

PASSERELLES

LE DOSSIER

UNITÉS DURABLES :
UN PROJET ORIGINAL
ET INNOVANT

LE MOT

“

TRANSFORMATION

Yann Bubien
Directeur général

www.chu-bordeaux.fr / [@CHUBordeaux](https://twitter.com/CHUBordeaux)

Le CHU de Bordeaux a pour objectif d'accélérer sa transformation écologique. Nous devons inventer un hôpital plus écologique qui limite son empreinte environnementale et s'adapte aux changements en cours. La réussite de cette transformation passera par notre mobilisation collective et la conjugaison de nos ambitions pour la qualité des soins et l'écologie.

SOMMAIRE

- 3 / **SOCIÉTÉ**
L'après cancer : améliorer la qualité de vie des patients après un cancer
- CULTURE**
Une saison artistique au Centre hospitalier universitaire et culturel de Bordeaux
-
- 4 / **RESSOURCES**
Interview de la DGA
Ils construisent le nouveau CHU
-
- 5 / **UN CAFÉ AVEC**
Nicolas Rougier, perfusionniste
-
- 6 / **DOSSIER**
La transition écologique : les unités durables et le lancement du guide
-
- 8 / **SERVICE**
Neurologie et unité neuro-vasculaire
-
- 9 / **DÉCRYPTAGE**
Les permanences d'accès aux soins et à la santé
-
- 10 / **EN POINTE**
Thomas Reginault et PREDRIC
-
- 11 / **GHT**
La Commission médicale de groupement
Les réseaux sociaux du CHU de Bordeaux

CIRCUIT COURT

La maternité Aliénor d'Aquitaine

1^{re}

maternité de la métropole (16 naissances par jour)

Les femmes peuvent être prises en charge pour des grossesses simples et sans complication, mais également être suivies par des médecins experts en cas de problème particulier.

Une maternité de niveau

3

Équipée d'une unité individualisée de soins intensifs, d'un service de réanimation pédiatrique et maternelle.

La maternité propose un suivi de proximité de la conception jusqu'aux premières semaines après la naissance.



Centre **DDIANE**
centre de référence en échographies obstétricales

Rayonnement régional pour le CPDPN (centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal).

Une Unité Kangourou

pour permettre aux bébés un peu plus fragiles de ne pas être séparés de leur maman.

La Permanence d'Accès aux Soins de Santé obstétricaux (PASS maternité)

PASS
MATERNITÉ

LES MÉTIERS DE LA MATERNITÉ :

Gynécologues-obstétriciens, sages-femmes, auxiliaires de puériculture, aide soignantes, pédiatres, anesthésistes, infirmières, puéricultrices, IBODE (infirmier de bloc opératoire), IADE (infirmier anesthésiste), ASH (agent de service hospitalier).

Des équipes expérimentées qui accompagnent chaque année la naissance de près de

5870
bébés

DÉCRYPTAGE

AMÉLIORER LA QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS APRÈS UN CANCER

Le CHU de Bordeaux et la Ligue contre le cancer Gironde collaborent pour accompagner les patients dans leur parcours de soin global après la maladie.

● Dans le cadre de la stratégie décennale de lutte contre les cancers, initiée le 4 février 2021 par le Président de la République, l'ARS Nouvelle-Aquitaine déploie et finance un nouveau dispositif afin d'améliorer la qualité de vie des patients, réduire les risques de séquelles et prévenir les rechutes. Conformément aux préconisations de l'INCa, l'objectif est d'initier au plus tôt l'accompagnement des personnes vers l'après-cancer.

Présentation du dispositif Soins de supports (SOS) après traitements : qui prescrit et quel montant ?

Les oncologues et les médecins généralistes peuvent prescrire un bilan SOS aux patients bénéficiant d'une ALD (affection longue durée) jusqu'à 12 mois après l'arrêt des traitements aigus d'un cancer, sur un forfait de 180 euros/an/personne, sans avance de frais pour le bénéficiaire.

