

Synthèse

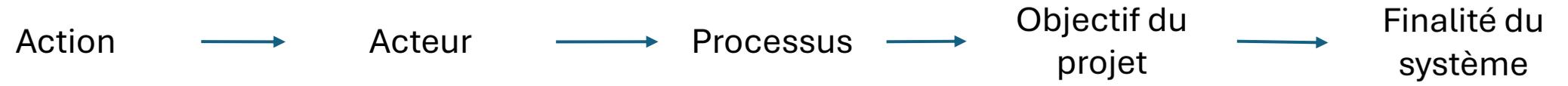
postulat

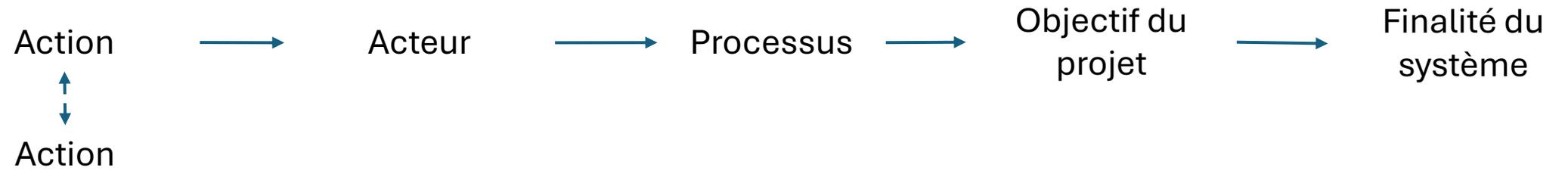
Objectif du
projet



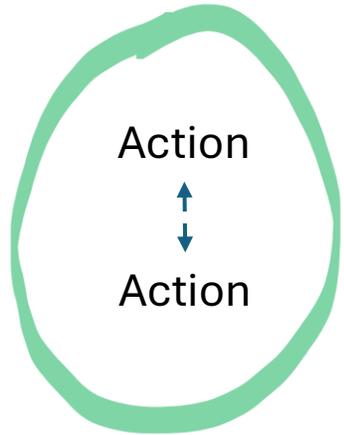
Finalité du
système

Iceberg
Modèle mental





projet



Acteur



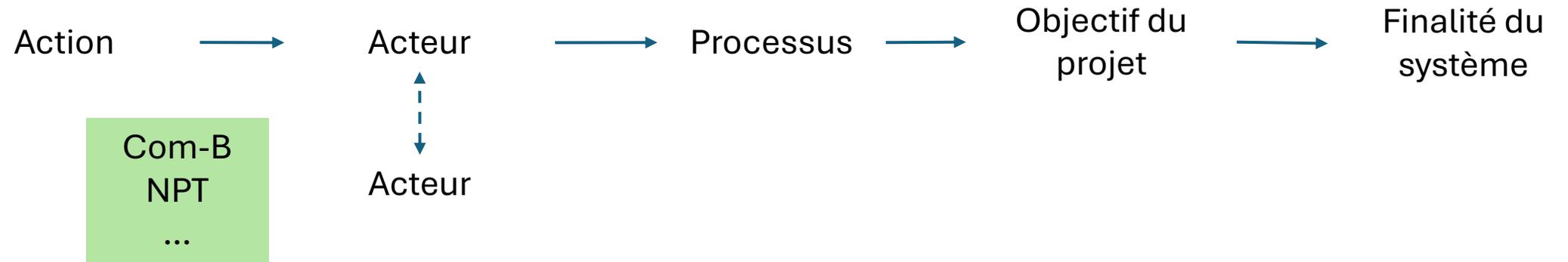
Processus

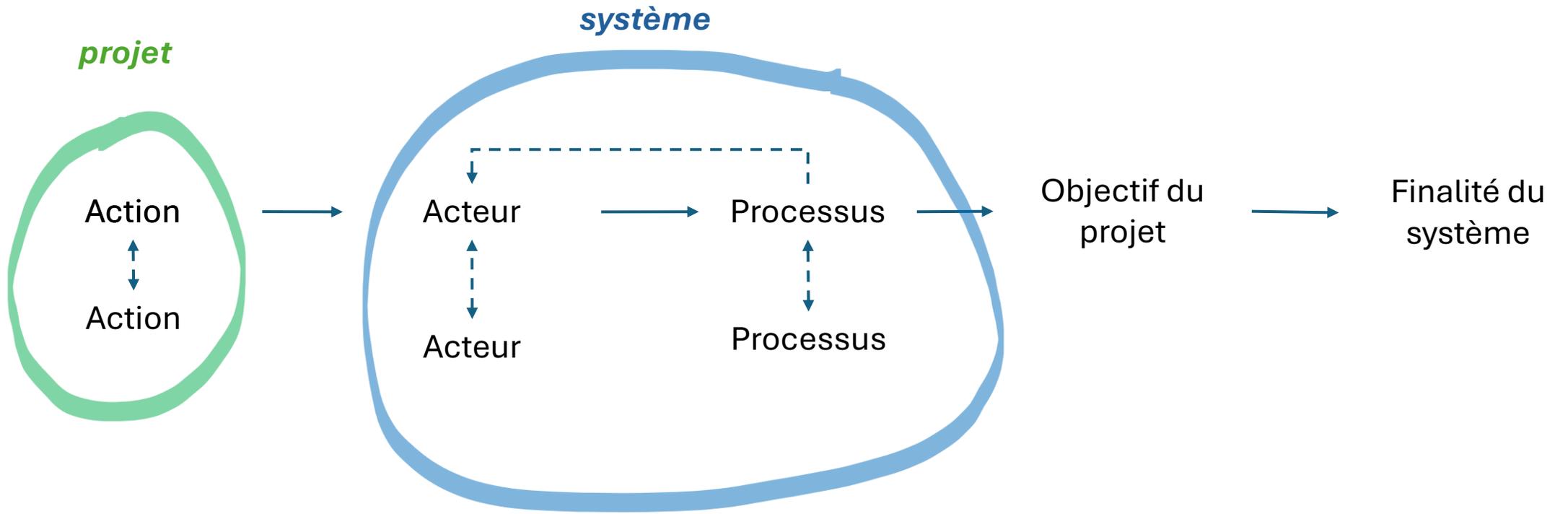


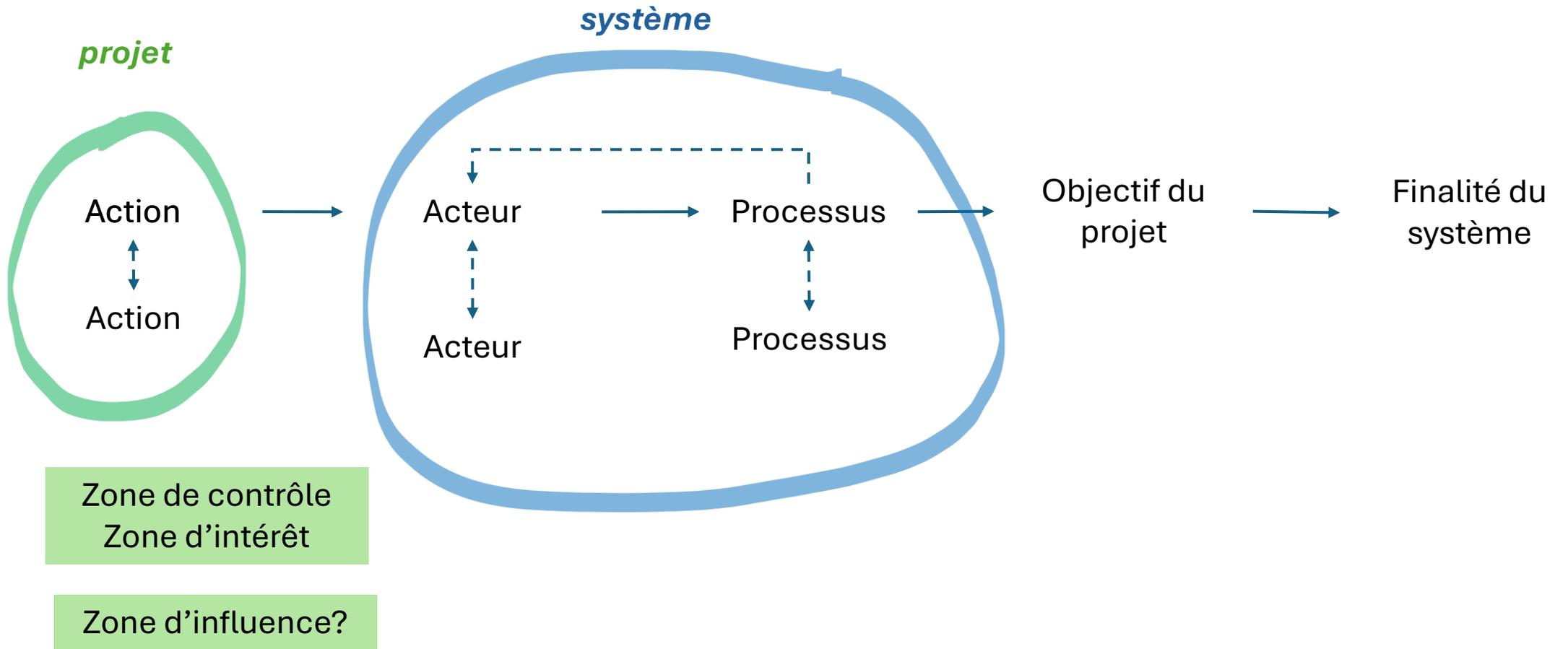
Objectif du
projet

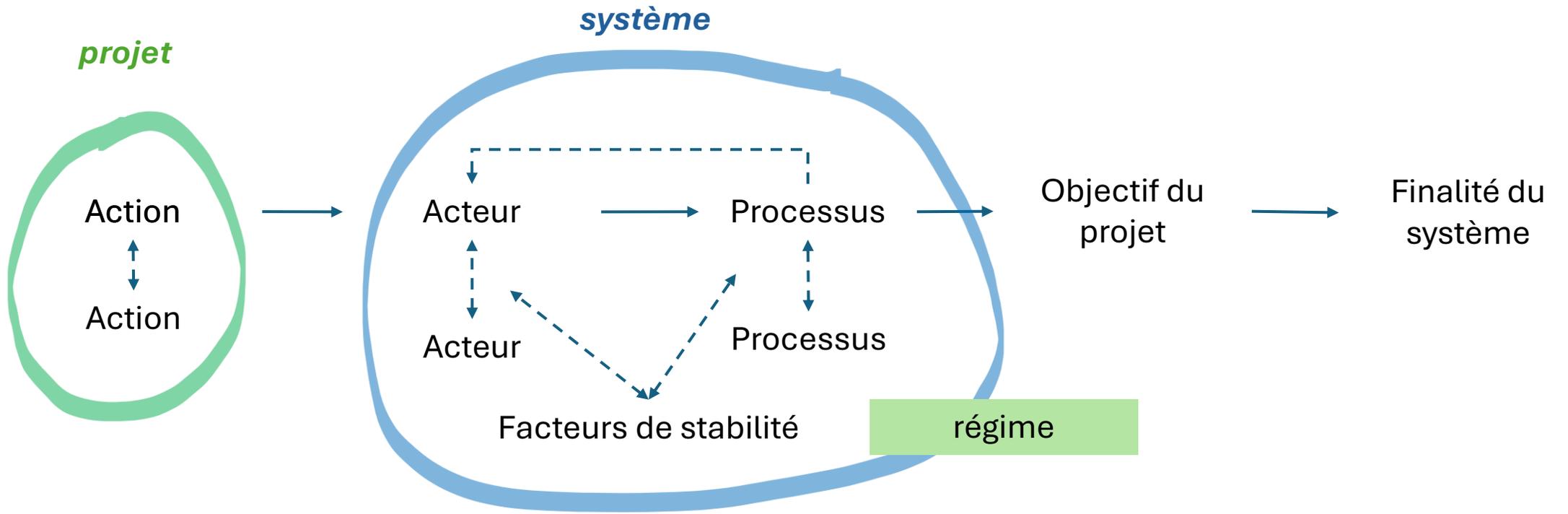


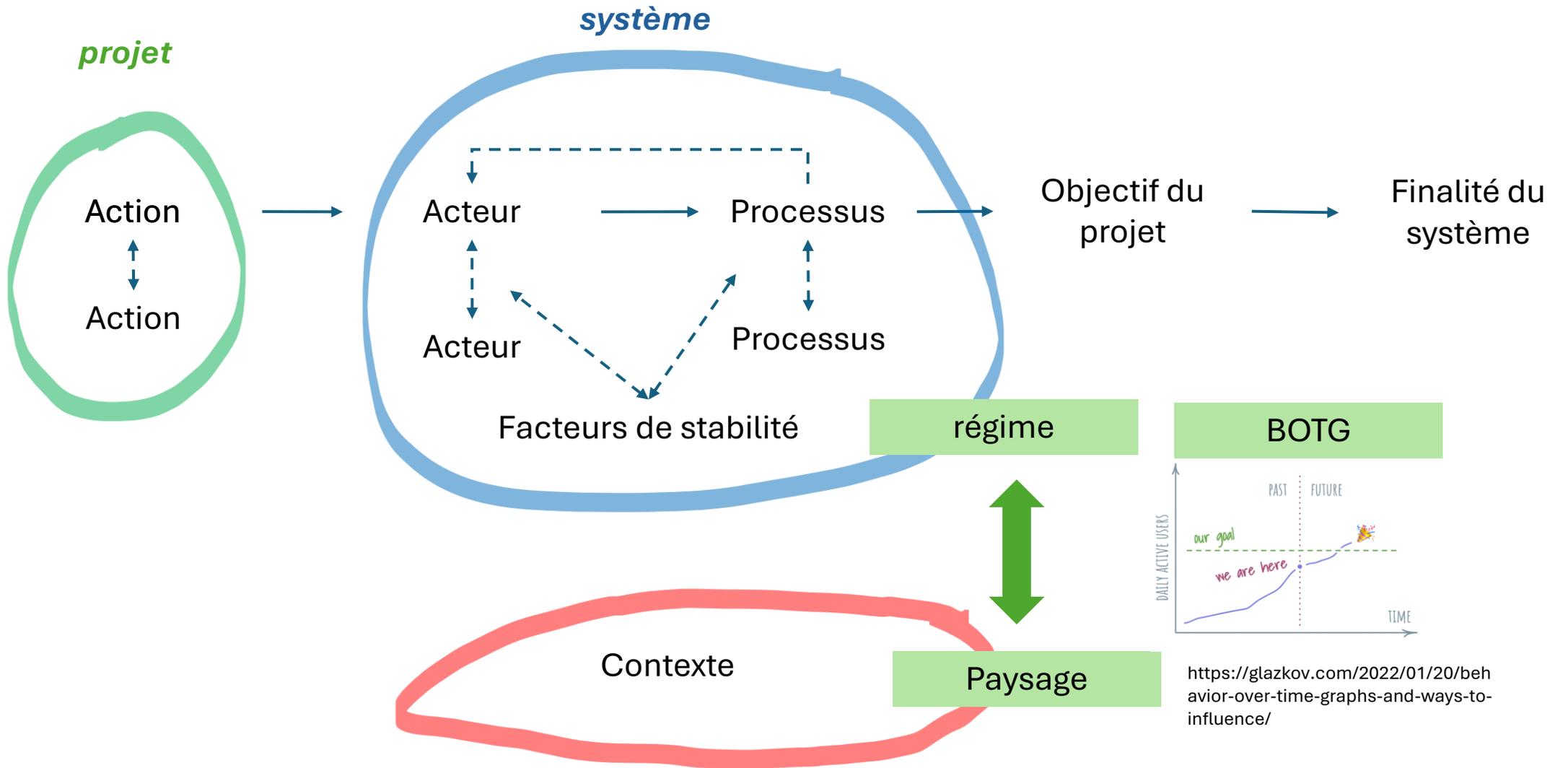
Finalité du
système

