

Perrine Drancourt (1); Suzanne Atkinson (1) ; Denis Lebel (1) ; Jean-François Bussières (1) (2)

(1) Département de Pharmacie, CHU Sainte-Justine, Montréal, QC, Canada

(2) Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada

INTRODUCTION

La démarche de bilan comparatif des médicaments (BCM) aux différents points de transition est une pratique organisationnelle requise par Agrément Canada.

Depuis 2007, au sein de notre établissement, l'infirmière ou le pharmacien établissent le meilleur schéma thérapeutique possible (MSTP). La conciliation médicamenteuse est ensuite effectuée par le pharmacien ou le médecin.

Bien que 70-80% des patients admis aient un MSTP complété, les **médecins l'utilisent très peu.**

OBJECTIF

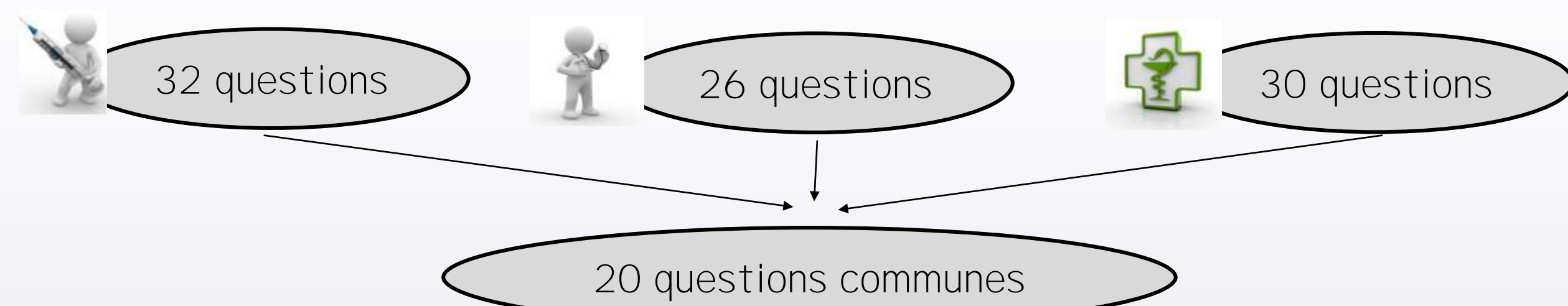
L'objectif est d'évaluer la perception des infirmières, médecins, pharmaciens vis-à-vis la démarche de BCM afin d'en optimiser l'utilisation.

MÉTHODE

Étude descriptive transversale, réalisée du 5 au 19 janvier 2015,

Élaboration d'un questionnaire pour chaque catégorie de professionnel de santé comportant des questions fermées à choix simples ou multiples permettant d'évaluer :

- Données démographiques
- Formulaire actuel
- Méthode de réalisation du MSTP
- Utilisation du MSTP
- Difficultés rencontrées
- Formation
- Perception (via une échelle de Likert à 4 niveaux)



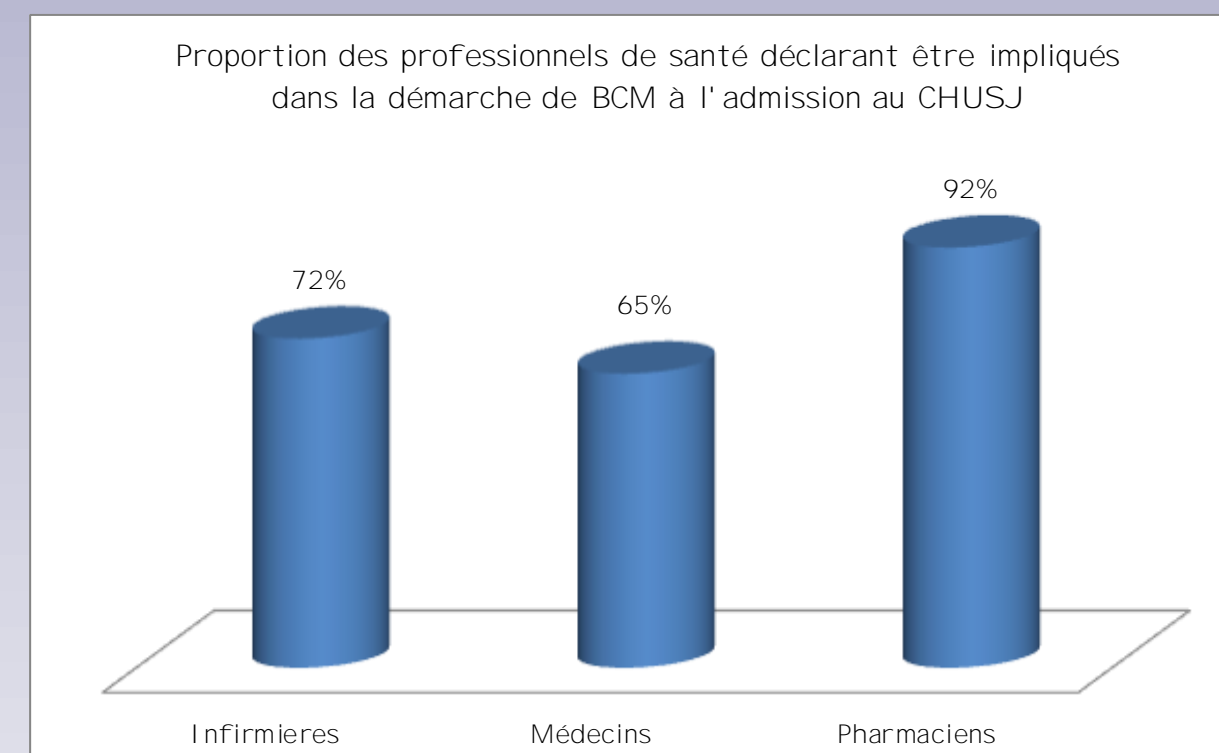
- Questionnaires pré-testés puis diffusés électroniquement.
- Calcul de statistiques descriptives.
- Création d'un groupe pluridisciplinaire pour fixer les axes d'amélioration..

