

REFLETS

Le trimestriel du CENTRE HOSPITALIER de LIBOURNE/ n° 141 - Décembre 2020

L'EDITO... DU PRÉSIDENT

Nous venons de vivre une année particulièrement difficile et compliquée pour notre hôpital. Cette pandémie qui nous a surpris en Mars, et dure toujours, a bouleversé complètement l'activité hospitalière.

Lors de la première vague, il a fallu faire face malgré le manque de matériels et de personnel. Cela a nécessité des réorganisations majeures : fermeture de lits de chirurgie et de blocs opératoires, aménagement de tout le troisième étage en hospitalisation COVID... tout ceci a entraîné le report de nombreuses opérations ou consultations programmées non-urgentes. Mais grâce à l'engagement et à la volonté sans faille du personnel hospitalier, le CH de Libourne a pu répondre présent.

Cette première vague de la pandémie a fait naître une coopération exemplaire entre les Centres hospitaliers publics de Libourne, Ste-Foy-La-Grande et Blaye, les établissements privés (Avicenne, Clinique du libournais) et l'Hospitalisation à Domicile (HàD) ; **preuve s'il en fallait de l'opportunité d'un groupement Hospitalier de Territoire Nord-Gironde.**

Grâce à tout cela, nous étions prêts pour affronter la deuxième vague. Elle a entraîné moins de déprogrammation mais de nombreuses hospitalisations en réanimation et en unité Covid et de nombreux professionnels ont été touchés par le virus, particulièrement à Ste-Foy-La-Grande ; mais là aussi, la coopération entre les trois hôpitaux du Nord-gironde a permis de faire face à ces difficultés.

Cette pandémie, hélas toujours active, a aussi montré les faiblesses de notre système hospitalier public et de notre système de santé en général. Le manque de personnels, la faiblesse des salaires, le manque de matériel ... tout ce que nous dé-

nonçons depuis des années est apparu au grand jour.

Le Ségur de la Santé doit apporter des réponses. Des progrès ont été faits ... espérons que l'on va enfin donner de vrais moyens à nos hôpitaux.

Heureusement à Libourne, la communauté hospitalière, avec les moyens du bord, a fait face à la pandémie. Et ce malgré la fatigue, la surcharge de travail et parfois l'angoisse. **Qu'elle en soit grandement remerciée.**

Si le Covid 19 a entièrement occupé l'année 2020, les projets n'ont pas été stoppés. La signature de la convention pour la construction d'un pôle complet de médecine nucléaire (opérationnel en 2022) est une excellente nouvelle pour notre hôpital et tout le territoire du Nord-Gironde.

La clinique intersectorielle sera réinstallée au Pavillon 11, l'hôpital de jour de gériatrie et son appartement thérapeutique vont intégrer des locaux neufs dans l'ancien hôpital, une unité de dialyse médicale verra le jour dans les locaux de l'ancien office relais...

En ce début d'année, dont on ne sait pas encore ce qu'elle nous réserve, je vous souhaite à toutes et à tous de retrouver une vie normale, sociale, faite de plaisirs sans peur des lendemains. Je souhaite que notre hôpital retrouve une activité normale et qu'on lui donne enfin les moyens de pouvoir travailler dans la sérénité et la sécurité.

Tous mes voeux pour 2021 et encore merci à tous.

M. Michel GALAND,
Président du Conseil de
Surveillance



BRÈVES D'HÔPITAL

Début des consultations d'ophtalmologie à Ste-Foy-La-Grande

Nous l'évoquions dans notre précédente édition, le Service d'Ophtalmologie propose désormais des consultations avancées au CH de Ste-Foy-La-Grande.

Les Drs Coirier, Costet et Morillon assurent donc dès à présent une consultation à mi-temps dédiée à la prise en charge des pathologies ophtalmologiques et des urgences.



Le Centre hospitalier de Ste-Foy-La-Grande

Disparition de Mme Jeanne JEANSON

C'est avec une grande tristesse que nous avons appris le Décès de Mme Jeanson.

