

## Introduction

Les soins aux personnes en situation de handicap (PH) accueillies en établissements médico-sociaux (EMS) sont une **priorité régionale en Ile-de-France (IDF)**. La **prise en charge médicamenteuse (PECM)** est particulièrement porteuse de risques au regard des **spécificités des EMS PH** : multiplicité des professionnels, complexité des parcours. Pour accompagner les acteurs dans sa sécurisation, **ArchiMed Handicap®**, outil en ligne d'autoévaluation (AE) des risques dédié, a été mis à disposition en **2020**.

### OBJECTIFS :

- 1 Evaluer l'appropriation de l'outil par les acteurs régionaux depuis son déploiement
- 2 Analyser le niveau de maîtrise des risques identifiés en lien avec la PECM

## Matériels et méthodes

### 1 Recueil des statistiques d'utilisation de la base ArchiMed Handicap®

- \* Extraction des données franciliennes entre juillet 2020 et août 2022
- \* Nature des données : typologie des EMS PH, nombre de personnes accueillies, fonction du référent médicament, modalités de préparation des doses à administrer (PDA), nombre d'AE réalisées, partage au niveau régional

### 2 Analyse détaillée des AE des risques a priori + identification des principaux risques non maîtrisés

- \* Sur la base des données transmises anonymement par les EMS PH
- \* Niveau de maîtrise du risque selon 4 thématiques/12 sous-thématiques comprenant 125 items dont 33 ont un caractère prioritaire

## 1 Appropriation de l'outil par les acteurs en IDF

\* Déjà **24,8% de participation** (n=93)

IDF	N
Nombre EMS PH disposant d'un compte ArchiMed Handicap® (inscription automatique)	375
Nombre EMS PH ayant réalisé au moins une AE	93
Nombre EMS PH ayant réalisé > 1 AE	5
→ délai médian de 11 mois [min=4 ; max=19] entre 2 évaluations	
Nombre AE clôturées	89



Fig. 1. Participation/département (n=93)

\* Tous les départements IDF sont représentés

\* **Outil adapté** à toutes les typologies de structures et tous les circuits du médicament

\* Grande diversité des fonctions exercées par les référents

Fig. 2. Typologie des structures - IDF (n=93)

