

# Passerelles

n°76

JOURNAL D'INFORMATION INTERNE DU CHU DE BORDEAUX

Avril 2015  
Trimestriel



## 137 ans au CHU de Bordeaux

*Ils sont 4 directeurs adjoints à partir à la retraite et ils auront passé 17+39+40+41 ans au CHU de Bordeaux !*

Joël Berque, Jean-Claude Cazenave, Lin Daubech et Yves Vignau ont été témoins et acteurs de l'essor et des transformations du CHU durant ces dernières décennies, et ils ont vécu l'hôpital avec intensité, comme vous pouvez en trouver la forte confirmation à lire leurs « au-revoir » pages 6 et 7 : chacun, avec son parcours, son style et sa personnalité, mais tous avec la même volonté de transmettre leur passion pour l'hôpital.

**Transmettre ?** C'était une part de leur métier car tous ont été amenés à enseigner. Ils ont souvent orienté leurs étudiants vers un de nos 14 instituts de formation, ou vers l'université et ses 3 facultés des sciences de la santé. Mais lorsqu'il s'agissait d'étudiants envisageant leur propre métier, celui de directeur d'hôpital, ils avaient plaisir à leur présenter « de l'intérieur » **la responsabilité à la fois passionnante et toute particulière de la conduite d'un grand service public voué à ce qui est le plus précieux pour chacun : la santé.** Chaque journal télévisé nous le confirme : c'est le sujet préféré des Français, et cet intérêt pour la santé et l'hôpital est encore accru à l'égard des CHU, dont la mission de soins s'étend à l'enseignement, à la recherche, ainsi qu'à l'innovation scientifique, technologique et aussi sociale. Cette responsabilité si particulière, nos 4 collègues l'ont exercée et fait connaître avec le souci premier des patients, travaillant avec les médecins et soignants pour leur permettre de soigner au mieux des

données actuelles de la science, de faire progresser la recherche médicale et d'offrir aux malades le maximum de chances de guérir.

Ils ont su dire à leurs étudiants combien leur responsabilité s'exerçait aussi vis à vis des personnels, afin que ceux-ci exercent leurs compétences si variées (200 métiers à l'hôpital !) dans les meilleures conditions possibles et avec efficacité.

Nos 4 directeurs ont su décrire à leurs étudiants la responsabilité économique de ceux à qui la société confie, pour exercer leur mission, des sommes considérables : 3 millions d'euros par jour pour notre CHU ! Nous devons pouvoir en rendre compte scrupuleusement car c'est l'argent de tous. Il nous faut, pour cela, nous confronter à des normes toujours plus rigoureuses, à des objectifs chaque année plus stricts, et mettre en œuvre un management soucieux d'éthique et de développement durable, en même temps que des techniques de gestion pointues dont le grand public ignore souvent qu'elles sont en vigueur dans le secteur public.

Quand nos 4 collègues prenaient auprès d'eux des étudiants en stage, ceux-ci étaient d'abord séduits par la **richesse humaine des multiples rencontres à l'hôpital** : avec les soignants préoccupés d'une réponse adaptée aux besoins des malades, et avec les médecins à la recherche du meilleur soin et des techniques les plus innovantes pour leurs patients ; avec les chercheurs faisant dialoguer la recherche clinique et la recherche fondamentale pour mieux soigner

demain ; avec les syndicats représentant et défendant les personnels notamment dans les domaines de l'hygiène et de la sécurité ; avec les élus qui rappellent les exigences des citoyens, avec les autorités de tutelle chargées de définir les orientations de l'Etat. Mais aussi, bien plus fréquemment qu'on ne l'imagine, rencontres personnelles avec les patients ou avec les représentants des usagers qui s'affirment comme les avocats ultimes des personnes prises en soins à l'hôpital.

Au fil des articles de ce Passerelles vous constaterez toute la variété des missions et des rencontres humaines dans notre CHU, et vous comprendrez, par l'exemple et mieux que jamais, la passion de nos 4 directeurs adjoints pour l'hôpital. Ils ont suscité de nombreuses vocations, passent aujourd'hui le relais aux plus jeunes qu'ils ont convaincus et formés, et la reconnaissance de notre CHU est à la hauteur de leurs 137 années d'implication et d'énergie au service du CHU et de ses usagers !



**Philippe Vigouroux,**  
Directeur général  
Président du directoire

# COCA Consultation d'Orientation et de Conseils en Adoption

## un lieu 'ressource' pour les familles

L'adoption, et particulièrement l'adoption internationale, est parfois une parentalité délicate. La Consultation d'Orientation et de Conseils en Adoption (COCA) est une consultation spécifique qui offre aux parents un lieu neutre où toutes les questions peuvent être abordées.



