

RAPPORT SUR LES INCIDENTS ET LES ACCIDENTS (USAGERS) CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-ouest



(1^{er} AVRIL 2025 au 30 JUIN 2025)

Direction de la qualité, de l'évaluation,
de la performance et de l'éthique

Produit par le Service de gestion de la qualité et des risques
le 11 août 2025

Québec 

Plan de présentation



- Total et répartition des événements indésirables déclarés pour les périodes P1 à P3
- Bilan des événements sentinelles pour les périodes P1 à P3

Informations pertinentes



L'utilisation du terme stabilité fait référence à une variation de 10 % et moins entre les années financières. Sans égard à l'année financière, les directions ayant moins de 5 événements par catégorie ne sont pas soulignées, sauf indication contraire.

Les variations de 15 % et moins sont exclues dans les commentaires sauf pour les indicateurs identifiés.

Depuis le 1^{er} avril 2025, les périodes financières du SSSS-RARDM se terminent à la fin de chaque mois, totalisant 12 périodes par année financière. Ce changement est apporté afin d'assurer la cohérence avec les états financiers du gouvernement du Québec et des autres organismes du secteur public.

Sources de données : Power Bi relié au Système d'information sur la sécurité des soins et des services (SSSS). Power Bi relié au registre d'événements sentinelles et suivis des recommandations de la DQEP.

Total et répartition des événements indésirables déclarés



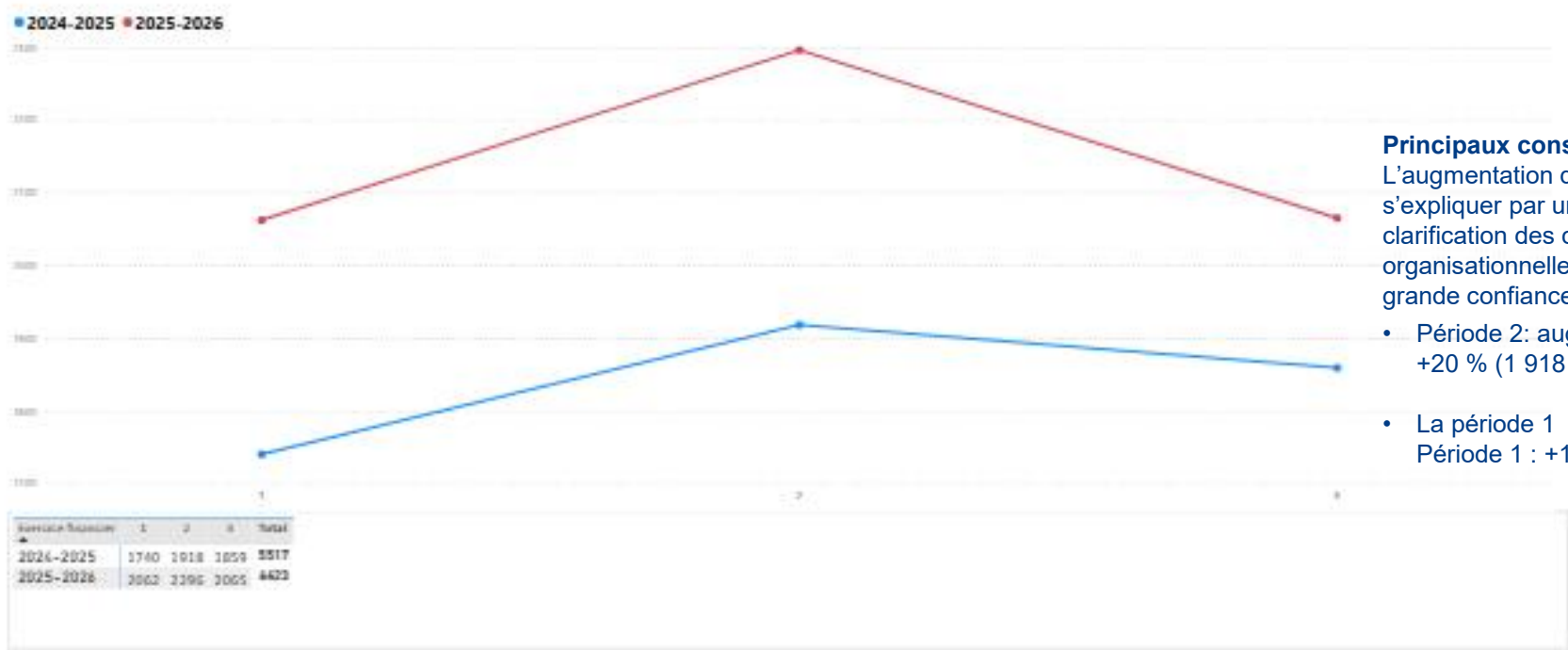
POUR LES PÉRIODES P1 à P3
Année financière 2025-2026

Source de données : Power Bi relié au Système d'information sur la sécurité des soins et des services (SISSS).

Total des événements indésirables déclarés pour les périodes P1 à P3

Contexte

Le graphique présente une comparaison des événements indésirables déclarés dans les périodes 1 à 3 pour deux exercices financiers consécutifs : 2024-2025 et 2025-2026



Principaux constats

L'augmentation du nombre de déclarations depuis 2023 pourrait s'expliquer par une meilleure sensibilisation des équipes, une clarification des critères de déclaration, une évolution de la culture organisationnelle favorisant la déclaration, ou encore par une plus grande confiance envers le mécanisme en place.

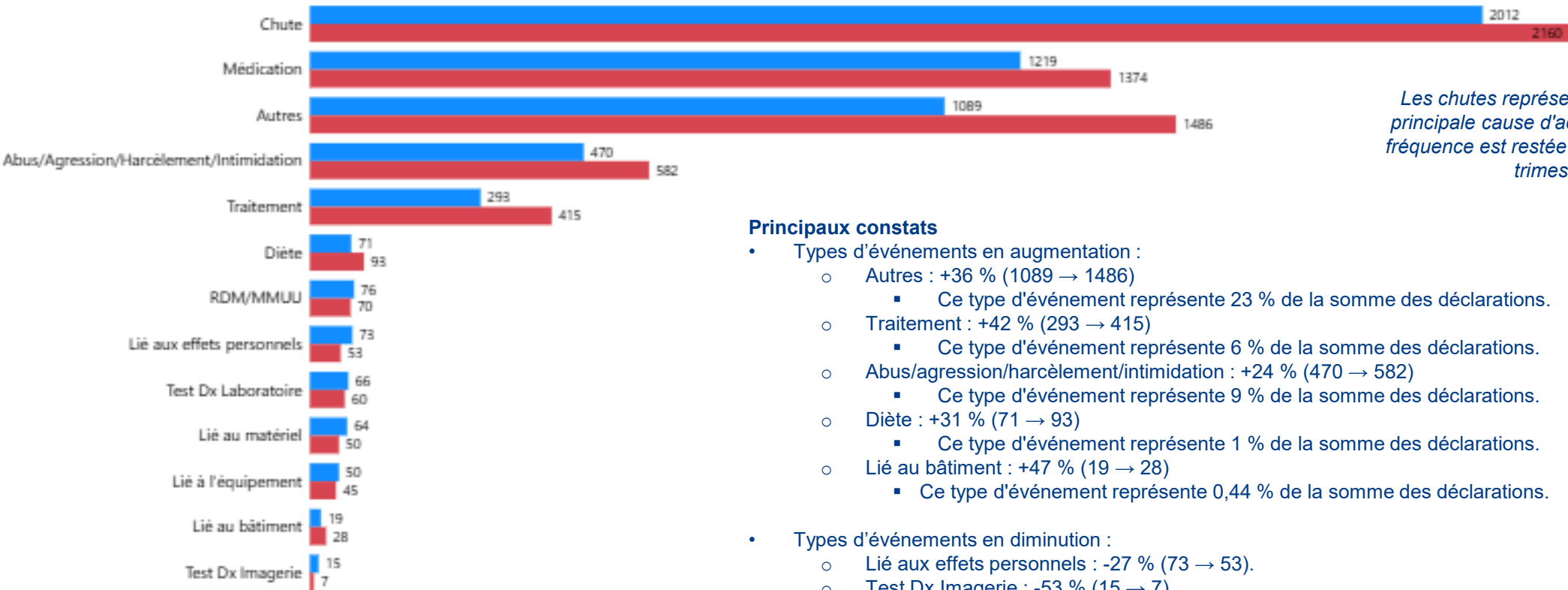
- Période 2: augmentation marquée : +20 % (1 918 → 2 296).
- La période 1 montre une hausse modérée, mais au-delà du seuil : Période 1 : +19 % (1 740 → 2 062).

