



Les enseignements des analyses de la PRAGE

Docteur Régine LECULEE
Docteur Jean-Pierre DUPUYCHAFFRAY
Madame Nathalie ROBINSON
Madame Muriel ZAGO
Plateforme Régionale d'Appui à la
Gestion des Événements indésirables
Nouvelle Aquitaine



Plateforme Régionale d'Appui à la Gestion des
Événements indésirables - Nouvelle-Aquitaine



Structure régionale
d'appui en évaluation
Santé & médico-social



Les Missions

Analyses des EIGS : Appui méthodologique et expertise métier

Analyses
approfondies des
causes d'EIGS avec
les professionnels

Mise en place et
suivi des plans
d'actions

Formations/actions
pour le signalement
et l'analyse

Mise à disposition
d'outils

Enseignements issus des analyses

Mise à disposition
fiches REX et REFLEXE

Diffusion des retours
d'expérience des
établissements

Création de fiches
thématiques

Analyses de scénarios

Aide à la décision pour l'ARS

Synthèses annuelles anonymisées
des EIGS analysés

Travaux du RREVA



Projet de Recherche Agroparc
Environnement, Agriculture - Nouvelle Agropolis

Partage d'expériences

3720 visites du
site en 2018

3717
téléchargements
en 2018 (+ 30%)

16
situations à
risque
identifiées

47 fiches REX
+ 1 partagée

Rapport
annuel
de
synthèse

2 fiches
à thème

Masque
de saisie
en ligne

11
Analyses
de
scénarios

Communications
congrès, ateliers,
colloques, IFCS,
etc...

13 fiches
REFLEXE

9 Fiches outils
en ligne

Nombre d'AAC par an



Mise en garde



- Il s'agit d'une synthèse de résultats.
(Les détails sont disponibles auprès de la PRAGE).
- Ces résultats ne concernent que les analyses approfondies de causes d'EIGS réalisées par la PRAGE. Ils ne sont pas une photographie exhaustive des EIGS en Nouvelle Aquitaine.

