



## Démarche participative en service de Néphrologie

Réunion n°5 le 29 novembre 2022

### Les participants

Oniszcuk Julie	Médecin
Ragil Fabienne	Secrétaire médicale
Bécam Aurélie	Assistante sociale
Morvan Valérie	Cadre
Le Balch Elodie	AS
Delaplace Marie Thérèse	IDE

### Introduction

Les solutions d'amélioration sont amorcées, le compte rendu sera donc comme précédemment sous la forme d'un tableau intitulé « Tableau de management du projet »

Le tableau permettra de noter au fil du temps les actions d'amélioration qui sont pérennes et celles qui nécessitent une ré activation ou enfin celles qui seront abandonnées car non efficaces

TABLEAU DE MANAGEMENT DU PROJET  
« La préparation et l'organisation de la sortie du patient hospitalisé en service de Néphrologie

Actions d'amélioration	Janvier 23	Février 23	Mars 23	Avril 23	Mai 23	Juin 23
	A= Actif / I= Inactif	A= Actif / I= Inactif	A= Actif / I= Inactif	A= Actif / I= Inactif	A= Actif / I= Inactif	A= Actif / I= Inactif
<b>Dès l'entrée</b>						
L' Anticipation de la sortie est faite dès la consultation annonce						
Durée prévisionnelle d'hospitalisation est appliquée pour : Les greffes Les mises en dialyse Les cures Les biopsies						
La Mise à jour des coordonnées et des droits du patient est réalisée par les agents des admissions qui passent dans les chambres						
L' Actualisation des documents en cas d'admission directe ou en urgence est réalisée par la secrétaire dans la fonctionnalité de powerstay						

Prévention des risques liés aux BHR ;						
Le circuit de déclaration des patients porteurs de BHR permet le respect des règles d'isolement						
Le livret de l'hospitalisé est remis par l'AS qui accueille le patient						
Pendant l'hospitalisation						
Les médecins référents des patients sont identifiés par leurs initiales sur le tableau du bureau des internes						
Les prescriptions permettent de limiter le nombre de prélèvements sanguins la nuit						
Le cahier noir est remplacé par un dossier partagé qui respecte la protection des données patient						

La CV de 17 H entre médecin et IDE permet de Valider les sorties du lendemain Commander les transports						
<b>A la sortie</b>						
La pochette de sortie complète est remise au patient dès la confirmation de la sortie						
La check liste de la pochette est complétée						
Le patient est informé qu'il doit libérer la chambre						
Le circuit de transmissions des informations relatives aux sorties entre AS et ASH est respecté et permet : La confirmation de la réfection de la chambre après le repas De commencer l'entretien par les parties communes à 10H De contacter l'intendante en cas de problème						

Le patient sortant est positionné dans un lieu d'attente ( à confirmer )						
--	--	--	--	--	--	--

**Prochaine réunion le Mercredi 14 décembre à 16 H**

**Objet de la réunion**

**Consolidation du tableau de management et mise en forme du document**