

CAFE STARAQS 27 mai 2026



Baromètre CQSS en Equipe SANITAIRE

Café des adhérents

STARAQS



La culture qualité et sécurité des soins désigne l'ensemble des valeurs, comportements, connaissances et pratiques partagés **par les professionnels** et les organisations de santé pour garantir des soins efficaces, sûrs, coordonnés et centrés sur le patient.

Elle ne dépend pas uniquement des compétences individuelles, mais **de la manière dont les équipes travaillent ensemble, analysent leurs pratiques et apprennent de leurs erreurs.**



Un rappel

Qu'est-ce que la culture qualité et sécurité des soins ?

La culture qualité et sécurité des soins correspond à :

- **la volonté collective** de fournir des soins conformes aux bonnes pratiques
- **la capacité des équipes à prévenir les risques** et les événements indésirables
- l'engagement des professionnels dans l'amélioration continue
- une organisation favorisant **la communication**, la déclaration des incidents, **le travail en équipe** et l'apprentissage collectif
- **une prise en charge centrée sur les besoins, les droits et l'expérience du patient.**



Un rappel

Qu'est-ce que la culture qualité et sécurité des soins ?

La culture collective mature se caractérise par :

- la confiance entre professionnels
- la communication ouverte
- le droit d'alerter
- le retour d'expérience
- le management bienveillant et impliqué
- l'apprentissage à partir des erreurs et des succès



Un rappel

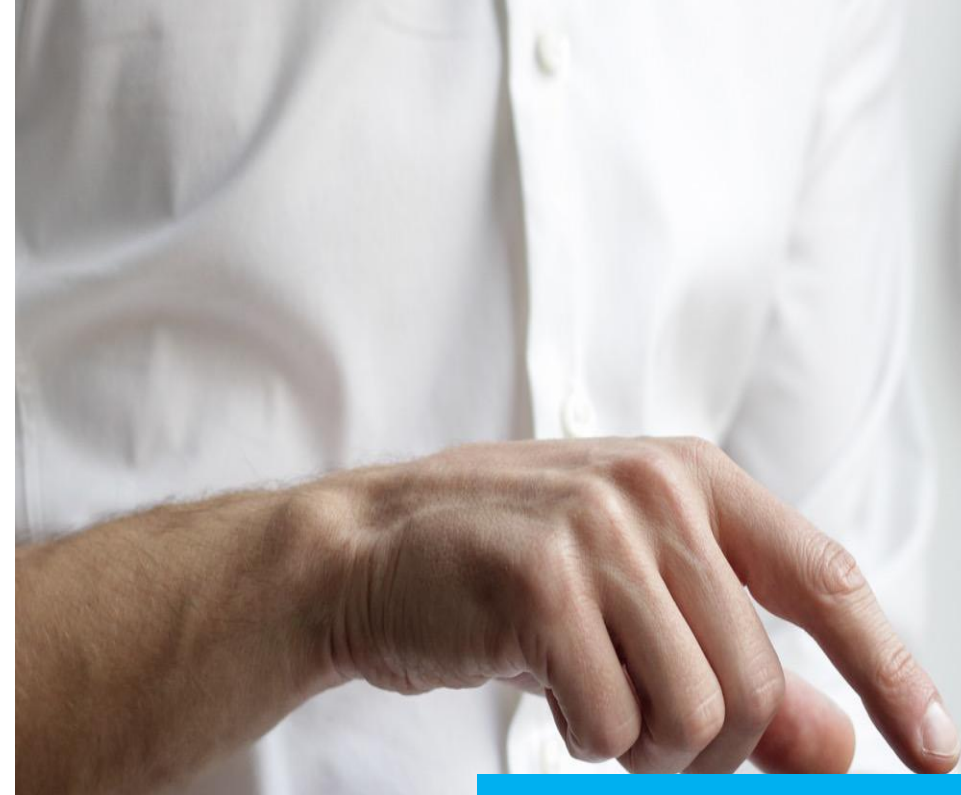
Qu'est-ce que la culture qualité
et sécurité des soins ?

MANUEL

Certification des établissements de santé pour la qualité des soins



Version 2024



Un peu d'histoire

Qu'est-ce que la culture qualité
et sécurité des soins ?

Critère 3.3-02 L'établissement soutient une culture de sécurité des soins

La culture sécurité en santé regroupe l'ensemble des manières de faire et de penser partagées par les acteurs d'une organisation et qui contribuent à la sécurité du patient. Il s'agit du reporting des événements indésirables associés aux soins (EIAS), du retour d'expérience, de la qualité du travail en équipe et d'une culture « juste » (l'erreur humaine est analysée et non pas condamnée). Elle est construite par l'interaction entre les acteurs et implique l'usager. La gouvernance doit promouvoir des valeurs, comportements et attitudes qui favorisent cette culture bienveillante visant l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins.

Tout l'établissement **Standard**

Éléments d'évaluation	
<p>Gouvernance</p> <ul style="list-style-type: none">La gouvernance s'implique directement dans des actions du programme de qualité et de sécurité des soins.	Audit système
<p>Professionnels</p> <ul style="list-style-type: none">La culture sécurité des soins des professionnels (ex : enquête culture de sécurité...) est évaluée.Les professionnels participent à des activités dédiées à la qualité et à la sécurité organisées au sein de l'établissement.Les organigrammes et l'information relative aux circuits de décision et de délégation sont connus.	



Fiche pédagogique

Évaluation du pilotage de l'adéquation entre les ressources humaines disponibles et la qualité et la sécurité des prises en charge.

Références HAS

- Comprendre et mesurer, 2019.
- Enquête culture sécurité, 2018.
- Rencontres sécurité : une méthode au service du management, 2018.
- Culture de sécurité : du concept à la pratique, 2010.
- Flash sécurité patient « l'effet tunnel en santé : comment faire pour en voir le bout ? », 2023.

Références légales et réglementaires

- Art. L. 6111-2, L. 6143-7, L. 6144-1 et L. 6161-2-2 du CSP.
- Art. R. 6111-1 à R. 6111-5 du CSP.
- Arrêté du 6 avril 2011 relatif au management de la qualité de la prise en charge.



