



Annnonce de nouvelles équipes FORCES :

## Création d'un outil de cartographie dynamique des risques en retraitement des dispositifs médicaux

Une nouvelle série de projets d'amélioration des services de santé vise à relever les défis concrets des systèmes de santé en mettant en œuvre des solutions concrètes.

La [Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé](#) a annoncé qu'elle appuiera onze projets dans la prochaine année grâce à son programme de formation pour cadres [FORCES](#), son programme phare entièrement bilingue et axé sur le travail d'équipe, d'une durée de 14 mois.

Les onze équipes de projet représentent des organismes de santé de la Nouvelle-Écosse, du Québec, de l'Ontario, de la Colombie-Britannique et du Yukon.

Le programme FORCES est unique en son genre au Canada. Épaulées par des enseignants et des formateurs experts, les équipes élaborent, mettent en place et évaluent un projet majeur d'amélioration de la qualité possédant une valeur stratégique pour leur organisme et leur région.

Cette année, les équipes du programme FORCES s'attaquent à une variété de projets, allant des soins de courte durée pour les patients atteints de la MPOC à la création d'un programme médico-légal de services thérapeutiques en santé mentale, en passant par l'amélioration des résultats pour les personnes victimes d'un trauma. L'équipe concentrera ses efforts au renforcement des capacités des dirigeants et des organismes à apporter, à maintenir et à mettre à l'échelle des améliorations, et contribue à la création d'une communauté pancanadienne formée de leaders de la santé voués à l'innovation.

### 1.1 Description du projet

---

Le projet vise à créer un outil (Excel) de cartographie dynamique des risques en lien avec le retraitement des dispositifs médicaux. Incidemment, il est attendu que le projet aura des effets, non seulement sur l'amélioration de la qualité des pratiques au sein des établissements de soins de santé au Canada mais également sur la gestion des risques quant aux dysfonctionnements potentiels qui pourraient se produire et aux mesures permettant de limiter leurs survenues.

## 1.2 Objectif du projet

---

L'objectif principal est de diminuer les risques d'infection lors d'une prestation de soins suite aux incidents et accidents survenus au moment de l'utilisation d'un dispositif médical. Il vise à développer une compréhension commune de la gestion des risques liés au processus de retraitement des dispositifs médicaux et de cibler les actions préventives à mettre en place et les besoins en termes de formation du personnel, de ressources matérielles, de développement et de mise à jour de protocoles ou de procédures de RDM.

Nous croyons que cet outil permettra l'amélioration des soins de même que l'expérience des patients et des familles. Par le fait même, ce projet améliorera la santé de la population et optimisera les ressources aux utilisateurs des dispositifs médicaux (CLSC, hôpital, centre d'hébergement, centre jeunesse, etc.) pour mieux structurer leurs actions dans le but de mettre en place les mesures nécessaires pour prévenir les récives et d'en limiter les conséquences.

## 1.3 Informations complémentaires

---

L'activité de repérage des dysfonctionnements se fera dans un centre hospitalier au Québec pour pouvoir construire l'outil en tenant compte des paramètres en gestion des risques : fréquence, gravité, probabilité de non détection et niveau de maîtrise.

Pourquoi la gestion des risques en retraitement des dispositifs médicaux ?

- Amélioration continue de la prise en charge de l'utilisateur
- Santé publique (Ex. : sang contaminé)
- Contexte médical de plus en plus judiciaire
- Progrès constants des nouvelles technologies en retraitement des dispositifs médicaux

Les avantages de l'outil de cartographie dynamique sont :

- D'avoir une vue d'ensemble de tous les dysfonctionnements potentiels pouvant survenir dans un service
- De classer les dysfonctionnements par criticité
- D'orienter efficacement les mesures correctives selon la criticité
- La mise à jour en temps réel (contrairement à une cartographie non dynamique écrite dans un manuel de qualité)
- La possibilité de requêtes (contrairement à une cartographie non dynamique)
- Le gain de temps
- Sa simplicité d'utilisation

La méthodologie utilisée est :

- Identification des processus et des sous-processus
- Listing exhaustif des dysfonctionnements potentiels et cotation des dysfonctionnements (calcul des criticités)

Enfin, cet outil pourra être déployé dans toutes les unités de retraitement des dispositifs médicaux au Québec mais également au Canada. Cette cartographie dynamique existe déjà chez nos cousins européens. Par contre, nous ne pouvons pas utiliser leurs outils intégralement, puisque nos processus sont différents concernant la façon de classer les risques et d'employer la terminologie.

L'équipe est composée de Mélissa Giroux (chef de la prévention et du contrôle des infections du CISSS de la Montérégie-Est) , Sylvie Paradis (coordonnatrice des soins périopératoires du RLS Pierre-Boucher du CISSS de la Montérégie-Est) et Dr Richard Marchand (microbiologiste-infectiologue, délégué par l'AQRDM). Le comité exécutif de l'AQRDM et l'INSPQ vont suivre les travaux de cette équipe de travail afin de diminuer les incidents/accidents reliés au retraitement des dispositifs médicaux. Le site pilote qui a été privilégié pour l'implantation du projet est l'hôpital de Pierre-Boucher.

Apprenez-en plus sur [les équipes FORCES 2019-2020 et leurs projets](#).