

LES 20 ANS DE LA CIPIQ-S QUELLE BELLE AVENTURE...

JOURNÉES DES 30 NOVEMBRE & 1^{ER} DÉCEMBRE 2017

LUXEMBOURG







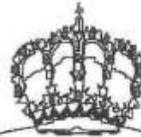
- **UNE IMAGE, UN SYMBOLE**
- **UNE PETITE HISTOIRE ...**



CIPIQ-S



**COLLABORATION INTERNATIONALE DES PRATICIENS
ET INTERVENANTS EN QUALITÉ - SANTÉ**



MISSIONS

Assurer :

- Des échanges réguliers d'expériences sur l'implantation et la conduite de programmes qualité
- Une consultance mutuelle gracieuse: aide méthodologique et stratégique
- Une formation actualisée
- Une communication et une information:
 - références bibliographiques
 - feuillets d'information
 - rencontre annuelle
 - un jour de formation / deux jours de consultance
 - deux jours de formation / un jour de consultance
- Une multidisciplinarité à moyen-long terme
- Des projets collectifs (multicentriques)
- Des projets de recherche

CHARTRE

- Fonction conseil: examen critique constructif des travaux présentés par les membres
- Acceptation d'appropriation moyennant notification des références
- Engagement à donner et recevoir

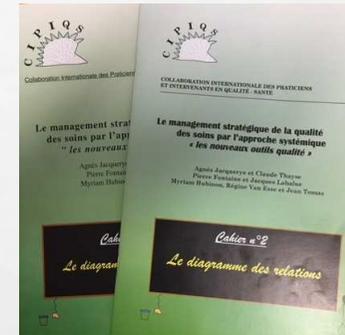
CONDITIONS D'ADMISSION

- Formation à la qualité
- Expériences d'implantation ou de conduite de programmes qualité
- Position stratégique

DE NOMBREUSES ACTIVITÉS...

Entre 1997 et 2000

- **Publication de cahiers : les nouveaux outils qualité**
- **Des journées qualité formation continue**
- **Des journées de partage et d'expérience**



Dès 2002, un congrès annuel de deux jours...

- ✓ *Quels indicateurs pour quelle Qualité ?*
- ✓ *La gestion des risques*
- ✓ *Vers la maîtrise des Incidents et Accidents: cultures, stratégies, méthodes -*
- ✓ *Les itinéraires cliniques : outil stratégique de la qualité des soins ?*
- ✓ *Evaluation des pratiques professionnelles: méthodes et mise en œuvre -*
- ✓ *Concepts et mises en pratique de la démarche PROCESSUS -*
- ✓ *Des résultats attendus aux résultats obtenus, indicateurs et gestion de projet*
- ✓ *La satisfaction dans tous ses états*
- ✓ *Le développement de la gestion des risques à l'hôpital, impact et perspectives*
- ✓ *Quelles méthodes pour améliorer la performance clinique ?*
- ✓ *Professionnels et patients : comment développer leurs compétences pour améliorer la qualité et la sécurité des soins ?*
- ✓ *Des bonnes pratiques à l'accréditation, réflexions et expériences des institutions de soins - Auditer, observer, mesurer, évaluer, ... des leviers pour l'amélioration continue ?*
- ✓ *Patient partenaire, un nouveau défi pour les institutions de soins aujourd'hui ... et demain ! Intégrer les innovations dans l'amélioration continue de la qualité.*

LUXEMBOURG - ROUEN - GENEVE – NAMUR - LIEGE

Dès 2010, des visioconférences internationales...

- ✓ *Les événements indésirables*
- ✓ *La sécurité au bloc opératoire*
- ✓ *Le circuit du médicament*
- ✓ *les Itinéraires cliniques / Parcours patients*
- ✓ *Des check-listes pour des soins sûrs*
- ✓ *L'utilisation d'indicateurs cliniques au service de l'amélioration*
- ✓ *Mesure et développement de la culture sécurité*

LUXEMBOURG - GENEVE – NAMUR - MONTREAL

Dès 2005, la rédaction et diffusion de recommandations de bonnes pratiques "evidence based" en art infirmier pour les soins à domicile...

