

# Passerelles<sup>49</sup>

JOURNAL D'INFORMATION INTERNE DU CHU DE BORDEAUX

Jun 2008  
Trimestriel



## Dossier développement durable

### Édito



T. Sanson - Mairie de Bordeaux

**Alain Juppé,**  
Président du conseil  
d'administration  
du CHU de Bordeaux,  
Maire de Bordeaux

La démarche de développement durable que le CHU de Bordeaux entend promouvoir sera participative et s'appuiera nécessairement sur l'inventivité de chacun pour proposer et mettre en place des solutions innovantes d'organisation pour demain.

L'heure est indéniablement aujourd'hui à la promotion du développement durable dans les modes d'organisation collectifs. Il s'agit là d'une réponse opérationnelle et pressante aux enjeux représentés par la dégradation continue des ressources naturelles ainsi que par les impacts sur l'environnement et sur le climat de la croissance économique et démographique mondiale.

Qu'il s'agisse des conférences internationales organisées sous l'égide des Nations Unies (conférence de Rio de Janeiro, conférence de Kyoto...) ou des initiatives nationales portées par les gouvernements successifs en France depuis le début des années 2000 dont le très récent Grenelle de l'environnement, l'objectif de promotion du développement durable est partout recherché.

Outre la volonté de favoriser un cadre de vie harmonieux en même tant que respectueux de l'environnement, cet objectif vise à concourir à l'amélioration de la santé publique, notamment dans sa dimension essentielle de prévention des maladies.

La mise en place d'une telle démarche de développement durable au sein d'une collectivité ou d'une entreprise implique donc de profondes transformations des modes de pensées et d'action dans une approche plus citoyenne. C'est précisément ce chemin que le

CHU de Bordeaux entend parcourir, dans une logique voulue de partenariats avec les collectivités locales et notamment la Ville de Bordeaux, les agences publiques spécialisées comme l'ADEME (agence de développement et de maîtrise de l'énergie), les entreprises de construction, d'énergie, d'approvisionnements... avec lesquelles il travaille.

En effet, conscient de ses responsabilités à l'égard de la société du fait tant de ses activités de soins, de recherche, d'éducation et de formation que de sa place d'acteur économique majeur à l'échelle régionale (rappelons qu'il représente le premier employeur d'Aquitaine), le CHU de Bordeaux a engagé la définition d'une stratégie institutionnelle de développement durable, faisant ainsi partie des tout premiers établissements hospitaliers à s'inscrire dans une telle dynamique d'avenir.

Soutenu dans cette initiative par le conseil d'administration, qui dès 2007 a souhaité que les premières réflexions visant l'élaboration d'un plan de déplacement d'administration (PDA) concertée avec la ville de Bordeaux et la communauté urbaine soient initiées, le CHU a engagé, dans les premiers mois de cette année, le cadre de sa démarche de développement durable. L'objectif de l'établissement est à ce titre la réalisation d'un plan d'actions multithématiques concernant tant les opérations im-

mobilières que la gestion des énergies et des déchets, la politique d'achats, l'organisation des services et les pratiques professionnelles, les transports des biens et des personnes..., dont le déploiement doit intervenir dans les 3 prochaines années. En tant que président du conseil d'administration du CHU de Bordeaux, j'en attends des résultats concrets rapidement visibles pour l'ensemble de la communauté hospitalière ainsi que pour les usagers de nos services, démontrant bien l'excellence collective dont notre établissement est capable.

La démarche de développement durable que le CHU de Bordeaux entend promouvoir sera participative et s'appuiera nécessairement sur l'inventivité de chacun pour proposer et mettre en place des solutions innovantes d'organisation pour demain. L'engagement actif de tous, professionnels médicaux et non médicaux, représentants de la direction, membres des instances, en particulier du Conseil d'Administration du CHU, est donc indispensable pour réussir ce challenge.

En affirmant son caractère d'exemplarité et d'entraînement, cette démarche confirmera le rôle incontournable du CHU dans la promotion du développement durable au niveau de son territoire, et plus généralement, du secteur de la santé dont il est un des moteurs les plus évidents.

Le développement durable est un développement qui répond aux besoins des générations du présent sans compromettre la capacité des générations futures à répondre aux leurs.

(rapport BRUNDTLAND, 1987)

# Développement

## Le développement durable en

Le CHU de Bordeaux lance une démarche de développement durable dans ses services. Précurseur en l'espèce dans le domaine hospitalier où les expériences sont encore très peu nombreuses, le CHU de Bordeaux entend promouvoir dans ses actions et ses modes d'organisation une stratégie au long cours de développement durable, c'est-à-dire respectueuse de son environnement et des personnes qui fréquentent ses services (professionnels et usagers).



