

### Demarche Qualité De Soins En Anesthésie Reanimation

In the early stages of planning the Third International Conference in System Science in Health Care, the steering committee members, most of whom had participated in the first conference in Paris (1976) and the second in Montreal (1980), made some basic decisions about organization of subject matter. The earlier meetings had been very successful in bringing together specialists from the health professions and the traditional sciences. In addition to physicians and nurses, these were representatives of the disciplines of the behavioral sciences, system theory, economics, engineering, and the emergency fields of management science and informatics -all concerned with the development of health resources in a broad system context. The reported research and experience of the many disciplines represented had dealt with one or more of three concerns: 1) a major health problem, such as cardiovascular disease, or an important population at risk, such as the elderly or children or workers; 2) some generic aspect of organization and decision making, including trial and evaluation of innovative health strategies; and 3) the methodology of research and analysis in system of health service. The various concerns were organized and arranged in such a way that the health services could be seen as purposive and living, evolving systems.

S’inscrivant dans le contexte actuel du développement des services à la personne, la démarche qualité s’est progressivement imposée au secteur social et médico-social. Aujourd’hui, elle constitue l’un des principaux pivots des réformes à l’œuvre dans ce secteur, en particulier celles relatives au renforcement du droit des usagers et à la logique d’évaluation interne et externe prévues dans le cadre de la loi du 2 janvier 2002. Au cœur de ces mesures, les acteurs socio-économiques du secteur ont largement adopté la norme NF X 50-056 " Services aux personnes à domicile " pour atteindre deux objectifs majeurs : améliorer le fonctionnement et les pratiques des structures et associations dispensant aides, soins et services à domicile ; mieux répondre à un niveau croissant des attentes et besoins des usagers. A l’aide d’exemples concrets, le présent ouvrage dispense pas à pas méthode et outils permettant de construire un système qualité dont les dispositions en matière d’organisation, de moyens et de documents assureront la conformité à la norme NF et conduiront à la certification. Il s’adresse aux directions qui pilotent la démarche qualité, aux professionnels chargés de sa mise en œuvre ainsi qu’aux responsables de l’action politique en quête de dispositifs pertinents pour apprécier la qualité des prestations délivrées aux usagers.

Ce guide multidisciplinaire est destiné à apporter les bases méthodologiques et à représenter des exemples concrets pour l’application de la démarche qualité dans le domaine des soins hospitaliers. Il présente :
- les concepts nécessaires à la compréhension de la démarche,
- les différentes étapes qui devront conduire une structure de soins (service, hôpital) à ce que l’on appelle l’assurance de qualité,
- les outils qui peuvent être utilisés. Il offre une opportunité aux professionnels de santé, susceptibles de s’engager dans cette démarche, d’avoir enfin accès à un premier cadre méthologique général, à propos d’une enquête comparant deux maisons de santé en Franche-Comté

Approche d’ une démarche qualité en soins palliatifs

Pathologie infectieuse et démarche de soins

Petit précis d’anesthésie

à l’usage des non anesthésistes

Approche de la démarche qualité dans les structures de soins par un professionnel junior

Guide d’apprentissage

La démarche Organiser les services de soins : le management par la qualité a été conçue pour servir de relais aux volontés d’amélioration de la qualité et de l’efficacité des directions hospitalières afin de faciliter leur mise en œuvre dans les services de soins, médico-techniques et administratifs. Cette démarche repose sur cinq principes fondamentaux clairs et explicites, et est structurée autour d’une succession de réalisations concrètes. En avançant étape par étape, des problèmes simples, et souvent négligés, vers des problèmes complexes, elle donne le temps aux services d’assimiler les techniques proposées. Dans cette période de profonde mutation des services de soins, la deuxième édition de cet ouvrage propose des outils et des méthodes qui ont fait leur preuve, ainsi que des cas concrets. Concis et pratique, ce guide met l’accent sur la rigueur des pratiques sur le terrain et la responsabilisation des personnels soignants.

