

VERS UN MEILLEUR SUIVI DES RECOMMANDATIONS DE BON USAGE ?

L. Escapoulade (1) ; S. Riou (2) ; A. Méloux (2) ; M. Lafaurie (3) ; D. Hettler (2) ; CHU Reims.

INTRODUCTION

PHARMA® est une **SOLUTION INFORMATISÉE DE TRAÇABILITÉ SANITAIRE ET FINANCIÈRE** des Dispositifs Médicaux Implantables (DMI). Mis en place au CHU depuis un an dans l'unité pilote de cardiologie interventionnelle., il offre la possibilité de **CHOISIR UNE INDICATION** parmi une liste pré-validée en collaboration avec les prescripteurs et selon les **RECOMMANDATIONS DE BON USAGE (RBU)** lors de la pose de DMI remboursés en sus des Groupes Homogènes de Séjours (GHS).

OBJECTIFS

→ S'assurer que l'utilisation des Stents Actifs (SA) est **CONFORME AU CONTRAT DE BON USAGE (CBU)**.

→ Evaluer la **BONNE UTILISATION** de l'outil PHARMA®.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

- **ETUDE RÉTROSPECTIVE** sur 1 an de mise en place du logiciel
- Sur les poses de SA dans le service de cardiologie interventionnelle
- **COMPARAISON DES DONNÉES** avec les indications des comptes rendu de coronarographie (CRC) pour :
 - ✓ toutes les poses de SA dont l'indication saisie était « **Situation médicale à justifier** » (« SMJ »)
 - ✓ un **échantillon représentatif** (80 poses) conforme à la norme NF X06-022 (NF ISO 2859-1, avril 2000, règle d'échantillonnage pour les contrôles par attributs).

RÉSULTATS ET DISCUSSION

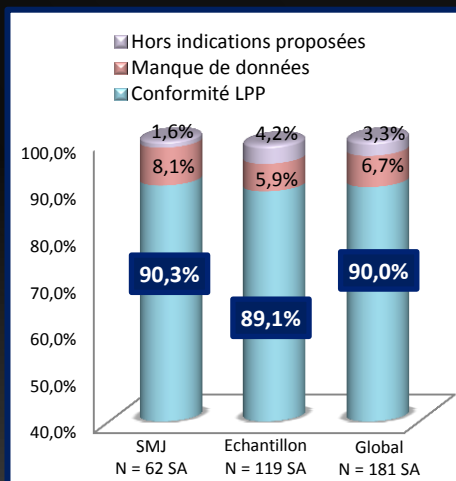
591 interventions = 850 SA
BON TAUX DE CONFORMITÉ aux RBU

Similaire à d'autres études :

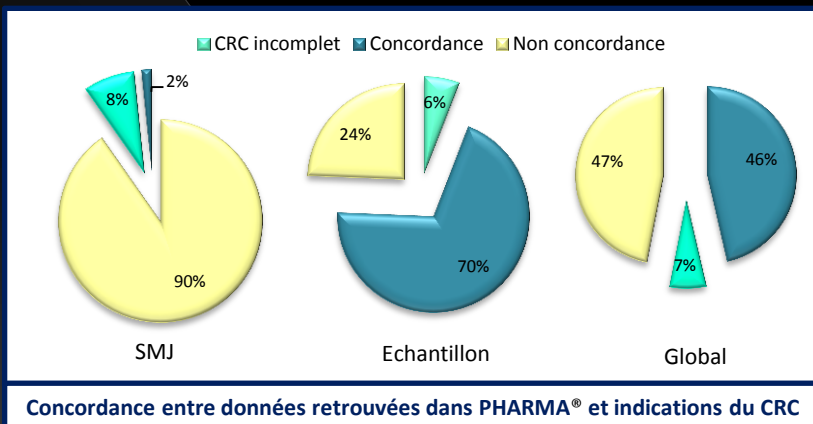
- ✓ Etude 2011, CHU Reims : 84,4%
- ✓ Etude 2009, CHU Toulouse¹ : 85,2%

→ Malgré une facilité de remplissage des indications par des coches à sélectionner, nous constatons une **FAIBLE EXACTITUDE** des données retrouvées dans PHARMA.

FAIBLE TAUX DE CONCORDANCE → mauvaise utilisation de l'indication « SMJ ». Il est dommage que cette coche ne soit pas correctement utilisée car elle permet d'élargir les indications pour des cas particuliers.



Conformité des indications aux RBU dans chaque groupe et dans la globalité



- AVANTAGE** de notre outil = **SUPPRESSION DES INTERMÉDIAIRES** par saisie des indications par les acteurs du soin contrairement à l'enquête nationale menée par la Direction générale de l'offre de soin (DGOS)² de 2014 :
- ✓ traçabilité informatique des DMI effectuée en majorité par la Pharmacie = **CHRONOPHAGE**
 - ✓ 61% des établissements, l'indication n'est jamais renseignée

CONCLUSION/PERSPECTIVES

→ Inciter les utilisateurs à être plus pertinents lors de l'utilisation permettrait de faire de ce logiciel un **OUTIL PUISSANT** pour le suivi des RBU. La **SENSIBILISATION DES UTILISATEURS** sur l'importance de l'exactitude des données renseignées et la vérification avec les prescripteurs des libellés d'indications, devrait permettre d'améliorer la pertinence des données PHARMA®.

→ Ambition = utiliser cet outil à des fins d'**AUDIT DE BON USAGE** dans tous les services utilisant ce logiciel.

1. Bon usage des endoprothèses coronaires actives : suivi au CHU de Toulouse. C. Fontan et al, Service Pharmacie, CHU Toulouse ; Journée Strasbourg 2009 – EUROPHARMAT.
2. Traçabilité des dispositifs médicaux implantables : Quelle situation en 2014 ? ; Résultats de l'enquête nationale menée auprès des établissements de santé ; DGOS - Bureau PF2 ; Présentation Synpreph ; 20 janvier 2015.