



BILAN DE FONCTIONNEMENT DES SIGNALEMENTS D'ÉVÈNEMENTS INDESIRABLES ANNÉE 2022

Date de
diffusion :
juin 2023

Page : 1/18

Direction de la Qualité et de la Gestion des Risques

SOMMAIRE

1 Données générales	2
1.1 Evolution annuelle du nombre de signalements d'évènements indésirables	2
1.2 Fluctuations mensuelles du nombre de signalements d'évènements indésirables	3
2 Répartition des signalements par pôles et unités	4
2.1 Répartition par pôles :	4
2.2 Répartition par unités :	6
2.3 Répartition par unités et par typologie	7
3 Répartition des signalements par professions	10
4 Typologie des signalements	11
4.1 Répartition par thèmes de risques	11
4.2 Evolution par thèmes par rapport à 2021	12
4.3 Classification par items	13
4.4 Événements indésirables récurrents (EIR)	14
5 Gravité des signalements	16
5.1 Répartition des signalements par niveau de gravité	16
5.2 Répartition des signalements par typologie et gravité	17
5.3 Événements indésirables graves (EIG)	17
5.4 Répartition des signalements par criticité	17
6 Mise en place d'actions d'amélioration	18

1 Données générales

En 2022, 415 événements indésirables ont été signalés. Sur ces 415, 414 signalements ont été reçus à la Direction Qualité Gestion des risques (DQGR) car 1 fiche n'a pas été validée par le déclarant.

Parmi les 414 fiches reçues, 8 signalements ont été abandonnés (4 en 2021) pour cause de doublon (6), hors champ des fiches d'évènements indésirables (1) ou erreur de support de signalement (1 infectiovigilance).

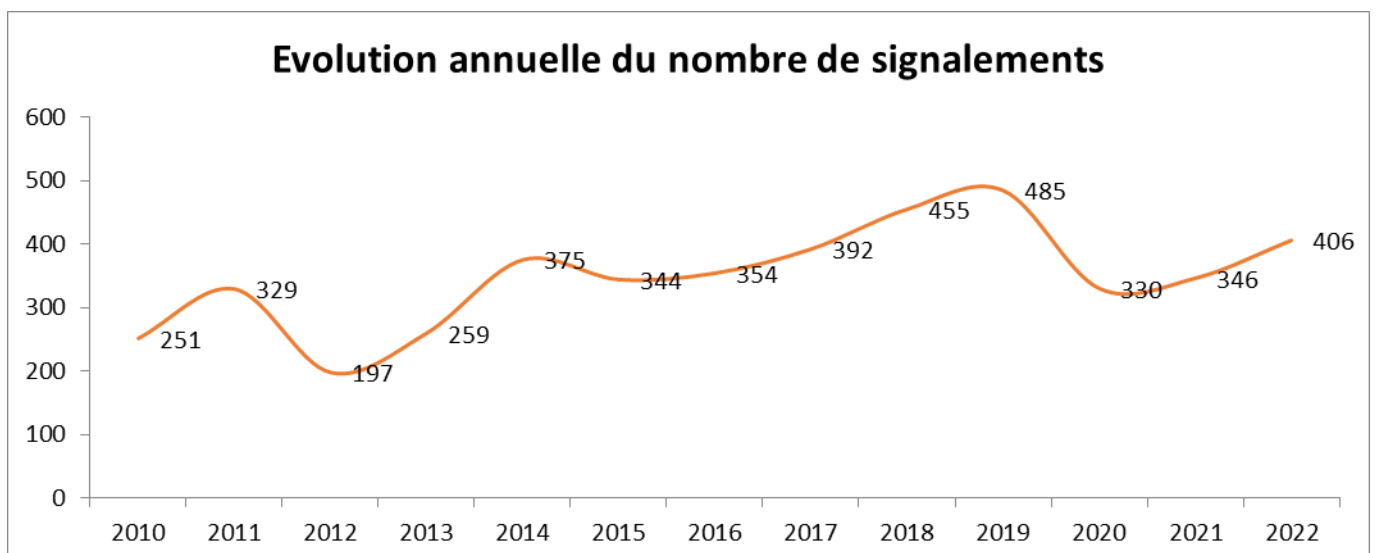
Au total, 406 signalements d'évènements indésirables ont été réalisés en 2022 et parmi eux 357 (88%) ont été clôturés (49 restaient en cours de traitement en juin 2023).

Pour rappel, ce chiffre ne tient pas compte :

- des signalements de vigilances sanitaires et qui font l'objet d'un traitement spécifique (circuits et formulaires adaptés à chaque vigilance sanitaire),
- des évènements significatifs en radioprotection (procédure et formulaire spécifiques),
- des incidents graves de sécurité informatique (procédure et formulaire spécifiques),
- des déclarations de chutes de patients qui font l'objet d'un circuit spécifique (formulaire dans le DPI),
- des déclarations d'accident de travail (procédure et formulaire spécifiques),
- des signalements spécifiques dans certains services (non-conformités pré-analytiques enregistrées par le laboratoire, non-conformités de la stérilisation, fiches anomalie au bloc, évènement sentinelle en endoscopie) pour lesquels il existe des procédures et formulaires spécifiques.

1.1 Evolution annuelle du nombre de signalements d'évènements indésirables

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Nombre (Nb)	251	329	197	259	375	344	354	392	455	485	330	346	406

