

**GT CIRCUIT DU MEDICAMENT  
du 11/09/2012**

Présents :

Dr BAZIRE Christelle (Pharmacien, CH Darnétal)  
Dr BERGON Séverine (Pharmacien, CHI Eure Seine)  
Dr BOUDEWEEL Francine (Pharmacien, CHI Elbeuf Louviers)  
Dr BOUNOURE Frédéric (Pharmacien, CH Yvetot)  
Dr BRY Céline (Pharmacien, CI St Antoine)  
Dr EL BOUHMADI Abdelmoula (Pharmacien, CH Gisors)  
Dr DAOUPHARS Mickaël, (Pharmacien, Centre Henri Becquerel)  
Pr DOUCET Jean (Médecin, Président OMÉDIT HN)  
Dr FLAHAUT Pascale (Pharmacien, Clinique de l'Europe)  
Dr GATHION Claudie, (Direction de la Qualité, CHI Eure Seine)  
Dr PHILIPPE Sandrine, (Pharmacien, CH Pont Audemer)  
Dr REMY (Pharmacien coordonnateur de l'OMÉDIT)  
Dr REYNAUD Marie Reine (Pharmacien, CI Bergouignan)  
Dr RIVALAIN Christine, (Pharmacien, CH Barentin)

Ordre du jour :

- 1/ Actualités
- 2/ Présentation des outils de l'ANAP (risques liés à l'informatisation, Interdiag DM)
- 3/ EPP régionale sur les pousse-seringue et PCA
- 4/ Autres travaux à envisager

**1/ Actualités :**

✓ Information concernant la journée du réseau des référents qualité et gestion des risques du 4 décembre 2012 : cf. programme et diaporamas en ligne sur le site ARS ou OMEDIT ([http://www.omedit-hautenormandie.fr/journee\\_regionale\\_du\\_reseau\\_des\\_referents\\_qualite\\_et\\_gestion\\_des\\_risques\\_en\\_etablissement\\_de\\_sante\\_1113.htm](http://www.omedit-hautenormandie.fr/journee_regionale_du_reseau_des_referents_qualite_et_gestion_des_risques_en_etablissement_de_sante_1113.htm))

✓ Erreur lors de l'administration de KCl : document proposé par l'ARS Bretagne  
L'ARS Bretagne propose un document recensant les critères de bonnes pratiques pour la prévention des erreurs d'administration de chlorure de potassium (document envoyé par mail le 27 septembre 2012). Celui-ci permet aux établissements de faire le point sur les actions réalisées ou à faire concernant cette thématique.

Cette erreur fait partie des 12 "never events" (événements ne devant jamais arriver) identifiés par l'ANSM. Pour rappel, une page du site de l'ANSM est dédiée à ces événements (rubrique dossiers thématiques/ sécurité du médicament à l'hôpital) <http://ansm.sante.fr/Dossiers-thematiques/Securite-du-medicament-a-l-hopital/Securite-du-medicament-a-l-hopital/%28offset%29/0>

✓ Formations au comités de retour d'expériences (CREX) en région

Dans le cadre des mesures nouvelles (Circulaire DGOS du 16 mars 2012 relative à la campagne tarifaire 2012 des établissements de santé), chaque ARS a reçu une enveloppe non reconductible pour déployer des formations aux retours d'expérience dans le cadre de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse et de la gestion des risques associés aux soins dans les établissements MCO (en lien avec le décret du 12 novembre 2010 relatif à la lutte contre les événements indésirables associés aux soins dans les établissements de santé et à l'arrêté du 6 avril 2011 relatif au management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse).

L'ARS et l'OMEDIT de Haute-Normandie ont retenu Air France Médical Consulting (AFM42), organisme agréé FMC/DPC pour réaliser ces formations, suite à un appel d'offres lancé cet été. C'est le Centre Hospitalier Caux Vallée de Seine à Lillebonne qui a réalisé la procédure d'appel d'offres à la demande de l'ARS.

4 sessions de formation sur 2 jours seront proposées aux établissements MCO de la région entre octobre et décembre 2012, sur le thème de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse. Le coût des formations est pris en charge par l'ARS via l'enveloppe reçue. Les établissements de moins de 300 lits pourront envoyer en formation jusqu'à 2 personnes, ceux entre 300 et 800 lits jusqu'à 3 personnes et ceux de plus de 800 lits jusqu'à 4 personnes, soit 74 personnes à former dans la région.

