



**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**.



<b>SYNTHESE DES TRAVAUX SECTEUR SANITAIRE .....</b>	<b>5</b>
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

	<b>JOURNEE REGIONALE</b>
<b>Qualité pour les Usagers : une Ambition Partagée : Construire la stratégie qualité et sécurité en groupement</b>	
<b>Objectif/résultats attendus</b> - 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	
 <b>Public visé :</b>	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
 <b>Modalité / méthode :</b>	Journée Régionale
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	Anne Monique CUNY
 <b>Intervenants :</b>	HAS - ARS BFC – ANAP– GHT Loire – Fondation Arc en Ciel - France Assos Santé - FHF
 <b>Lieu et planification :</b>	Dijon 25 Mai 2018
 <b>Etablissements participants :</b>  26 structures (7 MS, 16 S et 3 autres) 35 participants + membres CA et AG	<b>SANITAIRE</b> 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  <b>ASSOCIATION RU</b> ARUCAH  <b>PARTENAIRES</b> CEPBRAAL 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

 <b>Public visé :</b>	Directeurs, responsables qualité, présidents de CME
 <b>Modalité / méthode :</b>	Groupe de travail
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	AM CUNY, H THOMET, A MATHY
 <b>Lieu et planification :</b>	Besançon
 <b>Etablissements participants :</b>	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.

 <b>Public visé :</b>	Managers d'établissement (directeurs, présidents de CME) et managers de proximité (chefs de pôle ou de service, cadres de pôle ou de service).
 <b>Modalité / méthode :</b>	Formation régionale
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT, H THOMET
 <b>Lieu et planification :</b>	Régional
 <b>Etablissements participants :</b>  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											
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>											
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....											
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel des établissements de santé, notamment, directeurs, équipes qualité, médecins, cadres, soignants..., impliqué dans l'amélioration continue de la démarche qualité.										
 <b>Modalité / méthode :</b>	Formation régionale										
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	Lisette BOUVET BURGARD										
 <b>Lieu et planification :</b>	Régional										
 <b>Etablissements participants :</b> 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

	<b>NOUVEAU PROJET</b> <b>Mesure de la culture sécurité</b>	
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b> 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"> <li>- d'un accompagnement pour lancer le projet en interne (objectifs, champ de la mesure)</li> <li>- d'un outil d'enregistrement et d'analyse des résultats</li> <li>- d'une aide à l'exploitation des résultats et à l'élaboration d'un plan d'actions</li> <li>- d'une aide au déploiement des actions si celles-ci sont intégrées au programme RéQua</li> </ul>		
 <b>Public visé :</b>	Tous les professionnels de santé participant aux soins des patients et exerçant en établissements sanitaires	
 <b>Modalité / méthode :</b>	Accompagnement individualisé et mise à disposition d'outils	
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	H THOMET, V DAUCOURT	
 <b>Lieu et planification :</b>	Sur site - à la demande	
 <b>Etablissements participants : 1</b>	ST REMY Association Hospitalière de Bourgogne Franche-Comté Mise à disposition d'outils	

## TRAVAIL EN EQUIPE






	<b>NOUVEAU PROJET</b>	
<b>Déploiement du Programme d'amélioration continue du travail en équipe (PACTE)</b>		
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>		
<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"> <li>- d'une aide au diagnostic initial par l'animation des Crew Ressource Management et la mesure de la culture sécurité,</li> <li>- d'une aide à la définition d'un plan d'actions,</li> <li>- d'une aide au déploiement des actions si celles-ci sont intégrées au programme RéQua</li> </ul>		
	<b>Public visé :</b>	Ensemble des professionnels d'une équipe (en favorisant un niveau service ou unité)
	<b>Modalité / méthode :</b>	Accompagnement individualisé et mise à disposition d'outils
	<b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT
	<b>Lieu et planification :</b>	Sur site - à la demande
	<b>Etablissements participants :</b>  1 établissement accompagné	DRACY LE FORT Centre Orthopédique médico-chirurgical
<b>Conseil, expertise</b> <b>Mise à disposition d'outils</b>  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.

