



**HAL**  
open science

## ÉVénements InDésirables EN équipes coordonnées de Soins PRIMaires : protocole de l'étude EVIDENS-PRIM

Jean-Baptiste Amélineau, Delphine Teigné, Aurélie Gaultier, Guégan Emilie, Guillaume Mabileau, Noémie Terrien, Lucile Trutt, Jean-Pascal Fournier

### ► To cite this version:

Jean-Baptiste Amélineau, Delphine Teigné, Aurélie Gaultier, Guégan Emilie, Guillaume Mabileau, et al.. Événements InDésirables EN équipes coordonnées de Soins PRIMaires : protocole de l'étude EVIDENS-PRIM. Collège National des Généralistes Enseignants, Nov 2023, Lyon (FRANCE), France. hal-04352806

**HAL Id: hal-04352806**

**<https://nantes-universite.hal.science/hal-04352806>**

Submitted on 25 Mar 2024

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Jean-Baptiste Amélineau  
Delphine Teigné  
Aurélie Gaultier  
Emilie Guégan  
Guillaume Mabileau  
Noémie Terrien  
Lucile Trutt  
Jean-Pascal Fournier

# “ Événements InDésirables EN équipes coordonnées de Soins PRIMaires

protocole d'étude ”

## CONTEXTE

Perception des Soins Primaires comme un environnement à faible risque d'EIAS (Evénements Indésirables Associés aux Soins)

**Pourtant :**  
1 à 2% des consultations de médecine générale entraîneraient des EIAS  
Graves dans 4 à 7% des cas.

Mettre en place un **système d'apprentissage** en Maisons de Santé Pluri professionnelles (MSP) permettrait :

- Aux équipes d'implémenter une démarche de Gestion des Risques (GDR)
- De disposer d'une typologie des EIAS en exercice coordonné.

## OBJECTIFS

**Décrire les EIAS survenant en MSP selon les 4 cadres de codage de la classification internationale PISA.**

Evaluer l'implémentation d'une démarche de GDR.

## MÉTHODE

- Etude séquentielle d'analyse des EIAS  
Multicentrique - Prospective  
36 mois
- Implémentation d'un système d'apprentissage en MSP :
  - Formation initiale à la GDR en 4 temps
  - Soutien méthodologique personnalisé pour chaque MSP
  - Par la structure Régionale d'Appui en qualité et sécurité des soins QualiREL Santé
- Extraction de données des EIAS déclarés par les professionnels *via* la plateforme web  
**Codage des EIAS**
- 15 MSP** en région Pays de la Loire  
Participation **~7 professionnels par MSP**  
**Déclaration a minima de 1890 EIAS**
- Analyses descriptives codées et exploratoires identifiant les actions d'amélioration
- Entretiens individuels et focus group.

## AMBITION

**Autonomiser** les professionnels dans l'implémentation de la démarche GDR pour améliorer la sécurité des patients.

**Proposer des mesures** pour prévenir la survenue des EIAS en Soins Primaires.

## 1- EN MSP : IMPLÉMENTATION DU SYSTÈME D'APPRENTISSAGE

Accompagnement à la GDR



Plateforme web (Support aux déclarations et analyses des EIAS)

Survenue d'un EIAS

### DÉCLARATION

- Par le professionnel impliqué dans l'EIAS,
- Sur la plateforme web EVIDENS.

