

La Lettre de la Direction Générale

CHU Dr Benbadis Constantine

Mensuel d'information -* Numéro 02 -* Mars 2000

Editorial

A. BENKHEIREDDINE
Directeur Général

Les hôpitaux doivent se soucier de créer des stratégies de communication et sont tenus de justifier leur place dans la société. Par conséquent ils doivent : Communiquer des informations fiables, cohérentes afin de préserver toute désinformation susceptible de déstabiliser voire de décrédibiliser l'institution ainsi que les efforts conjugués aux yeux des malades et des parents de malades. Ne faut-il pas utiliser la formule du Cartésien « je pense donc je suis » et pour caricaturer « je communique donc j'existe ». L'hôpital est un lieu vivant qui participe à la vie de la Cité. Le personnel médical, paramédical, administratif et de service doit être considéré comme les médias permanents de l'hôpital. Le patient juge souvent l'hôpital non pas en fonction de la qualité de soins, n'étant pas en mesure de le faire, mais de la qualité de l'accueil qu'on lui réserve. Le malade ou l'accompagnateur est très sensible au sourire, à la gentillesse et à la douceur du personnel. L'image de l'hôpital n'est rien d'autre que l'impression que le publique les malades et les accompagnateurs s'en font. Il est grand temps d'initier une véritable stratégie de la communication qui, j'en suis persuadé, aidera nos hôpitaux à maintenir leur place dans l'organisation de la santé de notre pays. La communication doit être une obligation découlant de notre mission, de notre service publique, car comment voulez-vous que la population ait accès à nos prestations si elle les ignore ? La communication est nécessaire à l'hôpital qui est tenu de relever plusieurs défis : répondre aux exigences des malades qui souhaitent un meilleur accueil, accroître son attractivité et maintenir des relations avec le grand public par différents moyens (la communication orale, le support de communication écrite, les relations publiques, l'audiovisuel, le domaine de la radiophonie, les relations presse, la téléphonie Institutionnaliser la communication dans nos hôpitaux, c'est garantir leur crédibilité, leur succès et rehausser le prestige et l'honneur de l'ensemble des travailleurs.



PRIORITE A L'HUMANISATION ET A LA RESTRUCTURATION

Dans le souci d'améliorer les activités des différentes structures médicales du C.H.U.C, la Direction a repris et mis en œuvre le projet de restructuration dont l'aboutissement final est éminent. Cette Restructuration ainsi entreprise a porté sur les structures médicales suivantes : 1- Oncologie pédiatrique 2-Création d'un laboratoire de séparation du sang (CTS) 3-Création de l'unité anti-douleur 4-Extension du service Endocrinologie 5-Aménagement avec extension du service d'Anesthésie Réanimation. L'humanisation des services médicaux est intervenue afin d'améliorer les conditions de séjour des malades hospitalisés par l'acquisition de : 1-300 matelas 2-1500 couvertures 3-3000 draps 4-500 couvre-matelas. Il a été procédé à l'achat des équipements suivants : 03 Rampes de photothérapie (Nursery) 02 Broncho-Fibrosopes (Pédiatrie) 01 Lecteur Elisa (Bactériologie) 01 Photomètre à flamme (Biochimie) Le service d'Orthopédie a également bénéficié d'un lot d'ostéosynthèse En vue de réduire les déplacements relatifs à l'impression des différents imprimés nécessaires pour le fonctionnement des services médicaux, administratifs et techniques, le CHUC vient d'acquérir une Offset numériques semi industriel

A.BENNIOU D.M.M



**FLASH DE LA DIRECTION DES
FINANCES ET DU CONTROLE**

La gestion financière a toujours occupé une place privilégiée dans la gestion de tout établissement et/ou entreprise car elle concerne la politique générale : de la naissance, croissance, autonomie à la survie, le problème financier est ainsi lié à la vie de l'établissement en tous ses moments. S'agissant des établissements de santé, toute forme confondue : C.H.U, E.H.S et S.S, la gestion financière s'articule essentiellement autour des axes suivants

- * Gestion budgétaire : prévision, adoption, exécution et contrôle
- * Système d'information comptable basé sur la comptabilité matière (publique) comme technique d'enregistrement.

Sources de financement : Etat, CNASAT, Remboursement au titre des prestations régies par conventions et ressources propres (Autofinancement)* Budget de fonctionnement 1999 (U=10³ DA) Dépenses de Personnel = 705.000 soit 52.47 %
Dépenses de Formation = 156.670 11.66 %
Alimentation = 30.000 soit 2.23 %
Médicaments = 303.000 soit 22.55 %
Prévention = 3.500 soit 0.26 %
Matériel Médical = 58.600 soit 4.92%
Infrastructures = 11.000 soit 0.82 %
Autre dép. Fonc. = 66100 soit 4.92 %
Oeuvres Sociales = 9.000 soit 0.67%
Recherche Méd. 650 soit 0.05 %
T O T A L = 1.343.520 = 100%

Il convient de rappeler les performances enregistrées en ce qui concerne le règlement des traitements et salaires du personnel, les indemnités annuelles à savoir : prime de rendement et performance, les rappels d'avancement et indemnités des gardes (y compris celles des résidents) totalement pris en charge sur le budget de fonctionnement 1999, même l'incidence financière induite par l'ouverture de 112 nouveaux postes budgétaires

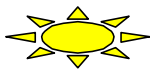
des résidents (toute spécialité confondue) a été évaluée dont 93 résidents sont insérés déjà sur l'état des traitements et salaires avec paiement du rappel relatif aux mois de Novembre et Décembre 99.

