

Passerelles⁷⁰

JOURNAL D'INFORMATION INTERNE DU CHU DE BORDEAUX

Octobre 2013
Trimestriel



voir page 3 ►►

La filière cancérologie au CHU de Bordeaux

Quelle est la place de la cancérologie au CHU de Bordeaux ?

Le CHU de Bordeaux est l'un des plus importants CHU de France en termes d'activité en cancérologie. Au-delà de ses activités de soins sur le territoire et de recherche clinique, il assure un rôle d'expertise, de centre de recours et d'innovation au sein du pôle de référence régional en cancérologie. Près de 25% des séjours d'hospitalisation du CHU sont en lien avec un cancer, et ce, quel que soit le service.

Quelle est l'organisation de l'activité cancérologique au CHU ?

La filière cancérologie a pour particularité de développer un lien étroit de fonctionnement entre les services d'organes et ceux de chirurgie. Ils assurent notamment le diagnostic initial, participent à la prise en charge thérapeutique de leur spécialité en lien avec les services thérapeutiques transversaux (l'oncologie médicale et la radiothérapie).

Le service d'oncologie médicale assure la prise en charge de tous les patients justifiant d'un traitement général quel que soit le type de tumeur, en partenariat avec les services de chirurgie, cancérologie digestive, ORL, maxillo faciale, gynécologie et sénologie, urologie, neuro-chirurgie, endocrinologie, et en coopération avec les services d'organes assurant également les traitements médicaux (hépato-gas-

troentérologie, pneumologie, dermatologie et endocrinologie).

Le CHU dispose par ailleurs d'un centre de radiothérapie hightech au bénéfice de tous les patients quelle que soit la tumeur et quel que soit le service où ils sont suivis.

De plus, une plateforme de biologie des tumeurs, activité spécifique au CHU, permet le diagnostic du type de cancer par la recherche d'anomalies moléculaires, pour une meilleure caractérisation de la tumeur, et peut donc déterminer un traitement spécifique dit thérapie ciblée.

Comment renforcer et développer cette organisation ?

L'activité de cancérologie nécessite une organisation spécifique en application du Plan Cancer 1 et 2, puis 3 à venir, qui a été mise en place notamment par la création du '3C' Centre de Coordination en Cancérologie. L'objectif est d'assurer le bon fonctionnement d'une prise en charge globale du patient et de bénéficier d'un parcours de soins le plus performant possible par des réunions de concertation pluridisciplinaire transversales (RCP), des temps d'accompagnement soignant (TAS), des plans personnalisés de soins (PPS)...

Pr Alain Ravaut,
Coordonnateur médical du 3C,
chef de service d'oncologie médicale

Une approche globale, très technique et très humaine

Les soins en cancérologie sont plus efficaces qu'ils ne l'ont jamais été. Ils sont aussi aujourd'hui plus complexes, ciblés et personnalisés, et mobilisent toujours plus d'experts, réunis en concertation autour de chaque cas. Toutes les techniques de pointe au CHU sont mises en œuvre pour le diagnostic et pour le traitement des cancers qui représentent une part importante de l'activité de l'établissement. Et, pour toujours mieux détecter et soigner les pathologies cancéreuses, le CHU et l'Université Bordeaux Segalen déploient ensemble une recherche de haut niveau.

Mais toute cette excellence ne vaut que par un abord attentif de chaque patient, avec le souci constant de son bien-être et de sa qualité de vie.

C'est de cette approche globale, très technique et très humaine à la fois, que naît la qualité de la prise en charge : l'équipe prenant en charge les cancers de la femme au CHU de Bordeaux en témoigne brillamment dans ce numéro.

Philippe Vigouroux,
Directeur général du CHU de Bordeaux



En tant qu'établissement de référence et de recours au niveau régional, le CHU de Bordeaux conjugue excellence et proximité des prestations. Mais pour faire face aux besoins de santé de la population, il doit tenir compte des évolutions de son environnement : augmentation et vieillissement de la population, croissance de certaines pathologies... Il lui faut donc adapter régulièrement ses filières de soins pour les conforter. L'activité en cancérologie, transversale au CHU, doit donc répondre à ces grands enjeux stratégiques.

À l'occasion d'Octobre Rose, Passerelles a souhaité faire un zoom sur la prise en charge des cancers de la femme au CHU de Bordeaux. Des plateaux techniques de pointe aux différents temps consacrés à l'accompagnement des patientes et de leurs familles, le CHU de Bordeaux développe un véritable parcours de soins adapté à toutes les étapes du traitement.



Le CHU de Bordeaux investit constamment à la fois dans les structures de soins mais également dans l'accompagnement des patients en cancérologie. À cet effet, le Centre Aliénor d'Aquitaine du CHU dispose de plateaux techniques de pointe permettant l'accès au diagnostic par l'imagerie, la médecine nucléaire, l'anatomopathologie.

