

## Démarche participative en service de Néphrologie

Réunion n°4 le 9 novembre 2022

### Les participants

Oniszcuk Julie	Médecin
Ragil Fabienne	Secrétaire médicale
Bécam Aurélie	Assistante sociale
Morvan Valérie	Cadre
Maréchalle Sylviane	Animatrice du groupe

Sont excusées : Maria Nogueira et Elodie Lebalch

### Introduction

Les solutions d'amélioration sont amorcées, le compte rendu sera donc sous la forme d'un tableau reprenant les éléments points forts et points d'amélioration cités dans le précédent compte rendu

Les thèmes	Les actions à engager	Commentaires
L'anticipation de la sortie dès la consultation annonce de l'hospitalisation	La durée d'hospitalisation est prévisible pour les biopsies et les cures (30% des patients)	Il est difficile de prévoir une durée moyenne d'hospitalisation pour les autres pathologies traitées dans le service soit 70% des patients Il est proposé de faire une étude rétrospective par l'intermédiaire du MSI
Les prélèvements sanguins réalisés à 6 heures	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne pas rajouter de bilans d'entrée à l'équipe de nuit</li> <li>• Revoir les prescriptions avec les médecins</li> </ul>	Normalement les bilans se font au moment de l'entrée
La Pochette de sortie		Le CR est systématiquement intégré à la pochette

Les thèmes	Les actions à engager	Commentaires
La tenue du cahier noir	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplacer le cahier par un tableau Excel permettant de visualiser les entrants et sortants du jour</li> <li>• Limiter les retranscriptions trop nombreuses entre easily , le tableau blanc et le cahier et</li> <li>• Eviter les erreurs de retranscriptions</li> </ul>	Valérie et Fabienne font une proposition de tableau
Mise à jour des informations patients		Pas d'interface entre powerstay et easily
Les informations que la secrétaire ; coordonnées patient et hospitalisations en urgence	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vérifier les coordonnées du patient au moment de l'admission (qui ??)</li> <li>• Les urgences seront inscrites sur le fichier partagé</li> </ul>	
Information relative aux BMR trop tardive	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alerter la cellule hygiène au moment de la pré admission</li> <li>• Revoir le circuit de déclaration des BMR avec la cellule d'hygiène</li> </ul>	Valérie contacte la cellule d'hygiène
La réfection des chambres par les ASH prestataires	Le circuit d'information entre les équipes AS et ASH doit être confirmé et respecté	DECT en attente
La sectorisation du service	Appliquer la sectorisation par praticien en affichant les initiales du médecin référent sur le tableau	
Le lieu d'attente des sortants	La pièce située en dialyse pourrait servir d'espace d'attente départ	Travaux à envisager
	<b>Les actions déjà engagées</b>	
La CV de 17 heures entre médecins et IDE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Validation des sorties du lendemain : horaires et moyens de transport</li> <li>• Commande de transport</li> </ul>	
Check list de la pochette de sortie		
La remise du livret de l'hospitalisé	Ce livret sera remis par l' AS qui accueille le patient en	

	même temps que la remise du gel hydro alcoolique	
--	---	--

L'ensemble des actions d'amélioration seront reprises dans la charte de fonctionnement du service (document à rédiger )

**Prochaines réunions ; le 29 NOVEMBRE à 16 H 30 et le 14 DECEMBRE à 16H**

**Le fichier partagé excel sera présenté**

**Les indicateurs de résultats sont à définir**