

**Prévention et gestion  
des évènements indésirables  
en réanimation**

**Résultats de l'enquête de la Commission du  
Congrès Infirmier de la SRLF**

# Déclaration de liens

**mon intervention  
ne présente aucun conflit d'intérêt**

# Question de départ

- La réanimation est une discipline médicale à risques en raison des éléments qui la caractérisent :
  - Patients aux défaillances multiples, de plus en plus âgés, poly pathologiques et donc poly médicaments
  - Environnement complexe avec dispositifs de haute technologie
  - Intervenants multiples
  - Charge mentale intense, stress, burn-out
- La vulnérabilité des patients et l'environnement sont propices à la survenue d'évènements indésirables.

## Question de départ (2)

- L'amélioration de la qualité des soins est un processus continu dans lequel les paramédicaux ont un rôle crucial.
- La CCI a souhaité réaliser une enquête auprès des soignants de réanimation afin de recueillir leur perception de la fréquence, gravité et évitabilité de ces EI, ainsi que leur connaissance et adhésion aux politiques de prévention ou le cas échéant aux mesures correctrices et dispositifs les accompagnant.

# Etat des lieux en réanimation

**ENQUETE**  
**de la Commission du Congrès Infirmier**  
**(CCI)**  
**de la SRLF**

# Méthode utilisée

## **Mars – Juin 2015**

- Élaboration du questionnaire par la CCI

## **Septembre 2015**

- Évaluation du questionnaire
- Validation par le CA de la SRLF

## **Octobre 2015**

- Enquête adressée à la push-list de la SRLF

# Questionnaire

- **Type**
  - Réponses anonymes et fermées
  - IDE, cadres de santé et kinésithérapeutes
- **Contenu**
  - Caractéristiques des personnels et de leur service
  - Enquête de pratiques et d'opinions sur le thème de la prévention et la gestion des Evènements Indésirables.

# Caractéristiques des répondants

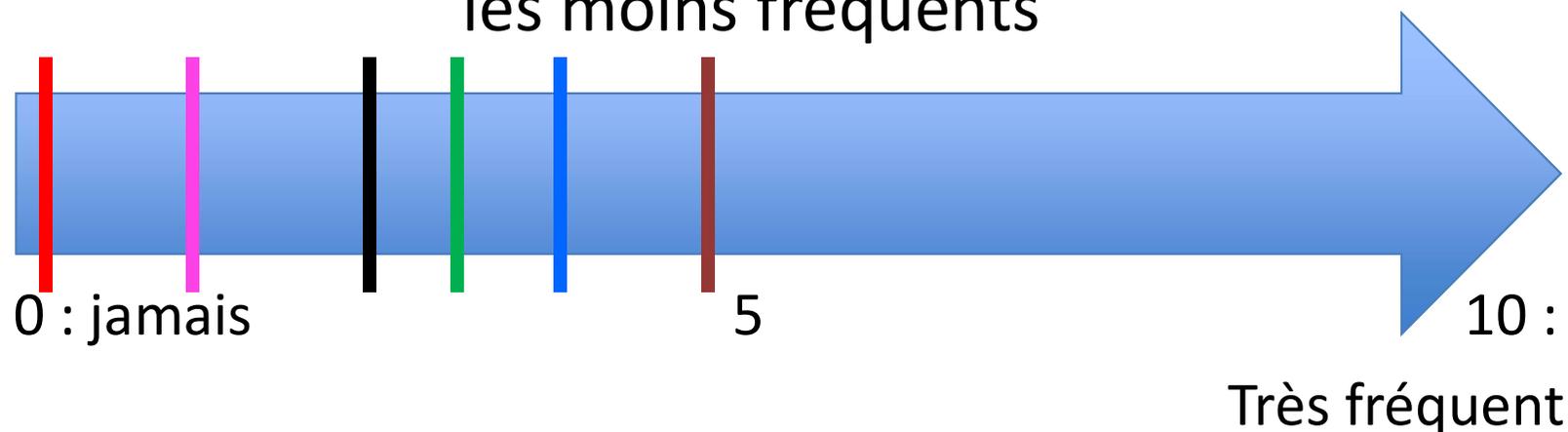
n = 296	n (%)	> 5 ans (%)
Infirmiers	252 (85%)	137 (46%)
Cadres	29 (10%)	24 (8%)
Kinésithérapeutes	15 (5%)	7 (2%)