 <b>Public visé :</b>	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.																								
 <b>Modalité / méthode :</b>	Formation																								
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	H THOMET, L GRANGERET																								
 <b>Lieu et planification :</b>	Régional																								
 <b>Etablissements participants :</b> 12 établissements 2 sessions de 2 jours 18 participants	<table border="0"> <tr><td>BAVILLIERS</td><td>CH SLD Le Chênois</td></tr> <tr><td>BEAUNE</td><td>HOSPICES CIVILS DE BEAUNE</td></tr> <tr><td>DIJON</td><td>Polyclinique du Parc Drevon</td></tr> <tr><td>DIJON</td><td>CRF Divio</td></tr> <tr><td>DOLE</td><td>CH Louis Pasteur</td></tr> <tr><td>LONS LE SAUNIER</td><td>CH Jura Sud</td></tr> <tr><td>LONS LE SAUNIER</td><td>Clinique du Jura</td></tr> <tr><td>LONS LE_SAUNIER</td><td>HAD 39</td></tr> <tr><td>NEVERS</td><td>HAD Nivernais Morvan</td></tr> <tr><td>PARAY LE MONIAL</td><td>CH</td></tr> <tr><td>VESOUL</td><td>GH70</td></tr> <tr><td>VITTEAUX</td><td>Auxois Repos la Fougère</td></tr> </table>	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
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



	<b>NOUVEAU PROJET</b>
<b>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...)</b>	
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>	
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.	
<b>Public visé :</b>	Ensemble des professionnels d'une équipe
<b>Modalité / méthode :</b>	Accompagnement individualisé
<b>Responsable(s) du projet :</b>	J VABRE
<b>Lieu et planification :</b>	Sur site - à la demande
<b>Etablissements participants :</b>  1 établissement	STAPOLLINAIRE SANTELYS

	<b>NOUVEAU PROJET</b>
<b>Déploiement d'un système actif de détection des évènements indésirables associés aux soins (méthode des évènements déclencheurs ou « trigger-tools »)</b>	
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>	
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...)	
<b>Public visé :</b>	Professionnels de santé des services concernés, gestionnaire de risques, responsable qualité, coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins
<b>Modalité / méthode :</b>	Accompagnement individualisé
<b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT
<b>Lieu et planification :</b>	Sur site - à la demande
<b>Etablissements participants :</b>  1 établissement	PARAY LE MONIAL CH Mise à disposition d'outils









## 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 »

 <b>Public visé :</b>	Managers et responsables (directeurs, président de CME) professionnels de santé, responsables qualité, gestionnaires de risques
 <b>Modalité / méthode :</b>	Accompagnement individualisé
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	S GENEVOIS
 <b>Lieu et planification :</b>	Sur site - à la demande
 <b>Etablissements participants :</b> 1 établissement	PARAY LE MONIAL CH Paray Le Monial (GCS du Pays Charolais Brionnais)
 <b>Conseil, expertise</b> 1 établissement	TREVENANS HNFC

