



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

MESURER
& AMÉLIORER LA QUALITÉ

RAPPORT

Cahier technique

Les évènements indésirables graves associés à des soins (EIGS) – 2021

Validé par le Collège le 10 novembre 2022

Descriptif de la publication

| | |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Titre | Cahier technique Les évènements indésirables graves associés à des soins (EIGS) – 2021 |
| Méthode de travail | Le bilan annuel (« abrEIGÉS », « retour d'expérience national » et « cahier technique ») des EIGS reçus à la HAS dans le cadre du dispositif de déclaration, accompagné des préconisations pour l'amélioration de la sécurité des patients, est transmis au ministre chargé de la Santé et est rendu public sur le site de la Haute Autorité de santé |
| Objectif(s) | Ce cahier technique a pour objectif de fournir les données agrégées de l'ensemble des EIGS reçus à la HAS sur l'année 2021. Quelques croisements choisis sont également fournis. |
| Cibles concernées | Les professionnels de santé, les acteurs de la gestion des risques et les usagers des secteurs sanitaires, médico-sociaux, ville ; le ministère de la Santé |
| Demandeur | Règlementation – Code de la santé publique : article R. 1413-73 |
| Promoteur(s) | Haute Autorité de santé (HAS) |
| Pilotage du projet | Coordination : Dr Chantal Andriamanga, Mme Catherine Auger, Mme Zineb Messarat-Haddouche, chefs de projet, service évaluation et outils pour la qualité et la sécurité des soins (chef de service : Dr Laetitia May-Michelangeli ; adjointe au chef de service : Mme Candice Legris) Secrétariat : Mme Sylvia Desnoyers, Mme Karima Nicola |
| Auteurs | Chantal Andriamanga, Catherine Auger, Zineb Messarat-Haddouche, cheffes de projet |
| Conflits d'intérêts | Les membres permanents du groupe de travail sur les EIGS (experts EIGS) ont communiqué leurs déclarations publiques d'intérêts à la HAS. Elles sont consultables sur le site https://dpi.sante.gouv.fr . Elles ont été analysées selon la grille d'analyse du guide des déclarations d'intérêts et de gestion des conflits d'intérêts de la HAS. Les intérêts déclarés par les membres du groupe de travail ont été considérés comme étant compatibles avec leur participation à ce travail. |
| Validation | Version du 10 novembre 2022 |

Ce document ainsi que sa référence bibliographique sont téléchargeables sur www.has-sante.fr 

Haute Autorité de santé – Service communication et information
5, avenue du Stade de France – 93218 SAINT-DENIS LA PLAINE CEDEX. Tél. : +33 (0)1 55 93 70 00
© Haute Autorité de santé – novembre 2022 – ISBN : 2592-6446

Sommaire

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1. Introduction | 4 |
| 2. Rappels méthodologiques | 5 |
| 2.1. Avertissement aux lecteurs | 5 |
| 2.2. Sélection des EIGS | 5 |
| 2.3. Contrôle qualité des données | 5 |
| 3. Activité déclarative sur le portail de signalement et déclarations reçues à la HAS | 6 |
| 4. Délais de traitement | 7 |
| 5. Origine des EIGS | 8 |
| 6. Caractéristiques des EIGS | 11 |
| 6.1. Nombre de patients exposés, âge et sexe | 11 |
| 6.2. Conséquences pour le patient | 12 |
| 6.3. Information du patient et des proches | 13 |
| 6.4. Nature des soins impliqués dans les déclarations d'EIGS | 14 |
| 6.5. Complexité et évitabilité | 16 |
| 6.6. Gestion immédiate de l'évènement | 17 |
| 6.7. Causes immédiates identifiées | 18 |
| 6.8. Causes profondes identifiées | 19 |
| 6.9. Barrières identifiées ayant ou pas fonctionné | 28 |
| 6.10. Plans d'action définis | 28 |
| 7. Déroulement de l'analyse approfondie | 29 |
| 8. Autres conséquences des EIGS en 2021 | 32 |
| 9. Appréciation de la qualité des déclarations d'EIGS en 2021 | 34 |

1. Introduction

Les **EIGS déclarés** sur le portail de signalement des événements sanitaires indésirables depuis son ouverture en mars 2017, et **reçus à la Haute Autorité de santé jusqu'au 31 décembre 2021**, sont au nombre de **4 962**, dont **1 874** déclarés au cours de l'année 2021.

Les résultats ENEIS 3 publiés cette année¹ rapportent 4,4 EIG pour 1 000 jours d'hospitalisation dont 34 % évitables et confirment donc une sous-déclaration persistante malgré l'obligation réglementaire.

Retrouvez le bilan annuel des EIGS 2021 par la HAS, qui s'articule autour de 3 documents :

- un format court, les « **abrEIGés** », synthétisant les principaux éléments du bilan ;
- un « **retour d'expérience national** » détaillant les préconisations ainsi que des focus sur des thématiques spécifiques d'EIGS (exemple : les erreurs médicamenteuses en pédiatrie) ;
- un « **cahier technique** » avec les tableaux statistiques (tris à plat et une sélection de tris croisés).



¹ [Michel Philippe, Ouenon Jean-Luc, Daucourt Valentin, Burdet Sarah, Hoarau Damien, Klich Amna, Pourin Catherine, Rabilloud Muriel, Colin Cyrille](#)
Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 2022, n° 13, p. 229-237

2. Rappels méthodologiques

2.1. Avertissement aux lecteurs

Les données concernant les événements indésirables graves associés à des soins (EIGS) présentées dans ce document sont exclusivement issues de l'analyse des déclarations complètes reçues par la HAS dans le cadre du dispositif de déclaration des EIGS. **La qualité de remplissage des déclarations est hétérogène.**

Ces données déclaratives et non exhaustives ne présentent pas de valeur épidémiologique ou statistique généralisable à l'ensemble de la population ou à des soins pour caractériser des risques sur un secteur d'activité. Ces données éclairent sur les circonstances des accidents déclarés et permettent ainsi d'orienter les recherches de préconisations pour améliorer la sécurité du patient.

Dans l'ensemble des documents et par souci de simplification, le mot « patient » utilisé inclut également les « résidents » ou « usagers » des structures médico-sociales.

2.2. Sélection des EIGS

Le fonctionnement du dispositif étant en progression régulière, il est possible de réaliser une analyse annuelle pour décrire les caractéristiques des EIGS tout en conservant une analyse plus qualitative sur l'ensemble de la base pour décrire les risques identifiés (regroupement d'EIGS).

Pour les analyses, deux sélections² sont réalisées :

❶ Une sélection des déclarations d'EIGS sur une année précise

Dans ce rapport, il s'agit de l'année 2021 (EIGS enregistrés entre le 1^{er} janvier 2021 et le 31 décembre 2021)

– **soit 1 875 EIGS.**

Cette sélection est utilisée pour l'analyse descriptive des EIGS. Elle permet également une mise en parallèle avec l'année précédente. Elle sera retrouvée dans les « abrEIGÉS » et dans ce « cahier technique ».

❷ Une sélection « globale »

Il s'agit de la base complète des déclarations d'EIGS (ensemble des EIGS enregistrés entre mars 2017 et le 31 décembre 2021)

– **soit 4 962 EIGS.**

Cette sélection globale est utilisée pour réaliser des analyses qualitatives sur le contenu des EIGS et, plus particulièrement, pour l'identification des risques. Elle sera donc mobilisée pour les analyses du volet « retour d'expérience national ».

2.3. Contrôle qualité des données

Des contrôles de la qualité de la base EIGS sont effectués chaque année. Ils permettent de détecter des incohérences et de procéder à des arbitrages sur certaines données manquantes. Les incohérences peuvent être liées :

- à des défauts de règles de gestion sur certains items du formulaire de déclaration, qui font l'objet d'échanges techniques avec l'équipe en charge du système d'information de veille et sécurité sanitaire ;
- à des erreurs de saisie par le déclarant.

² La variable de sélection des EIGS correspond à la date d'entrée des signaux dans le système informatique de la HAS.

