



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



# OMEDIT Ile-de-France

Céline BOREL (Pharmacien)

Léa BOISSINOT (Pharmacien)

**Table ronde 1:  
Outils d'aide à l'organisation interne et à la gestion des risques en PUI**





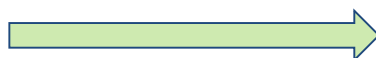
Structure régionale d'appui et d'expertise dans le domaine du **médicament et des DMS**.

→ Activités centrées sur la **qualité et la sécurité des prises en charge** (sanitaire et médico-social), et sur le **bon usage des produits de santé**

Les OMEDIT portent des travaux communs au sein du **RESOMEDIT**



[www.omedit-idf.fr](http://www.omedit-idf.fr)



[omedit.idf@aphp.fr](mailto:omedit.idf@aphp.fr)



OMEDIT Ile-de-France



[omedit\\_idf](https://twitter.com/omedit_idf)

The screenshot shows the omedit website interface. At the top, there is a search bar and navigation tabs: ACCUEIL, BON USAGE & FINANCEMENT, QUALITÉ & SÉCURITÉ, CAQES & CERTIFICATION, TRAVAUX IDF, ÉVÉNEMENTS IDF, FORMATIONS. The 'ACTUALITÉS' section features several articles: 'APPEL A CONTRIBUTIONS Produits de santé & développement durable', 'Impact environnemental des produits de santé : partagez vos initiatives!', 'FLASH Sécurité patient!', 'Vaccination COVID-19 (Mise à jour le 03/03/23)', 'Réforme de l'accès dérogatoire aux médicaments (MAJ 13/03/23)', 'Enquête ATH 2023 : Achat et consommation de médicaments à l'hôpital', and '2023 (données 2022)'. The 'ÉVÈNEMENTS' section lists three upcoming events: '14 AVRIL 2023' (Organisation et gestion des risques en PUI), '12 MAI 2023' (Formation à l'entretien de compréhension OMAGE), and '23 MAI 2023' (Session 2 ESMS Handicap - Formation Médicaments & Troubles de la déglutition). A 'NEWSLETTER' section at the bottom right offers to subscribe to the newsletter.

# ● ARCHIMED V4

Céline BOREL



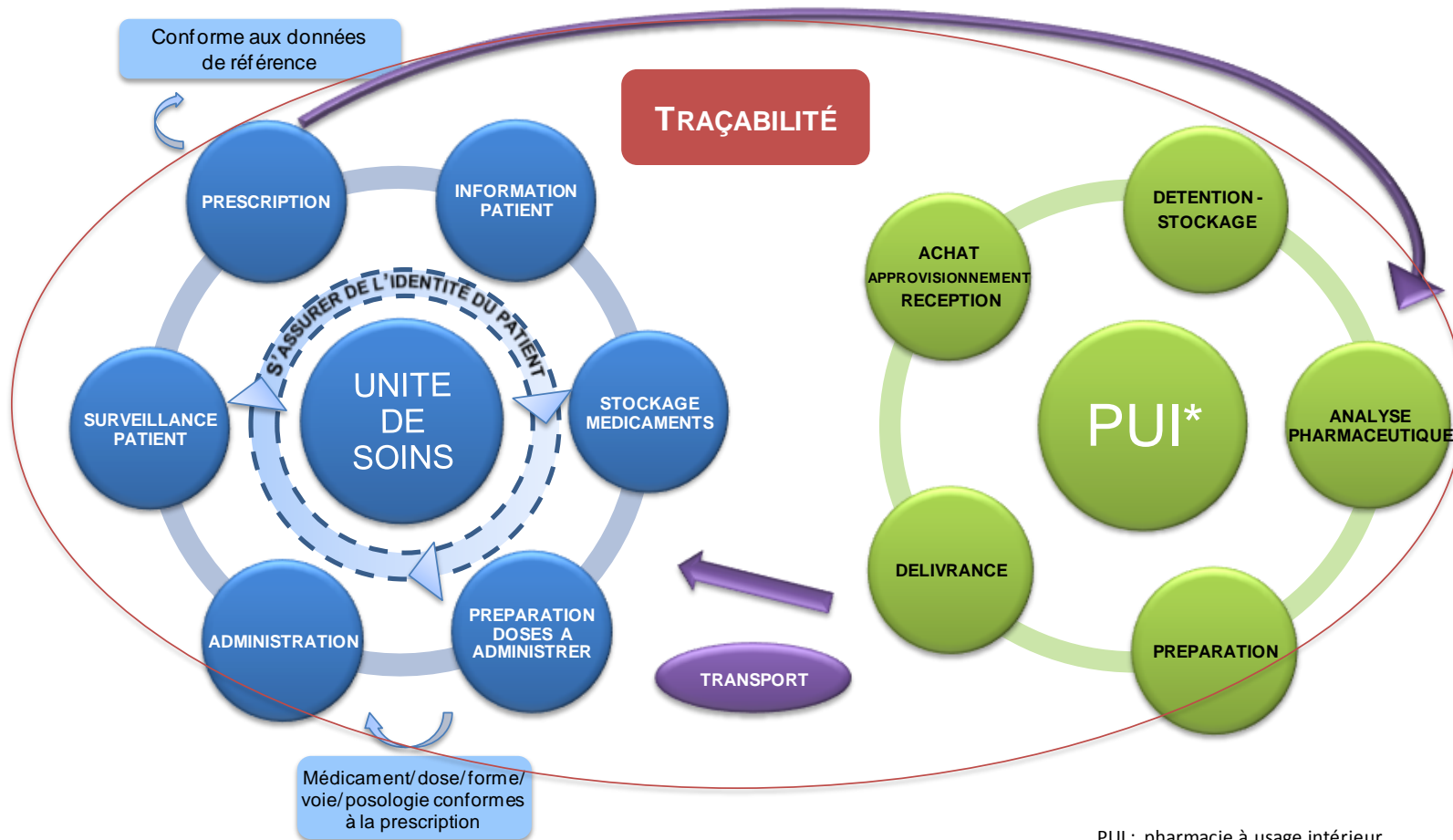
# Archimed4

Analyse des Risques liés au Circuit Hospitalier inhérent aux MEDicaments

**omedit**  
ILE DE FRANCE ●●

# Le processus de « prise en charge médicamenteuse »

→ Etapes pluridisciplinaires et interdépendantes visant à l'utilisation sécurisée, appropriée et efficace des médicaments chez le patient



PUI : pharmacie à usage intérieur

# Structure : 4 chapitres / 7 sous-chapitres

## I. Structure

- A. Organisation
- B. Type de prise en charge

## II. Politique de sécurisation du médicament

- Prévention**
  - C. Protocoles / procédures générales
  - D. Information / formation
  - E. Retour d'expérience
- Pilotage**
  - F. Bon usage des médicaments
  - G. Synergies PUI- Unité de soins

## III. Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse

- Entrée et sortie du patient**
  - H. Entrée et dossier du patient
  - I. Traitement du patient
  - J. Préparation de la sortie du patient
- Prescription et dispensation**
  - K. Prescription
  - L. Pharmacie clinique
  - M. Délivrance / dispensation
- Préparation et administration**
  - N. Préparation
  - O. Administration

## IV. Sécurisation du stockage

- Approvisionnement**
  - P. Achat
  - Q. Commande
  - R. Réception
- Stockage et gestion de stock**
  - S. Stockage
  - T. Gestion de stock

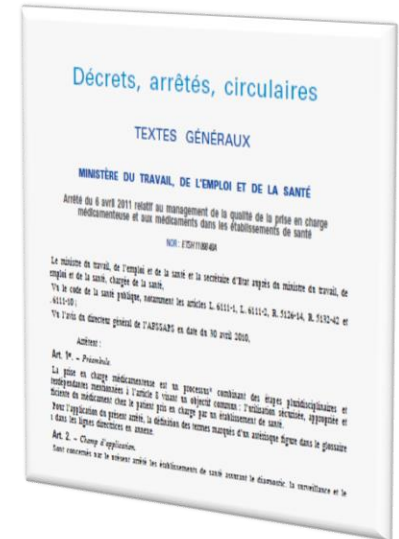
## Contexte de la création de la V1

### Arrêté du 6 avril 2011 relatif au management de la prise en charge médicamenteuse et aux médicaments dans les établissements de santé

#### ➤ Article 8 :

- Une étude des risques encourus par les patients liés à la prise en charge médicamenteuse doit être réalisée avant octobre 2012
- Par la direction en concertation avec la CME
- Risques pouvant aboutir à

- un événement indésirable : réaction nocive et non recherchée survenant chez l'homme utilisant ou exposé à un produit de santé sans préjuger d'un lien de cause à effet
- une erreur médicamenteuse : omission ou la réalisation non intentionnelle d'un acte 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
- un dysfonctionnement d'un processus de soin



- Médicaments et patients à risque
- Traitements personnels
- Transferts de patients
- Informatisation

## Items

- **Nouveaux items** en lien avec les attendus de la **certification HAS** pour la qualité des soins (référentiel v2020)
- **Refonte** de l'ensemble des items relatifs à la **pharmacie clinique** (Nouvelles bonnes pratiques de pharmacie clinique, SFPC 2022)
- Prise en compte des attendus du décret PUI du 21 mai 2019 relatif aux **missions des pharmacies hospitalières**
- Suppression d'**items obsolètes**
- **Révision de la cotation** des anciens items

