

COMPTE RENDU DE REUNION

Commission : COPIL QGDR

Date : 23/10/2023

Heure : 13h-14h

Personnes présentes : Dr GARCETTE, S. MONTEL, A. PETYT, C. ROLAND, L. BERNARD, N. ANCELET, A. TINNIRELLO, F. MONTUELLE, AL. SWITALSKI, E. MIROUX, S. RUFFI, A. GOSSET, V. TAISNE, F. BEFFUMO, V. BRABANT, C. SCOPAZZO, L. PRONIER, E. WAGENDORP, M. DEBEVERE, N. LIETART, J. EUGENE, A. THEBAULT, MP. DUSART, A. MARCELIN, J. ALONGI

En visio : A.M DIMUZIO, A.HUON, S.MARCHIENNE, V.SARACINO, E.LORIAUX, V.BRABANT, A.BECART, M.LENNE

Ordre du jour :

1. Actualités par processus
2. Esatis et Assemblées des patients
3. Indicateurs QGDR (FEI, CREX, RMM, PAQSS, GED)
4. Points divers / communication
5. Nouveaux indicateurs dans les services
6. Semaine sécurité
7. Prix qualité ARS

Actualités par processus

→ Point prise en charge de la douleur

 Etat d'avancement – Prise en charge de la douleur | 4

Prise en charge de la douleur

ACTUALITES	AXES D'AMELIORATION
<ul style="list-style-type: none">✓ Audit ressenti traitement de la douleur par le patient à faire sur d'autres secteurs en cours fait sur cardio et plaie reste USSO et soins palliatifs – analyse en cours✓ Audit douleur en chirurgie ambulatoire réalisé – plan d'actions à définir (VAU)✓ Audit douleur en chirurgie complète en cours (SSA)✓ Questions douleur ajoutée dans l'enquête maternité – synthèse 1^{er} semestre à sortir (SSA)✓ IDEs douleur en formation (SSA)✓ Validation protocoles soins palliatifs✓ Parcours douleur chronique✓ Groupe de travail douleur lancé (SSA)✓ Hypnose – Musicothérapie dans le service plaies et cicatrisation – à formaliser (VAU)	<ul style="list-style-type: none">✓ Esatis (SSA) Douleurs extrêmement intenses ressenties✓ Réévaluation et traçabilité de la réévaluation de la douleur✓ Audit évaluation dossier douleurs neuropathiques (VAU)

ACTIONS

- ✓ Audit ressenti traitement de la douleur par le patient à faire sur d'autres secteurs
- ✓ Esatis (SSA) – Analyse ciblée à réaliser sur douleur extrêmement intenses avec les anesthésistes
- ✓ Sensibiliser les anesthésistes sur l'information, lors de la consultation, sur les douleurs pouvant être ressenties en post-opératoire
- ✓ Réaliser un audit approfondi ressenti patient à corréliser avec les pratiques
- ✓ Compléter les affiches douleur en chambre et sur les TV : préciser le seuil (EVA=4) auquel solliciter les IDE jour et nuit, s'assurer de leur diffusion dans l'ensemble de l'établissement
- ✓ Pour la prise en charge des douleurs liées à la césarienne, ne pas laisser les patientes en autonomie mais assurer une prise contrôlée
- ✓ Systématiser la prescription de Solumedrol pour les interventions amygdales adulte par tous les anesthésistes
- ✓ Réaliser un audit sur les péridurales (PCEA ? délai demande – pose ? EVA avant peri et 1h après pose de peri)
- ✓ Développer le recours au Meopa notamment en maternité pour les pansements de césarienne – organiser des formations
- ✓ Retravailler les protocoles de prise en charge des soins douloureux
- ✓ Lancer réunions de travail avec les référents douleur suite aux audits (octobre)
- ✓ Réalisation d'un atelier pose PCA morphine + gestion des surdosage lors de la semaine sécu patient (VAU)

→ **Point risque infectieux**


ACTUALITES

- ✓ Vaccination grippe et covid en cours
- ✓ Commande kits de réfection de pansement réalisée (EPP- commun pharmacie)
 - ✓ Projet sur voies central (pac) //hémodia
- ✓ **Résultats VAG VAU 12% SSA 12% CRF 7%**
- ✓ **Résultats ICSHA 131% SSA, 107 CRF, VAU 114%**
- ✓ **Résultats ATBIR 93% VAU ET 100%(SSA) traçabilité info) => remise en question pharmacienne automatisé PM 3 jours (sujet clin-à aborder)**
- ✓ CONSORES: -synthèse CME dr LEVENT + retour bonnes pratiques de pm – CME
- ✓ 1ère journée référents hygiène territoire
- ✓ Audits croisés (prépa certifié) – RI /prépa cutanée etc...BO/endoscopie /env propreté locaux
- ✓ Demande du port du masque en Hémodialyse pour patients et Soignants: validé par la direction et en attente de validation des praticiens
- ✓ Accompagnement et formation de Marine pour l'Hygiène au bloc

AXES D'AMELIORATION

- ✓ Bionettoyage bloc=> démonter centrales dilution
 - ✓ Pbique RH = non respect des procédures internes
 - ✓ identification marine au bloc
- ✓ VAG=> lancement 17/10 grippe
- CPAM – groupe de travail en cours café débat aout de la vaccination avec nos pro réponse aux questions /lever les freins + sensibilisation ephad
- ✓ CHV attente info ars => ets pivot * qté anticipée – identifier les demandes en amont
- ✓ Légio // eau en général= révision du plan de prélèvement => nouveauté règlement eau froide

