



Pharmacien-chef

Pr Pascal BONNABRY

Responsable assurance qualité

Mme Laurence CINGRIA

Responsables de secteur

Achat et Distribution

Dre Nathalie VERNAZ-HEGI

Production

Dre Lucie BOUCHOUD

Laboratoire de contrôle qualité

Dre Sandrine FLEURY-SOUVERAIN

Assistance pharmaceutique

Dre Caroline FONZO-CHRISTE

Les activités 2013 en chiffres / Statistiques

1) Achat et Distribution	2009	2010	2011	2012	2013
Achat					
Bons de commande (réappro)	5'093	5'317	6'169	5'280	4'871
Valeur des achats	60'226 KF	61'246 KF	60'079 KF	58'070 KF	59'249 KF
Lignes de commande (réappro)	16'569	17'060	17'503	15'903	16'142
Lignes de retour des unités	10'715	12'112	9'165	11'037	12'125
Gestion de stock					
Articles stockés	2'039	2'073	2'113	2'134	2'112
Valeur du stock (inventaire)	8'011 KF	7'443 KF	6'442 KF	6'110 KF	5'804 KF
Distribution					
Demandes	599'958	601'999	600'250	615'157	617'033
<i>standard</i>	<i>536'202</i>	<i>539'652</i>	<i>535'970</i>	<i>545'807</i>	<i>542'177</i>
<i>urgentes</i>	<i>63'756</i>	<i>62'347</i>	<i>64'280</i>	<i>69'290</i>	<i>74'856</i>
Garde					
Interventions pour clients HUG	148	141	140	139	166
Interventions pour clients hors HUG	10	16	15	17	16

2) Production	2009	2010	2011	2012	2013
Productions planifiables (nombre d'unités)	331'065	295'537	293'070	323'361	270'976
dont <i>Seringues CIVAS</i>	<i>33'489</i>	<i>34'017</i>	<i>28'875</i>	<i>26'769</i>	<i>24'954</i>
Productions non-planifiables (nombre d'unités)	48'511	58'032	54'903	60'575	57'384
dont Aseptique	24'041	30'372	30'055	29'292	32'266
<i>Cytostatiques (yc ganciclovir)</i>	<i>14'206</i>	<i>14'488</i>	<i>15'166</i>	<i>14'410</i>	<i>16'854</i>
<i>Alimentations parentérales</i>	<i>1'119</i>	<i>2'040</i>	<i>2'185</i>	<i>2'261</i>	<i>3'464</i>
Total (nombre d'unités)	379'576	353'569	347'973	383'936	328'360
Essais cliniques (nombre gérés)	55	64	63	65	72



3) Laboratoire de contrôle-qualité	2009	2010	2011	2012	2013
Pour les besoins du service (analyses)	21'469	21'550	20'480	24'042	33'555
Pour d'autres services (analyses)	1'583	1'645	1'368	1'329	1'060
Total analyses	23'052	23'195	21'848	25'371	34'615

4) Assistance pharmaceutique	2009	2010	2011	2012	2013
Renseignements pharmaceutiques	2'026	2'071	2'467	2'124	2'528
Visites pharmaceutiques dans les unités de soins	112	82	76	75	90

5) Gestion de la qualité	2009	2010	2011	2012	2013
Procédures (SOP) actives (cumul)	125	135	134	131	133
Documents qualité total	336	359	380	375	379
Déclaration d'incidents pharmacie	283	235	263	280	264



Les principales réalisations en 2013

L'année 2013 a été chargée, tant sur le plan des activités de routine que des projets. La très grande majorité des objectifs de l'année ont été atteints ou sont en cours de réalisation.

Gestion de la qualité

- Une enquête de satisfaction des médecins a été conduite, avec des résultats très positifs (satisfaction générale = 8.3/10).
- Une démarche Lean a été initiée, en collaboration avec Mme Viviane Malet de la DSI, avec un premier projet au sein du secteur Achat/Distribution. Elle vise à améliorer l'efficacité de fonctionnement de notre organisation.