## Ergonomie et fonctionnalités supplémentaires

- **Séparation des chapitres** en onglets dédiés
- **Visualisation de la progression lors du remplissage** et message d'alerte en cas d'items non renseignés
- Possibilité de **construire son plan d'action** dans l'outil



# Présentation d'ArchiMed4

## ➤ 1 outil informatique Excel décliné en 3 modules :

- Archimed **unité de soins**

Unité de soins

- Archimed **PUI**

PUI

- Archimed **synthèse**

SYNTHESE

## ➤ Chaque document Excel est composé de plusieurs onglets :

- 1 onglet intitulé **COMMENCEZ ICI !** permettant notamment l'identification de l'établissement et du service/PUI
- 4 onglets correspondant aux **différents chapitres** à renseigner
- 2 onglets présentant les **résultats globaux** et **détaillés par item** de l'auto-évaluation
- **1 trame de plan d'actions** pouvant être implémentée à partir des résultats



- **Un outil de synthèse** « Archimed4 synthèse » permettant de colliger les réponses des différentes unités de soins et PUI de l'établissement

# Etape 1 : Télécharger l'outil ArchiMed4

Sur le site de l'OMEDIT IDF : <http://www.omedit-idf.fr/>

Télécharger les 3 fichiers :

- ArchiMed4 **PUI**
- ArchiMed4 **Unités de soins**
- ArchiMed4 **Synthèse**

The screenshot shows the omedit website interface. At the top, there is a search bar with the text "Votre recherche..." and a magnifying glass icon. Below the search bar is a navigation menu with the following items: ACCUEIL, BON USAGE & FINANCEMENT, QUALITÉ & SÉCURITÉ, CAQES & CERTIFICATION, TRAVAUX IDF, EVÈNEMENTS IDF, and FORMATIONS. The "QUALITÉ & SÉCURITÉ" menu is expanded, showing a list of sub-items: Santé & développement durable, Secteur médico-social (ESMS), Sécurisation de la PECM, Parcours du patient, and Automatisation de la PECM. The "ARCHIMED" item is highlighted in blue, and a red arrow points to it from the right. Below the navigation menu, there are several content blocks. On the left, there is a section titled "ACTUALITÉS" with a sub-section "APPEL A CONTRIBUTIONS" and a graphic of hands holding a globe. Below this is a section titled "Impact environnemental des produits de santé : partagez vos Initiatives !" with a graphic of a stethoscope. In the center, there is a section titled "FLASH Sécurité patient !" with a graphic of a person. Below this is a section titled "Vaccination COVID-19 (Mise à jour le 03/03/23)" with a graphic of a syringe and virus particles. On the right, there is a section titled "Réforme dérogatoire aux médicaments (MAJ 13/03/23)" with a graphic of a blue ribbon. Below this is a section titled "Enquête ATI 2023 : Achat et consommation de médicaments à l'hôpital" with a graphic of a blue ribbon and the text "2023 (données 2022)". On the far right, there is a table with the following columns: "Description" and "Médicament principes mis à jour le". The table contains the following rows:

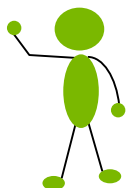
Description	Médicament principes mis à jour le
sur le bon usage des médicaments et médicaux implantables. Retrouvez ci-dessous les mises à jour.	04/04/2023
Simoctocog Alfa (Facteur VIII de coagulation recombinant)	04/04/2023
Simoctocog Alfa (Facteur VIII de coagulation recombinant)	04/04/2023
Turoctocog alfa (facteur VIII recombinant)	04/04/2023
Efmorotocog alfa (Facteur VIII de coagulation recombinant)	04/04/2023
Ionoctocog alfa (Facteur VIII de coagulation	

# Etape 2 : Identifier le service/PUI et les participants

Dans la partie « *Votre identification* » renseigner :

- le nom de votre établissement
- sa typologie (public, privé, ESPIC)
- le nom de votre unité
- la date
- les participants de la réunion

Pensez à activer vos macros avant !  
(tutoriel activez vos macros)



## Votre identification

PUI

Caractériser rapidement le service qui va remplir le questionnaire :

Le nom de votre établissement

La typologie de votre établissement (**champ obligatoire**)

Le nom de votre unité

Caractériser rapidement l'équipe qui va remplir le questionnaire :

Date de remplissage

Participation d'un préparateur en pharmacie hospitalière (PPH)

Participation d'un pharmacien

Participation du RSMQ de la prise en charge médicamenteuse (RSMQ PECM)

Participation autre (préciser)

Avant-propos

**COMMENCEZ ICI !**

I. Structure

II. Politique de sécurisation

## Votre identification

Unité de soins

Caractériser rapidement le service qui va remplir le questionnaire :

Le nom de votre établissement

La typologie de votre établissement (**champ obligatoire**)

Le nom de votre unité

Caractériser rapidement l'équipe qui va remplir le questionnaire :

Date de remplissage

Participation d'un médecin

Participation d'un cadre de santé (ou FF)/IDE

Participation d'un aide soignant

Participation d'un pharmacien/préparateur

Participation d'un RSMQ de la prise en charge médicamenteuse

Participation autre (préciser)

# Choix des filtres (optionnel)

→ Vous conservez la possibilité de filtrer les items à partir de l'onglet « Commencez ICI! »



Précisez les éventuels filtres que vous souhaitez appliquer aux items :

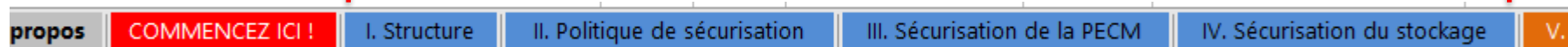
<input checked="" type="checkbox"/> Afficher ceux relatifs aux médicaments à risque	<input type="checkbox"/> Masquer les risques faibles (criticité < à 2,5)	<input type="checkbox"/> Afficher uniquement les nouveautés Archimed 4 (/ à v3)
<input checked="" type="checkbox"/> Afficher ceux relatifs à la famille/entourage	<input type="checkbox"/> Masquer les efforts élevés (effort > à 1,5)	<input type="checkbox"/> Afficher uniquement ceux qui concernent les prescripteurs
<input checked="" type="checkbox"/> Afficher ceux relatifs au patient		
<input checked="" type="checkbox"/> Afficher ceux relatifs à la perfusion/injection		
<input checked="" type="checkbox"/> Afficher ceux relatifs aux procédures/protocoles		
<input checked="" type="checkbox"/> Afficher ceux relatifs à la PUI		
<input checked="" type="checkbox"/> Afficher ceux relatifs au stockage		
<input checked="" type="checkbox"/> Afficher ceux relatifs à la traçabilité		
<input checked="" type="checkbox"/> Afficher tous les autres items		

	A. Organisation	Oui	Non	NC	Commentaires
A.01	Au cours de la même journée, plusieurs médecins prescrivent des médicaments pour le même patient.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
A.02	Il existe un(e) IDE (non cadre) référent(e) médicaments dans votre unité de soins et cette tâche figure dans sa fiche de mission.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
A.03	Votre unité de soins accueille au moins un jour ou une nuit par mois un(e) ou des IDE du pool ou d'autres services.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
A.04	Votre unité de soins accueille au moins un jour ou une nuit par mois un(e) ou des IDE intérimaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

# Etape 3 : Réaliser l'auto-évaluation

- Le questionnaire doit être complété en **réunion pluridisciplinaires** (environ 2h)
- **4 onglets à renseigner**, chaque onglet se présente de la même manière

Items répartis en 4 chapitres



Nom de l'établissement non renseigné

Nom de l'unité non renseigné

Effacer les réponses

## Questionnaire

- I. Structure
- II. Politique de sécurisation
- III. Sécurisation de la PECM
- IV. Sécurisation du stockage

ArchiMed <sup>4</sup>  
Analyse des Risques liés au Circuit Hospitalier inhérent aux MÉdicaments

PUI

PUI

## I. Structure

	A. Organisation	Oui	Non	NC	Commentaires
A.01	Votre PUI accueille au moins un jour par mois un ou des personnels intérimaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
A.02	Votre PUI accueille au moins un stagiaire par an.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

# Etape 3 : Réaliser l'auto-évaluation

Sections automatiquement renseignées à partir de votre identification (*aucune action requise dans les onglets I. à VII.*)

Une fois les items de l'onglet intégralement complétés, le titre de chapitre devient vert (même principe pour chacun des onglets du fichier)

Possibilité d'effacer les réponses de l'onglet en cours (action irréversible!)

