



Arrêté au Conseil d'Administration du 11/04/2019

En attente de l'approbation par l'Assemblée générale

du 25 juin 2019

Le rapport d'activité est décliné selon les axes du **programme de travail 2018** : Management, Parcours du patient. Les actions en regard des fonctions supports ont porté uniquement sur de la mise à disposition d'outils.

Au sein de chaque axe, des thèmes ont été définis, et des projets relatifs à ces thèmes ont été proposés.

Pour chaque projet une fiche détaillée comporte :

les objectifs du projet,

Le public visé,

les modalités ou méthode de travail,

Le(s) responsable(s) du projet et intervenants le cas échéant

les établissements ayant participé au projet dans l'année,

les nouveaux livrables disponibles.

Les différents projets sont menés par un ou plusieurs chargés de mission du **RÉQUA** selon 5 méthodologies, qui peuvent être combinées :



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

Ces actions concernent principalement des actions de formation sur un domaine nécessitant une mise à niveau de connaissances théoriques ou méthodologiques.



Les groupes de travail au **RÉQUA** :

Ces groupes menés par un ou deux chargés de mission seront chargés de mener une réflexion sur un projet donné et de construire les outils adéquats. Ce travail nécessite la participation active à 3 ou 4 réunions par an environ, plus le temps de mise en application dans l'établissement.



Les accompagnements individualisés :

Il s'agit d'actions menées par les Chargés de Mission du **RÉQUA** pour aider les établissements dans la mise en œuvre dans leur établissement d'outils préalablement développés dans les groupes de travail.



Les campagnes régionales de mesure :

Ces campagnes concernent des mesures d'indicateurs de pratique clinique ou de satisfaction, permettant aux établissements volontaires de disposer d'une comparaison dans le temps et dans l'espace.



La mise à disposition d'outils :

Des outils élaborés ou actualisés par les Chargés de Mission du **RÉQUA** seront mis à disposition des établissements. D'autres outils déjà développés sont disponibles sur le site du **RÉQUA**.

SYNTHESE DES TRAVAUX SECTEUR SANITAIRE	5
MANAGEMENT STRATEGIQUE, GOUVERNANCE	8
Qualité pour les Usagers : : Construire la stratégie qualité et sécurité en groupement	8
Groupements, GHT et coopérations : Méthodes et outils qualité	9
Implication de la direction dans la culture sécurité -	10
MANAGEMENT ET GESTION DE LA QUALITE ET DES RISQUES	11
Ecoute Active et Empathie dans les méthodes Qualité	11
<input type="checkbox"/> <i>CULTURE SECURITE</i>	12
Mesure de la culture sécurité	12
<input type="checkbox"/> <i>TRAVAIL EN EQUIPE</i>	13
Déploiement du Programme d'amélioration continue du travail en équipe (PACTE)	13
Améliorer la sécurité par des outils de gestion des risques en équipe	14
Améliorer la sécurité par des outils de communication.....	15
Analyse de scénario.....	16
Déploiement d'analyses de scénarios sur des thématiques diverses	17
Déploiement d'un système actif de détection des EIAS (méthode des « trigger-tools »)	17
Déploiement des « rencontres sécurité du patient »	18
<input type="checkbox"/> <i>GESTION DES RISQUES A PRIORI</i>	19
Chambre des erreurs : hémodialyse	19
Chambre des erreurs : Salle de naissance.....	19
Chambre des erreurs : Guide chambre des erreurs + annexe endoscopie	20
<input type="checkbox"/> <i>GESTION DES RISQUES A POSTERIORI</i>	21
Déploiement du logiciel r Zen MédiQual	21
<input type="checkbox"/> <i>CERTIFICATION</i>	22
Méthodes et outils d'analyse des risques à destination des pilotes de thématiques V2014	22
Accompagnement au lancement d'un outil d'analyse de risques	23
Management Qualité Gestion des risques : Appréciation & Amélioration	24
Aide à la définition d'un plan d'actions après une décision en certification v2014	25
<input type="checkbox"/> <i>COMMUNICATION</i>	26
Déploiement du logiciel COMM'ACT	26
Evolution du logiciel COMM'ACT	26
DROITS DES PATIENTS.....	28
<input type="checkbox"/> <i>DROITS</i>	28
Améliorer la place des usagers dans les instances des établissements de santé	28
Droits des patients en matière d'information	29
Annonce d'un dommage lié aux soins	29
Liberté d'aller et venir des résidents et des patients : entre protection et restriction	30
<input type="checkbox"/> <i>EXPERIENCE PATIENT</i>	31
Méthode AMPPATI.....	31
<input type="checkbox"/> <i>BIENTRAITANCE</i>	31
HAS/FORAP – « La promotion de la bientraitance - des vidéos pour questionner les pratiques ».....	31
Cartographie des risques de maltraitance et des ressources à mobiliser	32

□	<i>SATISFACTION</i>	33
	Mesure régionale de la satisfaction des patients hospitalisés en SSR	33
	Mesure régionale de la satisfaction des patients hospitalisés en SLD et en EHPAD	33
	PARCOURS DU PATIENT.....	34
□	<i>PATIENT TRACEUR</i>	34
	Animateurs de parcours « patient traceur »	34
	Mise en place de parcours patient traceur en établissement de santé	35
	PEC DES PATIENTS EN SOINS PALLIATIFS ET FIN DE VIE.....	36
	Droit des patients en fin de vie.....	36
	IDENTIFICATION DU PATIENT.....	37
	Améliorer l'organisation et la sécurisation de l'identification	37
	Pratiques d'identifovigilance primaire et secondaire	38
	MANAGEMENT PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE.....	39
	Elaboration d'une EPP sur la préparation et l'administration des médicaments	39
	EVALUATION DES PRATIQUES	40
□	<i>EPP</i>	40
	Aide au déploiement d'EPP sur des thématiques existantes	40
	EPP Pertinence et conformité de l'antibiothérapie	41
	Aide au développement d'EPP nouvelles thématiques à la demande d'un établissement	42
	Mesure EPP à la demande d'un établissement.....	43
	Conseil expertise EPP	44
	Mise à disposition Référentiels EPP	45
	Mesures régionales d'indicateurs de pratiques cliniques	46
	IPC Soins palliatifs et fin de vie	46
	IPC Pertinence du paracétamol par voie intraveineuse	46
	Prise en charge et prévention de la dénutrition.....	47
	Prescription médicamenteuse chez la personne âgée.....	48
	Pratiques liées à la contention physique passive	48
	Prise en charge de la douleur péri-opératoire en chirurgie ambulatoire.....	49
	Prévention et prise en charge des escarres	49
	Prise en charge de la douleur péri-opératoire en chirurgie conventionnelle	50
	Prise en charge de la douleur dans les autres services.....	50
	Préparation de la sortie du patient	51
	Prescription des Concentrés de Globules Rouges (CGR)	51

Synthèse des travaux Secteur sanitaire

En 2018,

62 établissements sanitaires ont participé aux projets

En moyenne un établissement a participé à 7 projets différents,
Le minimum étant 1 projet, le maximum de 25 (dont mise à disposition d'outils)

Hors activité ERAGE

36 déplacements pour accompagnements

37 formations sur site représentant 500 professionnels formés

15 346 Km effectués

Parmi les thématiques 2018, on peut souligner les projets suivants:

Management



- Journée régionale « Qualité pour les Usagers : une ambition partagée – Construire la stratégie qualité sécurité en groupement »
- Lancement du groupe de travail « Groupements, GHT et coopérations : Méthodes et outils qualité »
- Mise en œuvre de la formation « Implication de la direction dans la culture sécurité »

Travail en équipe et Culture Sécurité

- Formation « Améliorer la sécurité par les outils de gestions des risques en équipe »
- Formation « Améliorer la sécurité par les outils de communication »
- Développement de nouvelles annexes au guide chambre des erreurs en secteurs à risques



Certification



- Accompagnement en préparation de certification
- Aide à la mise en œuvre d'un plan d'actions après une décision

Trajectoire de soins

- Augmentation des demandes d'accompagnement à la mise en œuvre des patients traceurs



Mesures régionales d'EPP



- 11 mesures régionales (EPP et IPC)
- 2 mesures de satisfaction

MANAGEMENT

Management Stratégique, Gouvernance

Groupements: Méthodes et outils pour une politique qualité commune

Développement durable (voir catalogue des outils)

Management et gestion de la qualité et des risques

Culture Sécurité

Travail en équipe

Gestion des risques
a priori et a
posteriori

Certification

Communication

Indicateurs et
tableau de bord

Gestion du risque infectieux (voir catalogue des outils)

Qualité de vie au travail (voir catalogue des outils)

MANAGEMENT STRATEGIQUE, GOUVERNANCE

	JOURNEE REGIONALE
Qualité pour les Usagers : une Ambition Partagée : Construire la stratégie qualité et sécurité en groupement	
Objectif/résultats attendus - Comprendre les enjeux liés à une stratégie Qualité et Sécurité des soins commune à plusieurs établissements ou structures sanitaires /médicosociales se regroupant - Bénéficier de témoignages, analyse des facteurs de réussite et des difficultés potentielles - Engager des pistes d'actions à construire ensemble	
 Public visé :	Direction des établissements sanitaires et médicosociaux, direction des soins, encadrement, services de soins, direction et service qualité, Responsable qualité, gestionnaire de risques, président et membres de la CME, Pilotes de thématique de certification, tout professionnel participant à la démarche qualité, ou impliqué dans une démarche de regroupement d'établissement
 Modalité / méthode :	Journée Régionale
 Responsable(s) du projet :	Anne Monique CUNY
 Intervenants :	HAS - ARS BFC – ANAP– GHT Loire – Fondation Arc en Ciel - France Assos Santé - FHF
 Lieu et planification :	Dijon 25 Mai 2018
 Etablissements participants : 26 structures (7 MS, 16 S et 3 autres) 35 participants + membres CA et AG	SANITAIRE CH Chagny CH Gray CH Joigny CH L. Pasteur Dole CH Sens CHI Haute-Comté Pontarlier CHS du Jura Dole CMPR MARDOR CRCP FC Pont d'Hery CRF DIVIO Dijon CRF Navenne CRRF Bregille Besançon Etablissement de Santé Quingey GH 70 Hôpital R. Bonnion Villeneuve S/Yonne Mutualité Française Comtoise ASSOCIATION RU ARUCAH PARTENAIRES CEPPRAAL CREAI Bourgogne FC



