

Résultat de l'évaluation « Culture de Sécurité en EHPAD » 2022

Réunion de restitution régionale
Mardi 18 octobre 2022



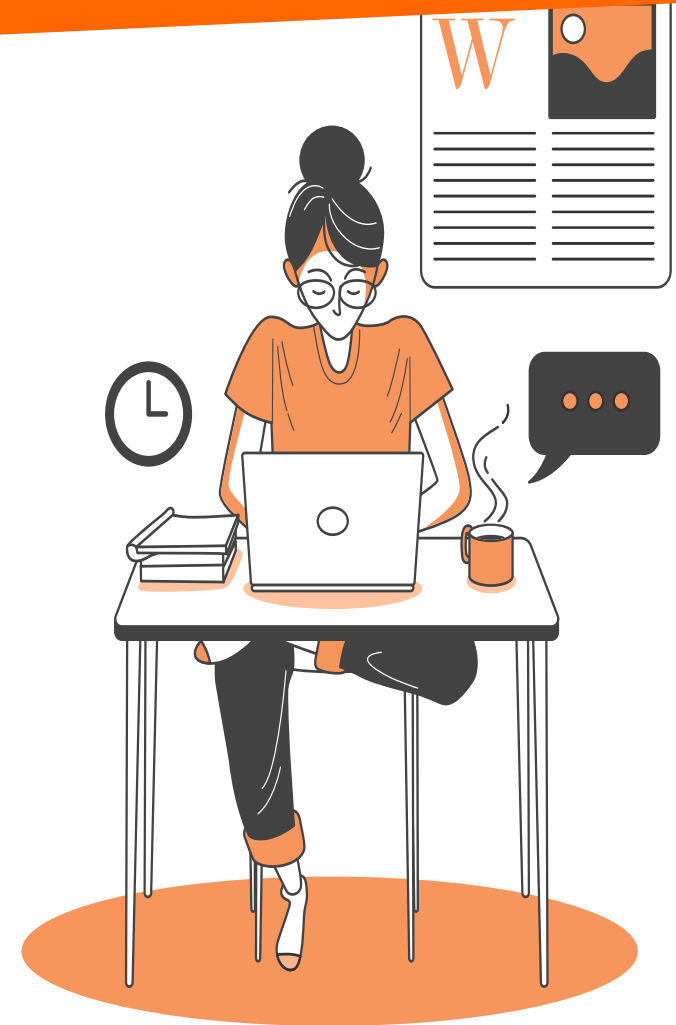
Fonctionnement de la visio-conférence

✓ Micros éteints, sauf la personne qui **s'exprime**

✓ **Possibilité d'intervenir :**

- par écrit sur le tchat
- cliquer sur la main

(en haut de votre écran)



SOMMAIRE

- Présentation de Qualiris
- Introduction
- Résultats
- Retours d'expériences : Victor BUDIN, EHPAD Pics verts les Mimosa (41) et Sandrine BAUCHER, EHPAD Le Prieuré (28)
- Echanges
- Qualiris à vos cotés - Perspectives

Présentation de QUALIRIS



La SRA QUALIRIS

Basée
au CHR
d'Orléans,
Site Porte
Madeleine

01

Association loi 1901

- Créée début 2018
- 7 membres fondateurs :
*FEHAP, FHF, FHP, FNEHAD,
URIOPSS, SYNERPA,
Fédération des URPS CVDL
et URPS IDEL*

02

Désignée Structure Régionale d'APPUI
à la qualité des soins et à la sécurité des patients
(SRA) de la région Centre-Val de Loire, fin décembre
2018 par l'ARS

03

Champs d'action :

- Démarches qualité / gestion des
risques associés aux soins et
accompagnements
- Culture sécurité, engagement des
usagers

04

Missions :

- Soutien méthodologique
- Expertise
- Formation / Information
- Recherche

Périmètre d'intervention

Région Centre Val de Loire
2,6 M d'Habts

Secteurs

- ➔ Sanitaire (100 ES)
- ➔ Médico-Social (895 structures)
- ➔ Ville (37000 PS Lib)



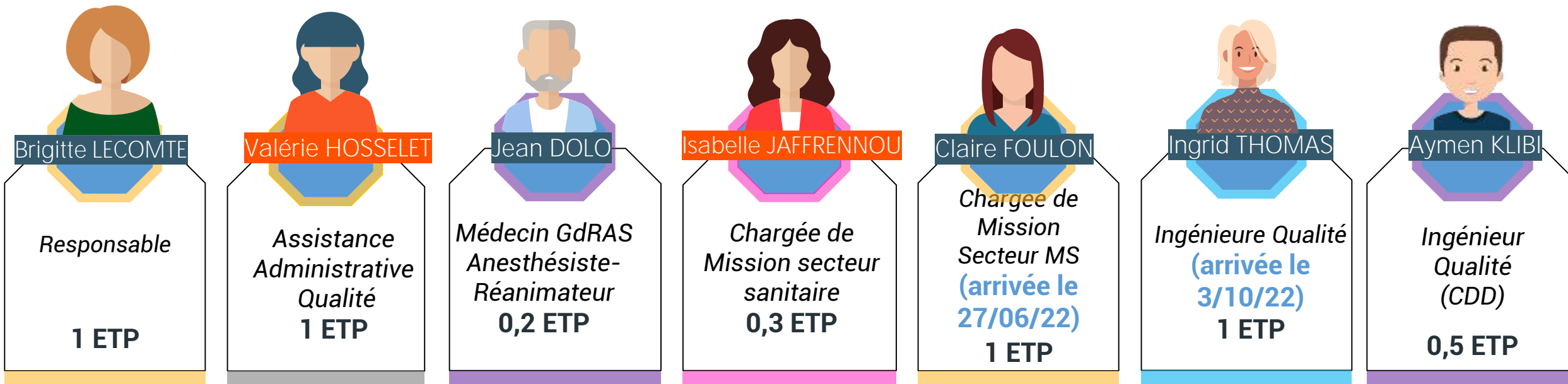
**Au niveau national : Qualiris est membre
de la FORAP (Fédération des SRA)**

**Représentation auprès des
Partenaires institutionnels :**
Ministère, HAS

**Mutualisation
de compétences et outils :**
Projets,
enquêtes e-FORAP ...



L'équipe opérationnelle aujourd'hui : 5 ETP



Complétée par un réseau de 8 personnes ressources, professionnels de terrain de la région.





Introduction

Propos introductifs

- Lancement de la première campagne nationale de mesure de la culture de sécurité en EHPAD portée par la FORAP* et des Structures Régionales d'Appui à la Qualité des Soins et la Sécurité des patients.
- Campagne issue des travaux initiaux portés en région Pays de la Loire dans le cadre du PREPS DGOS EHPAGE (SRA QualiREL Santé)
- Validation transculturelle du questionnaire de l'AHRQ sur la culture de sécurité dans les Nursing Home

* Fédération des Organismes Régionaux et territoriaux pour l'Amélioration des Pratiques en santé

(1) Teigné D, Mabileau G, Antoine E, Lucas M, Leclère B, Moret L, Terrien N. Transcultural adaptation and psychometric study of the French version of the nursing home survey on patient safety culture questionnaire BMC Health Serv Res 19, 490 (2019). <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4333-5>



Pourquoi s'intéresser à la culture de sécurité en EHPAD ?



- ✎ Socle indispensable pour accompagner les dynamiques qualité et gestion des risques : attendus, sens et valeurs partagées autour de la sécurité
- ✎ Constats des causes multiples de survenue d'évènements indésirables en milieu de soins : manque de culture partagée sur la culture de sécurité
- ✎ Contexte de transformation des EHPAD, de la population accueillie, des tensions financières et ressources humaines
- ✎ Attentes fortes de la Haute Autorité de Santé dans son référentiel à l'attention des établissements et structures sociales et médico-sociales (ESMS)

La culture de sécurité, c'est quoi?



La Culture Sécurité (CS) est un concept multidimensionnel pour lequel il n'existe pas de consensus sur la définition, ni sur le nombre, la nature et la dénomination des dimensions (appelées par la suite thématiques) composant ce concept .

L'European Society for Quality in Health Care désigne la Culture Sécurité comme **un ensemble cohérent et intégré de comportements individuels et organisationnels, fondé sur des croyances et des valeurs partagées, et qui cherche continuellement à réduire les dommages aux résidents, lesquels peuvent être liés aux soins.**

Expérience

Espace d'échanges

Culture Qualité-
GDR

Organisation

Qualité du travail

La culture de sécurité, c'est quoi? (2)



« La culture de sécurité participe aux performances des organisations de santé en leur permettant d'être informées, fiables, sûres, résilientes et apprenantes »



LES 4 COMPOSANTES DE LA CULTURE DE SÉCURITÉ (J . REASON)

La culture de sécurité, comment la mesurer ?



Figure 1. L'évaluation de la culture de sécurité repose sur différentes approches

Objectifs pour vos établissements

Ce questionnaire peut être utilisé comme :



un outil de diagnostic de la Culture de Sécurité (CS) d'un EHPAD,



une intervention visant à sensibiliser le personnel aux questions de sécurité des résidents,



un mécanisme permettant d'évaluer l'impact des initiatives d'amélioration de la CS et un moyen de suivre ses changements au fil du temps.

Calendrier



L'accompagnement QUALIRIS

29/03 et 26/04 : webinaire de présentation détaillée

- Nombre d'EHPAD engagés = 68 (sur 314 entités géographiques)
- Nombre d'EHPAD ayant déployé l'enquête = 65
- Nombre d'EHPAD retenus comme participants pour la restitution = 60

Tout au long de l'enquête : personnalisation et partage des documents (affiches, tuto, questionnaire...), communication, gestion des inscriptions, appui technique, relances, suivi des taux de participation...

06/07 : webinaire d'aide à la restitution des résultats

18/10 : webinaire de restitution des résultats régionaux / nationaux

Conduite de projet

Mars 2022

Campagne inter-régionale FORAP
« Culture de Sécurité en EHPAD »

Etape 1/2 : S'engager et mener l'évaluation



Protocole et conduite de projet
à l'attention des établissements engagés

Cette ressource est complétée par un autre guide : « Etape 2/2 : Analyser et plan d'actions »

Un outil créé par QualiREL Santé et mutualisé dans le cadre de la FORAP

Mars 2022

Campagne inter-régionale FORAP
« Culture de Sécurité en EHPAD »

Etape 2/2 : Analyser et plan d'actions



Conduite de projet - restitution des résultats
à l'attention des établissements engagés

Cette ressource est précédée par un autre guide : « Etape 1/2 : S'engager et mener l'évaluation »

Un outil créé par QualiREL Santé et mutualisé dans le cadre de la FORAP

Culture de Sécurité des professionnels exerçant en EHPAD

Monté par QualiREL Santé et FORAP

Ce questionnaire vise à recueillir les perceptions des professionnels sur la sécurité des soins techniques et d'accompagnement apportés aux résidents dans votre établissement. Il est ANONYME et INDIVIDUEL. Le temps nécessaire est estimé à 15 minutes.

Cochez une case par question. Si une question ne s'applique pas à votre travail ou que vous ignorez la réponse, merci de cocher la case de la dernière colonne.

A. Le travail dans votre établissement

Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les affirmations suivantes?	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Moyennement d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord	Ne sais pas / non répondant
A1. Les membres du personnel de cet établissement se respectent les uns les autres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2. Les membres du personnel de cet établissement se soutiennent entre eux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3. Nous avons suffisamment de personnel pour faire face à la charge de travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4. Les membres du personnel du service ont le sentiment de faire partie d'une équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A5. Pour accomplir ses tâches plus rapidement, le personnel ne respecte pas l'ensemble des procédures.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A6. Les membres du personnel doivent se dépêcher car ils ont trop de travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A7. Lorsque quelqu'un a trop de travail, les autres membres de l'équipe lui viennent en aide.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A8. Pour faciliter son travail, le personnel contourne souvent les procédures.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Communication

A quelle fréquence les situations suivantes surviennent-elles dans votre établissement?	Jamais	Rarement	Quelquefois	La plupart du temps	Toujours	Ne sais pas / non répondant
B1. Avant de s'occuper d'un résident pour la première fois, le personnel reçoit toutes les informations dont il a besoin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B2. Le personnel est informé immédiatement lorsqu'un changement survient dans le plan de prise en charge d'un résident.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B3. Le personnel dispose de toutes les informations nécessaires lorsqu'un résident revient de l'hôpital.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B4. Dans cet établissement, nous réfléchissons ensemble aux moyens d'éviter qu'un incident ne se reproduise.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B5. S'ils voient quelque chose qui pourrait nuire à un résident, les membres du personnel en parlent à une personne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B6. Dans cet établissement, nous discutons de la façon d'assurer la protection des résidents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B7. Le personnel reçoit toute l'information nécessaire à la prise en charge des résidents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Votre responsabilité

Pour les professionnels travaillant au sein d'un EHPAD adossé à un établissement sanitaire, le responsable est le cadre soignant ou le chef de pôle ou la direction de proximité. Pour tous les autres professionnels (y compris libéraux), le supérieur hiérarchique est la direction de l'établissement.

Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les affirmations suivantes?	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Moyennement d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord	Ne sais pas / non répondant
C1. Mon responsable est à l'écoute des idées et suggestions du personnel concernant la sécurité des résidents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2. Mon responsable encourage le personnel qui respecte les procédures.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questionnaire Culture de Sécurité des professionnels exerçant en EHPAD - QualiREL Santé - FORAP - V2022 1/2

Toute reproduction totale ou partielle de ce document et de son contenu, par quelque procédé que ce soit, sans autorisation préalable de son auteur, est interdite et constituerait une contrefaçon sanctionnée par les articles L425-1 et suivants du Code de la Propriété Intellectuelle.

Conduite de projet

ENQUÊTE SUR LA CULTURE DE SÉCURITÉ AU SEIN DE NOTRE ÉTABLISSEMENT

Il y a quelques semaines, notre établissement a réalisé une enquête "Culture de sécurité en EHPAD".

Et, si on parlait des résultats ensemble !

Nous vous proposons de participer à une séance de restitution des résultats.

L'objectif de cette rencontre est d'échanger collectivement sur ces derniers et de définir des pistes d'amélioration.

Date :
Horaires :
Lieu :

Pour en savoir plus, contacter :

NOUS COMPTONS SUR VOTRE PARTICIPATION !

LOGO SRA | LOGO SRA | ÉTABLISSEMENT

RAPPORT DE RESULTATS

EVALUATION CULTURE DE SECURITE EN EHPAD

Report d'activité - Année : / Mois : / Jour : 2014

LOGO SRA | LOGO SRA

Logo de l'établissement

Résultat de l'évaluation « Culture de Sécurité en EHPAD » (année) (Intervenant/ Groupe de travail)

Les tables entre parenthèses sont à remplacer. Supprimer de blanc.

