

Certification interétablissements des pharmaciens désignés au soutien

Anabelle Tellier1, François E. Lalonde2, Hélène Boyer3, Stéphanie Guénette4, Denis Pelletier5, Mélanie Richer6, Josée Robillard7 et Jean-Marc Forest8
1Candidate au Pharm. D., Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal (Québec)
2Adjoint professionnel, A.P.E.S., Montréal (Québec)
3CISSS-MO, 4CHUM, 5CUSM, 6CISSS de Laval, 7CISSS-ME, 8CHU Sainte-Justine

Introduction

- Selon les normes 2014.01 et 2014.02 publiées par l'OPQ, les pharmaciens désignés au soutien doivent être certifiés pour diriger un service de préparation de produits stériles minimalement tous les 3 ans, et ce, par un pair extérieur à son milieu.
• Le projet vise à créer un réseau de certification interétablissements standardisé dans lequel un pharmacien récemment certifié pourra en certifier un autre, et ainsi de suite.

Objectifs

- Uniformiser la procédure de certification des pharmaciens désignés au soutien.
• Créer un guide adressé aux pharmaciens désignés au soutien, détaillant les différentes procédures et évaluations de la certification interétablissements.
• Proposer une coordination de la certification interétablissements avec le soutien de l'A.P.E.S.

Méthodologie

- Sondage acheminé aux coordonnateurs des produits stériles et non stériles des établissements de santé du Québec, visant à déterminer leur intérêt et leurs opinions concernant l'élaboration du projet.
• Questionnaire acheminé aux membres du Groupe de travail sur les produits stériles de l'A.P.E.S. concernant la disponibilité du matériel dans les différents milieux.

- À la suite des réponses obtenues, élaboration de P&P uniformisées ainsi que d'un guide sur la certification interétablissements.

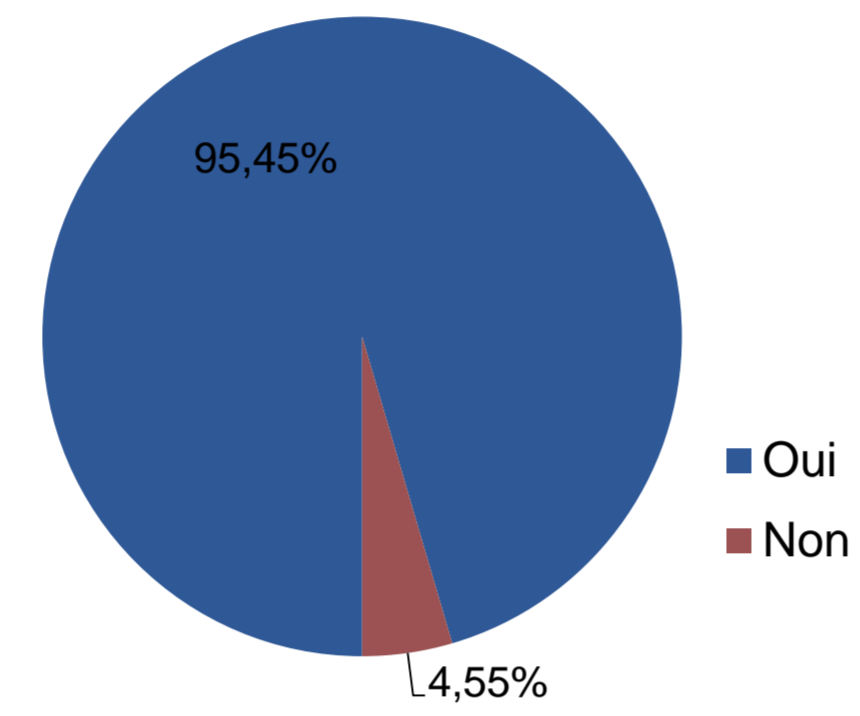
Exemple de feuille de collecte de données :

Table with 4 columns: ELEMENT À ÉVALUER, OUI, NON, COMMENTAIRES. Contains 24 rows of evaluation items related to sterile product preparation.

