



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

---

**MESURER**

& AMÉLIORER LA QUALITÉ

---

**RAPPORT DE  
CERTIFICATION**

---

**CLINIQUE FRANCOIS  
CHENIEUX - CLINIQUE  
EMAILLEURS-COLOMBIER  
LIMOGES**

18 rue du général catroux  
87039 Limoges



Validé par la HAS en Octobre 2022

---

Ce document ainsi que sa référence bibliographique sont téléchargeables sur [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)



Haute Autorité de santé – Service communication et information  
5 avenue du Stade de France – 93218 SAINT-DENIS LA PLAINE CEDEX. Tél. : +33 (0)1 55 93 70 00  
© Haute Autorité de santé – Octobre 2022

# Sommaire

---

Préambule	4
Décision	7
Présentation	8
Champs d'applicabilité	9
Résultats	10
Chapitre 1 : Le patient	11
Chapitre 2 : Les équipes de soins	13
Chapitre 3 : L'établissement	15
Table des Annexes	17
Annexe 1. Liste des établissements géographiques rattachées à la démarche	18
Annexe 2. Synthèse des activités réalisées par l'établissement en 2022	19
Annexe 3. Programme de visite	23

# Préambule

La certification, mission confiée à la Haute Autorité de Santé (HAS) par les ordonnances de 1996, est une procédure d'évaluation externe des établissements de santé publics et privés effectuée par des professionnels (des pairs) mandatés par la HAS : les experts-visiteurs. Cette procédure quadri-annuelle, indépendante de l'établissement et de ses organismes de tutelle, porte sur le niveau de qualité et de sécurité des soins délivrés aux patients. Obligatoire, elle est codifiée à l'article L6113-3 (et suivants) du code de la santé publique.

La certification constitue une des modalités de mesure de la qualité des soins en établissements de santé et vise l'appropriation des standards de la qualité par les établissements. Elle y favorise également la mise en œuvre d'une dynamique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins. Elle est une certification globale et non une certification de toutes les activités de l'établissement. En effet, le dispositif porte sur le fonctionnement global de l'établissement et n'a pas vocation à évaluer spécifiquement le fonctionnement de chaque secteur d'activité.

Elle fournit une évaluation de la qualité et de la sécurité des soins des établissements de santé aux usagers et aux Agences régionales de santé (ARS) sans se substituer aux inspections et contrôles de sécurité sanitaire menés par ces autorités de tutelle.

Cette démarche nationale est réalisée selon des standards internationaux : la procédure de certification est elle-même évaluée par l'International Society for Quality in Health Care via l'International Accreditation Program (IAP), le seul programme international qui accrédite les organismes qui accréditent des structures de soins. La HAS a obtenu de l'ISQua en 2018 le renouvellement de son accréditation pour son activité de certification.

**Une évaluation qui s'appuie sur un référentiel élaboré par la HAS en concertation avec les professionnels de santé, les organisations représentatives et les représentants des usagers...**

Chaque établissement de santé est évalué sur les critères génériques, s'appliquant à tout l'établissement, ainsi que sur des critères spécifiques relevant :

- de populations spécifiques : enfant et adolescent, patient âgé, personne en situation de handicap,
- de modes de prise en charge spécifiques : ambulatoire, hospitalisation à domicile (HAD), SAMU-SMUR, urgences, soins critiques (soins continus, soins intensifs et réanimation)
- de secteurs d'activités spécifiques : chirurgie et interventionnel, maternité, psychiatrie et santé mentale, soins de suite et de réadaptation (SSR), unité de soins de longue durée (USLD).

Ce référentiel, publié sur le site Internet de la HAS, comprend des critères ayant des niveaux d'exigence différents :

- des critères standards correspondent aux attendus de la certification;
- des critères impératifs correspondent à ce que l'on ne veut plus voir au sein d'un établissement de santé. Ils ont un impact particulier dans la décision de certification. En effet, si une évaluation de l'un de ces critères est négative pour un ou plusieurs de ses éléments d'évaluation, la HAS se réserve le droit de ne pas accorder la certification de l'établissement.
- des critères avancés correspondent à des exigences souhaitées mais non exigibles à ce jour. Ils correspondent potentiellement aux critères de certification de demain et sont valorisés pour les établissements qui peuvent y répondre sous condition d'un niveau minimal sur l'ensemble des critères standards et impératifs.

**| ... et sur des méthodes**

- des patients traceurs pour évaluer la qualité et la sécurité de la prise en charge d'un patient dans l'établissement de santé
- des parcours traceurs pour évaluer la continuité et la coordination de la prise en charge des patients, le travail en équipe et la culture qualité et sécurité au cours d'un parcours de soins défini
- des traceurs ciblés pour évaluer la mise en œuvre d'un processus ciblé
- des audits systèmes pour évaluer les organisations de l'établissement et s'assurer de leur maîtrise sur le terrain
- des observations pour évaluer les conditions générales de qualité et de sécurité des soins.

