



# **Audit croisé sur le circuit du médicament RSQ-OMEDIT**

**CH Armentières, jeudi 11 février 2010**

**C. BONENFANT – A. DEROO – L. DURAND**



# Centre Hospitalier d'Armentières

2 sites géographiques :

- MCO : 266 lits et places
- Gériatrie : 300 lits

# Travail préparatoire à l'audit (1)

- Informer – communiquer:
  - Directeur de l'établissement
  - Président de CME
  - Pharmacie
  - Direction qualité
  - DIM
  - Médecins
  - Direction des soins, cadres de santé
  - CME
  - COMEDIMS

# Travail préparatoire à l'audit (2)

## 2. Choix des services à auditer :

- Même site = MCO
- Services volontaires
- Représentatifs de l'activité de l'établissement:

1 service de médecine

1 service de chirurgie

# Travail préparatoire à l'audit (3)

## 3. Autorisations :

- Directeur de l'établissement
- CME et Président de CME
- Coordonnateur des soins
- Président de COMEDIMS
- Chefs de service des services audités dont la pharmacie

# Travail préparatoire à l'audit (4)

- 4. Organiser la journée d'audit :
  - planification horaire à communiquer aux services concernés, médecins, pharmaciens, cadres de santé, responsable qualité
  - salle à disposition
  - tirage au sort des dossiers
  - mise à disposition des dossiers

# Restitution des résultats de l'audit

- o Directeur
- o Président CME
- o Coordonnateur des soins
- o Président de COMEDIMS
- o Pharmacien chef de service
- o Médecins chefs de service concernés
- o Cadres de santé des services concernés
- o COMEDIMS
- o CME

# Pourquoi faire l'audit ? (1)

- OPPORTUNITÉ :

- CBU
- Application du futur arrêté RETEX
- Certification HAS = PEP circuit du médicament
- Sensibilisation des acteurs du circuit du médicament par des intervenants extérieurs

# Pourquoi faire l'audit ? (2)

- TRAVAIL EN RÉSEAU :
  - facilite la réalisation de l'audit (grille validée, gain de temps...)
  - échange d'expérience

# Pourquoi faire l'audit ? (3)

LE RAPPORT D'AUDIT oriente les actions d'amélioration à mettre en place

Continuité du travail en réseau .....