Campagne réalisée dans le cadre du programme de travail du CCECQA, soutenue par l'ARS Nouvelle-Aquitaine





Vendredi 24 novembre 2023

Ahmed DJIHOUD, chargé de mission eFORAP Véronique GARCIA, chef de projets & responsable GDR

**Evaluation de la Bientraitance en établissement sanitaire, au domicile et en EHPAD :** regards croisés des professionnels de santé et des patients/résidents

Réunion de lancement - Campagne 2023

## Sommaire

- Contexte de la campagne
- Déploiement de la campagne
- L'accompagnement en région

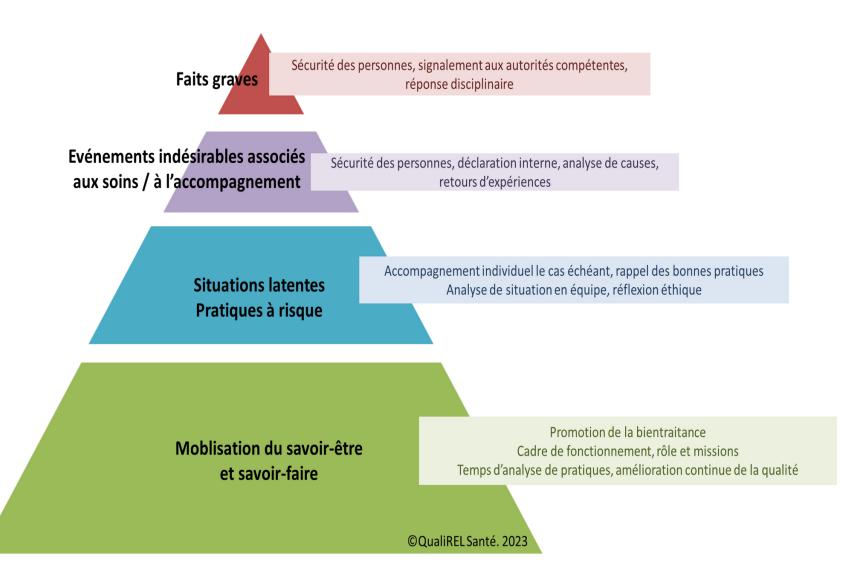


## Quelques mots d'introduction

- La promotion de la bientraitance : au cœur des pratiques et de l'accompagnement
- Regards croisés sur la bientraitance : une opportunité d'ouvrir les échanges entre usagers, professionnels et management
- Thématique du programme de travail du CCECQA : lien avec les attendus HAS sanitaire et médico-sociale, campagne inter-régionale



#### Bientraitance, événements indésirables, maltraitance





## Contexte de la campagne



#### Contexte national



« La bientraitance : définition et repères pour la mise en œuvre » (Anesm)



« Le déploiement de la bientraitance » (HAS-FORAP)



Dispositif de certification (HAS)

2020

HAS Manuel d'évaluation de la qualité des services sociaux et

> **Fvaluation** des ESSMS (HAS)

> > 2022

de dire, soucieuse de l'autre, réactive à ses besoins et à ses demandes, respectueuses de ses choix et de ses refus. »

« La promotion de la BT doit s'inscrire dans une démarche cohérente, transversale à l'établissement et appropriée, par chaque professionnel »

Critères: 3.2-04, 1.2-01, 3.2-06, ...

Thématique Bientraitance et éthique → 3 chapitres Objectifs: 1.1 et 3.1



2012

## Contexte régional

#### → Promouvoir la bientraitance\*

- Formations/appropriation HAS: NMTE, méthodes traceuses, Risques en ESSMS, ...
- Comptoirs thématiques
- Ateliers « Bientraitance en EHPAD : comment déployer une démarche dans ma structure ? »
- Actions/programme travail du CCECQA 2024

- Etats généraux des maltraitances Rapport de la concertation. Ministère des solidarités et des familles, 03 octobre 2023
- https://www.vie-publique.fr/rapport/291332-etats-generaux-des-maltraitances-rapport-de-la-concertation



#### Objectifs (établissement)



- Etablir un **état des lieux** de la bientraitance au sein de sa structure/son service/son unité
- Disposer d'un outil d'évaluation associant pilotage/professionnels et bénéficiaires des soins/accompagnements
- Apprécier le ressenti des patients/résidents et des professionnels au regard des méthodes et supports mis en œuvre par la structure
- Impulser ou poursuivre une dynamique autour de la bientraitance



