

EC : Sécurité des patients

UE : Management des services de santé et du système de santé

Master santé publique
2020-2021



Dr P. Guy Bertrand ROUAMBA
MD, MPH

Direction de la qualité des soins et de la sécurité des patients
Ministère de la santé, Burkina Faso

Objectifs

Objectif général

Acquérir des connaissances sur la sécurité des patients

Objectifs spécifiques

1. Définir les concepts de base de la sécurité des patients
2. Connaître les domaines de la sécurité des patients
3. Connaître les fondements de la prévention et du contrôle des infections
4. Comprendre les principes de la sécurité de la médication, de la sécurité chirurgicale et de celle du milieu de soins
5. Connaître les étapes de gestion des risques en milieu de soins

Leçons

Leçons

Leçon 1 : Généralités sur la sécurité des patients (1)

Leçon 2 : Introduction à la Prévention et contrôle des infections (2)

Leçon 3 : Gestion des EIAS (2)

Leçon 3 : Sécurité de la médication (1)

Leçon 3 : Sécurité chirurgicale (1)

Leçon 3 : Sécurité du milieu de soins (1)

Méthode

Méthode

Cours magistral

Lectures

Travail personnel

Evaluation : documents autorisés



**UE : Management des services de santé et
du système de santé**

EC : Sécurité des patients

Leçon 1 : Généralités sur la sécurité des patients

Plan

Définitions des concepts

Quelques faits

Catégories des évènements indésirables

Facteurs de survenue des évènements indésirables

Défis de la sécurité des patients

Domaines de la sécurité des patients

Définitions des concepts

- **Sécurité** : absence de **danger**
- **Risque** : probabilité qu'une personne subisse un préjudice ou des effets nocifs pour sa santé en cas d'exposition à un danger. Cette notion peut également s'appliquer à des situations où il y a perte de biens ou d'équipement ou des effets nocifs pour l'environnement

Définitions des concepts

- **Sécurité des patients**

« la réduction à un minimum acceptable du risque de préjudice superflu associé aux soins de santé. Ce minimum acceptable est déterminé par les notions collectives ayant cours en vertu des connaissances, des ressources disponibles et du contexte dans lequel les soins ont été prodigués et comparativement au risque associé au non-traitement ou à un autre traitement » OMS

Définitions des concepts

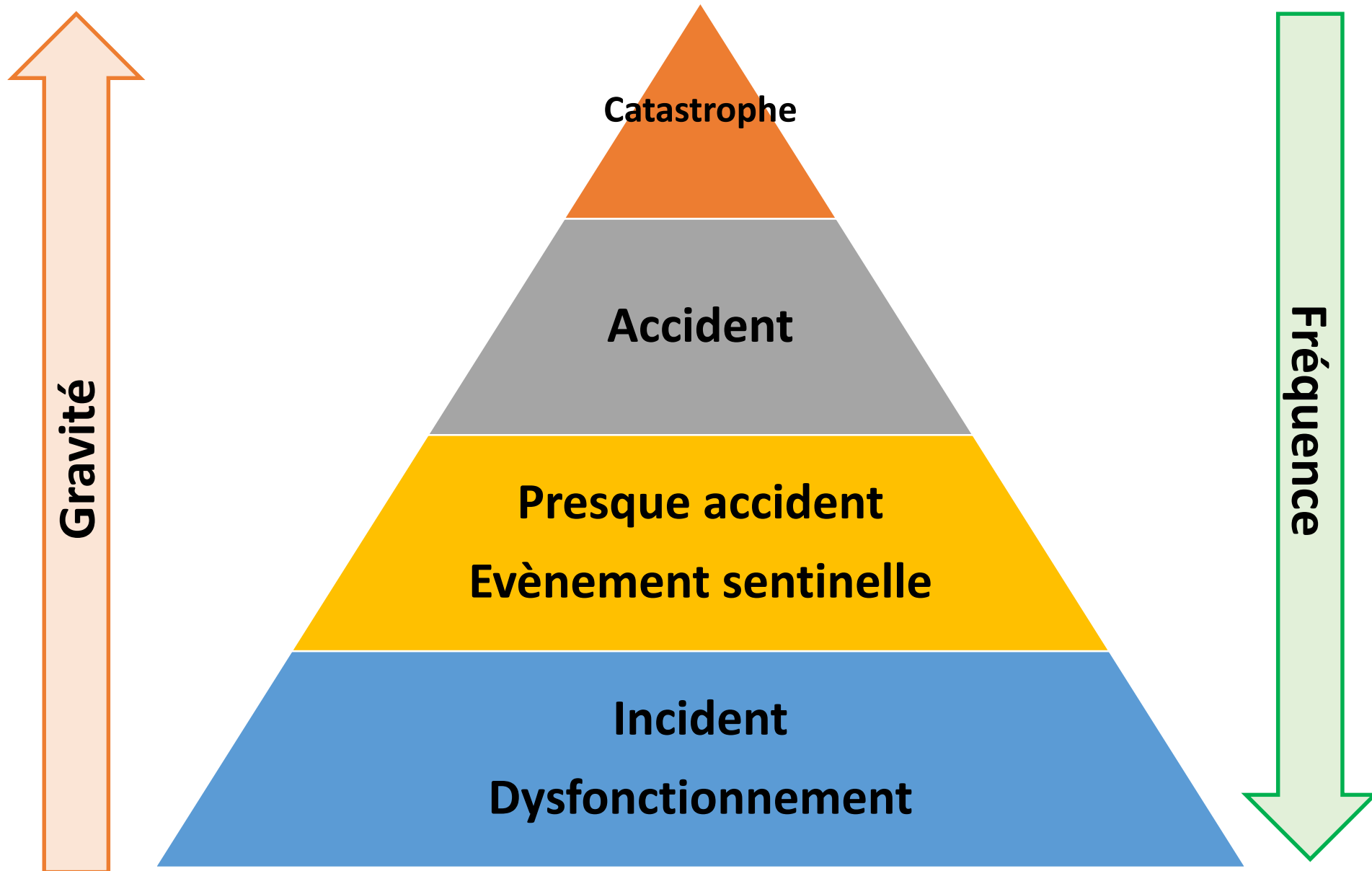
- **Sécurité des patients :**
 - absence, pour un patient, d'atteinte inutile ou potentielle associée aux soins de santé
 - processus ou structures dont l'application contribue à réduire la probabilité que l'exposition au système des soins de santé entraîne des **événements indésirables**

