



CEPPRAL

Qualité et Sécurité en Santé



Qualité

Conseil DPC

Partage d'expériences Méthode

Formation Appui Accompagnement

Diagnostic Validation

Sécurité

PROGRAMME 2012



Une structure reconnue

Agrément HAS

Agréé par la Haute Autorité de Santé depuis août 2006, le CEPPRAL propose un accompagnement des démarches qualité et de sécurité des soins pour les professionnels sein des établissements de la région Rhône-Alpes.



Agrément FMC

Depuis le 1^{er} janvier 2008, le CEPPRAL est agréé par les Conseils Nationaux de la Formation Médicale Continue pour la formation médicale continue.

CNFMC

Conseils Nationaux de la
Formation Médicale Continue

Edito

Le CEPPRAL va avoir 7 ans en 2012.

C'est une structure régionale d'appui à la mise en place de démarches d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins pour les professionnels de la santé et du secteur médico-social dans la région Rhône-Alpes

En 2012, le CEPPRAL va élargir son périmètre d'action et va ajouter dans son programme de travail les préoccupations actuelles des professionnels pour la sécurité des patients, pour la participation des usagers et pour l'amélioration continue de la qualité des soins.

Son programme de travail, établi grâce à sa gouvernance professionnelle et scientifique, va être ouvert à tous les établissements de santé et médico-sociaux, ainsi qu'à la médecine de ville. Les chantiers sont nombreux et l'équipe du CEPPRAL est très engagée aux côtés de nos instances régionales et nationales pour les faire progresser au cours de l'année 2012.

Cyrille Colin, président du CEPPRAL

Activités

Les prestations inter-établissements : l'accent est mis sur le partage d'expérience

Les prestations inter-établissements réunissent des professionnels de différentes structures afin de favoriser les échanges d'expérience sur des thématiques d'actualité autour de la qualité des soins ou de la gestion des risques.

Des formations inter-établissements

Permettant une approche concrète des méthodes d'évaluation et d'amélioration de la qualité avec mise en pratique des connaissances et du savoir, les formations inter-établissements reposent essentiellement sur des études de cas, des exercices et des retours d'expérience.

Des groupes thématiques de partage d'expérience

Les professionnels de différents établissements partagent leur expérience sur une thématique au cours d'un cycle d'ateliers pratiques. Ces échanges, en présence d'experts du CEPPRAL, aboutissent à l'élaboration d'outils pour la mise en place de démarches d'évaluation des pratiques professionnelles et d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins dans les établissements.

Les prestations intra-établissement : l'accent est mis sur vos besoins

Construites « sur mesure », les prestations intra-établissement sont réalisées à la demande des établissements de santé. Nombre de participants, durée de la prestation et lieu du déroulement sont définis avec les professionnels de l'établissement de santé demandeur. A l'issue d'un premier contact définissant vos besoins, une proposition d'intervention est élaborée et validée avant signature d'une convention de partenariat.

Ainsi, nous vous proposons :

Des formations intra-établissement

Certaines de nos formations inter-établissements peuvent être réalisées directement au sein de votre structure. Ensemble nous en adaptons le contenu à vos besoins.

Des accompagnements de projets « sur mesure »

Vous avez un projet interne à votre établissement concernant l'amélioration de la qualité des soins ou la gestion des risques, le CEPPRAL peut vous apporter une aide méthodologique.

Un certain nombre de projets vous sont proposés dans le programme, mais vous pouvez également nous solliciter sur d'autres thématiques.

Des accompagnements à la conduite de démarches d'évaluation des pratiques professionnelles

Le CEPPRAL vous apporte une aide méthodologique et un appui à la conduite de vos projets d'évaluation des pratiques professionnelles.

Des programmes d'accompagnement

Par la réalisation d'un diagnostic, la mise en place d'actions et la mesure de résultats avec des outils spécifiques, vous pourrez vous comparer avec les autres structures engagées dans le même programme.

Nouveau !

La validation des démarches d'EPP

Dans le cadre de l'obligation individuelle des médecins, le CEPPRAL est habilité à valider les démarches d'Evaluation des Pratiques Professionnelles.

En attendant les décrets d'application du DPC, nous vous proposons la validation individuelle de vos démarches d'EPP.

Liste des prestations par thème

Thématique	Prestation proposée
<i>Droits des patients</i>	
La bientraitance	Formation INTER Formation INTRA
Déployer une démarche de bientraitance	Groupe thématique
La prise en charge de la douleur	Groupe thématique
Les soins palliatifs - la prise en charge et les droits des patients en fin de vie	Groupe thématique
Evaluer la satisfaction des usagers et gérer les plaintes	Programme d'accompagnement
<i>Organisation de l'activité et des soins</i>	
La loi Hôpital, Patient, Santé, Territoire (HPST)	Formation INTER Formation INTRA
S'approprier un référentiel de pratiques cliniques pour rédiger les documents qualité utilisables localement	Formation INTER
Maîtriser la trajectoire de soins- Optimiser la sortie du patient	Formation INTER Projet sur mesure
<i>Gestion des risques</i>	
Identifier les événements indésirables liés aux soins – Analyser leurs causes	Formation INTER
Gestion des Evènements Indésirables Graves (EIG)	Groupe Thématique Projet sur mesure
Mener une analyse prospective des risques	Formation INTRA Projet sur mesure
Visites de risques	Projet sur mesure
Etre coordonnateur des risques associés aux soins dans un établissement de santé	Formation INTER
Améliorer la sécurité du circuit du médicament dans un établissement de santé	Formation INTER
Prévenir l'iatrogénie médicamenteuse	Groupe thématique
Appropriation de la démarche de management de la qualité et de la sécurité de l'opéré	Formation INTER
Mesurer et améliorer la culture de sécurité dans son établissement	Programme d'accompagnement
Annoncer un dommage associé aux soins	Formation INTER Formation INTRA
<i>Certification et EPP</i>	
La certification V2010	Formation INTER Formation INTRA
Se préparer à la certification V2010	Projet sur mesure
Acquérir les méthodologies de l'Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)	Formation INTRA
Mettre en place et mener des démarches d'Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)	Accompagnement EPP
Evaluation des pratiques à l'aide de l'audit clinique et de la revue de pertinence des soins	Formation INTRA
Mettre en place une revue de morbi-mortalité (RMM) au sein de son établissement	Formation INTRA Projet sur mesure
Elaborer un chemin clinique	Formation INTRA
Les indicateurs de performance hospitalière – Mesurer la qualité grâce au PMSI	Formation INTER Formation INTRA
Indicateurs de qualité et de sécurité des soins	Groupe Thématique
L'EPP paramédicale	Groupe Thématique Projet sur-mesure
<i>Médico-social*</i>	
Réaliser son évaluation interne Se préparer à l'évaluation externe	Programme d'accompagnement et de formation INTRA

