

RAPPORT ACTIVITE 2025

Pertinence
prescriptions
produits de
santé

**Evaluation
Certification**
accompagnement
circuit PECM

Bon usage
Lutte contre
la iatrogénie

**Echanges &
collaborations**
nationales
régionales

**Amélioration
Qualité
Sécurité**
des produits
de santé



PRODUIT DE SANTÉ
B N S A G E
Q U L I T É

PARTAGER

2025

ÉQUIPE

ENSEMBLE

INNOVATION
S N T É

**DISPOSITIF
MÉDICAL
M E N**

SÉCURITÉ

Observatoire des
Médicaments
Dispositifs médicaux
Innovations Thérapeutiques

**Appui
expertise
médico-éco
éval. CAQES**

Résumé

En 2025, l'OMEDIT Centre-Val de Loire a consolidé son rôle d'acteur régional structurant du bon usage des produits de santé, en renforçant son positionnement d'appui opérationnel auprès des établissements sanitaires et médico-sociaux.

L'année est marquée par une évolution significative des modalités d'intervention, avec le passage d'une logique de création et diffusion d'outils à une approche davantage centrée sur l'accompagnement ciblé, la formation et l'analyse des pratiques.

Chiffres clés

- 37 appuis aux établissements, dont 2 audits sur site
- 93 événements indésirables associés aux soins analysés, dont 28 EIGS
- 14 réunions de commissions techniques
- 56 documents de bon usage créés, 23 documents actualisés
- 115 participants à la journée régionale
- 72.040 connexions au site internet
- +60 % d'augmentation du nombre d'abonnés LinkedIn (7.900 abonnés)

Points forts

- Structuration d'une offre régionale en appui à la certification HAS sur la PEC médicamenteuse
- Déploiement d'outils pédagogiques (e-learning, webinaires)
- Production et actualisation de nombreux référentiels et documents de bon usage régionaux
- Dynamique de réseau maintenue via les commissions techniques

Points de vigilance

- Appropriation hétérogène des outils par les établissements
- Mobilisation variable des professionnels
- Difficulté à transformer les actions en changements durables de pratiques

Contexte et missions

L'OMEDIT (Observatoire du Médicament, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique) agit comme opérateur régional d'appui au service de l'ARS pour :

- La sécurisation du circuit du médicament
- La pertinence des prescriptions
- L'efficacité médico-économique
- L'amélioration des pratiques professionnelles

Le [décret N°2017-1483 du 18 octobre 2017](#) définit quelques-unes de ses missions.

Il participe aux travaux du réseau régional de vigilance et d'appui et il collabore avec les directions métier de l'ARS pour des travaux en lien avec le bon usage des produits de santé. Certains travaux régionaux sont menés avec les différents réseaux de santé et structures d'appui régionales.

Il participe, dans le cadre de son champ d'actions, aux programmes de gestion du risque pilotés par l'ARS.

L'OMEDIT contribue à la mise en œuvre :

- Des politiques nationales (DGS, DGOS, ANSM, INCa)
- Des exigences de certification des établissements (HAS)
- Des enquêtes (IGF, IGAS, Cour des comptes)

Il agit en lien étroit avec les acteurs régionaux (établissements, réseaux, structures d'appui) et participe aux travaux du réseau national RésOMEDIT.

Gouvernance et organisation

L'activité s'inscrit dans une logique de pilotage régional structuré, de travail en réseau avec les établissements.

L'organisation repose sur une coordination régionale, des commissions techniques thématiques, des interactions régulières avec les établissements (appui et accompagnement, échanges et réunions).

Son fonctionnement repose sur :

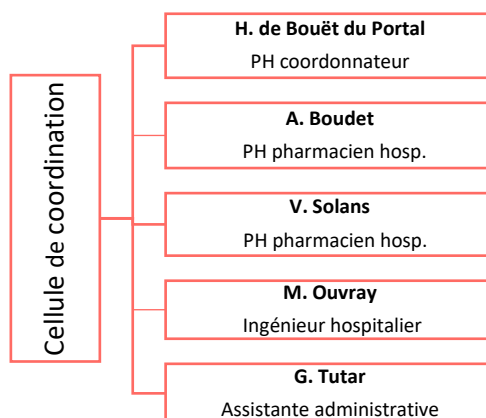
- Une cellule de coordination,
- 9 commissions techniques d'experts (CoTech),
- Des groupes de travail régionaux,
- Un réseau de professionnels de santé et de représentants d'utilisateur.

La cellule de coordination

Elle est composée d'une équipe pérenne à temps plein :

- 1 coordonnateur nommé par le directeur général ARS (R. 1413-91 du CSP),
- 2 praticiens hospitaliers,
- 1 ingénieur hospitalier (data manager, webmaster),
- 1 assistante administrative.

Et de manière non pérenne, d'étudiants à encadrer selon les semestres : 1 interne et/ou 1 (ou 2) externe(s) en pharmacie.



Encadrement par le coordonnateur : **35 réunions d'équipe en 2025** avec relevé de décisions pour un suivi des activités et des missions, le suivi du calendrier des outils en cours, des réunions des CoTech, des appuis aux établissements, des EIG reçus de l'ARS, des réponses aux courriels, des manifestations organisées (journée plénière, webinaires ...), etc.

Le lien fonctionnel entre l'OMEDIT et l'ARS est assuré par la Direction de la Stratégie.

Il y a eu de plusieurs échanges par courriels, en visio ou en présentiel en 2025 avec l'équipe de coordination, notamment lors du dialogue à mi-parcours et lors du dialogue de gestion.

Les orientations et perspectives de travail sont discutées avec les différentes directions métiers de l'ARS pour être enrichies et amendées.

En fin d'année sont présentés le bilan d'activité et les objectifs proposés pour l'année suivante.

Axes stratégiques et priorités

Les actions sont organisées autour de plusieurs axes majeurs :

- **Sécurisation du circuit du médicament** : Identification des points critiques, diffusion d'outils et de recommandations régionales, sensibilisation des professionnels.
- **Bon usage des produits de santé** : Analyse des prescriptions ou des consommations, promotion des référentiels, création de référentiels et fiches de bon usage régionales, accompagnement des pratiques.
- **Pertinence et efficience** : Suivi d'indicateurs, analyse médico-économique des consommations, optimisation des pratiques.

Les commissions techniques (CoTech)

Elles sont mises en place en fonction des orientations régionales définies dans le programme d'actions proposé puis validé chaque année.

- En 2025, l'OMEDIT a assuré les animations des thématiques : dispositifs médicaux, SMR, psychiatrie, gériatrie, dialyse, HAD, anticancéreux, qualité et sécurité de la PECM.
- Exemples de sujets traités : traçabilité des implants, bon usage de médicaments de psychiatrie, pertinence des prescriptions, sécurisation des injectables, retours d'expérience (CREX), etc.

14 réunions ont été organisées et animées par l'OMEDIT (13 commissions techniques, 1 réunion pour un groupe de travail). Les CoTech se réunissent normalement 2 fois par an.

L'animation des CoTech est assurée par la cellule de coordination : préparation des outils à valider et envoi, ODJ de la réunion, diaporama, CR et diffusion.

Les ordres du jour des différentes commissions sont présentés en **annexe 2**.

Ces instances permettent :

- La production d'outils régionaux
- Le partage d'expérience
- L'harmonisation des pratiques
- Mise à profit de l'expertise des professionnels pour la réponse aux saisines nationales (ex. prescriptions hors AMM, analyse du codage en I999 pour la DGS)

Commissions techniques	Participants
CoTech Anticancéreux (2 réunions)	27
CoTech HAD (1)	14
CoTech AQ PECM (1)	17
CoTech Dialyse (1)	13
CoTech Gériatrie (1)	21
CoTech SMR (2)	23
CoTech PSY (2)	25
CoTech DM (2)	36
Groupe de travail « chariot d'urgence » (1)	17
CRAI anti-infectieux	27

Une fois validés, les outils et travaux des différentes commissions techniques sont publiés sur le site internet www.omedit-centre.fr.

La diffusion des comptes-rendus des réunions reste réservée aux membres régionaux des CoTech.

Les collaborations régionales structurées

- Antibiothérapie (**CRAtb**) : 2 participations au CoPil en 2025, participation à la **journée des référents en antibiothérapie le 17 novembre 2025**, relance de la commission régionale pour le bon usage des anti-infectieux (**CRAI**), travaux sur les infections urinaires, la résistance bactérienne, les consommations d'antibiotiques. Actualisation de 2 EPP et de 6 fiches de bon usage.
- Anticancéreux (**OncoCentre**) : participation aux réunions du Conseil Scientifique du réseau, participation et intervenant lors de la journée régionale d'OncoCentre en 2025.
- Médicaments en gériatrie (**ERVMA** équipe régionale vieillissement et maintien de l'autonomie) : déploiement du plan antichute, téléstaff régional le 24 juin 2025 sur comment prévenir les risques liés à la polymédication (99 connexions).
- Dispositifs médicaux (**CRVMV** correspondant régional de réacto-matériovigilance) : **rencontre régionale sur les dispositifs implantables le 24/06/2025**. 48 participants sur le thème des bonnes pratiques de traçabilité des implants.