NOUVEAU PROJET

Groupements, GHT et coopérations : Méthodes et outils qualité

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

- Réflexion sur les éléments nécessaires à l'élaboration d'une politique qualité commune entre établissements d'un groupement, en tenant compte des spécificités de chacun (groupe mixte S/MS)
- Appui et accompagnement au déploiement d'outils et méthodes qualité, basés sur les parcours patient, entre établissements d'un groupement

 Public visé :	Directeurs, responsables qualité, présidents de CME
 Modalité / méthode :	Groupe de travail
 Responsable(s) du projet :	AM CUNY, H THOMET, A MATHY
 Lieu et planification :	Besançon
 Etablissements participants :	BAUME LES DAMES CH Sainte Croix BESANCON ADAPEI Doubs BESANCON Clinique Saint Vincent DIJON PEP CBFC PONT D'HERY CRCP La Grange sur le Mont PONTARLIER CHI de Haute Comté SALINS LES BAINS CHI Pays du Revermont SENS Centre Hospitalier TREVENANS HNFC VESOUL GH70 BESANCON ARS



Implication de la direction dans la culture sécurité - Soutien du management pour l'amélioration de la sécurité des patients

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

A l'issue de la formation les participants seront capables de :

- Identifier le rôle du management dans le développement de la culture sécurité
- Appliquer des méthodes permettant de développer le soutien du management auprès des équipes pour améliorer la sécurité des patients (arbre décisionnel pour la culture juste, rencontres sécurité du patient) ;
- Expliquer à leurs collègues et à l'ensemble des professionnels l'importance du soutien du management pour garantir la sécurité des patients.

 Public visé :	Managers d'établissement (directeurs, présidents de CME) et managers de proximité (chefs de pôle ou de service, cadres de pôle ou de service).
 Modalité / méthode :	Formation régionale
 Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT, H THOMET
 Lieu et planification :	Régional
 Etablissements participants : 10 établissements 1 session 13 participants	BAUME LES DAMES CH Sainte Croix BESANCON Centre de Soins des Tilleroyes BESANCON CRF Bregille CHÂTEAU CHINON CH Château Chinon LONS LE SAUNIER Clinique du Jura ORNANS CH Saint-Louis PONTARLIER CHI de Haute Comté PONT D'HERY CRCP La Grange sur le Mont VESOUL GH70 VITTEAUX Auxois Repos la Fougère

MANAGEMENT ET GESTION DE LA QUALITE ET DES RISQUES

Ecoute Active et Empathie dans les méthodes Qualité											
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent											
Utiliser « l'écoute empathique » et « l'écoute active » afin d'améliorer les pratiques et techniques de communication dans le cadre de la mise en œuvre des méthodes qualité : audit, gestion des évènements indésirables, interview dans le cadre de la préparation des CREX, campagne d'enquêtes, patient traceur....											
 Public visé :	Tout professionnel des établissements de santé, notamment, directeurs, équipes qualité, médecins, cadres, soignants..., impliqué dans l'amélioration continue de la démarche qualité.										
 Modalité / méthode :	Formation régionale										
 Responsable(s) du projet :	Lisette BOUVET BURGARD										
 Lieu et planification :	Régional										
 Etablissements participants : 5 établissements 1 session 4 participants	<table border="0"> <tr> <td>LONS LE SAUNIER</td> <td>Clinique du Jura</td> </tr> <tr> <td>MESSIGNY</td> <td>SARL Jouvence Nutrition</td> </tr> <tr> <td>ORNANS</td> <td>CH Saint-Louis</td> </tr> <tr> <td>PARAY LE MONIAL</td> <td>CH</td> </tr> <tr> <td>VITTEAUX</td> <td>Auxois Repos la Fougère</td> </tr> </table>	LONS LE SAUNIER	Clinique du Jura	MESSIGNY	SARL Jouvence Nutrition	ORNANS	CH Saint-Louis	PARAY LE MONIAL	CH	VITTEAUX	Auxois Repos la Fougère
LONS LE SAUNIER	Clinique du Jura										
MESSIGNY	SARL Jouvence Nutrition										
ORNANS	CH Saint-Louis										
PARAY LE MONIAL	CH										
VITTEAUX	Auxois Repos la Fougère										

CULTURE SECURITE

	NOUVEAU PROJET Mesure de la culture sécurité	
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent Connaître l'opinion des professionnels sur les problèmes de sécurité des soins, les erreurs, et le signalement des événements indésirables, en bénéficiant : <ul style="list-style-type: none"> - d'un accompagnement pour lancer le projet en interne (objectifs, champ de la mesure) - d'un outil d'enregistrement et d'analyse des résultats - d'une aide à l'exploitation des résultats et à l'élaboration d'un plan d'actions - d'une aide au déploiement des actions si celles-ci sont intégrées au programme RéQua 		
 Public visé :	Tous les professionnels de santé participant aux soins des patients et exerçant en établissements sanitaires	
 Modalité / méthode :	Accompagnement individualisé et mise à disposition d'outils	
 Responsable(s) du projet :	H THOMET, V DAUCOURT	
 Lieu et planification :	Sur site - à la demande	
 Etablissements participants : 1	ST REMY Association Hospitalière de Bourgogne Franche-Comté Mise à disposition d'outils	

TRAVAIL EN EQUIPE

	NOUVEAU PROJET	
Déploiement du Programme d'amélioration continue du travail en équipe (PACTE)		
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent		
<p>Améliorer le travail en équipe (élément de la culture sécurité) dans un service/unité sélectionné(e) et sensibiliser les professionnels aux pratiques collaboratives autour de la qualité et de la sécurité des soins, en bénéficiant :</p>		
<ul style="list-style-type: none"> - d'une aide au diagnostic initial par l'animation des Crew Ressource Management et la mesure de la culture sécurité, - d'une aide à la définition d'un plan d'actions, - d'une aide au déploiement des actions si celles-ci sont intégrées au programme RéQua 		
	Public visé :	Ensemble des professionnels d'une équipe (en favorisant un niveau service ou unité)
	Modalité / méthode :	Accompagnement individualisé et mise à disposition d'outils
	Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT
	Lieu et planification :	Sur site - à la demande
	Etablissements participants : 1 établissement accompagné	DRACY LE FORT Centre Orthopédique médico-chirurgical
Conseil, expertise Mise à disposition d'outils 3 établissements		BOURBON LANCY CH Aligre DOLE CH Louis Pasteur NAVENNE CRF Navenne



Améliorer la sécurité par des outils de gestion des risques en équipe

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

- Identifier les mécanismes de la gestion des risques ;
- Appliquer les méthodes de gestion des risques a priori (cartographie des risques) et a posteriori (CREX, analyse approfondie des causes d'un événement indésirable associé aux soins) et veiller à leur complémentarité ;
- Combiner les méthodes pour organiser la gestion des risques, définir les rôles et responsabilités des acteurs.

Public visé :

Médecins, pharmaciens, soignants, vigilants, responsable qualité, gestionnaire de risques, coordonnateurs de la gestion des risques associés aux soins, encadrement et tout professionnel des établissements de santé participant aux démarches de gestion des risques.

Modalité / méthode :

Formation

Responsable(s) du projet :

H THOMET, L GRANGERET

Lieu et planification :

Régional

Etablissements participants :

12 établissements
2 sessions de 2 jours
18 participants

BAVILLIERS	CH SLD Le Chênois
BEAUNE	HOSPICES CIVILS DE BEAUNE
DIJON	Polyclinique du Parc Drevon
DIJON	CRF Divio
DOLE	CH Louis Pasteur
LONS LE SAUNIER	CH Jura Sud
LONS LE SAUNIER	Clinique du Jura
LONS LE_SAUNIER	HAD 39
NEVERS	HAD Nivernais Morvan
PARAY LE MONIAL	CH
VESOUL	GH70
VITTEAUX	Auxois Repos la Fougère



Améliorer la sécurité par des outils de communication

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

- Identifier les situations où il y a nécessité d'une communication structurée
- Appliquer quelques méthodes d'amélioration de la communication soit entre les professionnels, soit entre les professionnels et les patients ;
- Expliquer à leurs collègues et aux patients l'importance de la communication pour garantir la sécurité du patient.