## **| Un rapport de certification structuré en 3 chapitres**

Les résultats des évaluations réalisées durant une visite de l'établissement par des experts-visiteurs se traduisent dans un rapport de visite articulé en cohérence avec les 3 chapitres du référentiel.:

- Le premier chapitre concerne directement le résultat pour le patient. Tout au long de sa prise en charge, ses droits sont respectés, ses besoins spécifiques pris en compte de la même façon que ses attentes et ses préférences. Au-delà, l'engagement du patient est recherché. Son implication comme partenaire de sa prise en charge, tout comme celle de ses proches et aidants, est favorisée par l'expression de son point de vue sur son expérience et le résultat des soins.
- Le deuxième chapitre concerne les équipes de soins, à tous les niveaux. La certification vise à apprécier leur capacité à rechercher la pertinence, l'efficacité et la sécurité des soins, à se concerter et se coordonner tout au long du parcours du patient. Elle met également l'accent sur la maîtrise des risques liés au soin. Les analyses des événements indésirables associés aux soins, notamment les événements indésirables graves ainsi que des rapports de certification précédents conduisent à mettre un accent particulier sur le risque infectieux et le risque lié aux médicaments.
- Le troisième chapitre concerne l'établissement et sa gouvernance (direction et commission/conférence médicale d'établissement). Cette dernière favorise l'insertion territoriale en lien avec les autres acteurs de l'offre de soins et médico-sociale. Elle impulse une dynamique forte d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins qui associe et soutient les équipes, ainsi que les patients, représentants d'usagers et associations de malades.

Cette structuration permet l'analyse croisée entre le résultat pour le patient, les pratiques mises en œuvre par les équipes de soins et la dynamique impulsée par la gouvernance de l'établissement et du groupement, le cas échéant.

## **| Une décision et un rapport rendus publics**

Sur la base du rapport de visite, complété d'éventuelles fiches d'anomalies et des observations de l'établissement, la HAS adopte le rapport de certification et rend une décision. La HAS peut prononcer trois types de décision :

- une décision de certification valable quatre ans qu'elle peut assortir d'une mention ;
- une décision de non-certification impliquant la mise en œuvre d'une nouvelle procédure dans un délai maximum de deux ans ;
- une décision de certification sous conditions ; une nouvelle procédure est alors programmée dans un délai compris entre six et douze mois. À l'issue de cette seconde procédure, la HAS constate si l'établissement a rempli les conditions pour être certifié. Elle prononce alors une décision de certification, avec ou sans mention, ou une décision de non-certification.

Le rapport et la décision sont publiés sur le site Internet de la HAS et communiqués à l'autorité de tutelle de l'établissement.

L'établissement doit en assurer la plus large diffusion interne. Il doit notamment la porter à la connaissance des instances délibérantes, de la commission ou conférence médicale d'établissement et de la commission des usagers.

Ce rapport de visite est produit par l'équipe des experts-visiteurs dans un délai d'une quinzaine de jour après la fin des évaluations et de la réunion de restitution, il est transmis à l'établissement pour que celui-ci puisse formuler ses observations. Il sera remis également à la HAS et fera partie des éléments de référence pour l'élaboration du rapport de certification

# Décision

Au vu des éléments mentionnés dans le présent rapport, issus de la visite sur site, la Haute Autorité de santé décide la certification de l'établissement avec mention.

# Présentation

CLINIQUE FRANCOIS CHENIEUX - CLINIQUE EMAILLEURS-COLOMBIER LIMOGES	
Adresse	18 rue du général catroux 87039 Limoges Cedex 87039 FRANCE
Département / Région	Haute-Vienne / Nouvelle-Aquitaine
Statut	Privé
Type d'établissement	Établissement privé à but lucratif

**Établissement(s) juridique(s) rattaché(s) à cette démarche (la liste des établissements géographiques se trouve en annexe 1)**

Type de structure	N° FINESS	Nom de l'établissement	Adresse
Établissement juridique	870017415	SAS POLYCLINIQUE DE LIMOGES	87039 LIMOGES Cedex 87039 FRANCE

## Synthèse des activités réalisées par l'établissement au 2022

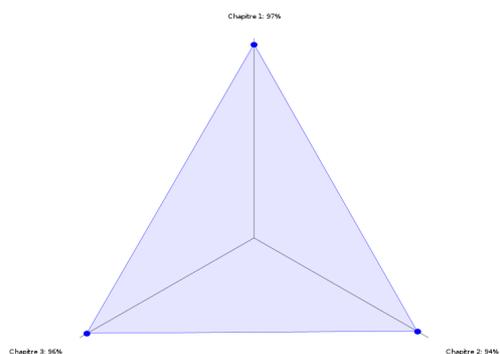
Vous trouverez en annexe 2 l'ensemble des activités réalisées par l'établissement.

