

REFLETS

Le trimestriel du CENTRE HOSPITALIER de LIBOURNE/ n° 146 - Mars 2022

L'EDITO... DU DIRECTEUR

Avec beaucoup de courage et une grande efficacité notre hôpital a fait face, ces longs derniers mois, à une vague inédite de Covid19. Nos équipes ont pris en charge plus de patients que jamais auparavant, alors qu'elles étaient elles-mêmes durement touchées. Mes pensées vont à celles et ceux qui ont été victimes de cette épidémie.

Une fois encore, nous avons dû faire preuve de résilience et d'adaptation. Les gestes de solidarité et d'entraide se sont multipliés au plus fort de la crise, d'un service à l'autre, d'un étage à l'autre, et même d'une structure à l'autre, des soignants des services cliniques allant par exemple prêter main forte à leurs collègues des EHPAD, également durement touchés.

Une fragile décrue semble s'amorcer mais il nous faut rester prudents. Le "retour à la vie normale" espéré par tous adviendra seulement si nous restons collectivement vigilants. C'est ainsi que le port du masque et le passe sanitaire restent en vigueur dans nos établissements.

Au total, ces deux dernières années - et plus encore ces dernières semaines - ont durement éprouvé notre communauté. J'ai bien souvent lu la fatigue sur les visages ; de profonds stigmates dans nos organisations.

Grâce à vous tous, grâce à chaque membre de notre communauté hospitalière, nous avons surmonté l'épreuve et nous en sortons renforcés.

Viennent à point nommé les premiers effets du Ségur de la santé, vaste plan massif d'investissement et de revalorisation des carrières hospitalières. Notre établis-

sement a ainsi perçu diverses aides de soutien aux investissements du quotidien et de restauration des marges, tandis que se succèdent les textes relatifs aux revalorisations salariales et statutaires.

Il nous faut maintenant reprendre notre souffle, garder l'oeil fixé sur les projets, défendre l'attractivité de notre hôpital - notamment dans les campagnes de recrutement que nous organisons sans relâche. Toutes celles et ceux qui nous rejoignent témoignent combien notre établissement est fort de nombreux atouts, à commencer par l'immense richesse constituée des hommes et des femmes qui y travaillent.

En terminant cet éditorial j'ai une pensée pour tous les moments passés dans le monobloc des années 1970. Très prochainement seront déconstruits l'aile Sud et les deux tiers de l'aile Ouest. Une grande page de l'histoire de notre hôpital se tourne. L'aile Est, que nous conservons, portera dorénavant le nom de Robert Boulin son fondateur, député maire de Libourne et emblématique ministre de la santé. Divers projets s'y déploieront demain comme l'extension de la chirurgie ambulatoire, l'hôpital de jour du service d'accueil et de soins de psychiatrie, le pôle d'évaluation gériatrique.

**Résolument,
l'hôpital avance.**

M.Christian SOUBIE
Directeur

BRÈVES
D'HÔPITAL**Une vente aux enchères
au profit des projets des
soignants**

Une vente aux enchères de vins issus de notre terroir sera conduite par la grande maison de vente ArtCurial les 28 et 29 avril prochain.



C'est grâce à la générosité des vignerons et exploitants des grandes appellations de notre territoire que cette vente pourra se tenir. En effet, de nombreux propriétaires de St-Emilion, Pomerol ou encore Fronsac ont offert leurs vins à l'occasion d'un appel à générosité organisé par le Fonds de dotation du Centre hospitalier.

Les bénéfices de cette vente permettront de financer les projets soutenus par le Fonds de dotation et portés par les professionnels du centre hospitalier.

UNE DIRECTION COMMUNE POUR LE NORD-GIRONDE

LES 4 ÉTABLISSEMENTS RENFORCENT LEURS LIENS ET PARTENARIATS

Les instances des trois hôpitaux publics de Blaye, Libourne et Sainte-Foy-La-Grande et de l'EHPAD Primerose de Coutras sont appelés à valider la création d'une direction commune, officialisant un fonctionnement déjà opérationnel depuis de nombreux mois.

Le Centre hospitalier de Libourne avait déjà mis en place par le passé deux directions communes, avec l'EHPAD Primerose de Coutras en 2003 d'abord, puis avec l'Hôpital de Sainte-Foy-La-Grande en 2005. Plus récemment, la recherche d'une dynamique commune et la mise en place d'un projet médical Nord-Gironde avec le CH de Haute-Gironde a accéléré le rapprochement entre les deux établissements. L'idée d'une direction commune entre ces 4 structures a donc progressivement fait son chemin avant de faire consensus auprès de tous les acteurs du territoire et de l'Agence Régionale de Santé.

