

RAPPORT TRIMESTRIEL DES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES AU CISSS DE LAVAL

Périodes 1 à 6 (2017-2018)

Bureau de gestion intégrée de la qualité et des risques

26 octobre 2017

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

Rédaction

Claude Laflamme

Conseiller cadre à la gestion intégrée de la qualité et des risques

CISSS de Laval

Jean-Sébastien Thouin

Conseiller cadre à la gestion intégrée de la qualité et des risques

CISSS de Laval

Présentation

Ce rapport sera présenté :

- Comité de direction
- Comité de gestion des risques
- Comité de vigilance et de la qualité
- Conseil d'administration

Règles d'interprétation

Selon le contexte, le genre masculin ou le genre féminin est utilisé dans le présent rapport pour en faciliter la lecture et la compréhension. L'utilisation du genre masculin inclut le genre féminin et vice-versa, sauf si le contexte ne s'y prête pas.

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

Tableau 1 : Étendue des services par mission

Missions/Composantes du CISSS de Laval	Lits		Soins et services ambulatoires		Services dans la communauté	
	Hôpital	Hébergement	À domicile	En installation	Ressource intermédiaire (RI) - Ressource de type familial (RTF)	Autre
Centre de santé et de services sociaux de Laval (CSSSL)	✓	✓	✓	✓	✓	
Hôpital juif de réadaptation (HJR)	✓		✓	✓	✓	
Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et troubles envahissants du développement (CRDITED)		✓	✓	✓	✓	
Centre jeunesse et Centre de réadaptation en dépendance de Laval (CJ-CRD)		✓	✓	✓	✓	Famille d'accueil (FA)

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

INTRODUCTION

Ce rapport présente les informations concernant les événements indésirables survenus dans le cadre des activités de prestation des soins et services aux usagers du Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval (CISSSL) pour les **périodes 1 à 3**. Les données présentées proviennent de l'extraction des informations inscrites au formulaire de déclaration d'incident et d'accident (AH-223) du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). Cette démarche de déclaration des événements est obligatoire selon la Loi sur la santé et les services sociaux (LSSSS). Le logiciel SISSS (système d'information sur la sécurité des soins et des services) de saisie de ces informations est présentement utilisé dans les différentes composantes du CISSS de Laval. Ces données sont basculées périodiquement dans la banque ministérielle et contribuent à la représentation de la région 13 (Laval) au registre national des incidents et accidents.

Ce document présente un portrait général des incidents et accidents dans les missions du CISSS de Laval en nombre et selon les types d'événements. Neuf chapitres exposent les données sur les types d'événements les plus pertinents, et ce, selon le niveau de gravité des conséquences pour les usagers. Les faits saillants pouvant décrire et expliquer les données ainsi que les interventions en place actuellement pour en prévenir la récurrence sont aussi présentés.

Les données pour chaque type d'événement sont comptabilisées selon deux grandes catégories de conséquences pour les usagers. Elles correspondent aux dix (10) niveaux de l'échelle de gravité du formulaire AH-223 (voir tableau 2), mais celles-ci ont été regroupées de manière à simplifier l'interprétation des données pour le lecteur.

Toutes les définitions apparaissant dans ce bilan proviennent du référentiel du MSSS fourni dans le formulaire AH-223. Le tableau de la page suivante présente la définition selon le référentiel du MSSS.

Événements sans conséquences :

- niveaux A + B : nombre d'événements n'ayant pas touché l'utilisateur (incidents).
- niveaux C + D : nombre d'événements ayant touché l'utilisateur, mais sans causer de conséquences (accidents sans conséquences).

Événements avec conséquence :

- niveaux de gravité E1 + E2 + F : nombre d'événements ayant touché l'utilisateur et dont les conséquences sont temporaires : elles nécessitent des interventions non spécialisées (E1) ou spécialisées (E2) ou ont eu un impact sur la durée d'hospitalisation ou d'hébergement (F).
- niveaux de gravité G + H + I : événements graves ayant touché l'utilisateur de manière permanente (G), ayant eu un impact certain sur sa vie (H), ayant causé un décès (I).

