

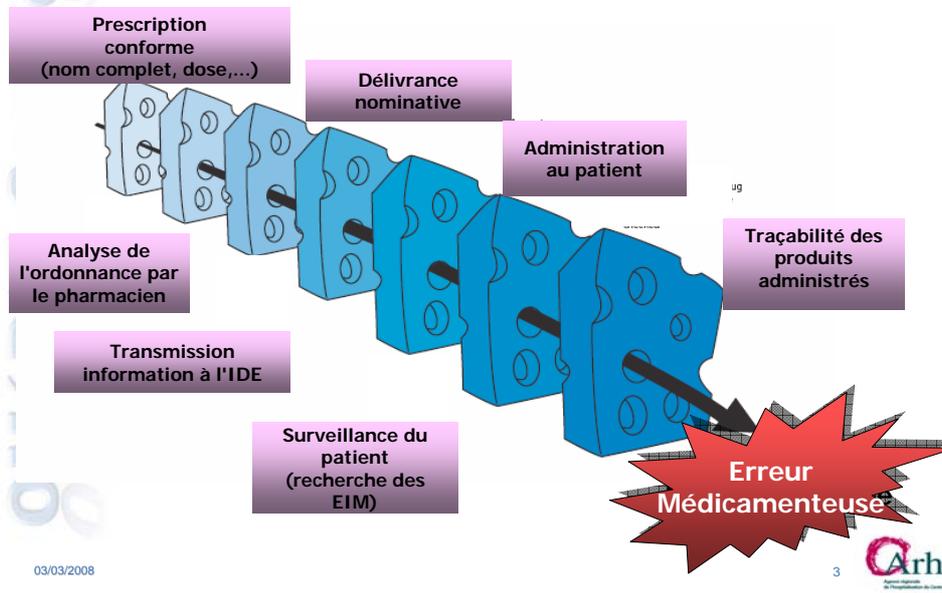
Commission « Assurance Qualité de la Prescription à l'Administration »

I. Hermelin - Jobet (CHR Orléans)
N. Mabs (Clinique Reine Blanche Orléans)

Points faibles des Rapports d'Étape 2007 ➔ des cibles d'amélioration

- Dotations et visites de service (peu ou pas pour 24 éts /58)
- Sensibilisation et suivi des déclarations des non conformités dans le circuit des produits de santé (peu ou pas pour 13 éts/58)
- Procédures d'auto-évaluation sur le circuit des produits de santé et/ou sur produits facturés en sus des GHS (pas réalisé pour 43 éts/58)
- Informatisation du circuit des produits de santé

« **Théorie de l'emmental** » : Les erreurs humaines sont le résultat (dans environ 80%) des dysfonctionnements successifs autorisés par le processus du circuit du médicament



Les choix de la commission pour 2008

- Sensibilisation aux **déclarations de non-conformités** dans le circuit des produits de santé
- Encadrement des **Médicaments et Dispositifs Médicaux facturés en sus**
- Bonnes Pratiques du circuit des produits de santé : **gestion des armoires de service** (dotations, visites), **transport et stockage**

03/03/2008

4



Sensibilisation aux déclarations de non-conformités dans le circuit des produits de santé

- Fiche de recueil
- Diaporama
- Formation
 - 6 établissements de septembre 2008 à février 2009

03/03/2008

Fiche de Recueil

OBSERVATOIRE DES MÉDICAMENTS, DES DISPOSITIFS MÉDICAUX ET DES INNOVATIONS THÉRAPEUTIQUES -OMÉDIT- REGION CENTRE -		
FICHE DE RECUEIL		
C E N T R E P H A R M A C E U T I Q U E M É D I C A L	Fiche de recueil d'incident ou de risque d'incident secondaire à un dysfonctionnement dans le circuit des médicaments ou des dispositifs médicaux	Date de rédaction : / / Nom, Prénom, Fonction : Signature :

Signalé aux autorités : Oui Non Risque d'incident

Date de rédaction : / /

Auteur de la fiche (Nom) : Prénom : Fonction :
 Service : Signature :

Incident survenu le : / / / / Lieu :

Où le produit a été utilisé : Autre Dispensaire Hospitalier

L'incident est lié à : La prescription du médicament ou du dispositif médical :
 Dosage, fréquence, médication
 Durée
 Date
 Le circuit du médicament ou du dispositif médical :
 Dosage, le contenant
 Copie de balance
 Copie de libération
 Date :

L'identité des lots de médicaments ou de dispositifs médicaux :
 Copie d'avis de réception
 Copie de médicament ou dispositif médical
 Copie de patient
 Autre :

Responsable incident :

Si l'incident a porté sur l'administration de médicaments ou de dispositifs médicaux, l'incident a-t-il été déclaré ?
 Non Oui (à compléter) :
 Non (à compléter) :
 Plus de 24 heures après l'incident (à compléter) :
 Dans les 24 heures suivant l'incident (à compléter) :

S'agit-il d'un incident résolu ? Oui Non

L'incident a-t-il concerné un patient ? Oui Non

Si oui, quel(s) établissement(s) ont été impliqués (Pharmacie, dispensaire ou un Médecin généraliste, etc.) ?

