



Les Rendez-V'Outils du CEPPRAAL

**Inter Diag EHPAD : réaliser une étude de risques sur le  
médicament**

Lundi 17 octobre 2022

# Avant de commencer



Merci de ne pas activer vos caméras et micros



Vous pouvez dialoguer avec nous via les « questions »



A la fin de la présentation, merci de consacrer quelques minutes au remplissage du questionnaire de satisfaction

# Inter Diag EHPAD



1. Qu'est-ce-que c'est ?



2. A quoi ça sert ?



3. Comment ça fonctionne ?

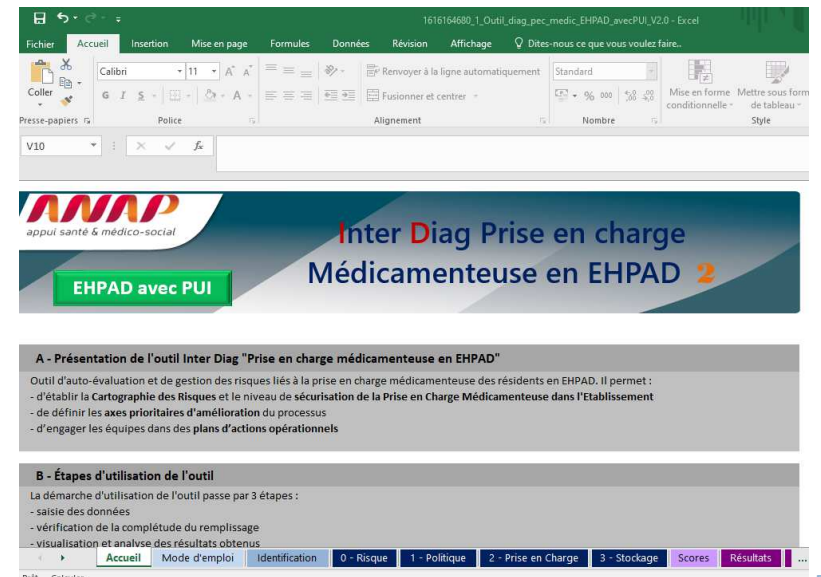


4. Quel lien avec l'évaluation ? Quelles perspectives ?

# 1. Qu'est-ce-que c'est ?

# Inter Diag EHPAD

- Outil proposé par l'ANAP
  - Fichier excel
- pour l'auto-évaluation et la gestion des risques liés à la prise en charge médicamenteuse (PECM)
- Outil pluridisciplinaire



# Les thématiques investiguées

- Risques structurels liés
  - à l'organisation de l'établissement
  - aux modalités de prise en charge des résidents
- Les 3 thématiques de la prise en charge médicamenteuse (PECM)
  - La politique de sécurisation de l'établissement : pilotage, organisation, information/formation, synergie avec la pharmacie
  - La sécurisation de la mise en œuvre de la PECM : de la prescription à l'administration
  - La sécurisation du stockage : organisation et qualité de la gestion

# Les axes des 3 thématiques de la prise en charge médicamenteuse

- Prévention
  - Pilotage
- } Politique de l'établissement
- Entrée et transfert du résident
  - Prescription et dispensation
  - Préparation et administration
- } Mise en œuvre de la PECM
- Organisation du stockage
  - Gestion du stockage
- } Stockage

# A qui s'adresse cet outil ?

- A tous les professionnels impliqués dans la prise en charge médicamenteuses des résidents en EHPAD
  - Médecins coordonnateurs, médecins traitants, cadres, IDE coordonnatrices, IDE, aide soignants, AES, pharmaciens, préparateurs, services qualité
- EHPAD avec ou sans PUI
  - 2 modules différents





## 2. A quoi ça sert ?

# La prise en charge médicamenteuse : un processus complexe



- Le circuit du médicament est un des processus de soins les plus transversaux et structurants dans les établissements.
- Sa complexité s'explique par :
  - La diversité des pathologies et leur degré d'urgence
  - L'enchaînement de nombreuses étapes qui sont réalisées en des lieux géographiques différents
  - L'évolution des thérapeutiques et le nombre croissant de spécialités
  - L'intervention de multiples acteurs de santé interdépendants

