

automne 2015

d'

numéro 146

Trait Union

LE MAGAZINE POUR ET PAR LES PROFESSIONNELS
DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE TOULOUSE

À la une

PREFMS :
La formation tout au long de la vie

www.chu-toulouse.fr

GRÂCE AU PARTENARIAT ENTRE TRAIT D'UNION ET LE CRÉDIT MUTUEL

Un crédit vous engage et doit être remboursé. Vérifiez vos capacités de remboursement avant de vous engager. Exemple : pour un prêt de 3 000 €, d'une durée de 12 mois, vous remboursez 12 mensualités de 253,70 €, le coût total du crédit est de 44,39 €. **Taux annuel effectif Global (TAEG) fixe de 2,75% (taux débiteur fixe de 2,72%). Montant total dû par l'emprunteur : 3 044,39 €.** Pas de frais de dossier. Le montant des mensualités indiqué ci-dessus ne comprend pas l'assurance facultative proposée habituellement : Assurance Décès, Perte Totale et Irreversible d'Autonomie (PTIA), invalidité et Incapacité de Travail (ITT). Assurance calculée sur le capital restant dû, avec un montant de 1^{er} cotisation mensuelle de 1,50 €, un montant total sur la durée du crédit de 18,00 € et un taux annuel effectif de l'assurance (TAEA) de 1,13 %. Conditions au 01/10/2015.

BÉNÉFICIEZ D'UN PRÊT PERSONNEL À DES CONDITIONS EXCEPTIONNELLES

A partir de
2,75%
TAEG FIXE

Jusqu'à
30 000€
Pour tous vos projets

Réponse immédiate - Sans justificatif d'achat - Sans frais de dossier⁽¹⁾

ET D'OFFRES EXCLUSIVES⁽²⁾ :

- UNE ÉPARGNE SÛRE ET DISPONIBLE
- DES ASSURANCES SUR MESURE AUX OPTIONS INNOVANTES
- DES OFFRES DE TÉLÉPHONIE MOBILE POUR TOUTE LA FAMILLE
- LES FRAIS DE DOSSIER OFFERTS POUR LES PRÊTS IMMOBILIERS⁽³⁾

POUR TOUTE DEMANDE, CONTACTEZ LA CAISSE DE CRÉDIT MUTUEL DE VOTRE CHOIX

TOULOUSE PURPAN - 236, AV. DE GDE BRETAGNE - 05.34.47.45.60 - 02226@creditmutuel.fr

TOULOUSE SAINT AGNE - 34, AV. DE L'URSS - 05.34.42.63.70 - 02206@creditmutuel.fr

TOULOUSE CROIX DE PIERRE - 107, AV. DE MURET - 05.34.47.45.00 - 02210@creditmutuel.fr

TOULOUSE SAINT CYPRIEN - 3, AV. ETIENNE BILLIÈRES - 05.34.42.60.10 - 02204@creditmutuel.fr

CM PROFESSIONS DE SANTE - 6, RUE DE LA TUILERIE - 31130 BALMA - 05.34.42.64.90 - 02291@creditmutuel.fr

Crédit  Mutuel

Annongeur : Crédit Mutuel Midi-Atlantique - BP 13258 - 31132 Balma Cedex. RCS Toulouse D 312 682 099. Tél. : 05 61 61 46 46 - Document non contractuel. Crédit Mutuel Mobile est un service de l'opérateur El Telecom proposé par le Crédit Mutuel. El Telecom SAS, RCS Paris 421 713 892, 12 rue Gaillon 75107 Paris Cedex 02. Contrats des Assurances du Crédit Mutuel gérés par : • ACM IARD - S.A. • ACM Vie - S.A., entreprises régies par le Code des Assurances. (1) Sous réserve d'acceptation de votre dossier. (2) Offres soumises à conditions, réservées aux personnes physiques majeures dans les Caisses de Crédit Mutuel participant à l'opération. L'entrée en relation est soumise à l'accord préalable de la Caisse de Crédit Mutuel. (3) Sous réserve d'acceptation du dossier par votre Caisse de Crédit Mutuel. L'emprunteur dispose d'un délai de réflexion de 10 jours. La vente est subordonnée à l'obtention du prêt. Si celui-ci n'est pas obtenu, le vendeur doit rembourser les sommes versées.

sommaire



4

Expresso

- 4 **Le Pr. Michel Attal**
Prix Waldenström 2015
- 5 **Le départ de Jacques Léglise**
- 7 **Recherche infirmière :**
une équipe du CHU distinguée



8

Reportages

- 8 Chirurgie/Imagerie
**La 3^e dimension au service
de la cardio-pédiatrie**
- 11 Médical/Oncologie
**Une dialyse sécurisée en
radiothérapie interne vectorisée**
- 12 Oncologie/Recherche
**Les spectaculaires progrès
de l'immunothérapie**
- 14 Médical/Sport
**Une consultation dédiée aux
traumatisés crâniens, pour éviter
un deuxième choc**



16



22



27



32

Enjeux

- 22 **Le réchauffement climatique,**
l'affaire de tous
- 26 **La Cité de la santé**
prend soin de tous

Communauté hospitalière

- 27 **L'interne est un champion**
- 28 **Succès du Forum ressources**
humaines
- 29 **Actualités sociales**

Loisirs/Culture

- 32 Histoire/Mémoire
L'histoire en images des
hôpitaux de Toulouse
1. La naissance de Purpan
- 34 Diététique
Les oléagineux

À la une

- 16 **PREFMS:**
La formation tout au long de la vie
Avec l'ouverture du Pôle Régional
d'Enseignement et de Formation aux
Métiers de la Santé (PREFMS), c'est
un formidable outil au service des
professionnels de santé qui est mis en
œuvre sur le site de La Cartoucherie près
de Purpan.



Scannez ce
QR code pour
découvrir votre
magazine en
ligne

Trait d'union n°146.

Directeurs de la publication : Jacques Léglise, Eric Dupeyron.

Rédacteur en chef : Dominique Soulié.

Photographies : Igor Bertrand, Benoît Capoen, Esther Piedrabuena, Frédéric Maligne, Odile Viguié.

Comité de rédaction : Sylvie Dermoune, Pr. Jacques Frexinos, Sylvie Goutnikoff, Caroline Martineau, Marie-Christine Monnin, D' Jean Petit, Odile Viguié.

Secrétariat de Rédaction : Direction de la Communication, AMI-Communication.

Assistance rédactionnelle : Hugues Beilin.

Réalisation : Direction de la Communication et Studio Pastre.

Impression : Messages.

Nous prions nos lecteurs de bien vouloir nous excuser d'éventuelles erreurs ou omissions. Nous leur demandons de bien vouloir adresser leurs suggestions au secrétariat de Trait d'union Direction de la Communication, Hôtel-Dieu Saint-Jacques, Tél. : 05 61 77 87 06. ISSN 0220-5386. Dépôt légal : Novembre 2015. Imprimé sur papier PEFC



Jean-Luc MOUDENC

Maire de Toulouse

Président de Toulouse Métropole

Président du Conseil de surveillance du CHU

Le CHU de Toulouse, une référence incontournable

De cette année qui touche à sa fin, nous garderons en mémoire la poursuite d'une dynamique qui inscrit le CHU de Toulouse comme référence incontournable au niveau national : un hôpital de son temps qui sait anticiper les défis de demain et qui prend soin de privilégier une relation de confiance avec ses patients. L'ouverture d'un bâtiment Urgences Réanimation Médecines sur le site de Purpan, le renforcement de l'Oncopole avec le souhait d'y implanter un centre de protonthérapie et la restructuration de l'hôpital Rangueil jusqu'en 2018 sont autant d'exemples significatifs d'un CHU tourné vers l'avenir.

Ces réalisations et ces projets ne pouvaient être menés sans des personnels mobilisés et une équipe de direction soudée autour d'un homme, Jacques Léglise. Parti pour de nouvelles aventures en Île-de-France, il a, durant trois ans, su impulser et accompagner les mutations du CHU tout en améliorant la situation financière de l'institution.

L'avenir se construit dès à présent avec l'ouverture du nouveau bâtiment du Pôle Régional d'Enseignement et de Formation aux Métiers de la Santé. Ce concept, unique en France, démontre une nouvelle fois que l'excellence se situe bel et bien sur les rives de la Garonne. Toutes celles et tous ceux qui aspirent à entamer une carrière dans les professions de santé trouveront en ce lieu toutes les formations adéquates. La force de ce pôle tient aussi et surtout au croisement des disciplines enseignées, source d'échanges et d'enrichissement pour les étudiants.

L'ouverture de la Cité de la santé représente aussi un événement majeur pour relever les défis sanitaires de demain, développer la prévention et placer l'usager au cœur du dispositif en réduisant notamment les inégalités sociales face aux soins. Nous serons présents pour accompagner sa montée en puissance en 2016. ■

Expresso

Le Pr. Michel Attal Prix Waldenström 2015

Le Pr. Michel Attal, directeur général de l'Institut Claudius Regaud et de l'Institut Universitaire du Cancer de Toulouse-Oncopole, a reçu le 23 septembre dernier à Rome le prestigieux Prix Waldenström, décerné par l'International Myeloma Society, pour sa contribution exceptionnelle à la recherche dans le domaine du myélome.

En France, 5 000 nouveaux cas de myélome sont diagnostiqués chaque année. Le myélome fait partie des cancers hématologiques. Il se développe au niveau de la moelle osseuse. Le Pr. Attal a souligné que cette distinction couronnait «la qualité des travaux menés par toute l'équipe d'hématologie installée depuis 2014 sur le site de l'Oncopole». Le

projet Oncopole a permis d'attirer de nouvelles équipes dont celle du Pr. Hervé Avet-Loiseau «Pharmacogénomique du myélome multiple». Cette nouvelle collaboration sur site dans le continuum recherche fondamentale/soin porte déjà ses fruits et se traduit par une accélération des activités de recherche et d'essais cliniques. Des avancées majeures sur le traitement du myélome seront prochainement présentées.

Elles portent sur :

- des protocoles thérapeutiques prometteurs avec un gain de survie conséquent;
- la découverte de nouveaux marqueurs pour parvenir à une cartographie plus complète de l'ADN de cellules malades, l'objectif étant

d'élargir la proposition de traitements personnalisés.

Rappelons que le Pr. Michel Attal a dirigé le service hématologie du CHU de 2003 à 2012 et qu'il mène depuis plus de vingt ans une activité de recherche clinique sur le myélome. Il est membre fondateur de l'Intergroupe Francophone du Myélome (IFM) et a conduit de nombreux programmes thérapeutiques destinés à proposer des solutions optimales de chimiothérapies associées à des autogreffes, traitements aujourd'hui utilisés par toutes les équipes internationales. ■



Jacques LÉGLISEDirecteur général
du CHU de Toulouse

Merci pour votre engagement

Ce numéro de Trait d'Union revêt une importance particulière pour moi à l'heure où je m'apprête à me lancer dans une nouvelle aventure professionnelle. La décision que j'ai prise de quitter le CHU de Toulouse n'a pas été facile à prendre. Loin de là. On ne quitte pas l'un des plus beaux CHU de France sans y avoir longuement réfléchi. Pour dire les choses simplement, cette décision relève d'abord d'un choix familial.

Je saisis donc l'opportunité de cet éditorial pour exprimer mon regret d'un départ qui se fait un peu trop tôt à mon goût et surtout pour remercier l'ensemble des personnels de ce très beau CHU aux côtés desquels j'ai vécu trois des plus denses années de ma vie professionnelle.

Je suis conscient de la chance exceptionnelle qui m'a été donnée de prendre la tête de cette très belle maison dans une période aussi riche, intense et exigeante de son histoire.

Quel établissement aujourd'hui en France connaît une telle dynamique de création et d'innovation ?

Nous avons ouvert quatre hôpitaux et le pôle de formation à la Cartoucherie en trois ans. Nous avons inauguré un nouveau modèle de prise en charge en cancérologie en ouvrant l'IUCT-Oncopole avec l'ICR et en créant l'Institut Universitaire du Cancer de Toulouse avec l'ensemble des partenaires de la région, réalisations aujourd'hui considérées par la Cour des comptes comme un modèle à suivre. Nous avons établi la feuille de route du CHU à l'horizon 2018 en dessinant les perspectives de l'Hôpital de demain: des plateaux techniques de pointe, une politique d'ouverture de l'hôpital à ses partenaires, l'excellence dans la qualité des soins, de la recherche,...

Et tout ceci dans un contexte économique et budgétaire qui suscite à juste raison de nombreuses questions et une certaine inquiétude. Nous n'avons pas cédé à ces craintes, nous ne nous sommes pas repliés sur nous-même, bien au contraire, nous avons décidé de nous engager résolument dans un programme d'actions innovant et audacieux.

L'an dernier je plaçais mes vœux sous le triple signe de la ténacité, de la créativité et de l'ouverture. Je pense que nous n'avons pas démerité en la matière.

De tout ceci je suis extrêmement fier, pour tout cela je vous remercie car c'est avant tout le résultat de votre engagement.

Il reste encore de très beaux projets à mener tels que la rénovation de Rangueil, la montée en charge de la Cité de la santé que nous venons d'ouvrir, projet emblématique de la capacité du CHU de Toulouse de se poser en pionnier d'un nouveau modèle du prendre soin, ou encore la mise en œuvre des projets médicaux de la Gériatrie et des pôles Enfants et Femme-Mère-Couple. Nous avons posé de solides bases pour ces projets et j'ai confiance dans la capacité des équipes médicales, soignantes, logistiques et techniques pour les mener à leur terme. Je sais qu'elles seront plus que jamais engagées pour la réussite des échéances à venir.

Le CHU de Toulouse est un établissement exceptionnel de par sa dynamique mais nous savons tous que son excellence repose d'abord et avant tout sur les femmes et les hommes qui y travaillent. C'est pourquoi je veux vous exprimer, une dernière fois, ma profonde reconnaissance pour votre formidable engagement au service de cette institution et des patients qu'elle reçoit. ■

Expresso

Le site internet du CHU de Toulouse obtient le nouveau label e-accessible



Quelques semaines seulement après avoir obtenu le label Accessiweb décerné par l'association Braillenet, le site internet du CHU de Toulouse s'est vu attribué le 21 septembre 2015 le nouveau label e-accessible, niveau 5. Ce label, délivré par la Direction interministérielle des systèmes d'information et de communication (DISIC), placée sous l'autorité du Premier Ministre, distingue les sites web des administrations françaises qui ont entrepris des démarches de prise en compte de l'accessibilité numé-

rique et de mise en conformité avec le référentiel général d'accessibilité pour les administrations (RGAA).

