COMMENT IDENTIFIER LES BARRIÈRES ET LES FACILITATEURS A L'IMPLÉMENTATION

Pr Pascal BONNABRY
Pharmacien-chef

Medinorma 2.0
Berne, 30 mars 2017

Hôpitaux Universitaires Genève

UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences pharmaceutiques

Utilisation des médicaments: enjeux

- **Sécurité**
  - Parmi les 3 grandes causes d'évènements indésirables évitables
- **Efficience**
  - Processus complexes, avec une marge d'optimisation
  - Charge de travail en augmentation, ressources stables
- **Economique**
  - Valeur financière (p.ex. stocks)
- **Traçabilité**
  - Exigences grandissantes des autorités

Une organisation obsolète ?

Prescription

39%

Interception 48%

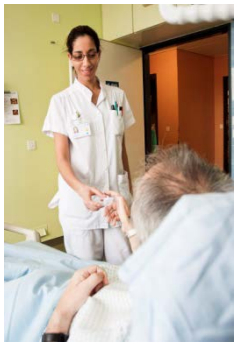
Stock industrie

Stock pharmacie

Stock unité de soins

11%

Interception 33%



Administration

38%

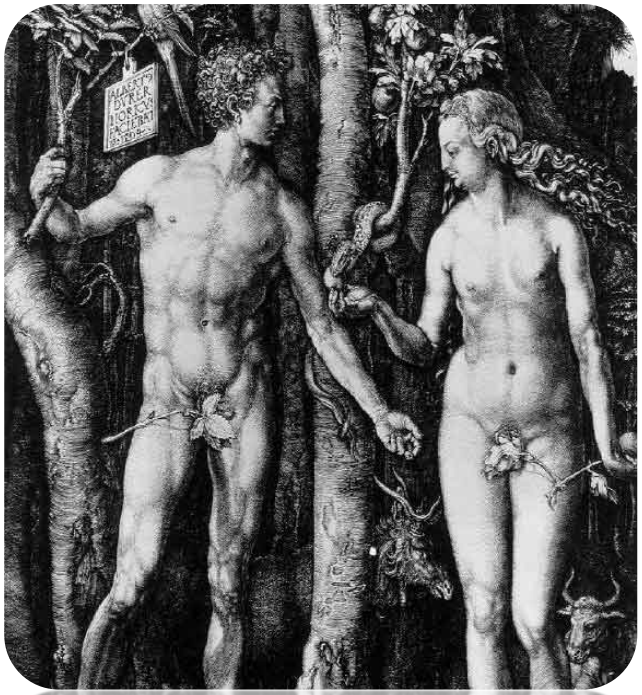
Interception 2%

Evènements indésirables évitables : 6.5% des admissions

Bates DW, JAMA 1995;274:29

Fiabilité humaine

« Le 6ème jour, Dieu créa l'homme … »

