



HÔPITAL

Jeffery Hale-Saint Brigid's

Le bulletin **Action prévention** du **JHSB** est publié chaque mois, sauf pendant l'été. Il est destiné aux :

- Employés
- Professionnels
- Résidents • Familles
- Bénévoles • Clients

SBJH's Prevention Action bulletin is published monthly except over the summer. It is for:

- Staff • Professionals
- Residents • Families
- Volunteers • Clients



Jeffery Hale

1250, chemin Sainte-Foy
Québec QC G1S 2M6
418 684-JEFF (5333)
www.jefferyhale.org



SAINT BRIGID'S

1645, chemin Saint-Louis
Québec QC G1S 4M3
418 681-4687
www.saintbrigidshome.org

Rédactrice de cette parution / Editor of this issue



Jennifer.robert
@ssss.gouv.qc.ca
T. 418 684-5333, #1265

Le SARDM chez nous

Par Catherine Nadeau, pharmacienne M.Sc., chargée de projet SARDM, Michelle Carrier, pharmacienne, et Michèle Plante, pharmacienne

Le SARDM c'est l'acronyme de « Services Automatisés et Robotisés de Distribution des Médicaments »

Historique ministériel

Un rapport du Ministère de la Santé et des services sociaux en 2005 a fait le constat que :

- il existe une pénurie chronique de main d'œuvre en pharmacie et en soins infirmiers;
- la pharmacothérapie est de plus en plus complexe et lourde;
- on fait face au vieillissement de la population.

Le SARDM nous permettra de:



Chariot de courte durée
Acute Care Cart

Chariot de longue durée
Long-term Care Cart

Les chariots de distribution sont sécurisés par un code d'accès personnel et unique à chaque utilisateur.

The dispensing carts are secured by a personal access code that is unique to each user.

- atténuer les effets de la pénurie. Pour les pharmaciens et les infirmières, la réduction des tâches techniques augmentera le temps pour les tâches cliniques;
- réduire les erreurs médicamenteuses et d'augmenter la sécurité.

Ceci conduira à une amélioration de la qualité des soins et services;

- standardiser et normaliser la distribution des médicaments.

Ainsi, la réorganisation du

suite page 2...

The SARDM at SBJH

By Catherine Nadeau, Pharmaciste M.Sc., SARDM Project Manager
Michelle Carrier, Pharmaciste
Michèle Plante, Pharmaciste

SARDM is the French acronym for "Services Automatisés et Robotisés de Distribution des Médicaments." It is an

automated and robotic medication dispensing system.

MSSS background

A 2005 report by the *Ministère de la Santé et des services sociaux* (MSSS) concluded that

- There is a chronic shortage of labour in

pharmacy and nursing.

- Pharmacotherapy is increasingly complex and heavy;
- The population is aging.

The SARDM is a way to:

- Alleviate the impact of this shortage. The system frees pharmacists
- continued on page 3...*

Améliorer la sécurité et de diminuer les erreurs médicamenteuses

...suite de la page 1

travail des soins infirmiers et de la pharmacie et le rehaussement de la technologie permettra de rendre le circuit du médicament plus sécuritaire, d'améliorer la qualité des soins aux patients, d'optimiser l'utilisation des ressources et d'atténuer les effets de la pénurie.

Chaque centre hospitalier a dû revoir de fond en comble son circuit du médicament : il s'agit des 54 étapes détaillées débutant au moment même de la rédaction de l'ordonnance et prenant fin lors de l'administration de la médication au patient.

Historique Agrément Canada



Selon Agrément Canada, les normes de gestion des médicaments exigent que les pharmacies délivrent les médicaments en dose unitaire. Nous devons donc avoir recours aux SACHETS UNIDOSES pour les pilules.

Pour nous y conformer, nous abandonnerons la distribution des médicaments en vials et implanterons l'ensacheuse. Actuellement 63% de notre clientèle est approvisionnée selon un système de distribution traditionnel en vials et 37%, selon une distribution en plaquettes alvéolées (Manrex).