### ANALYSE EN EQUIPE

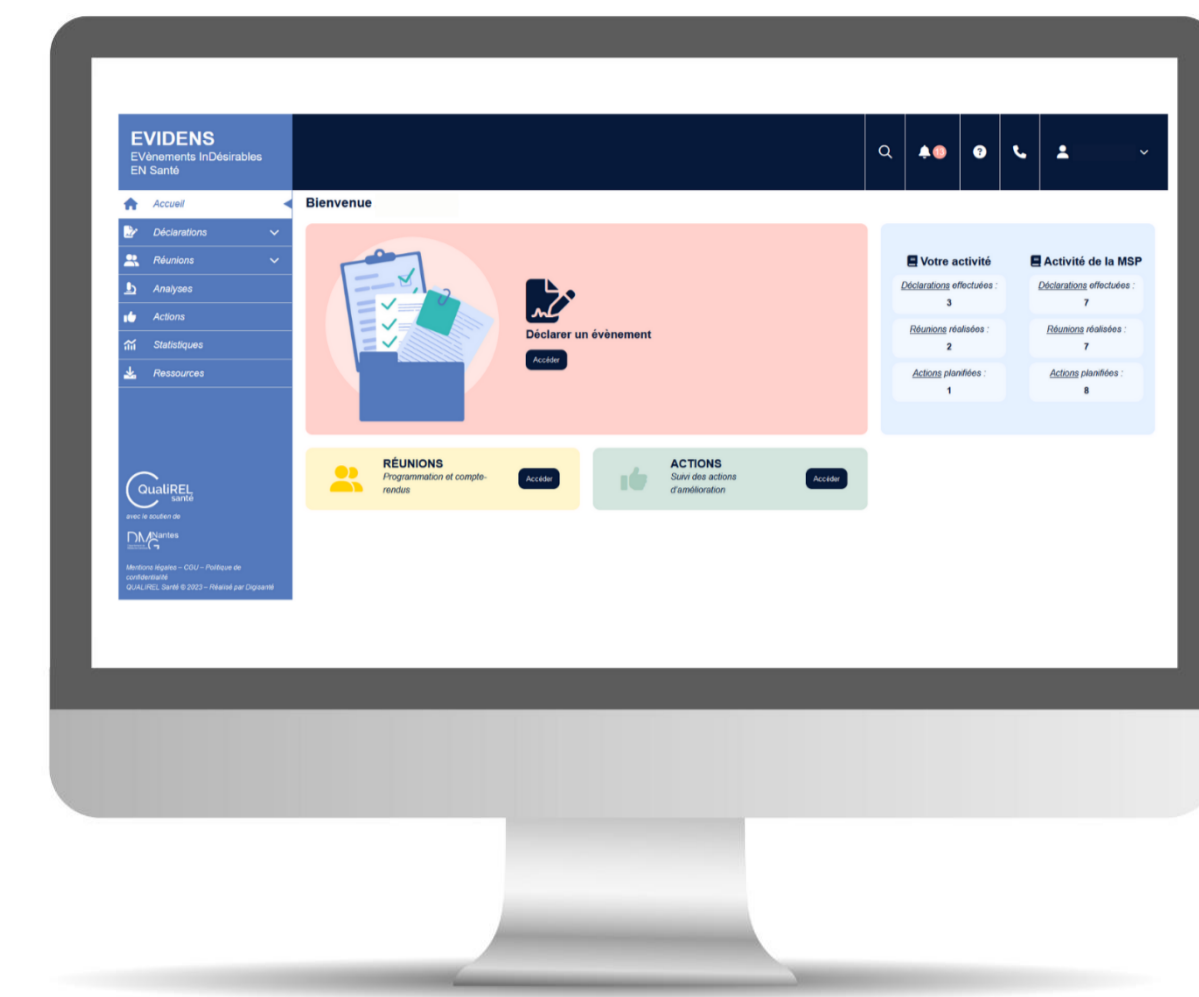
- D'un EIAS choisi (*ex. grave, récurrent*),
- Lors d'une réunion pluri professionnelle, Dans un climat soutenant la culture juste, Sous l'égide du Référent Qualité,
- Des causes profondes (méthodes CADYA, TEMPO) Sur la base de la description des faits.

### ACTIONS

- Définies lors de la réunion pluri professionnelle,
- Corrigeant des causes profondes, des barrières défaillantes ou manquantes,
- Avec une échéance et un responsable de mise en œuvre,
- Suivies lors des autres réunions d'analyse.

## 2- ANALYSE DU SYSTÈME

- Recueils qualitatifs avec analyse des citations,
- Exports de la plateforme des données des comportements des utilisateurs et MSP.



## 3- ANALYSE SÉQUENTIELLE

### EXTRACTION DES DÉCLARATIONS

- Automatisée, mensuelle (18 mois).

### CODAGE

- Développé par l'Australian Patient Safety Foundation,
- Classification de l'OMS adaptée aux Soins Primaires,
- 2 codeurs indépendants suivi d'une harmonisation,
- Selon 4 cadres :

**Types d'évènements** (principaux et contributifs)  
*Caractérisant les évènements qui ont conduit aux résultats*

**Facteurs contributifs**  
*Circonstances, actions ou influences avec un rôle dans l'origine/le développement de l'EIAS*

**Résultats des EIAS**  
*Impact sur le patient, le personnel et l'organisation*

**Gravité du préjudice**  
*Niveau de dommage (nul, faible, modéré, grave ou décès)*

## 4- SYNTHÈSE

Quels sont les EIAS survenant en exercice coordonné ?

Est-ce que des codes supplémentaires spécifiques à l'exercice coordonné doivent être développés ?

Comment les MSP se sont appropriées la démarche de GDR ?

Quelle est la mobilisation effective de la plateforme par les professionnels ?

Quelle est l'acceptabilité du système d'apprentissage par les équipes ?

Quels sont les domaines prioritaires pour les actions d'amélioration ?

**Votre MSP est en Pays de la Loire et souhaite être accompagnée?**



## AUTEUR CORRESPONDANT

Jean-Baptiste Amélineau

Jean-Baptiste.Amelineau@univ-nantes.fr

0000-0001-7461-1603



Nantes Université

DM Nantes  
Département de Médecine Générale

QualiREL Santé  
Structure Régionale d'Appui Qualité, Risque, Evaluation  
Pays de la Loire