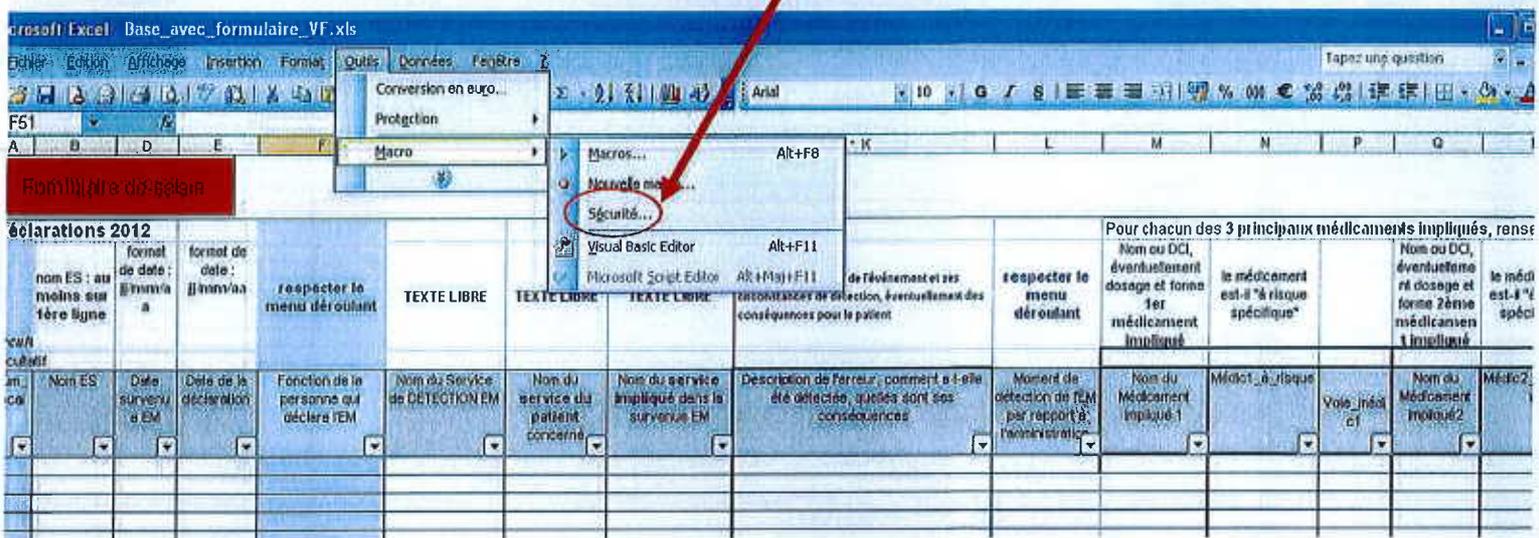
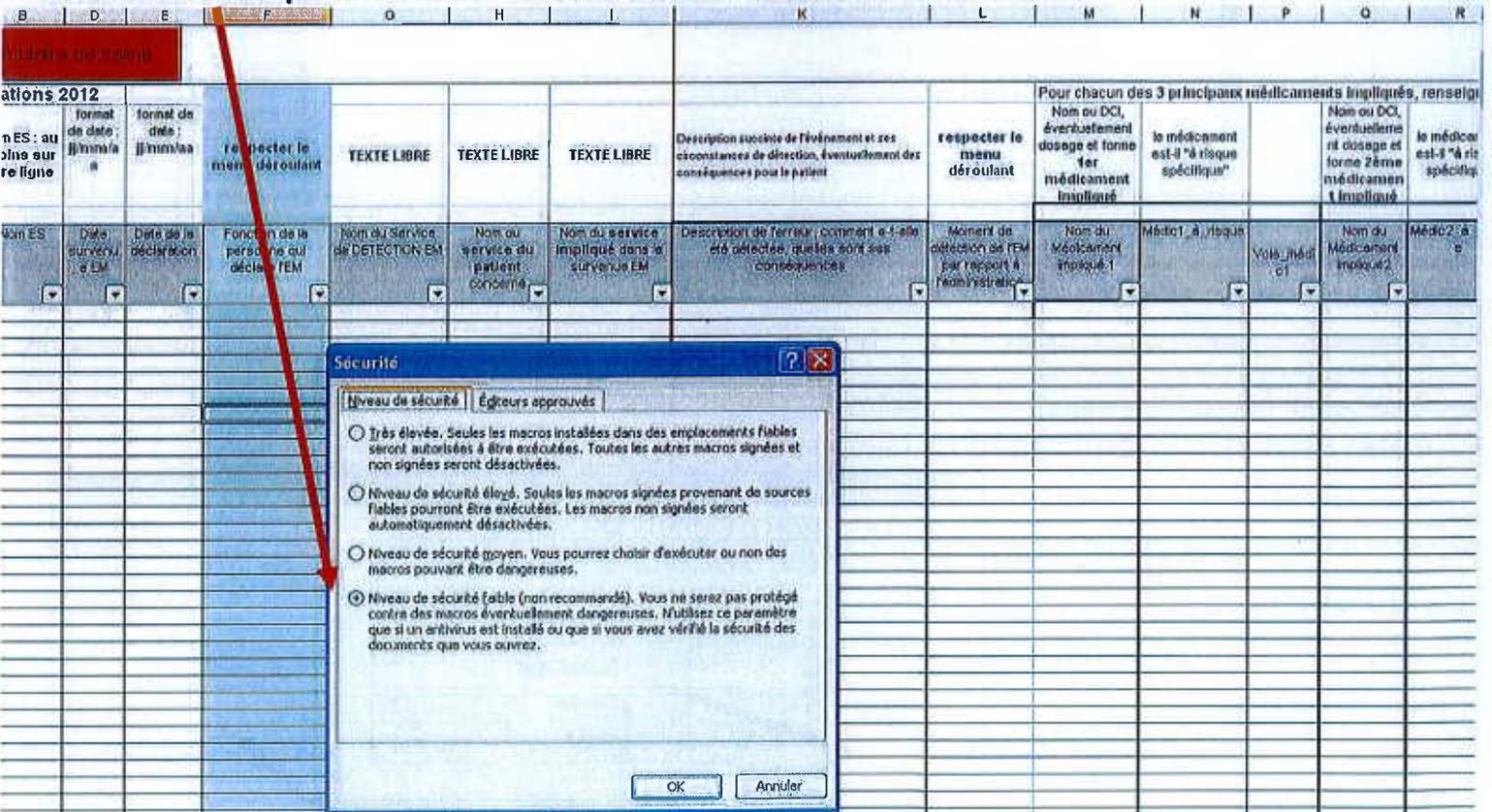


