



Aide-mémoire-Exemples circuit du médicament

Circuit du médicament	Exemples
Approvisionnement (Distributeur, Fournisseur, Regroupement d'achat (CAG), Pharmacie préparatrice externe, Gestion de l'approvisionnement à la pharmacie, Gestion du système d'information à la pharmacie, SCAS à la pharmacie. Préparation non stérile à la pharmacie)	Évaluation pour ajout à la liste locale de médicament, Décision d'ajout ou de modification à la liste locale et rédaction de règles d'utilisation, Approbation de la décision d'ajout/ modification par le CMDP, Mandat, Appel d'offres et ententes, Entreposage à la pharmacie
1. Création de l'item dans les différents systèmes d'information	<ul style="list-style-type: none"> • Item non reconnu dans le système • Erreur dans l'item lors de sa création
2. Achat du médicament via grossiste ou fabricant	<ul style="list-style-type: none"> • Médicament en rupture d'approvisionnement • Utilisation d'un médicament faisant partie d'un rappel
3. Réception du médicament et traçabilité	<ul style="list-style-type: none"> • Perte d'un médicament par le distributeur ou fournisseur • Transporteur qui livre les médicaments à la mauvaise installation
4. Gestion des drogues contrôlées et stupéfiants selon les lois et règlements en vigueur	<ul style="list-style-type: none"> • Perte d'une drogue contrôlée ou stupéfiant par le distributeur ou fournisseur • Achat (entrée) d'une drogue contrôlée ou stupéfiant non saisi dans le système
5. Entreposage à la pharmacie	<ul style="list-style-type: none"> • Médicament non entreposé au réfrigérateur
6. Saisie informatique de la réception	<ul style="list-style-type: none"> • Médicament reçu non enregistré dans le système
7. Emballage en lot, lorsque requis (préparations non stériles)	<ul style="list-style-type: none"> • Lot préparé avec le mauvais médicament • Port inadéquat de l'équipement de protection individuel (EPI)
8. Préparation en lot, lorsque requis (stérile)	<ul style="list-style-type: none"> • Erreur lors de la préparation (erreur de quantité de médicaments) • Port inadéquat de l'EPI



9. Étiquetage si emballage ou préparation (en lot)	<ul style="list-style-type: none"> • Étiquetage sur le mauvais médicament • Erreur sur l'étiquetage (ex: manque une consigne) • Mauvais numéro de lot ou date d'expiration
Émission de l'ordonnance (Prescripteurs, Technologie de l'information, Unité de soins/service/ressource d'hébergement)	
10. Collecte de données	<ul style="list-style-type: none"> • Prescripteur n'a pas pris en compte les allergies du patient • Poids et taille non spécifiés
11. Rédaction d'une ordonnance	<ul style="list-style-type: none"> • Ordonnance mal rédigée/illisible • Utilisation d'abréviations interdites • Ordonnance non signée • Absence double identification de l'utilisateur
12. Transmission de l'ordonnance	<ul style="list-style-type: none"> • Problème de numérisation • Oubli de relever une ordonnance • Oubli d'envoyer une ordonnance • Adressographe illisible
Traitement de l'ordonnance à la pharmacie (Pharmacie- activités faites "au nom de l'utilisateur")	
13. Réception de l'ordonnance et hiérarchisation par priorité	<ul style="list-style-type: none"> • Ordonnance classée dans la mauvaise priorité • Archivage d'une ordonnance par erreur sans l'avoir traitée
14. Saisie informatique au dossier pharmacologique	<ul style="list-style-type: none"> • Ordonnance saisie dans le mauvais dossier • Erreur de la dose ou du médicament saisi • Omission de saisie (ligne au-dessous ou entre)
15. Validation de l'ordonnance (âge, poids, taille, duplication, allergie, intolérance, duplication, interaction, pertinence, dose)	<ul style="list-style-type: none"> • Duplication • Allergie ou Contre-indication non détectée
16. Intervention du pharmacien, lorsque requis	<ul style="list-style-type: none"> • Note d'intervention non rédigée • Changement de prescription non inscrit
17. Envoi de l'intervention	Intervention non envoyée ou perdue



18. Gestion des exceptions (hors liste, programme d'accès spécial, recherche clinique)	<ul style="list-style-type: none"> • Médicament de recherche non enregistré dans le système • Oubli de communiquer avec l'équipe de recherche de la pharmacie • Servi sans suivre le processus établi d'approbation (médicament de NMP, recherche clinique, PAS)
19. Préparation individuelle, lorsque requis	<ul style="list-style-type: none"> • Oubli de préparer ou de servir la médication au nom de l'utilisateur • Erreur dans la quantité de médicaments préparés pour l'utilisateur • Étiquette non imprimée après validation
20. Emballage individuel, lorsque requis	<ul style="list-style-type: none"> • Erreur d'emballage (ex: pas mis dans un sac ambré) • Médicament dangereux mal emballé (G1, G2, G3 de la liste du NIOSH) • Erreur d'emballage causé par un problème avec l'ensacheuse
21. Étiquetage, lorsque requis	<ul style="list-style-type: none"> • Erreur sur l'étiquetage au nom de l'utilisateur • Oubli d'étiquettes auxiliaires (cytotoxique, précaution spéciale)
22. Vérification contenant-contenu	<ul style="list-style-type: none"> • Erreur dans la double vérification contenant-contenu (DVCC) ex: erreur de dose ou de médicament servi • Médicaments non scannés
23. Expédition des premières doses de médicaments	<ul style="list-style-type: none"> • Premières doses non envoyées • Premières doses manquantes dans le cabinet automatisé (CAD) • Délai inapproprié du service du médicament (ex : médication STAT) • Erreur de livraison entre 2 centres/unités/chsld
24. Reservice quotidien ou à fréquence variable des médicaments	<ul style="list-style-type: none"> • Reservice quotidien non fait ou non demandé • Une partie de la bande (lisière) de médicaments est manquante • Bande (lisière) de médicament dans mauvais tiroir d'utilisateur • Cabinet automatisé (CAD) non rempli ou partiellement rempli • Double comprimé dans sachet ou médicament non dans le sachet • Décalage dans bandes de médicaments