(Date // Titre de la journée)

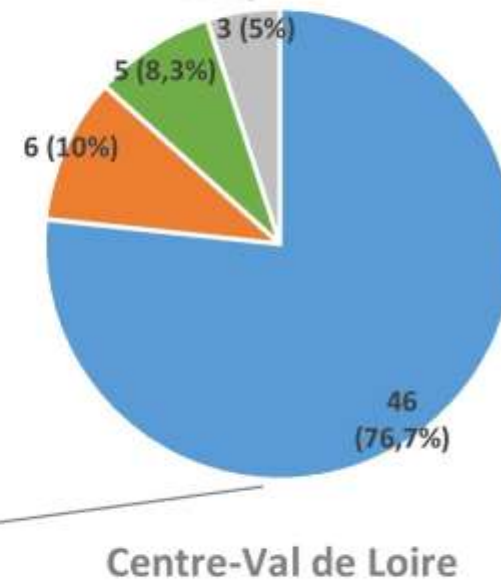
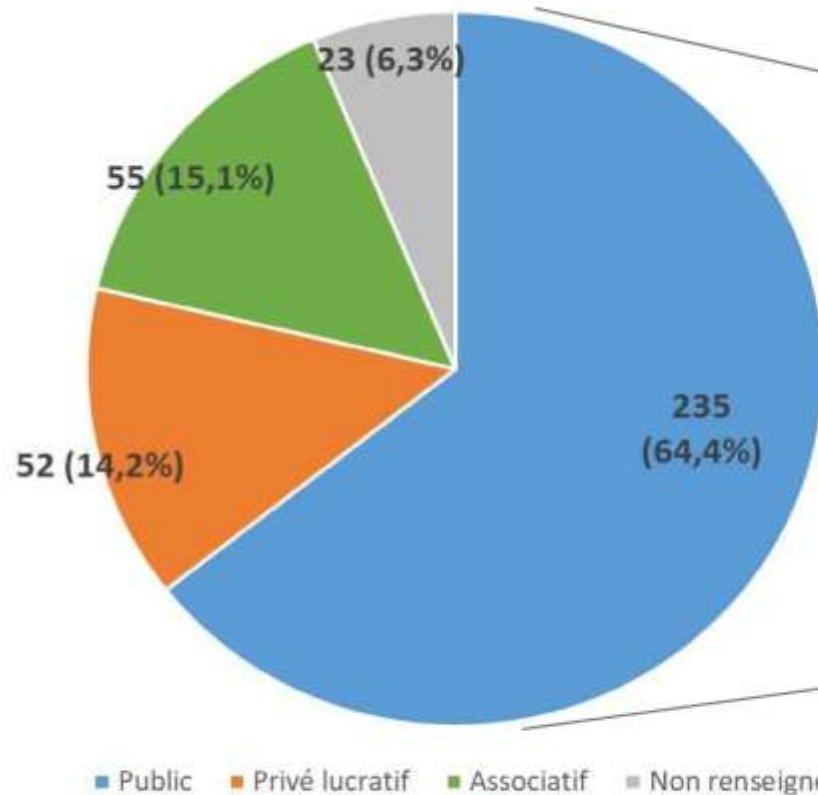


Résultats

Participation nationale / régionale

365
EHPAD

EHPAD ayant
participé à
l'échelle
nationale

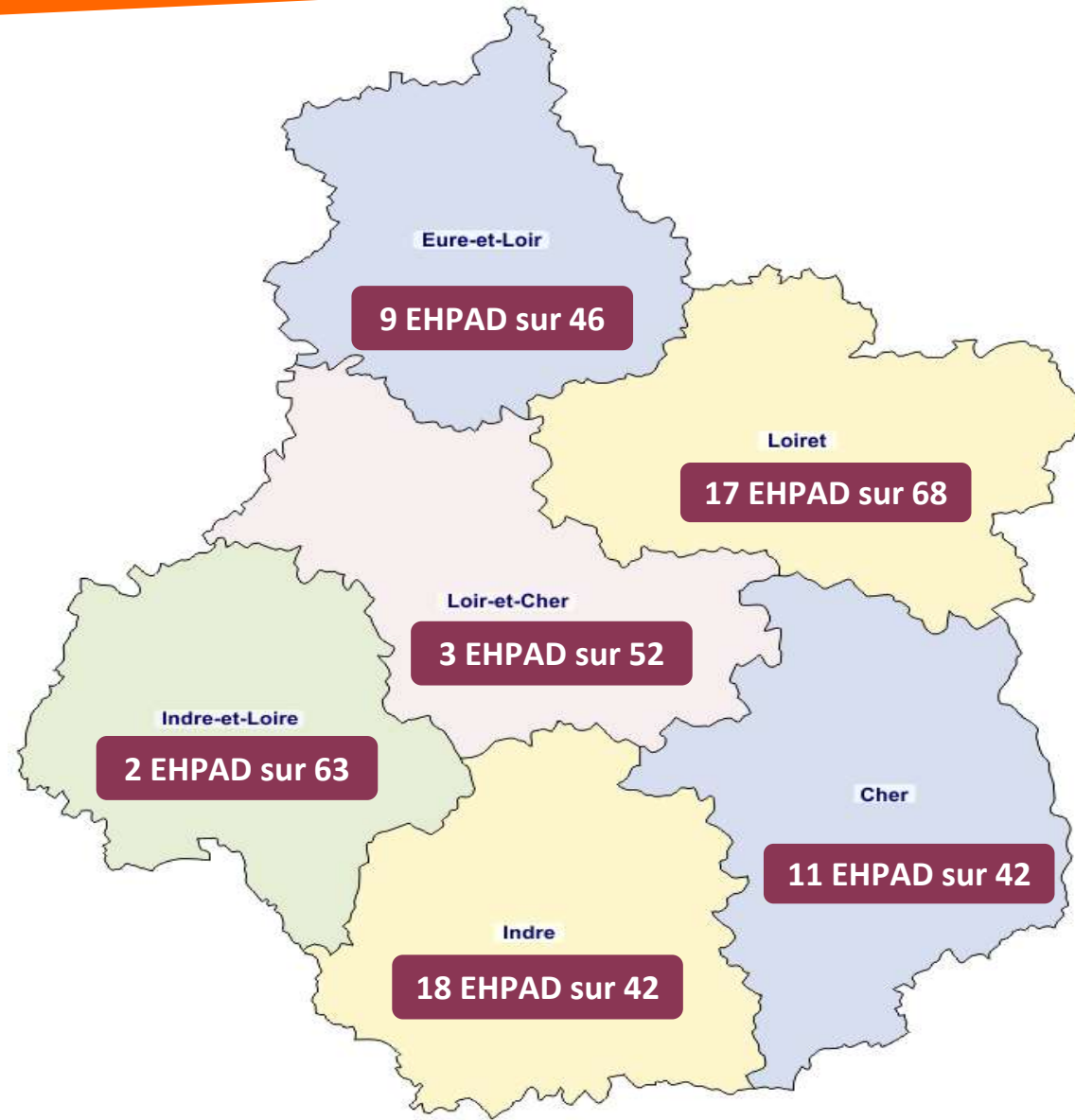


60
EHPAD

EHPAD ayant
participé à
l'échelle
régionale

Fig. 1 : Répartition (%) des EHPAD participants par statut juridique

Participation en région : représentation par département



Participation au niveau national / régional

	National		Centre-Val de Loire	
	Effectif	%	Effectif	%
Paramédicale	7102	59%	1129	60%
Logistique / Technique	1243	10%	201	11%
Administration	734	6%	113	6%
Educative et psycho-sociale	387	3%	53	3%
Médicale	233	2%	30	2%
Autres	433	4%	90	5%
Ne souhaite pas répondre	1829	15%	271	14%
Total général	11961	100%	1 887	100%

Fig. 2 : Répartition des répondants par catégorie professionnelle

Population d'étude retenue

Taux de participation

Seuls les EHPAD ayant obtenu un taux de retour d'au moins 60% ont été retenus pour l'analyse globale. Au-dessus de ce seuil, il peut être considéré que les résultats ne souffrent pas de biais dus à la faible représentativité de l'échantillon répondant (1).

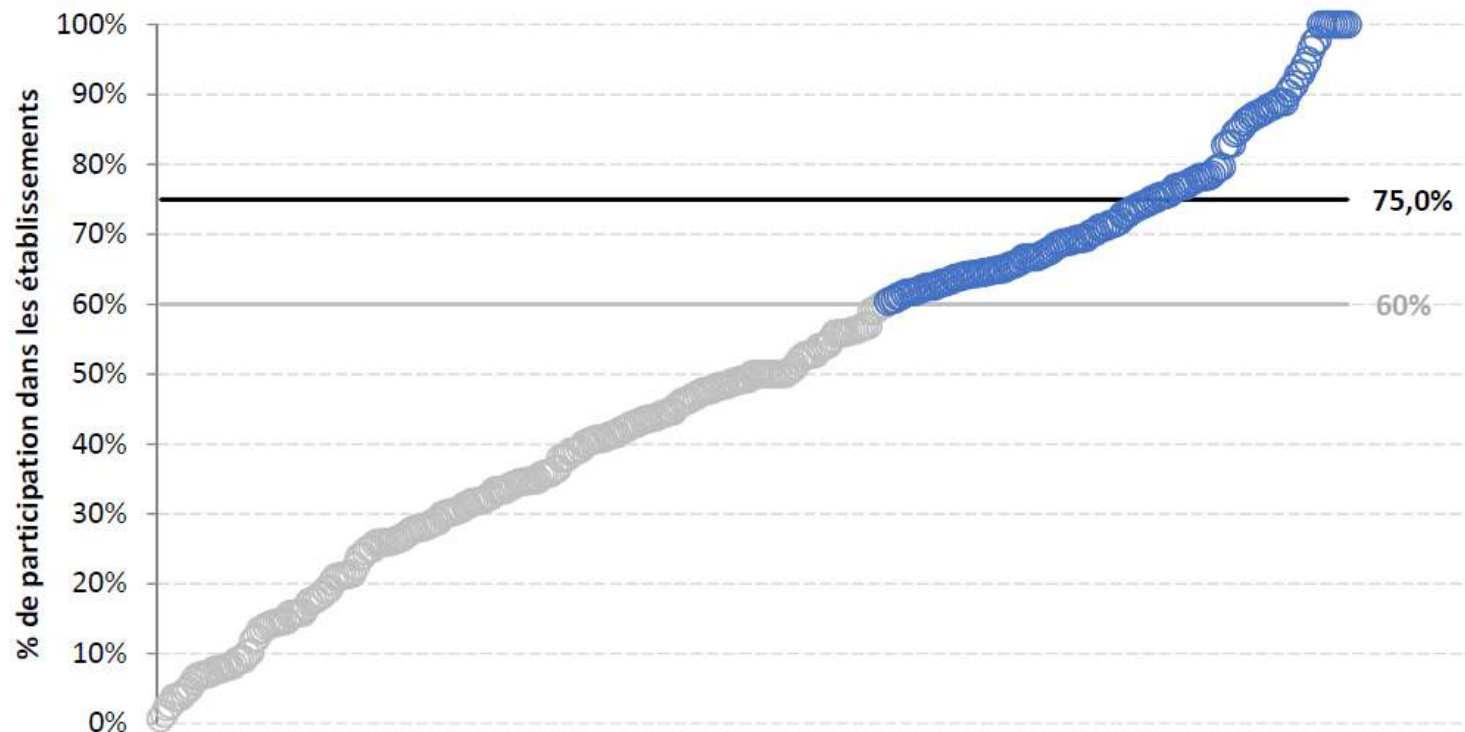


Fig. 3 : Courbe de dispersion des taux de participation par EHPAD au niveau national (n= 359)

(1) "Safety culture reflects the shared perceptions among staff members. Results of staff perception are only valid and reliable if they reflect a majority of these staff members. As a result, a true representative sample of staff perception requires a minimum response rate of 60 percent." Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)

Taux de participation 60 %
pour considérer une
représentation des
professionnels

Perceptions

Attitudes

Pratiques

Population d'étude retenue : nationale / régionale

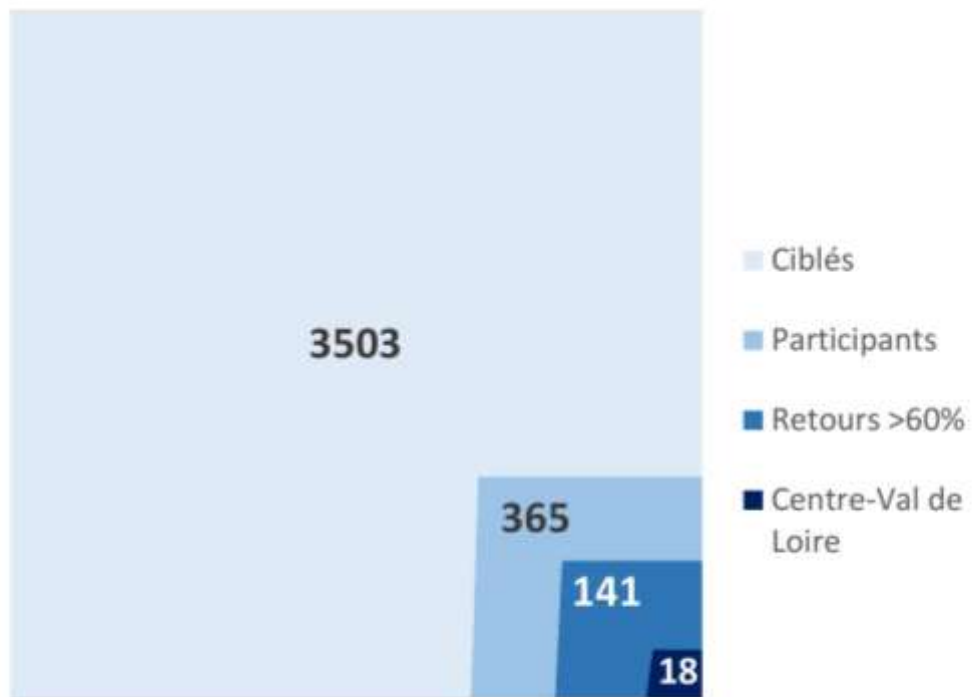


Fig.4 Proportion des EHPAD inclus dans la population d'étude parmi les EHPAD ciblés et participants (nb)

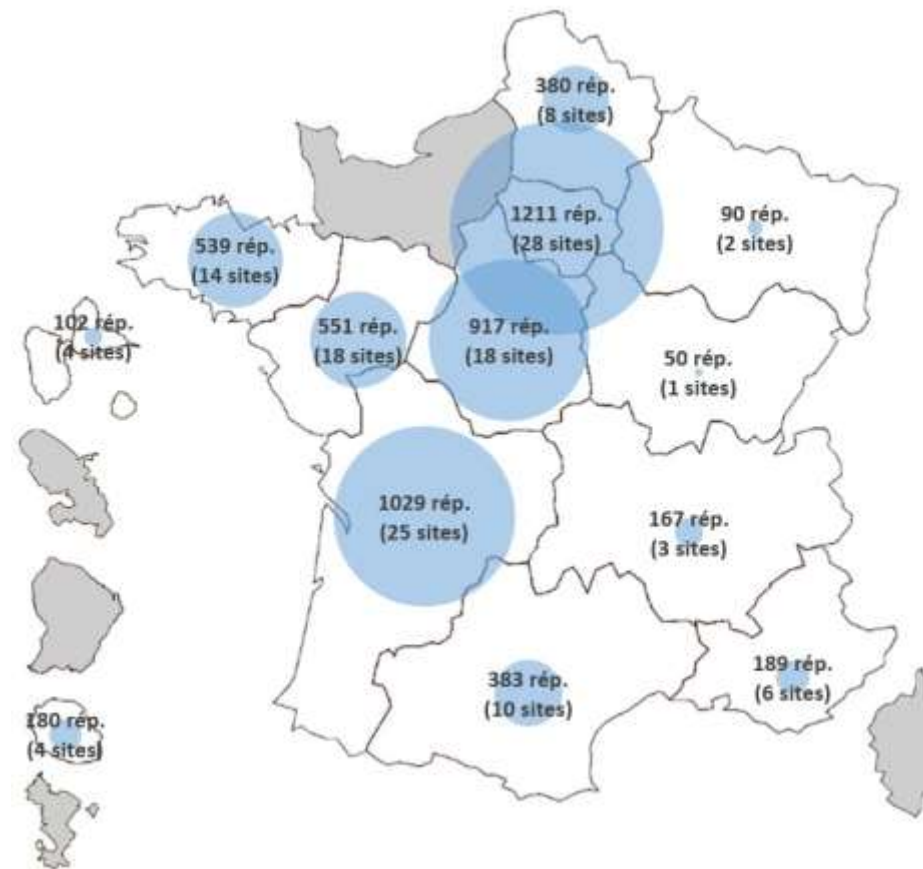


Fig.5 Répartition régionale des répondants (EHPAD / professionnels) par région (nb)

Population d'étude retenue : nationale / régionale

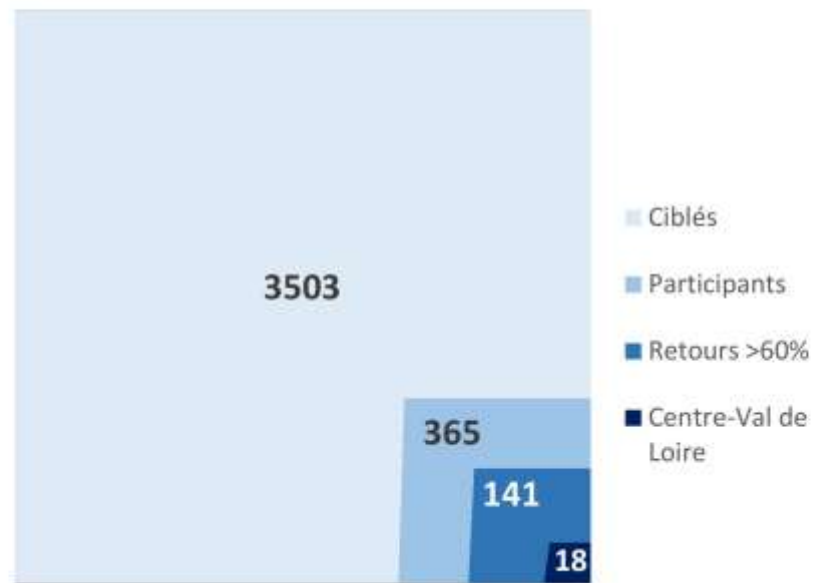


Fig.4 Proportion des EHPAD inclus dans la population d'étude parmi les EHPAD ciblés et participants (nb)

