

Projets médicaux des contrats de pôle

Projet d'établissement du CHU de Bordeaux
2026-2030

Présentation du pôle et projet de pôle 2025-2029 Contrat de pôle

Le 10/11/25

Autrice : Enoa Celingant (Responsable de la stratégie en santé)

Objet : Tirés des présentations des signatures des contrats de pôles 2025-2029

Pôle Inter-Etablissement d'Addictologie Présentation du pôle

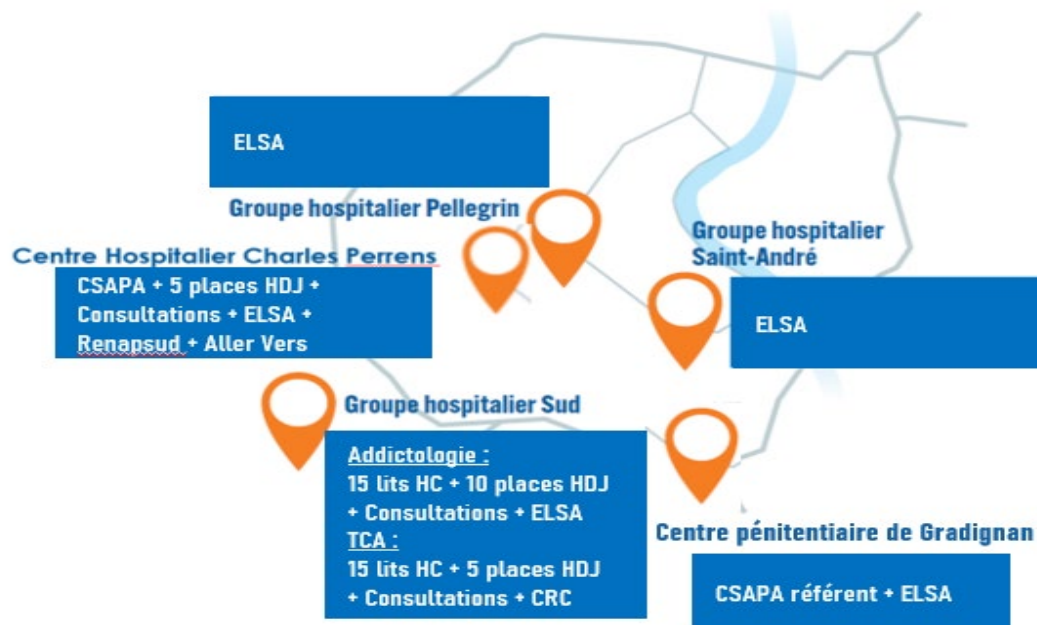
PÔLE INTER-ETABLISSEMENT D'ADDICTOLOGIE (PIEA)				
Cadre Supérieur de Santé S. MESSIKH	Cheffe de Pôle : Pr M. FATSEAS	Directeur référent : T. POULENC	Cadre administratif : C. PERRON	
UNITÉ TRANSVERSALE (UTEER) Pr M. AURIACOMBE Chef de Pôle Adjoint S. MESSIKH Cadre Supérieure de Santé	FILIÈRE ADDICTOLOGIE AMBULATOIRE Dr S. SARRAM C. PONSARD Cadre de santé socio-éducatif	FILIÈRE ADDICTOLOGIE DE LIAISON Dr J. DUBERNET-DE-BOSQ C. RASSIS Cadre de santé socio-éducatif	FILIÈRE ADDICTOLOGIE DE RECOURS Dr E. MONTHIOUX MF. ROUILLIER Cadre de Santé	FILIÈRE TCA Dr D. SANCHEZ
Evaluation	CSAPA	ELSA	HC- Addictologie (USCA)	HC-TCA
Enseignement	Consultations hospitalières en addictologie	EMAP	HDJ Addictologie	HDJ-TCA
Recherche	Consultations Jeunes Consommateurs	Dispositif Ville-Hôpital RENAPSUD	Consultations d'expertises : Centre Réfèrent Jeu Pathologie, Douleur et Addictions, Tabac, Sexe/Chemsex Pathologie Duelles (Addictologie et troubles psychiatriques)	Consultations-TCA
Innovation	Actions «Aller vers»	Unité de Tabacologie		Centre de recours et de coordination TCA

Le pôle Inter-Etablissement d'Addictologie

30 lits
15 places Médecine
5 places Psychiatrie

Effectifs CHCP	
5,7 ETP médicaux	36,4 ETP non médicaux

Effectifs CHU Bordeaux	
8,8 ETP médicaux	65,5 ETP non médicaux



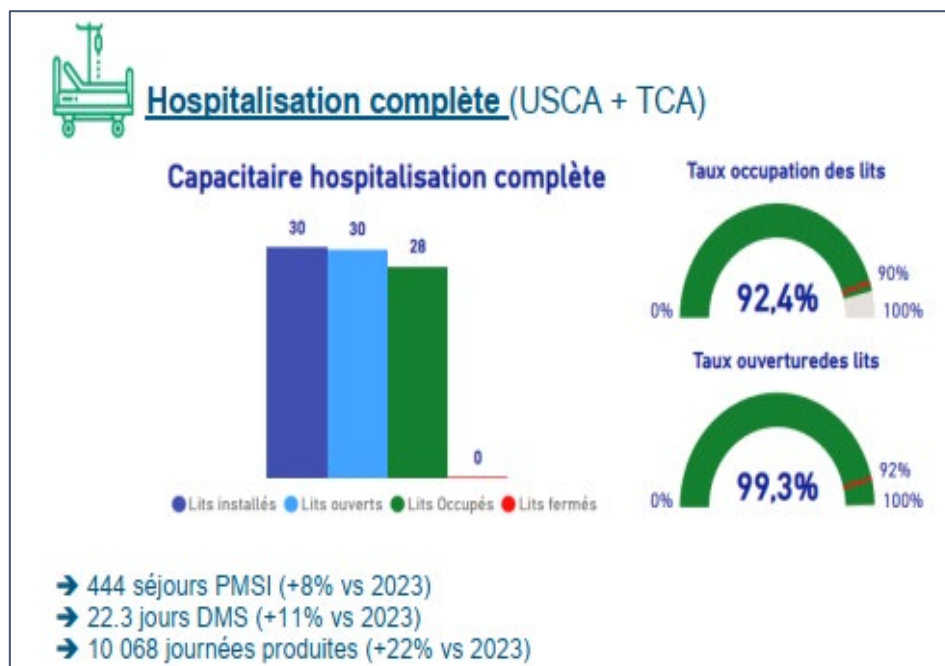
Filière de liaison :

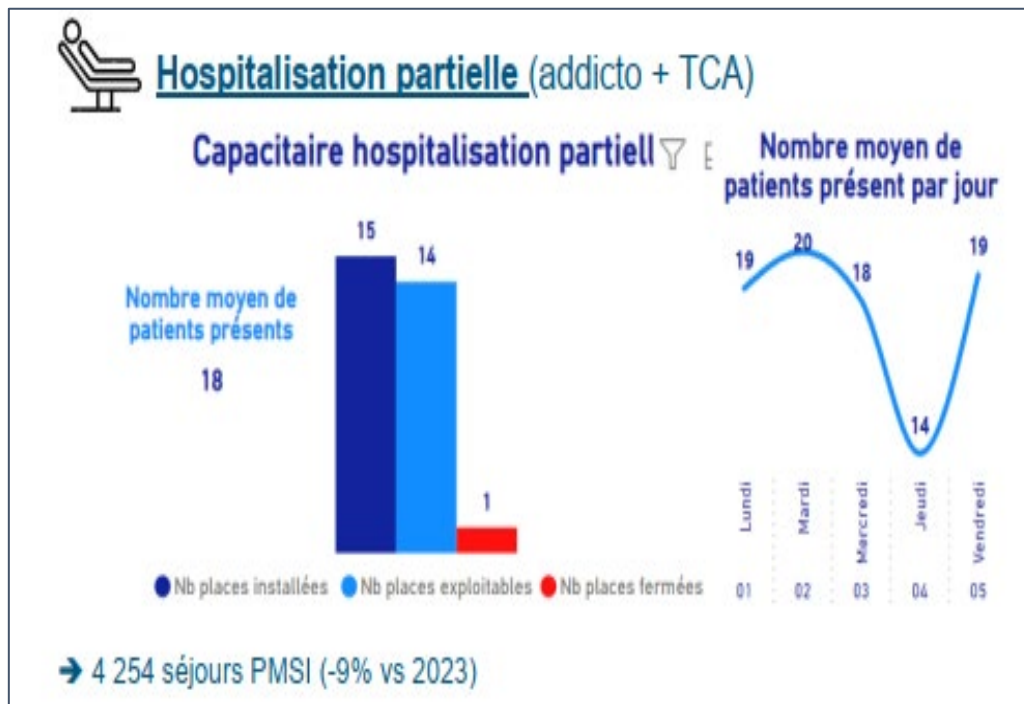
Etablissement	Unités médicales	Indicateur	2019	2023	2024	
CHCP	EMAP - UH 6910	nb d'actes	506	719	134	-81%
		nb de patients (file active)	118	85	54	-36%
	RENAPSUD - UH 6956	nb d'actes	101	86	100	16%
		nb de patients (file active)	43	23	27	17%
	ELSA CHCP - UH 6940	nb d'actes	450	954	1 006	5%
		nb de patients (file active)	297	423	393	-7%
	ELSA PENITENTIAIRE	nb d'actes	démarrage en 2025			
		nb de patients (file active)				
CHU	ELSA CHU	nb de patients (file active)	1 094	1 054	1 226	16%
	TABACOLOGIE	nb de venues	688	655	1 104	69%
		nb de patients (file active)	252	225	349	55%

Filière ambulatoire :

Etablissement	Unités médicales	Indicateur	2019	2023	2024	
CHCP	CSAPA - UH 6900	nb d'actes	13 817	10 976	13 489	23%
		nb de patients (file active)	1 037	871	1 068	23%
	CSAPA MAISON D'ARRET - UH 8500	nb d'actes	1 280	625	948	52%
		nb de patients (file active)	269	219	307	40%
	UCHA - UH 6945	nb d'actes	404	1 001	882	-12%
		nb de patients (file active)	159	266	242	-9%
	HDJ addictologie - UH 6950	nb de venues	2 799	2 007	2 498	24%
		nb de patients (file active)	70	49	46	-6%

Filière de recours & filière TCA





UTEERI : 94 patients en 2024 et 126 actes (bilans / évaluations)

Appels à projet :

- ➔ SIPACT : 53 heures d'intervention / 42 établissements / 443 élèves + 89 professionnels + 42 familles
- ➔ ALLER VERS : 13 interventions réalisées / 229 participants
- ➔ INTERVISIONS : 52 participants en 2024
- ➔ UNPLUGGED : 500 élèves / 19 classes / 5 collèges

Projet de pôle

Gouvernance & Communication

- Structuration du Pôle inter-établissement : convergence entre établissement
- Mise à jour des supports de communication
- Actions de communication autour du CRC TCA

Projets d'établissement

- Amélioration des locaux pour une meilleure prise en charge des patients
- Renforcement de l'offre de soins de recours en HDJ
- Renforcement de l'offre de soins en prison

- Structuration du CRC TCA en lien avec le Pôle Pédiatrie
- Renforcement de la convergence médico-soignante au sein des filières

Parcours Patient

- Améliorer l'accessibilité et la visibilité du PIE
- Identification des filières d'expertise et de recours au sein du Pôle sur chaque site
- Réflexion sur la mise en place d'une équipe mobile addictions
- Structuration d'une filière Troubles Cognitifs en lien avec les addictions

Prévention

- Prévention et repérage des addictions à destination des professionnels
- Prévention des addictions à destination des collégiens
- Formalisation de stratégies actives de repérage précoce et de prévention auprès des populations vulnérables : 15-25 ans, femmes enceintes et population précaire

Coopération

- Renforcement de la coopération avec les établissements du GHT
- Développement de la télé-expertise
- Mise en place de l'e-ETP
- Développement des coopérations avec la médecine de ville
- Développement des coopérations extérieures

Recherche & Enseignement

- Structuration de la recherche au sein du pôle
- Structuration d'évènements scientifiques du pôle
- Promotion de la recherche au sein du pôle
- Poursuivre le projet d'animation territoriale (formation territoriale en addictologie de niveau 3)

Performance

- Améliorer la traçabilité de l'activité
- Mesurer l'activité de l'ensemble du PIE

Qualité

- Evaluation des pratiques professionnelles et des structures
- Amélioration des pratiques professionnelles dans les unités des 2 établissements

- Poursuite de l'amélioration démarche qualité, gestion des risques à l'ensemble des pratiques soignantes
- Sécurisation de l'usage des médicaments

Pôle Appareil digestif endocrinologie et nutrition

Présentation du pôle

Cheffe de pôle : Pr Blandine GATTA-CHERIFI
Chef de pôle adjoint : Dr Jean-Philippe ADAM
Directeur de pôle : Guillaume Raphael VASSÉ
Cadre supérieur de santé : Sylvain UZAC
Cadre administrative : Maylis ROBLIN



STRUCTURES INTERNES	UNITES MEDICALES	RESPONSABLES MEDICAUX
Service de chirurgie digestive et endocrinienne Professeure Laurence CHICHE	Chirurgie hépatobiliaire et transplantation hépatique	Docteur Jean-Philippe ADAM
	Chirurgie œsogastrique et endocrinienne	Professeure Caroline GRONNIER
	Chirurgie colorectale et pariétale	Docteur Bertrand CELERIER
	Chirurgie digestive ambulatoire	Professeure Laurence CHICHE
	Chirurgie digestive Pellegrin	Professeur Christophe LAURENT
Service d'hépto-gastro-entérologie et oncologie digestive Professeur Frank ZERBIB	Oncologie digestive et lits identifiés en soins palliatifs	Docteure Audrey DEBAILLON-VESQUE
	Gastroentérologie et nutrition, hépatologie et transplantation hépatique	Docteure Faiza CHERMAK Docteur Florian POULLENOT
	Hôpital de jour et médecine ambulatoire	Docteure Pauline RIVIERE
	Surcharge pondérale et centre spécialisé de l'obésité	Professeure Blandine GATTA-CHERIFI
	Diabétologie	Professeur Vincent RIGALLEAU
Service d'endocrinologie, diabétologie et nutrition Professeur Kamel MOHAMMEDI	Endocrinologie et oncologie endocrinienne	Professeur Antoine TABARIN
	Hôpital de jour Endocrinologie Nutrition	Professeur Antoine TABARIN
	Unité de Médecine Ambulatoire en Diabétologie et maladies métaboliques	Professeur Kamel MOHAMMEDI
	CRMR Surrénale Adultes	Professeur Antoine TABARIN
	CRMR Prader-Willi Adultes	Professeure Blandine GATTA-CHERIFI
	Plateau Endoscopies	Docteur Arthur BERGER
	Consultations Médecines et Chirurgies Digestives	Docteure Juliette FOUCHER
	Recherche Clinique	Professeur Jean-Frédéric BLANC
	Bloc opératoire Magellan	Professeur Christophe LAURENT
	Unité Transversale de Nutrition Clinique (UTNC)	Docteure Bérénice TEULIERES
	Equipe mobile de liaison en endocrinologie	Professeur Bogdan NICOLESCU-CATARGI



Une structuration forte et lisible des filières du pôle :

- Structuration des prises en charge autour des trois filières lisibles et interdépendantes : chirurgie digestive et endocrinienne , hépato-gastro-entérologie et oncologie digestive, Endocrinologie, diabétologie et nutrition j'ai ajouté le fait de citer les filières
- Coordination des parcours de soins (PANCRERAS, Colorectal, POGO, Oncodig, Ecole du ventre, Onco-endocrinien, NPAD)
- Activités programmées et d'urgence garantissant ainsi une accessibilité optimale aux soins pour l'ensemble de la population.

Des activités de recours et d'expertise pointue reconnues :

- Plusieurs labels, reconnaissances de compétences et expertise : CRMR Surrénales, CRMR Pradort, NPAD
- Plusieurs centres spécialisés : Centre Spécialisés dans la Prise en charge de l'obésité, Centre recours en cancérologie digestive, Maladies inflammatoires chroniques intestinales (MICI), et les maladies du foie, Cancérologie endocrinienne (Centre référent national).

Des coopérations régionales et nationales dynamiques :

- Plusieurs partenariats solides avec d'autres établissements de santé, professionnels de santé de ville, universités et centres de recherche : CH Langon, Bazas, Centre Spécialisé de l'Obésité à vocation régionale hospitalière et de ville.

Des plateaux techniques majeurs et des dispositifs de référence :

- Deux plateaux techniques interventionnels importants (bloc opératoire digestif et plateaux d'endoscopies digestives) avec des niveaux d'équipement et d'expertise pointus

Une position dominante sur la recherche :

- 143 publications dont 79,72% de catégorie A+, A ou B
- 1914 Score SIGAPS
- 84 nouveaux projets recherche en 2024

Enjeu d'attractivité professionnelle et patients :

- Promotion de l'expertise du pôle, de ses équipements de pointe, ainsi que la qualité de ses soins et de ses services en lien avec la Communication
- Maintenir un environnement de travail stimulant, bienveillant et favorable au développement professionnel: accueil des nouveaux arrivants, partages lors de soirées scientifiques
- Maintenir un niveau d'équipement et d'innovation à la pointe (chirurgie robotique par ex)

Maintenir une forte activité

- Accompagner les équipes à garder une activité optimale
- Garantir une juste valorisation de l'activité

Offre de soins adéquate face à l'augmentation des pathologies chroniques :

- Poursuivre la mise en place de programmes de gestion des maladies chroniques, le renforcement des services de suivi et de rééducation, ainsi que la promotion de modes de vie sains et préventifs.
- Poursuivre le développement de l'UTNC et mettre en place la coordination de la diététique

Conforter la position dominante du pôle dans la recherche:

- Développement du projet RECLADEN
- Création de soirées scientifiques
- Encourager la recherche paramédicale

Démarche Qualité:

- Consolidation et développement des démarches qualité en collaboration avec les responsables d'unité, l'encadrement, la cellule qualité du pôle et la DQGR

Projet de pôle

Priorités	Actions à mettre en place
Transformation écologique	Déploiement des unités durables
Recherche et innovation	Meilleure structuration de la recherche au sein du pôle
	Améliorer la culture scientifique des paramédicaux (evidence based nursing)
Parcours coopération et territoire	Déployer les coopérations avec établissements du territoire
	Assurer la coordination des parcours intra et extra hospitalier
	Actions et structurer la sortie des patients
Prévention et promotion de la santé	Participation et création d'évènements PPS
Pertinence des soins	Développer et des actions d'amélioration de la pertinence des soins
Management de la qualité et des risques	Poursuivre la dynamique de la cellule qualité de pôle et inscrire durablement le pôle dans une démarche continue d'amélioration

Pôle Anesthésie-Réanimation

Présentation du pôle

Organigramme

Chef de pôle : Olivier JOANNES-BOYAU

Cadre supérieur de santé : Véronique FRANCK, Anne-Laure DUBOURG, Céline RIGOUS-LEMERCIER

Cadre administratif : Thomas CLERGEAU

Directeur référent : Sandrine AZOULAI

Professeur Olivier JOANNES-BOYAU, chef de pôle → depuis le 1^{er} janvier 2023

Docteure Maryline BORDES-DEMOLIS, cheffe de pôle adjointe (Pilotage transformation écologique) → depuis le 1^{er} juillet 2023

Professeur Alexandre OUATTARA, chef de pôle adjoint (Missions en lien avec l'université) → depuis le 1^{er} juillet 2023

STRUCTURES INTERNES	UNITES MEDICALES	RESPONSABLES UNITES
Service d'Anesthésie-réanimation Tripode - Pellegrin Docteure Cécile DEGRYSE → depuis le 1 ^{er} janvier 2024 Docteur Laurent PETIT (adjoint)	Orthopédie	Docteure Anne-Laure SAINT-POL Docteur Didier MICHEL (adjoint)
	Ambulatoire	Docteure Emilie RIBETTE
	Réanimation chirurgicale et traumatologique	Professeur Matthieu BIAIS Docteur Vincent COTTENCEAU (adjoint)
	Uro-vasculaire	Docteur Jean-François FAVAREL-GARRIGUES Docteure Alice QUINART (adjointe)
	Neuro-anesthésie-réanimation	Docteur Eric VERCHERE Docteur Hugues DE COURSON (adjoint)
	Déchocage et bloc urgence	Docteure Barbara BLONDEAU Docteure Emeline ANGLES (adjointe)
Service d'Anesthésie-réanimation cardio-vasculaire (Cardio) Professeur Alexandre OUATTARA → depuis le 1 ^{er} septembre 2022 Docteur Nadir TAFER (adjoint)	Cardiopathies acquises	Docteur Julien IMBAULT Docteur Thibaud BESNARD (adjoint)
	Cardiopathies congénitales	Docteur Pierre LAVEDAN Docteure Hélène FOULGOC (adjointe)
Service d'Anesthésie-réanimation thoraco-abdominale (Magellan) Appel à candidature envoyé le 13.11.2024	Secteur digestif	Docteur Antoine DEWITTE Docteure Elsa DELOGE (adjoint)
	Secteur thoracique	Docteur Benjamin REPUSSEAU Docteur Régis SERAMONDI (adjoint)
Service d'Anesthésie réanimation CFXM - Pellegrin Docteur Lydia MOREL-LEQUETTE → depuis le 1 ^{er} janvier 2023 Professeur Olivier JOANNES-BOYAU (adjoint)	Plateau technique CFXM	Docteur Sébastien MUNCK
	CFXM Brûlés	Docteure Louise GOUYET-CALIA
Service d'Anesthésie réanimation Femme-Mère-Enfant - Pellegrin Professeure Karine NOUETTE-GAULAIN → depuis le 1 ^{er} janvier 2024 Docteure Maryline BORDES-DEMOLIS (adjointe)	Centre Aliénor d'Aquitaine	Professeure Karine NOUETTE-GAULAIN
	Hôpital pédiatrique Centre	Docteure Maryline BORDES-DEMOLIS

Activité répartie sur 7 bâtiments

Hôpital des enfants et Bâtiment Urgence-Réa-Bloc, Service de néonatalogie et kangourou bâtiment Aliénor d'Aquitaine, Bâtiment Génétique, Centre Jean Abadie, Maradja au tondu et Lactarium sur Haut Levêque.

