

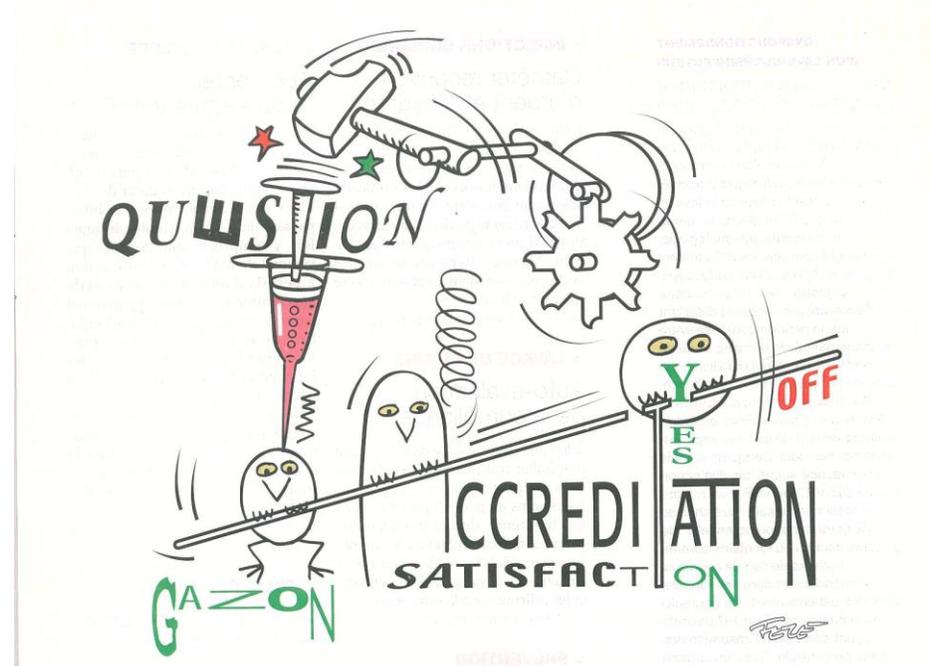
Démarche certification V2014  
*« Quel rôle pour un pilote de  
thématique dans la préparation et au  
cours de la visite  
au CENTRE ORTHOPEDIQUE  
MEDICO-CHIRURGICAL? »*

RETEX REQUA

Octobre 2016



# Certification V2014

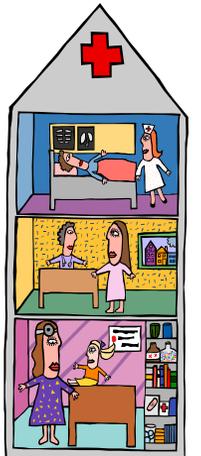


Murielle CHAILLOU  
Directrice qualité et risques GROUPE DRACY SANTE  
Expert Visiteur HAS

Muriel LE COQ  
Praticien Hygiéniste COMC

# COMPOSITION GROUPE DRACY SANTE

- Centre Orthopédique Médico-Chirurgical - Dracy le Fort = V2014 janvier 2016
- Clinique du Parc – Autun = V2014 Mars 2018
- Clinique de la Miotte – Belfort = V2014 Décembre 2018



## LE COMC DRACY LE FORT

- 84 lits de chirurgie (orthopédie)
- 8 places de chirurgie ambulatoire
- 30 lits de Soins de Suite Locomoteurs
- 15 places d'HDJ SS Locomoteurs
- 30 lits de Soins de Suite Gériatriques
- 30 lits de Soins de Suite Indifférenciés

# 20 THEMATIQUES RETENUES => DEFINITION PERIMETRE

## Une lecture du MANUEL DE CERTIFICATION selon une liste de 20 thématiques intégrant tous les critères :

1. Management stratégique, gouvernance
2. Qualité de vie au travail
3. Management de la qualité et des risques
4. Gestion du risque infectieux
5. Droits des patients
6. Parcours du patient
7. PEC de la douleur
8. PEC des patients en fin de vie
9. Dossier du patient
10. Identification du patient
11. PEC médicamenteuse
12. Biologie médicale et imagerie
13. PEC des urgences et soins non programmés
14. PEC du patient au bloc opératoire
15. PEC dans les secteurs à risque
16. Dons d'organe
17. Gestion des ressources humaines
18. Gestion des ressources financières
19. Gestion du système d'information
20. Processus logistiques