* voir programme complet disponible fin 2011

La Bienveillance

→ OBJECTIFS ET CONTENUS

Acquérir les concepts et définitions de bienveillance et de maltraitance

- Présentation des référentiels et recommandations
- Statistiques sur la maltraitance en établissement

Cerner les enjeux d'une démarche de bienveillance

- Les enjeux éthiques
- Les enjeux législatifs et réglementaires
- Les enjeux spécifiques au secteur médico-social
- Les enjeux spécifiques au secteur sanitaire

Identifier les étapes de déploiement d'un dispositif de gestion de la violence institutionnelle et de promotion de la bienveillance.

- *Afficher l'engagement de la promotion de la bienveillance*

-Présentation de chartes de bienveillance

Atelier pratique : rédiger votre charte de bienveillance

- *Prévenir, identifier et nommer les situations à risque de maltraitance*

L'état des lieux des pratiques

- Présentation d'un outil d'auto-évaluation des pratiques
- Présentation d'une grille d'analyse a priori du guide de gestion des risques.

Le dispositif de signalement

- Une obligation légale
- Le circuit de signalement (exemple de procédure)

Atelier pratique : rédiger votre procédure de signalement

- *La définition d'un programme d'actions*

- Sensibilisation
- Formation
- Elaboration de procédures
- Analyses en groupe
- Les bonnes pratiques
- Fiches expériences
- Des exemples d'initiatives en faveur de la bienveillance

Atelier pratique

- *L'évaluation de la bienveillance.*

Atelier pratique

Resituer la bienveillance dans une approche plus globale du patient.

- *Réflexion autour de l'approche culturelle de la prise en charge patient.*

Analyser la thématique de la bienveillance au regard de la relation client.

FORMATION INTER FORMATION INTRA

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé et des établissements et services médico-sociaux.

Groupe de 5 à 20 personnes

Durée :

2 jours

Dates :

Jeudi 3 mai 2012

Vendredi 4 mai 2012

Prix :

525 euros : adhérent

625 euros : non adhérent

Intervenants :

Marc Moulaire, *Ingénieur risque et qualité*

Catherine Alvan, *Médecin*

Michel Chanteur, *Directeur*

Déployer une démarche de bientraitance

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

Ouvert aux structures sanitaires et médico-sociales, le groupe thématique « Bientraitance » se propose d'aider les établissements à initier une démarche de bientraitance, en mutualisant les outils existant dans chacune des structures.

Définir les notions de bientraitance / maltraitance

- Identifier les actes de maltraitance
- Faire le lien entre maltraitance et bientraitance
- Quels outils de détection mettre en place ?

Communiquer sur la thématique bientraitance

- Sensibiliser le personnel
- Outils pour mettre en place la démarche

Echanger sur le déploiement des outils dans les établissements

- Quelle méthodologie adopter ?
- Quels sont les résultats ?

GRUPE THEMATIQUE

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé et des établissements et services médico-sociaux.

Dates :

4 réunions de 1h30 à 2h sur l'année.

Première réunion en mars, puis dates à fixer avec les membres du groupe.

Prix :

Par établissement : 40 euros par an, participation limitée à 2 professionnels.

La prise en charge de la douleur



OBJECTIFS, DEMARCHES

Ouvert aux structures sanitaires et médico-sociales, le groupe thématique Prise en charge de la douleur propose aux professionnels une aide pour structurer et répondre aux exigences légales et aux recommandations.

Evaluer la prise en charge de la douleur dans un service / ES.

Mettre en place des outils pour améliorer la prise en charge de la douleur

Sensibiliser professionnels et patients par la prise en charge de la douleur.

GRUPE THEMATIQUE

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé et des établissements et services médico-sociaux.

Dates :

4 réunions de 1h30 à 2h sur l'année.

Première réunion en mars, puis dates à fixer avec les membres du groupe.

Prix :

Par établissement : 40 euros, participation limitée à 2 professionnels.

Les soins palliatifs -

La prise en charge et les droits des patients en fin de vie



→ OBJECTIFS, DEMARCHES

Ouvert aux structures sanitaires et médico-sociales, le groupe thématique permet, à travers le partage d'expériences et l'aide des animateurs, d'élaborer et mettre en place des outils d'amélioration de la prise en charge et du respect des droits des patients en fin de vie

L'information aux patients et à sa famille

- les obligations
- l'organisation en interne

La démarche éthique

- l'organisation
- les outils

GROUPE THEMATIQUE

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé et des établissements et services médico-sociaux.

Dates :

4 réunions de 1h30 à 2h sur l'année.

Première réunion en mars, puis dates à fixer avec les membres du groupe.

Prix :

Par établissement : 40 euros par an, participation limitée à 2 professionnels.



Evaluer la satisfaction des usagers et gérer les plaintes

Nouveau !

PROGRAMME
D'ACCOMPAGNEMENT

→ OBJECTIFS ET CONTENU

Ouvert aux structures sanitaires et médico-sociales, le programme permet de mettre en place les questionnaires de satisfaction des patients et de gérer les résultats avec la mise en place des structures appropriées : commission de relations avec les usagers, comité ad'hoc de gestion des plaintes, dans l'objectif de répondre aux exigences de la certification V2010.

Évaluer la satisfaction des usagers

- La définition de la satisfaction, l'intérêt de sa mesure.
- Les outils de mesure de la satisfaction : le questionnaire de sortie, les enquêtes globales, ciblées.
- L'élaboration d'un questionnaire de satisfaction.
- Les différents types d'échelle.
- L'administration et l'exploitation d'une enquête de satisfaction.
- La communication des résultats.