Séjours PMSI : 7 451 séjours de soins critiques et 38 669 journées d'hospitalisation

DMS = 5 jours

Taux d'occupation moyen = 87%

Actes & consultations externes : 38 669 venues externes facturées

En plus des consultations externe (CPA), il est à noter une forte activité de consultations chez les patients hospitalisés (VPA, plus de 10 000 par an)

Interventions :

Le pôle intervient sur les différents champs d'intervention nécessitant de l'anesthésie

- Bloc opératoires (60 318 interventions en 2024)
- Radiothérapie pédiatrique
- Imagerie interventionnelle

	Nb moyen lits installés AH50		Taux occupation des lits AH09		Taux ouverture des lits HC AH66A	
UG	2023	2024	2023	2024	2023	2024
2021 PEL CHIR.GREFFE 5A1	16	16	83,2%	82,1%	87,1%	87,5%
2511 HL REA/SC CARDIAQ UG	26	26	84,6%	83,7%	77,0%	78,3%
2648 HL REA/SC MGLN 1E	35	35	86,7%	86,3%	82,4%	82,3%
2950 PEL REA/SC BRUL - 1A	16	16	80,9%	76,6%	54,2%	85,6%
3444 PEL NEUROREA BT 2E	25	25	93,7%	96,8%	73,6%	74,8%
9700 PEL REA CHIR	25	25	91,4%	90,6%	99,6%	100,0%
9883 HL REA PED CHIR CARD	8	8	77,5%	78,9%	87,4%	92,3%
Total général	151	151	87,0%	86,3%	80,6%	84,7%

	Admissions (HOS)		Nb Journées produites		DMS		Nb moyen lits installés AH50	
UG	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
2021 PEL CHIR.GREFFE 5A1	1 568	1 667	4 233	4 206	2,7	2,5	16	16
2511 HL REA/SC CARDIAQ UG	1 905	1 871	6 184	6 237	3,2	3,3	26	26
2648 HL REA/SC MGLN 1E	1 369	1 310	9 123	9 096	6,7	6,9	35	35
2950 PEL REA/SC BRUL - 1A	151	226	2 559	3 842	16,9	17,0	16	16
3444 PEL NEUROREA BT 2E	1 506	1 555	6 292	6 624	4,2	4,3	25	25
9700 PEL REA CHIR	733	699	8 301	8 293	11,3	11,9	25	25
9883 HL REA PED CHIR CARD	327	268	1 977	2 133	6,0	8,0	8	8
Total général	7 328	7 349	38 669	40 431	5	6	151	151

Projet de pôle

Objectifs et actions du pôle

Les actions sont alignées avec les priorités institutionnelles du CHU de Bordeaux et évaluées via des indicateurs précis.

Grands axes du pôle :

- Améliorer qualité et accès aux soins
- Améliorer attractivité, fidélisation et formation des personnels
- Développer Numérique en santé
- Renforcer Qualité des soins, sécurité et accréditations
- Développer coopérations locales et régionales
- Promouvoir Engagement Écologique
- Renforcer Santé publique et prévention
- Accroître recherche clinique

Soins critiques et anesthésie

- Optimisation des parcours en réanimation
- Mieux vivre en Anesthésie-réanimation : Journal de bord, consultation post-réa, musicothérapie, visites préopératoires.
- Convergence médico-soignante et QVT
- RAAC : Protocoles optimisés pour chirurgie cardiaque, digestive, orthopédie et thoracique.
- Développement de l'offre anesthésique :
 - Amélioration de l'offre sur le plateau technique de cardiologie
 - Augmentation des vacations du bloc ambulatoire
 - Augmentation de l'amplitude d'ouverture des salles au CFXM
- Réduction de la consommation de produits sanguins
- Création SOS aorte
- Création d'HDJ pour le ferinject et la préhabilitation
- Développer Numérique en santé
 - Mise en place du logiciel métier anesthésie aux blocs

Innovation, recherche et enseignement

- Formation continue :
 - Simulation in situ, simulation haute-fidélité
- Recherche médicale :
 - Création d'une cellule de recherche clinique
- Recherche en soins infirmiers :
 - Universitarisation des formations paramédicales.
- Développement d'expertises médicales :
 - Centre de référence hyperthermie maligne
 - Allergologie en anesthésie

Transformation écologique :

- Labellisation et création d'unités durables.
- Réduction de l'impact environnemental des anesthésiques (gaz halogénés, recyclage).
- Optimisation énergétique des unités de soins critiques.

Qualité, Sécurité et pertinence des soins :

- Amélioration de la gestion médicamenteuse et réduction des risques.
- Suivi des réhospitalisations et des prescriptions en soins critiques.
- Formation des équipes sur les médicaments à risque.
- Registre des refus en soins critiques

Pôle Biologie et Pathologie

Présentation du pôle

Cheffe de pôle : Agnès GEORGES-WALRYCK

Cheffe de pôle adjointe : Cécile BEBEAR

Cadre supérieure de santé : Sylvie POMMIERS / Elisa BITTARD

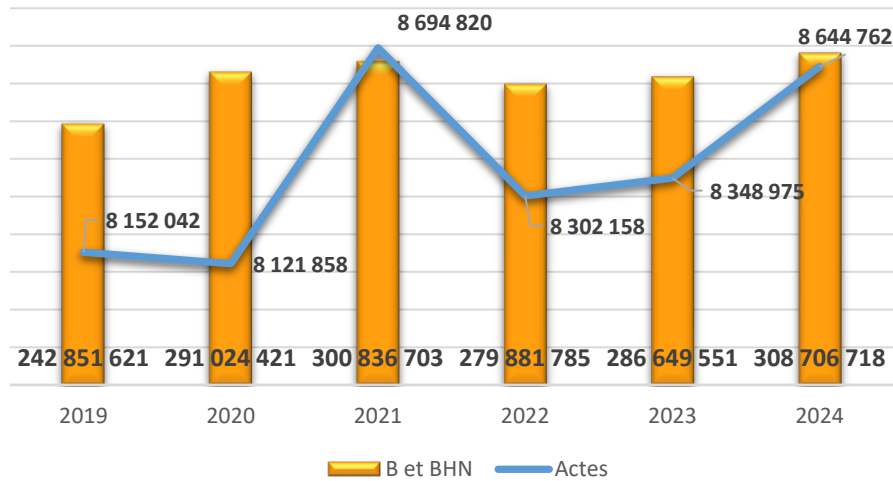
Cadre supérieure de santé : Catherine LEMIEUX

Cadre administrative : Tara DJARRAH

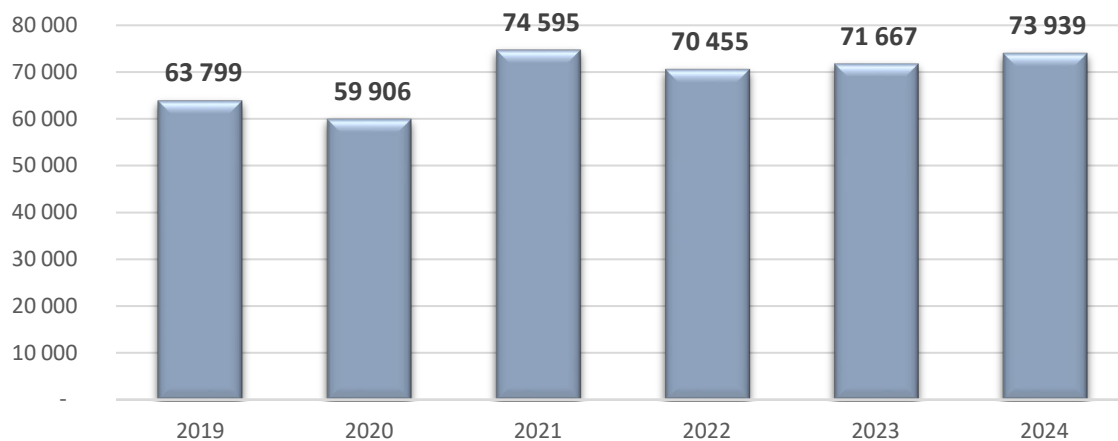
Directrice référente : Anne MOULIN

Service de virologie	<ul style="list-style-type: none"> • Chef de service : Pr Sonia BURREL • Chef de service adjoint : Pr Marie-Edith LAFON
Service de Biochimie	<ul style="list-style-type: none"> • Chef de service : Pr Emmanuel RICHARD • Chef de service adjoint : Dr Marie-Lise BATS
Service d'Hématologie biologique	<ul style="list-style-type: none"> • Chef de service : Pr Chloé JAMES • Chef de service adjoint : Dr Audrey BIDEF
Service de Bactériologie	<ul style="list-style-type: none"> • Chef de service : Pr Cécile BEBEAR • Chef de service adjoint : Pr Véronique DUBOIS
Service de Biologie des tumeurs et tumorothèque	<ul style="list-style-type: none"> • Chef de service : Pr Pierre DUBUS • Chef de service adjoint : Dr Charline CAUMONT
Service d'Immunologie et immunogénétique	<ul style="list-style-type: none"> • Chef de service : Pr Patrick BLANCO • Chef de service adjoint : Dr Gwendaline GUIDICELLI
Service de Parasitologie et mycologie	<ul style="list-style-type: none"> • Chef de service : Pr Laurence DELHAES • Chef de service adjoint : Dr Frédéric GABRIEL
Service de Biologie médicale multidisciplinaire	<ul style="list-style-type: none"> • Chef de service : Dr Stéphane PICARD
Service de Pathologie	<ul style="list-style-type: none"> • Chef de service : Pr Brigitte LE BAIL

Evolution activité globale en nombre de **coefficients** et en **Actes**
Années 2019 à 2024

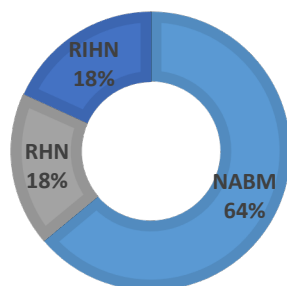


Nombre d'actes CCAM Pathologie - Années 2019 à 2024



Répartition du nombre de coefficients
par nomenclature
2019-2024

■ NABM ■ RHN ■ RIHN



Principaux prescripteurs en 2024
6 Pôles : 64.1% des prescriptions

Pôle	Activité produite en coef
Pôle Spé. Médicales	17,20%
Pôle Cardio-Thor.	10,80%
Pôle Pédiatrie	10,30%
Pôle Anesth-Réa	9,40%
Pôle Cancérologie	8,90%
Pôle Médecine Interne	7,60%
TOTAL	64,10%

Chiffres clés 2024

Activité répartie sur trois sites : Pellegrin, Haut-Lévêque et St André avec des plateaux techniques et des laboratoires d'urgence distincts.

Nombre de B et BHN produits : 308 706 718

56% NABM et 44% RHN et RIHN

Nombre d'actes : 8 644 762

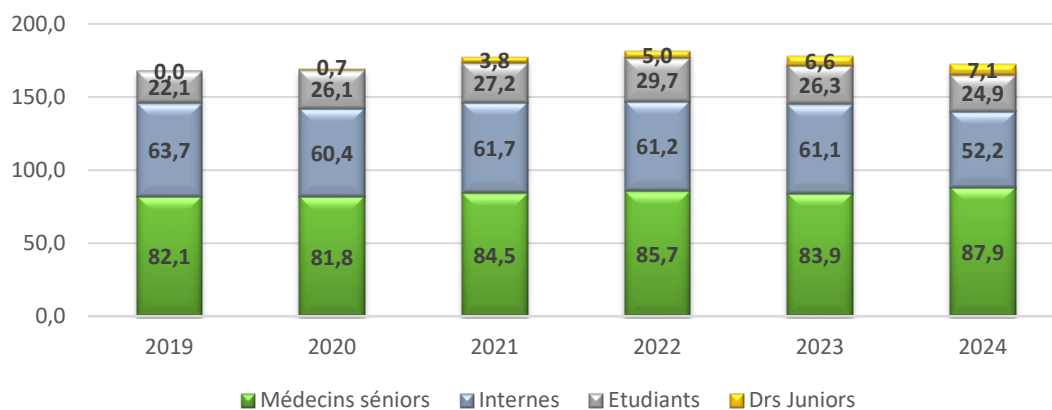
Nombre de CCAM : 73 939

Recettes établissements extérieurs = 10,8 M€

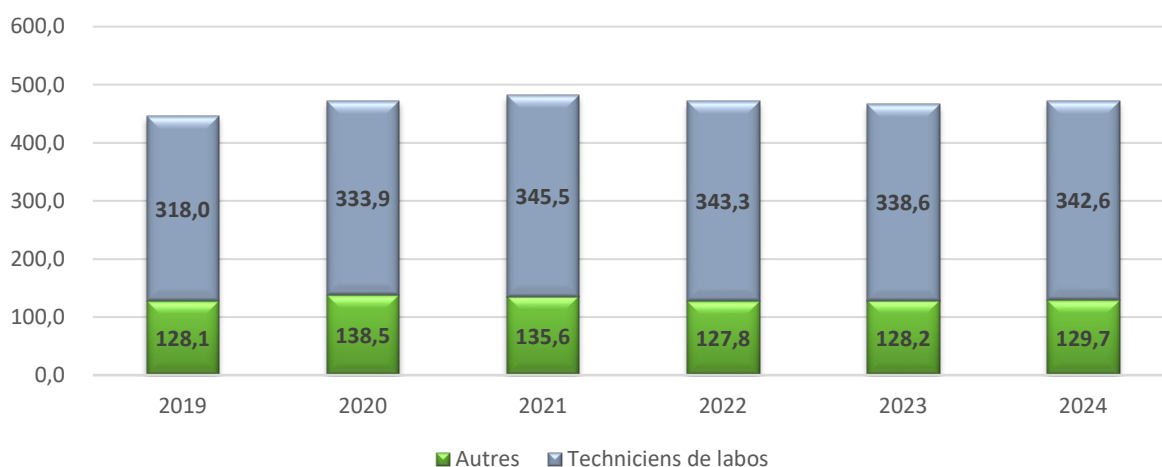
Recettes actes et consultations externes = 7,2 M€

Dotations FICHSUP : 11,8 M€

ETP Rémunérés Personnel Médical - Années 2019 à 2024



ETP Rémunérés Personnel Non Médical - Années 2019 à 2024



Projet de pôle

Des activités de recours et d'expertise

- Pôle médico-technique transversal sur 3 sites
- Biologie routine, urgence (dont PDS), expertise régionale et nationale
- Participation aux missions de service public d'un CHU : recherche clinique, enseignement universitaire et post-universitaire

L'IBP : un projet ambitieux et structurant

- 1^{ère} pierre du nouveau CHU
- Amélioration de l'offre de soins, de la qualité de vie au travail et de la convergence médico-soignante
- Poursuite de la numérisation (ENovaPath, prescription connectée, gestion des stocks)

Des coopérations régionales dynamiques GHT Alliance 33, NOVA

Un pôle accrédité depuis 2013 EN NF ISO 15189 et 22870

- Certifications, accréditations et agréments (CRB, Immunologie HLA et EFI, BdR)

Contribution aux actions de santé publique et de prévention

- CNR IST bactériennes, CNR Helicobacter/Campylobacter, CNR associé Aspergilloses invasives
- Centres de compétences reconnues : accréditation OMS pour la résistance aux antirétroviraux, CRB-P sélectionné comme thèque nationale par l'ANRS MIE
- Mobilisation lors de la pandémie Covid, puis pour Monkeypox, West Nile, Mycoplasma pneumoniae, ...

La transition écologique : un sujet prioritaire pour les acteurs du pôle

- Premier pôle du CHU investi avec 33% des unités labellisées Unités Durables

Autres thématiques

- Structuration Bio-informatique
- Prévention et Promotion de la santé (vaccination)
- PCB et Pertinence des soins

... avec des objectifs déclinés pour chacun des services du pôle

Pôle Cancérologie

Présentation du pôle

Chef de pôle : Pr Arnaud PIGNEUX
Cheffe de pôle adjointe : Pr Véronique VENDRELY
Directrice référente : Floriane LENOIR
Cadre supérieur de santé : Carine DELAGE
Cadre administratif de pôle : Clémence PROUZET

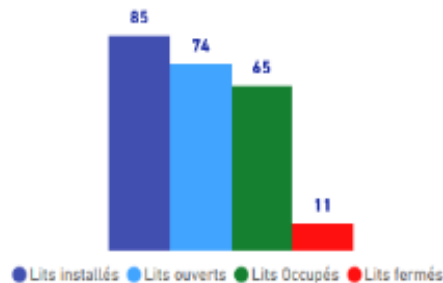
Service d'oncologie
médicale (Dr Amaury
DASTE)

Service d'Hématologie et
thérapie cellulaire (Pr
PIGNEUX)

Service de Médecine
palliative et
accompagnement (Pr
AVEROUS)

Service de Radiothérapie
(Pr VENDRELY)

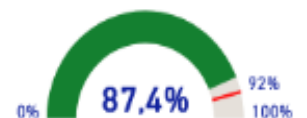
Capacité hospitalisation complète



Taux occupation



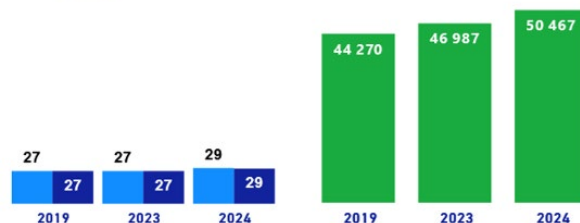
Taux ouvertures des lits



Capacité hospitalisation partielle



Activité en journées pluriannuelle



Places installées
Places exploitables
Nb patients présents

Chiffres clés 2024 :

Activité répartie sur Groupe Hospitalier de Saint-André et le Groupe Hospitalier Sud

Séjours PMSI : 53 152 séjours dont 5% en HC, 38% en HDJ et 57% en radiothérapie

File active : 4 738 patients

DMS = 8,6 jours

Taux d'occupation moyen = 88,7%

Taux d'ouverture moyen = 87,4%

Actes & consultations externes : 24 711 venues externes facturées

ETP :

- 40 ETPR médical sénior
- 69 ETPR internes / docteurs juniors / étudiants
- 326 ETPR non médical dont 126 infirmiers et 87 aides-soignants

Projet de pôle

Activité de recours et d'expertise

- Maintenir l'activité clinique dans tous les services
Maintien des taux d'ouverture, d'occupation, maîtrise de la DMS, adaptation capacitaire
- Moderniser le plateau technique de radiothérapie
Remplacement et ajout d'accélérateurs pour suivre les évolutions techniques et cliniques
- Étendre les capacités d'hospitalisation en hématologie et en oncologie médicale
Augmentation capacitaire, projet U2CTD, qualité des soins, fidélisation des pros
- Renforcer les Soins Oncologiques de Support (SOS)
Parcours personnalisés, intégration soins palliatifs/thérapies orales
- Développer l'offre de soins palliatifs sur les 3 sites
Ouverture lits USP, gradation territoriale des soins
- Structurer les parcours d'oncologie et d'hématologie en ambulatoire et à domicile
Fluidification des parcours, télésuivi, coopération HAD

Coopération interne et externe

- Déployer des coopérations territoriales renforcées
Collaboration avec établissements de proximité, GHT, GCS NOVA

Enseignement & Recherche

- Soutenir la formation et l'attractivité des professionnels
Enseignement, compagnonnage, parcours pro, QVT
- Réussir la labellisation "Comprehensive Cancer Center" (CCC)
Structuration gouvernance, transversalité, intégration des soins, recherche et enseignement aux standards européens
- Valoriser la recherche clinique, translationnelle et éthique
Soutien aux essais, partenariats académiques, sciences humaines et santé publique