Structure régionale d'appui en évaluation
Santé & médico-social

Mesure de la culture de sécurité des soins dans les établissements de santé

Guide d'utilisation

version octobre 2015

document initialement élaboré par
P. Scaill, J.-L. Quenon, A. Djihoud
avec l'aide du groupe de travail
M. Kret, S. Domecq, H. Piscaral, F. Delaparche,
D. Cavalet, B. Castats-Ferrando, Y. Aubry,
P. Poinel, E. Amalbert, P. Nichele

Ce document est dans le cadre de la campagne inter-régionale #FORAP de Mesure de la Culture de Sécurité des Soins



Le guide sur l'outil de « Mesure de la culture de sécurité des soins » (FORAP, 2015)

- Pour réaliser une enquête sur la culture de sécurité : utiliser le mode d'emploi détaillé et le questionnaire « Bien préparer son enquête pour obtenir une participation élevée : quel outil utiliser ? Quand et comment enquêter ? Qui interroger ? Comment présenter, partager et utiliser les résultats ? ».

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

SÉCURITÉ DU PATIENT
... GÉRER LES RISQUES

Enquêtes sur la culture de sécurité *Comprendre et agir*

Un partenariat de la Haute Autorité de santé
avec
la Fédération des organisations régionales et territoriales
pour l'amélioration des pratiques et organisations en santé



Le guide « Enquêtes sur la culture de sécurité : comprendre et agir » (HAS-FORAP, 2019)

- Pour s'informer et approfondir la notion de culture de sécurité après avoir réalisé une enquête sur la culture de sécurité
- Pour comprendre les résultats, les partager et identifier des objectifs pour les traduire en action d'amélioration en utilisant simplement les 4 composantes de la culture sécurité.

À noter : la FORAP et les Structures régionales d'appui (SRA) ont une expertise sur les enquêtes culture sécurité, elles peuvent vous aider, n'hésitez pas à les solliciter.

Critère 3.1-02 L'établissement soutient une culture qualité et sécurité auprès de ses professionnels

La culture sécurité en santé regroupe l'ensemble des manières de faire et de penser partagées par les acteurs d'une organisation et qui contribuent à la sécurité du patient. Il s'agit du reporting des événements indésirables associés aux soins (EIAS), du retour d'expérience, de la qualité du travail en équipe et d'une culture « juste » (l'erreur humaine est analysée et non pas condamnée). Elle est construite par l'interaction entre les acteurs et implique l'usager. La gouvernance doit promouvoir des valeurs, comportements et attitudes qui favorisent cette culture bienveillante visant l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins. L'accréditation des médecins et des équipes médicales est un dispositif à valoriser, tout comme les rencontres de sécurité qui montrent l'engagement de la gouvernance dans la sécurité des patients et des professionnels et facilitent la communication entre la gouvernance et les professionnels des secteurs où les rencontres se déroulent.

Tout l'établissement Standard

Éléments d'évaluation

Gouvernance

- L'établissement évalue régulièrement la culture qualité et sécurité des soins de l'ensemble des professionnels par une méthode définie (exemple : enquête de culture sécurité ou autre).
- La gouvernance a participé à au moins une rencontre de sécurité inspirée des méthodes promues par la HAS.
- La gouvernance promeut auprès des médecins éligibles le dispositif d'accréditation (information, incitation, soutien logistique et financier...).

Encadrement

- L'encadrement médical et paramédical connaît les résultats de l'évaluation de la culture qualité et sécurité des soins et met en place des actions d'amélioration adaptées à son secteur.

Professionnels

- Les professionnels participent à des activités dédiées à la qualité et la sécurité des soins organisées au sein de l'établissement.
- Le dispositif d'alerte de vigilances ascendantes et descendantes et tous les signalements sont pilotés : les responsabilités sont identifiées ; les modalités de réception sont définies ; les modalités de transmission sont définies. Il existe une permanence 24 heures sur 24.

Audit système

Un outil simple
adapté à l'évolution du monde de la santé
et aux derniers critères de la HAS(2en1)
pour mesurer
**la Culture Qualité et Sécurité des Soins
des équipes**
avec
vos actions d'amélioration pour mieux
prendre en charge vos patients

La STARAQS vous propose



**Baromètre
COSS en Equipe
SANITAIRE**



Découvrir la méthode et l'outil

Une méthode simple et un outil facilitant

- 1 outil en ligne STARAQS
- 1 kit de documents types
- 1 guide d'aide au déploiement de la démarche pour l'animateur

Méthodologie pour la réalisation du baromètre CQSS en équipe

1

Décider et s'organiser (direction, PCME, service qualité, encadrement)

- Valider institutionnellement l'engagement dans la réalisation du baromètre
- Définir les unités de soins concernées et choisir la période (dates début/fin)
- Identifier un pilote/animateur du baromètre (interlocuteur de la STARAQS)

2

Informer les personnes concernées (l'animateur)

- Adapter les documents types pour informer les professionnels de l'intérêt de mesurer la culture qualité et sécurité des soins dans les unités concernées et des modalités de réalisation du baromètre

3

Remplir le questionnaire du baromètre (tous les professionnels)

- L'animateur suit le nb de questionnaires remplis par les différentes fonctions, relance éventuelle

4

Etudier les premiers résultats du baromètre (l'animateur)

- Editer le rapport automatique : prendre connaissance des scores (global et par thématiques), lire et synthétiser les commentaires et suggestions d'actions. Recenser les indicateurs disponibles de l'unité pour savoir interpréter. Si seconde mesure, observer les évolutions

5

Organiser et animer une réunion d'équipe pluridisciplinaire (l'animateur)

- Convier des représentants des différentes catégories professionnelles à une réunion de 2h
- Discuter en séance des résultats de chaque question et retenir collectivement les actions et priorités

6

Prioriser et valider un plan d'action (animateur, direction, PCME, qualité, encadrement)

- L'animateur transmet les actions prioritaires retenues sur les thématiques pour intégration dans le PAQSS



Décider et s'organiser

Pilotage de la démarche

Pour réaliser le Baromètre Culture Qualité Sécurité des Soins en équipe avec l'outil de la STARAQS, il faut que **l'établissement soit adhérent pour le site géographique concerné.**

La STARAQS demandera la désignation d'un **pilote/animateur pour l'établissement** à qui il communiquera les accès à l'outil en ligne.

