

# PROGRAMME NATIONAL POUR LA SECURITE DES PATIENTS (PNSP) 2013-2017

## Point d'avancement, par thèmes, au 1<sup>er</sup> janvier 2017

### PNSP : quels sont les principaux objectifs ?

**Objectif n°1 :** Améliorer la sécurité des prises en charge par la réduction en fréquence et gravité des événements indésirables associés aux soins (EIAS) quand ils sont évitables

**Objectif n°2 :** Faire progresser la culture de sécurité en impliquant les usagers et en s'appuyant sur l'organisation du travail en équipe, la formation initiale et continue et la recherche

### Janvier 2017 : où en sommes-nous ?

#### Pour l'objectif n°1 : Réduire les événements indésirables graves associés aux soins (EIGS) évitables

- Le [décret](#) relatif à la déclaration des événements indésirables graves associés aux soins et aux structures régionales d'appui à la qualité des soins et la sécurité des patients est paru le 25 novembre 2016. Son dispositif a pour objectif l'amélioration de la qualité des pratiques et la sécurité des patients : il précise les obligations de déclaration et d'analyse approfondie des causes des EIG par les professionnels ; il prévoit la mise en place par les ARS de « structures régionales d'appui à la qualité des soins et la sécurité des patients » pour apporter l'expertise et l'accompagnement nécessaires, aux plans médical, technique et scientifique. Cette réglementation correspond à la volonté partagée d'améliorer la sécurité des soins en développant l'apprentissage à partir du retour d'expérience et, l'analyse en équipe ou par des pairs. La HAS est chargée de tirer, au niveau national, des enseignements des EIG déclarés et d'en faire un bilan annuel.

Textes et outils en préparation pour 2017 :

- Instruction d'accompagnement du décret du 25 novembre 2016
- Formulaire de déclaration des EIG
- Arrêté relatif à l'organisation des SRA
- Kit outils « EIGS » (HAS)
- Projet d'une dotation FIR en 2017 en faveur de la réduction des EIG

L'organisation territoriale de la veille et de la sécurité sanitaires est définie par le [Décret 2016-1644 du 1er décembre 2016](#) (création des Réseaux Régionaux d'Evaluation et d'Appui)

- Portail de déclaration des EIG et des vigilances : ouverture prévue en 2017 pour les professionnels et les usagers.

#### Pour l'objectif n°2 : Faire progresser la culture de sécurité

- Parcours de soins : leviers et outils**

Le parcours de soins est complexe, et ses transitions sont particulièrement à risques. Les actions qui suivent ont en commun de chercher à réduire les risques inhérents à ces transitions. Qu'il s'agisse de réglementation ou d'accompagnement, elles visent toutes à renforcer un partage d'information ciblé sur la sécurité du patient et la qualité de ses soins.

Déclinaison opérationnelle	Avant mars 2015	De mars 2015 A fin 2016
La « <a href="#">lettre de liaison</a> », avant l'hospitalisation et au moment de la sortie du patient, est instaurée par la loi de modernisation du système de santé (LMSS - article 95). Décret d'application du 20 juillet 2016 (DGOS)		✓
Une <a href="#">check-list « sortie d'hospitalisation »</a> destinée aux professionnels des ES est publiée (HAS)	✓	
Le « <a href="#">référentiel</a> des informations relatives au séjour et nécessaires à la continuité et à la sécurité des soins en sortie d'hospitalisation » est publié (HAS)		✓
Un indicateur de qualité et de sécurité des soins " <a href="#">Qualité du document de sortie</a> " est expérimenté (HAS) [dénomination à venir : « Qualité de la lettre de liaison à la sortie »]		✓

« <a href="#">Revues de morbi-mortalité ville- ES-EMS</a> » : méthode, rapport d'expérimentation, vidéos pédagogiques publiés (HAS/CEPPRAL) ; FIR, soutien au développement de ces RMM : 2.41 M€/an à/c de 2014 (DGOS)	✓	✓
<a href="#">Outil SAED</a> , « <i>Situation, Antécédents, Evaluation, Demande</i> », pour structurer la communication entre professionnels de santé (HAS) ; guide et supports pédagogiques dont vidéo en ligne (partenariat HAS-ARS Bretagne)	✓	✓

- **Communication entre les usagers/ leurs représentants et les professionnels de santé**

