

# À la croisée...

LE JOURNAL DE L'ASSOCIATION HOSPITALIÈRE DE FRANCHE-COMTÉ

n°17  
juin  
2012

## SOMMAIRE

« Le Village Vert du Breuil » fête ses 20 ans 1

## ACTUALITÉS

Projet institutionnel 2012-2016 2

Attirer les professionnels du soin 3

Commission de Soins Infirmiers et Éducatifs 3

La psychiatrie de l'Aire Urbaine 3

Assemblée générale 4

Madame Delaître a 100 ans ! 4

Des salariés de l'AHFC en Inde 4

Arcadie à l'IRTS 4

## QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES

L'Éducation Thérapeutique du Patient à l'AHFC 5

Enquête IPAQSS 2011 5

## DES MISSIONS ET DES HOMMES

Sécurité & gestion des risques 6

## ZOOM SUR...

Le service archives & documentation 7

## FENÊTRE SUR...

Psy Golf 8

Ils partent en retraite 8

Développement durable 8

Don de sang et plasma 8

## Éditorial

L'important effort de gestion mené par tous au sein de l'association en 2011 et les résultats positifs obtenus nous permettent désormais d'affronter l'avenir de façon plus positive et même de nous inscrire de façon dynamique dans les orientations du Projet Régional de Santé de l'ARS.



C'est le sens du projet institutionnel 2012-2016 que nous venons de déposer et dont les actions ciblées témoignent de notre volonté de toujours mieux répondre aux besoins de prise en charge des personnes qui nous sont confiées.

Un projet de psychiatrie moderne qui devrait être un élément d'attractivité de nouveaux professionnels à nos côtés et un atout dans la démarche de recrutement active que nous lançons pour assurer le renouvellement des équipes médicales et soignantes.

**Didier Faye**

Directeur Général de l'AHFC

## « Le Village Vert du Breuil » fête ses 20 ans

La Maison d'Accueil Spécialisé « Le Village Vert du Breuil » fête cette année son 20<sup>ème</sup> anniversaire, un évènement qui sera célébré de concert avec la fête des familles et la fête de la musique, le 21 juin prochain...

Pour la petite histoire, la MAS du Breuil, créée en 1992, fut l'une des premières structures médico-sociales de l'AHFC. La même année, la maison de retraite de Jussey (EHPAD « Résidence Chantefontaine ») ouvrait également ses portes.

La MAS « Le VVB » accueille aujourd'hui 60 adultes handicapés.



Résidents et personnels du « VVB » préparent déjà activement ces festivités rythmées par des animations de kermesse, des concerts et des visites de l'atelier pictural Arcadie (Le projet Arcadie est, en effet, né au VVB en 1993...) La journée se terminera en toute convivialité par un barbecue géant !



Association Hospitalière  
de Franche-Comté



# Actualités

## Projet institutionnel 2012-2016 du CHS de Saint-Rémy & Nord Franche-Comté

Le 20 avril dernier, le Conseil d'Administration de l'AHFC a validé le projet institutionnel 2012-2016 de notre Centre Hospitalier Spécialisé : un document de production réglementaire qui constituera à la fois la feuille de route de nos professionnels pour les 5 prochaines années et le support de négociation avec l'ARS Franche-Comté du prochain Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM).

Ce projet s'inscrit dans les orientations préconisées par les autorités nationales et régionales (*Plan Psychiatrie et Santé Mentale 2011-2015, Projet Régional de Santé 2012-2016, Schéma Régional d'Organisation des Soins...*) : « **moins de curatif, plus de préventif et d'accompagnement ...** »



### Une dynamique de gestion maintenue

Intégrant les particularités du contexte ambiant, notre projet reste empreint d'une **dynamique organisationnelle de poursuite de l'adaptation de nos dispositifs de soins** à partir d'un objectif de **redéploiement de certaines de nos activités** :

- ▶ Une démarche de **repli de la capacité lits** qui sera de nature à **favoriser encore l'essor des réponses extrahospitalières**, tant en psychiatrie générale qu'en psychiatrie du sujet âgé ;
- ▶ La volonté de **renforcer nos réponses de premier contact dans toutes les filières de prises en charge**, au sein des services d'urgences hospitalières comme au sein des principales villes, avec l'idée de **créer des équipes mobiles de première intervention** ;
- ▶ Un ensemble de dispositions complétées par une proposition de **création de nouveaux établissements médico-sociaux pleinement intégrés dans les différentes filières de soins** (maison d'accueil spécialisé, résidence accueil, service d'accompagnement médico-social pour adultes handicapés) ;
- ▶ Une réelle dynamique de gestion préservant l'emploi dans sa globalité et visant à **consolider les équipes médicales et soignantes**.

