

E
t
a
b
l
i
s
s
e
m
e
n
t



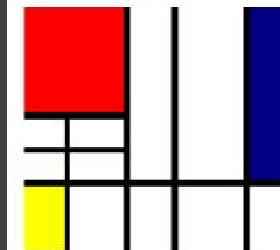
---La Ciotat



Les Etablissements ESM

- > 1000 lits et places ~1700 Salariés
- Plusieurs centaines de praticiens libéraux

	CSM	CSJ	CLC	CVC	CSR	HPMB	CDG
CHIR.	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
MED.	☑	☑		☑		☑	
OBS.		☑				☑	
CHIMIO	☑ EC	☑ CA		☑		☑	
DIAL.	☑		☑				
REA.USC	USC	USC		REA USC		REA USC	
URG.						☑	
SCAN.	☑	☑	☑ CH	☑		☑	☑
IRM.	☑	☑				☑	



■ La Transversalité

Directeur Général

CfME
C. ETH.
COPIL RD
CRUQ

Directeur
Resp. Achats

Directeur
Resp. Qualité

Directeur
Resp. Risques et Vigilances
CGRAS & RMOPECM

CLUD
CLAN

COVIGERIS
AGI – CREX
CSTH
COMEDIMS
CLIN

Sec. Général
Paye emplois Compétences

Sec. Qualité
1 Coord. & 5 AQ

Sec. Risques Vigilances
1 PH. Coord. & 3 AQ & 2 Agts adm.

Sec. Général
Instances Formation Contentieux

CE
CHSCT

Sec. Général
Com. Tutelles Médecins

Sec. Général
Dialyse

■ La Qualité

■ Issue de l'ISO 9001

4 Secteurs Certifiés



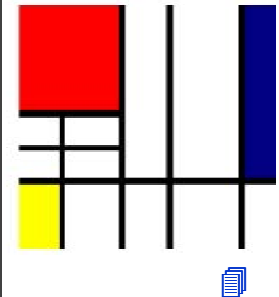
Préparation et Stérilisation des Dispositifs Médicaux. **CSM CSJ**

Préparation et désinfection des endoscopes digestifs **CSJ** (gastroscopie, colonoscopie, duodenoscopie, CPRE*, échoendoscopie) et des endoscopes pulmonaires (bronchoscopie). *Cholangio Pancréatographie Rétrograde Endoscopique

Production de l'eau pour dilution des solutions concentrées pour Hémodialyse. **CSM**

