

## REFLETS

Le trimestriel du CENTRE HOSPITALIER de LIBOURNE/ n° 145 - Décembre 2021

## L'EDITO... DU PRÉSIDENT

**Cette cinquième vague du Covid19 qui vient assombrir nos fêtes de fin d'année met en exergue, une nouvelle fois, la fragilité et la souffrance de notre système hospitalier public.**

Le manque de lits, de personnels, en diminution d'année en année sont la cause de la surcharge de notre système hospitalier public.

Et ce n'est pas faute d'avoir alerté nos tutelles successives depuis des décennies. Une logique comptable implacable de la part de nos dirigeants faisant fi du besoin réel de la santé publique hospitalière conduit aujourd'hui à ce constat d'échec.

Cette nouvelle vague d'hospitalisations est due en majorité à des patients non-vaccinés. Certes la liberté est un droit mais elle ne se conçoit que si l'on respecte son prochain par solidarité et fraternité.

Cet afflux de patients entraîne bien entendu une mobilisation importante des personnels déjà surchargés dans nos hôpitaux publics. Cette surcharge de travail, les salaires, la pression entraînent un "mal-être" qui rend le métier de soignant et d'agent hospitalier de moins en moins attirant.

Il faut absolument redonner l'envie de travailler dans le secteur public hospitalier. Cela ne passera que par une amélioration des conditions de travail matérielles et humaines. Les professionnels manquent d'espoir en l'avenir.

Pour ce qui est de notre hôpital Robert

Boulin, nous avons de nombreux projets pour l'avenir qui mûrissent depuis longtemps. Nous avons écrit et fait plusieurs demandes au Père Noël :

- réfection et humanisation de l'hôpital Garderose,
- construction d'un nouveau service des urgences,
- création d'un campus universitaire pour les professions d'infirmier et d'aide-soignant,
- aménagement d'une unité de soins palliatifs.

Visiblement, les lettres se sont perdues ou n'ont pas été lues; à moins que le Père Noël n'existe pas ou plus !

Il nous reste l'espoir, l'espoir que cette pandémie se termine, l'espoir que l'on comprenne enfin que l'humain prime sur l'aspect comptable. Il en va de la survie du service public hospitalier, sinon c'est le privé qui prendra le relai.

Pour cette nouvelle année, je vous souhaite à toutes et à tous une excellente, joyeuse et fraternelle année; et merci pour vos efforts tout au long de ces deux dernières années.



M. Michel GALAND  
Président du  
Conseil de surveillance

BRÈVES  
D'HÔPITALSemaine européenne du  
dépistage

L'équipe du Centre Gratuit d'Information de dépistage et de diagnostic, alias CeGIDD s'est rendue place Princeteau à Libourne pour proposer information et tests gratuits à l'occasion de la semaine européenne du dépistage ; une action hors les murs pour mieux faire connaître cette structure dédiée à la prévention et au dépistage des infections sexuellement transmissibles.

**Pour rejoindre le CeGIDD :**  
**05.57.55.71.36**

Le Père Noël est-il un  
motard?

Merci cette année encore à la Ligue des Motards et aux Vitrines libournaises qui ont à nouveau couvert de cadeaux nos jeunes patients !

Une remise de cadeaux "en distanciel", Covid oblige. C'est sous un soleil hivernal radieux que nos bikers au grand cœur ont défilé sous les fenêtres du nouvel hôpital de Libourne.

# ZOOM SUR LA CSIRMT\*

## \*COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, DE RÉÉDUCATION ET MÉDICO-TECHNIQUE

### Vous ne me connaissez pas ou peu,

Ma trentaine de membres titulaires pour autant de suppléants sont des soignants élus par leurs pairs, ils sont issus de 3 collèges, de 3 filières et se réunissent minimum 3 fois par an.

Je suis une instance consultative, présidée par la coordonnatrice générale des activités de soins.

J'ai des représentants dans les autres instances hospitalières.

