

**Diplôme Universitaire:
« ASSURANCE QUALITE AU LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE »**

Mise en place de l'habilitation du personnel non médical au poste de macroscopie

Pinon Lorianne

Service d'Anatomie et Cytologie
Pathologiques

Hôpital Tenon Paris 20

Contexte

- Ordonnance n°10-49 du 13 janvier 2010
- Loi n°2013-442 du 30 mai 2013
- Accréditation à l'horizon 2020

- Norme NF EN ISO 15189
 - Exigence de qualification du personnel travaillant au sein des laboratoires

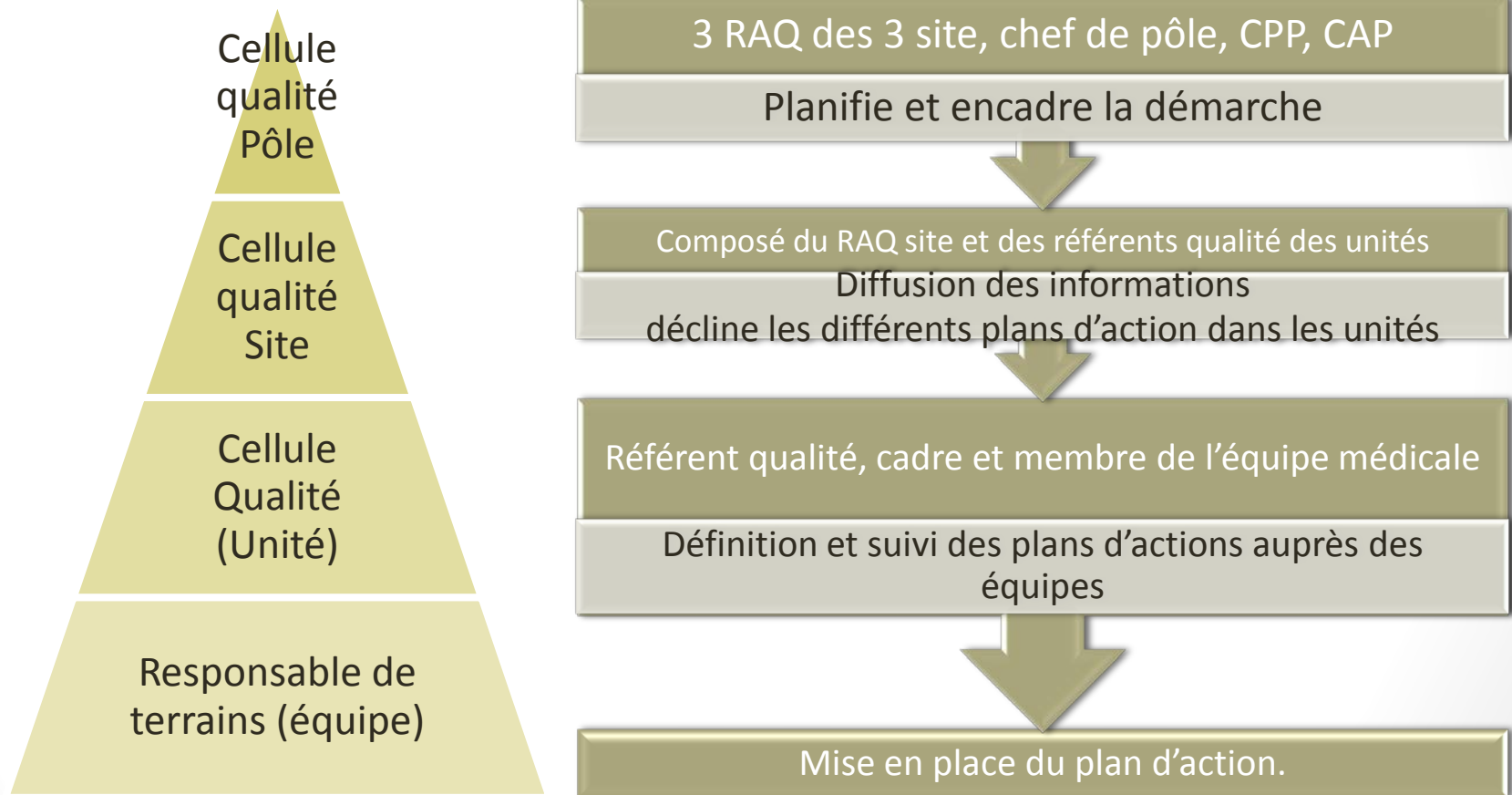
Le Service d'Anatomie Pathologique (ACP)

- 13 anatomo-pathologistes (attachés et titulaires)
- 12 techniciens
- Chaque technicien est référent d'un poste de travail technique
- 1 technicien référent qualité

Organisation de la qualité (1)

- Principe de Laboratoire Unique
- Appliqué au GH,
 - laboratoire Unique = le pôle de biologie médicale et pathologie.
 - 32 unités dont le laboratoire d'ACP de Tenon.