Jardin intérieur



Tri sélectif

### Les principes suivants sont associés au concept de développement durable :

- **la solidarité**  
entre les peuples et les générations,
- **la précaution**  
se donner la possibilité de revenir sur des actions lorsque leurs conséquences sont aléatoires ou imprévisibles,
- **la participation**  
associer la population aux prises de décision,
- **la transversalité**  
analyse croisée des enjeux économiques, environnementaux, sociaux et culturels liés au développement durable,
- **la responsabilité**  
« Les Etats doivent coopérer dans un esprit de partenariat mondial en vue de conserver, de protéger et de rétablir la santé et l'intégrité de l'écosystème terrestre ».

## Programme d'actions « développement durable » du CHU de Bordeaux

ÉLABORATION ET MISE EN ŒUVRE

### EN 2008

Le comité de pilotage, présidé par le directeur général du CHU de Bordeaux, valide les orientations de la politique de développement durable de l'établissement.

Le groupe Projet « Développement Durable », composé des représentants de l'ensemble des secteurs d'activités du CHU, définit le programme d'actions pluriannuel à mettre en œuvre dans l'établissement et coordonne son suivi et l'évaluation de ses résultats dans le temps.

En parallèle, le groupe Projet « PDA » détermine, sur la base

d'un état des déplacements effectués quotidiennement par les professionnels du CHU (domicile - travail, inter sites...) les usagers et les fournisseurs, des propositions de réorganisation des flux privilégiant des modes de transport alternatifs au véhicule personnel.

Des groupes de travail thématiques seront mis en place ou mobilisés (lorsqu'ils existent déjà : groupe « déchets » par exemple) pour mettre en œuvre les actions du programme de développement durable du CHU qui auront été validées par le comité de pilotage.

### EN 2009-2010

Une fois validés par les instances de l'établissement, les programmes « DD » et « PDA » sont mis en œuvre puis évalués de façon à les poursuivre dans le cadre de plans de seconde génération.

À noter que certaines actions qui intègrent le programme « DD » sont déjà initiées dans l'établissement : par exemple en matière de gestion des déchets ou d'achats durables.

Virginie Valentin  
Directeur des affaires générales  
et de la coopération  
Pascale Combes  
Ingénieur développement durable

## Repères historiques

### 1992

Sommet de la Terre à Rio-de-Janeiro : définition du programme d'actions pour le XXI<sup>e</sup> siècle dit « Action 21 »

### 1997

Conférence de Kyoto : élaboration du protocole de Kyoto pour une réduction des gaz à effet de serre.

### 2002

Sommet mondial sur le développement durable.

### 2003

Stratégie Nationale du Développement Durable (France)

### 2004-2009

Plan National Santé Environnement

### 2005

Adoption de la Charte de l'Environnement inscrite dans la Constitution de la V<sup>e</sup> République.

### 2006

Rapport Stern sur les conséquences économiques du changement climatique.

### 2007

Grenelle de l'environnement

# nt durable

## milieu hospitalier et au CHU de Bordeaux



Confort visuel des locaux



Tri sélectif



Brise soleil métallique



Façade végétalisée



## ■ Lexique partagé

### Agenda 21

Adopté par 171 pays signataires de la Déclaration de Rio de Janeiro (1992), l'Agenda 21 est un programme d'actions pour le 21<sup>e</sup> siècle orienté vers le développement durable et notamment la lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale, la production de biens et de services durables, la protection de l'environnement. Il est conçu pour être décliné aux niveaux national, régional et local.

### Éco-responsabilité

L'éco-responsabilité définit la responsabilité environnementale des acteurs économiques et administratifs ou des citoyens. L'enjeu de l'éco-responsabilité pour une administration est de concilier tous les aspects du développement durable sans que son activité en soit gênée ou restreinte, mais plutôt favorisée ou renforcée.

### Bilan Carbone

C'est une méthode de comptabilisation des émissions de gaz

à effet de serre développée par l'agence de l'environnement et de la maîtrise de l'énergie (ADEME), qui vise une évaluation des émissions directes ou induites par une activité domestique ou professionnelle, économique ou non.

### Empreinte Écologique

L'empreinte écologique quantifie pour un individu ou une population donné(e), l'espace nécessaire pour produire les ressources consommées par cet individu ou cette population (énergie, pêche, pâturages, terres cultivées, constructions...) et pour absorber les déchets induits.

### Indice de développement humain (IDH)

Indice statistique créé par l'ONU en 1990 pour évaluer le niveau de développement humain des pays du monde, calculé par la moyenne de trois indices quantifiant l'état de santé, le niveau d'éducation et le niveau de vie.

### Démarche Haute Qualité Environnementale

La démarche HQE est une démarche volontaire de management de la qualité environnementale des opérations de construction ou de réhabilitation de bâtiment, fondée d'une part sur un système de management environnemental de l'opération immobilière et d'autre part sur des exigences environnementales définies sur la base d'objectifs d'éco-construction, d'éco-gestion, d'éco-confort et d'éco-santé.

