

1- PRESENTATION DE L'HOPITAL



Hôpital pavillonnaire CHWM
Construit en 1529 par les évêques de la ville de Chalon, situé en bordure de Saône
452 lits, 46 services regroupés en 9 pôles d'activités
-Réanimation polyvalente:
7 box de 10 lits, 359 Dispositifs Médicaux

Contexte:

- Plan hôpital 2007: dynamiser les structures sanitaires et à repenser la gestion hospitalière
- Développement de projets de modernisation des établissements de santé



Hôpital monospace NHC à 538 lits
Surface: 70 000m²
-Étagé à 5 niveaux avec 80 % des chambres à 1 lit et 11 pôles d'activités,
-Réanimation:
un service de 24 lits: trois espaces à 8 lits dont 8 lits de soins continus.
Chambres à 1 lit, 561 Dispositifs Médicaux, 3 centrales de surveillance.

3- PRESENTATION DES EQUIPEMENTS NEUFS DE HAUTE TECHNOLOGIE DU SERVICE DE REANIMATION

- Un module moniteur à écran M 540, facilite le transfert du patient, tient dans la main.
- Basculement automatique des données patient sur le moniteur Cockpit après transfert du patient
- Récupération automatique des données démographiques depuis le SIH.
- Connexion à un grand nombre de respirateurs

MONITEURS COCKPIT DRAEGER EVITA INFINITY C 500



- Facilite la réadaptation du patient à la lumière naturelle
- Simuler la lumière naturelle du jour
- Projection des photos de famille du patient, du paysage au plafond en diaporama.
- Favorise l'amélioration de son état de santé

TOILES A ECLAIRAGE OU TOILE LIGHT

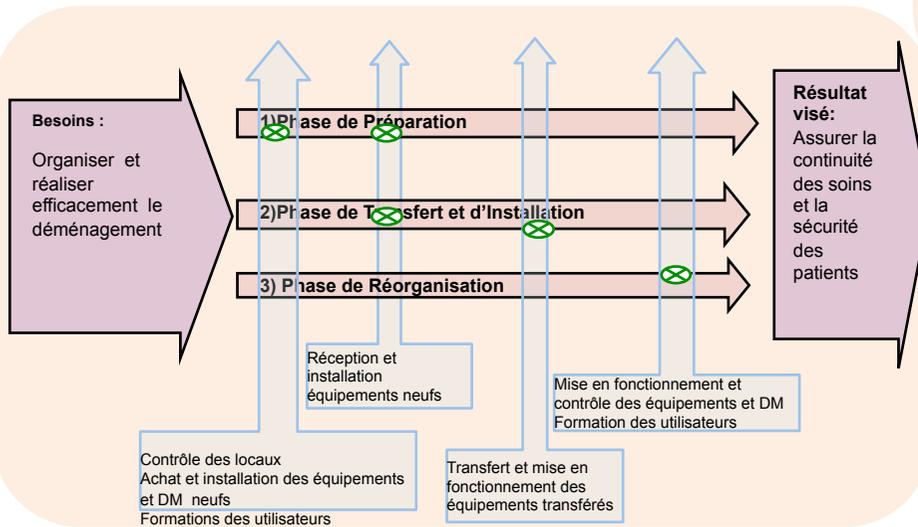


- Interface avec l'ensemble des équipements de la réanimation
- Interface avec les logiciels de l'établissement
- Diminution du temps de saisie
- Gain de productivité
- Amélioration de la traçabilité

SYSTEME D'INFORMATISATION DU DOSSIER PATIENT

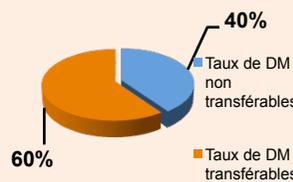


4- PROCESSUS DU DEMENAGEMENT



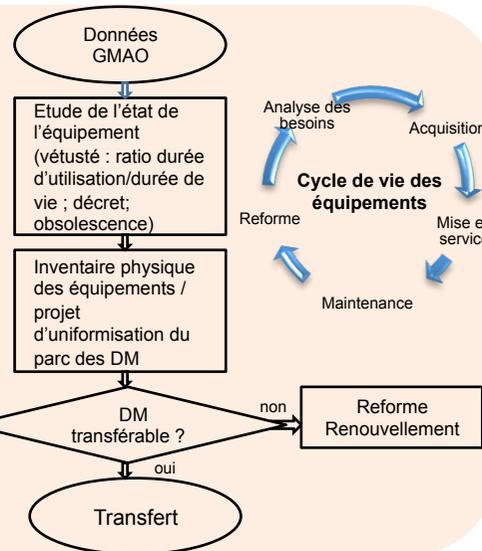
2- PROCESSUS DE RENOUVELLEMENT DES EQUIPEMENTS

Inventaire des DM du service de réanimation



LA REGLEMENTATION:

Circulaire DHOS/SDO n° 2003-413 du 27 août 2003 relative aux établissements de santé publics et privés pratiquant la réanimation, les soins intensifs et la surveillance continue.



Objectifs:

- Offrir une nouvelle organisation hospitalière intégrant des équipements médicaux performants
- Offrir des soins de qualité et de haute technicité

CONCLUSION

Ce stage m'a donné l'opportunité de participer aux différentes réunions de coordination de préparation et d'avoir une visibilité du rôle primordial du biomédical dans les vastes projets de déménagement des hôpitaux. J'ai surtout bénéficié de l'expérience de l'élaboration et de la réalisation d'un plan d'équipement pour un nouvel hôpital. Je retiens aussi que l'informatisation croissante des Dispositifs Médicaux doit orienter de plus en plus le biomédical vers l'informatique afin d'être à la pointe des nouvelles technologies dans l'objectif d'améliorer la qualité des soins au profit des patients. La proposition de mettre en œuvre le Guide des Bonnes Pratiques en Etablissement de Santé au service biomédical a permis de déterminer les actions à mettre en œuvre afin de contribuer à maîtriser l'ensemble de son cadre d'activité professionnelle.

BIBLIOGRAPHIE

- [1]: Site internet du Centre hospitalier William Morey: www.ch-chalon71.fr
- [2]: Circulaire DHOS/SDO n° 2003-413 du 27 août 2003 relative aux établissements de santé publics et privés pratiquant la réanimation, les soins intensifs et la surveillance continue et les soins intensifs.
- [3]: P. Basset, S. Kirche, F. Duranc, Plan d'équipements biomédicaux nouvel hôpital, Fiche projet nouvel hôpital groupe A1- Sept 2009
- [4]: Guide des Bonnes Pratiques en établissement de santé. Farges, G. Wahart, J. Metayer, ITBM- RBM News Ed Elsevier, Novembre 2002 – vol 23 – suppl.2
- [5]: Rapport : www.utc.fr/tsibh/public/abih/11/stage/toure/index.html