

# AUDIT CLINIQUE

*Dr Abdoulaye SO*

# OBJECTIFS

- Connaitre les bases de l'évaluation normative
- Connaitre les principes de l'audit clinique
- Maitriser la technique de l'audit clinique

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# PLAN DE PRESENTATION

Introduction

Bases de l'évaluation normative

Définitions et types d'audits cliniques

Principes des audits cliniques

Cycle de l'audit clinique

Organisation de l'audit clinique

Réalisation de l'audit clinique

*Dr Abdoulaye SO*  
*Novembre 2021*

# INTRODUCTION

*Dr Abdoulaye SO*  
*Novembre 2021*

# INTRODUCTION (1/4)

- Evaluer c'est porter un jugement de valeur sur une intervention
- C'est durant les années 70 que l'évaluation des actions de santé est devenue impérieuse : ralentissement de la croissance économique, rôle de l'Etat dans le financement du SS, accessibilité financière....
- Aujourd'hui les évaluations sont courantes
- On distingue plusieurs types d'évaluation

# INTRODUCTION (2/4)

(Patton; 1981) a dénombré 132 types (de définition) de l'évaluation. Dans le domaine de la santé on peut citer :

- évaluation des compétences (pédagogique)
- évaluation d'impact en santé
- évaluation des politiques publiques
- évaluation environnementale
- **évaluation des pratiques**
- Etc.

*Dr Abdoulaye SO*  
*Novembre 2021*

# INTRODUCTION (3/4)

- L'évaluation de la pratique d'un professionnel (EPP) est une démarche organisée d'amélioration des pratiques consistant à comparer régulièrement les pratiques effectuées et les résultats obtenus avec les pratiques souhaitées (HAS ; 2005)
- Il existe plusieurs méthodes dont les audits cliniques

# INTRODUCTION (4/4)

- Parmi les différentes approches d'amélioration de la qualité, les audits cliniques sont particulièrement recommandés
- Constituent une importante méthode pouvant aider les équipes à maintenir ou élever leur niveau de qualité des soins



# LES BASES DE L'ÉVALUATION NORMATIVE

*Dr Abdoulaye SO*  
*Novembre 2021*

# Définition de l'évaluation normative

- Les EPP utilisent la démarche d'évaluation normative
- Contandriopoulos *et al.* (2000) distinguent deux grands types de démarches en évaluation complémentaires : l'évaluation normative et la recherche évaluative
- Une évaluation normative est une évaluation dont les résultats sont **confrontés à une norme ou à un système de référence** (référentiel d'évaluation)
- **La base est le référentiel d'évaluation**

# Approches d'évaluation normative

<b>Approche</b>	<b>Modèle</b>
<b>Analytique</b> Basée sur les éléments jugés importants	Types de qualité, dimension de la qualité Structure, processus, résultats (Donabedian)
<b>Systemique</b> Basée sur les composantes du système	Référentiel systémique (global) : PATH/OMS, ISO 9001.... (Prend en compte les objectifs du système, le contexte, les interactions...)

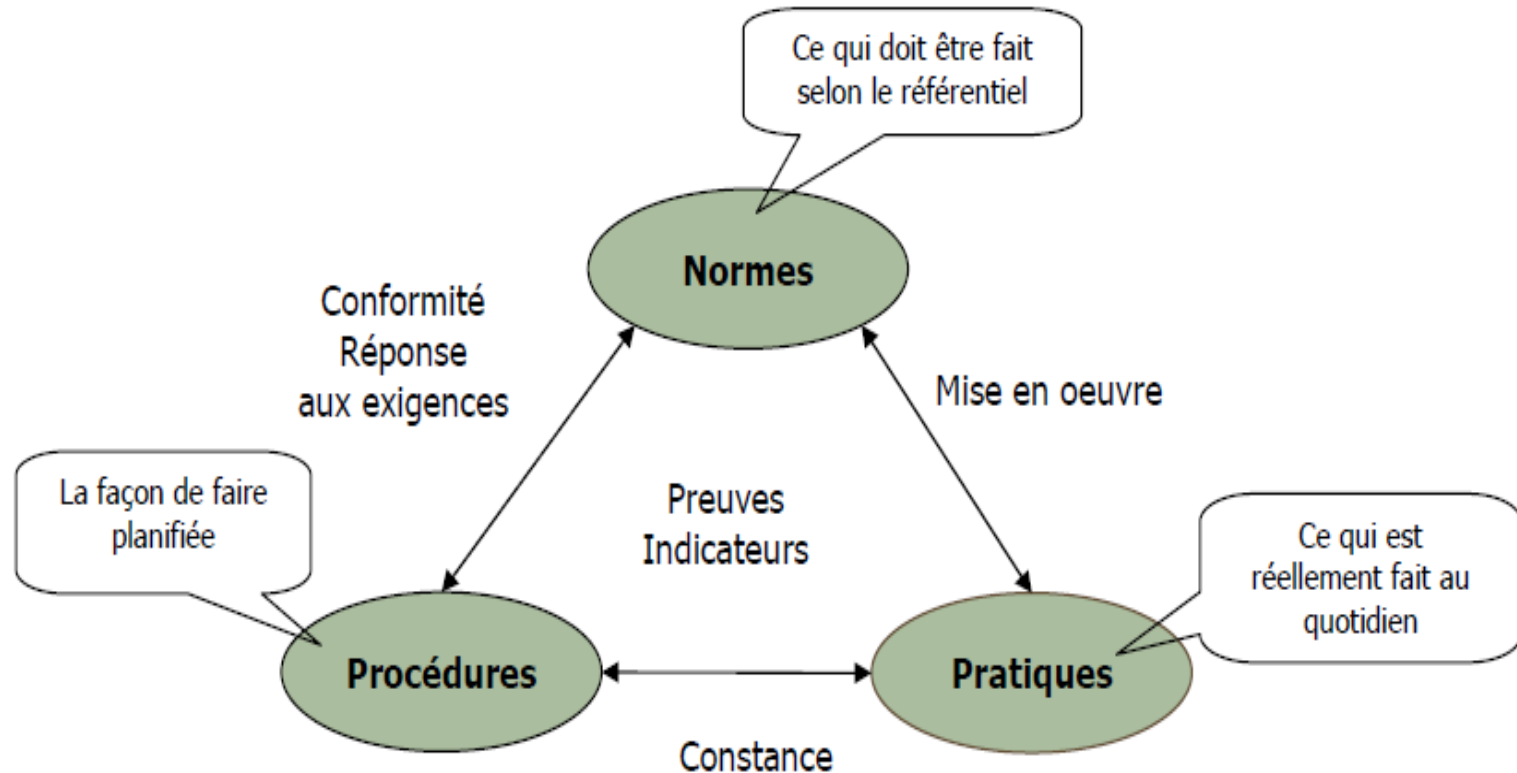
# Base: le référentiel d'évaluation (1/5)