# Champs d'applicabilité

Champs d'applicabilité
Adulte
Ambulatoire
Chirurgie et interventionnel
Enfant et adolescent
Hospitalisation complète
Maladie chronique
Maternité
Médecine
Pas de situation particulière
Patient âgé
Patient atteint d'un cancer
Patient en situation de handicap
Patient en situation de précarité
Programmé
Soins critiques
Tout l'établissement
Urgences

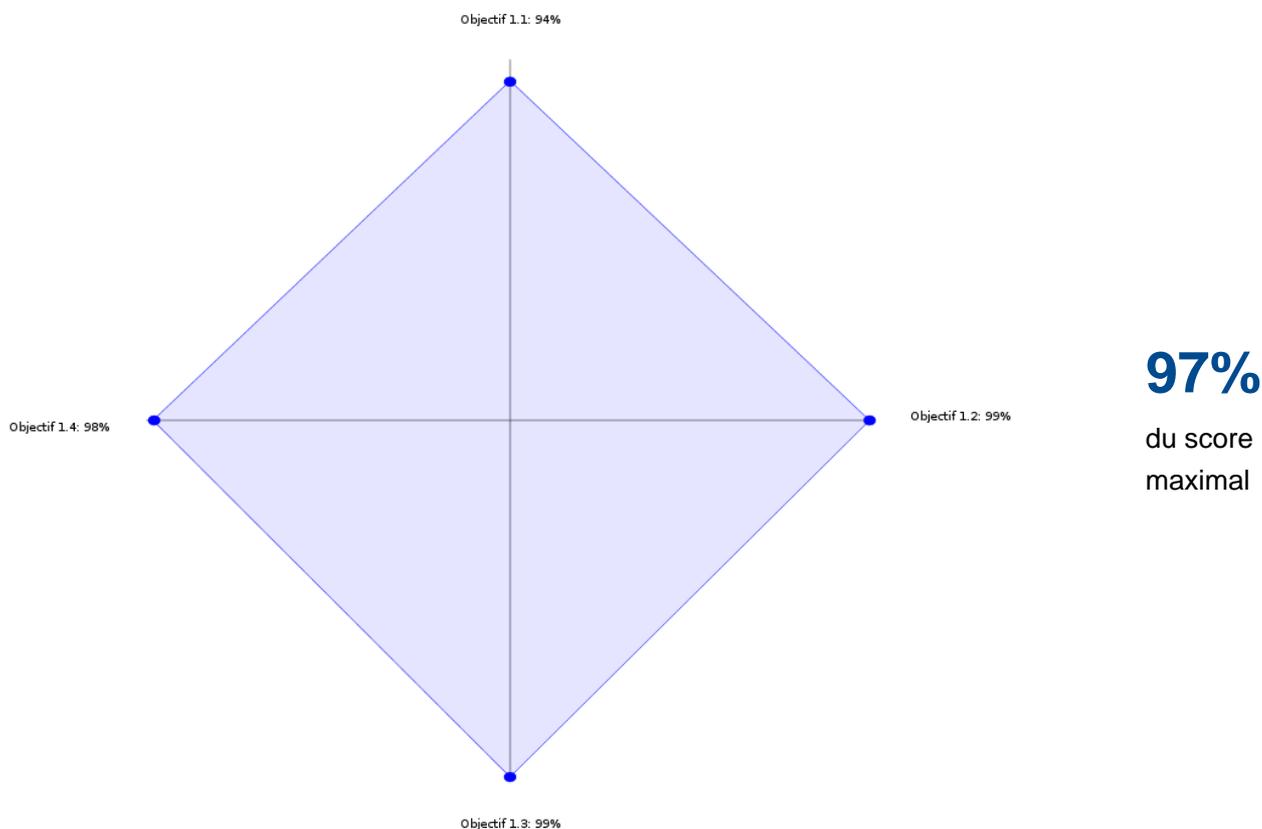
Au regard du profil de l'établissement, **114** critères lui sont applicables

# Résultats



Chapitre	
Chapitre 1	Le patient
Chapitre 2	Les équipes de soins
Chapitre 3	L'établissement

