



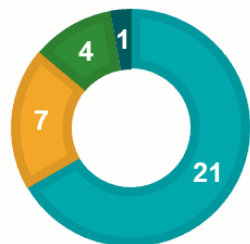
Point d'étape sur le déploiement des visites Quels grands enseignements ?

Certification des établissements de santé pour la qualité des soins



8 JUILLET 2021

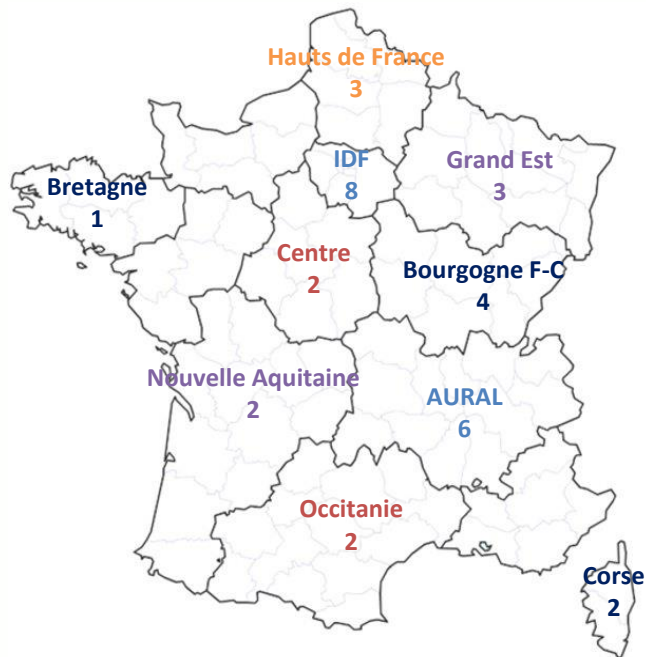
33 visites pilotes : Avril à Juillet



■ Privés ■ Publics
■ Espic ■ HIA

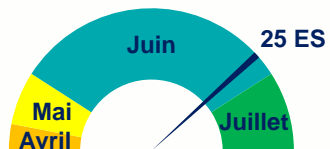


■ Multi-PEC ■ MCO
■ Santé mentale ■ SSR
■ HAD



10 régions représentées

Bilan d'étape



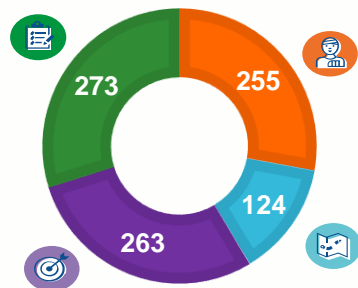
25 / 33 établissements volontaires
accompagnés par des conférences
flash, participation aux visites...



25 équipes d'EV (106 EV dont 18 MPT)
accompagnées pour construire un
programme de visite personnalisé



3 à 5 jours
2 à 8 EV + (0 à 5 MPT)



915 évaluations

Quels grands enseignements ?

médicaliser, **simplifier**, s'adapter



Déploiement



Information



Préparation visite

Accompagnement



Visite



Des débuts encourageants...

« Réunion de deux mondes, une convergence se fait entre la certification et l'intérêt que les professionnels perçoivent dans leur pratique quotidienne »
Président de CME

Pour une fois qu'un EV parle notre langue. On est passé de l'inspection à l'analyse des résultats

« Méthodes porteuses de sens. Les professionnels comprennent la finalité » « Cette version allège la préparation, la multitude des évaluations intensifie les échanges, il n'y a plus de maquillage possible, je m'en réjouis ! »
Directeur

On comprend, et ça valorise
notre travail

Surprenant mais agréable, plus d'échanges que dans les versions précédentes, ces échanges relatent la vraie vie

« C'est une analyse de terrain qui fait remonter les éléments qu'on ne voit plus au fil des mois, voire des années. »

Directrice des soins

Une restitution lisible sur les points forts et axes d'amélioration.

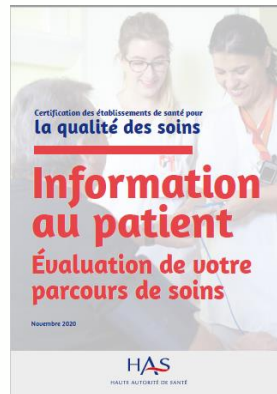
Intéressant, bienveillant, fluides, les questions sont adaptées

...Des rappels sur les supports d'information

✓ Outil pour faciliter l'appropriation du référentiel :

□ Chapitre, □ Objectif, □ Critère, □ Méthode, □ Thématique

✓ Des supports pour les patients, les professionnels, les représentants des usagers