RÉSULTATS

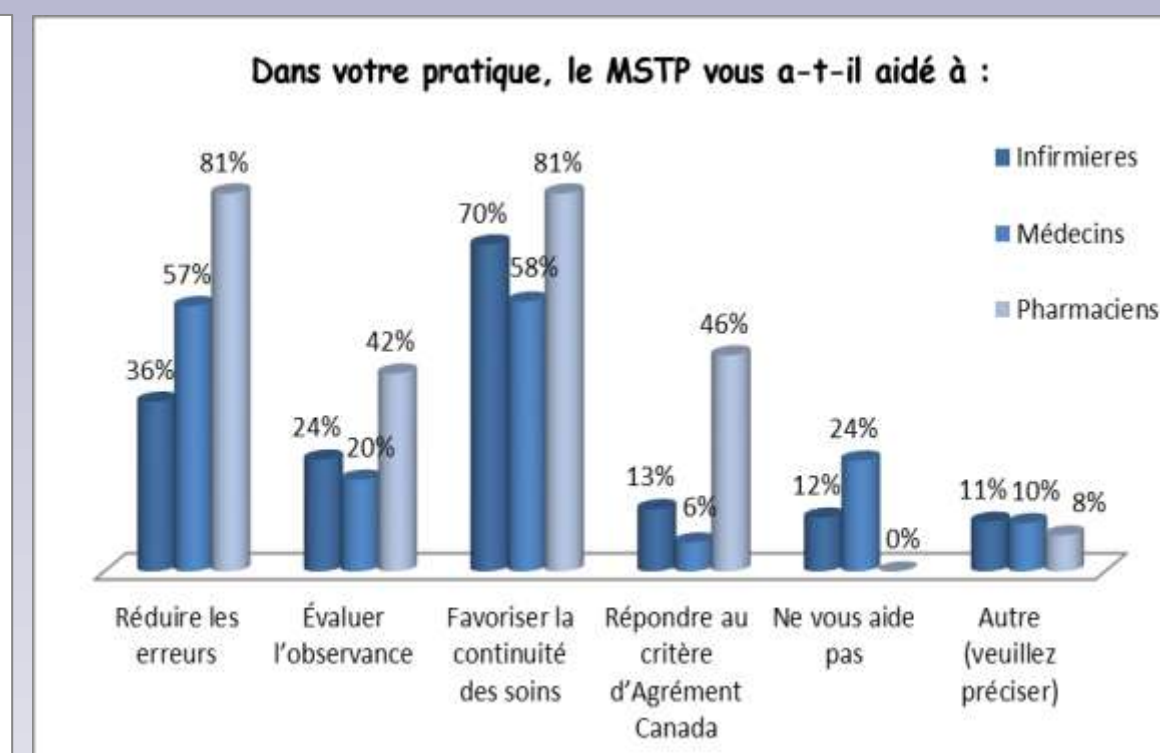
Au total, **114 infirmières, 98 médecins et 26 pharmaciens** ont participé à l'enquête.

- Prédominance féminine (infirmières : 82%, médecins : 60%, pharmaciens : 76%),
- Proviennent de **l'ensemble des services** (Chirurgie, Cliniques externes/Hôpital de jour, Hémato-Oncologie, Maladies infectieuses, Mère-enfant, Multi spécialités, Néonatalogie, Pédiatrie, Psychiatrie, Soins Intensifs, Urgences).

