

Lexique qualité

CAQES	Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Effizienz des Soins. Contrat signé avec l'Agence Régionale de Santé et l'Assurance Maladie qui comporte des données relatives au médicament, au transport...
CME	Conférence Médicale d'Etablissement. Instance médicale obligatoire de pilotage composée a minima des médecins et des pharmaciens de PUI.
CPOM	Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens. Contrat signé avec l'Agence Régionale de Santé et reprenant les principale orientations liées à la prise en charge des patients.
CREX	Comité de Retour d'Expérience. Instance qui analyse les évènements indésirables graves, sentinelles et récurrents et partage ces dernières.
CDU	Commission Des Usagers. Instance obligatoire où siègent des représentants des usagers. Se charge principalement des analyses des questionnaires de satisfaction, des plaintes et réclamations et du suivi des délais de réponses aux demandes d'accès aux dossiers par les patients ou les ayants-droits.
CLAN	Comité de Liaison Alimentation et Nutrition. Instance facultative qui permet le lien entre la restauration et le système qualité (inspections, hygiène...)
CLIN	Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales. Sous-instance de la CME en charge de la lutte contre les infections associées aux soins. Elle comporte en son sein une équipe opérationnelle d'hygiène.
CQ	Compte Qualité. Document recensant les risques prioritaires identifiés par l'établissement et les plans d'actions associés pour en améliorer la maîtrise. Si il n'est pas suivi d'une visite ils est Intermédiaire (CQI) et si il résulte d'un niveau C ou D de certification il est Supplémentaire (CQS)
DURP	Document Unique sur les Risques Professionnels. Document recensant les risques professionnels potentiels en lien avec les services de médecine du travail.
EOH	Equipe Opérationnelle d'Hygiène. Equipe en charge du déploiement opérationnel de la politique de lutte contre les infections associées aux soins. (Cf. CLIN)
EPP	Evaluation des Pratiques Professionnelles. Démarche structurée d'amélioration des pratiques basée sur une comparaison de ces dernières à des standards reconnus.
ETP	Education Thérapeutique du Patient.
EVA	Echelle Verbale Analogique. Outil utilisé dans le cadre de la mesure de la douleur.
FEI	Fiche d'Evènement Indésirable. L'évènement indésirable est une situation qui s'écarte des procédures ou des résultats escomptés dans une situation habituelle et qui serait potentiellement source de dommage.
HAS	Haute Autorité de Santé.
ICALIN	Indice Composite d'Activité de Lutte contre les Infections Nosocomiale. Indicateur National annuel qui traduit sous la forme d'un score

	l'organisation et les moyens mis en œuvre dans le cadre de la lutte contre les infections nosocomiales. C'est un IQSS
IPAQSS	Indicateur Pour l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins. Indicateur national biennal qui traduit sous la forme de scores la qualité au travers des éléments tracés dans le dossier du patient. C'est un IQSS
IPC	Indicateur de Pratique Clinique. Score qui traduit les résultats d'une pratique de soins.
IQSS	Indicateurs Qualité et Sécurité des Soins. Indicateurs dont la collecte est obligatoire et qui font l'objet d'une publication.
PAQSS	Programme d'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins. Plan d'actions en déclinaison des politiques en matière de qualité et de sécurité des soins.
PDCA	Plan, Do, Check, Act - (prévoir, mettre en œuvre, vérifier, améliorer).
PT	Patient traceur. Analyse rétrospective du parcours d'un patient de l'amont de son hospitalisation jusqu'à l'aval, en évaluant les processus de soins et les systèmes qui concourent à sa prise en charge
RU	Représentant des Usagers. Personne appartenant à une association agréée et désignée par l'Agence Régionale de Santé pour siéger à la CDU.
SARA	Plateforme d'échange informatique avec la HAS

HPA - Lexique Qualité - 01/2018