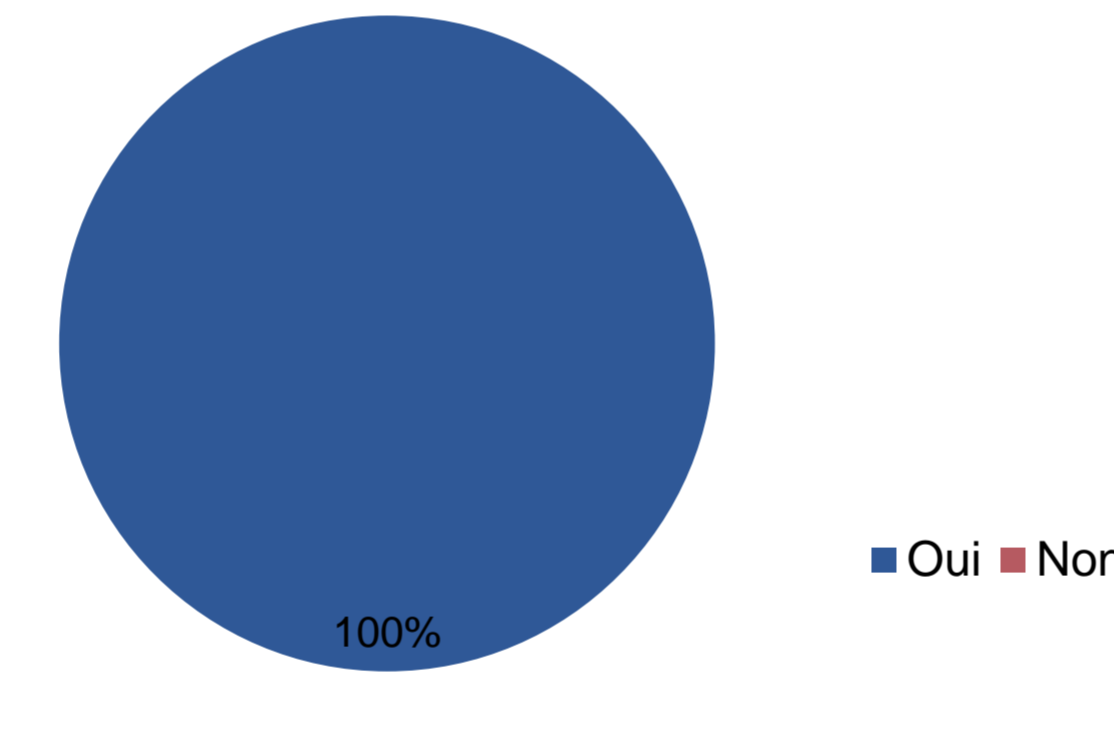
Résultats

(sondage adressé aux coordonnateurs des produits stériles et non stériles des établissements du Québec)