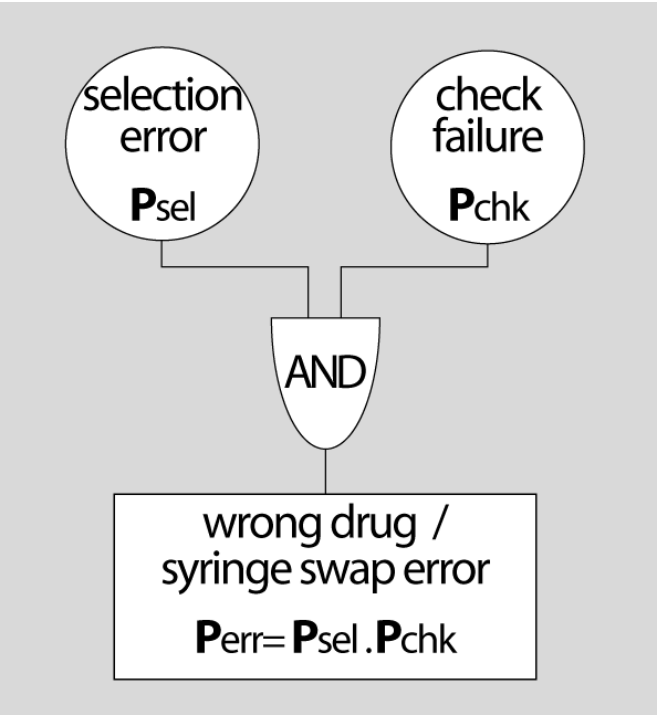


… mais Dieu était fatigué et sa création ne fût pas parfaite …

L'addition de 2 erreurs

Erreur de commission ET Défaillance de contrôle

Sélection
Calcul
…

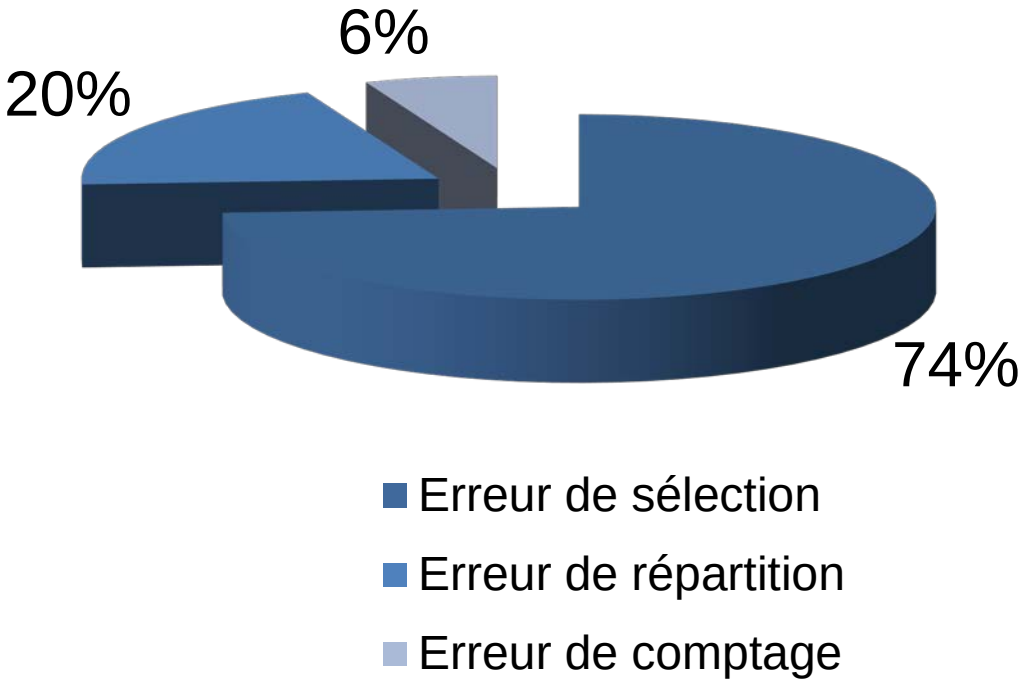


Double-contrôle
Check-liste
…

Erreurs de dispensation

Simulation

- Taux d'erreurs = **3%**



Fiabilité humaine: ordre de grandeur 1% d'erreurs

Garnerin P, Eur J Clin Pharmacol 2007;63:769

Performance des contrôles

- Introduction d'erreurs dans le remplissage de doses unitaires
- Capacité de détection:
  - Pharmaciens: 87.7%
  - Infirmières: 82.1%

Efficacité ≈ 85%

(valeur reconnue en milieu industriel)

Se méfier des « doubles-contrôles »

