

ACTIONS DU PNSP REALISEES AU NIVEAU REGIONAL (PAR AXE) : EXEMPLES

Axe 1 : Information du patient, le patient co-acteur de sa sécurité

Exemples d'actions fréquentes	<p>Semaine de sécurité des patients (Structures régionales d'appui) : grand éventail d'initiatives de sensibilisation, d'information, et souvent de formation sous une forme moins classique, plus conviviale. Par ex. : rencontres régionales, communautés de pratiques « culture qualité et sécurité des soins », mise à disposition de guides pour réaliser une SSP en local, et d'outils (<i>serious games</i>, kits "chambre des erreurs », « chambre des douleurs », cafés-santé, bande-dessinées illustratives en gestion des risques, etc.). Animations principalement organisées en direction des ES (mais de plus en plus aussi en EHPAD)</p> <p>Semaine de sécurité des patients (Etablissements de santé, EHPAD parfois, mais ville rarement) : projets de tous types</p> <p>Semaine de sécurité des patients (ARS) : les ARS proposent souvent des journées associant plus ou moins étroitement les RU et les associations.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participation des RU à des groupes de travail régionaux portant sur des projets ayant trait à la sécurité du patient.
Exemples d'actions remarquables	<p>Patients - usagers : - <i>serious game</i> , PRUDANSS réalisé par le CCEQCA et destiné à la sensibilisation des patients comme acteurs de leur propre sécurité (Aquitaine)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Développement d'outils grand public sur la sécurité de la prise en charge médicamenteuse (Normandie, Ile de France) ; « Paroles de patients pour mieux gérer ensembles les risques liés au circuit du médicament », vidéo « le parcours de santé de Mme Toutlemonde » (Centre, en lien entre OMEDIT et URAASS) - Evaluation des droits des patients : audit et campagne de communication sur la personne de confiance (Occitanie) <p>RU (pour les RU, avec les RU) : - Sensibilisation des RU sur l'iatrogénie médicamenteuse (Normandie)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diffusion d'une fiche « sécurité des patients » auprès des RU (Occitanie) - Colloque sur le médicament « la chasse aux idées reçues" (Occitanie) - Remise de trophées (concours SSP ou concours régional qualité) à des lauréats désignés par des RU (Franche Comté) - Groupe d'échange de pratiques entre RU (Grand Est) - Flash info mensuel destinés à aider les RU à l'accomplissement de leur mandat de représentation (Grand Est) - Demi-journée régionale de présentation d'un outil de dialogue pour les RU (Normandie) - Mise à disposition d'outils pour aider les RU dans leurs missions (URAASS Auvergne) - Diffusion de la « mallette du RU» (Normandie) - Actualisation des listes des RU et création d'un annuaire régional des RU (Occitanie) - Exploitation des résultats de l'enquête annuelle relative aux CRUQPC des ES. Analyse puis mise à disposition de la CRSA dans le but de dégager des préconisations relatives à la mise en œuvre des droits des usagers et à leur accès à la santé. (Auvergne) - Enquête régionale auprès de tous les RU (les connaître, les aider à se positionner dans leurs missions) (Ile de France, ARS + SRA + URAASS) ; instauration de procédures de co-construction avec les RU pour les projets impactant la qualité ou la sécurité des soins (Ile de France, ARS + SRA + URAASS) <p>Professionnels de santé : - Sensibilisation à la communication interprofessionnelle en situation de crise (Aquitaine)</p> <p>Tous : - Chambre des erreurs à destination des professionnels et des RU (Normandie) (Pays de Loire)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déploiement de la conciliation médicamenteuse avec sensibilisation des usagers (Ile de France) - Journée territoriale d'échanges de bonnes pratiques - thème « conseils de la vie sociale et prise en compte de la parole des usagers en ESMS » (Ile de France) - Promotion d'un tableau de conciliation médicamenteuse de sortie, dans la lettre de liaison, destiné aux trois secteurs de l'offre de soins (Ile de France) - Formalisation d'un référentiel régional d'identito-vigilance : outil de communication avec le patient (Aquitaine) - Création de « focus group patient » - Enquête sociologique « la parole aux usagers » (Occitanie) - Etude : « attente des usagers des services d'urgences des établissements de santé » pour comprendre les raisons de l'insatisfaction et analyser les besoins (PdeL) - Questionnaire grand public : l'évaluation de la politique de l'ARS notamment sur le thème de la participation individuelle et collective des usagers. (Pays de Loire) - Guide laïcité « comment concilier pratique médicale, religion et culture » (Occitanie)

ACTIONS DU PNSP REALISEES AU NIVEAU REGIONAL (PAR AXE) : EXEMPLES

Axe 2 : Améliorer la déclaration et la prise en compte des événements indésirables associés aux soins