Délibérément orienté vers des **pratiques de psychiatrie plus modernes**, ce projet se veut **facteur d'attractivité pour le recrutement de nouveaux professionnels...**

Le projet institutionnel 2012-2016 vient également répondre aux nouveaux enjeux que posent la **constitution de réseaux de psychiatrie et santé mentale au sein de nos 2 espaces d'animation territoriale** (Haute-Saône (*hors Héricourt*) & Aire Urbaine), avec la **mise en place de parcours de prises en soins des personnes les plus aboutis possibles**.

### Projet institutionnel ou projet d'établissement ?

Ce projet est le 4<sup>ème</sup> du genre pour l'établissement. Contrairement aux précédents « projets d'établissement » la version 2012-2016 est un « **projet institutionnel** » puisque notre CHS a le statut d'ESPIC (*Établissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif*) depuis la loi du 21 juillet 2009.

Le projet associatif global de l'AHFC se décline donc en un projet institutionnel pour le CHS et des projets d'établissement pour chacune des structures médico-sociales ainsi que pour l'USLD (*Unité de Soins de Longue Durée*) « La Chênaie ».

### Un vecteur de communication majeur

Notre projet institutionnel, **porteur de dynamisme** pour l'avenir et qu'il nous importe de **faire pleinement partager à l'ensemble de nos personnels et de nos partenaires**, fera l'objet dans les prochaines semaines d'une importante **opération de communication** avec notamment la diffusion du document complet en versions papier et électronique sur clé USB (*ci-contre*), ainsi que d'une synthèse intitulée « *Les points-clés* ». Le document complet est également disponible sur intranet et la synthèse sur notre site internet.



### Le gage d'un CPOM 2012-2016 satisfaisant ?

Conçu comme un **support du dialogue entre les Agences Régionales de Santé et les acteurs de l'offre de soins**, le **Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens** constitue surtout pour l'ARS une déclinaison des objectifs du **Projet Régional de Santé**. Il est, de fait, un **levier pour la transformation de l'offre de soins territoriale et l'amélioration de la performance des établissements**. Engageant sur cinq ans les deux parties, ce contrat détermine les **orientations stratégiques acceptées** et les **moyens budgétaires associés** sur la base d'indicateurs de pilotage d'activité. Il prend également en compte le **positionnement prospectif de l'établissement en matière de politique d'achats, de développement durable, d'éthique, de qualité des soins...**

Avec un **échancier d'élaboration** du CPOM établi par l'ARS de **début juin à fin septembre 2012** pour la validation finale, il était cohérent pour nous de publier notre projet institutionnel, ses enjeux et orientations, dès la fin du mois d'avril 2012. Nous entrons ainsi de la façon la plus favorable possible dans la négociation à mener avec l'ARS, **en espérant que ce nouveau CPOM ne se résume pas à un simple contrat d'objectifs...**

# Actualités

## Attirer les professionnels du soin

### Zoom sur le plan de recrutement de l'AHFC



L'AHFC, confrontée depuis ces derniers mois à des difficultés objectives de recrutement soignant, comme bon nombre d'établissements sanitaires, a décidé d'en faire une priorité...

Philippe Marcel (ci-dessus), Directeur des Ressources Humaines de l'AHFC, détaille la stratégie prévue pour pallier les difficultés de recrutement des professionnels paramédicaux et soignants, à court et moyen termes :

« Nous avons élaboré et déjà commencé à mettre en place sur ce 1<sup>er</sup> semestre 2012 une politique de recrutement intensive ciblant tout particulièrement les infirmier(e)s. Cette politique se décline en différents types d'actions dont certaines ont une application immédiate, à savoir le développement de la communication...