L'ensemble des traitements des maladies cancéreuses est à disposition, notamment les techniques innovantes en chirurgie, radiothérapie ; l'accès aux essais cliniques est facilité.

Suite à la réalisation des différents examens prescrits¹, les résultats permettent de poser le diagnostic, identifier le type de cancer et le stade de la maladie lors de la **Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)**. Cette instance réunit tous les spécialistes (oncologues, chirurgiens, radiologues, médecins nucléaires, anatomopathologistes, radiothérapeutes etc..) afin d'établir le diagnostic et le programme personnalisé de soins conformément aux données actuelles de la science et aux recommandations nationales et internationales.

Pour la personne atteinte d'un cancer, c'est au travers de son corps que cette maladie devient une réalité. L'image corporelle est bousculée, le regard sur soi modifié.

L'ensemble de l'équipe soignante ne perd jamais de vue la qualité de vie des patientes. C'est au travers du dispositif d'annonce² qu'une véritable personnalisation du parcours de soins est construite, au cours d'un temps médical et d'un temps d'accompagnement soignant.

répondre aux besoins et aux demandes des patients et de leur entourage.

Un travail d'activité physique adaptée peut être également proposé, afin de diminuer la fatigue liée aux traitements et de permettre un retour facilité aux activités de la vie quotidienne et sociales dans la phase de l'après cancer.

Ces liens tissés avec la patiente et son entourage sont relayés pendant le temps des soins en chirurgie ou en oncologie et radiothérapie.

Les soins de supports

Avec l'accord de la personne malade, une orientation vers les professionnels "soins de support" est mise en œuvre. Chacun (diététicienne, psychologue, assistante sociale...) délivre une information ajustée à chaque situation et participe au suivi de la personne malade tout au long de son parcours de soin.

Une continuité est mise en œuvre entre le temps d'annonce et la phase de traitement, ainsi qu'un suivi dans le cadre de l'après cancer.

La complexité du parcours de soins liée à l'aspect pluridisciplinaire, l'annonce du cancer et la durée du traitement impliquent un soutien, une information personnalisée, une orientation efficiente au sein de l'établissement et coordonnée avec les professionnels libéraux au domicile de la personne malade.

Le CHU de Bordeaux a tout autant à cœur de développer des techniques médicales d'excellence au service des patientes, que de veiller à leur bien-être et à leur qualité de vie, à toutes les étapes de la maladie.

*Pr Claude Hocke, Pr Claudine Mathieu, Dr Vanessa Conri,
Service de gynécologie chirurgicale - médicale et
médecine de la reproduction
Catherine Rémy, cadre de santé Centre de Coordination
en Cancérologie*

2

L'accompagnement des patients et de leur entourage est également un axe important très développé au CHU. En gynécologie pelvienne ou en sénologie, chaque patiente est orientée par un professionnel de santé vers une équipe experte dans la prise en charge des cancers du pelvis ou du sein. **Le parcours de soin de la femme** s'amorce alors dès le premier rendez-vous avec le médecin spécialiste.

Passerelles a lu pour vous



« **Cancer du sein : une féminité à reconstruire** », Ginette Francequin
- Editions Ramonville Saint-Agne
(Collection Sociologie clinique), 2012.

Service de documentation poste 95308

Le temps d'accompagnement soignant

Lors de la consultation médicale d'annonce de la maladie, la femme peut être accompagnée par un proche. Le temps d'accompagnement soignant est proposé aux patientes après ou à distance de la consultation médicale d'annonce. Il s'agit d'entretiens réalisés par des infirmiers experts dans la spécialité et formés suivant un programme spécifique.

Au cours des rencontres avec la patiente et ses proches, le dialogue et les échanges abordent, dans le champ de l'éducation à la santé, les aspects diététiques, psychologiques, sociaux et esthétiques qui peuvent affecter la femme au cours de son parcours de soins. L'optique est de

¹ www.chu-bordeaux.fr, rubrique Cancer du CHU de Bordeaux

² Institut National du Cancer, Recommandations nationales pour le dispositif d'annonce, novembre 2005.

Les cancers de la femme

des soins au service des patientes



Cette année encore, les équipes médicales et soignantes du CHU ont participé au lancement d'octobre rose le 1^{er} octobre à Bordeaux.

Suivez-nous sur twitter :  @CHUBordeaux

Octobre rose : le CHU de Bordeaux se mobilise !

À l'occasion d'Octobre Rose, mois consacré mondialement à la lutte contre le cancer du sein, le CHU de Bordeaux se mobilise et met en place pour la quatrième année consécutive une vaste campagne d'information et de sensibilisation au dépistage organisé.



Keep a Breast :
une association engagée dans la lutte contre le cancer du sein chez les jeunes.