Je suis un lieu de débat, de réflexion, de partage et une force de proposition de l'ensemble des professionnels paramédicaux.

J'œuvre pour :

- L'organisation générale des soins et l'accompagnement des usagers dans le cadre du projet de soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques,
- L'amélioration de la qualité, de la sécurité des soins et la gestion des risques liés aux soins,
- La recherche et l'innovation en matière de soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques,
- La politique de développement professionnel continu.

Je suis aux paramédicaux ce qu'est la Commission Médicale d'Etablissement (CME) aux médicaux,



Les membres de la CSIRMT du CH Libourne

### ...La CSIRMT (Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques).

Pour plus de renseignements ou besoin de contacter mes membres vous pouvez utiliser le QR code ci-contre

Mme O. RUFAT,  
Présidente de la CSIRMT et  
Coordonnatrice générale des soins



### JE SUIS, JE SUIS...

## Prévention FAIRE FACE AUX VIOLENCES INTRAFAMILIALES

Le 30 novembre dernier une formation dédiée aux professionnels confrontés aux victimes de violences intrafamiliales s'est tenue à Libourne.

Depuis plusieurs années, le CH de Libourne participe activement au groupe de travail pluridisciplinaire de lutte contre les violences intrafamiliales du Conseil Intercommunal de Sécurité et de Prévention de la Délinquance (CISPD); un groupe qui a déjà permis de développer des outils de prévention et contribue à créer des passerelles entre les acteurs du territoire.

Dans la poursuite de ce travail et en partenariat avec la CALI, le CISPD organisait le 30 novembre dernier une formation réunissant gendarmerie, justice, associations, collectivités,...etc. Ouverte à tous les professionnels amenés à prendre en

charge des victimes de violences intrafamiliales, ce temps d'échange a permis de doter les participants d'outils de dépistage des violences et d'accompagnement des victimes dans leurs démarches.

### La Rédaction



Des intervenants d'horizons divers pour enrichir les échanges

## L' [UMJ\*] PREND CORPS

Une Unité médico-judiciaire voit le jour sur le Libournais avec la signature d'une convention entre la Justice et le centre hospitalier de Libourne.

Cette convention permet d'assurer le financement de l'unité médico-judiciaire (UMJ\*) coordonnée par le Dr Julie-anne Tjoncke, médecin légiste.

Grâce à ce partenariat, le temps médical disponible pour cette activité sera renforcé et un temps de psychologue et de secrétariat également identifié. L'UMJ s'étoffe donc et s'adapte aux besoins identifiés par les forces de l'ordre et la justice pour le territoire.

### La Rédaction

\* L'Unité médico-judiciaire est actuellement installée au pavillon 20 de la Fondation Sabatié

# UN CENTRE DE SCINTIGRAPHIE POUR LE NORD-GIRONDE

## LA CONSTRUCTION DU PREMIER CENTRE D'IMAGERIE NUCLÉAIRE DE LA RIVE DROITE AVANCE BIEN

**L'implantation du Centre d'Imagerie Fonctionnelle (CIF) de Bordeaux sur le site du CH Libourne permettra d'offrir aux 300 000 habitants du Nord-Gironde un accès rapide à des examens diagnostiques désormais incontournables pour certaines pathologies cardiaques ou cancérologiques.**

Passées les très impressionnantes phases de terrassement, ce sont maintenant les murs qui petit à petit se dressent sur le site du futur centre de scintigraphie. L'opération, financée par le CIF, avance bien et le calendrier est pour l'heure respecté.

L'entrée principale du site BOULIN/Sabatié est en cours de modification, préfigurant les accès au nouveau bâtiment de 3000m<sup>2</sup> et à son parking dédié de 160 places.

Les équipements devraient entrer en fonctionnement durant le premier trimestre 2023, ce nouveau centre devenant le mieux équipé de Nouvelle-Aquitaine.

