

Fiches actions du projet de soins

AXE 1 : FAIRE ÉVOLUER LES SOINS ET LEUR RÉALISATION... C'EST S'ADAPTER

Finalité : Les projets et les nouvelles activités sont pris en compte par **Résultats attendus** : Les professionnels sont compétents lors de la prise de spécialité et permettent de définir les meilleurs soins afin de répondre en charge des usagers dans le cadre des activités en développement ou aux besoins des usagers nouvelles.

Objectifs	Actions	Indicateurs	Pilotes	Calendrier
1 Communiquer avec les professionnels sur les orientations et les projets de l'établissement et des pôles pour les rendre acteurs	<ul style="list-style-type: none"> - Réunions d'information intra pôle - Création de supports de synthèse (trame commune) présentant les nouvelles activités par pôle - Promouvoir les objectifs des projets au sein des unités en collaboration étroite entre l'équipe médicale et l'ensemble des intervenants non médicaux 	<ul style="list-style-type: none"> - Calendrier de réunions - Fiches d'émergence (thèmes/ ordre du jour, nombre et fonctions des agents) - Compte-rendu réunions - Nombre et types de supports 	CADRES DE PÔLES CADRES	
2 Identifier les actions spécifiques au regard de ces activités	Concevoir/adapter les processus d'organisation et de dispensation des soins en lien avec les nouvelles activités ou activités à développer (ex : sécuriser la dispensation des chimiothérapies...)	Identification des nouvelles activités par pôles : <ul style="list-style-type: none"> - Nombre de nouveaux processus par pôle - Nombre de personnes formées aux nouvelles pratiques et aux pratiques spécifiques 		

LE PATIENT, AU CŒUR DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

2012-2016

	<p>Mettre en place les programmes d'éducation thérapeutique validés institutionnellement</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de programmes d'éducation thérapeutique formalisés - Nombre de professionnels formés à l'éducation thérapeutique/de soins - Nombre d'actions d'éducatons développées par pôle et/ou service 	<p>DCGS CADRES DE PÔLES CADRES</p>	
	<p>Développer les consultations paramédicales (annonce, observance, plaies...) la traçabilité et le suivi</p>	<p>Nombre de consultations paramédicales réalisées +/- temps passé</p>	<p>CDP/CADRES</p>	
	<p>Développer les moyens de lutte contre la douleur aiguë et chronique (ex : hypnose)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Audit de dossiers scores Douleur - Nombre de formations sur la douleur - Nombre de formations sur l'hypnose 	<p>CADRES</p>	
	<p>Développer les techniques de prise en charge des plaies complexes chroniques (TPN...)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de matériel TPN et fréquence d'utilisation - Nombre de formations spécifiques (2010 = 0) 	<p>CADRES</p>	
	<p>Évaluer et tracer systématiquement les indicateurs de dépistage des risques</p>	<ul style="list-style-type: none"> - IMC - Douleur - Escarres - Braden 	<p>DCGS DQRS</p>	
<p>3. Promouvoir le développement des compétences adaptées aux nouvelles activités</p>	<p>Former les professionnels aux nouvelles activités</p>	<p>Nombre et intitulés des formations en lien avec l'adaptation des compétences</p>	<p>CADRES DE PÔLES</p>	
	<p>Former des référents/experts (formations spécifiques, DU, Master...)</p>	<p>Nombre agents formés par fonction/métier</p>	<p>DCGS CADRES DE PÔLES</p>	
	<p>Organiser la mise à jour de la liste de référents et son accessibilité</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Identifier les référents/experts par pôle et/ou service et par spécificité - Procédure de mise à jour des référents et accessibilité et versions de mises à jour 	<p>DCGS DQGR</p>	

LE PATIENT, AU CŒUR DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

2012-2016

4. Optimiser l'utilisation des expertises des partenaires institutionnels	Accompagner les professionnels par le tutorat aux nouvelles activités	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre et identification des tuteurs par pôle et/ou service - Supports de tutorat réactualisés aux nouvelles activités - Nombre de « tutorés » par thème et par pôle 	GROUPE RÉFÉRENTS TUTORAT	
	Communiquer sur les missions des équipes mobiles EMSP - douleur - EMG- EGRI - addictologie - psychiatrie (psy adulte, périnatalité)	<ul style="list-style-type: none"> - Établir une stratégie de communication - Liste des moyens de communication 	CADRES DE PÔLE CADRES	
	Favoriser l'intervention des équipes	Nombre d'interventions par équipes	CADRES DES UNITÉS CONCERNÉES	
	Concevoir des tableaux de bord de suivi	Analyse des motifs des délais d'intervention		

AXE 2 : DÉVELOPPER LES COMPÉTENCES INDIVIDUELLES ET COLLECTIVES DES ACTEURS... C'EST FAVORISER L'ÉPANOUISSEMENT PROFESSIONNEL

Finalité : L'implication et l'adaptation des acteurs dans les changements contribuent à la reconnaissance, la motivation et l'attractivité.