Groupes interrégionaux

- Groupe préparateurs en pharmacie (IDF / CVL / Normandie) : thématique conciliation médicamenteuse et place du préparateur.
- **RésOMEDIT** : participation à 14 réunions du réseau. L'OMÉDIT CVL est dans le **trio d'animation et de coordination** des réunions bimensuelles de septembre 2025 à juillet 2026 (établir les ODJ, écrire les CR, organiser les GT et la journée plénière annuelle). Les ordres du jour abordent notamment les nombreuses demandes et contributions nationales soumises par diverses instances, telles que : Cour des comptes, IGF,

IGAS, DGS, DGOS, HAS, ANSM, INCA, ATIH, C2DS, etc. L'animation du RésOmédit nécessite une réunion hebdomadaire ce qui est relativement chronophage.

Actions réalisées

Au cours l'année 2025, plusieurs actions structurantes ont été menées : Accompagnement des établissements, déploiement d'outils et indicateurs, formation et sensibilisation, analyse des pratiques

a. Accompagnement des établissements

En 2025, l'OMEDIT est passé d'une logique de diffusion à une logique **d'appui opérationnel plus ciblé**. Il a assuré un accompagnement direct des établissements, une diffusion d'outils d'aide à la pratique, des échanges réguliers avec les équipes.

37 appuis de l'OMEDIT ont été réalisés auprès des établissements dont 2 avec déplacement pour audit sur site.

b. Formation et sensibilisation, appuis aux professionnels de santé

Les actions incluent : sessions d'information, accompagnement méthodologique, diffusion de bonnes pratiques.

L'OMEDIT a organisé et animé la **21^e journée plénière** le 02/10/2025 au CHU d'Orléans sur la thématique de la certification des établissements de santé et des attendus sur la prise en charge médicamenteuse.

115 inscrits, intervenants : HAS, GRADeS, OMEDIT.

c. Sécurisation des pratiques avec une meilleure identification des écarts, mais exploitation encore partielle pour générer des plans d'action systématiques.

d. Déploiement d'outils et indicateurs : structuration d'indicateurs de suivi, appropriation progressive, utilisation pour le pilotage. De nombreux les outils existent et sont pertinents, mais leur niveau d'appropriation reste hétérogène.

e. Activité médico-économique : suivi et analyse des consommations des médicaments de la liste en sus en MCO, de la liste des onéreux en HAD, liste des coûteux en SMR. Mise en forme de données pour la collecte ATIH des consommations intra-GHS pour l'échelle nationale des prix.

Accompagnement des établissements sanitaires

En 2025, l'OMÉDIT est intervenu dans l'ensemble des secteurs : MCO, SMR, HAD et psychiatrie.

Il a poursuivi et renforcé son accompagnement des établissements de santé selon plusieurs modalités complémentaires :

- **2 appuis sur site** : réalisation d'audits de la prise en charge médicamenteuse, étude de documents, rédaction de comptes rendus, accompagnement à l'élaboration de plans d'actions et création d'outils adaptés aux besoins identifiés.
- **35 appuis à distance** (visios ou courriels) complétés par la transmission d'outils ou de supports méthodologiques (grilles d'audits)
- Appui à la certification HAS :
 - Création de modules e-learning et animation de webinaires sur les critères de la prise en charge médicamenteuse,
 - Analyse des rapports de certification et synthèse des attendus,
 - Interventions en amont ou en aval des visites selon les besoins identifiés.

Formations à destination des établissements sanitaires

L'année 2025 est marquée par les actions de formation, suivantes :

- 20/02/2025 webinaire « **bon usage de la PCA** analgésie contrôlée par le patient » : 342 inscrits / 157 participants, note moyenne 8.9/10, forte satisfaction des participants, organisation complète assurée par l'OMEDIT (création du contenu sous forme de module e-learning, animation, modération). Les retours mettent en avant la qualité pédagogique et l'utilité opérationnelle
- Programme **OMAGE** : 2 sessions de formation (Optimisation des Médicaments chez les sujets AGes)
Formation sur la polymédication, travail sur la collaboration soignant / soigné, implication du patient. Alignement avec les critères HAS (1.1-03, 1.1-06, 3.2-03). Besoin régional clairement identifié.
- Déploiement d'un programme structuré sur le nouveau référentiel de certification HAS
Bonnes pratiques de prescription, d'administration, de dispensation. Prévention des erreurs médicamenteuses. Antibiothérapie et pertinence, conciliation médicamenteuse, douleurs et antalgiques.

	Toute la France	Centre-Val de Loire
30/09/25 Webinaire certification 2.2-02 BP de prescription des médicaments	194 participants	94 participants
10/10/25 Webinaire certification 2.4-02 BP de prescriptions des antibiotiques	223 participants	100 participants
25/11/25 Webinaire certification 2.2-05 BP d'administration des médicaments	221 participants	101 participants
18/12/25 Webinaire certification 2.2-06 risques d'erreur médicamenteuse	142 participants	38 participants

- Outils pédagogiques, appui à la certification HAS
Création d'un kit régional d'affiches sur la PEC médicamenteuse, supports opérationnels pour les équipes.
Suivi des établissements certifiés sous conditions / non certifiés. Appuis ciblés.
Participation aux réunions ARS de suivi ou préparatoire à la venue des experts-visiteurs.
Envoi aux directeurs des établissements MCO d'un **porte-vues « boîte des outils certification sur la PEC médicamenteuse »** créés par l'OMEDIT avec les vœux pour 2026.
- Bonnes pratiques de manipulation et d'utilisation des anticancéreux
Organisation de la tournée régionale de **5 kakémonos de « chambre de simulation »**. Passage dans les différentes PUI des établissements qui manipulent ou administrent des anticancéreux. Création de cette formation clé en main destinée aux préparateurs en pharmacie.
- Participation à l'enquête nationale « médicaments à l'hôpital : pourquoi et comment on jette ? » coordonnée par le C2DS et le RésOmédit dans le but de création d'un guide de bonnes pratiques.
- Envoi du mémo de poche « bonnes pratiques de conciliation médicamenteuse » aux préparateurs en pharmacie de la région
- Diffusion d'un scénario de conciliation médicamenteuse à l'entrée des urgences au format numérique interactif.

Formations et accompagnement des établissements du secteur médico-social

- **Secteur du Handicap**
 - **10 appuis** accompagnements réalisés sur la PEC médicamenteuse (visios, courriels)
 - Déploiement de la **campagne ARCHIMED H**, pour des autoévaluations entre juin à octobre 2025

- Objectif : évaluation des pratiques et feuille de route régionale.
 - 159 établissements sollicités, 40% de participation annoncée.
 - Accompagnements individualisés en visio, appuis mail, analyse des premières évaluations
- **Secteur des personnes âgées**
 - **18 appuis** accompagnements réalisés sur la PEC médicamenteuse (visios, courriels)
 - **1 appui sur site** avec déplacement pour audit
 - Publication d'un **guide régional « urgences en EHPAD »** issu d'une collaboration pluridisciplinaire régionale. Forte diffusion territoriale.
 - Suivi nominatif des utilisations de l'escape-game numérique « [les malheurs d'Agathe](#) » sur les BP de PEC médicamenteuse en EHPAD

Sécurisation des pratiques

L'Omédit a conduit en 2025 plusieurs actions structurantes :

- Déploiement du dispositif PAAM (patient en auto administration)
- Développement de protocoles thérapeutiques infirmiers
- Sécurisation des prescriptions conditionnelles

Des travaux ont aussi été menés sur : **chariots d'urgence, trousse d'urgence en EHPAD**, bonnes pratiques d'administration, réalisation d'une enquête sur le **bon usage du 5-FU** dans les établissements sanitaires, etc.

Activité médico-économique

- Liste en sus (LES) : suivi PMSI depuis 2009, profils établissements diffusés (M8 / M12). Analyse des anticancéreux et suivi Car-T cells
- Accompagnement secteur SMR, secteur HAD sur leurs listes spécifiques
- Dispositifs médicaux : suivi registre TAVI, participation aux travaux HAS
- Référentiel régional, mise à jour site : 46 mises à jour médicaments, 32 mises à jour dispositifs médicaux. Voir les pages : <https://www.omedit-centre.fr/financements-prise-en-charge/medicaments/> et <https://www.omedit-centre.fr/financements-prise-en-charge/dispositifs-medicaux/>
- Réponse aux saisines nationales (ex. prescriptions hors AMM, analyse du codage en 1999) par le RésOmédit pour la DGS (ex. daratumumab 14/02/2025, pembrolizumab 01/08/2025).
- Enquête achat et consommation de médicaments à l'hôpital- **collecte ATIH** : 58 établissements répondants / 96 (64 % de participation). Contrôles réalisés : cohérence achats / consommation, validation codes UCD, analyse des prix, suivi longitudinal. L'OMÉDIT agit comme guichet unique régional mais la mobilisation des établissements de santé pour cette collecte facultative s'effrite d'année en année, par manque de temps des professionnels sollicités. Utilités concrètes : quantités achetées, délivrées et rétrocédées, pénétration des génériques et des biosimilaires à l'hôpital, analyser les pratiques de prescription, élaborer et réviser les listes de médicaments spécifiques (HAD, SMR), benchmarking entre établissements ...
- CAQES et pertinence : accompagnement campagne. Indicateur régional : évolution dépenses liste en sus et suivi du codage 1999. Restitution aux établissements et appui à l'ARS et assurance maladie pour la répartition de l'intéressement.
- Programme régional de santé (PRS 2023–2028) : fiche 31 indicateur sur la pertinence des prescriptions et l'optimisation thérapeutique avec un focus sujets fragiles, suivi des indicateurs avec les données en ville fournies par la DRSM.

