



Salute

Journal d'information
du Groupement Hospitalier de Haute-Corse

p.7 **DU CÔTÉ DE CORTE** ●
Ouverture de la 1ère unité PHV

p.9 **LA VIE DANS LES PÔLES** ●
*Création d'une unité thérapeutique
d'insuffisance cardiaque (UTIC)*

p.10-11 **ZOOM SUR...** ●
*Qualité des soins et développement :
les ambitions du Dr Frédéric Sabiani
au CH de Bastia*



Dossier

Rénovation, déménagement,
ouverture d'une nouvelle
activité... Focus travaux à Bastia



La décision que nous attendions tous a été rendue début juillet 2024 : l'hôpital de Bastia sera reconstruit !

Cette décision est un succès collectif et je tiens à remercier ici tous ceux qui y ont contribué, notamment les professionnels du CH de Bastia qui chaque jour exercent leurs missions dans des conditions difficiles aux services d'une population pour laquelle nous sommes fréquemment le seul recours. Concrètement, cette décision permet au Centre Hospitalier de procéder à l'acquisition d'un foncier et de consacrer les fonds initialement dédiés à une réhabilitation partielle de FALCONAJA, à la reconstruction de nouveaux bâtiments pour un montant de 66M€.

Un foncier au lieu-dit du Labretto a été choisi pour l'édification du futur hôpital. Il accueillera dans un premier temps les services dédiés à la prise en charge des populations les plus vulnérables, à savoir les personnes âgées (EHPAD et USLD), la psychiatrie et pédopsychiatrie ainsi que les patients en soins médicaux de rééducation polyvalent ou de spécialité (SMR gériatrique, locomoteurs, neurologique, cardiologique). Par ailleurs, nous avons également fait le choix de reconstruire la cuisine centrale dont la vétusté et le positionnement au cœur de FALCONAJA est extrêmement problématique. Pour la cohérence du projet final, le phasage du projet nous impose de le concevoir dans sa globalité avant la mise en œuvre de la phase initiale. Ceci rend le projet certes plus lourd et complexe à court terme mais met le CHB dans les dispositions les plus favorables possibles pour l'obtention du financement et la déclinaison de la seconde phase. Ce projet d'une envergure exceptionnelle nous oblige à une forte mobilisation et une réorganisation interne de la direction travaux, ce que nous avons déjà engagés. Ceci est d'autant plus important qu'il faudra mener ce projet de front avec la poursuite d'exploitation du site de FALCONAJA qui impose des réaménagements de court terme pour de multiples services. Evidemment, le service des urgences sera l'un des premiers concernés par ces opérations de maintien en fonctionnement de FALCONAJA.

Pour réussir au mieux ce projet tant attendu, nous comptons sur l'implication de chaque service dans la construction de son avenir et nous ne manquerons pas de vous informer régulièrement de l'avancée de nos travaux !

Salute n°07 – novembre 2024

Rédacteurs en chef :

M. Christophe ARNOULD, Directeur du Centre Hospitalier de Bastia.
Mme Charlotte LHOMME, Directrice du Centre Hospitalier de Corte-Tattone
Mme Danielle BOURCELET, Directrice du Centre Hospitalier de Calvi Balagne

Vous souhaitez nous rejoindre ou avez une idée d'article ?

Pour donner votre avis, témoigner sur votre quotidien

Contactez-nous : communication@ch-bastia.fr - 04.95.59.11.28

2

Sommaire...

3-4
DOSSIER

5
DU CÔTÉ DE BASTIA

6
DU CÔTÉ DE CALVI

7
DU CÔTÉ DE CORTE

8
RETOUR SUR...

9
LA VIE
DANS LES PÔLES

10-11
ZOOM SUR...

Dossier

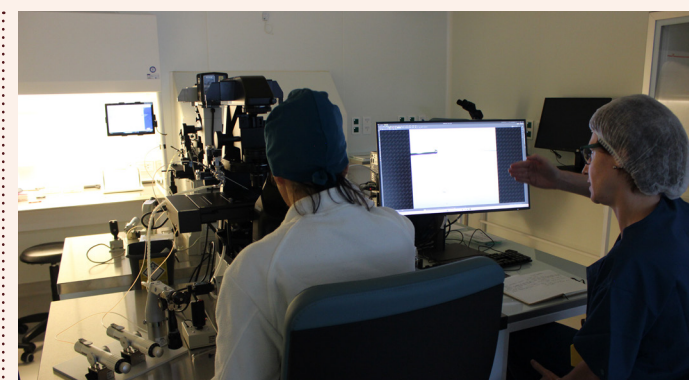
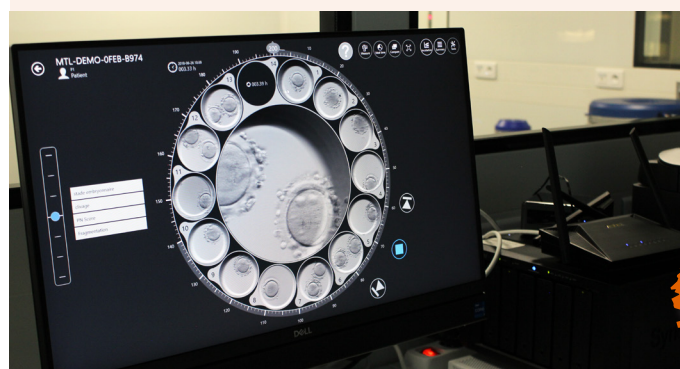
Rénovation, déménagement, ouverture d'une nouvelle activité... Focus travaux au Centre Hospitalier de Bastia