### Consultations



tous les  
vendredis  
après-midi

à l'hôpital des  
Enfants du CHU  
de Bordeaux.  
Pour prendre  
rendez-vous :  
05 57 82 12 20

Créée à l'initiative du Conseil Général de la Gironde, de la Maison de Santé Protestante de Bagatelle (MSPB) et du CHU de Bordeaux, la COCA a ouvert en janvier 2013 et se compose d'une équipe pluri-institutionnelle qui en fait sa spécificité et sa richesse :

- 2 pédiatres : l'un issu du CHU et l'autre de la MSPB, avec une expertise en médecine tropicale et en troubles des apprentissages
- 1 puéricultrice et 1 psychologue du Conseil Général
- 1 pédiatre coordonnateur de PMI (Protection Maternelle Infantile)
- 1 secrétaire du CHU.

### Temps, disponibilité et qualité d'écoute et d'échanges

L'équipe profite pleinement de son caractère pluri-institutionnel. Les échanges entre les différents partenaires permettent d'enrichir les consultations. Une réponse globale tente ainsi d'être faite au terme de consultations longues et complémentaires de celles des acteurs traditionnels de santé.

Son expertise est précieuse à différentes étapes de la vie familiale, avant l'adoption, et après l'arrivée de l'enfant.

Ces consultations, faites de soins techniques et de soins relationnels de qualité sont prises en charge par l'assurance maladie.



*Notre trio professionnel a pour particularité d'accueillir ensemble. Cela fige moins les rôles et facilite la parole :*

*celle de l'enfant blessé par son histoire et celle des parents qui ont besoin d'être légitimés. La COCA leur offre une réassurance, un filet de sécurité, une bulle d'empathie. Nous entendons leurs peurs, leur souffrance, leur déception parfois. Si nécessaire, nous les orientons vers une prise en charge spécialisée. Ce maillage leur redonne confiance et espoir.*

*Chantal Herran,  
psychologue*

Dr Camille Runel-Belliard, COCA - hôpital des Enfants, Groupe hospitalier Pellegrin

2



## Un nouveau Projet d'établissement pour la période 2016/2020

### Projet d'établissement 2016 > 2020

*Le CHU de Bordeaux se lance dans l'élaboration de son nouveau projet d'établissement pour la période 2016/2020.*

Le projet d'établissement du CHU 2011/2015 arrive à échéance à la fin de l'année, concomitamment à la livraison de plusieurs opérations immobilières majeures, parmi lesquelles l'ouverture du nouveau pôle digestif sur le site du Haut-Lévêque début 2016, emportant des conséquences majeures en termes d'organisation des activités de soins sur l'ensemble des sites (urgences, oncologie, plateau médico-technique...). En outre, la mise en œuvre cette année de la communauté hospitalière de territoire « Alliance de Gironde » implique un élargissement des préoccupations du CHU, à propos de l'organisation des soins et des parcours sur l'ensemble du département.

### Calendrier de réalisation

4 phases ont été identifiées :

- ↳ Réalisation de l'évaluation finale du projet d'établissement 2011/2015 : mars 2015.
- ↳ Définition des axes stratégiques structurants pour 2016/2020 : mars/mai 2015.
- ↳ Déclinaison en volets thématiques (médical, soins, social, enseignement et recherche, usagers, qualité...) : mai à novembre 2015.
- ↳ Validation institutionnelle et présentation aux instances du CHU : décembre 2015/janvier 2016.

Une réflexion sur le contenu et les orientations stratégiques à poursuivre sur la période 2016/2020 est donc nécessaire et doit être rapidement conduite, l'objectif étant que ce projet d'établissement soit finalisé d'ici la fin de l'année 2015.

L'ensemble des pôles, des sites et des directions fonctionnelles sera rapidement mis à contribution pour participer à l'élaboration de ce nouveau projet d'établissement, socle de la politique et de la stratégie du CHU sur les 5 prochaines années.

*Joana Badiola, Virginie Valentin,  
Secrétariat général, direction de la stratégie,  
coopération et développement durable*

# Élections

## Renouvellement des membres de la commission des soins : **contribuez à faire évoluer les pratiques et les organisations !**

Le département des soins engage en 2015 la procédure de renouvellement des membres de la commission des soins infirmiers de rééducation et médico techniques (CSIRMT).

### **Les élections, par vote électronique, auront lieu du 5 au 9 octobre prochain.**

Afin de favoriser une participation importante des professionnels, des réunions d'informations seront organisées sur les sites durant le 2<sup>e</sup> trimestre 2015. La CSIRMT, instance consultative, réunit des professionnels de santé paramédicaux issus de l'ensemble des filières soignantes (secteurs soins et instituts de formation) élus par leurs pairs pour une durée de 4 ans (32 membres titulaires et 32 membres suppléants).

**Cette instance assure la coordination de l'ensemble des orientations du projet de soins en lien avec le projet de prise en charge du patient.** Elle est consultée pour avis sur :

- les pratiques de soins notamment en lien avec la démarche qualité et gestion des risques,

- l'évolution et la collaboration avec les instituts de formation,
- les orientations du plan de formation,
- les conditions d'accueil et de prise en charge du patient qui intègrent notamment le bilan des plaintes et réclamations,
- la recherche paramédicale.

