



Université Claude Bernard



Lyon 1

DIPLÔME NATIONAL DE DOCTORAT

(Arrêté du 25 mai 2016)

Date de la soutenance : **19 novembre 2018**

Nom de famille et prénom de l'auteur : **OCCELLI Pauline**

Titre de la thèse : « *Mesurer et améliorer le climat de sécurité des soins dans les établissements de santé français* »



Résumé

Il est préconisé de développer le climat de sécurité (CS) pour améliorer la sécurité des soins. Dans cette thèse, nous essaierons de préciser l'utilisation du concept de CS pour l'évaluation d'interventions d'amélioration de la sécurité des soins.

Les objectifs des travaux présentés étaient d'élaborer un questionnaire de CS en français et d'évaluer l'impact de l'analyse de vignettes d'événements indésirables associés aux soins (EIAS) sur le CS d'unités de soins en milieu hospitalier.

Ces travaux ont montré la faisabilité de mesurer le CS avec une version française du questionnaire américain, le *Hospital Survey On Patient Safety Culture (HSOPSC)*. Ils ont permis de proposer une version française aux performances psychométriques suffisantes. Ils ont montré l'importance du rôle de l'encadrement, de l'organisation apprenante et du travail d'équipe entre services. La version française de l'HSOPSC a été utilisée pour évaluer l'effet de l'analyse de vignettes d'EIAS. Testée dans un essai contrôlé randomisé en clusters, cette intervention a amélioré les perceptions des professionnels sur l'organisation apprenante et l'amélioration continue, sans modifier les autres dimensions.

Face à la difficulté de modifier dans un temps court l'ensemble des dimensions, le CS devrait être utilisé pour caractériser le contexte d'implémentation des interventions afin de les adapter et de mieux en comprendre l'impact, plutôt que pour servir de critère de résultat.

Les pistes de recherche sont d'étudier la pérennité d'une intervention au-delà de son évaluation initiale au travers du maintien ou du développement de la culture de sécurité ; et d'étudier les perceptions des patients en matière de sécurité de soins.

Mots-clefs

Culture de sécurité, Climat de sécurité, Sécurité des soins, Interventions en santé