

# ALTER EGO

Magazine d'information trimestriel  
de l'EPSM de l'agglomération lilloise

Numéro 21  
Janvier - Février - Mars 2016

Dossier  
Des achats  
responsables

# ALTER EGO

## Magazine d'information trimestriel de l'EPSM de l'agglomération lilloise Numéro 21 / Janvier - Février - Mars 2016

Directeur de la publication : Jean-Marie Maillard - Directeur de la rédaction : François Caplier - Coordination, rédaction et responsable de la publication : Maud Piontek

Ont contribué à ce numéro : Anne-Sophie Castronovo (Ingénieur qualité), Laurie Cazot (Artiste), Raoul Derisbourg (Chargé de mission PHARE à l'ARS), Brigitte Dutillie (Cadre supérieure de santé au PATIO), Béatrice François (Attachée d'administration hospitalière à la DLE), Fadi Hajar (Directeur général Horisis Conseil, Florence Herbet (Cadre supérieure de santé du 59g13 et 59g14), Marina Lazzari (Coordinatrice du CLSM lillois), Sébastien Lecaille (Éducateur spécialisé Clinique de l'adolescent), Audrey Leleu (Coordinatrice du CLSM de l'agglomération roubaisienne), François Lequin (Directeur de l'accueil et des affaires financières), Christelle Lemaire (Coordinatrice Réseau Santé Solidarité Lille Métropole), Sandrine Lougez (Cadre de santé du 59g13), Valérie Mignon (Attachée d'administration hospitalière à la DTP), Docteur Christian Müller (Présidence de CME), Marie Scourmaux (Éducatrice spécialisée Clinique de l'adolescent), Ian Williams (Auteur), Docteur Elisabeth Zawadzki (Pharmacie), le centre de documentation.

Graphisme : Maxime Foulon - Secrétariat : Magalie Mouveau - Photos et illustrations : service communication sauf l'association Tournesol - Artistes à l'hôpital (p4), Ian Williams (p11), Espace de Réflexion Éthique Nord-Pas-de-Calais (p13).

Impression : Delezenne, Dourges, sur papier recyclé.

Ce numéro a été tiré à 3500 exemplaires - ISSN : 2114-8813. Coût d'impression : 0,34 centimes.

EPSM de l'agglomération lilloise

BP 4 - 59 871 Saint-André-lez-Lille cedex

T : 03 20 63 76 00 - F : 03 20 63 76 80 - M : [maud.piontek@epsm-al.fr](mailto:maud.piontek@epsm-al.fr)

Ce magazine est téléchargeable sur le site de l'EPSM / [www.epsm-al.fr](http://www.epsm-al.fr)

**Vous souhaitez contribuer au prochain magazine de l'EPSM ?**

**Envoyez vos remarques, idées d'articles, photos !**

**Prochain dossier : Addictions**





# Édito



En ce début d'année 2016, permettez-moi de vous présenter ainsi qu'à vos proches, mes meilleurs vœux de bonheur et de réussite, tant sur le plan professionnel que personnel.

Dans un environnement budgétaire particulièrement difficile, notre établissement a réussi en 2015, à maintenir des comptes budgétaires proches de l'équilibre. Cette situation n'a été possible que grâce à l'investissement et aux efforts de toutes et tous et je tiens personnellement à vous en remercier. Nous pouvons ainsi poursuivre notre action.

Comme vous le savez le plan triennal ONDAM 2015/2017, fondé notamment sur le programme Phare, prévoit des économies sur l'ensemble des achats hospitaliers. C'est pourquoi, dès 2015, nous avons engagé une démarche d'amélioration de nos fonctions administratives, logistiques et techniques, dans le but notamment de mieux acheter. L'enjeu est de maintenir et dans la mesure du possible, améliorer la qualité de nos prestations « support du soin » tout en optimisant les dépenses. Dans un contexte de rigueur budgétaire, cette démarche qui contribuera à maintenir durablement l'équilibre des comptes, est une garantie pour que nous puissions continuer à assurer des prises en charge de grande qualité aux patients qui nous font confiance. C'est aussi renforcer notre place en tant qu'établissement psychiatrique de référence sur la métropole Lilloise alors que nous engageons avec l'A.R.S. une réflexion régionale sur l'évolution de l'organisation de la psychiatrie et la santé mentale.

C'est la raison pour laquelle, le premier dossier de votre magazine est consacré à la présentation de cette démarche qui devrait conduire d'ici l'été à une évolution de l'organigramme de direction.

Cette année qui débute verra également la finalisation de notre projet d'établissement, qui traduira notre volonté de poursuivre et consolider nos objectifs institutionnels conformément aux orientations du projet médical.

Enfin, cette année sera aussi consacrée à la préparation de la visite de certification par la Haute autorité de santé prévue pour mars 2017 : cette démarche transversale sera naturellement l'occasion de nous rencontrer autour de nos pratiques professionnelles tournées vers la qualité et la sécurité des soins.

Bonne année, et bonne lecture !

Jean-Marie Maillard, Directeur général

# Sommaire

P2

-3 8<sup>ème</sup> Colloque Psychiatrie et Justice

P3

+3 SISM : Santé mentale et santé physique : un lien vital.

