

# À la croisée...

LE JOURNAL DE L'ASSOCIATION HOSPITALIÈRE DE FRANCHE-COMTÉ

n°20  
mai  
2013

## SOMMAIRE

Éditorial	1
Prochains évènements	1

## ACTUALITÉS

20 <sup>ème</sup> anniversaire de l'Association Hospitalière de Franche-Comté	2
Développement de la réponse à l'urgence psychiatrique	3
Bientôt une « Résidence Accueil » à Valentigney...	4
Des achats en faveur du développement durable	4

## QUALITÉ & GESTION DES RISQUES

Objectif : V2014	5
Évaluations externes dans les structures médico-sociales	5

## DES MISSIONS ET DES HOMMES

La pharmacie à usage intérieur	6
--------------------------------	---

## ZOOM SUR...

Cariatides	7
Nouveaux sites internet	7

## FENÊTRE SUR...

Ils partent en retraite	8
« Courir pour des prunes... »	8
Arcadie à la rencontre des enfants	8

## Éditorial

**H**asard du calendrier, ce 20<sup>ème</sup> numéro de notre journal d'établissement, lancé en février 2008, est édité à la veille du 20<sup>ème</sup> anniversaire de la création (le 3 juin 1993) de notre Association.

Une association certes « jeune » mais dont le bilan de gestion nous apparaît déjà plutôt satisfaisant au regard des développements menés et de la qualité des services apportés sur la moitié nord de la région Franche-Comté.

Ainsi, forts de ce constat et délibérément tournés vers l'avenir malgré les effets de la crise économique qui touchent désormais nos secteurs d'activité, cette année 2013 est pleinement consacrée au déploiement de notre projet institutionnel 2012-2016, à la préparation de la démarche de certification V 2014 du CHS et d'évaluation externe de nos établissements médico-sociaux... avec la volonté de maintenir la qualité de nos activités et de rester un acteur porteur d'innovations. »

**Didier Faye**

Directeur Général de l'AHFC

## Prochains évènements



Le mois de juin s'annonce chargé en évènements pour l'AHFC, voici un calendrier prévisionnel des principales manifestations à venir :

- **03/06** : réception officielle de la nouvelle station d'épuration du site de Saint-Rémy
- **07/06** : inauguration de la Maison de l'Adolescence de l'Aire Urbaine sur le site de Belfort
- **14/06** : cérémonie de remises des médailles d'honneur du travail au gymnase de Clairefontaine (La liste des médaillés est jointe à ce numéro du journal.)
- **20/06** : inauguration de la fresque murale réalisée par Ginette et les élèves du pôle éducatif des Prés fleuris à Bouligney (lire page 8)
- **28/06** : Assemblée annuelle de l'Association sur le site de Saint-Rémy



Association Hospitalière  
de Franche-Comté



# Actualités

## 20<sup>ème</sup> anniversaire de l'Association Hospitalière de Franche-Comté

### 1993-2013 : La fondation d'une association de notoriété régionale

« Si l'hôpital psychiatrique de Saint-Rémy/Clairefontaine a 76 années d'existence, l'AHFC quant à elle a été créée en 1993... et ce n'est que le 1<sup>er</sup> janvier 1995 qu'elle a pris en gestion privée associative l'ensemble des activités hospitalières et médico-sociales gérées jusqu'alors en sociétés privées lucratives... »

Un passé riche de l'histoire de la psychiatrie en France avec depuis 1995 le déroulement d'une formidable aventure hospitalière associative qui a permis en 18 ans de totalement réorganiser et moderniser le dispositif d'offre de soins de psychiatrie et de santé mentale sur le nord de la région.

Une dynamique de gestion forte rendue possible par l'implication de l'ensemble des acteurs de notre Association (administrateurs, communauté médicale, personnels...) et qui a permis la reprise d'activités

commerciales privées lucratives, la prise en gestion d'activités hospitalières publiques, l'absorption d'une association...