3. Activité déclarative sur le portail de signalement et déclarations reçues à la HAS

| Nombre de déclarations | Total depuis mars 2017 au 31 décembre 2021 | Total au 1 ^{er} janvier 2021 | Total du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2021 |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Déclarations partie 1 reçues par les agences régionales de santé | 12 749 | 9 131 | 3 618 |
| Déclarations partie 2 reçues par les agences régionales de santé | 8 720 | 5 468 | 3 252 |
| Déclarations complètes reçues à la HAS (parties 1 + 2) | 4 962 | 3 088 | 1 874 |

4. Délais de traitement

→ En 2021, le temps de constat médian est de 9 jours

| | | |
|---------|---|---------------------|
| En 2020 | 8 | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

Il s'agit du délai moyen entre la survenue de l'EIGS et l'envoi du volet 1

| N | Quartile inférieur | Médiane | Quartile supérieur |
|-------|--------------------|----------------|--------------------|
| 1 854 | 3,00 | 9,00 | 29,00 |

→ En 2021, le temps d'analyse médian est de 94 jours (environ 3 mois)

| | | |
|---------|----|---------------------|
| En 2020 | 92 | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

Il s'agit du délai moyen entre la réception du volet 1 et du volet 2 de l'EIGS

| N | Quartile inférieur | Médiane | Quartile supérieur |
|-------|--------------------|----------------|--------------------|
| 1 859 | 60,00 | 94,00 | 171,00 |

→ En 2021, le temps d'instruction médian est de 47 jours (environ 1,5 mois)

| | | |
|---------|----|---------------------|
| En 2020 | 59 | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

Il s'agit du délai moyen entre la réception du volet 2 et la première date de clôture par l'ARS de l'EIGS

| N | Quartile inférieur | Médiane | Quartile supérieur |
|-------|--------------------|----------------|--------------------|
| 1 868 | 10,00 | 47,00 | 155,00 |

→ En 2021, le temps total médian de traitement est de 220 jours (environ 7 mois)

| | | |
|---------|-----|---------------------|
| En 2020 | 217 | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

Il s'agit du délai moyen entre le constat de l'EIGS et la première date de clôture par l'ARS de l'EIGS

| N | Quartile inférieur | Médiane | Quartile supérieur |
|-------|--------------------|----------------|--------------------|
| 1 853 | 133,00 | 220,00 | 410,00 |

5. Origine des EIGS

Nombre de déclarations complètes reçues à la HAS par région et par an

| Région de déclaration | Rapport 1 à 3 | Rapport 4 | Rapport 5 | Total |
|----------------------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|
| | Année 2017 à 2019 | Année 2020 | Année 2021 | |
| Auvergne-Rhône-Alpes | 348 | 193 | 440 | 981 |
| Bourgogne-Franche-Comté | 168 | 65 | 129 | 362 |
| Bretagne | 65 | 112 | 169 | 346 |
| Centre-Val de Loire | 50 | 16 | 78 | 269 |
| Corse | 5 | 0 | 1 | 6 |
| Grand Est | 68 | 65 | 120 | 253 |
| Guadeloupe | 3 | 15 | 4 | 22 |
| Guyane | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hauts-de-France | 83 | 114 | 116 | 313 |
| Île-de-France | 375 | 153 | 276 | 804 |
| La Réunion | 1 | 20 | 88 | 109 |
| Martinique | 5 | 9 | 5 | 19 |
| Mayotte | Na* | 0 | 0 | 0 |
| Normandie | 48 | 0 | 37 | 85 |
| Nouvelle-Aquitaine | 198 | 87 | 93 | 378 |
| Occitanie | 111 | 61 | 87 | 259 |
| Pays de la Loire | 130 | 67 | 86 | 283 |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 224 | 104 | 145 | 473 |
| Total général | 2 007 | 1 081 | 1 874 | 4 962 |

* La scission de la région sanitaire océan Indien en deux régions indépendantes : Mayotte et la Réunion a été effective au 1^{er} janvier 2020.

➔ 80 % des EIGS émanent du secteur des établissements de santé en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 83 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

| Origine des EIGS par secteur de soins | N | % |
|----------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 01- Établissement de santé public | 1 056 | 56,4 |
| 02- Établissement de santé privé | 267 | 14,2 |
| 03- Établissement de santé privé d'intérêt collectif | 178 | 9,5 |
| 04- Établissement et services médico-sociaux pour personnes âgées | 237 | 12,6 |
| 05- Établissement et services médico-sociaux pour adultes handicapés | 42 | 2,2 |
| 06- Établissement et services médico-sociaux pour enfants handicapés | 5 | 0,3 |
| 07- En ville (cabinet de ville, centre de soins, maison de santé) | 6 | 0,3 |
| 08- Domicile du patient | 58 | 3,1 |
| 09- Autre | 25 | 1,3 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

➔ 50 % des déclarations d'EIGS sont issues de services de médecine, de chirurgie et d'obstétrique* en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 51 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

* incluant cancérologie et plateau technique

| Déclaration d'EIGS par activités en établissement de santé et soins de ville | N | % |
|------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 01- Médecine | 416 | 22,2 |
| 02- Chirurgie | 278 | 14,8 |
| 03- Obstétrique | 154 | 8,2 |
| 04- SSR (soins de suite et réadaptation) | 99 | 5,3 |
| 05- SLD (soins longue durée) | 29 | 1,5 |
| 06- Psychiatrie | 331 | 17,7 |
| 07- Cancérologie | 38 | 2,0 |
| 08- HAD (hospitalisation à domicile) | 23 | 1,2 |
| 09- Plateau technique interventionnel | 48 | 2,6 |
| 10- Cabinet de ville | 6 | 0,3 |
| 11- Centre de soins | 3 | 0,2 |
| 12- Maison de santé | 1 | 0,1 |
| 13- Autre (préciser) | 448 | 23,9 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

➔ Le déclarant est, dans 62 % des cas, un représentant de l'organisation en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 60 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

| Personne déclarant les EIGS en 2021 | N | % |
|--------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 1- Professionnel de santé médical | 332 | 17,7 |
| 2- Professionnel de santé paramédical | 113 | 6,0 |
| 3- Représentant de la structure dans laquelle a été constaté l'évènement | 1 168 | 62,3 |
| 4- Autre profession | 261 | 13,9 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

| Catégorie professionnelle du déclarant | N | % |
|-----------------------------------------------|----------|----------|
| 1- Médecin | 392 | 20,9 |
| 2- Pharmacien | 70 | 3,7 |
| 3- Sage-femme | 10 | 0,5 |
| 4- Chirurgien-dentiste | 0 | 0,0 |
| 5- Kinésithérapeute | 1 | 0,1 |
| 6- Infirmier | 19 | 1,0 |
| 7- Aide soignant | 0 | 0,0 |
| 8- Dentiste | 0 | 0,0 |
| 9- Autre | 1 382 | 73,7 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

6. Caractéristiques des EIGS

6.1. Nombre de patients exposés, âge et sexe

→ Dans 97 % des cas, un seul patient est concerné par l'évènement en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 98 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

| Nombre de patients ou de résidents concernés par un EIGS | N | % |
|----------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1 patient/résident | 1 809 | 97,01 |
| 2 patients/résidents | 59 | 2,61 |
| 3 patients/résidents | 2 | 0,11 |
| 5 patients/résidents | 1 | 0,05 |
| > 5 patients/résidents | 3 | 0,20 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

→ Les évènements survenus concernent sensiblement autant les hommes que les femmes en 2021

| | | | |
|---------|----------------------|----------------------|---------------------|
| En 2020 | 47 % femme | 51 % homme | Variation 2020-2021 |
| | | | ↗ |

| Sexe du patient | Nombre EIGS | % |
|-----------------|-------------|-------|
| Femme | 906 | 49,8 |
| Homme | 902 | 50,2 |
| Total | 1 818 | 100,0 |

→ Des déclarations d'EIGS qui concernent plus souvent des personnes âgées de plus de 60 ans (58 %) en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 54 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

| Âge du patient | N | % |
|--------------------|-----|------|
| 01- De 0 à 5 ans | 106 | 5,66 |
| 02- De 5 à 15 ans | 32 | 1,71 |
| 03- De 15 à 20 ans | 49 | 2,61 |

| Âge du patient | N | % |
|---------------------|-------|-------|
| 04- De 20 à 40 ans | 273 | 14,57 |
| 05- De 40 à 60 ans | 316 | 16,86 |
| 06- De 60 à 80 ans | 582 | 31,06 |
| 07- De 80 à 100 ans | 450 | 24,01 |
| 08- Plus de 100 ans | 10 | 0,53 |
| Total | 1 818 | 100,0 |

Répartition des EIGS en fonction de l'âge et du sexe du patient

| Sexe du patient | Âge du patient | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|----------|-------|
| | 0 à 15 ans | | 15 à 40 ans | | 40 à 60 ans | | 60 à 80 ans | | > 80 ans | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Femme | 57 | 41,30 | 194 | 60,25 | 146 | 46,20 | 256 | 43,99 | 259 | 56,30 |
| Homme | 81 | 58,70 | 128 | 39,75 | 170 | 53,80 | 326 | 56,01 | 201 | 43,70 |

6.2. Conséquences pour le patient

➔ 53 % des déclarations d'EIGS ont comme conséquence le décès du patient en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 52 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

| Conséquences pour le patient | N | % |
|----------------------------------------|-----|------|
| Décès | 988 | 52,7 |
| Mise en jeu du pronostic vital | 577 | 30,8 |
| Probable déficit fonctionnel permanent | 309 | 16,5 |