P4

## Instantanés

Élections de la CME - La Manufacture des Flandres à la Clinique de l'adolescent

P9-P10

## Personnels

Christelle Lemaire, Coordinatrice Réseau Santé Solidarité Lille Métropole et Marina Lazzari, Coordinatrice du CLSM lillois

P11

## Éclectique

Le blues du médecin, par Ian Williams

P12

## Intersections

Patient traceur : retour sur l'expérimentation HAS

P13

## In/Off

P5-P8



## Dossier Des achats responsables

Introduit par François Lequin, Directeur de l'accueil et des affaires financières, pilote du projet PHARE + La démarche de l'ARS Raoul Derisbourg, Chargé de mission sur le programme PHARE à l'ARS Nord - Pas-de-Calais + L'audit mené par le cabinet HORISIS, Fadi Hajar, Directeur général et Brigitte Dutillie, Cadre supérieur de santé au PATIO + Une nouvelle vision des achats, Valérie Mignon, Attachée d'administration hospitalière à la DTP, et Béatrice François, Attachée d'administration hospitalière à la DLE + Un exemple : le fonctionnement de la pharmacie, Dr Elisabeth Zawadzki

# « Respect des droits fondamentaux et privation de liberté » - 8<sup>ème</sup> journée d'études Psychiatrie et justice

-3

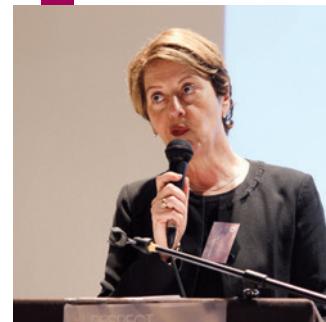
1



2



3



La journée Psychiatrie et justice a réuni près de 500 personnes dans la salle Alain Colas de Lille sur le thème : « *Respect des droits fondamentaux et privation de liberté* ». Le placement en chambre d'isolement et la mise sous contention, mais aussi le port du pyjama ou l'interdiction du téléphone portable ont été abordés par Adeline Hazan, Contrôleure générale des lieux de privation de liberté, et Denys Robiliard, Député du Loir et Cher et auteur d'un rapport sur la psychiatrie... « *Les disparités de pratique entre établissements ou même entre services d'un même établissement sont trop fortes* » a souligné Adeline Hazan. Cet avis a été repris lors des échanges de la table ronde l'après midi avec les usagers et associations d'usagers représentés par la Fnapsy et l'UNAFAM.

Les psychiatres Dr Müller, Dr Haoui et Dr Laurencin se sont rejoints sur l'ambition de créer des outils de collaboration entre établissements, afin d'évaluer et de chiffrer les pratiques : « *si nous parvenions à créer un support utilisable par tous les établissements sur la contention et l'isolement, chaque fédération serait en mesure d'extraire des données qualitatives et quantitatives en faveur d'un meilleur encadrement de ces usages. C'est une certaine approche du soin que nous devons de défendre : passer plus de temps avec les patients permet bien souvent d'éviter le retour à l'isolement. Ce qui importe, c'est l'intensité du soin.* » a conclu le Dr Christian Müller.



- 1 Intervention de Denys Robiliard, Député du Loir-et-Cher
- 2 Le Docteur Jean-Louis Feys, Psychiatre, Médecin directeur de l'Hôpital Saint-Bernard (Manage - Belgique) et Président de la Conférence des médecins chefs en psychiatrie Bruxelles - Wallonie, lors de la table ronde de l'après-midi
- 3 Intervention d'Adeline Hazan, Contrôleure générale des lieux de privation de liberté
- 4 Intervention du Docteur Radoïne Haoui, Président de CME de l'hôpital Gérard Marchant (Toulouse)
- 5 Intervention du Docteur Gérard Laurencin, Médecin responsable de l'UHSA de l'hôpital Gérard Marchant (Toulouse)



Toutes les interventions de la journée sont désormais écoutables et téléchargeables sur [www.epsm-al.fr](http://www.epsm-al.fr)

# Semaines d'information sur la santé mentale : « Santé mentale et santé physique : un lien vital. »

# +3

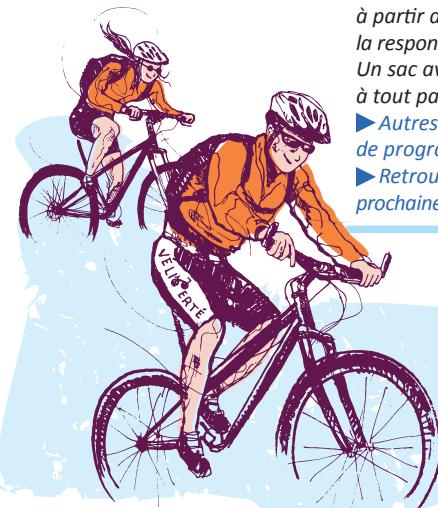
Les équipes de notre établissement vont cette année encore participer aux **Semaines d'information sur la santé mentale qui auront lieu du 14 au 27 mars 2016**. La thématique retenue cette année est : « Santé mentale et santé physique : un lien vital. »

Santé physique et mentale sont en effet étroitement liées : « *Il n'y a pas de santé sans santé mentale* ». De nombreux troubles psychiques sont associés à des troubles somatiques : perte ou prise de poids, maladies cardiovasculaires, diabète, maladies chroniques... et de nombreuses maladies somatiques peuvent s'accompagner de troubles psychiques : angoisses, dépression, addictions.

Notre établissement s'est ainsi engagé à mener campagne sur ses secteurs : une plaquette de sensibilisation à ces problématiques sera réalisée en collaboration avec Florence Herbet, cadre supérieur de santé des secteurs 59g13 et 59g14, associant les référents sports de l'Hôpital Bonnafé à Roubaix et Audrey Leleu, coordinatrice du CLSM de l'agglomération roubaisienne. Le but est de sensibiliser la population en diffusant cette plaquette lors des activités thérapeutiques sportives quotidiennes durant ces deux

semaines, mais aussi dans des lieux publics hospitaliers ou non : l'hôpital Bonnafé, la médiathèque de Roubaix, Kipsta...

Un parcours vélo à Roubaix à la découverte des lieux ressources (santé, sport, GEM...) est en train d'être imaginé dans le même esprit. Les ateliers sportifs et thérapeutiques seraient ouverts aux publics qui pourront apprécier les pratiques coordonnées par les référents sports de notre établissement (Cédric Leleu, Patrick Buissons, Sébastien Heroguelle et Arnaud Semen) : les pratiques de théâtre équestre, le temps fort inter-hôpitaux etc.



