

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2018





Sommaire

Éditorial	4
Les faits marquants	5
Les chiffres clés	8
Partie I : l'établissement public de santé Barthélemy Durand confirme son rôle pivot et structurar Grande Couronne	
I. L'EPS BD poursuit ses actions de modernisation et d'innovation au service du territoire	9
Un engagement territorial sans faille vis-à-vis des partenaires, hôpitaux publics, pr établissements médico-sociaux, médecine de ville et collectivités territoriales	
Le projet territorial de santé mentale à 5 ans, enjeu territorial majeur de 2018	10
Des avancées significatives dans la mise en œuvre des engagements du contrat plurian d'objectifs et de moyens (CPOM) et du projet d'établissement 2017-2022, renforçant investissement dans des prises en charge modernes et d'excellence	son
Une politique de communication active et moderne pour être toujours plus visible	15
II. Un établissement en mouvement et dont les actions rayonnent	17
Un projet social aux pratiques responsables	17
Innover dans la transmission du savoir aux professionnels de demain	17
La recherche : des avancées significatives et un positionnement volontariste	19
Un établissement attractif, qui promeut de nouveaux métiers	20
III. Un pilotage coordonné et tourné vers l'efficience	21
L'information médicale, reflet de l'activité de l'établissement	21
La fiabilisation des comptes et la dématérialisation au cœur du processus de pilotage	21
Une politique d'achat durable et responsable et une gestion des flux et des stocks efficiente	22
La dématérialisation et la e-santé au cœur de la politique du système d'information	23
IV. Un engagement collectif pour la démocratie sanitaire et la qualité des soins	24
Engagement fort pour l'empowerment et le soutien aux aidants	24
Une culture qualité portée par la communauté hospitalière	25
Une stratégie hospitalière tournée vers le territoire et l'innovation	27
V. Des fonctions hôtellerie et environnement au service des patients et des professionnels	30
Un acteur citoyen toujours plus engagé dans le développement durable	30
La réinternalisation de la restauration, au service du soin	31
Un ambitieux schéma directeur immobilier visant à apporter une forte lisibilité aux activité recours et mettant en musique le projet médical	
Le souci de garantir la sécurité de tous	32
VI — Una politique artictique et culturalle reconnue, innevente et auverte cur le territoire	22

Partie 2 – Un établissement au service des usagers du sud de l'Île-de-France	36
PÔLE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE l'ADOLESCENT	36
Secteur 91 I01	37
Secteur 91 I02	40
Secteur 91 I05	44
PÔLE DE PSYCHIATRIE ADULTE	48
Secteur 91 G01	49
Secteur 91 G02	52
Secteur 91 G03	56
Secteur 91 G04	59
Secteur 91 G05	62
Secteur 91 G06	64
Secteur 91 G07	67
Secteur 91 G08	70
Secteur 91 G09	77
ACTIVITÉS TRANSVERSALES ET DE RECOURS	80
La filière périnatalité	81
La filière départementale pour adolescents	83
L'unité d'hospitalisation de crise, hôpital de jour et le CATTP départementaux	84
La maison des adolescents de l'Essonne (MDA 91)	86
La filière départementale pour personnes âgées	89
L'équipe mobile départementale de psychiatrie du sujet âgé (EMPSA 91)	89
La filière de réhabilitation-remédiation cognitive	94
Les foyers de postcure des Mares-Yvon et Les Bouleaux	94
L'éducation thérapeutique du patient (ETP)	98
La filière addictologie	100
L'équipe de liaison et de soins en addictologie (ELSA)	100
Le centre de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA)	103
La filière départementale précarité (DIAPSY/ DIAPASOM)	107
Le Centre régional douleur et soins somatiques en santé mentale, autisme, polyhandicap e génétique rare	•
Le service de soins somatiques	
La maison d'accueil spécialisée Le Ponant départementale	
La pharmacie	

Éditorial

L'EPS Barthélemy Durand (EPS BD) se mobilise avec constance dans le sens de son ouverture sur le territoire, vis-à-vis de l'ensemble des partenaires, hôpitaux publics, privés, médicosociaux, médecine de ville et collectivités territoriales. Il a tissé des liens fructueux ou prometteurs sur le vaste territoire de l'Essonne, voire au-delà, portés par ses équipes et la communauté médicale, renforçant de manière forte son positionnement territorial départemental.

Cette année 2018 a permis de récolter les fruits des nouvelles actions menées depuis quatre ans : modernisation et coopérations volontaristes, avancées significatives en matière de démocratie sanitaire, pratiques innovantes, enseignement universitaire et recherche, concrétisant les relations universitaires développées.

Ce travail de fond, encourageant l'ambition et les innovations portées par une communauté hospitalière engagée, se traduit par une forte reconnaissance de l'établissement dans de nombreux domaines, qui est amplement méritée. Le rayonnement de l'EPS BD s'est en effet accru de manière très notable, reflet d'un dynamisme et d'un savoir-faire reconnus : l'EPS BD a été représenté dans de nombreuses instances et groupes d'experts nationaux et régionaux (élection à la Conférence nationale des présidents de commission médicale d'établissement (CME), à la présidence de la commission santé mentale du conseil territorial de santé (CTS) de l'Essonne...). Il a également porté des actions au service du territoire dans ses domaines d'excellence, médicaux ou administratifs.

Les réalisations probantes dans la mise en œuvre du projet d'établissement, du contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) et du projet médical partagé (PMP) départemental, sont allées audelà des espérances, grâce à des équipes et des porteurs de projets innovants, qui ont su entreprendre pour créer de nombreuses activités, soutenus par la dynamique collective, la culture de l'EPS BD, des recrutements de qualité et le soutien de l'équipe de direction.

Une autre source de fierté réside dans le choix fait par plusieurs jeunes médecins de s'engager à l'EPS BD, malgré une démographie médicale et géographique défavorables.

Au final, l'établissement s'est fixé de belles ambitions collectives, pour une prise en charge moderne et de qualité, répondant aux enjeux de demain.

Bravo à toutes et tous pour votre investissement. Nous vous souhaitons une très bonne lecture.



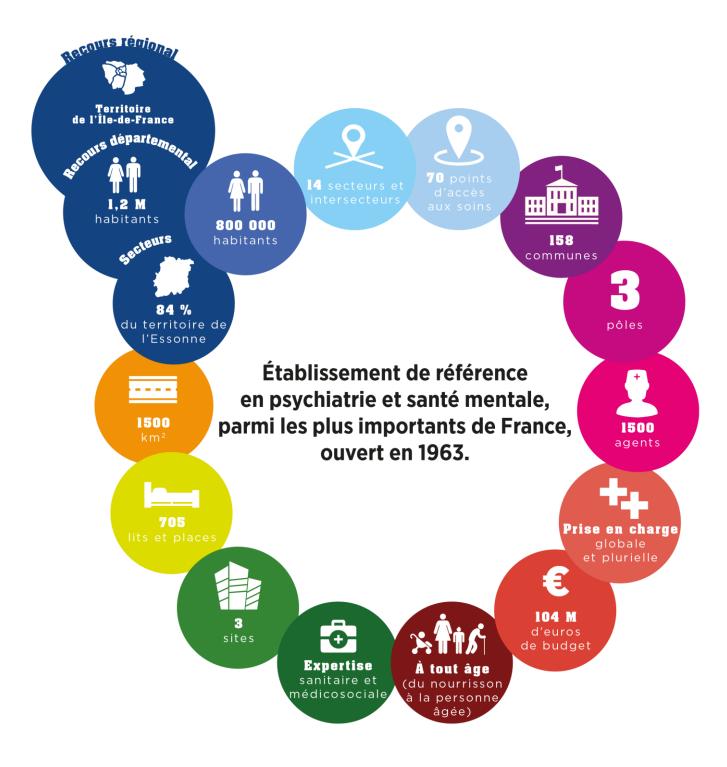
Les faits marquants

Janvier	 Inauguration de quatre salles de formations dont une salle dédiée à la formation incendie. Rénovation et extension du pavillon d'hospitalisation du secteur 91 G02. Modernisation et mise à niveau technique du site d'Étampes visant à améliorer les conditions de travail.
Février	 Organisation à l'EPS BD d'une journée départementale de prévention du risque suicidaire par la MDA 91 en association avec l'Union nationale de prévention du suicide. L'agence régionale de santé Île-de-France soutient plusieurs projets de formation par la simulation en santé. L'Agence a notamment sélectionné un projet mené par le Centre de simulation de la faculté de médecine (projet piloté par le Dr Antonia Blanié, LabForSIMS, université Paris-Sud) en collaboration avec quatre instituts de formation aux soins infirmiers (IFSI): l'EPS BD (91), le GPS Perray-Vaucluse (91), le groupe hospitalier Paul-Guiraud (92), le centre hospitalier Sud-Francilien (CHSF) (91). Inauguration d'un nouveau lieu d'accueil du service de santé au travail.
Mars	 Organisation des semaines d'information sur la santé mentale (SISM) sur le thème « Santé mentale : parentalité et enfance » : deux expositions et 8 conférences sur les deux sites de l'EPS BD. Participation de l'EPS BD aux 5^e rencontres internationales du Centre collaborateur de l'Organisation mondiale de la santé (CCOMS) sur le thème « Citoyenneté et empowerment en santé mentale : innovations participatives en France et à l'international ». Notre établissement est intervenu sur la thématique « La réalité virtuelle au secours des aidants ».
Avril	 Présentation de l'expertise de l'établissement dans le domaine de l'autisme et sa démarche innovante en télémédecine avec le dispositif TELMA, face au Premier ministre Edouard Philippe, la secrétaire d'État aux personnes handicapées Sophie Cluzel et Thomas Bouquet, directeur du CRAIF (Centre de ressources autisme Île-de-France) lors du salon international de l'autisme. 4e rencontre départementale de psychiatrie et addictologie organisé par l'EPS Barthélemy Durand sur le thème « Psychotraumatisme et addiction ». Co-organisation de la deuxième édition des journées franco-québécoises santé mentale et douleur avec le Pr Serge Marchand, directeur scientifique du Fonds de recherche du Québec-santé.
Mai	 La compagnie Contre-Sens du secteur 91 G02 fête ses 20 ans. Participation au salon Paris Health Week dans le cadre du développement de notre politique de recrutement. Inauguration du CMP d'Égly (91 G04) suite aux travaux de réhabilitation et d'extension. Remise d'un chèque à la MAS Le Ponant par la Fondation Banque Populaire Rives de Paris.
Juin	 Première édition de la journée mondiale de l'environnement à l'EPS BD organisée par le comité développement durable en association avec de nombreux acteurs locaux.

4^e journée départementale éducation thérapeutique du patient (ETP) centrée sur la question des aidants et des nouveaux métiers « Médiateur santé pair ». Rencontres familles-soignants sur le thème « Articulation et continuité des soins pour les jeunes adultes ». Marie-Catherine Pham, directrice de l'EPSBD, est élue présidente de la Commission spécialisée en santé mentale (CSSM 91) du Conseil territorial de santé de l'Essonne (CTS). Installation de la CSSM du CTS de l'Essonne, nouvelle instance réglementaire. Visite de Florence Vilmus, sous-préfète d'Étampes. Août Renouvellement et validation du dossier d'autorisation du CIAC. L'EPS BD fait partie pour la 5^e année consécutive du tableau d'honneur du palmarès du Point des 50 meilleurs hôpitaux de France. Il se classe parmi les 5 premiers hôpitaux d'Île-de-France en matière de dépression et de schizophrénie et enregistre une hausse significative dans le classement national, avec des notes de près de 17/20. Septembre Collecte de don du sang avec l'EFS organisé à l'EPS BD. Lancement de l'appel à candidature pour l'espace de réflexion éthique. 10^e édition du Jumbo Run sur le site d'Étampes : un rassemblement de voitures et motos anciennes au bénéfice des patients, résidents et leurs proches avec l'association CHEMEA. Matinée clinique du collège des psychologues sur le thème du psychotraumatisme par l'EPS BD sur le site de Barthélemy-Durand-sur-Orge. Organisation d'une rencontre des services sociaux à l'EPS BD sur le thème « L'itinéraire du patient : du lieu de soins à une entrée dans l'espace médicosocial. Une réflexion partenariale ». Lancement du projet culturel autour des musiques actuelles, en partenariat avec Le Plan de Ris-Orangis, et soutenu par l'ARS et la DRAC. À la demande du Ministère et de l'ARS Nouvelle-Aguitaine, l'EPS BD accompagne le CHS d'Esquirol dans la création d'une consultation spécialisée dans la prise en charge somatique pour les personnes avec handicap, en tant que centre relai de notre Centre régional douleur et soins somatiques en santé mentale, autisme, polyhandicap et handicap génétique rare. Nouveaux outils de communication (site internet, papeterie...) pour la MDA 91: http://maisondesadolescents91.fr/ Relance de l'amicale des personnels. Recrutement d'un psychologue du travail. Début des travaux au CMP de Champlan (91 105). Décès d'Alain Certhoux (1928-2018), qui a créé dès 1974, en tant que chef de service, les structures intersectorielles des Mares-Yvon, visant la réhabilitation et la citoyenneté des patients, en alternative à l'hospitalisation. L'EPS BD reçoit à Lyon un prix national innovation en ressources humaines pour son programme Mindfulness en prévention du burn-out chez les soignants, attribué par l'association pour le développement des ressources humaines dans les établissements sanitaires et sociaux (ADRHESS) et la Fédération hospitalière de France (FHF).

Octobre Deux fois plus de fonds collectés au profit de la Ligue contre le cancer lors de la deuxième édition de la campagne Octobre Rose au sein de l'EPS BD. Arrêté de l'ARS portant autorisation de création d'une unité interdépartementale renforcée de répit et d'accueil de transition (URAT) de 6 places au sein de la maison d'accueil spécialisée Le Ponant à Étampes, pour adultes présentant des situations complexes de troubles du spectre autistique (Yvelines, Essonne, Val-d'Oise). C'est l'une des trois URAT en Îlede-France. Journée de lancement du projet territorial de santé mentale (PTSM) en présence d'Aurélien Rousseau, directeur général de l'ARS, qui a rassemblé près de 250 personnes. Visite d'une délégation du Québec au Centre régional douleur et soins somatiques en santé mentale, autisme, polyhandicap et handicap génétique Visite de l'agence nationale d'appui à la performance (ANAP) concernant le Centre support de soins de réhabilitation psychosociale essonnien de l'EPS BD. Remise d'une bourse de la fondation Gattefossé pour la démarche de l'aromathérapie scientifique et de recherche à l'EPS BD. Restitution du projet culturel « Être et habiter » : en 2018, dans le cadre d'une véritable tournée, 5 créations chorégraphiques couplant 6 patients, quatre soignants et des danseurs professionnels ont été restituées dans l'enceinte de l'EPS BD, à la bibliothèque intercommunale de la ville d'Étampes et dans les studios Micadanses à Paris, en présence notamment de l'adjoint au maire de Paris. **Novembre** 2^e rencontre des secteurs psychiatriques de l'Essonne et de l'équipe mobile de psychiatrie du sujet âgé 91 (EMPSA 91). Participation à la semaine de la sécurité des patients. Participation du Dr Sixou et du Dr Colombel au forum « Elle Zen » pour une journée d'échanges autour de la méditation anti burn-out. Lancement des rendez-vous philosophiques et scientifiques. Signature d'une convention avec une clinique indienne (Suraj) et son centre de recherche. Participation au salon de recrutement organisé par la communauté d'agglomération Cœur Essonne à Fleury-Mérogis. Décembre Élections professionnelles pour les personnels non médicaux, avec un taux de participation de 40 %. Record de participation à l'arbre de Noël des enfants du personnel. Cycle des rencontres familles-soignants sur le thème « Droit des usagers de la santé ». Adoption du schéma directeur immobilier de l'EPS BD, volet du projet d'établissement 2017-2022 déclinant le projet médical et le projet de soins. Développement et mise en place de nombreux marchés notamment concernant le service restauration et le service reprographie. Autorisation par l'ARS du programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP) destiné aux patients bipolaires.

Les chiffres clés



Partie I : l'établissement public de santé Barthélemy Durand confirme son rôle pivot et structurant en Grande Couronne

I. L'EPS BD poursuit ses actions de modernisation et d'innovation au service du territoire

Un engagement territorial sans faille vis-à-vis des partenaires, hôpitaux publics, privés, établissements médico-sociaux, médecine de ville et collectivités territoriales

En 2018, le travail de l'EPS BD a été très actif en termes de positionnement sur le territoire essonnien, d'ouverture et de coopérations territoriales.

Marie-Catherine Pham, directrice générale, a été élue membre du bureau du conseil territorial de santé (CTS) de l'Essonne et présidente de la commission spécialisée en santé mentale du CTS de l'Essonne (CSSM 91), nouvelle instance réglementaire. Elle a procédé à son installation et présidé trois réunions en 2018 (février, juin, novembre).

L'EPS BD est également actif dans le groupe dédié à la santé mentale de la **conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA)** et au comité de liaison entre l'agence régionale de santé d'Île-de-France (ARS) et la Fédération hospitalière de France (FHF).

En outre, on soulignera le fort investissement de l'EPS BD dans les démarches de contrats locaux de santé (CLS) et de conseils locaux de santé mentale (CLSM), avec la **participation aux démarches de 5 CLS de l'Essonne** :

- coordination des CLSM de Paris Saclay (diagnostic en cours) et Grigny (groupes de travail sur la prise en charge de l'adolescent, jeune adulte, cas complexes, logement);
- participation aux travaux du diagnostic local de santé (finalisé fin 2017) de la communauté d'agglomération de l'Étampois Sud-Essonne (CAESE), préalable au CLS (groupes de travail avec pour priorités : santé mentale, petite enfance, adolescents et jeunes adultes, personnes âgées, précarité);
- participation aux CLS d'Évry-Courcouronnes / Ris-Orangis (groupes de travail avec la maison des adolescents 91 et l'équipe mobile de psychiatrie du sujet âgé de l'EPS BD), rencontre avec le CLS d'Épinay-sous-Sénart...

2018 a également permis le maintien des liens actifs avec le secteur médicosocial (**SEGA**, GCSMS pour les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes du 91) et le développement des partenariats avec les acteurs de ville, privés (projet de convention avec le GPS 91/ESPIC du 91, travail avec les réseaux, télémédecine) et avec les collectivités territoriales.

L'ancrage territorial et partenarial de l'EPS BD s'est renforcé par la signature de **conventions** avec le **CH Manhès** à Fleury-Mérogis, dans la perspective de mise en place d'une éventuelle communauté psychiatrique de territoire et avec l'**Institut Mutualiste Montsouris**, pour des assistants partagés. De plus, sa **convention cadre avec l'AP-HP** a été déclinée via des **postes partagés** (MCU-PH, assistant partagé) autour de projets prioritaires, concernant la recherche en addictologie avec l'hôpital universitaire Paul-Brousse et la dépression résistante avec le futur mood center de l'hôpital universitaire Bicêtre.



Organisant les parcours de soins au profit des essonniens, les coopérations renforcées et durables avec les hôpitaux et structures universitaires (AP-HP, CH Sainte-Anne, CHU de Sherbrooke au Canada, commissariat à l'énergie atomique et aux énergies alternatives (CEA)) et avec la faculté Paris-Sud, se concrétisant dans des projets médicaux-soignants porteurs (prévention et détection précoce, réhabilitation, simulation en santé...), ont été actives en 2018. Ces coopérations ont accompagné le développement de la recherche, l'innovation, l'enseignement et la formation, s'appuyant notamment sur un institut de formation dynamique, engagé dans les innovations et au rôle essentiel sur le territoire.

Enfin, depuis quatre ans, les équipes organisent et impulsent des **conférences départementales** à caractère **universitaire**, favorisant les partages d'expérience entre acteurs de la santé et contribuant à l'animation territoriale de manière très notable (200 personnes, avec des partenaires publics et privés, y compris hors Île-de-France, avec le soutien de l'ARS). Le succès est croissant, particulièrement marqué en 2018 par le nombre d'événements et de participants et leur reconnaissance comme journées de formation :

- journée départementale de prévention du risque suicidaire organisée par la maison des adolescents 91, en association avec l'Union nationale de prévention du suicide ;
- conférences sur le thème « Parentalité et enfance » (SISM) ;
- rencontre des services sociaux ;
- matinée du collège des psychologues ;
- 1^{ère} journée événement organisée par le comité de développement durable lors de la journée mondiale de l'environnement, en association avec de nombreux acteurs locaux ;
- journées départementales annuelles sur les thèmes de l'addictologie, et de la réhabilitation et l'éducation thérapeutique du patient (ETP).

En 2018, la mise en œuvre d'actions structurantes du projet médical partagé (PMP) intergroupements hospitaliers de territoire (GHT) départemental a été poursuivie, en lien avec les hôpitaux publics de l'Essonne (établissements des deux GHT de l'Essonne):

- recrutement d'un attaché pour renforcer la psychiatrie aux urgences et la psychiatrie de liaison sur le site d'Étampes du centre hospitalier Sud-Essonne ;
- articulation avec les services d'urgences du département et accès à l'unité d'hospitalisation départementale de crise pour adolescents de l'EPS BD, facilités par des admissions non programmées 24 heures sur 24, ainsi que par l'optimisation de son taux d'occupation;
- déploiement de l'équipe mobile départementale de psychiatrie du sujet âgé, en lien avec les médecins traitants, le domicile, les EHPAD...;
- création d'un centre départemental de dépistage précoce de la maladie chez les jeunes adultes et de consultations départementales de périnatalité (en lien avec le réseau Périnat IDF sud, les maternités du 91...);
- développement de la recherche en psychiatrie, en lien avec la faculté Paris Sud (DTRF).

Le projet territorial de santé mentale à 5 ans, enjeu territorial majeur de 2018

En lien étroit avec l'ARS Île-de-France et le CTS, l'EPS BD pilote, comme officialisé dans une lettre du directeur général de l'ARS, les travaux du projet territorial de santé mentale (PTSM) départemental, bel outil de démocratie sanitaire rendu obligatoire par la Loi de santé.

Au dernier trimestre 2018, la phase de diagnostic territorial partagé a été menée et trois axes prioritaires de travail ont été retenus, en cohérence avec les priorités du projet régional de santé (PRS) 2018-2022 et du décret dédié aux PTSM : entrée dans le parcours de prise en charge, prévention et gestion de l'urgence et de la crise, parcours de vie et de soins sans rupture.



Une chargée de mission PTSM a été recrutée, avec le soutien financier de l'ARS. Outre son rôle de pilote du PTSM, les professionnels de l'EPS BD ont contribué très activement à ces travaux départementaux structurants pour les 5 ans à venir.

En octobre 2018, la grande journée de lancement du PTSM (« La santé mentale est l'affaire de tous, travaillons ensemble! »), en présence d'Aurélien Rousseau, directeur général de l'ARS, a rassemblé près de 250 personnes, succès remarqué au regard des démarches menées dans les autres départements d'Îlede-France. Des ateliers réunissant une pluralité d'acteurs, impliqués dans le parcours de soins et de vie, ont travaillé de manière fructueuse autour des trois axes prioritaires susmentionnés.

Conseil Territorial de Santé



Journée de réflexions

pour le lancement du travail d'élaboration du Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM) de l'Essonne

« La santé mentale est l'affaire de tous ! Travaillons ensemble !»

Jeudi 4 octobre 2018 de 9h à 17h

Palais 91

2 rue Jules Guesde 91130 Ris-Orangis

9h00 – Café/Accueil des participants par Hélène DELMOTTE, Journaliste

9h15 - Ouverture par Julien GALLI, Délégué Départemental de l'ARS et Philippe NASZALYI, Président du Conseil Territorial de Santé de l'Essonne

9h45 - La démarche d'élaboration du Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM) dans le cadre du Programme Régional de Santé (PRS2) par Philippe GUINARD, Chargé de mission santé mentale de l'ARS-IDF et Julien DELIE Directeur de projet ABP (Didikarino de PESONDA)

LOh15 – Présentation des principales données territoriales relatives à la santé mentale en Essonne par Charlotte ROUDIER-DAVAL Géographe

10h30 – Les premiers travaux collaboratifs : l'Inter-GHT et la psychiatrie en Essonne par le Dr Caroline DEBACQ, Chef du pôle psychiatrie du Centre hospitalier Sud Francilien (CHSF), et le Dr Martin BOUZEL, Président de la CME de

10h45 – Premier état des lieux de la réflexion par la Commission spécialisée en santé mentale du Conseil Territorial

411.00 Table of Table

Prévention et santé mentale par Aude CAMBECEDES, Responsable du département Prévention et Promotion de la Santé, ARS/Délégation de l'Essonne

Un Conseil local de santé mentale : l'exemple de la Communauté d'Agglomération de Paris-Saclay (CAPS) par

La Collaboration hospitalière à un CLSM par Sandrine BEDNARSKI, Directrice-adjointe/Groupe Hospitalier Nord

Le travail protégé dans le cadre d'un CLSM par Philippe FERRER, directeur de l'ESAT la Vie en Herbes à Marcoussis/ Fondation « lec amis de l'atelier »



Réunion plénière de la journée de lancement des travaux PTSM.



Intervention de D. Ergand, déléguée UNAFAM Essonne.





Présentation du PMP inter-GHT, le Dr M. Bouzel, président de CME Travaux du groupe piloté par le Dr C. Buisson, directrice PMI. de l'EPS BD et le Dr C. Debacq, chef de pôle de psychiatrie CHSF. Conseil départemental et S. Minger, directeur stratégie de l'EPS BD.





Travaux du groupe piloté par le Dr D. Dreux, médecin généraliste. Table ronde conseil national de l'ordre des médecins et S. Bednarski, GHNE.





MC. Pham, Directrice de l'EPS BD, A. Rousseau, DG ARS IDF, J. Galli, Conclusion de P. Naszályi, président du CTS 91. délégué ARS 91, P. Guinard, référent psychiatrie ARS IDF.

Des avancées significatives dans la mise en œuvre des engagements du contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) et du projet d'établissement 2017-2022, renforçant son investissement dans des prises en charge modernes et d'excellence

L'année 2018 constitue la première année de mise en œuvre complète du projet d'établissement adopté à l'été 2017 pour cinq ans, avec le développement d'une offre de soins spécialisée et de recours

à tous les âges de la vie, sans perdre de vue proximité et humanité des soins. Cette prise en charge intervient également en amont et en aval du soin et de la phase aigüe, à travers une démarche axée sur la prévention puis sur la réhabilitation psychosociale.

Des avancées significatives dans la mise en œuvre des engagements du CPOM et du projet d'établissement ont été enregistrées en 2018, sur des projets en phase avec les nouvelles priorités nationales et / ou régionales (Feuille de route nationale santé mentale et psychiatrie de juin 2018, Projet régional de santé 2018-2022).



En 2018, l'EPS BD a affirmé son positionnement de référence sur les thématiques de la prévention, la détection précoce et le rétablissement :

- les premières consultations de recours en **psychiatrie périnatale** et parentalité ont été lancées, assurant notamment la prise en charge des troubles anxieux, phobiques et des troubles obsessionnels compulsifs (TOC) et le déni de grossesse.
- le positionnement innovant et de recours du Centre référence de détection et

d'intervention précoces pour les psychoses émergentes / Consultations spécialisées de transition adolescents-jeunes adultes (CEDIP-CSAJA) a été fortement développé, en lien avec le service universitaire du CH Sainte-Anne (Pr Krebs, CEJAAD).

L'EPS BD est ainsi engagé dans une recherche nationale avec 12 centres hospitalo-universitaires (PREPS: « Évaluer l'efficacité médico-économique de l'implantation d'un réseau de centre d'intervention précoce », piloté par le CH Sainte-Anne). Il se mobilise aussi dans un projet de réalité virtuelle avec le laboratoire de simulation en santé LabforSims de la faculté Paris-Sud, à

destination des familles des jeunes qui déclenchent la maladie, des professionnels de première ligne et des étudiants en santé. Les travaux pour concevoir des locaux adaptés à la population jeune accueillie ont été soutenus par la **Fondation Hôpitaux de Paris-Hôpitaux de France**.





la création et l'affirmation de la place de référence du centre départemental de remédiation cognitive et réhabilitation psychosociale: deux recherches nationales, dont un PHRC, avec les centres experts de Paris et Lyon, enseignement dans le Diplôme Universitaire de référence, travaux menés en lien avec l'Agence nationale d'appui à la performance (ANAP).

