



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction de l'organisation des soins
Département Parcours, Expertise et Projets (PEP)
Département Pilotage et Régulation de l'Offre des Soins (PROS)**



DÉMARCHE RÉGIONALE DE DÉVELOPPEMENT DE LA RÉHABILITATION AMÉLIORÉE APRÈS CHIRURGIE (RAC)

RÉUNION DE CLÔTURE – GROUPE 1 (CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE – PTG/PTH)

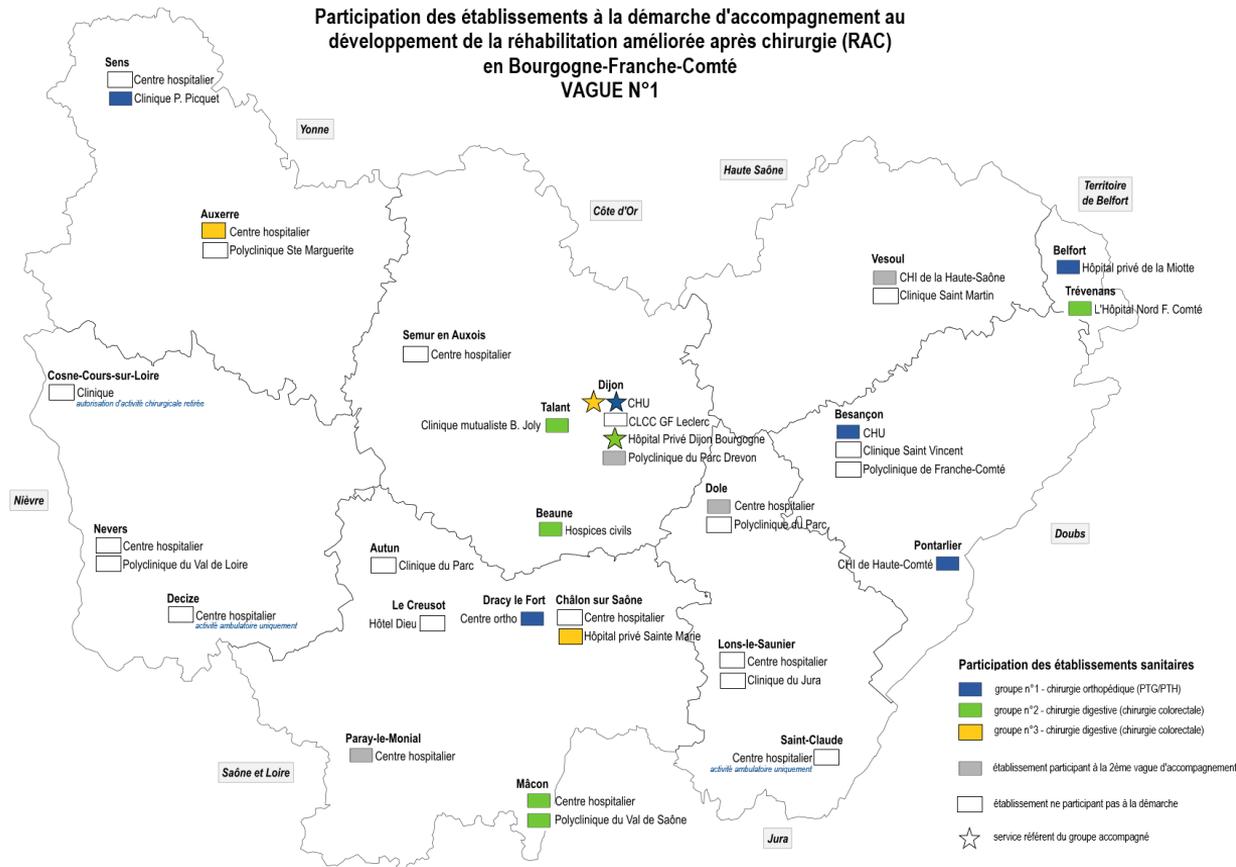
LE 09 MARS 2023

Sommaire

1. Introduction
2. Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent
3. Rappel des étapes de la démarche RAC du groupe 1 (chirurgie orthopédique – PTG/PTH)
4. Evolution de la RAC au cours de la démarche
5. Bilan global de la démarche
6. Bilan des établissements
7. Perspectives et suite de la démarche
8. Clôture

1. Introduction

Participation des établissements à la démarche d'accompagnement au développement de la réhabilitation améliorée après chirurgie (RAC) en Bourgogne-Franche-Comté VAGUE N°1



Rappel du groupe

Groupe n°1 - Orthopédie Prothèses de genou et de hanche



2. Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

Témoignage de l'équipe du CHU de Dijon



Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

Compléments - Evaluation du respect du chemin clinique et des recommandations



OBJECTIF : Vérifier qu'il n'y a pas d'écarts anormaux avec le chemin clinique défini et rectifier si besoin les pratiques

- Un CC suivi de manière non homogène c'est:
 - Un **risque pour les patients** (des pratiques qui ne suivent pas les recommandations)
 - Un **patient qui risque d'être perdu** (des infos transmises qui ne correspondent pas au parcours vécu)
 - Un suivi et une **prise en charge compliquée pour les équipes** (ça ne suit pas ce qui avait été écrit)



LES OUTILS pour suivre l'application du chemin clinique :

- **Traçabilité** dans le DPI +++
- Dossiers patients sur **GRACE Audit**
- **Patient traceur** (2 à 3 par an)
- **Tableau de bord « maison »** avec suivi de l'application du chemin clinique et recommandations issu de données du DPI (automatiser!)
- Des **réunions périodiques d'analyse et un plan d'actions**

Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

Compléments - Evaluation du respect du chemin clinique et des recommandations

Exemple d'intégration du parcours au DPI

Libellé	Type	Oblig.	Obs.	Li.	Code
1 Jour Post Op	Entier	Oui	Non	NON	
2 Soins Théoriques 1	Entier	Non	Non	NON	
3 Transit	Liste de choix	Non	Non	NON	
4 Jours post opératoire > 72 heures	Oui	Non	Non	NON	
5 Spironolactone réalisée ce jour	Oui ou Non	Non	Non	OUI	
6 CIP	Entier	Non	Non		
7 Albumine	Numérique	Non	Non		
8 Hémoalbumine	Numérique	Non	Non		
9 valeur de la spironolactone	Numérique	Non	Non		
10 1 à 3	Oui ou Non	Non	Non		
11 1 à 3	Liste de choix	Non	Non		
12 1 ai mangé	Oui ou Non	Non	Non		
13 1 à 3	Liste de choix	Non	Non		
14 1 à 3	Oui ou Non	Non	Non		
15 Je me suis assis(e)	Oui ou Non	Non	Non		
16 Je me suis levé(e)	Oui ou Non	Non	Non		
17 Je me suis lavé(e)	Oui ou Non	Non	Non		
18 1 à 3	Liste de choix	Non	Non		
19 1 à 3	Liste de choix	Non	Non		
20 EVA Max	Entier	Non	Non		
21 Non Moral (0 à 10)	Entier	Non	Non		
22 Non Central (0 à 10)	Entier	Non	Non		
23 Alimentation solide	Oui ou Non	Non	Non		
24 Volume de perfusion (ml)	Numérique	Non	Non		
25 Alimentation Parentérale	Liste de choix	Non	Non		
26 Nombre de Kcal	Entier	Non	Non		
27 Alimentation Entérale (volume)	Numérique	Non	Non		
28 Immuno Nutrition Post Op	Texte	Non	Non		
29 kcal	Numérique	Non	Non		
30 SCORE	Non	Non	Non		
31 Cheking gum	Oui ou Non	Non	Non		
32 Suffoca de magnésie	Texte	Non	Non		
33 SNG retirée à 1	Entier	Non	Non		
34 Sonde vésicale ou cystocath retiré à 1	Entier	Non	Non		
35 Drain retiré à 1	Entier	Non	Non		
36 Péridurale retirée à 1	Entier	Non	Non		
37 PCA retirée à 1	Entier	Non	Non		
38 Perfusion retirée à 1	Entier	Non	Non		
39 Transit repris à 1	Entier	Non	Non		
40 1er Levée à 1	Entier	Non	Non		
41 Transfusion (Nb de culots)	Entier	Non	Non		
42 Commentaires	Texte	Non	Non		
43 Complication 0 : Razonnage Urinaire	Oui	Non	Non		
44 CLAVENDINDO 0	Liste de choix	Oui	Non		
45 Complication 1	Oui	Non	Non		
46	Texte	Oui	Non		
47 CLAVENDINDO 1	Liste de choix	Oui	Non		
48 Complication 2	Oui	Non	Non		
49	Texte	Oui	Non		
50 CLAVENDINDO 2	Liste de choix	Oui	Non		
51 Complication 3	Oui	Non	NON		
52	Texte	Oui	NON		
53 CLAVENDINDO 3	Liste de choix	Oui	NON		
54 Complication 4	Oui	Non	NON		
55	Texte	Oui	NON		
56 CLAVENDINDO 4	Liste de choix	Oui	NON		

Récup. Améliorée Après Chir.	RAAC_Consultation
Récup. Améliorée Après Chir.	RAAC_Per Op
Récup. Améliorée Après Chir.	RAAC_Post Op
Récup. Améliorée Après Chir.	RAAC_Suivi après J7 et J15
Récup. Améliorée Après Chir.	RAAC_Score de sortie

Date de l'admission :	29/10/2019
Date de l'intervention :	30/10/2019
Urgence :	NON
Localisation lésion :	Colon
Pathologie :	Autre
Autre pathologie :	signe d'entérocolite diverticulaire récidivante
Métastases :	NON
Évaluation resp. et tolérance à l'exercice	
Activité pré-op :	2 : modérée
Temps 100 à 600 :	950 secondes(s)
Spironolactone (mg) :	350
Clapir Fénel :	21
Autres info pré-op	
Information RAAC donnée :	OUI
Stade OMS : Activité :	0: sans restriction; activité=précédent la maladie
Score ASA :	1: normal
Co-morbidités	
HTA	1
EP	1
Préhabita	1
Préparation collige :	
Prémédication :	NON
Niv de conscience :	OUI
Solution pré op (soins/impact central) :	
Alcool :	NON
Tabac :	NON
Taille :	182 cm
Poids :	117 kg
Amaigrissement > 10 % :	
Durée consultation :	00:20
Préparation à la sortie :	soin d'un retour à domicile

Corpus - Statistiques - CHIRURGIE 1 - ... - 27 Cs - Questionnaires - ...