## Calendrier

**15 mars** Temps de sensibilisation sur les lieux fréquentés par le public - *Hall de la médiathèque*

**17 mars** Temps fort inter hôpitaux - *Salle Secrétin, 43 rue Saint-Jean à Roubaix*

**19 mars** Pédalons pour la santé mentale ! - *Saviez-vous que la bonne santé mentale passe par les mollets ?! Pour en être sûr, venez participer en famille à cette promenade. Départs de l'hôpital Bonnafé 140 rue de Charleroi, à Roubaix à 10h, 11h30, 13h et 14h30 pour une promenade d'une heure avec trois pauses conviviales. Enfants bienvenus à partir de 8 ans et sous la responsabilité de leurs parents... Un sac avec surprises sera offert à tout participant !*

**Autres manifestations en cours de programmation**  
**Retrouvez tout le programme prochainement sur [www.epsm-al.fr](http://www.epsm-al.fr)**

## Autorisation de circuler : Café poétique

**22 mars 2016 à 14h**

Autoriser de circuler, c'est un projet artistique avec deux pays frontaliers, deux structures psychiatriques, deux regards et pratiques liés à la santé mentale, deux champs artistiques, deux cultures et territoires à relier, deux groupes à faire circuler : un échange franco belge à créer !

Tout en mouvement, en danse et en santé, ce projet artistique soutenu par le **programme Culture-Santé et l'ASBL le Cap met** en avant l'importance de la mobilité et de l'échange dans la construction sensible de chacun. Il est aussi l'occasion d'une autre circulation : une association transversale entre patients, équipes soignantes et artistes.

Le public concerné est un groupe constitué d'usagers de deux structures de la santé mentale, l'une française et l'autre belge.

**À La petite Fabriek,**  
Rue du Moulin à Tournai (Belgique)  
Entrée sur réservation  
(places limitées) :  
[contact@epsm-al.fr](mailto:contact@epsm-al.fr)  
T : 03 28 38 51 17

## L'ACTUALITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT EN UN CLIN D'OEIL

## Élections de la CME

Le mardi 15 décembre dernier, le Dr Christian Müller a été réélu président de la CME de l'EPSM de l'agglomération lilloise. Seul candidat en lice, il a obtenu 27 voix sur 28 votants. Le Dr Müller est psychiatre, praticien hospitalier sur Lille-sud, l'un des trois secteurs de Lille. Au plan national, il est également depuis 2012 le président de la Conférence des Présidents de CME de centres hospitaliers spécialisés.

Le Dr Müller a présenté un bilan de son premier mandat, estimant que l'établissement disposait d'une « crédibilité forte sur son territoire » au sein du dispositif de soins et de prévention, mais aussi grâce à l'activité des conseils locaux de santé de Lille et de l'agglomération roubaisienne. Il a ajouté que l'établissement assurait pleinement ses missions et poursuivait sa modernisation malgré un environnement budgétaire particulièrement contraint depuis quelques années. Selon lui, la qualité du dialogue avec la direction contribue fortement à cette dynamique. Le Dr Müller indiquait qu'il souhaitait poursuivre ses fonctions dans le cadre d'un second mandat avec pour objectif principal la réalisation d'orientations médicales ambitieuses déjà validées par les instances, dans un contexte législatif qui verrait



la création des communautés psychiatriques de territoires et des GHT. Dans ce cadre, il a rappelé que les coopérations institutionnelles ne devaient s'envisager qu'à partir d'un projet médical partagé avec les établissements partenaires du territoire de santé. À ce sujet, il a insisté sur la position commune que l'ADESM Nord-Pas-de-Calais et la Conférence régionale des présidents de CME ont arrêtée le 11 décembre dernier, rappelant que la loi de santé consacrait dorénavant dans son article 13 une territorialité spécifique pour l'organisation de la psychiatrie et de la santé mentale.

Enfin, le Dr Christian Müller a fait l'éloge du Dr Christian Eckhaut, vice président sortant « pour son professionnalisme, sa disponibilité sans faille et son investissement dans la mise en œuvre de la cellule d'analyse des risques associés aux soins ». Le Dr Jean Oureib, chef du pôle médico-technique et médecin DIM de l'établissement, a été élu vice-président de la CME.

## La Manufacture des Flandres chez les ados

« Des adolescents hospitalisés avaient pris l'habitude de « squatter » le hall du premier étage de la Clinique de l'adolescent de Wasquehal », commence par nous expliquer le Docteur Emmanuel Delannoy. « Cet espace vitré, ni tout à fait dans le service, ni tout à fait dehors, face à l'ascenseur, n'avait bien sûr pas été prévu à cet effet ! » Deux éducateurs spécialisés, Marie Scournaux et Sébastien Lecaille, ont repéré cette pratique un peu marginale, et ont proposé à quelques adolescents de transformer ce passage en un vrai espace confortable, pour se poser.

Grâce à une convention de notre établissement avec l'association Tournesol-Artistes à l'hôpital un projet artistique est né avec la Manufacture des Flandres, lieu culturel à Roubaix : la créatrice textile Laurie Cazot est intervenue pendant une semaine auprès des jeunes afin de créer une œuvre collective, évolutive et mobile, toute en tissu. Après une visite à la Manufacture, tous, garçons et filles, sont revenus avec l'idée de faire une « clinifactory »... « Je n'avais jamais fait de la couture, ça m'a bien plu parce qu'on a tout fait de A à Z. On a travaillé toute une semaine et sur des longues durées, c'est ça aussi qui était chouette », témoigne Tatiana.



Différentes techniques de travail du tissu ont été expérimentées : teinture, shibori, couture, tissage... Résultat : un hall tout en couleurs, cosy, et fait maison ! L'espace a été « inauguré » en petit comité par l'équipe d'ados très fière de ce travail, et qui s'était mise aux fourneaux pour l'occasion. Chapeau !