# Chapitre 1 : Le patient

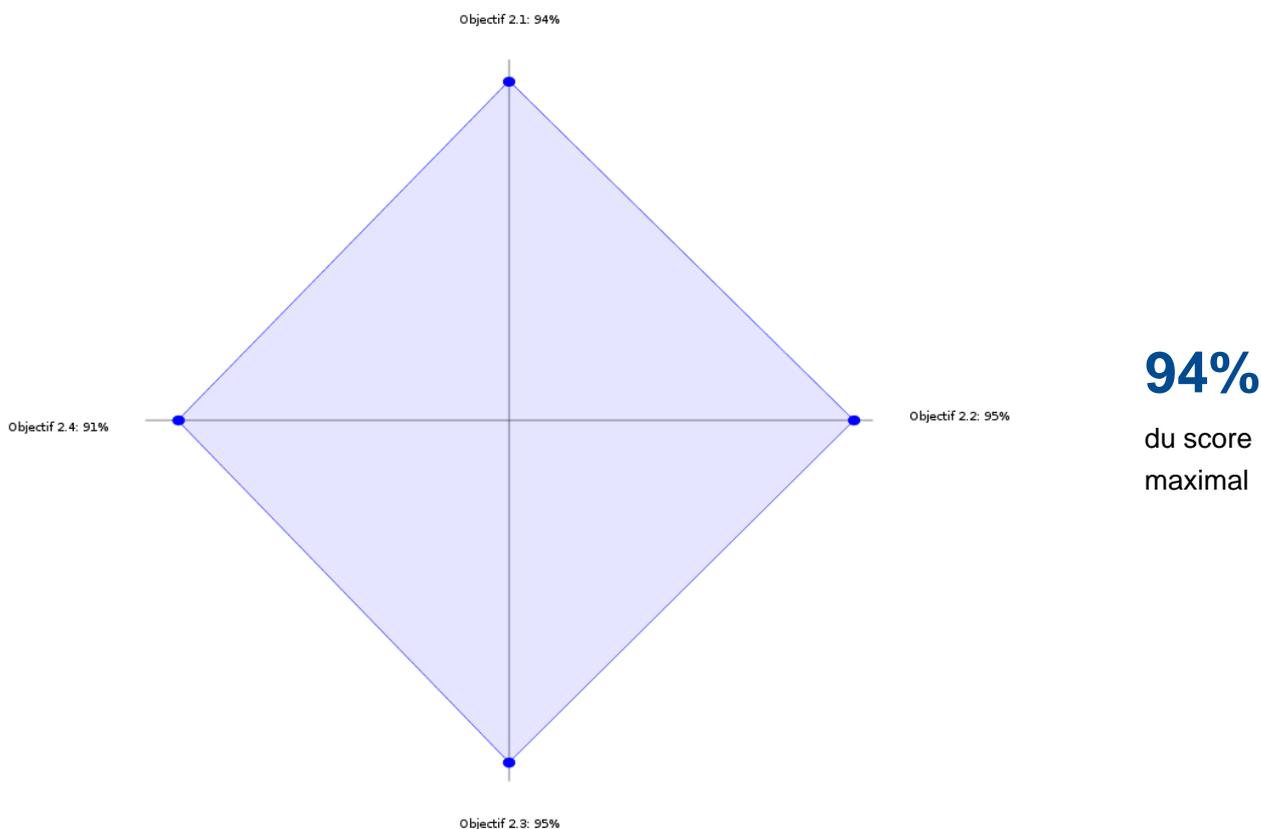


Objectifs		
1.1	Le patient est informé et son implication est recherchée.	94%
1.2	Le patient est respecté.	99%
1.3	Les proches et/ou aidants sont associés à la mise en œuvre du projet de soins avec l'accord du patient	99%
1.4	Les conditions de vie et de lien social du patient sont prises en compte dans le cadre de sa prise en charge	98%

La polyclinique de Limoges est composée de deux sites implantés dans la ville, l'un ayant une activité chirurgicale et gynéco-obstétrique (Emailliers-Colombier), l'autre ayant des activités plus diversifiées, telles que la chirurgie, la médecine dans différentes spécialités, la gériatrie et les urgences (Chénieux); un plateau médico-technique est accessible sur chaque site. L'oncologie est également présente sur le site de Chénieux. L'information du patient et son implication sont systématiquement recherchées. En particulier, le patient exprime son consentement sur son projet de soins et ses modalités. Il reçoit une information claire et adaptée favorisant sa participation à l'évaluation de l'analyse bénéfices-risques, des messages sous différentes formes (écrites, télévisuelles, orales) sont diffusés pour que le patient soit le plus possible acteur de sa santé. Il est informé de ses droits (personne de confiance, directives anticipées, etc). Un projet de naissance est proposé

systematiquement aux futurs parents dès le début de la grossesse. Le respect des droits du patient est une priorité de la polyclinique (intimité, dignité, confidentialité, environnement adapté, modalités de transport interne adapté, prise en charge de la douleur). Les proches et aidants sont associés à la mise en oeuvre du projet de soins avec l'accord du patient. En maternité, la prise en compte de la parentalité est un objectif mis en oeuvre de façon constante (exemple: studio dans l'unité permettant l'accueil de la famille, labellisation maternité saine et labellisation maternité des familles). Les conditions de vie et de lien social du patient sont prises en compte (patient en situation de précarité, de handicap, patient mineur). La préparation de la sortie est très anticipée et tient compte de ces conditions de vie.