141
EHPAD

18
EHPAD

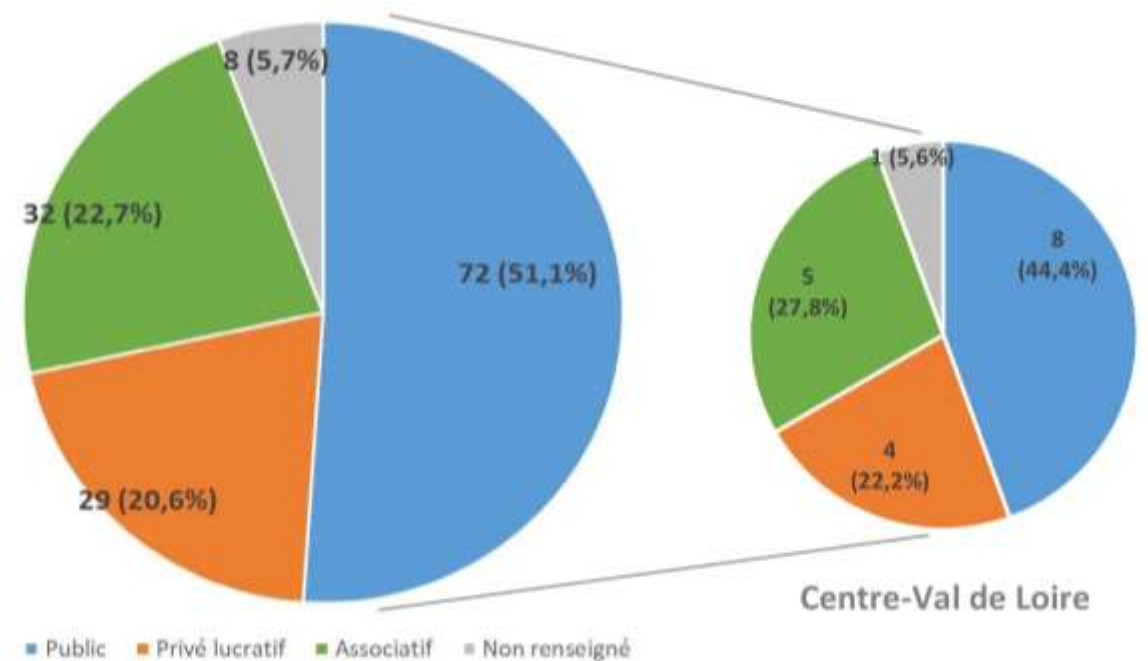


Fig. 6 Répartition (%) des EHPAD participants par statut juridique

Population d'étude retenue : nationale / régionale

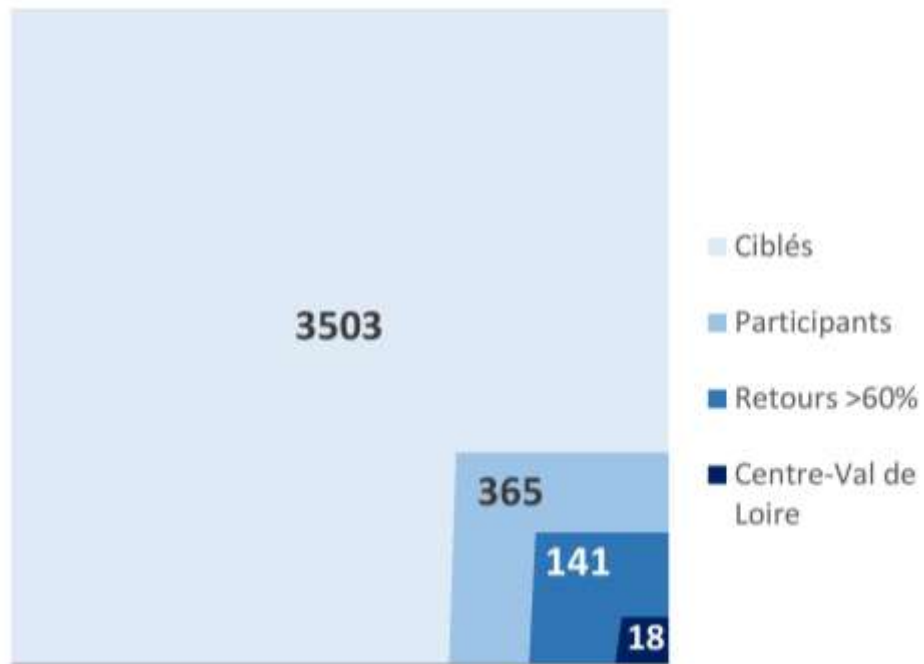


Fig. 4 : Proportion des EHPAD inclus dans la population d'étude parmi les EHPAD ciblés et participants au niveau national (nb)

	National		Centre-Val de Loire	
	Effectif	%	Effectif	%
Paramédicale	3276	57%	509	56%
Logistique / Technique	697	12%	112	12%
Administration	327	6%	51	6%
Educative et psycho-sociale	200	3%	27	3%
Médicale	124	2%	13	1%
Autres	243	4%	57	6%
Ne souhaite pas répondre	902	16%	148	16%
Total général	5769	100%	917	100%

Fig.7 Répartition des répondants par catégorie professionnelle

Thématiques de la culture de sécurité explorées



Travail en Equipe	soutien et la collaboration dans le respect des collègues
Effectifs	adéquation entre effectif, charge de travail et qualité de l'accompagnement
Respect des procédures	prise en compte des procédures par les professionnels
Transmissions et partage d'informations	qualité des informations à disposition des professionnels pour la prise en soins des résidents
Alerte et retour d'expérience autour d'incidents	traitement d'incidents potentiels ou avérés, et la recherche concertée de solutions
Attentes et actions des responsables concernant la sécurité des résidents	encouragement au respect des procédures, prise en compte par le responsable des difficultés du terrain et des idées d'amélioration
Organisation apprenante et perceptions globales de la sécurité des résidents	facilité à prendre en compte ses erreurs, à mettre en place des changements, quelle qualité globale de la prise en soin

Modalités de restitution des résultats

- Pour chacune des 27 questions : % réponses par modalités proposées (code couleur associé).

Pas du tout d'accord ; pas d'accord ; assez d'accord ; d'accord ; tout à fait d'accord

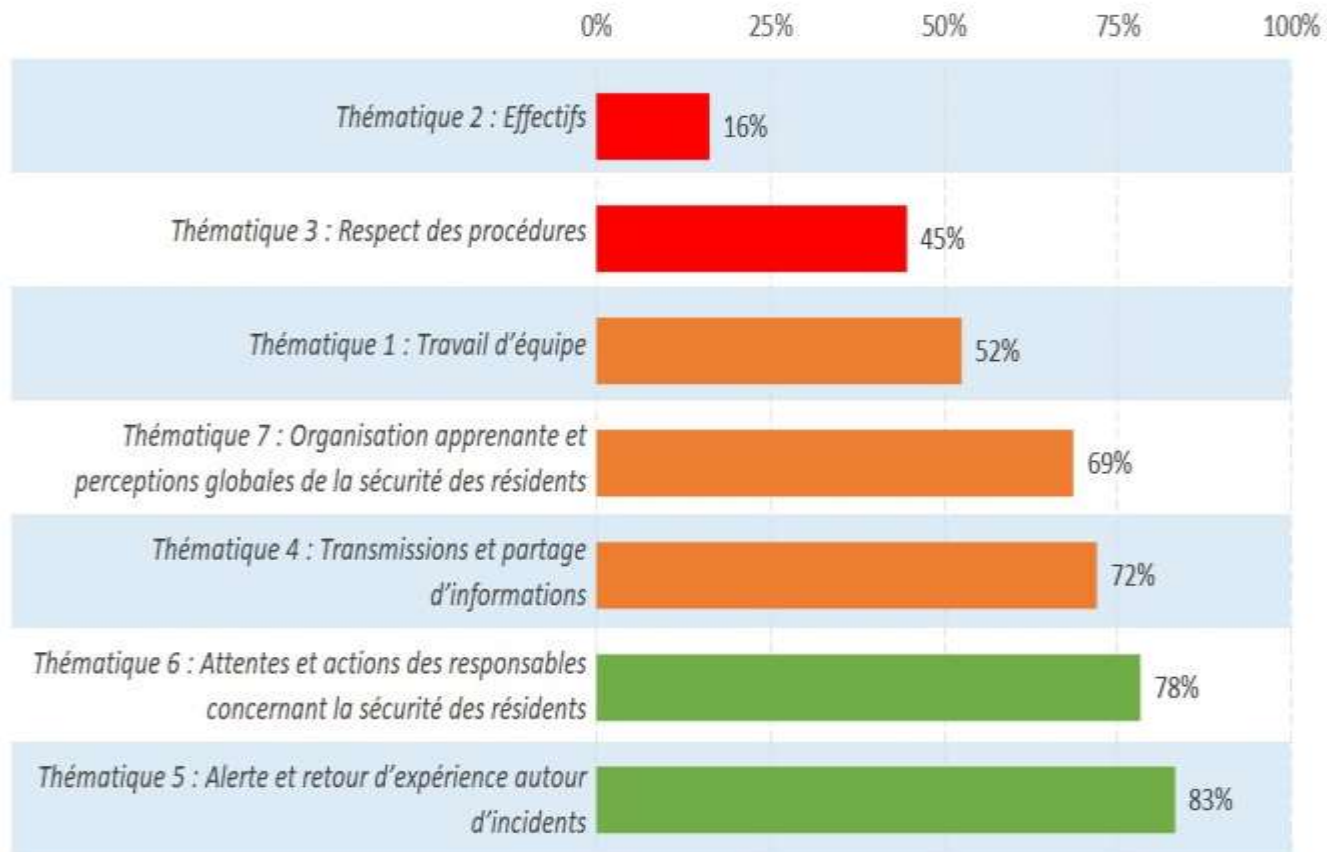
- Pour chacune des 7 thématiques de la Culture Sécurité : obtention de scores en % (code couleur associé) :

score <50% signifie « thématique sous développée » ;

score >75% signifie « thématique développée » ;

score entre 50 et 75% signifie « thématique en cours de développement ».

Restitution des scores par thématique



IMPORTANT :
Au regard du faible nombre d'établissements de la région ayant atteint les 60% de taux de participation (18 sur 60), nous avons fait le choix de vous présenter les **résultats nationaux**, avec un **focus sur les résultats régionaux** lorsqu'ils sont différents.

Fig.8 Scores **nationaux** des EHPAD pour chacune des 7 thématiques (nb 141)

Restitution des scores par thématique

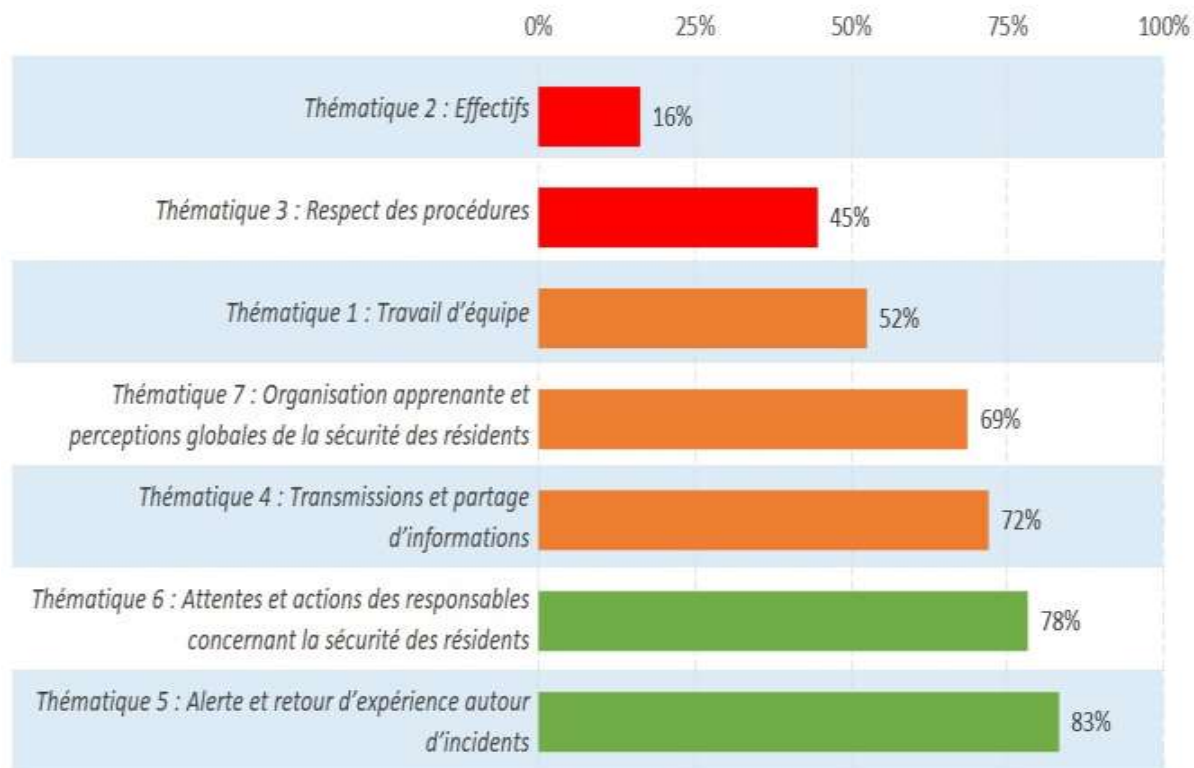


Fig.8 Scores **nationaux** des EHPAD pour chacune des 7 thématiques (nb 141)

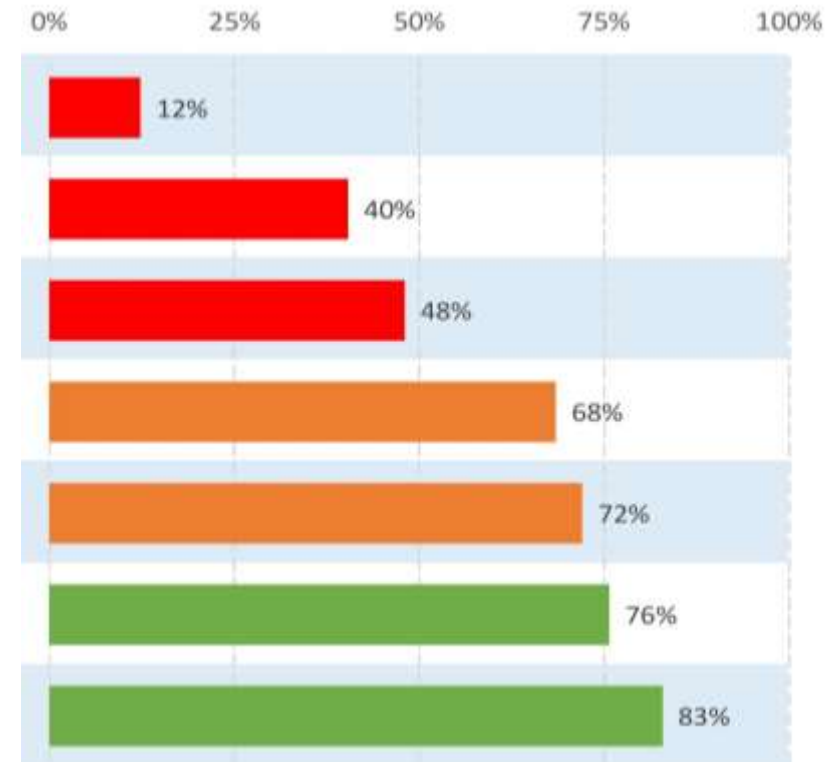


Fig.8B Scores **régionaux** des EHPAD pour chacune des 7 thématiques (nb 18)