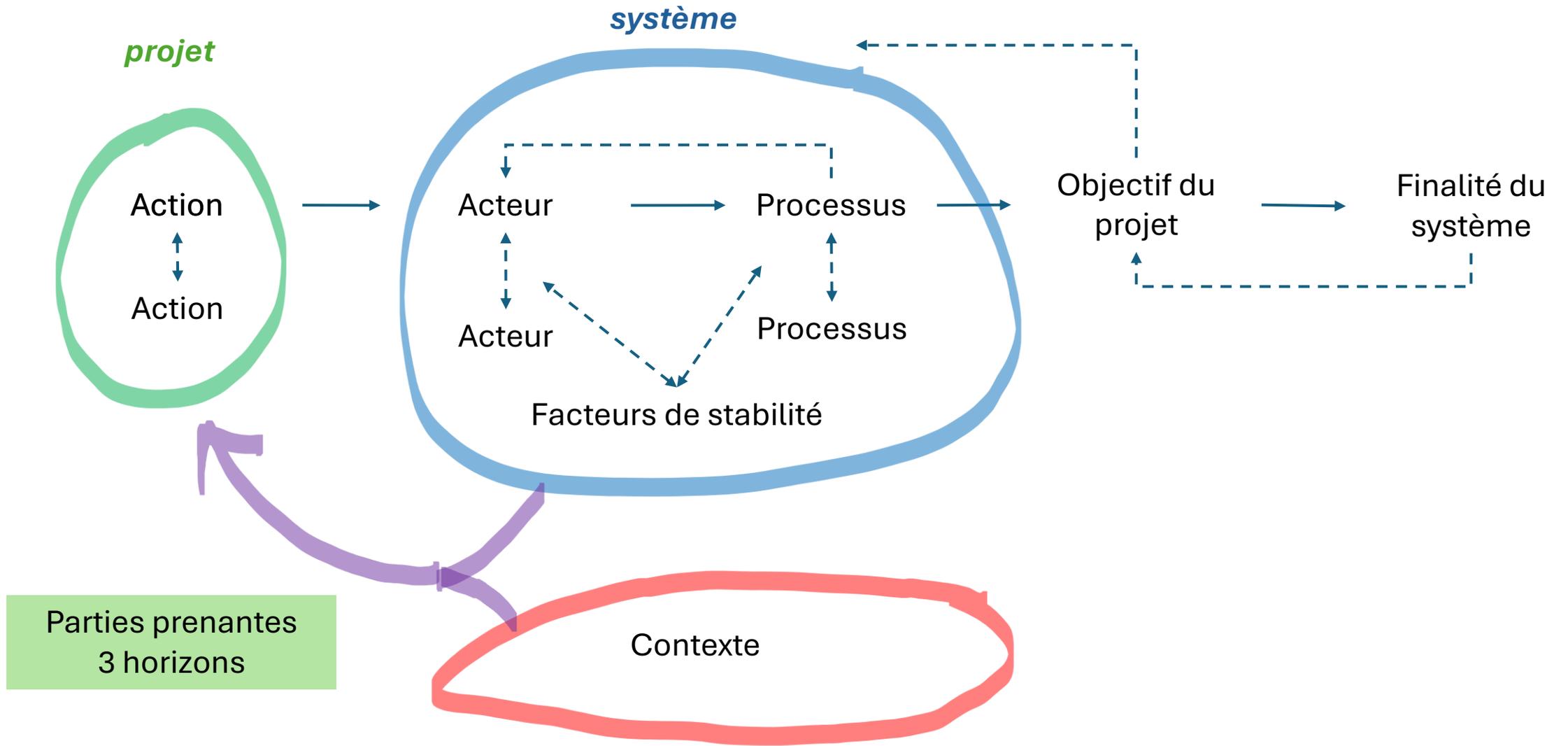












postulat

Objectif du
projet

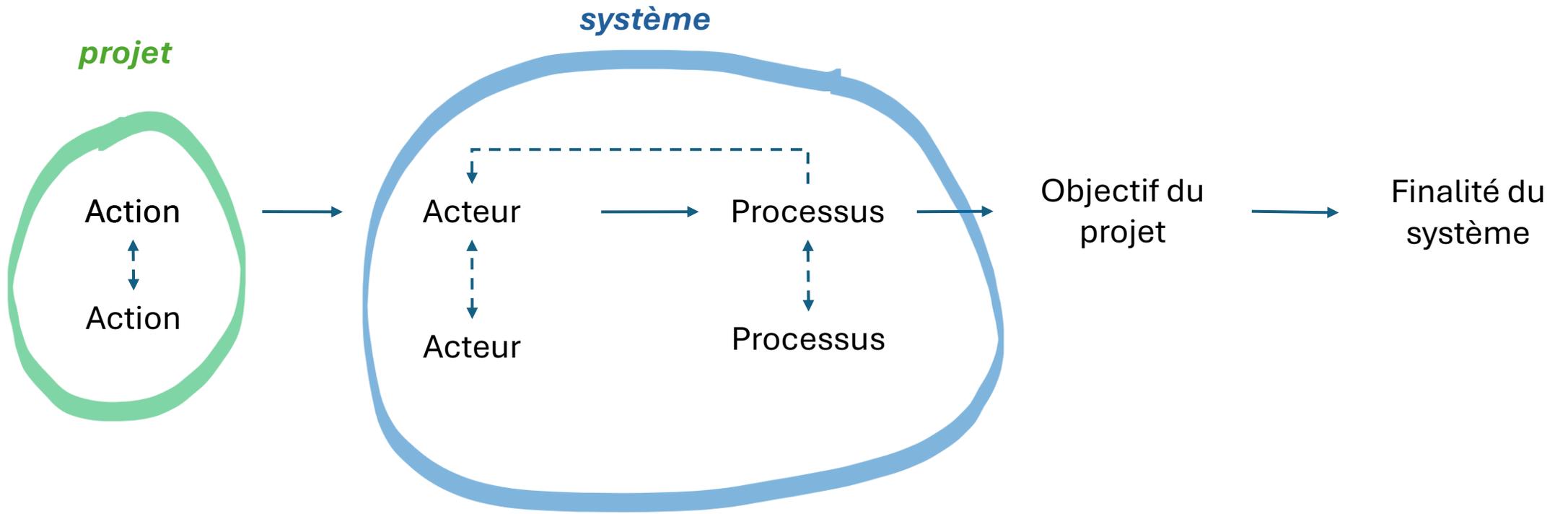


Finalité du
système

Iceberg
Modèle mental

Les thèmes que vous devriez approcher de manière critique et pas prendre pour acquis
(de postulat... à hypothèse → remise en question du modèle mental)

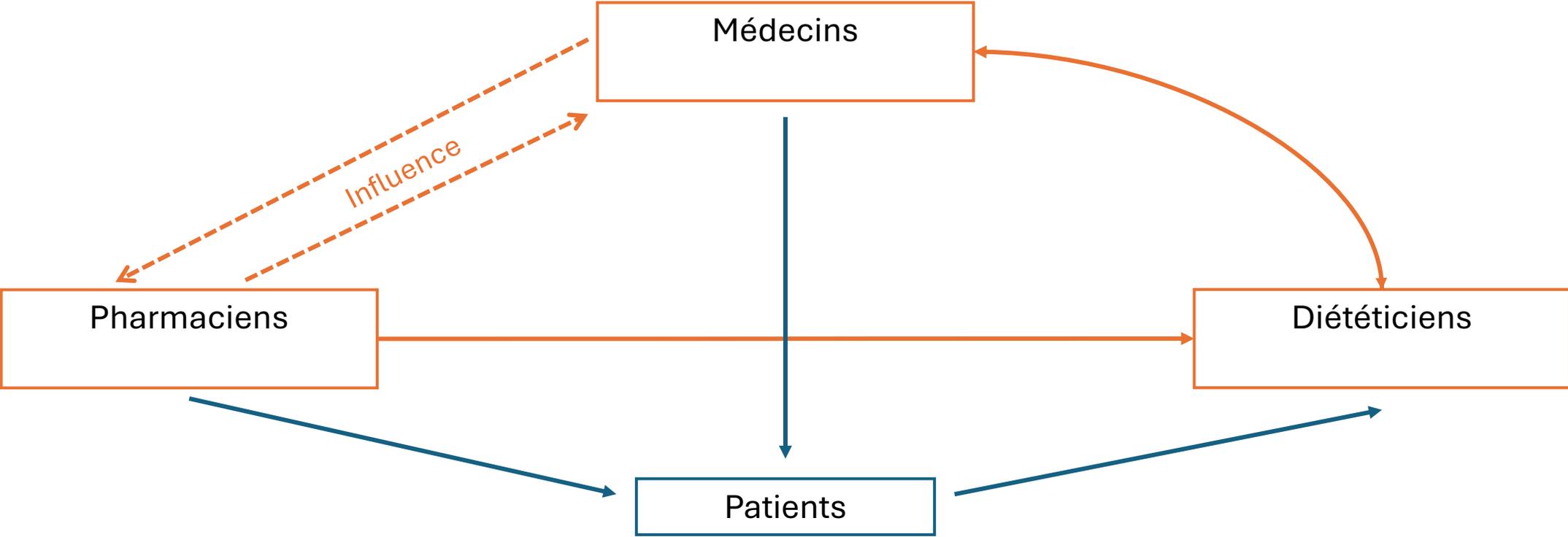
- Rôle des ASC (et d'ailleurs lien promotion soins curatifs)
- Place des mutuelles de santé dans le financement
- Rôle des formations pour changer le comportement d'acteurs; renforcement des capacités et meilleure performance?
