

Cartographie et Gestion des Risques de la Dispensation Nominative des Médicaments Per Os en service de Médecine Générale

Contexte- Objectifs

Dr A Dépée (1) | Trepz (2) | Dr AL André (3)

1. Contexte

- Réglementation
- Recommandations
- Médiatisation des événements indésirables médicamenteux
- Contractualisation du CBUMPP (Contrat de Bon usage du Médicament et des Produits et Prestations)

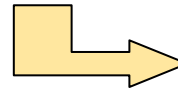
2. Objectifs :

SECURISER LA PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE et REpondre AU CBUMPP
ETABLIR UN PLAN DE REDUCTION DE RISQUES ADAPTABLES A TOUS LES SERVICES DE L'ETABLISSEMENT (Bloc, SSR, maternité, chirurgie ,EHPAD, USLD...)

Matériel - Méthode

Une ANALYSE PRELIMINAIRE des RISQUES (APR) a été conduite dans notre service de Médecine Générale de 35 lits, sur une durée de 6 mois.

Les différentes étapes :

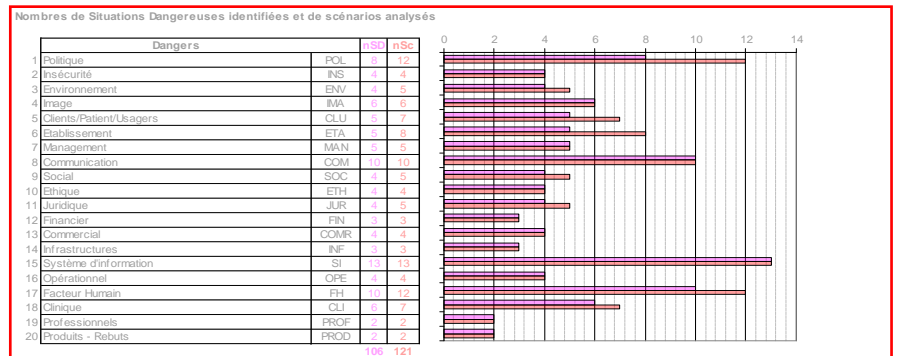


Des PLANS D'ACTION DE REDUCTION DE RISQUES, validés en direction, assortis de paramètres de sécurité ont été établis en collaboration avec une EQUIPE DE PROFESSIONNELS (IDE et médecins).

Résultats

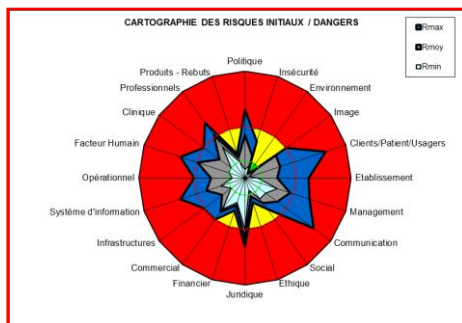
La **CARTOGRAPHIE DES SITUATIONS DANGEREUSES (SD)**

met en évidence 106 SD à traiter en priorité



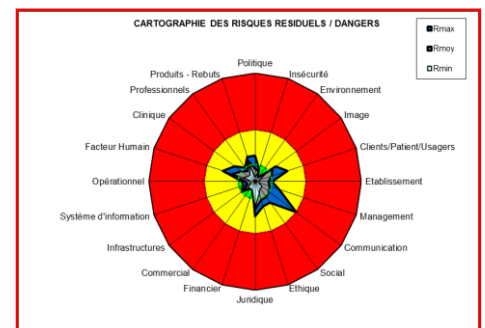
29 **PLANS D' ACTIONS** ont été proposés par l'équipe pluridisciplinaire

Par conséquent **AVANT** réduction de risques



Système d'information
Communication
Politique
Facteur humain

APRES réduction de risques



Discussion - Conclusion

Intérêts de la méthode : Etude DETAILLÉE et SYSTEMATIQUE des risques d'un système
 Etude A PRIORI
 Met en évidence que penser **GESTION DES RISQUES AVANT DE PENSER QUALITE** semble une attitude nécessaire pour penser SECURISATION
 Assure la COHESION et la COHERENCE d'une équipe autour d'un projet
 Rapidement ADAPTABLE à tous les services de l'établissement à travers les plans d'action de réduction de risques identifiés, même si les étapes 1 et 2 représentent une tâche conséquente