Le livre de l’interne en réanimation est un guide indispensable à l’interne et au chef de clinique en réanimation. Pratique et synthétique, il rassemble en 27 chapitres toutes les pathologies susceptibles d’être prises en charge en réanimation médicale, chirurgicale ou polyvalente. Sont traités :
- les différentes techniques de réanimation :
- la ventilation mécanique :
- tous les types de pathologies infectieuses, métaboliques, circonstancielles :
- les états de choc :
- les troubles de l’équilibre hydro-électrolytique, de l’endocrinologie, de l’appareil digestif ;
- la chirurgie cardiaque et la neurochirurgie ;
- les bases de réanimation pédiatrique ; mais aussi la réanimation en traumatologie, en obstétrique, la toxicologie, les prélèvements d’organe, des notions d’organisation des soins et d’éthique… Ce livre est agrémenté de nombreux schémas, arbres décisionnels et tableaux ainsi que d’un index facilitant la recherche par mots-clés. Cet ouvrage s’adresse aux étudiants préparant l’examen classant national, aux internes de médecine d’urgence, d’anesthésie-réanimation ou de réanimation médicale et aux praticiens de toutes spécialités.

Véritable « tout-en-un » de l’éleve, la nouvelle édition de ce Guide AP présente, de manière claire et pédagogique, l’ensemble des connaissances, fondamentales et pratiques, indispensables aux élèves auxiliaires de puériculture pour l’obtention du diplôme d’Etat (DEAP). Conformément au dernier référentiel mis en application en 2021, l’ouvrage est désormais découpé selon les 5 grands blocs de compétence : Module 1 : Accompagnement de l’enfant dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale ; Module 2 : Repérage et prévention des situations à risque ; Module 3 : Evaluation de l’état clinique d’une personne ; Module 4 : Mise en œuvre des soins adaptés à l’enfant, évaluation et réajustement ; Module 5 : Accompagnement de la mobilité de la personne aidée ; Module 6 : Relation et communication avec les personnes et leur entourage ; Module 7 : Accompagnement des personnes en formation et communication avec les pairs ; Module 8 : Entretien des locaux et des matériels et prévention des risques associés ; Module 9 : Traitement des Informations ; Module 10 : Travail en équipe pluriprofessionnelle, traitement des informations, qualité et gestion des risques. Ces blocs de compétences regroupent ensuite 11 compétences et 10 modules de formation identifiés par un code couleur. Chaque module propose :
• un cours très complet présentant l’ensemble des savoirs théoriques à connaître :
• des encadrés « rôle de l’AP » qui récapitulent les compétences à maîtriser par l’auxiliaire de puériculture ;
• de nombreux exemples de situations concrètes analysées illustrant les différentes notions abordées :
• des « mémos » qui mettent en lumière les points-clés du cours ;
• des fiches techniques, très détaillées, décrivant les différents gestes à accomplir dans la pratique quotidienne. L’ouvrage, véritable référence sur le sujet, bénéficie également d’une présentation en couleurs, claire et agréable, et illustré par de nombreux tableaux et dessins. Destiné plus particulièrement aux élèves auxiliaires de puériculture, ce Guide AP sera également utile aux formateurs, ainsi qu’aux nombreux professionnels de santé soucieux d’actualiser leurs connaissances.

la démarche qualité pour la réussite des fiches conseils

L’accreditation

état des lieux et perspectives en ODF

Raisonnement critique en soins infirmiers

boite à outils du cadre infirmier

Indicateurs d’intensité de soins sur le dernier mois de vie, parmi les patients traités par anti-cancéreux intraveineux, étude descriptive monocentrique sur 3 ans

Demarche Qualité Dans Les Formations Sanitaires en Centrafrique

Une édition entièrement remaniée avec plus d’illustrations et d’images. L’ouvrage tient compte de toutes les obligations liées à la crise sanitaire, dont les règles et précautions d’hygiène. Le plus : des vidéos conseil sur les pratiques de soins grâce à un partenariat avec l’institut de conseil et formation Panacée. Au sommaire : Tous les soins organisés par service soins d ‘ hygiène et de confort, entretien d ‘ aide, entretien thérapeutique, examen clinique d ‘ un patient dont mesure des paramètres vitaux, prélèvements veineux, prélèvements capillaires, préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels, biologiques
Un ouvrage très opérationnel et synthétique qui constitue une aide indispensable pour tous les étudiants en stage et conforme au portfolio.

