



Guide d'utilisation de la Base de déclaration des Evènements Indésirables

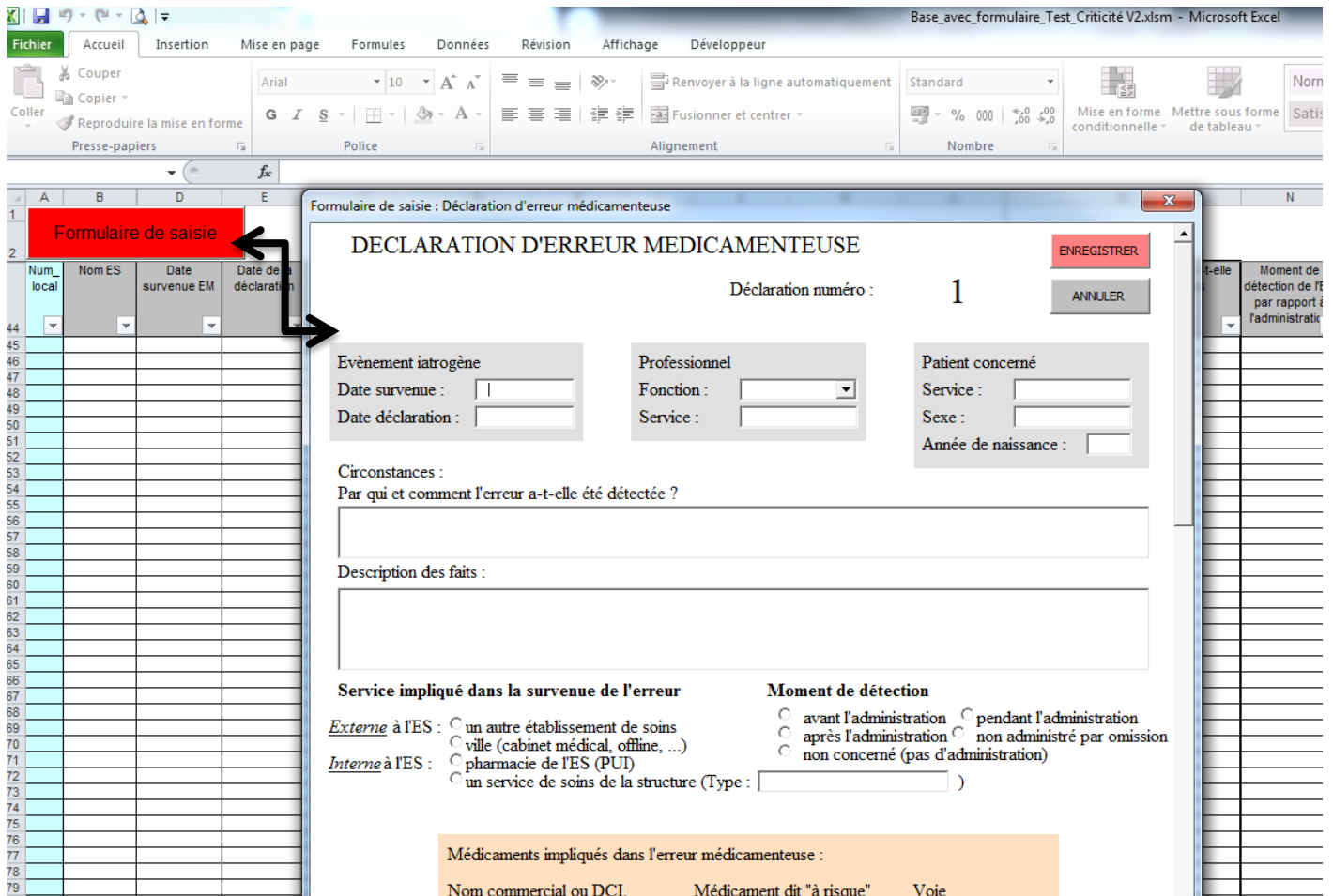
Contacts :

Isabelle CARPENTIER, Pharmacien OMÉDIT HDF isabelle.carpentier.ars59@ars.sante.fr

