

* L'accréditation des hôpitaux en Roumanie - points blancs et noirs

Dr. Delia Rasnoveanu

Lecteur Faculté de Médecine et Pharmacie
Galati Roumanie

Manager Hôpital Braila Roumanie

* 2010 - CoNAS = Commission Nationale pour l'Accréditation des Hôpitaux (Spitale)

* **11 références principaux:**

1. Management stratégique de l'organisation
2. Management opérationnel des informations
3. Management de ressources humaines
4. Management du milieu des soins
5. Management du qualité des services
6. Droits des patients et communication
7. Gestion des dates du patient
8. Management des soins de santé
9. Prévention et gestion des risques
10. Management des infections nosocomiales
11. Sureté de transfusion et du transplant

*On a formé des évaluateurs: médecins, infirmières, autre personnel (économique, droit etc.)

*Ils ont suivi des courses de perfectionnement et ont resté: 250 (de plus de 500) pour 2016

Listes de vérification des références avec des indicateurs qualitatifs et quantitatifs

- *2012 - Par Ordre de Ministre de Sante tous les hôpitaux ont forme une structure spéciale pour le management du qualité
- *Procédures, protocoles
- *Difficile pour le personnel sanitaire pas habitue aux procédures

- *2015: CoNas = ANMCS = Autorité Nationale pour le Management du Qualité en Santé
- *Réévaluation des indicateurs- beaucoup de indicateurs qualitatifs et observation directe
- *Jusqu'à fin du premier semestre 2016: 433 hôpitaux évalués, 429 accrédités

- *2017 - changement des références principales
 1. Management stratégique de l'organisation
 2. Management clinique
 3. L'éthique médicale et droits du patient
- *Surveillance des hôpitaux accrédités 2 fois/an
- *Morbidité, urgences, couts, personnel etc

- * Documents inutiles
- * Listes non-adaptées aux hôpitaux particuliers (seul spécialité)
- * Indicateurs pas précis et pas utiles
- * Difficilement de comprendre
- * Hôpitaux pas bien préparés pour cette étape

* **Points noirs**

- *Equipes, communication
- *Collaboration du personnel sanitaire et non-sanitaire
- *Nouvelles notions: qualité de l'acte médical, sûreté du patient, risques cliniques
- *On a compris les notions de "procédure", "protocole"

***Points blancs**

- * Surveillance permanente
- * Adapter les documents aux secteurs
- * Instruire et former le personnel
- * Définir les événements adverses = apprendre par les erreurs
- * Collaboration et communication = acte médicale du qualité

* Conclusions