

SEMAINE DE LA SECURITE

1) En quoi ça consiste? Sensibiliser les professionnels et les patients à avoir un regard sur la prise en charge dans les structures de soins. Il faut en effet que chacun se sente acteur dans cette dynamique de sécurité!

La sécurité des soins est un objectif stratégique pour l'ensemble des acteurs du système de santé. C'est la raison pour laquelle le ministère de la santé agit pour que chacun, professionnel et usager, prenne mieux conscience de son rôle dans le domaine de la sécurité des soins. La semaine de la sécurité des patients s'inscrit dans la lignée des manifestations « 2011, année des patients et de leurs droits ». Elle crée une dynamique associant patients et professionnels, pour une meilleure communication autour des soins et de leur sécurité. Vous avez à votre disposition des fascicules pour les patients et les professionnels, vous indiquant quelques conseils à respecter permettant ainsi d'améliorer la sécurité de la structure.

2) Où puis-je avoir ces fascicules "Agir sur les situations à risques"; "comprendre les indicateurs qualité"; "bien utiliser les médicaments"?

- Pour les patients, vous les trouverez : dans le service ambulatoire, dans les salles d'attente, la cafétéria
- Pour les professionnels, vous les trouverez: dans les vestiaires et la cafétéria

3) Comment signaler un événement susceptible de porter atteinte à la sécurité des patients ?

- Pour les professionnels: la feuille d'événement indésirable, le responsable de service et les référents des différents comités
- Pour les patients: les questionnaires de satisfaction, les boîtes à idée et les professionnels

4) Que faisons-nous au sein de la structure pour améliorer au quotidien la sécurité des soins fournis?

La sécurité étant un axe prioritaire au sein de notre structure, nous avons mis en place une gestion des risques rigoureuse. Cette démarche a pour objectif d'identifier les dysfonctionnements réels ou potentiels présents au sein de notre structure et d'apporter des axes d'amélioration. Nous possédons ainsi des groupes de travail composés de nombreux professionnels qui ont pour rôle de réfléchir ENSEMBLE sur des actions d'amélioration centrées avant tout sur nos patients et leurs satisfactions.

Tous ces éléments doivent vous permettre d'être acteurs dans cette dynamique!!

| LE NOM DE CERTAINS GROUPE DE TRAVAIL | LEURS PROBLEMATIQUES | LEURS AXES D'AMELIORATION DEJA REALISES OU EN COURS DE REALISATION |
|--|---|---|
| CLIN: comité de lutte des infections nosocomiales | Eviter les infections et améliorer l'hygiène au sein de la structure | - Mise en place des solutions hydroalcooliques dans les chambres des patients hospitalisés - Travail sur les isolements septiques |
| GREX AMBU: groupe de retour d'expérience du service ambulatoire | Travailler sur des dysfonctionnements relatés dans les feuilles d'événements indésirables et réflexion sur l'amélioration du circuit patient en ambulatoire | - Création d'un accueil privilégié au sein du service - Travail sur la gestion du planning ambulatoire - Création d'un espace dédié bilan Hôpital de Jour... |
| GREX RADIOTHERAPIE: groupe de retour d'expérience du service de radiothérapie | Travailler sur des dysfonctionnements relatés dans les feuilles d'événements indésirables et réflexion sur l'amélioration du circuit patient en radiothérapie | - Travail sur la répartition des tâches du binôme de manipulateurs et mettre en place une évaluation - Création d'un poste de secrétaire de radiothérapie... |
| RMM : revue de morbidité-mortalité | Discuter sur les dysfonctionnements rencontrés avec une orientation principalement médicale afin d'améliorer la prise en charge des patients | - Sensibilisation et meilleure communication entre professionnels |
| CLAN: comité de liaison de l'alimentation et de la nutrition | Travailler sur l'amélioration de la prise en charge nutritionnelle des patients et de la restauration | -Réflexion pour mise en place d'ateliers coaching des patients sur l'alimentation (pour patients dénutris ou lors d'une prise de poids) - Mise en place du menu Douceur au sein de l'hospitalisation |
| Comité de matériovigilance et d'urgence vitale | Travailler sur les besoins en matériel qui soient les plus adaptés à l'organisation de la structure et sur la gestion des urgences | - Rappel sur la mise en place des gestes d'urgences et sur l'utilisation optimale du chariot d'urgence |
| GSI: Comité sur le système d'information CIV: Cellule d'identitovigilance | Travailler sur le dossier médical et l'informatisation du dossier Travailler sur le respect de l'identité du patient. Eviter les doublons, les homonymes | - Création d'une procédure sur les doublons - Création d'une carte identité du patient (à présenter lors de chaque venue du patient) |
| CSTH: Comité de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance | Réfléchir sur les risques transfusionnels et le circuit des transfusions | - Formation individualisée des infirmières sur la transfusion - Evaluation du processus transfusionnel |
| CLUD: Comité de lutte contre la douleur | Réfléchir sur l'amélioration de la prise en charge de la douleur | - Evaluation de la qualité de la prise en charge de la douleur |
| CRU: Commission des relations des usagers | Réfléchir sur l'amélioration de la prise en charge, de la satisfaction des patients et des plaintes | - Formation des professionnels sur bientraitance et maltraitance - Gestion des plaintes et de l'accès aux dossiers médicaux |
| COMEDIMS: comité des médicaments et des dispositifs médicaux | Travailler sur les risques médicamenteux et sur l'organisation du circuit du médicament | - Revoir les protocoles de chimiothérapie - Mise place d'évaluation sur l'administration des médicaments afin d'identifier les risques potentiels |

D'autres groupes vont bientôt voir le jour: le grex hospitalisation (prévue en janvier 2012), etc...

5) Quels organismes viennent contrôler la sécurité au sein des établissements de santé?

Des organismes de contrôles tels que l'Autorité de Sûreté Nucléaire, la Direction des Services Vétérinaires, la Commission de Sécurité etc. viennent régulièrement contrôler l'établissement afin de s'assurer que notre structure réponde aux normes en vigueur. Enfin, les structures de soins doivent répondre aux obligations de la certification (évaluation réalisée par des professionnels de l'Haute Autorité en Santé en charge de vérifier la qualité et la sécurité des établissements), qui est renouvelée tous les 4 ans (date butoir septembre 2012). Le résultat de la certification est consultable sur: www.has.fr et les résultats des indicateurs qualités sont consultables à l'accueil Victor Hugo et sur www.platines.sante.gouv.fr

Notre slogan: "Manager les risques au sein de la clinique Victor Hugo-Centre Jean Bernard, pour une meilleure sécurité des patients!! "