Public visé :

Médecins, cadres de santé, soignants, responsable qualité, gestionnaire de risques

Modalité / méthode :

Formation régionale

Responsable(s) du projet :

V DAUCOURT J VABRE

Lieu et planification :

régional

Etablissements participants :

11 établissements dont 1 MS
2 sessions
19 participants

DIJON	CH La Chartreuse
DOLE	CHS Du Jura
BELFORT	Hôpital Privé de la Miotte
BESANCON	Polyclinique de Franche-Comté
BLETTERANS	ADLCA
BOURBON LANCY	CH Aligre
CHAGNY	CH
MAICHE	Foyer sur le Gey (ADAPEI)
MESSIGNY	SARL Jouvence Nutrition
ORNANS	Centre Hospitalier Saint-Louis
PONT D'HERY	CRCP La Grange sur le Mont



Analyse de scénario

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

- Choisir et utiliser de façon pertinente l'outil « Analyse de scénario » en fonction de la thématique à aborder ou du type d'événement indésirable à traiter
- Savoir mener/animer et participer à l'analyse de scénarios cliniques
- Identifier les axes d'amélioration à mettre en œuvre sur la thématique traitée suite à l'analyse et les intégrer dans le programme institutionnel d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins.

Public visé :

Gestionnaires de risques, professionnels de santé responsable d'une démarche d'amélioration des pratiques, responsable « Management Qualité Prise En Charge Médicamenteuse », coordonnateur de la gestion des risques

Modalité / méthode :

Formation

Responsable(s) du projet :

J VABRE, S BOUCARD

Lieu et planification :

Régional

Etablissements participants :

8 établissements
2 sessions
12 participants

DIJON	Polyclinique du Parc Drevon
CHAGNY	CH
LONS LE SAUNIER	CH Jura Sud
NOVILLARS	CHS
PONTARLIER	CHI de Haute Comté
ST CLAUDE	CH Louis Jaillon
ST APOLLINAIRE	SANTELYS BFC
VITTEAUX	Auxois Repos la Fougère

	NOUVEAU PROJET	
Déploiement d'analyses de scénarios sur des thématiques diverses (ex : prise en charge médicamenteuse, soins palliatifs et fin de vie, détection et signalement des évènements indésirables associés aux soins...)		
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent		
Développer la « culture positive de l'erreur », impliquer les professionnels dans une démarche de gestion des risques, faciliter la communication entre les différents acteurs et favoriser la prévention et la gestion des évènements indésirables, en bénéficiant d'une aide à l'animation des analyses de scénario.		
	Public visé :	Ensemble des professionnels d'une équipe
	Modalité / méthode :	Accompagnement individualisé
	Responsable(s) du projet :	J VABRE
	Lieu et planification :	Sur site - à la demande
	Etablissements participants :	STAPOLLINAIRE SANTELYS
	1 établissement	

	NOUVEAU PROJET	
Déploiement d'un système actif de détection des évènements indésirables associés aux soins (méthode des évènements déclencheurs ou « trigger-tools »)		
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent		
Impliquer les professionnels dans une démarche de gestion des risques et favoriser la détection des évènements indésirables associés aux soins, en bénéficiant d'un accompagnement pour lancer le projet en interne (objectifs, champ de la mesure, choix des évènements déclencheurs...)		
	Public visé :	Professionnels de santé des services concernés, gestionnaire de risques, responsable qualité, coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins
	Modalité / méthode :	Accompagnement individualisé
	Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT
	Lieu et planification :	Sur site - à la demande
	Etablissements participants :	PARAY LE MONIAL CH Mise à disposition d'outils
	1 établissement	



NOUVEAU PROJET

Déploiement des « rencontres sécurité du patient »

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

Développer les échanges entre les managers d'établissements de santé et les professionnels de santé à propos de la sécurité des patients, en bénéficiant d'une aide au déploiement des « rencontres sécurité du patient »

Public visé :

Managers et responsables (directeurs, président de CME) professionnels de santé, responsables qualité, gestionnaires de risques

Modalité / méthode :

Accompagnement individualisé

Responsable(s) du projet :

S GENEVOIS

Lieu et planification :

Sur site - à la demande

Etablissements participants :

1 établissement

PARAY LE MONIAL CH Paray Le Monial (GCS du Pays Charolais Brionnais)

Conseil, expertise

1 établissement

TREVENANS HNFC

GESTION DES RISQUES A PRIORI

	Chambre des erreurs : hémodialyse
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent	
Identifier des éléments spécifiques pour alimenter la banque des erreurs	
 Public visé :	Responsables qualité, gestionnaires de risques, professionnels exerçant sur les secteurs ou activités choisies
 Modalité / méthode :	Groupe de travail
 Responsable(s) du projet :	J VABRE, S BOUCARD
 Lieu et planification :	Besançon IFPS
 Etablissements participants :	DOLE Centre Hospitalier Louis Pasteur SENS Centre Hospitalier de SENS TREVENANS HNFC VESOUL GH70
	4 établissements 9 participants
 Livrable	Annexe guide banque des erreurs

	Chambre des erreurs : Salle de naissance
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent	
Identifier des éléments spécifiques pour alimenter la banque des erreurs	
 Public visé :	Responsables qualité, gestionnaires de risques, professionnels exerçant sur les secteurs ou activités choisies
 Modalité / méthode :	Groupe de travail
 Responsable(s) du projet :	J VABRE, S BOUCARD
 Lieu et planification :	Beaune
 Etablissements participants :	BEAUNE HOSPICES CIVILS DE BEAUNE PARAY LE MONIAL CH Paray Le Monial SENS CH
	3 établissements 12 participants
 Livrable	Annexe guide banque des erreurs



Chambre des erreurs : mise à disposition d'outils Guide chambre des erreurs + annexe endoscopie

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

Disposer d'outils pour présenter la méthode et des scénarios thématiques pour la mise en œuvre d'une « Chambre des erreurs »

 Public visé :	Responsables qualité, gestionnaires de risques, professionnels exerçant sur les secteurs ou activités choisies
 Modalité / méthode :	Mise à disposition d'outils
 Responsable(s) du projet :	J VABRE, S BOUCARD
 Etablissements participants : 3 établissements	DIJON Polyclinique du Parc Drevon BAUME LES DAMES CH Sainte Croix BEAUNE HOSPICES CIVILS DE BEAUNE

GESTION DES RISQUES A POSTERIORI

	Déploiement du logiciel régional de gestion des évènements indésirables : logiciel Zen MédiQual					
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent						
Disposer d'une application permettant le suivi des :						
<ul style="list-style-type: none"> - évènements indésirables survenus et signalés dans l'établissement, - questionnaires de sortie. 						
Générer des statistiques, au niveau établissement, et bénéficier d'une comparaison au niveau régional (selon les établissements participants).						
 Public visé :	Responsables qualité, gestionnaires de risques					
 Modalité / méthode :	Accompagnement individualisé					
 Responsable(s) du projet :	H THOMET					
 Lieu et planification :	A distance ou sur site - à la demande					
 Nouveaux Etablissements participants :	<table border="0"> <tr> <td>MIGENNES</td> <td>Unité desoins Augusta Priault (USSR Croix Rouge Française)</td> </tr> <tr> <td>2 établissements</td> <td>ORNANS CH Saint-Louis</td> </tr> </table>		MIGENNES	Unité desoins Augusta Priault (USSR Croix Rouge Française)	2 établissements	ORNANS CH Saint-Louis
MIGENNES	Unité desoins Augusta Priault (USSR Croix Rouge Française)					
2 établissements	ORNANS CH Saint-Louis					

	Méthodes et outils d'analyse des risques à destination des pilotes de thématiques V2014																			
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent																				
<ul style="list-style-type: none"> - Identifier les attendus de la V2014 (principes généraux et enjeux), - Appliquer les conseils méthodologiques, - Expliquer la méthode d'analyse de risques, - Utiliser les outils mis à disposition par le RéQua pour y répondre, - Prioriser les principaux risques, - Déployer les analyses de risques comme supports pérennes à la démarche qualité/gestion des risques au sein de son établissement. 																				
	Public visé :	Tout professionnel d'établissement de santé ayant été identifié comme pilote de thématique V2014, et professionnels impliqués dans la démarche qualité/gestion des risques.																		
	Modalité / méthode :	Formation																		
	Responsable(s) du projet :	A GRILLOT, H THOMET																		
	Lieu et planification :	Sur site – à la demande																		
	Etablissements participants :	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>BOURBON LANCY</td> <td>CH Aligre</td> </tr> <tr> <td></td> <td>JOIGNY</td> <td>CH</td> </tr> <tr> <td>6 établissements</td> <td>NOVILLARS</td> <td>CHS</td> </tr> <tr> <td>8 sessions</td> <td>PARAY LE MONIAL</td> <td>CH Paray Le Monial</td> </tr> <tr> <td>106 participants</td> <td>SENS</td> <td>CH</td> </tr> <tr> <td></td> <td>VILLENEUVE S/YONNE</td> <td>HOPITAL R Bonnion</td> </tr> </table>		BOURBON LANCY	CH Aligre		JOIGNY	CH	6 établissements	NOVILLARS	CHS	8 sessions	PARAY LE MONIAL	CH Paray Le Monial	106 participants	SENS	CH		VILLENEUVE S/YONNE	HOPITAL R Bonnion
	BOURBON LANCY	CH Aligre																		
	JOIGNY	CH																		
6 établissements	NOVILLARS	CHS																		
8 sessions	PARAY LE MONIAL	CH Paray Le Monial																		
106 participants	SENS	CH																		
	VILLENEUVE S/YONNE	HOPITAL R Bonnion																		



Accompagnement au lancement d'un outil d'analyse de risques sur une thématique de la certification

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

Bénéficiaire d'une aide au lancement d'une analyse de risques pour une thématique définie en concertation avec l'établissement (à partir d'un outil développé par le RéQua).