Membre du conseil d'administration de l'établissement pendant de nombreuses années, représentante des usagers, sous sa casquette de Présidente des VMEH (Visiteurs Médicaux des Etablissements Hospitaliers), elle a œuvré pour l'amélioration du bien-être des patients, notamment au sein du Service d'Accueil des Urgences.

DÉVELOPPER LA DIABÉTOLOGIE DANS LE NORD-GIRONDE

L'organisation de consultations avancées sur le territoire du Nord-Gironde permet aux établissements publics hospitaliers de proposer à la population une offre de proximité

L'arrivée du Dr Laurène Bosc, médecin nutritionniste, au CH de Libourne permet d'étendre l'offre de soins en Diabétologie et Nutrition au Nord Gironde puisqu'elle consulte aussi au sein du CH de Blaye à raison de 2 jours par semaine (jeudi, vendredi).



Le Centre hospitalier de Blaye

Cette activité vient compléter celle déjà effectuée à temps partiel en endocrinologie par le Dr Anajjar au CH de Blaye.

Développée sur le même modèle que les consultations avancées déjà effectuées depuis plusieurs années par l'équipe de Diabétologie à Sainte-Foy-La-Grande et à Coutras, cette nouvelle activité a pour but d'améliorer l'accès aux soins des patients provenant de ce territoire sous-doté en spécialistes et donne ainsi la possibilité aux patients de bénéficier d'un suivi spécialisé en diabétologie-nutrition à proximité de leur domicile en leur évitant des déplacements contraignants.

Depuis mi-Novembre, le développement de ces consultations permet une prise en charge des patientes atteintes de diabète gestationnel en collaboration avec l'équipe de Gynécologie du Dr TENDA dans le territoire du Blayais.

Le Dr Bosc propose aussi un suivi spécialisé en consultation pour les patients diabétiques de type 2 (adaptation des thérapeutiques ; prise en charge des complications). Les patients nécessitant une prise en charge en Hospitalisation De Semaine pour éducation thérapeutique intégrée aux soins ou en Hôpital De Jour

(HDJ) sont orientés au CH de Libourne ; l'objectif à moyen terme est de développer des relais médicaux et paramédicaux au CH de Blaye et d'organiser aussi des prises en charge en HDJ.

Praticienne au Centre Spécialisé de l'Obésité du CHU de Bordeaux (1 jour par semaine, le mardi), le Dr Bosc intervient également en amont en proposant une prise en charge nutritionnelle chez les patients en surpoids ou obèses qu'ils soient diabétiques ou non. Les patients présentant un IMC supérieur ou égal à 35 kg/m² souhaitant bénéficier d'une chirurgie bariatrique – chirurgie dont on connaît la place croissante dans l'arsenal thérapeutique du patient diabétique de type 2 souffrant d'obésité – sont également reçus et inclus s'ils le souhaitent dans le parcours chirurgie bariatrique développé avec le Dr Pauline Jaffrezic, chirurgien au CH de Libourne.

Dr L. BOSC,
Médecin nutritionniste

Le Dr Laurène Bosc a rejoint le Centre hospitalier de Libourne en novembre 2020.

Formée au CHU de Bordeaux, elle y a notamment exercé pendant deux ans en tant qu'assistant spécialiste à temps partagé entre le Centre spécialisé de l'obésité CHU Bordeaux/Diabétologie et le CH de Mont-De-Marsan.

Outre le soutien qu'elle apportera à l'activité de diabétologie sur Blaye, ses connaissances en prise en charge de l'obésité viendront soutenir le projet de développement de la chirurgie bariatrique porté par le Dr Jaffrezic

Dr L. BOSC
Médecin nutritionniste



LABORATOIRE DES PCR CONVENTIONNELLES SARS-COV2 AU LABORATOIRE DU CH DE LIBOURNE

Depuis le 18 novembre, le laboratoire du CH de Libourne est en mesure de réaliser des PCR dites « conventionnelles », par grandes séries de patients (jusqu'à 94 à la fois), via une plateforme de biologie moléculaire : automate d'extraction acquis par le laboratoire de biologie médicale et automate d'amplification acquis par le laboratoire d'anatomo-pathologie pour la réalisation des PCR HPV.