Ce bilan comprend trois types de suivi : psychologique, diététique et activité physique adaptée. La collaboration entre le CHU et la Ligue contre le cancer est soutenue par

le Centre de coordination en cancérologie du CHU qui favorise la mise en place de ce dispositif.

En pratique, le cancérologue prescrit le bilan avec une ordonnance-type présente dans le système d'information et indique au patient la gratuité du dispositif. Le patient est libre de contacter la Ligue contre le cancer qui, de par son réseau d'intervenants qualifiés en SOS, lui proposera un accompagnement au plus proche de son domicile tout en assurant un retour au prescripteur.

● La phase test, débutée en janvier sur l'oncologie médicale, s'est étendue à l'ensemble des filières depuis le mois d'avril.



i NFO <https://www.ligue-cancer33.fr/accompagner-pour-aider-2>



L'ART À L'ŒUVRE



Une saison artistique au Centre hospitalier universitaire et culturel de Bordeaux

Cette saison s'articule autour de 5 thématiques : créations & résidences, spectacle vivant & arts plastiques, festivals, patrimoine et hors les murs.

● Toutes ces actions culturelles au sein du CHU sont possibles grâce aux nombreuses collaborations mises en place entre le CHU et les acteurs de la vie culturelle du territoire bordelais : Opéra de Bordeaux, Krakatoa, Les arts au mur artothèque, etc. Cette dynamique culturelle permet d'estomper les frontières entre le CHU et la vie artistique de la métropole bordelaise. À suivre, par exemple cet été les spectacles de l'Été Métropolitain à Haut-Lévêque et Saint-André.

Restons en lien ! Retrouvez toutes les dates des événements en ligne sur intranet, le site internet et les réseaux sociaux du CHU, notamment sur le compte instagram @chudebordeaux.culture.

3 QUESTIONS À...

Stéphanie Fazi-Leblanc, Directrice générale adjointe du CHU depuis septembre 2018, qui, après presque 4 années d'activité très intenses, a quitté ses fonctions le 30 juin dernier.

Que retiendrez-vous principalement de vos missions au CHU de Bordeaux ?

Stéphanie Fazi-Leblanc :

Plus particulièrement trois caractéristiques très fortes du CHU de Bordeaux :

- Le très haut niveau d'excellence des professionnels du CHU et leur profond engagement pour les patients ;
- La grande richesse d'activités allant du soin de proximité, de la prise en charge de la précarité jusqu'à des activités de pointe, d'extrême recours dans des domaines d'expertise, mais aussi les activités de recherche, au quotidien ou reconnues internationalement, la formation et l'enseignement. C'est une des grandes chances du DGA que d'aider au pilotage de projets dans des domaines aussi divers, avec un point commun, le service au patient, quels que soient ses revenus.
- La richesse des partenariats développés ou à consolider sur

le territoire et au-delà, avec les établissements publics du GHT Alliance Gironde, la médecine de ville, les autres CHU...

Sur un plan plus personnel, le défi permanent de concilier la résolution de multiples problèmes du quotidien, parfois complexes, et le pilotage de grands projets stratégiques.

Vous avez été en première ligne dans la gestion de la crise Covid pendant 2 ans : qu'est-ce qui vous aura le plus marquée ?

Stéphanie Fazi-Leblanc :

- L'extraordinaire énergie de tous, chacun dans ses fonctions (soignants, médecins, administratifs, techniques, logistiques, médico-techniques...), un fonctionnement en transversalité avec beaucoup d'efficacité et de réactivité.
- L'extrême diversité des missions accomplies avec une grande inventivité : la prise en charge et les soins des patients Covid bien sûr, mais également les opérations

hors les murs, le dépistage, la formation de partenaires extérieurs, les programmes de recherche développés...

Vous avez été rédactrice en chef de Passerelles, qui s'est considérablement transformé fin 2020. Pour vous, à l'heure du digital, c'est important de conserver un journal papier ?

Stéphanie Fazi-Leblanc :

Oui ! J'ai pu me rendre compte que Passerelles est lu par beaucoup de professionnels de tous horizons, dans de nombreux services et également à l'extérieur du CHU. Certains numéros restent longtemps dans les services. Il s'est beaucoup modernisé ces dernières années, pour mieux mettre en valeur les professionnels. Le comité de rédaction est très actif !

