

Commission médicale d'établissement et
direction de l'organisation médicale et des relations avec les universités de l'AP-HP

**Cellule d'appui de la CME pour les missions en matière de qualité et sécurité des soins (Qss),
et de conditions d'accueil et prise en charge des usagers (CAPCU)**

**Réunion du 19 octobre 2016, 17h30-19h30
– Relevé de décisions –**

Présents :

- M. Nour AMHAR-KHODJA DSAP
- D^r Anissa BELBACHIR CLUD-SP
- M^{me} Sophie BENTEGEAT DPUA
- M^{me} Véronique BINET-DECAMPS DOMU/Q-Certification
- D^r Rémy COUDERC CME
- P^f Béatrice CRICKX CME/RSMQ
- M^{me} Daphnée CRUCHON CCSIRMT
- Jean-Eudes FONTAN CME
- D^r Sandra FOURNIER DOMU/ÉOH
- P^f Noël GARABEDIAN Président de la CME
- Dr Anne GERVAIS Vice-présidente CME
- P^f Philippe LECHAT COMÉDIMS
- M^{me} Pauline MAISANI DOMU/Q-GdR
- P^f Jean-Claude MELCHIOR CLAN
- D^r Marie-Laure PIBAROT DOMU/Q-GdR
- M^{me} Catherine RAVIER Cabinet CME
- P^f Christian RICHARD CME/CLIN/CGRAS
- D^r Nadia ROSENCHER Hémovigilante / DOMU
- P^f Daniel SERENI DRH/DPC
- Pr Daniel VITTECOQ COMAI

Excusés :

- Dr Marie BORNES CME
- D^r Nicolas DANTCHEV CME/sCVH
- D^r Stéphane DAVID DRH/DPC
- D^r Jules GREGORY CME
- D^r Julien LENGLET CME
- D^r Laurent TRÉLUYER DSI
- D^r LAURENT VAUTIER CSIRMT
- M^{me} Françoise ZANTMAN DSAP
- D^r Jean-Fabien ZAZZO CLAN

Invités (référénts médicaux des GH et hôpitaux hors GH) :

- D^r François BAUDIN HUPC
- D^r Florence BELLENFANT-ZEGDI HUPO
- D^r Florence CANOUI-POITRINE HUHM
- D^r Anne CASSETA HUPC
- D^r Renato FIOR HUPS
- D^r Benjamin GRANGER GH PSL-CFX
- P^f Serge HERSON GH PSL-CFX
- P^f Judith LANDMAN PARKER HUEP
- D^r Christine MANGIN HUHM

- P^r David ORLIKOWSKI HUPIFO
- D^r David OSMAN HUPS
- D^r Bernard PAGE HUPIFO
- P^r Gérard RÉACH HUPSSD
- D^r Marie SAVET VPD
- D^r Brigitte SÉROUSSI HUEP
- D^r Muriel SILVIE HND
- D^r Véronique SIMHA SSL
- D^r Matthieu DE STAMPA HàD

Ordre du jour

1. Le programme QSS & CAPCU 2017-2020 : débat avec les responsables médicaux des commissions QSS & CAPCU des GH
2. Information sur l'application DOCAMED, P^r Philippe LECHAT
3. Thématiques QSS & CAPCU à débattre en cellule QSS & CAPCU et à la CME

Le compte rendu de la séance précédente est validé.

En introduction, le président de la CME rappelle qu'il a confié officiellement en CME au P^r Christian RICHARD la coordination du programme QSS & CAPCU 2017-2020. Il précise que ce travail est important et qu'il s'engage à le valoriser. La réunion d'aujourd'hui doit permettre de valider le programme des 4 ans à venir, l'enjeu étant de rester pragmatique et de s'assurer que les priorités retenues soient réellement mises en place.

1 - Le programme Qss & Capcu 2017-2020 de la CME, P^r Christian RICHARD

Le P^r Christian RICHARD rappelle la responsabilité de la CME dans l'élaboration du programme QSS & CAPCU et liste les dix thématiques sélectionnées dans le programme précédent : organisation de la QSS & CAPCU, événements indésirables associés aux soins (ÉIAS), infections associées aux soins (IAS), développement professionnel continu, suivi de la certification, promotion des pratiques soignantes, prise en charge médicamenteuse, troubles nutritionnels, douleur et soins palliatifs, satisfaction et participation des usagers.

Fin 2015, le P^r Loïc CAPRON avait souligné, lors de sa présentation en CME, que ce programme QSS & CAPCU 2013-2016 avait permis de progresser, mais que les GH n'avaient pas été suffisamment impliqués dans la réflexion.