Événements indésirables déclarés par type P1 à P3

Contexte

Le graphique présente les types d'événements indésirables déclarés sur deux exercices financiers, permettant d'identifier les catégories les plus fréquentes et d'évaluer les variations d'une année à l'autre.

■ 2024-2025 ■ 2025-2026



Les chutes représentent toujours la principale cause d'accident, mais leur fréquence est restée stable au premier trimestre.

Principaux constats

- Types d'événements en augmentation :
 - Autres : +36 % (1089 → 1486)
 - Ce type d'événement représente 23 % de la somme des déclarations.
 - Traitement : +42 % (293 → 415)
 - Ce type d'événement représente 6 % de la somme des déclarations.
 - Abus/agression/harcèlement/intimidation : +24 % (470 → 582)
 - Ce type d'événement représente 9 % de la somme des déclarations.
 - Diète : +31 % (71 → 93)
 - Ce type d'événement représente 1 % de la somme des déclarations.
 - Lié au bâtiment : +47 % (19 → 28)
 - Ce type d'événement représente 0,44 % de la somme des déclarations.
- Types d'événements en diminution :
 - Lié aux effets personnels : -27 % (73 → 53).
 - Test Dx Imagerie : -53 % (15 → 7).
 - Lié au matériel : -22 % (64 → 50).

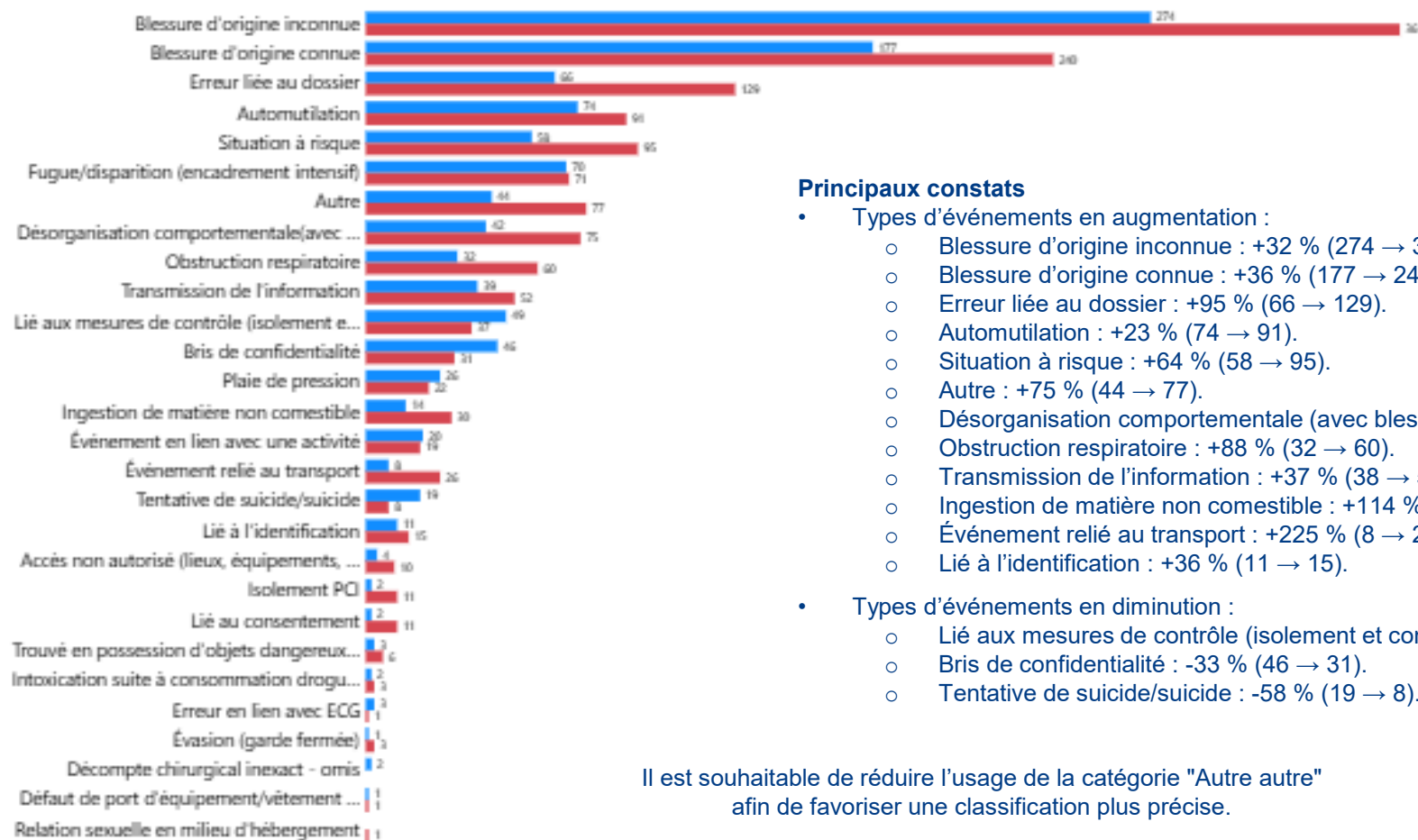
Événements indésirables déclarés de type AUTRES

P1 à P3

Contexte

Ce graphique ventile la catégorie "Autre" des événements indésirables déclarés sur deux exercices financiers (2024-2025 et 2025-2026) afin d'identifier les types d'événements les plus fréquents et leurs variations d'une année à l'autre.