# Périmètre COMC COMPTE QUALITE

## Le COMPTE QUALITE porte a minima sur les thématiques suivantes :

1. Management stratégique, gouvernance
2. Qualité de vie au travail
3. Management de la qualité et des risques
4. Gestion du risque infectieux
5. Droits des patients
6. Parcours du patient
7. PEC de la douleur
8. PEC des patients en fin de vie
9. Dossier du patient
10. Identification du patient
11. PEC médicamenteuse
12. Biologie médicale et imagerie
13. PEC des urgences et soins non programmés
14. PEC du patient au bloc opératoire
15. PEC dans les secteurs à risque
16. Dons d'organe
17. Gestion des ressources humaines
18. Gestion des ressources financières
19. Gestion du système d'information
20. Processus logistiques

# Périmètre COMC AU COURS DE LA VISITE

## Pour tout établissement liste des thématiques COMMUNES :

1. Management stratégique, gouvernance
2. Qualité de vie au travail
3. **Management de la qualité et des risques**
4. **Gestion du risque infectieux (MCO)**
5. **Droits des patients**
6. **Parcours du patient**
7. PEC de la douleur
8. PEC des patients en fin de vie
9. **Dossier du patient**
10. Identification du patient
11. **PEC médicamenteuse**
12. Biologie médicale et imagerie
13. PEC des urgences et soins non programmés
14. **PEC du patient au bloc opératoire**
15. PEC dans les secteurs à risque
16. Dons d'organe
17. Gestion des ressources humaines
18. Gestion des ressources financières
19. Gestion du système d'information
20. Processus logistiques (HAD)

# VISITE V2014 du COMC

- **PREPARATION DE L'ETABLISSEMENT**  
(Murielle CHAILLOU Directrice Qualité)
- VISITE  
(Muriel LE COQ Praticien Hygiéniste)

=> LA PLACE DU PILOTE



# Schéma QUALITE COMC

COFIL QUALITE depuis 1999 composé de :

- Membres du CODIR (Directeur, pharmacien, DSI Chirurgie, DSI SSR, le responsable technique, le responsable informatique, le responsable Administratif et Financier) = COFIL restreint
- Président CME
- Président CLIN
- La responsable de bloc
- Secrétaire Qualité



GROUPE DE TRAVAIL V2014 => Membres COFIL restreint + Qualité + EOH



PILOTES = Binômes

# CHOIX des PILOTES au COMC

- Au regard de la STRUCTURE (organigramme, activités, instances...)
- Des PILOTES ayant participé à l'élaboration et au suivi du COMPTE QUALITE
- Des PILOTES qui connaissent la THEMATIQUE
- Des PILOTES ayant une bonne CULTURE QUALITE ou ouvert à la démarche (cartographies, PDCA...)
- Des PILOTES motivés et impliqués

# Répartition des PILOTES

## Répartition des PILOTES :

1. **Management de la qualité et des risques = DQR**
2. **Gestion du risque infectieux = EOH**
3. **Droits des patients = DSI x 2 (CHIR / SSR)**
4. **Parcours du patient = DSI x 2 (CHIR / SSR)**
5. **Dossier du patient = DQR / Resp informatique**
6. **PEC médicamenteuse = Pharmacien / RSMQ**
7. **PEC du patient au bloc opératoire = DSI CHIR / Resp bloc**