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

Tableau 2 : Explication de la gravité de l'événement

Sans conséquences	A	Circonstance ou situation à risque de provoquer un événement indésirable ou d'avoir des conséquences pour l'utilisateur.
	B	Un événement indésirable est survenu, mais l'utilisateur n'a pas été touché (échappée belle).
	C	Un événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur sans lui causer de conséquences. Présence d'inconvénients qui ne requièrent aucune intervention additionnelle particulière (ni premiers soins, ni surveillance, ni tests ou examens pour vérifier l'absence de conséquences, ni modification au plan d'intervention).
	D	Un événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et des vérifications additionnelles (surveillances, tests ou examens physiques, modification au plan d'intervention, accompagnement) ont dû être faites pour vérifier la présence ou l'apparition de conséquences.
Avec conséquences	E1	Un événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l' origine de conséquences mineures et temporaires n'exigeant que des interventions non spécialisées (premiers soins, pansement, glace, désinfection, manœuvre de Heimlich).
	E2	Un événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l'origine de conséquences temporaires nécessitant des soins, services, interventions ou traitements spécialisés qui vont au-delà des services courants (RX, consultation, examen de laboratoire), mais qui n'ont aucun impact sur la nécessité/durée de l'hospitalisation ou de l'épisode de soins .
	F	Un événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l'origine de conséquences temporaires qui ont un impact sur la nécessité/durée de l'hospitalisation ou de l'hébergement .
	G	Un événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l'origine de conséquences permanentes sur ses fonctions physiologiques, motrices, sensorielles, cognitives, psychologiques (altération, diminution ou perte de fonction ou d'autonomie).
	H	Un événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l'origine de conséquences nécessitant des interventions de maintien de la vie (intubation, ventilation assistée, réanimation cardio-respiratoire).
	I	Un événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l'origine de conséquences qui ont contribué à son décès .
Indéterminé		Un événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur, mais les conséquences ou leur niveau de gravité est inconnu au moment de la déclaration.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2014). Rapport de déclaration d'incident ou d'accident (AH-223-1 DT9034).

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

PORTRAIT GÉNÉRAL DE L'ORGANISATION

Total des déclarations											
CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD			
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6			
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017		
5026	6351	4379	5508	141	194	384	364	122	285		
	-21%		-20%		-27%		5%		-57%		

Répartition des déclarations par gravité											
CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD			
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6			
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017		
522	636	471	526	20	55	27	38	4	17		
	-18%		-10%		-64%		-29%		-76%		
3355	4718	3080	4363	103	117	120	106	52	132		
	-29%		-29%		-12%		13%		-61%		
3877	5354	3551	4889	123	172	147	144	56	149		
	-28%		-27%		-28%		2%		-62%		
907	979	586	609	18	20	237	218	66	132		
	-7%		-4%		-10%		9%		-50%		
4	5	4	4	0	0,005155	0	0	0	0		
	-20%		0%		-100%		0%		0%		
911	984	590	613	18	20,00515	237	218	66	132		
	-7%		-4%		-10%		9%		-50%		
238	13	238	6	0	1	1	1	0	4		
	1731%		3867%		-100%		0%		-100%		

Sans
conséquence

Avec
conséquence

Indéterminé

Définitions

Incidents : Action ou situation qui n'entraîne pas de conséquences sur l'état de santé ou le bien-être d'un usager, mais dont le résultat est inhabituel et qui, en d'autres occasions, pourrait entraîner des conséquences

Accidents : Action ou situation où le risque se réalise et est, ou pourrait être, à l'origine de conséquence sur l'état de santé ou le bien-être de l'utilisateur

Répartition des déclarations par mission (%)											
CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD			
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6			
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
10%	90%	11%	90%	14%	71%	7%	89%	3%	93%		
	-25%		-10%		-64%		-29%		-76%		
85%	10%	84%	10%	86%	28%	93%	10%	97%	6%		
	-25%		-26%		-12%		10%		-55%		
5%	0%	5%	0%	0%	1%	0%	1%	0%	1%		
	1731%		3867%		-100%		-100%		-100%		

Ce chapitre présente les données pour l'ensemble de l'organisation, soit le total des déclarations et leur répartition par mission et par gravité.

Nous constatons :

- Une diminution du nombre de déclarations pour l'ensemble du CISSS de Laval de l'ordre de 21 % (1325 déclarations).
- De façon détaillée, le nombre de déclarations a diminué de 20 % (1 129 déclarations) pour le CSSS de Laval, de 27 % (53 déclarations) pour l'Hôpital juif de réadaptation et de 57 % (163 déclarations) pour le Centre Jeunesse de Laval. Une hausse de déclarations pour le CRDITED de 5 % (20 déclarations) peut être explicable par l'admission de nouveaux usagers.
- Nous ne pouvons attribuer cette réduction du nombre global de déclarations par un retard de saisie au logiciel SISSS (260 formulaires). Les délais de transmission des formulaires de déclaration complétés peuvent aussi expliquer la baisse du nombre de déclarations au registre.
- La diminution du nombre de déclarations au Centre Jeunesse de Laval est attribuable à la réduction des erreurs liées à la médication et à la réduction des automutilations de l'ordre de 58 % et de 53 % respectivement.
- 85 % des événements déclarés concernent des accidents de gravité C à I, 10 % sont des incidents de gravité A et B et 5 % demeurent des événements «indéterminés».
- Les proportions des événements avec conséquences mineures ayant nécessité une surveillance de l'utilisateur (C et D) sont de l'ordre de 67 % alors que ceux avec des conséquences plus graves sont de l'ordre de 18 % pour l'ensemble du CISSS de Laval.
- Les événements «indéterminés» (5 %) concernent des événements pour lesquels l'analyse sommaire des déclarations (238 déclarations) demeure incomplète dans l'application SISSS (pour les CHSLD).
- On dénombre deux décès, l'un lié à une chute et le second à un suicide. Les deux événements ont déjà fait l'objet d'analyses exhaustives ainsi que de plans d'amélioration par les directions concernées. Il n'y a aucun autre événement de gravité «I» depuis ces événements.
- Notons que des rappels ont été faits auprès des gestionnaires afin de réitérer l'importance de transmettre les formulaires de déclaration d'événements indésirables dans les plus brefs délais.