Plan de déploiement ministériel

De 2008 à 2010 le ministère a implanté au Québec 23 ensacheuses et 1200 chariots de distribution. Au JHSB nous avons reçu 6 chariots de distribution de médicaments à cette étape.

En 2011-2012, le ministère va implanter 31 ensacheuses et 800

chariots de distribution. Pour notre part, nous recevrons 1 emballeuse-ensacheuse et 11 chariots de distribution.

Projet JHSB

Afin de nous préparer à recevoir l'emballeuse-ensacheuse, voici ce qui a dû être fait :

- conversion du mode d'administration en passant du système cartes-fiches à la **Feuille d'Administration Des Médicaments (FADM)** en avril 2009;
- implantation des 6 premiers **chariots** de distribution : 3 en longue durée et 3 en courte durée;
- délégation de la **vérification contenant-contenu (VCC)** aux assistants-techniciens au Jeff afin de dégager les pharmaciens des tâches techniques;
- **travaux de réfection de la pharmacie** du Jeff. La nouvelle pharmacie deviendra cet automne la pharmacie principale pour la préparation des médicaments du regroupement du JHSB. Ces nouveaux espaces ont été conçus pour y intégrer l'emballeuse-ensacheuse.

Voici ce qui est en cours actuellement chez nous:

- uniformisation des outils informatiques (étiquettes, FADM, profils, etc.) et changement **du logiciel de pharmacie à SBH** en vue de la création d'un département de pharmacie unique afin d'améliorer la **SÉCURITÉ** et de diminuer les **ERREURS MÉDICAMENTEUSES** ;
- révision et uniformisation des **heures d'administration** des médicaments dans le but de réduire au minimum le nombre de

médicaments à administrer à des heures non traditionnelles et ainsi éviter les oublis (omission de dose);

- mise en place de précautions supplémentaires pour l'administration des **produits à haut risque** : (Coumadin toujours ensaché seul, double vérification pour administration de l'héparine);
- l'ensachage et l'implantation des nouveaux outils informatiques débuteront au début octobre et s'effectueront progressivement, une unité à la fois. Cette étape devrait être complétée en décembre;
- Le renouvellement de la médication s'effectuera : 2 fois par semaine au lieu d'aux 5 semaines en longue durée et 5 fois/semaine au lieu d'aux 2 semaines en courte durée.

Le changement des outils informatiques, des heures d'administration, les politiques d'exécution des ordonnances émanent du Comité pharmaco-médico-nursing qui travaille sur ce beau projet depuis bientôt 1 an. Il est composé des Drs Benoît Dumais et Micheline Tremblay, des infirmières Harriet Lépine, Nathalie Martel, Sherry Craig, Sylvie Lehoux, des infirmières-auxiliaires Hélène Lindsay, Janet Breau, Patricia Hogan et Carole St-Pierre et finalement, des pharmaciennes Michelle Carrier et Catherine Nadeau.



SARDM improves safety and reduces medication errors

...continued from page 1

and nurses from technical tasks, giving them more time for clinical activities;

- Reduce medication-dispensing errors and increase safety which, in turn, improves the quality of care and services;
- Standardize the process of dispensing medication.

As a result, reorganizing the work methods of nurses and pharmacists through the introduction of automated technology will enhance medication safety, improve the quality of patient care and services, make optimal use of resources and alleviate the effects of the labour shortage.

All hospitals were required to fully review their medication-dispensing circuit: a detailed 54-step process that begins when a drug is prescribed and ends with the administration of the drug to the patient.

Accreditation Canada background



The drug management standards put forward by Accreditation Canada require that pharmacies deliver medications in single doses. This means that pills must be delivered in UNIT-DOSE POUCHES.

