

Passerelles

JOURNAL D'INFORMATION INTERNE DU CHU DE BORDEAUX

OCTOBRE 2016 ■ TRIMESTRIEL

n° 82



CHU
Hôpitaux de
Bordeaux



À 14 000 sur la première marche du podium



© Bruno Tarró
Philippe Vigouroux,
Directeur général
Président
du directoire

« L'important c'est de participer » aurait dit Pierre de Coubertin, rénovateur des jeux olympiques à la fin du XIX^e siècle. En matière de santé, c'est bien de participer mais c'est encore mieux d'être sur le podium ! Or nous y sommes, nous les 14 000 hospitaliers du CHU de Bordeaux, et sur la première marche. Ce podium a été dressé, comme chaque année, par le journal *Le Point* qui analyse 580 hôpitaux pour établir le palmarès des 50 « meilleurs » et, finalement, désigner le premier d'entre eux : cette année c'est le CHU de Bordeaux !

Nous pouvons tous être heureux de cette première place. La presse l'a saluée, nos voisins, amis, parents l'ont remarquée, et les patients nous en ont parlé.

Nous pouvons être fiers de ce classement car, bâti sur l'analyse scrupuleuse de nombreuses disciplines, il confirme une excellence collective au CHU de Bordeaux.

Cet éditorial est d'abord pour moi l'occasion de vous remercier personnellement et de vous transmettre les félicitations du président du conseil de surveillance, Alain Juppé, ainsi que de nombreux responsables du monde de la santé, de personnalités locales et nationales. Tous, à cette occasion, saluent votre action et votre professionnalisme.

Bien sûr, on doit s'interroger sur la méthodologie : pour arriver à établir un « classement des meilleurs hôpitaux » et résumer en une note sur 20 l'extraordinaire complexité et diversité de nos pratiques, les journalistes doivent opérer quelques raccourcis, établir des pondérations, se résoudre à des simplifications. Mais ce sont bien les mêmes règles qui sont appliquées à tous, après analyse d'un volume considérable de données sur tous les hôpitaux. Les CHU de Lille et Toulouse occupent avec nous les trois premières places, depuis plus de 10 ans.

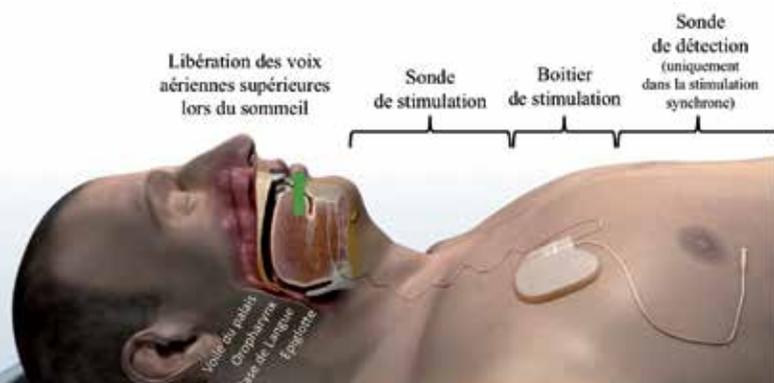
Bien sûr, cette première place n'efface pas les difficultés : le CHU se restructure, modifie son organisation, progresse dans le sens demandé à la fois par les usagers et les pouvoirs publics : il faut plus d'ambulatoire et moins de lits. Ces changements sont certes l'occasion de tensions, d'inquiétudes, mais nous avons la volonté de les surmonter ensemble. Ce classement nous encourage : tout en se transformant, le CHU de Bordeaux est reconnu cette année comme le plus performant de France.

La satisfaction de travailler au service des autres est un moteur de nos vies professionnelles, quels que soient notre métier et notre rôle à l'hôpital. Un tel classement, affichant publiquement et de manière crédible l'excellence de notre hôpital, renforce notre fierté de travailler au CHU de Bordeaux. Encore tous mes remerciements et toutes mes félicitations à chacun !

Syndrome d'Apnée Obstructive du Sommeil un dispositif thérapeutique innovant

Le Syndrome d'Apnée Obstructive du Sommeil (SAOS) est une pathologie du sommeil qui a des conséquences sévères sur la santé : pendant la nuit, les voies aériennes supérieures se rétrécissent (hypopnées), voire s'obstruent totalement (apnées) sous l'effet des pressions négatives inspiratoires, perturbant ainsi l'architecture du sommeil et sa qualité. Le SAOS augmente donc le risque d'hypertension artérielle, d'infarctus du myocarde et d'Accident Vasculaire Cérébral, mais aussi, la somnolence diurne et le risque accidentel routier.