ACTIONS

- ✓ VAU : terrain+++ bionettoyage au bloc (en cours)
- ✓ Audit bionettoyage fait le 06/09 par Caroline CHAPEAU → Retour fait à l'équipe du bloc
- ✓ Solliciter Dr LEVENT au sujet des ISO=> circuit FEI pour analyse rétro active des dossiers avec dr levent
- ✓ Confirmation par Braun utilisation valves bidirectionnelles
- ✓ Mise à jour procédure COVID=> mise en PCG (comme grippe)
- ✓ Quizz AES à formaliser / diffuser (septembre) => en cours de remplissage
- ✓ Mettre à jour la liste des référents
- ✓ Audits sur branchement sur cathéters dialyse fait – formation des équipes à prévoir

- Bionettoyage : Demande de la direction aux hygiénistes de faire un retour sur journée du CPIAS du 17/10 concernant le bionettoyage et ses évolutions de pratiques : Nettoyage à l'eau +microfibre...
-
- Le groupe de travail « Café débat » avec la CPAM est reporté à fin novembre. Cette action aura pour objectif de sensibiliser et informer les personnes réticentes à la vaccination.
-
- Campagne de Vaccination Covid et Grippe débutée sur nos sites
- Melinda Peuvion apporte une précision sur les valves bidirectionnelles avec un rappel de changement toutes les semaines.

→ **Point dossier patient**


Dossier patient
6

REUSSITES

- ✓ Validation AIPD
- ✓ Paramétrage dossiers Hôpitaux de jour

POINTS DE VIGILANCE

- ✓ SEGUR DMP/MSS : Problématique des « 3 documents LDL, CRO, ORDO en 1 » - Jérôme VESTUR - demande au groupe développement envoi séparés des docs dans LIFEN
- ✓ Etiquette web100t – attention tel fixe uniquement
- ✓ DMP – mise à jour critères certification

PLAN D' ACTIONS - CE QU'IL RESTE A FAIRE

Description de l'action	Responsable(s)	Échéance	Ets concerné	État
Analyse tabac à réaliser – estimation du volume	REF DPI-RAQ-IDE addicto	28/08/2023	VAU/SSA	Réalisé
Proposer en COPIL SOINS (VAU) de rendre la 1ère question obligatoire	REF DPI-RAQ-IDE addicto	09/2023	VAU	Abandonné
Continuer de solliciter les praticiens pour déployer LIFEN - de suivre les praticiens quand dysfonctionnements	Groupe de travail SEGUR/LIFEN	En continu	VAU/SSA	En continu
Demander devis pour le développement envoi séparés des docs dans LIFEN	RSI	09/2023	VAU/SSA	A réaliser
Proposer LDL type aux gastros (Ehtrace ou Emed...)	Groupe de travail SEGUR/LIFEN	12/2023	VAU/SSA	A réaliser
RGDP – validation AIPD	RSI-RAQ	09/2023	VAU/SSA	Réalisé
Contrôle interne – réfléchir sur la gestion des habilitations	RSI-RAQ	09/2023	VAU/SSA	Réalisé
Déployer le flyer que faire en cas d'INS erroné	REF DPI	09/2023	VAU/SSA	En cours
Poursuivre le travail sur les transmissions ciblées EMED (classement par risques)	REF DPI	09/2023	SSA	En cours
Poursuivre le travail sur traçabilité dénutrition/escarres EMED	REF DPI	09/2023	VAU/SSA	En cours
Poursuivre paramétrage document par patient et non par séjour (carte de groupe)	REF DPI	12/2023	VAU OK / SSA EC	En cours
Remplacer OSIRIS par EMED	RSI	12/2023	SSA	En cours
Paramétrer recommandations dans fiche de liaison de sortie – paramétrage cs3i en cours	REF DPI	12/2023	VAU	Abandonné
Paramétrer protocole transfusion avec surveillance IDE	REF DPI/V. BRABANT	12/2023	VAU	A réaliser
Paramétrer ordonnances de sortie antalgiques	REF DPI-RAQ-M. LGARCH	12/2023	VAU	A réaliser
Paramétrer Web100t et Emed Hôpitaux de jour – programmes ETP et SSR HTP (refonte modèles séjours dossier et facturation)	REF DPI-M.LGARCH	12/2023	VAU/SSA	Réalisé
Modifier étiquette web100t (tel fixe uniquement)	REF DPI	09/2023	VAU/SSA	En cours
Passer à la version d'Emed 5.2	REF DPI	2024	VAU/SSA	A réaliser
Communiquer autour du DMP (droits d'accès, droits patients)	REF DPI-RAQ	2023/2024	VAU/SSA	En continu

- La Version 5.2 EMED permettra :
 - D'ouvrir 2 dossiers dans EMED – (ex : accès au dossier de bilan ortho + SSR en même temps dans EMED).
 - De travailler sur le module transfusionnel (étude en cours avec V BRABANT)

- Osiris : Mise à jour en cours pour permettre d'avoir le DMP et MS santé : en attendant le passage à EMED.