6.3. Information du patient et des proches

→ Une information sur l'évènement a été délivrée au patient dans 30 % des cas, aux proches dans 72 % des cas ; enfin, aucune information n'a été délivrée ni au patient, ni aux proches dans 6 % des cas en 2021

| | | | |
|---------------------|-------------------|------------------|---------------------------|
| En 2020 | Info patient 29 % | Info proche 71 % | Ni patient, ni proche 7 % |
| Variation 2020-2021 | ↗ | ↗ | ↘ |

| Une information sur le dommage associé au soin a-t-elle été délivrée au patient/résident ? | N | % |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 559 | 29,8 |
| 2- Non | 1 120 | 59,8 |
| 3- Ne sait pas | 195 | 10,4 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

► Avec exclusion des patients déclarés comme décédés

| Une information sur le dommage associé au soin a-t-elle été délivrée au patient/résident ? | N | % |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 1- Oui | 448 | 50,5 |
| 2- Non | 308 | 34,8 |
| 3- Ne sait pas | 130 | 14,7 |
| Total | 886 | 100,0 |

| Une information sur le dommage associé au soin a-t-elle été délivrée aux proches ? | N | % |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 1345 | 71,8 |
| 2- Non | 151 | 8,1 |
| 3- Ne sait pas | 221 | 11,8 |
| 4- Sans objet | 157 | 8,4 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

► Information délivrée aux proches en fonction de l'information délivrée au patient/résident

| Information délivrée au patient/résident | Information délivrée aux proches | | | | Total |
|------------------------------------------|----------------------------------|--------|----------------|---------------|-------|
| | 1- Oui | 2- Non | 3- Ne sait pas | 4- Sans objet | |
| 1- Oui | 438 | 32 | 52 | 37 | 559 |
| 2- Non | 829 | 116 | 68 | 107 | 1 120 |
| 3- Ne sait pas | 78 | 3 | 101 | 13 | 195 |
| Total | 1 345 | 151 | 221 | 157 | 1 874 |

6.4. Nature des soins impliqués dans les déclarations d'EIGS

➔ L'acte de soin réalisé a un but thérapeutique dans 79 %* des événements concernés en 2021

* En excluant les non-concernés

| | | |
|---------|-------|---------------------|
| En 2020 | 80 %* | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

| But de l'acte de soin | N | % |
|-----------------------|-------|-------|
| 1- Diagnostic | 223 | 11,9 |
| 2- Thérapeutique | 1 094 | 58,4 |
| 3- Prévention | 70 | 3,7 |
| 4- Esthétique | 4 | 0,2 |
| 5- Non concerné | 483 | 25,8 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

➔ La prise en charge est programmée dans 42 % des déclarations d'EIGS en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 47 % | Variation 2019-2020 |
| | | ↘↘ |

| La prise en charge était-elle programmée ? | N | % |
|--------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 789 | 42,1 |
| 2- Non | 769 | 41,0 |
| 3- Non concerné | 316 | 16,9 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

➔ Dans 52,5 % des déclarations d'EIGS, le déclarant estime que l'urgence de la prise en charge du patient avant la survenue de l'évènement est immédiate ou relative en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 49 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

| Degré d'urgence de la prise en charge avant la survenue de l'évènement | N | % |
|------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Urgence immédiate | 541 | 28,9 |
| 2- Urgence différée | 140 | 7,5 |
| 3- Urgence relative | 443 | 23,6 |
| 4- Non urgent | 430 | 22,9 |
| 5- Non concerné | 320 | 17,1 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

| Degré d'urgence de la prise en charge | Conséquences pour la personne exposée | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|------|-----------------------------------|------|-------------------------------------------|------|
| | 1- Décès | | 2- Mise en jeu du pronostic vital | | 3- Probable déficit fonctionnel permanent | |
| | N | % | N | % | N | % |
| 1- Urgence immédiate | 284 | 15,2 | 184 | 9,8 | 73 | 3,9 |
| 2- Urgence différée | 72 | 3,8 | 46 | 2,5 | 22 | 1,2 |
| 3- Urgence relative | 231 | 12,3 | 139 | 7,4 | 73 | 3,9 |
| 4- Non urgent | 206 | 11 | 140 | 7,5 | 84 | 4,5 |
| 5- Non concerné | 195 | 10,4 | 68 | 3,6 | 57 | 3,0 |
| Total | 988 | 52,7 | 577 | 30,8 | 309 | 16,5 |

➔ Dans 58 % des situations, l'EIGS s'est déroulé durant une période de vulnérabilité en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 58 % | Variation 2020-2021 |
| | | → |

| L'évènement s'est-il déroulé pendant une période particulière ? | N | % |
|-----------------------------------------------------------------|-------|------|
| Aucune période particulière | 779 | 41,6 |
| Période particulière | 1 095 | 58,4 |

| L'évènement s'est déroulé à l'heure de changement d'équipe | N | % |
|---------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 1- Oui | 126 | 6,7 |
| 2- Non | 1 748 | 93,3 |
| L'évènement s'est déroulé pendant le week-end | | |
| 1- Oui | 357 | 19,1 |
| 2- Non | 1 517 | 80,9 |
| L'évènement s'est déroulé pendant la nuit | | |
| 1- Oui | 530 | 28,3 |
| 2- Non | 1 344 | 71,7 |
| L'évènement s'est déroulé un jour férié | | |
| 1- Oui | 48 | 2,6 |
| 2- Non | 1 826 | 97,4 |
| L'évènement s'est déroulé au cours d'une autre période particulière | | |
| 1- Oui | 219 | 11,7 |
| 2- Non | 1 655 | 88,3 |

➔ Dans 98 % des situations, il n'y a pas de mise en œuvre d'une technique innovante* en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 98 % | Variation 2020-2021 |
| | | → |

| Utilisation d'une technique innovante* | N | % |
|----------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 35 | 1,9 |
| 2- Non | 1 308 | 69,8 |
| 3- Non concerné | 531 | 28,3 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

* Note : à la lecture, il s'agit plutôt d'évènements en lien avec des techniques peu habituelles ou peu usuelles (ECMO, chirurgie robotique, etc.), ou encore des mentions aux nouveaux vaccins Covid ainsi que des ATU, plutôt que de techniques innovantes avec rupture technologique.

6.5. Complexité et évitabilité

Pour rappel, il s'agit du niveau de complexité de la prise en charge du patient avant la survenue de l'évènement. La complexité peut être appréciée en fonction : de l'incertitude diagnostique, de la lourdeur des moyens diagnostiques ou thérapeutiques à mettre en œuvre, du caractère inhabituel de la stratégie thérapeutique (par exemple : nombre élevé d'intervenants de disciplines différentes, de la charge de travail dévolue à la planification de l'acte et à la coordination des intervenants, etc.).

Par ailleurs, [l'OMS caractérise un évènement évitable](#) comme étant un évènement qui, selon un jugement partagé par les professionnels, aurait pu être évité dans des circonstances définies.

➔ Dans 61 % des déclarations, la situation clinique du patient avant la survenue de l'EIGS est jugée plutôt complexe à très complexe en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 61 % | Variation 2020-2021 |
| | | → |

| Complexité de la situation clinique du patient avant la survenue de l'EIGS | N | % |
|----------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Très complexe | 280 | 14,9 |
| 2- Plutôt complexe | 858 | 45,8 |
| 3- Plutôt non complexe | 371 | 19,8 |
| 4- Non complexe | 304 | 16,2 |
| 5- Ne sait pas | 61 | 3,3 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

➔ Dans 54 % des déclarations, l'évènement est considéré comme évitable ou probablement évitable par le déclarant en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 56 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

| Qualification du caractère évitable par le déclarant | N | % |
|------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Évitable | 351 | 18,7 |
| 2- Probablement évitable | 593 | 31,6 |
| 3- Probablement inévitable | 658 | 35,1 |
| 4- Inévitable | 272 | 14,5 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

► Qualification du caractère évitable par le déclarant en fonction des conséquences pour la personne exposée

| | Conséquences pour la personne exposée | | | | | | | |
|------------------------------------------|---------------------------------------|------|-----------------------------------|------|-------------------------------------------|------|-------|-------|
| | 1- Décès | | 2- Mise en jeu du pronostic vital | | 3- Probable déficit fonctionnel permanent | | Total | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Évitabilité | | | | | | | | |
| 1- Évitable ou probablement évitable | 384 | 20,5 | 366 | 19,6 | 194 | 10,4 | 944 | 50,37 |
| 2- Inévitable ou probablement inévitable | 604 | 32,2 | 211 | 11,3 | 115 | 6,1 | 930 | 49,63 |
| Total | 988 | 52,7 | 577 | 30,8 | 309 | 16,5 | 1 874 | 100 |