La qualité est au coeur des hôpitaux depuis 1986. Les établissements de soins sont passés d’une appréhension culturelle de la problématique de la qualité à une meilleure compréhension opérationnelle. La démarche commence à impacter l’organisation interne des établissements créant une nouvelle activité collective, apportant de nouveaux métiers, d’autres façons pour les cadres de santé d’appréhender leurs missions. Réunis autour de la problématique de l’évaluation des pratiques professionnelles, les auteurs présentent dans ce livre leur approche différente, imbriquée et complémentaire de la mise en oeuvre de la démarche qualité. Dans un premier temps, l’ouvrage permet d’identifier, d’un point de vue théorique et pratique, les possibilités offertes aux soignants et aux cadres de santé engagés dans La dynamique d’évaluation des pratiques professionnelles. La seconde part, consacrée à la mise en oeuvre d’actions d’évaluation, décrit les outils et méthodes, illustrés par des cas concrets, qui permettent aux cadres de santé le déploiement des démarches qualité au plus près du terrain et de leur quotidien.

Enfin, une lecture plurielle de la démarche qualité hospitalière explore la nouvelle place des cadres de santé dans l’institution en changeant. Elle établit des hypothèses pour développer et enrichir les compétences des cadres de santé, acteurs-relais impliqués dans la mise en oeuvre de la stratégie hospitalière. Issu de travaux universitaires et de l’activité professionnelle quotidienne, ce livre témoigne de l’implication des acteurs de l’encadrement hospitalier dans leurs pratiques professionnelles et reflète leur engagement dans la recherche universitaire.

Le pharmacien d ‘ officine est le professionnel de santé le plus facilement accessible. Il est très souvent sollicité pour des conseils et des soins concernant la vie de tous les jours. Il se dit donc de répondre efficacement à toutes les situations d ‘ urgence susceptibles de se présenter dans son officine , en prenant en charge le patient, en lui prodiguant les premiers soins ou en le dirigeant vers d ‘ autres professionnels de santé. Les indications ainsi que les règles d ‘ utilisation des antiseptiques et des pansements doivent être parfaitement connues du pharmacien afin de garantir la qualité des soins. Pour cela, il est indispensable au pharmacien de rédiger des procédures qualité, qui lui permettront d ‘ affirmer sa compétence, indispensable à la conservation du monopole.

Demarche qualité en vue de l’accréditation hygiène

Aide à la démarche qualité des maisons de santé à travers une enquête de satisfaction des patients

La démarche qualité dans les soins de santé

quel choix pour les pharmaciens d’officine

De l’analyse systémique à l’évaluation de la qualité

La démarche qualité

Formalisation de la démarche qualité dans le système de soins en France. Inspection, accréditation, certification, évaluation des pratiques professionnelles, labellisation

Mission d’évaluation et de contrôle des lois de financement de la sécurité sociale La démarche qualité en EHPAD : un levier pour le bien-être de nos aînés

La qualité des services de soins de santé est l’un des plus grands défis de ce siècle, marqué par l’atteinte des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD), recommandés par la communauté internationale. Pour y parvenir, les efforts des gouvernements africains sont, depuis quelques temps, orientés vers l’amélioration de l’offre des services de soins de santé d’une part, et la stimulation de la demande des soins de santé, d’autre part. Face à une réforme du management hospitalier, les cadres infirmiers sont appelés à comprendre un nouveau vocabulaire appartenant au domaine de la gestion, tout en conjuguant les notions de qualité des soins infirmiers. Les concepts de productivité, d’efficience, d’efficacité, de performance sont ainsi largement décrits et ce, dans une approche systémique de l’unité de soins. Cet ouvrage a pour but de préciser les nouvelles responsabilités et compétences professionnelles de l’infirmière-chef à travers un modèle d’organisation de qualité du système d’unité de soins et un "référentiel" comportant un ensemble de normes appelées instrument d’évaluation de la qualité d’organisation de l’unité de soins.

