

**Quelle démarche  
Pour  
La gestion des risques à l'hôpital ?**

**Chiheb SALHI, Hôpital Régional de Bizerte**

# Contenu

- ❑ Le contexte spécifique
- ❑ Agir / Subir
- ❑ Quatre phases indispensables pour GDR
- ❑ Traitement, Signalement, Politique GDR
- ❑ 5 Actions pour réussir la démarche
- ❑ Quelques outils à exploiter
- ❑ La nécessité d'une vision intégrée
- ❑ Conclusion

## ***Démarche: Pour un contexte spécifique***

- Complexité des processus
- Multiplicité des acteurs
- Défis: financiers, technologiques, politico-médiatiques, juridiques...
- Activités orientées vers les vies humaines
- Seuils de tolérance très limités
- Environnement stressant
- Décisions qui échappent à la standardisation



**Gérer**

**OU**

**Subir**

**Adopter une démarche proactive  
basée sur l'anticipation à  
travers une  
activité structurée :**

- 1. L'identification**
- 2. La hiérarchisation**
- 3. Plans d'action**
- 4. Suivi et REX**

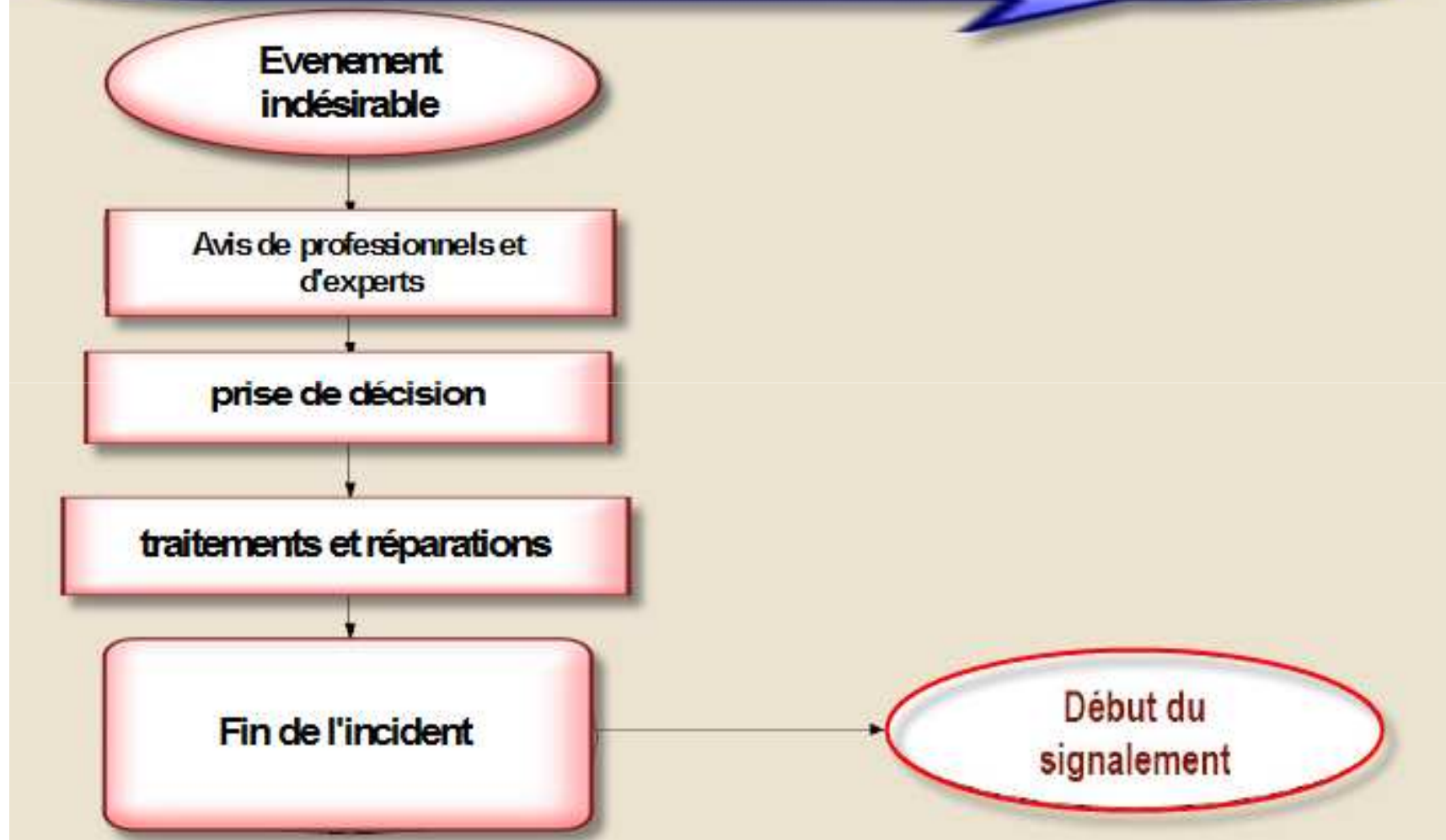
- **Réparer les dégâts**
- **Investir pour minimiser les retombés des EI**
- **Reconfigurer le/les processus**
- **Relancer un/des processus qui ont montré leurs limites**