### Plan de Déplacement Administration (PDA)

Le PDA constitue un ensemble de mesures visant à optimiser les déplacements liés au travail en favorisant l'usage des modes de transport alternatifs à la voiture individuelle ainsi que de nouvelles organisations de travail (télétravail).

## Le baromètre « développement durable » en santé

À l'occasion du forum de l'hospitalisation publique organisé en mai dernier, la Fédération Hospitalière de France (FHF) a réalisé une enquête sur le développement durable à l'hôpital.

Les principaux enseignements de cette enquête auprès des hôpitaux révèlent que :

1/3 intègrent la thématique « développement durable » (DD) dans leur projet d'établissement

11% élaborent des programmes stratégiques en matière de DD

1/3 réalisent des campagnes de sensibilisation du personnel (déchets, économies d'énergie) et 38% des actions de formation/information

Près de la moitié intègre des critères de DD dans les cahiers des charges (notamment pour les travaux)

# Santé buccale

## Pôle odontologie et santé buccale

### Du don... au prélèvement d'organes

Le CHU de Bordeaux est depuis une vingtaine d'années très impliqué dans les activités de prélèvements et de transplantations d'organes. En 2007, le CHU de Bordeaux est en France l'établissement de soins qui a effectué le plus grand nombre de prélèvements en vue de greffes (66 dons).



Pr Christian Combe, Jonah Lomu

Pour continuer à voir progresser le nombre de dons, plusieurs actions sont menées au CHU de Bordeaux, dans le cadre de la Journée Nationale de réflexion sur le don d'organe et la greffe qui a eu lieu le 22 juin 2008.

■ Avec le soutien des laboratoires Roche, Jonah Lomu, célèbre rugbyman néo-zélandais a été accueilli le 3 avril 2008 au sein du service de néphrologie du CHU de Bordeaux pour une campagne grand public en faveur du don d'organes et témoigner lui-même de sa greffe de rein.

■ Le 3 juin 2008, le CHU de Bordeaux, l'Agence Régionale de l'Hospitalisation et l'Agence de la biomédecine ont organisé une journée d'information, destinée aux professionnels de santé, sur le don et le prélèvement intitulée « Du don... à la greffe ».

■ À l'initiative de la Fondation Greffe de Vie et avec le soutien des laboratoires Roche, une exposition de photos sur le don d'organes « don du vivant, l'amour en partage » s'est tenue au CHU de Bordeaux sur le site du groupe hospitalier Pellegrin, du 24 juin au 4 juillet.

■ Enfin, comme chaque année, le 21 juin, le CHU organise sur le site du groupe hospitalier Pellegrin, une rencontre des familles des patients décédés ayant accepté un don d'organe. Cette manifestation permet de rendre hommage aux patients et de remercier leurs familles.

*Tous les professionnels de santé des unités de soins, sont ou seront amenés à intervenir dans une étape de cette activité. Une formation sur le thème « Soignants et transplantations, du prélèvement à la greffe » est proposée et organisée, les années paires, par le CFPPS, pour soutenir et accompagner ces prises en charge spécifiques.*

*La prochaine session de formation est prévue les : 23 - 24 octobre & 13 - 14 novembre 2008*



Pr Georges Dorniac

*L'odontologie est la discipline médicale qui a en charge le diagnostic, la prévention et le traitement des maladies de la bouche et des dents. Elle recouvre de nombreuses disciplines cliniques.*

Ces disciplines sont en constant développement, compte tenu des évolutions démographiques, épidémiologiques et thérapeutiques, d'autant que certaines d'entre elles s'adressent à des populations préférentiellement soignées en milieu hospitalier (enfants en bas âge, personnes âgées, personnes handicapées, patients en échec de soins, patients à risque ou poly-pathologiques) et que toutes assurent, par l'expertise du personnel hospitalo-universitaire, des prestations de haut niveau et des prestations de recours.

Le pôle assure également une fonction de consultations et de soins pour les patients non pris en charge par le secteur libéral.

Le pôle développe aussi un ensemble d'activités spécifiques en diagnostic du risque carieux, en diagnostic et traitement des manifestations buccales d'origine génétique, en thérapeutique chirurgicale implantaire, en thé-

rapeutique dentaire générale délivrée au lit du malade, en soins sous sédation consciente et en soins sous anesthésie générale.

### Une nouvelle unité à Xavier Arnozan

En complément des prestations classiques d'odontologie (pour ses patients propres et hospitalisés), la nouvelle unité de l'hôpital Xavier-Arnozan inaugurée le 10 avril 2008 travaille au développement de deux axes forts.

Premier axe, la prise en charge particulière des personnes âgées avec la création d'un cabinet dentaire au sein du centre gériatrique Henri Choussat, la mise en œuvre d'un réseau ville-hôpital pour les personnes âgées dépendantes, et la participation à un PHRC (Programme Hospitalier de Recherche Clinique) national depuis 2007, pour étudier l'amélioration de l'état nutritionnel des personnes âgées.