Optimiser la place des usagers ou de leurs représentants dans les diverses instances de l'établissement

- La représentation des usagers dans l'établissement : CA, Commission des Relations avec les Usagers et de la qualité de la prise en charge (CRU).
- Le travail avec les associations d'usagers.
- La participation des usagers à la vie de l'établissement et à la prise en charge.
- La mise en œuvre d'outils : les enquêtes d'opinion, le recueil de suggestions...

Gérer les plaintes et les réclamations

- Les textes réglementaires fondamentaux.
- Les différentes expressions de la plainte.
- Circuits et traitement des réclamations et des contentieux selon les normes et les guides

Les réclamations comme outils d'amélioration de la qualité de la prise en charge :

Propositions, recommandations

La loi Hôpital, Patient, Santé, Territoire (HPST)

→ OBJECTIFS ET CONTENUS

Enjeux

- Transformation générée par la loi HPST : gouvernance des pôles d'activité médicale
- Pôles : grande structure - hôpital public
- Délégation - Objectifs dans le domaine Qualité Gestion des Risques
- Responsabilité de gestion du pôle - Activité (T2A) - Qualité Gestion des Risques

Programme

- Intégrer la démarche Qualité Gestion des Risques dans le contrat de pôle
- Le pôle et les ressources fonctionnelles de l'hôpital : Quelle articulation ?
- Faire coexister qualité médicale, soignante et gestion des risques
- Obtention de la performance

- Loi HPST : Cadre réglementaire
- HPST et gouvernance
- HPST et QGDR

La délégation de gestion au chef de pôle : une façon de découvrir l'offre de services des directions fonctionnelles

- Concilier dynamique de gestion par pôle et offre de services transversale : quelques pistes de réflexion ?
- Le contrat de pôle : Un instrument à investir pour construire de nouvelles coordinations entre centre opérationnel et technostructure

Articulation des différentes fonctions par jeux de rôle

- Direction - Présidence CME - Fonction Qualité - Fonction Gestion des Risques – Gouvernance de pôle
- Faire travailler le groupe sur les notions à concilier de « performance médico économique » et « objectifs Qualité Gestion des Risques ».

FORMATION INTER FORMATION INTRA

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé, notamment directeur, président de CME, chef de pôle, référent qualité,

Groupe de 5 à 20 personnes

Durée :

1 jour

Date :

Mai-Juin 2012

Prix :

525 euros : adhérent

625 euros : non adhérent

Intervenants :

Marc Brémond, *Médecin*

Michel Chanteur, *Directeur*

Cyrille Colin, *Médecin*

S'approprier un référentiel de pratiques cliniques pour rédiger les documents qualité utilisables localement

→ OBJECTIFS ET CONTENUS

Sélection et lecture de Référentiels de Pratiques Cliniques

Choix et rédaction de documents qualité adaptés à la problématique envisagée

Présentation et recueil des attentes

Mise en évidence de la problématique et des objectifs de l'action

Atelier pratique

- Recherche de RPC (internet)
- Sélection des RPC (grille AGREE)
- Adaptation des RPC choisis
- Choix du type de document qualité et élaboration

FORMATION INTER

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé notamment médecin, personnel paramédical, directeur, référent qualité

Groupe de 5 à 20 personnes

Durée :

1 jour

Date :

Jeudi 4 octobre 2012

Prix :

265 euros : adhérent

315 euros : non adhérent

Intervenants :

Jean-Michel Oriol, *Médecin*

Jean Stagnara, *Médecin*

Maîtriser la trajectoire de soins – Optimiser la sortie du patient



→ OBJECTIFS ET CONTENUS

Cette formation, en lien avec la PEP « continuité et coordination de la prise en charge des patients » et la référence « la sortie du patient » du manuel V2010, vous donnera des outils pour inscrire la trajectoire des soins, et plus particulièrement la sortie du patient, dans le processus de soins.

Maitriser l'organisation de la trajectoire de soins

- Rappel des recommandations et de la législation
- Identification des risques dans la trajectoire de soins liés à l'organisation
- Connaître les procédures spécifiques de sortie des patients

Coordonner la sortie du patient

- Identification des partenaires
- Rappel des règles et outils de coordination : prescriptions de sortie synthèses médicales et paramédicales...
- Rappel des procédures spécifiques pour la coordination : liens avec le médecin traitant, les infirmiers libéraux, l'HAD, le SSR.....

Améliorer la disponibilité des informations

- Règles de communication avec le patient, assurance d'être compris
- Education du patient
- Implication de la famille et de l'entourage

FORMATION INTER PROJET SUR MESURE

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé notamment médecin, personnel paramédical, référent qualité, personnel du bureau des entrées, assistantes sociales

Groupe de 5 à 20 personnes

Durée :

1 jour

Date :

Jeudi 15 novembre 2012

Prix :

265 euros : adhérent

315 euros : non adhérent

Intervenants :

Claire Chabloz, *Médecin*
Perrine Van Straaten, *Chargée de mission EPP-Gestion des risques*

Identifier les évènements indésirables liés aux soins - Analyser leurs causes



→ OBJECTIFS ET CONTENUS

Définir le concept d'évènements indésirables

- Enjeux de la sécurité des soins et de l'amélioration de la qualité
- Définitions des termes : risque iatrogène, évènements indésirables en santé évènements porteurs de risque, presque accident

Présenter les méthodes d'identification des évènements indésirables liés aux soins

- Fiches d'évènement
- Revue d'évènement
- Système d'information

Présenter les méthodes d'analyse des causes des évènements indésirables liés aux soins

- Revue de morbi-mortalité
- Retour d'expérience
- QQOCQP, ALARM
- Appréciation du caractère évitable et plan d'actions correctives

FORMATION INTER

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé et notamment médecins, pharmaciens, directeurs, cadres, responsables qualité.

Groupe de 5 à 20 personnes

Durée : 2 jours

Dates : Jeudi 14 juin 2012
Jeudi 28 juin 2012

Intervenant :

Dominique Beaudouin, *Médecin*

Prix :

525 euros : adhérents
625 euros : non adhérents

Gestion des Evènements Indésirables Graves (EIG)



→ OBJECTIFS, DEMARCHES

Par le biais d'un échange d'expériences inter-établissement, nous vous proposons une aide à l'organisation de votre gestion des évènements indésirables graves.

