



## SIGNATURE D'UNE CONVENTION AVEC LA BLANCHISSERIE « BLANCHE CAMARGUE »



A l'occasion de l'inauguration des locaux de la blanchisserie Blanche Camargue le 28 avril dernier, le centre hospitalier d'Arles et cette entreprise ont signé une convention de partenariat en présence de Patrick de Carolis, maire d'Arles, de Monica Michel, députée de la 16ème circonscription des Bouches-du-Rhône, de Stéphane Paglia, président de la CCI du Pays d'Arles ainsi que des partenaires financiers et commerciaux et clients de Blanche Camargue.

Cette convention a pour but de définir un plan de continuité d'activité de traitement du linge qui permet aux parties signataires d'assurer la continuité du service rendu dans des circonstances particulières et exceptionnelles.

En effet en mars 2020, lors du premier confinement lié à la crise sanitaire Covid-19 et pendant plus d'un an, le centre hospitalier d'Arles a dû faire face à une montée en pression très importante au moment en outre de la mutualisation du traitement du linge avec les Hôpitaux des Portes de Camargue. Le renfort apporté par la blanchisserie Blanche Camargue sur cette période de crise a permis à l'établissement de répondre aux besoins de la totalité de ses patients hospitalisés ainsi que le nettoyage des tenues des personnels hospitaliers chaque semaine.

L'engagement des agents et la synergie des deux blanchisseries ayant été sans faille sur cette période, celles-ci se sont associées sur la base de protocoles rigoureux.

La Lettre tient à nouveau à remercier le service de blanchisserie de l'établissement qui a été l'un des rouages essentiels dans la lutte contre la propagation du Covid-19. S'ils n'ont pas été sous les feux des projecteurs comme leurs collègues soignants, il faut souligner que les 25 agents qui le constitue ont créé un maillon indispensable dans la lutte contre la propagation du virus.

### Quelques éléments clés de blanchisserie du CH Arles en 2021

- **120 tonnes de linge lavé** soit 5 tonnes de linge traitées chaque jour.
- **25 agents** y compris l'encadrement et la maintenance.
- **6 000 tenues de soignants** traitées hebdomadairement.
- Entretien du linge et des vêtements des personnels et de 700 résidents d'EHPAD situés en pays d'Arles.
- Engagement d'une Démarche qualité RABC.

## FONCTIONNEMENT DE L'HELISURFACE

L'hélisurface, proche du service des urgences, est une zone d'atterrissage pour hélicoptères entourée d'équipements de sécurité. Elle permet à un hélicoptère d'atterrir en cas d'urgence.

En 2021, 55 mouvements ont eu lieu. L'hélisurface de l'établissement n'est pas soumise à l'agrément des services de l'aviation civile cependant la réglementation précise l'importance de l'amélioration du maillage territorial des sites accessibles aux HéliSMUR et aux hélicoptères d'Etat ainsi que la sécurisation des aires de poser hospitalières existantes. Elle a de ce fait été récemment modernisée puisqu'elle est désormais équipée d'un double éclairage en clignotement alterné pour les mouvements de nuit et d'une manche d'orientation vents dominants.

Le protocole exige qu'à chaque mouvement, le service de sécurité incendie soit présent afin de sécuriser la zone lors des deux phases les plus dangereuses, le décollage et l'atterrissage de l'hélicoptère. Pour mettre en place deux extincteurs sur roue et réguler la circulation, le personnel est équipé d'une tenue de protection particulière afin d'intervenir rapidement en cas de problème.

A titre d'exemple, le temps de vol, à la vitesse de 4 km/minute en hélicoptère, situe le centre hospitalier d'Arles à 8 minutes de vol de Nîmes contre 35 minutes par la route et à 22 minutes de vol de Marseille contre 1 heure environ par la route.

Ce delta de temps d'intervention entre la route et les airs explique à lui seul l'importance de cette aire de poser pour les patients situés dans notre zone géographique.