L'équipe du labo de Bactério

Le développement de cette nouvelle technique a nécessité le recrutement d'un technicien supplémentaire, et a été rendue possible grâce à une étroite collaboration entre les 2 laboratoires.

Les enjeux sont multiples allant de la prise en charge des patients, à l'organisation et au point de vue financier. D'une part, une économie des PCR « rapides » SARS-COV2 dont l'approvisionnement est limité vu la situation actuelle de pandémie, pour les réserver aux urgences et à la réanimation. D'autre part une diminution des délais de rendu, notamment pour les prélèvements arrivés au laboratoire entre minuit et 14h auparavant sous traités, et une réduction de notre dépendance organisationnelle vis-à-vis du CHU. Enfin, une rentabilité de l'analyse réalisée au laboratoire et diminution des navettes vers le CHU à toute heure.

D'autres enjeux sont apparus néanmoins : ce sont actuellement les petits plastiques de laboratoire, notamment les cônes de pipettes et les plaques de PCR, qui deviennent une denrée précieuse.

Actuellement, seules les PCR SARS CoV2 sont réalisées, mais un nouveau champ de possibilités s'ouvre pour internaliser d'autres analyses, une fois la crise sanitaire apaisée.

Dr A. FRANCAERT
et
Dr C. VAUDRON,
Biologistes

NUMÉRIQUE ET APPRENTISSAGE

L'Institut de formation du Centre hospitalier de Libourne (IFSI et IFAS) poursuit l'intégration des outils numériques dans le parcours de formation des futurs professionnels en santé ; place aux SERIOUS GAMES !

En complément du laboratoire de simulation en santé à GARDE-ROSE, inauguré le 10 mai 2017, grâce aux efforts de financement du Conseil Régional de la Nouvelle Aquitaine et à la dynamique de projets de l'institut, un formateur a participé à la construction régionale des scénarios des serious games * en 2018.

Cette nouvelle méthode pédagogique est prévue dans les Unités d'Enseignement auprès des étudiants infirmiers dans un premier temps au regard des compétences infirmières puis dans un deuxième temps auprès d'élèves aides-soignants.

Enfin, le tableau est complété par la réalité virtuelle à travers le casque 3D, installé depuis fin du premier semestre 2020. Le débriefing des participants à la fin de la séquence reste dans le cadre méthodologique de la simulation. Tous les formateurs sont formés pour les utiliser.

Une journée porte ouverte est à l'étude et sera effective dès que les conditions favorables seront réunies.

M. T. NGUYEN,
Directeur de l'IFSI/IFAS



Le casque de réalité virtuelle : deux capteurs définissent l'espace de simulation et deux «joysticks» permettent à l'étudiant d'interagir avec l'espace virtuel

**Jeu de rôle avec transposition virtuelle et contextualisée, le serious games mis à la disposition des étudiants a pour objectifs pédagogiques de mobiliser les différents savoirs théoriques et pratiques et de travailler sur l'organisation des soins de façon ludique.*

EMEA : LA NOUVELLE [ELISA]

Après quelques mois d'interruption, l'équipe mobile E.L.I.S.A. (Equipe Libournaise d'intervention et de soins aux adolescents) a repris son activité sous un nouveau nom : E.M.E.A. (Equipe Mobile pour les Enfants et Adolescents).

Sa mission principale est de mener un travail pluridisciplinaire d'évaluation et d'orientation auprès des adolescents en situation de rupture avec leur environnement (social, familial, scolaire, thérapeutique). Sa seconde mission est de soutenir et d'apporter un éclairage soignant sur des situations complexes d'enfants pris en charge par l'ASE (Aide Sociale à l'Enfance).