↳ Stimulateur Inspire



Pr Pierre Philip, Adeline Léon, Corinne Bordaberry, Nadège Montano, Emmanuelle Quinemant, Sophie Ame, Dr Jean-Arthur Micoulaud-Franchi, Dr Pierre-Jean Monteyrol, Véronique Mondorge

©Image adaptée de Afonso Delgado, Micoulaud-Franchi, Monteyrol, Et Philip, 2016

Environ **9%** des adultes sont concernés par cette pathologie, ce qui en fait une maladie très fréquente.

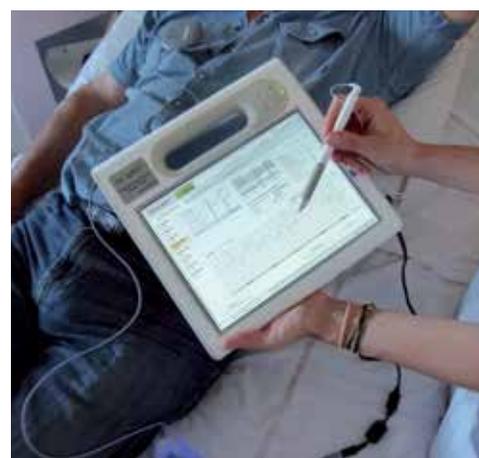
Comment faut-il traiter le SAOS ?

Le traitement du SAOS consiste à maintenir ouverte les voies aériennes. Différents procédés existent, aériens et désormais électriques. Par exemple : l'orthèse d'avancée mandibulaire est un traitement mécanique et la PPC (pression positive continue) est le traitement de référence du SAOS qui consiste à maintenir une pression positive d'air au niveau des voies aériennes via un respirateur couplé à un masque nasal. Cependant ces traitements sont souvent soit mal tolérés, soit leur taux d'observance est faible.

Une nouvelle voie thérapeutique a été créée pour libérer les voies aériennes en stimulant électriquement le nerf qui innerve la base de la langue (dispositif Inspire). Cette technique consiste à implanter un 'pacemaker' sous la clavicule en regard du muscle pectoral. Le pacemaker est relié à deux électrodes : l'une située sous la peau, au niveau du cou, au contact du nerf moteur de la langue ; l'autre implantée au niveau du thorax, entre deux côtes. L'électrode du thorax détecte le début

de l'inspiration et adresse un signal au pacemaker, lequel va envoyer une stimulation sur l'électrode au contact du nerf de la langue. À la fin de l'inspiration, la stimulation s'arrête et l'expiration est normale. Ce dispositif est indiqué chez les patients souffrant de SAOS modéré à sévère, ne tolérant pas les traitements habituelles, ne présentant pas d'obésité sévère, ni de contre indication à la chirurgie et à l'anesthésie générale.

Le CHU Bordeaux est le 1^{er} hôpital en France à offrir cette thérapie en pratique clinique innovante grâce à un financement propre à l'établissement.



Paramétrage du stimulateur à la clinique du sommeil du CHU de Bordeaux. Les paramètres de stimulation sont ajustés pour obtenir l'efficacité optimale. Le programmeur est relié à un petit boîtier de communication positionné en regard du pacemaker implanté.

11 patients ont été implantés à ce jour au CHU, par l'équipe du Pr Pierre Philip (Dr Jean-Arthur Micoulaud-Franchi et Dr Pierre-Jean Monteyrol) associée à l'équipe du Pr Emmanuel Cuny et du Dr Guillaume Penchet du service de neurochirurgie. Tous les patients implantés ont présenté une diminution très importante du nombre d'apnées et hypopnées. Ils décrivent une nette amélioration de leur qualité de vie et la tolérance du dispositif s'est révélée très satisfaisante.

Ce dispositif ne bénéficie pas encore d'un remboursement de la sécurité sociale. Seul l'acte chirurgical sous anesthésie générale et l'ensemble des évaluations et réglages réalisées à la clinique du sommeil sont remboursés. Nous espérons au vu de nos résultats que le dispositif sera pris en charge par la sécurité sociale comme cela existe dans les autres pays pour permettre à plus de malades de bénéficier de ce traitement.

