



# **Groupement Hospitalier Mutualiste Français (GHMF)**

Rapport détaillé sur la démarche de maîtrise  
des risques avec l'appui  
du Cabinet SiNeQuA Risk et Management

# SOMMAIRE

---

- ▶ Etablissements concernés
- ▶ Rappel de la méthode d'analyse des risques
- ▶ Fiches Etablissements

# 1

## Les établissements



# 1 – Les établissements

---

- ▶ IMM (Paris)
- ▶ La Sagesse (Rennes)
- ▶ Jules Verne (Nantes)
- ▶ PFC (Besançon)
- ▶ Lyon
- ▶ Ganges
- ▶ Grenoble

# 2

## PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE



## 2 – PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

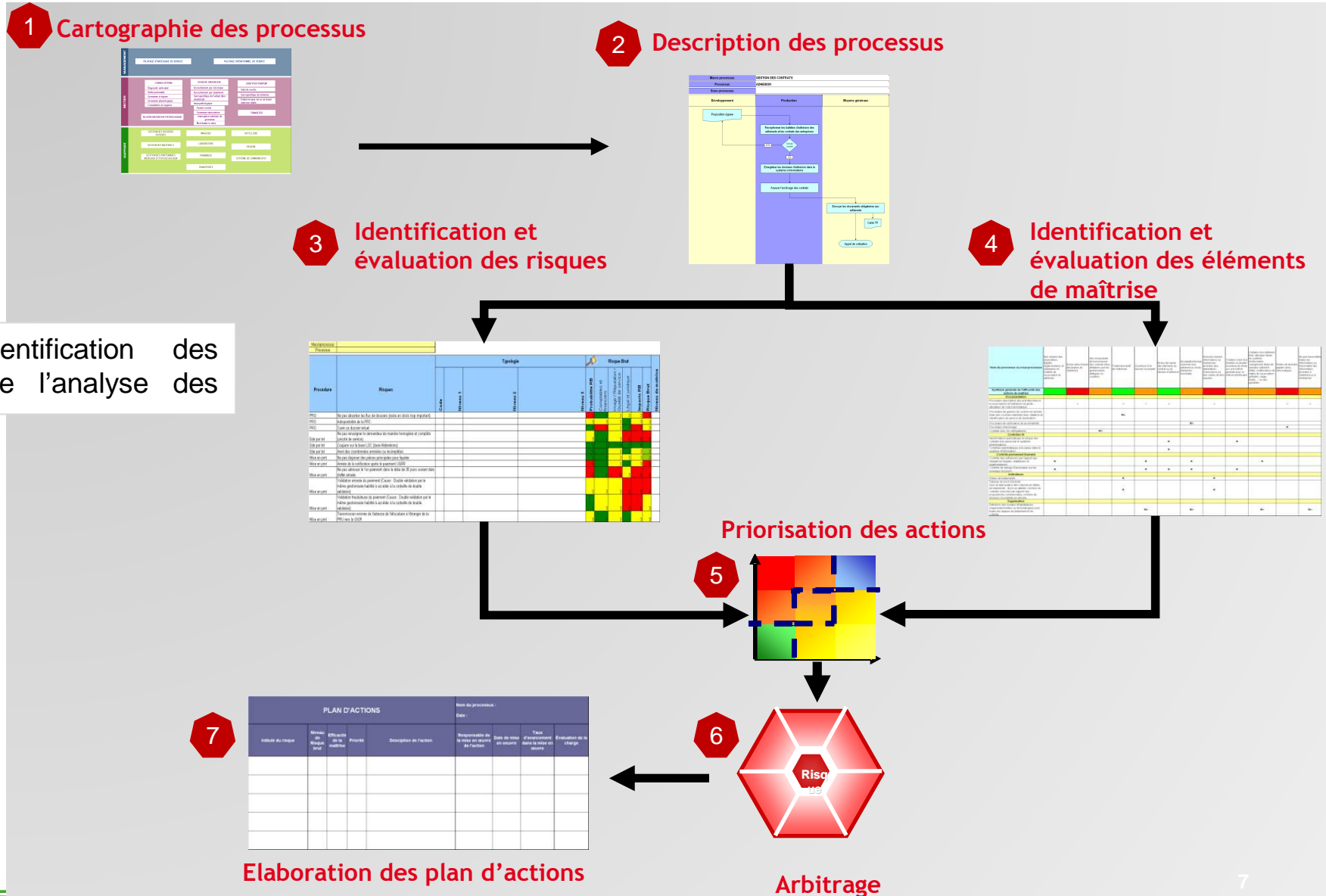
---

- ▶ ETAPE 0 : GROUPE DE TRAVAIL RESPONSABLES QUALITE
  - ▼ Elaboration de la méthodologie d'analyse des risques
  
- ▶ ETAPE 1 : TRAVAIL EN COMMUN ENTRE LES MATERNITES
  - ▼ Cartographie des processus
  - ▼ Carte d'identité / Logigramme
  - ▼ Identification des risques
  
- ▶ ETAPE 2 : GROUPE DE TRAVAIL DANS CHAQUE MATERNITE
  - ▼ Cotation des risques
  - ▼ Identification des actions de maîtrise
  - ▼ Cotation des actions de maîtrise
  - ▼ Propositions d'actions d'amélioration
  
- ▶ *Travail en commun entre maternités :*
  - ▼ *2 groupes de travail (Ouest et Sud)*
  - ▼ *Mise en commun des résultats*