Ces temps d'échanges annuels permettent également de valoriser les projets initiés par les équipes soignantes au sein de leur unité ou de l'institution. Dans un contexte de forte évolution du CHU, les membres de la nouvelle CSIRMT seront largement informés et pourront s'impliquer dans le suivi des plans d'actions prioritaires du futur projet de soins 2016-2020. De plus, dans une logique de parcours et de filières de soins, ils pourront approfondir des thématiques en lien avec les sous-commissions de la Commission Médicale d'Etablissement.

*Luc Durand, Coordonnateur général des soins  
Président de la CSIRMT*

## Les patients jardinent...



### **Quand les patients se réapproprient les espaces verts et retrouvent leur jardin, à l'hôpital.**

Quelle belle journée, chargée en émotion que fût ce vendredi 21 novembre 2014... Des hêtres, des charmes, des pommiers, des cerisiers... au total 243 arbres plantés dans les jardins de l'EHPAD Lormont par les résidents et les professionnels. Les objectifs étaient multiples :

- embellir l'espace pour une meilleure qualité de vie,
- réaliser un projet participatif avec les résidents et leur famille,

- compenser les émissions de carbone d'un éco-événement\*.

Cette action d'aménagement paysager, inscrite dans la politique de développement durable du CHU (agenda 21), a mobilisé une équipe pluridisciplinaire (direction, médecin, jardiniers, ambassadeurs du développement durable) autour de l'animatrice du site Valérie Canel.

Ce projet est la première pousse qui va donner lieu, en 2015, à un prolongement d'une action culturelle : grâce au soutien financier de la Caisse des Dépôts et Consignations, un partenariat avec l'association *Les Jardins d'Aujourd'hui* doit permettre d'aboutir à la création d'un jardin aromatique et sensitif adapté aux personnes à mobilité réduite avec la mise en place d'ateliers de jardinage et d'une médiation culturelle sur la thématique des végétaux et de la nature.

Par sa dimension participative, ce projet valorisera la créativité, les savoirs et savoir-faire des résidents de l'EHPAD.

*Pierre-Yves Koehrer, direction du développement durable  
Lucile Renaud, direction de la communication et de la culture*

\* Le déplacement des participants à l'occasion de l'évènement « ENCC 2013 » co-organisé par le CHU a généré près de 110 tonnes d'émissions de carbone. Dans une logique d'éco responsabilité, les organisateurs ont proposé de compenser ces émissions en finançant la plantation d'arbres (qui fixent le carbone par photosynthèse). Les calculs ont conclu qu'il était nécessaire de planter 240 arbres. La plantation à l'EHPAD Lormont a donc été financée par les organisateurs de l'évènement.

**Si vous organisez un évènement que vous souhaitez compenser, contactez : [cecile.saez@chu-bordeaux.fr](mailto:cecile.saez@chu-bordeaux.fr)**

## À l'honneur



**Valérie Berger, cadre supérieur de santé responsable du développement de la recherche infirmière et paramédicale, Docteur en sciences infirmières.**

Valérie Berger a repris ses études en 2001 et a obtenu une Maîtrise de Recherche Clinique (Paris XII), puis un DEA d'éthique médicale et biologique en 2003 (Paris V). Elle souhaitait poursuivre dans le champ des sciences infirmières, discipline qui n'existe pas encore en France. C'est pourquoi sa thèse en Sciences de l'éducation (Université Aix-Marseille) a été dirigée par Chantal Eymard, infirmière HDR (habilitation à diriger les recherches) et codirigée en Sciences infirmières par Hélène Lefebvre de la faculté des Sciences Infirmières de Montréal. **1<sup>ère</sup> française à avoir réalisé sa thèse en co-direction avec la faculté des sciences infirmières de Montréal**, elle a soutenu sa thèse sur « *Une stratégie d'implantation d'une échelle d'évaluation du risque de constipation : approche éducative et collaborative* », le 8 décembre 2014 à Aix en Provence. Ce parcours lui permet aujourd'hui d'asseoir sa légitimité dans le domaine de la recherche et de participer à l'évolution du cursus universitaire des infirmières.

# Le CHU de Bordeaux engagé dans la nouvelle démarche de certification V2014



## Les thématiques du compte qualité du CHU de Bordeaux :

Management de la qualité et des risques  
Gestion du risque infectieux  
Droits des patients  
Parcours du patient  
Prise en charge de la douleur  
Prise en charge et droits des patients en fin de vie  
Identification du patient  
Dossier patient

Biologie médicale\*  
Prise en charge du patient dans les secteurs à risques :  
- Radiothérapie  
- Médecine nucléaire  
- Imagerie  
- Imagerie interventionnelle  
- Endoscopie  
- Salle de naissance

Prise en charge médicamenteuse du patient  
Prise en charge des urgences et des soins non programmés  
Prise en charge du patient au bloc opératoire  
Qualité de vie au travail  
Gestion du système d'information  
Gestion des déchets\*

\*Thématique choisie par le CHU

### A quoi sert la certification ?

La certification a pour objectif de porter une appréciation indépendante sur la qualité et la sécurité des soins. La certification des établissements de santé par la Haute Autorité de Santé (HAS) est une certification globale qui concerne toutes les activités de l'établissement.