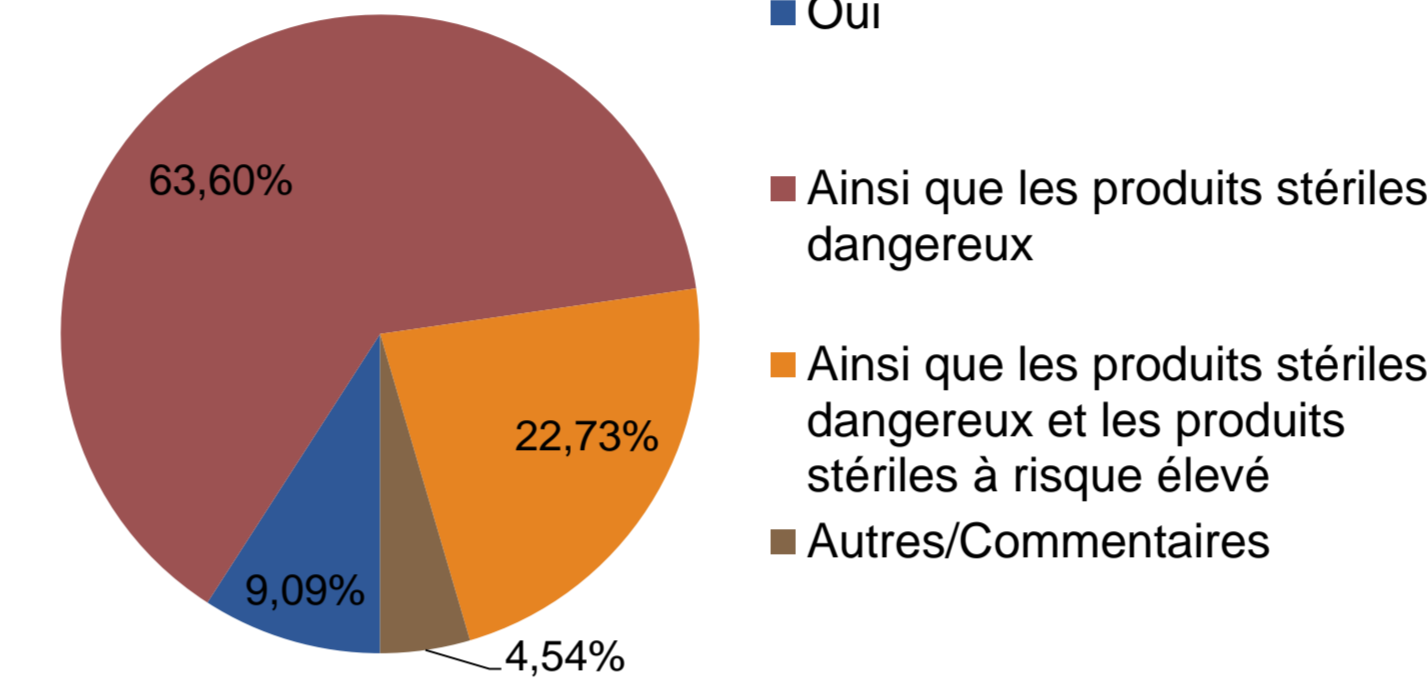
Considérant les avantages, seriez-vous intéressés à collaborer à un tel projet ?



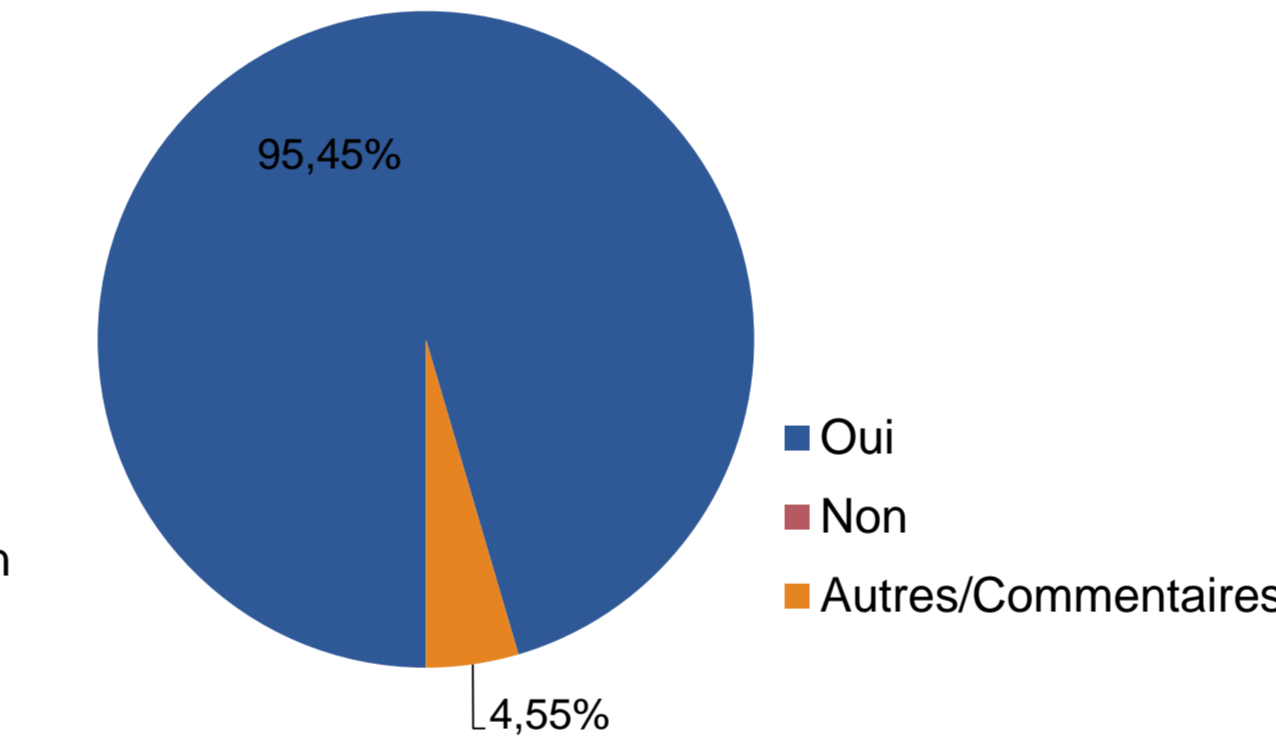
Seriez-vous prêts à libérer votre pharmacien désigné au soutien l'équivalent d'une demi-journée aux 3 ans afin qu'il puisse certifier un autre pharmacien, en plus de la demi-journée nécessaire à sa propre certification ?