Les études de suivi à 36 mois montrent une très bonne adhérence au traitement et à ce jour 1 000 patients ont été appareillés dans le monde (2/3 aux Etats-Unis, 1/3 en Europe).

Pr Pierre Philip, responsable de la clinique du sommeil
Dr Jean-Arthur Micoulaud-Franchi,
Clinique du sommeil - CHU de Bordeaux

Homage à Alain Hériaud



“ C’est pour moi une grande émotion de rendre hommage à Alain Hériaud, décédé le 6 septembre.

Même après avoir transmis les rênes, son cœur était toujours au CHU et j’ai eu le plaisir de lui annoncer, quelques jours avant son décès, le classement du Point (voir l’éditorial). Je savais qu’il prendrait cette nouvelle avec joie, comme ce qu’elle était effectivement : un hommage évident à l’excellence à laquelle, avec toute une communauté médicale et hospitalière, il avait conduit le CHU, son CHU de Bordeaux.

Durant plus de 16 ans, de 1997 à début 2013, Alain Hériaud a dirigé le CHU de Bordeaux : passionné de l’hôpital public, du monde universitaire et de la recherche, il a donné toute son énergie et son temps au CHU de Bordeaux et à d’essentiels missions nationales.

Il l’a fait avec ouverture, en développant les solidarités avec les centres hospitaliers de la région comme avec ceux de cet outre-mer que, de la Réunion aux Antilles, il aimait tant.

Il l’a fait en organisateur, travaillant avec toutes les forces de l’hôpital et d’abord les médecins, et il l’a fait en bâtisseur, en portant des programmes architecturaux majeurs comme le Centre François-Xavier Michelet, le centre Aliénor d’Aquitaine, l’EHPAD des Jardins de l’Alouette ou, plus récemment encore, le centre médico-chirurgical Magellan.

Alain Hériaud était un passionné de rencontres, d’échanges, il aimait les tribunes, il aimait parler, convaincre, il aimait donner la direction, encourager ses équipes, avec une volonté de conviction à laquelle personne ne restait insensible.

De très nombreux hospitaliers l’ont accompagné pour son ultime parcours. Tous aujourd’hui saluent sa mémoire. C’est en leur nom, et au nom du président du conseil de surveillance, Alain Juppé, que je lui adresse un vibrant hommage.

Merci Alain Hériaud. ”

Philippe Vigouroux,
Directeur général
Président du directoire

Groupement Hospitalier de Territoire « Alliance de Gironde » : l’union fait la force

Le Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) est un nouveau dispositif institué par la loi de modernisation du système de santé du 26/01/2016 et qui s’applique à l’ensemble des hôpitaux publics. Il permet aux établissements membres de mettre en place une stratégie de groupe visant à organiser une offre de soins graduée et pérenne qui garantit à tous les patients d’un territoire de santé un meilleur accès à des prises en charge de qualité et sécurisées, en proximité comme en recours.

Une volonté commune

Déjà mobilisés depuis 2014 dans une communauté hospitalière de territoire, annonciatrice du GHT, 9 hôpitaux publics du département de la Gironde (CH d’Arcachon, CH de Bazas, CHU de Bordeaux, CH de Cadillac, CH Charles Perrens, CH Haute-Gironde, CH de Libourne, CH de Sainte-Foy-La-Grande et CH Sud-Gironde)



se sont alliés le 1^{er} juillet dernier pour créer le GHT « Alliance de Gironde ». Ils ont déjà commencé à travailler sur l’amélioration des liens dans le cadre d’un

projet médical et de gestion commun, structuré en 21 thématiques et couvrant l’ensemble des spécialités cliniques, des activités médico-techniques et des fonctions support. Des échanges de pratiques vont permettre de définir, par exemple, des référentiels de soins communs comme c’est déjà le cas dans le secteur de la rééducation fonctionnelle.

Un acteur désormais incontournable

Le GHT « Alliance de Gironde » a également vocation à jouer un rôle essentiel dans la coordination des divers acteurs du système de santé (établissements et services médico-sociaux, hospitalisation à domicile, médecine de ville...) qui pourront être associés à la mise en œuvre du projet médical et de soins partagé par le biais des communautés professionnelles territoriales de santé.