Second axe, le développement des techniques implantaires. Deux nouveaux cabinets dentaires sont dédiés à l'implantologie qui est une discipline relativement récente engageant des actes chirurgicaux particulièrement délicats dans le but de restaurer la denture en alliant esthétique et confort.

Parallèlement à ces actions de soins, une action spécifique de recherche clinique est développée au sein de l'unité, dans le cadre d'un PHRC dont le CHU de Bordeaux est le promoteur. Il s'agit d'une exploration fonctionnelle conduite sur les sportifs de haut niveau pratiquant un sport à risque (boxe, hockey, rugby), pour mettre au point des protections intra-buccales adaptées individuellement.

*Pr Georges Dorniac, responsable du pôle d'odontologie et de santé buccale du CHU de Bordeaux*

### Le pôle en détails

#### ■ Disciplines cliniques

- l'odontologie pédiatrique
- l'orthopédie dento-faciale
- la chirurgie et médecine buccale
- la parodontologie
- l'odontologie conservatrice - endodontie
- les prothèses
- l'implantologie

*Le pôle d'odontologie et de santé buccale du CHU de Bordeaux est réparti en trois unités présentes sur chaque groupe hospitalier.*

#### ■ Cabinets dentaires par site

Groupe hospitalier Pellegrin : 22  
Groupe hospitalier Saint-André : 12  
Groupe hospitalier Sud : 11, dont 4 nouveaux depuis février 2008  
Total CHU : 45 cabinets dentaires

#### ■ Effectifs

Équipes médicales : 67  
Équipes paramédicales, techniques et administratives : 43

*Année universitaire 2007-2008*  
Étudiants en formation initiale : 237  
Internes : 6  
Étudiants spécialistes en O.D.F. : 16

#### ■ Activité

Prise en charge quotidienne : plus de 300 patients  
Actes de soins dentaires réalisés en 2007 : 58 621  
Consultations : 21 533

## Passerelles à lu pour vous



### « Les Hôpitaux dans la guerre » Le Cherche Midi

De la Première Guerre mondiale à la guerre d'Indochine, les hôpitaux et leurs personnels soignants se sont retrouvés au cœur des conflits. Sur le front comme à l'arrière, les médecins et les infirmiers ont prodigué des soins d'urgence et porté secours aux réfugiés, tout en faisant face à la pénurie, au manque de personnel et aux bombardements qui n'épargnaient pas les hôpitaux. Des historiens, des écrivains et des médecins nous racontent ce formidable engagement des professionnels de santé et des bénévoles, qu'illustrent de nombreuses photographies et documents d'époque. Au fil des récits, des témoignages et des portraits, c'est toute l'histoire du dévouement et de l'héroïsme des professionnels de santé qui nous est révélée. Une histoire faite de tragédies mais aussi d'espérance.

### Extrait du chapitre consacré aux hôpitaux bordelais sous l'occupation allemande

.../... Fait remarquable qui mérite d'être souligné, grâce à la discrétion de l'ensemble du personnel de l'hôpital, l'intense activité clandestine qui va régner à cette époque à Saint-André pourra se poursuivre jusqu'à la fin de la guerre sans qu'à aucun moment elle soit soupçonnée de la Police de Vichy, ni de l'occupant. Sa réputation de sécurité vaudra à l'hôpital Saint-André d'être choisi par le Général Moriglia commandant des FFI de la région B pour devenir à partir de Mai 44, et jusqu'à la Libération de Bordeaux le 28 août 1944 le siège de son Etat-major .../...

Ouvrage disponible à la documentation  
poste 95308

Marie-Hélène LEFORT

# Recherche

## Vers une meilleure reconnaissance des métiers de la recherche

■ *Le Centre Hospitalier et Universitaire (qui associe les Hôpitaux de Bordeaux et l'Université Victor Ségalen Bordeaux 2) souhaite pérenniser l'intensité de l'activité et conforter à la fois la recherche fondamentale, la recherche technologique et la recherche clinique en contact avec le patient, tout en stimulant les interactions entre chacune de ces trois approches scientifiques. Cette stratégie a nécessité une clarification du positionnement des professionnels de la recherche clinique au CHU.*

Une recherche de qualité nécessite la présence forte de chercheurs et d'ingénieurs de recherche au sein des équipes. Thésards et post-doctorants apportent également une contribution appréciée. Cette recherche s'inscrit dans une continuité avec les chercheurs relevant des établissements publics à caractère scientifique et technologique - que sont par exemple l'Inserm et le CNRS - car ils constituent un facteur de développement essentiel.

Sur le plan de la recherche clinique proprement dite, la Délégation à la recherche clinique et à l'innovation a souhaité ces dernières années accentuer la professionnalisation des métiers de la recherche.

Dans l'intérêt des chercheurs, les procédures ont été simplifiées et mieux formalisées afin que les équipes puissent être constituées plus rapidement et que les circuits de financement soient mieux compris.