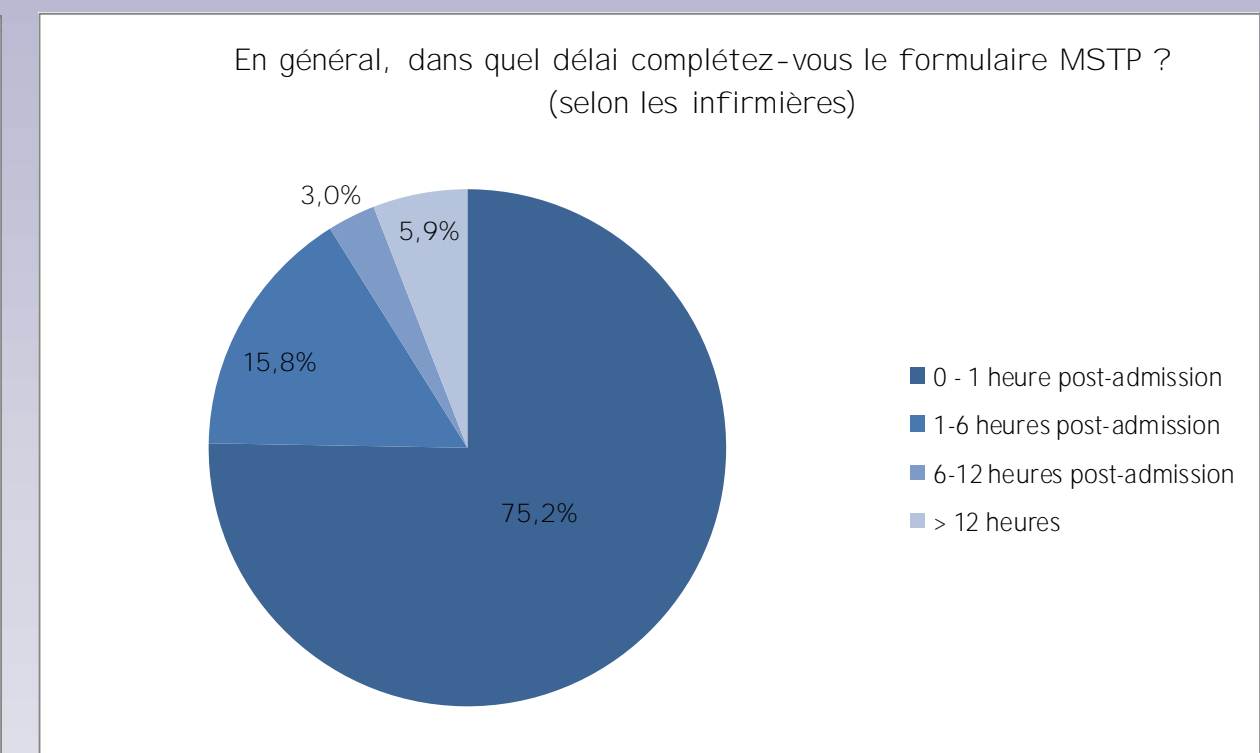
1. ÉTAT DES LIEUX DE LA DÉMARCHE DE BCM PAR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ



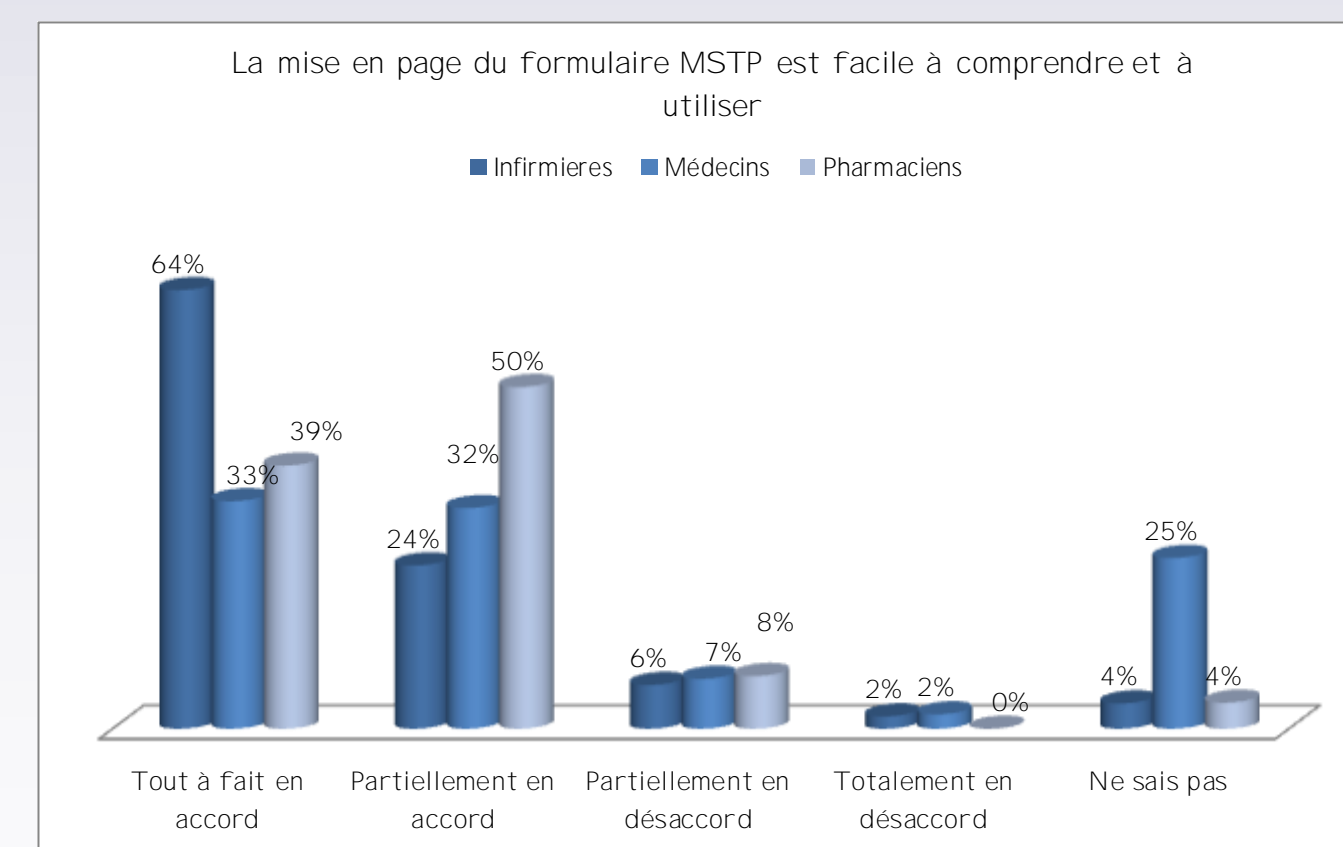
CHUSJ - Centre Hospitalier Universitaire Sainte-Justine



