

# Evolution de la démarche de certification des établissements de santé

Anne Chevrier, cheffe du service Certification des établissements de santé – HAS

Jeudi 28 mars 2019

#### **Sommaire**

- 1. Les fondements
- 2. Le référentiel
- 3. Les méthodes d'évaluation
- 4. Le calendrier



# 01 LES FONDEMENTS

#### Les orientations de la nouvelle certification

#### Médicaliser

- passer d'une culture de moyen à la culture du résultat
- développer la pertinence pour le patient
- renforcer le travail en équipe

#### **Simplifier**

- rechercher la cohérence avec les autres dispositifs d'évaluation externe
- simplifier les méthodes d'évaluation (recours accru aux patients traceurs)
- outils et sémantique plus simple

#### S'adapter

- valoriser le travail en équipe et les résultats en terme de parcours
- prendre en compte les regroupements d'établissements



#### Les enjeux de la certification

- L'engagement du patient
- La culture de la pertinence et du résultat
- Le développement du travail en équipe, moteur d'amélioration des pratiques
- L'adaptation aux évolutions du système de santé

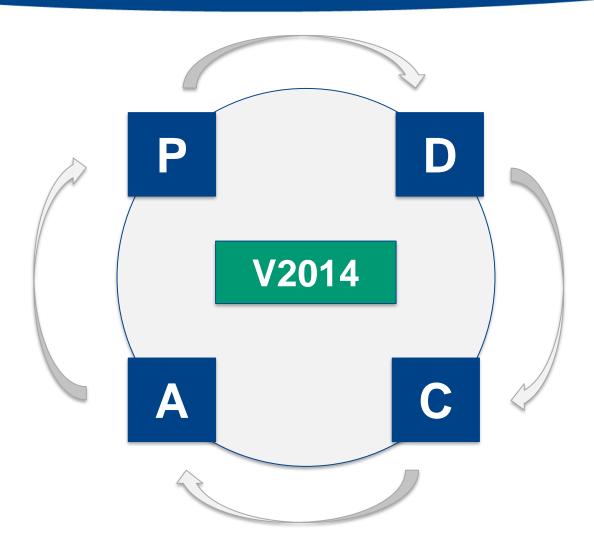


# Un nécessaire changement structurel

- Un meilleur équilibre processus/résultat pour le patient
- Des exigences plus proches du soin
- Un référentiel universel mais adapté au profil de l'établissement
- Une évaluation initiale par l'établissement de santé et un suivi régulier jusqu'à la visite
- Une démarche complémentaire pour les groupements