Le Dr Petitjean a été recruté pour structurer l'offre de l'EPS BD et un financement pérenne d'un poste de neuropsychologue a été obtenu.

L'EPS BD a été identifié pour être centre relai des centres référents en remédiation cognitive et réhabilitation psychosociale (C3RP) du Dr Amado (CH Sainte-Anne) et du pôle du centre hospitalier Le Vinatier à Lyon. Une visite du centre de réhabilitation Crisalid à Clermont-sur-Oise (60) a été organisée en février 2018.

Le démarrage du programme Profamille, unique en Essonne et figurant parmi les priorités du projet régional de santé (PRS), en lien avec le CH Sainte-Anne a pu avoir lieu.

Le **Centre régional douleur**, soins somatiques en santé mentale, autisme et handicap génétique rare, **repéré comme « tête de pont d'un réseau national » dans des documents nationaux** (rapport de la Cour des comptes de décembre 2017, Instruction interministérielle DGOS/DGCS/DGS sur les projets territoriaux de santé mentale (PTSM), stratégie nationale autisme au sein des troubles neuro-développementaux) a consolidé sa place nationale :

 structuration de la filière nationale et déploiement de structures correspondantes dans les régions, sous la coordination de l'EPS BD (formation, protocoles de coopération, inauguration en présence de l'EPS BD de la structure de Limoges montée sous sa supervision, mission financée par l'ARS Nouvelle-Aquitaine).



Inauguration de la consultation handicap créée au CHS de Limoges sous la supervision de l'EPS BD, en présence du DG ARS Nouvelle Aquitaine, M. Laforcade, et du Dr Saravane.

 rayonnement international: projet de création d'une structure au Québec à la demande de la délégation générale du Québec;

Ouverture par les gouvernements français et du Québec des 2^e journées francoquébécoises organisées par l'EPS BD / Fonds de recherche Québec-Santé (200 personnes);

Signature d'une convention avec une clinique indienne et son centre de recherche.



Dr Marda, directeur, MC. Pham, directrice, Dr M. Bouzel, PCME, Dr I. Mytych, Dr A. Chater, Dr J. Sixou, L. Ricci, J. Jouny, C. Dumenoir.

 appel à projet unité renforcée de transition interdépartementale sur les troubles complexes d'autisme.

Prise en charge des psychotraumatismes : l'EPS BD a déposé un dossier dans le cadre de l'appel à projet national, marquant ainsi son intérêt et savoir-faire en la matière. Il espère donc être retenu dans de futurs appels à projet pour structurer la filière nationale de niveau 2.

Projet de **centre de diagnostic et d'évaluation fonctionnelle de l'autisme** (CDEA), dont la mise en œuvre pourrait s'accélérer dans le cadre du nouveau plan autisme et de l'hypothèse de la parution d'un appel à projet dans l'Essonne. Un CDEA est un vrai besoin identifié dans le département, et plus largement dans le sud de l'Île-de-France, pour l'accès au diagnostic précoce comme sollicité par le CRAIF et les associations de familles. Ce dossier a ainsi pu être présenté à l'ARS le 23 novembre2018, avec le soutien du CRAIF.

Structuration d'une offre de recours en addictologie en cours, pour laquelle des consultations externes ont pu démarrer sur deux sites (Étampes et Mares-Yvon), et des recherches de financements complémentaires sont en cours, afin de développer une véritable filière en Essonne (travail sur un modèle de financement (hôpitaux de jour (HDJ), lits de sevrage), notamment en T2A (tarification à l'activité), en lien avec l'ARS).

Perspectives 2019

En 2019, des projets déterminants au profit du parcours de soins / santé sont planifiés :

- les travaux de pilotage du PTSM départemental doivent aboutir mi-2019;
- la mise en place fin 2019 du futur centre de soins non programmés à Sainte-Geneviève-des-Bois, au plus près du site d'hospitalisation de l'EPS BD;
- plusieurs filières, dont l'autisme, auront une actualité particulière en 2019 puisque l'EPS BD a été retenu pour créer l'une des trois unités renforcées de transition d'Île-de-France pour les troubles complexes d'autisme, à couverture interdépartementale pour les Yvelines, l'Essonne et le Val-d'Oise;
- l'EPS BD prévoit également de déployer le dispositif de recontact après tentative de suicide de type « Vigilans », et d'adosser une équipe mobile de crise et de prévention du suicide à ses deux centres de crise départementaux, axe qui ressort des groupes de travail du PTSM et des demandes des représentants des usagers;
- en matière de e-santé, le site étampois dédiera un pavillon à la simulation en santé, intégrant les dernières évolutions technologiques, et offrant aux professionnels et, plus largement, ceux du Sud-Essonne, la possibilité de se former au plus près de leur environnement de travail. L'EPS BD a ainsi obtenu un financement pour l'achat d'un mannequin de simulation supplémentaire pour ce nouveau bâtiment et pour le développement d'un scénario de réalité virtuelle. Ce lieu

- constituera un point de ralliement pour des start-up développant des outils technologiques en santé ;
- 2019 verra aussi s'accentuer le développement et le recours à des outils numériques par nos équipes médico-soignantes pour la prise en charge de diverses pathologies (troubles du spectre de l'autisme à la maison d'accueil spécialisée (MAS) Le Ponant, remédiation cognitive et cognition sociale avec l'outil RC2S+ issu d'une recherche nationale à l'hôpital de jour des Mares-Yvon, traitement des phobies et des TOC développé par le secteur 91 G04, détection précoce de l'entrée dans la pathologie mentale par les familles sous l'impulsion de la consultation spécialisée pour adolescents et jeunes adultes (CSAJA).

Une politique de communication active et moderne pour être toujours plus visible

Plusieurs actions phares en matière de communication ont marqué l'année 2018 :

• Charte graphique :

Renouvellement de la papeterie et diffusion des supports modèles à l'ensemble des personnels via le portail intranet de l'établissement ;

Harmonisation des supports événementiels (affiche, programme, questionnaire de satisfaction);

Création de kakémonos pour les événements extérieurs de type salons ;

Création et mise en conformité de plaquettes institutionnelles ;

Nouveaux panneaux de signalétique sur le site de l'EPS BD et de la MAS Le Ponant ;

Poursuite du déploiement de la signalétique des bureaux ;

Nouvelle charte graphique pour la MDA (site internet http://maisondesadolescents91.fr, logo, courrier, plaquette...).

- Communication interne: journal interne Interactions et Flash Interactions;
- **Réseau social**: poursuite de l'investissement sur le réseau social LinkedIn (32 publications entre mai 2018 et janvier 2019, 61 464 interactions d'août 2017 à août 2018, 321 abonnés);
- Vidéos : réalisation et diffusion de vidéos en lien avec les événementiels ;
- Relations presse : travail de réseau avec la presse locale et spécialisée (33 articles de presse en 2018).

Développement de l'événementiel

Le département communication a également été moteur dans la dynamique et la mobilisation du territoire avec l'organisation d'événements, de journées très demandées par les partenaires hospitaliers, ambulatoires et les usagers.







Quelques exemples:

- journée départementale addictologie (5^e édition) ;
- journée départementale ETP (5^e édition) ;
- semaines d'information sur la santé mentale (SISM) (7 actions) ;
- rencontre des secteurs de psychiatrie de l'Essonne et de l'EMPSA 91 (2^e édition);
- matinée clinique du collège des psychologues (2^e édition);
- rencontres d'informations et d'échanges familles/soignants;
- journées franco-québécoises ;
- rencontre des services sociaux.







Vœux de l'établissement.

SISM.

5^e journée départementale addictologie.

Service reprographie : des évolutions notables

Les projets suivants ont été menés :

- rationalisation des documents utilisés par les services et les directions ;
- diminution du nombre de copies et amélioration de la qualité des documents produits (façonnage);
- mise en place du nouveau marché pour les copieurs de la reprographie en décembre 2018, permettant une amélioration qualitative des documents.

Perspectives 2019

Pour l'année 2019, les principales priorités résident dans :

- la poursuite du développement de la communication (interne/externe) (institutionnelle/non institutionnelle);
- la poursuite du déploiement de la nouvelle charte graphique sous toutes ses formes ;
- la mise en place de nouveaux copieurs à la reprographie.

II. Un établissement en mouvement et dont les actions rayonnent

Un projet social aux pratiques responsables

L'année 2018 est l'année des **élections professionnelles** au niveau national, avec un fort investissement de la direction des ressources humaines, des affaires médicales et de la recherche (DRHAMR) comme pilote du dispositif avec un processus de 8 mois de préparation, au niveau de l'établissement, en lien avec les syndicats représentatifs. Le taux de participation reste globalement stable à 40 %.

Le dialogue social reste très dynamique au sein de l'établissement.

En 2018, l'établissement a poursuivi ses efforts en matière de **modernisation** : déploiement de Gestform-I pour la formation, Octime pour la gestion du temps de travail au niveau des services pilotes.

Des actions significatives en matière de **qualité de vie au travail** ont été menées en 2018 dans le cadre du **projet social** reposant sur des pratiques responsables.

La capacité d'**innovation** de l'établissement s'est traduite en 2018 par l'attribution par l'association pour le développement des ressources humaines dans les établissements sanitaires et sociaux (ADRHESS) et la Fédération hospitalière de France (FHF)



d'un **prix national innovation en ressources humaines**. Il met en lumière le succès des ateliers de méditation organisés à l'EPS BD, action originale de **prévention du burn-out** pour tous les personnels (y compris médecins et internes). L'EPS BD s'est aussi investi dans une recherche régionale avec le dispositif territorial pour la recherche et la formation (DTRF) sur le stress et l'épuisement des médecins.

En matière d'action sociale, il s'agit de la poursuite de politiques entamées précédemment : investissement sociétal pour la campagne nationale Octobre Rose, début d'un partenariat avec la société nationale immobilière (SNI), filiale de la Caisse des dépôts, pour des facilités de logement en Essonne et à Paris (30 agents en bénéficiant à ce jour), multiplication par deux des participants à l'arbre de noël des enfants du personnel.



D'autres actions à destination des personnels ont été initiées en 2018 :

- l'amicale des personnels « Entraide BD » a été relancée ;
- de nouveaux locaux pour le **service de santé au travail**, plus accueillants, ont été inaugurés, et un psychologue a été recruté.

Innover dans la transmission du savoir aux professionnels de demain

Un élément marquant en 2018 est la reconnaissance de ses **trois premiers programmes de** développement professionnel continu (DPC) par l'ANDPC, marquant l'investissement de l'établissement dans le capital humain et la transmission, et son engagement très actif en matière d'**enseignement et formation**. Ceci permet d'internaliser ces obligations pour toutes les professions soignantes de l'hôpital. La création de quatre salles de formation pour le département de la formation continue et le service de formation incendie a été finalisée en février 2018 ;







En outre, le renforcement du partenariat avec la faculté Paris-Sud Orsay et l'investissement dans l'enseignement universitaire sont notables en 2018 :

- coordination du 1^{er} diplôme universitaire de Mindfulness à Paris, créé en 2018 à l'initiative de l'EPSBD;
- publication d'ouvrages de médecins de l'EPS BD;
- projets de simulation en santé avec LabForSims de la faculté Paris-Sud Orsay (serious game opérationnel, AAP réalité virtuelle):
- dispositif territorial de recherche et de formation (DTRF) de la faculté Paris-Sud Orsay.





L'institut de formation en soins infirmiers (IFSI) et l'institut de formation des aides-soignants (IFAS) sont implantés au sein de l'EPS BD et sont particulièrement dynamiques. Leur financement est assuré par le conseil régional Île-de-France (CRIF). Leurs missions sont les suivantes :

- formation initiale des professionnels pour lesquels l'institut est agréé : infirmiers diplômés d'État (IDE) et aides-soignants (AS) : apprentissage réflexif, méthodes pédagogiques innovantes, suivi de la professionnalisation, promotion du raisonnement clinique et recherche infirmière, accès à la certification par un dispositif de suivi individualisé, développement de partenariats constructifs avec les différents professionnels, intégration des évolutions de la profession en lien avec les enjeux de santé publique;
- formation continue des professionnels incluant la formation d'adaptation à l'emploi.

La coopération est au cœur des orientations stratégiques du projet de l'institut. Elle s'articule autour de quatre axes :

- faire vivre l'institut dans l'établissement ;
- favoriser les échanges pluriprofessionnels, source d'enrichissements ;
- mutualiser les connaissances et compétences ;
- inscrire les apprenants dans un contexte coopératif reflétant leur exercice futur.

Il s'agit, entre autres, de favoriser :

- la participation de professionnels aux exercices d'analyse de pratiques avec les étudiants;
- la participation aux échanges interprofessionnels proposés par les sociétés savantes (CEFIEC-GERACFAS);
- la réalisation d'enquêtes dans le cadre de l'unité qualité des soins et gestion des risques;
- les contributions aux manifestations organisées par l'établissement : information lors de journées thématiques (éducation thérapeutique), journées d'échanges équipe pédagogique/professionnels autour de l'encadrement des étudiants en stage, participation à la semaine de la sécurité des patients...;
- le développement d'un environnement répondant aux critères actuels d'un enseignement supérieur de qualité : accessibilité Internet dans tout l'institut, diffusion des cours universitaires en direct sur place, accessibilité à la plate-forme universitaire, réseau communautaire (accès à distance à la plateforme de gestion informatisée des données scolaires et administratives par les étudiants), site Internet dédié relayant les informations utiles aux candidats des concours et aux étudiants.

Simulation en santé

L'EPS BD, en lien avec son Institut de formation en soins infirmiers (IFSI) et avec l'université Paris-Sud Orsay, a réussi à obtenir un appel d'offres concernant le développement d'un **logiciel de réalité virtuelle.** La simulation en santé en formation initiale et continue constitue un outil pédagogique reconnu et prioritaire dans les apprentissages. Elle s'inscrit directement dans une politique réfléchie sur la gestion des risques et répond aux principes du « jamais la première fois sur le patient ». Les axes



de formation prioritaires seront définis en particulier sur la base des retours d'expérience tels que les EI, CREX, RMM.

Des subventions d'investissement ciblées par le conseil régional ont pu être octroyées aux instituts de formation : 147 K€ dans le cadre du programme de sécurisation des instituts de la région (réfection du toit terrasse), 32 K€ dans le cadre du projet de simulation en santé.

Ceci permet de favoriser le projet de pavillon de simulation en santé de l'EPS BD dans le but de :

- diversifier l'offre de formation des professionnels de santé en leur permettant de s'entraîner à un grand nombre de manipulations spécialisées et procédures avancées dans un contexte réel de soins. En effet, la simulation in situ favorise l'efficacité de la formation en utilisant le protocole, les processus et l'équipement de l'environnement réel de l'équipe dont cette dernière se sert au quotidien;
- augmenter la capacité de formation initiale de l'institut;
- poursuivre les synergies existantes avec l'établissement dans le cadre de la Semaine de la sécurité des patients, en proposant des actions de formation continue paramédicale dans le cadre du DPC.

Perspectives 2019

Une priorité sera le développement de l'offre de formation continue en lien avec le projet d'établissement et les obligations de DPC.

Il s'agira aussi de poursuivre le développement de la simulation en santé numérique dans la formation des aidants et des professionnels.

L'évolution de l'institut de formation sera poursuivie en :

- créant des synergies dynamiques entre l'établissement et l'IFSI-IFAS ;
- poursuivant et développant la collaboration existante avec l'université de rattachement ;
- se positionnant comme leader en Essonne;
- maintenant et développant l'attractivité de l'institut en développant les solutions numériques de formation (espace numérique de travail, e-learning, MOOCS);
- intégrant les nouvelles dispositions réglementaires (service sanitaire, gouvernance des instituts, Parcours Sup);
- diversifiant et développant l'offre de formation continue (AFGSU, préparation concours, formation de formateur en simulation en santé, formation ETP);
- proposant un catalogue de formation pour des publics extérieurs à l'établissement.

La recherche : des avancées significatives et un positionnement volontariste

L'engagement de l'établissement dans la **recherche** est de plus en plus reconnu : en 2018, la recherche s'est structurée avec une nouvelle composition du comité recherche, le rendant plus opérationnel. L'EPS BD a franchi un cap dans ce domaine, avec notamment l'obtention de 100 K€ suite au dépôt de deux projets de recherche en addictologie, notre participation à des recherches nationales (PHRC, PHRIP, PREPS) et des liens étroits avec nos partenaires, tels que la faculté de Rouen pour la **recherche infirmière**.

Les thématiques de recherche sont ainsi liées au développement des centres de référence de l'EPS BD, aux partenariats universitaires et aux priorités du CPOM, nationales, et du projet régional de santé. Les publications de rang A représentent 20 % du total des publications.

Notons aussi l'obtention de crédits de recherche mission d'enseignement, de recherche, de référence et d'innovation (MERRI), au titre de l'**effort d'expertise**.

Le soutien et la participation aux différents réseaux de recherche permettent à l'établissement de marquer ses **premiers points SIGREC** (liés aux **inclusions** cliniques du projet RC2S + piloté par le CH Le Vinatier).



Auteur(s)	Titre de l'intervention	Nom du congrès	Date
Dr Isabelle MYTYCH	Troubles du spectre de	16 ^e congrès ANP3SM	27/06/18
	l'autisme et saturnisme		

La direction des soins s'est également impliquée dans le **développement de la recherche et de l'innovation en soins** et s'est attachée notamment à :

- promouvoir la recherche paramédicale ;
- réfléchir à la définition et à la mise en place de nouveaux rôles paramédicaux ;
- initier la pratique avancée infirmière en santé mentale sur l'établissement en lien avec les axes du projet médico-soignant.

Perspectives 2019

Pour l'année 2019, les principales priorités résident dans :

- multiplier les initiatives en matière de recherche et d'innovation, notamment dans le cadre des réseaux où l'établissement est investi (plateforme de recherche en santé mentale et handicap psychique par exemple).
- promouvoir la recherche paramédicale et l'innovation en soins.

Un établissement attractif, qui promeut de nouveaux métiers

Le travail de fond déployé pour conforter les différents axes d'amélioration de l'**attractivité** de l'établissement, porte ses fruits :

- communication avec la présence de l'établissement à différents salons (salon des infirmiers, salon de l'emploi en Essonne, pré-recrutement des élèves infirmiers, etc.);
- politique de qualité de vie au travail (logements, gardes d'enfants, *Mindfulness*, Cité culturelle, etc.);
- politique de formation riche permettant d'offrir aux agents l'acquisition de nouvelles compétences.

En matière de **démographie médicale**, le rayonnement croissant de l'EPS BD et son cadre de travail permettent de pourvoir des postes médicaux, malgré la forte pénurie nationale dans sa spécialité : 10 PH ont été recrutés en 4 ans (soit +27 % pour le site d'Étampes), 4 jeunes médecins ont été fidélisés, malgré des propositions de poste universitaire et des assistants partagés en pédopsychiatrie ont pu être recrutés.

On notera enfin l'engagement de l'EPS BD dans la **promotion de nouveaux métiers**: projet d'**infirmiers de pratique avancée**, recrutement d'un médiateur de santé pair (parmi 6 régions, en lien avec le CCOMS) et de jeunes en **service civique**.



Perspectives 2019

Pour l'année 2019, les principales priorités résident dans :

- l'investissement en matière d'attractivité, principalement médicale ;
- la réflexion sur la définition et la mise en place de nouveaux rôles paramédicaux : initier la pratique avancée infirmière en santé mentale sur l'établissement en lien avec les axes du projet médico-soignant.



III. Un pilotage coordonné et tourné vers l'efficience

L'information médicale, reflet de l'activité de l'établissement

La qualité de l'information transmise a continué à progresser en 2018. Les informations réglementaires concernant l'activité de notre établissement (RIMP) sont amenées à jouer un rôle croissant à différents niveaux. Elles pourraient devenir l'un des critères utilisés dans la définition de la Dotation annuelle de fonctionnement (DAF) de notre établissement. Elles peuvent concourir à l'élaboration de divers travaux comme le plan régional de santé ou le diagnostic territorial de santé, par exemple. Elles sont utilisées par des organes de presse pour comparer des établissements de santé. Enfin, elles alimentent notre système d'information décisionnelle interne.

Les objectifs du DIM visent par conséquent, en priorité, l'amélioration de la qualité des informations concernant l'activité de l'EPS BD. L'exhaustivité des informations réglementaires, notamment concernant les diagnostics, demeure l'objectif prioritaire, tout en mettant en valeur la diversité des pratiques des différentes équipes de notre établissement. Le DIM veille également à contrôler et à diminuer le taux d'erreur de conformité retourné par l'ATIH lors de l'export des données RIMP. À cette fin, des réunions entre le DIM et les secteurs ont été mises en place, afin de suivre les difficultés rencontrées par les acteurs du soin.

La fiabilisation des comptes et la dématérialisation au cœur du processus de pilotage

Les travaux de fiabilisation des comptes et de consolidation du contrôle interne engagés depuis plusieurs années se sont accélérés en 2018 concernant les immobilisations et les provisions dans le cadre des travaux menés avec l'appui du cabinet d'expertise comptable Grant Thornton. L'amélioration de ces processus s'illustre par exemple par :

- L'amélioration des **modes opératoires** pour le calcul de provisions pour respecter les changements réglementaires, comme pour le cycle social (Compte Épargne Temps...);
- L'intégration à la direction des finances du **service de facturation** aux patients, jusqu'alors rattaché à la direction des relations avec les usagers ;
- La conduite d'une réflexion sur la **fiscalité** de l'établissement se traduisant par une mise en concurrence puis la sélection d'un cabinet d'avocats spécialisés.

En guelgues chiffres :

Indicateur	2018
Charges d'exploitation	103 146 697
dont charges de personnel	79 775 818
Charges financières	519 578
Charges exceptionnelles	470 877
TOTAL charges	104 137 152
Produits d'exploitation	102 413 755
Produits financiers	0
Produits exceptionnels	1 490 154
TOTAL produits	103 903 909
Nombre de titres	10 621
Nombre de mandats	17 348
Taux de mandats avec pièces justificatives dématérialisées	40 ,02%

Le renforcement de la fonction pilotage se mesure à l'aune des diverses études médico-économiques menées et de la participation à de la base d'Angers, afin de rendre compte et d'aider à une prise de décision éclairée.

La politique de mécénat se développe avec plusieurs financements obtenus à ce titre (Octobre Rose, prévention routière, atelier jardin et multimédia) et la création d'une prémisse de fondation. A cela s'ajoute le financement de projets grâce aux appels à projet (simulation en santé, formation des infirmières en pratiques avancées).

Perspectives 2019

L'établissement priorisera la recherche active de financements pour la mise en œuvre du projet d'établissement. À noter la clairvoyance et vision stratégique ayant permis à notre établissement d'anticiper les orientations nationales et régionales du PRS, de la stratégie nationale « Ma santé 2022» et des différents plans gouvernementaux. Cela positionne l'EPS BD comme étant en pointe dans son domaine, et doit permettre d'accompagner le financement du projet d'établissement 2017-2022 et du CPOM, notre hôpital assurant un rôle pivot et structurant en Grande Couronne.

Un travail important d'ouverture de droits des patients sera mené en lien avec le service social, grâce à une commission de recouvrement, permettant d'identifier les dossiers complexes.

Le projet de dématérialisation de la chaîne financière et comptable sera poursuivi, avec notamment une nouvelle modalité de paiement offerte aux usagers (paiement par internet TIPI/PAYFIP). Des télétransmissions seront mises en œuvre avec les mutuelles, permettant une meilleure compréhension des rejets de facturation et une amélioration des délais de traitement.

Les travaux de fiabilisation des comptes continueront, en particulier grâce à l'intégration de la fonction de mandatement au sein de la direction des finances. Ce projet a pour objectif d'améliorer et uniformiser le circuit de la dépense, dans une démarche de renforcement du contrôle interne.

Une politique d'achat durable et responsable et une gestion des flux et des stocks efficiente

Sur le plan de la logistique et du transport, l'année 2018 a été marquée par :

- le recrutement d'un l'ingénieur logistique (juillet 2018) ;
- un travail sur l'optimisation des flux ;
- la réalisation d'un bilan en cours des véhicules (nombre/localisation);
- la gestion de dossiers prioritaires : amendes/vignettes.

Au niveau de la lingerie :

- 173 316 tonnes de linge pour les personnels ont été traitées ;
- 47 120 tonnes de linge pour les patients ont été traitées.

Sur le plan des transports et de la gestion de flotte :

- **7 981** transports ont été réalisés par le service garage dont :
 - 1 088 transports de patients avec chauffeurs ;
 - 2 218 transports pour la cuisine ;
 - 2 463 transports pharmacie.
- avec plus de 230 véhicules, l'un des enjeux majeur du service transport a été la mise à niveau des véhicules, avec notamment la révision de **182** véhicules.



Concernant le département de la dépense (économat) :

• 972 commandes ont été livrées (hors urgence).

Sur le plan des archives :

• 222 consultations de dossiers ont été effectuées.

Perspectives 2019

- Calendrier des marchés publics à accélérer
- Poursuite de l'optimisation de la flotte et des stocks

La dématérialisation et la e-santé au cœur de la politique du système d'information

L'établissement s'est inscrit, au cours de cette année 2018, dans un vaste **chantier de transformation numérique** visant à optimiser l'efficience de ses organisations au profit des professionnels. Aussi, en matière de dématérialisation des processus métier, des avancées majeures se sont déployées dans différents domaines : les demandes de maintenance, de formation, la gestion du temps de travail, les procédures qualité et plus largement la carte professionnelle multi-usages.

Perspectives 2019

Le déploiement de la stratégie des ressources numériques sera à effectuer.

Pour soutenir le virage numérique, le département des systèmes d'information va poursuivre ses actions de renforcement de l'infrastructure technique et ses actions de renouvellement de postes de travail.

Des études seront lancées pour mettre en place un gestionnaire d'identité et des accès, ainsi qu'une solution pour faciliter les échanges entre les différents applicatifs métiers.

IV. Un engagement collectif pour la démocratie sanitaire et la qualité des soins

Engagement fort pour l'empowerment et le soutien aux aidants

Les usagers sont au cœur de la dynamique qualité de l'EPS BD.

Les initiatives structurantes de l'EPS BD à destination des aidants ont été particulièrement remarquables en 2018, notamment avec :

- la mise en place du programme Profamille, en lien avec le CH Ste Anne, 1^{er} programme dans l'Essonne de ce type et priorité du PRS;
- une formation départementale pour les aidants sur l'autisme de 9 jours a eu lieu à l'EPS BD, dans le cadre de notre convention de partenariat renforcé avec le Centre de ressources autisme Île-de-France;
- enfin, l'EPS BD et l'UNAFAM ont fait une intervention conjointe lors des 5^s rencontres internationales du CCOMS, pour présenter notre projet de réalité virtuelle à destination des familles des jeunes adultes.

Label « Droits des usagers de la santé »

Bien dans son assiette

La conférence régionale de la santé et de l'autonomie Action a souhaité labelliser « droits des usagers de la santé » le dispositif « Bien dans son assiette » mis en œuvre dans l'établissement depuis 2016.

Partant du constat que les patients ont beaucoup de carences nutritionnelles, que la prise de traitement allié à une alimentation mal équilibrée peut entraîner un surpoids ou une dénutrition et que certains patients ont une méconnaissance complète de la cuisine, les



équipes de l'établissement ont souhaité créer un kit pédagogique à l'usage des services intra et extrahospitaliers pour amener les patients à prendre en compte l'importance de bien manger, d'être autonomes dans la gestion de l'alimentation et de pratiquer une activité physique.

Il s'agit également de sensibiliser les professionnels sur les difficultés rencontrées au quotidien par les patients sur cette thématique. Ce projet a bénéficié d'une labellisation on régionale sur l'axe « renforcer et préserver l'accès à la santé ». Il s'agit du troisième label « droit des usagers de la santé » obtenu.