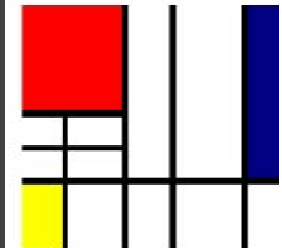
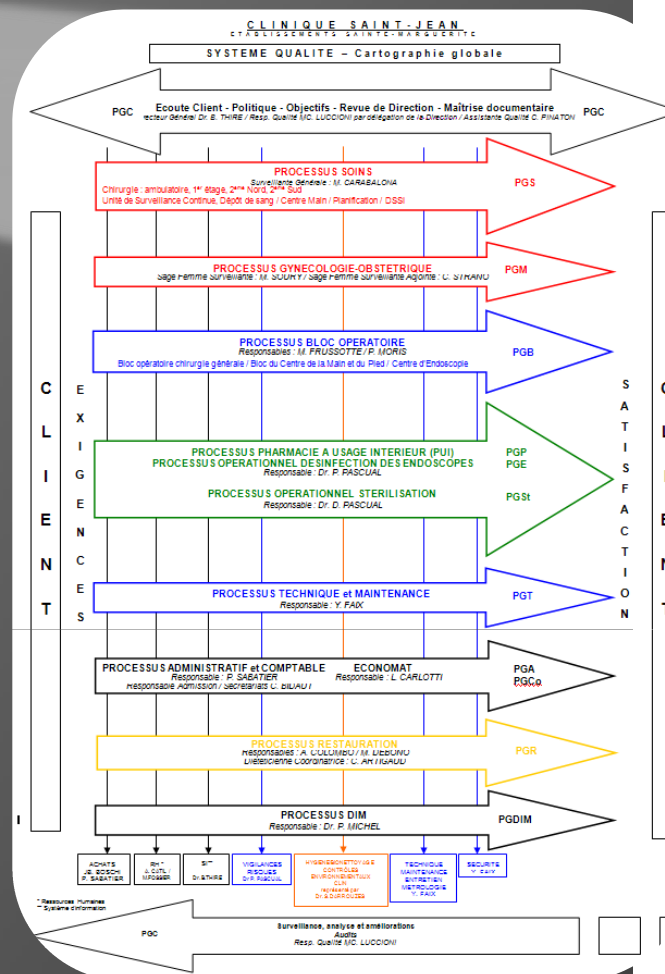
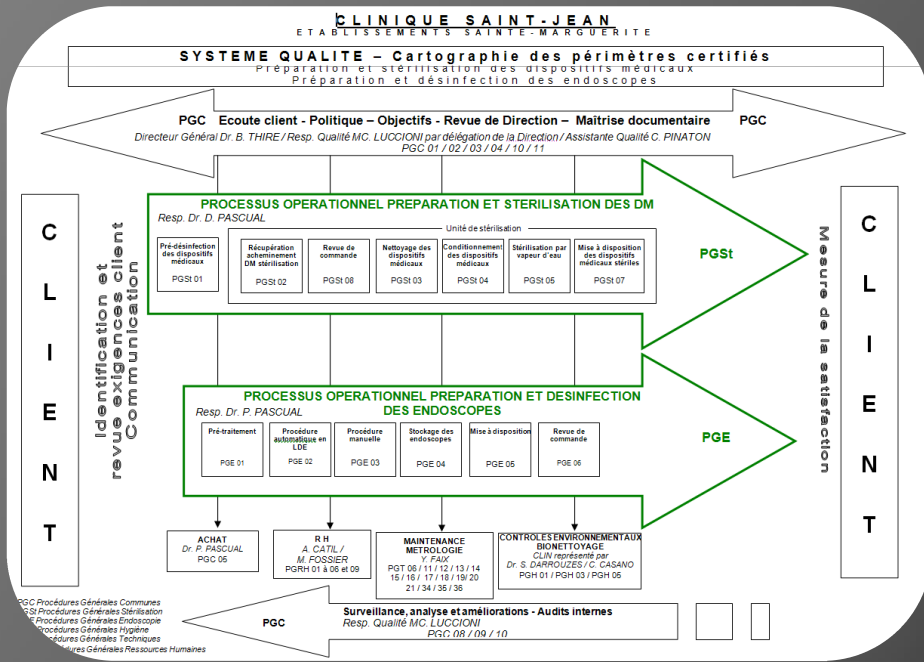
Maintenance et entretien des générateurs de Dialyse. **CSM**

► Management par la qualité





Systeme qualite



Système qualité



SMQ

Systeme Qualité (procédures, protocoles...)

◆ **Registre des documents applicables**

Titre du document recherché :

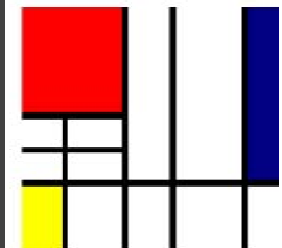
Rubrique :

Recherche sur : Tous les mots du titre Au moins un des mots du titre

Tout afficher | Tout masquer

◆ **Registre des documents applicables**

- ADMINISTRATIF
- AMBULATOIRE
- BLOC OPERATOIRE
 - Cahier de bloc
 - Traçabilité des prélèvements d'Anapath et de bactéri
 - FEB Vérifications globales avant ouverture de la salle d'opération
 - Cartographie processus BLOC OPERATOIRE
- PGB 03 Ouverture et fermeture du Bloc Opérateur Général
- PGB 05 Ouverture du bloc opératoire obstétrical
- PGB 08 Elimination des pièces anatomiques d'origine humaine
- PGB 09 Accueil du patient au bloc opératoire
- PGB 10 Installation du patient en salle d'opération du Bloc opératoire
- PGB 11 Transfert du patient en SSPI
- PGB 12 Accueil du patient en SSPI
- PGB 13 Stockage des Dispositifs Médicaux stériles (DMS)
- PGB 14 Déroulement d'une intervention
- BLOC OPERATOIRE CENTRE DE LA MAIN - CENTRE DU PIED
- CLAN
- CLUD
- COMEDIMS
- COMPTABILITE
- COMPTABILITE Accès service Comptabilité
- DEPARTEMENT DE L'INFORMATION MEDICALE - DIM
- ECONOMAT
- ENDOSCOPIE
- FACTURATION
- GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
- HYGIENE
- INFORMATION PATIENT
- LINGERIE
- PHARMACIE A USAGE INTERIEUR - PUI



