

## Les autres thématiques

Journée technique AUDIPOG

21 mars 2016

Véronique Tessier (Paris)

# + Pourquoi parler des autres thématiques ?

- Les EV investiguent sur les thématiques au périmètre dans tous les secteurs qu'ils visitent
- L'HAS réalise un focus sur la démarche Qualité et Gestion des Risques en secteurs à risques dont le secteur naissance
- Parce qu'elles concernent aussi les professionnels du secteur naissance
- Parce qu'il y a des particularités au secteur de Naissance dans d'autres thématiques

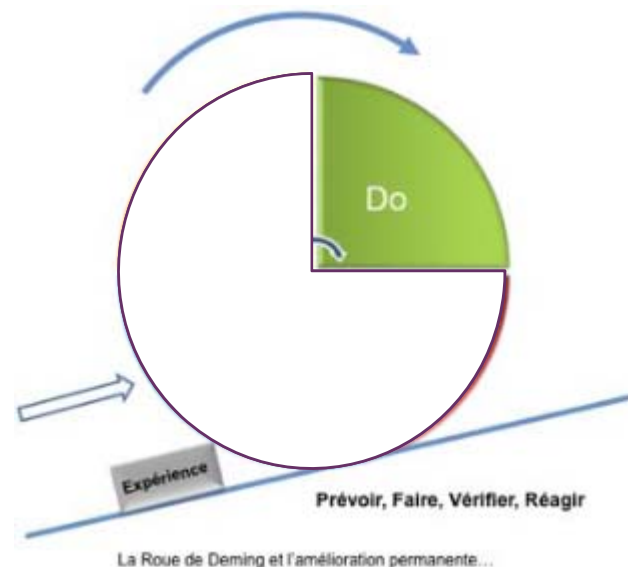


# + Le PDCA sur chaque thématique

- Dans votre secteur lors de la visite de l'audit processus secteur Naissance l'EV investiguera les autres thématiques **surtout le Do**

- C'est-à-dire :

Comment sur le terrain les priorités et stratégies institutionnelles des thématiques au périmètre sont-elles mises en œuvre ?



## Les thématiques V2014

### Management

Management stratégique,  
gouvernance  
Qualité de vie au travail  
Management et gestion de la  
qualité et des risques  
Gestion du risque infectieux

### Fonctions support

Gestion des ressources humaines  
Gestion du système  
d'information  
Gestion des ressources  
financières  
Fonctions logistiques (déclinées  
en sous-rubriques)  
Gestion des équipements et  
produits au domicile du patient (\*)

### Prise en charge du patient

Droits des patients  
Parcours du patient  
PEC de la douleur  
PEC des patients en fin de vie  
Gestion du dossier du patient  
Identification du patient  
PEC médicamenteuse  
PEC du patient aux urgences et  
soins non programmés (\*)  
Biologie médicale  
Imagerie  
Management de la PEC du  
patient au bloc opératoire (\*)  
Management de la PEC dans les  
secteurs à risque (\*) : Endoscopie,  
Radiothérapie, Médecine nucléaire, Imagerie  
interventionnelle, Salle de naissance  
Dons d'organe

# + Combien de thématiques par établissement ?

- Fonction de la taille :
  - SSR 50 lits → 5 thématiques
  - GH CHU 2000 lits → 14 thématiques
- Fonction de l'activité : Chirurgie, Urgences, Secteurs à risque, ...
- Fonction de la précédente certification et de la réponse aux mesures de suivi HAS
- Décision qui appartient à l'HAS





Ces thématiques qui vous concernent

# + Droits des patients

- Promotion de la Bienveillance, Prévention de la maltraitance
- Dignité et intimité du patient
- Confidentialité (accouchement sous X)
- Accueil et accompagnement de l'entourage (père, fratrie, famille)
- Respect des libertés individuelles, gestion des mesures de restriction des libertés (dont isolement)
- Information du patient sur son état de santé (dont l'accès à des interprètes)
- Consentement et participation du patient à ses soins
- Information du patient en cas de dommage lié aux soins



# + Prise en charge de la douleur Prise en charge de la fin de vie

## ■ Douleur

- Evaluation, prise en charge et ré-évaluation
- Méthodes médicamenteuses  
et non médicamenteuses



## ■ Prise en charge et droits des patients en fin de vie

- Soins palliatifs et DC en salle de naissance
- IMG
- DC maternel



# + Parcours du patient : de l'entrée à la sortie



- L'accueil et l'évaluation de l'état de santé initial et continue
- Le projet de soins (projet de naissance)
- La coordination et la continuité des soins (permanence des soins, accès aux spécialistes, les transmissions, les visites médicales)
- La prise en charge des urgences vitales
- La prise en charge des troubles nutritionnels (allaitement)
- Les patients appartenant à une population spécifique : enfants, démunis, détenues
- Le risque suicidaire (dépistage des personnes à risque)
- Les examens de laboratoire et d'imagerie : délais, prescripteurs, disponibilités des résultats) notamment en urgence (transfusion)
- L'Education Thérapeutique du Patient (agrément +++)
- Le don d'organe (sang de cordon) et les soins de suite et de réadaptation (diététicienne, kiné, ...)
- La sortie de la patiente et de son nouveau-né