Ouverture du centre de fertilité de Corse

Depuis le 16 septembre 2024, le Centre de fertilité de Corse a ouvert ses portes lundi 16 septembre 2024. Issu d'un partenariat public-privé entre le Centre Hospitalier de Bastia et le laboratoire de biologie médicale Vialle, ce nouveau centre a vocation régionale permet d'offrir sur la Corse une réponse aux problématiques de fertilité.

L'assistance médicale à la procréation s'adresse à des couples infertiles, ce qui représente 15% des couples nécessitant une conservation de leurs gamètes pour des raisons médicales ou sociétales depuis la loi relative à la bioéthique de 2021 qui élargit l'accès à l'assistance médicale à la procréation aux couples de femmes et aux femmes célibataires.

La Corse était la seule région de France métropolitaine non dotée d'un centre de fertilité. Les déplacements multiples sur le continent étaient une source de contrainte pour les couples et également à l'origine de frais supplémentaires. Cela se traduisait par des renoncements aux soins et des coûts de prise en charge importants.



Nouveaux locaux pour le SMR cardio-vasculaire

Depuis le 15 juillet, le service de soins médicaux et de réadaptation (SMR) cardio-vasculaire a emménagé dans des nouveaux locaux situés parc technologique d'Erbajolo. Ce nouveau site de 420m² offre plus d'espace pour le personnel (1 salle de repos équipée, 4 bureaux, 1 bureau de coordination, 2 vestiaires dédiés au personnel homme et femme) comme pour les patients (2 salles dédiées à l'épreuve d'effort, 1 salle d'éducation thérapeutique (ETP) dédiées aux patients, 1 salle d'urgence, 1 salle d'épreuve physique composée de 10 vélos ergomètres, 1 salle d'échographie cardiaque, 1 salle de convivialité dédiée aux patients, 1 salle de renforcement musculaire, 1 cuisine thérapeutique).



3

Ouverture d'un secteur d'hospitalisation complète en psychiatrie infanto-juvénile

Le 29 juillet 2024 a été ouvert une unité de 3 lits d'hospitalisation de pédopsychiatrie au sein d'un secteur dédié dans l'unité de psychiatrie 1er.

L'ARS, au regard des nécessités d'hospitalisation des adolescents, a autorisé de façon dérogatoire le CHB à accueillir ces patients en crise.

Cet espace réaménagé par l'établissement a permis de mettre à disposition rapidement 2 lits en aout puis 3 lits dès la rentrée. Il possède une salle de soins/ salle d'eau ainsi qu'un espace de convivialité.

Séparé du secteur adulte, des soins y sont dispensés par des équipes du secteur de pédopsychiatrie et de la psychiatrie 1er secteur afin de compléter l'offre de soins sur le territoire.



Salle de prélèvement des cornées

Le Centre Hospitalier de Bastia a aménagé une salle dédiée aux prélèvements de cornée au sein du service mortuaire, elle est fonctionnelle depuis octobre 2024.



Cette salle répond aux normes éditées par l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé (ANSM). A l'hôpital de Bastia, 2 médecins préleveurs sont habilités à pratiquer ce prélèvement. Ceci permettra de mieux répondre aux besoins de greffes, près de 4000 personnes en bénéficient chaque année grâce aux donateurs.

Le jeudi 03 octobre, le Centre Hospitalier de Bastia a pu réaliser son premier prélèvement de cornée dans cette nouvelle salle.

2nd phase des travaux en pédiatrie

Le 5 août 2024, la 2e phase des travaux du service de pédiatrie a été livrée. La salle d'accueil des enfants hospitalisés de pédiatrie a été rénovée, une chambre PMR avec douche et 2 chambres doubles avec douche ont été créées. La 3e et dernière phase des travaux a débuté le 18 septembre, et ce n'est pas la plus évidente : il s'agit de la rénovation de l'ensemble des chambres et du bureau infirmier. Durant cette dernière tranche, le capacitaire du service sera diminué et seules des chambres doubles seront disponibles.