Evènements indésirables



ETABLISSEMENTS SAINTE-MARGUERITE
 Formulaire d'enregistrement - FEC 10-00-01
 Signalement des évènements indésirables
 A faxer au :
 RELANCE

A REMPLIR PAR LA CELLULE DE VIGILANCE

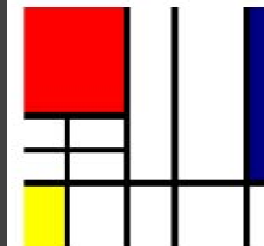
Traitement		Nom et Visa	
<input type="checkbox"/> POUR INFORMATION <input type="checkbox"/> TRAITER IMMEDIATEMENT <input type="checkbox"/> URGENT <input type="checkbox"/> A PLANIFIER			
TRANSMIS LE : / / A : h mn			

IDENTIFICATION	PERSONNE DECLARANTE	SIGNALEMENT CONCERNANT	DOMMAGES APPARENTS SUR
	NOM : _____ PRENOM : _____ ETABLISSEMENT : _____ FONCTION / QUALITE : _____ Service : _____ N° poste : _____ Date et heure : _____ N° fax : _____ Lieu de l'incident : _____	<input type="checkbox"/> PATIENT <input type="checkbox"/> MATERIEL <input type="checkbox"/> PERSONNEL <input type="checkbox"/> LOCAUX <input type="checkbox"/> PRATICIEN <input type="checkbox"/> AUTRE : _____ <input type="checkbox"/> VISITEUR	<input type="checkbox"/> PERSONNE <input type="checkbox"/> MATERIEL <input type="checkbox"/> LOCAUX <input type="checkbox"/> AUCUN <input type="checkbox"/> SERIEUX <input type="checkbox"/> MINEURS <input type="checkbox"/> INDETERMINES <input type="checkbox"/> RISQUE DE PLAINTÉ
EVENEMENT	DESCRIPTION SIMPLE MAIS PRECISE DE L'EVENEMENT (AVEC LES CONSEQUENCES EVENTUELLES NECESSITANT UNE INTERVENTION RAPIDE) : DECLARATION "A PRIORI" D'UN RISQUE <input type="checkbox"/> SIGNATURE DU DECLARANT _____		
VICTIME	SI L'EVENEMENT CONCERNE UNE PERSONNE ("VICTIME") NOM : _____ Prénom : _____ Qualité / Fonction / et/ou N° dossier ou N° chambre : _____ Autres renseignements : _____		ETAT DE LA "VICTIME" (si nécessaire) <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> DESORIENTE CONFUS SOMNOLENT <input type="checkbox"/> AGRESSIF VIOLENT AGITE <input type="checkbox"/> COMA <input type="checkbox"/> DECES <input type="checkbox"/> AUTRE : _____

A REMPLIR PAR LA CELLULE DE VIGILANCE	Destinataire pour Traitement <input type="checkbox"/> DIRECTION <input type="checkbox"/> ADMINIST. / COMPTA <input type="checkbox"/> PHARMACIE <input type="checkbox"/> BUREAU PERSONNEL <input type="checkbox"/> BIOMEDICAL <input type="checkbox"/> RESTAURATION <input type="checkbox"/> ENTRETIEN <input type="checkbox"/> INFORMATIQUE <input type="checkbox"/> DIRECT. SOINS <input type="checkbox"/> VIGILANCES <input type="checkbox"/> BLOC OP. <input type="checkbox"/> AUTRE : _____	MESURES PRISES DANS L'URGENCE PAR LA PERSONNE DECLARANTE ET/OU LE SERVICE CONCERNE Actions effectuées dans l'urgence : _____ Personnes avisées dans l'urgence : Nom : _____ Fonction : _____ Heure : _____ Nom : _____ Fonction : _____ Heure : _____
--	--	--