Le P^r Christian RICHARD souhaite recueillir le point de vue des représentants médicaux des GH sur les orientations 2017-2020 qu'il a proposées au directeur général et au président de la CME et qui ont été diffusées aux participants.

Ces orientations reposent sur les principes suivants :

- une implication effective de la gouvernance, à tous les niveaux ;
- un travail conjoint des personnels médicaux, paramédicaux avec les représentants des directions concernées et les représentants des usagers ;
- une articulation étroite avec la certification ;
- une implication dans le processus d'élaboration des équipes qualité, sécurité des soins des GH.

De façon prospective, le P^r Christian RICHARD propose de porter une attention toute particulière aux cinq thématiques générales :

- la communication ;
- l'implication des patients et des usagers ;
- la formation des personnels, en particulier des médecins juniors ;
- l'évaluation et la recherche clinique ;
- la qualité de vie au travail et la qualité/sécurité des soins.

Pour chacune de ces thématiques, des orientations prioritaires sont proposées à la discussion.

Les thématiques par spécialité, avec identification pour chacune de deux priorités, sont maintenues :

- prévention des **ÉIAS** ;
- prévention des **IAS** ;
- prise en charge **médicamenteuse** ;
- prise en charge de la douleur et de la **fin de vie** ;
- **certification** ;
- prévention de la **dénutrition**.

La discussion avec les représentants médicaux des GH conduit à :

- acter que la culture QSS a progressé, même si des problèmes d'organisation persistent, notamment liés à la taille des GH et s'il faut confirmer le rôle de la certification et de démarches comme le patient traceur ;
- valider les orientations proposées, tant en ce qui concerne les thématiques générales que celles par spécialité. Certains points sont à développer, comme l'enregistrement et la correction des effets indésirables qui sont induits par ORBIS et les systèmes d'information existants, notamment dans le domaine de la prescription des médicaments ;
- confirmer l'intérêt d'impliquer les patients et les représentants des usagers dans les démarches QSS, et le rôle potentiel de la commission des usagers dans les mesures d'amélioration à mettre en œuvre suite aux ÉIG. Cela doit être associé à la formation des usagers ;
- insister sur la nécessité de promouvoir les démarches QSS, au plus près du terrain, en s'appuyant sur les relais QSS médico-soignants des pôles et en valorisant les espaces d'échanges pluri-professionnels, incluant les représentants des usagers comme les COVIRIS ;
- positionner l'échelon central dans le recensement des démarches existantes, réglementaires (comme la certification COFRAC) et/ou innovantes des GH (outil de e-learning, de simulation), et l'organisation de partages d'expérience ;
- souligner l'importance de l'engagement de l'échelon central et de la gouvernance des GH pour le soutien aux projets mais aussi pour le temps effectivement dédié aux activités de QSS & CAPCU, en premier lieu pour les acteurs ayant déjà des fonctions transversales identifiées : CGRAS, RSMQ, vigilants ;

- évoquer des actions concrètes à promouvoir et/ou généraliser en matière de développement/mise à disposition de méthodes et d'outils pour les cinq thématiques générales :
 - communication sur les ÉIG qui représentent un incitatif fort sur les mesures d'amélioration à mettre en œuvre. Le rapport de la direction des affaires juridiques, qui associe cas concrets et commentaires d'experts, est un bon exemple. Le « New OSIRIS » facilitera le partage d'information sur les événements signalés et analysés ;
 - diversification des outils de communication utilisés pour la diffusion des bonnes pratiques ;
 - élaboration et diffusion d'outils de formation à utiliser localement (e-learning, chambre des erreurs et plus largement simulation), en complément des actions plus ciblées déjà existantes pour les juniors (comme l'ÉCN pour les internes) ;
 - meilleure utilisation des méthodes épidémiologiques maîtrisées par les services de santé publique pour évaluer les projets QSS & CAPCU et valorisation des actions réalisées dans le domaine de la recherche en soins infirmiers ;
 - enfin, la dimension éthique doit être valorisée dans tous les projets QSS & CAPCU, et pas seulement dans le domaine de la fin de vie.

2. L'application DOCAMED

Le P^r Philippe LECHAT propose de mettre à disposition des personnels de l'AP-HP l'application DOCAMED qu'il a développée pour *smartphone* et PC, en lien avec un comité scientifique composé de pharmacologues du collège national de pharmacologie clinique, de thérapeutes de l'APNET (association pour de l'enseignement de la thérapeutique) ainsi que des professionnels de l'AP-HP. DOCAMED est une base documentaire des médicaments et de leurs indications thérapeutiques. Il souhaite que cette diffusion soit l'opportunité d'évaluer l'application.

3. Thématiques QSS & CAPCU à débattre en cellule QSS & CAPCU et à la CME

Le calendrier des présentations est mis à jour.