Lionel Riello, chargé de mission pour le GHT « Alliance de Gironde »

Ressources humaines

Opération « TMS* action »

au CHU de Bordeaux



La direction des ressources humaines, le service de santé au travail, le secteur de rééducation du CHU de Bordeaux ont initié ensemble le plan 'TMS ACTION', de quoi s'agit-il ?

Didier Zellner : Le CHU de Bordeaux développe depuis plusieurs années une stratégie globale d'amélioration des conditions de travail, de prévention des accidents de travail et maladies professionnelles, et d'éducation à la santé de ses collaborateurs. Le projet social 2016-2020 a repris et approfondi ces orientations. Un des quatre axes stratégiques, intitulé « maintien dans l'emploi », s'intéresse aux risques psychosociaux organisationnels, dans leur sens le plus global : les TMS ne sont pas analysés comme le résultat d'une simple répétitivité de certains gestes pénibles, mais comme une série de facteurs étroitement imbriqués (organisation du travail, représentation de soi et de l'équipe, fonctionnement de la communication dans le groupe, rôle des objectifs et des évaluations, partage de valeurs communes...).

C'est dans ce cadre que le plan 'TMS Action' se veut opérationnel. Il se décline en deux composantes :

- Formative : stage type formation-action « Education à la prévention des risques articulaires et rachidiens chez le personnel hospitalier ».
- Accompagnement de terrain : dédié à la prévention des TMS en situation de travail.

En quoi consiste la composante formative ?

D.Z. : En opposition à une démarche d'assistantat (recette 'prêt à faire', 'prêt à penser'), le principe de la formation repose sur la responsabilisation, l'évolution des représentations. Le stagiaire devient acteur de son programme de prévention. La reconnaissance de la complexité du problème est d'emblée posée : le trouble



musculo-squelettique est de causalité multiple et doit être considéré dans ses 3 dimensions => physique, psychique et sociale, d'où des réponses pédagogiques multiples afin de mettre 'l'individu désirant...' au cœur de la formation et cheminer avec lui, à travers un programme d'éducation à la santé articulaire, vers une prise en charge autonome de ses problèmes ostéo-articulaires.

Comment s'organise l'accompagnement de terrain ?

D.Z. : Il représente le second volet d'une démarche de prévention globale et pluridisciplinaire des TMS chez les professionnels du CHU. Un poste de kinésithérapeute y est dédié. Sa mission est de prévenir et accompagner en pluridisciplinarité les TMS chez les professionnels du CHU et favoriser le maintien ou le retour à l'emploi.

Ce travail comporte 2 versants :

- **L'ergomotricité de terrain** : l'objectif est ici d'apporter une aide pédagogique et opérationnelle (analyse d'activité, conseils,

protocoles de bonnes pratiques ergonomiques) aux personnels hospitaliers afin d'optimiser l'utilisation des aides-techniques aux transferts et à la manutention des patients. Les demandes d'intervention peuvent émaner des cadres de santé, de la cellule handicap et/ou de la DRH, de la direction des soins, des directions de site, de l'unité des matériovigilances et du service de santé au travail.

- **La réhabilitation physique pour maintien ou retour à l'emploi.** Cet aspect est totalement placé sous la responsabilité du service de médecine santé au travail et, le secteur de rééducation y collabore de façon permanente par la mise en application des protocoles prescrits. L'objectif est de proposer aux professionnels du CHU souffrant de TMS invalidant, un programme de réhabilitation physique spécifique (sous l'égide du service de médecine de santé au travail et de l'unité de rééducation du Dr M. de Sèze). Le professionnel bénéficiera dans la durée, d'un accompagnement qui s'intégrera également dans l'environnement de travail, et sera coordonné par une équipe multidisciplinaire intégrant divers professionnels de la santé (médecins de médecine physique et réadaptation, médecins du travail, ergonomes, kinésithérapeutes, psychologues).

En 2015, 60 professionnels ont bénéficié d'un accompagnement de terrain. Le coefficient de satisfaction immédiate est très important. Des travaux d'études et de recherches nous permettront d'affiner nos protocoles de prise en charge.

Propos recueillis par Pierre Rizzo auprès de Didier Zellner, cadre supérieur de santé - Secteur de rééducation



Pour tout renseignement sur le plan TMS ACTION :

Services Prévention Santé :
GH Saint André : poste 95788
GH Sud : poste 56508
GH Pellegrin : poste 95502
Secteur de rééducation : poste 14984

Les ateliers handi-prévention

Dans le cadre de la semaine du handicap qui aura lieu du 14 au 17 novembre 2016, les professionnels du CHU sont invités à rejoindre les ateliers handi-prévention sur les troubles musculo-squelettiques.

