L'EDITO... DU DIRECTEUR



La Communauté Hospitalière de Territoire « Alliance de Gironde* » est née!

La Commission de communauté a été installée le 16 Mars, à Bordeaux. Le CH de Libourne sera un poids lourd de cette communauté, le deuxième derrière le CHU. Ce grand projet est une pierre d'angle de l'Hôpital de demain. Rappelons que ce dispositif de coopération (public/public) a été conçu, et voulu, par la Fédération Hospitalière de France, avant d'être inséré dans la Loi hospitalière de 2009.

Bien sur, nous avons tendance à penser d'abord à la construction du nouvel Hôpital de Libourne (2015/2017). C' est un projet majeur, qui offrira aux patients des conditions d'accueil, de prise en charge. une fonctionnalité, fortement améliorées. Ce projet est nécessaire, mais il n'est pas suffisant.

Construire l'hôpital de demain, c'est aussi travailler à développer notre offre de soins pour mieux répondre aux besoins de la population, nous nous y attachons avec constance. C'est aussi s' inscrire dans une stratégie de groupe public, pour nous placer dans une synergie gagnante avec les autres établissements publics de santé, porteurs des mêmes valeurs.

« Alliance de Gironde » rassemble les 10 établissements publics de santé du département, du plus petit (Monségur) au plus grand (CHU de Bordeaux). Tous ces établissements partagent la longue histoire de l'Hôpital public, ainsi qu'une même mission et de mêmes valeurs, celles du service public.

Beaucoup de coopérations existent déjà. Pour le CH de Libourne, ces relations de coopération sont principalement organisées avec le CHU de Bordeaux, le CH de Sainte-Foy-la-Grande, le CH de Blaye et les établissements de santé mentale de Charles Perrens et de Cadillac.

« L'union fait la force » : l'approfondissement de nos partenariats au sein de la CHT, permettra de nous consolider mutuellement, d'atteindre un meilleur niveau d'efficience, de mieux organiser le parcours des patients au sein de la filière publique de soins, de leur garantir une meilleure égalité de traitement sur le territoire de santé.

Notre stratégie est claire :

- Bâtir un groupe public avec la participation active à la CHT Alliance de Gironde, et sur cette base, coopérer plus largement avec les autres acteurs de santé:
- Moderniser nos infrastructures et nos organisations autour du projet de nouvel Hôpital de Libourne;
- Consolider et développer notre offre de soins

Notre hôpital confortera ainsi son dynamisme affermira sa position sur son territoire. C'est notre objectif, et il correspond aux attentes légitimes de la population du Libournais.

Michel BRUBALLA. Directeur

* elle comprend les établissements d'Arcachon, Bazas, Bordeaux, Charles Perrens, Cadillac, haute Gironde - Blaye, Libourne. Monségur, Ste-Foy-La-Grande et Sud Gironde.

En Bref...

* Nous sommes tous Charlie

Comme partout en France, le 8 janvier dernier, les équipes du Centre Hospitalier ont témoigné leur solidarité après les attaques terroristes qui ont frappé le magazine satirique «Charlie Hebdo». A l'appel du Président de la République, les drapeaux de l'établissement ont été mis en berne et partout où cela été possible et sous réserve des nécessités de service, une minute de silence a été respectée à 12h00 précise.



Légende

* Naissance d'une CHT

La création de l'Alliance de Gironde a été officilisée le 16 mars dernier sur Bordeaux avec la signature de sa convention constitutive par les Directeurs des établissements membres et sous les regards bienveillants des Présidents des Conseils de Surveillance dont Alain Juppé pour le CHU et le Dr Michel Galand pour le CH de Libourne.

La presse régionale et spécialisée était présente pour l'occasion.



Comme en pareille occasion, la presse était conviée à l'événement (Sud-Ouest, le 17 mars 2015)

Et après?