Mathieu DE GRAAF, Pharmacien, OMÉDIT HDF mathieu.degraaf@ars.sante.fr

Jennifer PRALAT, Secrétaire OMÉDIT HDF jennifer.pralat@ars.sante.fr

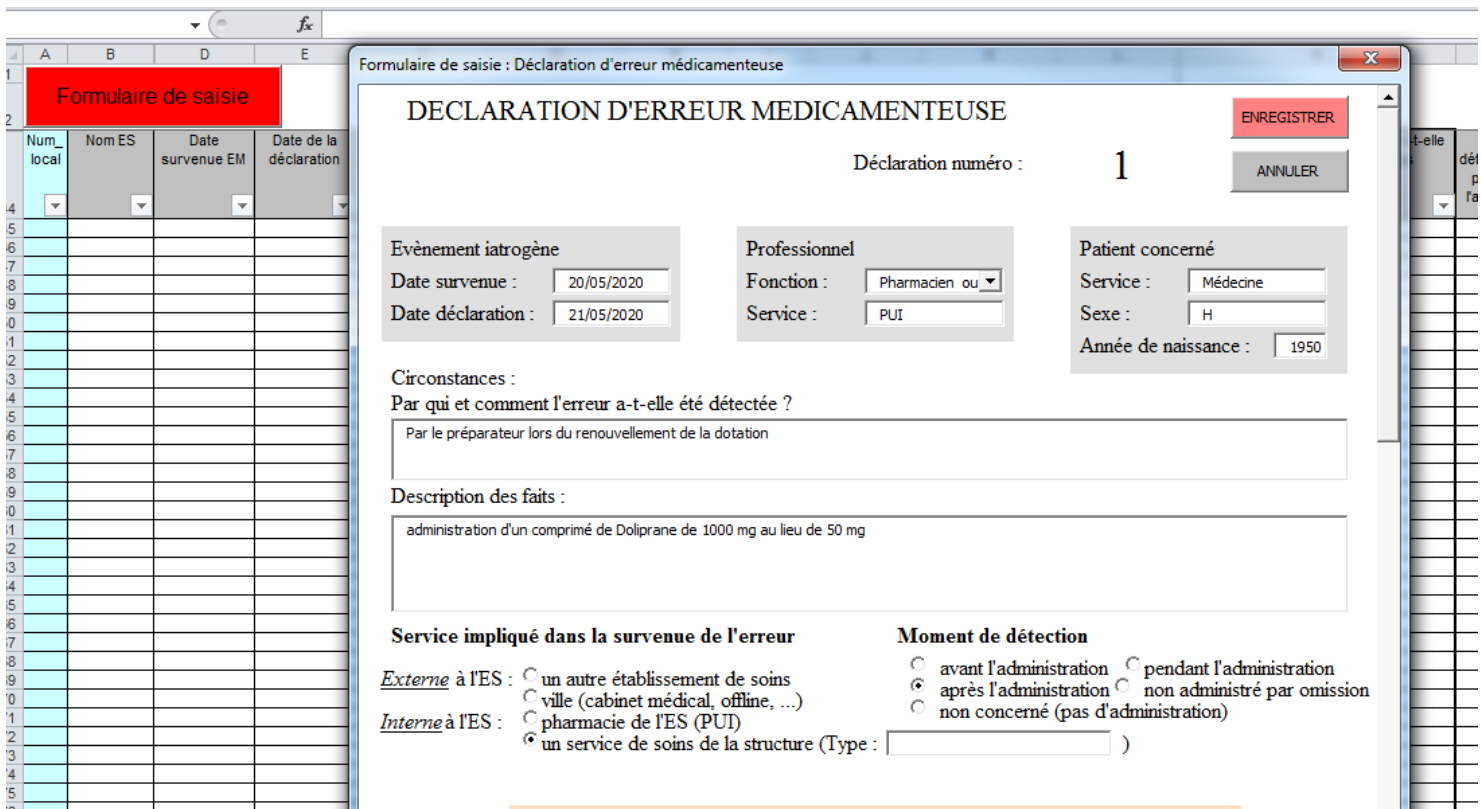
☎ 03 62 72 78 71



Formulaire de saisie

En cliquant sur la touche **Formulaire de saisie** une fenêtre apparaîtra.

Le renseignement des rubriques du formulaire de saisie permettra le remplissage automatique de toutes les colonnes du tableau de déclaration des EI.