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

EVALUATION ET DIAGNOSTIC

Lors de la prise en charge de patients souffrant d'ulcère de jambe, il est nécessaire de réaliser une évaluation du type de lésion.

Ce guide pratique doit servir de référence pour le traitement à domicile des ulcères de jambe dus à une insuffisance veineuse chronique.

Légende : Les points verts correspondent aux actes sous responsabilité de l'infirmier - Les points rouges correspondent sous la responsabilité du médecin.

Traitement et prévention de l'ulcère variqueux en soins à domicile

CIPIQ-S

DOULEUR CHRONIQUE CHEZ LES ADULTES
UN GUIDE PRATIQUE EST MIS À LA DISPOSITION DES INFIRMIERS À DOMICILE ET DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES

1. PRISE EN CHARGE MULTIDIMENSIONNELLE

Objectif :

- Mettre le patient/soignant au centre de la prise en charge de la douleur.

Actions :

- Évaluer et soigner la douleur selon un modèle bi-psychosocial.
- Identifier les dimensions de la douleur (sens, affectif, cognitif, comportemental, social, culturel, spirituel, religieux, etc.) dans la prise en charge du patient.
- Communiquer de manière efficace avec le patient et son entourage.

2. RECONNAÎTRE LA PRÉSENCE DE DOULEUR / ANAMNÈSE

Objectif :

- Identifier l'existence ou l'absence de douleur.
- Rechercher, par l'observation, des indicateurs alternatifs de la présence de douleur chronique (diminution de l'activité, expressions faciales, posture de repos, etc.).
- S'assurer de la collaboration des proches et de la famille pour réaliser l'anamnèse (la présence de la douleur chronique ou d'épisodes récurrents de douleur).

Si l'absence de douleur : transmettre les informations au médecin du patient.

Objectif proposé :

- Utilisation de la méthode PQRST (éléments provocateurs, actions de soulagement, caractéristiques - localisation - symptômes - temps) pour compléter l'anamnèse.

3. ÉVALUER LA DOULEUR

Actions :

- Choisir une échelle adaptée aux capacités du patient (si possible une échelle d'auto-évaluation de la douleur).
- Utiliser la même méthode de mesure lors de chaque évaluation.
- Évaluer la douleur dans ses différentes dimensions (incluant les aspects physiques, psychologiques et sociaux).
- Au quotidien, utiliser une échelle unidimensionnelle, évaluant uniquement l'intensité de la douleur.

4. RECHERCHER LES CAUSES DE DOULEUR CHRONIQUE

Actions :

- Le médecin recherche les causes sous-jacentes et les processus pathologiques en vue de la mise en œuvre du traitement.
- L'infirmier cherche les facteurs qui exacerbent ou diminuent la douleur chez le patient (si diversifiants de douleur) et aide le patient à la soulager (positions antalgiques, mode de vie, habitudes professionnelles, etc.).

5. RÉÉVALUER RÉGULIÈREMENT LA DOULEUR

Objectif :

- Assurer le suivi de la douleur.
- Mesurer l'efficacité de la prise en charge globale du patient.
- Rechercher les éventuels effets indésirables de la thérapie.

6. ÉVALUER L'EFFICACITÉ DU TRAITEMENT

Objectif :

- Évaluer l'efficacité de la prise en charge.
- Rechercher l'impact du traitement sur les aspects bio-psychosociaux du patient (le patient peut-il assumer la douleur ?).

7. RÉVALUER L'EFFICACITÉ DU TRAITEMENT

Objectif :

- Évaluer l'efficacité du traitement pharmacologique.

Le guide pratique et les outils d'évaluation de la douleur sont disponibles sur le site www.cipiq-s.be

ESCARRES À DOMICILE
Description et prévention

GUIDE PRATIQUE À L'USAGE DES INFIRMIER(E)S À DOMICILE ET DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES

C. BOU - E. GOENSE, CHR de la Citadelle, Liège

DOKEOS
eLearning made easy

Accueil | Catalogue | Mes formations | Mon Suivi | Social | Agenda | Base de connaissances

FR - Insulinothérapie - Type 2

L'INSULINOTHÉRAPIE CHEZ LES ADULTES DIABÉTIQUES DE TYPE 2 EN SOINS À DOMICILE

- Introduction
- module 1: Diabète
- module 2: Insuline
- module 3: Médication additionnelle
- module 4: Nutrition et Exercice physique
- Références
- Test final
- Bibliothèque

Mandat du Ministère belge des Affaires Sociales et de la Santé Publique (SPF)

De la recherche...

