



LES RISQUES LIES AUX SOINS : **répondre à la V2,** **à la gestion globalisée des risques** **et à l'EPP**

Pr JF Quaranta

Coordination des Vigilances Sanitaires et de la Gestion des Risques

Pôle Qualité Risques Hygiène T2A Information Santé Publique

CHU Nice



Contraintes externes

... Une liste non exhaustive

- **Certification HAS V2 → V2010**
- **Évaluation des pratiques professionnelles (EPP)**
- **Indicateurs IPAQH/HAS 2007**
- **Accréditation des médecins et équipes médicales à risque**
- **Contrat du bon usage du médicament, des produits et des prestations**
- **Tarification à l'activité (T2A)**
- **Démarches « métiers »**
 - **Accréditation européenne de l'activité de greffe de moelle (JACIE)**
 - **Réhabilitation des centres de référence des pathologies rares ou orphelines**



Contraintes externes : réponse CME / CHU

... Apporter une réponse qui assure la faisabilité

Comment répondre à cette exigence de maîtrise des risques et de performance économique

... tout en intégrant les professionnels, et notamment les médecins, dans une démarche pérenne d'évaluation des pratiques professionnelles ?



« Staff Qualité »



Contraintes externes : réponse CME / CHU

... tout en assurant une démarche d'amélioration de la prise en charge des risques

CME / CHU

Analyse et
prévention des risques

Commission
de prévention des risques
médicosoignants
(CoPRiMeS)

Évaluation des
pratiques professionnelles

Sous-Commission
EPP / FMC



Contraintes externes : réponse CME / CHU → Staffs Qualité

... dériver des réunions bien classiques vers un objectif de sécurité des soins

Staffs Qualité :

**Aider les équipes (activité clinique ou médico-technique)
à formaliser, valoriser la démarche d'amélioration
continue de la qualité et de la sécurité des soins**



Contraintes externes : réponse CME / CHU → Staffs Qualité

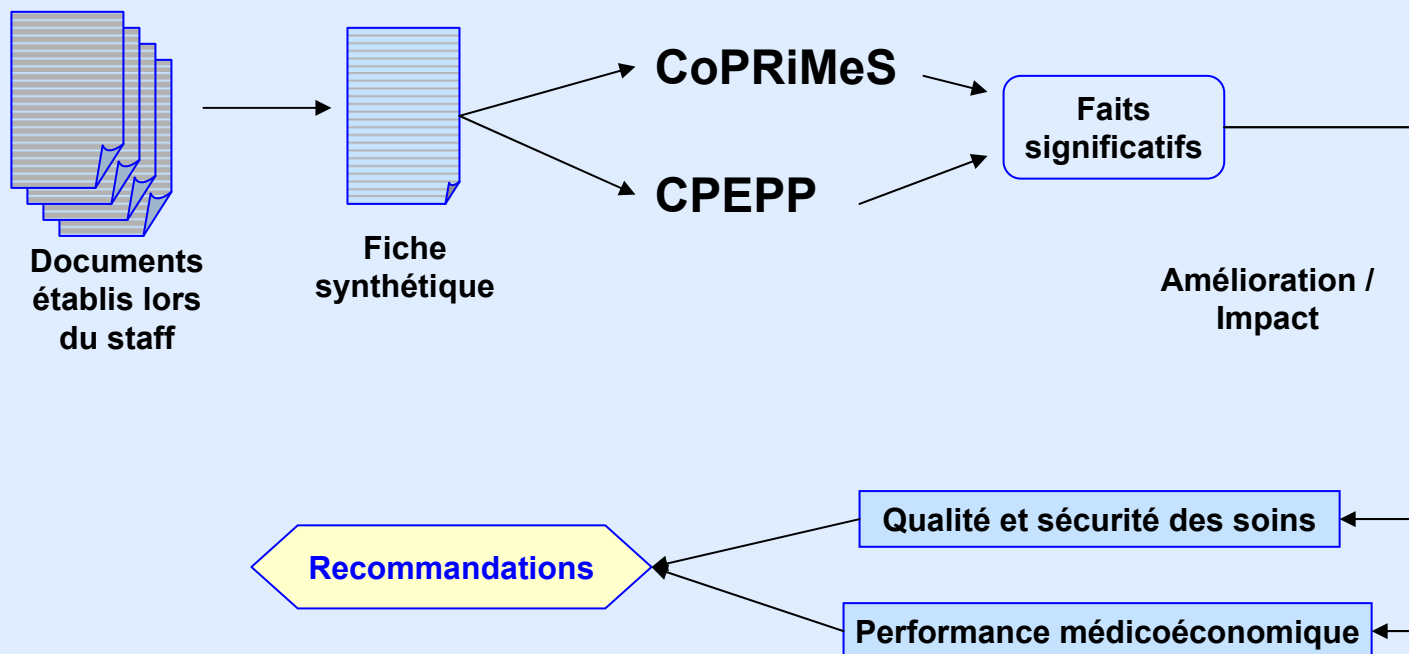
... tout en respectant une méthodologie « validée »