Gestion des risques et analyse des EIGS

Participation de l'OMEDIT à 8 réunions régionales de sécurité sanitaire RRSS avec l'ARS et aux travaux du RREVA. L'activité d'analyse des événements indésirables s'est intensifiée en 2025 :

- 93 EIAS analysés (volet 1)
- 28 EIGS liés aux produits de santé dont 21 clôturés, 7 encore en cours
- 6 EIGS avec appui direct OMÉDIT
- 13 appuis complémentaires hors EIGS

Les principaux risques identifiés concernent : erreurs d'administration (majoritaires), confusions médicamenteuses (ex : insulines), erreurs de posologie, défauts de coordination du parcours.

Le secteur médico-social est le plus représenté (72 signalements).

Communication

Site internet

Mise à jour continue du site, diffusion des outils

En 2025 : **72.040 connexions** au site omedit-centre.fr (outil statistique modifié en 2024)

LinkedIn

- En déc. 2025 : **7.926 abonnés** (en déc. 2024 : 4.965)
- 60 % de croissance
- 84 publications en 2025

1 communication orale, 2 articles, 6 communications affichées – cf. annexe 3

1 communication orale primée et un poster au congrès national Hopipharm 21-23/05/2025 (n°232, 244), 1 poster au GERPAC, 1 poster au congrès national Convergences Santé Hôpital (n°174), 3 posters aux JVMA les 26-27/03/2025.

1 article dans la Revue Hospitalière de France, 1 article dans la revue Hospitalia

Plusieurs dépêches sur les travaux de l'OMEDIT dans Thériaque info, Hospimedia, APM, agevillagepro.

Présentations et communications orales

- Création selon la méthodologie HAS d'un FSP [flash sécurité patient](#) sur les neuroleptiques d'actions prolongée pour labellisation Résomédit.
- 30/10/2025 : Atelier ANSM lors de la signature de la convention cadre ARS ANSM - renforcer les coopérations régionales et les pratiques professionnelles pour réduire l'iatrogénie médicamenteuse évitable et le mésusage des médicaments.
- La lettre Pro ARS : 6 articles sur les actions de l'OMEDIT en 2025.
- Encadrement de 2 thèses en pharmacie
- DGOS **AAP Sésame** : 2 webinaires de présentation organisés avec les PHISP de l'ARS
- DGS saisine sur l'enquête nationale relative au dépistage d'un déficit en DPD avant toute initiation d'un traitement par 5-FU en établissement de santé – webinaire le 06/11/2025.
- **Semaine Sécurité des Patients** (15 au 19 septembre 2025), création de flyer patient et d'une rubrique dédiée sur le site

Enseignement universitaire

- Faculté de pharmacie de Tours : Master 2 QGRS (6h), UE industrie (4h), UE PFH (2h)
- Faculté de médecine de Tours : Master IPA (2h)

Bilan RH 2025

Recrutement - Encadrement d'étudiants :

- 3 internes en pharmacie hospitalière en stages successifs :
Cécile du 04/11/2024 au 02/05/2025 puis Alice du 05/05/2025 au 31/10/2025 puis Lucie du 03/11/2025 au 30/04/2026
- 7 externes en pharmacie (5^e année hospitalo-universitaire) en stages successifs :
 - Externes option industrie : Céline du 28/10/2024 au 21/03/2025 puis Maxime du 31/03/2025 au 22/08/2025 puis Adil et Axelle du 27/10/2025 au 20/03/2026.
 - Externes option officine mi-temps : Ophélie du 02/01/2025 au 24/04/2025 puis Fleur du 28/04/2025 au 22/08/2025 puis Emilie du 01/09/2025 au 02/01/2026.

Absentéisme :

- Agent 1 : 6 mois (arrêt maladie puis congé maternité), prolongé d'un départ.
- Agent 2 : 15 jours (arrêt maladie)

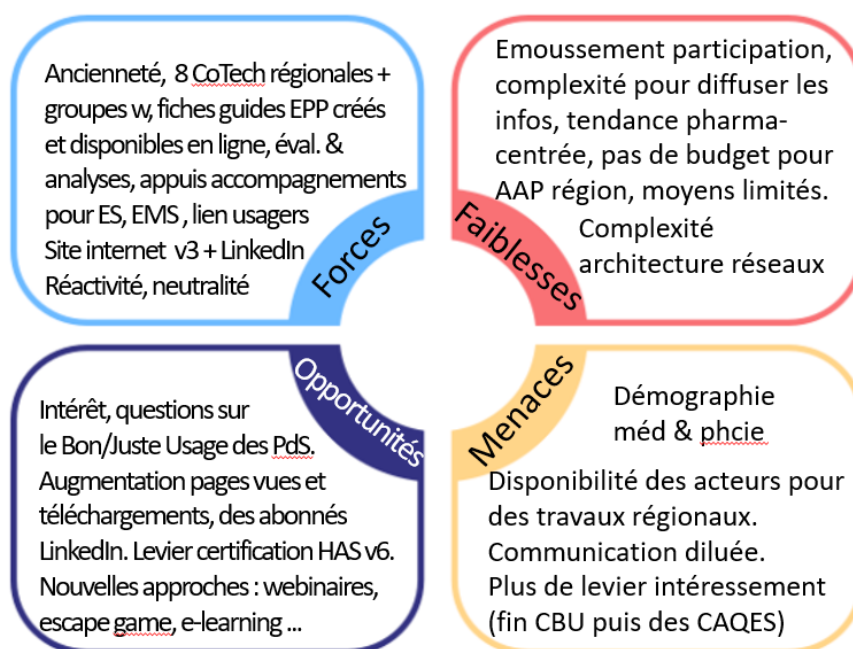
Formations suivies :

- Agent A : Congrès Europharmat - Bordeaux du 07/10/2025 au 09/10/2025
- Agent B : Formation sur la réparation tissulaire 05/06/2025
- Agent C : Formation M2i du 25/09/25 au 26/09/25

Bilan financier

cf. annexe 4

Analyse des résultats



Les actions conduites ont permis une amélioration du bon usage (tendance qualitative), une diffusion d'une culture de sécurisation du circuit du médicament, une appropriation des outils par les professionnels. La dynamique est positive, mais **l'efficience encore perfectible**.

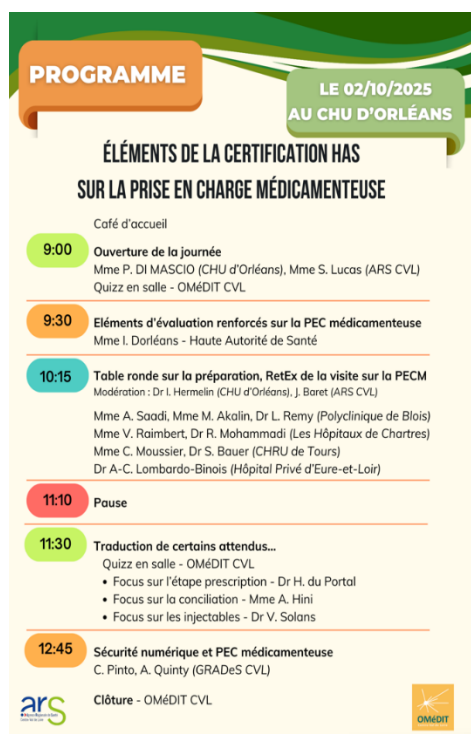
- **Limites et difficultés identifiées :**
 - **Hétérogénéité des établissements**
 - **Ressources limitées**
 - **Appropriation variable des outils**
 - Difficulté à passer de la **sensibilisation** à la **transformation des pratiques**

Perspectives 2026

Des priorités renforcées :

- Accompagnement à la certification HAS des établissements sanitaires MCO
- Renforcement du médico-social (secteurs PA et PH)
- Amélioration de la gestion des risques
- Structuration des parcours patients
- Développement des partenariats : CRAtb, Qualiris, CRMV, CRPV, ERVMA, Oncocentre.