Restitution des scores par thématique

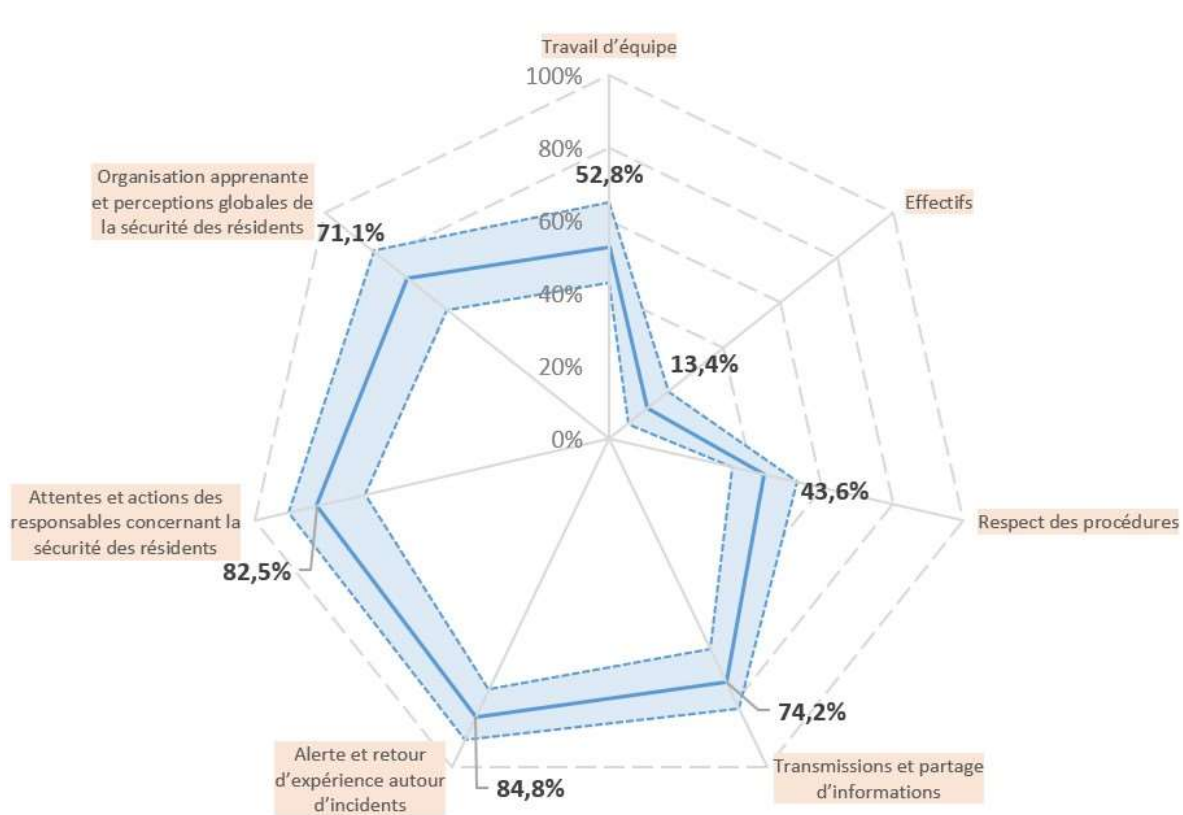


Fig.9 Répartition des scores **nationaux** pour chacune des 7 thématiques (nb 141)

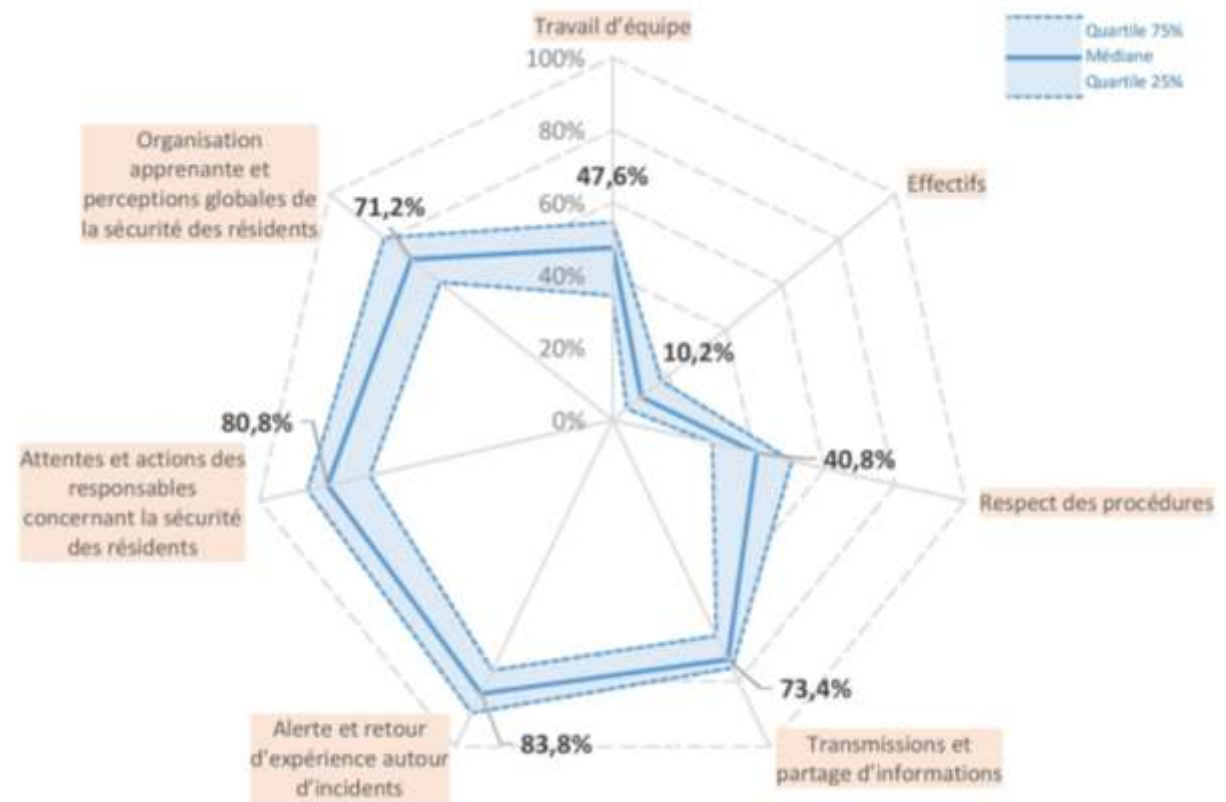


Fig.9B Répartition des scores **régionaux** pour chacune des 7 thématiques (nb 18)

Restitution des scores nationaux par thématique (nb 141)

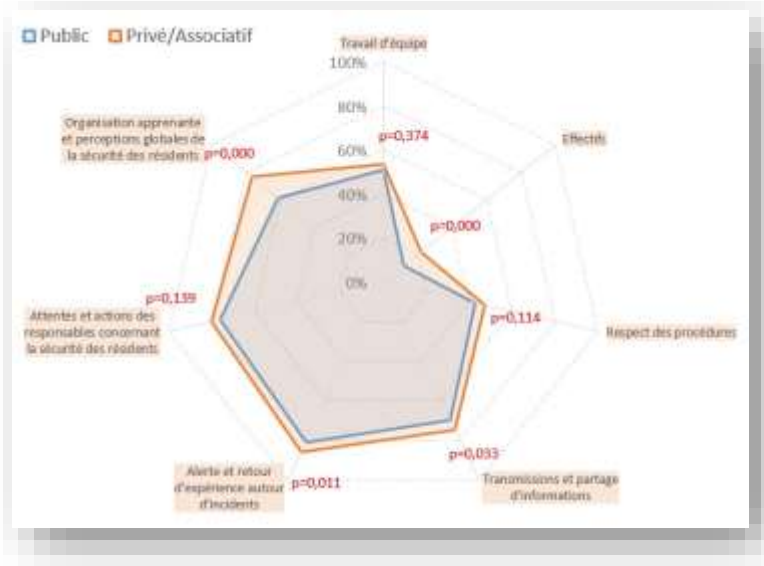


Fig.10 Scores nationaux par statut juridique

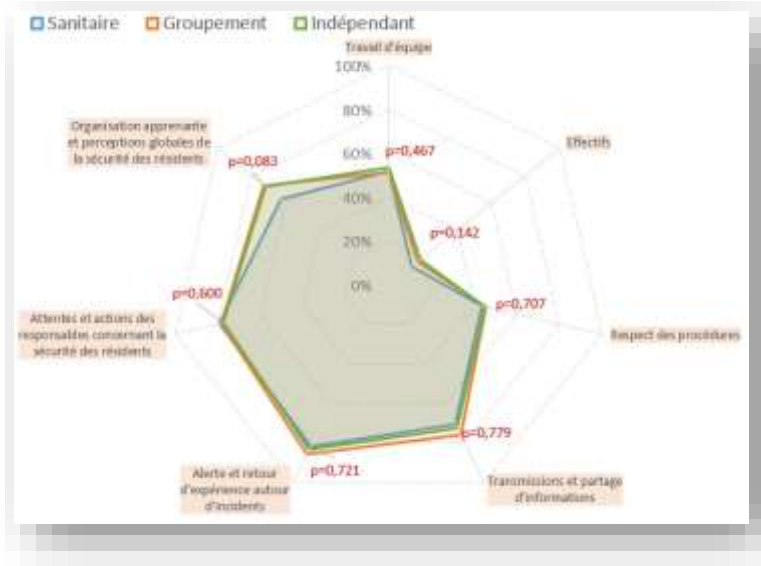


Fig.11 Scores nationaux par type d'organisation

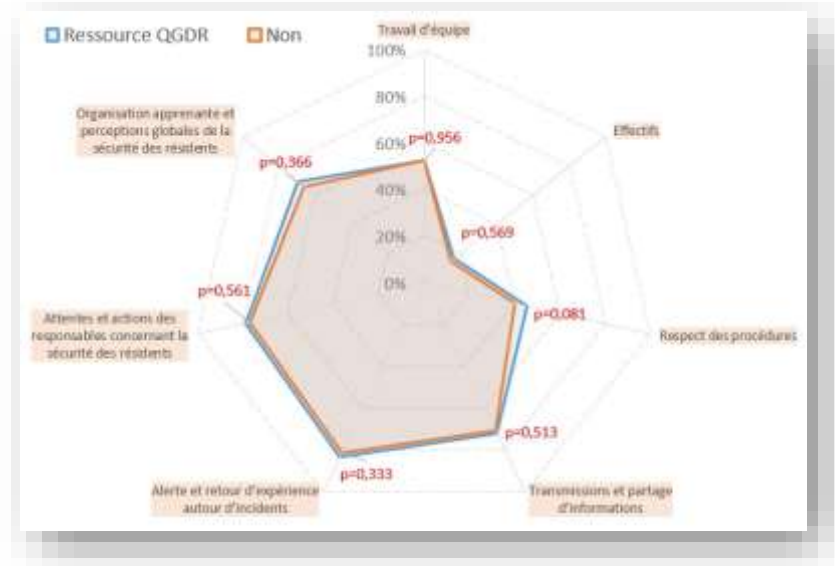


Fig.12 Scores nationaux par ressource qualité – gestion des risques

Dispersion des scores nationaux par thématique (nb 141)

Soutien et la collaboration dans le respect des collègues

○ sous-développée

○ en cours

○ développée

— national (moy.)

1- Travail d'équipe

Elle questionne le soutien et la collaboration dans le respect des collègues.

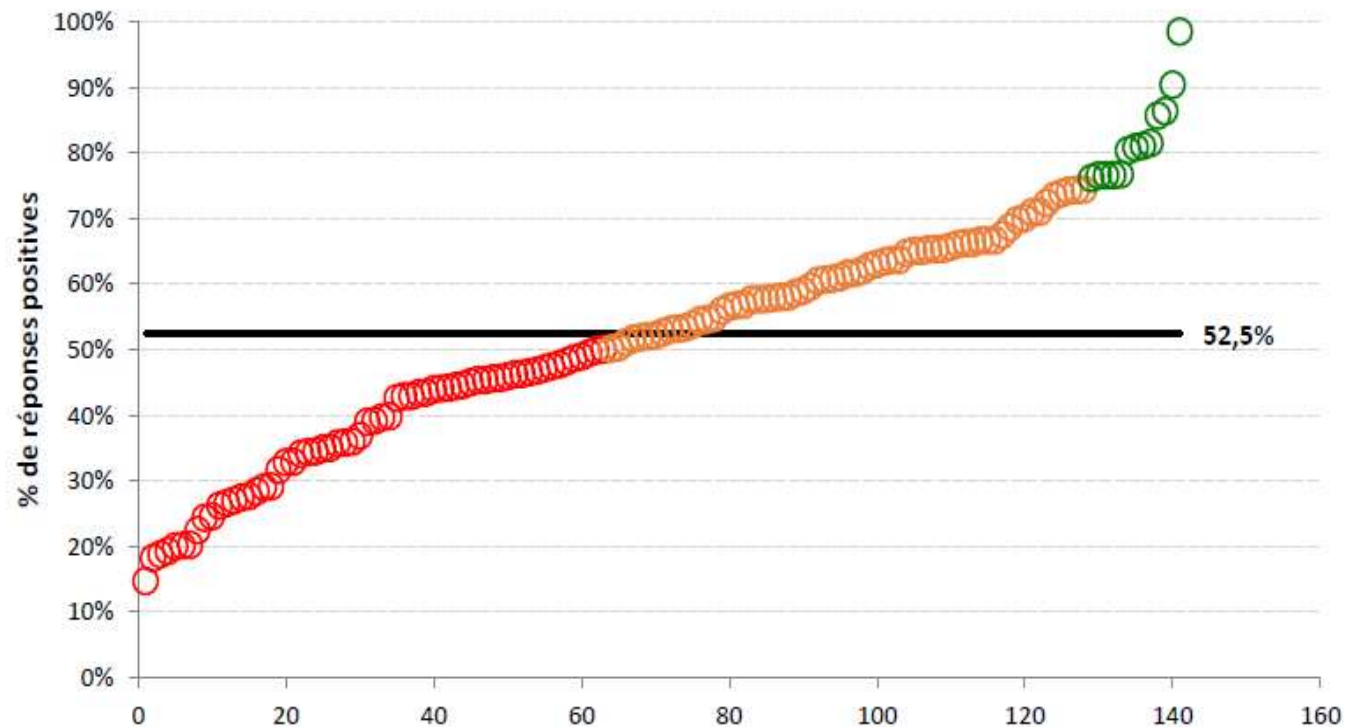


Fig.13 Dispersion du score **national** 1-Travail en équipe

Dispersion des scores nationaux/régionaux par thématique

Adéquation entre effectif, charge de travail et qualité de l'accompagnement

2- Effectifs

Elle questionne l'adéquation entre effectif, charge de travail et qualité de l'accompagnement.

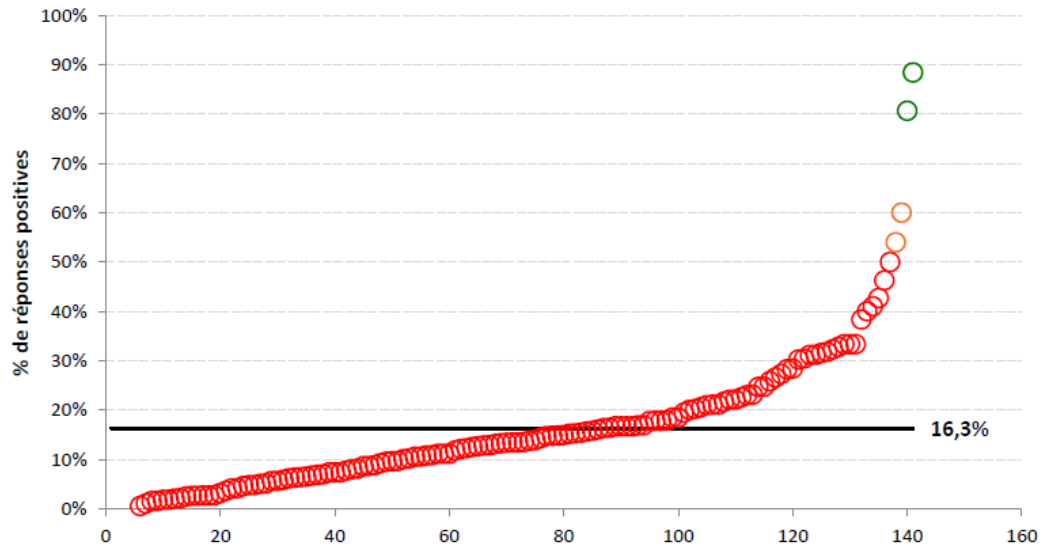


Fig.14 Dispersion du score **national** 2-Effectifs

2- Effectifs

Elle questionne l'adéquation entre effectif, charge de travail et qualité de l'accompagnement.