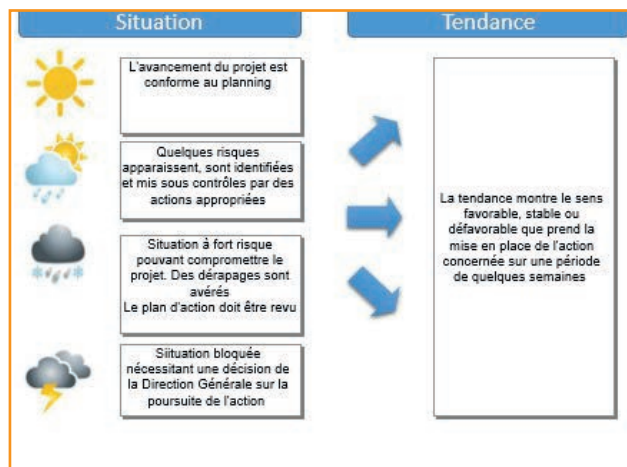


# PROJET ARCHITECTURAL PUBLIC-PRIVÉ - LE FRANCHISSEMENT D'UNE ÉTAPE FONDAMENTALE DANS LE PROCESSUS DE CONCEPTION : DE L'ETUDE D'ESQUISSE À L'AVANT-PROJET SOMMAIRE

Les 6 et 7 avril derniers, sur la base de l'étude d'esquisse du maître d'œuvre validée à la fin du mois de mars, se sont réunis sous le pilotage du cabinet d'architectes CRR, de l'assistant technique à maîtrise d'ouvrage, le cabinet A2MO et de la chefferie de projet, les 6 groupes de travail thématiques en vue de renforcer l'adéquation du projet architectural aux besoins fonctionnels et organisationnels tels qu'exprimés par les différents utilisateurs publics et privés.

Ces réunions, dont la qualité du travail préparatoire a été soulignée par la maîtrise d'œuvre, se sont avérées très constructives puisqu'elles ont notamment permis de questionner et examiner minutieusement les plans issus de l'étude d'esquisse pour mettre en exergue des pistes d'amélioration susceptibles de renforcer la qualité de la réponse architecturale aux exigences réglementaires comme aux besoins tant organisationnels que fonctionnels et logistiques des différents services et ce, dans un souci constant d'optimisation des espaces, des surfaces et de sécurisation des flux dans l'intérêt des patients et des professionnels de santé.

## Dispositif de suivi de l'avancement du projet - Tableau de Bord d'Indicateurs composé de deux indicateurs : Respect des délais impartis et qualité du livrable produit :



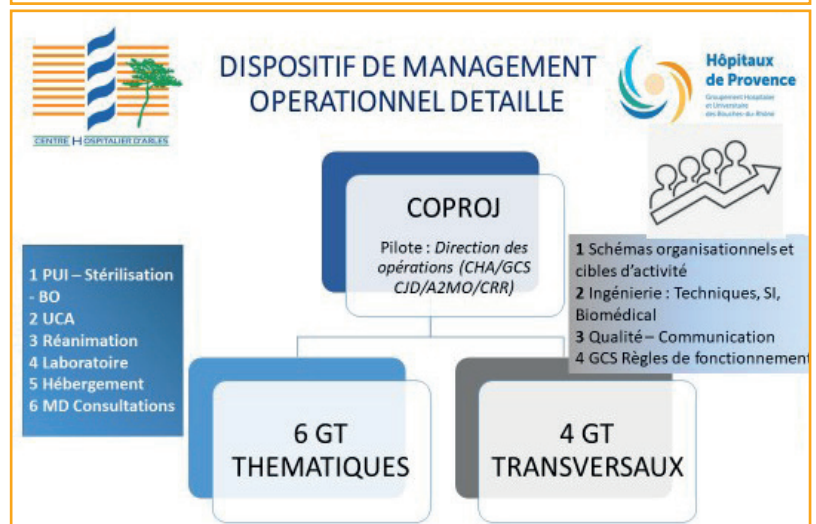
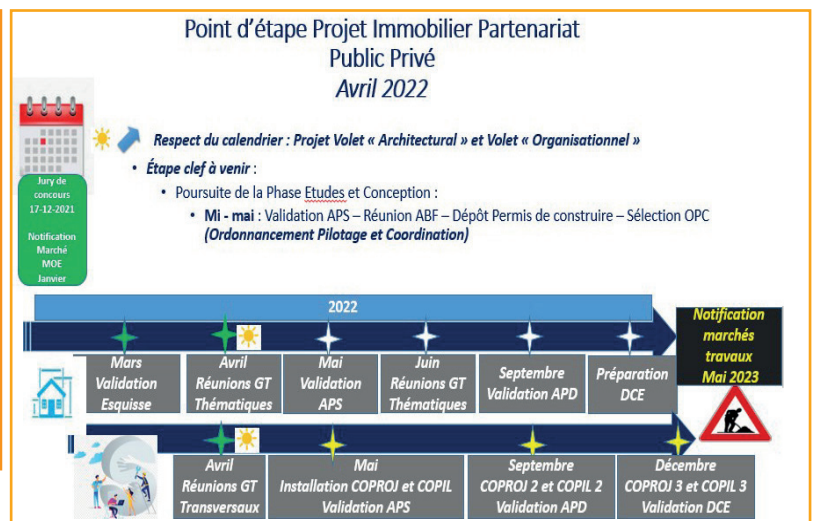
Ces axes d'optimisation et d'amélioration se traduiront par une actualisation des plans issus de l'étude d'esquisse en vue d'une validation de la phase d'avant-projet sommaire (APS)\* mi-mai.