Des baromètres peuvent être conduits pour plusieurs unités de soins de l'établissement et à des périodes différentes, l'animateur pouvant les créer à sa convenance. Il faut donc **valider institutionnellement** la réalisation du baromètre en identifiant les **unités concernées** et les **périodes (dates début et fin).**

Il est recommandé que le service qualité soit partie prenante ou a minima informé car cette évaluation est à intégrer dans le PAQSS de l'établissement et est valorisable dans la démarche de certification.*



Accéder à votre compte

Connexion

Vous n'avez pas de compte ? [Devenir membre](#)

Mot de passe perdu ou première connexion ?
[Réinitialiser mon mot de passe](#)

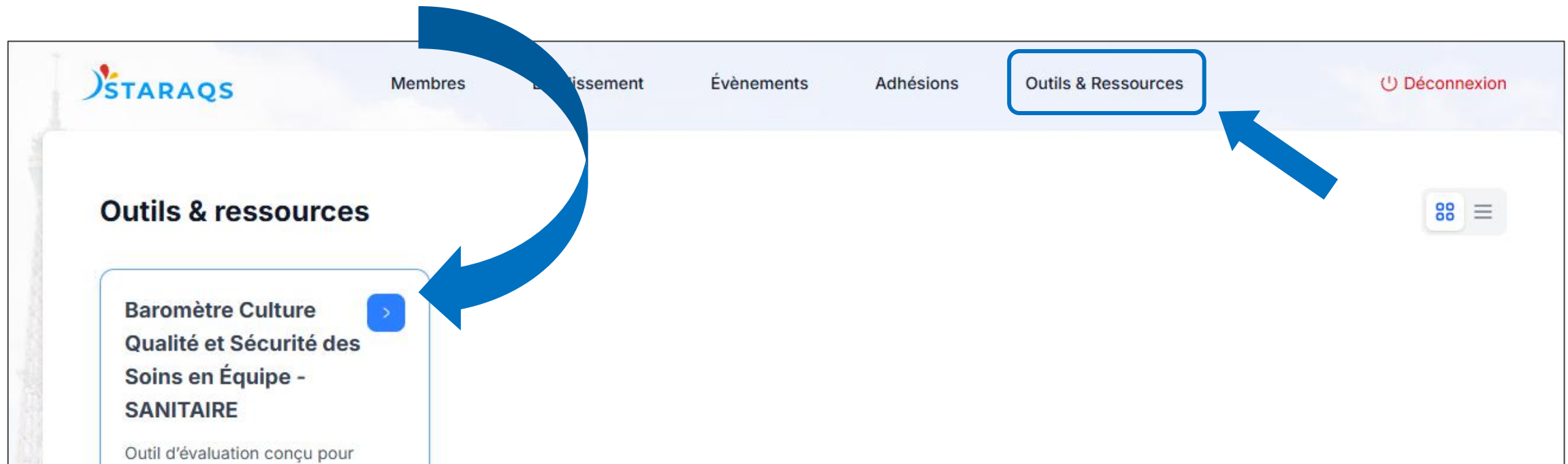
[Voir nos événements](#)

Il est possible de nommer des « référents délégués » pour leur permettre d'administrer les outils et ressources

