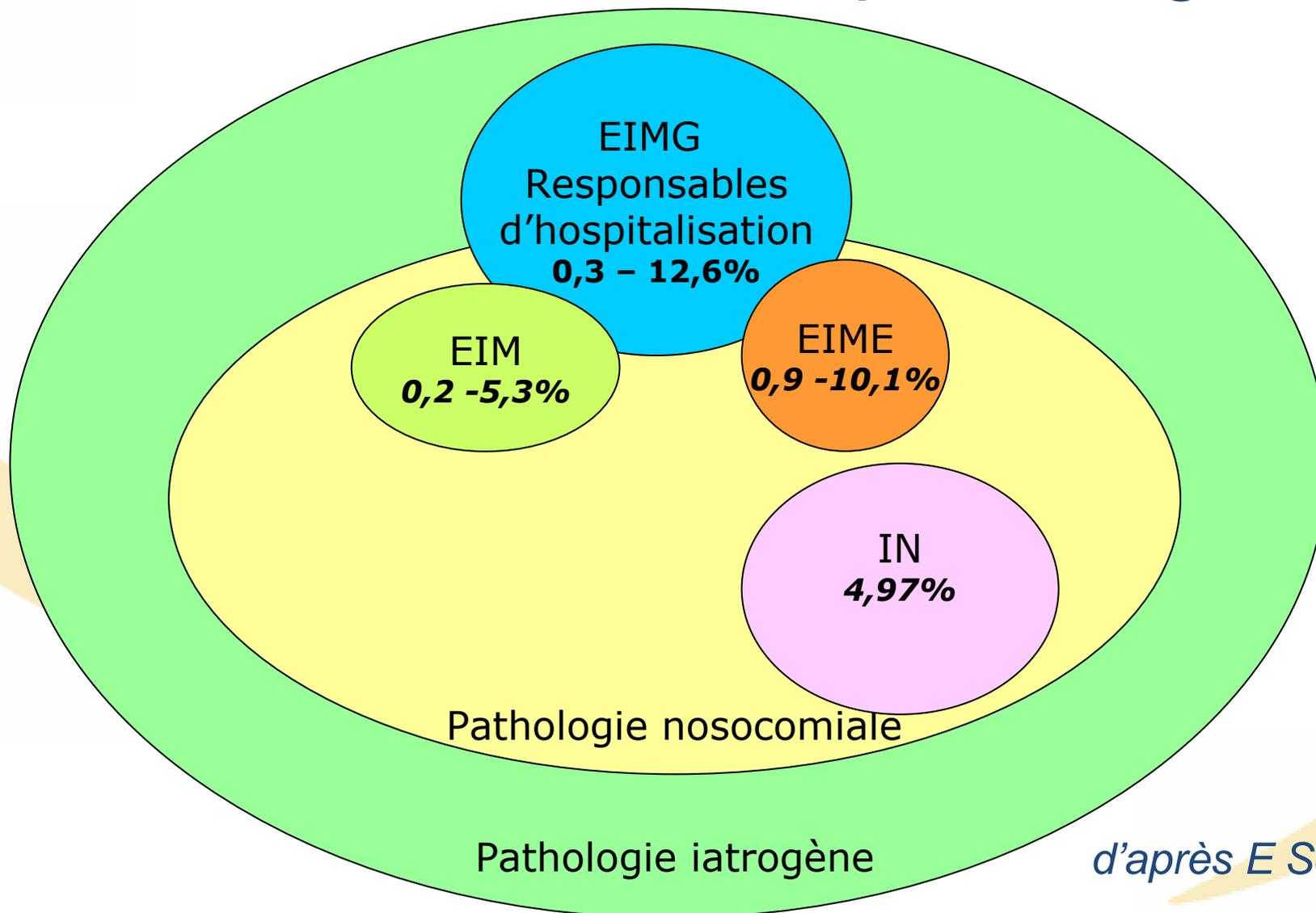


# La dispensation à délivrance nominative des médicaments : un exemple de démarche projet au service de la qualité

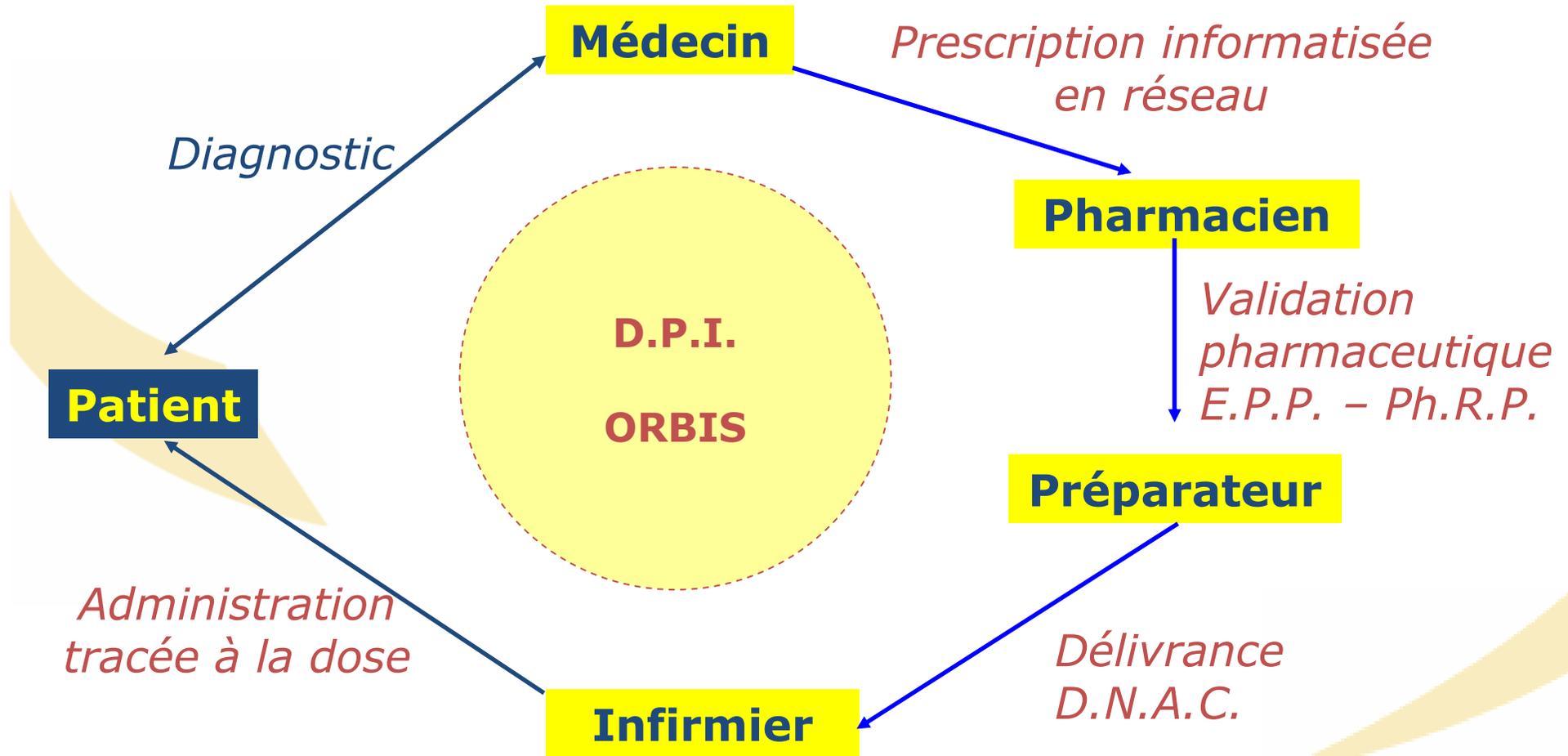
Didier LAFAGE  
Philippe CESTAC



# L'identification du risque iatrogène



# Le circuit du médicament