

**Etablissement :** CMC Ambroise Paré et Pierre Cherest  
**Statut :** privé  
**Département :** 92  
**Contact :** Annick Darrieumerlou, responsable qualité  
[qualite@clinique-a-pare.fr](mailto:qualite@clinique-a-pare.fr), 01 46 41 46 56

## THEME

QUALITE

## TITRE DE L'EXPÉRIENCE

Participation à différentes études du projet COMPAQH (Coordination pour la Mesure de la Performance et l'Amélioration de la Qualité Hospitalière)

## DIAGNOSTIC DE DÉPART

- Volonté d'utiliser au sein de l'établissement des indicateurs testés et validés.
- Volonté de participer à des évaluations permettant de se comparer à d'autres établissements (au total 20 établissements font partie du projet).

## GRANDES ETAPES DE LA DÉMARCHE

Depuis 2005, l'établissement a participé à des études sur les thèmes suivants :

- prise en charge hospitalière de l'infarctus du myocarde après la phase aiguë,
- turn-over et absentéisme de courte durée,
- accessibilité (orientation et signalétique, circulation et équipements, accueil et informations),
- infections (consommation de SHA, taux de SARM, taux d'ISO diagnostiquées pendant le séjour hospitalier pour l'acte suivi),
- annulation d'actes en ambulatoire,
- délai d'envoi des courriers d'hospitalisation,
- conformité globale du dossier patient (tenue et contenu du dossier patient),
- traitement des patients douloureux.

Depuis 2007, l'établissement participe également au projet "Pilotage Interne de la Performance et de l'Amélioration de la Qualité Hospitalière" qui comprend les indicateurs suivants :

- tenue du dossier anesthésique,
- délai d'envoi des courriers de fin d'hospitalisation,
- tenue du dossier patient,
- traçabilité du dépistage des troubles nutritionnels,
- traçabilité de l'évaluation de la douleur.

En 2008, 5 études sont prévues.

## OUTILS UTILISÉS

Les différents documents sont mis à la disposition des établissements par l'équipe COMPAQH (également disponibles sur le site COMPAQH) :

- [cahier des charges - délai d'envoi des courriers de fin d'hospitalisation,](#)
- [consignes de remplissage – délai d'envoi des courriers de fin d'hospitalisation,](#)
- [grille de recueil – indicateurs du dossier patient,](#)
- [consignes de tirage au sort des séjours patient.](#)

## MOBILISATION ET COMMUNICATION AUTOUR DU PROJET

- Sujets d'évaluation décidés en comité de direction
- Présentation des résultats auprès des membres de la direction et du président de la CME
- Participation aux réunions d'information et de restitution organisées par l'équipe COMPAQH
- Les résultats seront prochainement disponibles sur l'intranet

## RÉSULTATS OBTENUS ET DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

### **Résultats :**

- Les différentes évaluations réalisées ont permis de dégager des axes d'amélioration sur certains thèmes comme par exemple :
  - la réorganisation du dossier patient,
  - l'installation de supports pour la mise à disposition de solution hydro alcoolique,
  - la mise en place d'un nouveau type de formation pour la prise en charge de la douleur (E-learning),
  - la formation au sevrage tabagique,
  - l'élaboration d'une fiche diététique.

### **Difficultés :**

- Implication de membres du personnel de l'établissement dans la réalisation des études.

## ENSEIGNEMENTS TIRÉS AVANTAGES ET INCONVÉNIENTS FACTEURS CLÉS DE LA RÉUSSITE

### **Enseignements tirés :**

- Impliquer dès le choix des sujets les personnels qui réaliseront l'étude, en plus des membres de la direction.

### **Avantages :**

- Possibilité de comparer et de situer l'établissement par rapport aux autres participants de l'étude concernée.
- Possibilité de mesurer l'efficacité des actions mises en place entre deux évaluations COMPAQH.

**Inconvénients :**

- Les résultats sont anonymes : nous ne pouvons donc pas contacter les établissements ayant eu les meilleurs résultats dans chacun des thèmes abordés afin d'échanger sur nos pratiques.
- Abandon par l'équipe COMPAQH d'études auxquelles l'établissement a participé (ex : turn-over, absentéisme de courte durée, annulation d'actes en ambulatoire).

**Facteurs clés de réussite :**

- Implication forte de tous les participants.
- Analyse des causes des résultats obtenus et intégration de ces données dans la mise en place d'actions d'amélioration.