Projet PharmaClass Hôpital Saint Joseph

KIOURIS Elena

Journée
OMéDIT PACA CORSE
Pharmacie Clinique

20 octobre 2022

Etat des lieux

- 850 lits et places (DMS 3 jours) + 1 SSR de 56 lits
- 2 pharmaciens +/- 1 interne sur le secteur médicament
- 1 DPI … complexe
- Autres missions +++
- Validation non exhaustive des prescriptions
- Règles de choix des prescriptions +/- stratégiques
- Taux d'IP faible mais acceptabilité élevée, équipes médicales en demande/interactions aisées
- Sensation de passer à côté de beaucoup de choses *vs* impossibilité de montée en charge

Le projet

- Validation pharmaceutique plus efficiente
- Faire mieux avec…les moyens actuels
- Ne pas laisser passer les erreurs graves
- Cibler les situations à risque (du cas d'école à « l'écologie locale »)
- Valoriser l'activité de Pharmacie clinique

Le projet

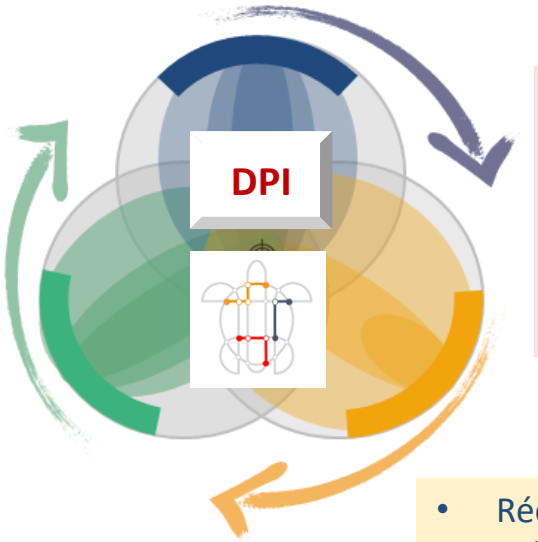
- Validation pharmaceutique plus efficiente
- Faire mieux avec…les moyens actuels
- Ne pas laisser passer les erreurs graves
- Cibler les situations à risque (du cas d'école à « l'écologie locale »)
- Valoriser l'activité de Pharmacie clinique

PharmaClass
Secure Patient Medication

Le concept PharmaClass

- Tour de contrôle (scores, alertes, data…)
- Situations à risques détectées, hiérarchisées, objectivées
- Analyse pharmaceutique optimisée
- Alertes pertinentes
- Perspectives : DRC, AQ, DIM…

- Système d'Aide à la Décision Clinique
  - ➢ Corpus scientifique très riche et paramétrable
    - → Pack de règles de démarrage (env 50)
    - → Règles spécifiques/site
    - → Règles paramétrables in situ +++
    - → Partage de règles entre utilisateurs
    - → Richesse grammaire de règles
    - → Aide à la création des règles
  - ➢ Synergie de l'écosystème scientifique



