

**RAPPORT D'ACTIVITE
2017
GIP**

PROJET



RÉQUA

Plan du rapport d'activité 2017

- I. Présentation et organisation du RéQua
 1. Missions générales et valeurs
 2. Statut juridique
 3. Composition et rôle des instances
 4. Organisation interne
 5. Activités des instances
 6. Rôle et composition des équipes opérationnelles
 7. Le Développement Durable au RéQua

- II. Rapport financier
 1. Modalités de financement
 2. Arrêté des comptes

- III. Faits marquants en 2017

- IV. Les adhérents
 1. Etablissements adhérents
 2. Rôle du correspondant / référent
 3. Liste des adhérents sanitaires
 4. Liste des adhérents médicosociaux

- V. Bilan des travaux 2017 secteur sanitaire
 1. Etablissements adhérents
 2. Bilan des participations

- VI. Bilan des travaux 2017 secteur médico-social
 1. Etablissements adhérents
 2. Bilan des participations

- VII. Bilan d'activité 2017 ERAGE
 - 1.

- VIII. Bilan d'activité 2017 Soins de Premier recours
 - 1.

- IX. Activités de conseil, d'expertise et de formation
 1. Conseil et expertise
 2. Formations

- X. Communications réalisées par le RéQua
 1. Manifestations régionales
 2. Publications
 3. Communications orales et écrites
 4. Outils de communication (site Internet, newsletter)

I. Présentation et organisation du RéQua

I.1. Missions générales

Le RéQua est un réseau constitué entre établissements de santé et établissements médico-sociaux en vue de mutualiser les compétences en terme de démarche qualité, sécurité des patients et résidents, et évaluation des pratiques professionnelles.

Les missions du RéQua s'organisent autour de 2 axes :

- **Une mission de conseil et expertise** : le RéQua répond aux demandes spécifiques des adhérents, touchant les domaines de l'évaluation, la qualité ou la gestion des risques. Il offre aux établissements une veille juridique et documentaire sur les thèmes développés.
- **La conduite des projets définis dans les orientations triennales, et les programmes annuels** : ils correspondent aux problématiques en cours ou émergentes pour les établissements adhérents. L'inscription d'un établissement pour un projet implique un engagement à développer ce projet en son sein. Les groupes de travail sont constitués des pilotes des projets dans les établissements, et sont coordonnés par un chargé de mission de l'Unité Opérationnelle. Le RéQua favorise la mutualisation des compétences et le partage d'expérience autour d'un objectif partagé. Selon les besoins, les projets sont accompagnés par un membre du RéQua pour une aide au déploiement en interne.

Depuis sa création, les principes de fonctionnement du RéQua sont restés identiques :

- le **volontariat** quant à l'adhésion au GIP et à la participation à ses projets,
- la **subsidiarité** au regard des politiques propres à chaque établissement,
- la **transparence** du fonctionnement,
- la **confidentialité** des informations propres à chacun des membres.

Mission complémentaire : L'appui à la gestion des événements indésirables associés aux soins

Les missions de l'Équipe Régionale d'Appui à la Gestion des Événements indésirables (ERAGE) ont été fixées par une lettre de mission de l'Agence Régionale de Santé de Franche-Comté signée en 2012. Depuis 2016, cette mission est poursuivie et étendue à la région Bourgogne Franche-Comté.

La révision de la lettre de mission est prévue à l'art. 5, lors de « la parution du décret relatif à la déclaration auprès des ARS des événements indésirables graves ».

Les missions de l'ERAGE sont l'appui à la gestion des événements indésirables associés aux soins. Elle s'adresse de manière progressive et à leur demande à tous les établissements de santé, aux établissements médico-sociaux et aux professionnels de soins de premier recours :

- Sensibiliser et former à la détection, au signalement et à l'analyse des EIAS
- Apporter un appui méthodologique aux équipes de gestion des risques des établissements dans l'analyse des EIAS graves,
- Aider à la définition, au suivi et à l'évaluation des actions d'amélioration,
- Faciliter les partages d'expériences

L'activité de l'ERAGE fait l'objet d'un rapport d'activité spécifique.

I.2. Statut juridique

Le RéQua est un Groupement d'Intérêt Public (GIP) régional regroupant, depuis **octobre 2001**, la quasi-totalité des établissements de santé publics et privés de Franche-Comté.

Il est né de la volonté commune de l'ARH et des établissements de santé de Franche-Comté de mutualiser leurs compétences en matière de management de la qualité et de la gestion des risques. Cette idée formalisée en 1999 dans un objectif du Schéma Régional d'Organisation Sanitaire, préconisait la mise en place d' « *une structure commune de conseil et de soutien aux démarches d'évaluation et de qualité développées en propre dans chaque établissement* ».

En réponse à la demande de l'Agence Régionale de Santé (ARS) de Franche-Comté en **2011**, la raison sociale du GIP RéQua a été étendue par un vote en Assemblée Générale Extraordinaire à la prise en charge dans les établissements et services sociaux et médico-sociaux soumis à la procédure d'évaluation interne et externe.

Cette volonté s'est concrétisée par la rédaction d'un Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM) conclu entre l'ARS de Franche-Comté et le RéQua en 2012 et pour une durée de 5 ans.

En **2015**, le RéQua a été sollicité par les ARS de Bourgogne et de Franche-Comté pour étendre son activité sur l'ensemble de la future région.

Après un rapprochement avec la Structure Régionale d'Appui (SRA) mise en place en 2013 en Bourgogne, le RéQua a étendu sa mission sur l'ensemble du territoire de Bourgogne Franche-Comté depuis le 1^{er} janvier **2016**. Cette extension a fait l'objet d'un avenant N°1 à la convention constitutive, publié le 24 Août 2016, et définissant une période transitoire de 2 ans du 1^{er} janvier 2016 au 31 décembre 2017 correspondant à l'installation sur la Bourgogne.

Cet avenant ouvre également le champ des adhésions aux organisations représentatives des **soins de premier recours**. Les premiers travaux ont été engagés, et seront développés en partenariat avec les URPS Bourgogne Franche-Comté.

Ainsi, les travaux d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins pourront être engagés sur **l'ensemble du parcours de soins des patients, résidents et usagers**.

I.3 Composition et rôle des instances

Les membres du RéQua sont les personnes morales assurant la gestion d'un établissement de santé, d'un établissement ou structure médicosociale et les représentant des professionnels de soins de premier recours.

Assemblée générale :

Composition :

L'Assemblée générale est composée de l'ensemble des membres du GIP. Les Assemblées se tiennent en présence de l'expert-comptable et du commissaire aux comptes. A chaque assemblée, assistent avec voix consultative le Directeur Général de l'ARS, accompagné des personnes de son choix, les fédérations représentant collectivement les membres, le directeur du GIP accompagné des directeurs adjoints.

Rôle :

Les missions et le fonctionnement de l'Assemblée générale sont décrits dans la convention constitutive du RéQua :

- l'approbation du programme global annuel d'activités,
- l'approbation du budget correspondant,
- l'approbation du rapport d'activités de l'exercice écoulé,
- l'approbation des comptes de chaque exercice écoulé,
- l'approbation de l'admission de membres et les conditions de cette admission,
- la constatation du retrait de membres et les conditions de ce retrait,
- la participation du GIP à d'autres entités juridiques,
- la conclusion de contrats dont le montant excède une somme déterminée par l'Assemblée Générale,
- l'approbation du règlement intérieur,
- la désignation des représentants au Conseil d'Administration,
- l'exclusion d'un membre,
- toute modification de la convention constitutive.

Conseil d'administration :

Composition :

Le Conseil d'Administration se compose de 36 sièges pour la période transitoire 2016/2017 :

- 14 à 28 sièges pour les membres de droit représentés par le directeur (ou son représentant) des membres fondateurs
- 6 à 20 sièges pour les membres élus, en complément des membres fondateurs
 - les directeurs (ou leur représentant) des 8 membres siégeant actuellement au CA, élus le 14 juin 2014,
 - Les représentants des membres non fondateurs, répartis entre secteur sanitaire et secteur médico-social et social (activité dominante en nombre de lits et places)
- 2 sièges pour les représentants des usagers

Cette composition a été arrêtée définitivement à 29 sièges lors du CA du 03/05/2017. La composition du CA a été fixée comme suit :

- 15 membres fondateurs
- 12 membres élus parmi les membres non fondateurs, répartis selon la contribution aux charges de chaque secteur, comprenant un siège pour les instances représentatives des professionnels de santé de premier recours
- 2 sièges de représentants d'usagers désignés par France Assos Santé.

