

Patients pour la sécurité des patients du Canada rapport annuel 2019-2020

Participation et principales réalisations

Ce rapport résume les activités de Patients pour la sécurité des patients du Canada (PPSPC) au cours du dernier exercice financier (du 1^{er} avril 2019 au 1^{er} avril 2020).

Chaque année, les membres de PPSPC répondent à une centaine de demandes de participation (*voir ci-dessous*). Elles sont suivies dans un document Excel et classées par catégories à l'aide de champs définis dans l'évaluation indépendante de PPSPC de 2014 et confirmés chaque année par les coprésidents. Les demandes de participation sont gérées selon un processus déterminé par le Comité de participation de PPSPC, qui est révisé tous les ans.

Notre effectif

Le nombre de membres de PPSPC fluctue d'une année à l'autre, au gré des adhésions et des départs ou retraits des membres. Nous comptons présentement 68 membres (huit nouveaux membres ont rejoint le groupe et six membres se sont retirés ou ont quitté notre organisme).

En 2020, nous sommes fiers de célébrer la 10^e année de bénévolat de 20 membres de PPSPC.

L'objectif de PPSPC est de faire participer le plus grand nombre de membres aux demandes de participation. Cette année, 48 (sur 68) de nos membres – dont deux de nos huit nouveaux membres - ont été actifs, ce qui signifie qu'ils ont contribué à au moins une demande pour élaborer une politique, une pratique ou un programme ou collaboré à un groupe de travail de PPSPC afin de recruter, d'orienter, de mobiliser ou de soutenir nos membres et nos processus internes.

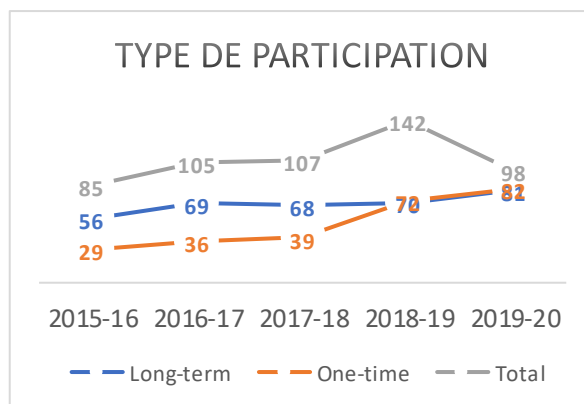
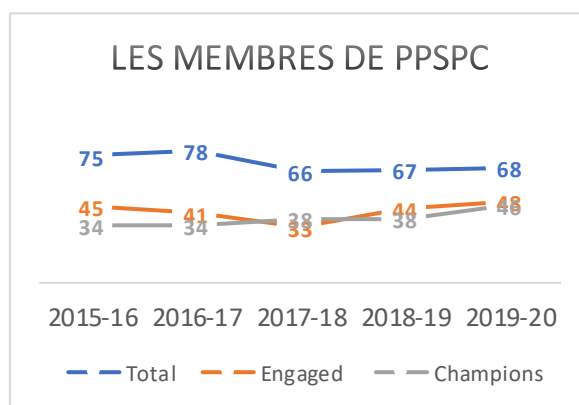
Cette année, huit autres membres ont reçu le titre de « Champion de la sécurité des patients », ce qui porte le total des champions à 46. Il s'agit d'une reconnaissance toute particulière offerte aux membres de PPSPC lors d'un atelier spécial de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). PPSPC est le volet canadien du réseau international *Les patients pour la sécurité des patients* de l'OMS.

Le type de participation

PPSPC classe les types de participation comme suit :

- Participation à long terme - p.ex., dans un comité ou un groupe de travail qui élabore des politiques, des programmes, des outils, etc.;
- Participation ponctuelle – p.ex., conférences, vidéos, rédaction de courts articles.

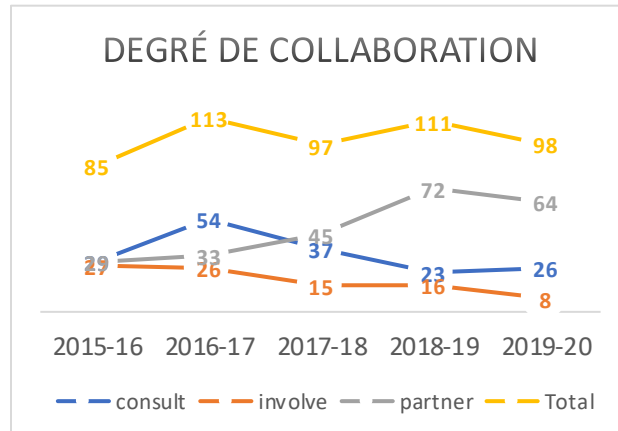
Au fil des ans, les demandes de participation à long terme tendent à augmenter. La majorité des demandes de participation (65) sont reportées d'une année à l'autre. Cette année, nous avons reçu 16 nouvelles demandes.



