



# Certification V2010

## La théorie



Cantagrel Nathalie  
Bergia Jean-Marc

# Objectifs

- Donner une information aux établissements, aux autorités de tutelle ainsi qu'au public sur:
  - La mesure du niveau de **qualité et de sécurité** des soins de l'établissement
  - Le niveau d'engagement de l'établissement dans les **actions d'amélioration** de la qualité et de la sécurité des soins

# Les éléments d'appréciation

- Chaque élément d'appréciation est classé en trois colonnes: **E1 à E3**
- Elles correspondent à: **prévoir, mettre en œuvre, évaluer et améliorer**
- Le niveau atteint par l'établissement sur les différents éléments d'appréciation permet de déterminer une cotation du critère en 4 classes: **A B C D**

# Pratiques exigibles prioritaires

- Critères pour lesquels des attentes particulièrement signalées sont exprimées
- 13 critères identifiés: ***Critère 12.a: prise en charge de la douleur***
- Sujets jugés fondamentaux pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins et sur la capacité à générer des évolutions par:
  - HAS
  - Les parties prenantes
  - Experts nationaux et internationaux
- Indicateurs nationaux généralisés: **IPAQSS**

# La prise en charge de la douleur

	<b>Périmètre d'investigation</b>	<b>Les documents de preuve</b>
<b>E1: prévoir</b>	<b>Stratégie de l'établissement:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Stratégie en concertation avec le CLUD</li><li>• Définie avec tous les acteurs concernés</li><li>• Déploiement dans les différents secteurs de l'établissement</li></ul>	<b>Projets:</b> établissement, services ou secteurs ou pôle <b>Comptes rendus du CLUD</b> <b>Programme et rapport d'activité du CLUD</b>
	<b>Protocoles d'analgésie:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Définis pour différentes prise en charge</li><li>• Réactualisé à période définie</li><li>• Prévention des douleurs liées aux actes diagnostiques et aux traitements douloureux</li><li>• Rédigés en associant des professionnels</li><li>• Accessibilité des protocoles</li><li>• Comportent des moyens médicamenteux et non médicamenteux</li></ul>	<b>Procédures et protocoles de prévention de la prise en charge de la douleur</b>

<b>E2: mettre en oeuvre</b>	<b>Périmètre d'investigation</b>	<b>Les documents de preuve</b>
	<b>Formation</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identification des besoins</li> <li>• Objectifs et cibles de la formation</li> <li>• Programme et support de formation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de formation</li> <li>• Contenu de la formation</li> <li>• Bilan activité du CLUD ou bilan de formation</li> </ul>
	<b>Education du patient à la prise en charge de la douleur</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisée par l'ensemble des secteurs</li> <li>• Adaptée à la pathologie, au patient</li> <li>• Documents d'information pour les patients</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programme d'éducation thérapeutique à la douleur</li> <li>• Document d'information du patient: livret d'accueil, plaquettes d'information, affiches...</li> </ul>
	<b>Traçabilité de la douleur</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Démarche organisée</li> <li>• Au moins un résultat de mesure de la douleur si patient non algique</li> <li>• Au moins deux mesures chez le patient douloureux</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dossier patient</li> <li>• Résultat de l'indicateur généralisé HAS</li> </ul>
	<b>Soulagement de la douleur</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluation de l'efficacité du traitement</li> <li>• Traitement ajusté en fonction des évaluations</li> <li>• Traçabilité des modifications de traitement</li> </ul>	Dossier du patient
	<b>Evaluation de la douleur pour les patients non communicants</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Besoin en moyens d'évaluation identifiés</li> <li>• Échelles spécifiques</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Protocoles d'utilisation des échelles spécifiques</li> <li>• Compte rendu du CLUD</li> </ul>

**E3: évaluer et améliorer**

	<b>Périmètre d'investigation</b>	<b>Les documents de preuve</b>
	<b>Appropriation des outils</b>	<b>Documents assurant la traçabilité des actions:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•Démarches EPP</li><li>•Compte rendu de réunion</li><li>•Rapport d'audit</li></ul>
	<b>Qualité et efficacité de la prise en charge</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•Évaluation au regard des objectifs du programme</li><li>•Évaluation structurée<ul style="list-style-type: none"><li>–Objectif de l'évaluation</li><li>–Coordination</li><li>–Périodicité</li><li>–outil</li></ul></li></ul>	<b>Documents de traçabilité</b> <b>Indicateurs</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•Enquête de satisfaction</li><li>•Audit dossier</li><li>•Compte rendu du CLUD</li><li>•Programme CLUD</li></ul>
	<b>Actions d'amélioration</b> <b>Identifiée et en lien avec les évaluations</b> <b>Suivi de leur mise en oeuvre</b>	<b>Comptes rendus du CLUD</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•Programme et rapport activité CLUD</li><li>•Plan action amélioration</li></ul>
	<b>Partage d'expériences régionales:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•Partage des informations</li><li>•Identification des acteurs locaux et réseaux (réseaux de soins, congrès, échanges de protocoles)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•MiPYCLUD</li><li>•Publications</li><li>•Enseignements</li><li>•Présentations</li><li>•Comptes rendus de réunion</li><li>•congrès</li></ul>

# PEP juin 2010

- Douleur:  $A + B = 75,3$

*Distribution des cotations des critères PEP toutes prises en charge confondues*



# 12a selon établissement

A + B en %