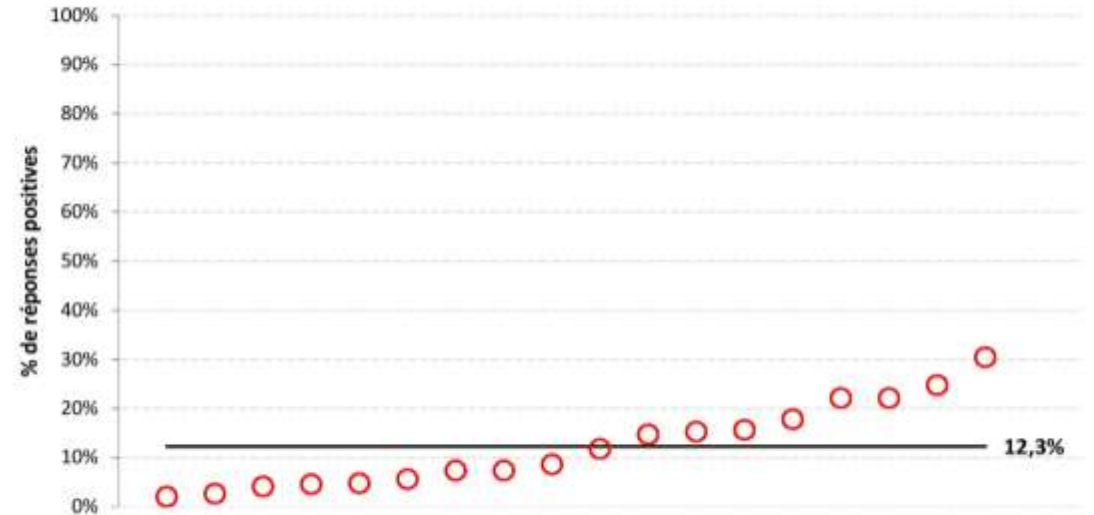


Fig.14B Dispersion du score **régional** 2-Effectifs

Dispersion des scores nationaux par thématique (nb 141)

Prise en compte des procédures par les professionnels

3- Respect des procédures

Elle questionne la prise en compte des procédures par les professionnels.

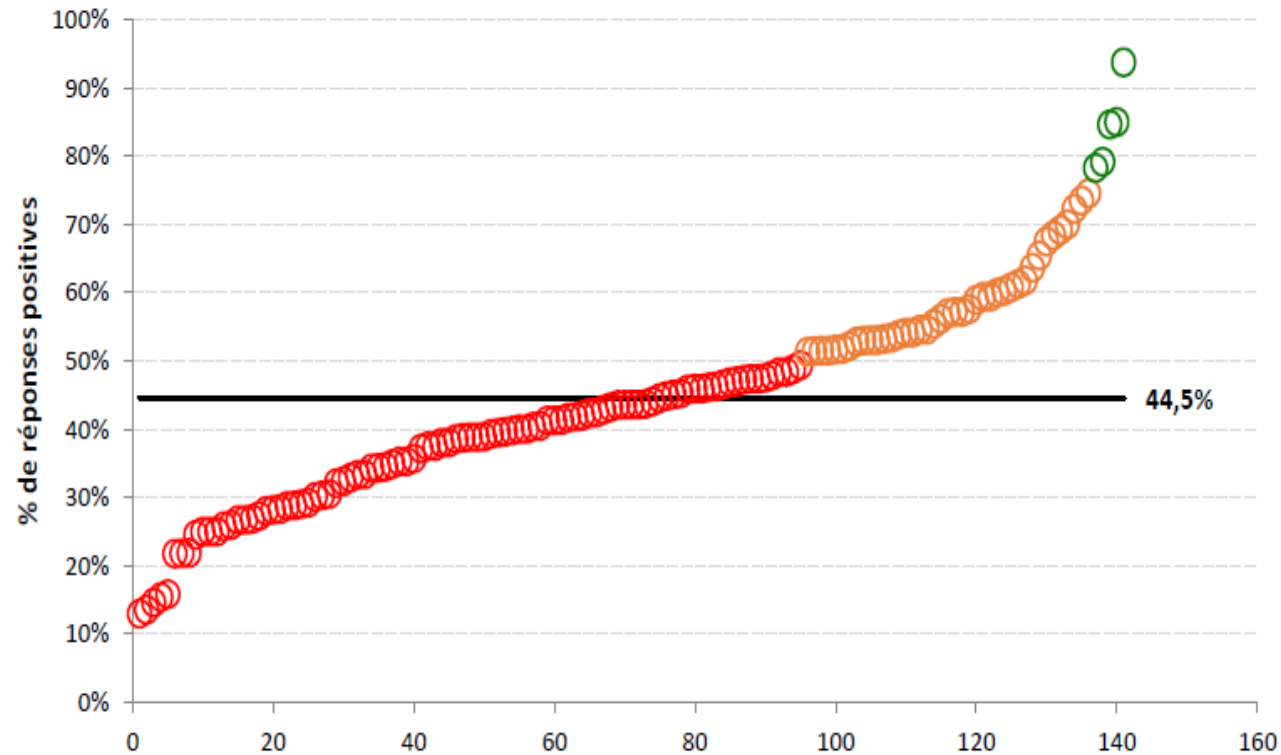


Fig.15 Dispersion du score **national** 3- Respect des procédures

L'absence de consensus à l'échelle nationale / régionale



**A5. Pour accomplir ses tâches plus rapidement, le personnel ne respecte pas l'ensemble des procédures.*

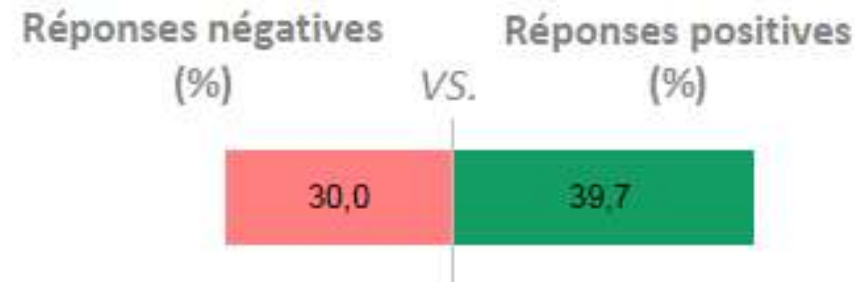


Fig.16 Les points pour lesquels il y a pas de consensus au sein des répondants au niveau **national** (n=5769)

A5. Pour accomplir ses tâches plus rapidement, le personnel ne respecte pas l'ensemble des procédures.



Fig.16 Les points pour lesquels il y a pas de consensus au sein des répondants au niveau **régional** (n=916)

Dispersion des scores nationaux par thématique (nb 141)

Qualité des informations à disposition des professionnels pour la prise en soins des résidents

4- Transmissions et partage d'informations

Elle questionne la qualité des informations à disposition des professionnels pour la prise en soins des résidents.

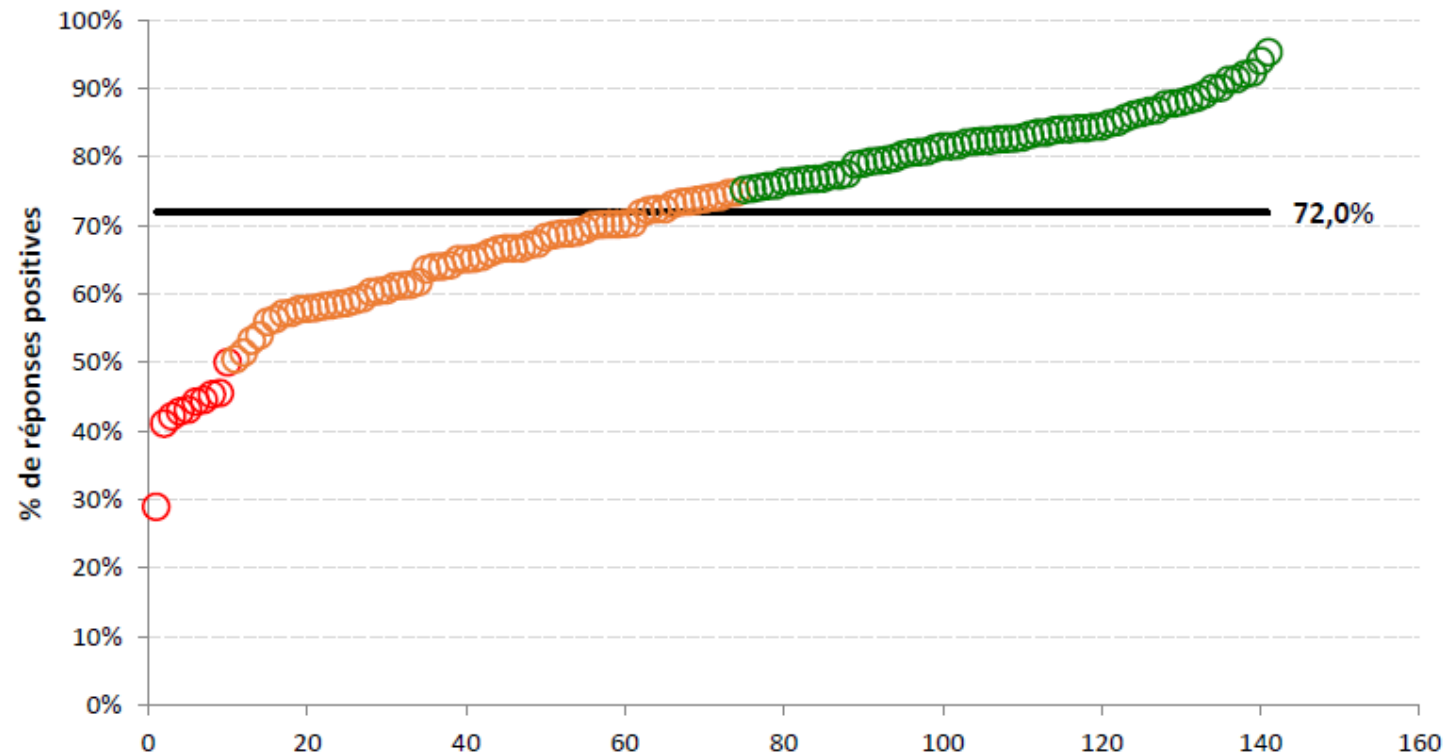


Fig.17 Dispersion du score **national** 4-Transmissions et partage d'informations

Dispersion des scores nationaux par thématique (nb 141)

Traitement d'incidents potentiels ou avérés, et la recherche concertée de solutions

5- Alerte et retour d'expérience autour d'incidents

Elle questionne le traitement d'incidents potentiels ou avérés, et la recherche concertée de solutions.

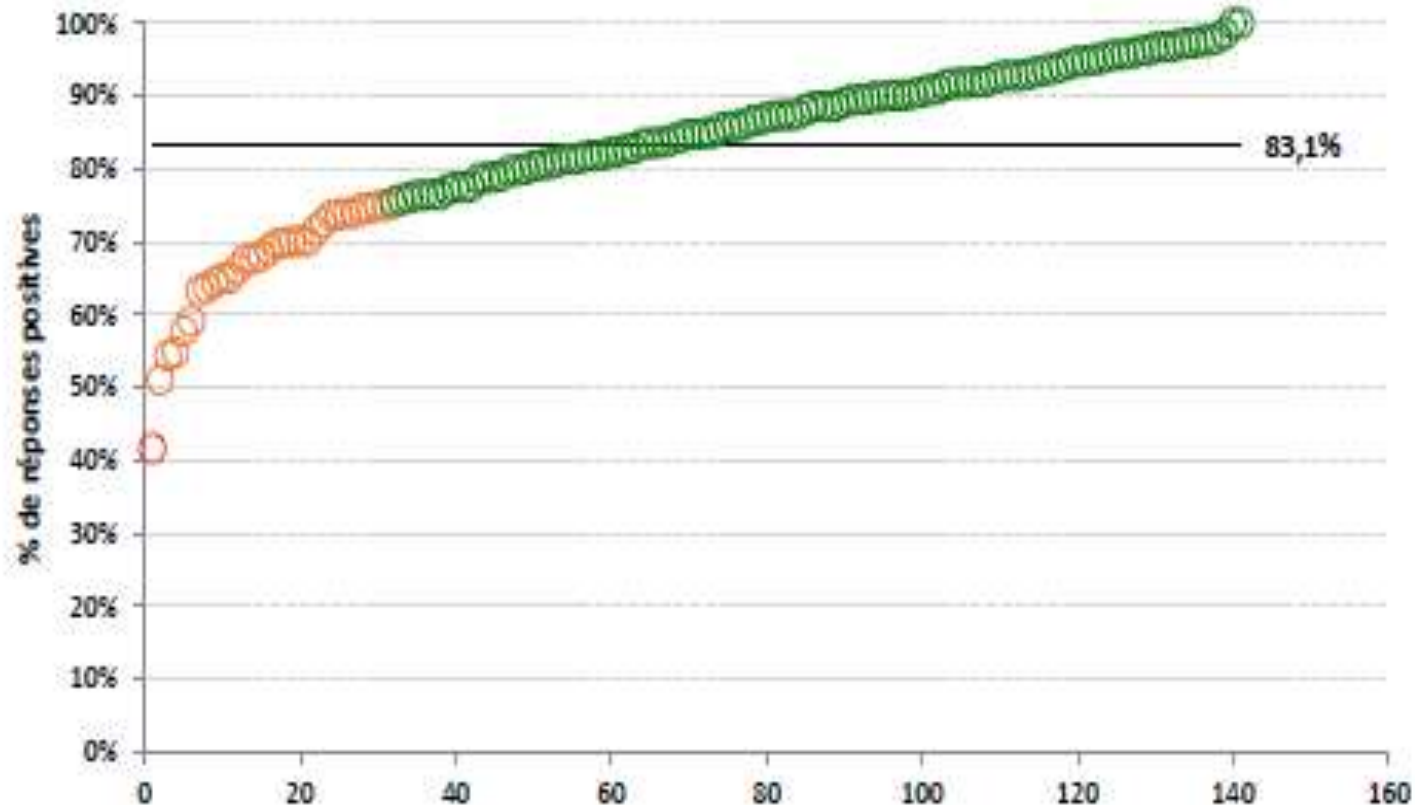


Fig.18 Dispersion du score national 5-Alerte et retour d'expérience autour d'incidents

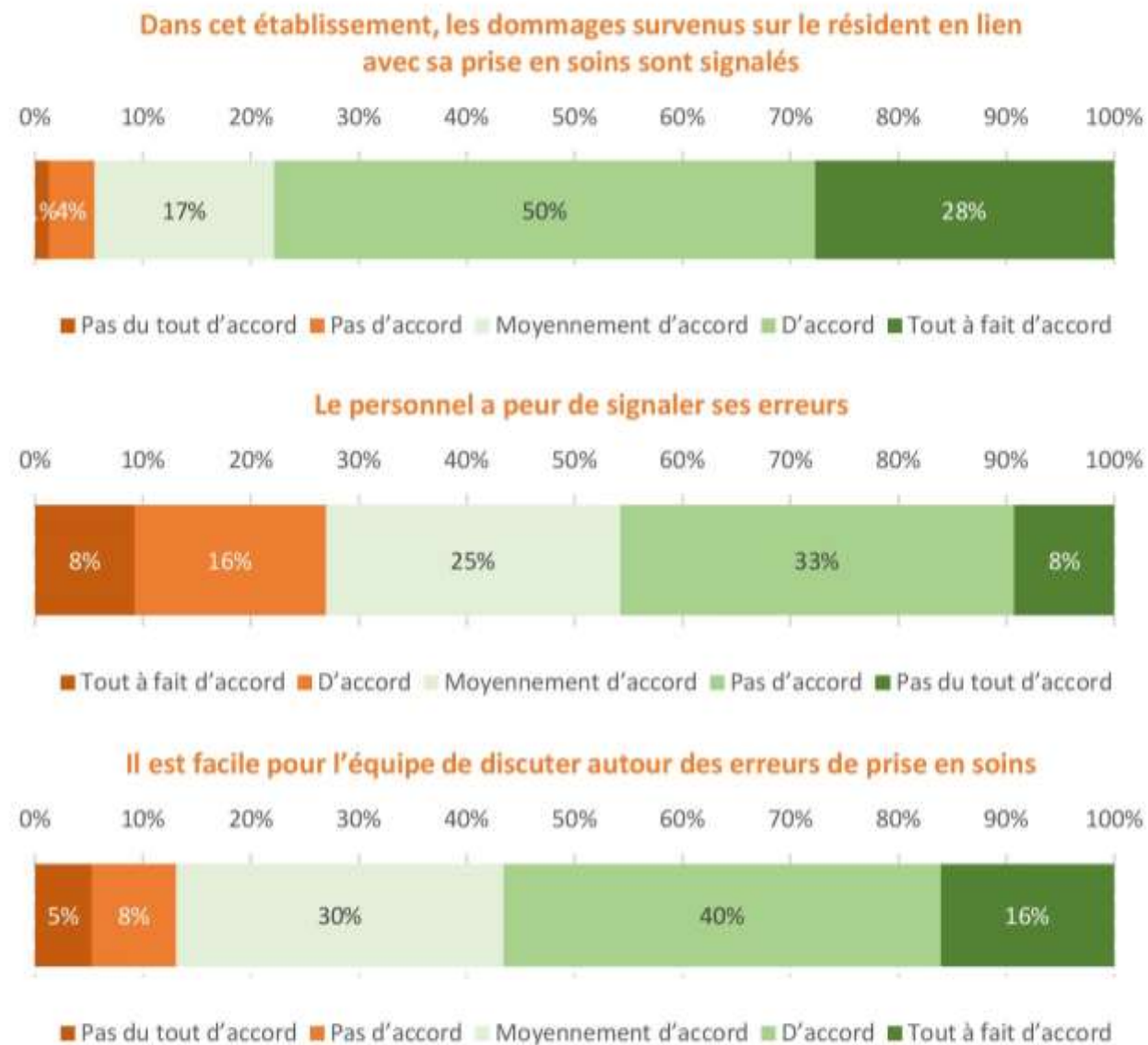
Items généraux à l'échelle nationale (nb 141)