COMPTE RENDU DU SERVICE OU VIGILANCE CONCERNE :

REPONSE SOUS 48H RETOUR AU DECLARANT LE :

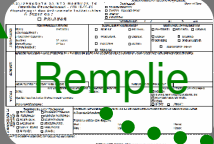


➔ En pratique

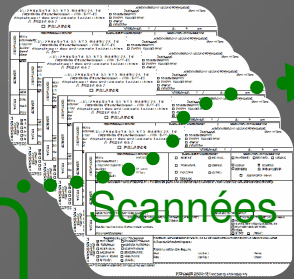


Disponible partout

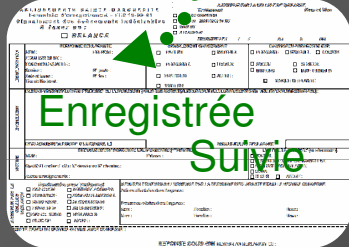
Emetteur



Cellule de vigilance



Coordonnateur
Gestion des
risques



ANALYSE (2 QUADRIMESTRE 2012)
des risques d'incidents pour les événements de type **contaminé** et de gravité **insulte, coupure, catastrophe**

Hierarchie des risques **Seuil de criticité 2 5**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
TRÈS FREQUENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
FREQUENT	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
PEU FREQUENT	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25		
RARE	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25			
TRÈS RARE	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25				
IMPRÉVISIBLE	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25					
NON PRÉVISIBLE	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25						
IMPRÉVU	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25							
NON PRÉVU	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25								
IMPRÉVUS	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25									
NON PRÉVUS	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25										
IMPRÉVUS	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25											
NON PRÉVUS	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25												
IMPRÉVUS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25													
NON PRÉVUS	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25														
IMPRÉVUS	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25															
NON PRÉVUS	17	18	19	20	21	22	23	24	25																
IMPRÉVUS	18	19	20	21	22	23	24	25																	
NON PRÉVUS	19	20	21	22	23	24	25																		
IMPRÉVUS	20	21	22	23	24	25																			
NON PRÉVUS	21	22	23	24	25																				
IMPRÉVUS	22	23	24	25																					
NON PRÉVUS	23	24	25																						
IMPRÉVUS	24	25																							
NON PRÉVUS	25																								



