



*Liberté · Égalité · Sécurité*

---

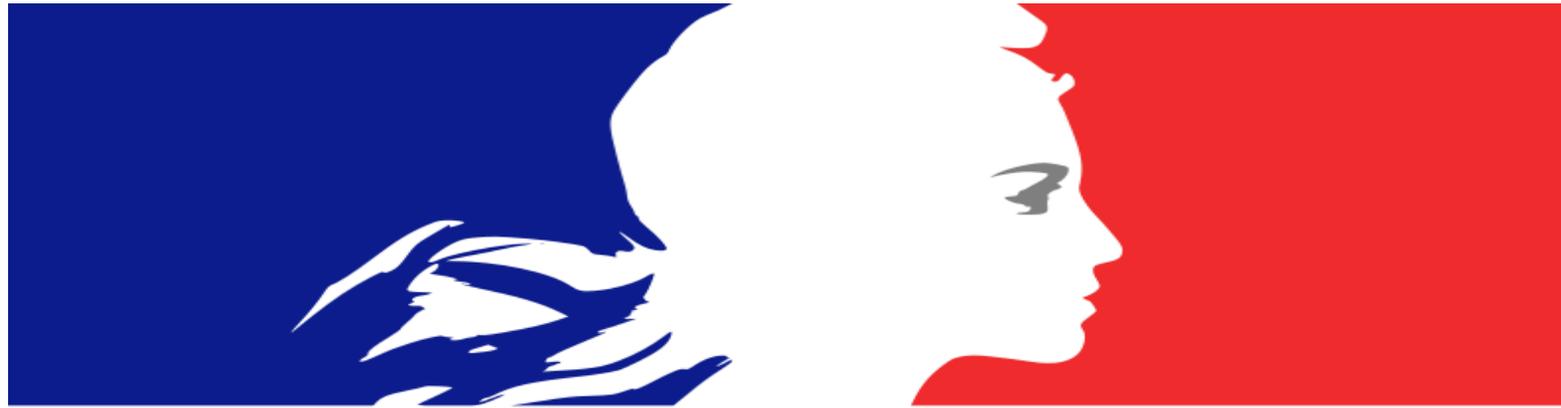
## The French (R)evolution in Patient Safety



