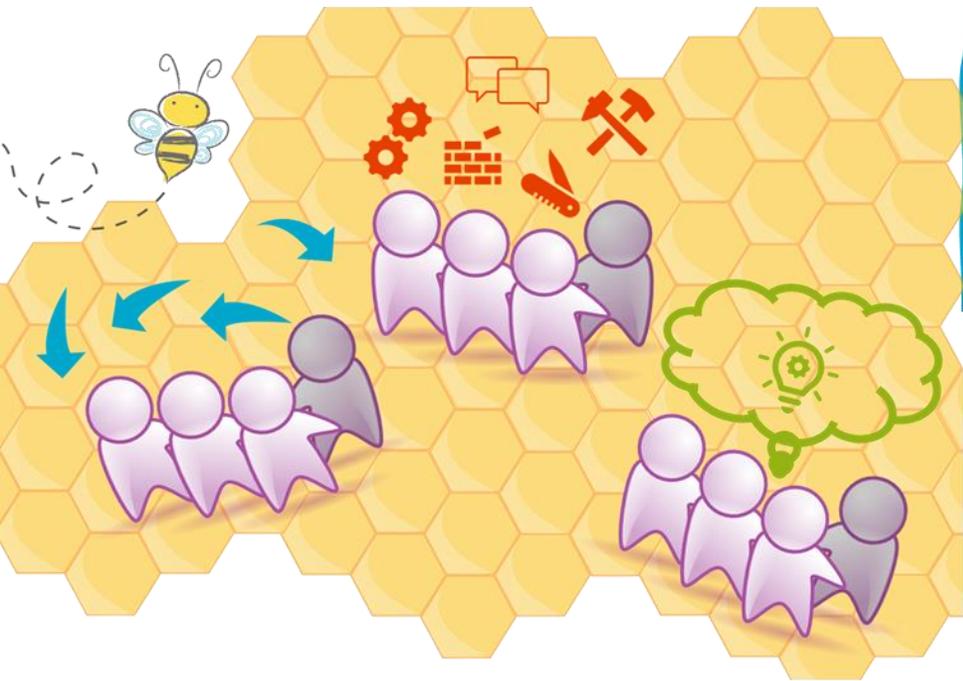




# ENQUÊTE NATIONALE COORDINATION DE LA GESTION DES RISQUES ASSOCIÉS AUX SOINS



Noémie Terrien & Catherine Pourin  
Coordonnateur Axe 3 Feuille de route nationale améliorer la sécurité des  
patients et des résidents

# CONTEXTE NATIONAL (1)

## SÉCURITÉ DES PATIENTS ET DES RÉSIDENTS : TOUT SAVOIR SUR LA FEUILLE DE ROUTE 2023-2025



La 1<sup>ère</sup> feuille  
de route nationale  
du ministère sur la  
sécurité des soins

### UN PLAN D'ACTION EN :

#### 5 AXES PRIORITAIRES

- Axe 1 | valoriser le travail en équipe
- Axe 2 | encourager les déclarations d'événements indésirables graves (EIGs) associés aux soins
- Axe 3 | capitaliser sur les retours d'expérience
- Axe 4 | poursuivre des actions ciblées pour certaines thématiques
- Axe 5 | promouvoir le rôle des patients et de leurs proches

#### ... ET 2 OBJECTIFS TRANSVERSES

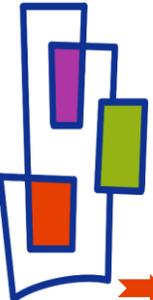
- 1 | communiquer auprès des professionnels de santé, des usagers et des patients
- 2 | former les professionnels et les patients à la culture de sécurité

[www.sante.gouv.fr](http://www.sante.gouv.fr)

### UN PARTENARIAT NATIONAL ENTRE



Action 4 : « clarifier le positionnement et les compétences attendues en matière de coordonnateurs de la gestion des risques associés aux soins »



## CONTEXTE NATIONAL (2)

- ➔ Parution de l'arsenal réglementaire encadrant la fonction de coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins en 2010 et 2011, guide HAS en mars 2012
  - Décloisonner la gestion des risques associés aux soins et améliorer l'implication médicale
  - Rôle central pour le succès de la démarche GDRAS
- ➔ Fonction innovante : Appui stratégique, coordination transversale, rôle opérationnel
- ➔ Quels attendus en matière de compétences et formation ? Quel « référentiel métier » ?



