


DGOS

JOURNÉE ANNUELLE DE PRÉVENTION DES IAS ET DE LA SÉCURITÉ DES PATIENTS
CClin Paris Nord – Mardi 25 juin 2013

Direction générale de l'offre de soins

PROGRAMME NATIONAL POUR LA SÉCURITÉ DES PATIENTS 2013/2017
Un engagement de tous

Dr Grégory EMERY
Bureau Qualité et sécurité des soins (DGOS/SDPF/PF2)



MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ

Cette présentation n'est accompagnée d'aucun droit d'utilisation et reste la propriété de l'auteur.
Aucune reprise ne peut en être faite sans autorisation préalable du bureau Qualité et sécurité des soins de la DGOS.

Plan




- Contexte
- Objectifs
- Présentation des 4 axes stratégiques
- Conclusion

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/ Grégory EMERY – 25 juin 2013

2

Contexte et enjeux



- ▶ La vocation 1^{ère} du système de santé est de permettre:
 - ✓ un **accès** juste et équitable,
 - ✓ à des soins curatifs et préventifs,
 - ✓ donnés dans des conditions garantissant leur **qualité**.
- ▶ La qualité des soins constitue:
 - ✓ la première **attente des usagers** vis-à-vis du système de santé,
 - ✓ un **objectif prioritaire** pour l'ensemble des acteurs de la santé.
- ▶ La première et incontournable dimension de la qualité des soins est celle de leur **sécurité**.

→ La qualité des soins et la sécurité des patients sont indissociables

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/Grégory EMERY– 25 juin 2013

3

Contexte

Des étapes franchies, une action à poursuivre...



- ▶ Grâce à la mobilisation des professionnels de santé et des associations de patients, d'**importantes avancées** ont été réalisées ces dernières années pour une meilleure sécurité des soins. (*enquête ENEIS 2009*)
- ▶ Des progrès, secteur par secteur :
 - ✓ **Infections nosocomiales** : évolution des indicateurs du tableau de bord, réflexion en cours sur la « ville »
 - ✓ **Sécurité de la prise en charge médicamenteuse** : textes, outils, pour faire évoluer les comportements
- ▶ Approche globale pour les établissements de santé:
 - ✓ Une **gouvernance** de la sécurité des soins renouvelée
 - ✓ Des **indicateurs** de qualité et de sécurité des soins (TBIN, QUALHAS)
 - ✓ Des actions de **communication** pour faire évoluer les pratiques

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/Grégory EMERY– 25 juin 2013

4

Communication

3^{ème} Semaine de la sécurité des patients
(25- 29 nov 2013)

► **Thèmes:**

bon usage du médicament
communication soignant-soigné
sortie de l'opéré

► **Spécial professionnels « ville » :**

affiche
charte d'engagement

Bilan 2012

2500 ES de tout statut / 14 ARS
24 structures régionales d'appui
700 officines

→ 2500 événements à travers la France



Comment aller plus loin?






Plan

- Contexte
- Objectifs**
- Présentation des 4 axes stratégiques
- Conclusion

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/Grégory EMERY– 25 juin 2013

7




Objectifs du PNSP

- ▶ A l'initiative de la DGOS et de la DGS et en articulation avec la HAS, un **programme national sur la sécurité des patients** pour:
 - ❖ Fixer des **priorités stratégiques** pour la période 2013-2017
 - ❖ Impacter l'ensemble du **parcours de soins** : tous les professionnels et patients, de manière graduée
 - ❖ Renforcer la **cohérence** entre les différents intervenants
 - ❖ Avancer sur des **actions pragmatiques** et réalistes

→ Favoriser une évolution des comportements génératrice d'une sécurité des soins accrue, de la part de toutes les parties concernées

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/Grégory EMERY– 25 juin 2013

8



L'élaboration du PNSP

Un COFIL large et représentatif s'appuyant sur des **GT experts**
Des travaux concentrés sur l'année 2012

- ▶ **Sa mise en œuvre**
 - Une mobilisation des différents acteurs, dont le patient
 - Une mobilisation de l'ensemble des niveaux d'intervention
 - Des résultats évalués, mesurés, dans le cadre de futures contractualisations sur la sécurité et la qualité des soins
- ▶ **Son calendrier** : 90 actions à déployer sur 5 ans **(2013 / 2017)**

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/Grégory EMERY – 25 juin 2013

9




Plan

- Contexte
- Objectifs
- Présentation des 4 axes stratégiques**
- Conclusion

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/Grégory EMERY – 25 juin 2013

10



4 axes retenus pour le PNSP


- 1 Information du patient, patient co-acteur de sa sécurité**
Coordonnateur : Dr Gwenaël ROLLAND-JACOB, CH QUIMPER/CONCARNEAU
- 2 Déclaration des évènements indésirables graves**
Pilotage DGS
- 3 Formation, culture de sécurité, appui**
Coordonnateur : Pr Bertrand MILLAT, CHU MONTPELLIER
- 4 Innovation, recherche**
 - ▶ **Recherche sur la sécurité des soins, AP-HP**
Coordonnateur : Pr Patrice FRANCOIS, CHU GRENOBLE
 - ▶ **Sécurité du patient dans le cadre de la recherche clinique**
Coordonnateur : Pr François LEMAIRE, AP-HP