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

RÉPARTITION GÉNÉRALE DES ÉVÉNEMENTS PAR TYPES

Répartition des déclarations par type (n)										
	CISSSL P1 à P6		CSSSL P1 à P6		HJR P1 à P6		CRDITED P1 à P6		CJ-CRD P1 à P6	
	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
Agression/ Abus	147	192 -23%	93	155 -40%	0	0 0%	52	32 63%	2	5 -60%
Bâtiment	5	10 -50%	5	2 150%	0	7 -100%	0	0 0%	0	1 -100%
Chute	1987	2336 -15%	1832	2182 -16%	65	72 -10%	86	74 16%	4	8 -50%
Diète	26	72 -64%	25	50 -50%	0	12 -100%	1	10 -90%	0	0 0%
Effet personnel	44	74 -41%	42	68 -38%	2	4 -50%	0	1 -100%	0	1 -100%
Équipement	62	142 -56%	60	132 -55%	1	6 -83%	1	2 -50%	0	2 -100%
Imagerie	17	49 -65%	15	49 -69%	2	0 100%	0	0 0%	0	0 0%
Laboratoire	122	139 -12%	119	132 -10%	2	3 -33%	0	0 0%	1	4 -75%
Matériel	67	182 -63%	59	170 -65%	2	4 -50%	4	5 -20%	2	3 -33%
Médicament	1260	1589 -21%	1120	1389 -19%	53	62 -15%	49	47 4%	38	91 -58%
Retraitement des dispositifs médicaux	14	1 1300%	14	1 1300%	0	0 0%	0	0 0%	0	0 0%
Traitement/ Intervention	395	470 -16%	387	459 -16%	4	4 0%	3	1 200%	1	6 -83%
Autre	880	1095 -20%	608	719 -15%	10	20 -50%	188	192 -2%	74	164 -55%
Effet personnel	44	74 -41%	42	68 -38%	2	4 -50%	0	1 -100%	0	1 -100%

Ce chapitre présente les données extraites pour l'ensemble de l'organisation selon les 13 catégories d'événements indésirables du formulaire AH-223.

La catégorie «Autre» regroupe plusieurs sous-catégories d'événements. Leur répartition détaillée est présentée à la page suivante (page 8).

FAITS SAILLANTS

Les chutes et les erreurs liées à la médication représentent respectivement 39 % et 25 % de toutes les déclarations au CISSS de Laval. La catégorie «Autre» arrive en troisième position avec 17 % des déclarations totales.

Nous constatons :

- Des réductions significatives pour les types d'événements suivants : Agression (- 23 %), Diète (- 64 %), Effets personnels (- 41 %), Équipements (- 56 %) pour l'ensemble des missions du CISSS de Laval.
- Le faible nombre de déclarations en imagerie médicale est attribuable à un délai dans le traitement et la transmission des déclarations. Des mesures ont été prises afin de rattraper le retard auprès de l'équipe de gestion.
- Une hausse des agressions au CRDITED de 63 % est attribuable à la complexité de la clientèle atteinte de troubles graves du comportement (TGC). Ces événements se déroulent principalement dans les ressources intermédiaires de la clientèle avec TGC ainsi qu'à la Résidence Louise-Vachon.
- Les événements liés à la diète sont à la baisse dans l'ensemble des missions, ce qui démontre l'efficacité des protocoles mis en place au cours de la dernière année.