■ 2024-2025 ■ 2025-2026



Principaux constats

- Types d'événements en augmentation :
 - Blessure d'origine inconnue : +32 % (274 → 361).
 - Blessure d'origine connue : +36 % (177 → 240).
 - Erreur liée au dossier : +95 % (66 → 129).
 - Automutilation : +23 % (74 → 91).
 - Situation à risque : +64 % (58 → 95).
 - Autre : +75 % (44 → 77).
 - Désorganisation comportementale (avec blessure) : +79% (42 → 75).
 - Obstruction respiratoire : +88 % (32 → 60).
 - Transmission de l'information : +37 % (38 → 52).
 - Ingestion de matière non comestible : +114 % (14 → 30).
 - Événement relié au transport : +225 % (8 → 26).
 - Lié à l'identification : +36 % (11 → 15).
- Types d'événements en diminution :
 - Lié aux mesures de contrôle (isolement et contentions) : -24 % (49 → 37).
 - Bris de confidentialité : -33 % (46 → 31).
 - Tentative de suicide/suicide : -58 % (19 → 8).

Il est souhaitable de réduire l'usage de la catégorie "Autre autre" afin de favoriser une classification plus précise.

Aide-mémoire échelle de gravité

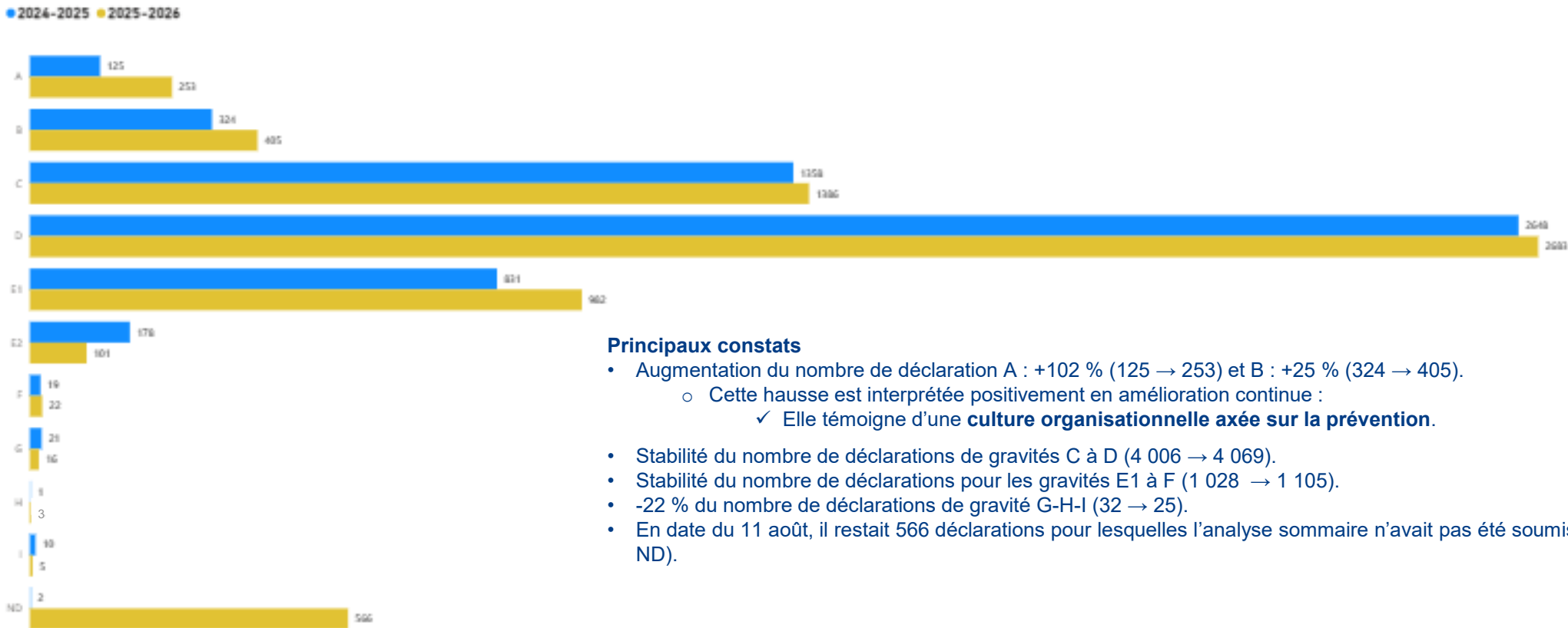


- A: Circonstance ou situation à risque de provoquer un événement indésirable ou d'avoir des conséquences pour les usagers.
- B: Événement indésirable est survenu, mais l'utilisateur n'a pas été touché.
- C: Événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur, sans lui causer de conséquence (aucune intervention additionnelle particulière).
- D: Événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur, sans lui causer de conséquence. Vérifications additionnelles ont dû être faites pour vérifier la présence ou l'apparition de conséquence.
- E1: Événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l'origine de conséquences mineures et temporaires, pas d'interventions spécialisées.
- E2: Événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l'origine de conséquences temporaire nécessitant des soins, des services, des interventions et des soins spécialisés, au-delà des services courants.
- F: Événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l'origine de conséquences temporaires et qui ont un impact sur la nécessité/durée de l'hospitalisation ou de l'hébergement.
- G: Événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l'origine de conséquences permanentes sur ses fonctions physiologiques, motrices, cognitives, sensorielles et psychologiques.
- H: Événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l'origine de conséquences nécessitant des interventions de maintien de la vie.
- I: Événement indésirable est survenu, a touché l'utilisateur et est à l'origine de conséquences qui ont contribué à son décès.

Événements indésirables déclarés selon l'indice de gravité P1 à P3

Contexte

Comparaison des événements indésirables déclarés entre les exercices 2024-2025 et 2025-2026, selon les niveaux de gravité A à I.



