



Reçu le :  
13 septembre 2016  
Accepté le :  
19 février 2017

Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

# Mise sous assurance qualité de l'analyse pharmaceutique : évaluation des pratiques

## Medication review for quality control systems: Practical evaluation

M. Boiteux-Jurain<sup>a,\*</sup>, D. Bichard<sup>b</sup>, P. Chabanon<sup>a</sup>, J. Berthou<sup>b</sup>,  
M. Medjoub<sup>b</sup>, C. Cornette<sup>b</sup>, S. Limat<sup>b</sup>

<sup>a</sup>CHRU de Besançon, 25000 Besançon, France

<sup>b</sup>Pharmacie à usage intérieur, CHRU de Besançon, 25000 Besançon, France

### Summary

**Introduction.** Pharmaceutical analysis of prescriptions is a major stage in safeguarding the medication pathway. Managing medication-related risk ensures patient safety and limits iatrogenic events. An initial audit conducted in 2008 showed heterogeneity in our pharmaceutical analyses, which were therefore brought under the center's quality assurance charter, leading to implementation of various measures: training, fortnightly pharmaceutical analysis meetings, etc. The goal of this study was to assess the impact of these measures on the homogeneity of pharmaceutical analysis.

**Material and methods.** The evaluation was carried out along 3 main lines: consensus in the fortnightly pharmaceutical analysis meetings, performance of a second audit and analysis of ratings of routine pharmaceutical analyses.

**Results.** Pharmaceutical analyses have in general become better standardized between pharmacists, and the fortnightly meetings have improved detection of medication-related problems. Nevertheless, a more consensual agreement on the clinical importance of our pharmaceutical interventions needs to become systematic.

**Discussion and conclusion.** Increased activity required practices to be standardized, and this process is ongoing, with the aim of

### Résumé

**Introduction.** L'analyse pharmaceutique (AP) des prescriptions est une étape majeure dans la sécurisation du circuit du médicament. La gestion des risques médicamenteux permet d'assurer la sécurité du patient et minimiser des événements iatrogènes. Un premier tour d'audit réalisé en 2008 avait démontré une hétérogénéité dans nos pratiques d'AP, c'est pourquoi elle a été mise sous assurance qualité (AQ) dans notre établissement avec élaboration de différentes mesures (formations, réunions d'AP bimensuelles, etc.). L'objectif de cette étude est d'évaluer l'impact de ces mesures sur l'homogénéité de l'AP.

**Matériel et méthode.** L'homogénéité de l'AP a été évaluée selon 3 axes : consensus des participants durant les réunions d'AP bimensuelles, réalisation d'un second tour d'audit et analyse de la cotation des interventions pharmaceutiques (IP) en routine.

**Résultats.** Les pratiques d'AP sont globalement plus homogènes aujourd'hui entre les différents pharmaciens et la mise en place des réunions a permis une amélioration dans la détection de problèmes médicamenteux. Néanmoins, une approche plus consensuelle autour de la pertinence clinique de nos interventions pharmaceutiques (IP) doit être systématisée.

\* Auteur correspondant.  
e-mail : [mjurain@chu-besancon.fr](mailto:mjurain@chu-besancon.fr) (M. Boiteux-Jurain).

continuous improvement in the quality of care by developing a new indicator.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

**Keywords:** Pharmaceutical review, Quality assurance, Evaluation of practices, Homogeneity, Pharmaceutical intervention

## Introduction

La sécurisation du circuit du médicament est un enjeu important de qualité des soins et indispensable dans la prévention de l'iatrogénie médicamenteuse [1,2]. L'analyse pharmaceutique (AP) des prescriptions s'inscrit pleinement dans cette démarche [3–5]. Elle consiste à vérifier la bonne adéquation entre le traitement et la ou les pathologie(s) du patient, en tenant compte de plusieurs paramètres : historique médicamenteux, objectifs thérapeutiques, examens biologiques, interactions médicamenteuses, contre-indications (CI) éventuelles, etc.

