

# Organisation des soins et évitabilité des IAS

*Modérateur : C Chemorin*

*Rapporteurs : Karine Blanckaert, Elise Seringe*

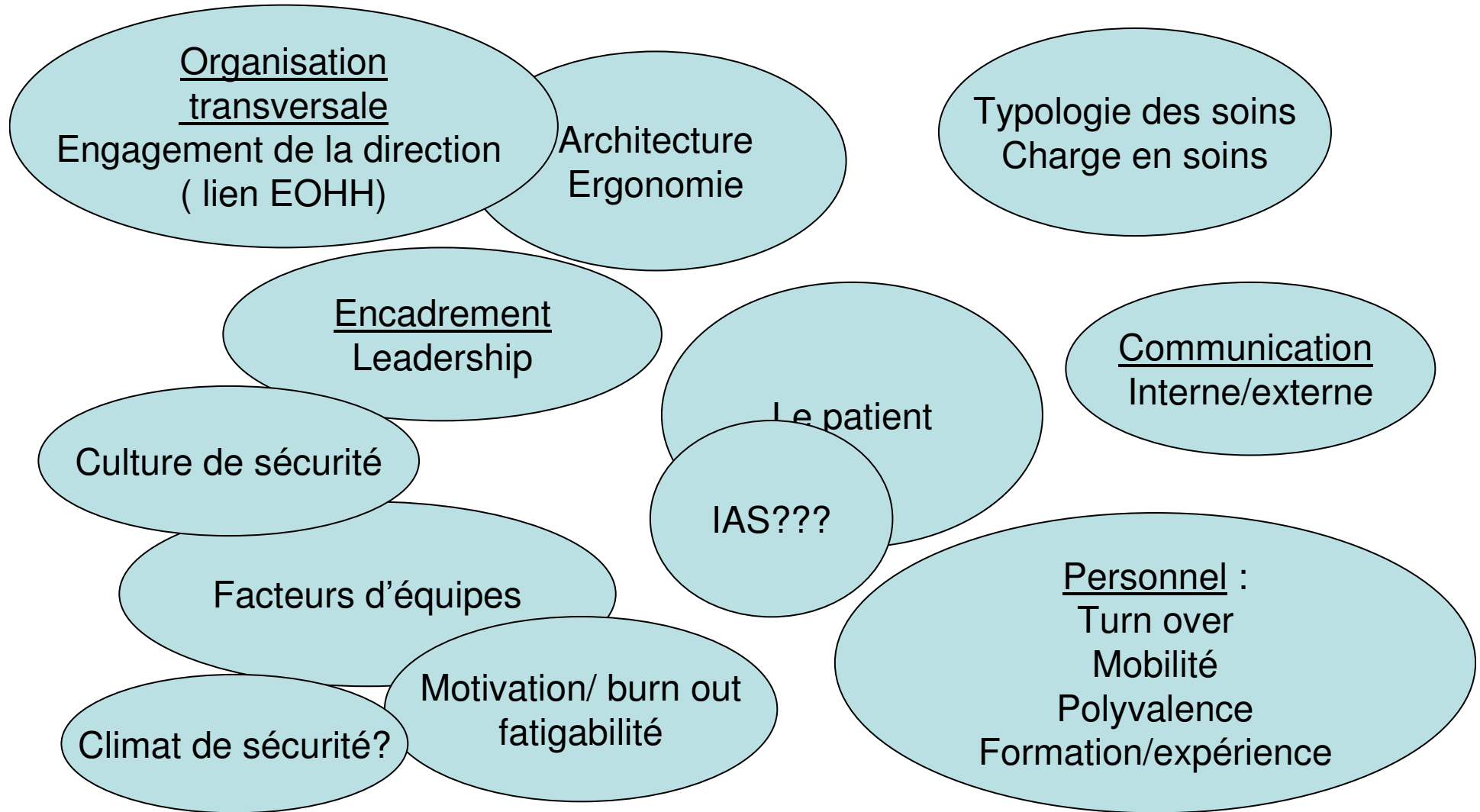
# définitions

- Organisation des soins :
  - pas de définitions consensuelles
  - 3 modèles ( Post/.../Aiken-cf présentation M Rothan Tondeur)
  - littérature organisation et « qualité des soins », ratio et survenue des événements indésirables
  - Leadership....relation avec les IAS?
  - Communication ...relation avec les IAS?
  - Ambiance/ burn-out.... relation avec les IAS?
  - Typologie des soins/Architecture/Le patient.....

