

ctivité 2015



Pharmacien-chef

Pr Pascal BONNABRY

Responsable assurance qualité

Mme Laurence CINGRIA

Responsables de secteur

Achat et Distribution

Dr Cyril STUCKI

Production

Dre Lucie BOUCHOUD

Laboratoire de contrôle qualité

Dre Sandrine FLEURY-SOUVERAIN

Assistance pharmaceutique

Dre Caroline FONZO-CHRISTE

Les activités 2015 en chiffres / Statistiques

1) Achat et Distribution	2011	2012	2013	2014	2015
Achat					
Bons de commande (réappro)	6'169	5'280	4'871	5'279	5'341
Valeur des achats	60'079 KF	58'070 KF	59'249 KF	63'171 KF	64'456 KF
Lignes de commande (réappro)	17'503	15'903	16'142	17'251	17'499
Lignes de retour des unités	9'165	11'037	12'125	10'970	11'577
Gestion de stock					
Articles stockés	2'113	2'134	2'112	2'051	2'095
Valeur du stock (inventaire)	6'442 KF	6'110 KF	5'804 KF	6'026 KF	6'889 KF
Distribution					
Demandes	600'250	615'157	617'033	615'669	620'844
<i>standard</i>	535'970	545'807	542'177	541'178	549'467
<i>urgentes</i>	64'280	69'290	74'856	74'491	71'377
Garde					
Interventions pour clients HUG	140	139	166	182	185
Interventions pour clients hors HUG	15	17	16	5	13

2) Production	2011	2012	2013	2014	2015
Productions planifiables (nombre d'unités)	293'070	323'361	270'976	288'326	*230'486
dont <i>Seringues CIVAS</i>	28'875	26'769	24'954	29'504	**23'381
Productions non-planifiables (nombre d'unités)	54'903	60'575	57'384	41'693	44'956
dont Aseptique	30'055	29'292	32'266	30'130	28'161
<i>Cytostatiques (yc ganciclovir)</i>	15'166	14'410	16'854	16'402	15'795
<i>Alimentations parentérales</i>	2'185	2'261	3'464	3'319	3'303
Total (nombre d'unités)	347'973	383'936	328'360	329'903	275'121
Essais cliniques (nombre gérés)	63	65	72	66	88

*Diminution de moitié des doses unitaires de morphine (-50 000 DU), ** Arrêt de l'Atropine Sulfate 0.1 mg/mL 10 mL car spécialité disponible sur le marché (-4000 pce), arrêt fin 2015 de l'insuline 1 UI/mL 50 mL pour cause de contamination particulière (-2000 pce)

3) Laboratoire de contrôle-qualité	2011	2012	2013	2014	2015
Pour les besoins du service (analyses)	20'480	24'042	33'555	29'384	32'781
Pour d'autres services (analyses)	1'368	1'329	1'060	721	1'793
Total analyses	21'848	25'371	34'615	30'105	34'574

4) Assistance pharmaceutique	2011	2012	2013	2014	2015
Renseignements pharmaceutiques	2'467	2'124	2'528	2'942	2'724
Visites d'assistance pharmaceutique sur site ou médicales	76	75	90	162	***117
Visites pharmaceutiques (ex. chgt KCl, tableau incompatibilités, Nutriflex)			40	80	63

*** les visites en oncologie/hématologie ne sont pas comptabilisées car le chiffre est inconnu (2014 : 35 visites)

5) Gestion de la qualité	2011	2012	2013	2014	2015
Procédures (SOP) actives (cumul)	134	131	133	138	139
Documents qualité total	380	375	379	388	****397
Déclaration d'incidents pharmacie	263	280	264	353	335

**** dont 163 revus en 2014, 27 revus en 2015

Les principales réalisations en 2015

L'année 2015 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.

Aspects généraux et management

- Un concept d'accompagnement et de valorisation du parcours de chaque collaborateur a été défini (projet CASPER : Collaborateurs Accompagnés : Satisfaction – Progression – Expertise – Reconnaissance). Les travaux ont principalement porté sur le plan d'évolution (après la 1^{ère} année d'activité), avec la mise en place d'un entretien d'évolution.
- Le pharmacien-chef a fait partie de l'équipe projet qui a défini le nouveau plan stratégique des HUG 2015-2020, intitulé « Vision 20/20 ».