French group report

Den Haag, June 12th 2013



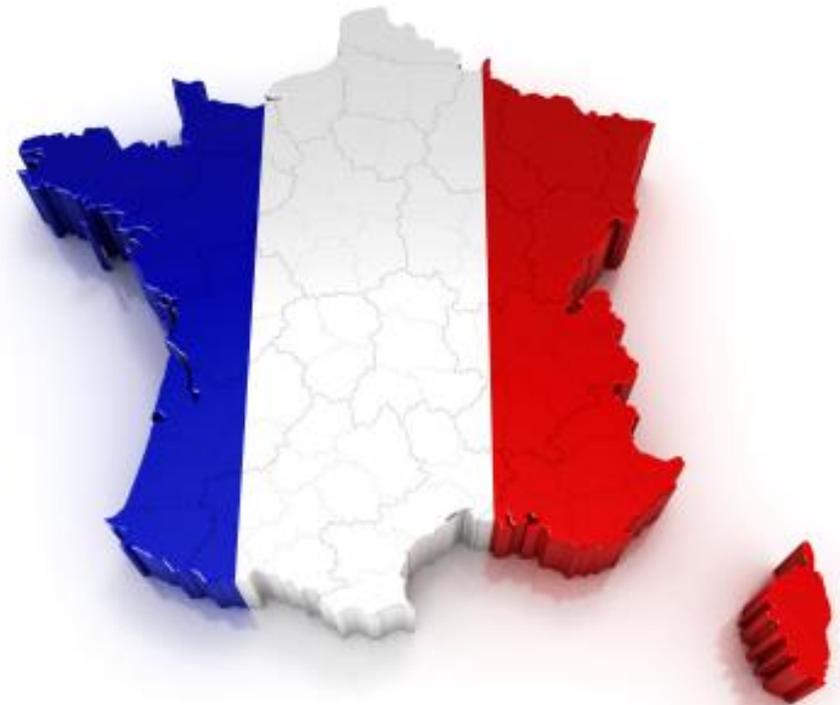


*Liberté · Égalité · Sécurité*

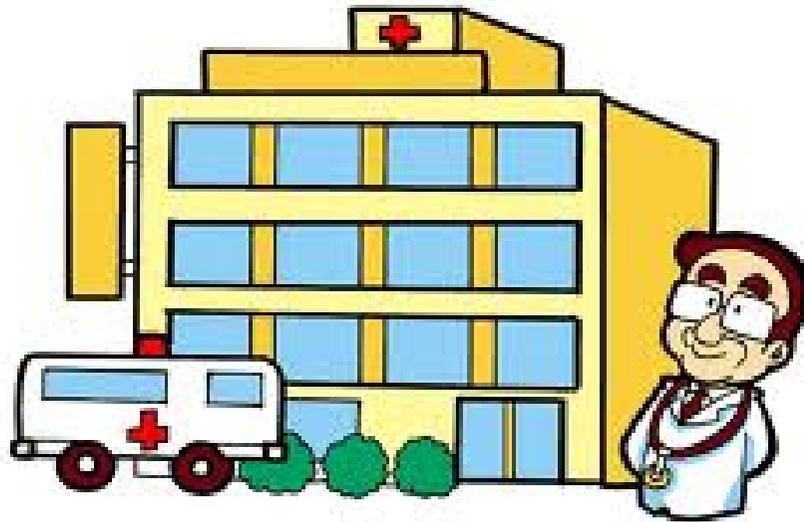
Measures applied  
to improve patient  
safety in France

# National Level

- National Accreditation
- National Programmes of Improvement
- Patient Safety Indicators
- Homogeneity
- Transparency
- Hospital competition
- Patient Safety Culture development
- Patient participation



# Hospital Level



**hospital**

- Prevention programmes
- Vigilance systems
- Risk Mapping
- Reporting and Feedback System (adverse incidents)
- Discharge Satisfaction Survey

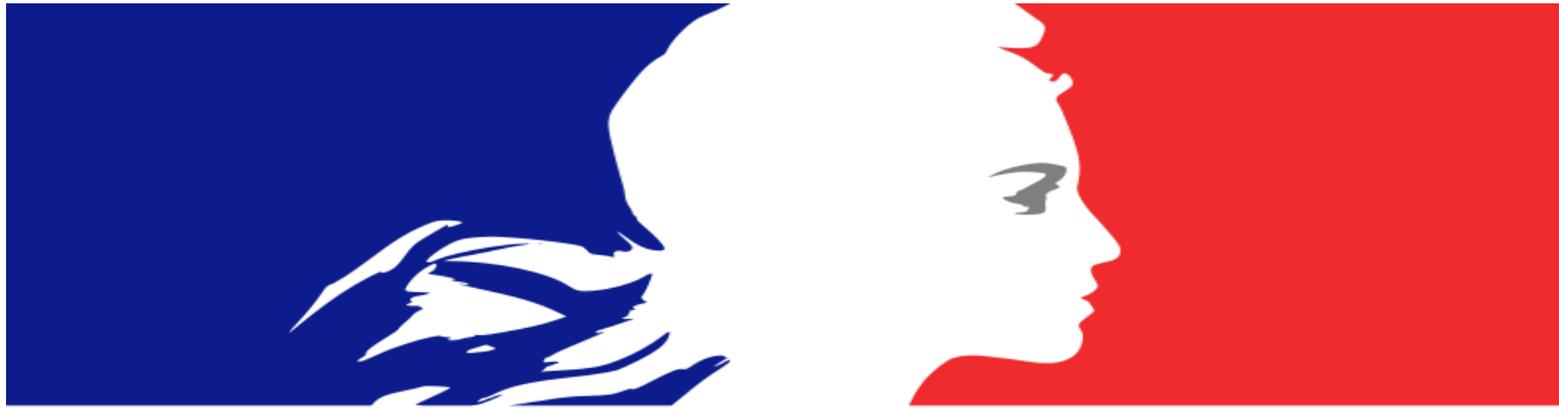
# Professional Level

- Continuous Health Education
- Professional practice assessment
- “Commission factory”



PATIENT/SOIGNANT . COMMUNIQUER . EST ESSENTIEL

LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ SONT À VOTRE ÉCOUTE  
VOUS SEUL POUVEZ LES INFORMER EN RÉPONDANT À LEURS QUESTIONS  
VOUS PATIENT, VOUS AVEZ DES QUESTIONS  
N'HÉSITEZ PAS À LES POSER. IL EST NORMAL D'ÊTRE INFORMÉ



*Liberté · Égalité · Sécurité*

**The 3 most  
successful  
measures**

...and the winner is...