Remise du label Droit des usagers de la santé.

Rencontres familles - soignants

Action également labellisée « droits des usagers de la santé » par la conférence régionale de la santé et de l'autonomie, les rencontres familles – soignants ont bénéficié d'une refonte en 2018. Destinées à sensibiliser les proches et les aidants de patients en psychiatrie, ces actions combinent des présentations thématiques pédagogiques avec des temps d'échange avec les professionnels de l'établissement (chef de pôle, chef de service, praticien hospitalier, assistante sociale, infirmière, etc.). Devant l'intérêt pour ses thématiques, la programmation de celles-ci embrassera une année. Ainsi, l'année 2019 sera consacrée à la place des aidants, que ce soit à domicile, lors de l'hospitalisation ou auprès des organismes sociaux.



Démarche de déstigmatisation par la participation aux semaines d'information sur la santé mentale (SISM)

Programmation des SISM 2018 à l'EPS BD pendant deux semaines dans de nombreux sites de l'établissement ou de ses partenaires, sur le thème « Parentalité et enfance », avec des actions culturelles, des conférences pour les professionnels et le grand



public en partenariat avec l'UNAFAM. 13 animations (conférence, table ronde, exposition, danse) ont été organisées par la direction de la stratégie, en lien avec les équipes médicales.

Perspectives 2019

Plan « Droits et libertés » des patients

L'établissement a souhaité lancer un plan soutenu d'actions favorisant encore plus les droits et les libertés des patients. À la demande du président de la commission médicale d'établissement et en lien avec la commission des usagers, un audit sera conduit dans chaque service pour rassembler les initiatives pouvant soutenir l'amélioration des droits pour les patients.

Une culture qualité portée par la communauté hospitalière

Le département qualité et gestion des risques accompagne les différents services de l'établissement (de soins ou support) pour un engagement dans les meilleures pratiques :

 Certifications ISO 9001 et ISO 14001 (qualité et environnement) par notre service de nettoyage (UCNEL), au cœur des problématiques d'hygiène, à la suite à de son engagement pionnier et volontaire dans cette démarche d'excellence. Proches des exigences de l'HAS, les systèmes de management co-élaborés par l'équipe et son encadrement garantissent une implication forte et continue dans la qualité de service délivrée aux patients.



• Fort investissement des équipes :

Expérimentation d'indicateurs sur la qualité et la sécurité des soins (IQSS) spécifiques à la psychiatrie dans le cadre de la réforme du financement à la qualité (IFAQ) ; A l'initiative de l'organisation de conférence qualité FHF IDF (1ère en octobre 2018 avec la Directrice de l'HAS, AM. Armanteras de Saxcé, présentant la certification V2020) ; Participation volontaire de l'établissement (EOH) au suivi des infections sur les dispositifs invasifs (cathéters périphériques) dans le cadre du Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins. Saisie des données en juin, retour du CPIAS en septembre.

• Valorisation du capital humain :

Qualité d'ODPC de l'établissement ;

Formation d'auditeurs internes dans les services de soins et administratifs depuis fin 2018;



- Certification du responsable qualité-gestion des risques aux meilleurs standards de bonnes pratiques de l'audit : responsable d'audit International Register of Certificated Auditors (IRCA) et Association Française de Normalisation (AFNOR) en 2018.
- Utilisation du compte SARA pour mieux piloter la qualité et sécurité des soins en intégrant un plan d'actions, tant stratégique (projet d'établissement), qu'opérationnel (actions d'amélioration identifiées dans le cadre de la démarche qualité).

En quelques chiffres : qualité / équipe opérationnelle d'hygiène (EOH)

Indicateur	2018
Nombre d'évènements indésirables (EI) déclarés	565
Nombre d'El déclarés liés aux médicaments	13
IPAQSS jusqu'à 2017 :	
Score de tenue du dossier patient (TDP)	
Score de délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation (DEC)	
Score de dépistage des troubles nutritionnels (DTN)	
IQSS en expérimentation depuis 2019 sur les données 2018 :	
Score qualité de la lettre de liaison à la sortie de l'hospitalisation	66 %
Score douleur durant l'hospitalisation : la première évaluation de la douleur est réalisée avec échelle dans le 7 premiers jours suivant l'admission du patient	49 %
Score douleur durant l'hospitalisation : réévaluation et prise en charge de la douleur chez un patient douloureux	34 %
Score d'évaluation cardio-vasculaire et métabolique durant l'hospitalisation (antécédents, mesures, appréciations, conclusions d'examens)	47 %
Score d'évaluation gastro-intestinale durant l'hospitalisation (transit, déglutition)	21 %
Score de prise en charge des addictions durant l'hospitalisation : repérage de la consommation	39 %
Score de prise en charge des addictions durant l'hospitalisation : aide à l'arrêt de la consommation	23 %
Score de prise en charge des addictions durant l'hospitalisation : prescription de benzodiazépines dans le traitement habituel	91 %
Score d'évaluation de la douleur	78 %
Score de saisie de l'indice de masse corporelle (IMC)	83 %
Score de Saisie Périmètre Abdominal	82 %
Score ICSHA 3	Score 30,9 %
Score de traçabilité du suivi de température du réfrigérateur	92 %

Zoom sur le bilan RMM 2018

8 séances pour 7 cas revues de mortalité et morbidité (RMM), avec participation de 6 secteurs différents et un délai de moins de trois mois (décès, violence, patient avec temps d'isolement important...).



La démarche de retour d'expérience des médecins et soignants participants permet de créer/rétablir des liens et clarifier les meilleures conduites à tenir. Une grande satisfaction sur l'utilité de ces travaux a été mesurée, se traduisant par une meilleure compréhension des pratiques et leur diffusion efficace auprès des autres services.

Perspectives 2019

- Ouverture sur l'extérieur: conduite en 2019 d'une RMM avec des acteurs extérieurs (préfecture, SMPR et services pénitentiaires) pour l'amélioration de la prise en charge de nos patients détenus;
- Enrichissement de la démarche avec la mise en œuvre de « traceurs systèmes » en plus de la démarche de « patient traceur. Ce premier traceur système programmé en 2019 permettra d'ouvrir la réflexion des équipes de soins sur le fonctionnement des services supports ;
- Organisation de la chambre des erreurs en simulation en santé sur des enjeux du quotidien pour éveiller l'intérêt de chacun et sensibiliser de façon participative ;
- Engagement de l'établissement dans la valorisation du travail en équipe, tant pour garantir une bonne qualité de vie au travail pour nos professionnels que pour l'externalité positive évidente d'une meilleure disponibilité, coordination, attention des équipes auprès de nos patients. C'est pourquoi nous sommes engagés de façon continue, depuis 2015, sur la maîtrise de nos risques psychosociaux, s'appuyant sur des enquêtes, des plans d'actions concrets (dispositif de lanceur d'alerte, formation management et stress, amélioration des processus d'évaluation individuelle...).

Une stratégie hospitalière tournée vers le territoire et l'innovation

En 2018, les départements affaires générales, stratégie et partenariats ont connu de belles réussites. Grâce à l'investissement de l'EPS Barthélemy Durand relatif aux appels à projets et ses démarches territoriales et partenariales, des avancées importantes se sont concrétisées :

- Suite à nouvelle candidature, validation le 16 octobre 2018 du projet de mise en œuvre d'une unité de répit de 6 places pour troubles complexes du spectre autistique (TSA) pour les départements de l'Oise, des Yvelines et de l'Essonne en extension de la MAS Le Ponant;
- La finalisation du second volet du projet médical de l'inter GHT de l'Essonne : pédopsychiatrie et périnatalité ;
- L'Investissement croissant au sein du territoire à travers notamment les contrats locaux de santé (CLS), contrats locaux de santé mentale (CLSM) ou ateliers sante ville (ASV) à Grigny, l'agglomération Cœur d'Essonne, Paris-Saclay, à la communauté d'agglomération de l'étampois sud Essonne (CAESE)...;
- Les travaux du Projet territorial de santé mentale (PTSM) en Essonne.¹

L'année 2018 a été marquée par ailleurs du côté des autorisations par :

- Le dépôt du dossier pour une demande d'autorisation de médecine en novembre 2018 pour l'ouverture d'un service d'addictologie ;
- Le démarrage de l'activité du programme d'éducation thérapeutique du patient pour les troubles bipolaires GAPE IV suite à la notification d'autorisation par l'ARS en date du 29 décembre 2017;

Établissement public de santé Barthélemy Durand

¹ Voir partie dédiée

- Le démarrage des tests rapides d'orientation diagnostique (TROD) au Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) d'Arpajon suite à la notification d'autorisation par l'ARS en date du 28 décembre 2017;
- Le renouvellement d'autorisation du centre intersectoriel d'accueil et de crise (CIAC) départemental à Longjumeau, avec un dépôt du dossier d'autorisation en juillet 2018 et sa validation en août 2018. L'autorisation sera juridiquement renouvelée à compter du 8 septembre 2019 pour une durée de 7 ans, soit une date d'échéance de l'autorisation au 7 septembre 2026, à renouveler 14 mois avant.

Différents projets ont connu des avancées notables en lien avec les priorités fixées au projet d'établissement et au contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) :

Développement de la filière addictologie :

Lettre d'intention puis demande d'autorisation en cours ;

Journée addictologie en 2018;

Augmentation de l'activité du CSAPA ²avec soutien et développement de la stratégie, travail en inter-CSAPA de l'Essonne, organisation avec le RESPAD du mois sans tabac et projet de développer une journée sur les TROD;

Développement des consultations hospitalières externes en addictologie début 2018...

- Maison des adolescents (MDA) 91 de l'Essonne ³
- Remédiation cognitive :

Visite du centre de réhabilitation Crisalid à Clermont-sur-Oise sur le site du CHI Fitz James en février 2018;

Démarche de montage d'un projet de centre de remédiation cognitive et réhabilitation psychosociale en collaboration avec le Dr Petitjean;

Discussion pour soutenir un projet canadien du CHU de Sherbrooke « projet Baromètre » (venue d'une délégation canadienne à BD sur

- Education thérapeutique du patient (ETP);⁴
- Centre de diagnostic autisme (CDA):

Rencontres diverses notamment avec le Centre ressource autisme Île-de-France:

Constitution d'un dossier avec les équipes du secteur IO1 (Dr Vinurel et Dr Mezghiche);

Projet à développer sur le volet adulte en lien avec le Dr Villemain.

• Espace de réflexion éthique (ERE) : communication et lancement des candidatures pour l'ERE en août 2018.



De plus, le département stratégie et partenariats a représenté l'établissement dans de nombreuses instances, faisant ainsi valoir le dynamisme, l'expertise et le savoir-faire de l'EPS BD sur son territoire :

- Pôle économie et solidaire à Étampes ;
- Plateforme stratégique départementale sur l'autisme : DITSA91 ;
- Association Arts & Santé La Manufacture (conseil d'administration);
- PTSM (groupe projet/réunions...);



² Voir partie dédiée

³ Voir partie dédiée

⁴ Voir partie dédiée

- CLS/CLSM/ASV;
- CAESE;
- Conseil départemental;
- Association regroupant des établissements médico-sociaux en Essonne (CHEMEA)...

Perspectives 2019

Pour l'année 2019, les principales priorités résident à continuer :

- la mise en œuvre et le suivi du projet d'établissement 2017-2022 et du CPOM ;
- la mise en œuvre du projet médical partagé 2019-2021 inter-GHT en lien avec les partenaires ;
- la participation à l'élaboration du PTSM avec le souhait de mise en place d'une communauté psychiatrique de territoire (CPT) ;
- le développement et la réponse aux différents appels à candidature et appels à projets entrant dans le périmètre de l'établissement et/ou le soutien aux directions fonctionnelles dans leurs démarches ;
- l'adaptation du fonctionnement de la MDA au nouveau cahier des charges et l'amélioration de la qualité de la réponse apportée par la MDA sur le territoire ;
- la structuration et le suivi des partenariats avec les structures sanitaires et médico-sociales ainsi que les autres partenaires stratégiques pour l'établissement;
- le développement et le suivi des projets institutionnels dans le domaine sanitaire et médicosocial, en s'appuyant sur un fonctionnement en division projet chargée d'une mission transversale de mobilisation et de coordination des acteurs ;
- le développement de la réflexion éthique au sein de l'établissement.

V. Des fonctions hôtellerie et environnement au service des patients et des professionnels

Un acteur citoyen toujours plus engagé dans le développement durable

La démarche développement durable est inscrite dans le projet d'établissement 2012-2016 de l'EPS BD.

Dans la droite ligne de l'appel à candidature pour le comité de pilotage du développement durable lancé en février 2017, la démarche tendant à une meilleure responsabilité sociétale et écologique a éclos en 2018 avec la revitalisation de ce comité (40 personnes) et le lancement de nouvelles actions : tri sélectif dans les CMP, collecte des bouchons de bouteilles d'eau, tri du papier, mise en place de ruches (projet Api Barthy), préparation à la certification d'un service (UCNEL) en ISO 14001, travaux de rénovation énergétique, sentier nature, gestion différenciée des espaces verts (74 ha) et écopâturage.

La première participation de l'établissement à la journée mondiale de l'environnement, le 5 juin 2018 à la Cité culturelle, a été l'occasion de sensibiliser professionnels comme patients au développement durable.

Ainsi, l'ensemble des personnels et des patients a pu, dans les unités de soins ou à la cafétéria, profiter d'un repas végétarien avec des composantes biologiques, avec un retour très satisfaisant. Sur la cafétéria, où 253 convives ont testé ces repas, 67 % ont aimé le repas (alors qu'à 84,5 %, les convives n'étaient pas végétariens) et 61 % ont manifesté le désir de manger moins de viande.



EPS BARTHÉLEMY DURAND





À la Cité culturelle, 10 stands, deux salles d'exposition et la compagnie musicale des Chœurs battants accompagnaient les patients et les personnels sur les thématiques de l'économie solidaire, le tri sélectif, la découverte de l'Essonne, etc. Pour clôturer la séance, une tombola, à laquelle ont participé 237 personnes, a remis 12 lots pour une valeur totale de 150 euros, ces lots ayant été fourni gracieusement par des partenaires de l'établissement.

En plus de la couverture médiatique régionale, le développement durable a bénéficié d'un flash spécial Interactions.

Dans un autre domaine, les contrats de maintenance et d'entretien des installations de chauffage ont été révisés, dont 30 mini-chaufferies des centres de soins. Le programme pluriannuel de renouvellement des chaudières vétustes s'est orienté vers des chaudières à condensation, répondant aux normes liées au développement durable et offrant de meilleurs rendements.

Perspectives 2019

Certification ISO 9001-14001

Afin de pérenniser l'excellente qualité de service de l'unité centrale de nettoyage et d'entretien des locaux (UCNEL) et d'en valoriser les agents, l'UCNEL sera audité pendant une journée et demi par l'AFNOR au titre d'une première certification ISO 9001-14001. Cette double certification attestera de la politique d'amélioration continue du service au profit de ses bénéficiaires (patients, professionnels de santé, personnels administratifs, etc.) et de sa conformité à la réglementation et aux exigences de développement durable. Il s'agira alors du premier service certifié au sein de l'établissement.

La réinternalisation de la restauration, au service du soin

Depuis plus d'une dizaine d'années, le management des personnels de la cuisine, la gestion de ses approvisionnements et la politique sanitaire de celle-ci étaient externalisés. Afin d'accroître l'agilité de l'établissement à nouer des partenariats en matière de restauration, d'améliorer l'efficience économique de la cuisine et d'augmenter la satisfaction des usagers de ce service, le 15 octobre 2018, l'établissement a choisi de réinternaliser complètement la restauration.

L'arrivée d'un nouveau responsable de restauration a permis la production d'un nouveau plan de maîtrise sanitaire, le retour de l'évaluation sanitaire de la cuisine au niveau « très satisfaisant » (cotation maximale) et la progression de plus de dix points sur la satisfaction des patients.

Ces premières réussites ne sont cependant que l'amorce d'un travail de structuration plus profond, de manière à redévelopper des compétences (notamment de gestionnaire de magasin alimentaire) qui n'étaient plus portées par les agents de l'établissement depuis l'externalisation.

Un ambitieux schéma directeur immobilier visant à apporter une forte lisibilité aux activités de recours et mettant en musique le projet médical

Notre schéma directeur immobilier, élaboré pour les 10 ans à venir et voté fin 2018 par les instances, se traduit dans notre ambitieux plan pluriannuel d'investissements 2019-2023 de 44 M€, approuvé par l'ARS. Il optimisera l'implantation territoriale de l'EPS BD, l'aménagement des sites hospitaliers et la lisibilité des activités de recours, accompagnant la mise en œuvre du projet d'établissement.

Le schéma directeur immobilier repose notamment sur un projet d'acquisition de terrains du GHT Paris Psychiatrie Neurosciences, en continuité du site de Barthélemy-Durand-sur-Orge à Ste-Geneviève-des-Bois. : Une réunion actant ce projet a eu lieu avec l'ARS et le GPS Perray Vaucluse, qui le soutiennent. Le GPS Perray Vaucluse a par ailleurs fait évaluer les parcelles via un prestataire de France Domaine.

L'année 2018 a permis la finalisation d'opérations pluriannuelles d'envergure visant à l'amélioration des lieux d'accueil des patients telles que :

- en 2019, s'achèvera la rénovation et l'extension du service d'hospitalisation du secteur 91 G02 (bâtiment E, unité Séglas), qui intégrera un bâtiment entièrement rénové et étendu (aile supplémentaire de 600 m2, capacité de 31 lits). Les travaux devraient durer 16 mois, pour un coût de 4,6 M€;
- les travaux de réhabilitation et d'extension du CMP d'Egly (91 G04) permettant de créer un CATTP et de mettre en place une gestion des files actives priorisant les jeunes adultes suicidaires, se sont concrétisés fin janvier 2018 après une durée de 10 mois;
- la préparation du transfert du CMP infanto-juvénile de Chilly-Mazarin à Champlan (I05). Les travaux ont démarré fin 2018 pour un aménagement des équipes prévu au premier trimestre 2019;
- le CMP/CATTP de Senlis à Morsang-sur-Orge et la maison des Rossays (dédiée à des consultations de recours départementales pour le dépistage précoce chez les jeunes adultes, la remédiation cognitive, les troubles bipolaires, le programme Profamille et l'éducation



thérapeutique ainsi qu'à la consultation de prise en charge du *burn-out*) ont bénéficié de travaux pour la création de bureaux de consultation et de mise en conformité vis-à-vis des règles d'accessibilité. Les travaux ont été réceptionnés respectivement en mars et novembre 2018 pour 150 K€.

- les travaux de délocalisation de la médecine du travail vers le bâtiment O, pour un coût de de 200 K€, ont été réceptionnés en mars 2018.
- par ailleurs, la mise en place d'une climatisation dans les espaces de vie de 7 unités a été effectuée pour un montant de 100 k€ (plan canicule).

Les investissements ont été quasiment multipliés par deux en 2018, conformément au rythme prévu au plan pluriannuel d'investissement (PPI), du fait du taux de vétusté de certains bâtiments, nécessitant une politique de modernisation volontariste.

La réalisation en 2018 de 11 à 12 M€ d'investissements et gros entretien (toitures de 10 bâtiments, chauffage, éclairage, sécurisation des installations, voierie, électricité, etc.) a clôturé une phase active de modernisation et mise à niveau technique du site d'Étampes avant d'ouvrir, dès 2019, celle des nouveaux projets inscrits dans le projet d'établissement et le schéma directeur immobilier.

Perspectives 2019

Les principales priorités résident dans :

• le déploiement du schéma directeur immobilier de l'établissement tenant compte de nouvelles opérations découlant du projet d'établissement 2017-2022. Ces nouvelles opérations permettront la modernisation des infrastructures de l'EPS BD sur ses deux principaux sites d'implantation, à savoir Étampes et Sainte-Geneviève-des-Bois. Ces investissements sont d'autant plus nécessaires au regard du taux de vétusté de l'établissement.

L'aménagement de ses deux sites hospitaliers devrait passer en 2019 par la concrétisation de l'achat de parcelles à Ste-Geneviève-des-Bois, et la réalisation de l'ambitieux plan pluriannuel d'investissements 2019-2023 de l'EPS BD (44 M€), accompagnant la mise en œuvre du projet d'établissement.

Ces parcelles constituent pour l'EPS BD un besoin et une opportunité à plusieurs niveaux :

- o favoriser son attractivité en proposant aux professionnels un lieu de travail bien desservi en transports en commun à partir de Paris (personnel médical notamment);
- o faciliter l'accessibilité pour les usagers et leur famille et positionner les activités de recours et les consultations spécialisées à vocation départementale (prévues notamment au CPOM et au PRS) dans l'épicentre urbain du département, à Sainte-Geneviève-des-Bois, à proximité des transports en commun, en se rapprochant ainsi des publics pris en charge ;
- o répondre aux enjeux de l'agenda accessibilité pour les personnes à mobilité réduite.
- l'accompagnement et le développement de la politique de maintenance des installations et des équipements;
- la mise en œuvre des travaux liés à l'Agenda Accessibilité Programmé (Adap), dont le regroupement des structures de soins et les travaux de mise en accessibilité des sites ;
- la mise en œuvre des travaux liés aux recommandations de l'audit énergétique (basse consommation énergétique) ;
- le développement de la stratégie patrimoniale de l'établissement ;

Le souci de garantir la sécurité de tous

Concernant la sécurité incendie, 2018 a vu la finalisation de la mise en conformité incendie sur les bâtiments d'hospitalisation du site d'Étampes (avis favorable de la commission de sécurité pour les 3



bâtiments restants), le remplacement des systèmes de sécurité incendie de catégorie A (SSI vétustes et obsolètes), comprenant le remplacement des détecteurs ioniques des 4 unités d'hospitalisation d'Étampes pour 400 k€, et le remplacement de 30 portes coupe-feu (200 k€). Le bâtiment S2 (gymnase) a par ailleurs reçu un avis favorable relatif à la sécurité incendie en septembre 2018.

En outre, pour prévenir les risques de malveillance et d'attentat, l'établissement a mis en place son plan de sécurisation. En une centaine de pages confidentielles, ce document applicable sur l'ensemble de l'hôpital (intra et extra) décline la cartographie des risques, la stratégie de sûreté pour y faire face, et des plans opérationnels d'intervention. Il s'agit d'une des trois pierres angulaires de la gestion de crise, avec les plans de gestion des situations exceptionnelles et les plans de poursuite et de reprise d'activité.

L'installation de systèmes de vidéophonie contrôlant les accès de 6 centres de soins a été mis en œuvre dans le cadre de la mise en sécurité des sites vis-à-vis des préconisations du plan Vigipirate.

Enfin, le service du garage a bénéficié de la mise en conformité et en sécurité des pompes de distribution des hydrocarbures. Les travaux se sont terminés en décembre 2018.

Perspectives 2019

Pour faciliter l'identification des professionnels dans l'établissement, notamment en cas de crise, des cartes de professionnel de santé (CPS) seront progressivement mises en place auprès de chaque agent. Elles permettront à terme d'ouvrir des portes (gestion des accès), de se connecter à des applications, voire de s'acquitter des prix des repas en cafétéria.

VI. Une politique artistique et culturelle reconnue, innovante et ouverte sur le territoire

Depuis une quinzaine d'années, l'EPS Barthélemy Durand n'a eu de cesse de développer une politique culturelle ambitieuse, composante à part entière du projet d'établissement. Celle-ci se caractérise par une organisation originale, des moyens ambitieux et une exigence artistique forte. Sa qualité est reconnue par le label « Culture et santé », décerné successivement à deux reprises par l'ARS et la



DRAC d'Île-de-France depuis 2013. Elle fonctionne grâce aux partenaires culturels nombreux et variés, tissés au niveau départemental et au-delà.

L'EPS BD continue à promouvoir des résidences artistiques où le patient est acteur du processus de création.

L'année 2018 a été marquée par plusieurs résidences artistiques, notamment :

la résidence chorégraphique « Être et habiter » s'inscrit dans le cadre du projet « Culture à l'Hôpital » 2017 avec le soutien de la Direction des affaires culturelles (DRAC), la communauté d'agglomération de l'Étampois sud Essonne (CAESE) et de l'agence régionale de la santé d'Îlede-France. Tout au long de la saison 2017-2018, 5 chorégraphes (Clint Lutes, Johan Amselem, Coco, Meech de France, Sophie Bocquet) sont intervenus au sein de l'établissement et ont invité patients et personnel à « entrer dans la danse ». Danse contemporaine, Hip-Hop, Crump, ont permis de découvrir 5 esthétiques de danse à travers un parcours de spectacles dans des lieux culturels prestigieux, des ateliers-flash mob, des créations partagées. L'objectif est de faire travailler ensemble professionnels et amateurs pour nourrir l'expérience créative et l'écriture chorégraphique, d'appréhensions, d'enjeux différents, en alliant la maîtrise à la spontanéité.



Il convient de souligner la véritable tournée à succès des trios de danse, couplant patients, danseurs professionnels et personnel soignant. Ces créations sensibles et plurielles ont fait l'objet de représentations à BD, mais aussi dans des lieux partenaires, avec une forte implication des patients : à la bibliothèque intercommunale d'Étampes et dans les studios Micadanses à Paris, en présence notamment de l'adjoint au maire de Paris, moment intense pour les participants et le public.



- la résidence du réalisateur Atisso Medessou au premier semestre 2018, avec des jeunes du Bureau d'information jeunesse de la communauté d'agglomération de l'Étampois sud Essonne (CAESE) s'inscrit dans le cadre du contrat local d'éducation artistique (CLEA), en partenariat avec le département de l'Essonne. Elle a donné lieu à la réalisation d'un court documentaire sur la vie de l'EPS Barthélemy Durand et un mini film fiction. Pour ce faire, le groupe s'est installé à la Cité culturelle et est allé à la rencontre de soignants, de patients, du personnel et de médecins volontaires.
- la résidence d'Hélène Bertin s'inscrit dans le Projet « culture et santé » en secteur médicosocial avec le soutien de la DRAC et de l'ARS d'Île-de-France, en partenariat avec le Centre d'art contemporain de Brétigny. Elle est en résidence à la maison d'accueil spécialisée Le Ponant depuis janvier 2018. Plasticienne, sculptrice, elle séjourne dans une chambre située à deux pas du site. Elle a choisi la terre comme matière à rencontre avec les résidents et soignants de la structure. L'approche créative d'Hélène Bertin est appréciée parce qu'elle inclut tous les résidents, y compris ceux dont la communication est difficile. Sa présence régulière a permis de renforcer les liens avec le personnel et les résidents. Partant de l'envie de construire une paroi murale avec l'ensemble des céramiques réalisés des soignants et soignés, le projet d'Hélène Bertin a évolué. Après un stage au Monastère de Chevetogne en Belgique en avril 2018, Hélène Bertin a découvert la sculpture sur pierre, vivant au rythme des moines. En échangeant avec eux, elle a pris conscience de similarités entre la MAS Le Ponant et le monastère, les moines se retrouvant colocataires imposés. L'invention de l'Hermitage a permis aux moines de s'isoler du groupe si un besoin de solitude se faisait sentir. La paroi murale réalisée à la MAS se transformera en une micro architecture, une mini-grotte qui permettrait aux résidents, au personnel d'être en retrait. Cet « Hermitage » se retrouvera à l'extérieur dans les jardins de la MAS, les céramiques étant incrustées sur la paroi extérieure. La restitution aura lieu en 2019.

