

Contexte

Le circuit des préparations non stériles dépend de plusieurs outils: fax, mails, logiciels de prescription, fichiers Excel®, Word®. Ce système non sécurisé est source d'erreurs lors de la réalisation de préparations pharmaceutiques. **L'objectif est de réaliser une analyse de risques du circuit et d'évaluer la contribution d'un logiciel unique dans la gestion des préparations non stériles.**

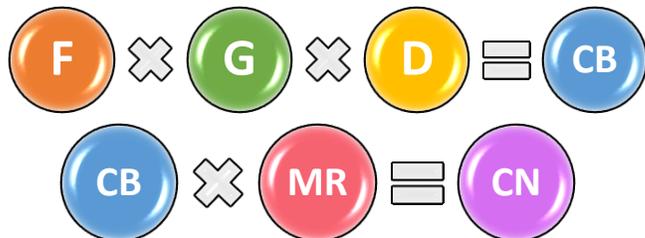
Matériel et Méthode

Quelle type d'analyse ? AMDEC : Analyse des modes de défaillance, de leurs effets et de leur criticité

Quel périmètre ? Tous les processus du circuit sont concernés: analyse de la demande, gestion des stocks, préparation, dispensation, contrôle ainsi que les processus supports (management, RH, hygiène, sécurité et équipements).

Quelles sont les étapes ?

- 1) Identification des risques :** Requêtes des non conformités, observations, bibliographie, analyses de risques précédentes,...
- 2) Cotation des risques : Criticité Brute (CB) et Criticité Nette (CN)** via une enquête auprès des préparateurs et des internes/pharmaciens du service



3) Comparaison à une échelle de criticité

Score	Criticité	Risque
1 à 4	C1	Acceptable en l'état
6 à 16	C2	A surveiller
24 à 288	C3	A traiter en priorité

Critère	Cotation
Fréquence	Exceptionnel (1) à Très fréquent (8)
Gravité	Mineur (1) à Critique (6)
DéTECTABILITÉ	Toujours (1) à Impossible (6)
Maitrise du risque	Insuffisante (1) à Très bonne maitrise (0,25)

Un exemple pour y voir plus clair ?

Risque identifié : l'oubli d'ajouter une MPUP à une préparation

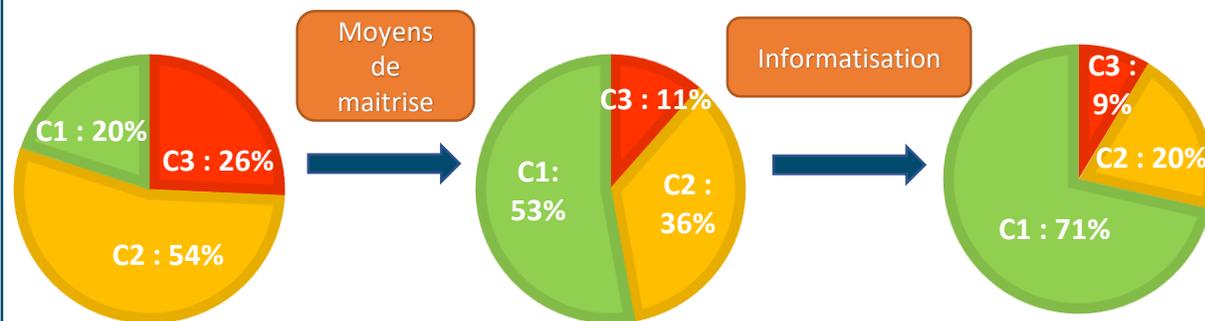
CB = 1 (F=exceptionnel) x 6 (G=critique) x 4 (D=difficile à détecter) = 24 **C3**

CN = 24 (CB) x 0,5 (MR=bonne maitrise) = 12 **C2**

Avec l'informatisation, modification de D et MR, CN = 1,5 **C1**

Résultats

70 risques identifiés dont 40 % concernent les processus de préparation et de contrôle



➔ **Diminution nette de la criticité des risques** avec les moyens de maitrise mis en place et accentué par l'utilisation d'un logiciel unique.

➔ **L'informatisation diminue la criticité de la moitié des risques identifiés.**

Discussion

Bien que notre système utilise des outils informatisés non spécifiques, il n'est pas suffisamment sécurisé, avec des retranscriptions, sources d'erreurs. L'utilisation d'un logiciel unique pourrait réduire significativement ces risques **en automatisant les processus** et en **améliorant la traçabilité**. Cela contribuerait également à la **sécurisation du circuit** du médicament et à la **dématérialisation** de nos outils, conformément aux **Bonnes Pratiques de Préparation**.



Pour découvrir l'ensemble des résultats