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

RÉPARTITION DES ÉVÉNEMENTS DE TYPE «AUTRE» PAR CAUSE

Répartition des déclarations de type «autre» par cause																					
	CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD			CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
	P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6			P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017		2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
Accès non autorisé (renseignements, lieux, équipements, etc.)	7	0	1	0	1	0	5	0	0	0	Événement relié au transport	11	10	8	5	0	2	2	2	1	1
		100%		100%		100%		100%		0%			10%		60%		-100%		0%		0%
Automutilation	56	106	2	6	1	0	10	8	43	92	Fugue/disparition (encadrement intensif)	26	59	24	52	0	0	2	7	0	0
		-47%		-67%		100%		25%		-53%			-56%		-54%		0%		-71%		0%
Autre	173	267	117	195	4	8	51	56	1	8	Intoxication suite à consommation drogue/alcool ou	3	1	3	0	0	0	0	0	0	1
		-35%		-40%		-50%		-9%		-88%			200%		100%		0%		0%		-100%
Blessure d'origine connue	138	147	101	98	4	3	26	28	7	18	Lié à l'identification	19	26	19	24	0	2	0	0	0	0
		-6%		3%		33%		-7%		-61%			-27%		-21%		-100%		0%		0%
Blessure d'origine inconnue	199	202	139	138	0	0	60	63	0	1	Lié au consentement	12	2	12	2	0	0	0	0	0	0
		-1%		1%		0%		-5%		-100%			500%		500%		0%		0%		0%
Bris de confidentialité	14	6	11	3	0	2	1	0	2	1	Lie aux mesures de contrôle (isolement et	18	8	11	8	0	0	6	0	1	0
		133%		267%		-100%		100%		100%			125%		38%		0%		100%		100%
Décompte chirurgical inexact-omis	3	11	3	11	0	0	0	0	0	0	Obstruction respiratoire	2	4	0	1	0	0	2	3	0	0
		-73%		-73%		0%		0%		0%			-50%		-100%		0%		-33%		0%
Défaut de port d'équipement/vêtement de protection	4	0	1	0	0	0	3	0	0	0	Plaie de pression	43	54	43	52	0	0	0	2	0	0
				100%		0%		100%		0%			-20%		-17%		0%		-100%		0%
Désorganisation comportementale(avec blessure)	23	30	4	6	0	0	16	16	3	8	Relation sexuelle en milieu d'hébergement	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0
		-23%		-33%		0%		0%		-63%			100%		100%		0%		0%		0%
Erreur liée au dossier	93	110	93	103	0	2	0	0	0	5	Tentative de suicide/suicide	8	20	5	10	0	0	0	2	3	8
		-15%		-10%		-100%		0%		-100%			-60%		-50%		0%		-100%		-63%
Évasion (garde fermée)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Trouvé en possession d'objets dangereux (arme à	4	4	3	1	0	0	1	3	0	0
				0%		0%		0%		0%			0%		200%		0%		-67%		0%
Événement en lien avec une activité	22	28	6	4	0	1	3	2	13	21											
		-21%		50%		-100%		50%		-38%											

FAITS SAILLANTS - Autres types d'événements

- Pour le CRDITED ainsi que le Centre jeunesse de Laval, les événements de type «autre» sont les plus fréquents; 49 % au CRDITED 61 % au Centre jeunesse de Laval.
- Les événements liés au consentement sont en hausse au CSSS de Laval (dix nouveaux événements), mais n'ont eu aucune conséquence pour les usagers. Ils concernent majoritairement le bloc opératoire.
- On note une hausse des événements liés à des bris de confidentialité pour la composante CSSS de Laval, passant de trois à onze événements, mais ces situations demeurent sans conséquence.
- Les événements de désorganisation comportementale (avec blessures) sont survenus en ressources intermédiaires dans la majorité des cas. Les plans d'intervention ont été révisés et ajustés par les équipes interdisciplinaires afin de soutenir les ressources dans la gestion de ces situations.
- On constate une hausse des événements liés aux mesures de contrôle pour le CSSS de Laval (en centres d'hébergement et aux unités de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé) passant de huit événements à dix-huit pour le deuxième trimestre. Ces événements s'avèrent en grande partie être des incidents et sont sans conséquence pour les usagers.

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

CHUTES

Total des déclarations en lien avec une chute										
CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD		
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	
1987	2336	1832	2182	65	72	86	74	4	8	
	-15%		-16%		-10%		16%		-50%	

Répartition des déclarations en lien avec une chute par gravité										
CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD		
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	
Sans conséquence	A et B	20	58	20	55	0	0	0	0	
			-66%		-64%		0%		0%	
Cet D		1444	1882	1346	1793	54	54	44	35	
			-23%		-25%		0%		26%	
Avec conséquence	E1, E2 et F	1464	1940	1366	1848	54	54	44	38	
			-25%		-26%		0%		16%	
G, H et I		409	392	352	331	11	17	42	36	
			4%		6%		-35%		17%	
Indéterminé		2	2	2	1	0	1	0	0	
			0%		100%		-100%		0%	
		411	394	354	332	11	18	42	36	
			4%		7%		-39%		17%	
		112	2	112	2	0	0	0	0	
			5500%		5500%		0%		0%	

Pourcentage de déclarations en lien avec les principales causes de chute										
CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD		
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	
Trouvé par terre		43%	43%	45%	46%	8%	0%	24%	23%	
			-16%		-17%		100%		24%	
En circulant		26%	25%	25%	25%	17%	13%	45%	30%	
			-12%		-16%		22%		77%	
Chaise/fauteuil		9%	9%	8%	8%	35%	31%	6%	14%	
			-20%		-21%		5%		-50%	
Lit		5%	6%	5%	6%	11%	31%	2%	11%	
			-27%		-22%		-46%		-75%	

FAITS SAILLANTS

Les chutes demeurent la cause principale des déclarations au CISSS de Laval, représentant 40 % de l'ensemble des déclarations de l'établissement. Précisément, 92 % des chutes surviennent dans les centres d'hébergement et sur les unités de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé. Il faut toutefois souligner que 74 % de ces chutes sont sans conséquence pour les usagers (gravité C et D), mais elles nécessitent une surveillance plus accentuée suite à l'événement.

