



BILAN D'ACTIVITE C.L.U.D.

Année 2019

Isabelle VAILLANT

CDS IADE – Coordinatrice CLUD

D.C.G.S – C.A.A.B.

i-vaillant@chu-montpellier.fr

SOMMAIRE

1	Amélioration continue de la qualité et de la gestion des risques liées aux soins	3
1.1	Objectif 1 : renforcer la coordination médico soignante dans l'identification et la formalisation des parcours de soins	3
1.1.1	Mettre en place la politique de la prise en charge de la douleur définie par le projet d'établissement, le projet médical, le projet de soins infirmiers, de rééducation et médico technique.....	3
1.1.2	Faciliter la com. entre les différents référents douleur des unités de CHU	5
1.2	Objectif 2 : sécuriser la prise en charge des patients.....	5
1.2.1	Formalisation de protocoles sur Qualidoc	5
2	Formation, recherche et innovation	5
2.1	Objectif 1 : renforcer et valoriser l'encadrement des élèves et des étudiants dans l'acquisition des compétences	5
2.1.1	Développer en lien avec les instituts de formation initiale une offre spécifique à la prise en charge de la douleur et de la souffrance	5
2.2	Objectif 2 : définir un programme de formation pour répondre aux évolutions des compétences en soins au sein des pôles	5
2.2.1	Organiser en lien avec la formation continue une offre de formation spécifique à la prise en charge de la douleur et de la souffrance	5
2.2.2	Améliorer l'accessibilité aux modules de formation douleur	5
2.2.3	Répondre aux besoins des unités :.....	6
2.3	Objectif 3 : S'inscrire dans une dynamique garantissant la performance des pratiques dans la perspective de l'accréditation collective des professionnels paramédicaux	7
2.3.1	Assurer le suivi des indicateurs douleur et du score d'Aldrète en SSPI.....	7
2.3.2	Assurer le suivi des 2 EPP douleur post opératoire-réanimation et en Médecine...	7
2.3.3	Le CACQSS	8
2.3.4	EPP douleur induite par les soins.....	Erreur ! Signet non défini.
2.3.5	EPP sur l'impact de l'initiation aux techniques d'hypno analgésie sur les pratiques professionnelles	8
2.3.6	EPP sur la prise en charge de la douleur en HDJ – HAD – UCAA et UMCA	8
2.3.7	Accompagner les projets d'unité	9
3	Efficiency et performance des unités de prise en charge sous l'impulsion des CDS.....	9
3.1	Consolider la culture et l'implication des CDS dans la gestion des risques liés aux soins	9
3.2	Prioriser le cœur de métier dans les activités du Cadre de Santé	9
4	Les perspectives du CLUD pour 2019.....	9
	Annexes	10

1 Amélioration continue de la qualité et de la gestion des risques liées aux soins

1.1 Objectif 1: renforcer la coordination médico soignante dans l'identification et la formalisation des parcours de soins

1.1.1 Mettre en place la politique de la prise en charge de la douleur définie par le projet d'établissement, le projet médical, le projet de soins infirmiers, de rééducation et médico technique

1.1.1.1 Organisation de 3 séances plénières réunissant les membres de droit et 2 référents douleur (médicaux et para médicaux) par pôle clinique

Les comptes rendu des 3 séances plénières sont disponibles sur intranet à la rubrique:

Mon Patient > Prise en charge spécifique > Douleur (CLUD) > Accès réservé > SP CLUD

Réunions

Jeudi 18 mars de 14h30 à 16h30

Thèmes centraux:

- Bilan d'activité 2018 et perspectives 2019
- Point d'étape de l'EPP « PEC de la douleur en HDJ – UCAA – UMCA et HAD
- Méthode du patient traceur appliqué à la douleur
- Retour sur la journée de congrès de pédiadol

Groupe de travail:

- 16 membres présents
- 1 invité
- 31 excusés

Jeudi 06 juin 2019 de 14h30 à 16h30

Thèmes centraux:

- Point sur les projets/protocoles – mise en place de sous-groupe de travail
- Présentation du travail de recherche : « Evaluation péri opératoire de l'hypnose en pédiatrie »
- Présentation de l'échelle ESDDA

Groupe de travail:

- 12 membres
- 2 invités
- 39 excusés

Réunions

Jeudi 24 octobre 2019 de 14h30 à 16h30

Thèmes centraux:

- Point sur la V2020
- EPP « REX sur une erreur d'administration de médicament stupéfiant en USLD gériatrique »

Groupe de travail:

- 9 membres présents
- 2 invités
- 38 excusés

1.1.1.2 Organisation de deux réunions de référents douleur

Les comptes rendu des deux réunions sont disponibles sur intranet à la rubrique:

