

GLOSSAIRE

Accident

Évènement ou chaîne d'évènements non intentionnels et fortuits provoquant des dommages.

Accident d'exposition au sang (AES)

Tout contact avec du sang ou du liquide biologique contenant du sang et comportant :

- soit une effraction cutanée (piqûre, blessure..),
- soit la projection sur une muqueuse (bouche, œil) ou sur une peau lésée.

Quand il survient en milieu professionnel, l'AES est considéré comme un accident du travail et obéit à la même procédure (prise en charge, déclaration, arrêt de travail, ...).

Accident du travail

Est considéré comme accident du travail, quelle qu'en soit la cause ou le lieu de survenance, l'accident survenu par le fait ou à l'occasion du travail, à tout travailleur quand il est au service d'un ou de plusieurs employeurs. Est également considéré comme accident du travail, l'accident survenu au travailleur alors qu'il se déplaçait entre le lieu de son travail et le lieu de sa résidence pourvu que le parcours n'ait pas été interrompu ou détourné par un motif dicté par son intérêt personnel ou sans rapport avec son activité professionnelle. (Source : JORT n°15, 1994)

Accréditation

Procédure d'évaluation externe à un établissement de santé, effectuée par des professionnels, indépendante de l'établissement de santé et de ses organismes de tutelle, concernant l'ensemble de son fonctionnement et de ses pratiques.

Action corrective

Action visant à éliminer la cause d'une non-conformité ou d'une autre situation indésirable détectée. Il peut y avoir plusieurs causes à une non-conformité. Une action corrective est entreprise pour empêcher l'occurrence.

Action préventive

Action visant à éliminer la cause d'une non-conformité potentielle ou d'une autre situation potentielle indésirable. Il peut y avoir plusieurs causes à une non-conformité potentielle. Une action préventive est entreprise pour empêcher l'occurrence, alors qu'une action corrective est entreprise pour empêcher la réapparition (NF en ISO 9000, octobre 2005).

Administration médicamenteuse

L'administration est réalisée à partir d'une prescription médicale et dépend en premier lieu de la qualité de celle-ci.

Le fil conducteur de la sécurisation de l'administration médicamenteuse repose sur la règle des 5 B : « *administrer au Bon patient, le Bon médicament, à la Bonne dose, sur la Bonne voie, au Bon moment* ». Les étapes de l'administration des médicaments sont :

- Prendre connaissance de la prescription médicale,
- Préparer l'administration,
- Administrer le médicament.

Amélioration continue de la qualité

Processus structuré cyclique d'amélioration qui conduit à l'obtention de niveaux plus élevés de performance par le biais d'un changement progressif et continu.

Audit

Processus méthodique, indépendant et documenté, permettant d'obtenir des preuves objectives et de les évaluer de manière objective pour déterminer dans quelle mesure les critères d'audit sont satisfaits. (Source : ISO 9000 : 2015)

Audit clinique

L'audit clinique est une méthode d'évaluation des pratiques par comparaison à des références admises. Sa principale caractéristique est de mesurer les écarts entre la pratique observée et la pratique attendue (généralement exprimée dans les recommandations professionnelles). C'est une méthode orientée vers l'action. Son but est d'améliorer la qualité des soins délivrés. La réalisation d'un AC s'intègre dans une démarche d'amélioration de la qualité ou peut en être le point de départ. (Source : HAS – 1999)

Bienveillance

Culture inspirant les actions individuelles et les relations collectives au sein d'un établissement ou d'un service. Elle vise à promouvoir le bien-être de l'utilisateur en gardant présent à l'esprit le risque de maltraitance. (Source : ANESM, 2008)

Bionettoyage

Procédé destiné à réduire la contamination biologique des surfaces.

Charte du patient

Document qui permet de faire connaître concrètement les droits essentiels des patients accueillis dans les établissements de santé, tels qu'ils sont affirmés par les lois, décrets et circulaires.

Communauté

Ensemble de personnes, de familles, de groupes ou d'organismes vivant ensemble dans une même région géographique ou un même milieu et/ou ayant des intérêts communs.

Compétences

Capacités d'un individu à exercer une fonction ou réaliser une tâche. Permettent d'agir et/ou de résoudre des problèmes professionnels de manière satisfaisante dans un contexte particulier, en mobilisant diverses capacités de manière intégrée.

Confidentialité

Dans un système d'information, propriété d'une information qui n'est ni disponible, ni divulguée aux personnes, entités ou processus non autorisés (NF en ISO 7498-2). Plus couramment, maintien du secret des informations. Les établissements de santé sont tenus de garantir la confidentialité des informations qu'ils détiennent sur les personnes hospitalisées (informations médicales, d'état civil, administratives, financières). Néanmoins, l'application de ce principe ne doit pas être une entrave à la continuité et à la sécurité des soins. Ainsi, les informations à caractère médical sont réputées avoir été confiées par la personne hospitalisée à l'ensemble de l'équipe qui la prend en charge. (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Consentement éclairé

Accord qu'un malade doit donner au professionnel de santé pour l'autoriser à intervenir sur sa personne. (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Déchets d'activités de soins (DAS)

Déchets issus des activités de diagnostic, de suivi et de traitement préventif, curatif ou palliatif dans les domaines de la médecine humaine.

Déchets d'activités sanitaires à risques infectieux (DASRI)

Ce sont les déchets d'activités sanitaires dangereux au sens de l'article 5 du décret n° 2745 en date du 28 juillet 2008 relatif aux conditions et modalités de gestion des déchets des activités sanitaires. Ils renferment les catégories de déchets biologiques, de déchets piquants, coupants ou tranchants et les déchets infectieux. (source : Manuel cadre de procédures pour la gestion des déchets d'activités sanitaires dangereux)

Démarche qualité

Ensemble des actions que mène l'établissement pour développer la satisfaction de ses clients.

La démarche qualité repose sur différents facteurs :

- prise en compte des besoins,
- implication de la direction pour associer l'ensemble du personnel à cette démarche,
- réflexion collective sur les ressources nécessaires,
- adhésion du personnel à la mise en œuvre des actions qualité,
- mise à disposition d'outils de mesure de la qualité.

Les décisions s'appuient sur des faits, des informations précises et objectives. (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Dispensation médicamenteuse

Acte placé sous la responsabilité directe du pharmacien. C'est une activité clé dans la prise en charge médicamenteuse du patient. Le pharmacien dispense l'ensemble des médicaments faisant l'objet de prescription. Les différentes étapes du processus de dispensation sont :

- Analyse de l'ordonnance,
- Conseil pharmaceutique et la mise à disposition d'informations nécessaires au bon usage des médicaments,
- Délivrance,
- Contribution aux vigilances et traitements des alertes sanitaires.

Dispositif médical (DM)

Est tout instrument, appareil, machine, engin, implant, agent réactif pour utilisation in vitro, logiciel, matériel ou autre article similaire ou apparenté, destiné par le fabricant à être utilisé, seul ou en association, chez l'homme, dans les buts suivants :

- diagnostic, prévention, suivi, traitement ou atténuation d'une maladie ;
- diagnostic, suivi, traitement, atténuation ou compensation d'un traumatisme ;

- étude, remplacement, modification ou appui anatomique ou d'un processus physiologique ;
- appui aux fonctions vitales ou maintien en vie ;
- régulation de la conception ;
- désinfection de dispositifs médicaux ;
- fourniture d'informations au moyen d'un examen in vitro d'échantillons humains,

et dont l'action principale voulue dans ou sur le corps humain n'est pas obtenue par des moyens pharmacologiques ou immunologiques ni par métabolisme, mais dont la fonction peut être assistée par de tels moyens. (Source : [Le modèle de cadre réglementaire mondial de l'OMS relatif aux dispositifs médicaux incluant les dispositifs médicaux de diagnostic in vitro](#) – OMS, 2019)

Dossier patient

Lieu de recueil et de conservation des informations administratives, médicales et paramédicales, formalisées et actualisées, enregistrées pour tout patient accueilli, à quelque titre que ce soit, dans un établissement de santé. (Source : Manuel d'accréditation ANAES – 1998)

Éducation pour la santé

- Ensemble d'activités d'information et d'éducation qui incitent les gens à vouloir être en bonne santé, à savoir, comment y parvenir, à faire ce qu'ils peuvent individuellement et collectivement pour conserver la santé, à recourir, à une aide en cas de besoins (OMS)
- L'éducation pour la santé est un processus pédagogique élargi visant à développer chez les individus un ensemble de connaissances, d'attitudes et d'aptitudes dans le but de leur donner les moyens d'un comportement plus efficace dans le maintien, la protection ou la restauration de leur santé ou de celle de leur entourage (Cornillot)

Efficacité

Niveau de réalisation des activités planifiées et d'obtention des résultats escomptés.