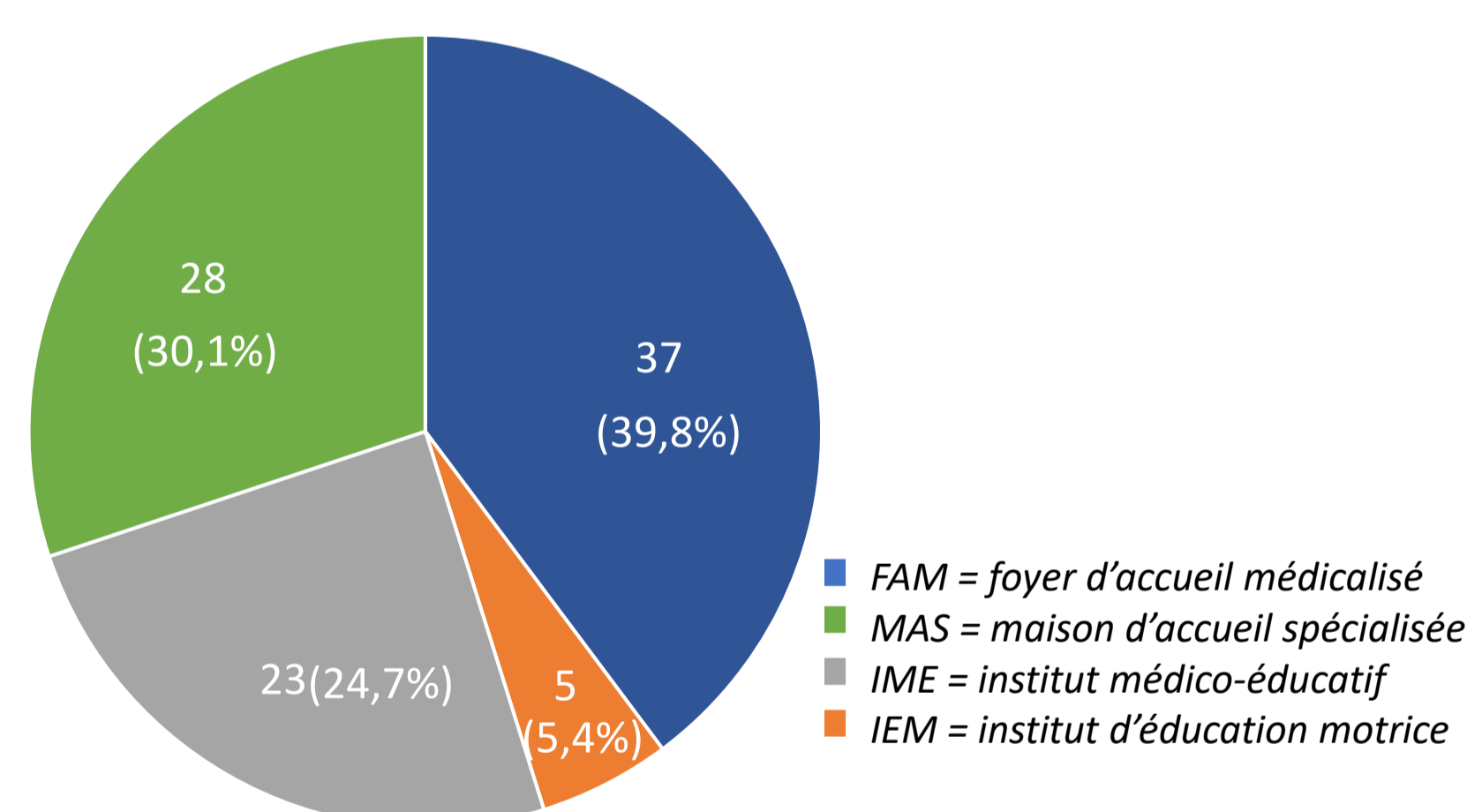
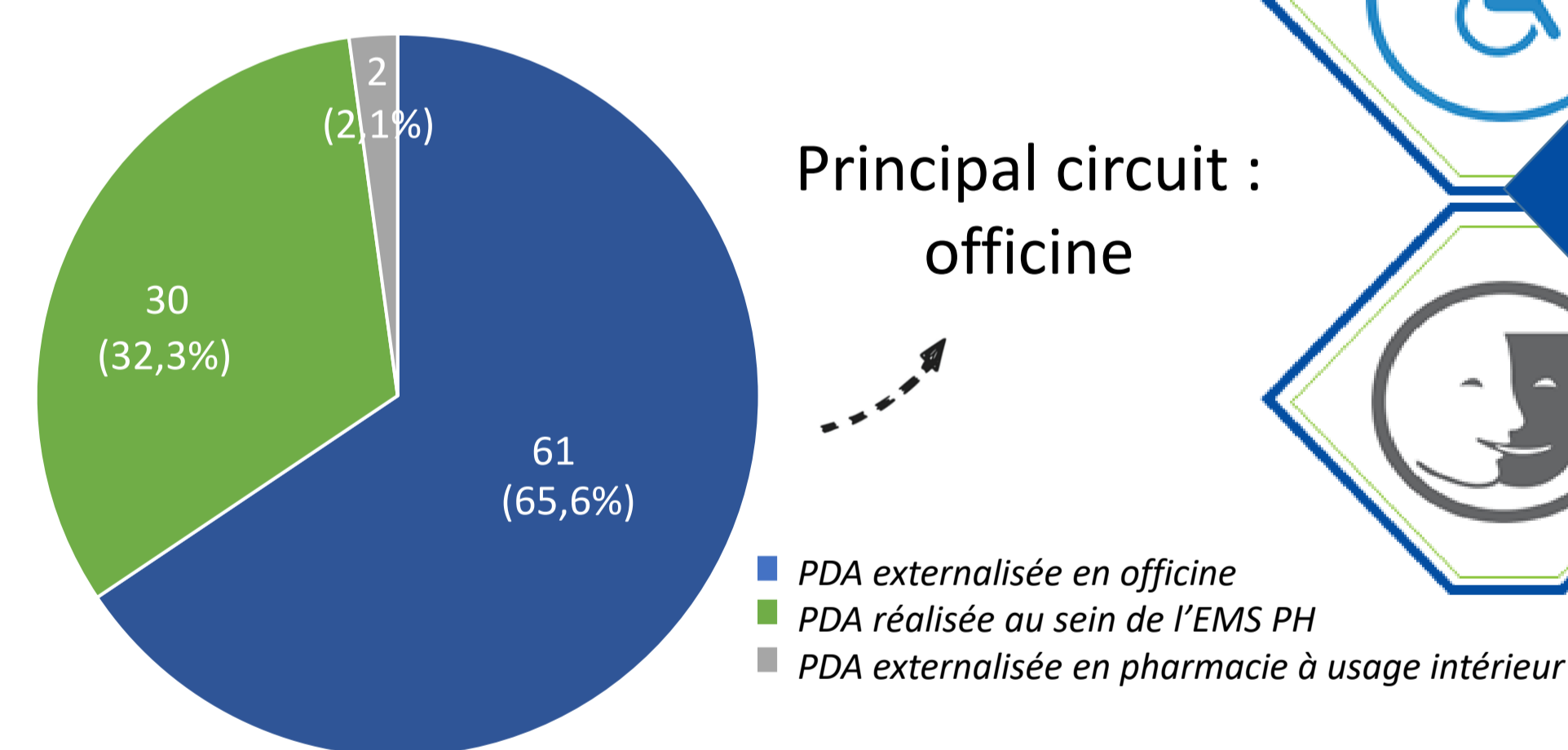