Mode d'emploi de la Base Erreurs médicamenteuses

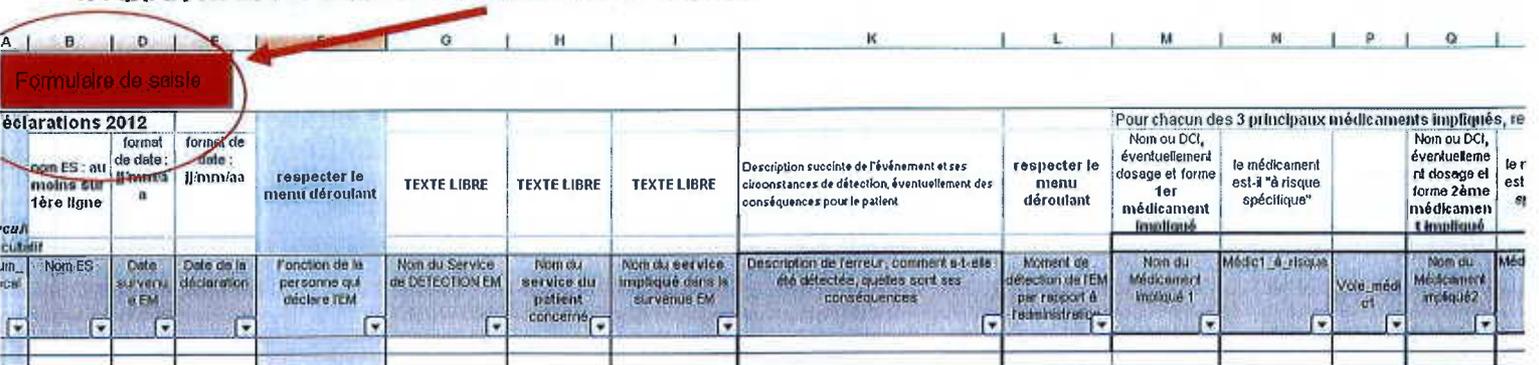
1. Ouvrez le tableau Excel « Base avec formulaire »
2. Cliquez dans « OUTILS » / « MACROS » / « SECURITE »