Une nouvelle entrée pour l'Hôpital

L'installation du chantier du NHL va entrainer la fermeture de l'accès par la rue du Dr Maupetit et changer la configuration des accès au site Boulin-Sabatié.

En effet, à compter du 27 avril 2015, l'accès principal au site SABATIE/BOU-LIN se fera via le rond-point nouvellement aménagé sur la Rue de la Marne. L'accès via la Rue du Dr Maupetit sera quant à lui définitivement fermé et la desserte des Urgences générales, Urgences Maternité et du Service d'Hémodialyse via la Rue de la Bordette sera maintenue.



Le nouvel accès au site se dessine: la conciergerie provisoire est en préparation

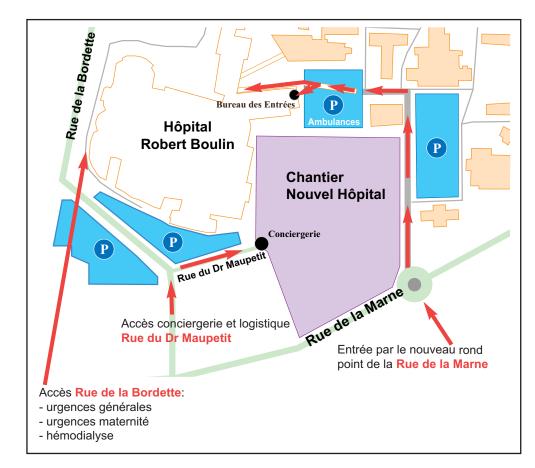


La passerelle identifiera clairement l'entrée provisoire de Boulin

A cette même date, l'accès au monobloc R. BOULIN passera désormais via une passerelle provisoire desservant le Bureau des entrées, le secteur des consultations et les services cliniques. Un parking dépose-minute a été aménagé spécialement pour les ambulances, VSL et Taxis, au pied de cette passerelle. De la même façon, hall et dépose-minute actuels seront définitivement condamnés.

Enfin, il faut noter que la conciergerie, le PC Sécurité et le standard resteront localisés dans leurs actuels locaux et accessibles par la Rue du Dr Maupetit jusqu'au mois de juin.

La Rédaction



Le + d'infos

Ils sont parmi nous ... GTM s'installe.

En vue des premiers travaux sur le site du Nouvel Hôpital de Libourne, les premiers équipements de GTM sont arrivés sur le terrain.



Préparation de l'emplacement des bureaux



Abattage des arbres



Revalorisation du bois

A suivre...

Préparation du terrain: Check!

Dernières démolitions avant le début des travaux

Avec la démolition de l'ancienne crèche et du local de l'autocommutateur, la phase 1 du projet NHL s'achève.

Au terme de la 1ere quinzaine du mois de février, l'ancienne crèche, construite en 1976, a également disparue du paysage CHLien, cédant la place à un grand espace vide (Cf N°118). Tout proche, le local de l'autocommutateur, c'est à dire le point d'entrée de toutes les lignes téléphoniques de l'hôpital, a quant à lui été rayé de la carte en quelques heures seulement.

Ces deux démolitions revêtent un caractère symbolique car elles marquent la fin de la phase préparatoire du projet NHL. les six démolitions que comportait cette étape préalable ont été réalisées en



Il aura suffi de quelques heures aux engins pour mettre à bas la crèche.

temps et en heure, laissant place nette aux équipes de GTM chargées de la construction du bâtiment neuf.

Dans les mois qui viennent, d'autres démolitions sont encore programmées et notamment l'actuelle conciergerie et certaines façades de l'hôpital R.Boulin, mais elles s'inscrivent désormais dans le cadre du chantier de construction conduit par GTM... mais ceci est une autre histoire!

La Rédaction



L'autocommutateur, dernière démolition symbolique!

Un parking usager ... tout neuf.



Les arbres ayant été conservés, le parking semble avoir toujours été là

Le nouveau parking de 85 places situé à l'arrière du pavillon 1 sera opérationnel à la fin du mois d'avril.