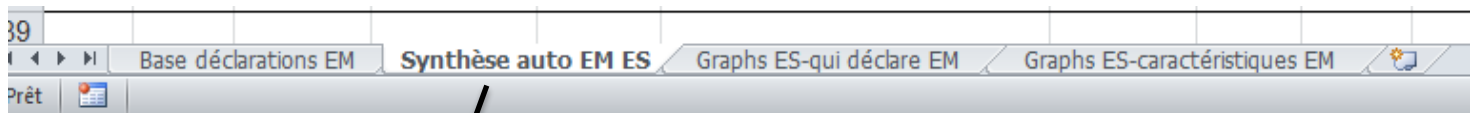
Attention

Si le remplissage, ce fait manuellement (sans passer par le formulaire de saisie), directement sur le tableau Excel, il est important de respecter la liste déroulante de choix pour le professionnel déclarant :

Pharmacien_ou_interne_pharma / Préparateur / IDE / Agent_pharmacie / Agent_service / Aide_soignant / Cadre_pharmacie / Cadre_service / Médecin_ou_interne_médecine / Sage_femme / Autre

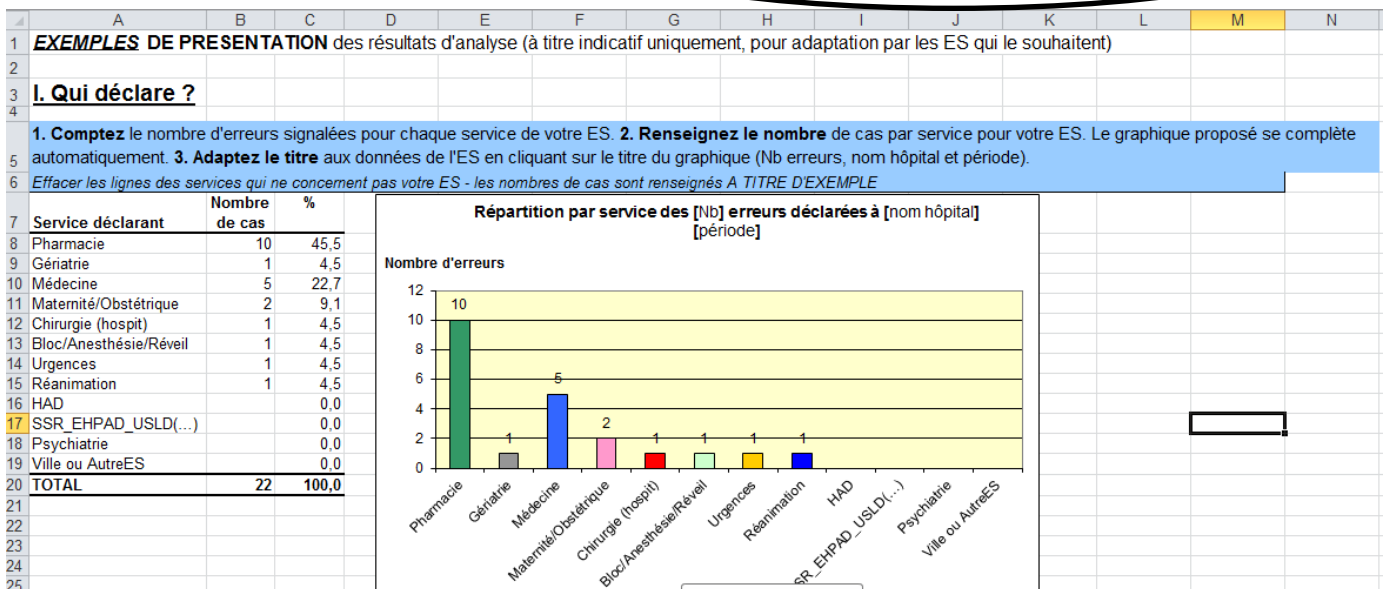
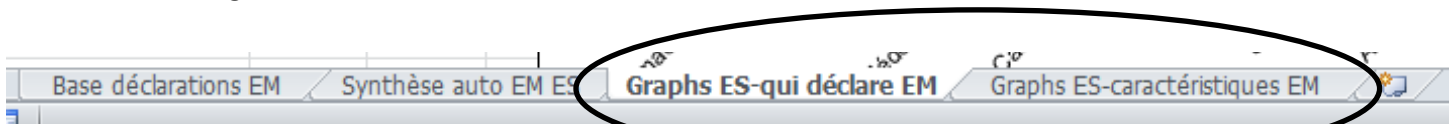
| Formulaire de saisie | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--------|------------------|------------------------|--|--------------------------------|------------------------------------|---|---|--|------------------------------|-----------------|-------------|-----------------------------|-----------------|
| Num. local | Nom ES | Date survenue EM | Date de la déclaration | Fonction de la personne qui déclare l'EM | Nom du Service de DETECTION EM | Nom du service du patient concerné | Nom du service impliqué dans la survenue EM | Description de l'erreur, comment a-t-elle été détectée, quelles sont ses conséquences | Moment de détection de l'EM par rapport à l'administrati | Nom du Médicament impliqué 1 | Médic1_à_risque | Voie_médic1 | Nom du Médicament impliqué2 | Médic2_à_risque |
| 1 | | 12/03/2019 | 20/09/2019 | Pharmacien_ou_interne_pharma | PUI | Médecine | mq | Par le préparateur lors du renouvellement de dotation. administration d'un comprimé de Doliprane de 1000 mg au lieu de 500m | après_administrati | Doliprane | mq | orale | mq | mq |

