



La référence 20 de la certification V2010

Retour d'expérience de la Polyclinique des Longues Allées

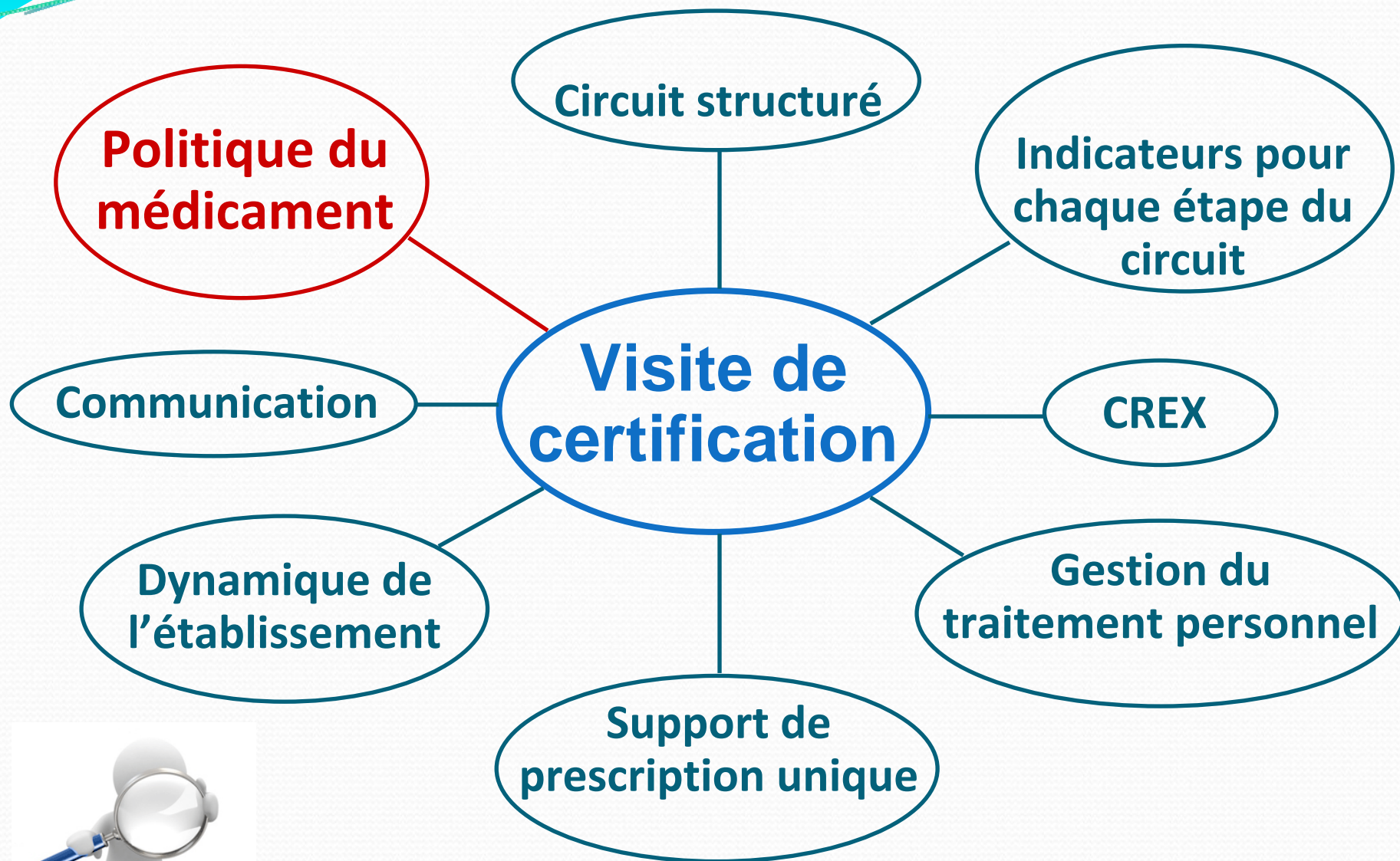
Odile CADART - Pharmacien
Malaisy DHAMMARATH – RAQ

