

La Lettre de la Direction Générale

CHU Dr Benbadis Constantine

Mensuel d'information -*- Numéro 03 -*- Avril 2000

Editorial

A. BENKHEIREDDINE

Directeur Général

Aujourd'hui les gestionnaires ont compris que, pour demeurer efficaces ou mieux encore pour devenir performants, leurs établissements doivent disposer d'un personnel qualifié. L'intérêt et les investissements consacrés à la formation continue par le ministère de la santé, nous incitent à mener de plus en plus d'actions de formation continue sur la base de plans annuels conçus localement et validés à l'échelle centrale.

Chacun de nous doit savoir que la formation continue est un processus qui aboutit à l'acquisition des connaissances, des techniques, des habiletés nécessaires à la mise à jour des compétences des individus, à leurs évolutions et à des services. Elle maintient et accroît les compétences des travailleurs à tous les niveaux, les prépare à des situations nouvelles telles que les mutations et les promotions, leur permet de faire face à l'irruption de nouvelles technologies et de s'adapter à un environnement qui est en perpétuelle transformation.

La formation continue doit constituer pour le travailleur, un facteur de motivation, de valorisation et d'adaptation. Cependant, faire de la formation continue pour se mettre au goût du jour n'a guère de sens, celle-ci doit s'inscrire dans une vision globale qui l'intègre dans le changement et la recherche de la qualité. Elle suppose une organisation cohérente et d'abord une analyse des demandes, il faut ensuite élaborer des programmes qui sont en adéquation avec les besoins et les budgets alloués. La formation continue doit être renforcée par la constitution de bibliothèques, l'abonnement aux revues spécialisées, l'édition de bulletins intérieurs, l'affiliation aux organisations professionnelles...

Il reste que, pour justifier tout l'investissement que consent l'état au profit de la formation continue, il faut veiller à :

- Valoriser la formation continue et susciter la motivation du travailleur sur l'intérêt qu'il peut retirer d'une formation qui lui est proposée ;
- Organiser le suivi des formations programmées ;
- Evaluer à chaque fois les résultats aux fins d'enrichissement et de réadaptation des actions à venir.



LE STAGE HOSPITALIER

L.CHERDOUH. A. MESHOUL

Le stage hospitalier qui assure à lui seul les 2/3 du volume horaire global de l'enseignement constitue la seule garantie de *formation opérationnelle* pour les élèves paramédicaux en particulier. En effet, ces derniers reçoivent un enseignement de base purement théorique dans des écoles de formation où l'intégration de l'enseignement est difficile voir impossible en raison essentiellement de l'éloignement de la plupart d'entre elles des centres hospitaliers aptes à assurer une telle formation, de la mono-appartenance des enseignants, de l'insuffisance en moyens de laboratoires...

Les récentes réformes organisationnelles qui ont concerné les organigrammes des CHU constituent une réponse adaptée à ces préoccupations. Le CHU de Constantine a vite saisi cette opportunité privilégiée pour mettre en place des mécanismes efficaces et fonctionnels pour une meilleure maîtrise et une meilleure efficacité des stages hospitaliers.

Ainsi, depuis le mois de Mars 1999 deux Bureaux sont à pied d'œuvre autour des problèmes cruciaux de la programmation et du suivi des stagiaires paramédicaux ainsi que ceux de l'évaluation des activités paramédicales. Un débat est d'ailleurs proposé autour de ces thèmes dans le Forum ouvert dans l'Intranet par le Ministère de la Santé.

Le bilan d'activité de l'année 1999 témoigne d'une ambition très vaste de répondre aux besoins non seulement du secteur public mais aussi d'un secteur privé de plus en plus performant et de plus en plus exigeant quant aux compétences requises d'un personnel paramédical trop et souvent injustement décrié.

L'intégration des stagiaires dans les équipes de soins au niveau des Services a été dès le départ notre objectif essentiel. Le Tutorat qui s'est imposé à nous d'emblée comme une nécessité incontournable pour une formation de qualité et une évaluation formative crédible, a constitué un objectif autour duquel une réunion avec les responsables et formateurs de l'Ecole paramédicale de Constantine a abouti à un large consensus. La contractualisation est un moyen simple qui permettra la concrétisation d'un tel objectif pour peu que les moyens soient consentis. En attendant, des mesures pragmatiques ont été mises en place :

*Affectation selon le vœux de l'Ecole de formation d'origine

*Implication des surveillants médicaux dans le suivi et l'encadrement des stages

*Suivi par le Bureau des stagiaires et de l'évaluation de l'activité pédagogique et de l'évaluation formative.

Pour le premier trimestre de l'année en cours, 302 stagiaires paramédicaux ont été suivis sur un total de 591 rotations dans les différents services imposés par les impératifs de leur cursus.

Il est à noter que le Bureau du suivi des stagiaires et celui de l'évaluation (D.A.M.P. M) ont en charge également l'organisation de l'ensemble des stages sollicités par différentes facultés de l'Université de Constantine notamment celle de psychologie et des sciences de la nature.