Pour une synthèse des plus complètes, il est important de renseigner un maximum de rubriques dans l'onglet « Base déclaration EM » ce qui incrémente automatiquement l'onglet « Synthèse auto EM ES ».



| Tableau Synthétique des erreurs survenue dans l'ES et transmises à l'OMÉDIT | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------------|---------------------|----------|--------|------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|---------|---------|-------------------|
| - Document à usage interne, rempli automatiquement après saisie des données sur la feuille "Base déclarations EM" | | | | | | | | | | | | | | | |
| NB : pour une meilleure lisibilité : sélectionnez les lignes, cliquez sur FORMAT puis LIGNE puis AJUSTEMENT automatique | | | | | | | | | | | | | | | |
| MASQUEZ les colonnes selon celles utilisées dans l'établissement (exemple : choisir la/les information(s) pertinente(s) entre "service de survenue", "service de détection" et "fonction du déclarant") : sélectionnez les colonnes à masquer, cliquez sur FORMAT puis COLONNE puis MASQUER | | | | | | | | | | | | | | | |
| Num. local | Date EM | Nom du service impliqué / survenue | Service de DETECTION | Fonction déclarant | Description | Moment de détection | Médic1 | Médic2 | Action(s) immédiate(s) | Proposition(s) pour prévenir l'EM | Etape | Type_erreur | Gravité | Fréq? | Présentée réunion |
| 1 | 12/03/19 | mq | PUI | Pharmac | Par le préparateur lors du | après_admini | Dolipran | mq | Service prévenu | mq | ADMINISTRATI | Dose (dosage, | Min | nouveau | oui, faite |

La « synthèse auto EM ES » vous permettra de réaliser vous-même les graphiques souhaités dans les onglets suivants



EXEMPLES DE PRESENTATION des résultats d'analyse (à titre indicatif uniquement, pour adaptation par les ES qui le souhaitent)

II. Caractéristiques des erreurs

1. Comptez le nombre d'erreurs impactant chaque étape pour votre ES. 2. Remplissez le tableau et effacez les chiffres saisis pour exemple. Le graphique proposé se complète automatiquement. 3. Adaptez le titre aux données de l'ES en cliquant sur le titre du graphique (Nb erreurs, nom hôpital et période).
 Pour chaque étape, si vous souhaitez distinguer le nombre d'erreurs émanant de la pharmacie, des soignants, des médecins, renseignez les cases correspondantes.
 Les valeurs de la colonne intitulée "vérif" doivent être égales à celle de la colonne Total Nombre de cas.
 Effacer les lignes des services qui ne concernent pas votre ES - les nombres de cas sont renseignés A TITRE D'EXEMPLE

