



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



HESPER
Health Services and Performance Research

ENEIS 3

2017-2020

ETUDE ÉPIDÉMIOLOGIQUE

3 SECTEURS

- > Etablissements de santé
- > EHPAD
- > Soins primaires

RETOMBÉES ATTENDUES

Ce projet permettra aux autorités sanitaires d'apprécier l'évolution de l'incidence des EIGS dans les établissements de santé et d'avoir une première estimation dans les EHPAD et en soins primaires. Ce projet sera une aide à la décision pour de futures actions au niveau national pour la prévention et la gestion des EIGS. L'organisation proposée mobilisera les structures régionales d'appui à la qualité des soins et à la sécurité des patients et leurs partenaires des réseaux régionaux de vigilances et d'appui afin de créer une dynamique régionale d'amélioration.

CONTEXTE

Plusieurs études nationales sur les événements indésirables graves associés aux soins ont déjà été réalisées en milieu hospitalier, mais peu d'études ont suivi l'évolution de l'incidence de ces événements après la mise en place d'un programme national d'actions. Peu d'études ont été menées dans les autres secteurs de soins dans lesquels l'incidence des EIGS est probablement plus faible.

MÉTHODE

Cette étude sera menée en France métropolitaine sur un échantillon randomisé de 8 500 patients hospitalisés en court séjour, de 4 700 résidents en EHPAD et 100 000 patients suivis par leur médecin généraliste. La recherche des EIGS et l'analyse de leur évitabilité auprès des médecins concernés par leur prise en charge se fera sur des patients/résidents identifiés par des critères de détection prédéfinis. L'incidence sera estimée dans les établissements de santé pour 1 000

OBJECTIF

Afin d'obtenir des informations sur la sécurité des soins en France, cette étude épidémiologique a pour principal objectif **d'estimer l'incidence des EIGS et d'analyser leur évitabilité dans 3 secteurs de soins (établissements de santé (ES), EHPAD et soins primaires).**

patients-jours d'hospitalisation, dans les EHPAD pour 100 résidents-semaines et pour les soins primaires pour 1 000 patients années. Une analyse descriptive des patients avec des EIGS et des caractéristiques des EIGS (type de gravité, types d'expositions et de mécanismes, causes immédiates et facteurs contributifs) sera réalisée. Une analyse de l'évolution de l'incidence des EIGS dans les ES sera effectuée en comparant les résultats de 2018 à ceux de l'étude ENEIS 2 réalisée en 2009.

C A L E N D R I E R

Cadrage-Lancement : février 2018—juin 2018

Phase pilote : avril 2018—décembre 2018

Généralisation : janvier 2019—mars 2020 (collecte des données : mai 2019—décembre 2019)

Analyse-restitution des résultats : novembre 2019—octobre 2020

D E F I N I T I O N S

Un événement indésirable **associé aux soins** est un évènement clinique ou paraclinique, non désiré pour le patient, consécutif aux stratégies et actes de prévention, de diagnostic, de traitement ou de surveillance relatifs à la prise en charge du patient.

Un événement indésirable **évitable** se définit comme un événement indésirable qui ne serait pas survenu si les soins avaient été conformes à la prise en charge considérée comme satisfaisante au moment de la survenue de l'évènement indésirable.

Les événements indésirables associés aux soins seront considérés comme **graves** dans les établissements de santé, s'ils sont associés à un décès ou à une menace vitale, s'ils sont susceptibles d'entraîner une hospitalisation d'au moins un jour ou un handicap ou une incapacité à la fin de l'hospitalisation.

G R O U P E D E T R A V A I L

Responsables scientifiques : Philippe MICHEL, Jean-Luc QUENON

Hélène ABBEY, Marie-France ANGELINI-TIBERT, Pauline BAILLEUL, Jean-Luc BARON, Henri BONFAIT, Claire CHABLOZ, Marc CHANELIERE, Cyrille COLIN, Valentin DAUCOURT, Christophe DECOENE, Anne-Claire DURAND, Stéphanie GENTILE, Pascal JARNO, Brigitte LECOMTE, Bertrand MILLAT, Julia NDABU LUBAKI, Isabelle NOYON, Geneviève RAZAFITSIFEHERA, Anne-Laure RICHARD, Xavier RICHOMME, Julie RONGERE-CASTEIGT, Emmanuel SEHIER, Marie-José STACHOWIAK, Delphine TEIGNE, Sandrine TOUZET, David VEILLARD