- Rôle des primes pour motiver le personnel de santé
- Rôle des « normes » ou « directives » comme moyen d'agir sur le comportement des prestataires de soin
- Signification de « sensibilisation » ...?
- « Susciter la demande » de la population pour qu'ils utilisent les soins de santé
- L'approche focalisée sur un type de maladie ou de problème de santé... pour renforcer le système de santé
- PCIME et régime...
- Droits humains.. Et du patient
- Participation citoyenne



- Si les clubs des diabétiques sont créés, financés et soutenus par la communauté et tient compte du contexte alors la lutte contre DS sera renforcée parce que le club permet des échanges d'expériences et de savoirs entre les membres, favorisant une meilleure compréhension des informations et une entraide. Les diabétiques peuvent ainsi discuter les aspects de lutte leurs concernant.
- Si les clubs diabétiques sont responsabilisés, engagés, motivés alors les diabétiques seront aussi motivés, formés, adhérents au Traitement parce que le partage d'information sur les progrès et défis rencontrés contribueront à diminuer les abandons de traitement.
- Si les clubs diabétiques sont créés alors les diabétiques vont renforcer l'autonomie de la communauté pour son auto-prise en charge et un accès universel aux soins de qualité parce que le Nombre des diabétiques ayant adhérents au club, le Nombre des diabétiques avec une glycémie équilibré, le Nombre d'hospitalisation et complications évitées seront augmentées.