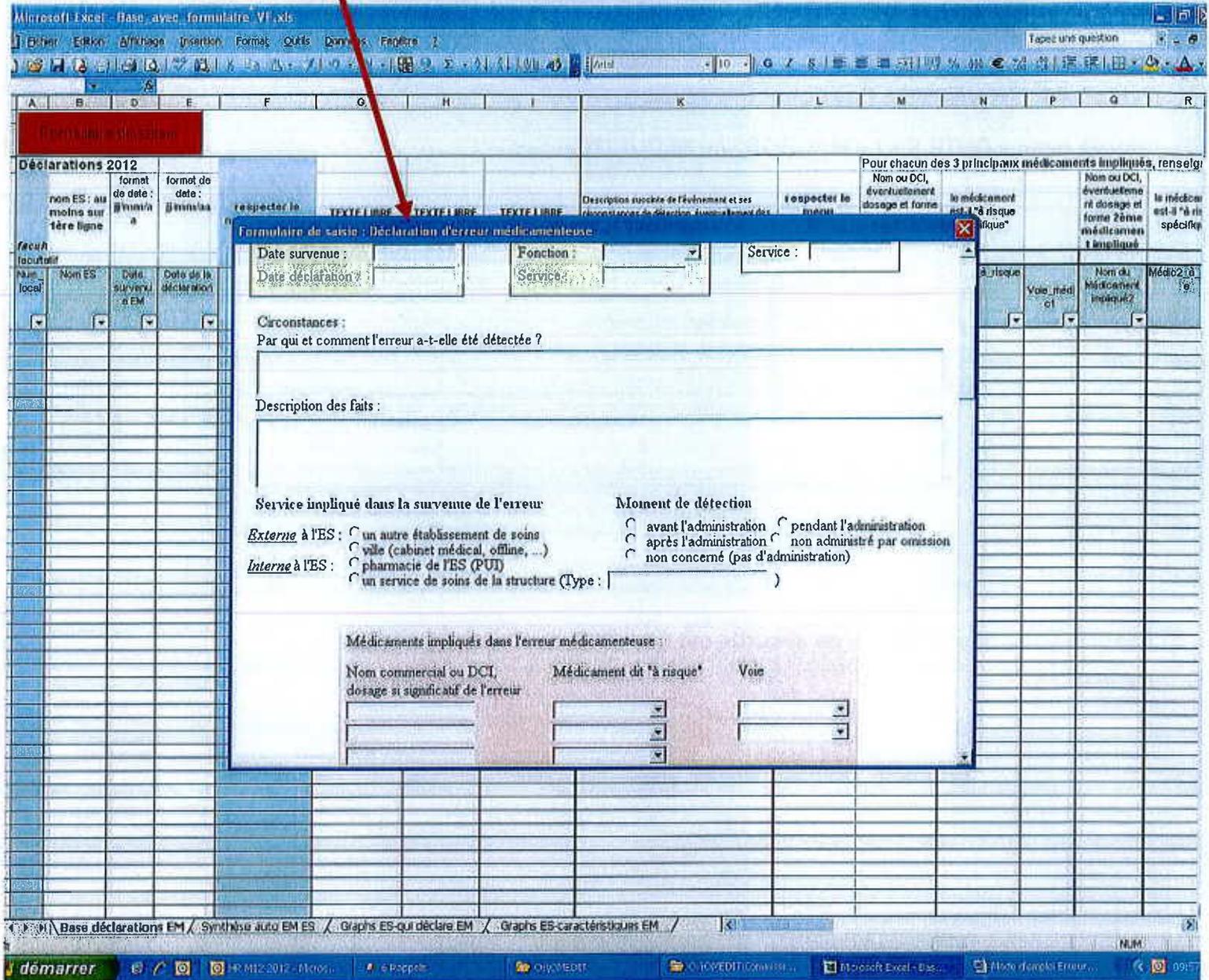
3. Assurez-vous que le Niveau de sécurité est sur « Niveau de sécurité faible »