Facchinetti NJ, Med Care 1999;37:39-43

Hiérarchie des stratégies de réduction des risques

Haut

- **Technologie**
- Restriction
- Fonctions bloquantes

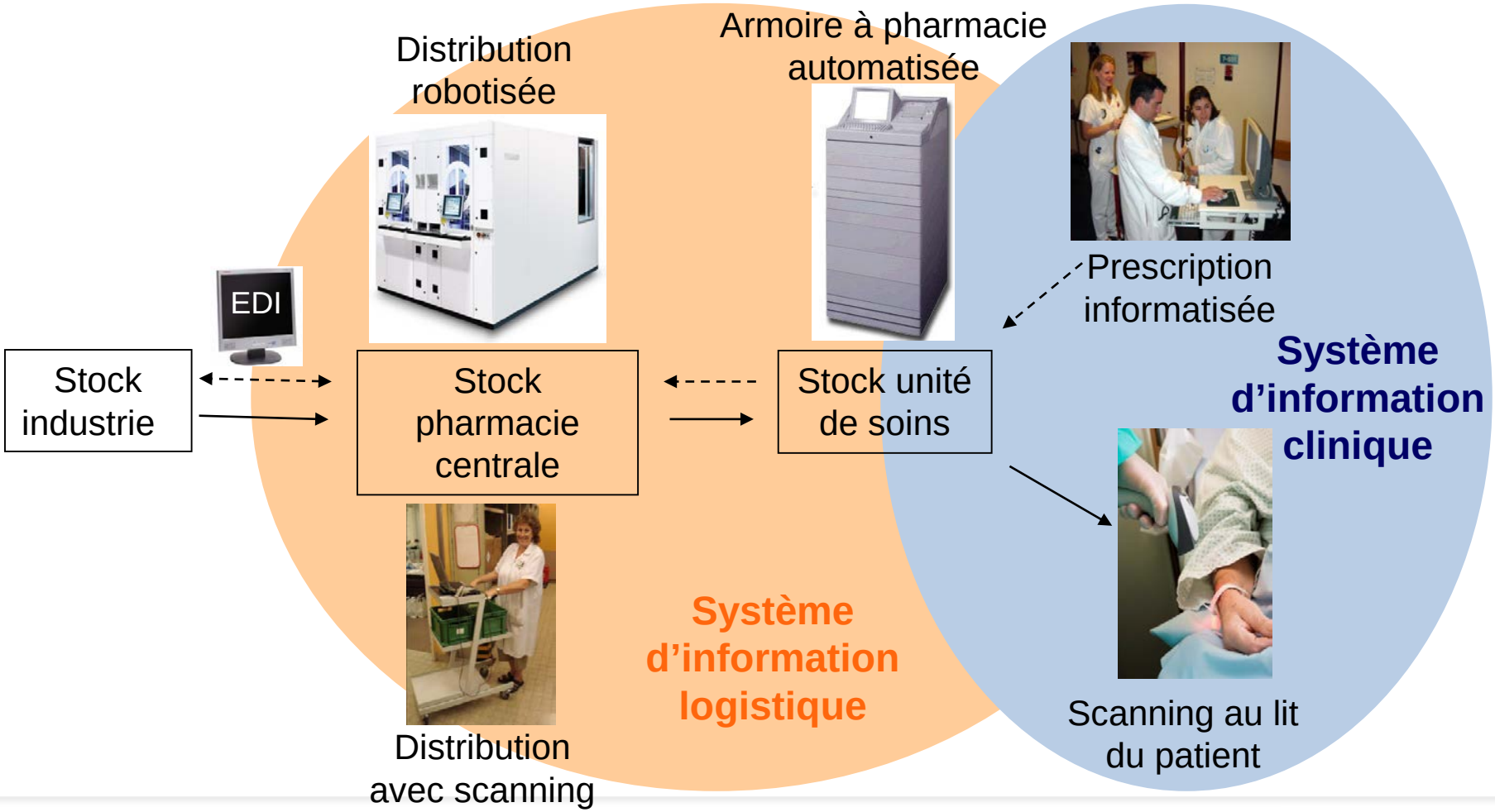
Moyen

- Standardisation
- Redondance
- Check-liste

Bas

- Procédures
- Formation
- Vigilance

Le processus du futur ?



Armoire à pharmacie automatisée: principaux intérêts

- Amélioration de la **sécurité** de dispensation
  - Stockage des médicaments dans des tiroirs sécurisés
  - Préparation des traitements interfacée à la prescription
- Amélioration de la **qualité de la logistique**
  - Adéquation du stock (articles + volumes)
  - Gestion des stocks informatisée → commandes automatiques → efficience du réapprovisionement
  - Professionnalisation de la gestion de stock = personnel dédié à cette activité
- **Traçabilité** complète
  - Y compris documentation dans DPI
  - Suppression de la feuille pour les stupéfiants

Atelier
Facilitateurs et barrières

Risques d’échec

- **Echec de l’implantation**
  - Dans le processus décisionnel
  - Durant et après l’implémentation
- **Nouveaux risques induits**
  - Liés au système
  - Liés aux modifications du processus

Facilitateurs et barrières

- L'implémentation de l'automatisation est un défi
- Pour réussir, il est important de bien cerner les incitatifs positifs et négatifs
- **Avez-vous une idée claire des facilitateurs et des barrières dans votre organisation ?**

Barrières
Facilitateurs

Catégories d’incitatifs

- Externe
- Institutionnel
- Managérial
- Organisationnel
- Technique
- Financier

Atelier

- **Facilitateurs et barrières à l'implémentation d'armoires à pharmacie automatisées**
  - **Facilitateurs**
    - Lister
    - En choisir 3 et expliquer comment on peut s'appuyer sur eux pour avancer
  - **Barrières**
    - Lister
    - En choisir 3 et expliquer votre stratégie pour qu'elles ne bloquent pas le projet