Connaître le réseau social, médico-social et scolaire est donc un impératif pour cette équipe afin de développer un partenariat efficace pour, d'une part, aider directement le jeune et sa famille de manière efficiente et d'autre part répondre à la demande de l'ARS, c'est-à-dire être une Equipe Mobile



L'équipe EMEA

Ressource pour nos partenaires (IME, ITEP, Foyers d'accueil...) L'équipe pluridisciplinaire (infirmiers, éducatrice spécialisée, psychologue, psychomotricienne, secrétaire, assistante sociale et cadre de santé) travaille sous la responsabilité des Drs Gosse et De Ducla.

L'EMEA n'intervient pas en urgence. Elle n'a pas vocation à des suivis de long terme mais à des prises en charge courtes. Les demandes proviennent des collègues, lycées, parents, établissements médico-so-

ciaux. Le jeune et sa famille bénéficient de plusieurs rendez-vous sur site à Garderose, dans un de nos CMP ou à domicile selon la situation. Plusieurs rencontres sont nécessaires afin de déterminer la problématique et pouvoir ensuite orienter le jeune vers un suivi thérapeutique (Hôpital de jour, CATTP, consultation en CMP) ou une prise en charge sociale (MDSI).

Mme C. VAN DEN ZANDE,
Cadre de santé

UN PROGRAMME CONTRE LA LOMBALGIE CHRONIQUE

Depuis 2015, sont réalisées 3 fois par an au pavillon 13 par le service de Médecine Physique et Réadaptation de l'hôpital de Libourne, des séances d'éducation thérapeutique sur la lombalgie chronique.



Les acteurs de l'Education thérapeutique Patient «Lombalgies chroniques» autour du Dr Eric TRAISSAC, chef du service MPR

Un programme ETP validé par l'Agence Régionale de Santé

Chaque séance accueille environ une dizaine de patients, qui répondent à un questionnaire permettant d'évaluer leurs connaissances sur la lombalgie. L'analyse de ce questionnaire va permettre aux professionnels d'adapter leur communication lors des séances.

L'équipe comprend des Médecins rééducateurs, Ergothérapeutes, Kinésithérapeutes, animateurs sportifs, Psychologue et Psychomotricienne et aides soignantes qui accompagnent les patients autour de plusieurs ateliers pour une meilleure compréhension de la maladie.

Chacun a un rôle à jouer

Les médecins vont aborder avec les patients les moyens médicamenteux qui permettent de soulager la lombalgie. Un moment d'échange qui permet à chacun de partager son expérience.

Deux ateliers avec un kinésithéra-

peute sont proposés. Un pour découvrir la colonne vertébrale et les pathologies les plus courantes. Le deuxième permet de prendre conscience des facteurs aggravants la lombalgie chronique et de ceux qui l'améliorent.

UN CHIFFRE

158

le nombre de patients ayant participé à ce programme

De leur côté les Enseignants en Activité Physique Adaptée aident le patient à comprendre l'intérêt de l'activité physique même modérée sur la santé, et comment la mettre en place.

Avec la psychomotricienne les patients vont prendre conscience des liens

Qu'est-ce que la lombalgie chronique?

La lombalgie chronique non spécifique est un symptôme fréquent altérant la qualité de vie et les capacités fonctionnelles des personnes qui en sont atteintes.

Ses conséquences humaines et socio-économiques en font un enjeu majeur de santé publique.

entre tensions et douleurs et découvrir plusieurs méthodes non médicamenteuses pour lever ces tensions: relaxation, sophrologie, hypnose, méditation, avec une séance découverte guidée par sa voix.

Durant les ateliers avec l'ergothérapeute, les patients pratiquent des actes

Une thèse sur le programme ETP libournais

Le programme ETP lombalgie chronique du Service de Médecine Physique et Réadaptation libournais a fait l'objet d'une thèse rédigée par le Dr Jonathan Ricard.

L'absence de données probantes sur ce type de programme l'a en effet incité à réaliser cette étude et a contribué à objectiver l'intérêt du programme pour les patients.