- **Analyse**
 - Qualité des soins (dossier patient) + codage PMSI
 - EPP (RMM)
 - Prévention des risques liés aux soins (ISO, signalement)
 - Analyse des plaintes
 - Satisfaction des patients
- **Méthodes**
 - Validées, issues des recommandations d'évaluation des pratiques de la HAS
- **Accompagnement**
 - Coordination des protocoles et de l'évaluation des pratiques professionnelles (CPEPP)



Contraintes externes : réponse CME / CHU → Staffs Qualité

... et un formalisme accepté par les tutelles ...





Contraintes externes : réponse CME / CHU → Staffs Qualité

... avec une boîte à outils diversifiés

Dispositif de signalement des événements indésirables

+

Analyse systémique des événements indésirables graves

+

Actions d'EPP

+

Staffs Qualité

=

**Organisation et évaluation des modalités d'exercice clinique
(HAS, 2007)**



Contraintes externes : réponse CME / CHU → Staffs Qualité

... et des objectifs institutionnels clairement définis

- **Amélioration continue de l'accueil des patients et du service médical rendu**
- **Faire du dossier médical partagé, un symbole et un élément-clé pour la qualité de la prise en charge du patient**
- **EPP à l'échelon individuel et collectif**
- **Analyse et prévention des risques médico-soignants**

⇒ intérêt institutionnel + EPP collective et individuelle, mais un accompagnement méthodologique



Contraintes externes : réponse CME / CHU → Staffs Qualité

Les staffs Qualité en pratique (exemple : chirurgie vasculaire)

- **Une réunion bimensuelle (2 h 30) initiée depuis le 16 02 2006**
- **Les participants :**
 - ✓ **médecins (chirurgiens, médecins anesthésistes réanimateurs, internes)**
 - ✓ **soignants (infirmières, AS, ASH, CS, CSS)**
 - ✓ **administratifs (secrétaires, ACH)**
 - ✓ **référent DIM**
- **Moyens complémentaires :**
 - **staff hebdomadaire**
 - **staff de bibliographie**



Contraintes externes : réponse CME / CHU → Staffs Qualité

Des risques identifiés a priori (exemple : RMM en Gynécologie-Obstétrique)

RMM : liste des critères de sélection des dossiers à analyser (liste ni définitive ni exhaustive)

- Décès maternel ou fœtal
- Transfert en réanimation
- Hémorragie du post partum immédiat ayant nécessité une embolisation, une transfusion ou une hystérectomie d'hémostase
- Embolie amniotique
- Arrêt cardiaque ou défaillance cardiaque
- Choc septique
- Ré hospitalisations dans un délai < 8 jours
- Reprises chirurgicales
- Infections du site opératoire
- Complications thromboemboliques
- Accidents transfusionnels
- Complications *per* ou *post* opératoires, notamment placenta accreta
- Délai de prise en charge inadapté
- Allo immunisation maternelle : échec de la prévention