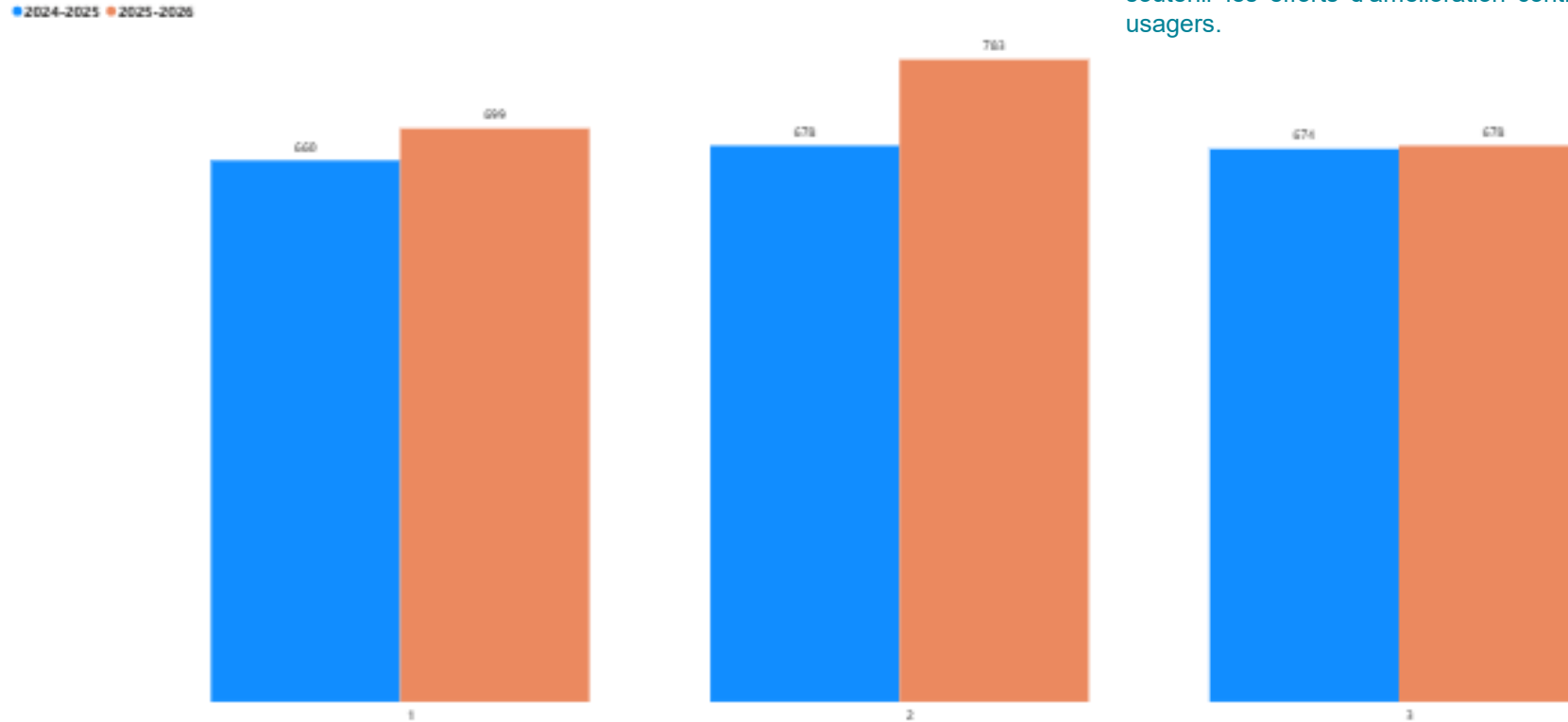
Principaux constats

- Augmentation du nombre de déclaration A : +102 % (125 → 253) et B : +25 % (324 → 405).
 - Cette hausse est interprétée positivement en amélioration continue :
 - ✓ Elle témoigne d'une **culture organisationnelle axée sur la prévention**.
- Stabilité du nombre de déclarations de gravités C à D (4 006 → 4 069).
- Stabilité du nombre de déclarations pour les gravités E1 à F (1 028 → 1 105).
- -22 % du nombre de déclarations de gravité G-H-I (32 → 25).
- En date du 11 août, il restait 566 déclarations pour lesquelles l'analyse sommaire n'avait pas été soumise (gravité ND).

Événements indésirables déclarés de type CHUTE par période P1 à P3

Contexte

Cette analyse porte sur les événements indésirables de type chute déclarée au sein de l'établissement, répartis sur trois périodes (P1 à P3) couvrant les exercices financiers 2024-2025 et 2025-2026. Elle vise à évaluer la tendance et la stabilité du nombre de déclarations afin de soutenir les efforts d'amélioration continue en matière de sécurité des usagers.

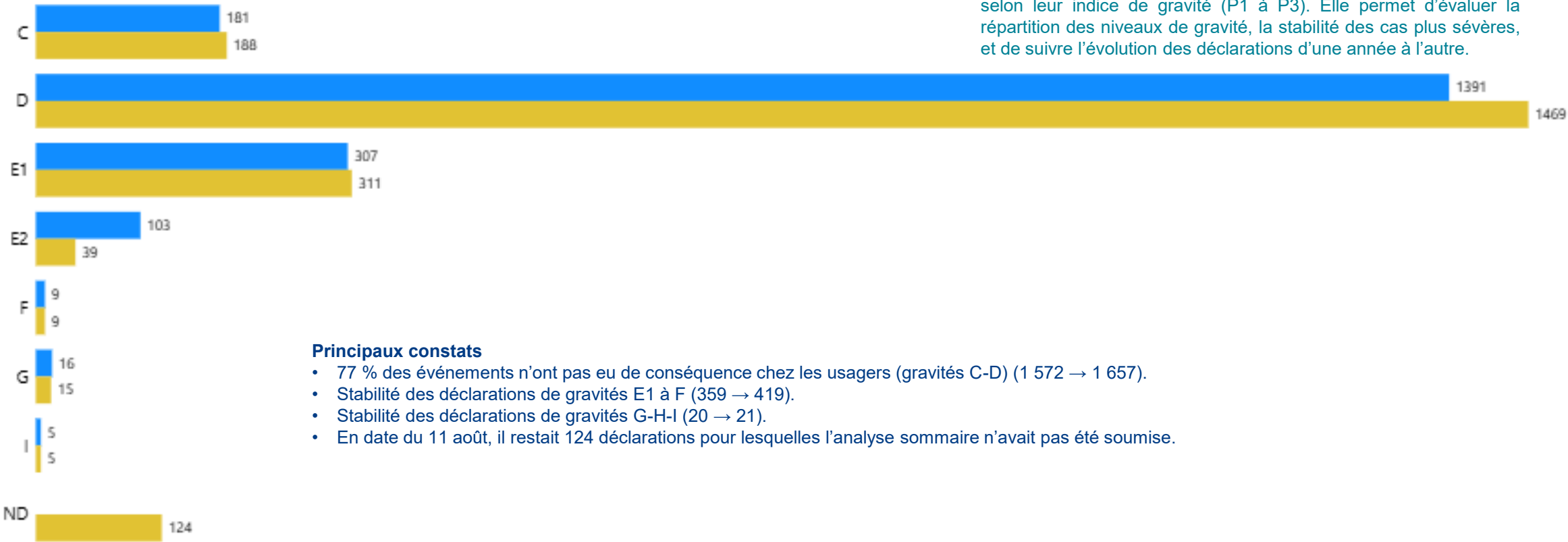


Principaux constats

- Stabilité globale du nombre de chutes déclarées :
(2 012 → 2 160).
Cela représente une augmentation de 7.3 %, ce qui respecte le seuil de stabilité (≤ 10 %).
- Moyenne par période :
La moyenne par période est en légère hausse, mais reste dans une zone stable (671 → 720).