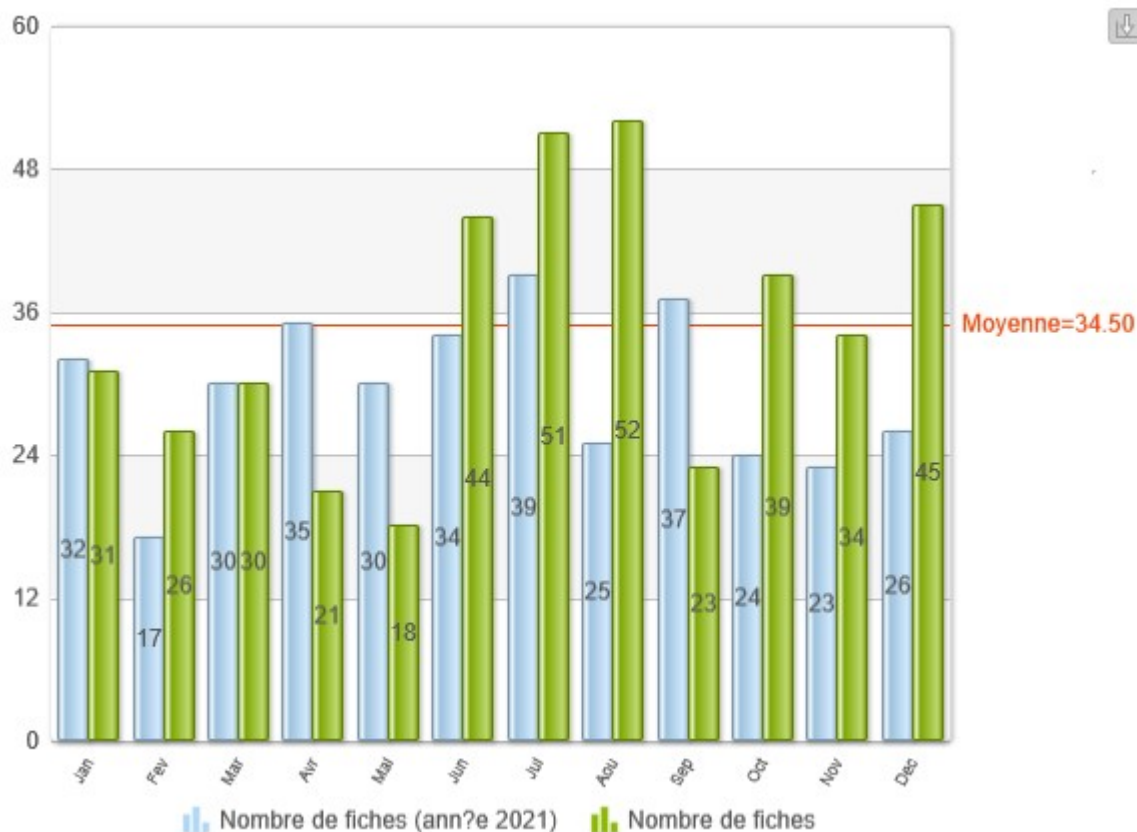


Commentaires :

Le nombre de signalements a augmenté de 17% en 2022 par rapport à 2021.

On observe une baisse des signalements en avril, en mai et en septembre.

1.2 Fluctuations mensuelles du nombre de signalements d'événements indésirables



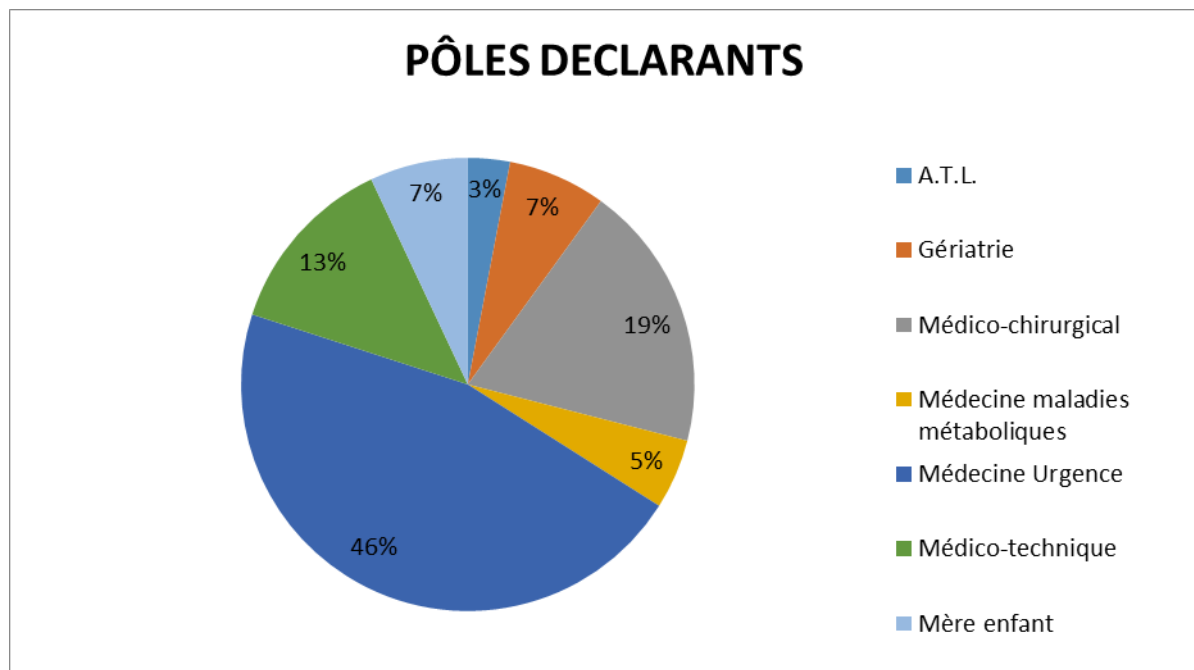
2 Répartition des signalements par pôles et unités