**L'Association Hospitalière de Franche-Comté est un acteur régional reconnu sur le champ de la psychiatrie et de la santé mentale dont les établissements en filières (enfants, adultes, personnes âgées) contribuent à la cohérence des parcours de prises en soins proposés et les professionnels participent activement à l'animation des instances régionales pour favoriser l'innovation chaque fois que possible.** »



Didier Faye, Directeur Général

« Depuis 20 ans, notre environnement a évolué pour s'adapter aux besoins de prises en soins des patients, avec notamment :

- un nombre de lits continuant à diminuer dans les unités (ce qui a également apporté de meilleures conditions d'exercice pour les équipes de soins),
- le développement des structures extra-hospitalières avec de nouvelles offres de soins, de nouvelles activités et ainsi de nouveaux postes,
- la création de structures médico-sociales répondant à un besoin spécifique d'accompagnement,
- la création d'une filière de psychiatrie dédiée aux patients de plus de 65 ans qui leur permet d'être hospitalisés dans des unités spécifiques et les déstabilisent moins en évitant les changements d'unité et une cohabitation souvent difficile avec les patients de psychiatrie générale,
- l'apparition de nouveaux métiers enrichissant la prise en soins,
- des formations qualifiantes ou continues du personnel répondant aux différents projets, permettant l'adaptation aux nouvelles techniques...

Membres de la CRUQPC, nous avons vu cette instance se constituer et les relations entre familles et équipes pluriprofessionnelles évoluer au cours de ces années par le biais des représentants des associations d'usagers (UNAFAM...) qui sont très impliquées dans le projet institutionnel de l'établissement.

Toutes ces évolutions démontrent que le patient est au coeur du processus de soins... »

Sylvaine Longeron, surveillante-chef de l'intersecteur de psychiatrie du sujet âgé de Haute-Saône (à gauche) & Nelly Mougéot, jeune retraitée (ex surveillante du CPG de Vesoul)



« En 15 ans, j'ai déjà vécu des évolutions importantes de l'institution... »

J'ai notamment participé aux différentes accréditations qui permettent chaque fois d'aboutir à une meilleure prise en charge du patient grâce à un état des lieux de l'établissement réalisé en collaboration avec toute l'équipe pluridisciplinaire.

Ces améliorations concernent principalement les droits du patient qui ne subit plus passivement son traitement (ceux-ci ont d'ailleurs évolué aussi en ce sens) mais en est un participant actif. Nous sommes aussi plus vigilants à leur compréhension et avons une vraie relation « de personne à personne » avec eux. La bientraitance, l'éducation thérapeutique du patient... sont autant de thématiques qui vont dans ce sens et que nous avons largement développées ces dernières années. La prise en charge est aussi beaucoup plus « globale » : nos réseaux professionnels nous permettent un suivi hors de l'hôpital.

On constate cependant que, sur le plan social, nos patients, de plus en plus jeunes, sont aussi en plus grande difficulté, avec une solidarité familiale bien moindre qu'auparavant.

La reprise des activités de psychiatrie de l'Aire Urbaine en 2007 a également été une étape majeure et très intéressante de la vie de l'AHFC. D'autant que le fait d'être ainsi missionné par les autorités sanitaires pour reprendre d'autres établissements est la preuve d'une bonne santé du nôtre, c'est plutôt valorisant.

Pour conclure je dirais qu'un des atouts de l'AHFC est d'être régulièrement précurseur dans de nombreux domaines (je pense notamment à l'aventure du SAMSAH, etc.) »

Fabienne Mercy, assistante sociale sur l'unité de réinsertion Courbet à Saint-Rémy



# Actualités

## Développement de la réponse à l'urgence psychiatrique

### Organisation d'une garde médicale & d'une présence infirmière au CHI de Vesoul

*Le volet médical du projet institutionnel 2012-2016 de notre établissement comporte 3 enjeux organisationnels parmi lesquels « Renforcer notre présence psychiatrique au sein des services d'urgences » : un objectif désormais concret en Haute-Saône...*

Le Docteur **Éric Hudelot** (photo), chef de service du pôle de psychiatrie générale de Vesoul (70G04), nous parle du dispositif mis en place aux urgences vésuliennes depuis janvier 2013...