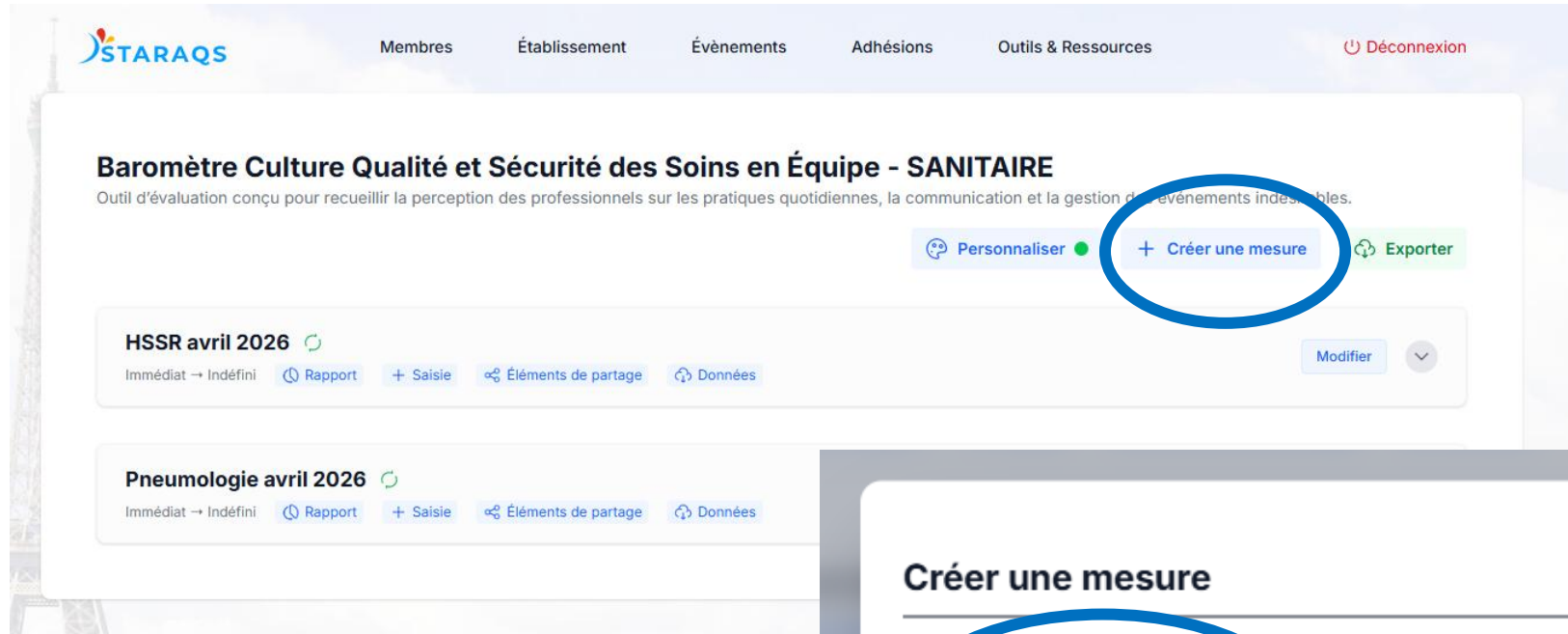
asso.staraqs.com

The screenshot shows two pages from the STARAQS web application. The top page is the 'Établissement' management page for a 'CENTRE HOSPITALIER'. It features a navigation bar with 'Membres', 'Établissement', 'Événements', 'Adhésions', and 'Outils & Ressources'. The 'Établissement' menu item is highlighted with a blue box and an arrow. Below the navigation bar, there are fields for 'FINES', 'Code postal', and 'Groupe d'appartenance'. A 'Liste des membres' table is displayed with columns for ID, Identifiants, Adhésion, Structure, Statut, Rôle, and Actions. A 'Modifier' button and a '+ Ajouter un membre' button are visible. The bottom page is the 'Détail du compte' page for a member. It shows the member's status as 'Validé' and their role as 'Cadre de santé - Chef de service'. There are fields for 'Email', 'Téléphone', 'RPPS', and 'Secteur'. A 'Voir l'établissement' button is present. Below these fields, there are input fields for 'Nom', 'Prénom', 'Email', and 'Fonction'. The 'Rôles' section has two checked checkboxes: 'Membre' and 'Réfèrent délégué'. A 'Modifier' button is at the bottom.

L'animateur désigné recevra de la part de la STARAQS un identifiant et un MDP lui permettant de se connecter à la plateforme du BAROMETRE COSS STARAQS.

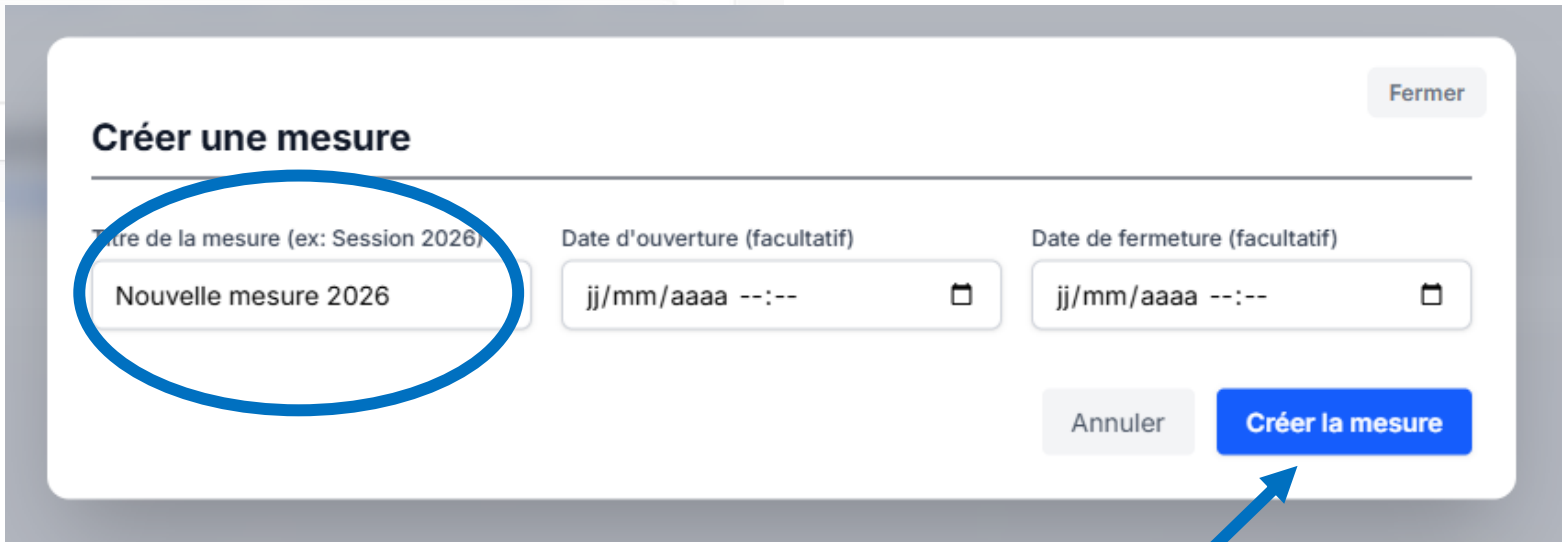


L'animateur pourra créer en 3 clics autant de baromètres que d'unités de soins concernées



1- cliquer sur « créer une mesure »

2- Indiquer dans le titre le nom de l'unité et la période (mois année)



3- cliquer pour valider



Informar les personnes concernées

Institutionnellement
et dans le service concerné



**Informers les
personnes
concernées
(l'animateur)**

- **Informers et valider en instances** le déploiement du baromètre CQSS dans certaines unités, à certaines dates (En Comité Qualité Gestion des Risques, CME, CSIRMT, CDU par exemple)
- **Informers les professionnels des unités de soins concernées**
 - de l'intérêt de mesurer la culture qualité et sécurité des soins de l'unité,
 - des modalités pratiques (questionnaire à remplir),
 - des dates retenues
 - qu'une réunion de discussion des résultats permettra de définir collectivement le plan d'action

Le kit STARAQS du Baromètre CQSS propose à l'animateur pour cela :



- *Diaporama type de présentation (instance ou réunion d'équipe)*
- *mail type à personnaliser pour envoyer le lien sur le questionnaire*
- *affiche type d'information à personnaliser pour le QR Code*

Pour chaque baromètre l'animateur dispose d'un **lien URL ou un QR Code** dans « élément de partage » qu'il pourra transmettre aux professionnels.