- Le référentiel est la base de l'évaluation normative (référentiel normatif et référentiel professionnel)
- Un référentiel est un système de références
- Désigne l'ensemble des activités, des aptitudes, des savoirs et des savoir-faire associés à un domaine/métier

## Base: le référentiel d'évaluation (2/5)

- Un référentiel se présente comme « un inventaire de compétences nécessaires à des activités et l'inventaire finalisé de ces activités elles-mêmes » (Cuq, 2003)
- Il existe: référentiels normatifs (soit professionnel ou non spécifique), référentiel incitatif, mixte
- **Les référentiels professionnels ou métier ont la particularité d'être développés par les professionnels concernés par leur mise en œuvre**
- Les audits cliniques sont basés sur les référentiels de la pratique médicale (référentiel professionnel)

# Base: le référentiel d'évaluation (3/5)



Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021

# Base: le référentiel d'évaluation (4/5)

- Les critères sont des éléments concrets, observables permettant de porter un jugement sur la conformité de la pratique ou du thème étudié dans le cadre évaluation
- Les sources servant à la construction d'un référentiel devraient être multiples
- Il existe plusieurs types de critères
  - Critères de ressources : ils concernent les ressources humaines et matérielles, les organisations... ;

## Base: le référentiel d'évaluation (5/5)

- Critères de processus : ils font référence aux processus de soins, de décision, à la communication... ce sont les plus utilisés dans l'audit clinique ;
- Critères de résultats : ils visent à mesurer les conséquences des processus sur l'évolution clinique ou la situation des patients
- Le référentiel de l'audit clinique est constitué de l'ensemble des critères élaborés à partir de documents récents, validés, et s'appuyer en priorité sur la réglementation et les recommandations professionnelles dans le domaine médical

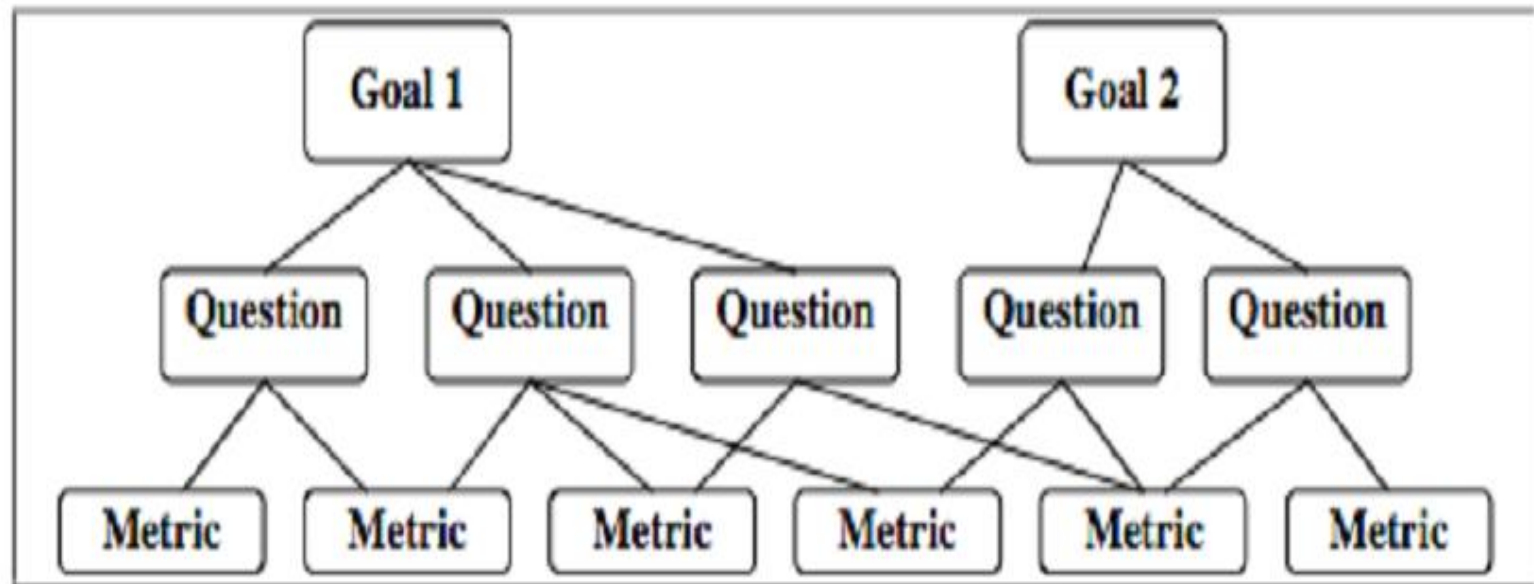
*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*