Globalement la programmation in-situ et ex-situ pluridisciplinaire a été dynamique. Quelques chiffres sur la saison 2017/2018 :

- 38 sorties spectacles ont été proposées dans nos lieux partenaires avec environ 266 participants;
- 16 séances de l'ateliers de Qi-Gong avec 10 participants ;
- 8 ateliers d'écriture impliquant 56 participants ;

7 expositions :

- Production des ateliers thérapeutiques à l'hôtel Anne de Pisseleux d'Étampes en janvier 2018
- Œuvres autour des thèmes de la parentalité et de l'enfance de Geneviève Bayle dans le cadre des semaines de l'information sur la santé mentale (SISM) du 12 au 20 mars
- Rocking Chairs: le fond départemental d'art contemporain de Chamarande a installé en avril 2018 une œuvre géante de Lilian

 Rourgest sur les terrasses de l'ERS Barthe



Bourgeat sur les terrasses de l'EPS Barthélemy-Durand-sur-Orge accompagné de volontaires, de patients et soignants...

En 2018, l'EPS Barthélemy Durand a valorisé son expertise par la mise en place d'un cours « Art et culture : construire un espace culturel en établissement ouvert sur la ville » pour le diplôme universitaire « Culture, Soin et Accompagnements » en lien avec Paris VI et la Sorbonne. De plus, il a participé au jury pour le prix culturel de la Fédération hospitalière de France. L'EPS Barthélemy Durand a également témoigné, lors d'une réunion avec l'ARS à la Briqueterie, pour présenter son retour d'expérience dans le cadre de la résidence d'artiste d'envergure HDVZ qui s'est tenue de décembre 2016 à avril 2018 (« Les Instantanés »).

L'EPS BD a aussi maintenu ses engagements avec les partenaires du territoire. Outre son investissement dans le CLEA de la CAESE, l'EPS BD a participé à une démarche de diagnostic du réseau essonnien culture/handicap/droits culturels initié par le Conseil départemental. Le travail partenarial avec l'ensemble des partenaires culturels est essentiel et consiste à préserver et développer les liens déjà établis tout en en créant des nouveaux.

On notera par ailleurs une forte implication dans les instances régionales :

- membre du conseil d'administration de l'association Arts & Santé La Manufacture;
- participation aux premières réunions des labélisés culturels DRAC-ARS en janvier 2018

Enfin, le projet de Cité culturelle de réhabilitation d'un ancien pavillon de soins en lieu dédié à l'art et la culture avance. 2018 a connu une nouvelle étape avec la réfection de la toiture du bâtiment.

Pour en savoir plus : Cf. annexe « Bilan saison culturelle 2018/2019 ».

Perspectives 2019

Pour l'année 2019, le département souhaite continuer à soutenir une politique culturelle de l'établissement forte, ambitieuse et innovante.



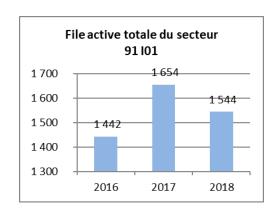
Partie 2 - Un établissement au service des	s usagers
du sud de l'Île-de-France	

PÔLE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE l'ADOLESCENT

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 82

Données géographiques		
Superficie (hectares)	132 226	
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie infanto-juvénile de l'EPS BD (hectares)	51 019	
Population 2016 < 18 ans*	77 692	
Population moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	59 303	
Nombre de communes	132	
Nombre de quartiers prioritaires	4	



^{*} Données DIM

Données d'activité**		2016	2017	2018
	File active	1 442	1 654	1 544
Total secteur	Âge moyen	11,0	11,2	13,1
	Ratio H/F	1,82	1,82	1,76
	File active	14	17	14
Unité d'acceuil famillial	Nombre de journées	4 824	4 706	4 303
thérapeutique	Durée moyenne de prise en charge en jours	344,6	277,0	307,4
Hospitalisation temps	File active	40	36	37
partiel	Nombre de journées	3 659	3 352	2 840
	File active	1 434	1 646	1 740
Ambulatoire	Nombre d'actes RIM-P	16 932	18 734	26 068
Ambulatoire	Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	1 381	3 127	2 573

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Lits et places : 55

Structures rattachées

Centres médico-psychologiques (CMP)

• Arpajon, Dourdan, Étampes, La Ferté-Alais, Longpont-sur-Orge, Milly-La-Forêt

Centres d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• Dourdan, La Ferté-Alais, Adolescents (Arpajon), Longpont-sur-Orge, Milly-La-Forêt, Adolescents (Étampes)

Hôpitaux de jour



• La Traversière (Étampes), Imre Herman (Longpont-sur-Orge)

Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

Étampes

Équipe orientation et de suivi

Étampes

Lieux d'accueil parents-enfants (LEAP)

• Le Square (Égly), L'Arc-en-ciel (Montlhéry)

Jardins d'enfants thérapeutiques (JET)

• Libellule (Étampes), Rénettes (Longpont-sur-Orge)

Unité mobile périnatalité petite enfance

Carte d'identité

Médecin chef: Dr Mihaela Voinea

Cadre supérieur de santé : Valérie Murzeau

Faits marquants 2018

Formation des équipes pluridisciplinaires des deux hôpitaux de jour et des deux jardins d'enfants thérapeutiques au PEP III (Profil Psycho Educatif), protocole d'évaluation du niveau de développement des enfants TSA et TED permettant de dégager des émergences et donc des perspectives de travail individualisé avec ces enfants sous la forme des projets personnalisés d'intervention.

Notre service a donc développé son parcours de soins destiné aux enfants TSA: prévention et dépistage dans les deux lieux d'accueil parents/enfants, prise en charge précoce (entre 2 et 5 ans) dans les deux jardins d'enfants thérapeutiques et prise en charge des troubles installés par admission dans les deux hôpitaux de jour avec insertion scolaire.

Les équipes de l'EOS et du CATTP adolescents se sont formées aux « Conduite addictives à l'adolescence » afin d'approfondir notamment la prise en charge des jeunes avec addiction aux jeux vidéo, souvent déscolarisés et désocialisés. Avec les référents des centres médico-psychologiques une réflexion est amorcée pour développer la prise en charge des adolescents déscolarisés en augmentant le nombre des interventions à domicile et les déplacements des professionnels en accompagnement de ces jeunes vers les établissements scolaires et les structures médico-sociales ou d'insertion professionnelle.

Participation au projet de recherche « Devenir des enfants placés en famille d'accueil thérapeutique » réalisé par le Dr A. NOVO sous la direction du Dr Rosenbum à la Pitié Salpêtrière (publication Psychiatrie de l'enfant 2018/161, pages 149-178).



Les structures de soins d'Étampes attendent leur relocalisation, les locaux n'étant plus aux normes et insuffisants compte tenu de l'activité qui s'y déroule, notamment le jardin d'enfants thérapeutique.

Les secrétariats du service ont également été réorganisés pour une meilleure efficacité.

Perspectives 2019

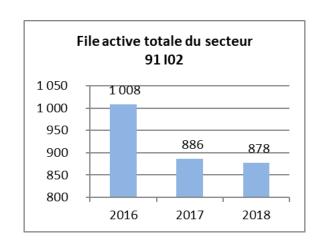
- Continuer le travail sur les adolescents déscolarisés en développant l'intervention d'une équipe mobile ;
- Prise en charge des troubles des apprentissages et des TDAH chez des enfants présentant des tableaux cliniques complexes par la création d'un poste de neuropsychologue (transformation d'un poste d'orthophoniste).

Secteur 91 IO2

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 48

Données géographique	es
Superficie (hectares)	6 178
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie infanto-juvénile de l'EPS BD (hectares)	51 019
Population 2016 < 18 ans*	54 587
Population moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	59 303
Nombre de communes	9
Nombre de quartiers prioritaires	7
Croissance 2009/2016	0,0%
Moyenne croissance BD	0,0%



^{*} Données Insee

Données d'activité**		2016	2017	2018
	File active	1 008	886	878
Total secteur	Âge moyen	12,7	12,4	14,00
	Ratio H/F	1,18	1,30	1,54
	File active	13	12	12
Unité d'acceuil famillial	Nombre de journées	3 373	3 046	3 531
thérapeutique	Durée moyenne de prise en charge en jours	259,5	254,0	294
Hospitalisation temps	File active	29	28	30
partiel	Nombre de journées	2 861	2 789	2 501
	File active	996	876	877
Ambulatoire	Nombre d'actes	10 939	10 852	15 126
Ambulatoire	Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	2 622	2 622	2 127

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Lits et places: 36

Structures rattachées

Centre médico-psychologique (CMP)

• L'Imagerie (Grigny)

Centres d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• Le Tempo (Savigny-sur-Orge), Arpège (Grigny), Auberge (Grigny)



Centre de soins pour adolescents

• L'Entretemps (Savigny-sur-Orge)

Antenne de consultation

• Prélude (Athis-Mons)

Enfants de moins de 4 ans

Hôpital de jour

• Intermezzo (Savigny-sur-Orge)

Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

• Lisière (Savigny-sur-Orge)

École

• 2^e secteur de Savigny-sur-Orge

Carte d'identité

Médecin chef: Dr Clotilde Mahaut

Cadre supérieur de santé : Françoise Jeaud

Faits marquants 2018

Notre service a continué ses missions avec dynamisme

Tout d'abord, j'ai été nommée officiellement médecin cheffe de service par la commission médicale d'établissement en novembre 2018.

Nous avons poursuivi la construction du projet Centre diagnostique et d'évaluation de l'autisme (CDEA), élément du projet d'établissement 2017/2022 lors d'une réunion à l'ARS avec Mme Querne et Monsieur Bouquet du CRAIF.

Le réseau étant un élément phare de nos pratiques, nous avons poursuivi la participation aux travail de réseau :

- Périnatalité : participation au projet périnatalité de l'établissement ;
- Mise en place de rencontre enfants parents Prélude, parallèlement aux groupes thérapeutiques ;
- Intégration de Prélude au réseau sud Périnatalité IDF 2019;
- Travail de réseau avec le CLSM de Grigny, participation au PTSM fin 2018 de nombreux professionnels médicaux et paramédicaux du service ont participé à ces réunions qui ont permis la rédaction du diagnostic territorial de santé mental qui bâtit les bases d'une communauté psychiatrique de territoire.



Nous continuons de participer au pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent en siégeant aux réunions de pôle PEA. Une réunion d'encadrement du pole EA a été mise en place.

Nous avons renforcé les soins pour les plus petits

Ouverture d'une antenne de consultation 0/3 ans à Grigny par redéploiement (à moyens constants) de nos équipes vers l'unité de consultation des tous petits « Prélude ». Pour les tous petits, maintenir le travail de prévention est nécessaire, nous soutenons toujours « Farandole », association qui permet à un lieu d'accueil parents enfants d'accueillir du lundi au samedi plus de 400 enfants de Grigny et des environs, soit 5351 venues en 2018 (Cf. Rapport d'activité Farandole).

Pour accompagner nos différentes unités et compléter notre palette de soins, aux côtés des groupes, thérapies, sorties thérapeutiques, nous avons poursuivi le travail d'articulation entre le champ culturel et les enfants en souffrance psychique : nombreux projets d'ateliers d'artistes, poursuite de l'association « InspirO2 ».

Poursuite du travail avec le conseil de famille de l'Essonne

Instance gérée par l'Etat en partenariat avec la préfecture du département autour du soutien des enfants pupilles

Nous avons mis fin au partenariat avec la MAS « L'orée du Bois » qui permettait le soutien à une annexe de MAS avec 8 places d'adultes autistes dans une maison de ville à Draveil : arrêt des supervisions et du travail de réseau avec les secteurs adultes pour soutenir ces adultes en devenir.

En effet, le lieu initial situé à Draveil a fermé, les patients et les résidents ont réintégré la MAS de Courcouronnes. Le projet institutionnel a changé. Des propositions d'échanges ont été faites aux responsable des unités les « chefs de service » nouvelles, car de nombreux départs sont intervenus. Avec Mme Saladin, ancienne psychologue de notre service, présidente de cette association, nous n'avons pas reçu de réponses. Cette association est pour le moment en stand-by.

Au niveau des équipes, différentes modifications et recrutements ont eu lieu

- Changement de responsabilité médicale HDJ Intermezzo / AFT à la fin de l'année 2018;
- Nos assistantes passeront le concours de PH en 2019;
- Rééquilibrage des postes soignants : renfort d'une demie journée sur Prélude + renfort de temps psychomotricien sur le CMP ;
- Renfort nécessaire ASH sur 1 an liés à des arrêts maladies.

Au niveau de la formation

- Agrément approfondissement pour les internes obtenus en 2018 (réforme du DES en 2017);
- Maintien de la dynamique de formation dans le service avec organisation de séminaires + groupe de lecture;
- Formation institutionnelle aux outils de support à la communication pour les enfants TSA type « communication augmentée en co-modalité sensorielle » sur les deux groupes HDJ en 2018, avec Madame TANET MORY, orthophoniste de formation ;
- Tutorat du Cadre de l'AFT des deux assistantes familiales pour préparation de leur DEAF 2018-2019.



Divers

- Service participant aux groupes de travail et au déploiement du logiciel de gestion du temps de travail Octime ;
- Intégration du service au COPIL Cariatides ;
- Acceptation de deux projets pièces jaunes (HDJ et Tempo) ;
- Perspective logo CATTP Auberge et Arpège ;
- Qualité:
 - o Livret d'accueil hôpital de jour « Intermezzo » à l'attention de l'enfant et de sa famille ;
 - Réécriture du projet médical hôpital de jour « Intermezzo » Grands.

Perspectives 2019

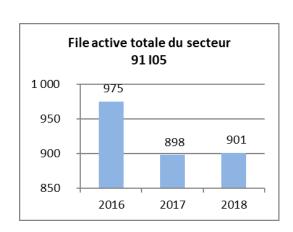
Forts de ces différents chantiers et missions engagés, nous visons pour les années à venir de :

- Contribution à la création du CMPP Grigny dans le cadre du CLSM;
- Recherche/action avec le CCOMS « Partenariat entre la pédopsychiatrie et l'éducation nationale (parpsyched) ;
- Projet de création d'un groupe adolescents au CMP « Imagerie » ;
- Projet de partenariat autour des assistants partagés avec le professeur Corcos et son service à l'IMM;
- Poursuite du projet d'unité d'évaluation fonctionnelle d'un enfant ayant un trouble du développement, avec partenariat avec les différents acteurs intervenants autour de cet enfant, unité qui s'inscrit dans plusieurs des objectifs du PTSM;
- Colloque en pédopsychiatrie « l'Accueil Familial Thérapeutique, voyage au cœur d'un dispositif expérimental » avec les autres services du PEA;
- Poursuite de l'accueil des stagiaires, dont interne DES nouvelle maquette,
- Maintien de la dynamique Qualité :
 - Patient traceur annuel,
 - o Préparation à la certification pour juin 2021,
 - o CAQES, ARCHIMED.
- Prolongation du tutorat du cadre de l'AFT d'une assistante familiale pour préparation DEAF,
- Continuer le travail de recherche et de réflexion théorico-clinique, avec notamment la préparation d'une journée de pédopsychiatrie prévue en avril 2019 : « L'accueil familial thérapeutique, voyage au cœur d'un dispositif expérimental », colloque organisé par les trois AFT de l'établissement.

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 51

Données géographique	es
Superficie (hectares)	10 654
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie infanto-juvénile de l'EPS BD (hectares)	51 019
Population 2019 < 18 ans*	45 629
Population moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	59 303
Nombre de communes	16
Nombre de quartiers prioritaires	5



^{*} Données Insee

Données d'activité**		2016	2017	2018
	File active	975	898	901
Total secteur	Âge moyen	12,8	13,6	15,2
	Ratio H/F	2,12	2,28	2,08
	File active	16	18	18
Unité d'accueil familial	Nombre de journées	5023	5275	5551
thérapeutique	Durée moyenne de prise en charge en jours	313,9	293,0	308,0
Hospitalisation temps	File active	20	18	15
partiel	Nombre de journées	2092	1916	1353
	File active	970	893	895
Ambulatoire	Nombre d'actes	15068	14470	20220
	Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	3734	3415	2508

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Lits et places : 33

Structures rattachées

Centres médico-psychologiques (CMP)

• Saint-Michel-sur-Orge, Longjumeau, Chilly-Mazarin

Centres d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• Sainte-Geneviève-des-Bois

Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

La Terrasse (Sainte-Geneviève-des-Bois)

Thérapie familiale

• Chilly-Mazarin

Hôpital de jour

• Mosaïque (Sainte-Geneviève-des-Bois)

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Christine Charbonneau-Marzo Cadre supérieur de santé : Valérie Murzeau

Le secteur 91 105 est une entité de soins dans le domaine de la santé mentale dédiée aux jeunes de 0 à 16 ans ; ceux-ci sont dispensés au nom de la philosophie de secteur, au sein du service public qui se doit de faciliter l'accès aux soins pour ces mineurs.

La clinique du sujet et la prise en compte des enjeux transférentiels président à l'usage des différents savoir-faire connus actuellement dans le domaine spécifique de la pédopsychiatrie. La protection des mineurs, les partenariats, les alliances thérapeutiques avec les familles sont des facettes essentielles d'un travail de co-construction du parcours de soin du patient; ce cheminement thérapeutique est sous la responsabilité d'un référent du centre médico-psychologique d'accueil, synchronique, pluri focal et diachronique; il a pour but thérapeutique de faire advenir le sujet.

Ce secteur est constitué d'une unité commune et d'une unité dite de formation, recherche, élaboration et de transmission des savoirs (FORETS) ; de trois CMP, d'un CATTP (groupes thérapeutiques), d'une thérapie familiale, d'un psychodrame, d'un hôpital de Jour, HDJ « Mosaïque », d'une UAFT « La terrasse », d'une unité petite enfance , d'une unité mobile transculturelle 91 (UMTC 91), d'une unité du développement intersectoriel et médico-social « DRIMS » qui facilite le partenariat HDJ/IME, d'une unité d'enseignement spécialisée UES, ouverte à tous les enfants référencés sur les CMP et de « Comète » représentante de l'AEER association essonnienne rattachée à l'EPS BD.

Les réunions institutionnelles et organisationnelles fédèrent le secteur comme l'articulation de travail avec le pôle enfants-adolescents et les différents services de la direction de l'établissement et les partenariats extérieurs.



Faits marquants

Les prises en charges sont de plus en plus complexes ; la file d'attente et la demande augmentent.

Les équipes restent très mobilisées.

Des projets se réalisent : au CMP de Saint Michel, création d'un groupe « escalade » sur l'initiative des psychomotriciennes avec enfants et parents et à l'extérieur. Les groupes d'observations sont pertinents et se poursuivent.

À l'UMTC 91, premières consultations des familles, rencontres partenariales (SISM...), comme avec DRIMS, dont les participants réclament une journée d'études.

Les LAEP, lieu d'accueil pour enfant et parent dans l'anonymat, sont très prisés par les participants et **les partenaires** qui conventionnent avec nous.

Le projet du déménagement de **la structure** de Chilly-Mazarin sur Champlan permet une meilleure accessibilité au RER (400M) et une augmentation de la surface dédiée aux soins (CMP, TF, UMTC).

Quant aux personnels, nous profitons toujours de la

présence efficace et appréciée du Dr Marion Vu Augier De Montgrémier, praticien à temps partagé avec la maison de Solenn (Pr M.R. MORO) au CMP de Longjumeau et à l'UMTC (projet transculturel) et des 2 internes. Les stagiaires sont accueillis. Infirmiers, psychologues, psychomotriciens, secrétaires...Les psychologues du secteur sont des maîtres de stage recherchés au niveau des universités et l'équipe de l'UMTC91 profite de leur présence, comme les groupes thérapeutiques des différentes structures.

Art : un groupe de percussion permet des modes d'échange aux enfants de l'HDJ.

L'événement incontestable a été la fête de l'école spécialisée du 5^{ème} secteur, UES, qui fêtait ses 20 ans ; enfants, fratries, parents, personnels IO5 et Mr Bour IDEN se sont retrouvés de façon festive sous le préau en juin.

Les séminaires débats ou rencontres autour d'un film ou d'un texte, restent **des succès** en hiver comme en été pour le plaisir d'échanger.



Perspectives 2019

Solutionner les difficultés de vétusté de la structure du CMP de Saint-Michel-sur-Orge qui accueille la plus grosse file active du secteur. De plus, nous possédons deux sites distants de deux kilomètres.

Maintenir les moyens existants et les augmenter au vu de la croissance de la demande.

Diminuer l'attente d'un soin, à l'extérieur des CMP, comme à l'intérieur du secteur, pour dégager un soin spécialisé et adapté.

Surveiller l'accessibilité aux soins ; les parents ont beaucoup de peine à assumer la régulation des taxis qu'ils commanditent pour leurs enfants.

Projet d'un groupe CATTP pour préadolescents.

Pour l'UAFT, reformaliser d'autres modalités d'accueil et se fédérer avec les autres UAFT infanto juvéniles de l'EPS BD.

En rapport avec le pôle enfants et adolescents :

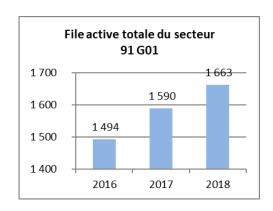
- Maison de l'orthophonie;
- Prise en charge des enfants avec autisme et plateforme diagnostique; partenariat avec le DIH 91;
- Urgence de la restructuration de la filière adolescents;
- Effort de publications et recherches;
- Partenariat avec les autres pôles de l'EPS (adulte) et la direction ;
- Cultiver l'attractivité de l'EPS notamment pour le recrutement des médecins.

PÔLE DE PSYCHIATRIE ADULTE

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 60

Données géographiques			
Superficie (hectares)	64 955		
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD (hectares)	17 006		
Population 2019*	85 287		
Population moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	79 259		
Nombre de communes	55		
Nombre de quartiers prioritaires	-		



^{*} Données DIM

Données d'activité	k*	2016	2017	2018
	File active	1 494	1 590	1 663
Total secteur	Âge moyen	46,8	46,6	47,8
	Ratio H/F	0,82	0,88	0,93
	File active	254	270	343
Hospitalisation	Nombre de journées	9 362	9 100	8 397
temps plein	Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	36,9	33,7	24,5
Hospitalisation	File active	-	-	-
temps partiel	Nombre de journées	-	-	-
	File active	1 426	1 500	1 495
Ambulatoire	Nombre d'actes	13 961	13 172	14 931
	Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	3 716	4 404	3 830

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Lits et places: 31

Structures rattachées

Centres médico-psychologiques (CMP)

• Étampes, La Ferté-Alais

Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• L'Étincelle (Étampes)

Unité d'hospitalisation à temps plein

Chaslin (Étampes)

Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Jean Sixou

Cadre supérieur de santé : Karine Gesnot

Faits marguants 2018

L'activité est plus ou moins stable

Augmentation des demandes de consultation et de suivi. Secteur très étendu et relativement peu dense en population, mais qui a tendance à s'urbaniser. Coût relativement faible de l'immobilier locatif qui est plutôt attractif pour les patients d'autres secteurs en recherche de logement, ce qui tend à augmenter la population du secteur nécessitant un suivi.

La démographie médicale reste fragile, du fait du vieillissement de la population. Suite à un arrêt maladie d'un médecin du service, le secteur 91 G01 s'est fortement mobilisé pour le recrutement, l'attractivité et la gestion du turnover, afin de maintenir la qualité des soins et la continuité de la prise en charge des patients, sans ruptures dans leur parcours de soin.

Développement de la réhabilitation et remédiation cognitive sur le CATTP d'Étampes

Initialement mise en place par la cadre supérieure de santé le relai a été progressivement pris par notre psychologue. Nous avons mis en place des ateliers de psycho-éducation, d'entraînement aux habiletés sociales et pour le programme Tom-Remed.

Développement de l'unité thérapies non médicamenteuses (TNM)

Le Dr Marine Colombel, praticien hospitalier, travaille à temps-plein et le Dr Soraya Hugain, praticien attachée associée, travaille à 0,3 ETP.

Elle consiste en la mise en place de consultations spécialisées à vocation intersectorielle pour les patients de l'ensemble de l'établissement voire du département :

- Consultation burn-out et psychotraumatisme professionnel;
- Activité Mindfulness MBCT;
- Thérapie cognitivo-comportementale et thérapie par exposition en réalité virtuelle ;
- Soutien et participation à des activités complémentaires ou de prévention telles que l'aromathérapie, l'acupuncture, la nutrition et les activités physiques ;
- Soutien et participation aussi à des activités innovantes utilisant des technologies modernes telles que la réalité virtuelle ou les objets connectés.

Mais aussi:

- Participation à la recherche française et internationale sur le Mindfulness ;
- Organisation du diplôme universitaire Mindfulness de l'université Paris-Sud Saclay et participation à la mise en place d'autres enseignements français et européens ;



- Interventions diverses d'information sur différents sites en France et à l'étranger;
- Participation à la prévention des risques psycho-sociaux (RPS) et au développement de la qualité de vie au travail (QVT) de l'EPS BD au travers du programme MBT (Initiation au Mindfulness en 5 séances de deux heures sur cinq mois) ouvert depuis 2015 à tous les agents de l'établissement. Cette formation a été récompensée en 2018 du prix coup de cœur des ressources humaines de la FHF;
- Missions transversales de notre assistante sociale qui a majoré sa charge de travail du fait de ses nouvelles responsabilités sur l'ensemble de l'établissement ;
- Stabilité de l'effectif infirmier ;
- Nous apprécions les grandes qualités professionnelles de notre médecin généraliste, le Dr Hélène Vappou qui a poursuivi la pratique de l'acupuncture dans notre service après le départ du Dr Valérie Salques;
- Activité de liaison avec le CH Sud Essonne, site d'Étampes.



L'EPS BD reçoit à Lyon un prix national Innovation en Ressources Humaines pour son programme Mindfulness en prévention du burn-out chez les soignants, attribué par l'association pour le développement des ressources humaines dans les établissements sanitaires et sociaux (ADRHESS) et la Fédération hospitalière de France (FHF).

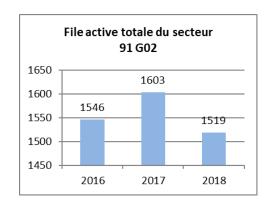
Perspectives 2019

- Développer l'attractivité du service du fait des activités proposées ;
- Développement/poursuite de l'accueil d'internes ;
- Poursuivre le développement de l'unité TNM.

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 61

Données géographiques				
Superficie (hectares)	44 459			
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD (hectares)	17 006			
Population 2019*	90 459			
Population moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	79 259			
Nombre de communes	42			
Nombre de quartiers prioritaires	2			



^{*} Données DIM

Données d'activité	<u>5</u> **	2016	2017	2018
Total secteur	File active	1 546	1 603	1 519
	Âge moyen	46,5	47,2	48,0
	Ratio H/F	0,90	0,91	0,92
Hospitalisation	File active	266	258	236
	Nombre de journées	8 739	9 396	10 241
	Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	34,0	36,4	43,4
Hospitalisation	File active	1	-	-
	Nombre de journées	30	-	-
Ambulatoire	File active	1 480	1 525	1 437
	Nombre d'actes	13 781	12 955	14 690
	Nombre d'entretiens réalisés par			
	un médecin	3 636	3 593	3 223

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Lits et places: 49

Structures rattachées

Centres médico-psychologiques (CMP)

• Étampes, Les Terrasses (Dourdan)

Centres d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• Étampes, Dourdan

Unité d'hospitalisation à temps plein

• Séglas (Étampes)

Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Jérôme Françis Kiniffo Cadre supérieur de santé : Sabrina Messikh

Géographiquement étendu, le secteur 91 G02 dessert 42 communes. Il est l'un des secteurs psychiatriques les plus peuplés de l'Essonne, avec 104 000 habitants. Il dispose de l'une des plus grosses files actives de l'établissement : environ 1 600 patients par an y sont suivis.

Le service du G02 est tout particulièrement investi dans la réhabilitation psychosociale, la remédiation cognitive et l'insertion sociale des patients, initiateur de l'éducation thérapeutique du patient départementale de l'EPS BD, avec l'accueil d'un médiateur de santé pair, patient expert engagé auprès des patients.

Il dispose d'une unité d'hospitalisation de 31 lits, d'une unité d'accueil familial thérapeutique, de deux CMP et de deux CATTP, à Étampes et Dourdan. Il assure la liaison sur les hôpitaux généraux de Dourdan et Étampes, au bénéfice du centre hospitalier Sud-Essonne (CHSE).