INTRODUIT PAR FRANÇOIS LEQUIN

# Des achats responsables



**Introduit par François Lequin**  
 Directeur de l'accueil  
 et des affaires financières,  
 pilote du projet PHARE

Dans le cadre de l'objectif national des dépenses d'assurance maladie, des économies sont attendues sur les achats hospitaliers sur la période 2015-2017. Le programme PHARE (Performance Hospitalière pour des Achats Responsables) doit permettre d'atteindre cet objectif en achetant mieux afin de maintenir et d'améliorer la qualité de l'offre de soins. Afin de mener à bien ce projet, l'établissement a fait appel à un cabinet de conseil spécialisé sur les achats pour d'une part identifier nos marges de progression dans notre organisation achat mais aussi dans nos organisations logistiques et techniques.

Les premières recommandations ont porté sur le processus achat et il en est ressorti qu'un dialogue approfondi entre le prescripteur et l'acheteur est impératif pour garantir dans un contexte financier contraignant une bonne adéquation entre les besoins exprimés par les services cliniques et les achats réalisés. Ce n'est qu'ensuite qu'un travail administratif important est nécessaire afin d'analyser le marché des fournisseurs, de lancer des consultations et toutes démarches jusqu'à l'exécution du marché et de son suivi. Un achat performant répond donc bien au besoin du prescripteur en respectant la réglementation dans une recherche d'un bon rapport qualité/prix. Cet achat devra par ailleurs être évalué dans sa performance.

Pour atteindre cet objectif l'établissement va revoir son organisation en 2016 en regroupant au sein d'une même équipe les fonctions d'acheteurs et d'approvisionneurs. Un responsable unique achat élaborera et conduira un plan d'actions annuel quantifié en lien avec l'ensemble des prescripteurs. Des formations permettront d'accompagner ce changement.

L'optimisation des achats c'est aussi identifier les fonctions et les organisations qui peuvent évoluer dans le but de maintenir, voire améliorer la qualité des prestations réalisées. À ce titre, une réflexion en 2016 sur l'ensemble des circuits de transport, sera initiée vue la multitude des sites gérés au sein de l'établissement. Une étude sur le regroupement du magasin général et le magasin des services techniques sera menée tout comme une recherche d'optimisation de la flotte automobile. Ce projet transversal impactera donc plusieurs organisations administratives, logistiques et techniques. En conclusion, mieux acheter et donc mener des actions de progrès nécessite certes des organisations différentes mais aussi associer de manière encore plus active les services de soin dans ce processus.

## LA DÉMARCHE DE L'ARS



**Par Raoul Derisbourg,**  
Chargé de mission sur le  
programme PHARE à l'ARS  
Nord - Pas-de-Calais

Le programme de « Performance Hospitalière pour des Achats Responsables » (PHARE) se déploie en région et Raoul Derisbourg a été missionné pour impulser cette démarche auprès des établissements de santé de la région :

« J'ai choisi de rencontrer les acteurs des achats hospitaliers de tous les établissements de la région, et pas seulement ceux qui ont de gros budgets. L'idée était de lancer une dynamique de professionnalisation et de valorisation de la fonction « achat » dans les établissements, et par là-même de créer un réseau de professionnels qui puissent s'échanger les bonnes pratiques, se sentir moins isolés dans leurs fonctionnements. »

Une démarche incitative « douce », mais volontaire, qui témoigne que « le programme PHARE n'a pas uniquement pour objectif de « faire du prix », mais de créer une émulation inter-établissements de manière à faire front face aux fournisseurs. Nous avons

aussi travaillé sur les groupements de commandes (massifications), la mutualisation. »

Les économies attendues sont fixées à 83 millions d'euros pour la région : « Cette démarche d'optimisation de procédés ne doit pas entamer la qualité des soins. »

En conclusion ? « Cette démarche est lancée depuis quelques années maintenant. Depuis 2012, en faisant le tour des établissements, j'ai constaté souvent les mêmes difficultés de process. Il faudrait passer des bons de commande faits de manière isolée par les services et des prescripteurs dispersés dans plusieurs directions administratives, à un repérage coordonné des achats ; définir une fonction type « responsable des achats » permet de faire le lien avec la finance. En professionnalisant les achats, on monte en compétence, on décloisonne aussi les fonctions publiques... Parler « d'achats responsables », c'est dire qu'ils sont l'affaire de tous : mieux gérer les consommations, les coordonner, c'est aussi protéger les ressources de la fonction publique hospitalière. »

Et sur le développement durable ? « Nous travaillons à définir un indicateur de performance pour le jauger. »

**Contact :**  
[raoul.derisbourg@ars.sante.fr](mailto:raoul.derisbourg@ars.sante.fr)  
[www.ars.nordpasdecalsais.sante.fr/PHARE-performance-hospitalier.151010.0.html](http://www.ars.nordpasdecalsais.sante.fr/PHARE-performance-hospitalier.151010.0.html)

## L'AUDIT MENÉ PAR LE CABINET HORISIS - CONSEIL

**Par Fadi Hajar,**  
Directeur général

### Comment avez-vous mis en place l'audit dans votre établissement ?

Notre mission dans votre établissement s'est déroulée en trois phases, chacune clôturée par une session de restitution :

1 • Un état des lieux et un recueil de données suite à plusieurs entretiens, une analyse documentaire et des extractions financières et comptables. Ces données ont été utilisées pour compléter une matrice de maturité et une nomenclature des achats.

2 • Une animation de groupes de travail pour les agents dans le but de former les participants sur l'identification et le chiffrage des pistes d'améliorations, nécessaires pour la mise en place un plan d'actions achat.

3 • Une présentation et un atelier avec la direction pour la finalisation du plan d'action achat.

### Comment s'est-il déroulé et avec qui ?

Notre interlocuteur principal était M. François Lequin, en position de chef de projet (M. Lequin a remplacé Mme Delboë à partir de Août 2015). Durant la phase 1 (entretiens), nous avons rencontré 23 personnes, dont le directeur général M. Maillard, les différents

directeurs (M. Medjkane de la DTP, M. Khiter de la DSI, Mme Zawadzki de la Pharmacie et Mme Delboë de la DLE), les agents du magasin, les approvisionneurs, les prescripteurs et acheteurs des différentes directions.

