

J.JOST., C.REYGNER., A.MARIE-DARAGON., S.BRISCHOUX., V.RATSIMBAZAFY
Pharmacie à usage intérieur, CHU de Limoges, Avenue Martin Luther King, Limoges, France

Poster
000205

Introduction

- Les logiciels d'aide à la prescription (LAP) représentent de nos jours un gain indéniable dans la sécurisation de la prise en charge des patients. Ils sont depuis peu soumis à l'obligation de certification régie par le décret 2014-1359 du 14 novembre 2014.
- Cependant, le risque zéro n'existe pas et l'outil peut potentiellement générer des erreurs qui doivent être au maximum anticipées et maîtrisées.

Objectif

- L'objectif de cette étude était de quantifier et de qualifier les risques d'erreurs générées par le logiciel et les conséquences potentielles pour le patient, en se basant sur les signalements de l'éditeur de logiciel.

Matériels et méthodes

- Période d'analyse et de recueils des anomalies : **1 an**

- Regroupées par domaine :

médicament	dossier patient
laboratoire	autre

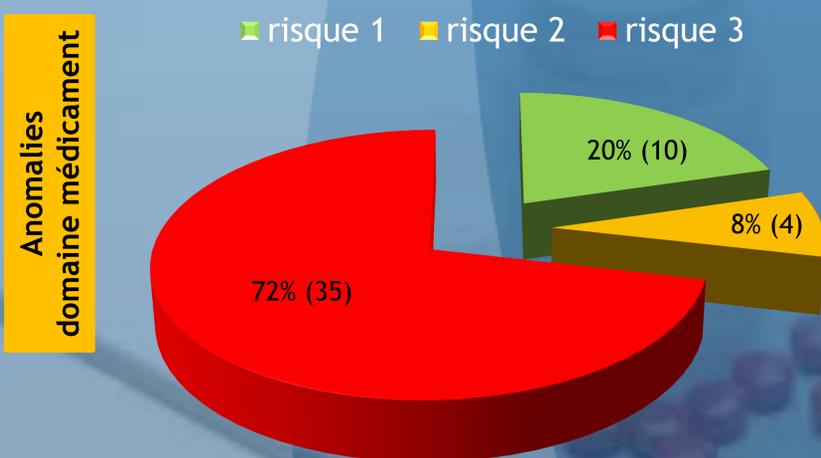
- Pour celles liées aux médicaments, une échelle de gravité a été créée



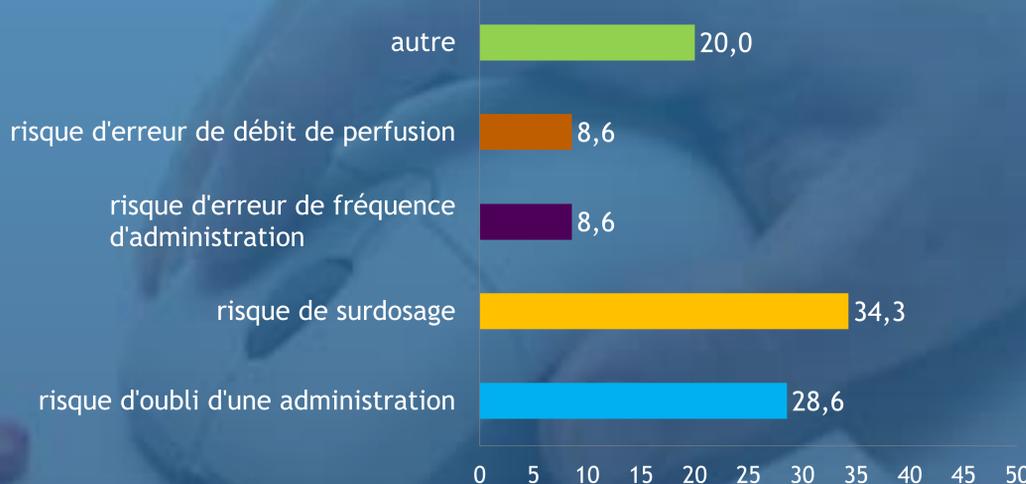
Résultats

- Un total de **64** anomalies ont été signalées par l'éditeur pour l'année 2014. Au 31 décembre 2014, le logiciel d'aide à la prescription était en place dans **18 services, soit 1144 lits**.
- Parmi ces anomalies, **76,7% (49)** impactaient directement les médicaments (disparition de prescriptions, vitesse de perfusion erronée, incohérence entre prescription et plan de soins, etc.).

Répartition des anomalies signalées par niveau de risque



Principaux types d'erreurs générables par les anomalies signalées (%)



Discussion

- Les LAP renforcent la **sécurité** à plusieurs niveaux : **prescription, administration et traçabilité**. Toutefois, cet outil ne doit pas être considéré comme une solution à tout.
- Cette étude a montré que des erreurs graves peuvent être générées en lien direct avec l'outil lui-même. Certaines anomalies sont signalées par l'éditeur de logiciels, mais d'autres sont également notifiées par les utilisateurs (médecins, pharmaciens, infirmiers, etc.).

Conclusion

Une surveillance constante par tous les acteurs (utilisateurs, éditeur) est essentielle pour minimiser ces risques. Une **équipe interne pluriprofessionnelle** dédiée à cette vigilance permet d'apporter des réponses concertées face à ces risques.

