

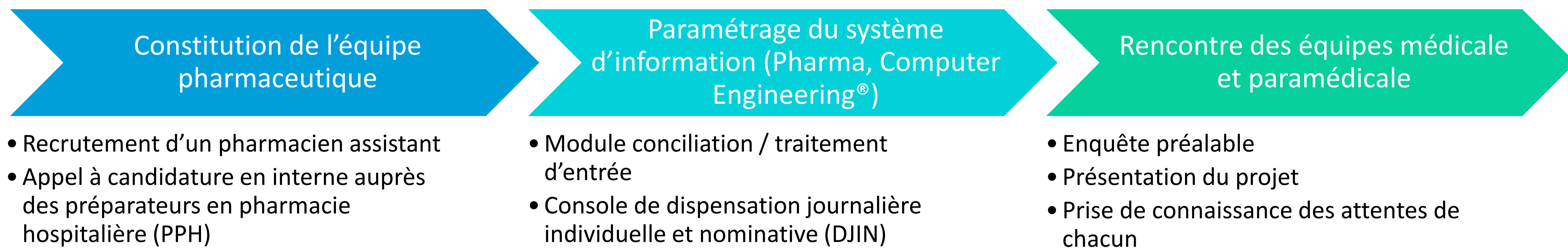
S. Dubois¹, C. Maillard¹, S. Aoustin², F. Drouet², C. Malgouyres², D. Feldman³, S. Orhon¹
¹Pharmacien, CH St Nazaire ; ²Préparateur en pharmacie, CH St Nazaire ; ³Pharmacien, CHU Nantes

INTRODUCTION :

Suite à l'obtention de l'appel à projet de la DGOS pour la mise en œuvre de la pharmacie clinique, réalisé avec le CHU de Nantes, notre établissement a choisi de déployer une équipe pharmaceutique au sein d'un service de chirurgie (45 lits).

➤ **Objectif :** Présenter la méthode ayant permis de déployer et intégrer une équipe de pharmacie clinique dans une unité de soins (US).

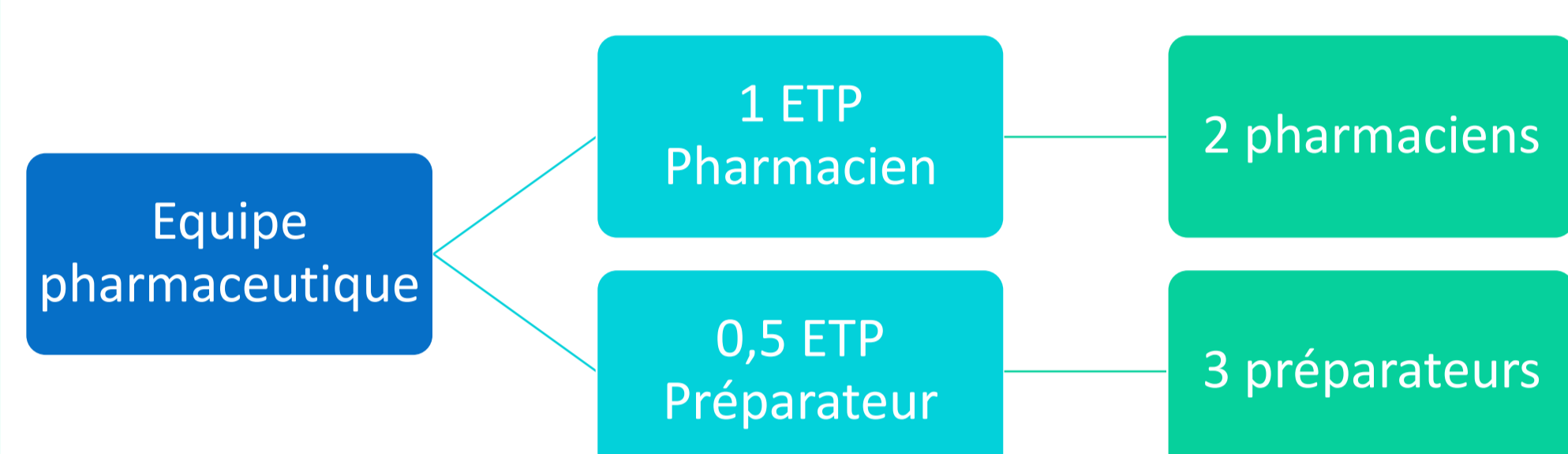
MATERIELS ET METHODE :



RESULTATS – DISCUSSION :