- Si les prestataires (infirmiers, médecins, professionnel de santé...) améliorent les conditions de santé, réduction de temps de l'attente ou fournissant des soins de meilleure qualité, Alors les usagers seront plus motivés à utiliser les services de santé disponible
- Si les régulateurs (membres de l'équipe cadre, médecin chef de zone, autorités locales) renforcent la sensibilisation sur les droits à la santé et assurent la transparence dans la gestion des ressources sanitaires, Alors des usagers seront conscient de leurs droits à la santé

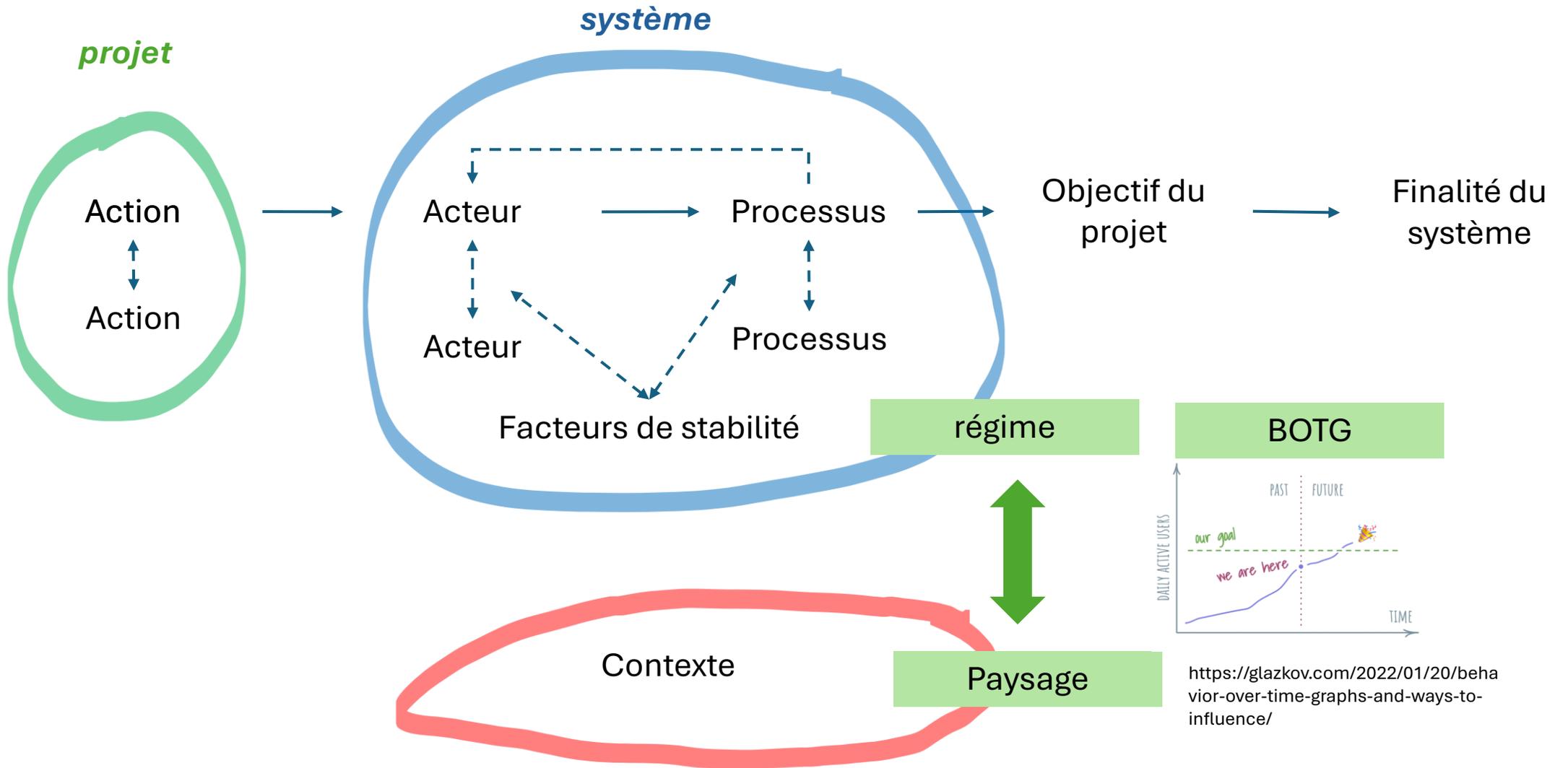
Acteurs et parties prenantes



➤ Si on organise des cadre d'échanges et d'informations pour le renforcement des capacités des usagers, les parties prenantes comme ULB Coopération fournissent un appui financier et le groupe Espoir du Sud fait des sensibilisations, et souvent les séances sont animées par la Direction provincial de la santé, l'Equipe Cadre de Zone ou les prestataires sur différentes thématiques