2.1 Répartition par pôles :

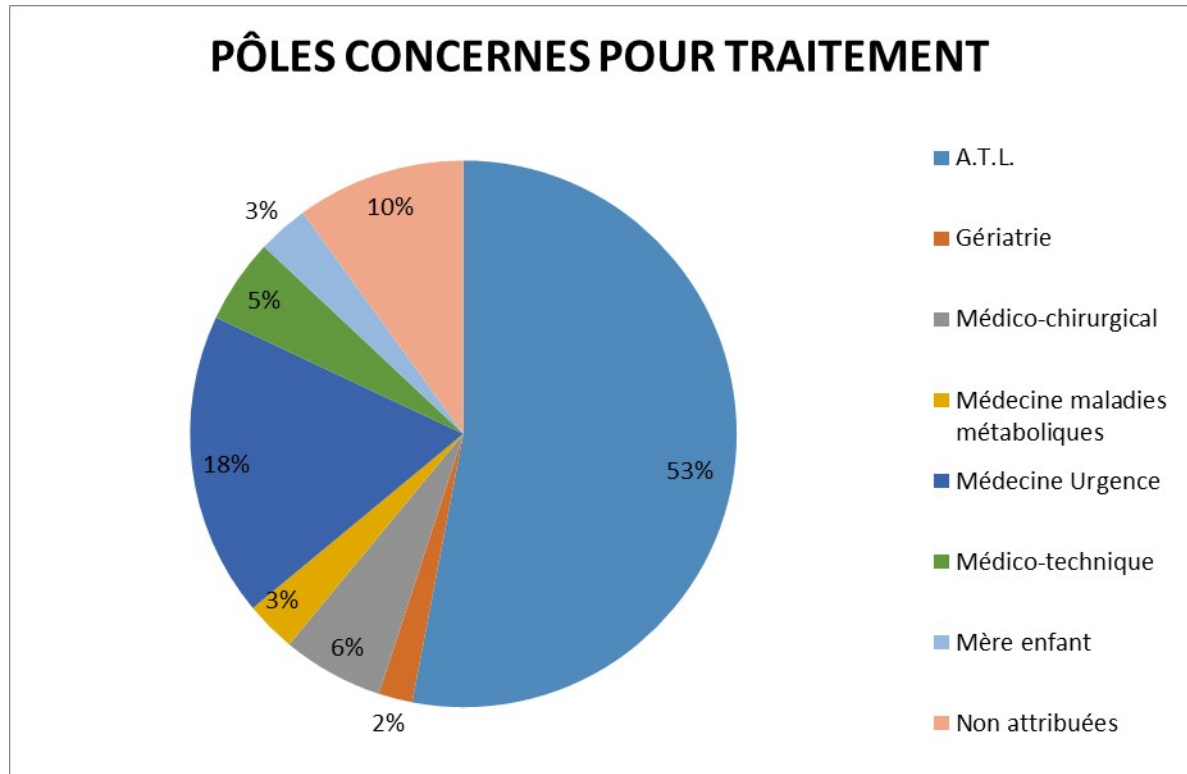
2021	EI déclarés		EI traités	
	%	Nb	%	Nb
A.T.L.	7%	25	58%	200
Gériatrie	13%	46	5%	17
Médico-chirurgical	14%	48	8%	28
Médecine maladies métaboliques	5%	16	2%	8
Médecine Urgence	40%	138	16%	53
Médico-technique	15%	52	4%	13
Mère enfant	6%	21	1%	5
Non attribuées	/	/	6%	22
Total	100%	346	100%	346

2022	EI déclarés		EI traités	
	%	Nb	%	Nb
A.T.L.	3%	11	53%	216
Gériatrie	7%	29	2%	6
Médico-chirurgical	19%	77	6%	25
Médecine maladies métaboliques	5%	20	3%	14
Médecine Urgence	46%	186	18%	75
Médico-technique	13%	55	5%	21
Mère enfant	7%	28	3%	10
Non attribuées	/	/	10%	39
Total	100%	406	100%	406

Pour 2022 :



Pour 2022 :



Commentaires :

En 2022, le pôle Médecine urgence représente le pôle qui a réalisé le plus de signalement avec près de la moitié des signalements effectués (46%). Il devance les pôles Médico-chirurgical (19%) et Médico-Technique (13%). En comparaison à 2021, nous constatons une augmentation du nombre d'EI signalés principalement pour les pôles médico-chirurgical et médecine urgences. Il est noté une baisse des signalements pour les pôles ATL et Gériatrie.

En 2022, le pôle ATL a été concerné par le traitement de la moitié des signalements, devant le pôle médecine urgences (18%). On note que 10% des signalements déclarés n'ont pas été transmis pour traitement car toujours en attente de complément d'informations.

En comparaison à 2021, nous constatons une augmentation du nombre d'EI signalés pour les pôles ATL, médico-technique, mère-enfant et de médecine. Il est noté une baisse des signalements pour les pôles médico-chirurgical et Gériatrie.

2.2 Répartition par unités :

Pôle	Unité	Unité « déclarante » Nb	Unité « concernée » Nb
4ATL	Acc. Adm.	--	8
	Ateliers	--	12
	Biomédical	--	6
	Blanchisserie	--	15
	Brancardage	--	7
	Chambre mortuaire	2	--
	Cuisines	--	9
	Diététique	1	--
	Direction générale	2	68
	Direction des soins	--	30
	DRH	1	6
	DQGR	--	9
	Service financier	--	1
	Magasin	4	9
	Sce Informatique	--	15
	Sécurité incendie	--	1
	Information médicale	--	2
	Achats	--	5
	Adm. Sces Techniques	--	12
	Pool de remplacement	1	--
Service social	--	1	
Total ATL		11	216
Gériatrie	SSR gériatrique / polyvalent 2C	3	--
	EHPAD	5	2
	USLD	15	3
	CS Gériatrique / SSR 2B	6	1
Total Gériatrie		29	6
Mère-enfant	Maternité	16	5
	Bloc obst.	5	--
	Pédiatrie	6	4
	Chirurgie gynéco	1	1
Total Mère-enfant		28	10

Pôle	Unité	Unité « déclarante » Nb	Unité « concernée » Nb	
Médico-chirurgical	1A (hors UCAA)	2	2	
	1B	4	8	
	MPR	4	1	
	Gastro-entérologie	20	4	
	Anesthésie	10	--	
	Bloc chir	30	6	
	U.C.A.A.	2	1	
	Endoscopies	5	3	
	Total Méd-chir		77	25
	Médecine maladies métab.	HDS	11	11
Médecine interne		--	--	
Hémodialyse		7	1	
Rhumatologie		--	--	
Néphrologie		--	2	
Diabétologie		1	--	
Chimiothérapie		1	--	
Total Médecine Maladies Métaboliques		20	14	
Médecine - Urgences	3A	16	6	
	3B	10	9	
	Réa.	11	1	
	SMUR	3	1	
	SAMU	73	15	
	39-66	1	1	
	SAU	59	35	
	UHCD-USC	6	3	
	CHPOT	1	1	
UPUM	6	3		
Total Médecine Urgences		186	75	
Médico-technique	4A consult. ext.	10	3	
	Laboratoire	26	4	
	Pharmacie	6	5	
	Electroradiologie	8	5	
	Stérilisation	4	2	
	Hygiène	1	2	
Total Médico-tech		55	21	

Précisions :

Seules les unités ayant réalisé et/ou concerné par au moins une déclaration apparaissent dans ce tableau

Les unités surlignées en jaune sont les unités « déclarantes » ou « concernées » par au moins 10 signalements.

2.3 Répartition par unités et par typologie

Pour les unités ayant réalisées ou concernées par au moins 10 signalements, il peut être intéressant d'identifier les thèmes représentant le plus de signalements et ainsi identifier les situations pouvant être récurrentes.