- **directement auprès des IFSI** (Instituts de Formation en Soins Infirmiers) les plus proches (Vesoul, Belfort-Montbéliard, Remiremont, Épinal...) : une action qui est menée en collaboration étroite avec la Direction des Soins Infirmiers,
- **via différents médias** : presse écrite (régionale, spécialisée, etc.), radio, télévision, mais aussi sites internet dédiés à l'emploi et/ou à la santé... Nous prévoyons également d'utiliser les réseaux sociaux pour promouvoir l'AHFC et les postes que nous proposons.

En parallèle, nous allons prochainement démarcher les retraités ainsi que les cabinets d'infirmiers libéraux en leur proposant notamment des temps partiels. Dans le même temps, nous souhaitons recruter des étudiant(e)s infirmier(e)s sur des postes d'aides-soignant(e)s en

emploi d'été afin de leur faire connaître notre établissement et/ou de les fidéliser. Dans ce même objectif, nous allons mettre en place, dès la prochaine rentrée, des allocations d'études pour les étudiants infirmiers, prioritairement en faveur des étudiants en 3<sup>ème</sup> année mais aussi pour des étudiants en 2<sup>ème</sup> et 1<sup>ère</sup> années.

Cette politique de recrutement intensive est couplée avec une attention particulière portée à l'absentéisme global car ce phénomène engendre au sein de nos unités un manque quotidien de personnel de l'ordre de 300 ETP (Équivalents Temps Plein). Le recrutement n'est d'ailleurs pas une fin en soi, nous souhaitons également bien intégrer les nouveaux embauchés et offrir à tous nos personnels une vraie qualité de vie au travail et des perspectives de carrière intéressantes afin de les fidéliser au sein de l'AHFC. »

## Commission de Soins Infirmiers et Éducatifs

### Une nouvelle dynamique

L'actuelle Commission de Soins Infirmiers (CSI) sera renouvelée en juin. Sa création et son fonctionnement s'inspirent du Code de la santé publique mais ont été adaptés au fonctionnement et à l'organisation de notre association.



Présidée par le Directeur des Soins, cette commission est chargée de débattre sur différents thèmes ou problématiques du soin, tant sanitaires que médico-sociaux.

Dominique Siri (ci-dessus), Directeur des Soins de l'AHFC, souhaite « mobiliser cette instance bien au-delà du travail sur les différents protocoles dépendants de la compétence de la CSIE. » Il entend, en effet, « fédérer les membres autour de notre nouveau projet institutionnel et, en particulier, sur les orientations de la prise en soins. »

Ces travaux sont menés en lien étroit avec la Conférence Médicale d'Établissement grâce à la participation de 2 médecins-chefs à cette commission.

La désignation des membres se fera courant juin, suite à l'appel à candidatures. « Les différents personnels concernés seront nombreux à postuler pour un mandat de 4 ans au sein de la CSIE », Didier Faye et Dominique Siri en sont certains.

Le règlement de fonctionnement de la CSIE est disponible au sein de chaque structure et sur intranet.

## La psychiatrie de l'Aire Urbaine

### Inauguration d'un dispositif majeur

Le 6 juillet 2012, seront inaugurées les nouvelles structures de psychiatrie de l'Aire Urbaine, qui ont fait l'objet d'un important chantier de modernisation mené par l'AHFC entre 2007 et 2011.

Un an après les dernières ouvertures des nouvelles structures sur les sites Pierre Engel à Bavilliers et Jean Messagier à Montbéliard, la direction générale souhaite officialiser la réussite du défi ambitieux de reprise de la psychiatrie publique du nord de la région par notre établissement.

Elle souhaite ainsi remercier tous les personnels et partenaires qui ont participé activement au bon déroulement des opérations de cette étape majeure pour l'AHFC.



# Actualités

## Assemblée générale

### Bilan 2011 et perspectives 2012...

Le 29 juin prochain aura lieu la traditionnelle assemblée générale annuelle de l'AHFC.

Cet évènement majeur dans la vie de notre association qui réunit ses adhérents est l'occasion de faire le point sur les réalisations de l'année précédente avec les différents **rapports (moral, d'activités et financier)** et de présenter les **projets pour l'avenir**.

Chaque année, sont également mises en avant les **initiatives ou expériences de quelques uns de nos personnels** (retour sur l'obtention du prix **Hélioscope** par le service d'équithérapie, récit illustré du stage au Sénégal d'étudiantes infirmières de l'AHFC...) Ce moment plus « ludique » et de convivialité sera assuré cette année par l'hôpital de jour adultes de **Belfort** qui fera le déplacement à cette occasion pour présenter un **tableau extrait d'une pièce de théâtre** intitulée « *J'en suis malade !* » (de François Florentin).