Les instances des 4 établissements sont donc appelés à voter durant les mois de mars et avril sur la base d'un même texte, la dissolution des directions communes pré-existantes et la création d'une nouvelle. Une démarche qui officialise et justifie s'il le fallait, les synergies et la solidarité déployées à l'échelle du territoire par ces structures, pour le plus grand bénéfice des usagers.

L'appellation "Hôpitaux du Nord-Gironde" déjà timidement présente sur certains supports est donc appelée à prendre de l'essor !

Mme S. Cazamajor,
Adjointe au Directeur



Les 4 membres de la Direction commune

Coopération

LA CHIRURGIE ORALE BLAYAISE SE PARTAGE

C'est grâce au partenariat entre les hôpitaux de Blaye et Libourne que le territoire dispose d'une offre complète en médecine bucco-dentaire et chirurgie orale hospitalière.

La chirurgie orale est une spécialité nouvelle qui s'est développée au CH de Blaye avec l'arrivée du Dr Nicolas Glock en 2008. En 2016, il propose à ses confrères odontologistes du CH de Libourne d'apporter cette spécialité à travers la création d'un poste en temps partagé.

Le service libournais est alors en pleine mutation avec l'arrivée de nouveaux praticiens dont le Dr Barsby, et se spécialise dans la prise en charge de patients à besoins spécifiques nécessitant une prise en charge hospitalière en complément de la pratique de ville, comme la population pédiatrique ou les patients handicapés notamment. La possibilité de proposer une offre de chirurgie orale trouve donc un écho favorable.

Désormais bien installée, cette activité se renforce encore avec la création d'un second poste en temps partagé, assuré par le Dr Mélanie Le Donne, également spécialisée en chirurgie orale, qui intervient, tout comme le Dr Glock, à 20% sur Libourne.

La Rédaction



Le Dr Nicolas GLOCK,

+ d'infos

Service de médecine bucco-dentaire et chirurgie orale **Tél. : 05.57.55.26.40**

HOURRA POUR LE [CENTRE DE VACCINATION]

Après 14 mois d'intense activité, le Centre de vaccination du Centre Hospitalier de Libourne a fermé ses portes le vendredi 4 mars à 14h.

Ce sont désormais nos confrères de ville qui prennent le relais dans la mise en œuvre de la stratégie vaccinale (médecine libérale et pharmacies notamment).

Le centre de vaccination porté par la CALI a quant à lui fermé le dimanche 6 mars.

Au total, depuis janvier 2021, ce sont près de 280 000 injections qui ont été réalisées sur le territoire du Libournais, dont 65 000 au Centre Hospitalier.

Merci à tous les acteurs médicaux, paramédicaux, administratifs, logistiques, techniques, retraités et étudiants, qui ont participé à la réussite de cette campagne de vaccination sans précédents.

Le CoPil Vaccination

DIRECTIVES ANTICIPÉES ET PERSONNE DE CONFIANCE

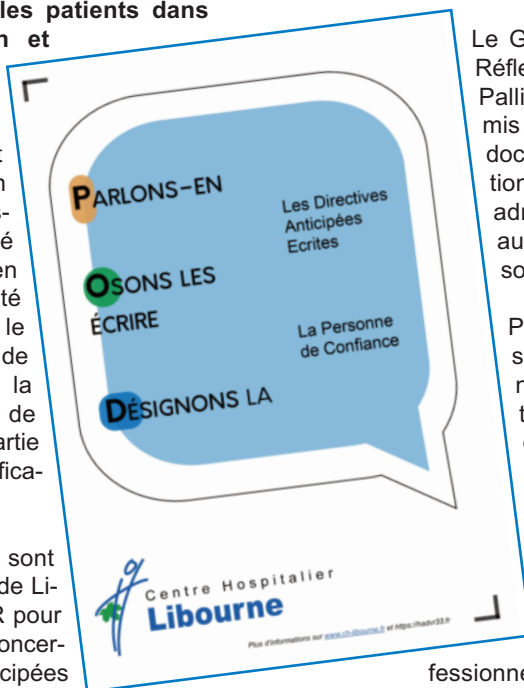
ACCOMPAGNER L'USAGER DANS SA RÉFLEXION

Les volontés des patients pour leur fin de vie sont des éléments essentiels pour accompagner les patients dans leur projet de soin et dans le respect de l'autonomie.