En se voyant directement décerné le plus haut niveau (niveau 5) du label e-accessible et en devenant le deuxième site internet à obtenir ce label officiel de l'État (après le Conseil Général du Pas-de-Calais), le CHU de Toulouse est fier que sa démarche progressive en faveur de l'accessibilité de son site internet, initiée depuis fin 2012, soit à nouveau reconnue. ■

Le Samu 31 invité d'honneur aux Journées Européennes du Patrimoine

Comme chaque année, à l'occasion des Journées Européennes du Patrimoine, l'Hôtel-Dieu Saint-Jacques et l'hôpital La Grave ont ouvert leurs portes au public. Les établissements ont ainsi reçu les 19 et 20 septembre plus de 4 000 visiteurs qui ont été accueillis par l'Association des Amis de l'Hôtel-Dieu Saint-Jacques et de l'hôpital La Grave. Le Samu 31 a été l'invité de cette édition 2015 dont le thème était « Le patrimoine du XXI^e siècle, une histoire d'avenir ». Il a proposé au public une animation mettant en scène la chaîne de secours et de soins d'urgence dont il a la charge. Le Pr. Christian Virenque, directeur du Samu de 1989 à 2004,

le D^r Annie-Claude Verchère, Joëlle Reberga, pharmacienne, le D^r Michèle Streicher et le D^r Jackie Gimenez, au moyen de mannequins de simulation, ont sensibilisé et formé les visiteurs présents à la connaissance des gestes vitaux que chacun peut et doit réaliser avant l'arrivée des secours. La présentation d'une ambulance avec son équipement technique a été commentée par le Pr. Vincent Bounes. ■



Le Service Civique au CHU



Le Service Civique est devenu le nouvel élément fort du service national depuis 2010 en promouvant les valeurs de citoyenneté et d'engagement des jeunes de 16 ans à 25 ans.

Le Service Civique a pour objet de renforcer la cohésion nationale et la mixité sociale en offrant à toute personne volontaire l'opportunité de servir les valeurs de la République et de s'engager

en faveur d'un projet collectif en effectuant une mission d'intérêt général auprès d'une personne morale agréée. Le CHU de Toulouse entre dans cette démarche et les quatorze premiers jeunes volontaires arrivent en novembre pour une période de huit mois. Ils sont affectés sur des missions d'accompagnement des patients et de leur entourage. Ils participent à l'écoute et

l'information des usagers en créant un premier point d'accueil dès leur arrivée pour rendre le contact avec l'hôpital plus personnalisé et plus accueillant.

Ces premiers jeunes volontaires exercent leur mission en binôme au :

- Services des Urgences de Purpan,
- hôpital Purpan - Place Baylac,
- hôpital Purpan - 3^e étage du bâtiment PPR,

Le CHU va déployer ce dispositif dans les semaines à venir et de nouveaux volontaires seront recrutés à l'hôpital Purpan ainsi qu'à l'hôpital Rangueil et à la Cité de la santé à La Grave.

Au nom de la direction du CHU, le secrétaire général Bénédicte Motte remercie les services de leur réserver le meilleur accueil et indique que la direction des relations avec les usagers et les associations est à l'écoute pour répondre aux questions concernant ce dispositif. ■



Une nouvelle Commission des soins

La première séance plénière de la Commission des soins infirmiers de rééducation et médico-techniques 2015-2019 s'est déroulée le 10 septembre 2015. Elle a accueilli l'ensemble des membres titulaires et suppléants autour de la présidente Frédérique Decavel, nouvelle coordinatrice générale des soins au CHU de Toulouse.

Cette instance est un lieu d'expression entre paramédicaux pour écouter, encourager et supporter les actions des professionnels. Elle donne sa place aux usagers en intégrant un de leurs représentants. Les travaux menés par cette commission sont dans l'intérêt du plus grand nombre : les usagers, les professionnels et l'institution. ■



Les enfants hospitalisés ont fêté la science

Dans le cadre de la Fête de la science qui a eu lieu le jeudi 8 octobre, des ateliers pédagogiques ont été proposés aux enfants hospitalisés sur le thème « La Lumière dans tous ses Etats ». Mise en place par l'association Délires d'encre,

en partenariat avec les associations Dire, Pixwhale et le R.A.D.I.S., cette animation invitait les enfants et adolescents à expérimenter la lumière sous différentes formes. Ainsi Victor a pu tester les propriétés du disque de Newton. ■

Recherche infirmière : une équipe du CHU distinguée

La pose de cathéter veineux périphérique est un soin récurrent, potentiellement douloureux qui génère souvent de l'appréhension chez les patients de gastro-entérologie. Du fait d'expériences antérieures, l'anxiété et la douleur provoquées par ce soin sont majorées. Des infirmières du CHU ont recherché un moyen non médicamenteux permettant de diminuer appréhension et douleur.

Une formation dispensée par le CLUD a orienté notamment vers l'hypnose conversationnelle, aussi appelée communication thérapeutique. Elle est issue de la pratique traditionnelle de l'hypnose. Cette technique utilise un langage différent, plus clair, adapté, avec des connotations positives favorisant défocalisation du geste et dissociation en s'adressant à l'inconscient. Une phase exploratoire a permis de

démontrer sur une population atteinte de cancer digestif que cette technique potentialise la qualité de soin, améliore la relation soignant/soigné et diminue la douleur induite. Cette communication simple, efficace entraîne un meilleur confort du patient pendant ce geste. Cette recherche a été présentée lors de la journée scientifique du CHU, à l'IFSI, au congrès Infirmier d'hépatogastro-entérologie à Toulouse. Elle a été exposée également à Angers où ses auteurs ont été primés. Elle a été aussi distinguée



à Bordeaux en septembre. Au niveau international, une communication a été faite au SIDIEF à Montréal. ■

« Hôpital 2020 » thème du programme d'échange HOPE



Anne Viguier

Le programme d'échange HOPE est organisé par la Fédération européenne des hôpitaux. Il permet une immersion dans un établissement de santé européen pendant un mois. C'est un enrichissement professionnel et personnel par un partage d'expériences. Observer, questionner les pratiques de ceux qui accueillent donne l'occasion de prendre du recul par rapport au fonctionnement

quotidien de chacun et d'élargir son cadre de référence.

Le mois d'échange est suivi d'une agora regroupant tous les participants. Le thème de l'année était l'Hôpital en 2020. Anne Viguier, cadre de santé en chirurgie digestive à l'hôpital Rangueil, a participé à un séjour de ce type au « Complejo asistencial de Segovia » en Espagne.

Elle relève ce qui lui est apparu dominant et innovant, comme la démarche d'intégration des soins de santé primaire et des soins spécialisés. Cela a conduit à instaurer :

- un directeur unique pour les 2 structures et un comité de direction hebdomadaire commun ;

- des unités communes: pharmacie, recherche, formation professionnelle, une bibliothèque virtuelle commune pour tous les professionnels ;

- le développement d'un dossier patient informatisé médical et paramédical commun ;

- une gestion commune des patients ayant des maladies chroniques: entrée directe des patients en unité spécialisée de médecine interne, sans passage par les urgences ;

- la formation et le soutien concerté des aidants familiaux.

Ce programme est aussi un échange social fait de moments de convivialité autour de la culture du pays. ■

Chirurgie/Imagerie

La 3^e dimension au service de la cardio-pédiatrie

Le logiciel «Echonavigator» dont dispose maintenant le CHU associe radiographie et échographie. Cette technique innovante offre une alternative aux interventions traditionnelles.



Pour la première fois en Europe, la 3D intègre un service de cardiologie pédiatrique (1). Cet événement a pour cadre l'hôpital des Enfants. Il se concrétise avec la mise en œuvre du projet «Echonavigator» mené en partenariat par le CHU et la société Philips France. Il se traduit par l'arrivée d'un nouveau logiciel «Echonavigator» qui permet de fusionner l'imagerie radiologique et échographique. La troisième dimension ainsi intégrée dans la salle de cathétérisme est une aide précieuse pour le cardiologue interventionnel.

«La fusion entre rayons X et ultrasons, explique le Pr. Philippe Acar, cardiologue et pédiatre, est une véritable révolution technologique. Voir le cœur en trois dimensions permet de décrire

Echocardiographie 3D : un volet recherche

La convention établie entre le CHU et Philips France confie à l'établissement toulousain la mission de développer des applications cliniques de l'échocardiographie 3D dans tous les domaines de la cardiologie pédiatrique et fœtale.

La recherche est pilotée par le Pr. Philippe Acar et le projet a été élaboré avec le Dr Sébastien Hascoet, cardiologue interventionnel, et le Dr Khaled Hadeed, cardiologue échographiste 3D.

Trois domaines d'études cliniques ont été mis en exergue :

- 3D cardiaque trans-abdominal chez le fœtus (maternité Paule de Viguière);
- 3D cardiaque trans-thoracique chez l'enfant (consultation cardiopédiatrique);
- 3D cardiaque trans-oesophagien au cours d'intervention (bloc opératoire).

De Toulouse à Palavas, un exemple de coopération réussie avec Aurélie, opérée du cœur au CHU

Jeune fille de quatorze ans, Aurélie a été atteinte d'une malformation aortique constatée à sa naissance. Le Pr. Philippe Acar, suit en consultation Aurélie depuis son plus jeune âge. La valve qui a déjà subi deux interventions, à deux ans et à huit ans s'est abîmée au fil des années. Il a donc fallu la remplacer, Aurélie étant diminuée dans sa vie quotidienne, en particulier par un essoufflement survenant lors des efforts.

Il est proposé habituellement un remplacement de la valve aortique par une prothèse mécanique. L'inconvénient de cette chirurgie est le recours à un traitement anticoagulant qui fait encourir des risques d'hémorragie et requiert des prises de sang régulières pour vérifier le taux de fluidité sanguine.

Aurélie, qui aime pratiquer le cheval dans son Ariège natale, s'est longuement entretenue, en compagnie de ses parents, avec le Pr. Bertrand Léobon, chirurgien cardiaque pédiatre au CHU de Toulouse. Une intervention de Ross [1] leur a été proposée. Cette opération complexe consiste à prélever la valve pulmonaire

de l'enfant et à la mettre en position aortique. Il s'agit donc d'une auto-greffe sans risque de thrombose, évitant le traitement anticoagulant.

Aurélie a été opérée le 3 juin. Elle est retournée à son domicile une semaine après.

Le suivi a montré une excellente fonction de la valve en position aortique. Aurélie, scolarisée en troisième, a passé son brevet. Afin d'optimiser ses performances physiques, elle a suivi une réadaptation aux efforts à l'Institut Saint-Pierre à Palavas-les-Flots dans l'équipe du D^r Sophie Guillaumont. Elle a pu ainsi, dans de bonnes conditions, entrer au lycée et préparer son avenir, une carrière de chirurgien cardiaque des enfants!

[1] Technique chirurgicale mise au point par un Anglais, le D^r Donald Ross. Elle consiste à remplacer la valve aortique par une valve pulmonaire et non en métal. La valve pulmonaire est elle-même remplacée par une valve biologique. Cela évite de prendre des anticoagulants et donc les risques liés aux accidents et à la période de grossesse.



Le Pr. Philippe Acar et le Pr. Bertrand Léobon

précisément la malformation cardiaque de l'enfant. Pour nombre d'entre elles, il est possible de les traiter par voie endovasculaire. On peut ainsi fermer des communications entre les oreillettes et les ventricules. Ce nouveau logiciel qui révolutionne l'imagerie en fusionnant les rayons X et les ultrasons sera bénéfique pour l'enfant en réduisant le temps d'intervention et le taux d'irradiation.»

Vingt ans d'expérience

Cette première toulousaine résulte de la solide expérience en ce domaine du Pr. Acar. Il travaille, en effet, depuis vingt ans sur l'échographie 3D [2]. Déjà employée lors des consultations, cette technique contribue à mieux décrire les malformations cardiaques qui, chez l'enfant, sont d'origine congénitale. L'identification précise de la

« Cette première toulousaine résulte de la solide expérience en ce domaine du Pr. Acar »

lésion amènera à la traiter dans des conditions optimales. L'échographie se pratique chez l'enfant, mais également sur la mère lors de la grossesse.

L'imagerie 3D ouvre d'attrayantes perspectives. Des impressions 3D du cœur en dimension réelle peuvent être faites, ce qui permet d'optimiser au mieux la réparation endovasculaire ou chirurgicale. Le CHU de Toulouse traite en moyenne annuelle environ deux cents enfants en chirurgie et cent cinquante autres par voie endovasculaire. Les jeunes patients sont issus de Midi-Pyrénées pour les 3/4 d'entre eux, mais aussi de plus en plus



Impression 3D d'un cœur de nouveau-né atteint d'une malformation cardiaque où les gros vaisseaux, aorte et artère pulmonaires, sont inversés. Le bébé suivi par le Dr Y Dulac et opéré en septembre 2015 par le Pr. B Léobon et Dr F Cuttone va bien.

« Une transition est assurée avec la cardiologie adulte pour le suivi des patients devenus majeurs »

Pr. Bertrand Léobon à Aurélie (encadré). Tout ce que nous faisons à Toulouse ne pourrait se réaliser sans l'implication totale des équipes d'anesthésie-réanimation, de réanimation pédiatrique et de la maternité Paule de Viguier. Nous organisons également une transition avec la cardiologie adulte afin d'assurer le suivi des patients devenus majeurs. ■

des régions voisines, le Limousin et Languedoc-Roussillon.

« Ce que nous mettons en place à Toulouse, souligne le Pr. Acar, préfigure la fusion des régions Languedoc-Roussillon et Midi-Pyrénées. Les CHU de Toulouse et de Montpellier travaillent sur une convention de coopération entre les services de

cardiologie pédiatrique; elle se base sur un partenariat gagnant/gagnant et la complémentarité entre les deux régions: interventions chirurgicales et endovasculaires à Toulouse et réadaptation fonctionnelle de l'enfant à Montpellier (indispensable à sa nouvelle vie à l'école). C'est ce que nous avons proposé avec le

(1) Le CHU de Toulouse sera le 1^{er} centre européen de cardiologie pédiatrique à être équipé du système Echonavigator. (2) La salle de cardiologie interventionnelle (cathétérisme cardiaque) inaugurée sur le site de l'Hôpital des Enfants en 2010 a dû être rénovée pour intégrer le nouveau logiciel (nouvel écran)

CHU de Toulouse/CHRU de Montpellier : l'exemple d'une collaboration fructueuse

Le cas d'Aurélie, opérée avec succès en juin dernier à l'hôpital des Enfants, a mis en lumière la qualité de la collaboration établie entre le Centre Hospitalier Régional Universitaire de Montpellier et le CHU de Toulouse. Les deux grands centres hospitaliers ont démontré leur complémentarité: l'un étant en pointe pour la partie opératoire, l'autre particulièrement adapté à la réhabilitation post-opératoire.

Après l'intervention réalisée par le Pr. Bertrand Léobon et un séjour à son domicile toulousain, la jeune fille a été accueillie durant l'été à l'Institut Saint-Pierre de Palavas-les-Flots qui fonctionne en lien avec le CHRU de Montpellier.

