

logo	CH de	Programme Qualité-Sécurité des Soins V2014	
Fiche de suivi des objectifs (actions à finaliser avant l'emménagement dans les nouveaux locaux programmé le 01/09/2015)			
Etape 1. Via le service Qualité-Gestion des risques		Date d'émission de la fiche :	
Action n°	Nature de l'objectif (intitulé et volet PAQSS concerné)	Grade ABCD	Critère V2014
	Mettre en oeuvre, au sein du service de médecine, la gestion médicamenteuse en DCI, depuis la prescription jusqu'à l'administration (dont commande, stockage, signalétique...)	C	20a bis
NB : Grade C : impact potentiel sur la sécurité du patient			
. Pilote de l'objectif : cadre de santé (CDS) . Processus de rattachement (cf. liste HAS V2014) : Prise en charge médicamenteuse du patient . Lien éventuel avec un objectif P2 (actions à finaliser avant la clôture du compte qualité sur le site HAS) : non oui X			
Etape 2. Via le pilote de l'objectif P1			
2.1 Identification des actions à mener (attention aux actions liées entre elles)		Echéance	Remarques éventuelles (éléments d'actions, impact documentaire, communication, etc.)
1	Prendre en compte les résultats des 2 réunions de travail décisionnelles précédentes sur le thème de la DCI	23/06/15	. Voir les deux comptes rendus précédents (réfèrent PUI) . Voir compte rendu de la 3ème réunion
2	Définir les actions relatives au rangement et utilisation des produits dans les unités de soins (dont signalétiques associées)	30/06/15	. Passage de 2 à 1 lieu de stockage par UF de soins . Dotations à revoir en conséquence (en lien avec les médecins) . Modalités de préparation sécurisées (prévention de l'interruption de tâches dont gilet jaune, traçabilités associées, etc.) . Prise en compte du retour d'expérience de l'UF SSR
3	Identifier et mettre en oeuvre les actions relatives au système documentaire		. Listes pour commandes . Liste des produits stupéfiants (à afficher dans le coffre fort) . Livret du médicament à adapter
4	Informers les professionnels concernés par fonction : 1. CDS et 3 référents pharmacie locaux, 2. Médecins, 3. IDE (via réunion générale ?)	1. 23/06/15 2. ? 3. ?	. Information / formation à effectuer par XX (supports pédagogiques ?) . Note de service (Direction, PCME, DSSI) . Article dans journal interne ?
5	Mettre en oeuvre l'organisation et les pratiques définies	31/08/15	. Binôme référent IDE et préparatrice en PUI à anticiper . Armoire de l'UF Médecine A à réorganiser par DCI pour les traitements per os pendant la période de fermeture estivale (août) puis à déménager . Armoires de UF Médecine 2 et 3 à déménager et rééquiper entre 9 et 12h00
2.2 Besoin de soutien méthodologique ?		no n	oui X Si oui, objet de la demande ? Définition des critères d'évaluation et éléments d'appréciation associés en vue des quick-audits de suivi
NB : Retour de la fiche vers le service Qualité-Gestion des risques (via dossier partagé et courriel d'information)			
Etape 3. Validation de la fiche avant mise en oeuvre des actions		Qui/Date	
Etape 4. Evaluation des résultats (via service Qualité-Gestion des risques et référents "métier" concernés)			
4.1 Quick audit n°1 (points vérifiés)		Date	Constats (+) (+/-) (-)
1		Sem. 28	
2			
Recommandation(s), voire alerte éventuelle :			
NB : Retour de la fiche vers Pilote et/ou Supérieur hiérarchique concerné			Date :
4.2 Quick audit n°2 (points vérifiés)		Date	Constats (+) (+/-) (-)
1		Sem. 35	
2			
Recommandation(s), voire alerte éventuelle :			
NB : Retour de la fiche vers Pilote et/ou Supérieur hiérarchique concerné			Date :
Etape 5. Résultats		Réduction du (des) grade(s) :	Clôture de la fiche (date) :
Apports en termes de retour d'expérience (REX) :			