



A3 – CRD 30 mai 09

reunion qualite du 30 mai 09

Compte rendu de la réunion du 29 mai 2009

Personnel participants et fonctions :

Mademoiselle NASIR Afshan : Aide Laboratoire

Mademoiselle MIRANDA Lydia : Secrétaire

Mademoiselle PLUMOT Caroline : Infirmière

Monsieur BOCCARA Charles : Biologiste

Monsieur TAARKOUBET Sakir : Technicien

Absente :

Mademoiselle BOHELAY Aurélie : Technicienne

Rédactrice:

Mademoiselle Lydia MIRANDA

Durée de la réunion :

De 11h30 à 12h45

Nombres de pages :

Ordre du jour :

Clôture des actions d'améliorations relative aux dysfonctionnements relevés lors des réunions qualité passée.

Objectifs :

Obtention de l'accréditation ISO 15189.

Version précédente	Rédacteur / Vérificateur	Approbateur
<i>du</i>	<i>Fonction, date et visa :</i>	<i>Fonction, date et visa :</i>
<i>Approuvée par</i>		
<i>Objet de la modification :</i> Création du document		

I) Clôture des actions d'amélioration du C1

Lors de la réunion du 29 mai 2009, plusieurs actions d'améliorations ont été clôturées.

Voici les trois principales non conformités, et leurs actions d'améliorations relatives au processus C1 :

-Les codes d'analyses,

Vérification systématique des dossiers en cabines, et un deuxième contrôle des l'arrivée de la secrétaire.

-la transmission des résultats par courrier aux patients,

Dans la fiche de suivi médical, un encadré est spécialement réservé à la transmission de ceux-ci, soit par courrier, par fax ou encore par internet.

-Dysfonctionnement relatifs aux codes des organismes mutualistes.

Une photocopie des cartes de mutuelles sont faites à chaque doute de codes, et sont transmis à la secrétaire des sont arrivée.

Monsieur BOCCARA, a souligné le fait que, clôturer une action d'amélioration c'est l'adopter. Ces trois actions sont clôturées à la date du 30 mai 2009.

Monsieur BOCCARA, à mis en place, dans son mémoire des statistiques pour pouvoir analyser les évolutions des dysfonctionnements.

D'après ces statistiques une baisse des erreurs de codes d'analyses, ainsi que les oublis de transmission de résultats à été montrée. Une baisse beaucoup plus nette se montre au niveau des erreurs de codes d'organismes mutualistes.

L'objectif principal du processus C1, est de mettre le préleveur au cœur de celui-ci pour éviter tout dysfonctionnement déjà rencontré auparavant. Notamment en exerçant un contrôle systématique du dossier en cabine, d'informer le patient sur les différents moyens de récupérer ses résultats.

II) Clôture des actions d'amélioration du C2

Voici maintenant les trois principales non conformités, et leurs actions d'améliorations relatives au processus C2 :

-Dysfonctionnement d'identité patient,

La fiche de suivi médical comporte un espace réservé a l'identito-vigilance.

-Dysfonctionnements au niveau des tests dynamiques (hyper glycémie provoquée, o'sullivan),

Des étiquettes sont désormais utilisées pour y noter les différentes heures de prélèvements ainsi que les couleurs correspondant aux différents préleveurs qui effectueront la prise de sang.

-Dysfonctionnement au niveau de la réception des échantillons,

Dans la fiche de suivi médical, un encadré est réservé a la réception d'échantillons où il faut noter la nature de l'échantillon, ses initiales, l'heure et la date de la réception.

Monsieur BOCCARA, a rappelé a l'ensemble de l'équipe qu'il est primordiale de continuer d'être vigilant lors de la réception d'échantillons et qu'il ne faut pas oublier les étiquettes code barre, quand il s'agit de transmettre des échantillons au laboratoire Gille.

Ces trois actions d'améliorations sont clôturées a la date du 30 mai 2009.

III) Clôture des actions d'amélioration du C3.

Voici les trois principales non conformités et leurs actions d'amélioration relatives au processus C3 :

-Les transmissions d'échantillons au laboratoire Biomnis :

Depuis peu, un bon à découper en bas des fiche de transmission Biomnis, nous permet de d'avoir les informations suivantes pour chaque dossiers patients :

- L'analyse demandée,
- La température de ou des échantillon(s) envoyé(s),
- La date et l'heure de l'envoi

-Le prétraitement des tubes, problèmes de centrifugation :

Des bannettes ont été mise en place avec des heures de prélèvements et des heures de centrifugation ce qui permet un bon traitement de ceux-ci.

-Décantation, congélation, décongélation des tubes :

Une fiche de suivi a été mise en place pour que le technicien arrivant sache quel tubes a été congelé, cela nous permet de savoir si le tube a déjà été ou doit être décongelé, vortexé, ou centrifugé.

Monsieur BOCCARA, a rappelé de ne jamais laisser les stagiaires manipuler les tubes. De plus une remarque à été soulignée :

« Il ne faut jamais ouvrir plusieurs échantillons a la fois », cela minimise les erreurs.

IV) Rappel

Monsieur BOCCARA, a voulu revenir sur certains points importants :

-Il faut continuer de relever et tracer les non conformités

-Pour la vérification, et la validation des procédures il faut utiliser LOGIDOC, mais pour la consultation de celle-ci le site internet du laboratoire (qualité.labomaisonblanche.fr) est plus rapide et plus simple d'utilisation.

Bientôt un indicateur qualité verra le jour. Il s'agit d'un calcul simple qui nous permettra de savoir si les actions mises en place sont efficaces. Cela regroupera les dysfonctionnements avec ou sans conséquences. Une erreur de codes d'analyses détectée dans la matinée, n'aura pas le même poids qu'une erreur de code détectée après le passage du coursier.

Voici un exemple :

Il y a pour le mois de mars 2009, **15** non conformités sans incidences, et **3** non conformités avec incidences sur le rendu des résultats.

Le calcul :

$$15 + (3 \times 4)$$

4 étant le coefficient choisi

$$15 + 12$$

$$27$$

$$27 \times 100 / 1300 \text{ dossiers}$$

Indicateur qualite : 2,4 %

V) Accréditation ISO 15189

Cette loi qui concerne l'ensemble des laboratoires d'analyses médicales de ville et hospitalier passera officiellement en début d'année 2010.

Aujourd'hui, il y a plus de 4500 laboratoires en France, c'est le pays d'Europe qui en regroupe le plus.

A partir de janvier 2010, nous aurons 6 ans pour obtenir l'accréditation qui sera accordée par le COFRAC. Tous les laboratoires qui ne l'obtiendront pas, seront dans l'obligation de cesser toute activité.

A terme, un bon nombre de laboratoires seront fermés, ce qui entraînera une crise au niveau du personnel technicien. Aujourd'hui il y a beaucoup plus d'offres que de demandes, mais la tendance viendra à s'inverser.

Le seul moyen de lutter contre cette crise est le regroupement de laboratoire.

Pour finir, Monsieur BOCCARA, a rajouté que seul les laboratoires les plus avancé dans la démarche qualité feront face.

De plus, à également été dis que l'un des atouts principal du laboratoire, pour cette accréditation est l'équipe, qui est jeune et dynamique.

.....

La prochaine réunion aura lieu le vendredi 26 juin 2009 a 11h30.

.....

Signature des participants :

Mademoiselle PLUMOT Caroline:

Mademoiselle MIRANDA Lydia :

Mademoiselle NASIR Afshan :

Mademoiselle BOHELAY Aurélie :

Monsieur BOCCARA Charles :

Monsieur TAARKOUBET Sakir :