

Action prévention

La sécurité est notre responsabilité à tous

Prevention Action

We all share the responsibility for safety

Février 2014

February

**Qualité · Sécurité ·
Compassion**



**Quality · Safety ·
Compassion**

Le bulletin **Action prévention** du **JHSB** est publié quatre fois par année. Il est destiné aux :

- Employés
- Professionnels
- Résidents
- Familles
- Bénévoles
- Clients

JHSB's Prevention

Action newsletter is published four times a year. It is for:

- Staff
- Professionals
- Residents
- Families
- Volunteers
- Clients

▪ **Jeffery Hale**
1250, chemin Sainte-Foy
Québec QC G1S 2M6
418 684-5333

▪ **Saint Brigid's**
1645, chemin Saint-Louis
Québec QC G1S 4M3
418 681-4687

Auteur de cette parution

Author of this issue



myriam.laroche
@ssss.gouv.qc.ca
T. 418 684-5333, #1255

jhsb.ca



Avec l'analyse prospective, on améliore les soins !

En 2002, le ministère de la Santé et des Services sociaux a fait paraître de nouvelles orientations afin de diminuer le recours aux mesures de contention et d'isolement dans les hôpitaux et les centres de santé et de services sociaux.

On définit la contention comme étant une « mesure de contrôle qui consiste à empêcher ou à limiter la liberté de mouvement d'une personne en utilisant la force humaine, un moyen mécanique ou en la

privant d'un moyen qu'elle utilise pour pallier un handicap. » Ces lignes directrices ont effectivement permis de diminuer au minimum l'utilisation de la contention dans les milieux de santé, ce qui est une excellente amélioration pour le respect de la liberté de la personne soignée.

Par contre, tout changement entraîne nécessairement des défis supplémentaires. Afin de permettre au personnel d'appliquer ces nouvelles normes tout en

minimisant le risque de chute, des mesures de remplacement ont dû être instaurées. Les mesures de remplacement sont des « stratégies d'intervention qui permettent d'éviter le recours à une mesure de contrôle. Ces stratégies peuvent viser la personne, ses proches,

Suite au verso...



A Prospective Analysis helps us to improve care!

In 2002, the *Ministère de la Santé et des Services sociaux* issued new orientations aiming to reduce turning to restraints and isolation in hospitals and health and social service centres.

Restraints can be defined as “measures of control intended to prevent or limit freedom of movement by using physical force or mechanical means or by depriving someone of the means he or she uses to palliate a disability.” These guidelines have helped reduce to a minimum the use of restraints in healthcare settings, which is a very

positive boost to the individual freedom of those in our care.

As with any change, the reduced use of restraints has created new challenges. Helping our staff apply the new standards, while also minimizing the risk of falls, has led to introducing alternative measures. These measures are “intervention strategies designed to avoid the need for restraints. The measures can involve care recipients, their loved ones, healthcare workers, the environment, the equipment or the organization of work.”

Included are mobility monitors, sensory equipment that alerts the healthcare team when a user moves from their current location.

We are pleased to report that JHSB has succeeded in reducing the use of restraints while also minimizing the risk of falls among clients. Certain issues associated with the alternative measures have arisen, however, especially as pertaining to mobility monitors.

One of JHSB's obligations is to perform an in-depth risk analysis of specific

Continued on reverse...

JHSB a réduit les mesures de contentions tout en minimisant les chutes

...suite de la page 1

les intervenants, l'environnement, l'équipement ou l'organisation du travail. » On retrouve entre autres dans cette catégorie les moniteurs de mobilités : équipement sensitif sonore qui permet d'avertir l'équipe de soins que l'utilisateur se lève de l'endroit où il se trouve.

Nous nous retrouvons donc aujourd'hui comme organisation avec le succès d'avoir réussi à réduire les mesures de contentions tout en minimisant les chutes

chez nos usagers. Par contre, certaines problématiques entrent en jeu en lien avec les mesures de remplacement, plus spécifiquement les moniteurs de mobilité.

Une des obligations de l'établissement est de procéder minimalement une fois par année à l'analyse en profondeur d'un risque. Dans le souci de toujours vouloir s'améliorer davantage, nous nous sommes penchés sur ce défi de taille dans au JHSB qui est devenu le sujet pour notre analyse prospective 2013-2014.

Nous ne disposons pas de statistiques fiables concernant les incidents et accidents qui se produisent avec les moniteurs de mobilité. Par contre, l'analyse des événements reliés aux chutes nous a permis de découvrir que plusieurs défis sont présents lors de l'utilisation de ces équipements. Parmi les problématiques évaluées pouvant représenter un risque pour la clientèle, deux ont retenu plus particulièrement notre attention soit « l'utilisation inadéquate des moniteurs de mobilité par les

intervenants » ainsi que « la défektivité cyclique de certains appareils. »

Afin d'assurer la sécurité des clients en lien avec l'utilisation des moniteurs de mobilité, un sous-comité du Comité de gestion des risques et de la qualité s'est formé afin d'effectuer cette analyse prospective. Des recommandations ainsi que des mesures permettant une utilisation plus optimale de ce matériel seront proposées à la fin de l'année. Les fruits du travail de ce comité verront le jour en avril.

JHSB has reduced the use of restraints while minimizing the risk of falls

risks, at least once a year. As we constantly strive to improve, we addressed this major challenge, which has become the topic of our 2013-2014 prospective analysis.

We do not have reliable

quantitative data on incidents and accidents resulting from the use of mobility monitors, but an analysis of fall-related events has revealed several challenges associated with the use of these devices. Two issues

potentially involving risk for clients have caught our attention: "the improper use of mobility monitors by healthcare workers" and "the cyclical defect of some of the devices."

The Risk Management and

Quality Control Committee has formed a sub-committee to conduct a prospective analysis on the safety of clients using mobility monitors. This sub-committee will submit its findings in April.

Indicateurs de qualité trimestriels

Périodes 8 à 10 de l'année financière 2013 - 2014

Nombre d'événements déclarés concernant la gestion des risques

Types d'événements	# d'événements	% par type
Chutes	183	51,7%
Erreurs de médication	115	32,5%
Erreurs de diète	1	0,3%
Problèmes matériels	7	2,0%
Agression-abus-harcèlement	4	1,1%
Autres types d'événements	44	12,4%
Total	354	100%

*Répartition des types d'événements sur le total des événements pour le trimestre

Quarterly Quality Report

(20 octobre 2013 – 11 janvier 2014)

Nombre d'infections nosocomiales et BMR

Types d'infections	Nombre de cas
SAG	17
Influenza saisonnière	0
Gastro-entérite	2
Clostridium difficile	0
Total	19
BMR (SARM, ERV)	1