C'est pour moi un canal de communication qu'il faut conserver, en complément de l'explosion de la communication digitale.



Ils construisent le nouveau CHU...

À l'aube d'un grand chantier de modernisation, la Direction des Travaux et de la Stratégie Patrimoniale (pôle NHOROP) est un acteur essentiel de la définition des axes du Schéma Directeur Immobilier du CHU et de la mise en œuvre du projet Nouveau CHU.



Estelle Oussar, directrice du pôle NHOROP et Yorick Pichault-Lacoste, directeur des Travaux et de la Stratégie Patrimoniale

Les équipes de la Direction des Travaux et de la Stratégie patrimoniale sont une clé essentielle pour la réussite des projets de modernisation du Nouveau CHU. Leurs compétences sont indispensables pour travailler aux côtés des équipes médicales, logistiques et techniques, et faire en sorte de réaliser des bâtiments fonctionnels et modernes, adaptés aux patients et aux usagers, respectueux de l'hygiène et qui participent à la transition écologique du CHU. »

Témoignages de professionnels :



Quel est le rôle d'une responsable des services techniques et de la maintenance ?

Amandine Demeure, responsable des services techniques et de la maintenance Groupe hospitalier Pellegrin

Cela consiste, au sein d'une équipe de techniciens, à concevoir les projets dans tous les domaines techniques et architecturaux, de consulter les entreprises, de suivre les travaux et le service après-vente. En termes de maintenance, on renouvelle les installations, on les entretient, on les répare et le but est de faire cela en toute transparence, en toute sécurité pour les utilisateurs et les patients afin de leur apporter du confort. »



Quel est votre rôle en tant que responsable du service travaux du groupe Sud ?

Vincent Ferrer Monasterio, responsable du service travaux du Groupe Hospitalier Sud

Je pilote avec mon équipe l'ensemble des travaux réalisés à Haut-Lévêque, Lormont et Xavier Arnozan. Cela concerne des travaux d'aménagement pour le personnel et les équipes soignantes, mais cela peut aussi concerner la mise en place des grands projets qui arrivent dans le cadre du nouveau CHU : le projet du lactarium, la reconstruction de l'EHPAD de Lormont, le futur institut de Biologie ou encore la construction d'un bâtiment qui accueillera les futures urgences. »



NICOLAS ROUGIER, INFIRMIER PERFUSIONNISTE

Cette rubrique ne s'appelle pas « Un café avec » par hasard... Nous avons rencontré Nicolas Rougier à la cafétéria de l'hôpital cardiologique. Tout juste sorti du bloc, il nous retrouve pour décrypter ce métier technique, si spécifique, mais méconnu : le métier d'infirmier perfusionniste.

Quelle est votre bio express ?

Nicolas : Je suis un pur produit bordelais. J'ai fait mon école d'infirmier au CHU et j'ai débuté ma carrière en réanimation à l'hôpital Haut-Lévêque. Je suis devenu perfusionniste en 2016 après avoir passé le diplôme universitaire de circulation extra-corporelle (CEC).

En quoi consiste votre métier ?

Nicolas : Le perfusionniste est essentiel à la vie du bloc. Il est aux commandes de la circulation extra-corporelle. Concrètement, cette technique permet de remplacer

le cœur et les poumons lors d'opérations de chirurgie cardiaque. Le sang du patient est dévié vers la machine de CEC pour être oxygéné et redistribué dans le corps via un système de pompes. Cela permet aux chirurgiens d'intervenir sur un cœur immobile.

Avez-vous d'autres champs d'actions ?

Nicolas : Les perfusionnistes sont 80 % du temps au bloc de chirurgie cardiaque, mais ils peuvent aussi intervenir quand les poumons ne fonctionnent plus correctement avec les assistances respiratoires extra-corporelles (ECMO). Face à des situations d'urgence, on peut aussi

utiliser l'unité mobile d'assistance respiratoire (UMAC) pour aller chercher des patients à l'extérieur de l'hôpital. On part en hélicoptère et on les rapatrie à Bordeaux.

