

HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ



du 21 au 25 novembre 2011

« Engageons-nous pour des soins plus sûrs »



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Outils de sécurisation et d'autoévaluation de l'administration des médicaments

Yasmine Sami
Chef de projet-DAQSS/SEVAM

Présentation

1. Pourquoi ce guide

2. Que retenir

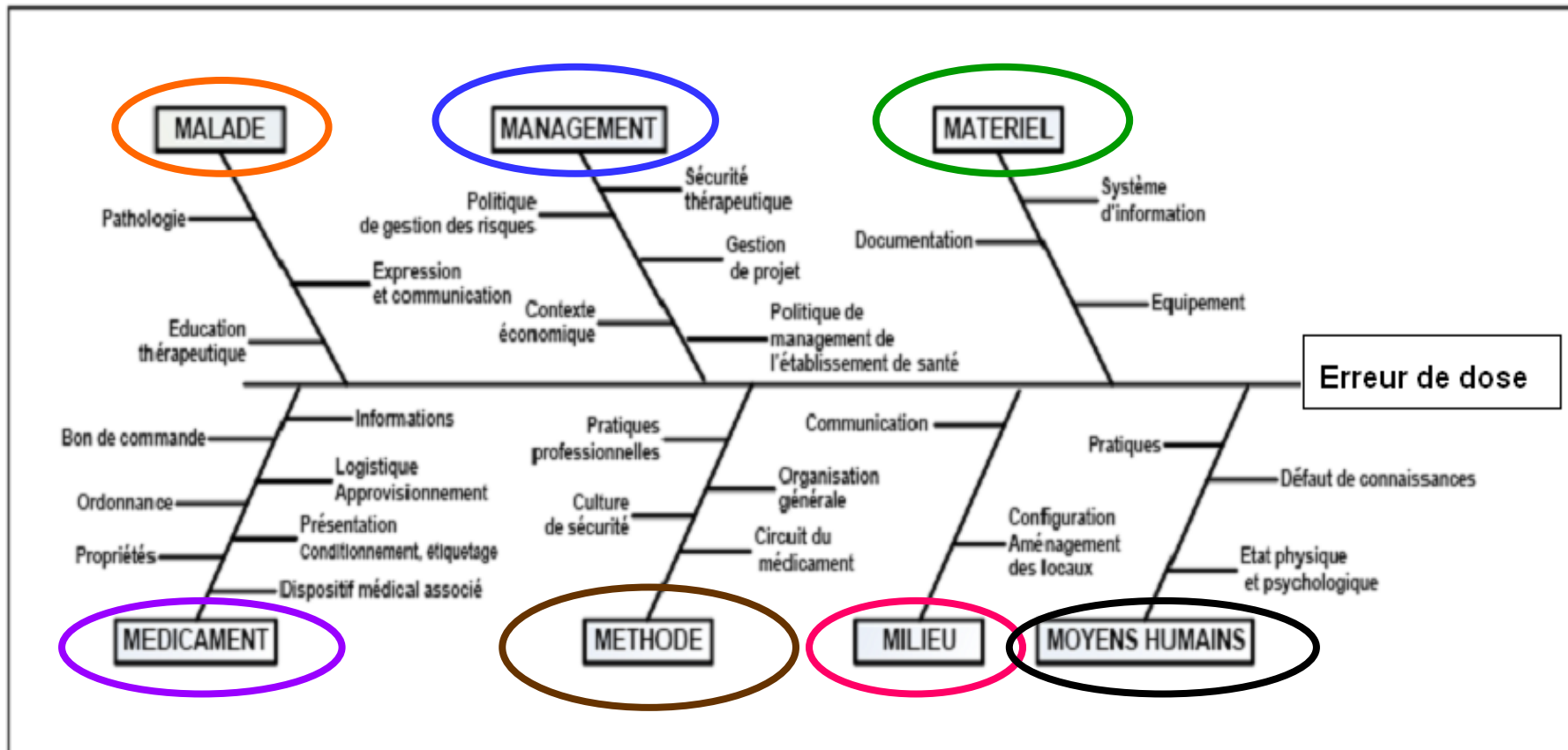
3. Conclusion

Que pourrait-il se passer ?



