



COMPTE RENDU REUNION

QPCM

Du 5 mars 2021

Liste des participants

Dr Marie Laure Pourquier	<i>Pharmacien</i>	Présente
Dr Guillaume Vernin	<i>Médecin</i>	Présent
Dr Thierry Romanet	<i>Pharmacien</i>	Absent
Dr Xavier Moreau Gaudry	<i>Médecin/DIM</i>	Présent
Anne Pascale Brochier	<i>Directeur adjoint</i>	Présente
Françoise Eyraud	<i>Cadre IDE Aubenas</i>	Présente
Sylvie Pascal	<i>Cadre IDE La Tronche</i>	Absente
Valérie Costaris	<i>Cadre IDE Meylan</i>	Présente
Anne Savalli	<i>Cadre Valence</i>	Présente
Muriel Bruchon	<i>Cadre Romans</i>	Présente
Amandine Rodriguez	<i>Cadre La Tronche</i>	Absente
Véronique Gnitendemo	<i>Cadre Montélimar</i>	Absente Excusée TBI ne fonctionnait pas
Anne Claire Bakalémian	<i>Cadre La Tronche</i>	Présente
Thierry Roig	<i>Cadre Voiron</i>	Absent
Ghislaine Bauduin	<i>Ingénieur qualité et gestion des risques</i>	Présente

Ordre du jour :

1. Présentation des évaluations
2. Présentation de la nouvelle certification et le circuit du médicament
3. Divers

1. **Evaluations :**

1.1. Evaluation sur les médicaments à risques :

Présentation par le Dr Marie Laure POURQUIER.(CF diaporama à la fin du compte rendu)

Présentation de l'évaluation sur les médicaments à risques qui était un point de départ sur la mise en place d'une des nouvelles exigences à l'AGDUC. Le médicament à risques est le gros sujet de la certification .Une nouvelle évaluation est programmée afin de voir comment le sujet est intégré par les IDE ainsi que leurs connaissances de toutes les actions mises en place, affichette, logo , procédure ...

Le Dr Xavier MOREAU-GAUDRY propose que lors des prochaines évaluations on puisse savoir l'ancienneté des IDE (-1an, +5ans ,-5ans).

Le Dr Marie Laure POURQUIER : les insulines ne sont pas connues car les IDE ne connaissent pas leur dénomination commune (ex : toujeo , levemir ...). La morphine n'a pas été mise dans la liste. Cette liste a été validée par la dernière QPCM et par la COMEDIMS.

L'affichette est connue mais les cadres ont des soucis de place pour affichage ; Le Dr Xavier MOREAU-GAUDRY propose que le service informatique mette en place un diaporama de fond d'écran de veille sur tous les ordinateurs permettant la visualisation de toutes les affiches.

Anne Pascale BROCHIER : un onglet « certification » sera mis sur intranet et permettra aux soignants d'avoir accès à toutes les informations pour la certification. C'est par cet onglet que nous aurons accès aux E-learning sur les AVK, les insulines et le KCL (documents de OMEDIT centre) et demandé pour la certification.

Le Dr Pedro PALACIN, président de CME, demande à ce que tous les documents soient validés par lui-même et par la CME.

1.2Evaluation du circuit du médicament.(CF diaporama à la fin du compte rendu)

Une évaluation du circuit du médicament est présentée, il en ressort un manque de double contrôle autant au départ de la pharmacie qu'à l'arrivée dans les centres. Beaucoup d'espoir dans le nouveau logiciel de gestion de stock informatisé pour sécuriser tout le circuit.

Le débat tourne autour du manque de personnel dans les centres pour contrôler les commandes à leur réception et des problèmes du logiciel CRITERIA.

La solution attendue est le logiciel ag demande et l'usage des douchettes.

La pharmacie ne peut pas fournir un listing de commande à jour aux services demandeurs du fait de l'obsolescence de « CRITERIA »

Lors d'une erreur survenue à l'arrivée dans un service de soins, si une FEI est faite des axes d'amélioration seront mis en place.

2. Nouvelle certification :

Présentation par Ghislaine BAUDUIN, sur les items spécifiques des médicaments qui seront investigués.

La méthode utilisée au cours de la certification pour la thématique de la prise en charge médicamenteuse est le « traceur ciblé ». C'est une investigation qui sera réalisée sur le terrain auprès des équipes pour vérifier l'application des recommandations et règles lors des étapes du circuit du médicament (Prescription, Préparation, stockage, dispensation, administration). C.F. diaporama.

Approfondissement des sujets, notamment pour les antibiotiques.

Il est précisé que la formation CNEH sera au plan de formation, elle s'adresse aux médecins comme demandé par la certification

Le Dr Pedro PALACIN demande si, à ce jour ; la certification a des exigences sur la campagne vaccinale anticovid des patients. Anne Pascale BROCHIER explique qu'elle trace toutes les actions.

Le Dr Xavier MOREAU-GAUDRY ajoute qu'avec OPEN, tout est tracé.

Pour la conciliation, tous les pharmaciens doivent y participer et la mise en place de la e-conciliation doit se poursuivre .Le module e-consult (MONSISRA) le permet .Les tablettes pour la télé conciliation sur les sites distants de la PUI, seront empruntées aux diététiciennes (selon les recommandations d'Amaury de Sorbier).

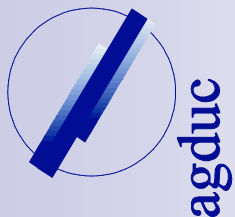
Pour la sensibilisation des médecins à la validation pharmaceutique et aux exigences pour les antibiotiques (renseignements de l'indication, du prescripteur..) le Dr Pedro PALACIN demande à ce que les pharmaciens organisent des rencontres avec les médecins en individuel (possibilité par Teams en lui demandant d'organiser les rencontres).

Point final :

Le sujet certification « circuit du médicament » est bien avancé mais la dynamique doit se poursuivre.

Il ne faut pas oublier le sujet des étiquetages des médicaments injectables, la conciliation, les validations ...

Le plan d'action est présenté avec les taches des pharmaciens et des cadres pour la poursuite des actions à mener.