# 2. PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

## ETAPE 0 : Groupe de travail Responsables Qualité

### ELABORATION DE LA METHODOLOGIE D'ANALYSE DES RISQUES :



1 - Identification des étapes de l'analyse des risques

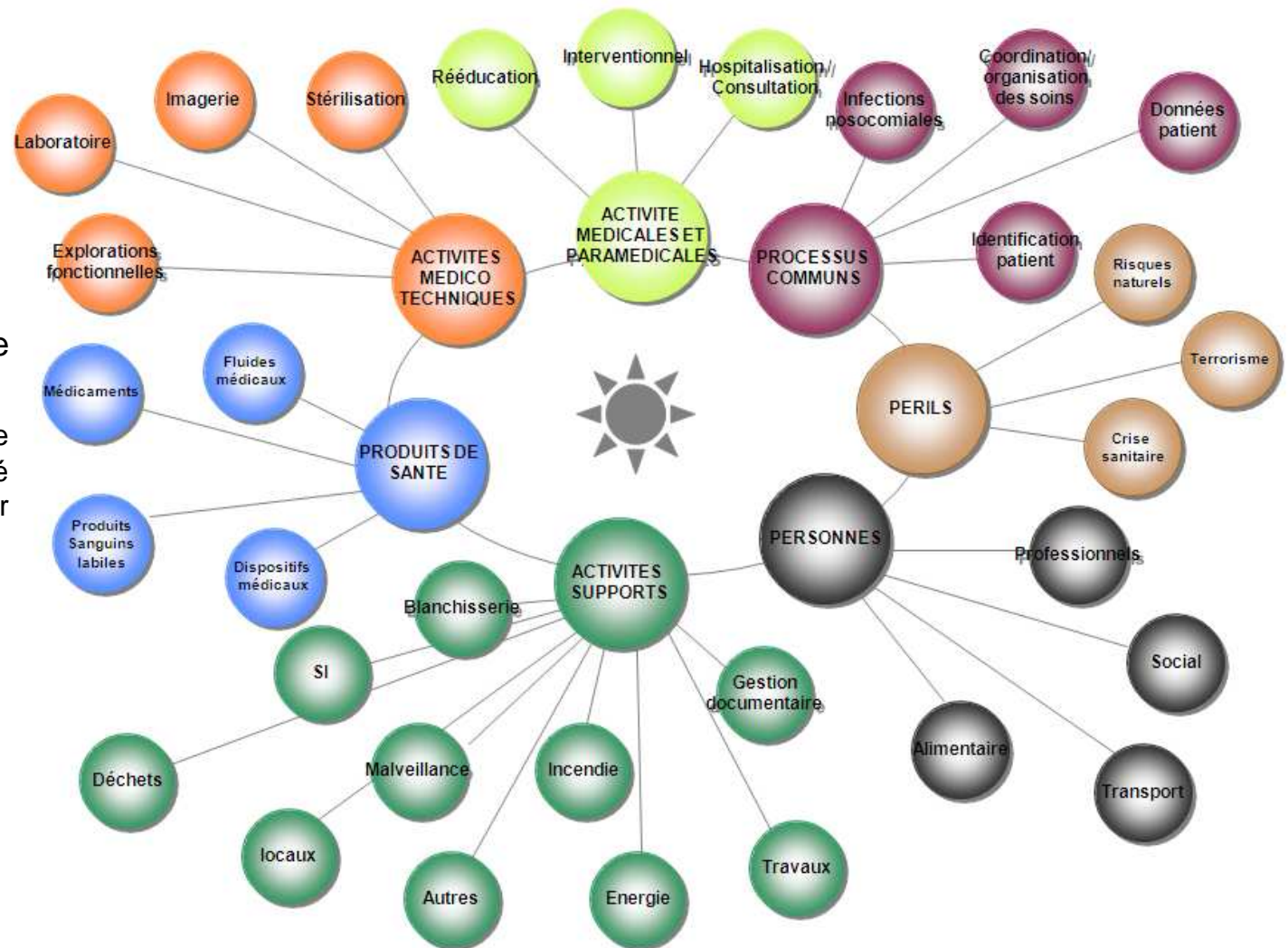
## 2. PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

### ETAPE 0 : Groupe de travail Responsables Qualité

#### ▶ ELABORATION DE LA METHODOLOGIE D'ANALYSE DES RISQUES :

#### ▼ 2 – Définition de la typologie des risques :

Chaque risque identifié pourra être affecté à une typologie → possibilité de restitution des résultats par typologie des risques.





## 2. PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

### ETAPE 0 : Groupe de travail Responsables Qualité

#### ▶ ELABORATION DE LA METHODOLOGIE D'ANALYSE DES RISQUES :

##### ▼ 3 – Elaboration des échelles de cotation

##### ▼ Probabilités

1	<b>Exceptionnel</b> Il est presque impossible que cet événement se produise
2	<b>Peu probable</b> Cet événement ne devrait pas se produire mais il n'est pas impossible
3	<b>Probable</b> Cet événement peut occasionnellement se produire
4	<b>Fort probable</b> Cet événement se produira sans doute mais pas fréquemment
5	<b>Certain</b> Il est certain que cet événement se produira de nombreuses fois

