

Projet Structure Régionale d'Appui d'Occitanie à la qualité des soins et à la sécurité des patients



Concertation régionale- septembre/octobre 2017
Synthèse de novembre 2017

Modalités de la concertation régionale

25 entretiens réalisés entre le 12/09 et le 13/10/2017

61 professionnels rencontrés dont

- 9 du sanitaire (5 médecins, 1 pharmacien, 2 IDE ,1 directeur)
- 9 du médico social (2 médecins, 1 IDE, 3 qualité/GDR, 3 directeurs)
- 22 des soins primaires (de 2 MSP différentes: 9 médecins, 8 IDE, 2 sage femmes, 1 pharmacien, 2 secrétaires)
- 5 des URPS (2 médecins, 2 pharmaciens, 1 IDE)
- 3 Doyens et 2 DUMG (médecins)
- 11 professionnels de réseaux (2 réseaux régionaux et 1 PTA)

À partir d'une même trame d'entretien

Les professionnels du sanitaire, du médicosocial et des URPS avaient été pressentis par leurs fédérations ou Unions à la demande de l'ARS

Une synthèse réalisée et présentée en comité de dialogue des fédérations hospitalières du 13 novembre 2017.

VALEURS

Bienveillance/neutralité/soutien sans faire à la place/travail en concertation

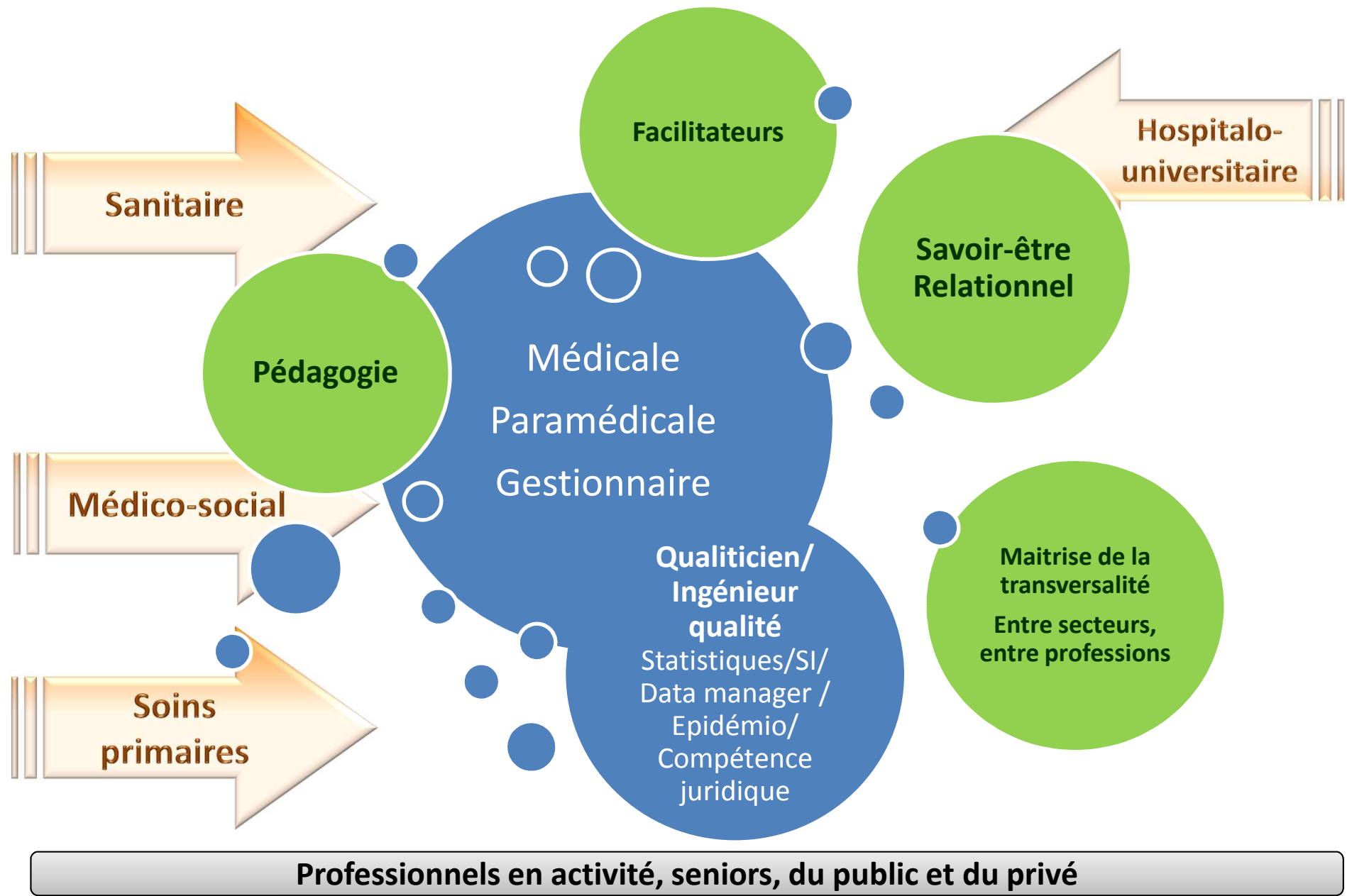
Compétence/crédibilité/légitimité

Accompagnement au plus proche des PS/être proche des réalités de terrain

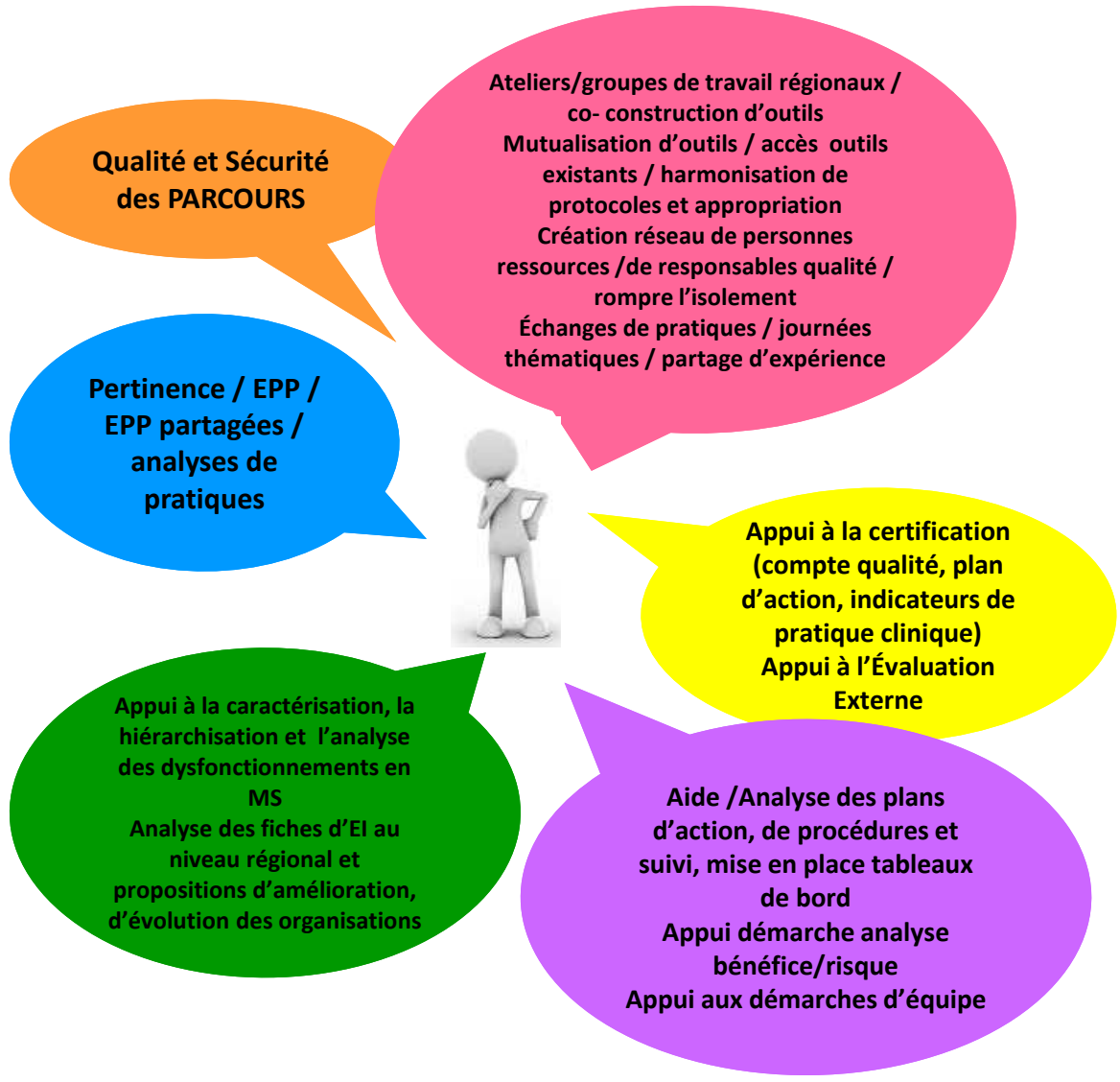
Confiance entre PS et SRA s'appuyant sur une charte (et indépendance/à l'ARS)