Définir le concept d'évènements indésirables graves

- Qu'est-ce qu'un EIG ?
- Comment détecte-t-on un EIG ?
- Conception d'outils de signalement et de recueil

Maitriser les méthodes d'analyse des EIG

- conduire une analyse de risques : RMM, ALARM, 5M, arbre des causes

Communiquer autour d'un EIG

- L'annonce au patient
- Restitution au sein de l'établissement

GRUPE THEMATIQUE PROJET SUR MESURE

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé, notamment médecins, pharmaciens, directeurs, cadres, responsables qualité.

Dates :

4 réunions de 1h30 à 2h sur l'année.
Première réunion en mars, puis dates à fixer avec les membres du groupe.

Prix :

Par établissement : 40 euros par an, participation limitée à 2 professionnels.

Mener une analyse prospective des risques

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

L'analyse prospective des risques est une démarche qui permet de réorganiser un processus et d'en assurer le suivi et l'amélioration continue.



Nouveau !

FORMATION INTRA
PROJET SUR MESURE

Connaître le concept de risque, savoir les identifier

- Rappel de la définition du risque
- Qu'est-ce qu'un risque lié aux soins ?
- Classification des risques
- Hiérarchisation des risques

Connaître les méthodes d'analyse de risques a priori

- AMDEC
- Cartographie des risques
- Visite de risques

Atelier pratique

- Calcul de criticité
- Ebauche d'une cartographie de risques

Visites de risques

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

Le CEPPRAL vous propose de réaliser une visite de risques au sein de votre établissement ou d'un service spécifique pour faire un bilan de votre politique de gestion des risques et vous aider à mettre en place des actions d'amélioration ciblées



Nouveau !

PROJET SUR MESURE

Faire un point sur l'organisation de la gestion des risques au sein de l'établissement

- inscription de la gestion des risques dans la politique de l'établissement
- existence d'un programme d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins

Etablir un bilan du déploiement effectif de la politique de gestion des risques

Définir des actions d'amélioration, les mettre en place et les évaluer

- analyse des résultats de la visite de risques
- choix d'actions ciblées prioritaires
- utilisation d'outils pour mettre en place ces actions
- évaluation des actions

Etre Coordonnateur des risques associés aux soins dans un établissement



Nouveau !

CYCLE DE FORMATION INTER

→ OBJECTIFS ET CONTENUS

- Identifier le rôle de coordonnateur des risques associés aux soins
- Savoir mettre en place des actions pour l'amélioration de la sécurité des soins dans son établissement
- Mettre en place une organisation de façon à répondre aux obligations du décret
- Démontrer sa compréhension et sa maîtrise du sujet au travers d'un projet d'amélioration de la sécurité des patients

Jour 1 Introduction à la Gestion Des Risques, de l'erreur, des évènements indésirables

Jour 2 Les missions du coordonnateur des risques

Jour 3 Savoir utiliser les outils de la qualité

Jour 4 Culture, structure, organisation et mesure de la sécurité

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé, notamment coordonnateurs gestion des risques associés aux soins, directeurs, présidents de CME, responsables qualité.

Durée :

4 jours sur 4 mois

Dates :

Jeudi 8 mars 2012

Jeudi 22 mars 2012

Jeudi 10 mai 2012

Jeudi 31 mai 2012

Prix :

adhérent :

265 euros la journée au choix

1000 euros les 4 jours

non adhérent :

315 euros la journée au choix

1200 euros les 4 jours

Responsables de la formation :

Jeudis 22 mars et 10 mai 2012 :

Patrice François, *Médecin*

Jeudi 31 mai 2012 :

Cyrille Colin, *Médecin*

Jeudi 8 mars 2012 :

Claire Chabloz, *Médecin*

Améliorer la sécurité du circuit du médicament dans un établissement de santé

→ OBJECTIFS ET CONTENUS

Le circuit du médicament

- Description du circuit du médicament : la réglementation, les étapes, les acteurs
- L'audit de conformité du circuit
- Les bonnes pratiques de préparation et d'administration : reconditionnement unitaire, automatisation

Sécurisation du circuit du médicament

- Notion d'iatrogénie médicamenteuse, d'erreurs médicamenteuses
- Les points clés pour sécuriser le circuit du médicament : les audits de pratiques
- Les outils et techniques pour réduire les risques à chaque étape du circuit du médicament
- Informatisation
- Méthodes d'analyse de risques :
 - o A priori : AMDEC
 - o A posteriori : CREX, RMM, REMED

Retours d'expérience d'établissements de santé

FORMATION INTER

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé, notamment pharmaciens, directeurs, responsables qualité, médecins, cadres.

Groupe de 5 à 20 personnes

Durée :

2 jours

Dates :

Mardi 18 septembre 2012

Mardi 25 septembre 2012

Intervenant :

Amandine Grain, *Pharmacien hospitalier*

Prix :

525 euros : adhérent

625 euros : non adhérent

Prévenir la iatrogénie médicamenteuse

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

La iatrogénie médicamenteuse est un véritable enjeu de santé publique, responsable de 130 000 hospitalisations et 10 000 décès par an (données assurance maladie), où la responsabilité de l'établissement hospitalier est de plus en plus fréquemment engagée. Elle résulte pour une grande part des erreurs médicamenteuses impliquant des dysfonctionnements non intentionnels dans l'organisation du circuit du médicament. Or, l'enquête nationale sur les effets indésirables (ENEIS) a montré que près de la moitié des accidents médicamenteux recensés étaient évitables.

Mettre en œuvre une démarche de gestion des risques sur le médicament

- Analyse du circuit : description et identification des risques d'erreur
- Méthodes d'analyse des risques a priori : AMDEC
- Méthodes d'analyse des risques a posteriori

Mettre en œuvre des actions d'amélioration sur le médicament

- Sécurisation du circuit du médicament
- Indicateurs du circuit du médicament

Maitriser le risque iatrogène chez le sujet âgé

- Réalisation d'un état des lieux des prescriptions de médicaments inappropriés chez la personne âgée
- Evaluation des pratiques de prescription

GROUPE THEMATIQUE

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé, notamment médecins, pharmaciens, directeurs, cadres, responsables qualité.