## GESTION DES RISQUES A PRIORI

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





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

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

## GESTION DES RISQUES A POSTERIORI

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

## CERTIFICATION

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



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

<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>	
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).	
<b>Public visé :</b>	Tout professionnel ayant été identifié comme pilote de thématique, responsables qualité, gestionnaires de risques
<b>Modalité / méthode :</b>	Accompagnement individualisé Mise à disposition d'outils
<b>Responsable(s) du projet :</b>	A GRILLOT, H THOMET
<b>Lieu et planification :</b>	Sur site – à la demande
<b>Etablissements participants :</b>  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
<b>Thématiques</b>	<b>Analyse de risques</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Système d'information</li><li>• Droits,</li><li>• Dossier Patient</li><li>• Parcours du patient (méd, chir, chir ambu, psy, SSR, pédiat)</li><li>• Endoscopies</li><li>• Outil risques de maltraitance</li></ul> <b>Autres conseils et expertises</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Aide à l'élaboration de documents de sensibilisation des professionnels sur la certification v2014</li><li>• Complément données d'entrées SARA (EPP, indicateurs...)</li><li>• Analyse de risques MQR</li><li>• Conseils sur différents points en lien avec certification et analyse des EIAS</li><li>• Explications fiche mission pilote</li><li>• Conseils et envoi d'outils pour l'analyse de processus (diagramme de Framer)</li><li>• Suite à la visite, discussions sur les observations à formuler.</li><li>• Avis sur fiche technique grille de cotation des risques</li><li>• Accompagnement sur la mise en œuvre d'une thématique (parcours du patient) en groupe de travail</li></ul>



## 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 ADELIN + 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)

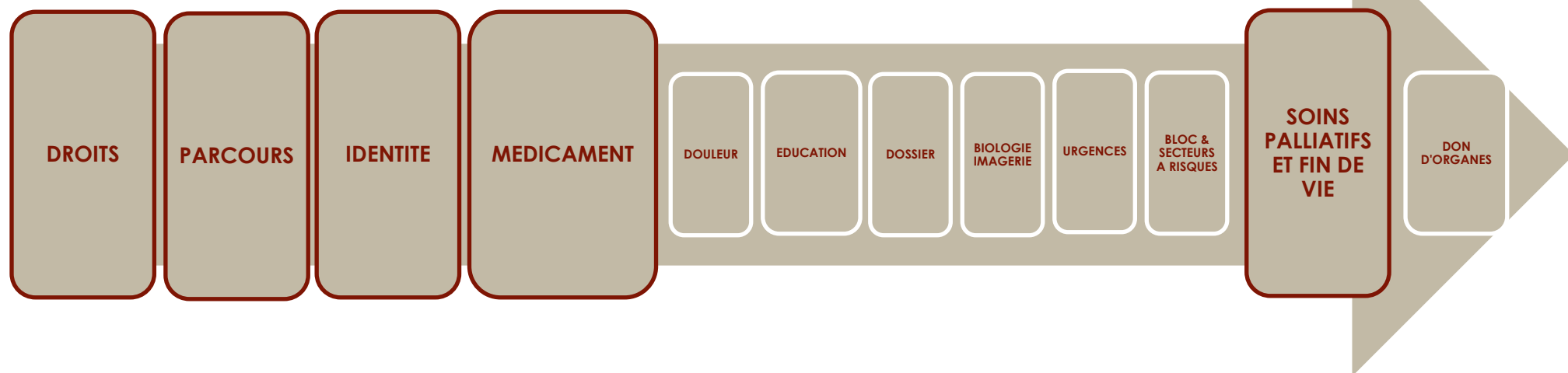
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>													
Bénéficiaire d'un accompagnement spécifique à la formalisation d'un plan d'actions après une décision d'obligation d'amélioration ou de réserve suite à la visite de certification.													
 <b>Public visé :</b>	Direction de l'établissement, Comité de pilotage Certification ou Comité de pilotage Qualité-Gestion des risques, responsables qualité, gestionnaires de risques, pilotes de thématiques et professionnels concernés												
 <b>Modalité / méthode :</b>	Accompagnement individualisé												
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT, A GRILLOT, H THOMET												
 <b>Lieu et planification :</b>	Sur site - à la demande												
 <b>Etablissements participants :</b>  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												
<b>Thématiques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aide sur la mise en place d'un plan d'actions post-certification</li> <li>• Conseils par téléphone Suivi certif, déploiement du PAQSS</li> <li>• Réunion téléphonique pour accompagnement RéQua sur obligation d'amélioration MQGDR</li> <li>• Echange téléphonique sur besoins suite à rapport de certification C</li> <li>• Conseils post-visite certification : argumentaire au rapport, organisation QGDR/pilotage/thématiques</li> </ul>												

