Bienvenue aux



de



Retour d'expérience "Le management visuel"

Le webinaire débute à 17h



www.qualirelsante.com





Les intervenants du jour



Hélène ABBEY,
Chargée de missions
QualiREL Santé



Solenne RIVE,
Chargée de missions
QualiREL Santé



Sylvain Garnier,
chirurgien chef de service, vice
président de CME,
Sergine Bonhommeau,
cadre de santé,
unité de chirurgie ambulatoire
CHLVO



Jérôme AUSTONI,

Responsable qualité et
responsable des relations usagers

CHLVO



Professionnels adhérents de QualiREL Santé





Cette action contribue aux attendus du référentiel de certification des établissements de santé de la HAS et de la feuille de route nationale pour améliorer la sécurité des patients et des résidents.

#CertificationDesEtablissementsDeSanté

#FeuilleDeRouteSécuriteDesPatients





Le programme du 45 minutes: "Le management visuel"

- >>> Les enjeux
- >>> De quoi parlons-nous?
- Retour d'expérience du Centre Hospitalier Loire Vendée Océan
- >>> Vos questions et commentaires
- >>> Le prochain 45 minutes





Les enjeux

Quel rôle de l'encadrement?

Apporte une vision alignée aux enjeux qualité des soins et sécurité des patients à l'échelle institutionnelle mais contextualisée aux types de prises en charge du service :

- Traduit en actions concrètes les grandes orientations, en assure le suivi, implique les professionnels,
- Fait preuve de leadership

Sécurise la ritualisation d'espace d'échanges pour le questionnement des pratiques et organisations



Contribue et accompagne à la définition et à la **mise en place des actions** d'amélioration

Appuie au développement de la culture de sécurité de leur collectif de travail



Cadre et médecin responsable ou chef de service

Alignement et coopération indispensable pour le collectif de travail





Les enjeux

Quel rôle de l'encadrement?

Critère 3.2-05 : Les responsables d'équipe sont formés et accompagnés dans leur mission

Pour développer la culture de la qualité et de la sécurité des soins, le leadership doit se retrouver à tous les niveaux de l'organisation. L'encadrement médical et paramédical est un acteur de la déclinaison de la politique en actions concrètes sur le terrain. Les managers doivent fédérer leur équipe, donner une vision commune, fixer des objectifs pour atteindre les résultats. Ainsi, les managers médicaux et paramédicaux sont formés au management pour acquérir les compétences et la posture nécessaires. Par ailleurs, les managers partagent leur expérience et bénéficient de coaching ou sont soutenus, notamment pour la gestion des conflits et des difficultés interpersonnelles.





Les enjeux

Critère 3.2-11 : L'établissement favorise le travail en équipe

L'équipe est la clé de voûte de la qualité et de la sécurité des soins. L'engagement dans un projet commun renforce le sens du travail et favorise la motivation et la reconnaissance des membres de l'équipe. En favorisant les démarches d'amélioration, la collaboration et le partage des connaissances, la gouvernance et l'encadrement sont essentiels pour promouvoir le travail en équipe. Pour favoriser le travail en équipe :

- l'établissement soutient des démarches dédiées : mise en situation, team building, CRM santé, repérage des moments de communication critiques...;
- des équipes développent des démarches promues par la HAS : Pacte (programme d'amélioration du travail en équipe, accréditation en équipe...;
- le temps de travail est organisé pour synchroniser les temps médicaux et paramédicaux.







De quoi parlons-nous?

Le management visuel, pratique issue du lean management, est une méthode de management, mettant l'accent sur la visualisation des informations clés pour en favoriser la compréhension et fluidifier la communication au sein d'une équipe.

Ses objectifs sont la **communication**, le **traitement de l'information** et l'**aide à la décision**.

Le management visuel permet :

- Le partage d'informations clés et utiles pour les membres de l'équipe, de façon simultanée avec toute l'équipe et en transparence,
- De faciliter la transmission, la mémorisation et la compréhension de ces informations via les visuels utilisés, et les **temps d'échanges associés**,
- D'être au plus prêt des membres de l'équipe et à leur écoute pour échanger sur leurs pratiques et remontées d'informations.





