



Sommaire :

1 Le DPI

2 Menu de Noël

3 Les 1 an de L'unité Frantz Fanon

4 Indicateurs et tableau de bord de Lutte contre les Infections Associées aux Soins

5 en bref

Démarche Qualité

Recette du pain d'épice

Mouvements du personnel

Le 21/01/2014 à 13h30

Salle d'audience

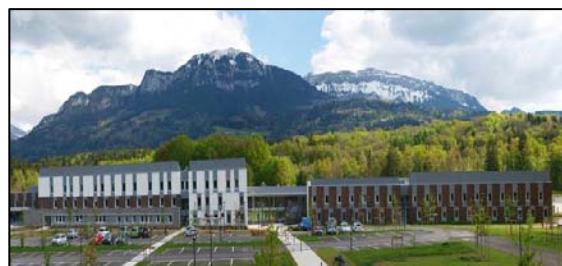
Présentation de la 3^e phase du DPI

L'équipe de direction et celle de Rue de la Patience vous souhaitent, ainsi qu'à vos proches, de passer de bonnes fêtes de fin d'année.

1. Généralisation du DPI le 28/01/2014

Le déploiement de la phase 3 du Dossier Patient Informatisé débutera **le 28 janvier** (au lieu du 14 initialement prévu). Ce déploiement s'adresse à toutes les catégories professionnelles du pôle de psychiatrie générale et infanto-juvénile en intrahospitalier comme en ambulatoire.

Les formations à l'outil débutées le 12 novembre 2013 avec deux formateurs de Symaris, se sont terminées le 13 décembre 2013 et ont été suivies par la majorité des professionnels médicaux et soignants. Un groupe de référents, (M. Lafargue, M. Cornier M^{me} Lannebere, M^{me} Vercasson) et M^{me} le Docteur Gavard dispenseront par la suite des formations à la demande, si cela s'avérait nécessaire.



Une réflexion avec les secrétaires médicales sur le passage du dossier papier au dossier informatisé a permis d'entrevoir l'organisation pratique. En effet, même si les documents seront soit établis directement sur Cariatides, soit numérisés, la suppression du dossier papier ne sera pas totale ni immédiate, et un dossier « à minima » sera conservé pour le Plan de Continuité de l'Activité (PCA) en cas de panne informatique (les procédures dégradées sont en cours de rédaction). Ce travail sera validé par le Directoire, la direction des soins et la direction. La mise en service de Cariatides permettra aussi ultérieurement une réelle mise en place du dossier unique en centralisant et fusionnant les dossiers ambulatoires papier avec les dossiers d'hospitalisation.

Le groupe projet DPI poursuit ses réunions tous les jeudis matins pour le suivi de ce déploiement. L'outil que l'EPSM a choisi dans le cadre d'un groupement de commandes avec au CHS de Montéluçon, Cariatides, est commercialisé par le GIP Symaris, installé à l'EPSM de Rouffach (Haut Rhin). Cariatides est développé principalement dans les établissements de santé mentale. On le trouve, au Centre psychothérapique Nord-Dauphiné, au CHS de St Jean de Dieu, dans les associations hospitalières Sainte Marie, au CH de Montperrin, CH Edouard Toulouse ou encore à l'EPSM de Lille Métropole.

Monique Cros, Directrice Adjointe,
et l'équipe projet DPI

2. Menu de Noël

La cuisine et la diététicienne proposent aux patients, les menus de fêtes suivants :

Le 24 décembre 2013, au soir : Boudin blanc sauce royale, Poêlée de veau aux girolles, Riz sauvage, Plateau de fromages et Pâtisserie de Noël

Le 25 décembre 2013 à midi : Saumon fumé crème aneth et citron, Ballottine de dinde farcie, Gratin de cardons aux marrons, Saint Agur et Bûche

Le 31 décembre 2013 au soir : Ballottine de la mer, Fondant de poulet aux cèpes, Poêlée ardéchoise, Roquefort et Pâtisserie de fête,

Le 1 janvier 2014 à midi : Foie gras de canard et sa brioche, Civet de cerf, Fagots de haricots verts et pommes noisette, Plateau de fromages et Pâtisserie.