Toujours pour le premier trimestre 2000, nous avons reçu 59 étudiants en psychologie et 13 étudiants en biologie toutes années confondues dont certains pour la préparation de mémoires de fin d'études. ❖❖❖

L'HOPITAL DE JOUR

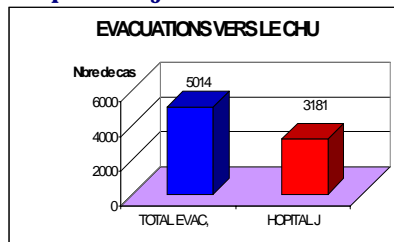
D.E ABDENNOUR
A.MESHOUL, L.CHERDOUH
A. BENKHEIREDDINE

L'évolution du système de soins avec les progrès de la technologie médicale, le développement des moyens diagnostiques de plus en plus sophistiqués et fiables, une meilleure maîtrise de la thérapeutique avec des indications plus affinées et une connaissance précise de ses effets aduerses, notamment en ce qui concerne les anesthésiques, a conduit les hôpitaux à s'adapter de mieux en mieux à la demande en soins. Cette adaptation est rendue d'autant plus nécessaire et indispensable que les hôpitaux, notamment les C.H.U, doivent faire face aux flux sans cesse croissants des malades ; ceci exige une plus grande maîtrise des dépenses pour assurer une vaste couverture en prestations médicales avec la plus grande sécurité possible des actes prodigués tant sur le plan diagnostique que thérapeutique.

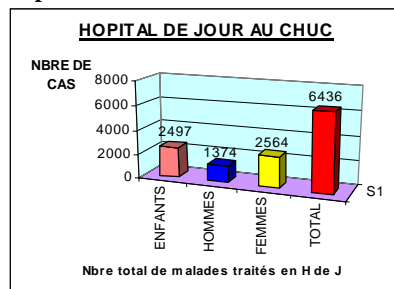
L'hôpital de jour s'est vite imposé comme alternative logique à cette situation nouvelle du système de santé avec son environnement.

L'hospitalisation de jour s'est développée progressivement pour couvrir actuellement de multiples prestations médico-chirurgicales. Par définition, l'hôpital de jour couvre la période de 8 h à 16 h au cours de laquelle le malade doit recevoir des soins de même qualité que l'hospitalisation classique. Il nécessite pour cela une grande organisation avec un secrétariat doté d'un système d'archivage et de communications très efficace, une excellente coordination des équipes et un plateau technique performant. Au CHU de Constantine, l'hôpital de jour est déjà une expérience quoique empirique pour quelques Services car il nécessite encore beaucoup d'améliorations si on veut le rendre performant. De nombreuses prestations sont concernées : transfusions de sang, chimiothérapie, réhydratation, amygdalectomie... Nous vous présentons quelques exemples illustratifs.

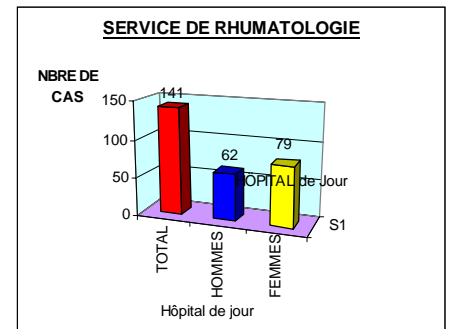
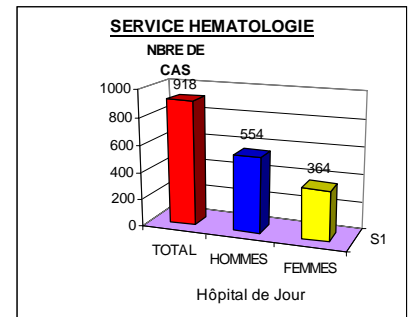
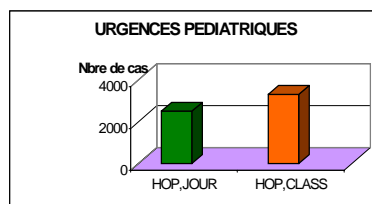
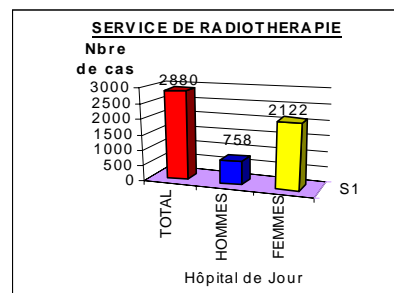
Pour 1439 lits au CHUC, 48347 hospitalisations ont été faites en 1999 totalisant 408 819 journées d'hospitalisation et 19 943 actes chirurgicaux. Le nombre d'évacuations vers le CHUC a été très élevé : 5014 cas dont plus de la moitié ont bénéficié de l'hôpital de jour.



Le nombre global de patients traités en Hôpital de Jour au CHUC est élevé :



Les graphiques ci-dessous démontrent de façon significative et sans commentaires que l'hôpital de jour est une réalité au CHUC qui mérite une réflexion approfondie de toute la communauté hospitalière afin de le promouvoir davantage en lui donnant les moyens de s'exercer de manière efficace et efficiente.



RESTRUCTURATION ET CREATIONS NOUVELLES

L'édition retardée de ce numéro nous permet de vous informer sur de nouvelles inaugurations d'unités :

-Unité de séparation du sang : elle contribuera à la rationalisation de la transfusion sanguine en offrant les dérivés adaptés à la situation de chaque malade en grandes quantités

-Centre des Brûlés

-Centre d'accueil : il vient concrétiser l'effort d'humanisation entrepris depuis quelques mois au CHUC.

-Unité anti-douleur d'anesthésie-réanimation. D'une capacité de 12 lits, elle fonctionnera en hôpital de jour. La procédure réglementaire est en cours de finalisation.

En ce qui concerne le problème crucial du traitement de la douleur, une commission du Conseil Scientifique a été chargée de réfléchir et de faire des propositions pour la création d'un Centre Anti-douleur à vocation régionale qui regroupera une équipe pluridisciplinaire chargée de la prise en charge des malades et de la recherche scientifique opérationnelle.



Directeur de la *La Lettre de la Direction Générale* : 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. A. M. PM. - D. I. M

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