14 février 2013

Fondation Chabrand Thibault
Maison de retraite

COMMENT INTRODUIRE LE DARI DANS L'ÉVALUATION INTERNE

CAKIR ZINNET

CADRE DE SANTÉ / ENSEIGNANTE UNIVERSITAIRE
MASTER 1 ET 2 MOSS PARIS 13 (MODULE HYGIÈNE ET QUALITÉ)

OBJECTIFS

- **Améliorer la sécurité** à travers la mise en place d'actions : Mieux faire face aux phénomènes infectieux
- Accompagner les équipes (y compris les intervenants extérieurs), les résidents et les familles dans **une prévention**
- **Fusionner** « le DARI » et « le référentiel évaluation interne »
- Réaliser **un état des lieux** de votre organisation

UNE ORGANISATION

Maitre d'ouvrage :

le Directeur en lien avec le CA ou le siège dont vous dépendez pour validation de l'ouvrage qui sera présenté aux autorités de tarification

Maitre d'œuvre :

La cadre de santé avec la participation d'un référent hygiène. Ils participent à la réalisation de l'ouvrage. La cadre de santé est responsable des choix techniques dans le cadre de sa mission.

ADHESION DU PERSONNEL

Mobiliser les équipes :

Par une écoute active, une valorisation du personnel à travers l'attribution des responsabilités, une motivation, une considération

faire vivre les équipes, donner du sens à leur travail

Une démarche participative et directive :

Quelle que soit sa fonction, chacun, selon son domaine de compétence, doit participer à cet état des lieux, tant initial que périodique.

Être des acteurs de devenir et non des simples exécutants.

La communication est essentielle à toutes les étapes de la démarche.

VISION PROSPECTIVE

« La bonne prospective ce n'est pas de voir l'avenir mais c'est la mise en place de conduite d'actions futures »

Une bonne harmonie avec les autorités de tarification, le personnel, les familles, les résidents pour la mise en place d'une stratégie future

Quels sont vos priorités ?

Ne pas utiliser les moyens comme un bouclier

LES DIFFÉRENTS GROUPES DE L'ÉVALUATION INTERNE

Introduction du document d'analyse des risques infectieux dans le référentiel EI.

Dans chaque groupe : un animateur et une secrétaire-rapporteur

I/ Attentes et satisfaction des résidents et des familles

II/ Réponses apportées aux résidents en termes d'autonomie d'accompagnement et de soins

III/ L'établissement et son environnement

IV/ Démarche qualité

V/ Le Dari

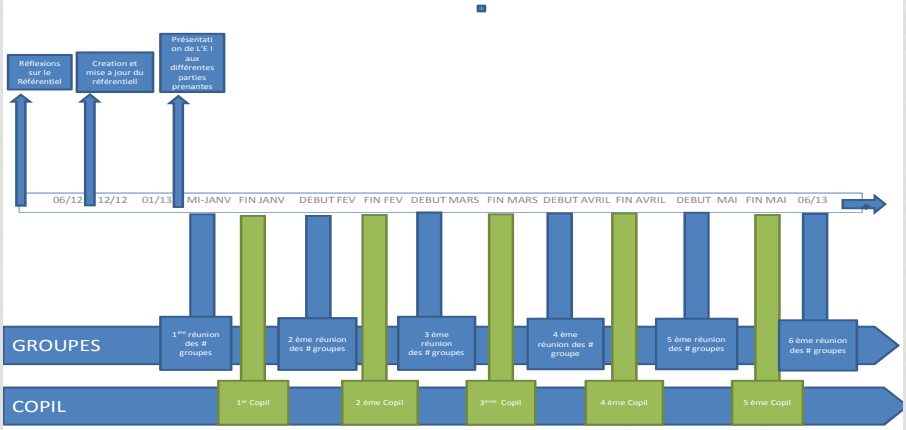
LE COPIL

Le Copil est composé :

Du Directeur
De la cadre de Santé,
Du médecin Coordonnateur

ECHÉANCIER

CALENDRIER DE LA MISE EN ŒUVRE DE L'EVALUATION INTERNE



RÉFÉRENTE HYGIENE

CAOUISSIN JOËLLE
AIDE SOIGNANTE

OUTILS

Le référentiel Angélique réactualisé à travers le guide de l'Anesm (les bonnes pratiques professionnelles) et les 5 axes (février 2012)

Le Manuel DARI-GREPHH

Les fiches techniques du CCLIN et les protocoles d'aide à la gestion

Les outils de formation MOBIQUAL

La Roue de Deming (illustration d'une méthode de gestion de la qualité)

CONCLUSION

Une prise d'initiative pour mieux maitriser les événements de crise !

Soyons des acteurs et non des exécutants

Merci de votre attention

CAKIR ZINNET
CADRE DE SANTE