

De la sécurité sanitaire
à la sécurité des soins
en établissements de santé

G.Duhamel

Chaire santé Sciences-Po

SoFGRES juin 2007

Sécurité sanitaire : contexte

- « L 'homme civilisé a échangé une part de liberté contre une part de sécurité »
(S.Freud Malaise dans la civilisation)
- croissance des risques :
 - progrès, production de masse, prise en charge chaînée, pandémie, iatrogénie hospitalière...
- perte de légitimité de l'action publique
 - sang contaminé, infection nosocomiale, amiante ...

Une politique publique de sécurité sanitaire

- doctrine, principes
- lois
- institutions
- normes
- outils
- programmes

Sécurité sanitaire : principes

- ne pas nuire (mais agir)
- évaluer (mesure + analyse bénéfice/risque)
- prévenir (+ principe de précaution)
- neutralité (conflit d'intérêt, contrôle/développt)
- transparence (contradiction + information)
- éducation sur le risque (hiérarchisation + moyens proportionnés)

Types d'intervention - missions

- connaissances, recherche
- surveillance, vigilance, alerte
- expertise
- décision: normes, autorisations, gestion...
- inspection, contrôle
- police

Champs d'intervention

- surveillance, épidémiologie, état de santé
- produits de santé
- actes, interventions, pratiques professionnelles
- accréditation, certification : équipes, structures
- gestion de risque : établissement de santé (ES), environnement, épidémie, terrorisme

Qualité - sécurité : enjeux en ES

- 3 -5 % des séjours liés EIG
 - 4,5% en médecine; 3,5% en chirurgie
 - 175 à 250 000 séjours / an, 46% évitables
 - acte invasif + produit de santé
 - dont 1/3 liés à une hospitalisation antérieure
- EIG durant H : 6,6 / 1000 jours d 'H
 - dans 2/5 : prolongation séjour
 - 35 % (120 - 190000/an) évitables

(Etudes & Résultats, n°398, 2005)

Principaux défauts de qualité des soins en ES

- EIG liés aux soins : 10-15,4 % (2003)
- EIG évitables : 3,9-6,2 % (2003)
- prescriptions : 20-35 % antibiothérapie (2002-2003)
- interventions : 30% endoprothèses abdo. (2001)
- journées d'hospitalisations : 30 % (1999-2001)
- défaut circuit médicament
- non adéquation au lit : 25% en réanimation

(ANAES 2004)

Qualité - sécurité : les outils réglementaires pour les ES (1)

- normes de sécurité : urgences, anesthésie, réanimation, obstétrique + néonatalogie, IRC, chirurgie cardiaque, transplantations
- autorisations : activités, équipements lourds
- normes de fonctionnement : seuils d'activité cancérologie, neurochirurgie
- accréditation médecins et équipes

Qualité - sécurité : les outils réglementaires pour les ES (2)

- certification ES (V2)
- recommandations, référentiels de bonne pratique
- vigilances
- démarches de qualité
- évaluation des pratiques professionnelles
- gestion des risques

Qualité - sécurité : les outils réglementaires pour les ES (3)

- lutte contre les infections nosocomiales
- gestion des plaintes
- commission des relations avec les usagers
- accords d'amélioration des pratiques
- contrat de bon usage des médicaments
- indicateurs COMPAQH
- analyse des événements porteurs de risques

Qualité - sécurité : les outils réglementaires pour les ES (4)

- des outils, contraintes multiples
- des interlocuteurs extérieurs nombreux (ARH, DDASS, HAS, C-CLIN, InVS, AFSSAPS, DHOS)
- facteurs de complexité et de cloisonnement internes

Les éléments d'une politique de GDR en établissement (1)

- doctrine :
 - culture, approche positive, globale
 - hiérarchisation , réduction > suppression
- stratégie : projet d'étabt., CME, CA...
- structure(s) et moyens propre(s) : CLIN, équipe(s) dédiées : hygiène, GDR...
- organisation transversale + dispositif de gestion de crise

Les éléments d'une politique de GDR en établissement (2)

- mesure :
 - identification,, surveillance, signalement
 - analyse, traitement, priorisation
- programmes :
 - formation,
 - prévention, réduction de risque (protocoles)
- suivi et évaluation :
 - plaintes, EIG, morbi - mortalité

Les éléments d'une politique de GDR en établissement (3)

- Articuler :
 - certification
 - EPP
 - formation
 - CBUM
 - CPOM
- vers un dispositif d'incitation(s) ?

Performance de l'établissement

- qualité
- sécurité
- performance économique et financière
- organisation du travail
- organisation des soins

sont indissociables

