

# CHARTRE DE QUALITÉ

## DU CENTRE DIAGNOSTIC ET THÉRAPEUTIQUE DU FŒTUS DE L'UNIVERSITÉ DE ZURICH

Le Centre diagnostic et thérapeutique du fœtus de l'Université de Zurich s'efforce de maintenir les standards de qualité les plus élevés dans tous les aspects du diagnostic, de la thérapie, de l'éthique, du comportement et de la communication avec les patients et leurs familles ainsi que dans le cadre de l'évaluation et de la publication des données scientifiques.

Dans ce contexte, nous avons élaboré une charte qui nous oblige à observer certaines règles relatives aux points évoqués ci-dessus.

### **1. Travail d'équipe**

La médecine prénatale exige, en raison de sa complexité, une équipe pluridisciplinaire réunissant parmi ses membres clés des obstétriciens, des chirurgiens pédiatres et des chirurgiens spécialisés en chirurgie fœtale, des périnatologistes et néonatalogistes, des médecins généticiens ainsi que des anesthésistes et des radiologues diagnosticiens. D'autres spécialistes sont invités à rejoindre l'équipe si nécessaire.

L'équipe comprend également des infirmières, des techniciennes en bloc opératoire, des sages-femmes ainsi que deux spécialistes coordinateurs.

La collaboration au sein de l'équipe est axée sur le patient et basée sur les compétences, le respect et la confiance.

### **2. Formation et expérience des membres de l'équipe**

La médecine prénatale est une spécialité récente et particulière dans le sens où elle traite toujours deux patients en même temps, à savoir la mère et l'enfant qui forment une unité inséparable. Ces circonstances particulières occupent une large place dans la formation initiale et continue des membres de notre équipe, quelle que soit leur profession. Les décisions et actions sont toujours du ressort des membres de l'équipe les mieux formés et

les plus expérimentés, condition *sine qua non* pour satisfaire les exigences de qualité imposées.

### **3. Procédure opérationnelle permanente (POP)**

Dans la mesure du possible, nous appliquons des procédures opérationnelles permanentes (POP) pour toutes les démarches et notamment celles de diagnostic, de thérapie et de soins, car il a été prouvé qu'elles permettent d'établir, de maintenir et d'améliorer la qualité.

### **4. Approche fondée sur les preuves**

Dans la mesure du possible, nous appuyons notre réflexion et nos actions sur les meilleures preuves scientifiques possibles disponibles actuellement et nous les contrôlons régulièrement. Cette approche sert aussi à assurer et à améliorer la qualité.

### **5. Partenariats et collaborations**

En raison de la complexité élevée et de la relative rareté des cas d'interventions foétales et de chirurgie foétale, nous entretenons des partenariats et des collaborations avec les centres les plus importants au monde pour le diagnostic et la thérapie du foetus. Ces échanges fréquents sont extrêmement fructueux en ce qui concerne les nouvelles découvertes et l'approfondissement de l'expérience.

### **6. Transparence, sincérité et application des critères de qualité scientifiques et éthiques les plus élevés**

Les méthodes innovantes dans le domaine de la médecine de pointe, telle qu'elle est pratiquée dans notre centre, doivent nécessairement obéir aux standards scientifiques, médicaux et éthiques les plus élevés.

Ces derniers comprennent notamment l'information continue, objective, sincère et complète des patients (ainsi que des membres de la famille, dans le respect du secret médical) et des membres de l'équipe directement impliqués. Pour les procédures chirurgicales et interventions, le patient à qui l'on aura fourni des informations détaillées doit signer une déclaration d'accord écrite (consentement éclairé).

En outre, il est indispensable de relever les données pertinentes sous une forme standardisée et donc utilisable scientifiquement, afin que les études scientifiques nécessaires au contrôle de l'efficacité, de l'utilité, de la durabilité et de la rentabilité puissent être effectuées, sans oublier la comparaison avec les données des autres centres à des fins d'assurance qualité. Ces études doivent être présentées rapidement à un public d'experts critiques lors de congrès, et publiées dans des revues scientifiques dotées d'un comité de lecture.

Enfin, il est impératif, du point de vue médical et éthique, d'améliorer en permanence les méthodes qui fonctionnent ou qui sont prometteuses et d'abandonner toutes les autres.

## 7. Ressources financières

En Suisse, les coûts liés à la chirurgie fœtale sont généralement pris en charge par les caisses maladie. Les frais engendrés après la naissance de l'enfant sont à la charge de l'assurance invalidité.

Pour les patients originaires des pays de l'UE, il est souvent possible d'obtenir une prise en charge des coûts, ou au moins une prise en charge partielle en règle générale.

La situation financière des patients extra-européens doit être examinée et réglée au cas par cas.

En tant qu'équipe, nous mettons tout en œuvre pour que les problèmes financiers n'entravent pas une décision bien-fondée de l'équipe médicale et des parents/de la mère en faveur d'une chirurgie fœtale. Nous disposons d'un fonds, « FetOpera », qui peut aider en cas de situation financière difficile.

Zurich, le 15 août 2016



Prof. Martin Meuli

Directeur de la clinique de chirurgie pédiatrique  
Chef de service de conseil prénatal et de chirurgie fœtale  
Hôpital universitaire pédiatrique de Zurich  
Codirecteur du Centre diagnostic et thérapeutique du fœtus



Prof. Roland Zimmermann

Directeur de la clinique d'obstétrique  
Hôpital universitaire de Zurich  
Codirecteur du Centre diagnostic et thérapeutique du fœtus

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Och'.

**Prof. Nicole Ochsenbein**

Médecin-chef de la clinique d'obstétrique fœtale  
Hôpital universitaire de Zurich

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Möh'.

**Dr Ueli Möhrlen**

Chef de service adjoint de conseil prénatal et de chirurgie  
Hôpital universitaire pédiatrique de Zurich