Il offrira au site Sabatié / Boulin de nouvelles surfaces de stationnement à l'approche du chantier du NHL et après quelques semaines difficile.

Il devrait être réservé prioritairement aux usagers, visiteurs et consultants, afin d'améliorer les confitons d'accès aux services.

En complément et afin d'accroître encore les capacités de stationnement, un parking temporaire verra le jour dans les prochains mois près du stade Boulin; il sera cette fois exclusivement dédié aux professionnels du Centre Hospitalier.

La Rédaction

Une soirée dédiée aux voisins

Rencontre avec les riverains du NHL

A l'invitation du CHL, environ une soixantaine de riverains ont participé à une soirée d'information portant sur le projet du NHL.

Animée par l'hôpital et les équipes du groupement GTM-Chabanne, représentées par Marc GUERPIN (GTM) et Sébastien PETIT (cabinet d'architecture Chabanne), cette réunion était l'occasion de présenter le projet et son impact sur la vie du quartier. Les mesures mises en oeuvre pour réduire les nuisances ont

été appréciées et doutes et interrogations ont pu être levés lors du temps d'échange qui a suivi.

D'autres rencontres avec les riverains seront programmées au fil du chantier. Un interlocuteur unique leur a été désigné et une boîte aux lettres et une adresse mail dédiée aux échanges avec les habitants du quartier seront mises en place par GTM.

La Rédaction



L'audience, captivée par la présentation, a ensuite pu poser toutes ses questions aux intervenants.

Innovation technologique

Un scanner de dernière génération pour l'imagerie



De G. à Dr, les manipulateurs, le chef de service et le cadre d'imagerie: Mme Santin, M.Mendez, M.Chalane, le Dr Viaud-Rivallin, Mme Dupuy, M. Jea et M. Paroli.

La nouveau scanner de marque Toshiba acquis par le centre hospitalier fait partie des appareils les plus performants actuellement disponibles sur le marché. S'il permet de garantir des conditions de réalisation des examens optimums, il ouvre également de nouvelles possibilités en termes de développement d'activité.

L'Aquilion One est un appareil de dernière génération qui présente de nombreux avantages. Plus rapide, il réalise des images de meilleure qualité tout en réduisant significativement l'irradiation subie par le patient: 2 à 3 fois inférieure suivant l'examen. La réduction du temps de l'examen constitue un gain en confort réel et permet de faciliter la prise en charge de certains patients fragiles, insuffisants respiratoires ou personnes angoissées. En outre, son tunnel plus large permet de couvrir de plus grandes zones en un seul passage.

Sur le plan médical, ces caractéristiques offrent également de nombreuses opportunités, en Cardiologie notamment. Les examens du coeur, de l'aorte et des artères sont facilités. Ainsi, une cartographie du coeur peut être réalisée en moins d'1 seconde. Il en résulte des images de grande qualité présentant les aspects morphologiques et fonctionnels du coeur. Grâce à sa rapidité d'analyse, l'ajout d'un produit pour ralentir le rythme cardiaque et réduire ainsi le risque d'artefact sur l'image n'est plus nécessaire. Ce type d'exa-

men, nécessitant la présence d'un cardiologue et une hospitalisation, pourra donc désormais être réalisé de façon standard, en routine. Débarrassé de ses contraintes et de ses risques, il pourra même être proposé à titre préventif. Et c'est là, la force de ce nouveau scanner: offrir la haute performance en routine...

0,3

c'est le nombre de secondes nécessaires à l'Aquilion pour couvrir 16 cm et réaliser une image complète du coeur.

Autre discipline impactée, la Neurologie bénéficiera de cette nouvelle machine pour la prise en charge 24h/24 des Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC), en complément de l'IRM. L'Aquilion permet de dresser rapidement un bilan vasculaire complet du patient. Or, en matière d'AVC, le temps est un facteur clé pour augmenter les chances de récupération grâce à l'administration d'un traitement tel que la thrombolyse. L'acquisition du nouveau scanner est donc un outil précieux pour le projet de développement du neurovasculaire au CHL.