#### En quoi consiste cette nouvelle organisation ?

« Les infirmiers de l'UIA de Vesoul assurent en roulement une permanence aux urgences du CHI tous les jours de 14h à 22h. Quant à la garde médicale, elle fonctionne avec les internes de spécialité psychiatrie du bassin haut-saônois de l'AHFC qui effectuent 3 à 5 gardes/mois (en semaine de 18h à 9h, le samedi de 12h au dimanche 9h et le dimanche de 9h au lundi 9h).

Concrètement, le médecin urgentiste qui constate un problème psychique sollicite l'infirmier de psychiatrie afin qu'il réalise une première évaluation. Un diagnostic est alors établi en binôme avec l'interne durant sa garde (ou le médecin de l'unité). Le rôle de l'interne est d'orienter le patient : vers une admission, un retour à domicile ou vers l'unité d'hospitalisation de courte durée (s'il a ingéré de l'alcool ou des médicaments).

#### Quelle est la vocation de ce dispositif ?

« L'objectif est avant tout d'améliorer la qualité des prises en charge aux urgences en offrant une permanence de soins plus complète. L'intervention des infirmiers de l'UIA pouvait déjà être sollicitée auparavant mais ils se sentaient un peu isolés face aux décisions à prendre, les échanges cliniques avec le médecin ou l'interne à l'issue de l'entretien permettent une meilleure évaluation de la situation.

De plus, effectuer des gardes qui soient exclusivement psychiatriques constituait une demande des internes : cela devrait renforcer notre attractivité pour les futurs choix de stage. »

#### Quel premier bilan peut-on faire ?

« L'organisation mise en place fonctionne plutôt bien et favorise les liens entre les équipes, les médecins urgentistes sont satisfaits de l'expertise que nous leur apportons en psychiatrie. Sur le 1<sup>er</sup> trimestre, plus de 1 000 interventions ont été réalisées aux urgences dont près de 400 actes par nos internes et plus de 300 par nos infirmiers pour 425 patients pris en charge.

Nous sommes encore en phase d'évaluation des besoins, l'objectif à terme est de mettre en place une présence plus permanente. »

À noter qu'une convention a également été signée avec le CH de Gray pour l'intervention d'un psychiatre en semaine et la possibilité d'adresser les patients sur Vesoul pour une évaluation le week-end.

**Anaëlle Baudin** (photo), infirmière à l'UIA de Vesoul depuis juillet 2012, suit actuellement un DU de psychiatrie. Elle prépare un mémoire sur la place de l'infirmier psychiatrique aux urgences, un sujet qui la passionne également sur le terrain...

#### Pourquoi avez-vous souhaité travailler dans ce service ?

« J'ai intégré l'AHFC fin 2008 après l'obtention de mon diplôme et j'exerçais depuis au sein de l'unité Rodin à Saint-Rémy.

J'ai demandé à rejoindre l'équipe de l'UIA afin d'enrichir ma pratique en étant confrontée à d'autres pathologies et celles que l'on peut rencontrer dans un service d'admissions sont vraiment diverses. La prise en charge de l'urgence m'intéresse aussi tout particulièrement et le projet d'organisation d'une présence infirmière aux urgences m'a donc vraiment motivée. »

#### Quel est votre ressenti après vos premières expériences au sein des urgences ?

« En 2012, 2 845 personnes se sont présentées aux urgences de l'hôpital de Vesoul pour des troubles psychiatriques, soit environ 10% de la file active de ce service. Notre intervention aux urgences était donc déjà régulièrement sollicitée mais elle est désormais plus complète.

Notre mission consiste avant tout à être capable d'orienter le patient qui est dans une situation de crise demandant une réponse immédiate alors que l'on n'a pas forcément tous les éléments d'informations et que les situations sont parfois très complexes... C'est un travail très enrichissant, un bon complément de pratiques. Pouvoir désormais travailler en binôme avec l'interne de garde est « rassurant », cela permet notamment d'échanger sur des situations difficiles, etc. »



#### Comment se passe la collaboration avec le personnel du CHI ?

« La mise en place de cette organisation est récente et chacun doit trouver ses marques, apprendre à se connaître...