Faits marquants 2018

Un secteur qui étoffe son offre de soins en réhabilitation psychosociale

Le secteur 91 G02 a poursuivi le développement de sa politique de réhabilitation psychosociale en élargissant son offre de soins. Tout en continuant à animer des groupes de remédiation cognitive sur les CATTP de Dourdan et Étampes et à participer au programme d'ETP au sein de l'établissement, l'équipe de soins du secteur a accueilli un médiateur de santé pair. Ce nouveau métier a permis à l'équipe d'améliorer l'alliance thérapeutique entre les usagers et les professionnels et de mettre l'usager au cœur de la prise en charge, en tenant compte autant que possible de ses souhaits. Le médiateur de santé pair participe aux soins du service, aux réunions de synthèse clinique, aux visites à domicile, à divers ateliers sur le CMP d'Étampes et à des réunions avec les partenaires institutionnels, notamment les ESAT, les foyers d'accueil et les GEM. Il fait aussi partie intégrante de l'équipe qui anime l'ETP au sein de l'EPS BD.





Un secteur en pleine expansion démographique

La population du secteur est en forte croissance, entraînant un surcroît de travail pour assurer la prise en charge des patients, principalement concernant l'activité de liaison sur les deux sites du CHSE, avec la couverture de sept demi-journées sur l'ensemble des sites d'Étampes et de Dourdan. Les relations entre le binôme infirmier/médecin de l'EPS Barthélemy Durand et les professionnels du CHSE sont de



bonne qualité et ont permis une prise en charge concertée des patients pris en charge au cours de la liaison.

Réhabilitation du bâtiment d'hospitalisation

Les travaux de relocalisation de l'unité de soins du secteur se sont poursuivis en 2018. L'opération prévoit une rénovation et une réorganisation totale du bâtiment, ainsi qu'un agrandissement, afin de doter l'unité d'une aile supplémentaire de 600 m², intégrant notamment la partie logistique. Cette nouvelle architecture fonctionnelle permettra une optimisation des fonctions logistiques, en rendant les livraisons plus fluides.

Le projet a également vocation à répondre aux ambitions de l'EPS BD en matière de développement durable et responsable. Par ailleurs, un important travail relatif aux moyens d'accès du bâtiment est en cours, à la fois pour les personnels soignants et les patients.



Une amélioration continue des liens avec les partenaires institutionnels

Les liens avec les partenaires institutionnels localisés sur le territoire sont entretenus, toujours dans la perspective de maintenir et d'agrandir le réseau. La nomination de référents infirmiers pour les partenaires (ESAT, maisons de retraite, foyers de vie, IME, GEM...) permet une réponse rapide et adaptée aux situations de crise. Des réunions institutionnelles entre le secteur et les partenaires permettent de pérenniser les relations au-delà des personnes.

Une unité d'accueil familial thérapeutique dynamique

La redéfinition du rôle d'alternative à l'hospitalisation complète de l'UAFT et des objectifs de soins individualisés pour chacun des patients a permis de redynamiser cette unité, en proposant d'autres lieux de vie comme alternative à un séjour en UAFT au long cours.



Des temps infirmiers partagés entre l'intra et l'extrahospitalier

La politique visant à favoriser les temps infirmiers partagés entre l'unité d'hospitalisation et les CMP se poursuit, afin de renforcer la prise en charge des patients, de travailler l'harmonisation des pratiques et de développer les compétences et la polyvalence des agents.

Des réunions d'échange entre professionnels plus nombreuses

La remise au goût du jour de réunions de synthèse clinique tous les matins au niveau de l'unité d'hospitalisation temps plein, et la programmation de réunions institutionnelles plus fréquentes, permettent de dédramatiser les situations de crises psychiatriques parfois rencontrées par les patients et d'élaborer des projets consensuels pour le fonctionnement du service et la prise en charge des patients, tout en favorisant une culture de soins commune.

Ainsi, les différents professionnels se projettent déjà sur la manière de gérer la prise en charge des patients dans le nouveau service d'hospitalisation en tenant compte du fait de l'individualisation de leurs espaces de vie. L'équipe de soins envisage de mettre en place des réunions hebdomadaires soignants/soignés afin d'échanger plus facilement avec les patients et éviter la marginalisation de certains d'entre eux.

La formation des internes

Le service a continué à accueillir régulièrement des internes, qui ont notamment travaillé autour de l'éducation thérapeutique du patient (ETP). Le secteur 91 G02 compte d'ailleurs poursuivre un travail sur l'influence de l'ETP sur la qualité de vie du patient, avec l'aide de nouveaux internes.

Un service tourné vers la culture

La troupe de théâtre du secteur, appelée Contre-Sens, a fêté ses 20 ans en 2018. Composée de patients et de professionnels, elle organise tous les ans une représentation. Elle a par ailleurs répondu à une commande pour élaborer des saynètes illustrant l'ETP.

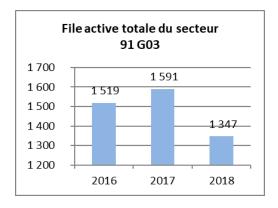
Perspectives 2019

- Poursuite de l'investissement du service dans l'ETP, la remédiation cognitive et la réhabilitation psychosociale ;
- Montée en puissance du rôle du médiateur de santé pair dans l'établissement, notamment en participant de manière plus importante à l'ETP et en intervenant dans d'autres services, principalement pour améliorer l'alliance thérapeutique et favoriser l'empowerment des patients;
- Investissement dans la nouvelle unité d'hospitalisation temps plein après avoir mené à bien le projet de réhabilitation du bâtiment en cours.

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 63

Données géographiques		
Superficie (hectares)	11 574	
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD (hectares)	17 006	
Population 2019*	86 309	
Population moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	79 259	
Nombre de communes	14	
Nombre de quartiers prioritaires	2	



^{*} Données DIM

Données d'activité	**	2016	2017	2018
	File active	1 519	1 591	1 347
Total secteur	Âge moyen	45,3	45,5	47,7
	Ratio H/F	0,82	0,83	0,92
	File active	236	266	224
Hospitalisation	Nombre de journées	9 544	9 986	10 249
temps plein	Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	40,4	37,5	45,8
Hospitalisation	File active	7	7	5
temps partiel	Nombre de journées	44	49	8
	File active	1 406	1 450	1 244
Ambulatoire	Nombre d'actes	22 187	18 752	18 430
	Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	7 133	7 111	4 117

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Lits et places: 54

Structures rattachées

Centres médico-psychologiques (CMP)

• Guillaume-Apollinaire (Brétigny-sur-Orge), Mennecy

Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• L'Escale (Brétigny-sur-Orge)

Unité d'hospitalisation à temps plein

• Iris-Régis (Étampes)

Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Marie-Hélène Lemaire Cadre supérieur de santé : Catherine Sanz

Faits marquants 2018

Démographie et bilan chiffré

Le secteur 91 G 03 s'adresse à une population de 86 3089 habitants (dernier recensement en 2016) avec une constante poussée démographique : environ 10 % de population en plus en 10 ans.

L'année 2018 a été marquée par un profond remaniement institutionnel (ce qui explique probablement une file active de patients moindre, avec paradoxalement un nombre de journées d'hospitalisation supérieurs à l'année précédente.

STRUCTURES

L'unité d'hospitalisation de 32 lits

Les travaux de rénovation prévus ont débuté, avec comme objectifs :

- Modernisation de la pharmacie et de la salle de soins ;
- Réalisation de toilettes et de salles de bains privatives pour toutes les chambres ;
- Réalisation de deux chambres accessibles aux personnes à mobilité réduite.

Centre médico-psychologique de Brétigny-sur-Orge

Malgré le départ du Dr Vinet-Tridon pour convenance personnelle, impactant l'activité du CMP, l'équipe a su faire face à la population des patients du secteur avec une légère baisse des actes (17863 actes en 2017, 14885 actes en 2018), tout en poursuivant l'activité de psychiatrie de liaison sur le CH d'Arpajon.

Centre médico-psychologique de Mennecy

La localité de Mennecy et ses environs ont vu la construction de milliers de logements avec nécessité dans les années à venir de faire face à cette nouvelle population.

Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel « l'Escale » Brétigny-sur-Orge

L'activité du CATTP est restée stable. L'hébergement de l'Escale, situé dans un bâtiment à proximité immédiate du CATTP, a été l'objet d'une décision de fermeture durant l'été 2018 pour des raisons de difficultés de fonctionnement et de sécurité des patients y résidant.



Unité d'accueil familial thérapeutique

Le secteur a maintenu ses 17 places pour des patients dont la pathologie est incompatible avec une autonomie au quotidien. Les accueillants familiaux avec lesquels travaille le secteur reçoivent un soutien très constant des deux infirmières de l'UAFT.

Formations - vie institutionnelle

Le secteur poursuit ses actions de formation et d'encadrement :

- Des stagiaires psychologues : sous la responsabilité des trois psychologues titulaires avec une intégration au sein de l'équipe pluri-professionnelle ;
- Des internes : en leur offrant une formation clinique et thérapeutique et en leur permettant de participer aux formations universitaires et existantes dans l'établissement :
- Des infirmiers et infirmières.

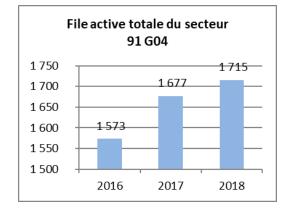
Perspectives 2019

- Travail sur le recrutement médical ;
- Finalisation des travaux de l'UHTP;
- Entamer une réflexion sur la modernisation du parcours de soins du patient avec développement d'outils modernes (éducation thérapeutique, remédiation cognitive, etc.);
- Réorganiser les activités de l'UHTP et du CATTP autour d'axes thérapeutiques liés au projet médical de chaque patient.

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 60

Données géographiques			
Superficie (hectares)	19 772		
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD (hectares)	17 006		
Population 2019*	96 385		
Population moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	79 259		
Nombre de communes	26		
Nombre de quartiers prioritaires	2		



^{*} Données DIM

Données d'activi	té**	2016	2017	2018
	File active	1 573	1 677	1 715
Total secteur	Âge moyen	47,8	47,4	48,6
	Ratio H/F	0,76	0,77	0,89
	File active	242	259	290
Hospitalisation	Nombre de journées	8 476	8 839	7 508
temps plein	Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	35,0	34,1	25,9
Hospitalisation	File active	14	5	9
temps partiel	Nombre de journées	256	45	39
	File active	1 519	1 591	1 578
∆mhulatoire	Nombre d'actes	14 643	15 364	18 498
	Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	4 814	5 615	4 544

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Lits et places: 43

Structures rattachées

Centres médico-psychologiques (CMP)

• La Parenthèse (Égly), Limours

Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• La Parenthèse (Égly)

Unité d'hospitalisation à temps plein

• Tilleuls (Étampes)

Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Françoise Villemain Cadre supérieur de santé : Elisabeth Colas

Faits marquants 2018

Pour le secteur 91G04, 2018 a été une année riche en accomplissements et émotions.

Parmi les faits les plus marquants la réouverture (mi-janvier) et l'inauguration du CMP d'Egly en mai attendues depuis 2013 permettant d'accéder à des espaces rénovés pour une meilleure qualité d'accueil et de prise en charge des patients. La création d'une unité fonctionnelle périnatalité intersectorielle avec les moyens en personnels du secteur G04 (mi-temps médical et temps infirmiers) mais avec un budget propre pour les investissements matériels. Le secteur 91G04 ambitionne de rester force de proposition pour aider au développement des projets portés par l'établissement.









Inauguration du CMP d'Egly rénové, Dr F. Villemain, chef de secteur, Dr N. Gruel, responsable du CMP, Dr M. Bouzel, Président de CME, MC. Pham, Directrice, G. Crosnier, Président du Conseil de Surveillance.

La mise en place d'un groupe de prise en charge des TOC et phobies au CATTP à vocation intersectorielle utilisant les outils de réalité virtuelle et d'intention paradoxale selon les cas.

La réalisation d'une évaluation des pratiques professionnelles (EPP) sur le délai d'accès en CMP des jeunes de 17 à 25 ans dans le cadre d'un protocole d'accès aux soins souhaitant pour les jeunes les meilleurs délais possibles. Ce travail en collaboration avec la Consultation spécialisée pour les adolescents et les jeunes adultes (CSAJA) localisée à Savigny—sur-Orge, Dr Lya Pedron, a été réalisé à moyens constants, l'équipe étant mobilisée à tous les niveaux sur le projet. Cela a permis d'une part d'améliorer de moitié le temps d'accès au CMP (10 jours à la place de 20 jours) mais aussi d'orienter sur la CSAJA uniquement des jeunes à haut risque de transition psychotique (7 jeunes sur les 60 évalués sur les CMP), évitant ainsi d'emboliser cette petite équipe. Cela a été l'occasion de remobiliser les soignants sur une problématique motivante et de souder ainsi les équipes.

Nous soulignons l'implication intersectorielle d'une des psychologues du service, Mme Hamon-Delbar dans les formations en relaxation sur l'établissement puis dans une formation personnelle en MBCT (meditation based on cognitive therapy) afin de développer ultérieurement des groupes de prise en charge en mindfulness sur l'établissement.

Fin 2018, plusieurs praticiens du service se sont investis dans les groupes de travail organisés par l'ARS et le CTS de l'Essonne pour réfléchir aux propositions d'actions à développer dans le cadre du PTSM de l'Essonne.

Enfin, le service Tilleuls a activement participé au projet culturel de l'établissement avec l'investissement de soignants et patients dans un trio de danse dans le cadre de la Résidence « Être et habiter ». La participation a aussi été active au docu-fiction « Par-delà la Tour » du réalisateur Atisso Medessou.

Perspectives 2019

Les perspectives pour 2019 sont dans la continuité des actions réalisées.

Une réflexion autour de la prise en charge des jeunes et notamment sur la nécessité d'organiser différemment cette prise en charge afin que cela ne se fasse pas au détriment de l'accès aux soins des autres patients du secteur. Cela nécessitera l'embauche d'un praticien hospitalier avec un temps dévolu par semaine à l'accueil et l'évaluation des jeunes mais aussi de tous les nouveaux-cas de la semaine avant orientation.

Cette réflexion passe aussi par la formation des soignants en case-management. Les demandes sont venues spontanément du personnel tant cette expérience de prise en charge des jeunes a été riche d'enseignement, de mobilisation et d'acquis de compétence.

Avec la perspective du changement de la CME en 2019, la mobilisation des praticiens du service dans les tâches institutionnelles n'a pas faibli, car l'investissement dans les décisions institutionnelles est la clé pour améliorer la prise en charge des patients.

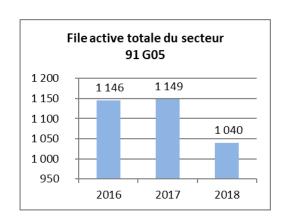
Avec les nouvelles orientations de la politique publique, la création à venir d'un nouveau statut d'IPA (infirmier de pratique avancée) a suscité l'intérêt des soignants du secteur et il nous semble important de pouvoir soutenir des vocations en 2019.



Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 58

Données géographiques				
Superficie (hectares)	3 050			
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD (hectares)	17 006			
Population 2019*	71 775			
Population moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	79 259			
Nombre de communes	6			
Nombre de quartiers prioritaires	2			



^{*} Données DIM

Données d'activité**		2016	2017	2018
	File active	1 146	1 149	1 040
Total secteur	Âge moyen	46,3	45,4	48,1
	Ratio H/F	1,02	1,09	1,05
	File active	223	227	228
Hospitalisation	Nombre de journées	7 785	7 648	8 097
temps plein	Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	34,9	33,7	35,5
Hospitalisation	File active	51	33	32
temps partiel	Nombre de journées	727	454	520
	File active	1 100	1 089	950
Ambulataira	Nombre d'actes	13 098	13 276	12 415
Ambulatoire	Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	4 842	4 356	3 676

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Lits et places: 36

Structures rattachées

Centre médico-psychologique (CMP)

• Les Marronniers (Ste-Geneviève-des-Bois)

Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• L'Orangerie (Ste-Geneviève-des-Bois)

Unité d'hospitalisation à temps plein

• Moreau de Tours (Ste-Geneviève-des-Bois)



Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

Carte d'identité

Médecin chef: Dr Christian Trichard

Cadre supérieur de santé : Estelle Le Bohec

Faits marquants 2018

Au début de l'année 2018, le fonctionnement de notre unité d'hospitalisation a été aménagé, afin de faciliter la libre circulation des patients et ainsi mieux respecter leur liberté d'aller et venir. À cette occasion, nous avons aussi modifié notre règlement intérieur afin de permettre, sauf cas particulier, aux usagers de pouvoir garder sur eux leurs téléphones portables. Ces changements ont été très bien perçus, à la fois par les usagers et les soignants.

Par ailleurs, nous avons également formalisé la présence systématique deux fois par semaine de soignants de l'extrahospitalier aux réunions de l'unité d'hospitalisation, afin de fluidifier les parcours de soins des patients entre nos différentes structures et en particulier de mieux coordonner les sorties des patients de l'unité d'hospitalisation.

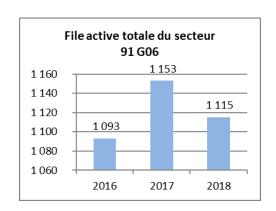
L'année 2018 a aussi été marquée par le début réel de notre activité CATTP dans nos nouveaux locaux sur le site des Mares-Yvon, après un déménagement fin 2017. Ces locaux, bien que provisoires, plus grands et plus fonctionnels que les précédents, permettent une nette amélioration des conditions d'accueil des patients et le développement d'activités nouvelles.

Enfin, nous avons obtenu en 2018, de la part de l'ARS, la création d'un poste d'assistant partagé avec le service universitaire de psychiatrie de Bicêtre (Pr E. Corruble). Ce poste partagé avec un service ayant une expertise reconnue dans la prise en charge des troubles de l'humeur a pour but, d'une part de faciliter la création d'une filière de recours pour notre établissement pour les patients déprimés résistant aux traitements, et d'autre part de favoriser le développement de recherches communes.

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 83

Données géographiques				
Superficie (hectares)	3 071			
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD (hectares)	17 006			
Population 2019*	67 062			
Population moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	79 259			
Nombre de communes	6			
Nombre de quartiers prioritaires	1			



^{*} Données DIM

Données d'activité**		2016	2017	2018
	File active	1 093	1 153	1 115
Total secteur	Âge moyen	44,7	44,9	47,6
	Ratio H/F	0,88	0,83	0,91
	File active	235	231	216
Hospitalisation	Nombre de journées	6 946	7 243	7 390
temps plein	Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	29,6	31,3	34,2
Hospitalisation	File active	67	49	39
temps partiel	Nombre de journées	1 524	1 225	873
	File active	825	887	815
Ambulatoire	Nombre d'actes	11 209	12 169	9 243
	Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	3 734	3 647	3 103

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

CIAC	2016	2017	2018
File active	226	226	228
Nombre de journées	3098	3071	3127
DMH	13,7	13,6	13,7

Urgences GHNE site Longjumeau	2016	2017	2018
File active	1806	1 896	2 050
Actes RIMP	3283	3 346	3 732

Lits et places: 60

Structures rattachées

Centre médico-psychologique (CMP)

• Les Sources (Longjumeau)

Centres d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• Le Patio (Champlan), Sainte-Geneviève-des-Bois

Centre intersectoriel d'accueil et de crise (CIAC)

Longjumeau

Unité d'hospitalisation à temps plein

• Les Peupliers (Sainte-Geneviève-des-Bois)

Service d'accueil des urgences

Longjumeau

Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

Carte d'identité

Médecin chef: Dr Ahmed Bouhlal

Cadre supérieur de santé : Estelle Le Bohec

Faits marquants 2018

Le 6^e secteur demeure marqué par une pluralité de lieux de soins qui apportent leur participation et leurs compétences, afin de répondre au mieux à la demande des usagers, pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, ainsi que des conditions d'accueil et de prise en charge. Les unités fonctionnelles sont en nombre de huit.

L'année 2018 a été marquée par :

- la formation de plusieurs équipes à la prévention de l'intervention de crise suicidaire. Le service s'est aussi impliqué dans la journée départementale de prévention du risque suicidaire;
- les mises en situation : il s'agit d'une composante essentielle dans la formation à l'intervention de crise suicidaire, où l'objectif est de mettre à l'épreuve les notions acquises lors des différentes formations;
- la participation aux réunions trimestrielles que propose notre établissement aux familles des patients. Il s'agit de rencontres précieuses, qui consistent en des temps de partage avec les familles au sujet des prises en charge, des nouvelles thérapeutiques, et des



perspectives d'avenir. Ces rencontres sont également encouragées au sein du 6e secteur. Nul

doute que la rencontre des familles et de l'entourage d'un patient en souffrance est à même de favoriser une évolution heureuse pour la majorité des cas.

Perspectives 2019

Les projets suivants sont prévus pour l'année 2019 :

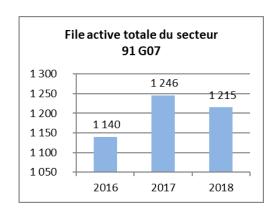
- le livret numéro un, d'une série de six, intitulé « Prévention du suicide : une méthode pour s'entendre et mieux intervenir... ». Il s'agit d'un outil pédagogique très important à l'adresse des soignants : il a, entre autres, pour but de les familiariser avec l'évaluation du potentiel suicidaire, et de leur proposer des recommandations et des méta-analyses ;
- notre secteur envisage l'ouverture d'un séminaire qui aura pour intitulé « Suicide du nom et suicide du corps ». Il s'agit d'une intervention mensuelle, qui traitera du suicide à travers les neurosciences, la psychopathologie, la philosophie, la sociologie afin de circonscrire la part de l'impasse subjective et celle de « l'impasse » synaptique dans notre monde d'aujourd'hui de plus en plus dominé par une anomalie, celle de la connectivité en lieu et place de la souffrance du sujet, séparée de son corps du fait d'une disruption algorithmique;
- le développement professionnel continu (DPC) : nous avons profité de l'expérience acquise par notre équipe dans la prise en charge de la crise suicidaire, pour déposer auprès de l'Agence Nationale de Développement Professionnel Continu un projet de DPC : « Intervention de crise suicidaire ». Une réponse positive de la part de l'agence ne fera que confirmer l'expérience acquise par notre équipe et, par conséquent, lui reconnaître une place d'expert ;
- le **potentiel suicidaire**, qui n'est rien d'autre que l'évaluation du Risque, de l'Urgence et de la Dangerosité suicidaire, déployée en l'année 2017, nécessite à notre avis une évaluation, pour une meilleure efficacité.
- l'atelier de prévention du suicide, qui se réunira tous les trois mois et aura pour tâche :
 - l'instauration d'une pratique de « mise en situation ». En effet, les mises en situation sont une composante essentielle de la formation pour l'intervention dans la crise suicidaire. Il s'agit d'un partage clinique, à la fois ludique et pédagogique, au cours duquel les professionnels se retrouvent en totale immersion : les mises en situation seront basées sur le RUD (évaluation du risque, de l'urgence et du danger dans la crise suicidaire) et comporteront également la proposition de schémas d'entretien à encourager et de schémas d'entretien à éviter ;
 - l'institution d'une supervision ouverte à tous les services où les soignants ayant à affronter un cas difficile pourront se rendre pour en parler et bénéficier de l'expérience des collègues présents. Cette supervision sera au départ proposée par le G06, avec l'idée que, progressivement, des collègues d'autres services, voire de l'extérieur, pourront l'enrichir de leur savoir-faire clinique;
 - o la mise en place d'une revue de la bibliographie ;
 - l'intervention des spécialistes, issus des axes de recherche clinique les plus avancés dans le domaine. Nous ne pouvons que constater, enfin, le déplacement du centre de gravité du secteur vers le SAU. Pourquoi ? Il y a de plus en plus de passage aux urgences, parfois jusqu'à 300 par mois, auxquels le secteur G06 répond en urgence de 8h30 à 18h30 (les urgences sont prises en charge par la garde médicale en dehors de ces horaires). Le CIAC, qui assure également une consultation post-CIAC, faute de rendez-vous rapide pour des patients suicidants, partage parfois les problématiques du SAU. Malgré ces difficultés et la multiplication des crises auxquelles elle doit répondre, les équipes restent vaillantes et volontaires.



Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 58

Données géographiques			
Superficie (hectares)	1 315		
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD (hectares)	17 006		
Population 2019*	66 882		
Population moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	79 259		
Nombre de communes	2		
Nombre de quartiers prioritaires	2		



^{*} Données DIM

Données d'activ	ité**	2016	2017	2018
	File active	1 140	1 246	1 215
Total secteur	Âge moyen	46,2	44,7	47,2
	Ratio H/F	0,83	0,81	0,89
	File active	200	230	248
Hospitalisation	Nombre de journées	7 750	7 029	6 753
temps plein	Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	38,8	30,6	27,2
Hospitalisation	File active	37	33	23
temps partiel	Nombre de journées	1 423	829	437
	File active	1 090	1 159	1 108
Ambulatoire	Nombre d'actes	16 734	16 475	16 102
	Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	5 399	5 320	5 019

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Lits et places: 39

Structures rattachées

Centre médico-psychologique (CMP)

• Savigny-sur-Orge

Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• Savigny-sur-Orge

Unité d'hospitalisation à temps plein

Magnan (Sainte-Geneviève-des-Bois)

Hôpital de jour et hébergement

Maison des Rossays (Savigny-sur-Orge)

Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Martin Bouzel

Cadre supérieur de santé : Anicet Lomon

Faits marquants 2018

L'année 2018 a vu la mise en place de nouvelles prises en charges. Ce fut une année de mise en œuvre de nombreux projets portés depuis plusieurs années, qui ont demandé un investissement important des soignants sur le plan de leur formation et de l'organisation de leur travail. Ces projets avaient comme fil conducteur « la remédiation cognitive et les consultations spécialisées ».

Le projet du CSAJA et des consultations spécialisées des troubles bipolaires se sont finalisés avec une identification et un renforcement des équipes soignantes. La maison des Rossays a été réaménagée pour accueillir les patients dans les meilleures conditions possibles.

L'équipe soignante a été très investie dans le projet de l'éducation thérapeutique avec une participation active de différents soignants dans les sessions du GAPE. Les agents ont dû faire preuve d'ingéniosité pour créer les outils nécessaires à la réalisation des différentes interventions.

Cette année a vu le début du programme Profamille auprès de 14 aidants pour une prise en charge de psychoéducation sur 3 ans. Ce programme a suscité de nombreuses demandes et certaines familles ont dues être orientées sur d'autres programmes Profamille du territoire d'Île-de-France ou mis sur liste d'attente pour l'année d'après.

Les soignants ont été formés à la remédiation cognitive et ont débuté des prises en charge individuelles par CRT suite à des bilans neurocognitifs par le neuropsychologue du service.

Par ailleurs, plusieurs soignants ont été formés au case management cette année, ce qui permettra l'amélioration des pratiques ambulatoires.

Le service G07 s'est inscrit dans une démarche de recherche en mettant en place le PHRC « PlaniRev » avec le GHU Paris psychiatrie & neurosciences pour valider le jeu Mathurin (ville virtuelle) dans la prise en charge de la schizophrénie. C'est une étude randomisée en simple aveugle impliquant 8 centres dont 6 situés en Île-de-France. Ce jeu travaille la planification et la mémoire prospective. Cette étude a nécessité la mise en place d'une activité de relaxation pour le groupe témoin.

Les équipes intra-hospitalières ont travaillé sur l'accueil des patients et leur droit d'aller et venir. Le service a su évoluer dans ses pratiques professionnelles dans le cadre de cette loi.



Les soignants en intra et en extra sont très investis dans le rétablissement des patients. Pour ce faire, ils ont réalisé plusieurs **séjours thérapeutiques** permettant une évaluation clinique plus complète sur les capacités personnelles des patients dans les actes de la vie quotidienne. Il y a eu le **séjour** en Baie de Somme, le séjour à **Strasbourg**. Malheureusement, cette année-là le séjour sport n'a pu être réalisé.