# + Parcours du patient : de l'entrée à la sortie



- L'accueil et l'évaluation de l'état de santé et l'évaluation continue
- Le projet de soins
- La coordination des soins et l'accès aux spécialistes
- La prise en compte de l'état de santé et l'évaluation continue
- La prise en compte de l'état de santé et l'évaluation continue
- Les patients et détenteurs de la responsabilité
- Risque de complications et l'évaluation continue
- Les examens complémentaires et la disponibilité des services
- L'Education Thérapeutique et l'évaluation continue
- Sortie de la patiente et l'évaluation continue

## Et les évaluations :

- EPP cliniques (HPP, partogrammes, sortie du patient, ...)
- EPP de pertinence : césariennes, ...
- EPP indicateurs de pratiques cliniques : taux de césarienne, taux d'épisio, etc...

# + La gestion des données du patient

## ■ Gestion du dossier du patient

- Le dossier informatisé ? Coexistence d'un dossier informatisé et d'un dossier papier
- Règles de tenue du dossier
- Evaluation du dossier
- Actions mises en œuvre
- Le lien avec le plan d'action institutionnel



## ■ L'accès au dossier

- Connaissance des modalités par les professionnels

## ■ L'identification du patient (si au périmètre)

- Mère en salle de naissance et bloc opératoire
- Nouveau-né
- Gestion des identités (création des dossiers des NNés, gestion des doublons et des changements de noms)

# + La prise en charge médicamenteuse en secteur de Naissance

## ■ Management de la prise en charge médicamenteuse

- Participation du secteur aux instances : COMEDIMS, ....

## ■ La prise en charge médicamenteuse

- Prescription, validation pharmaceutique, dispensation, transport, stockage, administration, traçabilité en temps réel
- Respect des droits de prescription des sages-femmes
- Connaissance de la documentation de la thématique : livret thérapeutique
- Médicaments à risques : méthotrexate ou les toxiques
- Le reconditionnement des comprimés : cytotec
- Les dispositifs médicaux, notamment implantables
- Formation aux erreurs médicamenteuses,
- les CREX médicaments, la gestion des EI concernant la PenC médicamenteuse
- Les évaluations et les actions mises en place



# + Les Urgences

## Le bloc opératoire



- Ce sont des PEP : fonction des organisations et du périmètre des urgences gynéco-obstétricales (pas partout le même)
- **Les urgences :**
  - Évaluer les risques, les EI
  - Définir les circuits de prise en charge
  - Assurer les interfaces : SAU, appel spécialistes
  - Évaluer les délais d'attente
- **Le bloc opératoire**
  - Si salle de césarienne propre au secteur naissance → investigué avec le BO central
  - La programmation, la documentation Qualité, le conseil de bloc, charte de fonctionnement BO, le système d'information
  - La check-list
  - Évaluation des risques, des circuits, de l'hygiène
  - Suivi à l'aide d'indicateur : activité, efficacité, EI, actions

# + Les fonctions logistiques

## La gestion du risque infectieux

### ■ La logistique

- La sécurité des biens et des personnes
- Infrastructures et équipements, le biomédical
- La restauration, le linge, le transport des patients
- Les approvisionnements
- L'eau, l'air, l'énergie, les déchets,



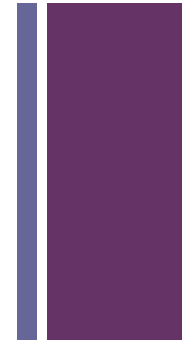
### ■ La gestion du risque infectieux

- Procédures et protocoles de prévention et de surveillance du risque infectieux
- Une organisation (référents, formation,...) en lien avec l'EOH
- Le bionettoyage
- Le bon usage des antibiotiques : prescription, dispensation contrôlée, guides, réévaluation à 72h
- Évaluation et suivi des actions

# + La management par la qualité et la gestion des risques

- C'est une thématique centrale
- C'est un objectif de l'HAS
- L'évaluation de l'appropriation par les acteurs de terrain permet l'évaluation du Do (mise en œuvre) de cette thématique
- Le balayage par thématique permet de ne rien oublier
- Il ne s'agit pas de tout faire, mais de pouvoir choisir de mettre en œuvre ce qui est **prioritaire** pour l'établissement pour la **Qualité et la Sécurité des Soins** dans votre secteur.





# Discussion