

● Focus

Le badge d'authentification en service au 5^{ème} A

Le dossier patient poursuit son déploiement dans notre établissement. Tandis que le 4^e A est équipé depuis le 3 mars de tablettes Motion, le 5^e A teste la puce RFID... avec succès !

Equipé de tablettes Motion, le 5^e A teste actuellement le badge d'authentification.

Ce badge permet d'ouvrir sa session personnelle sur la Motion sans avoir à taper son code d'accès ou son identifiant.

Comment ? Tout simplement grâce à une étiquette RFID (Radio Frequency Identification) apposée sur le badge. Cette étiquette se compose d'une puce électronique utilisée pour la lecture des fréquences radio.

Un gain de temps précieux apprécié à sa juste mesure par Lydie Balavoine et Carine Viboud, infirmières au 5^e A : « le badge

est glissé sur un cordon que nous avons autour du cou. Lorsque nous souhaitons entrer des informations, il suffit de passer le badge sur le côté de la tablette motion. Le tableau infirmier apparaît alors immédiatement. » On n'arrête pas le progrès...



EN BREF

L'évaluation des technologies de santé à l'heure européenne

Depuis 2006, les pays membres de l'Union européenne travaillent à l'élaboration d'un réseau européen d'évaluation des technologies de santé :

EUNetHTA. L'objectif de ce réseau est d'apporter une information fiable, récente, transparente et utilisable pour fonder les décisions en matière de politique de santé. Résultats définitifs des évaluations pays par pays : fin novembre 2008.



N°1
Mars - Avril 08

EDITORIAL

BONJOUR A TOUTES ET A TOUS.

J'ai le plaisir de souhaiter la bienvenue à SYNERGIES. Le nouvel opus des cliniques Esquirol-Saint Hilaire et Calabet sera le support de communication du service des circuits de l'information, de la formation et de l'amélioration de la qualité. Le S.C.I.F.A.Q. a pour vocation d'aider à mieux maîtriser la qualité de l'information qui transite entre tous les acteurs de la clinique. Cet objectif passe par l'informatisation de nos processus de soins, au premier rang desquels figure évidemment le dossier médical informatisé. La réussite de ce projet est conditionnée à la bonne appréhension par les utilisateurs de ces nouveaux outils : une formation personnalisée et adaptée le permettra. L'enjeu est stratégique pour la clinique, je ne peux donc que souhaiter longue vie à SYNERGIES !

Nicolas Bobet

● À la une

Un nouvel élan pour la qualité

Bienvenue au S.C.I.F.A.Q. !

Ce nouveau service, placé sous la responsabilité de M. Labeyrie, a plusieurs missions. Découverte.

POURQUOI AVOIR CRÉÉ UN NOUVEAU SERVICE ?

Les orientations du projet relatif au système d'information se formalisent en 2008 autour d'objectifs en lien avec les exigences du manuel de certification V2. Ces objectifs sont les suivants : améliorer la qualité de l'information et de ses circuits ; optimiser l'information médicale principalement le dossier patient par la mise en place de l'outil informatique ; enfin, mesurer l'amélioration de nos pratiques.

QUEL EST LE RÔLE DU S.C.I.F.A.Q. ?

Le S.C.I.F.A.Q. s'assure de la coordination des démarches d'amélioration de la qualité et de gestion des risques menées dans l'établissement, rôle qui est était celui du Bureau Qualité depuis 1999. De nouvelles missions lui sont attribuées dans le cadre de l'amélioration de la qualité de l'information et de ses circuits : observer tous les circuits d'information, définir des critères qualitatifs liés au contenu, aux modalités et aux circuits de l'information (informatique ou pas), mettre en place ou optimiser tous les circuits, garantir un système d'information centralisé, assurer la formation des professionnels.

Il collabore avec l'ensemble des professionnels de l'établissement et en coordination avec les personnes ressources informatiques présentes dans chaque service. Ces professionnels pourront aider leurs collègues dans la mise en œuvre quotidienne de l'informatisation du dossier.