Nom de l'établissement non renseigné  
Nom de l'unité non renseigné

**Questionnaire**  
I. Structure  
II. Politique de sécurisation  
III. Sécurisation de la PECM  
IV. Sécurisation du stockage

**Archimed 4**  
Analyse des Risques liés au Circuit Hospitalier Inhérent aux Médicaments

PUI

Effacer les réponses

## I. Structure

	A. Organisation	Oui	Non	NC	Commentaires
A.01	Votre PUI accueille au moins un jour par mois un ou des personnels intérimaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
A.02	Votre PUI accueille au moins un stagiaire par an.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Choisir la réponse adéquate (NC=Non concerné)

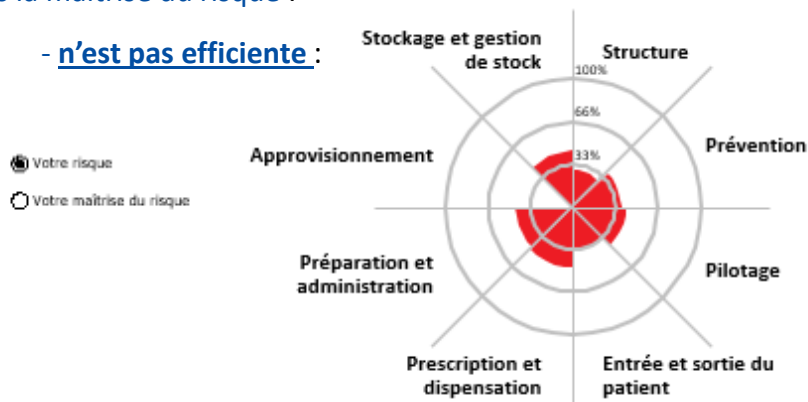
Possibilité de laisser des commentaires qui se reporteront automatiquement dans les onglets VI. Résultats détaillés et VII. Plan d'action

# Etape 4 : Visualiser les résultats - sous forme de %

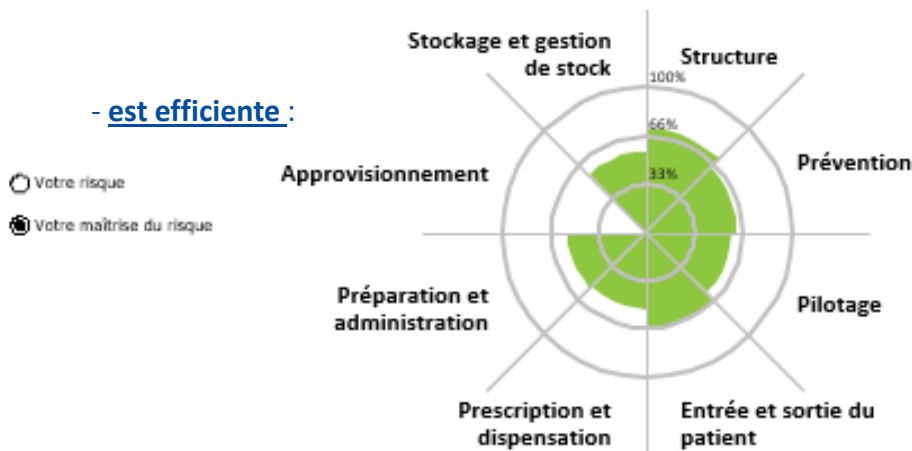
## → V. Résultats globaux

- Une fois le questionnaire entièrement complété l'outil **comptabilise le nombre de réponses qui correspondent à un risque** et présente le résultat sous forme de **pourcentage de risque**
- **Visualisation immédiate, sous forme de radar, des axes prioritaires** pour lesquels la maîtrise du risque :

- n'est pas efficiente :

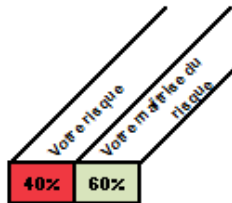


- est efficiente :



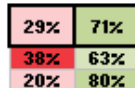
## Scores

### GLOBAL



### I. Structure

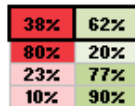
- A. Organisation
- B. Type de prise en charge



### II. Politique de sécurisation du médicament

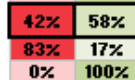
#### Prévention

- C. Protocoles/procédures générales
- D. Information/information
- E. Retour d'expérience



#### Pilotage

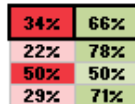
- F. Bon usage des médicaments
- G. Synergies PUI / unités de soins



### III. Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse

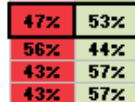
#### Entrée et sortie du patient

- H. Entrée et dossier du patient
- I. Traitement du patient
- J. Préparation de la sortie du patient



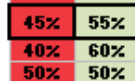
#### Prescription et dispensation

- K. Prescription
- L. Pharmacie Clinique
- M. Délivrance / dispensation



#### Préparation et administration

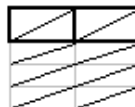
- N. Préparation
- O. Administration



### IV. Sécurisation du stockage

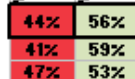
#### Approvisionnement

- P. Achat
- Q. Commande
- R. Réception



#### Stockage et gestion de stock

- S. Stockage
- T. Gestion de stock



# Etape 5 : Analyser les résultats détaillés par item

## → VI. Résultats détaillés

- Dans cet onglet n'apparaissent que les items pour lesquels il y a un risque dans l'unité, identifiés lors de l'auto-évaluation

Nom de l'établissement non renseigné  
Nom de l'unité non renseigné

**Questionnaire**  
I. Structure  
II. Politique de sécurisation  
III. Sécurisation de la PECM  
IV. Sécurisation du stockage



PUI

**VI. Résultats détaillés** PUI

Découvrez ci-dessous le détail des risques non maîtrisés identifiés pour votre unité de soins et construisez votre plan d'action (case à cocher)

	Les risques identifiés lors de l'autoévaluation pour votre PUI	Criticité	Effort	Cochez les items que vous souhaitez intégrer au plan d'action	Commentaires formulés lors de l'autoévaluation
S.05	Un système de secours fonctionnel est prévu en cas de panne des équipements de stockage à basse température (réfrigérateur, congélateur).	2,60		<input checked="" type="checkbox"/>	
S.06	Une zone réservée à l'isolement des produits non conformes est identifiée (retours, périmés, retraits de lot...).	3,00		<input checked="" type="checkbox"/>	
S.07	Les équipements utilisés pour le stockage évitent tout mélange de références différentes.	3,00		<input checked="" type="checkbox"/>	

- A chaque item correspond une criticité et l'effort à fournir pour éliminer ou diminuer le risque (selon la grille de criticité et d'effort et selon la cotation définie par le groupe de travail)



# Etape 6 : Construction du plan d'action

NOUVEAU !

## → VI. Résultats détaillés

- A partir de l'onglet VI. Résultats détaillés, vous avez la possibilité de sélectionner les items que vous souhaitez voir apparaître dans la trame de plan d'action de l'onglet VII. Plan d'action

Nom de l'établissement non renseigné

Nom de l'unité non renseigné

### Questionnaire

- I. Structure
- II. Politique de sécurisation
- III. Sécurisation de la PECM
- IV. Sécurisation du stockage

# ArchiMed 4

Analyse des Risques liés au Circuit Hospitalier inhérent aux Médicaments

PUI

## VI. Résultats détaillés

PUI

Découvrez ci-dessous le détail des risques non maîtrisés identifiés pour votre unité de soins et construisez votre plan d'action (case à cocher)

	Les risques identifiés lors de l'autoévaluation pour votre PUI	Criticité	Effort	Cochez les items que vous souhaitez intégrer au plan d'action	Commentaires formulés lors de l'autoévaluation
S.05	Un système de secours fonctionnel est prévu en cas de panne des équipements de stockage à basse température (réfrigérateur, congélateur).	2,00	Vert	<input checked="" type="checkbox"/>	
S.06	Une zone réservée à l'isolement des produits non conformes est identifiée (retours, périmés, retraits de lot...).	3,00	Vert	<input checked="" type="checkbox"/>	
S.07	Les équipements utilisés pour le stockage évitent tout mélange de références différentes.	3,00	Jaune	<input checked="" type="checkbox"/>	

Générer le plan d'action

Cliquez sur le bouton « Générer le plan d'action »

- Cochez les items que vous souhaitez incrémenter dans la trame du plan d'action

Les items choisis s'incrémentent automatiquement

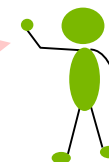
## VII. Plan d'action

	Les risques identifiés lors de l'autoévaluation pour votre PUI que vous avez sélectionné pour votre plan d'action (dans l'onglet " Résultats détaillés ")	Criticité	Effort	Action à mettre en pla	Pilote
S.05	Un système de secours fonctionnel est prévu en cas de panne des équipements de stockage à basse température (réfrigérateur, congélateur).	Vert	Vert		
S.06	Une zone réservée à l'isolement des produits non conformes est identifiée (retours, périmés, retraits de lot...).	Vert	Vert		
S.07	Les équipements utilisés pour le stockage évitent tout mélange de références différentes.	Vert	Jaune		
L.04	Le pharmacien a accès à toutes les données patient nécessaires à la réalisation des activités de pharmacie clinique (données cliniques, antécédents, bilan biologique...).	Vert	Jaune		

# Etape 7 : Consolider les données

## 1 - Créer un nouveau dossier

Attention on ne peut consolider que :  
80 US et 5 PUI au maximum



## 2 - Faire glisser dans ce nouveau dossier :

- Tous les questionnaires ArchiMed remplis en les ayant préalablement renommés avec le nom de l'unité
- Un fichier « ArchiMed4 synthèse »

## 3 - Ouvrir le fichier « ArchiMed4 synthèse » et cliquer sur « Macro de consolidation » puis attendre la consolidation (cela peut prendre quelques minutes)



Analyse des Risques liés au Circuit Hospitalier inhérent aux MEDicaments

### Consolidation

Veillez :

- créer un nouveau dossier,
- faire glisser dans le nouveau dossier : tous les questionnaires ArchiMed.4 renseignés (fichier PUI et fichiers Unités de soin) + le présent fichier de synthèse,
- cliquer sur "Macro de consolidation" (1 minute / fichier à consolider).