ERRATUM

Le contrôle qualité a permis de détecter un programme d'analyse erroné ayant légèrement surestimé l'évitabilité déclarée (de 3 à 5 %). L'évolution reste quant à elle inchangée en fonction des années. Les chiffres corrigés sont fournis ci-dessous.

| Qualification du caractère évitable par le déclarant | 2018 | 2019 | 2020 |
|------------------------------------------------------|------|------|------|
| 1- Évitable ou probablement évitable | 50 % | 47 % | 52 % |
| 2- Inévitable ou probablement inévitable | 50 % | 53 % | 48 % |

6.6. Gestion immédiate de l'évènement

➔ Les déclarations d'EIGS mentionnent, dans 89 % des cas, la prise d'au moins une mesure immédiate pour gérer l'évènement en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 88 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

| Mesures immédiates prises pour le patient/résident | N | % |
|----------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui, des mesures prises | 1 672 | 89,2 |
| 2- Non, pas de mesure prise | 202 | 10,8 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

| Les mesures immédiates prises concernant le matériel | N | % |
|---------------------------------------------------------|-------|------|
| 1- Oui | 136 | 8,1 |
| 2- Non | 1 536 | 91,9 |
| Les mesures immédiates prises concernant l'organisation | | |
| 1- Oui | 400 | 23,9 |
| 2- Non | 1 272 | 76,1 |
| Les mesures immédiates prises concernant les soins | | |
| 1- Oui | 1 462 | 87,4 |
| 2- Non | 210 | 12,6 |
| D'autres types de mesures immédiates ont été prises | | |
| 1- Oui | 314 | 18,8 |
| 2- Non | 1 358 | 81,2 |

➔ Dans 96 % des cas, en 2021, le déclarant estime que l'EIGS est maîtrisé ou en cours de maîtrise au moment de la déclaration du volet 1

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 96 % | Variation 2020-2021 |
| | | → |

| Maîtrise de l'évènement au moment de la déclaration du volet 1 | N | % |
|----------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 1 207 | 64,4 |
| 2- Non | 68 | 3,6 |
| 3- En cours | 599 | 32,0 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

6.7. Causes immédiates identifiées

➔ Dans 75 % des déclarations d'EIGS, une ou des causes immédiates ont été identifiées en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 77 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

| Identification des causes immédiates de l'évènement | N | % |
|-----------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 1 409 | 75,2 |
| 2- Non | 465 | 24,8 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

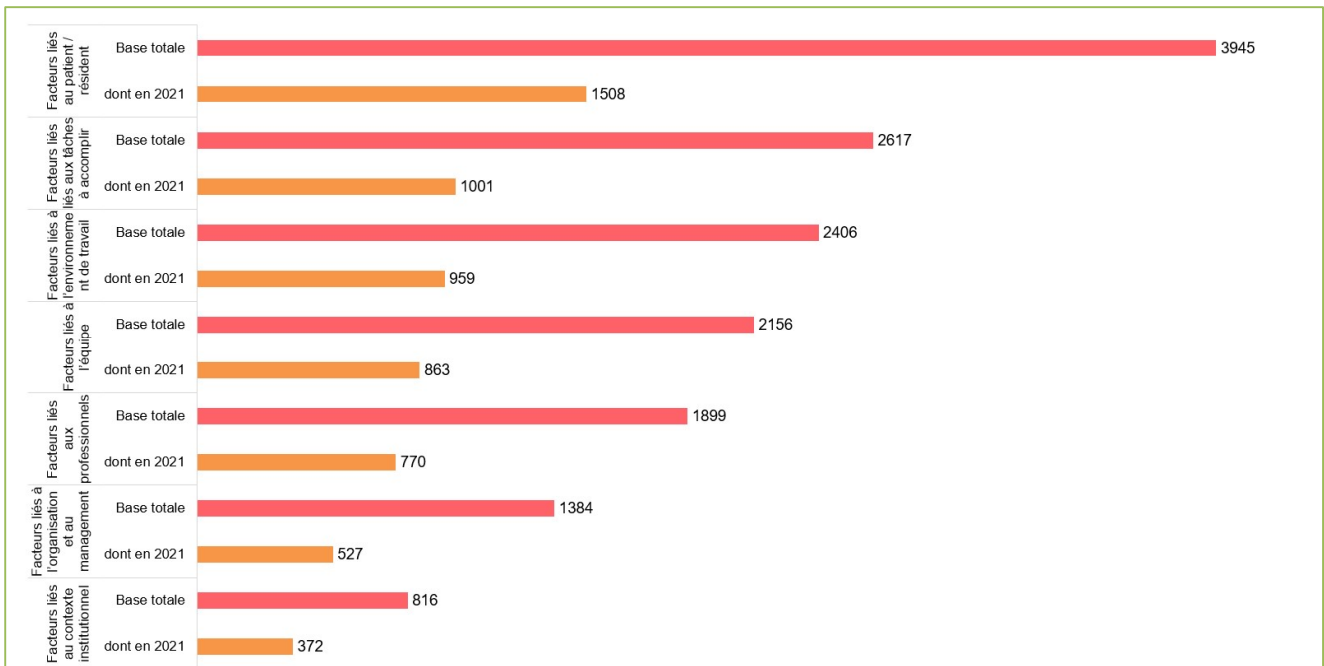
6.8. Causes profondes identifiées

Une grille d'analyse ALARM est intégrée dans la partie 2 du formulaire de déclaration. Il s'agit d'un outil méthodologique reconnu, facilitant une analyse approfondie et exhaustive d'un évènement. La grille est divisée en sept grandes catégories de causes listant chacune entre trois et huit natures de causes profondes (ou facteurs contributifs). Ce sont ainsi 37 natures de causes profondes qui sont proposées au déclarant (cf. guide HAS-FORAP Analyse des EIAS – Mode d'emploi). Dans chaque catégorie, le déclarant peut identifier une ou plusieurs causes, produisant un nombre de sélections supérieur au nombre d'EIGS.

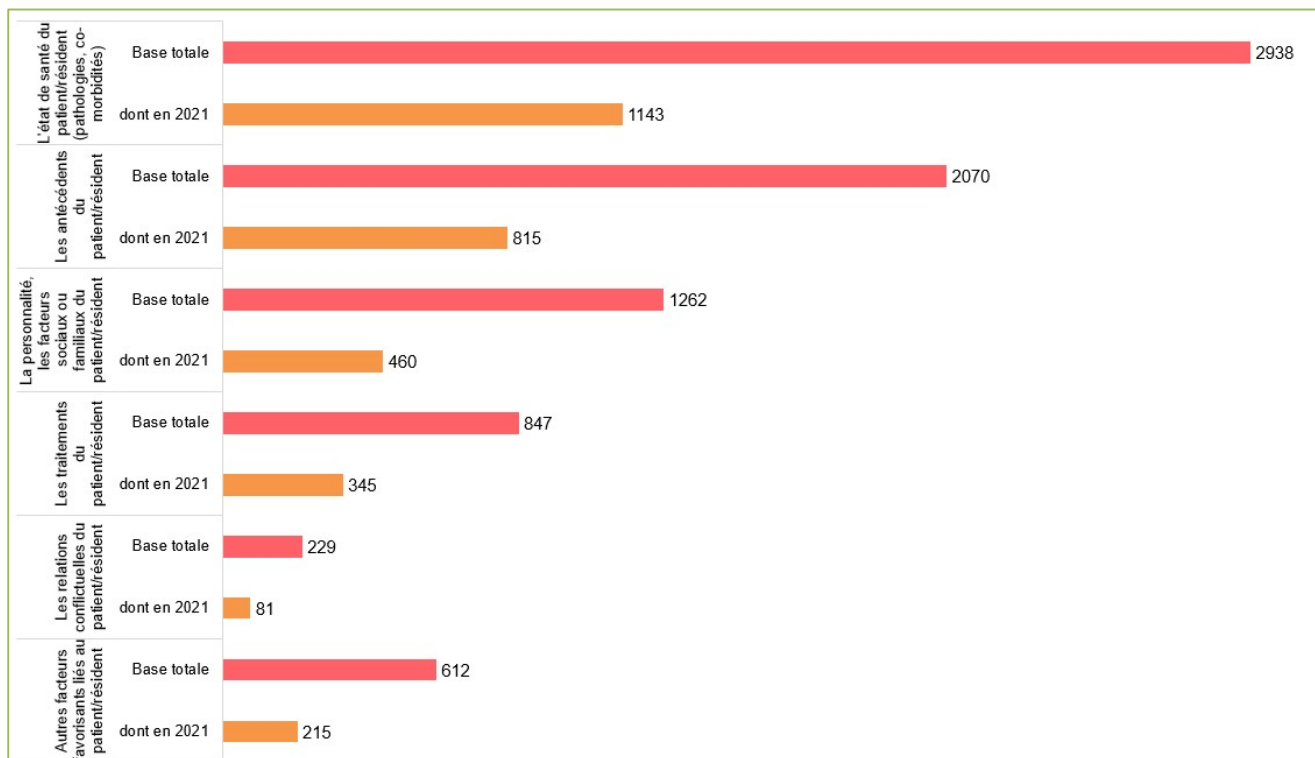
➔ Nombre de catégories sélectionnées dans la grille ALARM

