



# Plan de réorganisation du CHU de Guadeloupe



*Congrès des instances- 29/03/2018*

- 1. CHU: une situation de crise inédite**
- 2. Une offre de soins qui doit rester équilibrée malgré la situation**
  - Des activités de recours à assurer
  - Des filières de soins cohérentes à consolider

- Pas de risque « grave et imminent » pour la santé des personnes mais nettoyage méthodique à faire pour le long terme
- Confinement à sécuriser et maîtrise des flux de personnels dans le CHU
- Etat structurel vétuste: besoin de remise aux normes ou de mesures compensatoires
- Sécurité incendie à assurer

# Les conditions

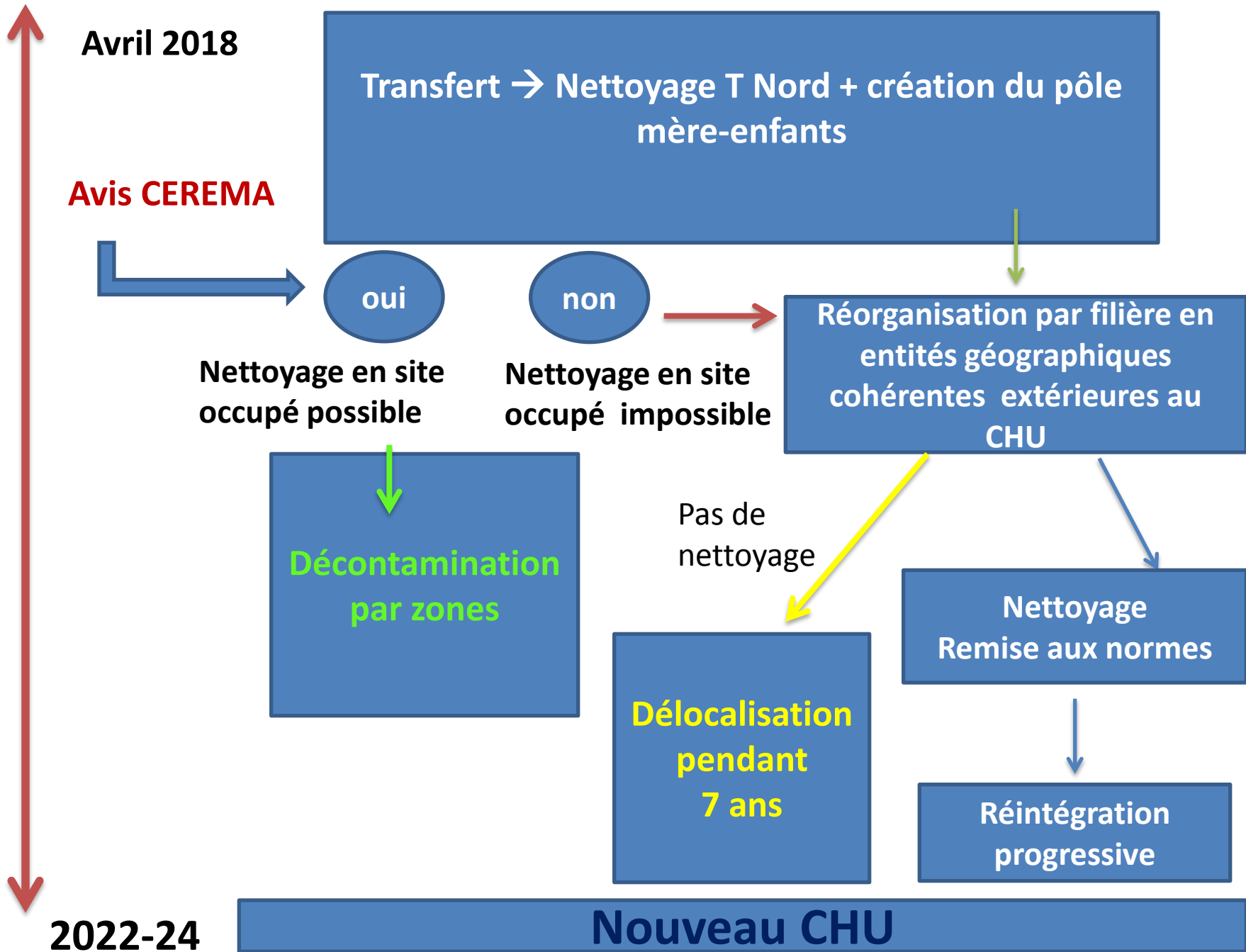
---

- Les critères d'activités transférées garantissent la sécurité et la qualité des soins
- Les phases et les durées de nettoyage devront être clairement **définies** (*arrêt de la décontamination en zone occupée jusqu'à la validation du CEREMA, confinement consolidé, mise en place d'un zonage propre/sale, poursuite du nettoyage de surface*)
- Garantir l'hygiénisation du couloir d'accès aux blocs mobiles
- Nettoyage des moisissures dans la tour Nord
- Les aspects logistiques clairement établis
- Le cadre conventionnel avec les partenaires indispensable

# Les partenaires potentiels

---

- Eaux Claires: capacité chirurgicale
- CHBT: complémentarité: cardio et filière mère-enfants
- Polyclinique: filière mère-enfants
- Palais Royal: Large espace polyvalent potentiel
- Marie-Galante: bloc non ré activable (structure + RH)  
/ partenariat simulation et compléments filière Patients Marie-Galante
- Choisy: médecine
- Capesterre Belle Eau: retours précoces