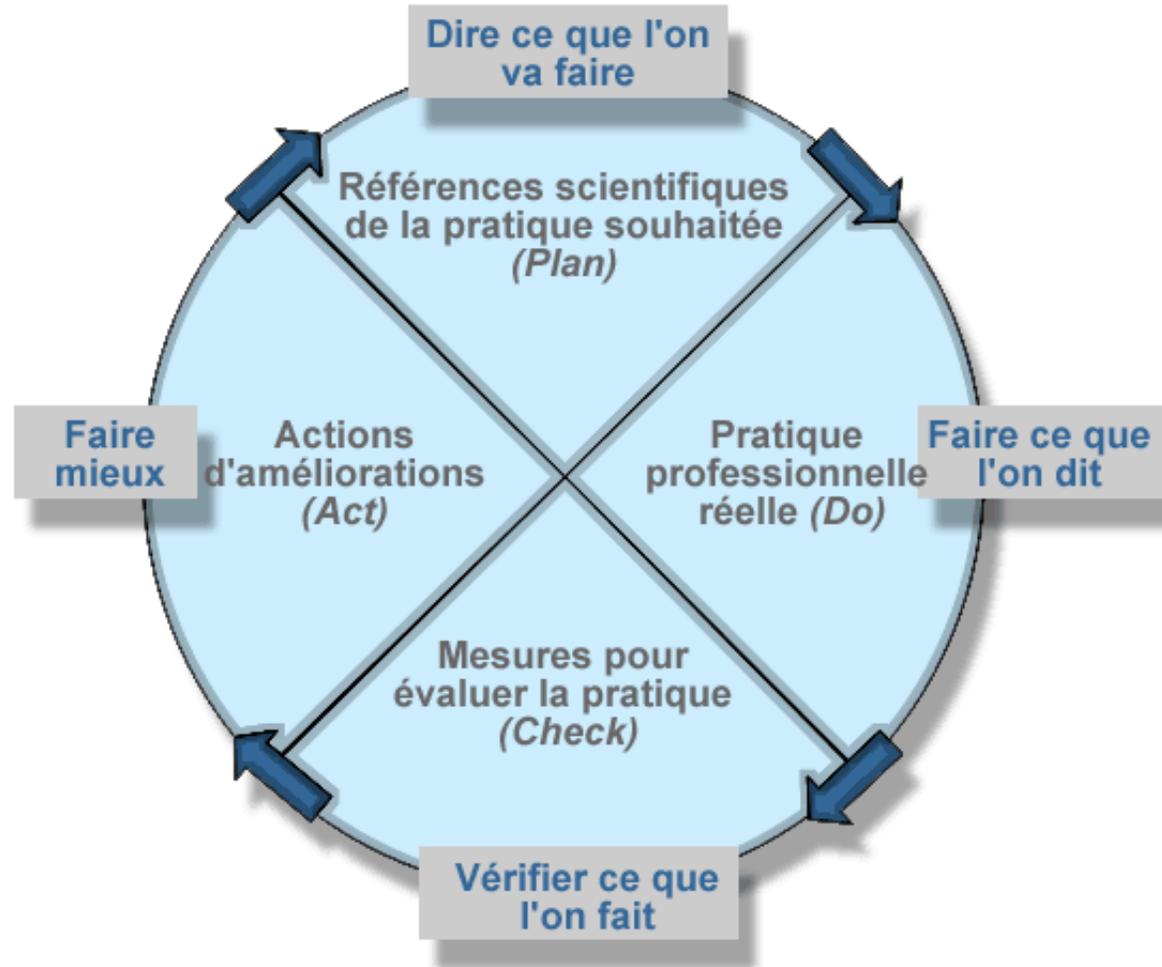


1 seul médecin = Le praticien  
hygiéniste

## ROLE des PILOTES

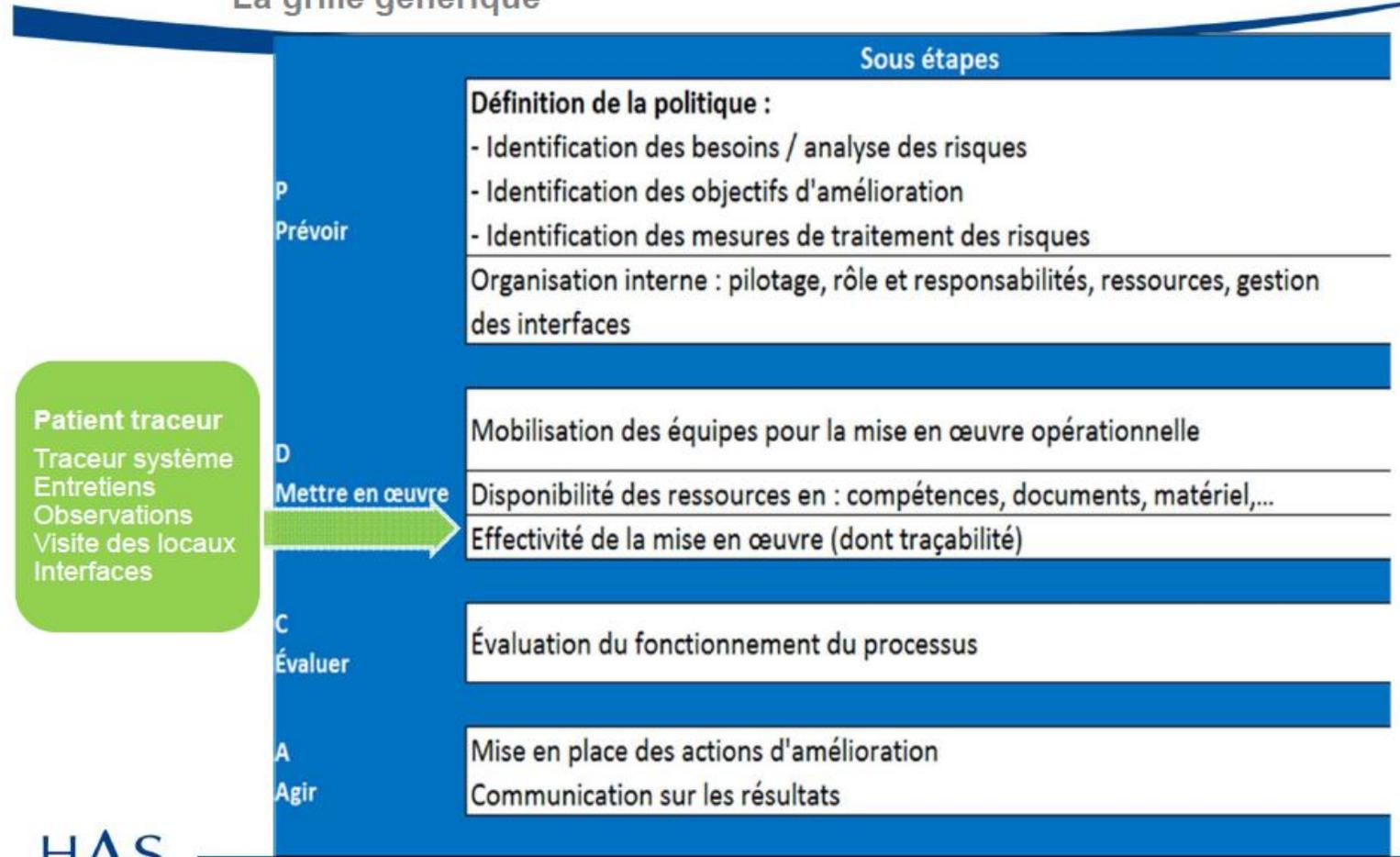
- PREPARATION pour chacune des THEMATIQUES et par chaque binômes d'un classeur avec les éléments de preuves (format papier et format informatique).
- En fonction des EIO (Eléments d'Investigations Obligatoires)
- Sur le schéma du PDCA
- Validation avec la Cellule Qualité