➤ **COM B**

- **Capacité : Alors** pour pouvoir participer activement et efficacement à l'évolution et au fonctionnement du système de santé, à sa transparence et à son inclusivité, il est important que les usagers soient renforcés en capacités sur leur situation (groupe thématique maladie) ou des groupes thématiques par quartier, **parce que** ces différents cadres d'échanges renforcent les capacités des usagers et ces derniers se sentent légitime et interpellent efficacement les structures de soins y compris pour la promotion du droit à la santé ,à l'auto prise en charge et à la prise en charge du dimension genre, alors, ils influencent les décisions stratégiques et opérationnel des comités de santé et de l'ECZ pour l'amélioration de la continuité ,l'exhaustivité et l'inclusivité des soins
- **Motivation : alors** le fait d'organiser des cadres d'échanges des usagers par pathologie ou par quartiers les encouragent à faire face à leurs problèmes de santé **parce qu'ils** voient qu'ils ne sont pas seuls et sont donc motivés, ils s'encouragent à adopter des comportements sains et à participer activement dans l'offre des soins
- **Opportunités**: L'existence du projet de ULB Coopération qui appuie financièrement la tenue de ces cadres d'échanges, le groupe Espoir du Sud qui fait la sensibilisation sur différents thématiques, la participation des prestataires et cadre de la régulation dans ces cadres d'échanges sont une opportunité pour les usagers parce que c'est dans ces moment d'échange qu'ils indiquent leur besoin réel et ainsi les prestataires et les cadres de la régulation vont en tenir compte et offrir des soins de qualité répondant à leurs besoins