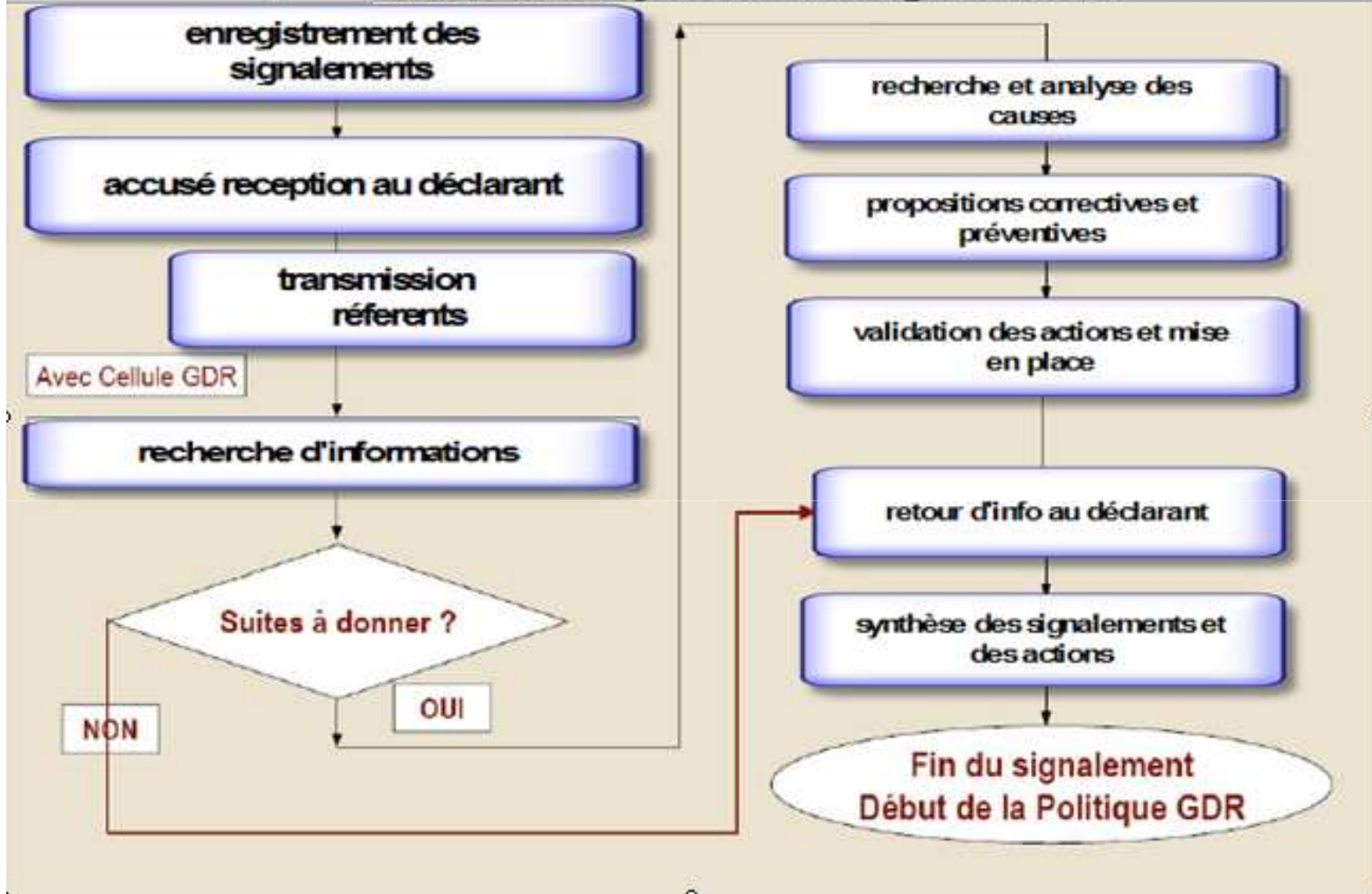
## Quelques exigences à respecter face aux EI