Parmi les disciplines qui pourront tirer avantage de cette acquisition, il faut également citer l'orthopédie. L'effacement du métal et des prothèses sur les images ou la réalisation de clichés dynamiques des articulations sont autant d'outils qui peuvent permettre aux chirurgiens de préparer efficacement leurs interventions. Citons enfin l'hépato-gastro-entérologie dont l'équipe médicale devrait apprécier les outils de caractérisation des pathologies hépatiques par l'apport de la perfusion permettant d'adapter les traitements de chimiothérapie et les techniques d'analyse et de recherche des lésions par coloscanner.

En conclusion, si l'acquisition d'un tel appareil constitue une dépense importante, ses perspectives en terme de développement d'activité sont plus que prometteuses. C'est désormais la collaboration entre le service d'imagerie médicale et les praticiens des spécialités concernées qui permettra à l'Aquilion One d'exprimer tout son potentiel. Enfin, toute l'équipe tient à saluer le soutien que lui a apporté la Direction du CHL dans ce projet ambitieux.

Dr B. Viaud-Rivallin, Chef de service.

Le + d'infos

Des travaux ont été nécessaires pour accueillir le nouveau scanner: la salle a notamment été adaptée aux nouvelles normes de radioprotection (plombage de tous les murs sols et plafonds) et le sol a été renforcé: l'Aquilion pèse en effet une tonne de plus que son prédecesseur!

Ces travaux ont été menés tambour battant par M. Marchapt, conducteur de travaux à la DFTT, afin de respecter un calendrier serré.



La salle a été entièrement adaptée aux nouvelles normes



Début mars, l'installation se termine

A la découverte de la bête

Quatre manipulateurs libournais se sont rendus pendant 2 jours au Centre Hospitalier d'Haguenau à la mi-février

L'objectif de cette démarche, proposée par le constructeur, est de faire connaissance avec la machine en se rendant dans un service d'imagerie médicale de taille comparable et qui dispose déjà de cet équipement.

C'est le cas du service d'imagerie médicale du Centre Hospitalier d'Haguenau qui est équipé depuis près d'un an de l'Aquilion One. Sur place, l'équipe libournaise a pu constater la réalité de ses performances: la durée de certains examens est jusqu'à dix fois plus courte et leur réalisation simplifiée, notamment grâce à une interface conviviale et ergonomique. ils ont également pu assister à la réalisation de techniques plus spécifiques comme le coroscanner ou la perfusion cérébrale, notamment utilisée pour estimer la récence des AVC.

Globalement, le bilan de cette première approche est très positif. L'amélioration des performances liée au passage de



L'équipe continue de se former auprès des diffèrents intervenants

64 à 320 barrettes est indéniable et ouvre de nombreuses possibilités sur le plan technique, source de motivation pour les équipes de manipulateurs.

> P. Paroli, Cadre manipulateur. N. Santin, Manipulatrice

Le + d'infos

Pendant la période nécessaire au travaux et à la mise en route de la nouvelle machine (environ 1 mois 1/2), seul un scanner était disponible.

Afin de ne pas trop impacter l'activité des service cliniques, l'équipe d'imagerie a essayé de répondre à un maximum de demandes, passant de 90 examens / jour réalisés sur deux machine à plus de 65 sur une seule: soit une augmentation d'activité journalière de +35% qui a mis à rude épreuve les machines et les hommes.

Bravo pour leur engagement!

Eveiller sa mémoire et partager

Du Rire Aux Larmes à l'EHPAD



Les intervenants de D.R.A.L pendant la représentation

L'association Du Rire Aux Larmes (D.R.A.L.) a proposé aux résidents de l'EHPAD Belle Isle un projet de recueil de leur parole, retranscrit ensuite sous la forme de spectacle.

