

# Comment relancer la dynamique des RMM?

QSS-CAPCU 17/02/21

Christine Guéri – Directrice DPQAM

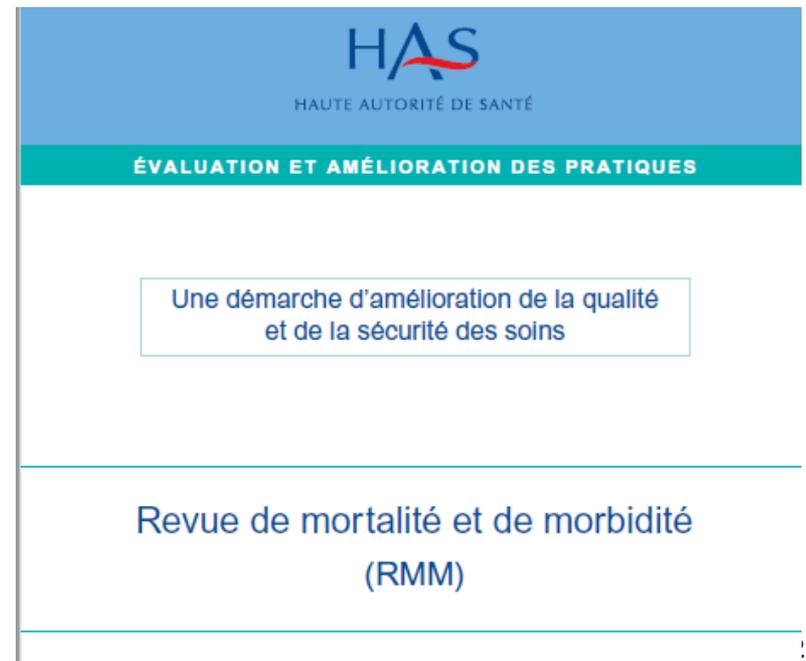
Christine Mangin – Chef de service Risques et Vigilances (DPQAM)

## ■ Définition

- ▶ « analyse collective, rétrospective et systémique des cas marqués par la survenue d'un décès, d'une complication, ou d'un évènement qui aurait pu causer un dommage au patient »

## ■ RMM =

- ▶ Démarche pérenne
- ▶ Multidisciplinaire
- ▶ Organisation formalisée
- ▶ Pilote formé et avec une légitimité
- ▶ Rapport annuel d'activité
- ▶ Suivi des actions



## ■ Réglementaire pour réaliser des analyses approfondies

- ▶ EIAS , PECM , EIG
- ▶ Démarche qualité sectorielle : Imagerie par exemple

## ■ Par la HAS

- ▶ Certification HAS : Obligation pour les services à risques ( depuis V 2010 )
  - *Extension par la CME aux services d'oncologie, d'hématologie, de radiothérapie, d'accueil en urgence (SAU) et SAMU-SMUR en 2009*
  - *Dernièrement : Démarche qualité SAMU*

## ■ Par l' AP-HP : Engagement institutionnel

- ▶ RMM = thème institutionnel d'EPP
- ▶ Engagement visible entre 2005 et 2014
  - *colloque, engagement CME, Projets stratégiques, projets de pôle*



## ■ Des objectifs fixés

- ▶ 100% de RMM dans les services à risques, 50% autres services
- ▶ RMM pérennes, conformes

## ■ Des formations RMM depuis 2007

## ■ Des supports

- ▶ Guide et Charte - Fiches techniques – Modèle de bilan RMM

## ■ Un suivi

- ▶ Enquêtes 2008 - 2011 – 2014

# Evaluation

## ■ 2008 : première évaluation

- ▶ 238 services ( Sur 700 ) pratiquent les RMM dont 99 services à risques

## ■ 2010

- ▶ 149 services à risques font des RMM (sur 242 services identifiés)