Les événements iatrogènes liés aux actes techniques suivants :

- Intubation
- Voie veineuse périphérique
- Sonde vésicale
- Episiotomie
- Extraction instrumentale
- Plexus brachial
- Déchirure périnéale avec sphincter



Contraintes externes : réponse CME / CHU → Staffs Qualité

Le dossier du patient

ITEMS	Praticiens temps plein ou temps partiel/nombre de dossiers audités				
	1	2	3	4	5
ENTREE					
1. Médecin du service responsable du patient	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
2. Personne de confiance	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
3. Note entrée	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
4. Lettre au médecin désigné par le patient	Oui	Non (pas de médecin)	Non	Oui	Oui
AU COURS DE L'HOSPITALISATION					
5. Prescriptions médicales identifiées	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
6. Notes médicales d'évolution	NA	Oui	Non	Oui	Oui
7. Note bénéfices/risques	NA	NA	NA	NA	NA
8. Information du patient et son accord	NA	NA	NA	NA	NA
9. Consentement écrit	NA	NA	NA	NA	NA
10. Dossier anesthésique, actes transfusionnels	Transf. Oui	NA	NA	NA	Transf. Oui
11. Compte rendu opératoire	NA	NA	NA	NA	NA
SORTIE					
12. Conclusion de sortie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
13. Copie des ordonnances de sortie	Oui	Non (DCB)	Non	Non	Non
14. Compte-rendu hospitalisation/délai légal de 8 jours	Oui	Oui	Non	Oui	Non
15. Classement, tri, validation du dossier	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
16. RUM renseigné et visé par le médecin responsable	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
TOTAUX :	12/12	9/11	5/11	10/11	10/12



Contraintes externes : réponse CME / CHU → Staffs Qualité

FICHE SYNTHETIQUE DU STAFF QUALITE à renvoyer à la Commission d'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins
Date du staff : 02/10/2007 Période étudiée : du 01/07/2007 au 30/09/2007 Nombre d'hospitalisation : 159

Thèmes	Analyse	Amélioration Résultats ou actions planifiées	Amélioration Etat de la démarche
Revue qualité dossier - audit <i>% total :15 items /Par praticien</i>	1. 100 % 2. 86 % 3. 45 % 4. 91 % 5. 83 %		
Revue mortalité % hospitalisations	0,62 %		
Revue morbidité % hospitalisations	2,51 % Thème : - Infection nosocomiale - Iatrogénie.		
Dysfonctionnements : ▪ Evènements indésirables déclarés à la CVSGDR - <i>nbre/impact M ou ME</i> ▪ Evènements sentinelles non déclarés : <i>nbre/impact M ou ME</i> - soins - organisation/ ressources H - matériel : locaux Problème de transport des grands obèses.		
Evaluation satisfaction patient : ▪ Questionnaires de sortie : - accueil - Soins - Informations ▪ Analyse procédures judiciaires <i>nb</i>	(n = 21) 65 % 89 % 84 %		
Evaluation d'un processus clinique ou médico-technique	<i>Thème : Diabète Type 1 inaugural</i> <i>Méthode : en cours</i>		



Conclusion

... se préparer à la V2010 et autres contraintes ...

- **La certification HAS V2010**
- **La pérennité de l'évaluation des pratiques professionnelles**
- **Les indicateurs IPAQH/HAS 2008**
- **Le contrat du bon usage du médicament, des produits et des prestations**
- **Les démarches « métiers »**
 - **accréditation COFRAC des laboratoires**
 - **accréditation européenne de l'activité de greffe de moelle**
 - **réhabilitation des centres de référence des pathologies rares**
 - ...

↳ **Sécurité, Qualité et Performance des Soins**