



7^{eme}
congrès
de l'afgris



La sécurité des soins :
une préoccupation patient-soignant

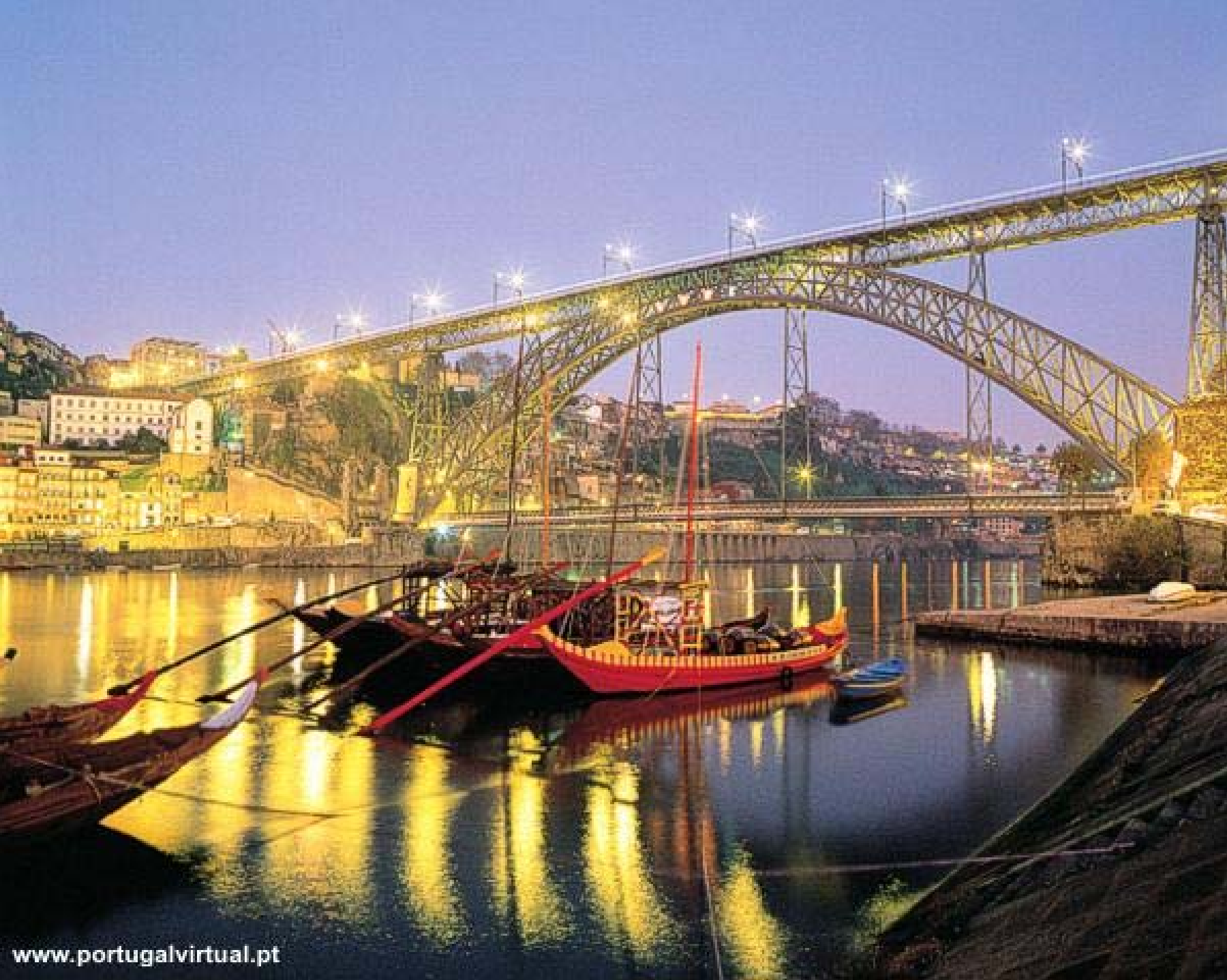
ORGANISATION DE LA GESTION DES RISQUES DANS LES HÔPITAUX PORTUGAIS

J.M.AGUIAR COELHO















Caractérisation des services publics de santé (SNS)

(DGS, 31 Déc 2006)



Population résidente	10110271
Centres de Santé	347
Centres de Santé avec Service d'Assistance Permanente (SAP)	259
Centres de Santé avec hospitalisation	41
Total de lits	573
Hôpitaux	85
Centraux	32
Généraux	12
Spécialisés	20
Régionaux Généraux	35
Régionaux de Niveau I (dits de 4 valences)	18
Total de lits	25078
Spécialités chirurgicaux	11259
Spécialités médicaux	12320
Autres	1499

Caractérisation juridique des hôpitaux



- **Nº total d' Hôpitaux: 85**
 - Hôpitaux du *Secteur Public Administratif* (HH SPA): 45
(réglés surtout par le droit publique)
 - Hôpitaux *Entité Publique Entrepreneurial* (HH EPE): 40
(réglés surtout par le droit privé)

L'INSTITUT PORTUGAIS D' ONCOLOGIE - PORTO



- **LOCALISATION:** PORTO
- **CARACTÉRISATION DANS LE RÉSEAU HOSPITALIER:** HÔPITAL SPÉCIALISÉ EN CANCÉROLOGIE
- **CARACTÉRISATION JURIDIQUE:** C' EST UN HÔPITAL – ENTREPRISE (SOCIÉTÉ ANONYME DE 2002 À 2005, ENTITÉ PUBLIQUE ENTREPRENEURIALE DEPUIS 2005)
- **LOTATION:** 319 LITS D' HOSPITALISATION
- **Nº EMPLOYÉS:** 1800

LA GESTION DES RISQUES DANS LES HÔPITAUX PORTUGAIS



GESTION DE RISQUE HOSPITALIER

- FONCTION NOUVELLE, AU PORTUGAL ÉGALEMENT, «DE PAR SA COORDINATION, SA COMMUNICATION ET SON IMPACT» (COMITÉ EUROPÉEN SCIENTIFIQUE ET TECHNIQUE DE LA GESTION DES RISQUES DE SANTÉ, 2003)
- ELLE EST NÉE AVEC L'ACCRÉDITATION HOSPITALIÈRE, EN 2000;
- ELLE S'EST BIEN DÉVELOPPÉE SURTOUT DANS LES HÔPITAUX QUI SONT DEVENUS DES ENTREPRISES À PARTIR DE 2003.