Bilan d'activité

Du 1^{er} avril 2011 au
31 décembre 2018

133 AAC

22 x à la demande
de l'ARS

153 EIGS

dans la base de données
CRAGE + PRAGE

37 Médecine
25 Chirurgie et 5 actes interventionnels
26 Obstétrique
28 Santé mentale
32 SSR, 2 HAD
4 EHPAD, 8 EMS

2018

31 AAC

3 x à la demande
de l'ARS

6 accompagnements
d'établissements

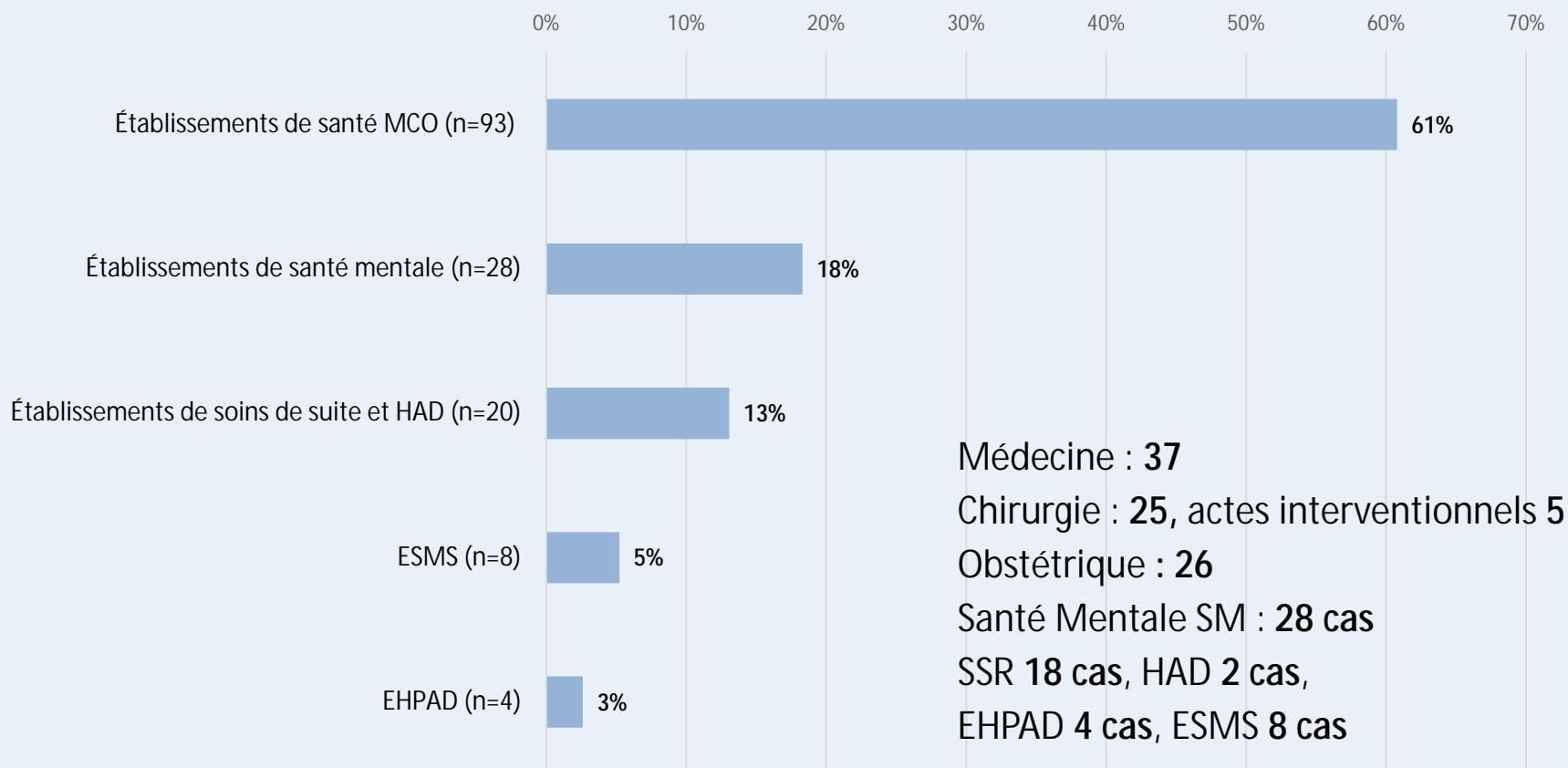
Observation ou relecture RMM,
médiation

29 signalements à l'ARS par les
établissements accompagnés

Point focal ARS
189 EIGS
(sur 5000
signalements)