Mon Patient > Prise en charge spécifique > Douleur (CLUD) > Accès réservé > référent douleur

Réunions

Mardi 26 mars 2019 de 14h30 à 16h30

Thèmes centraux:

- Bilan du CLUD 2018 et perspectives 2019
- Point d'étape de l'EPP « PEC de la douleur en HDJ – UCAA – UMCA et HAD »

Groupe de travail:

- 13 référents présents
- 7 excusés

Mardi 10 octobre 2019 de 14h30 à 16h30

Thèmes centraux:

- Point sur la V2020
- « REX sur une erreur d'administration de stupéfiant en USLD gériatrique »

Groupe de travail:

- 17 référents présents
- 1 invité
- 4 excusés

1.1.2 Faciliter la communication entre les différents référents douleur des unités de CHU

- La liste des référents douleur est actualisée en septembre de chaque année et publiée sur intranet : 290 référents douleur répertoriés pour l'année 2019-2020.
- Le site intranet est alimenté au fil de l'eau

1.2 Objectif 2 : sécuriser la prise en charge des patients

1.2.1 Formalisation de protocoles sur Qualidoc

A ce jour 42 protocoles dont:

- 29 protocoles publiés
- 8 protocoles en rédaction
- 5 protocoles en vérification

2 Formation, recherche et innovation

2.1 Objectif 1 : renforcer et valoriser l'encadrement des élèves et des étudiants dans l'acquisition des compétences

2.1.1 Développer en lien avec les instituts de formation initiale une offre spécifique à la prise en charge de la douleur et de la souffrance

- Formation réalisée à l'IFAS

2.2 Objectif 2 : définir un programme de formation pour répondre aux évolutions des compétences en soins au sein des pôles

2.2.1 Organiser en lien avec la formation continue une offre de formation spécifique à la prise en charge de la douleur et de la souffrance

- Bilan des formations 2019 et réajustements pour 2020 en présence des référents de module.
- Réorganisation de 4 journées ½ de formation aux techniques d'hypno analgésie
- Préparation du calendrier des formations pour 2020 avec déclinaison en DPC
- Catalogue annuel des formations douleur en ligne sur intranet

2.2.2 Améliorer l'accessibilité aux modules de formation douleur

- Évaluation des formations : (annexe.1)

Thème		Nombre de demandes	Nombre d'inscription	Réalisation	Sessions
Module de Base	CHU	281	240	202	6 x 1
	Ext.	0	0	0	
Douleur induite par les soins	CHU	32	20	14	1 x 1
	Ext.	0	0	0	
Douleur de l'enfant	CHU	35	33	25	2 x 2
	Ext.	0	0	0	
Douleur de la P. Âgée	CHU	5	3	A	A
	Ext.	0	0	0	
Douleur et souffrance	CHU	60	37	24	2 X 2
	Ext.	0	0	0	
Douleur et soins palliatifs	CHU	42	35	30	3 x 3
	Ext	0	0	0	
Communication Hypnotique	CHU	294	142	131	7 x 1
	PARAMED				
	MED	12	9	7	
Hypno Analgésie Module 1	CHU	92	51	45	2 x 1
	PARAMED				
	MED	1	1	1	
Hypno analgésie Module 2	CHU	54	37	34	2 x 4
	PARAMED				
10 ^{ème} journée du CLUD	MED	0	0	0	
	CHU	73	71	67	1
	PARAMED				
	Ext.	11	11	10	
IFSI CHU	10	10	8		
TOTAL		1007	705	603	41 journées

2.2.3 Répondre aux besoins des unités :

- Formation à l'utilisation du MEOPA – 16 formations - **111 professionnels formés**

De janvier à Décembre	Révision de l'apport théorique
	<ul style="list-style-type: none"> - Pôle os articulation : 1 formation – 11 professionnels formés - Pôle Cœur Poumons : 3 formations – 12 professionnels formés - Pôle Digestif : 3 formations - 9 professionnels formés - Pôle Gérontologie : 1 formation – 11 professionnels formés - Pôle NSTC : 2 formations – 23 professionnels formés

	<ul style="list-style-type: none"> - Pôle Cliniques Médicales : 4 formations – 25 professionnels formés - Pôle Psychiatrie : 1 formation – 9 professionnels formés - Pôle Urgences : 1 formation – 11 professionnels formés
--	--

- Formation à la communication hypnotique (en 4 heures) - **26 professionnels formés**

De janvier à Décembre	Préparation de l'apport théorique
	<ul style="list-style-type: none"> - Pôle NSTC : 3 formations – 26 professionnels formés

2.3 Objectif 3 : S'inscrire dans une dynamique garantissant la performance des pratiques dans la perspective de l'accréditation collective des professionnels paramédicaux

