



High 5s France

Lettre d'information n°2 : La prévention des erreurs de procédure et de site en chirurgie

Décembre 2011

Rédacteurs : Anne Broyart, Charles Bruneau, Philippe Chevalier (HAS)-Mathilde Leclercq, Claire Chabloz (CEPPRAL)

ÉDITORIAL : **Projet 'High 5s' : Agir pour la sécurité des patients**

La France participe depuis 2 ans au projet international « High 5s » agir pour la sécurité des patients !

Initié par l'OMS en 2006, le projet « High 5s » a pour objectif d'améliorer la sécurité des soins pour le patient sur 5 grands problèmes de sécurité. La Haute Autorité de Santé HAS, avec le soutien du ministère de la santé, s'est engagée en 2009 sur la mise en œuvre et l'évaluation de deux pratiques organisationnelles standardisées « Medication Reconciliation » (MEDREC) ou la conciliation médicamenteuse aux points de transition du parcours de soins et « Check Safe Surgery » la prévention des erreurs de site et de procédure en chirurgie. 9 établissements de santé* accompagnés par l'équipe du CEPPRAL se sont lancés dans cette 2^{ème} pratique et ont accompli un travail important ; les équipes recueillent maintenant depuis une année les données d'évaluation qui sont analysées par le Centre Collaborateur OMS et par la LTA. Cette deuxième lettre d'information fait le point sur les avancées du projet.



*Centre Léon Bérard (Lyon), Centre Hospitalier de Bourg en Bresse, Clinique du Cambrésis (Cambrai) Centre Hospitalier de Chambéry, Hôpital Joseph Ducuing (Toulouse), Centre Hospitalier Saint Joseph-St Luc (Lyon), Centre Hospitalier Universitaire de Nice, Centre Hospitalier de Quimper Concarneau Cornouaille, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse

- **High 5s au plan international**

Le comité de pilotage international (Steering Group Meeting) s'est déroulé au mois de septembre 2011 à Hong Kong

Les présentations des différents pays et les résultats comparatifs des indicateurs de performance des ES en France (9 ES), à Singapour (ES) en Allemagne (16ES), aux USA (7ES) sont disponibles sur le site de High5

Les prochaines réunions du comité de pilotage international sont le 23, 24 avril 2012 en Hollande et le 17, 18, 19 octobre 2012 à Genève

Session le 19 octobre 2012 pour les hôpitaux participants de France, Singapour, Allemagne

- **High 5s au plan national**

La 4^{ième} réunion du comité de partage et de retour d'expérience a réuni à Lyon le 4 novembre 2011, la majorité des établissements engagés dans la procédure Check-list

Les débats et les expériences apportées en ont fait une journée intéressante et favorisant les échanges entre les établissements. Les présentations sont disponibles sur le site de High 5s

Les constats partagés

- Le marquage est unanimement reconnu par les équipes comme un bénéfice important de High 5s. Il est dans l'ensemble bien accepté par les chirurgiens. Encore des réticents à convaincre et des situations à clarifier!

- Lourdeur de la checklist High 5s même si elle a été simplifiée. L'informatisation, comme au CHU de Nice et prochainement au Centre Léon Bérard, facilite grandement son acceptabilité par les équipes.

- Difficulté de réalisation du time out (oralité pour le partage des données)
- Dommage que le champ de l'ambulatoire ne soit pas inclus dans le projet High 5s.

Parmi les actions mises en œuvre par les ES

- Actions de formation pour les établissements confrontés au turnover des équipes
- Travail sur le chemin clinique du patient au bloc.
- Actions de communication avec tableau de bord des résultats affiché au bloc et en salle de réveil tous les mois

- **High 5s et l'actualité des autres projets en France**

Analyse d'événements : à partir de décembre 2011

Lancement de l'analyse structurée des événements à partir de décembre 2011. Ceci permettra, par la compréhension des dysfonctionnements, de rechercher les actions les plus efficaces pour favoriser l'utilisation de la check-list.

Quand réaliser une analyse ?

Lors d'une :

- chirurgie incorrecte : erreur d'identité, de site, de procédure ou de dispositif
- intervention réalisée malgré une discordance non résolue au time out
- annulation de l'intervention liée au protocole
- discordance notée au time out

Comment la faire ?

Analyse concise le plus souvent, qui pourra s'intégrer dans les RMM ou les CREX et utilisation de la méthode ALARM

Un exemple d'analyse en cluster est disponible sur le site de High5

- **Prochaines étapes**

Visites conjointes HAS/CEPPRAL des établissements à partir de décembre 2011

Ces visites s'inscrivent dans le cadre de la stratégie d'accompagnement par le CEPPRAL et de la stratégie d'évaluation de High 5s. Elles comprennent des entretiens avec les équipes de direction, les cadres, IBODE, chirurgiens, anesthésistes.

Trois visites ont déjà été réalisées : Quimper le 1^{er} décembre 2011, clinique du Cambrésis le 8 décembre 2011 et Bourg en Bresse le 17 janvier 2012. Les autres établissements seront visités durant l'année 2012.

Finalisation du guide de « marquage chirurgical High 5s en France »

- Relecture et proposition de vignettes « case story » par les équipes
- Mise à jour régulière du guide en fonction des cas rencontrés par les établissements
- Traduction en anglais
- Validation par la Joint Commission, centre coordonnateur pour l'OMS

Crew Resource Management (CRM) and Team training

Présentation du pré-projet HAS de formation des équipes au « fonctionnement en équipe ». En effet les déficiences de communication et de leadership sont des obstacles clairement identifiés à l'utilisation optimale de la check-list et au bon fonctionnement du bloc opératoire en général. Les établissements se sont montrés intéressés et en attente des modalités pratiques.

A lire : Association between implementation of a medical team training program and surgical mortality. Lulia Neily; Peter D Mils, Yinong Young Xu; et al Jama 2010;304(15):1693-1700

High 5s et la check-list HAS

Le plan de relance de la C/L HAS annoncée aux dernières journées de la HAS est en ligne. Une boîte à outils est disponible, notamment pour l'évaluation de l'utilisation de la C/L (questionnaires, audits...)

Dans le cadre d'une stratégie nationale, les équipes High 5s, identifiant des barrières et facteurs de réussite et validant un ensemble de mesures d'impact, ont un rôle d'équipes pilotes.

High 5s et la certification V2010

Plusieurs critères permettent de valoriser le travail réalisé par les équipes pour High 5s ; un tableau de correspondance entre les éléments d'appréciation des critères et les éléments de preuve High5s est en cours de rédaction. Les coordonnateurs de visite seront informés spécifiquement de l'engagement des établissements dans High 5s en amont de la procédure de certification

Nouveau

Les check-lists High 5s des ES sont disponibles en ligne

A venir en 2012 : Bulletin mensuel électronique d'informations sur le projet High 5s personnalisé pour chaque établissement

Prochainement : mise en ligne des webinars internationaux des 15 novembre et 12 décembre 2011 sur le site High5s.