Rédaction

BASTARD Sophie

09/10/2020

Approbation

COULON Valérie

14/10/2020

Modifications par rapport à la version précédente :

Ajout de détails concernant les modalités de traçabilité des autorisations de reprise d'activité suite à une NC analytique

1- OBJET :

Cette procédure définit les modalités de gestion :

- des réclamations provenant des « clients » du laboratoire (prescripteurs, services de soins , laboratoire externes, patients ..)
- des non-conformités (**NC**) détectées par les membres du laboratoire à toutes les étapes du traitement d'une demande d'analyse ou dans l'organisation du laboratoire.

Les dysfonctionnements ou non-conformités enregistrées dans le système qualité peuvent concerner tous les processus du laboratoire : processus de direction, management qualité, pré-analytique, analytique, post-analytique, ressources humaines, achats, métrologie ou hygiène/sécurité.

2- DOMAINE D'APPLICATION :

Cette procédure s'applique à l'ensemble du personnel du laboratoire du CHU

3- DOCUMENTATION :

QAL-PR-004	Procédure « Maîtrise des actions correctives et préventives »
PRE-MO-005	Non conformités pré-analytiques et critères d'acceptation
DOCEXT-195	Procédure de gestion des plaintes et réclamations (DIR PRD 0022)

4- DESCRIPTION :

4- DESCRIPTION :

4-1 Détection et correction immédiate d'une non-conformité

Une non-conformité peut être détectée à toutes les étapes du traitement d'une demande d'analyse ainsi que dans l'organisation du laboratoire (administratif, informatique, achats, système qualité)

La correction immédiate ou traitement immédiat de la non-conformité est de la responsabilité de la personne qui la détecte, dans les limites de ses compétences.

Selon le type de non-conformité, la correction peut donc être in fine de la responsabilité du biologiste, du cadre ou du préleveur. Ceux-ci devront donc être avertis si nécessaire.

L'objectif de l'action immédiate est de supprimer, de limiter les effets de la non-conformité et donc de maîtriser son impact sur la sécurité des résultats d'examen.

Cas particulier des non-conformités pré-analytiques :

Les non-conformités portant sur les prélèvements et les feuilles de demande sont détectées au moment de la vérification préalable à l'enregistrement des demandes.

Les conduites à tenir devant les différents types de non-conformités pré-analytiques sont détaillées dans le modes opératoire :

PRE-MO-005 Non conformités pré-analytiques et critères d'acceptation

Cas particulier des non-conformités analytiques :

Lorsqu'une non-conformité est détectée au niveau analytique, le biologiste est informé systématiquement avant la validation technique. Le biologiste ne valide le dossier qu'après traitement de la non-conformité ou avec dérogation. Un commentaire précisant la nature de la non-conformité est alors ajouté sur le compte-rendu.

Le clinicien prescripteur est averti si nécessaire par le biologiste (par exemple en cas d'urgence lorsque les délais ne peuvent être respectés).

Les analyses sont interrompues et les comptes-rendus sont retenus autant que nécessaire.

Le biologiste médical est la seule personne habilitée à décider de la reprise des analyses une fois la non-conformité traitée. L'autorisation de reprise par le biologiste est tracée sur la fiche de non-conformité Vigilia qui a été ouverte.

Si les résultats d'analyses non-conformes ont déjà été communiqués, les comptes-rendus sont rappelés sous l'autorité du biologiste.

4-2 Enregistrement

4-2-1) Enregistrement des non-conformités

Toute personne ayant détecté une non-conformité l'enregistre via le formulaire électronique Vigilia « Fiche non-conformité » dans le logiciel qualité.

Le formulaire Vigilia « Fiche de non-conformité » permet de préciser si la non-conformité concerne un secteur spécifique du laboratoire. Si elle concerne potentiellement plusieurs secteurs et/ou les services supports de l'établissement, la fiche est classée dans le secteur « TRANSVERSAL ».

Cas particulier des non-conformités pré-analytiques :

L'enregistrement spécifique des non-conformités portant sur les prélèvements et les feuilles de demande est réalisé directement sur le système informatique du laboratoire au moment de l'enregistrement du dossier patient.

4-2-2) Enregistrement des réclamations

Les réclamations provenant des services internes à l'établissement, prescripteurs ou préleveurs de l'établissement et des patients externes passant par le centre de prélèvement peuvent être :

- enregistrées directement sur le logiciel qualité par le personnel du laboratoire dans le cas d'une réclamation faite oralement (ex : appel téléphonique ou patient au centre de prélèvement)
- adressées au laboratoire par la cellule qualité de l'établissement sous forme de FSEI (Fiches de signalement des événements indésirables) dans le logiciel Normea

Les FSEI sont systématiquement re-enregistrées dans le logiciel qualité du laboratoire afin de pouvoir ouvrir et suivre les actions correctives le cas échéant.

Dans les deux cas, la fiche est classée sous la typologie « Réclamation/FSEI ».

4-3 Suivi des non-conformités et des réclamations

Après traitement, chaque non-conformité ou réclamation fait l'objet d'une analyse avec le personnel concerné.

Si la non-conformité concerne un secteur spécifique elle est analysée et suivie par le référent qualité du secteur.

Si la non-conformité est classée en « TRANSVERSAL » elle est analysée et suivie par le responsable qualité.

Le rôle du responsable qualité , ou du référent qualité de secteur, est de s'assurer que la non-conformité a été traitée de façon appropriée. Il évalue avec le personnel concerné la gravité et les risques de réapparition de la non-conformité.

Le responsable qualité, ou le référent qualité de secteur, déclenche l'ouverture d'une action corrective si nécessaire.

Il enregistre la décision sur la fiche en renseignant le champ « ouverture action corrective » (oui/non).

Si une action corrective est ouverte elle sera reliée informatiquement à la fiche de non-conformité concernée. Le plan d'action sera suivi conformément à la procédure QAL-PR-004 « Maitrise des actions correctives et préventives ».

Une synthèse et une analyse globale des non-conformités est réalisée au minimum annuellement et est présentée en revue de direction.

Le bilan des non-conformités pré-analytiques est diffusé aux services prescripteurs trimestriellement et présenté annuellement en revue de direction.

Information des utilisateurs des prestations du laboratoire concernant le suivi et le traitement des réclamations

La procédure établissement de gestion des plaintes et réclamations est mise à disposition des patients des centres de prélèvement (DOCEXT-195 Procédure de gestion des plaintes et réclamations DIR PRD 0022).

La présente procédure est mise à disposition des laboratoires extérieurs et des services de soins du CHU Réunion sur le site internet du manuel de prélèvement.

Enfin les utilisateurs sont tenus informés de la suite donnée à leur réclamation par mail ou via le logiciel Normea dans le cas des Fiches de Signalement d'Evènements Indésirables.