Événements indésirables déclarés de type CHUTE selon l'indice de gravité P1 à P3

2024-2025 2025-2026

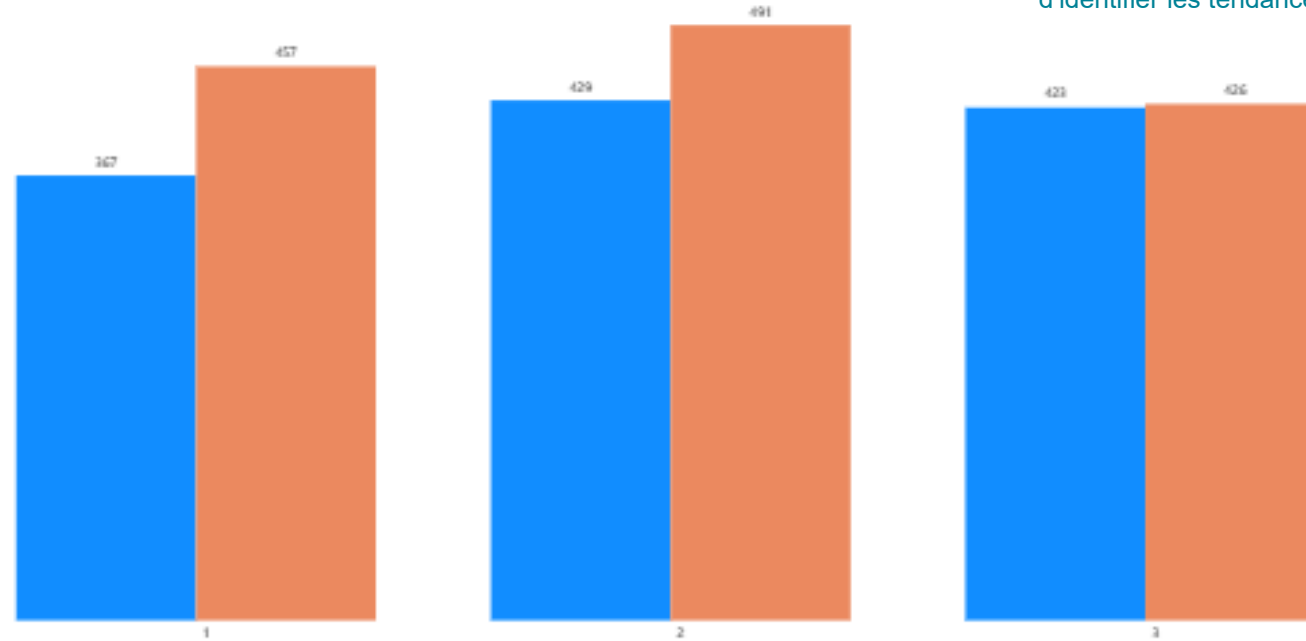


Contexte
Ce graphique présente les événements indésirables de type chute, déclarés sur deux exercices financiers (2024-2025 et 2025-2026), selon leur indice de gravité (P1 à P3). Elle permet d'évaluer la répartition des niveaux de gravité, la stabilité des cas plus sévères, et de suivre l'évolution des déclarations d'une année à l'autre.

- Principaux constats**
- 77 % des événements n'ont pas eu de conséquence chez les usagers (gravités C-D) (1 572 → 1 657).
 - Stabilité des déclarations de gravités E1 à F (359 → 419).
 - Stabilité des déclarations de gravités G-H-I (20 → 21).
 - En date du 11 août, il restait 124 déclarations pour lesquelles l'analyse sommaire n'avait pas été soumise.

Événements indésirables déclarés liés à la MÉDICATION par période P1 à P3

■ 2024-2025 ■ 2025-2026



Contexte

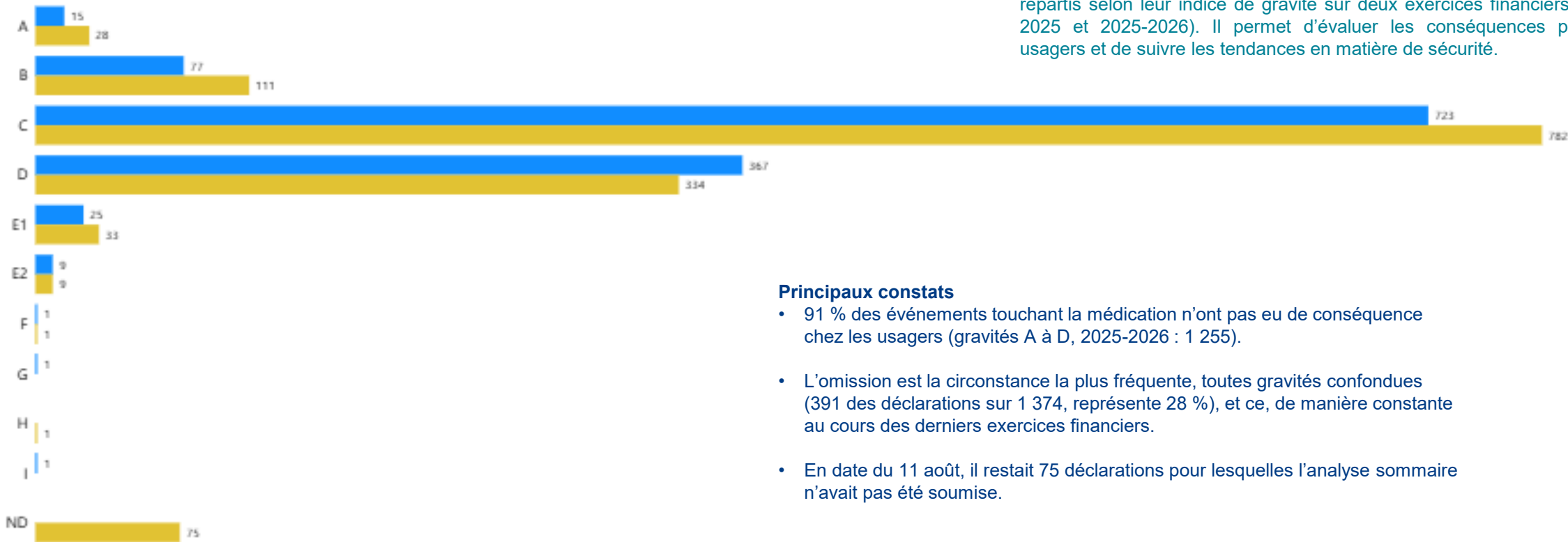
Ce graphique présente les événements indésirables liés à la médication, répartis par période (P1 à P3) sur deux exercices financiers (2024-2025 et 2025-2026). Il permet de suivre l'évolution du nombre de déclarations et d'identifier les tendances par période.

Principaux constats

- Moyenne des déclarations par période :
 - La moyenne par période est en légère hausse, mais reste dans une zone stable (406 → 458).
 - La période 1 montre une augmentation marquée : +25 % (367 → 457).

Événements indésirables déclarés liés à la MÉDICATION selon l'indice de gravité P1 à P3