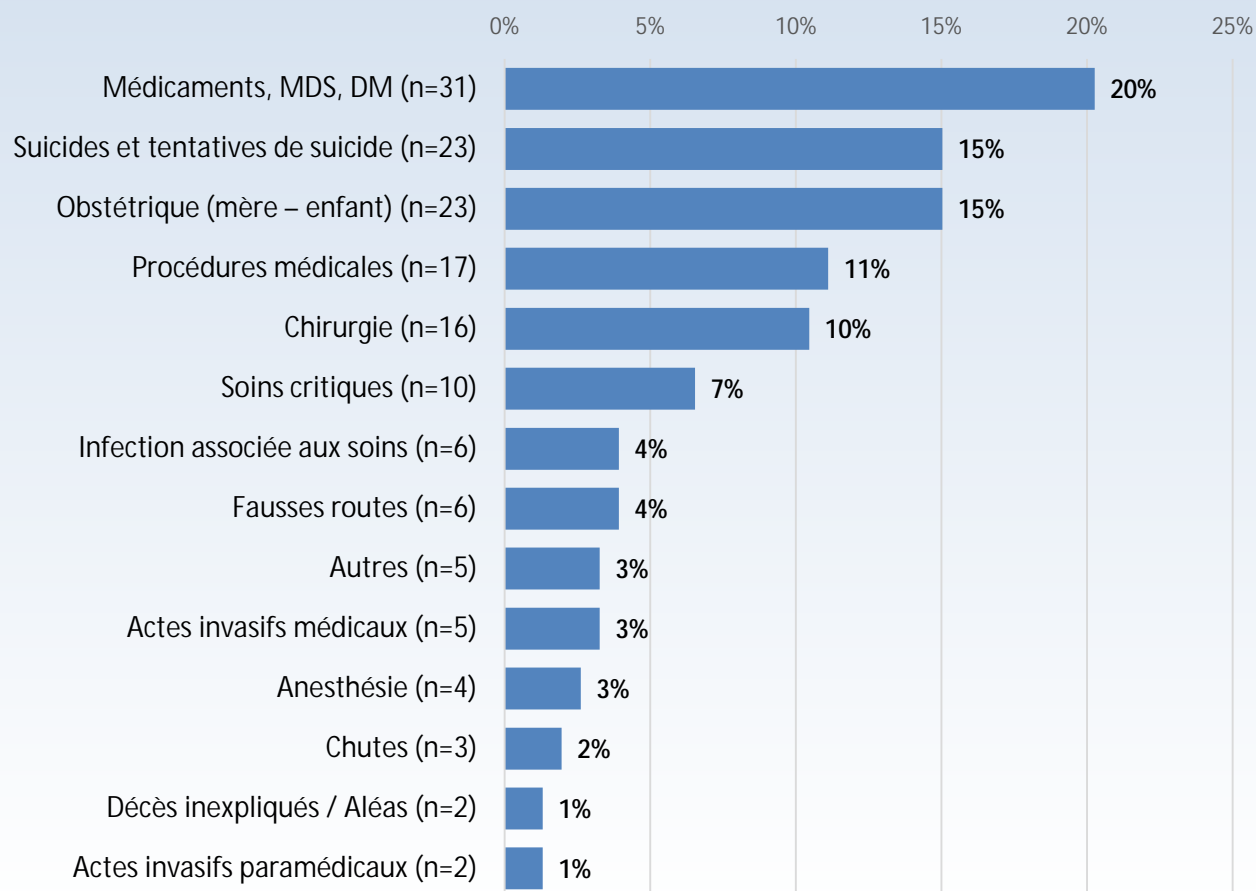
Lieux de survenue des EIGS

Lieux de survenue (n=153)



