

Recherche en gestion des risques et sécurité des soins

Philippe Michel, Patrice François

La recherche en GQ&R

- Une nécessité
 - Connaitre les risques associés aux soins et leurs causes et facteurs contributifs
 - Elaborer, implanter et évaluer des dispositifs de prévention
- Un champ nouveau, développement récent
 - Questions d'ordre épistémologique
 - Questions de méthodologie

Méthodes : Quantitatif versus Qualitatif

- Magie du chiffre : science = nombre
- Défaut de reconnaissance «scientifique»
 - Des données issues de l'observation et l'analyse d'un fait
 - Des données issues du discours des professionnels ou des patients
- Nécessité d'une approche mixte « triangulant » des données quantitatives et des données qualitatives

Evaluation des interventions

1- Schéma d'étude

~~Essai contrôlé randomisé aveugle~~

Particularités

Interventions complexes

Prégnance de l'environnement local sur le résultat des interventions

Niveau d'action collectif

Prévention d'événements rares

Evaluation des interventions

1- Schéma d'étude

Comparaisons historiques avant-après

Plusieurs mesures avant et après

Avant-après avec groupe contrôle

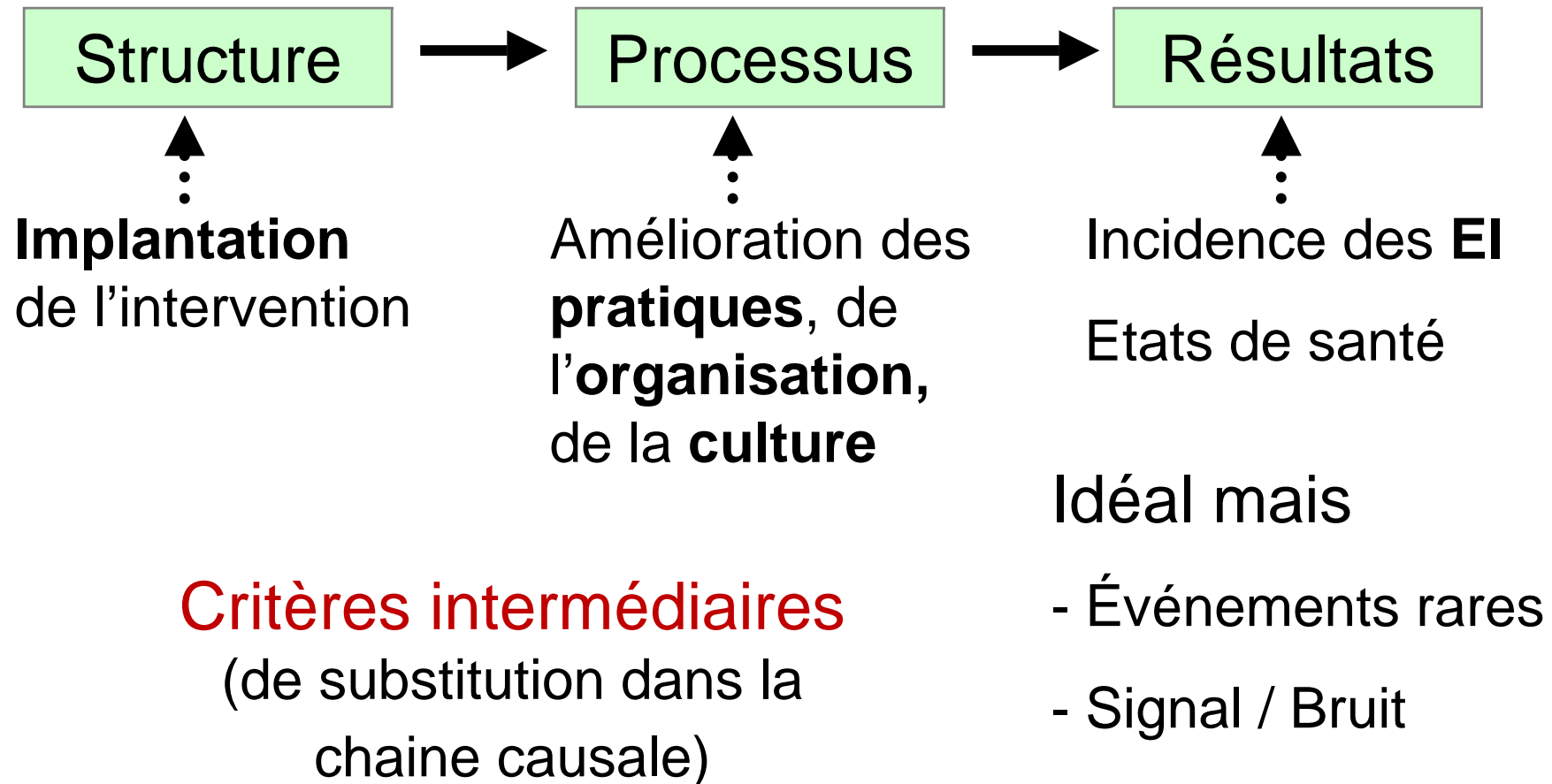
Randomisation et analyse par clusters

Certaines interventions sont des évidences qui n'ont pas besoin d'évaluation (Bates QSHC 2008)



Evaluation des interventions

2- Critères de jugement



Interdisciplinarité ?