● 2024-2025 ● 2025-2026



Contexte

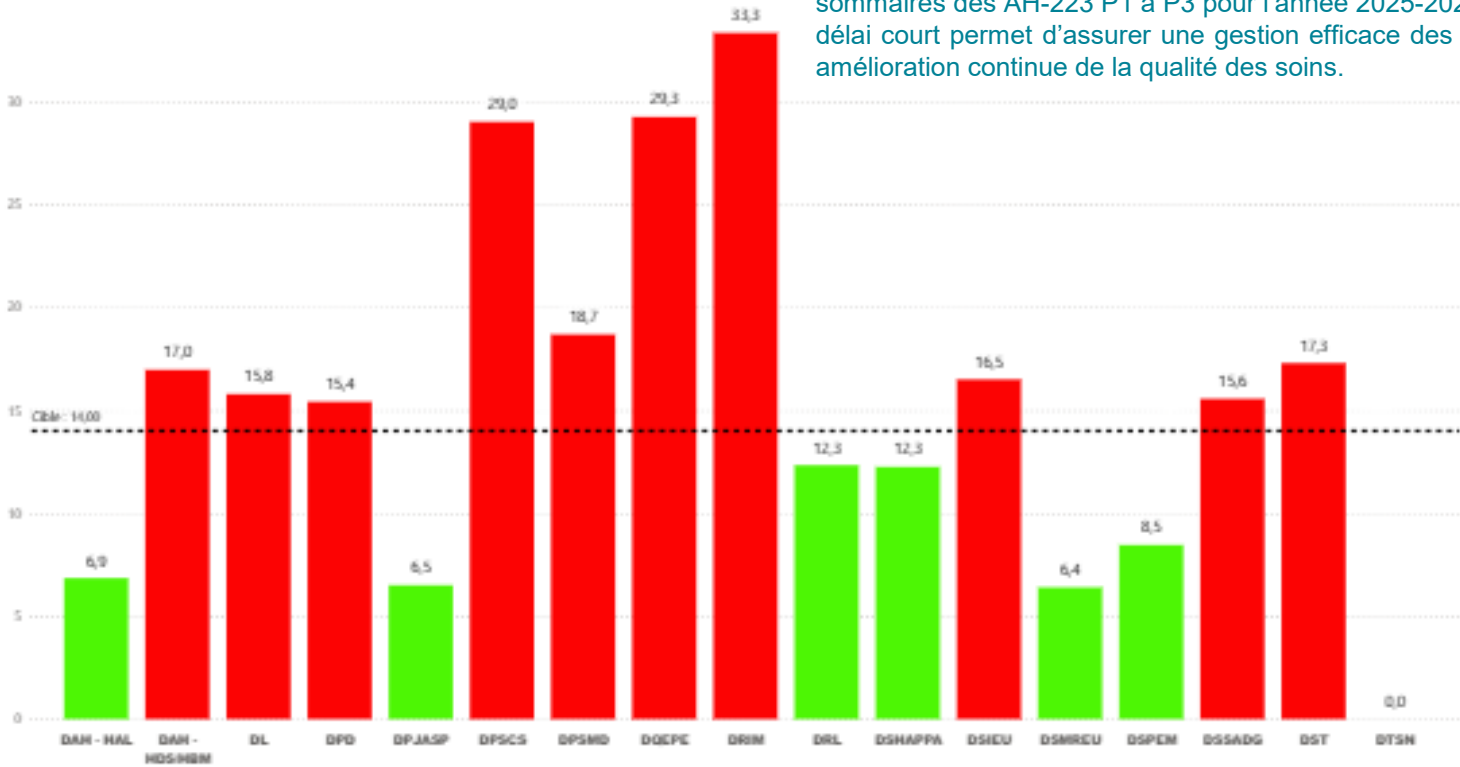
Ce graphique présente les événements indésirables liés à la médication, répartis selon leur indice de gravité sur deux exercices financiers (2024-2025 et 2025-2026). Il permet d'évaluer les conséquences pour les usagers et de suivre les tendances en matière de sécurité.

Principaux constats

- 91 % des événements touchant la médication n'ont pas eu de conséquence chez les usagers (gravités A à D, 2025-2026 : 1 255).
- L'omission est la circonstance la plus fréquente, toutes gravités confondues (391 des déclarations sur 1 374, représente 28 %), et ce, de manière constante au cours des derniers exercices financiers.
- En date du 11 août, il restait 75 déclarations pour lesquelles l'analyse sommaire n'avait pas été soumise.

Calcul du délai de complétion des analyses sommaires des AH-223 P1 à P3 – Cible 14 jours

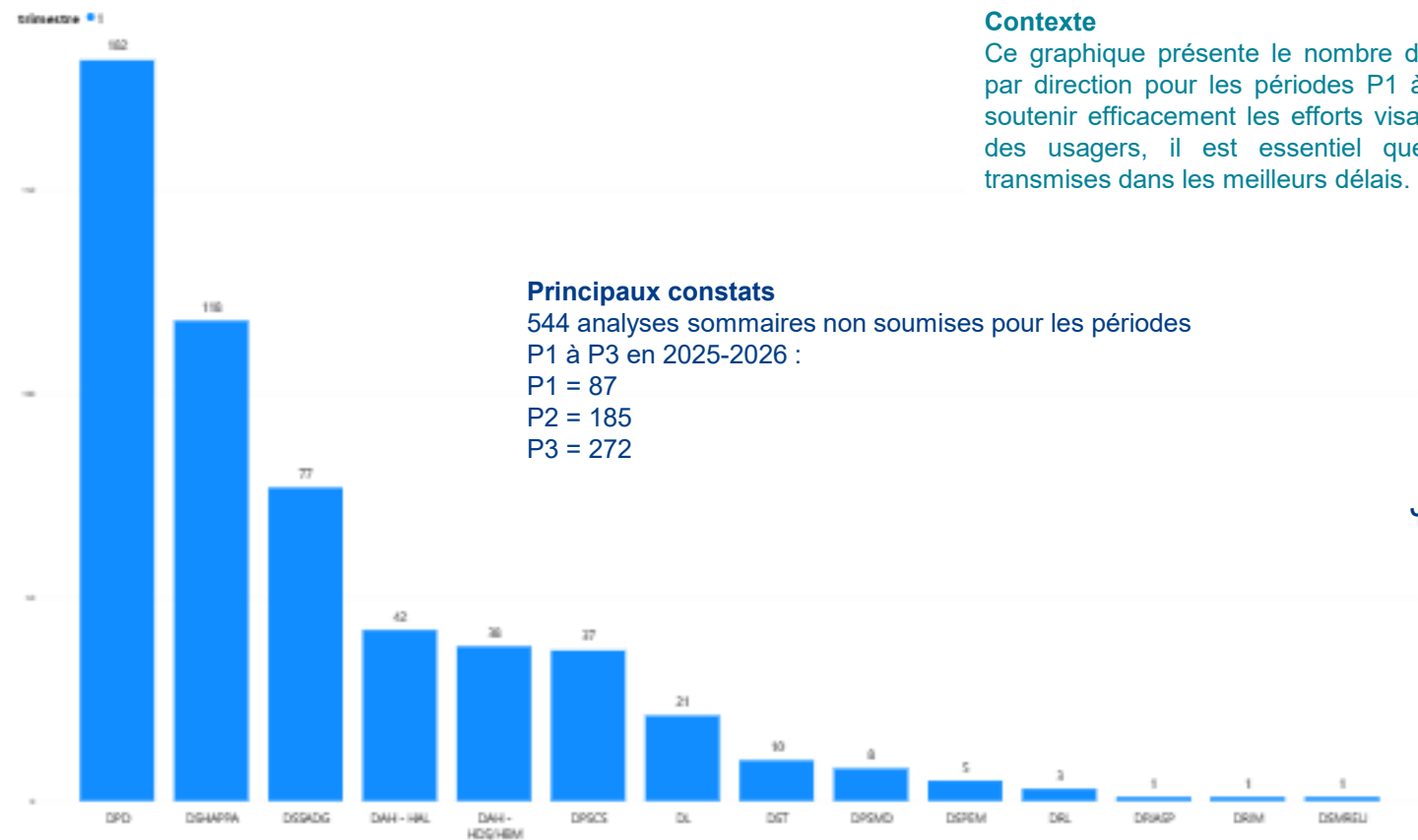
Contexte
Ce graphique présente le calcul du délai de complétion des analyses sommaires des AH-223 P1 à P3 pour l'année 2025-2026. Le maintien d'un délai court permet d'assurer une gestion efficace des événements et une amélioration continue de la qualité des soins.