14 février 2012 : succès théâtral de l'PHJA Belfort auprès des familles et soignants

## Madame Delaître a 100 ans !

### Une centenaire à « Chantefontaine »

Le 16 mai 2012 était un jour très particulier à la « Résidence Chantefontaine » où a été célébré le 100<sup>ème</sup> anniversaire de Claire Delaître, résidente à l'EHPAD de Jussey depuis 2011.

Entourée des siens, Claire a été particulièrement touchée par les **chansons interprétées en son honneur** par un petit groupe local de bénévoles accompagnés par les autres résidents et le personnel de la structure.

Tous ensemble ont ensuite partagé un splendide gâteau d'anniversaire.

Une **journée pleine d'émotions** que la **doyenne de la résidence** ne semble pas prête d'oublier... !



## Des salariés de l'AHFC en Inde

### Un passage remarqué...



*Début 2012, plusieurs groupes ont participé au voyage en Inde organisé par le comité d'entreprise de l'AHFC. L'un d'entre eux a été remarqué par un journal local...*

Le 14 février dernier, alors qu'ils visitaient le temple de la ville de Ramdeora dans l'État indien du Rajasthan, les **personnels et retraités de l'AHFC, accompagnés de conjoints et/ou d'amis**, formant le 3<sup>ème</sup> groupe de voyageurs, ont attiré l'attention d'un journaliste local.

Celui-ci les a photographiés et a rédigé un **article** (ci-dessus) relatant en hindi la visite d'« **un groupe de Français de l'Association Hospitalière de Franche-Comté** » le « **jour de la Saint Valentin** », explique Sabine Lacheze, psychologue de l'AHFC qui faisait partie de ce groupe. Un joli souvenir !



## Arcadie à l'IRTS de Franche-Comté

### Exposition temporaire à Besançon

Du 10 mai au 14 juin, un **panel des oeuvres des participants à l'atelier pictural Arcadie** est exposé à l'**Institut Régional du Travail Social** (1 rue Alfred de Vigny à Besançon).



Pour rappel, l'IRTS avait déjà accueilli une exposition de tableaux d'Arcadie début 2008, un **partenariat renouvelé** cette année.

Ouverture au public : **du lundi au vendredi de 9h à 12h15 et de 13h45 à 17h**



# Qualité & gestion des risques

## L'Éducation Thérapeutique du Patient à l'AHFC

### Mise en place d'une équipe transversale

*Bénéficiant d'un intérêt croissant depuis quelques années, l'ETP a pour objectif de permettre à toute personne atteinte d'une pathologie chronique de participer activement à sa prise en charge par l'acquisition de compétences utiles pour mieux vivre avec sa maladie au quotidien.*

Depuis 2008, l'AHFC se mobilise pour répondre à cette évolution. Le groupe de travail constitué a élaboré un **projet de structuration de l'ETP** sur l'ensemble de l'établissement proposant la création d'une **Unité Transversale d'Éducation du Patient (UTEP)**. Ressource pour le développement de tout programme d'ETP, cette équipe composée de professionnels formés et impliqués a pour principales missions :

- ▶ de promouvoir, développer et coordonner l'ETP sur l'établissement, notamment en recensant toutes les actions afin de les valoriser et d'en développer d'autres en fonction des besoins,
- ▶ d'apporter un **soutien méthodologique** aux équipes de terrain,
- ▶ de favoriser le **partage d'expériences et d'outils** au sein de l'établissement et avec d'autres établissements,
- ▶ de sensibiliser et former les professionnels...

### Enquête IPAQSS 2011

#### Indicateurs Pour l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins

*Pour la 2<sup>ème</sup> année consécutive, la HAS a organisé le recueil obligatoire d'indicateurs dans les établissements de santé mentale. Les résultats, rendus publics et comparés aux moyennes régionale et nationale, font également partie des attendus de la certification pour les critères concernés...*

Pour notre CHS, le recueil s'est déroulé en mars 2012. Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 80 séjours (tirés au sort via la plateforme de l'HAS) de plus de 8 jours en hospitalisation complète de patients adultes, sur la période du 1<sup>er</sup> février au 31 août 2011.