■ TMS*, une fatalité pour le soignant ?

Atelier de mise en situation en présence du kinésithérapeute du groupe TMS-action du CHU de Bordeaux
Comment prévenir le handicap en : adoptant les bonnes postures, utilisant les capacités existantes du patient, utilisant les aides techniques

■ Le Showroom

Présentation de matériel de compensation du handicap – transfert mobilisation des patients

- Lundi 14 novembre (11h30-14h)
GH Pellegrin – Mezzanine Tripode
- Jeudi 17 novembre (11h30-14h)
GH Sud – Hôpital du Haut-Lévêque – Grand hall de Magellan

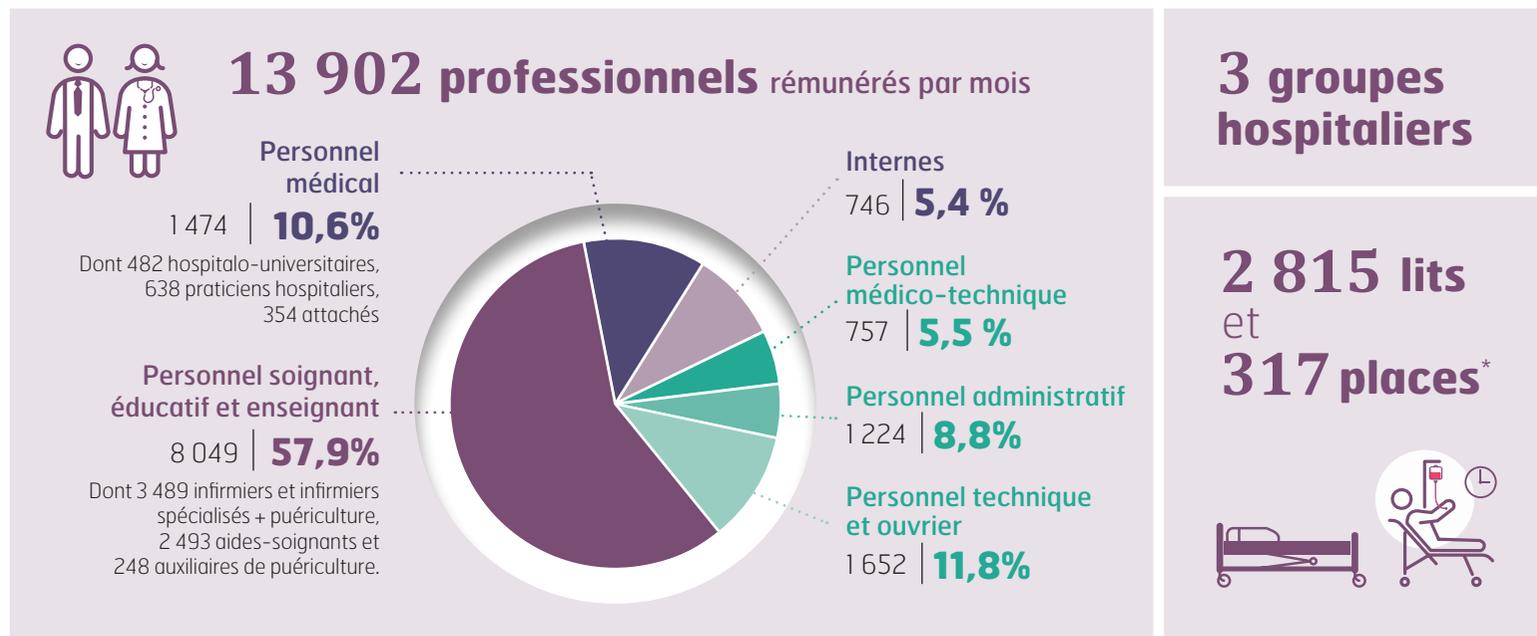
Plus d'information sur tout le déroulé des animations de la semaine handicap, sur intranet : Sharepoint > Département des ressources humaines (DRH)



*TMS : Troubles musculo-squelettiques

Le saviez-vous ?

Le CHU : 1^{er} employeur de la région Nouvelle-Aquitaine (chiffres 2015)



*Structures accueillant des patients pour - de 24h en séances (hôpital de jour, ambulatoire...)