Cet Institut est spécialisé dans la prise en charge de la réhabilitation en cardiologie congénitale. Au sein de cet établissement, enfants et adolescents se réentraînent à l'effort. Ils sont suivis par un professeur d'éducation physique et sportive selon des protocoles

adaptés à la pathologie. Sont associés en fonction des besoins: des séances de kinésithérapie respiratoire et antalgique, des entretiens avec des diététiciennes, des consultations de psychologie, des entretiens d'éducation thérapeutique menés par des infirmières spécialisées.

L'équipe de cardiologie pédiatrique et congénitale du CHRU de Montpellier, dirigée par le Dr Pascal Amedro, fait partie du réseau national M3C (malformations cardiaques congénitales complexes) et dispose de tout un plateau technique non invasif pour le diagnostic et le suivi post-opératoire des cardiologies congénitales du fœtus à l'âge adulte. Cette équipe a mis en place un programme d'éducation thérapeutique, autorisé par l'Agence régionale de santé en 2014. Ce programme aborde, au-delà de la maladie, des thématiques telles que la qualité de vie, les activités physiques, la sexualité, les études, les démarches administratives...

Médical/Oncologie

Une dialyse sécurisée en radiothérapie interne vectorisée

Les équipes de dialyse polyvalente du CHU et de radiothérapie interne vectorisée de l'IUCT-Oncopole ont conçu une méthode de collaboration efficiente et plus sûre pour les patients et les soignants.



Dr Asma Allal et Thierry Camberlin

La région Midi-Pyrénées s'est enrichie d'un plateau technique d'excellence dans la prise en charge des patients en oncologie sur le site de l'IUCT-Oncopole à Langlade. Le département de néphrologie et de transplantation d'organes, dirigé par le Pr. Lionel Rostaing, s'est associé à l'IUCT-Oncopole afin d'accompagner les patients insuffisants rénaux chroniques atteints de pathologies cancéreuses.

C'est ainsi qu'en septembre 2014 est née la collaboration entre la dialyse polyvalente et les équipes de radiothérapie interne vectorisée du Pr. Isabelle Bery, prenant en charge des patients devant bénéficier d'un traitement isotopique. Ce traitement impose un confinement du patient pendant quelques jours dans une chambre spécifiquement équipée (murs plombés, mesure en temps réel de la radioactivité émise par le patient...).

La prise en charge d'une personne hémodialysée dans un secteur de radiothérapie interne vectorisée est une mission délicate et difficile, car elle cumule plusieurs problématiques d'ordre logistique, matériel et humain :

- la mise à disposition d'un générateur de dialyse et de son consommable;
- la présence d'un personnel formé à la dialyse;
- le facteur « irradiant » du patient.

La séance de dialyse demande un personnel formé à la technique d'épuration, mais aussi un respect exhaustif des règles de radioprotection à l'égard du personnel et un suivi dosimétrique strict. La radioactivité émise par un patient après traitement est éliminée à 85 % par les urines, le reste étant contenu dans les fèces, la transpiration et la respiration. Pour les patients insuffisants rénaux chroniques, l'épuration extra-rénale doit suppléer l'élimination naturelle par les reins, afin d'obtenir un seuil de radioactivité permettant une sortie dans un délai de quatre à cinq jours après l'irradiation. La collaboration entre les équipes médicales et paramédicales du CHU et de l'IUCT-Oncopole donne des résultats satisfaisants : d'une part grâce à l'échange de compétences spécialisées, d'autre part grâce à l'utilisation d'un nouveau cycleur de dialyse portable (System ONE® de

NxStage). Cet appareil léger simplifie le problème du transport et limite drastiquement le risque de contamination par l'utilisation d'un circuit fermé (poches de dialysat) et complètement autonome : pas de contact entre le sang et l'appareillage fixe, pas de nécessité d'un circuit d'eau spécifique, pas d'effluent radioactif dans le circuit d'évacuation des eaux usées. Le risque de mise en quarantaine du cycleur suite à une contamination est donc pratiquement nul. Par ailleurs, du fait de sa portabilité, il est possible de préparer le cycleur à distance du patient, ce qui réduit l'irradiation du personnel, contrairement aux générateurs conventionnels qui doivent être préparés au lit du patient. L'évaluation de cette nouvelle prise en charge est à ce jour positive : les patients traités (même totalement anuriques) ont à chaque fois éliminé suffisamment de radioactivité pour rentrer à leur domicile après une ou deux séances d'épuration. ■

Sébastien Maggioni, ancien cadre de santé, service de dialyse, pôle Uro-Uto-Néphrologie et Thierry Camberlin, cadre de santé, service de médecine nucléaire et curiethérapie de l'IUCT-Oncopole



À gauche un générateur de dialyse traditionnel et à droite le NxStage

Oncologie/Recherche

Les spectaculaires progrès de l'immunothérapie

Le développement de nouvelles molécules a permis de mettre au point des traitements anticancéreux efficaces et moins toxiques que la chimiothérapie. Le CHU est en pointe dans ce domaine.

«Ce n'est pas un miracle, mais c'est un réel progrès. Les résultats peuvent être encore améliorés en sélectionnant mieux les patients qui peuvent bénéficier de ces nouveaux traitements.»

C'est en ces termes que le Pr. Julien Mazières, onco-pneumologue dans l'Unité d'Oncologie Thoracique (service de pneumologie) hôpital Larrey/ Institut Universitaire du Cancer de Toulouse Rangueil-Larrey, souligne l'avancée importante obtenue grâce à l'immunothérapie.

«Depuis trente ans, relate le Pr. Mazières, on savait que le mécanisme de développement de cellules cancéreuses échappait au contrôle immunitaire. Au CHU, nous faisons depuis dix ans des essais cliniques dans ce domaine. Les résultats ont été longtemps négatifs. Mais il y a trois ans, nous avons réorienté nos travaux, après avoir constaté que nos stratégies n'étaient pas assez élaborées et nos vaccins mal ciblés. Depuis, une meilleure connaissance du cycle immunitaire a permis de développer des molécules plus spécifiques qui aident à démasquer les cellules cancéreuses.

Les essais cliniques menés durant ces dernières années ont démontré l'efficacité de ces traitements qui sont par ailleurs moins toxiques que la chimiothérapie.»

L'immunothérapie consiste à stimuler le système immunitaire pour qu'il détruise les cellules tumorales. Ces traitements ne se contentent plus de bloquer le développement des cellules cancéreuses, mais ont vocation à les détruire. Tout se passe comme sur un champ de bataille: ces nouveaux traitements vont armer les cellules immunitaires jusque-là repoussées par les cellules cancéreuses, afin de leur permettre de les éradiquer.

Cancers bronchiques et mélanomes

Le recours à l'immunothérapie concerne actuellement le traitement des cancers bronchiques et des cancers de la peau (mélanomes).

«Lors du congrès de la Société Américaine d'Oncologie Clinique qui a eu lieu en juin dernier à Chicago, relate le Pr. Mazières, des résultats positifs

«L'immunothérapie consiste à stimuler le système immunitaire pour qu'il détruise les cellules tumorales»

d'essais ont été présentés. Ils ont été obtenus avec une nouvelle classe de médicaments visant à restaurer la réponse immunitaire des patients face à leur tumeur pulmonaire. Il a été établi qu'un inhibiteur de certains points de contrôle du cycle cellulaire (le nivolumab) était plus efficace, mais aussi mieux toléré que le traitement standard pour des cancers du poumon parmi les plus fréquents. Les options thérapeutiques restant limitées dans les cancers bronchiques métastatiques après échec d'une première ligne de chimiothérapie, ce traitement constitue un réel espoir pour les patients. Tout le monde ne peut pas bénéficier de ces molécules. Mais les patients qui répondent à ce traitement ont souvent des survies très prolongées.»

D'autres molécules assez proches ont également été analysées avec des résultats très prometteurs. Elles ne sont pas encore commercialisées en France. Elles sont accessibles, soit par des essais cliniques, soit sur autorisation temporaire d'utilisation délivrée par l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM).

Les nouveaux traitements s'administrent facilement par voie veineuse, à raison d'une injection tous les quinze jours. Leur toxicité est faible, mais crée des effets secondaires de type immunitaire (touchant la thyroïde, la peau, les reins, le foie ou les poumons). Ces traitements sont cependant plus longs. Ils peuvent durer deux ou trois ans, ce



Le Pr. Nicolas Meyer et le Pr. Julien Mazières

qui nécessite de disposer de davantage de lits et de fauteuils pour l'accueil des malades.

Des médicaments efficaces

Le second volet concerné par l'immunothérapie est le mélanome. Le Pr. Nicolas Meyer, onco-dermatologie, Institut Universitaire du Cancer de Toulouse Rangueil-Larrey et Oncopole, a participé activement aux essais cliniques qui ont abouti à la mise au point de nouveaux médicaments.

Les études effectuées ont attesté de l'efficacité de deux immunothérapies: le pembrolizumab et le nivolumab administrés en monothérapies pour le traitement des mélanomes métas-

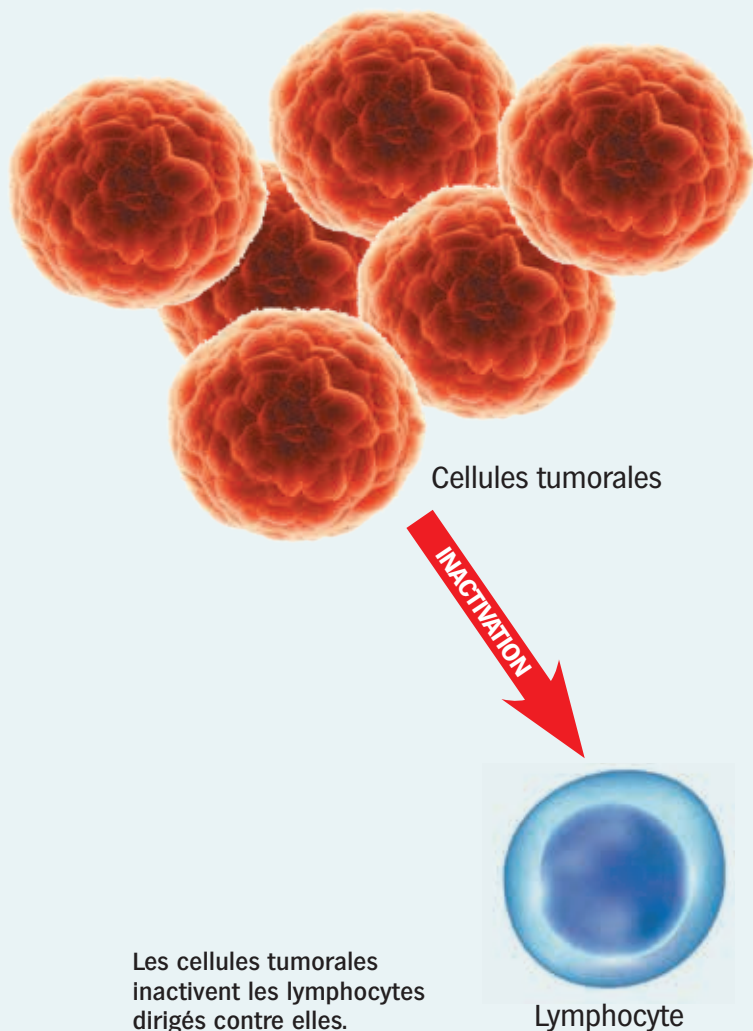
tasiques. Des résultats encore plus intéressants ont été obtenus avec l'association du nivolumab et de l'ipilimumab. Leur association a produit un résultat supérieur à la monothérapie par ipilimumab.

D'autres résultats concernant les associations des inhibiteurs de BRAF (protéine mutée dans certaines formes de mélanomes) et les inhibiteurs de MEK (la cible de la protéine BRAF mutée) montrent un effet renforcé de ces associations en comparaison avec les monothérapies tout en réduisant les effets indésirables. Ces résultats confirment les premiers, communiqués il y a un an, en montrant une durée d'efficacité doublée par rapport à la monothérapie.

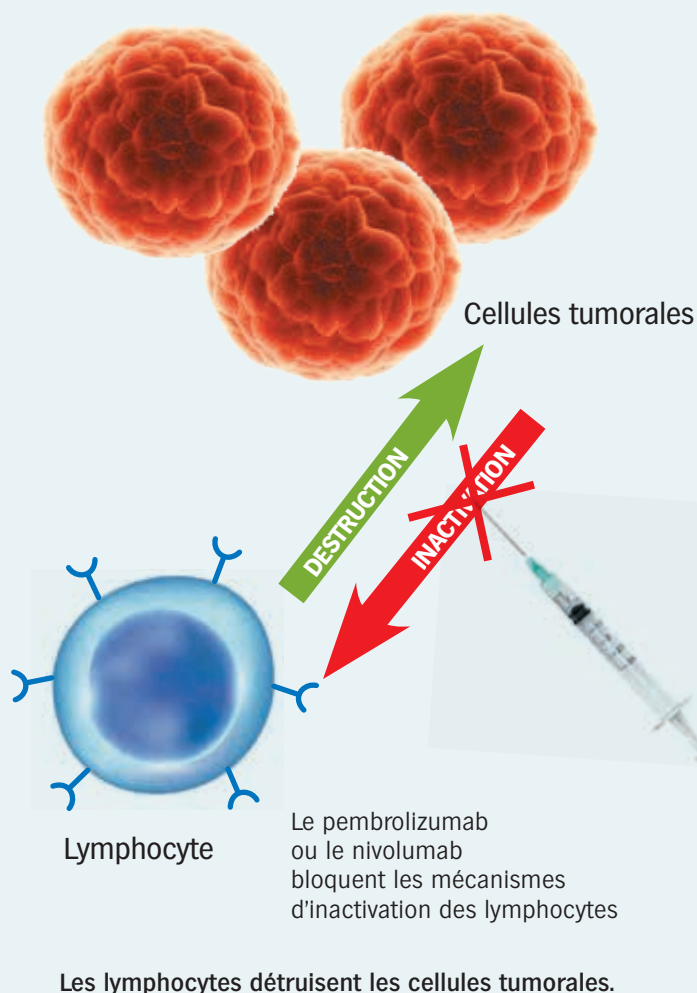
Le CHU de Toulouse a largement participé au développement de ces molécules et continue à proposer ces traitements dans le cadre de protocoles de recherche clinique qui se déroulent sur les sites de l'IUCT de Rangueil-Larrey et de l'Oncopole.

À noter que le travail réalisé en commun par le Pr. Mazières et le Pr. Meyer a permis, à travers notamment la rédaction d'un cahier de gestion de la toxicité, de contribuer aux avancées réalisées. Cela a amené une interaction positive entre les services. Il convient de souligner encore que dans le cadre de l'IUCT-Oncopole débutent des tests d'immunothérapie concernant d'autres spécialités: ORL, urologie, hématologie... ■

Sans immunothérapie



Avec immunothérapie



Médical/Sport

Pour éviter un 2^e choc

Des jeunes médecins du CHU ont conçu une consultation spécialisée à l'intention des sportifs victimes de traumatismes crâniens. Elle permet en particulier de prévenir les risques qui peuvent résulter d'une seconde commotion.