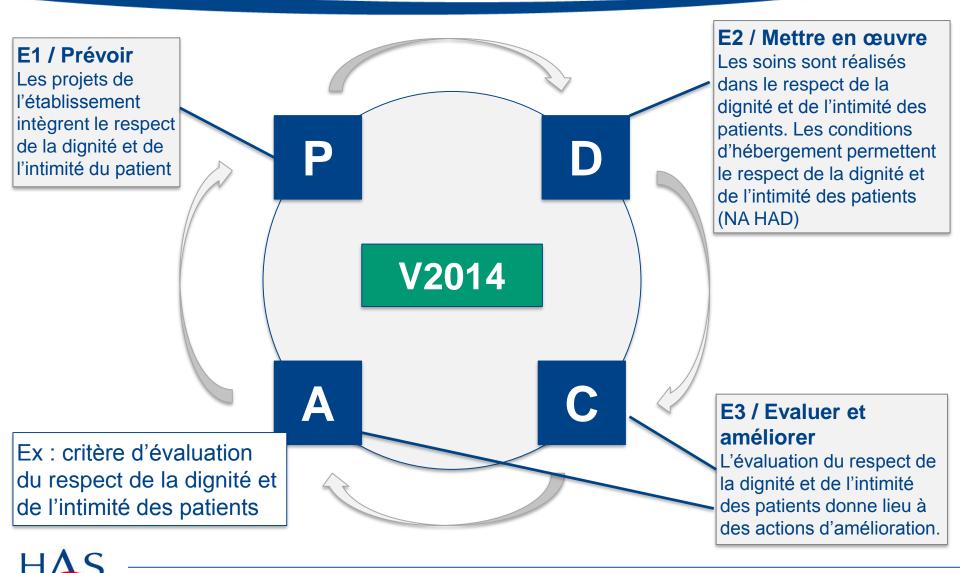


#### Une évolution vers du résultat

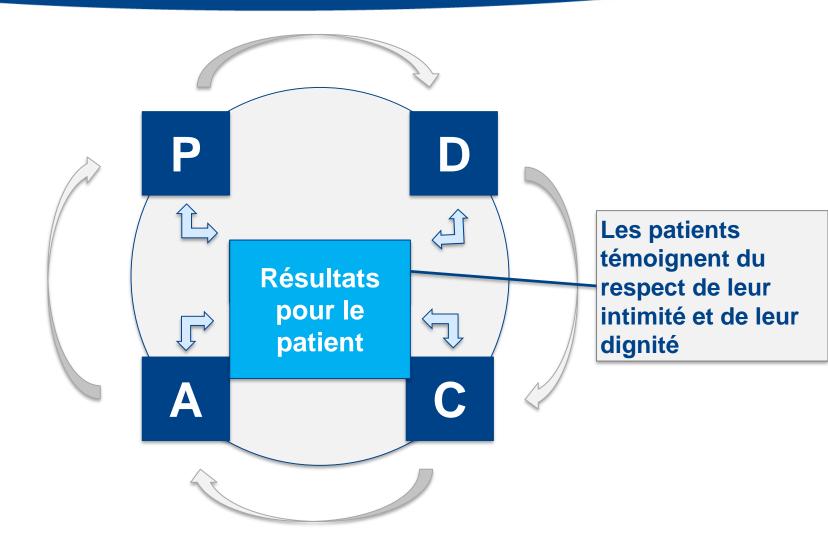




#### Une évolution vers du résultat



#### Une évolution vers du résultat





# 02 LE REFERENTIEL

## Composition du référentiel

Les enjeux de la nouvelle certification

L'engagement du patient

La culture de la pertinence et du résultat

Le développement du travail en équipe L'adaptation aux évolutions du système de santé

Le patient

Les soins

L'établissement de santé

Le groupe



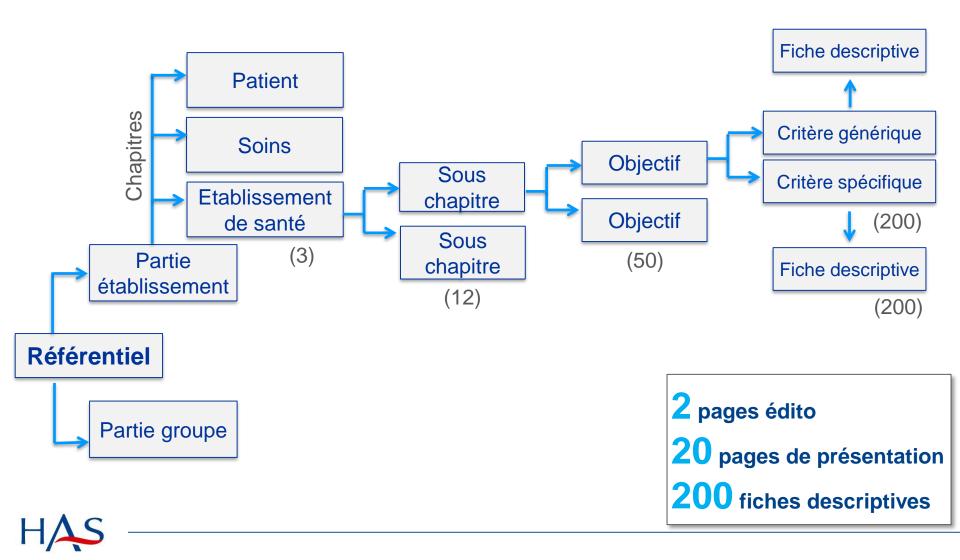




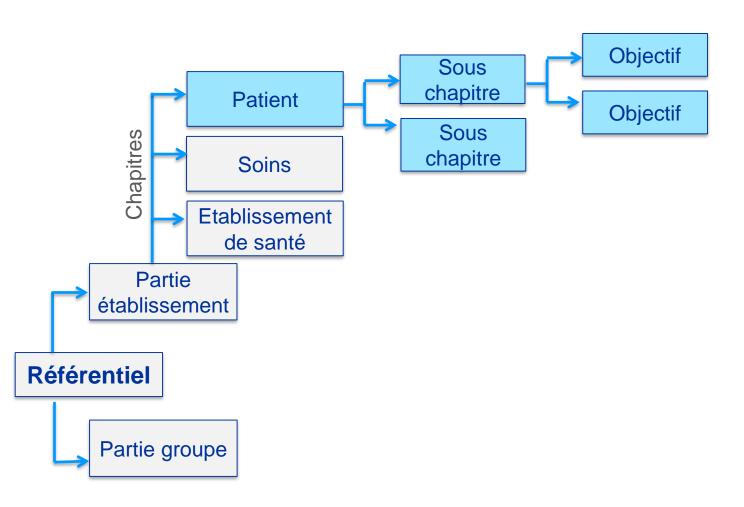




#### Structure du référentiel



## Sous-chapitres et objectifs





# Le patient est engagé dans sa prise en charge Les droits du patient sont respectés Les droits du patient sont respectés Les besoins aidants sont reconnus et leur rôle sont pris en compte du patient du patient