Lors de la livraison finale, les petits patients et leurs familles auront des conditions d'hospitalisation optimales : 10 chambres seules équipées de salle d'eau avec douche + plan de change, fauteuil accompagnant se dépliant en lit, télévision gratuite, 2 chambres doubles pour les programmations d'hospitalisation (*bloc ambulatoire...*), une salle de jeu pour les enfants hospitalisés (*non disponible depuis février 2020*), un espace parent équipé d'un point d'eau, frigidaire, micro-onde, une biberonnerie, un bureau infirmier rénové avec centrale de monitoring, 2 salles d'accueil des enfants hospitalisés, une chambre de garde pour le pédiatre, des bureaux afin d'accueillir l'équipe pédiatrique, un office permettant aux équipes de prendre leur pause.



4

Du côté de Bastia

Mise en place d'un logiciel de gestion des transports internes au Centre hospitalier de Bastia

Depuis le mois de juin dernier, le Centre hospitalier de Bastia est doté d'un logiciel de gestion informatisé des transports internes de patients. Développé par la société Géosoft®, il s'agit du logiciel PTAH®.

Connecté au Dossier patient informatisé, l'outil permet de dématérialiser la prescription et la commande de transport auprès du service transport patient.

L'équipe soignante peut ainsi, dès qu'une prescription d'un transport interne est émise pour un patient, effectuer sa demande en récupérant les données pertinentes pour les brancardiers en amont du transport (*identité du patient, unité fonctionnelle de départ et d'arrivée, type de moyens, conditions de transport, ...*).

Elle déclenche ensuite sur la journée les demandes à mesure que les patients sont prêts en fonction des horaires de rendez-vous.

De leur côté, les agents du service transport sont désormais dotés de terminaux portables individuels qui leurs permettent en temps réel de connaître l'évolution des besoins sur la journée et de coordonner les différentes demandes.

Il s'agit d'une évolution majeure pour l'établissement en termes de respect de l'identitovigilance, de traçabilité et d'adaptation des moyens.

Elle fluidifie le déroulement des différentes activités des unités et notamment pour les services receveurs tels que le bloc opératoire ou l'imagerie.



Elle est aussi un gain précieux de temps pour les soignants et pour l'équipe de transport.

Un régulateur physique reste joignable par téléphone pour répondre aux difficultés des services, aux situations d'urgence ou aux différentes problématiques d'indisponibilité pendant la journée.

Cette mise en place est le fruit d'un travail conséquent et concerté des services informatiques et transport et de l'investissement de l'ensemble des personnels soignant, administratif et techniques impliqués.

La démarche de déploiement s'est étalée sur une année et de nombreuses actions de formation ont été réalisées.

Son coût est de l'ordre de 100 000 €.

Elle se poursuivra en 2025 par l'informatisation de la prescription et de la commande de transport externe auprès des transporteurs véhiculés externes.



5

Du côté de Calvi

Exercice incendie au Centre Hospitalier Calvi Balagne

Le 11 juin dernier, était organisé au Centre Hospitalier Calvi Balagne un exercice grandeur nature en ULSD. Dans le cadre de la prévention des risques et notamment du risque incendie, l'établissement en partenariat avec le SDIS 2B avait organisé cette simulation.

Dans un 1er temps, il fallut définir un scénario, ce fut chose faite en concertation avec les représentants du Centre de secours de Calvi. Il fut décidé qu'une mise à feu serait réalisée dans la salle de kinésithérapie du service, située en son centre. Cet exercice devait se dérouler à partir de 22H.

Côté Centre Hospitalier, bien évidemment aucune information ne filtra et seules la direction et la direction des soins étaient informées. De leur côté, le top management du Centre de secours de Calvi avait informé les pompiers de la caserne qu'un exercice aurait lieu en soirée, mais sans plus de précision.

A partir de 21h30, les protagonistes du scénario se mirent en place dans la plus grande discrétion et la première action à réaliser fût d'aller déposer « l'appareil à fumée ». A l'heure dite, celle-ci a été déclenchée et lentement un nuage de fumée commença à envahir la pièce à l'intérieur de laquelle la directrice des soins se trouvait. L'objectif était à ce stade d'identifier les délais entre la mise à feu et le déclenchement de l'alerte au 18.