Pour les professionnels de la recherche clinique, qui sont près de 150 au CHU, un important travail a été conduit afin de renforcer l'attractivité de ces métiers.

En 2008, l'établissement entend mettre l'accent sur un nouveau mode de gestion des emplois et des compétences. Les carrières sont rendues évolutives, les formations et l'expérience acquise sont valorisées. La grille des rémunérations et les nouvelles modalités de promotion sont portées à la connaissance des professionnels concernés. Les métiers de la recherche qui ne sont répertoriés ni parmi les professions médicales, ni parmi les métiers relevant déjà de la fonction publique hospitalière sont désormais clairement organisés en quatre grandes familles :

- les techniciens de recherche clinique qui sont des assistants des investigateurs,
- les attachés de recherche clinique juniors et seniors (voir interview ci-dessous) qui participent directement au suivi d'une ou

plusieurs études cliniques sont les interlocuteurs privilégiés du médecin investigateur et le contact avec les patients,

- les gestionnaires de données cliniques, bio-statisticiens et bio-informaticiens qui facilitent l'exploitation des données ou des informations à recueillir,

- les chefs de projet et les chargés de mission qui ont davantage des fonctions d'encadrement.

La professionnalisation des métiers de la recherche permet ainsi à l'hôpital de renforcer sa position d'opérateur de recherche. L'objectif est que les patients puissent, en toute sécurité, être associés à des essais cliniques plus rapidement et de manière encore mieux organisée. Une démarche qui permet aussi de mieux accompagner les publications scientifiques issues des équipes du CHU de Bordeaux.

Jean-Pierre LEROY  
Directeur de la Recherche clinique et de l'Innovation

Joël BERQUE  
Directeur des Ressources Humaines



### Mathilde Grassin, Attachée de Recherche Clinique

#### En quoi consiste le métier d'attaché(e) de recherche clinique (ARC) ?

L'ARC assure la bonne conduite d'études cliniques en adéquation avec les bonnes pratiques cliniques et la réglementation. Il assiste les médecins dans la préparation des différents documents nécessaires à la mise en place de l'étude (dossiers administratifs, cahiers d'observation, procédures,...). Pendant toute la durée de l'étude, l'ARC veille au respect du protocole en garantissant la qualité des données cliniques recueillies pour chaque

patient sur le plan scientifique et logistique. Il est vraiment à l'interface entre les médecins investigateurs, les patients, le personnel soignant et les différentes structures du CHU intervenant dans la recherche clinique (DRCI, USMR, pharmacies, radiologie, industries,...).

#### Quelles formations faut-il suivre pour exercer de telles fonctions ?

Formation Bac+2 et plus, de spécialité pharmaceutique, scientifique ou médicale soit par la filière universitaire (diplômes inter-universitaires FARC et FIEC) ou par des centres de formation privés (ISVM Bordeaux, SUPsanté Paris, Lyon).

#### Que pouvez-vous apporter aux patients ?

L'ARC, soumis par la loi au respect du secret professionnel, peut être considéré comme un relais entre les patients et les médecins investigateurs. Dans ce cadre-là, il peut apporter des informations complémentaires et répondre à toutes les questions principalement sur le plan pratique (rythme des visites, examens réalisés et pourquoi, les avantages et les inconvénients, etc...). Par ailleurs, il apporte une aide dans la planification des rendez-vous des patients et des examens médicaux spécifiques à l'étude.

# CIVR

Au moment où le CHU s'engageait dans la mise en œuvre de moyens informatiques plus performants, mais aussi plus interdépendants que par le passé et donc susceptibles de véhiculer une erreur commise en un point vers l'ensemble de la chaîne, il était nécessaire de structurer et de coordonner les travaux de vigilance dans le domaine de l'identité. C'est le rôle que s'est fixé la Cellule d'Identitovigilance et de Rapprochement (CIVR) du CHU de Bordeaux. Cette cellule est composée du service d'informations médicales (SIM), de la direction des affaires financières (DAF), des bureaux d'admissions, de représentants de l'hémovigilance et de la direction des soins infirmiers et bénéficie du soutien méthodologique d'un représentant de la direction de la qualité et de la gestion des risques.

La CIVR est un instrument essentiel pour assurer au patient une prise en compte correcte de son identité.

## Cellule d'Identitovigilance et de Rapprochement au CHU de Bordeaux

Depuis 2006, une Cellule d'Identitovigilance et de Rapprochement (CIVR) a été mise en place au CHU de Bordeaux. Son objectif est la prévention, la détection et la correction des erreurs qui peuvent être faites sur l'identité des patients reçus au CHU.

On peut distinguer 2 volets dans les travaux menés par la CIVR :

- un volet méthodologique, qui s'appuie sur le référentiel reconnu au niveau national du GMSIH (Groupe de Modernisation des Systèmes d'Informations Hospitaliers). Ce référentiel propose des recommandations de type organisationnel (création de l'identité, gestion des anomalies) mais aussi technique (applications concernées, échanges d'informations, gestion des applicatifs...),
- un volet technique avec le redressement des identités au niveau central, qui concerne les erreurs qui n'auraient pas été rectifiées au sein de chaque sous-système. Ainsi une identité validée au niveau de la gestion des malades mais incohérente avec l'identité relevée pour l'échantillon d'un laboratoire est corrigée au niveau central.