Mené dans le cadre du dossier «Culture et santé», l'idée de ce projet est de recueillir la parole des résidents: leurs souvenirs, leurs petits moments de vie, leur réflexions sur l'école, les relations homme-femme et même la politique..... Pour parvenir à cette objectif, l'association D.R.A.L., connu au CHL pour son animation «les souffleurs de vers», a animé un atelier chaque mardi aprèsmidi depuis le mois d'octobre dernier.

14 résidents se sont portés volontaires pour y participer et n'auraient manqué ce rendez-vous pour rien au monde! Tous les échanges résultant de ces rencontres ont été retranscrits sous la forme d'un spectacle, ensuite travaillé en atelier par les résidents et les comédiens; un temps de rencontre et de partage apprécié par tous.

Deux représentations de ce spectacle ont eu lieu les 14 et 24 mars dernier, pour le plus grand plaisir des acteurs en herbe et de leurs co-résidents.

> M. Deschamps, Animatrice



Beaucoup de monde dans le public, mais nos jeunes talents ont fait face!

En Bref...

* Tous les feux sont au vert

Détail qui n'en est pas un: le CHL s'est vu notifié le 9 février dernier l'arrêté préfectoral accordant le permis de construire. Bien sûr, la publication de cet arrêté ouvre une période de recours potentiels mais gageons que les choses semblent en bonne voie...ouf!

* Kiwanis et petites poupées

Les kiwanis de Pessac-les-Graves ont offert au service de Pédiatrie tout un lot de petites poupées en tissus sur lesquels les enfants peuvent dessiner et laisser libre cours à leur imagination. les Kiwanis sont un club-service fondé en 1915 aux Etats-Unis et qui, à travers toutes ses délégations, oeuvre pour soulager la souffrance physique ou psychique des enfants et des jeunes. Merci à eux!



M. Carrère, Président des Kiwanis, M. Drilhole, Mme Cazanave, Cadre de Pédiatrie, Mme Billiard, Educatrice, et M.Catillon

Le CLIN nouveau est arrivé!

Après le travail remarquable réalisé par Madame Anne-Cécile MARION et Marie-Laure BOUYSSOU-GAUTHIER, de Février 2012 à Février 2015, l'équipe du CLIN a été renouvelée et c'est l'occasion de présenter les nouveaux arrivants.

Ont été nommés respectivement à la présidence du CLIN le Dr Olivier Caubet à la vice-présidence le Dr Serge Tchamgoue et est venue en renfort pour enrichir l'équipe, le Dr Corinne Thé, Praticien en hygiène hospitalière.

Le Dr Olivier Caubet est médecin interniste dans le service de médecine interne et maladies infectieuses, Ancien Praticien Hospitalier au CHU il est arrivé à l'hôpital il y a 3 ans. Son implication dans la prise en charge des pathologies infectieuses est ancienne, d'abord par la

prise en charge de patients infectés par le VIH au CHU de Bordeaux, puis la création d'une journée annuelle sur les endocardites (<u>www.endocardites-aqui-taine.fr</u>).

Le Dr Serge Tchamgoue, Praticien Hospitalier dans le service d'hématologie est infectiologue, il est impliqué dans la prise en charge des patients VIH et des infections des immunodéprimés.

Le Dr Corinne Thé, Praticien Hospitalier en hygiène hospitalière vient renforcer l'équipe en plus du Dr Karima Jeblaoui, et prend les fonctions de coordonnateur de l'Equipe Opértaionnelle d'Hygiène. Cette équipe, renouvelée et motivée, est bien entendu à la disposition des praticiens du CH R. Boulin quelle que soit leur activité.

Dr O.Caubet, Président du CLIN.