On note déjà que le personnel urgentiste apprécie notre disponibilité et notre expérience en cas d'urgence psychiatrique car ils se sentent parfois démunis et disent ne pas savoir comment réagir face à ce type de pathologie. Notre présence les rassure, surtout dans les cas de patients suicidaires. Je pense que ce travail en collaboration va également nous permettre de dédramatiser la maladie psychique. »

# Actualités

## Bientôt une « Résidence Accueil » à Valentigney...

### Développement de solutions alternatives à l'hospitalisation avec hébergement

*Néolia réalise depuis mars les travaux (d'une durée prévisionnelle de 16 à 18 mois) nécessaires à la création d'une résidence accueil à Valentigney, dont l'AHFC & l'ALPD (Association de Logement des Populations Défavorisées) seront utilisatrices...*

Une résidence accueil est un lieu de vie dédié à des adultes handicapés psychiques suivis par un service d'accompagnement social. Cette « maison relais » s'adresse à des personnes suffisamment stabilisées

pour vivre en logement autonome, mais avec une présence apportant sécurité et convivialité.

La future structure de Valentigney abritera 22 studios, tous équipés d'une kitchenette et d'une salle d'eau avec douche, répartis sur 3 niveaux dont 5 au rez-de-chaussée accessibles aux personnes à mobilité réduite. La résidence comportera également des parties communes : salle de séjour avec possibilité de repas en commun ou autres

activités, salon télé, laverie, atelier... ainsi qu'une grande terrasse et un jardin.



Un hôte assurera les relations avec les usagers et veillera à la liaison avec le SAMSAH ou le CMP si nécessaire.

## Des achats en faveur du développement durable

### Broyeur à branches

*Dans le cadre des engagements de notre plan pluri-annuel de développement durable, la Direction des Services Logistiques et Techniques a fait l'acquisition en décembre 2012 d'un broyeur à branches professionnel (photo ci-dessous).*

Cet équipement utilisé par le service des Espaces Verts à la période de taille des arbres et arbustes permet à la fois de :

- mettre fin aux « brasiers » réalisés pour éliminer les branches et les branchages (émanations importantes de CO<sub>2</sub>, odeurs de fumée dans les unités, cendres sur les véhicules...);
- produire des copeaux de végétaux (photo ci-contre) utilisés comme paillage naturel coloré dans les massifs et autour des arbres, participant à leur mise en valeur, et ainsi réduire l'utilisation d'herbicides.



Broyeur à branches



Récupération des copeaux

Fabriqué en France, ce matériel, certes un peu bruyant (nécessitant le port des équipements de protection individuelle), est très simple d'utilisation et implique un entretien réduit. Il a été choisi en concertation avec toute l'équipe des Espaces Verts, convaincue de son utilité. S'installant sur un tracteur, le broyeur à branches peut être utilisé sur Saint-Rémy/Clairefontaine mais aussi sur les sites à proximité : Jussey, Luxeuil, Fougerolles...

### Véhicule électrique

*Autre initiative prise par notre établissement dans le cadre de la démarche de participation au développement durable : l'utilisation d'un véhicule roulant à l'électricité...*

Livré à l'AHFC mi-avril dernier, cet utilitaire écologique (un Renault Kangoo Z.E., photo ci-dessous) est désormais utilisé par les services logistiques et techniques pour les besoins du service intérieur sur les sites de Saint-Rémy/Clairefontaine.



Son autonomie moyenne est de 80 kilomètres en saison froide à 125 km en saison tempérée, pour un temps de recharge d'environ 8 heures sur la borne d'une puissance de 3 kilowatts.

La durée du contrat de location de ce tout premier véhicule est de 2 ans pour 67 500 kilomètres. « C'est un choix de commencer avec un seul véhicule électrique qui ne fait pas de grands trajets, un peu plus cher qu'un véhicule classique, pour initier la démarche dans le cadre du développement durable », précise Emmanuelle Léonard, Directrice des Services Logistiques et Techniques.



# Qualité & gestion des risques

## Objectif : V2014

### Prochaine certification en décembre 2014 : qu'est-ce qui va changer ?

Si le manuel de certification reste celui de la V2010, la Haute Autorité de Santé a modifié les modalités de visite pour cette 4<sup>ème</sup> procédure de certification...



