

**M-7 MOIS**

## Édito

Le qualit'&Co se fait plus simple et ludique pour cet été. La première page reste dédiée à la préparation de la certification notamment aux chapitres du référentiel, aux objectifs et aux méthodes d'évaluation. Les indicateurs qualité seront de retour à la rentrée

La direction qualité favorise pour la période estivale, les actions d'amélioration issues des différents audits déjà réalisés. Ainsi, nous avons besoin de vous pour leur mise en place.

Pour vous préparer à cette certification, un mémento est en cours de rédaction et vous sera communiqué prochainement. Il contiendra toutes les informations nécessaires pour maîtriser tous les éléments et avoir les bons réflexes à portée de main. Nous vous tiendrons informés des événements à venir, vous permettant ainsi de rester à jour.

L'Équipe Direction Qualité et Gestion des Risques

## La certification V2020 Découvrir la suite du référentiel

Pour ce mois de juillet, nous vous présentons le 2<sup>ème</sup> chapitre du référentiel dédié aux équipes de soins.

### Les attendus de la certification :

Pour la prise en charge de chaque patient, les équipes doivent se concerter, se coordonner et être en capacité de rechercher la pertinence des soins donnés. Une attention particulière aux risques infectieux ainsi qu'à ceux liés au circuit du médicament doit être portée pour éviter les événements indésirables associés aux soins qui peuvent devenir des événements indésirables graves.

### Dans ce 2<sup>ème</sup> chapitre, les 4 objectifs sont définis par la HAS :

**Objectif 2.1 :** La pertinence des parcours, des actes et des prescriptions est argumentée au sein de l'équipe.

**Objectif 2.2 :** Les équipes sont coordonnées pour prendre en charge le patient de manière pluriprofessionnelle et pluridisciplinaire tout au long de sa prise en charge.

**Objectif 2.3 :** Les équipes maîtrisent les risques liés à leurs pratiques.

**Objectif 2.4 :** Les équipes évaluent leurs pratiques notamment au regard du suivi des résultats cliniques de leur patientèle.

Ces objectifs incluent 6 critères impératifs (100% de conformités obligatoires) :

**Critère 2.2-12** Au bloc et dans les secteurs interventionnels, la check-list «Sécurité du patient» est utilisée de manière efficace

**Critère 2.3-06** Les équipes maîtrisent l'utilisation des médicaments à risque

**Critère 2.3-11** Les équipes maîtrisent le risque infectieux en appliquant les précautions adéquates, standard et complémentaires

**Critère 2.3-12** Les équipes maîtrisent les bonnes pratiques d'antibioprophylaxie liées aux actes invasifs

**Critère 2.3-20** Les équipes maîtrisent les risques liés à l'hémorragie du post-partum immédiat (HPPI)

**Critère 2.4-04** Les équipes améliorent leurs pratiques en analysant des événements indésirables associés aux soins

### Méthodes d'évaluation principale de ce chapitre ▶ Parcours traceur et Traceur ciblé

### Méthode d'évaluation : Zoom sur la méthode Observation

Cette évaluation repose sur des critères observables sur le terrain quel que soit le lieu et tout au long de la visite de certification. Cette méthode permet à l'évaluateur de passer en revue une grande partie des thématiques de la certification (dignité et intimité des patients, accessibilité handicap, maîtrise du risque infectieux, ...).

Sur le CH de Perpignan, cette évaluation est réalisée mensuellement dans les services à partir de la grille Audit Service via Bluekango.

Comme son nom l'indique, cette évaluation repose exclusivement sur l'observation. Elle est combinée lors de la réalisation des 3 autres méthodes « traceurs ».

### Exemple de critères recherchés :



- Respect de la dignité et de l'intimité des patients :**
- absence de patients dénudés ;
  - portes des chambres fermées ;
  - patients traités avec égard ;
  - etc.



- Accessibilité pour les personnes en situation de handicap :**
- rampes d'accès dédiées ;
  - hauteur adaptée des présentoirs et des guichets d'accueil ;
  - sanitaires adaptés ;
  - signalétique adaptée à tout type de handicap ;
  - etc.



- Affichage de l'information destinée au patient :**
- charte du patient hospitalisé ;
  - coordonnées des représentants des usagers ;
  - messages de santé publique (maltraitance, vaccination,...) ;
  - etc.



- Maîtrise du risque infectieux :**
- lavage des mains avant / après chaque soin ;
  - disponibilité de solutions hydroalcooliques ;
  - tenues conformes des professionnels
  - présence de boîtes pour objets piquants et tranchants ;
  - propreté des locaux ;
  - etc.



# Jeux de l'été : Quiz spécial certification :

1) Combien y-a-t-il de chapitres dans le nouveau référentiel ?

- 3       5       15       51

2) Où trouvez-vous les documents du système documentaire ?

- Ennov       Bluekango       Crossway       Datameal

3) Quelles instances connaissez-vous ?

- CME       CLIN       CLAN       CLUD       CSTH       COSQGDR       CSIRMT

4) Que veut dire IQSS ?

- Indicateur Qualité Soignant Sureté       Indice Quantité Solaire Survenue  
 Indicateur Qualité Sécurité Soins       Individuel Quotation Satisfait Santé

5) Reliez les mots à leurs définitions :

- 1-Critère impératif             a- Les attendus de la certification  
 2-Critère standard             b- Les standard de demain  
 3-Critère avancé             c- Ce que l'on ne veut plus voir au sein d'un établissement de santé, critère réhibitoire

6) Rébus : Impliqué dans sa prise en charge



Votre réponse : \_\_\_\_\_



7) Retrouvez les mots suivants dans la grille :

- Acteur
- Autonomie
- Bienveillance
- Confiance
- Critère
- Culture
- Douleur
- Impératif
- Indésirable
- Leadership
- Médicament
- Objectif
- Patient
- Qualité
- Risque
- Sécurité