- Dr O.Caubet, Président, poste 7302
- Dr S.Tchamgoue
- Vice-président, poste 1582
- Dr C.Thé

PH Coordonnateur EOHH, poste 7348



De G. à Dr: Mme Hohengarten, le Dr Caubet, le Dr Thé, le Dr Thchamgoue, Mme Nivet, Mme Loubet. Absents pour la Photo: le Dr Jeblaoui, Mme Agogue et Mme Moldoveanu

SAMSAH Intervalle / Entretien avec M. Lionel Maze, Directeur

Le soin est dans le lien



L'équipe du Samsah Intervalle, avec la présence (1er rang, et de d. à g.) D. ESPA-GNET (Directeur Général ARI), J.C. TOURDOT (Président ARI), M.A. BEGUE ROUZIE (chef de service d'Intervalle), et Lionel MAZE (directeur Samsah)

Qu'est-ce que le SAMSAH?

C'est le Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adulte Handicapé., Créé en 2009 sur Bordeaux, c'est l'un des établissements gérés par l'Association pour la Réadaptation et l'Intégration (ARI). Agréé pour 35 places, nous en avons d'abord ouvert 10, financées par l'Agence Régionale de Santé (ARS) et le Conseil Général, et 10 de plus en 2011.

A qui s'adresse-t-il?

Le SAMSAH propose un accompagnement aux personnes souffrant d'un handicap psychique. Après notification par la Maison Départementale des Personnes Handicapées et évaluation du dossier, le demandeur va bénéficier d'un suivi par l'équipe du SAM-SAH Intervalle, pendant une durée limitée dans le temps, qui peut aller jusqu'à 3 ans.

En quoi consiste cet accompagnement?

L'objectif de la démarche est d'accompagner la personne vers l'autonomie à travers l'accès ou le maintien aux soins, au logement, l'insertion dans le tissu social, le cadre de vie... Pour cela nous allons mobiliser toutes les aides auxquelles la personne peut prétendre et surtout, l'aider à être en capacité de mobiliser seule ces aides. On va ainsi rechercher le mieux-être à travers cette forme d'autonomie.

Et quels sont vos outils pour y parvenir?

L'équipe du SAMSAH bâtit un projet individualisé, le rythme et le lieu des rencontres, les interlocuteurs, les compétences mobilisées; tout est adapté en fonction de la personne suivie, de ce qu'elle peut accepter.

Quels sont les intervenants du SAMSAH?

L'équipe se compose d'un directeur, d'une chef de service, Mme Begué-Rouzié, d'une secrétaire, Mme Billaud, d'un médecin psychiatre coordonnateur, le Dr Fortier, d'un psychologue, M. Bernard, d'une assistante sociale, Mme Paris, d'un éducateur spécialisé, M. Badet et d'une infirmière, Mme DeSchaepper.

Pourquoi êtes-vous aujourd'hui installés à l'ibourne?

L'ARS et le Conseil Général avaient identifié un besoin d'accompagnement médico-social en zone rurale. Avec le soutien du Président de l'ARI. M. Tourdot, du Directeur Général de l'ARI, M. Espagnet et de la Responsable Projets de notre association, Mme Maison, nous avons mené en 2013 une étude qui a confirmé ces besoins. En accord avec ses partenaires et tutelles. le SAMSAH était en capacité de déployer 15 places supplémentaires au 20 existantes, et l'idée a émergé assez vite de les installer sur le Libournais. L'hôpital de Garderose a été choisi au regard des coopérations attendues entre le sanitaire et le médico-social, des locaux que le centre hospitalier pouvaient mobiliser, et des synergies évidentes avec les activités psychiatriques qui s'y trouvent.

Et maintenant?

Depuis novembre, nous avons connu une montée en charge progressive de l'activité et nous souhaitons poursuivre ce développement; l'information auprès des travailleurs médico-sociaux fait partie de nos objectifs, sachant que les partenaires peuvent nous orienter des personnes de par nos capacités d'accompagnement actuelles.