L'approfondissement du processus de conception a par ailleurs conduit à initier une réflexion sur les besoins de relocalisation de la plateforme des fluides médicaux qui devront faire l'objet d'opérations de travaux préalables en complément de ceux dédiés à la mise en conformité de la pharmacie et à l'extension du service de stérilisation.

Enfin et en parallèle des travaux conduits dans le cadre des 6 groupes de travail thématiques, ont été installés au début du mois de mai les 4 groupes de travail transversaux visant à lancer la démarche projet sur le volet « organisationnel ».

Une synthèse de ces différents travaux sera examinée et validée en Comité Projet avant d'être soumise à l'approbation du Comité de Pilotage.

La qualité des travaux produits de concert par les professionnels du centre hospitalier d'Arles et du GCS clinique Jeanne d'Arc traduisent une approche concertée et convergente des cibles à atteindre. Elle laisse augurer de belles perspectives tant architecturales qu'organisationnelles et managériales dans l'intérêt des patients du pays d'Arles.



## Précisions terminologiques

**Esquisse** : Dessin marquant la première étape d'un projet architectural, proposant la première représentation graphique du projet en intégrant les apports de la mise au point du marché avant notification.

**Etudes d'avant-projet sommaire (APS)** : Phase permettant de finaliser l'analyse du programme, de compléter et d'effectuer d'éventuelles adaptations pour une meilleure adéquation du projet architectural aux besoins du maître d'ouvrage. Plus précisément, elle consiste à vérifier la comptabilité de l'esquisse retenue avec les contraintes architecturales, réglementaires, techniques, fonctionnelles et environnementales du site.

# LE SERVICE BIOMÉDICAL ACTEUR DE LA QUALITÉ DES SOINS ET DE L'ACTIVITÉ

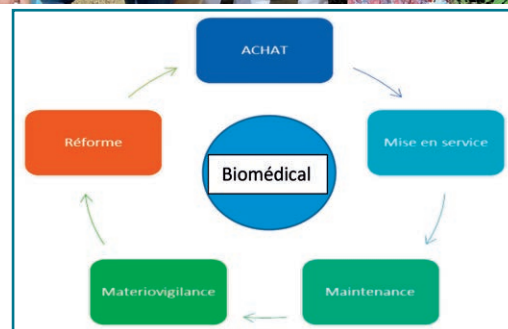
Créé en 1995 et placé aujourd'hui sous la responsabilité de Kader Boumedine, le service Biomédical est constitué de 2 techniciens supérieurs hospitaliers, Christophe Mengual et Julien Mayjonade; 1 technicien hospitalier, Christophe Soares ; 1 agent administratif, Anne-Marie Lesage et 1 ingénieur hospitalier, Luc Demaimay.



**Investissement, efficacité et volonté** animent les agents de cette équipe. Petit service mais à grande responsabilité, le service biomédical contribue par ses missions à donner aux patients et aux services de soins les moyens dont ils ont besoin.

Les missions principales du service Biomédical sont :

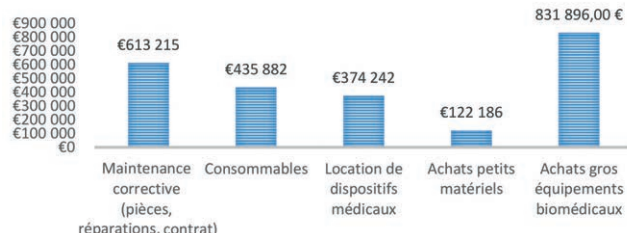
- approvisionner les services en consommables à usage unique (non stériles), en petits matériels biomédicaux et en instrumentation de bloc,
- assurer une veille technologique et un conseil technique auprès des médecins et de la direction,
- planifier les dossiers d'acquisition et de renouvellement d'équipements médicaux en lien avec la CEB et les projets institutionnels,
- coordonner le processus d'acquisition d'équipements, d'analyse des besoins, d'installation et mise en service avec les utilisateurs, les services techniques et informatique,
- assurer la maintenance corrective et préventive des équipements biomédicaux dans le respect de la réglementation et des normes en rigueur et cela pendant toute la durée de vie de l'équipement jusqu'à sa réforme,
- assurer la traçabilité de l'ensemble des interventions à l'aide du logiciel de GMAO OPTIM,
- formation à l'utilisation des dispositifs médicaux pour les équipes soignantes,
- mettre en place des procédures qualité pour assurer la maintenance et pour assurer la continuité de service notamment sur les équipements critiques,
- mettre en œuvre et suivre les prescriptions de matériovigilance.