Pôle Cardio-Thoracique

Présentation du pôle

Chef de pôle : Pr Jean-Benoît THAMBO

Cheffe de pôle adjointe : Dr Julie MACEY

Directeur : Guillaume Raphael VASSÉ

Cadres supérieurs de santé : Catherine BIASINI - Cécile HYRONIMUS

Cadre administratif : Clément PERRON FONTANON



Activités 2024

CHU de BORDEAUX **CARDIO-THORACIQUE**

- 344 lits installés, 16 890 séjours**
- 28 Places installés, 15 695 séjours**
- 4 Places SMR**
Réadaptation cardiaque
3 941 séjours
- 5 386 passages aux urgences**
- 58 446 venues externes facturées**
- 3 388 interventions chirurgie cardiaque**
1 818 interventions chirurgie thoracique
1 112 endoscopies
7 601 interventions de cardio interventionnelle
- Personnel médical : 84 séniors + 61 Internes/Dr juniors + 111 Etudiants**
Personnel non médical : 891 ETPR dont 384 IDE/IBODE et 364 AS/ASH
- 104,3 Millions d'euros de recettes d'activité (100% 12A)**
HC / HDS → 80% des recettes ; HDJ → 10% des recettes ; EXTERNE → 6% des recettes ; ACCUEIL URGENCES → 4% des recettes
- Dépenses de personnel (T1) : 29,8ME**
Dépenses à caractère médicale (T2) : 32,8ME - inclus dans les GHS
- 131 527 examens de biologie pour 28,5 millions de coefficients de biologie** - patients hospitalisés
- 30 299 examens d'imagerie** - patients hospitalisés

45.9 ETP Professionnels de recherche :

260 publications dont **67,69%** de catégorie **A+, A ou B**

2 projets RHU obtenus en 2023 (ENVISAGE et TALENT)

377 projets de recherche en file active :

- o Promotion CHU de Bordeaux : 74
- o Promotion académique : 161
- o Promotion industrielle : 142

84 nouveaux projets recherche en 2024 :

- o Promotion CHU de Bordeaux : 14
- o Promotion académique : 28
- o Promotion industrielle : 42

1 PHRCI : Pr Réant - Résultats AAP DGOS 2023 :

3405 Score SIGAPS

Score SIGREC (2022) :

- o Score S1 (score essai) : 102,5
- o Score S2 (score inclusion promoteur) : 511,5
- o Score S3 (score inclusion investigateur) : 312



Activités médico-techniques 2024

Indicateur : nb d'interventions médico-chirurgicales MT01



CARDIO-THORACIQUE



Echocardiographies adultes HL : 18 789
60% patients hospitalisés



Echo doppler HL (UG 3760) : 318



Echocardiographies enfants HL : 7 222
48% patients hospitalisés



Antenne cardio St André (UG 1080) : 7 352
17% patients hospitalisés



EFR : 13 321
53% patients hospitalisés
EFR Pellegrin (UG 1956) : 3 827
EFR HL (UG 1752) : 9 494



Antenne cardio adultes Pellegrin (UG 1405) : 3 835
75% patients hospitalisés



Epreuves d'effort HL (UG 1480) : 5 866
47% patients hospitalisés



Antenne cardio enfants Pellegrin (UG 3989) : 934
71% patients hospitalisés



7 objectifs stratégiques du pôle



- ✓ Affirmer une expertise de recours médical et chirurgical
- ✓ Développer un leadership en recherche clinique
- ✓ Optimiser les plateaux techniques d'intervention
- ✓ Renforcer les partenariats et réseaux d'expertise
- ✓ Accroître l'attractivité pour les professionnels et les patients
- ✓ Répondre à l'augmentation des pathologies chroniques
- ✓ Préparer le pôle au nouveau CHU



CARDIO-THORACIQUE

6

Projet de pôle

(Ré)Affirmer une Expertise de Recours Médical et Chirurgical

- ☐ Relancer la reconnaissance du pôle comme centre d'excellence à l'échelle régionale nationale et internationale autour des nombreuses spécialités de recours dans un contexte de concurrence grandissante
- ☐ Soutenir le développement de l'innovation et des technologies de pointe pour des prises en charge complexes
- ☐ Renforcer les programmes de greffes cardiaques et pulmonaires
- ☐ Développer une nouvelle stratégie multidisciplinaire en cancérologie thoracique

Renforcer les Partenariats et les Réseaux d'Expertise

- ☐ S'appuyer sur notre réseau de centres experts pour optimiser la qualité des soins
- ☐ Poursuivre le développement de la télésanté et des réseaux créés
- ☐ Collaborer étroitement avec des partenaires académiques et hospitaliers
- ☐ Valoriser le partenariat stratégique avec l'IHU LYRIC

Poursuivre un Leadership en Recherche Clinique :

- ☐ Positionner le pôle comme acteur majeur de l'innovation médicale
- ☐ Suivre la participation du pôle à des projets de recherche nationaux et européens
 - 2 projets RHU et plusieurs projets européens en cours
- ☐ Générer des avancées scientifiques majeures
 - Publications et retombées à l'échelle internationale
- ☐ Offrir aux patients un accès privilégié aux innovations thérapeutiques

Optimiser les Plateaux Techniques Interventionnels

- ☐ Exploiter pleinement 4 plateaux techniques de référence
 - Bloc opératoire cardiologique
 - Bloc opératoire thoracique
 - Plateau d'hémodynamique (cardiologie interventionnelle)
 - Plateau d'endoscopies bronchiques
- ☐ Intégrer les dernières innovations technologiques
 - Matériel de pointe pour interventions complexes
 - Développer des techniques interventionnelles innovantes
 - Chirurgie structurelle, procédures mini-invasives
 - Renforcer la synergie entre les équipes spécialisées

Renforcer l'Attractivité du Pôle pour les Talents et les Patients

- ☐ Attirer et fidéliser les meilleurs professionnels médicaux et paramédicaux
- ☐ Développer une stratégie ambitieuse de visibilité
- ☐ Accroître la lisibilité des soins et des parcours patients
- ☐ Promouvoir la démarche qualité engagée dans les services

Répondre à l'Augmentation des Pathologies Chroniques

- ☐ Adapter l'offre de soins aux besoins croissants liés aux maladies chroniques

- ☐ Structurer et renforcer l'offre de soins ambulatoires
- ☐ Améliorer la disponibilité des plateaux techniques et examens
- ☐ Promouvoir les modes de vie sains et la prévention

Préparer le Pôle au Nouveau CHU

- ☐ Anticiper la transformation liée au projet du nouveau CHU
- ☐ Optimiser l'organisation des plateaux techniques
- ☐ Repenser l'organisation des services pour plus d'efficacité

Priorités	Actions à mettre en place
Transformation écologique	Mesurer : réalisation de l'évaluation du bilan carbone du pôle
	Organiser une démarche développement durable au sein du pôle
	Communiquer et transmettre
	Améliorer la gestion des déchets
Recherche et innovation	Promouvoir la recherche et essais cliniques du pôle
	Améliorer les collaborations hors les murs avec le GHT
	Structurer et faciliter la recherche au sein du pôle
	Suivi du déploiement des 2 RHU
	Développement de la recherche paramédicale
Parcours coopération et territoire	Renforcer la lisibilité et l'intégration des filières au sein du GHT
	Structurer une stratégie et un aller-vers à destination de la médecine de ville
	Structurer une stratégie et un aller-vers à destination des patients
	Déploiement de la télé-expertise
	Etat des lieux des conventions et réseaux existants
Prévention et promotion de la santé	Définir un plan d'action pour structurer les événements PS du pôle
	Promouvoir la santé au sein et par le pôle
	Renforcer l'action du pôle dans la lutte contre le tabac
	Agir et sensibiliser à la vaccination
	Structurer le rôle d'expertise du pôle auprès des partenaires et de la population
	Promouvoir et valoriser le don d'organe
Pertinence des soins	Amélioration de la pertinence des prescriptions de biologie via le déploiement de la biologie connectée
	Protocole patients debout ou assis pour le transport vers les secteurs interventionnels
	Améliorer la formation et les pratiques sur l'utilisation des dispositifs médicaux
	Pertinence des médicaments et des DM les plus utilisés (top 10)
	Améliorer la gestion des périmés et des stocks
	Sensibilisation aux coûts
	Pertinence des transports
Management de la qualité et des risques	Pertinence des dépenses d'hygiène : dans la convocation ajouter la liste des fournitures à prévoir
	Développer le PAQSS du pôle et déployer les PAQSS des services

Pôle Chirurgie

Présentation du pôle

Chef de pôle : Franck BLADOU

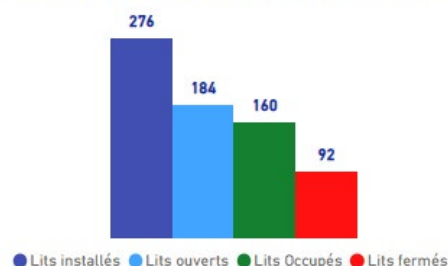
Cadre supérieure de santé : Maria DA CUNHA

Cadre supérieure de santé Blocs : Françoise TUBIANA DUSSIN

Cadre administratif : Thibault SAN NICOLAS

Directeur référent : Franck RAYNAL

Capacité hospitalisation complète



Urologie, Andrologie et transplantation rénale

• Pr Grégoire ROBERT

Neurochirurgie A

• Pre Dominique LIGUORO

Neurochirurgie B

• Dr Guillaume PENCHET

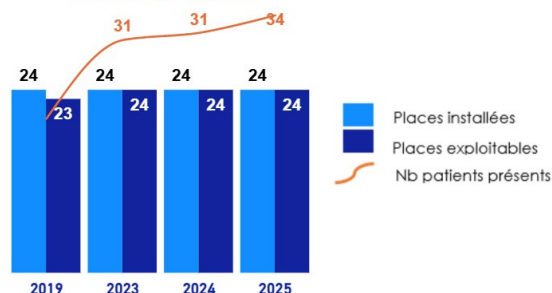
Chirurgie vasculaire et endovasculaire

• Pr Eric DUCASSE

Chirurgie orthopédique et traumatologique

• Pr Olivier GILLE

Capacité pluriannuelle



Indicateurs bloc hors urgences

2023

2024

2025

Nb d'interventions	4596	4751	5061
TVO réel	12450	13201	14045
TROS	10 078,50	10 463,14	11 025,61
Taux ouverture	80,9 %	72,9 %	74,6 %
Taux d'occupation	81,0 %	79,3 %	78,5 %
Taux débordement	4,3 %	3,4 %	3,6 %

Chiffres clés 2024

Activité répartie sur les ailes tripode du Groupe Hospitalier Pellegrin l'activité opératoire comprend 27 Salles de Blocs répartis comme suit : 2 aux bloc des urgences, 4 au bloc ambulatoire du sous sol, 4 au bloc vasculaire du 8^{ème}, 17 au plateau technique du 3^{ème}

Séjours PMSI : 17 701 séjours (58% HC/HS et 42% en HDJ/Chir Ambu)

File active : 14 396 patients pris en charge en hospitalisation

Moyenne âge patient : 59 ans

DMS = 4,4 jours

Taux d'occupation moyen = 86.9%

Actes & consultations externes : 69 836 venues

Blocs : 18 328 interventions



Blocs opératoires

Bloc Urgences :

* 2 salles ouvertes / 3 installées

Bloc Ambulatoire :

* 3 salles ouvertes / 4 installées

Bloc Ortho-Traumato :

* 4 salles ouvertes / 6 installées

Bloc Urologie :

* 3 salles ouvertes / 4 installées

Bloc Neurochirurgie :

* 4 salles ouvertes / 5 installées

Bloc Vasculaire :

* 2 salles ouvertes / 4 installées

Bloc Chir Dig / Générale :

* 1 demi vacation, 3 fois par semaine

1128 agents dont :

- 84 médecins
- 114 étudiants
- 274 AS
- 94 ASH
- 58 IBODE
- 311 IDE



Hospitalisation complète

162 lits ouverts / 276 installés



Chirurgie ambulatoire & HDJ Urologie

Chir Ambu : 20 places ouvertes / 20 installées (100%)

HDJ Urologie : 4 places ouvertes / 4 installées (100%)

Projet de pôle

Poursuite des travaux de rénovation des ailes du Tripode et des Blocs PT3, et Bloc urgences
+ Compléter la rénovation du PT8

- Livraison de 2 ailes en 2025, puis poursuite des travaux de rénovation jusqu'en 2029
- Rénovation côté ouest du PT3
- Aménagement du bloc ambulatoire suite à recommandation SST

Poursuite plan de reprise d'activité

- Réouverture des lits, 17 lits en Neurochirurgie, 8 lits orthopédie, 16 lits urologie et vasculaire

- Optimisation du Bloc ambulatoire en lien avec les utilisateurs hors pôle
- Optimisation de l'utilisation des blocs du PT3 et du bloc vasculaire
- Optimisation des process urgences, du fonctionnement du bloc urgence et intégration des PMO

Pertinence et qualité des soins

- Accréditation médicale pour l'équipe d'Urologie
- Obtention de certification ISO pour l'Urologie

Prévention et promotion de la santé

- Semaine de l'incontinence urinaire en Urologie
- Semaine nationale de la santé de l'homme en Urologie
- Dépistage des pathologies aortiques pour les professionnels de santé en chirurgie vasculaire

Développement coopération GHT

- Maintenir et sécuriser les échanges de chirurgiens entre le CHU et les CH du GHT
- Soutenir le développement d'une offre adaptée de rééducation fonctionnelle en redéployant les postes perdus de SSR en Gironde et entretenir le système de coopération des filières de sortie entre CHU et CH de la grande région

Travailler sur l'offre de soins en lien avec les nouveaux parcours

- Structuration entre pôle et structures HAD favorisant la sortie des patients
- Développement de la chirurgie ambulatoire
- Développement de nouveaux parcours de soins pour améliorer la prise en charge des patients
- Développement des parcours RAAC
- Développement du J0
- Poursuite du développement de la télé expertise

Recherche paramédicale

- Etat des lieux des projets

Soutenir le projet de formation et d'intégration d'IPA (Infirmier en pratiques avancées) dans les pratiques médicales du pôle

Transformation écologique

- Poursuite de labélisation d'unités de soins

Mise en place d'unité durables dans les blocs opératoires

Autres thématiques

Urologie :

- Développement de l'activité de greffes
- Rénovation des soins externes en urologie
- Rénovation des salles d'intervention en urologie
- Réouverture du 11A2 (8 lits)

Vasculaire

- Projet SOS Aorte
- Développement de parcours HDJ
- Mise en place RAAC en vasculaire

Orthopédie

- Projet d'unité d'Ortho-gériatrie
- Optimisation de la prise en charge des urgences traumatologiques

Neurochirurgie

- Développement d'une offre de rééducation fonctionnelle en coordination avec le GHT
- Projet d'unité péri-opératoire de gériatrie
- Développement de l'offre de soins ambulatoire en neurochirurgie

Pôle Gériatologie clinique

Présentation du pôle

Cheffe de pôle : Geneviève PINGANAUD

Chef de pôle adjoint : Romain FOSSAERT

Cadre supérieur de santé : Aurélie-Anne MIMOSO

Cadre supérieur de santé : Sandrine BONNEFONT

Cadre administrative : Maylis ROBLIN

Directrice référente : Myriam CAUCASE

Service de médecine post-
urgence gériatrique

Service de médecine
gériatrique

Service de Soins Médicaux et
de Réadaptation

Hébergements (EHPAD,
USLD)

4 services répartis sur le Groupe Hospitalier Saint-André et le Groupe Hospitalier Sud (Xavier Arnozan et Lormont) et un secteur de médecine ambulatoire

Budget H



76 lits médecine
35 lits exploitables
742 séjours



4 Places HDJ
350 séjours



80 lits SMR
49 lits exploitables
413 séjours



1 897 venues externes facturées

1300 patients file active PMSI
26,3 jours de DMS

54% d'ouverture des lits
97% d'occupation des lits

Budgets annexes

120 places LORMONT
110 places exploitables
35 admissions

120 places USLD/UHR
72 places exploitables
25 admissions

51 places JDA
34 places exploitables
9 admissions

Capacitaire installé

- 285 places d'hébergement permanent
- 4 places d'hébergement temporaire
- 2 places d'hébergement temporaire d'urgence

74% d'ouverture des lits
90% d'occupation des lits

Projet de pôle

Objectifs stratégiques :

- Améliorer l'accès aux soins et la qualité de prise en charge
- Structurer un parcours de soins fluide et intégré
- Renforcer les partenariats ville-hôpital et médico-sociaux
- Développer la formation, la recherche et l'innovation

Axe de développement du pôle : le soin

Réouvertures et spécialisation

- Réouverture progressive des lits de médecine gériatrique, SMR et USLD
- Extension des lits de soins palliatifs et spécialisation en troubles psycho-comportementaux (UPCA)
- Rapprochement de l'UPUG avec augmentation du capacitaire, spécialisation en cardio-gériatrie (Projet Nouveau CHU: site Haut-Lévêque)

Médecine ambulatoire et télémedecine

- Hôpital de jour étendu à 5 jours/semaine
- Développement des équipes mobiles (5e équipe)
- Télémedecine renforcée avec les partenaires du territoire
- Astreinte gériatrique mutualisée sur le territoire (« Appui gériatrique »)

Soins médicaux et de réadaptation (SMR)

- Développement des filières neurovasculaire, oncogériatrie et nutrition
- Intégration d'un programme d'éducation thérapeutique avec gradation des soins
- Collaboration avec les HAD "réadaptation"

Hébergement et accompagnement

- Reconstruction de l'EHPAD de Lormont avec un lieu de vie dédié aux personnes âgées atteintes de troubles psychiatriques
- Déploiement d'approches non-médicamenteuses (aromathérapie, etc.)

Autres thématiques :

Formation et recherche

- Accueil d'étudiants
- Projets innovants (IA, infections, immunologie, néphrologie, fragilité)

- Intégration des infirmières en pratiques avancées (IPA)

Qualité et pertinence des soins

- Analyse des prescriptions
- Développement des EPP
- Partenariats intra-CHU (cardiologie, oncologie, ortho-gériatrie, UTNC, etc.)

Projet managérial

- Conditions de travail
- Prévention des RPS et bien-être au travail
- Séminaire de pôle annuel

Transition écologique

- Pertinence des soins
- Construction du nouvel EHPAD (prise en compte des enjeux climatiques)
- Unités durables

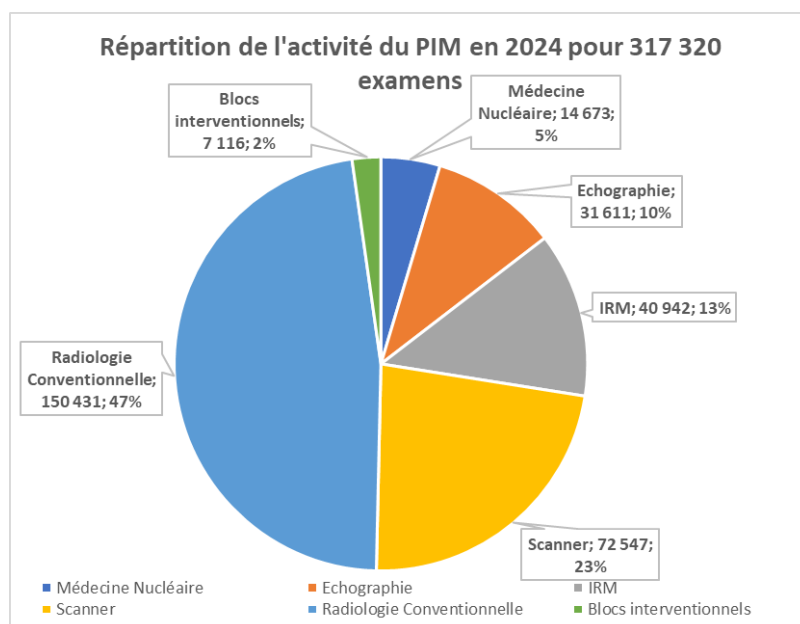
Pôle Imagerie Médicale

Présentation du pôle

Organigramme

Chef de pôle : Vincent DOUSSET
Chef de pôle adjoint : Ghoufrane TLILI
Cadre supérieur de santé : Valentine DUPUTIE-Paul LLANES
Cadre administratif : Rachel LEMASLE
Directeur référent : Servane ESPOSITO

STRUCTURES INTERNES	UNITES MEDICALES	RESPONSABLES UNITES	UAM exe
Service de Médecine nucléaire Sud et Pellegrin Professeur Elif HINDIÉ → depuis le 1 ^{er} janvier 2022 Docteure Ghoufrane TLILI (adjointe)	Médecine nucléaire Sud	Professeur Elif HINDIÉ	3518 UAM MEDECINE NUCLEAIRE SUD
	Médecine nucléaire Pellegrin	Professeur Elif HINDIÉ	3508 UAM MED NUCLEAIRE IMAGERIE PEL
	Laboratoire d'hormonologie – Marqueurs tumoraux Localisé dans le pôle Biologie et pathologie (pour mémoire)	Docteure Agnès GEORGES- WALRYCK	
Service de Radiologie et d'imagerie anténatale, de l'enfant et de la femme (Pellegrin) Docteure Lydie CHERIER → à partir du 1 ^{er} janvier 2023 Docteur Jean DELMAS (adjoint)	Imagerie de la femme	Docteure Lydie CHERIER	3537 UAM IMAG ANTE- NAT/ENFT/FEMME
	Radiopédiatrie	Docteur Pierre BESSOU	
Service de Radiologie et de neuro-imagerie diagnostique et thérapeutique – Imagerie des Urgences (Pellegrin) Professeur Thomas TOURDIAS → depuis le 1 ^{er} février 2023 Docteur Xavier BARREAU (adjoint)			3538 UAM NEURORADIO DIAG/THERAP PEL
Service de Radiologie et d'Imagerie Cardiaque et Thoracique (SICT) Professeur Michel MONTAUDON → depuis le 1 ^{er} janvier 2023 Docteure Valérie LATRABE (adjointe)			3522 UAM IMAG. THOR/CARD-VASC. SUD
Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle de l'adulte (Pellegrin) Docteur Yann LE BRAS → depuis le 1 ^{er} février 2022 Docteure Claire FOURNIER (adjointe)	Unité d'ostéoarticulaire	Professeur Olivier HAUGER	3536 UAM IMAG. DIAG/THERAP ADULTE PEL
	Unité d'urovasculaire et d'Imagerie Interventionnelle	Docteur Yann LE BRAS	
	Unité d'imagerie digestive diagnostique et thérapeutique (Sud et Saint-André)	Docteur Panteleimon PAPADOPOULOS	3511 UAM D'IMAGERIE MEDICALE HSA



Type de venue	Nb examens					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Externe	132 938	115 282	137 940	140 351	145 872	154 708
Hospitalisé	172 064	157 588	165 789	156 781	158 695	162 612
Total	305 002	272 870	303 729	297 132	304 567	317 320

Activité répartie sur 4 sites : Pellegrin, St André, Haut Lévêque, Xavier Arnozan

Caméra: 5

TEP: 2

Scanner: 8

IRM : 8

Bloc vasculaire : 5

Ostéodensitométrie : 2

EOS : 1

Mammographie: 1

Radiologie conventionnelle et lit : 22 salles (dont 1 à la prison de Gradignan et 4 salles d'examens médicalisés)

Echographe :26

Projet de pôle

- Enjeu 1 : Renforcer l'attractivité du pôle

Le pôle doit disposer des ressources humaines paramédicales et médicales suffisantes pour répondre à la demande de soins.