1

National Accreditation



# 2

# Patient Participation



1 Toute personne est libre de choisir l'établissement de santé qui la prendra en charge, dans la limite des possibilités de chaque établissement. Le service public hospitalier est **accessible à tous**, en particulier aux personnes démunies et, en cas d'urgence, aux personnes sans couverture sociale. Il est adapté aux personnes handicapées.



2 Les établissements de santé garantissent la **qualité de l'accueil, des traitements et des soins**. Ils sont attentifs au soulagement de la douleur et mettent tout en œuvre pour assurer à chacun une vie digne, avec une attention particulière à la fin de vie.



3 L'**information** donnée au patient doit être **accessible et loyale**. La personne hospitalisée participe aux choix thérapeutiques qui la concernent. Elle peut se faire assister par une personne de confiance qu'elle choisit librement.



4 Un acte médical ne peut être pratiqué qu'avec le **consentement libre et éclairé du patient**. Celui-ci a le droit de refuser tout traitement. Toute personne majeure peut exprimer ses souhaits quant à sa fin de vie dans des directives anticipées.



5 Un **consentement spécifique** est prévu, notamment, pour les personnes participant à une recherche biomédicale, pour le don et l'utilisation des éléments et produits du corps humain et pour les actes de dépitage.



6 Une personne à qui il est proposé de participer à une **recherche biomédicale** est informée, notamment, sur les bénéfices attendus et les risques prévisibles. **Son accord est donné par écrit**. Son refus n'aura pas de conséquence sur la qualité des soins qu'elle recevra.



7 La personne hospitalisée peut, sauf exceptions prévues par la loi, **quitter à tout moment l'établissement** après avoir été informée des risques éventuels auxquels elle s'expose.



8 La **personne hospitalisée est traitée avec égards**. Ses croyances sont respectées. Son intimité est préservée ainsi que sa tranquillité.



9 Le respect de la **vie privée** est garanti à toute personne ainsi que la **confidentialité des informations** personnelles, administratives, médicales et sociales qui la concernent.



10 La personne hospitalisée (ou ses représentants légaux) bénéficie d'un **accès direct aux informations de santé la concernant**. Sous certaines conditions, ses ayants droit en cas de décès bénéficient de ce même droit.



11 La personne hospitalisée peut exprimer des observations sur les soins et sur l'accueil qu'elle a reçus. Dans chaque établissement, une commission des relations avec les usagers et de la qualité de la prise en charge veille, notamment, au respect des droits des usagers. Toute personne dispose du **droit d'être entendue** par un responsable de l'établissement pour exprimer ses griefs et de demander réparation des préjudices qu'elle estimerait avoir subis, dans le cadre d'une procédure de règlement amiable des litiges et/ou devant les tribunaux.

\* Le document intégral de la charte de la personne hospitalisée est accessible sur le site Internet :

[www.sante.gouv.fr](http://www.sante.gouv.fr)