préconisé



# Délivrance nominative : les enjeux pour réussir (1)

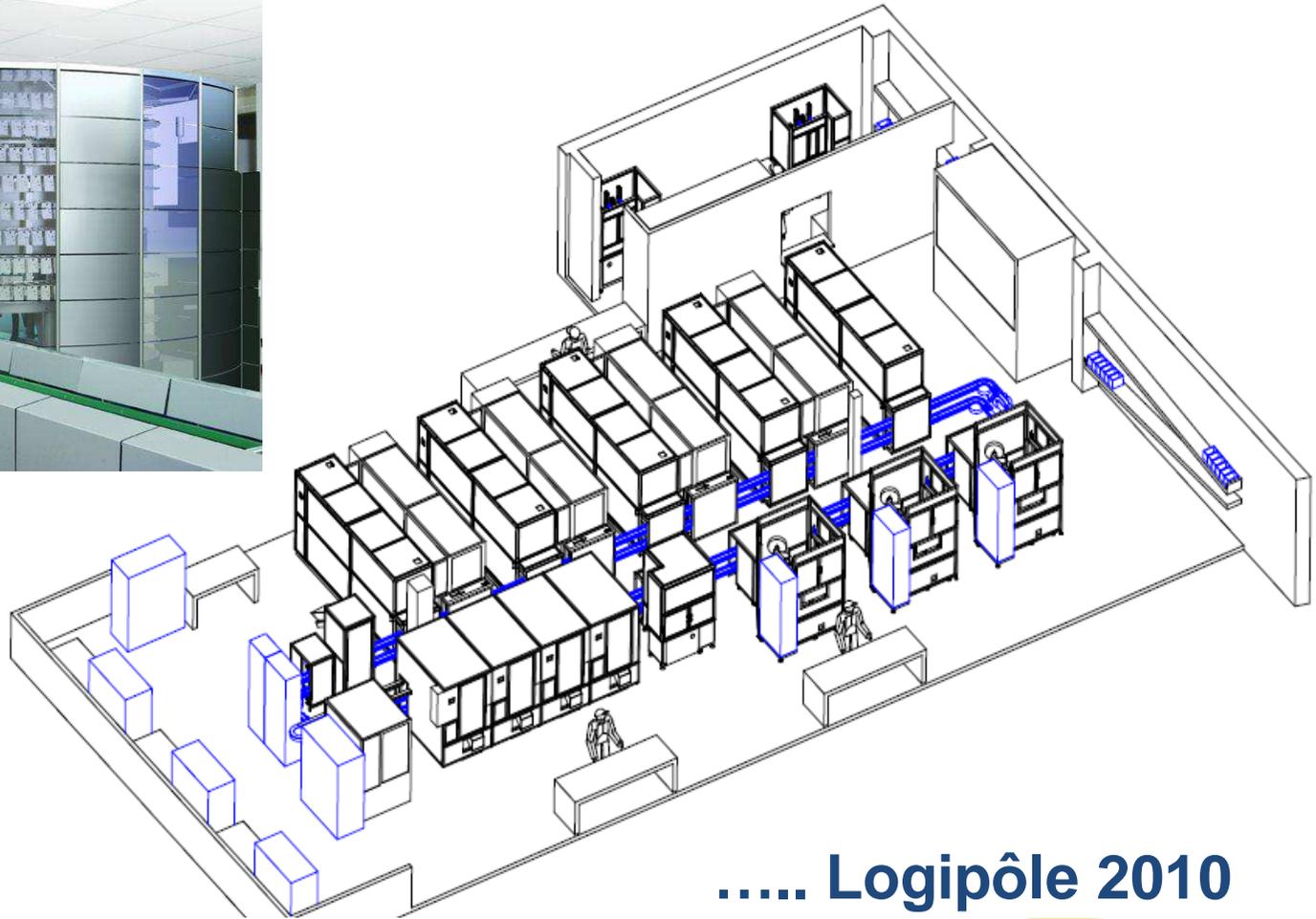
- Automatisation et centralisation du processus : le concept de DNAC
  - Réduire les erreurs
  - Augmenter la productivité
- Intégration au S.I.H.
  - Amont : Processus alimenté par la prescription informatisée
  - Aval : Processus qui permet de préparer la sécurisation de l'étape d'administration
- En cohérence avec les organisations et les pratiques professionnelles : indicateur d'éligibilité à la DNAC
  - Pratiques médicales
  - Pratiques infirmières
  - Contraintes logistiques