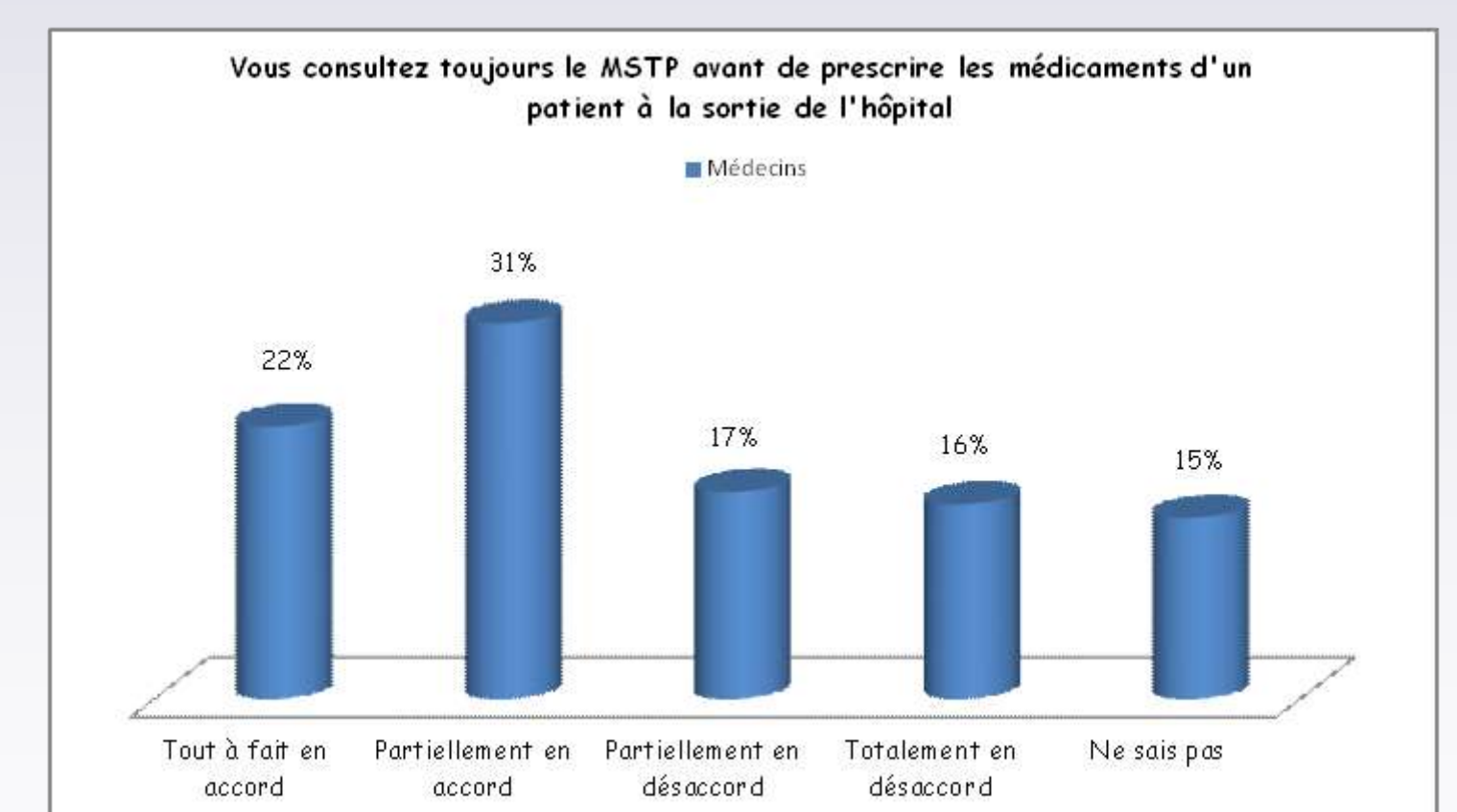
MSTP : Meilleur Schéma Thérapeutique Possible