L' Accréditation Hospitalière aux hôpitaux portugais



- Elle s'est développée à la suite d'un protocole de collaboration célébré, le 17 Mars 1999, par l' Institut de Qualité en Santé (Ministère de la Santé) et le King's Fund Quality Service, anglais;
- Novembre 2001: le premier hôpital portugais reçoit une accréditation provisoire;
- Depuis 2002: d'autres hôpitaux, presque tous hôpitaux – entreprises ont intégré l'Accréditation.
- Seulement 19, pour l'instant, ont l'Accréditation totale par la méthode du King's Fund.

Le Manuel d'Accréditation Hospitalière et la gestion de risque



Version 2001 – 2003

Norme 9 (Gestion de Risque):

- l'hôpital était obligé de développer «une démarche structurée vers la gestion des risques dans l'organisation»;
- L'hôpital doit avoir une structure organisationnelle de gestion de risque (gestion de risque général et gestion de risque clinique, avec différents responsables ou le même responsable), une stratégie de gestion de risque, une méthodologie de gestion de risque, etc.

Version 2003

- De la norme 9, 6 autres normes ont vu le jour: norme 3 (gestion de risque – général), norme 4 (hygiène, santé et sécurité), norme 5 (Sécurité contre les Incendies), norme 6 (Contrôle de l'Infection), norme 7 (Déchets) et norme 8 (vigilance des personnes et des biens)

Les Hôpitaux - Entreprises



- La nouvelle loi de gestion hospitalière (2002): elle a permis d'autres formes juridiques au-delà des HH SPA: HH Sociétés Anonymes; HH Entité Publique Entrepreneuriale; HH Partenariat Public – Privé;
- En Décembre 2002: 34 HH sont devenus des Sociétés anonymes;
- Le 31/12/2005, ces mêmes hôpitaux sont devenus HH EPE (le changement est surtout politique; au niveau de l'organisation et de la gestion presque rien n'a changé);
- Actuellement, il y a 40 hôpitaux EPE (plus du tout de HH SA et pas encore de HH PPP)

La gestion de risque dans les HH - Entreprises



- L' Unité de Mission (structure habile, crée pour coordonner le processus d'«entrepreneurialisation») a «encouragé» (c'est-à-dire, «obligé») les hôpitaux – entreprises à intégrer l' Accréditation;
- Les autres HH n'avaient pas de structure semblable ni furent «encouragés» centralement à le faire;
- Le Contrat – Programme est le principal instrument de gestion prévisionnelle des HH – Entreprise;
- Les clauses officielles du Contrat – Programme, approuvé par le Ministre de la Santé et publié dans le Journal Officiel en 2006, obligent tous les hôpitaux – entreprises à célébrer le Contrat - Programme et à se compromettre à développer une démarche de qualité et à intégrer un processus d'Accréditation.
- Le Ministère de la Santé veut que tous les Hôpitaux deviennent entreprises avant la fin de l'année 2009.

Caractérisation de la gestion de risque



- Le Manuel d'Accréditation ne prévoit aucun modèle d'organisation de la Gestion de Risque;
- Il n'y a pas de modèle officiel qui soit «imposé» ou «suggéré» par les services centraux du Ministère de la Santé,
- Les hôpitaux ont organisé la Gestion de Risque d'après leurs propres connaissances, expérience, culture, sensibilisation et/ou capacité d'innovation;
- Les caractéristiques principales de la gestion de risque dans les hôpitaux portugais, sont:
 - la grande diversité organisationnelle,
 - Les différents positionnements au niveau de l'organigramme et de sa relation avec le Conseil d'Administration de l'Hôpital;
 - Son importance stratégique variable selon l'Hôpital;
 - Les diverses dénominations de la Gestion de Risque;

Caractérisation de la gestion de risque



- les procédures de travail, les méthodologies et les techniques utilisées ne sont pas toujours les mêmes selon l'Hôpital;
- Les ressources sont très variables, que ce soit au niveau des ressources humaines ou au niveau d'autres sorte de ressources: d'installations, d'équipements, financières, etc.;
- La portée et l'objet de son intervention varient aussi;
- La gestion de risque, quant à elle, manque encore de coordination au niveau central.

La 1ère Rencontre Nationale de Professionnels de Gestion de Risque dans les Établissements de Santé



- A eu lieu à Porto, en Mai 2008, à l' Institut Portugais d'Oncologie;
- Elle a été organisée par l' Association Portugaise de Gestion de Risque dans les Établissements de Santé tout juste créée en Avril;
- Les objectifs principaux de cette Rencontre étaient partager les diverses expériences, trouver les points communs, connaître et analyser les bonnes pratiques;
- La rencontre a eu d'autres objectifs : travailler ensemble, notamment au niveau des méthodologies et des techniques de travail, et aussi faire remarquer aux organismes centraux, (Ministère du Travail et Ministère de la Santé) l' importance de cette nouvelle fonction hospitalière, encore peu connue et peu valorisée.

MERCI POUR VOTRE ATTENTION.