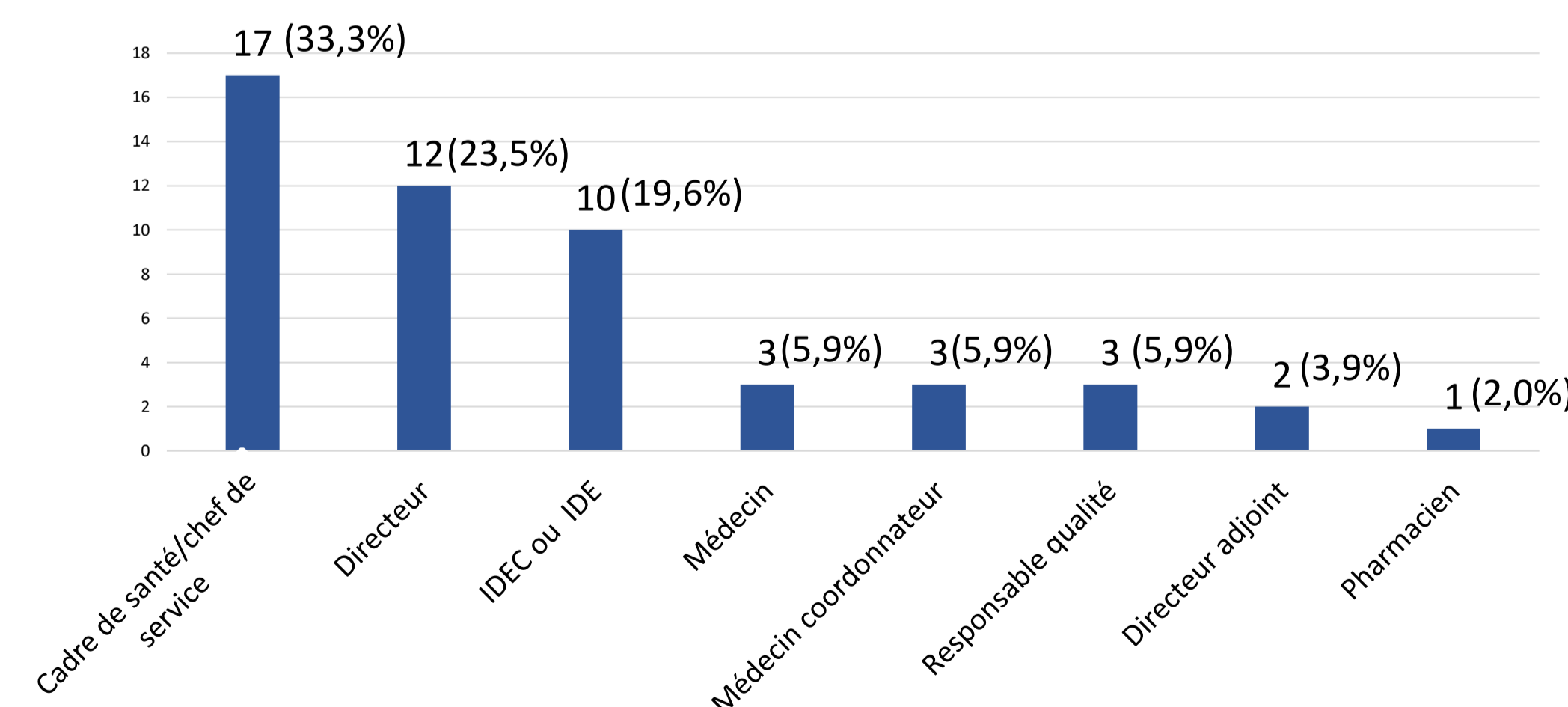