Résultats attendus : L'épanouissement professionnel des acteurs favorise l'attractivité et la fidélisation par :

- une politique de management
- le développement professionnel continu et personnalisé en lien avec les projets de services et institutionnels
- la valorisation des expertises au service du collectif (DU)

Objectifs	Actions	Indicateurs	Pilotes	Calendrier
1. Développer la politique de management du cadre de santé	Inscrire le projet de soins dans chaque pôle	Dates et modes de déclinaison dans chaque pôle	CADRES DE PÔLES	
	Identifier et prendre en compte les difficultés, les questionnements, les besoins au cours de réunions d'encadrement, séminaires....	Nombre de réunions avec : - Les cadres de pôles - Les cadres de santé		
	Définir les attendus des cadres avec les cadres de pôles	Production d'une liste commune à tous pôles	DCGS CADRES DE PÔLES	
	Accompagner les cadres dans une démarche d'évaluation commune et harmonisée sur l'établissement	Liste d'indicateurs communs et spécifiques par pôle		
	Développer la démarche de l'auto évaluation (audits internes aux unités/pôles)	Nombre d'audits et thèmes		CADRES DE PÔLES
	Détecter les potentiels, structurer l'accompagnement des postulants cadres dans la construction du projet professionnel en amont des entretiens de sélection	Nombre de parcours formalisés		DCGS CADRES DE PÔLES

	Participer au développement des techniques optimisant la gestion des ressources humaines (absentéisme...)	Nombre de CAT formalisées	DCGS CADRES DE PÔLES CADRES
	Accompagner les FFC et les nouveaux cadres et cadres de pôles dans leur nouvelle fonction	- Nombre de projets accompagnés - Nombre de projets menés à terme	DCGS CADRES DE PÔLES
	Présenter et débattre à la CSIRMT des thèmes en lien avec le management	Nombre de présentations et organisations des retours aux pôles	DCGS
2. Faciliter l'émergence et accompagner des projets professionnels	Favoriser l'expression des projets professionnels des agents	Nombre de projets recensés lors des entretiens annuels d'évaluation	CDP / Cadres
	Accompagner aux nouveaux métiers du soin	- Nombre de coopérations entre professionnels identifiés - Nombre de fiches de postes	DCGS / CDP
	- Repérer les potentiels par encadrement - Définir les besoins de formation en regard du projet - Structurer un accompagnement (démarches administratives, orientation, ressources à disposition)	- Nombre de projets accompagnés - Nombre de projets menés à terme - Nombre de projets réorientés	DCGS pour les cadres
	Organiser les restitutions de retours de formation	Nombre de restitutions/participants	Cadres

LE PATIENT, AU CŒUR DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

2012-2016

<p>3. Encourager l'implication des acteurs dans les projets et leur permettre d'être co-auteurs des projets</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Informer des projets - Organiser les échanges et la confrontation des idées - Recueillir les propositions, - Mettre en place des moyens de communication sur les points d'étape - Mettre en place des moyens de communication sur les points d'étape. Dans quels domaines ? - Créer des réseaux internes en lien avec les formations effectuées - Identifier les référents par spécialités 	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de participants - Nombre de rencontres - Liste des référents par thème - Fiches de missions 	<p style="text-align: center;">Cadres</p>	<p>4. Développer la culture « recherche » soignante</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inventer une banque de données de bibliographies en lien avec les préoccupations professionnelles - Informer les agents 	<ul style="list-style-type: none"> - Décrire les modalités de fonctionnement - Nombre de réunions de communication 	<p style="text-align: center;">DCGS</p>	<p>Création d'un comité recherche spécifique et insertion dans une démarche globale des acteurs</p> <p>Recenser les travaux (DU, TFE, master, écoles des cadres...) et donner une suite</p>	<p>Audit à réaliser sur le niveau de connaissances qu'ont les soignants de ce comité</p> <p>Nombre de groupes de référents</p>	<p>DCGS / Comité de recherche en soins</p>	<p>DCGS / Comité de recherche en soins</p>	<p>Identifier les expertises dans le domaine de la recherche</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de présentations/congrès, salons - Nombre de publications, de travaux restitués <p>Liste des experts</p>	<p>DCGS / Comité de recherche en soins</p>	<p>DCGS / Comité de recherche en soins</p>
--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--