Perspectives 2019

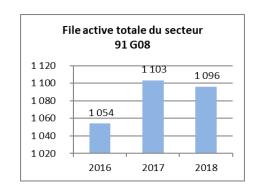
Le service du G07 a pour objectif de poursuivre l'organisation de l'ETP et de la consultation CSAJA afin d'intégrer pleinement ces activités dans l'intersecteur pour faire bénéficier de ces soins un maximum de patients. Il souhaite également :

- Poursuivre la remédiation cognitive auprès des patients du secteur et démocratiser cette pratique, afin d'accompagner au mieux les patients dans leur projet individualisé et poursuivre les projets individualisés;
- Mettre en place du case management au sein du CMP;
- Restructurer le CATTP avec ouverture sur la cité;
- Poursuivre les activités et les séjours thérapeutiques qui ont montré un bénéfice dans nos pratiques et nos soins au quotidien.

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 59

Données géographiques			
Superficie (hectares)	1 580		
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD (hectares)	17 006		
Population 2019*	61 537		
Population moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	79 259		
Nombre de communes	3		
Nombre de quartiers prioritaires	3		



^{*} Données DIM

Données d'activité**		2016	2017	2018
	File active	1 054	1 103	1 096
Total secteur	Âge moyen	44,8	44,8	46,0
	Ratio H/F	1,05	1,07	1,02
	File active	217	279	239
Hospitalisation	Nombre de journées	7 381	6 475	7 008
temps plein	Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	34,0	23,2	29,3
Hospitalisation	File active	7	10	15
temps partiel	Nombre de journées	188	79	475
	File active	992	982	1 012
Ambulatoire	Nombre d'actes	14 716	16 614	18 518
	Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	5 251	5 269	4 963

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Lits et places: 37

Structures rattachées

Centres médico-psychologiques (CMP)

• Séraphine de Senlis (Morsang-sur-Orge), Lucien-Bonnafé (Grigny)

Centres d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• Séraphine de Senlis (Morsang-sur-Orge), Lucien-Bonnafé (Grigny)

Unité d'hospitalisation à temps plein

• Alberto-Giacometti (Sainte-Geneviève-des-Bois)



Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Fouzia Fennouri

Cadre supérieur de santé : Jacques Antoni

Faits marquants 2018

Mobilisé depuis 2014, un travail soutenu et très près des patients a permis au service d'avoir, de manière pratiquement constante des lits d'hospitalisation disponibles, ce qui nous permet :

- De proposer des hospitalisations séquentielles pour les patients dont l'état clinique le nécessite afin de pérenniser la prise en charge au domicile, ou dans les institutions ;
- De recevoir les patients que d'autres secteurs de l'établissement ainsi que d'autres établissements nous adressent par manque de lit disponibles sur leurs structures.

Recrutement, formation et ressources humaines

Les temps médicaux ont connu un certain turnover. Certains postes de PH ont été occupés par des praticiens attachés.

Evolution au niveau des structures

Le secteur 91G08 est basé sur trois communes : Fleury-Mérogis, Morsang-sur-Orge et Grigny. Il est composé de trois UF : l'UHTP, le CMP de Grigny, ainsi que le CMP de Morsang-sur-Orge.

Chaque CMP est composé d'une équipe pluridisciplinaire : médecins psychiatres, psychologues, infirmiers, assistante sociale, éducatrice spécialisée, d'une secrétaire et d'un cadre de santé pour les deux CMP et le CATTP. Le CMP regroupe des temps de consultation (médicaux, psychologues et infirmiers), un CATTP et une hospitalisation de jour.

L'équipe du CATTP et de l'hospitalisation de jour travaillent en transversalité et se compose donc de soignants des deux CMP.

En juin 2018, pour clôturer l'année du **CATTP** ont été organisées 2 « journées bilan » en transversalité sur les deux UF. Le but de ces « journées bilan » est l'évaluation des activités thérapeutiques proposées en lien avec les projets de soins individualisés et ce de manière à penser les projets à venir.

Evolution dans les prises en charge : l'hospitalisation de jour a été complétement repensée

Le service dispose, depuis longtemps de trois places d'hospitalisation de jour mais elles n'ont jamais pu être utilisées de façon efficace faute de moyens et d'organisation adaptée. Une nouvelle modalité de prise en charge a débuté, sans lieu spécifique dédié. L'HDJ est constitué d'une équipe recrutée sur les trois UF du secteur, les deux CMP et l'unité d'hospitalisation Giacometti.

L'objectif d'un tel changement étant de valoriser le travail réalisé pour ces soins intenses par une codification de l'activité et la mise en évidence d'une file active stabilisée ou en augmentation.

L'équipe infirmière mène des actions individualisées et personnalisées



- Un accueil et/ ou un entretien infirmier. Les demandes de prise en charge sont analysées en réunion clinique. Il peut être proposé aux patients une consultation avec un psychiatre, une psychothérapie ou un suivi infirmier, selon les indications posées. Le délai d'attente est d'une à deux semaines.
- Un suivi des traitements : injection, pilulier ce qui permet au patient d'être autonome dans la préparation et la gestion de son traitement.
- Surveillance thérapeutique : poids, constantes, effets indésirables du traitement, etc.
- Un travail de liaison avec l'unité d'hospitalisation Giacometti et l'unité fonctionnelle « hospitalisation de jour ».

Les appartements associatifs

Capacité d'accueil de 8 places : Dans le cadre du dispositif des appartements associatifs AEER, l'équipe (constituée d'un médecin référent, un cadre et 4 soignants) s'est engagée dans un travail en 2018 de révision du protocole d'admission et du règlement intérieur de façon à optimiser et structurer davantage cette prise en charge avec toujours une poursuite des visites hebdomadaires au domicile, des rencontres avec les résidents autour de moments festifs culinaires.

Unité d'accueil familial thérapeutique

Une équipe UAFT pérenne a été constituée avec un médecin référent, un cadre, deux infirmières en référence. L'UAFT est inscrit dans l'ADN du 8^{ème} secteur. Nous avons pu accueillir jusqu'à 11 patients, il y a quelques années : nous avons actuellement deux familles d'accueil.

Nos partenariats

Continuité du réseau multi structures avec les EHPAD de secteur, foyer ALVE et FAM. Des conventions sont en cours d'élaboration ou ont été finalisées avec :

- Le foyer de la Guérinière, l'EHPAD Marcel Paul, le Foyer Morsaintois ;
- Le Centre de Vie Sociale de la ville de Grigny, le centre nautique de Val d'Orge;
- L'association les temps mêlés et « le café curieux » L'ESAT de Morsang-sur-Orge ;
- L'association communauté Jeunesse;
- L'addictologie : CSAPA, CAARUD à Evry et hôpital Manhès.

La ville de Grigny et son CMP sont impliqués dans la mise en œuvre du Conseil local santé mentale (CLSM). Ce projet a permis de travailler en coordination avec les différents partenaires de réseau autour de la maladie mentale et a œuvré pour une déstigmatisation de la pathologie mentale.

La collaboration avec les médecins généralistes reste à développer : nous travaillons régulièrement avec quelques-uns.

La collaboration avec certaines associations de tutelle reste problématique, ce qui freine parfois les projets des patients. Les infirmiers, l'assistance sociale et l'éducatrice essaient de pallier au mieux.

Le réseau demande toujours beaucoup de travail de réunion et de coordination pour faire vivre les liens inter-équipes.



Spécificité de l'unité hospitalisation temps plein

Le service a largement développé le travail de réseau par le biais d'un renforcement de l'étayage proposé à nos différents partenaires (du sanitaire comme du médicosocial). De ce fait, nous intervenons par des visites à domicile sur les lieux de prise en charge des patients de notre secteur, à la demande de ces structures, ou systématiquement en fonction de nos accords.

Evolution dans la prise en charge

- Analyse de Revue Morbi Mortalité;
- Volonté d'une DMS la plus courte possible ;
- Maintien de la liaison UHTP/CMPs par VAD associant les UF, un agent à 40% sur deux structures, réunion de synthèses communes et réunions institutionnelles régulières ;
- Travail de liaison et continuité des soins par l'accueil des patients EHPAD-foyers médicalisés.

Projets

- Poursuite des activités : Peinture, Sport intersectoriel hebdomadaire, barbecue de l'été, équithérapie. L'activité a cessé en cours d'année suite au départ d'une des référentes ;
- Nouveau projet sur l'année 2018 uniquement : GiacomaG (magazine élaboré par les patients, illustrant les sorties et activités faites au cours de leur séjour hospitalier et des sorties organisées par le service).

Investissement des équipes dans un domaine particulier

 Travaux de la chambre de soins intensifs et équipements (matelas, contentions...) avec formation des équipes.

Participation à la vie institutionnelle

- Elaboration du règlement UHTP;
- Inscription à la Formation continue pour toute catégorie soignante ;
- Accompagnement au changement de la GITT;

Investissement dans la vie culturelle et évènementielle de l'établissement

- Participation aux évènements « Culture à l'hôpital » à travers des expositions de ville et sur le site d'Étampes : Rétro mobile, Fête de la Musique, Octobre Rose ;
- Organisation de friperies sur le site Barthélemy-Durand-sur-Orge.

Spécificité du CMP de Morsang-sur-Orge

Réalisation de projets

Poursuite de projet d'ouverture du CATTP sur la ville avec externalisation des médiations au cœur des structures municipales ou associatives : peinture à l'école municipale d'arts plastiques, médiation musicale Djembé dans une salle du château, tennis de table au complexe sportif municipal, piscine à l'espace nautique Cœur Essonne le tout structuré par des conventions.

Comme chaque année ont été proposées aux patients en période estivale de nombreuses sorties thérapeutiques aux thématiques variées : découverte des plages normandes, pêche en étang....



Partenariats

L'équipe reste soucieuse d'assurer une continuité des soins psychiatriques et s'impose un renforcement et un développement des liens avec les structures extérieures, véritable partenaires du réseau social et médico-social dans l'intérêt des patients et des familles.

Investissement des équipes dans un domaine particulier

Implication dans le collectif morsaintois en santé mentale à l'initiative de la municipalité et regroupant associations d'usagers, professionnels sociaux, médico-sociaux, structures d'accueil, en vue d'actions à visée de prévention, d'informations, de dé-stigmatisation de la maladie mentale, d'inclusion des patients citoyens.

Dans cette dynamique participative du CMP, a vu le jour une soirée projection suivie d'un débat à la Maison de la citoyenneté à Morsang autour du thème de la parentalité, du handicap face à l'autisme et de la problématique adolescente.

Evolution au niveau des structures

Travail de désamiantage du plafond a retardé le chantier de réhabilitation de l'extension du CMP de Morsang. Les travaux à proprement parlé ne se sont engagés qu'au deuxième semestre 2018 avec la création d'un atelier CATTP, une cuisine thérapeutique, une salle de bain, et deux bureaux de consultation.

Participation à la vie institutionnelle

Engagement des acteurs du CMP en lien avec la Direction et la Municipalité de Morsang-sur-Orge pour le tri sélectif des déchets et la lutte contre les dépôts d'encombrants sauvages.

Recrutement, formation, ressources humaines

Le CMP bénéficie d'une équipe soignante et éducative stable. Les personnels sont qualifiés et aux compétences adaptées au besoin de cette structure.



Art et culture

Dans le cadre des activités thérapeutiques et artistiques proposées sur le secteur, les œuvres produites ont fait l'objet d'exposition au « café curieux », notre partenaire associatif d'insertion handicap.

Investissement dans l'événementiel

Patients et soignants participant à l'atelier musical Djembé en partenariat avec « le café curieux » se sont mobilisés tout au long de l'année pour des répétitions en vue de défiler en juin 2018 lors du carnaval annuel de la ville de Morsang-sur-Orge.



Spécificité du CMP de Grigny

Le **projet de délocalisation du CMP** dans un contexte d'insécurité aux abords de la structure est acté par une décision institutionnelle. Cette perspective reste d'actualité pour la sécurité des équipes ainsi que des patients.

Réalisation de projets

Poursuite de **l'ouverture du CATTP** sur la ville avec externalisation des médiations au cœur des structures municipales ou associatives :

- partenariat établi sous forme de convention avec la municipalité de Grigny dans le cadre des ateliers et médiations avec le centre de vie social comme Récupart, création en carton, mosaïque;
- proposition d'une nouvelle médiation par le chant avec le conservatoire de musique de Grigny et l'intervention de 2 artistes professeurs, la création d'un atelier bien être par le Qi gong et d'un atelier de peinture à l'Aquarelle.

Investissement des équipes dans un domaine particulier

Sensibilisés au développement durable, les professionnels ont proposé lors des médiations thérapeutiques « art plastique » d'utiliser comme matériel des produits de récupération transformables, tel le carton. Ces objets réalisés, considérés comme de véritables œuvres d'art ont fait d'ailleurs partie d'une exposition au niveau de l'établissement (meubles, consoles en carton...).



Participation à la vie institutionnelle

Sensibilisation accrue du personnel au logiciel GITT à venir et poursuite de l'investissement de chacun pour la bonne utilisation du logiciel Cariatides (dossier patient informatisé) déployé pour les secteurs extrahospitaliers.

Perspectives 2019

- Mise en place de séances d'hypnose par des professionnel formés et diplômés au sein du CMP de Morsang-sur-Orge avec aménagement d'un lieu adapté à ce type de prise en charge;
- Propositions de séances de **luminothérapie** comme autres soins et traitements non médicamenteux par des professionnels formés à cette pratique (CMP de Morsang-sur-Orge);
- Intéressée par l'aromathérapie, l'équipe du CMP de Grigny s'informe et se forme institutionnellement à ce soin naturel pour le proposer prochainement.
- Diversifier la prise en charge par des soins non conventionnels comme celui proposé par une IDE formée à « la réflexologie plantaire » travaillant au CMP de Grigny. L'objectif serait d'apporter aux patients un bien-être tant psychique que physique par le toucher et ainsi réduire les prescriptions médicamenteuses;



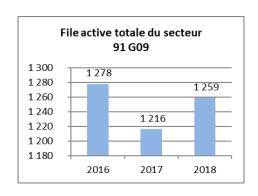
- Projet d'inscrire certaines **médiations thérapeutiques en transversalité** sur les deux CMP et d'une participation au dispositif « collectif Morsaintois en santé mentale » pour des actions citoyennes : En perspective les expositions itinérantes sur le thème du cirque ;
- Poursuite de la recherche de locaux en vue de la **délocalisation du CMP de Grigny**; aménagement (positionnement de la salle de soins...) et investissement des locaux réhabilités du CMP de Morsang-sur-Orge.

Secteur 91 G09

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 56

Données géographiques	
Superficie (hectares)	3 283
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD (hectares)	17 006
Population 2019*	81 984
Population moyenne des secteurs de 79 2: psychiatrie générale de l'EPS BD	
Nombre de communes 4	
Nombre de quartiers prioritaires	



^{*} Données DIM

Données d'activ	ité**	2016	2017	2018
	File active	1 278	1 216	1 259
Total secteur	Âge moyen	48,6	48,6	48,9
	Ratio H/F	0,86	0,85	0,91
	File active	294	297	299
Hospitalisation	Nombre de journées	6 364	7 141	7 423
temps plein	Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	21,6	24,0	24,8
Hospitalisation	File active	25	27	31
temps partiel	Nombre de journées	1 513	1 603	1 542
	File active	1 157	1 114	1 152
Ambulataira	Nombre d'actes	11 127	10 209	13 246
Ambulatoire	Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	4 312	3 094	3 874

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Lits et places: 40

Structures rattachées

Centres médico-psychologiques (CMP)

• La Boisselière (Juvisy-sur-Orge), Draveil

Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

• L'Ancre (Juvisy-sur-Orge)

Unité d'hospitalisation à temps plein

• Primevères (Sainte-Geneviève-des-Bois)

Hôpital de jour

• Juvisy-sur-Orge

Unité d'accueil familial thérapeutique (UAFT)

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Charles De Brito

Cadre supérieur de santé : François Legathe

Faits marquants 2018

L'obtention d'une dérogation de l'ARS pour notre établissement à l'intégration à un GHT nous a permis de repenser notre projet d'établissement en restant attentif à la création d'une communauté psychiatrique du territoire, un travail qui impliquera nos engagements avec différents partenaires.

Le secteur 91G09 s'est toujours inscrit dans un travail institutionnel. Ainsi, nous avons pu mieux développer certaines dimensions du travail clinique et s'engager plus sereinement avec nos différents partenaires sociaux et médico-sociaux, à savoir : Foyer Dassault, Foyer Alve, Foyer les Belles Fontaines, les ESAT, Maisons de retraite, Associations diverses, Mairies...

Notre travail au quotidien, dans le cadre du projet d'établissement, a permis à différents membres de l'équipe de participer activement à différentes missions de l'établissement. Nous avons pu développer l'activité de l'hôpital de jour (6 places) avec des activités thérapeutiques et développer de façon plus structurée l'éducation thérapeutique et, progressivement, un travail de remédiation cognitive. Le cadre de cette structure, une hospitalisation de temps partiel, permet ainsi d'offrir à chaque patient, dans la continuité des soins entre l'hospitalisation et la consultation, un espace de fonctionnement institutionnel qui apporte une clinique individualisée au quotidien.

Nous soulignons toujours l'intérêt, dans le cadre de l'organisation de service, du partage en unité fonctionnelle avec ses différents responsables de façon à mieux définir les différentes missions et approfondir la réflexion clinique de chaque intervenant. Les unités fonctionnelles créées depuis les ordonnances de 1996 permettent de concrétiser certaines pratiques et de mieux évaluer les moyens mis à la disposition.

Le travail de l'équipe au sein des hôpitaux MCO du territoire s'inscrit toujours dans la continuité d'un travail de secteur qui, à l'hôpital de Juvisy-sur-Orge, prend une dimension intersectorielle mais qui peut définir, de façon claire, la place du psychiatre qui n'est pas seulement dans une liaison mais dans un travail clinique approfondi et en relation avec les autres partenaires.

L'évolution des structures médico-sociales nous a permis de mieux gérer les projets de certains patients. En même temps, on peut constater qu'on a réduit progressivement les places en AFT, qui nous ont beaucoup soutenu pendant plusieurs années.



À titre individuel, tous les éléments de l'équipe ont pu bénéficier d'activités de formation continue et évoluer régulièrement dans notre unité fonctionnelle de recherche et évaluation.

En 2018, la formation DPC « Prévention de la violence en psychiatrie » a été acceptée par notre tutelle sous l'orientation du Dr C. De Brito, formation dont a bénéficié une vingtaine de membres du personnel (médecins et infirmiers).



Le Dr C. De Brito a aussi publié un essai « ECRIRE, Admittatur et Imprimatur », Paris, l'Harmatan 2017, qui a permis des rencontres informelles courant 2018.

ACTIVITÉS TRANSVERSALES ET DE RECOURS

La filière périnatalité

Chiffres clés

Données d'activité**		2018
Filière périnatalité	File active	25
Secteur 91 G04	File active	23

^{**} Données issues de Cariatides

Carte d'identité

Responsable médical: Dr Benoît Bayle

Faits marquants 2018

Une **consultation en psychiatrie périnatale** est proposée sur le site de l'EPS Barthélemy Durand, à Étampes. Elle est plus particulièrement spécialisée dans l'évaluation de la santé mentale des parents, le traitement médical et psychothérapeutique des troubles anxieux, des troubles phobiques et des troubles obsessionnels compulsifs (TOC), le déni de grossesse, etc. Des accompagnements parents-bébé en musicothérapie périnatale sont également proposés.

Consultations spécialisées en périnatalité (niveau 2)

- Depuis le 1^{er} mars 2017 pour le CMP d'Égly (niveau 1), peu identifié comme tel les premiers mois;
- Depuis le 15 septembre 2017 pour des suivis intra-hospitaliers conjoints spécialisés en psychiatrie périnatale (niveau 2);
- Depuis le 1^{er} mars 2018 pour la consultation spécialisée en psychiatrie périnatale (niveau 2);
- Nombre de consultations réalisées : 105 entretiens ;
- Ouverture d'une consultation périnatalité ambulatoire à partir du 1^{er} mars 2018 sur le site d'Étampes de l'EPS BD (pavillon Tilleuls, 1^{er} étage). Il s'agit des consultations tout-venant au CMP, correspondant en réalité à des situations relevant de la période périnatale;
- Principales pathologies prises en charge: psychose puerpérale, syndrome délirant, trouble bipolaire, dépression, trouble obsessionnel compulsif (TOC), état de stress post-traumatique (ESPT), trouble anxieux généralisé, trouble panique, phobie sociale, agoraphobie. Offre de soin complémentaire: prise en charge psychothérapeutique spécialisée centrée sur les troubles anxieux phobiques ou les TOC, quand la situation le nécessite;
- Durée des entretiens: de 30 min à 3h (observation lien mère-bébé dans un contexte extrême, c'est-à-dire reprise des liens après passage à l'acte sur le bébé dans un contexte de psychose puerpérale). Pour l'ambulatoire: 1^{er} entretien, de 1h30 à 2h pour bilan; entretiens suivants: 30 min à 1h, si prise en charge psychothérapeutique spécialisée (TOC, troubles anxieux phobiques...) de la file active;
- Recrutement de la file active : pour le moment, issu principalement du partenariat avec la maternité d'Étampes (où le Dr Bayle assiste au staff médico-psycho-social) et recrutement intra-hospitalier du 91 G04 ;

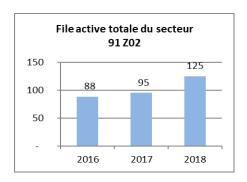


- Peu de prise en charge mère-(parents)-bébé compte-tenu des locaux provisoires; suivis principalement centrés sur l'adulte, parfois en présence du bébé après la naissance, mais pas toujours;
- À noter : une personne a bénéficié d'un groupe CATTP phobie et TOC complémentaire (dont la poursuite a été interrompue par la fin de grossesse et l'accouchement).

La filière départementale pour adolescents

Chiffres clés

Données géographiques	
Superficie (hectares)	153 058
Superficie moyenne des secteurs de psychiatrie infanto-juvénile de l'EPS BD (hectares)	51 019
Population 2016 < 18 ans * 177 90	
Popoulation moyenne des secteurs de psychiatrie générale de l'EPS BD	57 188
Nombre de communes	157
Nombre de quartiers prioritaires 1	
* Données Insee	



Données d'activité**		2016	2017	2018
	File active	88	95	125
Total secteur	Âge moyen	16,1	15,2	17,5
	Ratio H/F	1,59	0,62	1,16
	File active	56	63	93
LILIDA	Nombre de journées	2951	2 932	2 994
UHPA	Durée moyenne de prise en charge en jours	85,6	46,5	32,2
Hospitalisation temps	File active	28	29	29
partiel	Nombre de journées	1841	1 831	1 914
	File active	15	17	21
Ambulatoire	Nombre d'actes	219	135	245
Ambulatoire	Nombre d'entretiens réalisés par un psychologue	25	20	14
** Données issues de Cari	atides			

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

L'unité d'hospitalisation de crise, hôpital de jour et le CATTP départementaux

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 43

Carte d'identité

Médecin chef (par intérim) : Dr Carmine Brocco Cadre supérieur de santé : Valérie Murzeau

La filière départementale pour adolescents (91 Z02) est composée d'une unité d'hospitalisation pour adolescents (UHPA), accueillant des adolescents présentant une crise psychiatrique aigüe, d'un CATTP pour adolescents, proposant des activités thérapeutiques en temps périscolaire à des adolescents scolarisés et autonomes, et d'un hôpital de jour pour adolescents (HDJ), prenant en charge des adolescents présentant un trouble envahissant du développement (TED) et des troubles du comportement (TC) de nature variée ayant une évolution



chronique. Le CATTP et l'HDJ sont localisés dans une structure appelée la « Maison du Cèdre » et partagent la même équipe. Une enseignante, détachée de l'Éducation nationale, exerce ses fonctions dans le service, prioritairement à la Maison du Cèdre. Par ailleurs, des intervenants extérieurs coopèrent à l'animation de certaines activités thérapeutiques.

Faits marquants 2018

L'admission directe et de nouvelles organisations à l'UHPA

Les modalités d'admission ont fait l'objet d'un important travail des équipes avec la mise en œuvre de l'admission non programmée de crise fin 2017. Ce principe de fonctionnement était prévu dès la naissance du projet, en concertation avec l'ARS et l'EPS BD. L'objectif est de réduire à zéro le nombre de mineurs hospitalisés dans les unités de psychiatrie générale conformément au CPOM. Ce fonctionnement implique le passage par le service d'accueil et d'orientation et un examen du psychiatre de garde. Les ajustements quant à son fonctionnement et son organisation sont fréquents et visent à améliorer les conditions de travail des personnels. Des travaux de rénovation et d'aménagement ont eu lieu à l'UHPA ainsi qu'à la Maison du Cèdre.

Les ressources humaines : formation toute !

Les agents se sont investis dans des formations variées selon les fonctions exercées. Les personnels ont participé à un total de 61 formations en deux ans. Les équipes ont également participé aux formations « incendie » proposées par l'établissement. La filière départementale pour adolescents est aussi un lieu de formation accueillant régulièrement internes et assistants partagés dans le service,



partagé entre l'UHPA et la Maison du Cèdre. Le service accueille aussi des stagiaires infirmiers et psychologues. Une recherche clinique sur la psychopathologie du phénomène suicidaire à l'adolescence, menée sur les adolescents admis à l'UHPA, a été conçue et mise en place. Depuis 2017, un cycle de séminaires mensuels de psychopathologie de l'adolescent est mis en place, avec l'intervention de nombreux universitaires (centre hospitalier Sainte-Anne, Fondation Vallée...).

L'importance du travail de partenariat

Le service travaille en partenariat avec les services de pédopsychiatrie et de psychiatrie de l'Essonne, ainsi qu'avec des structures sociales et médico-sociales, la MDPH, la justice, l'école. Des rencontres partenariales ont eu lieu, par exemple avec les centres expérimentaux d'évaluation d'aide à domicile (CEEAD) et le centre de soins L'Entretemps du secteur 91 l02. Ces rencontres permettent de définir les collaborations possibles et d'échanger sur les pratiques professionnelles. En outre, les équipes participent régulièrement à des réunions de synthèse, organisées avec les structures partenariales, pour concevoir et peaufiner les projets thérapeutiques des patients.

La participation à la dynamique institutionnelle

La filière départementale pour adolescents a poursuivi l'adoption du dossier patient informatisé (DPI) via le logiciel Cariatides, en cours depuis trois ans pour les prescriptions médicamenteuses, puis élargi aux observations et activités infirmières et, enfin, aux observations des autres professionnels paramédicaux et des médecins. Par ailleurs, certains membres de l'équipe ont participé de façon active aux réunions concernant le projet d'établissement 2017-2022 et le PTSM.

Perspectives 2019

L'un des enjeux est la consolidation et la stabilisation de la nouvelle organisation de travail, liée notamment aux changements induits par l'adoption de l'admission non programmée à l'UHPA. Une évaluation sera mise en place afin d'évaluer l'impact des admissions directes sur les variables statistiques : durée de séjour, délai d'attente d'admission... En ce qui concerne l'HDJ pour adolescents, l'équipe souhaite augmenter le nombre d'admissions des adolescents atteints de TED et renforcer sa formation aux nouvelles stratégies thérapeutiques pour ces mêmes patients.

La maison des adolescents de l'Essonne (MDA 91)

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 4

Carte d'identité

Médecin coordinateur : Dr Christine Charbonneau-Marzo

Cadre supérieur de santé : Valérie Murzeau

Faits marquants 2018

La journée départementale de prévention du risque suicidaire

Le 15 février 2018, la MDA 91, en collaboration avec l'Union Nationale de Prévention du Suicide (UNPS), a organisé une journée départementale de prévention du risque suicidaire sur le site de l'établissement public de santé Barthélemy Durand à l'intention de tous les acteurs de l'Essonne. Cette journée a rassemblé 145 participants représentant 62 structures intervenant sur le territoire de l'Essonne.