# Objectifs

- Réaliser une cartographie des risques sur le processus de la prise en charge médicamenteuse
  - Objectiver les points forts et les points critiques de la sécurisation
  - Définir des priorités dans les actions à mettre en œuvre
  - Identifier les leviers d'amélioration potentiels
- ⇒ Engager les équipes dans des plans d'actions opérationnels

# Les résultats

- Implication de tous les professionnels dans la démarche de gestion des risques
  - Introduction d'une culture des risques
  - Facilitation de la communication entre les différents acteurs concernés par la prise en charge médicamenteuse
- ⇒ Promotion d'une culture partagée de la sécurité et de la gestion des risques
- ⇒ Meilleure coopération entre les acteurs



Réduction de la iatrogénie médicamenteuse



## 3. Comment ça fonctionne ?

# Organisation

- Réunion pluridisciplinaire avec les principaux professionnels concernés par la prise en charge médicamenteuse des résidents
- Durée : 2h30
- Remplissage **en équipe** des items de l'outil



Le remplissage de l'outil ne peut pas être assuré par une seule personne

# Au préalable

- Informer les professionnels
  - du dispositif
  - des objectifs : démarche d'amélioration ≠ contrôle/inspection
- Identifier les professionnels qui participent à l'auto-évaluation
- Prévoir une réunion de restitution aux équipes

# Structure de l'outil

- Fichier excel avec plusieurs onglets



- 1 onglet par thématique
  - Des affirmations (items)

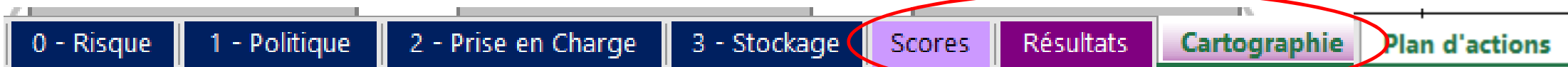
2	Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse	Réponse
H.01	Un dossier médical et un dossier de soins "type" ont été élaborés par le médecin coordonnateur	
H.02	Le dossier médical et le dossier de soins sont accessibles 24h/24 au médecin traitant, dans des conditions propres à assurer sa confidentialité	
H.03	Le dossier médical est informatisé	<b>Modalités de réponse : Oui/non/NA</b>
H.04	Le dossier de soins est informatisé	
H.05	Les éventuels troubles de déglutition du résident sont recensés et indiqués dans son dossier	