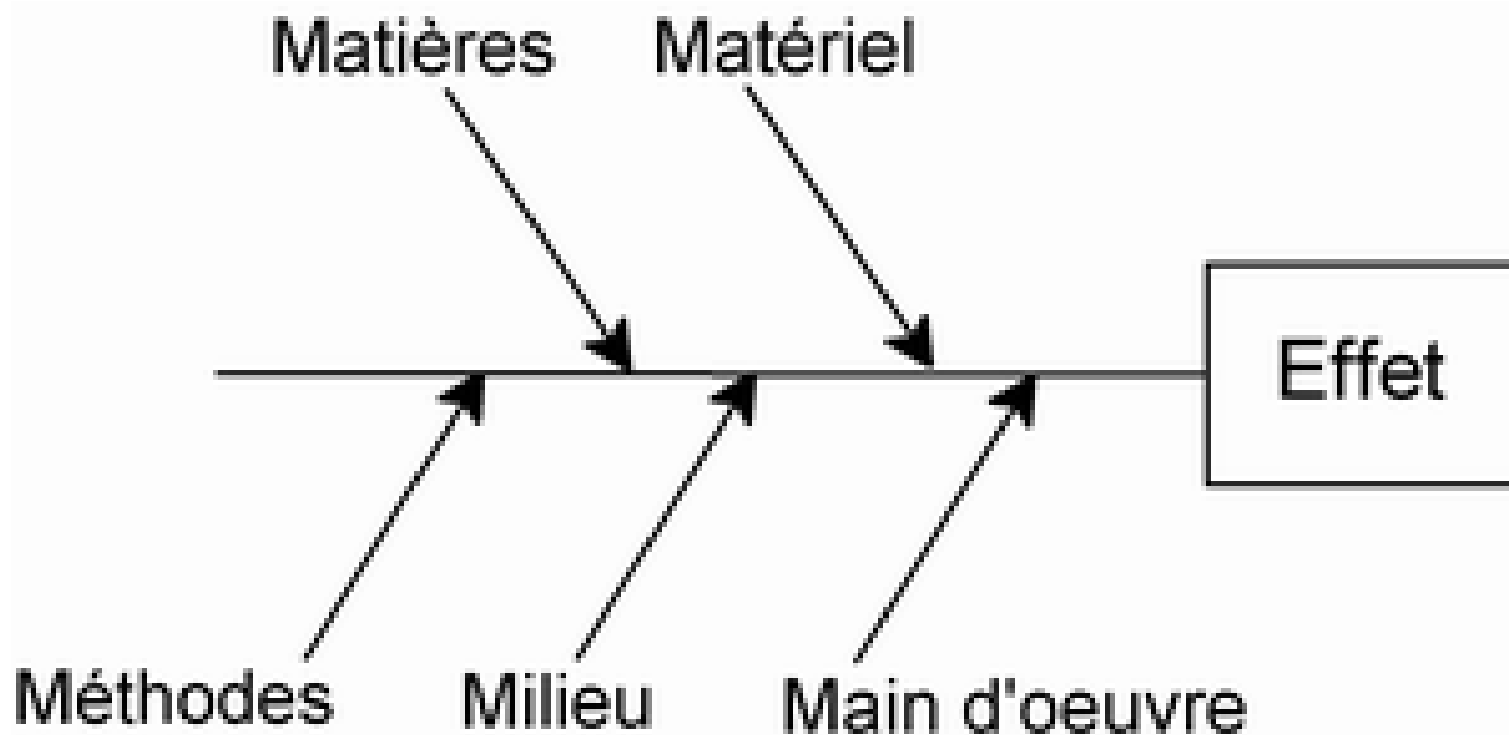
Organisation de la qualité (2)



Méthodologie du projet

- Habilitation du personnel non médical
- Etat des lieux
 - Analyse du processus avec le **diagramme d'ISHIKAWA**
- Application de la roue de DEMING pour planifier le projet.

