



13èmes JFSPH

Chalon-sur-Saône
(16-17 mars 2006)

Gestion de la liste des médicaments : démarche qualité pour améliorer le circuit de l'information au sein d'une pharmacie hospitalière



ICHV

Division de Pharmacie

Amos V*, Ing R K†, Suard C‡, Marty S*, Reymond J-Ph*, Beney J*

vivane.amos@ichv.ch

*Institut Central des Hôpitaux Valaisans (ICHV), Pharmacie, Sion, Suisse

†Hôpital Universitaire de Genève, Pharmacie, Genève, Suisse

‡ Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Pharmacie, Lausanne, Suisse

Introduction

La pharmacie de l'ICHV est responsable de la mise à jour de la liste des médicaments (LM) d'un réseau hospitalier de 1'500 lits.

Plusieurs secteurs de la pharmacie sont impliqués lorsqu'un médicament est ajouté ou supprimé de la LM.

Des lacunes dans la transmission des informations (tâches faites à double, transmission prématurée d'informations) ainsi qu'une augmentation des changements concernant le marché des médicaments (disponibilité, galénique) ont été constatées.

Objectif

Développer un outil de partage de l'information permettant la coordination du travail de chaque intervenant.

Méthode

1. Déterminer les besoins : interview des intervenants (Commission du Médicament, Centre d'Information sur les Médicaments, logistique, bases de données pour prescription informatisée) impliqués dans le circuit de l'information
2. Implémenter un outil d'information et coordination des tâches (workflow)
3. Évaluer : interview des utilisateurs après 7 mois d'utilisation.

Résultats

Déterminer les besoins – implémenter un outil :

Les interviews sur les besoins de départ mettent en évidence 4 cas de figure pour un médicament :

- a) Retrait du marché
- b) Ajout à la LM
- c) Retrait de la LM
- d) Rupture d'approvisionnement

Un fichier Excel avec 4 feuilles (plus une feuille récapitulative) est créé. Les informations et actions nécessaires apparaissent en colonne, p.ex. nom du médicament, date, état du stock, utilisation mensuelle, envoi d'une lettre d'information, mise à jour des bases de données, etc.

Le tableau est organisé en fonction du flux d'information et de la séquence des actions. Selon sa mission, chaque intervenant écrit dans le fichier les tâches effectuées.

(Exemple : Figure I, ci-dessous)