Vendredi 25 novembre 2011

La Polyclinique des Longues Allées (45)

- ⇒ Clinique MCO de 173 lits et places
- ⇒ Activité chirurgicale importante + Maternité
- ⇒ Visite de certification effectuée en novembre 2010





La politique de prise en charge médicamenteuse

- 1^{er} élément demandé par les experts-visiteurs
- s'est appuyée sur la **construction d'un projet de sécurisation du circuit du médicament**
 - ⇒ Projet initié par la DSSI, le pharmacien en lien avec le COMEDIMS en septembre 2009
 - ⇒ Approuvé par la Direction
 - ⇒ Politique rédigée avec la réalisation de ce projet
 - ⇒ Issue du terrain – réaliste

Le projet de sécurisation du circuit du médicament



5 étapes :

1. Réaliser un état des lieux
 - o 12 auditeurs formés début 2009
 - o Méthodologie BAQIMEHP
 - o Identification des points négatifs et facteurs de progrès
2. Analyser et prioriser les non-conformités
 - o Méthodologie AMDEC

Le projet de sécurisation du circuit du médicament



5 étapes :

3. Bâtir et mettre en œuvre un plan d'amélioration

o Constitution de 11 groupes de travail

4. Communiquer sur le projet et son avancement

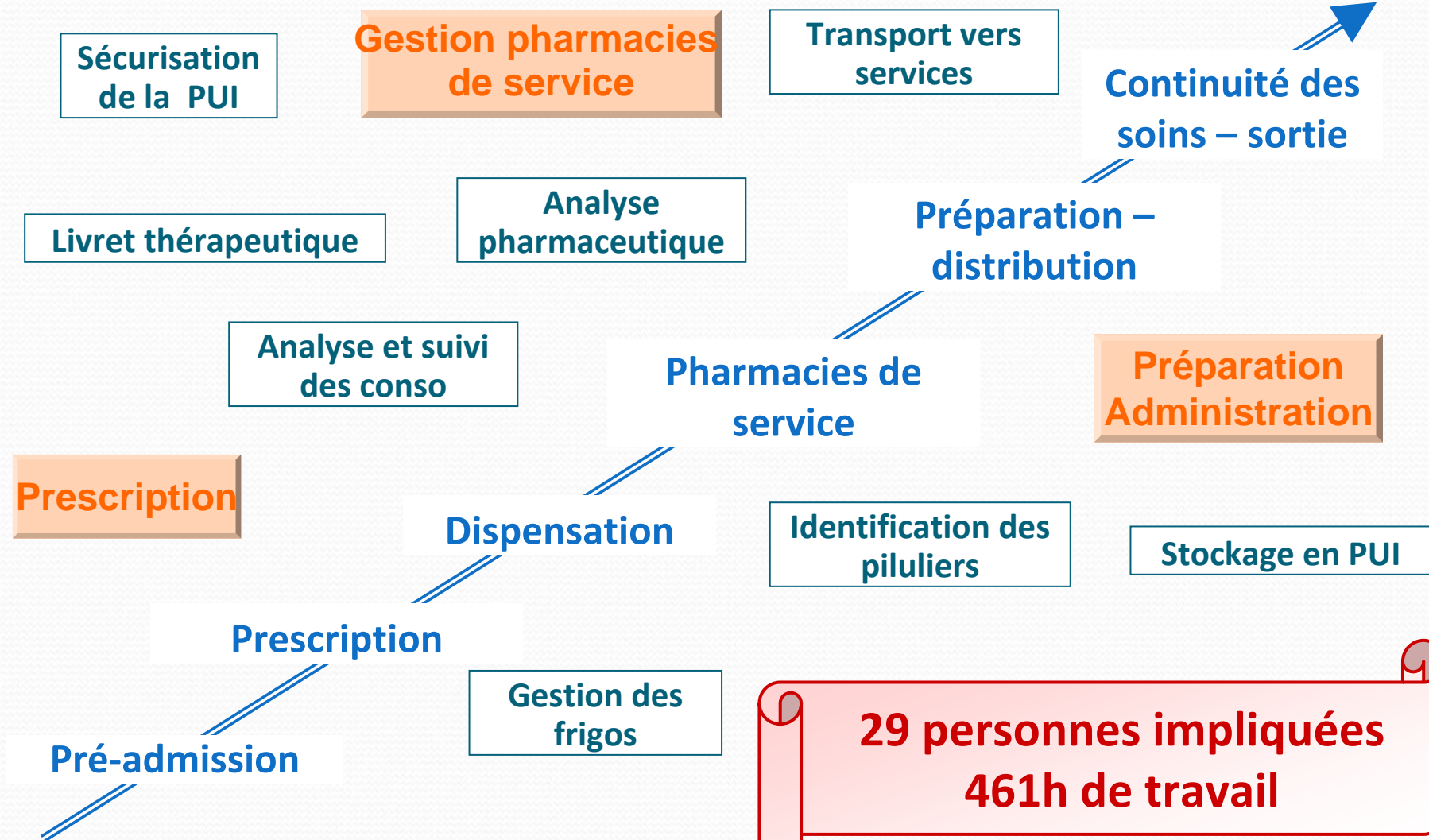
o Instances (CME, COMEDIMS, CODIR, CSI, cellule de GDR)