#### Objectifs (région)



- Disposer d'un état des lieux régional des démarches en faveur de la bientraitance au sein des établissements de santé, EHPAD, à domicile
- Partager les enseignements issus des analyses locales, afin de proposer au niveau régional, un plan d'action en faveur de la promotion de la bientraitance et de l'acculturation des professionnels et des patients/résidents



# Déploiement de la campagne

#### Périmètre de l'évaluation

#### Différents périmètres possibles :

- A échelle de l'établissement
- A l'échelle d'une filière de prise en charge : MCO, SSR, SLD, EHPAD, Domicile (SAAD, SSIAD, HAD)
- A l'échelle d'un service
- A l'échelle d'une unité



#### Engagement dans la démarche

# Inscription à la campagne via un formulaire en ligne :

- à partir du 27 novembre 2023
- jusqu'au 31 janvier 2024





## Pilotage de l'évaluation

- Le directeur de la structure : garant de la mise en place effective de l'évaluation
- Le référent : mise en œuvre et pilotage de l'évaluation au sein de la structure





## Population : critères d'inclusion

#### Etablissement

- Sanitaire, EHPAD, domicile (HAD, SSIAD, SAAD)
- Etablissement, service, unité

#### Professionnels

 Médico-soignants: médecins, IDE, ASD, ASH, ...

#### Patients/résidents

- Caractéristiques patient/résident
- Âge ≥ 15 ans et 3 mois
- Acceptant de participer à l'étude (?)
- Comprenant le français
- Caractéristiques séjour
- Durée d'hospitalisation (sanitaire) > 2 nuits consécutives
- Durée d'hébergement en EHPAD > 3 mois consécutifs
- Durée d'hospitalisation en SLD/SSR> 10 jours



### Population : critères d'exclusion

#### Etablissement

- Etablissement du secteur du Handicap accueillant des personnes dyscommunicantes
- Santé mentale
- Services administratifs, techniques et de supports (psycho-social)

#### Professionnels

- Personnel administratif
- Personnel des blocs opératoires
- Personnel d'encadrement

#### Patients/résidents

- Caractéristiques générales :
- Patients-/résidents décédés au cours de l'hospitalisation/séjour
- Patients/résidents refusant de participer à l'étude
- Caractéristiques du patient :
- Patients/résidents présentant des troubles cognitifs
- Patients/résidents en incapacité de communiquer (intubation, non compréhension du français, etc.)
- Résidents en hébergement temporaire

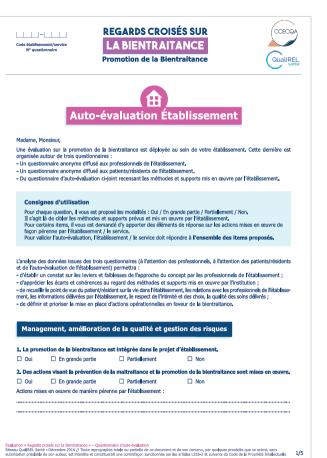


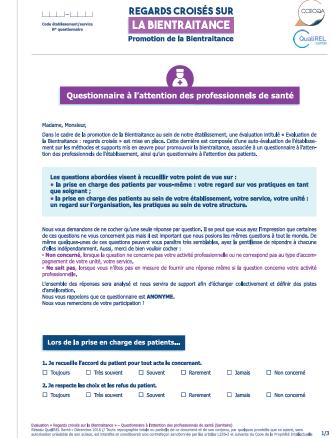
## Questionnaires: établissement / professionnels / patients ou résidents