D^r Jérémie Pariente, D^r Antoine Irondi, Johanne Le Men, D^r David Brauge

C'est encore une première à mettre à l'actif du CHU de Toulouse. Elle émane cette fois de deux médecins : David Brauge, chef de clinique du service neurochirurgie dirigé par le Pr. Jean-Christophe Sol, et le Pr. Jérémie Pariente, neurologue à l'hôpital Pierre-Paul Riquet. Rejoints par Antoine Yroni, chef de clinique en psychiatrie à l'hôpital de Psychiatrie à Purpan, par Johanne Le Men, neuropsychologue et assistés de Barbara Pech, secrétaire, ils ont créé une consultation spécialisée à l'intention des traumatisés crâniens du sport. S'adressant d'abord aux joueurs professionnels de rugby, elle a été ensuite élargie à d'autres disciplines. «Le plus souvent, explique le D^r David Brauge, le traumatisme crânien léger n'est pas grave en soi. Il provoque des maux de tête ou une gêne occasionnée par la lumière, mais ces symptômes disparaissent en quelques jours. Le plus gros problème chez les sportifs, qu'il s'agisse de joueurs de rugby, de football ou de boxeurs, c'est qu'ils sont exposés potentiellement au risque chaque week-end. Or la phase de récupération d'un

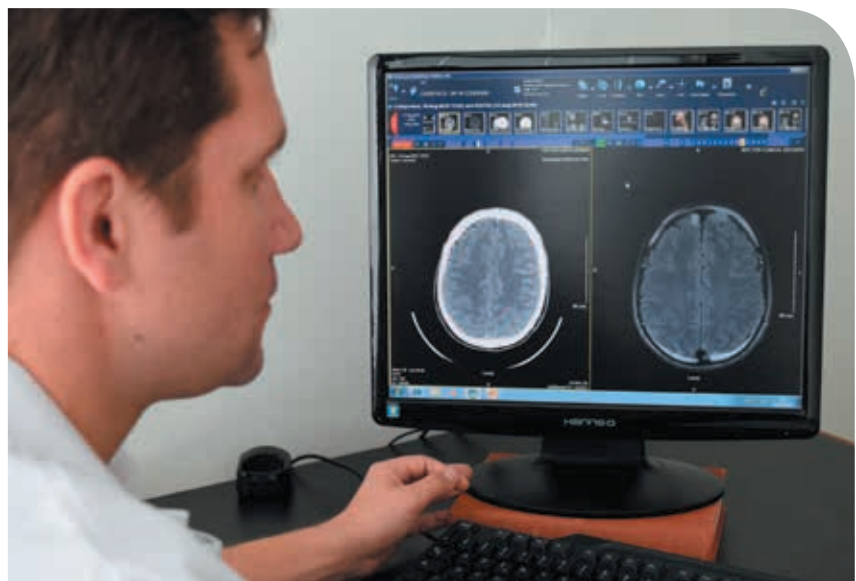
traumatisme est en moyenne de huit à dix jours, selon les personnes et selon l'importance du coup reçu. Durant cette phase de vulnérabilité, il ne faut surtout pas subir un second choc. Même si le deuxième accident est minime, il peut prolonger la durée des symptômes. Il y a

un risque de démultiplication des effets.» La deuxième question fondamentale est celle des risques à long terme et des éventuelles séquelles. Plusieurs travaux menés ces dernières années font craindre que l'accumulation de commotions cérébrales négligées favorise la survenue d'affection neurodégénérative (encéphalopathie post-traumatique).

Cela a amené à proposer au sportif touché de se soumettre à une évaluation neurologique et neuropsychologique. Elle permet de déterminer la présence d'une commotion et d'évaluer son retentissement sur le fonctionnement cérébral.

Les tests neuropsychologiques constituent le premier temps de la consultation. À l'issue de cette phase, le sportif est vu par l'un des trois praticiens spécialisés qui vérifient les antécédents du patient auquel ils demandent de préciser son activité.

Les examens d'imagerie sont le plus souvent inutiles. À partir des paramètres recueillis, il est prescrit un arrêt de l'activité sportive correspondant à la durée de récupération. Puis est défini un programme de reprise progressive basé sur des exercices doux, puis plus intenses.



«Le sportif touché est soumis à une évaluation neurologique et neuropsychologique»

Ce temps permet aussi d'expliquer le mécanisme de commotion et de sensibiliser le joueur aux séquelles cognitives et émotionnelles, prodiguer des conseils de prévention, par exemple : éviter l'alcool qui, après une commotion, atteint plus facilement le cerveau, éviter d'autres chocs...

Hormis les cas les plus graves qui sont envoyés directement aux urgences, les sportifs sont adressés au service dédié de l'hôpital Pierre-Paul Riquet par le médecin de terrain ou le médecin traitant (1). Cent cinquante patients ont ainsi été vus en deux ans. Il s'agit en premier lieu de joueurs de rugby, car leur fédération leur impose de se rendre en consultation après un traumatisme. Mais à la suite de campagnes de prévention menées par



Théo Gonzalez-Trique, joueur du TO XIII

le Comité National Olympique Sportif Français, de plus en plus de sportifs d'autres disciplines n'hésitent pas à venir dans le service spécialisé.

En lien avec cette activité, l'équipe mène un projet de recherche qui vient d'être financé par la Direction de la Recherche du CHU de Toulouse. Cette étude aura

pour but de détecter grâce à l'IRM de recherche (INSERM U825, pavillon Baudot) des lésions non visibles sur l'imagerie clinique. Le but étant de trouver des marqueurs objectifs de récupération après une commotion. ■

(1)Le service fonctionne le lundi, le mardi et le mercredi matin.

Des tests d'attention et de concentration

Neuropsychologue au CHU, Johanne Le Men réalise les tests auprès des sportifs, comme avec Théo Gonzalez-Trique.

L'objectif est de mesurer avec précision, et sans recours à l'imagerie, l'impact du traumatisme sur le fonctionnement cérébral. Son intervention consiste en la réalisation d'épreuves cognitives évaluant la vitesse de traitement, l'attention, le fonctionnement exécutif et la mémoire.

« La première étape, explique-t-elle, est la mémorisation. Des mots sont prononcés et doivent être restitués. Il y a ensuite des épreuves informatisées. L'une d'entre elle consiste à appuyer le plus vite possible sur le boîtier de réponse lorsque qu'une croix apparaît au centre de l'écran.

Une autre demande de prendre en compte simultanément des informations auditives et visuelles... » En fonction de leur temps de réaction et des erreurs commises, il est possible de déceler les troubles d'attention ou la présence d'un défaut de contrôle de l'impulsivité.

« L'analyse des tests, poursuit Johanne Le Men, se réfère à des normes établies à partir de sujets normaux. La comparaison effectuée permet de mettre en évidence



d'éventuels déficits et de quantifier leur gravité. Mon compte rendu est transmis au médecin qui reçoit ensuite le joueur.»

Johanne Le Men se heurte cependant à une difficulté : les joueurs de rugby sont habitués à réagir rapidement et gérer plusieurs informations à la fois ! L'expertise clinique est donc nécessaire pour se détacher des scores et interpréter plus finement la présence d'un trouble cognitif.

Pôle Régional d'Enseignement et de Formation aux Métiers de la Santé

La formation tout au long de la vie

Avec l'ouverture du Pôle Régional d'Enseignement et de Formation aux Métiers de la Santé (PREFMS), c'est un formidable outil au service des professionnels de santé qui est mis en action sur le site de La Cartoucherie près de Purpan.

L'union des écoles et instituts de formation du CHU

Le PREFMS rassemble les douze écoles et instituts (10 aujourd'hui et 2 à venir en 2016) de formation aux métiers de la santé qui fonctionnent au sein du CHU. Réalisé en partenariat avec la Région Midi-Pyrénées, en charge du fonctionnement de ces écoles et en concertation avec la Ville de Toulouse, ce nouvel établissement a été conçu pour assurer un continuum entre la formation initiale et l'ensemble des situations où s'acquièrent des compétences: formation continue, activités professionnelles... Cela renforce la logique de parcours professionnel.

La formation initiale est regroupée en trois grands pôles (voir pages suivantes). La formation continue qui intéresse notamment les 14000 salariés du CHU permet, par l'effet de proximité, de favoriser les synergies et la mutualisation des pratiques, des équipements et des locaux.

Quelques chiffres clés



1 500

professionnels de soins sont diplômés chaque année dans la région Midi-Pyrénées

600

professionnels de soins sont diplômés chaque année dans les écoles et instituts du CHU de Toulouse

Le projet pédagogique du nouvel établissement s'articule autour de dix axes:

- Le renforcement de l'alternance dans les formations
- Le développement de l'expertise et de la recherche en pédagogie
- Le décloisonnement des filières et des formations tout en prenant en compte les spécificités des différentes professions
- L'amplification des partenariats avec les universités
- L'ouverture sur l'international et le développement de la mobilité des étudiants et des échanges
- L'affirmation du système régional de professionnalisation (réponse aux besoins territoriaux, création d'antennes régionales...)
- Le développement de la formation continue
- La mobilisation des ressources de l'information et de la communication
- L'offre d'un cadre de vie et de conditions de travail de qualité pour les étudiants, les formateurs et les personnels.
- L'inscription du projet dans une démarche de qualité et de certification. ■

Le PREFMS c'est:



12

écoles et instituts de formation aux métiers de la santé



12 000 m²



950

places dans 3 amphithéâtres



2 000

étudiants



1

centre de ressources documentaires avec plus de 15 000 références



150

enseignants ou formateurs



Pôle rééducation et réadaptation fonctionnelle (3^e étage)

La formation initiale aux professions du pôle rééducation réadaptation est orientée vers la prise en charge de patients atteints de pathologies diverses qui altèrent les fonctions vitales, motrices, cognitives et qui provoquent des incapacités ou handicaps dans la vie quotidienne. Ces différentes formations ont pour objectif de prévenir, réparer, améliorer et réduire les fonctions altérées, ou le cas échéant développer des compensations pour l'adaptation à une vie la plus normale possible. Ces professions visées ont en commun d'être associées à des actions de prévention, d'éducation, de dépistage en collaboration avec d'autres professions médicales et paramédicales. Ces formations initiales sont soumises à numerus clausus par arrêté ministériel annuel.



> L'Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie (IFMK)

Il forme des masseurs-kinésithérapeutes ayant une activité majoritaire en exercice libéral et dans les structures de soins et de réadaptation.

Durée des études: 4 ans + 1 an (PACES)

Nombre d'étudiants: 60 par promotion soit 240 au total

Sélection: concours première année commune

aux études de santé de la Faculté de médecine (PACES)

Tél.: 05 61 32 40 10

Mail: ifmk.sec@chu-toulouse.fr

> L'Institut de formation en ergothérapie (IFE)

Il viendra compléter les écoles existantes.

Ouverture: septembre 2016

Durée des études: 3 ans

Nombre d'étudiants: 30 par promotion soit 90 au total

Sélection: concours postbac

> L'Institut de Formation en Pédiatrie-Podologie (IFPP)

Il forme des pédicures podologues ayant une activité quasi exclusive en exercice libéral.

Durée des études: 3 ans

Nombre d'étudiants: 25 par promotion soit 75 au total

Sélection: concours postbac

Tél.: 05 61 32 40 30

Mail: ifpp.sec@chu-toulouse.fr

> L'Institut de Formation en Psychomotricité (IFP)

Il viendra compléter les écoles existantes.

Ouverture: septembre 2016

Durée des études: 3 ans

Nombre d'étudiants: 50 par promotion soit 150 au total

Sélection: concours postbac

Autres écoles et instituts (3^e étage)

> L'École Régionale d'Assistants de Service Social (ERASS)

Elle forme des assistants de service social qui ont vocation à exercer dans des structures sociales ou médico-sociales (Centre social communal, Conseil départemental, établissement pour personnes âgées, établissements de santé...). Elle assure aussi des actions de formation continue: VAE DEIS (Diplôme d'État d'Ingénierie Sociale), formations pour le service social hospitalier.

Durée des études: 3 ans

Nombre d'étudiants: 50 par promotion soit 150 au total

Sélection: concours postbac

Tél.: 05 61 32 40 20

Mail: erass.sec@chu-toulouse.fr

> L'Institut de Formation des Cadres de Santé (IFCS)

Il forme au métier de cadre de santé «Manager» (cadre de proximité dans une unité de soins) ou enseignant (formateur dans une école de formation en santé). Il assure aussi la formation continue des cadres du CHU et la préparation au concours d'entrée.

Durée des études: 1 an

Nombre d'étudiants: 50 par promotion

Sélection: concours

Tél.: 05 61 32 40 40

Mail: ifcs.sec@chu-toulouse.fr

Pôle soins (4^e et 5^e étages) : 6 écoles et instituts

Regrouper dans un même pôle les écoles et instituts des hôpitaux universitaires de Toulouse qui ont pour vocation première la formation des futurs professionnels à la prise en soins efficiente des patients, situe le pôle soins dans une réelle démarche de professionnalisation.

4 écoles dispensent des formations initiales

> **L'Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI)**

Il forme des infirmiers en soins généraux qui ont vocation à exercer dans toutes les structures sanitaires (hôpitaux, cliniques) sociales (établissements pour personnes âgées) mais aussi en activité libérale.

Durée des études: 3 ans

Nombre d'étudiants: 232 par promotion soit 696 au total (+ 25 places ouvertes à l'antenne de Saint Gaudens).

Sélection: concours postbac

Tél.: 05 61 32 41 00

Mail: ifsi.sec@chu-toulouse.fr

> **L'Institut de Formation d'Aides-Soignants (IFAS)**

Il forme des aides soignants ayant pour vocation d'exercer dans toutes les structures sanitaires et sociales.

Durée des études: 1 an

Nombre d'étudiants: 120 par promotion

Sélection: concours

Tél.: 05 61 32 40 60

Mail: ifas.sec@chu-toulouse.fr

> **L'Institut de Formation de Manipulateurs d'Electroradiologie Médicale (IFMEM)**

Il forme des manipulateurs d'électroradiologie qui ont vocation à exercer dans toutes les structures sanitaires (hôpitaux, cliniques) mais aussi dans les cabinets de radiologie (établissements de santé).

Durée des études: 3 ans

Nombre d'étudiants: 53 par promotion soit 159 au total (+ 15 places ouvertes à l'antenne de Tarbes).

Sélection: concours postbac

Tél.: 05 61 32 40 80

Mail: ifmem.sec@chu-toulouse.fr

> **L'École de Sages-Femmes (ESF)**

Elle forme des sages-femmes qui ont vocation à exercer dans toutes les structures sanitaires (hôpitaux, cliniques) mais aussi en activité libérale.

