

SOMMAIRE EXÉCUTIF

Pour information

Rapport sur les incidents et accidents survenus lors de la prestation de soins de santé et de services sociaux au Québec : 2016-2017

CISSS de Laval

12 janvier 2018

Description et contexte

Le 21 décembre 2017, le Ministère de la santé et des services sociaux publiait le neuvième rapport des incidents et accidents couvrant la période du 1^{er} avril 2016 au 31 mars 2017. Il fait état des données compilées dans le registre national des incidents et accidents survenus lors de la prestation de soins de santé et de services sociaux. La tenue d'un tel registre et la publication du rapport annuel permettent d'assurer la surveillance et l'analyse des causes des incidents et accidents, de prévenir leur récurrence et de prendre des mesures de contrôle, au besoin. Cela permet au ministre de la Santé et des Services sociaux de suivre l'évolution des événements qui surviennent au cours de la prestation des soins et services de santé au Québec, tel que prévu dans la Loi sur les services de santé et les services sociaux.

Rappelons que tout incident ou accident, constaté par un employé, un professionnel qui exerce sa profession dans un établissement du réseau de la santé et des services sociaux, un stagiaire ou toute personne liée par contrat qui offre des services aux usagers de l'établissement doit être déclaré sur le formulaire prévu à cet effet. Les données présentées dans ce rapport sont issues des variables non nominatives disponibles dans les registres locaux des établissements.

Les résultats des indicateurs sont présentés à l'échelle provinciale ainsi qu'à l'échelle régionale.

Objectif

Analyser les principaux résultats obtenus pour la région de Laval comparativement aux résultats du Québec

Analyse

Provincial

- Au total, 503 447 événements indésirables ont été déclarés au Québec entre le 1^{er} avril 2016 et le 31 mars 2017.
- Par rapport à l'année précédente, on note une augmentation de 4 % d'événements.

Gravité des événements

- 87 % sont des accidents
 - 85,2 % s'avèrent sans conséquence
 - 14,5 % avec des conséquences temporaires
 - 0,06 % ont entraîné des conséquences graves et permanentes
 - 0,08 % sont à l'origine de conséquences qui ont contribué au décès de la personne.
- 13 % sont des incidents qui n'ont pas touché les usagers.
- 0,2 % sont des événements pour lesquels la gravité demeure indéterminée au moment de la déclaration.

Répartition des événements selon la mission

- La majorité des événements surviennent en contexte d'hébergement et de soins de longue durée et en milieu hospitalier dans des proportions similaires de 44 %.

Types d'événements

- Les chutes sont les événements les plus fréquents dans une proportion de 35,41 %, et les erreurs liées à la médication dans une proportion de 26,59 %.
- Les chutes sont les événements les plus déclarés pour les missions CHSLD et CLSC.
- Les erreurs liées à la médication sont les événements les plus déclarés pour les missions CH, CJ et CRDP.
- Les abus, agressions, intimidations, harcèlements entre usagers ainsi que les blessures d'origine connue sont les événements les plus déclarés pour les missions CRDI et CJ.
- Plus de la moitié des événements surviennent chez des personnes âgées de 75 ans et plus.

Régional

- Laval se trouve au 9^e rang du nombre de déclarations par région avec 19 498 déclarations, ce qui représente 3,87 % du portrait national.

Répartition des événements selon la mission

- Près de 35 % des événements sont survenus en CH.
- Un peu plus de la moitié de l'ensemble des événements est survenu en CHSLD (52 %)*

- 4 294 sont survenus dans les cinq CHSLD publics du CISSS de Laval, représentant ainsi 42 % des événements pour le RTS
- 58 % des événements sont survenus dans les douze CHSLD privés et conventionnés du RTS.

Types d'événements

Les événements les plus fréquemment déclarés sont les chutes (8 381), les erreurs liées à la médication (4 307) et la catégorie autres (3 646).

Proportion incidents accidents par type	Laval	Québec	Laval Québec p/r
	%	%	
CHUTE	42,8	35,41	↗
MÉDICATION	22,09	26,59	↘
TRAITEMENT	5,66	4,88	↗
DIÈTE	0,87	0,82	↗
TEST DX LABORATOIRE	1,41	6,55	↘
TEST DX IMAGERIE	0,44	0,45	=
RDM/MMUU	0,12	0,76	↘
LIÉ AU MATÉRIEL	1,97	1,83	↗
LIÉ À L'ÉQUIPEMENT	1,23	1,43	↘
LIÉ AU BÂTIMENT	0,09	0,25	↘
LIÉ AUX EFFETS PERSONNELS	1,41	1,34	↗
ABUS/AGRESSION/HARCÈLEMENT/INTIMIDATION	3,03	2,78	↗
AUTRES	18,7	16,9	↗

- Les chutes surviennent principalement dans les CHSLD du RTS ainsi qu'à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé.
- Les événements liés à la catégorie « autres » sont majoritairement des blessures d'origine connue et inconnue ainsi que tous les événements liés à des situations de désorganisation comportementale, d'automutilation, d'événements liés aux contentions qui surviennent majoritairement dans les CHSLD ainsi que dans les missions CJ et CRDI.
- Les événements de type agression, harcèlement et intimidation sont survenus majoritairement dans les CHSLD ainsi que dans les missions CJ et CRDI.
- Les événements liés aux traitements, au matériel, au bâtiment ainsi qu'aux effets personnels sont survenus majoritairement à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé ainsi qu'à l'Hôpital juif de réadaptation.
- Les erreurs liées à la médication sont majoritairement survenus dans les missions hospitalières et de réadaptation, mais sont aussi prépondérants dans les missions CJ et CRDI.
- Les proportions d'événements survenant dans les missions CJ (2,65 %), CLSC (4,95 %) et CRDI (4,39 %).

* Un CHSLD privé a présenté un portrait incomplet de données au mois de mars, avec un volume de transmission des données inférieur à 50 % du volume mensuel de déclarations pour l'établissement.

Constats et points de vigilance

- Les données pour les missions du CISSS de Laval suivent les tendances observées dans le rapport annuel des événements indésirables de 2016-2017 où les chutes et les erreurs liées à la médication et aux traitements sont les événements les plus prépondérants pour les missions CH et CHSLD, suivis des situations d'agression, de blessures d'origine connue/inconnue et des automutilations plus prépondérantes dans les dans les missions CJ et CRDI.
- Des initiatives soutenues pour assurer des environnements de soins sécuritaires ainsi que des pratiques préventives en matière de chutes s'avèrent essentielles à poursuivre et à implanter de manière pérenne dans les unités de soins et milieux de vie des missions du CISSS de Laval.
- Les pratiques cliniques doivent maintenir les stratégies pour dépister, identifier et atténuer les comportements de violence et d'agression entre les usagers.
- Un arrimage entre les établissements sur le plan des pratiques préventives en matière de sécurité des soins permettrait le partage de stratégies gagnantes entre les acteurs du milieu et favoriserait le maintien d'environnements de soins sécuritaires dans les établissements du territoire lavallois.
- Une vigie et un suivi du volume de transmission de déclarations mensuelles des établissements privés du RTS sont assurés par l'équipe du Bureau de gestion intégrée de la qualité et des risques de la Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de l'éthique.