<p>RÉFÉRENTIEL</p>	<p>C'est un document ou un ensemble de documents énonçant des exigences qualité relatives à une pratique professionnelle ou à un mode de fonctionnement.</p> <p>L'élaboration du référentiel impose l'analyse de la littérature avec recherche exhaustive des critères qualité et la prise en compte du contexte, de la discipline, dans lesquels la pratique est exercée. Le référentiel peut comporter par exemple un protocole de soins et une fiche technique.</p>
<p>CRITÈRES À MESURER DANS LA PRATIQUE</p>	<p>La sélection des critères à mesurer dans la réalité doit se limiter aux éléments représentatifs de la qualité afin que l'évaluation des pratiques s'insère dans l'activité des services sans la perturber.</p>
<p>STANDARD ATTENDU</p>	<p>L'attribution d'une valeur cible à chaque critère est recommandée. Le score de 100 % ou valeur attendue pour les critères de ressources et de processus correspond aux exigences souhaitées dans un contexte donné. Cette valeur signifie que le critère doit donc toujours être satisfait dans la pratique.</p> <p>La valeur cible d'un critère de résultat est fixée en fonction de la nature du critère, des données de la littérature et peut difficilement atteindre un score de 100 %.</p> <p>Ex : la satisfaction</p>

## La recherche évaluative

Vise à produire une analyse scientifique des relations entre les différentes composantes de l'intervention et ses résultats, **n'est pas de l'évaluation normative**





# DEFINITION ET TYPES D'AUDIT CLINIQUE

# L'audit en général

- Audit vient du latin « audire » qui signifie « écouter » ;
- Verbe anglais « to audit » est traduit par « vérifier, surveiller, inspecter » **l'audit** est issu de l'anglais proche des notions de contrôle, vérification, surveillance, évaluation
- Introduit par les Anglo-Saxons au début du XIII<sup>e</sup> siècle comme méthode de gestion

## L'audit clinique (1/2)

- Le terme **audit clinique** est souvent utilisé dans la santé pour désigner un éventail de **méthodes d'évaluation, de suivi et de notification** des résultats escomptés en matière de santé aussi bien que pour suivre la structure et le processus de soins (OMS 2004)
- **L'audit clinique est une évaluation normative basée sur un référentiel professionnel**

## L'audit clinique (2/2)

- Les audits cliniques désignent une **analyse systématique et critique de la qualité des soins**, qui inclut les procédures pour le diagnostic, le traitement, les soins et les résultats pour les patients  
(Ronsmans ; 2001)
- Les principales approches d'audit clinique sont :
  - **audits cliniques basés sur les critères (ACBC)**
  - revues des cas ou revue de morbi-mortalité (RMM)
  - enquêtes confidentielles autour de décès  
(Sahel et De Brouwere ; 2005)

# L'audit clinique basé sur les critères (1/3)

- Une évaluation normative basée sur un référentiel professionnel avec des critères
- **C'est une méthode d'évaluation qui permet à l'aide de critères déterminés de comparer** les pratiques de soins à des références admises (pratique attendue), en vue de mesurer la qualité de ces pratiques et des résultats de soins avec l'objectif de les améliorer (ANAES; 2000)

## L'audit clinique basé sur les critères (2/3)

- L'audit clinique est avant tout un contrôle qualité !
- C'est l'examen d'une ou plusieurs caractéristiques des soins et la comparaison des résultats aux exigences spécifiées en vue de déterminer si la conformité est obtenue pour chacune de ces caractéristiques

(Définition Afnor adaptée au domaine des soins)

- Les aspects de la structure, du processus et des résultats des soins sont sélectionnés et systématiquement évalués en fonction de critères explicites



## L'audit clinique basé sur les critères (3/3)

C'est l'examen systématique des soins par rapport aux normes de bonnes pratiques convenues, pour voir si les normes sont respectées et, si nécessaire, l'identification ultérieure d'une approche pour apporter des améliorations

C'est un processus d'amélioration de la qualité qui vise à améliorer les soins aux patients et les résultats grâce à un examen systématique des soins par rapport à des critères explicites et à la mise en oeuvre du changement

(National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE), 1997)

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# TYPES D'AUDIT CLINIQUE (1/5)

## En fonction des acteurs

- **L'audit clinique interne** est effectué par l'établissement de sa propre initiative ou conformément aux instructions d'un organisme externe
- **L'audit clinique externe** est réalisé par un organisme externe

# TYPES D'AUDIT CLINIQUE (2/5)

## En fonction du domaine audité

Type d'audit	Domaine
Audit de structure	Architecture, locaux Mobilier, matériel, consommables
Audit de processus	Pratiques, activités, attitudes, connaissances
Audit de résultats	Résultats de santé, impacts