### Quelles sont les étapes ?

La prochaine visite de certification aura lieu au CHU de Bordeaux en octobre 2015. La HAS rendra sa décision 4 mois plus tard. Le mois d'avril 2015 constitue une étape clé de la préparation de cette visite avec l'envoi à la HAS du compte qualité, document support de l'auto-évaluation dans la V2014.

### Qu'est-ce que le compte qualité ?

Le compte qualité est un document détaillant, pour certaines thématiques du manuel de certification, les

principaux points à risques identifiés par l'établissement de santé, les actions mises en place pour prévenir ces risques et les actions prioritaires à mettre en œuvre pour améliorer leur maîtrise. Le compte qualité constitue ainsi une feuille de route globale d'amélioration de la qualité et de la gestion des risques pour les deux ans à venir. Ce document, transmis à la HAS 6 mois avant la visite, permettra également d'adapter le planning de visite des experts visiteurs aux priorités définies par l'établissement.

### Qui élabore le compte qualité ?

Le travail d'identification des risques et de définition des plans d'actions est conduit par des groupes de travail pluri-professionnels. Les organisations syndicales et les représentants des usagers sont associés à l'élaboration du compte qualité.

### Qu'est-ce qui change avec la V2014 ?

■ **Un référentiel identique mais réorganisé par grandes thématiques** : le manuel de certification est le même que dans la V2010, mais pour décloisonner l'approche par critères, les critères du manuel ont été répartis en 20 grandes thématiques (ou « processus »).

■ **Une évaluation plus fréquente pour renforcer la dynamique d'amélioration continue** : le cycle de certification dure toujours 4 ans, mais le compte qualité devra être mis à jour et transmis à la HAS tous les 2 ans.

■ **Une nouvelle méthode d'auto-évaluation centrée sur l'analyse des risques dans la prise en charge du patient**. Cette nouvelle approche a deux objectifs : mieux connaître les risques pouvant survenir aux différentes étapes de la prise en charge du patient et mettre en place des mesures barrières pour limiter ces risques.

■ **De nouvelles méthodes de visite pour passer de l'évaluation d'une qualité formelle à une évaluation de la réalité des prises en charge**. Les experts visiteurs mettront en œuvre deux nouvelles méthodes pendant la visite :

- le patient traceur : analyse du parcours d'un patient proche de la sortie, à partir d'un entretien avec le patient et analyse de son dossier avec l'équipe qui l'a pris en charge ;  
- l'audit de processus : consiste à investiguer une thématique, par exemple l'identification du patient, pour s'assurer que cet aspect de la prise en charge est correctement organisé, mis en œuvre et évalué.

■ **Un mécanisme décisionnel plus contraignant en cas de réserve** : si la HAS émet une ou plusieurs réserves, cela entraînera un sursis à certification et une visite de suivi aura lieu dans les 6 mois.

Florence Nègre-Le Guillou, Directeur de la qualité et de la gestion des risques

## Recherche L'USMR certifiée

En décembre 2014, l'Unité de Soutien Méthodologique à la Recherche clinique et épidémiologique du CHU de Bordeaux (USMR) a obtenu la certification ISO 9001 : 2008 de ses activités de conception, de gestion des données et d'analyses statistiques des études promues ou susceptibles d'être promues par le CHU de Bordeaux.

Le Pr Rodolphe THIEBAUT, responsable de l'USMR, précise que « l'USMR s'est engagé dans l'établissement d'un système de management de la qualité (SMQ) pour satisfaire ses partenaires avec le plus grand professionnalisme ».

Le SMQ de l'USMR est développé autour de trois axes : le haut degré de professionnalisme, l'adaptation des compétences à l'évolution des exigences scientifiques, la maîtrise et l'amélioration continue des processus.

« Ce système est un outil qui vise à garantir une démarche d'amélioration continue » ajoute Sophie CANETE, responsable management de la qualité.

Le projet innovant de certification fait de l'USMR la première unité hospitalière de ce type à être certifiée en France.



### Qu'est-ce que la certification ISO 9001 ?

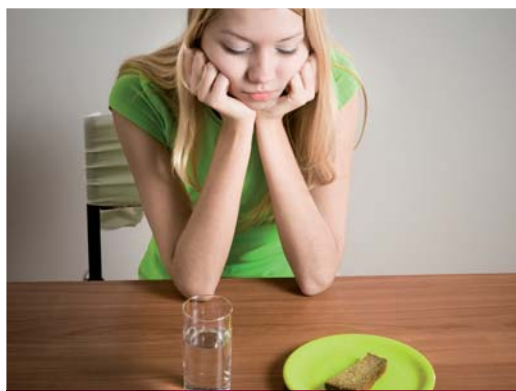
La norme ISO 9001 : 2008 définit des exigences organisationnelles pour améliorer les performances d'une structure. Pour être certifié, il est nécessaire de se conformer à la méthode définie par la norme.

### A propos de l'USMR :

L'USMR (SIM, pôle de santé publique) est la plate-forme épidémiologique, biostatistique et informatique dédiée aux études de recherche clinique ou épidémiologique promues par le CHU de Bordeaux.