### Quelle est votre conclusion générale ?

Notre audit a identifié 17 pistes d'améliorations différentes et nous estimons suite à notre analyse un gain en adéquation avec les exigences du programme PHARE pour la région. Nous avons apprécié la large participation des professionnels de l'EPSM de l'agglomération lilloise qui d'eux-mêmes ont réussi à trouver des pistes d'économie en accord avec le programme PHARE. Un autre point très positif a été l'engagement de la direction dans un plan réel, faisable (reflet de vos achats), accessible sur le plan économique et acceptable socialement.



[www.horisis.com](http://www.horisis.com)

## GARDER DE LA SOUPLESSE ET DU CHOIX POUR PRÉSERVER LA QUALITÉ DU SOIN



Par **Brigitte Dutille**,  
Cadre supérieure de santé du PATIO

J'ai été sollicitée par la direction des soins pour participer à l'audit PHARE (Performance Hospitalière des Achats Responsables) car le PATIO sera le prochain service à être concerné par des travaux de rénovation d'envergure. De plus, le projet de pôle est en train d'évoluer et les unités spécifiques du PATIO nécessitent des besoins particuliers, en lien avec le public accueilli.

Cet audit a été l'occasion pour moi de connaître la DTP et la DLE de « l'intérieur » : d'apprendre que j'étais « un prescripteur », d'entendre parler de classe 2 et classe 6, de travailler sur des segments de dépense, de savoir ce qu'est un coût complet, marché de travaux, marché de fournitures et de services sans mise en concurrence etc.

Bien sûr, le gouvernement a mis en place ce programme dans un objectif économique qui a été d'ailleurs clairement annoncé : les achats hospitaliers sont le deuxième poste budgétaire après les salaires et c'est là que peuvent se dégager des économies. L'amélioration des pratiques et des politiques d'achats et de consommation peuvent contribuer à ces économies.

Dans le cadre d'une démarche projet et d'un accompagnement au changement, que les cadres de santé connaissent bien, le cabinet Horisis est venu aider la DLE et DTP à faire un état des lieux des activités d'achats et de logistiques (cartographie des actes d'achat, nomenclature etc.). J'ai senti beaucoup d'inquiétudes chez les professionnels de la DLE et DTP, inquiétudes liées aux changements futurs qu'il s'agira, pour l'établissement, d'accompagner. Pour les services de soins, la pertinence d'un rapprochement entre les deux directions semble évidente car nous avons souvent été confrontés à l'argument : « *c'est pas nous !* ». Connaître les acheteurs et pouvoir travailler avec eux sur ce qui est bon pour le patient et au meilleur rapport qualité / prix ne me pose pas de problème. Les services de soins peuvent accompagner la démarche en étant des prescripteurs responsables, en identifiant le juste besoin (c'est-à-dire en étant clair dans nos demandés de matériel ou de travaux,

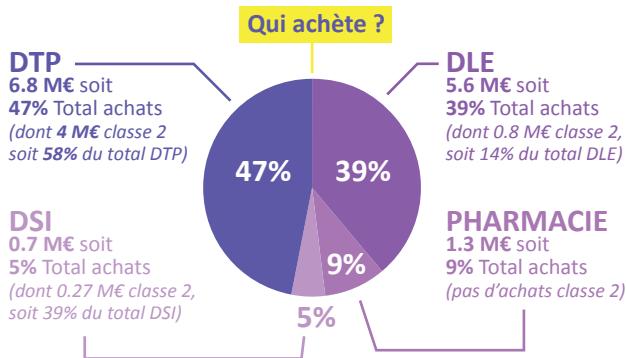
## LES ACHATS HOSPITALIERS À L'EPSM

Parmi les pistes d'amélioration, il a bien été confirmé suite à l'audit mené en 2015, que l'ensemble de la fonction d'achat de biens et prestations pouvait être réorganisée et optimisée dans notre établissement.

Les achats hospitaliers comprennent les médicaments et dispositifs médicaux, les produits, équipements, matériels, travaux, maintenances, prestations diverses...

**14.5M€/an en 2014**  
Dont investissements : 5M€  
Dont exploitation : 9.5M€

Représente  
• 7 400 commandes  
• 6 452 références articles  
Chez 670 fournisseurs



en les expliquant et en les argumentant). Si nous ne perdons pas en souplesse à travers les groupements d'achats (car mutualiser les achats pourrait signifier standardiser les références des produits commandés et donc avoir moins de choix, l'effet de commandes en masse faisant le tarif intéressant), et si nous gardons la possibilité d'avoir le produit « adapté » pour

le patient ou le service, au « bon » prix, l'établissement est gagnant et le patient bien soigné.

Nous n'avons pas d'autre choix aujourd'hui que de nous inscrire dans cette démarche.

## UNE NOUVELLE VISION DES ACHATS DANS NOTRE ÉTABLISSEMENT

Par **Valérie Mignon**, Attachée d'administration hospitalière à la Direction des Travaux et du Patrimoine et **Béatrice François**, Attachée d'administration hospitalière à la Direction de la Logistique et des Équipements

### 2013 • 3<sup>ème</sup> vague du projet Armen piloté par la DGOS

Notre établissement choisit le segment « simplification du processus achat » dans ce programme ayant pour mission d'identifier les bonnes pratiques

### 2015 • Audit accompagné par le cabinet Horisis

#### Un rôle pour tous dans le processus « achat »

Chacun est acteur dans le processus « achat », que ce soit en qualité :

- d'utilisateur (tous les professionnels en concertation)
- de prescripteur (cadre de santé, technicien, responsable de service)
- d'acheteur
- d'approvisionneur