En dehors de la mise en place de la cellule opérationnelle, les 4 chantiers importants ont été engagés depuis 2007 par la CIVR :

- L'élaboration d'un cahier de procédure relatif à la vérification des identités et aux fusions. Il s'agit de mettre en place et de contrôler les règles d'identification et les fusions accordées aux différents processus en prenant en compte les nouveaux systèmes informatiques qui ont été mis en place au CHU.
- L'échange d'informations avec les organismes externes. Il s'agit d'identifier et de régler les problèmes de communication avec l'extérieur et plus particulièrement l'Etablissement Français du Sang, en tenant compte des futurs échanges prévus entre le CHU et l'extérieur (Caisses, Mutuelles, Trésor public, etc...)
- La gestion des identités particulières. Ce travail est focalisé sur la gestion de certaines situations

particulières telles que le lien mère enfant, les IVG, la gestion de l'anonymisation, etc...

• Les travaux consécutifs à la mise en place d'un Identifiant Permanent CHU (NIP).

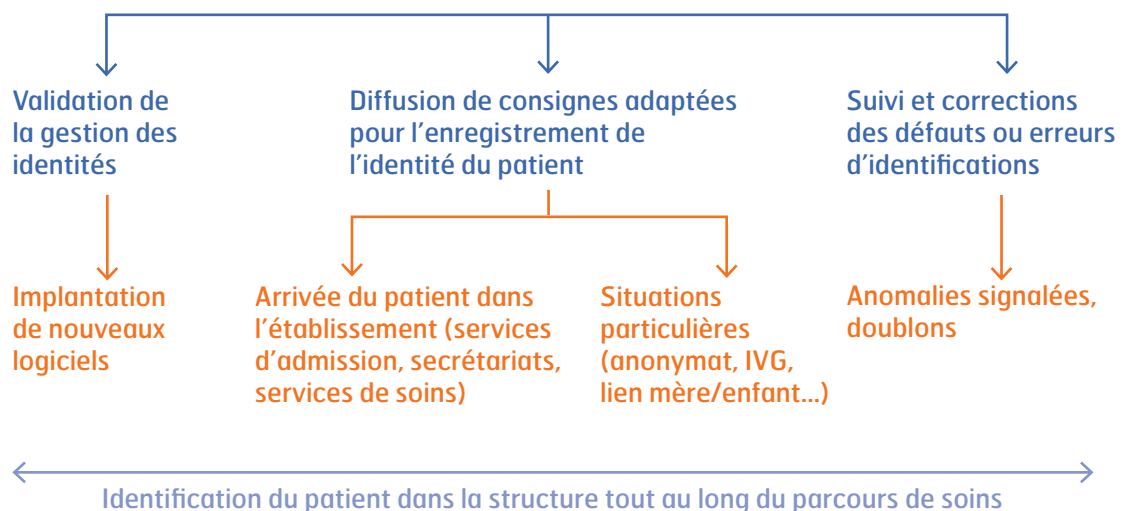
Ce chantier étudie les effets de l'extension de l'utilisation du NIP et analyse l'impact de la mise en œuvre de nouveaux logiciels. Son rôle est de proposer à la direction générale des règles d'utilisation des tables nominatives dans les différents logiciels (PHARMA, CHIMIO, DXCARE...) afin d'éviter les risques de génération d'erreurs ou de doublons d'identité.

La CIVR est donc un instrument essentiel pour assurer au patient une prise en compte correcte de son identité et éviter les erreurs de noms ou d'autres caractéristiques identifiantes, sources potentielles de risques pour l'ensemble des hospitalisés et des consultants.

Jean-Marc Viguier  
Directeur des affaires financières



### CELLULE IDENTITOVIGILANCE



# Le CHU de Bordeaux à Hôpital Expo

Dans le cadre d'un partenariat étroit avec la FHF – Fédération Hospitalière de France-, les CHU ont célébré leur Jubilé au salon Hôpital Expo du 27 au 30 mai derniers à Paris. Plusieurs intervenants du CHU de Bordeaux se sont exprimés sur différents thèmes.