Fig.19 Détails des réponses **nationales** des questions E1, E2, E3

Items généraux en région (nb 18)

Fig.19 Détails des réponses **régionales** des questions E1, E2, E3 (917 répondants)



Items généraux échelle nationale / régionale

Au cours des 12 derniers mois, combien de fiches de signalement des événements indésirables avez-vous remplies et transmises ?
(Moyenne par EHPAD)

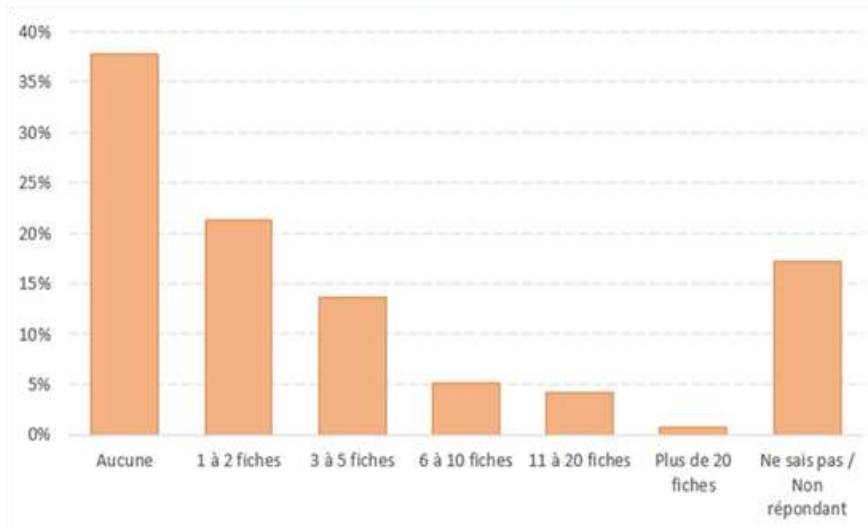


Fig.20 Réponses à la question E4
Moyenne **nationale** des pourcentages de répondants par EHPAD

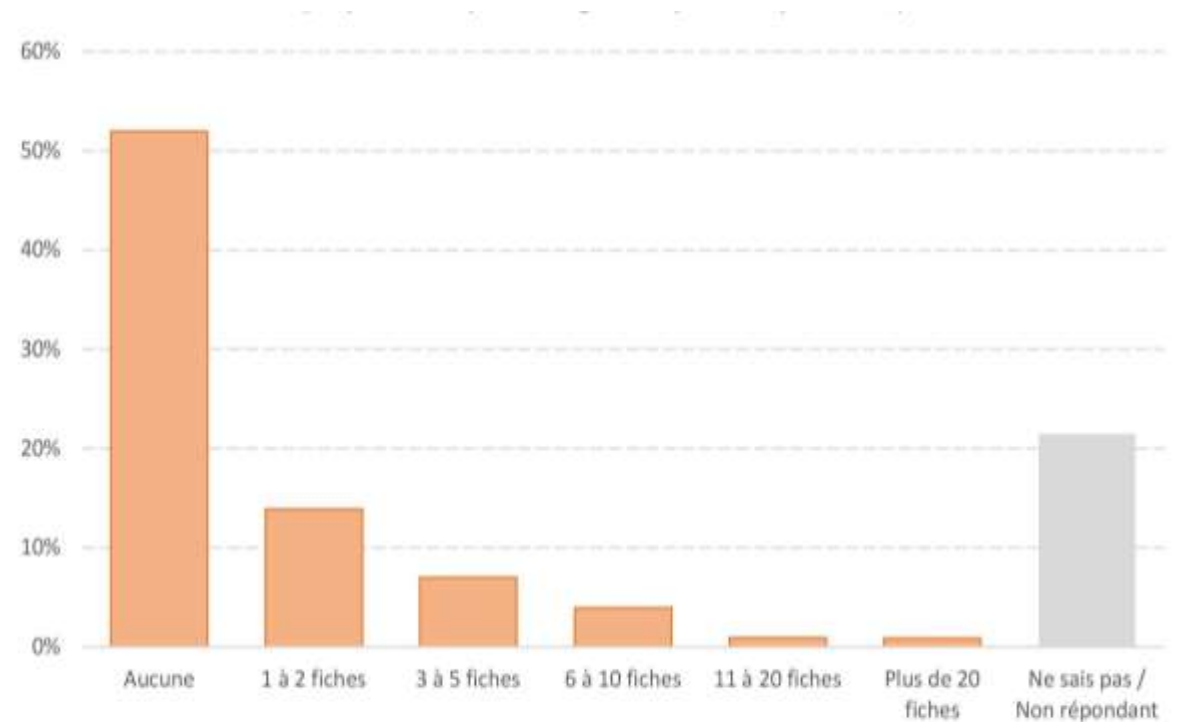


Fig.20 Réponses à la question E4
Moyenne **régionale** des pourcentages de répondants par EHPAD

Dispersion des scores nationaux par thématique (nb 141)

Encouragement au respect des procédures, prise en compte par le responsable des difficultés du terrain et des idées d'amélioration

6- Attentes et actions des responsables concernant la sécurité des résidents

Elle questionne l'encouragement au respect des procédures, la prise en compte des difficultés du terrain et des idées d'amélioration (à l'échelle du responsable).

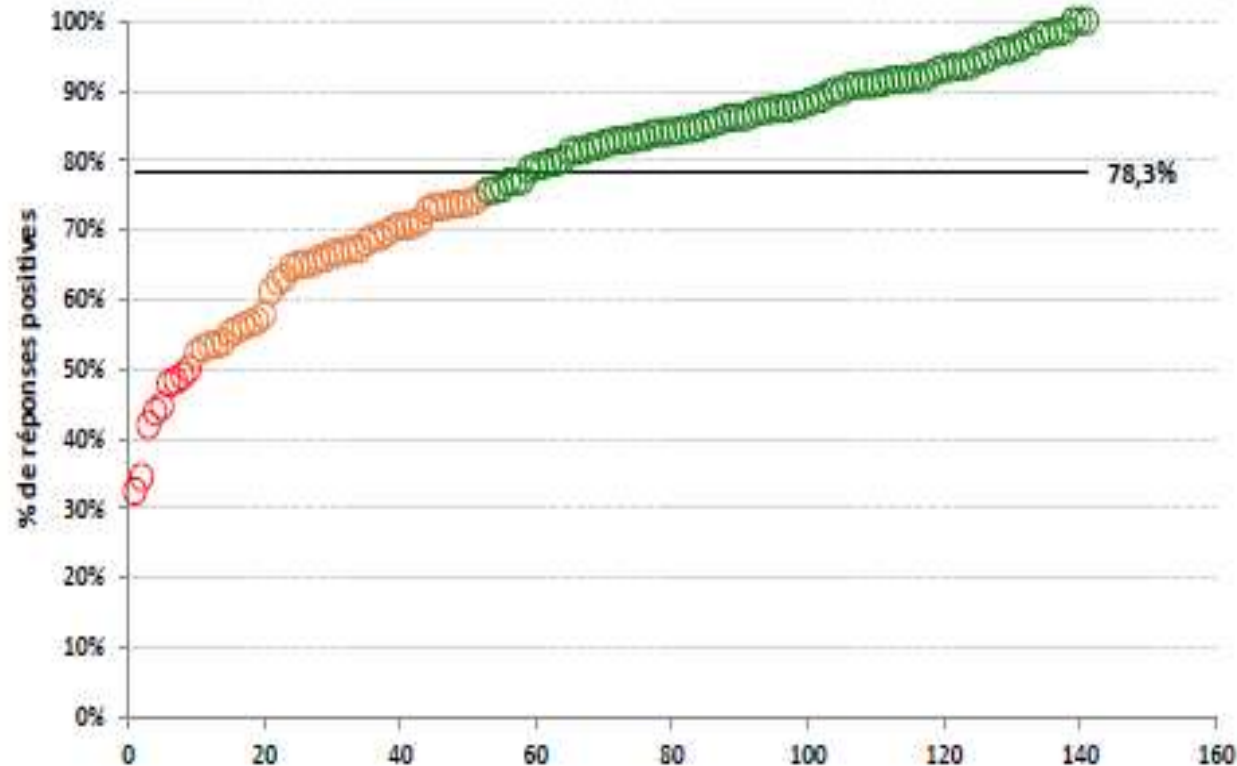


Fig.21 Dispersion du score **national** 6-Attentes et actions des responsables concernant la sécurité des résidents

Dispersion des scores nationaux / régionaux par thématique

Facilité à prendre en compte ses erreurs, à mettre en place des changements, quelle qualité globale de la prise en soin

7- Organisation apprenante et perceptions globales de la sécurité des résidents

Elle questionne la facilité à prendre en compte ses erreurs, mettre en place des changements pérennes, et la qualité globale de la prise en soin pour une sécurité des résidents.

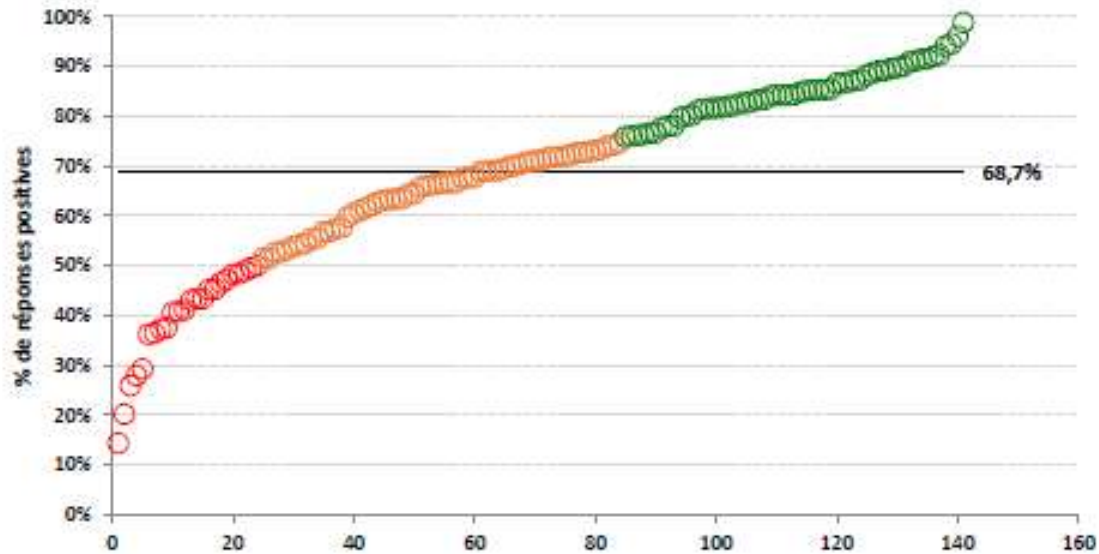


Fig.22 Dispersion **nationale** du score 7-Organisation apprenante et perceptions globales de la sécurité des résidents (nb 141)

○ sous-développée ○ en cours ○ développée — région (moy.)

7- Organisation apprenante et perceptions globales de la sécurité des résidents

Elle questionne la facilité à prendre en compte ses erreurs, mettre en place des changements pérennes, et la qualité globale de la prise en soin pour une sécurité des résidents.

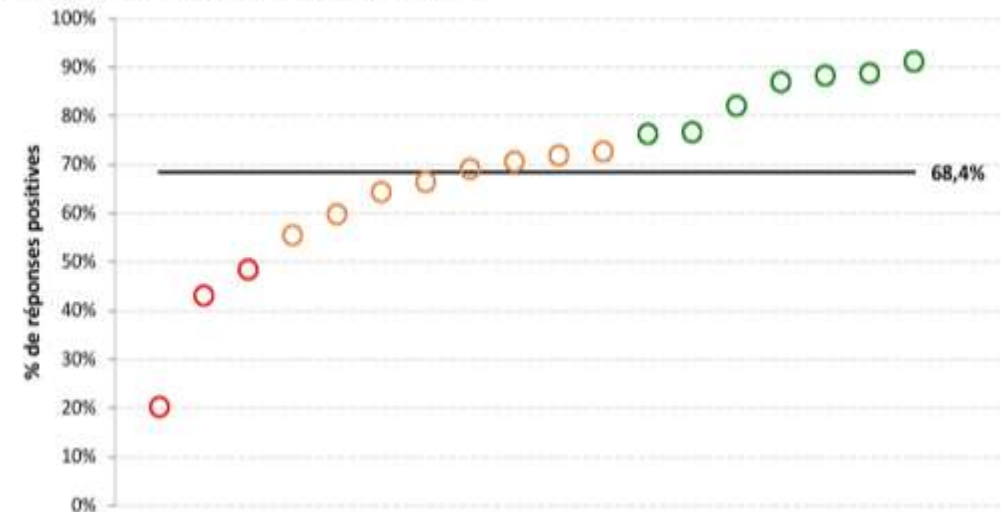


Fig.22B Dispersion **régionale** du score 7-Organisation apprenante et perceptions globales de la sécurité des résidents (nb 18)

Evaluation globale de la sécurité des résidents (nb 141)

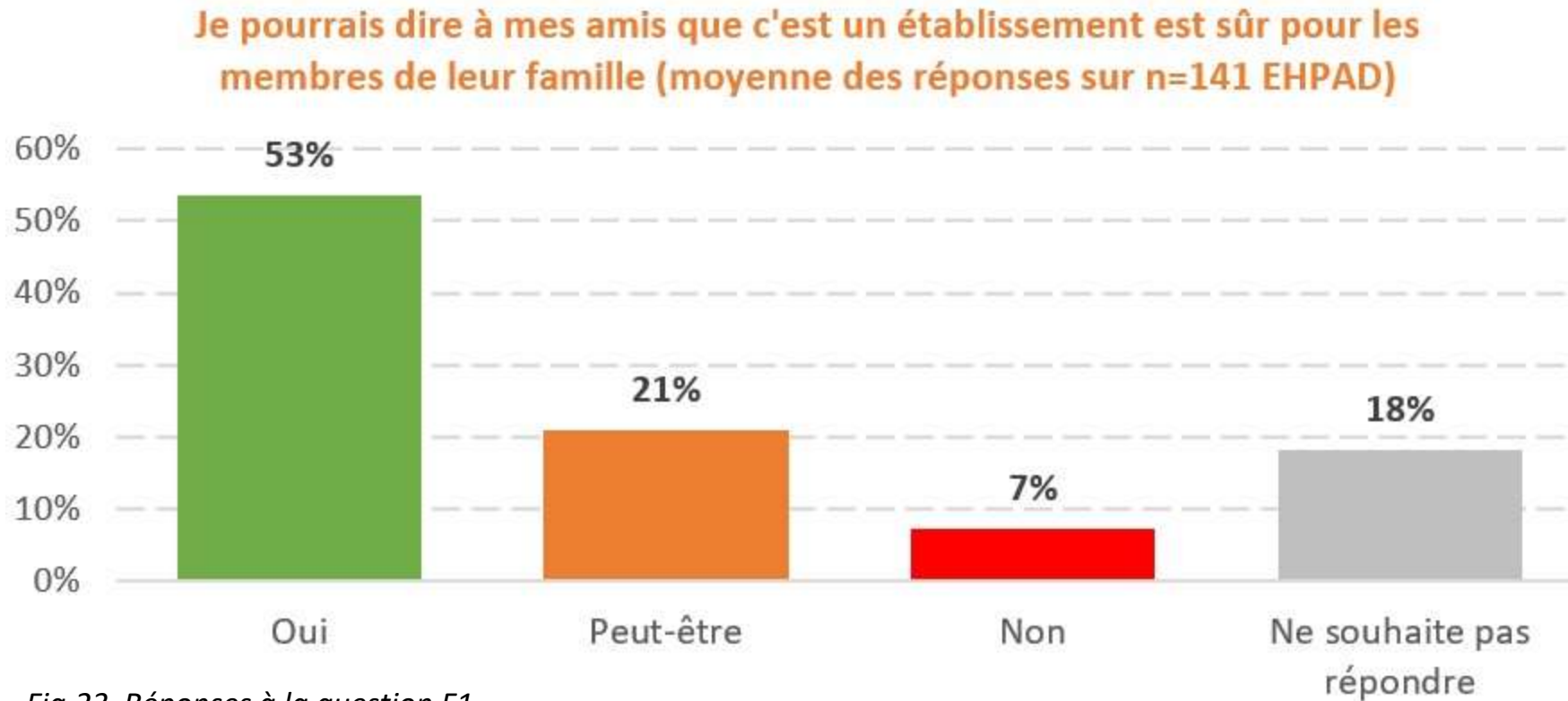


Fig.23 Réponses à la question F1
Moyenne **nationale** des pourcentages de répondants par EHPAD