SAMSAH Intervalle Pav. 46 - Hôpital Garderose

Tél.: 05.57.84.20.95

L'ULISS rentre en service

Le nouveau pavillon ULISS a accueilli ses premiers patients le 3 mars 2015. Ce nouveau bâtiment, plus conforme aux normes actuelles en matière de sécurité et de prise en charge devrait permettre d'accroître, à terme, les capacités d'accueil de l'unité fermée.



L'entrée principale du nouveau pavillon baptisé ULISS

Initié en 2008, le projet de modernisation de l'unité fermée, autrefois hébergée dans le pavillon 38, avait avant tout pour objectif d'améliorer le cadre d'accueil des patients placés en hospitalisation sans consentement présentant une symptomatologie psychiatrique d'intensité sévère, et par là-même d'améliorer les conditions d'exercice des professionnels



Le bâtiment vu de l'arrière, coté IFSI

Au terme des 18 mois de travaux nécessaires à cette opération, le transfert de l'activité a donc été planifié avec le souci constant pour l'équipe soignante de limiter l'impact de ce déménagement sur les patients. Le jour J, le transfert s'est donc effectué au rythme d'un patient à la fois, accompagné par un soignant; la majorité de leurs effets personnels ayant été préalablement transférés dans leur future chambre.

Car en effet, c'est un point important à souligner, l'unité ne comporte plus que des chambres individuelles, l'un des objectifs de ce projet étant l'amélioration des conditions d'accueil des patients. Outre le confort et l'intimité qu'elles procurent, les chambres individuelles permettent également de mettre à l'abri les patients en état de crise et de réduire ainsi efficacement les stimulii extérieurs.

Enfin, ce nouveau bâtiment de plainpied dispose de davantage d'espaces pour les activités thérapeutiques et l'accueil des familles. Il offre également deux jardins extérieurs sécurisés, débarrassé de tout grillage.



Un habillage bois qui rappelle l'EHPAD Belle Isle, toute proche

Ouvert avec une capacité de 19 lits, il devrait permettre à moyen terme, avec l'accord de l'Agence Régionale de Santé, d'accroitre les capacités d'accueil de l'unité à 25 lits, dont 3 lits entièrement dédiés à la prise en charge des adolescents.

Dr L. Remingol, Chef de département

Le + d'infos

Ingénieur et adjoint du Directeur Travaux, Charlotte Clastres a coordonné le projet «ULISS». elle nous en dit plus sur ce bâtiment

Une attention particulière a été portée à la conception de ce nouveau bâtiment afin de répondre aux attentes des médecins et soignants. Ainsi, les éléments en saillie ont été limités et les matériaux à haute résistance privilégiés (plancher chauffant, placoplatre à haute dureté, isolation par l'extérieur...).

Au final, l'opération aura duré 18 mois, comprenant le désamiantage, la démolition du pavillon 38 existant et la construction neuve, pour un coût global de 5 M€.

Le bâtiment, conçu par le cabinet d'architecture SPIRALE, a été achevé le 18 décembre 2014 pour une mise en service effective le 3 mars 2015.

C. Clastres, Ingénieur

Maison Médicale de Garde

Satisfecit pour l'inauguration

Après son ouverture le 1er janvier, la Maison Médicale de Garde (MMG) a été officiellement inaugurée le 22 janvier dernier.

De nombreuses personnalités étaient présentes pour cette inauguration qui a pris la forme d'une visite des locaux dédiés. Le Dr Cédric Martell, Président de l'association de Permanence Santé du Libournais, a présenté l'organisation de la MMG à M. De Wispelaere, Sous-Préfet, M. Laforcade, Directeur Général de l'ARS, M. Buisson, Maire de Libourne, et le Dr Roche, Président du Conseil de l'ordre de Gironde.

Tous avaient répondu présents à l'invitation de l'établissement et, à l'occasion

des discours, ont tenu à saluer la collaboration exemplaire entre les médecins libéraux et l'hôpital. En conclusion, le Directeur de l'ARS a mis en évidence le caractère innovant de la démarche.