Efficience

Rapport entre le résultat obtenu et les ressources utilisées. Capacité de produire un effet positif.

Enquête de satisfaction

Outil permettant l'évaluation régulière de la satisfaction des clients. Elle peut prendre différentes formes (questionnaire, entretiens, ...).

Enregistrement

Support (papier, informatique, ...) fournissant des preuves tangibles des activités effectuées ou des résultats obtenus. Élément essentiel de la traçabilité.

Équipement de protection individuelle (EPI)

Dispositif ou moyen destiné à être porté ou tenu par une personne en vue de la protéger contre un ou plusieurs risques susceptibles de menacer sa sécurité ou sa santé au travail. Le recours à ces dispositifs se fait après avoir épuisé les moyens de prévention collective ou la persistance d'un risque résiduel. (Source : Protection individuelle. La protection individuelle <https://www.inrs.fr/demarche/protection-individuelle/ce-qu-il-faut-retenir.html>)

Erreur médicamenteuse

Écart par rapport à ce qui aurait dû être fait au cours de la prise en charge thérapeutique médicamenteuse du malade. Dans le domaine de la santé, l'erreur médicamenteuse est l'omission ou la réalisation non intentionnelle d'un acte survenu au cours du processus de soins impliquant un médicament, qui peut être à l'origine d'un risque ou d'un événement indésirable pour le malade. Par définition, l'erreur est évitable car elle manifeste ce qui aurait dû être fait et qui ne l'a pas été au cours de la prise en charge thérapeutique d'un malade. (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Évaluation

Démarche qui vise à mesurer, quantifier et caractériser une situation, une entité, un résultat ou une performance.

Évaluation des pratiques professionnelles (EPP)

Analyse de la pratique professionnelle en référence à des recommandations selon une méthode validée incluant la mise en œuvre et le suivi d'actions d'amélioration des pratiques. (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Évènement indésirable (EI)

Situation qui s'écarte de procédures ou de résultats attendus dans une situation habituelle et qui est ou serait source de dommages.

Évènement indésirable grave (EIG)

Tout évènement indésirable à l'origine du décès, de la mise en jeu du pronostic vital immédiat, de la prolongation de l'hospitalisation, d'une incapacité ou d'un handicap (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Fiche de fonction

Document décrivant les missions et les tâches à accomplir spécifiques à une fonction professionnelle donnée (fiche de fonction infirmière, fiche de fonction surveillant, ...)

Fiche de poste

Document nominatif décrivant les missions et les tâches à accomplir spécifiques à un poste (fiche de poste d'IDE aux urgences, fiche de poste d'agent de stérilisation, ...). Ce document est communiqué au professionnel qui le signe et en garde une copie. Il constitue la base de l'évaluation annuelle.

Gestion documentaire

Ensemble des règles concernant les documents internes et externes et définissant :

- Le mode d'élaboration et d'évolution des documents,
- La gestion des références,
- L'élaboration de critères d'identification et de classification,
- La rédaction de procédures de vérification, de validation, de mise à disposition des documents,
- Les dispositions relatives à la sécurité du contenu des documents.

(Source : HAS – manuel de Certification v2010)

Gestion des risques

Démarche permettant à une structure de s'assurer qu'elle connaît et comprend les risques auxquels elle est exposée. Elle comprend deux approches complémentaires :

- L'approche prospective basée sur l'identification a priori des risques (cartographie des risques)
- L'approche rétrospective basée sur l'identification, le signalement, l'analyse et le traitement des évènements indésirables

Cette démarche aboutit dans tous les cas à l'élaboration et à la mise en œuvre d'un plan d'action.

Gouvernance

Démarche de concertation et de prise de décision qui implique de façon responsable les acteurs ou les populations concernées par les politiques de développement durable et leurs plans d'action. Son objectif est d'aboutir à des décisions acceptables par la majorité, dans la mesure du possible, et qui vont dans le sens du bien commun. C'est un cadre de référence pour l'autorité et le contrôle dans une organisation.

Identification du patient

Ensemble des règles permettant aux structures de soins d'identifier les patients de manière fiable et sécurisée.

Incident

Action ou situation n'entraînant pas de conséquence sur l'état de santé ou le bien-être d'un usager, mais dont le résultat est inhabituel et qui, dans d'autres circonstances, pourrait entraîner des conséquences.

Indicateur

Donnée chiffrée objective constituant un outil d'évaluation et d'aide à la décision.

Infection associée aux soins (IAS)

Infection survenant au cours ou au décours d'une prise en charge (diagnostique, thérapeutique, palliative, préventive ou éducative) d'un patient et qui n'était ni présente ni en incubation au début de la prise en charge.

Information sensible

Information confidentielle dont la divulgation, l'altération, la perte ou la destruction sont susceptibles de porter préjudice à l'individu ou à l'organisme qu'elle concerne. Les informations sensibles peuvent notamment être de nature nominative, professionnelle, économique, financière, stratégique ou organisationnelle.
(Source : [Grand dictionnaire terminologique](#))

International Society for Quality in Health Care External Evaluation Association (IEEA)

L'IEEA est l'association internationale d'évaluation externe de l'ISQua qui a été créée en tant qu'entité juridique distincte, par l'ISQua en 2018 pour fournir des services d'évaluation externe. (source : [ISQua - Le Programme International d'Accréditation \(IAP\)](#))

International Society for Quality in Health Care (ISQua)

L'ISQua (Société pour la qualité des soins de santé) est une communauté et une organisation à but non lucratif basée sur ses membres qui se consacre à la promotion de l'amélioration de la qualité des soins de santé. (source : [ISQua - Société internationale pour la qualité des soins de santé](#))

Ligne de perfusion

La ligne de perfusion se compose des dispositifs médicaux suivants : perfuseur, prolongateur, rampe, robinet, valve, filtre, etc

Maintenance

Ensemble des opérations permettant de restaurer, vérifier ou contrôler la disponibilité d'un matériel ou d'un équipement. La maintenance curative intervient après une défaillance. La maintenance préventive est organisée en amont pour prévenir la survenue de défaillances.

Maladie professionnelle Est considérée comme maladie professionnelle, toute manifestation morbide, infection microbienne ou affection dont l'origine est imputable par présomption à l'activité professionnelle de la victime. (Source JORT n°15, 1994)

Maladie transmissible à déclaration obligatoire

Est considérée maladie transmissible au sens de la législation, toute maladie attribuable à un agent infectieux spécifique ou à ses produits toxiques et qui survient par la transmission de cet agent ou de ses produits d'un réservoir à un hôte réceptif, directement par une personne ou un animal infecté, ou indirectement par l'entremise d'un hôte animal ou végétal intermédiaire, d'un vecteur ou du milieu extérieur. (Source JORT n°50, 1992)

Management

Ensemble des techniques d'organisation et de gestion d'une entreprise. Par extension, désigne aussi les hommes qui dirigent l'entreprise. (Source : ISO 9000 : 2015)

Matéiovigilance

La matéiovigilance a pour objectif d'éviter que ne se (re)produisent des incidents et risques d'incidents graves mettant en cause des dispositifs médicaux, en prenant les mesures préventives et /ou correctives appropriées.

Médecin dialyseur ou hémodialyseur

Selon le Décret n° 98-795 du 4 avril 1998, fixant les conditions de création et d'exploitation des centres d'hémodialyse, doit être soit spécialiste en néphrologie soit reconnu compétent en hémodialyse, conformément aux dispositions réglementaires en vigueur. Seuls les médecins dûment autorisés à cette fin par le ministère de la santé publique peuvent effectuer l'acte d'hémodialyse.

Médecin traitant

Le médecin traitant est le médecin référent d'un assuré social, en charge de son suivi médical. Il est le premier professionnel de santé vers lequel se tourne un patient en cas de doute sur sa santé. Il assure les soins habituels et de prévention de ses patients.