# TYPES D'AUDIT CLINIQUE (3/5)

## En fonction de l'approche

- L'**approche rétrospective** repose sur la vérification des dossiers des patients: **c'est l'audit du dossier patient** basé sur l'examen des informations contenues dans les DP
- Permet d'éviter les biais liés à l'observation directe  
Cependant les données sont parfois incomplètes
- L'**approche prospective** fait référence à une observation directe, un entretien ou à une autoévaluation

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# TYPES D'AUDIT CLINIQUE (4/5)

## En fonction du nombre de critères

**Audit clinique ciblé (ACC) :** l'audit clinique peut être ciblé sur une thématique qui a un intérêt particulier

C'est une revue systématique des soins par rapport à des critères précis en vue d'améliorer la qualité des soins et comporte un nombre limité de critères (HAS)

**Exemple:** audit clinique ciblé sur :

- La pratique de la transfusion sanguine
- Le traitement par anti coagulant
- Le lavage simple des mains

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# TYPES D'AUDIT CLINIQUE (5/5)

## En fonction du nombre de critères

- **L'audit approfondi** : nombreux critères
- **L'audit simplifié** (quick audit) : 3 à 4 critères
- **L'audit bref** (very quick audit): 1 critère

# EXO 1

- Forces/faiblesses de la réalisation de chaque types d'audit clinique sous forme d'évaluation interne ou externe?

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# PRINCIPES DE L'AUDIT CLINIQUE

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*



# PRINCIPES DE L'AUDIT CLINIQUE (1/5)

## L'INDÉPENDANCE DES AUDITEURS :

### Fondement de l'impartialité et de l'objectivité

- Les auditeurs qui réalisent des audits externes devraient être indépendants de l'établissement audité afin d'évaluer la pratique de leurs pairs sans aucun préjugé
- L'audit interne peut être réalisé par des auditeurs du service audité sous la forme d'une auto-évaluation
- Pour les audits internes, cette indépendance peut être mise en œuvre en désignant des auditeurs d'un autre service de l'établissement

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# PRINCIPES DE L'AUDIT CLINIQUE (2/5)

## L'INDEPENDANCE DES AUDITEURS

- Il est recommandé que tous les audits, qu'ils soient externes ou internes, soient indépendants et effectués par des personnes ayant une compréhension approfondie des techniques d'audit
- Il convient que les auditeurs conservent un état d'esprit objectif tout au long du processus d'audit

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# PRINCIPES DE L'AUDIT CLINIQUE (3/5)

## LA CONSCIENCE PROFESSIONNELLE :

*l'attitude diligente et avisée*

- Il convient que les auditeurs agissent en accord avec l'importance des tâches qu'ils réalisent et la confiance que leur ont accordée les parties intéressées
- La qualité essentielle pour réaliser leurs tâches avec conscience professionnelle réside dans la capacité de prendre des **décisions avisées** dans toutes les situations d'audit

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# PRINCIPES DE L'AUDIT CLINIQUE (4/5)

## LA RESTITUTION IMPARTIALE :

Obligation de rendre compte de manière sincère et précise

- Il convient que les constatations, conclusions et rapports d'audit reflètent de manière sincère et précise les activités d'audit.
- Il convient que la communication soit sincère, précise, objective, opportune, claire et complète

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# PRINCIPES DE L'AUDIT CLINIQUE (5/5)

## LA CONFIDENTIALITÉ DES DONNEES:

### Assurance de la sécurité de l'information

- Il convient que les auditeurs utilisent avec précaution les informations acquises au cours de leurs missions
- Il convient que les informations d'audit ne soient pas utilisées de manière inappropriée ou de manière qui pourrait porter préjudice aux intérêts légitimes de l'audité
- Ce concept comprend le traitement correct des informations sensibles ou confidentielles

