

FLASH'INFO QUALITE



Qualité de vie au travail et Bonnes pratiques professionnelles



Dans le cadre de la qualité de vie au travail et de la promotion des bonnes pratiques professionnelles, notre infirmière santé au travail et notre infirmière hygiéniste déploient des trésors d'imagination pour inciter les agents à adopter les bons gestes :

Santé et sécurité au travail



- Mise en place d'une mallette de 1ers soins sur la cuisine et la blanchisserie
- Le 25/04 : Atelier « Prévention des risques professionnels (hall d'entrée + interventions dans les étages)
- Distribution d'un flyer pour les personnes en travail assis (conception par Magali, notre aide-soignante formatrice PRAP'2S) sur le thème « Postures assises dynamiques »
- Le 26/04 : Ateliers sommeil animé par une sophrologue

Hygiène des mains



- Le 07/04 : Intervention de Rose sur le « Zéro bijou » avec prélèvements sur boîtes de Petri et distribution de porte-bijoux
- Le 29/04/24 : Sensibilisation par Sandrine des patients du réfectoire du SMR avec distribution de questionnaires aux patients sur l'hygiène des mains
- Toute la semaine : ateliers d'informations sur l'hygiène des mains et sensibilisation pour tous les agents de tous les services
- Le 07/05/24 : Stand dans le hall de l'hôpital avec jeux, boîte à coucou, panneaux avec les photos des résultats des boîtes de Pétri, ateliers « Prenons soin de nos mains avec notre aide-soignante réflexologue.

Et au mois de juin : Semaine de bien-être au travail.



Synthèse de la visite à blanc

Certification pour la qualité des soins

Société LBDA - Mars 2024

POINTS POSITIFS	POINTS A AMELIORER
DROITS ET INFORMATIONS DES PATIENTS	
Livret d'accueil mais pas forcément expliqué • Affichage info patients • Personne de confiance et directive anticipée • Intimité – Dignité • Questionnaire de satisfaction général : diffusion des résultats • Bonne tenue des locaux	Identification des professionnels • Confidentialité • Contentions mécaniques : attention à l'information patient/entourage
PARCOURS—DOSSIER PATIENT	
Dossier patient informatisé commun à tous • Dossier accessible en temps utile • Démarche coordonnée +++ • Pertinence d'entrée (commission d'admission) • Projets de soins (PPS) existants et formalisés • PEC de la douleur : échelle, évaluation, réévaluation • Staff pluridisciplinaire hebdomadaire • Identitovigilance par bracelet - Qualification de l'identité • Organisation de la sortie : Lettre de liaison remise à JO • Valoriser ETP / partenaires	Identification des intervenants et des documents papier • Transmissions ciblées – Notes personnelles avec retranscription • Non utilisation de via Trajectoire en interne • Pertinence du maintien en SMR (15J) • Réévaluation et suivi des contentions mécaniques
PRISE EN CHARGE SOINS PALLIATIFS	
Possibilité de faire appel à l'équipe mobile • Démarche coordonnée +++ • CREX avec l'ESMP sur la PEC X 4 fois/an	/
CIRCUIT DU MEDICAMENT	
Analyse pharmaceutique / Validation pharmaceutique • Suivi des avis pharmaceutiques • Médicaments à risque - formation – utilisation + LASA (+++) • KCl et Glucidion (rangement) • Stylo à insuline : étiquette patient + Date ouverture • Identification des IV (patients / produits) • Double vérification : PSE / PCA (à tracer) • Gestion des produits thermosensibles • CREX	Dotations revues, signées, affichées • Médicaments à risque : spécification • Gestion des traitements personnels : Stockage...Vérification au rendu (revoir la procédure) • Prescriptions conditionnelles (douleur) (ajout médicaments) • Gestion des toxiques : vérification contradictoire • Harmonisation des stocks: Med hors armoire - rangement - étiquette • Dates flacons • Armoire dotation besoin urgents
RISQUE INFECTIEUX ET HYGIENE	
Tenue des locaux • Environnement du patient • Respect du zéro bijou et des tenues • Hygiène des mains • Traçabilité de la pose et de l'entretien des voies d'abord et pertinence du maintien • Référent AtB connu • AtB = Prescription – Justification – Réévaluation... • Prescription des précautions complémentaires	Structuration de la démarche « RI et Hygiène » : CLIN – EOH – IDE hygiéniste • Information patient pour les précautions complémentaires • OPCT daté, fermeture temporaire utilisée • Sécurisation des DASRI • Traçabilité du bionettoyage • Non présence de SHA partout (et pas de date)
GESTION DES URGENCES VITALES INTERNES	
Formations : dont AFGSU • Chariot d'urgence : gestion, vérification • Organisation : N° unique	/
RISQUE INFECTIEUX ET HYGIENE	
SDI • Simulation risques numériques niveau 1 • Gestion arrivées départs • Authentification à 2 facteurs (VPN) • Règles d'habilitation définies	DPO = RSSI • Culture numérique: sécurité...affichage mdp...sessions génériques... • Procédure dégradée peu connue • Plan de continuité d'activité inconnu • Doc word avec données de santé (éradication) • Carto échanges non sécurisés • Taux d'alimentation DMP