| | 2020 | | 2021 | | Base totale | |
|--------------------------------|-------|------|-------|-------|-------------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| 1 seule catégorie sélectionnée | 236 | 21,8 | 348 | 18,6 | 1 026 | 20,7 |
| 2 catégories sélectionnées | 171 | 15,8 | 282 | 15,0 | 801 | 16,1 |
| 3 catégories sélectionnées | 170 | 15,7 | 290 | 15,5 | 781 | 15,7 |
| 4 catégories sélectionnées | 161 | 14,9 | 292 | 15,6 | 731 | 14,7 |
| 5 catégories sélectionnées | 130 | 12,0 | 266 | 14,2 | 607 | 12,2 |
| 6 catégories sélectionnées | 102 | 9,4 | 176 | 9,4 | 449 | 9,0 |
| 7 catégories sélectionnées | 49 | 4,5 | 95 | 5,1 | 230 | 4,6 |
| Aucune catégorie sélectionnée | 62 | 5,7 | 125 | 6,7 | 337 | 6,8 |
| Total | 1 081 | 100 | 1 874 | 100,0 | 4 962 | 100,0 |

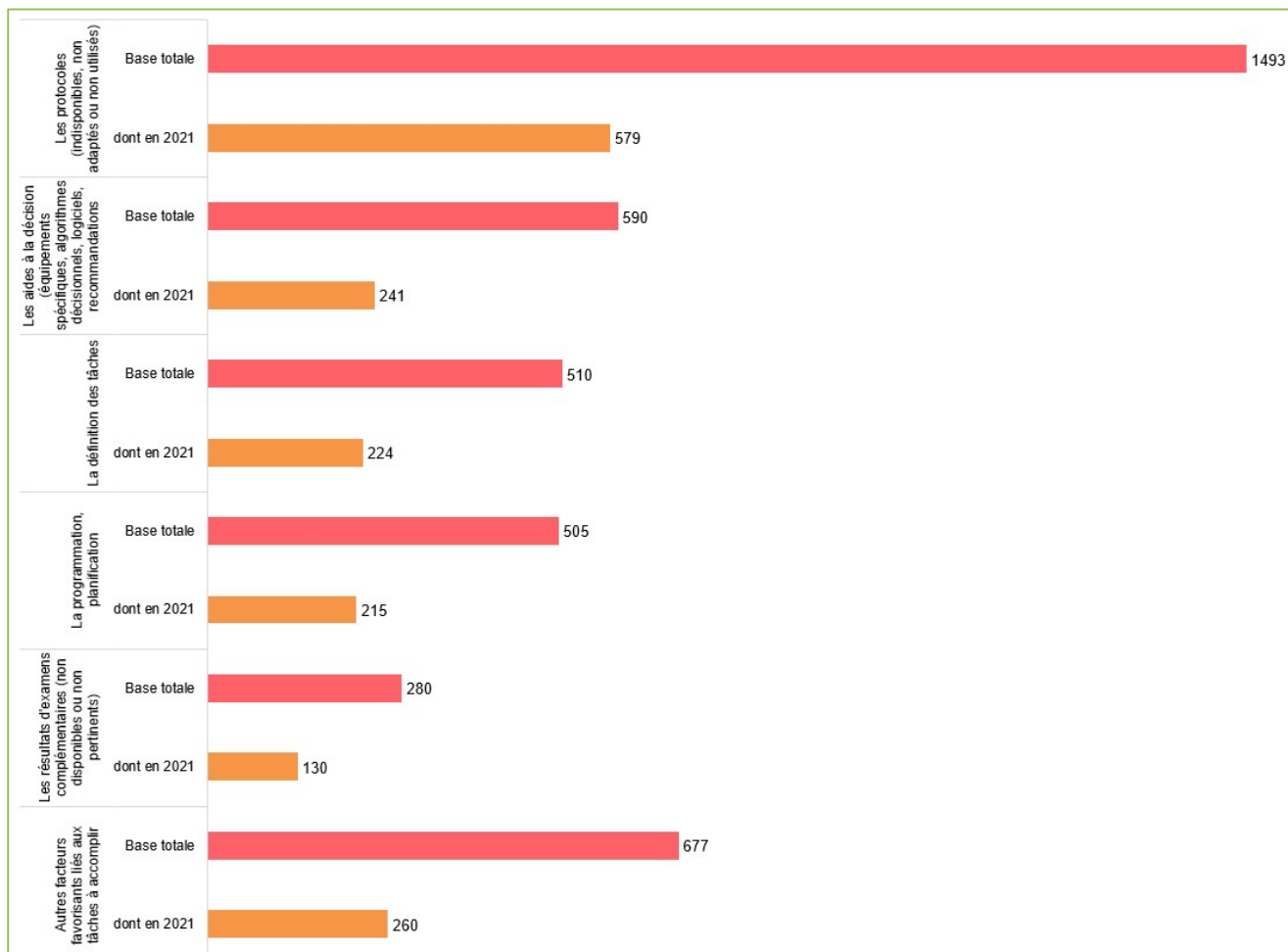
➔ Catégories de causes sélectionnées parmi les sept causes de la grille ALARM (présentation des sélections positives, choix multiple possible)



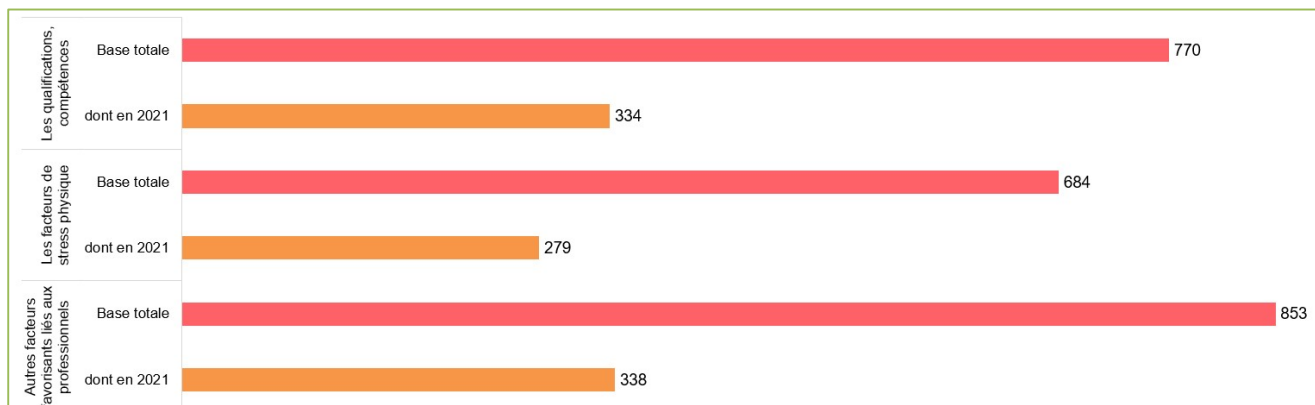
1. Détail des facteurs liés au **patient** (présentation des sélections positives, choix multiple possible)