Le travail avec les CLS et CLSM

La MDA 91 est en interaction régulière avec les contrats locaux de santé (CLS) et contrats locaux de santé mentale (CLSM) de l'Essonne. Elle est notamment impliquée dans le CLSM d'Evry-Courcouronnes, ainsi que dans le conseil de santé local de Corbeil-Essonnes. De ces instances découle la Coopérative d'Acteurs santé des jeunes de la ville d'Evry-Courcouronnes, qui favorise l'inter connaissance des partenaires sur la question de la santé des jeunes.

La Fête du Part'Âge

Dès 2018, la MDA 91 s'est impliquée au sein du Réseau acteurs jeunes (REAJ) du Sud-Étampois, animé par l'association la Rose des Vents, dont l'objectif est d'améliorer l'accès au soin, à la culture et à la formation des jeunes sur ce territoire.

Le lien avec le réseau Périnat IF Sud

Fin 2018, la MDA 91 s'est inscrite dans le réseau de périnatalité du sud de l'Île-de-France (Périnat IF Sud). La MDA 91 a présenté ses missions et a pour projet d'élaborer un « parcours-patient » afin de mieux collaborer avec les autres partenaires de ce réseau et de développer une meilleure interconnaissance avec les acteurs.

Une intervention avec des élèves en filière sanitaire et sociale

La MDA 91 a soutenu le projet d'élèves de terminale BTS Services prestations sanitaires et sociales du lycée Geoffroy-Saint-Hilaire à Étampes sur la prévention en santé globale et la posture professionnelle.



L'investissement pour la première journée inter-MDA d'Île-de-France

Tout au long de l'année, la MDA 91 est représentée aux réunions de la délégation régionale de l'ANMDA. Il s'agit de moments riches pour échanger sur les fonctionnements des structures et les actualités qui interviennent au sein des MDA et dans leur environnement.

Un pilotage pour accompagner le développement de la structure

La Maison des adolescents (MDA) de l'Essonne a connu un accompagnement étroit par la direction de la stratégie, des partenariats et des affaires générales, marqué par :

- o Le développement de la stratégie et du suivi ;
- De nombreuses rencontres partenariales avec les points d'accueil écoute jeune (PAEJ), éducation nationale, Association nationale des MDA, ARS, protection maternelle infantile, Conseil général...;
- Financement supplémentaire avec projet de recrutement d'un personnel dédié au développement de la prévention;
- Rénovation des outils de communication (site internet <u>http://maisondesadolescents91.fr/</u>, papeterie, charte graphique...).







Perspectives 2019

Organiser la 1^{ère} journée inter-MDA d'Île-de-France qui aura lieu le 05 novembre 2019, dont les objectifs sont de :

- Développer l'interconnaissance des MDA;
- Echanger sur les dispositifs développés dans chacune des MDA pour améliorer les pratiques par un enrichissement mutuel ;

Cette démarche est soutenue par la délégation régionale de l'association nationale des Maison des adolescents (ANMDA).

Le REAJ a pour projet d'organiser la « Fête du Part'Âge » qui aura lieu le 11 mai 2019 et qui proposera, entre autres, un parcours de prévention du bien-être global (santé, alimentation, addiction, sexualité, sécurité routière, activité physique...). La MDA 91 participe à l'organisation de cette journée et sera amenée à participer à l'animation dans le cadre de sa mission de prévention et promotion de la santé.



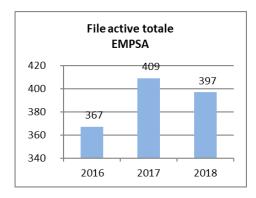
En prévision de constituer un maillage sur l'ensemble de l'Île-de-France et de favoriser l'interconnaissance des acteurs œuvrant dans la prévention du risque suicidaire et la prise en charge, une rencontre régionale est prévue en 2019.

La filière départementale pour personnes âgées

L'équipe mobile départementale de psychiatrie du sujet âgé (EMPSA 91)

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 8



Données d'activité**	2016	2017	2018
File active	325	364	397
Âge moyen	79	80	79
Ratio H/F	0,39	0,47	0,48
Nombre d'actes	4 861	4 264	4 892
Nombre d'entretiens réalisés par un médecin	68	19	76

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Pierrette Caire-Dieu Responsable médical : Dr Catherine Larbaud Cadre supérieur de santé : Marie-Laure Donet

Depuis janvier 2010, l'EPS Barthélemy Durand, en convention avec l'hôpital gériatrique des Magnolias (HPGM) a créé une équipe mobile de gérontopsychiatrie intervenant auprès des personnes âgées résident au nord de l'Essonne au travers de visites à domicile (VAD), mais aussi auprès des partenaires des filières gériatriques et psychiatriques concernés. Depuis fin 2015, répondant au cahier des charges défini par l'ARS d'Île-de-France, cette équipe est appelée équipe mobile de psychiatrie du sujet âgé de l'Essonne (EMPSA 91). Son pilotage a été confié à l'EPS BD, l'EMPSA 91 s'adresse aux personnes de 65 ans et plus présentant des troubles psychiques et/ou comportementaux, ainsi qu'à leur entourage, sur un territoire couvrant l'ensemble du département de l'Essonne.

Les missions de l'EMPSA

- Aider au maintien dans le milieu de vie habituel par des contacts et des soins à domicile ;
- Eduquer, former et informer ses interlocuteurs à la gérontopsychiatrie ;
- Favoriser l'accès aux soins et aux aides les plus adaptés ; participer à l'orientation des choix thérapeutiques, soutenir les médecins traitants ou spécialistes à domicile ;
- Participer à la mise en place de l'aide aux aidants, à la coordination des partenaires des filières gériatriques et psychiatriques, ainsi qu'à l'éducation, à la formation et à l'accompagnement des proches comme des professionnels impliqués ;
- **Accompagner** et aider à contenir les situations de crise, de rupture et de séparation ; repérer les situations d'épuisement des aidants ;
- Améliorer et fluidifier les parcours de soins: en évitant autant que possible le recours à l'hospitalisation complète susceptible de précipiter une décompensation, en privilégiant le recours aux alternatives, mais aussi en préparant les hospitalisations indispensables tout en accompagnant et aménageant les sorties.

Composition de l'équipe en 2018

L'effectif théorique comprend : 1,5 ETP Praticien psychiatre, 5 ETP Infirmier, 1,3 ETP Psychologue, 1 ETP Secrétaire médicale et 0,5 ETP pour la coordination médicale et soignante. Cet effectif est finalement au complet depuis septembre 2018.

En pratique en 2018

- Un psychiatre chargé de coordonner et de promouvoir l'EMPSA 91 : Dr Catherine Larbaud (0,4 ETP) et un cadre supérieur de santé (0,1 ETP), Mme Marie-Laure Donet ;
- Deux psychiatres du sujet âgé: le Dr Laure-Hélène Servent (PH à 0,8 ETP) et le Dr Porche (0,3 ETP), missionné depuis 2012 par l'HPGM auprès de l'équipe mobile par convention avec l'EPS BD;
- 4 infirmières jusqu'en septembre 2018 puis 5 IDE. Mme Sandrine Tremaudan, faisant fonction de cadre, a quitté l'équipe en août 2018 afin d'intégrer l'école des cadres ;
- **1,3 ETP psychologue** clinicienne à partir de janvier 2018 avec l'arrivée d'une psychologue supplémentaire ;
- Une secrétaire.

Fonctionnement de l'EMPSA et organisation des soins

L'équipe est contactée par téléphone ou oralement, lors de sa présence aux réunions, par mail, fax ou courrier. Une **permanence téléphonique**, assurée du lundi au vendredi de 9h à 17h, permet d'effectuer des entretiens, de prodiguer conseils et informations aux bénéficiaires, familles et professionnels.

L'EMPSA intervient principalement par **déplacement au domicile** ou sur le lieu de séjour du patient. Les visites à domicile (VAD) s'effectuent en principe en binôme : deux membres de l'équipe (ou un soignant accompagné d'un partenaire professionnel) afin d'être attentif aussi bien au patient qu'à son aidant ou à son entourage éventuel, tout favorisant alliance, continuité et relais cohérents.

Outre l'évaluation et l'accompagnement infirmier des personnes isolées ou de leur aidant vers les consultations, soins, hospitalisations, aides sociales appropriées, l'évaluation et le soutien psychothérapeutique par une psychologue clinicienne, une évaluation peut être proposée par le psychiatre, permettant de préciser le diagnostic, d'adapter éventuellement traitement et prise en



charge avec le médecin traitant ou les spécialistes concernés. Lorsque les soins sont refusés ou interrompus, un accompagnement médical est également possible vers les bilans et soins nécessaires, avec la possibilité d'aider à organiser une hospitalisation qui ne pourrait être évitée, éventuellement sous contrainte en milieu spécialisé si elle est justifiée.

Faits marquants 2018

- Deux groupes de travail mis en place après la première rencontre de l'EMPSA avec les secteurs psychiatriques, se sont tenus en 2018 sur deux thèmes : « CMP et EMPSA » (mise en place de référents « personne âgée » sur chaque secteur, possibilité de VAD communes pour favoriser la rencontre et la continuité des soins psychiques); « Psychotropes chez le sujet âgé » réunissant notamment des soignants et médecins de l'ensemble des secteurs psychiatriques;
- Un protocole de collaboration CMP/EMPSA a été validé en CME en septembre 2018;
- En janvier et février 2018 : 6 membres de l'EMPSA ont bénéficié d'une « formation de formateurs » délivrée par l'IPRA permettant l'organisation de formations reconnues DPC (quatre journées de formation) ;
- Rencontres régulières avec les partenaires : filières gériatriques, tables de concertation tactiques, équipes mobiles gériatriques, réseaux de santé ;
- Participation au groupe de travail organisé par les MAIA sur « l'offre de soins et le suivi psychogériatrique »;
- Préparation tout au long de l'année de la formation à destination des aides à domicile, acteurs de terrain sur le thème : « Comment réagir face aux troubles du comportement de la personne âgée ? » ;
- Participation à la 4ème journée des équipes mobiles de psychiatrie du sujet âgé d'Île-de-France (« Equipes mobiles et institutions accueillant des personnes âgées ») le 12 juin 2018 à l'Hôpital Européen Georges Pompidou (Paris 15).
- Participation à la journée du centre ressource régional en psychiatrie du sujet âgé le 9 octobre 2018;
- Journée de rencontre de l'EMPSA avec les secteurs psychiatriques et les structures de coordination médico-sociales (CCAS, CLIC, MAIA) de l'Essonne le 6 novembre 2018 afin d'informer et coordonner l'action ambulatoire de l'EMPSA avec les équipes de secteur psychiatrique :
- RENCONTRE DES SECTEURS PSYCHATRIQUES DE L'ESSONNE ET DE L'EMPSA 91

 PARCOURS DE SOINS PSYCHATRIQUES DE L'ESSONNE AGE :

 COMMENT FAVORISER LE PARTENARIAT ENTRE SECTEURS PSYCHATRIQUE ET MÉDICO-SOCIAL ?
- Exposé de M. Corman, juriste de l'EPS BD sur le secret professionnel partagé;
- Exposé du Dr Farcas Iona sur les spécificités du traitement médicamenteux de la personne âgée;
- o Présentation par nos partenaires du réseau médicosocial du sujet âgé.

Activité globale 2018 et comparatif 2017

En 2018, l'équipe compte une file active de 451 patients contre 409 en 2017, soit une augmentation de l'activité de 10,3% en 2018 (poursuite de l'extension effective de l'équipe amorcée depuis 2016).

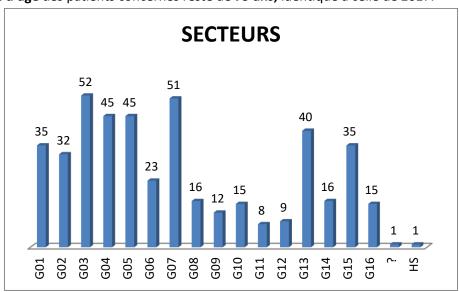


Le tableau suivant indique la répartition suivant l'âge et le sexe :

AGE	FEMME	номме	TOTAL
< 65 ans	11	11	22
65 à 74 ans	82	39	121
75 à 84 ans	125	47	172
85 à 94 ans	95	36	131
> 95 ans	2	2	4
NON COMMUNIQUE			1
TOTAL	315	135	451

Parallèlement, le **nombre de visites à domicile (VAD)** effectuées par l'équipe est passé de 453 en 2017 à **457 en 2018**, donc à peu près stable.

La moyenne d'âge des patients concernés reste de 79 ans, identique à celle de 2017.



Les prises en charge concernent des patients originaires de l'ensemble des secteurs psychiatriques de l'Essonne. On peut noter une évolution des demandes issues des secteurs rattachés au CHSF.

Une proportion importante des demandes émanant des CLIC/MAIA, EHPAD, médecins traitants, équipes mobiles gériatriques, familles.

Les principaux motifs sont : évaluation d'une situation, demande de conseils et d'information, évaluation d'un traitement médicamenteux.

Au terme de l'évaluation, nous adressons le patient le plus souvent vers son médecin traitant, vers les pôles gériatriques ambulatoires, et vers les structures médicosociales pour accompagner le maintien à domicile. On peut constater que les hospitalisations ou un suivi en CMP restent peu fréquentes.

Perspectives 2019

- Sessions de sensibilisation et formation prévues dès le printemps 2019 pour les professionnels intervenant à domicile auprès des personnes âgées : « Comment réagir face aux troubles du comportement de la personne âgée ? » ;
- Plan de formation à la gérontopsychiatrie pour les soignants (une infirmière, est inscrite pour le DU de psychiatrie du sujet âgé organisé à Corentin Celton pour fin 2018, puis une autre en 2019-2020).

Au total, grâce aux recrutements permettant de compléter l'équipe, l'extension de l'activité de l'EMPSA à l'ensemble du territoire de l'Essonne a pu être menée à bien en 2018. En 2019, au-delà du travail mis en place auprès des personnes âgées, de leur entourage et de nos partenaires dans le champ de la santé mentale et de la gérontologie, ce sont les actions de formations des professionnels qui pourront être développées.

Moins de trois ans après son extension à l'ensemble du département, l'EMPSA pourra alors déployer pleinement les trois axes articulant les missions qui lui sont confiées : **améliorer l'accès aux soins** et optimiser le parcours de soins offert aux personnes âgées en souffrance psychique sur l'ensemble du territoire, **travailler en** complémentarité avec les partenaires du champ sanitaire et social, **former** médecins, soignants et intervenants à domicile au trouble et au soin psychique du sujet âgé.

La filière de réhabilitation-remédiation cognitive

Les foyers de postcure des Mares-Yvon et Les Bouleaux

Chiffres clés

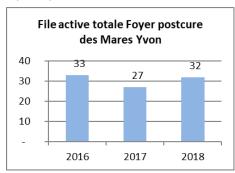
Nombre d'équivalents temps plein (ETP) :

Les Mares-Yvon:

Foyer de postcure : 20Ateliers thérapeutiques : 5Hôpital de jour : 15

Foyer de postcure Les Bouleaux : 15

Foyer de postcure des Mares-Yvon

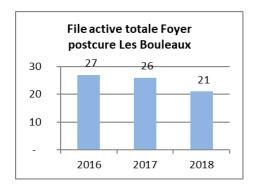


Données d'activité**	2016	2017	2018
File active	33	27	32
Âge moyen	33,0	32,1	39,7
Ratio H/F	3,13	2,00	1,91
Hospitalisation temps plein	33	27	32
Nombre de journées	5 418	5 749	7 131
Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	164,0	212,0	222,8

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Foyer de postcure Les Bouleaux



Données d'activité**	2016	2017	2018
File active	27	26	21
Âge moyen	34,1	33,9	37,0
Ratio H/F	2,00	2,71	2,50
Hospitalisation temps plein	27	26	21
Nombre de journées	4 644	4 388	3 871
Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	172,0	169,0	184,3

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Carte d'identité

Médecin chef : Pierrette Caire-Dieu

Cadre supérieur de santé : Marie-Laure Donet

Faits marquants 2018

Les deux foyers s'adressent aux patients souffrant de troubles psychiatriques en phase de stabilisation venant des différents secteurs de l'EPS Barthélemy Durand principalement. Ils ont comme mission de les accompagner dans un projet individualisé afin de trouver une autonomie dans la gestion de la vie quotidienne, de redynamiser la réhabilitation sociale et la réinsertion professionnelle en liaison avec les différentes structures qui participent à sa prise en charge en vue d'un projet de vie pérenne et un habitat durable.

Nos actions communes de la prise en charge des patients aux deux foyers (Mares-Yvon et Bouleaux) :

Soins

- a) Actions préventives : visant à réduire les risques de rechutes et réduire la fréquence des hospitalisations. Elles consistent à :
 - Assurer l'observance et la réponse au traitement ;
 - Surveiller au niveau neurologique la tolérance du traitement (contractures, tremblements), somatique (syndrome métabolique) et biologique (bilans sanguins) ;
 - Renforcer le suivi somatique (soins dentaires, prise de poids, vaccinations, médecin spécialiste si besoin);
 - Prendre en charge les comorbidités addictives de façon individuelle ou en groupe en partenariat avec l'ELSA.

b) Actions thérapeutiques : renforcement des médiations à visée :

- Corporelle par le biais des activités physiques : randonnée, piscine, football (gymnase de l'EPS
 BD) ;
- Artistique, et culturelle: ateliers créatifs, calligraphie, atelier récup lié au projet de développement durable, participation aux différentes activités proposées dans le cadre du projet culturel de l'établissement, travail autour de la musique en séances individuelles ou en groupe et participation au projet culturel pour l'animation du studio de musique.



- Hygiène de vie par l'activité physique ;
- Hygiène alimentaire grâce à l'activité cuisine en collaboration avec la diététicienne de l'hôpital;
- Bien être par la relaxation, la sophrologie et l'aromathérapie pour les patients trop angoissés au foyer des Mares-Yvon ;
- Narcissisation des patients par le biais de l'activité esthétique.

Travail institutionnel

a) Pour le patient :

- Suivi psychologique de certains patients en individuel;
- Réunions soignants-soignés bimensuelles animées en alternance par le cadre et la psychologue des deux unités

b) Pour l'équipe :

- Des réunions cliniques et de synthèses avec l'équipe soignante pour discuter des difficultés rencontrées avec certains malades ;
- Des réunions de synthèse avec les secteurs qui adressent les patients pour se concerter sur les projets de ces derniers.

Accompagnement social pour favoriser l'autonomie et la socialisation

- Élaboration de projets de vie pérennes individualisés (appartement, foyer ou retour à domicile) en collaboration avec les secteurs d'origine, les curateurs, les tuteurs, les assistantes sociales et les différents partenaires ;
- Orientation et accompagnement dans les démarches visant la resocialisation des patients ainsi dans leur projets professionnels (ADAPT, mission locale, pôle emploi, Alexandre Dumas...);
- Renforcement des partenariats avec les EASAT, ELSA, GEM, unité d'éducation thérapeutique, foyers Léopold Bellan, ALVE, Belgique...).

Déroulement de la prise en charge

- Une fois l'admission faite, un référent infirmier est désigné pour un suivi au plus près de patient et de son projet ;
- La mise en application d'outil d'auto-évaluation du patient par l'échelle ELADEB à la 3^{éme} semaine du mois d'essai permet d'évaluer, de fixer les objectifs propres au patient et de travailler ses projets ;
- Un bilan social est fait à chaque nouveau patient par l'assistante sociale du foyer en individuel pour accéder à ses droits (ressources, couverture maladie...), les accompagner dans leur projet de vie durant leur séjour (logement, insertion professionnelle, renouvellement de papiers...) et intervient aussi de façon collective sous forme de réunions d'information à thématique sociale;
- Participation des patients aux différentes activités proposées au sein de l'unité, dans leurs CATTP et aux ateliers thérapeutiques pour évaluer leurs capacités et les préparer à la vie autonome;
- Patients suivis régulièrement par le médecin du foyer, les psychologues et l'équipe infirmière selon leur état clinique et social.



Perspectives 2019

Projets en cours de réalisation et à venir

- Projet de création d'une équipe soins, accompagnement et soutien (SAS) au foyer des Mares-Yvon, dédiée aux patients sortants pour les aider à s'installer dans leur nouvel habitat afin d'éviter l'émergence d'un épisode d'angoisse fragilisant leur état psychique et pouvant compromettre les avancées du projet;
- La mise en place d'un projet personnel individualisé (PPI) sur Cariatides pour l'équipe infirmière au foyer les Bouleaux ;
- Uniformisation des modalités de fonctionnement dans les deux foyers ;
- Créer des consultations nocturnes deux fois par mois pour répondre aux demandes des patients qui travaillent dans la journée (ESAT, HDJ, milieu ordinaire...etc.).

L'éducation thérapeutique du patient (ETP)

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 1

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Jérôme-Francis Kiniffo Responsable médical : Dr Céline Elie-Lefebvre

Coordinatrice: Muriel Perthuis

Faits marquants 2018

• Après plus d'un an de création et de test, en janvier 2018, nous obtenons l'autorisation de l'ARS pour le programme GAPE 4 « Mieux vivre avec son trouble bipolaire ». Ce programme de 14 ateliers vient enrichir notre offre d'ETP qui comprend déjà un programme destiné aux patients essonniens souffrant de schizophrénie et à leurs proches. Ce nouveau programme est dispensé sur Savigny sur orge les mercredis après-midi. Sa mise en place et sa dispensation n'ont été rendu possible que par la créativité et la motivation de 8 soignants (deux psychiatres, une pharmacienne, deux psychologues, deux infirmiers et une assistante sociale) et d'Annie



Labbe, présidente de l'association Argos2001 (association destinée aux personnes souffrant de troubles bipolaires et à leurs proches), qui en plus de contribuer à la réalisation du programme, co-anime les ateliers destinés aux aidants.

- Grace à cette collaboration avec Argos2001 nous avons été invités à une de leurs conférences mensuelles à Sainte-Anne pour présenter l'intérêt de l'ETP et de la psychoéducation dans les troubles bipolaires.
- En juin 2018, la 4ème journée ETP a permis d'échanger autour de l'intégration des aidants dans les programmes d'ETP, de l'intérêt de cette ETP pour eux, ainsi que de partager notre expérience sur plusieurs programmes destinés aux aidants de patients atteints de pathologies chroniques et sévères. Dans cette continuité, le rôle de médiateur de santé pairs en psychiatrie a été abordée. Cette 4ième journée ETP a été innovante en terme de programmation puisqu'une grande partie de l'après-midi a été consacrée à faire participer et tester le matériel utiliser en séances d'ETP (jeux, vidéo, frise des symptômes...). L'objectif était que les participants à cette journée se rendent compte concrètement de la posture adoptée en séance par les intervenants, ainsi que de la grande



place laissée au partage d'expérience des patients entre eux durant les séances d'ETP.

 Le développement d'un serious game en réalité virtuelle a été initié en partenariat avec l'IFSI de Barthélemy Durand et l'université Paris Sud 11. L'objectif était de pouvoir mettre en place du matériel pouvant permettre aux aidants de patients souffrant de psychose de mieux connaître les symptômes de la maladie et de mieux communiquer avec leur proche malade.

Perspectives 2019

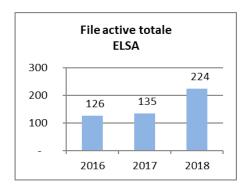
- Devant le succès des programmes d'ETP, et pour permettre une meilleure accessibilité des programmes sur l'ensemble du territoire essonnien, nous envisageons de dupliquer les programmes d'ETP. Ainsi les programmes destinés aux patients souffrant de schizophrénie et le programme destinées aux patients souffrant de troubles bipolaires seraient dispensés à Savigny-sur-Orge et à Étampes.
- Pour assurer une meilleure coordination et un meilleur adressage de patients à l'ETP, nous envisageons de mettre en place des infirmiers référents en ETP dans chaque unité. De plus, un secrétariat sera mis en place.
- Toujours dans l'objectif d'améliorer notre communication concernant ces programmes, les plaquettes et les affiches seront remises à jour, et nous envisageons de présenter nos programmes devant la société médico-psychologique avant qu'ils ne soient publiés dans les annales médico-psychologiques.
- Le serious game en réalité virtuelle destiné aux aidants doit être créé (élaboration du scenario, création de l'environnement virtuel...).

La filière addictologie

L'équipe de liaison et de soins en addictologie (ELSA)

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 1



Données d'activité**	2016	2017	2018
File active	126	135	224
Âge moyen	41,0	40,0	45,8
Ratio H/F	2,32	2,29	2,25
Nombre d'actes			581
Nombre d'entretiens réalisés par un médecin			287

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Christelle Peybernard

Cadre de santé : John Bodin

L'ELSA exerce sur les deux sites d'hospitalisation de l'EPS Barthélemy Durand, Étampes et Sainte-Geneviève-des-Bois, auprès des patients hospitalisés également sur le site des Mares-Yvon (HDJ et foyer), le foyer des Bouleaux et l'UHPA. L'ELSA est déjà bien investie par certains secteurs, où des soignants référents sont désignés et assistent aux entretiens pour faire le lien. Pour d'autres, l'ELSA intervient plus ponctuellement et une activité plus consistante reste à développer avec un ou deux services.

Faits marquants 2018

Cette année a été marquée par :

- La participation de l'ELSA aux actions de Mois sans tabac ;
- Les réunions pour le projet d'établissement sur le thème de l'addictologie ;



- La restitution du projet addictologie avec présentation des missions et des actions ELSA, projet d'ouverture de la consultation addictologie ;
- La participation à la réunion inter-CSAPA de l'Essonne ;
- La participation de l'ELSA à la 4ème départementales d'addictologie organisées par l'EPS BD.

Des évolutions dans la prise en charge

La prise en charge en addictologie a évolué avec :

- Le dépistage des comorbidités et l'adaptation de projet du patient ;
- L'évaluation de la motivation du patient et la construction d'un projet de soins, soit vers une clinique pour post-sevrage, soit en suivi ambulatoire ;
- Un échange avec le psychiatre référent pour une prise en charge globale du patient (sociale et médicale).

Le Mois sans tabac s'est bien déroulé sur le site des Mares-Yvon grâce à la forte mobilisation des équipes. Un groupe de parole a permis l'adhésion des patients, avec des résultats satisfaisants. L'intervention de la « vape du cœur » a permis aux patients engagés dans l'arrêt du tabac de bénéficier de la « vapoteuse ». Cette action a été menée en partenariat avec le RESPADD.

Les partenariats

L'ELSA compte développer le travail en réseau (impliquer le médecin traitant et les psychiatres libéraux dans la prise en charge du patient). L'équipe souhaite également prendre contact avec les structures post-sevrage pour faciliter la prise en charge des patients à comorbidité psychiatrique, souvent réticents. Le travail en réseau est indispensable dans la prise en charge.

Un investissement de l'équipe dans différents dispositifs

L'équipe est investie dans ses actions à travers :

- Les réunions interprofessionnelles ;
- Les ateliers « addictions » des programmes d'ETP ;
- Les EPP risques suicidaires ;
- Les réunions CSAPA;
- La préparation et l'organisation des journées départementales en addictologie organisées par l'FPS BD :
- Le groupe de travail sur le projet d'établissement 2017-2022.

Le département de l'Essonne souffre du manque de l'offre de soins en addictologie, du manque de structures de sevrage ou de post-sevrage et du manque de spécialistes. Les patients vus dans les services d'hospitalisation sont souvent orientés vers d'autres départements pour consolider les soins. L'intervention de l'ELSA sur les secteurs permettra d'éviter les hospitalisations à répétition des patients nécessitant des soins en addictologie, de donner des repères aux patients encas de rechutes pour les inscrire dans le projet addictologie. Contribuer à la reconnaissance de l'addiction comme une maladie permettra aux soignants de changer le regard et contribuera à l'alliance thérapeutique. Les enjeux sont énormes : l'implication des acteurs professionnels dans la prise en charge contribuera l'avancement de projets en addictologie et élargira l'action de l'ELSA, dont la réalisation du projet d'unité de sevrage et de l'hôpital de jour inscrits au projet d'établissement.