Elle propose des méthodes de prévention et de détection précoce, notamment dans le milieu du snowboard, du streetart, de la musique..., développe des programmes artistiques, éducatifs, sportifs, scientifiques et de nombreux événements dans le monde entier. Cette année, elle s'associe au CHU de Bordeaux pour proposer plusieurs animations d'envergure dans le cadre d'Octobre Rose.

3



➤ du 4 au 30 octobre Exposition originale de moulages de bustes de l'équipe médicale et soignante du CHU

Bustes customisés par le personnel du CHU. Depuis 2000, Keep a Breast sensibilise au cancer du sein par le biais d'expositions de bustes en plâtre peints par des artistes.

Hall du Centre Aliénor d'Aquitaine
Groupe hospitalier Pellegrin.
Entrée libre



➤ 11 octobre à 14h Performance artistique par Jef Aerosol, peintre pochoiriste

Réalisation en « live » d'une œuvre originale dans le cadre d'Octobre Rose et de l'événement NTR - Non Toxic Revolution.

Entrée du Groupe hospitalier Pellegrin.
Entrée libre

➤ 15 octobre Repas Rose servi dans les selfs du personnel du CHU !

➤ 24 octobre de 18h à 19h30 Rencontre : Les maux du cancer, trouver les mots pour construire sa nouvelle histoire

En lien avec la Ligue contre le cancer de la Gironde et dans une ambiance conviviale, chacun pourra échanger, réfléchir autour des mots du cancer, avec les psychologues médecins, soignants, anthropologue et conteurs.

Maison des Familles Saint-Jean
Bâtiment du Tondu
Groupe hospitalier Pellegrin.
Entrée libre

➤ 12 octobre à 14h30 Grande vente aux enchères, au bénéfice de programmes éducatifs destinés aux jeunes : bustes, lithographies et photographies sur le thème de la Non Toxic Revolution. Ces œuvres sont réalisées par des artistes internationaux, street artistes et illustrateurs de renom.

Vasari Auction
86, cours Victor Hugo à Bordeaux
Entrée libre

➤ du 3 au 22 octobre Ateliers « Baume au corps »

Yoga, stands d'information et de sensibilisation au dépistage, animés par l'Espace Rencontre Information (ERI) et ateliers créatifs animés par l'association Blouses Roses

Plus d'informations sur www.chu-bordeaux.fr

➤ Le saviez-vous ?

- > Le cancer du sein est le cancer féminin le plus fréquent avec plus de 50 000 nouveaux cas diagnostiqués chaque année en France (1^{er} rang des cancers de la femme).
- > 1 femme sur 8 va présenter un cancer du sein au cours de sa vie.
- > Le dépistage est le moyen le plus efficace pour lutter contre le cancer du sein et en améliorer les chances de guérison.
- > On estime qu'avec une participation supérieure ou égale à 70 %, le dépistage organisé permettra de faire diminuer le cancer de près de 30 % (source : INCA).

La Maison des Adolescents de la Gironde (MDA33), présidée par Janick Prémon et dirigée par Danielle Talhouarn, a ouvert ses portes le 8 octobre 2013.

Située au 5 rue Duffour Dubergier, en plein cœur de Bordeaux, dans les anciens locaux du CIJA, elle s'inscrit dans le cahier des charges national des MDA sous la forme d'une association créée à l'initiative du CHU de Bordeaux, de l'association Rénovation et de l'Union Départementale des Associations Familiales et bénéficie des financements du Conseil Général de la Gironde, de l'ARS et de la mairie de Bordeaux.

Les Maisons des Adolescents sont des dispositifs qui existent en France depuis 1999. Elles répondent au programme de soutien lancé à l'issue de la conférence de la famille de 2004 et aux fortes préconisations de la défenseuse des enfants dans son rapport de 2007.

La MDA de la Gironde est encadrée par une équipe pluridisciplinaire de professionnels qualifiés (infirmières, psychologues, travailleurs sociaux...). Elle a pour objectifs **d'accueillir, d'informer, d'accompagner l'orientation des jeunes vers les services compétents et surtout d'écouter les jeunes en difficultés de 11 à 25 ans**, quelle que soit leur problématique

dans les champs de la santé physique, psychique, relationnelle, sociale et éducative.

Seuls ou accompagnés, les **adolescents et jeunes adultes en questionnement ou en souffrance sont accueillis en toute gratuité, confidentialité et sans rendez-vous**. Ils peuvent y trouver des informations, être orientés en fonction des problématiques à résoudre et bénéficient d'actions innovantes par l'utilisation d'un ensemble d'outils sous la forme d'ateliers d'expressions artistiques, culturels ou de groupes de parole, « café des ados ».

Elle s'adresse également aux familles et aux professionnels qui les accompagnent et se veut un pôle ressources pour tous les acteurs intervenant dans le champ de l'adolescence et de la parentalité.