# Caractéristiques des lieux d'exercice des répondants

- Hôpitaux publics 273 (92%)
- Hôpitaux universitaires 216 (77%)
  
- Réanimation polyvalente 125
- Réanimation médicale 162
- Réanimation chirurgicale 35
- USC 101
  
- Activité adulte 271 (91%)

## Fréquence de survenue de 21 Evènements Indésirables (EI) rencontrés en réanimation

Les 3 items ressentis comme les plus fréquents et les 2 les moins fréquents



**Complications liées au montage du ventilateur/réchauffeur : 0,3/10**

**Erreur médicamenteuse : 1,1/10**

**Médiane : 2,4/10**

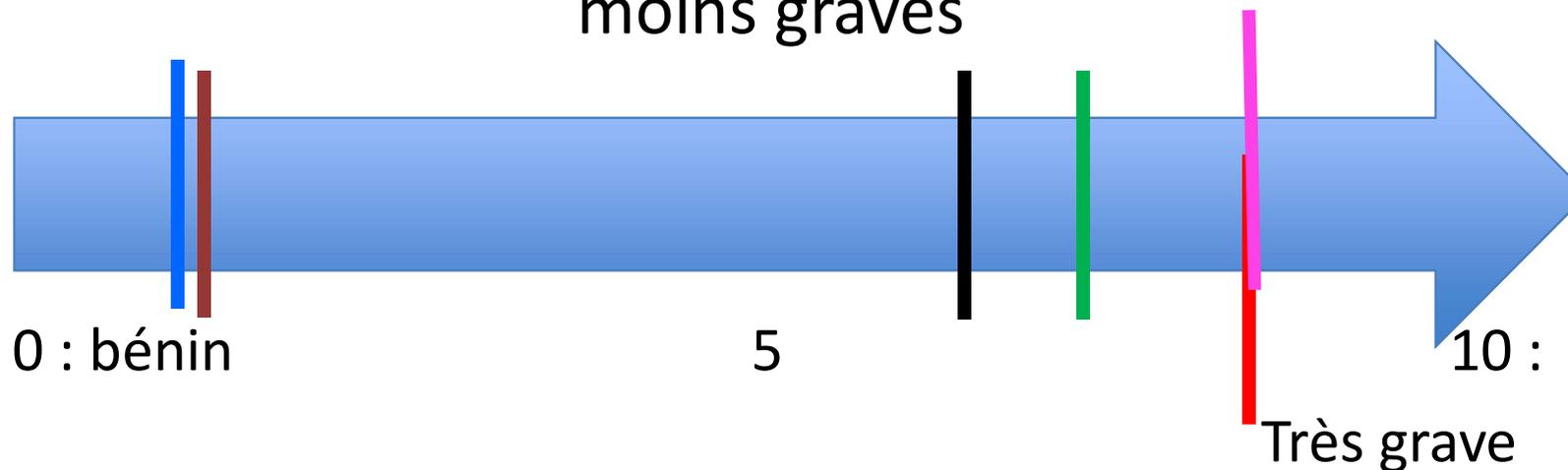
**Complication de pose de VVP : 3/10**

**Ablation accidentelle de VVP : 3,7/10**

**Ablation accidentelle de SNG : 4,9/10**

# Classement selon la gravité de 21 EI

Les 3 items ressentis comme les plus graves et les 2 les moins graves



**Ablation accidentelle de VVP : 1,2/10**

**Ablation accidentelle de SNG : 1,3/10**

**Médiane : 6,4/10**

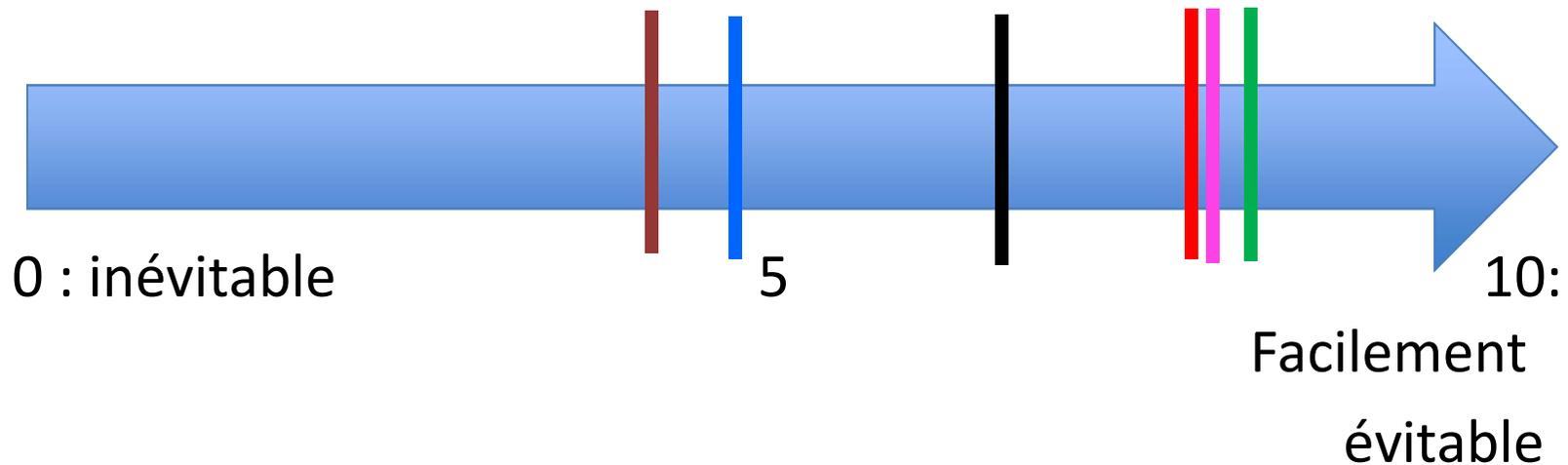
**Extubation accidentelle : 7,3/10**

**Complications liées au montage du ventilateur/réchauffeur : 8,3/10**

**Erreur médicamenteuse : 8,3/10**

# Classement selon l'évitabilité des 21 EI

Les 3 items ressentis comme étant les plus évitables et les 2 les moins évitables



**Ablation accidentelle de SNG : 4,3/10**

**Ablation accidentelle de VVP : 4,8/10**

**Médiane : 6,6/10**

**Complications liées aux montage du ventilateur/réchauffeur : 7,8/10**

**Erreur médicamenteuse : 8/10**

**Complications liées aux réglages des alarmes du monitoring . 8,2/10**

## Les moyens de déclaration des événements indésirables n = 204

- Les moyens de déclaration sont :
  - ✓ le formulaire institutionnel à 79,4% (162),
  - ✓ le dossier patient à 11,3% (23),
  - ✓ le formulaire du service à 7% (14).
- Moins de 3% (5) des répondants ne savent pas ou n'ont aucun moyen de déclaration.
- 52% (106) des professionnels notifient parfois les EI, 29% (59) le font souvent et 7% (14) le font toujours.
- Seulement 12,3% (25) des IDE et des MK ne déclarent jamais les EI.