Un plan d'attractivité et de fidélisation des PNM est en cours, assorti d'un plan de communication.

Un effort très important est mené par le service, le pôle et la DAM pour attirer des nouveaux médecins nucléaires et sera poursuivi sur la durée du contrat de pôle.

Actuellement, l'effort d'attractivité mené auprès des CCA et des assistants H, semble résulter en un renouvellement satisfaisant des postes existants de PH en radiologie. Sur les quatre années du contrat de pôle l'effort sera poursuivi : communication annuelle auprès des internes et des assistants, primes d'engagement dans la carrière hospitalière, activité rémunératrice de téléradiologie en PDS dans le cadre de la coopération de territoire à l'étude.

- Enjeu 2 : Maintenir une offre qualitative et quantitative en imagerie diagnostique et interventionnelle, adaptée à l'évolution de la demande :

Cette perspective passe par des éléments majeurs :

- Un matériel renouvelé et du matériel innovant

- L'intelligence artificielle
- Adéquation de l'utilisation des équipements à la demande de soins

- Enjeu 3 : Répondre à la demande en constante augmentation des actes interventionnels/thérapeutiques

Il s'agit d'une des activités les plus évolutives, avec chaque année de nouvelles indications bien documentées par des études internationales. Le volume d'activité augmente régulièrement de 5 à 10% par an. Le PIM doit y répondre au bénéfice des patients.

- Enjeu 4 : Renforcer encore la recherche clinique du PIM

Le PIM développe ses propres projets de recherche clinique et beaucoup de projets d'imagerie en collaboration avec tous les pôles cliniques du CHU. Une progression dans la valorisation scientifique passera par des métiers adéquats de la recherche.

- Enjeu 5 : S'inscrire dans une dynamique d'imagerie de territoire en coopération

Le PIM pourrait proposer des activités de télé-imagerie dans le cadre de la PDS et dans celui de l'expertise et du recours auprès d'établissements intéressés du GHT ou d'ailleurs.

- Enjeu 6 : Développer et assurer une activité de dépistage du cancer du sein et poumons

Pour le dépistage des cancers du sein : l'offre du PIM est limitée car le CHU exerce essentiellement une activité de recours. Le PIM durant le contrat de pôle développera cette activité de façon limitée de sorte à concentrer ses ressources médicales au bénéfice des activités de recours.

Pour le dépistage du cancer du poumon : le service d'imagerie cardiothoracique est engagé dans le processus national de dépistage qui se développera sur la durée du contrat de pôle.

Côté universitaire, en recherche, les disciplines radiologie et médecine nucléaire sont impliquées dans différentes unités de recherche labélisées par les organismes nationaux de recherche INSERM, CNRS, INRIA. Elles s'appuient sur deux plateformes d'imagerie mises en place par les personnels hospitalo-universitaires d'imagerie, celles de l'IHU Lyric et de l'Institut de Bio-Imagerie. Elles sont impliquées dans les deux IHU bordelais Lyric et VBHI, dans plusieurs RHU (Talent, Shiva, Digital Urology 3D, Condor), elles développent le projet institutionnel universitaire IMPACT faisant suite au Laboratoire d'Excellence TRAIL.

Ainsi, Le PIM est un pôle très dynamique en termes de production de recherche :

- en indicateurs SIGAPS/SIGREC : 7ème pôle du CHU en nombre de publications,
- en score fractionnaire SIGAPS : 6ème pôle, positionnement maintenu à ce niveau depuis plusieurs années,
- et en Scores SIGREC : Score Essai S1 = 5ème, Score Inclusion Promoteur S2 = 1er et Score Inclusion Investigateur S3 = 1er.

Pôle Médecine et Chirurgie Bucco-Dentaire

Présentation du pôle

Chef de pôle : Bruno ELLA NGUEMA

Chef de pôle adjoint : Patrick ROUAS

Cadre supérieur de santé : Pascale GAUME

Cadre administratif : Ariane DEMANT

Directeur référent : Thierry THOMAS

Service de chirurgie orale

- Chef de service : Pr Sylvain CATROS
- Chef de service adjoint : Dr Mathilde FENELON

Service de médecine bucco-dentaire (Pellegrin)

- Chef de service : Pr Elsa GAROT
- Chef de service adjoint : Dr François ROUZE L'ALZIT

Service de médecine bucco-dentaire (Xavier Arnozan)

- Chef de service : Dr Pierre-Hadrien DECAUP
- Chef de service adjoint : Dr Audrey AUSSEL

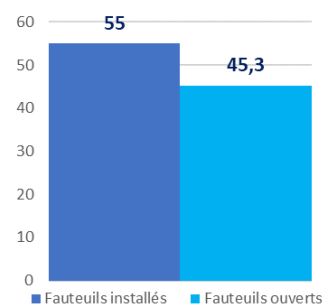
Service de médecine bucco-dentaire (Saint-André)

- Chef de service : Pr Adrien NAVEAU
- Chef de service adjoint : Dr Hélène FRON-CHABOUIS

Service d'orthopédie dento-faciale

- Chef de service : Dr François DE BRONDEAU
- Chef de service adjoint : Dr Cédric BAZERT

Capacitaire - fauteuils



	2021	2022	2023	2024
Taux d'ouverture	83,4%	82,1%	83,5%	83,9%
Nombre de venues	56 243	60 216	65 253	62 221
Nombre de venues / jour fauteuil ouvert	4,77	5,12	4,98	4,71

Soins programmés et non programmés pour des patients adultes et les enfants

Prise en charge spécialisée pour les patients en situation de handicap

Centre de Compétences O Rares

PASS bucco-dentaire

Urgences bucco-Dentaires de nuit

Activité à la Maison d'Arrêt de Gradignan (USMP)

Coopération externe : Charles Perrens, Bergonié, prévention auprès des écoles

Chiffres clés 2024 :

Activité répartie sur 3 sites :

- Pellegrin : 22 fauteuils
- Xavier Arnozan : 18 fauteuils

- Saint-André : 15 fauteuils (dont 2 PASS et 1 Urgences Bucco-Dentaire de Nuit)
- Unité Sanitaire en Milieu Pénitentiaire (USMP) : 2 fauteuils (sans étudiants)

Actes & consultations externes : 62 221 venues externes avec acte

Recettes externes : 4 964 517 €

Bloc : 378 interventions

Moyens du pôle

55 fauteuils

Bloc : vacations au bloc ambulatoire du Pôle de Chirurgie et au bloc de Pédiatrie

Laboratoires de prothèses

Effectifs médicaux :

35 ETPR Personnel médical sénior

23 ETPR internes et docteurs juniors

282 ETPR étudiants

Effectifs non médicaux : 48 ETPR

Projet de pôle

Regroupement de l'activité dans un nouveau bâtiment à Xavier Arnozan début 2027

- Répond à l'augmentation du nombre d'étudiants dans le cadre des réformes nationales
- Améliore les conditions de formation des étudiants
- Augmente le capacitaire de 28 fauteuils supplémentaires pour atteindre 83 fauteuils : 80 fauteuils à Xavier Arnozan, 2 fauteuils PASS à Saint-André et 1 fauteuil à Saint-André pour les Urgences bucco-dentaires de nuit
- Améliore le parcours du patient, la qualité et la sécurité des soins
- Optimise l'efficacité avec la mutualisation des moyens humains, pédagogiques, matériels, techniques (imagerie, laboratoire de prothèse, ...) et logistiques

Prévention et santé publique

- Collaboration avec le pôle de Gériatrie clinique pour répondre aux besoins de santé publique en gériatrie
- Développement des actions de promotion de la santé santé bucco-dentaire dans et hors les murs Recherche et innovation

- Développement sur la durée du contrat de la qualité et la quantité des publications scientifiques
- Développement de la participation du pôle aux études cliniques

Transformation écologique

- Labellisation de 2 unités prévue d'ici 2026
- In fine, labellisation de l'ensemble du nouveau bâtiment odontologique de Xavier Arnozan

Qualité et pertinence des soins

- De nombreuses actions sont mises en place par la Cellule Qualité, évaluables via les indicateurs qualité institutionnels
- Harmonisation des pratiques via des protocoles de prise en charge

Communication grand public

- Amélioration de la visibilité du pôle via les outils numériques : amélioration de la page internet du pôle, outils de demande de RDV en ligne, ...

Matériel biomédical

- Suivi poussé des dysfonctionnements du matériel biomédical en lien avec l'ingénieur référent biomédical

Performance

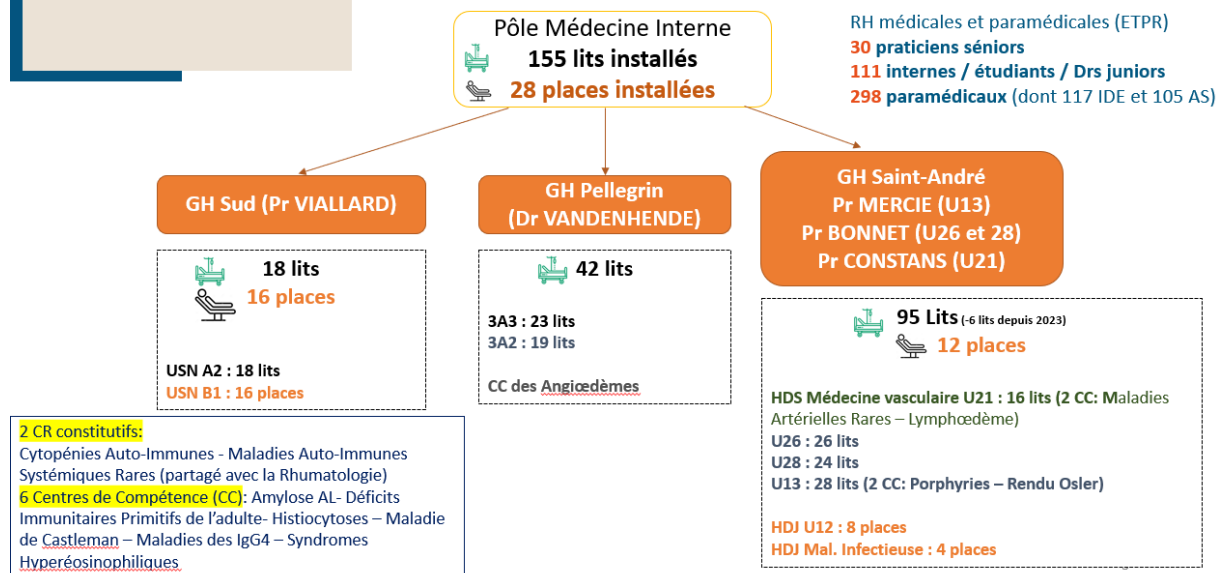
- Amélioration du niveau d'activité
- Optimisation des recettes
- Développement d'activités d'hôpital de jour MCO

Pôle Médecine Interne

Présentation du pôle

Présentation du pôle

Périmètre du Pôle



Chef de pôle : Jean-François VIALARD

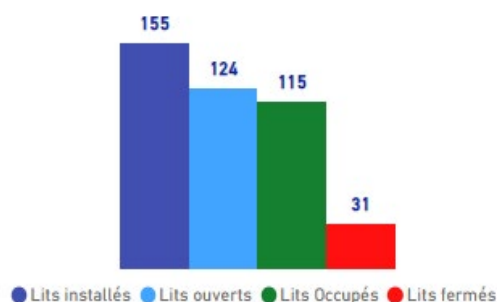
Cheffe de pôle adjointe : Hélène CHAUSSADE

Directrice référente : Floriane LENOIR

Cadre supérieur de santé : Christelle GAUDRILLET (en cours de remplacement)

Cadre administratif de pôle : Clémence PROUZET

Capacité hospitalisation complète



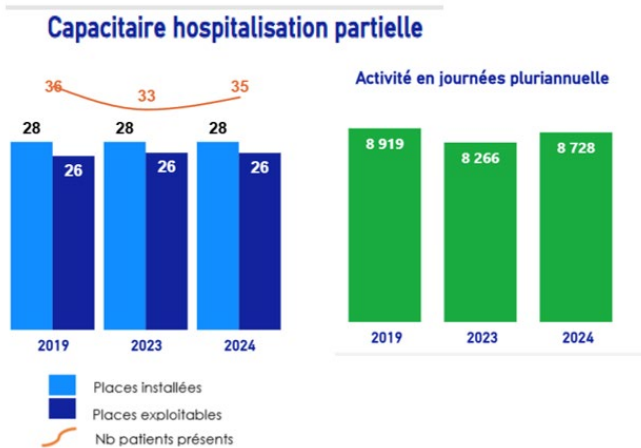
Taux occupation des lits



Taux ouverture des lits



31 lits fermés dont 9 lits à GHP et 22 à GHSA



Activité répartie sur les 3 groupes hospitaliers : Pellegrin, Haut Levêque et Saint-André

Séjours PMSI : 13 814 (dont 63% en HDJ, 37% en HC et HS)

File active : 6 645 patients pris en charge en hospitalisation

DMS = 8 jours

Taux d'occupation moyen = 93,5%

Taux d'ouverture moyen = 81,7%

Actes & consultations externes : 22 452 venues externes facturées (+1 124, soit +5% depuis 2019)

Recettes d'activité (hors MIG et recherche): 25,7 M€

Unités durables : 2^{ème} pôle ayant le plus d'unités durables labellisées (12% sur un objectif de 30% à horizon 2029).

Projet de pôle

Activité de recours et d'expertise

- Sanctuarisation de l'ouverture des lits (recrutement infirmier prioritaire). Importance vis-à-vis de la prise en charge du « non programmé » (essentiel pour le Pôle Urgence).
- Pérenniser l'activité d'hospitalisation de semaine en Médecine Vasculaire telle qu'elle est prévue.
- Préparer la venue du Service du Pr Mercié sur l'Hôpital Haut-Lévêque.
- Consolidation des centres Maladies Rares et augmentation de la file active de patients (Pr Mercié, Pr Viallard, Pr Constans).

- Labelliser 2 unités supplémentaires en tant qu'unité durable au cours du prochain exercice.

Coopération interne et externe

- Consolider et améliorer les liens avec d'autres pôles, notamment les Urgences et la Gériatrie (Pr Bonnet, Dr Vandenhende) ; lien étroit avec l'Hôpital cardiologique (Groupes hospitaliers Sud et Saint-André).
- Améliorer la coopération avec les services de Médecine Interne du GHT via la RCP Immunologie et l'envoi d'assistants partagés.

Enseignement & Recherche

- Développer la recherche au sein du Pôle, en lien avec Immuno-Concept, l'ISPED ; structuration pour les appels à projets PHRC ; développement d'une cohorte de granulomatoses avec bio-banque.
- Effort sur l'obtention de financement de projets de recherche (lié à l'activité Maladies Rares).

Maitrise des dépenses

- Rationaliser les dépenses d'examens biologiques et radiologiques (choix d'un ou deux indicateurs de suivi).

Qualité, sécurité et pertinence des soins

- Harmoniser les prises en charge et traitements des pathologies communes aux 4 services de Médecine Interne.
- Consolider la démarche qualité du Pôle, avec un focus sur : douleur (objectif 100%), IMC (objectif 100%), lettre de liaison, Score de Braden pour les hospitalisations complètes et de semaine.

Pôle Neurosciences Clinique

Présentation du pôle

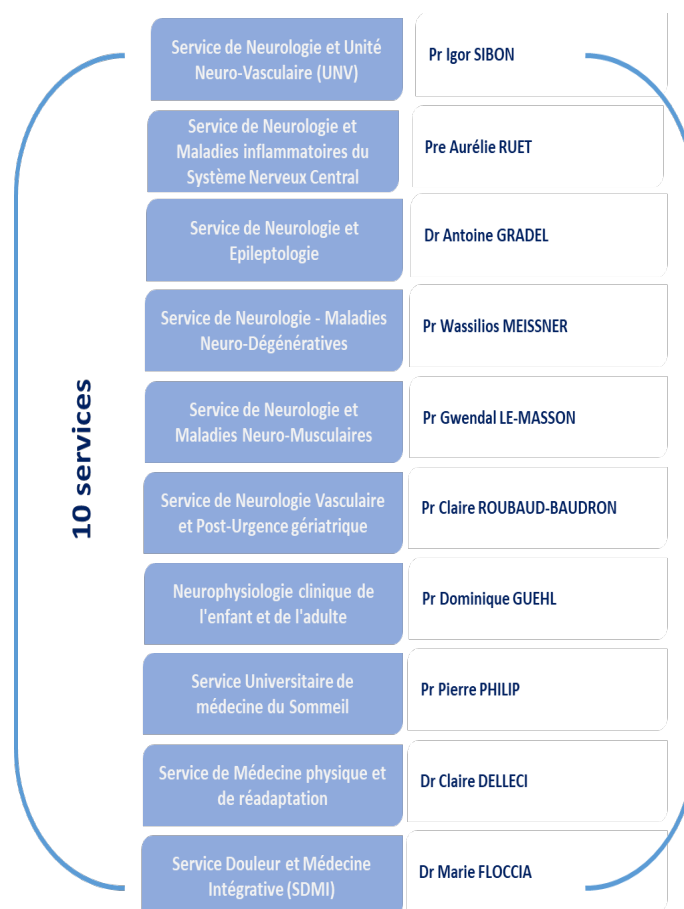
Chef de pôle : François ROUANET

Chef de pôle adjoint : Antoine GRADEL

Directeur référent : Michel BARON

Cadre supérieur de santé : Stéphanie CAPES

Cadre administratif : Edith TOUYA



LITS 179 lits d'hospitalisations complètes et de semaine :

- **Neurologie** : 104 lits dont 24 lits d'hospitalisation de semaine et 16 lits de Soins Intensifs Neuro-Vasculaire (USINV) et 24 lits post AVC
- **Médecine Physique et de réadaptation** : 48 lits (42 lits SSR et 6 lits MCO)
- **Exploration fonctionnelle du système nerveux** : 7 lits (4 lits de vidéo EEG et 3 lits à la clinique du sommeil)
- **Service de Neurologie vasculaire et post urgence gériatrique** : 20 lits (8 lits post AVC, 8 lits post urgences gériatriques et 4 lits d'ortho-gériatrie)

Places : 42 places d'hospitalisation de jour et de nuit en 2025

- **Neurologie** : 24 places dont 2 places à la clinique de l'AIT et 2 places à l'IMN
- **Médecine Physique et de réadaptation** : 6 places (4 places SSR et 2 places MCO)
- **Exploration fonctionnelle du système nerveux** : 10 places dont 7 places à la clinique du sommeil
- **Douleur** : 2 places

Localisation : les services sont répartis au sein des bâtiments du Tripode, du PQR (Service SDMI) et du bâtiment Tastet Girard (Service MPR) du site de Pellegrin ainsi que sur le site de Xavier Arnozan (Institut de Médecine Intégrative et Complémentaire du service SDMI).