CQPCM février 2021

Résultats évaluation connaissances médicaments à risques

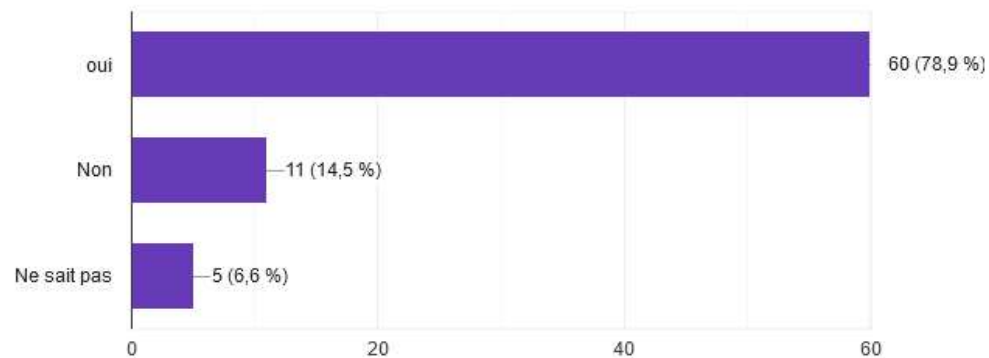
Marie Laure Pourquoier
Ghislaine Bauduin



- Evaluation réalisée en décembre 2020.
- Sur l'ensemble des sites AGDUC
- Objectif: suite à l'affichage de la liste « médicaments à risque » évaluation des connaissances des IDE

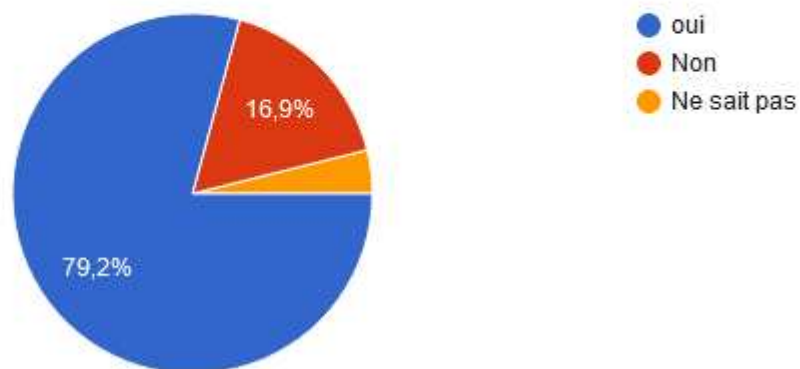
Q1: La coumadine est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

76 réponses



Q2: Le previscan est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

77 réponses



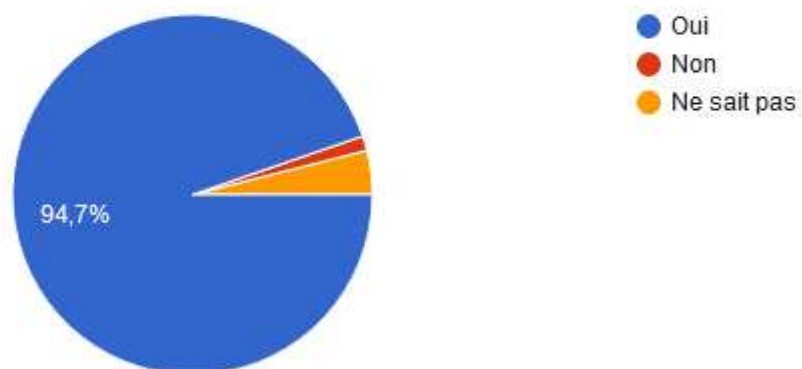
Les AVK sont connus comme médicaments à risques

Bonne réponse (oui)



Q7: Le Kcl 1g/l est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

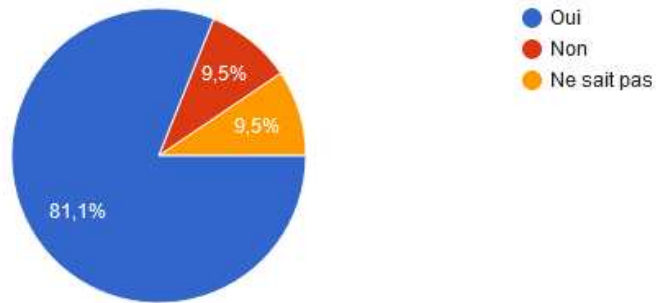
76 réponses



Le KCl est identifié comme le
médicament à risque
Bonne réponse: Oui

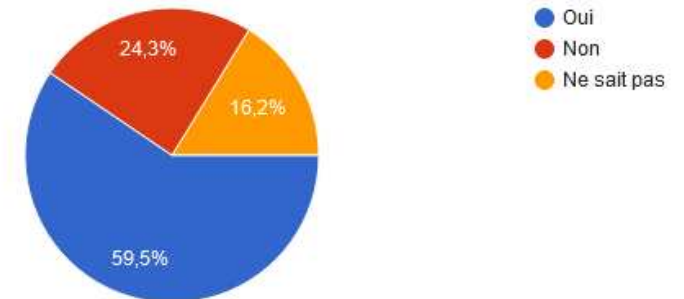
Q3: Le Novorapid est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

74 réponses



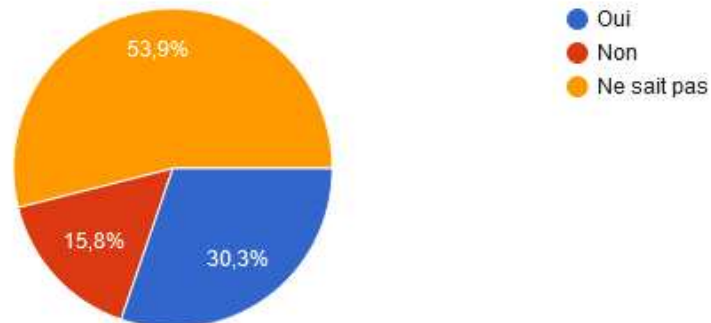
Q4: Le Lantus est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

74 réponses



Q5: LeToujeo est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

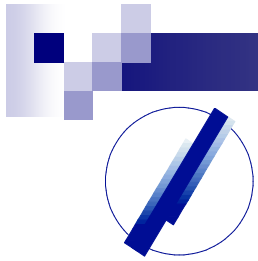
76 réponses



Les insulines sont des médicaments à risques.