Assistent avec voix consultative :

- Le directeur général de l'Agence Régionale de Santé, ou son représentant,
- le président du comité scientifique
- le directeur du GIP et les directeurs adjoints
- le représentant des personnels.

Rôle :

Le Conseil d'Administration du GIP RéQua prend toutes les décisions qui ne relèvent pas de la compétence de l'Assemblée Générale. Il délibère sur les points suivants :

- Désignation et révocation du président du Conseil d'Administration,
- Sur proposition du Président, choix du directeur et des adjoints,
- Désignation et révocation d'un commissaire aux comptes,
- Conclusion de contrats, conventions et marchés et transactions dont le montant est supérieur à une somme déterminée par l'Assemblée Générale,
- Décision de recours à l'emprunt,
- Modalités de fonctionnement du GIP RéQua (règlement intérieur)
- Transfert de son siège social
- Examen des demandes d'adhésion et de leurs conséquences,
- Examen des demandes de retrait et de leurs conséquences,
- Examen des propositions d'exclusion et de leurs conséquences.

Le Conseil d'Administration prépare :

- Le programme annuel d'activités du GIP RéQua et le budget correspondant, y compris le cas échéant les prévisions d'engagement de personnel
- Les convocations, ordre du jour, et projets de délibérations de l'Assemblée Générale
- Le projet de répartition des contributions entre les membres du groupement pour l'exercice à venir.

Comité scientifique

Composition :

Pour la période transitoire, le Comité scientifique est constitué de membres du bureau de la FORAP, et des membres élus en juin 2014 pour 4 ans :



- un représentant des directeurs de soins
- un représentant des cadres coordonnateurs, poste vacant
- un représentant des Présidents de CME, poste vacant
- un représentant des médecins coordonnateurs, poste vacant

A partir de 2018, le comité scientifique sera composé de personnalités reconnues pour leurs compétences dans le champ d'action du RéQua.

Rôle :

Le comité scientifique émet un avis sur le programme annuel d'activités du GIP RéQua, ainsi que sur certains projets spécifiques pouvant lui être soumis.


I.5 Activités des instances

-  Assemblée générale ordinaire par courrier le 26/07/2017 : le quorum n'a pas été atteint et convocation d'une nouvelle assemblée générale.
-  Assemblée générale ordinaire par courrier Le 15/09/2017


- approbation du rapport d'activité 2016
- approbation des comptes de l'exercice 2016
- rapport du commissaire aux comptes

- orientations proposées pour le CPOM 2018-2022
- conditions d'adhésion secteur médico-social
- Adhésions au GIP RéQua
- renouvellement du CA fin 2017

 Conseil d'administration : 2 réunions en 2017

 Le 03/05/2017

- Approbation du rapport d'activité 2016
- Arrêté des comptes de l'exercice 2016
- Approbation des orientations proposées pour le CPOM 2018-2022
- Approbation des conditions d'adhésion secteur médico-social
- Approbation des adhésions au GIP

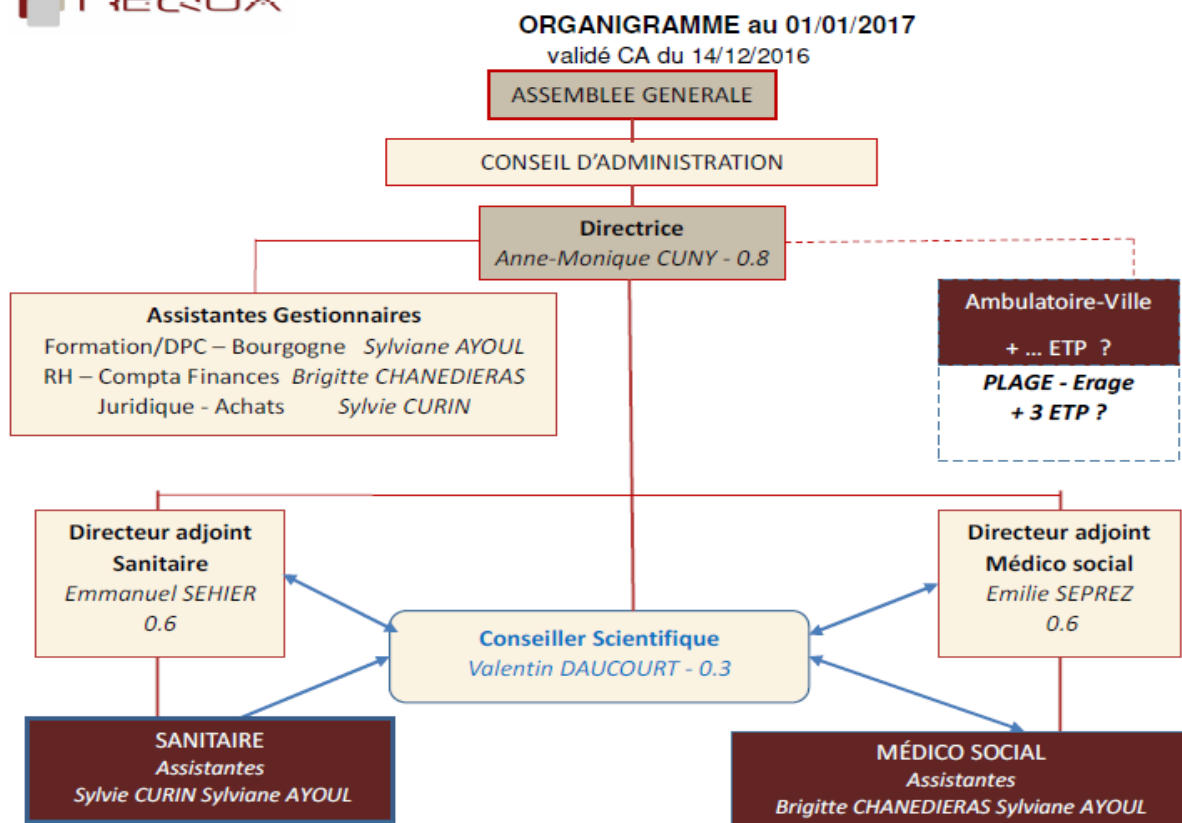
 Le 11/10/2017

- Approbation du programme de travail 2018
- Approbation des orientations budgétaires 2018
- Approbation des modalités d'adhésion médico-social 2018
- Approbation des adhésions au GIP et retraits
- Evolution de l'organigramme

 Comité scientifique :

Le comité scientifique ne s'est pas réuni en 2017.

I.4 Organigramme du RéQua



I.6. Rôle et composition des équipes

La direction et les assistantes

La direction assure le fonctionnement du GIP sous l'autorité du Président du Conseil d'Administration qui lui délègue les missions suivantes :

- Représentation du RéQua au niveau régional et national,
- Vie juridique, organisation comptable et financière du GIP,
- Déroulement du programme d'activités et du budget correspondant,
- Arbitrage des difficultés courantes dans l'exécution du programme
- Définition de la politique Ressources Humaines,
- Négociation des contrats de partenariat dans la limite des statuts,
- Communication du GIP RéQua.

Les assistantes de gestion assurent un appui à la direction dans l'organisation et la coordination du GIP RéQua : vie juridique, adhésions, achats et finances, ressources humaines et activité de formation.

Les Conseillers

3 Chargés de mission ou Equipier Mobile assurent une mission transversale à hauteur de 0.2ETP chacun. Ils oeuvrent en appui de la direction et des unités opérationnelles :

- Le conseiller scientifique est identifié comme personne ressource pour les orientations à prendre dans les travaux, en regard de la réglementation, et des recommandations de bonne pratique.
- Le conseiller pédagogique contribue à la construction du plan de formation, à la formulation des objectifs pédagogiques et à l'identification des méthodes pertinentes en regard des objectifs visés et compétences à développer chez le formé
- Le conseiller communication, à partir des orientations stratégiques, contribue à la formalisation du plan de Communication externe ; il formule des conseils /objectifs et choix des supports dans les activités courantes.

Les Unités Opérationnelles Sanitaire, Médicosocial et Ville

La composition des unités opérationnelles est définie pour assurer une complémentarité de compétences, d'expertises et de compréhension des enjeux des établissements adhérents. Elle associe des professionnels de disciplines différentes (médecins, soignants, pharmaciens, juristes, ingénieurs qualité, gestionnaires de risques, administratifs) issus d'établissements ou structures de différentes tailles, de statuts différents (public et privé), et d'origines géographiques différentes.

