

## Édito

Le contexte actuel des établissements de santé est particulièrement marqué par les attaques informatiques en vue de récupérer des données sensibles voire des données de santé.

L'intérêt d'une gestion documentaire performante revêt ainsi une importance capitale dans une optique redoutée mais réaliste de retour au papier. En effet, les procédures permettant de décrire mais aussi de soutenir et d'améliorer le fonctionnement des services joueront à ce moment là un rôle crucial.

Des années d'informatisation ne devront pas obérer la capacité de notre établissement à répondre aux défis à venir.

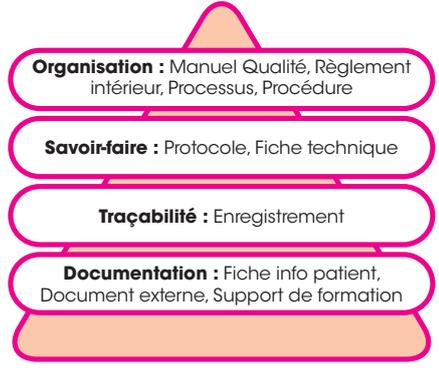
**Simon RAMBOUR**  
Directeur DSIO

## Focus sur la Gestion Electronique Documentaire - GED

### Qu'est-ce qu'une GED ?

*La gestion électronique des documents consiste en l'organisation de l'ensemble des différents documents propres à l'établissement. Cette GED est structurée de façon pyramidale, au sommet les organisations des différentes directions/pôles jusqu'à la réalisation des différentes tâches et missions sur le terrain.*

Tous les types de documents ont une durée de vie maximale de 4 ans, c'est pour cette raison qu'une relance est réalisée auprès des différents référents afin d'assurer des documents conformes à vos pratiques. Ainsi tous les supports actualisés sont disponibles pour tous dans le logiciel BlueKango. La cellule qualité travaille en collaboration avec le centre d'édition pour garantir l'homogénéité entre le catalogue ScanModul et BlueKango.



### Les objectifs d'une GED à jour

- 1 Formaliser par écrit les règles de fonctionnement et les pratiques professionnelles
- 2 Harmoniser les pratiques
- 3 Capitaliser les savoirs et savoir-faire
- 4 Assurer l'organisation à l'hôpital
- 5 Prévenir les risques et les dysfonctionnements
- 6 Rendre l'information accessible
- 7 Appropriation des professionnels

### Rappel du rôle de l'IDE dans la GED :

Il est partie prenante dans la rédaction des documents (article R4311-3), il doit avoir connaissance de la GED disponible au sein de l'établissement, doit savoir l'utiliser afin d'exécuter les bonnes pratiques et doit s'informer des nouvelles diffusions en lien avec ses pratiques.

**En cas de panne CrossWay**  
Si besoin, la Cellule Qualité laisse à votre disposition, dans le logiciel Bluekango, via l'icône « Mode dégradé », les documents qui vous permettent de continuer à travailler dans des conditions favorables et de garantir au patient une sécurité des soins.

## Les attaques au sein de notre établissement

**Tendance annuelle : 260 ATTAQUES / JOUR**

**Exemple sur une journée : 390 ATTAQUES DÉTECTÉES LE 15/09/2022**

**75% des attaques sont identifiées « NIVEAU ÉLEVÉ »**

**En moyenne par jour 200 TENTATIVES FRAUDULEUSES D'ACCÈS EXTÉRIEURS via des comptes utilisateurs du CH (matricule@ch-perpignan.fr)**

Suite à de multiples attaques, la direction du CH Perpignan a souhaité mettre en place des groupes de travail représentant l'ensemble de la communauté hospitalière avec pour objectif de réfléchir à une organisation interne afin d'assurer la continuité de la prise en charge des patients malgré l'absence du système d'information.

## Evaluations externes validées



**IHAB Mme Cécile Ferrand**  
Coordonnateur en maïeutique

### Quel est l'objectif de la labélisation IHAB ?

«Le concept IHAB est basé sur les recommandations OMS en matière d'alimentation des bébés et de respect des rythmes physiologiques des mères et des nouveau-nés »

« Au sein du CH, il repose en priorité sur l'adaptation des équipes aux besoins des bébés et de leurs parents (et non l'inverse) »

### Les points positifs ?

«Formation de l'ensemble des équipes des services de maternité et néonatalogie, formalisation de protocoles de soins avec amélioration des pratiques, notamment en ce qui concerne les informations du début de grossesse, la pratique du peau à peau parents-bébé, l'accompagnement de l'allaitement et le respect des pratiques physiologiques en salles de naissance ».