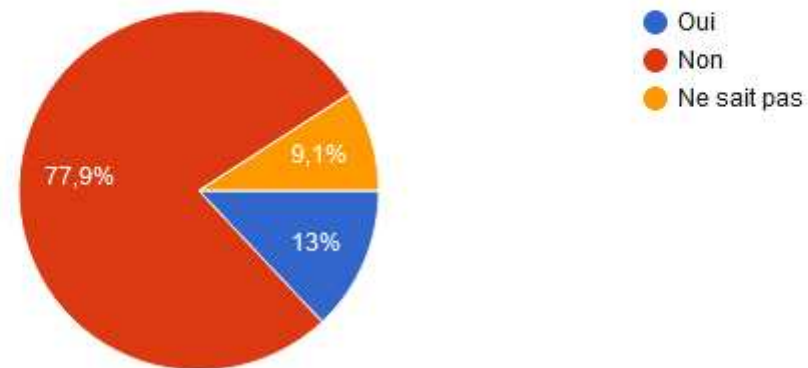
Le Novorapid est bien connu. Certains n'identifient pas Lantus et Toujéo comme des insulines

Bonne réponse: Oui pour les 3



Q6: Le NaCl 0.9 g/l médicament suivant est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

77 réponses



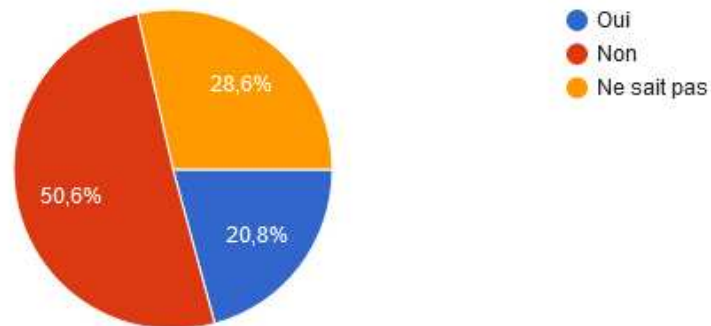
Bonne réponse : NON

NaCl 0,9 g/l est isotonique

NaCl 1 g/l est hypertonique => Médicament à risque

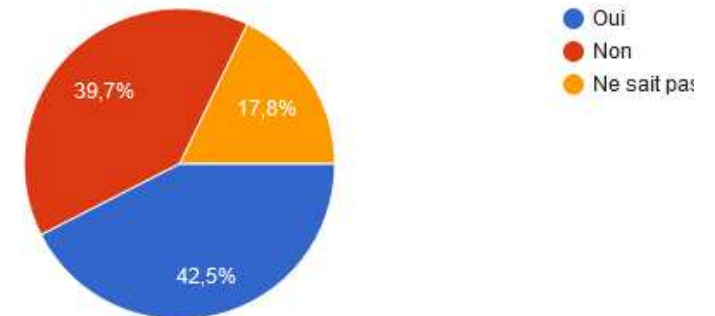
Q8: Le Phocytan est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

77 réponses



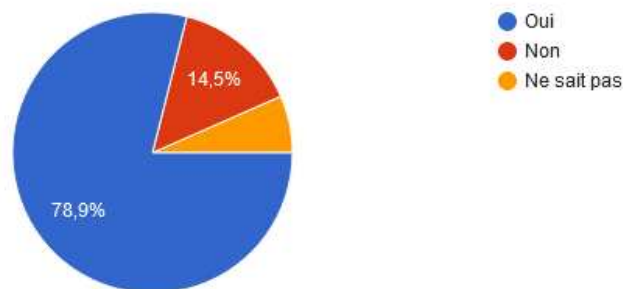
Q3: Le Rivotril est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

77 réponses



Q9: Le Chlorhydrate de morphine est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

76 réponses



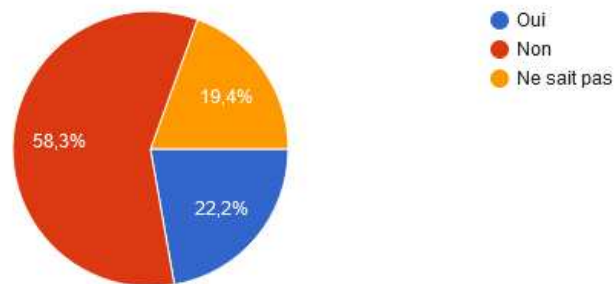
Bonne réponse: Non pour les 3

Remarque:

La liste des médicaments à risques à l'AGDUC a été validée en COMEDIMS et QPCM fin 2020.

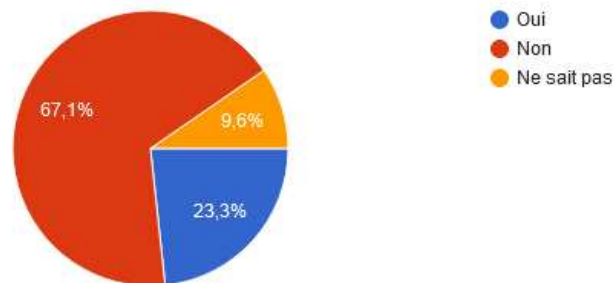
Q10: Le Mircera est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

72 réponses



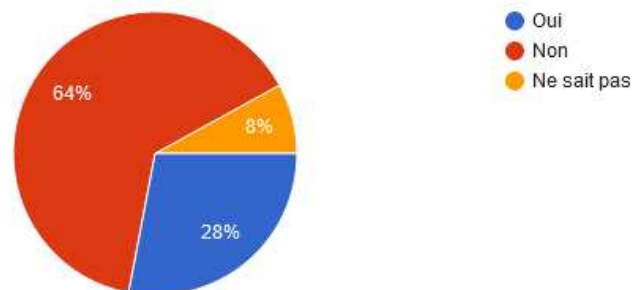
Q11: L'Aranesp est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

73 réponses



Q12: Le Neorecormon est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

75 réponses

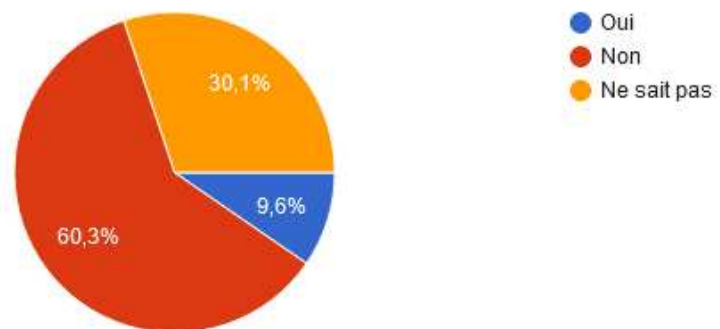


Bonne réponse: Non pour les 3

Les EPO ne sont pas des médicaments à risques à l'AGDUC.

Q14: Qu'est-ce que les « never events », les médicaments qui ne devraient pas être injectés?

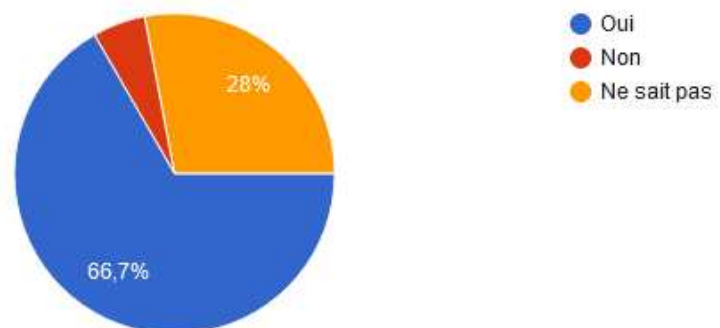
73 réponses



Bonne réponse: Non

Q15: Qu'est-ce que les « never events », les événements qui ne devraient pas jamais arriver?