	UTILISATEUR	PRESCRIPTEUR	ACHETEUR	APPROVISIONNEUR
RESPONSABILITÉ	Définit le besoin	Définit les spécifications techniques	Examine et propose les possibilités du marché	Définit et met en œuvre la programmation des besoins
MÉTHODOLOGIE	Élabore le cahier des charges fonctionnel	Rédige le cahier des charges techniques (CCTP)	Assure le Marketing Achat et l'Appel d'offres Marché (CCAG)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Émet les bons de commande et paie les factures</li> <li>• Gère les stocks</li> <li>• Assure la distribution</li> </ul>
OBJECTIF	Satisfaire les besoins de son activité	Optimiser le rapport coût/performance (analyse de la valeur)	Positionnement sur le marché risque/coût/alternative	Assurer les détails et la sécurité des stocks

### 1<sup>er</sup> semestre 2016 • Remodelage d'une organisation autour d'une Direction unique des achats et de la logistique

Un « document de travail » qui servira de base à un groupe de travail interservice DTP/DLE sur l'optimisation d'une organisation autour de l'achat a été remis aux agents concernés le 15 décembre 2015. Ce document propose une réorganisation de la DLE et une partie de la DTP en scindant 2 fonctions essentielles de l'achat : l'achat et l'approvisionnement. Ce groupe de travail se réunira en janvier afin d'échanger sur ce document.

### Fin 2016 • Objectif imposé par l'ARS : une remontée des gains (achat + consommation)

## LES ACHATS DU SERVICE PHARMACIE

Par le **Dr Elisabeth Zawadzki**

La pharmacie à usage intérieur de l'EPSM assure l'approvisionnement, la gestion et la dispensation de différents types de produits : médicaments ; stupéfiants, méthadone ; fluides médicaux ; dispositifs médicaux stériles et non stériles ; concentrateur oxygène, pompe à nutrition (contrat de location avec prestataires de services).

Le tout représente un budget d'à peu près 800 000 euros.

Tous les achats font l'objet d'un contrat avec les fournisseurs que ce soit par AO (appel d'offre) ou par MAPA (marché à procédure adaptée). La pharmacie fait partie de deux groupements d'achats.

Nous disposons également d'un contrat avec un grossiste répartiteur (OCP) pour quelques références que nous ne pouvons plus acheter en direct chez les laboratoires pharmaceutiques. Toutes les spécialités achetées font l'objet d'un circuit très sécurisé dans le logiciel Pharma. Nous gérons plus de 160 marchés et environ 2000 spécialités. Un marché étant signé avec un laboratoire pour l'approvisionnement de plusieurs spécialités à un prix bien défini.

Tout produit mis en stock fait l'objet :

- d'une commande (validée par un pharmacien, nous travaillons avec un cadencier)

- d'une réception tracée (numéro de lot, date de péremption)
- d'une liquidation de facture (après contrôle)

- d'un mandatement (paiement)

Tout produit sorti du stock est tracé et validé (prescription médicale, automate ...) sur Pharma.

Tout mouvement : sortie, stockage, numéro de lot... peut être retrouvé à n'importe quel moment grâce à notre logiciel. Pour la gestion de la pharmacie différents tableaux de bord sont utilisés :

▶ suivi mensuel des comptes budgétaires

▶ consommation par compte budgétaire pour chaque service de soins (fourni grâce à Mr Delmaire et Business Object). Un bilan des consommations étant envoyé chaque fin d'année aux Chefs de pôle par la pharmacie.

▶ suivi de quelques spécialités coûteuses (antipsychotiques à action prolongée, médicaments pour le VIH ...)

▶ suivi des états de stocks

Ces tableaux de bord permettent d'effectuer un contrôle tout au long de l'année des consommations par service et de travailler avec le service des finances si problème éventuel.

La pharmacie a participé à l'audit HORISIS dans le cadre du projet PHARE. Nous avons fourni tout notre mode de fonctionnement. Aucune remarque ne nous a été faite sur la gestion du service pharmacie. Nous remercions la direction pour la confiance envers l'équipe pharmaceutique.

# Bienvenue !



## Christelle Lemaire,

Coordinatrice Réseau Santé Solidarité Lille Métropole

Christelle Lemaire reprend la coordination du Réseau Santé Solidarité Lille Métropole à la suite de Marina Lazarri (voir article p10). Elle quitte un poste mixte qu'elle a occupé pendant quatre ans et demi à l'EPSM Lille Métropole : « *j'ai découvert la psychiatrie par le biais de l'insertion sociale, avec un poste de cadre au CATTP mobile du pôle 59g21, où j'assurais aussi la mission de référente culturelle du pôle, avec l'animation de la galerie Frontières* » explique-t-elle. Après des études en histoire de l'art, un Master de management de projets culturels, elle a auparavant travaillé six ans dans le secteur culturel à l'*Espace Croisé* ou au *Non lieu* à Roubaix puis pour une biennale d'art contemporain. « *J'ai ensuite souhaité me spécialiser dans la santé mentale avec la philosophie de considérer la personne dans son environnement global et pas uniquement sous l'angle du trouble psychique.* » D'origine picarde, Christelle Lemaire connaît bien le territoire et les populations de notre agglomération : « *Mes motivations sont toujours les mêmes aujourd'hui avec le poste de coordinatrice du réseau : favoriser « l'accès à » pour des publics en difficulté.* »

## Arrivées

**Marion ANDRE**, infirmière (Clinique du Nouveau monde)  
**Lucie BLONDEL**, adjoint administratif (Standard Hôpital Bonnafé)  
**Céline DECANter**, diététicienne (Direction des soins)  
**Julien KOENIG**, infirmier (CPAA – Fernando Pessoa)  
**Manon LOUVET**, infirmière (Clinique du Nouveau monde)  
**Julien REMY**, infirmier (59g12 UPG)  
**Anthony VAN DE COTTE**, ASH (59g15 UPG)  
**Fatima ZOLDAN**, infirmière (Clinique du Nouveau monde)

Être aujourd'hui l'interface des membres fondateurs du Réseau Santé Solidarité Lille Métropole relève de ce même engagement, cette fois auprès des professionnels de terrain : « *je vais m'efforcer avec eux de réunir toutes les conditions pour améliorer la prise en charge des publics en grande précarité. Les problématiques de société que la prise en charge des plus démunis recouvre m'intéressent aussi au titre de citoyen lambda...* » Bienvenue !