Ces professionnels sont formés ou maîtrisent l'évaluation, la qualité, la gestion des risques, la démarche de certification, la méthodologie d'évaluation interne des établissements médicosociaux. La plupart ont l'expérience ou participent dans leur établissement à des missions dans ces domaines, garantissant ainsi un contact direct avec les situations concrètes.

Ils développent les projets du programme de travail à destination des membres adhérents au GIP RéQua.




- L'unité opérationnelle du secteur **sanitaire** (UO S) est constituée de chargés de mission issus d'établissements de taille, de statut et d'origine géographique différents, mis à disposition par les membres ou recrutés directement.
- **Dans le secteur médico-social**, l'unité opérationnelle (UO) est composée d'équipiers mobiles qualité (EMQ) recrutés directement par la structure. Chaque équipier mobile accompagne, dans un territoire géographique donné, des établissements ou structures médico-sociaux à la mise en œuvre et au suivi de leur démarche qualité .
- Depuis octobre 2017, l'**équipe Ville** mise en place est composée de deux chargés de mission à temps partiel.




■ **L'Equipe Régionale d'Appui à la Gestion des Événements indésirables (ERAGE)**

Mise en place avec l'appui de l'ARS et intégrée au fonctionnement du GIP RéQua depuis septembre 2011, l'Erage est une **unité individualisée** au sein du RéQua, qui intervient dans toutes les structures, adhérentes au RéQua ou non.




Ses membres sont issus de l'équipe opérationnelle du RéQua et affectés à temps partiel à l'ERAGE. Son fonctionnement assure une confidentialité complète de toutes les informations qu'elle a à connaître (circuits d'information, mèls, dossiers sont réservés à l'ERAGE). Chaque membre participant prend un engagement de respect du secret professionnel.

☐ Direction et assistantes (données au 31/12/2017)




	Nom	Fonction d'origine	Statut	Fonction au RéQua	S	MS	VILLE	ERAGE	Remarque
	CUNY Anne-Monique	Attachée d'Administration	MàD - CHI de Haute-Comté	Directrice	0.25	0.25	0.1	0.2	0.8 au 1 ^{er} novembre 2017
	SEHIER Emmanuel	Directeur qualité Soignant	Détachement	Directeur adjoint	0.5	0.5			
	SEPREZ Emilie	Ingénieur Qualité	Recrutement direct	Directrice adjointe		0.7			0.8 puis 0.7 01/10/17









	Nom	Fonction d'origine	Statut	Fonction au RéQua	S	MS	VILLE	ERAGE	Remarque
	CHANEDIERAS Brigitte	Technicienne	Recrutement direct	Assistante gestionnaire	0.4	0.6			Gestionnaire RH
	CURIN Sylvie	Adjoint des cadres	Recrutement direct	Assistante gestionnaire	0.6	0.4			Gestionnaire Achats /juridique
	AYOUL Sylviane	Assistante	Recrutement direct	Assistante gestionnaire	0.5	0.5			Gestionnaire Formation



Conseillers (données au 31/12/2017)

Nom	Fonction d'origine	Statut	Fonction au RéQua	S	MS	VILLE	ERAGE	Activité de coonseiller
 DAUCOURT Valentin	Médecin de Santé Publique	Recrutement direct	Conseiller scientifique Chargé de mission	0.3	0.3		0.2	0.2 Conseiller scientifique
 GRILLOT Aurélie	Attachée d'administration hospitalière	Recrutement direct 30% MàD à HNFC	Chargée de mission		0.5			0.2 Conseiller communication
 VANDEN-HOECQ Hélène	Cadre de santé	Recrutement direct	Equipier Mobile Qualité		0.8			0.2 Conseiller pédagogique

Unité opérationnelle (données au 31/12/2017)

Nom	Fonction d'origine	Statut	Fonction au RéQua	S	MS	Ville	ERAGE	Remarque
 ADELIN Clément	Ingénieur Qualité	Contrat de professionnalisation	Chargé de mission	0.75				Arrivé le 25/09
 BERNARD Gwendoline-Fleur	Ingénieur – Politiques Sociales - Vieillesse	Recrutement direct	Equipier Mobile Qualité		1			
 BIRBAUD Cécile	Technicienne Social	Recrutement direct	Equipier Mobile Qualité		0.9			




Nom	Fonction d'origine	Statut	Fonction au RéQua	S	MS	Ville	ERAGE	Remarque
 BONHOMME Marion	Attachée d'administration	Recrutement direct	Equipier Mobile Qualité		1			
 BORELLA Marie-Christine	Juriste	Recrutement direct	Juriste		0.5			0.4 puis 0.5 à compter du 01/09 /17
 BOUCARD Sylvie	Infirmière	Recrutement direct	Chargée de mission	0.5				
 CHARRIER Véronique	Technicienne Qualité	Recrutement direct	Equipier Mobile Qualité		0.8			
 COUAILLIER Christophe	Ingénieur Qualité	MàD – CMPR MARDOR	Chargé de mission				0.2	Arrivée le 16/10
 DIOUF Yandé	Ingénieur Qualité	Recrutement direct	Chargée de mission	0.5				Arrivée 16/10
 FEISSEL Marc	Médecin	MàD – Hôpital Nord Franche-	Chargé de mission	0.15	0.15			Passage de 20 à 30% au 01/09/17
 FERAY Isabelle	Médecin de Santé Publique	Recrutement direct CDD	Chargée de mission					départ le 31/05
 GAGNEPAIN Carole	Médecin	Recrutement direct	Chargée de mission	0.3			0.2	Arrivée le 16/10
 GENEVOIS Sandra	Qualiticien Gestion risques	Recrutement direct	Chargée de mission	0.8			0.2	Départ janvier 2018
 GRANGERET Laurence	Pharmacien	Recrutement direct	Chargée de mission	0.4		0.2		Arrivée le 16/10

Nom	Fonction d'origine	Statut	Fonction au RéQua	S	MS	Ville	ERAGE	Remarque
 GRISOT Celine	Gestionnaire de risques	Recrutement direct	Equipier Mobile Qualité		0.8		0.2	
 GUERGEN Lucie	Ingénieur Qualité	Recrutement direct	Chargée de mission	0.2	0.8			
 HUGUENOTTE Virginie	Ingénieur – Sc.humaines "Vieillessement-	Recrutement direct	Equipier Mobile Qualité		0.7			60% puis 70% à/c 01/10/17
 JARY Florence	Pharmacien	Recrutement direct	Chargée de mission			0.2		Arrivée le 16/10
 MATHY Angélique	Ingénieur Qualité	Recrutement direct	Equipier Mobile Qualité		0.8		0.2	
 MONET Jérôme	Juriste	MàD - Hôpital Nord Franche-Comté	Chargée de mission					Départ le 31/12
 THOMET Hélène	Ingénieur Qualité	MàD - CH de Baume-les-Dames	Chargée de mission	0.3			0.2	
 TOURE Modibo	Ingénieur Qualité	Recrutement direct	Equipier Mobile Qualité		0.8			Arrivée le 1/03
 VABRE Juliette	Pharmacien	MàD - CH Dole	Chargée de mission	0.3			0.2	
 WELTER Bryan	Ingénieur Qualité	Recrutement direct	Equipier Mobile Qualité		0.6			



Equipe RéQua BFC – ventilation des ETP sur l'ensemble des activités au 31/12/2017

	Conseillers	Sanitaire	MédicoSocial	VILLE	ERAGE	ETP TOTAUX par métiers
Administratifs		2.2	2.95	0.1	0.2	5.45
Professionnels de santé	0.4	1.95	1.25	0.4	0.6	4.6
Qualiticiens	0.2	2.55	8.7		1	12.45
ETP TOTAUX Par secteurs	0.6	6.7	12.9	0.5	1.8	22.50

Accueil en formation





-  Contrat de professionnalisation Master 2 Management de système Qualité Sécurité Environnement KEDGE Bordeaux (Clément ADELINÉ)
-  Direction de Mémoire Master Professionnel Spécialité Cadre du secteur Sanitaire et Médico-social, parcours Cadre de proximité – Formateur ILIS (Hélène VANDENHOECQ)
-  Le RéQua est agréé pour l'accueil d'un Interne en santé publique. Aucun interne n'a été accueilli en 2017.

