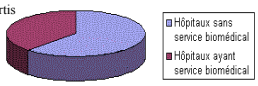
Diagnostic et Amélioration des Pratiques Biomédicales à l'AP-HP
Master Management de la Qualité 2005-2006

Réalisé par Mohammad Ammar Tuteur M. G.Farges Maître de stage M. D.Vallens

Structure d'accueil

L'AP-HP regroupe 38 hôpitaux (dont 23 ont des services biomédicaux) repartis en 4 GHU (Groupes Hospitaliers Universitaires), 17 hôpitaux sont situés à Paris, 18 en petite et grande couronne, 4 en province, et l'Hospitalisation à Domicile



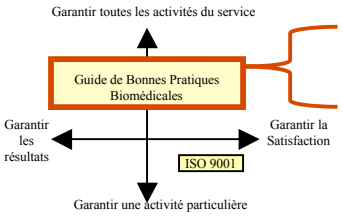
AP-HP

La Direction de la politique médicale (DPM)

Elle est chargée de proposer une politique médicale pour l'AP-HP et de contribuer à sa mise en œuvre et à son suivi

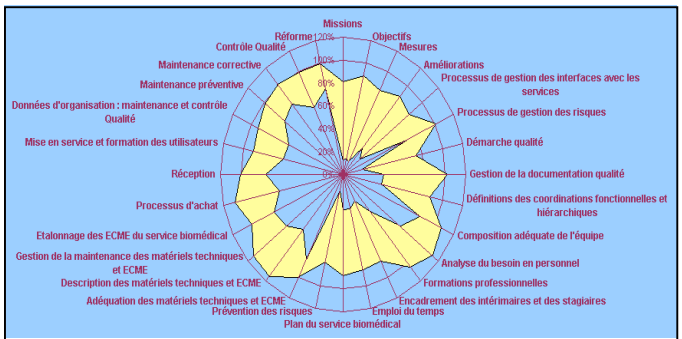
Le **S**ervice des **A**ctivités **M**édico-**T**echniques et de l'**I**nvestissement **M**obilier (SAMTIM – lieu de stage) a comme mission l'analyse, la prospective et le suivi des activités et de l'organisation des services médico-techniques et des investissements mobiliers

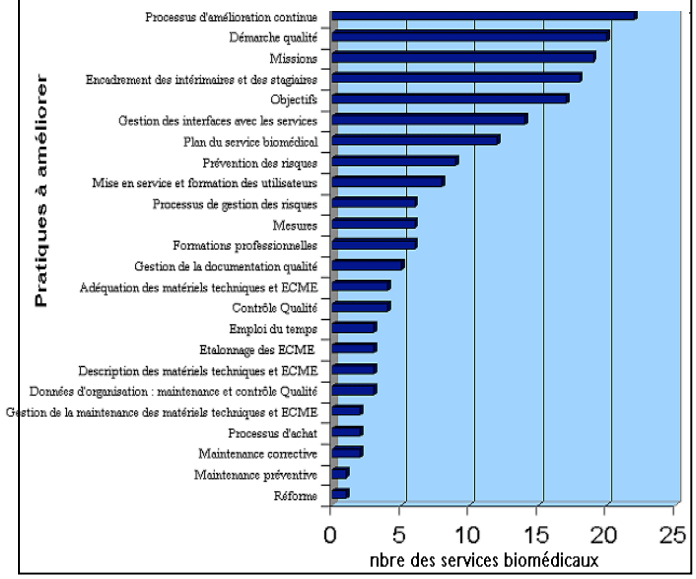
Choix du référentiel



- La **progressivité** du guide : grille d'autoévaluation. quantification de la conformité atteinte. indicateurs graphiques (cartographie radar, moyennes, écarts-types,…)
- L'**exhaustivité** du guide : garantit toutes les activités du service biomédical, très proche du métier.