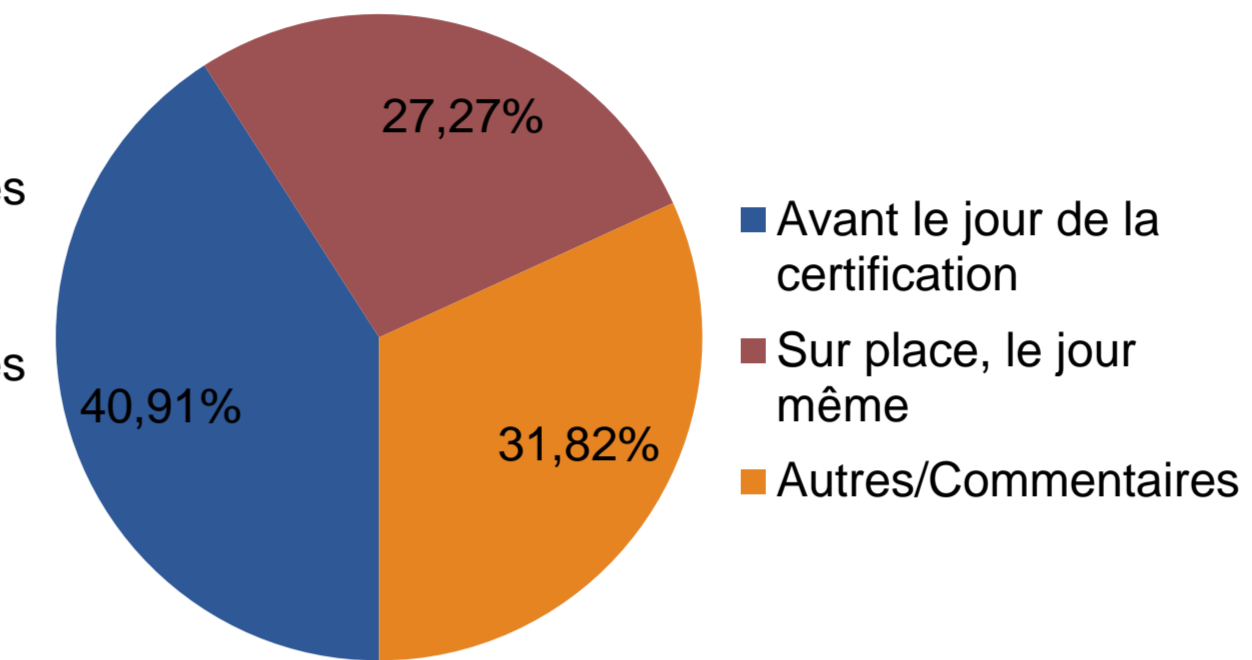
La certification concernerait-elle uniquement les produits stériles non dangereux ?