Exemples d'outils et de communications



PROGRAMME

LE 02/10/2025
AU CHU D'ORLÉANS

**ÉLÉMENTS DE LA CERTIFICATION HAS
SUR LA PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE**

Café d'accueil

9:00 Ouverture de la journée
Mme P. DI MASCIO (CHU d'Orléans), Mme S. Lucas (ARS CVL)
Quizz en salle - OMÉDIT CVL

9:30 Éléments d'évaluation renforcés sur la PEC médicamenteuse
Mme I. Dorléans - Haute Autorité de Santé

10:15 Table ronde sur la préparation, RetEx de la visite sur la PECM
Modération : Dr I. Hermelin (CHU d'Orléans), J. Baret (ARS CVL)
Mme A. Saadi, Mme M. Akalin, Dr L. Remy (Polyclinique de Blois)
Mme V. Raïmbert, Dr R. Mohammadi (Les Hôpitaux de Chartres)
Mme C. Moussier, Dr S. Bauer (CHRU de Tours)
Dr A.-C. Lombardo-Binois (Hôpital Privé d'Eure-et-Loir)

11:10 Pause

11:30 Traduction de certains attendus...
Quizz en salle - OMÉDIT CVL
• Focus sur l'étape prescription - Dr H. du Portal
• Focus sur la conciliation - Mme A. Hini
• Focus sur les injectables - Dr V. Solans

12:45 Sécurité numérique et PEC médicamenteuse
C. Pinto, A. Quinty (GRADeS CVL)

Clôture - OMÉDIT CVL



**21^e JOURNÉE PLÉNIÈRE
OMÉDIT CENTRE-VDL**

En présentiel,
au CHU d'Orléans

avec la présence de la
Haute Autorité de Santé HAS

JEUDI 02 OCTOBRE 2025
de 9h00 à 13h00

Thématique
Certification des établissements de santé (v.6 - 2025)
Les attendus sur
la prise en charge médicamenteuse

CLIQUEZ-ICI

INSCRIPTIONS

SCANNEZ LE QR CODE

Séances
OMÉDIT Centre-Val de Loire

Site internet
www.omedit-centre.fr



mémo de poche

omed t
omédit

**CONCILIATION
MÉDICAMENTEUSE**
PRÉPARATEURS EN PHARMACIE



**MISSION
CONCILIATION**

ENTRÉE
AUX URGENCES

Commencer la mission

omed t
OMÉDIT
omed t



Collage de diverses fiches de sécurité des patients (SSP) avec des illustrations et des conseils pratiques.



LA LETTRE PRO

L'ACTU SANTÉ POUR LES PROS DE CENTRE-VAL DE LOIRE

ars
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

N° 81 - du 19 septembre 2025

EN PRATIQUE

Les tout petits au cœur de la Semaine de la sécurité des patients

En 15 ans, la Semaine pour la sécurité des patients (SSP) s'est inscrite dans le paysage : elle vise à sensibiliser les professionnels de santé et le grand public à l'importance de la sécurité des soins, en favorisant le dialogue entre soignants et soignés pour renforcer la qualité des prises en charge. Elle se déroule cette année du 15 au 19 septembre sur le thème « Des soins sûrs pour chaque nouveau-né et chaque enfant », en écho à la Journée mondiale de la sécurité des patients organisée par l'OMS (le 17 septembre) consacrée à la « La sécurité des patients dès le départ ! » Les nouveau-nés et les enfants étant particulièrement vulnérables, cette semaine est l'occasion de promouvoir des pratiques sécurisées dès la naissance et tout au long de l'enfance. A cette occasion, l'OMÉDIT propose des outils en libre accès sur la Prise en charge médicamenteuse

Annexe 1

Nouveaux documents 2025

	Titre du document médiathèque site 3.0	Nom du fichier médiathèque site 3.0	Date	Création/dernière mise à jour
1	Recueil des indications de pose de DMI et actions de pharmacie clinique	Webserie-DMI-S2-ep1_Recueil-indication-et-pharmacie-clinique.mp4	créé en 2025	Janvier 2025
2	PTMI Héparine sodique en curatif 25000 UI/50 mL IV continue en pousse-seringue électrique	PTMI-heparine-sodique-curatif_IV-continue-pousse-seringue-electrique.pdf	créé en 2025	Janvier 2025
3	Chute chez le sujet âgé : savoir repérer le risque lié aux médicaments	Chute-chez-le-sujet-age_Savoir-reperer-le-risque-lie-aux-medicaments_OMeDIT-CVdL.mp4	créé en 2025	Janvier 2024
4	Webinaire de présentation du module de e-learning PCA	Webinaire-PCA-OMeDIT_2025-02-28.mp4	créé en 2025	Février 2025
5	Urgences en EHPAD : dotations en produits de santé	Urgences-en-EHPAD_Dotations-produits-de-sante.pdf	créé en 2025	Février 2025
6	Pertinence et bon usage des DMI au bénéfice du patient : quels leviers ?	Webserie-DMI-S2-ep2_Pertinence-et-bon-usage-au-benefice-du-patient.mp4	créé en 2025	Mars 2025
7	Les correcteurs anticholinergiques en psychiatrie	Correcteurs-anticholinergiques-en-psychiatrie.pdf	créé en 2025	Mars 2025
8	Chutes et médicaments : usagers et aidants, des acteurs de prévention des risques à l'aide d'une vidéo de sensibilisation grand public	Poster_Chutes-et-medicaments_JVMA-mars-2025.pdf	créé en 2025	Mars 2025
9	Les inhibiteurs du SGLT2 (iSGLT2 ou gliflozines) en gériatrie : expansion thérapeutique et vigilance essentielle	Poster_Gliflozines-en-geriatrie_Expansion-therapeutique-et-vigilance-essentielle_JVMA-mars-2025.pdf	créé en 2025	Mars 2025
10	Urgences médicales en EHPAD : un guide de recommandations régionales sur le bon usage des produits de santé en Centre-Val de Loire	Poster_Dotations-urgence-en-EHPAD_JVMA-mars-2025.pdf	créé en 2025	Mars 2025
11	Eptinezumab (Vyepiti®), perfusion IV en hospitalisation à domicile (HAD)	Eptinezumab-Vyepiti_Perfusion-IV-en-HAD.pdf	créé en 2025	Avril 2025
12	Ordonnance pour les soignants : antibioprophylaxie en cas d'infection invasive à méningocoque (IIM)	Ordonnance-soignants_Antibioprophylaxie-infection-invasive-meningocoque.pdf	créé en 2025	Avril 2025
13	La charge anticholinergique : un risque sous estimé dans la pratique clinique en psychiatrie	Communication-orale_Charge-anticholinergique-sous-estimee-en-Psychiatrie_Hopipharm-juin-2025.pdf	créé en 2025	Mai 2025
14	Affiche : Prescription conditionnelle (en "si besoin") (critères impératifs - juin 2025)	Affiche-slogan_Si-besoin.pdf	créé en 2025	Juin 2025
15	Affiche : Réévaluation de l'antibiothérapie (critère impératif - juin 2025)	Affiche-slogan_Reevaluation-antibiotherapie.pdf	créé en 2025	Juin 2025
16	Affiche : Prescription toujours écrite (critères impératifs - juin 2025)	Affiche-slogan_Prescription-ecrite.pdf	créé en 2025	Juin 2025
17	Affiche : Jamais de retranscription des prescriptions (critère impératif - juin 2025)	Affiche-slogan_Pas-de-retranscription.pdf	créé en 2025	Juin 2025
18	Affiche : Risque et potassium KCl (critère impératif - juin 2025)	Affiche-slogan_NaCl-KCl.pdf	créé en 2025	Juin 2025
19	Affiche : Concordance entre identités (critères impératifs - juin 2025)	Affiche-slogan_Identitovigilance.pdf	créé en 2025	Juin 2025
20	Affiche : Prescription sécurisée, risque numérique (critère standard - juin 2025)	Affiche-slogan_Cybersecurite.pdf	créé en 2025	Juin 2025
21	Modèle d'étiquette pour préparations injectables (99x68 mm, planche de 8)	Modele-etiquette-pour-prep-injectables_Format-99x68-mm_Planche-8-etiquettes.docx	créé en 2025	Juillet 2025
22	Modèle d'étiquette pour préparations injectables (105x70 mm, planche de 8)	Modele-etiquette-pour-prep-injectables_Format-105x70-mm_Planche-8-etiquettes.docx	créé en 2025	Juillet 2025
23	Modèle d'étiquette pour préparations injectables (105x74 mm, planche de 8)	Modele-etiquette-pour-prep-injectables_Format-105x74-mm_Planche-8-etiquettes.docx	créé en 2025	Juillet 2025
24	Pour les dosettes, lire l'étiquette !	Affiche_Prevention-confusion-dosette-en-pediatrie.pdf	créé en 2025	Juillet 2025
25	Éviter les confusions entre unidoses	Fiche_Prevention-confusion-dosette-en-pediatrie.pdf	créé en 2025	Juillet 2025
26	Affiche : Prescription et contention (critères impératifs - août 2025)	Affiche-slogan_Contention.pdf	créé en 2025	Août 2025