RAAC_POST OP QUESTIONNAIRE TYPE PRISE EN CHARGE SERVICE : DIM - TOUS SERVICES 64 ÉLÉMENTS

LISTES DES GROUPES ET QUESTIONS DU QUESTIONNAIRE

Libellé	Type	Oblig.	Obs.	Li.	Code
1 Jour Post Op	Entier	Oui	Non	NON	
2 Soins Théoriques 1	Entier	Non	Non	NON	
3 Transit	Liste de choix	Non	Non	NON	
4 Jours post opératoire > 72 heures	Oui	Non	Non	NON	
5 Spironolactone réalisée ce jour	Oui ou Non	Non	Non	OUI	
6 CIP	Entier	Non	Non		
7 Albumine	Numérique	Non	Non		
8 Hémoalbumine	Numérique	Non	Non		
9 valeur de la spironolactone	Numérique	Non	Non		
10 1 à 3	Oui ou Non	Non	Non		
11 1 à 3	Liste de choix	Non	Non		
12 1 ai mangé	Oui ou Non	Non	Non		
13 1 à 3	Liste de choix	Non	Non		
14 1 à 3	Oui ou Non	Non	Non		
15 Je me suis assis(e)	Oui ou Non	Non	Non		
16 Je me suis levé(e)	Oui ou Non	Non	Non		
17 Je me suis lavé(e)	Oui ou Non	Non	Non		
18 1 à 3	Liste de choix	Non	Non		
19 1 à 3	Liste de choix	Non	Non		
20 EVA Max	Entier	Non	Non		
21 Non Moral (0 à 10)	Entier	Non	Non		
22 Non Central (0 à 10)	Entier	Non	Non		
23 Alimentation solide	Oui ou Non	Non	Non		
24 Volume de perfusion (ml)	Numérique	Non	Non		
25 Alimentation Parentérale	Liste de choix	Non	Non		
26 Nombre de Kcal	Entier	Non	Non		
27 Alimentation Entérale (volume)	Numérique	Non	Non		
28 Immuno Nutrition Post Op	Texte	Non	Non		
29 kcal	Numérique	Non	Non		
30 SCORE	Non	Non	Non		
31 Cheking gum	Oui ou Non	Non	Non		
32 Suffoca de magnésie	Texte	Non	Non		
33 SNG retirée à 1	Entier	Non	Non		
34 Sonde vésicale ou cystocath retiré à 1	Entier	Non	Non		
35 Drain retiré à 1	Entier	Non	Non		
36 Péridurale retirée à 1	Entier	Non	Non		
37 PCA retirée à 1	Entier	Non	Non		
38 Perfusion retirée à 1	Entier	Non	Non		
39 Transit repris à 1	Entier	Non	Non		
40 1er Levée à 1	Entier	Non	Non		
41 Transfusion (Nb de culots)	Entier	Non	Non		
42 Commentaires	Texte	Non	Non		
43 Complication 0 : Razonnage Urinaire	Oui	Non	Non		
44 CLAVENDINDO 0	Liste de choix	Oui	Non		
45 Complication 1	Oui	Non	Non		
46	Texte	Oui	Non		
47 CLAVENDINDO 1	Liste de choix	Oui	Non		
48 Complication 2	Oui	Non	NON		
49	Texte	Oui	NON		
50 CLAVENDINDO 2	Liste de choix	Oui	NON		
51 Complication 3	Oui	Non	NON		
52	Texte	Oui	NON		
53 CLAVENDINDO 3	Liste de choix	Oui	NON		
54 Complication 4	Oui	Non	NON		
55	Texte	Oui	NON		
56 CLAVENDINDO 4	Liste de choix	Oui	NON		

ITEM DU QUESTIONNAIRE

Attention, des réponses ont déjà été saisies pour cet item

Item* : ELAVENDINDO 0

Type : Liste de choix

Code :

Obligatoire : Obsolète : Ordre : 144

Paramétrage : Multiple :

Libellé	Valeur	Code	Notes	Lin	Def.	Obs.
1	Grade 1	3.0				
2	Grade 2	2.0				
3	Grade 3	3.0				
4	Grade 3a	3.0				
5	Grade 3b	3.0				
6	Grade 4	4.0				
7	Grade 4a	4.0				
8	Grade 4b	4.0				
9	Grade 4c	4.0				

Ajouter ?

Notes
Grade 3 = Tout événement post-opératoire indésirable ne nécessitant pas de traitement médical, chirurgical, endoscopique ou radiologique. Les seuls traitements autorisés sont les antéfébriles, antispasmodiques, analgésiques, diurétiques, électrolytiques et la physiothérapie. clrc

Supprimer Valider

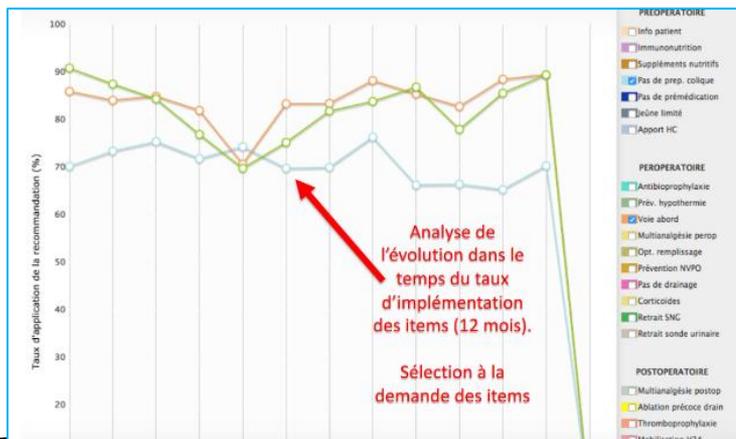
Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

Compléments - Evaluation du respect du chemin clinique et des recommandations

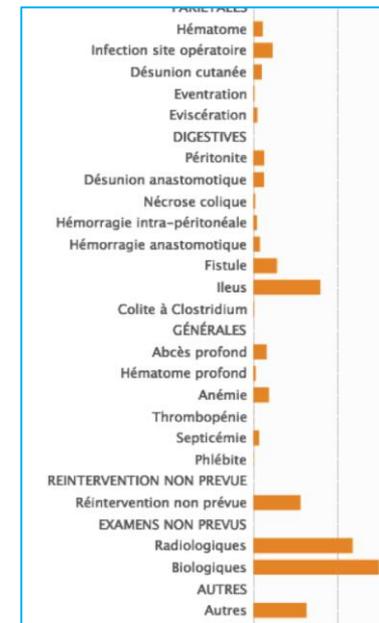
Extraits de GRACE Audit



Pourcentage d'application des recommandations RAAC et comparaison



Evolution sur 1 an de l'application des recommandations RAAC

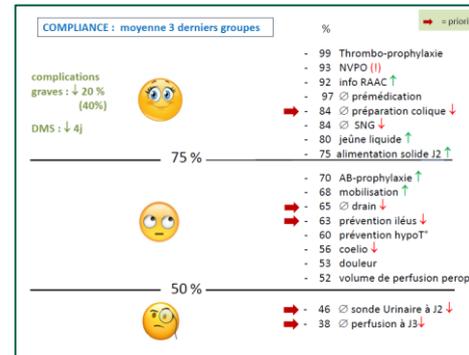
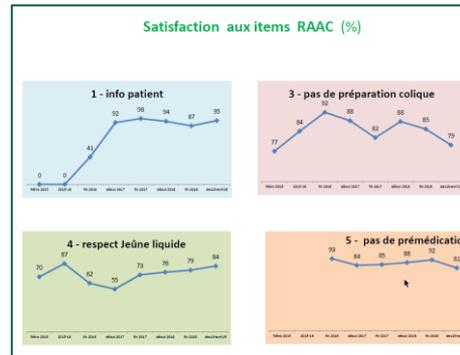
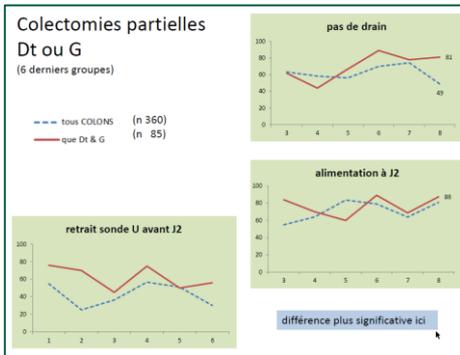
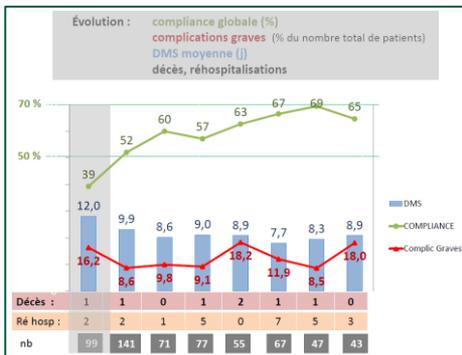