## Chapitre 2 : Les équipes de soins

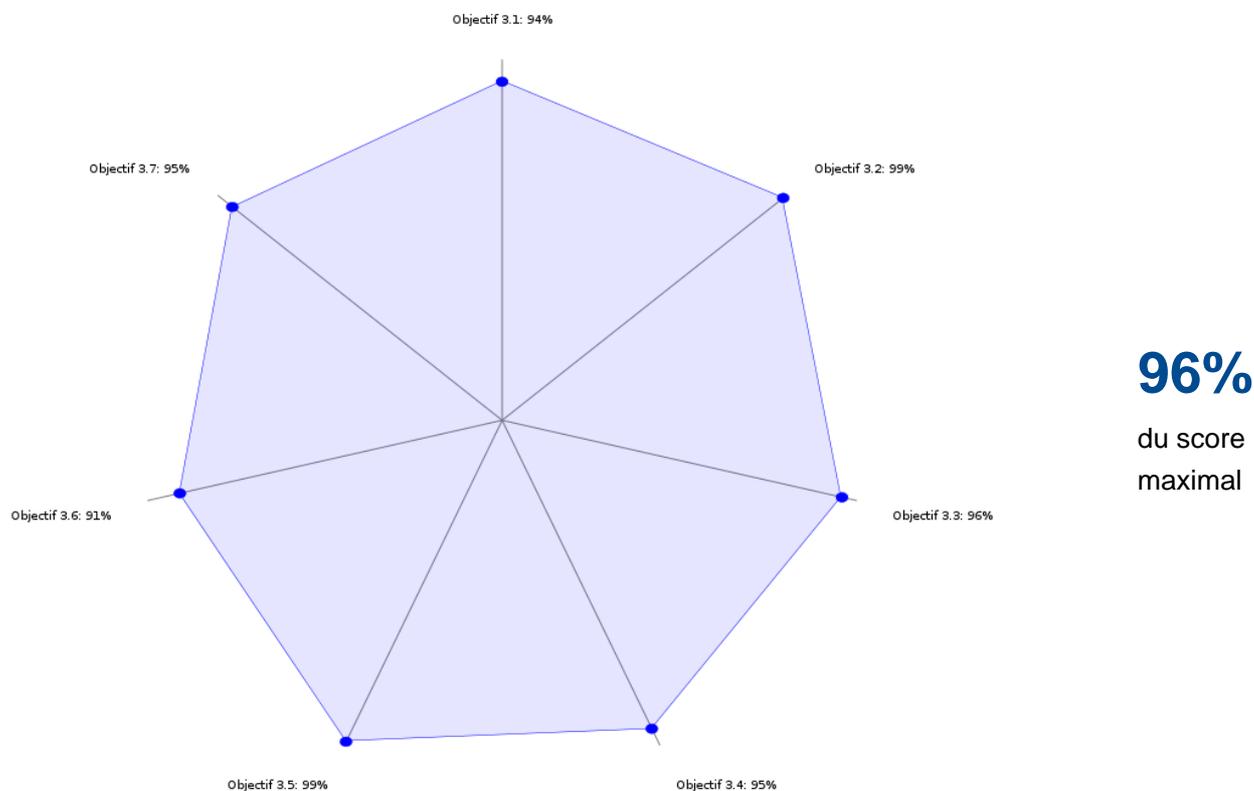


Objectifs		
2.1	La pertinence des parcours, des actes et des prescriptions est argumentée au sein de l'équipe	94%
2.2	Les équipes sont coordonnées pour prendre en charge le patient de manière pluriprofessionnelle et pluridisciplinaire tout au long de sa prise en charge	95%
2.3	Les équipes maîtrisent les risques liés à leurs pratiques	95%
2.4	Les équipes évaluent leurs pratiques notamment au regard du suivi des résultats cliniques de leur patientèle	91%

La pertinence des parcours, des actes et des prescriptions est argumentée au sein de l'équipe (exemple: transfusions, prescriptions d'antibiotiques patient debout au bloc opératoire). La coordination pluridisciplinaire et pluriprofessionnelle est une priorité de l'établissement; elle est mise en œuvre sous différentes formes (transmissions dans le dossier du patient, staffs, RCP, etc). Un travail important est réalisé sur l'antibiothérapie (concertation du médecin référent infectieux avec ses confrères, plaquettes à destination des soignants et des patients, suivi des consommations et analyse de pertinence). La polyclinique a une politique de parcours permettant une récupération rapide après chirurgie (RAAC) avec labellisation de spécialités pratiquant la RAAC. Les check list aux blocs et secteurs interventionnels sont utilisés de manière efficace et constante. Le circuit du médicament est très largement sécurisé. Cependant, aux blocs et en SSPI, il a été constaté que la

multiplicité des documents informatisés et papier de prescriptions/administration rendait la continuité de la prise en charge médicamenteuse difficile du service de chirurgie dans lequel le patient est hospitalisé jusqu'à son retour dans le service après passage au bloc et en SSPI. L'établissement a repéré ce risque et a entamé un plan d'actions. La sécurité de la prise en charge médicamenteuse bénéficie d'une conciliation des traitements médicamenteux. Les équipes maîtrisent les risques liés à leurs pratiques, en particulier l'utilisation des médicaments à risques, les bonnes pratiques en matière d'antibioprophylaxie, les risques liés à l'hémorragie du post-partum immédiat. Cependant une amélioration possible est à noter sur plusieurs points: la systématisation des prescriptions des précautions complémentaires pour prévenir le risque infectieux même si les bonnes pratiques sont respectées, l'étiquetage des injectables, leur préparation et leur administration systématique par le même professionnel. Les équipes évaluent leurs pratiques notamment au regard du suivi des résultats cliniques de la patientèle. Les événements indésirables associés aux soins font l'objet d'une analyse collective de mise en oeuvre d'actions décidées en commun. Cependant, si les IQSS sont analysées au niveau de la polyclinique, les équipes de soins ne n'ont pas encore une connaissance complète de ces indicateurs ni le positionnement du service au regard de ces indicateurs d'établissement (exemple: ICSHA).