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/Grégory EMERY– 25 juin 2013

11

AXE

1 Information du patient, patient co-acteur de sa sécurité



- ▶ **Développer une relation soignant-soigné** plus équilibrée, dans une logique de partenariat, prenant en compte les facteurs individuels, y compris socio-économiques :
 - Former à la communication et l'écoute active
 - Promouvoir la participation active du patient à la sécurité des soins (questionner, signaler, informer, participer aux vérifications)
- ▶ **Garantir l'information du patient** lors de sa prise en charge (document de sortie pour le patient, aide à la préparation de la sortie pour le soignant, indicateurs)
- ▶ **Faciliter l'accomplissement des missions des représentants des usagers** (outils d'aide au positionnement, « projet patient » fil conducteur du projet de l'ES, outils d'aide pour un diagnostic synthétique sur la sécurité des soins dans l'ES)

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/Grégory EMERY– 25 juin 2013

12

AXE

2 Déclaration et prise en compte des évènements indésirables




- ▶ Mettre en place la déclaration des EIG associés aux soins dans un objectif d'alerte et de retour d'expérience aux différents échelons :
 - Établissements et professionnels
 - Régional
 - National (DUS, HAS)
- ▶ Fournir de l'**appui** aux professionnels et structures
- ▶ Intégrer la déclaration des EIG / analyse des causes dans le dispositif de sécurité des soins
 - Développement professionnel continu (DPC)
 - Certification des ES

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/ Grégory EMERY – 25 juin 2013

13

AXE

3 Formation, culture de sécurité, appui



- ▶ Développer le **retour sur expérience**, moteur d'une culture de sécurité
- ▶ Développer l'**analyse systémique des causes d'EI/EPR** en groupe multidisciplinaire
- ▶ **Décloisonner** : faire progresser la **formation en équipe**
- ▶ **Mobiliser le management** (manager au nom de la sécurité)
- ▶ Renforcer la place de la sécurité des soins dans la **formation initiale** de **tous** les professionnels de santé, et dans leur formation continue via le **DPC**
- ▶ Développer l'utilisation de **méthodes de formation innovantes** et développer l'accès à la **simulation en santé**
- ▶ Mettre à niveau les **ressources en expertise et appui** pour **tous** les professionnels de santé


Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/ Grégory EMERY – 25 juin 2013

14

AXE

4 Recherche, innovation

Thème 1 : recherche en sécurité des soins



- ▶ Inscrire la thématique « sécurité des soins » dans les **projets de recherche de la DGOS** (PREPS - PHRIP)
- ▶ Susciter des **partenariats interdisciplinaires** (santé/sociologie/économie de la santé...)
- ▶ Définir des **priorités** de recherche en sécurité des soins
- ▶ Elaborer un appel d'offre ciblé sur la base d'un **multipartenariat** entre organismes de recherche
- ▶ Tirer des **enseignements** des projets de recherche en sécurité des soins

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/Grégory EMERY– 25 juin 2013

15

AXE

4 Recherche, innovation


Thème 2 : sécurité du patient dans les essais cliniques



- ▶ **Identifier et traiter les risques** pour la sécurité des patients volontaires pris en charge dans les essais cliniques
- ▶ **Optimiser le contrôle qualité** des essais cliniques, simplification de la déclaration des EIG selon le niveau de risque des études
- ▶ **Homogénéiser les bonnes pratiques** : mutualisation de doctypes
- ▶ Améliorer l'**information** (patients, professionnels)
- ▶ Assurer le respect du **principe d'indépendance** du promoteur et de l'investigateur
- ▶ **Formation** des investigateurs - **Labéliser une formation type** au plan national et la promouvoir
- ▶ **Guides** pour les investigateurs et les promoteurs et « pédagogie » sur la loi Jardé

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/Grégory EMERY– 25 juin 2013

16




Plan

- Contexte
- Objectifs
- Présentation
- Conclusion

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/ Grégory EMERY – 25 juin 2013

17



Une stratégie pour renforcer la sécurité des patients

- ▶ Placer le **patient** au cœur du dispositif
- ▶ S'inscrire dans la **dynamique internationale** pour ses objectifs ambitieux et le partage d'expériences
- ▶ A partir de nos acquis décliner nos objectifs de **renforcement de la sécurité dans tous les domaines de risques**, dans une optique transversale et de coordination :
 - Penser systémique
 - Décloisonner
 - Aligner tous les dispositifs de manière cohérente pour une meilleure efficacité (certification, réglementation, incitation, etc.)

→ *Bâtir notre système de santé autour du parcours de la personne permettra d'améliorer la sécurité du patient et la qualité des soins*

Programme national Sécurité des patients – DGOS/PF2/ Grégory EMERY – 25 juin 2013

18



programme national pour la sécurité des patients 2013 / 2017

Engageons-nous pour des soins plus sûrs !

dgos-pf2@sante.gouv.fr
DGOS/Bureau Qualité et sécurité des soins (PF2)



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE
DES AFFAIRES SOCIALES
ET DE LA SANTÉ