RH :

440 ETPR non médicaux dont 172 IDE et 141 AS

58 ETPR médicaux (hors internes, docteurs juniors et étudiants)

Séjours PMSI : 15 931 RSS

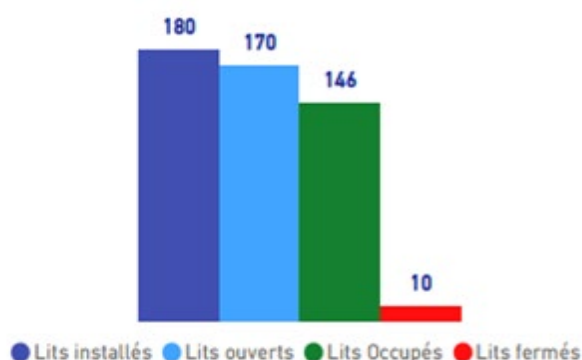
File active : 9 777 patients

DMS : 8.1 jours dont 6.4 jours hors MPR et 39.1 jours en MPR

Taux d'occupation moyen = 86.1% dont : 89.4% hors MPR et 77.5% MPR

Externe : 38 262 venues externes facturées (réalisées par les équipes médicales de neurosciences)

Capacité hospitalisation complète



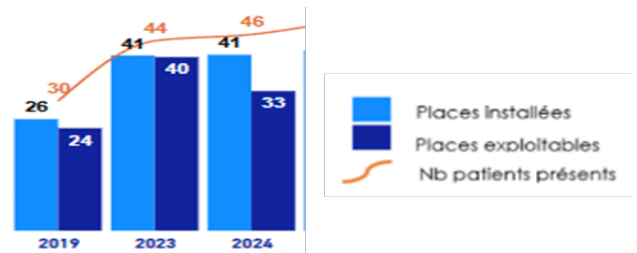
Taux occupation des lits



Taux ouvertures des lits



	2019	2023	2024
Nb Journées produites	49 226	48 329	49 996
Admissions	6 573	5 878	6 173
DMS	7,5	8,2	8,1
Taux occupation des lits	88,6 %	85,8 %	86,1 %



Nombre d'admission HDJ-HN



Projet de pôle

Activité de recours et d'expertise

- Extension et réorganisation des structures d'HDJ du pôle :
 - Clinique de l'AIT avec objectif d'ouverture 24h/24 et 7j/7.
 - Restructuration et développement de l'HDJ de Neurologie (9NC et 9A3) : élaboration d'une charte de fonctionnement par filière, développement des évaluations pluridisciplinaires

et soins non médicamenteux innovants etc

- Continuité du virage ambulatoire au Sommeil (Adulte et Pédiatre)
 - Amélioration de l'hospitalisation et des parcours de soins :
 - Optimisation de la programmation des hospitalisations (logiciel OPS).
 - Création de quatre lits d'hôpital de semaine pour bilans avancés AVC.
- Développement de protocoles personnalisés en épileptologie et organisation de consultations multidisciplinaires.

Coopérations internes et externes

- Coopération interne CHU :
 - Création d'une unité d'hospitalisation de 4 lits USINV au sein des urgences pour AVC 24h/24.
 - Collaboration renforcée avec les urgences et les réanimations.

- Monitoring EEG continu en réanimation en collaboration avec le service NCEA.
- Structuration d'une filière de prise en charge des troubles neuro-urologiques (service MPR et Urologie du pôle Chirurgie).
- Coopération avec le Service de Santé au Travail (SST) pour les situations de patients hétéro-agressifs
- Coopération avec la ville, le territoire et le numérique :
- Optimisation de la filière d'aval post-AVC avec conventions d'établissements partenaires.
- Développement à l'échelle de la Nouvelle Aquitaine d'une unité de télémedecine pour l'AVC avec réponse 24h/24.
- Programmation externe rapide des IRMs (coopération avec la Clinique Tivoli).
- Création de filières (douleur endométriose, psychiatrie/sommeil, dépistage des troubles du sommeil) et de fédérations (Epilepsie, Rééducation).

Enseignement, Recherche et innovation

- Développement de parcours de soins et de Recherche en MPR grâce à l'acquisition de matériel innovant en rééducation courant 2025-2026 (simulateur de conduite, exosquelette de marche).
- Création d'une Clinique de la prévention de la Microangiopathie Cérébrale Occulte (CPMCO) – IHU-VBHI
- Optimisation de la détection des causes des AVC (collaboration avec Radiologie et Cardiologie, RHU TALENT).
- Développement des outils numériques pour la prise en charge des troubles du sommeil (Station E santé).
- Développement des techniques non-médicamenteuses de gestion de l'anxiété/agitation (body scan)

Qualité et développement durable

- Poursuite de la démarche convergence médecins-soignants au sein des différents services
- Promotion de la téléconsultation et sensibilisation aux prescriptions raisonnées.
- Création d'un poste de préparateur en pharmacie
- Formation aux pratiques écologiques et gestion des ressources informatiques.

Spécificités de la Médecine Physique et de Réadaptation

- Impact de la réforme du financement du SMR

- Regroupement des structures de SMR sur le site de Gassies (UGEAM) avec le projet Bordeaux Rehabilitation Institute (BRI).

Pôle Obstétrique, Reproduction et Gynécologie

Présentation du pôle

Chef de pôle : Loïc SENTILHES

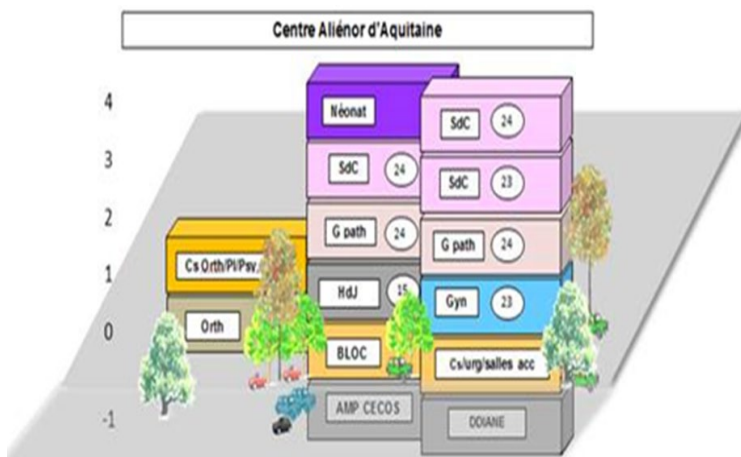
Chef de pôle adjoint : Claude HOCKE

Directrice référente : Julie CAUHAPE

Cadre supérieur de santé : Marie JULLIEN

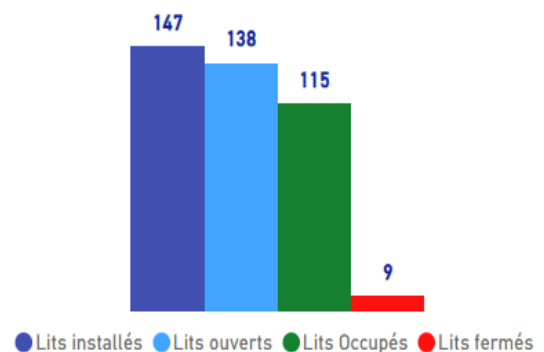
Cadre supérieur de santé : Chrystelle VIGNES

Cadre administratif : Karine RASSET



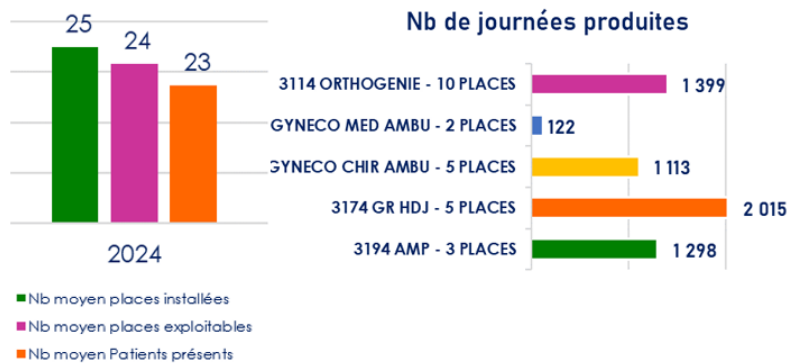
Capacitaire Hospitalisation complète

- ☐ 36 Lits Grossesse Patho
- ☐ 71 Lits Suite de couches
- ☐ 10 Lits Kangourou
- ☐ 24 Lits Gynéco (dont 12 fermés tous les wk)
- ☐ 6 Lits surveillance continue



Capacitaire Hospitalisation partielle

- ☐ 10 places pour orthogénie HDJ
- ☐ 5 places pour obstétrique HDJ
- ☐ 10 places pour la gynéco (Chir, méd (endométriose), AMP)



Chiffres clés 2024 :

- Nb de naissances : 5 663

dont 154 naissances gémellaires et 3 naissances de triplés

- *Taux de césarienne* : 23,5%
- *Taux d'extractions instrumentales* : 14,3%
- *Taux d'épisiotomie (accouchements voie basse)* : 5,5%
- Nb d'IVG : 1 405 (70% IVG Chirurgicaux et 30% IVG Médicamenteux)
- Nb d'actes échographie réalisées par les équipes ORG: 2907 – 4 Echographes.
- Séjours PMSI : 20 803 séjours (71% HC et 29% en HDJ)
- File active : 39 209 patientes pris en charge en hospitalisation et 40 000 en CS externes.
- Moyenne âge patient : 32 ans
- Durée moyen séjour : 4,6 jours
- Taux d'occupation moyen: 84%

(en prenant en compte les USC à 35%)

Nb de passages aux Urgences : 21 500 passages aux urgences (55% Obstétrique / 45% Gynéco) – 10% des patientes sont à la suite hospitalisées.

- Actes & consultations externes : 83 102 venues externes
- Bloc : 6 865 interventions (44% Chir gynéco, 22% Césarienne, 17% Ponctions pour AMP, 15% IVG)

Projet de pôle

Activité de recours et soins d'expertises

- ☐ 1ère maternité métropolitaine en terme de naissances

Rester le centre de référence et d'expertise pour la Nouvelle Aquitaine (support pour les CHU Poitiers, Limoges, Pau, Bayonne)

- ☐ Maintenir l'offre de soins et le niveau d'expertise en médecine fœtale avec du matériel d'échographie de pointe.
- ☐ Maintenir l'activité d'assistance médicale à la procréation avec les demandes croissantes de préservation sociétale, de parcours FIV intra conjugale.
- ☐ Création d'un centre de diagnostic préimplantatoire avec la biologie pour proposer aux couples l'analyse génétique/moléculaire des embryons en amont de leur FIV.
- ☐ Développer l'offre de soins de suivi carcinologique en gynéco /Centre CEFERCA (cancer sein/utérus/vulve)
- ☐ Augmenter l'activité de chirurgie gynécologie avec utilisation du robot.
- ☐ Développer des parcours HDJ pour les patients atteintes d'endométriose et en ménopause.
- ☐ Création d'un centre de prélèvement in situ pour une prise en charge globale (bilan, écho et cs médicales le même jour)
- ☐ Proposer un champ plus large de prise en charge des grossesses (consultations hypnose/ chambre poly-handicap/ ateliers à la préparation des naissances et ateliers santé environnementale (diminution des toxiques), et travail avec le service promotion des soins pour une Labélisation de la maternité.

Recherche

- ☐ Structuration des activités de recherche au sein du pôle avec le pôle pédiatrie, le pôle génétique, la pédopsychiatrie et Cellule environnementale dans une entité commune.
- ☐ Développer et maintenir le haut niveau de recherche scientifique et de publications (grand A et A+)
- ☐ Poursuivre l'obtention de financement de type PH RC.
- ☐ Renforcer les appuis-équipes dédiées à la recherche (ARC & Techniciens)

Enseignement

- ☐ Le pôle accueille chaque année 100 étudiants
- ☐ Développer la formation médicale continue des soignants en particulier par des activités de simulation
- ☐ Maintenir toutes les activités d'enseignement (DIU, EPU, congrès, staff pluridisciplinaire)

Coopérations internes et externes

- ☐ Coopération avec la Génétique pour le centre de dépistage prénatal, avec le CAUVA (violences faites aux femmes), avec Charles Perrens pour la psychiatrie périnatale.
- ☐ Sur le versant orthogénie: conventions avec les médecins et sage femme libéraux.
- ☐ Maintenir activité de recours pour le GHT sur les différentes activités du pôle
- ☐ Maintenir le réseau ville hôpital actif
- ☐ Sur le versant orthogénie: conventions avec les médecins et sage femme libéraux.
- ☐ Maintenir le réseau périnatal Nouvelle Aquitaine
- ☐ Participation active et engagement au RMEF (réseau femmes mère enfants) de tous les professionnels de la maternité.

Qualité et pertinence des soins

- ☐ Déclinaison de la politique qualité de l'établissement avec la cellule qualité interne au pôle
- ☐ Travaux sur la pertinence des soins, des consommations de médicaments et de dispositifs médicaux.

Développement durable

- ☐ Mobilisation des équipes au sein de Cellule transition écologique
- ☐ Pôle test sur le TRI des DASRI Plastiques
- ☐ Travaux sur la pertinence des soins, des consommations de médicaments et de dispositifs médicaux

Pôle Produits de Santé

Présentation du pôle

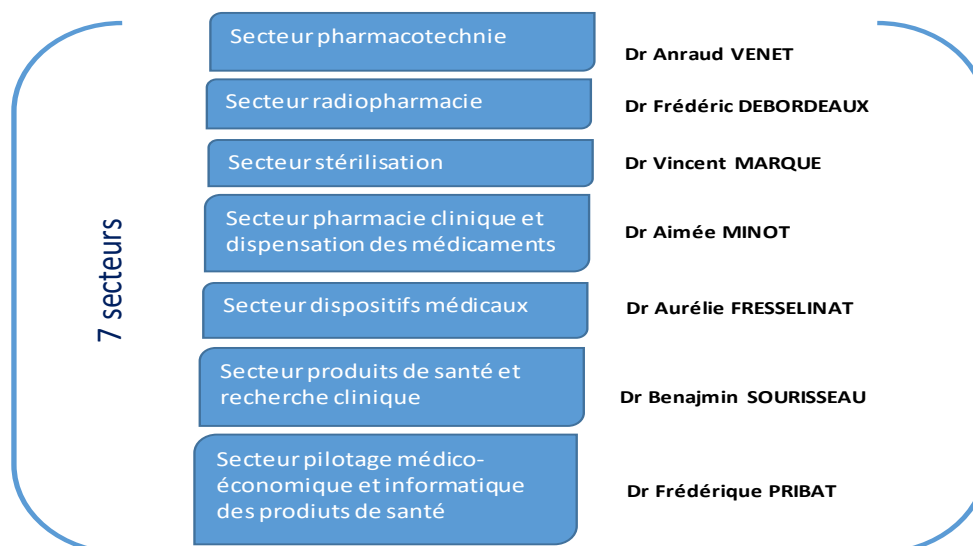
Cheffe de pôle : Isabelle MAACHI

Cheffe de pôle adjoint : Frédérique PRIBAT

Cadre supérieur de santé : Gilles BARAT-HERNANDEZ

Cadre administratif : Safi AZZABOU

Directrice référente : Servane ESPOSITO



4 unités d'activités pharmaceutiques

CART Cells et autres médicaments de Thérapie Innovante prêts à l'emploi
 Achats et approvisionnement des médicaments
 Qualité et gestion des risques
 Situations sanitaires exceptionnelles NRBC

Equipements :

Pharmacotechnie : **Arnaud VENET**

- Nombre de zones contrôlées : 5 (3 pour les préparations stériles, 1 pour les non stériles et 1 pour les Médicaments de Thérapie Innovante)
- Equipements de préparation et de protection collective médicament stérile : 5 isolateurs et 7 postes de sécurité biologique
- Automatisation : 1 semi-automate de production des nutriments parentéraux.
- Equipements de contrôle analytique : HPLC-UV , spectrophotomètre UV - Raman, spectrophotomètre à émission atomique

Stérilisation :

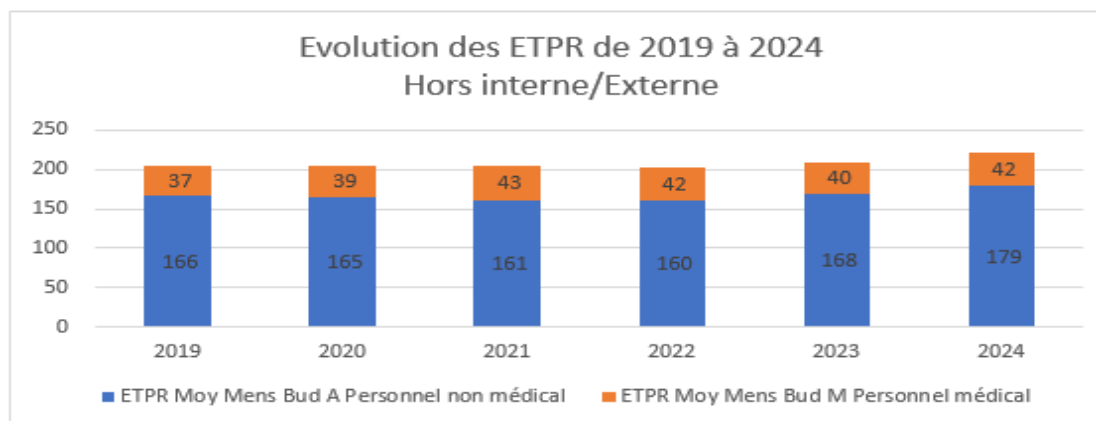
- Pellegrin : 10 laveurs, 10 stérilisateur à vapeur d'eau et 1 stérilisateur basse température
- GHS : 5 laveurs, 5 stérilisateur à vapeur d'eau et 1 stérilisateur basse température

Distribution :

- GHP : 9 stockeurs
- GHS : 6 stockeurs
- GHSA : 3 stockeurs

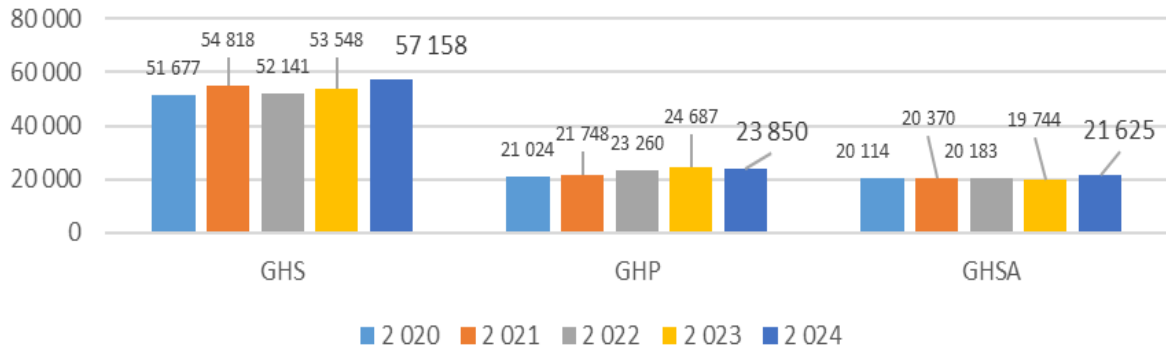
Effectif médical : 97,2 ETP dont 34,3 internes et 5,2 Dr Junior

Effectif personnel non médical : 178.9 ETP

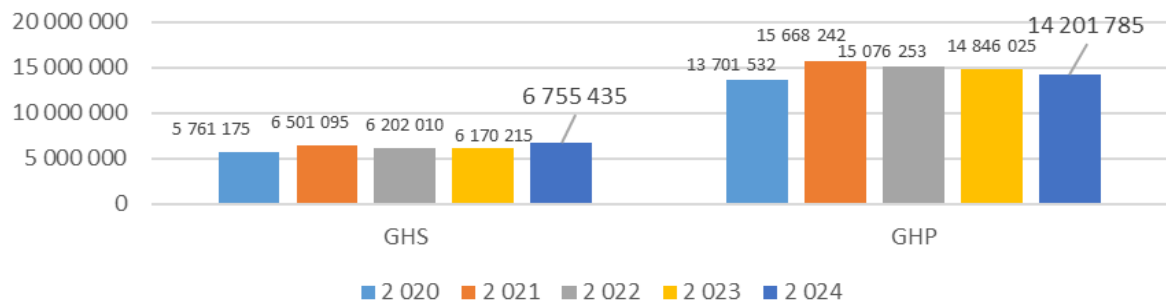


Titre	Année					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Titre 1E CHARGES DE PERSONNEL MEDICAL	4 801 576 €	5 055 059 €	5 964 984 €	6 043 033 €	6 329 054 €	6 757 203 €
Titre 1E CHARGES DE PERSONNEL NON MEDICAL	7 143 823 €	7 421 591 €	7 683 093 €	8 037 180 €	8 785 485 €	9 353 244 €
Titre 2E CHARGES A CARACTERE MEDICAL	61 444 661 €	64 247 396 €	70 218 808 €	64 037 348 €	59 455 318 €	64 406 650 €
Titre 3E CHARGES HOTELIERES & GENERALES	265 165 €	299 173 €	271 814 €	308 028 €	307 555 €	353 475 €
Titre 4E CHARGES A MO, FRAIS FI, EXCEPTIO	952 690 €	679 749 €	818 920 €	795 385 €	866 542 €	570 626 €
Total général	74 607 915 €	77 702 968 €	84 957 619 €	79 220 974 €	75 743 953 €	81 441 199 €