Néanmoins, le constat actuel est celui d'un manque de connaissance et d'une difficulté à aborder le sujet. Il en est de la responsabilité de chacun d'informer le patient de ses droits et de l'accompagner dans la démarche. Le recueil de ces informations fait partie des critères de la certification V2020.

Aussi, des mesures sont prises au sein du CH de Libourne et de l'HADVR pour diffuser l'information concernant les directives anticipées

et la personne de confiance, issue de loi Claeys-Léonetti de 2016.



Le GRAP (Groupe de Réflexion en Approche Palliative) du CHL a mis à disposition des documents d'information sur intranet, adressés aussi bien aux patients qu'aux soignants.

Par ailleurs, un flyer sera mis prochainement à disposition dans les salles d'attente et dans les services qui le souhaitent afin d'ouvrir un espace de dialogue entre professionnels de la santé

concernant les volontés des patients pour leur fin de vie.

Enfin, des membres du GRAP iront à la rencontre des professionnels au sein du CH pour communiquer sur ces démarches, mais également sur la traçabilité nécessaire de ces documents dans le dossier informatisé. N'hésitez pas à nous solliciter pour des demandes spécifiques dans vos services.

La diffusion de la démarche au-delà des murs de l'hôpital sera l'objectif suivant.

Mme I.Furlan,
cadre supérieur de santé,

Mme K.Rives,
cadre de santé,

Dr S. De Witte,
hématologue
et

Dr C.DYL,
Equipe mobile de soins palliatifs



MATERNITÉ

FAIRE QUE LES 1000 PREMIERS JOURS COMPTENT



La Maternité du CH Libourne est lauréate de l'appel à projet lancé en Juin 2021 par Adrien Tacquet, secrétaire d'état chargé de l'enfance et de la famille dans le cadre de la lutte contre les inégalités de destin.

Cet appel à projet était porté par l'ARS nouvelle Aquitaine et dénommé « projet des 1000 premiers jours », période fonda-

mentale pour le développement de l'enfant et période déterminante pour les parents qui investissent un nouveau rôle et peuvent avoir besoin d'un accompagnement adapté.



Caroline Lautrette sage-femme référente handicap et grossesse

C'est pourquoi à la maternité de Libourne nous avons choisi d'axer le projet sur l'accompagnement des parents en situation de handicap, physique, sensoriel et/ou psychique.

L'objectif est de proposer un accompagnement pré et post natal adapté aux femmes en situation de handicap et limiter les ruptures de soin.

Une sage-femme référente handicap et grossesse dispose dorénavant d'un temps dédié (1 jour par semaine) pour mettre en place un parcours spécifique et développer des partenariats avec les acteurs du territoire.

Mme K.Polzin,
Sage-femme coordinatrice
et
Mme C.Lautrette,
sage-femme
référente handicap et grossesse

TOP DÉPART POUR L'OPÉRATION DE DÉCONSTRUCTION "ADIEU AU MONOBLOC"

Il y a tout juste quatre ans, les équipes de Robert Boulin prenaient possession du nouvel hôpital et laissent derrière elles le monobloc issu des années 1970. Aujourd'hui, au terme d'opérations préalables et d'un désamiantage complet des trois ailes, les opérations de déconstruction vont pouvoir débuter.



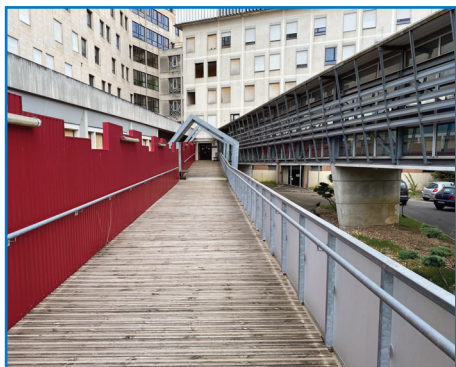
Les extensions, premières à tomber

C'est une opération complexe que devra mener l'entreprise sélectionnée pour ce vertigineux chantier de démolition: faire tomber les 7 étages de l'aile Ouest et les 5 de l'aile Sud du monobloc Robert Boulin, en limitant les émissions de poussière et les vibrations, tout en préservant l'aile EST, déjà partiellement rénovée et siège de futures activités soignantes.

