LA DÉMARCHE D'AUTO-ÉVALUATION DANS LES CENTRES DE SANTÉ

Partage d'expérience du

Centre Municipal de Santé Salvador Allendé

Webinaire du mardi 17 janvier 2023

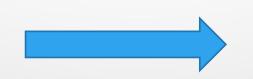






Le Centre Municipal de Santé Salvador Allendé







Reconstruction nouveau CMS (2017)

- Un ancien CMS vieillissant (1953)
- Nouvel équipement accueillant, moderne et ouvert à tous
- 2 500 m² à la disposition des usagers

Mise à jour du projet de santé et règlement intérieur

- Dépôt auprès de l'ARS du projet de santé ajusté, résolument tourné vers la santé sociale ainsi que du règlement intérieur (2017)
- Introduction de la notion de démarche qualité

Une offre de soins moderne et à la hauteur des défis d'aujourd'hui

- Centre de santé polyvalent à vocation universitaire (et de recherche)
- Médecine générale, spécialisée, radiologie, kinésithérapie, infirmerie et dentaire Médecine scolaire depuis 2022
- Prévention : service de santé publique pilotée par un médecin, avec un CLS, ASV et CLSM, des animateurs de prévention, diététicienne, psychologue, enseignant APA, etc.
- CSAPA, PM et PF, SSIAD, consultations de psychotraumatologie et centre de pathologies chroniques
- Staff administratif en support

Une équipe pluriprofessionnelle de taille

- Équipe dimensionnée en regard du projet : environ 100 personnes y évoluent
- Réunions de concertations : staff médecins, réunions de direction et des référents, plénières et séminaires, réunions pluriprofessionnelles de l'ensemble des dispositifs portés
- Place centrale d'une coordination de chaque instant
- Management collaboratif

Un équipement et projet moderne qu'il convient d'évaluer pour mieux ajuster (agilité)

- Locaux spacieux et contemporains
- Des pratiques en perpétuelles évolutions et mouvements
- Une équipe dynamique au service d'un projet de santé qui se veut humaniste et de qualité

© Contexte de mise en œuvre



⇒ Pourquoi ce projet d'autoévaluation ?

- ✗ Méthode qui s'inscrit dans la démarche qualité¹ en cours du CMS Salvador Allendé ; il s'agit de l'action n°1 du 5ème objectif du projet de direction du CMS : « Consolider l'efficience budgétaire et organisationnelle du centre »
- Des pratiques (soins et générales) peu ou pas stabilisées au sein des équipes
- ➤ Des référentiels peu ou méconnus des équipes : référentiel HAS (2007), matrice de maturité (2014), etc.
- ➤ Un manque de vision d'ensemble de l'activité du centre pour les professionnels et les usagers
- × Savoirs expérientiels des patients peu exploités

La démarche qualité est inscrite en option dans l'Accord National des centres de santé. Dans ce cadre, elle est susceptible de générer des financements.

Objectifs de cette démarche d'autoévaluation ?

- * Doit permettre de *faire l'état des lieux de l'existant* et *d'identifier les pistes d'amélioration* sur différents types de risques (infectieux, généraux, etc.)
- * Projet collectif qui fera tendre vers une *harmonisation des pratiques* entre les équipes
- Opportunités supplémentaires :
 - de communication entre les professionnels du centre municipal de santé ;
 - de consolider la cohésion d'équipe
- * Faciliter les **bonnes pratiques** des professionnels et une **prise en charge optimale** des patients
- * Recentrer les patients au cœur du projet de santé



AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DES PRISES EN CHARGE ET DE LA SÉCURITÉ DES SOINS

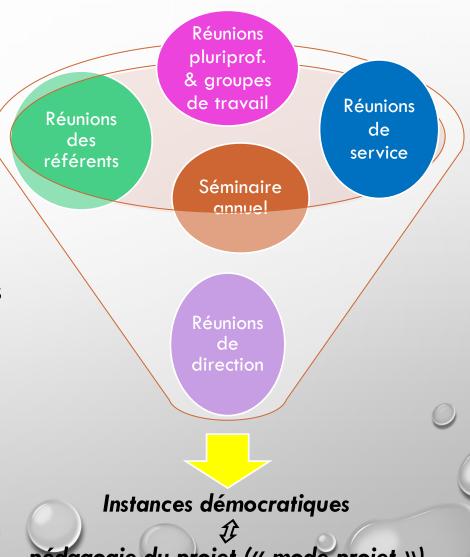
Déploiement du projet :

- * Prise de fonctions fin 2021 de la *responsable administrative* (en provenance d'un autre CMS où la démarche n'avait pu être déployée gestion de la crise covid)
 - Enjeux de cette nécessité intégrée car, à terme, démarche qui devrait entrer dans le droit commun ?
 - Parcours professionnel traversé par ce type de démarche
- ➤ Inscription sur la plateforme AQSS déjà effectuée pour le CMS Salvador ALLENDÉ mais non investie faute de temps et +/- de compréhension des enjeux



« Thématique » mise aux ordres du jour de l'ensemble des instances démocratiques de la vie du CMS depuis la sortie de la gestion de la crise sanitaire :

- ➤ Territoire apprenant ⇔ la pédagogie à l'épreuve du terrain!
- Capacité à fédérer autour d'un « nouveau projet », en tenant compte ++ :
 - des freins et leviers identifiés
 - des souhaits et possibilités de chacun.e
 - des rythmes déjà effrénés des instances et sollicitations diverses



pédagogie du projet (« mode projet »)



Comment et pourquoi ?

- De manière factuelle, constats collégiaux de manque de « procédures », de pratiques isolées et non revisitées pour certaines ou encore de frustrations quant à l'absence d'indicateurs de suivi et/ou d'évaluation
- Nombreuses situations du quotidien, institutionnellement retravaillées en groupe et à postiori
 (⇒ théorie de l'apprentissage organisationnel dans et par l'action²), qui ont pu mettre les équipes dans des complexités groupales, de doute et d'incertitudes ou encore de sécurité :
 - \$\times\$ gestions de situations d'urgences
 - \$\to\$ chaine du froid
 - ♥ identitovigilance
 - ⇔ Etc.





⇒ Par quels moyens?

- ➤ En s'appuyant sur l'existant (ici, l'exercice coordonné)
- * Avec objectivité et transparence
- ➤ En mode participatif/collaboratif pour donner du sens
- ➤ En s'appuyant sur un leadership d'influence (confiance et auto-conviction)
- * En valorisant les réussites pour renforcer la motivation de tous!





4 Et après ?

Regroupera
plusieurs
groupes de
travail
thématisés
déjà
existants

1^{ère} date pour groupe de travail « Démarche qualité » fixée en Février 2023



Fréquence définie à 1 temps de travail/ trimestre



RÉFÉRENCES

Référentiel HAS (2007) :

https://www.fncs.org/sites/default/files/pdf/referentiel_evaluation_centres_sante_2007.pdf

Matrice de maturité en soins primaires :

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-10/matrice maturite.pdf

**ARGYRIS (C.) & SCHÖN (C.), Organizational Learning: A theory of Action Perspective, Reading MA: Addison-Wesley, 1978

Plateforme AQSS: https://webbmr-raisin.aphp.fr/Cpias/acds/index.php