Fig. 3. Circuit du médicament - IDF (n=93)



Principal circuit : officine

Fig. 4. Fonction du référent médicament (n=51)



Nombre de personnes accueillies : 59 en moyenne [min=15 ; max= 206] (n=49)

## Résultats

## 2 Maîtrise des risques liés à la PECM

\* Parmi les EMS PH ayant réalisé une AE, **39 (41,9%)** ont transmis leurs données au niveau régional

→ Typologie de structures : 15 FAM, 15 MAS, 8 IME et 1 IEM

→ Circuits du médicament : officine (n=31), EMS PH (n=8) et pharmacie à usage intérieur (n=0)

Tableau 1. Niveau régional de maîtrise du risque par thématique et sous-thématique

	Total des items	Items prioritaires	Items non prioritaires
<b>Politique qualité et sécurité des soins</b>	<b>53,1%</b>	<b>46,9%</b>	<b>55,4%</b>
Organisation/pilotage	64,5%	61,5%	65,0%
Gestion documentaire	44,1%	45,1%	43,6%
Information/formation du personnel, des aidants et de la personne accueillie	45,6%	45,6%	45,5%
Gestion des risques	66,1%	NA	66,1%
<b>Continuité de la prise en charge</b>	<b>72,6%</b>	<b>76,2%</b>	<b>70,9%</b>
Dossier du patient	75,4%	61,5%	84,6%
Coordination	71,8%	82,1%	67,1%
<b>Prise en charge médicamenteuse</b>	<b>78,9%</b>	<b>76,3%</b>	<b>79,6%</b>
Prescription	75,3%	74,4%	76,3%
Préparation/dispensation	80,9%	83,8%	80,5%
Administration/aide à la prise	74,4%	64,1%	76,6%
Traçabilité	87,8%	89,7%	87,2%
<b>Sécurisation de la logistique</b>	<b>79,4%</b>	<b>78,2%</b>	<b>79,7%</b>
Stockage/détention	76,5%	82,9%	74,0%
Gestion de stock	83,3%	64,1%	86,1%

\* **Thématique avec le plus faible niveau de maîtrise du risque :** « politique qualité et sécurité des soins »

\* En moyenne, un EMS PH avait **38 items non maîtrisés** [min=10;max=73] sur les 125 de la grille

\* **Top 3 des items prioritaires les moins maîtrisés**

→ Les formations relatives à l'aide à la prise (23,1%)

→ La définition des modalités de gestion des médicaments par la famille aux **points de transition** en cas d'accueil de jour, temporaire, discontinu (33,3%)

→ La **formation** régulière des professionnels intervenant dans la PECM (41,0%)

\* **Top 3 des items prioritaires les mieux maîtrisés**

→ Le contrôle qualitatif et quantitatif à réception, par un IDE, des doses préparées (100,0%)

→ La conformité des prescriptions de médicaments stupéfiants aux exigences réglementaires (94,9%)

→ Le stockage, en dehors des phases de distribution, des chariots de médicaments dans un local disposant d'un mode de fermeture sécurisé (94,9%)

## Discussion – Conclusion

- \* ArchiMed Handicap® est le **1<sup>er</sup> outil** mis à disposition des EMS PH franciliens afin d'évaluer leur circuit du médicament.
- \* Ces résultats traduisent la **mobilisation régionale des acteurs de terrain** pour améliorer la **qualité** et la **sécurité de la PECM en EMS PH**.
- \* L'identification des **risques non maîtrisés** permet d'orienter l'appui à apporter à ces structures (formations, sécurisation des points de transition).

➡ Promouvoir l'utilisation d'ArchiMed Handicap® s'intègre à la **dynamique d'évaluation externe** initiée par la **Haute autorité de santé**.