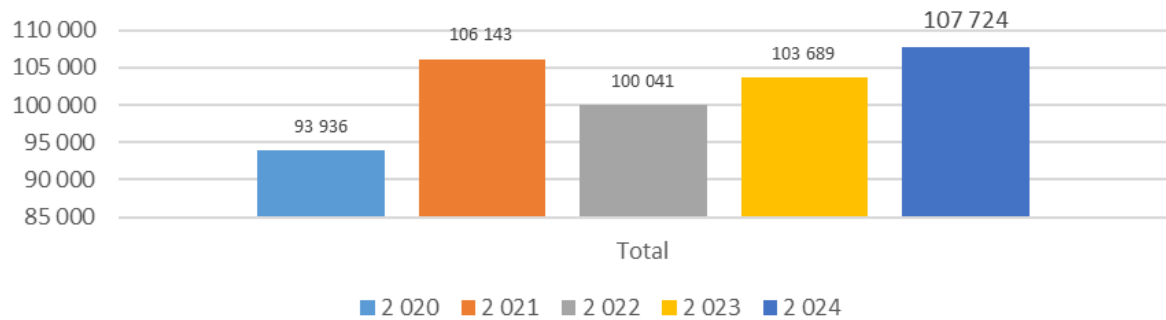
Préparations stériles

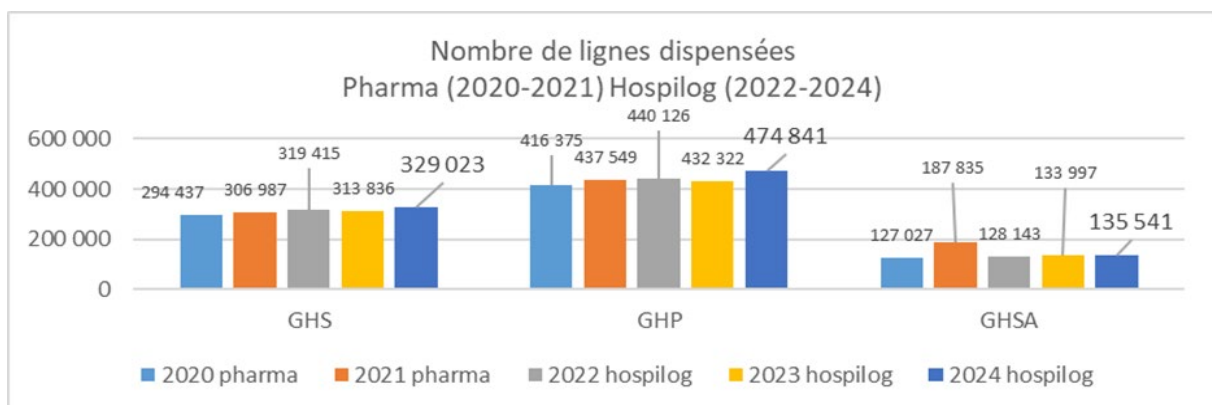
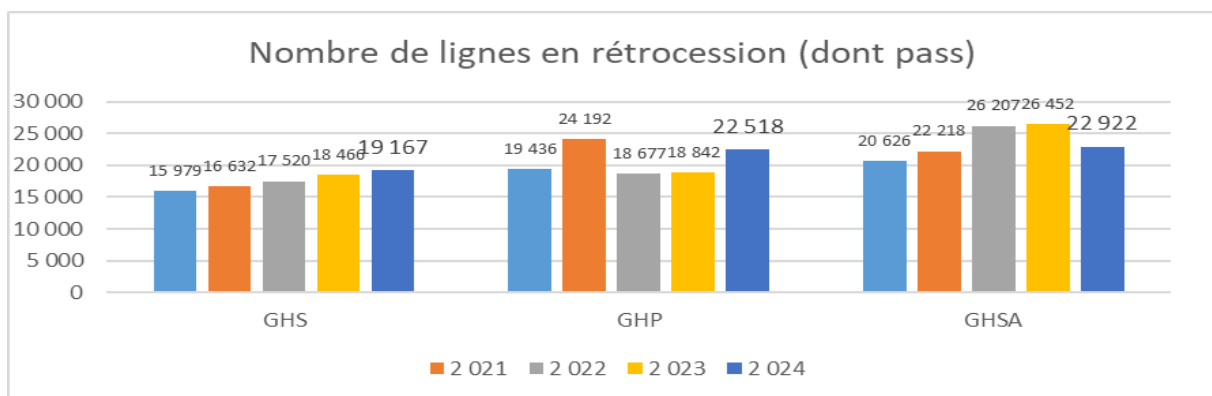
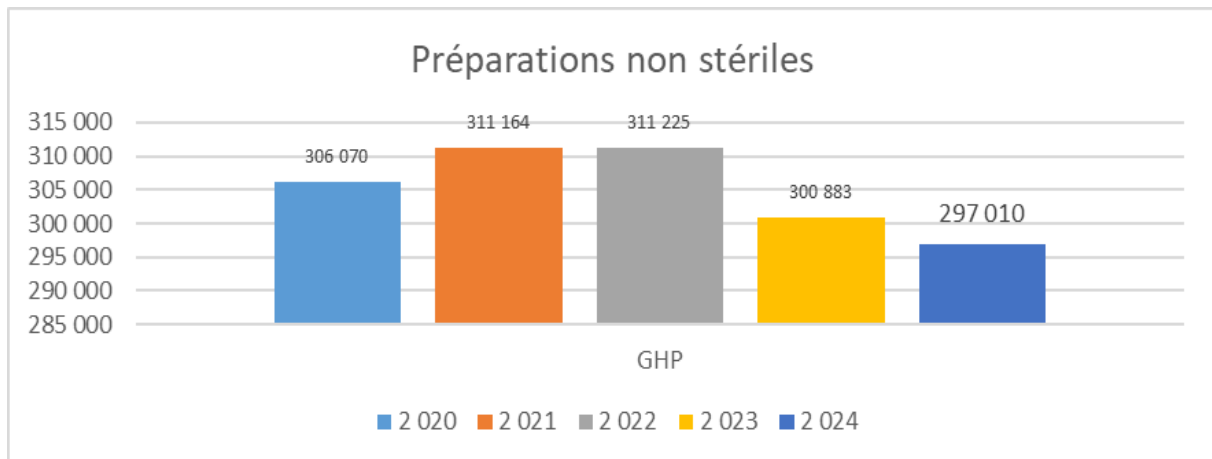


Nombre d'UO stérilisation



Nombre de lignes de délivrance de DMI





Projet de pôle

- **Activité de recours et d'expertise :**
 - Production de sérum autologue
 - Médicament de Thérapeutique Innovante (MTI)
 - Expertise mission NRBC portée par le secteur SSE du pôle
- **Coopérations internes et externes :**
 - Nombreuses sous-traitances réalisées par la PUI pour la stérilisation, la production de préparations stériles ou préparations non stériles pour des ETS du GHT, des ETS privés à but lucratif ou non lucratif dont CLCC, etc...

- Dans le cadre du GHT Alliance Gironde, coordination de la filière Pharmacie très structurée et investie dans le projet médico-soignant partagé.
- Enseignement :
 - Université Pharmacie
 - DES de pharmacie hospitalière et coordination de nombreux modules au niveau national (Pharmacotechnie, Pharmacie clinique, Dispositif médicaux...)
 - IFSI, Préparateur en pharmacie hospitalière
 - Formation des internes en pharmacie hospitalière : une quarantaine par stage
 - Encadrement de thèses, mémoire de DES et thèse de science
- Recherche et innovation :
 - Projet de recherche dans différents domaines de recherche clinique en pharmacie clinique ou de recherche plus fondamentale ex pharmacocinétique,
 - Innovation ; recherche clinique, MTI en lien avec les centres cliniques experts
- Autres thématiques possibles comme l'Écologie, la Prévention & Santé publique, la Qualité).
 - Qualité : CAQES (volet produits de santé, pilotage), certification HAS
 - Prévention santé public : rôle ETS support pour la vaccination HPV, COVID, MKP.
 - Ecologie : processus achat, flux logistique, bon usage, pertinence, lutte contre le gaspillage ...

Activité médico-économique du pôle sur la maîtrise des dépenses recettes des produits de santé (titre 2)

Projets spécifiques

- Centralisation des stocks et robotisation de la dispensation GHS
- Restructuration des UPMS/MTI sur le site de Pellegrin et de HL
- Déploiement de l'outil de pharmacie clinique commun GHT (Bimedoc ®)
- Déploiement du logiciel BP Prép® : nutrition parentérale et préparations non stériles
- Poursuite du déploiement des armoires pharmaceutiques sécurisées (APS)
- Poursuite du déploiement du logiciel de traçabilité des DMI (HOSPILOG®)
- Déploiement des préparateurs en Pharmacie dans les services, blocs et médico-techniques: projet RH nouveaux métiers

Pôle Pédiatrie

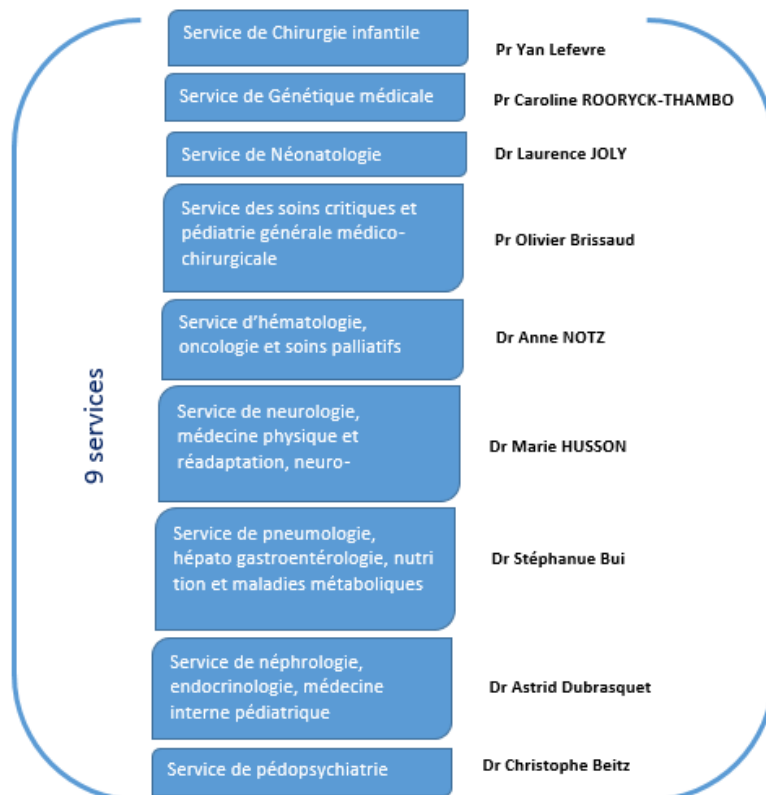
Présentation du pôle

Cheffe de pôle : Brigitte LLANAS, Adjoint : Olivier RICHER

Cadres supérieurs de santé : Sylvie SANGARE, Anne DUMAS-LAUSSINOTTE

Directrice référente : Julie CAUHAPE

Cadre administratif : Karine RASSET



Les moyens du pôle de Pédiatrie



253 lits

Possibilité de déployer + de lits en période haute (pic 15/10 au 15/02)

39 chirurgicaux

22 lits + 11 lits post urgence + 6 lits soins continus

172 médicaux

51 Lits de spécialité pédiatrique

(Neuro/SSR/Gastro/Pneumo/Neoph/Endoc/Obes/Dermat/ORL)

13 Lits post urgence

22 Lits Hémato-onco (16 lits dont 2 LISF + 6 Secteur Stérile)

70 lits Néonatalogie (15 NN1, 34 NN2 et 21 NN3)

10 Réa pédiatrique

6 Soins continus médicaux (+possibilité d'en ouvrir +4 hivernaux)

31 lits CJA

3 Lits SSR

8 Lits UHCD Urgences (12 chambres physiquement)



6 salles Bloc + 1 Endoscopie

1 salle Laser

1 IRM + 12 places SSPI



48 Places

• 24 places hôpital de jour polyvalent (2 Dem+ 10 au 1er + 10 au 4e + 2 Muco)

• 5 places au salon ambulatoire de chirurgie

• 11 CJA

• 8 SSR



Plateau de consultations



2 Lactariums + 1 biberonnerie



1 Centre de prélèvement



1 Plateau exploration fonctionnelle



1 Secteur d'accueil d'urgences



1 SMUR



1 Ecole

12

Hospitalisation complète et de semaine

Capacité hospitalisation complète



Taux occupation des lits



Taux ouvertures des lits



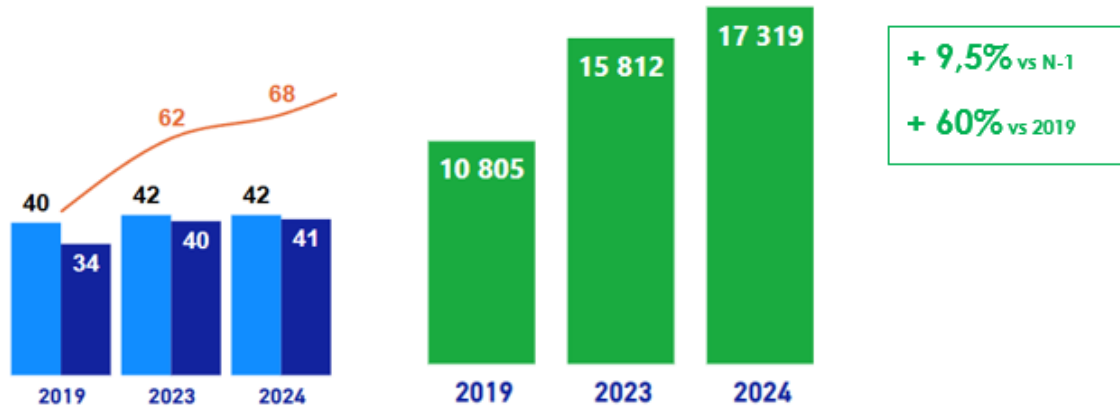
2019 2023 2024

Nb Journées produites	75 870	72 125	74 882
Admissions	15 520	13 375	14 082
DMS	4,9	5,4	5,3
Taux occupation des lits	85,5 %	90,3 %	89,2 %

+ 4% vs N-1

- 1% vs 2019

Hospitalisation de jour et gradation des soins



Chiffres clés 2024 :

Activité répartie sur 7 bâtiments

Séjours PMSI : 29 506 séjours (47% HC et 53% en HDJ)

File active : 16 240 patients pris en charge en hospitalisation et 40 000 en Cs externe(+ urgences)

Moyenne âge patient : 8 ans

Durée moyenne de séjour: 5.3 jours

Taux d'occupation moyen : 89.2%

Actes & consultations externes : 84 470 venues externes facturées

Bloc : 4 593 interventions

Urgences : 42 689 passages aux urgences

Projet de pôle

Activité de recours et d'expertise

Développement de l'offre de soins

Réflexion sur la structuration de l'offre de soins (Semaine/Week-end)

Transformation de 12 lits d'hospitalisation conventionnelle en hôpital de semaine

- Permet de meilleure prise en charge des enfants porteurs de maladies chroniques

Expérimentation des soins de néonatalogie à domicile – projet NEOMAD1 et 2 ?

- Dépôt dossier ARS juillet 2022 pour répondre à l'appel à projet d'expérimentation des soins de néonatalogie à domicile

- Démarrage le 2 Décembre 2024 en phase 1 avec déploiement seulement de l'équipe paramédicale, phase 2?

Création d'une équipe transversale de nutrition pédiatrique

- Amélioration du codage de la dénutrition des enfants hospitalisés sur HDE et en Cardio
- Développement de parcours spécifiques après pose de gastrostomie, pour TCA, pour enfants présentant des cardiopathies ...

Création d'une équipe transversale d'allergologie

- Structuration de l'activité d'allergologie en pédiatrie avec médecin, diététicien.
- Développement de parcours en ambulatoire (allergies alimentaires, pneumo et dermato pour les enfants)

Création d'une maison de santé pour adolescents et jeunes adultes (MAJA)

- Réflexion autour de la création d'une équipe interprofessionnelle transversale pour les AJA en période de transition atteints de maladies rares ou chroniques. Recherche d'un lieu unique (regroupement de toutes les équipes) / Endadja GH St André

Développement d'un Plateau d'explorations fonctionnelles non invasives en Pédiatrie

- Regrouper sur un même lieu au sein de l'hôpital des enfants toutes les explorations non invasives dédiées et spécifiques
- Permettre à tous les patients porteurs de maladies chroniques, rares ou cancéreuses un réentrainement à l'effort garant d'une meilleure qualité de vie à l'âge adulte.
- Travailler sur le rapprochement des EFR pédiatriques actuellement dans les locaux du Tripode

Consolidation de la prise en charge dédiées et adaptées aux enfants porteurs d'une pathologie neuro-développementale

- SMR Pédiatrique: ouverture depuis 2023: montée en charge depuis 1 an, le projet médical est prévu avec trois phases, actuellement la 1^{ère} phase : 3 places en HC et 8 places en HDJ..
- Centre d'action médico psycho-social : Réunionification des 2 CAMSP depuis mai 2024 (CAMSP audio et polyvalent) et CPOM en cours d'écriture en lien avec l'ARS et le conseil départemental

Chirurgie pédiatrique

- Accompagnement pour la montée en charge de l'activité du bloc opératoire (ouverture de 6 salles armées /7 physiques)
- Actuellement, 5 salles en fonctionnement + 1 salle laser pour la dermato.

- Avec le nouveau plateau de consultations, augmentation des rdv de chirurgie et des plages opératoires.
- Stabiliser et fidéliser les RH paramédicales, repenser les organisations si besoin.
- Validation par l'ARS du centre de traitement des brûlés pédiatriques (2023)

Génétique

- Poursuite du développement HDJ
- Création d'un centre de diagnostic pré implantatoire (Pôles BIO, ORG, PED)
- Projet d'organisation régionale du diagnostic génétique prénatal en Nouvelle Aquitaine DiaPreNA

Pédopsychiatrie

- Consolidation +++des parcours actuels
- CJA et le maillage territorial ++

Gestion des épidémies

- Adaptabilité-flexibilité en terme de capacitaire et des organisations des équipes pour gérer et accueillir le flux des patients en période de pic hivernal. Rédaction de procédures, Liens avec urgences adultes, Campagnes de sensibilisation du public...)

Projet de démocratie en santé

- Volonté de créer un comité des enfants et adolescents
- Liens forts avec RU et associations, avec santé travail

Projet de cohésion au sein du pôle

- Politique d'accueil
- Médecine narrative
- QVT ? Temps de travail des PH

Projet hôpital Femmes-Mère-Enfant - Projet « Nouveau CHU »

- Regroupement dans un même bâtiment des activités d'obstétrique, de gynécologie, de reproduction et de néonatalogie.
- Création d'une unité de lieu pour toute la médecine de néonatalogie, les soins intensifs de néonatalogie et les réanimation néonatale
- Uniformiser et optimiser la prise en charge des soins en néonatalogie en fusionnant les équipes paramédicales
- Définition des Parcours de soins, travail déjà effectué avec l'AMO EMBASE.

Coopérations internes et externes

Le pôle de pédiatrie est un hôpital à part entière, regroupe 14 spécialités

- Nombreuses interactions avec les autres pôles
- Travaille en réseau de coopération (NOVA, Alliance GIRONDE GHT, ville-hôpital) et des réseaux spécifiques (onco, obésité, brûlés, muco, CRATB infectiologie adultes)
- Développement de la Télé-expertise (Immuno, diabéto, infectio, rhumat, pneumo), maillage et structuration des avis sur la région.
- Protection de l'enfance : Travail collaboratif avec le CAUVA (la justice et les forces de l'ordre), UAPED-EPRED, Addoc
- En pédopsychiatrie, travail collaboratif avec Charles Perrens. Implantation d'un équipe de C.Perrens au sein de l'hôpital des enfants.
- SMUR pédiatrique: réflexion sur une meilleure organisation/coordination sur la régulation régionale.