C. Gargam, Directeur adjoint



Le Dr Martell concluant son intervention devant les personnalités

FAM et EHPAD bientôt voisins

Après une longue période de recherche foncière, le projet de construction d'un Foyer d'Accueil Médical (FAM), dispose désormais d'un terrain d'implantation.

Une zone de 8 hectares, située sur la commune de Saint-Denis-de-Pile, le long de l'axe Libourne-Coutras, aura vocation à accueillir ce foyer, destiné à des résidents de 20 à 65 ans présentant un handicap psychique avec une dépendance partielle, mais également un Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) regroupant les 114 lits actuellement situés sur les pavillons 4, 8, 20 et 40 de la Fondation Sabatié.

Après un premier avis favorable du Conseil Général et de l'ARS, ce projet de construction, dans le cadre duquel l'EHPAD sera locataire auprès d'un bailleur social, sera présenté aux instances du Centre Hospitalier au mois de mars. Parallèlement, les équipes médicales et

soignantes du pôle de psychiatrie et de l'EHPAD, parties prenantes de la réflexion depuis plusieurs mois, préciseront leurs besoins, afin que les contours architecturaux de ces unités, puissent être définitivement arrêtés, avec pour objectif un démarrage des travaux en fin d'année 2015.

F. Bideplan, Directeur adjoint



Le projet a été évoqué avec les riverains lors d'une réunion d'information dont la presse s'est faite l'écho

Bienvenue!



M. David RIVIERE a pris ses fonctions de directeur adjoint chargé des affaires financières et du projet de Nouvel Hôpital le 16 mars 2015.

A la suite de son cursus universitaire (études de droit et à l'Institut d'Etudes Politiques de Bordeaux), il a passé avec succès le concours de directeur d'hôpital et a donc suivi la formation à l'Ecole Nationale de la Santé Publique.

Avant de venir à Libourne, il a d'abord exercé ses fonctions de directeur au Centre Hospitalier de Dieppe de 2005 à 2008 (avec la responsabilité des services économiques et logistiques) puis ensuite au Centre Hospitalier d'Angoulème où il a eu en charge les domaines d'activité suivants : services économiques, logistiques et travaux jusqu'en 2011, puis affaires financières et système d'information jusqu'à sa mutation dans notre établissement.

Sculpture haut perchée

L'atelier sculpture clôt sa saison

L'atelier sculpture de la clinique intersectorielle a clôt sa saison 2014 en beauté avec une exposition très aérienne des oeuvres des patients.

A l'initiative de son animateur, M. Vincent Avril, et de la Cadre de santé de la Clinique intersectorielle, Mme Castelnau, les oeuvres réalisées par les patients de l'atelier sculpture ont été exposées le temps d'une après-midi sur le site de Garderose... mais pas de n'importe quelle façon.



Eh oui! On pouvait voir des éléphants roses à Garderose



Una autre réalisation des patients qui semble trouver sa place.

Les patients, accompagnés par les soignants du service, se sont promenés dans les espaces verts de garderose et ont réalisé l'accrochage de leurs oeuvres aux branches des arbres; le résultat, à la fois surprenant et divertissant, a beaucoup plu.

La journée s'est conclue par un goûter festif au sein de la cafétéria de Garderose et rendez-vous a été pris pour le mois de mai où les travaux de la nouvelle session connaitront le même sort!

La Rédaction

REFLETS

Directeur de publication : Michel Bruballa

Rédaction : Direction communication

Maquette : Direction communication.

Fabrication : Direction communication Service reprographie.

Impression: 6500 exemplaires

Diffusion : Direction communication

DRH

Photos: Direction communication

Dépôt légal : juin 2014

ISSN 0180-5835

Centre Hospitalier de Libourne

112, rue de la Marne – BP 199 33505 LIBOURNE CEDEX

Tél.: 05.57.55.35.95

Courriel: contact@ch-libourne.fr