Gestion de la qualité et management

- Une démarche LEAN a été initiée au sein du secteur Production, dans le domaine des cytostatiques, en collaboration avec Mme Viviane Malet. Les phases « Définir » et « Mesurer » ont été réalisées et le projet sera poursuivi en 2016 avec les phases « Analyser » et « Innover, Construire, Mettre en place ».
- Une réflexion a débuté pour améliorer le suivi des mesures d'amélioration.

Achat et Distribution

- La responsabilité du secteur a été reprise par le Dr Cyril STUCKI, après le départ de la Dre Nathalie VERNAZ-HEGI à la Direction médicale et à la Direction des finances.
- Le projet d'installation d'armoires à pharmacie automatisées (Pyxis) s'est poursuivi, avec des déploiements aux soins intensifs de pédiatrie (2), aux soins intensifs adultes (2 en plus de celle déjà existante) et en anesthésiologie (5, secteurs pédiatrie et maternité, pour la gestion des stupéfiants). La conduite de ce projet nécessite l'implication de nombreux collaborateurs des secteurs Achat et Distribution et Assistance pharmaceutique.
- Un projet visant à optimiser la traçabilité de l'activité logistique à la pharmacie centrale s'est poursuivi. Il s'agira de pouvoir utiliser les données présentes dans les codes Datamatrix des produits afin de mieux tracer dans Qualiact les étapes de réception et de distribution des médicaments (identité du médicament, numéro de lot, date de péremption).
- Une réorganisation des flux logistiques au sein de la pharmacie a eu lieu, avec l'inversion des locaux destinés à la réception et au départ des marchandises.

Production

- Durant le congé maternité de la Dre Lucie BOUCHOUD, le secteur a été placé sous la responsabilité de la Dre Ludivine FALASCHI.
- Un automate de préparation des cytostatiques (PharmaHelp de la société Fresenius) a été installé et qualifié. Les premières poches à destination des patients ont été produites en octobre 2015. Il est prévu à terme de produire au minimum 50% des préparations avec cet automate. Les processus de travail au sein de ce sous-secteur sont en cours de révision, en vue d'améliorer l'efficacité (cf. Gestion de la qualité – démarche LEAN).
- La maintenance évolutive des applications cytos* V1 et de Panoramix s'est poursuivie. Des discussions ont eu lieu afin que le développement des applications cytos* V2 fasse partie des priorités de la Direction des systèmes d'information dès 2016.
- Une collaboration avec pharmaGenève est en cours d'établissement, pour mettre en place un réseau de pharmacies pour les préparations magistrales des patients sortant des HUG.
- Des kits de matériel pour la mise en place de laboratoires de production de solution hydro-alcoolique ont été créés et envoyés au Libéria et en Guinée, dans le cadre de la crise Ebola.
- Le nombre de production durant la garde a considérablement augmenté entre 2014 et 2015, +40% de nutrition parentérale, +13% de chimiothérapies et +120% d'autres préparations.

Laboratoire de contrôle-qualité

- A la suite de plusieurs audits (interne, Swissmedic) mettant en évidence un manque de ressources au sein du laboratoire, un plan de réorganisation avec une augmentation du personnel a été soumis à la Direction des HUG. L'attribution de ressources supplémentaires n'a pas été validée pour le budget 2016 et la demande sera renouvelée pour le budget 2017.
- Une méthode d'analyse des cytostatiques par UV (Pharmacolog) a été évaluée au laboratoire et dans la pratique et le résultat des travaux a permis à la société développant ce système prototype de lui apporter des améliorations.
- Le projet visant à analyser les micro-polluants dans les effluents, en lien avec le management environnemental des HUG, a été finalisé et un rapport a été rendu en août 2015. La suite de cette démarche doit être décidée dans le cadre du projet « 09 Responsabilité sociale et environnementale » du plan stratégique Vision 20/20.