Le degré de collaboration

PPSPC classe les degrés de collaboration comme suit :

- Consultation (p.ex., partage d'expériences, commentaires dans un groupe de discussion, un sondage, etc.)
- Engagement (p.ex., conseiller, influencer les décisions, déterminer les priorités)
- Partenariat (p.ex., codiriger, participer à la direction, aux décisions ou à l'affectation des ressources)



Notre objectif ne vise pas à multiplier le nombre de collaborations, mais plutôt à collaborer le plus

efficacement possible en respectant notre expertise et notre vision. Une grande partie de nos collaborations ont nécessité une contribution intense de la part de nos membres, notamment : les tables rondes de patients, le Cadre canadien sur la qualité des soins et la sécurité des patients pour les services de santé, de même que le Comité consultatif des affaires politiques, juridiques et réglementaires.

Le niveau du système

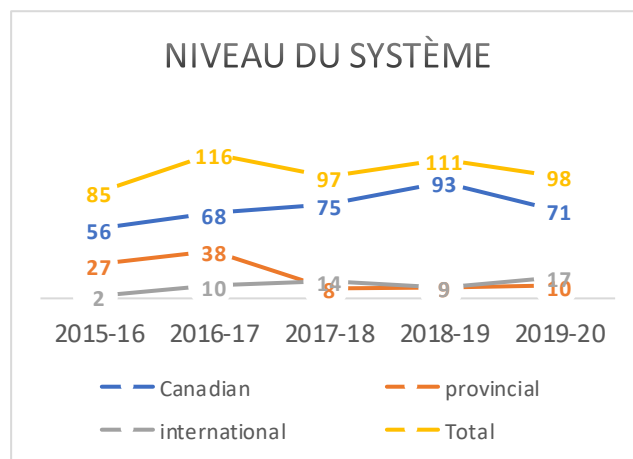
Les demandes sont également classées selon les niveaux suivants :

- canadien
- provincial ou territorial
- international

Au fil des ans, les membres de PPSPC ont été très actifs tant au Canada qu'au plan international.

Depuis 2018, PPSPC dirige le développement de l'**Alliance de patients pour la sécurité des patients**, en reconnaissance des nombreux autres organismes qui

invitent les patients partenaires à participer à leur travail. Ce réseau de réseaux facilite l'engagement des patients à tous les niveaux du système, aide à coordonner les efforts et à renforcer les capacités dans tout le Canada.



Les organismes demandeurs

Voici les organismes qui ont demandé la contribution de PPSPC en 2020 :

- L'ICSP = 47
- Des organismes qui sont d'anciens partenaires de PPSPC = 44
- Des organismes qui ont fait appel à PPSPC pour la première fois = 5

Les réalisations de PPSPC

Voici une sélection des réalisations de PPSPC en 2019-2020 liées aux objectifs stratégiques de l'organisme. Tous les objectifs de PPSPC sont mis en œuvre en partenariat avec l'ICSP.

Être le meilleur groupe dédié aux patients en améliorant nos processus internes et en soutenant tous nos membres

- Mise en place de réunions virtuelles informelles de nos membres toutes les deux semaines afin de discuter et d'apporter un soutien
- Tenue d'une réunion en personne comprenant une visite du Musée canadien pour les droits de la personne, ce qui s'est avéré très enrichissant pour les participants
- Mise en place d'un plan de succession pour le nouveau coprésident qui entrera en fonction le 1^{er} septembre
- Recrutement d'un coprésident du Comité des relations gouvernementales
- Animation de projections et de discussions sur les films Greg's Wings et To Err is Human
- Élaboration d'une brochure qui décrit le travail de PPSPC (accessible aux membres et au public)
- Le Collège canadien des leaders en santé a rendu hommage à Maryann Murray de PPSPC et à Sandi Kossey de l'ICSP en leur décernant le Prix de la célébration de l'esprit humain pour plus d'une décennie de leadership en matière de sécurité médicamenteuse au Canada et dans le monde
- Plusieurs membres ont reçu une formation sur la manière d'interagir efficacement avec les médias

Sensibiliser et former davantage le public sur la sécurité et promouvoir une participation active

- Deux membres ont participé à un comité de Santé Canada sur l'amélioration de l'étiquetage des produits de santé en vente libre afin de résoudre les problèmes de sécurité
- Participation active aux campagnes Vaincre le silence, [Arrêtez! Nettoyez-vous les mains](#), de la [Semaine nationale de la sécurité des patients](#) et de la Semaine de sensibilisation aux antibiotiques
- Premiers stades d'une étude visant à déterminer si la sécurité des patients peut être considérée comme un droit de la personne au Canada
- Célébration de la première Journée mondiale de la sécurité des patients le 17 septembre 2019
- Contribution à l'élaboration, au lancement et au maintien de la campagne Vaincre le silence
- Contribution à divers webinaires sur la sécurité des patients en général, l'engagement des patients et des familles en matière de sécurité et l'utilisation sécuritaire des médicaments
- Contribution à l'élaboration et au lancement de guides sur la sécurité chirurgicale pour les patients - p. ex., un Guide de préparation à la chirurgie intestinale publié en avril 2019