Définitions des concepts

- **Evénements indésirables :**

Tout préjudice subi par les patients, leurs accompagnants, les visiteurs et le personnel de santé

- Correspond à la **réalisation d'un risque**
- Evènement ou circonstance qui aurait pu entraîner ou qui a entraîné un **dommage**



Principaux faits

- **Culture de la sécurité des patient :**
- « *La culture de sécurité des soins désigne un ensemble cohérent et intégré de **comportements individuels et organisationnels**, fondé sur des croyances et des valeurs partagées, qui cherche continuellement à **réduire les dommages aux patients**, lesquels peuvent être liés aux soins* » Société européenne pour la qualité des soins

Principaux faits

- **Sécurité du patient :**
 - **principe fondamental** des soins de santé depuis l'antiquité
 - « *Primum non nocere* » ou « d'abord ne pas nuire »
 - « Face aux maladies, avoir deux choses à l'esprit : faire du bien, ou au moins ne pas faire de mal »
 - Déterminant pour la qualité des soins

Principaux faits

- Et pourtant ...
 - Chaque étape de l'administration des soins s'accompagne d'un certain risque pour le patient
 - Des événements indésirables peuvent résulter de problèmes au niveau de la pratique, des produits utilisées, des procédures ou des systèmes sanitaires

Principaux faits

- Et pourtant ...
 - Thalidomide
 - Distilbène
 - Mediator
 - Sang contaminé
 - Hormone de croissance
 - Implants mammaires
 - Iatrogénie, infections nosocomiales

Principaux faits

- Préjudices causés aux patients = 10 principales causes de décès et de handicap dans le monde
- 1 patient sur 10 dans les pays à revenu élevé subit un préjudice tandis qu'il reçoit des soins à l'hôpital
- Chaque année, 134 millions d'EI dus à des soins dangereux surviennent dans les hôpitaux des pays à revenu faible ou intermédiaire et contribuent à 2,6 millions de décès

Principaux faits

- 4 patients sur 10 subissent des préjudices dans les structures de soins de santé primaires ou de soins ambulatoires
- Coûts importants : US \$42 milliards chaque année, soit près de 1 % des dépenses de santé
- 50% à 80% sont évitables

Facteurs favorables à la survenue des EIAS

Soins médicaux non sécurisés :