La MDA33 va agir pour impulser un fonctionnement en réseau, regroupant les dispositifs sanitaires, sociaux, socio-éducatifs et juridiques



susceptibles d'apporter les réponses dont les jeunes en situation de mal-être ont besoin. Ne se substituant pas aux prises en charge existantes, elle doit permettre de mieux les utiliser en favorisant un décloisonnement et une cohérence des actions à mener.

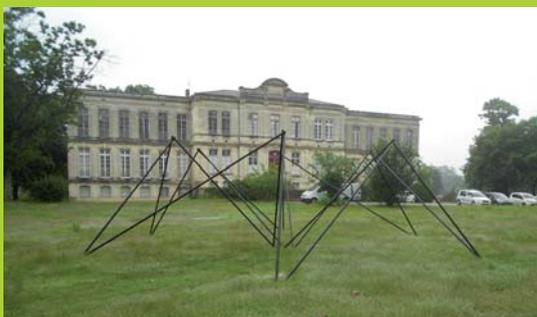
Compte tenu de la vocation départementale de la MDA 33, des antennes sont en cours de création sur 5 territoires : Médoc, Blayais, Libournais, Bassin d'Arcachon et Sud Gironde.

Laurent Vansteene

- **Contact**
- direction.mda33@gmail.com
- Tél. 05 56 38 48 65
- Ouvert tous les jours de 13h à 18h

Culture

L'art contemporain au cœur de l'hôpital Xavier Arnoz



Dans le cadre de l'Été métropolitain et de l'itinérance Arts Visuels organisée par la Communauté Urbaine de Bordeaux et l'Artothèque de Pessac, le CHU de Bordeaux a accueilli, de juillet à fin septembre, une œuvre d'art contemporain dans le Parc de l'hôpital Xavier Arnoz.

Nommée « Erell », cette sculpture réalisée par l'artiste Pierre Labat, a spécialement été conçue in situ à l'hôpital Xavier Arnoz en fonction du lieu. Les œuvres minimalistes de Pierre Labat prenant tout leur sens dans leur contexte environnant, le service technique a prêté un espace au sculpteur le temps de sa création. « Erell », au cœur de l'hôpital Xavier

Arnoz, représente un volcan, un cratère voire un atoll que l'artiste propose d'explorer. Visuellement, les lignes noires se croisent et se décroisent pour nous amener, mentalement ou physiquement au centre. Si certains peuvent y voir une gigantesque fleur (ou d'autres une araignée), le système même de fabrication nous rappelle le maillage de la structure d'une toile de tente qui a été posée le temps d'un été dans le parc boisé de l'hôpital Xavier Arnoz. Ce dessin dans l'espace est directement lié à l'imagerie vectorielle, système de dessins numériques, et fait revenir à la mémoire que la technique des dessins fractals(*) a été développée pour représenter des montagnes.

Des visites guidées de l'œuvre ont été organisées tout l'été et à l'occasion des journées européennes du patrimoine.

Après son passage à l'hôpital Xavier Arnoz, l'œuvre sera exposée au Jardin des Plantes à Paris du 24 au 27 octobre, dans le cadre du programme « hors les murs » de la Foire Internationale d'Art Contemporain (FIAC).

(*) courbes ou surfaces de formes irrégulières ou morcelées qui se créent en suivant certaines règles

Breton d'origine, Pierre Labat réside et travaille à Bordeaux. Il est diplômé de l'École Supérieure des Arts Décoratifs de Strasbourg et de celle des Arts de Quimper. Le travail de Pierre Labat place le spectateur au cœur de l'espace, ce dernier étant traité comme matériau, d'abord par une vision simple de l'objet présenté, puis par le déplacement, et enfin par la place que l'on peut occuper, si on le désire, au centre de l'œuvre. Les matériaux utilisés sont toujours simples, d'une seule couleur, d'une seule forme ou plus, toujours moteur de la réflexion.

www.pierrelabat.net
www.fiac.com/fr

La recherche en soins au CHU de Bordeaux : une dynamique soignante au bénéfice des patients

Depuis 2009, la coordination des soins du CHU de Bordeaux s'est dotée d'une structure paramédicale, transversale, pluri professionnelle ayant pour but de valoriser, promouvoir la recherche, proposer un accompagnement méthodologique, favoriser les échanges, le partage des expériences et développer le partenariat et les liens avec l'Université.

Cette structure s'est vue légitimée avec la première circulaire du 28 septembre 2009 créant un Programme Hospitalier de Recherche Infirmière (PHRI). En 2010, le PHRI est élargi aux autres paramédicaux et devient le PHRI. Cette structure, animée par Valérie Berger, cadre supérieur de santé en charge de la recherche en soins, est composée de 26 membres qui, en fonction de leurs compétences ou de leur appétence, participent à 5 groupes thématiques : veille des appels à projets, recensement des travaux, aide à la recherche documentaire, aide à la méthodologie de la recherche et support communication.