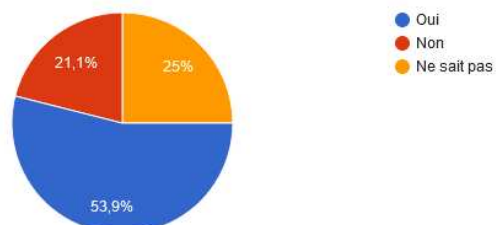
75 réponses



Bonne réponse: les « never events » ne doivent jamais arriver.

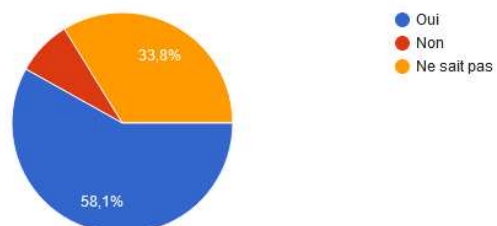
Q 16: Où retrouve t on la liste des médicaments à risque identifiés à l'AGDUC sur une affiche dans les offices infirmiers ?

76 réponses



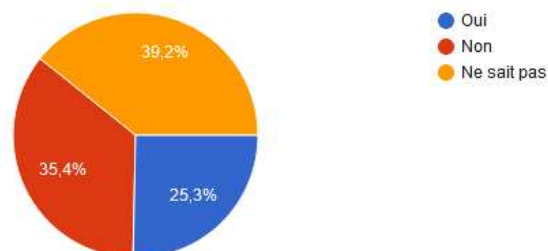
Q 17: Où retrouve t on la liste des médicaments à risque identifiés à l'AGDUC dans QB7, gestion documentaire électronique (GED)?

74 réponses



Q 18: Où retrouve t on la liste des médicaments à risque identifiés à l'AGDUC dans M...

79 réponses



PRINCIPE DE PRÉVENTION DES ERREURS MÉDICAMENTEUSES

Les médicaments les plus à risque sont identifiés par ce logo :



Dans les 14 « **never events** » (les événements qui ne devraient jamais arriver), l'AGDUC n'est concerné que pour 4 :

- les AVK (dans les traitements personnels des patients),
- les insulines,
- les solutés hypertoniques NaCl 1 gr/1, glucose 30,
- le KCL.

Ce logo sera apposé sur l'étiquette de l'armoire de dotation et dans le réfrigérateur.



MÉDICAMENTS A RISQUES

(risques spécifiques, stockage, mesures préventives)



Médicaments	Risques spécifiques	Stockage	Mesure préventives Réaliser par les différents acteurs
AVK Previscan Coumadine	Risques hémorragiques médicament à marge thérapeutique étroite risque de surdosage. Adaptation de la dose mal interprétée. Si médicament découpé et en vrac risques de non identification et d'erreur.	Tiroir de l'armoire de pharmacie identifié dans les médicaments traitement personnel du patient.  Identification du patient par étiquette médial.	Médecin : prescription dosage IRN, contrôle INR, adaptation de la dose en fonction de la cible notée. Prescription de la dose actualisée dans le journal médial ou dans le carnet d'avk, toujours par écrit. (procédure AGDUC) Pharmacien : validation pharmaceutique. IDE : contrôle de IRN , alerter le médecin si IRN inf à 1.8 ou sup à 3.3. Contrôle de la dose à dispenser. Information écrite transmise au patient ne pas déblistier et stocker des «quart» ou «demi» comprimés dans le tiroir des médicaments. Stock d'antidote Vitamine K et procédure connue. Elearning AVK à disposition des IDE dans intranet.
INSULINES novorapid fourni par la PUI Insulines traitements patients (lantus, lévemir, toujeo, humalog...)	Comas hyper ou hypoglycemique. Confusion entre les types d'insulines lentes, rapides, combinées. Non connaissance des DCI des insulines et des noms de princeps. Non respect des règles de stockage. Posologie mal comprise (protocole flou).	Dans le réfrigérateur médicament identifié par le logo  Novorapid flacon à conserver au réfrigérateur (+2°/+8°) à l'abri de la lumière dans son emballage d'origine. Si stylo patient (étiquette identification médial) - stylo non entamé conserver au réfrigérateur (+2°/+8°) jusqu'à la date de péremption. - stylo entamé 1 mois à température ambiante (inf 30°). Glucagen (antidote) au réfrigérateur (+2°/+8°) dans son emballage.	Médecin : prescription informatisée en UI protocole réactualisé régulièrement. IDE : contrôle de la glycémie. Double contrôle. Antidote : glucagen. Elearning insulines en libre accès sur intranet.



MÉDICAMENTS A RISQUES

(risques spécifiques, stockage, mesures préventives)



Médicaments	Risques spécifiques	Stockage	Mesure préventives réaliser par les différents acteurs
KCL (1g de chlorure de potassium dans une ampoule de 10ml) (0.1g/ml).	Confusion des ampoules injectables surtout avec nacl 1g/L.	Dans un compartiment identifié («médicament à risque»)  + étiquette bleue KCL hypertonique à diluer. Rangement à part des autres solutés contrôle régulier du rangement. Aucun emprunt de KCL hypertonique à un autre service.	Médecin : prescription informatisée, posologie exprimée en g de KCL à perfuser. La concentration de la solution diluée à perfuser ne doit pas dépasser 4g/l. La vitesse de perfusion ne doit pas dépasser 1g/heure. 1g de chlorure de potassium = 13.4mmol de potassium. IDE : double contrôle de l'étiquetage de l'ampoule de KCL et de son solvant (KCL se dilue dans Nacl 0.9g/l ou glucose 5%). Perfusion en IV lente. Elearning KCL en libre accès sur intranet. Aucun emprunt de KCL hypertonique à un autre service.
Autres hypertoniques Glucose 3g/10ml Nacl 1 g/l Calcium 10% 1g/10ml	Confusion des ampoules injectables et de leur dosage erreur sur les unités (mg, g, mmol), débit de perfusion.	Dans les armoires de dotation sans mélange de dosage et de DCI. Rangement bien identifié (étiquette bleue du médicament) et contrôle régulier du rangement. 	Médecin : prescription conforme et informatisée. IDE : double contrôle à la préparation et à l'injection.

La liste des médicaments à risques est identifiée dans chaque service par une affiche et des logos pour chaque référence. La liste Agduc a été approuvée en QPCM décembre 2020 et en COMEDIMS Janvier 2021.

