



POLITIQUE D'AMELIORATION DE LA QUALITE

ET DE LA SECURITE DES SOINS

Le Centre Hospitalier de Haguenau est en direction commune avec le Centre Hospitalier Intercommunal de la Lauter de Wissembourg et le Centre Hospitalier Départemental de Bischwiller, constituant ainsi la « Coopération Hospitalière Nord Alsace ». Il est engagé depuis de nombreuses années dans une démarche d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins qui constitue une des priorités institutionnelles.

La présente politique, fondée sur les orientations stratégiques du projet médical et du projet de soins, validée institutionnellement, formalise l'engagement de l'établissement dans la démarche d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins. Elle s'organise autour des cinq axes principaux suivants :

Mettre le patient au cœur de la prise en charge

- En renforçant le rôle du patient comme acteur de sa prise en charge
- En développant le partenariat « soignant/soigné »
- En développant les démarches RAAC au sein de l'établissement
- En associant les proches et/ou aidants à la mise en œuvre du projet de soins personnalisé
- En garantissant le respect des droits des patients
- En mesurant la satisfaction et l'expérience des patients et de leurs représentants et en les impliquant dans l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins

Améliorer la qualité et la sécurité des soins

- En conduisant les évaluations issues de la réglementation : la certification H.A.S., les évaluations H.A.S. des structures médico-sociales, l'accréditation Cofrac du laboratoire de biologie,...
- En poursuivant l'informatisation, la consolidation du dossier patient et la traçabilité des informations
- En renforçant la qualité de la prise en charge médicamenteuse
- En améliorant la qualité du circuit des dispositifs médicaux implantables
- En renforçant l'identitovigilance à toutes les étapes du parcours
- En assurant la prévention et la maîtrise des infections associées aux soins
- En maîtrisant les vigilances sanitaires réglementaires
- En optimisant la gestion de crise et des situations sanitaires exceptionnelles et en intégrant une adaptation aux spécificités de chaque vague Covid.

Développer une culture partagée de la qualité et de la sécurité des soins par les professionnels

- En déployant une démarche structurée et coordonnée de la qualité et de la gestion des risques au sein des services de l'établissement
- En développant les actions de formation et de communication interne
- En développant la démarche d'analyse de la pertinence et des résultats de leurs pratiques par les équipes de soins
- En déployant et en pérennisant les revues de morbidité-mortalité et les comités de retour d'expérience
- En assurant la promotion du travail en équipe et en renforçant la coordination entre les acteurs et la synchronisation des démarches et process
- En poursuivant la gestion des risques a priori et a posteriori
- En améliorant le dispositif de déclaration des évènements indésirables et le suivi des actions

Renforcer la dynamique d'amélioration continue à travers la mesure et l'évaluation

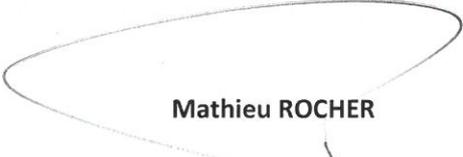
- En déployant et en pérennisant les démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles, les revues de pertinence, ...
- En mettant en œuvre les évaluations "Patient traceur", "Parcours traceur", "Traceur ciblé", "Audit système" et "Observation"
- En renforçant le suivi par les indicateurs obligatoires et institutionnels
- En associant les équipes à l'analyse des résultats et la définition des actions d'amélioration
- En améliorant l'efficacité du suivi de la mise en œuvre des actions d'amélioration

Renforcer l'engagement en faveur du développement durable

- En préservant et en favorisant la biodiversité sur le site
- En promouvant l'éco mobilité et les gestes respectueux de l'environnement auprès des professionnels et des patients
- En réduisant la pollution liée aux activités de l'établissement
- En diminuant les consommations d'énergie et d'eau

Les moyens matériels et humains nécessaires et suffisants à la réalisation des objectifs de l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins sont alloués par le centre hospitalier, sous la forme, notamment, de personnels dédiés de la direction qualité et gestion des risques et de personnels exerçant des fonctions transversales au sein de l'établissement, deux co-animateurs du collège qualité, certification et gestion des risques, un coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins, un responsable du système de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse, un responsable du système de management de la qualité du circuit des dispositifs médicaux implantables (DMI) et un référent en antibiothérapie.

Evulsive, la présente politique sera révisée régulièrement tant au niveau de ses axes qu'au niveau de ses moyens.



Mathieu ROCHER

Président du Directoire

Directeur



Dr Yves DIMITROV

Vice-président du Directoire

Président de la C.M.E.