

Test des nouvelles versions du logiciel DPI* ou comment limiter les anomalies de fonctionnement et les erreurs médicamenteuses

Dehondt V¹; Danicourt F¹; Janvier E¹; Vialle V²; Danel F³; Delplanque S³; Monard F¹

(1) Pharmacie, Centre Hospitalier, Calais; (2) Pharmacie, Centre Hospitalier, Vannes; (3) Dsio, Centre Hospitalier, Calais.

Contexte

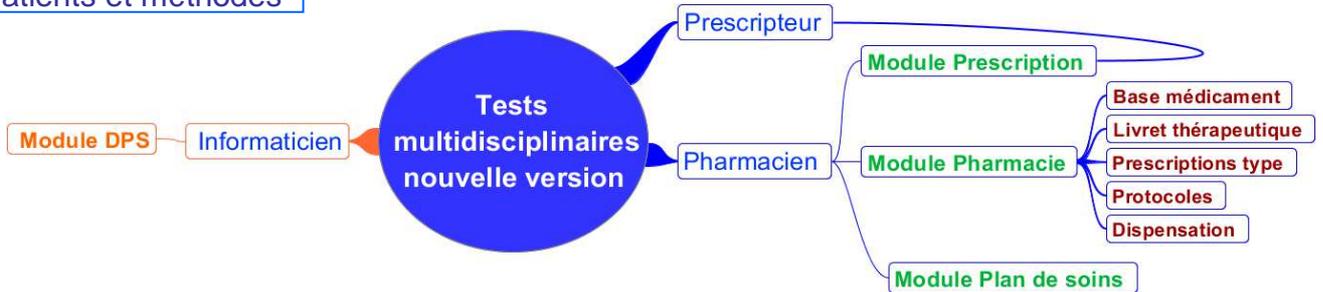
Lors de l'appel d'offre pour l'informatisation du circuit du médicament, le choix de l'établissement s'est porté sur un système d'information unique gérant le Dossier Patient et de Soins (DPS), la prescription médicale et l'analyse pharmaceutique (CORA DPI, McKesson).

Cependant, cette solution n'étant pas aboutie, elle a nécessité une importante phase de développement impliquant l'éditeur, le service informatique, les médecins référents et les pharmaciens.

Objectif

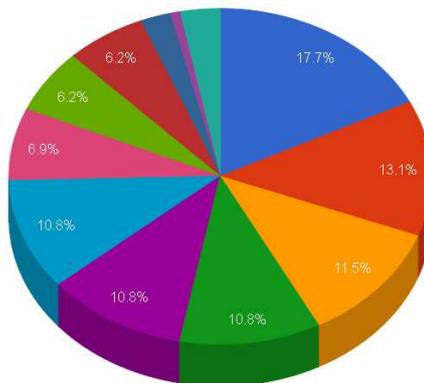
Décrire la démarche permettant de tester les solutions proposées par l'éditeur avant leur mise en production.

Patients et méthodes

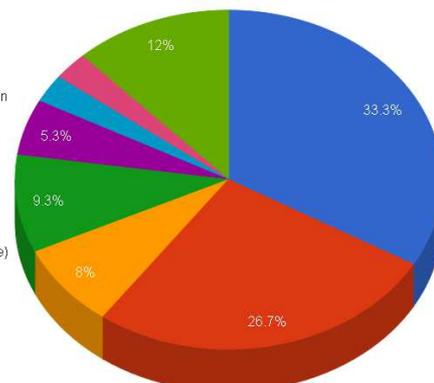


Résultats

Principaux critères testés



Module prescription & Plan de soins
n = 127



Module pharmacie
n = 68

51 versions

De juillet 2010
à janvier 2014

Module prescription : 127 critères testés

Module pharmacie : 68 critères testés

Module DPS : 150 critères testés

Pharmacien :
30 heures / version

Informaticien :
50 heures / version

37 rejetées

3 fonctions inactivées

14 installées

→ 124 Erreurs Médicamenteuses déclarées (2013)

Conclusion

Malgré ces tests, nous avons relevé 124 erreurs médicamenteuses liées à l'informatisation du circuit du médicament sur l'année 2013. Ces erreurs ont été déclarées à l'OMEDIT et à l'ANSM. 9 de ces erreurs seront corrigées dans la prochaine version mise en production. Les autres erreurs ont fait l'objet d'une information auprès des prescripteurs et d'une réunion de travail avec l'éditeur.