27	Affiche : Douleur : anticiper, soulager, tracer (critère impératif - août 2025)	Affiche-slogan_Reevaluation-douleur.pdf	créé en 2025	Août 2025
28	Affiche : Formes injectables et bonnes pratiques d'administration (critère impératif - août 2025)	Affiche-slogan_BP-administration-medicaments.pdf	créé en 2025	Août 2025
29	Affiche : Formes injectables et étiquetage (critères impératifs - août 2025)	Affiche-slogan_Etiquetage-preparations-injectables.pdf	créé en 2025	Août 2025
30	Affiche : Conciliation et déprescription (critères standards - août 2025)	Affiche-slogan_Deprescription.pdf	créé en 2025	Août 2025
31	Affiche : Conciliation pour des populations ciblées (critère standard - août 2025)	Affiche-slogan_Conciliation-medicamenteuse_Populations-ciblees.pdf	créé en 2025	Août 2025
32	Neuroleptiques injectables à action prolongée dits "retard"	Affiche_Neuroleptiques-retard.pdf	créé en 2025	Septembre 2025
33	Gestion de l'hypoglycémie chez le patient diabétique en Hémodialyse	Gestion-hypoglycemie-patient-diabetique_Hemodialyse.pdf	créé en 2025	Septembre 2025
34	Critère impératif (2.2-02) : E-learning "Maîtriser les bonnes pratiques de prescription des médicaments"	https://www.omedit-centre.fr/prescription	créé en 2025	Septembre 2025
34	Critère impératif (2.2-02) : Webinaire (vidéo) "Certification et prescription des médicaments"	https://www.omedit-centre.fr/medias/Certif-HAS_Prescription_Webinaire-OMeDIT_30-09-2025.mp4	créé en 2025	Septembre 2025
36	Support d'aide au recueil des informations pour réaliser le bilan médicamenteux (BM)	Modele_Support-recueil-informations_Bilan-medicamenteux.docx	créé en 2025	Septembre 2025
37	Plan de prise médicamenteux de sortie	Modele_Plan-de-prise-en-sortie.docx	créé en 2025	Septembre 2025
38	Bilan Médicamenteux (BM) réalisé dans le cadre de la conciliation médicamenteuse d'entrée	Modele_Bilan-medicamenteux_Conciliation-medicamenteuse-en-entree.docx	créé en 2025	Septembre 2025
39	EPP "Sécurisation de l'administration des médicaments injectables" : grille de saisie - tableaux de résultats et graphiques	EPP_Securisation-administration-medicaments-injectables_Grille-saisie-resultats.xls	créé en 2025	Octobre 2025
40	EPP "Conformité de l'antibioprophylaxie au bloc opératoire" : grille de saisie - tableaux de résultats et graphiques	EPP_Antibioprophylaxie-bloc-operatoire_Grille-saisie-resultats.xlsx	créé en 2025	Octobre 2025
41	Conception et évaluation d'un outil régional sur des situations à risque d'erreur ou d'exposition liées à l'utilisation de cytotoxiques	Poster_Conception-evaluation-outil-regional_Situations-a-risque-utilisation-cytotoxiques_GERPAC-octobre-2025.pdf	créé en 2025	Octobre 2025
42	Critère impératif (2.4-02) et critère standard (2.3-05) : E-learning "Répondre aux attendus sur le bon usage des antibiotiques"	https://www.omedit-centre.fr/certif-antibio	créé en 2025	Octobre 2025
43	Critère impératif (2.4-02) et critère standard (2.3-05) : Webinaire (vidéo) "Répondre aux attendus sur le bon usage des antibiotiques"	https://www.omedit-centre.fr/medias/Certif-HAS_Antibiotiques_Webinaire-OMeDIT_10-10-2025.mp4	créé en 2025	Octobre 2025
44	Affiche : Pas de routine avec les médicaments à risque (critère impératif - octobre 2025)	Affiche-slogan_Medicaments-a-risque.pdf	créé en 2025	Octobre 2025
45	Affiche : Un médicament mal stocké...c'est risqué ! (critère standard - novembre 2025)	Affiche-slogan_Risque-mauvais-stockage-medicaments.pdf	créé en 2025	Novembre 2025
46	Affiche : Culture de sécurité - Pour les médicaments aussi, c'est important ! (critères impératifs - novembre 2025)	Affiche-slogan_Culture-securite-medicaments.pdf	créé en 2025	Novembre 2025
47	Affiche : Dans le pilulier, chaque comprimé est identifié (critère impératif - novembre 2025)	Affiche-slogan_Identification-comprimes_Pilulier.pdf	créé en 2025	Novembre 2025
48	Critère impératif (2.2-05) : E-learning "Les équipes respectent les bonnes pratiques d'administration des médicaments"	https://www.omedit-centre.fr/administration	créé en 2025	Novembre 2025
49	Critère impératif (2.2-05) : Webinaire (vidéo) "Les équipes respectent les bonnes pratiques d'administration des médicaments"	https://www.omedit-centre.fr/medias/Certif-HAS_Administration_Webinaire-OMeDIT_25-11-2025.mp4	créé en 2025	Novembre 2025
50	Audit "Aide à la prise et respect de la règle des 5B" : grille d'audit	Grille-quick-audit_Aide-a-la-prise_Respect-5B.pdf	créé en 2025	Décembre 2025
51	Audit "Aide à la prise et respect de la règle des 5B" : grille de saisie - tableaux de résultats et graphiques	Grille-quick-audit_Aide-a-la-prise_Respect-5B_Grille-saisie-resultats.xls	créé en 2025	Décembre 2025
52	Affiche : Ressemblance = Vigilance (critère impératif - décembre 2025)	Affiche-slogan_Look-alike_Sound-alike.pdf	créé en 2025	Décembre 2025
53	Affiche : D'un implant identifié au patient informé ! (critères standards - novembre 2025)	Affiche-slogan_implant-identifie-patient-informe.pdf	créé en 2025	Décembre 2025
54	Critère impératif (2.2-06) : E-learning "Les équipes préviennent les risques d'erreur médicamenteuse"	https://www.omedit-centre.fr/erreur-med	créé en 2025	Décembre 2025

55	Critère impératif (2.2-06) : Webinaire (vidéo) "Les équipes préviennent les risques d'erreur médicamenteuse"	https://www.omedit-centre.fr/medias/Certif-HAS_Risque-erreur-med_Webinaire-OMeDIT_18-12-2025.mp4	créé en 2025	Décembre 2025
56	Bilan Médicamenteux (BM) réalisé dans le cadre de la conciliation médicamenteuse d'entrée	Modele_Courrier-conciliation-medicamenteuse-sortie-hospitalisation.docx	créé en 2025	Septembre 2025

Travaux réactualisés en 2025

	Titre du document médiathèque site 3.0	Nom du fichier médiathèque site 3.0	Date	Création/dernière mise à jour
1	Médicaments remboursés en sus des GHS_MCO-HAD	Medicaments_Remboursement-sus-GHS_MCO-HAD.xlsx	actualisé 35 fois en 2025	
2	Dispositifs médicaux remboursés en sus des GHS	Dispositifs-medicaux_Remboursement-sus-GHS.xlsx	actualisé 46 fois en 2025	
3	Prise en charge et traitement des sujets atteints de gale	PEC-traitement-gale.pdf	actualisé en 2025	Janvier 2025
4	Comment sécuriser l'administration des insulines ?	Securiser-administration-insulines.pdf	actualisé en 2025	Janvier 2025
5	Analgésie contrôlée par le patient (pompe PCA)	https://www.omedit-centre.fr/PCA	actualisé en 2025	Février 2025
6	Perfusion à domicile Perfadom : arbre décisionnel et guide de bonnes pratiques	https://www.resomedit.fr/outils/perfusion/perfusion-a-domicile,6325,13828.html	actualisé en 2025	Février 2025
7	Les inhibiteurs des SGLT2 (gliflozines) chez la personne âgée	Gliflozines_Personne-agee.pdf	actualisé en 2025	Février 2025
8	Chute chez le sujet âgé : savoir repérer les risques lié aux médicaments	https://www.omedit-centre.fr/chutes	actualisé en 2025	Mars 2025
9	Conserver les solutions buvables après ouverture ?	Affiche_Conserver-solutions-buvables-apres-ouverture.pdf	actualisé en 2025	Avril 2025
10	Dotations des antidotes en région Centre-Val de Loire	Dotations-antidotes-region-CVdL.xlsx	actualisé en 2025	Avril 2025
11	Utilisation des valves de perfusion uni- et bi- directionnelles	https://www.omedit-centre.fr/valve	actualisé en 2025	Mai 2025
12	Alimentation et moment d'administration des anticancéreux oraux	Alimentation-moment-administration-anticancereux-oraux.pdf	actualisé en 2025	Mai 2025
13	Prise en charge d'une réaction allergique sévère après administration de fer injectable en hémodialyse	Reaction-allergique-severe-administration-fer-injectable.pdf	actualisé en 2025	Juin 2025
14	Vaccins et dialyse : « je suis à jour dans mes vaccinations ! »	Affiche_Vaccins-dialyse.pdf	actualisé en 2025	Juillet 2025
15	EPP "Sécurisation de l'administration des médicaments injectables" : grille d'audit	EPP_Securisation-administration-medicaments-injectables.pdf	actualisé en 2025	Octobre 2025
16	EPP "Conformité de l'antibioprophylaxie au bloc opératoire" : grille d'audit	EPP_Antibioprophylaxie-bloc-operatoire.pdf	actualisé en 2025	Octobre 2025
17	Soins de bouche en gériatrie	Soins-bouche-geriatrie.pdf	actualisé en 2025	Novembre 2025
18	Guide des antidotes d'urgence	Guide-antidotes-urgence.pdf	actualisé en 2025	Novembre 2025
19	Traitement par nébulisation	Nebulisation_Ordonnance.pdf	actualisé en 2025	Décembre 2025
20	MID Line/PICC Line : différences entre cathéters émergeant au-dessus du pli du coude du patient	Midline-PICC_Differences.pdf	actualisé en 2025	Décembre 2025
21	Liste des spécialités disponibles administrables par PCA	Specialites-administrables-par-PCA.pdf	actualisé en 2025	Décembre 2025
22	Prescription en Dénomination Commune (DC) pour le patient sortant ou vu en consultation externe	Prescription-denomination-commune_Patient-sortant-consultation-externe.pdf	actualisé en 2025	Décembre 2025
23	Le B.A.-BA de la PCA	B-A-BA_PCA.pdf	actualisé en 2025	Décembre 2025