# Départ



## Marina Lazzari,

*Coordinatrice du CLSM lillois*

Marina Lazzari a quitté ses fonctions de coordinatrice du Réseau Santé Solidarité Lille Métropole en décembre 2015. L'ensemble des membres du Réseau se sont joints à la direction de notre établissement, promoteur du réseau, « *pour la remercier pour son engagement dans ses missions* », comme ont pu le souligner entre autres Patrick Pailleux, Directeur général de l'Abej ou Maïta Dubois, Présidente de Médecins Solidarité Lille, lors du comité de pilotage de fin d'année. Les membres ont également accueilli chaleureusement Christelle Lemaire (voir article p 9).

À la suite de Frédéric Rouvière, aujourd'hui Directeur du Pôle Inclusion Sociale de la Sauvegarde du Nord, qui avait fédéré le réseau en 2005, Marina Lazzari a su développer depuis 2008 une culture commune en mettant en place les interventions, les formations flash, ou le DU Santé-précarité : « *J'ai toujours trouvé des professionnels motivés, qui veulent progresser, qui veulent analyser les dysfonctionnements et améliorer*

### Mutations

**Christelle COSSAIS**, infirmière (IFSI)

### Départs en retraite

**Rosanne CARTON**, ASH (59g14 UPG)

**Dr Mélusine CLAISSE**, assistante spécialiste (59g24)

**Joseph CRAPET**, infirmier (59g12 CMP Philippe Paumelle)

**Philippe DECLERCK**, aide soignant (59g12 UPG)

**Michèle DUFOREST**, cadre de santé (Service de nuit)

**Dr François HERBAUX**, praticien hospitalier en MG (59t01 et PATIO)

**Joëlle LELEU**, ASH (59g15 UPG)

**Clara LESCOT**, aumônière (Aumônerie)

**Colette MAILLE**, assistante médico administrative (59i04 CMP Lille Fives)

**Dr Corinne PORTENART**, praticien hospitalier (59g14)

**Dr Daniel TOUSART**, praticien hospitalier (59g12)

**Dr Emilie WALCZAK**, assistante spécialiste (Clinique Jean Varlet)

*les pratiques* » témoigne Marina Lazzari, qui coordonnera désormais le Conseil Lillois de Santé Mentale. Ce dernier a été créé en 2011 pour favoriser une collaboration régulière et formalisée des acteurs concernés par la santé mentale sur la Ville de Lille : « *Il y a un besoin de coordination du CLSM sur l'évaluation médico-sociale des situations, pour mieux mobiliser l'ensemble des acteurs du sanitaire et du social, en lien avec la psychiatrie* » poursuit Marina Lazzari. Nous lui souhaitons une bonne continuation dans ses nouvelles fonctions !

## Ian Williams

*Ian Williams est médecin et auteur de bandes dessinées. Il vit maintenant à Brighton et a fondé le site GraphicMedicine.org, inventant un terme pour désigner l'interaction entre le milieu de la bande dessinée et le discours des soins de santé. Il évoque pour **Alter ego** son ouvrage « Le Blues du médecin » (The Bad doctor)*

### **Pourquoi vous êtes-vous lancé dans l'écriture de cette BD ?**

Beaucoup de raisons m'y ont poussé. Je faisais des BD sur mon métier de médecin, en explorant des points qui sont rarement abordés : les erreurs, le mauvais comportement, les motivations peu recommandables, le coût psychologique d'être un médecin... Mon éditeur, les Éditions Myriad, m'a offert un contrat pour faire un vrai roman graphique. Je voulais utiliser mon expérience de travail en tant que médecin souffrant d'un trouble obsessionnel compulsif. Le livre n'est pas directement autobiographique, mais il utilise certaines de mes expériences. (...)

### **Pensez-vous que ce soit difficile pour un médecin de dire qu'il n'est pas un surhomme, qu'il a aussi des doutes ?**

Personnellement, je ne trouve pas cela difficile, même si je suis sûr que ça l'est pour de nombreux médecins. Une partie du pouvoir des médecins vient de cette forme d'autorité sapientielle - ils sont perçus par leurs patients comme étant hautement qualifiés, sages, et compétents. Admettre une forme de faiblesse réduit ce pouvoir. Je pense que la question d'afficher ou pas ses doutes dépend bien sûr du contexte - si vous

êtes sur le point de subir une opération du cœur, vous ne voudriez pas que le chirurgien vous dise qu'il a des doutes sur ses capacités ! Mais, en dehors du travail, un médecin admettant qu'il peut douter de lui-même comme tout le monde est à mon sens très humain.

(...) Je veux juste rappeler ici que je ne suis pas Iwan, je n'ai jamais été paralysé par le doute, même si j'ai un goût pour l'introspection et l'autocritique. Iwan est un personnage fictif dont l'état d'esprit résulte de TOC, qui est une maladie très handicapante... J'ai eu ce genre de troubles quand j'étais plus jeune, mais je suis parvenu à travailler de mon mieux avec ça. (...)

### **Pourquoi ne pas avoir choisi la psychiatrie comme discipline ?**

La psychiatrie est une discipline très intéressante, mais ce n'est pas parce que j'avais moi-même des problèmes psychologiques que je voulais faire face à des problèmes psychologiques tout le temps ! Je pense que l'expérience d'une certaine maladie donne (...) une forme d'empathie envers ceux qui en souffrent, mais ça ne déclenche pas forcément une vocation. Il y a beaucoup d'autres choses dans la vie que je préférerais faire que de pen-



Ce dessin montre le héros, Iwan, comme un jeune garçon, paralysé par un TOC (Trouble obsessionnel-compulsif). Cette image est basée sur les Sephiroth (les dix puissances créatrices énumérées par la Kabbale dans son approche mystique du mystère de la Création), symbolisant graphiquement le TOC du personnage du « Blues du médecin ».