Le patient est engagé dans sa prise en charge

Les droits du patient sont respectés

Les besoins spécifiques du patient sont pris en compte L'entourage et les aidants sont reconnus et leur rôle soutenu avec l'accord du patient

Il reçoit une information claire et adaptée sur son état de santé et sa prise en charge

Il est acteur de sa prise en charge



Objectifs

Le patient est engagé dans sa prise en charge

Les droits du patient sont respectés

Les besoins spécifiques du patient sont pris en compte

L'entourage et les aidants sont reconnus et leur rôle soutenu avec l'accord du patient

Objectifs

Il est informé de ses droits

Il a accès à ses droits

Il a la liberté d'aller et venir excepté en cas de restriction pour raisons médicales



Le patient est engagé dans sa prise en charge

Les droits du patient sont respectés

Les besoins spécifiques du patient sont pris en compte

L'entourage et les aidants sont reconnus et leur rôle soutenu avec l'accord du patient

Son autonomie est préservée et la prévention de la dépendance liée à l'hospitalisation est mise en œuvre

Ses conditions de vie sont prises en compte par l'équipe de soins

Son lien social est favorisé

Objectifs



Le patient est engagé dans sa prise en charge

Les droits du patient sont respectés

Les besoins spécifiques du patient sont pris en compte L'entourage et les aidants sont reconnus et leur rôle soutenu avec l'accord du patient

La personne de confiance est systématiquement recherchée

L'entourage et /ou les aidants sont associés à la mise en œuvre du projet de soins

La présence de l'entourage et/ou des aidants est facilitée



Objectifs

#### Sous-chapitres

La pertinence est recherchée par les équipes

Les résultats sont analysés par les équipes

Les équipes de soins se concertent et se coordonnent pour prendre en charge le patient

Les équipes de soins maitrisent les risques liés à la prise en charge



La pertinence est recherchée par les équipes

Les résultats sont analysés par les équipes

Les équipes de soins se concertent et se coordonnent pour prendre en charge le patient

Les équipes de soins maitrisent les risques liés à la prise en charge

Les décision Les moda

Les décisions de prise en charge médicale sont argumentées

Les modalités de prises en charge sont argumentées



La pertinence est recherchée par les équipes

Les résultats sont analysés par les équipes

Les équipes de soins se concertent et se coordonnent pour prendre en charge le patient

Les équipes de soins maitrisent les risques liés à la prise en charge

Objectifs

Les résultats cliniques sont mesurés et analysés par les équipes

Les modalités de prise en charge sont prises en compte dans l'évaluation des résultats cliniques



La pertinence est recherchée par les équipes

Les résultats sont analysés par les équipes

Les équipes de soins se concertent et se coordonnent pour prendre en charge le patient

Les équipes de soins maitrisent les risques liés à la prise en charge

La prise en charge est coordonnée par une équipe pluriprofessionnelle et pluridisciplinaire

Le patient bénéficie des expertises adaptées à sa pathologie

La coordination des informations pertinentes en cas de transfert du patient est assurée

Les équipes de soins organisent la sortie du patient pour garantir la continuité de sa prise en charge

Objectifs



# Objectifs

#### **Chapitre 2 : les soins**

La pertinence est recherchée par les équipes

Les résultats sont analysés par les équipes

Les équipes de soins se concertent et se coordonnent pour prendre en charge le patient

Les équipes de soins maitrisent les risques liés à la prise en charge

Elles vérifient à chaque étape de la prise en charge du patient la concordance entre son identité, ses prescriptions et les actes

Elles maitrisent les risques liés aux produits de santé

Elles maitrisent le risque infectieux

Elles assurent la maitrise des risques spécifiques liés à la prise en charge, grâce à des pratiques conformes aux recommandations professionnelles



#### Chapitre 3 : l'établissement de santé

#### Sous-chapitres

L'établissement définit ses orientations stratégiques en cohérence avec son territoire L'établissement fait preuve de leadership à tous les niveaux de l'organisation pour améliorer la qualité et la sécurité des soins

L'établissement garantit l'accessibilité, la sécurité des personnes et la gestion des vigilances sanitaires

L'établissement est organisé pour répondre aux situations exceptionnelles



L'établissement définit ses orientations stratégiques en cohérence avec son territoire

L'établissement fait preuve de leadership à tous les niveaux de l'organisation pour améliorer la qualité et la sécurité des soins

L'établissement garantit l'accessibilité, la sécurité des personnes et la gestion des vigilances sanitaires