+4 jours du nombre moyen de jours entre la déclaration et l'analyse sommaire comparativement à 2024-2025 (11 → 15)
➤ Une nouvelle cible de 7 jours s'inscrira prochainement dans les orientations envisagées par le MSSS/Santé Québec.

Cet indicateur considère seulement les AH-223 dont l'analyse sommaire a été soumise.

Suivi du nombre d'analyses sommaires non soumises par direction P1 à P3 2025-2026



Contexte

Ce graphique présente le nombre d'analyses sommaires non soumises par direction pour les périodes P1 à P3 de l'année 2025-2026. Afin de soutenir efficacement les efforts visant à réduire les événements auprès des usagers, il est essentiel que les analyses sommaires soient transmises dans les meilleurs délais.

Principaux constats

544 analyses sommaires non soumises pour les périodes P1 à P3 en 2025-2026 :
P1 = 87
P2 = 185
P3 = 272



Ce portrait représente les chiffres en date du 11 août.

Bilan des événements sentinelles



POUR LES PÉRIODES P1 à P3
Année financière 2025-2026

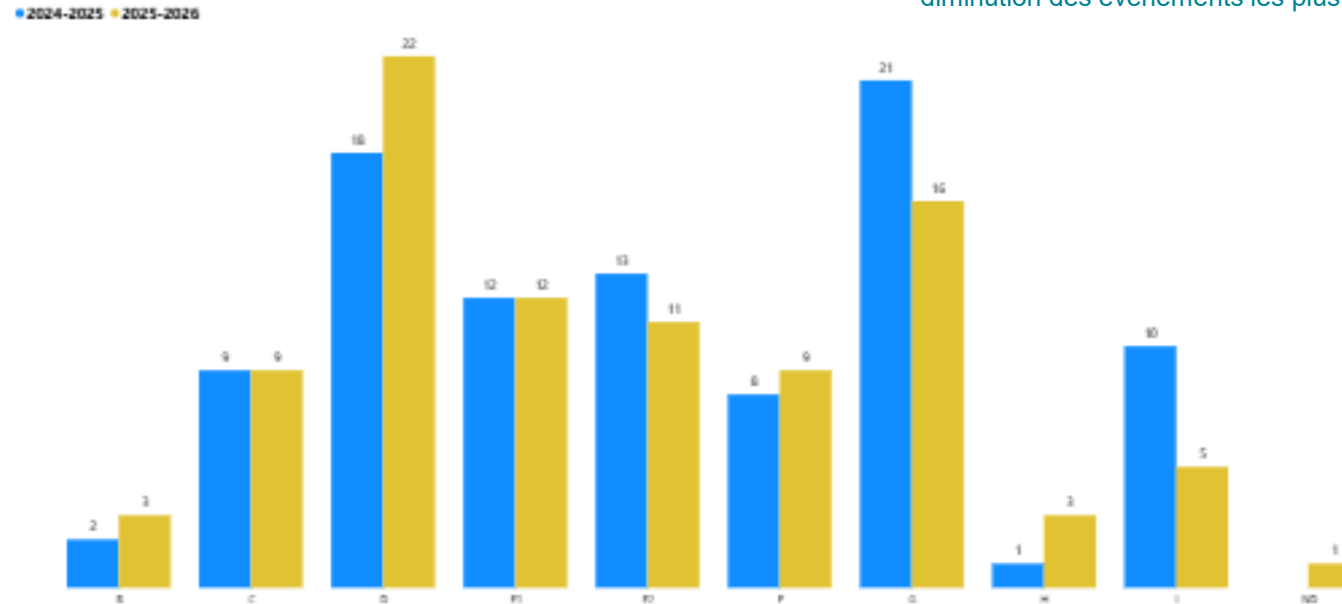
Sources de données : Power Bi relié au Système d'information sur la sécurité des soins et des services (SISSS) et le Power Bi relié au registre d'événements sentinelles et suivis recommandations de la DQEPE.

Bilan des événements sentinelles par gravité

P1 à P3

Contexte

Ce graphique présente le nombre d'événements sentinelles par gravité pour les périodes P1 à P3 et offre un comparatif pour les années 2024-2025 et 2025-2026. La majorité des événements n'ont pas eu de conséquences graves pour les usagers et il y a une tendance à la diminution des événements les plus graves.



Principaux constats

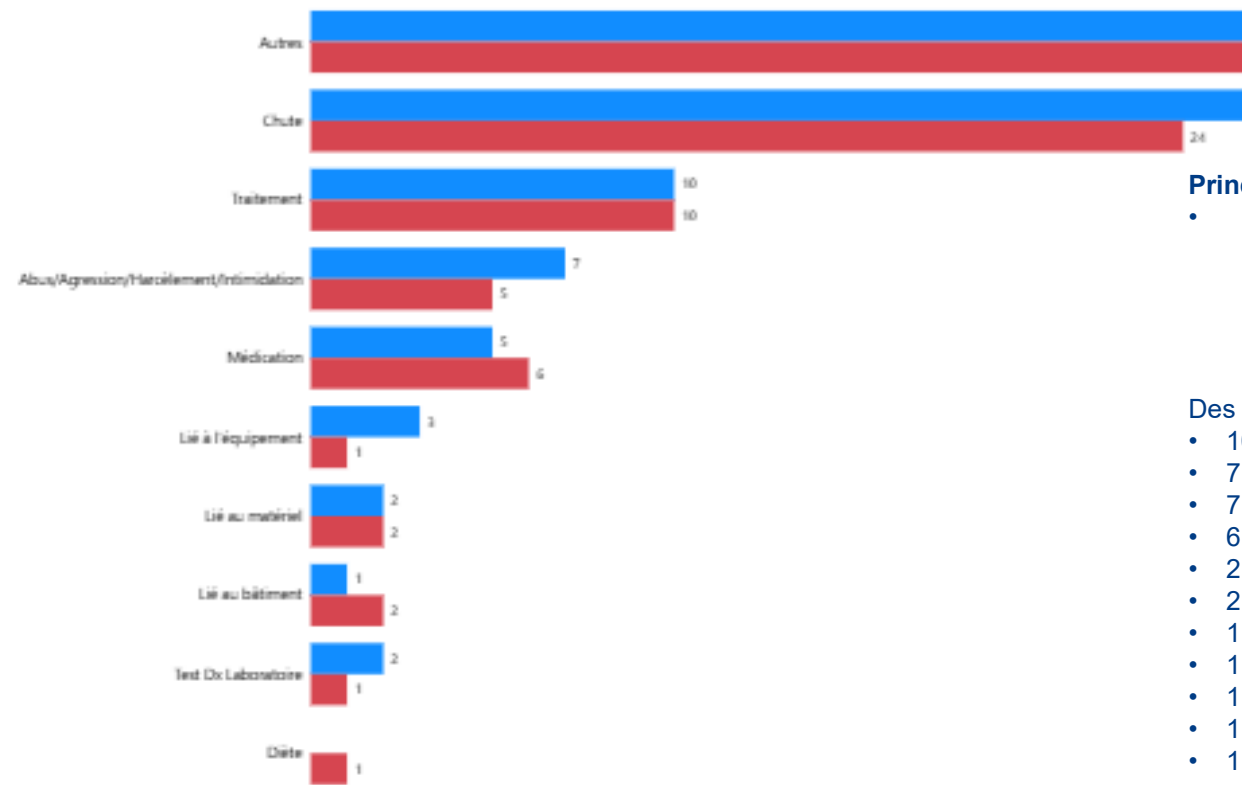
- 17 % des événements n'ont pas eu de conséquence chez les usagers, gravités B-C-D (29 → 34).
- Stabilité du nombre de déclarations pour les gravités E1 à F (33 → 32).
- -25 % du nombre de déclarations de gravités G-H-I (32 → 24).
- En date du 11 août, il restait 1 déclaration pour laquelle l'analyse sommaire n'avait pas été soumise.