La HAS souhaite en effet :

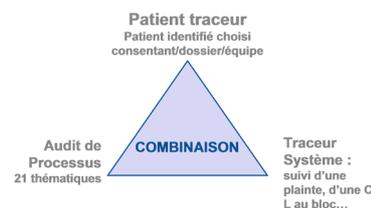
- mieux évaluer la réalité des prises en charge et des organisations,
- impliquer les professionnels de terrain dans la certification
- intégrer de façon plus concrète le regard patient,
- s'adapter aux spécificités des établissements,
- mieux s'aligner avec la démarche qualité déployée sur l'établissement,
- valoriser les établissements (actions innovantes ou remarquables mises en œuvre).

La certification sera personnalisée en fonction des enjeux et des risques de chaque établissement, au regard d'un profil de risque déterminé par la HAS. Concrètement, la visite se déroulera selon 3 modalités complémentaires :

**Méthode du « patient traceur »** : L'objectif est d'évaluer, au travers de l'expérience de soins d'un patient, les modalités de sa prise en charge et donc les processus et les organisations qui s'y rattachent.

Cette méthode place le regard des experts-visiteurs au cœur des parcours de soins, au contact des équipes au sein des unités de soins. Elle permet d'observer les interfaces et la collaboration interdisciplinaires tout au long de la prise en charge et implique l'ensemble des acteurs qui y contribuent. Elle prend en compte l'expérience du patient par un entretien avec lui.

Il ne s'agit pas d'évaluer la pertinence de la stratégie diagnostique et thérapeutique du patient mais de répondre à une question : *Comment l'établissement est-il garant d'une prise en charge de qualité pour ce patient et le suivant ?*



Afin de préparer notre établissement, le Dr Patrick Nachin, Directeur du RéQua, y réalisera 2 parcours « patient traceur » avec la cellule qualité : les prochaines visites d'unités se dérouleront donc avec cette méthode.

**Audit de processus** : 21 thématiques ont été retenues par la HAS, explorant différents processus :

- **managériaux ou de pilotage** (management de l'établissement, de la qualité et de la gestion des risques, des ressources humaines...)
- **de prise en charge** (gestion du dossier patient, prise en charge médicamenteuse, éducation thérapeutique du patient, continuité et coordination de la prise en charge, sortie...)
- **supports** (fonctions logistiques, gestion du système d'information...)

**Traceur système** : Cette méthode consiste à suivre un événement, un service, un produit relevé lors d'un parcours du « patient traceur » ou lors de l'investigation d'un processus (suivi d'une plainte, d'un événement indésirable, utilisation d'une check-list, d'un document de liaison...)

## Évaluations externes dans les structures médico-sociales

Les structures médico-sociales de l'AHFC ont concrétisé leurs évaluations internes de juillet 2011 à octobre 2012. La législation prévoit qu'elles soient également soumises à une évaluation externe par un organisme habilité par l'Agence Nationale de l'Évaluation et de la qualité des Établissements et Services sociaux et Médico-sociaux.



L'évaluation externe comprend 4 étapes :

1. **Préparation** (examen des documents internes, visite des locaux)
2. **Interviews** sur la base d'un échantillonnage de personnes et observations de situations de travail
3. **Restitution intermédiaire** par un pré-rapport d'évaluation
4. Rédaction du **rapport d'évaluation** et transmission à l'établissement

L'AHFC a été désignée coordonnateur des évaluations externes à réaliser en 2013-2014 sur 5 de ses structures médico-sociales ainsi que sur l'EHPAD La Maison du Combattant. Elle a retenu, après appel à candidatures et selon un cahier des charges, l'organisme agréé dijonnais AGED (Action Génération Drh).

Les périodes d'évaluation sont définies :

- EHPAD Chantefontaine : janvier à mai 2013 (L'évaluation a été réalisée les 3-4 avril dernier et la restitution a eu lieu le 29. Le rapport final sera transmis le 30 mai.)
- EHPAD La Combeauté & La Chênaie : septembre 2013 à janvier 2014
- MAS Le Village Vert du Breuil & EHPAD La Maison du Combattant : janvier à mai 2014
- FAM Le Village des Hauts Prés : septembre à décembre 2014

# Des missions et des hommes

## La pharmacie à usage intérieur

### Professionnels de la santé

L'AHFC dispose d'une « pharmacie à usage intérieur » (appellation réglementaire des pharmacies des établissements de soins), réservée à l'usage de ses patients et résidents. Située à Saint-Rémy, elle approvisionne toutes les structures sanitaires et médico-sociales de l'Association.