Une anecdote à nous raconter ?

Nicolas : Oui, l'histoire de Rémi... Rémi, 11 ans, est arrivé au CHU en mars 2021, s'en est suivie la pose d'un cœur artificiel et une longue attente d'une greffe cardiaque. Une fin d'après-midi d'avril, on a enfin su qu'on allait pouvoir le greffer. On est habitué à supporter la pression dans notre métier mais là, c'était un moment particulièrement fort et émouvant.

EN 1 MOT

INDISPENSABLE

Notre métier demande une haute technicité et de nombreuses responsabilités. 90 % des opérations nécessitent la présence d'un perfusionniste. Par exemple, au CHU, le matin, sur les 5 salles de chirurgie cardiaque utilisées, 4 nécessitent la présence d'un perfusionniste.



Retrouvez des informations complémentaires et des vidéos sur le site internet du CHU de Bordeaux : « Rencontre avec les perfusionnistes du service cardiologie du CHU de Bordeaux »

GUIDE DES
UNITÉS DURABLES

Ci-contre, les
rédacteurs du guide
des unités durables



GUIDE DES « UNITÉS DURABLES » : UN PROJET ORIGINAL ET INNOVANT, PORTÉ ET CONÇU PAR LES PROFESSIONNELS DU CHU

Le projet des « Unités durables » vise à accélérer le processus de transformation écologique (TE) en mettant en adéquation la politique de développement durable engagée depuis plus de 10 ans par le CHU de Bordeaux et l'expérience des acteurs sur le terrain, prêts à faire évoluer leurs pratiques pour un hôpital plus écologique.

En 2019, le Dr Noëlle Bernard (co-pilote du groupe TE au CHU de Bordeaux) repère des équipes motivées et déjà engagées. L'idée ? Rassembler ces premières initiatives, les enrichir pour proposer un guide à **toutes les unités et équipes du CHU !**

En pratique, en novembre 2020, un groupe pluri-professionnel se met au travail. Piloté par Raphaël Yven, secrétaire général, en charge de la TE au CHU et Noëlle Bernard, il rassemble 8 unités pilotes et des acteurs « transversaux » (déchets, hygiène, qualité, mobilité...). Il s'agit de réfléchir ensemble aux actions concrètes à mettre en place pour diminuer l'impact environnemental de nos gestes

du quotidien. Après avoir choisi 10 actions prioritaires, le groupe rédige des « fiches guides », afin d'explicitier simplement les démarches à mettre en œuvre (ex : comment, en équipe, optimiser sa consommation de gants à usage unique) et propose des « fiches actions », véritables partages d'expérience de professionnels (ex : la toilette écoconçue). À ce jour, **le guide des Unités durables** compte 70 pages, 7 grandes rubriques (soins durables/écosoins, sobriété numérique...) 22 « fiches guides » et 20 « fiches actions ». Il sera accompagné de **boîtes à outils** (kits de sensibilisation, infos pratiques...), le tout disponible sur l'intranet.



L'ŒIL DE...

**Noëlle
Bernard,
co-pilote
du groupe TE**

« Expérience extraordinaire de co-création et d'intelligence collective ! Je vois ce travail sur les « Unités durables » comme un modèle de transformation de l'hôpital. **Le décloisonnement et la place laissée à la créativité** ont insufflé une dynamique étonnante ! Trois points remarquables : la **pertinence des solutions** proposées car élaborées par les acteurs eux-mêmes, la **satisfaction exprimée par les professionnels**, et l'**impact positif des actions** sur le plan écologique, économique mais aussi... humain ! Bref, de l'oxygène pour la planète et pour les salariés du CHU ! »



L'ŒIL DE...