Médicaments « look alike – sound alike » (LASA)

Médicaments à consonance ou à conditionnement susceptibles d'induire une confusion lors de leur dispensation. Nécessitent des conditions de stockage et de dispensation sécurisés.

Nomenclature hospitalière

Liste élaborée par l'unité de la pharmacie et du médicament avec la contribution des membres du comité technique et des commissions spécialisées des spécialités pharmaceutiques ainsi que les pharmaciens hospitaliers.

La Nomenclature Hospitalière est utilisée comme référence pour connaître les dénominations communes internationales (DCI) que les prescripteurs peuvent utiliser dans les structures sanitaires publiques.

La nomenclature hospitalière est révisée périodiquement afin de mettre à la disposition des médecins, médecins dentistes et pharmaciens exerçant dans les structures sanitaires publiques un document répondant au mieux à leur besoin pour l'exercice quotidien de leur fonction.

Partenariat

Coopération entre le patient, ses proches et les intervenants de santé (praticiens et gestionnaires).

Performance

Notion relative décrivant le niveau d'atteinte d'une action. Elle s'apprécie selon l'efficacité de la prestation étudiée, à savoir la réponse apportée aux besoins du client et l'utilisation la plus efficiente possible des ressources mises en œuvre.

Pharmacovigilance

Surveillance des médicaments et la prévention du risque d'effet indésirable résultant de leur utilisation, que ce risque soit potentiel ou avéré.

Plan d'action

Document interne aux entreprises définissant identifiant a minima :

- les actions à mettre en œuvre pour atteindre des objectifs,
- les responsables des actions,
- le calendrier de mise en œuvre,
- les éléments de suivi.

Il s'inscrit dans un processus en 3 temps comprenant une phase d'élaboration, une phase de mise en œuvre et une phase de suivi et d'évaluation.

Plan de formation

Ensemble des actions et des stages de formation dont peuvent bénéficier les salariés en termes d'adaptation au poste de travail ou de développement des compétences.

Politique qualité

Orientations et objectifs généraux de qualité exprimés par la direction et formalisés dans un document écrit. La politique qualité définit ainsi les orientations et les enjeux poursuivis en termes de satisfaction des bénéficiaires. (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Précautions standard

Les précautions standard sont les précautions de base qui doivent être observées à tout moment par tous les agents de santé, tandis que les précautions contre la transmission doivent être appliquées en plus des précautions standard pour les patients présentant une infection connue ou suspectée. (Source : [Note d'orientation technique pour l'adaptation des mesures de lutte anti-infectieuse dans les établissements de santé dans le contexte d'Omicron](#))

Procédure

Document décrivant un processus sous l'angle organisationnel. (Source : ISO 9000 : 2015)

Processus

Ensemble de tâches constituant une activité et défini par un élément d'entrée et un élément de sortie.

Produits dangereux

Un produit est dangereux lorsqu'il a un ou des effets néfastes sur l'organisme vivant.

Programme national

Outil structurant qui favorise la cohérence des pratiques en santé publique et un levier incontournable pour renforcer les actions de surveillance, de promotion, de prévention et de protection afin d'agir efficacement sur les facteurs qui influencent la santé globale de la population.

Le Programme national de santé publique propose des pistes d'action pour agir efficacement sur les déterminants de la santé et pour créer des environnements sains et sécuritaires.

Projet d'établissement

Document stratégique élaboré par les responsables de l'établissement définissant :

- Les missions
- Les valeurs
- Les activités
- L'organisation
- Les axes de développement

Centré autour du projet médical, le projet d'établissement peut comporter d'autres composantes :

- Projet de soins infirmiers
- Projet qualité et gestion des risques
- Projet social
- Projet architectural
- Schéma directeur informatique
- ...

Le projet d'établissement est validé pour 5 ans et fait l'objet d'un suivi régulier.

Projet de soins

Projet définissant le traitement et les soins adaptés au patient. Ce projet tient compte de l'avis du patient et de son entourage et est établi de manière concertée. Il est réajusté tout au long de la prise en charge. (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Promotion de la santé

Processus qui confère aux populations des moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci.

Protocole

Document décrivant un processus sous l'angle technique.

Qualification du personnel

Ensemble des connaissances et des diplômes d'un travailleur, ainsi que de son expérience professionnelle et de ses qualités personnelles et morales le rendant apte à un poste de travail dans une structure.

Qualité

Ensemble des caractéristiques et propriétés d'une entité (produit, établissement, ...) qui lui confèrent l'aptitude à satisfaire des besoins exprimés ou implicites de manière durable, au moindre coût et dans les meilleurs délais.

Qualité organoleptique

Propriétés d'un aliment en termes de goût, odeur, aspect, couleur et consistance.
(Source : <https://www.encyclopedie.fr/>)

Radioprotection

Ensemble des mesures prises pour assurer la protection de l'homme et de son environnement contre les effets néfastes des rayonnements ionisants.

Recommandations de bonnes pratiques

Propositions développées méthodiquement pour aider les praticiens et les patients à rechercher les soins les plus appropriés dans des circonstances cliniques données.

Retour d'expérience (REX)

Organisation permettant, par l'analyse pluri-professionnelle, rétrospective et systémique d'évènements indésirables et de dysfonctionnements associés aux soins, la mise en place d'actions d'amélioration contribuant à la diminution des risques dans les établissements de santé. L'organisation de retours d'expérience permet une analyse collective, rétrospective et systémique de cas marqués par la survenue d'un évènement indésirable grave associé aux soins (décès, menace vitale, complication, handicap, incapacité, hospitalisation ou prolongation d'une hospitalisation ...) ou d'un évènement qui aurait pu causer un dommage au patient (« presque accident »).

Revue de morbidité-mortalité (RMM)

Analyse collective, rétrospective et systémique de cas marqués par la survenue d'un décès, d'une complication, ou d'un évènement qui aurait pu causer un dommage au

patient, et qui a pour objectif la mise en œuvre et le suivi d'actions pour améliorer la prise en charge des patients et la sécurité des soins. (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Risque

Tout évènement redouté qui réduit l'espérance de gain et ou d'efficacité dans une activité humaine.

Situation non souhaitée ayant des conséquences négatives résultant de la survenue d'un ou plusieurs événements dont l'occurrence est incertaine. (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Risque associé aux soins

Risque survenant dans le cadre de l'activité de soins préventifs, diagnostiques, ou thérapeutiques.

Schéma directeur informatique

Acte stratégique destiné à piloter le développement du système d'information. Il fait partie du projet d'établissement et définit une trajectoire d'évolution du système d'information qui a pour objectif, en partant d'abord des objectifs opérationnels de l'établissement, puis des écarts entre le système d'information existant et le schéma d'urbanisation cible, de définir, d'évaluer et de rendre prioritaires les projets qui contribueront à la réalisation du schéma directeur.

Le schéma directeur informatique traite notamment des points suivants :

- sécurité du système ;
- archivage et sauvegarde des données ;
- accessibilité et adéquation des informations ; équipement et renouvellement des équipements ;
- maintenance des équipements et des applications ;
- formation du personnel ;
- évaluation du système d'information et de la satisfaction des utilisateurs

(Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Signalement d'événements indésirables

Action par laquelle tout incident ou événement indésirable est porté par un professionnel de santé à la connaissance de la structure de vigilance compétente pour le recueil, l'évaluation et la validation des cas. (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Soins palliatifs

Soins dispensés aux patients dont l'affection ne répond pas au traitement curatif et permettant de délivrer des soins continus pratiqués par une équipe interdisciplinaire. Ils visent à soulager la douleur, à apaiser la souffrance psychique, à sauvegarder la dignité de la personne malade et à soutenir son entourage.

Système

Ensemble d'éléments corrélés ou en interaction.

Système d'information

Ensemble des informations, de leurs règles de circulation, de mémorisation et de traitement, nécessaires à l'accomplissement des missions de l'établissement en relation avec ses activités métier et son environnement. Ces informations sont échangées entre des acteurs. Ces échanges nécessitent une collaboration et une coordination étroite entre l'ensemble des partenaires. (Source : HAS – Manuel de Certification v2010)

Tableau de bord

Outil de pilotage constitué d'une sélection d'indicateurs permettant au responsable d'une structure et à son équipe de prendre des décisions et d'agir en vue d'atteindre des objectifs définis.

