

# Le moniteur

■ mensuel du pharmacien  
des hôpitaux ■ n°252  
■ janvier 2013

# HOSPITALIER

[www.wk-pharma.fr](http://www.wk-pharma.fr)

Cahier des  
**DISPOSITIFS  
MÉDICAUX**

**CARDIOLOGIE**



L'assistance  
cardiorespiratoire  
extracorporelle

## ACTUALITÉS

Prise en charge  
médicamenteuse :  
l'Omédit Centre  
développe  
CartoRetex.

## HYGIÈNE

Hospitalisation  
à domicile : gérer  
le risque infectieux

# Toxidermies et tests cutanés

## DOSSIER

PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE

# L'Omédit Centre développe CartoRetex

L'Omédit Centre accompagne la mise en œuvre de l'arrêté du 6 avril 2011 relatif au management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse. CartoRetex, un outil de cartographie des risques et de formation à la gestion des risques a priori, a été développé.



**Hugues du Portal,**  
pharmacien et  
**Mary-Christine Lanoue,**  
pharmacien coordonnateur  
de l'Omédit centre.

**E**n région Centre, l'évaluation du management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse (PEM) et la mise en place d'une politique d'amélioration en la matière concernant 58 établissements MCO signataires d'un contrat de bon usage des médicaments. « L'Omédit est à la fois promoteur et concepteur d'outils permettant notamment aux établissements, de développer un management de la qualité de la PEM et d'élaborer un programme d'actions, tout en respectant le calendrier établi par l'arrêté et les attentes des

établissements », comme l'explique Mary-Christine Lanoue, pharmacien coordonnateur de l'Omédit Centre. Un document « Politique d'amélioration de la qualité de la prise en charge médicamenteuse du patient » a été rédigé et validé en juin 2012 pour guider les établissements dans leur rédaction. Par ailleurs, depuis 2011, près de 300 professionnels de santé ont été formés à la mise en place de comité de retour d'expérience (Crex, méthode Orion). Enfin, le choix a été fait de proposer un outil régional de cartographie des risques intégrant les notions de médicaments et patients à risques tels que prévus par l'arrêté mais aussi les 12 « never events » identifiés par l'ANSM. L'implication de la cellule de coordination de l'Omédit Centre a été très forte auprès des acteurs : présentation de l'arrêté et des objectifs attendus aux fédérations publiques et privées, aux directions et aux présidents de CME et aux URPS. « Ces formations et sensibilisation de tous les acteurs de la chaîne répondent aux enjeux d'une vision systémique de la PEM et d'une culture collective des risques », explique Hugues du Portal, pharmacien de l'Omédit Centre.

## Des résultats donnant de la visibilité

L'étude des risques et son plan d'actions d'améliorations étaient attendus pour le 6 octobre 2012. La synthèse régionale des rapports d'étape des 58 établissements, montre des résultats encourageants, avec des marges de progression possibles. La politique d'amélioration de la qualité de la PEM est en place dans 53% des établissements MCO. La CME s'est engagée dans 66% des établissements, mais celles du privé semblent avoir plus de difficultés à porter cette politique (seulement 40% sont impliquées). La nomination des responsables du système de management de la qualité (RSMQ) donne satisfaction à l'Omédit qui souhaitait la diversité dans

cette fonction : 36% de pharmaciens sont nommés, 27% de médecins, 19% de qualitiens, 10% de cadre, 5% de directeurs et 3% de directeurs de soins, avec parfois des fonctionnements en binôme.

Dans 38% des établissements, la direction a formalisé les responsabilités, les autorités et les délégations de responsabilité de chaque acteur et les a communiquées. Et dans 72% d'entre eux, elle a mis en place une organisation et une procédure de déclaration interne des événements indésirables (achat de logiciel de déclaration, mais surtout, suivi des actions correctives décidées). Par contre, les scores sont plus mitigés sur les actions de communication (38%). Le retour d'information vers les déclarants et la communication sur les actions correctives mises en œuvre peuvent être améliorés.

Les études des risques *a posteriori* reposant sur le développement du recueil et de l'analyse des événements et dysfonctionnements du circuit du médicament, sur l'apprentissage par l'erreur, le repérage et le décryptage des événements précurseurs, recueillent l'adhésion de 66% des établissements. Enfin, la liste des médicaments à risques, idéalement issue de la propre analyse des risques des établissements, est présente dans 74% d'entre eux.