Ce groupe se tient à la disposition de tous les professionnels paramédicaux désireux de développer un projet de recherche afin de les accompagner dans tout le processus de soumission. C'est dans une démarche empathique et bienveillante que ce

groupe accompagne les porteurs de projets dans le cadre du PHRI :

- **En 2010 Etude ERCoPh** : Construction d'une Echelle d'Evaluation du Risque de Constipation des Patients Hospitalisés par Valérie Berger, filière infirmière.

- **En 2011**

- **Etude NEUROMIE** : Intérêt de l'insufflateur-exsufflateur mécanique dans la prévention de l'insuffisance respiratoire aiguë en post-extubation des patients porteurs d'une neuromyopathie de réanimation par Camille Quissolle et Philippe Wibart, masseurs kinésithérapeutes.

- **Etude 4P-ED** : Essai clinique randomisé évaluant un programme interdisciplinaire de prévention de l'épaule hémiplegique douloureuse en phase précoce post Accident Vasculaire Cérébral dans une Unité

NeuroVasculaire par Amandine Cook, ergothérapeute.

- **Etude Tep-TDM** : Impact du positionnement du dosimètre extrémités sur le suivi des opérateurs au cours de la préparation du 18FDG pour les examens Tep-TDM par Fabien Salesses, manipulateur radio.

- **En 2013 l'étude CLEMOB** : Evaluation d'un programme de mobilisation rachidienne dans le traitement du canal lombaire étroit acquis central après infiltration épidurale par Joëlle Saur et Pier Lee, masseurs kinésithérapeutes.

Enfin 3 projets ont été adressés à la DGOS le 7 mai dernier pour lesquels nous attendons les résultats.

D'autres appels à projets sont diffusés chaque mois sur le portail du CHU. Ils peuvent permettre de débiter une recherche, en amé-

liorant la prise en charge des patients hospitalisés, comme par exemple Sylvie Marty qui vient d'obtenir la bourse Archimède Pharma destinée au confort des patients en fin de vie.



Le groupe recherche en soins est à votre disposition pour vous accompagner dans vos projets de recherche : recherche.soins@chu-bordeaux.fr

L'éthique à l'ERE d'Aquitaine

La régionalisation de la réflexion éthique par un arrêté du 4 janvier 2012 traduit l'intention du législateur d'apporter des outils pour faire face aux questions de principe posées par le développement des techniques médicales. En témoignent à la fois les missions confiées à une nouvelle structure régionale, **l'espace de réflexion éthique – ERE**, et la très grande diversité des publics concernés.

Envisagées dans leur globalité, les missions dévolues aux ERE se déclinent sur trois axes : la formation d'abord, à laquelle s'ajoute une fonction documentaire ; l'animation d'un débat public ensuite, conçu comme lieu d'échanges entre professionnels mais aussi entre soignants et population générale ; enfin la réflexion éthique elle-même, y compris, pour l'Aquitaine, l'éthique clinique, celle que

sollicitent les soignants médicaux et non médicaux. Il s'agit par un regard croisé, interdisciplinaire, d'éclairer les questions morales posées par leurs propres pratiques.

Regard croisé car le dispositif choisi, dans la définition des acteurs, manifeste une volonté fédérative : non seulement, il oublie toute frontière entre secteurs public et privé, praticiens et chercheurs ou encore sanitaire et médico-social, mais y joint d'autres disciplines comme le droit ou la philosophie créant ainsi un « espace », une structure largement entendue dans sa composition. A cette première idée s'ajoute celle d'organiser un réseau autour d'une référence hospitalière. En effet, si l'Agence Régionale de Santé reste très impliquée dans sa constitution et son fonctionnement, si l'Etat lui-même s'engage au

travers de l'attribution de crédits annuels, l'Espace de Réflexion Ethique Régional d'Aquitaine (ERERA) constitue une unité du CHU dont la vocation régionale se voit à nouveau affirmée, dans une dimension nouvelle.

Lin Daubech, Directeur
 Secrétariat général de l'Espace Régional d'Ethique

À vos agendas !

Journée régionale annuelle consacrée à la fin de vie - le **19 décembre 2013** à l'IMS de l'hôpital Xavier Arnoz

⋮ Renseignements et inscriptions :
 ⋮ cfpps.xa@chu-bordeaux.fr

Activité



Plaies et cicatrisation :

organisation et nouveautés au CHU de Bordeaux

Depuis de nombreuses années, une attention particulière a été menée pour la prise en charge des plaies et escarres des patients suivis au CHU de Bordeaux en créant un comité de réflexion dédié à cette problématique, une équipe mobile active sur l'ensemble du CHU, et en mettant en place des moyens performants tels que la téléconsultation, en lien avec l'ARS d'Aquitaine.