# Évitabilité

- Une infection qui ne serait pas survenue si tous les moyens connus de prévention au moment de l'événement ont été mis en œuvre ( HAS)

# Les déterminants de l'organisation?



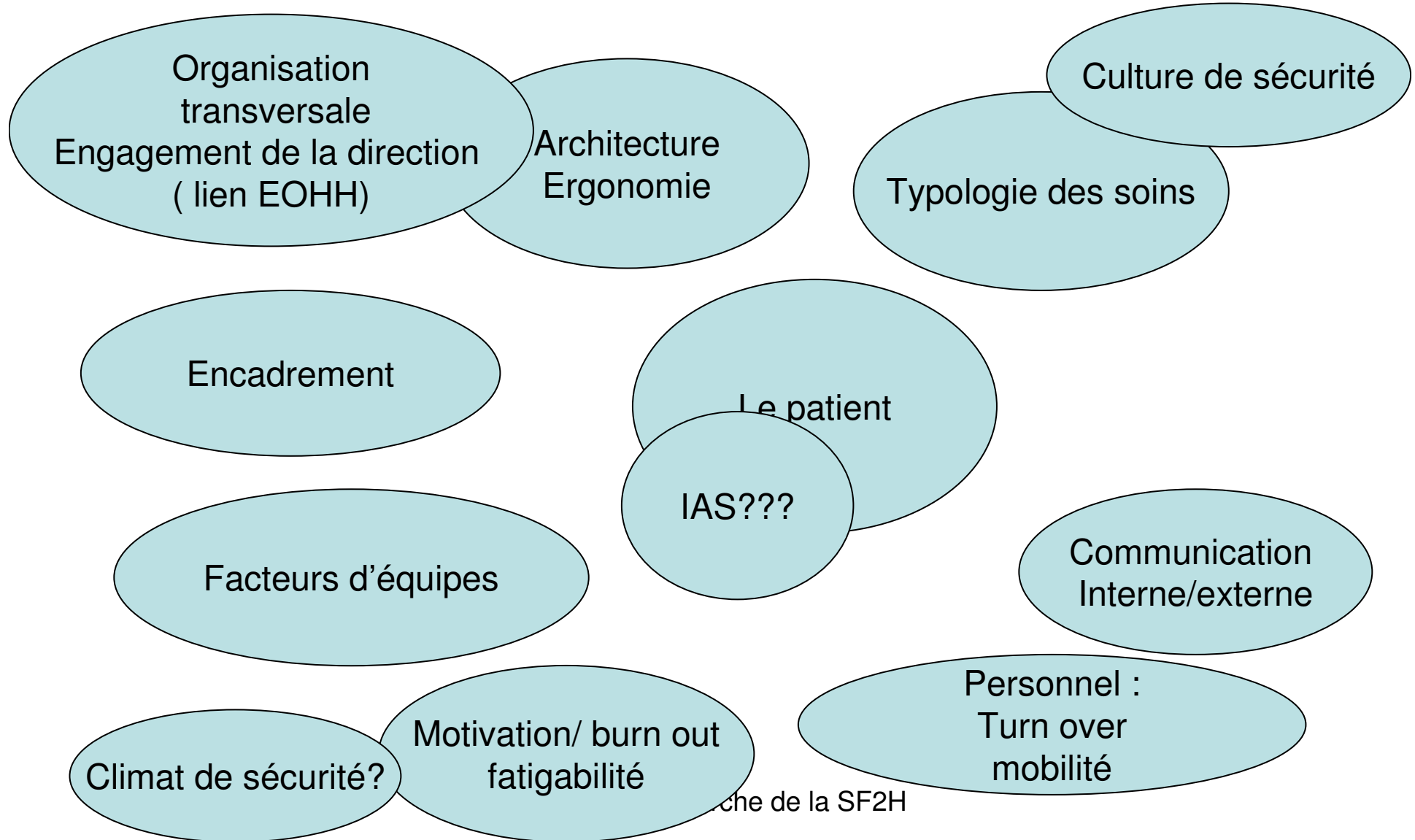
# La questions...

- *Toute chose égale par ailleurs....*
- L'optimisation de l'organisation des soins peut faire diminuer la part évitable des IAS?

# Comment?

- Choix de l'indicateur : infection facile définir/ à mesurer/évitable ( bactériémie sur KT?)
  - Données RAISIN
  - Comparer les services « outliers » étudier les organisations
  - Intérêt : Capacité à relier le quantitatif et le qualitatif
- Organisation : Entretien semi-directif??? Une piste?

# Les déterminants à étudier?



# Mise en œuvre

- Cibles : Les réanimations??? ( habituées aux projets de recherche, homogénéité des pratiques dans services), ne serait – il pas intéressant de changer de cible?
- Engagement de la direction des établissements concernés...
- Associer les compétences sciences humaines/ équipe de recherche en management/.....

# Conclusions

- La réanimation oui mais les bactériémies en service médecine / chir. auraient un intérêt certain...
- Les techniques d'étude à définir....
- S'adjoindre des compétences
- S'engager formellement à écrire un PHRI sur le sujet.....