Déploiement du management visuel au CH Loire Vendée Océan (85)





Dr Sylvain GARNIER – Chirurgien Digestif – Chef de service Chirurgie Ambulatoire - Vice-Pdt de la CME Sergine BONHOMMEAU – Cadre de santé - Chirurgie Ambulatoire Jérôme AUSTONI – Responsable du service Qualité, risques et Relations avec les usagers

Retour d'expérience de la Chirurgie ambulatoire



Le contexte du service

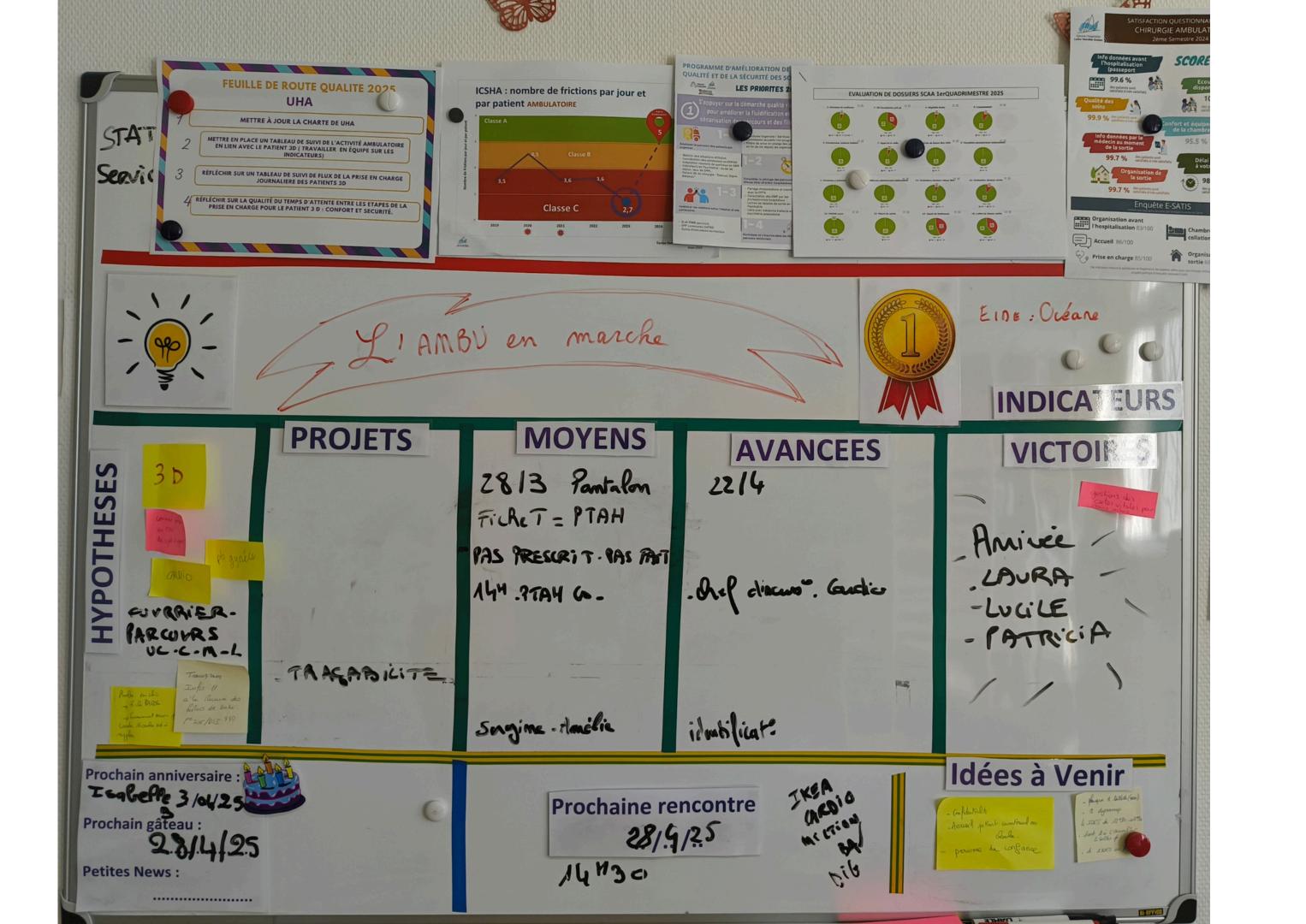
- Service qui a participé à l'évaluation de la culture sécurité en 2023 avec une majorité de dimensions "À AMELIORER" (score < 50%)
- Changement récent de cadre de santé
- Projet important en cours : patient 3D (Debout Digne et Détendu)
- Proposition par le service qualité de participer à une formation management visuel