Dans le cadre des conférences consacrées à l'évolution du rôle et des missions des CHU en France et dans le monde, Alain Hériaud, Directeur Général du CHU de Bordeaux a animé celle intitulée « les CHU dans le monde »

**Forum de l'hôpital public :** Journée des acheteurs hospitaliers « Retour d'expérience sur les accords-cadres » par Hélio Llanas – Directeur des Affaires Economiques du CHU de Bordeaux  
Journées Nationales du CNIM (Collège National de l'Information Médicale) – Information médicale, qualité et épidémiologie hospitalière « EPP individuelle » par le Dr Véronique Gilleron – service d'information médicale CHU de Bordeaux

## HIT – Health Information Technologies

Présentation sur le thème des prises en charge coordonnées : « Utilisation du Dossier Médical Commun informatisé pour les réunions de concertation pluridisciplinaire en oncologie » par Valérie Altuzarra – Directeur du système d'information, Dr Xavier Aballe – médecin délégué CHU de Bordeaux

Dans le cadre d'une étude de cas sur la sécurité en matière de SIH : « La mise en œuvre d'un méta-annuaire pour la gestion des identités » par Hervé Delengaigne – Directeur technique, Direction du système d'information CHU de Bordeaux



## Fiches anti-infectieux

La 2<sup>e</sup> édition du livret des fiches d'anti-infectieux du CHU de Bordeaux est en cours de diffusion depuis mai 2008 et disponible depuis le mois de mars sur l'intranet du CHU (onglets patient/corps médical/activité médicale).

Rédigé sous l'égide de la commission transversale des anti-infectieux grâce à l'effort collectif de médecins impliqués dans la prescription des anti-infectieux, son contenu a été élargi aux anti-fongiques, anti-parasitaires, anti-viraux (sauf le VIH).

3 chapitres sont consacrés aux antibiotiques : les infections communautaires et nosocomiales de l'adulte, l'antibiothérapie chez l'enfant.

L'objectif de cet ouvrage est d'aider le prescripteur (en particulier les internes lors des gardes) dans son travail et répond aux recommandations du « bon usage des antibiotiques », à savoir de disposer d'une liste de médicaments en indiquant les modalités de prescription et de dispensation (3 niveaux, le dernier nécessitant l'avis d'un référent). Ainsi il est possible de mieux traiter les patients tout en préservant l'activité des antibiotiques.

Pr Michel DUPON  
Responsable du pôle de médecine  
Chef du service des maladies infectieuses

## Le CHU de Bordeaux remporte le 1<sup>er</sup> prix pour son site internet

À l'occasion du salon Hôpital Expo, Claude Evin, Président de la FHF, a remis officiellement le 28 mai dernier, le prix du site internet, à Alain Hériaud, Directeur général du CHU de Bordeaux. Le site a été notamment remarqué pour la sobriété de son ergonomie, son accessibilité pour tous, son graphisme et pour la richesse et la bonne organisation de son contenu. Parallèlement le site internet du CHU de Bordeaux a été certifié par la Fondation HON. Cette fondation est mandatée par la Haute Autorité de Santé (HAS) pour certifier les sites français de santé. Ce label garantit la fiabilité des informations publiées et concourt ainsi à aider les internautes à identifier des sites santé de qualité.



## Tenues professionnelles et restauration collective : les raisons d'une incompatibilité

Au CHU de Bordeaux, les professionnels de santé qui fréquentent les différents selfs vont se restaurer en tenue civile. Un seul de nos sites fait exception à cette règle. Les raisons mises en avant pour expliquer cet état de fait sont diverses et souvent pragmatiques mais ce manquement aux règles élémentaires d'hygiène n'a pas échappé aux experts de la dernière visite HAS de certification.

**Revenir à la règle de base : pas de tenue professionnelle dans les lieux de restauration collective de l'hôpital, s'impose donc.** Sur quels arguments ? Des arguments de bon sens en l'absence de travaux épidémiologiques scientifiques qui viendraient étayer une décision « fondée sur des preuves ». À l'hôpital, une

tenue professionnelle est contaminée par des micro-organismes divers, bactéries ou virus, même en l'absence de souillures visibles par des liquides biologiques, après quelques heures d'activité.

À titre d'exemple, des observations anciennes, antérieures à l'obligation vaccinale des professionnels de santé contre l'hépatite B montraient que dans certains services, les séroconversions étaient plus fréquentes que les accidents d'exposition au sang par piqure ou coupure, impliquant, pour partie, une origine environnementale diffuse des contaminations. Si les professionnels de santé sont, à l'heure actuelle, vaccinés dans leur grande majorité, certains sont insuffisamment immunisés et de plus, les lieux de

restauration collective à l'hôpital sont fréquentés par d'autres professionnels, administratifs ou techniques, non soumis à l'obligation vaccinale.

Protéger l'ensemble de la collectivité hospitalière de ces micro-organismes, importés des unités de soins et pouvant entrer en contact avec les muqueuses buccales lors de la prise d'un repas, est donc un impératif qui justifie de proscrire les tenues professionnelles dans les lieux de restauration collective à l'hôpital.

Pr. Jean-Pierre Gachie  
Chef du service Hygiène Hospitalière

## ■ Coup de pouce

# La Bordelaise va courir pour Aladin



À l'occasion de la célèbre course réservée aux femmes et aux enfants de 7 à 12 ans, Franck Lestage, organisateur de la Bordelaise, et son équipe ont choisi cette année d'apporter leur soutien à l'Association Aladin.