De façon concomitante, la réaction des soignants présents était également attendue. Rapidement, l'alarme incendie se mit à retentir dans tout l'établissement, les agents commençant à faire la levée de doute pour in fine s'apercevoir qu'il ne s'agissait pas d'une potentielle alarme intempestive, et que de la fumée se dégageait dans le couloir du service. L'appel au 18 se fit dans la foulée et dans les minutes suivantes, qui malgré tout parurent très longues au personnel sur place, les pompiers de Calvi étaient sur place. Pendant que le chef d'agrès se présentait à l'entrée du service accueilli par l'infirmière en poste ce soir-là, les autres pompiers commençaient à déployer le matériel d'intervention, afin de rapidement cheminer à l'intérieur de l'unité. Le lieu de départ fût rapidement atteint par les soldats du feu calvais. Pour rappel, il y avait une victime à sortir de la pièce et il fallait éviter que le feu se propage à toute la structure. Un ballet de tuyaux, d'une efficacité incroyable se mit alors en place, chacun des

professionnels sachant ce qu'il devait faire pour lutter contre ce « feu ». La victime fut rapidement extraite. Lorsque les équipes présentes reconnurent Sabrina TOGNI, DS, ils comprirent alors qu'il s'agissait d'un exercice.

La fin de l'exercice fût décidée par le chef du centre de secours de Calvi. Pendant que ses équipes commençaient à ranger le matériel utilisé pour l'exercice, les équipes soignantes de leur côté, laissaient évacuer le stress du moment, nous faisaient part de leur ressenti à bâtons rompus. A l'issue, le chef de centre et son adjoint, la direction, la direction des soins et les professionnels présents prirent un temps pour débriefer sur l'exercice. Des mesures d'améliorations furent identifiées, des deux côtés. Les différents protagonistes se quittèrent aux alentours de minuit.



6



Du côté de Corte

Ouverture de la 1ère Unité pour Personne en Situation de Handicap Vieillissante (PHV)

Une première en Corse ! Il y a des projets qui nous semblent essentiels, celui-ci en est un !

L'ouverture de la première Unité pour Personne en Situation de Handicap Vieillissante plus communément appelée PHV, de Corse. Car oui, avant cette ouverture, il n'existait pas de réponse adaptée sur notre territoire. Cette unité, c'est un projet de plus d'un an qui a abouti en Juin 2024. C'est également un travail de partenariat et d'échanges, tout au long du processus de création, avec de nombreux acteurs du territoire, tels que l'ARS de Corse et la Collectivité de Corse, La MAREC, la MDPH. Enfin c'est aussi l'accomplissement d'un travail réalisé par les équipes du site médico-social de Tattone.

Car ouvrir cette unité, ce n'est pas simplement mettre des lits dans des chambres, des agents au quotidien et une pancarte indiquant « PHV ». C'est avant tout construire une réflexion autour de la prise en charge des futurs résidents qui y sont et seront accueillis. C'est se demander ce que nous pouvons faire de plus pour leur proposer des activités éducatives et animations répondant à leurs besoins et leurs attentes.

L'ouverture de cette unité sur Tattone s'inscrit dans la continuité de notre savoir-faire, acquis depuis de nombreuses années tant auprès des personnes âgées que des personnes en situation de handicap.

L'unité s'est réfléchi autour d'une logique d'espace plus « cocooning », avec un maximum de 12 résidents accompagnés. Les résidents ont intégré progressivement leur nouvel espace de vie en juin 2024, avec pour objectif d'atteindre un capacitaire de 12 personnes accompagnées d'ici à la fin décembre.



Ce nouvel espace accueille tous les profils de handicap, tant que la personne accompagnée peut encore s'inscrire dans une logique éducative, et bien évidemment qu'elle réponde au critère « vieillissant ». Car la finalité de ce service, est de maintenir le plus longtemps possible l'autonomie de nos résidents.

A ce jour, 8 résidents sont accueillis au sein de l'unité PHV. Avec les équipes intervenantes, la réflexion de l'inclusion et de l'intergénérationnel a également débouché sur des activités communes partagées avec les résidents de l'unité MAS 2 se trouvant au même étage.



Un temps d'Educatrice Spécialisée est également dédié au PHV dans cette optique de répondre aux attentes éducatives et de maintien de l'autonomie des personnes accompagnées.

Notre objectif aujourd'hui est de pérenniser cette nouvelle offre sur le territoire et d'apporter dans les années à venir, une réponse plus adaptée et plus élargie pour les personnes en situation de handicap, dans une volonté de parcours de vie de la personne accompagnée.



7



Retour sur l'édition 2024 d'Octobre Rose

Le mois d'octobre est un rendez-vous incontournable pour sensibiliser le grand public sur le cancer du sein qui est une des premières causes de mortalité par le cancer chez les femmes.

Selon l'institut national du cancer, 61 214 nouveaux cas de cancer du sein ont été diagnostiqués chez les femmes en France métropolitaine en 2023. Le taux de mortalité diminue d'année en année. Cela s'explique en partie par l'amélioration des traitements et par un dépistage du cancer du sein de plus en plus adapté au niveau de risque de chaque femme, qui permet de diagnostiquer ces cancers à un stade précoce. Le dépistage du cancer du sein a toute son importance chaque année et permet de sauver des milliers de vie !