The image shows a screenshot of the STARAQS web application. The main header includes the STARAQS logo and navigation links: Membres, Établissement, Évènements, Adhésions, and Outils & Ressources. A 'Déconnexion' link is visible in the top right. The main content area is titled 'Baromètre Culture Qualité et Sécurité des Soins en Équipe - SANITAIRE' and includes a description: 'Outil d'évaluation conçu pour recueillir la perception des professionnels sur les pratiques quotidiennes, la communication et la gestion des événements indésirables.' Below this are two buttons: 'Personnaliser' and 'Créer une mesure', and an 'Exporter' button. Two barometers are listed: 'HSSR avril 2026' and 'Pneumologie avril 2026'. Each barometer has a 'Partager' icon (a square with a share symbol) circled in blue. A large blue arrow points from this icon to a modal window titled 'Partager la campagne'. This modal window contains a 'Lien public' section with a text input field containing a URL and a 'Copier le lien' button. Below this is a 'QR Code' section with a QR code image crossed out with a large black 'X', and buttons for 'Copier l'image' and 'Télécharger (PNG)'. A blue arrow points from the 'Partager' icon in the barometer list to the QR code section of the modal.



Renseigner le questionnaire

Le questionnaire du baromètre
comporte 8 thématiques et au total 32 questions



Diffusé à **tous les professionnels de l'unité de soins** qui interviennent dans la prise en charge des patients (médecin, cadre de santé, IDE/IADE/IBODE, AS/AP, ASH, kiné, diététicien, ergo, psycho, assist. sociale, secrétaire, ...)

Adressé **par un mail avec un lien URL ou par affichage d'un QR Code** spécifique à chaque unité de soins concernée.

Le questionnaire

Il est **anonyme**, on note la fonction pour acter ensuite la pluridisciplinarité de l'évaluation. Chaque professionnel doit **le remplir à titre individuel**.

Il prend **environ 10 minutes** à remplir

Il comprend : **8 thématiques / 32 questions** (*avec des exemples en italique*)



Lors de la connexion au questionnaire, un texte introductif rappelle aux professionnels le but et les modalités du baromètre en indiquant la date limite de réponse

Baromètre Culture Qualité et Sécurité des Soins en Équipe - SANITAIRE

Nouvelle mesure 2026

Introduction

Notre établissement s'est engagé dans une mesure de la culture qualité et sécurité des soins en équipe à l'aide de ce baromètre.

Pourquoi ?

La qualité des soins et la sécurité de nos patients sont des enjeux majeurs mobilisant tous les professionnels des unités de soins au quotidien. Répondre à ce questionnaire permet de connaître votre avis sur la qualité et sécurité des soins dans votre service et notre établissement.

En pratique ?

- Les données sont anonymes, vous devez seulement indiquer votre fonction.
- Environ 10 minutes sont nécessaires pour répondre aux questions du baromètre
- Vous avez 4 choix de réponse pour chaque question et ensuite une zone de texte pour noter vos commentaires ou suggestions d'améliorations

Et après ?

Les résultats seront présentés et discutés lors d'une réunion avec des représentants des différentes fonctions pour :
Disposer d'une mesure de la culture qualité et sécurité des soins partagée par les professionnels
Définir collectivement des actions permettant de s'améliorer

Nous comptons sur votre participation et la sincérité de vos réponses.

Quelle est votre fonction ? *

-- Sélectionnez une option --

Suivant →

→ Les 8 thématiques

- 1- Gouvernance, Management de la sécurité des soins
2. Communication interne et externe
3. Travail en équipe et Qualité de Vie au Travail
4. Gestion des risques et amélioration continue
5. Expérience des patients
6. Organisation apprenante et formation
7. Sécurité technique, Continuité
8. Système d'information, Risque numérique

1- Gouvernance, Management de la sécurité des soins

1.1 La direction de l'établissement est engagée dans la démarche de notre unité de soins (*rencontre sécurité, vigilances en place et qualité/coordonnateur gestion des risques disponibles, politique...*)*

Pas du tout

Partiellement

Majoritairement

Entièrement

1.1 Commentaires ou suggestions d'améliorations

Votre réponse détaillée...

→ La question

Pour chaque thématique / 4 questions (*avec exemples en italique*)
4 niveaux de cotation pour chaque question,

→ La cotation : 1 seul choix possible Obligatoire*

Pas du tout	Partiellement	Majoritairement	Entièrement
0	1	2	4

→ Les commentaires et suggestions d'amélioration

Une zone de texte pour chaque question permet de noter des commentaires ou des idées d'amélioration

A l'issue du remplissage du questionnaire, le professionnel peut télécharger son questionnaire rempli en PDF

Merci pour votre participation !

Vos réponses au questionnaire « Baromètre Culture Qualité et Sécurité des Soins en Équipe - SANITAIRE » ont bien été enregistrées.

[↓ Télécharger mes réponses en PDF](#)

Disposer des résultats du baromètre

Rapport automatique



Le baromètre Culture Qualité et Sécurité des Soins en équipe

Au fur et à mesure du remplissage des questionnaires en ligne par les professionnels, un **rapport automatique des résultats** est produit.

A la date de clôture définie, la saisie n'est plus possible pour les professionnels, l'animateur édite le **rapport et analyse les premiers résultats** en vue de préparer une réunion avec l'équipe.