3. Rencontre entre les professionnels de l'unité Frantz Fanon et leurs partenaires de l'Arc Alpin à l'occasion des 1 an de l'ouverture



Une rencontre a eu lieu le Lundi 25 novembre 2013 au sein de l'unité Frantz Fanon afin de célébrer, avec nos partenaires, la première année d'existence de l'unité de soins intensifs en psychiatrie de l'EPSM. A cette occasion des soignants (médecins, cadres, infirmiers) des différents établissements psychiatriques de l'Arc Alpin, ont pu échanger avec des représentants de l'équipe pluridisciplinaire de l'USIP.

Nous avons été très touchés par les retours extrêmement positifs que nous ont renvoyés les services nous ayant adressé des patients. En effet, plusieurs témoignages d'équipe concernaient l'opportunité de réinvestir le patient suite à son séjour en USIP permettant de faire émerger de nouveaux projets.

De plus, la reconnaissance du travail effectué sur l'anamnèse des personnes hospitalisées et de la spécificité des prises en charge (évaluations cliniques, bilans pluridisciplinaires, ajustements médicamenteux) est très motivante pour l'équipe de l'USIP. Ces remontées positives nous encouragent à continuer les investigations menées pour clarifier les histoires de vie des personnes hospitalisées, grâce au recoupement des informations antérieures réalisées par la secrétaire et à l'actualisation de celles-ci lors des temps de synthèse en équipe pluridisciplinaire.



Nous avons pu également entendre à quel point nos partenaires sont demandeurs de temps d'échange pendant le séjour du patient. L'équipement prochain de l'EPSM en système de vidéo conférence devrait nous permettre de répondre à cette demande en associant les équipes des services d'origine aux synthèses, renforçant ainsi le partenariat des différents intervenants auprès du patient.



Enfin, certaines remarques nous ont apporté un éclairage nouveau quant aux "résistances" qui subsistent lorsqu'il s'agit d'adresser un patient difficile à l'USIP. La plus importante étant l'appréhension de l'après USIP. En effet si les équipes reconnaissent les bénéfices pour les patients d'un cadre strict, ils ne sont pas en capacité, faute de moyens, de maintenir la fonction contenante dans l'unité d'origine.

Cette rencontre a donc permis des échanges constructifs, de repreciser les critères d'admission et de constater que paradoxalement, la consommation de neuroleptique et l'usage de l'isolement ou des contentions est moindre à l'USIP que dans les unités d'origine.

4. Indicateurs et tableau de bord de Lutte contre les Infections Associées aux Soins

Chaque année, fin novembre, le ministère de la santé diffuse les résultats des indicateurs du tableau de bord des infections associées aux soins. Ces indicateurs sont au nombre 5 pour les établissements psychiatriques (7 pour les hôpitaux généraux)

ICALIN 2	Indicateur Composite des Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales
ICSHA	Indicateur de Consommation de Solution Hydro-Alcoolique consommé
ICATB	Bon usage des antibiotiques
ICA-BMR	Indicateur Composite de maîtrise de la diffusion des Bactéries Multi Résistantes
Score agrégé	se calcule à partir des indicateurs ci-dessus
ICA-LISO	Indicateur Composite de Lutte contre les Infections du site opératoire (remplace SURVISO) (EPSM non concerné)
SARM	Indice triennal <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méticilline (EPSM non concerné)

OBJECTIFS DES INDICATEURS :

- Outil de pilotage interne mais également régional et national de la qualité et de la sécurité des soins
- Outil de transparence à destination des usagers. Depuis 2009, chaque établissement de santé, public et privé, à l'obligation de publier ses résultats. Cette publication concourt au Programme National pour la Sécurité des Patients (PNSP). 2013 est un cap important pour l'information des usagers sur la qualité et la sécurité des soins dans les établissements de santé avec le lancement d'un site d'information internet (→ **scope santé**) ouvert le 28/11/2013 : www.scopesanté.fr