Un plan sans accroc

Si le chantier sera installé sur le site Sabatié/Boulin dès le mois de mai, ce n'est qu'à partir du mois de juin que les premiers murs tomberont. En effet, avant la phase de déconstruction elle-même un ultime travail d'élimination des derniers déchets amiantés est conduit pendant environ un mois; c'est la phase dite de curage.

Au terme de cette première étape s'enchaîneront trois grands temps, avec la sup-



La passerelle provisoire, vestige du chantier du nouvel hôpital

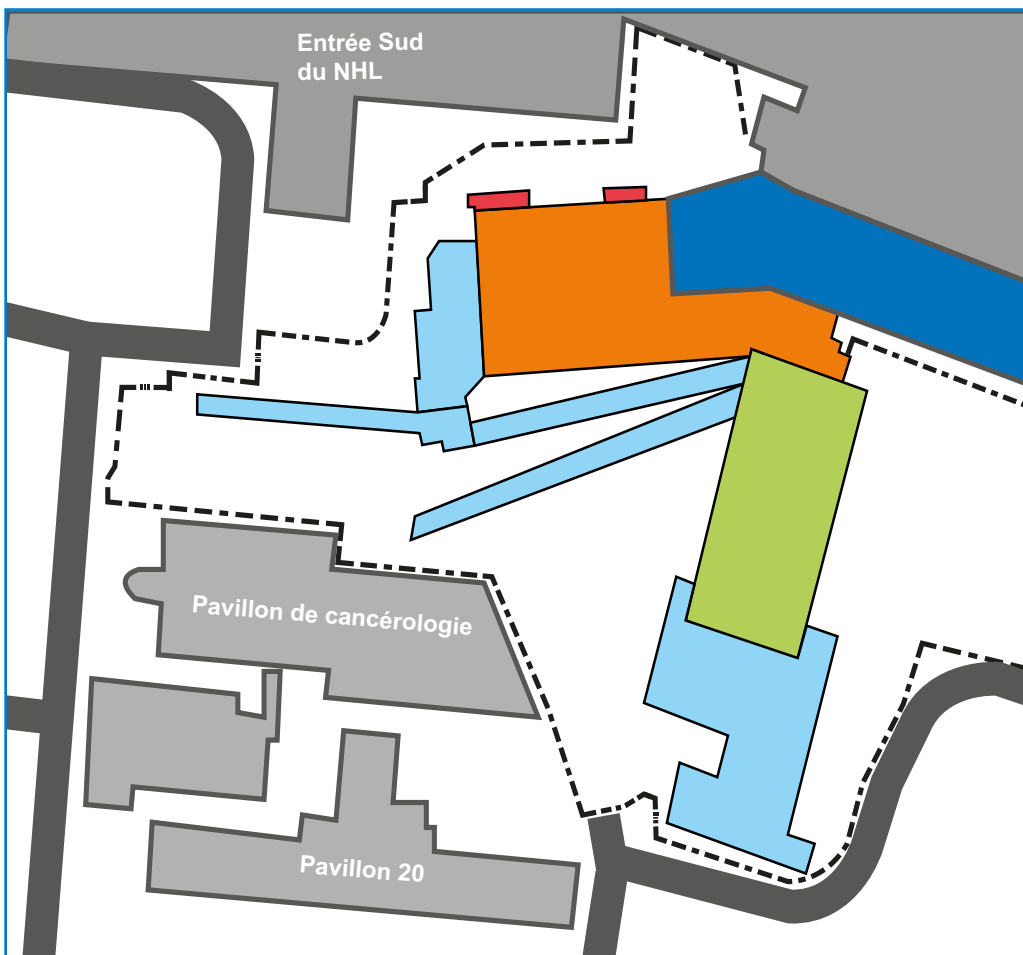
pression progressive de portions de l'entité "Robert BOULIN".

Tout d'abord les extensions, consultations de pédiatrie, de gynécologie-obstétrique, ancienne balnéothérapie, mais aussi la passerelle d'entrée provisoire, vestige des travaux du NHL, et l'ancienne galerie de liaison menant au pavillon de cancérologie. Ce sera ensuite le tour de l'aile Ouest, la plus impressionnante avec ses sept étages

ancienne maternité, néonatalogie, cardiologie, ORL et Ophtalmologie, de disparaître. L'espace est ainsi libéré pour accueillir de futurs bâtiments.