Macro de consolidation - Cliquer ici

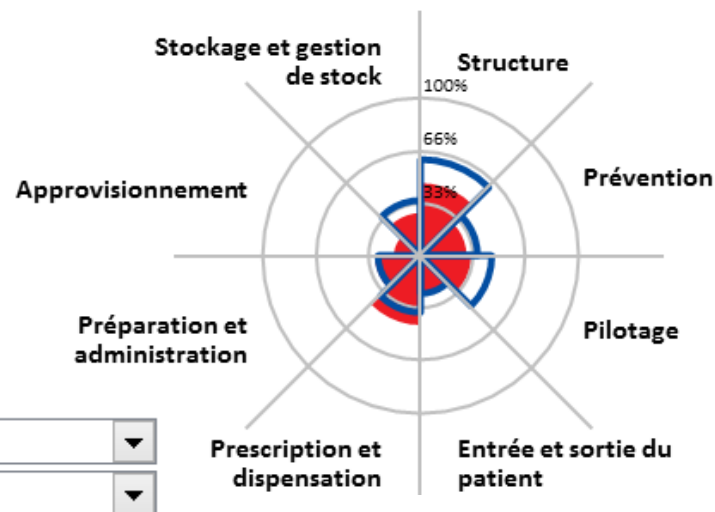
Nom du fichier Excel	Nom de l'unité	Typologie de l'unité
US2.xls	US1	UNITE DE SOINS
US1.xls	US2	UNITE DE SOINS
US3.xls	US3	UNITE DE SOINS
PUI TEST.xls	PUI	PUI
ArchiMed.4_Synthese.xls		

Les noms des fichiers, noms d'unités et typologies s'incrémentent seuls grâce à la macro

# Etape 8 : Analyser les données consolidées

→ Risques globaux (risques) ou Risques globaux (maitrise)

- Le radar permet de comparer le pourcentage de risque des unités de soins entre elles; ou de comparer, pour une même unité de soins, les résultats de 2 auto-évaluations réalisées à des moments différents



ArchiMed4

TOUS LES UNITES DE SOINS/PUI

	PUI			UNITES DE SOINS		
	Voie d'alimentation	Voie PUI	Voie UNITE DE SOINS	PU1	US1	US2
<b>GLOBAL</b>	82%	83%	76%	83%	93%	76%
<b>I. Structure</b>	54%	57%	51%	97%	51%	51%
A. Organisation	64%	64%	63%	64%	63%	63%
B. Type de prise en charge	45%	50%	40%	50%	40%	40%
<b>II. Politique de sécurisation du médicament</b>						
<b>Prévention</b>	58%	53%	63%	83%	100%	44%
C. Protocoles/procédures générales	69%	60%	78%	80%	100%	67%
D. Information/formation	69%	60%	69%	100%	100%	54%
E. Retour d'expérience	70%	100%	40%	100%	10%	10%
<b>Pilotage</b>	79%	100%	59%	100%	100%	38%
F. Bon usage des médicaments	81%	100%	61%	100%	100%	42%
G. Synergies PUI / unités de soins	78%	100%	58%	100%	100%	33%
<b>III. Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse (PECM)</b>						
<b>Entrée et sortie du patient</b>	94%	100%	87%	100%	100%	62%
H. Entrée et dossier du patient	81%		81%		100%	44%
I. Traitement du patient	100%		100%		100%	100%
J. Préparation de la sortie du patient	91%	100%	81%	100%	100%	43%

- Les % de risque de toutes les unités de soins/PUI sont représentés dans un tableau de synthèse, sous les diagrammes en radar.

# Etape 8 : Analyser les données consolidées

→ UNITES - Risques détaillés ou PUI – Risques détaillés

Dans cette partie, vous pouvez choisir ce que vous souhaitez afficher et dans quel ordre

J'affiche :

Les criticités

Les efforts

Je trie par :

Criticités décroissantes + efforts croissants

Efforts croissants + criticités décroissantes

% de risques

Thématiques

En colonnes apparaissent toutes les unités de soins

En lignes apparaissent tous les items

		Service 1	Service 2	Service 3	Service 4	Service 5
T.06	Dans votre unité de soins, le réfrigérateur dédié aux médicaments peut contenir des produits non médicamenteux	Red	Red	Red	Red	Red
C.05	Un document du classeur "Médicaments" (papier ou informatique) décrit les modalités de la permanence pharmaceutique (accès aux médicaments pendant la fermeture de la PUI...)	Red				
I.08	La fonction rénale du patient est réévaluée régulièrement au cours du séjour et notée dans son dossier					
J.08	Les médicaments personnels non rendus à la famille ou au patient sont rapportés à la PUI pour destruction	Red	Red	Red	Red	Red
T.14	Le classeur "Médicaments" (informatique ou papier) comprend un document décrivant les règles d'élimination des médicaments non utilisés	Yellow				
J.01	Un document du classeur "Médicaments" (papier ou informatique) décrit les règles de gestion du traitement personnel du patient	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
T.13	Le classeur "Médicaments" (informatique ou papier) comprend un document décrivant les modalités de contrôle des zones de stockage des médicaments (péremption, relevés de température, intégrité des	Yellow				
E.03	Une fiche de déclaration d'événement indésirable médicamenteux, de risque ou d'erreur médicamenteuse, est accessible dans un endroit connu de l'ensemble des personnels médicaux et soignants dans votre unité					
I.03	Cette décision est indiquée en clair dans le dossier du patient (=dossier médical +dossier de soins) (si patient non autonome répondre oui)		Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
A.03	Il existe une infirmière référente (non cadre) pour les relations de l'unité de soins avec la pharmacie à usage intérieur et cette tâche figure dans sa fiche de poste	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
O.09	Avant l'administration, l'infirmière vérifie le contenu du tiroir ou pilulier dans le poste de soins à proximité de l'armoire pour pouvoir le modifier éventuellement					
T.01	Le classeur "Médicaments" (papier ou informatique) comprend un document décrivant les principes de rangement des médicaments dans votre unité de soins	Green	Green	Green	Green	Green
T.07	Votre unité de soins dispose d'armoires sécurisées informatisées permettant la gestion qualitative et quantitative du stock par la pharmacie	Green	Green	Green	Green	Green
T.10	Cette dotation est révisée au moins une fois par an, entre médecin, cadre et pharmacien	Green				

Ici s'affichent les criticités ou les efforts

Case blanche = le service n'est pas concerné par cette question car il n'y a pas de risque (item non renseigné, non concerné ou absence de risque car maîtrisé)



# Archimed4

Analyse des Risques liés au Circuit Hospitalier inhérent aux MEDicaments

**Nous répondons à vos questions !**

**[omedit.idf@aphp.fr](mailto:omedit.idf@aphp.fr)**

# ● Plan Health Faire®

Léa BOISSINOT



PLAN  
HEALTH  
FAIRE®

APPRENDRE COLLECTIVEMENT  
POUR AGIR DURABLEMENT

- 3 objectifs pédagogiques :

1. COMPRENDRE

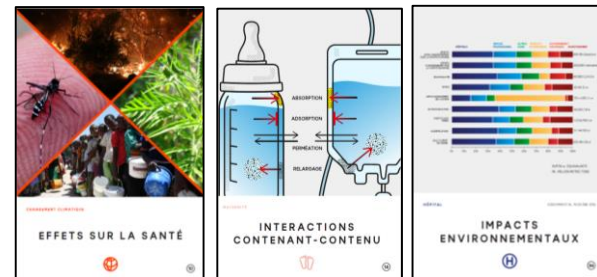
2. FEDERER  
LES PARTIES PRENANTES

3. AGIR

*Formation scientifique, ludique, collaborative, simple*

- 1 outil = 1 jeu de cartes PLAN HEALTH FAIRE

(45 cartes, 3 cartes bonus, 2 cartes plateau, 1 carte règle du jeu)



- Déclinaison du développement durable en santé à travers 7 modules thématiques



Changement climatique



Hôpital



Eau



Gouvernance



Bloc opératoire



Maternité



Patient / Ville

- Techniques de formation

- Méthode interrogative
- « Photo-expression »
- Plusieurs techniques d'animation (selon le tps disponible, le nb de participants, la « maturité » en terme de DD)