Bilan des événements sentinelles par type d'événement P1 à P3

Contexte

Ce graphique présente le nombre d'événements sentinelles par type d'événement pour les périodes P1 à P3, comparant les années 2024-2025 et 2025-2026.

■ 2024-2025 ■ 2025-2026



Principaux constats

- Types d'événements sentinelles en augmentation :
 - Médication : +20 % (5 → 6)
 - ✓ Ce type d'événement représente 7 % de la somme des déclarations.
 - Lié au bâtiment : +100 % (1 → 2)
 - ✓ Ce type d'événement représente 8 % de la somme des déclarations.

Des 39 événements sentinelles de type Autres, on retrouve :

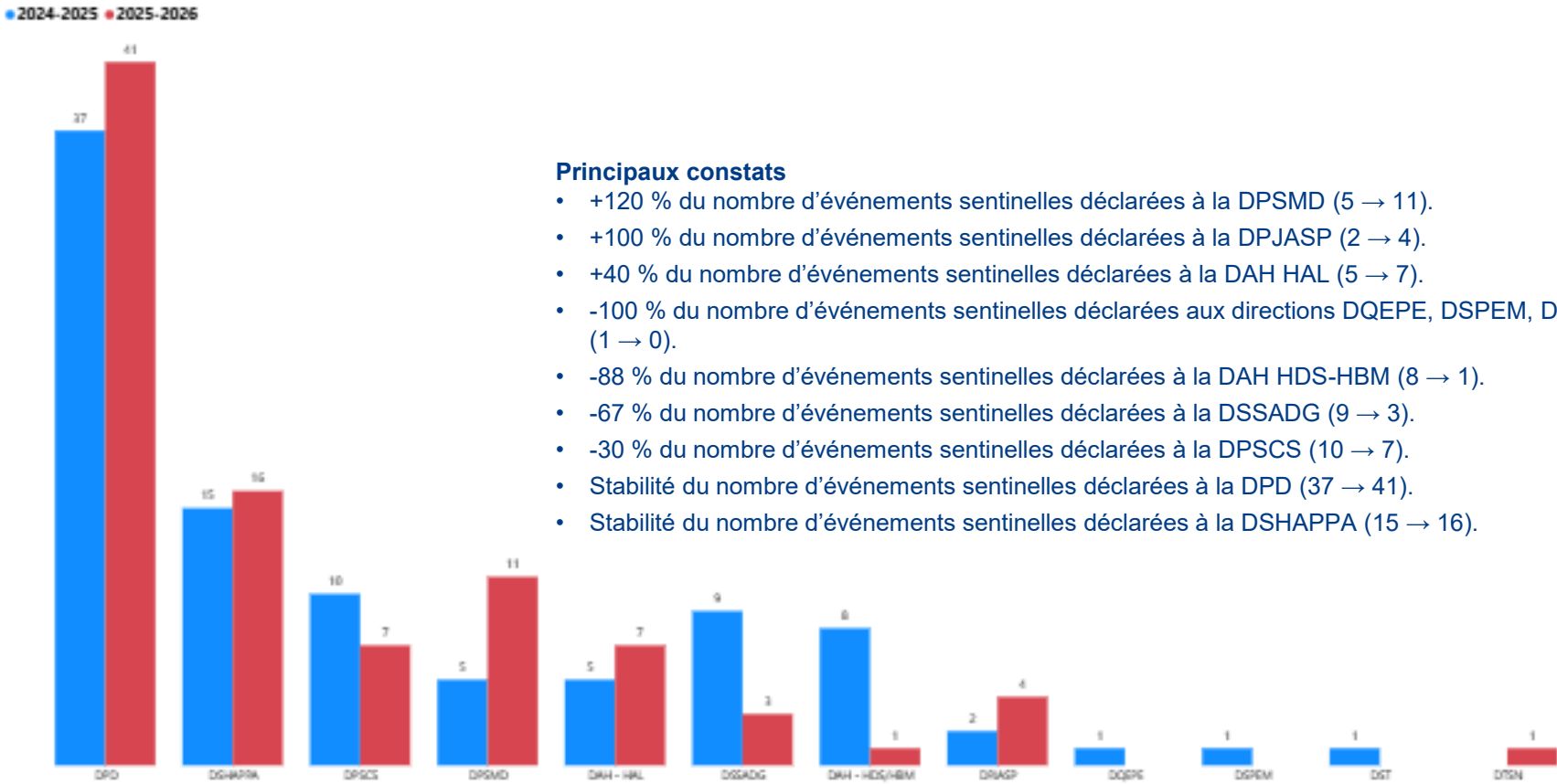
- 10 Obstructions respiratoires;
- 7 situations de Tentative de suicide/suicide;
- 7 événements Fugue/disparition (encadrement intensif);
- 6 événements Autre;
- 2 événements liés aux Mesures de contrôle;
- 2 cas Blessure d'origine inconnue;
- 1 déclaration Trouvé en possession d'objets dangereux (arme à feu, arme blanche, etc.);
- 1 Automutilation;
- 1 Intoxication à la suite de consommation drogue/alcool ou substance dangereuse;
- 1 événement Blessure d'origine connue;
- 1 événement Accès non autorisé (lieux, équipements, etc.).

- Types d'événements sentinelles en diminution :
 - Abus/agression/harcèlement/intimidation : -29 % (7 → 5)
 - Lié à l'équipement : -67 % (3 → 1)
 - Test Dx Laboratoire : -50 % (2 → 1)

Bilan des événements sentinelles par direction P1 à P3

Contexte

Ce graphique présente le nombre d'événements sentinelles déclarés par direction pour les périodes P1 à P3, en comparant les années 2024-2025 et 2025-2026. Il permet de visualiser les variations dans la déclaration de ces événements critiques, en mettant en lumière les hausses, les baisses ou la stabilité selon les directions concernées.



Principaux constats

- +120 % du nombre d'événements sentinelles déclarées à la DPSMD (5 → 11).
- +100 % du nombre d'événements sentinelles déclarées à la DPJASP (2 → 4).
- +40 % du nombre d'événements sentinelles déclarées à la DAH HAL (5 → 7).
- -100 % du nombre d'événements sentinelles déclarées aux directions DQEPE, DSPPEM, DST (1 → 0).
- -88 % du nombre d'événements sentinelles déclarées à la DAH HDS-HBM (8 → 1).
- -67 % du nombre d'événements sentinelles déclarées à la DSSADG (9 → 3).
- -30 % du nombre d'événements sentinelles déclarées à la DPSCS (10 → 7).
- Stabilité du nombre d'événements sentinelles déclarées à la DPD (37 → 41).
- Stabilité du nombre d'événements sentinelles déclarées à la DSHAPPA (15 → 16).



Période de questions