4. Appuyez sur le bouton « Formulaire de saisie »



5. Le formulaire s'ouvre



6. Remplissez toutes les rubriques du formulaire

Dates

Remplissez les dates de survenue et de déclaration de l'erreur à l'OMEDIT en format 01/01/2013

Professionnel

Choisissez dans le menu déroulant la fonction du professionnel qui a constaté l'erreur et notez directement son service de rattachement

Circonstances

Inscrivez dans la 1^{ère} case qui a constaté l'erreur

Décrivez dans la 2^{ème} case les faits, comment l'erreur s'est produite, le contexte

Service et Moment

Cocher les cases correspondantes au service dans lequel a eu lieu l'erreur et au moment de l'erreur

The form is titled 'DECLARATION D'ERREUR MEDICAMENTEUSE'. It includes the following fields and sections:

- ENREGISTRER** and **ANNULER** buttons.
- Declaracion numero:
- Evènement iatrogène**: Date survenue: , Date déclaration:
- Professionnel**: Fonction: , Service:
- Patient concerné**: Service:
- Circonstances**: Par qui et comment l'erreur a-t-elle été détectée?
- Description des faits**:
- Service impliqué dans la survenue de l'erreur**:
 - Externe à l'ES: un autre établissement de soins, ville (cabinet médical, offline, ...)
 - Interne à l'ES: pharmacie de l'ES (PUI), un service de soins de la structure (Type:)
- Moment de détection**:
 - avant l'administration, pendant l'administration, après l'administration, non administré par omission, non concerné (pas d'administration)

Formulaire de saisie : Déclaration d'erreur médicamenteuse

Médicaments impliqués dans l'erreur médicamenteuse :

Nom commercial ou DCI, dosage si significatif de l'erreur	Médicament dit "à risque"	Voie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Médicaments impliqués

Inscrivez directement chaque nom de médicament impliqué dans l'erreur avec le dosage correspondant

Médicaments à risque

Choisissez dans le menu déroulant le risque associé au médicament, sinon choisissez « non »

Voie

Choisissez dans le menu déroulant la voie d'administration du médicament

Actions immédiates entreprises

Propositions pour éviter que l'erreur ne se reproduise

Actions immédiates entreprises

Inscrivez dans cette case les actions réalisées suite au constat de l'erreur

Propositions

Inscrivez dans cette case les propositions faites pour éviter que l'erreur ne se reproduise

Etape de survenue

Cochez la case correspondante à l'étape de survenue de l'erreur au court du circuit du médicament

