



Sécurité  
des patients

Encadrement  
médico-soignant

Responsables  
des services

En tant que responsable de service,  
ce livret vous est destiné.

Au quotidien, il est un outil qui vous permet  
de façon rapide, de faire un point dans votre  
service et de mettre en place les actions  
correctives nécessaires pour améliorer la  
culture sécurité des patients.

Cet outil est mis à disposition par le CCECQA  
avec l'aide de ses adhérents en Septembre  
2025.

*merci*

Le CCECQA remercie les Centres Hospitaliers  
d'Agen-Nérac et de Périgueux  
de leur collaboration.

## SOMMAIRE

1. Droits des patients	2
2. Circuit du médicament	3
3. Risques infectueux	4
4. Dossier Patient	5
5. Sécurité	6
6. Travail en équipe	7
7. Les enfants	8
8. Bloc opératoire	9
9. Obstétrique	10
10. Néonatalogie	11
11. Hospitalisation à domicile	12
12. Formations	14
13. Culture & Qualité	15

# 1. Droit des patients

-  **Respect de l'intimité / des pratiques de soins :**  
lors des toilettes, transports, bonne utilisation des paravents...  
Fermeture des portes des chambres sauf décision collégiale  
ou demande du patient (traces dans le dossier).
-  **Prise en compte de l'entourage** (visites facilitées,  
accompagnement ...).
-  **Consentement aux soins /** projet de soins construit  
avec le patient +/- ses proches, tracé et validé dans  
le dossier.
-  **Fermeture des portes :** salles de soins, bureaux,  
stockage (absence de cale).
-  **Confidentialité des données « patients » :** écran  
de veille dans les couloirs, affichage des noms sur  
les tableaux, documents de transmission « volants »,  
planning de rééducation...
-  **Identification des fonctions des professionnels  
sur les tenues** (badges, couleurs,...).
-  **Remise du livret d'accueil et recueil des directives  
anticipées,** de la personne de confiance et de la personne  
à contacter.

# 2. Circuit du médicament

-  **Traçabilité de l'administration**  
(ou motif de non administration) **en temps réel.**
-  **Fermeture des portes** des armoires et chariots  
pharmacies entre deux utilisations.
-  **Conformité des conditions de stockage :**  
identification et date sur chaque médicament, absence  
de médicament sur les paillasse ou les armoires,  
modalités de gestion des traitements personnels...
-  **Conformité du matériel de transport des médicaments :**  
boîtes fermées, boîtes thermosensibles.
-  **Gestion des médicaments à risque :**  
liste adaptée au service, formation des professionnels  
au risque médicamenteux, conditions de stockage.
-  **Gestion des toxiques :**  
fermeture du coffre, traçabilité...
-  **Sécurisation des bouteilles de gaz :**  
fixées au mur, sur un chariot.
-  **Contrôle quotidien du frigo à médicaments :**  
traçabilité, propreté, rangement, température.

## 3. Risques infectieux

-  **Respect des règles d'hygiène des mains :**  
zéro bijou, bonne utilisation des SHA, pas de vernis, ongles courts, (...).
-  **Connaissance de la consommation des SHA par les agents :** atteinte cible de consommation.
-  **Respect des obligations vestimentaires :**  
tenues professionnelles adaptées au lieu d'exercice, manches courtes.
-  **Gestion des DASRI :**  
identification du service sur les sacs, stockage et fermeture à clés des locaux intermédiaires.
-  **Utilisation correcte des collecteurs OPCT :**  
fermetures temporaires, niveau de remplissage.
-  **Dates d'ouvertures présentent sur les différents flacons**
-  **Conformité des Unité mobile de Protection :**  
affichage de précautions, équipements adaptés.
-  **Mise à disposition et bonne utilisation des équipements de protection individuelle (EPI) ET pas de masque en collier.**
-  **Propreté des locaux et respect des filières de déchets.**

## 4. Dossier Patient

-  **Identifiants et mots de passe individuels et régulièrement changés.**
-  **Traçabilité par tous les professionnels de leurs actions dans le dossier.**
-  **Complétude des dossiers (informatisés ou non) :**  
projet de soins validé par le patient, consentement aux soins, personne de confiance, personne à contacter, directives anticipées, contention, poids, justification et réévaluation de l'antibiothérapie, bilan thérapeutique à l'entrée et dans la lettre de liaison à la sortie (LLS), évaluation et réévaluation de la douleur, si besoin avec le niveau de douleur, identification du risque suicidaire,(...)
-  **S'assurer de l'absence de connexions illégitimes :**  
nous ne pouvons pas consulter un dossier de patient qui n'est pas sous notre responsabilité.



