



Interview de Sophie FERRE, élève directrice des soins

### Parcours professionnel



**J'** ai un parcours très diversifié. J'ai exercé dans différents établissements de plus ou moins grandes tailles, en psychiatrie, en MCO et dans le médico-social. J'ai débuté comme IDE puis cadre de santé. Ensuite, j'ai occupé un poste de directrice d'EHPAD et suis revenue dans le milieu hospitalier comme cadre supérieure de santé. Après avoir été sollicitée, j'ai accepté un poste de faisant fonction de directeur des soins en ESPIC en santé mentale avec en parallèle les responsabilités de la qualité et de la gestion des risques. Cette expérience m'a confortée dans le choix du métier de DS. Comme je voulais mettre mes compétences acquises au service de la fonction publique hospitalière, je suis retournée aux Hospices Civiles de Lyon avant d'entrer à l'EHESP. J'étais cadre de pôle en médecine à l'hôpital Edouard Herriot. A la sortie de l'école, je vais prendre un poste de DS en mission transversale au CHU de Bordeaux.

### Quelle est ta vision du métier ?

Le DS est membre de l'équipe de direction. Il apporte un autre regard. Il a un rôle stratégique, tactique et de coordination. C'est lui qui pilote la direction des soins, définit la stratégie, les orientations, les organisations, le management (projet médico-soignant, PMS...). Il contribue à l'élaboration et la mise en œuvre du projet d'établissement, projet managérial... Il préside et anime la CSIRMT. Charge à lui de rendre cette instance dynamique et reconnue par l'établissement.

Il contribue et s'implique dans le fonctionnement des GHT et du territoire. C'est un facilitateur du maillage territorial (ouver-

Le DS  
insufflé et inscrit  
la direction des soins  
dans une démarche  
d'attractivité  
et d'amélioration  
continue  
de la qualité,  
sécurité des  
soins.

ture, décloisonnement, complémentarité au profit des parcours de soin, de santé et de vie). Il élabore avec le PCME le projet médico-soignant et s'articule avec lui au quotidien pour amorcer le changement de paradigme du soin. Il vient en appui et soutien auprès de l'encadrement sur la méthodologie, gestion de projet. Il identifie les besoins RH, les analyse pour accroître la pertinence des profils de poste et proposer des organisations innovantes. Il insufflé et inscrit la direction des soins dans une démarche d'attractivité et d'amélioration continue de la qualité, sécurité des soins.

**Pourquoi as-tu fait le choix de la fonction ?**

J'ai souhaité devenir DS pour impulser une dynamique de transformation des organisations, vers quelque chose de plus flexible, transversal et innovant (co-construction avec les professionnels pluri prof, le territoire et les usagers). J'ai pour ambition d'être engagée politiquement et stratégiquement dans la vie de l'établissement et du territoire en ayant une vision prospective de la santé et être associée aux prises de décisions institutionnelles.

### Quelle est ta vision de l'avenir du métier ?

Je pense, et souhaite, que les directeurs des soins puissent avoir le même statut que les DH. C'est le combat du moment me semble-t-il. Sur le terrain, nous sommes complémentaires. De nombreux DS ont des doubles casquettes et occupent des fonctions de DH.

Face aux évolutions du système de santé, le DS doit faire preuve d'agilité, être un facilitateur pour mettre en lien, faire interagir des logiques différentes au service des prises en charge des usagers. C'est un porteur de sens.

Nous pourrions  
gagner en efficacité  
en mutualisant  
les cours DS,  
DH 2<sup>e</sup> année  
et D3S 2<sup>e</sup> année.  
Nous avons  
des modules entiers  
où le contenu est  
identique.

### As-tu des suggestions pour la formation ?

C'est une formation qui s'adresse à des adultes apprenants avec une expérience professionnelle dans le secteur. Formation intéressante pour se créer un réseau, prendre du recul vis-à-vis du terrain. Nous pourrions gagner en efficacité en mutualisant les cours DS, DH 2<sup>e</sup> année et D3S 2<sup>e</sup> année. Nous avons des modules entiers où le contenu est identique. Cela permettrait d'acquérir un langage commun, d'apprendre à travailler ensemble et s'appuyer sur les complémentarités de chacun, de réfléchir à des stratégies communes. Ça serait une très bonne préparation à la prise de poste. L'EHESP est l'endroit idéal pour développer une culture partagée et décloisonnée. Promouvoir et enrichir la formation avec davantage de stratégie, de mise en situation et d'ouverture sur l'extérieur, le territoire (CPTS, CD, Elus, MS et social...) Oser innover, expérimenter pour ensuite dupliquer dans les établissements de santé. Nous pourrions même aller jusqu'à imaginer une formation avec un tronc commun DS, DH et D3S avec des mentions spécifiques (DS, DH et D3S)?

Interview réalisée par Aurélien CADART août 2023



ASSOCIATION FRANÇAISE DES DIRECTEURS DES SOINS  
[www.afds-directeurs.fr](http://www.afds-directeurs.fr) - [secretariat@afds-directeurs.fr](mailto:secretariat@afds-directeurs.fr)

 @AFDS\_Officiel