La Rédaction



Le chantier gros oeuvre progresse bien

### Un projet ambitieux pour un territoire qui le mérite !

Le projet porté par le CIF représente un budget total de 20 M€. Ce nouveau centre sera doté dès son ouverture d'un plateau technique complet.

### Equipements :

- 1 gamma caméra à semi-conducteur dédiée à la cardiologie,
- 2 gamma caméras hybrides couplées à un scanner (SPECT-CT),
- 1 TEP-TDM (Tomographie par Emission de Positons)

## SEMAINE DE LA SÉCURITÉ DES PATIENTS

# SENSIBILISER ET FORMER PAR LE VIRTUEL

**Former nos professionnels de santé en restant innovants et pertinents c'est le challenge que s'est fixé le service d'hygiène et de prévention des infections.**



Les soignants à l'épreuve de la chambre des erreurs virtuelle

A l'occasion de la semaine sécurité des patients ayant pour thème « Risque infectieux : prévenir, protéger, gérer » nous avons testé la réalité virtuelle.

Grâce à deux casques nous avons proposé 200 créneaux pendant un mois pour que tous les professionnels du CH de Libourne puissent trouver et corriger les erreurs dans une chambre virtuelle.

Cette formation est qualifiante via des quizz et un apport cognitif tout au long du jeu sur des situations professionnelles autour de l'application des précautions standards (précautions à appliquer par tous les professionnels de santé pour tout soin, en tout lieu, et pour tout patient, quel que soit son statut infectieux).

Les retours sont très positifs, les professionnels ont apprécié cette immersion vir-

tuelle, ludique et cohérente avec leurs pratiques.

La connaissance, l'application et la maîtrise des précautions standards sont centrales dans la pratique de tous les professionnels de santé pour lutter contre les infections associées aux soins. Aujourd'hui encore ces principes restent incontournables contre la Covid-19.



Dr C. Fondrinier  
Chef de service

# AU PLUS PRÈS DES URGENCES LE SERVICE D'ACCUEIL ET DE SOINS EN PSYCHIATRIE

Dans un souci de cohérence géographique, le service localisé à Garderose intègre dès janvier le site Boulin/Sabatié afin de se rapprocher du service des urgences



Une partie de l'équipe de la Clinique intersectorielle, bientôt rebaptisée SASP

La Clinique Intersectorielle est une unité de 12 lits d'hospitalisation temps plein et de 5 places d'hospitalisation de jour, créée en 2008 et actuellement située au pavillon 41 à Garderose.

Afin de faciliter le parcours de soins depuis les urgences, elle sera transférée en janvier 2022 au pavillon 11 après plusieurs mois de travaux. A cette occasion, elle changera de nom pour devenir le **SASP, Service d'Accueil et de Soins en Psychiatrie**.



Les locaux actuels

Il s'agit d'un **service de post-urgence**, qui permet des hospitalisations de courte durée. La spécificité de la Clinique Intersectorielle est de prodiguer des soins intensifs en psychiatrie à des patients qui n'ont pas de lien soignant au niveau du secteur et qui présentent des situations de crises psychiques.

Les patients adressés doivent avoir bénéficié d'une évaluation psychiatrique, soit par l'intermédiaire d'un psychiatre de Cap Lib (SAU et pavillon 6), ou du psychiatre de garde, d'un psychiatre en CMP, d'un psychiatre libéral ou d'un pédopsychiatre pour les adolescents.

Mais c'est aussi un **service de soins ouvert**, qui peut accueillir des patients à partir de 16 ans, en soins libres mais également des patients en soins sous contraintes, après évaluation du psychiatre sur les conditions d'hospitalisation.

L'unité comporte une chambre d'isolement, qui n'existe pas dans les locaux actuels à Garderose. Cet espace doit permettre



L'activité s'installera début 2022 dans le pavillon 11 entièrement rénové

d'apaiser rapidement une situation d'urgence, en mettant en sécurité le patient. Aucun patient en état d'ébriété ou sous l'effet de toxiques ne peut être hospitalisé dans cette chambre.