L'établissement est organisé pour répondre aux situations exceptionnelles

Il adapte son projet d'établissement en réponse aux besoins de la population de son territoire

Il élabore son projet d'établissement en relation avec l'offre de soins sanitaire et médico-sociale de son territoire

Il implique les professionnels et les représentants des usagers dans l'élaboration de sa stratégie

Les ressources humaines et matérielles garantissent la réalisation des activités en toute sécurité



## Chapitre 3 : l'établissement de santé

L'établissement définit ses orientations stratégiques en cohérence avec son territoire L'établissement fait preuve de leadership à tous les niveaux de l'organisation pour améliorer la qualité et la sécurité des soins

L'établissement garantit l'accessibilité, la sécurité des personnes et la gestion des vigilances sanitaires

L'établissement est organisé pour répondre aux situations exceptionnelles

La gouvernance manage avec leadership

Les responsables des équipes managent avec leadership et gèrent les compétences des équipes

L'établissement renforce la qualité des soins et la sécurité des patients par le travail en équipe

Il diffuse la culture de la pertinence des prises en charge

Il s'appuie sur l'expérience patient et les résultats pour faire évoluer ses organisations et ses pratiques

Il évalue ses organisations et les adapte aux nouveaux besoins

Objectifs



## Chapitre 3 : l'établissement de santé

L'établissement définit ses orientations stratégiques en cohérence avec son territoire L'établissement fait preuve de leadership à tous les niveaux de l'organisation pour améliorer la qualité et la sécurité des soins

L'établissement garantit l'accessibilité, la sécurité des personnes et la gestion des vigilances sanitaires

L'établissement est organisé pour répondre aux situations exceptionnelles

Il garantit l'accessibilité aux personnes

Il garantit la sécurité des personnes et des biens

Il assure le pilotage opérationnel des vigilances sanitaires

Il maitrise le risque numérique

Il maitrise la gestion du risque environnemental





# **Chapitre 4 : le groupement**

Les établissements du groupement sont coordonnés



#### **Chapitre 4 : le groupement**

Les établissements du groupement sont coordonnés

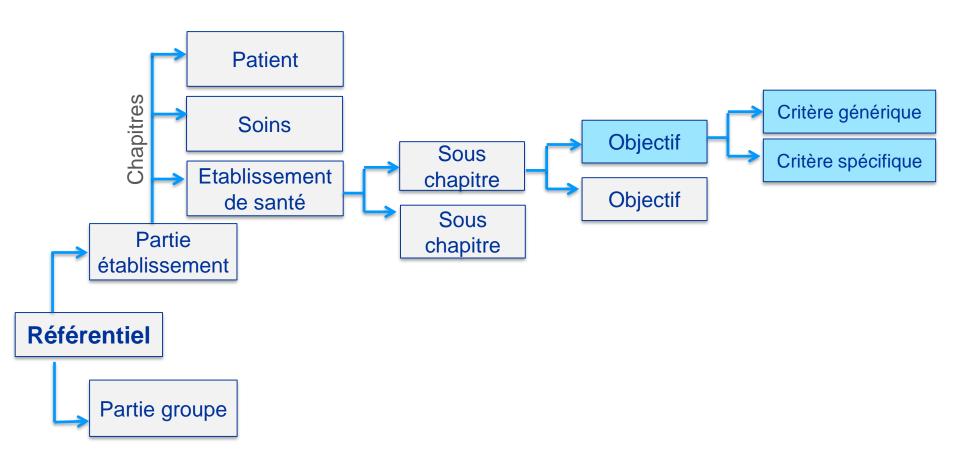
Objectifs

Le groupement définit et organise les filières de soins en réponse aux besoins de la population

Le groupement coordonne sa politique de qualité et de sécurité des soins



# De l'objectif aux critères





## Des critères d'évaluation par objectif

- 40% de critères génériques (applicables à tous)
- 60% de critères spécifiques (populationnels, PEC, activités)
- Un référentiel adapté au profil de chaque établissement



Une approche issue des laboratoires d'idées de professionnels de terrain et de représentants d'usagers



# Des exemples de critères en fonction d'un objectif

#### Objectif 2.3.1:

La prise en charge est coordonnée par une équipe pluri-professionnelle et pluridisciplinaire

**Critère générique :** Le patient dispose d'un projet de prise en charge individualisé, évolutif et adapté à ses besoins et ses attentes

Quand l'établissement accueille des **enfants** 

**Critère pédiatrie :** La coordination, notamment psychosociale et éducative permet une prise en charge globale du patient mineur atteint de maladie chronique

Quand l'établissement dispose d'un service **SSR** 

**Critère SSR**: Le patient bénéficie d'une évaluation initiale et continue faisant l'objet de synthèses en concertation pluriprofessionnelle, voire pluridisciplinaire

