

Introduction et objectifs

Le Centre Hospitalier de Saint-Quentin s'est doté depuis septembre 2015 d'un nouveau logiciel d'aide à la prescription (LAP) certifié qui a vocation de s'étendre en dossier patient informatisé d'ici 2017.

Objectif : Mesurer l'apport du nouveau LAP sur l'analyse pharmaceutique.

Matériels et méthodes

- Mesure de plusieurs indicateurs quantitatifs et qualitatifs lors de la validation pharmaceutique quotidienne d'un service-test

Période d'analyse sur le service d'hépatogastroentérologie	Indicateurs
Période 1 : du 15/07/2015 au 05/08/2015 Mesure réalisée sur l'ancien LAP	Durée moyenne de validation (min)
	Nombre moyen d'ordonnances à valider
	Temps moyen d'analyse par ordonnance (min)
Période 2 : du 17/12/2015 au 11/01/2016 Mesure réalisée sur le nouveau LAP	Nombre moyen de substitutions
	Nombre moyen d'interventions pharmaceutiques (IP)
	Taux d'acceptation des IP (%)

- En parallèle : étude de la corrélation entre l'appel au prescripteur et l'acceptation de l'IP (IP ayant entraîné une modification de la prescription dans les 72h)

Résultats

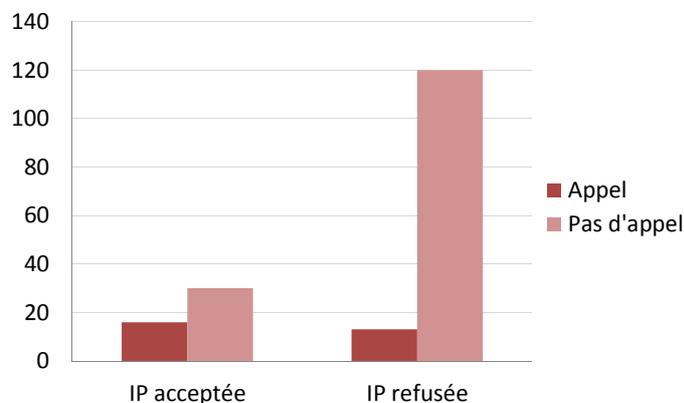
Indicateurs choisis

	Ancien LAP		Nouveau LAP	p
Durée de validation moyenne (min)	32	=	31	0,68
Nombre moyen d'ordonnances à valider	15	↓	11,5	< 0,05
Temps moyen d'analyse par ordonnance (min)	2,2	↑	2,8	< 0,05
Nombre moyen de substitutions	3,5	↓	0,6	< 0,05
Nombre moyen d'IP	123	↓	56	< 0,05
Taux d'acceptation des IP (%)	25	=	26	0,88

Corrélation entre appel et acceptation

	IP acceptée	IP refusée	Total
Appel	16	13	29
Pas d'appel	30	120	150
Total	46	133	179

Test du Khi-deux : $p < 0,05$



Discussion

- Le paramétrage plus rigoureux du nouveau LAP accompagne le prescripteur et permet de réduire le nombre d'IP et de substitutions.
- L'augmentation du temps passé par ordonnance peut s'expliquer par une lecture différente qui nécessite une recherche d'alertes, de produits hors livret et une étape de substitution plus longue.
- Avec le nouveau LAP, la rédaction des IP est plus complète et suit les critères de la société française de pharmacie clinique.
- La pharmacie travaille sur sa communication directe avec le prescripteur pour améliorer la pertinence et la reconnaissance des IP.