**Le séjour comporte un temps préalable d'évaluation ne devant pas excéder 48 à 72 h. Cette évaluation sera clinique, somatique, sociale, psychologique, et familiale.**

## LE [SASP\*] EN CHIFFRES

- 12 lits, 1 chambre d'isolement et 5 places d'hôpital de jour
- 5 médecins qui exercent à la fois sur le SASP et CAPLIB
- 14 infirmiers, 6 aides-soignants et 4 ASH
- Durée moyenne de séjour : entre 15 et 19.5 jours sur les 3 dernières années
- Age moyen des patients : 42 ans

\*SASP : Service d'Accueil et de Soins en Psychiatrie



La mascotte de la Clinique intersectorielle intégrera-t-elle le SASP?

# LE SASP - 2<sup>E</sup> TEMPS FORT

Afin de consolider la phase de fin d'hospitalisation complète à la Clinique, ou en amont d'une admission afin de préparer celle-ci, le patient peut être pris en charge en hôpital de jour.

Celui-ci ouvrira fin 2022, au rez-de-chaussée Est de l'ancien monobloc, avec un agrément pour la prise en charge de cinq patients.

En amont de l'hospitalisation temps plein, notamment en cas d'absence de lit disponible sur la psychiatrie, ceci permettra de débiter sans délais la prise en charge hospitalière du patient, en soutien de sa famille. Cet outil de soin permettra donc de faire le lien entre les prises en charge des équipes de CAPLIB (au SAU et au pavillon 6) et du SASP.

Des ateliers thérapeutiques seront mis en place au regard des besoins de la population accueillie (psychoéducation).



Ci-dessus, le futur hôpital de jour et ci-dessous, l'ancien hall de l'aile Robert Boulin, en cours de rénovation également

Au terme de cette évaluation qui mobilisera les différents intervenants de l'équipe pluri professionnelle, une orientation sera envisagée :

- Poursuite de l'hospitalisation à la Clinique Intersectorielle (maximum 4 semaines),
- Hospitalisation sur une autre unité de psychiatrie,
- Retour au domicile,
- Suivi Post-Urgences sur CAPLIB,
- Hôpital de jour,
- Psychiatre libéral,
- Centre médico-psychologique de secteur.



## UN CHIFFRE

# 4 SEMAINES

il s'agit de la durée que ne devront théoriquement pas dépasser les hospitalisations.

Ce délai est justifié par le temps nécessaire pour évaluer l'efficacité d'un traitement psychotrope et l'organisation de modalités de soins ambulatoires dans les situations complexes.

Lors du séjour hospitalier, un projet thérapeutique sera élaboré afin d'assurer la continuité des soins. Les articulations avec les différents interlocuteurs potentiels seront soutenues par des rencontres régulières afin de pérenniser un ancrage dans le soin.



Dr F. Gosse  
Chef du pôle psychiatrie

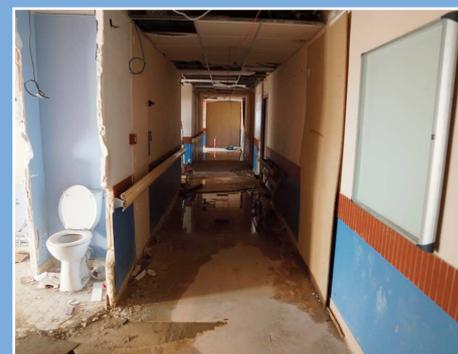
## Aile Robert BOULIN SECONDE VIE ET DÉMOLITION

L'aile Est de l'ancien monobloc, aussi appelée "aile Robert Boulin", entame progressivement sa seconde vie.

Complètement désamiantée, cette aile dispose déjà de trois niveaux complètement réaménagés : le rez-de-chaussée, qui accueillera l'hôpital de jour de la clinique intersectorielle (voir ci-dessus), le 1<sup>er</sup> étage où se dessine le futur service de chirurgie ambulatoire passant de 12 à 24 places et le 3<sup>e</sup> étage qui permettra de "rapatrier" le pôle d'évaluation gériatrique actuellement installé au pavillon 21 de la Fondation Sabatié.