Comité « plaies et cicatrisation »

Ce comité a été créé à l'initiative de la direction des soins pour définir les orientations d'enseignement, de recherche clinique et valider les outils institutionnels. Ce comité est piloté par Luc Durand, coordonnateur général des soins, Pr Nathalie Salles, responsable de l'équipe mobile et de l'unité de gériatrie 3 nord, Dr Jean-Claude Castède, représentant de la CME, les responsables des 6 sous-groupes (Escarres, Stomies, Plaies aiguës chirurgicales, Plaies trophiques vasculaires, Plaies du pied diabétique et Plaies pédiatriques) et les représentants des différentes instances du CHU. Plusieurs actions ont été menées en 2010-2013, dont l'étude de prévalence des escarres au CHU, l'élaboration d'un algorithme d'aide au choix des supports de prévention des escarres, la création d'une équipe mobile « Plaies et cicatrisation », l'élaboration d'un onglet Intranet (onglet patient > plaies et cicatrisation) et l'organisation de soirées d'information.



Création d'une équipe mobile

L'équipe mobile « plaies et cicatrisation » a trois missions essentielles dont le soutien et le conseil dans la prise en charge des plaies, notamment des escarres ; la participation aux enseignements universitaires dans le cursus des études paramédicales et la recherche clinique en lien avec la structure de recherche en soins du CHU.

Elle est composée de trois infirmières expertes (Martine Barateau, Maria Benbrik, Christine Jousselein), d'une cadre de santé (Isabelle Barcos) et d'un médecin coordonnateur (Pr N. Salles) en lien avec les médecins pilotes des sous groupes (Pr M. Beylot, Pr V. Casoli, Pr J. Constans, Pr V. Rigalleau).

Comment contacter l'équipe mobile ?

Cette équipe mobile est basée sur le site de Pellegrin (bât. D) et dispose d'un local annexe aux USN sur le groupe hospitalier Sud.

Pour les joindre :

empc@chu-bordeaux.fr
ou postes au 21175 / 21176



Téléconsultation « plaies et escarres »

Cette expérimentation vise à optimiser le parcours de soins et la qualité de prise en charge de la personne âgée présentant une plaie chronique à type d'escarre.

Quels sont les objectifs de la télémedecine et comment se déroulent les séances ?

L'expérimentation « plaies et escarres » menée dans le cadre du Programme Régional de Télémedecine permet de palier les effets liés au cloisonnement des soins et de maintenir un bon niveau de compétences des professionnels de santé. En pratique, à la demande du médecin traitant, l'équipe du pôle de gérontologie du CHU et l'équipe soignante d'EHPAD (Etablissement d'Hébergement pour les Personnes Agées Dépendantes) se connectent dans une salle de conférence virtuelle pour réaliser la téléconsultation qui dure en moyenne 1 heure.

Quels sont les principaux résultats de cette expérimentation ?

Au total, 6 EHPAD (Gironde et Dordogne) et une HAD (Hospitalisation à Domicile) des Landes ont été inclus dans cette expérimentation. Les résultats montrent une amélioration du délai d'accès au spécialiste, une évolution favorable des plaies liée au meilleur suivi des recommandations et une diminution des coûts avec 70% de consultations spécialisées évitées.

Luc Durand, Yvonne Gautier, Isabelle Barcos, Martine Barateau, Maria Benbrik, Christine Jousselein, Jean-Claude Castède et Nathalie Salles

Enseignement

La rentrée 2013 en IFCS sous le signe du partenariat universitaire



Une convention de partenariat IFCS (Institut de Formation des Cadres de Santé) / Université Bordeaux Segalen a été signée le 17 mai 2013 par le Directeur Général du CHU de Bordeaux, Philippe Vigouroux et le Président de l'Université Bordeaux Segalen, Manuel Tunon de Lara.

Ce partenariat résulte d'un long travail de collaboration de l'IFCS avec l'ISPED (Institut de Santé Publique d'Epidémiologie et de Développement) et a pour objectif

de permettre aux étudiants cadres de mieux appréhender les problèmes sanitaires et sociaux afin de participer à des programmes de développement sanitaire et social ou de recherche. Les étudiants de la promotion 2013-2014 suivront des UE (unités d'enseignement) spécifiques du master 1 de Santé Publique en présentiel à l'ISPED et via internet.

La validation de ces UE ainsi que celle des modules de la formation cadre permettra l'obtention

conjointe du diplôme de cadre de santé et des 60 ECTS (European Credit Transfert System ou Système Européen de Transfert de Crédits) du Master 1 Santé Publique. Les étudiants qui, à l'issue de cette formation, souhaiteraient poursuivre le cursus universitaire pourront postuler en seconde année de Master notamment dans le champ de la santé publique en Master 2 Management des Organisations Médicales et Médico-Sociales.

