



Etablissements Hospitaliers
du Nord Vaudois

8.03.2013 - Robert Meier, Directeur général des eHnv

CONCEPT DE SÉCURITÉ DES PATIENTS

**CONGRÈS NATIONAL 2013 SIGOP/
SIDOPS**

SIDOPS - SIGOP

RISQUES MAITRISÉS, SÉCURITÉ ASSURÉE

C'EST EN 1847, A VIENNE, QUE IGNACE PHILIPPE SEMMELWEISS DECOUVRIT QUE L'ORIGINE DE LA FIEVRE PUERPÉRALE ÉTAIT LA CONTAMINATION PAR LES MEDECINS QUI AVAIENT PRATIQUÉ DES DISSECTIONS AVANT LES ACCOUCHEMENTS. IL PRESCRIVIT L'EMPLOI D'UNE SOLUTION D'HYPOCHLORITE DE CALCIUM POUR LE LAVAGE DES MAINS ET LE TAUX DE MORTALITÉ DE SON SERVICE PASSA DE 12% À 2,4%.

UN PEU PLUS TARD, EN 1855, FLORENCE NIGHTINGALE DEMONTRAIT L'IMPACT DES CONDITIONS D'HYGIENE SUR LE TAUX DE MORTALITÉ DES SOLDATS BRITANNIQUES BLESSÉS EN CRIMÉE.

SIDOPS - SIGOP

RISQUES MAITRISÉS, SÉCURITÉ ASSURÉE

PLUS RÉCEMMENT, EN 1991, LUCIAN LEAPE DE L'UNIVERSITÉ DE HARVARD PUBLIE UN FAMEUX ARTICLE DANS LE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE PRESENTANT LES RESULTATS D'UNE ETUDE SUR L'INCIDENCE DES EVENEMENTS INDESIRABLES IATROGENES (DONC LIÉ AU TRAITEMENT MEDICAL OU MEDICAMENTEUX).

CETTE ÉTUDE MONTRE QUE CES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES IATROGENES SE PRODUISENT DANS 4% DES HOSPITALISATIONS ET QUE PRÈS DE 14% D'ENTRE EUX CONDUISENT AU DÉCÈS.

SIDOPS - SIGOP

RISQUES MAITRISÉS, SÉCURITÉ ASSURÉE

EN 1995, EN AUSTRALIE, UNE ETUDE PORTANT SUR 14'000 DOSSIERS DE PATIENTS DANS 28 HÔPITAUX RÉVÈLE QUE 10,6% DES ADMISSIONS SONT ASSOCIÉES À UNE ÉVÈNEMENT INDÉSIRABLES. ON DÉCOUVRE ÉGALEMENT QUE 51% DE CES ÉVÈNEMENTS PEUVENT ÊTRE CONSIDÉRÉS COMME ÉVITABLE.

C'EST VÉRITABLEMENT EN 1999, AUX USA, QUE LA PRISE DE CONSCIENCE SE FAIT AVEC LE RAPPORT «TO ERR IS HUMAN» QUI CONFIRME QUE DES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES IATROGÈNES ONT LIEU DANS PRÈS DE 3% DES HOSPITALISATIONS.

IL ESTIME QUE 44'000 À 98'000 DÉCÈS FONT SUITE À CES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES. LE NEW YORK TIMES TRADUIT CES CHIFFRES EN L'ÉQUIVALENT DE 3 CRASHES AÉRIENS DE JUMBO JET TOUS LES 2 JOURS!

SIDOPS - SIGOP

RISQUES MAITRISÉS, SÉCURITÉ ASSURÉE

DEPUIS LORS DE NOMBREUSES ÉTUDES DE PRÉVALENCE SUR LES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES IATROGÈNES ONT ÉTÉ RÉALISÉS DANS LE MONDE (SAUF EN SUISSE).

ELLES MONTRENT TOUTES QUE LE TAUX D'EI TOURNE AUTOUR DE 8 À 10% DES HOSPITALISATIONS. AVEC UN TAUX DE DECÈS ASSEZ VARIABLE, MAIS TOUJOURS TROP ÉLEVÉ QUAND ON Y EST CONFRONTÉ.

AUJOURD'HUI, ON ESTIME A PRÈS DE 200'000 LE NOMBRE DE DECÈS EVITABLES AUX USA.

NOUS POUVONS DIRE QUE L'ENTIER DE LA COMMUNAUTÉ SCIENTIFIQUE MONDIALE RECONNAIT LE PROBLÈME ET SON AMPLEUR.