Quand l'établissement dispose d'un service de **psychiatrie** 

**Critère psychiatrie :** Les patients hospitalisés bénéficient d'un examen somatique d'entrée systématique de médecine générale, puis d'un suivi régulier tout au long de leur parcours



	Objectif	Critères													
		f Génériques		Spécifiques											
				Pédiat	Med	Chir	Obst	Psy	SSR	USLD	SAMU	SMUR	Urgences	HAD	
	Obj. 1	X	X					X	Х				X		
Patient	Obj. 2	X		X		X	X							HAD	
	Obj. 3	Х	Х		X										
	Obj. 1	Х							Х	Х					
Soin	Obj. 2	Х	Х	Х	X	Х	Х				Х	Х	Х		
	Obj. 3	Х		Х		Х		X							
Etablissement de santé	Obj. 1	Х													
	Obj. 2	Х												Х	
ao damo	Obj. 3	X													



#### Ex : L'établissement a un service gériatrique, SSR et HAD

		Critères													
	Objectif	Génériques	Spécifiques												
				Pédiat	Med	Chir	Obst	Psy	SSR	USLD	SAMU	SMUR	Urgences	HAD	
	Obj. 1	X	Х					X	Х				X		
Patient	Obj. 2	X		X		X	X							HAD X	
	Obj. 3	X	X		X										
	Obj. 1	Х							Х	Х					
Soin	Obj. 2	Х	Х	Х	Х	Х	Х				Х	Х	Х		
	Obj. 3	Х		Х		X		X							
Etablissement de santé	Obj. 1	Х													
	Obj. 2	Х												Х	
	Obj. 3	Х													



#### Ex : L'établissement a un service gériatrique, SSR et HAD

			Critères								
	Objectif	Génériques		Spécifiques							
			Gériat	SSR	HAD						
	Obj. 1	Х	X	X							
Patient	Obj. 2	Х									
	Obj. 3	X	X								
	Obj. 1	Х		X							
Patient Soin	Obj. 2	Х	Х								
	Obj. 3	X									
	Obj. 1	Х									
Etablissement de santé	Obj. 2	Х			X						
do Santo	Obj. 3	Х									



Critères

**Spécifiques** 

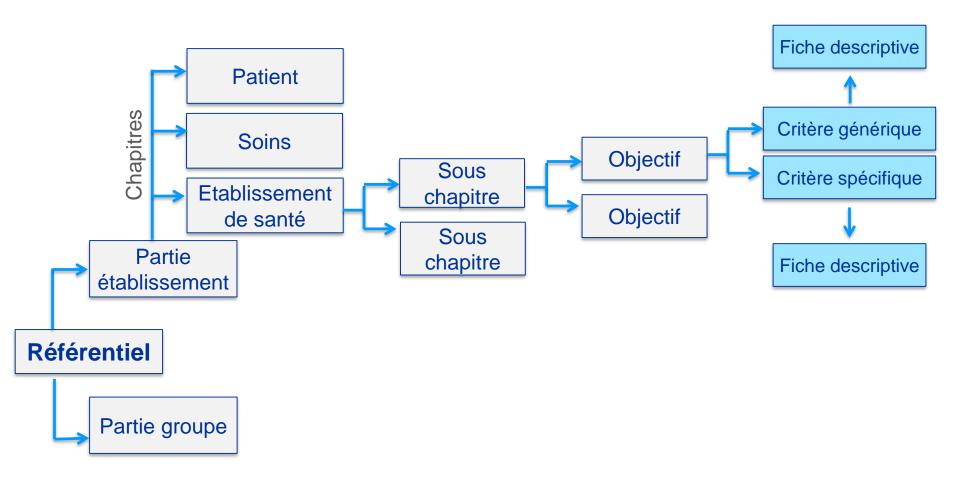
#### Ex : L'établissement a un service gériatrique, SSR et HAD

	Objectif	Génériques				
		Oerieriques	Gériat	SSR	HAD	
	Obj. 1	X	X	Х		
Patient	Obj. 2	X				
	Obj. 3	X	X			
	Obj. 1	X		Х		
Soin	Obj. 2	X	X		HAD	
	Obj. 3	X				
	Obj. 1	Х				
Etablissement de santé	Obj. 2	Х				
3.0 000	Obj. 3	Х				

→ Le référentiel sera composé de toutes les fiches génériques et seulement des fiches spécifiques qui concerne l'établissement