Assistance pharmaceutique

- La baisse du nombre de questions en 2015 est à mettre en lien avec une surcharge d'activité ayant empêché la saisie de toutes les questions posées au secteur.
- Le financement par le Service de soins intensifs de pédiatrie et néonatalogie d'un poste de pharmacien à 20% pour l'activité clinique a été prolongé pour la nouvelle année académique.
- L'Assistance sur site en oncologie et hématologie adulte s'est arrêtée à la fin août 2015 suite au départ au CHUV de la pharmacienne exerçant cette activité.
- Le travail de création de ressources pédagogiques en e-learning s'est poursuivi :
 - Une chambre des erreurs pour la préparation et l'administration des médicaments injectables a été créée et il a été démontré que le suivi d'un e-learning améliorerait les capacités des infirmières à détecter les non-conformités. Ce projet a reçu le prix qualité 2015 des HUG.
 - La création de cours en e-learning dans le domaine de la nutrition parentérale pédiatrique pour le personnel médico-soignant du département de l'enfant et de l'adolescent (DEA) s'est poursuivie, grâce à un financement de la Fondation Prim'Enfance. Tout début 2016, un financement par la Fondation privée des HUG a également été obtenu.
- Trois pharmaciennes de l'Assistance pharmaceutique ont participé à l'installation des armoires à pharmacie automatisées (soins intensifs adultes et pédiatriques, anesthésie).
- Deux pharmaciennes de l'Assistance pharmaceutique ont participé à un groupe de travail tous les vendredis de juillet à octobre 2015 incluant médecins et soignants des soins intensifs adultes et pédiatriques et des membres de la DSI avec pour objectif la constitution d'un cahier des charges pour un logiciel permettant la transition de Clinisoft à Presco (Projet DIPSII)
- Un site internet webmobile a été développé pour mettre à disposition l'outil PIM-check (développé en 2015), visant à détecter des prescriptions inappropriées chez le patient adulte de médecine interne. Le lancement officiel de l'outil se fera début 2016.

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 programme révisé du MAS en pharmacie hospitalière est entré en vigueur le 1^{er} janvier 2015. Il apporte notamment un renforcement de la formation théorique et de la formation clinique.
- Le cours de pharmacie hospitalière en 3^{ème} année de bachelor en sciences pharmaceutiques a été révisé, avec l'introduction d'une partie d'enseignement en classe inversée.

Autres enseignements

- La plateforme d'e-learning pour le développement de la pharmacie hospitalière dans les pays en développement a poursuivi sa croissance (www.Pharm-Ed.net). De nouveaux cours ont été mis en ligne, en particulier dans le domaine de la fabrication de la solution hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains. Plusieurs actions de communication autour du projet ont également eu lieu.
- La 13^{ème} édition du cours « Maîtrise de la fabrication en milieu aseptique » s'est déroulée en avril 2015.

Recherche

- A fin 2015, 7 thèses de doctorat en sciences étaient en cours sous la direction du pharmacien-chef.
- Durant l'année 2015, 12 articles (dont 10 avec un facteur d'impact) ont été publiés dans des revues avec politique éditoriale et 2 autres dans des revues sans politique éditoriale (articles d'enseignement). 24 posters et communications orales courtes ont été présentés dans des congrès et 5 ont été primés.

Les difficultés rencontrées en 2015

- L'activité du laboratoire de contrôle-qualité a fortement augmenté depuis l'introduction de nouveaux contrôles des poches de nutrition parentérale en 2014, ce qui induit de sérieux problèmes de ressources. L'augmentation de la dotation demandée pour le budget 2016 ayant été refusée, la situation perdurera. Une nouvelle demande sera adressée pour 2017.
- L'activité de gestion des essais cliniques est sous tension, le nombre de demandes adressées dépassant la capacité de gestion. De plus, certains promoteurs ont des exigences grandissantes, tandis que les investigateurs souhaitent que leur dossier soit traité en priorité. Une réflexion devrait être conduite au niveau institutionnel sur les ressources (humaines, mais également en terme de locaux) à consacrer à cette activité.
- Les ressources dédiées à la gestion de la base de données Drug Editor, servant à la prescription informatisée dans Presco, sont très limitées (20%). Elles suffisent à assurer une maintenance de base des prescriptibles, mais ne sont pas en adéquation avec l'ambition institutionnelle d'améliorer la sécurité de prescription et de développer des aides à la décision informatisées. Ce sujet est en cours de discussion avec la Direction médicale.