Evaluation globale de la sécurité des résidents (nb 141)

Globalement, comment jugez-vous la sécurité des résidents dans votre établissement ? (moyenne des réponses sur n=141 EHPAD)

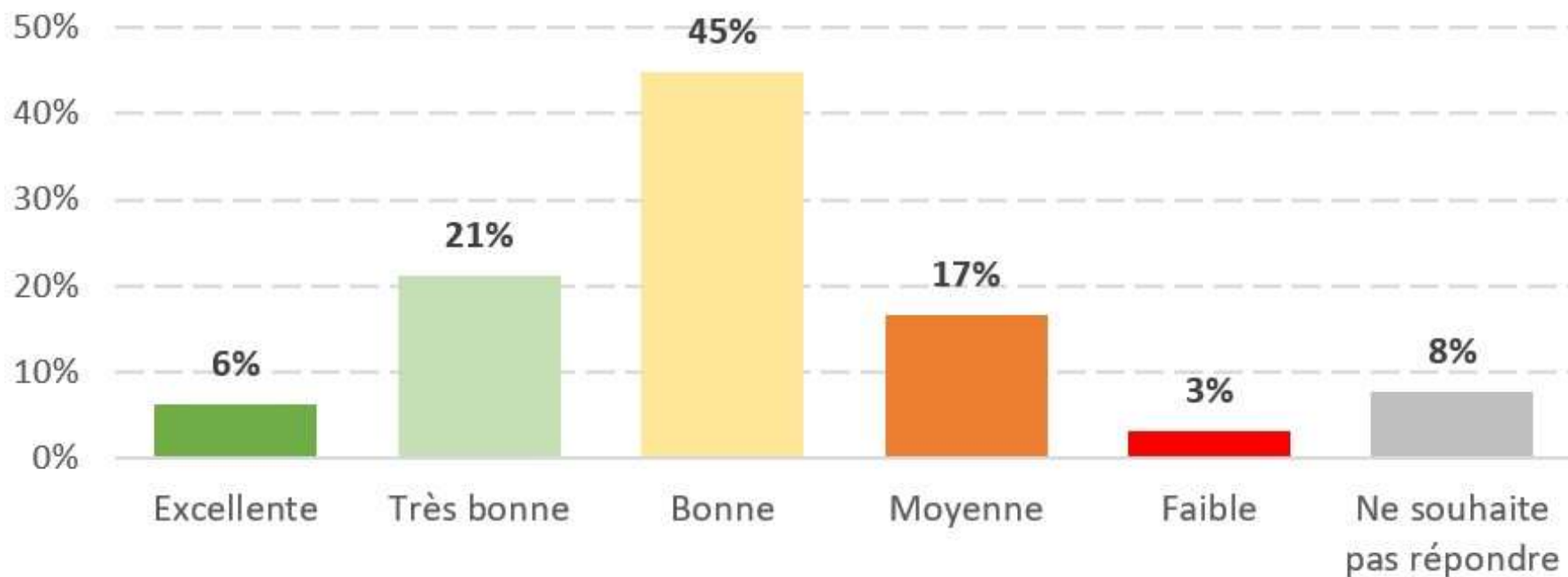


Fig.24 Réponses à la question F2
Moyenne **nationale** des pourcentages de répondants par EHPAD

Enseignement : pour ouvrir le débat

Exemples de verbatim au niveau régional :

« Avoir un effectif au quotidien pour réaliser de bonnes prises en soins. »


« Conditions de travail de plus en plus difficiles, résidents de plus en plus dépendants et aucun moyen (personnel insuffisant) pour une prise en charge digne. Locaux vétustes et manque de matériel. Fiches d'évènements indésirables faites mais aucun retour, ambiance d'équipe dégradée à cause de l'accumulation des difficultés. »

« Cet établissement a la particularité d'être proche d'une rivière et d'avoir une superbe terrasse avec un jardin où les résidents peuvent se balader tout en restant à l'intérieur de l'établissement et bien évidemment en sécurité. »

« Une chose est sûre, l'esprit d'équipe est présent. »

« Très intéressant de faire de temps en temps ces sondages. »

Enseignement : pour ouvrir le débat



« L'EHPAD dans lequel je travaille est un bon établissement avec une bienveillance présente, mais qui s'essouffle par manque de personnels, manque de cadre structurant, lié à la crise COVID qui dure et qui alourdit la prise en charge, et le manque de reconnaissance gouvernementale (salaire bas, profession non reconnue comme pénible...). »

« Présente à temps partiel je n'ai rien observé qui m'ait choqué dans l'établissement. En revanche je vois beaucoup de résidents souriants, ce qui laisse entendre qu'ils s'y sentent bien. »

« Un bon établissement, très accueillant. »

« Toujours pas d'accord avec les FEI, c'est de la délation, l'aide entre les services est inexistant. »

« Très bel établissement , propre et bien entretenu. Personnel et administration disponible et à l'écoute. Bien être des résidents au 1er plan. »



Retours d'expériences

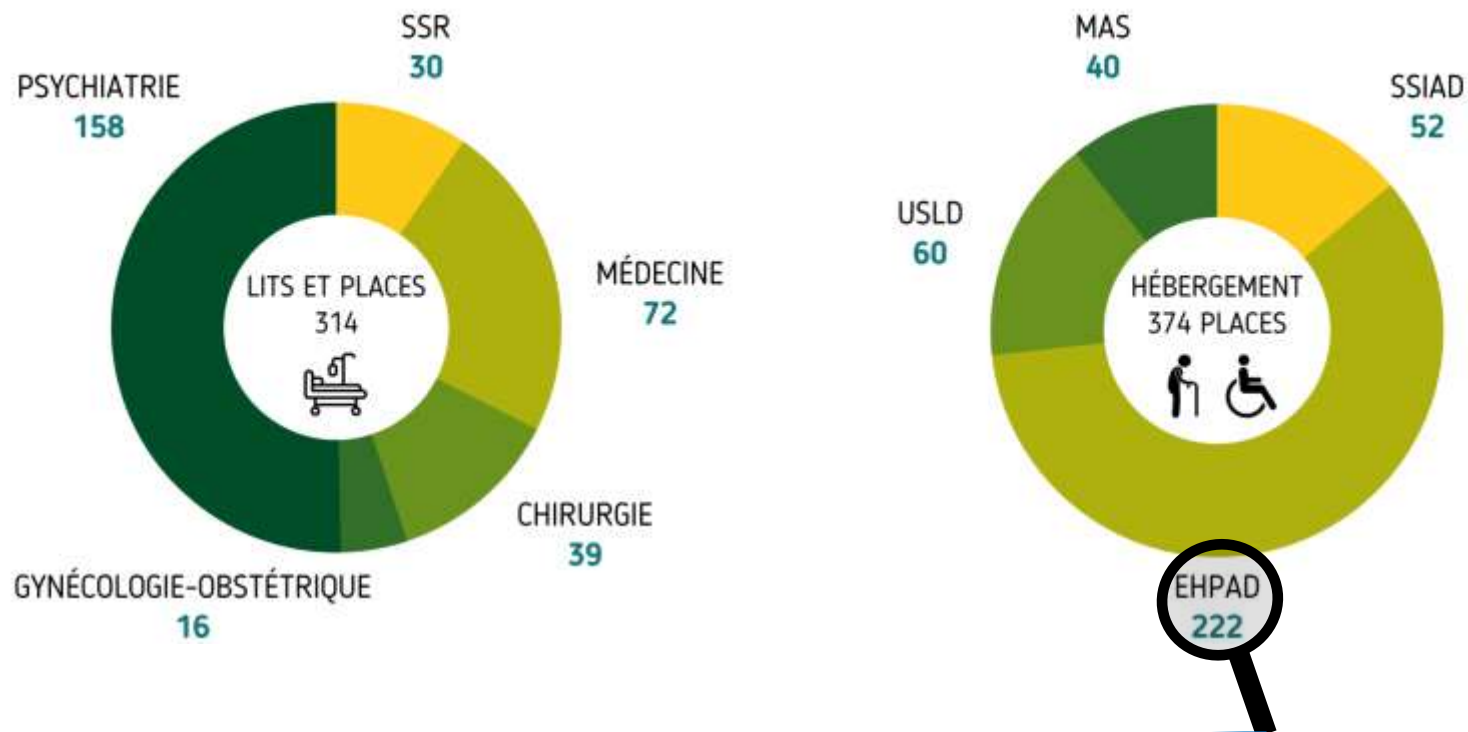
**Victor BUDIN, Responsable qualité gestion des risques
EHPAD Pics verts Mimosa - CH ROMORANTIN-LANTHENAY (41)**



Enquête culture sécurité secteur EHPAD

Présentation : Victor BUDIN, responsable qualité gestion des
risques CH ROMORANTIN-LANTHENAY

Le Centre hospitalier de ROMORANTIN-LANTHENAY



Mimosas

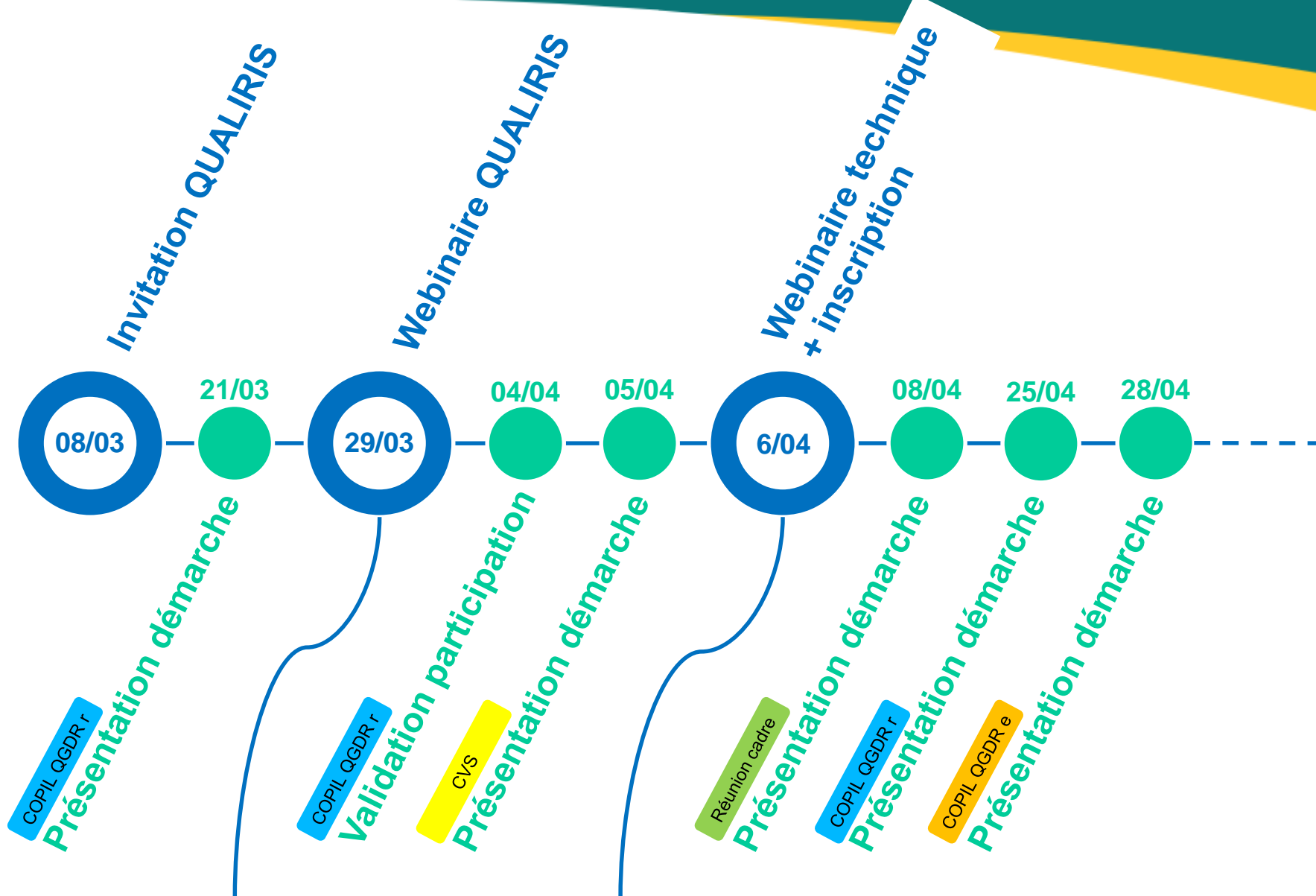
126 lits hébergement
4 lits hébergement temporaire
2 chambre relais

Magnolias

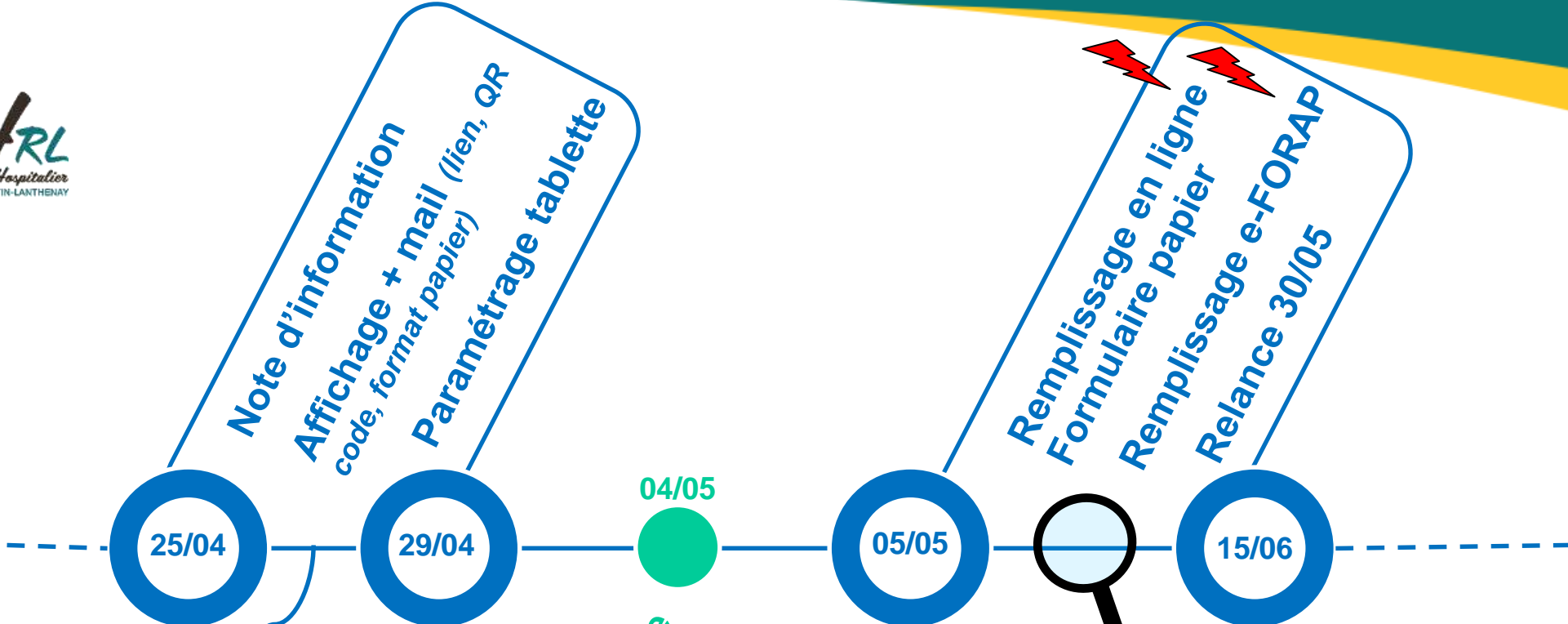
10 lits hébergement
Alzheimer

Pics verts

80 lits hébergement
PASA
(pôles d'activités et de soins adaptés)