- médicaments dangereux (médicaments présentant une ou plusieurs caractéristiques : cancérigène, toxique pour la reproduction, toxique pour un organe)
- injections
- manipulation des produits sanguins

Facteurs favorables à la survenue des EIAS

Facteurs structurels qui contribuent à des soins dangereux :

- absence de réglementation ou d'accréditation
- absence d'une culture de sécurité
- formation inappropriée des professionnels de santé
- chutes et les lésions provoquées par d'autres causes que les chutes (brûlures, escarres, agressions physiques, automutilation)

Facteurs favorables à la survenue des EIAS

Facteurs structurels qui contribuent à des soins dangereux :

- problèmes d'équipement (indisponibilité, équipement inapproprié, mauvaise conception, mauvaise utilisation, défaillance)
- problème de documentation (inapproprié, incorrecte, incomplète, caduque, peu claire)
- environnement à risque (contaminé, décontamination inadaptée)
- ressources inappropriées (personnel absent, indisponible, inexpérimenté, mal orienté)

Facteurs favorables à la survenue des EIAS

Facteurs structurels qui contribuent à des soins dangereux :

- problèmes logistiques (pour l'hospitalisation, le traitement, le transport, la réponse à une urgence)
- problèmes administratifs (supervision inadéquate, manque de ressources, mauvaises décisions de gestion)
- problèmes d'infrastructures (panne d'électricité, lits insuffisants)
- problèmes liés à l'alimentation (nourriture servie à un patient qui doit être à jeun, régime inapproprié, nourriture contaminée, soucis de commande)

Facteurs favorables à la survenue des EIAS

Processus inadaptés qui contribuent à des soins dangereux :

- erreurs de diagnostic
- suivi inapproprié
- médicaments contrefaits
- faible implication des patients dans leurs propres soins
- erreurs médicamenteuses (oubli, surdosage, sous-dosage, mauvaise voie d'administration, mauvais médicament)

Facteurs favorables à la survenue des EIAS

Processus inadaptés qui contribuent à des soins dangereux :

- problèmes de procédures cliniques (mauvais diagnostic, traitement ou soins inappropriés)
- problèmes de perfusion (oubli, mauvais débit)
- problèmes liés aux colloïdes ou produits sanguins (oubli, sous-dose, surdose, problème de stockage)
- problèmes liés à l'oxygène (oubli, surdosage, sous-dosage, arrêt prématuré, absence d'apport)

Défis de la sécurité des patients

- Campagnes mondiales pour la sécurité des patients = élément fondamental du travail du programme OMS pour la sécurité des patients.
- Tous les deux ou trois ans, une campagne - un Défi - est lancé pour susciter sur le plan mondial un engagement et des mesures en faveur d'un aspect particulier de la sécurité des patients qui porte sur un domaine de risque important pour tous les États Membres de l'OMS

Défis de la sécurité des patients

- **Mai 2002** : 55^{ème} Assemblée mondiale de la Santé
- La **résolution WHA55.18** « **Qualité des soins : sécurité des patients** » a invité instamment les États Membres à :
 - accorder une plus grande attention au problème de la sécurité des patients
 - créer des bases scientifiques ou renforcer les systèmes nécessaires pour améliorer la sécurité des patients et la qualité des soins

Défis de la sécurité des patients

- **Octobre 2004** : lancement de l' « **alliance mondiale pour la sécurité des patients** »
 - But : « d'apporter des avantages significatifs aux patients de tous les coins du globe, qu'ils vivent dans des pays riches ou pauvres, développés ou en développement »

Défis de la sécurité des patients

- **Octobre 2004** : lancement de l' « alliance mondiale pour la sécurité des patients »
 - Actions :
 - Sécurité transfusionnelle
 - Sécurité des injections et des vaccinations
 - Eau, installations sanitaires de base et gestion des déchets
 - Sécurité des procédures cliniques
 - Hygiène des mains

Défis de la sécurité des patients

Premier Défi : 2005-2006

- Thème : « **Un soin propre est un soin plus sûr** »
 - Accent mis sur la lutte contre les infections nosocomiales
 - s'assurer que la question de l'hygiène des mains est bien fondamentale pour la santé dans tous les pays.
 - Hygiène des mains : base de la sécurité du patient, permet de réduire les infections liées aux soins de santé