→ **Point Parcours chirurgie Hospitalisation**

Processus Chirurgie 7	
ACTUALITES	AXES D'AMELIORATION
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Déploiement du parcours debout en HC (VAU- évaluation + flyers en cours) ✓ Mise à jour Web100T avec installation de la planif bloc dans chaque PC de soins ✓ Projet Seamless en cours de démarrage (SSA – essai physique début Octobre avec les bornes + lien avec ADEL hospitalisation) (déploiement le 04/12/23) ✓ Mise en place d'un livret d'information pour pec des patients trachéotomisés inter établissement (ok) et pouvant s'ouvrir aux patients (en cours) ✓ Groupe de travail accueil / sortie des étudiants (livret d'accueil , questionnaire fin de stage , réunions de fin de stage, mise à disposition de tenues, intégration à la campagne de vaccination grippe et covid) HPH ✓ Formation de prise en charge soins palliatifs EMERA+Santélyls (HPH)- révision du formulaire DA selon base de St Omer +circuit d'info patient (SSA=> à transmettre à Vauban) ✓ Speedcall: révision en cours de l'utilisation de l'outil (en att retour Tblequy) ✓ Formation du personnel en cours sur l'utilisation de la centrale USC ✓ Modification des affiches indicateurs, grilles scorage et audit dossier ✓ Audit Sortie réalisé par les RU 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Scorages à intensifier ✓ Reprise des patients traceurs SSA ✓ Suivi indicateurs réhospitalisation (VAU=> à creuser en fonction du résultats HAS – indicateurs annuels) ✓ IQSS : revoir avec les praticiens les ordonnances de sortie (paramétrages EMED- traçabilité dans le dossier, contenu)
ACTIONS	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Audits de blocs (heure de convocation, heure de bloc) par praticiens ✓ Planification d'un scorage par mois par secteur=> révision des scorages par intégration des questions liées à la certif (entretien pro) ✓ Réaliser des vis ma vie avec le bloc opératoire (VAU) : 4 réalisés à ce jour ✓ Planification d'un PT par mois sur le plateau de chirurgie (HPH) ✓ Reprise de l'Enquête prévalence escarres (EPP- indicateur HAS)=> FIN de l'EPP // Travaux liés à l'EPP dénutrition (en cours- synthèse résultats Dr Delatre sept) ✓ (SSA) paramétrage bilan standardisé bilan sanguin post op ortho incluant l'albumine => en cours ✓ Reprendre le suivi d'indicateurs de réhospitalisation (VAU) ✓ (HPH) Point restauration chaque mois avec Sodexo pour traiter les dysfonctionnements liés aux repas ✓ Travail autour du parcours patient en cancérologie (ETP– expérimentation INCA- retour audits 3c) ✓ (VAU) Révision de la charte de fonctionnement médicale ✓ (SSA) ré aménagement du secteur de chirurgie ✓ Travail en cours SSA : transmissions ciblées, plus simples et plus intuitives (à mettre au calendrier des formations) ✓ Réunion pluridisciplinaire fin de vie ✓ Proposition de formation tutorat aux étudiants 	

- Speedcall : délai de prise en charge non respecté :
 - o VAU – Mise en place d'une charte d'engagement de bonnes pratiques de transport avec les sociétés de transport (En cours).
- Audit sortie réalisé par les Représentants des usagers : un retour sera réalisé en Copil soins et en réunion de service pour la chirurgie hospitalisation et la maternité.
- Demande de mise en place d'une formation transmissions ciblées, à inscrire dans le calendrier de formation – à voir avec le service RH et Evelyne Miroux pour l'organisation
- Relancer les équipes de Vauban sur la formation trachéo possible au Parc