Déclinaison opérationnelle	Avant mars 2015	De mars 2015 A fin 2016
La <a href="#">Semaine de sécurité des patients</a> propose depuis 2011 des outils favorisant le dialogue patients-soignants ; l'édition 2015 est réalisée en partenariat avec le CISS. Thème : « <i>La sécurité aux points de transitions du parcours</i> » (DGOS). L'édition 2016 est dédiée au thème : « <i>Usagers, soignants : ensemble pour la sécurité des patients</i> »	✓	✓
Brochures d'information des patients " <a href="#">Oser parler avec son médecin</a> " et " <a href="#">Parler avec son pharmacien</a> " publiées (HAS)	✓	
Outil de reformulation pour les professionnels de santé afin d'améliorer la compréhension des informations par les patients : « <a href="#">Faire Dire</a> », publié (HAS)		✓
« <a href="#">Favoriser le dialogue entre représentants des usagers et professionnels de l'établissement à propos de la sécurité des patients</a> » : expérimentation et mise en ligne d'un kit-outil à l'attention des représentants des usagers (DGOS)		✓
Information des usagers : <a href="#">Scope santé</a> (mise en ligne en 2013, actualisation en 2015) ; Guide méthodologique de <a href="#">diffusion publique</a> des indicateurs en 2013 (HAS)	✓	✓
<i>S'impliquer dans la certification pour faire valoir le point de vue des usagers</i> , <a href="#">guide de la certification</a> des ES à l'attention des représentants des usagers (HAS)		✓
Séminaire " <a href="#">Promouvoir le patient co-acteur de sa sécurité : enjeux et perspectives</a> " (DGOS – HAS) – 18-11-2016		✓
Action de formation nationale de l'Association nationale pour la formation permanente du personnel hospitalier (ANFH) sur la communication (DGOS)		✓

- **Culture de sécurité et appui, en Ville et en ES**

Déclinaison opérationnelle	Avant mars 2015	De mars 2015 A fin 2016
Le questionnaire d'enquête sur la culture de sécurité dédié aux établissements est adapté à la ville (2014). Il est en <a href="#">accès libre</a> (HAS) <a href="#">Brochures pédagogiques réalisées</a> : définition EI, analyse systémique, taxonomie pour la ville en ligne et, en cours : trigger tools (HAS)	✓	✓
Le référentiel d'analyse et de progression ( <a href="#">RAP</a> ) des regroupements pluri-professionnels de soins primaires (« matrice de maturité ») est publié (HAS)		✓
Enquêtes « culture de sécurité » réalisées auprès des équipes engagées dans des programmes de travail en équipe (expérimentations « <a href="#">Gestion des risques en équipe</a> » et « <a href="#">Equipes PACTE</a> ») (HAS) publiées		✓
Implication du management dans la qualité et la sécurité : projet en cours sur les « safety walkrounds » (HAS)		✓
FIR, soutien pour la mise en place ou le développement des structures régionales d'appui pour la qualité et la sécurité des soins (SRA): 4.69 M€/an, à compter de 2013 (DGOS)	✓	✓

- **Développement de la pratique du Retour d'expérience (REX)**

Déclinaison opérationnelle	Avant mars 2015	De mars 2015 A fin 2016
FIR, soutien pour la mise en place de « REX » dans les secteurs sanitaire, médico-social et ville, 16 M€/an (à/c de 2013)	✓	
Production de <a href="#">documents pédagogiques</a> : article, vidéo RMM en ligne... (HAS)	✓	✓

- **Formation initiale et continue : sécurité des patients, méthodes innovantes, DPC**