Contact : [usmr@isped.u-bordeaux2.fr](mailto:usmr@isped.u-bordeaux2.fr)

# Troubles du comportement alimentaire sévères (TCA) adulte - Une filière régionale de prise en charge



*En partenariat étroit avec le centre hospitalier Charles Perrens (CHCP), le CHU de Bordeaux a mis en place une nouvelle organisation de la filière régionale de prise en charge des TCA sévères à l'âge adulte, s'appuyant sur l'unité dénommée « Centre des troubles des conduites alimentaires de l'adulte - TCA<sup>2</sup> » intégrée dans le service de médecine interne et de post-urgences du groupe hospitalier Pellegrin (6 lits d'hospitalisation complète).*

Un projet médical commun a été établi par le pôle des spécialités médicales du CHU et le pôle universitaire de psychiatrie adulte du centre hospitalier Charles Perrens (piloté par le Pr Verdoux).

Ce projet a fait l'objet d'un soutien financier de la part de l'ARS (Agence Régionale de la Santé) sous la forme d'un poste de psychiatre dédié à l'unité TCA à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2014.

### Ce projet médical a pour objectifs :

- D'organiser la structuration d'une filière de soins TCA adultes au niveau régional ;
- D'assurer une prise en charge pluridisciplinaire des patients en adéquation avec les recommandations de la HAS (Haute Autorité de Santé), notamment :
  - l'articulation étroite des soins somatiques et psychiatriques,
  - la structuration de la transition adolescents/adultes par renforcement des liens avec le pôle aquitain de l'adolescent,
  - la mise en place du maillage territorial pour une meilleure anticipation des prises en charge (médecine de ville, établissements de santé),
  - l'affirmation du rôle de recours régional du

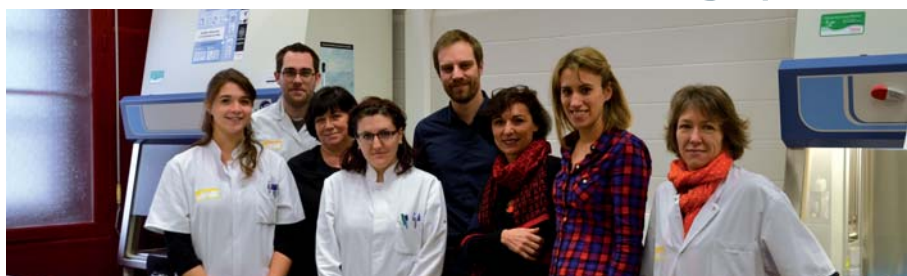
CHU et du CHCP dans le traitement de ces pathologies.

### L'organisation opérationnelle mise en place depuis septembre 2014 est la suivante :

- Le service de médecine interne et de post-urgences du CHU assure la prise en charge somatique des TCA. Le Dr David Iribarnegaray, psychiatre du CHCP, est affecté à l'unité TCA<sup>2</sup> pour prendre en charge les patients sur le plan psychiatrique. Intervient également dans cette unité une équipe soignante psychiatrique constituée d'un psychologue et d'un psychomotricien à temps partiel rattachés au pôle universitaire de psychiatrie adulte du CHCP.
- L'équipe psychiatrique est en charge de l'évaluation diagnostique et de l'élaboration du projet de soin pour les personnes avec TCA. Elle travaille en étroite collaboration avec l'équipe médicale et soignante du service de médecine interne et de post-urgences (staffs hebdomadaires communs).
- Les admissions des patients sont programmées après consultation avec le médecin psychiatre de l'équipe.

*Pr Hélène Verdoux, Dr Stéphane Guez, Virginie Valentin*

## Centre de Ressources Biologiques



Le CHU de Bordeaux, avec l'appui du Conseil Régional d'Aquitaine et en partenariat avec l'Université de Bordeaux, vous informe de l'ouverture depuis le 16 octobre 2014, de son Centre de Ressources Biologiques plurithématique.

### ■ Qu'est-ce qu'un Centre de Ressources Biologiques (CRB) ?

Un CRB est une plateforme technique gérant la conservation d'échantillons biologiques humains pour faire progresser la recherche scientifique et médicale.

### ■ Locaux et équipements

Le CRB est localisé dans le centre du Tondu sur le groupe hospitalier Pellegrin. Une surface de 480 m<sup>2</sup> a été aménagée et équipée pour assurer la conservation d'un million d'échantillons. Ce centre bénéficie d'un laboratoire type L2 pour la préparation d'échantillons (plasma, sérum, tissus...) et de deux salles climatisées hébergeant des enceintes de froid pour des conservations à +5°, -20°, -80° et -150°C.

### ■ Les missions du CRB :

- veiller au respect des droits des patients et de la réglementation en vigueur
- garantir une prise en charge des ressources biologiques selon les normes de qualité : de la réception à la préparation des produits dérivés et à conservation pour mise à disposition des chercheurs.
- promouvoir la recherche clinique, translationnelle et fondamentale dans les thématiques de recherche prioritaires du CHU de Bordeaux : cardio-thoracique, génétique/maladies rares, immuno-infectieux/pathologies inflammatoires et neurosciences.