Problématique majeure Saint Joseph : le DPI…

- Rachat, flux DPI-PC non prioritaire, **complexité +++ d'interfacer le DPI**…

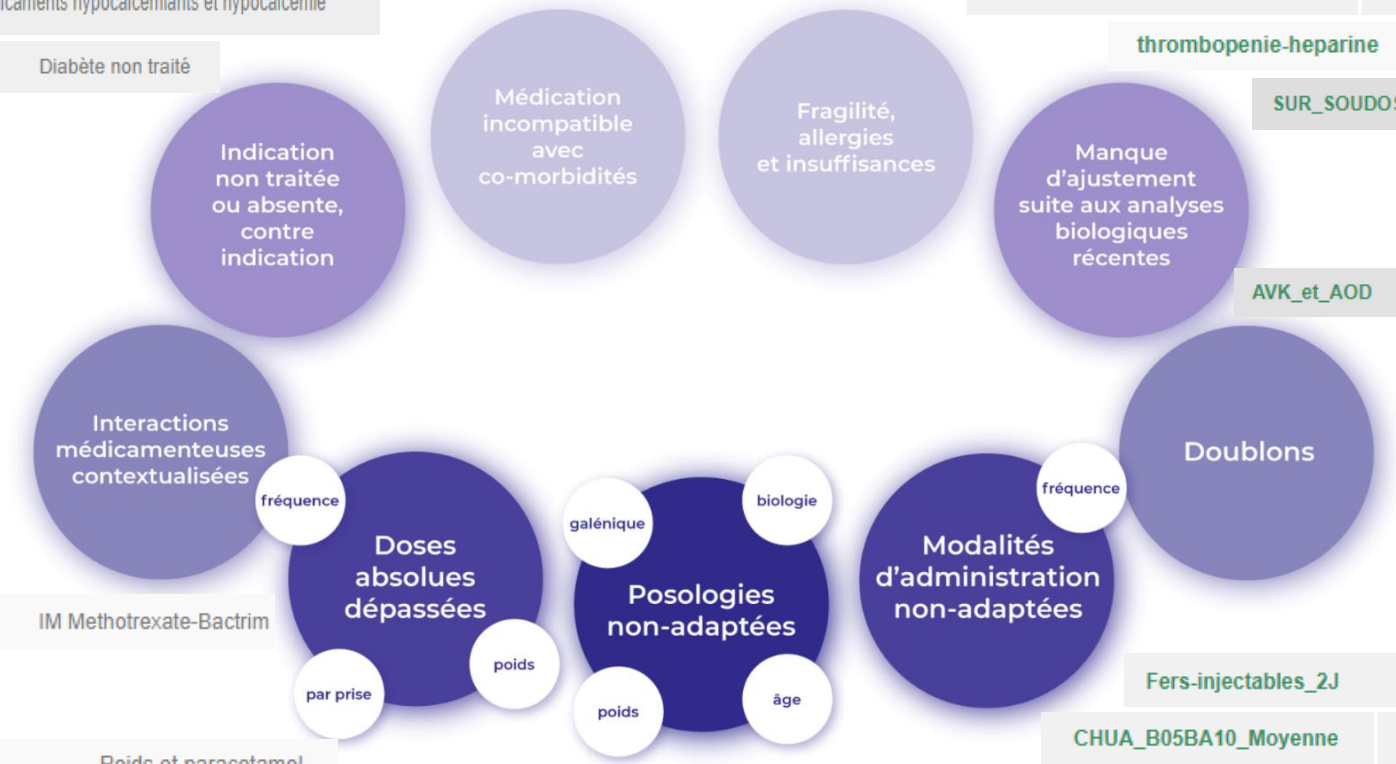
→ Développement par KT d'une solution d'interface (09/2022)

→ Persévérance et maintien du projet malgré les difficultés !

- Récupération des data dans de multiples systèmes !
  - ➢ DPI : donnés patients, prescriptions, allergies, diagnostics…
  - ➢ Profil patient très riche
  - ➢ Bilan biologique, monitoring de valeurs du bilan (évolution)
  - ➢ Perspectives nombreuses