SOINS DE SUITE OU DE RÉPARATION ET DEMARCHE QUALITE : PLACE DE LA RELATION THERAPEUTIQUE

Mise en place d’une démarche qualité dans un établissement de soins de Polynésie française

VIH-SIDA

Rapport d’information n°1214 : démarche qualité en EHPAD

avantages, limites et futur de la démarche

La traduction des démarches qualité

Healthcare Systems

La démarche qualité dans les soins de santéUn défi en AfriqueÉditions L’Harmattan

Les maisons de santé regroupent des professionnels de santé de soins primaires exerçant en ambulatoire sur un projet de soins commun, un de leur objectif est de garantir aux patients des soins de qualité. La question posée est : existerait-il un outil reproductible centré sur la satisfaction des patients pour aider à la démarche qualité des maisons de santé ?
- Un questionnaire de satisfaction destiné aux patients a été élaboré pour évaluer l’ensemble des services des maisons de santé. Deux de ces structures volontaires de Franche-Comté, l’une urbaine et l’autre rurale, se sont impliquées dans une démarche d’amélioration de la qualité.
- Notre questionnaire a été distribué à 360 patients avec une répartition proportionnelle à l’activité de chaque groupe de professionnels de santé; les patients vs en consultation et en visite ont été interrogés.
- La comparaison du mode de fonctionnement de ces deux maisons de santé, montre de grandes similitudes; les différences existantes n’ont pas d’incidence sur le fonctionnement de ces structures et sont essentiellement liées à leur situation urbaine ou rurale.
- Un questionnaire de satisfaction commun peut donc être utilisé.
- Notre enquête a permis de mettre en exergue les points suivants à améliorer dans les différents axes de la qualité: améliorer les informations à disposition des patients en salle d’attente; réaliser des actions de dépistage et de prévention visibles pour les patients; informer les patients sur les professionnels de santé présents à la maison de santé; étudier le rapprochement des services sociaux de la maison de santé.
- Ce travail a permis de donner naissance à un outil reproductible intégrant une méthodologie précise : cet outil permet d’avoir un avis précis des patients sur les services des maisons de santé et d’induire une véritable démarche qualité pour les équipes pluridisciplinaires qui y travaillent.

Face aux défis de la mise en œuvre de l’accréditation et de la démarche qualité dans les établissements hospitaliers, les cadres de santé et les infirmier(e)s sont le plus souvent en première ligne des travaux à mener. Cet ouvrage propose un guide complet, assorti d’exemples, de modalités de réalisation et de suivi de la démarche qualité. Clair et logique, il est adapté aux pratiques soignantes et aux réalités du terrain. Ce guide s’articule autour des points suivants une explication claire et fonctionnelle des textes sur l’accréditation les modalités de mise en œuvre de la démarche d’accréditation au sein de l’établissement ; une méthodologie de démarche qualité des soins ; les outils pour mener à bien l’audit fonctionnel des services par les responsables soignants eux-mêmes ; les moyens (et modes) de mise en place des modes opératoires, des protocoles et des procédures de soins ; les outils d’évaluation ; les tableaux de bord de suivi de la démarche qualité. L’ensemble de l’ouvrage permet au cadre infirmier et à son équipe d’établir un plan logique de développement de la qualité, de la mise en œuvre de l’accréditation, ainsi que les moyens d’en suivre l’évolution.

ensemble

Conforme à la réforme

La qualité à l’hôpital

Mise en place d’une démarche qualité à partir du programme d’accompagnement qualité du Conseil national de l’Ordre des pharmaciens