Missions d'enseignement

- Charge importante d'enseignement au sein du collège santé toutes formations confondues : médicales et paramédicales : (IFSI, IUSR, école de sage-femmes), école de santé publique, école de magistrature).
- Pôle formant le plus d'étudiants en médecine : 100 étudiants en sémiologie médicale par an, 300 à 400 externes par an
- Le pôle compte parmi ses effectifs 7 PUPH, 1 MCUPH, 10 CCA en pédiatrie médicale, 2 PUPH + 2 CCA en chirurgie, 3 PUPH + 1 MCUPH en génétique,
- Principaux projets
 - Réalisation de capsules vidéo courtes enregistrées comprenant les bases de la physiopathologie et de la pathologie en Pédiatrie
 - Enseignement intégré : les ECOS +++
 - Prévoir une universitarisation de la pédopsychiatrie CJA

Recherche et innovation

- Branche pédiatrique du CIC pluri-thématique du CHU et INSERM (CIC 1401) depuis 2008
- Equipe du CIC composée de 20 ETP : 11 ARC (support à l'investigation / coordination d'étude), 4 ingénieurs d'étude hospitalière, 2 IDERC, 1 TEC, 1 CEC
- Membre du réseau national des CIC pédiatrique en 2007, devenu depuis Pedstart et de c4c (réseau européen, connect4children) en 2018
- 4ème du CHU en file active de projets de recherche avec 234 projets

- Maintenir le rayonnement et l'attractivité académique
 - Participation au Réseau PEDSTART, réseau de recherche clinique en pédiatrie.
 - Labellisation CLIP² pédiatrique (Pr S. Ducassou).
 - Coordination du Registre Européen d'insuffisance rénale terminale de l'enfant (Pr J. Harambat)
 - European Cystic Fibrosis Society – Clinical Trials Network (Pr M. Fayon)
 - Journées Annuelles de Recherche en pédiatrie organisées par le CIC pédiatrique avec Prix décernés chaque année à des jeunes pédiatres pour un travail clinique ou fondamental
- Projet 3A (de l'Anténatal à l'Age Adulte) centré sur les « 1000 jours », coordonné par les Pr Harambat, Rooryck-Thambo et Sentilhes, et le Dr Enaud.

Cellule transition écologique

- Travaux sur la labellisation d'unités « développement durable »
- *Dr Clouzeau H, S. Mandon cadre de santé, A. Tolstoï AMA*

Pôle Santé Publique

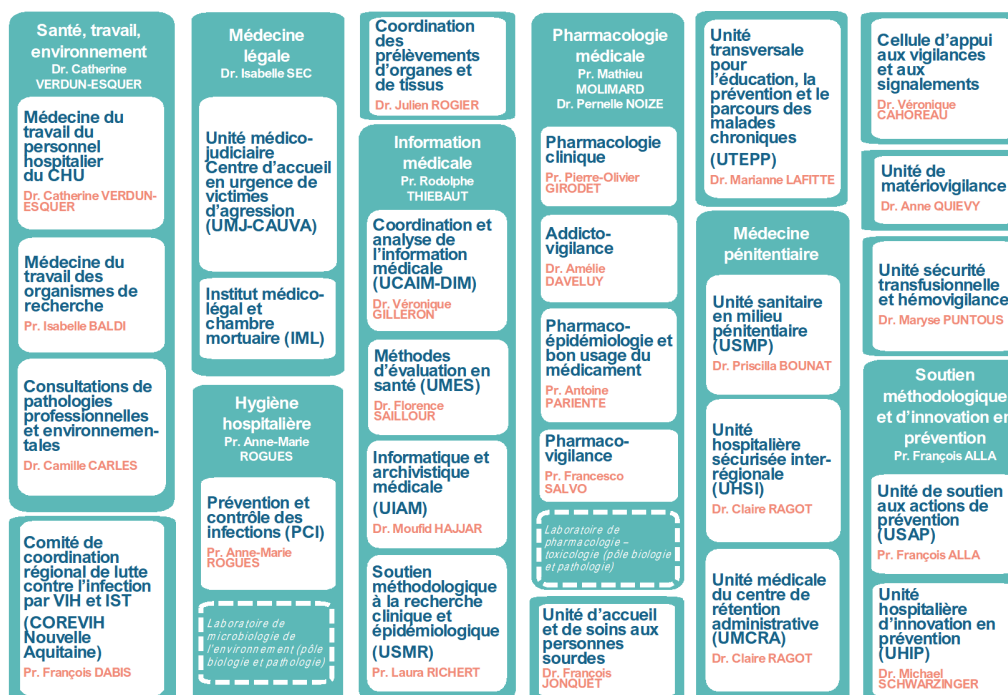
Présentation du pôle

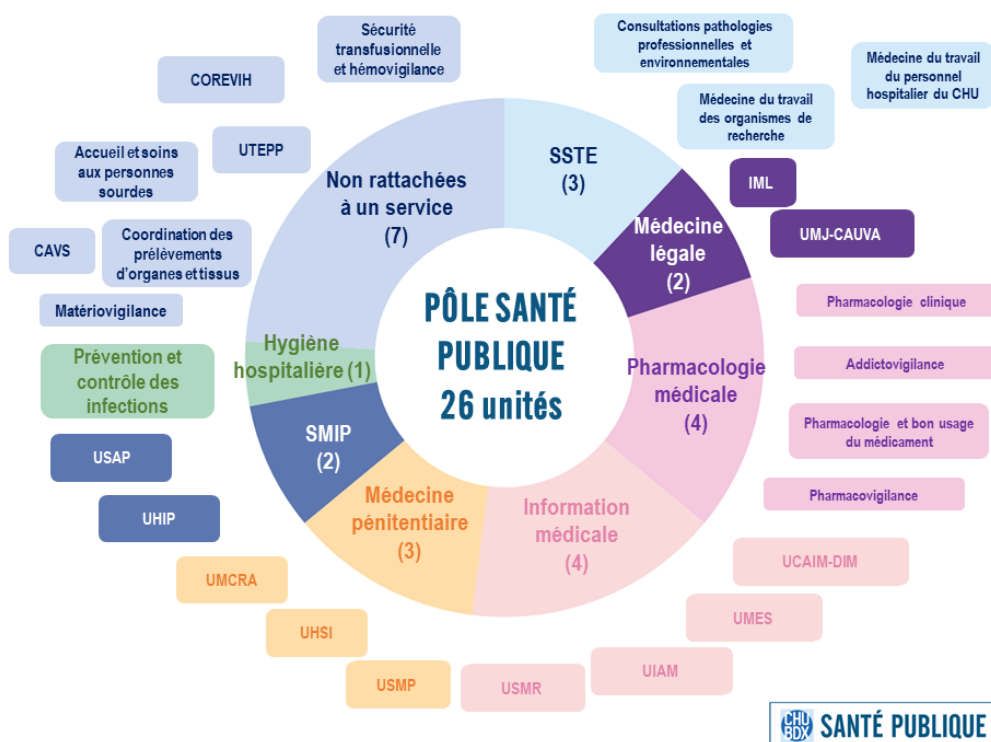
Cheffe de pôle : Véronique GILLERON

Cadre supérieure de santé : Emmanuelle DREYDEMY

Cadre administratif : Safi AZZABOU

Directrice référente : Christine RIBEYROLLE-CABANAC





Pôle transversal composé de 26 unités aux compétences et expertises diverses s'exerçant en priorité par une approche collective, notamment dans ses actions de prévention et de surveillance des risques sanitaires, dans le traitement des données médicales hospitalières et dans la recherche clinique.

Le pôle Santé Publique contribue aux principaux axes stratégiques du CHU

Les activités du pôle couvrent aussi le domaine de la prévention et des soins dans plusieurs contextes très spécifiques : patients sourds, médecine légale et pénitentiaire, éducation thérapeutique, patients exposés ou infectés par le VIH, santé au travail et santé environnementale, coordination des prélèvements d'organes et de tissus

Projet de pôle

Les principaux projets auxquels le pôle a contribué sont :

- L'ouverture d'une antenne d'accueil et de soins aux patients sourds au CH de Bayonne
- La structuration et la stabilisation des unités de la médecine légale avec la création d'un service
- La contribution à l'adhésion à la Charte Hôpitaux Lieux Promoteurs de Santé
- L'Intégration des unités qualité et sécurité des soins au schéma institutionnel Qualité des Soins Pertinence des Soins (QSPS)
- L'accompagnement au dimensionnement capacitaire du nouveau CHU (projection de l'activité médicale en 2030)

Demeurent toujours en cours les projets suivants :

- La structuration des unités de la médecine pénitentiaire en un service
- La contribution à la structuration de la prise en charge des détenus dans le cadre du projet du nouveau centre pénitentiaire de Bordeaux-Gradignan (dimensionnement des effectifs, réorganisation des parcours et des prises en charge, participation au projet architectural)
- Le développement des prélèvements en arrêt cardio-respiratoire, au titre des activités PMO
- Le développement de l'entrepôt de données de santé du CHU de Bordeaux.
- Le développement de la plateforme e-ETP (éducation thérapeutique)
- Le développement du lien avec les DROM pour les équipes du service de pharmacologie médicale (pharmacovigilance et addictovigilance), de matériovigilance et du Département d'Information Médicale
- L'Initiation d'un projet de communication du pôle santé publique (amélioration de la visibilité, de la cohésion des structures du pôle, rôle de porteur de messages en santé publique vis à vis de la communauté...)
- L'accompagnement à la certification HAS

Projets du pôle Santé Publique en lien avec les axes institutionnels du projet d'établissement

Transformation écologique

Le pôle Santé Publique est impliqué dans cet axe :

- Par le développement de l'accompagnement méthodologique des projets autour de l'éco soins
- Par les projets de labellisation d'unités durables du pôle.

Recherche et innovation

Le pôle Santé Publique accompagne le développement des projets sur un plan méthodologique :

- Sur le volet recherche
- Sur le volet prévention et éducation pour la santé
- Par la structuration et la mise à disposition des données de santé

Le pôle Santé Publique déploie également des activités innovantes spécifiques comme les autopsies à visée scientifiques.

Parcours coopérations et territoires

Le pôle Santé Publique a vocation à assumer des missions au-delà du CHU de Bordeaux (GHT, Nouvelle Aquitaine (NA), DROM) et des partenariats spécifiques variés (préfecture, police, gendarmerie, justice, administration pénitentiaire, Assurance Maladie, ARS, ANSM, Agence de Bio Médecine,).

Le pôle a initié et porte des projets de coopérations (lien avec les pôles de santé publique des CHU ultra marins, appui de la médecine légale à des établissements du GHT...).

Prévention et promotion de la santé

Le pôle Santé Publique conduit des actions :

- De prévention :
 - En addictologie à destination de populations cibles (jeunes adultes, retenus, détenus)
 - A l'attention des professionnels (santé des internes, optimisation du suivi
 - Relatives au dépistage et à la prise en charge des violences faites aux femmes (contribution à la structuration d'une Maison des femmes – santé)
- De développement d'outils d'amélioration du suivi des vigilances et de prévention du risque infectieux à partir de l'EDS, et de référentiels en prévention et promotion de la santé

Pertinence des soins

Le pôle Santé Publique contribue sur un plan méthodologique :

- A la création et au développement d'indicateurs de qualité et de pertinence des soins à partir des données de santé (EDS, bases nationales PMSI)

A l'obtention de labels dans le cadre de la « prévention santé »

Projets du pôle Santé Publique hors axes institutionnels du projet d'établissement

- Créer une activité de radiologie post mortem et d'identification dans une unité d'anthropologie en médecine légale.
- Rendre attractif le service de médecine pénitentiaire et fidéliser le personnel de ce secteur (projet de service et recrutement d'un chef de service, enseignement, participation à des travaux de recherche, animation médico soignante...)
- Développer un modèle économique spécifique au pôle Santé Publique.
 - Valoriser (budgétaire et visibilité) la contribution des structures du pôle Santé Publique au renforcement de la qualité et de la pertinence des soins, au soutien à la recherche, à la production et au traitement des données de santé

- Réfléchir à un modèle d'intéressement aux fins de valoriser les professionnels du pôle qui interviennent dans le cadre de leurs missions à des formations payantes (sous forme de crédits formations ?)
- Poursuivre le projet de communication du pôle et développer la visibilité du pôle vis-à-vis des partenaires extérieurs : actions de communications (ex. colloques, journées, inaugurations, réseaux sociaux et media, portes ouvertes)
- Élaborer un projet de locaux du pôle Santé Publique (rapprochement de structures du pôle afin d'optimiser leur fonctionnement et faciliter les collaborations)
- Acquérir des outils numériques d'aide à la mise en œuvre et à l'analyse d'enquêtes et d'études, ainsi qu'à la formation des professionnels

Pôle Spécialités Chirurgicales

Présentation du pôle

Cheffe de pôle : Cédric SCHWEITZER

Cadre supérieur de santé : Cécile BERTHOME

Cadre administratif : Thibault SAN NICOLAS

Directeur référent : Franck RAYNAL

Ophtalmologie • Pre Marie Noelle DELYFER

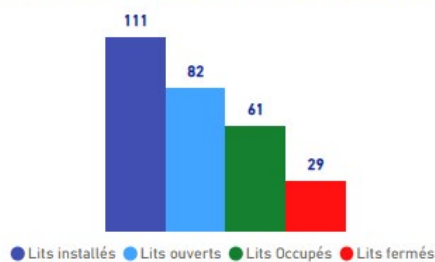
Oto-rhino-
laryngologie • Pr Erwan DE MONES DEL
PUJOL

Chirurgie
plastique,
brûlés, mains • Pr Philippe PELISSIER

Chirurgie
Maxillo-faciale
et stomatologie • Pre Claire MAJOUFFRE

Dermatologie • Pre Marie BEYLOT-BARRY

Capacité hospitalisation complète



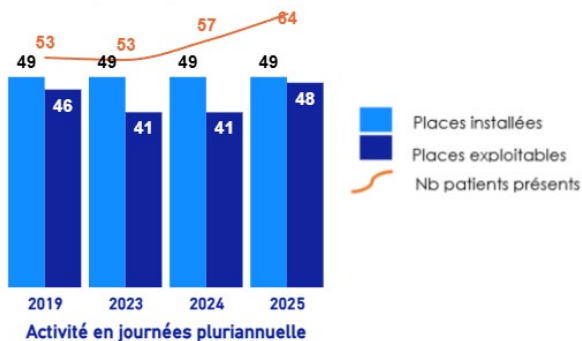
Taux occupation des lits



Taux ouvertures des lits



Capacité pluriannuel



Indicateurs bloc hors urgences

	2023	2024	2025
Nb d'interventions	11240	11680	4460
TVO réel	19646	20783	8601
TROS	16 784,02	17 621,66	7 023,14
Taux ouverture	• 75,0 %	81,3 %	93,8 %
Taux d'occupation	85,4 %	84,8 %	81,7 %
Taux débordement	6,5 %	5,9 %	3,7 %

Chiffres clés 2024 :

Activité répartie sur 2 sites : Sur le site de Pellegrin, au Centre François Xavier Michelet (CFXM) et au PQR, ainsi que le sur le site de Saint André.

Séjours PMSI : 22 050 séjours (36% HC/HS et 64% en HDJ/Chir Ambu)

File active : 13 292 patients pris en charge en hospitalisation

Moyenne âge patient : 56 ans

DMS = 2.9 jours

Taux d'occupation moyen = 80.2%

Actes & consultations externes : 135 476 venues

Bloc : 12 733 interventions

Les moyens du pôle :



Hospitalisation complète & semaine
86 lits ouverts / 111 installés (+8% 2023)



Hôpital de jour (St André)
21 places ouvertes / 21 installées (100%)



Chirurgie ambulatoire (dont HDJ gradation des soins)
20 places ouvertes / 28 installées (idem 2023)

229 Personnels médicaux dont :

- 14 PU/PH
- 3 MCU-PH
- 36 PH
- 14 CCA
- 15 Dr Juniors
- 64 Internes et FFI

497 Personnels paramédicaux dont :

- 181 IDE
- 30 IBODE
- 48 AMA
- 134 AS
- 42 ASH

Blocs opératoires



Bloc Spécialités :

* 13 salles ouvertes / 13 installées (dont salle Laser)

Bloc Brûlés :

* 2 salles ouvertes / 2 installées

Projet de pôle

Vacations opératoires et reprise d'activité du bloc opératoire du CFXM

- Réouverture des lits d'hospitalisation

- Augmentation des vacations opératoires dans les blocs du CFXM, avec la transformation des salles de 8h à 15h30, en salle de 8h à 18h.
- Recrutement de préparateurs en pharmacie en vue d'augmenter les ETP IBODE présents en salles opératoires
- Projet de renouvellement des équipements biomédicaux pour soutenir la reprise d'activité

Hospitalisation de jour

- Poursuite du regroupement des HDJ de dermatologie sur le site de Saint André
- Sur le site du CFXM, la CMF souhaite porter un projet centré sur l'oncologie de la face, L'ORL un projet sur les vertiges et l'otologie, L'Ophtalmologie sur diverses pathologies nécessitant une prise en charge plus complète. Un lieu dédié aux HDJs est envisagé sur le CFXM

Création d'une unité transversale d'allergologie portée par le Pr SENESCHAL (Dermatologie)

- Passage CAP prévue pour 2025, création d'une équipe dédiée transversale
- Transfert de l'activité d'allergologie du PQR vers le site de Saint André
- Développement de parcours en ambulatoire (allergies alimentaires, médicamenteuse et dermato pour les adultes)

Projet nouveau CHU – Construction d'un bâtiment de consultation pour l'ophtalmologie et l'ORL

- Regroupement des activités de consultation d'ophtalmologie et d'ORL au sein d'un même bâtiment.
- Libération du PQR et du bâtiment D (CFXM) par les services concernés.
- Accroissement d'activité externe à venir pour les deux services concernés.
- Livraison prévue pour 2030

Projet nouveau CHU – Transfert de la Dermatologie de L'hôpital Saint André vers l'U2CTD au groupe SUD

- Prévision d'accroissement de l'activité de Dermatologie
- Développement de l'unité transversal d'allergologie (UTA) en y incluant des parcours de soins pour les allergies respiratoires

Travailler sur l'offre de soins en lien avec les nouveaux parcours

- Consolidation et poursuite du développement de la filière ambulatoire
- Consolidation et poursuite du développement du J0

Développement des filières pédiatriques

- Renforcer et stabiliser les équipes d'ophtalmologie et d'ORL pédiatriques

Soutenir le projet de formation et d'intégration d'IPA (Infirmier en pratiques avancées) dans les pratiques médicales du pôle

Transformation écologique

- Poursuite de labélisation d'unités de soins
- Mise en place d'unité durables en consultations et soins externes

Spécifiques au pôle :

Ophtalmologie

- Projet collyre au sérum autologue, développement de l'activité et de la production (passage en CAP en 2024)
- Projet d'offre de soins de recours sur le site de Saint André

CMF

- Développement de la chirurgie orthognatique
- Reprise de l'activité odontologie spécialisée
- Développement de l'activité de cancérologie tête et cou

Chirurgie plastique / Brûlés / Mains

- Activité transgenre à renforcer et à réorganiser
- Activité orthoplast à structurer
- Activité SOS mains à pérenniser et à développer

















Dermatologie

- Poursuite du développement de la télé-expertise

Pôle Spécialités Médicales

Présentation du pôle

Un pôle médico technique : 166 lits HC/HS et 64 places HDJ/séances

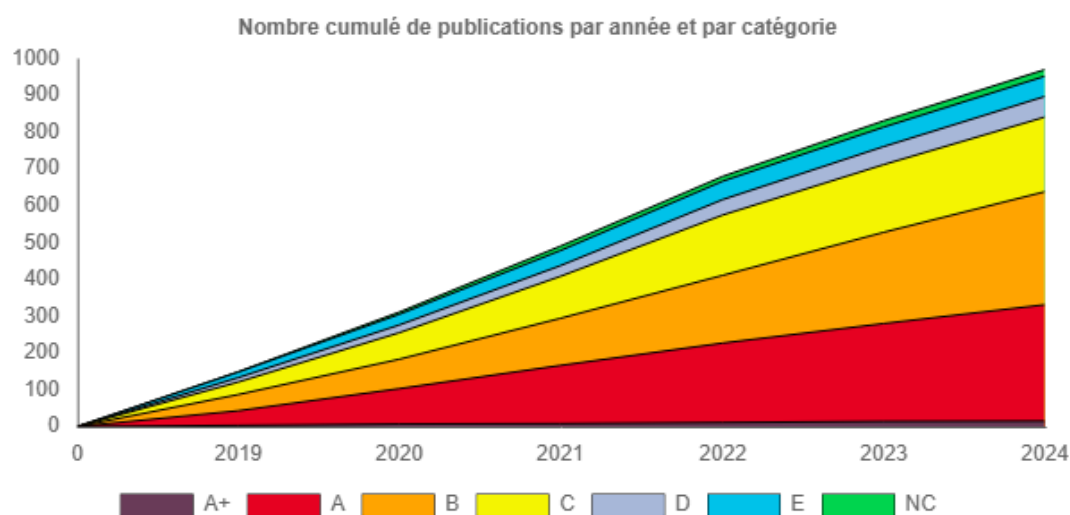
 <p>MIR</p>  <p>25 lits réa 9 lits SC 3 lits déchoc HDJ</p> <p>10 lits réa 8 lits SC</p>  <p>OHB: 8 places assises+ 1 couché</p>  <p>2 lits REB UHI</p>	 <p>NDTA</p>  <p>23 lits transplantation</p>  <p>22 lits néphrologie</p>  <p>34 places de dialyse (adulte et <u>pédia</u>) 4 place UDM 2 places de dialyse péritonéale</p> <p>5 places HDJ</p>	 <p>SMIT</p>  <p>46 lits HC 6 lits HDJ</p>  <p>CR et HDJ CRIOAC</p>  <p>CR et HDJ <u>drépano</u></p>  <p>Médecine tropicale</p>  <p>Centre santé voyage</p>  <p>1 Lit REB USI</p>	 <p>Rhumato</p> <p>20 lits HC dont 8 lits d'H de semaine</p> <p>13 lits HDJ</p>
---	---	---	---

Un pôle support de nombreux centres d'expertises.

