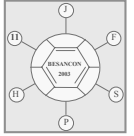


PREDIMED: OUTIL INFORMATIQUE DE PRESCRIPTION ET DE VALIDATION DE L'ADMINISTRATION DES MEDICAMENTS - ENQUETE DE SATISFACTION AUPRES DES UTILISATEURS



M.C. Grouzmann*, J.-B. Wasserfallen**, C. Coppex***, A. Pannatier*.

* Service de Pharmacie, CHUV, 1011 Lausanne, Suisse. ** Direction médicale, CHUV, 1011 Lausanne, Suisse.

*** Département de Médecine Interne, CHUV, 1011 Lausanne, Suisse.

INTRODUCTION

Predimed est un outil informatique permettant de saisir la prescription des médicaments au moment où celle-ci est faite, intégrant un dispositif d'aide à la prescription (interactions) et à l'administration, produisant les documents à usage infirmier et médical et permettant de valider l'administration. Le développement du graphique informatisé a été nécessaire afin d'éviter une saisie à double de la validation d'administration des médicaments (Predimed et graphique). Cet outil a été mis en site pilote dans une unité de médecine de 18 lits en mai 2002 puis étendu à l'ensemble du service à partir d'octobre 2002.

OBJECTIFS

Evaluer le degré de satisfaction des soignants (médecins et infirmiers) dans l'utilisation de Predimed au quotidien.

METHODE

distribution d'un questionnaire en septembre 2002 aux médecins (n = 17) et infirmiers (n = 40) de l'unité. Les questionnaires comprenaient 11 items pour les médecins (tableau 1) et 14 items (tableau 2) pour les infirmiers. Les questions étaient de type "échelle" avec 4 réponses proposées et possibilité de compléter par du champ texte. L'ensemble des réponses à une question (cotée de 1 à 4) a été analysé par sa moyenne et l'écart-type.

TABLEAU 1: items du questionnaire destiné aux médecins

1. Comment évaluez-vous l'apprentissage d'utilisation du logiciel Predimed?
2. La formation offerte a-t-elle répondu à vos besoins d'utilisateurs?
3. Comment évaluez-vous l'utilisation du logiciel au quotidien?
4. Estimez-vous que vous utilisez pleinement les potentialités du logiciel?
5. Comment évaluez-vous l'utilité du logiciel de détection des interactions dans Predimed?
6. Comment évaluez-vous l'informatisation du graphique (pancarte)?
7. Comment évaluez-vous les supports existants (équipe de projet, soutien)?
8. Comment évaluez-vous les outils (PC, tablette électronique (PAD))?
9. Les outils sont-ils adaptés à votre organisation quotidienne?
10. Le Logiciel répond-il aux besoins de votre pratique quotidienne?
11. Quel développement jugeriez-vous prioritaire d'apporter dans Predimed?

TABLEAU 2: items du questionnaire destiné aux infirmiers

1. Comment évaluez-vous l'apprentissage d'utilisation du logiciel Predimed?
2. La formation offerte a-t-elle répondu à vos besoins d'utilisateurs?
3. Comment évaluez-vous l'utilisation du logiciel au quotidien?
4. Estimez-vous que vous utilisez pleinement les potentialités du logiciel?
5. Quels seraient vos besoins afin d'améliorer l'utilisation du logiciel?
6. Quel développement jugeriez-vous prioritaire d'apporter dans Predimed?
7. Comment évaluez-vous l'informatisation du graphique (pancarte)?
8. Connaissez-vous les supports existants (équipe de projet, soutien)?
9. Comment évaluez-vous ces supports?
10. Comment évaluez-vous les outils (PC, tablette électronique (PAD))?
11. Les outils sont-ils adaptés à votre organisation quotidienne?
12. Connaissez-vous les procédures organisationnelles pour les ordres urgents et non-urgents?
13. Le Logiciel répond-il aux besoins de votre pratique quotidienne?
14. Comment vivez-vous le personnel d'appoint (intérimaires) dans l'utilisation de l'outil?

RESULTATS

Enquête auprès des médecins:

Taux de réponse : 23.5 % (4/17)

Evaluation globale:

Le logiciel répond plutôt bien aux besoins de la pratique quotidienne (3±0).

Éléments relevés comme étant satisfaisants, voire très satisfaisants:

- Formation (3±0,8), utilisation du logiciel au quotidien (3±0,5).
- Lecture du graphique comprenant les signes vitaux (2,5±1,3), les surveillances et la dispensation des médicaments (3±0,5).
- Soutien de l'équipe de projet (4±0,5).

Éléments relevés comme étant peu, voire pas satisfaisants:

- Logiciel de détection des interactions (2,5±0,6).
- Lecture des bilans sur le graphique (2±1,5).
- Rapidité et autonomie des pads (2±0,5).

Commentaires relevés:

- A améliorer: la rapidité du logiciel et la visibilité du graphique (lecture rapide).
- Augmenter le nombre de pads et de PC.
- Suggestions de développements: radiodiagnostic, résultats des laboratoires, dossier complet informatisé.
- Disposer de chariots identiques à ceux des infirmiers pour poser les pads.
- Fonctions express (raccourci) pour des protocoles simples (p.ex. Liquemine).

Enquête auprès des infirmiers

Taux de réponse: 32.5 % (13/40)

Evaluation globale:

Le logiciel répond plutôt bien aux besoins de la pratique quotidienne (3±1,1).

Éléments relevés comme étant satisfaisants, voire très satisfaisants:

- Formation (4±0,5), utilisation du logiciel au quotidien (3±0,5).
- Saisie des surveillances (3±0,9) et de la dispensation des médicaments (3±0,5).
- Lecture du graphique (à l'exception des bilans) (3±1,1).
- Soutien de l'équipe de projet (3±1,3).
- Le logiciel répond plutôt bien aux besoins de la pratique quotidienne (3±1,1).

RESULTATS (Suite)

Enquête auprès des infirmiers

Éléments relevés comme étant peu voire pas satisfaisants:

- Saisie des signes vitaux (2±0,9).
- Saisie des bilans (2±1,1).
- Lecture des bilans sur le graphique (2±1,2).
- Rapidité et autonomie des pads (Nombre de pads insuffisant) (1±0,8)
- Nombre de PC insuffisant (2±0,8)
- Outils pas adaptés à l'organisation (1±0,7).

Commentaires relevés:

- Suggestions de développements: résultats laboratoires, gestion des repas, intranet.
- Améliorer la saisie et la lecture des bilans ainsi que la vitesse de la saisie des signes vitaux.
- Possibilité d'afficher le détail du graphique (lisibilité des glycémies dans la même tranche horaire).
- Idéalement: le pad devrait pouvoir rester allumé 8h.
- Les médecins ne suivent pas les procédures organisationnelles.
- Difficulté: pas de vue d'ensemble du patient.
- Transmission difficile de l'information avec le support des pads et PC.
- Meilleur suivi des infirmiers intérimaires.

DISCUSSION:

Les problèmes techniques ainsi que ceux relatifs au graphique vont faire l'objet de corrections.

L'introduction du graphique informatisé implique un changement fondamental dans la transmission de l'information: la vue globale du patient n'est plus la même (écran d'ordinateur versus feuille A3).

Par contre, au niveau médical, le graphique informatisé apporte des avantages décisifs par rapport au graphique papier: meilleure traçabilité, accès facilité, et en tout temps, à l'information.

CONCLUSION:

Cette enquête a mis en évidence le besoin d'intégrer dans Predimed des informations provenant du dossier de soins. Dans ce contexte, le graphique et les paramètres de surveillance, ainsi que les bilans ont été informatisés.