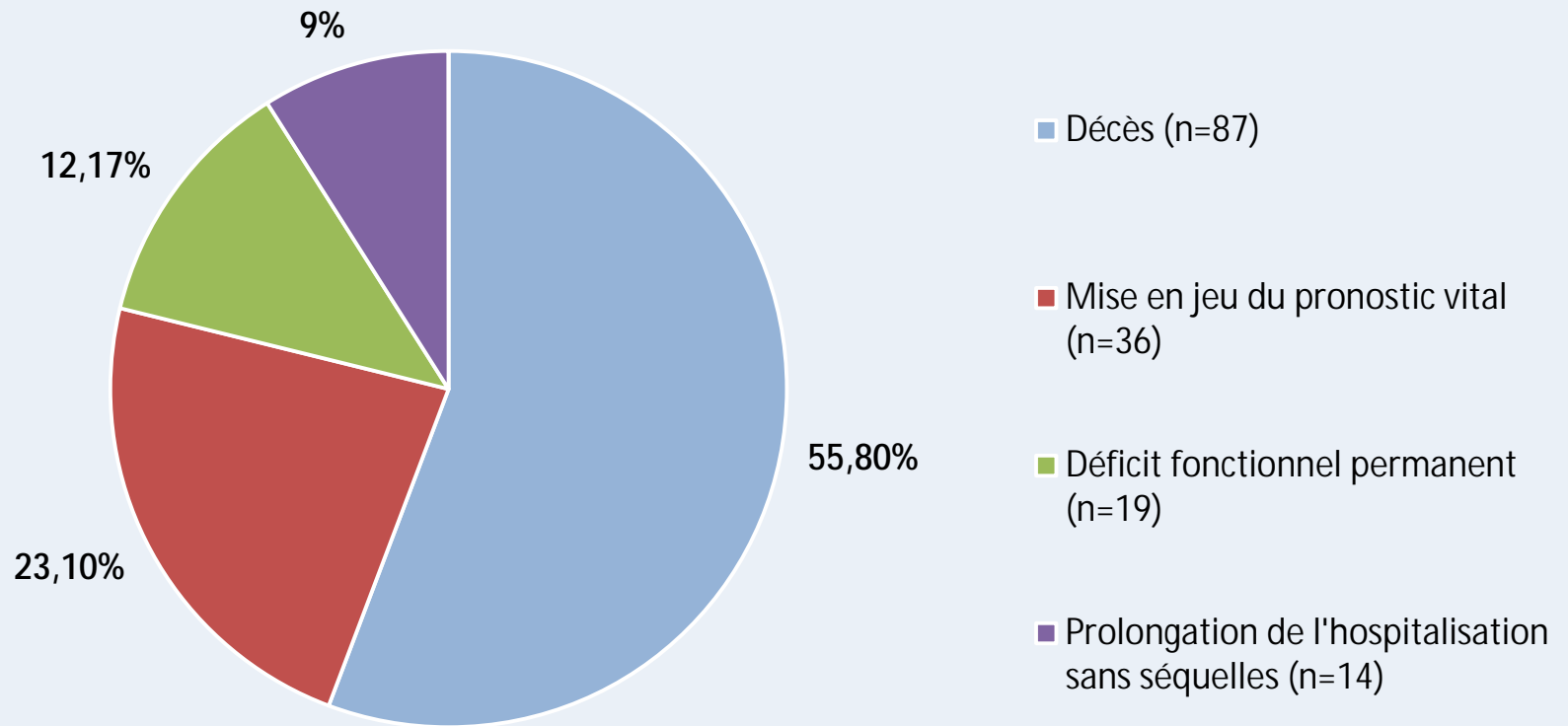
Classification

Mécanismes et expositions (n= 153)



Conséquences

Conséquences (n=156 pour 153 EIGS)