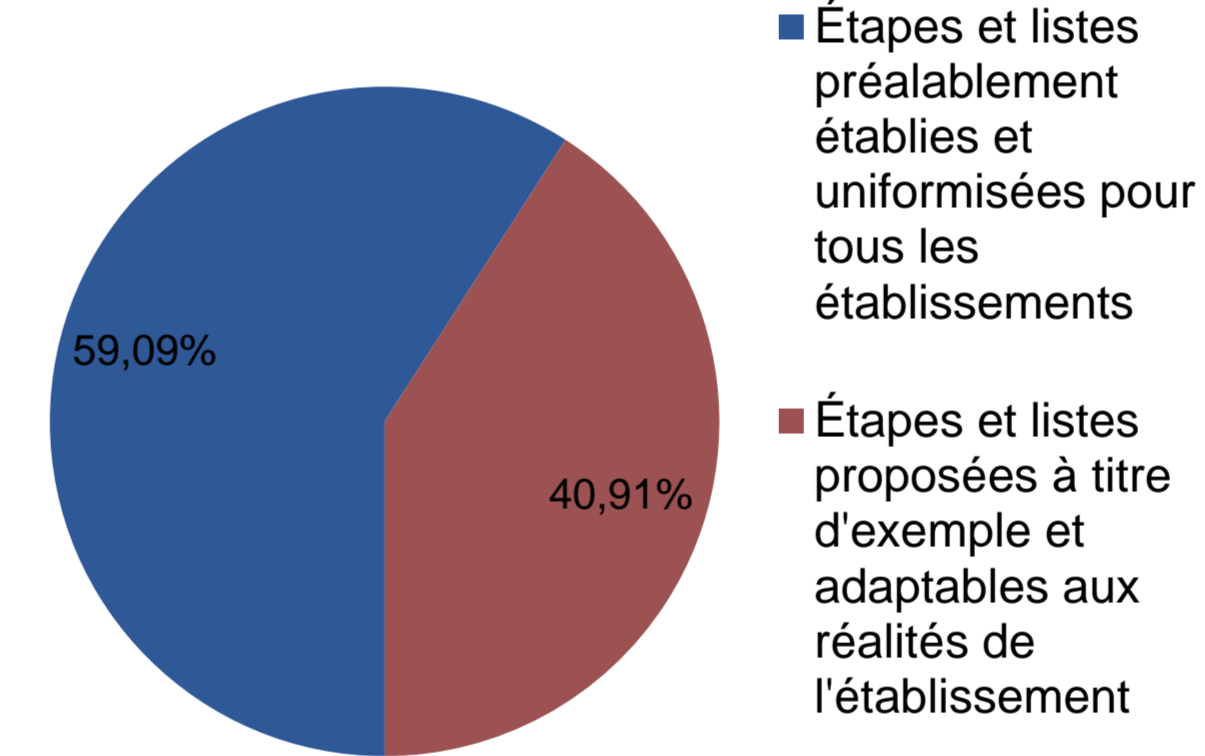
Êtes-vous toujours d'accord à retrouver les éléments suivants dans le programme d'évaluation du pharmacien désigné au soutien : Examen théorique, échantillonnage des bouts de doigts gantés, test de remplissage aseptique, évaluation en direct des techniques ?