Annexe 2

Ordre du jour des comités techniques et groupe de travail 2025

COMMISSIONS TECHNIQUES	SUJETS ABORDES ET ACTIONS EN COURS OU RÉALISÉES
<p>ANTICANCEREUX</p> <p>Pilotes : Virginie André, MP Quinon</p> <p><u>LES CHAMPS D’ACTION</u> Les anticancéreux et traitements et dispositifs médicaux associés</p> <p>2 réunions auxquelles ont participé :</p> <p>27 Professionnels</p> <p>16 Pharmaciens 1 Pharmacien invité 10 « cellule OMÉDIT »</p>	<p>13 JUIN 2025 (présentiel)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Approbation du CR du 29 novembre 2024 2. Analyse médico-économique des médicaments de la liste en sus 3. Enquête DGOS sur le suivi et l’analyse des raisons du codage 1999 pour pembrolizumab, bevacizumab, rituximab, nivolumab 4. Préparations anticipées à doses standards arrondies, pour quels médicaments, retours d’expériences et partage 5. Tournée des kakémonos « simulation en URC » 6. Point sur les arrêts de fabrication, ruptures et remplacements, vos points de vigilance ? 7. Partage sur la version 6 de l’application Chimio® 8. Référentiel de certification HAS en 2025 – critères liés aux injectables, affiches à valider (PJ) 9. MàJ FBU voie orale et influence bol alimentaire – à valider (PJ) 10. MàJ E-learning anticancéreux oraux, appels à relecteurs 11. Expé art50 LFSS 2024 sur forfait incitatif à la chimio en HAD (BO instruction, montant forfait ...) 12. Questions diverses <p>28 NOVEMBRE 2025 (visioconférence)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Approbation du CR du 13 juin 2025 2. Analyse médico-économique des médicaments de la liste en sus 3. Mise en ligne et tournée des kakémonos « simulation en URC » 4. Déchets en URC et réflexions sur un tri au regard des couts de traitements : cartographie & audit initial des flux (quantité / type / coût) dans l’unité de reconstitution. 5. HAD et chimios : responsabilités de pharmaciens hospitaliers, suivi du forfait incitatif à la chimio en HAD, outil ANAP d’évaluation du potentiel de transferts en HAD, synthèse des listes des référentiels régionaux. 6. Suivi et l’analyse Résomédit des raisons du codage 1999 pour pembrolizumab, nivolumab 7. Point sur les arrêts de fabrication, ruptures et remplacements, vos points de vigilance ? 8. Questions diverses

<p style="text-align: center;">HAD</p> <p>Pilotes : Anne-Marie CAMINONDO</p> <p><u>LES CHAMPS D’ACTION</u></p> <p>Le circuit des produits de santé et interfaces avec la ville et l'hôpital. Bon usage des médicaments et DM spécifiques à cette prise en charge.</p> <p>1 réunion à laquelle ont participé :</p> <p style="text-align: center;">14 Professionnels</p> <p>1 Directeur établissement 1 Responsable Qualiticien 1 Cadre de santé 4 Médecins 3 Pharmaciens 4 « cellule OMÉDIT »</p>	<p>18 MARS 2025 (visioconférence)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Approbation du CR de la réunion du 08/10/2024 2. Point sur les dépenses de produits de santé 3. Liste des traitements coûteux, nouvelles inscriptions 4. Bon usage des antimigraineux anti CGRP – approbation de la « fiche Vyepti® en HAD » 5. Présentation de CREX sur la PECM (en attente de confirmation) 6. Bon Usage des anticancéreux injectables : <ul style="list-style-type: none"> ○ Décret créant un forfait incitatif à la chimio en HAD (JO du 7 février), AMI et modalités de l'expérimentation en CVL (Dr Lévy, Dr David – ARS) ○ Guide ONCO-AURA Traitements médicamenteux systémiques du cancer en HAD ○ Dépistage obligatoire d'un déficit en DihydroPyrimidine Déshydrogénase (DPD) avant toute initiation d'un traitement par 5-FU (saisine DGS, résultat de l'enquête RésOmédit) ○ INCa : référentiel organisationnel pour renforcer la sécurisation médicamenteuse des patients traités par anticancéreux injectables en HDJ 7. Sécurisation PECM et référentiel certification HAS v6 ; Questions diverses
--	---

<p>Commission régionale des Antiinfectieux (CRAI)</p> <p>1 réunion à laquelle ont participé :</p> <p style="text-align: center;">27 Professionnels</p> <p>6 Médecins infectiologues 2 Médecin s généralistes 1 praticien en hygiène 1 médecin gériatre 1 microbiologiste 1 cadre de santé 14 Pharmaciens 1 chargée de projet</p>	<p>30 JUIN 2025 (visioconférence)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tour de table de présentation • Présentation des objectifs de la CRAI • Modalités de gouvernance • Point sur les actualités concernant le bon usage en antibiothérapie • Exigences de qualité : certification • Avis sur le préprogramme de la Journée Régionale des Référents en Antibiothérapie • Présentation des fiches déjà mises à jour • Retour d'expérience (modalités, exemples, réflexion pour la prochaine présentation en CRAI) • Calendrier CRAI 2026 et sujets à aborder • Tour de table final
---	--

SMR (ex. SSR)

Pilotes :

Emmanuel CIROT,
Frédérique GRIERE

2 réunions auxquelles ont
participé :

23 Professionnels

1 Responsable Qualité
15 Pharmaciens
1 IDE
6 « Cellule OMÉDIT »

15 MAI 2025 (visioconférence)

- Approbation du CR du 14/11/2024
- Financement des traitements en SMR
- Certification HAS
- Retours de visite de certification en région
- V2025 : nouvelles exigences
- Appel à projet national DGOS Sésame
- CREX – SMR Bel Air (DR V. Vilain)
- Outils régionaux
- EPP administration des injectables
- Informations diverses – Questions

20 NOVEMBRE 2025 (visioconférence)

- Approbation du CR du 15/05/2025
- Financement des traitements en SMR
- Liste en sus
- Molécules onéreuses hors liste en sus
- Certification HAS
- Retours de visite de certification (si établissements concernés présents)
- Autorisation d'ouverture de PUI : retour des visites ARS et CNOP Le Clos Saint Victor (Mme Grière)
- Bonnes pratiques d'administration de toxine botulique
- Proposition d'outils régionaux futurs
- EPP « Bonnes pratiques de prescription »
- Audit de stockage des produits de santé dans les services de soins
- Informations diverses – Questions

PSYCHIATRIE

Pilotes :

Anne DOUYLENS
Isabelle VEYRAC

2 réunions auxquelles ont
participé :

25 Professionnels

2 Directeur/Directrice
3 Responsable Qualité
1 Cadre de santé
10 Pharmaciens
1 Médecin
8 « Cellule OMÉDIT »

13 JUIN 2025 (présentiel)

- Approbation du compte-rendu de la réunion du 03/12/2024
- CREX Clinique de la Chesnaie (Dr I. Rouillier)
- Perception des risques en santé
- Sécurisation de la PECM et attendus du référentiel de certification HAS v6
- Bon usage des médicaments en psychiatrie
 - Correcteurs anticholinergiques
 - Place du daridorexant (QUVIVIQ)
- Outils régionaux
 - Projet futur : association de neuroleptiques et bon usage
- Questions et informations diverses

02 DECEMBRE 2025 (visioconférence)

- Approbation du compte-rendu de la réunion du 13 juin 2025
- Retours des visites de certification V2025
- Retour d'expérience sur un EIGS (Clinique Belle Allée)
- Retour sur la journée plénière de l'OMÉDIT CVL du 02/10/2025
- Bon usage des médicaments en psychiatrie
 - Le point sur les associations de neuroleptiques
- Financement des Molécules onéreuses hors liste en sus
- Questions et informations diverses

DISPOSITIFS MEDICAUX

Pilote : en cours

**2 réunions auxquelles ont
participé :**

36 Professionnels

29 Pharmaciens
7 « Cellule OMÉDIT »

03 AVRIL 2025 (visioconférence)

1. Approbation du CR du 03 octobre 2024
2. Dispositifs médicaux implantables
 - a. Traçabilité des DMI : quoi tracer ?
 - b. Consommations DMI liste en sus
 - c. Certification HAS V2025 et implants
 - d. Pertinence DMI : TYRX®
3. Bon usage des colorants chirurgicaux
4. Mise à jour d'outils
 - ✓ E learning Valves
 - ✓ E Learning bonnes pratiques de PCA
5. Projets en cours : Mal perforant plantaire
6. Projets à venir
 - ✓ Rencontre régionale DMI et traçabilité - 24 juin 2025 (CRMV/OMÉDIT CVL)
 - ✓ Bon usage des fluides pour le gonflage des ballonnets
7. Informations et questions diverses

Dans l'attente de vous retrouver, nous vous prions de croire, Cher(e) Collègue, à l'assurance de nos meilleures salutations.