##### ▼ Impacts

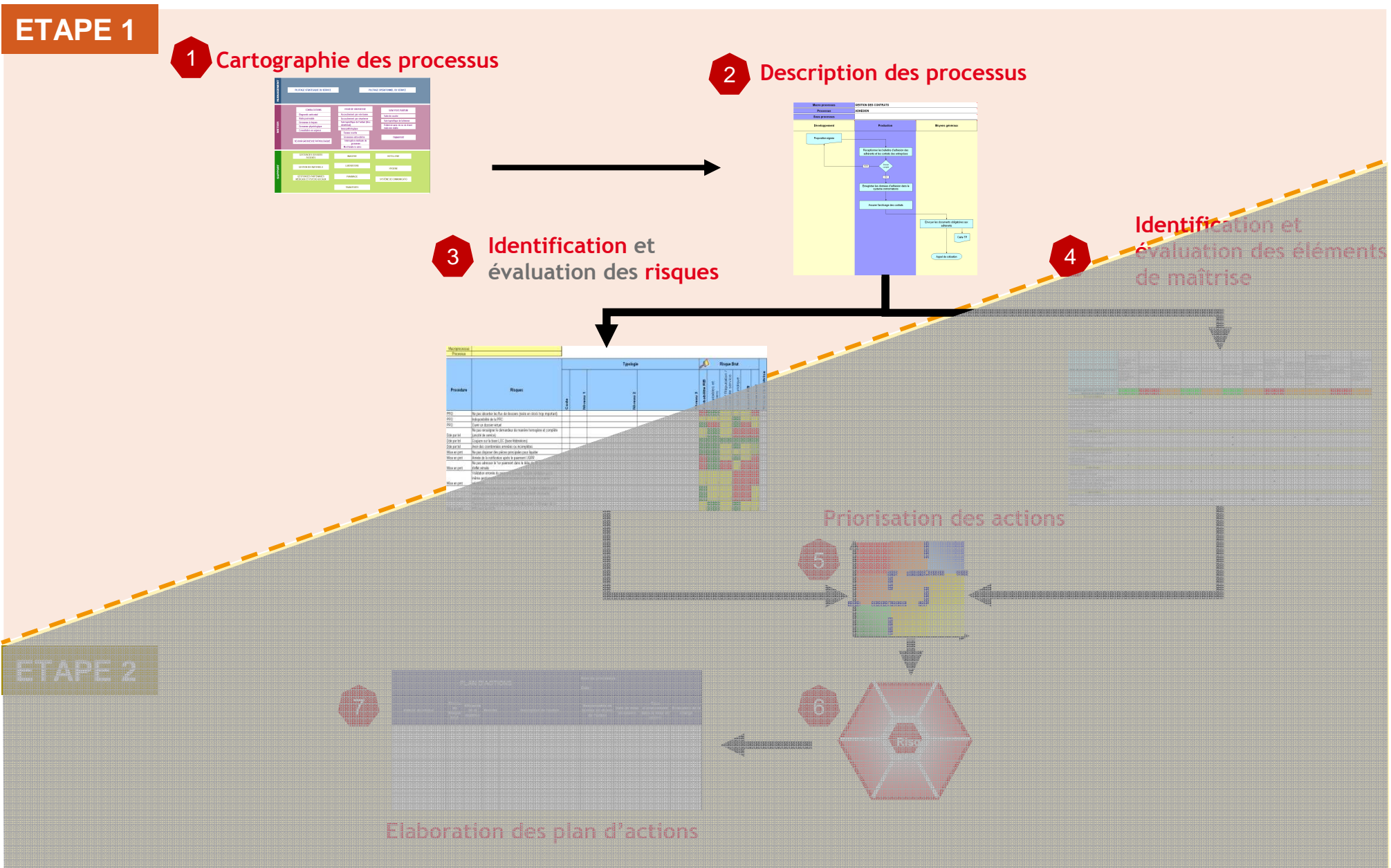
		Patient /Personnel	Organisation	Financier	Image
1	<b>Mineur</b>	Sans effet sur l'état moral et physique du patient Accident du travail sans arrêt...	Sans effet sur les processus, la poursuite de l'activité, la sécurité	Sans impact financier	Visible uniquement en interne Insatisfaction orale
2	<b>Modéré</b>	Manque de confort, gêne légère ou transitoire sans atteinte sur la santé Atteinte superficielle Sentiment d'insécurité Arrêt de travail <21 jours	Effet ne remettant pas en cause le fonctionnement du processus	<1% du budget	Visible par peu de patient Réclamations ou plaintes écrites
3	<b>Grave</b>	Impact sur la santé augmentant la durée d'hospitalisation ou de ré hospitalisation Arrêt de travail entre 21 et 90 jours	Fonctionnement du processus perturbé : indisponibilité des ressources...	1 à 5 % du budget	Visible au niveau local Réclamations ou plaintes de patients lié au non respect des bonnes pratiques de prise en charge
4	<b>Critique</b>	Aggravation de l'état de santé avec effet réversible Engagement du pronostic vital Arrêt de travail >90 jours	Arrêt temporaire de l'activité, fermeture partielle Remise en cause du fonctionnement du processus	5 à 10% du budget	Visible par un nombre important de patients et/ou partenaires, tutelles... Mauvais résultats publiés (certification IPAQSS, TdB des IN)
5	<b>Catastrophique</b>	Décès, effet irréversible sur la santé	Arrêt prolongée de l'activité, fermeture de l'établissement	> 10% du budget	Visible au niveau national Poursuite pénale

##### ▼ Maitrise

Synthèse de l'efficacité des éléments de maîtrise	
1	Risques sans actions de maîtrise
2	Les actions de maîtrise ne sont pas adaptées
3	Les actions de maîtrise sont inefficaces
4	Risque couvert avec de rares possibilités de défaillances
5	Risque parfaitement couvert