- ✓ **Analyse de la littérature scientifique et professionnelle → Elaboration de quatre recommandations**
- ✓ **Recherche de bonnes pratiques en matière de soins d'hygiène corporelle des patients du domicile, en fonction de leur environnement et de leur autonomie**
- ✓ **Elaboration d'un réseau belge de professionnels du domicile**
- ✓ **Faisabilité d'implémenter un programme de formation par e-learning auprès des infirmier(e)s en soins à domicile**

Mandat du Ministère belge des Affaires Sociales et de la Santé Publique (SPF)

Des innovations en 2017...



**Ouverture – Qualité – Convivialité –
Santé – Partage - Francophone -
Apprentissage - International –
Humilité – Expertise - Débat d'idées
Réseau - Echange - Plaisir...**

Un nouveau logo



Collaboration Internationale
des Praticiens et Intervenants
en Qualité dans le domaine de la Santé

Des innovations en 2017...

CIPIQ-S
L'Association Francophone
de Praticiens et d'Intervenants en Qualité
dans le Domaine de la Santé

Thomas

Accueil Congrès PEBN En savoir plus Contact

Congrès 2017 : Intégrer les innovations dans l'amélioration continue de la qualité.

Hareni trisus sententiarum nulli proprus asseritur. Nec enim illa prima vera est, ut quem ad modum in ea quibus est, et: in amicum est animatus. Quam multa enim, quae nostra causa nuncquam foremus, factus causa amicum precari ab indigno, supplicare, tum acritus in aliquem inveni inascribitque vehementer, quae in moeste rebus non satis honeste, in amicum fuit honestissime; multaque res sunt in quibus de suis commodis viri boni multa detrahunt detrahitque patitur, ut te amice potius quam ipsi fruantur.

[CF INSCRIPTION AU CONGRÈS](#)

Qui sommes-nous ?



La CIPIQ-S est une association internationale sans but lucratif créée en 1997, de langue francophone, composée de praticiens et intervenants en qualité dans le domaine de la santé. C'est un lieu convivial d'échanges et de partages entre professionnels.

Plusieurs pays y sont représentés: la Belgique, le Canada, la France, le Grand Duché de Luxembourg et la Suisse.

Notre vision



Notre priorité est d'être un lieu de rencontre et de partage francophone international de praticiens et intervenants en qualité dans le domaine de la santé, proche des problématiques des terrains, ayant un rôle de promoteur et de relais pour le développement continu et durable de la qualité.

Cette vision est déployée dans trois axes d'activités :

- l'organisation de congrès annuels,
- l'organisation de visioconférences,
- la gestion d'un projet de développement des soins basés sur les preuves pour le compte du Ministère fédéral belge de la santé.

Navigation

Accueil
Congrès
PEBN
En savoir plus

CIPIQ-S
Siège social: Rue de l'exemple, 45 4500 Exemple
Téléphone du trésorier : 00 32 / (0) 495 259 330
Téléphone du président : 00 32 / (0) 485 685 060
E-mail: Anne-Claire.Rae@hcuge.ch

Partenaires

CEBAM
ESCO

Un nouveau site

Des innovations en 2017...

le congrès...

CONGRES 2017 DE LA CIPIQ-S

Collaboration Internationale des Praticiens et Intervenants en Qualité - Santé

**Intégrer les innovations
dans l'amélioration
continue de la qualité.**

30 novembre et
1 décembre 2017
Luxembourg



Pour les prochaines années...

Continuer à répondre aux besoins des membres- innover- progresser-développer-

Longue vie à la Cipiqs

**Merci à nos présidents Marie-Lise et Serge, et au comité exécutif et à nos mentors
Agnès Jacqueye et Raymond Grenier**