Achat et Distribution

- L'année a été marquée par la poursuite des projets d'amélioration de la gestion des stocks décentralisés de médicaments dans les unités de soins (en lien avec le projet stratégique Q3):
 - Un essai pilote de gestion des stocks par des assistantes en pharmacie a été initié au 3-AL et au 6-DL en mai 2013. Les résultats ont été très positifs, tant sur les indicateurs de logistique que de la satisfaction du personnel soignant. Un déploiement large de ce nouveau mode de fonctionnement a été proposé, mais il est conditionné à l'octroi des ressources nécessaires, ce qui devra être discuté en 2014. En attendant les décisions sur le mode de financement, l'essai pilote a été arrêté fin décembre 2013.
 - L'installation d'armoires à pharmacie automatisées a été décidée. Dans un premier temps, cela concernera des unités de soins particulières (soins intensifs adultes, anesthésiologie, soins intensifs de pédiatrie), ainsi que l'unité 3-AK à Beau-Séjour, dans le but d'évaluer l'intérêt de cette technologie pour le futur BDL2. Un appel d'offre selon la loi sur les marchés publics a été réalisé, ce qui a abouti à la sélection de la société Carefusion/ARX (Pyxis) comme partenaire commercial. Les premières installations sont prévues à la fin du 1^{er} trimestre 2014.

- Plusieurs actions visant à optimiser la qualité et l'efficacité de l'activité logistique à la pharmacie centrale ont été conduites. Il s'agit en particulier du déploiement du scanning lors de la distribution, du réaménagement de certains locaux et du démarrage d'un projet de gestion par le Lean.
- Dans le cadre du plan stratégique Q3c, la pharmacienne responsable du secteur Achat/Distribution a travaillé en tant de cheffe de projet sur 3 axes principaux :
 - Mise en place de la facturation des médicaments chers DRG (CHF 6'000'000) à partir des différents systèmes d'information, comptabilité REKOLE des médicaments (coût par cas) et amélioration de la facturation des médicaments en ambulatoire ;
 - Mise en place de 4 kits de petits matériels générant une recette additionnelle de CHF 144'000 réelle et 170'000 extrapolée sur 12 mois ;
 - Gestion des stocks des médicaments de la chaîne du froid dans les unités de soins conduisant à une modification de la procédure des retours permettant de créditer les unités de soins pour un montant de CHF 253'763 (versus CHF 168'022 en 2012), soit une augmentation de 51%.

Production

- Le pharmacien responsable du secteur Production a quitté la pharmacie, suite à sa nomination comme pharmacien-chef de la Pharmacie du CHUV. La Dre Lucie Bouchoud lui a succédé.
- Compte tenu d'une charge de travail en constante augmentation, une réflexion a débuté sur l'organisation de la prescription et de la préparation des cytostatiques anticancéreux. La démarche proposée consiste à :
 - Standardiser les doses de certains médicaments anticancéreux, par une prescription par paliers (dose-banding) plutôt que par une individualisation basée sur la surface corporelle ;
 - Automatiser la production d'une partie des cytostatiques, par l'installation d'un automate de préparation (accepté au plan d'équipement 2014).

Ces développements ont pour objectif de pouvoir absorber l'augmentation du nombre de préparations cytostatiques à ressources constantes.

- Un système de gravimétrie pour les productions en série, intégré dans Panoramix, a été mis en production. Il permettra d'améliorer la sécurité des fabrications de la pharmacie.

Laboratoire de contrôle-qualité

- Les études de stabilité de nouveaux médicaments injectables prêts à l'emploi (CIVAS) se sont poursuivies. Une fois terminées, ces études permettent la mise en production de ces produits, afin d'améliorer la sécurité d'utilisation de molécules à haut risque.
- Une nouvelle technique analytique, la LC-MS (chromatographie liquide avec détection par spectrométrie de masse) a pu faire l'objet d'une acquisition (plan d'équipement 2013). L'équipement sera installé début 2014 et permettra la mesure d'entités chimiques en très faibles quantités (ex. production de médicaments faiblement dosés, traces de cytostatiques dans l'environnement).
- Un projet visant à analyser les micro-polluants dans les effluents des HUG a démarré, en lien avec le management environnemental HUG.