Complications

Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

Compléments - Evaluation du respect du chemin clinique et des recommandations

Extraits d'un tableau de bord RAAC

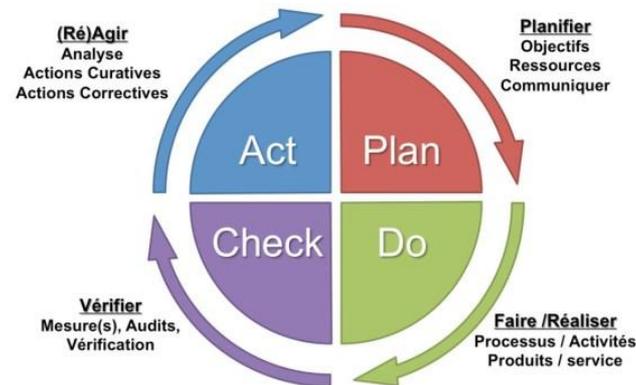


Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

Compléments - Evaluation du respect du chemin clinique et des recommandations

Réunion périodique d'analyse

- Préparation et collecte des données d'évaluation par l'IDE coordinatrice ou ingénieur qualité
- Préparation et analyse des résultats par le noyau dur de l'équipe RAAC (comparaison à la période précédente)
- Une réunion **périodique** pour décider des améliorations (fréquence : exemple 3 ou 6 mois)
- **Présentation des résultats** des évaluations au groupe élargi de l'équipe RAAC, avec mise en évidence des déviations

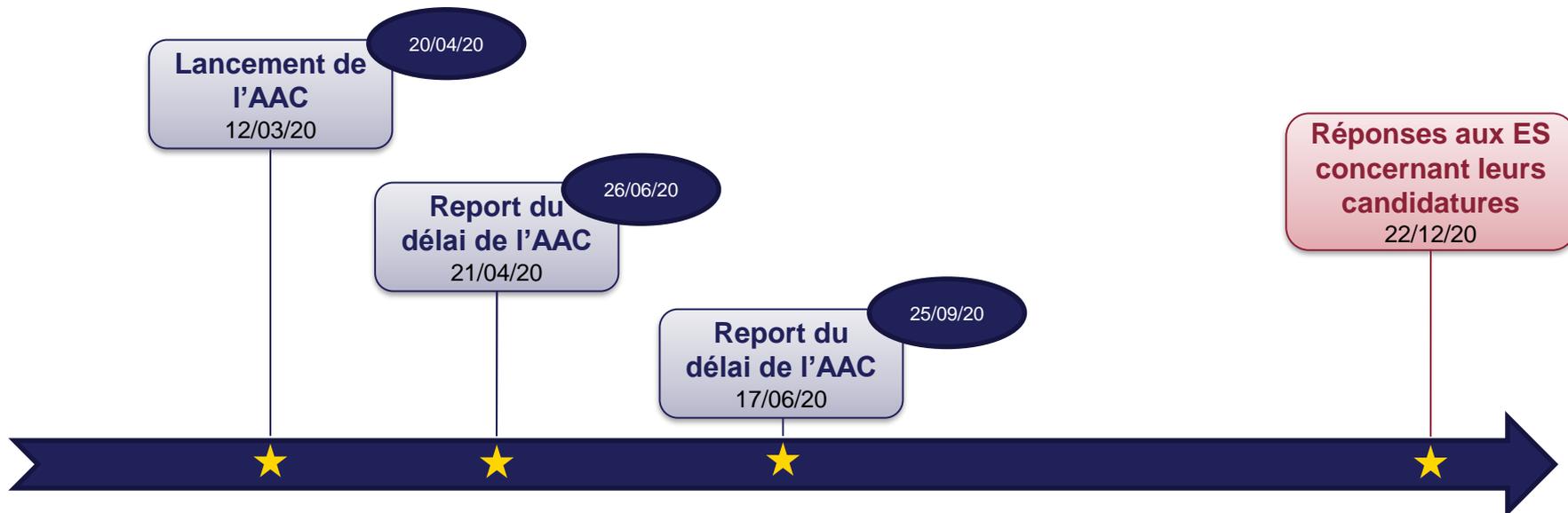


- Décision de **modifications des protocoles en fonction des résultats et/ou rappels** (plan d'action)
- **Communiquer** sur les changements et rappels à réaliser

3. Rappel des étapes de la démarche RAC du groupe 1 (chirurgie orthopédique – PTG/PTH)

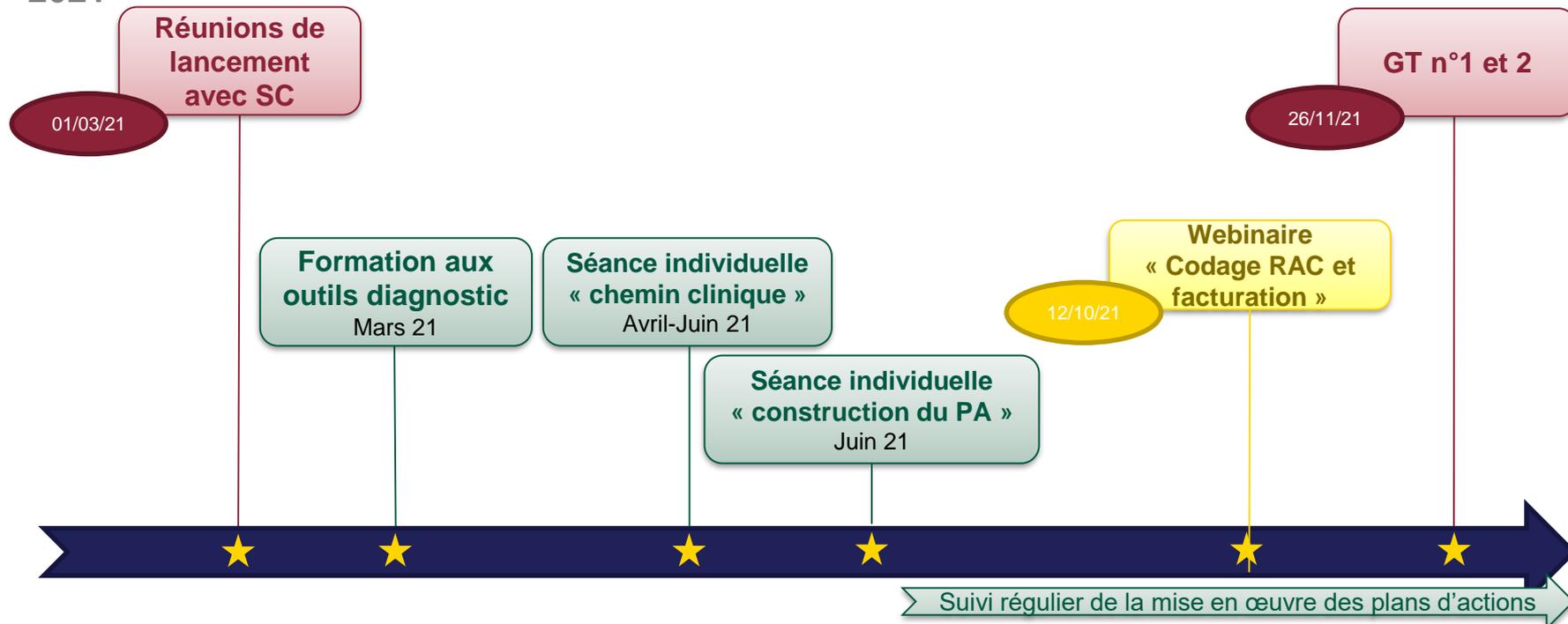
Rappel sur la démarche RAC des groupes n°2 et n°3 (chirurgie orthopédique)

2020



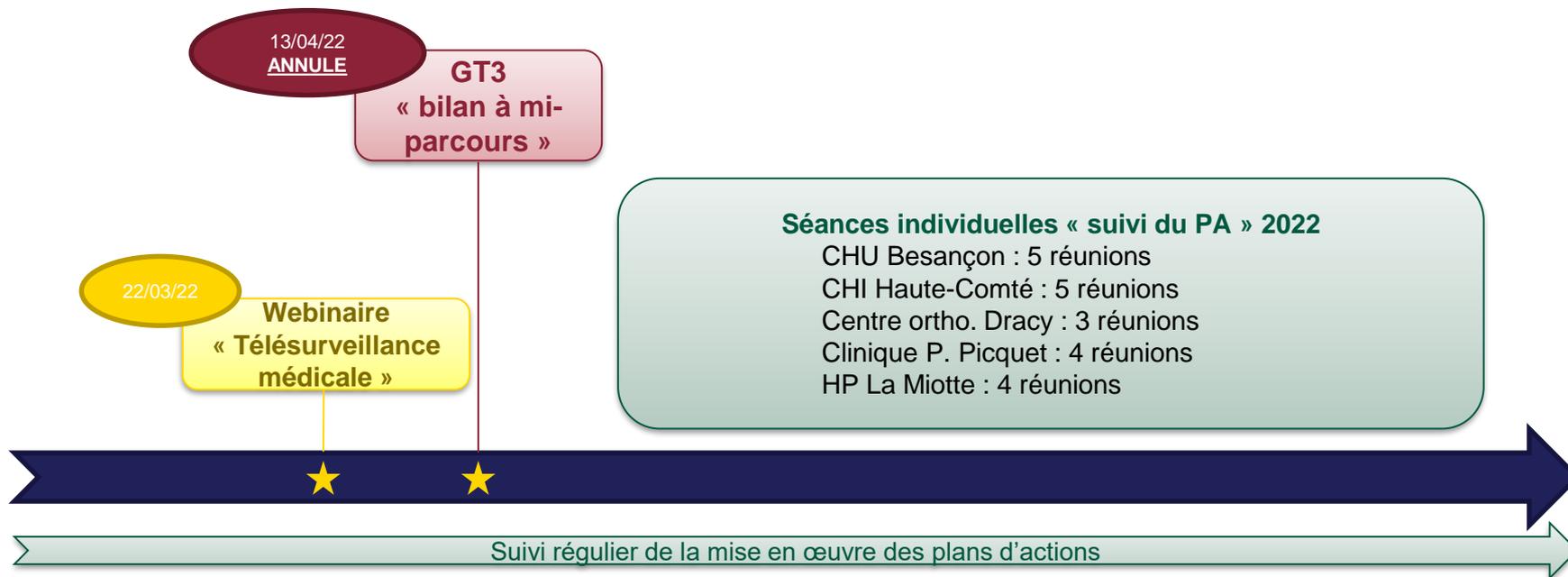
Rappel sur la démarche RAC des groupes n°2 et n°3 (chirurgie orthopédique)