Dates :

4 réunions de 1h30 à 2h sur l'année.
Première réunion en mars, puis dates à fixer avec les membres du groupe.

Prix :

Par établissement : 40 euros, participation limitée à 2 professionnels.

Appropriation de la démarche de management de la qualité et de la sécurité de l'opéré



→ OBJECTIFS ET CONTENUS

Connaître le contexte réglementaire et les exigences de la V2010 relatifs à la sécurité de l'opéré

- Autorisations d'activité de chirurgie
- Exigences de la V2010 de la certification HAS

Savoir identifier les risques tout au long du parcours de l'opéré

- *Panorama des évènements indésirables en chirurgie :*
 - Typologie des risques, fréquence,
 - Causes, conséquences cliniques et médico-légales
- *La sécurité de l'opéré tout au long de son parcours :*
 - Points critiques
 - Moyens de prévention des erreurs

Savoir mettre en œuvre des moyens de prévention du risque péri opératoire dans son établissement.

- La check-list HAS « Sécurité du patient au bloc opératoire » : contenu, mise en œuvre et évaluation de son utilisation

FORMATION INTER

Public cible :

Les professionnels des établissements de santé ayant une activité au sein d'un bloc opératoire (IBODE, IADE, chirurgien, anesthésiste) ou chargés de la sécurité de l'opéré (coordonnateur gestion des risques, responsables qualité)

Groupe de 5 à 20 personnes

Durée :

1 jour

Date :

Mardi 12 juin 2012

Intervenants :

Claude Vacca, *Médecin*
Claire Chabloz, *Médecin*

Prix :

265 euros : adhérent
315 euros : non adhérent

Mesurer et améliorer la culture de sécurité dans son établissement

→ OBJECTIFS ET CONTENUS

En lien avec la référence 1g du manuel de certification V2010 et les recommandations de la commission européenne pour la sécurité des patients, notre programme d'accompagnement vous permettra de mesurer le niveau de culture de sécurité de votre établissement et de mettre en place des actions ciblées d'amélioration.



PROGRAMME
D'ACCOMPAGNEMENT

Etablir un état des lieux de la culture de sécurité

- Mesure de la culture de sécurité
- Restitution des résultats aux équipes

Définir des axes d'amélioration

- Analyse des résultats
- Définition des actions à mettre en place

Mettre en place les actions d'amélioration et les évaluer

- Utilisation d'outils pour la mise en place d'actions
- Mesure de la culture de sécurité

Annoncer un dommage associé aux soins



→ OBJECTIFS ET CONTENUS

S'approprier des repères pratiques pour préparer et conduire un entretien au cours duquel est annoncé un dommage associé aux soins.

- Préparer l'annonce
- Réaliser l'annonce
- Les suites de l'annonce

Communiquer avec le patient

- Identification des freins et leviers
- Recommandations

Atelier pratique

- Mise en situation
- Debriefing

FORMATION INTER FORMATION INTRA

Public cible :

Médecins, cadres, animateurs et responsables des RMM et des CREX,
Membres des cellules qualités et/ou des cellules d'analyse des événements indésirables,
Responsables qualité.

Groupe de 5 à 20 personnes

Durée :

1 jour

Date :

Mars 2012

Responsable de la formation :

Claire Chabloz, *Médecin*

Prix :

265 euros : adhérent

315 euros : non adhérent

La certification V2010

→ OBJECTIFS ET CONTENUS

S'approprier les spécificités de la V2010

- *Généralités :*
- V2010 : les grandes lignes et les nouveautés par rapport à la V2007
 - *Le manuel de certification :*
- Structure générale
- Les nouvelles thématiques : bientraitance et développement durable
- Définition et exigences liées aux Pratiques Exigibles Prioritaires (PEP) et aux indicateurs (IND)

Maîtriser la problématique de la gestion des risques dans la V2010

- Références concernées par la thématique de la gestion des risques
- Organisation de la gestion des événements indésirables : de la détection à la mise en place d'actions et communication

Maîtriser la mise en œuvre des EPP dans le cadre de la certification V2010

- *Enjeux et objectifs :*
- L'EPP dans la V2010 : organisation et mise en œuvre
 - *Les critères concernés :*
- Critères spécifiques : la référence 28
- Les EPP cachées

Savoir anticiper les aspects pratiques dans la V2010

- *Procédures :*
- Fiche interface HAS - ARS
- L'autoévaluation : grilles et tableaux de bord. Système de cotation.
- La visite de certification : organisation
- L'après-visite : décision de la HAS, procédures contradictoires, mesures de suivi
- *Les outils mis à disposition par la HAS*
- présentation de l'interface SARA
- *Retour d'expérience : regard croisé de la V2010 par un expert visiteur et un établissement visité :*
- *Enseignements des premières visites de certification (points forts, difficultés) :*

FORMATION INTER FORMATION INTRA

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé, notamment membres du service qualité, médecins, pharmaciens, cadres, directeurs.

Groupe de 5 à 20 personnes

Durée :

1 jour

Date :

Mardi 3 avril 2012

Intervenants :

Nicole Bertini, *Cadre de santé*
Perrine Van Straaten, *Chargée de mission EPP-Gestion de risques*

Prix :

265 euros : adhérent

315 euros : non adhérent

Se préparer à la certification V2010

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

S'approprier les spécificités de la V2010

- *Généralités :*
 - V2010 : ses grandes lignes et les nouveautés par rapport à la V2007
 - *Le manuel :*
 - Structure générale
 - Les nouvelles thématiques : bientraitance et développement durable
 - Définition et exigences liées aux Pratiques Exigibles Prioritaires (PEP) et aux indicateurs (IND)
 - *La mise en œuvre des EPP et de la gestion des risques*



PROJET SUR MESURE

Savoir anticiper les aspects pratiques dans la V2010

Le CEPPRAL vous apporte ses compétences pour compléter les documents officiels

- Fiche interface HAS - ARS
- Autoévaluation : grilles et tableaux de bord. Système de cotation.
- Interface SARA
- Visite de certification : organisation
- Après-visite : décision de la HAS, procédures contradictoires, mesures de suivi