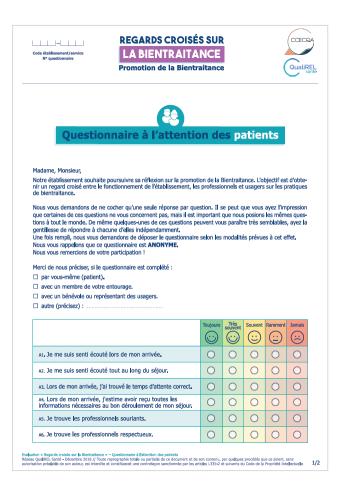
Évaluation établissement	Évaluation professionnels	Évaluation patients/résidents	
<ul> <li>- 19 items sur le processus de pilotage de l'établissement</li> <li>- 19 items sur les processus</li> </ul>	<ul> <li>14 items sur le regard du professionnel sur ses pratiques individuelles</li> </ul>	Evaluation patients: - 9 items sur le vécu, - 4 items sur l'interaction	
<ul> <li>• Un questionnaire par cible</li> <li>• Version unique</li> </ul>	- 10 items sur le regard du professionnel sur les pratiques collectives de l'établissement / service / unité  - 10 items sur le regard du professionnel sur les pratiques collectives de l'établissement / service / unité  - 5 items sur le profil du profil du profil du profil du professionnel sur le profil du professionnel sur les pratiques délivrés, - 3 items sur le respect de l'intimité, - 1 item sur la vie sociale,	<ul> <li>Individuel et anonyme</li> <li>Patients volontaires de + 15 ans en capacité de répondre et hospitalisés depuis au moins 2 nuits consécutives (MCO) et 10 iours (SLD / SSD)</li> </ul>	
Temps de remplissage : 10 min	<ul> <li>Individuel et anonyme</li> <li>Professionnels médico-soignants</li> <li>3 versions : sanitaire, EHPAD, domicile</li> <li>Temps de remplissage : 15 min</li> </ul>	Evaluation résidents: - 9 items sur le vécu, - 4 items sur l'interaction soignants/soignés, - 4 items sur les informations délivrés, - 3 items sur le respect de l'intimité, - 2 items sur la vie sociale, - 2 items sur le choix, - 1 item sur la qualité des soins.	<ul> <li>pours (SLD / SSR)</li> <li>Résidents volontaires en capacité de répondre et hébergés depuis au moins 3 mois consécutifs.</li> <li>3 versions : sanitaire, EHPAD, domicile (outils validés)</li> <li>Temps de remplissage : 10 min</li> </ul>



#### Questionnaires: établissement / professionnels / patients ou résidents









## Echantillonnage

À noter que si votre établissement souhaite déployer l'évaluation sur plusieurs filières, services ou unités (et disposer d'un rapport unique pour chacune de ces cibles) ; Il est nécessaire de compléter autant de protocoles que de cibles. Toutefois, dans cette situation, il ne sera pas possible d'obtenir un rapport global à l'échelle de l'établissement.

Évaluation établissement	Évaluation professionnels	Évaluation patients/résidents
1 évaluation par cible de l'évaluation (1 réponse par protocole)	1 évaluation par cible de l'évaluation	1 questionnaire par patient /résident
□ Etablissement □ Filière de prise en charge préciser : □ Service préciser : □ Unité préciser :	(nb) médecins ciblés (nb) infirmiers ciblés (nb) aide-soignants ciblés (nb) agents de service ciblés (nb) autres professionnels 1 ciblés (préciser la fonction) (nb) autres professionnels 2 ciblés (préciser la fonction)	(nb) patients ciblés (nb) résidents ciblés



## Mode de recueil

Évaluation établissement	Évaluation professionnels	Évaluation patients/résidents
Renseigné de façon collective par :  l'équipe d'encadrement  le groupe de travail / comité de pilotage  autre (préciser)	Diffusion du questionnaire :  par l'équipe d'encadrement (main à main)  par la mise à disposition dans un endroit stratégique de l'établissement, du service, de l'unité  à l'issue d'une réunion de présentation, d'un staff	Diffusion du questionnaire :  par les professionnels (main à main)  par les membres de la CDU ou CVS  A l'issue d'une réunion de présentation  Autre (préciser)
	□ via le bulletin de salaire des salariés □ autre (préciser)  Renseigné de façon individuelle et anonyme par les professionnels ciblés.	Attention: Eviter le recueil direct des informations par des professionnels de l'établissement.

CCECQA

## Centralisation des questionnaires

Les modalités organisationnelles de centralisation des données devront être réalisées dans le strict respect de la confidentialité afin de conserver le caractère anonyme des questionnaires à l'attention des professionnels et des patients/résidents. La (les) personne(s) en charge de la centralisation des données s'engage(nt) à ne pas consulter les questionnaires complétés par les professionnels et les patients/résidents.