Une première cette année : un espace prévention sur la Place Saint-Nicolas à Bastia

Cette année, à l'occasion de la Bastiaccia, le CH de Bastia, la CPAM de Haute-Corse, le Bastia Institut du Sein et le CRCDC de Corse ont animé un espace de prévention et de promotion du dépistage organisé du cancer du sein.

La CPAM était présente afin de sensibiliser les femmes de 50 à 74 ans au dépistage organisé et de leur proposer directement un rendez-vous mammographie. Du côté du Centre Hospitalier de Bastia, des professionnels de santé étaient présents pour sensibiliser le public, surtout les jeunes femmes, à l'autopalpation et à l'examen clinique des seins (*observation et palpation*) recommandé tous les ans dès 25 ans. Le Bastia Institut du Sein (BIS) a participé au mouvement « Dépiste tes copines » lancé par la Fédération Française des Instituts du Sein afin de promouvoir le dépistage du cancer du sein de façon simple, conviviale et dédramatiser les messages de sensibilisation en s'appuyant sur le relationnel entre copines. En participant au mouvement « Dépiste tes Copines », chaque femme s'engageait à vérifier qu'elle est à jour dans ses mammographies et à prendre

rapidement un rendez-vous si ça n'est pas le cas, se faire examiner au moins une fois par an par son médecin et « prendre ses seins en main » en apprenant les gestes d'autopalpation.

A Corte, une action de sensibilisation organisée par le CH de Corte-Tattone et la CPAM de Haute-Corse

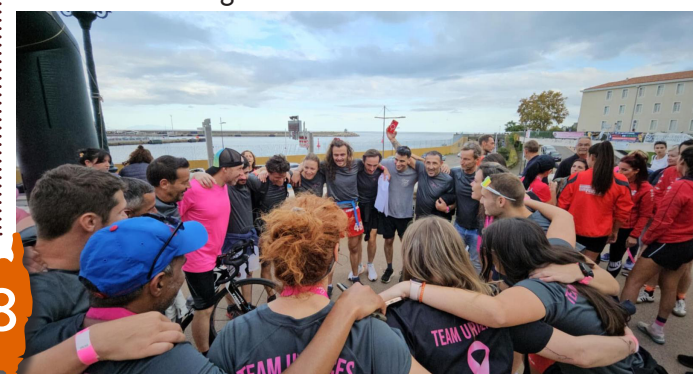
Le CH de Corte-Tattone et la CPAM de Haute-Corse se sont associés le 9 octobre afin de sensibiliser au dépistage du cancer du sein autour d'un café d'accueil avec une sensibilisation à l'autopalpation par une sage-femme et la possibilité de prendre un rendez-vous pour une mammographie.

Du côté de la Balagne ; conférence, documentaire, olympiade rose.

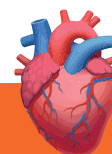
Organisé par l'association les Soeurs de Combat, le Bastia Institut du Sein et des professionnels du CH de Bastia étaient présents le 12 octobre à Lumio et ont sensibilisé le public lors d'une conférence sur la nutrition, la palpation et l'examen clinique des seins.

Participation de la #TeamUrgences à la course caritative « le Relais Rose », parcours en relais de 103km de Patrimonio à Bastia, organisé par l'association Endur'Ensemble

Samedi 12 octobre, 21 soignants des Urgences du Centre Hospitalier de Bastia de toute profession qui ont couru pour l'association Endur'Ensemble, association qui vient en aide aux femmes atteintes de cancer. Grâce à la Team Urgences, 700€ ont été collectés et ont contribué à la création de 450 paniers contenant des produits de soin spécifiques non remboursés offerts aux patientes atteintes d'un cancer du sein et prises en charge dans des structures en Corse pour des séances de chimiothérapie. Chaque année, le Centre Hospitalier de Bastia reçoit 160 paniers de l'association Endur'Ensemble à destination des services d'oncologie.



8



PÔLE MÉDECINE

du Centre Hospitalier de Bastia

Création d'une unité thérapeutique d'insuffisance cardiaque (UTIC)

L'insuffisance cardiaque (IC) est une pathologie chronique fréquente qui concerne 2 à 3 % de la population générale et 10% des personnes de plus de 75 ans. Elle est grave puisqu'elle est à l'origine de 70 000 décès par an, d'hospitalisations itératives, et d'une altération majeure de la qualité de vie.

La Corse est la région qui enregistre le plus fort taux d'incidence de première hospitalisation pour insuffisance cardiaque. Pour la seule année 2022, 680 patients hospitalisés au CH de Bastia avaient un diagnostic d'insuffisance cardiaque. La durée moyenne d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque était de 9 jours. Au terme de l'hospitalisation, les patients rentraient au domicile sans consulter de cardiologue avant 6 mois voire 1 an.

