

L'Accréditation par Équipe

L'accréditation est un **programme volontaire d'amélioration de la qualité et de la sécurité** pour les médecins et équipes médicales, conçu par leurs pairs, adapté à votre activité de Soins Critiques et visant à :

- Améliorer la qualité des pratiques professionnelles.
- Réduire le nombre des évènements indésirables associés aux soins (EIAS).
- Limiter les conséquences des EIAS au bénéfice de la sécurité du patient.

L'accréditation est **valorisée lors du processus de certification** des établissements de santé

L'architecture du programme d'accréditation, choisie par DPC REA, permet de rassembler tous les documents nécessaires pour **valider la certification périodique des médecins**

Le programme est réalisé de manière continue, intégré à la routine. Il permet de valoriser toutes les démarches Qualité-Sécurité que les médecins ou les équipes font déjà au quotidien.

Il contribue au maintien des compétences et au développement d'une « [culture sécurité](#) »

Chaque médecin de l'équipe doit s'inscrire individuellement au préalable sur le site de l'accréditation des médecins [SIAM](#).

L'équipe choisit un référent pour piloter la démarche. Il envoie à l'organisme agréé [DPC REA](#) la liste des médecins réanimateurs : **NOM, Prénom et adresse e-mail.**

Le programme d'accréditation peut être réalisé et validé de manière :

- Mono disciplinaire

- Pluridisciplinaire si des actions sont réalisées de manière collective avec une ou plusieurs autres disciplines (pneumologues, urgentistes, anesthésistes-réanimateurs...)

- Pluri professionnelle si des actions sont réalisées de manière collective avec une ou plusieurs autres professions (IDE, KINE...).

Les programmes d'accréditation comportent 5 dimensions, visant à supporter le modèle de la certification périodique :

- Travail en équipe
- Pratiques professionnelles
- Sécurité du patient
- Santé du professionnel
- Relation patient.

Chaque membre de l'équipe doit participer à au moins une action/activité par dimension / An.

Travail en équipe

- *Activités cognitives et organisationnelles* :Staffs, formation thématiques équipe, com, élaboration de recommandations thématiques, simulation, recherche ...etc
- *Recommandations et protocolisation d'activités* :Mise en oeuvre et évaluation de la Situation à Risques (SAR), protocolisation des prises en charge, programme amélioration des pratiques, instances hosp
- *Evaluation des pratiques* :Check-list, EPP, élaboration des barrières de prévention, récupération ou atténuation des SAR
- *autre*

Pratiques professionnelles

- *Activités cognitives et organisationnelles* :Formations (SRLF, CREUF, DPC REA, DU, Enseignement....), simulation, élaboration de recommandations, recherche clinique, publications, actions humanitaires....
- *Recommandations et protocolisation d'activités* :Protocoles de spécialité, instances de la spécialité, promotion de l'écoresponsabilité...
- *Evaluation des pratiques* :Audits, tableau de bord, registres..
- *autre*

Sécurité du patient

- *Activités cognitives et organisationnelles* :formation, simulation, élaboration de recommandations, recherche clinique...
- *Recommandations et protocolisation d'activités* :Prises en charge, informatisation, mise en œuvre les SAR de DPC REA
- *Evaluation des pratiques* :Déclaration et analyse EIAS, RMM, CREX, suivi indicateurs qualité...
- *autre*

Santé du professionnel

- *Activités cognitives et organisationnelles* :formation thématique, recherche clinique, comité de promotion de la santé des médecins, actions ou formations prévention des risques psychosociaux.
- *Recommandations et protocolisation d'activités* :Programme de prévention en santé, déclaration de consultation chez le médecin traitant ou le médecin du travail, respect du calendrier vaccinal ou dépistage, prévention et gestion des risques psycho-sociaux...
- *Evaluation des pratiques* :Auto-évaluation de son état de santé, auto-questionnaire HAS/OA « Etat de santé »...
- *autre*

Relation avec le patient

- *Activités cognitives et organisationnelles* :formation thématique, recherche clinique....
- *Recommandations et protocolisation d'activités* :Fiches d'information et de recueil du consentement des patients, programmes associant des patients de décision médicale partagée, registre de non admission en MIR, consultations post-réanimation...
- *Evaluation des pratiques* :Action spécifiques d'EPP, Questionnaires de satisfaction...
- *autre*

Situations à risque

Les EIAS peuvent être déclarés sur une situation à risques ciblée ou sur un autre sujet non ciblé :

- *Les SAR identifiées avec questionnaire approfondi :*

- Erreur d'administration médicamenteuse
- Transport intra hospitalier du patient de soins critiques
- Auto extubation
- Réadmission précoce (< 48h) en unité de soins critiques

- *Sans questionnaire approfondi :*

- Surveillance des patients en soins critiques : Gestion des alarmes en unité de soins critiques
- Patient de soins critiques trachéotomisé
- IAS et cathéter veineux central
- Embolie gazeuse et cathéter veineux central