=> Objectif : Créer une dynamique d'équipe afin d'accompagner les projets importants à mettre en œuvre

Les étapes

- Identification du binôme Chef de service / Cadre de service pour participer à la formation management visuel
- Participation à la 1ière journée
- Travail avec l'équipe sur le projet de tableau de management visuel => les éléments à mettre sur le tableau ?
- Participation à la 2ième journée de formation
- Installation du tableau
- Rituel associé : 1 fois / mois
- Mise en perspectives des supports déjà existants





Centre Hospitalier Loire Vendée Océan

Comment ça fonctionne ?

- Eléments du tableau déterminés avec l'équipe
- Participation continue : idées sur post-it
- Rituel régulier : Rencontre 1 fois / mois / Durée : 1h max
- Moment d'échanges +++ : suivi projets, prise en compte des idées, analyse des indicateurs...

- Intégrer le nouveau tableau aux outils déjà existants :
 - Tableau quotidien de gestion des lits
 - Tableau de pilotage d'activité







В		D	And the second s	F			The second secon	J	Contract of the Contract of th	L		N		PQ	R	5	T	U	У	W	Х	Y
Nbre places	Contact H-48	Annulation JO	Jause annulatio	Rajout JO et J-1	Conversion	Cause transfert	Ambu forain	Contact J+1-J+3	Rotation	Total jour	Dig	Ortho	Gyn	Ophtalmo Dermato	ORL	Uro	Sismo	CEE	colo	SE	anesthesie eb	ergeme
C								20	#VALEUR!													
C							3	2	MVALEUR!													
16	29							29	187,5%	30	1	3	1	8			6		8		4	
16		1	P	1	Jan - I		\$e	21	131,3%	21	5	1		6 3				1		- 2		
16	23							24	150,0%	24	4	4		8					8			
16	25			1	. 2	0		25	162,5%	26	1	2	6						14	3	k .	
16	20	1		2				19	0,0%	0		3 - 3										
с									#VALEUR!													
c		Eq.			12				#VALEUR!									X				
16	23	1	probème cutan	ie				22	137,5%	22	2	3		3			6		8			
19	31			1	1	pb conscience	ii.	31	168,4%		4	2		7				1	14		4	
16	20						7	20	131,3%	21	***	2		7				1	11			- 3
16	28						(c)	27			3	2	2		1				15			
16	20			1			5	21			6	0	1				6		8		1 34	
c									#VALEUR!				10.00									
c								1	#VALEUR!	1	1	5 3							- 1			
16	23							25	156,3%		4	1	1	4			7		8			
16	11							11			- 4	2		3				2				
16	12							11	75,0%		- 1	1	- 1	9		- T			- 10	- 10		
19	25							30	157,9%		5	2	9						15			
16	19		1			20		15			2		3			5			8			
С									#VALEUR!													
c									#VALEUR!													
16	25			1		- 7		26		26	2	4		5			6		9			
16	30	1	ECG SINUSAL					23				2	- 4	7	4			- 1	7		1	
16	22			1				21			2	4		5					10			
16	28	Y ₁ = 0			9	choc anaphylactic	que et patient i		131,3%		3							- 3	13		4	
16	26					0		24	156,3%		4	2					.8		7		10 10 10	
c			ŧ .		8 8		9		#VALEUR!						9 3							
c									#VALEUR!											- 12		
16	26	- 1						24		24	q		- 2	3			5		9	-		
	- 2.0	+						211	230,070	2.4												