#### Attributions des pharmaciens

Ils gèrent les achats de la PUI et participent au bon usage du médicament (diffusion d'informations, de recommandations, rédaction de protocoles, réalisation d'audits sur le circuit du médicament...) Les pharmaciens analysent également les prescriptions afin de vérifier qu'il n'y a pas de contre-indications, d'interactions entre médicaments ou encore de dépassement de posologie... et envoient si besoin un avis au médecin.

La pharmacie à usage intérieur ne dispose pas de tous les médicaments comme une officine de ville et peut donc être amenée à proposer un équivalent au médecin parmi les 1 200 médicaments & dispositifs médicaux référencés.

Compte tenu des quantités importantes dispensées (le coût total des médicaments s'est élevé à près de 935 000 € en 2012), les pharmaciens de l'AHFC effectuent leurs commandes directement auprès des laboratoires, sans passer par un grossiste. C'est le logiciel de gestion des stocks qui calcule, en fonction de la quantité restante, « Nous avons toujours au minimum 7 jours de stocks » précise Aude Cholley-Degueldre, pharmacienne adjointe, et « les commandes sont passées pour environ un mois de distribution. »

Une à deux fois par an, un binôme, composé de pharmacien(s) et/ou préparateur(s) en pharmacie, visite les « armoires à pharmacie » de chaque unité de l'AHFC afin de contrôler la gestion du stock, le rangement, l'étiquetage... « C'est également l'occasion pour nous d'échanger avec les infirmiers » explique Aude Cholley-Degueldre. Un compte-rendu est ensuite adressé au surveillant de l'unité.



De gauche à droite : Michel, Fatima, Audrey, Nathalie G., Marie-Aude & Aude

De gauche à droite : Nathalie D., Valérie, Nathalie D.-P. & Florence

3 pharmaciens, 6 préparateurs en pharmacie et une secrétaire composent l'équipe de ce service. En quoi consiste leur travail ?

#### Rôle des préparateurs en pharmacie

Les infirmiers des différentes unités et structures effectuent via le logiciel une commande hebdomadaire des médicaments et dispositifs médicaux nécessaires pour la semaine en fonction des prescriptions médicales.

Les préparateurs de la pharmacie préparent ces commandes qui sont ensuite livrées par les chauffeurs du magasin de la Direction des Services Logistiques et Techniques. Cela représente une trentaine de distributions chaque semaine pour l'intra-hospitalier et le médico-social, en plus des distributions (hebdomadaires également) de petits matériels aux hôpitaux de jour et centres médico-psychologiques.

Des réapprovisionnements journaliers en fonction des besoins urgents (nouveau patient, changement de traitement...) viennent s'ajouter aux commandes hebdomadaires.

Les préparateurs sont aussi en charge de la réception et du rangement des livraisons des fournisseurs.

De plus, un des préparateurs assure un accueil au guichet de la pharmacie, où les infirmiers peuvent venir chercher les commandes de besoins urgents, et répond aux questions téléphoniques des unités.

#### Missions de la secrétaire

La secrétaire de la PUI, Nathalie Gérard, se charge de rédiger différents compte-rendu (de réunions, de visites de contrôle d'armoires à pharmacie, résultats des audits menés par la pharmacie...) et de transmettre les alertes de pharmacovigilance aux unités de soins.

Elle gère également la liquidation des factures des fournisseurs afin de les transmettre au service comptabilité pour règlement.

#### Implication dans les instances de l'AHFC

Les personnels de la pharmacie sont investis dans de nombreux organes consultatifs de l'Association : un pharmacien est Président du CLIN, du COMEDIMS et de la commission antibiotiques tandis qu'au moins un pharmacien ou préparateur est également membre de ces instances ainsi que de la CME, de la CSIE, de la CIM, du CIV, du CLAN, du CLUDS, du COVIRIS\*...