2021



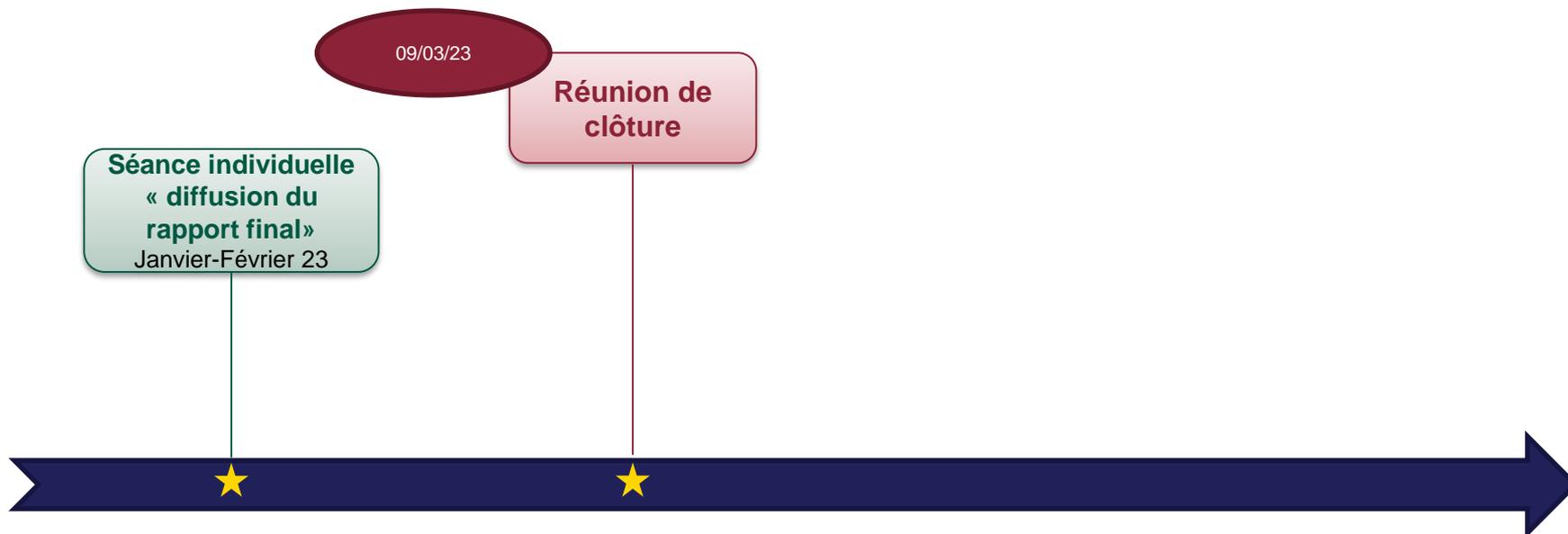
Rappel sur la démarche RAC des groupes n°2 et n°3 (chirurgie orthopédique)

2022



Rappel sur la démarche RAC des groupes n°2 et n°3 (chirurgie orthopédique)

2023

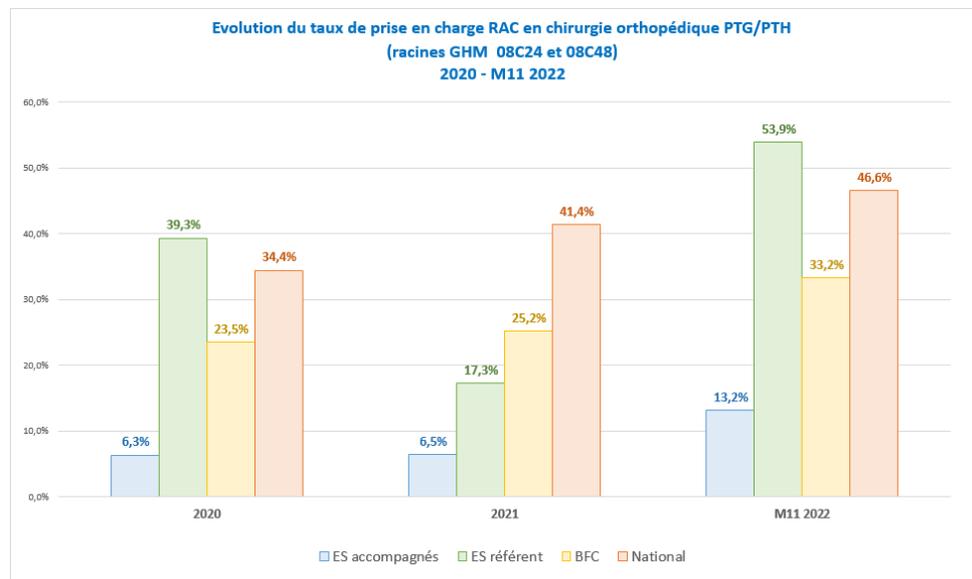


4. Evolution de la RAC au cours de la démarche

Evolution de la RAC au cours de la démarche

Chirurgie orthopédique – PTG/PTH (08C24 & 08C48)

■ Part RAC :

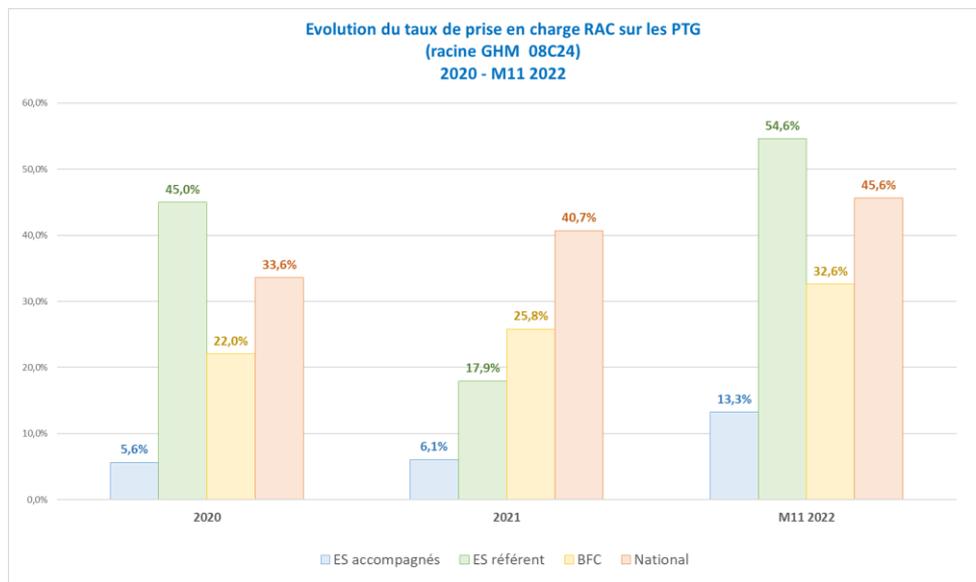


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

Evolution de la RAC au cours de la démarche

Prothèses de genou (08C24)

- Part RAC :

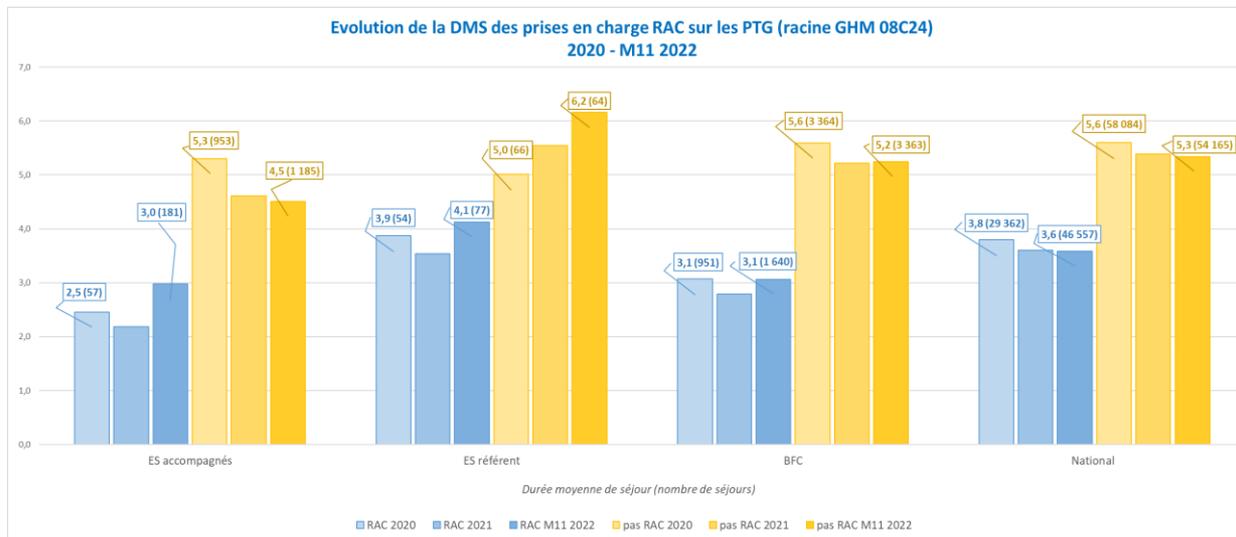


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

Evolution de la RAC au cours de la démarche

Prothèses de genou (08C24)