II.1. Etapes du circuit concernées

| Etape impactée | Total Nombre de cas | dont source | | | vérif |
|----------------------------------|---------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|
| | | Pharmacie | Soignant | Médecin | |
| PRESCRIPTION | 3 | | 2 | 1 | 3 |
| ANALYSE Pharma | 2 | | | | |
| DELIVRANCE Nominative | 2 | | | | |
| DELIVRANCE Globale/reglob. | 4 | | | | |
| ADMINISTRATION | 10 | | 9 | 1 | 10 |
| Approvisionnement | 1 | | | | |
| Commande | 2 | | 1 | 1 | 2 |
| Information(patient,équipe) | | | | | 0 |
| Préparation doses par l'unité | 12 | | | 12 | 12 |
| Préparation galénique, reconstit | 3 | 1 | 2 | | 3 |
| Transcription | | | | | 0 |
| Transport | | | | | 0 |
| Stockage | | | | | 0 |
| TOTAL | 39 | 1 | 14 | 15 | 30 |

II.2. Gravités des erreurs déclarées

Même principes que ci-dessus pour la gravité des erreurs
 Si vous ne souhaitez pas distinguer pour chaque niveau de gravité, les étapes concernées, n'oubliez pas d'effacer les valeurs saisies à titre d'exemple

Etapes impactées et personnel source

Nombre des [Nb] erreurs déclarées à [nom hôpital] [période]

| Etape | TOTAL | Source Pharmacie | Source soignant | Source médecin |
|---------------------------------------|-------|------------------|-----------------|----------------|
| PRESCRIPTION | 3 | 0 | 2 | 1 |
| ANALYSE Pharma | 2 | 0 | 0 | 2 |
| DELIVRANCE Nominative | 2 | 0 | 0 | 2 |
| DELIVRANCE Globale/reglob. | 4 | 0 | 0 | 4 |
| ADMINISTRATION | 10 | 0 | 9 | 1 |
| Approvisionnement | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Commande | 2 | 0 | 1 | 1 |
| Information(patient,équipe) | | | | |
| Préparation doses par l'unité | 12 | 0 | 0 | 12 |
| Préparation galénique, reconstitution | 3 | 1 | 2 | 0 |
| Transcription | | | | |
| Transport | | | | |
| Stockage | | | | |

Les objectifs

Pourquoi déclarer les erreurs médicamenteuses en interne ?

- Pour savoir comment agir (action immédiate à entreprendre vis-à-vis du patient et/ou de l'équipe)
- Pour éviter que cette erreur ne se reproduise
- Pour élaborer des recommandations destinées à faire évoluer le circuit du médicament vers une organisation optimale

La déclaration est **à but pédagogique**. L'important n'est pas de savoir « qui a commis l'erreur » mais « comment s'est produite l'erreur » et « comment éviter sa récurrence ». C'est donc une opportunité à saisir pour améliorer la sécurisation du circuit.

Pourquoi transmettre les déclarations à l'OMÉDIT ?

- Pour mutualiser des données numériquement faibles au niveau local et les analyser au niveau régional
- Pour permettre à l'établissement de santé de se situer en fonction de ses pratiques (l'OMÉDIT renvoie annuellement aux établissements de la région, les analyses régionales faites au sein de la sous-commission régionale « Erreurs médicamenteuses »).
- Pour partager les expériences et cibler des actions préventives à initier au niveau régional
- Pour faire émerger des causes sous-jacentes qui passeraient inaperçues du fait d'une fréquence trop faible au niveau local (étiquetage des médicaments, méthodes de rangements, etc.)

Il est cohérent que les ES traitent leurs EM au fil de l'eau, le rythme de remontée peut être mensuel pour les ES qui en rencontrent beaucoup.

La transmission des erreurs médicamenteuses se fait au moyen de la base régionale EXCEL, envoyée par mail à jennifer.pralat@ars.sante.fr ou isabelle.carpentier.ars59@ars.sante.fr

Lors de l'analyse régionale annuelle faite par l'OMÉDIT HDF, les déclarations sont anonymisées (aucun nom d'établissement, de professionnel ou autre).

Le document est transmis aux établissements en région mais également au National.

Celui-ci peut vous servir de base pour sensibiliser le personnel de santé quant à l'importance de cette démarche de déclaration, et organiser la rétro-information auprès des déclarants dans vos établissements et/ou servir de base à une estimation des risques au sein de vos unités de soins