MAIS CE N'EST PAS TOUT DE LE CONSTATER, IL FAUT TROUVER DES SOLUTIONS.

SIDOPS - SIGOP

RISQUES MAITRISÉS, SÉCURITÉ ASSURÉE

EN SUISSE, LA FONDATION POUR LA SÉCURITÉ DES PATIENTS EST CRÉÉE EN 2004.

EN 2007, THOMAS ZELTNER, ALORS DIR. DE L'OFSP, RECONNAIT ENVIRON 50'000 EI PAR ANNÉE EN SUISSE. CELA DIT, ON A TOUJOURS PAS FAIT DE VÉRITABLE ENQUÊTE DE PRÉVALENCE (EN TOUT CAS PUBLIÉE).

EN 2007 TOUJOURS, L'ACADEMIE SUISSE DES SCIENCES MEDICALES ECRIT QUE LA SÉCURITÉ DU PATIENT EST UN PROBLÈME ESSENTIEL DANS NOS SYSTÈMES DE SOINS TOUJOURS PLUS COMPLEXES. UN EFFORT IMPORTANT D'ÉDUCATION SUR CE THÈME ET CELUI DE L'ERREUR MÉDICALE DOIT DONC ÊTRE FAIT.

UN ENSEIGNEMENT CONCERNANT LA SÉCURITÉ DU PATIENT DEVRAIT ÊTRE MIS EN PLACE POUR LES SOIGNANTS DE TOUTES LES FILIÈRES PROFESSIONNELLES (MÉDECINS, INFIRMIERS, PHARMACIENS) AUX NIVEAUX PRÉ- ET POSTGRADUÉS.

MAIS LA MISE EN PLACE D'UN TEL ENSEIGNEMENT DOIT ÊTRE ASSOCIÉE À UN CHANGEMENT CULTUREL SUR LA MANIÈRE DE CONSIDÉRER L'ERREUR AU NIVEAU DES INSTITUTIONS DE SOINS, EN PARTICULIER CHEZ LES MÉDECINS.

SIDOPS - SIGOP

RISQUES MAITRISÉS, SÉCURITÉ ASSURÉE

TOUT CELA EST TRÈS BIEN, MAIS SI NOUS VOULONS PROGRESSER DANS CE DOMAINE, DANS LES HÔPITAUX, IL FAUT D'ABORD ET AVANT TOUT METTRE EN PLACE UN LEADERSHIP ET UNE CULTURE AXÉ SUR LA SÉCURITÉ DU PATIENT.

IL S'AGIT DE CHANGER DE MODÈLE, DE PARADIGME !

SI NOUS VOULONS RÉUSSIR, À L'EXEMPLE DE L'INDUSTRIE DE HAUTE TECHNOLOGIE, IL FAUT SAVOIR DIFFÉRENCIER L'ERREUR DUE À LA PERSONNE DE CELLE FAVORISÉE PAR LES MANQUEMENTS DU SYSTÈME DANS LEQUEL TRAVAILLE L'INDIVIDU.

LES CHANGEMENTS INDIVIDUELS DE PERCEPTION PASSENT DONC PAR UNE VOLONTÉ INSTITUTIONNELLE DE CHANGEMENT. LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ DOIVENT ÊTRE CAPABLES DE COMMUNIQUER AU SUJET DE L'ERREUR.

C'EST EN 2007 ÉGALEMENT, QUE SOUS L'ÉGIDE DU DR ANTHONY STAINES, LA FHV LANCE UN PROJET DE RENFORCEMENT DE LA SÉCURITÉ DES PATIENTS DANS L'ENSEMBLE DE SES HÔPITAUX.

ELLE MET EN PLACE UN PROGRAMME DE PRÉVENTION DES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES MÉDICAMENTEUX AINSI QU'UNE RÉFLEXION GLOBALE SUR LES CHECK LISTS OPÉRATOIRES.

AUJOURD'HUI AUX EHNV QUE JE DIRIGE, LA SÉCURITÉ DES PATIENTS EST DEVENUE UNE PRÉOCCUPATION CENTRALE DE NOTRE MANAGEMENT.