Pôle ATL

La Direction a été concernée par le traitement de 68 signalements dont :

- 42 liés à des problématiques de transport de patients par ambulance (indisponibilité, refus, retard)
- 7 relatifs à la perte ou retard de prise d'appel au 15
- 5 concernant des difficultés de joindre le médecin régulateur du SAMU 47
- 3 liés à des problématiques d'effectif insuffisant en regard de la charge de travail (SAMU).

La Direction des soins a été concernée par le traitement de 30 signalements dont :

- 5 concernant la gestion de l'absentéisme
- 4 liés à des problématiques d'effectif insuffisant en regard de la charge de travail
- 4 liés à des problématiques de transport de patients par ambulance (prise en charge incomplète, non respect d'une procédure, retard)
- 3 relatifs à la disponibilité en lits non actualisée
- 2 concernant une orientation non adaptée du patient
- 2 relatifs à une indisponibilité de places d'hospitalisation.

L'administration des services techniques et les ateliers ont été concernés par le traitement de 24 signalements dont :

- 9 concernant des problématiques liées à la température des locaux (période estivale)
- 3 relatifs à une chute/glissade
- 3 liés à des risques de blessures.

La Blanchisserie a été concerné par le traitement de 15 signalements dont :

- 10 liés à l'approvisionnement en linge (insuffisant, rupture, non-retour, manque de tailles adaptées).

Le Service informatique a été concerné par le traitement de 15 signalements dont :

- 5 liés à un dysfonctionnement répété d'un appareil/logiciel
- 3 concernant une perte / destruction de données
- 2 relatifs à l'impossibilité de se connecter à un serveur
- 2 pannes informatiques.

Pôle Gériatrie

L'USLD a réalisé 15 signalements dont :

- 3 concernant des problématiques liées à la température des locaux (période estivale)
- 2 liés à des problématiques de transport de patients par ambulance (indisponibilité)
- 2 relatifs à une chute/glissade.

Pôle Mère-enfant

La Maternité a réalisé 16 signalements dont :

- 3 erreurs de saisie de données administratives (date / horaire d'admission d'un patient, horaire de naissance, rattachement d'un nouveau-né)
- 2 erreurs d'affectation d'UF
- 2 faits de violence verbale.

Pôle Médecine Maladies métaboliques

Le service **d'HDS/HDJ** a réalisé 11 signalements dont :

- 4 liés à des problématiques d'effectif insuffisant en regard de la charge de travail
- 2 concernant la gestion de l'absentéisme.

Le service **d'HDS/HDJ** a été concerné par le traitement de 11 signalements dont :

- 4 liés à des problématiques d'effectif insuffisant en regard de la charge de travail
- 2 concernant des erreurs d'identification de patient lors de la phase pré-analytique.

Pôle Médico-chirurgical

Le **bloc opératoire** a réalisé 30 signalements dont :

- 4 relatifs à un défaut dans la préparation du patient avant le bloc
- 4 concernant un instrument / dispositif médical (inadapté, dysfonctionnement, indisponibilité)
- 3 liés à l'approvisionnement en linge (rupture, non-retour)
- 3 relatifs à un dysfonctionnement répété d'un appareil/logiciel
- 2 liés au programme opératoire (modification/retard, report)
- 2 concernant des erreurs d'identification de patient.

Le service de **gastro-entérologie** a réalisé 20 signalements dont :

- 4 liés à l'approvisionnement en linge (rupture, insuffisant, manque de tailles adaptées)
- 2 relatifs à des erreurs d'identification de patient lors de la phase pré-analytique
- 2 concernant la gestion de l'absentéisme
- 2 liés à des erreurs de patient lors de l'administration d'un médicament et d'un PSL (plaquettes)
- 2 concernant des problématiques liées à la température des locaux (période estivale)
- 2 relatifs à un manque d'ustensiles pour le chariot du petit déjeuner.

Le service **d'anesthésie** a réalisé 10 signalements :

- 2 liés au programme opératoire (modification/retard, report)
- 2 concernant une perte / destruction de données.

Pôle Médecine Urgences

Le **SAMU** a réalisé 73 signalements dont :

- 26 concernant des problématiques de transport de patients par ambulance (indisponibilité, refus, retard, non respect d'une procédure)
- 14 liés à la perte ou retard de prise d'appel au 15
- 7 relatifs à des difficultés de joindre le médecin régulateur du SAMU 47
- 4 liés à des problématiques d'effectif insuffisant en regard de la charge de travail
- 3 concernant l'absence de médecin régulateur en poste au centre 15/PDSA
- 3 liés à des refus d'admission d'un patient
- 2 relatifs à un retard de prise en charge.

Le **SAU** a réalisé 59 signalements dont :

- 21 concernant des problématiques de transport de patients par ambulance (indisponibilité, refus, retard)
- 7 concernant un retard de prise en charge
- 4 relatifs à une indisponibilité de place d'hospitalisation
- 4 liés à un refus d'admission d'un patient
- 3 relatifs à une disponibilité en lits non actualisée
- 3 violences physiques
- 3 liés à un propos ou à un comportement inapproprié
- 3 concernant une orientation non adaptée du patient.



BILAN DE FONCTIONNEMENT DES SIGNALEMENTS D'ÉVÉNEMENTS INDESIRABLES ANNÉE 2022

Date de
diffusion :
juin 2023

Page : 9/18

Direction de la Qualité et de la Gestion des Risques

Le **service de cardiologie** a réalisé 16 signalements dont :

- 3 liés à des problématiques d'effectif insuffisant en regard de la charge de travail
- 2 relatifs à un dysfonctionnement d'un dispositif / instrument médical
- 2 concernant un risque de blessures.

Le service de **Réanimation** a réalisé 11 signalements dont :

- 2 liés à des problématiques d'effectif insuffisant en regard de la charge de travail
- 2 concernant des repas livrés incomplets.

Le **service de neurologie** a réalisé 10 signalements dont :

- Pas de thème récurrent identifié.

Le **SAU** a été concerné par le traitement de 35 signalements dont :

- 9 concernant des erreurs d'identification de patient lors de la phase pré-analytique
- 8 relatifs à un retard de prise en charge
- 3 concernant un défaut dans la préparation du patient avant le bloc (absence de test PCR, des documents nécessaires)
- 2 liés à un défaut de prescription médicamenteuse.