Formulaire de saisie : Déclaration d'erreur médicamenteuse

1. Etape de survenue de l'erreur

- PRESCRIPTION
- ANALYSE pharmaceutique
- DELIVRANCE Nominative (dont préparation des doses ou pilulier en pharmacie)
- DELIVRANCE Globale ou regionalisée
- ADMINISTRATION
- Approvisionnement (entre pharmacie et fournisseur)
- Commande (entre service et pharmacie)
- Information (du malade ou du personnel)
- Préparation des doses ou du pilulier par le service
- Préparation galénique (service ou pharmacie : reconstitution des injectables, préparation, URC, nutrition)
- Transcription (personnel NON MEDICAL uniquement)
- Transport
- Stockage (conservation, péremption, rangement - en ville ou soins ou pharmacie)

2. L'erreur porte sur

- Le PATIENT
- Le MEDICAMENT (dont étiquetage et forme)
- La DOSE (quantité, dosage, concentration)
- La VOIE
- Le MOMENT (heure, fréquence, date)
- Conservation (T°C, lumière)
- Contrôle de la péremption
- Rangement
- Solvant
- Suivi thérapeutique (clinique, biologique, ...)
- Traçabilité
- Autre

L'erreur porte sur

Cochez la case correspondante à l'élément sur lequel l'erreur est survenue (pour la case « autre », merci d'indiquer directement l'élément à l'endroit prévu)

Seuls les trois premiers facteurs associés peuvent être enregistrés dans la base

- Cibles de l'arrêt RETEX :
- Pb de programmation de dispositifs d'administration (PSE, pompe,)
 - RECONSTITUTION, dilution de spécialités injectables
 - ADMINISTRATION IT au lieu de IV
 - ADMINISTRATION PARENTERALE au lieu de orale ou entérale
 - Non concerné

Cibles de l'arrêt RETEX

Cochez la case correspondante

Formulaire de saisie : Déclaration d'erreur médicamenteuse

3. Facteurs associés, type et causes de l'erreur

3.1. Facteurs liés à l'organisation du circuit

Absence de support unique (prescription ou administration)

Absence de prescription nominative

Absence d'information

Analyse pharmaceutique absente ou incomplète

Délivrance reglobalisée

Erreur liée à l'informatique, aux interfaces

3.2. Facteurs liés aux bonnes pratiques et facteurs humains

Administration de médicament non prescrit

Allergie, ins. Rénale ou hépatique NR

Allergie, ins. Rénale ou hépatique non prises en compte

Calcul manuel nécessaire (dont réglage débit et/ou durée de perf.)

Charge de travail, stress

Contre-indication, interaction, incompatibilités

Etiquetage (fournisseur, pharmacie, service)

Etudiant, élève, interne

Méconnaissance (médic/technique/protocole)

Non application volontaire de la prescription

Omission

Organisation défaillante

Prescription écrite non lisible

Prescription orale et/ou téléphonique

Protocole ou procédure imprécis ou absent

Redondance (quelque soit l'étape)

3.3. Autres facteurs

Association de principes actifs

Auto-médication / Observance par le patient

Confusion (noms similaires)

Confusion de présentation

Défaut de rangement

Médicament générique

Médicament non référencé (hors livret)

Patient transféré (autre ES ou service)

Prescripteurs multiples

Problème de communication

Urgence

Autre : _____

Facteurs de l'erreur

Cochez les cases correspondantes aux facteurs qui ont causé l'erreur

Criticité de l'erreur

Cochez la case correspondante au degré de criticité de l'erreur

Formulaire de saisie : Déclaration d'erreur médicamenteuse

Criticité de l'erreur

Erreur potentielle

A Circonstance ou évènement susceptible de provoquer une erreur

B Une erreur s'est produite, mais le médicament n'est pas parvenu jusqu'au patient

Erreur avérée

C Une erreur s'est produite jusqu'au patient, sans dommage pour lui

D Une erreur s'est produite et a provoqué une surveillance accrue mais sans dommage pour le patient

E Une erreur s'est produite et a motivé un traitement ou un soin en provoquant un préjudice temporaire au patient

F Une erreur s'est produite en entraînant ou en allongeant un séjour hospitalier et en provoquant un préjudice temporaire au patient

G Une erreur s'est produite en entraînant ou en allongeant un séjour hospitalier et en provoquant un préjudice permanent au patient (séquelles)