Défis de la sécurité des patients

- **Septembre 2008** : lancement de l'initiative « **Partenariats africains pour la sécurité des patients** »
 - Construire et renforcer les partenariats entre les hôpitaux d'Afrique et d'Europe, en se concentrant sur la sécurité des patients.
 - Mettre en œuvre des améliorations dans le domaine de la sécurité des patients dans chaque hôpital du partenariat
 - Favoriser la diffusion des améliorations sur la sécurité des patients à travers chaque pays

Défis de la sécurité des patients

Deuxième Défi : 2008

- Thème : « **Une chirurgie plus sûre pour épargner des vies** »
- **But :**
 - Prévenir l'infection du site chirurgical
 - Sécuriser l'anesthésie
 - Sécuriser les équipes chirurgicales

Défis de la sécurité des patients

Deuxième Défi : 2008

- Thème : « **Une chirurgie plus sûre pour épargner des vies** »
- Outils :
 - Lignes directrices de l'OMS pour la sécurité chirurgicale
 - Liste de contrôle OMS de la sécurité chirurgicale

Défis de la sécurité des patients

Troisième défi : **2017**

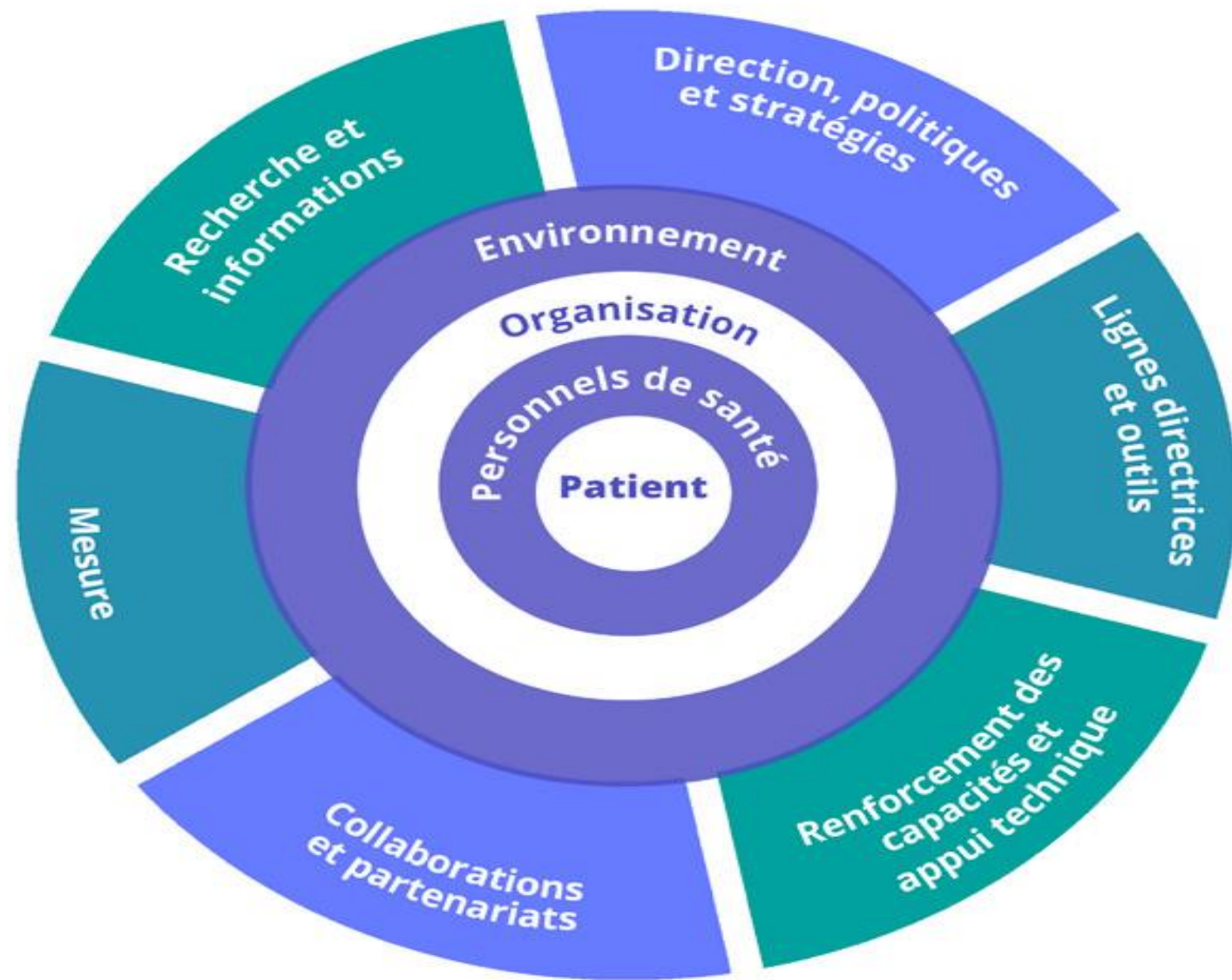
Thème : « **Une médication sans préjudice** »