Le CRB plurithématique vient ainsi compléter l'offre du CRB Cancer, situé sur le groupe hospitalier Sud et opérationnel depuis 2003.

Pour tout renseignement :  
Tél. 05 57 82 12 00  
crb.bbs@chu-bordeaux.fr

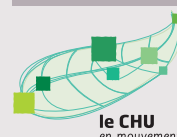
## La ligne B du Tram arrive au groupe hospitalier Sud !



Temps fort de cette année 2015, la ligne B du tram va, à partir du mois de mai, traverser la rocade et desservir le groupe hospitalier Sud. Ainsi, pour rejoindre l'hôpital Haut-Lévêque, il suffira de descendre à la station « Haut-Lévêque », de prendre l'entrée piétonne située à quelques mètres et d'emprunter le cheminement dédié qui permet d'accéder aux différents bâtiments du site.

Le site de Xavier Armozan sera lui accessible depuis la station « France-Alouette » (terminus de la ligne). A noter également que depuis janvier, la ligne A du tram desservant le groupe hospitalier Pellegrin et l'hôpital Saint-André est prolongée entre Mérignac-Centre et Le Haillan avec 5 nouvelles stations et l'ouverture de 2 Parcs-relais "Le Haillan Rostand" et "Les Pins".

Si vous souhaitez un conseil sur vos déplacements, n'hésitez pas à contacter Cécile Saez, conseillère en mobilité, au 20 863.



Plus d'infos sur les extensions et le réseau sur intranet, rubrique Développement Durable

# Une page se tourne... regards croisés

Joël Berque, Jean-Claude Cazenave, Lin Daubech et Yves Vignau, 30 à 40 ans de carrière au CHU de Bordeaux et quelques mots couchés qui retracent des souvenirs, des émotions, des bonheurs... à l'occasion de leurs départs.

## Joël Berque

Directeur des affaires juridiques et statutaires



Bientôt quarante ans d'immersion dans ce monde hospitalier, dont quinze au service de la gestion des personnels du CHU. Qu'en reste-t-il si ce n'est, sans doute, le souvenir du passage aux 35 heures et la modestie d'avoir contribué à sa mise en œuvre, laborieuse mais riche en dialogue et leçons ? Comment oublier par ailleurs et ne pas s'enorgueillir surtout d'avoir côtoyé le professionnalisme et l'humanisme des plus discrets et connu de près l'intelligence, celle de l'amicale simplicité et de l'humour de François Xavier Michelet en partageant son ambition au service de l'ANFH

et de la formation ? Plus que des événements, ce sont bien ces rencontres qui jalonnent les souvenirs, avec gratitude et sans nostalgie, mais non sans émotion. A l'heure de la performance et du changement, à chacun son regard sur le sens donné aux mutations qui s'imposent et dont nous sommes acteurs. L'action sociale conduite par le CGOS, et qu'il nous faut collectivement poursuivre, appartient aussi à ce trop bref inventaire et, ne l'oublions pas, concourt au bien-être au travail et à la performance humaine du service rendu, avec ou sans T2A (Tarification à l'activité).



### Parcours

- 1976 : 15<sup>e</sup> promotion de l'ENSP – concours externe.
- 1977 : Assistant de direction [CHG de Libourne]
- 1979 : Attaché de direction, directeur de l'hôpital Garderose [CHG de Libourne]
- 1984 : DRH [CHG de Libourne]
- 1998 : DRH [CHU de Bordeaux]
- 2012 : Directeur de la Gestion des RH.
- 2013 : Directeur des affaires juridiques et statutaires [CHU de Bordeaux] – Président du CGOS Aquitaine

## Jean-Claude Cazenave

Directeur médico-technique



Entre 1977 et 2014, j'ai vu le budget du CHU passer de 1 milliard de francs à 1 milliard d'euros, soit des moyens multipliés par 7 en 40 ans. Parallèlement les lits n'ont cessé d'être construits ou modernisés mais aussi de diminuer : de 3300 à moins de 2900, ce qui est encore trop. En 1980, les chefs de service étaient de véritables patrons respectés qui ne recevaient le directeur que sur rendez-vous et ignoraient les problèmes budgétaires, rôle dévolu à 'l'administration'. En 2015, médecins et directeurs ont franchi la

frontière qui séparait deux mondes qui cohabitaient mais ne se comprenaient pas, soins et gestion, qui désormais co-pilotent l'hôpital dans une compréhension mutuelle. Cette évolution a beaucoup profité au patient en termes de qualité, écoute, sécurité. La dernière révolution que l'hôpital a connue, c'est l'accélération du temps : les échanges instantanés d'information, la réglementation mouvante, la durée de séjour du patient. On y a gagné en performance certes, mais peut-être y a-t-on perdu un peu d'âme !