... et sans place en moins

Si l'emprise du chantier est impressionnante, son impact sur le site sera relativement faible au niveau du stationnement.



de béton. Deux tiers de cette aile seulement tomberont jusqu'au niveau d'un joint de dilatation, afin de préserver le noyau central, la cage d'escalier et d'ascenseurs qui sont encore utilisés pour accéder aux étages de l'aile Est.

En effet, la coordination entre le chantier de déconstruction et la création d'un nouveau parking dans le cadre des travaux du centre scintigraphie permettra même d'augmenter le nombre global de places de parking sur le site (voir encadré "un parking en plus pour les hospitaliers").

Et enfin, ce sera le tour de l'aile SUD, l'an-

Et après ?

L'AILE ROBERT BOULIN


Dès la fin des opérations, le dégagement des gravats et l'emprise au sol libérée, les équipes de psychiatrie, de chirurgie ambulatoire et de gériatrie vont pouvoir prendre possession des locaux aménagés dans l'aile EST, désormais rebaptisée "Aile Robert Boulin".

L'impact le plus important concernera le pavillon de cancérologie avec l'immobilisation provisoire de l'actuelle entrée et du dépôt-minute utilisé par les transporteurs sanitaires. Des aménagements spécifiques et la modification du sens de circulation aux abords du pavillon devraient résoudre ce problème. Une information spécifique sera faite au mois d'avril sur ce point.

Côté gravats,

L'évacuation sera faite via la rue de la Bordette. La noria des camions évacuant les déchets générés par le chantier aura bien entendu un impact sur la circulation au sein du site. La vigilance des automobilistes sera indispensable durant toute la période.

Légende

-  Phase 1 : extensions et passerelles
-  Phase 2 / aile Ouest
-  Phase 3 / aile Sud
-  Aile EST
-  Emprise chantier

Le saviez-vous ?

ET PIF LE CHIEN

Dans la conclusion de l'excellent ouvrage "Les 100 ans de la Fondation Sabatié" (toujours disponible auprès de la Direction communication) est relatée l'histoire de Pif, le chien bien imprudent d'un voisin, tombé dans les fondations encore fraîches du monobloc en construction.

Répères temporels

Initié en **1962** suite à une inspection administrative ayant conclu à l'obsolescence des pavillons de la Fondation Sabatié, le projet "Hôpital an 2000" voit le jour en **1965** et reçoit l'agrément du Ministère de la Santé en **1966**.

C'est le projet de l'architecte Henri-Jean Calsat qui est retenu et les travaux sont lancés deux ans plus tard. Robert BOULIN, alors Député-Maire de la ville et Secrétaire d'Etat à l'économie et aux finances pose la première pierre du nouveau bâtiment médico-chirurgical le **31 Mars 1968**.

Les travaux se déroulent sans incident (exception faite du tragique destin de Pif, voir encadré) et le bâtiment est inauguré en grandes pompes le **25 septembre 1971**.



Robert Boulin et M. Lacroix, Directeur, lors de la pose de la première pierre

Stationnement

UN PARKING EN PLUS POUR LES HOSPITALIERS

En marge des travaux du centre de scintigraphie un nouveau parking de 191 places, baptisé P10, sera livré début 2023 mais mis en service partiellement dès le mois d'avril pour maintenir l'offre de stationnement sur le site Sabatié/Boulin.

A retenir :

- Fin avril ⇨ + 36 places
- Mi-juin ⇨ + 122 places
- Début 2023 ⇨ +191 places

Nous avons déjà eu l'occasion de l'évoquer dans ces pages mais les travaux du centre de scintigraphie vont fortement impacter le site Robert Boulin. Parmi les modifications notables, il y a la création d'un parking supplémentaire de 191 places, le P10, qui sera réservé aux professionnels. Il sera livré complètement en janvier 2023.

Complètement, car une livraison partielle est prévue. En effet fin avril, afin de permettre la poursuite des travaux et l'aménagement des voiries autour du centre de scintigraphie, le P2 et ses 86 places, parking réservé aux visiteurs rappelons-le, seront immobilisés provisoirement. Afin de maintenir l'offre de stationnement, le nouveau P10 sera alors ouvert partiellement, libérant 122 places, avec donc déjà un bonus de +36 places par rapport à l'existant.

Vers la mi-juin, le P2 sera réouvert à 101 places et le site disposera donc des 137 places supplémentaires du P10 avant son ouverture complète et la mise à disposition de 191 places.



Le parking P10, partiellement ouvert dès fin avril, soit +122 places



Le P2, immobilisé de fin avril à mi juin, soit -86 places mais au final +36 ! Les forts en maths ont suivi?