- Déroulement

- 1 équipe
- 1 animateur formé

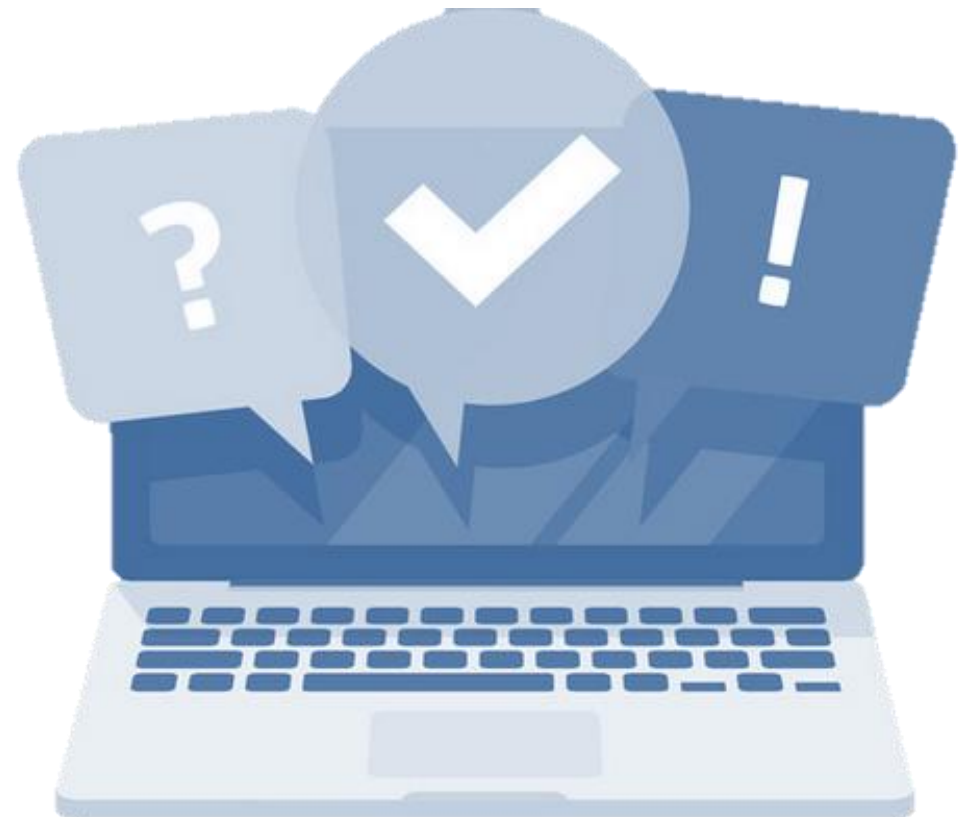
BRIEFING

PHASE DE JEU

DEBRIEFING



# A vous de jouer !



**1. « Les risques environnementaux et enjeux du développement durable sont maîtrisés ». S'agit-il d'un critère évalué par la HAS lors de la certification des établissements de santé ?**

VRAI

FAUX

# 1. « Les risques environnementaux et enjeux du développement durable sont maîtrisés ». S'agit-il d'un critère évalué par la HAS lors de la certification des ES ?



Objectif 3.6  
L'établissement dispose d'une réponse opérationnelle adaptée aux risques auxquels il peut être confronté

## Critère 3.6-04 Les risques environnementaux et enjeux du développement durable sont maîtrisés

L'établissement contribue aux enjeux du développement durable en adaptant son projet d'établissement et son fonctionnement pour tenir compte de son impact social et environnemental tout en garantissant une soutenabilité économique. L'établissement qualifie ses principaux projets à l'aune de ces trois enjeux en consultant les parties prenantes. En particulier, sur l'enjeu environnemental du développement durable, cette prise en compte vise à améliorer l'efficacité énergétique et le recours aux énergies renouvelables, mesurer et réduire les émissions de gaz à effet de serre, préserver la ressource en eau, développer la mobilité durable, prévenir, trier et valoriser les déchets et préserver la biodiversité.

Pour son activité, l'établissement met en œuvre les actions de maîtrise des risques environnementaux auxquels il est exposé : incendie, inondation, canicule, pollution (chimique, air, eau, sol, sonore, lumineuse), etc

Tout l'établissement Standard

Éléments d'évaluation		HAS
<p><b>Gouvernance</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Les consommations (énergie et eau) sont connues et un plan d'action existe pour les réduire.</li> <li>Une filière adaptée est en place pour chaque type de déchet.</li> <li>L'établissement agit pour influencer les comportements des professionnels et des patients en faveur du développement durable. L'établissement met en œuvre une politique de sensibilisation en matière de protection de l'environnement et de développement durable.</li> <li>Il existe un plan de maîtrise des risques environnementaux auxquels est exposé l'établissement.</li> <li>L'établissement a réalisé un diagnostic initial de sa situation au regard des enjeux du développement durable.</li> <li>L'établissement a établi une stratégie d'adaptation de son fonctionnement et un plan d'action au regard des enjeux du développement durable.</li> <li>L'établissement est doté d'une gouvernance ou d'un groupe de travail sur ce sujet.</li> <li>L'établissement a désigné un référent développement durable.</li> </ul>	Patient traceur	Observation
<p><b>Observations</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le circuit des déchets est conforme aux règles d'hygiène.</li> </ul>		

### Références légales et réglementaires

- Loi n° 2019-1428 du 24 décembre 2019 d'orientation des mobilités.
- Loi n° 2018-1021 du 23 novembre 2018 relative à l'évolution du logement, de l'aménagement et du numérique (notamment l'article 175 portant sur les actions de réduction de la consommation d'énergie finale dans les bâtiments à usage tertiaires).
- Loi n° 2018-938 du 30 octobre 2018 pour l'équilibre des relations commerciales dans le secteur agricole et alimentaire et une alimentation saine, durable et accessible à tous (notamment les articles 24, portant sur l'utilisation de produits issus de circuits courts ou d'origine biologique, et 28, portant sur l'interdiction des ustensiles jetables et contenants alimentaires en plastique).
- Loi n° 2016-138 du 11 février 2016 relative à la lutte contre le gaspillage alimentaire.
- Loi n° 2015-992 du 17 août 2015 relative à la transition énergétique pour la croissance verte intégrant un titre « Lutter contre les gaspillages et promouvoir l'économie circulaire : de la conception des produits à leur recyclage ».
- Loi n° 2015-991 du 7 août 2015 portant nouvelle organisation territoriale de la République dont l'article 5 porte sur la prévention et la gestion des déchets.
- Directive européenne 2014/95/UE du 22 octobre 2014 relative à la publication d'informations non financières transposée en France par ordonnance du 19 juillet 2017.

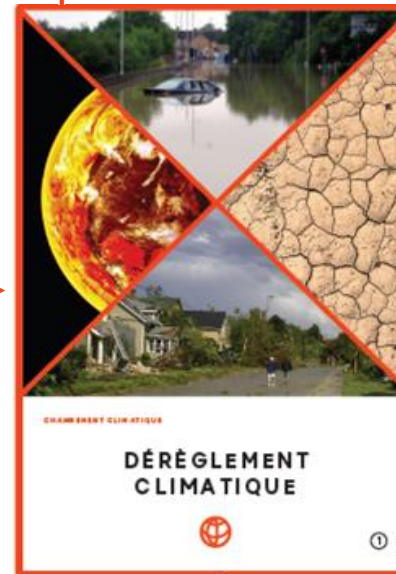
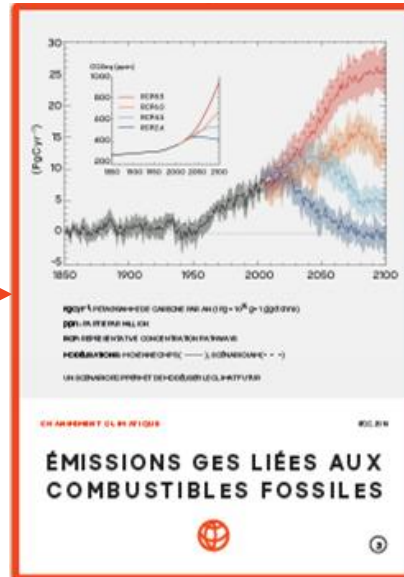
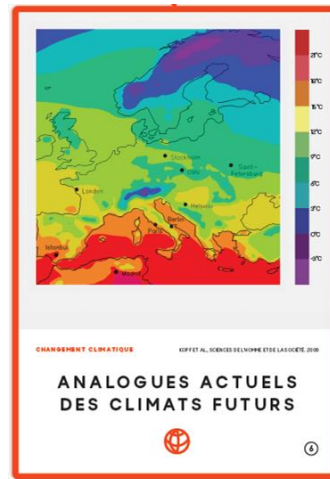
1. Le patient