SIDOPS - SIGOP

RISQUES MAITRISÉS, SÉCURITÉ ASSURÉE

NOUS CONSIDÉRONS QUE LES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES EN CLINIQUE ONT DES CONSÉQUENCES POUR :

- LE PATIENT, EN TERME DE MORBIDITÉ ET DE MORTALITÉ
- L'HÔPITAL, EN TERME
 - DE PROCÉDURES DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES ADDITIONNELLES
 - DE PROLONGATION DU SÉJOUR
 - DE SUITES JUDICIAIRES
 - DE COÛTS ADDITIONNELS
 - DE DÉGÂT D'IMAGE

NOUS SAVONS QU'IL Y A UN POTENTIEL D'AMÉLIORATION IMPORTANT, MAIS CELA DEMANDE

- UN EFFORT MAJEUR D'ANALYSE ET DE DOCUMENTATION NÉCESSAIRE
- UNE VOLONTÉ FORTE POUR CONVAINCRE LA RÉSISTANCE (VARIABLE) DES PROFESSIONNELS
- DES INVESTISSEMENTS FINANCIERS IMPORTANTS
- D'ADMETTRE QUE L'IMPACT SERA VARIABLE SUR LES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES ET SUR NOS RESULTATS.

SIDOPS - SIGOP

RISQUES MAITRISÉS, SÉCURITÉ ASSURÉE

L'INTRODUCTION DU SYSTÈME DES SWISSDRG ET LA PUBLICATION DES INDICATEURS ANQ VONT FAIRE QUE L'ORIENTATION PRÉFÉRENTIELLE DES PATIENTS VA ALLER VERS DES HÔPITAUX À INDICATEURS DANS LA NORME.

D'OÙ UNE MENACE POTENTIELLE SUR LA VIABILITÉ DES HÔPITAUX...

NOUS N'AVONS DONC PAS LE CHOIX !

C'est la raison pour laquelle les eHnv ont décidé de placer la sécurité des patients comme un axe stratégique majeur.

Nous avons créé un département qualité-sécurité-santé au travail. (cf. schéma)

Nous avons mis en place une commission sécurité des patients présidées par le DG. Le programme sécurité des patients des eHnv traite de la sécurité des patients, définie comme un ensemble d'activités visant à éviter, à prévenir ou à atténuer les événements indésirables ou les blessures provenant du processus de soin.

La commission se réunit autant de fois qu'il le faut, au minimum 5 fois par année.

Pour la sécurité du patient

Qualité - Sécurité

SÉCURITÉ

- Gestion des vigilances
- Gestion des catastrophes
- Gestion des incidents
- Gestion des risques

PLAINTES

- Investigations
- Rencontres familles/patients
- Accompagnement des collaborateurs

QUALITÉ

- Gestion documentaire
- Revues de direction
- Gestion des audits
- Enquêtes de satisfaction
- Gestion des indicateurs
- Fiches de signalement

Santé - Sécurité au Travail

VISITES ET CONTRÔLES MÉDICAUX DES COLLABORATEURS

- Visites d'entrée et de sortie
- Examens périodiques (travail de nuit, tuberculose,...)
- Mise à jour des vaccinations
- Consultations à la demande

ACCIDENTS ET MALADIES PROFESSIONNELLES

- Suivi des expositions aux infections (tuberculose, coqueluche,...)
- Prise en charge des accidents avec exposition au sang et liquides biologiques
- Annonce de maladie professionnelle

EVALUATION MÉDICALE EN CAS D'ABSENCES RÉPÉTÉES OU PROLONGÉES

- Evaluation de la situation à la demande des RH
- Visites de poste de travail

PRÉVENTION

- Campagnes de vaccinations
- Formations
- Informations

EVALUATION DES RISQUES

- Analyses de risques
- Evaluation de postes de travail (ex: pdt une grossesse)
- Gestion des annonces de violence
- Gestion des fiches de signalement

SIDOPS - SIGOP

RISQUES MAITRISÉS, SÉCURITÉ ASSURÉE

VOILÀ MESDAMES ET MESSIEURS LES INFIRMIERES ET INFIRMIERS DU DOMAINE OPÉRATOIRE, IL ME RESTE À VOUS FÉLICITER D'AVOIR CHOISI LE THÈME DES *RISQUES MAITRISÉS ET DE LA SÉCURITÉ ASSURÉE.*

QUI MIEUX QUE VOUS PEUT PROMOUVOIR CETTE VISION ?

JE VOUS SOUHAITE DE VIVRE DEUX JOURNÉES ENRICHISSANTES ET PLAISANTES.

JE VOUS REMERCIE DE VOTRE ATTENTION.

POUR FINIR, UN PETIT CLIN D'ŒIL : FILM FHV...

VIDÉO FHV - SÉCURITÉ DES PATIENTS

Avertissement

Dans le film qui va suivre, pour des raisons de protection de la sphère privée et des données médicales, le patient filmé est un acteur.
En dehors de celui-ci, toutes les personnes apparaissant sont des professionnels agissant au quotidien pour la santé et la sécurité des patients.