Prise en charge des premiers soins à l’officine

Fiches pratiques d’hygiène en bloc opératoire

Management du système qualité de la visite médicale et amélioration continue

A l’heure de la transparence exigée par le consommateur sur sa prise en charge en matière de santé, la démarche qualité et son évaluation sont présentes dans le domaine médical, de la pharmacie hospitalière et des analyses de biologie médicale. Seule la branche officielle de notre profession n’est pas encadrée officiellement. Des expériences ont été recueillies dans différents milieux : milieu hospitalier, laboratoires d’analyses de biologie médicales publics et privés, au sein de la HAS, auprès d’officinaux et dans d’autres pays européens. Nous avons étudié les diverses démarches qualité mises en place et leurs modalités d’évaluation. Nous proposons une réflexion sur l’évaluation de la démarche qualité à l’officine.

Le concept de qualité a vu le jour dans les années 1940 dans le monde de l’entreprise en vue d’améliorer et d’optimiser les performances des entreprises. La démarche qualité en ODF ne concerne pas la compétence thérapeutique ni la qualité des soins, elle concerne tout ce qui entoure les soins, à savoir l’organisation du cabinet et des services. La démarche qualité en cabinet dentaire peut s’envisager selon deux voies distinctes : au travers du référentiel ISO 9001 version 2000 ou bien selon le référentiel AFAD/AFNOR Service Confiance®. Rappelons que l’accréditation est une démarche qualité obligatoire pour le milieu hospitalier. Enfin il existe de nouvelles méthodes de recherche de la qualité au travers de l’EFQM (European Foundation for Quality Management), qui est une méthode de recherche de l’excellence en management de la qualité.

Enfin, l’approche de l’ologie solide, il est nécessaire de pouvoir identifier des indicateurs de qualités reflétant la qualité des soins. Nous nous sommes intéressés à 4 indicateurs semblant associés une forte intensité de soins en fin de vie, potentiellement peu appropriée. Méthodes : Nous avons réalisé une étude rétrospective descriptive incluant les patients décédés entre le 01/06/2011 et le 01/06/2021, suivi au CHU de Limoges pour une tumeur solide, et ayant reçu un traitement anti-cancéreux intraveineux dans les 5 ans avant le décès. Le critère d’évaluation principale était un critère composition de plusieurs indicateurs d’intensité de soin : administration de traitement anti-cancéreux intraveineux dans les 14J avant le décès, hospitalisation(s) dans le mois avant le décès, passage(s) aux urgences dans le mois avant le décès, admission en réanimation dans le mois avant le décès. Résultats : Le critère composite était positif pour 94,02% des patients, 16,73% des patients avaient reçu un traitement anticancéreux intraveineux dans les 14J avant le décès, 91,63% des patients avaient été hospitalisés au moins une fois dans le mois avant le décès, 1,59% des patients avaient été admis en réanimation au moins une fois dans le mois avant le décès. Conclusion : Nous avons retrouvé dans notre population de patients traités pour une tumeur solide une globale forte intensité de soins dans le dernier mois de vie. L’évaluation qualité est un outil s’inscrivant dans une démarche d’amélioration de la qualité des soins en soins palliatifs oncologiques.

La démarche qualité dans un établissement de santé

Organiser les services de soins

Third International Conference on System Science in Health Care

le cas de la production des soins de santé

Entraînement aux cas concrets, 2ème édition

Demarche qualité et services aux personnes à domicile

actes du Congrès, Saint-Etienne, 18-20 octobre 1995

 Il s’agit d’un manuel destiné à aider les étudiants en soins infirmiers à acquérir un raisonnement critique indispensable à l’exercice de soins de qualité. Ce processus de raisonnement, indissociable de la démarche de soins, est analysé dans ce livre au travers de quatre phases : le recueil de données relatif à la personne soignée, l’élaboration du plan de soins, la mise en œuvre des interventions et leur évaluation. Les diagnostics infirmiers sont également étudiés. La méthode pédagogique employée dans ce livre permet au lecteur de cheminer à son rythme en lui procurant des outils facilement utilisables dans sa pratique quotidienne.