Il conclut notamment que «le programme a [...] eu un impact positif sur la gestion de la douleur de dos, l'appréhension vis-à-vis du port de charge, l'utilisation des connaissances en économie rachidienne dans la vie quotidienne, la mise en place d'adaptations utiles pour le dos dans l'environnement, et la reprise d'activités physiques à 4 mois».

de la vie quotidienne et découvrent les bons et les mauvais gestes, cherchent ensemble des solutions sur des situations douloureuses, chacun partageant son expérience et ses petites astuces.

L'atelier avec **la psychologue** permet de revenir sur les liens entre douleur et tension amenant les patients à réfléchir sur

les gestes simples à adopter.

M. F. DESPERIEZ,
cadre de santé
et
Dr. E. TRAISSAC
Chef de service MPR



Echanges avec la psychologue lors de la session de février 2020

ETP Lombalgies chroniques... les fondamentaux

- Favoriser les échanges entre les formateurs et les patients, et des patients entre eux ; Importance de cette interaction;
- Développer la connaissance de la lombalgie chronique;
- Réfléchir, échanger et mieux comprendre les mécanismes qui se mettent en jeu lors de la mobilisation ;
- Mieux connaître les différents traitements antalgiques et leurs actions ;
- Réfléchir sur les gestes à faire et à ne pas faire;
- Comprendre l'intérêt de garder son corps en mouvement, mais aussi celui de prendre le temps de se détendre;
- Permettre au patient de reprendre confiance en son corps en toute sécurité,

Tels sont les objectifs de l'ETP !

WE WANT YOU FOR [SAU]

Le service des urgences a récemment connu une période particulièrement tendue en termes d'effectifs. Le recrutement est une priorité avec une volonté de dépasser la sollicitation de médecins intérimaires qui ne doit être que provisoire. Une campagne de recrutement de généralistes a été menée pour certains postes spécifiques avec diffusion d'une plaquette sur les réseaux professionnels.

Les médecins généralistes ont leur place et s'épanouissent aux urgences, nous le voyons à travers l'enthousiasme des internes et de certains de nos confrères. Plusieurs ont ainsi choisi de rester dans notre service et nous sommes ravis de les compter parmi nous avec un renforcement indéniable des liens entre la ville et l'hôpital.

Comptons sur le fait que la campagne de recrutement de médecins urgentistes rencontre le même succès !

Dr E. PETITDIDIER,
Médecin urgentiste

RECRUTEMENT

Médecin généraliste aux urgences



SIMULATION EN SANTÉ : ÊTRE PRÊT À TOUTES LES ÉVENTUALITÉS

La place la simulation en santé est aujourd'hui une évidence dans la formation des équipes de soins. Le service des urgences y recourt pour maintenir le niveau de compétences des professionnels et bâtir des scénarios d'organisation en cas d'évènement majeur.

La simulation en santé dans le service des urgences a débuté il y a 4 ans.

Un groupe d'infirmiers, d'aide-soignants, d'ambulanciers SMUR et de médecins ont mis en place des formations en interne pour enrichir et maintenir les compétences de chacun afin d'assurer la sécurité des patients et des équipes.

Au fil des années, certains agents ont suivi des formations justifiant des interventions de qualité au sein du service.

Les thèmes de ces journées sont définis en fonction des besoins de l'équipe. Des rappels théoriques précèdent des situations contextualisées pour maintenir le niveau de compétences. Les algorithmes de prise en charge thérapeutique et les procédures d'utilisation du matériel dédié aux urgences sont ainsi consolidés.

“ LES THÈMES [...] SONT DÉFINIS EN FONCTION DES BESOINS DE L'ÉQUIPE ”

Des mannequins de basse et moyenne fidélité permettent de s'entraîner en pratique



formation cathéter intra osseux

aux différentes situations cliniques pouvant être rencontrées dans le service.

Les formations se sont enrichies par l'intervention d'experts de contenu : puéricultrice, sage-femme...

Cette organisation permet de donner un dynamisme et une sécurité au sein du service avec encore de nombreux projets à venir.