2. Les équipes de soins

3. L'établissement



# CHANGEMENT CLIMATIQUE

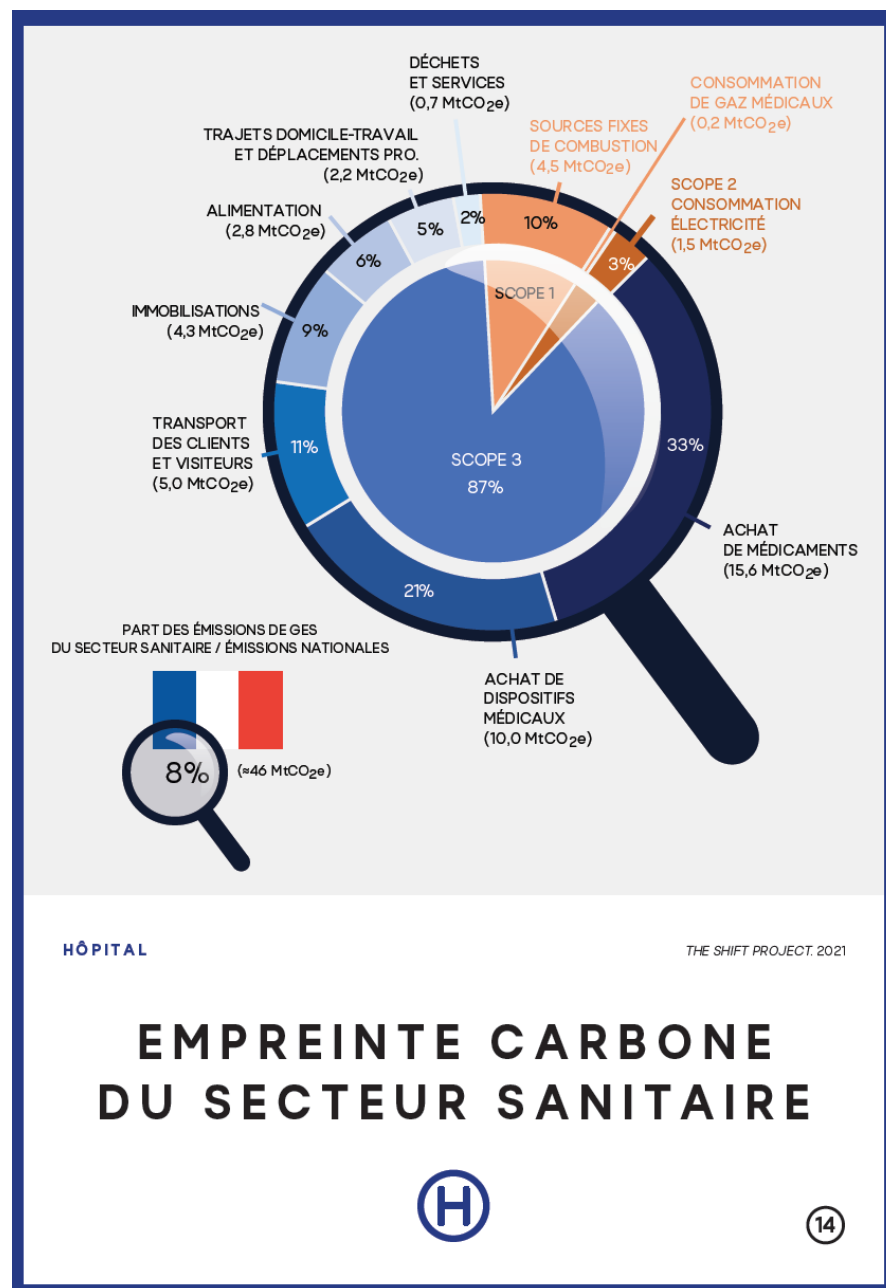


**2. Avec plus de 46 millions de tonnes de CO<sub>2</sub>équivalent, la part des émissions de GES du secteur sanitaire s'élève à 8%. Selon vous, quels sont les 2 postes les plus émetteurs de GES dans le bilan carbone du secteur sanitaire ?**

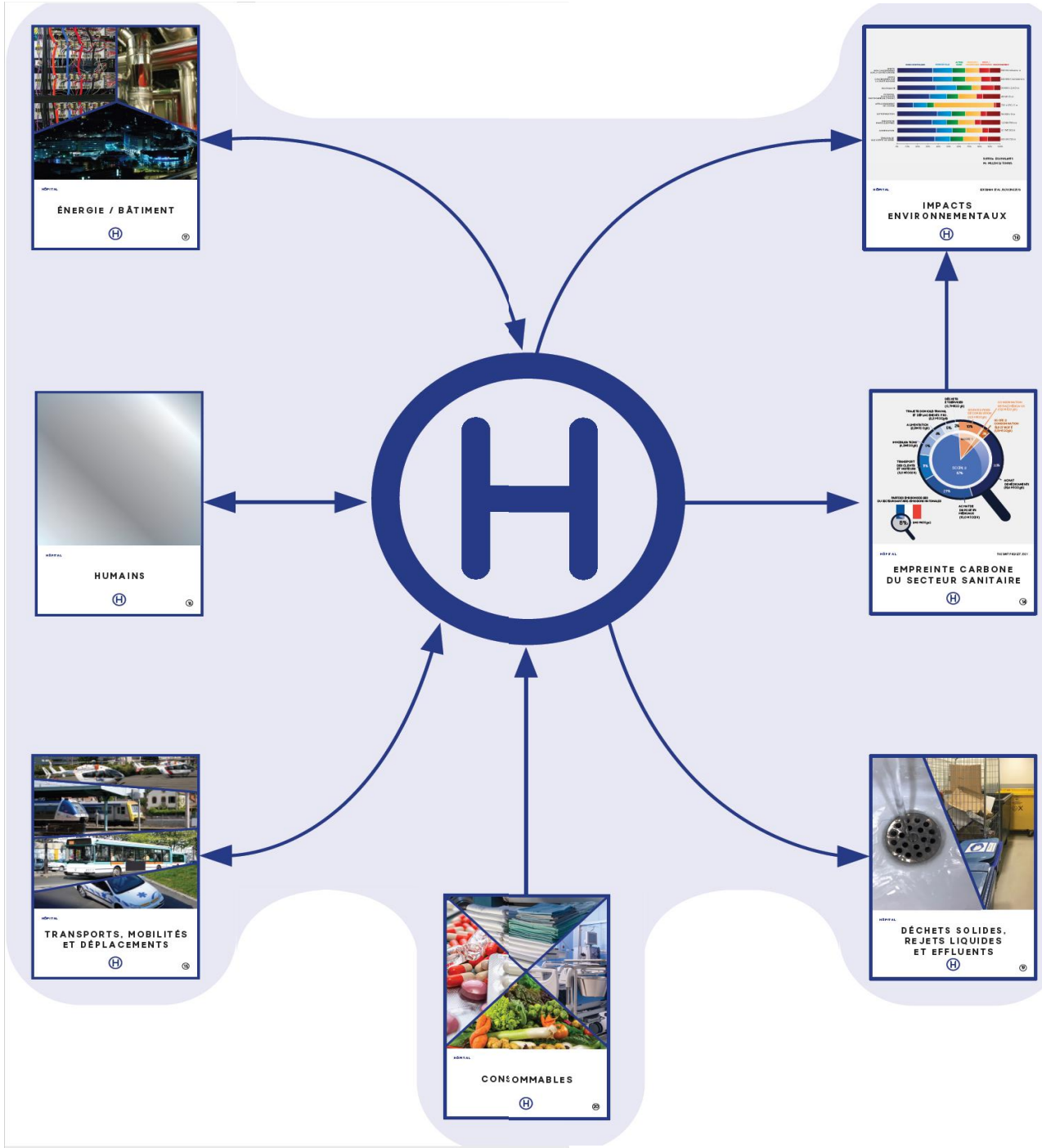
- SOURCES FIXES DE COMBUSTION
- ACHAT DE MEDICAMENTS
- CONSOMMATION ELECTRIQUE
- IMMOBILISATIONS
- TRANSPORT DES CLIENTS ET VISITEURS
- ALIMENTATION
- TRAJETS DOMICILE-TRAVAIL ET DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS
- DECHETS ET SERVICES
- ACHAT DE DISPOSITIFS MEDICAUX
- CONSOMMATION DE GAZ MEDICAUX

2. Avec plus de 46 millions de tonnes de CO<sub>2</sub>équivalent, la part des émissions de GES du secteur sanitaire s'élève à 8%. **Selon vous, quels sont les 2 postes les plus émetteurs de GES dans le bilan carbone du secteur sanitaire ?**

- SOURCES FIXES DE COMBUSTION
- ACHAT DE MEDICAMENTS
- CONSOMMATION ELECTRIQUE
- IMMOBILISATIONS
- TRANSPORT DES CLIENTS ET VISITEURS
- ALIMENTATION
- TRAJETS DOMICILE-TRAVAIL ET DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS
- DECHETS ET SERVICES
- ACHAT DE DISPOSITIFS MEDICAUX
- CONSOMMATION DE GAZ MEDICAUX







**3. Classer selon leur empreinte carbone (de la plus importante à la plus faible), les halogénés utilisés en anesthésie inhalée suivants : desflurane, sevoflurane, isoflurane**

Desflurane>Isoflurane>Sevoflurane

Sevoflurane>Desflurane>Isoflurane

Isoflurane>Sevoflurane>Desflurane



3. Classer selon leur empreinte carbone (de la plus importante à la plus faible) , les halogénés utilisés en anesthésie inhalée suivants : desflurane, sevoflurane, isoflurane

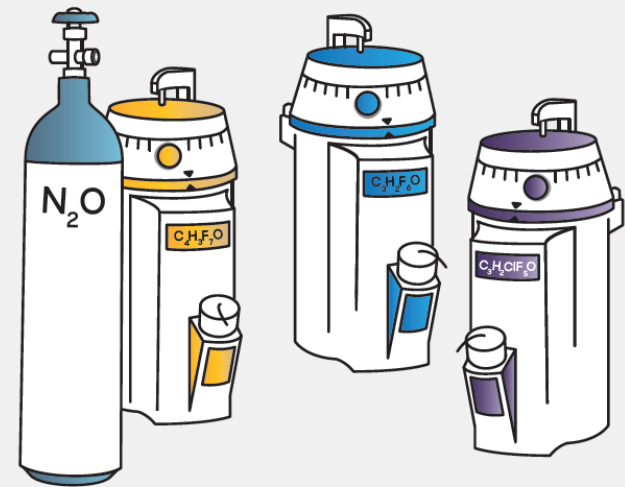
Desflurane>Isoflurane>Sevoflurane

Sevoflurane>Desflurane>Isoflurane

Isoflurane>Sevoflurane>Desflurane



<https://www.omedit-idf.fr/calculer-lempreinte-carbone-des-gaz-anesthésiques-nouvel-outil/>



