

Réunion d'informations et  
d'échanges....  
sur la gestion des risques liés  
aux soins.

Olivier Dauplain

Collectif Inter associatif Sur la Santé



# 2 Approches culturelles menées en parallèle ces 15 dernières années.

## « Droits » des patients

- ▶ Depuis 1995 des résultats non négligeables en termes de prévalence des infections nosocomiales ont été produits.
- ▶ 1988, que le CLIN et les C.CLIN sont institués.
- ▶ juillet 1998, chaque ES se doit de se doter d'un plan de lutte contre les infections nosocomiales.
- ▶ L'InVS a mis au point un système d'alerte efficace.
- ▶ Mis en place un indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales « ICALIN »

## Patient-Partenaire

Rapport officiel de Institut de Médecine.  
« *L'erreur est humaine: Construire un système de santé plus sûr* »

- ▶ *B. CLINTON (1999)*

Mise en place du programme (2009)

- ▶ « Partnership for Patients »
- ▶ Identifications de Facteurs clés.
- ▶ Incitations : positives ( subventions )  
ou négatives ( pénalités financières )

( cf. Jean Pierre Thierry ; Médecin santé publique)

# Méthodes et outils

## « Droits » des patients

- ▶ Des enquêtes de prévalence de 1996 puis en 2001.
- ▶ le taux a été ramené de 8,3 % à 7,2 % dans les CHU
- ▶ de 6,5 % à 5 % dans les centres hospitaliers. (-1 %)
- ▶ Mars 2002 : l'Office national d'indemnisation des accidents médicaux, des affections iatrogènes et des infections nosocomiales (ONIAM)

O DAUPTAIN - CISS - 30/03/2016

## Patient-Partenaire

- ▶ Meilleure communication entre les prof. de santé favorisant **l'engagement des patients.**
- ▶ Promotion d'une culture sécurité et indemnisation sans recherche systématique de la faute.
- ▶ Généralisation de l'informatique clinique et d'aide à la décision comme à la prescription dans un Dossier médical informatisé.
- ▶ Mise en place système de surveillance des incidents et accidents obligatoires comme dans l'industrie aéronautique.



# Une valorisation de résultats

## On compte qu'il y a eu comme IN

Les infections nosocomiales en 2006 c'est :

- ▶ Les urinaires : 30,3 %
- ▶ Les pneumopathies : 14,7 %
- ▶ Les sites opératoires : 14,2 %
- ▶ Les infections de la peau et des tissus mous: 10,2 %
- ▶ Les autres infections respiratoires (6,8 %) et les bactériémies/septicémies (6,4 %)

## L' ONIAM

- ▶ 4000- 5000 infections nosocomiales.
  - ▶ Spécialistes disent x 4-5
- ▶ En 2015 : 60 dossiers.

## On compte ce qu'il n'a pas eu lieu

Recul de la fréquence des erreurs médicales - 17 % entre 2010-2013.

- ▶ Recul des infections nosocomiales à hauteur de 19%

Infections pulmonaires.

Infections urinaires.

Sites opératoires

- ▶ -20% entre 2008-2012

Cathéters centraux

- ▶ - 44 % entre 2008-2012.

- ▶ Moins 12 milliards de \$



“

Aujourd'hui le défi n'est plus tant de créer de nouveaux droits que de favoriser l'application de ceux existants :

Première chose attendue des patients ( ONAIM ) ”

« *Obtenir des explications* »

*L'information , sa transparence, sa clarté joue à cet égard un rôle primordial.*

***Bons échanges...***