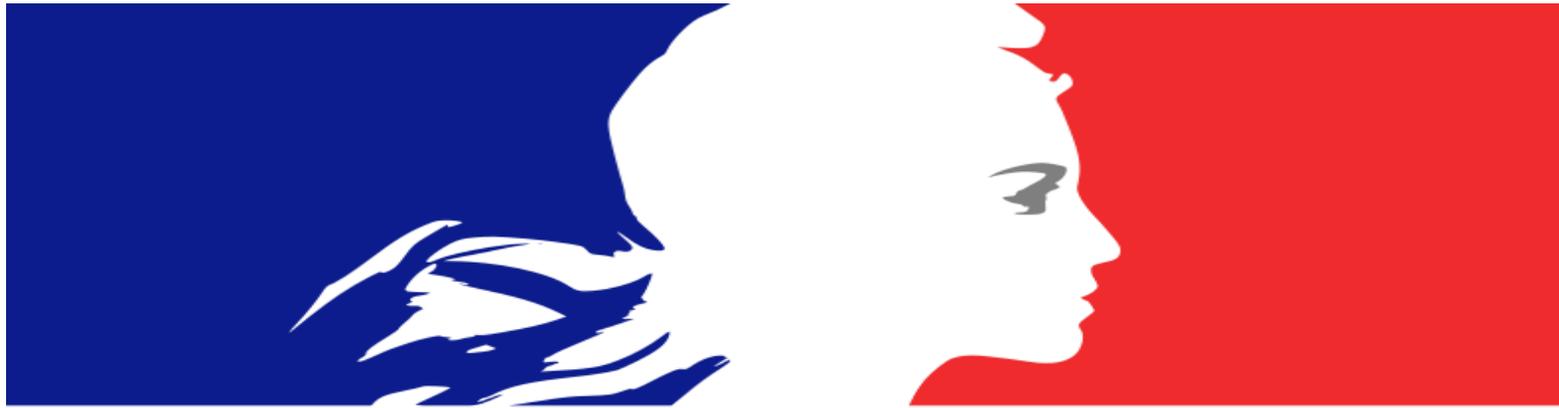
Il peut être également obtenu gratuitement, sans délai, sur simple demande, auprès du service chargé de l'accueil de l'établissement.

Guide méthodologique  
 de diffusion publique  
 des indicateurs  
 de qualité des soins

Thématique : Suivi et contrôle des infections nosocomiales				
Indicateur	Secteur concerné	Entité responsable de la généralisation	Indicateur généralisé ?	Obligatoire ?
ICALIN-2 : indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales version 2	MCO	DGOS	Oui	Oui
ICSHA-2 : indicateur de consommation de produits hydro-alcooliques version 2	MCO	DGOS	Oui	Oui
ICA-BMR : indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes	MCO	DGOS	Oui	Oui
ICA-LISO : indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire	MCO	DGOS	Oui	Oui
ICATB : indicateur composite de bon usage des antibiotiques	MCO	DGOS	Oui	Oui
SCORE AGREGE : Un score agrégé, élaboré à partir des résultats de chacun des indicateurs ci-dessus	MCO	DGOS	Oui	Oui
Indice SARM : taux triennal de Staphylococcus aureus résistant à la métiline et tendance annuelle	MCO	DGOS	Oui	Oui

3

# Patient Safety Indicators



*Liberté · Égalité · Sécurité*

**The 3 most  
transferable  
measures**

# 1

# Patient Safety Indicators



Guide méthodologique  
de diffusion publique  
des indicateurs  
de qualité des soins

Thématique : Suivi et contrôle des infections nosocomiales				
Indicateur	Secteur concerné	Entité responsable de la généralisation	Indicateur généralisé ?	Obligatoire ?
ICALIN-2 : indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales version 2	MCO	DGOS	Oui	Oui
ICSHA-2 : indicateur de consommation de produits hydro-alcooliques version 2	MCO	DGOS	Oui	Oui
ICA-BMR : indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes	MCO	DGOS	Oui	Oui
ICA-LISO : indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire	MCO	DGOS	Oui	Oui
ICATB : indicateur composite de bon usage des antibiotiques	MCO	DGOS	Oui	Oui
SCORE AGREGÉ : Un score agrégé, élaboré à partir des résultats de chacun des indicateurs ci-dessus	MCO	DGOS	Oui	Oui
Indice SARM : taux triennal de Staphylococcus aureus résistant à la métililine et tendance annuelle	MCO	DGOS	Oui	Oui

# 2

# Transparency

## Les indicateurs de qualité et de sécurité des soins

### ■ Lutte contre les infections nosocomiales - Année 2011

Mots clés	Intitulés	Résultat de l'hôpital (Score sur 100)	
Effet global de la lutte contre les infections nosocomiales	Score agrégé activités 2011	87	☆☆☆
Organisation, moyens, actions de lutte contre les infections nosocomiales	Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN.2)	82	☆☆☆
Hygiène des mains	Indicateur de consommation de produits hydro-Alcooliques (ICSHA.2)	97	☆☆☆
Risque infectieux per-opérateur	Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO)	94	☆☆☆
Bon usage des antibiotiques	Indicateur composite de bon usage des ANTIBiotiques (ICATB)	88	☆☆☆
Transmission des bactéries multi-résistantes	Indicateur composite de maîtrise de la diffusion des Bactéries Multi-Résistantes (ICA-BMR)	85	☆☆☆