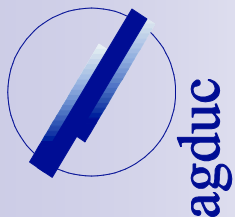


Actions d'amélioration:

- Réalisation de la procédure médicaments à risques: « Risques stockage mesures préventives » (Février 2021 ML Pourquoi)
- Sensibilisation des IDE par les cadre IDE et les pharmaciens lors des visites de services
- Communication par courriel aux IDE
- Présentation des résultats dans le certif'action
- « e-learning » pour les médicaments à risques <http://www.3dformation.agduc.org>



Merci pour votre attention



médicaments à risques certification 2022 comedims

ML POURQUIER janvier 2021



médicaments à risques

- Sujet de la certification demandé pour parcours traceurs et traceurs ciblés
- Liste établie et revue annuellement par divers acteurs
- Nécessite un étiquetage spécial
- Nécessite un contrôle renforcé lors de la délivrance et de la dispensation et de l'administration



début de la mise en place

- Liste « light » établie à partir des nevers events (4/12) et présentée en QPCM décembre 2020
- AVK , KCl, hypertoniques, insulines
- Etiquettes médicaments à risques
- Affichette dans les services
- Audit de sensibilisation



PRINCIPE DE PRÉVENTION DES ERREURS MÉDICAMENTEUSES

Les médicaments les plus à risque sont identifiés par ce logo :



Dans les 14 « never events » (les événements qui ne devraient jamais arriver), l'AGDUC n'est concerné que pour 4 :

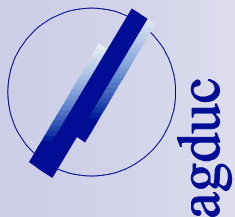
- les AVK (dans les traitements personnels des patients),
- les insulines,
- les solutés hypertoniques NaCl 1 gr/1, glucose 30,
- le KCL.

Ce logo sera apposé sur l'étiquette de l'armoire de dotation et dans le réfrigérateur.



dans les autres centres

- **AURA Lyon**
- **Atropine ,calcium chlorure de Na; sulfate de Mg;epinephrine ,insulines , AVK (et en discussion pour le fer**
- **SANTELYS**
- **Antithrombotiques , actosolv,arixtra,heparine, orgaran , electrolytes, Kcl,fer injectables , médicaments urgence,adrenaline , atropine, cordarone , isuprel**
- **AURAL Strasbourg**
- **Fer injectables, Kcl, cordarone , parsabiv**



Nouvelle certification Planning des audits et actions

ML POURQUIER

G.BAUDUIN

5 mars 2021



Nouveauté! Traceur ciblé

Traceur Ciblé

Identification de la cible:

L'évaluateur choisie le traceur:

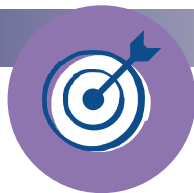
Exemple:

- Evènement indésirable grave EIG,
- une plainte,
- une prescription médicamenteuse,
- un transport en brancard,
- une transfusion,
- un accueil non programmé,
- prévention infection associés IAS, etc...

Investiguer sur le terrain et évaluer

(1à 2 heures)

- **La mise en oeuvre réelle d'un processus**
- **Sa maîtrise**
- **Sa capacité à atteindre les objectifs**



Exemple de traceur ciblé :

l'antibiotique inscrit dans la liste des médicaments à risques

L'établissement va montrer comment fonctionne:

- Le circuit du médicament
- La prescription d'antibiotique

Que va vérifier l'expert-visiteur lors du traceur ciblé ?
Que va-t-on vous demander?

1

La prescription?, Pourquoi? Par qui?

La prescription antibiotique

Répond à une justification?

Appel à un référent antibiotique?

Recommandations locales?

Formation des professionnels?

Quel formation? sensibilisation?

2

Comment l'antibiotique est dispensé, administré ?

Quels patients?

Mise en place d'une
conciliation des traitements
médicamenteux

Quelle organisation?

L'analyse pharmaceutique

Identification du médicament?

Les étiquettes présentes?
Modalités de contrôle
spécifique?
La concordance entre le
produit, le patient et la
prescription ?

3

Comment l'antibiotique est stocké ?

Connaissance des règles de
stockage?

Médicaments à risque?

Connaissance des modalités
d'approvisionnement?

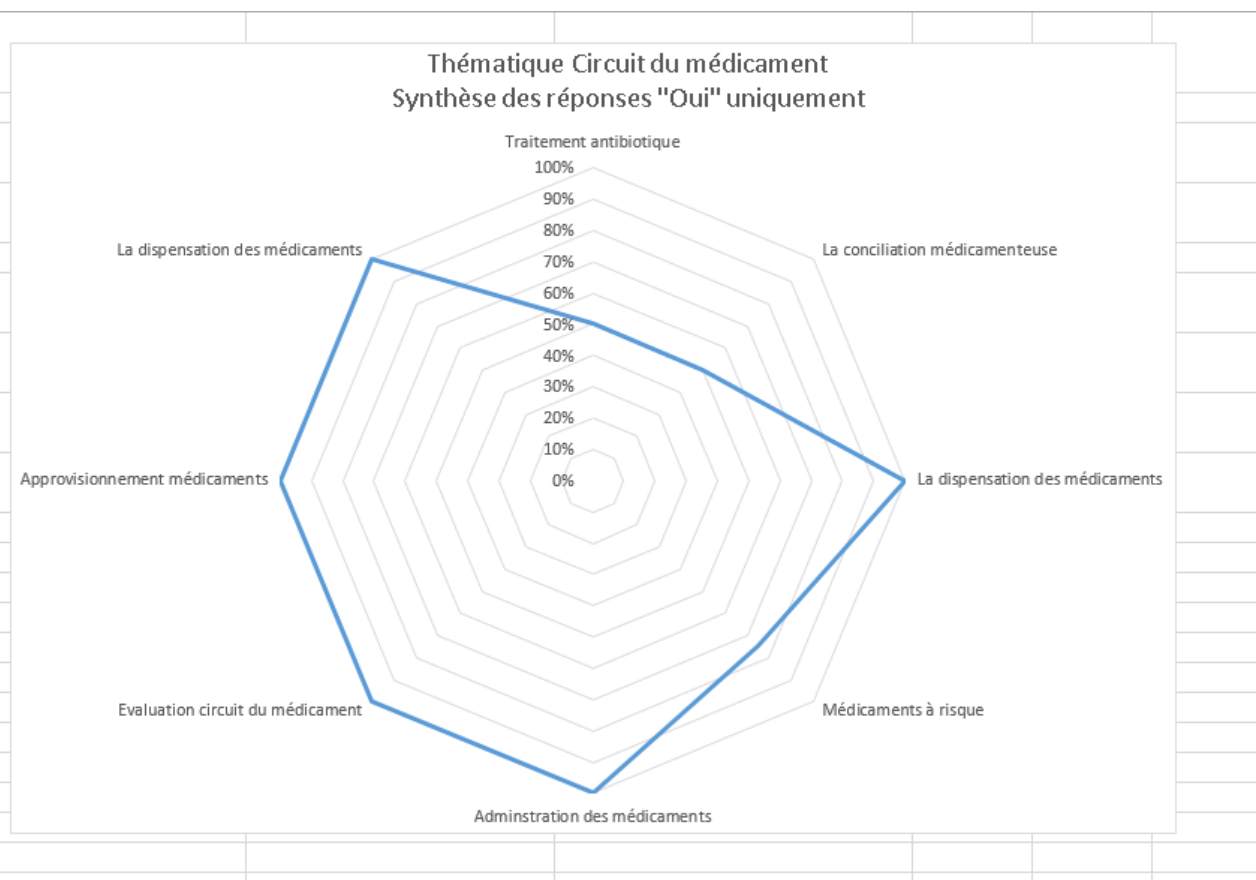
Les risques liés aux ruptures de
stock sont connus?