La rédaction

L'ENTRETIEN DES SOLS SANS CHIMIE? OUI!

UNE TECHNIQUE QUE LE CENTRE HOSPITALIER DE LIBOURNE EST LE PREMIER À DÉPLOYER EN GIRONDE



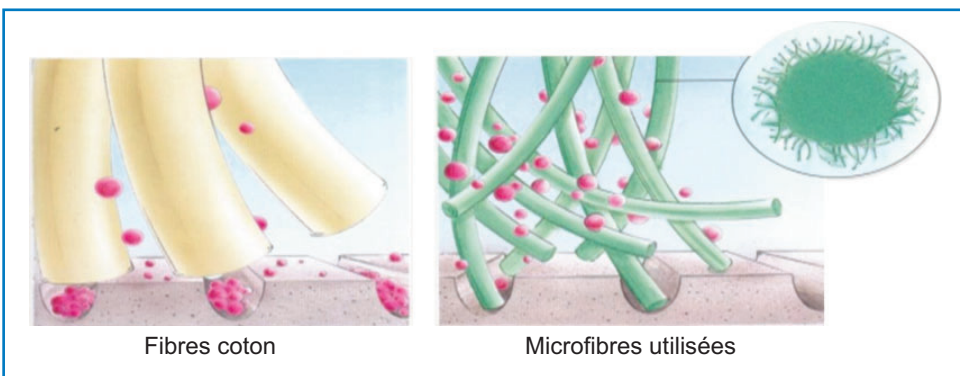
Une nouvelle technique à acquérir

Le traitement des sols à la microfibre et sans produit chimique a été initié dans notre établissement dans le cadre du projet "Prévenir pour bien grandir" de labellisation de la maternité.

L'entretien des sols à l'eau sans chimie peut se faire avec un matériel adapté qui satisfait aux exigences attendues de réduction bactérienne. En effet les bandeaux microfibrés que nous avons choisis, déjà utilisés depuis quelques années dans d'autres centres hospitaliers, répondent à la norme EN13697 qui fixe l'activité bactéricide et fongicide des détergents-désinfectants (biocides).

infectants permet de limiter la contamination des effluents et l'écotoxicité environnementale pouvant être à l'origine de l'émergence des résistances bactériennes. La réduction d'utilisation des biocides permet de diminuer les risques professionnels liés à leur utilisation (asthmes, dermatite de contact, conjonctivite etc.) et de diminuer la présence de vapeurs chimiques dans l'air. Cette amélioration de la qualité de l'air apporte une protection des personnels et des patients. Ce projet s'inscrit aussi dans la politique de développement durable nécessaire aux établissements de santé car les bandeaux absorbent trois fois moins d'eau ce qui permet des économies d'eau à la fois lors de l'utilisation et à la fois lors de leur entretien en blanchisserie. Ces microfibrés sont composées à 100% en plastique recyclé et produites en France.

Actuellement cette technique d'entretien des sols est mise en place depuis juillet 2021 sur tout le 2ème étage du NHL. Cette année la démarche se poursuit avec le 4ème étage et la crèche. Le déploiement se poursuivra sur le reste de l'établissement. Les équipes ASH ont été formées à cette nouvelle technique et au nouveau matériel : bandeaux et balais.



L'activité détergente et désinfectante est obtenue grâce à la petitesse des microfibrés qui couvrent une très grande surface et multiplient les passages sur une même portion de surface, ainsi que par à ses propriétés physiques. En effet, les microfibrés combinent une action mécanique très importante couplée à une action d'électro statisme et de capillarité. Ces trois actions permettent de capturer et de retenir les microorganismes présents sur les sols autant que lorsque nous utilisons des détergents-désinfectants.

Les intérêts sont multiples et majeurs. La diminution d'utilisation des détergents dés-

Après six mois d'utilisation les équipes sont ravies notamment car les résultats de désencrassement des sols sont visibles. C'est leur appropriation au projet et leur engagement au changement qui ont permis le succès de la démarche. Merci à elles.

Dr C. Fondrier
Chef du service
d'hygiène et
prévention des
infections

et

Mme C. Lafargue,
Cadre de santé



L'AVIS DE L'ÉQUIPE

Quatre questions posées à l'équipe qui a mis en oeuvre cette nouvelle technique sur le deuxième étage du nouvel hôpital

Comment avez-vous accueilli ce projet ?