A		B		C		D		E		F		G		H		I		J		K		
Entrée en liste																						
Date		Designation + numéros Opale		Approuvé par la Commission		Mati au groupe le...		Informations de Opale le...		Révision de la lettre d'information mise sur le...		Intranet et secrétariat mise sur le...		Mise sur le...		Mise sur le...		Mise sur le...		Mise sur le...		
7	27.06.2005	Robinol amp (Allemagne)		07.06.2005				26.05.2005	oui	clos		25.06.2005		25.06.2005		29.06.2005		29.06.2005		29.06.2005	oui	
8	18.06.2005	Valtrau cpr 500 mg EO 30 (12054)		pas nécessaire		18.06.2005		30.06.2005	non	--		--		--		28.06.2005		28.06.2005		28.06.2005	oui	
9	27.06.2005	Famipidol amp 20 ml 5 mg/ml (12715)		07.06.2005				31.05.2005	non	--		--		--						pas nécessaire	oui	
10	29.06.2005	ATROPINE SEDU 1% UNIDOSE 0.4 ML		pas nécessaire				12.09.2005	non	--		--		--							30.06.2005	oui
11	09.09.2005	Pneum 20.40 et IV (12077, 12694, 16363)		07.06.2005				01.09.2005	oui	clos		08.09.2005		08.09.2005		13.09.2005		13.09.2005		13.09.2005	oui	
12	11.10.2005	Fluoméline Mespha (13653)		20.09.2005		11.10.2005		01.10.2005	oui	clos		09.11.2005		09.11.2005		01.02.2006		01.02.2006		01.02.2006	oui	
13	11.10.2005	Citopram Mespha EO de 20 pices		20.09.2005		11.10.2005		01.10.2005	oui	clos		09.11.2005		09.11.2005		28.12.2005		28.12.2005		28.12.2005	oui	
14	11.10.2005	Paroséline Mespha EO de 20 pices		20.09.2005		11.10.2005		01.10.2005	oui	clos		09.11.2005		09.11.2005		22.11.2005		22.11.2005		22.11.2005	oui	
15	11.10.2005	Fasturac (1539) et 15615)		17.10.2005		18.10.2005		25.10.2005	non	--		--		--		26.10.2005		26.10.2005		26.10.2005	oui	
16	11.10.2005	Mimasa (16036)		17.10.2005		18.10.2005		24.10.2005	non	--		--		--		28.10.2005		28.10.2005		28.10.2005	oui	
17	11.10.2005	Rensagel (15055)		17.10.2005		18.10.2005		25.10.2005	non	--		--		--		26.10.2005		26.10.2005		26.10.2005	oui	
18	11.10.2005	Phyriolens (4572, 11247, 3178)		17.10.2005		18.10.2005		25.10.2005	non	--		--		--		26.10.2005		26.10.2005		26.10.2005	oui	
19	11.10.2005	Cedric génère (13731 et 8166)		17.10.2005		18.10.2005		25.10.2005	non	--		--		--		26.10.2005		26.10.2005		26.10.2005	oui	
20	11.10.2005	Rhodolac (15819)		17.10.2005		18.10.2005		25.10.2005	non	--		--		--		26.10.2005		26.10.2005		26.10.2005	oui	
21	15.11.2005	Beravant aérosol sans CFC (16459)		pas nécessaire		25.10.2005		15.11.2005	non	--		--		--		17.11.2005		17.11.2005		17.11.2005	oui	
22	26.11.2005	Prasil T 400mg cpr		pas nécessaire		26.11.2005		28.11.2005	non	--		--		--		30.11.2005		30.11.2005		30.11.2005	oui	
23	24.12.2005	Onvia (16516, 16517, 16518)		24.12.2005		24.12.2005		26.12.2005	oui	clos		03.01.2006		03.01.2006		13.01.2006		13.01.2006		13.01.2006	oui	
24	24.12.2005	Normobral (2674)		22.12.2005		24.12.2005		26.12.2005	oui	clos		18.01.2006		18.01.2006		27.12.2005		27.12.2005		27.12.2005	oui	
25	29.12.2005	Magnésium sulfate Eichel (16597, 16598)		pas nécessaire		29.12.2005		30.01.2006	oui	clos		02.02.2006		02.02.2006		30.01.2006		30.01.2006		30.01.2006	oui	
26	30.01.2006	Nalophim Orpha (16611)		pas nécessaire		30.01.2006		06.02.2006	oui	clos		06.02.2006		06.02.2006		01.03.2006		01.03.2006		01.03.2006	oui	
27	26.01.2006	Ranzitine (16587, 16588, 16618)		pas nécessaire		08.02.2006		10.02.2006	oui	clos		01.03.2006		01.03.2006		01.03.2006		01.03.2006		01.03.2006	oui	
28	06.03.2006	Seratin Mespha ()		pas nécessaire					oui	clos		09.11.2005		09.11.2005								

Figure I : Ajout à la LM (=Entrée en liste)

Évaluer :

Durant les 7 premiers mois, 72 médicaments ont été suivis au moyen de ce fichier. Au terme de cette période, une interview des utilisateurs met en évidence les avantages suivants : meilleure coordination des différents secteurs (travail à double éliminé, problèmes de communication diminués) et vue d'ensemble des tâches en cours. Toutefois, des améliorations sont nécessaires : ergonomie (aspect graphique, tri des rubriques), rappel automatique, renforcement de l'utilisation du fichier.

Discussion – Conclusion

Ce développement a permis de rationaliser la gestion et la coordination des tâches nécessaires à la mise à jour de la LM. Toutefois, le recul d'utilisation est faible (7 mois), les caractéristiques intrinsèques d'Excel limitent l'ergonomie et certaines fonctionnalités spécifiques au workflow manquent. Les propositions d'amélioration des utilisateurs sont progressivement implémentées. A terme, un logiciel spécifique pourrait être nécessaire.

Poster disponible à : http://www.ichv.ch/pha_poste.asp