Liste de médicaments à risque
présente dans l'unité?



Nouvelle certification : Suite à l'auto évaluation réalisée à l'aide de la méthode traceur ciblé ci-dessous les résultats

Thèmes	Score	moyenne des scores
Traitement antibiotique	50%	84%
La conciliation médicamenteuse	50%	
La dispensation des médicaments	100%	
Médicaments à risque	75%	
Adminstration des médicaments	100%	
Evaluation circuit du médicament	100%	
Approvisionnement médicaments	100%	
La dispensation des médicaments	100%	





Planning AUDIT CAQES 2021

Evaluations	Qui ?	Quand?
Audit 1 et 2 Finess RPPS	Nouveau pharmacien	Juin 2021
Audit 3 et 4 médicaments et injectables	IDE Cadres	Juin 2021
Audit règles des 5 B (par mail aux IDE)	Service qualité	Juin 2021
Audit traitement personnel (par mail aux cadres)	Service qualité	Juin 2021
Audit des ATB	Nouveau pharmacien	Juillet 2021
Audit des médicaments à risques (même questions par mail aux IDE)	Service qualité	Janvier 2021 et septembre 2021
Audit circuit du médicament (approvisionnement et réception) (certification)	IDE et service pharmacie	Fev mars 2021
Audit règles de stockage des médicaments à risques (par mail aux IDE)	Pharmacien	Sep 2021



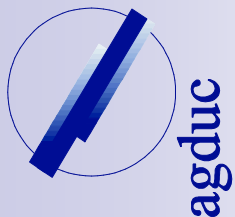
Planning E-conciliation et visites de services CAQES 2021

E-conciliation	Qui ?	Quand?
E-conciliation à mettre en place	Pharmaciens + informaticiens	juin 2021
visites de services de soins		
visites de services de soins	Pharmaciens	à partir de juin 2021
Rappels des exigences CAQES par mail aux IDE		
Exigences CAQES : étiquettes injectables et médicaments à risques	Pharmaciens	Juin 2021 Sept 2021 Dec 2021
Sensibilisation des médecins : analyse pharmaceutique (rôle et exigences) et antibiothérapie (indications et justification dans MEDIAL)	Pharmaciens	Sept 2021



Planning Certification et CAQES 2021

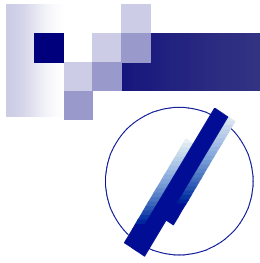
Certification	Qui ?	Quand?
Analyse des risques en cas de rupture de stock de médicament ou de DM causes et plan d'amélioration => procédure	pharmaciens	Juillet 2021
Evaluation circuit du médicament (rupture de stock) mail aux IDE	Pharmaciens	Sept 2021
Chariot d'urgence		
Evaluation chariot d'urgence	Service qualité	Juin 2021
Formations		
Formation à l'utilisation des antibiotiques pour les médecins : Mettre la formation CNEH au plan de formation	Service RH	Juin 2021
Formation annulée en mars 2021 cause COVID reportée	Nouveau pharmacien	?



Evaluation circuit du médicament partie service de soins

2021

QPCM 5 mars 2021



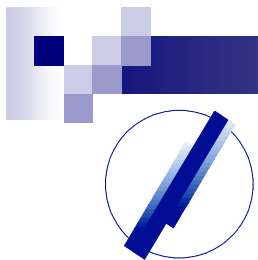
Evaluation circuit du médicament

Partie service de soins

Evaluation circuit du médicament partie service de soins réalisée semaine 7
et 8 2021