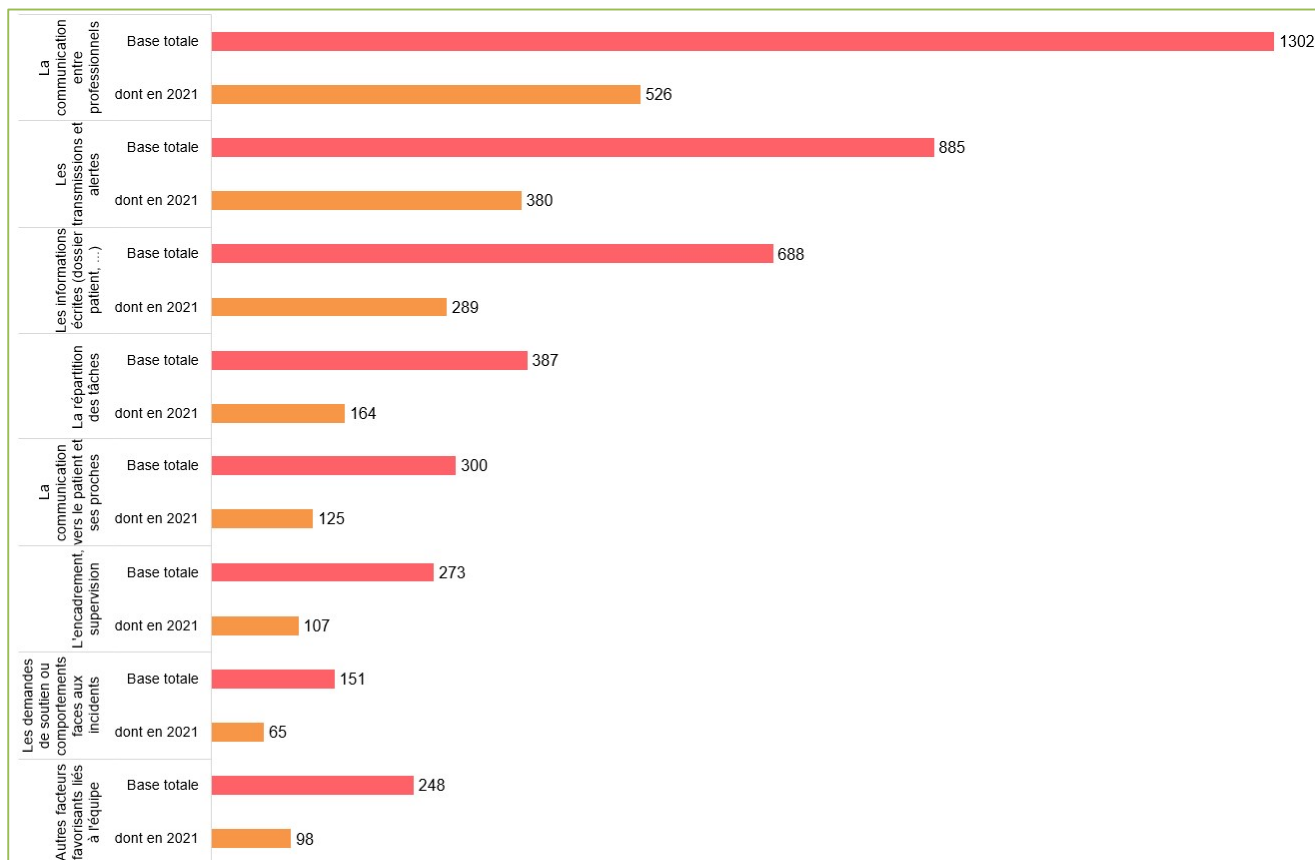
2. Détail des facteurs liés aux **tâches à accomplir** (présentation des sélections positives, choix multiple possible)



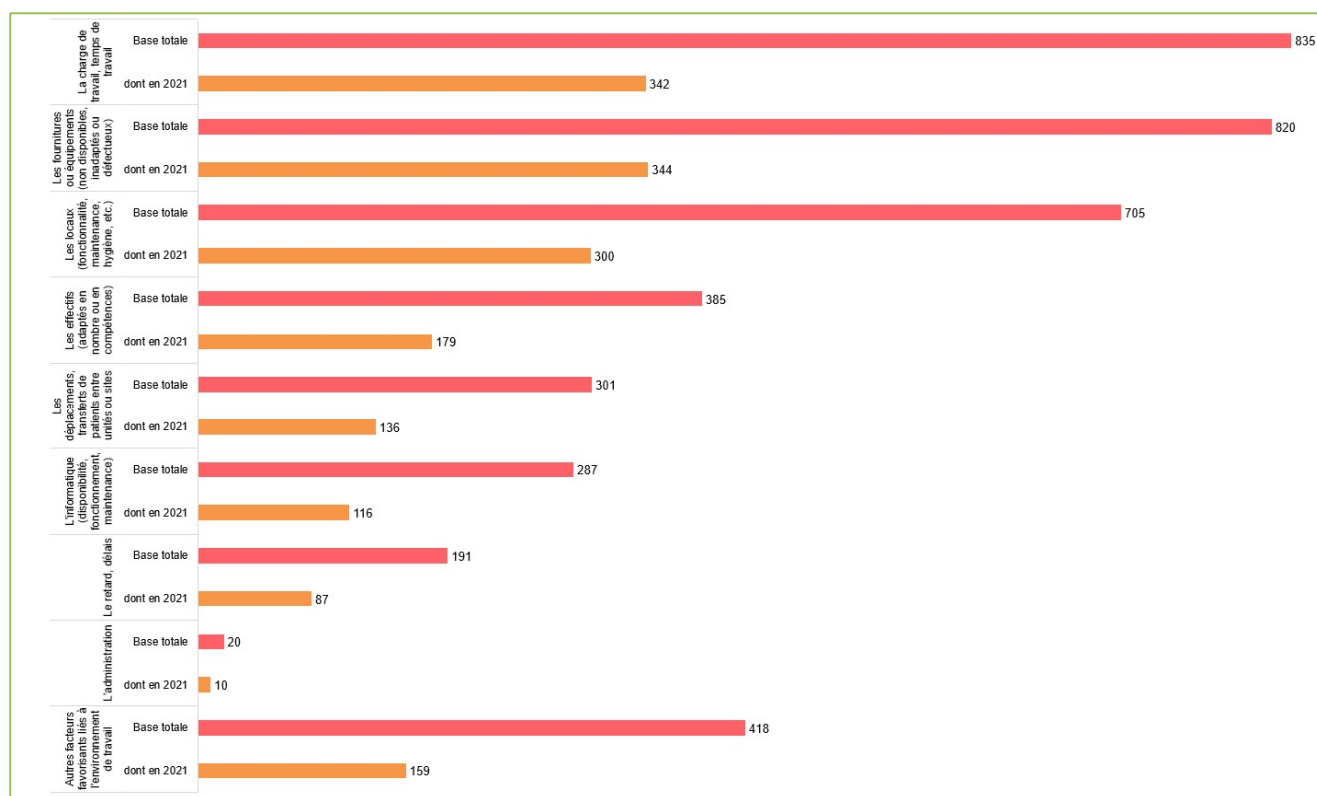
3. Détail des facteurs liés au **professionnel** (présentation des sélections positives, choix multiple possible)



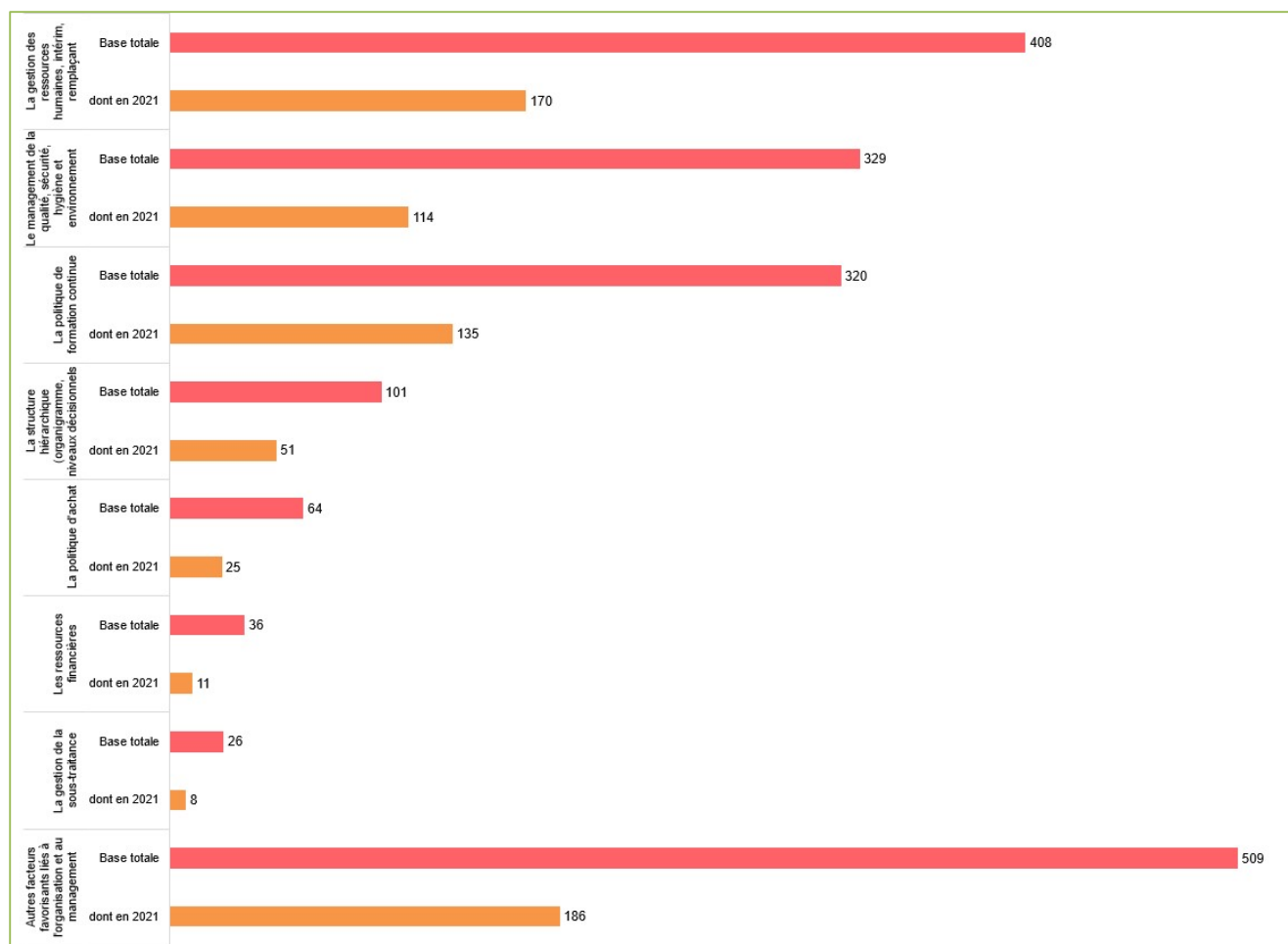
4. Détail des facteurs liés à l'équipe (présentation des sélections positives, choix multiple possible)