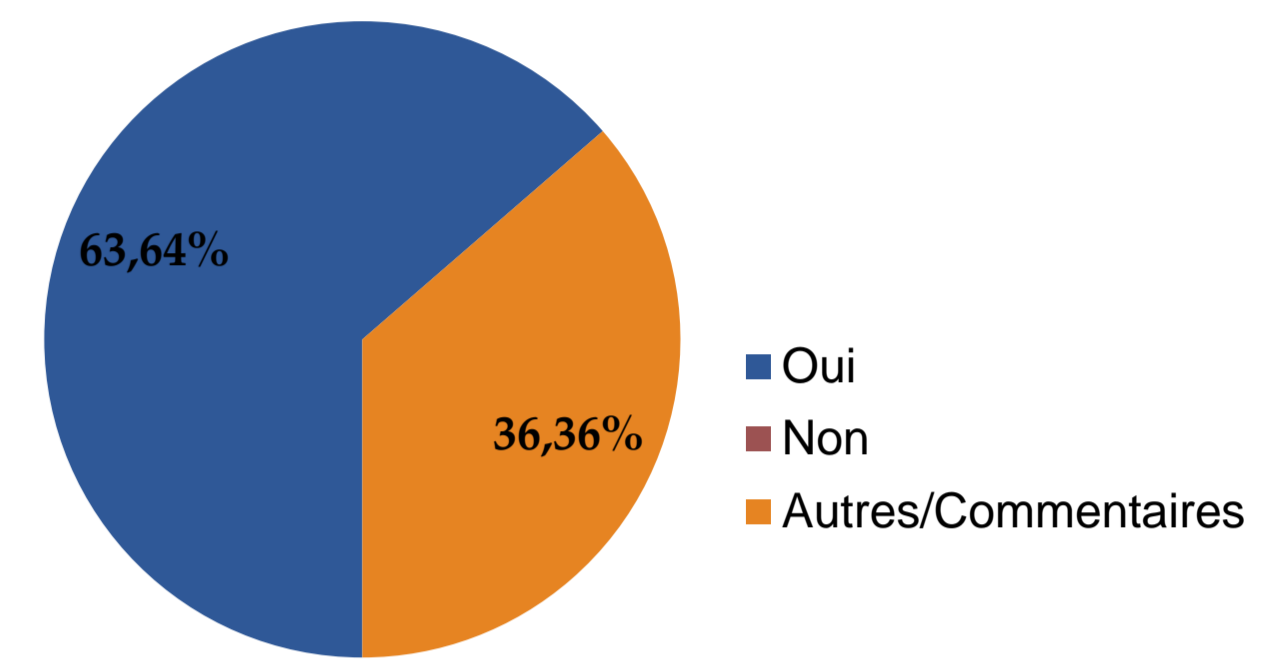
Concernant l'examen théorique, quel moment est-il le plus approprié ?



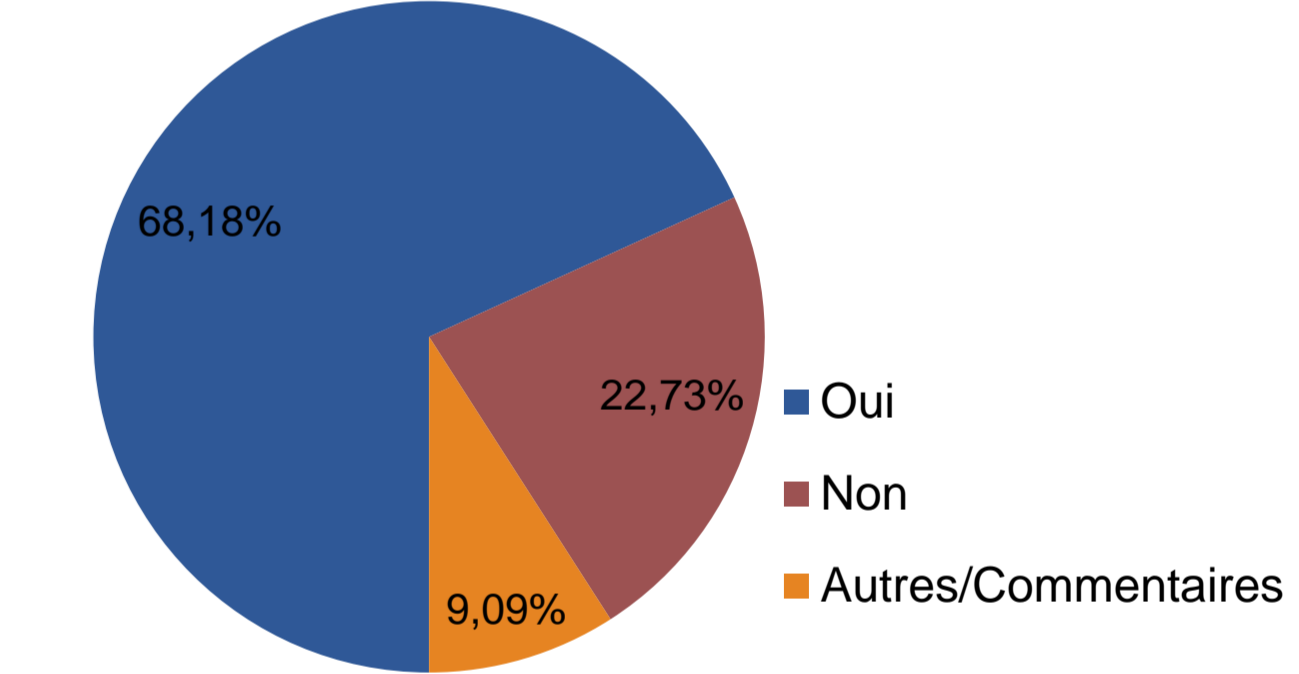
Au sujet des différentes étapes à suivre lors de la certification et de la liste du matériel nécessaire, que préférez vous ?



