

Objectif Lettre

Le JOURNAL INTERNE du CHRU de MONTPELLIER

N° 202 - Avril 2008

www.chu-montpellier.fr



LE PROJET SOCIAL 2007-2011 Bilan 2007

21 actions sur 38 menées en 2007

Le bilan des actions du projet social conduites en 2007 a fait l'objet d'une présentation lors du CHSCT du 28 janvier 2008. Prévu sur 5 ans, et porté par la Direction du Développement Social, il associe des acteurs représentatifs de l'ensemble de l'institution et s'articule autour de 5 grandes orientations :

- ▶ L'ATTRACTIVITE DE L'ETABLISSEMENT
- ▶ LA FIDELISATION DES AGENTS
- ▶ LA GESTION PREVISIONNELLE DES EMPLOIS ET DES COMPETENCES
- ▶ LA PRISE EN COMPTE DE LA SITUATION DES SENIORS
- ▶ LE DEVELOPPEMENT DE L'ENVIRONNEMENT PROFESSIONNEL ET SOCIAL

Il est décomposé en 21 objectifs dont 55% des actions ont été mises en œuvre dès 2007.

Voici quelques exemples d'actions menées :

▶ Rencontres avec les étudiants de l'IFE, pour augmenter le nombre de nos recrutements.

▶ Conception et distribution d'un nouveau guide d'accueil.

▶ Mise en stage du personnel infirmier, masseurs kinésithérapeutes, manipulateurs d'électroradiologie, dès le recrutement.

▶ Etude sur les prévisions de départ à la retraite, afin d'affiner la gestion prévisionnelle des emplois.

▶ Procédure d'affectation des promotions professionnelles dans les secteurs en difficulté de recrutement.

▶ Signature du Plan de Déplacement d'Entreprise avec prise en charge de 20 % des frais d'abonnement TAM des agents.

▶ Programme de rénovation des studios

de l'Institut des Formations et des Ecoles.

▶ Élaboration d'un livret d'information sur le logement dans l'Hérault (cf. Encart ci-dessous).

Au-delà de la poursuite des travaux initiés en 2007, une autre série d'actions a démarré en 2008 telles que :

▶ La formalisation d'une procédure de rencontre avec les agents souhaitant quitter l'établissement.

▶ La valorisation de l'activité des équipes par la constitution et la diffusion de supports de communication.

▶ L'analyse systématique des accidents de trajets et de travail avec propositions d'actions préventives et correctives.

▶ L'information sur les droits des retraités. S'il est prématuré de parler d'atteinte des objectifs sur toutes les actions menées (les indicateurs définis par action permettront de mesurer les résultats) en revanche on peut affirmer :

▶ qu'une dynamique a été créée en lien avec les partenaires sociaux, membres actifs du comité de suivi,

▶ que des actions tangibles ont été réalisées, notamment en terme de communication dont certaines sont désormais pérennes.

▶ que le CHRU est engagé dans une démarche volontariste d'adaptation de la structure à l'évolution de l'environnement et aux attentes des personnels.

René Cérato, Marie-Christine NICOL,
Direction du Développement Social.

Les adresses utiles pour votre installation

Les formalités en cas de déménagement

Se loger lorsqu'on est handicapé

Les aides financières liées au logement

Se loger en accession à la propriété

Se loger en location

Se loger temporairement

Montpellier pratique



Ce guide du logement sera distribué, dès le mois de Mai, par le Service Social du Personnel et disponible dans les bureaux locaux de gestion pour les nouveaux recrutés. Il sera aussi téléchargeable sur intranet à la rubrique "Ressources Humaines".

Les nouvelles techniques à la pointe de l'innovation

Du sur-mesure en un temps record

Traditionnellement, pour créer une couronne, le chirurgien dentiste prépare la dent et prend son empreinte au cabinet. Il demande ensuite à son laboratoire de prothèse de réaliser la pièce prothétique à partir d'un modèle en plâtre issu de l'empreinte. Avec le système CEREC ("CERamique REConstruction"), une petite révolution s'installe dans le Service d'Odontologie

Désormais, certaines prothèses unitaires sont réalisées par un système de Conception et Fabrication Assistées par Ordinateur : on conçoit et on crée le produit sur ordinateur. La CFAO dentaire a 40 ans, elle a été créée par un français le Pr F. Duret, enseignant attaché actuellement à l'U.F.R d'Odontologie de Montpellier. L'étape du laboratoire est faite sur place grâce à un robot ce qui représente un gain de temps pour le patient. Une seule séance suffit.

Le fonctionnement :

Lorsqu'un patient a besoin d'une couronne, d'un inlay, d'un onlay (morceaux de dents) ou d'une facette, le dentiste prend une empreinte optique grâce à une mini-caméra directement en bouche.

Cette empreinte est visualisée sur ordinateur puis traitée par un logiciel afin que le praticien puisse modéliser informatiquement



Le CEREC 3D en service au CHRU

ment la pièce prothétique. Lorsque le praticien a terminé sur ordinateur la conception de la prothèse, il envoie par wifi les données à une machine outil, un robot, qui usine la pièce dans un bloc de céramique cosmétique.

La précision est micrométrique, la régularité parfaite. L'utilisation de l'informatique, de la robotique et de l'usinage permet un travail de grande qualité. La totalité du travail, de la préparation de la dent à la pose de la prothèse est effectuée en une seule séance. Les patients sont particulièrement satisfaits du travail obtenu et le suivi s'effectue une fois par an.

Il n'y a pas de contre indications, en revanche, un travail de préparation des dents est nécessaire de façon classique. Cet appareil, le CEREC 3D, d'un coût de 90 000 € a été mis à la disposition du CHRU par la société Sirona, fabriquant la machine.

Ainsi, le CSERD est un des seuls centres à proposer une consultation régulière et spécifique «Cerec» pour des soins, des travaux de recherche et des statistiques. La Faculté a de plus intégré son enseignement dans son programme.

Le CEREC est en fonction au Service d'Odontologie depuis octobre 2007 et reçoit 3 à 4 patients par jour de consultation (une consultation hebdomadaire).

Le Dr M. Fages est chargé de l'utilisation et de l'enseignement du CEREC avec le Dr J. Raynal sous la responsabilité du Pr J. Margerit (responsable de la sous section prothèse).

Quelques chiffres :

Coût de l'appareil : 90 000 €
Coût d'une couronne : 350 €
248 appareils en France

En 2005, 2 millions de restaurations avec le CEREC dans le monde.

La douleur oubliée

La légendaire peur du dentiste "arracheur de dent" colle à la peau des praticiens. Au-delà d'être anecdotique, il s'avère qu'elle peut paralyser certains patients et empêcher la réalisation de soins.

Pour pallier cette difficulté pour le patient et le praticien, une nouvelle technique d'analgésie a fait son entrée au Centre de soins : le Mélange Equimolaire Oxygène Protoxyde d'Azote (MEOPA)

Le principe

L'administration de ce gaz permet d'obtenir une sédation consciente, le patient est éveillé mais dans un état de relaxation. L'effet analgésique opère en surface (lèvres et muqueuses buccales).

Ainsi le patient peut totalement participer au soin car les réflexes vitaux sont conservés.

Cette technique élimine toute appréhension face à un soin dentaire et assure au patient comme au praticien un calme nécessaire.

On a observé chez de rares patients des vomissements, quelques acouphènes, une hilarité.

Comment ça marche ?

Le praticien effectue une évaluation, au préalable, de l'appréhension du patient. Cette crainte doit être réelle. Cette séance d'information est obligatoire et se conclut par la signature d'un consentement.



Création en temps réel de la prothèse