Les leviers

- Binôme cadre / chef de service Stabilité
- Association de l'équipe dès l'élaboration du tableau
- Association de l'équipe sur les propositions quotidiennes
- Tableau accessible et visible par tous
- Un moment de convivialité => "s'amuser" en travaillant
- Transparence des projets



Les freins

- Traçabilité
- Cohabitation projets mineurs / majeurs
- "Cases trop petites"



Impact équipe

- Attente ++ de la prochaine rencontre rituel ++
- Sentiment d'être écouté
- Dynamique d'équipe
- Proactivité projets



Perspectives

- Evolution du tableau en fonction des besoins de l'équipe
- Changement de position dans la salle de soins
- Renouveler l'enquête culture sécurité



Implantation du management visuel : stratégie institutionnelle

La genèse

- Constat de difficultés de communication => Souhait initial de développer une démarche d'amélioration de la qualité par le travail en équipe 2022
- Mise en œuvre de « Défi Team » (PACTE « light ») dans 3 services
 => intégration du management visuel dans les outils d'amélioration
- 1^{ier} séance de formation pour les binômes + équipe Qualité
- Retours +++
- Objectif: 1 séance de formation / an pour le CH LVO =>
 Commission de formation => Plan de formation
- Des retours en CME et CSIRMT

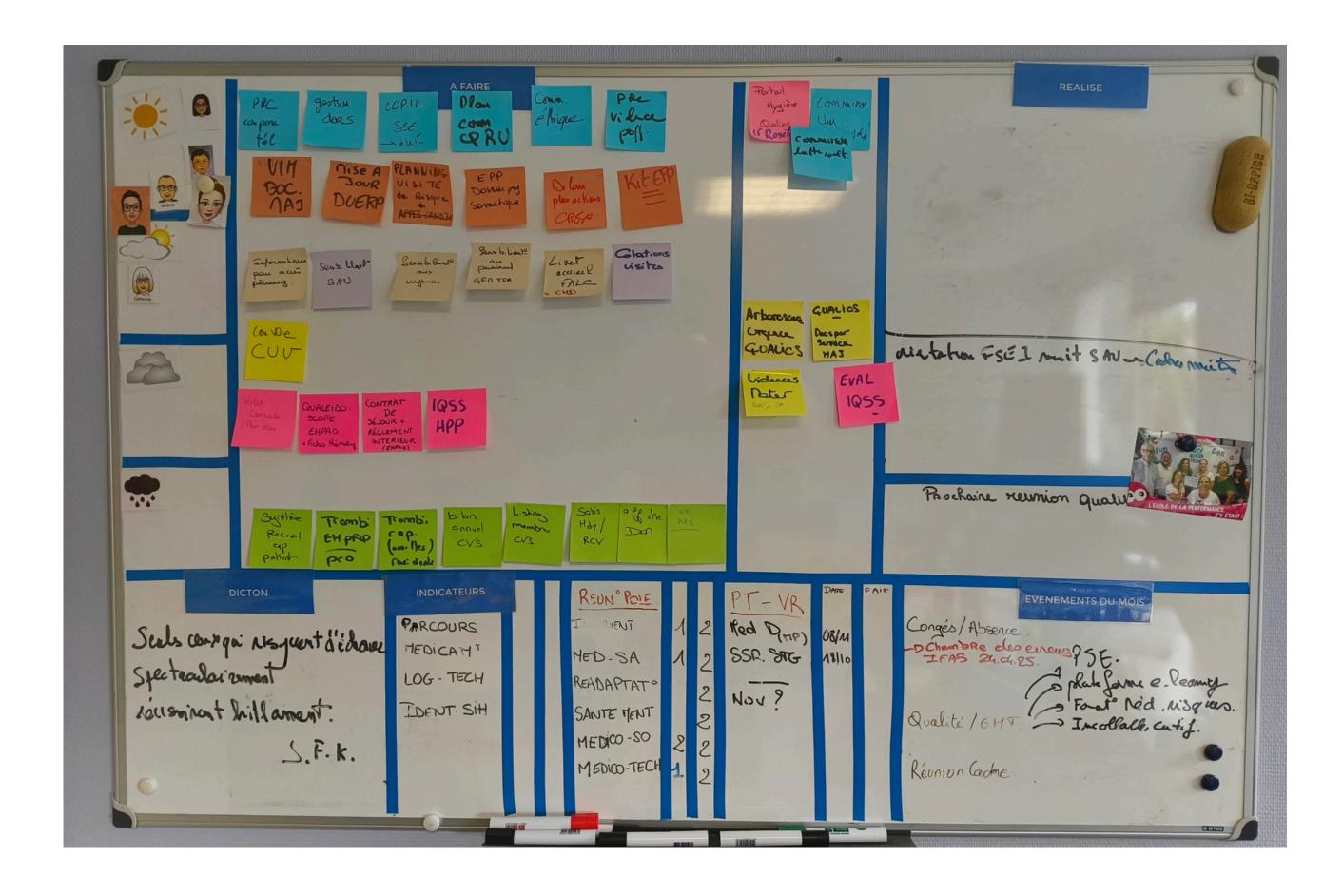


ELITEORGA

NANTES - III I F

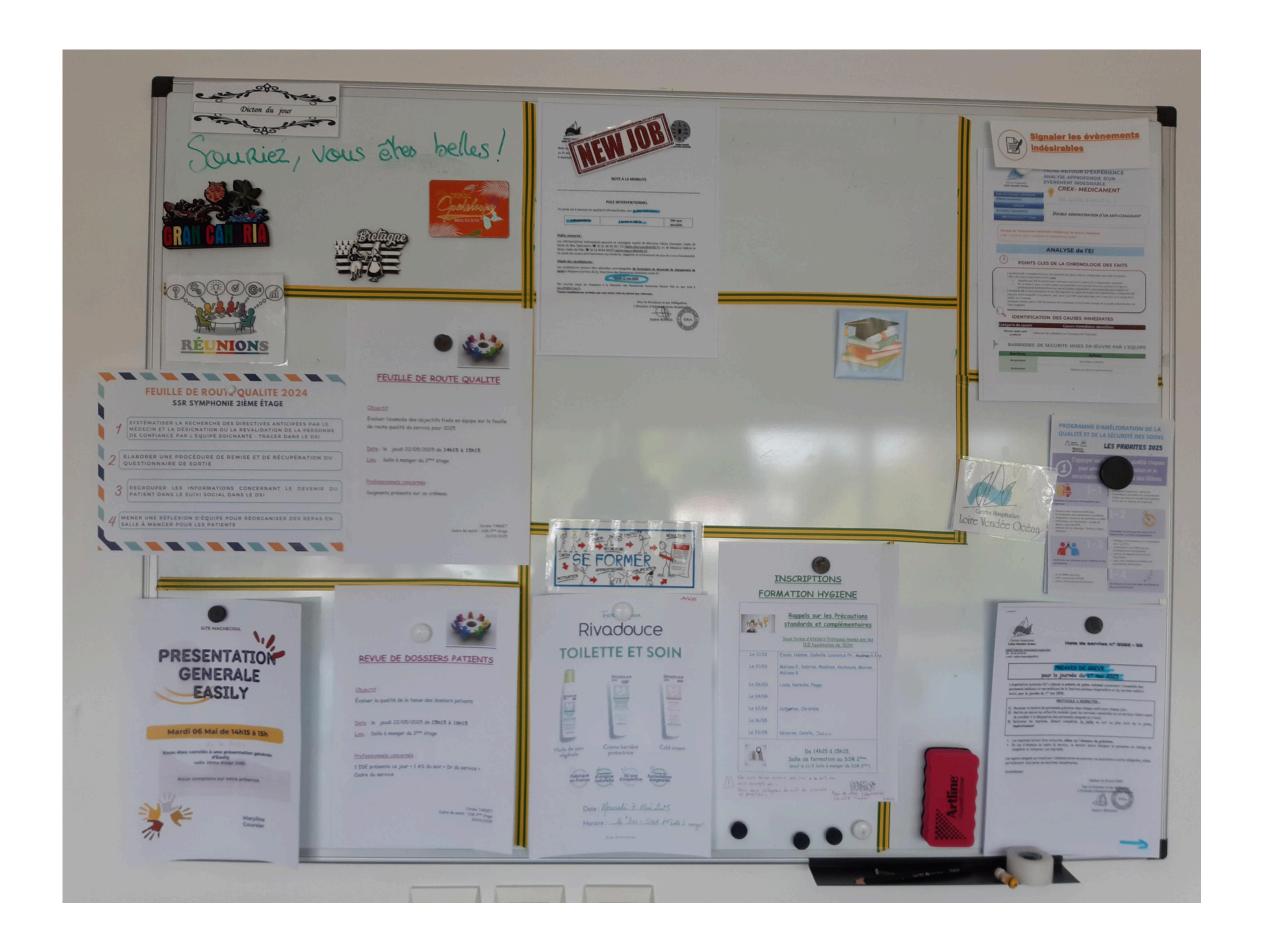
Avancement...