- Impact sur la DMS :

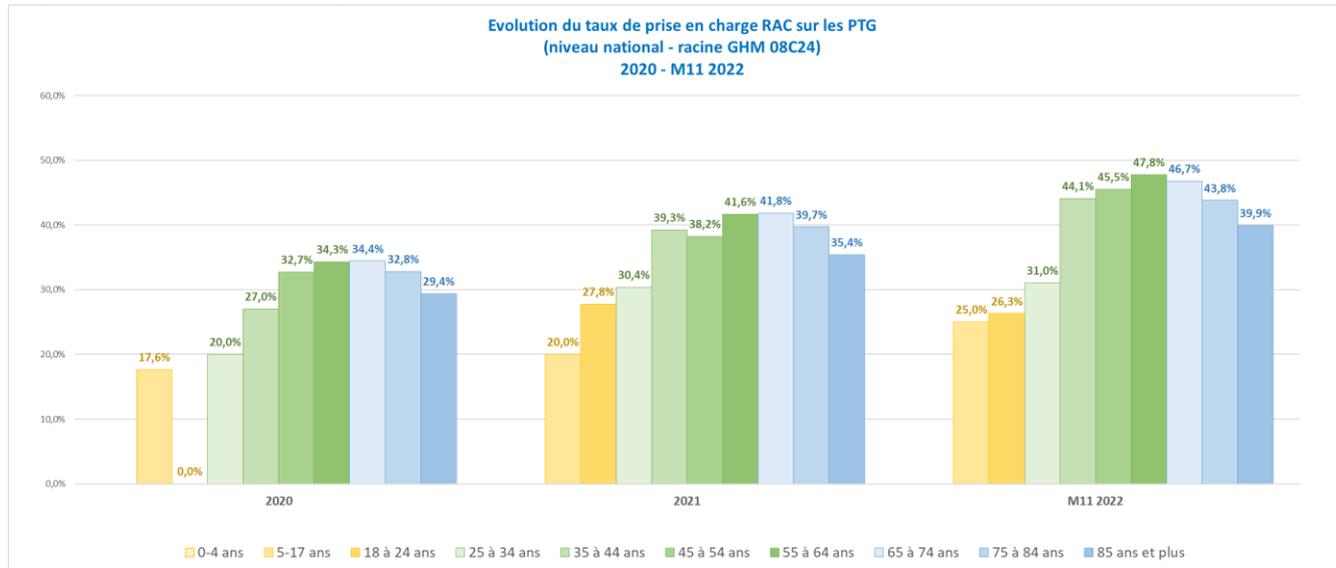


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

Evolution de la RAC au cours de la démarche

Prothèses de genou (08C24)

- Part RAC par tranches d'âge :

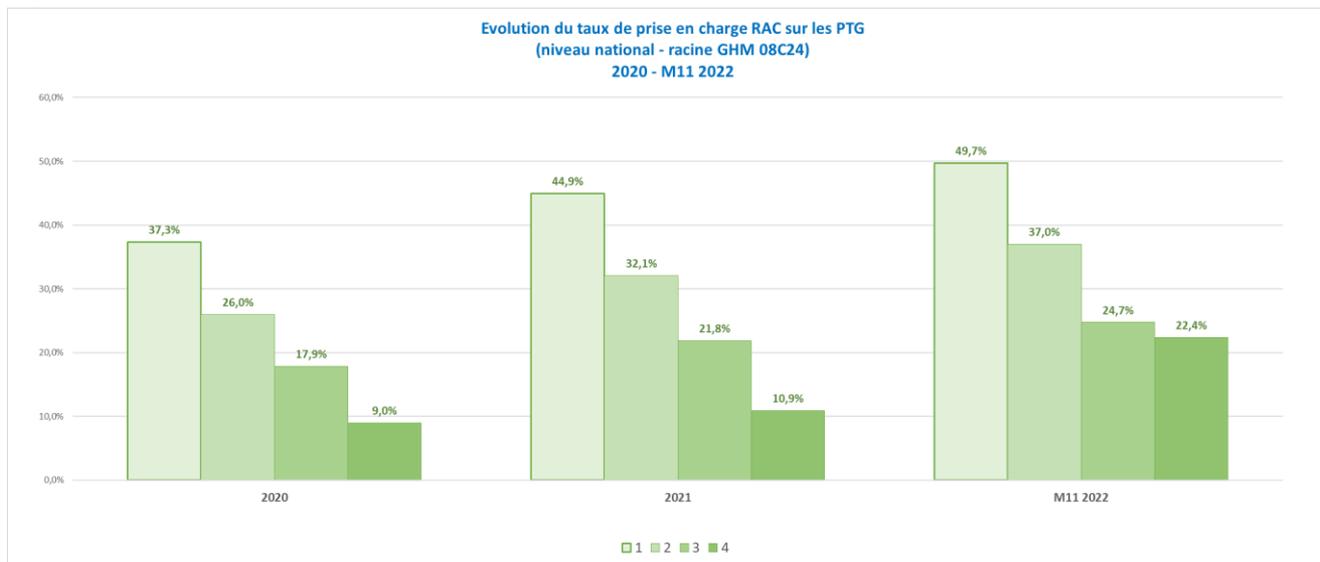


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

Evolution de la RAC au cours de la démarche

Prothèses de genou (08C24)

Part RAC par sévérité :

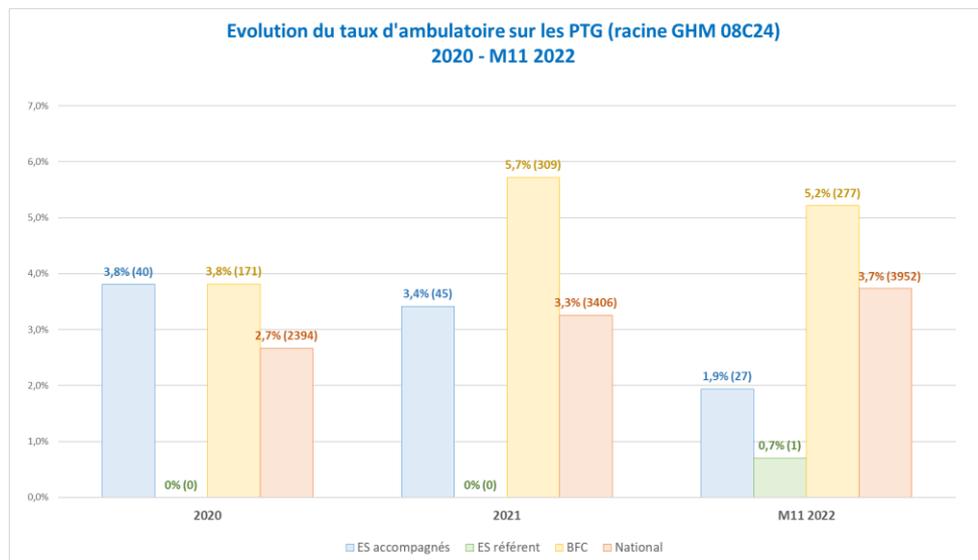


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

Evolution de la RAC au cours de la démarche

Prothèses de genou (08C24)

Focus ambu :

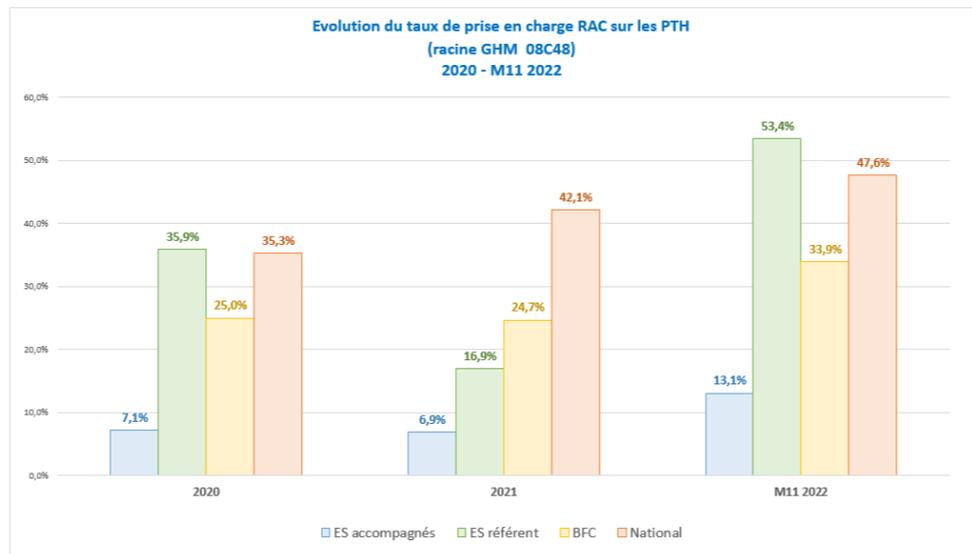


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

Evolution de la RAC au cours de la démarche

Prothèses de hanche (08C48)

- Part RAC :