	PROTOXYDE D'AZOTE N <sub>2</sub> O	SEVOFLURANE C <sub>4</sub> H <sub>8</sub> F <sub>7</sub> O	DESFLURANE C <sub>3</sub> H <sub>2</sub> F <sub>6</sub> O	ISOFLURANE C <sub>3</sub> H <sub>2</sub> ClF <sub>5</sub> O
DURÉE DE VIE TROPOSPHÉRIQUE	114 ANS	1,1 ANS	14 ANS	3,2 ANS
POTENTIEL DE RÉCHAUFFEMENT GLOBAL À 100 ANS (PGR 100)	265	205	2720	565
PLAGE D'ABSORPTION ATMOSPHÉRIQUE	4,5 ; 7,6 ; 12,5 µm	7-10 µm	7,5 - 9,5 µm	7,5 - 9,5 µm

BLOC OPÉRAIRE

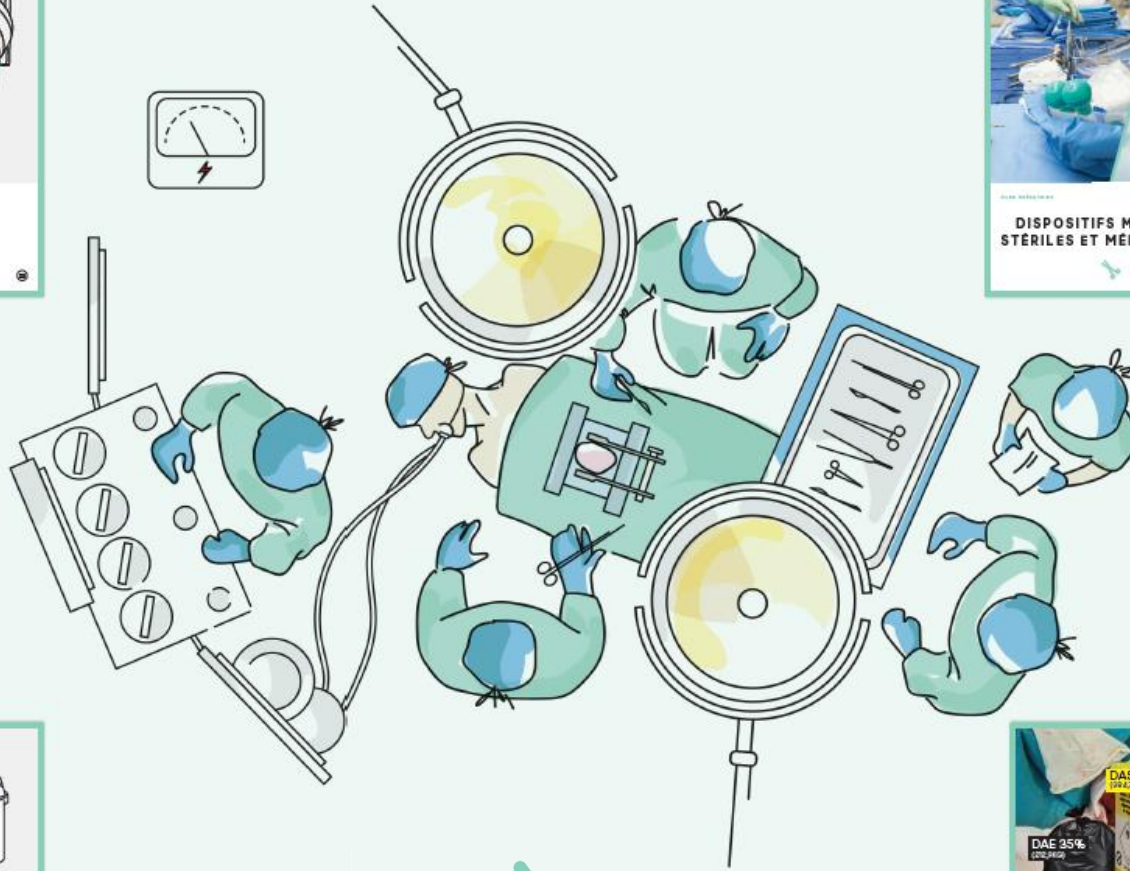
## GAZ UTILISÉS EN ANESTHÉSIE INHALÉE



**RESSOURCES  
EAU ET ENERGIE**

**DISPOSITIFS MÉDICAUX  
STÉRILES ET MÉDICAMENTS**

**DM D'ANESTHÉSIE :  
RÉUTILISABLE VERSUS  
USAGE UNIQUE**



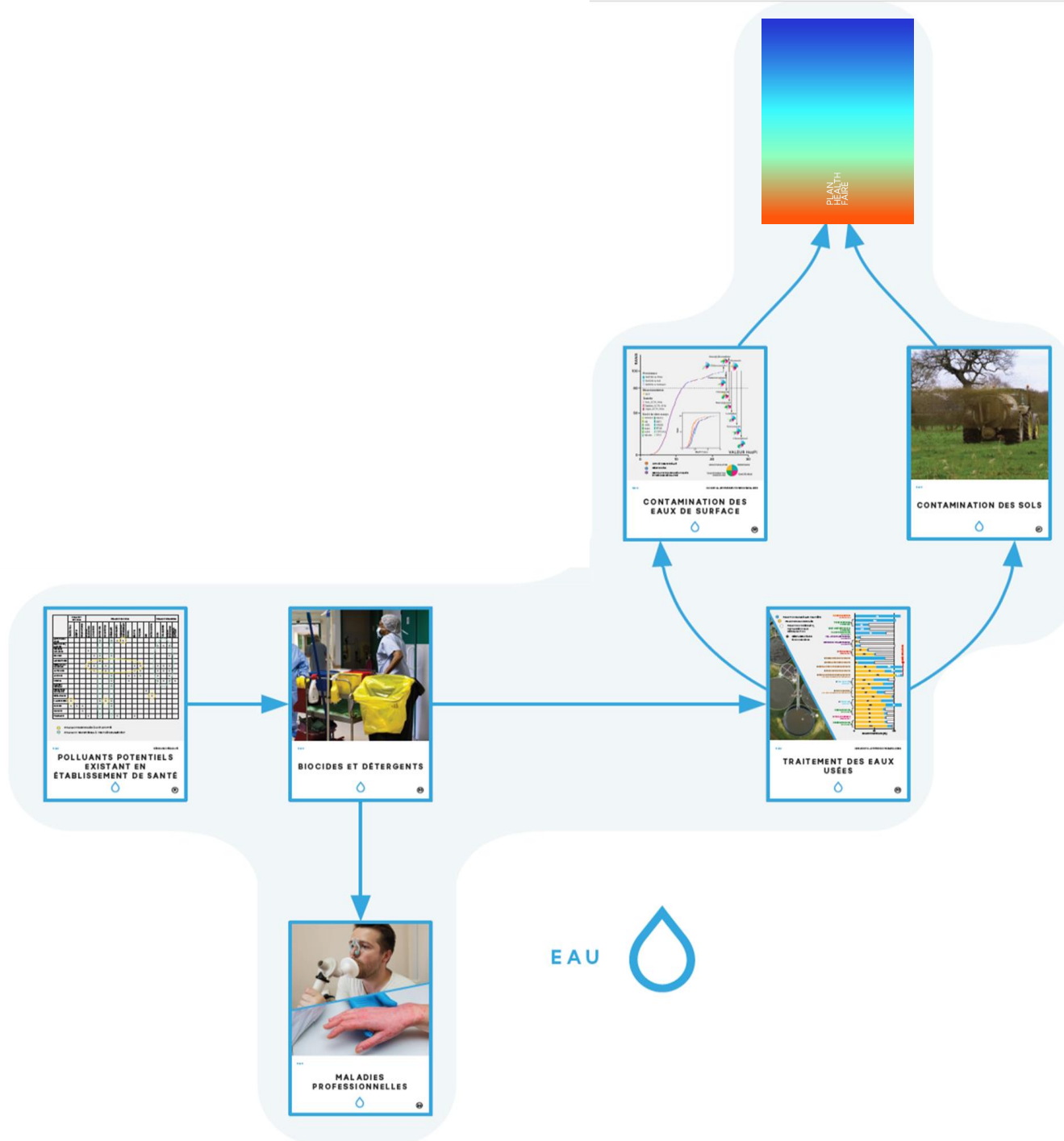
**GAZ UTILISÉS EN  
ANESTHÉSIE INHALÉE**

	ISOFLURANE	DESFLURANE	SEVOFLURANE	HALOTHANE
CONCENTRATION	100%	100%	100%	100%
COÛT (€/litre)	100	100	100	100
EFFETS SECONDAIRES	faibles	faibles	faibles	élevés
TOXICITÉ	faible	faible	faible	élevée
EFFICACITÉ	bonne	bonne	bonne	bonne
ENVIRONNEMENTAL	faible	faible	faible	élevée