Durée des études: 4 ans + 1 an (PACES)

Nombre d'étudiants: 30 par promotion soit 120 au total

Sélection: concours première année commune aux études de santé de la Faculté de médecine (PACES)

Tél.: 05 61 32 40 50

Mail: esf.sec@chu-toulouse.fr

2 écoles de spécialités s'adressent aux infirmiers diplômés d'état

> **L'École d'Infirmiers de Bloc Opératoire (EIBODE)**

Elle forme des infirmiers en spécialisation bloc opératoire.

Durée des études: 1 an

Nombre d'étudiants: 20 par promotion

Sélection: concours

Tél.: 05 61 32 40 70

Mail: eibo.sec@chu-toulouse.fr

> **L'École d'Infirmiers Anesthésistes (EIADE)**

Elle forme des infirmiers en spécialisation anesthésie réanimation.

Durée des études: 2 ans

Nombre d'étudiants: 20 par promotion soit 40 au total

Sélection: concours

Tél.: 05 61 32 40 90

Mail: eia.sec@chu-toulouse.fr





L'Infothèque et le Centre de Formation Multimédia

Ils regroupent les ressources documentaires et multimédias mutualisées entre l'ensemble des instituts et la formation continue.

L'Infothèque est le regroupement des trois centres de ressources documentaires précédemment situés sur le bâtiment des écoles à Purpan, l'Institut de formation en soins infirmiers à Ranguel et sur La Grave. Leurs fonds documentaires fusionnent sur le site de la Cartoucherie, ce qui permet de retrouver sur environ 1 000 m², plus de 15 000 références documentaires.

Le **Centre de Formation Multimédias (CFM)** assure des missions de formation et de support pour les étudiants des 12 écoles et pour l'ensemble du personnel hospitalier (médical et non médical) répondant ainsi au concept de « formation tout au long de la vie » et à l'objectif de mutualisation des équipements et des ressources pédagogiques. Il comprend plus de 100 PC répartis sur plusieurs salles.

Les foyers et la vie étudiante

Des espaces de vie dédiés aux étudiants (foyers, cafétérias) sont disposés au rez-de-chaussée, aux différents étages.

Un open space est mis à disposition des associations étudiantes.

Il existe aussi un local d'infirmerie. Une permanence du service social est organisée sur place à la demande des étudiants.

Les locaux destinés à l'enseignement général

Ils sont destinés à l'apprentissage théorique des différentes écoles et de la formation continue.

3

amphithéâtres équipés en visio-conférence

- > 150 places
- > 350 places
- > 450 places

56

salles banalisées

toutes équipées en fixe de vidéo projection et de capacités de web conférence :

- > 10 salles de 15 places
- > 30 salles de 25 places
- > 7 salles de 35 places
- > 7 salles de 60 places
- > 2 salles de 70 places

Le coût global du projet : 36,50 M€ TTC

Le Conseil régional: maître d'ouvrage de l'opération

Lors de l'Assemblée plénière du 22 décembre 2011, le Conseil Régional a accepté d'assurer la maîtrise d'ouvrage de l'opération et d'apporter 50% du coût de la réalisation des bâtiments.

Le CHU de Toulouse: co-financier, utilisateur et exploitant

Le CHU a en charge la réalisation des formations, certaines en partenariat avec l'Université Paul-Sabatier. Le CHU de Toulouse est l'utilisateur des locaux dont il assure l'exploitation technique

et la sécurité. Il participe également au financement de la construction à hauteur de 50%.

La Ville de Toulouse: un grand projet urbain

La Mairie de Toulouse contribue également au financement de l'opération par la cession de terrains d'une valeur de plus de 3,10 M€ (cession à titre gracieux) d'emprise sur le grand projet urbain que représente la nouvelle ZAC de la Cartoucherie, dont elle a confié la mise en valeur à la SEM Oppidea.

La Cartoucherie, premier éco-quartier de Toulouse

La Cartoucherie est le premier éco-quartier de Toulouse. Idéalement situé à 10 minutes du Capitole, entre les quartiers Saint-Cyprien et Purpan, et à 10 minutes à pied des berges de la Garonne. Il se développe sur 33 ha autrefois occupés par des installations du ministère de la Défense.

Deux grandes halles maçonnées de style art déco agissent comme trait d'union entre passé et futur: elles ont pour vocation de devenir un lieu de culture urbaine.

Ouvert sur le parc public du Barry, la Cartoucherie s'insère dans un tissu urbain dense, vivant, très bien desservi par les transports en commun: lignes T1 et T2 de tramway, ligne C, 3 lignes de bus...



Le projet architectural

Le cabinet Ateliers Lion et associés a été choisi pour réaliser les bâtiments du campus à la suite d'un concours international d'architecture (février et mai 2012).

Ce projet s'inscrit dans une démarche environnementale avec comme cible privilégiée le confort des étudiants, des formateurs et des personnels des écoles.

La conception du bâtiment, autour d'un espace intérieur végétalisé constitué des arbres historiques de la Cartoucherie, permet un bon apport de lumière naturelle pour les locaux d'activité et aussi de bénéficier des apports énergétiques gratuits du soleil, à la saison hivernale.

Le bâtiment est conçu sur deux ailes: une « aile enseignement » et une « aile administration » afin d'optimiser de façon différenciée la gestion et le traitement d'air des locaux.

Les architectes ont privilégié les matériaux éco-certifiés durables.

La conception du bâtiment permet une évolutivité et une flexibilité ultérieure, notamment en ce qui concerne les bureaux et les salles d'enseignement. Cette exigence avait pour objectif de rendre possible l'adaptation des locaux aux évolutions organisationnelles, qu'elles soient pédagogiques (liées aux réformes des formations) ou administratives.

Le bâtiment est entièrement conforme aux derniers règlements concernant l'accessibilité pour les personnes à mobilité réduite.



Le réchauffement climatique, l'affaire de tous

La prochaine Conférence de Paris, COP 21, braque les feux de l'actualité sur la nécessaire mobilisation contre le réchauffement climatique.

Le CHU de Toulouse a déjà engagé de nombreuses actions pour réduire son empreinte carbone et ses impacts environnementaux.

Tous les secteurs d'activités sont concernés.



TOUS ENSEMBLE
POUR LE CLIMAT

cop21.gouv.fr #COP21



À la fin de l'année, se tiendra à Paris la 21^e Conférence des Parties des Nations Unies sur les changements climatiques, dite COP 21. Cette manifestation s'inscrit dans le prolongement de la démarche engagée en 1972 lors de la Conférence sur l'environnement de Stockholm. Vingt ans plus tard, il y eut la fameuse Conférence de Rio, Sommet de la Terre ou Conférence des Nations Unies sur l'Environnement et le Développement (CNUCED), puis en 1997 le Protocole de Kyoto. Plus récemment ont été négociés les Accords de Bonn et Marrakech (2001), de Copenhague (2009), de Durban (2011)...

La COP 21 se situe dans cette lignée de rencontres internationales, mais elle se démarque des précédentes par l'objectif affiché, particulièrement ambitieux, d'aboutir à un accord universel et contraignant: limiter à 2°C la hausse globale moyenne de la température, par la réduction des émissions de gaz à effet de serre (CO2 essentiellement) qui sont à l'origine du dérèglement climatique. Les scientifiques du GIEC (Groupe Intergouvernemental d'Experts sur le Climat) constatent que le réchauffement climatique produit des effets destructeurs dans toutes les dimensions de notre environnement: fonte des glaciers et des calottes polaires avec élévation du niveau des océans, multiplication des événements météorologiques extrêmes, bouleversement des écosystèmes et de la biodiversité, chute des productions agricoles, problème d'accès à l'eau potable... La lutte contre ce dérèglement climatique est très diversement menée à l'échelle de la planète, car elle conduit à reconsidérer des modèles de développement économique désormais inadaptés. Les résistances sont nombreuses.

À l'occasion de la tenue de la COP 21, le CHU de Toulouse entend démontrer qu'il se situe dans cette dynamique de changement et d'adaptation. Depuis plusieurs années, en effet, il mène une politique active en faveur du développement durable qui se décline en différentes actions dont certaines décrites ci-dessous.

Dix ans de travail

La démarche de développement durable au sein du CHU de Toulouse a été engagée il y a maintenant dix ans.

En voici les principales étapes :

- **2005** : Expérimentation d'une méthodologie de « Diagnostic environnemental » avec le concours de l'Agence Régionale Pour l'Environnement (ARPE) de Midi-Pyrénées dans deux établissements, l'hôpital des Enfants et la maternité Paule de Viguier.
- **Décembre 2010** : Création d'une « Mission développement durable » (directrice Elisabeth Toutut-Picard) et lancement de la démarche institutionnelle sur la base du volontariat.

Pour un hôpital sobre et responsable,
le CHU de Toulouse s'engage



DÉVELOPPEMENT DURABLE

- **Avril 2011** : Participation du CHU à une démarche collective régionale de « Management environnemental » sous la conduite de l'ARPE.
- **Juin 2012** : Validation du Plan d'actions développement durable du CHU.
- **Depuis 2013** : Déploiement des actions du Plan d'actions.



Des actions diversifiées

Depuis 2013, des actions ont été mises en œuvre dans les trois dimensions fondamentales du développement durable : environnementale, économique et sociale/sociétale. Dont notamment :

- Le recours aux énergies renouvelables avec la chaufferie biomasse (bois) pour le chauffage et l'eau chaude sanitaire des bâtiments du site de Purpan
- Le lancement de la filière de tri du papier dans tous les services (mai 2015)
- La mise en place du tri des déchets organiques dans les selfs et internats (avril 2015)
- Une « Charte des achats écoresponsables » et des clauses environnementales intégrées dans les marchés
- Une campagne d'éducation aux éco-gestes sur les pôles du site de Purpan
- Le relevé en temps réel des données des compteurs d'eau pour localiser rapidement les fuites
- La réduction effective de 50 % des pesticides dans l'entretien des espaces verts, avec l'objectif « zéro phytosanitaire » et le désherbage à la vapeur dès 2016
- La réduction des gaz à effet de serre, CO2 émis par les véhicules à combustion thermique, par la mise en place d'un Plan de Déplacement Hospitalier (PDH) et la signature d'une convention de covoiturage entre le CHU et Tisséo.

Le développement durable au quotidien

Différents services du CHU ont déjà mis en œuvre des actions qui contribuent à l'amélioration de l'environnement.

Des achats écoresponsables

Le développement durable concerne aussi le service des achats. Cette déclinaison « économique » du développement durable est traduite dans la « Charte des achats écoresponsables ».

Dans les documents officiels d'appels d'offres, ont été intégrés des critères qui fixent les exigences formulées à l'égard des fournisseurs : certification des process de fabrication, traçabilité des produits proposés, récupération et traitement des déchets en fin de vie des produits, recours aux énergies renouvelables... avec également des clauses à caractère social.

« Nous nous adressons souvent, relate Pierre-Jean Cognat, coordonnateur des achats, à des grands groupes industriels qui ont entrepris eux-mêmes une démarche de développement durable. Il leur est donc plus aisé d'intégrer les demandes qui figurent

dans nos cahiers des charges. Pour la location de voitures, par exemple, nous imposons en plus du chiffrage classique, l'utilisation de véhicules électriques ou hybrides plutôt que thermiques. » Un effort de gestion permet aux fournisseurs d'amortir les éventuels surcoûts liés à ces choix de RSE (Responsabilité Sociale et Environnementale) de plus en plus répandus dans le secteur des entreprises.



La restauration en lutte contre le gaspillage alimentaire

« Le service restauration du CHU, explique son responsable Christian Lalande, s'est fixé deux grands objectifs en matière de développement durable : la lutte contre le gaspillage alimentaire et le tri des déchets organiques afin de les valoriser. » Pour lutter contre le gaspillage, deux techniques sont utilisées : la première privilégie le travail avec des produits surgelés de longue conservation ; la seconde a consisté à installer sept centres de dressage de plateaux à proximité des services de soins qui permettent de gérer au plus près les entrées et les sorties des denrées et de réaliser ainsi une économie de gestion de l'ordre de 10 %.

Le tri des déchets organiques dans les restaurants du personnel s'est concrétisé par la mise en place de vide-assiettes pour recueillir les restes de repas, reliefs qui sont ensuite pris en charge par une société spécialisée dans la récupération. À noter que la lutte contre le gaspillage a également conduit le service de restauration à réduire la consommation d'emballages, notamment celle des cartons. Par ailleurs la présentation des hors d'œuvre sous forme de barquettes individuelles a été remplacée par un dressage sous forme de plats collectifs, ce qui permet aux consommateurs d'ajuster à leur appétit du jour, le volume des produits choisis.

Espaces verts : un entretien raisonné



« Notre objectif est de mettre en place une organisation permettant de rationaliser nos interventions avec moins de taille, moins d'arrosage, moins de désherbage chimique et de traitements phytosanitaires qui seront bientôt définitivement interdits par la loi. Cela nous conduit à repenser les aménagements paysagers avec l'objectif d'en optimiser la gestion. »

C'est en ces termes que Didier Lannes, responsable du service des espaces verts au CHU, explique les fondements de l'action développement durable dans son secteur.

« Appliquer, ajoute-t-il, les méthodes de gestion différenciée revient à diminuer l'impact écologique du service espaces verts par la prise en compte de préoccupations économiques, sociales et environnementales. » Cela a conduit à concevoir différentes classes d'entretien, de l'intensif à l'extensif. Sont ainsi distingués dans cette dernière catégorie, les abords des parkings externalisés et les espaces situés loin des bâtiments fréquentés par le public. À contrario sont inclus dans la catégorie « entretien intensif », les espaces de prestige, comme le patio intérieur de l'hôpital Pierre-Paul Riquet

ou le jardin de l'Hôtel-Dieu.

Les directions de sites et de soins infirmiers associés au projet ont également fait remonter leurs attentes tant pour la qualité d'accueil des usagers que pour le cadre de vie au travail des personnels.

L'Énergie : des performances optimisées

Pour répondre à la forte augmentation des besoins en énergie liés à l'ouverture des nouveaux bâtiments du site de Purpan, le CHU a engagé un important programme de restructuration de son secteur Énergie. En partenariat avec Dalkia, société du groupe EDF, a été conçue et réalisée une centrale de production de chaleur à base de biomasse, c'est-à-dire de divers résidus de bois. Son exploitation et ses performances énergétiques en font une illustration exemplaire de la démarche de développement durable menée au CHU.

Achevée en décembre 2013, la centrale biomasse alimente l'ensemble des bâtiments de Purpan, les anciens et les récents comme l'hôpital Pierre-Paul Riquet, l'URM ou l'hôpital de Psychiatrie. Elle permet un achat d'énergie à moindre coût, une optimisation de la consommation, la garantie de la qualité et de la continuité de l'approvisionnement, ainsi que

la disponibilité à tout moment du meilleur mix énergétique en termes d'efficacité économique, thermique et environnementale.