Un jour au CHU

3 490 nouveaux patients pris en charge dont :

- 380 entrées pour une hospitalisation
- 590 séjours -24h (ambulatoire, séances)
- 2 190 consultations
- 330 passages aux urgences

240 interventions en blocs opératoires

15 naissances

8 700 seringues

4 500 appels au standard du CHU

1 370 appels au SAMU/centre 15

7 000 repas servis

15 tonnes de déchets

soit le poids de 3 éléphants

16 tonnes de linge traitées

soit le poids de 15 voitures

1 800 m3 d'eau consommée

soit près d'un bassin de piscine de 25 mètres

+ 38 millions de feuilles blanches A4 consommées chaque année

soit la hauteur de la tour Eiffel chaque mois

Retrouvez les chiffres-clés sur www.chu-bordeaux.fr

Gérontologie

Le centre Henri Choussat fait « peau neuve »



La rénovation de la filière gérontologique du CHU de Bordeaux, débutée en 2013, se traduit aujourd'hui par l'existence de deux nouveaux bâtiments sur le site de l'hôpital Xavier Arnozan : l'EHPAD* Alzheimer et le centre Henri Choussat.

6 Le centre Henri Choussat construit en 1986 est entièrement rénové. L'ambitieux projet architectural s'est décliné en 2 phases successives réalisées de janvier 2015 à juillet 2016. Lors des travaux, les unités de médecine et de soins de longue durée (USLD) qui étaient délocalisées à Pellegrin et à Haut-Lévêque ont réintégré le centre Henri Choussat ce mois d'octobre. **Cet établissement comprend désormais 80 lits de SSR, 60 lits de médecine, 4 lits d'hôpital de jour et 105 d'USLD.**

Les unités de médecine gériatrique comportent maintenant une majorité de chambres particulières dotées d'une salle de bain accessible aux

personnes à mobilité réduite. Par ailleurs, les travaux d'extension ont permis de créer une salle à manger et des espaces appropriés aux patients admis au sein de l'unité de Soins Aigus Alzheimer. Quant à l'EHPAD Alzheimer « les jardins de l'Alouette », il accueille depuis décembre 2014, 45 résidents en hébergement permanent, 6 en hébergement temporaire et 14 en Unité d'Hébergement Renforcée pour des personnes ayant des troubles sévères du comportement.

*Christine Ratineau, directeur référent
Pr Nathalie Salles, chef du pôle gérontologie
clinique*

Le pôle de gérontologie clinique : ses valeurs, ses missions

- **Assurer des soins médicaux aux personnes âgées** de plus de 75 ans polypathologiques, à toutes les étapes de leur parcours de soins
- **Prévenir la dépendance**
- **Respecter la liberté individuelle** de chaque personne âgée et ses choix de vie
- **Assurer l'articulation** avec les professionnels médicaux et sociaux de la ville
- **Participer aux actions de recherche** sur le vieillissement et l'amélioration de la qualité des soins

* EHPAD : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes



Promotion 2016/2017, équipe pédagogique et secrétaire

IFCS

Une rentrée sous le signe de la fusion

Les deux instituts de formation de cadres de santé de la Métropole Bordelaise (IFCS du CHU de Bordeaux et IFCS Charles Perrens) ont fusionné sur le site de l'IFCS du CHU de Bordeaux à l'hôpital Xavier Arnozan pour accueillir le 5 septembre 2016 une promotion de 32 étudiants issus pour la plupart du concours commun initié dès 2016. La nouvelle équipe pédagogique a pour projet majeur de faire évoluer le partenariat universitaire actuel vers un Master 2 en management pour la rentrée 2017.

*Dominique Selighini
Directrice de l'IFCS*

Des œuvres d'art contemporain exposées au centre de radiothérapie



L'Artothèque de Pessac

Lieu d'art contemporain original en Région Aquitaine, l'Artothèque favorise autour du prêt d'œuvres, les échanges entre des publics diversifiés et la création visuelle contemporaine. Expositions, résidences, conférences, médiation, actions éducatives s'articulent autour de sa collection en mouvement de 900 œuvres, empruntée par des particuliers, scolaires, universités, entreprises, collectivités, espaces sociaux et d'animation, hôpitaux, prison... dans un triple objectif de soutien à la création, de diffusion et de sensibilisation des publics.