### Du critère à la fiche descriptive





#### Une fiche descriptive par critère

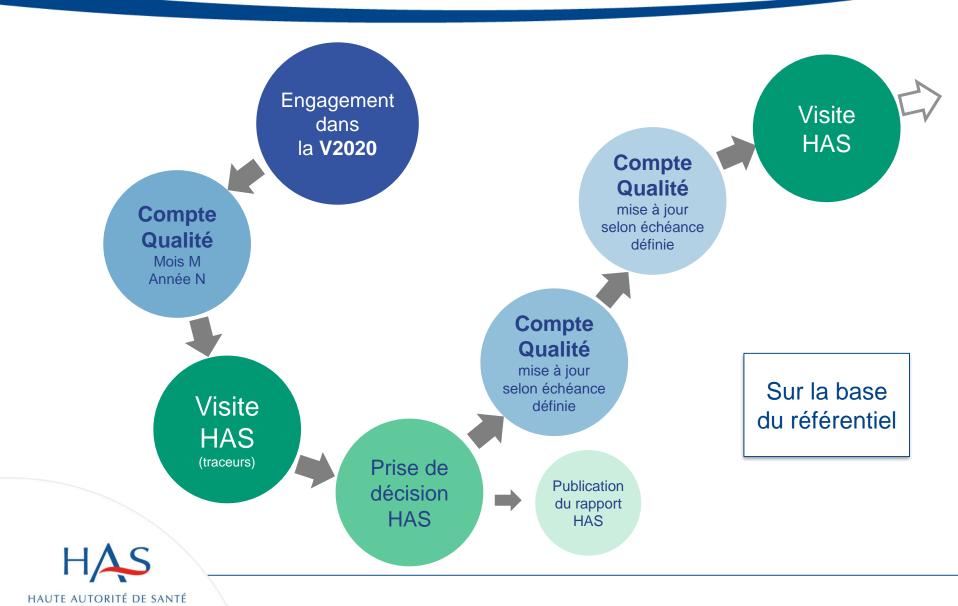


→ Un support plus opérationnel pour une appropriation facilitée



# 03 LES MÉTHODES D'ÉVALUATION

#### Le cycle de la certification V2020



#### Le compte qualité

Les évaluations internes de l'établissement se font via le compte qualité, avant visite et en suivi régulier.

#### Sont intégrés :

- Les critères du référentiel
- Les données d'évaluation : IQSS, PMSI, SAE...



#### Le compte qualité



→ une évaluation du niveau de qualité (à l'instant t)



→ une évaluation de la dynamique d'amélioration (sur plusieurs années)

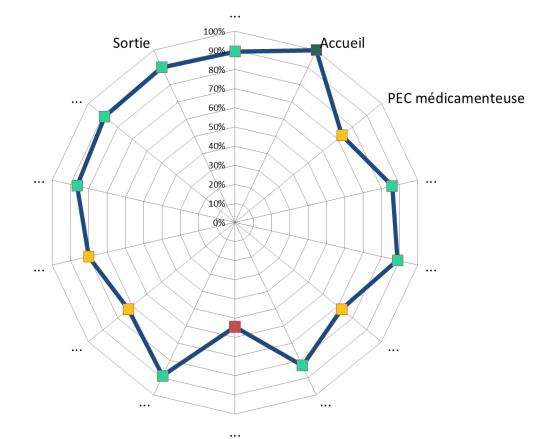
Données d'évaluation internes

e-Satis

**PMSI** 

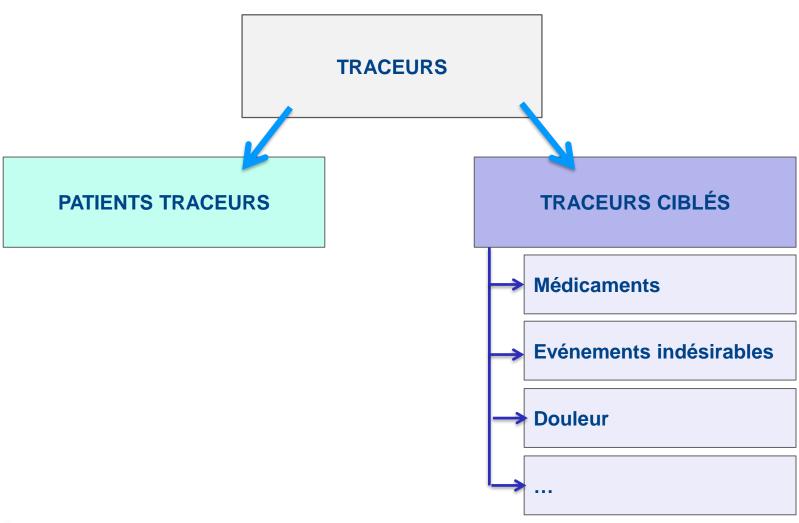
**IQSS** 

•••





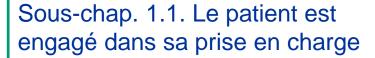
### Les traceurs pendant visite de certification