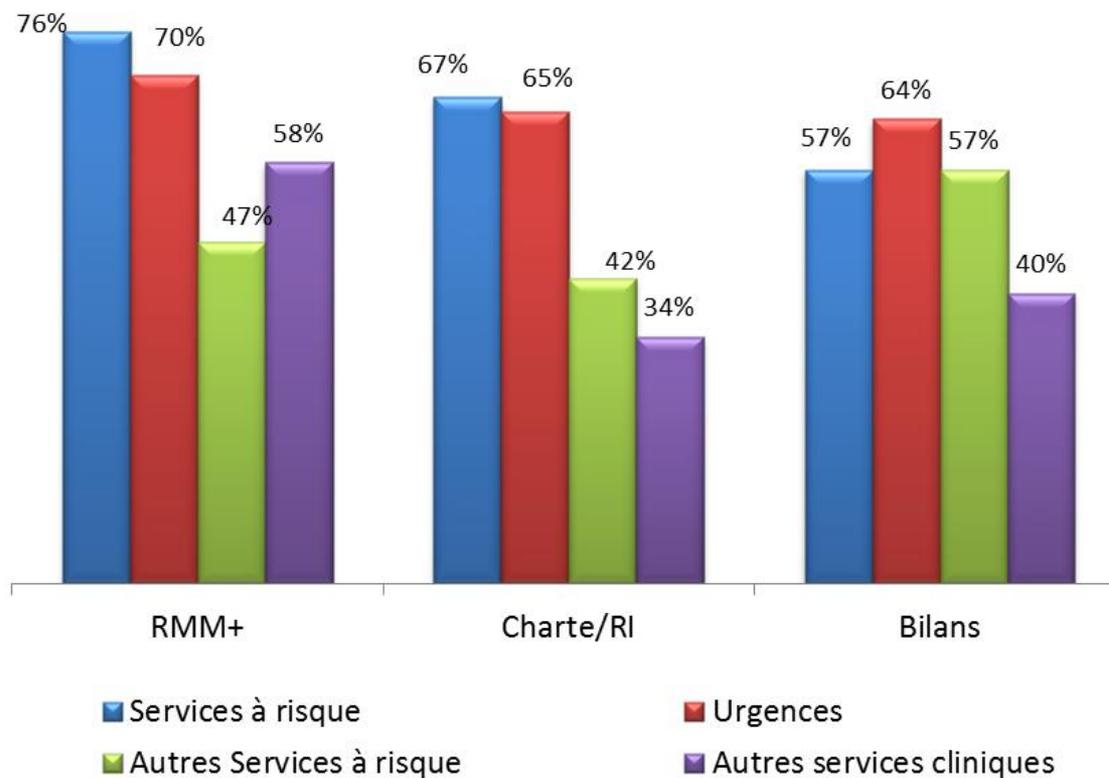
## ■ 2014

- ▶ 76 % des services à risques font des RMM

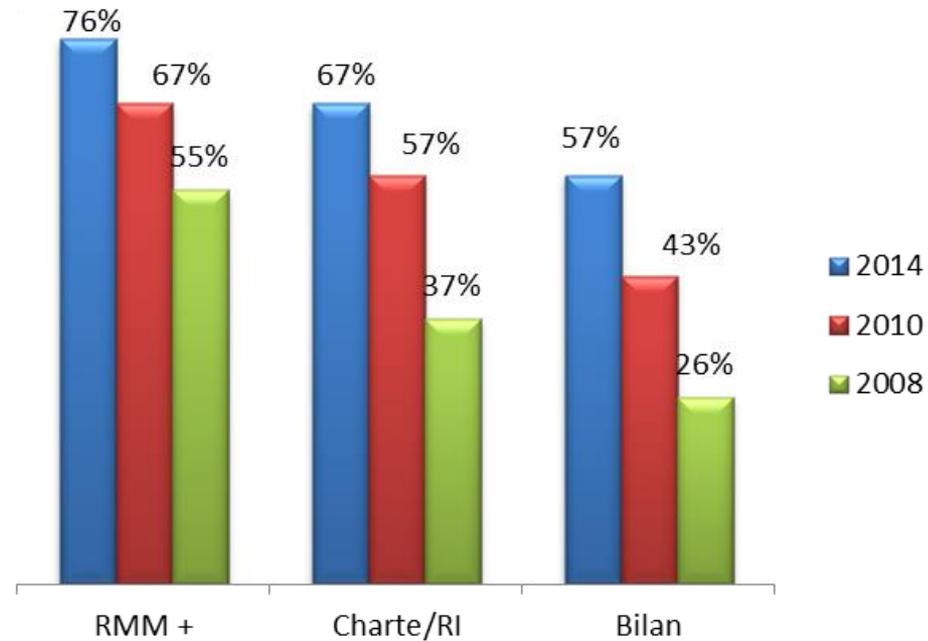
## ■ Depuis 2016 :

- ▶ 121 RMM (sur 277) pour analyser les EIG

## ■ Données générales 2014 - Aspects quantitatif & qualitatif



## ■ Les services à risque : comparaison 2014/2010/2008



## ■ Renouveler l'engagement institutionnel

### ▶ Quels moyens ?

- *Prime d'engagement collectif*
- *Projet médical AP-HP , projets des DMU, projets des service ???*
- *Communication*

## ■ Fixer un objectif quantitatif

- ▶ Nombre minimum de réunions par ans?
- ▶ 100% de RMM dans les services à risques?
- ▶ Et les autres services?

## ■ Encourager les formations

- ▶ Plan de formation AP-HP
- ▶ Disponibilité pour se former

## ■ Proposer en soutien externe

■ .....