#### \*Acronymes

CLIN : comité de lutte contre les infections nosocomiales

COMEDIMS : comité du médicament et des dispositifs médicaux stériles

CME : conférence médicale d'établissement

CSIE : commission de soins infirmiers et éducatifs

CIM : commission de l'information médicale

CIV : comité d'identité-vigilance

CLAN : comité de liaison en alimentation et nutrition

CLUDS : comité de lutte contre la douleur et en faveur des soins palliatifs

COVIRIS : comité des vigilances et des risques

# Zoom sur...

## Le logiciel « Cariatides » en déploiement...



### Un nouvel outil au service de la qualité des soins

*Cariatides, dossier informatisé du patient intégrant l'ensemble des activités de sa prise en charge (médicale, paramédicale et soignante) au travers de dossiers « métier », est en cours de déploiement sur l'AHFC cette année. (cf. Les brèves d'à la croisée - édition spéciale de mars 2013)*

Lors du dernier comité de pilotage, le GIP Symaris, groupement d'intérêt public qui développe ce progiciel, a fait le point des avancées du projet sur l'établissement...

**1<sup>ère</sup> phase :** La formation du personnel a débuté le 30 avril avec les secrétaires médicales et a rencontré un écho plutôt positif : « *Cariatides semble assez simple à utiliser. Cela va modifier nos habitudes de fonctionnement et donc demander un peu de temps d'adaptation mais au final ce sera plus pratique (plus besoin d'ouvrir plusieurs logiciels à la fois...)* » détaille Magali Drouhot, secrétaire de l'unité Esquirol à Clairefontaine.

Le démarrage de Cariatides sur l'ensemble de l'établissement se fera à partir du 10 juin. Le déploiement de la partie circuit du médicament sera réalisé, de manière plus progressive, à partir de la semaine suivante sur 2 unités haut-saônoises.

La **phase 2**, prévue pour le 4<sup>ème</sup> trimestre 2013, portera sur :

- les outils infirmiers,
- les prescriptions de consignes, soins et examens complémentaires,
- les examens biologiques,
- le dossier médico-social.

Un groupe de travail constitué d'infirmiers et de surveillants définira au préalable les options de paramétrage du nouveau dossier de soins informatisé, « *c'est-à-dire les outils et leur forme* » explique le Docteur Catherine Baldi, médecin responsable du Département d'Information Médicale (DIM). Cela concernera : les **diagnostics infirmiers**, les **transmissions ciblées**, les **démarches de soins** (données - actions - résultats), les **situations prévalentes à décliner**, les **concepts de soins**, etc.

Une fois ce paramétrage effectué, « *la formation de l'ensemble des soignants à l'utilisation du logiciel nécessitera un investissement important de la part des équipes et en particulier de l'encadrement.* » Des référents infirmiers animeront en effet des groupes en formation sur leur sites ou services respectifs afin de créer un **réseau de formateurs disponible pour les équipes et garantissant la réussite du développement du projet.**

Quant à la **3<sup>ème</sup> phase**, envisagée pour 2014, elle portera sur la mise en place d'un automate préparant la dispensation des médicaments.

Parmi les **avantages que présente l'utilisation de Cariatides**, on peut notamment souligner 3 thématiques :

- **Identito-vigilance** : possibilité d'intégrer une photo, qui apparaîtra notamment lors de la validation médicamenteuse,
- Création et alimentation du **DMP**,
- Amélioration du **circuit du médicament**.

## Nouveaux sites internet

### Refonte du portail web de l'AHFC

*Le site internet de l'AHFC a fait l'objet d'une refonte : la nouvelle version, plus moderne, dynamique et interactive, est en ligne depuis fin mars dernier... (page d'accueil ci-contre)*

Visitez le ! (L'adresse reste la même : [www.ahfc.fr](http://www.ahfc.fr))

### La MDA de l'Aire Urbaine aura son site !

*La Maison de l'Adolescence de l'Aire Urbaine, structure gérée par l'AHFC, a ouvert au public le 2 avril (cf. À la croisée n°19).*



Dès juin, la MDA disposera également d'un site internet. Rendez-vous très prochainement à l'adresse suivante : [www.mda-au.fr](http://www.mda-au.fr)

