quarantaine de praticiens libéraux du pays d'Arles a participé à la soirée organisée notamment par le Dr Redha BELAL, chef du service de chirurgie orthopédique avec plusieurs médecins hospitaliers arlésiens qui ont pu se présenter et partager avec l'assistance sur notamment l'évolution des :

- prises en charge (hypertrophie prostatique, hématurie, chirurgie viscérale mini-invasive, arthroscopie de l'épaule, matériels orthopédiques réduisant la rééducation)
- conditions d'accueil hôtelier suite aux rénovations récentes de l'Unité de chirurgie ambulatoire, du bloc opératoire et des unités d'hospitalisation de chirurgie
- prises en charge anesthésiques et en réanimation avec notamment une ouverture vers des méthodologies moins conventionnelles plébiscitées par les patients.

EPU Sécurité Hémodynamique : le 5 juin prochain à 19 h en salle de Conférence de l'établissement, la réanimation sera à l'honneur.

L'équipe du Dr Karim DEBBAT, chef du service de réanimation et surveillance continue organise une nouvelle EPU autour de la sécurité Hémodynamique au bloc opératoire (Professeur Matthieu BIAIS, CHU de Bordeaux) et des outils de monitoring pour les patients en insuffisance circulatoire (Professeur Xavier MONNET, Hôpital Bicêtre, Assistance Publique Hôpitaux de Paris). Les médecins libéraux sont invités ainsi que les équipes hospitalières médicales et paramédicales intéressées.



EPU Hémodynamique
Arles



Bienvenue aux docteurs



Eddie RAKOTOARISOA
Gériatre, qui a pris ses fonctions de praticien temps plein au sein du SSR pour personnes âgées poly-pathologiques (2ème nord) le 3 avril 2018.



Éric KRZESINSKI
Anesthésiste réanimateur qui a intégré le service d'anesthésie le 1er avril 2018.

La Lettre souhaite la bienvenue aux agents recrutés pendant la période du 11 mars au 10 avril 2018 :

M. Mickael VIOLET (AEO), Mmes Sandrine GAUDRON, Sarah MARTI et M. Romain LAZARO (IDE) et Mme Elodie FRIZON (kinésithérapeute).

Sur la même période, ont quitté l'établissement :

Mme Nathalie BENAUSSE (adjointe administrative), Mme Laura KORALEWSKI (aide-soignante), Mme Manon BOUCHET (technicienne de laboratoire), M. Paul GALZIN (kinésithérapeute), Mme Magali CHAMBAUD (IDE) et M. Daniel OUDINA (psychologue).