Du côté de... Pau et Aire-sur-Adour

● « POLYCLINIQUE LES CHÊNES » A AIRE-SUR-ADOUR

Le 25 février, la prescription informatisée a été lancée. Les formations sont en cours.

Du côté du système d'information, l'architecture serveur a été sécurisée.

● « POLYCLINIQUE MARZET » A PAU

Le logiciel CHIMQUEST a été installé. Il s'agit d'un logiciel de prescription, de préparation et de dispensation des médicaments cytotoxiques.



La polyclinique Marzet à Pau (ci-dessus).
La polyclinique Les Chênes à Aire-sur-Adour (ci-contre).



Rédaction : M. LABEYRIE - C. SEGUI - Conception / Impression : ICA concept

CLINIQUE ESQUIROL
SAINT-HILAIRE

Clinique Calabet

Zoom

Identitovigilance : de quoi parlons-nous ?

Le point sur un système de surveillance et de prévention des risques liés à l'identification du patient.

Les exigences V2 ainsi que le déploiement d'un système d'information nous imposent la mise en œuvre d'une maîtrise, d'une sécurité et d'une veille quotidienne sur l'identité du patient.

À L'IDENTIQUE D'UNE VIGILANCE RÉGLEMENTAIRE, CELA SUPPOSE :

- la définition de critères d'identité,
- la déclaration de dysfonctionnements,
- l'analyse systématique des erreurs,
- la mise en place d'actions correctives,
- l'organisation d'un retour d'expérience pour éviter que l'erreur ne se reproduise.

La dématérialisation en marche

La dématérialisation documentaire consiste à remplacer le support papier par un support informatique. Petit à petit, elle se met en place dans notre établissement. Démonstration en trois exemples.

RÉSULTATS DE BIOLOGIE

La consultation du serveur de résultats de biologie vous permet désormais d'accéder aux résultats selon des critères de tri que vous précisez :

- Recherche par patient

UN GROUPE DE TRAVAIL S'EST CONSTITUÉ DANS NOTRE ÉTABLISSEMENT DONT LES MEMBRES SONT :

le Dr Christian Barachet, M^{me} Marie-Françoise Paillat, M^{me} Martine Vergez, M^{me} Pilar Sagarra, M^{me} Isabelle Vernis, M^{me} Maryse Labeyrie. L'objectif premier est mettre à jour les risques en termes d'erreurs d'identification à chaque étape du parcours du patient.

RAPPEL DE PRATIQUE

Tout signalement relatif à l'identité du patient (hors sécurité transfusionnelle) s'opère avec la fiche de signalement d'évènement indésirable à transmettre au S.C.I.F.A.Q.

Dans le cadre du processus transfusionnel il est signalé par la fiche de signalement d'incident transfusionnel à transmettre à M^{me} Olivia Chaput.

- Recherche par service
- Recherche par praticien

COMMANDE ECONOMAT

Les unités de soins peuvent commander leurs produits d'entretien... par le biais de l'informatique.

PLANNING DU PERSONNEL

En février, la dématérialisation du planning du personnel s'est effectuée au bloc opératoire ainsi qu'aux 5° A, 4° C, Urgences, SSR, DIM, Facturation et Restauration.



Isabelle VERNIS
Correspondante Identitovigilance

EN BREF

LA SATISFACTION DES PATIENTS À L'AFFICHE

À partir de mars 2008, les questionnaires de satisfaction seront établis par service afin de cibler nos actions d'amélioration.

Par ailleurs, dans le cadre d'un projet d'expérimentation

régional mené avec le CCEC-QA (Projet PATH), une enquête de satisfaction des patients doit être mise en œuvre sur la qualité des soins. Un questionnaire sera adressé à 250 patients hospitalisés en MCO pour une durée de 3 jours minimum, dans les 15 jours suivant leur sortie. Une campagne d'affichage dans l'établissement sera également organisée. Cette enquête doit se dérouler entre le 10 mars et le 31 mai 2008.



