Poster I26

## La qualité de la prise en charge médicamenteuse dans les établissements médico-sociaux accueillant des personnes en situation de handicap en questions



Buisson M.<sup>1</sup>; Borel C.<sup>1</sup>; Hassani Y.<sup>1</sup>; Le Jouan M.<sup>1</sup>; Talla M.<sup>2</sup>; Rey-Quinio C.<sup>2</sup>; **Le Gonidec P**.<sup>1</sup> <sup>1</sup>OMEDIT Ile-de-France, PARIS; <sup>2</sup>ARS Ile-de-France, PARIS

#### Contexte

L'accès au soin des personnes en situation de handicap est au cœur du plan régional de santé francilien 2018-2022 → L'ARS et l'OMEDIT Ile-de-France s'engagent dans un projet régional d'appui à la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse (PECM) dans les établissements médico-sociaux accueillant des personnes en situation de handicap (ESMS H).

#### Les ESMS H partagent des caractéristiques communes:

- ✓ Perte d'autonomie
- ✓ Polypathologie fréquente
- ✓ Vieillissement de la population

#### Mais présentent différentes spécificités :

- ✓ Coexistence de plusieurs modalités d'accueil (type d'accueil, hospitalisation, transferts, multiplicité des intervenants...)
- ✓ Hétérogénéité de la population accueillie



### Enquête régionale menée en 2019 auprès de 4 types d'ESMS H:

- Foyer d'accueil médicalisé (FAM)
- Maison d'accueil spécialisée (MAS)
- Institut d'éducation motrice (IEM)
- Institut médico-éducatif (IME)
- → Faible perception des risques associés aux médicaments dans ces structures éducatives où les enjeux liés à la sécurité de la PECM sont importants
- → 61% des ESMS souhaitent un appui pour optimiser la PECM

## **Objectif**

Elaboration d'un outil d'auto-évaluation de la qualité de la PECM à destination des professionnels de ces 4 types d'établissements.

## Matériels et méthodes

- Identification des **outils existants** *via* une analyse de la littérature.
- Constitution d'un groupe de travail régional pluridisciplinaire (cadres de santé, directeurs, éducateurs, gestionnaires de risques, infirmiers, médecins, pharmaciens) de 16 participants.
- Organisation de 4 réunions entre septembre 2019 et février 2020 et repérage des sous-processus à risque de la PECM.
- Réalisation de six visites sur différents sites afin d'appréhender les organisations au sein de différentes structures.

## Résultats

Création d'un outil d'auto-évaluation de la qualité de la prise en charge médicamenteuse en ESMS H en ligne composé de 120 items, répartis en 4 chapitres et 12 sous-chapitres.

#### Politique qualité et sécurité des soins

- Organisation/pilotage
- Gestion documentaire
- Information/formation du personnel
- Gestion des risques

#### Continuité de la prise en charge

- Dossier du patient
- Coordination

#### Prise en charge médicamenteuse

- Prescription
- Préparation/dispensation
- Administration/aide à la prise
- Traçabilité

## Sécurisation de la logistique

- Stockage
- Gestion du stock

## Lors de l'entrée sur l'outil, l'ESMS H saisit :

- ✓ La typologie de sa structure (FAM, MAS, IME, IEM)
- ✓ Le circuit de préparation des doses à administrer (PDA réalisée par la PUI, PDA réalisée au sein de la structure ou PDA réalisée en officine)

Possibilité de renseigner l'outil par thématiques transversales (galénique, famille/aidant...). Possibilité de mettre en évidence les situations dangereuses à maitriser prioritairement.

## Rapport d'évaluation et plan d'actions

## Restitution des résultats sous forme graphique :

- ✓ Synthèse des situations maîtrisées et restant à maîtriser
- ✓ Possibilité de **réévaluations itératives**, évolution visible sous forme de diagramme de kiviat
- ✓ Proposition automatique d'un plan d'actions

## Pour compléter l'outil :

- ✓ Un glossaire
- ✓ Une aide au remplissage
- ✓ Un guide méthodologique
- ✓ Une boîte à outils



# procédures-types fiches pratiques sur des thématiques spécifiques

convention-type ESMS/pharmacie d'officine

cartographie des organisations

## Organisation de formations dédiées à la prise en charge médicamenteuse

## Réunions d'informations (en cours de programmation) :

- ✓ Présentation de l'outil d'auto-évaluation
- ✓ Public cible à identifier
- √ Choix des thèmes prioritaires à envisager (gastrostomie ; écrasement ; différence entre administration / aide à la prise ; pipettes (médicaments mg ml et gouttes...)).
- ✓ Présentation de la boîte à outils

## **Discussion/Conclusion**

- La mise à disposition de cet outil répond à une double attente des professionnels de santé exerçant dans les établissements médico-sociaux accueillant des personnes en situation de handicap et de l'Agence Régionale de Santé d'île de France.
- Les évènements indésirables médicamenteux, bien que sous-déclarés, justifient la mise en place d'actions d'amélioration de la qualité de la prise en charge médicamenteuse dans ces environnements complexes dans lesquels la culture du risque médicamenteux reste à acquérir.