 Public visé :	Tout professionnel ayant été identifié comme pilote de thématique, responsables qualité, gestionnaires de risques
 Modalité / méthode :	Accompagnement individualisé Mise à disposition d'outils
 Responsable(s) du projet :	A GRILLOT, H THOMET
 Lieu et planification :	Sur site – à la demande
 Etablissements participants : 10 établissements	LACLAYETTE_ CH La Clayette SENS Centre Hospitalier de SENS BAUMELESDAMES CH Sainte Croix LONSLESAUNIER CH Jura Sud NEVERS HAD Nivernais Morvan NOVILLARS CH de Novillars PARAYLEMONIAL CH Paray Le Monial PONTARLIER CHI de Haute Comté SENS Centre Hospitalier de SENS TREVENANS_ HNFC
Thématiques	Analyse de risques <ul style="list-style-type: none">• Système d'information• Droits,• Dossier Patient• Parcours du patient (méd, chir, chir ambu, psy, SSR, pédiat)• Endoscopies• Outil risques de maltraitance Autres conseils et expertises <ul style="list-style-type: none">• Aide à l'élaboration de documents de sensibilisation des professionnels sur la certification v2014• Complément données d'entrées SARA (EPP, indicateurs...)• Analyse de risques MQR• Conseils sur différents points en lien avec certification et analyse des EIAS• Explications fiche mission pilote• Conseils et envoi d'outils pour l'analyse de processus (diagramme de Framer)• Suite à la visite, discussions sur les observations à formuler.• Avis sur fiche technique grille de cotation des risques• Accompagnement sur la mise en œuvre d'une thématique (parcours du patient) en groupe de travail



Management Qualité Gestion des risques : Appréciation & Amélioration

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

Se préparer à l'audit de processus management de la Qualité et de la Gestion des risques réalisé dans le cadre de la visite de certification. : appréciation du processus selon en approche PDCA pour: exercer un levier sur la structuration, l'organisation et l'amélioration du système de management QGdR.

Public visé :

Direction générale, équipe qualité gestion des risques, président CME, CGRAS, représentant des usagers, pilotes de thématique, encadrement, professionnels de santé

Modalité / méthode :

Accompagnement individualisé

Responsable(s) du projet :

E SEHIER, V DAUCOURT, A GRILLOT, H THOET, C GAGNEPAIN, C ADELINE + 2 responsables qualité en établissement pour vision croisée

Lieu et planification :

Sur site - à la demande

Etablissements participants :

2 établissements
35 participants

PONTARLIER CHI de Haute Comté
TREVENANS HNFC

Aide à la définition d'un plan d'actions après une décision en certification v2014 (obligation d'amélioration, réserve)

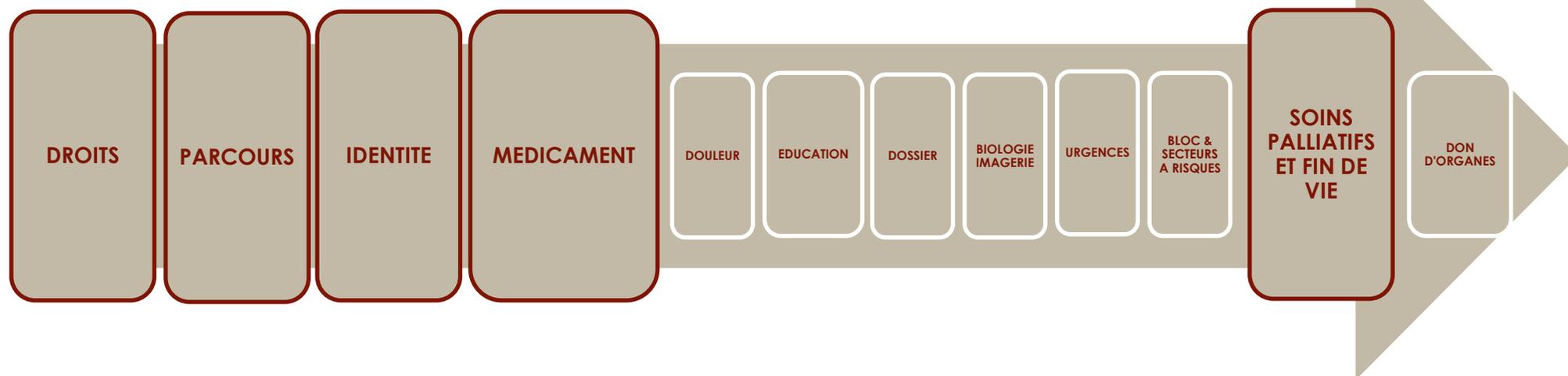
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent													
Bénéficiaire d'un accompagnement spécifique à la formalisation d'un plan d'actions après une décision d'obligation d'amélioration ou de réserve suite à la visite de certification.													
 Public visé :	Direction de l'établissement, Comité de pilotage Certification ou Comité de pilotage Qualité-Gestion des risques, responsables qualité, gestionnaires de risques, pilotes de thématiques et professionnels concernés												
 Modalité / méthode :	Accompagnement individualisé												
 Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT, A GRILLOT, H THOMET												
 Lieu et planification :	Sur site - à la demande												
 Etablissements participants : 6 établissements	<table border="0"> <tr> <td>BAUME LES DAMES</td> <td>CH Sainte Croix</td> </tr> <tr> <td>DIJON</td> <td>CH La Chartreuse</td> </tr> <tr> <td>DIJON</td> <td>Résidence ND Visitation</td> </tr> <tr> <td>PONTARLIER</td> <td>CHI de Haute Comté</td> </tr> <tr> <td>SAIZY</td> <td>SSR Le Réconfort</td> </tr> <tr> <td>SENS</td> <td>CH</td> </tr> </table>	BAUME LES DAMES	CH Sainte Croix	DIJON	CH La Chartreuse	DIJON	Résidence ND Visitation	PONTARLIER	CHI de Haute Comté	SAIZY	SSR Le Réconfort	SENS	CH
BAUME LES DAMES	CH Sainte Croix												
DIJON	CH La Chartreuse												
DIJON	Résidence ND Visitation												
PONTARLIER	CHI de Haute Comté												
SAIZY	SSR Le Réconfort												
SENS	CH												
Thématiques	<ul style="list-style-type: none"> • Aide sur la mise en place d'un plan d'actions post-certification • Conseils par téléphone Suivi certif, déploiement du PAQSS • Réunion téléphonique pour accompagnement RéQua sur obligation d'amélioration MQGDR • Echange téléphonique sur besoins suite à rapport de certification C • Conseils post-visite certification : argumentaire au rapport, organisation QGDR/pilotage/thématiques 												

COMMUNICATION

	Déploiement du logiciel COMM'ACT pour améliorer la communication sur les démarches qualité - gestion des risques
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent	
Disposer d'un logiciel pour communiquer, de façon simple et ludique, un plan d'amélioration qualité issu d'une démarche d'évaluation (cartographie des risques, évaluation de pratiques professionnelles, patient traceur, analyse de risques...)	
 Public visé :	Tout responsable de projet qualité - gestion des risques amené à communiquer auprès des professionnels concernés par la mise en œuvre du plan d'actions ou auprès des usagers
 Modalité / méthode :	Accompagnement individualisé
 Responsable(s) du projet :	A GRILLOT, H THOMET
 Lieu et planification :	A distance, à la demande
 Nouveaux Etablissements participants :	LONS LE SAUNIER Clinique du Jura
1 nouveau participant	

	NOUVEAU PROJET
Evolution du logiciel COMM'ACT pour améliorer la communication sur les démarches qualité - gestion des risques	
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent	
Participer à l'évolution du logiciel de communication pour fournir plusieurs supports de communication adaptés aux besoins des utilisateurs.	
 Public visé :	Utilisateurs du logiciel Comm'Act
 Modalité / méthode :	Enquête de satisfaction
 Responsable(s) du projet :	A GRILLOT, H THOMET
 Lieu et planification :	
 Etablissements participants :	Enquête en ligne (Survey manager) d'utilisation du logiciel Comm'Act envoyé aux utilisateurs ayant un code d'accès (1er trimestre 2018) 13 répondants sur 63 – Suite à l'enquête en ligne, avis favorables des établissements pour lancement d'un atelier pratique d'utilisation début 2019
13 répondants sur 63	Rencontre des développeurs en juin Organisation d'un atelier prévu en février 2019

PARCOURS DU PATIENT



[Voir catalogue des outils](#)

	Développement d'outils pour améliorer la place des usagers dans les instances des établissements de santé
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent Développer des outils permettant d'améliorer la place des usagers dans les instances de l'établissement (et notamment au sein de la Commission des usagers) En partenariat avec l'URAASS, élaborer un modèle de projet des usagers sur un groupement hospitalier de territoire.	
 Public visé :	Direction patientèle, responsable qualité, membres de la CDU dont représentants des usagers
 Modalité / méthode :	Groupe régional prévu mais non mis en œuvre en raison de travaux nationaux France Assos/ Ministère/ Fédérations. Diffusion par le RéQua du guide « Construire et faire vivre le projet des usagers en établissements de santé » Réflexion en région sur une action conjointe France Assos/RéQua : reportée à 2019 après formation action initiée au sein de France Assos



Droits des patients en matière d'information

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

- Formuler les obligations légales d'information que le professionnel de santé doit donner au patient/résident sur sa prise en charge .
- Traduire en application l'obligation légale d'information du patient et de recueil du consentement.

La notion de patient acteur de sa prise en charge est également abordée.

Public visé :

Médecins, sages-femmes, para médicaux, pharmaciens, en contact direct et habituel avec des patients/résidents et leur entourage.