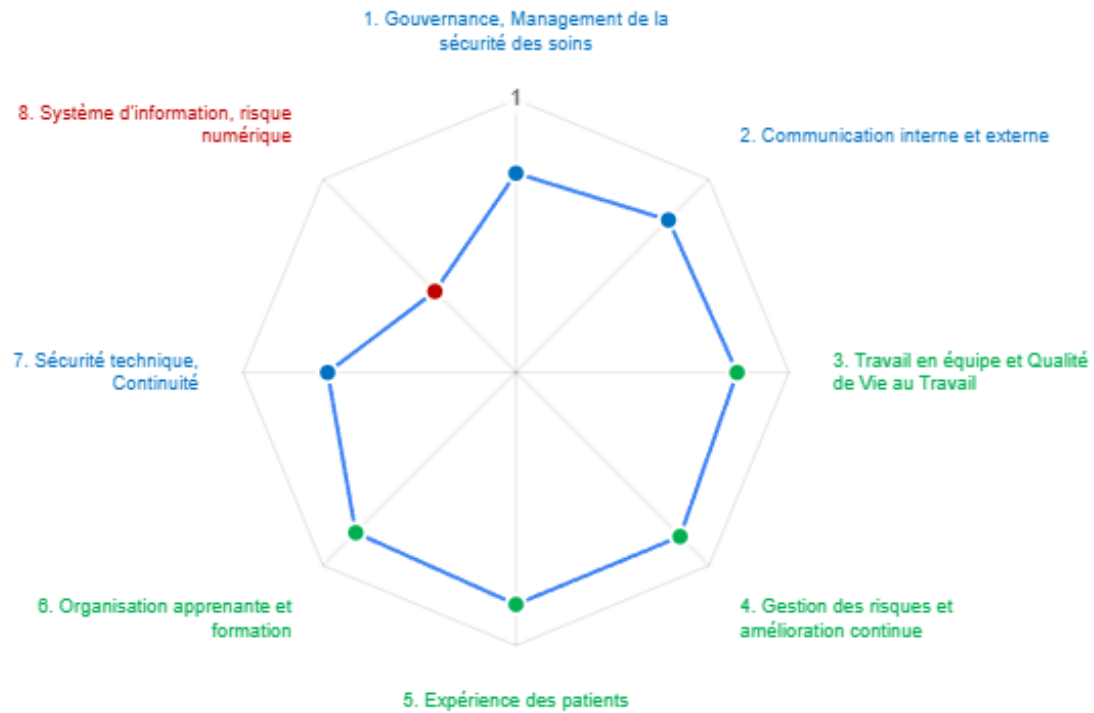
Le rapport du baromètre

BAROMÈTRE CULTURE QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS EN ÉQUIPE - SANITAIRE
NOUVELLE MESURE 2026

PAGE 1

SYNTHÈSE

**Graphique global (ex) en automatique
au fur et à mesure de la saisie**



Score global du baromètre

SCORE GLOBAL

75,0 %

Taux

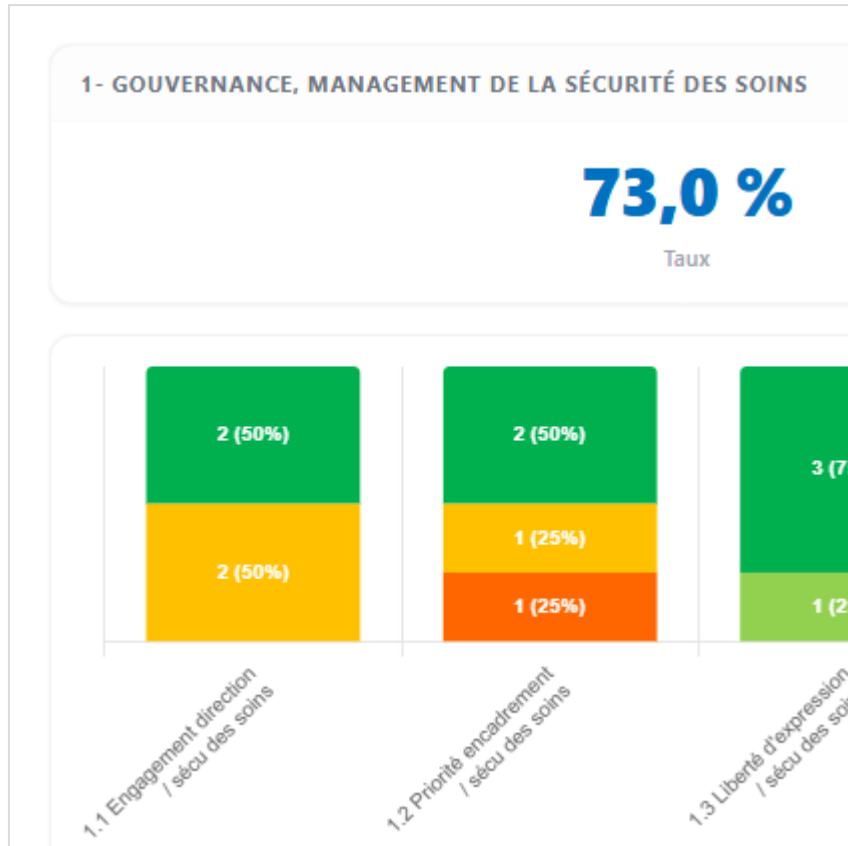
Professionnels ayant participé

MÉTIERS DES PROFESSIONNELS

RÉPONSE	NB	%
IDE / IBODE / IADE	1	12.5%
Médecin	2	25%
Cadre / Cadre sup de santé / IDEC	2	25%
Pharmacien	2	25%
Brancardier	1	12.5%

Le rapport du baromètre

Score et Graphique par thématique (ex)



Commentaires ou suggestions d'amélioration pour chaque question

1.1 COMMENTAIRES OU SUGGESTIONS D'AMÉL...

"Commentaire 1"

1.3 COMMENTAIRES OU SUGGESTIONS D'AMÉL...

Aucun commentaire laissé.

1.2 COMMENTAIRES OU SUGGESTIONS D'AMÉL...

"Commentaire 1.2"

1.4 COMMENTAIRES OU SUGGESTIONS D'AMÉL...

Aucun commentaire laissé.