Nous constatons :

- Une réduction du nombre de chutes pour toutes les missions à l'exception du CRDITED où l'on constate une hausse de 16 % (12 chutes).
- L'augmentation du nombre de chutes au CRDITED est attribuable à l'admission de nouveaux usagers avec un risque de chute élevé ainsi qu'à la présence d'usagers avec une problématique de chutes répétitives.
- Pour l'ensemble du CISSS de Laval, 19 chutes ont nécessité un prolongement d'hospitalisation, dont une avec des conséquences permanentes et une ayant eu comme résultat le décès de l'utilisateur.
- La circonstance principale des chutes est «trouvé par terre», ce qui représente 43 % des cas pour l'ensemble du CISSS de Laval. La seconde est «en circulant» dans 26 % des cas.
- Pour la composante CRDITED, les circonstances majoritaires des chutes sont «en circulant» dans une proportion de 50 %. Ceci est attribuable à la clientèle ambulante ainsi que par le fait que ces chutes surviennent parfois lors d'altercations entre usagers.
- Une hausse des chutes «chaise/fauteuil» à l'Hôpital juif de réadaptation, ce qui représente 35 % des types de chutes pour cette mission. Cette situation s'explique par le grand volume d'usagers dans les services de physiothérapie et de réadaptation où les transferts et exercices sont fréquents en vue du retour à la maison.

Définitions

Lors d'activité : Activité de loisir ou sportive, activité quotidienne, activité de formation au travail.

Trouvé par terre : Aucun témoin de l'événement, circonstances de l'événement non identifiées.

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

MÉDICAMENTS

Total des déclarations en lien avec une erreur de médicament																				
CISSSL			CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD											
P1 à P6			P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6											
2017-2018			2016-2017		2017-2018		2016-2017		2017-2018			2016-2017								
1260			1589		1120		1389		53		62		49		47		38		91	
			-21%				-19%				-15%				4%				-58%	

Répartition des déclarations en lien avec une erreur de médicament par gravité																		
CISSSL			CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD									
P1 à P6			P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6									
2017-2018			2016-2017		2017-2018		2016-2017		2017-2018		2016-2017		2017-2018		2016-2017			
Sans conséquence	A et B	108		174		93	139		7	23		8	7		0	5		
		-38%		-33%			-70%			14%			-100%					
	C et D	1056		1360		945	1206		42	38		34	33		35	83		
		-22%		-22%			11%			3%			-58%					
Avec conséquence		1164		1534		1038	1345		49	61		42	40		35	88		
	-24%		-23%		-20%		5%			-60%								
	E1, E2 et F	48		53		34	43		4	1		7	6		3	3		
		-9%		-21%			300%			17%			0%					
	G, H et I	0		0		0	0		0	0		0	0		0	0		
		0%		0%			0%			0%			0%					
	Indéterminé		48		53		34	43		4	1		7	6		3	3	
		-9%		-21%		300%		17%			0%							
		48		2		48	1		0	0		0	1		0	0		
2300%		4700%		0%			-100%			0%								

Pourcentage de déclarations en lien avec les principales causes d'erreurs de médicament										
	CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
	P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
Omission	33%	34%	32%	31%	34%	33,9%	29%	31,9%	71%	71,4%
		↕ -21%		↕ -16%		↕ -14%		↕ -7%		↕ -58%
Dose/Débit	23%	24%	25%	26%	21%	17,7%	4%	0,0%	11%	2,2%
		↕ -22%		↕ -24%		➡ 0%		↗ 100%		↗ 100%
Heure/date d'administration	12%	8,5%	12%	8,4%	11%	1,6%	6%	23,4%	11%	6,6%
		↗ 7%		↗ 13%		↗ 500%		↕ -73%		↕ -33%
Type/sorte/texture/consistance	6%	4%	6%	5%	8%	8%	6%	0%	0%	0%
		↗ 11%		↗ 9%		↕ -20%		↗ 100%		➡ 0%

FAITS SAILLANTS

Les erreurs liées à la médication sont, après les chutes, les événements les plus déclarés au CISSS de Laval dans une proportion de 25 % des déclarations totales. La mission du CSSS de Laval représente à elle seule 89 % des déclarations totales de l'établissement pour cette catégorie. Cette donnée s'explique par l'administration plus prépondérante de médication à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé ainsi qu'en centres d'hébergement. Par contre, 84 % des déclarations pour ce type d'événements s'avèrent être sans conséquence pour les usagers dans l'ensemble du CISSS de Laval.