Accompagnement de stagiaire :

-  Stagiaire cadre : Orlane PIERRET, IFPS Besançon du 9 au 19 mai : observation de la mission régionale Qualité et sécurité du RéQua.
-  Stagiaire 2^e année IUT Information Communication : Valentine HAMMAN, du 10 avril au 16 juin. Aide à l'élaboration d'un plan de communication, Diffusion Journée régionale , Elaboration de supports de communication (plaquette, flyers, vidéo reportage)

I.7. Le développement durable au sein du RéQua

Depuis 2011, le RéQua a défini pour ses unités opérationnelles des actions de développement durable sur les thématiques suivantes :

-  Consommation énergétique (modération de la consommation électrique)
-  Consommations liées à l'impression (diminution de consommables)
-  Tri des déchets (valorisation des déchets)
-  Ressources humaines (veiller à la reconnaissance des professionnels au travail)

Pour chaque thématique, 1 à 5 indicateurs ont fait l'objet d'un suivi annuel jusqu'en 2016. Ces indicateurs ne sont plus pertinents, en raison de changements importants , en particulier l' installation sur un deuxième site à Dijon et la constitution d'une équipe en Bourgogne, et devront être redéfinis.

II. Rapport financier

II.1 Modalités de financement

Subvention de fonctionnement ARS pour l'activité du RéQua

Selon l'arrêté ARSBFC/2017/FIR/365, l'attribution des crédits FIR pour le RéQua en 2017 est constitué comme suit :

- **810 000 €** pour la structure régionale d'appui à la qualité et à la sécurité des soins , et la missions Organisation et promotion de la qualité et la sécurité de l'offre sanitaire et médicosociale.

Sur cette somme s'impute le reliquat de subvention versée d'avance à hauteur de **200 000 €**.

Subvention de fonctionnement ARS pour l'activité ERAGE :

Selon l'arrêté ARSBFC/2017/FIR/365, l'attribution des crédits FIR pour le RéQua en 2017 est constitué comme suit :

- **90 000 €** pour l'action réduction des évènements indésirables graves.

L'ARS de Franche-Comté avait mis à disposition du RéQua un équivalent temps-plein d'un poste médical jusqu'en septembre 2015. Ce poste n'a pas été remplacé au départ de la personne concernée, et dans l'attente de l'installation du RREVA
En 2016, les frais spécifiques de la mission Erage n'ont fait l'objet d'aucune demande de financement spécifique, car ils ont concerné principalement des établissements adhérents.

Contribution aux charges des membres adhérents :

Adhérents sanitaires :

Chaque établissement adhérent verse une contribution annuelle aux charges comprenant

- Une part forfaitaire de 500 € par activité : MCO, SSR, SLD, PSY, HAD ;
- Et une part de 24€ par lit et place, les lits des activité SLD et HAD bénéficiant d'une remise de 30%.

L'adhésion donne accès à l'ensemble des travaux et prestations du RéQua ' Le total cotisations des adhérents sanitaires s'élève à : **324 780 €**

Adhérents médicosociaux:

Chaque établissement membre du RéQua verse une contribution annuelle aux charges. Deux modes d'adhésion sont possibles :

- **Avec** accompagnement par un Equipier Mobile Qualité (EMQ) :

La contribution financière annuelle est de 0,12 € par lit ou place, multiplié par le nombre de jours d'ouverture annuel. Un équipier mobile est affecté à l'établissement et pilote la démarche qualité au cours d'une visite mensuelle sur site. L'adhésion donne accès à l'ensemble des outils, formations et activités du RéQua

- **Sans** accompagnement par un Equipier Mobile Qualité :
La contribution financière annuelle est de 19.50 € par lits et places installés au 1^{er} janvier de l'année en cours. Ce mode d'adhésion donne accès à l'ensemble des outils et activités du RéQuaMS.

Le total cotisations des adhérents MS s'élève à : **301 069 €**

Revenus d'activité annexes :

Abonnements documentaires

Pour répondre aux demandes d'établissements sanitaires ou médicosociaux hors région Bourgogne Franche-Comté, le RéQua propose un abonnement documentaire annuel au tarif de 300€ par an. En 2017, 45 abonnements ont été vendus. Les abonnés documentaires accèdent à la partie privée du site Internet, et ont droit à 3 outils spécifiques par an.

Conventions de partenariat

En complément des financements cités ci-dessus, le RéQua a apporté son expertise pour des travaux en partenariat, permettant la réalisation d'une activité spécifique auprès des structures non membres du RéQua. Ces travaux ont fait l'objet de conventions.

En 2017, 3 conventions ont été signées :

- Partenariat avec E-Santé, dans le cadre du projet ETICSS pour déployer des formations à **l'identitovigilance** primaire et secondaire, contribuer à la sécurité de l'identité du patient hospitalisé et à la mise en place de la charte d'identitovigilance.
Montant : **3 042 €**
- Partenariat avec l'URPS Chirugiens-dentistes de Bourgogne, pour une formation à la **méthodologie de l'audit**, appliqué à l'hygiène buccodentaire.
Montant : **2 500 €**

II.2 Arrêté des comptes

Selon détail d'arrêté des comptes MAZARS 2017

<i>En euros</i>	Médico-social	Sanitaire	ERAGE
Cotisations et Prestations	302 157	343 974	0
Subventions report 2016	98 156	140 000	23 104
Subventions 2017	387 437	136 526	90 000
Produits financiers	2 956	0	
Total recettes	790 706	620 500	113 104

Locations	36 894	25 815	3 531
Mises à disposition	58 600	128 070	12 630
Déplacements	78 150	57 159	9 447
Charges externes	58 050	44 771	6 144
Impôts et taxes	57 725	40 749	10 624
Salaires et charges	513 702	360 792	74 434
-Transferts de charges	- 29 230	- 46 061	-4 912
Dotations amortissements	16 815	9 205	1 206
Total charges	790 706	620 500	113 104
Résultat	0	0	
<i>Produit constaté d'avance à reporter</i>		132 934	

III. Faits marquants en 2017

Démarrage d'une équipe Ville le 16 octobre 2017

A compter d'octobre 2017, 2 chargées de mission à temps partiel ont engagé des rencontres envers l'ensemble des partenaires afin d'élaborer un programme de travail à destination des professionnels de santé de premier recours.




Labellisation Formation DataDock

Le décret n°2015-790 du 30 juin 2015 fixe les critères de s'assurer de la qualité des actions de formation professionnelle continue. Le RéQua a développé une démarche d'amélioration continue, dans le cadre d'un comité pédagogique interne. Le GIP répond aux attendus DataDock. Ce référencement, validé par des OPCA, est effectif depuis le 20 juin 2017.

21 septembre 2017 : Journée régionale à Dijon

154 participants, représentant 26 établissements adhérents au RéQua et 39 établissements non adhérents, sanitaires et médico sociaux sont venus pour réfléchir sur : les Evènements indésirables associés aux soins

Ateliers régionaux :

-  Atelier de retour d'expérience sur la v2014 du 16 octobre 2017 à Besançon (32 participants pour 16 établissements). Participation de la HAS.
-  Atelier « Améliorer la culture sécurité en établissement de santé » le 23 mars 2017 à Dijon (63 participants pour 36 établissements). Participation de la HAS.
-  Journée des correspondants référents établissements / RéQua le 12 juin 2017 à Arc-et Senans (17 participants pour 17 établissements)

LES CAMPAGNES DE COMMUNICATION :

Journées départementales ARS CD Bourgogne

Communication auprès des établissements médico-sociaux

Afin de développer les adhésions, le RéQua MS a participé aux journées EHPAD organisées conjointement par l'ARS et les conseils départementaux :

- 9 juin en Côte d'Or
- 20 septembre dans l'Yonne
- 22 septembre dans la Nièvre
- 27 novembre en Saône-et-Loire

Communication lors du congrès FNADEPA

Intervention le 22 septembre 2017, lors du congrès FNADEPA pour présenter le RéQua aux directeurs.

IV. Les adhérents

1. Etablissements adhérents

Le GIP RéQua est ouvert aux établissements de soins publics et privés soumis à la procédure de certification des établissements de santé de l'HAS, aux établissements et structures sociales et médico-sociales soumises à la procédure d'évaluation interne et externe, sur la région Bourgogne Franche-Comté.

Les établissements sont représentés par leur Directeur.