Perspectives 2019

- Renforcer les missions avec l'aide des chefs de service pour que l'addictologie soit reconnue comme une filière à part entière dans la prise en charge des patients souffrant de troubles addictifs;
- Former les équipes soignantes aux entretiens motivationnels et à l'utilisation au score de Cushman ;
- Ouvrir la consultation spécialisée en addictologie pour répondre aux besoins de la population souffrant de troubles addictifs : addiction avec substance (alcool, cannabis, tabac) et sans substance (jeu pathologique, achats compulsifs...);
- Ouvrir la consultation aux patients adressés de l'extérieur ou à ceux sortant de l'hospitalisation et demandeurs d'un suivi.

L'EPS Barthélemy Durand souhaite développer une filière addictologie complète avec des lits d'hospitalisation, un hôpital de jour et des consultations externes. L'ELSA sera amenée à contribuer à la réflexion et à développer ce projet, dont la pertinence est validée par les tutelles.

Le centre de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA)

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 7

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Pierrette Caire-Dieu

Responsable médical : Dr Christelle Peybernard Cadre supérieur de santé : Marie-Laure Donet

Faits marquants 2018

L'activité globale du centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) s'est encore développée en 2018.

Les partenariats initiés en 2016 puis renforcés en 2017 sont actuellement des partenariats solides, notamment avec les établissements scolaires d'Arpajon et de Limours, la fondation JDB (Antéä), l'EPIDE de Brétigny-sur-Orge et l'EREA d'Ollainville.

Des réunions régulières avec les partenaires permettent d'évaluer la pertinence des actions de prévention. L'intervention précoce et la réduction des risques menées durant l'année scolaire sont réajuster l'année suivante.

Le service s'est développé, dans la prise en charge des usagers présentant un trouble de l'usage de l'alcool, qui sont de plus en plus nombreux.

La démarche qualité et la gestion des risques fait l'objet de réunions d'équipe régulière, notamment avec le service de pharmacie.

Le travail en réduction des risques (RDR), volet important des missions obligatoires du CSAPA, est maintenant bien ancré dans nos pratiques, pour ce qui est de la distribution du matériel de RDR et la réalisation de TROD HIV et VHC.

Concernant la participation des usagers, des ateliers créatifs ont lieu régulièrement le mercredi aprèsmidi.

Les projets mis en place en 2018

- Réalisation des TROD in situ suite à l'habilitation du CSAPA pour la réalisation de ceux-ci;
- Projet CSAPA/Centre de semi-liberté de Corbeil/Maison médicale de Corbeil-Essonnes;
- Projet Obligation de soins/TGI d'Evry ;
- Projet CJC avancée sur l'EPIDE ;
- Projet CJC avancée au SMV de Brétigny-sur-Orge.
- La prévention en milieu scolaire ;
- Le mois sans tabac;
- Le mois addiction;
- La 4^{ème} rencontre de psychiatrie et addictologie;
- Le projet de service, la démarche qualité, la gestion des risques, la participation des usagers ;
- Mise en place de deux COPIL dans le cadre de deux projets de recherche en addictologie.

La participation du CSAPA au « Moi(s) sans tabac 2018 »

Le CSAPA l'Espace s'est mobilisé autour de trois actions pour le Moi(s) sans tabac 2018.

• Action 1 : Distribution de kits

En novembre 2018, distribution des kits « Moi(s) sans tabac » aux usagers du CSAPA souhaitant arrêter de fumer. Cette distribution s'est faite lors d'un entretien infirmier permettant d'expliquer l'objet du Mois sans tabac, d'évaluer la consommation de base de l'usager, de fixer des objectifs, de suivre l'évolution et de faire un bilan en fin de mois.

Action 2 : L'epid'éfi en 2018

L'opération Moi(s) sans tabac nous a semblé particulièrement bien adaptée au public de l'EPIDE (61% se déclarent fumeurs).

Cette action s'est déroulée en lien avec l'EPIDE de Brétigny-sur-Orge, la fondation JDB/Anteïa.

Les objectifs étaient de réduire le tabagisme des jeunes volontaires de l'EPIDE en utilisant l'action « Moi(s) sans tabac » comme levier de la motivation.

• Action 3 : En lien avec le RESPADD et la Vape du cœur, le CSAPA a participé à l'action

« Le Moi(s) sans tabac aide les plus précaires à sortir du tabac par le plaisir par l'association patch + vapoteuse » en 2018.

Les objectifs de cette action sont :

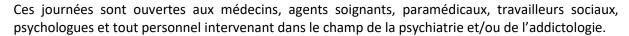
- Réduire les inégalités sociales concernant l'arrêt du tabac.
- Aider à la sortie du tabac de 100 personnes en situation de précarité.

Les rencontres de psychiatrie et addictologie

Les objectifs de ces rencontres sont :



- De permettre une rencontre et des échanges de pratiques, entre les professionnels du champ de l'addictologie de l'Essonne et les professionnels de l'établissement;
- Contribuer à améliorer le travail en réseaux entre les professionnels de l'établissement et les professionnels du champ de l'addictologie de l'Essonne;
- Promouvoir la culture et la démarche addictologique dans l'établissement;
- Développer la notion de pathologies duelles, de prises en soins intégrées, simultanées et synergiques, afin d'améliorer la qualité des soins des patients de l'établissement, à double diagnostic psychiatrique et addictologique;
- Souligner l'importance des missions de l'ELSA dans l'établissement.



La 4ème rencontre de psychiatrie et addictologie a été organisée le 10 avril 2018 sur le thème « Psycho traumatisme et addictions ». Cette journée, à laquelle participaient les Dr Timon du CHU de Limoges, Dr Louville de l'hôpital Corentin Celton, Dr Gilbert de l'hôpital Paul Brousse et Mme Melavia Directrice de d'Oppelia 78, a marqué un engagement de l'établissement dans le domaine de l'addictologie afin de renforcer et développer la filière.

Cette journée était validée en formation continue pour les agents de l'établissement.

La recherche en addictologie

Le CSAPA d'Arpajon participe au **conseil scientifique de la plateforme de recherche en prévention** créé par les trois centres français (Epidaure, Hygée et Antéïa) dédiés à la prévention des cancers. Le conseil scientifique est l'organe consultatif de la plateforme.

L'objectif de cette plateforme est de mettre en commun les savoir-faire et les expériences des trois centres spécialisés dans ce domaine, afin de les mettre au service de la communauté scientifique et des acteurs de terrain porteurs de recherches de type interventionnel en matière de prévention primaire des cancers.

EPIDE SAN'T est un projet de recherche basé sur une précédente expérimentation entre la Fondation JDB, le CSAPA et l'EPIDE de Brétigny-sur-Orge qui avaient mis en place un projet antérieur sur le tabac en 2017. Le comité de pilotage de ce projet de recherche a été mis en place fin 2018.

Perspectives 2019

Dans le cadre des missions des consultations jeunes avancées, interviendra en 2019 le renouvellement des trois conventions qui ont été signées avec deux lycées d'Arpajon et le lycée de Limours et la signature d'une nouvelle convention avec le troisième lycée d'Arpajon.

Un nouveau partenariat est en construction entre le CSAPA, la 9^{ème} antenne médicale de la base militaire de Brétigny-sur-Orge et le 2^{ème} régiment du service militaire volontaire (RSMV).

Ce partenariat a pour objet de mettre en place :

• Des consultations au sein de la 9^{ème} antenne médicale pour les volontaires du 2^{ème} RSMV;



 Des interventions en groupe auprès des encadrants, ainsi que des volontaires stagiaires et volontaires experts du 2^{ème} RSMV.

Le projet de recherche EPIDE SAN'T, en lien avec la fondation JDB (Antéä) se poursuivra par la mise en place, à l'initiative de La Fondation JDB, d'une expérimentation au protocole plus rigoureux scientifiquement afin d'avoir des résultats d'efficacité plus fiables et de toucher tous les jeunes de l'EPIDE.

Le projet de recherche tabac et Schizophrénie, pour lequel des financements ont été obtenus en 2018, sera mis en place début 2019.

Devant le constat du peu d'initiative existant dans le domaine de la prévention secondaire du tabagisme chez les patients schizophrènes et l'absence de données sur l'utilisation et l'intérêt de la CE dans cette population en France, le **projet d'amorçage PSY-Cig** permettra de mettre en place un partenariat à long terme entre chercheurs en santé publique, tabacologues et professionnels de santé s'occupant de patients schizophrènes, dans le but de déterminer les moyens d'un renforcement des actions de réduction des risques liés au tabac.

Ce partenariat sera initié par la réalisation d'une étude pilote qualitative réalisée sur un nombre limité de patients dans le but de préciser leurs représentations de la CE et de déterminer les principaux facteurs pouvant favoriser ou être un obstacle à l'utilisation de celle-ci.

Dans un premier temps un comité de pilotage scientifique pluridisciplinaire sera créé et définira les aspects méthodologiques de l'étude qualitative initiale.

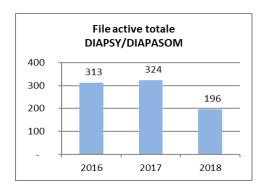
Autres actions envisagées

- Mettre en place une CJC avancée au SMV de Brétigny-sur-Orge;
- Poursuivre le développement de la CJC avancée du CSAPA sur site de l'EPIDE ;
- Poursuivre, en lien avec les autres CSAPA essonniens, les informations collectives à la maison de semi-liberté de Corbeil, dans le but de présenter aux détenus les missions des CSAPA/CJC, d'expliquer les mesures d'obligations de soins et de permettre d'améliorer l'orientation et l'engagement des usagers dans leurs démarches;
- Poursuivre le développement de la prévention, intervention précoce, RDR;
- Poursuivre l'organisation des grands événements : le Moi(s) sans tabac, le mois addiction, les rencontres de psychiatrie et addictologie;
- Poursuivre la démarche qualité, de la gestion des risques et la participation des usagers en poursuivant la mise en place d'ateliers créatifs ;
- Permettre à l'activité du CSAPA de poursuivre son développement en acquérant des locaux plus grands.

La filière départementale précarité (DIAPSY/DIAPASOM)

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 6



Données d'activité**	2016	2017	2018
File active	313	324	374
Âge moyen	41,4	39,5	41,2
Ratio H/F	1,30	1,30	1,44
Nombre d'actes	1 519	1 506	1 882
Nombre d'entretiens réalisés			
par un médecin	148	133	196

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Pierrette Caire-Dieu Responsable médical : Dr Patrice Simon Cadre supérieur de santé : Marie-Laure Donet

Faits marquants 2018

Depuis 2016, le profil de notre file active est considérablement impacté par la prise en charge des personnes migrantes. En tant qu'EMPP, nous intervenons au sein des différentes structures d'accueil des demandeurs d'asile sur le territoire Essonnien, avec toutes les difficultés liées à la prise en charge de ces publics, dont principalement le problème de la langue nécessitant l'utilisation de l'interprétariat par téléphone. La seconde difficulté étant celle de l'orientation, les structures spécialisées étant peu nombreuses et complétement saturées, les CMP, quant à eux, étant réticents à ce type de prise en charge, principalement du fait de la barrière de la langue. La mise en œuvre de la convention passée avec la Croix-Rouge de l'Essonne : une infirmière du service participe une fois par semaine au dispositif de la maraude de nuit de la Croix-Rouge. Ce partenariat a pour objectif d'atteindre une frange peu



visible de la précarité, celle des personnes que nous ne parvenons pas à voir en journée. Participation à la structuration d'un réseau partenarial autour de la prise en charge des populations migrantes et engagement d'une réflexion, à l'initiative de la CIMADE, autour de la création de nouveaux dispositifs facilitant cette prise en charge complexe.

Réflexion autour de l'amélioration du recueil d'activité dans Cariatides et d'une possible rétroactivité des dossiers en cours.

Anticipation du passage à temps partiel de notre médecin prévu en fin d'année 2018 par l'engagement dans une démarche de recrutement.

Perspectives 2019

- Renforcement de la formation des personnels quant à la prise en charge du public spécifique des migrants ;
- Arrivée d'un temps supplémentaire IDE de 0,2 ETP détachée d'un autre service afin de permettre de faire face à l'augmentation de l'activité ;
- Obtention éventuelle d'un poste informatique supplémentaire permettant une saisie plus systématique dans Cariatides. Le fonctionnement mobile du dispositif ne laisse que des créneaux réduits pour la saisie informatique pour l'ensemble des personnels (infirmières et assistantes sociales) alors que seuls 2 postes sont à disposition.

Le Centre régional douleur et soins somatiques en santé mentale, autisme, polyhandicap et handicap génétique rare



Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 4

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Djéa Saravane Cadre de santé : John Bodin

Faits marquants 2018

En 2018, le Centre régional douleur et soins somatiques en santé mentale, autisme, polyhandicap et handicap génétique rare a poursuivi ses missions de soins et d'expertise qui lui avaient été confiées. Les trois infirmières du service ont développé une consultation dédiée aux bilans sanguins difficiles, et se sont investies dans l'information et la promotion de la santé par, entre autres, la création d'une plaquette à destination des aidants sur le thème de la constipation, trouble somatique très fréquemment observé lors des consultations du centre. Elles interviennent aussi de manière mensuelle au CRAIF lors d'une session d'information aux aidants sur l'habituation aux soins somatiques.



Le centre a aussi poursuivi ses partenariats avec les autres acteurs engagés dans la prise en charge de l'autisme. Ainsi, plusieurs rencontres et échanges avec différents structures médico-sociales de la région ont eu lieu pour aboutir à des collaborations de travail. Le développement de la téléconsultation et de la télé expertise via la plate-forme TELMA s'est lui aussi poursuivi.



À la demande de l'ARS Nouvelle Aquitaine, le Centre régional douleur et soins somatiques en santé mentale, autisme, polyhandicap et handicap génétique rare a par ailleurs coordonné le déploiement d'un centre relai à Limoges, supervisé par l'EPS BD, via la rédaction d'un cahier des charges et des réunions d'échanges régulières entre les deux services.

De plus, dans le cadre de la mission confiée à l'établissement en 2015 par Madame Ségolène Neuville, Secrétaire d'Etat, le Centre régional douleur et soins somatiques en santé mentale, autisme, polyhandicap et handicap génétique rare a poursuivi l'essaimage de bonnes pratiques pour la prise en charge somatique des personnes en situation de handicap. En parallèle

des travaux de recherche, des guides à destination des aidants et des dispositifs médicaux de prise en charge à distance (TELMA), le centre a pu accompagner la création d'un centre correspondant Handi Consult du CH Esquirol à Limoges, le 14 septembre 2018.

A cette fin, une convention entre les deux établissements a été rédigée pour favoriser les transmissions de bonnes pratiques entre professionnels et permettre aux équipes de Limoges de recourir à l'expertise de l'établissement en cas de cas complexe.

Sur le plan institutionnel, l'équipe s'est impliquée dans de nombreuses sous-commissions telles que le CLIN, le CLUD et le COMEDIMS, et a engagé une réflexion sur ses pratiques via la réalisation d'un audit type patient traceur par le service qualité.

La formation continue a aussi été encouragée par la participation à de nombreuses formations externes (DU douleur et soins palliatifs, congrès nationaux et internationaux...), l'équipe contribuant elle-aussi aux formations via la participation à plusieurs enseignements universitaires de psychiatrie et de médecine générale, ou lors d'enseignements dispensés dans les IFSI du territoire.

La forte croissante du service, tant dans sa réputation, que dans son activité (ouverture de centres relai coordonnés par l'EPS BD), alliée aux perspectives d'une équipe étayée



(arrivée novembre 2018 d'un médecin FFI anesthésiste réanimateur) ont amené le service à bénéficier d'un travail d'accompagnement au changement, mené par une intervention extérieure en lien avec le président de la commission médicale d'établissement, le chef de service, la direction générale et la coordination des soins.

Actions notables en 2018

Date	Thématique
Janvier 2018	Conseil scientifique Autisme Europe
	Congrès Encéphale
	Réunion ministérielle, comité de pilotage sur la psychiatrie et les soins somatiques
	Intervention IME Rosny-sous-Bois
	Formation Maison Hestia (Fondation Jacques Chirac)
	Partenariat avec équipes du bébé centre Limoges
	Partenariat avec l'équipe médicale de l'IME La Pépinière (Dijon
Février	Présentation au service psychiatrie soins somatiques CHU Caen
	Audition par le Conseil de l'Europe sur la maltraitance
	Intervention devant les familles à la Mairie de Saint Cloud : soins somatiques sur
	les personnes TSA
	Intervention devant les familles à la Mairie de Saint Cloud : soins somatiques sur les personnes TSA
	Partenariat avec équipes du bébé centre Limoges
Mars	Conférence au colloque régionale Autisme France Sud à Marseille : évaluation de
	la douleur chez les TSA, quelles réponses apportées ? Symptômes somatiques et la douleur, détection, identification et prévention
	(Rennes).
	Conférence à Vannes pour l'association Autisme sur les comorbidités et douleurs
	chez personnes TSA. Congrès ARPSG à St Antoine ; soigner le corps en psychiatrie : quels enjeux ? (Pitié
	Salpêtrière).
	Conférence grand public à la faculté de médecine St Louis sur l'approche de la
	douleur chez la personne TSA.
	Salon international de l'Autisme Partenariat AFG Autisme Télémédecine
Mai	Association Melissa L'Union pour Tous : Conférence grand public.
	Congrès de psychiatrie et de neurologie de Langue française à Bastia (douleur en
	santé mentale).
	Conférence au CRA Alsace à Besançon. Autisme et douleur.
	Echanges avec des associations et des médecins du Mans et de la Sarthe
	Création, organisation, animation des 2es journées franco-québécoises
Juin	Conseil d'administration d'Autisme France.
	Conférence au CREAI à Vannes sur la douleur et TSA.
	Congrès ANP3SM
	Partenariat AFG Autisme Télémédecine
	Conférence pour l'ADAPEI 35
Juillet	Réunion ARS Nouvelle Aquitaine sur les bébés centres (Bordeaux Limoges) : Commission de sélection.
	Partenariat bébés centres
	Réunion ARS Île-de-France
Août	Intervention pour le compte de la MDPH à Dinan
Septembre	Réunion de travail au FAM Saint Louis (Fondation Anne de Gaulle). Sur
	l'accompagnement des personnes handicapées vieillissantes. Inauguration du bébé centre à Limoges.
	Formation pour les aidants familiaux au CRAIF pour le département 93.
	Tomation pour les aluants familiaux au Chair pour le département 33.

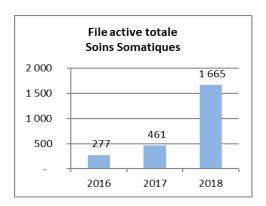
Perspectives 2019

L'année 2019 marquera un tournant dans l'histoire du centre avec le départ de son fondateur et chef de service, le Dr Saravane. Le déploiement de nouveaux partenariats et d'une nouvelle offre de soins permettront de pérenniser les spécificités du Centre régional douleur et soins somatiques en santé mentale, autisme, polyhandicap et handicap génétique rare.

Le service de soins somatiques

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 4



Données d'activité**	2016	2017	2018
File active	277	461	1 665
Âge moyen	48,5	49,1	44,7
Nombre d'actes	663	1 561	7 751
Ratio H/F	1,35	1,38	1,21

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Djéa Saravane Cadre de santé : John Bodin

Faits marquants 2018

2018 aura été synonyme de renouveau au sein du service : un nouveau chef de service a été nommé et l'équipe s'est renforcée avec l'arrivée de nouveaux professionnels paramédicaux pour diversifier l'offre de soins au service de nos patients. Ainsi, un second podologue a été recruté pour exercer exclusivement sur le site de Barthélemy-Durand-sur-Orge, et une sage-femme propose maintenant des consultations de dépistage, de prévention et de contraception à destination de toutes les patientes hospitalisées. Le poste d'interne de médecine générale a aussi été rouvert et est, depuis, pourvu à chaque semestre, montrant ainsi l'intérêt de nos futurs collègues pour une prise en charge somatique de qualité des patients atteints d'un trouble psychique.

Ceci s'est donc traduit par une montée en puissance de l'activité du service des soins somatiques. Près de 8000 actes ont été réalisés par l'ensemble de l'équipe, ce qui montre bien l'implication de tous pour une prise en charge globale de nos patients.



L'équipe des soins somatiques a aussi pris part à la vie institutionnelle. Ainsi, une formation aux soins somatiques a été dispensée par plusieurs professionnels du service auprès des paramédicaux de l'établissement. L'équipe s'est aussi associée au service de santé au travail pour proposer à tous, patients comme personnels, une journée de sensibilisation et de dépistage de la maladie rénale en lien avec le RENIF (Réseau de Néphrologie d'Île-de-France). Un somaticien s'investit aussi pour l'amélioration du Dossier Patient Informatisé sur son versant somatique ainsi que dans le Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales (CLIN), pendant qu'un autre prend part régulièrement aux instances du Comité de Liaison Alimentation et Nutrition (CLAN) et au COMEDIMS et un troisième au CLUD.

Sur le plan du développement professionnel continu, une Evaluation des Pratiques Professionnelles portant sur les modalités de prescription des médicaments Inhibiteurs de la Pompe à Protons a été menée en lien avec la pharmacie. Les professionnels du service ont aussi pu compléter leur formation initiale par plusieurs formations continues (DIU en psychiatrie de liaison et soins somatiques en santé mentale, acupuncture, participation au congrès de l'ANP3SM...).

Perspectives 2019

Pour 2019, le service des soins somatiques prévoit d'élargir encore son offre de soins par le recrutement de nouveaux professionnels de santé. De plus, une ouverture de l'offre de soins vers l'ambulatoire se profile en lien avec le Centre régional douleur et soins somatiques en santé mentale, autisme, polyhandicap et handicap génétique rare, avec l'ouverture d'une consultation de médecine générale dédiée aux patients de la file active de l'établissement.

De plus, de nouvelles campagnes de sensibilisation et de promotion de la santé sur des enjeux de santé publique sont prévues en lien avec les différentes instances de l'EPS Barthélemy Durand et le service de santé au travail.

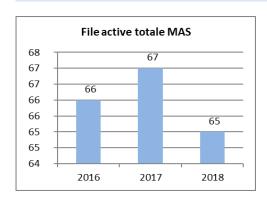
Enfin, dans le cadre de l'expérimentation prochaine d'indicateurs qualité en lien avec la prise en charge somatique selon les recommandations de sociétés savantes, il devient essentiel pour le service de promouvoir une culture de la qualité institutionnelle (bonne tenue du dossier patient, participation aux revues de morbi-mortalité, aux patients traceurs...).

La maison d'accueil spécialisée Le Ponant départementale



Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP): 99



Données d'activité**	2016	2017	2018
File active	66	67	65
Âge moyen	45,0	46,0	47,7
Ratio H/F	2,30	2,35	2,82
Nombre de journées	18 152	18 913	19 147
Durée moyenne d'hospit. (DMH) en jours	275,0	282,0	295,0

^{**} Données issues de Cariatides

Le ratio hommes/femmes correspond au nombre de patients ou résidents hommes divisé par le nombre de patients ou résidents femmes.

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Françoise Villemain Cadre supérieur de santé : Catherine Sanz

Faits marquants 2018

Après 5 années de fonctionnement et deux évaluations, interne et externe, passées avec succès, l'année 2018 a permis de capitaliser sur l'expérience des équipes, tout en prenant appui sur les nouveaux personnels affectés à la MAS (dont un nouveau directeur adjoint, Julien Jouny, et une nouvelle cadre supérieure de santé, Madame SANZ) pour renforcer une politique de fonctionnement innovante, en lien avec les attentes du public accueilli et les exigences de la Haute Autorité de Santé (HAS).

Une structure ouverte sur la cité

La MAS Le Ponant bénéficiera d'un projet culturel d'envergure intitulé « Aube sur le Ponant » sous l'égide de la DRAC-ARS avec l'intervention d'une artiste plasticienne, Hélène Bertin. Le projet consistera en la création d'« objets rêvés » en céramique de la part des résidents, mais aussi du personnel pour aboutir à une œuvre collective.





Une prise en charge qualitative des personnes avec autisme

Parallèlement au travail déjà engagé sur les handicaps psychiques, la MAS « Le Ponant » s'est fortement mobilisée sur l'évolution de la prise en charge somatique et éducative personnes avec troubles du spectre de l'autisme.

À ce titre, la MAS a poursuivi le partenariat avec l'entreprise Auticiel (déjà initié par le Centre



régional douleur et soins somatiques en santé mentale, autisme, polyhandicap et handicap génétique

rare) pour le déploiement de 5 tablettes visant à améliorer la communication des personnes avec TSA. L'objectif est de prévenir, par leur utilisation, la cause de certains comportements problèmes. Ce projet a abouti grâce à un partenariat avec la Fondation d'entreprise Banque Populaire-Rives de Paris qui a financé une partie du dispositif.

Pour accompagner ce projet de communication augmentée, mieux comprendre les publics accueillis et renforcer l'offre de prise en charge, une partie de l'équipe a pu bénéficier de formations à l'autisme.

Forte de son bilan, de l'expérience des équipes et des synergies possibles avec les services de l'EPS Barthélemy Durand, la MAS s'est vu autoriser par l'ARS l'ouverture d'une unité régionale d'accueil et de répit concernant 6 places pour adultes avec TSA et comportement-problème accueillis en amont ou en aval de l'USIDATU (service des hôpitaux universitaires Pitié Salpêtrière). Cette réalisation se réalisera sous forme d'extension du bâti existant.

Perspectives 2019

Les perspectives sont dans la continuité de ce qui a été entrepris, à savoir :

- mise en place des évaluations des comportements-problèmes chez les résidents avec TSA par l'utilisation de l'échelle EPOCAA (échelle pour l'observation d'adultes avec autisme) afin de mieux cerner les besoins de la personne en terme de communication augmentée et avant l'utilisation des tablettes tactiles;
- organisation d'une EPP en 2019-2020 sur la mise en place des tablettes chez les résidents dyscommunicants avec TSA présentant des comportements-problèmes. Ce projet d'évaluation par les grilles EPOCAA de l'amélioration observée grâce à la communication augmentée a vocation à répondre au plus près aux difficultés des résidents, mais aussi de permettre au personnel soignant de valider ses obligations de DPC (développement professionnel continu).
- finalisation du projet d'établissement/service de la MAS ;
- organisation de réunions avec les familles afin d'améliorer la visibilité des actions réalisées et de prendre en compte les besoins des familles;
- réponse à un nouvel appel à projet culturel de la DRAC-ARS;
- mise en place de groupes de travail (sur les thématiques architecturale, RH, prise en charge...)
 afin de soutenir le développement du projet d'unité renforcée régionale pour troubles complexes d'autisme.

La pharmacie

Chiffres clés

Nombre d'équivalents temps plein (ETP) : 12

Carte d'identité

Médecin chef : Dr Toufik Merabet Cadre de santé : Michelle Martinet

Faits marquants 2018

Achat d'un automate « EURAF » pour le conditionnement unitaire des formes sèches pour les patients de la maison d'accueil spécialisée (MAS) Le Ponant dans le cadre de la sécurisation du circuit du médicament. Cette automatisation modifie la nature du risque et rentre dans le cadre de la

sécurisation du circuit du médicament. Rappelons que l'arrêté du 6 avril 2011 stipule que l'identification des doses jusqu'à l'administration est une obligation réglementaire.

En avril 2018, la pharmacie a déménagé de manière temporaire dans les locaux du bâtiment D pour la mise en conformité des locaux de la pharmacie suite à son inspection.



Perspectives 2019

- Les locaux de la pharmacie à usage intérieure (PUI) rénovés, répondent aux bonnes pratiques de pharmacie hospitalière finalisé en avril 2019 ;
- Démarrage de la dispensation journalière individuelle nominative (DJIN) à la MAS Le Ponant.
- Les préparateurs en pharmacie se déplacent dans l'unité de soins de la MAS pour préparer les piluliers des résidents ;
- Dans le cadre de la démarche qualité, renforcement de la présence pharmaceutique dans les structures de secteur, réalisations annuelles des analyses de risque (audits d'administration, de gestion des traitements personnels, ARCHIMED...) inscrites dans le CAQES.