o Ensemble des professionnels : effet « boule de neige »

5. Réaliser une évaluation du dispositif à distance

Les groupes de travail sur 2010





La prescription

- Prescripteurs identifiés
- Pas d'informatisation
- **Support de prescription unique mis en place début 2009 dans tous les services**
- Guide de bonnes pratiques de prescription :
 - o Validé par les prescripteurs identifiés
 - o Diffusé à l'ensemble des médecins *via* une préparatrice en pharmacie





La gestion des pharmacies de services

- **Gestion des traitements personnels entièrement revue**
 - o En lien avec le groupe de travail sur la prescription
 - o Définition du circuit des traitements personnels
 - o Formalisation par une procédure unique diffusée à tous les acteurs (médicaux et paramédicaux)
- Réaménagement de toutes les pharmacies de service
- Revue des dotations
- **Procédure de vérification des pharmacies par le service et la PUI**





La préparation et l'administration

- **Règles de bonnes pratiques de préparation** revues et diffusées
- Identification des documents de bon usage des médicaments manquants et élaboration
- **Harmonisation de la traçabilité de l'administration**



La politique du médicament – les chapitres et exemples d'indicateurs

1. Contexte réglementaire
2. Circuit du médicament : circuit structuré
 - a) Prescription (*IPAQSS, date de mise à jour du livret...*)
 - b) Analyse pharmaceutique (*nb d'analyses / mois, nb opinions pharmaceutiques suivies...*)
 - c) Distribution/Dispensation nominative ou globale (*nb ordonnances nominatives / mois...*)
 - d) Approvisionnement par la PUI (*suivi mensuel des conso de services...*)
 - e) Transport jusqu'aux services de soins (*nb de fiches de traçabilité conformes...*)
 - f) Stockage dans les services (*nb vérifications, audit des pharmacies...*)
 - g) Préparation des traitements médicamenteux (*audit de pratique annuel*)

La politique du médicament – les chapitres et exemples d'indicateurs

2. Circuit du médicament : circuit structuré (suite)
 - h) Administration et information au patient (*Traçabilité de l'administration...*)
3. Circuit du médicament dans un projet d'informatisation (*nb lits informatisés*)
4. Circuit du médicament – continuité du traitement (*IPAQSS...*)
5. Education thérapeutique (*nb personnes formées, nb actions...*)
6. Mise en œuvre des vigilances sur le circuit (*nb actions...*)
7. Retour d'expérience (*nb de CREX / an, nb fiches traitées et soldées...*)
8. Prescription chez la personne âgée (*nb actions...*)



***« Seul, on va plus vite ;
ensemble, on va plus loin »***

Proverbe africain