16 OCTOBRE 2025 (visioconférence)

1. Approbation du CR du 03 avril 2025
2. Retour sur la rencontre régionale DMI du 24 juin 2025
3. Dispositifs médicaux implantables
 - Liste en sus de la T2A : Bilan 2024, évolutions (baisse de prix...)
 - Retour d'Expérience sur un EIG survenu en région – CH de l'Agglomération Montargoise (CHAM)
4. Point sur les pénuries de DM
5. Bonnes pratiques de gonflage des ballonnets des DM
- 6.** Informations et questions diverses

<p style="text-align: center;">AQ PECM « PRESCRIRE »</p> <p>Pilote : Isabelle HERMELIN</p> <p>1 réunion à laquelle ont participé :</p> <p>17 Professionnels</p> <p>2 Cadres de santé 1 Médecin 8 Pharmaciens 1 Usagers Instance 5 « cellule OMÉDIT »</p>	<p>01 AVRIL 2025 (visioconférence)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Validation du CR de la CoTech du 12 novembre 2024 • Modalités des prescriptions des analogues de GLP1 • Certification HAS - V6 : Quelle évolution en pratique, quel appui régional ? <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>appel à retour d'expérience (présentation EPP réalisée (KCL, BP administration, injectable ...)</i> • Mise à jour Flyer biosimilaires • Enquête nationale « Médicament à l'hôpital : pourquoi et comment on jette ? » - <i>appel à retour d'expérience</i> • Partage de CREX sur le circuit du médicament – <i>appel à participation</i> • Consommation des opioïdes - présentation de l'enquête BZH • Questions et informations diverses : <ul style="list-style-type: none"> ○ Appel à projet SESAME - anticiper sa publication ○ Carte rétrocession ○ MAJ fiche de BU NEFOPAM + analyse conso ○ Prochaine Journée plénière OMÉDIT CVL
<p style="text-align: center;">DIALYSE</p> <p>Pilote : Gaëlle NOWICKI</p> <p>1 réunion à laquelle ont participé :</p> <p>13 Professionnels</p> <p>1 IDE 1 Médecin 3 GRADeS Invités 4 Pharmaciens 4 « Cellule OMÉDIT »</p>	<p>03 JUIN 2025 (visioconférence)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Approbation du compte-rendu de la réunion du 15 octobre 2024 • Lien hôpital ville : Globule® un outil de coordination de parcours du patient dialysé ? • Certification HAS sur les critères PECM • Retours d'expérience « La visite et la suite » • 6^{ème} itération du référentiel, les outils OMÉDIT • Les outils régionaux : • MàJ Fiche de BU v2021 « Prise en charge d'une réaction allergique sévère après administration de fer injectable » - document à valider • Présentation fiches « Prise en charge de la carence martiale » et « Gliflozines chez le SA » V2025 • Nouveau projet CoTech : « Prise en charge de l'hypoglycémie sévère chez le patient dialysé » - Merci de nous partager vos outils déjà créés en amont de la réunion par mail (protocole, réflexions, formation, biblio, identification du besoin.) • Campagne régionale 2023-2024 interruption de tâche en hémodialyse • Questions et informations diverses

<p style="text-align: center;">GERIATRIE</p> <p>Pilote : Pascal BLANC</p> <p>1 réunion à laquelle ont participé : 21 Professionnels</p> <p>1 Médecin Gériatrie 1 Docteur junior invité 1 Médecin MAG invité 13 Pharmaciens 5 « Cellule OMÉDIT »</p>	<p>13 MARS 2025 (visioconférence)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Validation du compte-rendu de la réunion du 26 septembre 2024 • Statut vaccinal à jour du sujet âgé – Freins et leviers disponibles en établissements sanitaires • Place du QUVIVIQ® dans l’arsenal thérapeutique • Prise en charge de la carence martiale chez le sujet âgé • Retours sur le challenge régional Escape Game Les malheurs d’Agathe • Certification/Evaluation HAS et prise en charge médicamenteuse du sujet âgé • Pertinence des prescriptions (Enquête EIPHARE et actions nationales en cours, conso. Previscan®) • Points sur les dernières publications (Urgence en EHPAD, iSGLT2, plan antichute) • Questions et informations diverses <p>(Intérêt et limite de la voie sous-cutanée chez le patient âgé, psychotrope et iatrogénie, fiche erratum LTG, bilan de prévention et BPM, phytothérapie et polymédications du SA,...)</p>
<p style="text-align: center;">Groupe de travail CHARIOT D’URGENCE EN EHPAD</p> <p>1 réunion à laquelle ont participé : 17 Professionnels</p> <p>1 Médecins Gériatrie 1 Médecin anesthésiste 1 Médecin SAMU 1 Responsable SMUR 1 Pharmacien retraité 1 CCAS 1 IPA 2 IDE Coordinatrice 2 Pharmaciens 6 « Cellule OMÉDIT CVL »</p>	<p>06 FEVRIER 2025 (visioconférence)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Approbation du compte-rendu du 21-11-2024 et participation de la séance • Rétrospective du projet régional • Version finale du guide : présentation des modifications - à valider • Communication à venir • Remerciements • Informations, questions et suggestions diverses

Annexe 3

Articles, communications

GERPAC
COM25-25445

Conception et évaluation d'un outil régional sur des situations à risque d'erreur ou d'exposition liées à l'utilisation de cytotoxiques.

Zineb Mellahi (CHRU de Tours), Victor Massot¹ (CHRU de Tours), Zoé Leguay² (CHU d'Orléans), Hugues Du Portal² (OMÉDIT Centre-Val de Loire)
1. Interne en pharmacie ; 2. Pharmaciens hospitaliers.
Contact : zineb.mellahi@etu.univ-tours.fr / omedit-centre@omedit-centre.fr

INTRODUCTION :

Dans le prolongement du projet de simulation en santé porté par la HAS, une chambre des erreurs a été conçue à destination des unités de reconstitution des cytotoxiques (URC) de la région Centre-Val de Loire.

- Proposer un **exercice de simulation dématérialisé et rapide d'utilisation** destiné à tout professionnel acteur dans le circuit des chimiothérapies, de la prescription à l'administration.
- **Sensibiliser aux risques d'erreurs** liés aux cytotoxiques, en rappelant des bonnes pratiques

MATERIELS ET METHODES :

Concept de la simulation en santé : **Briefing** → **Déroulement du scénario** → **Débriefing**

Recueil des données : cas pratiques, situations fréquentes à risque d'erreur, grâce à la participation active des URC. Pharmaciens et préparateurs (PPH).

Format de diffusion adopté : 5 **kakémonos (affiches imprimées à dérouter)** sur 5 thématiques liées aux chimiothérapies injectables

Fond : conception de modules de mise en pratique des exercices et de supports de contenus complémentaires. **Boîte à outils** renvoyant vers les références utilisées

Conception

Evaluation

Diffusion : via un référent par URC → organisation du transport des kakémonos, date de retour fixée. Période de diffusion de décembre 2024 à fin août 2025.

Communication : Commissions régionales, mail, contacts personnels

Indicateur d'évaluation : questionnaire de satisfaction (QS) pour apprécier la **pertinence**, la **qualité des visuels**, l'**ergonomie** de l'outil et la **difficulté** pour chaque kakémono. Sur un QR code.

Consigne du kakémono
+ Cible des catégories de professionnels concernés

QR code renvoyant à un module interactif : QR et/ou contenu complémentaire

- 1 Prescriptions et calculs de doses
- 2 Plateaux des erreurs
- 3 Erreurs de préparations
- 4 Exposition aux cytotoxiques
- 5 Administration

RESULTATS :

Participation de **5 centres** pour le recueil des données dont **3 centres** pour fournir des éléments de contenu audiovisuels (photos, vidéos)

Briefing → **Déroulement du scénario** → **Débriefing** = encadré par un pharmacien de pharmacotechnie

Moyenne d'affichage des kakémonos dans chaque URC : **47 jours**.
→ Dépend de l'activité de l'URC et de la période (vacances estivales, fêtes de fin d'année)

↳ **6 URC** + 1 Institut de Formation des Professionnels de Santé (IFPS)
↳ **3 départements :** Indre-et-Loire (37), Loiret (45), Cher (18)

28
Participants

Retours au QS : critères suivants notés sur 5 (tableau) et remarques les plus fréquentes

Kakémono	N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	Total
Visuel	4,71	4,68	4,63	4,33	5	4,67
Pertinence	4,86	4,32	4,63	4,8	5	4,72
Ergonomie	4,07	4,05	4,44	3,67	4,71	4,19
Difficulté	4	4,27	4,56	4,27	4,29	4,28

- 😊 Hétérogénéité des supports présentés
- 😊 Pratique et installation rapide
- 😞 Inadapté à certains types de téléphones
- 😞 Cas parfois trop spécifiques à certaines URC

⌚ Temps moyen de réalisation des exercices : **18 minutes**
< aux temps de référence indiqués

DISCUSSION / CONCLUSION :

- ✓ Les utilisateurs qualifient l'**outil de pertinent et pédagogique**.
- ✓ Les échanges entre centres ont permis la **diversité des cas**
- ✗ **Mais** l'absence de retours des URC de moindre activité a limité l'inclusivité.
- ✗ Principale difficulté = manque de temps, en raison de la charge de travail en pharmacotechnie.