Responsable



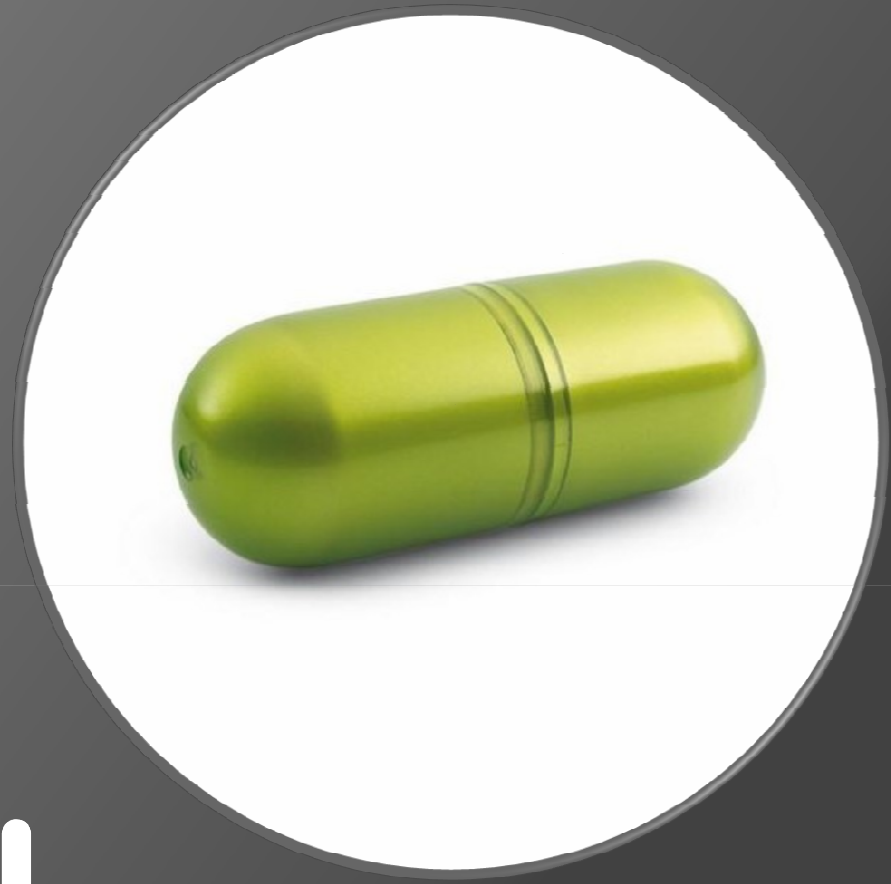
Revue de direction

Instances

CREX

RMM

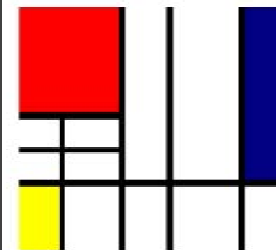
Corrections
Améliorations



Les P.U.I.

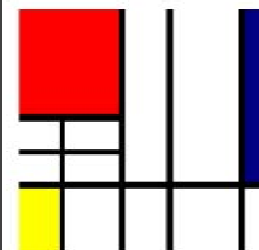
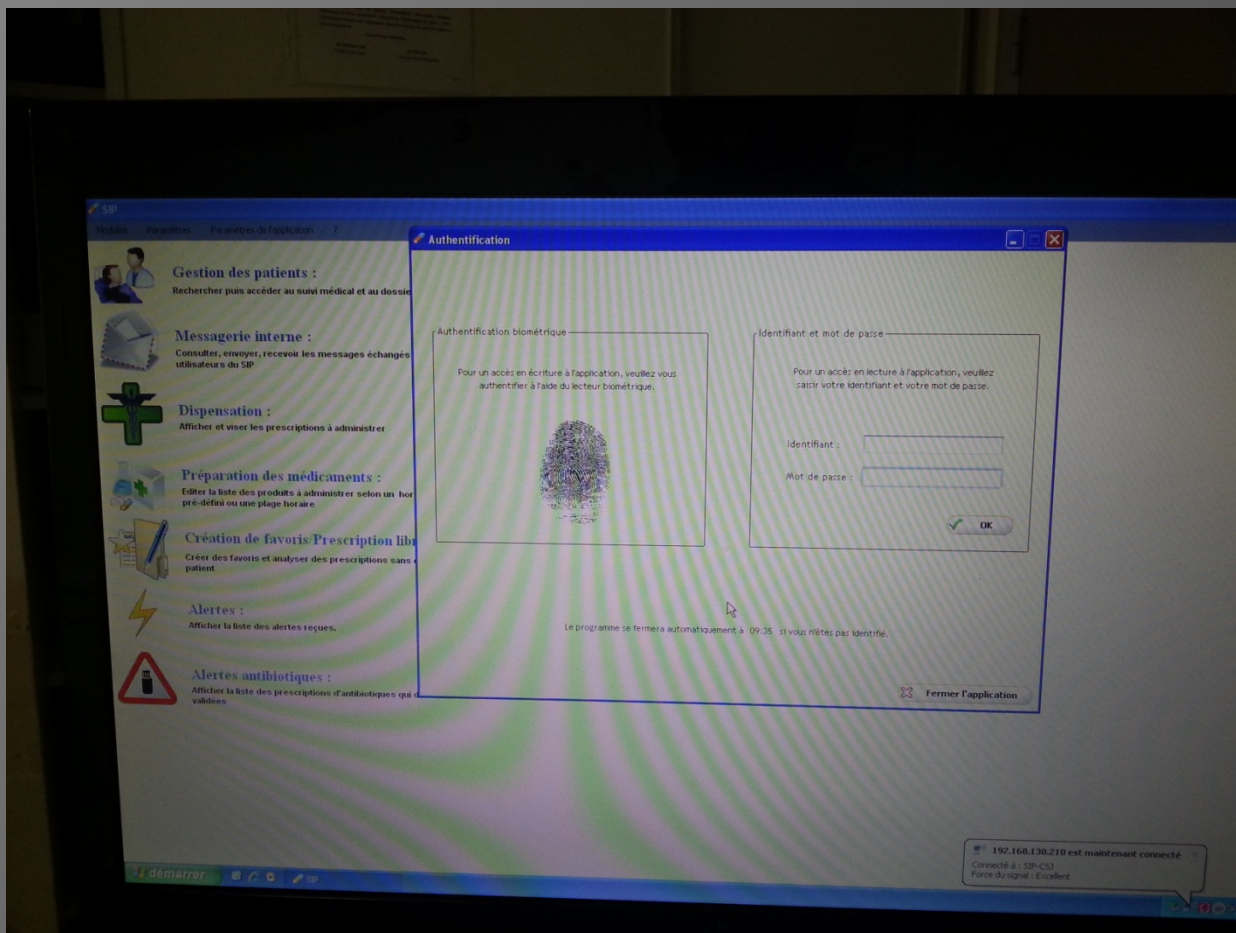
■ Effectifs