Chaque axe est décliné en sous-thème : 21



# Structure de l'outil

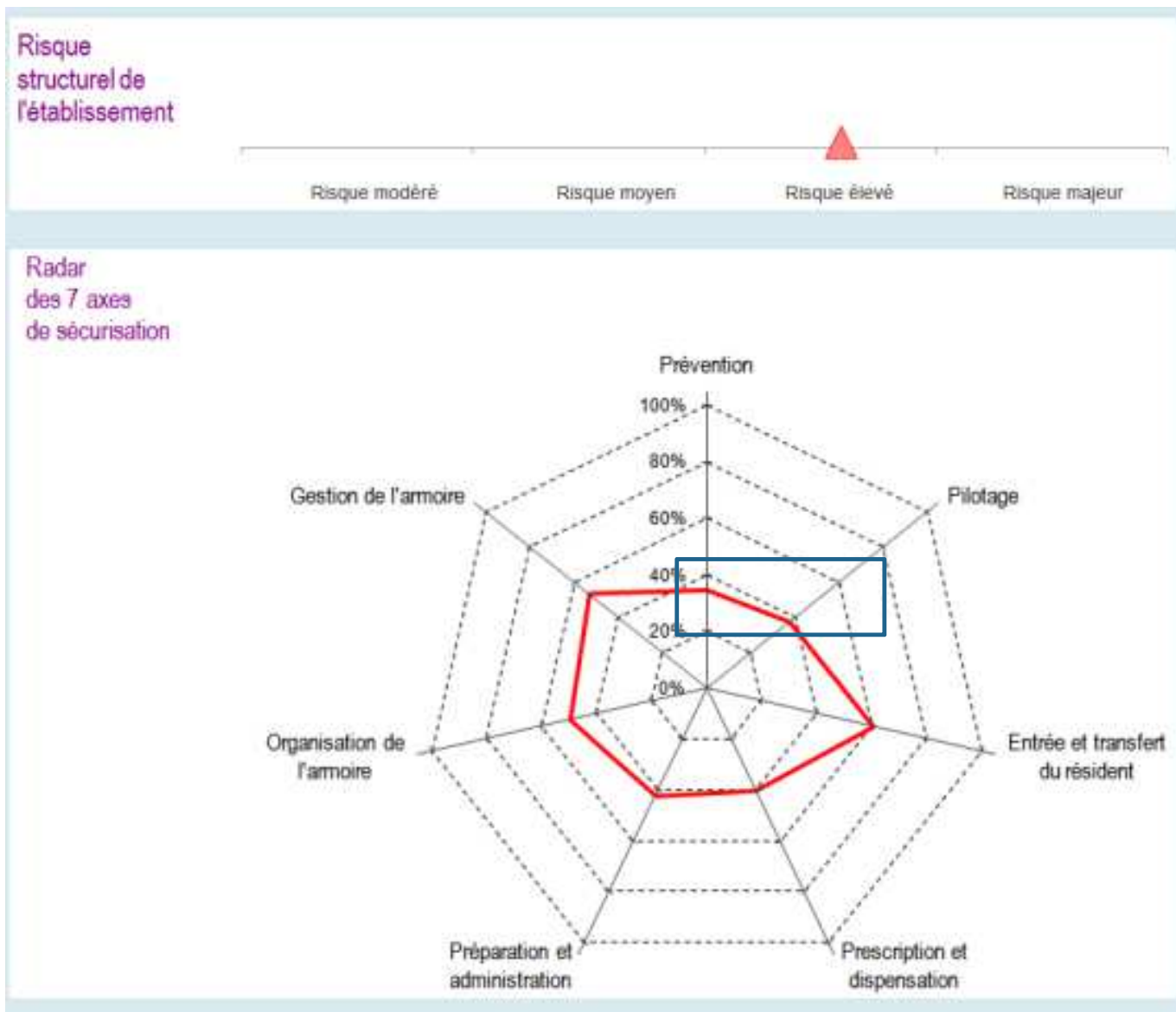
- 3 onglets pour les résultats : génération automatique