Depuis 2016, peuvent également adhérer les structures représentatives des professionnels de soins de premier recours.

Au 31 décembre 2017, 110 membres personnes morales adhèrent au RéQua, dont 60 membres en Franche-Comté et 50 membres en Bourgogne.

Ces membres représentent 212 établissements ou structures répartis comme suit :

Secteur Sanitaire	Secteur Médico-social
75 adhérents	138 adhérents dont 103 avec EMQ Secteur P. Agée : 110 adhérents Secteur P. Handicapée : 24 adhérents Secteur Enfance : 4 adhérents
36 en Franche comté	125 en Franche comté
39 en Bourgogne	12 en Bourgogne

2. Les correspondants (secteur S) et référents (secteur MS) :

Dans chaque établissement ou structure adhérent, un contact est identifié pour faciliter la communication avec le RéQua. Ce contact est appelé Correspondant ou Référent. Il a pour mission :

- Au sein de l'établissement :
 - Aider son établissement à choisir les projets du RéQua les plus adaptés.
 - Relayer l'information sur les actions et les projets proposés par le RéQua.
 - Coordonner l'état d'avancement des projets RéQua au sein de son établissement en lien avec les référents.
 - Diffuser les informations reçues : compte rendus de réunions, invitation à des travaux, ateliers, journées régionales....

- Après du RéQua : relayer l'information issue de son établissement
 - Informer le RéQua des référents de son établissement dans chaque projet.
 - Transmettre les problématiques, priorités et spécificités de son établissement.
 - Proposer au RéQua de nouveaux thèmes de projet : Le correspondant RéQua peut initier la démarche pour proposer au RéQua de nouveaux thèmes de projet que le RéQua pourra intégrer ensuite dans son futur programme.

Pour assurer au mieux ces missions, le correspondant ou référent RéQua reçoit des documents d'information spécifiques de la part du RéQua.

En 2017, la journée des correspondants référents a réuni le 12 juin 17 participants de 17 établissements aux Salines d' Arc-et Senans pour redéfinir ensemble la notion de réseau et préparer le futur programme de travail .

■ 3. Liste des adhérents du secteur sanitaire par département

Nom de l'établissement Sanitaire	Ville	Activité principale
21 COTE D'OR		
CH Auxonne	AUXONNE	SSR
Hospices Civils de Beaune	BEAUNE	MCO SSR SLD HAD
Hôpital de jour pédopsychiatrique	CHENÔVE	PSY
Centre Marceau- Association du Renouveau	DIJON	SSR
CRF Divio	DIJON	SSR
Résidence Notre Dame de la Visitation	DIJON CEDEX	SLD
CH La Chartreuse	DIJON CEDEX	M PSY SLD
Polyclinique du Parc Drevon	DIJON CEDEX	MCO
CH Is Sur Tille	IS SUR TILLE	MCO SSR
SARL Jouvence Nutrition	MESSIGNY ET VANTOUX	SSR
SANTELYS BFC	ST APOLLINAIRE	MCO
Auxois Repos la Fougère	VITTEAUX	SSR
25 DOUBS		
Centre de Soins J. Weinman	AVANNE - AVENEY	SLD
Centre Hospitalier Sainte Croix	BAUME LES DAMES	MCO SSR SLD
Centre de Long Séjour Bellevaux	BESANCON	USLD
Centre de Rééducation Fonctionnelle Bregille	BESANCON	SSR
Clinique Saint-Vincent	BESANCON	MCO SSR
Hospitalisation A Domicile Mutualiste	BESANCON	HAD
Polyclinique de Franche-Comté	BESANCON	MCO
Centre de Soins des Tilleroyes	BESANCON CEDEX	SSR SLD
Centre Hospitalier Paul Nappiez	MORTEAU	MCO SLD
Centre Hospitalier de Novillars	NOVILLARS	PSY
Centre Hospitalier Saint-Louis	ORNANS	SSR
Clinique Saint-Pierre	PONTARLIER	SSR

Nom de l'établissement Sanitaire	Ville	Activité principale
Centre Hospitalier Intercommunal de Haute Comté	PONTARLIER	MCO PSY SLD
Etablissement de Santé de Quingey	QUINGEY	SSR SLD
39 JURA		
ADLCA Bletterans	BLETTERANS	MCO SSR
Polyclinique du Parc	DOLE	MCO
Centre Hospitalier Louis Pasteur	DOLE	MCO SSR SLD
Centre Hospitalier Spécialisé Du Jura	DOLE	PSY SLD
Clinique du Jura	LONS LE SAUNIER	MCO
Centre Hospitalier Jura Sud	LONS LE SAUNIER	MCO SSR SLD
HAD 39	LONS-LE-SAUNIER	HAD
Centre Hospitalier Léon Bérard	MOREZ	MCO SSR
Centre de Rééducation Cardio-Pulmonaire La Grange sur le Mont	PONT D'HERY	SSR
Centre Hospitalier Louis Jaillon	SAINT-CLAUDE	MCO SSR SLD
Centre Hospitalier Intercommunal du Pays de Revermont	SALINS LES BAINS	SSR
58 NIÈVRE		
CH Château Chinon	CHATEAU CHINON	MCO SSR SLD
CH Les Cygnes	LORMES	MCO SSR
HAD Croix-Rouge Nièvre	NEVERS	HAD
Polyclinique du Val de Loire	NEVERS	MCO
70 HAUTE SAÔNE		
Clinique Médicale Brugnon Agache	BEAUJEU	SSR
Centre Hospitalier P. Vitter	GRAY	MCO SSR
CMPR Bretegnier	HERICOURT	SSR
Centre de Rééducation Fonctionnelle Navenne	NAVENNE	SSR
Association Hospitalière de Bourgogne Franche-Comté	SAINT-REMY	PSY - SLD
Groupe Hospitalier de Haute-Saône	VESOUL	MCO SSR
71 SAÔNE ET LOIRE		
Clinique Chirurgicale du Parc	AUTUN	MCO
CH Autun	AUTUN	MCO SSR SLD
CH Aligre	BOURBON LANCY	MCO SSR
CRRF Le Bourbonnais	BOURBON LANCY	SSR
CH Chagny	CHAGNY	MCO
CH de Charolles	CHAROLLES	SSR
CMPR Mardor	COUCHES	SSR
Centre Orthopédique médico-chirurgical	DRACY LE FORT	MCO SSR
Clinique KORIAN Le Tinailler	HURIGNY	SSR
CH La Clayette	LA CLAYETTE	MCO
CH La Guiche	LA GUICHE	SSR
Fondation Hôtel Dieu	LE CREUSOT	MCO SSR
Clinique Val de Seille	LOUHANS	SSR

Nom de l'établissement Sanitaire	Ville	Activité principale
Polyclinique du Val de Saône	MACON	MCO SSR
CH Marcigny	MARCIGNY	SSR
CH Paray Le Monial	PARAY LE MONIAL	MCO SSR SLD HAD
CH Belnay	TOURNUS	MCO SSR
SSR KORIAN La Bressane	VARENNES ST SAUVEUR	SSR
Hôpital R. Bonnion	VILLENEUVE S/ YONNE	SSR
89 YONNE		
Polyclinique Ste Marguerite	AUXERRE	MCO SSR
USSR Croix Rouge Française	MIGENNES	SSR
Clinique Paul Picquet	SENS	MCO
Centre Hospitalier de Sens	SENS	MCO SSR
KORIAN Sainte Colombe	ST DENIS LES SENS	SSR
90 TERRITOIRE DE BELFORT		
Centre Hospitalier SLD Le Chênois	BAVILLIERS	SLD
Hôpital Privé de la Miotte	BELFORT	MCO SSR
Hôpital Nord Franche-Comté - HNFC	BELFORT	MCO SLD