En pratique

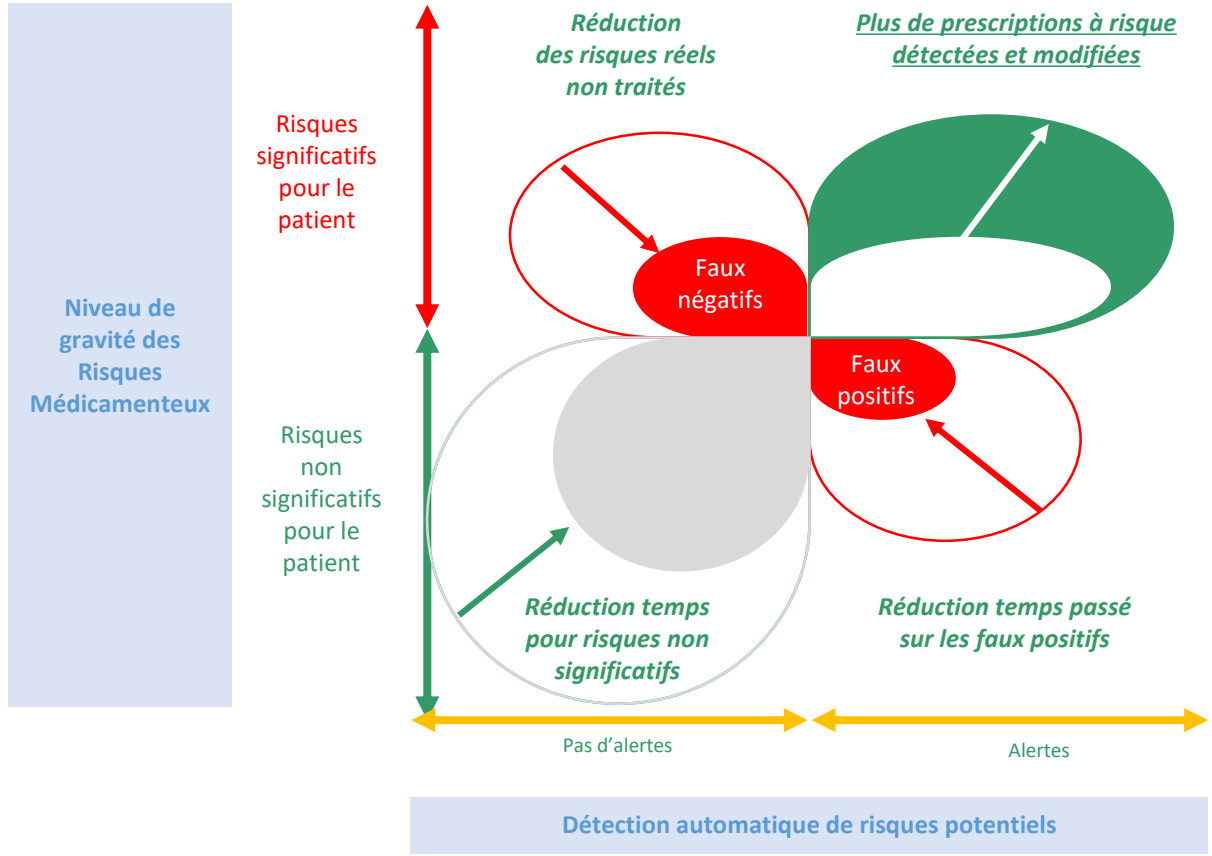
CHUA_Geriatrie_N05	BZD demi-vie longue et PA_v2019
IAT_Atarax	IAT Atarax
Cl_biphosphonates_denosumab_hypo	Cl médicaments hypocalcémiants et hypocalcémie
Hypokaliemie-Potassium	Hypokaliémie sans supplémentation en Potassium
ATCD_Diabete_NT	Diabète non traité
thrombopenie-heparine	thrombopenie et heparine
SUR_SOUDOS_Tacro	Sur/sous-dosage Tacrolimus
AVK_et_AOD	Double anticoagulants oraux
IM_MTX_CTX	IM Methotrexate-Bactrim
Fers-injectables_2J	Fers injectables prescrits 2 jours consécutifs
CHUA_B05BA10_Moyenne	Nutrition parentèrale sans vitamine ou sans oligo
Aminosides_sup-3J	Aminosides et durée de prescription 3j
Poids-paracetamol	Poids et paracetamol
SURDOS_Paracetamol_asso	Surdosage association paracétamol
Surdosage_tramadol	Surdosage tramadol
DFG-Cubicin_Invanz_Linezolide	DFG et Cubicin ou Invanz ou Linezolide