1. Création d'une équipe pharmaceutique

Assurer la continuité de service 5 jours / 7



2. Intégration de cette équipe pharmaceutique au sein du service de chirurgie

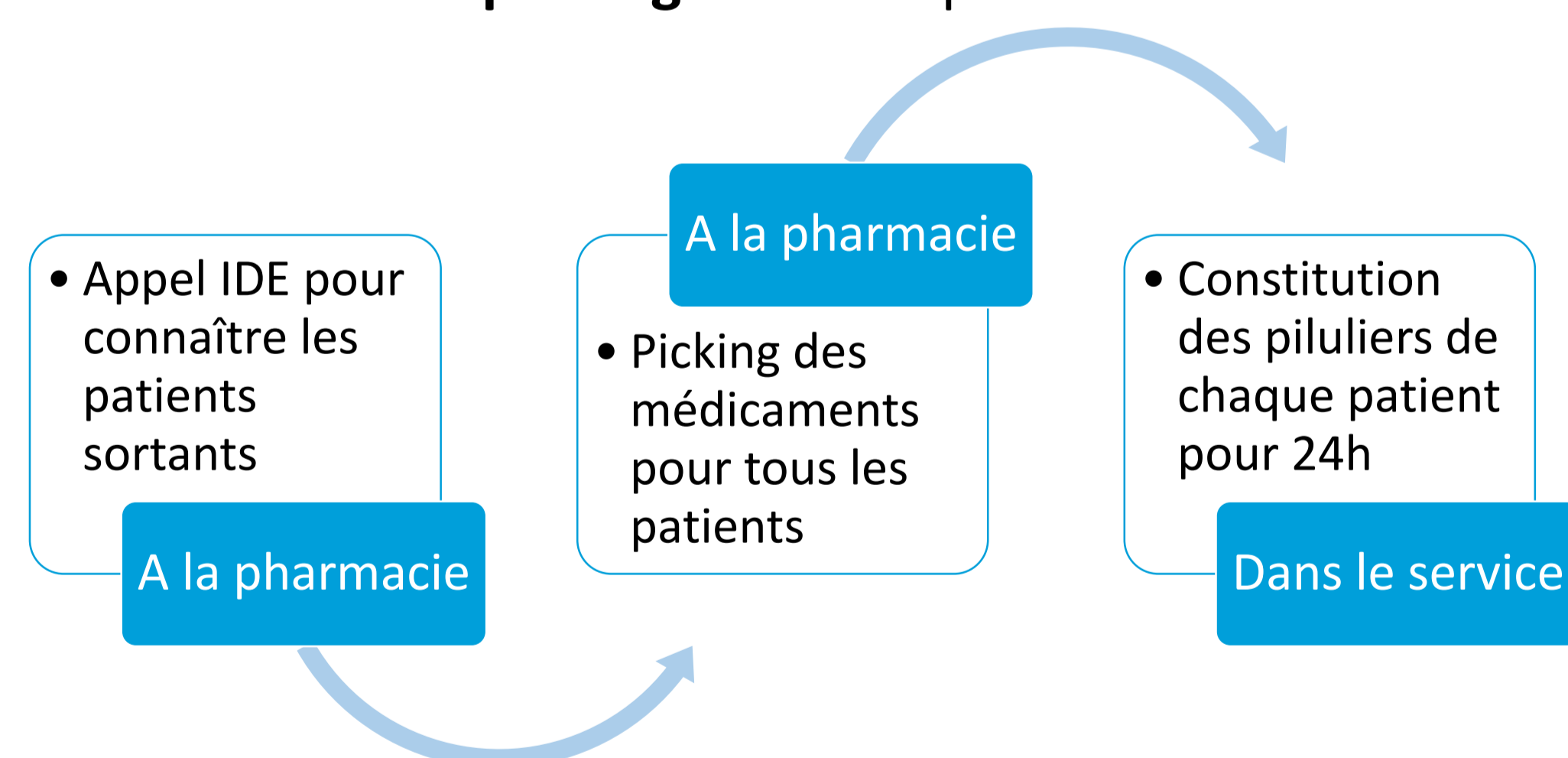
2.a. Le préparateur

Réorganisation de la DJIN

Objectifs :

- ✓ Répondre aux attentes des infirmières diplômées d'état (IDE)
- ✓ Fluidifier le circuit du médicament
- ✓ Améliorer la communication entre les équipes

- **Présence** de 10h à 12h dans le service
- Plus de transport logistique des chariots de médicaments (service ↔ PUI)
- Médicaments **disponibles** plus rapidement
- ↘ des retours de médicaments
- ↘ des dépannages de médicaments à la PUI (aucune demande le matin)
- **Interlocuteur privilégié** avec la pharmacie