La Certification pour la qualité des soins

Du 14 au 17 mai



Le planning de la certification

PATIENTS TRACEUR (entretien avec le patient puis rencontre des équipes) :

- Médecine de 10h à 12h30—J1
- SLD de 8h30 à 10h—J2
- SMR de 10h15 à 11h45—J2
- UHR de 14h30 à 16h—J2
- SLD de 8h30 à 10h—J2
- SMR de 10h15 à 11h45—J2

PARCOURS TRACEUR (rencontre équipe puis parcours physique du patient) :

- Médecine-SMR de 10h à 12h30—J1
- Médecine-SLD de 14h30 à 17h30—J1
- UHR de 8h30 à 12h30—J2

TRACEURS CIBLES (rencontres équipe et pilotes des thématiques) :

- Circuit du médicament J1 de 14h30 à 15h45—J2 de 10h à 11h15 et de 14h30 à 15h45
- Prévention des infections associées aux soins J1 de 16h à 17h45 et J2 de 8h30 à 9h45
- Evènements indésirables J3 de 11h à 12h15

AUDITS SYSTÈME (rencontre avec la gouvernance et rencontre avec les équipes) :

- Coordination territoriale J1 de 10h à 12h30
- Engagement du patient J1 de 14h30 à 16h45
- Rencontre avec les représentants des usagers J1 de 16h à 17h15
- Risques numériques J2 (rencontre gouvernance le matin et rencontre professionnels l'après-midi)
- Rencontre avec les professionnels J2 de 14h30 à 15h30
- Leadership QVT travail en équipe J2 de 16h à 18h
- Maîtrise des risques et dynamique d'amélioration J3 de 8h30 à 10h30
- Rencontre avec les professionnels de nuit J2 de 19h à 19h45 pour médecine/SMR et de 21h à 21h45 pour l'USLD et l'UHR

Et tout au long de la visite, **observations** par les experts visiteurs : des affichages, des agents (respect intimité, communication, comportement), portes infirmeries, armoires à médicaments, portes chambres...

Dernier jour : restitution des résultats.



La Promotion de la Bienveillance

Comment définir la maltraitance ? Comment repérer une telle situation ? A quel moment faut-il parler de maltraitance ? Comment en parler et partager ce vécu avec d'autres professionnels ? Pour répondre à ces questions un **Kit gratuit d'e-learning interactif** vous propose deux modules :

Le module de base s'adresse aux professionnels des secteurs sanitaire, social et médico-social (travailleurs sociaux, infirmiers, aides-soignants, mandataires judiciaires à la protection juridique des majeurs, etc.) en formation, initiale et continue. Il peut être consulté soit à titre individuel, soit dans le cadre de formations collectives. L'objectif du module est de sensibiliser aux phénomènes complexes de la maltraitance, aider au repérage, faciliter l'alerte, le traitement et la prévention des risques et situations de maltraitance envers des personnes en situation de vulnérabilité.