- Le traitement curatif, immédiat
- La maîtrise d'un système de signalement **formalisé, fiable, exhaustif et cohérent**
- La mise en œuvre d'une politique de gestion de risques

## 1ère Boucle : Le traitement curatif, immédiat



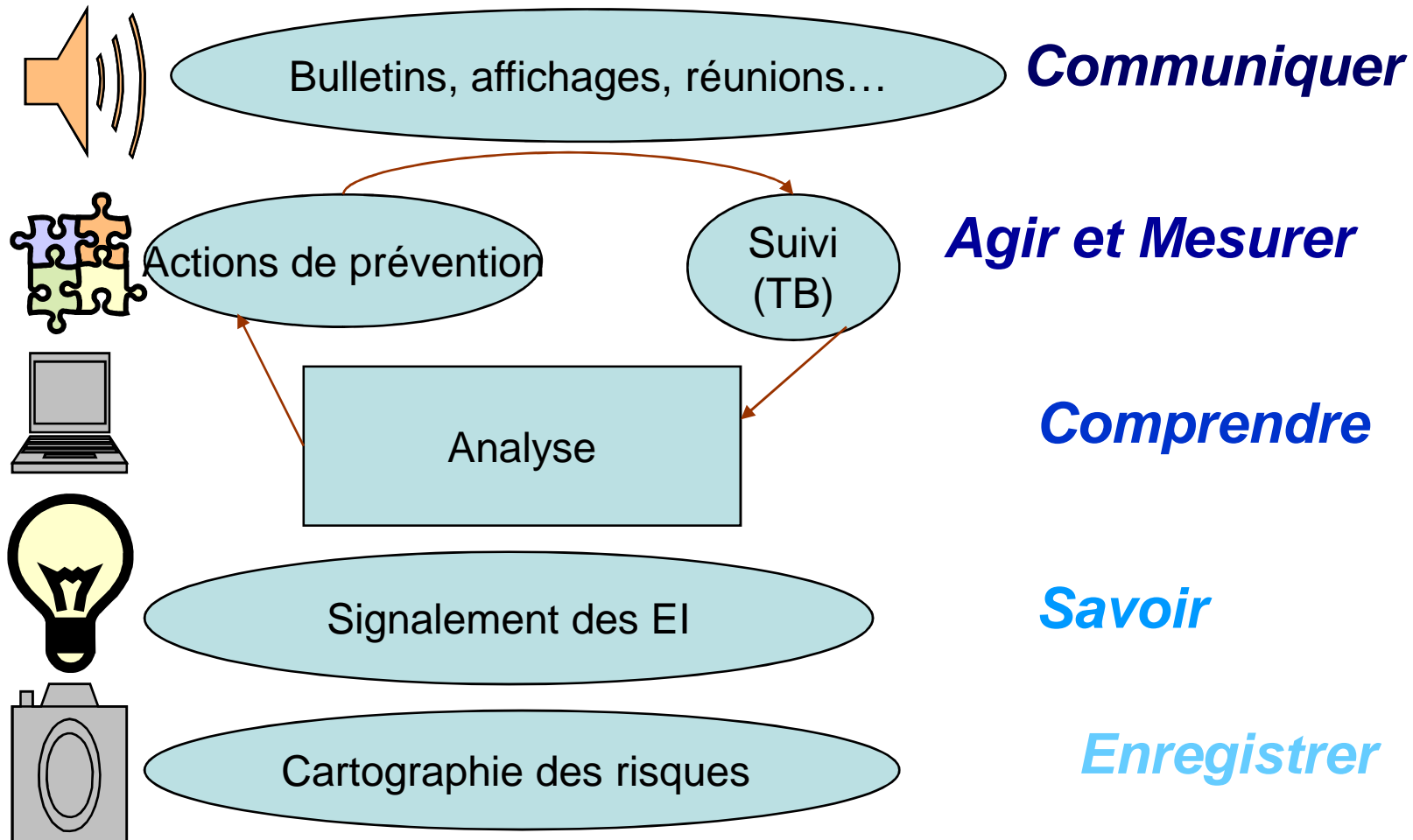
## 2<sup>ème</sup> boucle : Le Système de Signalement