# 2. PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

## ETAPE 1 : Travail en commun entre maternités

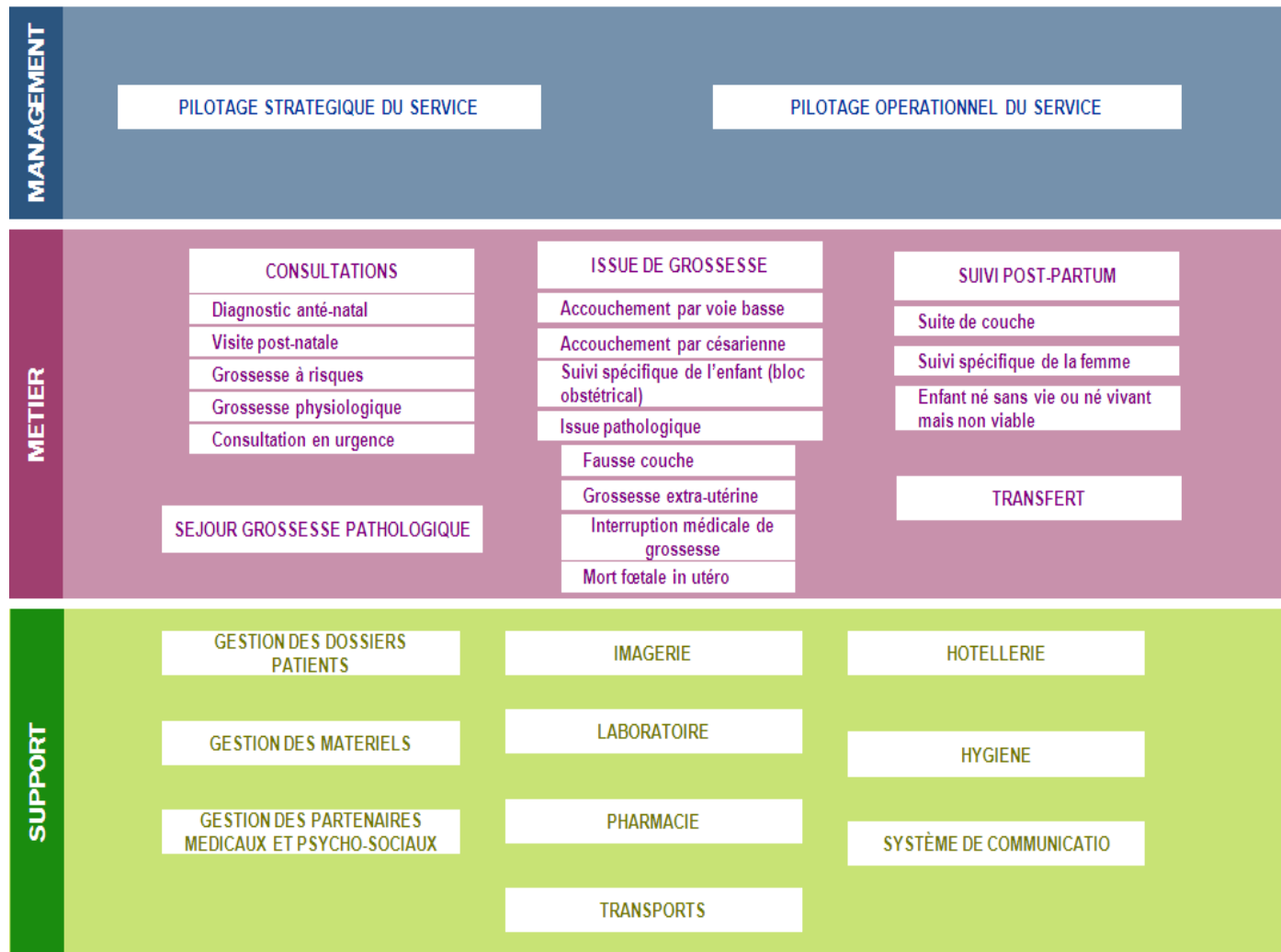


## 2. PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

### ETAPE 1 : Travail en commun entre maternités

#### ► CARTOGRAPHIE DES PROCESSUS

- Identification de tous les « processus » ou « modèles de prise en charge » relatifs au service Maternité :





## 2. PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

### ETAPE 1 : Travail en commun entre maternités

#### ► IDENTIFICATION DES RISQUES

- ▼ Exemples de risques identifiés pour le modèle de prise en charge « Accouchement par voie basse »

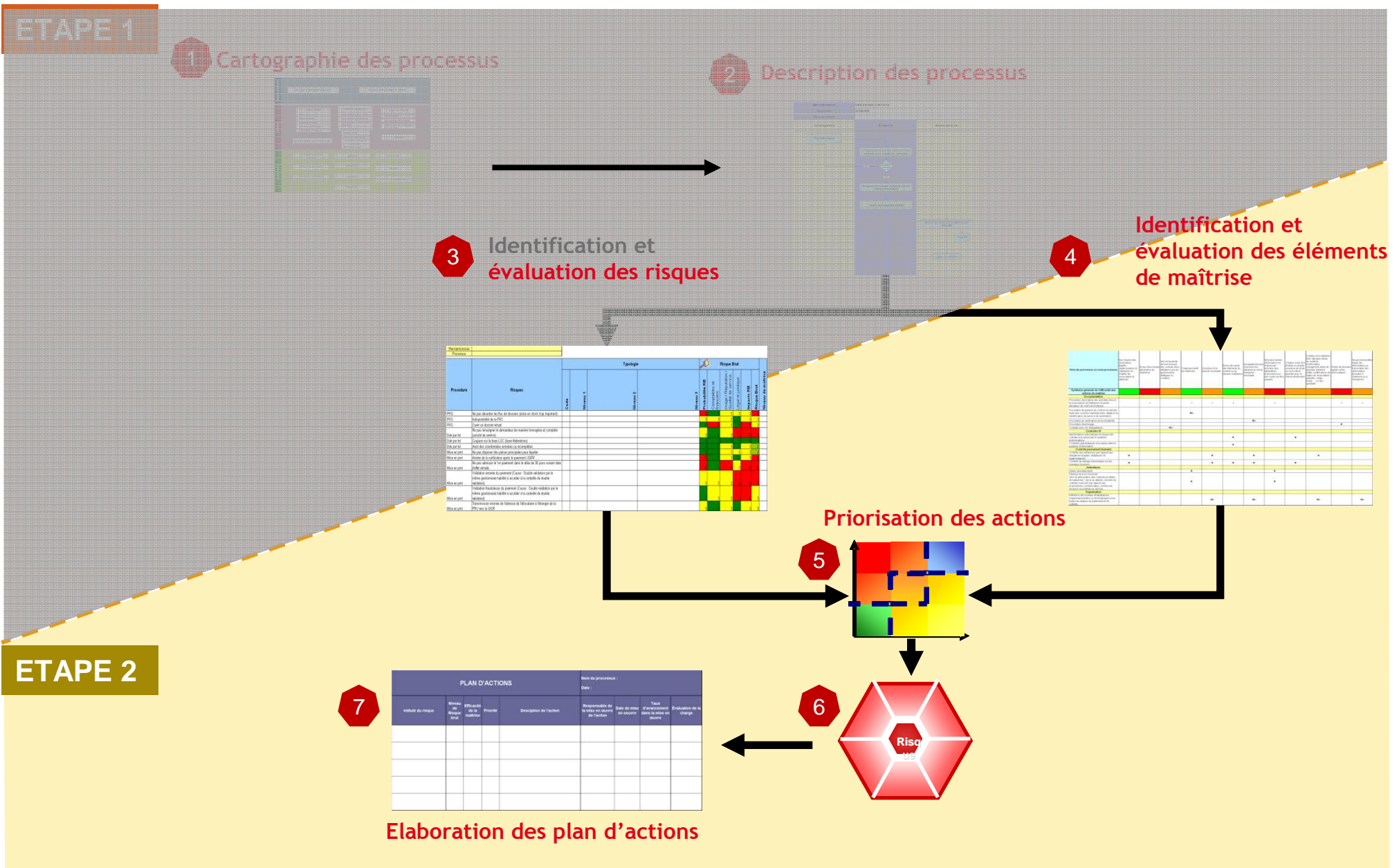
Non disponibilité des locaux, locaux non opérationnels
Non disponibilité des professionnels (inadéquation charge /ressources)
Rupture de stock,
Erreur de dosage, erreur de produits
Défaut d'information de la SF vers les praticiens
Défaut d'information de la patiente (risque psychologique, psycho-social)
Non accès aux numéros de téléphone d'astreinte (n°t éléphone non disponible)
Téléphone : matériel défaillant
Chute du bébé ou de la maman
Agressivité verbale et physique des patients
Exposition aux liquides biologiques
Dossier patient non disponible : dossier mal archivé ou système informatique non accessible.
Erreur de saisie de l'identité non vérification des papiers d'identité, erreur sur carte vitale, barrière de langue avec la patiente
Non disponibilité ou défaillance du matériel
Défaut de surveillance

- ▼ Dans certains établissements, les risques strictement médicaux (risque hémorragique, risque chirurgical...) ne sont pas étudiés dans cette démarche

- ▼ La liste des risques établie en groupe a été modifiée et complétée par chaque établissement pour correspondre au mieux à son organisation et son fonctionnement.