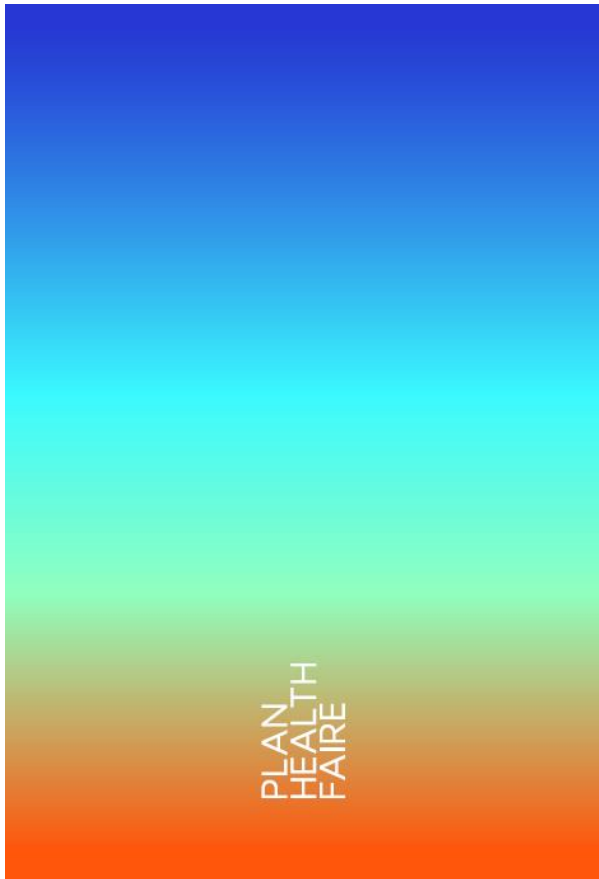
**DÉCHETS**

**TRAITEMENT DES DÉCHETS**

**BLOC OPÉRATOIRE**

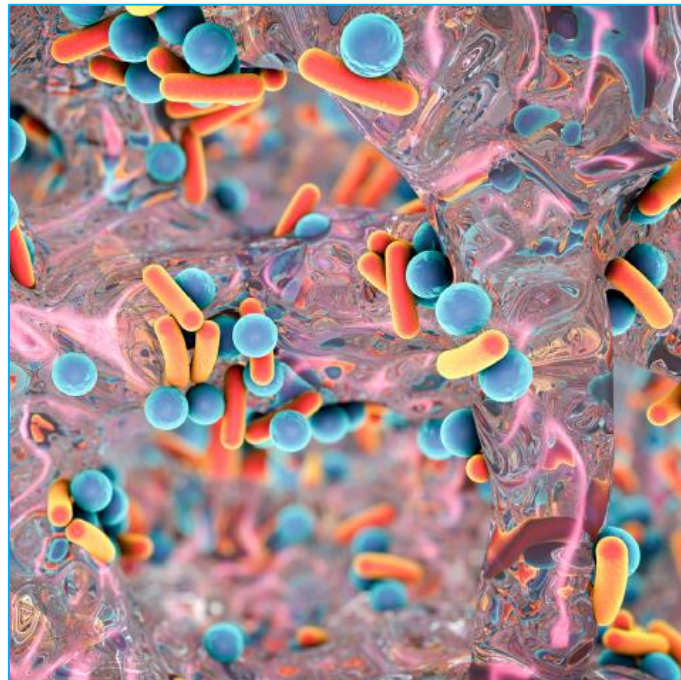


## 4. Qui suis-je? Selon l'OMS



- *Je constitue aujourd'hui l'une des plus graves menaces pesant sur la santé mondiale, la sécurité alimentaire et le développement*
- *Je peux toucher toute personne (n'importe quel âge et n'importe quel pays)*
- *Je suis un phénomène naturel mais le mauvais usage des médicaments chez l'homme et l'animal accélère le processus*
- *J'entraîne une prolongation des hospitalisations, des dépenses médicales et une hausse de la mortalité*

## 4. Qui suis-je? Selon l'OMS



EAU

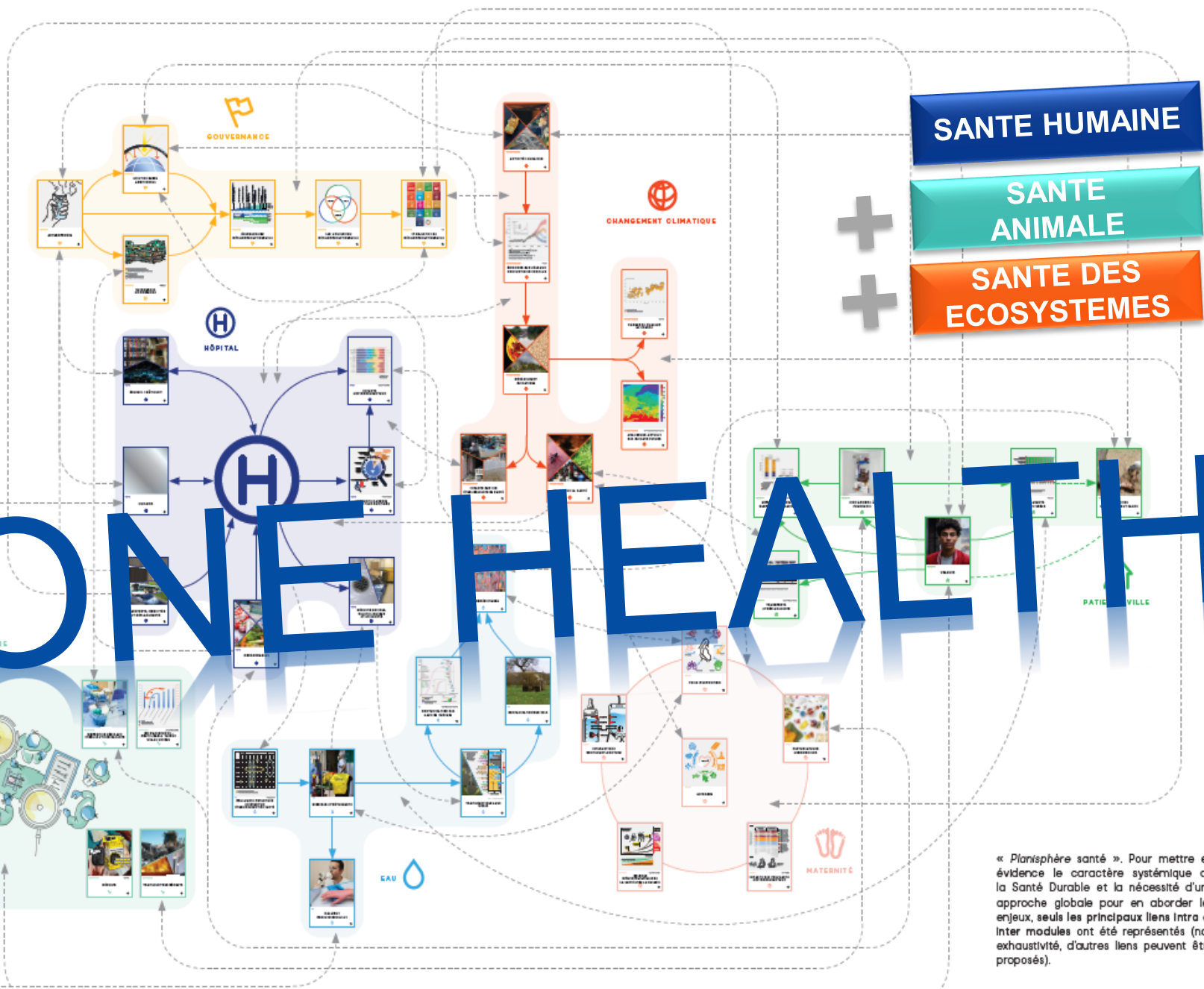
**ANTIBIORÉSISTANCE**

29

- *Je constitue aujourd'hui l'une des plus graves menaces pesant sur la santé mondiale, la sécurité alimentaire et le développement*
- *Je peux toucher toute personne (n'importe quel âge et n'importe quel pays)*
- *Je suis un phénomène naturel mais le mauvais usage des médicaments chez l'homme et l'animal accélère le processus*
- *J'entraîne une prolongation des hospitalisations, des dépenses médicales et une hausse de la mortalité*



# ONE HEALTH



**SANTÉ HUMAINE**

**SANTÉ ANIMALE**

**SANTÉ DES ECOSYSTEMES**

« Planisphère santé ». Pour mettre en évidence le caractère systémique de la Santé Durable et la nécessité d'une approche globale pour en aborder les enjeux, seuls les principaux liens Intra et Inter modules ont été représentés (non exhaustivité, d'autres liens peuvent être proposés).



# Merci pour votre participation!

Pour toute information complémentaire à PLAN HEALTH FAIRE,  
contactez-nous :



<https://www.omedit-idf.fr/plan-health-faire-2/>  
[planheathfaire@gmail.com](mailto:planheathfaire@gmail.com)



[lea.boissinot@aphp.fr](mailto:lea.boissinot@aphp.fr)



[jeremy.guihenneuc@univ-poitiers.fr](mailto:jeremy.guihenneuc@univ-poitiers.fr)



*Savoir, savoir-être, savoir-faire,  
nous avons toutes les cartes en main.  
A nous d'agir en faveur du développement durable !*





**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



## **OMEDIT Ile-de-France**

Céline BOREL (Pharmacien)  
Léa BOISSINOT (Pharmacien)

**Table ronde 1 –  
Outils d'aide à l'organisation interne et à la gestion des risques en PUI**