« On obtient ainsi, explique Didier Cassan, responsable développement durable et performance énergétique au sein du pôle Piste, une diminution annuelle de 5300 tonnes de rejets de CO₂, soit l'équivalent de 3000 voitures de moins en circulation dans l'agglomération toulousaine sur la durée du contrat, soit 21 ans. Et quand on sait qu'une tonne de CO₂ demeure dans l'atmosphère pendant 1000 ans... »



La qualité de l'eau : très surveillée



Quelle est la qualité de l'eau rejetée? Le CHU est confronté à cette question qui nécessite une surveillance permanente. Marie-Josée Ghiglia, ingénieur sécurité sanitaire et environnement au pôle PISTE, est chargée de cette mission et travaille en étroite collaboration avec l'hygiène pour prévenir du risque infectieux.

« Le CHU, explique-t-elle, déverse ses eaux usées dans le réseau public. Elles sont acheminées jusqu'à la station d'épuration de

Ginestous pour traitement, comme dans le cas des autres usagers. Or, le CHU doit démontrer que les effluents générés par son activité hospitalière sont de nature domestique « non polluante », ce qui demande de caractériser la qualité de l'eau. » C'est en ce sens qu'un arrêté de déversement est élaboré entre le CHU, Veolia assainissement et Toulouse Métropole permettant de prévenir les risques environnementaux et de définir selon les activités: les spécifications de surveillance, le type de prélèvement, la périodicité, les paramètres d'analyses, le seuil de conformité.

Des moyens de prétraitement sont mis en place au CHU pour des activités sensibles, comme la blanchisserie ou la radiothérapie.

Tout cela est bien maîtrisé et même anticipé. Marie-Josée Ghiglia rappelle que l'hôpital Pierre-Paul Riquet dans sa conception a intégré ces données: « Nos actions sont mises en place pour vérifier la conformité des installations et des rejets. » ■



Les citoyens à la manœuvre : 10 bons gestes pour le climat

Si la COP21 a pour objectif d'aboutir à un accord international sur le climat entre acteurs gouvernementaux, voire également entre acteurs non gouvernementaux, elle est aussi l'occasion de sensibiliser les citoyens dans leur vie quotidienne aux bons gestes à adopter pour réduire les émissions de gaz à effet de serre. En moyenne, chaque Français émet 7,5 tonnes équivalent CO₂ par an !

Si chacun s'y met, cela favorisera la réduction des émissions et l'adaptation de nos sociétés au défi climatique.

Voici une liste de gestes à adopter pour réduire individuellement nos émissions de gaz à effet de serre.



PARIS2015
CONFÉRENCE DES NATIONS UNIES
SUR LES CHANGEMENTS CLIMATIQUES
COP21-CMP11

cop21.gouv.fr



J'opte pour des équipements économes en énergie

Les ampoules basse consommation consomment cinq fois moins d'énergie et durent huit fois plus longtemps !



J'éteins mes appareils électriques en veille

Un ordinateur en veille utilise encore 20 à 40% de sa consommation en marche ! Tout appareil en veille contribue à alourdir les factures d'électricité.



J'éteins la lumière en quittant une pièce

30 minutes d'éclairage inutile par jour équivalent à 5 jours d'éclairage en continu au bout d'un an.



J'évite de surchauffer mon intérieur en hiver

Baisser son chauffage de 20°C à 19°C permet de réduire sa consommation d'énergie de 7%.



Avec mon ordinateur, mon téléphone ou ma tablette, je surfe léger

Une recherche sur Internet émet près de 10 kilos de CO₂ par an et par internaute à cause des serveurs utilisés.



Je ne gaspille pas l'eau

L'eau est une ressource qui va se raréfier. Un robinet qui goutte gaspille jusqu'à 120 litres par jour et une fuite de chasse d'eau représente jusqu'à 1 000 litres par jour.



Je privilégie vélo, transports en commun et covoiturage

Un passager du métro consomme environ 14 fois moins d'énergie qu'en utilisant sa voiture. Pour un trajet type Paris-Bordeaux, le train s'avère 12 fois moins polluant que la voiture et 20 fois moins polluant que l'avion.



Je recycle mes déchets et réduis l'usage des produits jetables

L'incinération des déchets rejette chaque année l'équivalent des émissions de CO₂ de 2,3 millions de voitures et gaspille des ressources naturelles dont l'extraction et la transformation émettent aussi du CO₂.



Je réduis l'usage du papier

La déforestation est à l'origine de près de 20% des émissions mondiales et la fabrication du papier nécessite énormément d'énergie. Privilégier les papiers issus de forêts gérées durablement.



Je modifie mes habitudes alimentaires

L'agriculture représente 20% des émissions françaises de gaz à effet de serre. Nos choix alimentaires, via l'empreinte climatique de chaque aliment, nous permettent de les réduire en consommant moins de protéine animale et plus de fruits et légumes de saison.

De nombreuses dynamiques collectives et citoyennes existent également pour agir ensemble afin de réduire notre impact sur le climat.

Venez les découvrir dans les espaces Générations climat de la COP21 !

La Cité de la santé prend soin de tous



De nombreux partenaires

Les partenaires de la mise en œuvre de la Cité de la santé sont :

- le CHU de Toulouse ;
- l'hôpital Joseph Ducuing ;
- l'Agence régionale de santé Midi-Pyrénées ;
- l'Université Toulouse III Paul Sabatier ;
- l'Université fédérale de Toulouse Midi-Pyrénées ;
- la Mairie de Toulouse ;
- le Collectif inter associatif sur la santé Midi-Pyrénées ;
- la Caisse Primaire d'Assurance Maladie de la Haute-Garonne ;
- la Mutualité française Midi-Pyrénées ;
- l'Union régionale des professionnels de santé de Midi-Pyrénées ;
- l'Institut national de la santé et de la recherche médicale ;
- l'Espace régional d'éthique Midi-Pyrénées.

Avec l'installation des premières activités de dépistage et de la maison médicale de garde, la Cité de la santé ouvre ses portes sur le site de La Grave, 20 rue du Pont Saint-Pierre.

Accessible à l'ensemble des citoyens, cette structure innovante participe à la promotion de la santé et à la prévention en matière sanitaire à Toulouse et en Midi-Pyrénées. La Cité de la santé jouera un rôle essentiel dans la diffusion du concept « prendre soin » auprès de l'ensemble des services hospitaliers et des partenaires du projet.

S'appuyant sur les besoins de la population et l'évolution des demandes des patients, le CHU et ses partenaires ont eu pour ambition de replacer les soins dans une approche globale de la santé. Dépassant le séjour hospitalier, cette vision implique de favoriser les liens entre professionnels, ainsi qu'avec les usagers.

La Cité de la santé traduit une nouvelle approche avec :

- la prévention, l'accompagnement, les soins ;
- une réponse de proximité pour faire face aux besoins des populations urbaines ;

• une attention particulière aux personnes en situation de vulnérabilité, que celle-ci soit liée à la précarité, à l'âge, au handicap, aux pathologies chroniques ;

• Un lieu ouvert où se retrouvent les acteurs de la santé dans une dynamique de partenariat.

La Cité est organisée en plateformes ayant vocation à compléter le système hospitalier actuel fondé sur une hyperspécialisation des disciplines, des technologies de pointe, une tendance au morcellement des prises en charge des patients avec un risque de discontinuité du parcours de soins.

Outre le centre de santé sexuelle, dont les premières activités viennent de débuter, cinq autres plateformes sont programmées :

- prévention de la fragilité des personnes âgées et du risque de dépendance ;
- précarité et vulnérabilité sociale ;
- promotion de la santé pour la population générale et éducation thérapeutique pour les patients ;
- qualité de vie des personnes atteintes de pathologies chroniques ;
- prévention des risques psychiques chez les enfants et les adolescents.

En complément, une réflexion est en cours pour proposer d'autres offres de premier recours sur le site, telles que des consultations de podologie-pédicurie et de diététique, afin d'améliorer l'accessibilité des soins au plan financier ou au niveau des délais de consultations. La Cité de la santé devrait permettre également de développer la recherche en santé publique autour de deux thèmes : l'organisation du système de santé et les inégalités sociales en matière de santé. ■

L'interne est un champion

Poursuivant son internat de santé publique au CHU, Maxime Valet est N°2 mondial d'escrime handisport. Il prépare activement sa thèse et les Jeux Paralympiques de Rio.



Maxime Valet accélère sa préparation en vue des qualifications des Jeux Paralympiques de Rio en 2016. Il vient ainsi de participer aux championnats du monde à Eger (Hongrie), et de remporter le titre mondial par équipes avec ses coéquipiers Ludovic Lemoine, Damien Tokatlian et Alim Latrèche. En individuel il a obtenu une méritoire dixième place en fleuret.

Quand il était petit, il était fasciné par le médecin, par sa capacité à prescrire et soigner après avoir simplement écouté respirer et regardé les oreilles. Cela a créé en lui une vocation qui est aujourd'hui en voie de réalisation.

Âgé de vingt-huit ans, Maxime Valet est en deuxième année d'internat à la faculté de médecine de Purpan. Il est actuellement affecté au Centre d'investigation clinique à l'hôpital Pierre-Paul Riquet.

Maxime Valet est aussi un sportif de très haut niveau. Plusieurs fois médaillé, c'est l'un des meilleurs escrimeurs mondiaux. Il brille dans cette discipline depuis de nombreuses années. Il a malheureusement été victime d'un très grave accident durant sa troisième année d'études supérieures. Privé de l'usage de ses jambes, il a affiché auprès de son maître d'armes une évidente volonté de poursuivre la pratique de son sport. Il évolue maintenant en handisport.

«L'avantage de l'escrime, explique Maxime Valet, c'est qu'il s'agit d'une discipline qui peut se pratiquer en restant assis. Grâce à un fauteuil légèrement modifié, on peut affronter n'importe quel adversaire. C'est pourquoi après mon accident et mon passage dans un centre de rééducation, j'ai pu reprendre assez

rapidement l'entraînement au club et la compétition.»

Maxime Valet est membre du Toulouse Université Club (TUC). Il bénéficie d'une convention d'insertion professionnelle par le biais d'un contrat passé entre la Direction Régionale Jeunesse et Sports, la Fédération Française Handisport, le CHU de Toulouse et l'Université Paul Sabatier. Il dispose ainsi de deux demi-journées par semaine pour s'entraîner et de davantage de temps au moment des stages et compétitions.

Actuellement, Maxime Valet est en pleine période de qualification pour les Jeux de Rio. Médaillé d'or en équipe et d'argent en individuel à Sheffield en Angleterre, puis médaillé de bronze à Catane, Strasbourg et Budapest, il est N°2 mondial de sa discipline. Mais il lui reste encore une année pour valider sa qualification paralympique.

Pour unir sport et profession, Maxime Valet a opté pour un internat de santé publique à l'issue duquel il soutiendra sa thèse. Avec au-delà, la perspective de travailler dans une structure sportive, comme le CREPS, l'INSEP ou une fédération...

«L'internat de santé publique, indique Maxime Valet, m'a amené à faire un stage à l'Observatoire régional de santé où j'ai commencé à toucher à la recherche clinique. C'est la raison pour laquelle j'ai demandé à venir ensuite au Centre d'investigation clinique où l'on intervient sur des protocoles concernant différentes spécialités. Il y a également de la recherche fondamentale et des essais thérapeutiques.»

Maxime Valet qui apprécie la fonctionnalité de l'hôpital Pierre-Paul Riquet va bientôt le quitter pour se rendre à l'hôpital Larrey en médecine du sport. Il y poursuivra son internat avec, entre temps, la grande échéance des jeux de Rio: «Au CIC, la plus grande difficulté, confie-t-il, c'est de tenir la ligne, les membres du service adorent amener et partager des gâteaux et friandises avec leur collègues. Je travaille ainsi mon mental en essayant de ne pas (trop) succomber à la gourmandise!» ■



Le Forum Ressources Humaines, un succès

Organisé annuellement par la communication du pôle ressources humaines, le Forum Ressources Humaines s'enrichit de thèmes nouveaux et attire de plus en plus de personnes. L'édition 2015 s'est déroulée sur les sites de l'Hôtel-Dieu, Pierre-Paul Riquet, Rangueil et IUCT-O.

Un lieu d'échange

Le Forum Ressources Humaines offre une opportunité unique de rencontres avec plusieurs interlocuteurs sur un même lieu : professionnels du pôle et partenaires avec lesquels le CHU a signé des conventions.

Ces espaces ouverts favorisent l'échange pour une meilleure compréhension de questions relevant du développement des ressources humaines, de l'évolution de la réglementation et des prestations sociales.

Lors de ces journées, sont abordés différents sujets et problématiques liés à la vie professionnelle et personnelle des agents. Des livrets, guides pratiques et dépliants mis à la disposition des personnels complètent ces informations.

Des services personnalisés

La Communication ressources humaines reçoit de nombreux témoignages, tant de la part des visiteurs que des intervenants.

Les personnels qui viennent à la rencontre des interlocuteurs obtiennent des informations sur les divers stands : informations professionnelles (formation, retraite, départs, handicap), mais également pratiques ou relevant de la vie quotidienne (prestations familiales et individuelles, rachat de prêts, logements HLM ou à loyers conventionnés, crèches, remboursement des frais de transports...).

Les spécialistes du pôle ressources humaines qui ont répondu à de nombreuses questions, ont pu mesurer le besoin d'informations d'ordre général et individuel.

Les organismes publics, mutuelles ou associations présents proposent des services qui répondent aux attentes du personnel. Ils étudient les situations personnelles et accompagnent les agents dans l'élaboration de leur projet et leur recherche. Ces journées sont l'occasion pour eux de faire connaître leurs prestations et de présenter, à titre souvent comparatif, leurs spécificités touchant aux prestations familles, aux gardes d'enfants, aux transports, aux logements,



à la couverture santé, à la prévention du surendettement, aux sports, aux loisirs et à la culture.

La direction du pôle ressources humaines et la communication RH remercient tous les organismes extérieurs partenaires et les professionnels ayant participé au Forum :

CGOS - Comité d'entreprise ICR - ANFH - TISSEO - SNCF/TER - L'échappée belle - Entente Sportive et Culturelle - MACSF - MGAS - GMF - MUTAMI - MNH/BFM - CSF - Crédit Municipal - Crèche La Marelle - Crèche Les P'tits Loulous - Crèches Hospitalières - Promologis - SNI - GIC - ciléo - ICF - Colomiers Habitat - Secteurs retraite - départ - handicap - formation

Une famille remercie le personnel des crèches



C'est aujourd'hui le grand départ vers de nouveaux horizons : l'entrée en petite section de maternelle.

Nous tenons à remercier l'ensemble du personnel de la crèche André Bardier :

Après des débuts un peu difficiles, grâce à vous, à votre

implication dans son adaptation et votre ténacité, Léo a fini par trouver ses marques dans votre structure.

Chaque retour de crèche, dans un grand sourire, la journée écoulée nous aura été déclinée comme un « conte » extraordinaire, où déambu-

laient Colette, Sophie, Martine et tant d'autres visages.

Nous savons et mesurons combien, près de vous, Léo a vécu de formidables instants.