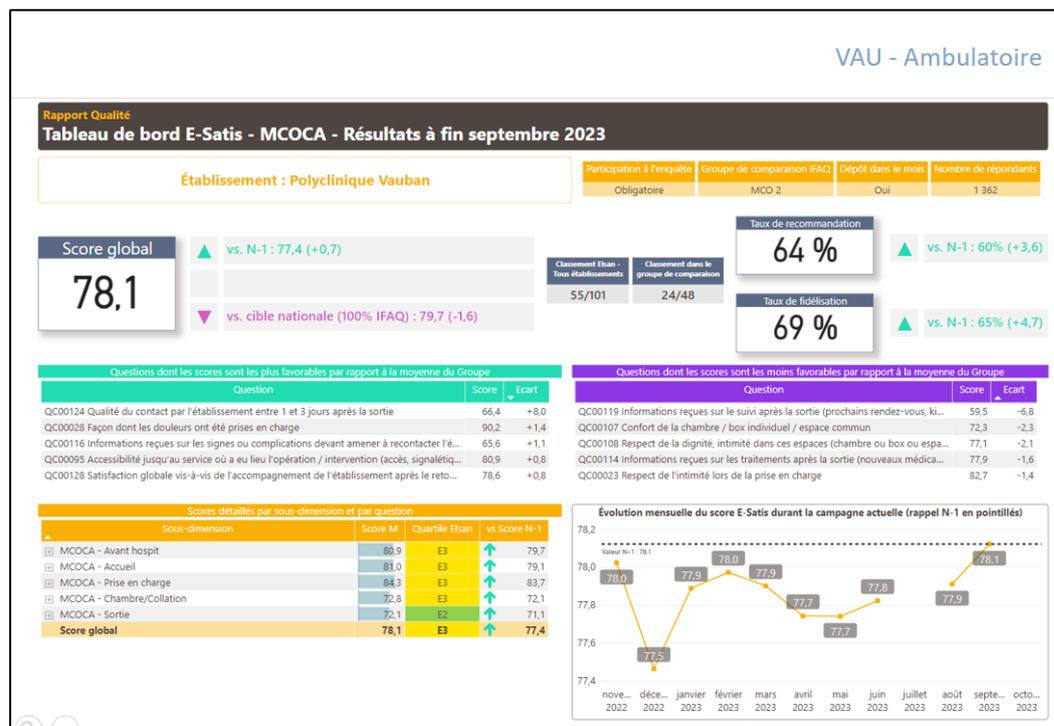
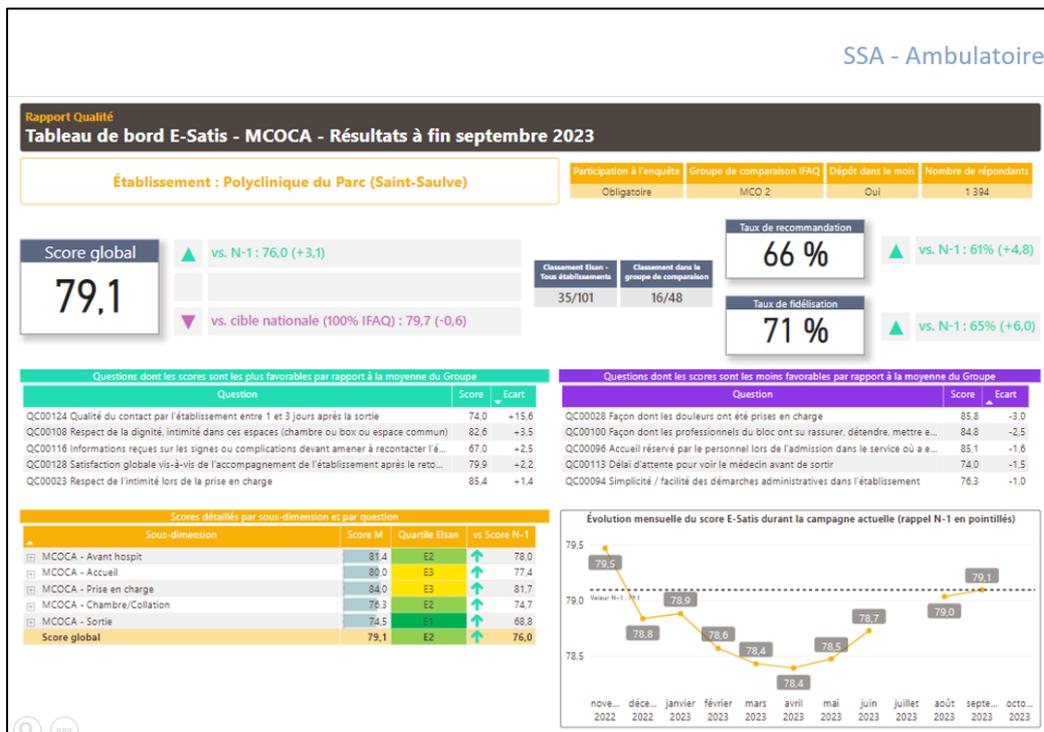
→ **Point Parcours médecine –USSO- Dialyse –Plaies**