Résultats





Formulation de la problématique

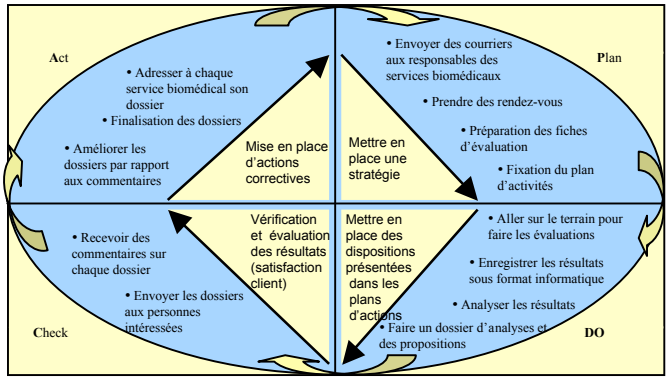
Qui ? ***Qui est concerné par le problème?***	Ingénieurs biomédicaux, patients, parties internes et externes, personnels médicaux et para-médicaux
Quoi ? ***Quel est le problème ?***	L'amélioration des pratiques professionnelles biomédicales et l'introduction du cycle de l'amélioration continue par l'application du Guide des Bonnes Pratiques Biomédicales, et l'évaluation périodique des activités utilisant la grille d'évaluation du guide
Où ? ***Où apparaît le problème ?***	Services biomédicaux, GHU, AP-HP
Quand ? ***Quand apparaît le problème ?***	Depuis plusieurs années
Comment ? ***Comment apparaît le problème ?***	- Par les difficultés de répondre de façon organisée aux difficultés des ingénieurs biomédicaux - Grâce à l'identification d'un référent biomédical au Siège et création du Comité de Coordination de l'Ingénierie Biomédicale (CCIB)
Pourquoi ? ***Pourquoi faut-il résoudre ce problème ?***	Responsabilité croissante de tous les acteurs devant les enjeux économiques et technologiques et les impératifs de traçabilité des acteurs

Les enjeux : A défaut, risques de perte de confiance, de marginalisation, voire d'exclusion.

Enquête

Objectif de l'enquête	Récupération de l'état de l'art en réalisant les évaluations des activités des services biomédicaux de l'AP-HP grâce au Guide des Bonnes Pratiques Biomédicales, afin de leur proposer des pistes d'amélioration.
Echantillon	Les 23 services biomédicaux de l'AP-HP (Paris et région parisienne).
Type de questionnaire	Un dossier à remplir en cochant des cases comprenant 109 questions et des réponses type : vrai, plutôt vrai, plutôt faux, faux.

Déroulement de la Mission



Les Difficultés

Difficultés envisagées	Améliorations Suggérées
- difficulté à analyser les résultats vu que certaines informations utiles n'ont pas été notées pendant les entretiens, et que les analyses n'étaient faites qu'après la réalisation de tous les entretiens.	- préparer les dossiers d'analyse pour chaque hôpital directement après l'entretien - écrire le plus de notes possibles pendant l'entretien
- temps perdu en attendant les commentaires des responsables	- essayer de recueillir les commentaires par entretiens téléphoniques.

Perspectives

- Réalisation de l'évaluation toujours avec le plus d'acteurs concernés du même service pour éviter la subjectivité des réponses et la relativité des résultats.
- Création d'un réseau interne ou site Internet interactif pour engager une dynamique d'échange d'informations et d'expériences entre les services
- Centralisation des documents existants afin de les diffuser au sein des services qui sont moins avancés
- Réalisation périodique d'évaluation des bonnes pratiques biomédicales pour contrôler l'avancement de maîtrise des activités de chaque service biomédical par rapport à leur dernier niveau obtenu, ainsi que pour améliorer la stratégie d'intervention de la Direction de la Politique Médicale de l'AP-HP
- Collaboration avec les fournisseurs du Guide des Bonnes Pratiques Biomédicales pour l'amélioration de ce guide

Bibliographie

Ouvrages
- Guide de bonnes pratiques biomédicales en établissements de santé ", G.FARGES, G.WAHART, JM.DENAX, H.METAYER, RBM News novembre 2002, vol 23, suppl. 2.
- Mieux comprendre l'AP-HP, à l'usage des experts-visiteurs de la Haute autorité de santé, Réalisation interne AP-HP
- Comment élaborer un référentiel qualité ? De la théorie à la pratique « Sophie de Chambine, Astrid Huchet, Anik Lamy, Les Guides de l'AP-HP

Normes
- ISO 9001 « système de management de la qualité – exigences », 2000 édition AFNOR

Texte réglementaire
- Décret n°2001-1154 du 05/12/2001 relatif à l'obligation de maintenance et au contrôle de qualité des dispositifs médicaux

Rapports des étudiants
- Elaboration d'un outil d'auto diagnostic du service biomédical afin d'évaluer ses prestations fac à ses obligations. DESS TBH, UTC, 2002. R.Gigleux
- Que choisir comme indicateurs de qualité pour le service biomédical ? Olivier DUCAMP, Nicolas MOCQUET, Sophie NENNIG, Projet d'étude DESS TBH 99
- Contribution à une démarche de validation en bonnes pratiques biomédicales en établissement de santé : la grille d'évaluation, A. Guyard, L. Tamames, Projet DESS "TBH Génie Biomédical"

Sites Internet
Le site du Génie Biomédical (G. Farges - UTC) : www.utc.fr/~farges
Association Française des Ingénieurs Biomédicaux : www.afib.asso.fr
Le site de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris : http://www.aphp.fr3