Finalité – Objectifs longs & courts terme

Objectifs court terme



Souvent liés au processus



Liens causaux

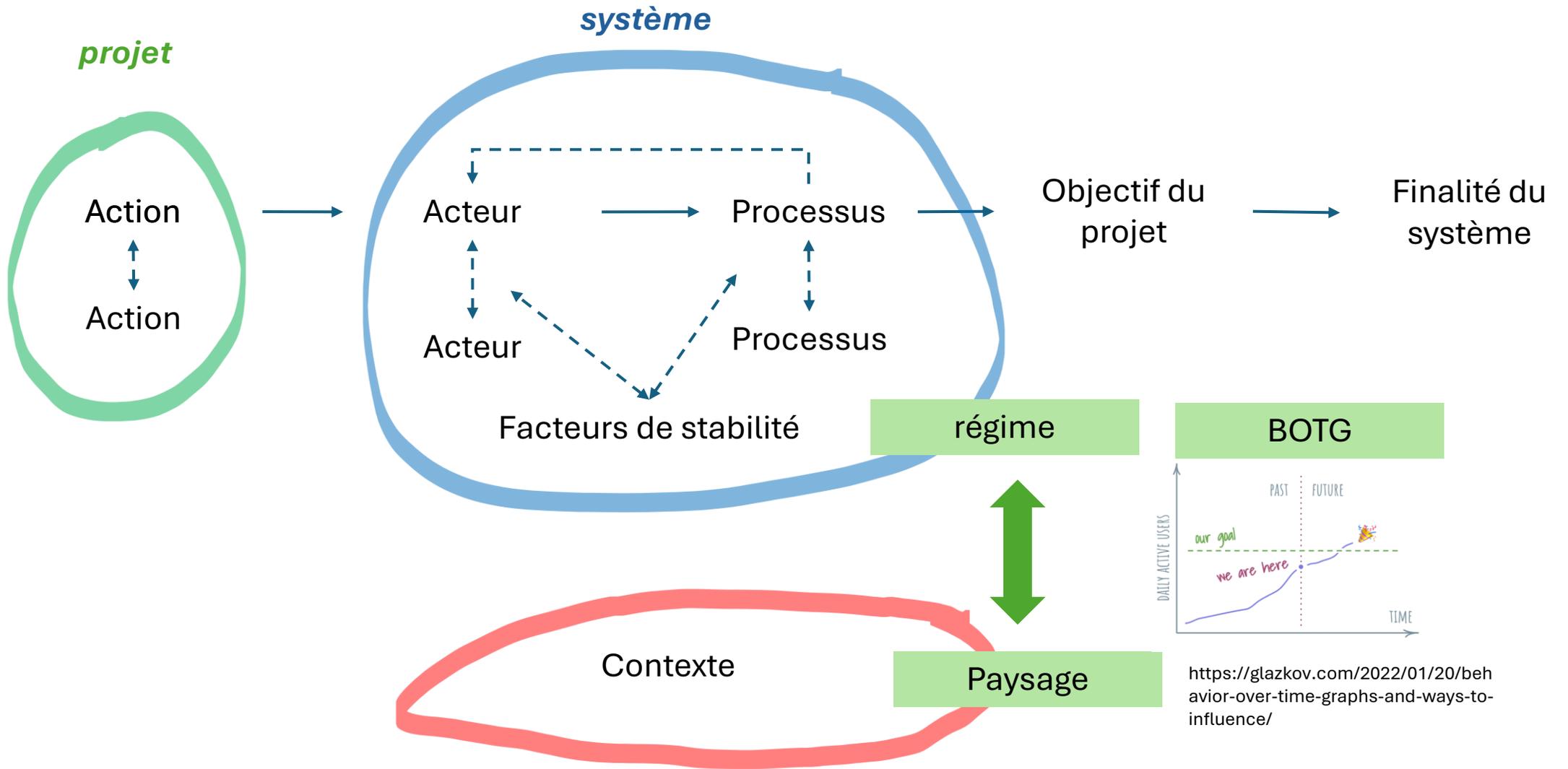


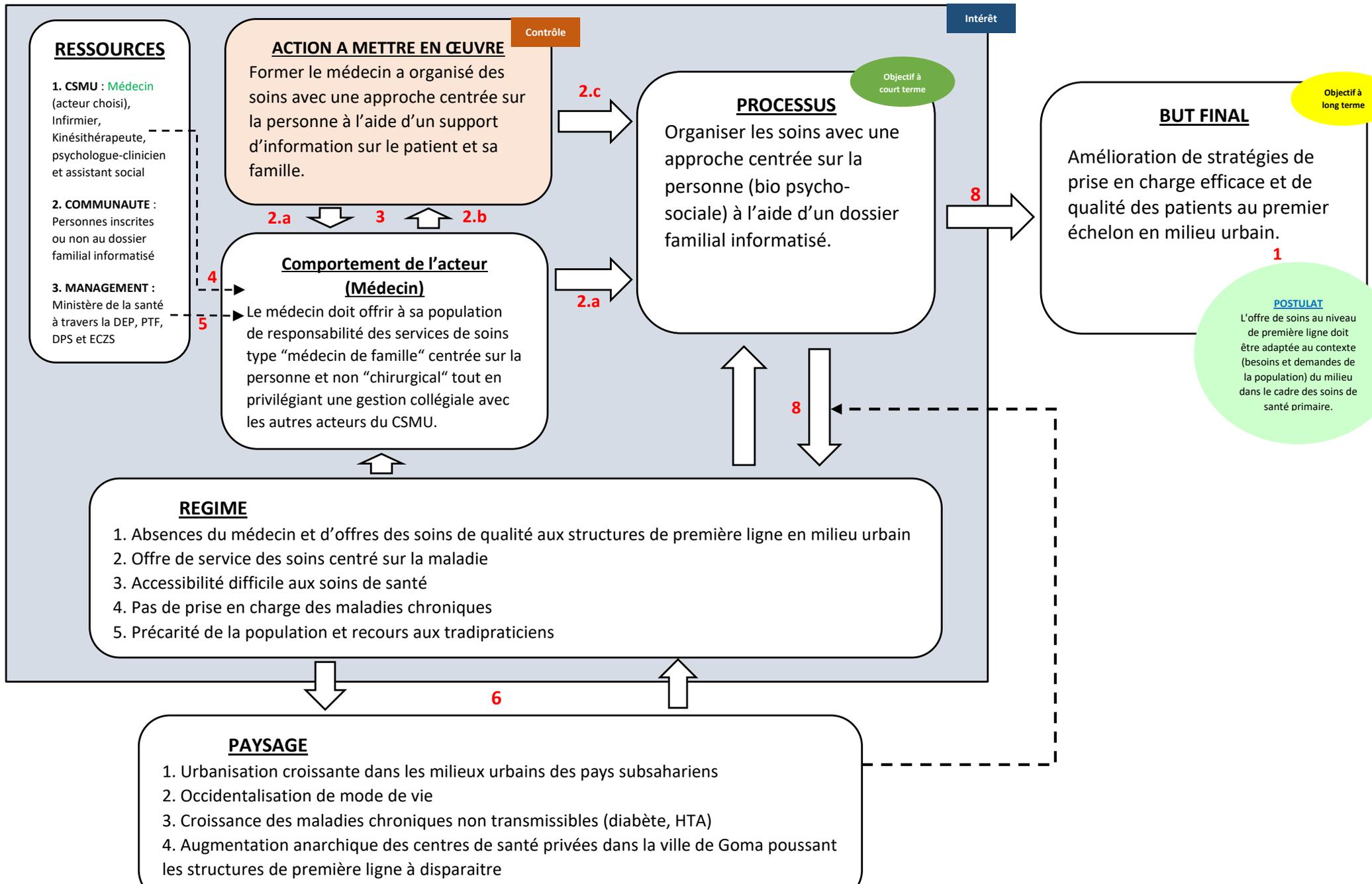
Objectifs long terme



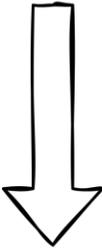
- Présence d'un assistant/superviseur à chaque situation à R+
- Réaliser débriefing systématique sur la moitié des situations
- Elaborer 10 protocoles d'urgence sur l'année
- Réaliser une réunion pluridisciplinaire/mois et mesurer la satisfaction en termes de collaboration

- Réduire au maximum le temps moyen de prise en charge
- Communication efficiente et bienveillante entre acteurs.
- Protocoles connus de tous, langage commun absolu
- Collaboration pluridisciplinaire efficace

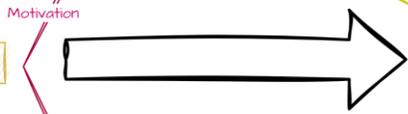




Processus: Communication pluridisciplinaire dans le service de soins intensifs du CHWAPI



- OBJECTIFS COURT TERME**
- Améliorer la capacité d'écoute des membres de l'équipe
 - Améliorer la conscience et responsabilité collective
 - Transmissions structurées et rigoureuse



ACTIONS

Simulation immersive d'erreurs de transmission et communication

- Situation clinique critique
- Réaliste et adaptée aux événements vécus
- Session de réalité virtuelle pour se mettre à la place de chacun des acteurs
- Brainstorming collectif

Acteurs

Personnel soignant des soins intensifs

Chefs d'unités

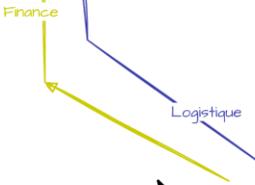


Co-observation et Partage d'expérience positive

- Noter les interactions
- Identifier les difficultés rencontrées
- Valoriser les expériences positive



- Paysage**
- Essor technologique
 - Gestion des coûts
 - Pression économique



- Régime**
- Culture organisationnelle
 - Outils de communication existant



OBJECTIFS LONG TERME - FINALITÉ

- Bien-être du patient
- Diminution du risque de complications

Parties prenantes

- Direction de l'hôpital
- Responsable hiérarchique direct
- Service formation
- Service qualité et sécurité des soins