Depuis mai 2016, les couloirs et salles d'attente du centre de radiothérapie situé à l'hôpital Haut-Lévêque se sont parés d'une quinzaine d'œuvres d'art contemporain. Des cartels disposés à proximité de chacune d'entre elles permettent au patient, accompagnant ou professionnel de connaître son auteur, et de la découvrir plus largement à travers quelques lignes de présentation.

Cette exposition est le fruit d'un partenariat initié par la direction de la communication et de la culture avec l'Artothèque de Pessac - Les arts au mur, dans le cadre du dispositif Culture et Santé* répondant au souhait des professionnels du centre de radiothérapie d'améliorer

le cadre de vie et la qualité de l'accueil au sein de leurs locaux. La mise en œuvre de ce projet a mobilisé leur participation active pour procéder au choix des œuvres et au lieu de leur implantation.

Renouvelées tous les 4 mois, ces dernières font l'objet d'une présentation animée par l'Artothèque auprès des patients, de leurs proches et des professionnels lors de chaque nouvelle installation. Un livret pédagogique avec des jeux à destination des enfants a également été conçu pour faire le lien avec un tableau exposé dans l'espace qui leur est dédié au sein du centre de radiothérapie.

Lucile Renaud,
Chargée de l'action culturelle



C'est un beau projet, cela met de la gaieté dans le service, un service où les patients ont besoin de voir les choses différemment, de s'évader. Les gens prennent généralement le temps de regarder les œuvres, certains viennent nous voir et nous demandent ce que cela signifie. Même pour nous, soignants, on cherche la signification, cela permet de s'interroger, de porter un autre regard sur ce qui nous entoure. C'est une belle initiative !

Témoignage d'un soignant

*Avec le soutien de la Direction Régionale des Affaires Culturelles, de l'Agence Régionale de Santé et de la Région Nouvelle-Aquitaine

Développement durable La radio sur le green

3 ans de bonnes résolutions à la radiologie des urgences adultes de Pellegrin



Sonia Zvorykin, avec l'appui de l'encadrement, s'est lancée le challenge de faciliter le quotidien de l'équipe de radiologie du service d'urgences avec des gestes simples !



Céline Delhoume et Sonia Zvorykin, manipulatrice radio et ambassadrices du développement durable

« C'est avant tout du bon sens et surtout un gain de temps pour toute l'équipe » constate Sonia après 3 ans d'actions menées avec ses collègues manipulateurs : optimisation du tri DASRI* et réduction du nombre de poubelles, mise en place du tri du papier, optimisation des conditionnements des savons et solutions hydro alcooliques, suppression des gobelets plastiques. Au final, de la récupération matière à la réduction à la source de consommables, un bonus de 1 200 euros de dépenses évitées. Cela peut sembler une goutte d'eau... mais soutenues par leur encadrement, Dominique Ponce et Marie-Pierre Loiseau-Audirac et le

Pr Nicolas Grenier, Sonia et Céline vont pouvoir essaimer au sein du pôle imagerie médicale leur expérience et donner l'envie à d'autres équipes de s'engager dans cette dynamique positive !

Cette action, son suivi et son évaluation s'inscrit dans le cadre de la stratégie développement durable 2016-2020 et le plan d'action Agenda 21.



Pour plus d'informations :
pierre-yves.koehrer@chu-bordeaux.fr

*Déchets d'activités de soins à risques infectieux

Moi(s) sans tabac : une campagne de sensibilisation pour arrêter de fumer



* les chances d'arrêter de fumer sont multipliées par 5 au-delà de 28 jours de sevrage.

« *Moi(s) sans tabac* » est une initiative impulsée par *Marisol Touraine, Ministre de la santé, portée par l'agence nationale de santé publique, visant à inciter et accompagner les fumeurs dans une démarche d'arrêt du tabac sur une durée de 28 jours, durant le mois de novembre 2016**.

Ce défi collectif est inspiré d'un dispositif anglais appelé « Stop-tober », créé en 2012, qui a permis d'augmenter de 50% le nombre de tentative d'arrêt.

En octobre, une grande campagne de communication sera lancée auprès des fumeurs via le 3989 ou sur Internet afin de préparer l'arrêt du tabac. En novembre, une seconde phase associera actions de communication et interventions locales pour soutenir les participants dans leur sevrage.