# Chapitre 3 : L'établissement



Objectifs		
3.1	L'établissement définit ses orientations stratégiques en cohérence avec son territoire	94%
3.2	L'établissement favorise l'engagement des patients individuellement et collectivement	99%
3.3	La gouvernance fait preuve de leadership	96%
3.4	L'établissement favorise le travail en équipe et le développement des compétences	95%
3.5	Les professionnels sont impliqués dans une démarche de qualité de vie au travail impulsée par la gouvernance	99%
3.6	L'établissement dispose d'une réponse adaptée et opérationnelle aux risques auxquels il peut être confronté	91%
3.7	L'établissement développe une dynamique d'amélioration continue de la qualité des soins	95%

La polyclinique a défini ses orientations stratégiques en cohérence avec le territoire: participation aux projets territoriaux de parcours, conventions avec le CHU de Limoges (SAMU, RCP, maternité, pharmacie pour les dépannages urgents), le CHS (équipe mobile du CHS en cas de besoin, unité parents/bébés du CHS, unité violences du CHS) et les structures sanitaires (court séjour et SSR) et médico-sociales du territoire;elle

développe des consultations avancées dans plusieurs villes du département. Elle développe également des actions de prévention en direction des communes et des établissements scolaires. Elle favorise la communication permettant aux usagers et aux professionnels de ville de contacter aisément les services, par exemple pour éviter les passages aux urgences; elle participe à des actions de recherche clinique. L'engagement du patient est favorisé tant au niveau individuel que collectif. La polyclinique mobilise des actions d'expertise patient (participation de patients ou de représentants des usagers à des programmes d'éducation thérapeutique, à des CREX, à l'analyse d'EIG, etc. La polyclinique veille à la bienveillance des patients et développe un programme de formation/sensibilisation à la lutte contre la maltraitance ordinaire. Les représentants des usagers sont très impliqués dans la structure (instances, élaboration du projet des usagers, labellisation établissement engagé en démocratie sanitaire par l'ARS, enquête de satisfaction, etc). La gouvernance fait preuve de leadership et fonde son management sur la qualité et la sécurité des soins. Elle impulse et soutient des démarches spécifiques d'amélioration du travail en équipe, par exemple en favorisant les retours d'expérience et la mise en oeuvre d'évaluations "traceurs", la mise en place de groupes de travail pour identifier les points de vigilances et de risques a priori. L'établissement a déployé une enquête PROMS en secteur d'ophtalmologie relatif à l'expérimentation de valorisation de la transparence et de la pertinence pour la chirurgie de la cataracte dans les territoires de Nantes et Limoges. La gestion des tensions hospitalières et des situations sanitaires exceptionnelles est maîtrisée. La polyclinique développe une politique active de qualité de vie au travail (espaces discussion, synchronisation temps de travail, semaine QVT, salle de sport, baromètre social, accueil des nouveaux arrivants, politique de travail pour les séniors) et de RSE (responsabilité sociale des entreprises, travail sur le tri des déchets, sur la mobilité et les transports). Les compétences des professionnels sont évaluées via des entretiens annuels réalisés avec l'encadrement, le plan de formation revu annuellement et prend en compte les besoins de formations en compétences particulières. Elle développe une dynamique d'amélioration continue de la qualité des soins, se traduisant par exemple la promotion de l'accréditation individuelle des médecins, de l'accréditation collective d'équipes et de l'intégration des actions décidées dans ces EPP dans le PAQSS global de l'établissement.

# Table des Annexes

- Annexe 1. Liste des établissements géographiques rattachées à la démarche
- Annexe 2. Synthèse des activités réalisées par l'établissement en 2022
- Annexe 3. Programme de visite

## Annexe 1. Liste des établissements géographiques rattachées à la démarche

Type de structure	N° FINESS	Nom de l'établissement	Adresse
Établissement juridique	870017415	SAS POLYCLINIQUE DE LIMOGES	87039 LIMOGES Cedex 87039 FRANCE
Établissement principal	870000288	CLINIQUE FRANCOIS CHENIEUX	18 rue du général catroux 87039 Limoges Cedex 87039 FRANCE
Établissement géographique	870000411	CLINIQUE EMAILLEURS-COLOMBIER LIMOGES	1 rue victor schoelcher 87038 Limoges Cedex 87039 FRANCE
Établissement principal	870000288	CLINIQUE FRANCOIS CHENIEUX	18 rue du général catroux 87039 Limoges Cedex 87039 FRANCE
Établissement géographique	870000411	CLINIQUE EMAILLEURS-COLOMBIER LIMOGES	1 rue victor schoelcher 87038 Limoges Cedex 87039 FRANCE

## Annexe 2. Synthèse des activités réalisées par l'établissement en 2022

Catégorie / Champs d'applicabilité / Donnée de profil	Valeur
Autorisations	
Urgences	
Existence d'un soignant d'accueil et d'orientation	
Si oui, l'accueil et l'orientation sont réalisés par IAO (infirmière d'accueil et d'orientation) ou par MAO (médecin d'accueil et d'orientation)	
Existence de Structure des urgences générales	
Existence de Structure des urgences pédiatriques	
Hospitalisation à domicile	
Présence d'une astreinte opérationnelle soignante H24 et 7/7 (IDE se déplaçant au domicile)	
Autorisation de Médecine en HAD	
Autorisation d' Obstétrique en HAD	
Autorisation de SSR en HAD	
Autorisation de Prise en charge du cancer en HAD	
Tout l'établissement	
Existence d'une permanence d'accès aux soins de santé (PASS) dans votre établissement	
Existence d'une solution d'informatisation du circuit du médicament à la PUI	
Existence d'Unité de préparation des médicaments de chimiothérapie anticancéreuse	
SAMU-SMUR	
Existence de SMUR général	
Existence de SMUR pédiatrique	
Existence d'Antenne SMUR	
Existence d'un SAMU	
Soins critiques	
Présence de service de Réanimation (y compris soins intensifs et surveillance continue)	
Présence de Réanimation enfant (hors néonatalogie)	