5. Harmoniser la politique tutorat pour une réponse individualisée, auprès des étudiants, élèves et nouveaux arrivants	Formaliser des livrets d'accueil dans toutes les unités sur une trame institutionnelle	Listing des livrets référencés sur internet	CDP Cadres	
	Mettre en œuvre une démarche tutorat formalisée et systématisée tout en respectant les spécificités des unités en collaboration avec l'IFMS	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de réunion groupe « partenariat terrain/IFMS » - Nombre de services ayant élaboré les listes d'activités types par métier - Nombre de services ayant élaboré les fiches de postes par métier 	DCGS CDP Cadres	
	Évaluer l'efficacité de la démarche et la satisfaction des équipes et des tutorés	<ul style="list-style-type: none"> - Enquête de satisfaction auprès des tutorés - Enquête de satisfaction auprès des soignants 	DCGS CDP	
6. Favoriser la satisfaction des agents au travail	Contribuer à développer des savoirs réflexifs afin d'amener les étudiants à devenir des praticiens autonomes et responsables	Nombre d'agents formés à la démarche réflexive		
	Développer l'organisation des temps de parole individuelle et en équipe pluridisciplinaire, d'échanges au sein des unités	Nombre de réunions de service et de RDV individuels	CDP Cadres	
	Favoriser l'expression et la communication des professionnels	Audits de satisfaction		

**AXE 3 : INSCRIRE LA POLITIQUE DES SOINS DANS UNE DÉMARCHE QUALITÉ – SÉCURITÉ
C'EST PRÉVENIR ET GÉRER LE RISQUE**

Finalité : Les personnes soignées bénéficient de la part des acteurs de **Résultats attendus** : Les professionnels de santé s'engagent dans la mise en œuvre du programme d'amélioration continue de la qualité en soins d'une démarche bienfaisante, adaptée, efficace dans leur prise en charge

Objectifs	Actions	Indicateurs	Pilotes	Calendrier
1. Poursuivre le développement des EPP (évaluation des pratiques professionnelles)	<ul style="list-style-type: none"> - Communiquer sur EPP - Construire un dispositif interne, de diffusion des EPP - Former les professionnels à l'EPP - Mettre en place un comité EPP (référents, experts) 	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de réunions d'informations sur les EPP en collaboration avec la DQGR - Nombre EPP réalisées par service, par pôle - Nombre de publications - Nombre de présentations faites dans les réunions (CSMIRT, CDS, ..) - Nombre de personnes formées par catégories, par pôle - Nombre d'EPP proposées par le comité et/ou les professionnels 	CADRES DE PÔLE CADRES	
2. Répondre aux PEP (pratiques exigibles prioritaires)	Communiquer sur les PEP (Identifier les PEP plus spécifiquement associées aux soins)	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de réunions d'informations sur les PEP - Nombre de documents paramédicaux élaborés/PEP - Nombre de réunions/Thème des PEP 		