✓ Outils pour la semaine de la sécurité des patients : du 26 au 30 novembre 2012

Comme l'année dernière, la DGOS organise la semaine de la sécurité des patients en novembre. Plusieurs outils ont été élaborés conjointement par l'OMEDIT, le Centre Régional de Pharmacovigilance, l'Antenne Régionale de Lutte contre les Infections Nosocomiales et l'ARS et sont mis à la disposition des établissements de la région :

- plaquette sur les médicaments écrasés
- plaquette d'information sur les chimiothérapies orales
- quiz sur les AVK
- plaquette prise en charge de la douleur (validée par le CLUD du CHU de Rouen).

Ces documents sont disponibles sur la page d'accueil du site OMEDIT ([www.omedit-hautenormandie.fr](http://www.omedit-hautenormandie.fr)).

**2/ Présentation des outils de l'ANAP (risques liés à l'informatisation, Interdiag DM)**

L'ANAP a réalisé des outils d'autodiagnostic des risques (Inter Diag) sur plusieurs sujets :

- circuit du médicament
- risques liés à l'informatisation
- circuit des dispositifs médicaux : en test actuellement

L'Inter Diag médicaments a déjà fait l'objet d'une présentation lors de la réunion du groupe le 30 janvier 2012. Un retour de son utilisation a été réalisée lors de la réunion du 26 mars 2012.

Une remarque générale du groupe concernant l'outil Inter Diag : demander une extraction Excel possible une fois le questionnaire renseigné, de façon à pouvoir le mettre en lien avec les plans d'action décidés dans l'établissement. D'autre part, les réponses binaires de type

oui/non sont parfois frustrantes, il serait bien de pouvoir disposer d'une réponse supplémentaire de type plutôt oui/ plutôt non.

Ces remarques ont été transmises à l'ANAP par l'OMEDIT.

Concernant la sécurisation du circuit du médicament, Mme Gathion (CHI Eure-Seine) nous informe que le travail réalisé par l'AFQHO (Association Francophone de la Qualité Hospitalière) sur l'arrêté RETEX est finalisé. Il s'agit d'un tableau Excel permettant de récapituler les différentes exigences de l'arrêté et les échéances pour les mettre en œuvre et de mettre en regard les réalisations de l'établissement (action mise en place ou non, pilote de l'action, délais prévus ...).

Ce document a été envoyé par mail au groupe de travail le 27 septembre 2012.

✓ Présentation de l'Inter Diag consacré aux risques liés à l'informatisation du circuit du médicament (cf. document envoyé par mail le 27 septembre 2012)

Il est construit sur le même principe que Inter Diag Médicaments : questionnaire de 67 items à renseigner de façon pluridisciplinaire, qui une fois rempli, présente les risques sous forme de radars.

Il est téléchargeable sur le site de l'ANAP (<http://www.anap.fr/detail-dune-publication-ou-dun-outil/recherche/diagnostiquer-les-risques-lies-a-linformatisation-du-circuit-du-medicament/>).

Plusieurs axes sont présents dans ce questionnaire :

- Axe fonctionnel (aide à la prescription, ergonomie, analyse pharmaceutique facilitée, validation des administrations ...)
- Axe architecture (interfaçages avec les autres logiciels du SIH)
- Axe technique (problèmes techniques de mise en œuvre, maintenance du logiciel)
- Axe organisation interne de l'établissement (plan de formation, procédure dégradé en cas de panne, ordonnance de sortie, participation des médecins et pharmaciens au paramétrage...)
- Axe conduite du changement (cahier des charges défini avec les professionnels de l'ES, comité de pilotage actif ...)

Des documents complémentaires sont proposés par l'ANAP pour certains risques, ils permettent d'identifier les points d'attention et de dégager des actions d'amélioration :

- circuit du médicament informatisé : les bonnes pistes
- points de vigilance : axes fonctionnels
- points de vigilance : axe organisationnel
- points de vigilance : axe technique

✓ Inter Diag consacré aux risques liés au circuit des dispositifs médicaux stériles : Inter Diag DMS

Cet outil permet de réaliser un diagnostic de la sécurisation du circuit des dispositifs médicaux stériles dans un établissement de santé à trois échelons complémentaires et interdépendants : Politique de sécurisation de l'établissement, la pharmacie à usage intérieur (PUI) et les unités de soins.