Modalité / méthode :

Formation

Responsable(s) du projet :

A DALLA TORRE

Lieu et planification :

Sur site – à la demande

Etablissements participants :

7 établissements
8 sessions
137 participants

DIJON	Résidence ND de la Visitation
DIJON	CRF Divio
DOLE	CHS Du Jura
CHAGNY	CH
DRACY LE FORT	COMC
LE CREUSOT	Fondation Hôtel Dieu
NOVILLARS	CHS



Annonce d'un dommage lié aux soins

A l'issue du programme, les participants seront capables de :

- Formuler les obligations légales d'information que le professionnel de santé doit donner au patient/résident à la suite d'un dommage ou plus généralement d'un évènement indésirable grave associé aux soins ;
- Traduire les obligations réglementaires dans la pratique.

Public visé :

médecins, sages-femmes, para médicaux, pharmaciens, en contact direct et habituel avec des patients/résidents et leur entourage.

Modalité / méthode :

Formation

Responsable(s) du projet :

C GAGNEPAIN, M FEISSEL

Lieu et planification :

Sur site – à la demande

Etablissements participants :

6 établissements
3 sessions
59 participants

DIJON	CRF Divio
ARBOIS	CH
CHAMPAGNOLE	CH Jura SUD Champagnole
LONS LE SAUNIER	CH Jura Sud
MOREZ	CH Léon Bérard
SAINT CLAUDE	CH Louis Jaillon



JOURNEE REGIONALE

Liberté d'aller et venir des résidents et des patients : entre protection et restriction

- Offrir un temps de réflexion pour s'interroger sur ses pratiques
- Bénéficier de témoignages et de paroles d'experts

 Public visé :	Etablissements sanitaires et médicosociaux accueillant des adultes
 Modalité / méthode :	Journée Régionale
 Responsable(s) du projet :	MC BORELLA – GF BERNARD
 Intervenants :	ERAGE, SHAM, Procureur Besançon, Invités au festin, CMPR MARDOR, GH 70, ARS BFC
 Lieu et planification :	Dole 36 octobre 2018

 Etablissements participants :	<p>SANITAIRE AHBFC SAINT REMY ASSOCIATION DU RENOUVEAU DIJON Centre de Rééducation La Grange sur le Mont PONT D'HERY Centre de Soins J. Weinman AVANNE-AVENEY Centre de Soins les Tilleroyes BESANCON Centre Hospitalier Louis Pasteur DOLE CENTRE HOSPITALIER NOVILLARS Centre Hospitalier SLD Le Chênois BAVILLIERS CH CHAMPAGNOLE CH CHAROLLES CH CLUNY Site Julien GRIFFON CH Jura Sud LONS LE SAUNIER CH L. Berard MOREZ CH LA GUICHE CH Louis Pasteur DOLE CH MACON CH MARCIGNY CH Paul Nappes MORTEAU CH Saint-Louis ORNANS CHI de Haute Comté PONTARLIER CHS du Jura DOLE CLINIQUE VAL DRACY CRF Bregille BESANCON CRF DIVIO DIJON Etablissement de Santé QUINGEY Fondation Arc en ciel Groupe Hospitalier de Haute-Saône VESOUL HOPITAL Roland Bonnion VILLENEUVE SUR YONNE" Hospices Civils de BEAUNE Hôtel-Dieu du CREUSOT KORIAN La Bressane VARENNES ST-SAUVEUR KORIAN Le Tinailler HURIGNY L'HOPITAL NORD FRANCHE-COMTE TREVENANS MUTUALITE FRANCAISE COMTOISE BESANCON</p> <p>ASSOCIATION RU ARUCAH France Alzheimer</p> <p>PARTENAIRES GRIEPS LYON</p>
--	---

69 Structures (34 S, 33 MS, 2 autres)
162 participants

EXPERIENCE PATIENT

	Méthode AMPPATI	
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent		
-Appliquer une méthode d'évaluation du ressenti du patient-résident sur une portion de sa prise en charge, de manière à améliorer le vécu des patients et de leur entourage.		
 Public visé :	Médecins, pharmaciens, soignants, responsable qualité, gestionnaire de risques, encadrement et tout professionnel des établissements de santé ou médico-sociaux.	
 Modalité / méthode :	Formation	
 Responsable(s) du projet :	H VANDENHOECQ, S BOUCARD	
 Lieu et planification :	Régional	
 Etablissements participants :	5 établissements 2 sessions 9 participants	BEAUJEU Clinique Médicale B Agache COUCHES CMPR MARDOR DOLE CH Louis Pasteur DRACY LE FORT Clinique Val Dracy VITTEAUX Auxois Repos la Fougère

BIENTRAITANCE

	HAS/FORAP – « La promotion de la bientraitance - des vidéos pour questionner les pratiques »	
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent		
Participer à la construction de supports visant à prendre en compte la parole des patients et usagers pour éviter les situations de maltraitance et d'atteinte à la qualité des soins et à la sécurité du patient.		
 Public visé :	Patients, Top management, Encadrement, Médecins, Soignants, Représentants d'usagers (associations)	
 Modalité / méthode :	Recueil de témoignages	
 Responsable(s) du projet :	S BOUCARD	
 Lieu et planification :	3 réunions HAS FORAP. Collaboration avec France Assos Santé pour ciblage des populations représentatives et identification de témoignages d'usagers	



Cartographie des risques de maltraitance et des ressources à mobiliser

Objectifs et résultats attendus pour l'adhérent :

Adaptation au champ sanitaire de l'outil de recensement des précurseurs de maltraitance développé pour les ESMS . Cet outil permet de :

- Se questionner sur ce sujet
- Identifier les situations à risques
- Les évaluer au regard des différents types de maltraitance identifiés (maltraitance financière, psychologique, physique, médicale, institutionnelle et violation des droits),

Cet outil s'appuie sur une revue de littérature et l'expérience d'établissements, il s'inspire d'outils existants.

Chaque établissement aura la possibilité d'enrichir l'outil au regard de son expérience et du type d'accompagnement réalisé.

 Public visé :	Tous les professionnels de l'établissement : Direction, administratifs, IDE, aides-soignants, ASH, personnel de l'animation...
 Modalité / méthode :	Mise à disposition d'outils, accompagnement individualisé
 Responsable(s) du projet :	V HUGUENOTTE, S BOUCARD
 Etablissements participants : 1	BAUME LES DAMES CH Sainte Croix

SATISFACTION

	Mesure régionale de la satisfaction des patients hospitalisés en SSR
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent	
Participer à une campagne de mesure régionale de la satisfaction des patients hospitalisés en SSR, permettant à la fois de suivre l'évolution du niveau de satisfaction dans le temps et de bénéficier d'une comparaison régionale. Ces mesures sont réalisées à partir de questionnaires élaborés avec les établissements adhérents.	
 Public visé :	Pilotes de thématique, encadrement des services concernés, professionnels impliqués dans la démarche qualité gestion des risques
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure
 Responsable(s) du projet :	Aurélie GRILLOT
 Lieu et planification :	recueil des données entre le 1er septembre et le 31 décembre
 Etablissements participants : 5 établissements	BEAUJEU Clinique Médicale B Agache BESANCON CRF Bregille BELFORT Clinique de la Miotte DOLE Centre Hospitalier Louis Pasteur HERICOURT CMPR Bretegnier

	Mesure régionale de la satisfaction des patients hospitalisés en SLD et en EHPAD
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent	
Participer à une campagne de mesure régionale de la satisfaction des patients hospitalisés en soins de longue durée et EHPAD, et de leur famille, permettant à la fois de suivre l'évolution du niveau de satisfaction dans le temps et de bénéficier d'une comparaison régionale. Ces mesures sont réalisées à partir de questionnaires élaborés avec les établissements adhérents.	
 Public visé :	Pilote de thématique, encadrement des services concernés, professionnels impliqués dans la démarche qualité gestion des risques
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure
 Responsable(s) du projet :	Valentin DAUCOURT
 Lieu et planification :	recueil des données entre le 1er mars et le 30 juin
 Etablissements participants : 2 établissements	DOLE CHS Du Jura ST REMY Association Hospitalière de Bourgogne Franche-Comté

PARCOURS DU PATIENT

PATIENT TRACEUR



Animateurs de parcours « patient traceur »

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

- Définir la méthodologie utilisée dans le patient traceur ;
- Identifier les profils de risques au sein de leur établissement pouvant faire l'objet de patient traceur ;
- Appliquer la méthode du patient traceur ;
- Interpréter les résultats issus du patient traceur.

L'objectif global est d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients en déployant la méthodologie du patient traceur comme support pérenne à la démarche qualité gestion des risques au sein des unités de soins.

De plus, cette approche permet de se préparer à la visite de certification V2014.

Public visé :

ensemble des professionnels de santé avec participation pluri-professionnelle : médecins, pharmaciens, sages-femmes, para médicaux.