## CartoRetex combine cartographie et formation

L'Omedit Centre, a fait le choix de développer CartoRetex, un outil de formation innovant qui associe un logiciel de cartographie des risques *a priori* financé par l'ARS du Centre et une formation à l'interprétation des résultats et au management des risques. La mise à disposition de cet outil logiciel d'analyse est obligatoirement couplée à quatre jours de formation : deux pour la conduite et préparation d'autoévaluation (cycle de formation des référents), et deux pour l'interprétation des résultats, la réalisation et la mise en œuvre du plan d'action et la présentation des propositions en CME (cycle de formation des pilotes). Il s'agit d'une formation à type de « coaching », afin que les actions prioritaires retenues dans le plan soient acceptées par la direction et la CME. « L'intérêt de cet accompagnement est de contrôler la qualité des données avant toute restitution de résultats, et de mesurer la robustesse de l'évaluation », indique Hugues du Portal. Et Mary-Christine Lanoue de compléter : « La deuxième session de formation regroupait des pilotes par typologie d'établissements, partageant des problématiques de risques similaires et donc des préoccupations communes, d'où l'intérêt de ce travail pédagogique et collectif. CartoRetex est un outil de déve-

loppement professionnel continu particulièrement innovant pour se former à la culture de la gestion des risques », conclut-elle. « L'originalité de CartoRetex tient à l'analyse des risques par acteur et non par processus, avec un focus réalisé sur des profils, secteurs et médicaments à risques », précise Hugues du Portal. Les autoévaluations sont réalisées dans la première étape, auprès de tous les acteurs de la PEM : du chef de service/pôle jusqu'à l'aide-soignant, sans oublier de questionner les patients. La robustesse des résultats (recueil basé sur la norme NFX 06-022) est vérifiée par l'interrogation d'un nombre suffisant d'acteurs de même métier : « En posant des questions dérangement, nous sommes allés chercher les risques là où ils se trouvent, et les réponses sont le reflet réel des pratiques », précise Mary-Christine Lanoue. Le logiciel croise les réponses et calcule par des lois statistiques et la méthode six sigma, une probabilité de survenue du risque. Les résultats sont ensuite affichés pour chaque étape du processus de la PEM y compris pour la « règle des 5B », par service ou par pôle et pour l'établissement entier. « Dans cet outil de pilotage ont été intégrés différents modules liés à des risques standard et spécifiques, en tenant compte du profil du patient ou du secteur à risque comme par exemple les enfants, les patients âgés et/ou polyhandicapés, la pratique d'anesthésie-réanimation, de chimiothérapie, ainsi que les 12 never events », détaille Hugues du Portal, insistant sur cette originalité. L'avantage de CartoRetex par rapport à d'autres logiciels de cartographie des risques est de prioriser plus facilement les actions à mener, compte tenu de la fiabilité des réponses et de la puissance des résultats des analyses des risques. « Cet outil permet d'identifier les actions d'amélioration prioritaires, faciles ou difficiles à mettre en œuvre. A l'issue de la formation action des pilotes, ceux-ci doivent être en capacité de présenter à leur direction et CME les 10 actions prioritaires », signale Mary-Christine Lanoue. « Elles ne sont d'ailleurs pas forcément en rapport avec les niveaux de risque les plus élevés dans l'établissement. L'objectif est de démarrer par des risques que l'établissement est en mesure de maîtriser et sur lesquels il a commencé à travailler », poursuit-elle. À ce jour, CartoRetex a été utilisé dans 60 établissements de la région (MCO, SSR, Psychiatrie, HAD, Dialyse, EHPAD). Au 15 octobre 2012, la plupart d'entre eux avait validé leur plan d'action en CME.

CartoRetex va évoluer en 2013 vers une saisie des résultats sur un web serveur, répondant ainsi aux demandes d'utilisation hors de la région Centre. À la demande de l'ARS Centre, il sera également développé une cartographie des risques au bloc opératoire avec la même méthode Lean six sigma pour répondre aux attentes du réseau régional des qualitiens et gestionnaires de risques. ■

François Pouzaud

## ENBREF

### → Mieux réguler les dépenses

médicamenteuses à l'hôpital

Alors que les dépenses de médicaments en ville sont un poste stable pour l'assurance maladie en 2011 (+0.2% avec la rétrocession hospitalière, -0.2% sans), les montants liés aux prescriptions hospitalières (y compris avec initiation à l'hôpital renouvelés en ville) augmentent de près de 327 M€. Précisément, les prescriptions hospitalières délivrées en officine ont progressé de 217 M€, celles des médicaments rétrocédés de 79 M€ et les prescriptions initiales hospitalières de 31 M€. Cette croissance est la conséquence de l'augmentation des traitements des pathologies lourdes et graves et le reflet de l'innovation thérapeutique toujours active. En 2011, les médecins hospitaliers ont ainsi prescrit en montant remboursé 79% des traitements de l'immuno-déficience acquise, 60% des traitements du cancer et des anti-épileptiques, 51% des antipsychotiques et 52% des antirhumastimaux spécifiques. Ces données montrent l'enjeu d'une meilleure régulation du poste médicament à l'hôpital, via en particulier la contractualisation entre le payeur, les ARS et les établissements les plus prescripteurs.

### → Bonnes pratiques de perfusion : un e-learning gratuit

L'Omedit de la région centre, en collaboration avec l'université de Lille 2 met en ligne en libre accès un module de formation et/ou d'autoévaluation des connaissances sur le bon usage des dispositifs médicaux de perfusion... A consulter sans modération. !

[www.omedit-centre.fr](http://www.omedit-centre.fr)