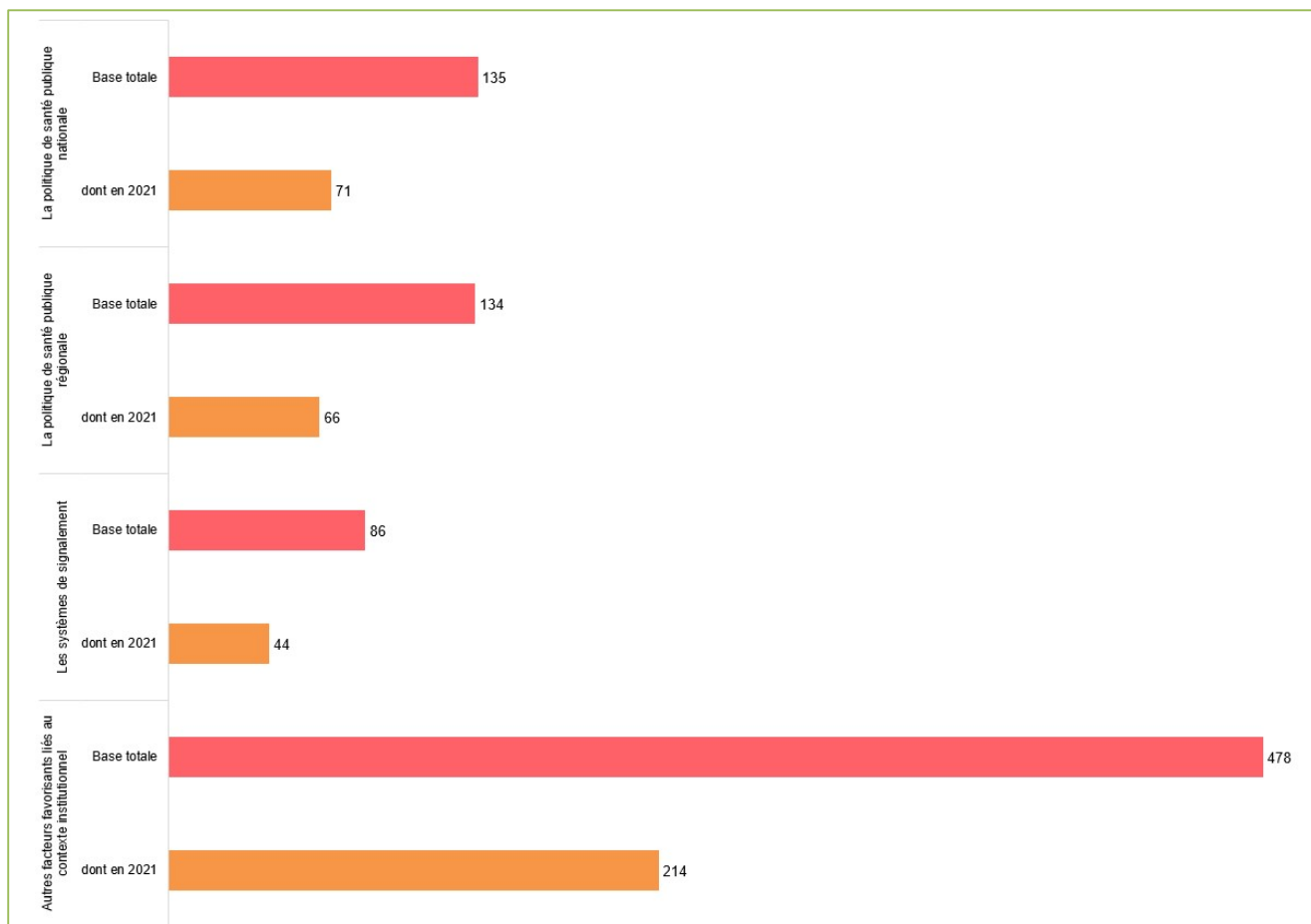
5. Détail des facteurs liés à l'environnement de travail (présentation des sélections positives, choix multiple possible)



6. Détail des facteurs liés à l'organisation et au management (présentation des sélections positives, choix multiple possible)



7. Les facteurs liés au **contexte institutionnel** (présentation des sélections positives, choix multiple possible)



6.9. Barrières identifiées ayant ou pas fonctionné

➔ Dans près de la moitié des déclarations d'EIGS, des mesures barrières ont été identifiées (base totale)

| | Cumul | | 2021 | | 2020 | |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|------|-------|------|------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Identification de mesures “barrières” qui ont fonctionné | | | | | | |
| 1- Oui | 2 159 | 43,5 | 827 | 44,1 | 453 | 41,9 |
| 2- Non | 2 112 | 42,6 | 759 | 40,5 | 492 | 45,5 |
| 3- Non applicable | 691 | 13,9 | 288 | 15,4 | 136 | 12,6 |
| Identification de mesures “barrières” qui n’ont pas fonctionné | | | | | | |
| 1- Oui | 2 684 | 54,1 | 1 025 | 54,7 | 621 | 57,4 |
| 2- Non | 1 656 | 33,4 | 575 | 30,7 | 338 | 31,3 |
| 3- Non applicable | 622 | 12,5 | 274 | 14,6 | 122 | 11,3 |

6.10. Plans d'action définis

➔ Dans la plupart des déclarations d'EIGS, un plan d'action a été défini (93 %) avec un suivi des actions dans le temps (87 %) en 2021. Des mesures d'accompagnement du patient (ou des proches) ont également été mises en place pour 83 % des déclarants, en 2021

| | | | | | |
|---------------------|------|---------------|------|------------------------|------|
| Plan en 2020 | 95 % | Suivi en 2020 | 88 % | Accompagnement en 2020 | 82 % |
| Variation 2020-2021 | ↘ | | ↘ | | ↗ |

| Actions mises en œuvre ou à venir | N | % |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 1- Oui | 1 742 | 93,0 |
| 2- Non | 132 | 7,0 |
| Suivi des actions prévu | | |
| 1- Oui | 1 634 | 87,2 |
| 2- Non | 240 | 12,8 |
| Mise en place de mesures d'accompagnement du patient et/ou de ses proches | | |
| 1- Oui | 1 556 | 83,0 |
| 2- Non | 318 | 17,0 |

7. Déroulement de l'analyse approfondie

➔ 97 % des déclarants estiment avoir les ressources et la compétence nécessaires pour réaliser l'analyse et 92 % déclarent ne pas avoir besoin de l'appui d'une expertise externe en 2021

| | | | |
|--------------------------------|------|----------------------------|------|
| Ressources disponibles en 2020 | 98 % | Pas besoin d'appui en 2020 | 92 % |
| Variation 2020-2021 | ↘ | | → |

| Ressources et compétence disponibles en interne pour réaliser l'analyse approfondie | N | % |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 1 829 | 97,6 |
| 2- Non | 45 | 2,4 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

| Souhait de bénéficier de l'appui d'une expertise externe pour réaliser l'analyse approfondie | N | % |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 158 | 8,4 |
| 2- Non | 1 716 | 91,6 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

➔ Dans 36 % des cas, le déclarant a bénéficié de l'appui d'une expertise en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 36 % | Variation 2020-2021 |
| | | → |

| Avez-vous bénéficié de l'appui d'une expertise ? | N | % |
|--------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 679 | 36,2 |
| 2- Non | 1 195 | 63,8 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

| Appui d'une SRA | N | % |
|---------------------------------------------------------------------|-----|------|
| 1- Oui | 106 | 15,7 |
| 2- Non | 571 | 84,3 |
| Appui de la structure gestion des risques de l'établissement | | |
| 1- Oui | 472 | 69,7 |
| 2- Non | 205 | 30,3 |
| Autre appui | | |
| 1- Oui | 174 | 25,7 |
| 2- Non | 503 | 74,3 |