Modalité / méthode :

Formation

Responsable(s) du projet :

S BOUCARD, M FEISSEL, V DAUCOURT, E SEHIER, L GRANGERET

Lieu et planification :

Sur site – à la demande

Etablissements participants :

4 établissements
5 sessions
49 participants

DIJON	Polyclinique du Parc Drevon
HERICOURT	CMPR Bretegnier HERICOURT
LONS LE SAUNIER	Clinique du Jura
VESOUL	GH70



Mise en place de parcours patient traceur en établissement de santé

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

Bénéficier d'un accompagnement dans la réalisation des premiers parcours « patient traceur » (mise en place de la démarche, réalisation des entretiens avec le patient et l'équipe)

 Public visé :	Pour la mise en place de la démarche : structure chargée de coordonner la démarche (ex : Comité de pilotage Qualité / Certification) Pour la réalisation de parcours : équipe(s) prenant en charge le patient
 Modalité / méthode :	Accompagnement individualisé
 Responsable(s) du projet :	S BOUCARD, M FEISSEL, V DAUCOURT, E SEHIER, L GRANGERET
 Lieu et planification :	Sur site - à la demande
 Etablissements participants : 26 accompagnements 16 établissements 185 participants	AUXONNE CH Auxonne BAVILLIERS CH SLD Le Chênois BESANCON Centre de Long Séjour Bellevaux BLETTERANS ADLCA DIJON CRF Divio DIJON CRF Divio DIJON Polyclinique Drevon GRAY CH du Val de Saône P. Vitter HERICOURT CMPR Bretegnier MORTEAU Centre Hospitalier Paul Nappez NOVILLARS Centre Hospitalier de Novillars ORNANS Centre Hospitalier Saint-Louis PONTARLIER CHI de Haute Comté PONTDHERY CR CP La Grange sur le Mont TREVENANS L'HOPITAL NORD NORD FRANCHE-COMTE HNFC VESOUL Santély BFC

PEC DES PATIENTS EN SOINS PALLIATIFS ET FIN DE VIE

	Droit des patients en fin de vie	
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent		
<p>-Identifier les obligations réglementaires en matière de désignation d'une personne de confiance, de directives anticipées et de l'ensemble des droits de la personne en fin de vie : procédure collégiale, soins palliatifs ;</p> <p>-Développer le respect des droits des patients ou résidents en soins palliatifs et/ou en fin de vie.</p> <p>Le programme souhaite favoriser une participation pluri-professionnelle..</p>		
 Public visé :	médecins, Sages-femmes, para médicaux, pharmaciens	
 Modalité / méthode :	Formation	
 Responsable(s) du projet :	Angélique DALLA TORRE Marc FEISSEL	
 Lieu et planification :	Sur site – à la demande	
 Etablissements participants : 4 établissements 4 sessions 107 participants	COUCHES DOLE BAVILLIERS MORTEAU	CMPR MARDOR Centre Hospitalier Spécialisé Du Jura Centre Hospitalier SLD Le Chênois Centre Hospitalier Paul Nappéz

IDENTIFICATION DU PATIENT

	Améliorer l'organisation et la sécurisation de l'identification à toutes les étapes de la prise en charge
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent	
<p>Echanger sur les pratiques et développer des outils utiles pour mieux évaluer l'état des pratiques, les fragilités, et améliorer la participation du soignant comme du patient à cet élément fondamental de la sécurité des soins.</p>	
 Public visé :	membre des cellules locales d'identitovigilance et référents identitovigilance
 Modalité / méthode :	Groupe de travail
 Responsable(s) du projet :	J VABRE, S BOUCARD
 Lieu et planification :	Antenne de Besançon – dates à définir
 Etablissements participants : 12 établissements 2 réunions	BESANCON Polyclinique de Franche-Comté BESANCON CRF Bregille DOLE Centre Hospitalier Spécialisé Du Jura HERICOURT CMPR Bretegnier LONS LE SAUNIER CH Jura Sud MORTEAU Centre Hospitalier Paul Nappez NOVILLARS Centre Hospitalier de Novillars ORNANS Centre Hospitalier Saint-Louis PONT DHERY CR CP La Grange sur le Mont ST REMY AHBFC ST REMY AHBFC TREVENANS HNFC



Pratiques d'identitovigilance primaire et secondaire

Objectif/résultats attendus pour l'adhérent

- Définir les étapes nécessaires pour mettre en place un dispositif sécurisant l'identification du patient ;
- Estimer les enjeux et l'impact sur la sécurité de la prise en charge ;
- Appliquer les règles d'identitovigilance.

Public visé :	tout professionnel au contact du patient et / ou de son dossier : personnel administratif (BDE, DIM), IDE, AS, médecin, personnel médico-technique, brancardier...
Modalité / méthode :	Formation
Responsable(s) du projet :	J VABRE, S BOUVARD
Lieu et planification :	Sur site – à la demande Régional
Etablissements participants : 20 établissements 2 sessions régionales, 1 territoriale, 2 sur sites 59 participants	DIJON Centre Marceau DIJON CRF Divio DOLE Centre Hospitalier Louis Pasteur BAUME LES DAMES CH Sainte Croix BAVILLIERS Centre Hospitalier SLD Le Chênois BEAUJEU Clinique Médicale Brugnon Agache BELFORT Hôpital Privé de la Miotte CHAGNY Centre Hospitalier GRAY Centre Hospitalier du Val de Saône HERICOURT CMPR Bretegnier (HURIGNY Clinique KORIAN LE TINAILLER LA GUICHE CH La Guiche LONS LE SAUNIER Clinique du Jura MESSIGNY SARL Jouvence Nutrition MOREZ Centre Hospitalier Léon Bérard NEVERS_ HAD Nivernais Morvan NOVILLARS Centre Hospitalier de Novillars ORNANS Centre Hospitalier Saint-Louis PONT D'HERY CR CP La Grange sur le Mont ST CLAUDE Centre Hospitalier Louis Jaillon

MANAGEMENT PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE

	NOUVEAU PROJET
Elaboration d'une évaluation des pratiques professionnelles sur la préparation et l'administration des médicaments	
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent	
Elaborer un référentiel d'évaluation des pratiques sur la préparation et l'administration des médicaments	
 Public visé :	Cadres de santé, infirmiers, préparateurs en pharmacie, pharmaciens, responsables qualité, gestionnaires de risques, responsable du système de management qualité du médicament
 Modalité / méthode :	groupe de travail
 Responsable(s) du projet :	Juliette VABRE Laurence GRANGERET
 Lieu et planification :	RéQua site de Besançon
 Etablissements participants : 9 établissements 4 réunions à Besançon	AVANNE-AVENEY Centre de Soins Weinman BESANCON CRF Bregille BESANCON Polyclinique de Franche-Comté CHAMPAGNOLE CH Spécialisé Du Jura - site Champagnole DIJON Centre Marceau HERICOURT CMPR Bretegnier MORTEAU Centre Hospitalier Paul Nappes ORNANS Centre Hospitalier Saint-Louis QUINGEY ES de Quingey

EVALUATION DES PRATIQUES



EPP	Aide au déploiement d'EPP sur des thématiques existantes																																											
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent																																												
<ul style="list-style-type: none"> • Disposer de référentiels et d'outils pour la mise en œuvre d'Evaluations de Pratiques Professionnelles (EPP). • Bénéficier d'un accompagnement au lancement (si besoin), d'une analyse des données, et d'une aide à l'interprétation des résultats. 																																												
Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un projet d'évaluation des pratiques professionnelles																																											
Modalité / méthode :	Accompagnement individualisé / sur demande																																											
Responsable(s) du projet :	Valentin DAUCOURT Aurélie GRILLOT Juliette VABRE																																											
Lieu et planification :	Sur site - à la demande																																											
Etablissements participants :	<table border="0"> <tr><td>BELFORT</td><td>Clinique de la Miotte</td></tr> <tr><td>BESANCON</td><td>Centre de Long Séjour Bellevaux</td></tr> <tr><td>BESANCON</td><td>Polyclinique de Franche-Comté</td></tr> <tr><td>CHAGNY</td><td>CH CHAGNY</td></tr> <tr><td>CHAROLLES</td><td>CH de Charolles</td></tr> <tr><td>COUCHES</td><td>CMPR MARDOR</td></tr> <tr><td>DIJON</td><td>Polyclinique du Parc Drevon</td></tr> <tr><td>DIJON</td><td>CH La Chartreuse</td></tr> <tr><td>DOLE</td><td>CH Spécialisé Du Jura</td></tr> <tr><td>LE CREUSOT</td><td>Fondation Hotel Dieu</td></tr> <tr><td>LONS LE SAUNIER</td><td>CH Jura Sud</td></tr> <tr><td>LONS LE SAUNIER</td><td>HAD 39</td></tr> <tr><td>LONS LE SAUNIER</td><td>Clinique du Jura</td></tr> <tr><td>MORTEAU</td><td>CH Paul Nappes</td></tr> <tr><td>PONTARLIER</td><td>CHI de Haute Comté</td></tr> <tr><td>ST CLAUDE</td><td>CH Louis Jaillon</td></tr> <tr><td>SENS</td><td>CH</td></tr> <tr><td>TREVENANS</td><td>HNFC</td></tr> <tr><td>VITTEAUX</td><td>Auxois Repos la Fougère</td></tr> <tr><td colspan="2">Autre :</td></tr> <tr><td colspan="2">Faculté de Santé Publique Liban</td></tr> </table>		BELFORT	Clinique de la Miotte	BESANCON	Centre de Long Séjour Bellevaux	BESANCON	Polyclinique de Franche-Comté	CHAGNY	CH CHAGNY	CHAROLLES	CH de Charolles	COUCHES	CMPR MARDOR	DIJON	Polyclinique du Parc Drevon	DIJON	CH La Chartreuse	DOLE	CH Spécialisé Du Jura	LE CREUSOT	Fondation Hotel Dieu	LONS LE SAUNIER	CH Jura Sud	LONS LE SAUNIER	HAD 39	LONS LE SAUNIER	Clinique du Jura	MORTEAU	CH Paul Nappes	PONTARLIER	CHI de Haute Comté	ST CLAUDE	CH Louis Jaillon	SENS	CH	TREVENANS	HNFC	VITTEAUX	Auxois Repos la Fougère	Autre :		Faculté de Santé Publique Liban	
BELFORT	Clinique de la Miotte																																											
BESANCON	Centre de Long Séjour Bellevaux																																											
BESANCON	Polyclinique de Franche-Comté																																											
CHAGNY	CH CHAGNY																																											
CHAROLLES	CH de Charolles																																											
COUCHES	CMPR MARDOR																																											
DIJON	Polyclinique du Parc Drevon																																											
DIJON	CH La Chartreuse																																											
DOLE	CH Spécialisé Du Jura																																											
LE CREUSOT	Fondation Hotel Dieu																																											
LONS LE SAUNIER	CH Jura Sud																																											
LONS LE SAUNIER	HAD 39																																											
LONS LE SAUNIER	Clinique du Jura																																											
MORTEAU	CH Paul Nappes																																											
PONTARLIER	CHI de Haute Comté																																											
ST CLAUDE	CH Louis Jaillon																																											
SENS	CH																																											
TREVENANS	HNFC																																											
VITTEAUX	Auxois Repos la Fougère																																											
Autre :																																												
Faculté de Santé Publique Liban																																												
	19 établissements																																											
	1 autre																																											