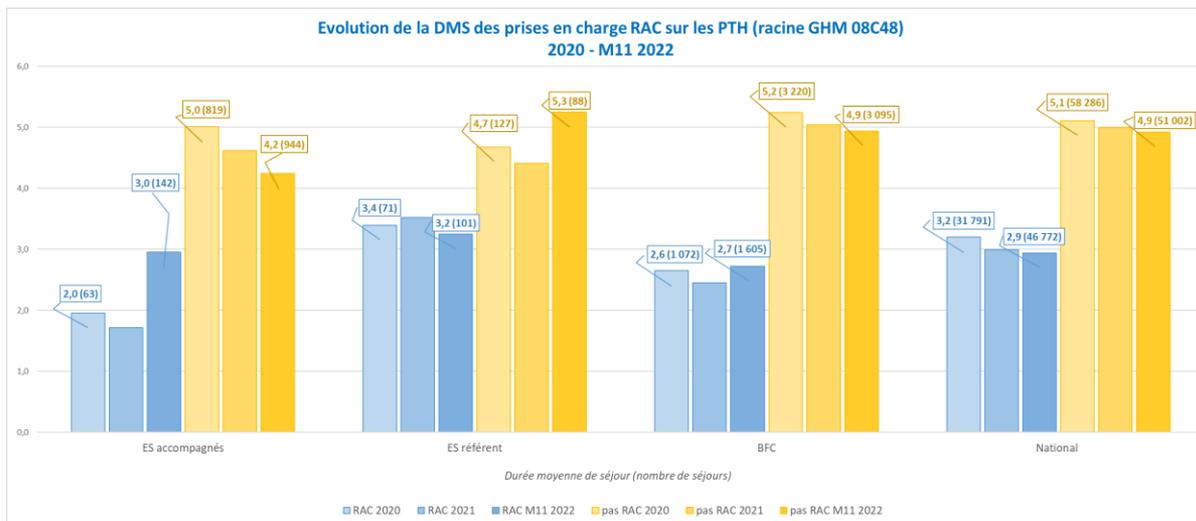


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

Evolution de la RAC au cours de la démarche

Prothèses de hanche (08C48)

- Impact sur la DMS :

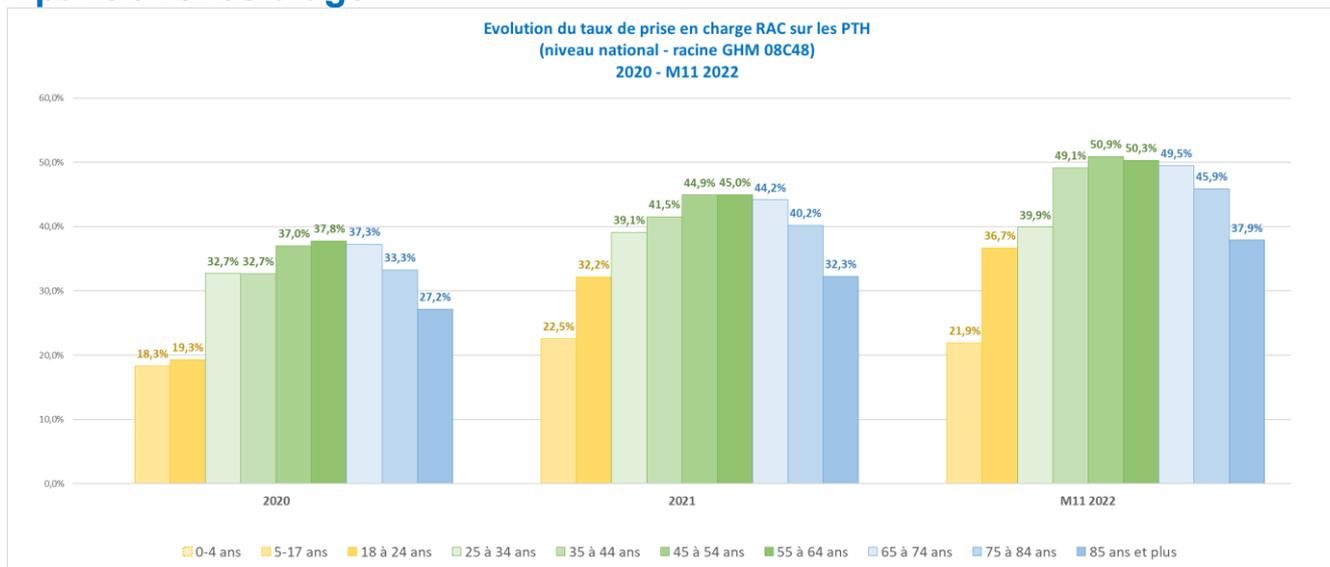


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

Evolution de la RAC au cours de la démarche

Prothèses de hanche (08C48)

- Part RAC par tranches d'âge :



2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

Evolution de la RAC au cours de la démarche

Prothèses de hanche (08C48)

Part RAC par sévérité :

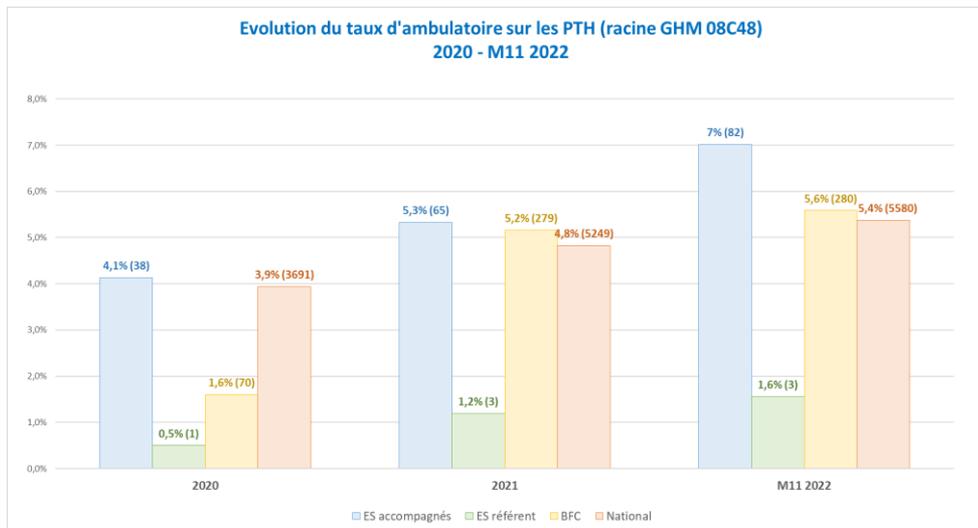


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

Evolution de la RAC au cours de la démarche

Prothèses de hanche (08C48)

- Focus ambu :



2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

5. Bilan global de la démarche

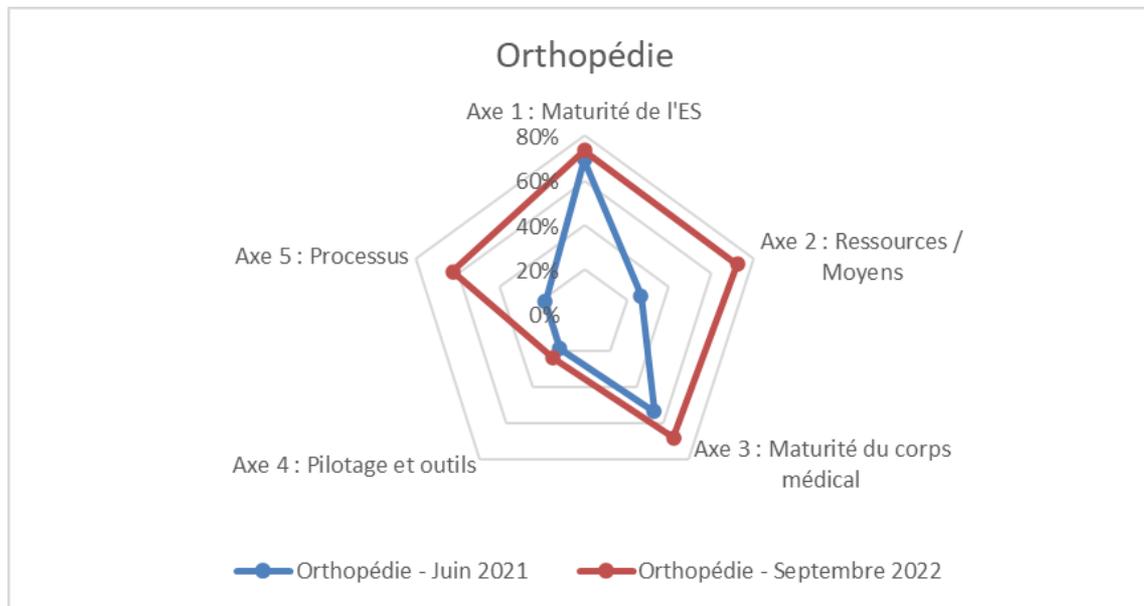
Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

RAPPEL SUR LES OUTILS UTILISES

- Questionnaire d'autodiagnostic de maturité organisationnelle
- GRACE Audit (dossiers patients)
- Questionnaire bilan de fin de démarche

Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

Votre « maturité RAC » : autoévaluation



Note : 5 établissements sur 5 ont répondu

Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

Eléments mis en place dans le cadre du parcours RAC - synthèse



Les **points globalement opérationnels** :

- Un chemin clinique RAC macro formalisé
- Un support d'info patient présenté
- Une sortie du patient anticipée
- Mobilisation post-op
- Réalimentation post-op
- Le suivi post-op



Les **points en chantier** :

- La validation du chemin clinique RAC par la CME
- La consultation IDE RAC
- L'HDJ préopératoire
- L'information aux acteurs de ville
- Harmonisation des protocoles MAR/CHIR
- L'accueil à J0
- Le patient debout
- L'utilisation des drains/sondes
- La formation des équipes à la RAC