Seriez-vous d'accord pour que l'échantillonnage des bouts de doigts gantés et que le test de remplissage aseptique soient analysés sur place avant d'acheminer les résultats au pharmacien évaluateur ?



Lors de la certification, serait-il indiqué d'ajouter un test évaluant le sens critique du pharmacien désigné au soutien, tel que fait au moment d'une inspection de l'OPQ, en comparant les points soulevés à la suite d'une évaluation en direct d'un ATP ?



Discussion

- Le taux de réponse au sondage a été de 75,9 %.
• 95 % des répondants se disent intéressés à collaborer au projet, et 100% d'entre eux sont prêts à libérer leurs pharmaciens désignés au soutien afin qu'ils puissent aller certifier un autre pharmacien qui en ferait la demande.
• 95 % des répondants sont en accord avec la structure actuelle de certification, et la majorité (68,2 %) est en faveur de l'ajout d'un test d'analyse critique des techniques de manipulation d'un assistant technique en pharmacie.
• Les répondants sont répartis de façon hétérogène concernant l'élaboration d'une liste de matériel et d'étapes à suivre « uniformisées » pour tous les milieux (59,1 %) versus une liste « adaptable » au milieu (40,9 %).

Conclusion

En raison du nombre élevé de répondants ainsi que des résultats du sondage en faveur du projet, l'intérêt concernant l'élaboration d'un processus standardisé de certification interétablissements est réel au sein des coordonnateurs de produits stériles et non stériles.

Références

• Ordre des pharmaciens du Québec. Norme 2014.01 - Préparation de produits stériles non dangereux en pharmacie. 104 p. [En ligne le 02 avril 2014].
• Ordre des pharmaciens du Québec. Norme 2014.02 - Préparation de produits stériles dangereux en pharmacie. 116 p. [En ligne le 05 mai 2014].
• Boyer H. Techniques de préparations stériles. Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM);2011. 49 p.
• United States Pharmacopeial Convention (USP). General Chapter <1116> Microbial Evaluation of Clean Rooms and Other Controlled Environments. 2008-2009.
• United States Pharmacopeial Convention (USP). General Chapter <797> Pharmaceutical Compounding - Sterile Preparations. Revised version official on June 1, 2008.
• United States Pharmacopeial Convention (USP). General Chapter <51> Antimicrobial Effectiveness Testing. 2008-2009.

Contacts :
anabelle.tellier@umontreal.ca
jm\_forest@ssss.gouv.qc.ca

Conflit d'intérêt : Aucun.

Financement : Le matériel utilisé a été financé par le CHU Sainte-Justine.

Affiche présentée au congrès annuel de l'A.P.E.S., 2 juin 2017, Québec (Québec)