Présence d'Unité de soins intensifs en cardiologie (USIC)	
Présence d'Unité de surveillance continue (SC) adulte	
Présence d'Unité de surveillance continue (SC) enfant	
Médecine	
Autorisation de Traitement de l'insuffisance rénale chronique (hors péritonéale) en centre	
Autorisation de Traitement de l'insuffisance rénale chronique (péritonéale)	
Patient atteint d'un cancer	
Autorisation de Traitement des affections cancéreuses par chimiothérapie	
Autorisation de Traitement des affections cancéreuses par radiothérapie (dont curiethérapie)	
Chirurgie et interventionnel	
Autorisation de Chirurgie cardiaque	
Autorisation d'Activité interventionnelle en cardiologie	
Autorisation de Neurochirurgie	
Autorisation d'Activité interventionnelle en neurologie	
Autorisation d'Activité de greffe	
Activité Urgences	
Urgences	
Nombre total de passages aux urgences dans l'année pour des patients de plus de 80 ans	3,460
Nombre de passages aux urgences générales	29,494
Nombre de passages aux urgences pédiatriques	0
SAMU-SMUR	
Nombre de Dossiers de Régulation Médicale (DRM)	0
Activité Hospitalière MCO	
Soins de longue durée	
Nombre de patients PEC durant l'année écoulée par une équipe mobile de gériatrie	0
Médecine	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en Médecine	207
Chirurgie et interventionnel	

Nombre de lit en Hospitalisation complète en Chirurgie	242
Maternité	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en Gynécologie-Obstétrique	28
Ambulatoire	
Nombre de places en Hospitalisation partielle en Médecine	12
Nombre de places en Hospitalisation partielle en Chirurgie	61
Nombre de places en hospitalisation partielle en Gynécologie-Obstétrique	2
Tout l'établissement	
Nombre de séances en hospitalisation partielle en Médecine	10,513
Enfant et adolescent	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en Pédiatrie	0
Nombre de places en Hospitalisation partielle en Pédiatrie	0
Patient âgé	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en Gériatrie	0
Nombre de places en Hospitalisation partielle en Gériatrie	0
Urgences	
Nombre de lit en UHCD	6
Activité Hospitalière SSR	
Soins de suite et réadaptation	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en SSR	0
Nombre de places en Hospitalisation partielle en SSR	0
Activité Hospitalière SLD	
Soins de longue durée	
Nombre de lit en Hospitalisation complète en SLD	0
Activité Accident Vasculaires Cérébraux (AVC)	
Chirurgie et interventionnel	
Nombre de lits de l'Unité Neuro-Vasculaire (UNV)	0
Activité Hospitalière PSY	
Psychiatrie et santé mentale	
Nombre de lit en Psychiatrie générale en hospitalisation à temps plein	0

Nombre de lit en Psychiatrie infanto-juvénile en hospitalisation à temps plein	0
Nombre de lit en Psychiatrie en milieu pénitentiaire en hospitalisation à temps plein	0
Nombre Total de lit en Psychiatrie en hospitalisation à temps plein	0
Nombre de lit en Psychiatrie générale en hospitalisation de jour	0
Nombre de lit en Psychiatrie infanto-juvénile en hospitalisation de jour	0
Nombre de lit en Psychiatrie en milieu pénitentiaire en hospitalisation de jour	0
Nombre Total de lit en Psychiatrie en hospitalisation de jour	0
Nombre de CATTP en Psychiatrie générale	0
Nombre de CATTP en Psychiatrie infanto-juvénile	0
Nombre de CATTP en Psychiatrie en milieu pénitentiaire	0
Nombre Total de CATTP en Psychiatrie	0
Nombre de CMP en Psychiatrie générale	0
Nombre de CMP en Psychiatrie infanto-juvénile	0
Nombre Total de CMP en Psychiatrie	0
Sites opératoires et salles d'intervention	
Chirurgie et interventionnel	
Nombre total de salles (d'intervention ou d'exploration) des sites (calculé)	30
Ambulatoire	
Nombre de salles dédiées à la chirurgie ambulatoire	0
Activité Hospitalière HAD	
Hospitalisation à domicile	
Nombre total de patients pouvant être pris en charge simultanément en HAD	0

### Annexe 3. Programme de visite

Nb	Méthode	Sous-méthode	Champs d'applicabilité	Description traceur
1	Audit système	Engagement patient		
2	Audit système	QVT & Travail en équipe		
3	Parcours traceur		Tout l'établissement Enfant et adolescent Maternité Patient atteint d'un cancer Patient en situation de handicap Patient en situation de précarité Maladie chronique Adulte Hospitalisation complète Programmé	
4	Parcours traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient atteint d'un cancer Patient âgé Patient en situation de handicap Patient en situation de précarité Maladie chronique Soins critiques Adulte Hospitalisation complète Programmé	
5	Audit système	Entretien Professionnel		
6	Traceur ciblé	Accueil non programmé		Accueil non programmé
7	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		antibiotique injectable