MSTP : Meilleur Schéma Thérapeutique Possible

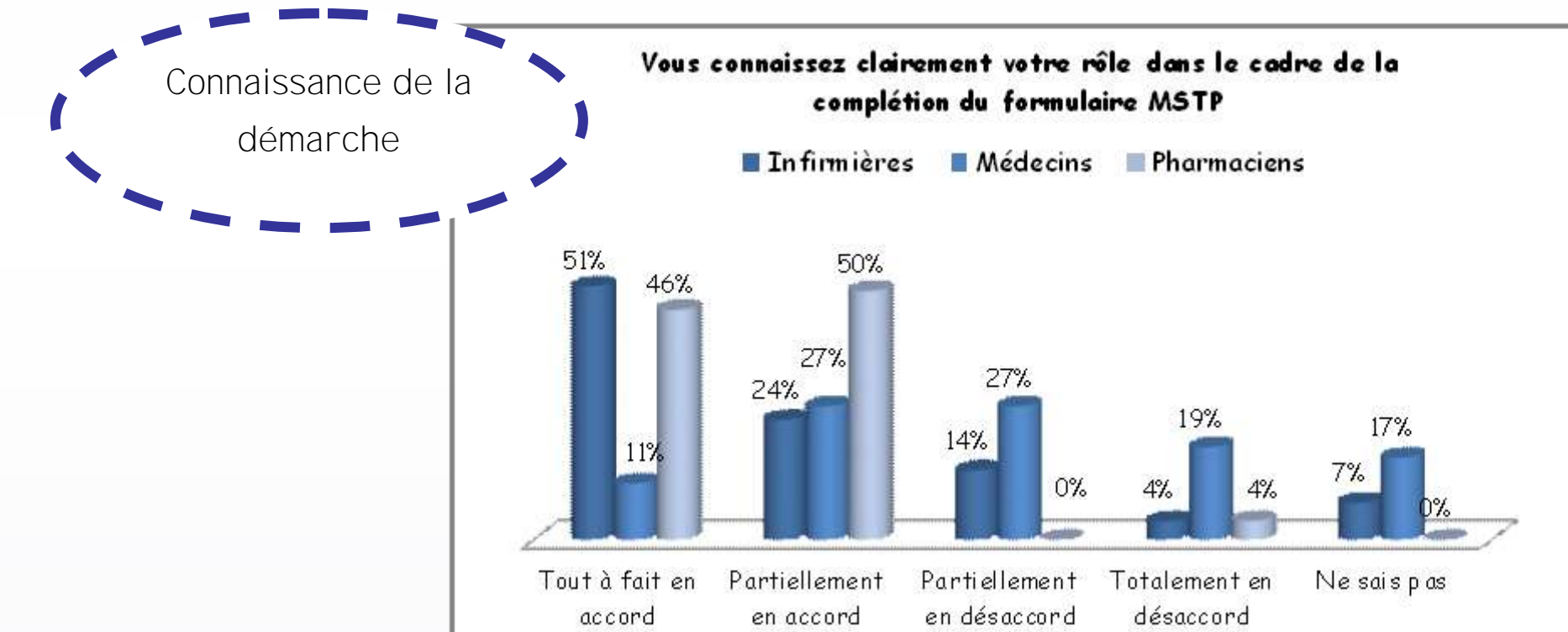


MSTP : Meilleur Schéma