Le CHU de Bordeaux, très impliqué dans la prévention des addictions, proposera de nombreuses actions de sensibilisation tant vis-à-vis de son personnel que de ses patients (aide au sevrage tabagique, ateliers, pièces de théâtre sur la prévention des conduites tabagiques...).

Le programme est disponible sur www.chu-bordeaux.fr

Colloques

4 novembre 2016
2^e journée des CLAN d'Aquitaine
- comité de liaison alimentaire nutrition

17 novembre 2016
"Naître et grandir" - sur le chemin de l'adoption : concilier désir d'enfant, droits de l'enfant

18 novembre 2016
Ethique - 7^e journée initiée par le CHU de Bordeaux

Centre de Formation Permanente des Personnels de Santé (CFPPS)
Tél. 05 57 65 65 86
cfpps.xa@chu-bordeaux.fr
www.cfpps.chu-bordeaux.fr



Octobre rose

Le mois d'octobre est celui de la sensibilisation au dépistage du cancer du sein. Comme chaque année, le CHU de Bordeaux et ses équipes se mobilisent.

Zoom sur une belle action fédératrice !

Challenge du ruban rose

Dimanche 16 octobre, une centaine de nos professionnels, avec le soutien du " CHU Sports ", se retrouve sous la bannière " Ô sein du CHU " pour participer à la course des 5 km.

Pour suivre l'ensemble du programme, rendez-vous sur www.chu-bordeaux.fr



8

Bienvenue



Diplômé d'Etat en électroradiologie médicale en 1993, **Alexis JAMET** a suivi la formation de directeur d'hôpital à l'EHESP à Rennes de 2005 à 2007. Il a été affecté pour son premier poste au centre hospitalier Jacques Cœur de Bourges (18), en qualité de directeur adjoint en charge des affaires économiques et logistiques. En août 2009 il rejoint le CHU de Clermont-Ferrand, en qualité de directeur des achats, des équipements et de la logistique, poste qu'il occupera pendant cinq ans. Suivront deux années à la direction des affaires financières, de la facturation, de la contractualisation et du système d'information, en charge de la facturation et du projet FIDES.

Il a intégré le CHU de Bordeaux au 1^{er} septembre 2016, en tant que directeur en charge du département des ressources matérielles.

Départs



Arrivé au CHU de Bordeaux en janvier 2004, **Hélios LLANAS** a pris la responsabilité de la direction des affaires économiques et des équipements, gérant les achats de biens et les services logistiques transversaux. Il a également été nommé directeur référent du pôle 'produits de santé' en 2007.

Il a par la suite pris la direction du département des ressources matérielles du CHU, gérant 400 millions d'euros d'achats chaque année.

Hélios Llanas a aussi été membre du comité directeur d'UniHA et membre du conseil de gestion de l'unité de formation et de recherche de pharmacie.

Nous lui souhaitons une heureuse retraite !



Virginie Valentin a intégré le CHU de Bordeaux en janvier 2006 à la direction générale, comme directeur des affaires générales et de la coopération. À partir de 2009, elle a occupé les fonctions de secrétaire générale, directrice de la stratégie, de la coopération et du développement durable, avec en

charge notamment la conduite des différents projets d'établissement du CHU, la coordination de la communauté hospitalière de territoire, le lancement de l'agenda 21 et la mise en place de toutes les actions inhérentes à la politique de développement durable de l'établissement...

Virginie Valentin a quitté le CHU de Bordeaux le 1^{er} septembre pour rejoindre le CHU de Montpellier.



Directeur de la publication :
Philippe Vigouroux

Rédacteur en chef :
Chantal Lachenaye-Llanas

Direction de la communication :
Frédérique Albertoni, Lydie Gillard

Comité de rédaction :
Chantal Chibrac, Dr Benjamin Clouzeau, Nathalie Garin, Elisabeth Goetz, Dr Olivier Guisset, Pierre-Yves Koehrer, Marie-Hélène Lefort, Pierre Rizzo, Dominique Selighini, Dominique Szeliga, Laurent Vansteene, André Weider, Muriel Zago

Photos : CHU de Bordeaux, Guillaume Ferran, Véronique Burger-Phanie, @positif

Conception : www.otempora.com

Impression : SODAL Langon
Imprimé avec encres végétales sur Balance Pure, papier 100% recyclé

ISSN n°1258 - 6242



www.chu-bordeaux.fr
Twitter @CHUBordeaux