Les avis étaient partagés; certaines étaient enthousiastes et pressées d'essayer cette nouvelle technique et d'autres plus dubitatives, au moins jusqu'à la formation et aux premières explications.

Quels ont été les changements les plus difficiles à adopter / les habitudes les plus difficiles à perdre ?

Il a fallu intégrer deux changements principaux. Tout d'abord le poids du balai qui est plus important et qui doit donc être manipulé différemment; ensuite la technique, le geste en lui-même, qu'il a fallu maîtriser.

“ LES RÉSULTATS SONT LÀ, LES SOLS SONT MOINS ENCRASSÉS ”

Quel bilan après plus de 6 mois d'utilisation de ces nouveaux équipements ?

Personne ne veut revenir en arrière. Nous sommes contents d'avoir contribué à la réduction de l'utilisation des produits chimiques; pour nous comme pour les patients. Et en plus les résultats sont là : les sols sont moins encrassés, la pellicule de biofilm déposée par les produits chimiques a disparu.



Recrutement LANCEMENT DE LA CAMPAGNE 2022

L'hôpital de
Libourne
recrute !!!

date. Ces informations sont disponibles en ligne et accessibles facilement via QR Code (Voir ci-dessous).

Autre temps important de cette campagne 2022, une rencontre avec des professionnels issus de toutes les spécialités a été proposée aux étudiants de 3e année, amenés dans quelques mois à choisir leur premier établissement d'exercice en tant que professionnel diplômé.

La Rédaction



Pour la deuxième année consécutive, le centre hospitalier organise une vaste campagne de recrutements infirmiers, diffusée notamment sur les réseaux sociaux.

Cette année, chaque pôle se présente et propose les postes disponibles à la candi-

[CHIRURGIE UROLOGIQUE] À LANGON

Dans le cadre des coopérations inter-établissements, l'équipe de chirurgie urologique de Libourne intervient désormais au sein du centre hospitalier du Sud-Gironde.

Les Drs Gateau et Rouget réalisent ainsi des consultations d'urologie au sein de l'hôpital de Langon à raison de deux jours par semaine. D'ici quelques temps, une activité de chirurgie interventionnelle viendra compléter cette offre de soins, jusqu'à présent inexistante sur ce territoire.

Ce partenariat public/public permet ainsi de faciliter l'accès à cette spécialité pour les habitants du Sud-Gironde

La Rédaction

BLOC OPÉRAIRE

LE DÉVELOPPEMENT DURABLE OPÈRE

Développer le tri et la valorisation des déchets de l'activité du bloc opératoire, c'est la mission que s'est fixée un groupe de travail qui oeuvre depuis bientôt maintenant un an au sein du pôle de médecine opératoire.

A l'origine de cette démarche, l'intérêt et la mobilisation d'une partie de l'équipe du bloc opératoire pour les problématiques environnementales. Cette envie s'est confirmée lors de la conduite d'un travail de fin d'étude sur ce thème par une élève IBODE. Le groupe de travail constitué s'est alors appuyé sur un modèle de valorisation des tris des déchets hospitaliers existant et baptisé «Les petits doudous ».

Pour bâtir un plan d'action, le groupe a d'abord réalisé un état des lieux des types et quantités de déchets produits au bloc opératoire. Une fois ce bilan effectué, une rencontre avec les responsables du pôle logistique a permis d'envisager des solutions pour passer à la mise en oeuvre progressive au bloc opératoire des modalités de tri existant sur l'établissement: cartons, papiers, piles ... avec à la mise en place de contenants dédiés à chaque type de matériaux.

Tous les professionnels du bloc ont été sensibilisés avec un affichage explicatif des différents tris créé par

le groupe. Enfin, le tri des emballages en plastiques souples a également été mis en place avec des contenants dédiés.

Premier effet à court terme, on note une diminution des volumes de DASRI et donc une diminution du coût pour l'institution ; le développement durable peut être vertueux à plus d'un titre !

Fort de cette première expérience, le groupe travaille maintenant sur la gestion de la collecte, du transport et de l'élimina-

Membres du groupe :

Déborah Chenin, IBODE qui a fait le travail de fin d'étude, Gaëlle Leheté, IBODE, Jean Claude DUMOND, IDE Bloc, Sandra Jeanot, IDE bloc, Jean-Philippe Roux, IADE, Nathalie Gibelin, IADE, Adrien Dubois, ASH, Elodie Versigny, ASH, Isabelle Fardet, Aidesoignante, Karine Renard, Cadre de santé IADE, Pascale Almanric, Cadre de santé IBODE

tion des fluides chirurgicaux ; plusieurs enjeux pour cette démarche :

- diminution des ports de charges lourdes et risques de troubles musculo-squelettiques,
- diminution des coûts de traitement des déchets et traitements des liquides avant évacuation dans les eaux usées.