Traceur sur la prise en charge du patient : Patient traceur

**Admission** 



Sous-chap. 1.2. Les droits du patient sont respectés

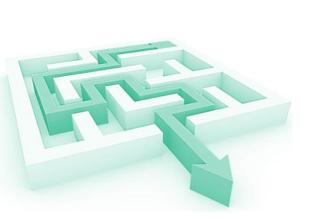
Sous-chap. 1.3. Les besoins spécifiques du patient sont pris en compte

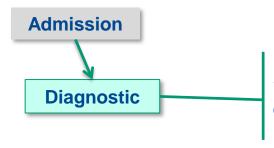
Sous-chap. 1.4. L'entourage et les aidants sont reconnus et leur rôle soutenu avec l'accord du patient





Traceur sur la prise en charge du patient : Patient traceur

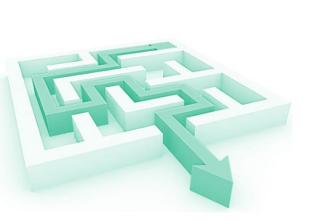


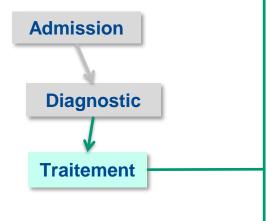


Sous-chap. 2.1. La pertinence est recherchée par les équipes



Traceur sur la prise en charge du patient : Patient traceur





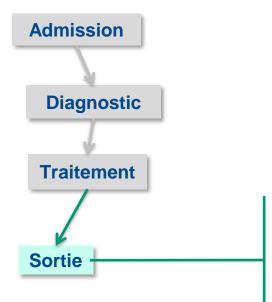
Sous-chap. 2.3. Les équipes de soins se concertent et se coordonnent pour prendre en charge le patient

Sous-chap. 2.4. Les équipes de soins maîtrisent les risques liés à la prise en charge



Traceur sur la prise en charge du patient : Patient traceur





Objectif 2.3.4. Les équipes de soins organisent la sortie du patient pour garantir la continuité de sa prise en charge

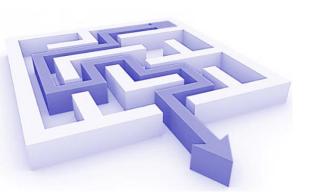


Traceur sur le médicament

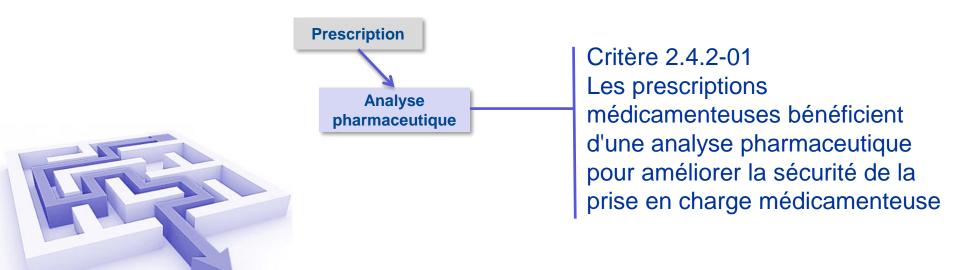
Prescription

Critère 2.4.2-02 Une conciliation médicamenteuse est mise en œuvre pour les patients