## 5. Sécurité

-  **Environnement professionnel garantissant la sécurité et la QVCT.**
-  **Gestion du chariot d'urgence :**  
scellé, contrôle à minima tous les mois avec traçabilité.
-  **Connaissance par tous les professionnels du numéro d'appel d'urgence vitale.**
-  **Utilisation par les professionnels de leur session informatique personnelle uniquement.**
-  **Connaissance des professionnels de la conduite à tenir en cas d'agression physique, verbale et fugue.**
-  **Connaissance des règles de sécurité numérique :**  
utilisation du mode dégradé, procédure de reprise PCA/PRA, changement de mot de passe régulier, modalités de contact du responsable sécurité informatique, utilisation de la messagerie sécurisée, exercices.
-  **Identification de tous les patients :** port du bracelet ou autres modes d'identification de l'identité.
-  **Réalisation d'exercices de mise en situation d'urgence vitale,**  
cyberattaques, plan blanc.

## 6. Le travail en équipe



-  **Mise en place de temps d'échange lors des réunions de service, de retours d'expériences, de temps qualité, de briefing/débriefing.**
-  **Coordination de temps médico-soignant.**
-  **Solutions de soutien en cas de problème d'équipe :**  
soutien psychologique, médiateur professionnel.
-  **Réflexion éthique en équipe :**  
repérage de situation éthiques, groupe de travail.
-  **Réflexion collective concernant les soins éco-responsables.**



## 7. Les enfants

- ✓ **Facilitation de la présence parentale**, si en service adulte, chambre individuelle PROCHE DES PROFESSIONNELS
- ✓ **Garantir un environnement sécurisé** ; si en service adulte, chambre individuelle PROCHE DES PROFESSIONNELS
- ✓ **Mise en place de matériel d'urgence adapté.**
- ✓ **Formation spécifique du personnel.**
- ✓ **Autorisation de soins par le représentant légal et tracée.**
- ✓ **Identification du/des représentant(s) légal(aux).**

## 8. Bloc opératoire

- ✓ **Tracer la conformité des équipements opératoires et d'anesthésie** à l'ouverture des salles
- ✓ **Prescrire l'antibioprophylaxie** selon les dernières recommandations de bonnes pratiques et la tracer dans le dossier
- ✓ **Vérifier que l'antibioprophylaxie est adaptée** dans les cas spécifiques
- ✓ **Réaliser l'antibioprophylaxie** selon le protocole en vigueur
- ✓ **Utiliser la check-list « sécurité du patient » adaptée à l'intervention.**
- ✓ **Réaliser la check-list « sécurité du patient » en présence de TOUS les professionnels concernés.**
- ✓ **Respecter les trois temps de réalisation** de la check-list « sécurité du patient ».
- ✓ **Valider médicalement** (ou par un score validé médicalement) l'aptitude à la sortie de SSPI.
- ✓ **Ne pas porter la tenue bleue** hors du bloc opératoire.
- ✓ **Analyser les pratiques** pour les améliorer.

## 9. Obstétrique

- ✓ **Tracer la conformité du matériel d'urgence vitale** en cas d'hémorragie du post-partum à l'ouverture de la salle.
- ✓ **Disposer de tous les éléments du dossier**, recueillis en **extra et intra hospitalier**, même en cas de transfert en urgence.
- ✓ **Valider médicalement l'aptitude à la sortie** de salle d'accouchement.
- ✓ **Ne pas porter la tenue bleue** hors de la salle d'accouchement.
- ✓ **Former l'équipe à l'interprétation du Rythme Cardiaque Fœtal (RCF).**
- ✓ **Former l'équipe à la réalisation des manœuvres obstétricales.**



## 10. Néonatalogie

- ✓ **Vérifier l'existence et la connaissance des procédures de prise en charge du nouveau-né** en secteurs naissance et maternité (réanimation, infection néonatale, ...).
- ✓ **Identification immédiate du nourrisson.**
- ✓ **Traçabilité du clampage retardé du cordon ombilical et du « peau à peau »** dans le dossier. Leur non réalisation est argumentée.
- ✓ **Réalisation systématique des soins essentiels** (maintien de la température, gestion de l'alimentation, ...).
- ✓ **Communication claire avec les parents.**
- ✓ **Formation régulière** par simulation.