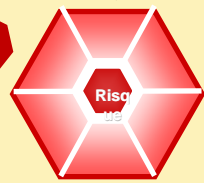
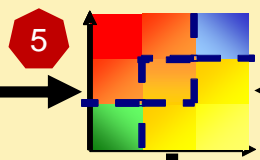
# 2. PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

## ETAPE 2 : Groupe de travail dans chaque maternité



Processus	Risques	Typologie				Risque Bas
		C-4a	Mesure 1	Mesure 2	Mesure 3	
PRO1	Manque d'adhésion de l'équipe de direction (personnel, logiciéristes)					
PRO2	Manque de ressources					
PRO3	Manque de formation					
PRO4	Manque de communication					
PRO5	Manque de suivi					
PRO6	Manque de planification					
PRO7	Manque de suivi					
PRO8	Manque de suivi					
PRO9	Manque de suivi					
PRO10	Manque de suivi					
PRO11	Manque de suivi					
PRO12	Manque de suivi					
PRO13	Manque de suivi					
PRO14	Manque de suivi					
PRO15	Manque de suivi					
PRO16	Manque de suivi					
PRO17	Manque de suivi					
PRO18	Manque de suivi					
PRO19	Manque de suivi					
PRO20	Manque de suivi					

Processus	Risque	Impact	Fréquence	Complexité	Urgence	Visibilité	Impact	Fréquence	Complexité	Urgence	Visibilité
PRO1	Manque d'adhésion de l'équipe de direction (personnel, logiciéristes)	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO2	Manque de ressources	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO3	Manque de formation	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO4	Manque de communication	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO5	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO6	Manque de planification	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO7	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO8	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO9	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO10	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO11	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO12	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO13	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO14	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO15	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO16	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO17	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO18	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO19	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé
PRO20	Manque de suivi	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé	Élevé




PLAN D' ACTIONS				Nom du processus :			
				Date :			
Intensité du risque	Niveau de risque	Impact	Prévalence	Description de l'action	Responsable de l'action	Date de mise en œuvre	Taux d'accomplissement de la mise en œuvre

## 2. PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

### ETAPE 2 : Groupe de travail dans chaque maternité

#### ► COTATION DES RISQUES

- ▼ Exemple (extrait) pour le modèle de prise en charge « Accouchement par voie basse »

Risques	Risque Brut 						
	Probabilité	Impacts					Risque Brut
		Patient / Personnel	Organisation	Financier	Image	Synthèse des impacts	
Non disponibilité des locaux, locaux non opérationnels	4	2	3	2	1	3	4
Non disponibilité des professionnels (inadéquation charge /ressources)	3	3	3	1	1	3	3
Rupture de stock (matériel)	3	2	3	1	1	3	3
Risque infectieux	3	3	2	1	2	3	3
Erreur de dosage, erreur de produits	1	4	4	2	2	4	2
Mauvaise transmission entre praticiens	3	4	3	1	2	4	4
Défaut d'information de la patiente (risque psychologique, psycho-social)	3	2	2	1	2	2	3
Non accès aux numéros de téléphone d'astreinte (n° téléphone non disponible)	2	3	3	1	3	3	3

## 2. PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

### ETAPE 2 : Groupe de travail dans chaque maternité

#### ► IDENTIFICATION DES ACTIONS DE MAITRISE

- ▼ Exemple (extrait) pour le modèle de prise en charge « Accouchement par voie basse »

Possibilité/tentative de transfert
Adéquation locaux / activité
Régulation par inscription précoce
Traçabilité des informations dans le dossier
Documents support donnés à la patiente (consentement, recommandation des instances scientifiques...)
Sollicitation possible d'une assistante sociale sur place
Péridurale 24h/24
Anesthésiste dédié à la salle de naissance
Groupe de travail sur les violences
Protocole Sécurité des Biens et Personnes
Charte de laïcité
Protocoles et procédures (CLIN)
Demande systématique de papiers d'identité
Guide des interprètes
Protocole d'identification



## 2. PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

### ETAPE 2 : Groupe de travail dans chaque maternité

#### ► COTATION DES ELEMENTS DE MAITRISE

- Exemple (extrait) pour le modèle de prise en charge « Accouchement par voie basse »

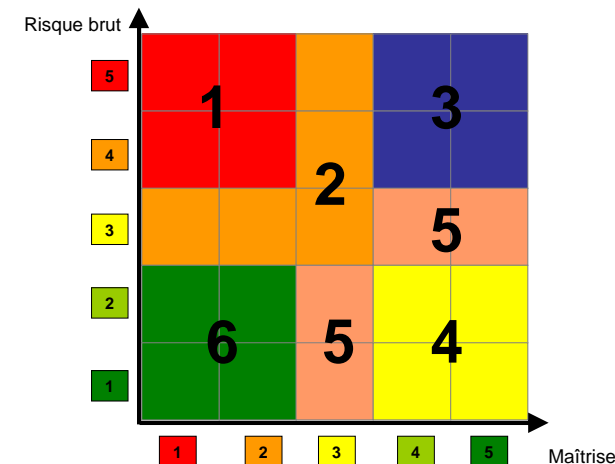
Synthèse de l'efficacité des Actions de Maîtrise						4	3	4	3	4	3	
Actions de maîtrise	Catégorie					Niveau d'implémentation	Non disponibilité des locaux, locaux non opérationnels	Non disponibilité des professionnels (inadéquation charge /ressources)	Rupture de stock (matériel)	Erreur de dosage, erreur de produits	Mauvaise transmission entre praticiens	Défaut d'information de la patiente (risque psychologique, psycho-social)
	Indicateurs / Reporting	Contrôles humains	Contrôles SI	Organisation	Documentation							
Possibilité/tentative de transfert				1	+	X						
Adéquation locaux / activité				1	+	X						
Régulation par inscription précoce				1	+	X						
Traçabilité des informations dans le dossier				1	1	+				X		
Documents support donnés à la patiente (consentement, recommandation des instances scientifiques...)				1	1	+						X
Sollicitation possible d'une assistante sociale sur place				1	+							X
Péridurale 24h/24				1	+							
Anesthésiste dédié à la salle de naissance				1	+							
Groupe de travail sur les violences				1	+							
Protocole Sécurité des Biens et Personnes				1	+							
Charte de laïcité				1	1	+						