LE PATIENT, AU CŒUR DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

2012-2016

<p>3. Identifier et prévenir les risques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - liés aux soins, - liés à l'environnement, <p>Développer une culture de déclaration/sécurité/FEI liée aux soins et assurer le suivi des fiches d'évènements indésirables et accompagner les soignants dans la mise en place d'actions correctives</p>	<p>Améliorer la Qualité du dossier de soins pour déterminer les besoins, et la connaissance du patient en lien avec la mise en place du DPI (dossier patient informatisé)</p> <p>Élaborer des projets ou programmes de soins personnalisés/patient</p> <p>Assurer un suivi des professionnels aux formations sécuritaires (incendie, AFGSU, hémovigilance...)</p> <p>Favoriser la mise en application des techniques de manutention afin d'optimiser la sécurité des patients et des agents (prévenir les TMS)</p>	<p>Audit du DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recueil de données - Macro cibles (Entrée- Intermédiaire- Sortie) - Item spécifique dans l'audit DS - Nombre d'escarres, score Braden - Douleur ; EVA - Dénutrition IMC-SRNS - Nombre d'agents formés/thème - Fiches de suivi dans les unités de soins - Recensement des matériels de manutentions/service et pôle - Identifier les référents et formateurs - Nombre de formations et nombre d'agents formés - Suivi des TMS en collaboration avec la médecine du travail - Nombre de fiches EI suivies d'actions correctives - Nombre de réunions sur ces EI, avec compte rendu - Nombre d'évènements indésirables récurrents <p>Nombre et modalité de CR du CAR diffusés</p> <p>Indicateurs à voir avec la qualité (nombre, catégories, typologie, fréquence...)</p>	<p>CADRES DE PÔLE CADRES</p> <p>DCGS CADRES DE PÔLE CADRES</p> <p>CADRES DE PÔLE CADRES</p> <p>CADRES DE PÔLE</p>	
--	--	--	---	--

LE PATIENT, AU CŒUR DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

2012-2016

<p>Progrès sur les bonnes pratiques en :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identitovigilance - Hémoovigilance - Hygiène - Pharmacovigilance - Matériovigilance - Biovigilance - Identifier les situations à risques - Rechercher les causalités et les facteurs aggravants - Formaliser la démarche - Apporter les mesures correctives <p>Optimiser la connaissance et l'utilisation du chariot d'urgence</p> <p>Modalités d'information et formation sur le chariot</p> <p>S'assurer de la conformité des locaux</p> <p>Informers les agents de l'existence des procédures sur EXLIBRIS</p> <p>Organiser les ressources humaines au niveau de l'unité et du pôle / de l'institution</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Identifier le niveau d'après les indicateurs qualité (à récupérer auprès de la qualité) - Développer des actions correctives pour progresser 	CADRES DE PÔLE CADRES		
	<p>Nombre d'audit/thème et fiches d'actions correctives</p>		CADRES IDE	
	<p>Fiches de traçabilité à jour</p>			
	<p>Nombre d'agents formés par le CESU</p>			
	<p>Nombre de signalements aux services techniques</p>	CADRES		
	<p>Nombre d'informations sur Exlibris avec émargement</p>	CADRES		
	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de Fiches de poste, de tâches établies - Nombre de Procédures dégradées sur l'absentéisme établies 	CADRES DE PÔLE CADRES		
	<p>4. Adapter les compétences des personnels à l'activité</p>			

5. Respecter les droits des usagers : - Bienveillance - Respect de la dignité, confidentialité, des croyances et cultures	Recueillir les directives anticipées (concevoir un support), personne de confiance...	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de plaintes répétées - Nombre de lettres de satisfaction - Suivi des indicateurs personne de confiance, directives anticipées 	CADRES	
	Mettre en place des réunions de concertation avec l'entourage des patients	Nombre de réunions effectuées, avec les familles et l'entourage en particulier en long séjour	CADRES DE PÔLES	
	<ul style="list-style-type: none"> - Formaliser une organisation maintenant le respect de l'intimité et confidentialité dans les chambres /lieux d'accueil multi patients - Former le personnel à la bienveillance, secret professionnel, le bruit à l'hôpital 	<ul style="list-style-type: none"> - Indicateurs de suivi à formaliser par le groupe - Nombre de personnes formées à ces thématiques 	DCGS	

AXE 4 : AMÉLIORER LA COORDINATION DES SOINS.... C'EST AUSSI SOIGNER

Finalité : Les étapes du parcours de soin du patient sont coordonnées, **Résultats attendus :** facilitées, sécurisées, anticipées par la complémentarité des services - Chaque patient bénéficie d'un accueil, de conditions de séjour et de prestataires, des professionnels intervenants et de la fluidité de la sortie personnalisées et adaptées en liaison avec le secteur médico social et le secteur extra hospitalier.

- Les professionnels préservent la qualité des soins tout en développant une culture médico économique.