Les événements clefs en 2015

Les événements positifs

- Les activités de la pharmacie ont fait l'objet d'une importante communication durant l'année 2015, avec notamment la publication d'un dossier dans le journal Pulsations du mois de novembre et de deux films pour Pulsations TV. Le lancement de l'automate de préparation des chimiothérapies a également fait l'objet d'un communiqué de presse et du tournage d'une vidéo.
- Sur la base des retours d'expérience positifs au 3-AK et aux soins intensifs de pédiatrie, le Comité de direction des HUG a pris la décision d'installer 14 armoires à pharmacie automatisées dans le futur Bâtiment des lits 2, qui ouvrira ses portes début 2017. Il s'agira d'un projet très conséquent, qui sera lancé en mars 2016. Ce nouveau modèle de gestion des médicaments sera également appliqué lors de la future rénovation du bâtiment des lits actuel.
- D'une manière générale, le bilan par secteur démontre que de nombreux projets ont avancé ou se sont terminés durant l'année 2015, grâce à l'investissement de nombreux chefs de projets et collaborateurs, qui s'impliquent dans ces développements en plus de leurs activités de routine.

Les événements négatifs

- Malgré un vote positif clair des membres de pharmaGenève, le projet d'ouverture d'une pharmacie publique dans le futur bâtiment des lits 2 fait l'objet d'une contestation au niveau politique. Les aspects positifs de ce projet, tant pour les patients que pour le futur de la profession de pharmacien, ne sont pas toujours très bien compris. Une motion s'opposant à ce projet doit être discutée au Grand conseil début 2016. Tant la direction des HUG que le conseiller d'état en charge du DEAS sont cependant convaincus de l'importance de faire aboutir ce projet innovant et pertinent pour la population genevoise.

Les objectifs 2016

L'année 2016 sera à nouveau riche en projets, dont les plus prioritaires seront les suivants :

- Poursuivre notre investissement dans les projets d'amélioration de la sécurité, de l'efficacité et de la traçabilité du circuit du médicament, dans une perspective clinique, logistique et financière.
- Favoriser un bon climat et le bien-être au travail, en poursuivant le projet CASPER (entretiens d'évolution, redéfinition du parcours de la 1^{ère} année).
- Préparer l'ouverture du bâtiment des lits 2 (armoires à pharmacie automatisées, officine publique).

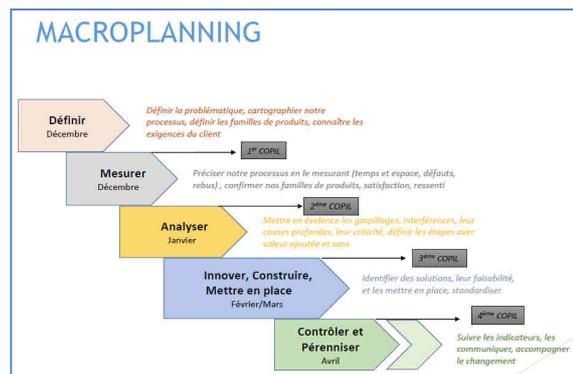
L'ensemble des projets prioritaires pour l'année 2016 est disponible dans un document séparé.

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

Démarche LEAN

Dans un contexte où la charge de travail augmente, sans possibilité d'ajuster automatiquement les ressources en conséquence, l'optimisation de l'efficacité des processus est cruciale. Pour ce faire, l'utilisation de méthodes en provenance de l'industrie est très utile. La pharmacie a débuté une démarche de LEAN management, qui est « une démarche qui recherche la **performance** de l'entreprise par la **suppression des gaspillages**, dans le but de respecter les exigences du client en termes de qualité, coûts, délais et réactivité ». Dans un premier temps, une analyse a été faite dans le secteur Achat et Distribution, dans le but d'apporter certaines améliorations de l'organisation. En 2015, un important projet a débuté au sein du sous-secteur cytostatiques, avec l'objectif de revoir de manière approfondie la manière de fonctionner, en intégrant l'arrivée de l'automate de préparation.

La mise en place des mesures d'amélioration et l'évaluation des gains devraient avoir lieu dans le courant 2016. Pour cette démarche, la pharmacie bénéficie de l'appui d'une experte en LEAN, Mme Viviane Malet.




Pr Pascal BONNABRY
Pharmacien-chef