Evaluer son niveau de préparation à la V2010

- Organisation d'une autoévaluation à blanc et d'une visite à blanc
- Réflexion sur les actions d'amélioration à mener
- Formation sur-mesure d'après les résultats de l'auto-évaluation à blanc

Acquérir les méthodologies de l'Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

Connaître les principes de l'EPP

- Le contexte national : EPP / FMC / DPC / certification
- Les grands principes : choix du thème, des références, de la méthode, conduire les actions d'amélioration

Maîtriser les différentes méthodes d'évaluation

- Les différentes méthodes d'EPP : audit, revue de pertinence des soins, RMM, chemin clinique, suivi d'indicateurs

Ateliers pratiques pour chacune des méthodes

A partir de cas concrets de l'établissement



FORMATION INTRA

Mettre en place et mener des démarches d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP)

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

Savoir définir la méthode appropriée en fonction de la problématique

- Les différentes méthodes d'EPP
- Reformuler la problématique

Savoir construire son EPP

- *Analyse critique des actions en cours*
- *Remplissage de la fiche « programme EPP » de la HAS en vue de la certification :*
 - Formulation de la thématique et du titre
 - Mode de recueil et d'analyse des données
 - Mise en valeur des résultats
 - Définition d'actions d'amélioration
- *Remplissage du tableau de bord des EPP*

ACCOMPAGNEMENT EPP

Ce projet peut concerner plusieurs groupes de travail sur les EPP au sein d'un même établissement.

Evaluation des pratiques à l'aide de l'Audit Clinique et de la Revue de Pertinence des soins

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

Le contenu d'un audit clinique

- *Principe de l'audit clinique :*
 - Définition
 - Audit et roue de la qualité

- *Les étapes de l'audit clinique :*
 - Choix du thème – objectif de l'audit - choix du référentiel
 - Élaboration des critères
 - Choix de la méthode de mesure
 - Recueil des données et mesure
 - Analyse des écarts
 - Élaboration et diffusion d'actions d'amélioration, suivi de leur application

- *Les outils de l'audit clinique :*
 - Le protocole, la grille de saisie et le guide de remplissage

Atelier pratique sur l'audit clinique sur des thèmes propres à l'établissement

- Elaboration d'un protocole d'audit
- Elaboration d'une grille d'audit:
- Elaboration d'un guide de remplissage

Le contenu d'une revue de pertinence des soins

- *Principe de la revue de pertinence des soins :*
 - Définition
 - Historique

- *Les étapes de la revue de pertinence des soins :*
 - Choix du thème – choix du référentiel
 - Élaboration des critères
 - Choix de la méthode de mesure
 - Recueil des données et mesure
 - Mesure de la non pertinence - recherche des causes
 - Élaboration et diffusion d'actions d'amélioration, suivi de leur application

- *Un exemple : la pertinence des journées d'hospitalisation*

Atelier pratique sur la revue de pertinence des soins

Sur des thèmes propres à l'établissement



FORMATION INTRA

Mettre en place une Revue de Morbi-Mortalité (RMM) au sein de son établissement

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

S'approprier la méthodologie de la RMM

- *Définition :*
 - Objectifs
 - RMM et qualité
- *L'organisation d'une RMM :*
 - Les étapes de la RMM
 - Les outils associés : règlement intérieur, grille de présentation des cas, grille d'analyse

S'approprier la méthodologie de l'analyse des causes

- Les principes de l'analyse systémique
- Méthode ALARM
- Méthode 5M ou Ishikawa

Atelier pratique sur des événements indésirables propres à l'établissement

- Rédaction d'un règlement intérieur
- Mise en situation



FORMATION INTRA
PROJET SUR MESURE

Elaborer un chemin clinique

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

Connaître les principes

- L'approche par processus
- Le chemin clinique et la roue de la qualité

S'approprier la démarche du chemin clinique

- Critères de choix du thème
- Description du processus de prise en charge
- Recherche des référentiels
- Elaborer le chemin clinique
- Evaluer

Acquérir la méthodologie à partir d'exemples

Atelier pratique à partir de cas concrets de l'établissement

- Elaboration d'un chemin clinique



FORMATION INTRA

Les indicateurs de performance hospitalière - Mesurer la qualité grâce au P.M.S.I.

→ OBJECTIFS ET CONTENUS

Savoir élaborer un cahier des charges de projet de suivi d'un indicateur

- Définitions et caractéristiques des indicateurs de qualité des soins
- Critères de qualité d'un indicateur

Savoir utiliser les indicateurs dans le cadre d'une démarche d'amélioration de la qualité des soins

- Modalités de recueil des indicateurs
- Interprétations des résultats d'un indicateur de qualité
- Communication à des tiers
- Principes d'élaboration et de tenue des tableaux de bords

Connaître les indicateurs de performance hospitalière : quelle est leur place dans l'amélioration de la qualité des soins ?

- Analyse critique d'un indicateur : ICALIN
- Mise en application des connaissances : présenter une réflexion critique sur un ou deux indicateurs mis en œuvre dans son établissement

Utiliser les bases PMSI pour développer des indicateurs de qualité et sécurité des soins et pour mesurer l'impact d'une intervention en santé

- Les indicateurs de qualité et de sécurité des soins issus du PMSI (USA, UK, France)
- Le Benchmarking par les indicateurs issus du PMSI (l'ajustement)

FORMATION INTER FORMATION INTRA

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé, notamment médecins, pharmaciens, directeurs, cadres, responsables qualité.

Groupe de 5 à 20 personnes

Durée :

2 jours

Dates :

Jeudi 15 mars 2012

Jeudi 29 mars 2012

Intervenants :

Dominique Beaudouin, *Médecin*

Cyrille Colin, *Médecin*

Prix :

525 euros : adhérent

625 euros : non adhérent

Indicateurs de qualité et de sécurité des soins

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

Le recueil généralisé des indicateurs mis à disposition par la HAS et le Ministère de la santé, indicateurs IPAQSS et indicateurs du tableau de bord des infections nosocomiales, est maintenant bien intégré dans l'activité des établissements de santé. Cependant la HAS encourage les établissements à développer leurs propres indicateurs, notamment de pratique clinique. Nous vous proposons d'apprendre à élaborer et utiliser des indicateurs de qualité, de sécurité et de performance hospitalière par le biais de l'échange d'expériences inter-établissement.