Thérapeutique Possible

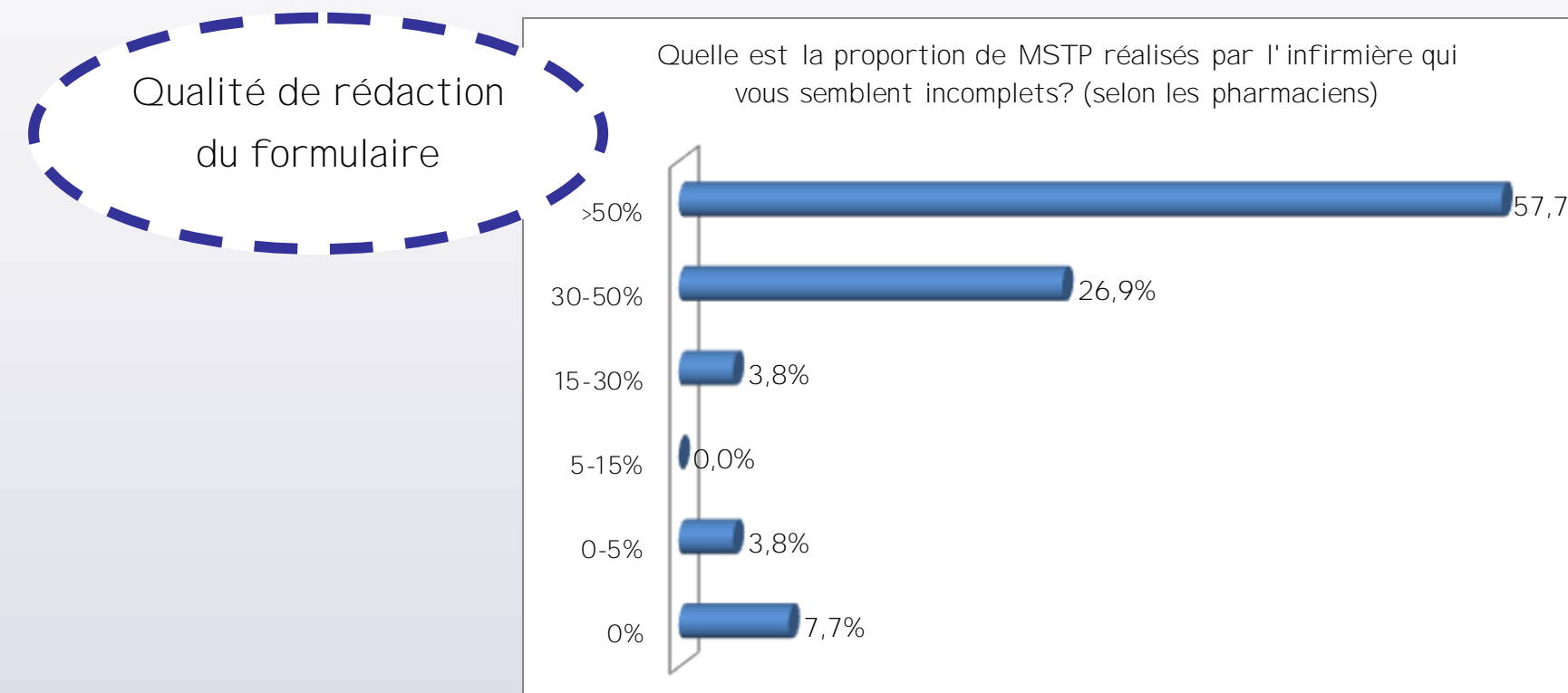
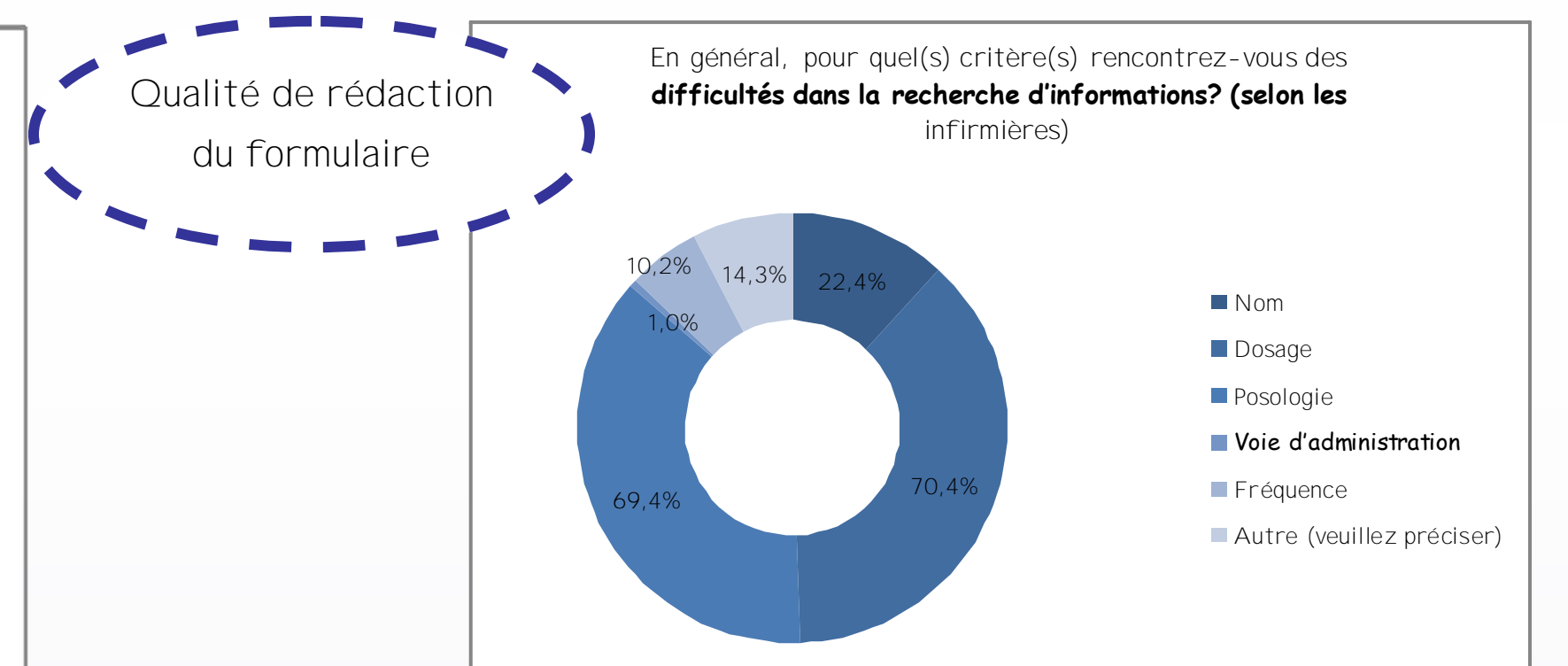