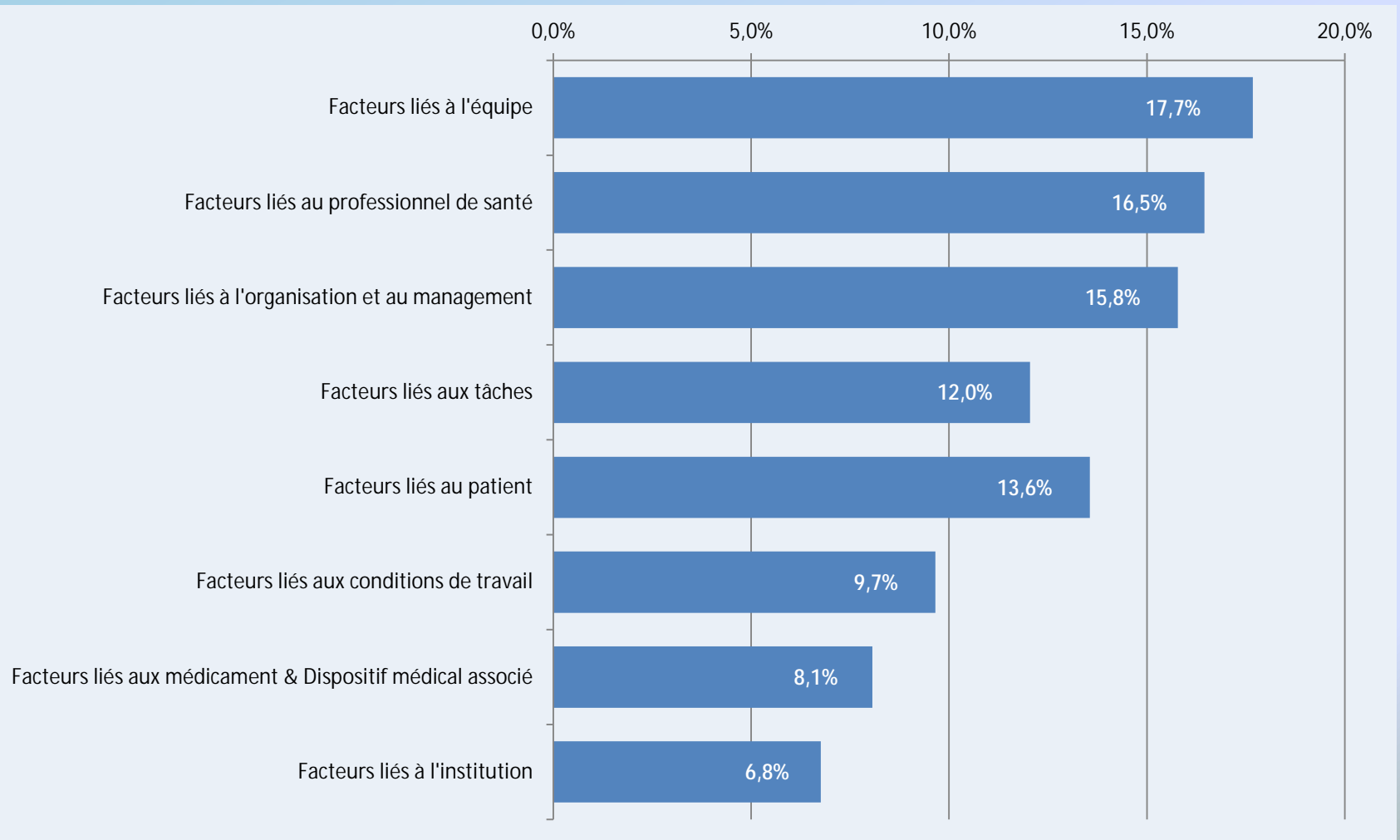
Sources de travail

- Base de données (Excel) très riche avec un codage des facteurs latents de la grille ALARM (7 catégories)
 - Patient : 19 critères
 - Professionnel : 25 critères
 - Équipe : 28 critères
 - Tâches : 23 critères
 - Environnement et conditions de travail : 38 critères
 - Organisation et management : 42 critères
 - Institution : 16 critères
- Addition de l'onglet Médicament de la REMED*
- Un point d'attention sur les FHO**

* Revue des erreurs liées aux médicaments et dispositifs médicaux associés

** Facteurs humains et organisationnels

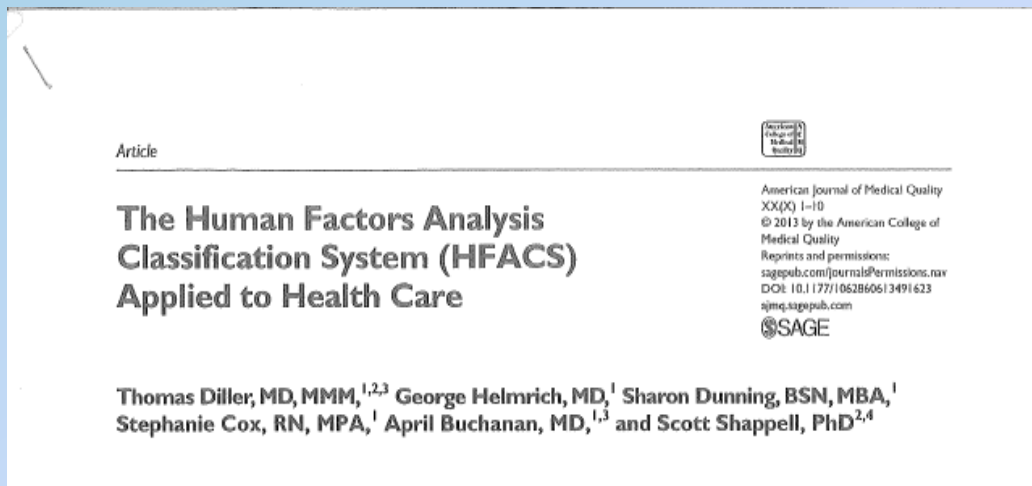
Les résultats selon la grille ALARM



Un nouveau concept

Utilisation de la grille HFACS : Human Factors Analysis and Classification System applied to health care