This book is centered around the development of agile, high-performing healthcare institutions that are well integrated into their environment. The aim is to take advantage of artificial intelligence, optimization and simulation methods to provide solutions to prevent, anticipate, monitor and follow public health developments in order to intervene at the right time, using tools and resources that are both appropriate and effective. The focus is on the people involved –the patients, as well as medical, technical and administrative staff – in an effort to provide an efficient healthcare and working environment that meets safety, quality and productivity requirements. Healthcare Systems has been written by healthcare professionals, researchers in science and technology as well as in the social sciences and humanities from various French-speaking countries. It explores the challenges and opportunities presented by digital technology in our practices, organizations and management techniques.

 Les médicaments représentent un élément essentiel des soins médicaux et leurs utilisations a connu une énorme croissance au siècle dernier. Cette dernière doit être la plus appropriée possible pour offrir aux patients le traitement qui a le meilleur profil d’efficacité et de sécurité parmi un important panel d’options thérapeutiques existantes. Cible centrale d’un système à double vitesse : celle de la régulation de la qualité des soins et celle de la régulation de l’économie de la santé, le médecin est au cœur de ce dernier. Les laboratoires pharmaceutiques disposent d’un rôle pivot dans ce système permettant de tenir à disposition du médecin les informations relatives aux spécialités promues à travers l’outil de visite médicale. Ainsi cette thèse propose une vision du rôle face à la pratique du système de promotion, qui sans cesse, évolue dans un contexte de contraintes réglementaires l’obligeant à être continuellement dans un objectif d’amélioration continue. Le but étant de se recentrer sur le patient, le client final de tout de laboratoire pharmaceutique.

Evolution de la démarche qualité des médecins de l’Association médicale des bords de l’Ain dans le cadre d’un projet soutenu par le Fonds d’Aide à la Qualité des Soins de Ville

L’e-santé et la télémédecine

Le livre de l’interne en réanimation

le management par la qualité

enquête de satisfaction concernant la qualité des soins auprès des usagers dans les cabinets de médecine générale

Démarche qualité en médecine générale

Un regard sociologique

Destiné aux étudiants en soins infirmiers ainsi qu’aux professionnels en contact avec les personnes touchées par le VIH, cet ouvrage expose les connaissances de base, traite des dimensions sociales, psychologiques et juridiques de la maladie, présente la méthode de la démarche de soin et les diagnostics infirmiers. Roger Charbonney (octobre 1997).

Cet ouvrage analyse les conditions de pérensitation et de valorisation de la démarche-qualité en milieu hospitalier. Des points d’accords se manifestent : l’objectif d’une amélioration du soin, l’idée que cette amélioration passe par une mise en tension entre l’élaboration de procédures et leur application d’une part, une meilleure coopération interprofessionnelle d’autre part. La démarche de certification est décisive dans les dynamiques de la qualité, mais elle provoque parfois des effets contre-dynamiques.

Les établissements de santé français sont l’objet d’un vaste mouvement de démarches qualité depuis les années 90. Ces démarches qualité s’inspirent des concepts développés en Amérique du Nord, notamment à partir des travaux de Donabedian et surtout Berwick. Sanctionnées par l’accréditation des établissements de santé, ces démarches qualité sont censées s’inscrire dans les routines des professionnels de santé, sous la forme de l’utilisation généralisée de méthodes et d’outils d’amélioration continue de la qualité. Or, ces démarches qualité s’avèrent n’être pas pérennes auprès des professionnels de santé. A partir d’observations et d’études réalisées au sein d’un CHU français, cette thèse montre que la traduction des démarches qualité est bien souvent ratée. Ce ratage s’explique en grande partie par l’existence de nombreux décalages : le décalage entre l’enseignement monologique d’une qualité système qui passe par le changement organisationnel et les aspirations affichées par les professionnels ; le décalage entre la tendance à la mécanisation induite par les démarches qualité et l’autonomie des professionnels ; le décalage entre le champ réduit de la qualité système et le champ global de la qualité des professionnels ; le décalage entre le renforcement de la posture du client et le postulat d’incompétence des patients, très prégnant chez les soignants, et notamment chez les médecins ; le décalage spatio-temporel entre la formation-action et le terrain ; le décalage entre les objectifs de rédaction des procédures et leur usage ; le décalage entre l’absence d’institutionnalisation de la démarche qualité et la légitimité professionnelle liée aux soins.