## 3<sup>ème</sup> boucle : La Politique de Gestion des Risques



# 5 Actions indispensables pour réussir la démarche



# Identifier les risques : un bilan

1. **Transversalité** : de nombreux domaines interviennent
2. **Travail d'équipe** => Capacité de remise en question et d'écoute des autres, des experts ...
3. Exploitation des **outils de gestion de projet existants** (*PERT, budget, arborescence des tâches, organigramme*).

# Prioriser / Hiérarchiser:

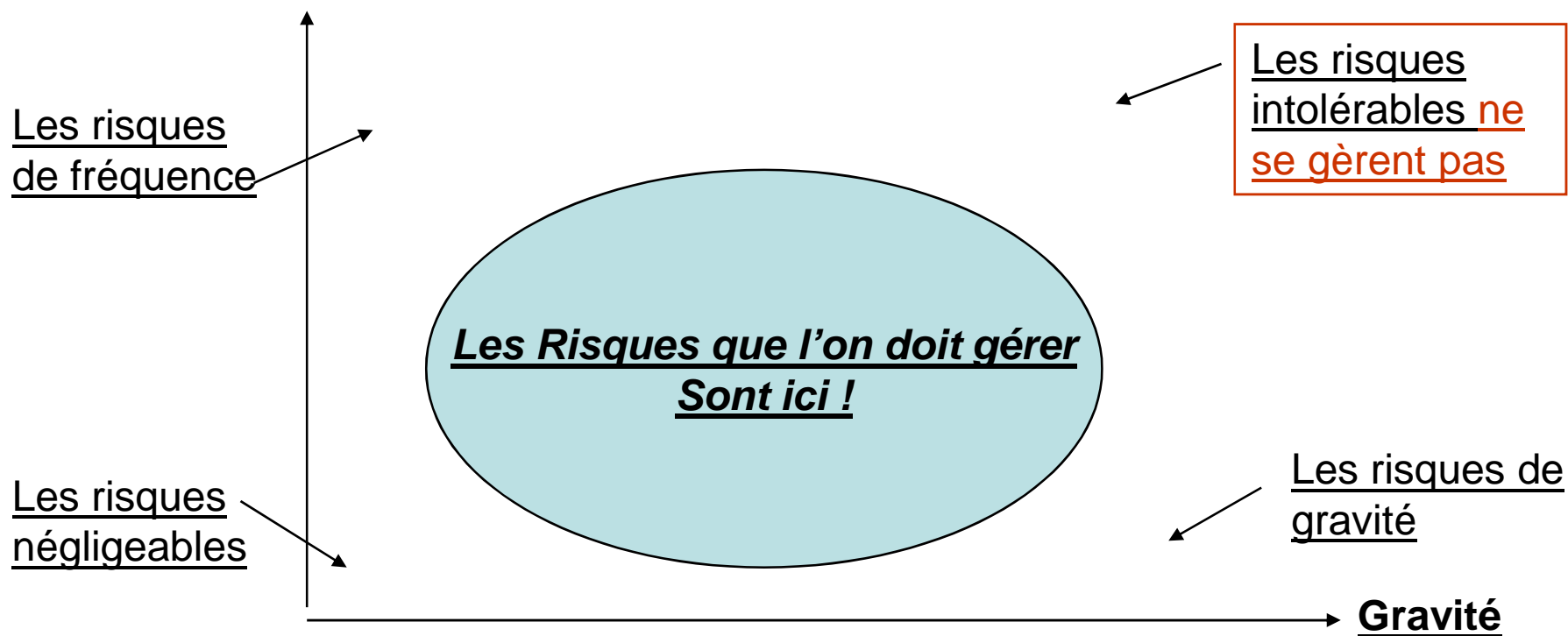
- Il est impossible de traiter tous les risques  
⇒ *(Problème de moyens, d'efficacité, de mobilisation...)*
- **Mais ... Quelles sont les priorités ?**