# CONTEXTE NATIONAL (3)

- ➔ Premier état des lieux de la fonction en 2012 par la FORAP :
  - Le plus souvent des fonctions « soignantes » (issus du soin dans 2/3 des cas)
  - Manque de temps dédié (jugé insuffisant dans plus de 50% des cas)
  - Rattachement au Direction Qualité (éclairage PCME et DG ?)
  - Peu de formation diplômante (20%)
  - Disparité d'accès à l'information en fonction des profils



# CONTEXTE NATIONAL (4)

→ Et maintenant ?

- Quelle est la réalité de mise en œuvre de cette fonction en 2025 ?
  - Comment évolue-t-elle dans l'écosystème des établissements de santé ?
  - Quelles sont les initiatives réussies ?
  - Les difficultés rencontrées ? Les leviers à mobiliser ?
  - Quels repères et préconisations seraient utiles à faire connaître et appliquer pour une pleine réussite de cette fonction ?
- Enquête nationale, coordonnée par la FORAP
- COPIL National dans le cadre de la feuille de route nationale
  - Groupe de travail national FORAP



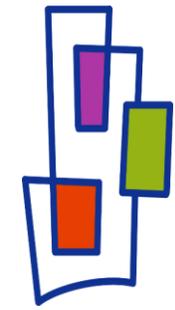
# OBJECTIFS

➔ Principal :

- Réaliser un **état des lieux** de la **fonction de coordination** de la gestion des risques associés aux soins en établissement de santé

➔ Secondaires :

- Identifier des repères structurels de positionnement de la fonction de coordination de la gestion des risques associés aux soins en établissement de santé
- Objectiver les besoins de maintien et de développement des compétences
- Proposer un modèle d'appui et d'accompagnement par les SRA QSSP



# PROTOCOLE D'ENQUÊTE

- ➔ Information nationale auprès des ARS de chaque région
- ➔ Enquête exhaustive via un formulaire informatisé eFORAP
- ➔ Envoi à tous les directeurs généraux d'établissement sanitaire
  - 1<sup>er</sup> Recueil de données auprès du directeur général
  - Le directeur envoie au(x) coordonnateur(s) de la GDRAS (8 au max)
  - Alerte email auprès de la SRA de la région
- ➔ Durée de recueil de 6 semaines
  - Relance à 2 semaines auprès des directeurs
  - Relance à 1 semaine auprès des coordo GDRAS
- ➔ Tirage au sort des COGRAS parmi ceux qui ont donné leur accord pour un entretien
  - Recueil de données qualitatives – entretien semi-structuré

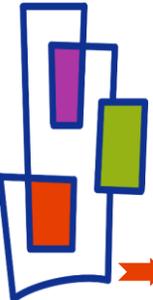


# PROTOCOLE - QUESTIONNAIRE

→ Structure du questionnaire :

- Partie Direction générale :

- Données établissement
- Nomination d'un COGRAS / alternative organisationnelle
- Année de désignation, positionnement dans l'établissement
- Missions et quotité de temps

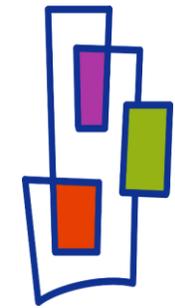


# PROTOCOLE - QUESTIONNAIRE

## Structure du questionnaire (suite)

### ■ Partie Coordonnateur de la GDRAS

- Ancienneté dans la fonction et dans l'établissement,
- Métier, formation ,
- Modalités de désignation, participation aux instances,
- Type d'activités,
- Prise en compte des avis,
- Intégration au sein de l'équipe qualité,
- Accès aux informations,
- Moyens pour exercer ses missions,
- Les freins et les leviers à leur action, (ce qui m'aide, ce qui m'entrave...),
- Possibilités d'échanges avec d'autres COGRAS,
- Attentes / une SRA et accord pour être recontacté.



# PROTOCOLE - CALENDRIER

- ➔ En cours au sein du groupe de travail national FORAP : élaboration du protocole d'enquête et des grilles de recueil
- ➔ Février – Mars 2025 : intégration et test sur la plateforme Eforap
- ➔ 21 Mars 2025 – 4 mai : déploiement national de l'enquête
- ➔ Mai 2025 : clôture de l'enquête et analyse descriptive des résultats
- ➔ Juin 2025 : groupes de travail régionaux
- ➔ Juillet-août 2025 : synthèse et analyse des remontées régionales. Consultation du COPIL national
- ➔ Septembre 2025 : validation des préconisations en groupe de travail FORAP
- ➔ SSP 2025 : webinaire national de restitution



# CONCLUSIONS

- ➔ Améliorer le retour d'expérience sur les EIAS passe par la coordination de la gestion des risques associés aux soins
  - Facilitation
  - Eclairage
  - Culture de sécurité
  - Complémentarité des expertises