Nous avons également été extrêmement touchés par la prise en charge de notre nouvelle famille un peu particulière,

et l'adaptation qui en a été faite à de multiples occasions, avec beaucoup de délicatesse.

Votre structure est à l'image de son personnel : sécurisante, compétente, investie, moderne et tellement « humaine ».

S'en dégage beaucoup de tendresse et de volonté de bien faire.

Je ne pouvais espérer mieux pour mon fils et moi-même : exercer mon métier le sachant en parfaite sécurité à tous points de vue, et si bien accompagné dans ses apprentissages et sa découverte du monde.

Merci pour la « quiétude » et la « sérénité » dans mes pas de « maman », dans vos couloirs, entre les murs d'images, du sourire de nos enfants.

Famille CINQ-FRAIX

Actualités sociales

Ergothérapeute de catégorie A

L'échelonnement indiciaire applicable aux deux grades du corps des ergothérapeutes classé dans la catégorie A (grades de classe normale et de classe supérieure) est fixé, à compter du 1^{er} septembre 2015 par le décret n° 2015-1049 du 21 août 2015 et l'arrêté du 21 août 2015.

Attribution d'un congé bonifié : procédure

Le congé bonifié peut être accordé aux fonctionnaires hospitaliers titulaires à temps complet ou à temps partiel qui, de par leurs fonctions, se tiennent éloignés de leur résidence habituelle dans un département d'outre-mer.

C'est la notion de résidence habituelle qui commande l'application du régime des congés bonifiés. La notion de résidence habituelle renvoie à la notion de centre des intérêts moraux et matériels, elle est à différencier de celle de domicile.

Les critères (non exhaustifs) d'appréciation pour l'obtention du congé bonifié sont :

- le domicile des père et mère ou frères et sœurs, grands-parents et enfants ;

- les biens fonciers sur le lieu de résidence dont l'agent est propriétaire ;
 - le domicile avant l'entrée dans l'administration ;
 - le lieu de naissance ;
 - le bénéfice antérieur d'un congé bonifié.
- La durée maximale du congé bonifié ne peut excéder 65 jours consécutifs (repos hebdomadaires et fériés inclus) :
- 35 jours de congés annuels
 - 30 jours de bonification non fractionnables.

La durée minimale de service ininterrompu qui ouvre droit à congé bonifié est de 36 mois.

Cf. note d'information N° 403 du 5 août 2015

RETRAITE - CNRACL Dans quel délai dois-je déposer ma demande de départ à la retraite auprès de mon employeur ?

Vous envisagez de partir à la retraite et vous vous interrogez sur la date à laquelle vous devez effectuer votre demande de pension. Celle-ci doit être adressée à la direction du pôle ressources humaines **au moins 6 mois**

avant la date souhaitée d'admission à la retraite.

Le service des retraites transmettra votre dossier complet à la CNRACL (Caisse Nationale de Retraites des Agents des Collectivités Locales) au moins 3 mois avant votre date de départ à la retraite. Le respect de ces délais, prévus par la réglementation, permet à la CNRACL de réaliser toutes les vérifications utiles à la prise en compte de l'ensemble des droits et de garantir le paiement de la pension à la bonne date.

RETRAITE Droit à l'information : l'envoi des documents est amorcé

Vous êtes né(e) en 1965, 1970, 1975 ou en 1980, vous avez ou allez recevoir votre Relevé Individuel de Situation (RIS).

Si vous êtes né(e) en 1955 ou en 1960, vous allez recevoir votre Estimation Indicative Globale (EIG).

Si vous constatez des erreurs, vous pouvez demander un RIS rectificatif ou une EIG rectificative à votre employeur actuel. Plus d'informations sur le site à la rubrique Droit à l'information sur la retraite... ■

Cirque de Noël 2015

À partir du Lundi 2 novembre 2015, muni de votre bulletin de salaire du mois d'octobre, vous pouvez venir retirer la carte d'entrée aux permanences suivantes :

Purpan: Entente Sportive
Lundi, mercredi et vendredi de 12 h à 16 h et mardi et jeudi de 15 h 30 à 17 h

Hôtel-Dieu: Accueil DRH
lundi, mardi, jeudi, vendredi de 13 h à 14 h

Rangueil: Entente Sportive
Lundi, mercredi, jeudi de 12 h à 16 h et le vendredi de 14 h 30 à 16 h

Hôpital des Enfants: Hall Jaune (permanence Entente)
Lundi et jeudi de 13 h à 14 h

SAMEDI 26 DECEMBRE à 14 h 30 et 20 h

Sous chapiteau, parking du Zenith

Réservé aux enfants du personnel âgés de 3 à 12 ans (accompagnés d'un seul adulte)

Larrey: Entente Sportive
Vendredi de 12 h à 14 h

Pierre-Paul Riquet: Salle polyvalente rez-de-chaussée
Mardi de 11 h à 15 h

Oncopole: hall du self
Mardi 3 et 17 novembre

Carnet

Mariages

15.05.2015

Yves ANDRE
avec Karine TURLOTTE
Antenne blanchisserie – Purpan

05.06.2015

Christophe RODRIGUEZ
avec Hélène ESCOLIER
Sécurité – IUCT Oncopôle

13.06.2015

Guillaume PECHON
Réanimation anesthésie – Purpan
avec Stéphanie GUIRAUD
Réanimation anesthésie – Purpan

08.08.2015

Laurent SICARD
Réanimation anesthésie – Purpan
avec Printille FRESSINAUD MAS
DE FEIX
SMUR adultes – Purpan

29.08.2015

Gaëlle BOUCABELLE
avec Ludovic RAMADE
Réanimation – Rangueil

Naissances

12.10.2014

Calypso,
fille de Stéphanie SILVA-LOPEZ
Consultation fédération digestive
Purpan
et de Jean-Pierre SILVA-LOPEZ
Transport pédestre – Purpan

08.01.2015

Alia,
fille de Fawzi FERCHICHI
Transport inter sites – Hôtel-Dieu

12.01.2015

Joan,
fils d'Audrey GUITARD
Directrice déléguée Pôles I3LM,
Médecine d'urgences
et directrice adjointe pôle stratégie
médico-scientifique

16.03.2015

Lily-Rose,
fille d'Alexandra DOSSANT
Chirurgie générale – Purpan

16.03.2015

Lilou,
fille de Jessica BARBE
Post. Urgences gériatriques – Rangueil

22.03.2015

Lyès,
fils d'Anisette MADI-BAO
Bio-nettoyage Rive Gauche – Purpan

09.05.2015

Caleb,
fils de Zié Marie-Ange BOGUI
Bio-nettoyage – Pierre-Paul Riquet

12.05.2015

Lisa,
fille de Delphine SOLER
Bureau d'étude ingénierie
Hôtel-Dieu

30.05.2015

Lou,
fille de Elodie de LAUNAY
Ht.Uro.Post. Urgences-Rangueil

31.05.2015

Aëlya,
fille d'Elaine BINEL
UHCD psy – Purpan
et de Clément THUAL
Direction psychiatrie – Purpan

08.06.2015

Tom,
fils d'Emilie GOMES
Hémo oncologie
hôpital des Enfants

09.06.2015

Lou,
fille d'Alexandra VIDAL
Réanimation-Rangueil

10.06.2015

Léandro,
fils de Damien LAROCHE
Transport pédestre – Purpan

13.06.2015

Ilef,
fille de Malika BELLOUT
Blocs opératoires gynécologie
Paule de Viguier

16.06.2015

Albane,
fille de Marion CAPELLE
Consultation ophtalmo – Purpan

19.06.2015

Juliette,
fille de Sophie FONTAN
SC neurochirurgie – Pierre-Paul Riquet

20.06.2015

Katniss,
fille de Milie MALA
Sc CMF – Pierre-Paul Riquet

03.07.2015

Loukas,
fils de Magali SERS
Bureau des entrées – Purpan

17.07.2015

Mattéo,
fils de Florence RUIZ GUIARD
HC enfants – Pierre-Paul Riquet

29.07.2015

Nahia,
fille de Laurence NAVARRO
Réanimation néonatal.
hôpital des Enfants

03.08.2015

Owen,
fils de Céline BORDINI
SI néonatal – hôpital des Enfants

03.08.2015

Noah,
fils de Vanessa WUCK
Gestion DNAC – Cugnaux
et de David QUILLY
Chirurgie générale – Purpan

03.08.2015

Melvynn,
fils de Marion PANAYOTOU
HC neurochirurgie – Pierre-Paul Riquet

04.08.2015

Jules,
fils de Céline de OLIVEIRA
Réanimation.Uto-Rangueil

07.08.2015

Rosana,
fille de Stéphanie GRAND
Rééducation – Larrey

07.08.2015

Enora,
fille de Anne-Laure BEAUBATIE
Réanimation-Rangueil

24.08.2015

Lizy – Kate,
fille de Binet MOUZEZO
HC SMIT – URM Purpan

Retraite

27.02.2015

Fabienne NARDARI

10.04.2015

Sylvie SOLDA

01.06.2015

Ariel CAZANAVE
Michelle CLAMENS
Philippe DAUVEL
Jacques DO
Robert ESPIG
Martine FARIAS
Patricia MALRIEU
Marie-Laure NICOLAS
Catherine PANEBAU
Christiane PEDOUSSAUT
Christian PELAT
Marie-Hélène PEYRONNET
André SAINT PE
Bruno SAPENE
Isabel SICARD

04.06.2015

Estelle DUPUY

08.06.2015

Marie-Christine RIVIERE

15.06.2015

Martine LAVADERA

18.06.2015

Marie-Marguerite PELISSIER

22.06.2015

Mireille BOUSQUET

24.06.2015

Geneviève GONTIER

30.06.2015

Marie-Antoinette GAYON
André MICELLO

01.07.2015

Danielle ALBERTI
Sylvie ALLENBACH
Maryse AURIOL
Mireille BESSOU
Marie-Agnès EYCHENNE
Gérald LEMONNIER
Myriam MARCHAND
Xavier MONS
Nicole PEGOT
Christel PUJOL
Marie-Line RAUZY
Christiane SALLES
Frédérique SARRE
Bernard TESTAS

14.07.2015

Danièle CAUCHOIS-RENAUD

18.07.2015

Patricia BACQUIE

25.07.2015

Patricia CREPIN

29.07.2015

Marie-Louise RAISSON
Véronique PETIT

30.07.2015

Lydia DA ROCHA
Françoise TUBERY

31.07.2015

Chantal OULIBOT

01.08.2015

Berthe BARON-ROUSSEAU
Joseph CARMONA
Ghislaine GRENOUILLIER
Evelyne GRIFFITHS
Josette HERRADA
Jeanine LERI
Denise MAUREL
Marie-Pierre MONTFOLLET
Jean-Claude PANDOLFINO
Marie-Martine PEDOUSSAUT
Luc PLANA
Jeanine PUJOL
Manuel VAQUERO

22.08.2015

Elisabeth GAUTHIER

Décès

24.06.2015

Sylviane KONATE

16.07.2015

Pr. Jacques GAUBERT,
ancien chirurgien orthopédique
pédiculaire

Juillet 2015

D^r Henri MOLINA,
médecin généraliste,
ancien membre du conseil
d'administration du CHU

03.08.2015

Pr. Christophe CAZAUX,
directeur général de la Fondation
Toulouse Cancer Santé

08.2015

Pr. Robert GUIRAUD,
ancien chef de service de médecine
nucléaire de Purpan

14.08.2015

Pr. Joël CORBERAND,
ancien chef de service du laboratoire
d'hématologie à Rangueil,
Président de l'association de
formation des biologistes médicaux

18.08.2015

Pr. Georges LARROUY,
ancien chef de service du laboratoire
de parasitologie à Purpan,
Président honoraire de l'Université
Toulouse III

24.08.2015

Pr. Francis PONTONNIER,
ancien chef de service d'urologie
à l'hôpital La Grave puis à l'hôpital
Rangueil

31.08.2015

Isabelle GIRAUD

17.09.2015

Philippe OTGE, ancien directeur
de l'hôpital de Purpan, puis directeur
général adjoint du CHU de Toulouse

Amicale des retraités

FUTURS RETRAITÉS

Vous allez bientôt partir à la retraite,
l'Amicale des retraités du CHU vous invite à la rejoindre.

Contact : 05 61 77 78 98

Si vous souhaitez recevoir Trait d'union à domicile,
signalez-le à la Direction de la communication

Poste : 05 61 77 82 61

L'été 2015 a été particulièrement terrible pour les professionnels du CHU en activité ou et la retraite. La communauté hospitalière a été marquée par de nombreux décès. Le CHU de Toulouse garde le souvenir ému de la contribution des disparus à la vie de l'institution et adresse à leurs familles ses sincères condoléances.

Philippe Otge est parti vers d'autres horizons



Philippe Otge ancien directeur général adjoint du CHU est décédé le 17 septembre 2015 dans sa 75^e année. Didier Bouvet, directeur d'hôpital honoraire, rend hommage à ce grand serviteur de l'hôpital public et de notre maison :

« Il en est des organisations professionnelles comme de la vie personnelle: on y rencontre quelques personnalités exceptionnelles qui laissent une empreinte indélébile. Philippe Otge relève de cette catégorie. Dans son rôle de directeur général adjoint,

il sera un défricheur social, un démineur de conflits, un adepte de l'avancée volontariste, un entraîneur de l'équipe de direction – et pour beaucoup d'entre nous un ami – réglant toujours au mieux les situations collectives et individuelles ».



Contribuez à votre magazine

Vous souhaitez proposer un article au comité de rédaction ou nous faire part de votre point de vue sur le journal, contactez-nous par mail: internet@chu-toulouse.fr.