But :

- Faire baisser de moitié le nombre de préjudices graves et évitables associés à la médication dans un délai de 5 ans à l'échelle mondiale

Défis de la sécurité des patients

- **Décembre 2018** : « action mondiale pour la sécurité des patients »
résolution WHA72.6
 - la sécurité des patients : priorité sanitaire dans les politiques et programmes du secteur de la santé
 - projet de plan d'action mondial pour la sécurité des patients (2021-2030) est en cours d'élaboration
 - Institutionnalisation de la journée mondiale de la sécurité des patients, célébrée chaque année le 17 septembre
 - Choix couleur orange : couleur de la sécurité des patients



Domaines

1. Sécurité des patients et développement des systèmes et services de santé
2. Politique nationale de sécurité des patients
3. Connaissance et apprentissage de la sécurité des patients
4. **Sensibilisation à la sécurité des patients**
5. **Infections liées aux soins de santé**
6. **Protection des agents de santé**
7. **Gestion des déchets d'activités de soins**
8. **Sécurité des soins chirurgicaux**
9. **Sécurité des médicaments**
10. Partenariats pour la sécurité des patients
11. Financement de la sécurité des patients
12. Surveillance et recherche en matière de sécurité des patients

Sécurité des patients et développement des systèmes et services de santé

But = Réduire les évènements indésirables et les risques d'erreurs à travers :

- ✓ intégration de la sécurité des patients dans les activités d'amélioration de la qualité des soins
- ✓ amélioration des infrastructures de santé
- ✓ disponibilité du matériel et des fournitures pour la PCI

Politique nationale de sécurité des patients

- Documents sur les concepts de sécurité des patients : diffusion
- Procédures sûres
- Lignes directrices de l'OMS
- Approche multimodale

Connaissance et apprentissage de la sécurité des patients

- Sensibilisation/formation du personnel de santé
- Formation de patients experts

Sensibilisation à la sécurité des patients

- Sensibilisation des patients
- Droits et devoirs des patients : charte
- Participation des patients dans la formulation des politiques et plans stratégiques pour la sécurité des patients

Infections liées aux soins de santé

- Observance de l'hygiène des mains
- Utilisation des injections sûres (dispositifs à usage unique, sécurisé et gestion appropriée des déchets)
- Utilisation efficace des dispositifs invasifs et gestion appropriée de leurs déchets
- Transfusion sanguine sécurisée (fournitures de matériels nécessaires, dépistage adéquat des PSL avant utilisation)

Protection des agents de santé

- Equipement de protection individuel (situation épidémique ou non)
- Accès aux services de prévention, prophylaxie post-exposition aux liquides biologiques
- Suivi de la santé des travailleurs
- Formation des agents
- Vaccination

Gestion des déchets d'activités de soins

- Protocoles et procédures de gestion des déchets biomédicaux
- Formation/sensibilisation de tous les agents
- Quantification des déchets biomédicaux
- Mise à disposition de fournitures et des équipements appropriés

Sécurité des soins chirurgicaux

But = améliorer les résultats des soins chirurgicaux

- Renforcement des procédures/plan de mise en œuvre
- Mise à disposition des ressources nécessaires
- Utilisation des liste de contrôle
- Signalement des évènements indésirables chirurgicaux

Sécurité des médicaments

- Liste des médicaments essentiels
- Utilisation appropriée des médicaments (prescription et dispensation)
- Pharmacovigilance
- Signalement des évènements indésirables associés aux médicaments

Partenariats pour la sécurité des patients

- Promotion des associations de groupes de patients pour la sécurité des soins
- Autonomisation/formation de ces associations

Financement de la sécurité des patients

- Affectation de fonds suffisants
- Partenariat public-privé
- Prise en compte de la sécurité dans la Couverture sanitaire universelle

Surveillance et recherche en matière de sécurité des patients

- Mécanisme de collecte des données sur la sécurité des patients
- Suivi des événements indésirables
- Promotion de la recherche

Merci pour votre attention