## COMMUNICATION




	<b>Déploiement du logiciel COMM'ACT pour améliorer la communication sur les démarches qualité - gestion des risques</b>
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>	
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...)	
 <b>Public visé :</b>	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
 <b>Modalité / méthode :</b>	Accompagnement individualisé
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	A GRILLOT, H THOMET
 <b>Lieu et planification :</b>	A distance, à la demande
 <b>Nouveaux Etablissements participants :</b>	LONS LE SAUNIER      Clinique du Jura
1 nouveau participant	

	<b>NOUVEAU PROJET</b>
<b>Evolution du logiciel COMM'ACT pour améliorer la communication sur les démarches qualité - gestion des risques</b>	
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>	
Participer à l'évolution du logiciel de communication pour fournir plusieurs supports de communication adaptés aux besoins des utilisateurs.	
 <b>Public visé :</b>	Utilisateurs du logiciel Comm'Act
 <b>Modalité / méthode :</b>	Enquête de satisfaction
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	A GRILLOT, H THOMET
 <b>Lieu et planification :</b>	
 <b>Etablissements participants :</b>	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](#)

	<b>Développement d'outils pour améliorer la place des usagers dans les instances des établissements de santé</b>
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b> 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.	
 <b>Public visé :</b>	Direction patientèle, responsable qualité, membres de la CDU dont représentants des usagers
 <b>Modalité / méthode :</b>	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 Champagne
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






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

 <b>Etablissements participants :</b>	<p><b>SANITAIRE</b>          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 Nappez 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><b>ASSOCIATION RU</b>          ARUCAH          France Alzheimer</p> <p><b>PARTENAIRES</b>          GRIEPS LYON</p>
	<p>69 Structures (34 S, 33 MS, 2 autres)          162 participants</p>

## EXPERIENCE PATIENT

	<b>Méthode AMPPATI</b>	
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>		
-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.		
 <b>Public visé :</b>	Médecins, pharmaciens, soignants, responsable qualité, gestionnaire de risques, encadrement et tout professionnel des établissements de santé ou médico-sociaux.	
 <b>Modalité / méthode :</b>	Formation	
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	H VANDENHOECQ, S BOUCARD	
 <b>Lieu et planification :</b>	Régional	
 <b>Etablissements participants :</b>	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

	<b>HAS/FORAP – « La promotion de la bientraitance - des vidéos pour questionner les pratiques »</b>	
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>		
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.		
 <b>Public visé :</b>	Patients, Top management, Encadrement, Médecins, Soignants, Représentants d'usagers (associations)	
 <b>Modalité / méthode :</b>	Recueil de témoignages	
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	S BOUCARD	
 <b>Lieu et planification :</b>	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.

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



## SATISFACTION

	<b>Mesure régionale de la satisfaction des patients hospitalisés en SSR</b>
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>	
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.	
 <b>Public visé :</b>	Pilotes de thématique, encadrement des services concernés, professionnels impliqués dans la démarche qualité gestion des risques
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	Aurélie GRILLOT
 <b>Lieu et planification :</b>	recueil des données entre le 1er septembre et le 31 décembre
 <b>Etablissements participants :</b>  5 établissements	BEAUJEU      Clinique Médicale B Agache BESANCON    CRF Bregille BELFORT      Clinique de la Miotte DOLE      Centre Hospitalier Louis Pasteur HERICOURT    CMPR Bretegnier

	<b>Mesure régionale de la satisfaction des patients hospitalisés en SLD et en EHPAD</b>
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>	
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.	
 <b>Public visé :</b>	Pilote de thématique, encadrement des services concernés, professionnels impliqués dans la démarche qualité gestion des risques
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	Valentin DAUCOURT
 <b>Lieu et planification :</b>	recueil des données entre le 1er mars et le 30 juin
 <b>Etablissements participants :</b>  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