- Formations de 30 professionnels
- Mise en oeuvre en : Maternité, SMR, brancadage, Qualité,
 Chir ambulatoire, équipe hygiene (en cours), Pharmacie (en cours)
- Echec en l'absence d'un binôme
- Des tableaux et des rituels qui évoluent
- Une forte demande des cadres



Service qualité, risques, usagers



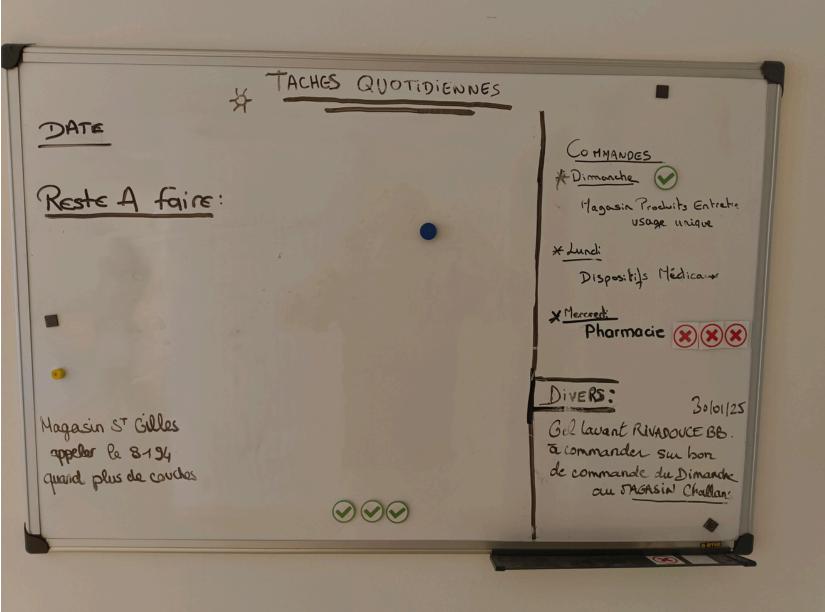


SMR2 Machecoul





Maternité



- o Identification initiale des binômes cadres / chefs de service
- Stabilité
- « Un peu » de matériel nécessaire
- Faire vivre le tableau => visuel attractif ++ (couleurs, logos...)
- Maintien du rituel régulier
- Participation des agents
- S'appuyer sur l'existant
 Déclinaison à d'autres thématiques : contentions, entretiens des chambres...

Rendre visible ce qui est intéressant, et intéressant ce qui est visible