Atelier

- **Organisation**
  - **Travail de groupe (20’)**
    - 2 groupes travaillent sur les barrières
    - 2 groupes travaillent sur les facilitateurs
  - **Mise en commun (25’)**
    - Chaque groupe présente brièvement une synthèse de leur discussion

Facilitateurs et barrières

Review

Editor's choice
Scan to access more free content

Healthcare professionals' perceptions of the facilitators and barriers to implementing electronic systems for the prescribing, dispensing and administration of medicines in hospitals: a systematic review

Diana Hogan-Murphy,[1,2] Antonella Tonna,[2] Alison Strath,[2] Scott Cunningham[2]

Hôpitaux Universitaires Genève

Hogan-Murphy D, Eur J Hosp Pharm 2015;22:358

UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences pharmaceutiques

Catégories

Facilitateurs

Barrières

- **Externe**
  - Autres établissements
  - Système de santé
- **Institutionnel**
  - Passé et futur
  - Culture d'entreprise
  - Stabilité
  - Capacité d'innover
- **Managérial**
  - Leadership
  - Corporations
  - Gestion de projet (ressources, organisation)
  - Communication
- **Organisationnel**
  - Evolution charge de travail
  - Processus – reengineering
  - Formation
- **Technique**
  - Disponibilité de la technologie
  - Infrastructure
  - Interopérabilité
  - Ergonomie
  - Maintenance
- **Financier**
  - Investissement
  - ROI

Armoires à pharmacie automatisées aux HUG

- **Externe**
  - Hôpitaux aux Maroc…
- **Institutionnel**
  - Futur: temps pour patients
  - Culture d'entreprise: IT, sécurité
  - Capacité d'innover
- **Managérial**
  - Leadership pharmacie
  - Corporations
  - Gestion de projet: ressources dédiées
- **Organisationnel**
  - Reengineering: nouveau bâtiment
- **Technique**
  - Disponibilité: technologie éprouvée
  - Infrastructure & interopérabilité: SI bien développé, ressources IT, lien prescription complexe
- **Financier**
  - Investissement (nouveau bâtiment, autres secteurs)
  - ROI projets pilotes

Comment utiliser les facilitateurs ?

- **Facilitateurs**
  - **Nouveau bâtiment**
    - Investissement de toute manière nécessaire pour installer des pharmacies
    - Budget pour des équipements à disposition
    - Bâtiment moderne, recherche d'innovation
    - Opportunité de revoir l'organisation du travail, les processus

Comment gérer les barrières ?

- **Barrières**
  - **Corporations: transfert de responsabilités et de ressources**
    - Obtention de postes supplémentaires ? NON
    - Mise en évidence des lacunes du système en place
    - Réflexion sur les rôles, les cœurs de métier (« task shifting »)
    - Projet institutionnel « Temps retrouvé pour les patients »
    - Démonstration du bénéfice par un test pilote (ROI)
    - Adhésion des personnes de terrain

Retour sur investissement (ROI)

- **Coûts**
  - **Investissement**
    - Acquisition
    - Installation
  - **Fonctionnement (annuel)**
    - Maintenance
    - Amortissement
- **Bénéfices**
  - Coûts d'achat direct (ex. médicaments)
  - Coûts direct de personnel
  - Efficience (coûts organisationnels)
  - Sécurité (moins d'erreurs)
  - …

En partie basé sur des estimations

ROI (années) = investissement initial / balance annuelle

Retour sur investissement (ROI)

- **Armoires à pharmacie automatisées**

Chiffres fictifs	**Investissement** [CHF]	**Fonctionnement (annuel)** [CHF]	**Temps pour ROI**
Coût acquisition	+ 45’000		
Maintenance		+ 1’500	
Amortissement (8 ans)		+ 6’250	
Réduction valeur de stock	- 5’000		
Réduction médicaments (- 5%)		- 7’500	
Personnel (techniciens vs infirmières)		- 6’000	
Sécurité (coût des erreurs)		- 3’500	
Total	**+ 40’000**	**- 9’250**	**4.3 ans**

Conclusion

- L’automatisation et la robotisation sont des **stratégies importantes** pour améliorer la sécurité, l’efficience et la traçabilité.
- L’implémentation de ces technologies est un **défi**.
- Pour réussir, il est important de **bien cerner les incitatifs positifs et négatifs** et de les prendre en compte dans la stratégie de projet
- L’estimation du **retour sur investissement** est un élément important

DISCUSSION

Quel bilan tirez-vous de cet atelier ?