	<b>Droit des patients en fin de vie</b>	
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>		
<p>-Identifier les obligations règlementaires 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>		
 <b>Public visé :</b>	médecins, Sages-femmes, para médicaux, pharmaciens	
 <b>Modalité / méthode :</b>	Formation	
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	Angélique DALLA TORRE Marc FEISSEL	
 <b>Lieu et planification :</b>	Sur site – à la demande	
 <b>Etablissements participants :</b> 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

	<b>Améliorer l'organisation et la sécurisation de l'identification à toutes les étapes de la prise en charge</b>
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>	
<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>	
 <b>Public visé :</b>	membre des cellules locales d'identitovigilance et référents identitovigilance
 <b>Modalité / méthode :</b>	Groupe de travail
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	J VABRE, S BOUCARD
 <b>Lieu et planification :</b>	Antenne de Besançon – dates à définir
 <b>Etablissements participants :</b>  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.

<b>Public visé :</b>	tout professionnel au contact du patient et / ou de son dossier : personnel administratif (BDE, DIM), IDE, AS, médecin, personnel médico-technique, brancardier...
<b>Modalité / méthode :</b>	Formation
<b>Responsable(s) du projet :</b>	J VABRE, S BOUVARD
<b>Lieu et planification :</b>	Sur site – à la demande Régional
<b>Etablissements participants :</b>  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







	<p><b>NOUVEAU PROJET</b></p> <p><b>Elaboration d'une évaluation des pratiques professionnelles sur la préparation et l'administration des médicaments</b></p>
<p><b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b></p> <p>Elaborer un référentiel d'évaluation des pratiques sur la préparation et l'administration des médicaments</p>	
<p> <b>Public visé :</b></p>	<p>Cadres de santé, infirmiers, préparateurs en pharmacie, pharmaciens, responsables qualité, gestionnaires de risques, responsable du système de management qualité du médicament</p>
<p> <b>Modalité / méthode :</b></p>	<p>groupe de travail</p>
<p> <b>Responsable(s) du projet :</b></p>	<p>Juliette VABRE Laurence GRANGERET</p>
<p> <b>Lieu et planification :</b></p>	<p>RéQua site de Besançon</p>
<p> <b>Etablissements participants :</b></p> <p>9 établissements 4 réunions à Besançon</p>	<p>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 Nappez ORNANS Centre Hospitalier Saint-Louis QUINGEY ES de Quingey</p>







# EVALUATION DES PRATIQUES










EPP	<b>Aide au déploiement d'EPP sur des thématiques existantes</b>																																											
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>																																												
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disposer de référentiels et d'outils pour la mise en œuvre d'Evaluations de Pratiques Professionnelles (EPP).</li> <li>• Bénéficier d'un accompagnement au lancement (si besoin), d'une analyse des données, et d'une aide à l'interprétation des résultats.</li> </ul>																																												
<b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un projet d'évaluation des pratiques professionnelles																																											
<b>Modalité / méthode :</b>	Accompagnement individualisé / sur demande																																											
<b>Responsable(s) du projet :</b>	Valentin DAUCOURT Aurélie GRILLOT Juliette VABRE																																											
<b>Lieu et planification :</b>	Sur site - à la demande																																											
<b>Etablissements participants :</b>	<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 Nappéz</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 Nappéz	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 Nappéz																																											
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																																											



	<b>EPP Pertinence et conformité de l'antibiothérapie en partenariat avec CPIAS BFC et OMEDIT BFC</b>
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>	
Participer à une campagne régionale de mesure sur la pertinence de l'antibiothérapie dans les infections urinaires et respiratoires	
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant développer un projet d'évaluation des pratiques professionnelles
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne de mesure
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	Valentin DAUCOURT
 <b>Lieu et planification :</b>	
 <b>Etablissements participants :</b>  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







	<b>Aide au développement d'EPP nouvelles thématiques à la demande d'un établissement</b>
<b>Objectif/résultats attendus pour l'adhérent</b>	
<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>	
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant développer un projet d'évaluation des pratiques professionnelles
 <b>Modalité / méthode :</b>	Accompagnement individualisé / sur demande
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT
 <b>Lieu et planification :</b>	Sur site - à la demande
 <b>Etablissements participants :</b>  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           HNF