H Une erreur s'est produite et a mis en jeu le pronostic vital du patient

I Une erreur s'est produite et a conduit au décès du patient

NR Gravité \geq E mais imputabilité délicate

Fréquence de survenue de l'erreur : événement nouveau déjà survenu

Si déjà survenu, évènement : très fréquent (>10%) Fréquent (1à10%) peu fréquent (<1%)

L'erreur a été présentée en réunion pluridisciplinaire

Transmission à l'OMEDIT après anonymisation date : _____

Fréquence de l'erreur

Cochez la case « événement nouveau » ou « déjà survenu » et si il est déjà survenu précisez s'il est très fréquent ; fréquent ou peu fréquent

Transmission à l'OMEDIT

Remplissez la date à laquelle vous avez transmis l'erreur à l'OMEDIT (date du jour) en format 01/01/2013

Réunion pluridisciplinaire

Choisissez la réponse, « oui faite », « oui à venir », « non » dans le menu déroulant

7. Une fois le formulaire entièrement rempli, appuyez sur « ENREGISTRER »

Formulaire de saisie : Déclaration d'erreur médicamenteuse

C Une erreur s'est produite jusqu'au patient, sans dommage pour lui
 D Une erreur s'est produite et a provoqué une surveillance accrue mais sans dommage pour le patient
 E Une erreur s'est produite et a motivé un traitement ou un soin en provoquant un préjudice temporaire au patient
 F Une erreur s'est produite en entraînant ou en allongeant un séjour hospitalier et en provoquant un préjudice temporaire au patient
 G Une erreur s'est produite en entraînant ou en allongeant un séjour hospitalier et en provoquant un préjudice permanent au patient (séquelles)
 H Une erreur s'est produite et a mis en jeu le pronostic vital du patient
 I Une erreur s'est produite et a conduit au décès du patient
 NR Gravité \geq E mais imputabilité délicate

Fréquence de survenue de l'erreur : événement nouveau déjà survenu

Si déjà survenu, événement : très fréquent (>10%) Fréquent (1à10%) peu fréquent (<1%)

L'erreur a été présentée en réunion pluridisciplinaire

Transmission à l'OMEDIT après anonymisation date :

Commentaire :

Cliquez sur ENREGISTRER, l'erreur s'inscrira directement dans le tableau Excel.

8. Inscrivez le nom de votre établissement dans la case « Nom ES » Colonne B

A	B	D	E	F	G	H	I	K	L	M	
Formulaire de saisie											
Déclarations 2012											
1	nom ES : au moins sur 1ère ligne	format de date : jj/mm/aaaa	format de date : jj/mm/aa	respecter le menu déroulant	TEXTE LIBRE	TEXTE LIBRE	TEXTE LIBRE	Description succincte de l'événement et ses circonstances de détection, éventuellement des conséquences pour le patient	respecter le menu déroulant	Pour chacun Nom ou DCI, éventuellement dosage et forme 1er médicament impliqué	
2	facultatif										
3	facultatif										
	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'administration	Nom du Médicament impliqué 1
4											
5											
6											
7											

9. Enregistrez la base dans vos documents sous le nom « Nom de votre ES EM Mois 2013 »

10. Envoyez cette base Excel à l'OMEDIT régulièrement (tous les mois voire tous les 2 mois) ou en fonction de la relance

Merci de l'envoyer par mail aux personnes suivantes :

Destinataire :

Isabelle CARPENTIER, Pharmacien à l'OMEDIT isabelle.carpentier.ars59@ars.sante.fr (03-62-72-86-16)

En copie :

Jennifer PRALAT : Jennifer.PRALAT@ars.sante.fr (Secrétariat : 03 62 72 78 71)

Si vous ne parvenez pas à remplir la base Excel, vous pouvez envoyer par mail les fiches d'erreurs médicamenteuses remplies manuellement par scan ou par fax au 03 62 72 78 71.