2.b. Le pharmacien

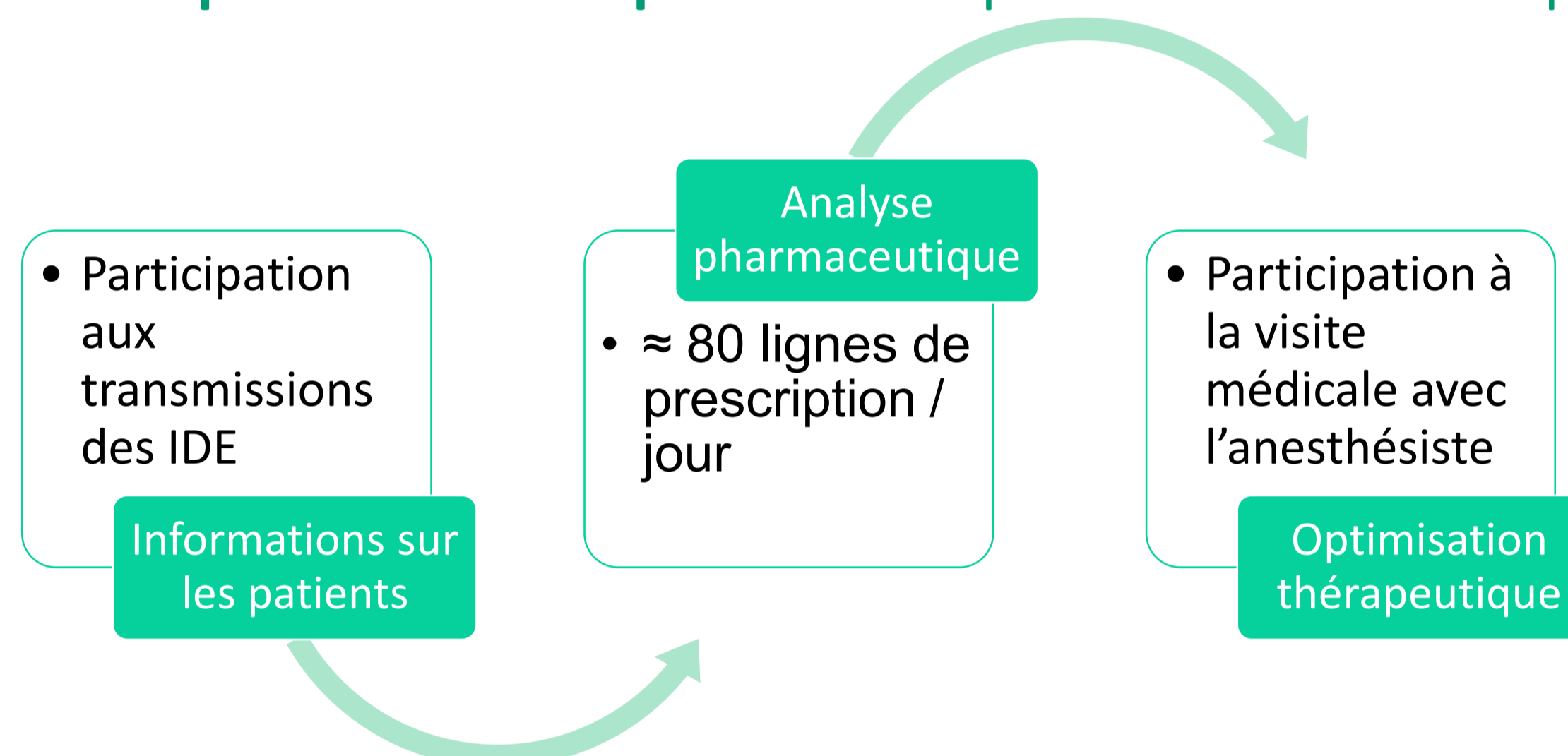
Objectifs :

- ✓ Répondre aux attentes des IDE, anesthésistes et chirurgiens
- ✓ Sécuriser la prise en charge médicamenteuse des patients
- ✓ Apporter des connaissances pharmaceutiques à l'équipe
- ✓ Améliorer la communication entre les équipes