25. Emballage et préparation des congés temporaires de l'utilisateur ou pour auto administration	<ul style="list-style-type: none"> • Préparation de médicaments pour congé temporaire incomplète ou oubli • Délai inadéquat dans la préparation • Vials non sécuritaires utilisés, erreur de « dispill »
Gestion de la médication à l'unité de soins/service/ressource d'hébergement (Unité de soins/service/ressource d'hébergement, Technologie de l'information)	
26. Réception des médicaments à l'unité de soins	<ul style="list-style-type: none"> • Médicament perdu • Médicament laissé dans le pneumatique ou au poste infirmier / accueil
27. Entreposage des médicaments à l'unité de soins	<ul style="list-style-type: none"> • Médicament non entreposé au réfrigérateur • Délai d'entreposage au réfrigérateur non respecté • Médicament entreposé dans le mauvais tiroir d'utilisateur
28. Planification des doses à administrer	<ul style="list-style-type: none"> • Omission de doses à administrer
29. Préparation, lorsque requis	<ul style="list-style-type: none"> • Erreur lors de la préparation (dilution erronée, comprimé non coupé) • Manquement au niveau du port de l'EPI
30. Étiquetage, lorsque requis	<ul style="list-style-type: none"> • Étiquetage de la date limite d'utilisation (DLU) non faite • Soluté ou seringue préparé(e) à l'unité non étiquetée
31. Administration du médicament à l'utilisateur	<ul style="list-style-type: none"> • Médicament donné au mauvais usager • Antibiotique retrouvé non administré sur pompe • Médicament per os retrouvé au chevet de l'utilisateur
32. Vérification de l'identité du médicament, de l'horaire, et de la dose à administrer	<ul style="list-style-type: none"> • Mauvais médicament • Mauvaise dose • Médicament expiré • Intervalle d'administration de médicament non respecté
33. Enregistrement des doses administrées	<ul style="list-style-type: none"> • FADM non signée (ou signée non administré) • Dose non inscrite sur la feuille de décompte d'un stupéfiant



	<ul style="list-style-type: none"> • Double-vérification indépendante (DVI) non documentée
34. Surveillance de l'utilisateur	<ul style="list-style-type: none"> • Signes vitaux non pris lors d'administration de médicament nécessitant une surveillance • Double-vérification indépendante (DVI) non faite • Risque d'allergie non surveillé
35. Gestion des déchets de médicaments	<ul style="list-style-type: none"> • Médicament jeté dans un contenant non conforme • Médicament expiré non retiré des réserves • Rebut d'un stupéfiant non documenté
36. Gestion de la documentation incluant les stupéfiants, drogues contrôlées et substances ciblées	<ul style="list-style-type: none"> • Feuille de décompte de médicament contrôlé perdue • Perte d'un stupéfiant • Décompte d'un stupéfiant ne balance pas • Écart d'un stupéfiant au cabinet automatisé (CAD) non résolu
37. Impression des rapports	<ul style="list-style-type: none"> • Problème d'impression des FADM et plan de contingence non suivi • Imprimante non fonctionnelle • Réseau non fonctionnel empêchant le dépôt versions PDF des FADM dans le répertoire (utilisation répertoire K vs PandaWebRx)
38. Communication avec la pharmacie	<ul style="list-style-type: none"> • Reservice non demandé • Retard de demande de congé temporaire • Poids et taille de l'utilisateur non envoyés à la pharmacie • Communication ne s'est pas rendue à la pharmacie, car numérisation non fonctionnelle
39. Remplissage de l'armoire de nuit	<ul style="list-style-type: none"> • Oubli de remplir l'armoire de nuit • Oubli de commander à la pharmacie la médication prise dans l'armoire de nuit • Erreur de remplissage
40. Réapprovisionnement des cabarets d'urgence et des chariots de réanimation	<ul style="list-style-type: none"> • Délai ou oubli de remplir après un code • Demande de remplissage non fait



	<ul style="list-style-type: none">• Vérification mensuelle du contenu des chariots à code non faite
41. Remplissage des réserves d'étage (médicament au commun)	<ul style="list-style-type: none">• Commande oubliée ou partielle• Réserve illicite de médicaments