# Schéma du PDCA



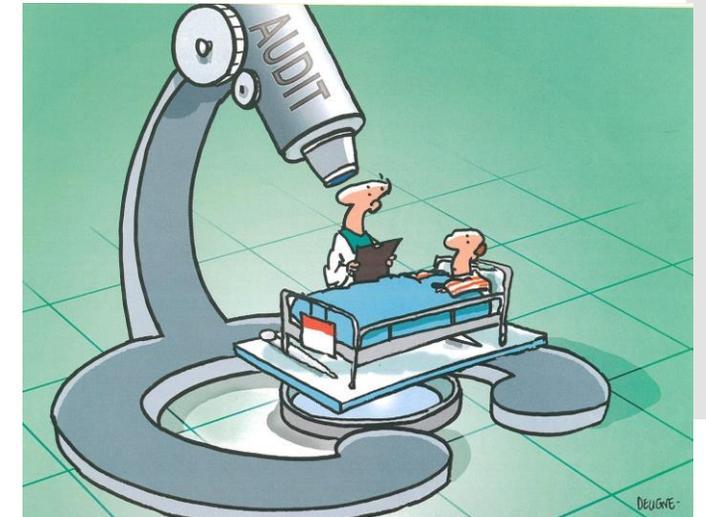
# Suivant le schéma d'une Investigation par AUDIT DE PROCESSUS

## La grille générique



# LEUR ROLE AVANT LA VISITE

- AJUSTEMENTS si besoin
- AJUSTEMENTS avec le PLANNING de VISITE
- ROLE RELAIS auprès des professionnels avec présentation des POINTS importants + Indicateurs (en réunions de service, instances, Président CME et Président du CLIN..)
- COMMUNICATION +++





## LA VISITE

- Janvier 2016 sur 4 jours du mardi 19 au vendredi 22
- 3 experts visiteurs de l'HAS avec un médecin rhumatologue-praticien hygiéniste, une directrice des soins, un gestionnaire.
- 5 patients traceurs
- 1/2 journée prévue pour la thématique « maîtrise du risque infectieux »

## ROLE DU PILOTE

- Utilisation des outils « Qualité »
- Caractériser le fil conducteur « Risque infectieux »
- Faire un lien avec les projets... CLIN – BilanLIN - PROPRIAS
- Hiérarchiser les problématiques
- Valoriser les actions du terrain sur la thématique : recul du pilote
- Coordonner la préparation des équipes sur les thématiques choisies

# RENCONTRE (S) AVEC L'EXPERT VISITEUR

## Gestion du Risque infectieux

Dr P. Ragois, Pdt CLIN  
Dr M. Le Coq – E. Tremoy, EOH  
K. Ferrare – P. Billon, DSSI

19 janvier 2016

## Complémentaire à l'organisation CGRAS



## 4 Thématiques 2015

Précautions complémentaires	Sphère urinaire	Solutions Hydroalcooliques
• Supports de communication	• Protocoles	• Formations

## Formations / Actions (1/3)

- Quand ? Relève de chaque service
- Pour qui ? Personnel paramédical et ASH essentiellement
- Comment ? Diaporama pour théorie - retour d'audit GREPHH
- Où ? En salle de soins
- Avec quoi ? Lampe UV pour exercice pratique



## ECHANGES TOUT AU LONG DE LA VISITE

- Mise à disposition car thématique transversale ?
- Réponses à chaud
  - Protocoles
  - Diagramme de Gantt
- Accompagnement sur site à la demande

## BILAN

- Valeur ajoutée avant-pendant-... :
  - Accompagnement « pas à pas » / la Qualité
  - Bonne communication entre les différents pilotes
  - Bonne réactivité des équipes au besoin
- Pertinence de l'expert



LE RETOUR  
D'INFORMATIONS  
ETABLISSEMENT  
TOUT AU LONG  
DE LA VISITE

## PARTICIPATION DES PILOTES

- AUX BILANS JOURNALIERS (IN et OFF)
- AU BILAN DE FIN DE VISITE
- AU RETOUR AUX PROFESSIONNELS (interne)

# CONCLUSION



- **CONFIANCE** et **TRANSPARENCE**
- **IMPLICATION** et **ECHANGES**
- **PRESENCE** et **REACTIVITE**
- **POSITION** et **COMMUNICATION**
- **COMPETENCE**

- **MERCI pour VOTRE ECOUTE**