Depuis septembre 2024, une unité d'insuffisance cardiaque propose de mettre en place un parcours de soins spécialisé pluridisciplinaire du patient porteur d'une insuffisance cardiaque, sous la forme de plusieurs hospitalisations de jour (*programmées et non*

Le service gynécologie s'est doté d'un appareil d'échographie de dernière génération permettant la télé-expertise synchronisée avec l'Hôpital Necker-Enfants malades de l'AP-HP.

Grâce à ce nouvel équipement, les patientes du Centre Hospitalier de Bastia peuvent désormais bénéficier de la télé-expertise synchronisée entre un gynécologue du Centre Hospitalier de Bastia et un spécialiste de l'hôpital Necker.

Une avancée dans le dépistage échographique anténatal des malformations et pathologies foeto-maternelles qui permet aux patientes d'éviter les déplacements sur le Continent.

Doté du même appareil connecté, l'hôpital Necker peut assister en temps réel à la consultation du Centre Hospitalier de Bastia : le gynécologue de l'Hôpital Necker a accès aux images, à l'écran tactile et aux différents boutons permettant de régler l'appareil. Il peut alors prendre la main, orienter le gynécologue de Bastia lorsqu'il y a des structures particulières à

La vie dans les pôles

programmées) à l'image de ce qui existe pour le cancer par exemple.

Ce suivi spécialisé permettra, en plus d'optimiser la prise en charge des patients insuffisants cardiaques, d'assurer une continuité des soins de la sortie d'hospitalisation vers le suivi ambulatoire et la réadaptation cardiovasculaire au SMR cardiaque.

La prise en charge est centrée sur l'optimisation du traitement de fond de l'insuffisance cardiaque qui est fondamentale car elle seule permet d'améliorer la survie et la qualité de vie et de diminuer les hospitalisations itératives. Cette optimisation est rendue possible grâce à la possibilité de revoir de manière rapprochée les patients récemment hospitalisés pour une insuffisance cardiaque, et grâce à des séances d'éducation thérapeutique indispensables pour améliorer l'observance.



PÔLE MÈRE-ENFANT & ADOLESCENTS

du Centre Hospitalier de Bastia

l'image que le praticien de Necker a besoin de voir et peut également échanger directement avec la patiente. Cette aide au diagnostic anténatal est expérimentée depuis un an et demi entre l'hôpital Necker-Enfants malades de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris (AP-HP) et le Centre Hospitalier de Bastia.



9

Zoom sur...

Qualité des soins et développement :

les ambitions du Dr Frédéric Sabiani au Centre Hospitalier de Bastia

Réunie en séance le 25 juin 2024, la Commission Médicale d'Etablissement (CME) du Centre Hospitalier de Bastia a élu Président de la CME le Docteur Frédéric SABIANI. Depuis 2013, le Dr Frédéric SABIANI est chirurgien pédiatre au CH de Bastia avec une activité détachée sur l'ensemble du GHT de Haute-Corse et sur la région Corse notamment au CH d'Ajaccio. Chef de service de « pédiatrie, néonatalogie, urgences pédiatriques et chirurgie pédiatrique » de 2020 à 2022, il a également été chef du pôle Mère-Enfant et Adolescents de 2020 à 2024 et est membre du directoire du Centre Hospitalier de Bastia depuis 2020.

Docteur en Médecine depuis 2000, il a obtenu son DES de chirurgie générale la même année puis le DES de chirurgie pédiatrique en 2001. Il a été chef de clinique des Universités au sein de l'APHM de 2000 à 2003 puis chirurgien pédiatre des Hôpitaux de Marseille, CHU Nord, de 2003 à 2011. « Lorsque j'ai achevé mon clinat en chirurgie infantile, j'ai poursuivi immédiatement mon activité sur un poste de praticien hospitalier à l'hôpital Nord à Marseille dans un service de chirurgie pédiatrique extrêmement dynamique et performant avec des collègues de travail de haut niveau. A cette époque, je n'envisageais pas de traverser la méditerranée pour revenir à Bastia, là où j'ai passé toute ma scolarité jusqu'au baccalauréat et où vivent mes parents, parce que j'avais vraiment la vision que peuvent avoir les spécialistes en CHU très orientés vers des plateaux techniques lourds et à haut niveau de performance. Et c'est un peu l'exemple de ce que les aléas de la vie peuvent faire, puisque c'est à l'hôpital Nord que j'ai rencontré ma femme et c'est à Marseille que nous nous sommes mariés en 2009, et c'est pour ses possibilités de carrière en chirurgie plastique que nous avons fait le choix de partir en République Dominicaine. J'ai donc travaillé en République dominicaine pendant plus de 2 ans avec des difficultés qui sont liées au fait que c'est un pays en voie de développement et que l'exercice de la chirurgie pédiatrique n'y est pas très facile.