[www.aladin33.com](http://www.aladin33.com)  
[www.la-bordelaise.com](http://www.la-bordelaise.com)

Aladin est une association qui réalise le rêve des enfants suivis au CHU de Bordeaux, dont la maladie perturbe la vie familiale et sociale : séjours à Disneyland, vols en hélicoptère, rencontre avec sa star préférée, découverte d'un lieu qui fait rêver... Chaque fois que la demande le permet, ces rêves sont réalisés en famille afin de créer un moment privilégié en dehors de la maladie.

L'Association Aladin participe également à l'amélioration des conditions d'hospitalisation des enfants par la réalisation de projets de services : achat de matériel d'équipement, de loisirs... Cette association créée en 1991 est

entièrement composée de bénévoles et le financement des projets est assuré par des dons individuels ou collectifs.

Le 28 septembre 2008, jour de la course « La Bordelaise », l'association Aladin sera présente sur un stand et 1€ sera prélevé au profit d'Aladin sur chacune des inscriptions aux différentes courses. Ainsi, l'équipe de la Bordelaise et ses partenaires donneront un sérieux coup de pouce à l'association, permettant à la lampe magique d'Aladin de continuer son rôle de bon génie auprès des enfants malades et de leur famille.



## ■ Fresque murale à l'hôpital de jour de l'hôpital des Enfants

Les équipes soignantes et médicales de l'hôpital de jour de l'hôpital des Enfants se mobilisent au quotidien pour l'amélioration de l'accueil et de l'accompagnement des jeunes patients au-delà du soin.

Une fresque murale, sur le thème des 4 saisons, réalisée par l'artiste peintre Gilbert Malet, a vu le jour grâce au

dynamisme des équipes, dans le cadre de l'opération pièces jaunes - Fondation des hôpitaux de Paris - Hôpitaux de France.

Le vernissage, qui a eu lieu le 28 mars 2008, a été l'occasion de remercier les équipes et les différents partenaires financiers en présence des enfants malades et de leurs familles.

## ■ Départ

Anne-Marie Ricaud, Directrice de l'IFSI - Institut de Formation en Soins Infirmiers - et de l'IFAS - Institut de Formation d'Aide-soignant(e) -, cesse ses activités le 1<sup>er</sup> août 2008.



Diplômée en 1964, Anne-Marie Ricaud a suivi ses études d'infirmière à la Croix Rouge Française. Après une brève carrière hospitalière (trois ans en neuro-psychiatrie au centre Jean Abadie) elle occupe un poste de « monitrice stagiaire » à la Croix Rouge de Bordeaux. Elle obtient ensuite un diplôme de cadre en pédagogie en 1969-1970 à la Croix Rouge de Paris, puis enseigne à nouveau à la Croix Rouge de Bordeaux durant 3 ans. Le 1<sup>er</sup> septembre 1973, Anne-Marie Ricaud est ensuite recrutée à l'Institut de Formation des Cadres de Santé du CHU de Bordeaux. En 1975 elle ouvre l'école (d'infirmières) Inter hospitalière jusqu'à sa fermeture fin 79, puis dirige l'IFSI et l'IFAS à Pellegrin. Elle participe ensuite à la création d'une école d'infirmières à Abidjan, ce qui à cette époque représentait une réelle aventure personnelle et professionnelle.

Réussissant à fédérer son équipe autour d'une pédagogie active et humaniste, prônant l'autonomie de chacun, elle a permis à plus de 1700 étudiants infirmiers de devenir des professionnels compétents et respectueux des valeurs humaines.

Au-delà de son rôle majeur pour la mise en œuvre des différents programmes de formation, elle s'est tout particulièrement impliquée dans l'organisation et la commémoration du centenaire de l'IFSI en 2004, fédérant ainsi les nombreux acteurs intra et extrahospitaliers impliqués dans la vie et le devenir de cette institution toujours fidèle à sa devise : « Envers et contre tout ». Le 22 mai dernier, une manifestation de sympathie a été organisée en son honneur.

Françoise Poirier, Directrice de l'IFSI Xavier Arnozan et l'équipe pédagogique et administrative de l'IFSI Pellegrin



Directeur de la publication :

Alain Hériaud

Rédacteur en chef :

Chantal Lachenaye-Llanas

Direction de la communication :

Frédérique Albertoni, Lydie Gillard

Comité de rédaction :

Joël Berque - Luc Durand

Françoise Gomez - Marie-Hélène Lefort

Marie-Yvonne Morin - Dominique

Selighini - Isabelle Talaga-Grabowski

Photos :

CHU de Bordeaux - Isabelle Balligand

Agence Phanie - Pascal Alix

Atelier Delarise

Conception : O tempora - 05 56 81 01 11

Impression : Sodal - Label Imprim'vert

Imprimé avec encres végétales

sur Oxygen, papier 100% recyclé

ISSN n°1258 - 6242