2.3.1 Assurer le suivi des indicateurs douleur et du score d'Aldrète en SSPI

Une fois par mois, le CLUD adresse aux Cadres de SSPI les indicateurs fournis par le DIM :

Moyenne CHU - Janvier 2019			
Evaluation unique	Evaluation multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
27%	73%	87%	72%

Moyenne CHU - Décembre 2019			
Evaluation unique	Evaluation multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
28%	72%	82%	60%

2.3.2 Assurer le suivi des 2 EPP (douleur post opératoire et douleur en réanimation ; EPP douleur en Médecine)

2.3.2.1 Suivi des indicateurs douleur du DIM

En début de chaque mois : traitement analyse et envoi des indicateurs douleur aux CSDS et à chacun des Cadres de santé. Accompagnement personnalisé des unités en difficulté à la demande du Cadre et réajustement des plans d'action si nécessaire.

Moyenne CHU	1 ^{er} trimestre 2019	4 ^{ème} trimestre 2019
Respect des critères IPAQSS(*)	87,57 %	87.94 %
Une évaluation dans les 24 premières heures	94,57 %	94.62%
Une évaluation quotidienne pendant le séjour	86,95 %	87,14 %

2.3.2.2 Accompagnement des équipes à l'évaluation et la traçabilité de la douleur

- Point PEC douleur, sensibilisation à l'utilisation des échelles d'évaluation + traçabilité des actes soignants : – 10 formations – **85 professionnels formés**

De janvier à Décembre	Préparation de l'apport théorique
	- Pôle Cliniques Médicales : 2 formations – 21 professionnels formés
	- Pôle Cœur Poumons : 2 formations – 21 professionnels formés
	- Pôle Gériatrie : 1 formation – 2 professionnels formés
	- Pôle Psychiatrie : 5 formations – 41 professionnels formés

- Audits de dossiers patients en cours d'hospitalisation, analyse, envoi au cadre et rencontre des équipes à la demande du Cadre d'unité
 - o 223 observations tous pôles cliniques confondus (hors pôle Psychiatrie). Résultats en annexe.3

2.3.3 Le CACQSS

- 2 ½ journées d'alimentation du compte qualité et de préparation de réunion

2.3.4 EPP sur l'impact de l'initiation aux techniques d'hypno analgésie sur les pratiques professionnelles

- Réorganisation de la formation en 4 jours + ½ journée de supervision
- 2 réunions de présentation de l'avancée du travail

2.3.5 EPP sur la prise en charge de la douleur en HDJ – HAD – UCAA et UMCA

- 12 ½ journées de traitement de l'enquête de pratiques + grille d'audit
- 40 audits de dossiers patients en cours d'hospitalisation + traitement des données + proposition de plan d'actions et envoi aux CDS des unités

2.3.6 Accompagner les projets d'unité

- **Utilisation de la morphine chez la personne âgée**
 - o 2 ½ journées de travail pour finaliser les outils d'accompagnement du protocole.
- **Utilisation de l'hypno sédation au bloc opératoire** : Organisation de 2 journées de formation à l'approfondissement des techniques d'hypno sédation
 - o En chirurgie céphalique sur le bloc Tête Cou
 - o Sur les phlébotomies par laser au bloc CTCV

3 Axe fédérateur 3 : efficience et performance des unités de prise en charge sous l'impulsion des CDS

3.1 Consolider la culture et l'implication des cadres de santé dans la gestion des risques liés aux soins

- Le bilan d'activité est présenté en séance plénière du CLUD et aux référents douleur. Il est publié sur intranet

3.2 Prioriser le cœur de métier dans les activités du Cadre de Santé :

Des analyses de pratiques sont proposées aux cadres de santé, un accompagnement sur le terrain au plus près du patient est réalisé par le coordinateur du CLUD en fonction des besoins exprimés par les CDS et des résultats des indicateurs.

4 Les perspectives du CLUD pour 2020

- Améliorer la PEC de la douleur sur l'HAD, la Psychiatrie, l'USLD
- Structurer la PEC de la douleur aux urgences adultes
- Améliorer l'accessibilité aux modules de formations douleur et aux formations actions
- Poursuivre le suivi des indicateurs douleur des unités de soins et SSPI
- Finaliser les EPP :
 - o Prise en charge des douleurs induites par les soins en collaboration avec la DQGR
 - o Impact de la formation d'initiation aux techniques d'hypno analgésie sur les pratiques professionnelles.
 - o Prise en charge de la douleur en HDJ, HAD, UCAA et UMCA

Annexes

1. Evaluation de la satisfaction des formations douleur
2. Evaluation de la satisfaction de la 9^{ème} journée du CLUD (non disponible à ce jour)