Nous constatons :

- Une réduction du nombre de déclarations d'engagements liées à la médication pour l'ensemble des missions, à l'exception du CRDITED pour lequel on constate une légère hausse de l'ordre de 14 %.
- Une hausse de trois événements de gravité E1-E2-F à l'Hôpital juif de réadaptation, comparativement à un seul pour le même trimestre l'année dernière. Ces trois événements ont eu des conséquences temporaires pour les usagers.
- Il n'y a aucun événement de gravité G-H-I pour ce trimestre pour l'ensemble des missions.
- Une hausse importante dans la catégorie «indéterminée» au CSSS de Laval. Comme mentionné précédemment, cette situation est attribuable aux déclarations pour lesquelles l'analyse sommaire n'est pas complétée.
- La catégorie «omission» représente le type d'erreur le plus fréquent avec 33 % des événements, dont 71 % des cas au Centre Jeunesse de Laval.
- Les erreurs liées à la catégorie «dose/débit» sont en diminution.
- Les erreurs liées à la catégorie «heure/date d'administration» sont en hausse de 7 %. Il s'agit principalement d'événements où la date ou l'heure d'administration de médication intraveineuse était erronée.

Définitions

Dose/débit : Erreur liée à la dose ou la concentration du médicament ou du produit. Ainsi, le dosage ou le débit est plus élevé ou plus faible de ce qui est prévu. [...]

Non-respect d'une procédure/protocole : S'applique aux procédures cliniques ou non cliniques en lien avec l'administration de la médication [...] (par exemple : bracelet d'identité non installé [...], non-respect des règles de préparation d'un médicament).

Omission : Erreur liée à l'omission d'administrer un médicament [...].

Trouvé : Médicament trouvé par terre ou dans le lit de l'utilisateur.

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

TRAITEMENTS/INTERVENTIONS

Total des déclarations en lien avec un traitement/intervention									
CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
395	470	387	459	4	4	3	1	1	6
	-16%		-16%		0%		200%		-83%

Pourcentage de déclaration en lien avec les principales causes d'erreurs de traitement/intervention									
CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
33%	36%	33%	36%	50%	0%	33%	100%	100%	67%
	-7%		-8%		100%		-67%		50%
Non-respect procédure									
30%	1%	30%	1%	0%	0%	33%	0%	0%	17%
	2732%		3399%		0%		100%		-100%
Omission									

FAITS SAILLANTS

Les erreurs liées aux traitements ou interventions concernent principalement des événements déclarés au CSSS de Laval. Ils sont sans conséquence pour l'utilisateur dans 90 % des cas.

Nous constatons :

- Une hausse des événements avec gravité de E1 à F. Cette hausse est toutefois peu significative en chiffres relatifs, car elle représente huit événements pour lesquelles aucun événement de gravité F n'a été déclaré.
- La répartition des événements se fait sous trois types principalement : 1) le non-respect de procédure pour 33 % ; 2) l'omission pour 30 % ; 3) la catégorie « autre » qui est un champ ouvert pour 17 %.
- Les déclarations d'omission et du non-respect d'une procédure sont souvent attribuables à des délais dans la prestation d'un soin (changement de pansement ou un traitement d'inhalothérapie retardé) ou à l'application partielle d'un protocole de soins (surveillance requise, traitement préparatoire à un examen).

Répartition des déclarations en lien avec un traitement/intervention par gravité											
		CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
		2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
Sans conséquence	A et B	52	48	51	44	1	2	0	0	0	2
			8%		16%		-50%		0%		-100%
	C et D	302	398	393	2	1	1	0	1	4	
			-24%	-24%		100%		100%		-75%	
Avec conséquence	E1, E2 et F	354	446	349	437	3	3	1	0	1	6
			-21%		-20%		0%		100%		-83%
		G, H et I	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0%	0%		0%		0%		
	Indéterminé	31	23	28	22	1	0	2	1	0	0
			35%	27%	100%		100%		0%		
		Indéterminé	10	1	0	0	1	0	0	0	0
				900%	100%		-100%		0%		0%

Définitions

Non-respect d'une procédure/protocole : S'applique aux procédures cliniques ou non cliniques en lien avec l'administration [...] d'un traitement [...] (par exemple : bracelet d'identité non installé, lève-personne non utilisé bien que prescrit par l'équipe multidisciplinaire [...]).

Omission : Erreur liée à l'omission d'administrer [...] un traitement/intervention [...].