La réalisation de ces travaux a permis d'achever les études préalables nécessaires à la déconstruction de l'aile Sud et Ouest du monobloc; complètement désamiantées, ces ailes seront abattues par "grignotage" progressif. une opération impressionnante.

Une fois cette déconstruction achevée, les futurs occupants des étages rénovés intégralement de l'aile Robert Boulin pourront prendre possession des lieux.



Les couloirs prêts pour la démolition ..



...VS les couloirs entièrement rénovés. Ici, la future chirurgie ambulatoire

# ■ PRISE EN CHARGE UNE FILIÈRE OSTÉOPOROSE AU CENTRE HOSPITALIER DE LIBOURNE



De G. à Dr. : le Dr Dublanc, le dr Vernhes, le Dr Meunier, le Dr Chaigne-Delalande, le Dr Barsby et Mme Carole Baudin.  
Saluons également Mme Solène Carette, infirmière, qui ne pouvait être présente.

## Décembre 2021, lancement en hôpital de jour de médecine de la filière ostéoporose.

### Une filière ostéoporose, pourquoi ?

L'ostéoporose est une maladie diffuse du squelette se caractérisant par une diminution de la densité et de la qualité des os et donc de leur résistance. Elle augmente ainsi le risque de fractures lors de traumatismes minimes tels de simples chutes, particulièrement au niveau du poignet, de la colonne vertébrale, de la hanche, du bassin et de l'épaule. Malheureusement, avant la fracture, la fragilité osseuse ne s'accompagne d'aucun symptôme, en particulier d'aucune douleur. De plus, certaines fractures, notamment vertébrales, peuvent passer inaperçues.

L'ostéoporose peut être primaire (notamment liée à la ménopause chez la femme) ou secondaire liée par exemple à la prise de traitements ou à certaines pathologies.

L'ostéoporose et les fractures qui en découlent sont une cause importante de

perte d'autonomie et de morbidité. Le risque de refaire une fracture dans l'année qui suit est 5 fois plus élevé. De plus certaines fractures dites sévères sont associées à un excès de mortalité.

### À 12 MOIS D'UNE FRACTURE OSTÉOPOROTIQUE

- **7%** de décès
- **12%** avec nouvelle fracture
- **40%** hospitalisés une deuxième fois
- **10%** seulement ont une ostéodensitométrie
- **15%** seulement ont un traitement de fond de l'ostéoporose

L'ostéoporose est donc une maladie grave du fait des fractures qu'elle engendre, et est malheureusement sous dépistée, alors que sa fréquence est en constante augmentation du fait du vieillissement de la population. Plus de 80 % des patients ne sont pas pris en charge dans les suites de leur fracture actuellement en France. Or l'efficacité d'une prise en charge thérapeutique adaptée est prouvée, avec réduction du risque fracturaire.

Le gouvernement actuel et l'ARS en ont fait une de leurs priorités. Cette filière s'inscrit de plus dans une dynamique régionale d'ouvrir des filières de ce type dans chaque

CH de Nouvelle Aquitaine ainsi qu'en libéral.

### Qui sont les patients cibles ici?

Ce sont les patients hospitalisés ou vus en consultation au CH de Libourne ayant présentés une fracture sur chute de faible cinétique sans prise en charge osseuse en cours.

“ L'OSTÉOPOROSE ET LES FRACTURES QUI EN DÉCOULENT SONT UNE CAUSE IMPORTANTE DE PERTE D'AUTONOMIE ET DE MORBIDITÉ ”

### Quel est l'objectif de cette filière?

Proposer sur une journée en hôpital de jour, une prise en charge globale sur le plan osseux, pour aboutir à la mise en place d'un traitement adapté médicamenteux et non médicamenteux. Cette filière regroupe à ce jour plusieurs professionnels de santé que sont les rhumatologues, une IDE de rhumatologie, une ergothérapeute, et un dentiste.

