

4^{ème} rencontre



4^{ème} rencontre
06/10/2025 à Bordeaux



RETEX - Événements de 2024 en Nouvelle-Calédonie

Rôle du pharmacien hospitalier en situation de
crise
Entre résilience et enseignement

Dr Caroline Fijalkowski
pharmacien



Objectifs de la présentation

- Partager une expérience terrain
- Identifier les points de fragilité
- Tirer des enseignements utiles



Contexte général

La Nouvelle-Calédonie en chiffres

Collectivité d'outre-mer dotée d'un statut particulier issu de l'accord de Nouméa (5 mai 1998).



3 référendums
sur l'indépendance,
3 victoires du «non»

- 2018: 56,4 %
- 2020: 53,3 %
- 2021: 96,5 %



Superficie
18 575 km²



Population*
271 400 hab



Densité : **14,6 hab/km²**
(moyenne France : 106 hab/km²)



Chômage**
10,8%

Chômage des jeunes***
20,6%



Natalité***
14,1‰

Espérance de vie***

Femmes: **81 ans**
(métropole: 85,1 ans)

Hommes: **72,7 ans**
(métropole 78,6 ans)



Illettrisme
18%
(moyenne France : 12%)

*en 2019. **en déc. 2023. ***en déc. 2022. Sources: Insee, Isee.

VISACTU



Nouvelle-Calédonie

- Territoire français du Pacifique, insularité, dépendance logistique.
- Mai 2024 : vote sur le dégel du corps électoral → émeutes.
- Conséquences : blocages, insécurité, fermeture de l'aéroport, destructions massives.

Impacts sur les infrastructures de santé

- Destruction ou dégradation:
 -  1 grossiste (GPNC) incendié
 -  > 30 cabinets médicaux partiellement ou totalement détruits
 -  5 officines détruites sur 46 présentes sur le Grand-Nouméa
 -  2 centres de dialyse hors d'usage : unité de Kaméré détruite et unité de Dumbéa-sur-mer saccagée
 -  1 laboratoire d'analyse médicale vandalisé
- Accessibilité restreinte vers les infrastructures de santé: renoncement aux soins - retard de prise en charge
- Perturbations des approvisionnements
- Départs des soignants

LES VICTIMES

ENTRE LE 15 MAI ET LE 19 SEPTEMBRE 2024

14 TUÉS PAR BALLE

12 CIVILS

2 GENDARMES MOBILES

975 BLESSÉS

765 FORCES DE L'ORDRE

12 AGENTS DE LA SÉCURITÉ CIVILE

198 CIVILS

SOURCE : SERVICES DE L'ÉTAT, PARQUET



L'hôpital en crise

Circulation restreinte - insécurité

Assurer la continuité des soins dans un contexte de mobilité restreinte :

- Difficultés d'accès du personnel soignant à son lieu de travail
- Difficultés d'accès aux soins



Organisation de crise

- Pas d'activation plan blanc:
 - lots orsec cédés à la sécurité civile notamment pour la mise en place d'un poste médical avancé sur l'ancien site hospitalier
- Cellule de crise et coordination
 - Quotidienne
 - Tous médecins et cadres