Dr J. BOSC,
Médecin urgentiste

Les objectifs

Les objectifs de la simulation en santé ont été définis par la Haute Autorité en Santé (HAS) :

- Former à des procédures, à des gestes ou à la prise en charge de situations ;
- Acquérir et réactualiser des connaissances et des compétences techniques et non techniques (travail en équipe, communication entre professionnels, etc.) ;
- Analyser ses pratiques professionnelles en faisant porter un nouveau regard sur soi-même lors du débriefing ;
- Aborder les situations dites « à risque pour le patient » et améliorer la capacité à y faire face en participant à des scénarios qui peuvent être répétés ;
- Reconstituer des événements indésirables, les comprendre lors du débriefing et mettre en œuvre des actions d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins.



formation attelle de traction



simulation plan ORSEC NOVI



simulation afflux massif de victimes



démonstration sac damage control

CONTRÔLE OCULAIRE UNE PORTE SUR LA LIBERTÉ

L'Eye-tracking permet aux patients dans l'incapacité de communiquer d'échanger à nouveau avec les soignants et leurs proches



Le TOBI I16, avec commande oculaire sera prochainement disponible au CH de Libourne

Contrairement à la croyance, les malades de Réanimation sont très souvent conscients mais dans l'incapacité de communiquer ; soit parce qu'ils sont intubés pour la ventilation, soit parce qu'ils présentent des déficits neurologiques tels qu'une quadriplégie ou un locked-in syndrome.

Actuellement, les échanges avec les soignants se font tant bien que mal grâce à des interrogations suivies de mimiques difficilement compréhensibles.

Depuis quelques années, on assiste au développement de systèmes informatiques qui, grâce à une caméra, utilisent le regard pour commander, activer ou valider une fonction qui s'affiche sur l'écran d'une tablette. Le mouvement des yeux agit ainsi comme le fait habituellement une souris d'ordinateur. Ce principe a été adapté à la médecine et nous avons pu expérimenter avec enthousiasme un logiciel spécialisé.

Le service de Réanimation à l'instar d'autres services comme la Neurologie et la Rééducation, souhaite s'équiper d'un tel

système.

Une démarche a donc été faite auprès du Fonds de dotation du centre hospitalier afin d'envisager le financement de ce projet dans le cadre d'une démarche solidaire. Cela est prêt d'aboutir et l'équipe de Réanimation est impatiente de l'utiliser pour un jeune malade extrêmement handicapé depuis plusieurs mois par une quadriplégie complète.

Dr B. GAUCHE,
Chef du service de
Réanimation et
Surveillance continue



Un projet solidaire

L'équipement est acquis par le Fonds de dotation grâce au soutien financier du **Rotary** de Libourne / St-Emilion et un don réalisé par le **Château Figeac**.

Le Fonds de Dotation

du Centre hospitalier de Libourne



Devenez
Donateur
et soutenez
votre Hôpital

Créé en avril 2020, le Fonds de dotation a pour mission d'aider le Centre hospitalier dans la mise en œuvre de toute action d'intérêt général*, notamment dans les domaines de la santé, de la recherche, de l'innovation, de la promotion des bonnes pratiques de prise en charge et de la Culture.

Grâce aux dons collectés, le Fonds a pu en 2020 soutenir plusieurs projets et parmi lesquels l'achat de tissus pour la réalisation de doudous et de gigoteuse en Néonatalogie ou encore l'acquisition d'un Bedmover pour l'équipe de brancardage.

**Action d'intérêt général concourant notamment à l'amélioration de l'accueil des usagers et à l'attractivité du Centre hospitalier de Libourne, dans le cadre de sa mission de service public*



Grâce au don réalisé par le Dr Perron, le Fonds a pu acheter la matière première nécessaire à Mme Le Fort, couturière bénévole, pour la réalisation de gigoteuses et de doudous pour le service néonatalogie

DES FESTIVITÉS RÉUSSIES

GRACE À LA MOBILISATION DES PROFESSIONNELS

La magie de Noël opère au sein de nos EHPAD... Membres du personnel et bénévoles font preuve d'imagination pour accompagner les résidents durant cette période de fêtes si particulière.



