

Facteurs de la grille ALARM	Causes identifiées
Facteurs liés au patient	<ul style="list-style-type: none"> Le patient pris en charge a présenté une douleur thoracique, qui a nécessité des soins intensifs immédiats, orientés cardio.
Facteurs liés aux tâches à accomplir	<ul style="list-style-type: none"> La procédure de prise en charge des urgences vitales existe dans l'établissement, et est adaptée au secteur en question. Les soins prescrits ont pu être réalisés sans difficulté particulière : bilan sanguin, administration des traitements prescrits. La répartition des tâches n'a pas posé de problème particulier, les professionnels de santé étant en effectif réduit en période de nuit, chacun a réalisé les soins en cohérence avec les compétences présentes.
Facteurs liés à l'individu (personnel de la structure)	<ul style="list-style-type: none"> L'IDE de nuit présente est une professionnelle qui travaille dans le service depuis de nombreuses années : elle connaît de fait les organisations, les personnes à solliciter, les équipements disponibles... La prise en charge de ce patient s'est passée en fin de nuit, vers 4h30, période où les professionnels sont fatigués.
Facteurs liés à l'équipe	<ul style="list-style-type: none"> La communication au sein du service est qualifiée de satisfaisante entre les différents acteurs. Les éléments spécifiques à cette prise en charge ont pu être tracés dans le dossier de manière exhaustive. Les éléments spécifiques concernant l'utilisation du chariot d'urgences ont également été tracés : heure d'utilisation, motif d'utilisation... Mais le reconditionnement n'a pu être réalisé comme le précise la procédure, car les professionnels de l'équipe de nuit ont dû reprendre les soins dans la continuité du transfert du patient en USC ; ils précisent qu'ils ont commencé leur tour avec du retard. Le cadre de nuit n'a pas été sollicité et prévenu par cette prise en charge. Les transmissions à l'équipe de jour ont bien été réalisées sur le non reconditionnement du chariot d'urgences, mais uniquement oralement. Il n'a pas été retrouvé la moindre notion de transmissions écrites sur cette problématique.
Facteurs liés à l'environnement de travail	<ul style="list-style-type: none"> L'ensemble de l'équipe a évoqué une charge de travail qui n'a pas laissé le temps de réaliser ce reconditionnement. Pire même, ce point a été complètement occulté dans les transmissions entre équipes jour/nuit. Il convient de préciser que l'équipe de nuit du lendemain était différente (contre équipe), ainsi que l'équipe de jour qui a dû utiliser le chariot non reconditionné. Les effectifs mis en œuvre étaient conformes au schéma d'organisation validé de l'Institution. La charge de travail estimée très lourde par les soignants est confirmée par l'encadrement du service. Les médicaments et matériels nécessaires à la reconstitution de la dotation du chariot d'urgences étaient disponibles.
Facteurs liés à l'organisation et au management	<ul style="list-style-type: none"> Il n'existe pas dans la structure de soins d'outils qui mesurent la charge de travail. La culture de sécurité est présente au sein du service (audit récent). Le suivi de la maintenance du chariot d'urgence est effectif, réalisé chaque trimestre par le cadre du service.

Facteurs liés au contexte institutionnel	<ul style="list-style-type: none">• Le contexte financier de l'Établissement montre un déficit structurel depuis plusieurs exercices.• Dans le cadre du bilan annuel des EI déclarés, il n'y a aucun autre incident identique déclaré dans l'établissement.
---	--