Le service, qui assure également la gestion de la radioprotection, est aussi très impliqué dans le fonctionnement du GCS Imagerie médicale du pays d'Arles avec de nombreux projets : remplacement des 2 scanners, mise en service d'un deuxième IRM, allongeant ainsi son domaine d'intervention.

Impacté par la crise Covid, tant sur le plan matériel que des consommables, le service a pu redéfinir ses objectifs de gestion de ses magasins par l'initiative de son logisticien (fiabilisation des stocks stratégiques et introduction de la gestion des stocks au plus près des services de soins). Les techniciens biomédicaux ont également activement participé à la mise en place de solution de surveillance complémentaire en USICOVID et au redéploiement d'équipements entre les unités de soins pour sécuriser les plus sensibles.

## Quelques chiffres importants en 2021



## Quelques chiffres clés

**4500** dispositifs médicaux

**Nombre total d'interventions par an (moyenne sur 3 ans sur la période de 2019 à 2021)**

Total	<b>3750</b>
Internes	<b>1790</b>
Préventives	<b>1706</b>

## le mot de Sylvie Pigeron, directrice DRM

Service support phare d'un hôpital de recours au service du bassin de population arlésien, le service biomédical a remarquablement su s'adapter aux nouveaux défis à relever au cours de ces dernières années, non seulement marquées du sceau de la pandémie COVID-19 particulièrement exigeante mais également portées par une dynamique d'amélioration continue impactant l'ensemble de ses processus métier: achat-approvisionnement, maintenance biomédicale, matériovigilance, radioprotection et qualité du service rendu.

Conscient des enjeux en termes d'attractivité des patients comme des professionnels de santé, de qualité des soins prodigués et de responsabilité sociétale, le service biomédical s'efforce au quotidien de satisfaire le « juste besoin » tout en captant les solutions innovantes jugées absolument indispensables à une prise en charge médicale adaptée, efficace et écologiquement responsable.

### Nouveaux challenges à relever à l'horizon 2023-2025 :

- accompagner la mise en œuvre accélérée du programme de modernisation du parc des équipements d'imagerie médicale (renouvellement des deux scanners et acquisition d'une seconde IRM) dans le cadre du GCS Imagerie du Pays d'Arles,
- contribuer à sécuriser par la qualité et la disponibilité de notre parc d'équipements biomédicaux, la performance durable du futur bloc opératoire mutualisé public-privé dans le cadre du déploiement du projet immobilier de reconfiguration de l'offre de soins hospitalière arlésienne.

# CYBERATTAQUE : UN SERVICE RESTAURATION MIS EN LUMIÈRE DANS L'ÉPREUVE

La prestation restauration à l'hôpital est une composante majeure du projet hôtelier aux multiples enjeux (qualitatifs, sanitaires, économiques et écologiques), les patients comme les personnels restent très attachés à la qualité des prestations qui leur sont proposées.

Durant 10 mois, le service restauration a dû faire face à de multiples contraintes engendrées par la mise hors d'usage des outils SI du service restauration impactant l'ensemble des processus métier : achat, approvisionnement, allotissement, production, laverie, liquidation-facturation, etc...

Porté toutefois par une motivation forte de continuer de satisfaire sa mission de précieux contributeur au niveau de satisfaction des patients hospitalisés, le service restauration a su démontrer de réelles qualités d'adaptation en valorisant l'expérience professionnelle des collaborateurs les plus âgés, beaucoup plus armés pour fonctionner selon un mode dégradé (papier/crayon) que les jeunes générations, tout en s'appuyant sur les précieux conseils de nos diététiciens également touchés.