...Des ajustements nécessaires du référentiel

- ✓ **Mise à jour des références attachées aux critères**
- ✓ **Des révisions de rédaction de certains éléments d'évaluation**
- ✓ **Une réflexion sur une exigence renforcée sur le domaine infectieux (Critère n°2.3-11 : Les équipes maîtrisent le risque infectieux en appliquant les précautions adéquates, standard et complémentaires)**

Soumis à concertation

...Des ajustements nécessaire pour la visite

- ✓ Calendrier : co-construit avec l'établissement qui doit autoriser une valorisation de secteurs d'excellence et une souplesse en visite
- ✓ Documents : Liste des EPP, des RMM, des REX et Plan blanc. Calista permet un dépôt facultatif
- ✓ Briefing matin → Bilan d'étape / Briefing du soir → calage du calendrier en fin d'après-midi
- ✓ Liste patients : Motif d'hospitalisation, âge, date d'entrée et prévisionnelle de sortie, vulnérabilité (handicap ou précarité)
- ✓ Restitution

Chapitre 2 : Les équipes

LES ÉQUIPES DE SOINS

Objectifs	
Objectif 2.1	La pertinence des parcours, des actes et des prescriptions est argumentée au sein de l'équipe
Objectif 2.2	Les équipes sont coordonnées pour prendre en charge le patient de manière pluriprofessionnelle et pluridisciplinaire tout au long de sa prise en charge
Objectif 2.3	Les équipes maîtrisent les risques liés à leurs pratiques
Objectif 2.4	Les équipes évaluent leurs pratiques notamment au regard du suivi des résultats cliniques de leur patientèle

Pilotes, soignants, un engagement partagé

HAS HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

20

Chapitre 2 : Les équipes (Synthèse générale)

- Maîtrise de l'identitovigilance
- Pertinence des parcours argumentée au sein des équipes
- Coordination et collaboration pluri professionnelle
- Propreté des locaux
- Réflexion pour limiter la contention chez les personnes âgées
- Culture du risque sur le médicament
- Recueil et prise en compte de l'expérience patient
- Validation collégiale de la Check-list
- Examen somatique en santé mentale
- Avis psychiatrique en MCO

Pilotes, soignants, un engagement partagé

HAS HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

21

Chapitre 2 : Les équipes (Synthèse par Objectif)

7. Les équipes maîtrisent les risques liés à leurs pratiques

Maîtrise des risques liés à l'utilisation des rayons ionisants

Gestion anticipée des récurrences des violences à l'aide d'un plan de prévention

Règles de prescription et d'administration

Maîtrise des médicaments à risque

Pilotes, soignants, un engagement partagé

HAS HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

24

...Des précisions sur les audits



Des patients et des professionnels



Des professionnels

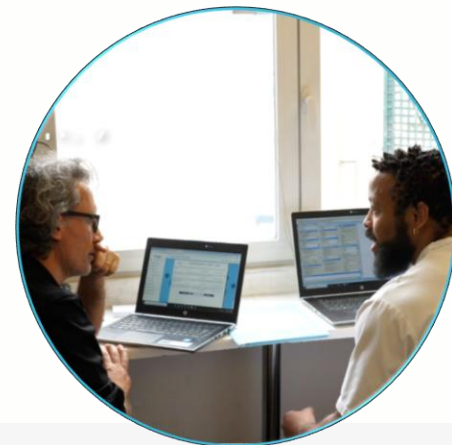


Les professionnels impliqués dans :

- ✓ Le circuit du médicament
- ✓ La gestion des infections associées aux soins
- ✓ Les urgences et soins non programmés
- ✓ La gestion des produits sanguins labiles et médicaments dérivés du sang
- ✓ Le don d'organes et de tissus
- ✓ Les transports intra-hospitaliers
- ✓ La gestion des événements indésirables associés aux soins



- Les représentants des usagers
- Les professionnels
- La gouvernance :
 - ✓ Coordination territoriale & Engagement patient
 - ✓ Dynamique d'amélioration & Maîtrise des risques
 - ✓ Leadership & QVT + Travail en équipe



Éligibilité ≠ Décision

Fin de visite

HAS

Étape 1 - Éligibilité

Certifiable : Score > 50%

Mention : Tous les critères > 50% ou $\frac{3}{4}$ critères > 50% + 2 Avancés > 50%

Étape 2 - Analyse

- ✓ Résultats
- ✓ Rapport de fin de visite
- ✓ Éventuelles anomalies (situations que l'on ne veut plus voir)

Étape 3 - Prise en compte des observations de l'établissement

Étape 4 - Décision et rapport de certification



La certification pour la qualité des soins

Nous remercions tous les professionnels et les représentants des usagers des établissements volontaires qui ont accepté une visite pilote

**Patients, soignants,
un engagement partagé**

Retrouvez
tous nos travaux sur

www.has-sante.fr

