

Points clés

- La **démarche de Gestion des Risques** vise à assurer la sécurité au sein de l'établissement et particulièrement la sécurité des patients en diminuant la fréquence des accidents ou incidents et leur gravité. Elle relève d'une démarche collective, est étroitement articulée avec la démarche qualité et est inscrite dans le projet d'établissement.
- Le **signalement des Événements Indésirables (EI)** : la finalité du signalement est l'apprentissage ; il doit permettre d'améliorer la sécurité des patients grâce aux enseignements tirés des défaillances.
- **Événement indésirable Associé aux Soins EIAS** : événement inattendu qui perturbe ou retarde le processus de soin, ou impacte directement le patient dans sa santé.
- La **charte du signalement des EI** : précise que le signalement ne vise pas à rechercher un responsable mais à retrouver les causes des EI pour y apporter des solutions. Le signalement doit être factuel sans jugement.
- Les **vigilances sanitaires** (matériel, pharmaco, identité, hémato, infectiovigilance...), les violences et les EI graves peuvent faire l'objet d'un signalement externe aux autorités*.
- Le **Plan Blanc** organise les activités de l'établissement lors d'afflux massif de victimes dans des situations sanitaires exceptionnelles (SSE).
- Le **Document Unique (DUerp)** : recense les risques auxquels les professionnels sont exposés aux différents postes de travail.

*Agence Régionale de Santé (ARS), Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé (ANSM), Observatoire national des violences en santé (ONVS)

Documents /Comités:

- **Site intranet « qualité-gestion des risques-EPP » et / ou gestion documentaire du CHA :**
 - Manuel Qualité Sécurité des Soins du CHA
 - Procédure de signalement et analyse des EI, charte et plaquette
 - Procédure de signalement et analyse des erreurs médicamenteuses et dysfonctionnements liés au circuit du médicament et des dispositifs médicaux
 - Guide des vigilances sanitaires, tableau des vigilants, procédure de gestion d'alerte
 - Plan blanc
 - Document unique et procédure associée
- **Lettre de communication Charis'Q** sur le site intranet « **qualité-gestion des risques-EPP** »
- Comités de Retour d'Expérience (**CREX**) (médicament, identitévigilance, chutes, radiothérapie, bloc opératoire) / Revue de mortalité-morbidité (**RMM**)
- **Personnes ressources** : équipe qualité-gestion des risques

Actions menées :

En 2020 :

- près de 60 % des EI signalés sur un total de 1667, sont des EI associés aux soins.
- Les chutes de patients représentent 35% des EIAS ; chutes graves analysées en CREX chutes
- 2 EIAS graves ont été signalés à l'ARS
- 2 RMM pluridisciplinaires et 19 CREX se sont tenus dans l'établissement
- 62 professionnels sensibilisés au signalement des EI dans trois secteurs différents
- 1 formation interne à l'analyse approfondie des EI