**EVALUATION REGIONALE**

**Grille d’auto-évaluation**

**« Dispositifs Médicaux Implantables »**

**Description du projet**

L’audit croisé inter-établissement Dispositifs Médicaux Implantables (ACDMI) organisé en début d’année, a réuni 25 établissements de la Région.

L’OMéDIT Hauts-de-France et le Réseau Santé Qualité Risques proposent aux établissements n’ayant pas pu participer à l’ACDMI, une **auto-évaluation régionale « Dispositifs Médicaux Implantables »** qui aura lieu du 10 Septembre au 10 novembre 2024.

L’objectif de cette auto-évaluation est de réaliser un état des lieux du circuit des dispositifs médicaux implantables dans les établissements de santé et les installations de chirurgie esthétique.

Cet état des lieux fait partie des attendus de l’ARS Hauts-de-France et fera l’objet d’une restitution régionale auprès de nos instances.

En pratique : une grille d’auto-évaluation a été élaborée par l’OMéDIT et le RSQR. Cette grille recense l’ensemble des critères définis dans l’arrêté du 8 Septembre 2021, elle servira d’outil d’auto-évaluation pour cette enquête.

**Chaque établissement doit réaliser sa propre évaluation, en interne, à partir de la grille mise à disposition par le RSQR et l’OMéDIT.**

La saisie se fera par retour de mail et envoyée à l’OMéDIT et RSQR avant le 10 novembre 2024.

*Les établissements ayant participé à l’audit croisé DMI en début d’année ne doivent pas répondre à cette auto-évaluation.*

**Calendrier du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapes** | **Pilote** | **Echéance** |
| Elaboration de la grille d’audit DMI | OMéDIT / RSQR / groupe projet | Octobre 2023 |
| Réalisation des audits croisés (ACDMI) | 25 établissements participants | Janvier/Juin 2024 |
| Restitution de l’ACDMI  | OMéDIT / RSQR  | Septembre 2024 |
| Appel à participation auprès des établissements n’ayant pas participé à l’audit croisé DMI | OMéDIT / RSQR | Septembre 2024 |
| Auto-évaluation - Saisie des données | Chaque établissement participant | Septembre/Novembre 2024 |
| Envoi de l’auto-évaluation au RSQR | Chaque établissement participant | Septembre/Novembre 2024 |
| Traitement des données au niveau régional RSQR | RSQR | Novembre 2024 |
| Présentation des résultats régionaux* Identification des axes de travail
 | OMéDIT / RSQR + Etablissements participants | Décembre 2024 |

**Identification de l’établissement**

Nom de l’établissement :

Quel(s) service(s) allez-vous évaluer ? *Préciser les services évalués (spécificité de chirurgie, chirurgie ambulatoire, …)*

-

-

**Identification du référent de l’établissement**

Coordonnées de la personne référente :

Nom/Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Téléphone :

**Contact RSQR**

|  |  |
| --- | --- |
| DUTOIT LaurineIngénieur Qualitéldutoit@rsqr-hdf.com03/59/61/17/25 | VIDAL NoëlleChargée de mission paramédicalenvidal@rsqr-hdf.com03/22/08/82/78 |

**Contact OMéDIT**

|  |  |
| --- | --- |
| CHOQUET CynthiaPharmaciencynthia.choquet@ars.sante.fr | CARPENTIER ISABELLEPharmacien isabelle.carpentier.ars59@ars.sante.fr |
| PETIT JulienPharmacienjulien.petit@ars.sante.fr | DE GRAFF MathieuPharmacienmathieu.degraaf@ars.sante.fr |