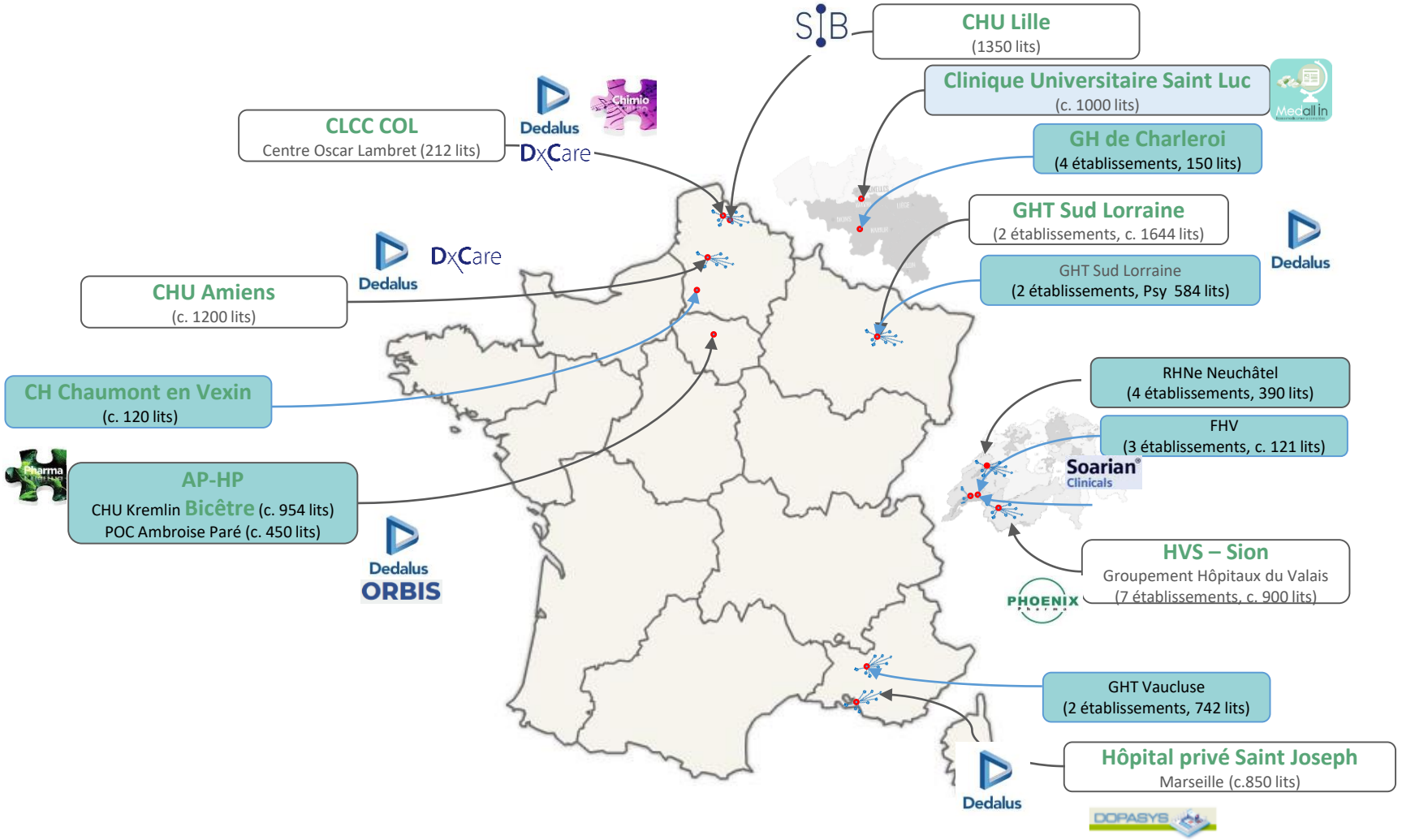
Les objectifs

- Prioriser la mise en route des règles
- Equilibre à trouver entre nombre de règles exploitées et nombre de prescriptions à traiter
- Optimiser le travail à effectif constant
- Communication des premiers résultats (Services, CME, …New England !)
- Comparatif taux d'IP actuel/futur, Acceptabilité, Pharmaco-éco ?
- Elargir les applications (DRC, DIM…)

Détecter et réduire les risques d'évènements indésirables médicamenteux



En direct de Saint Joseph…

- Test des flux : entrées/sorties patients, bilans bio, prescriptions…
- Test du corpus de règles initial
- Préparation de l'enrichissement avec nouvelles règles « in situ »
- Préparation usage en routine pour l'analyse pharmaceutique
- Bientôt les premiers résultats !!

La carto PharmClass