### Le plus difficile ?

«Valoriser IHAB auprès des équipes en leur présentant les objectifs du label qui ne reposent pas que sur l'allaitement maternel, trouver le temps de formaliser les documents, réaliser les statistiques spécifiques demandées par IHAB (non disponibles informatiquement), communiquer de façon efficace avec tous les professionnels concernés »

### Le vécu des équipes ?

«Reconnaissance du travail quotidien et de qualité des professionnels auprès des parents et des nouveau-nés, fierté d'obtenir le label IHAB pour la 1ère maternité de type 3 d'Occitanie, remerciements des familles vis-à-vis de la bienveillance des soignants »



**Cellule des marchés**  
Mme Christine HENIN, AAH DALE

### Quel est l'objectif de la certification de la cellule des marchés ?

«Notre intention initiale était de valoriser la technicité du travail de l'équipe, d'identifier les axes d'amélioration et d'efficacité, visant à réaliser le « bon achat » destiné au patient. Ainsi, notre volonté est de garantir la performance et la sécurité des achats publics »

### Les points positifs ?

«Être accompagnés par un cabinet extérieur et par la cellule qualité qui nous ont « décodé » les clés de lecture d'un vocabulaire et d'une démarche spécifiques ainsi que le plan d'actions à venir; s'accorder du temps pour une réflexion et une évaluation collective (et non individuelle !) en prenant du recul concernant nos pratiques au quotidien, recevoir l'avis positif des interlocuteurs ayant répondu au questionnaire de satisfaction : 86% de « très satisfaits »

### Le plus difficile ?

«Le temps et l'investissement de chacun pendant deux ans ; la formalisation de documents spécifiques notamment les processus de pilotage visant l'amélioration continue ; La difficulté majeure, identifiée, sera de faire « vivre » au quotidien la certification »

### Le vécu des équipes ?

«La satisfaction de l'équipe qui s'est vue confortée dans sa technicité, son implication et sa polyvalence, points repris et soulignés par l'auditrice d'AFNOR dans son rapport final. »

## Semaine sécurité patient 2022 : Les événements indésirables associés aux soins

Animations prévues du 21 au 25 novembre 2022 avec des cadeaux offerts par l'amicale du personnel et le service de restauration :

- **QUIZZ hygiène des mains (Repias)** → Cibles : Encadrants, professionnels et usagers
- **Formation Dommages associés aux soins** → Le 22 novembre (inscription auprès du service formation)
- **QGDR Quizz sur Kahoot** → Circuit du médicament, certification V2020, événements indésirables, etc...
- **Jeux sur les sets de table au restaurant du personnel**



### Vos derniers chiffres FEI\* : 1<sup>er</sup> semestre 2022

À retrouver à chaque édition

Nombre d'EI DM déclarés : **28**

Nombre de chutes patients déclarées : **108**

(dont 25 clôturées par un médecin)

Nombre d'EIG déclarés : **7**

Nombre de FEI déclarées : **355**

**Thématiques FEI les plus déclarées :**

Agression - Violence - Harcèlement : **19,44%**

Condition de PEC : **7,89%**

Problème informatique : **6,76%**

Défaut de coordination/information entre

les professionnels : **5,92%**



### QDS\* 2022 : 1<sup>er</sup> semestre 2022

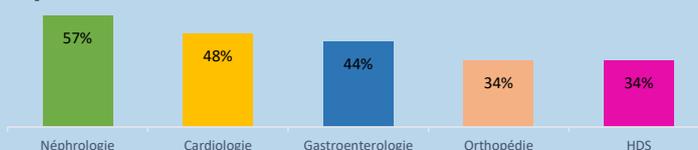
À retrouver à chaque édition

Nombre de QDS réceptionnés : **3 320** - Tx retour : **23%**

Nombre de QDS Néonatalogie réceptionnés : **102** - Tx retour : **47%**

Nombre de QDS chir ambu : **2 283** - Taux retour : **76%**

**Top 5 des meilleurs taux de retour de l'établissement :**



### Vos derniers chiffres GED\* : 1<sup>er</sup> semestre 2022

À retrouver à chaque édition

Nombre de documents dans la GED : **3 063**

Nombre de documents diffusés : **455**

Nombre de documents à actualiser (>4ans) : **1 501**

Nombre de documents en attente de signature électronique : **54**



\* FEI : Fiche d'Événement Indésirable \*GED: Gestion Électronique des Documents \*QDS : Questionnaire De Satisfaction \*DM : Dispositif Médical \*EIG : Événement Indésirable Grave