**Jeanne, ingénieure
transition écologique**

« Le projet des « Unités durables » est une réalisation très enthousiasmante pour le CHU. En agissant sur les enjeux de transformation écologique directement au cœur des activités (unités de soins ou techniques), et en faisant remonter les besoins « terrain » auprès de la direction, le dispositif, collaboratif, pluridisciplinaire et vertueux, permet d'espérer une transformation durable de nos pratiques. C'est aussi une vraie source d'attractivité pour les agents, qui répond au besoin d'engagement exprimé par beaucoup d'entre nous. Rejoignez les « Unités durables » !

Ci-dessous, la conférence de presse du 24 mai 2022



À PROPOS...



LA TOILETTE ÉCO-CONÇUE

Angélique Alexandre, service Médecine interne

« Il s'agit de penser le soin et ne pas faire en systématique : préciser les besoins et les envies du patient, utiliser le matériel juste nécessaire, et privilégier le linge et les objets personnels. C'est mieux pour le patient et plus écologique (moins de linge, moins de brosses à dents à usage unique...). Cela donne du sens à cet acte d'intimité vécu avec le patient. J'ai le sentiment de bien travailler, d'être en accord avec l'équipe et avec moi-même. C'est retrouver l'essence du métier... »



LES GAZ HALOGÉNÉS Dr Marion Griton, service Maternité

« Nous savons que l'utilisation d'anesthésiants gazeux est un des principaux postes d'émission de gaz à effet de serre (GES) au bloc opératoire. Pour une anesthésie chez l'homme, le desflurane a un pouvoir de réchauffement 35 à 40 fois plus important que le sevoflurane. Dans le respect des indications, on privilégie donc ce dernier. L'alternative avec une anesthésie en intraveineux est également possible car son impact en GES est encore plus faible. »



LE FORMOL Dr Anne Rullier, service de pathologie

« Le formol est LE fixateur des tissus indispensable au diagnostic. Or, c'est un agent cancérigène, mutagène et reprotoxique (CMR) éliminé dans la filière effluent chimique/DASRI. Il est donc indispensable de limiter son usage, en veillant à ne pas utiliser des contenants trop gros par exemple. Nous avons même mis en place une filière de formol de « seconde main », qui n'a aucune conséquence négative sur l'analyse des tissus, et permet de réduire (jusqu'à de 10 %) nos consommations ! »



LA NEUROLOGIE ET L'UNITÉ NEURO-VASCULAIRE FACE AUX AVC

Au sein du pôle neurosciences, le service de Neurologie et Unité Neuro-Vasculaire (UNV) dirigé par le Pr Igor Sibon accueille des patients dans la phase post aiguë de l'AVC (accident vasculaire cérébral). L'équipe assure une prise en charge optimisée de l'AVC et de ses conséquences.

Réduire le handicap

« L'unité neurovasculaire du CHU de Bordeaux est la seule unité dédiée à la prise en charge des AVC de la métropole bordelaise. Elle assure une mission d'établissement de recours pour le nord de l'ancienne région Aquitaine. Elle a pour vocation le traitement des AVC à la phase aiguë, le bilan des causes et origines de la maladie, la prévention des récurrences et des complications post-AVC. L'ensemble de ces tâches requiert une interaction permanente entre les équipes médicales et paramédicales dont la spécialisation permet une prise en charge optimale des patients. Si la survenue d'un AVC est souvent considérée comme une fatalité, la compétence des équipes en neurovasculaire est le principal garant d'une réduction du handicap séquelaire ». **Pr Igor Sibon**



Un AVC
toutes les 4 & 1^{re}

MINUTES
EN FRANCE

CAUSE DE HANDICAP
ACQUIS DE L'ADULTE

l'unité. L'assistante sociale du service participe également activement à l'accompagnement des patients qui, au vu de leur récupération, seront transférés en centre de rééducation, en HAD, ou en service de soins palliatifs.

L'équipe témoigne

« Pour une AS, le processus de soin est sans pareil ! La quasi-intégralité de nos connaissances est sollicitée. » **Hanane, AS.**

« Dans ce service, on ne s'ennuie jamais ! Aucun risque de tomber dans la routine. » **Myriam, AS.**

Merci à
Sabine, aide-
soignante
dans le service,
pour l'écriture
de cet article !