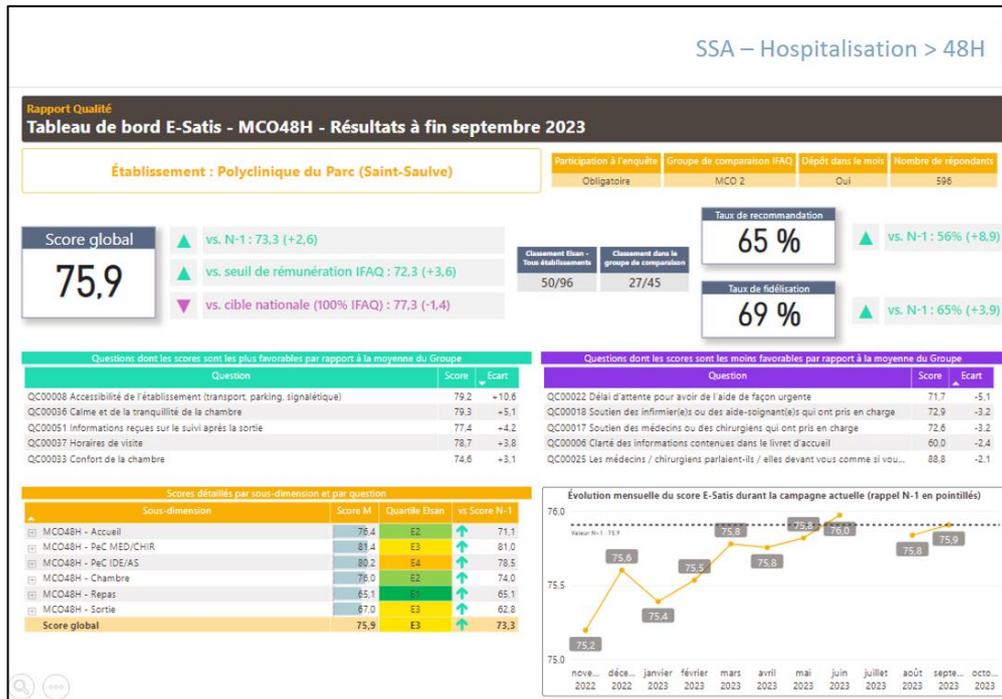
 Etat d'avancement – Parcours médecine - USSO – dialyse- Plaies 8	
<h3>Actualités</h3>	<h3>AXES D'AMELIORATION</h3>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Audit armoire pharmacie et révision des dotations (en cours) ✓ Coordination avec l'APA dans tous les parcours ✓ Actualisation des profils Oscare pour faciliter l'inclusion des patients ✓ Développement de la File active de la télé réadaptation cardiaque (actuellement 1 groupe de 8 patients toutes les 3 semaines) ✓ Recrutement médical en cours pour l'unité d'USSO (congé maternité) ✓ Projet avec SantélyS pour subventionner l'acquisition du chariot Schnozeloen ✓ Optimisation de l'anticipation des replis en dialyse ✓ Construction de l'ETP la dénutrition (juin 2023) ✓ Adaptation et uniformisation du dossier patient afin d'améliorer la détection et la pec de la dénutrition dès l'entrée du patient ✓ Formation des équipes de médecine et chirurgie aux échanges de la Dialyse Péritonéale ✓ Poursuite des Vis ma Vie au bloc opératoire 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Traçabilité de la dénutrition dans les dossiers ✓ Traçabilité de l'anémie et les actes transfusionnels dans les dossiers ✓ Collaboration avec les Dentellières : convention en cours, travaux sur les documents communs, inter formations... ✓ Stabilisation des équipes médicales (USSO) ✓ Amélioration des transmissions inter établissements ✓ Prestations repas : recommandé en cours avec Sodexo ✓ Difficultés avec les ambulanciers ✓ Travaux d'amélioration environnement patient (salles, peintures..) ✓ Détection et plan de soin chute ✓ Intégration de la carte de groupe et carte d'identité dans l'onglet document joint « patient » EMED
<h3>ACTIONS</h3>	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ EPP PAC et pansements (en cours)=> EME aiguilles Huber + set Hémodia ✓ Réalisation d'une Dialyse des erreurs : branchement, gestion des alarmes ... ✓ Revoir les conduites à tenir en cas d'alarmes + formations flash ✓ Rencontre du directeur de l'ADH : reconstruction du partenariat ✓ Mise en place prochainement des bilans soins palliatifs (en attente de recrutement médical) ✓ Réalisation d'une assemblée des patients pour le service de plaies en décembre ✓ Formation sur les aides pouvant être proposées aux patients et aux aidants (formation animée par assistante sociale) ✓ Projet sur la prise en charge des aidants (en cours) ✓ Acquisition de pompes CADD (douleur et autonomie des patients): formations réalisées, facilite la mobilité des patients ✓ Mettre à jour de la base HESTIA pour impression des cartes plateaux et déploiement choix patient, consignes diet (phase de test=> décembre) 	

 → **Circuit du médicament**

 Circuit du médicament 9	
<h3>Actualités</h3>	<h3>AXES D'AMELIORATION</h3>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Création d'un support HPH pour les formations PECM ✓ Projet Green Bloc à partir du 13/10 VAU ✓ Elaboration d'un outil de suivi et gestion des ruptures (à mutualiser par la suite sur HPH) ✓ Mise en place de la sérialisation 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pas d'informations concernant le nouveau CAQES ✓ Qualité des ordonnances de sortie
<h3>ACTIONS</h3>	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Evaluer la qualité des ordonnances de sortie ✓ Evaluer l'utilisation des seringues opaques (HPH) à présenter au prochain COMEDIM ✓ Partager les bilans IP et conciliations entre nos Etablissements → Bilan annuel ✓ Reprise des audits armoires pharmacie + réévaluation des dotations → En continu ✓ Envisager un traceur ciblé médicament (mini 2/ an) 2024 ✓ Suivre le plan d'action des CREX /REMEDI/RMM (HPH) ✓ Renouvellement d'un audit sur l'EPP des prescriptions des IPP (mi novembre) ✓ Suivi des IP (valorisée EPP commune) → En continu ✓ Poursuite de la conciliation médicamenteuse (valorisée EPP commune) → En continu ✓ Application du référencement ELSAN (ex: gaz halogénés) → En continu ✓ Circuit de formalisation des protocoles EMED (à valider en COMEDIM) ✓ Retravailler les protocoles Blue MEDI (HPH) ✓ Protocole NALOXONE – Voir avec les professionnels sur la recherche Blue medi ✓ Etude NR fit à réaliser (HPH) 	

E-Satis et Assemblées des patients





Nos établissements se sont portés volontaires pour travailler avec le Groupe ELSAN sur le sujet de l'expérience patient avec l'inscription dans un COPIL Expérience patient, afin de travailler sur 2 sujets précis : l'expérience patient dans les parcours HDJ et la mise en place d'une journée de l'expérience patient