Savoir élaborer un cahier des charges de projet de suivi d'un indicateur

- Définitions et caractéristiques des indicateurs de qualité des soins
- Critères de qualité d'un indicateur

Savoir construire un indicateur

GRUPE THEMATIQUE

Public cible :

Tout professionnel des établissements de santé, notamment médecins, pharmaciens, directeurs, cadres, responsables qualité.

Dates :

4 réunions de 1h30 à 2h sur l'année.

Première réunion en mars, puis dates à fixer avec les membres du groupe.

Prix :

Par établissement : 40 euros, participation limitée à 2 professionnels.

L'EPP Paramédicale

→ OBJECTIFS, DEMARCHES

Nous vous proposons une réflexion et la mise en place d'actions concrètes pour l'amélioration des soins grâce à un échange d'expériences.

Comprendre le contexte hospitalier de l'EPP paramédicale

- Le contexte législatif

Choisir et mettre en œuvre les méthodes et outils de l'EPP

- Balayage des méthodes EPP
- Comment choisir sa méthode en regard de l'objectif
- Conception d'outils

Savoir définir des actions d'amélioration

- Construire son projet d'amélioration
- Mener une seconde évaluation
- Communiquer autour de son évaluation

GRUPE THEMATIQUE PROJET SUR MESURE

Public cible :

Tous les soignants qui souhaitent s'engager au sein de leur établissement pour l'amélioration et l'harmonisation des pratiques de soins.

Dates :

4 réunions de 1h30 à 2h sur l'année.

Première réunion en mars, puis dates à fixer avec les membres du groupe.

Prix :

Par établissement : 40 euros, participation limitée à 2 professionnels.

Réaliser son évaluation interne Se préparer à l'évaluation externe

Le CEPPRAL propose aux établissements et services médico-sociaux, un programme d'accompagnement et de formation, permettant de conduire une démarche qualité participative à partir de l'évaluation interne.
Cette prestation est détaillée dans un programme spécifique.



Nouveau !



**PROGRAMME
D'ACCOMPAGNEMENT ET
DE FORMATION INTRA**

Renseignements et inscriptions

CEPPRAL

**162 avenue Lacassagne - Bâtiment A - 7^{ème} étage
69424 Lyon cedex 03**

Tél. : 04.72.11.54.60

Fax.: 04.72.11.54.68

contact@ceppral-sante.fr

www.ceppral-sante.fr

Ils nous ont fait confiance...