Dominique Selighini, Directrice de l'IFCS

Au cœur de l'hôpital



L'ingénierie au service de l'hôpital

L'Atelier Transversal de Maintenance Biomédicale (ATMB), situé à Pellegrin et ouvert en octobre 2011, gère la maintenance corrective et préventive des équipements de perfusion (pousse-seringues, pompes à perfusion, pompes à nutrition) et des équipements de TNI / SPO2 (tensiomètres et saturomètres). Depuis le mois de février, l'activité de cet atelier s'est étendue aux systèmes de réchauffement à air.

Grâce à cette nouvelle organisation et à une logistique quotidienne impliquant les services biomédicaux des trois sites du CHU de Bordeaux, 1600 DM (Dispositifs Médicaux) ont transité par l'atelier transversal, en 2012.

Sur ce nombre, 1280 maintenances préventives ont été effectuées, conformément au décret N°2001-1154 relatif à l'obligation de maintenance et au contrôle qualité des Dispositifs Médicaux.

Le taux de réalisation des maintenances préventives pour les équipements de perfusion est d'environ 58% (par rapport au parc des équipements concernés en 2012). Ce taux, étroitement

lié au nombre d'équipements adressés à l'atelier, devrait encore s'améliorer grâce au déploiement de la nouvelle GMAO (Gestion de la Maintenance Assistée par Ordinateur).

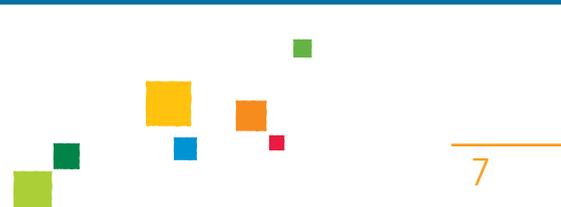
Au niveau financier, la réalisation de ces maintenances préventives en interne a évité au CHU une dépense de 160 000 €.

Enfin, grâce à cette nouvelle structure, les maintenances préventives des équipements de monitoring lourd des plus importantes sociétés de ce secteur ont été ré-intériorisées au sein des services biomédicaux de chaque site pour une économie sur ces marchés de 146 500 €.

A l'initiative du département des ressources matérielles, l'ATMB a voulu, dans le cadre de l'évolution des fonctions de l'ingénierie, parti-

ciper de part son activité et la mise en application des textes réglementaires au projet d'établissement du CHU de Bordeaux. Cet atelier doit permettre à terme la prise en charge totale des DM cités ci-dessus, en maintenance préventive comme en maintenance corrective, tout en réduisant au maximum les délais d'immobilisation de ces équipements, indispensables aujourd'hui dans la chaîne de soins.

*Guy Tisserand
Ingénieur biomédical*



Associations

L'atelier vocal **Atout Chœur**

Créé en 2010, Atout Chœur est composé d'une vingtaine de choristes dont la moitié sont des personnels du CHU de Bordeaux. Il est dirigé par Isabelle Laurent et est rattaché à la Maison de Quartier du Tauzin à Bordeaux.

Chanter, pour moi, c'est un don de soi, c'est se dépasser ou comme faire du sport pour aller chaque fois plus loin.
Jocelyne

C'est une discipline que j'ai découvert récemment, on partage ensemble, en collectif une même passion.
Monique

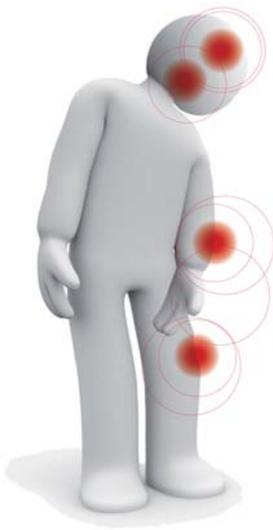
Avec notre formation musicale Atout Chœur, nous avons la chance de pouvoir chanter avec des amis et des collègues, dans des sites propices à notre répertoire de musique sacrée et renaissance : chapelle du groupe hospitalier Saint-André, église notre Dame de Bordeaux, chapelle de l'hôpital Charles Perrens... Ces sites hospitaliers en nous ouvrant leurs portes pour nos concerts et nos répétitions, permettent aux amateurs de musique de les redécouvrir comme des lieux ouverts sur l'extérieur et aux patients qui viennent nous écouter, de s'évader pendant un petit moment.
Corinne



**Prochain concert à la chapelle du Groupe hospitalier Saint-André :
mercredi 18 décembre 2013 à 20h30**

Au programme : chants de la Renaissance (à capella), extraits de Ceremony of Carols de Benjamin Britten pour chœur et harpe et l'Alléluia du Messie de Haendel accompagné à l'orgue.

Contact : contact@letauzin.com - Tél. 05 56 99 55 10



Campagne AVC : les acteurs de la santé en Aquitaine se mobilisent

Dans le cadre de la campagne de sensibilisation sur l'AVC (Accident Vasculaire Cérébral), le CHU de Bordeaux et les équipes médicales de l'unité neuro-vasculaire (UNV) s'associent et se mobilisent à nouveau pour renforcer l'information et la prévention contre les maladies cardio-neuro-vasculaires.