PERMANENCES D'ACCÈS AUX SOINS ET À LA SANTÉ (PASS) : AU PLUS PROCHE DES PLUS PRÉCAIRES

Les PASS sont des dispositifs passerelles entre la ville et l'hôpital. Elles ont été créées en 1998 pour permettre aux personnes en situation de précarité d'avoir un accès facilité à des droits et à la santé. Le CHU dispose de 6 services PASS : Adultes Pellegrin et Saint-André, Mobile, Odontologique, Pédiatrique et Maternité.

Elles sont constituées d'une équipe pluri-professionnelle : médecin, infirmier, assistant social, sage-femme, chirurgien-dentiste, psychologue, agent d'accueil. Les équipes exercent en intra-hospitalier et en mobilité afin d'aller au plus proche des publics vulnérables éloignés du soin.

Elles se déplacent auprès des personnes marginalisées en allant sur leurs lieux de vie et de passage, tels que les squats et les bidonvilles, les services de l'hébergement d'urgence, de l'aide alimentaire... Leur mobilité permet de dépasser certaines difficultés telles que l'isolement, les problèmes de déplacement, les difficultés dans les repères

temporaires et spaciaux ou encore l'incompréhension des démarches...

Les PASS ont également une forte capacité d'adaptation aux phénomènes sociétaux. Elles ont pu le démontrer pendant la période COVID, ainsi que récemment lors de l'accueil des personnes déplacées d'Ukraine et d'Afghanistan.

Une coordination régionale, dédiée à l'encadrement de ces dispositifs, a été confiée par l'ARS au CHU. Elle exerce en lien avec le directeur du pôle Prévention, Promotion de la Santé et de la Précarité. Ses missions principales sont de coordonner, d'harmoniser et fédérer l'ensemble des PASS d'une même région.



En 2020
5 856
PERSONNES ONT ÉTÉ PRISES EN
CHARGE PAR LES SERVICES PASS

Au CHU, mobilisés tout l'été !

Épisodes de canicule, accueil des patients, gestion des périodes de congés... le CHU s'est préparé aux enjeux de l'été.

Notre organisation estivale

Ce début d'été voit se mettre en place une nouvelle cellule de crise estivale associant les médecins et la direction, une fois par semaine jusqu'à la fin de l'été. Cette cellule permettra d'anticiper immédiatement toute difficulté. Par ailleurs, l'activité globale et les éventuelles situations complexes sont suivies par une cellule médico-administrative qui se réunit tous les jours, y compris le week-end en cas de besoin. Le repos des professionnels de santé pendant la période des vacances est essentiel. L'organisation doit permettre d'assurer une offre de soin adaptée en tenant compte des congés. Un travail précis de prévision de nos capacités a donc été mené

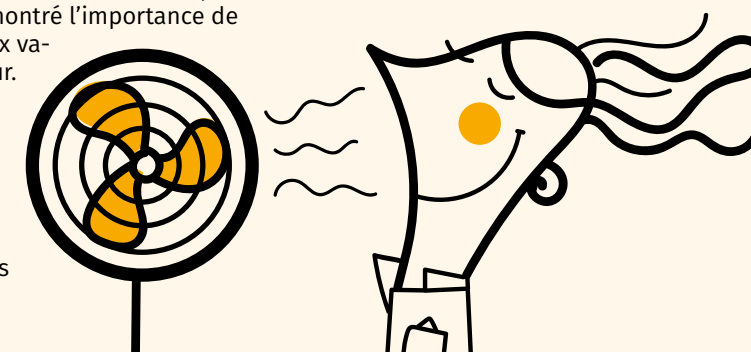
ces dernières semaines. Jusqu'au 25 juillet, nous disposons d'un nombre de lits ouverts plus important que les années précédentes. La période du 25 juillet au 15 août est plus tendue. Elle va nécessiter un étalement des interventions programmées. Notre campagne d'attractivité apporte peu à peu des résultats. Actuellement, 150 recrutements d'infirmiers, infirmières et aides-soignants sont en cours. Ces arrivées dans les prochaines semaines et les prochains mois vont permettre d'améliorer la situation.