Établir des partenariats avec les provinces et d'autres groupes de patients voués à la sécurité des patients

- Trois membres continuent à participer à l'élaboration et à l'évaluation du Cadre canadien sur la qualité des soins et la sécurité des patients pour les services de santé et les services sociaux
- Contribution au Comité consultatif des affaires politiques, juridiques et réglementaires de l'ICSP et au cadre stratégique pour la sécurité des patients intitulé « Renforcer notre engagement envers l'amélioration ensemble »
- Animation de réunions continues avec l'Alliance de patients pour la sécurité des patients, qui compte maintenant 20 organismes membres et qui est prête à coopérer pour sensibiliser le public au manque de sécurité dans les soins de santé au Canada

- *Organisation et tenue de cinq tables rondes très fructueuses sur les questions de sécurité des patients avec les ministères de la Santé et des patients de Terre-Neuve-et-Labrador, de l'Île-du-Prince-Édouard, de Nouvelle-Écosse, du Manitoba et de l'Alberta. Un suivi avec chaque province est prévu et des plans sont en place pour approcher les autres provinces et territoires du Canada*
- *Contribution à plusieurs initiatives de l'OMS en matière de sécurité des patients, notamment à l'élaboration d'une stratégie et d'un plan d'action à l'échelle mondiale sur le vieillissement et la santé ainsi que sur la sécurité des patients*
- *Contribution aux lignes directrices de l'Association canadienne de normalisation (CSA) pour la désinfection et le nettoyage (qui constitueront une norme nationale)*

Recueillir et partager les résultats positifs

- *Contribution au chapitre d'un livre sur l'engagement des patients en matière de qualité et de sécurité*
- *Corédaction de tous les articles publiés dans le [volume 22 du Healthcare Quarterly](#), un numéro spécial de Longwoods sur la sécurité des patients, publié au début de 2020*
- *Contribution au programme annuel de reconnaissance de l'Excellence dans l'engagement des patients pour la sécurité des patients, qui enrichit la bibliothèque des pratiques exemplaires de l'Organisation de normes en santé (HSO)*
- *Contribution au Canadian Anesthesia Research Priority Setting Partnership [Partenariat canadien pour l'établissement des priorités de recherche en anesthésie] dans le cadre de la mise en œuvre de l'approche de l'Alliance James Lind visant à définir les dix principales questions de recherche axées sur les patients*
- *Contribution, en tant que membres des équipes et à titre d'accompagnateurs, à quatre projets d'amélioration de la sécurité dans le cadre desquels 30 équipes de soins de santé de tout le Canada ont participé à un projet d'apprentissage collaboratif*

Contribuer à améliorer la déclaration des préjudices et à en tirer des enseignements

- *Coprésidence par un membre de PPSPC d'un projet visant à accroître la participation des consommateurs à la déclaration des incidents médicamenteux au Canada et à accroître leurs connaissances à ce sujet (projet dirigé par l'Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada)*
- *Soutien d'un membre de PPSPC à la mise en œuvre de la [Loi de Vanessa](#)*
- *Coprésidence d'un projet de recherche explorant la signification, la mesure et la surveillance de la sécurité du point de vue des patients, des soignants et des fournisseurs de soins. Les conclusions permettront de documenter les pratiques en matière de sécurité des patients mises en place grâce au Cadre de mesure et de surveillance de la sécurité.*

Plaider en faveur de structures et de ressources de soutien pour aider les patients et les familles à se rétablir après un préjudice

- *Élaboration d'une stratégie visant à améliorer les processus et les procédures en place suite à un préjudice. Ce sujet intéresse un grand nombre de nos membres, comme ils nous l'ont démontré lors de notre réunion de novembre. Les membres sont vivement intéressés à établir ou à influencer des processus et des procédures qui seraient plus favorables aux patients lorsqu'un préjudice survient et qui reposeraient sur la transparence, l'apprentissage et la guérison. Les membres ont exprimé leur inquiétude quant au fait que certaines structures (organisationnelles/législatives) entravent les efforts visant à résoudre les conflits et à parvenir à la guérison après un préjudice.*

Améliorer la sécurité médicamenteuse

- *Contribution à la mise en œuvre de la Loi de Vanessa*

- *Partenariat avec l'ISMP Canada dans le cadre d'initiatives liées à la sécurité des médicaments, à l'utilisation sécuritaire des opioïdes, à la déclaration des incidents médicamenteux et à l'apprentissage*
- *Contribution à la coalition pour la sécurité des médicaments*
- *Partenariat avec Santé Canada à son Cadre pour les produits d'autosoins (produits de santé naturels et en vente libre).*