Opérationnalité/pragmatisme

COMPETENCES *Pré-requis : compétence en Gestion Des Risques*



Expression du besoin par les PS



Qualité et Sécurité des PARCOURS

Ateliers/groupes de travail régionaux / co- construction d'outils
Mutualisation d'outils / accès outils existants / harmonisation de protocoles et appropriation
Création réseau de personnes ressources /de responsables qualité / rompre l'isolement
Échanges de pratiques / journées thématiques / partage d'expérience

Pertinence / EPP / EPP partagées / analyses de pratiques

Appui à la certification (compte qualité, plan d'action, indicateurs de pratique clinique)
Appui à l'Évaluation Externe

Appui à la caractérisation, la hiérarchisation et l'analyse des dysfonctionnements en MS
Analyse des fiches d'EI au niveau régional et propositions d'amélioration, d'évolution des organisations

Aide /Analyse des plans d'action, de procédures et suivi, mise en place tableaux de bord
Appui démarche analyse bénéfice/risque
Appui aux démarches d'équipe

ACTIONS CONCRETES

- ↳ Identification des situations de retard de prise en charge avec décès ou perte de chance
- ↳ Analyse commune d'EI
- ↳ Accomp. décret EIG en MS
- ↳ Repérage d'E. sentinelles
- ↳ Détection EI à partir PMSI/ modéliser scénarii et extraire ces données du dossier médical
- ↳ Prévention iatrogénie chez PA/chutes
- ↳ Réalisation d'enquêtes culture sécurité
- ↳ Uniformisation documents de liaison/coordination des soins/qualité des données
- ↳ Analyse rapports d'évaluation externe et RAMA et comparaison
- ↳ Élaboration de fiches conseils/fiches cas concrets
- ↳ Accompagnement analyse bénéfice/risque
- ↳ Patient parcours traceur/RMM intersecteur
- ↳ Appui au CAQES

CHAMP/ ORGANISATION

Avantages

Parcours / expertise /
cohérence /
transversalité /
efficacité / guichet
unique / articulation
entre les secteurs /
décloisonnement /
rassembleur

Inconvénients

Complexe / dotation en
personnel / plus
d'investissement pour
les non spécialistes du
secteur

Relais ou antennes : pas de consensus



Une équipe régionale qui peut s'appuyer sur :

- SRVA
- Réseau régional
- Personnes avec compétence spécifique

GOUVERNANCE / MODE DE REPRESENTATIVITE

Les plus souvent cités: association loi 1901, représentativité large, équilibre public/privé, financeurs et utilisateurs, usagers

Écueils: ne pas faire trop lourd, trop complexe, trop long à mettre en œuvre

Conseil scientifique: plutôt favorable

Financements autres que ARS: Cotisations/Prestations/AM/Appels à projets nationaux/OGDPC et formations

Nb: ARS exclusif envisageable pour certains