To comply with this requirement, we will no longer be using the vial method of distribution, but will rather be implementing an automated packager. At the moment, 63% of our clients receive their medications through the conventional vial

distribution system and 37% receive them in blister cards (Manrex).

MSSS implementation plan

From 2008 to 2010, the MSSS put into service 23 automated packagers and 1,200 dispensing carts in Quebec. During phase one, SBJH received six medication dispensing carts.

In 2011-2012, the MSSS will introduce three automated packagers and 800 dispensing carts. We will be receiving one automated packager and 11 dispensing carts.

Project status at SBJH

Here is what needs to be done to get ready for the arrival of the automated system:

- Conversion from the file card dispensing system to Medication Administration Records sheets (MAR sheets – or FADM in French);
- Implementation of the first six dispensing carts: three in long-term and three in short term care;
- Delegation of container/content verification (CCV or VCC in French) tasks to the Jeff's technical assistants in order to free pharmacists from technical duties;
- Renovations of the Jeff pharmacy. This fall, the new pharmacy will become the main pharmacy for the preparation of medications for SBJH. The new space was designed to accommodate the automated packager.

Here are the projects currently underway:

- Standardization of computerized

systems (labels, MAR sheets, profiles, etc.) and introduction of a new computer system at the SBJH to create a single pharmacy department. This will improve SAFETY and reduce MEDICATION ERRORS.

- Review and standardization of drug dispensing schedules in order to reduce, as much as possible, all non-conventional dispensing times and avoid errors (e.g. forgetting a dose).
- Implementation of additional precautions for high-risk medications (e.g. Coumadin always a single package, double check heparin administration).
- The automated packager and new computer system will be implemented gradually – one unit at a time - starting in early October. This step should be completed in December.
- The renewal of medications will take place twice a week instead of five times a week in long-term care and five times a week instead of every two weeks in short term care.

Changes to the computer system, dispensing times and prescription dispensing come from the Pharmaco-Medical-Nursing Committee, which has been hard at work on this remarkable project for almost a year now.

The committee is composed of Dr. Benoît Dumais and Dr. Micheline Tremblay, Nurses Harriet Lépine, Nathalie Martel, Sherry Craig and Sylvie Lehoux. , Licensed Practical Nurses (LPN) Hélène Lindsay, Janet Breau, Patricia Hogan and Carole St-Pierre and, last but not least, pharmacists Michelle Carrier and Catherine Nadeau.

La technologie de SARDM

Système informatique efficace permettant la communication entre le dossier patient informatisé, l'ensacheuse et les lecteurs codes à barres.

Ensacheuse qui produit des sachets au nom du patient et regroupe les pilules selon les heures d'administration, par exemple :

- en longue durée, toutes les pilules de 8h00 se retrouvent dans le même sachet, identifié au nom du patient
- en courte durée, on retrouve 1 pilule par sachet, identifié selon l'heure d'administration et le nom du patient.

SARDM technology

An efficient computer system that interfaces with the computerized patient file, the packager and the barcode scanner.

A packager that produces pouches with the name of patients and sorts their medications according to their dispensing schedule, for example:

- In long-term care, all pills that must be given at 8 a.m. are in the same pouch, labelled with the patient's name.
- In short term care, there is 1 pill per pouch, labelled with the patient's name and dispensing time.



**Emballeuse - ensacheuse
Automated Packager**



**Exemple d'un sachet
regroupant toute la
médication de 8h00 pour
un patient**

**Sample of a pouch for one
patient that contains all
8:00 AM medications**



Les bandes de sachets en rouleau

Dans le chariot, la médication du patient est placée dans un tiroir identifié à son nom. Les bandes de sachets sont servies en rouleau par la pharmacie et les sachets se succèdent en suivant l'ordre d'administration des pilules dans la journée.

Pouch Strip Rolls

The cart contains the patient's medications in a personalized drawer. The pouch strips are dispensed by the pharmacy in a roll, which when unfolded presents each pouch in the order in which the medications need to be administered during the day.