Le **SAMU** a été concerné par le traitement de 15 signalements dont :

- 2 liés à la perte ou retard de prise d'appel au 15.

Pôle Médico-technique

Le **laboratoire** a réalisé 26 signalements dont :

- 25 concernant des erreurs d'identification de patient (dont 24 la phase pré-analytique).

Le service des **consultations externes** a réalisé 10 signalements dont :

- 3 liés à une déprogrammation ou un retard ou une annulation d'un(e) examen / consultation
- 2 liés à des problématiques de transport de patients par ambulance (retard)
- 2 faits de violence verbale.

3 Répartition des signalements par professions

	2022		Effectif 2022 Nb	Nb de déclarations/ personnel
	Nb	%		
Agent administratif	1	<1	45	<0,1
Agent de stérilisation	2	<1	8	0,3
Agents techniques et logistiques	4	1	75	<0,1
AS/AP	52	13	316	0,2
Assistant de Régulation Médicale	74	18	14	5,3
Cadre de Santé	60	15	23	2,6
Cadre Supérieur de Santé	18	4	4	4,5
Directeur	2	<1	8	0,3
IADE	15	4	14	1,1
IBODE	9	2	13	0,7
IDE	103	25	205	0,5
IDE puéricultrice	1	<1	7	0,1
Internes	2	<1	55	<0,1
Manipulateur radio	3	1	20	0,2
Praticien	29	7	112	0,3
Sage-Femme	2	<1	21	0,1
Secrétaire médicale	12	3	58	0,2
Technicien laboratoire	17	4	19	0,9
Total	406	100	1017	0,4

Précision : seules les professions ayant réalisées au moins une déclaration apparaissent dans ce tableau

Commentaires :

Les catégories professionnelles qui ont signalé le plus d'évènements en 2022 sont les infirmiers(es) (25% des signalements), les assistants de régulation médicale (18%), les cadres de santé (15%) et les AS/AP (13%). On retrouve les mêmes catégories professionnelles qu'en 2021.

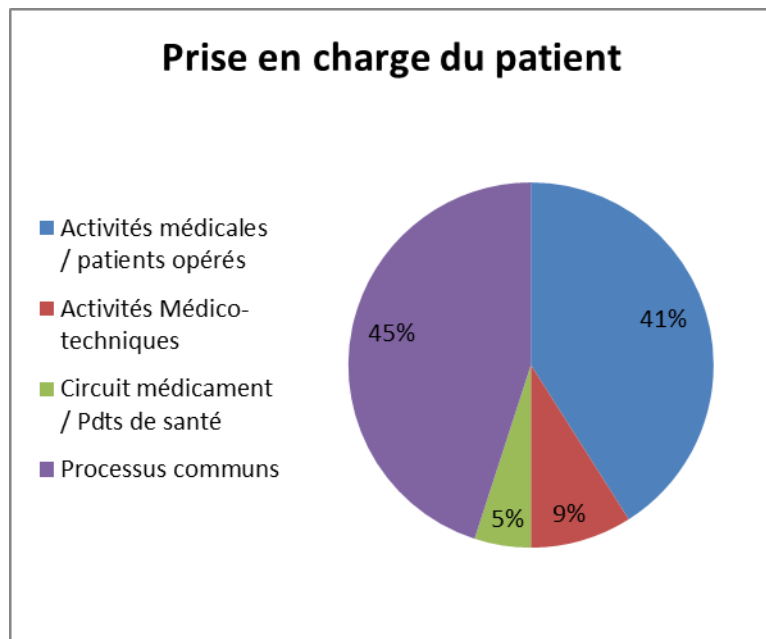
En regard des effectifs de chaque catégorie professionnelle, on note le nombre important d'évènements indésirables signalés par les assistants de régulation médicale (5,3 signalements par professionnel en moyenne sur l'année), les cadres supérieurs de santé (4,5 signalements par professionnel en moyenne sur l'année), les cadres de santé (2,6 signalements par professionnel en moyenne sur l'année), et les IADE (1,1 signalements par professionnel en moyenne sur l'année).

On retrouve les mêmes catégories professionnelles qu'en 2021 à l'exception des IADE.

4 Typologie des signalements Répartition par thèmes de risques

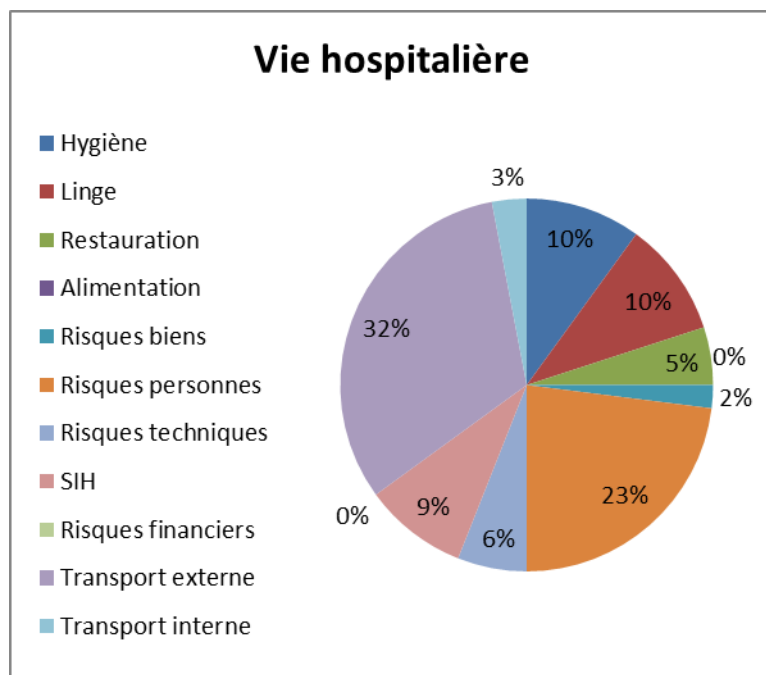
Répartition des 406 signalements par thèmes :

Prise en charge du patient : 57% des signalements, en hausse par rapport à 2021 (51%)



Prise en charge du patient	2022	
	Nb	%
Activités médicales / patients opérés	95	41
Activités Médico-techniques	21	9
Circuit médicament / Pdts de santé	11	5
Processus communs	103	45
Total	230	100

Vie hospitalière : 43% des signalements, en baisse par rapport à 2021 (49%)