Traçabilité

Aptitude à retrouver l'historique, l'utilisation ou la localisation d'une entité au moyen d'identifications enregistrées.

Usager

Personne qui a recours à un service, en particulier à un service public.

Valeur

Principe guidant la conduite interne d'une structure et de ses relations avec le monde extérieur. Les valeurs fournissent des lignes directrices pour le personnel sur ce qui est bien ou souhaitable et ce qui ne l'est pas. Elles exercent une influence majeure sur le comportement des individus et des équipes et servent de lignes directrices générales dans toutes les situations.

Vigilance sanitaire

Organisation nationale permettant la surveillance des événements indésirables par un processus continu de recueil, d'enregistrement, d'identification, de traitement, d'évaluation et d'investigation (pharmacovigilance, hémovigilance, ...).

Bibliographie

PARTIE I : POLITIQUE ET QUALITE DU MANAGEMENT

- **Textes législatifs et réglementaires**

Décret gouvernemental n° 2016-1106 du 22 août 2016, relatif à la rémunération des médecins contrôleurs des centres d'hémodialyse.

Décret n° 93-1915 fixant les structures et les spécialités ainsi que les normes en capacité, locaux, équipements et personnels des établissements sanitaires privés.

Décret n° 98-793 du 4 avril 1998, relatif aux établissements sanitaires privés.

Décret n° 98-795 du 4 avril 1998, fixant les conditions de création et d'exploitation des centres d'hémodialyse.

Décret n° 2006-404 du 3 février 2006, portant modification du décret n° 98-795 du 4 avril 1998, fixant les conditions de création et d'exploitation des centres d'hémodialyse.

Décret n° 2009-1926 du 15 juin 2009, modifiant et complétant le décret n° 98-793 du 4 avril 1998, relatif aux établissements sanitaires privés.

Décret n° 2009-1927 du 15 juin 2009, modifiant le décret n° 98-795 du 4 avril 1998, fixant les conditions de création et d'exploitation des centres d'hémodialyse.

Arrêté du ministre des affaires sociales du 4 février 1997, portant agrément de la convention collective nationale des cliniques privées.

Arrêté du Ministre de la Santé Publique du 27 avril 1998, fixant la liste des spécialités médicales dont le titulaire peut bénéficier de l'autorisation de création d'un centre d'hémodialyse.

Arrêté du Ministre de la Santé Publique du 27 avril 1998, fixant la liste des documents exigés lors de la constitution du dossier préliminaire et du dossier définitif en vue de l'obtention de l'accord de principe et de l'autorisation pour l'exploitation, l'extension, le transfert ou la cession d'un centre d'hémodialyse.

Arrêté du ministre de la santé publique du 28 mai 2001, portant approbation du cahier des charges relatif aux établissements sanitaires privés.

Arrêté du ministre de la santé publique du 28 mai 2001, portant approbation du cahier des charges relatif à l'expérimentation médicale ou scientifique des médicaments destinés à la médecine humaine.

Arrêté du ministre de la santé publique du 28 février 2007, modifiant et complétant l'arrêté du 20 octobre 2004, relatif aux prestations administratives rendues par les services relevant du ministère de la santé publique et aux conditions de leur octroi.

Arrêté du ministre de la santé publique du 28 février 2007, portant approbation du cahier des charges relatif à la cession d'un centre d'hémodialyse.

Arrêté du ministre de la santé publique du 28 février 2007, portant modification de l'arrêté du 27 avril 1998, fixant la liste des documents exigés lors de la constitution du dossier préliminaire et du dossier définitif en vue de l'obtention de l'accord de principe et de l'autorisation pour l'exploitation, l'extension, le transfert ou la cession d'un centre d'hémodialyse.

Arrêté du ministre de la santé publique du 7 août 2008, portant approbation du manuel des procédures de gestion des affaires des établissements sanitaires privés et des professions de santé.

Arrêté du ministre de la santé publique du 1er mars 2010, portant modification de l'arrêté du 1er juin 2006, fixant la nomenclature générale des actes professionnels des médecins, biologistes, médecins dentistes, psychologues cliniciens, sages femmes et auxiliaires médicaux.

Arrêté du ministre de la santé publique du 17 juillet 2010, portant approbation de la modification du cahier des charges relatif à la cession d'un centre d'hémodialyse approuvé par l'arrêté du 28 février 2007.

Arrêté du ministre de la santé du 1er août 2012, portant création et organisation d'un comité technique de néphrologie et du traitement de l'insuffisance rénale chronique.

Arrêté du ministre de la santé du 28 août 2014, modifiant l'arrêté du ministre de la santé du 1er août 2012, portant création et organisation du comité technique de néphrologie et du traitement de l'insuffisance rénale chronique.

Arrêté du ministre des affaires sociales du 18 octobre 2016, portant approbation de la convention sectorielle des cliniques de dialyse conclue entre la caisse nationale d'assurance maladie et la chambre syndicale des cliniques de dialyse.

Arrêté du ministre de la santé du 26 septembre 2018, modifiant l'arrêté du 1er août 2012, portant création et organisation du comité technique de néphrologie et du traitement de l'insuffisance rénale chronique.

- **Articles, Rapports, Thèses, ouvrages**

Accreditation Standards for Dialysis Centres [Internet]. [cité 27 janv 2021]. Disponible sur: http://www.qai.org.in/drafts/AccreditationStandards_Dialysis_Centres.pdf

Accreditation Standards for Dialysis Centres provide a framework of quality and safety for providing dialysis services [Internet]. [cité 12 févr 2021]. Disponible sur: <http://qai.org.in/ALLDOC/doc00000126.pdf>

Association pour le Développement de l'hémodialyse. ADH. [cité 7 janv 2023]. Démarche Qualité. Disponible sur: <http://www.adh-asso.info/demarche-qualite>

Bart S, Pogu B. Accréditation : nouveau référentiel risque urologie 2020–2021. Progrès en Urologie - FMC [Internet]. juin 2020 [cité 9 janv 2021];30(2):F35-7. Disponible sur: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1761676X20300274>

CISMeF. HeTOP [Internet]. Centre Hospitalo-Universitaire de Rouen; [cité 18 janv 2022]. Disponible sur: https://www.hetop.eu/hetop/fr/?q=&home#rr=MSH_D_006435&q=h%C3%A9modialyse

Dialysis | CMS [Internet]. [cité 18 janv 2022]. Disponible sur: <https://www.cms.gov/Medicare/Provider-Enrollment-and-Certification/GuidanceforLawsAndRegulations/Dialysis>

Lignes directrices des établissements de santé internationaux [Internet]. [cité 31 janv 2022]. Disponible sur: <https://www.healthfacilityguidelines.com/>

Organisation et financement de la dialyse chronique en Belgique [Internet]. [cité 12 janv 2022]. Disponible sur: <https://kce.fgov.be/fr/publication/report/organisation-et-financement-de-la-dialyse-chronique-en-belgique>

Projet d'établissement - 2016-2021 [Internet]. [cité 7 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.airbp-28.com/wp-content/uploads/2019/07/projet-etablissement-2016-2021.pdf>

Québec (Province), Ministère de la santé et des services sociaux, Québec (Province), Ministère de la santé et des services sociaux, Direction des communications (1999-). Orientations ministérielles pour les personnes atteintes de maladies rénales: paramètres d'organisation des services pour les personnes nécessitant des services de protection et de suppléance rénales par des traitements de dialyse [Internet]. 2015 [cité 1 janv 2021]. Disponible sur: <http://collections.banq.qc.ca/ark:/52327/2699247>

- **Guides et manuels**

Criteria and standards for Veterans Affairs dialysis programs [Internet]. Disponible sur: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKewiOINKDvOP_AhV9UaQEhfH6BtoQFnoECBUQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.va.gov%2Fvhapublications%2FViewPublication.asp%3Fpub_ID%3D3205&usg=AOvVaw1wK_bzmzNOy0ve5gGcqs4q&opi=89978449

Guide pratique Aide au fonctionnement d'une structure de dialyse [Internet]. [cité 11 mai 2021]. Disponible sur: <https://www.fondation-du-rein.org/wp-content/uploads/2019/10/guide-dialyse.pdf>
 Guide de méthodologie pour le contrôle de l'eau pour hémodialyse [Internet]. [cité 27 juin 2023]. Disponible sur: <https://www.adiph.org/ressources/documents-de-travail/hygiene-et-sterilisation/guide-de-methodologie-pour-le-controle-de-l-eau-pour-hemodialyse>