Grande journée d'information sur les AVC, conseils et animations
Place Pey Berland à Bordeaux,
le samedi 19 octobre 2013

- Comment rester en bonne santé et prévenir les AVC ?
- Quels sont les signes d'un AVC, comment agir ?
- AVC, et après ?

N'hésitez pas à venir nous rencontrer !

Lutte contre les AVC, des résultats encourageants en Aquitaine.

3^{ème} cause de mortalité, 2^{ème} cause de démence, 1^{ère} cause de handicap acquis chez l'adulte, l'accident vasculaire cérébral (AVC) touche 20 personnes chaque jour, rien qu'en Aquitaine !

L'AVC peut être combattu plus efficacement en améliorant l'information du public et l'organisation de la prise en charge.

Les derniers indicateurs collectés par l'Agence régionale de la santé d'Aquitaine montrent des progrès notables en la matière :

- En 2012, 43,4% des hospitalisations pour AVC l'ont été en UNV ; elles n'étaient que 30% en 2008 et l'objectif est d'atteindre 75% en 2015.
- Le nombre de thrombolyse - méthode thérapeutique consistant à injecter dans les 4h30 suivant le début de l'AVC un produit capable de dissoudre un caillot à l'origine de l'obstruction d'un vaisseau sanguin - augmente fortement à patient constant ; il est passé de 193 en 2011 à 298 en 2012.

Renseignements : www.chu-bordeaux.fr ou www.ars-aquitaine.sante.fr

À vos agendas !



Semaine européenne de la réduction des déchets

Du 16 au 24 novembre 2013

A cette occasion, le groupe hospitalier Saint-André accueillera l'opération « ensemble recyclons nos livres », pour donner, échanger, recycler les ouvrages qui ne servent plus dans les bureaux et services de soins de l'hôpital. Un stand de sensibilisation au tri des déchets à l'hôpital et au développement durable sera également proposé.

Ces animations, vous sont proposées par les ambassadeurs du développement durable du CHU de Bordeaux.

Semaine pour l'emploi des personnes handicapées

Du 18 au 21 novembre 2013

Tout au long de cette semaine, grande sensibilisation au handicap auprès des personnels du CHU de Bordeaux : conférence, tables rondes, stands et des rencontres emplois organisées par la Maison de l'emploi le 19 novembre au Hangar 14.

Semaine de la sécurité des patients

Du 25 au 29 novembre 2013

De nombreuses actions sont attendues au CHU :

- Bien utiliser le médicament
- Favoriser la communication et apprendre de ses erreurs
- La sortie du patient hospitalisé

Les programmes de ces différentes semaines seront visibles très prochainement sur intranet dans les actualités

Bienvenue



Céline ETCHETTO a rejoint le CHU de Bordeaux le 13 septembre 2013 en qualité de directeur des recettes au sein du département des ressources financières

Céline ETCHETTO commence sa carrière dans les hôpitaux en septembre 2000 au Centre Hospitalier Sainte Anne en tant que coordinatrice du projet médical.

En septembre 2002, elle poursuit ses fonctions en tant qu'attachée d'administration au CHU de Bordeaux à la direction des affaires économiques et des équipements, puis en février 2004 à la direction des affaires médicales et de la recherche clinique où elle exercera jusqu'en janvier 2008.

Elle intègre à cette date l'EHESP pour suivre la for-

mation de directeur d'établissement sanitaire, social et médico-social.

Le 4 janvier 2010, elle a pris ses fonctions de directeur adjoint à l'hôpital intercommunal du Pays de Retz à Pornic sur le secteur des achats, de la qualité et la gestion des risques et des EHPAD.

Enfin, depuis septembre 2010, au sein du CH de la Haute Gironde à Blaye, elle était directeur adjoint chargé des affaires médicales et générales, des affaires financières, du contrôle de gestion et du système d'information et des EHPAD.



CHU
Hôpitaux de
Bordeaux

Directeur de la publication :
Philippe Vigouroux

Rédacteur en chef :
Chantal Lachenaye-Llanas

Direction de la communication :
Frédérique Albertoni, Lydie Gillard

Comité de rédaction :
Fatima Benckekroun, Joël Berque,
Chantal Chibrac, Luc Durand, Pierre-Yves
Koehrer, Marie-Hélène Lefort, Pierre Rizzo,
Dominique Selighini, Laurent Vansteene

Photos : CHU de Bordeaux,
Véronique Burger, Arièle Schweps.

Conception : www.otempora.com

Impression : BLF IMPRESSION Le Haillan
Imprimé avec encres végétales
sur Oxygen, papier 100% recyclé

ISSN n°1258 - 6242