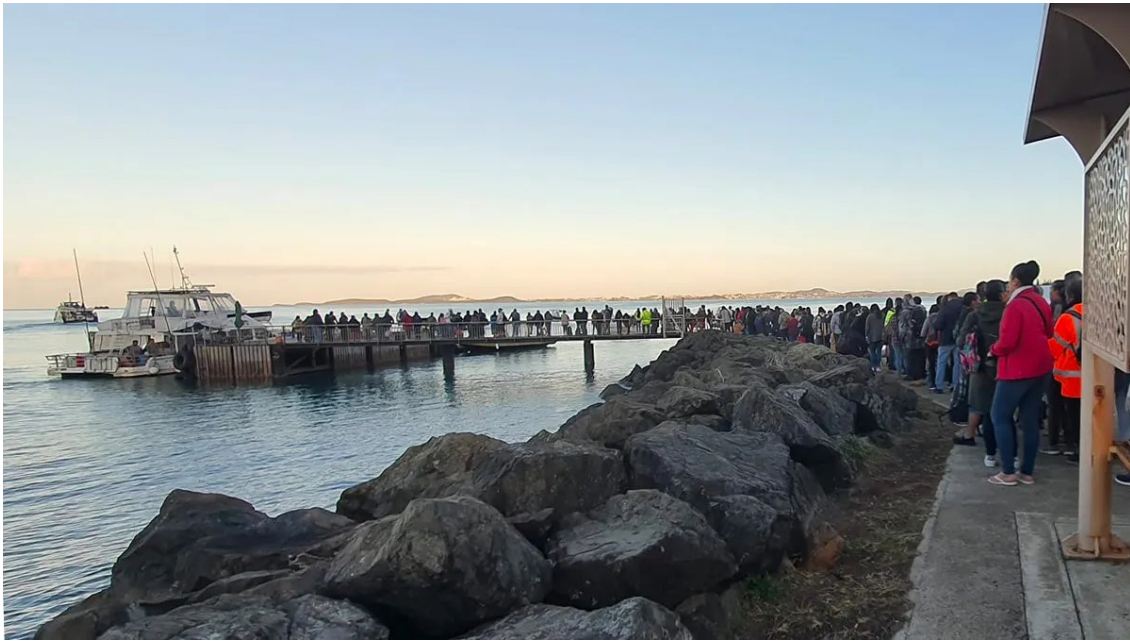
Soutien psychologique - qualité de vie au travail



Problemes rencontrés

Difficultés majeures

- Approvisionnement
 - Aussi bien en local (barrage) qu'en international (fret aérien / maritime)
- Déplacements
- Communication
 - Fake news - réseaux sociaux
- Sécurité



Adaptations mises en place



Réorganisations clés

- Sécurisation des déplacements du personnel (navette maritime et terrestre)
- Réorganisation du service:
 - Organisation en équipe H24 qui se relaie toutes les 72-96h
 - Télétravail
 - Mise en place d'un canal de communication instantanée (WhatsApp) pour assurer la coordination en temps réel
 - Surveillance des stocks



Rôle de la pharmacie hospitalière

Approvisionnement

- Assurer l'approvisionnement des services de soins pour maintenir un niveau optimum de soins:
 - Points critiques : stock dépendant des fournisseurs locaux
 - fret aérien perturbé (réouverture de l'aéroport le 17 juin)
- Répondre aux besoins urgents des services tout en anticipant les pénuries
 - Recherche d'alternative en source d'approvisionnement ou en produit

Missions principales

- Sécurisation stocks critiques:
 - Identifier les besoins
 - Contrôle et suivi des stocks
- Gestion priorisée:
 - Rationaliser la réalisation des bilans sanguins, l'utilisation des DM
 - Lutter contre le gaspillage (O2/MEOPA...)
- Communication interne renforcée



Coopération et solidarité

Synergies observées

- Appui entre professionnels
 - Dépôt des traitements des patients dans les pharmacies de ville
 - Récupération de nos commandes « grossiste » dans une officine
- Mutualisation si possible:
 - Relai prise en charge de certains traitements par le CHN (ex opdivo)
 - Renforcement des échanges entre établissement de soins (prêt/emprunt)



Enseignements tirés

Points forts / Points faibles

- **Forces : anticipation, cohésion**
 - La capacité à innover et à faire preuve de créativité en matière logistique a été un facteur clé de réussite (navette).
 - le soutien psychologique et les activités récréatives ainsi que des espaces de détente dédiés au personnel ont montré leur importance.
 - Structuration de la communication - récurrence des messages
 - La régularité et la clarté des messages ont permis de rassurer les équipes et de maintenir une cohésion opérationnelle
- **Faiblesses : dépendances, logistique**
 - maillage territorial insuffisant - pas de relai en cas de blocage du CHT
 - chaîne logistique contrainte : Isolement -insularité



Recommandations et perspectives

Axes d'amélioration

- Renforcer les stocks pour les fournisseurs locaux
- Développer la téléconsultation « aller chercher le patient »
- Favoriser la circulation des patients (navette patient)
- Pérenniser le soutien psychologique - savoir « couper » « se déconnecter »



Conclusion

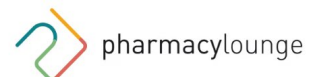
Conclusion

- Une crise révèle notre vulnérabilité, mais aussi notre capacité d'adaptation.
- Réactivité - adaptabilité - résilience
- Solidarité des équipes

Merci pour votre attention



pharmapprom@gmail.com



4^{ème} rencontre
06/10/2025 à Bordeaux