Le module d'approfondissement vise plus spécifiquement à promouvoir auprès des apprenants un accompagnement bienveillant des personnes concernées.

Pour y accéder : taper dans la barre de recherche « Kit e-formation bienveillance » et aller sur le site de solidarites.gouv.fr. Puis sélectionner le module que vous souhaitez suivre :

Promouvoir la bienveillance pour prévenir la maltraitance (Module de base)

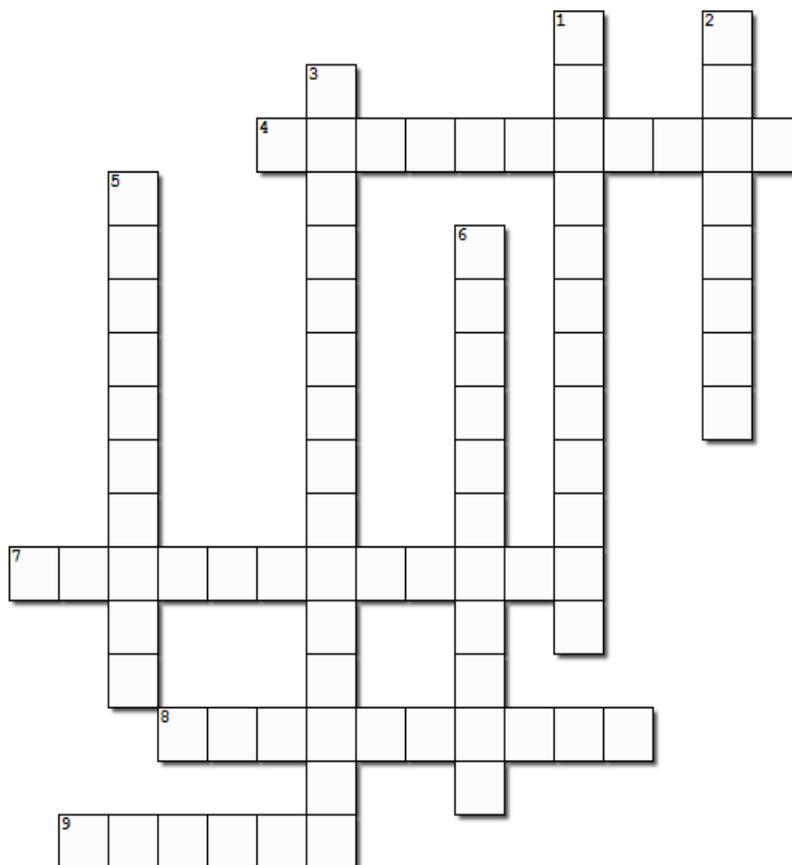
COMMENCER LE MODULE

Promouvoir la bienveillance pour prévenir la maltraitance (Module d'approfondissement)

COMMENCER LE MODULE

N'hésitez pas à vous rapprocher de vos référents bienveillance.

Mots Croisés - Spécial Qualité



Horizontal

- 4. Collaboration entre les différentes instances participant à la gestion de l'établissement
- 7. Processus formalisé qui prend en compte, lors d'une nouvelle prescription, tous les médicaments du patient
- 8. Outil de mesure permettant de caractériser une situation, de façon à l'évaluer et la faire évoluer
- 9. Probabilité de survenue d'un élément dangereux

Vertical

- 1. Capacité de choisir ce qu'on veut faire ou non dans sa vie et sa santé
- 2. Etat dans lequel le risque pour les personnes est réduit au minimum
- 3. Fait de s'assurer que l'information n'est accessible qu'aux personnes dont l'accès est autorisé
- 5. Effets indésirables de certaines pratiques ou situations sur la santé des patients
- 6. Acte indispensable à la qualité et à la sécurisation des soins