

## Projet Qualité-Risques 2025-2030

<b>Fiche action n°21 : Animer et ritualiser des revues de dossier régulières afin d'améliorer sa tenue</b>	
Axe stratégique	Axe 2 : poursuivre la dynamique d'amélioration continue
Objectif opérationnel	Objectif E : Favoriser la culture de la mesure et de l'évaluation
Pilote de l'action	Équipe qualité-risques
Priorité(s) du PTSM/PMP	Sans objet
Population cible	L'ensemble des professionnels de l'établissement
Périmètre territorial	Local
Contexte	<p>La qualité du dossier patient constitue un élément central de la continuité, de la coordination et de la sécurité des soins. Pourtant, des écarts sont régulièrement constatés dans sa tenue : oubli de saisie, incohérences entre les informations, ou encore manque d'actualisation. Ces dysfonctionnements peuvent avoir un impact direct sur la qualité de la prise en charge et sur les capacités de l'établissement à évaluer les pratiques et à produire des données fiables.</p> <p>Dans ce contexte, la mise en place de revues de dossiers régulières, organisées sous forme de rituels collectifs, apparaît comme un levier essentiel pour structurer les pratiques, renforcer l'implication des professionnels et faire évoluer la culture qualité. Ces temps d'analyse partagée permettent de questionner les pratiques, d'harmoniser les modalités de traçabilité et d'identifier les axes d'amélioration.</p>
Description	<p>L'objectif est d'instaurer un cadre stable et récurrent de revue critique des dossiers patients, en mobilisant l'intelligence collective des équipes pluri-disciplinaires. Cette dynamique doit permettre :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. D'identifier les points forts et les axes d'amélioration dans la tenue des dossiers ;</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. De sensibiliser les professionnels aux bonnes pratiques de traçabilité ;</li> <li>3. De renforcer la cohérence, la rigueur et la pertinence des informations consignées ;</li> <li>4. De soutenir la démarche d'évaluation continue et de sécurisation des parcours de soins.</li> </ol>
Étapes	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Définir les modalités des revues de dossier <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Choisir la fréquence (mensuelle, bimestrielle...), le nombre de dossier évalués et le format des réunions.</li> <li>➤ Identifier les participants concernés (médecins, infirmiers, psychologues, cadres, etc.).</li> <li>➤ Définir un cadre méthodologique : grille de lecture, critères d'évaluation (type IQSS), anonymisation si nécessaire.</li> </ul> </li> <li>1. Élaborer une grille d'analyse commune <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Construire une trame d'analyse partagée intégrant les obligations réglementaires et les attentes institutionnelles.</li> </ul> </li> <li>1. Démarrer les premières revues à titre expérimental <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Lancer un cycle pilote sur un service ou une unité pour tester l'organisation.</li> <li>➤ Recueillir les retours des professionnels sur l'utilité et la faisabilité.</li> </ul> </li> <li>1. Ritualiser les revues de dossier <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Intégrer ces temps dans les plannings de service comme un moment professionnel à part entière.</li> <li>➤ Nommer un ou plusieurs référents pour assurer l'animation et le suivi.</li> <li>➤ Varier les dossiers analysés (parcours longs, situations complexes, hospitalisations courtes...).</li> </ul> </li> <li>1. Faire remonter les constats et les bonnes pratiques <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Formaliser les retours dans un support synthétique.</li> <li>➤ Valoriser les points forts, remonter les difficultés, identifier les besoins en formation ou accompagnement.</li> <li>➤ Partager les bonnes pratiques identifiées en réunion de service, via des supports internes ou des temps collectifs.</li> </ul> </li> <li>1. Ajuster et pérenniser la démarche <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Adapter les modalités si besoin</li> <li>➤ Incrire durablement ces revues dans le fonctionnement de l'établissement.</li> </ul> </li> </ol>
Partenaires	Professionnels de l'établissement et DSi

Moyens	Sans objet
Indicateurs	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nombre de revues de dossier réalisées</li> <li>2. Nombre de professionnels ayant participé</li> <li>3. Pourcentage de conformité obtenu à la suite des évaluations</li> <li>4. Nombre d'actions d'amélioration identifiées et intégrations dans les CQU</li> <li>5. Évolution du nombre de dossiers non conformes dans le temps</li> </ol>