8	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Antibiotique injectable : Prescription à administration
9	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Désinfection des endoscopes
10	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Chimiothérapie
11	Audit système	Entretien Professionnel		
12	Audit système	Entretien Professionnel		
13	Parcours traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Patient en situation de précarité Pas de situation particulière Programmé	
14	Parcours traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Patient atteint d'un cancer Patient âgé Patient en situation de handicap Patient en situation de précarité Maladie chronique Adulte Médecine Programmé	
15	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Désinfection des endoscopes
16	Audit système	Entretien Professionnel		
17	Audit système	Entretien Professionnel		

18	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Antibiotique injectable : Prescription à administration
19	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Précautions complémentaires
20	Audit système	Représentants des usagers		
21	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Précautions complémentaire
22	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Adulte Pas de situation particulière Programmé	
23	Patient traceur		Tout l'établissement Patient âgé Patient en situation de handicap Médecine Hospitalisation complète Programmé	
24	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Programmé	
25	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Patient en situation de handicap Adulte Programmé	
			Tout l'établissement	

26	Patient traceur		Ambulatoire Patient âgé Patient en situation de handicap Médecine Programmé	
27	Patient traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Hospitalisation complète Programmé	
28	Audit système	Entretien Professionnel		
29	Traceur ciblé	Gestion des évènements indésirables graves		EIG
30	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Patient en situation de handicap Adulte Programmé	
31	Audit système	Entretien Professionnel		
32	Parcours traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Adulte Pas de situation particulière Programmé	
33	Patient traceur		Tout l'établissement Patient en situation de handicap Adulte Médecine	

			Hospitalisation complète Programmé	
34	Patient traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient atteint d'un cancer Adulte Hospitalisation complète Programmé	
35	Parcours traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient atteint d'un cancer Patient âgé Patient en situation de handicap Patient en situation de précarité Maladie chronique Soins critiques Urgences Adulte Hospitalisation complète	
36	Patient traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient en situation de handicap Adulte Hospitalisation complète Programmé	
37	Patient traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient âgé Patient en situation de handicap Hospitalisation complète Programmé	
			Tout l'établissement Patient âgé	

38	Patient traceur		Patient en situation de handicap Médecine Hospitalisation complète Programmé	
39	Patient traceur		Tout l'établissement Patient en situation de handicap Adulte Médecine Hospitalisation complète Programmé	
40	Parcours traceur		Tout l'établissement Patient atteint d'un cancer Patient âgé Patient en situation de handicap Patient en situation de précarité Maladie chronique Urgences Adulte Médecine Hospitalisation complète	
41	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Programmé	
42	Patient traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient en situation de handicap Adulte Hospitalisation complète Programmé	
			Tout l'établissement	

43	Patient traceur		Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Patient âgé Patient en situation de handicap Programmé	
44	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Patient en situation de handicap Adulte Médecine Programmé	
45	Patient traceur		Tout l'établissement Maternité Patient en situation de handicap Adulte Hospitalisation complète Programmé	
46	Patient traceur		Tout l'établissement Maternité Patient en situation de handicap Adulte Hospitalisation complète Programmé	
47	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Patient en situation de handicap Adulte Médecine Programmé	
	Patient		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient en situation de handicap	

48	traceur		Adulte Hospitalisation complète Programmé	
49	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Maternité Patient en situation de handicap Adulte Programmé	
50	Traceur ciblé	Transport intra-hospitalier des patients		Brancardage assis ou couché
51	Traceur ciblé	Prélèvement et greffe d'organes et de tissus		NON APPLICABLE
52	Patient traceur		Tout l'établissement Chirurgie et interventionnel Patient en situation de handicap Adulte Hospitalisation complète Programmé	
53	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Antibioprophylaxie + Per opératoire
54	Parcours traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Enfant et adolescent Patient atteint d'un cancer Patient en situation de handicap Patient en situation de précarité Maladie chronique Programmé	
55	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Médicament à risque Per Os : Prescription à administration
			Tout l'établissement	

56	Patient traceur		Chirurgie et interventionnel Patient âgé Patient en situation de handicap Hospitalisation complète Programmé	
57	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Précautions complémentaires
58	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Programmé	
59	Traceur ciblé	Gestion des évènements indésirables graves		EIG
60	Traceur ciblé	Gestion des produits sanguins labiles		PSL
61	Audit système	Coordination territoriale		
62	Audit système	Dynamique d'amélioration		
63	Audit système	Leadership		
64	Audit système	Maitrise des risques		
65	Traceur ciblé	Transport intra-hospitalier des patients		Brancardage assis ou couché
66	Patient traceur		Tout l'établissement Ambulatoire Chirurgie et interventionnel Enfant et adolescent Patient en situation de handicap Programmé	

67	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Médicament à risque Per Os : Prescription à administration
68	Traceur ciblé	Circuit du médicament et des produits de santé		Défini en visite
69	Traceur ciblé	Prévention des infections associées aux soins		Antibiotique injectable

---

Retrouvez tous nos travaux sur  
[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

---