### Que comporte-t-elle?

- une ostéodensitométrie pour évaluer la densité et la micro-architecture osseuse,
- la participation à 2 ateliers : l'un avec une ergothérapeute axé sur l'activité physique et la prévention des chutes, et l'autre axé sur la diététique avec une IDE de rhumatologie,
- une évaluation globale du patient par une IDE de rhumatologie,
- une consultation dentaire,
- une consultation médicale pour synthèse.

Au terme de cette journée, un traitement anti ostéoporotique adapté sera prescrit pour chaque patient.



Dr S. Dublanc  
Rhumatologue

# Gérontologie

## 11E CONGRÈS DU SGBO

Porté par les équipes du pôle de gérontologie du CHU de Bordeaux et du pôle gériatrie du CH de Libourne, le 11ème congrès de la Société de Gérontologie de Bordeaux et du Sud-Ouest s'est déroulé en présentiel les 16 et 17 septembre 2021 à l'Institut des Métiers de la Santé de Pessac.

Cette rencontre a abordé plusieurs thématiques principalement centrées sur les parcours des patients âgés qu'ils soient atteints de troubles neuro-cognitifs majeurs, insuffisants cardiaques ou porteurs d'affections dermatologiques.

De nombreux échanges ont été proposés avec notamment une table-ronde pluri-professionnelle qui a permis de faire un retour sur le parcours de soins à l'épreuve de

l'épidémie de Covid-19.

Les ateliers pratiques et interactifs ont été animés par les professionnels du pôle gériatrie du Centre Hospitalier de Libourne. Le Docteur Karim MERROUCHE a consacré son exposé aux particularités de la prise en charge des douleurs chroniques non cancéreuses du sujet âgé tandis que le Docteur Cécile DELOMAS, Isabelle CRABIE, kinésithérapeute et Aurore VALENTI, diététicienne, ont partagé leurs connaissances sur la prévention et la prise en charge des troubles de la déglutition.

Enfin l'équipe paramédicale et médicale du service de psychogériatrie du Centre Hospitalier de Libourne a exposé un poster sur la philosophie Montessori appliquée en psychogériatrie.



Les parcours patients au coeur des interventions

**Dr C. Risi,**  
Chef du pôle gériatrie  
et  
**Mme F. Dufour,**  
Cadre supérieur du pôle gériatrie

## IMAGERIE MÉDICALE

# RENOUVELLEMENT D'UN SCANNER

L'un des trois scanners de l'établissement vient d'être renouvelé et remplacé par une machine de dernière génération permettant ainsi d'offrir à la population du territoire les dernières innovations en matière d'imagerie médicale.



La nouvelle machine, baptisée EDGE+

Sur les trois scanners présents au CH de Libourne, deux sont installés sur le plateau technique du service d'imagerie. L'une de ces deux machines vient d'être remplacée par un modèle flamboyant neuf de marque Siemens. Son petit nom ? Le EDGE+

Ce scanner doté de 64 barrettes de détection offre une plus grande rapidité d'exécution et de reconstitution des images.

Il présente en outre, trois caractéristiques qui le distinguent de son prédécesseur.

Tout d'abord, c'est une machine dont les caractéristiques permettent de faire de l'imagerie spectrale ; la réalisation des images avec plusieurs niveaux de tension des rayons va permettre d'apprécier la composition et la densité de certains éléments ou tissus.

Autre caractéristique du EDGE+, il permet un repérage du trajet des aiguilles grâce à un guidage laser, ce qui s'avère très utile pour les actes d'imagerie interventionnelle. Enfin, comme toutes les machines de nouvelle génération, il permet une réduction notable de l'exposition des patients aux rayons X.

Les manipulateurs du service ont bénéficié d'une formation adaptée à son utilisation et elle a pu être mise en route le 29 novembre dernier.

