|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | GRILLE D'EVALUATION AGREMENT SFRMS  Nom du Centre du Sommeil : ........................... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Equipe médicale** | | OUI | NON | Commentaires |  |
| 1 | L’activité médicale est, au moins à 50%, dédiée à l’activité sommeil |  |  |  |  |
| 2 | Le médecin responsable du CDS est membre de la SFRMS |  |  |  |  |
| 3 | Le médecin responsable du CDS est titulaire du DIU Veille et Sommeil ou d’un autre diplôme universitaire de sommeil |  |  |  |  |
| 4 | L’activité sommeil est bien identifiée dans la structure |  |  |  |  |
| **Equipe technique / paramédicale** | | OUI | NON | Commentaires |  |
| 1 | Les infirmières et techniciens ont des connaissances suffisantes des procédures diagnostiques et thérapeutiques concernant les pathologies du sommeil |  |  |  |  |
| 2 | Si les infirmières et les techniciens sont responsables de l’interprétation des tracés, ils sont formés spécifiquement, par exemple par le DU Les technologies du Sommeil |  |  |  |  |
| **Equipe administrative** | | OUI | NON | Commentaires |  |
| 1 | Le CDS a un secrétariat (qui peut être partagé avec un autre service) qui peut répondre aux patients et les orienter |  |  |  |  |
| 2 | Le CDS a une équipe de secrétariat ou de techniciens qui organise l’archivage des enregistrements et des comptes-rendus |  |  |  |  |
| **Equipement (1 ou 2 obligatoire)** | | OUI | NON | Commentaires |  |
| 1 | Les techniques d’enregistrements en ambulatoire (PSG et PV) permettent des enregistrements de qualité avec un plateau technique adapté, se rapprochant au mieux des dernières recommandations |  |  |  |  |
| 2 | Les chambres dédiées aux enregistrements polysomnographiques sont des chambres seules, raisonnablement calmes, et équipées d’un système de climatisation (critère optionnel). |  |  |  |  |
| 3 | Si le CDS pratique les tests diurnes, les chambres sont équipées d’un système d’atténuation de la lumière permettant d’obtenir l’obscurité en journée, et de préférence avec vidéo |  |  |  |  |
| 4 | Il existe une pièce indépendante pour l’équipement technique de surveillance des enregistrements, pour l’équipe d’infirmières et de techniciens. |  |  |  |  |
| **Technique et critères d’enregistrement** | | OUI | NON | Commentaires |  |
| 1 | **Les enregistrements polysomnographiques comprennent au minimum :** |  |  |  |  |
|  | 3 EEG |  |  |  |  |
|  | 2 EOG |  |  |  |  |
|  | 1 EMG (mentonnier / sous mentonnier) |  |  |  |  |
|  | SpO2 |  |  |  |  |
|  | Signal du bruit |  |  |  |  |
|  | Capteur de position du corps |  |  |  |  |
|  | Mesure de la pression nasale / du flux nasal |  |  |  |  |
|  | Méthode validée de mesure des efforts respiratoires |  |  |  |  |
|  | 2 EMG des muscles tibiaux antérieurs |  |  |  |  |
|  | 1 ECG |  |  |  |  |
|  | Vidéo selon les besoins |  |  |  |  |
| 2 | **Les enregistrements polygraphiques comprennent au minimum :**  SpO2  Mesure de la pression nasale / du flux nasal  Mesure de respiration buccale  Méthode validée de mesure des efforts respiratoires  Signal du bruit  1 ECG  Capteur de position du corps  L’écran doit être de qualité suffisante pour une bonne lecture des enregistrements |  |  |  |  |
| **Activité** | | OUI | NON | Commentaires |  |
| 1 | Pour les centres pratiquant uniquement des PV en ambulatoire, l’activité est supérieure à 250 PV par an |  |  |  |  |
| 2 | Pour les centres pratiquant les PSG en ambulatoire ou en hospitalisation, l’activité est d’au moins 100 PSG par an |  |  |  |  |
| **Comptes-rendus et archivage des examens** | | OUI | NON | Commentaires |  |
| 1 | La lecture des enregistrements est effectuée visuellement par des professionnels expérimentés en médecine du sommeil |  |  |  |  |
| 2 | Le compte-rendu de la PSG (caractéristiques descriptives et statistiques du sommeil, hypnogramme, autres tendances de la nuit et conclusions), ou de la PV est ajouté au dossier médical du patient et communiqué au patient et à son médecin dans un délai inférieur à 4 semaines |  |  |  |  |
| 3 | Unsystème de fichiers permet de retrouver facilement les résultats des enregistrements des patients |  |  |  |  |
| 4 | Les enregistrements complets comprenant les données brutes sont archivés pour une durée minimum de 10 ans, en accord avec les lois françaises. |  |  |  |  |
| 5 | Les pathologies du sommeil sont classées selon l’ICSD-3 |  |  |  |  |
| **Lien avec le centre mère** | | OUI | NON | Commentaires |  |
| 1 | Le Centre Mère et le Centre Partenaire réalisent des réunions régulières avec compte-rendu |  |  |  |  |
| 2 | Les centres se redirigent des patients |  |  |  |  |
| 3 | Une procédure est prévue pour permettre un accès rapide aux explorations pratiquées dans le centre partenaire |  |  |  |  |
| 4 | Du personnel médical et/ou paramédical partagent des vacations entre les deux centres |  |  |  |  |
| 5 | Existence d’une convention entre les deux centres |  |  |  |  |

**Dossier à remplir de électroniquement et à renvoyer par mail à** [**contact@sfrms.org**](mailto:contact@sfrms.org)