Un concept-clé, la criticité

*Criticité = gravité \* fréquence*

# Comment prioriser ?

- **Fréquence**



**Analise des  
Modes de Défaillances, leurs Effets  
et leur Criticité  
(AMDEC)**

**Objectif:** Maîtriser un niveau de sûreté jugé insuffisant (paramètres de sécurité,...)

**Phase:** Analyse, fixation des priorités

**Comment?**

# Mise en œuvre : (AMDEC)

E  
T  
U  
D  
I  
E  
R

1 - Etudier le système, ses fonctions et ses composants à partir de l'analyse fonctionnelle réalisée au préalable

2 - Définir les classes de **gravité** des conséquences et de la **fréquence** des MDD

3 - Définir les niveaux de **criticité** (hiérarchisation des risques)

4 - Identifier les modes simples de défaillance, leurs causes au niveau requis (fonctions, équipements) et, le cas échéant, les moyens de détection prévus

5 - Identifier les **conséquences** des modes de défaillances

6 - **Attribuer un niveau de criticité** pour chaque risque identifié

7 – **Proposer les actions** en diminution de risque (préventives et/ou correctives) : modifications de conception, moyens de détection, procédures d'exploitation, ...

8 - Conclusions et plan d'actions

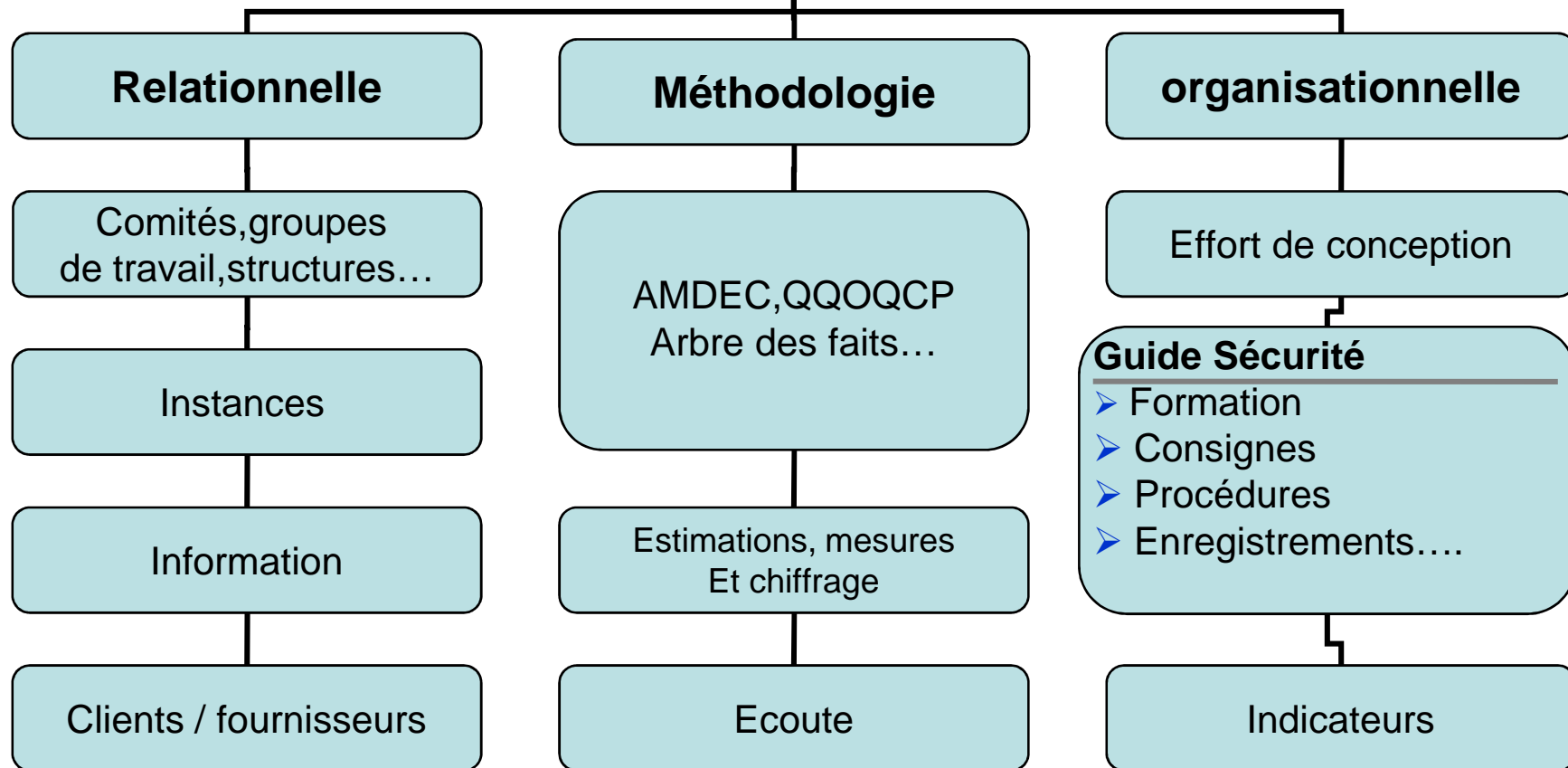
M  
A  
I  
T  
R  
I  
S  
E  
R

# QQOQCP



***Réussir une vision intégrée pour la sécurité à  
l'hôpital***

# Un choix stratégique (sécurité/qualité)



Favoriser l'adhésion  
Des Hommes

Adoption des outils  
Et des méthodes

Mise en place d'une  
Organisation fonctionnelle

# Conclusion -1-

- Une vision globale et intégrée pour la sécurité (financier, juridique, qualité,...)
- La sécurité est l'affaire de tous.
- La maîtrise des interfaces des processus
- La continuité d'un système de surveillance fiable

# Conclusion -2-

Miser sur:

1. La réactivité des acteurs
2. Les mesures et l'exploitation des données (amélioration continue)
3. La logique de responsabilisation (la problématique du signalement)
4. Le développement d'une culture de sécurité

# Conclusion -3-

- La démarche est basée aussi sur quelques éléments clés:
  - ❑ ***LA COMMUNICATION***
  - ❑ ***L'ACCOMPAGNEMENT***
  - ❑ ***LA VALORISATION***
  - ❑ ***LA REVUE***



12/02/2010

XII Journée régionale d'hygiène et  
de sécurité de soins de Bizerte

23