



## Semestre 2 – UE 4.5 - Concepts de gestion des risques

### 1. Définitions fondamentales

#### Danger

Le danger correspond à une source potentielle de dommage. Il s'agit de tout élément pouvant menacer la sécurité d'une personne ou d'un système.

Il peut s'agir :

- d'un objet
- d'un matériel
- d'une substance
- d'un phénomène
- d'un processus

Le danger est donc à l'origine possible d'un accident.

#### Risque

Le risque est la probabilité qu'un événement dangereux survienne et entraîne un dommage.

Il combine :

- la présence d'un danger
- une notion d'incertitude

Les risques sont présents dans toutes les activités humaines et peuvent être classés en plusieurs catégories :

- naturels



- technologiques et industriels
- sanitaires
- biologiques
- domestiques
- routiers
- urbains

## Dompage

Le dompage correspond à une atteinte du corps ou une conséquence négative sur la santé ou le fonctionnement d'une personne.

Il peut entraîner :

- une maladie
- une blessure
- une douleur
- une incapacité
- le décès

## Prise de risque

La prise de risque correspond à une action volontaire impliquant un danger dans le but d'obtenir un bénéfice ou une performance.

## Évènement indésirable

Un évènement indésirable est une situation qui s'écarte du fonctionnement normal et qui peut entraîner un dompage ou un risque de dompage.

---



## 2. Sécurité et culture de sécurité

### Sécurité

Selon l'OMS, la sécurité correspond à la réduction du risque de dommage évitable à un niveau minimal acceptable.

### Sécurité du patient

Elle correspond à l'absence d'atteinte inutile liée aux soins de santé.

Cela exclut les atteintes liées à la maladie elle-même, et concerne uniquement les soins ou actions réalisées pendant la prise en charge.

### Culture de sécurité

La culture de sécurité est l'ensemble des pratiques et valeurs visant à intégrer la sécurité dans tous les niveaux d'un établissement de santé.

Elle implique :

- une compréhension et une application par tous les professionnels
- la priorité donnée à la sécurité plutôt qu'aux aspects organisationnels ou financiers
- l'encouragement à signaler et résoudre les problèmes de sécurité
- la mise à disposition de ressources adaptées

---

## 3. Les événements indésirables

### 3.1 Types d'événements indésirables

- dysfonctionnement
- incident
- presque accident (événement évité de justesse)
- accident



Selon la pyramide de Bird, un accident grave est généralement précédé de plusieurs événements précurseurs.

### 3.2 Événements liés aux soins

#### Événement indésirable associé aux soins

Événement lié à une prise en charge médicale ou paramédicale pouvant entraîner ou ayant entraîné un dommage pour le patient.

#### Événement indésirable grave

Événement ayant des conséquences importantes :

- hospitalisation prolongée ou déclenchée
- incapacité
- risque vital
- décès potentiel

#### Événement porteur de risque

Situation qui aurait pu entraîner un dommage mais qui a été évitée grâce à une intervention ou une détection précoce.

Exemples :

- erreur de médicament corrigée avant administration
  - erreur de dossier détectée avant une intervention chirurgicale
-



## 4. Hiérarchisation des risques

La hiérarchisation des risques permet de prioriser les actions de prévention en fonction de plusieurs critères :

- acceptabilité du risque : niveau de tolérance face au danger
- évitabilité du risque : possibilité de prévenir ou réduire le risque
- criticité du risque : combinaison de la fréquence et de la gravité

---

## Conclusion

La gestion des risques repose sur l'identification des dangers, l'évaluation des risques et la prévention des dommages. Elle s'appuie sur la culture de sécurité, la déclaration des événements indésirables et la hiérarchisation des risques afin d'améliorer la qualité et la sécurité des soins.