Médecine vasculaire, angiologie et explorations fonctionnelles vasculaires

Tout sur les soins infirmiers - 2ème édition - Révision et entraînement

Un défi en Afrique

exemple pratique d’une démarche qualité d’optimisation du système au sein des laboratoires Zambon

Soins infirmiers et gestion des risques - Soins éducatifs et préventifs - Qualité des soins et évaluation des pratiques

exemple du centre hospitalier Sainte-Anne

Guide AP - Auxiliaire de puériculture

Les pays en voie de développement sont confrontés au problème de la qualité des soins dans les établissements de santé parce qu’ils n’ont pas notamment de cadre réglementaire pour la mise oeuvre de démarche qualité. La Centrafrique à l’instar des autres pays africains n’a pas de cadre institutionnel de mise en oeuvre de la démarche qualité dans son système de santé. La démarche qualité s’impose à l’heure actuelle à tous les établissements de santé comme une stratégie visant à améliorer continuellement la qualité de soins. Définie dans le Plan national de développement sanitaire, l’amélioration de la qualité de soins constitue l’une des priorités dans le secteur de santé. Mais malgré cette prise de conscience de la qualité de soins, les formations sanitaires dans la Région Sanitaire N°4 greouvrent de difficultés d’ordre organisationnel et pratique pour améliorer la qualité de soins. Le but de ce travail est de proposer une structure d’évaluation de la qualité de soins à la Direction de la région sanitaire N°4 (DRSN°4) pour appuyer les formations sanitaires à améliorer la qualité de soins.

 La mise en œuvre des démarches qualité et encore récente dans les hôpitaux. Les pays-anglo-saxons ont été les premiers à percevoir leur intérêt et la nécessité de contrôler leur mise en œuvre dans les différents établissements de soins. Des référentiels qualité dédiés à l’activité hospitalière et leurs systèmes de certification associés ont ainsi vu le jour dès les années 90. En France, tous les hôpitaux ont depuis 1996 l’obligation de s’engager dans la certification HAS. Au-delà des exigences réglementaires, certains services ou cliniques prennent parfois l’initiative de s’appuyer sur des référentiels non spécifiques à la santé tel que l’ISO 9001. De par son statut, la Polynésie française dispose d’une réglementation différente de celle de la France. Le Centre Hospitalier de Polynésie française (CHP), Ile de l’Étoile, n’a ainsi aucune contrainte d’engagement dans une démarche de certification bien que ses contraintes budgétaires ou ses attentes de ses patients soient tout à fait similaires à celles de la métropole et motivent l’établissement à suivre cette voie. Aucun référentiel n’étant imposé, plusieurs stratégies de déploiement d’une démarche qualité s’offrent aux établissements de soins de Polynésie française et sont détaillées dans cette étude. Dans cette optique, deux référentiels ont été expérimentés au CHPF : la certification HAS et l’ISO 9001. La conclusion de cette étude déaille les avantages et inconvénients de ces démarches et fait apparaître celle qui est le plus adaptée à un établissement nouvellement engagé dans la qualité et la gestion des risques.

Cet ouvrage est consacré aux unités d’enseignement 4,5, Soins infirmiers et gestion des risques (semestres 2 et 4), 4,6, Soins éducatifs et préventifs (semestres 3 et 4) et 4,8, Qualité des soins, évaluation des pratiques (semestre 6).
- les principaux risques dans le domaine de la santé des personnes et des populations, les moyens de les identifier et de les gérer ;
- les notions de danger et de risque en situation de soins ;
- les mesures à mettre en oeuvre en situation de risque infectieux ;
- les vigilances et les moyens mis en place dans les établissements de santé ;
- les notions de prévention et d’éducation à la santé ;
- l’éducation thérapeutique ;
- les outils d’analyse critique pour améliorer sa pratique professionnelle au regard de l’évaluation de la qualité, la sécurité et la satisfaction des patients ;
- les règles de traçabilité et l’évaluation de leur application. Ces thématiques sont illustrées par de nombreux schémas en couleur.