Par les IDE des unités de soins

Participation : 38 retours

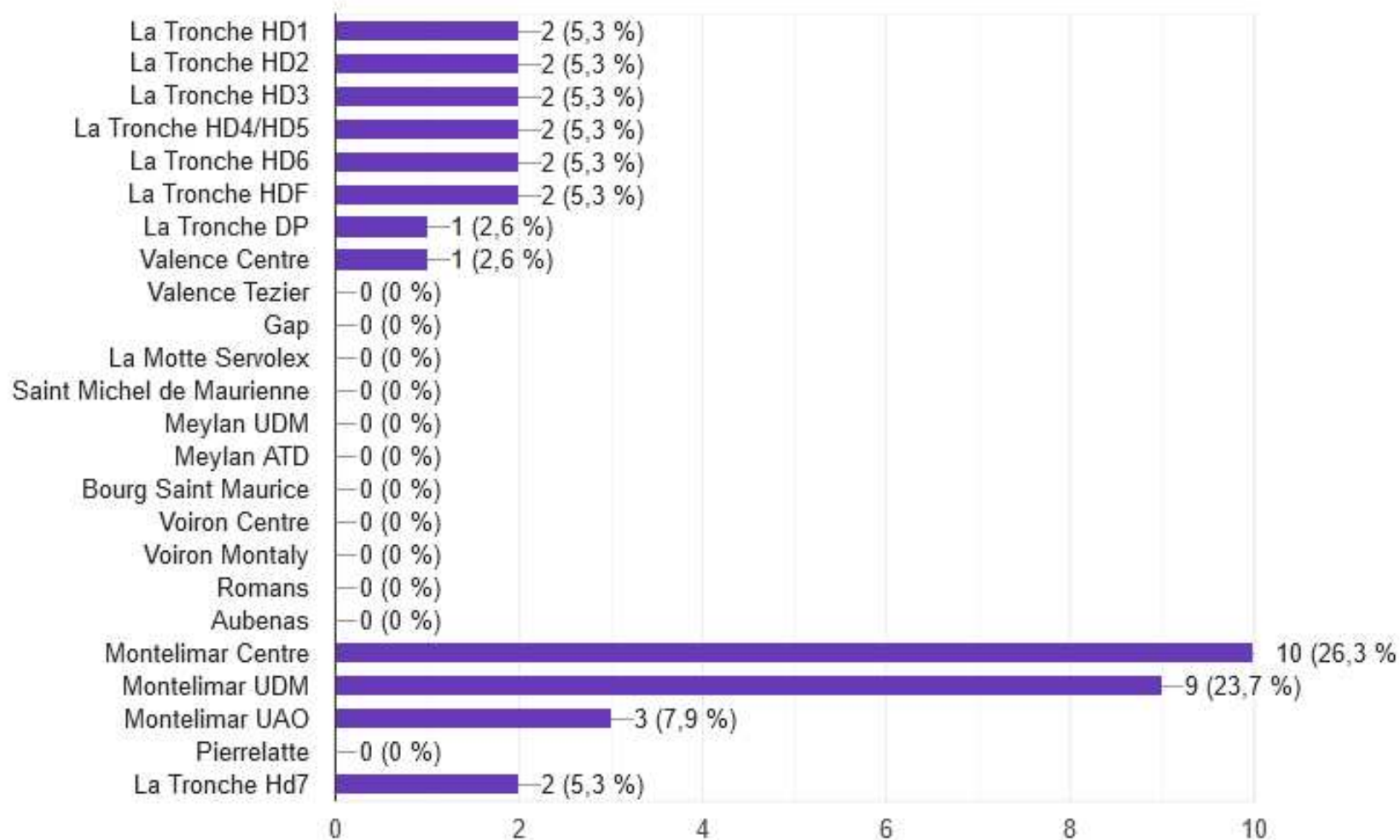


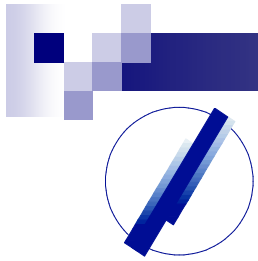
Evaluation circuit du médicament

Partie service de soins

Site + Unité

38 réponses





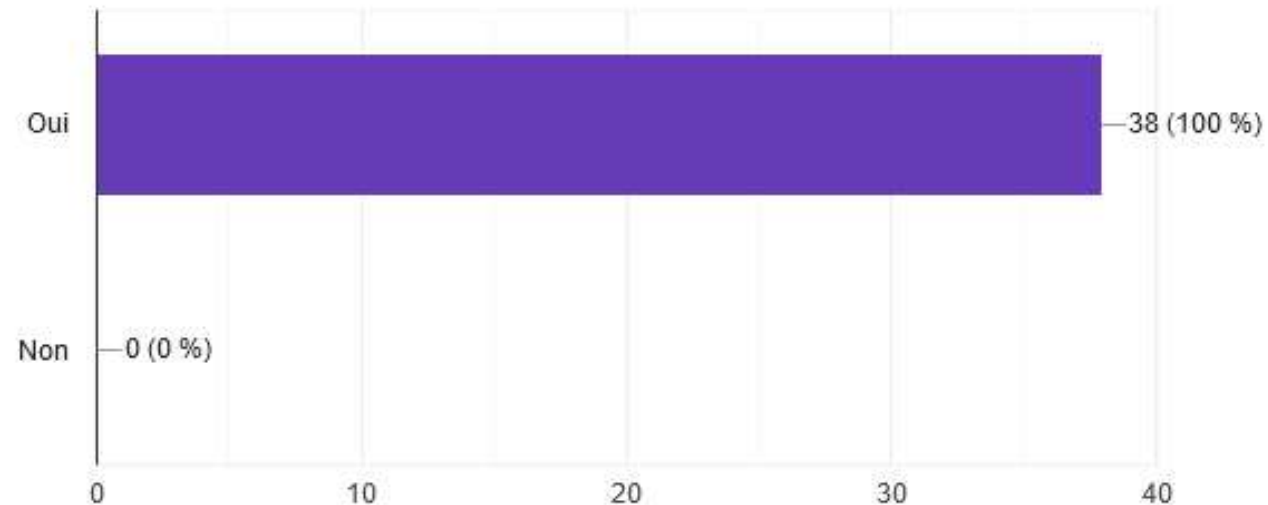
Evaluation circuit du médicament

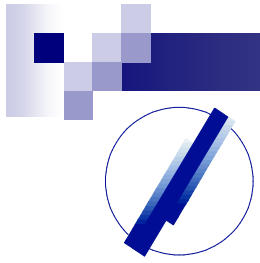
Partie service de soins

Contrôle de la commande stock à réception :

1- Est-ce que la commande a été contrôlée avant d'être rangée ?