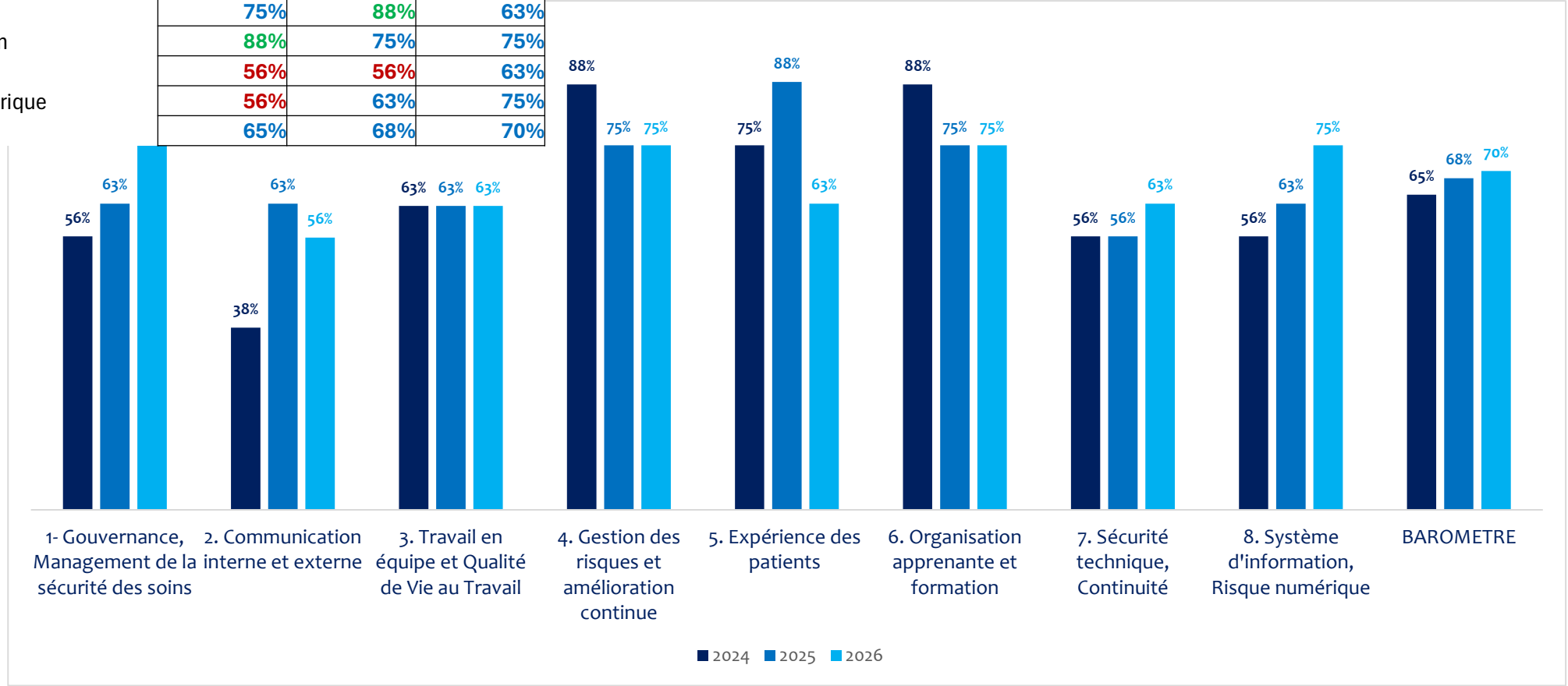
S'il y a plusieurs unités, rapport groupé

S'il y avait déjà eu un baromètre, rapport évolutif

À venir

- 1- Gouvernance, Management de la sécurité des soins
 - 2. Communication interne et externe
 - 3. Travail en équipe et Qualité de Vie au Travail
 - 4. Gestion des risques et amélioration continue
 - 5. Expérience des patients
 - 6. Organisation apprenante et formation
 - 7. Sécurité technique, Continuité
 - 8. Système d'information, Risque numérique
- BAROMETRE

	2024	2025	2026
1- Gouvernance, Management de la sécurité des soins	56%	63%	88%
2. Communication interne et externe	38%	63%	56%
3. Travail en équipe et Qualité de Vie au Travail	63%	63%	63%
4. Gestion des risques et amélioration continue	88%	75%	75%
5. Expérience des patients	75%	88%	63%
6. Organisation apprenante et formation	88%	75%	75%
7. Sécurité technique, Continuité	56%	56%	63%
8. Système d'information, Risque numérique	56%	63%	75%
BAROMETRE	65%	68%	70%





Préparer la réunion

Pour l'animateur

Convier et donner les consignes

- Inviter les professionnels à la réunion (2H)
- Leur rappeler le contexte et l'objectif du baromètre et les modalités de la réunion
- Les convier pour l'analyse des résultats et la priorisation collective d'un plan d'action

La réunion de restitution du baromètre et de définition des actions

- Tous les professionnels ou représentant par catégorie professionnelle selon nb et disponibilité
- Envoi du rapport avant à ceux qui sont conviés
- salle avec vidéo projection et connexion internet
- Préparation des échanges par l'animateur



Animer la réunion

Pour l'animateur, déroulement

- Briser la glace / Tour de table
- Rappeler le contexte / l'objectif
- Montrer les scores/graphiques du baromètre
- Animer pour chaque question de la thématique
quelles cotations ? tous d'accord ? Sinon pourquoi ? Donner des exemples. Des améliorations possibles ?
- Plan d'action : priorisation

STARAQS



Participer à la réunion

Pour chaque participant

Se présenter (fonction)

Pour chaque question :

- Prendre connaissance des cotations et justifier un positionnement en expliquant pourquoi
- Prendre connaissance des améliorations suggérées et indiquer ce que l'on juge prioritaire

STARAQS



Le kit STARAQS du Baromètre CQSS propose pour cela à l'animateur un guide d'aide au déploiement de la démarche

- **Se connecter en ligne sur le rapport du baromètre complété par les professionnels**
- Présenter le résultat global obtenu (score du baromètre / graphique / nb participants)
- Présenter le résultat de chaque thématique
- **Pour chaque question, animer la discussion :**
 - Sur la répartition des cotations, consensus, désaccords...
 - Synthèse des commentaires et des suggestions faites, idées retenues
- **Faire un choix collectif en ligne d'une ou quelques actions prioritaires** que l'on retient pour l'unité de soins sur la thématique, notamment si le score est inférieur à 60%