AXES DE TRAVAIL POUR 2024

1

Élargir l'expérience patient à tous

Impliquer les patients, proches et professionnels

- Favoriser la mise en place de lieux de co-construction (Assemblée de patients, maison des usagers, lab,...)
- Professionaliser l'écoute des patients (e-Satis HDJ, entretiens, AMPATTI, PROM's...)
- Accompagner l'expression des patients

Renforcer la culture de l'expérience patient en établissement

- Favoriser l'implémentation de la démarche dans les établissements (réfèrent XP, comité...)
- Définir un modèle de "réfèrent de l'expérience"

Contribuer à l'amélioration de l'expérience des professionnels

- Intégrer l'approche QVT dans la démarche
- Expérimenter la mise en place d'un moyen d'expression des professionnels

2

Poursuivre la structuration de la démarche

Mesurer la maturité des établissements

- Établir un diagnostic de la structuration de la démarche au sein des établissements
- Élaborer et mettre en œuvre une enquête culture de maturité

Mesurer l'expérience patient

- Améliorer l'utilisation de Better World
- Poursuivre l'automatisation du suivi E-satis
- Intégrer Seamless dans la mesure de l'expérience des patients

Développer et consolider les connaissances

- Élaborer et diffuser une formation e-learning
- Boîte à outils (amélioration continue)

3

Promouvoir l'expérience patient

Communiquer à l'extérieur d'Elsan

- Communiquer sur l'XP patient chez Elsan dans des magazines spécialisés / presse
- Candidater et inciter à la participation aux trophées de l'IFEP

Journée de l'expérience patient chez Elsan

- Organiser un événement annuel impliquant tous les établissements afin de sensibiliser et communiquer sur le sujet

Partager les pratiques

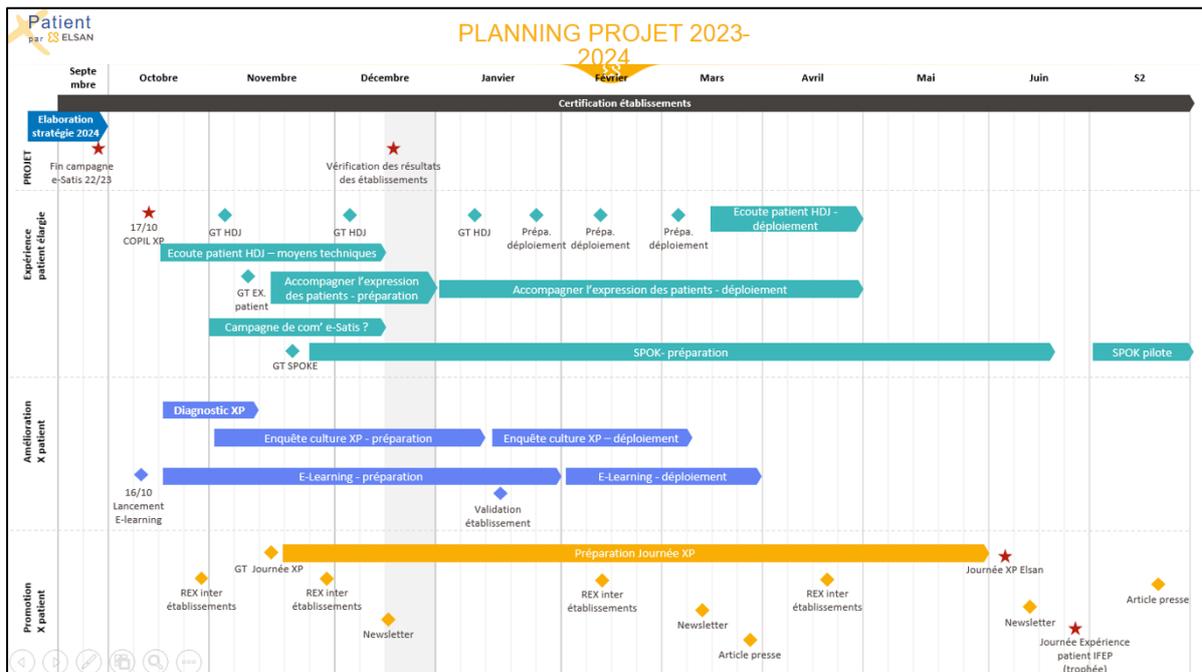
- Mettre en place une newsletter trimestrielle à destination de tous les établissements
- Poursuivre REX entre établissements