4. Liste des adhérents du secteur médico-social par département

Nom de l'établissement médicosocial	Ville	Activité principale	Sans EMQ
21 COTE D'OR			
EHPAD L'Eté Indien	DAIX	EHPAD	
EHPAD Les Jardin d'Osiris	DAROIS	EHPAD	X
EHPAD Maison du Clergé	DIJON	EHPAD	X
LHSS Association du Renouveau	DIJON	LF	X
PEP 21 - DSM Clos Chauveau	DIJON	SSIAD	
SSIAD Centre de Soins Infirmiers	DIJON	SSIAD	X
EHPAD Jeanne Pierrette Carnot	NOLAY	EHPAD	X
SSIAD Nolay	NOLAY	SSIAD	X
25 DOUBS			
EHPAD du Centre Jacques Weimann	AVANNE AVENEY	EHPAD	X
EHPAD Sainte Croix - Baume les Dames	BAUME LES DAMES	EHPAD	X
EHPAD Les Soleils - Bavans	BAVANS	EHPAD	X
CAMSP Besançon	BESANCON	ENFANCE	
Centre d'Accueil Familiale Spécialisé	BESANCON	ENFANCE	
EHPAD de Saint Ferjeux - Besançon	BESANCON	EHPAD	
EHPAD La Retraite - Besançon	BESANCON	EHPAD	
Foyer de vie "La Chênaie"	BESANCON	HANDICAP	
Vivre en ville	BESANCON	HANDICAP	




Nom de l'établissement médicosocial	Ville	Activité principale	Sans EMQ
Centre Diocésain - Besançon	BESANCON	EHPAD	
EHPAD CLS Bellevaux - Besançon	BESANCON	EHPAD	X
SSIAD de Bellevaux Besançon	BESANCON	SSIAD	X
EHPAD Béthanie - Desandans	DESANDANS	EHPAD	
EHPAD La Tournelle - Etupes	ETUPES	EHPAD	X
EHPAD Saint Joseph - Flangebouche	FLANGEBOUCHE	EHPAD	
SSIAD de Flangebouche	FLANGEBOUCHE	SSIAD	
MAS Georges Pernod - Franois	FRANOIS	HANDICAP	
EHPAD Les Gentianes Fleuries - Frasne	FRASNE	EHPAD	
Unité de Vie La Combe Fleurie - Gilley	GILLEY	EHPAD	
APASAD SOINS PLUS - Grand Charmont	GRAND CHARMONT	SSIAD	
EHPAD Marcel Guey - Les Auxons	LES AUXONS	EHPAD	
EHPAD Fernand Michaux - Levier	LEVIER	EHPAD	
Foyer de Vie Rousset	LEVIER	HANDICAP	
Foyer sur le Gey - Maiche	MAICHE	HANDICAP	
EHPAD Alexis Marquiset - Mamirolle	MAMIROLLE	EHPAD	
EHPAD Maison Joly- Montbéliard	MONTBELIARD	EHPAD	
IME Montfort	MONTFORT	HANDICAP	
SSIAD CH Morteau	MORTEAU	SSIAD	X
EHPAD Paul Nappéz	MORTEAU	EHPAD	X
EHPAD René Salins - Mouthe	MOUTHE	EHPAD	
EHPAD Saint Louis - Ornans	ORNANS	EHPAD	
SSIAD Ornans	ORNANS	SSIAD	
EHPAD Les Magnolias - Pont de Roide	PONT DE ROIDE	EHPAD	
EHPAD du Larmont - Pontarlier	PONTARLIER	EHPAD	
MAS de Quingey	QUINGEY	HANDICAP	
EHPAD Château Vorget - Rougemont	ROUGEMONT	EHPAD	
FAM La Citadelle - Rougemont	ROUGEMONT	HANDICAP	
Foyer de Vie Le Manoir - Rougemont	ROUGEMONT	HANDICAP	
EHPAD Les Jardins d'Athéna - Saint Vit	SAINT VIT	EHPAD	
APASAD SOINS PLUS - Sainte Suzanne	SAINTE SUZANNE	SSIAD	
EHPAD Les Tourelles - Sancey le Grand	SANCEY LE GRAND	EHPAD	
EHPAD Les Coquelicots - Seloncourt	SELONCOURT	EHPAD	
MAS Le Bannot - Seloncourt	SELONCOURT	HANDICAP	
EHPAD Les Vignières - Sochaux	SOCHAUX	EHPAD	X
Centre Médico Professionnel	VAUCLUSE	HANDICAP	
IME l'Eveil - Villeneuve d'Amont	VILLENEUVE D'AMONT	HANDICAP	
MAS Le Château - Villeneuve d'Amont	VILLENEUVE D'AMONT	HANDICAP	

39 JURA			
EHPAD CH d'Arbois	ARBOIS	EHPAD	
Maison de retraite d'Arinthod	ARINTHOD	EHPAD	
EHPAD Jardin du Seillon	BLETERANS	EHPAD	
Foyer logement les Pâquerettes - Bletterans	BLETERANS	EHPAD	
EHPAD Cantou du Risoux - Bois d'Amont	BOIS D'AMONT	EHPAD	
EHPAD André Socié – Champagnole	CHAMPAGNOLE	EHPAD	
EHPAD CH de Champagnole	CHAMPAGNOLE	EHPAD	
EHPAD de Bian - Cousance	COUSANCE	EHPAD	
EHPAD Saint Joseph - Dole	DOLE	EHPAD	
IME Les Hauts Mesnils	DOLE	HANDICAP	
MAS du Val Fleuri	DOLE	HANDICAP	
Service d'Accueil de Jour (ETAPES)	DOLE	HANDICAP	
Unité Polymomes	DOLE	HANDICAP	
CAMSP du Jura	DOLE CEDEX	ENFANCE	
EHPAD CH Louis Pasteur - DOLE	DOLE CEDEX	EHPAD	X
EHPAD Les Aberjoux - Dole	DOLE CEDEX	EHPAD	
Foyer de vie Les Magnolias - Dole	DOLE CEDEX	EHPAD	
EHPAD Cantou du Lizon - Lavans les St Claude	LAVANS StCLAUDE	EHPAD	
EHPAD Cantou des Bouchoux - Les Bouchoux	LES BOUCHOUX	EHPAD	
EHPAD Les Jardins - Longchaumois	LONGCHAUMOIS	EHPAD	
EHPAD du CH de Lons le Saunier	LONS LE SAUNIER	EHPAD	
EHPAD La Mais'Ange - Malange	MALANGE	EHPAD	
EHPAD Résidence du Moulin - Moirans	MOIRANS EN MONTAGNE	EHPAD	
EHPAD Vallée de la Bienne - Molingés	MOLINGES	EHPAD	
FOYER Le Val Cuisance	MONT SOUS VAUDREY	HANDICAP	
EHPAD La Châtelaine - Montmorot	MONTMOROT	EHPAD	
EHPAD Les Essarts	MOREZ CEDEX	EHPAD	
EHPAD Chemin de Yoline - Nozeroy	NOZERUY	EHPAD	
EHPAD Pierre Fufin	ORGELET	EHPAD	
EHPAD CH Poligny	POLIGNY	EHPAD	
EHPAD Lucien Guinchard - Saint Amour	SAINT AMOUR	EHPAD	
EHPAD La Pomme d'Or - St Claude	SAINT CLAUDE	EHPAD	
EHPAD Lancon 1 - St Claude	SAINT CLAUDE	EHPAD	
EHPAD Lancon 2 - St Claude	SAINT CLAUDE	EHPAD	
EHPAD Résidence Mont Bayard	SAINT CLAUDE CEDEX	EHPAD	
Maison de retraite Lezay-Marnésia	SAINT JULIEN SUR SURAN	EHPAD	
EHPAD du CH Salins les Bains	SALINS LES BAINS	EHPAD	
EHPAD Les Charmettes - Sellières	SELLIERES	EHPAD	
EHPAD Cantou des Saphirs - Septmoncel	SEPTMONCEL	EHPAD	
EHPAD Louise Mignot - St Laurent en Grdvv	ST LAURENT EN GRANDVAUX	EHPAD	