Mots clés	Intitulés	Résultat de l'hôpital (Score triennal sur 1000 jours)	
Staphylocoque doré	Indice triennal de Staphylococcus aureus résistant à la méticilline et tendance annuelle (indice SARM)	0,28	☆☆☆

☆☆☆ Classe A ou B : Des meilleurs...

☆☆ Classe C : ...aux...

☆☆☆ Classe D ou E : ...moins bons

☆☆☆☆ Classe F : Les non répondants




Centre Hospitalier de Mulhouse



**PLATINES : PLATeforme d'INformations sur les Etablissements de Santé**  
Indicateurs de qualité des soins : présentation grand public

**CH DOUARNENEZ**

FINES : 29000074  
Etablissement public  
ACTIVITE : MCO + SSR  
DOUARNENEZ (29)

### Lutte contre les infections nosocomiales - Année 2011

☆☆☆☆ Classe A ou B : Des Meilleurs...  
☆☆☆☆ Classe C : ...aux...  
☆☆☆☆ Classe D ou E : ...Moins bons  
☆☆☆☆ Classe F : Les non répondants

Mots clés	Intitulés	Résultats de rétablissement	
Reflet global de la lutte contre les infections nosocomiales	Score agrégé activités 2011	86/100	☆☆☆☆
Organisation, Moyens, Actions, de lutte contre les infections nosocomiales	Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN.2)	80/100	☆☆☆☆
Hygiène des mains	Indicateur de consommation de produits hydro Alcooliques (ICSHA.2)	79/100	☆☆☆☆
Risque infectieux per-opérateur	Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO)	90/100	☆☆☆☆
Bon usage des antibiotiques	Indicateur composite de bon usage des ANTIBiotiques (ICATB)	100/100	☆☆☆☆
Transmission des Bactéries multi-résistantes	Indicateur Composite de maîtrise de la diffusion des Bactéries Multi-Résistantes (ICA-BMR)	84/100	☆☆☆☆
Staphylocoque doré	Indice triennal de Staphylococcus aureus résistant à la méticilline (SARM) - Taux triennal 2009-2011 /1000 journées - Niveau de risque - Effort de l'établissement : Tendance évolutive annuelle de 2006 à 2011	0,28	☆☆☆☆