Assistance pharmaceutique

- Les activités cliniques au Service de médecine interne générale et au Service de néonatalogie et des soins intensifs de pédiatrie se sont renforcées, avec l'obtention de co-financements par des services médicaux.

- Grâce à un financement institutionnel, la base de données utilisée pour la prescription dans Presco (Drug Editor) a été mise à jour et enrichie. Le financement a été renouvelé sur l'année 2014, ce qui permettra de poursuivre ce travail important pour la sécurité de prescription.
- Le développement de ressources sous forme de e-learning a débuté, avec une priorité sur des tutoriaux pour les nouveaux collaborateurs du secteur et sur des modules de formation pour le personnel médico-soignant concernant la nutrition parentérale pédiatrique et les incompatibilités, en accord avec le comité de gestion du département de l'enfant et de l'adolescent (DEA).

Enseignement et recherche

Enseignement universitaire pré- et post-gradué

- Le pharmacien-chef a participé, comme chaque année, à l'enseignement pré-gradué aux étudiants en pharmacie de la Section des sciences pharmaceutiques de l'Université de Genève et est intervenu ponctuellement dans diverses formations (DU, Master) de plusieurs universités de France, notamment à Paris et Lille.
- Le pharmacien-chef a repris la présidence de la Commission scientifique du MAS en pharmacie hospitalière de l'Université de Genève.
- Le pharmacien-chef et un des pharmaciens de l'Assistance pharmaceutique ont participé aux travaux de lancement d'un CAS en pharmacie clinique, en collaboration entre l'Université de Genève et l'Université de Grenoble, qui a débuté en septembre 2013.

Autres enseignements

- L'élaboration d'une plateforme de e-learning pour le développement de la pharmacie hospitalière dans les pays en développement a débuté. L'année a été consacrée à développer un réseau de partenaires (notamment GlobalHealthForum, MSF) et à récolter les fonds nécessaires au projet (notamment Fonds de solidarité internationale du Canton de Genève). Fin 2013, le financement du projet est assuré pour les 3 prochaines années et la création du matériel pédagogique a débuté. Le site internet devrait être mis en ligne au 1^{er} trimestre 2014.
- Le cours de formation continue pour les infirmières « Médicaments : fiabilité de la dispensation » a été dispensé à 14 reprises en collaboration avec le Service qualité des soins et la Direction des soins.

Recherche

- A fin 2013, 7 thèses de doctorat en sciences étaient en cours sous la direction du pharmacien-chef.
- Durant l'année 2013, 10 articles (dont 8 avec un facteur d'impact) ont été publiés dans des revues avec politique éditoriale et 3 autres dans des revues sans politique éditoriale (articles d'enseignement). 24 posters et communications orales courtes ont été présentés dans des congrès.

Les difficultés rencontrées en 2013

- Les statistiques montrent une forte augmentation des demandes de préparation de cytostatiques (+17%, mais surtout + 180% sur l'activité du week-end) et de nutrition parentérale (+50%). Cette forte activité clinique impacte sur le secteur production et sur le laboratoire de contrôle-qualité. Les projets de standardisation des doses et d'automatisation de la préparation des cytostatiques seront primordiaux pour faire face à cette évolution.
- De nombreuses activités reposent sur des logiciels informatiques. On constate une disponibilité insuffisante des ressources informatiques, en particulier pour la gestion des applications cytos,

de Panoramix et de Drug Editor, ce qui bloque la maintenance évolutive et le débogage de problèmes qui ne sont parfois pas sans risque pour le patient. Des discussions sont en cours et un projet de révision des applications cytos a été déposé.

