

# Erreurs Médicamenteuses (EM) :

## Sensibilisation et identification des besoins pédagogiques des professionnels de santé

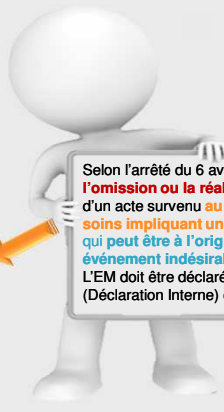
Reichling A., Delvoje J., Rodier S., Gabriel-Bordenave C., Auclair V., Colombe M., Roberge C. Pharmacie - EPSM Caen



**En novembre 2013, lors de la semaine de la sécurité des patients, 112 professionnels de santé de l'EPSM ont accepté de tester leurs connaissances sur les Erreurs Médicamenteuses (EM) grâce à notre quizz dont voici les RESULTATS !**



### Une EM, c'est quoi exactement ?



Selon l'arrêté du 6 avril 2011, l'EM est **l'omission ou la réalisation non intentionnelle** d'un acte survenu **au cours du processus de soins impliquant un médicament, qui peut être à l'origine d'un risque ou d'un événement indésirable pour le patient.** L'EM doit être déclarée par le système de DI (Déclaration Interne) de l'établissement.

Lors d'une EM, ce qui aurait dû être fait ne l'a pas été (par oubli, pour s'adapter aux circonstances).

L'EM est donc bien évitable et non intentionnelle

**Q5. L'EM survient au cours d'un processus de soins impliquant un médicament :**

- Elle résulte d'un acte intentionnel
- Elle résulte d'un acte imprévu ou d'un oubli
- Elle est évitable

1<sup>er</sup> item juste pour 94%  
56% ont bien coché le 2<sup>ème</sup> mais 3<sup>ème</sup> item faux pour 32%

Déclarer les EM doit permettre d'améliorer la sécurité du patient.

Pour régler les problèmes relationnels entre collègues, il est préférable et plus efficace d'en parler à un responsable du service

Pourtant, 44% ont coché cette 3<sup>ème</sup> réponse fautive

**Q8. L'EM doit être déclarée lorsque l'erreur survient :**

- A entraîné une conséquence pour le patient
- Aurait pu induire une conséquence pour le patient
- A entraîné des difficultés dans le travail des collègues

**Q2. Sur quelle(s) étape(s) du circuit du médicament peu(ven)t se produire des EM ?**

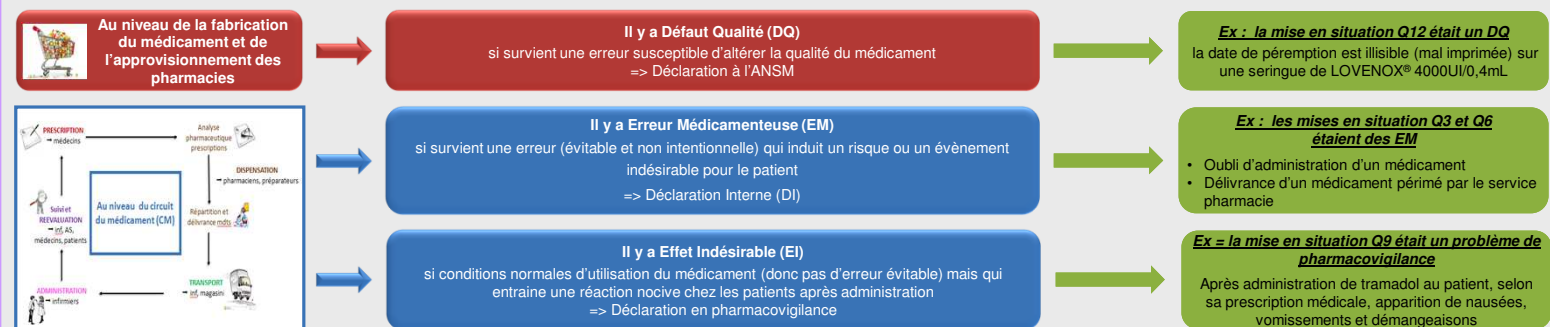
- Prescription
- Dispensation
- Transport
- Administration
- Surveillance thérapeutique du patient
- Commande et détention des médicaments dans les services

Toutes les étapes du circuit du médicament sont donc concernées

23% les ont toutes cochées

**Pour les 4 questions de « Mise en situation », 1 répondant sur 2 s'est trompé...**

**Alors, en pratique, comment différencier EM, pharmacovigilance et défaut qualité ???**



### Et pourquoi faudrait-il « partager » ses EM ?

#### Les EM sont inévitables...

Il survient 15 000 à 60 000 EM graves et évitables par an dans les hôpitaux français (études ENEIS 2005 et 2009).

Nous sommes des êtres humains (et non des robots) et nous travaillons dans un environnement très changeant : on ne pourra donc jamais éliminer complètement le risque d'EM, et personne n'est à l'abri de faire une EM !

**Q10. Qui analyse les EM déclarées ?**

- Le CLIN
- La direction
- Le groupe « RMM transversal sur l'EM »
- Les vigilants chargés des EM

82% savent qu'une EM doit être signalée mais seulement 44% connaissent le système mis en place dans notre hôpital.

**Q11. Pourquoi analyse-t-on les EM ?**

- Afin d'identifier et sanctionner le ou les responsables de l'EM
- Afin d'identifier la ou les causes de cette EM, et de mettre en œuvre des actions d'amélioration
- Afin d'organiser des actions permettant de diminuer la fréquence et la gravité de ce type d'erreur

70% ont donné la bonne réponse.

**Q1. A votre avis, les chiffres énoncés dans les grandes études nationales**

- Sont faux, il survient beaucoup plus d'EM par an
- Sont faux, il survient beaucoup moins d'EM par an
- Sont vrais

64% ont coché la bonne réponse.

**Q4. Selon vous, les EM**

- N'arrivent qu'aux personnes qui ne sont sûres d'elles
- Sont souvent un enchaînement de mauvaises conditions, et personne n'est à l'abri
- Surviennent souvent lorsque l'on est trop sûr de soi
- N'arrivent qu'aux personnes peu rigoureuses

73% ont donné la bonne réponse

**...mais on peut diminuer la fréquence et la gravité de ces EM !**

Si on analyse cette EM en profondeur, on va mieux comprendre ce qui a pu la favoriser, et trouver des idées, soit pour améliorer notre organisation, soit pour intégrer des « barrières de sécurité ».

Pour cela un « groupe RMM transversal sur l'EM » s'est constitué à l'EPSM avec les acteurs du circuit du médicament du de différents secteurs. Il est chargé d'analyser les EM que vous déclarez.



**Alors, pour améliorer la prise en charge médicamenteuse du patient, déclarez vos Erreurs Médicamenteuses !**  
(module DI Intranet ou papier transmis à la pharmacie)