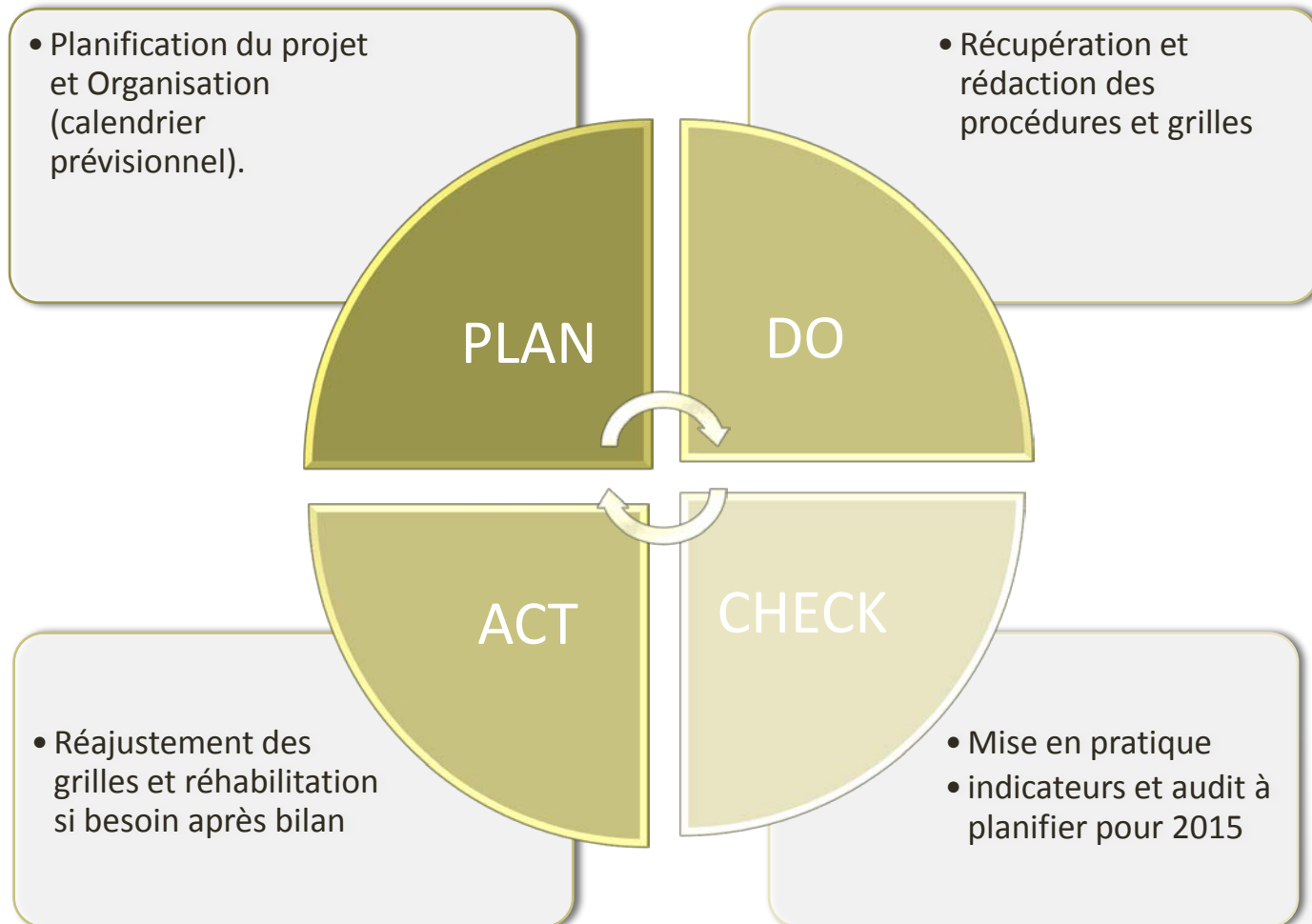
Etat des lieux



Bilan

	Dysfonctionnements	Réponse apportée
Points forts	Absence de référents au poste de travail	Mise en place de référents
	Pas d'encadrement qualité	Référent qualité faisant le lien entre le responsable qualité site et le service
	Pas d'implication du personnel dans la démarche qualité	Formation sensibilisation pour l'ensemble du personnel
	Absence de fiche techniques au poste de travail	Création des fiches techniques
Points faibles	Manque d'uniformisation de la formation	Création d'une fiche de formation habilitation
	Absence de standardisation de la prise en charge du nouveau personnel	Rédaction d'une procédure de formation-habilitation et maintien des compétences pour le PNM
	Pas d'utilisation du logiciel support	Paramétrage du logiciel et intégration des documents
	Tuteurs mal guidé	Fiche de formation-habilitation
	Pas d'implication des médecins	Intégration dans création et la validation des fiches de formation-habilitation
	Manque de temps et de disponibilité pour le personnel

La roue de DEMING



Modification des objectifs initiaux

- Difficultés rencontrées pour la récupérations des données
- Disponibilité du personnel impliqué
- Poste clé = poste de Macroscopie
- Calendrier modifié
 - CHECK: septembre 2013
 - Indicateurs de qualité pour janvier 2014

Bilan Octobre 2013

Indicateurs	Septembre 2013	Octobre 2013	Objectif à 1 an
Nombre de fiches créées/nombre de fiches restant à créer (technique)	1/9	3/9	100%
Nombre de personne habilitées/ nombre de personne à habiliter (Techniciens)	1/14	3/14	100%
Nombre de fiches de réclamations	-	-	5%

Conclusion

- Entrée dans la démarche d'accréditation = ressenti positif par l'ensemble de l'équipe
- Projet mené difficilement par manque de temps et de disponibilité du personnel = modification du projet initial
- Ouvertures de l'habilitation pour continuer dans la voie de l'accréditation.

Poursuite du projet

- Application de cette habilitation à d'autres corps de métiers (médecin titulaire, interne en médecine, étudiants hospitaliers)
- Les fiches de réclamations:
 - Réflexion à mener en partenariat avec les anatomopathologistes (janvier 2014)
- Poursuites de l'intégration des documents du laboratoire dans Kalilab
- Audit COFRAC septembre 2013, bilan avec les unités auditées.
 - Réflexion à mener sur l'habilitation par un anatomopathologiste