# Fenêtre sur...

## Ils partent en retraite

- Marie-France Calderone, psychologue, UIA Vesoul
- Alain Charles, ouvrier qualifié, atelier peinture
- Bernard Clerc, aide-soignant, Noailles
- Marie-Claire Formet, employée lingerie
- Gilbert Gotti, aide-soignant, Matisse-Courbet
- Sonia Guinchard, psychiatre, 70I01
- Edith Guyon, employée administrative qualifiée

## « Courir pour des prunes... »



## ... et pour Silex en 2013

La 16<sup>ème</sup> édition de « Courir pour des prunes » aura lieu le dimanche 8 septembre prochain, au profit de Silex, association rattachée à l'intersecteur de psychiatrie infantile et juvénile de Haute-Saône (70I01) de l'AHFC.

Les bénéfices de cette manifestation organisée par Vesoul Marathon sont chaque année reversés à une ou plusieurs associations (généralement dédiées à des enfants) et le dossier présenté par Silex a « **fortement sensibilisé** » les organisateurs.

« Silex a été créée en 1981 afin de **contribuer à l'amélioration du quotidien des patients de pédopsychiatrie** », rappelle Aurélie Caria (photo), assistante sociale du 70I01 et Présidente de Silex depuis 2007. Les membres, « **qui s'impliquent beaucoup sur leur temps personnel** », participent à de **nombreuses actions** afin de récolter des fonds qui sont ensuite redistribués dans les différentes unités et structures de l'intersecteur en fonction de leurs projets et besoins (camps thérapeutiques, sorties, actions culturelles, bibliothèque, projets Pièces Jaunes, fourniture de matériel...)

« **L'association, émanation du service, est un partenaire important pour renforcer les nécessités des besoins du soin** » explique le Docteur Michel Tisserand (photo), médecin-chef de l'intersecteur 70I01. Également Président d'honneur de Silex, il avait été invité par Claude Chanet, Président de Vesoul Marathon, à annoncer à la tribune de la précédente édition de « Courir pour des prunes » que Silex avait été choisie comme récipiendaire pour 2013. « **L'objectif est bien sûr de développer, grâce aux bénéficiaires, des actions au profit des enfants mais aussi de faire connaître notre mission de soins.** »

« **Venez nombreux, courir ou simplement marcher, sur l'un des 3 circuits proposés (dont 1 pour les enfants) autour du lac de Vavre !** »



- Evelyne Jacques, agent qualifié, De Clérambault
- Christiane Lamy, agent hôtelier spécialisé
- Noël Langlois, infirmier, Verlaine
- Denis Leonard, agent hôtelier spécialisé
- Lionel Loeffel, aide médico-psychologique, ergothérapie
- Nelly Mougeot, surveillante, CPG Vesoul
- Pierre Voignier, aide-soignant, CPG Héricourt

## Arcadie à la rencontre des enfants

### Fresque murale à Bouligney

Chaque jeudi, du 2 mai au 20 juin 2013, Ginette Mange, résidente à la MAS Le Village Vert du Breuil et participante à l'atelier pictural Arcadie, se rend au Pôle éducatif des Prés Fleuris pour coordonner la réalisation d'une fresque murale.

Ginette a déjà développé une **véritable renommée artistique** par ses nombreuses expositions. Artiste à part entière, son rôle dans ce projet lui permet de **faire découvrir et partager avec des élèves de primaire (du CE2 au CM2) son univers étonnant et coloré**. En effet, c'est elle qui a d'abord dessiné, selon son inspiration, sur le mur du hall d'accueil du pôle et choisi les couleurs que les enfants peignent désormais en suivant ses conseils. Cette activité en commun permet de notamment de « **sensibiliser les enfants au monde du handicap** » et de « **montrer que celui-ci n'est pas une barrière à tout** », expliquent Laurence Gêrôme, directrice de l'accueil de loisirs des Francas de Bouligney & Alain Trouseau, animateur d'Arcadie.



### 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, Fanny Genet, Cécile Huot, Dr Hafedh Limam, Fabienne Mercy, Arnaud Remond

**Ont collaboré :** Anne-Laure Ballet, Christine Marion

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

**Impression & routage :** atelier thérapeutique de Lure

1 700 exemplaires