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# CHARTRE DES AUDITEURS

## Règles de bonne conduite lors de la séance d'audit

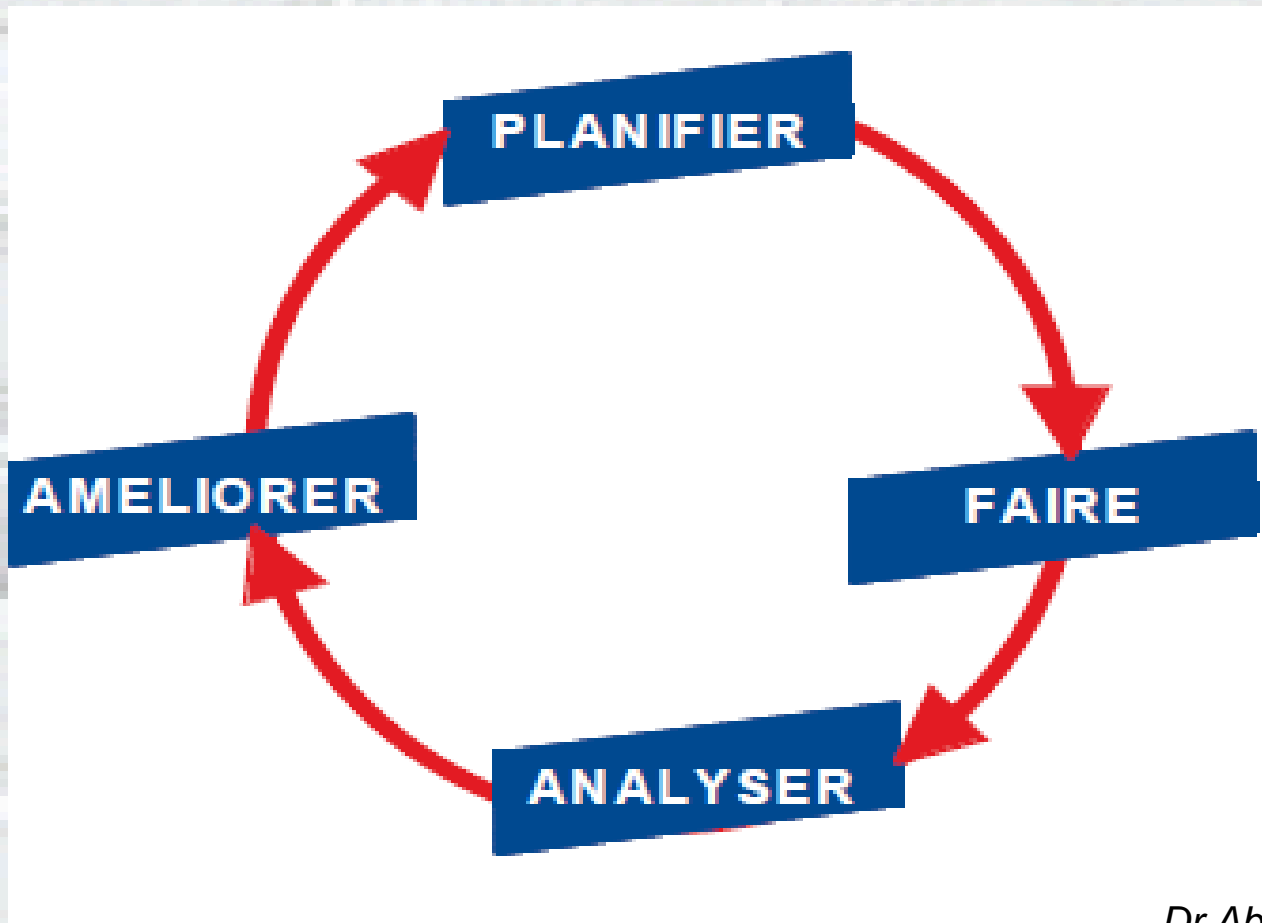
- Toujours arriver à l'heure à la séance d'audit
- Respecter les expressions et les idées de chacun
- Respecter la confidentialité des discussions au sein du groupe (ne pas divulguer à l'extérieur du groupe les problèmes discutés)
- Participer activement aux discussions
- Insister sur le fait que le but de l'audit n'est pas de trouver un coupable ou de blâmer qui que ce soit, mais de comprendre les faits et de proposer des améliorations
- Accepter la discussion et les désaccords sans violence verbale ni physique
- Ne pas chercher à cacher ou falsifier des informations qui pourraient aider à la compréhension du cas audité
- Accepter qu'on remette en question nos propres gestes

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# CYCLE DE L'AUDIT CLINIQUE

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

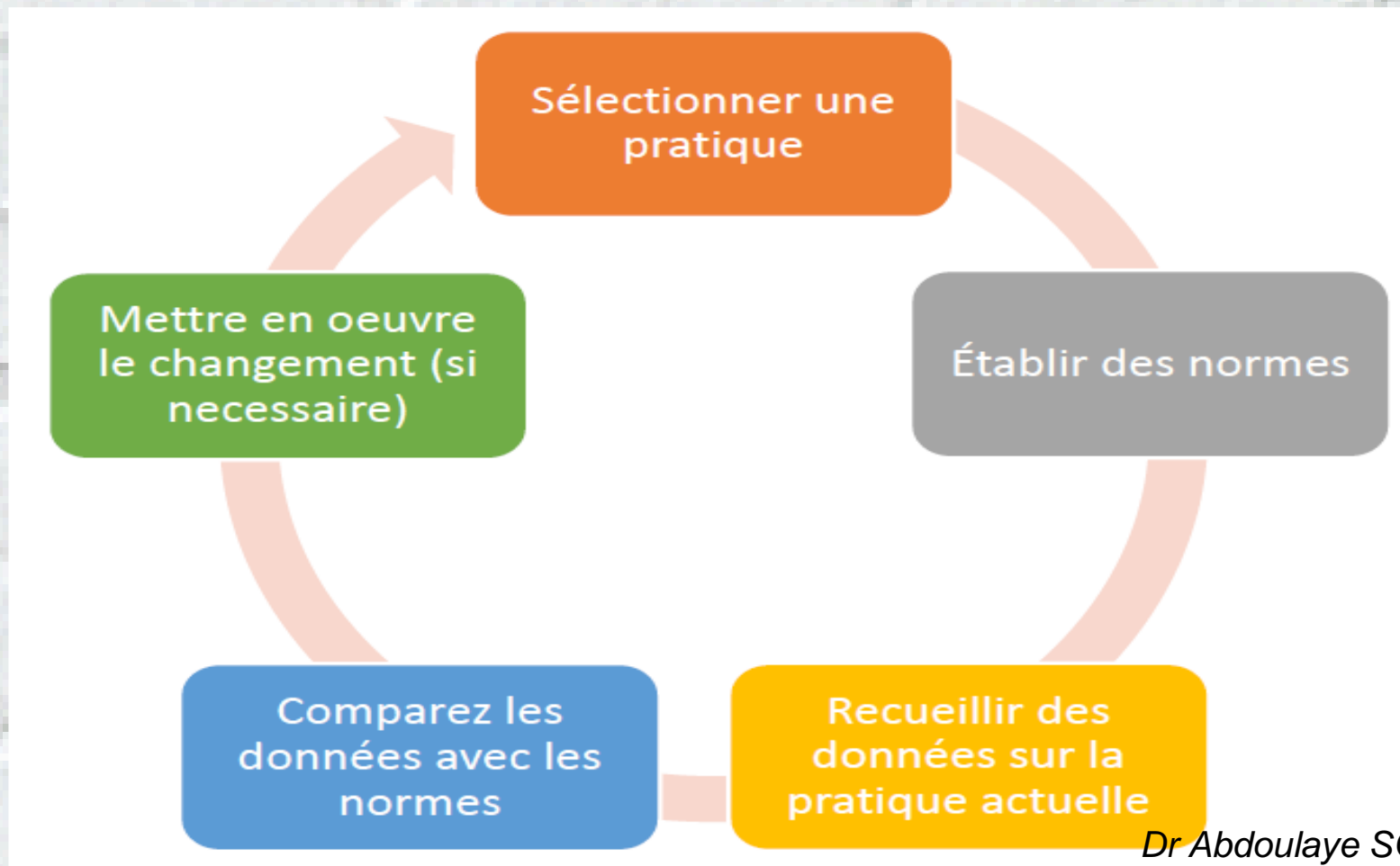
# CYCLE DE L'AUDIT CLINIQUE (1/4)