Exemples d'actions fréquentes	<ul style="list-style-type: none"> - Déploiement de la pratique du retour d'expérience (FIR) - Campagnes de promotion du signalement en lien avec le décret du 25/11/2016 - Formation des présidents de CME - Charte de confiance et d'incitation à la déclaration des EIG - Charte régionale d'identification du patient
Exemples d'actions remarquables	<ul style="list-style-type: none"> - Création en ARS de départements spécifiques dédiés à la sécurité des pratiques, tous secteurs confondus (Occitanie) - Incitation à la transversalité des actions entre les différentes structures régionales d'appui (Normandie) - Journée d'information interne à l'ARS sur les EIGAS avec l'intervention de la DGS, de l'équipe ERAGE (chargée de l'appui sur les EIG) du RéQua (structure régionale d'appui). Invitation du président de la CSDU à participer à cette journée (Franche Comté) - Publication de RETEX sur le site internet de l'ARS, à destination des professionnels de tous les secteurs (Auvergne) - Promotion du signalement auprès des médecins généralistes - Journées régionales des CREX (OMEDIT et URAASS Centre) - Rencontres de suivi des REX médicaments : comment améliorer la culture de sécurité et l'analyse de scénarios (Bretagne) - Journée de lancement et de présentation du nouveau dispositif de déclaration des EIG et du RRéVA (Bretagne) - Sensibilisation sur la déclaration lors des réunions territoriales pour les EHPAD (Normandie) - Création d'un outil de sensibilisation du patient et des professionnels de santé sur l'utilité de déclarer les EIG (Normandie) - Conférence organisée avec la participation d'un ancien négociateur au RAID sur l'importance du travail en équipe et du retour d'expérience (Pays de La Loire) - Création de la plateforme régionale d'appui à la gestion des EIG (PRAGE) (Aquitaine) - RMM pluri-professionnelles en ambulatoire expérimentées dans des maisons de santé pluridisciplinaires. (Grand Est, Occitanie) - RMM sur le parcours ville-hôpital : (Auvergne) (Ile de France : en santé périnatale) - Accompagnement des démarches d'amélioration des pratiques et de l'organisation de la prise en charge médicamenteuse dans les EHPAD dans le cadre de la prévention des EIG (enquête régionale sur les besoins réalisée sur les établissements non signalants, expérimentation d'actions d'amélioration dans des EHPAD volontaires) (Ile de France) - Mise en place d'une démarche qualité en ambulatoire par des équipes pluri-professionnelles à partir du recueil des EIG (FIR) - Financement de projets destinés à améliorer la coordination ville-hôpital dans la prise en charge médicamenteuse (Occitanie)

ACTIONS DU PNSP REALISEES AU NIVEAU REGIONAL (PAR AXE) : EXEMPLES

Axe 3 : Formation, culture de sécurité, appui

Exemples d'actions fréquentes	<ul style="list-style-type: none"> - Journées régionale qualité et sécurité des soins (SRA, ARS) - Appui des ES à risque de non certification - Outils régionaux de gestion des risques - Groupe de travail identito-vigilance - Groupe projet régional pluridisciplinaire avec « patient fictif » pour se doter d'outils permettant de réaliser une analyse pratique en matière d'identitovigilance, sur le modèle du patient traceur (Normandie) - Groupe régional d'identito-vigilance des ES (GRIVES) : outils (charte d'identito-vigilance, outils et indicateurs d'identification primaire, etc...) (PACA) - Contribution à la politique régionale de gestion des risques - Cartographie des risques - Organisation du concours MobiQual (mobilisons-nous pour la qualité) - Création de centres de simulation en santé après état des lieux et recensement des ressources régionales + dotations - Formation au REX sanitaire dans les ES, EHPAD parfois aussi - Formation gestion des risques a priori et posteriori, et sécurisation de la PCEM dans les ES
Exemples d'actions remarquables	<ul style="list-style-type: none"> - Projet audits croisés en ES (Grand Est) - Sécurisation du circuit des poches de nutrition parentérale, des chimiothérapies (Ile de France) - Demi-journée régionale de sensibilisation des managers d'ES à la sécurité en milieu hospitalier (Normandie) - Projet sur la sécurisation de la sortie patient (FIR) (PACA) - Projet sur l'amélioration de la prise en charge en ambulatoire en amont de l'hôpital pour éviter complications et hospitalisations évitables et favoriser le maintien à domicile, en s'appuyant sur le développement d'équipes pluridisciplinaires (PACA) - Culture de sécurité lors des missions d'inspections dans les ES (utilisation d'une check-list sécurité) (Aquitaine) - Définition de valeurs communes partagées par les ES et le CISS : remise d'une plaque intitulée « <i>patients et soignants, nous veillons dans cet ES à ce que l'humain soit au cœur des soins</i> » (Occitanie) - Groupe « évaluer avec les usagers » pour le thème du handicap (Pays de Loire) - Sessions de formations de 2 jours réparties sur les différents territoires destinées aux professionnels des EHPAD, FAM et MAS - Formations CREX médico-social - Appel à projet formation REX dans les 3 secteurs de prise en charge (Franche Comté) - Simulation santé : scénarii de formation avec un enseignant spécialisé (Normandie) - SROS simulation en cours de validation (Pays de Loire) - Colloque sur la simulation en santé (Grand Est) - Comité régional consultatif en matière de simulation en santé pour mieux identifier les mutualisations à promouvoir / financer (Aquitaine) - Formation sur la conciliation médicamenteuse, ouverte aux pharmaciens de ville et d'hôpital (Occitanie) – Tous secteurs - Formation d'EHPAD à la matériovigilance pour la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse (Ile de France)