Évaluation établissement	Évaluation professionnels	Évaluation patients/résidents
Transmission de l'auto-évalua- tion à la personne indiquée ci-dessous :	Centralisation des questionnaires par : (nom. prénom. fonction)  le référent	Centralisation des questionnaires par : (nom, prénom, fonction)  le référent
Personne(s) en charge de la centralisation des questionnaires :	Dispositif de recueil :	Dispositif de recueil :
Nom	<ul><li>□ Enveloppe retour</li><li>□ Autre (préciser)</li></ul>	□ Enveloppe retour □ Autre (préciser)



#### Saisie des données

## Evaluation établissement

 saisie sur la plateforme eFORAP, par le référent, des questionnaires transmis

# Evaluation professionnels

- réponse en ligne, par les professionnels via URL ou QR code
- saisie sur la plateforme eFORAP, par le référent, des questionnaires transmis

# Evaluation patients/résidents

- réponse en ligne, par les « enquêteurs » via URL ou QR code
- saisie sur la plateforme eFORAP, par le référent, des questionnaires transmis



#### Plateforme eFORAP

- Accès à la plateforme : https://eforap.net-survey.eu/CCECQA/WebReports.dll
- Compte utilisateur : au nom du référent, identifiants email + mot de passe
- Une mesure par entité « évaluée » : établissement, service, unité, etc.
- URL et QR code d'accès aux formulaires
- Un rapport de résultats généré pour chaque mesure
- Guide plateforme eFORAP



## Rapport de résultats

- Un rapport de résultats par mesure (entité)
- 26 pages : 13 pages de résultats + 13 pages d'annexes
- Exemple:





#### Plan de communication

#### Présentation des outils de communication AVANT EVALUATION





#### Diaporama



#### Dépliant

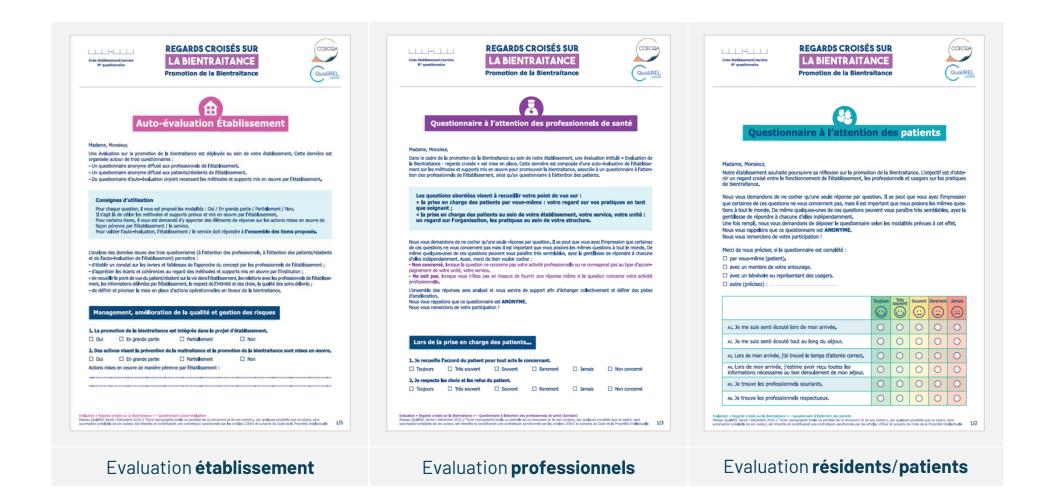


**Affiches** 

Personnalisables



## Plan de communication : questionnaires





#### Plan de communication

#### Présentation des outils de communication APRES EVALUATION



Rapport sur la plateforme eFORAP

#### Affiche





Diaporama

Personnalisables



#### Calendrier

NB : du 27/11/2023 au 31/01/2024



l'établissement

Définitions d'actions d'amélioration



# L'accompagnement en région

## Vos référents en région Nouvelle-Aquitaine

Suivi de campagne

Véronique GARCIA
<a href="mailto:veronique.garcia@ccecqa.fr">veronique.garcia@ccecqa.fr</a>
07 72 50 98 56

Méthodologie, plateforme eFORAP Ahmed DJIHOUD
<a href="mailto:ahmed.djihoud@ccecqa.fr">ahmed.djihoud@ccecqa.fr</a>
06 02 04 52 94



# Atelier "Bientraitance en EHPAD : comment déployer une démarche dans ma structure ?"



Langon (33)

9h - 17h



Champniers (16)

9h - 17h

Suivez-nous

in





## Nos prochaines formations



Analyse systémique des EIAS (Pessac)

Secteur sanitaire



Nouvelles méthodes de la HAS pour l'évaluation en secteur médico-social (Pessac)



Risques en ESSMS: identifier, planifier, agir (Pessac)

Suivez-nous







#### Toute notre actualité



Sur notre site internet

www.ccecqa.fr



Contact

communication@ccecqa.fr



Inscription à la Newsletter mensuelle

https://www.ccecqa.fr/newsletter-0/inscription-newsletter

Suivez-nous





