



L'interruption de tâche

RETOUR D'EXPÉRIENCE DU CENTRE FRANÇOIS BACLESSE

UNICANCER



Centre
de Lutte contre le Cancer
François
Baclessé



Je n'ai aucun conflit d'intérêt réel ou potentiel en lien avec le contenu de cette présentation.

à CAEN, le 13/04/2017

Démarche engagée au Centre

- Orientation régionale de travailler sur la prévention des IT lors de la préparation extemporanée des médicaments (OMEDIT – Enquête MEDIEVAL).

- Volonté de la Direction des soins et de la COMEDIMS du CFB de mettre en œuvre des mesures pour prévenir les IT.

Démarche engagée au Centre

- ➔ Quali'Day 2015 : 1^{er} groupe de travail « Etude des IT dans le cadre des préparations injectables »
 - Ressenti du groupe sur les principales sources d'IT dans un service de soins :
 - 1) Le téléphone
 - 2) Les sonnettes
 - 3) Une tierce personne : famille, collègue, ambulancier, prestataire, 2nd patient d'une chambre double
 - 4) Auto-interruption
 - Identification de propositions d'actions
 - Proposition d'un mode-opérateur sur les bonnes pratiques de préparation des médicaments extemporanés

Démarche engagée au Centre

- ➔ Janvier 2016 : Parution du guide de l'HAS sur l'IT lors de l'administration des médicaments
- ➔ Présentation des résultats à la direction des soins
- ➔ Décision de reprendre les recommandations de la HAS : mener des audits, sensibiliser et impliquer les équipes et les usagers dans la mise en place d'actions.

Démarche engagée au Centre

➔ Mai et Octobre 2016 : Réalisation d'audits suivant la méthode HAS (services : 1^{er}, 2^e, 5^e et 6^e & 3^e, 7^e, HDJ)

Résultats :

- o **62% sont générées par des professionnels de santé** (pour l'obtention ou la transmission d'informations)
- o **19% des professionnels s'interrompent eux-mêmes** (souvent par manque d'organisation ou suite à un oubli de matériel)
- o **15% sont provoquées par des patients ou leur entourage** (principalement dans un but d'obtenir de l'aide).
- o L'interruption est souvent de **courte durée** (<1min) et **physique** ou **par téléphone**.

Démarche engagée au Centre

- ➔ Quali'Day 2016 : Groupes de travail avec présentation des résultats des audits dans les services de soins.
- Objectifs: sensibiliser aux IT, initier une démarche collective et dégager des pistes de travail.
- ➔ Plan d'actions sur les services de soins

Démarche engagée au Centre

→ Semaine du 30/01 au 06/02/2017 : enquête IT lors d'une transfusion.

Résultats (100% de réponses) :

- o **37 transfusions réalisées – 17 interrompues** (lors du contrôle de concordance des docs, de compatibilité ou de la pose)
- o **16 IT ont lieu en direct (communication orale)**
- o **15 IT sont de courte durée (<1min)**
- o **13 IT sont réalisées par un professionnel de santé.**
- o **21 répondants admettent que les IT sont fréquentes**
- o **36 répondants pensent que ces IT ont des conséquences sur la sécurité du soins**

→ **Concordance avec les résultats des audits**

Démarche engagée au Centre

→ Poursuite de la démarche et projet :

- Rappel des objectifs : sécuriser les soins, réduire le risque d'erreur lié à une IT, limiter les IT.
- Poursuite du plan d'actions sur les services de soins
- Impliquer tous les professionnels du centre dans la démarche, ce qui pourrait passer par la formation d'un COPIL
- Continuer d'impliquer les usagers (poursuite du vivre ensemble)

Conclusion

- La maîtrise des IT est un enjeu pour la sécurité, la qualité et la continuité des soins.
- Nécessité de passer par les étapes recommandées dans le guide HAS.
- Projet qui s'ouvre à l'ensemble de l'établissement.
- Nous pouvons toujours limiter les IT mais pas les supprimer. Certaines restent justifiées ou inévitables : **Comment gérons-nous ces IT?** (reprise de l'action) : autre axe de travail indispensable à mener



Merci de votre attention

UNICANCER



Centre
de Lutte contre le Cancer
François
Baclessé