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

AGRESSIONS/ABUS

Total des déclarations en lien avec une problématique d'agression/abus

CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
147	192	93	155	0	0	52	32	2	5
	-23%		-40%		0%		63%		-60%

Répartition des déclarations en lien avec une problématique d'agression/abus par gravité

	CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
	P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
Sans conséquence	A et B		14	14	8	12	0	0	6	2
		0%		-33%		0%		200%		0%
Cet D	83		139	64	125	0	0	18	13	1
		-40%		-49%		0%		38%		0%
Avec conséquence	97		153	72	137	0	0	24	15	1
		-37%		-47%		0%		60%		0%
E1, E2 et F	41		39	12	18	0	0	28	17	1
		5%		-33%		0%		65%		-75%
G, H et I	0		0	0	0	0	0	0	0	0
		0%		0%		0%		0%		0%
Indéterminé	41		39	12	18	0	0	28	17	1
		5%		-33%		0%		65%		-75%
	9		0	9	0	0	0	0	0	0
		100%		100%		0%		0%		0%

Définitions

Abus : L'abus est défini comme toute forme de mauvais traitement physique, émotif, sexuel ou manque de soins entraînant une blessure physique ou causant un problème émotif chez une personne. Toutes les formes d'abus à l'égard d'une personne se manifestent par un abus de pouvoir, d'autorité ou un abus de confiance.

Aggression : Une agression désigne un comportement, ou opposition, avec force et hostilité. Elle peut survenir avec ou sans provocation.

Pourcentage de déclaration en lien avec les principales causes d'agressions ou abus

	CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
	P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
Physique	93%	95%	94%	94%	0%	0%	92%	97%	100%	100%
		-25%		-40%		0%		55%		-60%
Psychologique	5%	3%	5%	4%	0%	0%	4%	0%	0%	0%
		17%		-17%		0%		100%		0%
Sexuel	2%	2%	1%	1%	0%	0%	4%	3%	0%	0%
		0%		-50%		0%		100%		0%

FAITS SAILLANTS

Les déclarations d'agressions et d'abus sont en nombre plus élevé au CSSS de Laval (60 %) et au CRDITED (35 %). Toutefois, 66 % de ces événements sont sans conséquence pour les usagers.

Ces types d'événements surviennent principalement chez la clientèle :

- atteinte de troubles cognitifs;
- présentant des troubles graves du comportement.

Nous constatons :

- Une baisse de 40 % des déclarations au CISSS de Laval. Ces événements surviennent de manière plus fréquente en centres d'hébergement, spécifiquement dans les milieux de vie spécialisés.
- Une hausse de 63 % des déclarations au CRDITED. Cette hausse serait attribuable à la lourdeur de la clientèle qui présente des troubles graves du comportement (TGC). Les événements se déroulent principalement en ressources intermédiaires et à la Résidence Louise-Vachon.
- Aucune déclaration n'a été constatée avec conséquence grave (G-H-I).
- La majorité des événements est de type «agression physique» à 93 %.
- Les déclarations de catégorie «sexuelle» sont en hausse au CRDITED, passant d'un pour le même trimestre l'année dernière à deux pour le trimestre actuel.

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

AUTRES - AUTOMUTILATION

Total des déclarations en lien avec une automutilation										
CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD		
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	
56	106	2	6	1	0	10	8	43	92	
	-47%		-67%		100%		25%		-53%	

Répartition des déclarations en lien avec une automutilation par gravité										
	CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
	P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
Sans conséquence	A et B		0		0		0		0	
	0		0		0		0		0	
Avec conséquence	Cet D		10		0		0		10	
	23		3		0		0		20	
E1, E2 et F	10		0		0		0		10	
	23		3		0		0		20	
G, H et I	46		2		1		10		33	
	82		3		0		8		71	
Indéterminé	0		0		0		0		0	
	0		0		0		0		0	
	46		2		1		10		33	
	82		3		0		800,0%		71	
	0		0		0		0		0	
	1		0		0		0		1	

FAITS SAILLANTS

Les automutilations représentent les déclarations en nombre plus élevé chez les jeunes hébergés au Centre jeunesse de Laval (77 % des déclarations de ce type).

Il est important de noter que ces comportements d'automutilation peuvent aussi être considérés comme des symptômes d'une problématique de santé pour laquelle les jeunes du Centre jeunesse de Laval reçoivent des soins et services. La déclaration d'événements indésirables dans ce domaine est ainsi plus complexe. Les analyses des situations étudiées mentionnent l'importance du suivi rigoureux au plan d'intervention de l'utilisateur.

Nous constatons :

- Une diminution de 47 % des déclarations d'automutilation au CISSS de Laval et de 53 % pour le Centre jeunesse de Laval.
- Majoritairement, les déclarations concernent des événements avec conséquences (78 %), dont une forte proportion (68 %) est de gravité E1.
- Deux événements de gravité F sont survenus au Centre jeunesse de Laval comparativement à douze pour l'année dernière.
- Il n'y a pas d'événement avec conséquence grave (G-H-I).
- À l'Hôpital juif de réadaptation, un événement est survenu dans une ressource intermédiaire pour lequel l'équipe régionale d'intervention complexe (ERIC) a été mobilisée afin de soutenir l'équipe.

