



Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse : focus sur la gestion du traitement personnel dans les établissements de santé



Alpy M^[1], Roux C^[1], Kinowski JM^[1], ^[1] OMEDIT Languedoc-Roussillon

CONTEXTE et OBJECTIF

- ✓ Les médicaments sont à l'origine d'événements iatrogènes qui peuvent être très graves. Ces derniers surviennent principalement aux **étapes de transition** : entrée, sortie et transfert des patients.
- ✓ **Le traitement personnel (TP)** du patient est défini comme l'ensemble des traitements médicamenteux en cours au moment de l'admission du patient. Sa prise en charge présente la caractéristique d'être située à l'interface des activités de ville et hospitalière.
- ✓ Ce travail a été mené sous l'égide de l'OMEDIT Languedoc-Roussillon

L'objectif est de réaliser un état des lieux des pratiques régionales concernant la gestion des TP dans les établissements de santé (ES) afin d'apporter des réponses adaptées pour améliorer la sécurité des patients et la pratique des professionnels de santé

MATERIEL ET METHODE

- ★ **Méthodologie** : « enquête un jour donné »
- ★ **Durée de l'étude** : 3 mois
- ★ **Auditeur** : 1 seule et même personne
- ★ **Audités** : (à minima)
 - ◇ 1 médecin prescripteur
 - ◇ 1 pharmacien
 - ◇ 1 IDE
 - ◇ 1 cadre de santé
 - ◇ 1 gestionnaire de risque
- ★ **Déroulement de la visite** :
 - ◇ entretien pluridisciplinaire (1h30)
 - ◇ visite de l'unité de soins et PUI (1h)

- ★ **1 questionnaire spécifique (8 axes, 30 critères)**
 - ◇ Système documentaire - 1 critère
 - ◇ Anamnèse des TP - 6 critères
 - ◇ Prescription des TP - 3 critères
 - ◇ Prise en charge des médicaments apportés par le patient - 5 critères
 - ◇ Approvisionnement des médicaments par la PUI - 4 critères
 - ◇ Stockage des TP en service - 3 critères
 - ◇ Administration des médicaments - 1 critère
 - ◇ Processus de sortie du patient - 7 critères

★ Echantillonnage

◇ **Total** : 123 ES publics, privés et ESPIC

MED	CHIR	OBST	PSY	SSR
57	41	23	28	87

236 services

◇ **Sollicités** : 39 ES publics, privés et ESPIC

MED	CHIR	OBST	PSY	SSR
15	18	10	12	20

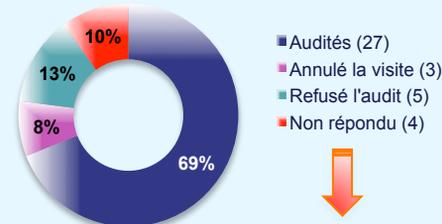
75 services

OBJECTIF : auditer au moins **10%** des **236** services répartis dans les 123 ES de la région

➔ Les résultats obtenus ont donné lieu à une analyse qui a été restituée à l'ensemble des participants

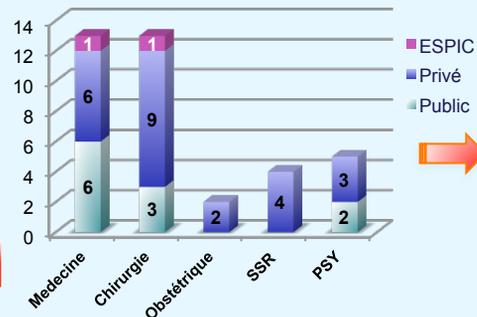
RESULTATS

★ Répartition des ES sollicités pour l'audit



◇ Sur les 39 ES sollicités, 27 ont été audités

★ Répartition des services audités par type de prise en charge et par type d'établissement



◇ 37 services ont été audités soit 14,4% de la totalité des services

◇ 70,3% des services audités appartiennent à des ES privés ou ESPIC

★ Résultats de l'audit : L'analyse des résultats a mis en évidence les étapes à risque dans la prise en charge du TP

◇ Réalisation de l'anamnèse et prescription des TP

- ◇ Etape largement perfectible au vu des risques pouvant survenir à cette étape
- ◇ Concerne surtout les services de chirurgie

◇ Utilisation des TP pendant le séjour du patient

- ◇ L'utilisation des TP est réglementairement tolérée dans l'attente de l'approvisionnement par la PUI mais cette pratique est courante
- ◇ Le recours au TP permet d'assurer la continuité de la PCEM

◇ Evaluation de l'autonomie des patients vis à vis de leurs traitements

- ◇ L'auto-administration des TP n'est pas une pratique conforme en ES
- ◇ Le plus fréquemment, pas de grille d'évaluation validée

➔ Outils d'amélioration observés lors des visites :

- ◇ Pharmacien clinicien
- ◇ Outils ViaTrajectoire
- ◇ Système d'information ergonomique

➔ Arguments en faveur de l'utilisation des TP :

- ◇ Continuité de la PCEM
- ◇ Temps "gagné" redéployé sur autres missions (IDE et PUI)

➔ L'HAS a engagé une réflexion (Mai 2015) :

- ◇ Recueil de point de vue collectif sur le rôle du patient et de son entourage lors de l'administration des médicaments

DISCUSSION

Au regard de la participation importante, la volonté de prendre en charge convenablement les TP est un enjeu majeur des ES de la région. L'analyse des résultats a permis de mettre en évidence les points les plus critiques et la nécessité d'optimiser les organisations en fonction de la typologie des services. Un rapport comprenant les points d'amélioration ciblés et les axes de réflexion pour un gain de sécurisation a été transmis à tous les professionnels de santé ayant collaboré à cette étude.