Guidelines for Dialysis Centre_INDE [Internet]. [cité 25 déc 2020]. Disponible sur: <https://main.mohfw.gov.in/sites/default/files/74917583801426158301.pdf>

Haute Autorité de Santé [Internet]. [cité 9 janv 2021]. Comprendre la certification pour la qualité des soins_HAS. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_411173/en/comprendre-la-certification-pour-la-qualite-des-soins

Lee YK, Kim K, Kim DJ. Current status and standards for establishment of hemodialysis units in Korea. Korean J Intern Med [Internet]. 2013 [cité 1 janv 2021];28(3):274. Disponible sur: <http://kjim.org/journal/view.php?doi=10.3904/kjim.2013.28.3.274>

MOH | Regulations, Guidelines and Circulars [Internet]. [cité 27 juin 2023]. Disponible sur: <https://www.moh.gov.sg/licensing-and-regulation/regulations-guidelines-and-circulars/details/guidelines-for-private-healthcare-institutions-providing-renal-dialysis>

MSQH standards for chronic dialysis treatment [Internet]. 2017 [cité 12 févr 2021]. Disponible sur: <http://www.msqh.com.my/web/index.php/en/accreditation-programme/chronic-dialysis-accreditation-programme/2nd-edition-chronic-dialysis-treatment-standards>

Regulation 61-97 Standards for Licensing Renal Dialysis Facilities_SOUTH AROLINA [Internet]. Disponible sur: <https://scdhec.gov/sites/default/files/media/document/R.61-97.pdf>

Renal Association Clinical Practice Guideline on Haemodialysis | BMC Nephrology | Full Text [Internet]. [cité 25 déc 2020]. Disponible sur: <https://bmcnephrol.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12882-019-1527-3>

Result and Improvement Direction of Korean Society of Nephrology Hemodialysis Unit Accreditation [Internet]. [cité 4 déc 2022]. Disponible sur: <https://repository.hira.or.kr/bitstream/2019.oak/3024/2/2022%20HIRA%20Research%20%EA%B6%8C%20%ED%98%B8%201.pdf>

SHCC Health Facility Guidelines_SHARJAH_EAU_الشارقة [Internet]. [cité 9 janv 2021]. Disponible sur: <http://healthdesign.com.au/shcc.hfg/>

Standards Guideline for Establishing, Equipping and Operating Renal Dialysis Centres.pdf [Internet]. [cité 9 janv 2021]. Disponible sur: <https://www.moh.gov.sa/en/Documents/Standards%20Guideline%20for%20Establishing,%20Equipping%20and%20Operating%20Renal%20Dialysis%20Centres.pdf>

PARTIE II : MANAGEMENT DES RESSOURCES TRANSVERSALES

- **Textes législatifs et réglementaires**

Circulaire n° 120 du 21 octobre 1996 , relative au conduite, exploitation et maintenance des centrales de traitement de l'eau et des appareils d'hémodialyse.

Circulaire n° 125 du 25 octobre 1996, relative au conduite, exploitation et maintenance des alimentations en énergie électrique de remplacement (de secours).

Circulaire n° 52 du 1^{er} juillet 2000, relative relative aux perturbations électromagnétiques résultant de l'utilisation des téléphones cellulaires mobiles. Disponible sur <http://www.santetunisie.rns.tn/images/cir2015/cir639.pdf>

Circulaire N° 96 du 19 octobre 2000 relative à la maintenance des équipements médicaux et hospitaliers. Disponible sur <http://www.santetunisie.rns.tn/images/cir2015/cir640.pdf>

Circulaire N° 60 du 3 août 2002, rappelant l'entretien des groupes électrogènes de secours pour les établissements sanitaires et hospitaliers. Disponible sur <http://www.santetunisie.rns.tn/images/cir2015/cir641.pdf>

Circulaire n° 29 du 28 avril 2009 relative au système de gestion de la maintenance biomédicale et hospitalière dans les établissements de santé. Disponible sur <http://www.santetunisie.rns.tn/images/cir2015/cir642.pdf>

Circulaire n°6 du 31 janvier 2017 relative à l'exploitation de l'application informatique de gestion de la maintenance biomédicale et hospitalière dans les établissements de santé « GMBH ». Disponible sur <http://www.santetunisie.rns.tn/images/docs/anis/cir2016/cir847.pdf>

Circulaire n°47 du 21 octobre 2021, relative à la maintenance et à la préservation de l'efficacité des systèmes centraux de climatisation et de traitement de l'air dans les établissements de santé publics et privés. Disponible sur <http://www.santetunisie.rns.tn/images/docs/anis/cir2016/cir982.pdf>

Note de service du ministre de la santé du 3 novembre 2021 relative à une prise en charge renforcée de l'état sanitaire des réservoirs d'eau dans les établissements hospitaliers. Disponible sur <http://www.santetunisie.rns.tn/images/docs/anis/cir2016/cir980.pdf>

Note de service du ministre de la santé du 10 février 2022, relative à l'utilisation obligatoire des systèmes de gestion des stocks « STKMAG » et de la gestion de la maintenance des équipements biologiques et hospitaliers « GMBH », et rappel de la circulaire n° 29 du mois d'avril 28/2009 relative au système de gestion de la maintenance biomédicale et hospitalière dans les établissements de santé. Disponible sur <http://www.santetunisie.rns.tn/images/docs/anis/cir2016/cir997.pdf>

- **Articles, Rapports, Thèses, ouvrages**

Béchade C, Dairea G, Henri P, Landru I, Batho JM, Hurault de Ligny B, et al. Qui est le médecin de soins primaires du patient traité par hémodialyse ? Néphrologie & Thérapeutique [Internet]. avr 2014 [cité 11 mai 2021];10(2):106-11. Disponible sur: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1769725513006020>

Belymam H, Kortobi L, Sabti A, Mtioui N, Zamd M, Taleb AA, et al. Bilan carbone d'une unité d'hémodialyse au Maroc. Néphrologie & Thérapeutique [Internet]. sept 2018 [cité 11 mai 2021];14(5):256. Disponible sur: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1769725518301809>

Department of Nursing Administration, Faculty of Nursing, Menoufiya University. Department of Nursing Administration, Faculty of Nursing, Benha University., Nermin ME, el-Aziz LTA. Proposed Developed Standards: Staff Nurses Compliance at Dialysis Unit. GJMS [Internet]. 20 juill 2013 [cité 25 déc 2020];3(5):179-89. Disponible sur: <http://gjournals.org/GJMS/archive/vol-3-5-july-2013/nermin-and-latifa.html>

Design Submission Requirements REQUIRED ELEMENTS FOR RENAL DIALYSIS CENTERS Guidelines for Design and Construction of Hospitals and Outpatient Facilities [Internet]. [cité 1 janv 2021]. Disponible sur: <https://www.health.ny.gov/facilities/cons/docs/3-10-0.pdf>

Petitclerc T. Comment les machines d'hémodialyse sont-elles devenues (semi-) intelligentes ? Bulletin de l'Académie Nationale de Médecine [Internet]. 1 mars 2018 [cité 28 févr 2021];202(3):537-47. Disponible sur: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S000140791930322X>

Raingear E, Delcroix C, Lavainne F, Séchet E, Thibaud C, Clouet J, et al. Impact de l'utilisation de valves bidirectionnelles sur la qualité des séances en hémodialyse chronique. Néphrologie & Thérapeutique [Internet]. nov 2012 [cité 11 mai 2021];8(6):451-5. Disponible sur: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1769725512001216>

Sainsaulieu Y, Sambuc C, Logerot H, Bongiovanni I, Couchoud C. Coût d'un greffon rénal : calcul médico-économique des montants remboursés par l'Assurance maladie pour financer les étapes préalables et périphériques à la transplantation rénale. Néphrologie & Thérapeutique [Internet]. juill 2014 [cité 11 janv 2022];10(4):228-35. Disponible sur: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1769725514000480>

- **Guides et manuels**

American Institute Of Architects, Steering Group, Guidelines Revision Committee, Including Robert A. Michaels As Member Of The Guidelines Revision Committee. Guidelines for Design and Construction of Hospital and Health Care Facilities_1996-97. 1996 [cité 25 déc 2020]; Disponible sur: <http://rgdoi.net/10.13140/RG.2.2.13903.07841>