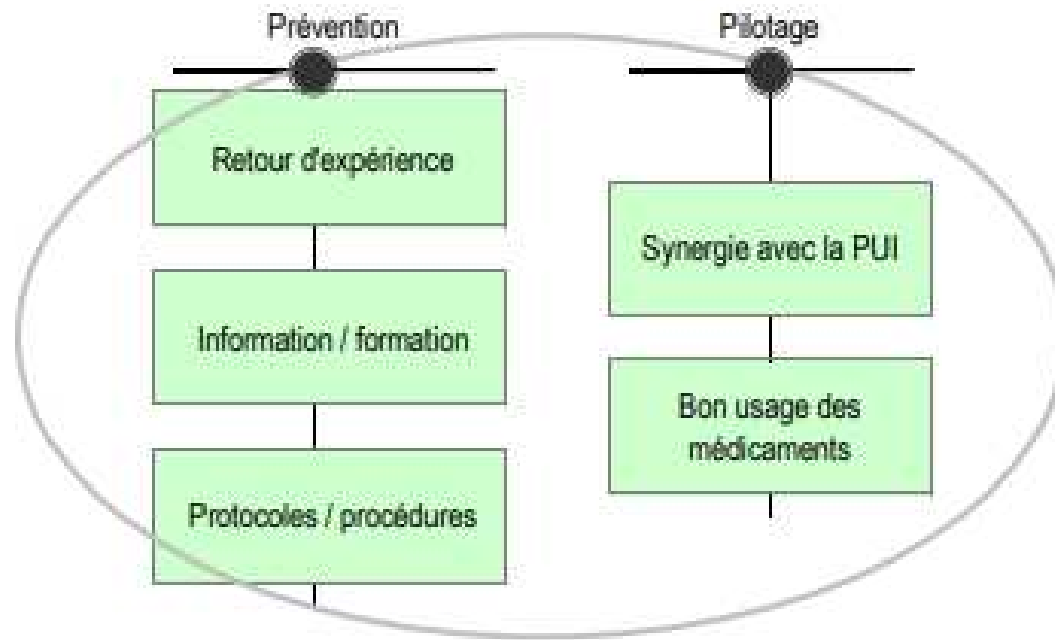
- Onglet score

Votre niveau de risque structurel		Nombre de risques			% de risques
		présents	absents	total	
<b>0</b>	<b>Risque structurel de l'établissement</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	<b>65%</b>
A	Organisation de l'établissement	9	3	12	75%
B	Modalités de prise en charge	2	3	5	40%
Votre score par thème, axe et sous-thème		Nombre de risques			% de maîtrise des risques
		non maîtrisés	maîtrisés	total	
<b>1</b>	<b>Politique de sécurisation du circuit du médicament de l'établissement</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>34</b>	<b>35%</b>
<i>Axe 1 Prévention</i>		<i>15</i>	<i>9</i>	<i>26</i>	<i>35%</i>
C	Protocoles / procédures	5	3	8	38%
D	Information / formation	5	3	10	30%
E	Retour d'expérience	5	3	8	38%
<i>Axe 2 Pilotage</i>		<i>5</i>	<i>3</i>	<i>8</i>	<i>38%</i>
F	Bon usage des médicaments	2	2	4	50%

- Onglet résultats



- Onglet cartographie : cartographie détaillée des points forts et vulnérabilités



# Structure de l'outil

- 1 onglet pour le plan d'actions



- Génération automatique d'un modèle de plan d'actions
- Reprend les items non maîtrisés ou partiellement maîtrisés

Axe	Item	Accessibilité	Action à mettre en place	Pilote	Échéance (ex: 2017 T3)	Indicateur	Etat d'avancement	Commentaires

Thésaurus

# Et après

- Communication
  - rapport écrit
  - réunion de restitution des résultats aux professionnels des unités
- Mise en œuvre et suivi du plan d'actions



## 4. Quel lien avec l'évaluation ? Quelles perspectives ?

# Conclusion

- Outil d'auto-évaluation PECM en EHPAD (sous forme de fichier excel)
- Remplissage en équipe pluriprofessionnelle (2h30)
- Plan d'actions opérationnel
- Cible : tous les EHPAD
- Fréquence d'utilisation : 2 ans (cf word). Adaptation aux échéances des actions

=> Administrer le bon médicament, au bon résident, à la bonne dose, selon la bonne voie d'administration et au bon moment

# Lien avec la démarche d'évaluation

## Accompagnement à la santé

3.6 - L'ESSMS définit et déploie sa stratégie de gestion du risque médicamenteux.

→ 3.6.1 - L'ESSMS définit sa stratégie de gestion du risque médicamenteux et s'assure de sa mise en œuvre.

3.6.2 - Les professionnels respectent la sécurisation du circuit du médicament.

3.6.3 - Les professionnels accompagnent les personnes dans la continuité de leur prise en charge médicamenteuse.

3.6.4 - Les professionnels alertent en cas de risque lié à la prise en charge médicamenteuse, dont la iatrogénie.

3.6.5 - Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés à la prévention et à la gestion du risque médicamenteux.



# Lien avec la démarche d'évaluation

**Thématique : Accompagnement à la santé**

**OBJECTIF 3.6 – L'ESSMS définit et déploie sa stratégie de gestion du risque médicamenteux.**

**CRITÈRE 3.6.1 – L'ESSMS définit sa stratégie de gestion du risque médicamenteux et s'assure de sa mise en œuvre.**

**Niveau d'exigence :** Standard / Impératif

**Champ d'application :** Tous ESSMS / Social / **Médico-social**

**Toutes structures** / Établissement / Service

**Tous publics** / PA / PHA / PHE / PDS / AHI / PE-PJJ

## Éléments d'évaluation

### Entretien avec l'ESSMS

- L'ESSMS définit sa stratégie de gestion du risque médicamenteux.
- L'ESSMS communique sur les règles de sécurisation du circuit du médicament.
- L'ESSMS évalue régulièrement son circuit du médicament.
- L'ESSMS actualise sa stratégie autant que nécessaire.