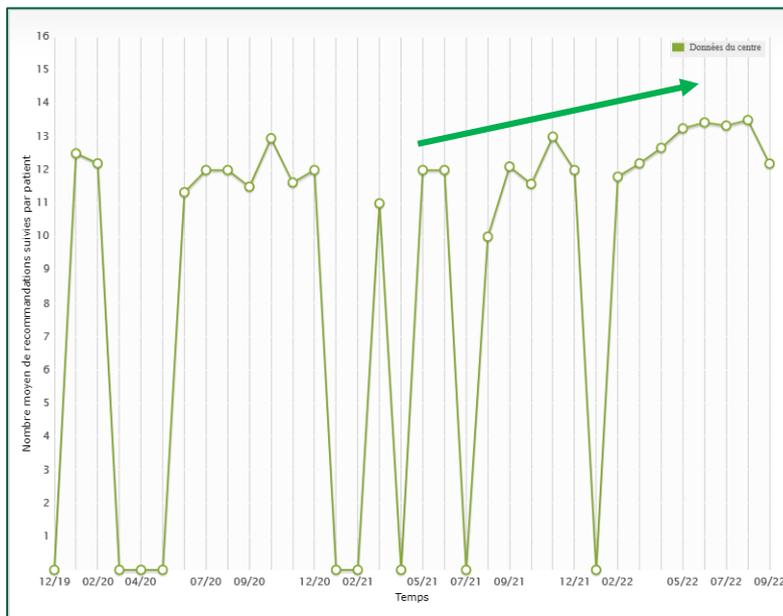


Les **points encore à mettre en place** :

- L'évaluation du parcours (en particulier, de la récupération fonctionnelle) et le suivi d'indicateurs de résultats

Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

Les résultats patients et de l'application des recommandations



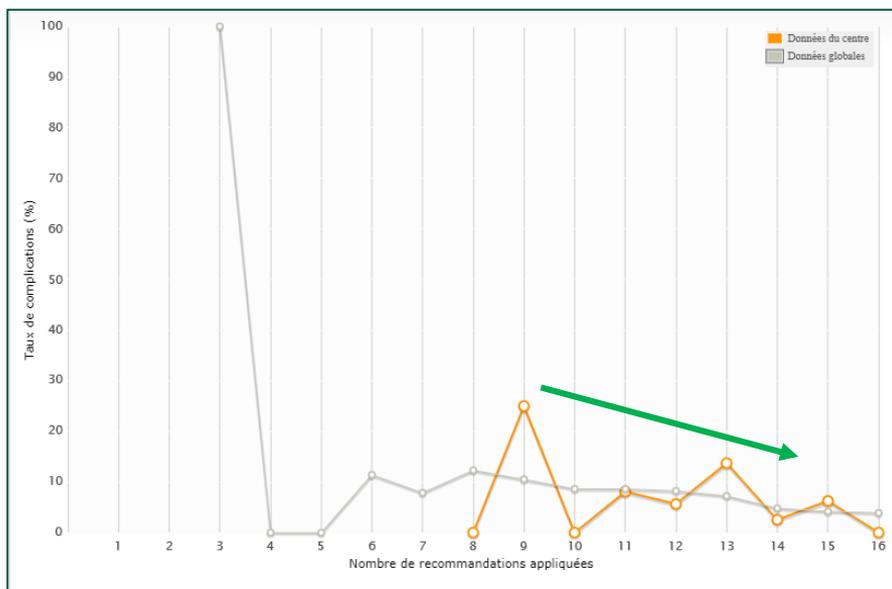
Evolution du nombre de recommandations suivies dans le temps pour la prise en charge orthopédique (*groupe ARS BFC, de janvier 2020 à sept. 2022*) :

Tendance positive !

Audit de dossier avec Grace-Audit : 225 dossiers, 5 services sur 5 en fin de démarche

Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

Les résultats patients et les résultats de l'application des recommandations



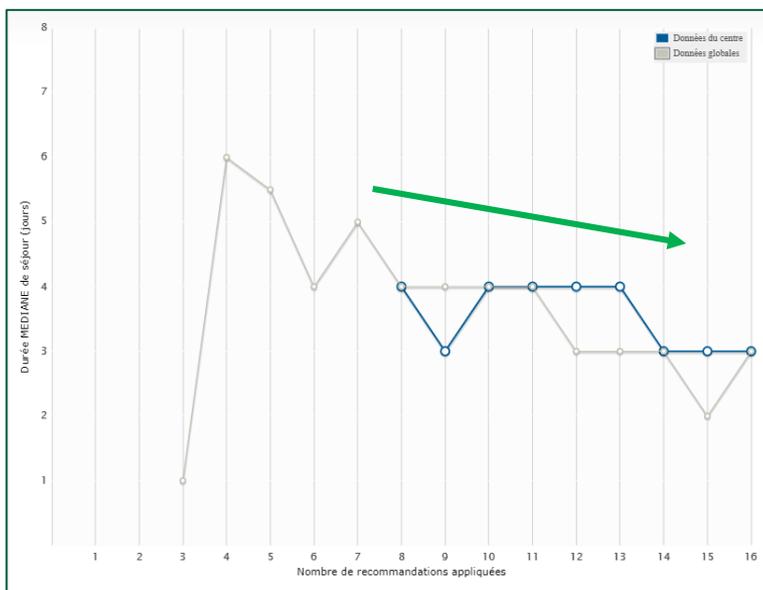
Evolution du nombre de complications en fonction du nombre de recommandations suivies pour la prise en charge orthopédique (*groupe ARS BFC, de janvier 2020 à sept. 2022*)

Tendance positive !

Audit de dossier avec Grace-Audit : 225 dossiers, 5 services sur 5 en fin de démarche

Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

Les résultats patients et les résultats de l'application des recommandations



Evolution de la DMS en fonction du nombre de recommandations suivies pour la prise en charge orthopédique (*groupe ARS BFC, de janvier 2020 à sept. 2022*)

Tendance positive !

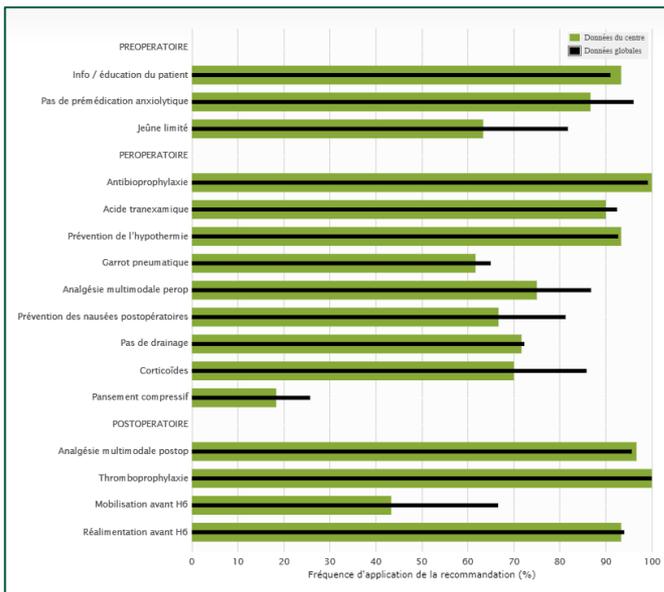
Audit de dossier avec Grace-Audit : 225 dossiers, 5 services sur 5 en fin de démarche

Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

Les résultats patients et les résultats de l'application des recommandations

Avant accompagnement

(Janvier 2020 – Juin 2021, 61 dossiers)



Audit de dossier avec Grace-Audit : 5 services sur 5 en fin de démarche NB:

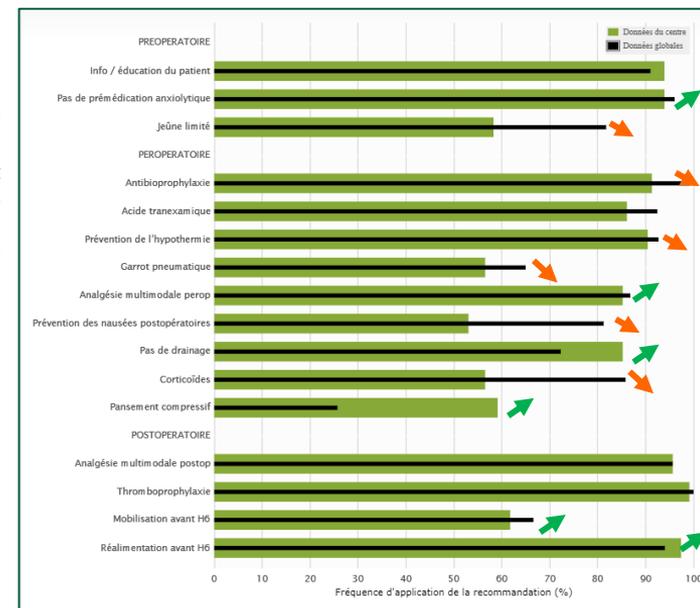
Avant accompagnement, les dossiers sont équitablement répartis parmi les établissements accompagnés

Après accompagnement, un établissement parmi les 5 accompagnés représente environ 65% des dossiers saisis

Extractions GRACE Audit – Groupe ARS
BFC – Chirurgie orthopédique

Après accompagnement

(Février 2022 – Septembre 2022, 113 dossiers)



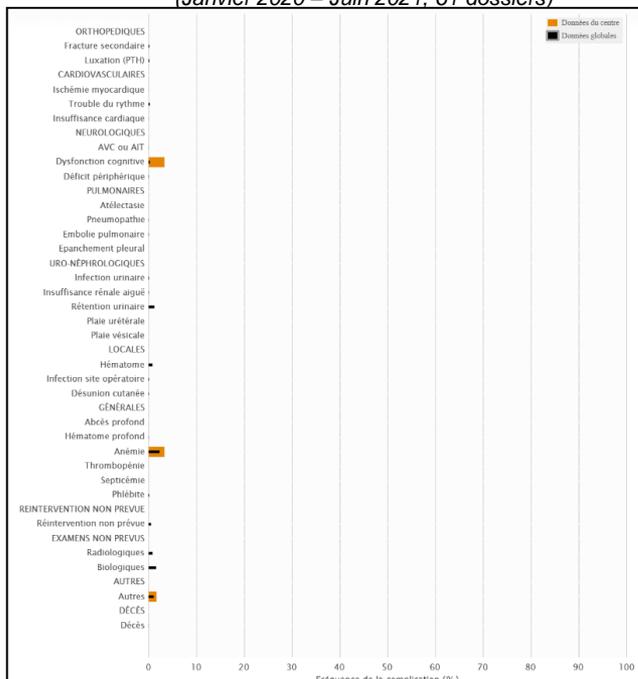
- Des améliorations de l'application de nombreuses recommandations, en pré, per et postop !
- Des recommandations moins appliquées à l'échelle de la région, d'où l'intérêt d'évaluer ses pratiques.

Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

Les résultats patients et les résultats de l'application des recommandations

Avant accompagnement

(Janvier 2020 – Juin 2021, 61 dossiers)



Audit de dossier avec Grace-Audit : 5 services sur 5 en fin de démarche NB:

Avant accompagnement, les dossiers sont équitablement répartis parmi les établissements accompagnés

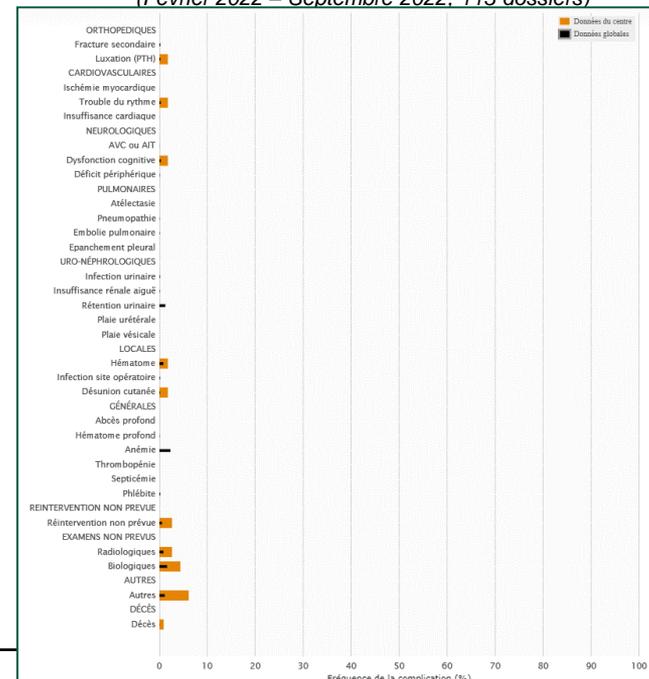
Après accompagnement, un établissement parmi les 5 accompagnés représente environ 65% des dossiers saisis

Globalement, il y a une **augmentation de l'ensemble des complications** mais une **baisse des complications de type Anémie et dysfonction cognitive.**

Extractions GRACE Audit – Groupe ARS
BFC – Chirurgie orthopédique

Après accompagnement

(Février 2022 – Septembre 2022, 113 dossiers)



Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

Les résultats patients et les résultats de l'application des recommandations

Début d'accompagnement
(09/01/20 – 10/06/21, 61 dossiers)

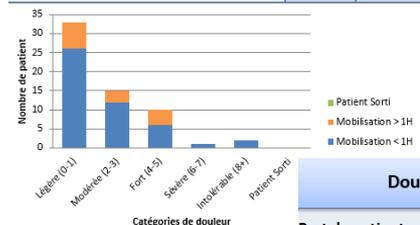
Les résultats :

- Des douleurs à la mobilisation plus fortes à J0 et J1
- Une mobilisation plus importante à J0 et J1

Fin d'accompagnement
(23/02/22 – 23/09/22, 113 dossiers)

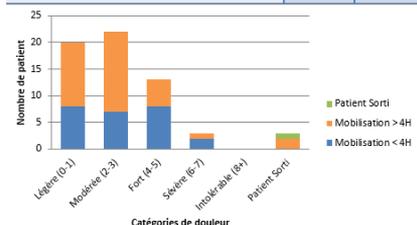
Douleur à la mobilisation à J0

Part de patient avec douleur légère ou modérée	Val Etab	Cible
	79%	95%



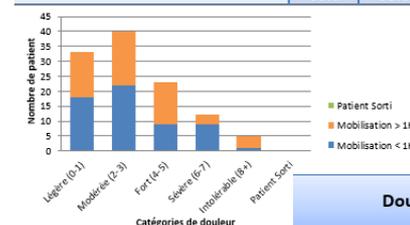
Douleur à la mobilisation à J1

Part de patient avec douleur légère ou modérée	Val Etab	Cible
	69%	95%



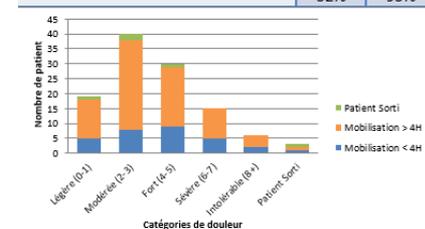
Douleur à la mobilisation à J0

Part de patient avec douleur légère ou modérée	Val Etab	Cible
	65%	95%



Douleur à la mobilisation à J1

Part de patient avec douleur légère ou modérée	Val Etab	Cible
	52%	95%



6. Bilan des établissements

Bilan des établissements

Tour de table des services accompagnés



Chaque service présente (5 min) :

1. Comment avez-vous vécu la démarche ? Les points positifs & points négatifs
2. Êtes-vous aujourd'hui autonomes sur votre parcours RAC ?
3. Allez-vous continuer à déployer la RAC dans votre établissement ?
4. Racontez-nous 2 succès dont vous êtes fiers

7. Perspectives et suite de la démarche

Perspectives et suite de la démarche

Base documentaire

- La base documentaire enrichie des documents de chaque service vous sera renvoyée à l'occasion des prochains points de suivi.

Perspectives et suite de la démarche

Suivi à 6 mois et 1 an

- Dans le dispositif d'accompagnement sont prévus :
 - deux temps suivis conjoints IRIS/ARS à 6 mois (septembre 23) et 12 mois (février 2024)
 - ils s'appuieront notamment sur :
 - ❖ **GRACE Audit : 10 dossiers minimum ou sur vos évaluations de pratiques.**
 - ❖ **Plan d'actions actualisé**
- Temps permettant de poursuivre l'accompagnement et d'échanger sur vos avancées, vos difficultés, questionnements, vos résultats et vos analyses...

Perspectives et suite de la démarche

Accompagnements complémentaires ARS

- Nous vous proposons également, pour ceux qui le souhaitent, des temps de suivi intermédiaires avec l'équipe projet ARS.
- Avec les mêmes objectifs que les temps de suivi habituels.
- Nous reviendrons vers vous (équipe projet) prochainement pour échanger sur cette proposition et son éventuelle mise en œuvre.

Perspectives et suite de la démarche

Rencontre acteurs de ville intervenant dans l'organisation des sorties et la continuité des prises en charge

- Dans le cadre de votre démarche une rencontre était prévue.
- Compte tenu de nos différents échanges au cours de la démarche et des difficultés de coordonner une rencontre avec tous les acteurs sur un même temps, nous avons opté pour une rencontre avec les différents acteurs sous forme de webinaire.
- Objectifs de ces présentations : les missions, les périmètres, les évolutions d'interventions, les outils, ... de ces acteurs. Elles pourraient également être l'occasion d'échanger sur les expériences, les attentes et les questionnements respectifs.

Perspectives et suite de la démarche

Labélisation : Devenir Centre GRACE

- Un double intérêt :
 - Une reconnaissance extérieure, par l'association GRACE
 - Un engagement volontaire dans une dynamique de progrès

- Pour plus d'informations : <https://www.grace-asso.fr/centres-grace>

Perspectives et suite de la démarche

2^{ème} démarche

- Vous serez informés des rencontres ou webinaires en lien avec la RAC dans le cadre de la 2^{ème} vague d'accompagnement pour laquelle nous sommes en cours d'organisation. Nous vous solliciterons pour partager vos expériences.

- Les spécialités pressenties :
 - Ortho/ rachis/épaule
 - Digestif
 - Urologie
 - Gynécologie

Perspectives et suite de la démarche

Questionnaire d'évaluation

- D'ici quelques jours, un questionnaire d'évaluation de la démarche d'accompagnement sera envoyé.
- Merci de prendre le temps de le compléter afin d'améliorer nos démarches.

8. Clôture

Clôture

Conclusion

- Merci au SR et SC
- Beaucoup de travail fourni et d'actions mises en place par l'ensemble des services accompagnés
- Ce sont des 1ers résultats : c'est une démarche d'amélioration continue interne
- **Maintenez une dynamique d'équipe et un plan d'action**
- **Évaluez, analysez, améliorez**

Bravo à tous !

MERCI à TOUTES ET TOUS & également à :

Toute l'équipe médico-soignante de chirurgie orthopédique du CHU de Dijon.



Cheffes de projet :

Sandrine FOURGEUX
sandrine.fourgeux@ars.sante.fr

Sarah NEQQACHE
sarah.neqqache@ars.sante.fr

CONTACTS