# 11 Hospitalisation à domicile

## RESPECT DU DROIT DES PATIENTS

- ✓ **S'assurer de la qualité des informations délivrées au patient :**  
modalités d'hospitalisation, numéro d'appel en cas de besoin et en cas d'urgence, utilisation du matériel médical...
- ✓ **S'assurer de l'adhésion du patient et de la prise en compte de son avis,** tout au long de sa prise en charge.



## IMPLICATION DES PROCHES ET AIDANTS

- ✓ **S'assurer de leur adhésion et de leur bonne compréhension quant à leur rôle dans la prise en charge :**  
surveillance, lien avec l'HAD, utilisation du matériel médical...
- ✓ **Les accompagner en cas de difficulté :**  
soutien psychologique, social...

## SÉCURISATION DU CIRCUIT DES PRODUITS DE SANTÉ

- ✓ **Assurer la sécurisation du circuit des produits de santé.**
- ✓ **Évaluer les pratiques quant à la sécurisation du circuit des produits de santé.**

## COORDINATION DE LA PRISE EN CHARGE

- ✓ **S'assurer de la coordination de la prise en charge médico-soignante** au regard d'un protocole de soin spécifiquement établi et partagé (médecin traitant inclus).
- ✓ **S'assurer de la continuité des soins :**  
intervention soignante possible 24h/24 et 7j/7, prise en charge en cas d'urgence (moyens humains et matériels), accès énergétique, dossier de soins partagé...
- ✓ **Mise en place de réunions pluriprofessionnelles/suivi du projet de soins.**

## 12. Les formations



-  Annonce d'un dommage associé aux soins.
-  Gestes d'urgence.
-  Prévention du risque médicamenteux.
-  Sécurité informatique.
-  Utilisation de logiciels métiers.
-  Prévention de la maltraitance.
-  PEC de la douleur.
-  PS et PC (précautions standard et complémentaires)
-  Communication vers le patient si PEC spécifiques : AVC, personnes âgées, non communiquant, handicaps sensoriels, enfants.
-  Spécifique au secteur d'activité : Infirmier d'Accueil et d'orientation (IAO), transfusion, brancardiers, stérilisation, maternité, (...)

## 13. Culture & Qualité

### DÉVELOPPER LA CULTURE QUALITÉ C'EST...

-  **Faire en sorte que les professionnels connaissent l'organisation des vigilances** (hygiène, médicament, identitovigilance...) : qui sont les référents, comment les contacter, quelles sont leurs actions.
-  **S'assurer que les professionnels savent rédiger une FEI**, connaissent leur circuit, les modalités d'analyse, les actions qui en découlent au sein du service.
-  **Communiquer sur les actions du programme qualité** : travail sur les indicateurs et les évaluations de pratiques, retour sur les enquêtes de satisfaction (e-satis ou questionnaires spécifiques), participation à des CREX, RMM...
-  **Inciter les professionnels à intégrer les cellules qualité**, les groupes de travail, participer aux groupes d'évaluation des pratiques (CREX, pertinence des hospitalisations...).
-  **Inciter les professionnels à utiliser la gestion documentaire** (GED).



# Les essentiels de la qualité

## CONTACT & COMMUNICATION

La direction de la Qualité, de la Gestion des risques et des relations avec les usagers aura à coeur de répondre à vos interrogations, alors n'hésitez pas à les contacter.

**CCECQA**  
**198 av. du Haut Lévêque**  
**Enora Park 5**  
**33600 PESSAC**

**Courriel : [communication@ccecqa.fr](mailto:communication@ccecqa.fr)**

*Restons connectés*

Site internet  
[www.ccecqa.fr](http://www.ccecqa.fr)



Page LinkedIn



La chaîne



Les webinaires



Nos formations



Le CCECQA  
est membre de la FORAP