Vie Hospitalière	2022	
	Nb	%
Hygiène	18	10
Linge	17	10
Restauration	9	5
Alimentation	0	0
Risques biens	3	2
Risques personnes	41	23
Risques techniques	10	6
SIH	16	9
Risques financiers	0	0
Transport externe	57	32
Transport interne	5	3
Total	176	100

Commentaires :

Les 3 thèmes les plus signalés en 2022 :

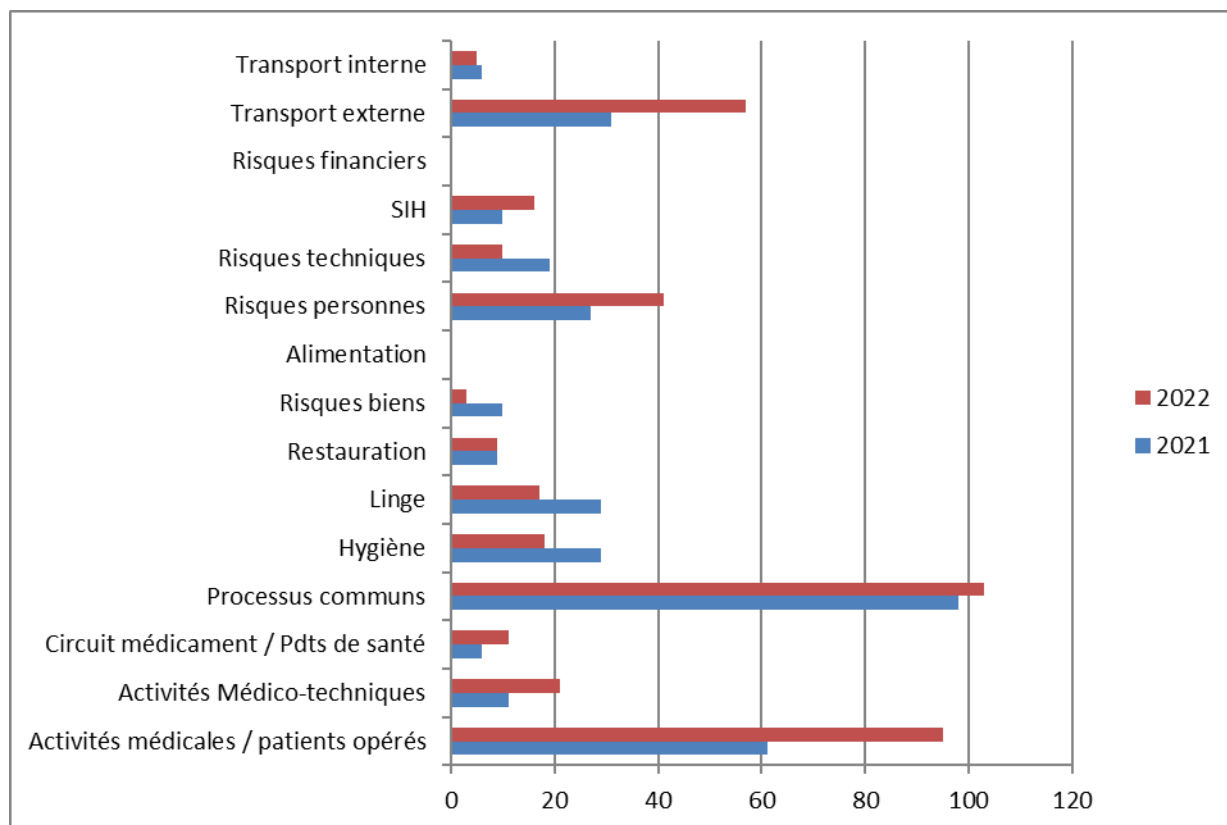
- les **processus communs** représentent au total 25% des signalements (103 fiches),
- les **activités médicales / patients opérés** représentent au total 23% des signalements (95 fiches),
- le **transport externe** représente au total 14% des signalements (57 fiches).

Ces thèmes étaient déjà présents en 2021 parmi les 3 principaux thèmes de signalement selon le même ordre.

4.2 Evolution par thèmes par rapport à 2021

Prise en charge du patient	2021	2022	Variation
	Nb	Nb	Nb
Activités médicales / patients opérés	61	95	+34
Activités Médico-techniques	11	21	+10
Circuit médicament / Pdts de santé	6	11	+5
Processus communs	98	103	+5

Vie hospitalière	2021	2022	Variation
	Nb	Nb	Nb
Hygiène	29	18	-11
Linge	29	17	-12
Restauration	9	9	0
Risques biens	10	3	-7
Alimentation	0	0	0
Risques personnes	27	41	+14
Risques techniques	19	10	-9
SIH	10	16	+6
Risques financiers	0	0	0
Transport externe	31	57	+26
Transport interne	6	5	-1



Commentaires :

Le nombre de signalements par thème a augmenté de manière significative pour les risques liés aux « activités médicales/patients opérés », au « transport externe » et pour les « risques liés aux personnes ». Par contre, on note une nette diminution du nombre de signalements par rapport à 2021 pour les risques liés à « l'hygiène » et au « linge ».

4.3 Classification par items

Il paraît intéressant de voir les items les plus fréquents parmi les principaux thèmes de signalements.

Pour la prise en charge du patient :

Thèmes	item	Nb
Processus communs	Identification du patient	31
	Effectif insuffisant / charge de travail excessive	16
	Gestion de l'absentéisme	9
	Absence de médecin	5
	Non respect d'une procédure	5
	Indisponibilité de places d'hospitalisation	4
Activités Médicales / patients opérés	Retard de prise en charge d'un patient	17
	Perte ou retard de prise d'appel au 15	14
	Non respect d'une procédure	9
	Orientation du patient non adaptée	8
	Refus d'admission d'un patient	7
	Difficultés de joindre le médecin régulateur du SAMU 47	7
	Modification / retard / report d'un programme opératoire	5
Dysfonctionnement d'un dispositif / instrument médical	5	
Activités médico-techniques	Annulation/report d'un examen	2
	Non respect d'une procédure	2
	Retard dans le rendu des résultats	2

Pour la vie hospitalière :