#### 1. Tenue du dossier patient : un score en progression - 79% de dossiers conformes contre 67% en 2010

*Pour la certification :*

- ▶ Le critère de gestion du dossier du patient « Les éléments constitutifs des étapes de la prise en charge du patient sont tracés en temps utile dans le dossier du patient » est rempli en grande partie ;
- ▶ Le critère de prise en charge médicamenteuse du patient « Les règles de prescriptions sont mises en œuvre » est au-dessus de l'objectif de performance.

La traçabilité de ces éléments est encore à améliorer : personnes de confiance et à prévenir, traitements médicamenteux en cours, antécédents somatiques et psychiatriques, suivi médical hebdomadaire, voie d'administration.

PILOTAGE & COORDINATION DE L'UTEP  
Dr Sylvette Richelet, médecin-chef 70G01  
Dr Catherine Baldi, médecin DIM  
Marie-Pierre Biot, cellule qualité

#### RÉFÉRENTS «TERRAIN»

##### AIRE URBAINE

Fabrice Behra, infirmier, CPG Belfort  
Christelle Mic, surveillante, CPG Belfort  
Gisèle Pouderoux, surveillante, CPG Montbéliard

#### RÉFÉRENTS «TERRAIN»

##### HAUTE-SAÔNE

Christine Buhler, infirmière, CPG Vesoul  
Catherine Dispot, infirmière, UIA Matisse  
Lydie Boursier, surveillante, USR Courbet

**Les personnes référentes ne se substitueront pas aux équipes** dans la mise en œuvre de l'ETP mais se situeront dans le champ de l'**accompagnement** pour les aider à concrétiser ou faire évoluer leurs projets.

La création de cette UTEP, soutenue par la CME, la DSI et la cellule qualité, a été validée par la direction générale fin 2011.

#### Objectifs 2012 :

- ▶ Formaliser l'organisation de l'équipe transversale
- ▶ Élaborer le plan d'actions
- ▶ Actualiser l'état des lieux réalisé en 2008-2009
- ▶ Mettre en place la communication autour de ce projet et de l'ETP
- ▶ Réaliser des sessions de sensibilisation et de formation (cf. catalogue de formation de l'AHFC)

#### 2. Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation : une situation stable - 59% de dossiers conformes contre 48% en 2010

*Pour la certification :* ▶ Le critère de sortie du patient « Un courrier de fin d'hospitalisation est transmis aux correspondants d'aval dans les délais réglementaires » est rempli partiellement.

Le principal point à améliorer concerne le délai d'envoi du courrier et la traçabilité des éléments nécessaires à la coordination en aval (identité du médecin destinataire, organisation d'un suivi...)

#### 3. Dépistage des troubles nutritionnels : des scores décevants

- Niveau 1 : notification du poids dans les 7 jours suivant l'admission et une 2<sup>ème</sup> fois pour les séjours d'au moins 21 jours - 60% de dossiers conformes contre 66% en 2010

*Pour la certification :* ▶ Le critère de troubles de l'état nutritionnel « Les éléments permettant le dépistage des troubles nutritionnels sont tracés dans le dossier du patient à l'admission » est rempli partiellement.

- Niveau 2 : niveau 1 & calcul de l'IMC (Indice de Masse Corporelle) dans les 7 jours suivant l'admission - 34% de dossiers conformes (soit seulement 27 sur 80) contre 24% en 2010

Vous pouvez retrouver le détail de ces résultats par service sur le site intranet dédié à la démarche qualité.

**Un rappel des consignes va être adressé au personnel concerné pour améliorer dès maintenant les pratiques.** La prochaine enquête portera sur les séjours du 1<sup>er</sup> février au 31 août 2012.

# Des missions et des hommes

## Sécurité & gestion des risques

### Une priorité de notre établissement

Le service sécurité / gestion des risques de l'AHFC, directement rattaché à la direction générale, œuvre au quotidien pour assurer aux patients et résidents ainsi qu'aux personnels et aux visiteurs un niveau de sécurité maximal. Une mission essentielle, qui passe notamment par de nombreuses actions de prévention et de formation...