**Dr G. Mathon**  
Chef du service  
d'imagerie médicale



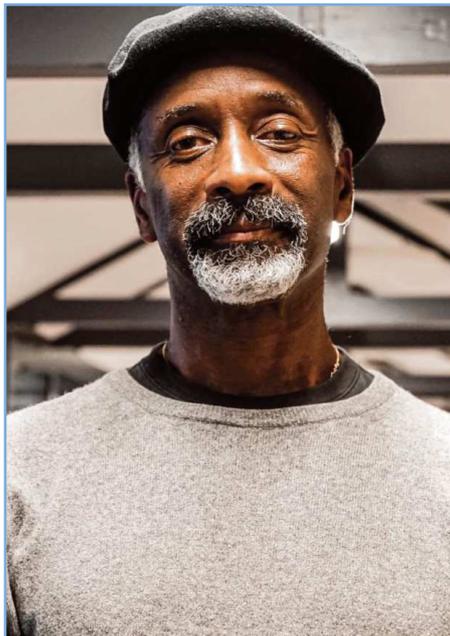
# UNE RENCONTRE AVEC E.HARRIS



Le programme Culture et Santé du CHL tourne son regard vers la littérature.

Les groupes de lecture et d'écriture de l'Hôpital de jour du Magnolia de St André de Cubzac ont eu la chance de rencontrer et de conduire l'interview de Eddy Harris, auteur nord-américain, dans le cadre du festival *Lettres du Monde* et en partenariat avec la librairie "La colline aux livres".

Un temps d'échange, en public, suivi par des ateliers d'écriture, venus clôturer le travail des groupes sur les oeuvres de cet auteur.



Eddy L. Harris, auteur de *Mississippi Solo* notamment

## EHPAD

# LA MAGIE DE NOËL



Avec l'arrivée de l'Hiver, le personnel des EHPAD et les bénévoles se mobilisent pour accompagner les résidents en cette période de fêtes de fin d'année. Depuis le début du mois de décembre, création et accrochage des décorations de Noël permettent d'illuminer les yeux de nos aînés.

**Des cadeaux arrivés avant l'heure...** Les enfants de la crèche et des écoles des alentours ont offert aux résidents des créations de Noël, et ont reçu en retour des cartes de remerciement. Des petits gestes qui réchauffent le cœur des résidents.

**Deux sorties « Lumineuses »** ont eu lieu dans la ville du Père Noël (Libourne) ; l'une organisée par l'Hospitalité Bordelaise dans l'Église Saint-Jean-Baptiste afin de découvrir des crèches de Noël de différents pays, et l'autre sous forme d'une virée nocturne qui a fait scintiller les yeux des résidents grâce aux nombreuses illuminations de la ville.



Pour clôturer l'année 2021, notre journée festive de Noël s'est déroulée le 16 Décembre. Au programme : animations musicales, convivialité, partage et bonne humeur. Le tout, exprimé au travers d'un bon repas confectionné par l'UCPC puis par les nombreuses danses menées par les artistes conviés.

C'est grâce à l'investissement de tous que les résidents des trois EHPAD ont pu profiter de la magie de Noël.

### L'équipe d'animation des EHPAD



## Pédiatrie

# Le père Noël en toute simplicité

est venu rendre visite à deux reprises à nos jeunes patients, délaissant pour quelques heures seulement sa maison, installée pour les fêtes en centre ville de Libourne. Son célèbre HO HO HO a résonné dans les couloirs du NHL pour le plus grand plaisir des petits et des grands ! Outre cette visite, nos petits patients, leurs parents et les professionnels du service ont pu se régaler d'un chocolat chaud et d'un goûter préparés spécialement pour eux par la pâtisserie Ô 5è péché !

Un petite trêve de sourire et de magie en cette période hivernale.



Le Père Noël et l'équipe de pédiatrie



Goûter préparé par la pâtisserie Ô 5è péché

## 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