► Impact de l'appui d'une expertise sur la qualité globale de l'analyse

| Qualité globale suffisante | Appui expertise réalisé | | |
|----------------------------|-------------------------|--------|-------|
| | 1- Oui | 2- Non | Total |
| 1- Pas d'accord | 277 | 636 | 913 |
| 2- D'accord | 400 | 561 | 961 |
| Total | 677 | 1 197 | 1 874 |

➔ Dans 97 % des cas, les analyses ont été réalisées collectivement avec la participation de l'équipe soignante en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 98 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

| Réalisation collective de l'analyse | N | % |
|-------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 1 813 | 96,7 |
| 2- Non | 61 | 3,3 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

➔ Les analyses s'appuient pour 69 % sur les méthodes ALARM ou RMM en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 66 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

| Méthode/organisation utilisée pour l'analyse approfondie | N | % |
|----------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1- RMM | 720 | 38,4 |
| 2- CREX | 283 | 15,1 |
| 3- REMED | 19 | 1,0 |
| 4- ALARM | 566 | 30,2 |
| 5- Groupes de pairs | 63 | 3,4 |
| 6- Autre | 223 | 11,9 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

➔ Dans 66 % des cas, il n'y a pas eu de communication d'information sur l'EIGS par le déclarant vers d'autres institutions en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 65 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

Quand une information a été communiquée par le déclarant, cela a été vers la police (n = 277), les institutions sanitaires (n = 165) et judiciaires (n = 126) (plusieurs communications possibles pour une même déclaration).

| Information non communiquée | N | % |
|-------------------------------------------------------------|-------|------|
| 1- Oui | 1 242 | 66,3 |
| 2- Non | 632 | 33,7 |
| Ne sait pas si l'information a été communiquée | | |
| 1- Oui | 139 | 7,4 |
| 2- Non | 1 735 | 92,6 |
| Information communiquée à l'autorité judiciaire | | |
| 1- Oui | 126 | 6,7 |
| 2- Non | 1 748 | 93,3 |
| Information communiquée à l'autorité de police | | |
| 1- Oui | 277 | 14,8 |
| 2- Non | 1 597 | 85,2 |
| Information communiquée à une autre agence sanitaire | | |
| 1- Oui | 165 | 8,8 |
| 2- Non | 1 709 | 91,2 |
| Information communiquée à d'autres administrations | | |
| 1- Oui | 126 | 6,7 |
| 2- Non | 1 748 | 93,3 |

8. Autres conséquences des EIGS en 2021

➔ Dans 49 % des déclarations, l'évènement grave a eu des conséquences pour les professionnels en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 50 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

| Conséquences de l'évènement pour le personnel | N | % |
|-----------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui, des conséquences | 910 | 48,6 |
| 2- Non, pas de conséquence | 918 | 49,0 |
| 3- Non concerné | 46 | 2,5 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

► [Conséquences pour les professionnels en fonction des conséquences pour la personne exposée](#)

| Conséquences pour les professionnels | Conséquences pour la personne exposée | | | Total |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|-------|
| | 1- Décès | 2- Mise en jeu du pronostic vital | 3- Probable déficit fonctionnel permanent | |
| 1- Oui, des conséquences | 579 | 237 | 94 | 910 |
| 2- Non, pas de conséquence | 387 | 329 | 202 | 918 |
| 3- Non concerné | 22 | 11 | 13 | 46 |
| Total | 988 | 577 | 309 | 1 874 |

➔ Dans 56 % des déclarations d'EIGS, des mesures ont été prises par l'organisation pour soutenir les professionnels en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 57 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

| Mesures prises pour le soutien du personnel | N | % |
|---------------------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 1 045 | 55,8 |
| 2- Non | 513 | 27,4 |
| 3- Sans objet | 316 | 16,9 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

➔ Dans 82 % des situations, aucune conséquence pour la structure n'est déclarée en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 83 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

| Conséquences pour la structure | N | % |
|---------------------------------------|----------|----------|
| 1- Oui, des conséquences | 286 | 15,3 |
| 2- Non, pas de conséquence | 1 528 | 81,5 |
| 3- Non concerné | 60 | 3,2 |
| Total | | |

➔ Dans 84 % des cas, il n'y a pas eu d'autres conséquences associées aux évènements en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 83 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

| Autres conséquences | N | % |
|---------------------------------|----------|----------|
| 1- Oui, autres conséquences | 243 | 13,0 |
| 2- Non, pas d'autre conséquence | 1 575 | 84,0 |
| 3- Non concerné | 56 | 3,0 |
| Total | | |

9. Appréciation de la qualité des déclarations d'EIGS en 2021

Pour rappel, l'appréciation de la qualité des déclarations d'EIGS est réalisée par les experts du groupe HAS *via* différents critères (pertinence, intérêt pédagogique, qualité analyse, causes immédiates, barrières, etc.).

→ Dans 88 % des cas, les déclarations d'EIGS ont été considérées comme pertinentes en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 92 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

| Pertinence de l'EIGS | N | % |
|----------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 1 641 | 87,6 |
| 2- Non | 233 | 12,4 |
| 3- Non répondu | 0 | 0,0 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

| Raison de non-pertinence mentionnée | N |
|----------------------------------------------|-----|
| Évènement non associé aux soins | 120 |
| Évènement non grave | 132 |
| Évènement non grave et non associé aux soins | 19 |

→ Dans 32 % des cas, l'expert a considéré que la déclaration d'EIGS présentait un intérêt pédagogique en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 30 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↗ |

| Intérêt pédagogique de l'EIGS | N | % |
|-------------------------------|-------|-------|
| 1- Oui | 602 | 32,1 |
| 2- Non | 1 272 | 67,9 |
| 3- Non répondu | 0 | 0 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

| Intérêt pédagogique : histoire à exploiter ? | N | % |
|---------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 1- Oui | 499 | 26,6 |
| 2- Non | 1 375 | 73,4 |
| Intérêt pédagogique : action au niveau national ? | | |
| 1- Oui | 50 | 2,7 |
| 2- Non | 1 824 | 97,3 |
| Intérêt pédagogique : alerte à faire ? | | |
| 1- Oui | 68 | 3,6 |
| 2- Non | 1 806 | 96,4 |
| Intérêt pédagogique : mise en évidence d'un nouveau risque ? | | |
| 1- Oui | 25 | 1,3 |
| 2- Non | 1 849 | 98,7 |
| Intérêt pédagogique : autre raison ? | | |
| 1- Oui | 42 | 2,2 |
| 2- Non | 1 832 | 97,8 |

➔ 51 % des déclarations présentent une qualité d'analyse suffisante en 2021

| | | |
|---------|------|---------------------|
| En 2020 | 52 % | Variation 2020-2021 |
| | | ↘ |

| Analyse approfondie de l'EIGS correctement réalisée | N | % |
|------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 0- Pas du tout d'accord | 243 | 13,0 |
| 1- Pas d'accord | 670 | 35,8 |
| 2- D'accord | 800 | 42,7 |
| 3- Tout à fait d'accord | 161 | 8,6 |
| Total | 1 874 | 100,0 |

| Faits recueillis décrivent chronologiquement et en détail l'évènement concerné | N | % |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 0- Pas du tout d'accord | 238 | 12,7 |
| 1- Pas d'accord | 507 | 27,1 |
| 2- D'accord | 892 | 47,6 |
| 3- Tout à fait d'accord | 237 | 12,6 |

| Causes immédiates : la ou les causes immédiates sont identifiées | N | % |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 0- Pas du tout d'accord | 243 | 13,0 |
| 1- Pas d'accord | 368 | 19,6 |
| 2- D'accord | 963 | 51,4 |
| 3- Tout à fait d'accord | 300 | 16,0 |
| Causes profondes : les causes profondes de l'EIGS sont identifiées | | |
| 0- Pas du tout d'accord | 304 | 16,2 |
| 1- Pas d'accord | 621 | 33,1 |
| 2- D'accord | 744 | 39,7 |
| 3- Tout à fait d'accord | 205 | 10,9 |
| Barrières : l'analyse met en évidence la gestion de l'évènement (ce qui a ou pas fonctionné en termes de prévention, récupération, atténuation) | | |
| 0- Pas du tout d'accord | 274 | 14,6 |
| 1- Pas d'accord | 537 | 28,7 |
| 2- D'accord | 873 | 46,6 |
| 3- Tout à fait d'accord | 190 | 10,1 |
| Plan d'action : l'analyse permet de déterminer des actions pertinentes et réalistes pour améliorer la sécurité | | |
| 0- Pas du tout d'accord | 219 | 11,7 |
| 1- Pas d'accord | 504 | 26,9 |
| 2- D'accord | 947 | 50,5 |
| 3- Tout à fait d'accord | 204 | 10,9 |

Retrouvez tous nos travaux sur
www.has-sante.fr