#### La sécurité

► « La mission principale du service sécurité est de **maintenir le niveau de sécurité existant de nos bâtiments**, notamment sur le plan de l'incendie », explique Emmanuel Chabert, responsable du service sécurité / gestion des risques. 3 types d'actions sont menées à cet effet :

- la formation incendie annuelle obligatoire pour chaque salarié depuis 2004 ;
- le suivi des contrôles réglementaires en sécurité incendie (électricité, détection, etc.) ;
- des visites de sécurité réalisées chaque semaine par les agents de service afin de détecter les éventuels dysfonctionnements ou anomalies.

► Le service sécurité a également pour missions de **veiller au respect des différentes réglementations applicables** et de répertorier les documents preuves.

► « Une part importante de notre action relève de la **formation des salariés** » en matière :

- d'incendie (interne et aussi à l'extérieur),
- de secourisme (sauveteur secouriste du travail),
- de manutention, gestes et postures,
- de gestes d'urgence.

► Le service sécurité est à la disposition des soignants pour tous les problèmes de sécurité, de violence...

**Astreinte sécurité : 24h/24**

- 1 agent sur le bassin de l'Aire Urbaine
- 1 agent sur le bassin haut-saônois
- 2 agents au standard de Saint-Rémy

#### La gestion des risques

La gestion des risques est **coordonnée et globalisée** depuis 2005. L'organigramme actuel est divisé en 4 grands thèmes, chacun d'entre eux dispose d'un coordonnateur et chaque item, d'un référent :

1. Les vigilances
2. Le système de signalement COVIRIS\*
3. Les sécurités sanitaires
4. Les risques professionnels
5. Les risques associés aux soins

Le programme de gestion globalisée des risques est inclus depuis 2010 dans la **démarche qualité**, dans un document commun intitulé « Démarches Qualité et Gestion des Risques - Programme d'Actions Globalisées et Coordonnées ». Ce programme reprend le plan d'actions du CLIN\*/EOH\*, du CHSCT\*, du COVIRIS\* et du service sécurité.

Des indicateurs AHFC / RéQUA\* concernant les risques sont en place (DASRI, incendie, hygiène...), inclus dans un tableau de bord institutionnel.

La cartographie des risques est un élément important en matière de management

#### Les accueils & standards

Le service sécurité / gestion des risques gère également les accueils et standards du CHS pour **assurer en permanence** à Saint-Rémy ainsi que sur les sites Pierre Engel à Bavilliers et Jean Messagier à Montbéliard, un **accueil physique et téléphonique** afin d'orienter les visiteurs/appelants vers le service adéquat, mais aussi gérer le tri du courrier et la réservation des véhicules (sur l'Aire Urbaine).



Une partie des personnels du service à Saint-Rémy

Une partie des personnels du service sur l'Aire Urbaine

#### \*Définitions

**CHSCT** : comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail

**CLIN** : comité de lutte contre les infections nosocomiales

**COVIRIS** : comité des vigilances et des risques

**EOH** : équipe opérationnelle d'hygiène

**RÉQUA** : réseau qualité des établissements de santé de Franche-Comté

REQUA

# Zoom sur...

## Le service archives & documentation

### Un dispositif informationnel majeur

Catherine Gazillot & Virginie Collot, archivistes-documentalistes, assurent le fonctionnement de ce service. Faisons le point sur leurs missions...



Placé sous l'autorité du médecin du DIM, le **service des archives** collecte, classe, conserve et communique les documents produits par l'établissement afin d'assurer une organisation rationnelle.

Aujourd'hui, sont enregistrés environ :

- 116 000 dossiers médicaux,
- 17 300 dossiers de personnes décédées,
- 26 800 dossiers administratifs.

L'intégration de la psychiatrie de l'Aire Urbaine en 2007 a nécessité une importante charge de travail : « il a fallu mettre en adéquation avec le système d'archivage actuel environ 30 000 dossiers médicaux qui ont été rapatriés à Saint-Rémy ! »

L'archivage respecte la législation en vigueur mais aussi les besoins propres à chaque service, « nous collaborons quotidiennement avec le personnel du magasin pour acheminer les archives et recevoir les versements des différents services et structures. » Pour l'administratif, les ressources humaines et les bureaux des entrées sont les plus demandeurs. Par ailleurs, les demandes de consultation de dossier médical sont de plus en plus nombreuses.