RESULTATS 2012

LES CLASSES DE PERFORMANCE : Elles sont symbolisées par des étoiles			
★★★ Classe A ou B Les meilleures	★★☆ Classe C Classe intermédiaire	★☆☆ Classe D ou E Les moins bonnes	☆☆☆ Classe F Les non répondants

	Résultat EPSM		Classe de performance	Evolution par rapport à l'année précédente
Score agrégé	68,32/100	★★★	B	↑
Indicateur Composite des Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales ou ICALIN 2	64/100	★★★	B	↑
Indicateur de Consommation de Solution Hydro Alcoolique ou ICSHA 2	47.3%	★★	C	↓
Bon usage des antibiotiques ou ICATB	83.75/100	★★★	A	↔
Indicateur Composite de maîtrise de la diffusion des Bactéries Multi Résistantes ou ICA-BMR	94/100	★★★	A	↑

Les actions engagées conjointement par l'Equipe Opérationnelle en Hygiène Hospitalière et le référent en antibiothérapie ont permis une amélioration pour l'ICALIN, l'ICA-BMR, l'ICATB.



5. En bref

EPSM de La Vallée
de l'Arve
530, rue de la
Patience
74805 La Roche-
sur-Foron Cedex

-Responsable de la
publication :
François Bernier
(Directeur)

-Relecture et
validation :
Monique Cros
(Directrice adjointe)

-Coordination et
mise en page :
Stéphan Mazzocut
(Archiviste-
Documentaliste)

-Impression:
Services
économiques

Démarche Qualité :

Procédures mises en place accessibles sur Intranet, **onglet procédures :**

- Continuité du service des agents de sécurité
- Problème de climatisation dans les locaux informatique sensibles
- Positionnement des jours fériés sur les plannings dans Octime
- Utilisation du téléphone

Documents révisés :

- Détention de stupéfiants illégaux ou d'armes par les patients
- Accident d'Exposition au Sang
- Gestion d'un Compte Epargne Temps (CTE)

Merci d'en prendre connaissance



Votre rubrique : la Recette de pain d'épices

Mélanger 150g de farine de seigle (on la trouve dans les magasins BIO) et 150g de farine blanche + 1 cuillère à café de bicarbonate de soude. Bien mélanger. Dans un autre plat, mélanger 350ml de lait + 3 grosses cuillères à soupe de miel + 100 à 150 g de sucre + les épices selon votre goût : cannelle, gingembre, cardamome, muscade, etc. Bien mélanger.

Mettre le mélange à base de lait dans les farines. Bien mélanger au fouet. Ajouter les fruits secs selon votre goût : raisins, amande, noix, écorces d'orange, etc. Mettre au four une heure environ à 160°

Bon appétit !
Stéphanie Le Moal

Mouvements du personnel*

Bienvenue à :

M. FREY Nicolas, Infirmier à 100% au Brévent
M^{me} TELO, Corinne IDE au Brévent arrivée le 29/07/2013.

Bonne continuation à :

M. BOLON Emmanuel, Infirmier à 100% au Brévent
M^{me} CHARRIER Jocelyn, Aide soignant à 100 % à l'Unité Frantz Fanon
M^{me} HOANG Salomé, Infirmière à 100 % aux Aravis
M^{me} MALIAUD Blandine, Psychologue à 50 % à l'Hôpital de jour et EMP d'Annemasse
M^{me} MONTANT Pauline, ASH à 100 % à l'Unité Frantz Fanon

Changement d'affectation :

M^{me} CARMONT Allison, Infirmière est affectée à l'Equipe Mobile Psychosociale d'Annemasse
M^{me} GOMIS Martine, ASH affectée à 50 % au CMP de La Roche et à 50 % à l'HDJ de St Sixt
M^{me} SAUTIERE Mélanie, Infirmière est affectée à l'USN1
M^{me} TAVERNET Angélique, ASH est affectée à l'Unité Frantz Fanon



*mouvements
arrêtés le
11/12/2013