(Thomas Diller – 2013 – American Journal of Medical Quality)



(Scott A. Shappell – 2000 – Federal Aviation Administration)



« L'analyse des facteurs humains a été conçue pour décrire les trous dans le fromage, comme réponse aux écarts dans le modèle de Reason » (Scott A. Shappell créateur de la grille HFACS).

Base de données des facteurs ALARM appariés aux facteurs de la grille HFACS

Traduction française effectuée par la PRAGE

Actes dangereux

Erreurs de décisions
Erreurs de routine
Violations exceptionnelles
Erreurs de perception
...

Facteurs prédisposant aux actes dangereux

Défaut de communication
Travail en équipe inefficace
Défaut de connaissance technique
Locaux inadaptés
Charge mentale
...

HFACS

Supervision – Encadrement

Formation inappropriée
Surveillance inappropriée
Déviance normalisée
Procédure non connue ou non adaptée
Mauvaise combinaison d'équipe
...

Influences organisationnelles

Effectifs inapproprié et répartition des
ressources humaines inadaptée
Absence de politique sécurité structurée
Évaluation du risque non effective
Politique sécurité non prioritaire
...

Le document d'infographie

LES ENSEIGNEMENTS CLÉS DE LA

d'avril 2011 à décembre 2018

Mécanismes et expositions

Mécanismes et expositions

31 Médicaments, MDS, MD
23 Suicides & TS
23 Obstétrique (mère-enfant)
17 Procédures médicales
16 Chirurgie
10 Soins critiques
6 Fausses routes

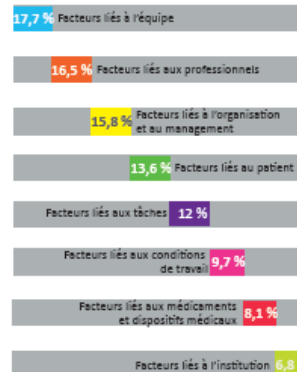
Infections associées aux soins 6
Autres 5
Actes invasifs médicaux 5
Anesthésie 4
Chutes 3
Décès inexpliqués/aléas 2
Actes invasifs paramédicaux 2



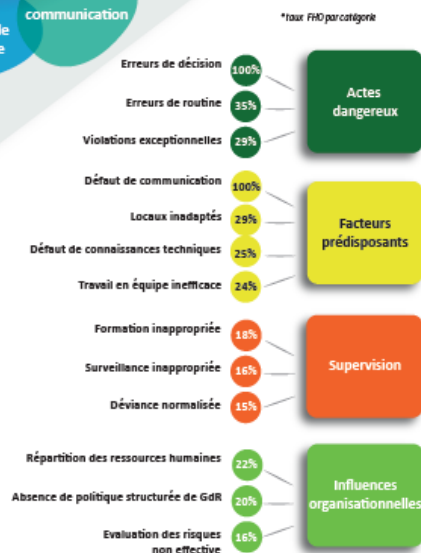
Causes immédiates selon classification HFACS



Répartition proportionnelle des facteurs latents dans les EIG



Facteurs latents selon la grille ALARM * et l'onglet médicament de la REMED



Facteurs Humains et Organisationnels *
grille HFACS (Human Factors Analysis and Classification System) Diller AJMQ 2013