► 50 mètres linéaires de dossiers administratifs sont détruits tous les ans dans un centre d'incinération mais, avec un accroissement annuel de près de 215 mètres linéaires, la capacité de stockage sera saturée d'ici 3 à 4 ans ! Un nouveau local pour les archives à durée de conservation indéfinie est en projet...

« Lors de sa dernière visite en 2011, le directeur des archives départementales a complimenté l'organisation, la qualité et l'efficacité du service. »

Le centre de documentation offre un fonds spécialisé dans toutes les thématiques susceptibles d'intéresser les professionnels de l'AHFC.

« Depuis 2009, nous avons pour mission la réorganisation du service pour améliorer l'accessibilité : informatisation complète, mutualisation des périodiques au sein de l'établissement... » expliquent Catherine et Virginie.

Le centre de documentation étant situé à Saint-Rémy, des outils et ressources en ligne ont été mis en place pour les utilisateurs en poste sur des structures géographiquement éloignées, « des dispositifs que nous souhaitons dynamiser en créant un portail dédié d'ici la fin de l'année... » Une enquête sera réalisée en amont auprès de nos professionnels afin de connaître leurs besoins.



« Nous avons d'ailleurs mis en place un comité d'orientation documentaire (COD) dont les membres, représentant l'ensemble des différents professionnels exerçant à l'AHFC, ont pour mission de soumettre au comité toute proposition d'achat ou d'abonnement (périodiques, ouvrages, ressources multimédia) pouvant enrichir notre fonds documentaire en répondant aux attentes en la matière. »

La liste des membres du COD est disponible sur intranet, ainsi que de nombreuses informations pratiques sur les archives et la documentation.

La gestion électronique documentaire (GED) désigne le procédé informatisé permettant d'organiser et de gérer des informations et des documents électroniques au sein de l'établissement. (Il n'est pour l'instant déployé que sur les services administratifs.)

Cet outil met en œuvre des systèmes d'acquisition, de classement, de stockage, d'indexation et de consultation des documents des services administratifs. « C'est la finalité qui découle du cycle de vie du document. »

La GED revêt de nombreux avantages et permet notamment un gain de temps en :

- « comprimant le volume papier » grâce à la numérisation,
- facilitant la recherche par une indexation pertinente des documents,
- participant aux processus de travail collaboratif et d'échanges d'informations.

« La GED va évoluer dans les mois à venir, pour en améliorer l'efficacité et répondre aux attentes des utilisateurs » annonce Virginie, également en charge de la gestion électronique documentaire, avec :

- la réorganisation de la partie technique de l'interface pour l'archivage électronique
- la création d'un thésaurus propre à l'AHFC qui permettra aux utilisateurs d'attribuer à chacun de leurs documents une typologie et des mots-clés pour une recherche plus aisée,
- la mise en place de « workflow » pour les documents et projets devant être suivis et validés par plusieurs personnes. (Cette fonctionnalité décrit le circuit du processus (tâches attribuées à chaque acteur, délais, modes de validation, etc.)

### Ascodocpsy : une valeur ajoutée...

ascodocpsy  
réseau documentaliste en santé mentale



L'AHFC est membre d'Ascodocpsy, réseau de documentalistes et d'archivistes en santé mentale regroupant près de 100 établissements en France. « Cela nous permet d'échanger avec d'autres professionnels sur nos pratiques » expliquent Catherine et Virginie. L'appui du réseau a été bénéfique notamment pour améliorer l'organisation du centre de documentation.

D'autre part, la base de données Santépsy, accessible sur le site d'Ascodocpsy, permet d'élargir la recherche de ressources documentaires : « nous mutualisons ainsi nos fonds en effectuant quotidiennement des prêts entre bibliothèques pour répondre aux besoins des utilisateurs. »

# Fenêtre sur...

## Psy Golf

Créée en 2007, Psy Golf est une association sportive dynamique qui propose à tous les salariés de l'AHFC de découvrir ce sport, grâce au soutien de ses fidèles sponsors, dont le comité d'entreprise de l'AHFC.



Le Docteur Hervé Pierron, président de Psy Golf, nous en parle : « L'année 2011 a été particulièrement riche, tant au niveau sportif que du développement de l'association puisque nous dépassons les 60 membres actifs grâce à la mise en place de cours collectifs sur les Golfs de Luxeuil Bellevue à Genevrey (70) et Pruneville à Dampierre-sur-le-Doubs, près de Montbéliard (25).