Le plan d'action du baromètre

Elaboré en cours de réunion, il peut être
exporté pour intégrer le PAQSS



Formaliser le plan d'action du baromètre en ligne

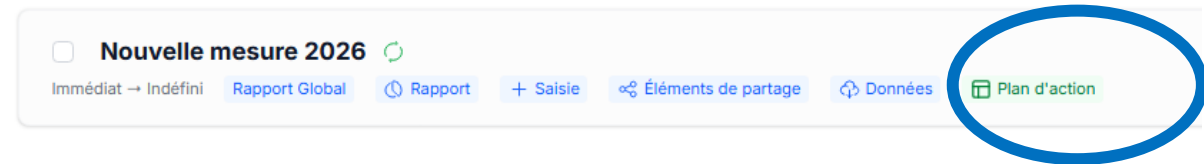
→ Compléter en ligne le tableau « plan d'action » du rapport pour saisir les actions retenues collectivement

PLAN D'ACTION

ACTION RETENUE	PRIORITÉ	QUI	QUAND
Ce qui est décidé...	—	Responsable	ex: 30/06/2026

+ Ajouter une ligne

→ A la fin de la réunion, le plan d'action issu du baromètre peut-être imprimé ou exporté



→ Il est possible d'établir un rapport groupé regroupant plusieurs unités pour disposer d'un plan d'action à l'échelle d'un pôle ou d'un établissement

→ Il est éditable et exportable de manière à le compléter avec les responsables, les délais et l'intégrer dans le PAQSS*



Les outils à disposition

Pour l'animateur

KIT DU BAROMETRE CQSS EN EQUIPE STARAQS



- Guide d'aide au déploiement de la démarche pour l'animateur
- Diaporama de présentation de la démarche et de l'outil aux instances
- Diaporama de présentation de la démarche et de l'outil en équipe
- Mail type de transmission du lien pour remplir le questionnaire
- Affiche type de transmission du QR Code
- Questionnaire version PDF, imprimable si souhait de saisie différée



Pour aller plus loin... (pour aider l'animateur sur les différentes questions)



DES INDICATEURS PEUVENT ETRE SUIVIS DANS L'UNITE DE SOINS ET PERMETTENT DE JUSTIFIER EN EQUIPE DU POSITIONNEMENT OU DES PRIORITES

- Nombre d'exercices de simulation d'urgence vitale réalisés dans l'unité de soins, nombre de participants
- Nombre de réunions de travail sur les protocoles avec les professionnels,
- Nombre de déclaration d'évènements indésirables liés aux soins de l'unité de soins par an/ par mois/ par fonction / par type d'EI...
- Nombre d'analyses d'EIGS animées dans le service (RMM, CREX) ou aux urgences de personnes de l'unité de soins ont participé
- Nombre d'analyses d'EI ayant intégré des usagers ou des RU
- Nombre de réunions de service, nombre de staffs, ...
- Nombre d'AES dans le service
- Nombre de rencontres sécurité ayant eu lieu dans l'unité de soins
- Nombre d'enquête culture sécurité ayant eu lieu dans l'unité de soins
- Nombre de professionnels accrédités si c'est applicable
- Nombre d'Evaluations de pratiques, d'indicateurs, types, résultats...
- Nombre d'actions suivies dans le service, qui participe, avancement...

À garder ?



DES QUIZZ PEUVENT PRECISER LA CONNAISSANCE PAR LES PROFESSIONNELS DE CERTAINS SUJETS POUR JUSTIFIER DU POSITIONNEMENT OU DES PRIORITES

- Quel est le numéro de tel à faire en cas d'urgence vitale ? ou est le charriot d'urgence ?
- Qui sont les référents en Hygiène dans l'établissement ? Qui est l'identitovigilant ?
- Où puis-je trouver rapidement la conduite à tenir en cas d'AES ?
- Qui participe à des instances ou des commissions dans le service ?

Point d'attention

LE BAROMETRE NE PREND PAS EN COMPTE LES RISQUES SPECIFIQUES QUE DOIVENT MAITRISER LES PROFESSIONNELS EN FONCTION DE L'ACTIVITE DE L'UNITE DE SOINS. Ceci doit faire l'objet d'un travail en parallèle de ce baromètre.

1) Identification des risques applicables à l'unité (ex)

- Risque médicamenteux,
- Risque infectieux,
- Risque suicidaire,
- Risque transfusionnel,
- Risque nutritionnel
- Risque de chute
- Risque de fausse route,
- Risque obstétrical (HPP, ...)
- Risque chirurgical (erreur côté opéré, ...)
- Risque d'erreur de diagnostic,
- ...

2) Evaluation du niveau de maîtrise de ces risques pour l'unité en relation avec les référents ou les commissions spécifiques

On s'attend à trouver pour chaque type de risque :

- Organisation : Référent ou Responsable / Commission
- Formalisation dans procédures ou protocoles, à disposition et connu
- Sensibilisation et Formation des professionnels
- Déclaration et analyse des EI en lien avec le risque
- Indicateurs / évaluations de pratiques
- Plan d'action d'amélioration le cas échéant

À garder ?

Une petite démo ?



YAPLUKA!

- 1 décision validée institutionnellement
- 1 adhésion à la STARAQS pour le site concerné
- 1 liste d'unités et des dates définies
- 1 animateur désigné (interlocuteur STARAQS)
- 1 questionnaire à remplir en ligne par les professionnels
- 1 rapport automatique en ligne
- 1 salle équipée pour projection et avec accès internet
- 1 réunion par unité engagée (2h)
- 1 plan d'action à l'issue, à intégrer au PAQSS



**Baromètre
CQSS en Equipe
SANITAIRE**

Merci de votre participation

Dr Henri BONFAIT
Catherine LIZERAND
Rémi WINDECK



contact@staraqs.com



www.staraqs.com