Australasian Health Facility Guidelines - Part B - Health Facility Briefing and Planning - 0620 - Renal Dialysis Unit [Internet]. [cité 7 janv 2021]. Disponible sur: <https://www.healthfacilityguidelines.com.au/aushfg-parts>

Cadre référentiel équipements dialyse [Internet]. [cité 1 janv 2021]. Disponible sur: <https://www.sante.gov.ma/Publications/Guides-Manuels/Documents/2018/09/Cadre%20r%C3%A9f%C3%A9rentiel%20%C3%A9quipements%20dialyse.pdf>

DHA Health Facility Guidelines 2019. Part B – Health Facility Briefing & Design. 400 – Renal Dialysis Unit [Internet]. Disponible sur: https://eservices.dha.gov.ae/CapacityPlan/HealthFacilityGuidelines/Guidelines/FileContent/Preview/DHAHFG/DHA_part_b_renal_dialysis

International Health Facility Guidelines-Part B – Health Facility Briefing & Design 270 Renal Dialysis Unit [Internet]. [cité 1 janv 2021]. Disponible sur: https://healthfacilityguidelines.com/ViewPDF/ViewIndexPDF/iHFG_part_b_renal_dialysis_unit

Ministry Of Health Saudi Arabia-Dialysis Water Quality Monitoring Guidelines [Internet]. [cité 27 juin 2023]. Disponible sur: <https://www.moh.gov.sa/en/Pages/Default.aspx>

NHS England » (HBN 07-01) Satellite dialysis units: planning and design [Internet]. [cité 27 juin 2023]. Disponible sur: <https://www.england.nhs.uk/publication/satellite-dialysis-units-planning-and-design-hbn-07-01/>

Part B - Health Facility Briefing and Planning 0620 Renal Dialysis Unit. Part B [Internet]. :24. Disponible sur: https://aushfg-prod-com-au.s3.amazonaws.com/HPU_B.0620_6_1.pdf

PARTIE III. MANAGEMENT DE LA QUALITE ET GESTION DES RISQUES

- **Textes législatifs et réglementaires**

Loi n° 92-71 du 27 juillet 1992, relative aux maladies transmissibles.

Loi n° 2007-12 du 12 février 2007, modifiant et complétant la loi n° 92-71 du 27 juillet 1992, relative aux maladies transmissibles.

Décret n° 93-2451 du 13 décembre 1993, fixant les conditions et les formes de la déclaration des maladies transmissibles et des décès dûs à ces maladies.

Arrêté du ministre de la santé publique du 28 octobre 2005, fixant la liste des vaccinations obligatoires.

Arrêté du ministre de la santé du 18 avril 2014, portant création d'un comité technique de mise à niveau et de développement du système de stérilisation au sein des établissements sanitaires publics et privés et fixant sa composition, ses attributions et ses modalités de fonctionnement.

Arrêté du ministre de la santé du 28 novembre 2013, portant approbation de la modification du cahier des charges fixant les conditions d'exercer l'activité d'un établissement d'hygiène approuvé par l'arrêté du 25 octobre 1997.

Arrêté du ministre de la santé du 1er décembre 2015, fixant la liste des maladies transmissibles à déclaration obligatoire.

Arrêté du ministre de la santé du 19 août 2020, complétant l'arrêté du 1er décembre 2015, fixant la liste des maladies transmissibles à déclaration obligatoire.

Circulaire du ministre de la santé publique du 17 janvier 2000 portant sur la prévention de la transmission des infections nosocomiales dans les centres d'hémodialyse. [Internet]. [cité 18 janv 2022]. Disponible sur: <http://www.santetunisie.rns.tn/images/cir2015/cir542.pdf>

Circulaire du ministre de la santé n°60-2016 du 3 août 2016 portant sur la mise en application du plan national d'élimination de l'hépatite virale C 2016-2023 en Tunisie.

- **Articles, Rapports, Thèses, ouvrages**

ACTUALISATION DES Précautions standard [Internet]. [cité 24 avr 2023]. Disponible sur:
<https://www.sf2h.net/publications/actualisation-des-precautions-standard.html>

Actualisation des recommandations du traitement de l'hépatite virale C en collaboration entre la STGE et la STPI. 2015.

ANGED : Agence Nationale de Gestion des Déchets [Internet]. [cité 18 mars 2024].
 Disponible sur: <http://www.anged.nat.tn/das.html>

Indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins - Prise en charge des patients hémodialysés chroniques [Internet]. [cité 2 mai 2021]. Disponible sur:
https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-11/synthese_dia_2015_vd.pdf

Analyse de risques en Hémodialyse - vers une amélioration des pratiques, des soignants et des pratiques, des soignants et des patients [Internet]. [cité 10 mai 2021]. Disponible sur:
https://sf2h.net/wp-content/uploads/2012/04/actes-invasifs_analyse-des-risques-en-hemodialyse.pdf

Bernasconi E, Cereghetti C, Petignat C, Federli I, Ruef C, Francioli P, et al. Prévention des infections en hémodialyse. Partie II: Précautions standards au centre d'hémodialyse. Swiss-NOSO [Internet]. 2008;14(1):1-8. Disponible sur:
https://serval.unil.ch/resource/serval:BIB_1BEEC5002ECF.P001/REF.pdf

BOUBACAR Y. Bilan d'activités de l'unité d'hémodialyse de l'hôpital Mali-GAVARDO de Sébenikoro de Bamako (Novembre 2007- Juin 2012). [Bamako - Mali]: Université des Sciences des Techniques et des Technologies de BAMAKO; 2013.

Démarche d'organisation des structures de dialyse [Internet]. [cité 21 juin 2023]. Disponible sur:
<https://anap.fr/s/article/dialyse-publication-2452>

DIAL - Prise en charge du patient HBsAg positif en hémodialyse | HPCi [Internet]. [cité 18 janv 2022].
 Disponible sur: <https://www.hpci.ch/prevention/fiches-techniques/contenu/h%C3%A9modialyse-chronique-h%C3%A9patite-b-prise-en-charge-du-patient>

Dialysat contaminé : comment le maîtriser? [Internet]. [cité 4 août 2022]. Disponible sur:
https://www.afidtn.com/medias/annuaire_bibliographie/568-revue-29-page-28-29-30-31.pdf

Drapeau E, de Montgazon G, Catoliquot MN, Fritz O, Bergeal E, Le Mao G. Proposition d'un référentiel thérapeutique « antalgiques et hémodialyse ». Évaluation dans une démarche d'amélioration des pratiques professionnelle. Néphrologie & Thérapeutique [Internet]. sept 2011 [cité 11 mai 2021];7(5):336. Disponible sur:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1769725511003002>

El Marnissi S, Khomsi Z, Kassy Raymond Sylvestre A, El Harti J, Taoufik J, Chaibi A, et al. Analyse du risque infectieux autour du patient dans l'unité d'hémodialyse de l'hôpital Ibn Sina de Rabat par

application de la méthode d'analyse des modes de défaillance, de leurs effets et de leur criticité. Jabrane M, Fadili W, Kennou B, Labaali A, Zahlane K, Laouad I. Évaluation de l'impact d'un centre d'hémodialyse sur l'environnement et l'écologie locale. *Néphrologie & Thérapeutique* [Internet]. déc 2013 [cité 11 mai 2021];9(7):481-5. Disponible sur:

<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1769725513004975>

Évènements indésirables [Internet]. OMEDIT. [cité 31 janv 2022]. Disponible sur:

<https://www.omedit-paysdelaloire.fr/qualite-securite-et-vigilances/evenements-indesirables/>

Gestion du risque infectieux en hémodialyse [Internet]. [cité 10 mai 2021]. Disponible sur:

<https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/hemodialyse.pdf>

Hémodialyse | HPCi [Internet]. [cité 10 mai 2021]. Disponible sur:

<https://www.hpci.ch/prevention/bases-theoriques/sp%C3%A9cialit%C3%A9s/h%C3%A9modialyse-risque-infectieux>

ISO. [cité 9 janv 2021]. ISO 13959:2009/ L'eau pour l'hémodialyse et les thérapies connexes.