Face aux fortes chaleurs

La vague de canicule des 17 et 18 juin derniers a démontré l'importance de se préparer aux vagues de chaleur. Depuis 2020, d'importants travaux ont été réalisés dans nos bâtiments : rafraîchissement des

espaces sur l'ensemble des sites, en priorité les unités de soins et espaces d'accueil des patients. Ces travaux représentent un investissement de près de 2,2 M€ et des équipements acquis à hauteur de 90 k€.

Le CHU a élaboré son plan canicule. Il a pour objectif la description des modalités de gestion de ces périodes. Tous nos stocks d'eau, de ventilateurs et brumisateurs ont été livrés dès la mi-juin. Chaque niveau de vigilance canicule (de 1 à 4) fera l'objet de recommandations adaptées à la situation. En cas d'alerte canicule, le plan bleu des EHPAD est activé.





THOMAS REGINAULT MASSEUR KINÉSITHÉRAPEUTE... ET CHERCHEUR PARAMÉDICAL

Masseur kinésithérapeute dans le service de réanimation médicale du Groupe hospitalier Pellegrin, Thomas Reginault porte le projet de recherche paramédicale « PREDRIC ».

Quel est votre parcours ?

Thomas: J'ai intégré le service de réanimation en 2008. Afin de compléter ma pratique courante, j'ai validé un diplôme universitaire à Genève sur la ventilation mécanique. À cette époque, je prends conscience de l'evidence based medicine et que peu de preuves scientifiques existent dans mon domaine. L'idée de me lancer dans un projet de recherche paramédical est née !

Pouvez-vous nous décrypter PREDRIC ?

Thomas: Les patients sous ventilation mécanique prolongée représentent 25 % à 40 % des personnes hospitalisées en réanimation médicale. Mon projet propose de comparer l'effet de 3 programmes de renforcement des muscles inspiratoires chez les patients en sevrage difficile afin de potentialiser cette phase. L'expertise des kinésithérapeutes, sur l'exercice musculaire et la surveillance des patients en réanimation, les place dans une position centrale et idéale pour exécuter un renforcement spécifique des muscles inspiratoires de manière optimale.

Comment se lance-t-on dans un tel projet ?

Thomas: J'ai étudié la littérature existante et j'ai écrit une lettre d'intention. Mon projet fut accepté

en 2015. Ensuite, l'unité de soutien méthodologique à la recherche m'a accompagné dans la deuxième phase, qui consiste à créer le protocole de recherche et à rédiger un recueil de données de patients, les lettres de consentement... La première inclusion de patients a eu lieu en 2016. Les résultats finaux ont été communiqués en 2021. Je suis actuellement en phase de rédaction de l'article. Mon objectif est de publier les résultats de mon étude en 2023.

Quelles sont les retombées attendues ?

Thomas: Cette étude montre que toute stratégie visant à réduire les complications d'une ventilation mécanique prolongée apparaît pertinente et doit être développée pour améliorer le pronostic des patients et limiter la durée de séjour.

Un conseil ?

Thomas: Être passionné, motivé et capable de se dégarer du temps personnel ! Il est important de faire le DU (diplôme universitaire) de recherche à l'université de Bordeaux car il donne un socle de connaissances scientifiques pour construire un projet de recherche. Et il ne faut pas hésiter à se rapprocher de l'URISH* de la DRCI**.

* Unité de recherche en Soins et en Sciences Humaines

** Direction de la recherche clinique et de l'innovation

URISH, une unité de recherche en soins et Sciences Humaines

● L'Unité de recherche en Soins et en Sciences Humaines (URISH Bordeaux) a été lancée le 16 janvier 2018 par la Coordination Générale des Soins et la DRCI **pour accompagner les personnels paramédicaux dans la démarche de recherche clinique.**



Contacts : Valérie Berger, infirmière cadre supérieur de santé et coordinatrice Unité de Recherche en Soins et d'Innovation et en Sciences Humaines (URISH).