	<b>ACTIONS HORS PROGRAMME</b> <b>Mesure EPP à la demande d'un établissement</b>
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT, A GRILLOT
 <b>Etablissements participants :</b>  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
<b>Thématiques EPP : 15</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EPP DASRI DAOM 1 établissement</li> <li>• EPP AVC Phase aigüe 1 établissement</li> <li>• EPP Classement en SP en HAD 1 établissement</li> <li>• EPP Compréhension information patient 1 établissement</li> <li>• EPP Dénutrition 1 établissement</li> <li>• EPP Diabète type 2 1 établissement</li> <li>• EPP Fin de vie 1 établissement</li> <li>• EPP Pertinence Benzodiazépines 1 établissement</li> <li>• EPP Pertinence JH en MC 1 établissement</li> <li>• EPP Pertinence JH en SSR 2 établissements</li> <li>• EPP Pertinence Journées Hospit en PSY (global, par pôle et par services) 1 établissement</li> <li>• EPP Prescription PA 1 établissement</li> <li>• EPP Prise en charge des Troubles envahissants du développement 1 établissement</li> <li>• EPP Reconnaissance au travail 1 établissement</li> <li>• EPP sur les hébergements 1 établissement</li> <li>• EPP identitovigilance : 5 établissements</li> <li>• EPP antibioprophylaxie : 2 établissements</li> <li>• Mesure indicateur MNI : 1 établissement</li> </ul>







	<b>ACTIONS HORS PROGRAMME</b> <b>Conseil expertise EPP</b>																					
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT, A GRILLOT																					
 <b>Etablissements participants :</b>  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																					
<b>Thématiques :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Envoi proposition de référentiel pour EPP sur les contentions (facteurs de mise en œuvre)</li> <li>• Aide à l'analyse de données EPP (CL au bloc opératoire)</li> <li>• Accompagnement au choix de thématiques EPP et envoi des documents pour Antibiothérapie et Dénutrition</li> <li>• Revue de bibliographie pour une EPP sur concordance entre traitement proposé en RCP et traitement effectivement réalisé</li> <li>• Proposition de critères pour une EPP sur l'accouchement normal</li> <li>• Envoi de documents pour une EPP sur concordance informations avant transfert et après admission</li> <li>• Elaboration référentiel EPP sur pertinence des benzodiazépines</li> <li>• Echanges téléphoniques et envoi nouveau document pour enquête portant sur l'expérience des patientes en Maternité</li> <li>• Relecture d'indicateurs de pratiques propres au CH</li> <li>• Nombreux échanges (mail et téléphone) pour conseils sur EPP sur prise en charge de L'AVC à la phase aigue</li> <li>• Envoi d'une proposition de référentiel EPP sur la surveillance transfusionnelle, après échanges tél</li> <li>• Envoi de bibliographie sur les pratiques liées à la contention en EHPAD</li> </ul>																					







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







 <b>Responsable(s) du projet :</b>	Valentin DAUCOURT	
 <b>Etablissements participants :</b>		
	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
21 établissements	LECREUSOT	Fondation Hôtel Dieu
1 partenaire	LONS LE SAUNIER	CH Jura Sud
	LONS LE SAUNIER	HAD 39
	LONS LE SAUNIER	Clinique du Jura
36 envois	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	

	<b>Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques</b> <b>IPC Soins palliatifs et fin de vie</b>
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.	
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	A GRILLOT
 <b>Lieu et planification :</b>	Recueil des données entre le 1 <sup>er</sup> janvier et le 31 mars
 <b>Etablissements participants :</b>	ORNANS      CH Saint-Louis