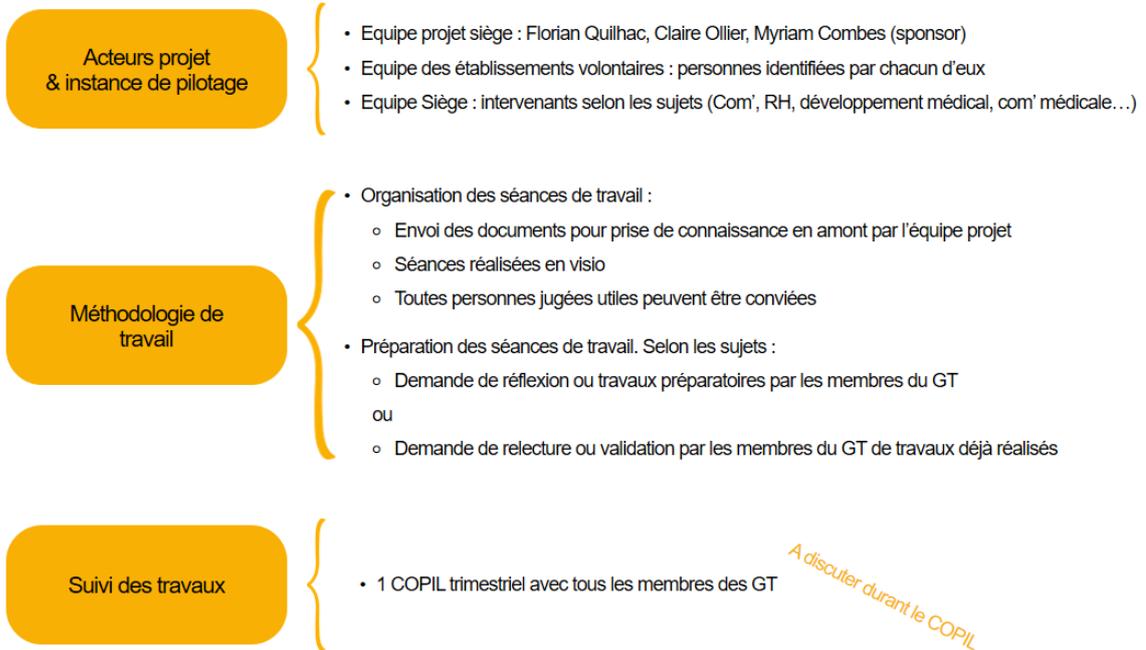
Travail de co-construction avec les établissements



PRÉSENTATION DES GROUPES DE TRAVAIL

Nom GT	Objectifs 2024	Existant	Livrables	Etablissements et intervenants siège	Planning de mise en œuvre	Estimation charge / implication du groupe de travail
Ecoute du patient en HDJ	<ul style="list-style-type: none"> Élaborer et expérimenter une enquête de type e-Satis en HDJ sur des établissements pilotes Attendre 6% de répondants pour chaque pilote 	<ul style="list-style-type: none"> Recensement des questionnaires de divers établissements 1^{ère} version d'un questionnaire HDJ à améliorer 	<ul style="list-style-type: none"> Questionnaire Moyens de mise en œuvre Outil d'analyse des résultats (BT, PBI ?) Support de communication pour le déploiement 	<ul style="list-style-type: none"> Etablissements pilotes Etablissements réflexion Catherine Michel (Dev Med) 	Préparation fin 2023 Déploiement Q1-24 1^{er} GT : 51 novembre	Tout le groupe : 3 GT (3*2h) + validation du questionnaire Pilotes : 3*1h de réunion de planification / organisation
Accompagner l'expression des patients	<ul style="list-style-type: none"> Élaborer et déployer un « grâce à vous » (= communication des actions engagées suite aux écoutes patients) Lancer une campagne de communication e-satis 	<ul style="list-style-type: none"> E-satis Accompagnement / communication des équipes 	<ul style="list-style-type: none"> Campagne de communication e-satis 2024 « Grâce à vous » Autre 	<ul style="list-style-type: none"> Etablissements Fanny Gire (COM) 	Déploiement en Q1-24 1^{er} GT : 52 novembre	1 GT lancement + définition des actions GT à prévoir selon
Définir le « réfèrent expérience » en ambulatoire	<ul style="list-style-type: none"> Expérimenter le réfèrent dans 2 établissements pilotes 	<ul style="list-style-type: none"> Cadre général 	<ul style="list-style-type: none"> Réaliser la fiche de mission Formation Définir l'organisation de l'établissement avec le réfèrent et la mise en œuvre 	<ul style="list-style-type: none"> Etablissements pilotes Etablissements réflexion Baptiste Marchand, Olivier Delpech (RH) 	Déploiement Q3-24 1^{er} GT : mi novembre	Tout le groupe : 1 GT lancement + définition des actions GT à prévoir selon
Formation e-learning	<ul style="list-style-type: none"> Déploiement e-learning Nombre de formations cibles réalisées à définir 	<ul style="list-style-type: none"> Trame / formation flash 	<ul style="list-style-type: none"> E-learning 	<ul style="list-style-type: none"> Etablissements testeurs Juliette Lalé (RH) Fanny Gire (COM) 	Déploiement en Q1-24	1 heure
Journée de l'expérience patient	<ul style="list-style-type: none"> Réaliser un événement sur une journée à l'échelle Elsan 	NA	<ul style="list-style-type: none"> Tout est à définir (journée dans tous les établissements, clap clap, tour, concours...?) 	<ul style="list-style-type: none"> Etablissements Fanny Gire (COM) 	Fin 1 ^{er} semestre 2024 1^{er} GT : mi novembre	Tout le groupe : A estimer lors du GT de lancement





→ **Assemblée générale des patients**

Patients UROLOGIE = 15 Novembre 18h30

Patients PLAIES = 7 ou 14 décembre 2023

Patients CRF = Novembre 2023 (en cours de programmation)

Patient chirurgie = Décembre 2023 en cours de programmation)

Actions envisagées par la suite : Animation par un patient expert (réflexion en cours)