● La Commission Nationale des Coordonnateurs Paramédicaux de la Recherche (CNCPR) a travaillé sur la rédaction d'un livre blanc dans l'objectif de promouvoir la recherche paramédicale au sein des établissements de santé.



● **Formation DU Recherche paramédicale**
Les inscriptions au DU Recherche en sciences infirmières et paramédicales sont ouvertes ! Objectif : initier les étudiants à la recherche paramédicale. Date limite: 18 novembre 2022
Inscriptions : <https://apoflux-du.u-bordeaux.fr/etudiant>

LA COMMISSION MÉDICALE DE GROUPEMENT EST NÉE

Le Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Alliance de Gironde, qui réunit 10 établissements de santé publics du département, a institué le 31 mars dernier sa nouvelle instance de gouvernance et de représentation médicale: la Commission Médicale de Groupement (CMG).

**Alliance de
GIRONDE**
■ GHT des hôpitaux publics



● Cette instance, prévue par une loi du 24 juillet 2019, remplace l'ancien Collège Médical du GHT. Le rôle de la CMG est de contribuer à l'élaboration et à la mise en œuvre de la stratégie médicale du groupement et de son projet médical partagé. Elle œuvre notamment à l'élaboration de la politique territoriale d'amélioration continue de la qualité, de la sécurité et de la pertinence des soins, ainsi que des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers.

Lors de sa séance d'installation, la CMG du GHT Alliance de Gironde a procédé, en présence de Yann Bubien, président du comité stratégique, à l'élection de son président et de ses vice-présidents. Le Dr François Rouanet, neurologue au CHU de Bordeaux, chef du pôle Neurosciences cliniques et vice-président de la CME, a été élu président, avec à ses côtés 2 vice-présidents : le Dr Sébastien Gard, psychiatre et président

de la CME du CH Charles Perrens, et le Dr Eric Traissac, médecin de Médecine Physique et Réadaptation au CH de Libourne.

Dans les prochaines semaines, la CMG aura pour mission de contribuer, avec le comité stratégique et la commission paramédicale du GHT, aux travaux d'élaboration du projet médico-soignant partagé 2022-2026 du GHT Alliance de Gironde.

Connaissez-vous les réseaux sociaux du CHU ? Partagez, likez... et surtout suivez-nous !

À l'heure d'une hypermédiation de la santé, l'utilisation des réseaux sociaux est devenue essentielle pour communiquer rapidement vers tous ses publics : personnel hospitalier, patients, grand public, collectivités, autorités locales... Le CHU est donc présent sur Twitter, LinkedIn, Instagram, Facebook et YouTube !



L'actu en temps réel !
@CHUBordeaux / twitter.com/CHUBordeaux
<https://twitter.com/CHUBordeaux>
18 400 abonnés*



Live, portraits de professionnels, photos de nos sites hospitaliers...
@chu.bordeauxfeed
2 107 abonnés*



Un regard sur le CHU de Bordeaux à travers les **propositions culturelles** pour les patients et le personnel : concerts, expositions, actions dans les services
@chudebordeaux.culture **1 471 abonnés***



Événements, campagnes de prévention, conférences, rendez-vous culturels...
www.facebook.com/CHUBordeaux
6 564 j'aime*



CHU de Bordeaux
Rejoignez la communauté CHU
www.linkedin.com/company/chu-de-bordeaux
25 016 abonnés*



Des contenus riches autour des **vidéos** : les conférences, les portraits des professionnels, la prévention, les sujets santé :
www.youtube.com/c/chubordeaux
4 840 abonnés*

* Données juin 2022



CONNAISSEZ-VOUS LES RÉSEAUX SOCIAUX DU CHU DE BORDEAUX ?

Pour suivre l'actualité de nos hôpitaux, rendez-vous sur :
Twitter (@CHUBordeaux), Instagram (@chu.bordeauxfeed,
@chudebordeaux.culture), Facebook (CHU de Bordeaux),
Linkedin (CHU de Bordeaux) et YouTube (@CHU Bordeaux).

Partagez, likez... et surtout suivez-nous !



You
Tube



**CHU
BDX**

CENTRE
HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE
BORDEAUX