70 HAUTE SAONE			
EHPAD Les Lavières - Champlitte	CHAMPLITTE	EHPAD	
EHPAD Alfred Dornier - Dampierre	DAMPIERRE SUR SALON	EHPAD	
EHPAD de l'Hôtel Dieu - Gray	GRAY	EHPAD	
EHPAD Les Capucins - Gray	GRAY	EHPAD	
EHPAD Cournot-Changey - Gray	GRAY CEDEX	EHPAD	
EHPAD de Gy	GY	EHPAD	X
APASAD SOINS PLUS - Héricourt	HERICOURT		
EHPAD La Lizaine	HERICOURT	EHPAD	X
MAS La Mosaïque - Lure	LURE	HANDICAP	
EHPAD Marie Richard	LURE	EHPAD	X
EHPAD Mont Chatel	LURE	EHPAD	X
EHPAD Château Grammont	LUXEUIL LES BAINS	EHPAD	X
EHPAD La Source	LUXEUIL LES BAINS	EHPAD	X
EHPAD de Neurey	NEUREY LES LA DEMIE	EHPAD	X
MASPA 70	NEUREY LES LA DEMIE	HANDICAP	X
EHPAD d'Oyrières	OYRIERES	EHPAD	
EHPAD Saint Hilaire - Pesmes	PESMES	EHPAD	
EHPAD Notre Dame - Ronchamp	RONCHAMP	EHPAD	
EHPAD de Saint Loup	ST LOUP / SEMOUSE	EHPAD	X
CAMSP de Haute-Saône	VESOUL	ENFANCE	X
EHPAD du GH de Haute-Saône Vesoul	VESOUL CEDEX	EHPAD	X
EHPAD Fondation Grammont	VILLERSEXEL	EHPAD	
EHPAD Griboulard	VILLERSEXEL	EHPAD	X
MAS Guy de Moustier - Villersexel	VILLERSEXEL	HANDICAP	
71 SAONE ET LOIRE			
EHPAD CH Charolles	CHAROLLES	EHPAD	X
SSAD Le Creusot	LE CREUSOT	SSAD	
SSIAD CH de Marcigny	MARCIGNY	SSIAD	X
EHPAD CH Marcigny	MARCIGNY	EHPAD	X
EHPAD Notre Dame de Marloux – Mellecey	MELLECEY	EHPAD	
90 TERRITOIRE DE BELFORT			
EHPAD du Chênois - Bavilliers	BAVILLIERS	EHPAD	X
EHPAD Marcel Braun - Bavilliers	BAVILLIERS	EHPAD	X
Domicile 90 - Belfort	BELFORT	SSIAD	
EHPAD Pierre Bonnef - Belfort	BELFORT	EHPAD	
Accueil de Jour Pierre Bonnef - Belfort	BELFORT	EHPAD	
EHPAD Résidence Vauban - Belfort	BELFORT	EHPAD	
Résidence de la Miotte	BELFORT	EHPAD	
MAS Les Eparses – Chaux	CHAUX	HANDICAP	
FAM Les Eparses – Chaux	CHAUX	HANDICAP	
Foyer de Vie Les Eparses – Chaux	CHAUX	HANDICAP	
EHPAD des 4 Saisons - Delle	DELLE	EHPAD	X
SSIAD Delle	DELLE	SSIAD	X
EHPAD Saint Joseph - Giromagny	GIROMAGNY	EHPAD	
EHPAD Résidence Les Vergers	ROUGEMONT LE	EHPAD	

V. Synthèse des travaux Secteur sanitaire

Le programme de travail se décline selon 3 axes :

-  Prise en charge du patient
-  Management de la qualité et de la sécurité des soins
-  Droits et place du patient

Dans chaque axe de travail, de nombreux projets sont développés. Chaque projet est accessible à tous les adhérents.

Les différents projets sont menés par un ou plusieurs chargés de mission selon 5 modalités qui peuvent être combinées :



Les **formations** ou ateliers d'échanges sur site ou au **RÉQUA** :



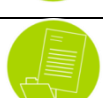
Les **groupes de travail** au **RÉQUA** pour réfléchir sur un projet donné et construire les outils adéquats.



Les **accompagnements** individualisés pour aider les établissements dans la mise en œuvre



Les **campagnes régionales de mesure** d'indicateurs de pratique clinique ou de satisfaction, permettant une comparaison dans le temps et dans l'espace.



La **mise à disposition d'outils** élaborés ou actualisés par les Chargés de Mission du **RÉQUA**.

En 2017,
72 établissements sanitaires ont participé aux projets

En moyenne un établissement a participé à 9 projets,
Le minimum étant 1 projet, le maximum de 48 : 22 projets + 26 mise à disposition d'outils.







Hors activité ERAGE

89 déplacements pour accompagnements

65 déplacements pour formations

Au sein des établissements soit près de 49 000 km effectués

Pour chaque projet une fiche détaillée figure en annexe de ce rapport d'activité et comporte :

-  les objectifs du projet,
-  le chargé(s) de mission responsable(s),
-  les établissements ayant réellement participé au projet dans l'année
-  les modalités
-  les documents disponibles,
-  les perspectives et commentaires éventuels.

Le sommaire du programme de travail Sanitaire se présente comme suit :

1. Prise en charge du patient

- ▣ Amélioration des pratiques médicales et soignantes
- ▣ Prise en charge médicamenteuse
- ▣ Soins palliatifs et fin de vie
- ▣ Sécurité de l'identification et de l'identité du patient
- ▣ Trajectoire de soins et prise en charge du patient

2. Management de la qualité et sécurité des soins

- ▣ Organisation des démarches qualité, gestion des risques et d'évaluation des pratiques professionnelles
- ▣ Évaluation des pratiques dans les fonctions managériales et logistiques
- ▣ Indicateurs et tableaux de bord
- ▣ Analyse des risques a priori
- ▣ Gestion des évènements indésirables
- ▣ Démarche de certification

3. Droits et place du patient

- ▣ Evaluation des pratiques liées à la bientraitance
- ▣ Satisfaction du patient
- ▣ Droits du patient
- ▣ Participation de l'utilisateur

Parmi les thématiques 2017, on peut souligner les projets suivants:

Organisation des démarches qualité, gestion des risques et Culture Sécurité



- Poursuite du projet Travail en équipe PACTE, avec l'HAS
- Nouvelle formation « Travail en équipe : Améliorer la sécurité par des outils de communication »
- Atelier régional Culture Sécurité

Certification et management

- Accompagnement au suivi de certification, en cas d'obligation d'amélioration
- Analyse de risques sur les thématiques « Management stratégique, gouvernance » et « Gestion des ressources humaines »



Développement de la thématique Identitovigilance



- Contribution au projet E-Santé
- Outils : EPP par interview, Audit organisationnel en identitovigilance primaire, Kit indicateurs

Trajectoire de soins et indicateurs de pratiques cliniques

- Analyses de risques et analyse de scénario sur les secteurs à risques
- IPC préparation de la sortie du patient hospitalisé
- PC sur la prise en charge en soins palliatifs



Mesures régionales d'EPP dont



- EPP Pertinence de l'antibiothérapie / antibioprophylaxie en partenariat avec le RFCLIN (adhérents et non adhérents)

VI. Bilan des travaux secteur médico-social





L'activité médicosociale comprend deux modalités d'adhésion : accompagnement avec équipiers mobile qualité, et adhésion sans équipier mobile.

En cas d'adhésion avec accompagnement par un Equipier **Mobile** **Qualité**, ses missions au service de l'établissement sont :

- Soutenir la réalisation d'une évaluation interne avec les outils **RÉQUAMS**.
- Aider à la définition, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des actions d'amélioration regroupées dans un plan d'amélioration

De plus, l'EMQ participe aux projets transversaux dans le cadre du programme annuel, projets ouvert à l'ensemble des adhérents.

Le programme de travail se décline selon les 4 axes suivants :

-  Management de la qualité et de la sécurité
-  Accompagnement des besoins et attentes des usagers
-  Gestion des risques
-  Droits et places des usagers / bénéficiaires

Les différents projets sont menés selon cinq méthodologies, qui peuvent être combinées :



Les formations ou ateliers d'échanges sur site ou au **RÉQUAMS**



Les groupes de travail au **RÉQUAMS** : mener une réflexion et construire les outils adéquats



Les accompagnements individualisés à la mise en œuvre d'outils développés par le **RÉQUAMS**.



Les campagnes régionales de mesure d'indicateurs de pratique clinique ou de satisfaction, permettant d'une comparaison dans le temps et dans l'espace









La mise à disposition d'outils, par les équipiers mobiles qualité ou disponibles sur le site du **RÉQUAMS**.

**En 2017,
112 établissements médico sociaux ont bénéficié
de 623 jours d'accompagnements, soit en moyenne 5,5 jours.**

Ces accompagnements ont généré 775 déplacements sur site.








**65 formations ont été réalisées,
représentant 735 professionnels formés.**

Pour chaque projet une fiche détaillée figure en annexe de ce rapport d'activité et comporte :






-  les objectifs du projet,
-  le chargé(s) de mission responsable(s),
-  les établissements ayant réellement participé au projet dans l'année
-  les modalités
-  les documents disponibles,
-  les perspectives et commentaires éventuels.