## 2. PRESENTATION DES ETAPES DE LA DEMARCHE

### ETAPE 2 : Groupe de travail dans chaque maternité

► Pour tous les risques prioritaires (priorités 1 et 2), un plan d'action doit être mis en place :

- ▼ Amélioration d'actions de maîtrise
- ▼ Mise en place de nouvelles actions



PLAN D'ACTIONS												
Identification des actions				Planification des actions				Suivi du plan d'action				
Intitulé du risque	Niveau de Risque brut	Efficacité de la maîtrise	Priorité	Description de l'action	Responsable de la mise en œuvre de l'action	Date de fin prévue	Évaluation de la charge	Évaluation du budget	Date réelle de début	Taux d'avancement dans la mise en œuvre	Date réelle de fin	
Défaut d'information de la patiente	3	3	2	S'assurer de la compréhension par la patiente.								
Défaut d'information de la patiente	3	3	2	Homogénéiser le discours,								
Exposition AES	5	4	4	Simplifier les procédures.								
Exposition AES	5	4	4	Déplacement de la médecine du travail dans les services ?								
Erreur de saisie de l'identité	3	3	2	Inclure la photo de la patient sur la carte IMM								
Non-respect de la confidentialité	3	3	2	Sensibiliser le personnel								

# 2

## FICHES ETABLISSEMENTS



# Etablissement : IMM

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
CONSULTATIONS	Diagnostic anté-natal	terminé	14	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Organisation de la visite post-natale	terminé	2	terminé	terminé	terminé	0	en cours	en cours	
CONSULTATIONS	Grossesse à risques	terminé	8	terminé	terminé	terminé	3	en cours	en cours	
CONSULTATIONS	Grossesse physiologique	terminé	24	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Consultation en urgence	terminé	14	terminé	terminé	terminé	5	en cours	en cours	
SEJOUR GROSSESSE PATHOLOGIQUE		terminé	12	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par voie basse	terminé	19	terminé	terminé	terminé	5	en cours	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par césarienne	terminé	25	terminé	terminé	terminé	5	en cours	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	suivi spécifique de l'enfant (bloc obstétrical)	terminé	12	terminé	terminé	terminé	4	en cours	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : fausse couche	terminé	16	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : GEU	terminé	16	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : IMG	terminé	16	terminé	terminé	terminé	4	en cours	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : Mort fœtale in utero	terminé	18	terminé	terminé	terminé	0	en cours	en cours	
SUIVI POST-PARTUM	Suite de couche	terminé	17	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Suivi spécifique de la femme	terminé	13	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Enfant né sans vie ou né vivant mais non viable	terminé	10	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : IMM

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
TRANSFERT		terminé	13	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES DOSSIERS PATIENTS		terminé	6	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES MATERIELS		terminé	9	terminé	terminé	terminé	0	en cours	en cours	
GESTION DES PARTENAIRES MEDICAUX ET PSYCHO-SOCIAUX		N/A								
IMAGERIE		terminé	9	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
LABORATOIRE		terminé	12	terminé	terminé	terminé	2	en cours	en cours	
PHARMACIE		N/A	11	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
TRANSPORTS		terminé	10	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
HOTELLERIE		N/A	13	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
HYGIENE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
SYSTÈME DE COMMUNICATION		terminé	5	terminé	terminé	terminé	3	en cours	en cours	
PILOTAGE STRATEGIQUE DU SERVICE		en cours		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE OPERATIONNEL DU SERVICE		en cours		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : GANGES

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Élaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
CONSULTATIONS	Diagnostic anté-natal	N/A								non effectué dans cette maternité
CONSULTATIONS	Visite post-natale	N/A								non effectué dans cette maternité
CONSULTATIONS	Grossesse à risques	N/A								non effectué dans cette maternité
CONSULTATIONS	Grossesse physiologique	N/A								non effectué dans cette maternité
CONSULTATIONS	Consultation en urgence	terminé	9	terminé	terminé	terminé	2	terminé	en cours	
SEJOUR GROSSESSE PATHOLOGIQUE		terminé	7	terminé	terminé	terminé	2	terminé	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par voie basse	terminé	18	terminé	terminé	terminé	4	en cours	en cours	Il manque un plan d'action
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par césarienne	terminé	20	terminé	terminé	terminé	4	en cours	en cours	Il reste deux risques pour lesquels il faut mettre des actions de maîtrises car il n'y avait pas de médecin pendant la séance.
ISSUE DE GROSSESSE	suivi spécifique de l'enfant (bloc obstétrical)	terminé	10	terminé	terminé	terminé	2	terminé	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : fausse couche	terminé	10	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : GEU	terminé	10	terminé	terminé	terminé	2	terminé	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : IMG	N/A		N/A						non effectué dans cette maternité
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : Mort foetale in utero	N/A		N/A						non effectué dans cette maternité

# Etablissement : GANGES

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Élaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
SUIVI POST-PARTUM	Suite de couche	terminé	13	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
SUIVI POST-PARTUM	Suivi spécifique de la femme	N/A		N/A						déjà traité dans "Suite de couche"
SUIVI POST-PARTUM	Enfant né sans vie ou né vivant mais non viable	terminé	7	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
TRANSFERT		terminé	4	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
GESTION DES DOSSIERS PATIENTS		terminé	4	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
GESTION DES MATERIELS		terminé	5	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
GESTION DES PARTENAIRES MEDICAUX ET PSYCHO-SOCIAUX		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
IMAGERIE		terminé	5	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
LABORATOIRE		terminé	5	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
PHARMACIE		N/A	6	terminé	terminé	terminé	1	en cours	en cours	Il faut compléter un risque
TRANSPORTS		terminé	9	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
HOTELLERIE		N/A	10	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
HYGIENE		terminé	3	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
SYSTÈME DE COMMUNICATION		terminé	3	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
PILOTAGE STRATEGIQUE DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE OPERATIONNEL DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : JULES VERNES

