

Mesure de la culture de sécurité des soins auprès des médecins réanimateurs algériens et tunisiens

Auteurs: S. Chaouch, O. Jaoued, H. Fakhfakh*, M. Mdimagh, A. Ben Khalifa, A. Gharyani, M. Fekih Hassen, H. Ben Sik Ali, S. Elatrous
Service de réanimation médicale
E.P.S. Taher Sfar Mahdia

Introduction

- La sécurité des patients est un défi mondial.
- En milieu de soins intensifs, l'incidence des événements indésirables associés aux soins est estimée à 20% dont la moitié aurait pu être évitée.

Objectifs de l'étude

- Etudier la culture de sécurité de soins en milieu de soins intensifs et la comparer dans une population de personnel de santé algérienne et tunisienne.

Matériel et Méthodes

- Type de l'étude :** prospective, multicentrique descriptive.

- Période de l'étude:** 1 juin 2018 au le 30 novembre 2019

- Lieu de l'étude:** Services de réanimations médicales et chirurgicales de l'hôpital Taher SFAR de Mahdia (Tunisie), de l'EPH Bachir MENTOURI Kouba (Alger, Algérie), du CHU Mohamed Lamine DEBAGHINE Bab El Oued (Alger, Algérie) et du CHU Issad HASSANI Beni Messous (Alger, Algérie).

- Critères d'inclusion:** Nous avons inclus tous les personnels ayant une activité de soins permanentes et régulières pour une période minimale d'un mois.

- Critères de non inclusion:** Les personnels de santé qui ont été récemment recruté dans le service (durée du travail inférieure à un mois) et les personnes qui ont refusé de participer.

- Evaluation de la culture de sécurité de soins:**

Nous avons utilisé le **Safety Attitudes Questionnaire-ICU (SAQ-ICU)** pour évaluer six dimensions de la culture de sécurité de soins : Conditions de travail, perception de la gestion, reconnaissance du stress, satisfaction du travail, climat de sécurité et esprit d'équipe.

RÉSULTATS

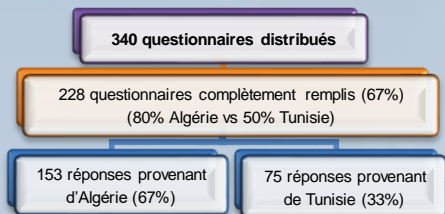


Figure 1: Organigramme de flux des participants à notre étude

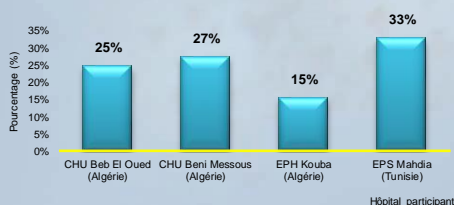


Figure 2 : Répartition selon l'hôpital d'origine

Tableau I : Réponses positives pour les items qui évaluent les conditions du travail

Item	Conditions du travail n, (%)	d'accord		
		Total (N=228)	Algérie (N=153)	Tunisie (N=75)
6	Cet hôpital assure une bonne formation pour le nouveau personnel.	109 (48)	88 (58)	21 (28)*
7	Toutes les informations nécessaires pour les décisions diagnostiques et thérapeutiques sont régulièrement mises à ma disposition.	118 (52)	78 (51)	40 (53)
20	La prise de décision dans cette réanimation utilise l'avis du personnel concerné.	139 (61)	102 (67)	37 (49)*
25	L'équipement médical dans cette réanimation est adéquat.	115 (50)	69 (45)	46 (61)
54	Il existe une passation lors du changement d'équipe.	155 (68)	114 (75)	41 (55)*
59	Lors de situations d'urgence (par exemple, les réanimations d'un arrêt cardiaque), ma performance n'est pas affectée par le travail avec un personnel inexpérimenté.	81 (36)	52 (34)	29 (55)
		115 (50)	80 (52)	35 (47)*

L'analyse des dimensions perception de la gestion et reconnaissance du stress a montré des résultats comparables entre les deux pays.

Tableau II: Les réponses positives pour les items qui évaluent la « satisfaction au travail »

Item	Satisfaction au travail n, (%)	d'accord		
		Total (N=228)	Algérie (N=153)	Tunisie (N=75)
2	J'aime mon travail.	182 (80)	131 (86)	51 (68)*
8	Travailler dans cet hôpital, c'est comme faire partie d'une grande famille.	150 (66)	108 (71)	42 (56)
15	Cet hôpital est un bon endroit pour travailler.	98 (43)	76 (50)	22 (29)*
31	Je suis fier de travailler dans cet hôpital.	130 (57)	89 (58)	41 (55)
44	Le moral dans cette réanimation est élevé.	88 (39)	58 (38)	30 (40)
48	Les médecins /réanimateurs dans cette réanimation font un bon travail.	174 (76)	119 (78)	55 (73)
		137 (60)	96 (63)	41 (55)*

Tableau III : Les réponses positives pour l'item de « climat de sécurité »

Item	Climat de sécurité n, (%)	d'accord		
		Total (N=228)	Algérie (N=153)	Tunisie (N=75)
4	Je me sentirais en sécurité étant traité ici comme un patient.	139 (65)	89 (58)	50 (67)
5	Les erreurs médicales sont traitées de manière appropriée dans cette réanimation.	122 (54)	82 (54)	40 (53)
11	Je reçois un feedback utile sur ma performance.	100 (44)	70 (46)	30 (40)
16	Quand je suis absent, la sécurité de mes patients n'est pas affectée.	119 (52)	86 (56)	33 (44)
17	Tout le personnel dans mon service de réanimation se charge de la sécurité des patients.	155 (68)	108 (71)	47 (63)*
22	Je suis encouragé par mes collègues pour communiquer toute préoccupation de sécurité des patients que je peux avoir.	137 (60)	102 (67)	35 (47)*
23	La culture dans cette unité de soins intensifs rend plus facile d'apprendre des erreurs des autres.	146 (64)	97 (63)	49 (65)
30	Je connais à qui s'adresser quand il s'agit de la sécurité des patients dans cette réanimation.	147 (64)	101 (66)	46 (61)
52	La sécurité des patients est constamment améliorée car c'est une la priorité dans cette réanimation.	150 (66)	96 (63)	54 (72)
60	Le personnel ignore souvent certaines recommandations présentes dans cette réanimation (par ex. : le lavage des mains, des protocoles de traitement, les champs stériles, etc.).**	96 (42)	68 (44)	28 (37)
		132 (58)	90 (59)	42 (55)*

L'analyse de la dimension esprit d'équipe n'a pas montré de différence statistiquement significative entre les participants des deux pays (54% en Algérie et 53% en Tunisie p=0.12)

Conclusion

L'analyse des différentes dimensions de la culture de sécurité de soins a montré des différences significatives entre les deux pays.

Des plans d'action sont nécessaires afin d'améliorer la culture de sécurité de soins aussi bien en Algérie qu'en Tunisie.