A.G.D.U.C LA TRONCHE • ALLP HAD PEDIATRIQUE LYON-• ALMA SANTE MONTROND-LES-BAINS • ASSOCIATION SOINS ET SANTE CALUIRE • C.H. ALBERTVILLE MOUTIERS • C.H. BOURG EN BRESSE • C.H. D'ANNONAY • C.H. D'ARDECHE MERIDIONALE • C.H. DE BOURG-SAINT-AURICE • C.H. DE CHAMBERY • C.H. DE CREST • C.H. DE DIE • C.H. DE FEURS • C.H. DE GIVORS • C.H. DE LA REGION D'ANNECY • C.H. DE MONTBRISON • C.H. DE ROANNE • C.H. DE ST-JEAN-DE-MAURIEUNE • C.H. DE ST-MARCELLIN • C.H. DE TARARE • C.H. DE TULLINS • C.H. DE VALENCE • C.H. DE VILLEFRANCHE-S/SAONE • C.H. DES VALS D'ARDECHE • C.H. DOCTEUR RECAMIER BELLEY • C.H. DU HAUT BUGEY OYONNAX • C.H. G. CLAUDINON LE CHAMBON FOUGEROLLES • C.H. GERIATRIQUE DU MONT D'OR ALBIGNY SUR SAONE • C.H. LE VINATIER BRON • C.H. LUCIEN HUSSEL VIENNE • C.H. PRIVE DE LA LOIRE • C.H. PUBLIC D'HAUTEVILLE • C.H. SAINTE-MARIE PRIVAS • C.H. ST JOSEPH ST LUC LYON • C.H. YVES TOURAINE PONT DE BEAUVOISIN • C.H.I. ANNEMASSE-BONNEVILLE • C.H.I. SUD-LEMAN-VALSERINE • C.H.S. DE LA SAVOIE C.H.S. LE VALMONT • C.H.S. PAUL RIBEYRE VALS LES BAINS • C.H.S. SAINT-EGREVE • C.H.U. GRENoble • C.H.U. SAINT-ETIENNE • C.M DE REEDUCATION PEDIATRIQUE ROMANS FERRARI MIRIBEL • C.M. LES 7 COLLINES SAINT ETIENNE • C.M.C.R. LES MASSUES LYON • C.M.U. DANIEL DOUADY SAINT HILAIRE DU TOUVET • C.R.F. C.M.P.R. CHATEAU D'ANGEVILLE HAUTEVILLE LOMPNES • C.R.F. LA PINEDE MOYEN SEJOUR • C.R.R. DE FOLCHERAN • C.S.L.D. BELLECOMBE - C.S.L.D. LES HIBISCUS • C.S.S.R. LES MYRIAMS • C.S.S.R. MGEN ALEXIS LEAUD – CALYDIAL • CENTRE DE DIALYSE ATIRRA • CENTRE DE LONG SEJOUR LES ALTHEAS • CENTRE DE POST-CURE DE VIRAC • CENTRE DE SANTE MGEN • CENTRE DE SOINS DE • CENTRE LEON BERARD • CENTRE MEDICAL CLAIR SOLEIL ET MODERN • CENTRE MEDICAL DE BAYERE • CENTRE MEDICAL DE DIALYSE REGINA • CENTRE MEDICAL DE L'ARGENTIERE • CENTRE MEDICAL ET SCOLAIRE MGEN DE CHANAY • CENTRE MEDICAL GERMAINE REVEL • CENTRE MEDICAL LES GRANGES • CENTRE MEDICAL PEDIATRIQUE LA MAISONNEE • CENTRE MEDICAL PRAZ COUTANT • CENTRE MUTUALISTE D'ALCOOLOGIE • CENTRE PNEUMOLOGIQUE HENRI BAZIRE • CENTRE PSYCHOTHERAPIQUE NORD DAUPHINE • CHATEAU DE BON ATTRAIT • CLINIQUE BELLEDONNE • CLINIQUE CHARCOT • CLINIQUE CONVERT • CLINIQUE D'ARGONAY • CLINIQUE DE CHAMPVERT • CLINIQUE DE CHARTREUSE • CLINIQUE DE LA PART-DIEU • CLINIQUE DE LA SAUVEGARDE • CLINIQUE DE MONPLAISIR • CLINIQUE DE MONTROND LES BAINS • CLINIQUE DE VAUGNERAY • CLINIQUE DES CEDRES • CLINIQUE DES MONTS DU FOREZ • CLINIQUE DES VALLEES • CLINIQUE DU GRESIVAUDAN • CLINIQUE DU PARC LYON • CLINIQUE DU PARC DE ST. PRIEST-EN-JAREZ • CLINIQUE DU RENAISSON • CLINIQUE DU TONKIN • CLINIQUE DU VAL D'OUEST-VENDOME • CLINIQUE DU VIVARAIS • CLINIQUE EMILIE DE VIALAR • CLINIQUE GENERALE D'ANNECY • CLINIQUE HERBERT • CLINIQUE IRIS • CLINIQUE JEANNE D'ARC • CLINIQUE KENNEDY • CLINIQUE KORIAN • LE MONT BLANC • CLINIQUE LAMARTINE • CLINIQUE LE SERMAY • CLINIQUE LYON LUMIERE • CLINIQUE LYON NORD RILLIEUX • CLINIQUE MEDICALE La Buissonnière • CLINIQUE MON REPOS • CLINIQUE MUTUALISTE • CLINIQUE MUTUALISTE D'AMBERIEU • CLINIQUE MUTUALISTE DE LYON • CLINIQUE MUTUALISTE LA ROSERAIE • CLINIQUE NOTRE DAME • CLINIQUE SAINT-CHARLES DE LYON • CLINIQUE SAINTE-ANNE LUMIERE • CLINIQUE SAINT-JEAN • CLINIQUE SAINT-LOUIS • CLINIQUE SAINT-VICTOR • CLINIQUE SANCELLEMOZ • CLINIQUE ST-VINCENT DE PAUL Lyon • CLINIQUE ST-VINCENT-DE-PAUL • CLINIQUE TRENEL • CMS LES BRUYERES • CTRE DE READAPTATION DE L'ORCET • CTRE DE READAPTATION FONCTIONNELLE ET DE SOINS DE SUITE G. ZANDER • CTRE DE REIN ARTIFICIEL DE TASSIN • CTRE DE SANTE MENTALE MGEN DE LYON • CTRE DE SS DE LONGUE DUREE M. PHILIBERT • CTRE DE TRAITEMENT MGEN DE GRENOBLE • CTRE Lyonnais DE SS DE STE et de READAPT • CTRE SSR "LA MARTERAYE" • DIEULEFIT SANTE • DOMAINE DE SAINT ALBAN C.R.F. • ENDO LYON SUD OUEST • ETABLISSEMENT MEDICAL DE LA TEPPE • H.L. INTERCOMMUNAL DE THIZY, BOURG DE THIZY ET COURS LA VILLE • HOMEPERF • HOPITAL DE CONDRIEU • HOPITAL DE FOURVIERE • HOPITAL DE L'ARBRESLE • HOPITAL DE MOZE • HOPITAL DE SAINTE-FOY-LES-LYON • HOPITAL DE TOURNON • HOPITAL DES CHARMETTES • C.R.F - HOPITAL ELISEE CHARRA • HOPITAL INTERCOMMUNAL BOURG ST ANDEOL-VIVIERS • HOPITAL INTERCOMMUNAL DE GRANDRIS LETRA • HOPITAL INTERCOMMUNAL ROCHER-LARGENTIERE • HOPITAL LOCAL "Fernand Lafont" • HOPITAL LOCAL AMPLEPUIS • HOPITAL LOCAL BRUN FAULQUIER • HOPITAL LOCAL C.J. RUIVET • HOPITAL LOCAL CLAUDE DEJEAN • HOPITAL LOCAL DE BEAUJEU • HOPITAL LOCAL DE BELLEVILLE • HOPITAL LOCAL DE BOEN • HOPITAL LOCAL DE BUIS-LES-BARONNIES • HOPITAL LOCAL DE CHARLIEU • HOPITAL LOCAL DE GEX • HOPITAL LOCAL DE JOYEUSE • HOPITAL LOCAL DE MODANE • HOPITAL LOCAL DE NYONS • HOPITAL LOCAL DE PONT-DE-VAUX • HOPITAL LOCAL DE SAINT-BONNET-LE-CHÂTEAU • HOPITAL LOCAL DE SAINT-GALMIER • HOPITAL LOCAL DE VERNOUX • HOPITAL LOCAL DES VANS • HOPITAL LOCAL DONA VIerna • HOPITAL LOCAL FERNAND MERLIN • HOPITAL LOCAL SULLY ELDIN • HOPITAL MONTPENSIER • HOPITAL PRIVE DE L'EST LYONNAIS • HOPITAL RHUMATOLOGIQUE D'URIAGE • HOPITAL SAINT-JEAN-DE-DIEU • HOPITAUX DROME NORD • HOPITAUX DU LEMAN • HOPITAUX DU PAYS DU MONT-BLANC • HOSPICES CIVILS DE LYON • HPDA • CLINIQUE PASTEUR • INFIRMERIE PROTESTANTE DE LYON • INSTITUT DE CANCEROLOGIE DE LA LOIRE • LA MAISON D'HESTIA • L'ADAPT CMPR LES BAUMES • MAISON DE REPOS LE MAS DES CHAMPS • MAISON DE SANTE LE BREVENT • ORSAC-CENTRE - PSYCHOTHERAPIQUE DE L'AIN • POLYCLINIQUE DE SAVOIE • POLYCLINIQUE DU BEAUJOLAIS • S.S.R. LE CHÂTEAU • S.S.R. TRESSERVE ARC EN CIEL • SANTE ET BIEN ETRE • SANTE MENTALE ET COMMUNAUTES • U.M.G. GHM DE GRENOBLE • UMGEGH GHM LES PORTES DU SUD