### **Quels sont vos projets actuels ?**

Je travaille sur une suite à « The Bad Doctor » : « The Lady Doctor ». Encore une fois, le titre est ironique. Le centre de l'histoire sera sur Dr Lois Pritchard, une collègue d'Iwan, qu'il aime. J'écris aussi une bande dessinée hebdomadaire dans le journal The Guardian : « Notes malades ». Dans ce document, je regarde l'état actuel de notre service national de santé, qui est en crise.

**GraphicMedicine.org**

**Dans de nombreux passages de votre BD, votre personnage « décompresse » : quels conseils donneriez-vous au jeune médecin ?**

De souvent décompresser !!! (...)

**Les + du web :** retrouvez l'intégralité de l'interview de Ian Williams sur [www.epsm-al.fr](http://www.epsm-al.fr)

## Patient traceur : retour sur l'expérimentation HAS

Nous l'évoquions dans le numéro de janvier 2015, notre établissement a été retenu par la Haute Autorité de Santé pour l'expérimentation Patient traceur en ville. Cette démarche témoignait du souhait que la psychiatrie, avec une prise en charge ambulatoire à plus de 80%, soit représentée dans l'expérimentation.

Cette dernière a donc eu lieu entre janvier et juin 2015 et a fait ressortir plusieurs points forts notamment la meilleure collaboration entre les différents partenaires autour du patient et l'engagement des professionnels contractualisé, sur des pratiques partagées et des stratégies de soins et d'accompagnements concertées. La communication est améliorée (identification d'interlocuteurs privilégiés, outils de communication et de transmissions partagés, agendas...) et la « démarche d'analyse en équipe du parcours patient » est plus adaptée pour le patient suivi en psychiatrie, sachant que l'essentiel de sa prise en charge s'effectue en ambulatoire.

L'expérimentation a éprouvé ses limites : une grille d'entretien trop longue par rapport à la durée prévisible de l'entretien et trop complexe dans la formalisation des critères, avec des items peu adaptés pour la psychiatrie, trop nombreux et redondants.

Il reste que les professionnels se sont fortement impliqués dans la démarche. *« Cela a permis que les équipes aient une meilleure connaissance de la perception qu'a le patient de sa prise en charge, et de mesurer l'écart entre les méthodes d'évaluation menées par des professionnels, et celle menée à la fois par les professionnels et par le patient »* expliquent Florence Herbet, cadre supérieure de santé du 59g13 et 59g14 et Sandrine Lougez, cadre de santé du 59g13.

### ÉTAPES DE MISE EN OEUVRE



## Agenda

**Mardi 26 janvier 2016**  
de 9h à 17h



**Colloque « L'hôpital la nuit : dans le halo du soin »**

*Salle du congrès du pôle recherche de la faculté de médecine de Lille 2.*

Inscriptions sur le site :

[www.ethique-npdc.fr](http://www.ethique-npdc.fr)

**Samedi 6 février 2016**

**Journée Portes ouvertes**  
IFSI Daumezon

72 rue de Lambersart  
à Saint-André-lez-lille

T : 03 28 37 45 62

**Jeudi 25 février 2016**

**Soirée éthique : Handicap psychique : controverse autour des enjeux de la reconnaissance**  
*Au sein de l'espace de formation de l'EPSM des Flandres*  
790 route de Locre à Bailleul

**Du lundi 14 au dimanche 27 mars 2016**



**Semaines d'information sur la santé mentale autour du thème « Santé mentale et santé physique : un lien vital. »**  
Voir p3

**Mardi 26 avril 2016**

**XXV<sup>ème</sup> journée des secteurs de pédopsychiatrie du Nord-Pas-de-Calais : « Penser l'emprise »**

À La Chapelle d'Armentières  
[asso.inter5962.secretaire@gmail.com](mailto:asso.inter5962.secretaire@gmail.com)

**Jeudi 28 avril 2016**

**Journée Croix Marine : « les coopérations en question(s) dans le champ du handicap »**  
EPSM Val de Lys-Artois  
T : 03 21 63 66 00 demander secrétariat S.A.A.S.  
[saas@epsm-saintvenant.fr](mailto:saas@epsm-saintvenant.fr)

## Bouquins

Le coup de cœur de la Doc'

**Thierry Najman**

**Lieu d'asile**

Manifeste pour une autre psychiatrie

Préface de  
Pr Pierre Delion  
Parution de  
Pierre-Jacob

**L'hôpital menacé par l'enfermement abusif**

**Manifeste pour une autre psychiatrie**  
de Thierry Najman

- 2015, Éditions Odile Jacob
- ISBN-10: 273813307X
- ISBN-13: 978-2738133076

Les mesures d'enfermement, de contrainte, d'isolement, de contention et de surveillance des patients se développent actuellement dans la psychiatrie hospitalière, colonisée par la logique sécuritaire ambiante. Pour autant, la sécurité est-elle mieux assurée par la fermeture des portes des services de soins ? Les patients sont-ils ainsi mieux soignés ? L'objet de ce livre n'est pas seulement de dénoncer l'inhumanité de certaines pratiques, la violation du droit dans l'hôpital contemporain et l'effondrement des moyens alloués aux soins, mais de montrer qu'une alternative est possible, appuyée sur les concepts de la psychothérapie institutionnelle. Il est préfacé par Pierre Delion, médecin psychiatre, professeur à la faculté de médecine de l'université Lille-II.

▲ Ayez le réflexe « Centre de documentation » pour vos demandes de prêts et recherches ! 03 28 38 51 02 / Postes : 7212 ou 7750.  
Sur le site de Saint-André-lez-Lille.

## Où a été prise cette photo ?



Les nouveaux recrutés sont toujours accueillis lors d'une journée institutionnelle sur le site de Saint-André, mais elle comprend désormais un circuit en bus qui parcourt les différents secteurs de l'EPSM, et une visite du site de l'hôpital Bonnafe.