## Phase 1: Avril-Juin 2018

Tour Nord + Pôle mère-enfants

# NETTOYAGE DE LA TOUR NORD

Transfert des services de médecine C – SSR – Hôpital Palais Royal

Laboratoire : bio pole + urgences /GDS CHU puis Pasteur

Déménagement du service de pneumologie – Clinique de Choisy

Création de 40 lits « chauds » polyvalents dans la tour sud

Court séjour gériatrique dans les 20 lits RICOU restants

Endoscopie – urgences chirurgicales blocs « mobiles » au CHU

Anapath: suis le laboratoire à Pasteur

Transfert des services de pédiatrie et néonatalogie –  
Pôle Mère -Enfant - Polyclinique

Transfert de l'HDJ onco – Bureaux du service de radiothérapie

Sortie en dernier: Dialyse + Néphro: patients stables vers les cliniques + AUDRA pour les plus instables / 2 osmoseurs lits chauds et néprho Palais Royal





**Création du pôle mère-enfants**

Maintien maternité Polyclinique

Transfert Polyclinique réanimation néonatale

Urgences - 2 options :

- Relocalisation dans les locaux nettoyés si possibles
- Transfert dans les locaux du service pneumologie ( rez de chaussée) / en attendant UHCD - self

Transfert Polyclinique surveillance continue enfants > 2 ans

Transfert Polyclinique néonatalogie

Transfert Polyclinique pédiatrie médicale

Transfert Polyclinique chirurgie pédiatrique enfants < 30 kg

Transfert Polyclinique HDJ enfants

Transfert Polyclinique urgences pédiatriques

Transfert Polyclinique chirurgie gynécologique



**Soins critiques et chirurgie**

**Maintien de la réanimation**

**Urgences - 2 options :**

- Relocalisation dans les locaux nettoyés si possibles
- Transfert dans les locaux du service pneumologie ( rez de chaussée) / en attendant UHCD - self

**Activation des blocs mobiles pour:**

- Chirurgie ambulatoire
- Chirurgie d'urgence
- endoscopie

**Maintien imagerie / stérilisation**

**Chirurgie adultes reste aux Eaux claires**

Phase 2: si nettoyage site occupé  
Durée nettoyage 1 an à 15 mois

## Nettoyage et réorganisation de l'îlot central – Phase 1

Laboratoire – Externalisation partielle à Biopôle + urgences  
GDS/ CHU - Pasteur

Urgences : relocalisation dans les locaux nettoyés

Urgences pédiatriques:

- Relocalisation dans les locaux nettoyés

Réanimation 2 options:

- Nettoyage des locaux techniques avec maintien de la réanimation
- Déplacement de la réanimation dans les urgences actuelles

Bloc opératoire: relocalisation dans les locaux nettoyés

**NETTOYAGE PAR ZONE**



## Vider la tour sud pour nettoyage et remise en état – Phase 2

**NETTOYAGE PAR ZONE**

Explorations fonctionnelle: Tour Nord  
ORL/ ophtalmo

Dialyse / Néphrologie reste Tour Nord

ORL/ ophtalmo : Tour Nord

Chirurgie ambulatoire / consultations externes / traumatologie  
Orthopédie: Tour Nord

Neurologie / UNV / cardiologie USI: Tour Nord

Chirurgie thoracique – Neurocardiologie – Gastro-entérologie:  
Tour Nord

Neurochirurgie : Tour Nord

Chirurgie digestive / urologie : Tour Nord

Phase 2: si nettoyage site vide

Début dans 6 mois à 1 an

Tour sud + plateau soins critiques +  
chirurgie vers l'extérieur

**Création du pôle soins critiques / chirurgie**

Réanimation en modulaire Palais Royal

Urgences adultes Palais Royal

Blocs opératoires en modulaire Palais Royal

Laboratoire Palais Royal

Stérilisation Palais Royal

Lits chirurgie Palais Royal

Neurologie USINV Palais Royal

Cardiologie USIC Palais Royal

Gastroentérologie Palais Royal

Consultations externes Palais Royal

HDJ pluridisciplinaires Palais Royal

Biomédical: pôle logistique CHU Palais Royal

Court séjour gériatrique Palais Royal

Néphrologie / dialyse Palais Royal



Reste à priori

Radiothérapie

Caisson Hyperbare

PMA

Médecine infectieuse Ricou

Pharmacie



# Les facteurs clés du succès (1)

---

→ **Des atouts:**

- Des services d'ores et déjà organisés en filières
- Des mutualisations opérationnelles et des coordinations existantes

→ **Une opportunité:**

- Pour l'innovation
- Pour l'amélioration des pratiques
- Pour la construction de l'avenir

→ **Une mobilisation :**

- des professionnels de santé autour d'un projet
- Une **équipe projet en appui** qui aura pour mission de gérer et de coordonner des transferts d'activité.
- Une « **cellule d'accompagnement RH** » qui aura pour mission de recevoir les agents en entretien individuel pour les accompagner dans leur mobilité.

→ **Une évaluation régulière des mesures :**

- Des indicateurs de suivi assemblés en tableau de bord
- Des actions correctives à engager si nécessaire

→ **Une communication adaptée:**

- information interne (réunions, support dédié ...)
- information externe (presse, partenaires, usagers, professionnels de ville...)

→ **QVT**

- Poursuite du soutien médecine du travail mis en place
- Améliorer les conditions actuelles sur les sites déportés (logistique, bureaux, etc)

**Tous ensemble pour la santé  
en Guadeloupe !**