Thèmes	item	Nb
Transport externe	Indisponibilité	37
	Retard de transport	8
	Refus de réaliser un transport	7
Risques concernant les personnes	Violence verbale / physique	12
	Risques de blessures	8
	Température trop élevée / trop basse	6
	Propos ou comportement inapproprié	5
	Chute / glissade	3
Hygiène	Procédure d'élimination des déchets non respectée	4
	Équipement de protection défaillant	3
	Absence de ramassage des déchets	3
	Non respect de la préparation cutanée de l'opéré	2
	Défaut de réalisation d'un test PCR	2
Linge	Approvisionnement insuffisant ou rupture d'approvisionnement	9
	Non retour de linge	2
SIH	Dysfonctionnement répété d'un appareil / logiciel	7
	Perte / destruction de données	4
	Panne informatique	2
	Impossibilité de se connecter à un serveur / logiciel	2

4.4 Événements indésirables récurrents (EIR)

Pour 2022, les événements les plus signalés que l'on peut qualifier d'événements récurrents sont les suivants (par ordre d'importance) :

➤ **Indisponibilité de transport externe** (37 signalements)

Parmi les 37 signalements :

→ 17 ont été signalés par le SAMU et 17 par le SAU.

→ 17 signalements concernent l'indisponibilité d'ambulance pour un retour à domicile de patients à partir du service des urgences :

- Ces signalements ont été dans un premier temps transmis à la DT-ARS, à l'ARS, à la Préfecture et à l'ATSU 32 pour information.
- Une garde ambulancière « commerciale » a été mise en place dans le cadre d'une convention entre l'établissement et l'ATSU 32 pour les retours à domicile depuis le SAU.
- Une réunion d'analyse de ces dysfonctionnements a eu lieu le 1^{er} juin 2023. Un plan d'actions a été défini et est en cours de mise en œuvre.

→ 15 concernent l'absence d'ambulance de garde sur un ou plusieurs secteurs : ces signalements ont été transmis à la DT-ARS, à l'ARS, à la Préfecture et à l'ATSU 32 pour information.

➤ **Erreurs sur l'identification du patient** (31 signalements)

Parmi les 31 signalements :

→ 25 ont été signalés par le laboratoire et 6 par les services de soins.

→ 26 signalements concernent la phase pré-analytique : ces signalements sont transmis à l'encadrement du service pour analyse des facteurs contributifs. Un signalement a également fait l'objet d'une RMM en HDS. L'analyse de ces signalements en cellule d'identitovigilance a conclu à la réalisation d'une évaluation des pratiques de la phase pré-analytique.

➤ **Retard de prise en charge d'un patient** (17 signalements)

Parmi les 17 signalements :

→ 11 ont été signalés par le pôle médecine urgences dont 10 par les services d'urgence et de soins critiques (SAU-UHCD et SAMU).

→ 2 concernant l'absence de transfert informatique du dossier du patient lors du transfert de patients depuis le SAU : des rappels ont été réalisés auprès des équipes médicales du SAU.

→ Pas de thème récurrent : néanmoins, l'analyse de ces signalements a abouti à la mise en place d'actions correctives comme l'actualisation de la charte des hospitalisations non programmées, la réalisation d'un travail sur la filière AVC auprès des médecins urgentistes (protocole, formation), la mise en place du pôle territorial avec le CHU de Toulouse au SAU.

➤ **Effectif insuffisant / charge de travail excessive** (16 signalements)

Parmi les 16 signalements :

→ 4 ont été signalés par le SAMU, 4 par le service d'HDS, 3 par le service de cardiologie et 2 par le service de réanimation.

→ 4 ont été traités par la Direction des Soins et 3 par la Direction.

➤ **Perte ou retard de prise d'appel au 15** (14 signalements)

Parmi les 14 signalements :

→ 9 ont été traités par la Direction avec le SAMU : il a été réalisé le recrutement d'un coordonnateur ambulancier dans le cadre de la réforme des transports ambulanciers permettant de reprendre certaines activités des ARM liées aux transports. Dans le cadre de la mise en place du pôle inter-établissement avec le CHU de Toulouse au SAU, la possibilité d'internaliser la régulation va être étudiée en 2023.



BILAN DE FONCTIONNEMENT DES SIGNALEMENTS D'ÉVÉNEMENTS INDESIRABLES ANNÉE 2022

Date de
diffusion :
juin 2023

Page : 15/18

Direction de la Qualité et de la Gestion des Risques

➤ **Faits de violence** (12 signalements)

Parmi les 12 signalements :

→ 9 événements de violence verbale et 3 événements de violence physique.

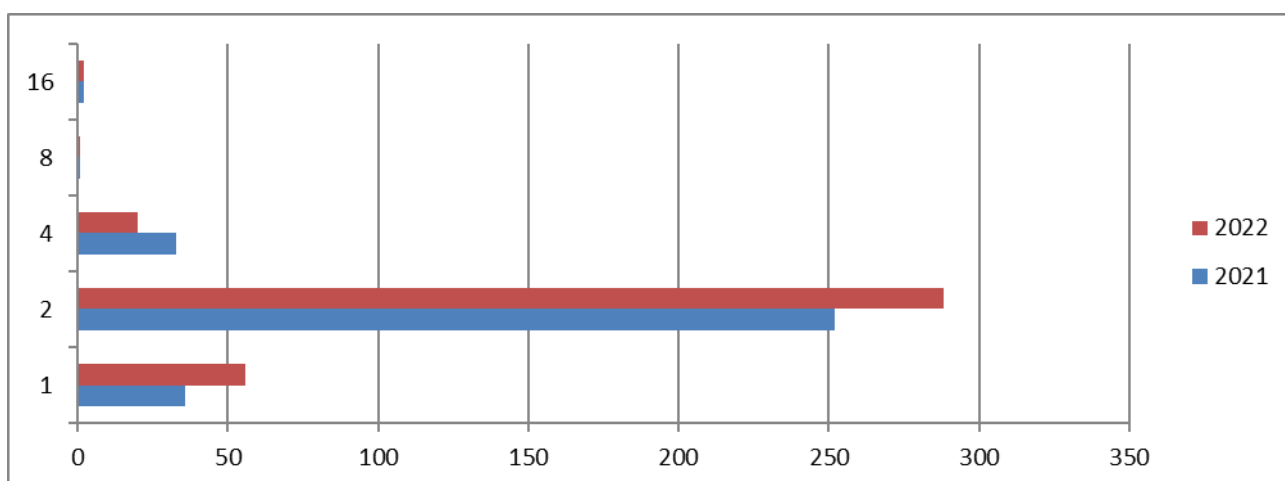
→ Sur les 12 signalements, 3 concernent le SAU. Les autres signalements concernent indifféremment plusieurs unités.