Si oui, coordonnées ou adresse du patient :
 Nom :
 Prénom :
 Si oui, quelles ont été les conséquences pour le patient ?
 Aucune Surveillance accrue
 Intervention médicale ou hospitalière conclutive Traitement complémentaire
 Prolongation de la pathologie Autre :

Si oui, quelles ont été les conséquences pour le patient ?
 Plus de 24 heures après l'incident (à compléter) :

Des mesures correctives ont-elles été prises dans le service ou le pôle ? Oui Non

Où les mesures :

Prévisions de prévention :

Place à compléter par le service de réception : / /

Compétence d'interlocuteur :

Me contacter par :

03/03/2008

Diaporama



Déclaration des non-conformités
concernant les incidents ou
risques d'incidents secondaires à
un dysfonctionnement dans le
circuit des médicaments et des
dispositifs médicaux



03/03/2008

7



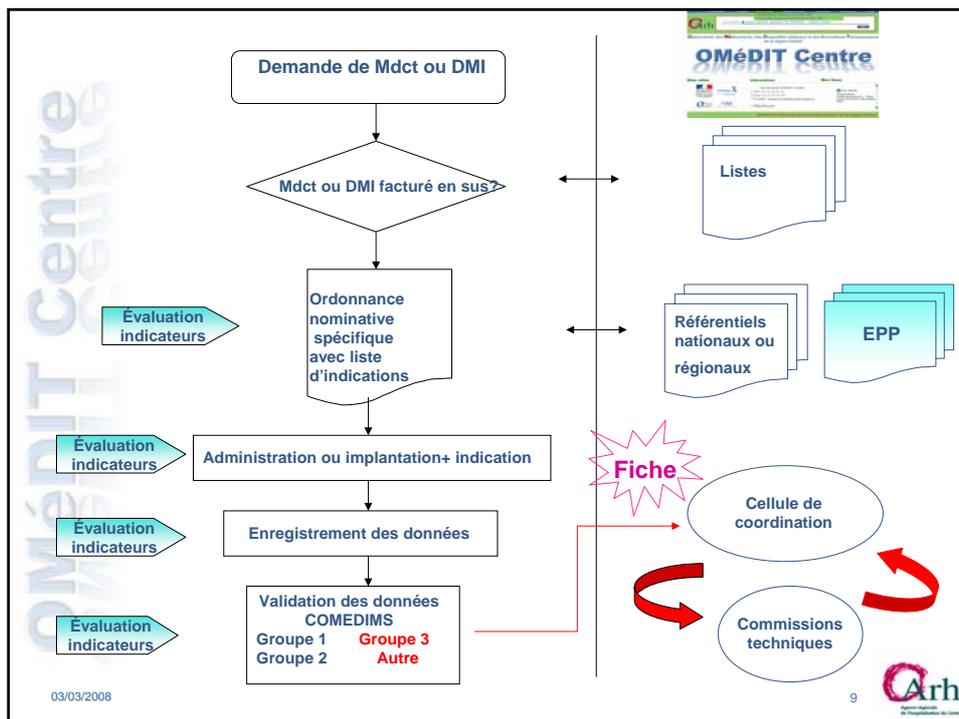
Encadrement des Médicaments et Dispositifs Médicaux facturés en sus

- **Identification** des produits facturés en sus /ordonnances spécifiques **nominatives**
- **Référentiels de bon usage** reconnus et présents au sein de l'établissement
- Administration ou pose **tracée avec l'indication**
- **Évaluation** de ce circuit

03/03/2008

8





Bonnes Pratiques du circuit des produits de santé

- **Procédure régionale de visite des stocks** pharmaceutiques dans les unités de soins
- Guide « **Bonnes pratiques de transport et stockage des produits de santé** »
- **Respect de la chaîne du froid** (état des lieux du matériel disponible dans les établissements et établir un cahier des charges pour définir le type de matériel à acheter)

Bon usage des produits de santé : Prescrire en Dénomination Commune

- Décret n° 2002-1216 du 30/09/02 relatif à la prescription de médicaments en dénomination commune
- Prise en charge thérapeutique du patient hospitalisé (DHOS - 2004)
- Mission Régionale de Santé (2005) (URCAM / ARH)

03/03/2008

11



Prescrire en Dénomination Commune

- L'obligation de prescription en Dénomination Commune (DC) s'applique aux **prescriptions hospitalières**
- Intégration des DC dans les **référentiels en usage** dans l'établissement
- Le livret thérapeutique, les bases de données associées aux logiciels de prescription et les protocoles **utilisent en première intention les DC**
- Des **actions d'information** des acteurs concernés accompagnent ces évolutions pour éviter toute erreur

03/03/2008

12



Intérêt de la prescription en Dénomination Commune

Pour le médecin :

- Se séparer de la vision commerciale du médicament = se concentrer sur le rapport bénéfice / risque
- Mieux connaître le médicament (tolérance, interaction..)

Pour le patient :

- Diminuer le risque de mésusage (allergie, surdosage)
- Faciliter le suivi médical (voyage à l'étranger)

03/03/2008

13



Difficultés de la prescription en Dénomination Commune dans les établissements de santé

Décision non partagée

- Risque de confusion (prescription, dispensation, administration)

Manque de familiarisation avec les DC des IDE et des médecins

- Risque d'erreur

Dose variable en fonction de la spécialité

- Risque d'erreur (dosage, concentration non prises en compte)

03/03/2008

14



Recommandations de la commission

La Prescription en Dénomination Commune

- pour le patient **sortant** ou vu en **consultation externe**
- Traitement **aigu** ou **instauration** d'un traitement chronique
- Médicaments à **marge thérapeutique large**
- Patient **averti** et **coopérant**

03/03/2008

15



Outils d'aide à la prescription en DC disponibles sur le site e-OMÉDIT

- **Fiche de bon usage**
La Prescription en Dénomination Commune pour le patient sortant ou vu en consultation externe
- **Triptyque** pour les **médecins**
Le patient sortant ou vu en consultation externe
- **Diaporama** pour **sensibiliser** les professionnels
Chaque établissement *doit se l'approprier*

03/03/2008

16