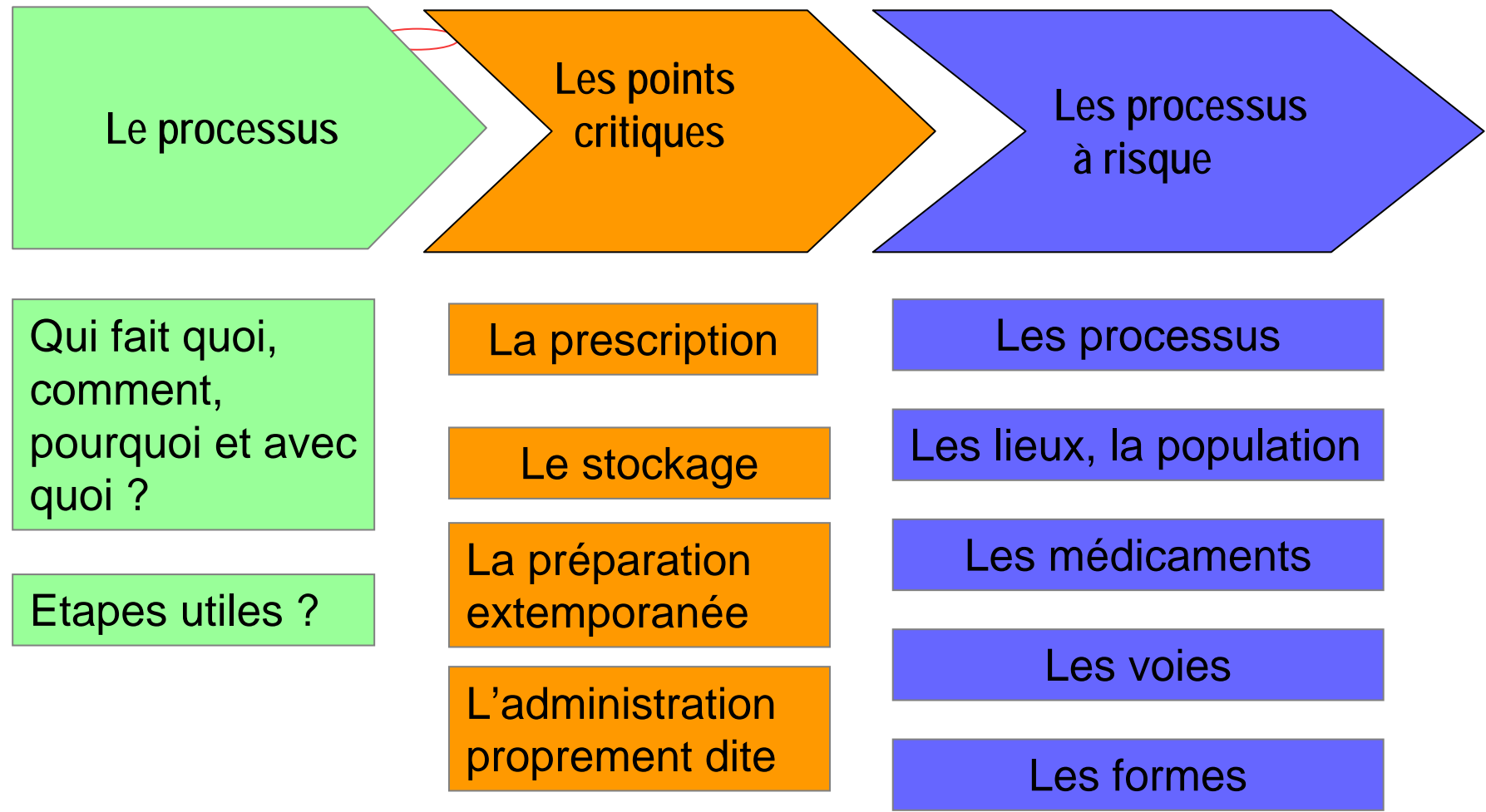
<p>Erreur de dossier</p> <p>Prescription illisible</p> <p>Prescription incomplète</p> <p>Retranscription</p> <p>Choix du protocole</p>	<p>Erreur de sélection du produit</p> <p>Calcul de dose</p> <p>Bon produit mais erreur de dose</p> <p>Pas de contrôle</p>	<p>Erreur d'horaire</p> <p>Erreur de patient</p> <p>Erreur de voie</p> <p>Erreur de débit</p> <p>Incompatibilité</p>	<p>Omission</p> <p>Erreur de données de traçabilité</p> <p>Délai dans l'enregistrement et double dose</p>	<p>Incompatibilité</p> <p>Extravasation</p> <p>Allergie</p> <p>Défaillance du matériel</p>
--	---	--	---	--

POURQUOI ?



INTERETS DU GUIDE (1)