Musique à tous les étages au Barail des jais de St-Denis-De-Pile

Depuis plusieurs jours les EHPAD sont destinataires de vidéos (crèche de l'église St JEAN de LIBOURNE montée par le père BENOIT), d'enregistrements de chants et

musique (dont un enregistrement de la Chorale des jeunes des aumôneries du secteur) mais également de cartes de Noël (du Secours Catholique et de l'Hospitalité Bordelaise), de dessins d'enfants (des écoles du secteur, des petits chanteurs de la Clé des chants, de la crèche hospitalière)...

Les bénévoles des VMEH quant à eux, prennent des nouvelles en appelant régulièrement les résidents. L'Aumônerie de l'Hôpital est également très présente et oeuvre à distance.

La journée festive du 10 décembre fût une réussite grâce à l'investissement des équipes des EHPAD. Animation musicale, costumes, paillettes... la joie et la bonne humeur étaient au rendez-vous ! L'équipe de l'Unité Centrale de Production Culinaire fait également des prouesses et régale, tout au long de ces fêtes, les papilles des résidents avec la préparation de repas améliorés.

Les équipes veillent également à maintenir les liens familiaux malgré ce contexte particulier grâce aux appels visio et aux échanges de courriers avec la confection de cartes de vœux.

Enfin, ces festivités se sont clôturées par la distribution des cadeaux de Noël aux ré-



l'EHPAD V. Schoelscher

sidents le 25 décembre, et des chocolats le 1er janvier.

C'est grâce à l'investissement de chacun que l'établissement a pu offrir aux résidents de chaleureuses fêtes de fin d'année.

L'équipe d'animation des EHPAD



L'une des animations musicales au programme de la Belle Isle

SERVICE D'ACCUEIL DES URGENCES

UNE UNITÉ MÉDICO-LÉGALE

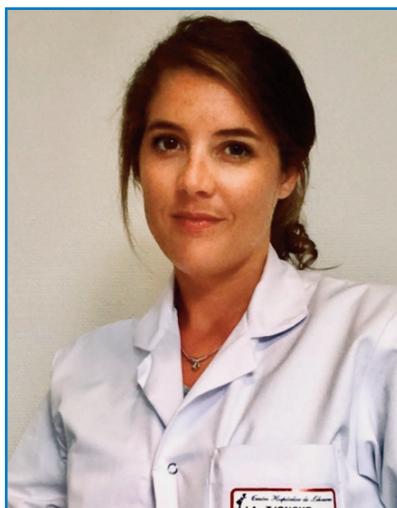
Depuis 3 ans, au sein du service des urgences, le Dr Tjoncke Julie-Anne, médecin légiste, reçoit en consultation les victimes d'agression.

Initialement conçue pour les examens sur réquisition, la consultation médico-légale s'ouvre peu à peu aux personnes n'ayant pas déposé plainte (victimes de violences intrafamiliales notamment), venant de l'extérieur ou d'un autre service hospitalier.

Depuis cette année, les victimes d'agression sexuelle peuvent également bénéficier d'une prise en charge médico-légale spécifique.

Pour toute information complémentaire ou pour une prise de rendez-vous, vous pouvez joindre le secrétariat des urgences au :

05.57.55.15.07



Dr J.A. TJONCKE, Médecin légiste

REFLETS

Directeur de publication :
Christian SOUBIE

Rédaction, maquette, fabrication :
Direction communication

Diffusion :
Direction communication, DRH

Photos :
Direction communication,
P.Caumes, Freepik

Impression : 5900 exemplaires

Dépôt légal : juin 2014
ISSN 0180-5835

Centre Hospitalier de Libourne
112, rue de la Marne – BP 199
33505 LIBOURNE CEDEX
Courriel : contact@ch-libourne.fr