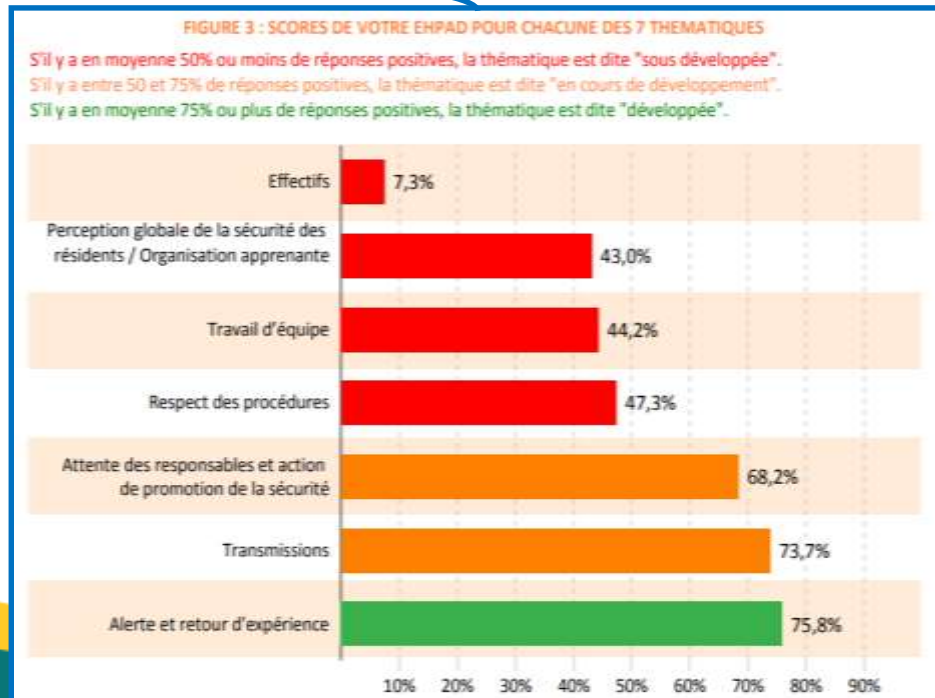
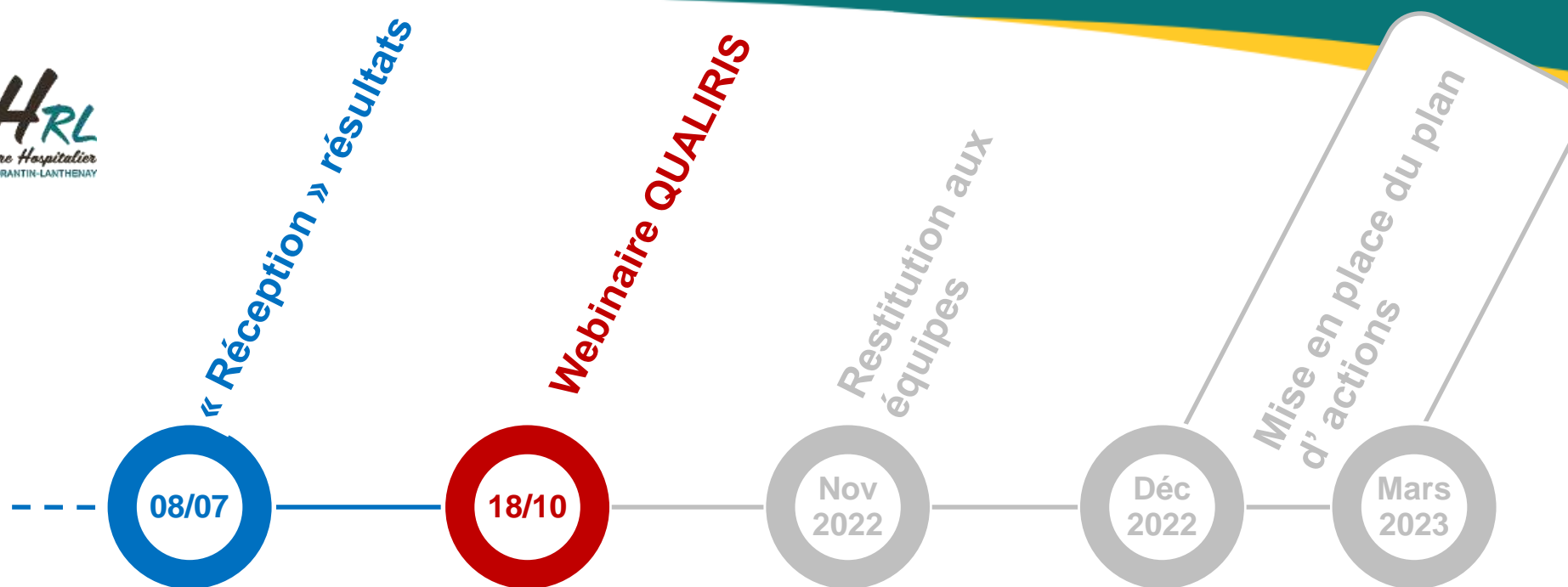
Apport pour l'évaluation externe ESMS
Etat des lieux pour la démarche qualité
Outils clé en main (plateforme, affiche, note...)
Soutien/support QUALIRIS



Investissement +++ de la part de l'encadrement

88% de retour (114/130)

Suivi service qualité sur la plateforme e-FORAP



Choix des actions avec mise en place d'un groupe de travail en charge du suivi des actions d'amélioration.

Retours d'expériences

Sandrine BAUCHER, Cadre de Santé
EHPAD Le Prieuré – CH Victor Jousselin Dreux (28)



Retour d'expérience de la participation à l'enquête nationale de culture de sécurité en EHPAD

Sandrine BAUCHER, Cadre de Santé

EHPAD Le Prieuré – CH Victor Jousselin – DREUX (28)

La Structure: Le Prieuré



Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes conçu sur 4 étages



Situé en centre ville de Dreux



78 résidents, chambre seule uniquement



Présence d'un PASA et d'une UVP

Pourquoi y participer?

Prise de poste au 1^{er}
février 2021, avec
constat d'une culture
qualité et gestion des
risques pauvre

Sortie de crise sanitaire
éprouvante avec une
équipe en mal-être

Beaucoup de conflits
interpersonnels et de
difficulté de
communication

Qualité et gestion des
risques = intégré dans
mon management

Souhait de valoriser
mon constat

Méthodo clé main
favorisant un travail
moindre dans la collecte
et l'analyse des données

Déploiement en interne

- En amont, présentation à la direction pour validation
- Lors des transmissions, annonce du processus avec explication des enjeux
- Equipe favorable et opérationnelle dans la participation
 - Dynamique d'amélioration continue initiée avec:
 - Audit de pratiques professionnelles (soins d'hygiène et d'alimentation)
 - Management par les principes toltèques initiés
 - favoriser une cohésion d'équipe autour de valeurs partagées, orientées in-fine sur une amélioration de la prise en charge globale des résidents avec intervention de la psychologue du travail
- Distribution des questionnaires lors des transmissions avec demande de faire le retour dans une bannette pour anonymat
- Saisie sur le site au fur-et-à-mesure
 - 42 réponses pour 57 questionnaires distribués

Résultats de l'enquête

FIGURE 3 : SCORES DE VOTRE EHPAD POUR CHACUNE DES 7 THEMATIQUES

S'il y a en moyenne 50% ou moins de réponses positives, la thématique est dite "sous développée".
 S'il y a entre 50 et 75% de réponses positives, la thématique est dite "en cours de développement".
 S'il y a en moyenne 75% ou plus de réponses positives, la thématique est dite "développée".

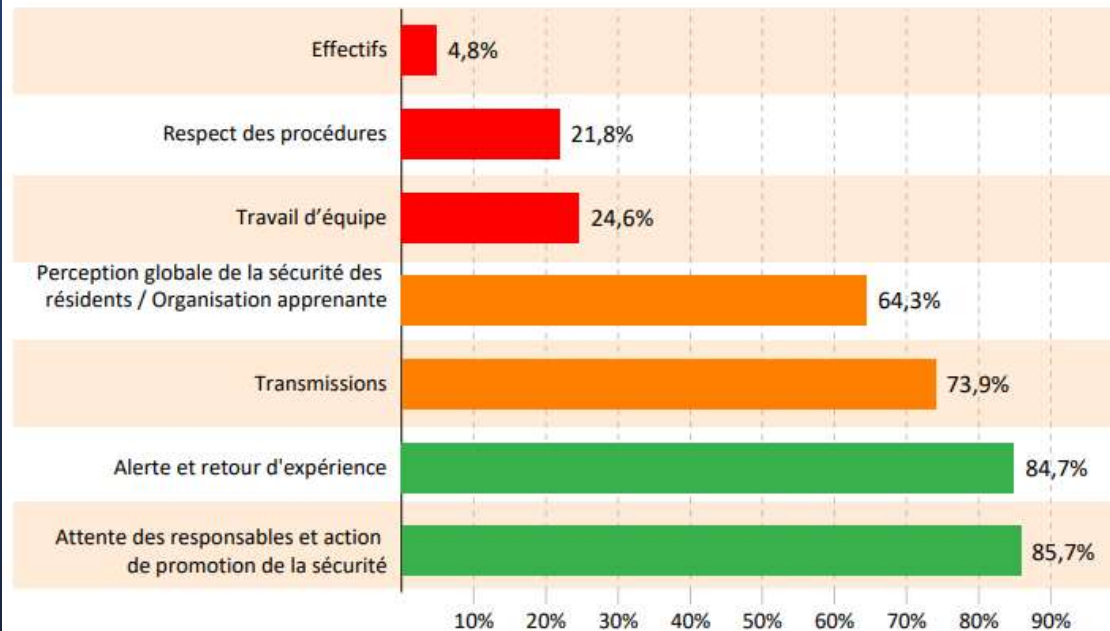


FIGURE 6 : Au cours des 12 derniers mois, combien de fiches de signalement des événements indésirables avez-vous remplies et transmises ?

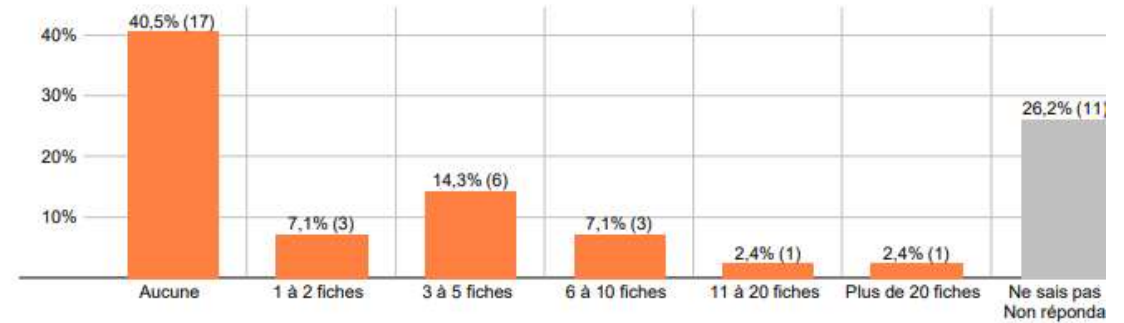


FIGURE 12 : LES 3 ITEMS PRESENTANT LA PLUS GRANDE ABSENCE DE CONSENSUS

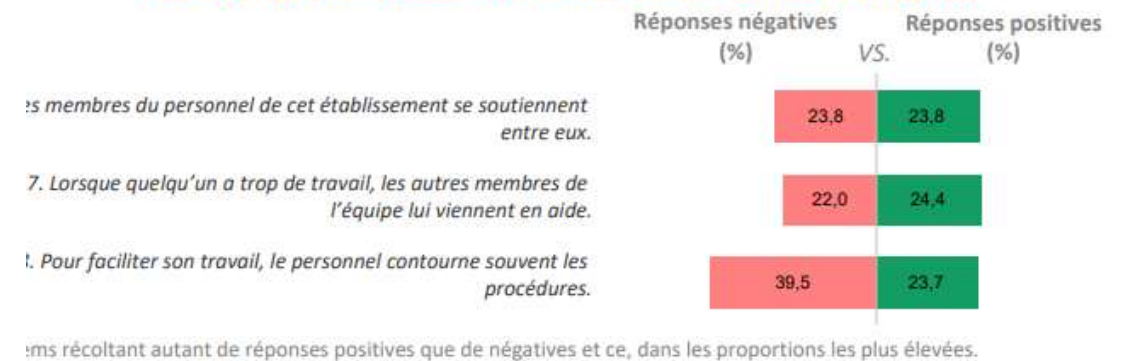
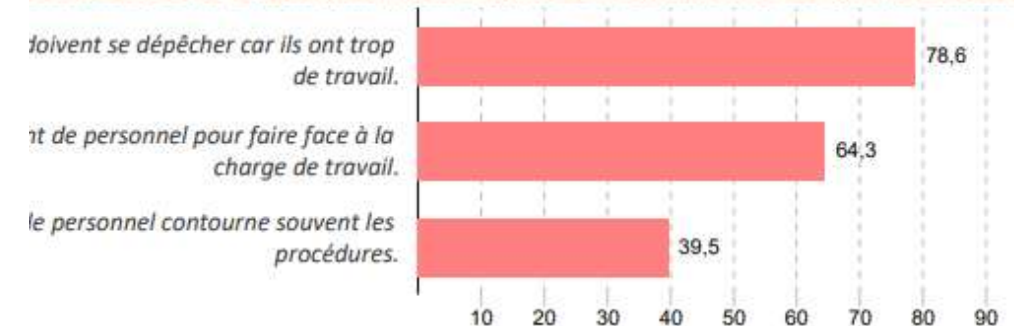


FIGURE 13 : LE PLUS DE REPNSES NEGATIVES PARMIS LES 3 DIMENSIONS LES MOINS DEVELOPPEES



Les items 7 et 8 ont vu leur graduation d'appréciation inversée pour conserver le sens négatif de la réponse.

Et après...

- Réunion en décembre 2022 de restitution des résultats
- Politique de déclaration des EI à développer
- Groupe de travail pour définir axes d'amélioration



Echanges

QUALIRIS à vos côtés - Perspectives

Echanges



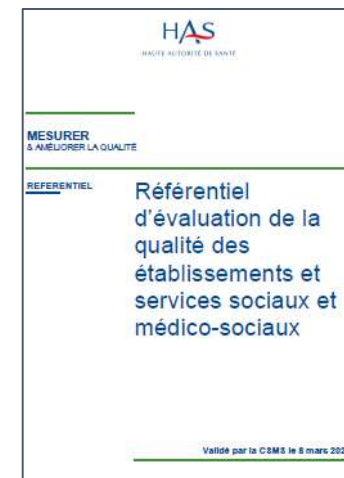
QUALIRIS à vos côtés

Focus sur les évènements indésirables : appuis individualisés à l'analyse des EIGS, SSP 2022 (EIAS : « Les déclarer, les gérer pour progresser », 21 au 25 novembre), challenge EIAS, ateliers départementaux secteur MS de sensibilisation, formations à l'analyse CREX ORION...

En lien avec la préparation aux évaluations et les attendus du référentiel :

Nos projets 2023
Qualité & gestion des risques
Evaluation des ESSMS

- Formations inter et intra-établissements
- Quali'COP : groupe de travail et d'échanges pour les référents qualités du secteur MS
- Quali'WEB : webinaires mensuels d'une heure (thématique QGDR/évaluation), pour tout professionnel
- ...



Perspectives

Retour National de la FORAP dans le cadre de la SSP avec le ministère : 22 novembre

Partage des plans d'action à 6 mois ?

Nouvelle enquête d'ici deux ans ?



Merci pour votre attention !

Contact = qualiris@chr-orleans.fr

WWW.qualiris-cvdl.fr