- L'évolution des activités nécessitent parfois une redéfinition des responsabilités, comme c'est le cas dans les projets de reprise de la gestion des stocks décentralisés de médicaments par des assistantes en pharmacie (avec ou sans armoires automatisées). Le transfert de ressources des départements à la pharmacie est un élément bloquant, sur lequel des décisions doivent être prises. Le projet a également révélé que la gestion de la logistique dans les unités de soins prend de plus en plus d'ampleur et que l'attribution de ressources supplémentaires pourrait se justifier, d'autant plus qu'une bonne gestion s'accompagne inévitablement d'économies sur les dépenses de médicaments.

Les événements clefs en 2013

Les événements positifs

- Le bilan par secteur démontre que de nombreux projets ont avancé ou se sont terminés durant l'année 2013, grâce à l'implication de nombreux chefs de projets et collaborateurs, qui s'impliquent dans ces développements en plus de leurs activités de routine.
- L'ambiance de travail a été très dynamique et positive, tant au sein de la pharmacie que de la Direction des opérations.
- De nouveaux collaborateurs sont arrivés à des postes clés et ils insufflent de nouvelles idées qui nous permettront de poursuivre notre développement.
- Le Dr Farshid Sadeghipour a été nommé pharmacien-chef au CHUV, ce qui favorisera un renforcement des collaborations déjà existantes entre les deux services.

Les événements négatifs

- L'arrêt de l'essai pilote de gestion des stocks de médicaments dans les unités de soins par des assistantes en pharmacie et la difficulté à pouvoir obtenir des décisions sur les transferts de postes pour la gestion des stocks décentralisés.

Les objectifs 2014

L'année 2014 sera à nouveau riche en projets, dont les plus prioritaires seront les suivants :

- Contribuer aux projets d'amélioration de la sécurité, de l'efficacité et de la traçabilité du circuit du médicament, dans une perspective clinique, logistique et financière, notamment :
 - Améliorer les méthodes d'approvisionnement des pharmacies d'unité de soins:
 - Installer puis gérer des armoires à pharmacie automatisées aux soins intensifs adultes, anesthésiologie, soins intensifs de pédiatrie et 3-AK.
 - Définir un mode de financement de la gestion des stocks par des assistantes en pharmacie, puis reprendre le projet de déploiement en fonction des moyens obtenus.
 - Contribuer à une meilleure facturation des médicaments dans les zones ambulatoires et selon les DRG (médicaments chers, coûts par patients).
 - Optimiser la prescription et la préparation des cytostatiques :
 - Participer aux travaux de développement de la V2 des applications cytostatiques.
 - Définir un concept de standardisation des doses de certains produits lors de la prescription.

- Favoriser un bon climat de travail, un respect mutuel et le bien-être des collaborateurs (pour suite de la charte, « un jour, ton job » à la pharmacie, gestion des absences).
- Implémenter de nouveaux équipements apportant de nouvelles technologies dans notre organisation (LC-MS, automate à cytotostatiques, armoires à pharmacie automatisées).
- Créer des ressources pédagogiques en ligne (e-learning) :
 - En assistance pharmaceutique ;
 - Pour le développement de la pharmacie hospitalière dans les pays à faibles revenus.

L'ensemble des objectifs fixés pour l'année 2014 est disponible dans un document séparé.

Les idées innovantes pour votre service et/ou pour la DO

Charte du respect

Suite à l'évaluation EFQM réalisée en 2010, la création d'une charte a été décidée. Des ateliers de travail entre des collaborateurs volontaires et le dessinateur Pecub ont été organisés, ce qui a abouti à la publication en 2013 de 10 messages illustrés abordant les relations entre collaborateurs, entre niveaux hiérarchiques et avec nos partenaires externes à la pharmacie. Les messages ont été compilés dans un petit livret qui tient dans la poche, qui est distribué à tous les collaborateurs. Chaque mois, le pharmacien-chef adresse un e-mail à toute la pharmacie, en sélectionnant le message du mois, et en expliquant son point de vue sur l'importance de son contenu. Des affiches avec ce même message sont affichées à 3 endroits de la pharmacie.

AU SEIN DE LA PHARMACIE
COURAGE ET BIENVEILLANCE
SUIVI ET RECONNAISSANCE.



Prof. Pascal BONNABRY
Pharmacien-chef