Déclinaison opérationnelle	Avant mars 2015	De mars 2015 A fin 2016
<p>Formation à la sécurité des patients :</p> <p><a href="#">Guide pédagogique pour la sécurité des patients</a> (éd multi- professionnelle) : l'édition française de l'outil de l'OMS est réalisée (DGOS) et en accès libre en ligne sur les différents sites internet (<a href="#">DGOS</a>, <a href="#">HAS</a>, <a href="#">OMS</a>)</p> <p>Colloque de lancement, « <a href="#">Sécurité des patients : tous responsables, tous formateurs</a> », en novembre 2015 (DGOS-OMS)</p> <p>Renforcement de l'enseignement de la sécurité des patients dans les programmes des études des professionnels de santé : <a href="#">arrêté du 2ème cycle des études médicales</a> du 8 avril 2013 et son <a href="#">annexe</a> du 16 mai 2013 (DGOS- MESR)</p> <p>Décret du 25 novembre 2016 relatif à l'organisation du 3<sup>ème</sup> cycle des études de médecine et arrêtés en préparation (parus les 12 et 21 avril 2017) faisant de la gestion des risques associés aux soins et de sécurité des soins l'une des 3 compétences transversales (MESR-et Ministère santé) <a href="https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000034502881&amp;fastPos=1&amp;fastReqId=278927322">https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000034502881&amp;fastPos=1&amp;fastReqId=278927322</a></p>	✓	✓
<p><a href="#">Simulation en santé</a> :</p> <p>Etat des lieux en France et à l'étranger (2011), Guide de bonnes pratiques (2013), Fiche méthode de DPC (2013), Référentiel d'évaluation des infrastructures de simulation (2015) ; vidéo pédagogique sur simulation et RMM en ligne (HAS)</p> <p>Instruction du 19/11/2013 pour orienter le développement de la simulation ; accompagnement FIR : 8,26 M€/an à/c de 2013 (DGOS)</p>	✓	✓
<p>Développement professionnel continu (DPC) :</p> <p>L'arrêté fixant les orientations nationales <a href="#">2013</a> du DPC inclut « REX » et « Equipe » (DGOS) ; méthodes validées (HAS)</p> <p>Loi de modernisation du système de santé (LMSS – <a href="#">article 114</a>) : la gestion des risques est, avec l'analyse/évaluation et l'amélioration des pratiques, l'un des trois constituants du DPC - décret d'application en 2016 ? (DGOS)</p> <p>Arrêté fixant les orientations nationales <a href="#">2016 à 2018</a> du DPC : le signalement des événements indésirables associés aux soins est inclus (orientation n°24) (DGOS)</p> <p><a href="#">Fiches méthodes DPC</a> « gestion des risques en équipe » et « encadrement de stage et tutorat » (HAS)</p> <p>Actions de formation nationales de de l'Association nationale pour la formation permanente du personnel hospitalier (ANFH) dont « sécurité des patients lors des actes invasifs » (DGOS)</p>	✓	✓

- **Travail en équipe, gestion des risques en équipe**

Déclinaison opérationnelle	Avant mars 2015	De mars 2015 A fin 2016
Expérimentation de la gestion des risques en équipe : <a href="#">rapport publié</a> (HAS)	✓	
PACTE (Programme d'amélioration du travail en équipe) : <a href="#">rapport intermédiaire de l'expérimentation</a> avec 18 équipes volontaires, publié ; lancement de la phase pilote avec une soixantaine d'équipes volontaires (HAS)	✓	✓
Points clés et solutions pour la sécurité du patient publiés (HAS) : - « <a href="#">Coopération entre anesthésistes et chirurgiens : mieux travailler en équipe</a> » - <a href="#">Check-list « sécurité du bloc opératoire V 2016 »</a>		✓

- **Accréditation des médecins des spécialités à risque : évolution du dispositif pour intégrer les EIAS plus graves et l'équipe médicale**

Déclinaison opérationnelle	Avant mars 2015	De mars 2015 A fin 2016
Révision du niveau de gravité des événements à déclarer afin d'inclure les EIAS plus graves (EIAS déclarés : 85 000 en cumulé jusqu'à 2015 inclus) : analyse par des pairs et production de « <a href="#">Solutions pour la sécurité</a> » (HAS)	✓	✓
<a href="#">Premières équipes médicales accréditées</a> (HAS)		✓

- **Pertinence des actes, des parcours**

Déclinaison opérationnelle	Avant mars 2015	De mars 2015 A fin 2016
<a href="#">Des outils</a> pour optimiser la pertinence du parcours ont été finalisés : Césarienne programmée à terme, Syndrome du canal carpien, Cholécystectomie, Amygdalectomie avec ou sans adénoïdectomie, Thyroïdectomie, Endoscopie digestive (DGOS, HAS, CNAMTS)	✓	✓

- **Certification des établissements de santé**

Déclinaison opérationnelle	Avant mars 2015	De mars 2015 A fin 2016
Evolution de la méthode de certification : <a href="#">Guide patient traceur</a> (HAS)		✓

- **Recherche sur la sécurité des soins**

Déclinaison opérationnelle	Avant mars 2015	De mars 2015 A fin 2016
Séminaire « Recherche qualité et risques en santé » du 1/04/2015 : constats et propositions pour promouvoir la recherche sur la sécurité des soins ; actes à paraître en mars 2016 (Institut Qualité Sécurité en Santé-DGOS)		✓

<http://www.social-sante.gouv.fr/pnsp>