

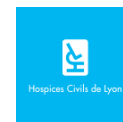
Quelle évaluation de la culture de sécurité des professionnels en ville / hors établissement de santé ?

iQS

Institut pour la qualité
et la sécurité en santé

Dr Marc CHANELIERE (marc.chaneliere@univ-lyon1.fr)

MCA-MG – CUMG Lyon 1



Introduction

- Postulat: dimensions constitutives de la CDS globalement identiques (?) MAIS
 - Hétérogénéité plus forte en soins primaires
 - Cabinets isolés mono-professionnels ... structures > 50 professionnels (... établissement ?)
 - Evolution de ces modalités dans les années à venir
 - MSP, PDS (et CDS)
- Question: comment est évaluée la CDS en ville ?
- ... PAS ...

Evaluation de la CDS en ville (1)

- Quelques outils existent:
 - ≠ selon dimensions/aspects, nature (quantitative/qualitative etc.) et population
 - Essentiellement transposition ambulatoire des outils de mesure utilisés en établissements de santé
- **Medical Office Survey On Patient Safety Culture (MOSPSC)**
 - Porté par AHRQ, « pendant ambulatoire du HOSPSC », même nombre de dimensions (mais ≠),
 - Questionnaire auto-administré, 40 items
 - Traduction / adaptation française en cours (étude PRisM)

Evaluation de la CDS en ville (2)

- Manchester Patient Safety Framework (MaPSaF)
 - Porté par le NHS, semi-quantitatif (plus qu'une enquête)
 - 5 niveaux (Défaillant -> CDS intégrée)
 - Adaptation en France par la HAS (2011)
 - Enquête sur la CDS des soins en ville (MG, IDE, Pharmacien)
- ↓
- Questionnaire Q18 (validé pour les MG uniquement)
-
- ... mais en pratique courante ?

Evaluation de la CDS en ville (3)

- En pratique:
 - Aucune évaluation standardisée actuellement de la CDS des professionnels en ville
 - Cadre de la recherche / initiatives locales
 - « cohérence »
 - avec l'absence d'évaluation en formation initiale ?
 - avec un enseignement limité sur la sécurité ?
 - aspects sociétaux: c'est quoi le risque ?

Evaluation de la CDS en ville (4)

- Résultats préliminaires étude PRisM (MOSPSC)
 - 266 professionnels (MG 35 %, IDE 22 %, pharmaciens 5%, kiné 5%), moyenne 64% des participants



Evaluation de la CDS en ville (5)

- Exemple d'items / « mauvaise performance »
 - « *Les membres de votre structure sont amenés à effectuer des tâches pour lesquelles ils n'ont pas été formés* » (idem enquête espagnole)
 - « *Un patient souhaitait un rendez-vous rapidement pour un problème urgent et/ou grave et n'a pas obtenu de rdv dans les 48h* » (idem enquête espagnole)
 - « *Tout ou partie d'un dossier médical était indisponible / a été utilisé pour le mauvais patient* »

Perspectives

- Evaluer la culture de sécurité des professionnels en Soins Primaires
 - En exercice mutualisé type Maison de Santé
 - Utilisation du MOSPSC, validation de la version française (étude PRisM*)
 - En exercice « isolé » / MG
 - Questionnaire Q18 de la HAS (accessible en ligne)
- Evaluer la culture de sécurité des étudiants en médecine
- Logique formative / formations à la sécurité du patient
 - Pluriprofessionnelles
 - Signalement (limites, EIAS)
 - FMI et FMC (DPC)