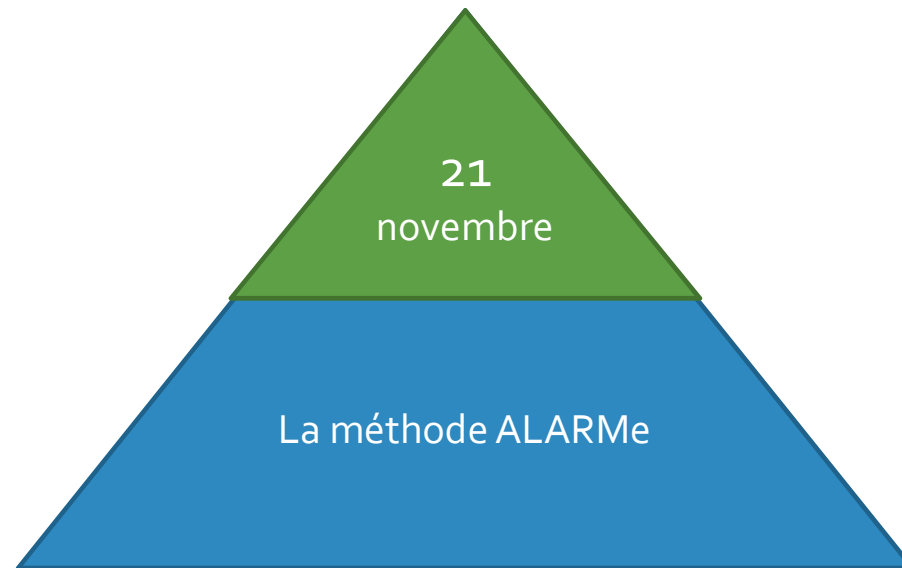
### Consultation documentaire

- Tous documents décrivant la stratégie de l'ESSMS en matière de gestion du risque médicamenteux. Exemples : projet d'établissement/de service.
- Organisation du circuit du médicament pour chaque étape : transport, lien prescripteur et pharmacie, dispensation, stockage, préparation, distribution, administration, aide à la prise...
- Toutes descriptions liées aux rôles et responsabilités.
- Tous éléments de communication sur les règles de sécurisation.
- Système d'évaluation des pratiques, résultats et actions d'amélioration.
- Dates des dernières révisions de la stratégie de prise en charge médicamenteuse.

- Outil EHPAD sans PUI : <https://ressources.anap.fr/pharma-bio-ste/publication/2322-inter-diag-medicaments-en-ehpad-sans-pui>
- Outil EHPAD avec PUI : <https://ressources.anap.fr/pharma-bio-ste/publication/2323-inter-diag-medicaments-en-ehpad-avec-pui>
- Thésaurus outils : <https://ressources.anap.fr/pharma-bio-ste/publication/2324-thesaurus-de-l-outil-inter-diag-medicaments-en-ehpad>

# Rendez-v'outils 2022 dédiés au secteur médico-social

Le prochain:



# Le programme spécifique au secteur médico-social en 2022

## 4 thématiques:

- La gestion des risques (EI)
- Le travail en équipe
- La coordination qualité
- L'évaluation et sécurité des accompagnements et des soins

## Modalités:

- Formations en inter
- Formations en intra
- RQS
- Accompagnements
- Webinaires

## Prochaines formations propres au secteur médico-social

- **L'évaluation de la qualité des essms**  
28 novembre à Aubière et 1<sup>er</sup> décembre à Lyon

Contactez-nous:



**contact@ceppraal-sante.fr**



**04.72.11.54.60**

Suivez-nous:



**ceppraal-sante.fr**

# Vos questions