# Indicateur d'éligibilité à la DNAC

- Index théorique (S.I.H.)
  - Durée moyenne de séjour
  - Nombre de patients / jour
  - Nombre de doses / patients
  - % de formes per os
- Index terrain
  - Préparation des doses à l'avance et utilisation d'un chariot de délivrance
  - Nombre de prescripteurs dans le service
  - Nombre de modifications / jour / patient

# DNAC : évolution technologique

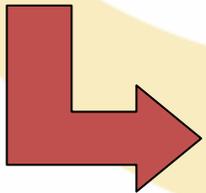
Rangueil : 2004 – 2009....



..... Logipôle 2010

# Principes organisationnels de la DNAC

- A. Sélection des lits selon un index d'éligibilité
- B. Production d'un casier/patient (une fois par jour)
- C. Armoire de service en Doses Unitaires (DU)
- D. Compléments des « occasionnels » en DU en début de soirée



Sécurisation et productivité de la délivrance  
Sécurisation et traçabilité de l'administration

# DNAC et sécurisation de l'administration

## 1) Identification du soignant

Identification

Code JJOUGL

Mot de passe

Uf 2396

Effacer Ok Annuler

## 2) Identification du patient



## 3) Identification de la dose



Saisie de l'administration

Sélection: Traitements de vendredi 14 décembre 2007

Patient: ANKOELOGE 23

Période: 14-12-2007

Moments: Avant le repas matin, Pendant le repas matin, Après le repas matin, Midi, Avant le repas midi, Pendant le repas midi, Après le repas midi, Soir, Avant le repas soir, Pendant le repas soir, Après le repas soir, Couché, Nuit

Voies: ENTERALE, AUTRES, PARENTERALE

Prescription: Produit, Avec traitement conditionnel, Contenant un commentaire du prescripteur, Avec une posologie pondérée, Ne pas afficher les traitements arrêtés ou modifiés, Afficher les traitements sans répartition ni horaire, Administration

## 4) Mise en relation des informations & confrontation administration vs. prescription

### Objectifs:

- Sécurisation
- Traçabilité

# Calendrier de mise en oeuvre

- Déploiement progressif en 3 étapes (lié au DPI orbis)
  - Étape 1 : 350 lits au cours de la 1<sup>ere</sup> année (2010)
  - Étape 2 : 350 lits au cours de la 2<sup>ème</sup> année (2011)
  - Étape 3 : 350 lits au cours de la 3<sup>ème</sup> année (2012)
- 02-03 /2010 : installation mécanique des automates sur le Logipôle
- 12/2009 – 04/2010 : livraison interfaces informatiques
- 03-04/2010 : Vérification d'Aptitude + Remplissage automate/P.S. + Validation en Service Régulier (médecine vasculaire M.V.)
- 05-06/2010 : production Gériatrie DNAC existante + MV (150 lits)
- 09/2010 : production pour Pôle Gériatrie + Pôle Digestif

# Management du projet : au service de la qualité

- Politique institutionnelle volontariste de gestion des risques
- Travail pluridisciplinaire : clé de la réussite du projet
  - Direction des Soins
  - Pharmacie
  - Logistique
  - DSIO.....
- Projet géré dans sa globalité
  - Intégré au projet logipôle
  - Intégré au projet de sécurisation du circuit du médicament
- Qualité technique et médico-économique