Sciences Médicales

*Epidémiologie/
Biostatistiques*

Dénombrement

Classification

Facteurs associés

Réduction du
risque

**Connaissance
des risques**

**Elaboration et
évaluation
d'interventions**

Sciences sociales

*Sociologie, Sc éducation,
Sc économiques*

Facteurs humains

Economie du risque

Analyse de l'implantation

Adhésion/résistances

Sciences Paramédicales

Interdisciplinarité ?

- Apparaît nécessaire
 - Complémentarité des compétences
 - Complémentarité des méthodes
- Mais des objectifs différents
 - Finalité « médicale » = opérationnelle : sécuriser les soins
 - Finalité SHS = théorique : connaissance de l'homme et des mécanismes d'interaction.
- Des cloisons académiques étanches

Détour par la recherche clinique

- Recherche clinique: la finalité est le **progrès des techniques de soins.**
 - Techniques de traitement et de diagnostic
- Recherche en gestion de la qualité et des risques: la finalité est le **progrès du bon usage des soins**
 - Pratiques professionnelles et organisation des soins

Le développement de la recherche clinique

- Avant les Années 90
 - France = retard / pays anglo-saxons
 - Peu d'intérêt des équipes universitaires
 - Développement par l'industrie (du médicament)
- Années 90-2000
 - Créations des PHRC nationaux puis régionaux
 - Création des DRC
 - Création des CIC (INSERM)
 - Emergence d'équipes labélisées (université/INSERM/CNRS)

La recherche clinique aujourd'hui

- Peut valoriser ses travaux dans des revues à fort Indice d'Impact
- Peut trouver des financements en dehors de l'industrie
- Peut trouver un soutien méthodologique et logistique dans les CIC et équipes labélisées

La recherche en GQ&R

- Un espoir : même chemin que la recherche clinique (10 ans plus tard).



- Des revues spécifiques
- Accès possible aux grandes revues

La recherche en GQ&R

- Des financements spécifiques
 - 94-96 : appel à Programmes d'Assurance Qualité (ministère de la santé)
 - 99-07 : appel à projets ANAES puis HAS
 - 07-11 : PREQHOS Projets de Recherche en Qualité Hospitalière (ministère santé)
 - 12- ? : PREPS Programme de Recherche sur la Performance du Système de Soins (ministère santé)
- Accès (marginal) aux appels d'offres en recherche clinique ou en santé publique

La recherche en GQ&R

- Mais
- Financements faibles
 - Saupoudrage sur projets ponctuels et dispersés
 - PREQHOS ou PREPS = 10 à 15 projets/an
 - Peu structurant : ne permet pas l'émergence d'équipes de recherche centrées sur le domaine

Pour une politique globale et intégrée de sécurité des patients

Rapport du Haut Conseil de la Santé Publique (Nov 2011)

- **Thématiques de recherche**
 - Modèles de sécurité des patients
 - Modalités d'implication des cadres de proximité
 - Rôle de la culture de sécurité
 - Relations entre sécurité des professionnels et sécurité des patients
 - Spécificités de la médecine de ville
 - Evaluation micro économique des interventions
 - Inégalités sociales et spatiales de sécurité

Pour une politique globale et intégrée de sécurité des patients

Rapport du Haut Conseil de la Santé Publique (Nov 2011)

- Développer la recherche en sécurité des soins
 - Structurer la recherche par des financements
 - Constitution d'équipes pluridisciplinaires : santé publique, soins médicaux et infirmiers, sciences humaines et sociales
 - Intégrer la question de la sécurité à la recherche en innovation médicales
 - Mesure d'impact des dispositifs ou processus innovants

Programme National pour la Sécurité du Patient (PNSP)

- Ministère de la santé (DGOS et DGS)
- Comité de pilotage, groupe projet, comités techniques.
- mars 2012, publication février 2013
- 4 axes
 - Axe 1 : Information du patient- le patient acteur de sa sécurité
 - Axe 2 : Améliorer la déclaration des événements indésirables associés aux soins
 - Axe 3 : formation, culture de sécurité appui
 - **Axe 4 : Innovation, recherche**

Volet Recherche du PNSP

- 1 Définir les priorités pour la recherche en sécurité du patient
- 2 Soutenir des projets de recherche sur le thème « sécurité du patient »
- 3 Elaborer un appel d'offre pour la recherche en sécurité du patient en multi-partenariat
- 4 Promouvoir la recherche multidisciplinaire en sécurité du patient
- 5 Tirer des enseignements des projets de recherche portant sur la sécurité des soins

Appels à projets DGOS

- 2013 Les priorités de l'ensemble des appels à projets de recherche : PHRC, PRME, PREPS, PHRIP, PRT
- Les soins primaires
- Le vieillissement
- La sécurité des soins
- 2014 une seule priorité
- Les soins primaires

Création d'un **Institut de la Qualité des soins et de la Sécurité des patients (IQS)**

- Fédérer les acteurs (personnes et organismes) investis dans le champ QS
 - Universitaires de santé publique , disciplines cliniques, sciences sociales
 - Gestionnaires de risque
 - Paramédicaux
 - Associations d'usagers

IQS

- Objectifs de formation
 - Formation initiale
 - Formation continue (DPC)
- Objectifs de recherche
 - Initier et soutenir des travaux
 - Favoriser l'émergence d'équipes pluridisciplinaires
- Objectifs d'animation
 - Réseaux, réunions scientifiques, revue, ouvrages

- La recherche QS est un volet important de la recherche sur les services de santé
- Domaine en plein développement
- Mobiliser les équipes H-U de santé publique
- Soutien des tutelles : Santé et Enseignement supérieur