

# REX SUR LES RISQUES NUTRITIONNELS EN HOSPITALISATION

## ☐ Responsables du projet:

- Pr DELARUE CHU de Brest
- Dr Le GALL CHU de Brest

## ☐ Projet développé en partenariat avec :

- L'INTERCLAN Bretagne
- L'OMÉDIT: Dr PIRIOU
- L'ARS Bretagne: Dr JOSEPH, M. BONNERRE et J.FLOCHLAY



# REX SUR LES RISQUES NUTRITIONNELS EN HOSPITALISATION

- ❑ **Objectif:** Améliorer le dépistage et la prise en charge nutritionnelle
- ❑ **Méthode**
  - **Etat des lieux :**
    - **Définition et suivi d'indicateurs de la politique nutritionnelle : IPAQSS et Comorbidités (RSS) / InterCLAN dec 2013**
    - **Evaluation du management de la politique nutritionnelle en établissement de santé dans 29 établissements / InterCLAN juin 2014**
  - **Définition d'un plan d'action**

# Politique de management : Structure

<b>Identification d'un référent</b>	<b>Pourcentage</b>	<b>Existence d'un CLAN</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui : 25/29	86%	Oui: 23/29	79%
<b>Existence d'une UNTC</b>	<b>Pourcentage</b>	<b>Lits dédiés à la nutrition</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui: 4/29	14%	Oui:5/29	17%
<b>Médiane représentant le nombre de diététiciens dans les établissements</b>	<b>Médiane représentant le nombre de médecins en charge de la nutrition dans les établissements</b>		
2	1		

Point positif: Mise en place d'organisation transversale (CLAN, Référent)

Point à améliorer: Organiser les filières de prise en charge (UNTC, lits dédiés)

# Politique de management : Formation

Programme de formation	Pourcentage
Oui: 21/29	72%

Documentation disponible	Pourcentage
Oui:24/29	83%

Facilité d'accès	Pourcentage
Oui: 23/24	96%

Instauration de recommandation	Pourcentage
Oui:24/29	83%

Référents par unité fonctionnelle	Pourcentage
Oui: 10/29	34%

Documentation mise à jour	Pourcentage
Oui:24/24	83%

Référence au PNNS	Pourcentage
Oui: 16/24	67%

**Points positifs:** Mises en œuvre des formations et des recommandations, accès à la documentation

**Points à améliorer:** Mise en place de référents dans les unités, prendre en compte les enjeux nationaux

# Politique de management : Stratégie

<b>Programme d'amélioration</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui: 24/29	83%

<b>Information sur les IPAQSS</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui:25/29	86%

<b>Suivi par les instances de l'établissement</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui: 15/28	54%

<b>Travail inter-établissement</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui:15/28	54%

Point positif: Le management de la qualité est organisé

Point à améliorer: Favoriser les échanges entre professionnels au niveau des instances et en inter-établissements

# Politique de management :

## Approche technique(1)

<b>Prescription entérale</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui: 25/29	86%

<b>Prescription parentérale</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui : 24/29	83%

<b>Prescription de compléments alimentaires</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui : 25/29	86%

<i>Saisie obligatoire (Biais)</i>	<i>Pourcentage</i>
<i>Oui: 13/29</i>	<i>45%</i>

<b>Procédure de prise en charge et de dépistage</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui:24/29	83%

Point positif: L'approche technique

# Politique de management :

## Approche technique(2)

Déclaration des EI	Pourcentage	EI associés aux RMM et REX	Pourcentage
Oui:11/29	38%	Oui:8/29	28%

Analyse comparative des pratiques avec les référentiels	Pourcentage
Oui:7/28	25%

Point à améliorer: Mettre en place des démarches de REX et d'évaluation (audits)

# Politique de management :

## Attentes et Conclusion

---

### ■ **Attentes :**

- Moyens opérationnels
- Mutualisation des procédures, protocoles

### ▪ **Synthèse des points à améliorer:**

- Structurer les filières de prise en charge
- Favoriser la communication et identifier les professionnels : au niveau des instances, au sein des unités, et en inter établissements
- Prendre en compte les recommandations du PNSS
- Mettre en place la déclaration et la gestion des EI nutritionnels et la politique d'évaluation