Chez mutami,
la **santé** n'est pas
un produit



Nous
ne faisons
pas de profit
sur votre
santé.

mutami
Le lien solidaire



www.mutami.fr

mutami
Le lien solidaire

**SANTÉ - PRÉVOYANCE - RETRAITE
AUTO - HABITATION**

Agences en Haute-Garonne

TOULOUSE

70 boulevard Matabiau (Métro Canal du Midi)

Tél. 05 62 73 33 40

56-58 rue Matabiau (Métro Jeanne d'Arc)

Tél. 05 34 66 60 20

COLOMIERS

10 passage du Ségala

Tél. 05 34 55 30 45

www.mutami.fr



Permanence à RANGUEIL
tous les mardis de 11 h 00 à 14 h 00 sans interruption
à la Maison du Personnel (en bas de la crèche)

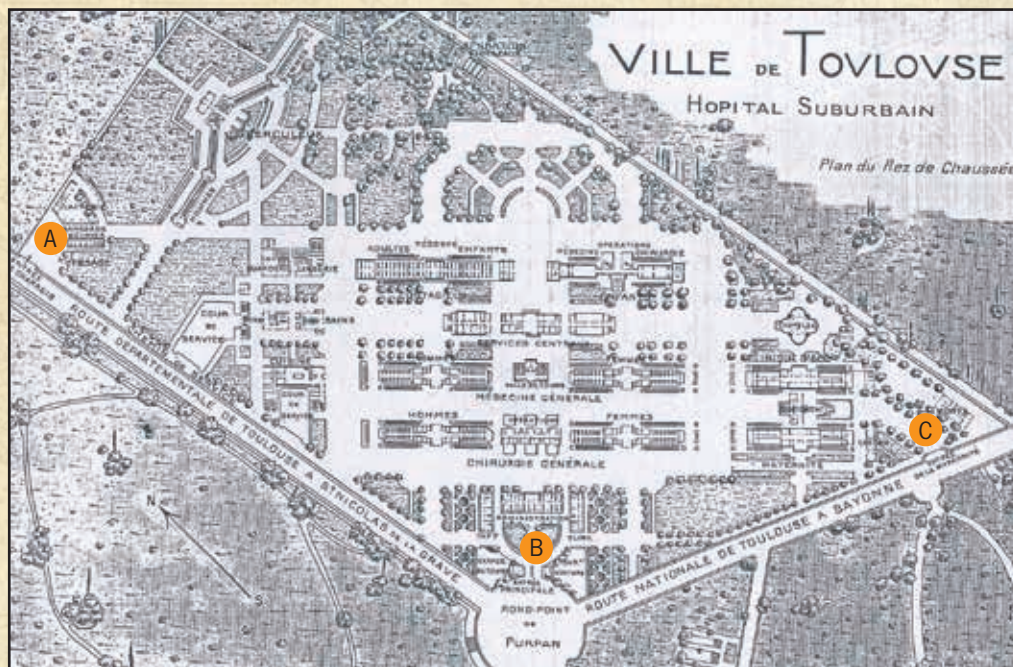
Notre conseiller : David BRANAS
Tél. 06 37 21 24 18

Histoire/Mémoire

L'histoire en images des hôpitaux de Toulouse :

1. Naissance de Purpan

Dès 1902, l'idée de construire un hôpital hors de Toulouse (suburbain) fut évoquée au cours d'une séance de la commission administrative. Cet hôpital était destiné aux malades tuberculeux qui devaient être isolés. Il devait également suppléer l'Hôtel-Dieu dont une partie menaçait de s'effondrer dans la Garonne... La décision définitive fut prise en 1905, mais ce n'est qu'en 1946 que ce nouvel hôpital suburbain fut enfin ouvert aux Toulousains.



Le premier plan de Purpan de 1910

L'architecte toulousain Barthélémy Guitard, assisté de Bernard Valette qui prit sa suite, fut choisi le 9 juillet 1907 après un concours rassemblant 42 candidats. Son projet était celui d'un hôpital de 560 lits, avec huit pavillons à deux étages disposés dans un vaste quadrilatère, entouré d'un très long mur d'enceinte avec trois entrées. Au nord l'entrée dite des « charrois » (sic) **A** avec à proximité hangars et écuries, laiterie et pesage, au centre l'entrée principale (avec garage des voitures) **B** et au sud une entrée destinée à la maternité, à la clinique d'accouchement et au pavillon d'enseignement **C**. Les autres bâtiments reprenaient la disposition actuelle à quelques variantes près: par la suite les contagieux seront éloignés du centre et les pavillons de médecine déplacés devant les bâtiments chirurgicaux, tandis que la morgue sera située à l'extérieur du périmètre hospitalier.

La pose de la première pierre le 25 septembre 1911

Ce fut une cérémonie très protocolaire à laquelle participèrent de nombreuses personnalités. Sur la photo, la pose de la première pierre réunit autour de M. J. Cruppi, ministre de la Justice et député de la 3^e circonscription de Toulouse, le préfet de la Haute-Garonne, M. Viguié (en bicorne), le maire de Toulouse, Raymond Leygue,

M. Martin président de la Commission administrative et M. Guitard, architecte du projet.

Armé d'une truelle en or (sic), le ministre frappa trois coups symboliques sur la « première pierre » matérialisée par une dalle préalablement creusée pour abriter un coffret en métal inoxydable dans lequel étaient placées toutes les monnaies en cours en 1911: deux louis d'or de vingt francs, deux de dix, une pièce d'argent de cent sous, une autre de deux francs, une d'un franc, une de cinquante centimes et quelques pièces de bronze de

dix et cinq centimes, le tout à l'effigie de la République Française. Un parchemin portant les signatures des personnalités impliquées dans cette cérémonie était associé à ce petit trésor qui apparemment n'a jamais été retrouvé! La première pierre était donc posée six ans après l'élaboration et l'adoption des plans. À ce moment-là, qui se serait douté que le nouvel hôpital n'ouvrirait seulement que trente-cinq ans après, en février 1946.



Vue aérienne de Purpan en 1939

L'ensemble hospitalier est présenté à ce moment comme un des plus grands hôpitaux français. Il est bâti sur le domaine de Baladier acheté le 8 juillet 1905 pour la somme de 80000 francs. Cette vingtaine d'hectares sera doublée par l'acquisition,

sous l'impulsion de M. Firmin Pons, nouvel administrateur, en 1912 du domaine adjacent de Bastard, portant l'ensemble de la superficie à 45 hectares. Ce terrain sera occupé pendant plus de soixante-dix ans par la ferme de Bastard, qui fournira

le lait à l'hôpital, puis utilisé partiellement comme parking et enfin comme terrain à bâtir, d'abord pour l'école régionale des infirmières, puis l'hôpital des Enfants, l'hôpital Paule de Viguier, l'hôpital de psychiatrie, etc... Un nouveau Purpan se construisait!



Vue aérienne plus proche prise de l'Est en 1945

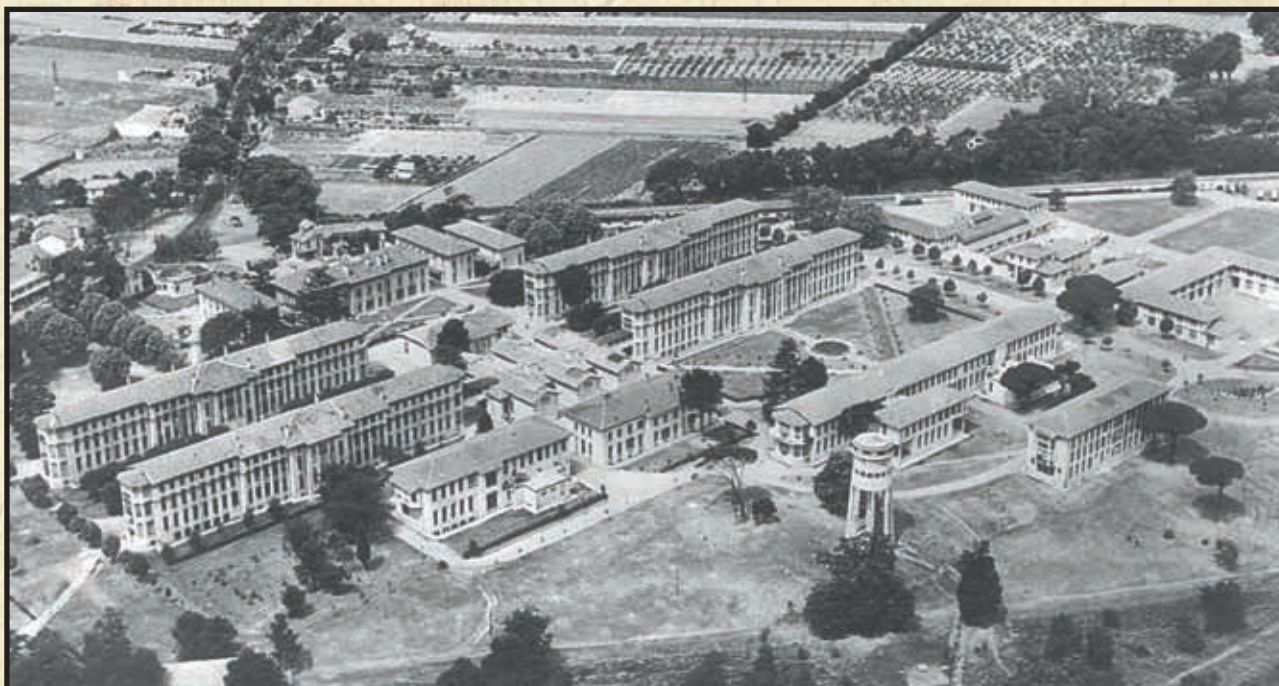
Au premier plan le château d'eau et le pavillon de neurologie à sa droite.

Au deuxième rang, la pédiatrie et la chirurgie infantile. Au troisième rang la radiologie et la pharmacie, au quatrième

les deux services de chirurgie, au cinquième les deux services de médecine, au sixième l'administration flanquée à sa droite de la communauté et de la chapelle et à sa gauche de l'internat.

Dans la partie droite, plusieurs bâtiments techniques (buanderie, bains) et un pavillon pour les infirmières. ■

Pr. Jacques Frexinos



Diététique

Oléagineux : graines et fruits à coque

Les fruits oléagineux sont des graines dont on peut extraire de l'huile (amande, arachide, colza, olive, noix, noisette, soja...). À ne pas confondre avec les fruits secs : abricot, banane, datte, figue... qui ne contiennent que du sucre pour élément calorifique.

Côté culture

En France sont cultivés essentiellement le colza, le tournesol et le soja. Une fois l'huile extraite des graines, reste le tourteau, riche en protéines, utilisé pour l'alimentation animale.

Ailleurs dans le monde, les plantes oléagineuses sont cultivées aux Etats-Unis, en Amérique du Sud et en Chine.

Côté Nutrition

Hormis les lipides, les fruits oléagineux contiennent des protéines, des vitamines et minéraux. Ces qualités nutritionnelles en font la deuxième source alimentaire, après les céréales, dans les pays en voie de développement, en particulier le soja, l'arachide et le palme.

La consommation de ces graines est également importante chez les personnes qui absorbent peu ou pas de protéines animales par conviction.

Enfin, la politique de santé publique soutient la consommation de fruits oléagineux non salés, et particulièrement des fruits à coque, pour la qualité des acides gras essentiels qu'ils contiennent. Cependant, leur apport calorifique peut être important, soit l'équivalent d'une cuillère à soupe d'huile pour une quinzaine de fruits... ■

Crumble de courgettes aux pistaches

Recette pour 6 personnes:
2 courgettes

200g de fromage frais chèvre ou vache
2 cuillères à soupe de semoule fine
2 cuillères à soupe d'huile d'olive
5 feuilles de basilic ciselées
50g de pistaches concassées
50 g de chapelure



Râper les courgettes et les mélanger au fromage, à la semoule et au basilic. Saler et poivrer.

Placer la préparation dans un plat à gratin.

Mélanger les pistaches concassées et la chapelure, et recouvrir de ce mélange la préparation à base de courgette.

Cuire à 180° pendant 25 minutes et servez chaud.

Tarte aux noix et caramel



Recette:

1 pâte sablée

2 œufs

100g de sucre

60g de beurre fondu

100g de noix concassées

100g de cerneaux de noix

20g de beurre

10cl de crème fraîche très chaude

150g de sucre

Mélanger jusqu'à blanchiment les œufs et le sucre. Y ajouter le beurre fondu et les noix concassées. Mélanger le tout et le verser sur la pâte sablée. Disposer les cerneaux de noix sur la tarte.

Pour le caramel: chauffer le sucre jusqu'à brunissement, y ajouter la crème fraîche chaude.

Mélanger et ajouter le beurre fondu. Verser le caramel sur la tarte. Cuire au four chaud 30 minutes à 180°



Votre vocation est de soigner, la nôtre est de vous assurer.

Parce que vous vous engagez pour les autres, GMF s'engage pour vous en vous proposant, par exemple, d'assurer votre véhicule même lorsque vous l'utilisez pour des déplacements professionnels, sans supplément de cotisation. Et pour aller plus loin, GMF propose des garanties spécifiques liées à vos fonctions d'agent hospitalier : une protection juridique en cas de mise en cause pénale, des garanties spécifiques pour les internes et étudiants en médecine, ou encore l'assurance personnelle des infirmiers et des aides-soignants.

Rejoignez GMF - 1^{er} assureur des agents des services publics.

Pour en savoir plus rendez-vous sur www.gmf.fr/fonction-publique-hospitaliere

* Offre réservée aux personnels de la santé et du social, la 1^{ère} année à la souscription d'un contrat d'assurance auto, valable jusqu'au 31/12/2015.

LA GARANTIE MUTUELLE DES FONCTIONNAIRES et employés de l'État et des services publics et assimilés - Société d'assurance mutuelle - Entreprise régie par le Code des assurances - R.C.S. Paris 775 691 140 - Siège social : 76, rue de Prony - 75857 Paris Cedex 17 et sa filiale GMF Assurances. Adresse postale : 45930 Orléans Cedex 9.



Maud - Conseillère MNH

16 mars, 10:36



Avec MNH Prev'actifs, en cas d'arrêt de travail, vos salaires et vos primes gardent la forme !
#MNHPrevactifs


J'aime · Commenter · Partager ·  18  1



Alexandra - Infirmière

16 mars, 10:45



Le truc de malade ! 

J'aime · Commenter · Partager ·  21  3



MNH PREV'ACTIFS

LE CONTRAT QUI GARANTIT VOS SALAIRES ET VOS PRIMES.

▶ 1 MOIS OFFERT⁽¹⁾

▶ ADHÉSION MNH SANTÉ + MNH PREV'ACTIFS = 2 MOIS + 2 MOIS OFFERTS⁽²⁾

L'ESPRIT HOSPITALIER EN 



 **d'infos**

Amélie Albouy, conseillère MNH, port. 06 47 99 90 59, amelie.albouy@mnh.fr

Jean-Marc Peres, site de Rangueil Larrey, poste 22 531, peres.jm@chu-toulouse.fr

et **Elie Terrasse**, site de Purpan, poste 72 323, terrasse.e@chu-toulouse.fr, correspondants MNH

⁽¹⁾ Offre réservée exclusivement aux nouveaux adhérents à MNH Prev'actifs (n'ayant pas été adhérents MNH Prev'actifs au cours des 12 derniers mois) valable pour tout bulletin d'adhésion signé entre le 1er septembre 2015 et le 31 décembre 2015 (date de signature faisant foi), renvoyé à la MNH avant le 31 janvier 2016 (cachet de la poste faisant foi), pour toute adhésion prenant effet du 1er septembre 2015 au 1er février 2016 : 1 mois de cotisation gratuit. ⁽²⁾ Offre valable pour toute signature simultanée d'un bulletin d'adhésion santé en tant que membre participant et d'un bulletin d'adhésion MNH Prev'actifs (à moins de 30 jours d'intervalle), sous réserve d'acceptation des adhésions par MNH et MNH Prévoyance : offre valable pour des bulletins d'adhésion signés entre le 1er septembre et 31 décembre 2015 prenant effet du 1er septembre au 1er février 2016 : 2 mois de cotisation gratuits sur les 2 contrats.