Indicateurs QGDR (FEI, CREX, RMM)

	2022 VAU	2023 VAU	2022 SSA	2023 SSA
EI	2622	1753	1020	814
EIAS	282 (11%)	135 (7,70%)	81 (8%)	22 (3%)
EIG	70 (3%)	48 (2,73%)	24 (2%)	6 (1%)
% FEI traitées	1874 (72%)	530 (67,9%)	948 (93%)	406 (50%)

	2022 VAU	2023 VAU	2022 SSA	2023 SSA
CREX	20	10	19	8 1 prévue
RMM	9	7 réalisées 3 prévues	8	8 réalisées 1 prévue

Maintien de la dynamique HPH :

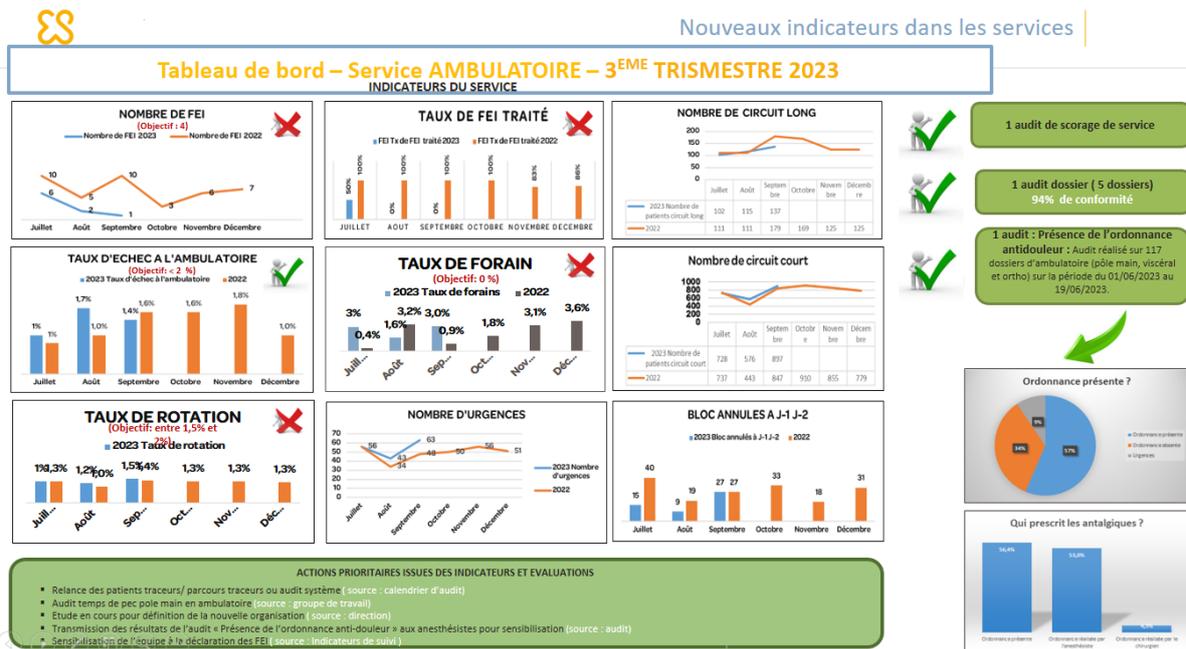
- ⇒ Révision de la méthode pour les instances : identification des référents avec création de Groupes Whatsapp pour + d'interactivité avec le terrain
- ⇒ Rappel = commission ½ Parc – Vauban, PRESENTIEL +++
 - ⇒ J-15 ordre du jour communiqué, J-7 présentation, J+7 envoi du compte rendu Mail, Blue Medi et application

Vigilance sur les reporting d'audits et questionnaires de satisfaction retours aux équipes +++ (VAU)

Points divers/communication

→ Nouveaux indicateurs dans les services (en cours de mise en place)

Présentation des indicateurs par trimestre en proxim et réunion de service



du 20 au 24 novembre. Le thème retenu « Faire des patients les acteurs de leur propre sécurité »

Quelques idées...

- Chambre des erreurs spéciale chute pour les équipes de nuit
- Escape Game Never Event, Risque infectieux
- Préparation d'une PCA morphine+ CAT en cas de surdosage et utilisation NALOXONE
- Dialyse des erreurs
- Bloc des erreurs
- Interventions de nos RU sur certains secteurs : Plaies, Médecine, USSO , SSR Cardio, USP
- Promotion du score de MORSE – nouveau score de chute
- Jeu de l'Oie hygiène
- Quizz patient info /intox sur plateaux repas
- Puzzle les 5 indications à l'hygiène des mains selon l'OMS + les précautions standard et les 7 étapes de la friction hydroalcoolique
-



Organisation en cours avec les pilotes des thématiques

Proposition d'organiser une chambre des erreurs chute pour les patients également

Proposition de faire un quizz pour les patients sur l'identito

Prix qualité ARS

Thèmes retenus

- Application HPH
- Simango : la sensibilisation à l'identitovigilance

Merci à tous pour votre implication

Date du prochain COPIL en cours de programmation pour 2024

Ordre du jour prévisionnel :

Ordre du jour :

1. Actualités par processus
2. Bilan Qualite 2023
3. Points divers / communication
4. Nouveaux indicateurs dans les services