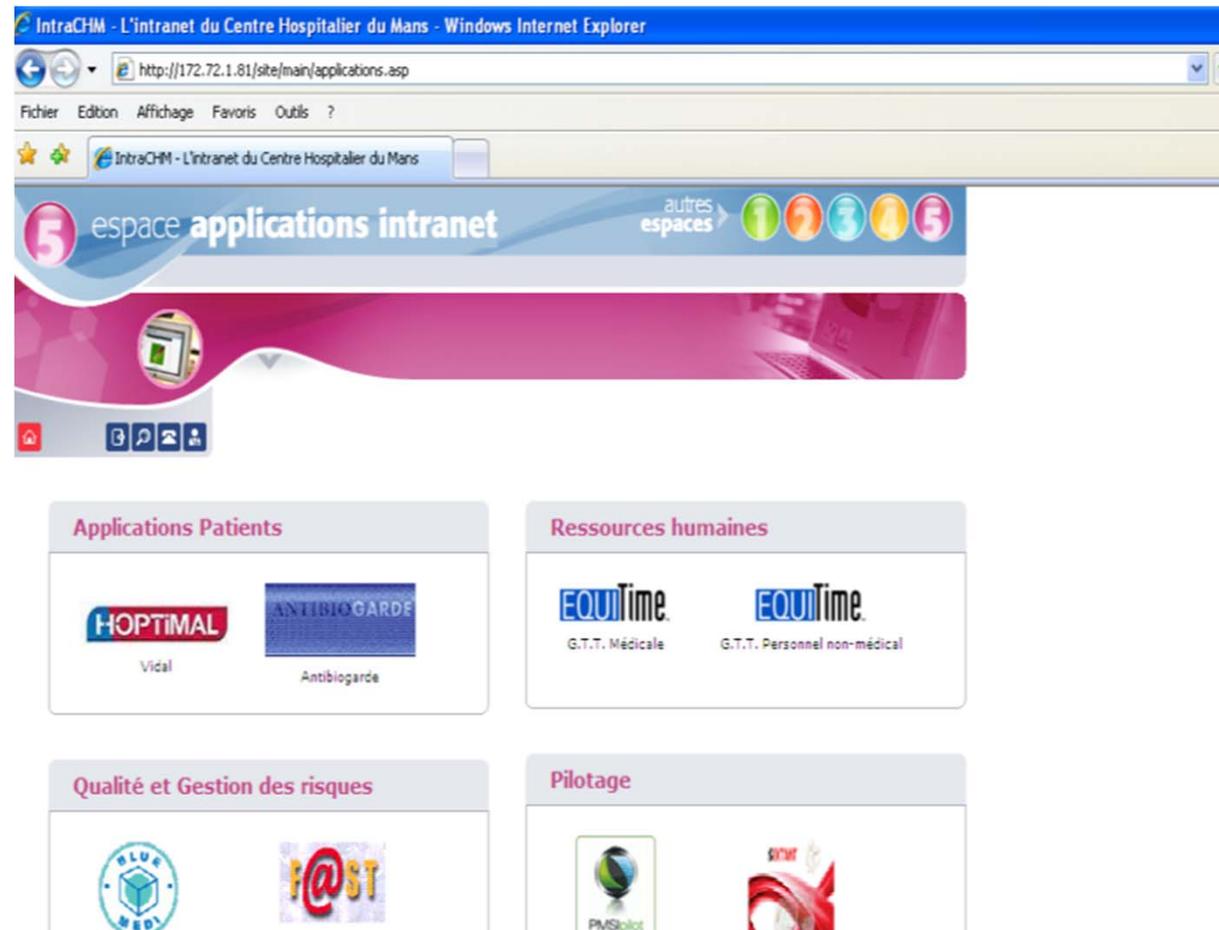
### Qualité de la prise en charge (MCO) - Année 2011

☆☆☆☆ Classe A : Des meilleurs...  
☆☆☆☆ Classe B : ...aux...  
☆☆☆☆ Classe C : ...Moins bons  
☆☆☆☆ Classe D : Les non répondants

Mots clés	Intitulés	Résultats de rétablissement	
Partage d'informations au cours d'une hospitalisation	Tenue du dossier patient	74/100	☆☆☆☆
Communication avec le médecin traitant	Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation	43/100	☆☆☆☆
Mesure de la douleur	Traçabilité de l'évaluation de la douleur	36/100	☆☆☆☆
Mesure du poids	Dépistage des troubles nutritionnels	51/100	☆☆☆☆
Partage d'informations dans le cadre d'une anesthésie	Tenue du dossier anesthésique	96/100	☆☆☆☆
Médicaments et Infarctus	Prescriptions médicamenteuses après un infarctus du myocarde	63/100	☆☆☆☆
Hygiène de vie et infarctus	Sensibilisation aux régies hygiéno-diététiques après un infarctus du myocarde	58/100	☆☆☆☆
Décision médicale en équipe en cas de cancer	Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie	Non concerné (pas d'activité)	☆☆☆☆

# 3

## Reporting and feedback adverse incidents



# Overview

## National level

- National Accreditation
  - Patient Safety Indicators
  - Transparency
  - Patient participation
- 
- National Programmes of Improvement
  - National Homogeneity
  - Hospital competition
  - Patient Safety Culture development

## Hospital level

- Reporting and Feedback System (adverse incidents)
- 
- Prevention programmes
  - Vigilance systems
  - Risk Mapping
  - Discharge Satisfaction Survey

## Professional Level

- 
- Continuous Health Education
  - Professional practice assessment
  - “Commission factory”

# Merci de votre attention



Gracias



Grazie



Tak

Kiitos



Obrigado



Thank you

Vielen Dank