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
CONSULTATIONS	Diagnostic anté-natal	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Organisation de la visite post-natale	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse à risques	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse physiologique	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Consultation en urgence	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
SEJOUR GROSSESSE PATHOLOGIQUE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par voie basse	terminé	17	terminé	terminé	terminé	3	à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par césarienne	terminé	38	terminé	terminé	terminé	10	à faire	à faire	distinction entre "programmé" et "urgence"
ISSUE DE GROSSESSE	suivi spécifique de l'enfant (bloc obstétrical)	terminé	13	terminé	terminé	terminé	1	à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : fausse couche	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : GEU	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : IMG	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : Mort fœtale in utero	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	



# Etablissement : JULES VERNES

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
SUIVI POST-PARTUM	Suite de couche	terminé	17	terminé	terminé	terminé	6	à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Suivi spécifique de la femme	terminé		terminé	terminé	terminé		à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Enfant né sans vie ou né vivant mais non viable	terminé	9	à faire	à faire	à faire	0	N/A	N/A	
TRANSFERT		terminé	12	terminé	terminé	terminé	1	à faire	à faire	
GESTION DES DOSSIERS PATIENTS		terminé	6	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES MATERIELS		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES PARTENAIRES MEDICAUX ET PSYCHO-SOCIAUX		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
IMAGERIE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
LABORATOIRE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PHARMACIE		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
TRANSPORTS		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
HOTELLERIE		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
HYGIENE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
SYSTÈME DE COMMUNICATION		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE STRATEGIQUE DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE OPERATIONNEL DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : LA SAGESSE

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
CONSULTATIONS	Diagnostic anté-natal	terminé	9	terminé	terminé	terminé	2	en cours	en cours	
CONSULTATIONS	Organisation de la visite post-natale	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse à risques	terminé	11	terminé	terminé	à faire	3	à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse physiologique	terminé	24	terminé	terminé	terminé	11	en cours	en cours	
CONSULTATIONS	Consultation en urgence	terminé	15	terminé	terminé	terminé	7	en cours	en cours	
SEJOUR GROSSESSE PATHOLOGIQUE		terminé	10	terminé	terminé	terminé	2	en cours	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par voie basse	terminé	19	terminé	terminé	terminé	2	en cours	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par césarienne	terminé	15	terminé	terminé	terminé	3	en cours	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	suivi spécifique de l'enfant (bloc obstétrical)	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : fausse couche	terminé	19	terminé	terminé	terminé	3	en cours	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : GEU	terminé	13	terminé	terminé	terminé	3	à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : IMG	terminé	18	terminé	terminé	terminé	4	en cours	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : Mort fœtale in utero	terminé	13	terminé	terminé	terminé	1	à faire	à faire	

# Etablissement : LA SAGESSE

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
SUIVI POST-PARTUM	Suite de couche	terminé	20	terminé	terminé	terminé	4	en cours	en cours	
SUIVI POST-PARTUM	Suivi spécifique de la femme	terminé	11	terminé	terminé	terminé	1	à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Enfant né sans vie ou né vivant mais non viable	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
TRANSFERT		terminé	8	terminé	terminé	terminé	3	en cours	en cours	
GESTION DES DOSSIERS PATIENTS		terminé	7	terminé	terminé	terminé	4	en cours	en cours	
GESTION DES MATERIELS		terminé	9	terminé	terminé	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES PARTENAIRES MEDICAUX ET PSYCHO-SOCIAUX		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
IMAGERIE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
LABORATOIRE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PHARMACIE		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
TRANSPORTS		terminé	10	terminé	terminé	à faire		à faire	à faire	
HOTELLERIE		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
HYGIENE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
SYSTÈME DE COMMUNICATION		terminé	6	terminé	terminé	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE STRATEGIQUE DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE OPERATIONNEL DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : VAULT EN VELIN

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
CONSULTATIONS	Diagnostic anté-natal	terminé								<i>non effectué dans cette maternité</i>
CONSULTATIONS	Visite post-natale	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse à risques	terminé	8	terminé	terminé	terminé	2	à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse physiologique	terminé	12	terminé	terminé	terminé	4	à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Consultation en urgence	terminé	11	terminé	terminé	terminé	5	à faire	à faire	
SEJOUR GROSSESSE PATHOLOGIQUE		terminé	9	terminé	terminé	terminé	2	à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par voie basse	terminé	21	terminé	terminé	terminé	7	à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par césarienne	terminé	26	terminé	terminé	terminé	6	terminé	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	suivi spécifique de l'enfant (bloc obstétrical)	terminé	14	terminé	terminé	terminé	7	à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : fausse couche	terminé	18	terminé	terminé	terminé	4	à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : GEU	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : IMG	terminé	12	terminé	terminé	terminé	2	à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : Mort fœtale in utero	terminé	13	terminé	terminé	terminé	2	à faire	à faire	

# Etablissement : VAULT EN VELIN

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
SUIVI POST-PARTUM	Suite de couche	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	Onglet risque et maîtrise un peu complété
SUIVI POST-PARTUM	Suivi spécifique de la femme	terminé	7	terminé	terminé	terminé	2	à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Enfant né sans vie ou né vivant mais non viable	terminé	7	terminé	terminé	terminé		N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
TRANSFERT		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES DOSSIERS PATIENTS		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES MATERIELS		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES PARTENAIRES MEDICAUX ET PSYCHO-SOCIAUX		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
IMAGERIE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
LABORATOIRE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PHARMACIE		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
TRANSPORTS		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
HOTELLERIE		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
HYGIENE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
SYSTÈME DE COMMUNICATION		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE STRATEGIQUE DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE OPERATIONNEL DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : AMBERIEU

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
CONSULTATIONS	Diagnostic anté-natal	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Visite post-natale	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse à risques	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse physiologique	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Consultation en urgence	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
SEJOUR GROSSESSE PATHOLOGIQUE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par voie basse	terminé	18	terminé	terminé	terminé	2	terminé	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par césarienne	terminé	23	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	suivi spécifique de l'enfant (bloc obstétrical)	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : fausse couche	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : GEU	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : IMG	terminé	9	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : Mort foetale in utero	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : AMBERIEU