- Centre de référence des maladies rénales rares du Sud-Ouest SORARE (Pr Rigothier)
- Centre de compétences pour les microangiopathies thrombotiques (Dr Yahsou Delmas)
- Centre de compétences pour le syndrome néphrotique idiopathique (Pr Rigothier)
- Centre de consultations de conseils aux voyageurs et de vaccinations internationales
- Centre de Référence Infection Ostéo-Articulaires Complexes (CRIOAC) (Dr Frédéric Dauchy)
- Centre de Référence Drépanocytose (Dr Desclaux)
- Centre de Référence maladie de Lyme (Pr Neau)
- Centre de Référence maladies auto-immunes rares RESO : sclérodermies, lupus systémique (Pr Richez, service de rhumatologie)
- FHU ACRONYM : Aquitaine's Care and Research Organisation for inflammatory and Immune Mediated diseases (Pr Schaefferbeke, service de Rhumatologie)
- Centre coordinateur de la filière FAI2R (maladies auto-immunes et auto-inflammatoires rares) (Pr Richez)

- Centre de médecine Hyperbare (Pr Frederic VARGAS, service de Médecine intensive réanimation)
- ESR national REB (service SMIT, MIR)

Période : 2019 - 2024										
Année	Total	A+	A	B	C	D	E	NC	Score	Score Frac.
2019	149	3	40	44	34	12	15	1	2015	200.87
2020	162	4	56	36	38	9	14	5	2084	169.33
2021	179	1	62	48	42	8	12	6	2405	202.98
2022	190	3	58	56	50	13	9	1	2262	167.47
2023	151	3	50	64	20	7	3	4	1997	153.53
2024	139	1	50	59	19	7	2	1	1681	109.40
Total	970	15	316	307	203	56	55	18	12444	1003.60



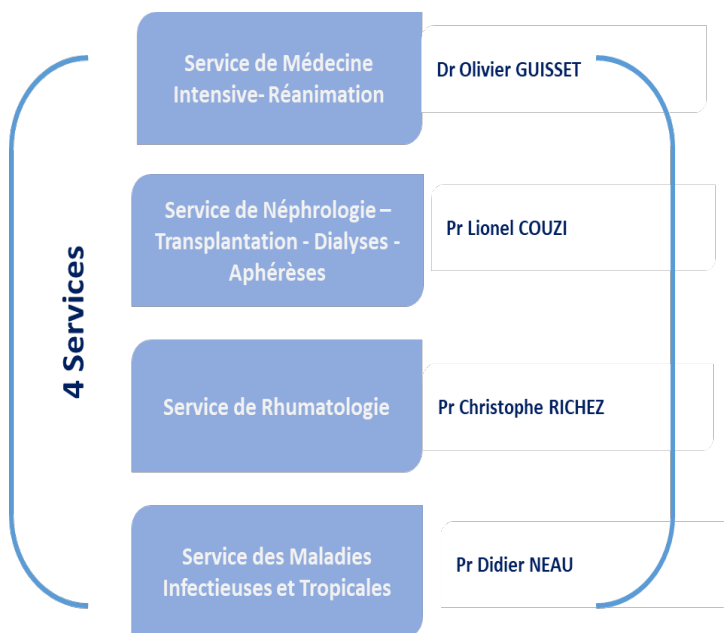
Chef de pôle : Benjamin CLOUZEAU

Directeur référent : François SADLAN

Cadre supérieur de santé (hors MIR) : Brigitte BONPUNT

Cadre supérieur de santé (MIR) : Pascale GAUME

Cadre administratif : Edith TOUYA



LITS : 166 lits d'hospitalisations complètes et de semaine :

- 46 lits de maladie infectieuse et tropicale
- 20 lits de rhumatologie (dont 8 d'hospitalisation de semaine)
- 38 lits de réanimation médicale (Pellegrin : 28 / GSA : 10) + 3 lits de déchoc
- 17 lits de Soins Intensifs Polyvalents (Pellegrin : 9 / GSA : 8)
- 23 lits de transplantation rénale (dont 1 lit appel greffe)
- 22 lits de néphrologie

Places : 64 places d'hospitalisation HDJ/séances

- 34 places de dialyse (Adulte et Pédiatrie)
- 4 places d'unité de dialyse médicalisée
- 5 places HDJ de néphrologie
- 2 postes de Dialyse Péritonéale
- 13 places HDJ de rhumatologie
- 6 places HDJ de maladies infectieuses

+OHB Caisson hyperbare : 12 places assises modulables pour accueillir des patients en brancards

Localisation : les services sont répartis au sein des bâtiments du Tripode du site de Pellegrin et sur le site de Saint-André qui héberge des unités du service MIR et le centre de Santé Voyage.

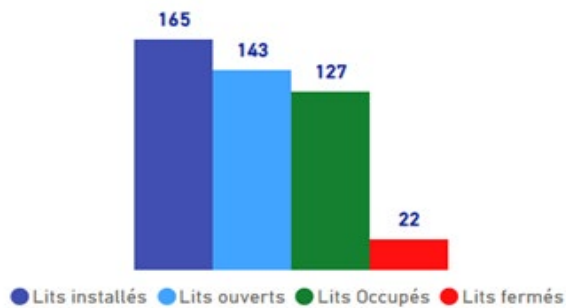
Séjours PMSI : 39 411 RSS File active : 8 052 patients

DMS : 7.7 jours

Taux d'occupation moyen = 89.4%

Externe : 38 055 venues externes facturées

Capacité hospitalisation complète



Taux occupation des lits

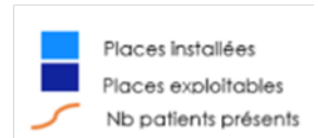
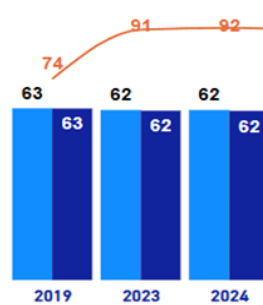


Taux ouverture des lits



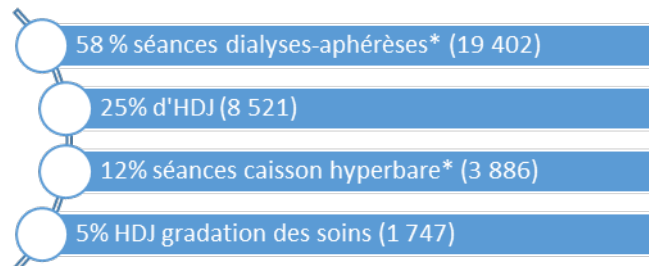
2019 2023 2024

Nb Journées produites	52 338	44 306	46 692
Admissions	6 980	6 020	6 076
DMS	7,5	7,4	7,7
Taux occupation des lits	88,4 %	87,8 %	89,4 %



591 ETPR non médicaux
50 ETPR médicaux seniors

Nombre admissions HDJ-séances



STRUCTURES INTERNES	UNITES MEDICALES	RESPONSABLES UNITES
Service de Médecine intensive - Réanimation <i>Docteur Olivier GUISSSET → 1^{er} mars 2025</i> <i>Professeur Didier GRUSON (adjoint)</i>	Réanimation Aile 1 Tripode	Professeur Alexandre BOYER
	Réanimation Aile 2 Tripode	Docteur Vivien GUILLOTIN
	Surveillance continue Aile 3 Tripode	Docteure Odile PILLET
	Caisson hyperbare Tripode	Professeur Frédéric VARGAS
	Réanimation - Surveillance continue Saint-André	Docteur Olivier GUISSSET
Service de Néphrologie-transplantation-dialyse-aphérèses <i>Professeur Lionel COUZI → depuis le 16 octobre 2023</i>	Transplantation	Docteure Karine MOREAU
	Dialyse médicalisée	Docteure Yahsou DELMAS
	Néphrologie	Professeure Claire RIGOTHIER
	Dialyse	Professeur Sébastien RUBIN
	HDJ	Docteure Agathe VERMOREL
Service de Rhumatologie <i>Professeur Christophe RICHEL → depuis le 2 septembre 2024</i> <i>Docteur Nicolas POURSAC (adjoint)</i>	Consultations externes	Docteur Frédéric JAMBON
	HC rhumatologie	Docteur Nicolas POURSAC
Service des Maladies infectieuses et tropicales <i>Professeur Didier NEAU → depuis le 1^{er} septembre 2021</i> <i>Professeur Charles CAZANAVE (adjoint)</i>	HDJ rhumatologie	Docteure Nadia MEHSEN
	HC infectiologie Aile 1	Professeur Charles CAZANAVE
	HC infectiologie Aile 3	Docteur Arnaud DESCLAUX
	Maladies tropicales et du voyageur	Professeur Denis MALVY
	HDJ infectiologie	Docteur Frédéric-Antoine DAUCHY
	Centre de référence des syndromes drépanocytaires majeurs, thalassémies et autres pathologies rares du globule rouge et de l'érythropoïèse	Docteur Arnaud DESCLAUX
	Santé voyage et maladies tropicales (Hôpital Saint-André)	Professeur Denis MALVY

Projet de pôle

Depuis 2019

- Implication majeure des services lors dans la gestion de la crise COVID (SMIT, MIR...)
- Création d'un HDJ pour la PEC des patients drépanocytaires dans le cadre du centre de référence
- Extension du capacitaire en MIR : + 5 lits de réanimation et 4 lits de SC sur l'ensemble des 2 sites par intégration des lits laissés vacants suite au départ de l'USIC à St André et up gradage de lits.
- Reconnaissance du statut d'ESR national pour le risque REB et mise en œuvre des attendus correspondants : organisationnel, réponse médicale, formation...
- Création d'une chambre d'isolement de type UIS au sein du SMIT
- Création d'une activité de télésurveillance pour les patients greffés rénaux et porteur de maladie rénale chronique.
- Développement majeur de l'activité de transplantation rénale dans le cadre du plan national greffe (180=>260).
- Création d 'un HDJ post réanimation en MIR Pellegrin.
- Adaptation du capacitaire du SMIT, chambre seule uniquement pour répondre au risque infectieux inhérent à cette spécialité.
- Projet de création d'une unité de 8 lits de SI en néphrologie (En cours, validation en CAP 2024, ouverture 2025) avec médicalisation H24
- Projet de création d 'une unité d'aphérèse (En cours, validation en CAP 02/2025)

- Dans un objectif d'attractivité, déploiement de maquettes organisationnelles en 12h pour le personnel paraméd sur une majorité des services du pôle.
- Passage en TMC de l'équipe médicale MIR.
- Réunification des 2 équipes MIR au sein d'un seul service multi sites, avec universitarisation du site de St André.
- Mobilisation sur le sujet de la pertinence médico-économique de l'ensemble des acteurs du pôle : création d'un outil et mise en œuvre d'une méthode de travail ciblée.
- Travail sur l'optimisation de l'activité et de la rentabilité économique du caisson hyperbare.
- Travail sur l'optimisation de l'activité et de la rentabilité économique du service santé voyage.
- Poursuite du développement du pôle comme centre d'excellence scientifique : se traduisant par l'accueil en son sein de centres de références, de compétences et de filières. (Cf liste infra)
- Engagement écologique : obtention par la MIR du plus haut niveau de certification (3 palmes) et multiples actions au sein du pôle.
- Création d'un « parcours main sclérodémie » en HDJ rhumatologique

Le projet du pôle :

- Poursuite du plan d'action sur la pertinence médico éco et écologique débuté au sein du pôle.
- Déploiement des unités durables sur l'ensemble du pôle d'ici 2029 et travail sur la réduction de l'impact écologique de la dialyse.
- Intégration et coordination de la filière des maladies rares FAIR2
- Développement de la recherche paraméd (Kiné, IDE ..) : AOI paraméd, PHRIIP...
- Créations d'un réseau régional de PEC des ostéopathies fragilisantes (Projet NOVA PRESERVE)
- Poursuite du développement de l'activité de téléconsultation / téléexpertise dans différents périmètre du pôle (post greffe, MIR, SMIT..)
- Développement d'une HDJ de PEC du patient drépanocytaire
- Poursuite du développement régional du CRATB et EMA
- Structuration de la filière MIR à l'échelle régionale (filiatrisation, post médicaux partagés..)
- Amélioration de l'offre de soins du secteur Santé Voyage

- Développement et structuration de la filière de PEC des mineurs non accompagnés
- Développement de l'activité d'éducation thérapeutique en rhumato et transplantation rénale : mise en place IPA
- Création d'un parcours fast-track artérite (coordination multi disciplinaire : rhumato, med interne, chir vasculaire, ophtalmo, med de ville)
- Création d'un HDJ mixte rhumato/ néphro pour la PEC partagées de patients atteints de pathologie dysimmunitaire
- Création d'une HDJ post réanimation en MIR St André
- Création et suivi d'un baromètre des indicateurs de qualité du pôle
- Formation in situ des l'ensemble des unités médicales aux situations d'urgences par la MIR
- Poursuite de la fusion des équipes médicales et paramédicales en MIR : harmonisation des pratiques
- Remplir les attendus du statut ESR REB national (SMIT et MIR)
- Ouverture d'une Unité de SI de néphrologie, médicalisation H24
- Ouverture d'une offre de dialyse nocturne
- Ouverture d'une activité de d'aphérèse pour répondre à la carence d'offre.
- Accompagnement du développement de l'activité de greffe rénale: cible 260/ an en 2026
- Intégration du centre de ressources et de compétences des maladies rares hémorragique (hémophilie) au sein du service de rhumato
- Elargissement du parcours HDJ majorée « main sclérodermique » à l'ensemble des pathologies rhumatismales de la main.
- Développement d'un parcours d'HDJ spécifique ostéoporose

Pôle Urgences

Présentation du pôle

Chef de pôle : Thomas MESNIER

Directeur référent : Nicolas TACHON

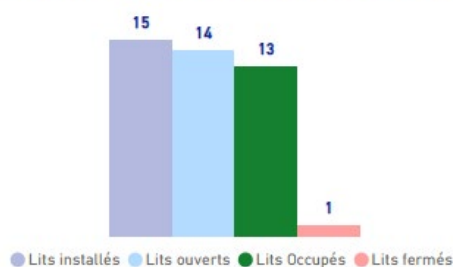
Cadre supérieur de santé : Sylvain COULIOU

Cadre administratif : Rachel LEMASLE

STRUCTURES INTERNES	UNITES MÉDICALES	RESPONSABLES UNITÉS	UG
Service des Urgences adultes et de permanence d'accès aux soins de santé (PASS) de Pellegrin	Salles d'Accueil des Urgences Vitales (SAUV)	Docteur Paulin BESSERVE	9780
	Accueil Urgences - Consultations (SU - CS)	Docteure Marie DUBOURG	9795
	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée (UHCD)	Docteur Jean-Baptiste ETESSE	9792
	Permanence d'Accès aux Soins de santé (PASS)	Docteur Augustin JOANNES	7671
Service des Urgences et de Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS) de Saint-André Docteure Isabelle FAURE → depuis le 1 ^{er} janvier 2023	Accueil Urgences	Docteure Isabelle FAURE	1026
	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée (UHCD)	Docteure Isabelle FAURE	1017
	Unité d'Hospitalisation des Urgences - (UHU)	Docteur Hakim CHERIFI	1015
	Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS)	Docteure Marie BOISVERT	7631
	Equipe Mobile Santé Précarité (EMSP)		
	Equipe Spécialisée Soins Infirmiers Précarité (ESSIP)	Docteure Margot GEORGET	
Centre Anti-Poison (service) Docteure Magali LABADIE → depuis le 1 ^{er} janvier 2023	Toxicovigilance	Docteure Audrey NARDON	3865
	Réponse toxicologique à l'urgence	Docteure Coralie BRAGANCA	
Service SAMU-SMUR Professeur Philippe REVEL → depuis le 1 ^{er} décembre 2021 Docteure Catherine PRADEAU (adjoint) Docteur Jean-Michel DINDART (adjoint)	Plateforme régulation - Centre 15	Docteure Catherine PRADEAU	9768
	SMUR	Professeur Philippe REVEL	7326
	Situations Sanitaires Exceptionnelles	Docteur Jean-Michel DINDART	9786
Cesu 33 Dr Julien NAUD	Centre d'enseignement des soins d'Urgences	Docteur Julien NAUD	9782

LITS: 15 sur l'unité 32

Capacité hospitalisation complète



Taux occupation des lits



Taux ouverture des lits



PLACES : 14 lits sur l'UHCD de PELLEGRIN

7 lits sur l'UHCD de St André

Urgences Adultes GP : 45 986 passages

Urgences Adultes GHSA: 21 483 passages



651 854 appels décrochés



457 479 dossiers



8 213 sorties dont 635 hélicoptées + UMH-P créée en 2024 avec 97 sorties



7684 apprenants

CAPTIV: 73 861 appels / 23 501 dossiers / 11 consultations

PRECARITE

PASS Adultes : 2885 patients

EMSP/ESSIP : 97 patients pour l'ESSIP et 298 consultations médicales et 476 entretiens IDE pour l'EMSP

Projet de pôle

Renforcer l'offre de soins du CHU

- Agrandissement et restructuration des services du pôle sur le site de Pellegrin
- Création d'un service d'urgences à Haut-Lévêque
- Plan d'attractivité médicale
- Mutualisation des équipes médicales et paramédicales
- Développement de l'UMHP
- Création d'une consultation et d'une HDJ post-urgences
- Développement d'une activité de téléconsultation SAS et CAP

Garantir des soins et des parcours de qualité aux patients

- Déploiement du logiciel de gestion des lits, acquisition et déploiement d'un logiciel métier Urgences, d'un logiciel de réorientation et d'un SI SMUR
- Construction et mise à jour de filières de soins avec les différentes spécialités du CHU et à l'extérieur pour les pathologies courantes comme pour les plus complexes
- Développer l'interprofessionnalité comme moteur d'amélioration du travail en équipe (protocoles de coopération, simulation, ...)

Coopérer et ouvrir le CHU sur son territoire

- Création d'une équipe médicale d'Urgence du territoire
- Création d'un PIE Urgences
- Développer les liens et la communication avec les services d'urgences du territoire
- Développement d'un réseau Urgences Psychiatrie
- Développement du SAS (filières, EHPAD, ...)
- Développer les liens avec la médecine de ville
- Développement de la fédération Précarité

Innover dans tous les secteurs et développer la recherche

- Structuration de la recherche au sein du pôle
- Développer l'usage de l'IA au quotidien aux urgences
- Déployer la biologie délocalisée aux urgences avec objectif de réduction des temps de passage et de rationalisation des examens de biologie
- Développer la culture scientifique des paramédicaux

Construire avec les patients et les usagers un CHU toujours plus accueillant

- Information sur les temps d'attente
- Garantir l'identification des différents professionnels et leur rôle
- Développement du secrétariat de flux
- Evaluation de la satisfaction des patients et leurs proches quant à leur prise en charge
- Lutte contre les discriminations dans le soin

Soutenir les managers et les accompagner dans leurs missions

- Mise en œuvre d'un tableau de bord d'indicateurs mensuels adressé aux chefs de service et cadres de santé
- Poursuite des rencontres de pôle
- Formaliser l'accueil des nouveaux médecins sur le pôle
- Améliorer l'encadrement de nuit sur le pôle

Former pour préparer l'avenir, développer les compétences et inventer les métiers de demain

- Développer les capacités de formation du CESU
- Créer, valoriser et évaluer les nouveaux métiers (IOR, IPA, ...)
- Développement de la simulation au sein du pôle

Autres Thématiques :

Agir pour la prévention et la santé publique

- Participation et création d'actions de prévention et promotion de la santé

Pertinence des soins

- Etablissement d'indicateurs
- Développement d'actions d'amélioration de la pertinence des soins

Accélérer la transformation écologique

- Déploiement des UDD

Développement d'une cellule SSE

Communication du pôle

- Interne
- Externe

Coopérations internationales

- Allemagne
- Guinée
- Nouvelles coopérations à envisager