	<b>Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques</b> <b>IPC Pertinence du paracétamol par voie intraveineuse</b>
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.	
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	A GRILLOT
 <b>Lieu et planification :</b>	Recueil des données entre 1 <sup>er</sup> janvier et 1 <sup>er</sup> mars
 <b>Etablissements participants :</b>  5 établissements	AUTUN      Clinique Chirurgicale du Parc CHAGNY      CH DRACY LE FORT COMC GRAY      CH du Val de Saône MOREZ      CH Léon Bérard







	<b>Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques</b> <b>Prise en charge et prévention de la dénutrition</b>
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.	
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	C ADELINE, V DAUCOURT
 <b>Lieu et planification :</b>	Recueil des données entre 1er janvier au 31 mars
 <b>Etablissements participants :</b>  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







	<b>Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques</b> <b>Prescription médicamenteuse chez la personne âgée</b>	
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.		
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de	
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure	
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT	
 <b>Lieu et planification :</b>	Recueil des données entre 1er février au 30 avril	
 <b>Etablissements participants :</b>  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	







	<b>Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques</b> <b>Pratiques liées à la contention physique passive</b>	
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.		
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé	
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure	
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT	
 <b>Lieu et planification :</b>	Recueil des données entre 1er février au 31 mai	
 <b>Etablissements participants :</b>  7 établissements	BAVILLIERS                CH SLD Le Chênois BESANCON                 CRF Bregille BOURBON LANCY        CH Aligre CHAGNY                     CH DOLE                         CH Louis Pasteur MARCIGNY                 CH TREVENANS                HNFC	















 IPC	<b>Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques</b> <b>Prise en charge de la douleur péri-opératoire en chirurgie ambulatoire</b>	
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.		
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées	
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure	
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT	
 <b>Lieu et planification :</b>	Recueil des données entre 1er juin au 30 septembre	
 <b>Etablissements participants :</b>  4 établissements	AUTUN BELFORT DOLE VESOUL	Clinique Chirurgicale du Parc Hôpital Privé de la Miotte Polyclinique du Parc GH 70

 IPC	<b>Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques</b> <b>Prévention et prise en charge des escarres</b>	
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.		
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées	
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure	
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V Daucourt	
 <b>Lieu et planification :</b>	Recueil des données entre 1er juin au 30 novembre	
 <b>Etablissements participants :</b>  7 établissements	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

	<b>Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques</b> <b>Prise en charge de la douleur péri-opératoire en chirurgie conventionnelle</b>	
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.		
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées	
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure	
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V Daucourt	
 <b>Lieu et planification :</b>	Recueil des données entre	
 <b>Etablissements participants :</b>	AUTUN BELFORT DOLE VESOUL  4 établissements	Clinique Chirurgicale du Parc Hôpital Privé de la Miotte Polyclinique du Parc GH 70

	<b>Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques</b> <b>Prise en charge de la douleur dans les autres services</b>	
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.		
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées	
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure	
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V Daucourt	
 <b>Lieu et planification :</b>	Recueil des données entre 1er septembre au 30 novembre	
 <b>Etablissements participants :</b>	MOREZ MORTEAU QUINGEY VESOUL_  4 établissements	CH Léon Bérard CH Paul Nappes ES de Quingey GH70

	<b>Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques</b> <b>Préparation de la sortie du patient</b>											
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.												
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées											
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure											
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT											
 <b>Lieu et planification :</b>	Recueil des données entre 1er septembre au 30 novembre											
 <b>Etablissements participants :</b>  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											

	<b>Mesure régionale d'indicateur de pratiques cliniques</b> <b>Prescription des Concentrés de Globules Rouges (CGR)</b>															
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.																
 <b>Public visé :</b>	Tout professionnel de santé souhaitant mettre en œuvre un suivi d'indicateurs sur les thématiques proposées															
 <b>Modalité / méthode :</b>	Campagne régionale de mesure															
 <b>Responsable(s) du projet :</b>	V DAUCOURT															
 <b>Lieu et planification :</b>	1er octobre au 31 décembre															
 <b>Etablissements participants : 7</b>	<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](http://www.requa.fr)**