# Les principaux freins de déclaration

n = 204

- Les principaux freins sont :
  - ✓ un manque de temps pour 51% (104),
  - ✓ que cela ne sert à rien pour 39,7% (81),
  - ✓ peu ou pas de sensibilisation pour 38% (78).
- Les répondants déclarent peu à 13,7% (28) avoir peur des conséquences personnelles.

## La revue de morbi-mortalité

n = 204

- Bonne connaissance des RMM pour 70% (143).
- 14% (29), déclarent ne pas avoir de RMM dans leur service, principalement des IDE et des MK.
- 31% (63) ne le savent pas (IDE et MK).

# Gestion des évènements indésirables

n = 204

Cellule qualité/gestion des risques	51 % (104)
<b>RMM – Revue de morbi-mortalité</b>	49% (100)
Débriefing informel	30,9% (63)
CREX - Comité de retour d'expérience	24,5% (50)
Ne sait pas	22,1% (45)

## Invitation des paramédicaux aux RMM et fréquence de participation n = 104

- 48% (50) sont toujours invités mais seulement 9% (9) y assistent.
- Par contre 21% (22) des IDE n'y sont jamais conviés et 35% (36) n'y participent jamais .
- Les RMM sont aux nombres de 1 à 3/an pour 38,5% (40) des répondants et 30% (31) de 4 à 6/an.

# Le choix et l'animation des RMM

n = 104

- Les dossiers en RMM sont choisis principalement par les médecins pour 62,5% (65) et à 50% par les chefs de service .
- Les médecins animent toujours les RMM pour 63% (66) et le chef de service pour 45% (47).
- 72% (75) des IDE ne les animent jamais et 62,5% (65) ne choisissent jamais le thème.
- Les Ide et les cadres ont parfois le choix des thèmes pour 23% (24).
- 19% (20) des CDS et 12,5% (13) des IDE peuvent parfois l'animer.



## Quels sont les freins de la participation des paramédicaux au RMM ?

- Les 4 principaux freins sont :
  - ✓ l'organisation sur les jours de repos/horaires non adaptés pour 54,8% (57),
  - ✓ un manque de temps pour 34,6% (36),
  - ✓ pas de communication autour de la RMM pour 26% (27),
  - ✓ ne pas y être conviés pour 27% (28).
- Ce sont principalement des freins de type organisationnels.

# Quels sont les facteurs favorisant la participation des paramédicaux au RMM

- Les facteurs favorisants :
  - ✓ L'amélioration de la qualité des soins,
  - ✓ comprendre une situation,
  - ✓ l'évolution des pratiques.
- Les professionnels ont peu plébiscité:
  - ✓ dédramatiser une situation,
  - ✓ faire un compte rendu aux équipes,
  - ✓ valider l'évaluation des pratiques.

## Amélioration des pratiques et adhésion des professionnels à la suite d'une RMM n = 104

	Adhésion aux mesures prises en RMM	Amélioration des pratiques à la suite d'une RMM
Toujours	9,5% (10)	5% (5)
Souvent	<b>56% (58)</b>	39,5% (41)
Parfois	25% (26)	<b>49% (51)</b>
Jamais	9,5% (10)	6,5% (7)

# Conclusion

- Le manque de temps est un des principaux freins de non déclaration des EI et du défaut de participation des IDE au RMM. La peur des conséquences personnelles ne semblent pas ou peu retenue.
- Cependant, et ce malgré un faible nombre de réponses, les IDE s'inscrivent dans une démarche qualité et de traçabilité.
- 65% des paramédicaux pensent qu'il existe une culture de la sécurité dans leur service.
- La déclaration des dysfonctionnements et leur analyse permet ainsi de faire évoluer nos pratiques, d'améliorer la sécurité et la qualité des soins grâce à des actions préventives et/ou correctrices.

**MERCI POUR VOTRE  
ATTENTION**

**N'hésitez pas à venir nous rencontrer  
sur le stand de la CCI au congrès réanimation  
2017**