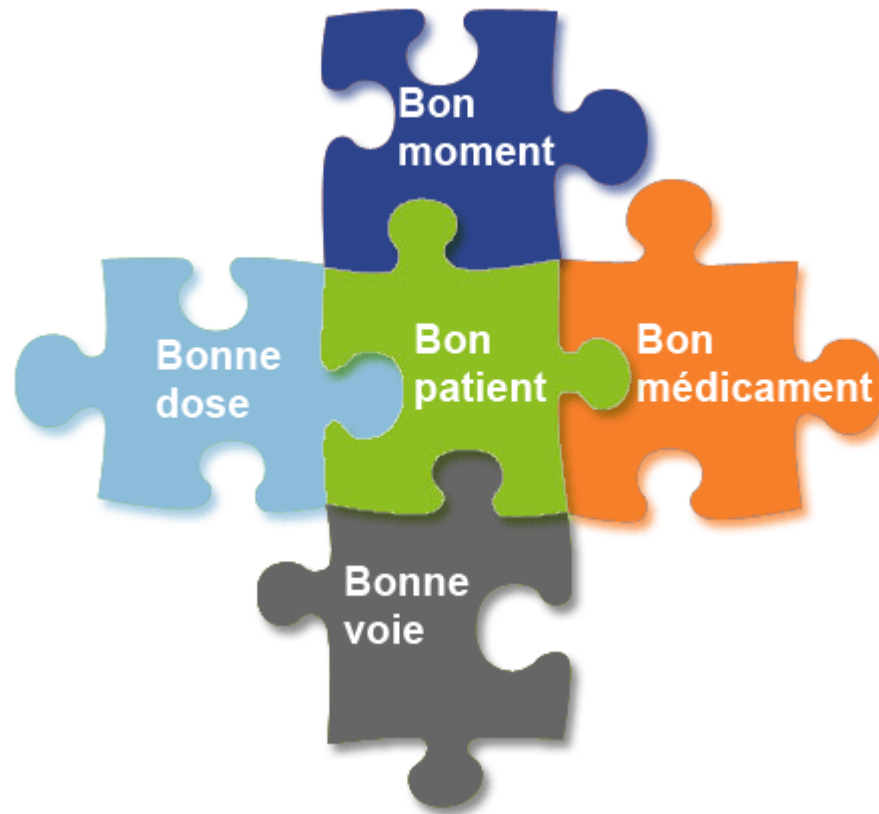
Savoir par où commencer



INTERETS DU GUIDE (2) Outil de communication

« Administrer au bon patient, le bon médicament, à la bonne dose, sur la bonne voie et au bon moment »

(règle des 5B)



Que retenir

- Le risque d'erreur existe à toutes les étapes de la prise en charge médicamenteuse
- L'action de chacun des acteurs est nécessaire pour réduire leur survenue
- La prévention de l'erreur passe notamment par des contrôles effectués par chacun
- Le signalement des dysfonctionnements et leurs analyses en équipe
- Les erreurs n'arrivent pas qu'aux autres
- Prioriser sur les processus à risque

CONCLUSION

- Une suite à ces 2 supports
- Une attente forte de contribution des équipes sur le terrain
- Faire vivre les outils

Projet régional

Evaluer l'impact du développement des outils de sécurisation de l'administration des médicaments en région Centre

Enjeux du projet régional

- Renforcer la dynamique régionale autour de la sécurisation de l'étape d'administration des médicaments en s'appuyant sur les outils proposés dans le guide HAS
- Renforcer les liens avec la HAS notamment en assurant de la cohérence et de la synergie dans les actions et outils réciproques



OMÉDIT Centre
OMÉDIT Centre

Observatoire des Médicaments, des
Dispositifs médicaux
et des Innovations Thérapeutiques



Objectifs du projet régional

Favoriser la diminution de la iatrogénie médicamenteuse évitable liée à l'administration des médicaments

- **Sensibiliser et former** les professionnels de santé aux risques liés à l'administration des médicaments et aux outils d'amélioration des pratiques
- **Valoriser cette démarche** dans le cadre des objectifs convergents attendus par la certification V2010, les Contrats de Bon Usage, la politique « Gestion des risques » et la mise en œuvre de l'arrêté du 6 avril 2011
- **Évaluer l'impact** des actions mises en œuvre



Observatoire des Médicaments, des
Dispositifs médicaux
et des Innovations Thérapeutiques



Mise en œuvre du projet régional

- Concerne tous les établissements de santé signataires du CBU ou non (MCO, HAD, Dialyse, SSR, Psychiatrie, ...)
- Appel à participation d'établissements et de professionnels volontaires
 - pour évaluer différents outils
- Avec un accompagnement HAS OMéDIT tout au long de l'année 2012



OMéDIT Centre
OMéDIT Centre

Observatoire des Médicaments, des
Dispositifs médicaux
et des Innovations Thérapeutiques



Accompagnement du projet régional

- Mise à disposition des outils
- Réunions de lancement, de suivi et de bilan co organisées par Y. Sami (chef projet HAS) et la cellule de coordination de l'OMéDIT
- Recueil, analyse et partage des évaluations des outils
- Restitution régionale



Observatoire des Médicaments, des
Dispositifs médicaux
et des Innovations Thérapeutiques



Les outils proposés

1. Audit régional de pratiques sur l'administration
 - 10 établissements
2. Grille de double vérification
 - 5 établissements
3. Fiche patient
 - 5 établissements
4. Thésaurus infirmier centralisé des protocoles thérapeutiques médicamenteux
 - 5 établissements
5. Support unique de prescription et d'administration
 - 5 établissements
6. Réalisations de CREX sur cette étape

Calendrier

Décembre 2011:

- **Recueil des candidatures** ➔ fiche ds pochette

Janvier 2012 :

- **Lancement du projet**

Avril 2012

- **Restitution de l'audit régional de pratiques**
- **Présentation de CREX**

Fin 2012 - Début 2013 :

- **Bilan et valorisation des actions**

Nous comptons sur vous !