### Parcours

- 1976 : ENSP (Ecole nationale de la Santé publique)
- 1977 : Assistant de direction [CHU de Bordeaux]
- 1978 : Directeur des ressources humaines [groupe hospitalier Sud]
- 1989 : Directeur des ressources humaines [hôpital des Enfants – crs Argonne]
- 1991 : Directeur des ressources humaines [groupe hospitalier Pellegrin]
- 2004 : Directeur du contrôle de gestion
- 2014 : Directeur médico-technique

# sur 4 expériences au CHU

## Lin Daubech

Secrétaire général de l'espace régional d'éthique



et de voir naître les départements, les fédérations, les pôles, les filières, les réseaux ; de voir se multiplier les UER, puis les UFR, puis les voir disparaître dans une grande Université de Bordeaux ; de voir naître les DRASS puis l'ARH, elle-même remplacée par une ARS ; de voir naître et prospérer la bioéthique (CCNE 1983, lois de 1994, 2004, 2011) ; enfin de constater le changement de paradigme qui aboutira à la loi du 4 mars 2002 et aux « droits du malade ». 1974-2015, le temps de changer de monde. Seulement hospitalier ?

1974-2015 : le temps de refaire le CHU (Maternité 1973, Tripode et cardiologique 1978, etc.) ; de cinq réformes hospitalières (1984, 1991, 1996, 2003, 2009) en attendant la sixième (2015 ?) ; de voir naître puis mourir (sans gloire) le budget global (1983 -2013), de voir naître la T2A (mais pas encore mourir) ; de voir grandir la qualité sous ses divers avatars (accréditation, certification), de voir naître et mourir l'ANDEM et l'ANAES, remplacées par la HAS ; de voir mourir les services (mais pas leurs chefs)



## Yves Vignau

Directeur du groupe hospitalier Pellegrin



Comment résumer en dix lignes plus de 40 ans de vie hospitalière ? Difficile, surtout quand on a pris comme principe de toujours regarder devant, de ne pas s'attarder sur le passé. Ce passé peut paraître de la préhistoire, je me vois en train de créer les premiers programmes d'enquête sur la formation permanente à l'aide de cartes perforées. Je repense à l'ouverture du Tripode et du cardiologique, à la création de l'analyse de gestion et de l'organisation et méthode. Je me souviens du 600<sup>e</sup> anniversaire de l'hôpital Saint-André fondé en 1390 par Vital Carles, de la prise de

conscience de l'immense chaîne humaine qui depuis cette date, pendant 219 000 jours et nuits, avait poursuivi son action. Puis les années Pellegrin, un projet majeur à conduire chaque année, tous les jours de l'imprévu. A Pellegrin on joue les All-Blacks tous les jours, avons-nous coutume de dire, sans doute immodestement. Mais, par-dessus tout, reste les traces de ces milliers de rencontres, de ces moments de vérité qui m'ont profondément marqué. Domine aussi la confiance en l'incroyable alliance de compétence et de motivation qui fait tourner ce CHU et de son plus grand trésor... vous.

### Parcours

- 1974 : Cadre contractuel [CHU de Bordeaux]
- 1977 : ENSP (Ecole nationale de la Santé publique)
- 1978 : Assistant de direction [hôpital Saint-André]
- 1980 : Attaché de direction [hôpital Saint-André]
- 1981 : Directeur de l'hôpital des Enfants (crs de l'Argonne)
- 1991 : Directeur, service d'analyse de gestion et d'évaluation
- 1998 : Directeur [groupe hospitalier Sud]
- 2003 : Directeur, affaires juridiques, clientèle, affaires culturelles, éthique, président de la CRUQ
- 2013 : Secrétaire général, Espace de Réflexion Ethique d'Aquitaine

### Parcours

- 1974 : ENSP (Ecole nationale de la Santé publique)
- 1975 : Service militaire (Service de Santé des Armées)
- 1976 : Elève directeur, direction des ressources humaines, chargé de la formation – Direction générale CHU de Bordeaux
- 1977 : Doctorat en droit (Université de droit et des sciences sociales de Toulouse)
- 1978 : Création de la cellule d'analyse de gestion et organisation et méthode relations avec l'informatique
- 1989 : Directeur de l'hôpital Saint-André
- 1992 : Directeur du groupe hospitalier Pellegrin



Passerelles  
a lu pour vous

« Une histoire économique de l'hôpital (XIX<sup>e</sup>-XX<sup>e</sup> siècles) : Une analyse rétrospective du développement hospitalier. Tome 2 (1946-2009) », Jean-Paul Domin, 2013.

Pour tout renseignement, contacter le centre de documentation : [documentation@chu-bordeaux.fr](mailto:documentation@chu-bordeaux.fr)

# CHT « Alliance de Gironde »

## signature officielle de la convention constitutive



Lundi 16 mars 2015, les présidents des conseils de surveillance, les directeurs et les présidents de commissions médicales d'établissement des 10 hôpitaux girondins qui composent la communauté hospitalière de territoire (CHT) « Alliance de Gironde », se sont unis officiellement autour d'un projet médical commun, en présence d'Alain Juppé et de Michel Laforcade. L'objectif est d'offrir des soins de qualité dans un système coordonné où chaque établissement public de santé exerce ses activités en prenant appui sur les ressources médicales qui lui sont propres, dans le respect des particularités de son territoire et de la population qui y vit.