💡 → Envoi des kakémonos format PDF aux centres ayant peu exploité l'outil ont reçu les kakémonos en PDF pour un **usage différé : 36 % des réponses**

→ Mise en pratique avec des élèves PPH à l'IFPS : à présenter (kakémono 5) aux élèves infirmiers ?

→ Extension nationale avec le soutien des ARS

OMÉDIT

Mise à disposition d'un escape-game sur le suivi de la "règle des 5B" pour améliorer l'étape d'administration des médicaments aux résidents

Poster 000232

Contexte

L'étape d'administration des médicaments est celle qui concentre la majorité des erreurs médicamenteuses observées dans les EHPAD de notre région.

Des rappels sur les bonnes pratiques, les facteurs contributifs des erreurs (liés aux tâches à accomplir, à l'organisation...) doivent être faits régulièrement, notamment pour les nouveaux arrivants.

Pour répondre à la demande des EHPAD, un escape-game numérique basé sur des situations réalistes a été créé comme support de formation "clé en main".

Objectifs : Résoudre 5 énigmes en équipe pluriprofessionnelle et sous contrainte de temps (en moins de 30 minutes).

Pour l'accompagnateur d'équipe, identifier les écarts à la « règle des 5B » lors de l'administration des médicaments. Lors du temps de débriefing, redonner les supports téléchargés sur les bonnes pratiques et les réponses aux énigmes.

Matériel et méthodes :

Scénario avec pour personnage principal une résidente "Agathe", construit en collaboration avec des professionnels de santé (médecin coordonnateur, cadres, infirmiers, enseignants, pharmaciens).

Il contient 5 énigmes enchaînées basées sur des non-respects de la règle des 5B : "bon résident - identité, bon médicament - nature, bonne dose - posologie, bonne voie et bon moment pour chaque prise".

Accès libre avec une connexion internet. Des documents téléchargeables à disposition : affiche, teaser vidéo, règle du jeu et mode opératoire de débriefing avec des liens sur des flyers pédagogiques à remettre aux équipes.

L'accompagnateur constitue les équipes et assure le briefing/débriefing.

Résultats

Répartition des établissements ayant réalisés l'escape-game entre mai et fin décembre 2024

■ région Centre Val de Loire

■ Autres

145 établissements en région CVL en 2024

821 établissements ont fait une demande de lien

⌚ Temps de jeu moyen : 21 minutes

👍 Taux de satisfaction : 97%

Testez-vous!

Jeu numérique en accès gratuit

synprefH

Discussion, conclusion :

- ✓ Les participants apprécient d'être immergés dans des situations médicales réalistes ou rencontrées.
- ✓ Amélioration des connaissances et des pratiques des équipes (cohésion, communication).
- ✓ Confirmation qu'une approche ludique permet la formation et le développement de compétences clés pour la résolution de problèmes.

Grâce à cette approche innovante par le jeu en petite équipe (<5 soignants) nous avons réussi à former dans un temps très court un nombre significatif de soignants sur des bonnes pratiques d'administration de médicaments.

Les témoignages reçus confirment que cette démarche interroge et renforce la sécurité des résidents, en améliorant la gestion des risques lors des soins

Hopipharm Nantes - 21 au 23 mai 2025

La charge anticholinergique : un risque sous estimé dans la pratique clinique en psychiatrie



Déhaïs C. ⁽¹⁾ ; Solans V. ⁽¹⁾ ; Boudet A. ⁽¹⁾ ; Ouvray M. ⁽¹⁾ ; De Bouët Du Portal H. ⁽¹⁾ ; Membres de la CoTech régionale

⁽¹⁾ Cellule de coordination, OMÉDIT Centre Val de Loire, CHRU Tours

Communication ORALE
Hopipharm 21,22 et 23 mai 2025 - Nantes

Poster N°SP174



VERS UNE MEILLEURE CULTURE DE SÉCURITÉ : SUCCÈS ET DÉFIS DES SIGNALEMENTS EN 2024

Guillaume ROUSSET¹, Céline MARTROU¹, Hugues DE BOUET DU PORTAL², Annie Pierre JONVILLE BERA³, Adeline BOURDAREAU⁴, Vincent BREJON LAMARTINIÈRE¹, Arthur DE SURMONT¹, Antoinette ROUSTEAU¹, Nathalie DOYEN¹, Natacha BILLET¹, Aurélie THOUET¹, Jean Christophe COMBOROURE¹

1 : Direction de La Santé Publique et Environnementale (DSPE), ARS Centre-Val de Loire, 131 rue du Faubourg Bannier, 45044 Orléans

2 : OMÉDIT Centre-Val de Loire, CHRU - Hôpitaux de Tours, Hôpital Bretonneau, 2 Bd Tonnellé, 37000 Tours

3 : Centre Régional de Pharmacovigilance, Centre-Val de Loire, CHRU - Hôpitaux de Tours, Hôpital Bretonneau, 2 Bd Tonnellé, 37000 Tours

4 : Coordination Régionale de Matério et Réacto Vigilance, CHRU - Hôpitaux de Tours, Hôpital Bretonneau, 2 Bd Tonnellé, 37000 Tours

Les inhibiteurs du SGLT2 (iSGLT2 ou gliflozines) en gériatrie : expansion thérapeutique et vigilance essentielle



Cécile DEHAIS (1), Tom BRARD (1), Violaine SOLANS (1), Pascal BLANC (2), Marc LAMANDE (3), Hugues du PORTAL (1), Adeline BOUDET (1)

1 - OMÉDIT Centre-Val de Loire, Observatoires des Médicaments, Dispositifs médicaux et Innovations Thérapeutiques

2 - Centre Mémoire Ressources et Recherche, Pôle Psychiatrie - Addictologie, CHRU de Tours,

3 - Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR) de l'Ermitage, Pôle Vieillessement, CHRU de Tours

CHUTES ET MÉDICAMENTS : USAGERS ET AIDANTS, DES ACTEURS DE PRÉVENTION DES RISQUES À L'AIDE D'UNE VIDÉO DE SENSIBILISATION GRAND PUBLIC



Céline METALLAOUI (1), Tom BRARD (1), Lorène GARDIN (2), Solène BLONS (3), Françoise GUEGAN (4), Hugues du PORTAL (1), Adeline BOUDET (1)

(1) OMÉDIT Centre-Val de Loire, Observatoire du Médicament, des Dispositifs Médicaux et des Innovations Thérapeutiques

(2) France Assos Santé Centre-Val de Loire, la voix des usagers (3) OUIHELP, Professionnels de l'aide à domicile personnes âgées, handicap, perte d'autonomie

(4) URPS Pharmaciens Centre-Val de Loire, Union Régionale des Professionnels de Santé

omedit-centre@omedit-centre.fr

Urgences médicales en EHPAD : un guide régional sur le bon usage des produits de santé en Centre-Val de Loire



Adeline BOUDET (1), Céline METALLAOUI (1), Zeineb MELLAHI (1), Violaine SOLANS (1), Florence RENONCE (2),

Julien BARBAIRE (3), Christelle BURCKEL (4), Angélique FRANCOIS (5), Amélie ROFORT-GREGOIRE (6),

Emmanuelle LEMAIRE (7), Isabelle DELION (8), Pierre DENEAU (9), Guillaume AUCHERES (10), Wassim GANA (11), Hugues du PORTAL (1)

(1) OMÉDIT Centre-Val de Loire, Observatoire du Médicament, des Dispositifs Médicaux et des Innovations Thérapeutiques (2) IDE coordinatrice, EHPAD de la Mothe 45

(3) Pharmacien, CH de la Châtre 36 (4) IPA, EHPAD de Marchenoir 41 (5) IDE, EHPAD de Marchenoir 41 (6) IDE coordinatrice, Foyer Bois Soleil 37 (7) IDE coordinatrice, EHPAD Notre Foyer 45

(8) IDE coordinatrice, EHPAD Jardin d'Iroise 41 (9) Médecin urgentiste, SAMU 37 (10) Médecin urgentiste, responsable SMUR 45 (11) Médecin gériatre, Pôle Vieillessement CHRU de Tours 37