L'informatisation du circuit du médicament, initiée par de nombreux établissements de santé, a sensiblement modifié les pratiques d'AP des prescriptions [6]. Suite à de nombreux travaux, la Société française de pharmacie clinique (SFPC) a créé un groupe de travail « standardisation et valorisation des activités de pharmacie clinique » aboutissant au développement d'un outil de codification des interventions pharmaceutiques (IP) [7–10]. Au sein de notre établissement, l'AP est effectuée à différents niveaux par une vingtaine d'intervenants : pharmaciens, internes en pharmacie et étudiants en pharmacie de cinquième année hospitalo-universitaire (5<sup>e</sup> AHU) placés sous la responsabilité et le contrôle effectif d'un pharmacien. Un audit sur 100 ordonnances aléatoires avait démontré une hétérogénéité des IP quels que soient le statut et le profil de poste de l'intervenant. Dans le cadre de la permanence d'accès aux soins, l'AP doit satisfaire à un minimum de qualité, indépendamment de l'intervenant et du moment d'analyse (journée, soir et week-end). Face à ce constat, il était nécessaire de mettre en place une organisation visant à homogénéiser l'AP des ordonnances afin d'assurer une continuité et une homogénéité d'intervention. C'est pourquoi, l'AP a été mise sous assurance qualité (AQ). Ainsi, plusieurs actions ont été mises en place :

- formation initiale systématique des intervenants à la prise de fonction au sein de l'équipe pharmaceutique ;
- mise en place d'une réunion bimensuelle d'AP regroupant tous les intervenants participants à cette activité (pharmaciens, internes et étudiants 5<sup>e</sup> AHU). Lors de ces

**Discussion et conclusion.** Dans un contexte de montée en charge de cette activité, il était devenu nécessaire d'uniformiser nos pratiques et ce travail se poursuit dans le but de garantir une amélioration continue de la qualité des soins par le développement d'un nouvel indicateur.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Mots clés :** Analyse pharmaceutique, Assurance qualité, Évaluation des pratiques, Homogénéité, Intervention pharmaceutique

réunions, des ordonnances sont proposées et confrontées aux participants. L'objectif est de mener une formation continue sur l'AP, d'acquérir une expérience d'AP et de tendre vers une homogénéité d'intervention. Selon les difficultés d'analyses rencontrées, plusieurs actions d'amélioration sont organisées par des sensibilisations et formations thématiques complémentaires (rappel sur des contextes physiopathologiques, stratégies thérapeutiques selon les recommandations et la littérature scientifique, etc.). Au sein de ces réunions d'AP sont également présentés différents bilans mensuels qualitatifs et quantitatifs sur l'activité de routine d'AP ;

- contractualisation de l'AP avec les services de soins (champs d'action et rythme d'analyse des prescriptions, vigilance accrue sur les médicaments et situations à risques [*never-events*, etc.], mise en place de référents, etc.) ;
- mise en place d'une base de saisie centralisée des IP qui permet aux différentes unités de la pharmacie de renseigner et centraliser toutes les IP effectuées au sein de la pharmacie à usage intérieur (PUI). Cet outil commun comporte plusieurs sections afin de répondre aux besoins des différentes personnes et problématiques rencontrées : équivalences thérapeutiques (substitution par des médicaments présents au livret thérapeutique de l'établissement), optimisations thérapeutiques (basées sur le référentiel SFPC), Logiciovigilance et mésusage, IP sur les prescriptions des chimiothérapies anticancéreuses, aux rétrocessions et interventions scientifiques (questions diverses autour du médicament : stabilité physicochimique, effets indésirables, réglementation, manipulation du médicament, etc.) ;
- traçabilité et archivage des supports d'AP ;
- envoi trimestriel d'indicateurs automatisés d'AP aux responsables de pôle et de service reprenant et synthétisant les différentes typologies d'IP effectuées (**Matériel complémentaire, Annexe A1**).

Deux ans après la mise en place de cette nouvelle organisation, nous avons voulu évaluer l'impact de ces mesures sur l'homogénéité et la cotation de l'analyse pharmaceutique.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5122628>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5122628>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)