Le tri de métaux, notamment les emballages de fils chirurgicaux (aluminium), des lames de laryngoscopie et du matériel chirurgical cassé est également à l'étude.

Mme S. Baril,
Cadre supérieur de santé

DETAIL DU TRI DES DECHETS au bloc opératoire			
DAOM Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères		DASRI Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux et Assimilés <small>* ces déchets d'activités de soins sont les déchets issus de l'activité de diagnostic, de soins et de traitement par soins, réalisés au sein de l'établissement de soins hospitaliers.</small>	
 Déchets partiellement souillés <ul style="list-style-type: none"> Plastiques souples et durs Tuyaux d'aspiration Gants Emballages stériles non souillés Aïsses à usage unique... 		 Déchets souillés ou après la COVID <ul style="list-style-type: none"> Seringues Change opératoires Compresses Poches à urines... 	 Déchets souillés <ul style="list-style-type: none"> Fluents Résine artificielle Flacons en verre Tout système de recueil de ponction et drainage...
AUTRES DECHETS À TRIER			
 Cartons Fil DASRIA spécifique carton	 Papiers Réceptacle carton pour papier	 Piles Réceptacle en plastique à usage multiple	 Draps Draps et linge des salles d'intervention

L'affiche créée par le groupe

LE BAL DES POSSIBLES PORTE BIEN SON NOM



L'équipe des résidents et soignants des EHPAD le grand soir !

A l'initiative du théâtre Le Liburnia, la compagnie des Ouvreurs de possible a rencontré au mois de décembre 2021 les animateurs des EHPAD ainsi que le collectif "Garderose en culture"; **la proposition était simple : permettre à des patients, des résidents et des soignants de participer au bal des possibles, organisé 3 mois plus tard à la salle des fêtes de Libourne.**

L'idée et l'envie sont d'associer des publics d'horizon et de générations divers durant ce temps de danse festif et joyeux qu'est traditionnellement le bal populaire.

Après une répétition organisée sur Garderose et Victor Schoelcher, tout le Monde s'est réuni pour le grand soir.

Une fois n'est pas coutume, laissons la place à un peu de verbatim. Parole donc est donnée à nos Résidents et danseurs professionnels d'un soir.



Les répétitions avec la compagnie

*C'était formidable ! On aurait pu y rester plus longtemps !
On s'est retrouvé dans un autre contexte, on a vu le personnel d'une manière différente.
Les chorégraphies étaient à la portée de tout le monde et les "filles" (les soignantes, ndlr) elles y ont mis de l'entrain pour nous faire danser.
Quelle partie de rigolade !
C'était génial ! Quel spectacle ! C'était à voir !
Beaucoup de mouvements, y avait de la souplesse dans les acteurs. Les résidents, il y avait ceux qui s'appliquaient et ceux qui faisaient leur possible !
On rentre déjà ? C'est passé trop vite.*

L'équipe d'animation des EHPAD



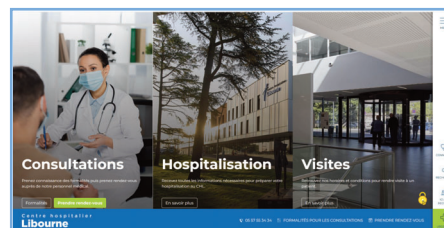
Les Résidents en pleine chorégraphie !

Portail Web

Relooking en vue

Le site internet du Centre hospitalier a fêté en octobre dernier ses six ans d'existence. L'occasion d'un petit relooking de la page d'accueil et d'une refonte de l'ergonomie de la navigation, avec un accès simplifié à certaines rubriques comme l'espace de recrutement "#IciOnRecrute".

Le site inclut également une mise aux normes au regard de la réglementation RGPD et quelques évolutions dont nous aurons l'occasion de reparler. Parmi celles-ci citons tout de même la meilleure intégration d'un bouton de prise de rendez-vous en ligne, l'établissement souhaitant rapidement généraliser ce service à destination des usagers et professionnels libéraux.



Un nouveau design de la page d'accueil et une meilleure intégration de la prise de rendez-vous en ligne afin de développer ce service



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