38 réponses





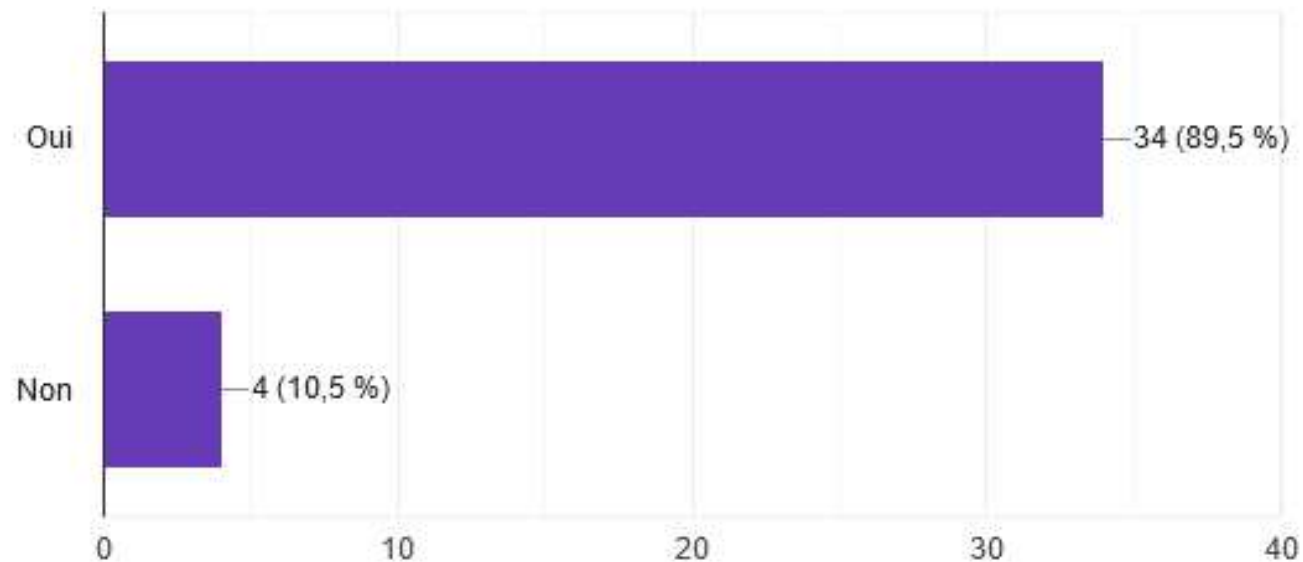
Evaluation circuit du médicament

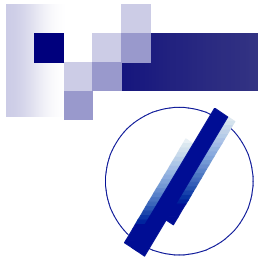
Partie service de soins

Commande stock à la réception

2- La commande est-elle conforme ?

38 réponses





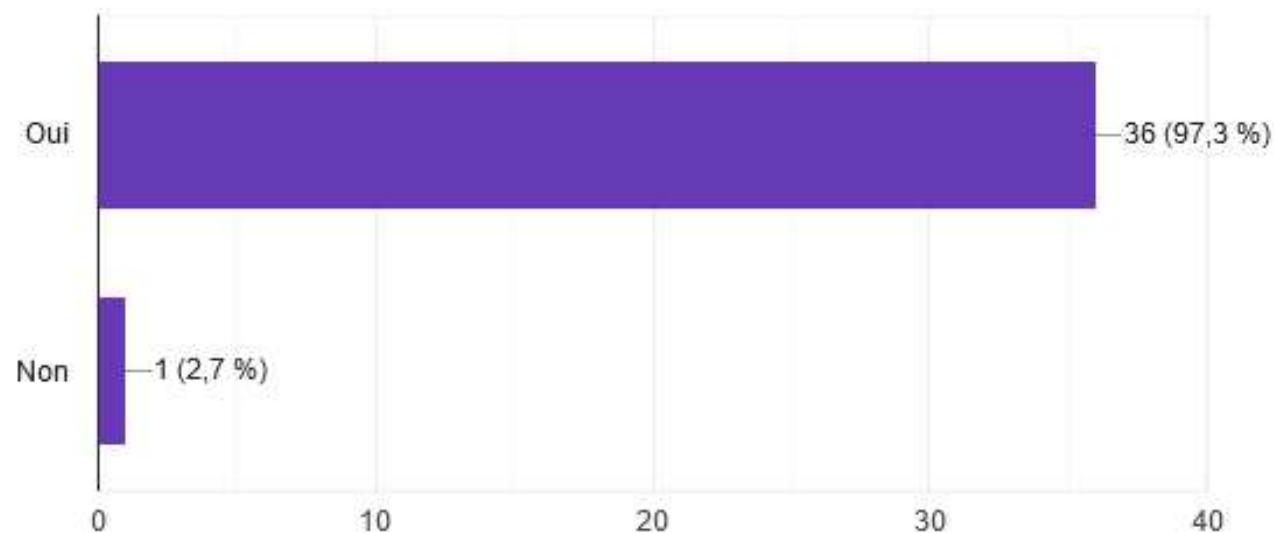
Evaluation circuit du médicament

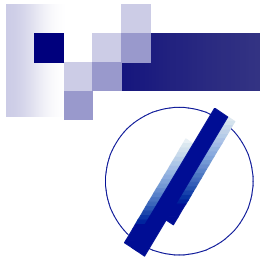
Partie service de soins

Contrôle de la commande : contrôle des EPO

3- La commande des EPO est-elle conforme ?

37 réponses





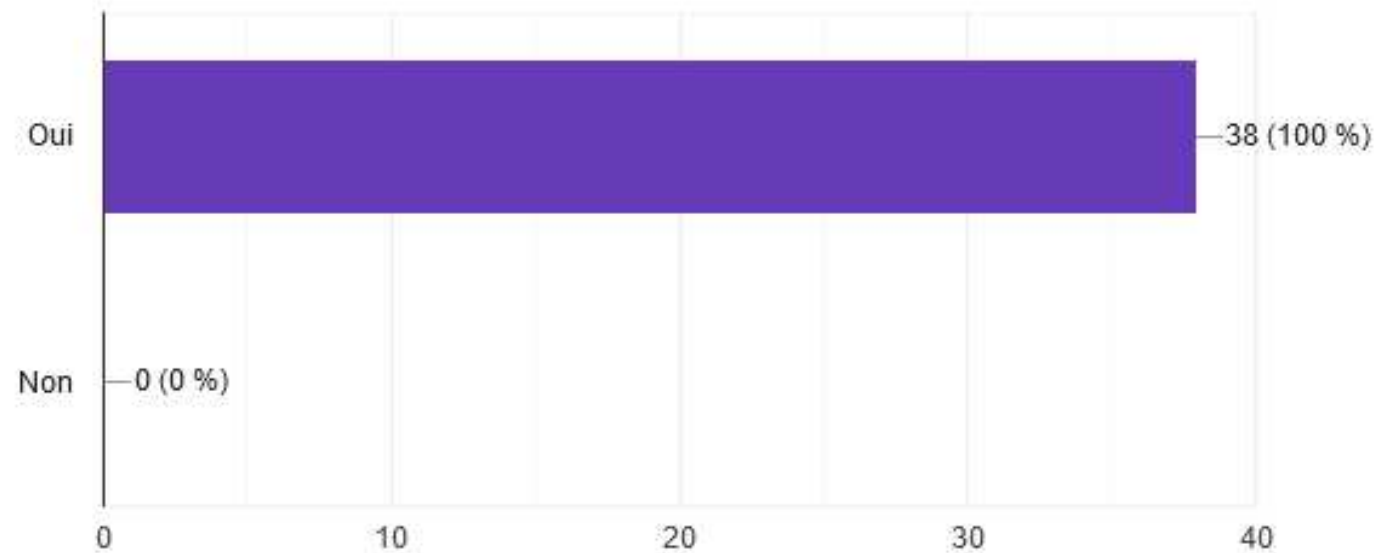
Evaluation circuit du médicament

Partie service de soins

Contrôle commande : petite pharmacie

4- La commande petite pharmacie est-elle conforme ?

38 réponses





MISE EN PLACE D'UN PLAN D'ACTION CORRECTIVES



Merci pour votre attention