Unités d’enseignement 4,5, 4,6 et 4,8

Challenges and Opportunities

Management des unités de soins

Demarche qualité en fin de vie

NOUVEAU DEL

 L'évaluation des pratiques professionnelles : une qualité des soins à construire

Le monde industriel a adopté une démarche qualité depuis de nombreuses années. Face à la prsion budgétaire et au renforcement de la sécurité sanitaire, l’argument économique qui avait incité les entreprises à installer des systèmes qualité rencontre le même succès de nos jours dans les hôpitaux. Adopter une démarche qualité induit alors d’assurer une bonne coordination et une bonne communication entre les services de soins et tout particulièrement entre stérilisation et un bloc opératoire. Débt 2007, un travail s’est axé sur la sécurisation du circuit des DM stériles dans un bloc de neurochirurgie. Nos conclusions s’intègrent aux différentes actions correctives proposées afin d’être le plus en adéquation avec les besoins du bloc opératoire de neurochirurgi, l’amélioration de la sécurité des patients, composante centrale de la qualité des soins, devant d’être au cœur des pratiques des professionnels de santé et du système de santé.

Dans un milieu hospitalier en pleine mutation et devant l’ampleur des responsabilités des infirmiers spécialisés, il était nécessaire de codifier et de développer des pratiques et des règles conformes aux exigences de l’acte opératoire. C’est pourquoi l’Union nationale des associations d’infirmiers de bloc opératoire diplômés d’Etat (UNAIBODE), association professionnelle largement représentative, s’est engagée dans une démarche d’assurance-qualité, afin de fournir un ensemble de principes clairement énoncés et validés. Cet ouvrage expose ces principes et les règles de conduite, de fonctionnement et d’organisation, inhérentes aux risques élevés d’infection liés :
• au patient ;
• aux différents acteurs de l’hôpital ;
• à l’acte chirurgical ;
• à l’environnement. Ce référentiel de bonnes pratiques permet d’évaluer la qualité des prestations offertes. Il contribue à objectiver et valider le rôle fondamental de l’infirmier de bloc opératoire, non seulement dans la dispense des soins mais aussi dans leur planification et dans l’organisation du bloc opératoire. Cet ouvrage, fondateur tout en restant pratique, intéresse :
• les cadres et les infirmiers de bloc opératoire ;
• les étudiants infirmiers intéressés par ce secteur ;
• les autres professionnels de la santé et les différents partenaires de cette spécialité. L’UNAIBODE a pour mission de faire connaître la profession d’infirmier de bloc opératoire. Ce livre, fruit du travail collectif de cadres et d’infirmiers de bloc opératoire issus des associations régionales, y contribue particulièrement.

La mise en œuvre d’applications et de technologies de l’information et de la communication, lesquelles sont traitées dans cet ouvrage en partant d’idées simples. Cet ouvrage place le patient au cœur du système. La santé est vue sous cet angle à travers la multitude des technologies disponibles actuellement. L’acceptabilité de ces technologies par le patient, l’aidant et le professionnel de soin devient alors un élément clé. L’auteur liste les différentes applications ainsi que les briques matérielles et logicielles indispensables à leur réalisation. Quelques éléments de prospective complètent les évolutions récentes, comme le partage entre l’hôpital et les nouveaux lieux de soins tel le domicile du patient. L’ouvrage analyse les contraintes liées à la mise en place de ces dispositifs, en particulier les normes et certifications nécessaires, puis il aborde les différentes formations mises en œuvre au service du déploiement de ces solutions.

Troisième Conférence Internationale sur la Science des Systèmes dans le Domaine de la Santé

Situations apprenantes

Optimisation par une démarche qualité de la coordination entre un bloc opératoire de neurochirurgie et un service de stérilisation