MSTP : Meilleur Schéma Thérapeutique Possible

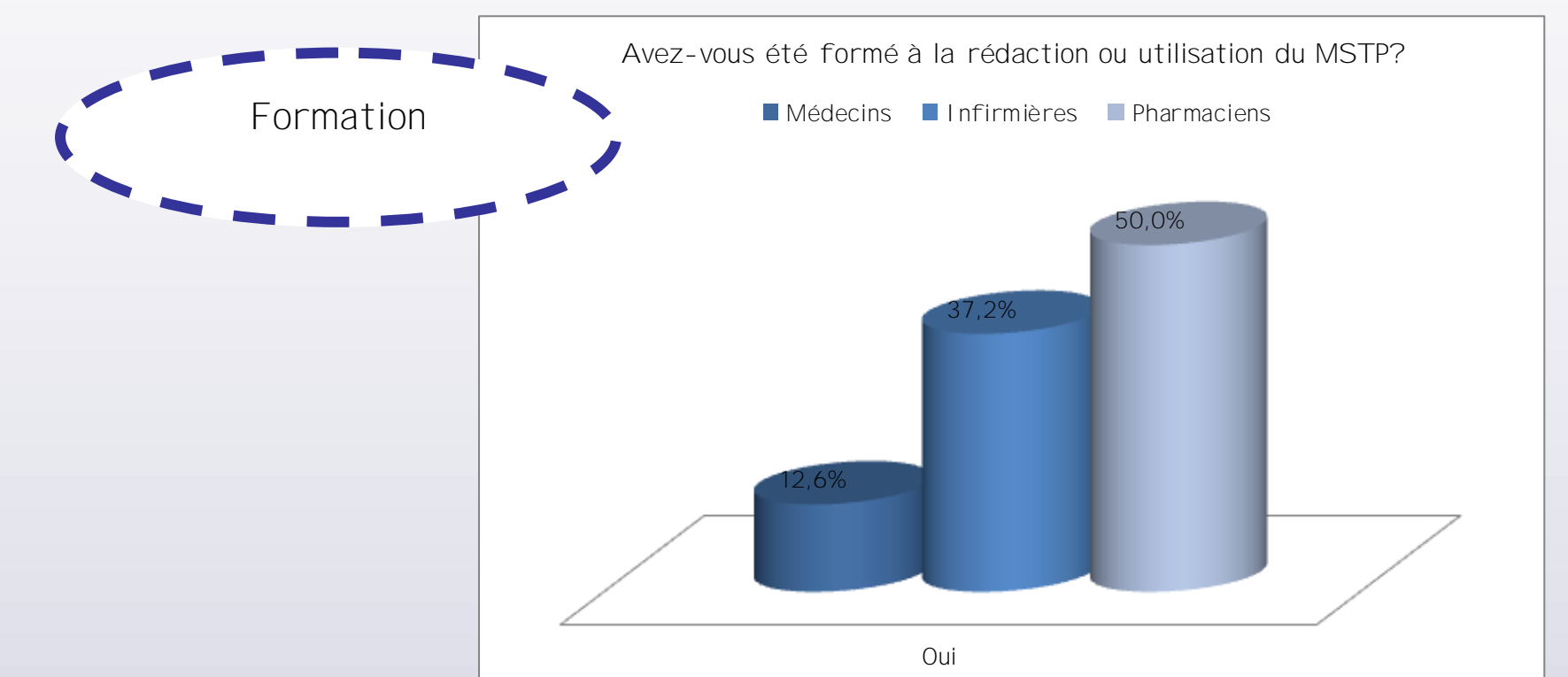
2. PROBLÈMES SOULÈVÉS



MSTP : Meilleur Schéma Thérapeutique Possible



MSTP : Meilleur Schéma Thérapeutique Possible



MSTP : Meilleur Schéma Thérapeutique Possible

DISCUSSION

- Intérêt incontesté de la démarche de bilan comparatif des médicaments par les professionnels de santé.
- Utilisation marginale par **manque de fiabilité de l'information retrouvée.**