Définition

Automutilation : Blessure que s'inflige intentionnellement un usager.

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

AUTRES - FUGUE/DISPARITION (ENCADREMENT INTENSIF)

Total des déclarations en lien avec une fugue/disparition									
CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
26	59	24	52	0	0	2	7	0	0
	-56%		-54%		0%		-71%		0%

FAITS SAILLANTS

Ces types d'événements sont déclarés en grande majorité au CSSS de Laval, représentant ainsi 92 % des déclarations totales pour le CISSS de Laval. Précisons que pour le Centre jeunesse de Laval, seules les fugues survenant en contexte d'encadrement intensif et les évasions en garde fermée sont déclarées au formulaire AH-223.

Nous constatons :

- Une réduction des événements pour cette catégorie, dans l'ensemble des missions du CISSS de Laval.
- 88 % des événements sont sans conséquence pour les usagers.
- Aucune augmentation des accidents de gravité E1-E2 et F.
- Aucune déclaration avec conséquence grave (G-H-I).

Répartition des déclarations en lien avec une fugue/disparition par gravité											
		CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
		2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
Sans conséquence	A et B	2	11	2	11	0	0	0	0	0	0
		↕ -82%	↕ -82%	↗ 0%	↗ 0%	↗ 0%					
	C et D	21	41	20	39	0	0	1	2	0	0
		↕ -49%	↕ -49%	↗ 0%	↗ -50%	↗ 0%					
		23	52	22	50	0	0	1	2	0	0
		↕ -56%	↕ -56%	↗ 0%	↗ -50%	↗ 0%					
Avec conséquence	E1, E2 et F	3	7	2	2	0	0	1	5	0	0
		↕ -57%	↗ 0%	↗ 0%	↗ -80%	↗ 0%					
	G, H et I	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		↗ 0%	↗ 0%	↗ 0%	↗ 0%	↗ 0%					
		3	7	2	2	0	0	1	5	0	0
		↕ -57%	↗ 0%	↗ -80%	↗ 0%						
Indéterminé		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		↗ 0%	↗ 0%	↗ 0%	↗ 0%						

Définition

Fugue/disparition (encadrement intensif) : Usager qui quitte l'unité ou l'établissement sans autorisation médicale. Usager avec troubles cognitifs ou psychologiques porté disparu au-delà des sorties ou congés habituels en fonction de sa condition particulière.

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

DIVULGATION

Total des déclarations en lien avec les divulgations

CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
5026	6351	4379	5508	141	194	384	364	122	285
	-21%		-20%		-27%		5%		-57%

FAITS SAILLANTS

Note : La divulgation est obligatoire pour tout accident avec conséquence (E1 à I).

Nous constatons :

- Le pourcentage de divulgations réalisées est lié au nombre d'événements déclarés. C'est pour cette raison que la baisse constatée de 21 % des divulgations varie selon la même courbe que les déclarations d'événements, elle aussi à la baisse de 21 %.
- Pour l'ensemble du CISSS de Laval, 2 829 divulgations ont été réalisées. Il était obligatoire de divulguer pour 911 des divulgations si l'on considère leur gravité (E1 à I).
- Les divulgations « indéterminées » sont liées aux déclarations d'événements qui ne sont pas complétées et pour lesquelles la gravité de l'événement n'est pas précisée au moment de l'extraction des données pour la production du présent rapport.

Répartition en pourcentage des divulgations

	CISSSL		CSSSL		HJR		CRDITED		CJ-CRD	
	P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6		P1 à P6	
	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017	2017-2018	2016-2017
Faite	56,3%	56,7%	53,2%	54,8%	73,8%	57,7%	79,4%	82,7%	74,6%	59,3%
		-21%		-23%		-7%		1%		-46%
À Faire	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
		0%		0%		0%		0%		0%
Non applicable	39,0%	43,3%	41,4%	45,2%	26,2%	42,3%	20,6%	17,3%	25,4%	39,3%
		-29%		-27%		-55%		25%		-72%
Indéterminé	4,7%	0,1%	5,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,4%
		5775%		100%		0%		0%		-100%

Rapport trimestriel des événements indésirables au CISSS de Laval

2017-2018

Périodes : 1 à 6

CONCLUSION

La déclaration des incidents et accidents demeure importante à poursuivre et à encourager afin d'apprendre de ces situations et ainsi prévenir les risques chez les usagers.

Les événements suivants demeurent une préoccupation pour la sécurité des usagers au CISSS de Laval :

- Les chutes;
- Les erreurs liées à la médication;
- Les erreurs dans les traitements et interventions;
- Les abus et agressions;
- Les automutilations.

Nous tenons à remercier mesdames Kattheen Bilodeau et Elizabeth Blair pour leur contribution à l'analyse des données présentées dans ce rapport.