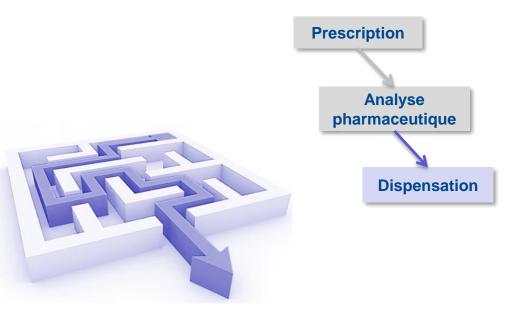
les plus à risques



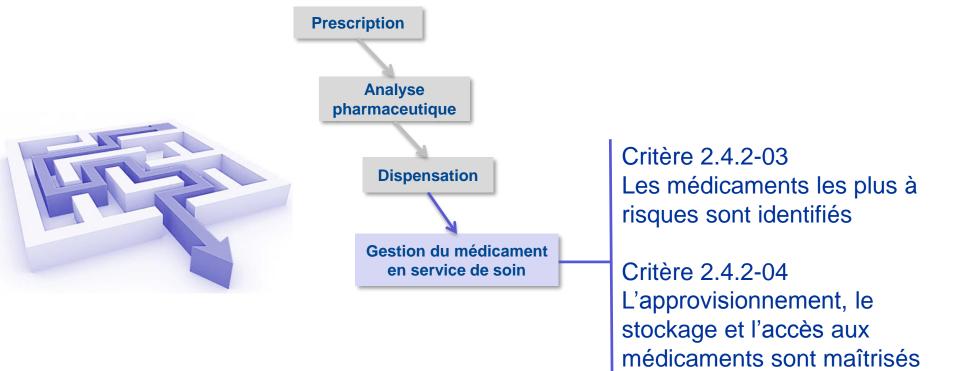




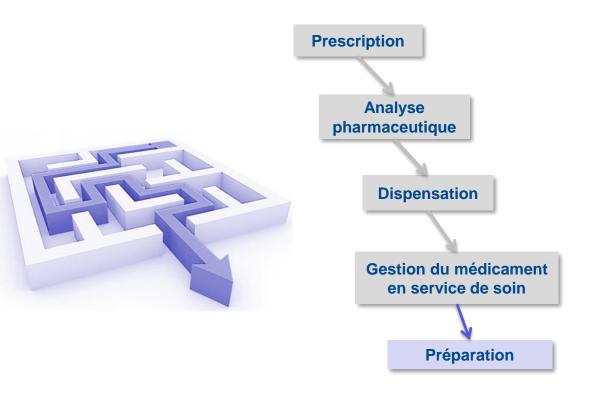




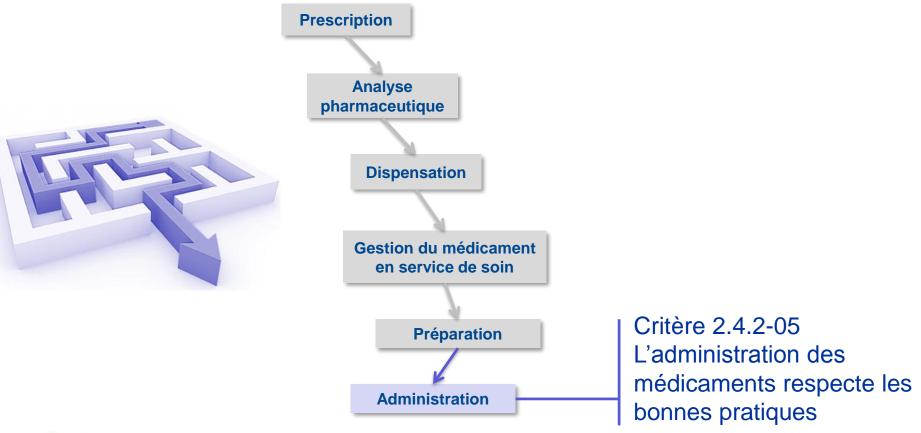








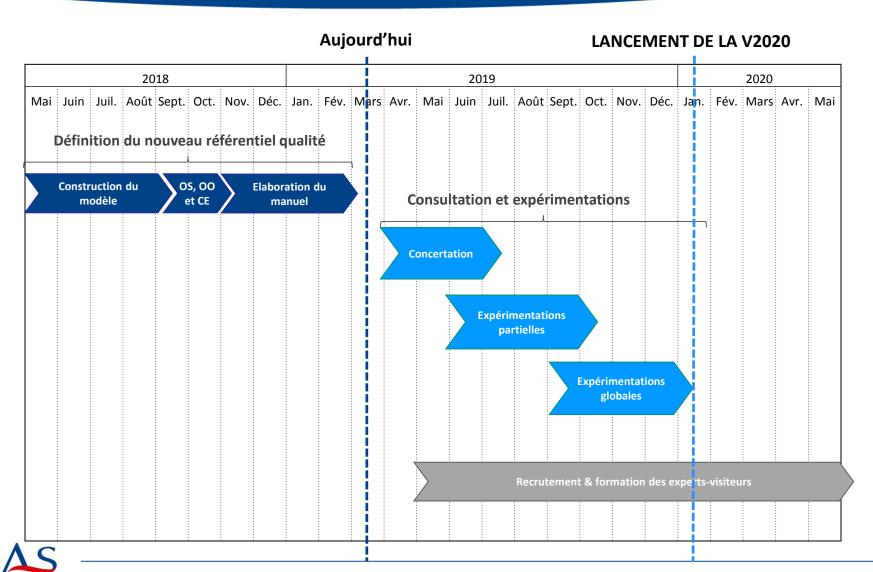






# 05 LE CALENDRIER

#### Calendrier de développement



#### Recrutement de médecins patients traceurs

- Un nouveau statut
- Un engagement de 2 jours par an
- Un suivi des patients traceurs uniquement

160 médecins patients traceurs à recruter





### Merci de votre attention