	EPP Pertinence et conformité de l'antibiothérapie en partenariat avec CPIAS BFC et OMEDIT BFC
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent	
Participer à une campagne régionale de mesure sur la pertinence de l'antibiothérapie dans les infections urinaires et respiratoires	
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant développer un projet d'évaluation des pratiques professionnelles
 Modalité / méthode :	Campagne de mesure
 Responsable(s) du projet :	Valentin DAUCOURT
 Lieu et planification :	
 Etablissements participants : 26 dont 3 non adhérents	APPOIGNY Clinique de Régenes AUTUN Clinique Chirurgicale du Parc AVANNEAVENEY Centre de Soins Weinman BEAUJEU Clinique Médicale B. Agache BEAUNE HOSPICES CIVILS DE BEAUNE BESANCON Centre de Long Séjour Bellevaux BESANCON Polyclinique de Franche-Comté BOURBON LANCY CRRF Le Bourbonnais CHAROLLES CH de Charolles COUCHES CMPR MARDOR DIJON CH La Chartreuse HERICOURT CMPR Bretegnier LACLAYETTE CH La Clayette LAGUICHE CH La Guiche LONS LE SAUNIER CH Jura Sud MARCIGNY CH MARCIGNY MONTCEAU CH Montceau MOREZ CH Léon Bérard MORTEAU CH Paul Nappéz NOVILLARS CHS de Novillars ORNANS CH Saint-Louis PARAY LE MONIAL CH PONTARLIER CHI de Haute Comté SENS CH de SENS TREVENANS HNFC VITTEAUX CH de la Dôte d'Or

	Aide au développement d'EPP nouvelles thématiques à la demande d'un établissement
Objectif/résultats attendus pour l'adhérent	
<p>Bénéficiaire d'une aide à l'élaboration de référentiels et d'outils pour la mise en œuvre d'Évaluations de Pratiques Professionnelles (EPP).</p> <p>Bénéficiaire d'un accompagnement au lancement (si besoin), d'une analyse des données, et d'une aide à l'interprétation des résultats.</p>	
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant développer un projet d'évaluation des pratiques professionnelles
 Modalité / méthode :	Accompagnement individualisé / sur demande
 Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT
 Lieu et planification :	Sur site - à la demande
 Etablissements participants : 8 établissements 14 interventions	AVANNE AVENEY Centre de Soins Weinman BAUME LES DAMES CH Sainte Croix BELFORT Hôpital Privé de la Miotte BESANCON Centre de Long Séjour Bellevaux DIJON CRF Divio PARAY LE MONIAL CH Paray Le Monial ST CLAUDE CH Louis Jaillon TREVANANS HNFC

	ACTIONS HORS PROGRAMME Mesure EPP à la demande d'un établissement
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées
 Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT, A GRILLOT
 Etablissements participants : 14 établissements	BELFORT Clinique de la Miotte BESANCON Centre de Long Séjour Bellevaux BESANCON Centre de Soins des Tilleroyes CHAROLLES CH de Charolles DOLE CH Louis Pasteur DOLE CH Spécialisé Du Jura HERICOURT CMPR Bretegnier LONS LE SAUNIER CH Jura Sud LONS LE SAUNIER HAD 39 MOREZ CH Léon Bérard NAVENNE CRF Navenne NOVILLARS CHS de Novillars PONT D'HERY CRCP La Grange sur le Mont TREVENANS HNFC
Thématiques EPP : 15	<ul style="list-style-type: none"> • EPP DASRI DAOM 1 établissement • EPP AVC Phase aigüe 1 établissement • EPP Classement en SP en HAD 1 établissement • EPP Compréhension information patient 1 établissement • EPP Dénutrition 1 établissement • EPP Diabète type 2 1 établissement • EPP Fin de vie 1 établissement • EPP Pertinence Benzodiazépines 1 établissement • EPP Pertinence JH en MC 1 établissement • EPP Pertinence JH en SSR 2 établissements • EPP Pertinence Journées Hospit en PSY (global, par pôle et par services) 1 établissement • EPP Prescription PA 1 établissement • EPP Prise en charge des Troubles envahissants du développement 1 établissement • EPP Reconnaissance au travail 1 établissement • EPP sur les hébergements 1 établissement • EPP identitovigilance : 5 établissements • EPP antibioprophylaxie : 2 établissements • Mesure indicateur MNI : 1 établissement

	ACTIONS HORS PROGRAMME Conseil expertise EPP																					
 Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT, A GRILLOT																					
 Etablissements participants : 10 établissements	<table border="0"> <tr><td>AUXONNE</td><td>CH Auxonne</td></tr> <tr><td>AVANNE-AVENEY</td><td>CDS J. Weinman</td></tr> <tr><td>BAUME LES DAMES</td><td>CH Ste Croix</td></tr> <tr><td>BELFORT</td><td>Hôpital Privé de la Miotte</td></tr> <tr><td>BESANCON</td><td>CLS Bellevaux</td></tr> <tr><td>DOLE</td><td>CHS Du Jura</td></tr> <tr><td>LONS LE SAUNIER</td><td>CH Jura Sud</td></tr> <tr><td>PARAY LE MONIAL</td><td>CH Paray Le Monial</td></tr> <tr><td>ST CLAUDE</td><td>CH Louis Jaillon</td></tr> <tr><td>TREVENANS</td><td>HNFC</td></tr> </table>		AUXONNE	CH Auxonne	AVANNE-AVENEY	CDS J. Weinman	BAUME LES DAMES	CH Ste Croix	BELFORT	Hôpital Privé de la Miotte	BESANCON	CLS Bellevaux	DOLE	CHS Du Jura	LONS LE SAUNIER	CH Jura Sud	PARAY LE MONIAL	CH Paray Le Monial	ST CLAUDE	CH Louis Jaillon	TREVENANS	HNFC
AUXONNE	CH Auxonne																					
AVANNE-AVENEY	CDS J. Weinman																					
BAUME LES DAMES	CH Ste Croix																					
BELFORT	Hôpital Privé de la Miotte																					
BESANCON	CLS Bellevaux																					
DOLE	CHS Du Jura																					
LONS LE SAUNIER	CH Jura Sud																					
PARAY LE MONIAL	CH Paray Le Monial																					
ST CLAUDE	CH Louis Jaillon																					
TREVENANS	HNFC																					
Thématiques :	<ul style="list-style-type: none"> • Envoi proposition de référentiel pour EPP sur les contentions (facteurs de mise en œuvre) • Aide à l'analyse de données EPP (CL au bloc opératoire) • Accompagnement au choix de thématiques EPP et envoi des documents pour Antibiothérapie et Dénutrition • Revue de bibliographie pour une EPP sur concordance entre traitement proposé en RCP et traitement effectivement réalisé • Proposition de critères pour une EPP sur l'accouchement normal • Envoi de documents pour une EPP sur concordance informations avant transfert et après admission • Elaboration référentiel EPP sur pertinence des benzodiazépines • Echanges téléphoniques et envoi nouveau document pour enquête portant sur l'expérience des patientes en Maternité • Relecture d'indicateurs de pratiques propres au CH • Nombreux échanges (mail et téléphone) pour conseils sur EPP sur prise en charge de L'AVC à la phase aigue • Envoi d'une proposition de référentiel EPP sur la surveillance transfusionnelle, après échanges tél • Envoi de bibliographie sur les pratiques liées à la contention en EHPAD 																					

ACTIONS HORS PROGRAMME**Mise à disposition Référentiels EPP**

 Responsable(s) du projet :	Valentin DAUCOURT	
 Etablissements participants :	<p>21 établissements 1 partenaire</p> <p>36 envois</p>	<p>BELFORT Clinique de la Miotte BESANCON CLS Bellevaux BESANCON Polyclinique de Franche-Comté CHAGNY CH CHAROLLES CH COUCHES CMPR MARDOR DIJON Polyclinique du Parc Drevon DIJON CH La Chartreuse DOLE CHS Du Jura LECREUSOT Fondation Hôtel Dieu LONS LE SAUNIER CH Jura Sud LONS LE SAUNIER HAD 39 LONS LE SAUNIER Clinique du Jura MORTEAU CH Paul Nappéz PARAY LE MONIAL CH Paray Le Monial PONTARLIER CHI de Haute Comté PONTARLIER EHPAD du Larmont ST CLAUDE CH Louis Jaillon SENS CH TREVENAN_ HNFC VITTEAUX Auxois Repos la Fougère Faculté de Santé Publique Liban</p>

	Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques IPC Soins palliatifs et fin de vie
Proposer aux établissements de collecter des indicateurs, et de leur envoyer en retour un tableau de bord permettant un suivi de l'évolution dans le temps et une comparaison au niveau régional.	
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure
 Responsable(s) du projet :	A GRILLOT
 Lieu et planification :	Recueil des données entre le 1 ^{er} janvier et le 31 mars
 Etablissements participants :	ORNANS CH Saint-Louis

	Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques IPC Pertinence du paracétamol par voie intraveineuse
Proposer aux établissements de collecter des indicateurs, et de leur envoyer en retour un tableau de bord permettant un suivi de l'évolution dans le temps et une comparaison au niveau régional.	
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure
 Responsable(s) du projet :	A GRILLOT
 Lieu et planification :	Recueil des données entre 1 ^{er} janvier et 1 ^{er} mars
 Etablissements participants : 5 établissements	AUTUN Clinique Chirurgicale du Parc CHAGNY CH DRACY LE FORT COMC GRAY CH du Val de Saône MOREZ CH Léon Bérard

	Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques Prise en charge et prévention de la dénutrition
Proposer aux établissements de collecter des indicateurs, et de leur envoyer en retour un tableau de bord permettant un suivi de l'évolution dans le temps et une comparaison au niveau régional.	
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure
 Responsable(s) du projet :	C ADELINE, V DAUCOURT
 Lieu et planification :	Recueil des données entre 1er janvier au 31 mars
 Etablissements participants : 14 établissements	AVANNE-AVENEY CDS J. Weinman BEAUJEU CMBA BELFORT Clinique de la Miotte BESANCON CLS Bellevaux CHAGNY CH CHAGNY DOLE CHS Du Jura GRAY CH du Val de Saône LAGUICHE CH La Guiche LONS LE SAUNIER CH Jura Sud MOREZ CH Léon Bérard MORTEAU CH Paul Nappéz NOVILLARS CHS QUINGEY ES de Quingey TREVENANS HNFC

	Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques Prescription médicamenteuse chez la personne âgée	
Proposer aux établissements de collecter des indicateurs, et de leur envoyer en retour un tableau de bord permettant un suivi de l'évolution dans le temps et une comparaison au niveau régional.		
 Public visé :	Tout professionnel de	
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure	
 Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT	
 Lieu et planification :	Recueil des données entre 1er février au 30 avril	
 Etablissements participants : 13 établissements	AUTUN Clinique Chirurgicale du Parc BEAUJEU Clinique Médicale Agache CHAGNY CH CHAMPAGNOLE CH COUCHES CMPR MARDOR DIJON CH La Chartreuse HERICOURT CMPR Bretegnier LAGUICHE CH La Guiche LORMES CH Les Cygnes NOVILLARS CHS Novillars PONTARLIER CHI de Haute Comté QUINGEY ES de Quingey VESOUL GH70	

	Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques Pratiques liées à la contention physique passive	
Proposer aux établissements de collecter des indicateurs, et de leur envoyer en retour un tableau de bord permettant un suivi de l'évolution dans le temps et une comparaison au niveau régional.		
 Public visé :	Tout professionnel de santé	
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure	
 Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT	
 Lieu et planification :	Recueil des données entre 1er février au 31 mai	
 Etablissements participants : 7 établissements	BAVILLIERS CH SLD Le Chênois BESANCON CRF Bregille BOURBON LANCY CH Aligre CHAGNY CH DOLE CH Louis Pasteur MARCIGNY CH TREVENANS HNFC	

	Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques	
	Prise en charge de la douleur péri-opératoire en chirurgie ambulatoire	
Proposer aux établissements de collecter des indicateurs, et de leur envoyer en retour un tableau de bord permettant un suivi de l'évolution dans le temps et une comparaison au niveau régional.		
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées	
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure	
 Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT	
 Lieu et planification :	Recueil des données entre 1er juin au 30 septembre	
 Etablissements participants :	AUTUN BELFORT DOLE VESOUL	Clinique Chirurgicale du Parc Hôpital Privé de la Miotte Polyclinique du Parc GH 70
	4 établissements	

	Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques	
	Prévention et prise en charge des escarres	
Proposer aux établissements de collecter des indicateurs, et de leur envoyer en retour un tableau de bord permettant un suivi de l'évolution dans le temps et une comparaison au niveau régional.		
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées	
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure	
 Responsable(s) du projet :	V Daucourt	
 Lieu et planification :	Recueil des données entre 1er juin au 30 novembre	
 Etablissements participants :	BEAUJEU HERICOURT LA GUICHE LONS LE SAUNIER ORNANS PONT D'HERY QUINGEY	CMBA CMPR Bretegnier CH La Guiche HAD 39 CH Saint-Louis CRCP La Grange sur le Mont ES de Quingey
	7 établissements	

	Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques Prise en charge de la douleur péri-opératoire en chirurgie conventionnelle	
Proposer aux établissements de collecter des indicateurs, et de leur envoyer en retour un tableau de bord permettant un suivi de l'évolution dans le temps et une comparaison au niveau régional.		
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées	
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure	
 Responsable(s) du projet :	V Daucourt	
 Lieu et planification :	Recueil des données entre	
 Etablissements participants :	AUTUN BELFORT DOLE VESOUL 4 établissements	Clinique Chirurgicale du Parc Hôpital Privé de la Miotte Polyclinique du Parc GH 70

	Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques Prise en charge de la douleur dans les autres services	
Proposer aux établissements de collecter des indicateurs, et de leur envoyer en retour un tableau de bord permettant un suivi de l'évolution dans le temps et une comparaison au niveau régional.		
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées	
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure	
 Responsable(s) du projet :	V Daucourt	
 Lieu et planification :	Recueil des données entre 1er septembre au 30 novembre	
 Etablissements participants :	MOREZ MORTEAU QUINGEY VESOUL_ 4 établissements	CH Léon Bérard CH Paul Nappes ES de Quingey GH70

	Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques Préparation de la sortie du patient											
Proposer aux établissements de collecter des indicateurs, et de leur envoyer en retour un tableau de bord permettant un suivi de l'évolution dans le temps et une comparaison au niveau régional.												
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées											
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure											
 Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT											
 Lieu et planification :	Recueil des données entre 1er septembre au 30 novembre											
 Etablissements participants : 5 établissements	<table border="0"> <tr> <td>BELFORT</td> <td>Hôpital Privé de la Miotte</td> </tr> <tr> <td>COUCHES</td> <td>CMPR MARDOR</td> </tr> <tr> <td>NOVILLARS</td> <td>CHS</td> </tr> <tr> <td>VESOUL</td> <td>GH70</td> </tr> <tr> <td>HERICOURT</td> <td>CMPR Bretegnier</td> </tr> </table>		BELFORT	Hôpital Privé de la Miotte	COUCHES	CMPR MARDOR	NOVILLARS	CHS	VESOUL	GH70	HERICOURT	CMPR Bretegnier
BELFORT	Hôpital Privé de la Miotte											
COUCHES	CMPR MARDOR											
NOVILLARS	CHS											
VESOUL	GH70											
HERICOURT	CMPR Bretegnier											

	Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques Prescription des Concentrés de Globules Rouges (CGR)															
Proposer aux établissements de collecter des indicateurs, et de leur envoyer en retour un tableau de bord permettant un suivi de l'évolution dans le temps et une comparaison au niveau régional.																
 Public visé :	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées															
 Modalité / méthode :	Campagne régionale de mesure															
 Responsable(s) du projet :	V DAUCOURT															
 Lieu et planification :	1er octobre au 31 décembre															
 Etablissements participants : 7	<table border="0"> <tr> <td>AUTUN</td> <td>Clinique Chirurgicale du Parc</td> </tr> <tr> <td>BELFORT</td> <td>Hôpital Privé de la Miotte</td> </tr> <tr> <td>BESANCON</td> <td>Polyclinique de Franche-Comté</td> </tr> <tr> <td>DOLE</td> <td>CH Louis Pasteur</td> </tr> <tr> <td>DOLE</td> <td>Polyclinique du Parc</td> </tr> <tr> <td>LE CREUSOT</td> <td>Fondation Hôtel Dieu</td> </tr> <tr> <td>ST CLAUDE</td> <td>CH Louis Jaillon</td> </tr> </table>		AUTUN	Clinique Chirurgicale du Parc	BELFORT	Hôpital Privé de la Miotte	BESANCON	Polyclinique de Franche-Comté	DOLE	CH Louis Pasteur	DOLE	Polyclinique du Parc	LE CREUSOT	Fondation Hôtel Dieu	ST CLAUDE	CH Louis Jaillon
AUTUN	Clinique Chirurgicale du Parc															
BELFORT	Hôpital Privé de la Miotte															
BESANCON	Polyclinique de Franche-Comté															
DOLE	CH Louis Pasteur															
DOLE	Polyclinique du Parc															
LE CREUSOT	Fondation Hôtel Dieu															
ST CLAUDE	CH Louis Jaillon															

RÉQUA

requa@requa.fr

requa-dijon@requa.fr

requams@requa.fr

03 81 61 68 10

03 80 42 55 40

03 81 61 68 18

Site de Besançon : 26 rue Proudhon - 25000 BESANCON

Site de Dijon : Site de La Chartreuse 1 Boulevard Chanoine Kir - 21000 DIJON

Site Internet : www.requa.fr