Terminé la centaine de classeurs. Les protocoles sont aujourd'hui dans la G.E.D.

Développement

Mise en place de la V2 : c'est parti !

La V2 est en marche... Un comité de pilotage a été constitué et un plan d'actions initié à partir de l'audit du BAQIMEHP.

C'est la première étape de la V2 et elle est essentielle. Le comité de pilotage, composé de vingt-deux membres, a été créé (cf. ci-dessous). Sa première mission a été d'identifier les axes majeurs du plan d'actions.

ECHANGES ET RÉFLEXIONS

Chaque axe est piloté par un professionnel de la clinique. À charge pour lui de créer un groupe de travail qui proposera des actions. Ce travail de coopération et d'échanges entre les différents métiers de la clinique est indispensable à une bonne mise en place de la V2. L'implication de chacun est essentielle à son fonctionnement. Ce plan complète les actions définies dans le cadre de chaque instance : CLIN, CLUD, CLAN, CSTH... Nous vous rappelons que les comptes-rendus des instances sont disponibles dans la GED (bibliothèque Instances).

QUELS AXES DE TRAVAIL ?

Parmi les axes majeurs du plan d'actions, certains ont été identifiés. Tout d'abord, la mise en place d'une cartographie des risques ; ensuite, la poursuite de la démarche de mise en place du dossier patient informatisé (avec évaluation du circuit du dossier et maîtrise de l'identité du

patient) ; la prise en charge du patient (définition des critères de priorisation au service des urgences, mise en place d'un projet thérapeutique de kinésithérapie au SSR, repérage des besoins sociaux, évaluation du risque de chute et de sa traçabilité dans le dossier patient, respect du décret sur la sécurité anesthésique) ; le droit des patients (mise en place d'une réflexion éthique, respect de l'intimité dans les chambres à deux lits) ; circuit du médicament (prise en charge du traitement personnel du patient, mise en place de prescriptions répondant aux exigences réglementaires, application des bonnes pratiques de prescription et d'administration médicamenteuse) ; évaluation des pratiques professionnelles (définition des douze EPP* avec les praticiens de l'établissement).

*Evaluation des Pratiques Professionnelles.

22 membres pour le comité V2

Le comité de pilotage se réunit tous les mois. Ses membres sont : Dr P. Angotti, Dr C. Barachet, Dr J-B. Cazals, Dr X. Cuvillier, Dr J-L. Ducours, Dr L. Esculpavit, Dr P. Fiatte, Dr B. Flament, Dr P. Fournier, Dr H. Lemieux, Dr F. Pigeau, Dr P. Voyer. M^{me} A. Banus, M. D. Bolognini, M^{me} M. Guiguen, M^{me} M. Labeyrie, M^{me} M. License, M^{me} A. Ortolan, M^{me} M-F. Paillat, M^{me} M. Parrot, M. R. Semaoun, M^{me} M. Vergez.

EN BREF

SHAREGATE, de nouvelles fonctionnalités

● Sur le bureau infirmier, un nouveau raccourci « recherche d'un produit pharmaceutique » vous permet d'un simple clic de rechercher un médicament dans le

livret thérapeutique de la clinique ou hors livret : base Thériaque (équivalent Vidal).



● Depuis « Liste des patients du service », vous pouvez constater qu'une « seringue » apparaît à coté de certains noms : en cliquant sur la fiche transfusionnelle du patient, vous verrez apparaître son histoire transfusionnelle.

De nouveaux correspondants

Olivia Chaput est nommée correspondante réactovigilance. Il s'agit de la surveillance des incidents relatifs aux dispositifs médicaux de diagnostic in vitro. Anne Banus est nommée correspondante biovigilance. La biovigilance concerne les incidents relatifs aux éléments et produits du corps humain à des fins thérapeutiques.