### **La démarche d'auto-évaluation du circuit des DMS vise à :**

- Objectiver le niveau de sécurisation du processus ;
- Susciter le dialogue entre les différents professionnels dans une approche pluridisciplinaire ;
- Promouvoir une culture de sécurité partagée ;
- Engager les acteurs dans des plans d'action concrets ;
- Définir des priorités dans les actions d'amélioration à mettre en place.

Plusieurs modules sont disponibles :

- L'Outil diagnostic DMS \_ Module Pharmacie à Usage Intérieur
- L'Outil diagnostic DMS \_ Module Unité de soins
- L'Outil diagnostic \_ Module de synthèse des US
- Une note de présentation générale de l'outil

Cet outil a été présenté au groupe de travail en phase de test : chaque région pouvant le tester jusqu'au 20 octobre 2012 sur au moins un établissement public et privé, dans le but de faire remonter à l'ANAP les commentaires et ainsi participer à la finalisation de l'outil.

L'Inter Diag DMS est désormais disponible dans sa version finale depuis début février 2013 sur le site de l'ANAP :

<http://www.anap.fr/detail-dune-publication-ou-dun-outil/recherche/securiser-le-circuit-des-dispositifs-medicaux-steriles/>

### **3/ EPP régionale sur les pousse-seringue et PCA**

Suite à plusieurs problèmes rencontrés et transmis à l'OMEDIT avec des PCA ou des pousse-seringue, le groupe avait envisagé de construire une grille d'audit reprenant les bonnes pratiques. Ce travail intéresse également le groupe EHPAD, le groupe HAD et les infirmières libérales.

Aucune grille n'a été retrouvée sur les différents sites internet consultés, y compris ceux des sociétés savantes concernées par cette thématique.

Pour commencer, une synthèse des éléments à vérifier via les notices fabricants consultées a été réalisée. Il a été décidé en groupe de travail de scinder les deux thématiques : pousse-seringue et PCA (cf. documents envoyés par mail le 18 janvier 2013).

Cette première synthèse très succincte nécessite d'être complétée avec des infirmières utilisant ces dispositifs (services de soins et réanimation).

→ Il est demandé aux membres du groupe de regarder les documents avec les IDE de leur établissement et de transmettre les remarques à la prochaine réunion.

Pour les PCA, l'unité régionale de soins palliatifs a été sollicitée et a donné son accord pour nous aider à travailler sur cette thématique.

Concernant les pousse-seringue, vous trouverez ci-joint un document élaboré avec le CH de Flers, proposé par Sandrine Philippe, afin de nous aider dans nos réflexions.

#### **4/ Autres travaux à envisager**

✓ **Liste des médicaments à risque/** à marge thérapeutique étroite : faire une synthèse régionale des listes existant déjà dans les établissements de la région.

→ Pour les établissements qui disposent d'une liste, vous pouvez l'envoyer à l'OMEDIT qui en assurera la synthèse. Cependant, la liste est à adapter à chaque établissement, il faudrait par contre prévoir une méthodologie pour la construire.

✓ **Liste des médicaments injectables avec modalités de dilution, solvants, stabilité :** voir avec le CHU qui avait fait un travail similaire, notamment en réanimation. Voir aussi la Table d'utilisation des médicaments où est indiqué avec quoi reconstituer les antibiotiques (Editions Frison-Roche), et un travail de l'OMEDIT Centre : celui-ci a été validé en janvier 2013 (ci-joint) :il indique les modalités de reconstitution et les durées de stabilité des anti-infectieux injectables par voie IV, IM et SC.

✓ Jus de pamplemousse : liste des médicaments concernés par une modification de leur pharmacocinétique.

Liste des cytochromes (voir Béatrice St Salvi → groupe interactions médicamenteuses ANSM) : ci-joint un document reprenant les éléments du site internet de l'ANSM à ce sujet (ANSM , rubrique dossiers thématiques, interactions médicamenteuses).

Le Thesaurus des Interactions Médicamenteuses de décembre 2012 est en ligne sur le site de l'ANSM ou sur le site de l'OMEDIT, page circuit des médicaments et DM.

✓ Construire **d'autres grilles d'EPP** : notamment sondage urinaire et escarres.

#### **Date de la prochaine réunion :**

Réunion prévue initialement le mardi 22 janvier 2013, repoussée au **jeudi 14 février 2013**, à partir de 14h30, dans la salle de réunion du 1<sup>er</sup> étage de l'IBC (Institut de Biologie Clinique) du CHU de Rouen.