A/S ROUABHI - DFC



DAMPM : JOURNEES MEDICALES

Le CHUC a co-organisé avec la DSP La journée mondiale de la tuberculose le 22/03/2000 au CNFPH de Constantine. Cette journée qui animée par toute l'équipe de pneumologie du C.H.U a eut un réel, succès et un impact très positif auprès des médecins et des paramédicaux. La journée Mondiale de la Santé célébrée sous le thème de la sécurité transfusionnelle avec comme slogan « La sécurité du sang commence par moi » le slogan par lequel le citoyen se trouve pleinement responsabilité quant à la qualité du sang qu'il doit donner pour autrui, il doit veiller pour cela à la préservation de sa propre santé par une bonne hygiène de vie, une alimentation. équilibrée, le respect des mesures de prévention l'évitement des M.S.T, la drogue, de l'alcool



FORMATION MEDICALE

NOMBRE TOTAL DES RESIDENTS DU C.H.U.C : 459
NOMBRE DE RESIDENTS HORS C.H.U.C :
37 détachés dans différentes wilayas
12 détachés aux EHS périphériques de Constantine
TOTAL : 49 Résidents
NOMBRE DE RESIDENTS DES AUTRES C.H.U AU C.H.U.C :
29 détachés des autres wilayas
05 détachés des EHS périphérique de Constantine
TOTAL : 34 Résidents

.AUTRES UNIVERSITAIRES en stage au c.h.u.c :
41 Psychologues
04 Microbiologistes
09 Biologistes
TOTAL : 48 Universitaires



D. R. H : Informatisation et Formation Continue.

De par sa spécificité et son volume, la gestion des ressources humaines du C.H.U.C requiert un affinement constant de la méthodologie de travail et des moyens, afin de mieux maîtriser la carrière des personnels et « fluidifier » l'activité administrative quotidienne. Dans cette perspective la **D.R.H** a procédé à l'informatisation de la carrière des différentes catégories de personnel et des commissions paritaires depuis les travaux d'avancement jusqu'au paiement. Pour être plus près du travailleur, elle a créé un bureau d'écoute, de sensibilisation et d'assistance socioprofessionnelle. Nul doute que ces réalisations qui profitent à tous, ont mobilisé beaucoup de moyens humains et matériels ; la contrepartie attendue est que, l'ensemble du personnel redouble d'effort dans le sens d'une prise en charge du malade toujours meilleure. Pour sa part la formation n'a pas chômé, en plus de la formation initiale des Infirmiers Diplômés d'Etat, des Infirmiers Brevetés et des Aides Soignants qui se déroule dans les meilleures conditions ; l'exécution du plan de formation continue se poursuit normalement. Après l'achèvement des cycles de formation qui ont touché les Infirmiers sur la prise en charge du diabétique et les agents de sécurité sur l'accueil. C'est au tour des Assistantes Sociales et des Diététiciennes de profiter des programmes de formation prévus à leur intention.

H. BENZERGUINE – DRH

LE CENTRE DES BRULÉS

Il y'a quelques années, les brûlés constituaient une population de malades « laissés pour compte » au C.H.U de Constantine. La mortalité était lourde. Ces données devaient changer avec la création d'une structure spécialement conçue pour eux dès Avril 1988 localisée au niveau de l'ex pavillon Noël Martin. C'est une structure qui ne répondait pas aux exigences architecturales d'un service des brûlés. Une structure adaptée à ce type de traitement des grands brûlés devenait pour nous une option obligatoire dès 1990. Celle-ci n'a pu devenir réalité qu'en octobre 1999 par l'ouverture du nouveau service des brûlés au niveau de l'Ex unité de déchoquage des urgences chirurgicales Ce service comprend 16 lits dont 6 complètement isolés, une salle de pansement, une salle de stérilisation et des locaux administratifs suffisants. L'ensemble réalise un cadre architectural convivial tant pour les malades que pour le personnel. Il permettra certainement une amélioration du cadre de vie du personnel qui aura un impact sur les conditions de travail par sa motivation aux nouvelles pratiques de soins. Ces facteurs faciliteront l'élaboration, la standardisation et l'application de règles rigoureuses dans les techniques de soins. Ils devaient permettre l'amélioration du pronostic par l'adoption de bonnes pratiques vis à vis de la prévention du risque infectieux. Ces conditions de base associées aux pratiques de soins normalisées aideront certainement à l'abaissement de la mortalité

MEDECIN CHEF - Dr R. DJENANE

CONSEIL SCIENTIFIQUE

Le conseil scientifique réuni en mars a débattu autour :

- ✓ De la restructuration
- ✓ Des équipements

Dès l'ouverture, les problèmes des Urgences, de l'accueil des malade et de l'hygiène ont été abordés. Cependant l'essentiel des débats porté sur la restructuration avec les prochaines ouvertures de l'unité antidouleur au service d'anesthésie- réa et de l'unité de séparation du sang au C.T.S. Quant aux équipements, la commission Nadjar est reconduite pour recueillir les demandes et les soumettre en plénière.

Directeur de la Lettre: A. BENKHEIREDDINE

Rédacteur en Chef : Pr. D.E. ABDENNOUR

Comité de Rédaction : Pr L. NEZZAL A. BENIOU, A. ROUABHI, H. BENZERGUINE

Secrétariat de Rédaction : H. HAMDI, A. MESHOUL, L. CHERDOUH
Conception et mise en page : D. I. M. – D. A. M. PM.

C. H. U. Dr Benbadis - Constantine – ALGERIE

Pour plus d'informations, nous contacter au :

Tel. : (04) 94 49 66– **Fax :** (04) 94 36 77- **Télex :** 92 443 SSUC

E-Mail : chuconstantine@ibnsina.ands.dz