Feuille sur les projets de système d'information médical et hospitalier (SIMH)

Numéro 2007-03 Mars 2007

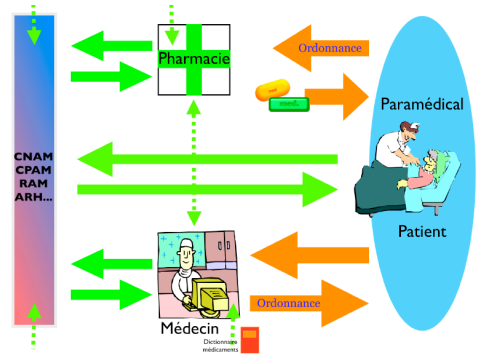
Suivi ou circuit du médicament ?

"[…]L'informatisation seule ne constitue pas le remède absolu à ces erreurs mais elle s'est avérée un des éléments essentiels capables de les prévenir et d'en réduire l'incidence. Elle optimalise la gestion des flux d'informations, indispensables à la qualité et à la continuité des soins intra et extra-muros; chaque acteur peut ainsi disposer en temps voulu des éléments qui lui permettent de mener à bien son intervention."

Ainsi s'exprimait le pharmacien en chef d'un CHU en 2003 (1) en insistant dans sa conclusion sur l'exigence "*de rassembler un maximum de compétences en groupes de travail pluridisciplinaires."* compte tenu des multiples dimensions voire des multiples angles sous lesquels on peut aborder ce vaste sujet qui s'inscrit totalement dans un système d'information (*).

Comme le crystal catalyseur dans une réaction chimique, le médicament agit ici comme révélateur de la façon dont se sont organisés au fil des années les itinéraires des composants du processus de soins du patient et du dossier médical (réel, formel puis informatisé).

Tout comme l'informatisation n'est qu'une partie du système d'information, de même, le circuit du médicament n'est qu'un élement des circuits (et suivis) de l'information dans un itinéraire de soins délivrés (avec la multitude des personnes impliquées: médecins, pharmaciens, infirmières, et autres personnels.) dans l'établissement de santé (et autour). Dans un contexte de plus en plus réglementé (Décrets, lois), même si de nombreux documents, cahier des charges exhaustifs sont édités par les experts et les spécialistes, l'épreuve de vérité c'est le "terrain". *Il y a en effet un paradoxe*, le projet "circuit du médicament" se veut exhaustif alors qu'il semble isolé des projets visant à traiter du dossier médical et du dossier de soins.



Les flux d'information liés au médicament.

Comment lever le paradoxe ?

Réserver le mot "circuit" aux trajets proprement dit du médicament et de son conditionnement (qui sont proches de la logistique classique et de la traçabilité d'une chaîne biomédicale) et adopter le mot "suivi" pour une vision large et plus "vivante" au long de l'itinéraire de soins, des personnes et dossiers qui s'y attachent. En procédant de la sorte lors d'un projet, plus que les petits ~~cailloux~~ cachets blancs sur le chemin ce sont les hommes ~~et les loups~~ qui font l'objet de toute l'attention. Déjà, les observations, au cours des chantiers et des enquêtes, donnent les indications que les outils mis en place, même s'ils ne sont pas parfaits, apportent les résultats escomptés tout en augmentant la qualité attendue.

MS (1 : JP Delporte, CHU Liège, Belgique.)

La mise en pratique : une démarche par étapes avec une vision claire des objectifs :

Dans un premier temps, nous proposons un "check-up Santé" du système d'information lors d'une mission courte de quelques jours. Il permet de définir et poser clairement le projet "suivi du médicament" dans le contexte des autres projets comme ceux de gestion ou des dossiers médicaux (DMP) et de soins.

Chaque établissement de santé, clinique, hôpital, ayant un historique particulier, les phases du projet et de son déploiement seront précisées pour s'inscrire "en douceur" dans celles du projet d'établissement. Gouvernance, spécifications du binôme "produit/process", intégration dans l'environnement, accompagnement et appropriation, maintenance et exploitation sont des éléments clés de la grille méthodologique suivie.

(*) Système d'information : Tout groupe d'individus élabore un ensemble de procédures, langages, écritures, objets, systèmes pour communiquer en interne et avec l'extérieur. On appelle cet ensemble "système d'information". Les outils qui participent à la bonne marche de ce système sont le langage, la parole, le papier, les formulaires, les dossiers et l'informatique (logiciels, ordinateurs et réseaux). Ils sont le reflet de la façon dont s'est construit, s'organise et vit le groupe.

Feuille destinée aux décideurs d'établissement hospitalier rédigée par Michel Scriban associé de NélixA
Pour nous contacter : Tél secrétariat : 04 72 56 51 36 - Tél direct : 06 09 83 71 06 -
NélixA, Esp DMCI 4 quai des Etroits - 69005 Lyon. http://www.nelixa.com - contact@nelixa.com
© NélixA - Lyon - 2007-03 - 1/1