Disponible sur:

<https://www.iso.org/cms/render/live/en/sites/isoorg/contents/data/standard/04/36/43699.html>

Les hépatites virales B : Actualisation des recommandations tunisiennes [Internet]. [cité 31 janv 2022]. Disponible sur:

<https://stge.org.tn/fr/246/les-hepatites-virales-b-actualisation-des-recommandations-tunisiennes>

Néphrologie & Thérapeutique [Internet]. mars 2020 [cité 11 mai 2021];16(2):105-17. Disponible sur:

<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1769725520300018>

Marshall MR, Hsiao CY, Li PK, Nakayama M, Rabindranath S, Walker RC, et al. Association of incident dialysis modality with mortality: a protocol for systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials and cohort studies. *Syst Rev* [Internet]. 19 févr 2019 [cité 11 mai 2021];8. Disponible sur: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6379951/>

Masson E. EM-Consulte. [cité 31 janv 2022]. Chutes chez l'hémodialysé : incidence et facteurs de risque. Disponible sur: <https://www.em-consulte.com/article/988652/chutes-chez-l-hemodialyse-incidence-et-facteurs-d>

Resource Center | Dialysis Safety | CDC [Internet]. 2019 [cité 7 janv 2021]. Disponible sur:

<https://www.cdc.gov/dialysis/coalition/resource.html>

Safer M, Zemni I, Ben Abderrazak F, Khelil M, Zoghliami C, Abdelaziz AB. Performance des centres d'hémodialyse au Centre Est Tunisien : conformité et adéquation des examens biologiques (Étude PHCET 2014). *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique* [Internet]. 1 févr 2019 [cité 28 févr 2021];67(1):33-41. Disponible sur:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0398762018313737>

Silver SA, Thomas A, Rathe A, Robinson P, Wald R, Harel Z, et al. Development of a hemodialysis safety checklist using a structured panel process. *Canadian Journal of Kidney Health and Disease*

[Internet]. 12 févr 2015 [cité 6 janv 2023];2(1):5. Disponible sur: <https://doi.org/10.1186/s40697-015-0039-8>

- **Guides et manuels**

ANGED. Manuel cadre de procédures pour la gestion des déchets d'activités sanitaires dangereux. :87. Disponible sur: www.anged.nat.tn/user_files/Manuel_13_02_12_versin_pdf.pdf

Bonnes pratiques d'hygiène en hémodialyse [Internet]. [cité 21 janv 2022]. Disponible sur: <https://www.sf2h.net/publications/bonnes-pratiques-dhygiene-hemodialyse>

Dialysis Safety | CDC [Internet]. 2020 [cité 7 janv 2021]. Disponible sur: <https://www.cdc.gov/dialysis/index.html>

DSSB. Guide National d'Epidémiologie d'Intervention [Internet]. 2015. Disponible sur: www.santetunisie.rns.tn/images/docs/Guideepidemiof.pdf

Good practice guidelines for renal dialysis/transplantation units: prevention and control of blood-borne virus infection. :72. Disponible sur: https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/382207/good_practice_guidelines_renal_dialysis_transplantation.pdf

Health C for D and R. U.S. Food and Drug Administration. FDA; 2020 [cité 12 janv 2022]. Quality Assurance Guidelines for Hemodialysis Devices. Disponible sur: <https://www.fda.gov/regulatory-information/search-fda-guidance-documents/quality-assurance-guidelines-hemodialysis-devices>

Hygiène des Mains : Manuel Technique de Référence [Internet]. [cité 21 janv 2022]. Disponible sur: https://www.who.int/gpsc/5may/tools/training_education/gpsc_hhtool_TRM_2010_40_fr.pdf

PARTIE IV. PRISE EN CHARGE DU PATIENT EN HEMODIALYSE

- **Textes législatifs et réglementaires**

Décret n°99-1114 du 24 mai 1999 fixant la liste des examens complémentaires et autres prestations que les centres d'hémodialyse doivent fournir aux patients.

Décret n° 2010-318 du 22 février 2010, fixant la liste des examens complémentaires et autres prestations que les centres d'hémodialyse doivent fournir aux patients.

Circulaire du ministre de la santé publique n°55-99 portant sur la révision de la liste des examens complémentaires et autres prestations que les centres d'hémodialyse doivent fournir aux patients. [Internet]. [cité 18 janv 2022]. Disponible sur: <http://www.santetunisie.rns.tn/images/cir2015/cir505.pdf>

Décision N°1048 du 1 août 1991, relative à la définition des critères diagnostiques de la mort d'une façon générale et plus particulièrement en vue de prélèvement d'organes dans un but de transplantation.

Circulaire N°21 du 24 février 1993, relative au prélèvement et à la greffe d'organes humains.

Lettre circulaire N°24 du 06 mars 1993, relative aux modalités pratiques de mise en œuvre des dispositions de la loi n°91-22 du 25 mars 1991.

Note circulaire N°265 du 4 février 1997, relative au fonctionnement du centre national pour la promotion de la transplantation d'organes.

Décision du 16 octobre 1998, relative à la définition des critères de la mort et plus particulièrement en vue de prélèvement d'organes et de tissus dans un but de transplantation.

Circulaire N°60 du 15 juillet 1999, relative au prélèvement et greffes d'organes.

Circulaire n°88 du 24 septembre 2008 relative au soutien des greffes de rein.

Décision n° 4 du 5 septembre 2018 relative au traitement des données personnelles liées à la santé [Internet]. [cité 30 avr 2021]. Disponible sur: http://www.inpdp.nat.tn/4_sante.pdf

- **Articles, Rapports, Thèses, ouvrages**

Cahier des charges « prise en charge néphrologique en SSR » [Internet]. [cité 2 mai 2021]. Disponible sur: <https://www.iledefrance.ars.sante.fr/system/files/2019-07/Cahier-des-charges-SSR-nephro.pdf>

Calcifications coronaires chez l'hémodialysé chronique : facteurs de progression et impact sur la morbi-mortalité [Internet]. [cité 1 mars 2021]. Disponible sur: <http://wd.fmpm.uca.ma/biblio/theses/annee-htm/FT/2018/these259-18.pdf>

Chaabouni Y, Yaich S, Khedhiri A, Zayen MA, Kharrat M, Kammoun K, et al. Profil épidémiologique de l'insuffisance rénale chronique terminale dans la région de Sfax. Pan Afr Med J [Internet]. 2018 [cité 26 juill 2021];29. Disponible sur: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/29/64/full/>

Charasse C, Boulahrouz R, Leonetti F, Potier J, Stanescu C, Le Cacheux P, et al. Hémodialyse en unité de dialyse médicalisée télésurveillée : une expérience de cinq années. *Néphrologie & Thérapeutique* [Internet]. 1 juin 2013 [cité 28 févr 2021];9(3):143-53. Disponible sur: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1769725513000035>

Chirakarnjanakorn S, Navaneethan SD, Francis GS, Tang WHW. Cardiovascular Impact in Patients Undergoing Maintenance Hemodialysis: Clinical Management Considerations. *Int J Cardiol* [Internet]. 1 avr 2017 [cité 11 mai 2021];232:12-23. Disponible sur: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5316356/>

CHR de la Citadelle - Education du patient [Internet]. [cité 31 janv 2022]. Disponible sur: <https://www.chrcitadelle.be/Services/Services-infirmiers-et-paramedicaux/Education-du-patient/Accueil.aspx>

Circuit des DMI [Internet]. OMEDIT. [cité 31 janv 2022]. Disponible sur: <https://www.omedit-paysdelaloire.fr/bon-usage-des-produits-de-sante/dispositifs-medicaux/circuit-des-dmi/>

Consigny PH, Calmus Y. Vaccination contre le virus de l'hépatite B (VHB) dans les situations néphrologiques.