*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*



# CYCLE DE L'AUDIT CLINIQUE (2/4)



*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# CYCLE DE L'AUDIT CLINIQUE (3/4)

## Planifier (ou Programmer)

- Sélectionner une pratique
- Etablir les normes (le référentiel)
- **Définir** la démarche d'évaluation
- **Identifier** les structures et professionnels impliqués
- programmer les étapes

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# CYCLE DE L'AUDIT CLINIQUE (4/4)

- **Faire** : Recueillir des données sur la pratique actuelle, mesurer la pratique au regard du référentiel
- **Analyser** : Comparer la pratique constatée avec la pratique attendue. Identifier les points positifs (forces) et les écarts (points à améliorer);
- **Améliorer** : c'est l'étape essentielle, au cours de laquelle les professionnels s'efforcent d'améliorer leur organisation du travail et leur pratique de manière à réduire les écarts observés à l'étape précédente.

# ORGANISATION DES AUDITS CLINIQUES

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# Organisation

## Les facteurs déclencheurs

Certains facteurs peuvent déclencher les audits cliniques. Il s'agit notamment de :

- apparition d'infections nosocomiales;
- volonté du manager à améliorer la qualité des soins;
- l'apparition de problèmes à répétition

# Organisation

## Les objectifs

- La portée et les objectifs de l'audit clinique doivent être précisés à l'avance
- D'une manière générale, l'objectif est de faciliter l'amélioration continue
- De plus, les objectifs spécifiques de chaque audit clinique doivent également être définis.
- Ceux-ci se rapportent à des parties mesurables des objectifs et devraient prendre en considération les normes existantes et la manière dont les objectifs doivent être atteints

*Dr Abdoulaye SO*  
*Novembre 2021*

# Organisation

## Les objectifs

### Exemples d'objectifs spécifiques

- améliorer le port d'EPI
- renforcer l'application des procédures et protocoles
- accroître la réactivité face à l'urgence
- améliorer l'accès du patient aux informations
- améliorer la qualité de la prise en charge de la douleur chez les personnes âgées ayant des troubles de la communication verbale

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# Les objectifs

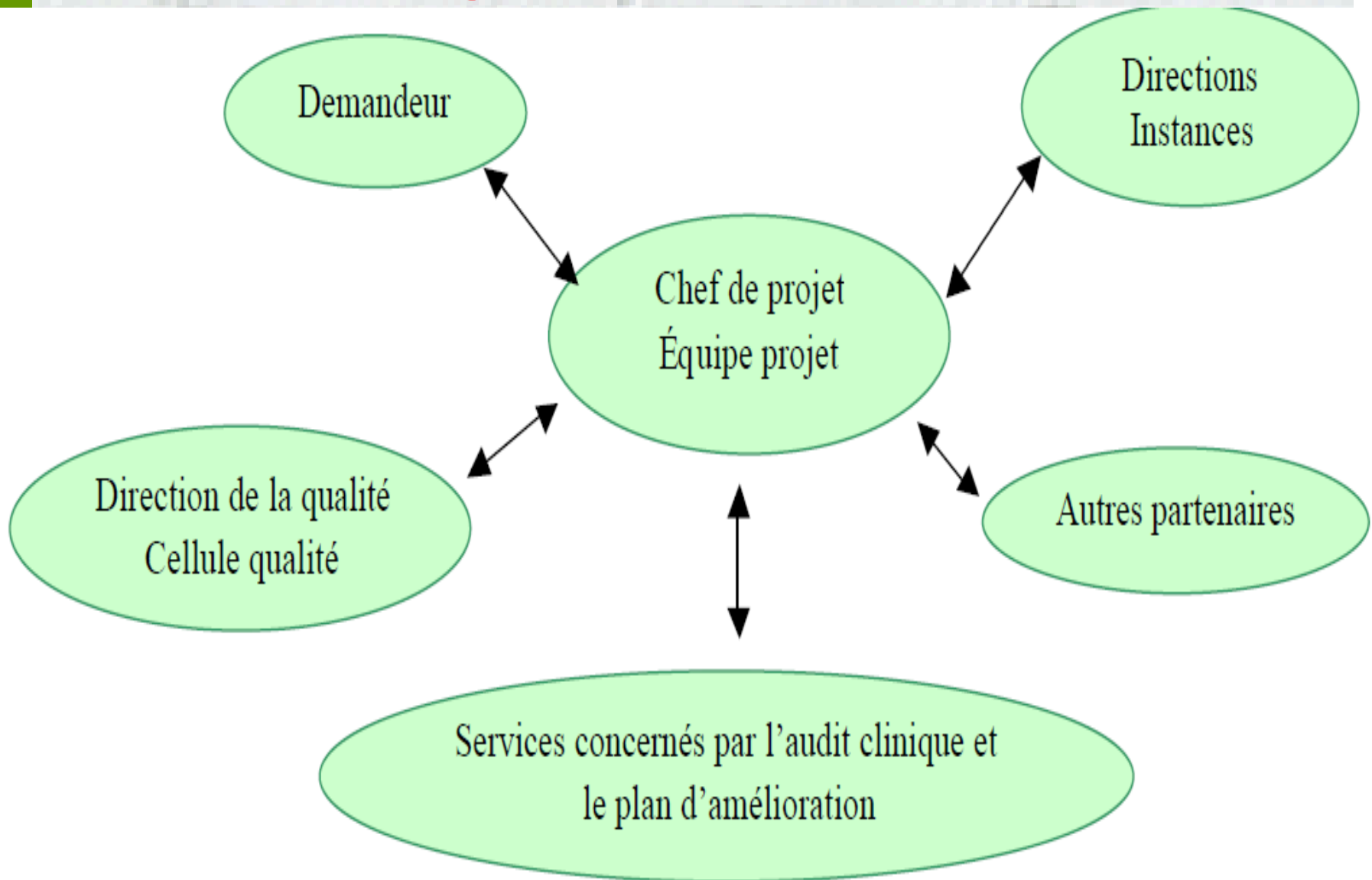
## Rechercher les normes et fixer les cibles