\* Centre hospitalier d'Arcachon • Centre hospitalier de Bazas • Centre hospitalier universitaire de Bordeaux (siège de la CHT) • Centre hospitalier Charles Perrens • Centre hospitalier de Cadillac • Centre hospitalier de Haute-Gironde • Centre hospitalier de Libourne • Hôpital de Monségur • Centre hospitalier de Sainte-Foy-la-Grande • Centre hospitalier Sud Gironde

## ↘ Bienvenue



**Valérie Arsouze Fadat** a suivi à Bordeaux, un triple cursus en Sciences

Politiques en histoire et en droit. Après ses études à Rennes (formation de directeur d'hôpital), elle prend son poste au CHU de Limoges en 1996 en tant que directeur adjoint en charge de la recherche clinique, du plateau technique et de l'accréditation. A partir de 2002, tout en conservant la recherche clinique, elle anime le service d'analyse de gestion au sein de la direction des finances. En 2004, elle devient directeur des achats et de la logistique et, rejoint en 2010 le CH d'Angoulême en tant que directeur des ressources humaines. Elle intègre le CHU de Bordeaux, au 1<sup>er</sup> avril, en tant que directeur du groupe hospitalier Sud.



**Julie Cauhapé**, diplômée de Sciences Po Bordeaux a suivi la formation

de directeur d'hôpital à Rennes (ENSP) de 2003 à 2005. Elève directeur d'hôpital au CHU de Bordeaux, elle a ensuite pris son premier poste au CHI d'Elbeuf Louviers en Seine Maritime en tant que directeur des finances et du système d'information, pendant 4 ans. Puis elle a assuré la fonction de directeur adjoint en charge des ressources humaines, des affaires médicales et de la qualité gestion des risques au CHI du Pays de Cognac (Charente) où elle est restée 6 ans. Elle a pris ses fonctions au CHU de Bordeaux, au département des ressources humaines au 1<sup>er</sup> mars, en tant que directeur de la direction du développement des ressources humaines.



**David Karle**, ingénieur en organisation et méthodes au CHU de Montpellier

en 2006, puis à l'Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille de 2007 à 2012, a intégré la formation de directeur d'hôpital à l'EHESP en 2013. Il a réalisé son stage de professionnalisation au centre hospitalier de Cannes. Depuis début janvier, il a rejoint le CHU de Bordeaux en tant que directeur médico-technique, référent des pôles de biologie-pathologie, d'imagerie et d'odontologie et de la fédération des centres de référence des maladies rares.

## ↘ Départ



**Christine Noé** a intégré le CHU en 2008 pour prendre la direction des Instituts de Formation en

soins infirmier et d'aides-soignants à Pellegrin. Porteuse d'un projet managérial basé sur la confiance,

le respect et l'ouverture sur son environnement, elle a œuvré pour un projet pédagogique à l'écoute des évolutions qui privilégie l'accompagnement et permet l'émergence des potentiels de chaque élève et étudiant. Parmi les points forts de ses orientations pédagogiques figurent l'initiation à la collaboration pluri

professionnelle, la promotion de la santé des élèves et étudiants dans le cadre d'une politique de sécurité et de gestion des risques et l'initiation à la recherche. En mars 2015, elle quitte le CHU pour prendre la direction des Instituts de formations en Soins infirmiers et Cadres de santé du centre hospitalier Charles Perrens.

## ■ Colloques

16 avril 2015

3<sup>e</sup> journée autour du médicament

12 mai 2015

Accompagnement des soignants face au patient atteint de pathologie cancéreuse

20, 21, 22 mai 2015

18<sup>e</sup> journées d'études des infirmiers stomathérapeutes francophones

28 mai 2015

12<sup>e</sup> journée de rencontre des correspondants en hygiène d'Aquitaine : actualités et perspectives

4 juin 2015

19<sup>e</sup> journée d'actualisation des connaissances en pratique transfusionnelle

11 juin 2015

Matériorvigilance : actualités et perspectives

Centre de Formation Permanente des Personnels de Santé (CFPPS)  
Tél. 05 57 65 66 53  
cfpps.xa@chu-bordeaux.fr



Directeur de la publication : Philippe Vigouroux

Rédacteur en chef : Chantal Lachenaye-Llanas

Direction de la communication : Frédérique Albertoni, Lydie Gillard

Comité de rédaction : Karine Aguasca, Fatima Bencheikroun, Chantal Chibrac, Luc Durand, Pierre-Yves Koehrer, Marie-Hélène Lefort, Pierre Rizzo, Dominique Selighini, Laurent Vansteene

Photos : CHU de Bordeaux, Véronique Burger - Agence Phanie, Agence CAPA, Lionel Lizet

Conception : www.otempora.com

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

ISSN n°1258 - 6242

[www.chu-bordeaux.fr](http://www.chu-bordeaux.fr)

Twitter @CHUBordeaux