Plus concrètement, une chaîne de solidarité au service de l'intelligence collective a permis de déployer très rapidement un mode de fonctionnement « artisanal » dans lequel l'homme remplace la machine :



- Retour au comptage des taux d'occupation par service à la main chaque jour pour pouvoir renseigner les acteurs de l'approvisionnement, de la production et de l'allotissement.
- Tournées quotidiennes dans tous les services midi et soir pour récupérer les besoins/cartes patients.
- Calculs d'apothicaire quotidiens pour déterminer au plus juste, les besoins en production, donc en matières premières et donc en commandes à émettre en mode dégradé (process automatisé sur un logiciel restauration), ayant engendré une charge supplémentaire de travail lors de la remédiation de la GEF Magh2 (retard de commandes de 4 mois à régulariser).
- Mise en place de stratégies d'ajustements visant à pallier les éventuel besoins complémentaires non pris en compte tenu des délais de production...

Le CH d'Arles ne peut que saluer cette mobilisation exceptionnelle et remarquable d'une équipe résolument déterminée à continuer de prendre du plaisir à faire plaisir par l'assiette quel que soit le contexte et les conditions d'exercice...le sens du service public hospitalier chevillé au corps ! Un grand BRAVO à tous les agents pour leur professionnalisme exemplaire.

## SERVICE INTÉRIEUR



Il est 6h00, le CH d'Arles s'éveille...les agents du service du bio-nettoyage sont déjà à pied d'œuvre. Chacun s'attèle à sa tâche avec professionnalisme et bonne humeur : nettoyage des surfaces et locaux du rez-de-chaussée, du sous-sol, des ascenseurs, etc...

Au milieu du ronronnement de l'auto-laveuse et des cliquetis des balais, c'est au tour de la manutention d'entrer en scène : ramassage des déchets, descente des chariots repas, livraison des armoires à linge, circuit quotidien des agents de la manutention également mobilisés sur toutes les opérations de déménagement et emménagement de nouveaux services (consultation pédiatrique, UMJ, etc..) ainsi que lors des compagnes de renouvellement des internes (remise en état des mobil homes, réalisation des inventaires, etc..).

Grâce à un très bon esprit d'équipe et une conscience aigüe de ses responsabilités en qualité de service support prestataire de service, le service intérieur désormais orchestré par un binôme efficace et motivé, résolument tourné vers l'amélioration de la qualité de la prestation rendue dans un environnement complexe et exigeant saura toujours faire preuve d'agilité pour répondre à vos besoins.

### UN PORTEFEUILLE TRAVAUX EXCEPTIONNEL + UNE ÉQUIPE REMARQUABLE = UNE MODERNISATION ACCÉLÉRÉE DU CH D'ARLES

TRAVAUX TERMINÉS EN 2022 OU EN COURS DE RÉALISATION	OPÉRATIONS DE TRAVAUX EN COURS D'INSTRUCTION	TRAVAUX CONNEXES MAIS PREALABLES AU PROJET IMMOBILIER PUBLIC PRIVE
Aménagement locaux nouvelle activité UMLV-UMJ 4 <sup>ème</sup> Nord	Rénovation des chambres 5 <sup>ème</sup> Sud Chir. (Installation douches)	Travaux de mise en conformité de la PUI
Rénovation des locaux 3 <sup>ème</sup> Nord Unité CSG (MEC fluides médicaux, appels malades, éclairages)	Rénovation CAMPS – Aménagement Unité pédiatrique	Travaux d'extension de la stérilisation pour installer un 3 <sup>ème</sup> autoclave
Rénovation locaux : Service de Réanimation, Unité Jean Gérardin, EHPAD Le Lac et J-CALMENT	Extension IFSI Bâtiment Modulaire (rentée de septembre)	Travaux de relocalisation de la plate forme des fluides médicaux
Aménagement nouveaux locaux CMPI Tarascon	Installation panneaux photovoltaïques + bornes + abris vélo sécurisés 3 Parkings	Travaux de relocalisation des sanitaires publics situés au RDC Hall d'Accueil (libération emprise UCA GCS)
Rénovation du parc des ascenseurs IGH et EHPAD	Travaux aménagement EF5/MDD (accès PMR...)	
Travaux voirie entrée CHA/CAMPS	Installation 2 <sup>ème</sup> IRM extension modulaire locaux GCS Imagerie	
Travaux d'isolation C2E (Performance énergétique)	Installation Unité Fixe NRBC (plan blanc)	
Travaux de mise en conformité de l'UCPA (Unité Production Restauration)	Rails plafonniers 2 <sup>ème</sup> , 3 <sup>ème</sup> et 8 <sup>ème</sup> étages	
Travaux aménagement locaux ex – trésorerie	Salle socio-esthétique	
	Sécurisation bâtementaire Pole santé mentale	