L'opportunité s'est présentée de créer cette activité hospitalière [de chirurgie pédiatrique] dans le cadre d'un projet régional à l'hôpital de Bastia. Et c'est donc en septembre 2013 que nous avons posé nos valises de façon définitive en Corse, à Bastia.

En partant du CHU, j'avais à l'esprit qu'en créant cette activité à Bastia, le challenge n'était pas de reprendre une activité de chirurgie de pointe, en particulier, de

chirurgie néonatale à laquelle je renonçais de fait. Mais le challenge était différent. C'était de développer une offre de soins qui était très limitée, à l'époque, et qui imposait aux familles de partir sur le continent.

J'ai rempli mes objectifs initiaux, puisque nous avons une activité de chirurgie infantile qui est solide et un réseau de soins bien organisé aussi bien sur la Haute-Corse que sur la Corse-du-Sud, puisque j'exerce en partie à l'hôpital d'Ajaccio via une convention. »

Lors de la dernière CME du 08 octobre 2024, vous avez présenté vos objectifs généraux de votre mandature aux membres de la CME. Quels sont-ils ?

« Le cadre général de ma mandature, qui est commun à tous les établissements, sera centré sur la qualité des soins, aussi bien, sur le niveau qualitatif que sur la capacité opérationnelle de l'établissement à être à la hauteur des enjeux de santé publique régionaux mais également à la hauteur des attentes légitimes de tous les usagers. Ces objectifs-là doivent être réfléchis et poursuivis sur le long terme.

Lors de la dernière CME du 08 octobre 2024, j'ai réalisé une évaluation rétrospective de notre établissement sur les 20 dernières années et nous pouvons considérer qu'en 20 ans, l'hôpital de Bastia s'est complètement transformé. Nous avons énormément d'activités supplémentaires avec un niveau de performance à la pointe aujourd'hui et des techniques chirurgicales de haut niveau. Nous avons la capacité également au niveau médical, d'avoir des prises en charge très qualitatives. Nous avons à la fois une montée en gamme par spécialité et un éventail beaucoup plus élargi de différents spécialistes. De nos jours, les usagers ont beaucoup moins la nécessité, qu'auparavant, de se rendre sur le continent pour se soigner.

Bien que limitée à l'exercice de mon mandat, c'est-à-dire sur 4 ans, mon ambition, à titre personnel, est de stimuler et de faciliter les projets et les ambitions de développement d'activités afin d'accompagner l'établissement dans sa progression au fil du temps, et en même temps, de travailler à la stabilité de nos acquis et à la pérennité des activités que nous avons pu développer jusqu'à présent.

Je retiens 4 objectifs concrets qui organiseront ma mandature. D'abord, un travail sur les effectifs médicaux que j'aimerais voir plus étoffés de façon à absorber plus facilement les aléas de la vie, les départs inattendus, les arrêts liés à une maladie ou à une grossesse... De pouvoir faire

en sorte que chacun puisse partir en congés, puisse s'épanouir dans sa vie privée ou puisse organiser une formation continue dans de bonnes conditions. Etoffer les effectifs médicaux est fondamental et nous permettra d'éviter la survenue de crises qui ne cessent de se répéter dans de nombreux secteurs, et qui, bien souvent, ont comme point commun une pénurie aiguë de praticiens titulaires.

En dehors des effectifs médicaux, j'ai mis l'accent également, sur l'importance, à mon avis, d'améliorer nos organisations dans certains services. De faire en sorte que le management médical soit mieux coordonné au management du personnel non médical. Ce cloisonnement ne peut se traduire que par des dysfonctionnements. Tout le monde a des progrès à attendre d'une organisation mieux concertée entre le monde médical et l'ensemble du personnel paramédical. Et dans cet état d'esprit, j'ai déjà échangé avec les différents membres de la direction sur ce point, en faisant le constat que nous avons bien souvent des objectifs communs et des compétences à partager.

Pour construire les bases de cette meilleure collaboration, j'ai proposé de modifier la gouvernance du bloc opératoire en instaurant un nouveau Conseil de bloc plus resserré dans sa composition et plus régulier dans le rythme de ses réunions, avec une mission opérationnelle mieux définie : donner les rênes du bloc opératoire au Conseil bloc et faire en sorte que l'ensemble des équipes et l'ensemble des utilisateurs du bloc connaissent véritablement le rôle de chacun.