Le sommaire du programme de travail médicosocial comprend :




V.1. Management de la qualité et de la sécurité

-  Evaluation interne des établissements
-  Organisation des démarches qualité
-  Evaluation des pratiques professionnelles et indicateurs
-  Projet d'établissement
-  Gestion documentaire
-  Amélioration de la qualité de vie au travail
-  Développement durable





V.2. Accompagnement des besoins et attentes des Usagers

-  Accueil/admission
-  Projet personnalisé
-  Animation
-  Evaluation de la douleur
-  Accompagnement de la fin de vie

V.3. Gestion des risques

-  Gestion des Evènements indésirables
-  Analyse des risques a priori
-  Evaluation de la qualité et sécurité du circuit du médicament

V.4 Droits et place des usagers et bénéficiaires

-  Evaluation des pratiques liées à la Bienveillance
-  Evaluation de la satisfaction des usagers et bénéficiaires
-  Droit des usagers et bénéficiaires
-  Participation des Usagers

Parmi les thématiques nouvelles en 2017, on peut souligner les projets suivants:

Bientraitance et satisfaction des usagers et bénéficiaires



- Cartographie des risques de maltraitance et des ressources à mobiliser
- Satisfaction des usagers dans le secteur Handicap

Droits des usagers et des bénéficiaires

- Accès au dossier de l'utilisateur et partage d'informations



Accompagnement de la fin de vie

- Gestion d'un décès en ESMS
- Indicateurs de pratiques cliniques sur la prise en charge en soins palliatifs

Organisation des démarches qualité et Indicateurs



- Actualisation du référentiel d'évaluation interne EHPAD (V6)
- Indicateurs pour le suivi des démarches qualité-risques
- Indicateurs de pratiques cliniques sur le projet personnalisé

VI. Activités de conseil, d'expertise et de formation 2017

VI.1. Conseil et expertise (local, national, travaux d'études...)

Tout établissement adhérent au GIP peut adresser une demande spécifique de conseil ou d'expertise touchant les domaines de l'évaluation, la qualité, la gestion des risques, les droits de patients ou résidents. Cette demande pourra être traitée directement par l'unité opérationnelle du fait de ses compétences, ou nécessitera la mutualisation des compétences en faisant intervenir d'autres personnes issues d'établissements adhérents au GIP.

Au cours de l'année 2017, différentes actions de conseil et d'expertise ont été menées au niveau régional ou national :

National

- Le RéQua est membre de la FORAP (Fédération des Organismes Régionaux et territoriaux pour l'Amélioration des Pratiques et organisations en santé. 2 membres du RéQua participe au bureau du Collège de la FORAP (Valentin Daucourt, Emmanuel Sehier). Plusieurs groupes de travail ont été menés en 2017 par la FORAP :
 - Bientraitance, parole des usagers (collaboration avec l'HAS et France Assos Santé),
 - Certification : l'analyse de processus et le patient traceur,
 - ou la mesure de la culture sécurité
- DGS : relecture cahier des charges SRA
- HAS : Poursuite et déploiement du projet PACTE : Amélioration du travail en équipe.

Régional





- Comité Stratégique médicament de l'ARS B-FC: Participation au 3 réunions, (Juliette Vabre)
- Comité Stratégique participation citoyenne et Droits des patients de l'ARS B-FC (Emmanuel Sehier)
- Comité Stratégique Parcours Personne âgée de l'ARS B-FC : Participation aux réunions (Valentin Daucourt, Anne Monique Cuny)
- COPIL OMEDIT : Participation à 2 réunions , (Juliette Vabre)
- Groupe de travail OMEDIT personne âgée : Participation à 2 réunions (Juliette Vabre)
- URPS dentistes 3 j de formation à l'audit pour + 1 j retour d'expérience (Juliette Vabre, Sandra Genevois)
- Réseau PERINATAL de Bourgogne : 3 journées de travail sur analyse de scénario + 1 journée formation analyse de scénario avec la commission des Sages Femmes coordinatrice (Juliette Vabre)
- CEFIEC Franche comté : Approche par simulation : analyse de scénario, chambre des erreurs (Sylvie Boucard, Juliette Vabre, Emmanuel Sehier)

VI.2. Formations et enseignement



Formations

Thématique	Durée	Séances Sur Site	Séances regionales	Total Formés	Taux retour questionnaires	Taux satisfaction
Secteur Médico-Social						
Démarche de projets personnalisés en ESMS	½ jour	9		90	83%	74%
Droits des usagers en fin de vie	½ jour	13		244	72%	77%
Mise en place d'une gestion documentaire	½ jour	3		19	95%	76%
Qualité et sécurité de la prise en charge médicamenteuse	½ jour		1	12	100%	83%
Repérage de la douleur chez les personnes accompagnées communicantes et non communicantes en EHPAD et SSIAD	½ jour	6		49	90%	80%
Secteur Sanitaire						
Annonce d'un dommage lié aux soins	½ jour	6		60	18%	86%
Pilotes des thématiques de la certification v2014 aux méthodes et outils d'analyses des risques	½ jour	3		48	73%	71%
Formation EPP	½ jour	1		9	67%	71%
Gestion des risques	2 jours		2	38	100%	85%
Droits des patients (respect des droits)	½ jour	12		145	45%	80%
Management de la prise en charge médicamenteuse en établissement de santé	1 jour		2	24	88%	74%
Droits des patients en fin de vie	½ jour	7		131	8%	94%
Identitovigilance primaire et secondaire	1 jour ½ jour	8	2	122	96%	79%
Animateurs de parcours « Patient Traceur »	½ jour	15		153	77%	81%
Iatrogénie médicamenteuse	1 jour	4		31	19%	89%
Travail en équipe : Améliorer la sécurité par des outils de communication	½ jour	3	1	37	100%	78%
Secteur Sanitaire et Médico-Social						
Audit interne	1 jour	1	0	16	100%	72%
Effets indésirables et erreurs médicamenteuses (partenariat OMEDIT Bourgogne et CRPV Bourgogne et Franche-Comté)	1 jour		9	195	98%	76%
Méthode AMPPATI (Amélioration du Parcours vécu par le PATient et son entourage par Immersion)	1 jour		1	13	100%	87%
Ecoute active	1 jour		2	23	96%	80%
ERAGE						
Analyse approfondie des causes d'un événement indésirable	½ jour	8	2	92	92%	82%
Améliorer les systèmes de signalement et de déclaration des événements indésirables	½ jour	1		14	/	/
Détection et au signalement des événements indésirables	½ jour	20		240	80%	75%
Sensibilisation aux événements indésirables associés aux soins	½ jour	3		48	17%	79%
Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins	2 jours		2	30	37%	78%
Mise en place de Comités de Retour d'Expérience (CREX)	½ jour	6	2	53	94%	91%
Mise en place de Revues de Morbi-Mortalité (RMM)	½ jour	1		10	90%	83%
Total		130	26	1946		

Développement Professionnel Continu :

-  Validation du DPC de 5 médecins
-  Validation du DPC de 12 pharmaciens
-  Validation du DPC de 12 infirmiers
-  Validation du DPC de 9 autres professionnels

Enseignements

-  Institut de Formation des Cadres de Santé – Besançon : Approche méthodologique de la Gestion des risques ; Les vigilances et leur coordination ; la gestion des Evènements Indésirables associés aux soins (Hélène Thomet, Isabelle Feray)
-  Université Louis Pasteur IUP Strasbourg –Intervention dans le cadre du DU Qualité /risques en santé et Licence professionnelle : Coordination des vigilances, Evènements indésirables graves (Hélène Thomet)

VIII. Communications réalisées par le RéQua en 2017

Communications

Publications, communications écrites :

- Semaine sécurité Patient : création d'un kit Signalement : flyer Manager, Flyer équipes soignantes, le Cercle vertueux du signalement, Quizz.
- Animation de stands : CH Paray le Monial – CH La Chartreuse à Dijon.

Communications orales :

- Sehier E. Atelier FORAP « Les structures régionales d'appui : mode d'emploi ! A quoi ça sert ? comment ça marche ? comment travailler avec elles ? » 19èmes Journées Internationales de la Qualité Hospitalière Et En Santé JIQHS 04 et 05 décembre 2017
- Vabre J. Poster de présentation ERAGE à la journée régionale du Cepraal
- Cuny AM. 4è congrès FAQSS Octobre 2017 , Le signalement responsable, Managers Tous capables

Newsletters RéQua 2017 :

- Secteur sanitaire : mai 2017
- Secteur médicosocial : mai 2017