Objectifs	Actions	Indicateurs	Pilotes	Calendrier
1. Permettre au patient d'être co acteur de son projet (soins et/ou de vie)	<ul style="list-style-type: none"> - Organiser et personnaliser l'accueil du patient et de l'entourage - Réactualiser les fiches « présentation service » 	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de fiche de « présentation service » distribué - Identification d'horaires d'accueil « famille » dans tous les services - Nombre de réunions avec les familles/ entourage (Géronto, psy, SSR...) 	<p>CDP Cadres</p>	
	<p>Informé le patient (séjour, soins, droits, devoirs....) et obtenir les consentements aux soins</p> <p>Élaborer un projet de soins / de vie pour ET avec le patient et le tracer dans le dossier</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Plan d'actions de correction suite au retour d'enquête de satisfactions patients par pôle - Traçabilité de l'information donnée dans le diagramme et/ou cible TC <p>Audit des dossiers de soins</p>	<p>Cadres IDE</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuivre le développement du dossier de soins individualisé et personnalisé : <ul style="list-style-type: none"> · En assurer l'évaluation de manière pérenne · Concevoir la configuration informatique 	<p>Audits systématisés des dossiers : construction d'une grille spécifique incluant les indicateurs mentionnés ci-dessus, par un paramétrage adapté du logiciel dossier patient</p>	<p>CDP Cadres</p>	

LE PATIENT, AU CŒUR DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

2012-2016

<p>2. Définir et mettre en œuvre des outils nécessaires à la coordination du parcours patient par :</p> <ul style="list-style-type: none"> • le développement du travail en équipe pluridisciplinaire, • le développement et la structuration de la communication avec les filières internes et externes, • l'anticipation et organisation de la sortie des patients en pluridisciplinarité. 	Élaborer les chemins cliniques et identifier les filières de soins par pathologie	Nombre de chemins cliniques formalisés	Cadres		
	Établir des macrocibles de sortie et/ou fiches de liaisons avec les partenaires internes et externes et les mettre en œuvre afin d'organiser la continuité du projet de soins (nutrition, douleur, SP, rééducation....)	<ul style="list-style-type: none"> - Suivi du taux de remplissage des macrocibles sortie/liaison - Recensement des documents de liaisons (livrets...) intra et extrahospitaliers - Nombre et type de relais formalisés entre les structures intra et extrahospitalières 	Cadres IDE		
	<ul style="list-style-type: none"> - Connaître les différents acteurs intervenant auprès des patients (rôles et missions) - Promouvoir le travail d'équipe pluridisciplinaire en lien avec le projet médical 	Audit : participation des intervenants pluridisciplinaires dans le dossier de soins	CDP Cadres		
	Organiser des réunions de coordination pluridisciplinaires pour partager les expertises, définir des projets communs	Nombre de réunions organisées : périodicité par service et documents preuves (compte rendu, fiche d'émergence, ou macro cible intermédiaire....)			
	<ul style="list-style-type: none"> - Partager des actions - Partager les informations écrites sur des supports communs 				
	Favoriser la coopération médicale et non médicale dans un souci de complémentarité	<ul style="list-style-type: none"> - Outils d'évaluation de la prise en charge globale - Indicateurs de suivi 	Chef de service Équipe médicale Équipe soignante		

LE PATIENT, AU CŒUR DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

2012-2016

3. Participer à la qualité et à l'efficience des prises en charge	<ul style="list-style-type: none"> - Identifier les DMS par pathologie - Conduire une réflexion transversale pour participer au respect des durées de séjour (construction de support de communication DMS pathologie du service) - Vérifications périodiques des DMS par l'encadrement 	Suivi des DMS	CDP Cadres CDP Cadres	
	Contribuer à l'amélioration des délais d'attente (examens...)	Enquête des délais d'attente d'examens et des résultats		
	Participer à la réduction des doublons d'examens	Retours des prestataires sur le nombre de doublons	Cadres	
	Assurer le suivi des éléments de morbidité (IMC, stades des escarres, Plaies, Score de Braden, taux d'infections nosocomiales, douleur...) en lien avec le CLAN, CLIN, CLUD	Audits de dossiers : <ul style="list-style-type: none"> - Audit de dossiers scores Braden - Audit de dossiers scores IMC - Audit de dossiers scores escarres - Audit de dossiers autres items 	CDP Cadres	
Formaliser la mutualisation de matériel onéreux (Ex : matelas à air, lève malades...)	Suivi de la traçabilité des prêts des matériels	Cadres IDE		
Respecter les protocoles, procédures et règles de bonnes pratiques	Audits de pratiques professionnelles, EPP...			