En ETP	CSM	CSJ	CLC	CVC	CSR	HPMB	CDG
PH.	2	2	1	1	0.8	2.4	1
PREP.	4	4	1	4	1	7	
AG ADM	1						1
MAG	3	1	1	1	1	2+1	1



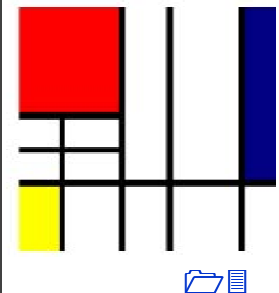
■ Logiciel dossier patient

■ SIP Suivi Informatisé du Patient



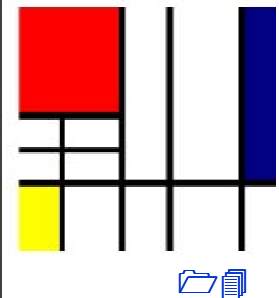
■ Le SIP

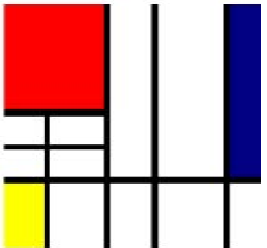
■ Accès protégé
Clef
Biométrique



■ En pratique

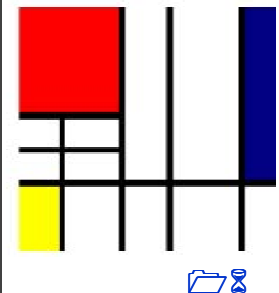
- **Un logiciel pharmacie**
Médicagest ou CEGI
Pour les activités spécifiques Oncobaze et Hémodialyse
Projet : intégration des fonctionnalités de tous ces logiciels dans le SIP
- **Réapprovisionnement dotation services**
Par les préparateurs
- **Dispensation nominative de tous les traitements personnels (fournis en intégralité) et hors dotation à la plaquette ou au flacon**
- **Analyse et avis pharmaceutique de et pour tous les traitements**





■ L'administration

- Barrière supplémentaire mais ultime
- Plus de piluliers
- Plus de déconditionnement
- Inconvénient : retours quotidien de traitements à la PUI



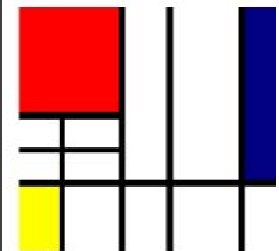
■ Mais ça marche pas si mal

HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

■ Références 20a et 20b cotées en A pour l'ensemble des établissements

Hormis les petits derniers



■ Mais cela demande
beaucoup d'énergie et de
temps



**Mais vous le
saviez déjà !
Merci**