En parallèle, il est évident que toutes les modifications et toutes les décisions de ce Conseil devront être parfaitement expliquées pour être à la fois comprises et acceptées, dans le respect des conditions de travail de chacun. L'objectif central reste celui d'utiliser un outil au bénéfice des patients, en limitant au maximum les délais d'attente des usagers avant d'être opérés, en donnant un cadre de travail vivable aux équipes chirurgicales, qui peuvent être sur-sollicitées par l'activité et notamment par la permanence des soins et en mettant en place des organisations qui permettront de limiter les tensions et les sources de stress. Je crois que tout le monde a quelque chose y gagner.

J'ai aussi abordé le sujet de la prochaine visite de certification qui aura lieu dans 6 mois pour laquelle un travail de fond est réalisé au quotidien par la direction de la qualité et par la direction des soins. Ce travail montre que nous avons encore beaucoup de chemin à parcourir pour nous assurer d'une certification sans condition au mois de mars prochain. Les différents audits qui sont réalisés régulièrement montrent que nous avons encore du travail. Ce travail, dans tous les pôles et tous les services, sera beaucoup plus concret dans les mois à venir en collaboration avec tous les binômes chefs de service/cadres de proximité. Je n'envisage pas que l'on puisse être recalés une seconde fois, à fortiori si on devait nous reprocher exactement les

mêmes erreurs. Malgré tout, je pense que le travail effectué jusqu'à présent a permis déjà de modifier sensiblement les états d'esprit, et en particulier l'acceptation de cette rigueur qui nous est demandée. Je pense que peu à peu, les professionnels se rendent compte que l'objectif final reste bien d'améliorer nos pratiques pour le bénéfice des patients et uniquement pour ce bénéfice-là.

Enfin, j'ai aussi évoqué, mais dans un horizon plus lointain, le projet de la reconstruction du nouvel hôpital. C'est un projet qui, aujourd'hui, est perçu de façon encore très lointaine et très floue par l'ensemble de la communauté des soignants, je dirais aussi bien médicale que non médicale, dans la mesure où, le projet n'est pas encore suffisamment palpable, en l'absence de réflexion commune sur l'architecture des services et sur la définition concrète de notre futur outil.

À l'heure actuelle, nous en sommes vraiment à une étape préliminaire, celle de l'acquisition du terrain. Bientôt, je l'espère, de la désignation d'un architecte pour avancer d'ici un an ou deux vers de véritables implications des professionnels dans l'élaboration de ce futur établissement. Cela reste un objectif malgré tout assez lointain.

Bon nombre d'entre nous n'aurons pas le plaisir d'utiliser cet outil dans leur exercice professionnel. C'est notamment mon cas puisque je serai sans doute sur le départ à l'occasion de sa livraison. Mais j'ai déjà annoncé que j'espérais bien organiser mon pot de départ à la retraite à l'occasion de son inauguration. »

Avez-vous également des ambitions au niveau du lien ville-hôpital ?

« Nous avons déjà développé des collaborations avec la Polyclinique de Furiani mais également avec les professionnels de la périnatalité du territoire au travers du regroupement des maternités et plus récemment au travers de la nouvelle activité de PMA.

Il est certain que le centre hospitalier est un élément central dans le maillage des soins au niveau du département. Tous les professionnels de santé s'inscrivent dans cette complémentarité. Ces relations sont favorisées par nos tutelles comme dans toutes les régions de France, de façon à avoir un système de santé global qui soit efficace et qui ne soit pas parasité par des relations concurrentielles. Nous avons sans doute beaucoup à gagner, à développer des plateformes de travail en commun, y compris avec nos collègues ajacciens, puisque le sujet d'un CHRU sera sans doute encore abordé très régulièrement dans les années qui viennent. En parler est une chose, mais agir dans le même sens, de mon point de vue, c'est encore plus fondamental. Il y a des secteurs d'activité où cette collaboration paraît déjà aujourd'hui comme une évidence. »



Marre du papier ?
Voici la version dématérialisée !

**“ Avec l’aide de mon médecin,
j’ai arrêté de fumer
sans prendre de poids.”**

**C’est possible d’arrêter de fumer.
Pour un coup de pouce :
découvrez notre site.**

**tabac
info
service**

bienvenue dans une vie
sans tabac



Centre Hospitalier de Bastia
BP 680 - 20604 Bastia Cedex
Tél. 04 95 59 11 11 | <https://www.ch-bastia.fr/>
Centre Hospitalier de Bastia
Centre Hospitalier de Bastia – Page officielle



Centre Hospitalier de Corte
Avenue du Neuf Septembre - 20250 Corte
Tél. 04 95 45 05 00 | <https://www.chi-corte-tattone.fr/>
Centre hospitalier Corte-Tattone
Centre Hospitalier Corte-Tattone



Centre Hospitalier de Calvi Balagne
Lieu Dit, Guazzole, 20260
Tél. 09 74 56 57 38
www.centrehospitaliercalvibalagne.com
Centre Hospitalier Calvi Balagne