Objectif	Norme	Cible
Améliorer le port d'EPI		
Renforcer l'application des procédures et protocoles		
Accroître la réactivité face à l'urgence		
Améliorer l'accès du patient aux informations		
Améliorer la qualité de la prise en charge de la douleur chez les personnes âgées ayant des troubles de la communication verbale		



# Organisation

## Structure organisationnelle de l'audit (1/3)



# Organisation

## Structure organisationnelle de l'audit (2/3)

- **Un chef de projet et une équipe projet pluridisciplinaire mandaté par la direction**
- Selon le thème de l'audit, ce groupe peut être composé de :
- Directeur technique, directeur de la qualité
- Chef de département, chef de service
- Coordonnateur d'unité, Surveillant d'unité,
- Membre du comité qualité, cellule qualité, comité PCI, ...
- Personnel médical et de soins (médecins, infirmières) concerné par l'audit
- Autre personnel technique

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# Organisation

## Structure organisationnelle de l'audit (3/3)

Sa mission est de conduire le projet jusqu'à son terme  
L'équipe doit :

- Proposer des TDR comportant le contexte, le thème de l'audit en fonction de la demande, les objectifs, le déroulement, les acteurs, le budget,...
- informer et rétro-informer (diffuser les résultats)
- Assurer la mise en place des solutions correctives

# Organisation

## La mission de l'équipe d'audit

- La mission du groupe de travail est de mettre en œuvre le projet d'audit.
- Concrètement, le groupe de travail :
  - établit un calendrier de travail ;
  - élabore les outils de collecte (check-list d'audit clinique);
  - recueille les informations, exploite les données (saisie, analyse des données et des résultats) ;
  - fait de la rétro-information au groupe de pilotage et des propositions d'action correctives

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# Organisation

## Rôle du coordonnateur

Le coordonnateur de ce groupe, nommé par le groupe de pilotage, a pour rôle :

- d'animer les réunions ;
- de présenter les règles de fonctionnement du groupe ;
- de gérer les conflits et blocages au sein du groupe ;
- de faire un compte rendu de réunion et le bilan de l'avancée du travail qu'il transmet au groupe de pilotage

# DÉROULEMENT DES AUDITS CLINIQUES

*Dr Abdoulaye SO  
Novembre 2021*

# Déroulement de l'audit clinique

## Étapes

La méthode comporte six étapes :

- 1.Choix du thème
- 2.Choix des critères
- 3.Choix de la méthode de mesure
- 4.Recueil des données
- 5.Analyse des résultats
- 6.Plan d'actions d'amélioration et réévaluation

*Dr Abdoulaye SO*  
*Novembre 2021*

# Déroulement de l'audit clinique

## Choix du thème et constitution de l'équipe

- Choix du thème fonction de fréquence de la pratique, du risque encouru. Exemple: pratique de l'hémodialyse, traitement par anticoagulant, prévention des infections associées aux soins ....
- Délimitation du champ de l'étude : nombre d'unités de soins impliquées
- Constitution du groupe de travail et nomination du chef de projet
- Information sur le projet auprès des professionnels



# Déroulement de l'audit clinique

## Choix des critères

- A partir de l'analyse de la littérature disponible (scientifique, professionnelle, réglementaire)
- Éventuellement, adaptation de référentiel au contexte local (++++)
- Définition des critères d'évaluation (variables dont la mesure rend compte de la conformité au référentiel)
- Définition de la valeur attendue du critère (standard)

# Déroulement de l'audit clinique

## Choix de la méthode de mesure

- Détermination du type d'étude (rétrospective ou prospective), des sources d'information, de la taille de l'échantillon (20 – 50), de la période d'évaluation et du mode de recueil des données
- Construction de la fiche de recueil de données (check-list d'audit)
- Test de la fiche de recueil de données et réajustement le cas échéant

*Dr Abdoulaye SO*  
*Novembre 2021*

- Exemples d'outils de collecte (critères)
- Exercice : proposer un outil de collecte de données dans les audits cliniques suivants :
  - Pratique 1: traitement par anticoagulant,
  - Pratique 2: prévention des infections associées aux soins

# Déroulement de l'audit clinique

## Recueil des données

- Organisation d'une réunion d'information pour toutes les unités concernées par l'audit.
- Remplissage d'une feuille de recueil des données pour chaque pratique évaluée.
- Suivi de l'évolution du recueil des données.