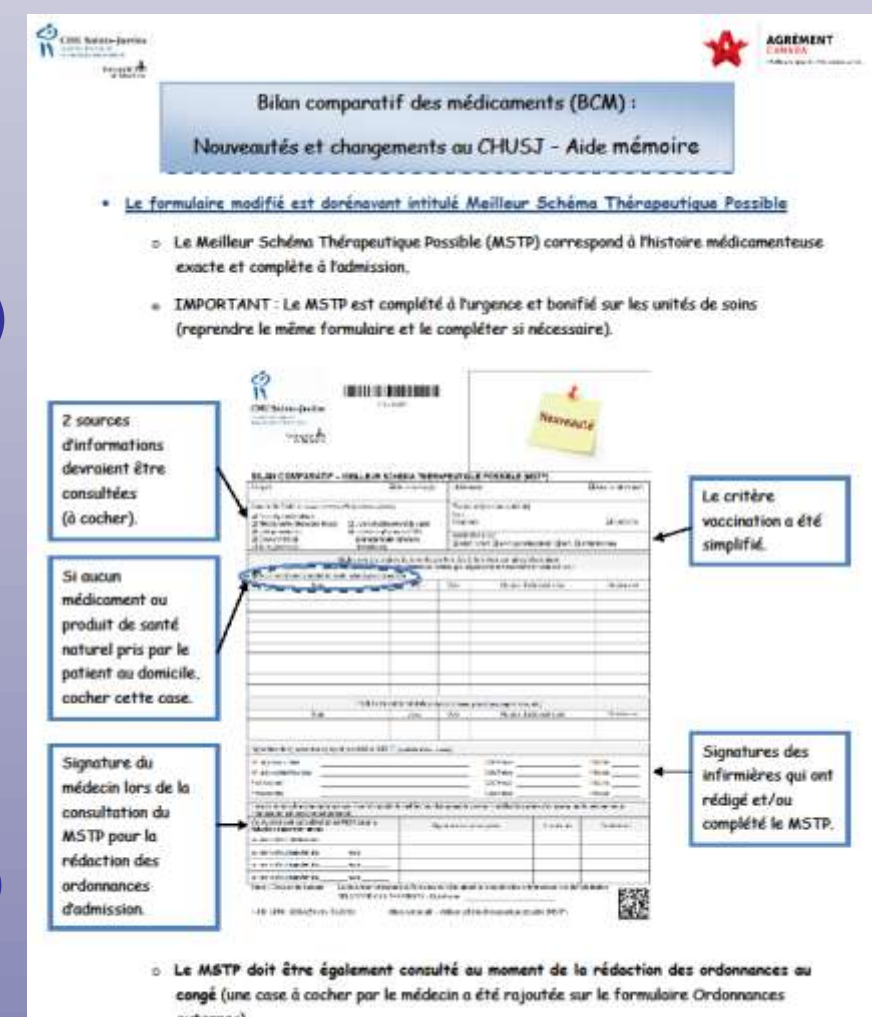
- Nécessité de **mesurer la qualité de l'information retrouvée** dans les MSTP (étude rétrospective),
- Mise en place **d'axes d'amélioration.**

- Simplification du formulaire
- MSTP co-signé par le médecin
- Un seul formulaire (**Urgence et étages**)
- Formation du personnel

2 vidéos sont désormais disponibles en ligne :

- « MSTP, démarche attendue ? »
- « MSTP : quoi de neuf ? »

Un aide-mémoire expliquant les changements et la démarche.



CONCLUSION

- La démarche de BCM est une pratique organisationnelle requise, élément indispensable pour l'obtention de l'agrément.
- Cette étude descriptive a permis de sonder les professionnels de santé sur la démarche actuelle et leur perception.
- Malgré une faible utilisation du MSTP par les médecins, tous les professionnels s'accordent sur l'intérêt indispensable du BCM aux points de transition.
- Des améliorations ont été apportées à la démarche notamment une formation massive des professionnels à la démarche de BCM.
- Un suivi de cette activité est organisée sous forme d'audit (p.ex. nombre de MSTP complétés, qualité de rédaction, présence de la signature du médecin et conciliation par le pharmacien).