Daugirdas JT, Depner TA, Inrig J, Mehrotra R, Rocco MV, Suri RS, et al. KDOQI Clinical Practice Guideline for Hemodialysis Adequacy: 2015 Update. *American Journal of Kidney Diseases* [Internet]. nov 2015 [cité 25 déc 2020];66(5):884-930. Disponible sur: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0272638615010197>

Déclaration d'Istanbul contre le trafic d'organes et le tourisme de transplantation. *Néphrologie & Thérapeutique* [Internet]. juill 2009 [cité 9 janv 2021];5(4):341-5. Disponible sur: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1769725509000510>

Dialyse. Bobot M, Gondouin B. *Néphrologie & Thérapeutique* [Internet]. 1 févr 2020 [cité 28 févr 2021];16(1, Supplement):1S1-4. Disponible sur: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1769725520300699>

El Harraqui R, Abda N, Bentata Y, Haddiya I. Évaluation et analyse de la douleur en hémodialyse chronique. *Néphrologie & Thérapeutique* [Internet]. déc 2014 [cité 11 mai 2021];10(7):500-6. Disponible sur: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1769725514006154>

Fiches pratiques - France Rein [Internet]. [cité 18 janv 2022]. Disponible sur: <https://www.francerein.org/>

Grelle C, Braun B. Dispositifs médicaux & progrès en dialyse. :32. Disponible sur: https://www.snitem.fr/wp-content/uploads/2021/02/snitem_dialyse_web-2.pdf

HAS. Checklist du parcours « Maladie rénale chronique - pré-suppléance ». 2015;31.

Haute Autorité de Santé [Internet]. [cité 30 avr 2021]. Dossier du patient. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_438115/fr/dossier-du-patient

Haute Autorité de Santé [Internet]. [cité 2 mai 2021]. Insuffisance rénale chronique terminale : comment améliorer l'efficacité de la prise en charge ? Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_1776863/fr/insuffisance-renale-chronique-terminale-comment-ameliorer-l-

[efficience-de-la-prise-en-charge](#)

Insuffisance rénale chronique: quand démarrer l'hémodialyse? [Internet]. [cité 2 mai 2021]. Disponible sur: https://www.afidtn.com/medias/annuaire_bibliographie/1166-revue-112-p18_.pdf

L'Organisation de normes en santé (HSO) [Internet]. 2015 [cité 31 janv 2022]. Intégrer les soins palliatifs à la gestion des maladies chroniques. Disponible sur: <https://healthstandards.org/fr/pratique-exemplaire/integrer-les-soins-palliatifs-a-la-gestion-des-maladies-chroniques/>

L'Organisation de normes en santé (HSO) [Internet]. 2016 [cité 31 janv 2022]. Système de consultation électronique pour les patients en consultation externe atteints d'une maladie rénale. Disponible sur: <https://healthstandards.org/fr/pratique-exemplaire/systeme-de-consultation-electronique-pour-les-patients-en-consultation-externe-atteints-dune-maladie-renale/>

L'Organisation de normes en santé (HSO) [Internet]. 2018 [cité 31 janv 2022]. Améliorer les résultats des traitements d'hémodialyse chez les usagers en optimisant le modèle de prestation de soins par gestion des cas. Disponible sur: <https://healthstandards.org/fr/pratique-exemplaire/ameliorer-les-resultats-des-traitements-dhemodialyse-chez-les-usagers-en-optimisant-le-modele-de-prestation-de-soins-par-gestion-des-cas/>

Laëtitia LG. Réponses rapides dans le cadre de la COVID-19 : Assurer la continuité de la prise en charge des patients ayant une maladie rénale chronique. 2020;14.

Marie-Josèphe JP. Vaccination contre le virus de l'hépatite B Réunion de consensus Paris, 10-11 septembre 2003.

Masson E. EM-Consulte. [cité 16 févr 2022]. Aspects épidémiologiques de la transplantation rénale en France. Disponible sur: <https://www.em-consulte.com/article/1502005/alerteM>

Masson E. EM-Consulte. [cité 11 mai 2021]. Conduite de l'hémodialyse et prévention de ses complications. Disponible sur: <https://www.em-consulte.com/article/850822/conduite-de-l-hemodialyse-et-prevention-de-ses-com>

Masson E. EM-Consulte. [cité 28 déc 2021]. Évaluation de la pertinence des transports par ambulance des patients dialysés en région PACA, et estimation des économies réalisables par l'Assurance maladie. Disponible sur: <https://www.em-consulte.com/article/1489011/evaluation-de-la-pertinence-des-transports-par-amb>

Nadri A, Khanoussi A, Hssaine Y, Chettati M, Fadili W, Laouad I. Impact de l'éducation du patient en hémodialyse sur le respect des mesures diététiques et sur la restriction aux liquides. Néphrologie & Thérapeutique [Internet]. nov 2020 [cité 11 mai 2021];16(6):353-8. Disponible sur: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1769725520303333>

Nlandu Y, Hamaz S, Robert A, Cheddani L, Vilaine È, Seidowsky A, et al. Insuffisance rénale terminale au Maghreb et en Afrique : panorama des programmes de transplantation au Maghreb et en Afrique. Néphrologie & Thérapeutique [Internet]. 1 mai 2020 [cité 28 févr 2021];16(3):171-6. Disponible sur: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1769725519305644>

Pour une meilleure qualité de soins et de vie : Typologie du patient [Internet]. [cité 26 juin 2023]. Disponible sur: https://www.afidtn.com/medias/annuaire_bibliographie/118_template.pdf

Qu'est-ce qu'un dispositif médical ? [Internet]. Snitem. [cité 19 janv 2022]. Disponible sur: <https://www.snitem.fr/le-dispositif-medical-dm/lessentiel-sur-le-dm/quest-ce-quun-dispositif-medical/>

Wong SPY, McFarland LV, Liu CF, Laundry RJ, Hebert PL, O'Hare AM. Care Practices for Patients With Advanced Kidney Disease Who Forgo Maintenance Dialysis. JAMA Intern Med [Internet]. mars 2019 [cité 11 mai 2021];179(3):305-13. Disponible sur: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6439687/>

Zahidi Y. Approche fonctionnelle d'un dispositif d'ultrafiltration MorWAK. Environmental Engineering.

Zouari L, Omri S, Turki S, Maâlej M, Charfi N, Thabet JB, et al. Qualité de vie des insuffisants rénaux chroniques hémodialysés: à propos de 71 patients Quality of life in chronic hemodialysis patients: about 71 cases. LA TUNISIE MEDICALE. 2016;94:6.

- **Guides et manuels**

Ashby D, Borman N, Burton J, Corbett R, Davenport A, Farrington K, et al. Renal Association Clinical Practice Guideline on Haemodialysis. BMC Nephrol [Internet]. 17 oct 2019 [cité 11 mai 2021];20. Disponible sur: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6798406/>

Cadre référentiel équipements dialyse [Internet]. [cité 1 janv 2021]. Disponible sur: <https://www.sante.gov.ma/Publications/Guides-Manuels/Documents/2018/09/Cadre%20r%C3%A9f%C3%A9rentiel%20C3%A9quipements%20dialyse.pdf>

Clinical Practice Guideline Haemodialysis [Internet]. [cité 9 janv 2021]. Disponible sur: <https://renal.org/sites/renal.org/files/FINAL-HD-Guideline.pdf>

Guide du parcours de soins - Maladie Rénale Chronique de l'adulte - HAS [Internet]. [cité 2 mai 2021]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3288950/fr/guide-du-parcours-de-soins-maladie-renale-chronique-de-l-adulte-mrc

HAS. Haute Autorité de Santé. [cité 2 mai 2021]. Assurer la continuité de la prise en charge des patients ayant une maladie rénale chronique. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3178296/fr/assurer-la-continuite-de-la-prise-en-charge-des-patients-ayant-une-maladie-renale-chronique

L'Organisation de normes en santé (HSO) [Internet]. 2017 [cité 31 janv 2021]. Bibliothèque de pratiques exemplaires. Disponible sur: <https://healthstandards.org/fr/pratiques-exemplaires/?leading-practices-title=h%C3%A9modialyse&leading-practices-sector=&leading-practices-year=&leading-practices-region=&leading-practices-category=&leading-practices-organization=&leading-practices-type>

L'Organisation de normes en santé (HSO) [Internet]. 2016 [cité 31 janv 2022]. Douche et technique sans pansement pour cathéters veineux centraux. Disponible sur: <https://healthstandards.org/fr/pratique-exemplaire/douche-et-technique-sans-pansement-pour-catheters-veineux-centraux/>

Nesrallah GE, Mustafa RA, MacRae J, Pauly RP, Perkins DN, Gangji A, et al. Canadian Society of

Nephrology Guidelines for the Management of Patients With ESRD Treated With Intensive Hemodialysis. American Journal of Kidney Diseases [Internet]. juill 2013 [cité 25 déc 2020];62(1):187-98. Disponible sur:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0272638613004769>