*Dr Abdoulaye SO*  
*Novembre 2021*

# Déroulement de l'audit clinique

## Analyse des résultats

Traitement des données recueillies : calcul de l'écart entre les pratiques (valeurs observées des critères) et le référentiel (valeur attendue des critères ou standards).

- Recherche des causes des écarts et analyse
- Définition du résultat attendu de la mise en œuvre des actions d'amélioration

# Déroulement de l'audit clinique

## Plan d'actions d'amélioration et réévaluation

- Recensement et priorisation des actions correctives.
- Un calendrier de réalisation des actions est établi.  
Nomination pour chaque action d'un responsable chargé de sa mise en oeuvre
- Rédaction du rapport d'étude.
- Détermination de la période de réévaluation et du nombre de critères à réévaluer.
- Mesure de l'impact des actions correctives sur la base des résultats de la réévaluation.

*Dr Abdoulaye SO*  
*Novembre 2021*

# Les facteurs de réussite de l'audit clinique

- Comme tout projet d'implantation, la réussite de la mise en oeuvre d'un audit clinique repose sur
- l'accord, le soutien et l'implication des gestionnaires de l'unité à évaluer;
- l'implication des différents membres de l'équipe soignante (les médecins, les infirmières,...)
- préparation rigoureuse et stratégique;
- le sujet de l'évaluation clairement défini et correspondant à une réelle préoccupation;
- des critères établis avec précision et se référant à des référentiels appropriés;

# Les facteurs de réussite

- Toute personne qui va s'impliquer dans un projet d'évaluation a besoin d'en comprendre le processus général
- L'adoption d'un langage commun est particulièrement importante, car l'utilisation d'une terminologie incohérente et/ou incomprise peut créer des problèmes entre personnel ayant une formation différente

*Dr Abdoulaye SO*  
*Novembre 2021*



# Les facteurs de réussite

- la mise à disposition des ressources humaines, des moyens matériels et financiers;
- une présentation des résultats clairs qui mènent à des conclusions de nature à entraîner une amélioration effective de la pratique.
- Le profil de l'**auditeur** a un impact sur la qualité de réalisation de l'audit.
- L'auditeur doit être formé aux modalités de l'audit, au recueil des données et doit bien connaître le(s) référentiel(s)
- être indépendant

# Les facteurs de réussite

- La rigueur scientifique et l'objectivité en vue de porter un **jugement neutre**
- Le point de vue de tous les types d'acteurs impliqués
- La mise à contribution de toutes les sources de données
- **L'impartialité** de la démarche d'évaluation
- **La transparence** qui suppose la diffusion et l'utilisation des résultats
- Etc.

# Obstacles et risques

- Les croyances et a priori: suspicions, doutes, critiques et manque de confidentialité
- Manque de ressources
- Documentation insuffisante/de mauvaise qualité
- Collaboration difficile
- Démotivation : si les changements proposés ne se réalisent pas
- Les faux rapports si l'audit est perçu comme menaçant

# EXERCICE

Recenser 10 thèmes pouvant faire l'objet d'un audit clinique à l'hôpital

Choisir un thème Proposer au moins 20 critères et réaliser l'audit en suivant les étapes

- 1.Choix du thème
- 2.Choix des critères
- 3.Choix de la méthode de mesure
- 4.Recueil des données
- 5.Analyse des résultats
- 6.Plan d'actions d'amélioration et réévaluation

Rédiger un rapport d'audit clinique

**Tableau 4** - Résultats de l'audit clinique sur la prise en charge hospitalière des personnes ayant fait une tentative de suicide au Centre Hospitalier de M... - 2001

Critères	Oui	Non	NA*	NR*	Totaux
1. début de prise en charge aux urgences	30	0	0	0	30
2. examen somatique	25	3	2	0	30
3. 1 <sup>er</sup> entretien avec le psychiatre dans les 24h00	14	7	1	8	30
4. confidentialité de l'entretien	10	4	16	0	30
5. patient revu par le psychiatre	7	7	16	0	30
6. c'est le même psychiatre	2	5	23	0	30
7. utilisation d'une échelle d'évaluation structurée	4	10	10	6	30
8. proches du patient reçus par le psychiatre	8	8	10	4	30
9. évaluation par une assistante sociale	10	6	14	0	30
10. hospitalisation dans un service approprié	6	8	16	0	30
11. contacts préalables à la sortie	8	8	10	4	30
12. coordination décisions/patient	20	10	0	0	30
13. le patient a quitté l'hôpital avec un rendez-vous pris	9	21	0	0	30
14. remise d'une carte à la sortie	15	15	0	0	30
15. suivi des rendez-vous par le professionnel référent	6	24	0	0	30
<b>Totaux</b>	<b>74</b>	<b>136</b>	<b>118</b>	<b>22</b>	<b>450</b>

NA : Non Applicable

NR : Non Rempli

**MERCI**

*Dr Abdoulaye SO*  
*Novembre 2021*