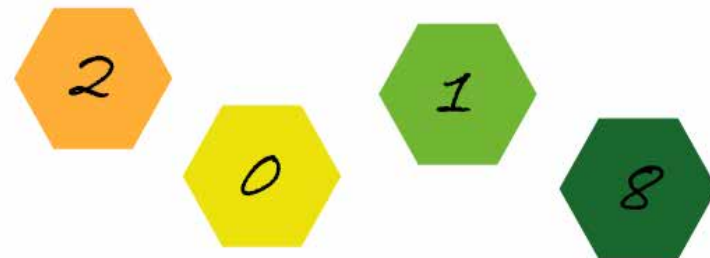
■ Décès
■ Mise en jeu pronostic vital
■ Déficit fonctionnel permanent
■ Prolongation de l'hospitalisation sans réquie

Le rapport d'activités

Plateforme Régionale d'Appui à la Gestion des Evénements indésirables.



Bilan d'activités



La PRAGE, plateforme régionale d'appui à la gestion des événements indésirables graves a pour mission d'apporter un appui aux établissements de santé et médico-sociaux pour la gestion de ces événements et de développer la culture du signalement. Elle propose des retours d'expérience s'appuyant sur les analyses réalisées.

Pour aller plus loin

- La moitié des événements analysés sont d'ores et déjà accessibles sous forme de fiches REX et REFLEXE en ligne.
- Leur exploitation par la méthode des analyses de scénarios est réalisée et mise à disposition avec 11 exercices.
- Des situations à risques avec leurs pistes d'amélioration sont décrites dans le document de synthèse des enseignements.
- Une formation sur les facteurs organisationnels et humains est proposée (21 juin)
- Un projet d'exploitation des retours d'expérience sous forme de simulation est en cours.

Retour d'expérience EIGS sur le thème infectieux



Causes immédiates

- Défaut de préparation cutanée de l'opéré
- Stratégie antibioprophylaxique non adaptée
- Traitement par corticothérapie non pris en compte
- Retard de diagnostic infectieux et/ou stratégie thérapeutique inadéquate
- Défaut de surveillance

Facteurs latents

Patients

- Antécédents complexes
- Obésité
- Traitements à risques

Individus

- Méconnaissances des bonnes pratiques ou recommandations
- Communication inopérante
- Sous estimation des risques
- Stress et charge de travail

Équipe

- Coordination entre professionnels non efficiente
- Alertes non faites ou non prises en compte
- Absence de staff
- Traçabilité défailante

Facteurs latents

Tâches

- Protocole ou procédure absent ou non adapté (préparation préopératoire, antibioprophylaxie, antibiothérapie...)
- Check-list non faite ou en mode automatique
- Défaut de signalement de matériel défectueux ou inadapté
- Défaillance dans la traçabilité des actes

Environnement

- Dossier mixte
- Nouveaux locaux (nouvelles organisations, nouveaux soins, réanimation hors site)
- Exercice professionnel multi sites (délégation des tâches pour les soins et continuité des soins non anticipées...)
- Changement de marchés

Organisation et management

- Défaut de coordination entre services
- Organisation du suivi en postopératoire insuffisamment définie
- Organisation du parcours patient mal définie après fusion de site
- Non respect de convention de partenariat pour les professionnels travaillant sur plusieurs sites quant à la gestion des alertes et à la continuité des soins

Facteurs latents

Institution

- Restructurations : internes, GHT, GCS, etc.
- Logiciels informatiques ne communiquant pas entre eux
- Défaut de gouvernance du CLIN
- Défaut de signalement externe : e-SIN

Les plans d'actions

Connaissances

- Élaboration, Révisions des procédures et/ ou protocoles
- Formations (internes)
- Diffusion des BP et RC

Attitudes

- Appels aux équipes (ou avis) spécialisées ex: EOHH – infectiologue - Cpias
- Communication standardisée (SAED-fermer la boucle de communication) et travail en équipe (CRM)

Pratiques

- Staffs pluri professionnels
- Mise en place de modalités d'alerte avec scoring pour appel des médecins



Merci de votre attention



Plateforme Régionale d'Appui à la Gestion des
Evénements Industriels - Nouvelle-Aquitaine

PRAGE



Structure régionale
d'appui en évaluation
Santé & médico-social



23