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
SUIVI POST-PARTUM	Suite de couche	terminé	16	terminé	terminé	terminé		N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
SUIVI POST-PARTUM	Suivi spécifique de la femme	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Enfant né sans vie ou né vivant mais non viable	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
TRANSFERT		terminé	7	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
GESTION DES DOSSIERS PATIENTS		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES MATERIELS		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES PARTENAIRES MEDICAUX ET PSYCHO-SOCIAUX		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
IMAGERIE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
LABORATOIRE		terminé	9	terminé	terminé	terminé	1	terminé	en cours	
PHARMACIE		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
TRANSPORTS		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
HOTELLERIE		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
HYGIENE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
SYSTÈME DE COMMUNICATION		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE STRATEGIQUE DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE OPERATIONNEL DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : BESANCON

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
CONSULTATIONS	Diagnostic anté-natal									
CONSULTATIONS	Visite post-natale									
CONSULTATIONS	Grossesse à risques									
CONSULTATIONS	Grossesse physiologique									
CONSULTATIONS	Consultation en urgence	terminé	12	terminé	terminé	terminé	1	en cours	en cours	
SEJOUR GROSSESSE PATHOLOGIQUE		terminé		terminé	en cours	terminé		à faire	à faire	Il reste deux actions de maîtrise à côté
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par voie basse	terminé	18	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par césarienne	terminé		en cours	en cours	en cours		en cours	en cours	Il reste 8 risques a traiter
ISSUE DE GROSSESSE	suivi spécifique de l'enfant (bloc obstétrical)	terminé	10	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : fausse couche	terminé								
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : GEU	terminé								
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : IMG	terminé	8	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : Mort fœtale in utero	terminé	8	terminé	terminé	terminé	0			pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions



# Etablissement : BESANCON

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
SUIVI POST-PARTUM	Suite de couche	terminé	17	terminé	terminé	terminé	2	à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Suivi spécifique de la femme	terminé	4	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
SUIVI POST-PARTUM	Enfant né sans vie ou né vivant mais non viable	terminé	6	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
TRANSFERT		terminé	7	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
GESTION DES DOSSIERS PATIENTS		terminé		en cours	en cours	en cours		en cours	en cours	Il reste 3 risques à traiter
GESTION DES MATERIELS		terminé	3	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
GESTION DES PARTENAIRES MEDICAUX ET PSYCHO-SOCIAUX		N/A		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
IMAGERIE										
LABORATOIRE		terminé		en cours	en cours	en cours		en cours	en cours	Il reste 4 risques à traiter
PHARMACIE		N/A	9	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
TRANSPORTS		terminé	7	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
HOTELLERIE		N/A	11	terminé	terminé	terminé	2	en cours	en cours	
HYGIENE		terminé	3	terminé	terminé	terminé	0	N/A	N/A	pas de risques prioritaires ==> pas de plan d'actions
SYSTÈME DE COMMUNICATION										
PILOTAGE STRATEGIQUE DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE OPERATIONNEL DU SERVICE		à faire		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : PORTES DU SUD

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
CONSULTATIONS	Diagnostic anté-natal	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Organisation de la visite post-natale	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse à risques	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse physiologique	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Consultation en urgence	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
SEJOUR GROSSESSE PATHOLOGIQUE		terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par voie basse	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par césarienne	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	suivi spécifique de l'enfant (bloc obstétrical)	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : fausse couche	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : GEU	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : IMG	terminé		terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : Mort fœtale in utero	terminé		terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : PORTES DU SUD

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
SUIVI POST-PARTUM	Suite de couche	terminé		terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Suivi spécifique de la femme	terminé		terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Enfant né sans vie ou né vivant mais non viable	terminé		terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
TRANSFERT		terminé		terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES DOSSIERS PATIENTS		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES MATERIELS		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES PARTENAIRES MEDICAUX ET PSYCHO-SOCIAUX		N/A			à faire	à faire		à faire	à faire	
IMAGERIE		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
LABORATOIRE		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
PHARMACIE		N/A			à faire	à faire		à faire	à faire	
TRANSPORTS		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
HOTELLERIE		N/A			à faire	à faire		à faire	à faire	
HYGIENE		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
SYSTÈME DE COMMUNICATION		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE STRATEGIQUE DU SERVICE		à faire			à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE OPERATIONNEL DU SERVICE		à faire			à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : GRENOBLE

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
CONSULTATIONS	Diagnostic anté-natal	terminé	16	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Organisation de la visite post-natale	terminé	2	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse à risques	terminé	12	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Grossesse physiologique	terminé	20	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
CONSULTATIONS	Consultation en urgence	terminé	14	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
SEJOUR GROSSESSE PATHOLOGIQUE		terminé	11	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par voie basse	terminé	23	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Accouchement par césarienne	terminé	24	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	suivi spécifique de l'enfant (bloc obstétrical)	terminé	13	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : fausse couche	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : GEU	terminé		à faire	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : IMG	terminé	12	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
ISSUE DE GROSSESSE	Issue pathologique : Mort fœtale in utero	terminé	14	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	

# Etablissement : GRENOBLE

## ► Avancement de la démarche :

Processus / Modèle de prise en charge	Sous-processus / Modèle de prise en charge	Description (logigramme)	Nombre de risques identifiés	Cotation des risques	Identification des actions de maîtrise	Cotation des actions de maîtrise	Nombre de risques prioritaires	Elaboration d'un plan d'actions	Mise en œuvre d'un plan d'actions	Commentaires
SUIVI POST-PARTUM	Suite de couche	terminé	19	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Suivi spécifique de la femme	terminé	11	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
SUIVI POST-PARTUM	Enfant né sans vie ou né vivant mais non viable	terminé	7	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
TRANSFERT		terminé	11	terminé	à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES DOSSIERS PATIENTS		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES MATERIELS		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
GESTION DES PARTENAIRES MEDICAUX ET PSYCHO-SOCIAUX		N/A			à faire	à faire		à faire	à faire	
IMAGERIE		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
LABORATOIRE		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
PHARMACIE		N/A			à faire	à faire		à faire	à faire	
TRANSPORTS		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
HOTELLERIE		N/A			à faire	à faire		à faire	à faire	
HYGIENE		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
SYSTÈME DE COMMUNICATION		terminé			à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE STRATEGIQUE DU SERVICE		à faire			à faire	à faire		à faire	à faire	
PILOTAGE OPERATIONNEL DU SERVICE		à faire			à faire	à faire		à faire	à faire	