

II. Management et gestion au service du patient

1. Management de l'établissement et des secteurs d'activité
2. Gestion des ressources humaines
3. Gestion des fonctions logistiques
4. Gestion du système d'information

III. Qualité et prévention

1. Gestion de la qualité et prévention des risques
2. Vigilances sanitaires et sécurité transfusionnelle
3. Surveillance, prévention et contrôle du risque infectieux

Les ajustements sur le manuel version 99

Pour stabiliser une version du manuel permettant le lancement effectif de la procédure d'accréditation, l'ANAES a expérimenté la procédure d'accréditation auprès de 40 établissements de santé volontaires, privés, publics, présentant des types d'activités et de statuts différents.

L'objectif de l'ANAES dans le cadre de cette phase d'expérimentation se voulait donc double :

- permettre de stabiliser et de confronter l'ensemble de la démarche afin de la mettre en œuvre de la manière la plus appropriée possible en 1999,
- tester le manuel auprès des établissements de santé, en grandeur nature notamment sur la procédure et les référentiels, et proposer sa deuxième version,
- fixer le contenu des supports pédagogiques nécessaires.

L'expérience a donné lieu à une observation attentive des différentes étapes de cette procédure en tenant compte tant des dispositions réglementaires en vigueur que des nécessités opérationnelles. La simulation s'est arrêtée au rapport des experts et à la réception des observations des établissements de santé à l'issue de ces rapports. Elle a permis aussi de mieux préciser le cahier des charges du Collège de l'Accréditation.

Les modalités de l'expérimentation

La phase expérimentale se devait d'être conduite, le plus possible, dans les conditions proches d'une procédure d'accréditation réelle. Les établissements ont réalisé une auto-évaluation à partir du Manuel et d'un guide pédagogique réalisé à cet effet. Celle-ci a été suivie d'une visite menée par une équipe d'experts-visiteurs multidisciplinaire associant en général un médecin, un cadre soignant et un gestionnaire coordonnée par un des experts-visiteurs désigné.

Des grilles d'appréciation ont été élaborées et ont permis le recueil d'informations à chacune des étapes de l'expérimentation notamment quant à l'appréciation du Manuel d'accréditation.

Appréciation du Manuel d'accréditation

L'objectif de l'expérimentation était de faire vivre le manuel, ses référentiels, ses références, ses critères et de le "tester" sur le terrain.

Les établissements ont tenu à souligner :

- son caractère non normatif, transversal,
- le caractère fonctionnel de la structure du document et de son contenu.

La structure en 3 parties avec ses 11 référentiels permettrait ainsi de décliner l'ensemble des activités de l'établissement et donc répondait à l'objectif de la démarche d'accréditation.

Les références ont été bien comprises par les professionnels. Toutefois, les établissements ont souligné le difficile usage d'un certain nombre de redondances initialement choisies et la nécessité de simplifier certains critères. Des suggestions ont été formulées afin de disposer de plus d'explications, notamment pour accroître la compréhension de certains critères. Les établissements ont ainsi proposé l'enrichissement du glossaire, d'illustrations, de cartouches explicatifs dans le manuel...

Le Conseil scientifique plénier de l'ANAES a ainsi validé un certain nombre de propositions d'ajustements du Manuel.

En accord avec le Conseil d'administration, l'introduction d'indicateurs est favorisée et la prise en compte des résultats des différents secteurs d'activité sera plus systématique.

Les modifications opérées ont été les suivantes :

- Suppression des redondances pour une meilleure opérationnalité : avec par exemple, la fusion de deux référentiels "Organisation des soins" et "Prise en charge hospitalière" en un seul, "Organisation de la prise en charge du patient" (page 35), ou par exemple dans le référentiel sur "Droit et information du patient", la suppression des redondances avec le référentiel concernant l'organisation des soins.
- Reformulation d'un certain nombre de critères ;
- Apparition de quelques nouveaux critères qui précisent certaines références ;
- Harmonisation de la rédaction de certaines références ;
- Déclinaison plus fine des coordinations entre les activités cliniques et médico-techniques...
- Clarification du positionnement de l'accréditation par rapport au contrôle de conformité réglementaire en matière de sécurité (page 17) ;
- Utilisation de la cotation : passage d'une cotation numérique à une cotation alphabétique (page 37) ;
- Suppression des critères hautement souhaitables, car insuffisamment explicites et susceptible de gêner la continuité du processus d'accréditation.

Le manuel d'accréditation des établissements de santé - Février 1999

Retour au sommaire

Retour en haut de la page