Nous participons aux compétitions de golf d'entreprise régionales et nationales et nous avons notamment obtenu la 5<sup>ème</sup> place au trophée du développement 2011 de la Fédération Française de Golf et la 78<sup>ème</sup> place sur 880 associations au mérite sportif. Plusieurs de nos joueurs sont sur les podiums régionaux et participent aux inter-ligues voire au championnat fédéral. Lors du dernier challenge national inter-hôpitaux qui s'est déroulé à Dijon, du 17 au 19 mai 2012, nous avons terminé à la 5<sup>ème</sup> place sur 18. Enfin, pour la 2<sup>ème</sup> fois, nous sommes qualifiés à la finale nationale de Pitch & Putt. »



Les membres de l'association Psy Golf ont organisé un après-midi découverte le samedi 31 mars dernier au Golf de Bournel à Cubry (25) : « un succès avec la participation record d'une centaine de débutants et d'une météo favorable. »

« Les raisons de nous rejoindre sont nombreuses, détaille le Dr Pierron :

- la convivialité de Psy Golf et du golf d'entreprise,
- un parcours de golf représente 9 à 10 km de marche (c'est bon pour l'IMC et le tour de taille !),
- le coût modique (25€/an pour les non-cadres, 50€ pour les cadres)...

« Le but de notre Association est de créer du lien entre tous les salariés de l'AHFC », résume le Docteur Hafedh Limam, trésorier de l'association. (À contacter pour tout renseignement au 03 84 97 24 22.)



« À bientôt sur les Verts ! »

## Ils partent en retraite

- Gérard Augier, aide médico-psychologique, Courbet
- Anne-Marie Cachot, téléphoniste-standardiste
- Agnès Coeurdassier, équipe médicale 70G01
- Claude Danner, contremaître, atelier peinture
- Danielle Dillenseger, aide-soignante, Rodin
- Alain Martin, infirmier
- Bernard Naudenot, radiologie
- Nicole Schmit, service de veille
- Daniel Stoll, ouvrier hautement qualifié
- Chantal Tournier, aide-soignante, Verlainne

## Développement durable



### Bavilliers se met au tri

Les unités et bureaux de Bavilliers viennent d'être équipés de poubelles de tri et d'affiches d'information pour la collecte des papiers, plastiques et cartons. La ville organise en effet leur ramassage en porte-à-porte chaque quinzaine depuis le 18 mai.

**MERCI** à tous ceux qui ont participé activement au remplacement du courrier par le mail, de la feuille vierge par le bloc brouillon (AT de Lure), de l'impression recto par le recto-verso. Nous avons ainsi économisé en 2011 : 490 000 feuilles soit 2,4 t de papier (ce qui correspond à 61 arbres, 65 m<sup>3</sup> d'eau et 2 700 l de pétrole).

## Don de sang et plasma à Saint-Rémy

La 2<sup>ème</sup> collecte de l'année organisée avec l'Amicale des donneurs de sang de Saint-Rémy sur le site du CHS (salle Debussy) aura lieu le 19 juin de 14h à 18h30.

Pour effectuer un don de plasma, merci de prendre rendez-vous au préalable auprès de l'EFS au 03 81 61 56 15. En revanche, pour un don de sang total, vous pouvez vous présenter librement aux horaires indiqués.



### À la croisée, journal de l'AHFC

Directeur de la publication : Jean-Pierre Michel

Directeur de la rédaction : Didier Faye

Rédaction en chef et mise en page : Christelle Thomas

Comité de rédaction : Dr Catherine Baldi, Marie-Pierre Biot, Emmanuel Chabert, Cécile Huot, Dr Hafedh Limam, Fabienne Mercy, Arnaud Remond, Sandrine Tisserand

Ont collaboré : Virginie Collot, Catherine Gazillot, Sabine Lacheze, Dr Hervé Pierron, Dominique Siri

Comité de relecture : Lorette Houser, Emmanuelle Léonard, Philippe Marcel, Dr Bruno Richelet, Françoise Witschi-Bettan

Impression & routage : atelier thérapeutique de Lure - 1 700 exemplaires

