

# TERRITORIALISATION DE LA POLITIQUE QUALITE ET SECURITE DES SOINS

25 MAI 2018



La santé pour territoire

DIRECTION DE LA SANTE PUBLIQUE

MADAME NATHALIE HERMAN, CHEF DU DÉPARTEMENT  
QUALITÉ ET SÉCURITÉ

DOCTEUR ARIELLE MARQUANT, CONSEILLER MÉDICAL

## Politique régionale en matière de Qualité et de Sécurité des Soins de l'ARS

Elle est déclinée dans le **Programme Régional de Santé (PRS)**.

Elle repose sur les :

- **Programmes et orientations nationales** : SNS avec réforme des vigilances et décrets EIG, PNGRSS, PROPIAS
- **Dispositifs d'évaluation et indicateurs nationaux/régionaux** : IQSS, LIN, bilan EIG, données des structures de vigilance et d'appui, résultats certification



## PNGRESS : plan national de gestion du risque et d'efficience du système de soins (1)

- Objectifs pluriannuels sur 2 ans inscrits sous forme de programmes de GDuR dont la mise en œuvre relève de l'Etat et de l'AM avec collaboration renforcée ARS-AM en ce qui concerne les actions impliquant les ES ( DSP et DOS)
- Améliorer efficience et pertinence des prescriptions : sur-prescription et bon usage des AB ; études transversales Omedit-ARS-AM

## PNGRESS : plan national de gestion du risque et d'efficience du système de soins (2)

### Pertinence et qualité des actes : Réduire les EIG

- Démarche préventive de GDR avec réalisation audits cliniques par les pairs dans toutes les disciplines ; mise en œuvre du plan de GDR en ville et en ES avec l'appui des SRVA
- Démarche réactive de lutte contre les EIAS dans les 3 secteurs ville-ES-EMS
- Incitation des équipes pluri-professionnelles à prioriser IAS dans les démarches d'amélioration continue du travail en équipe lors d'analyses collectives

## Plan National d'Actions et de Prévention des IAS

Il prend en compte :

- Stratégie nationale de santé
- PN d'alerte sur les **antibiotiques** 2011-2016
- PN de **sécurité du patient** 2013-2017
- PN d'amélioration de la **politique vaccinale** 2012-2017

...et les chantiers en cours :

- **Réorganisation des vigilances**
- Réforme de l'administration territoriale de l'Etat

## PROPIA S : 3 axes

- **Axe 1** : Développer la prévention des IAS tout au long du parcours de santé, en impliquant les patients et les résidents
- **Axe 2** : Renforcer la prévention et la maîtrise de l'antibio-résistance dans l'ensemble des secteurs de l'offre de soins; promotion de la vaccination
- **Axe 3** : Réduire les risques infectieux associés aux actes invasifs tout au long du parcours de santé

## Points communs PIAS dans les secteurs ES EMS : perspectives de travail dans cadre de la territorialisation

### Axe 1 : PIAS et parcours de santé

- Dossiers patient ; lettre de liaison ; supports de formation
- Réseaux de PS spécialisés : EOH, EMH, GDR et réf ATB;
- Structures régionales : SRVA, centres conseil en ATB

### AXE 2 : Lutte antibiorésistance et promotion vaccination

- Promotion de l'hygiène des mains-PS ; gestion des excréta
- Outils communication transversale pour BMR-BHRe
- ATB : Formation/information PS, guide BU , outils facilitateurs

### AXE 3 : Réduire le RI associé aux actes invasifs

- Information des patients au RI associé aux dispositifs invasifs
- Promotion d'outils d'audit (Grephe), EPP, DPC
- Analyse systémique des causes, RMM

## Quelle visibilité pour l'agence sur les organisations en matière de qualité et de sécurité des soins ?

### Sanitaire

- Suivi des résultats des démarches de certification
- Prise en compte des Projets Médicaux Partagés des GHT : suivi de la mise en œuvre des volets Qualité  
// futurs volets Qualité des CAQES

**Visibilité établissement → Visibilité Groupement**

### Médico-social

- Suivi des évaluations internes et externes, étudiées au cours des négociations de CPOM
- Intégration dans les CPOM d'objectifs relatifs à la qualité de la prise en charge (soins palliatifs, hygiène, risques gériatriques, ..).

**Visibilité Gestionnaire (entité, groupes, fondation)  
≈ Suivi de l'efficacité**

### ARS

Direction de la Santé Publique et  
Direction de l'Offre de Soins

Direction de l'Autonomie

## Quelle stratégie régionale en matière de QSS ?

Maillage régional des actions de l'ARS :

→ **Territorialisation des actions :**

- Formations CREX départementales
- Déploiement des équipes mobiles d'hygiène de territoire pour le secteur médico-social
- Renforcement du conseil en antibiothérapie avec l'accompagnement au déploiement d'infectiologues de territoire (à l'échelle du GHT)

→ **Accompagnement des structures d'appui, et notamment du RéQUA**

- Accompagnement ERAGE pour l'analyse de causes des EIG au plus près des équipes
- Ateliers CREX à destination des ESMS (par département/territoire)
- Expérience d'audits croisés départementaux à généraliser

**A identifier : autres expérimentations au sein des groupements ?**

Merci de votre attention  
Des questions?