→ 11 signalements sont des actes de violence de patient ou de proches. L'élaboration d'une procédure de signalement et de traitement des faits de violence à l'égard du personnel est prévue au programme qualité et sécurité des soins de l'établissement.

5 Gravité des signalements

5.1 Répartition des signalements par niveau de gravité

Niveau de gravité	Nb	%
1 - Mineure	56	15
2 - Significative	288	78
4 - Majeure	20	6
8 - Critique	1	0,3
16 - Catastrophique	2	0,7



Commentaires :

39 signalements de 2022 (22 en 2021) n'ont pas fait l'objet d'une cotation définitive car ces signalements sont en attente de complément d'informations.

Comme en 2021, les événements les plus signalés correspondent à un niveau de gravité significative (78%).

En comparaison avec 2021, on note une augmentation des signalements de niveau de gravité faible (niveaux 1 et 2) et une baisse des signalements de gravité majeure (niveau 4).

5.2 Répartition des signalements par typologie et gravité

Typologie des signalements de gravité catastrophique »

2 signalements cotés en gravité 16 en 2022. Il s'agit :

- Retard de délivrance de PSL en urgence
- Mort fœtale per partum inattendue

Typologie des signalements de gravité « critique »

1 signalement coté en gravité 8 en 2022. Il s'agit :

- Tentative de suicide d'une patiente hospitalisée

Typologie des signalements de gravité « majeure »

Niveau de gravité	Thèmes	Nb
4	Activités médicales / Patients opérés	7
	Activités Médico-techniques	3
	Circuit du médicament / Produits de santé	4
	Risques personnes	4
	Risques Techniques	2

Typologie des signalements de gravité « significative »

Niveau de gravité	Thèmes	Nb
2	Activités médicales / Patients opérés	68
	Activités Médico-techniques	11
	Circuit du médicament / Produits de santé	5
	Processus communs	78
	Hygiène	12
	Linge	14
	Restauration	4
	Risques biens	2
	Risques personnes	23
	Risques techniques	7
	SIH	14
	Transport externe	48
	Transport interne	2

5.3 Événements indésirables graves (EIG)

3 événements identifiés comme EIG (2 en gravité « catastrophique » et 1 en gravité « critique ») dont 2 ont fait l'objet avec les professionnels concernés d'une analyse des causes profondes afin de définir des mesures correctives et préventives. Ces 2 EIG ont été déclarés sur la plateforme nationale de signalement des EI graves associés aux soins.

Un CREX concernant la mort fœtale per-partum a été réalisé en avril 2023. Ce signalement n'a pas fait l'objet d'une déclaration sur la plateforme nationale de signalement des EI graves associés aux soins.

5.4 Répartition des signalements par criticité

Niveau de criticité	2021		2022	
	Nb	%	Nb	%
Inacceptable (cotations \geq 20)	3	1%	3	1%
Tolérable sous contrôle (cotations comprises entre 5 et 16)	271	84%	308	84%
Acceptable (cotations \leq 4)	50	15%	56	15%

Commentaires :

Parmi les signalements de criticité « inacceptable », on retrouve les 3 événements indésirables graves cités précédemment.

6 Mise en place d'actions d'amélioration

Suite à l'analyse des 406 événements signalés en 2022, des actions correctives et préventives ont été définies. Ces actions sont achevées ou toujours en cours de mise en œuvre. Elles sont recensées dans un tableau de suivi.

Parmi ces signalements, 7 événements indésirables ont fait l'objet d'une analyse collective (6 en CREX et 1 en RMM). 8 autres événements indésirables non signalés via le dispositif interne (logiciel) ont fait l'objet d'une analyse collective (3 en RMM).

En 2022, 1 RMM a également été réalisée concernant 1 événement indésirable grave déclaré en 2021 via le dispositif interne (logiciel).

Au total, 50% des événements indésirables analysés collectivement ont fait l'objet d'une déclaration via le logiciel (23% en 2021).

Au total, 4 RMM et 6 CREX ont été conduits en 2022 :

1- RMM « prise en charge de l'échec d'une IVG médicamenteuse » : analyse d'un cas clinique le 04/04/2022, spécialités concernées : Gynécologie-obstétrique, Pédiatrie, Anesthésie, Bloc opératoire

2- RMM « EIAS déclarés sur la plateforme GYNERISQ » (accréditation équipe de gynéco-obstétrique) : analyse de 7 cas cliniques le 10/10/2022, spécialités concernées : Gynécologie-obstétrique, Pédiatrie, Anesthésie, Bloc opératoire

3- RMM « Prise en charge inadaptée d'une urgence vitale en SSR sanitaire » : analyse de l'EI grave n°2021-344 le 16/12/2022, spécialité concernée : SSR Locomoteur

4- RMM « HDS-HDJ » : analyse de l'EI n°2022-234 le 29/12/2022, spécialité concernée : HDS-HDJ

5- CREX « Imagerie médicale » : analyse de l'EI n°2022-079 le 31/03/2022, spécialité concernée : Imagerie médicale

6- CREX « Retard de délivrance de PSL en urgence » : analyse de l'EI grave n°2022-092 le 25/05/2022, spécialités concernées : Laboratoire, SAMU

7- CREX « erreur médicamenteuse » : analyse de l'EI n°2022-100 le 20/06/2022, spécialité concernée : Cardiologie

8- CREX Inter-établissement « Tentative de suicide d'une patiente hospitalisée » : analyse de l'EI grave n°2022-071 le 30/06/2022, spécialité concernée : Pédiatrie

9- CREX « erreur médicamenteuse » : analyse de l'EI n°2022-150 le 16/11/2022, spécialité concernée : Neurologie

10- CREX « erreur médicamenteuse » : analyse de l'EI n°2022-355 le 16/11/2022, spécialité concernée : Gastro-entérologie.

Une démarche institutionnelle de promotion de la culture de signalement a été conduite au sein de l'établissement en 2022 :

- Présentation du bilan 2021 du signalement des événements indésirables dans le LIEN de juin 2022 et auprès de quelques services.
- Réalisation d'actions de sensibilisation par le service qualité auprès des professionnels dans les services avec diffusion d'une plaquette d'informations.