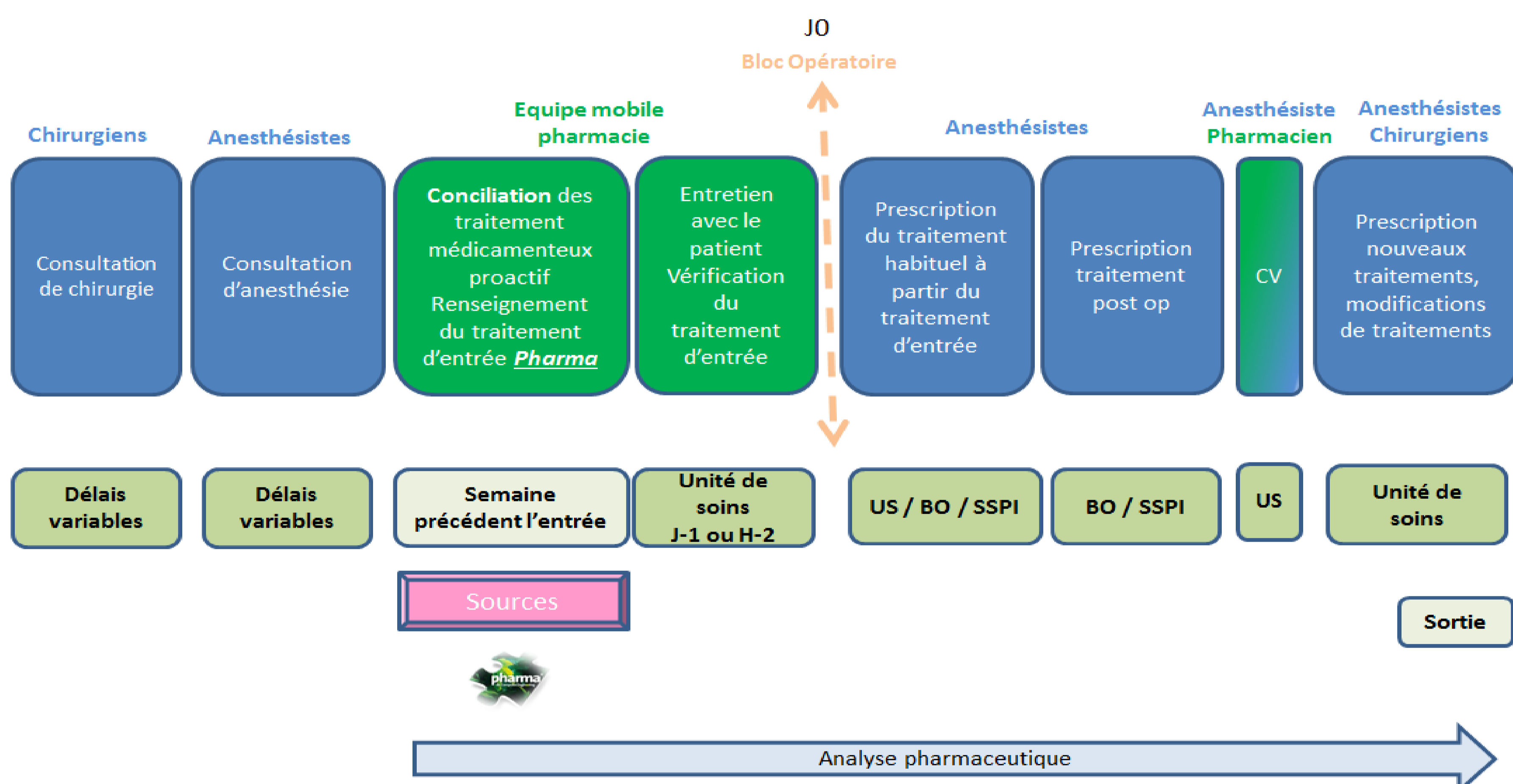
2.b. Le pharmacien (suite)

- **Présence** de 9h à 18h30 dans le service
- **Espace dédié** au pharmacien dans le poste de soins avec bureau et matériel informatique
- **Intégration aux activités quotidiennes** du service
- **Interlocuteur privilégié** avec les référents des médicaments et des dispositifs médicaux à la PUI

➤ **Activités de pharmacie clinique** réalisées pour l'ensemble des patients (45 lits)



➤ **Activités de pharmacie clinique** réalisées pour tous les patients ayant une **chirurgie programmée d'orthopédie** => intégration du pharmacien dans le **chemin clinique**



3. Evaluation de la satisfaction des soignants

- Les enquêtes de satisfaction réalisées auprès des équipes médicale et paramédicale montrent (32 réponses) :
- ✓ Satisfaction de la présence et de la disponibilité de l'équipe pharmaceutique : **94 %**
 - ✓ Sécurisation de la prise en charge des patients : **97 %**
 - ✓ Sécurisation de leur activité : **91 %**
 - ✓ Demande d'extension d'activité **+++**

CONCLUSION :

➤ La présence de l'équipe pharmaceutique dans le service permet d'agir à plusieurs niveaux :

Activités	Avant	Après	Evolution	Bilan
DJIN	Pharmacie	Service	<ul style="list-style-type: none"> Gain de temps IDE + PPH Amélioration de la communication 	Sécurisation efficace et en temps réel de la prise en charge médicamenteuse des patients
Prescription du traitement d'entrée	Informations incomplètes (posologie, dosage, oubli...)	Informations complètes, fiables et pré-saisies dans le logiciel	<ul style="list-style-type: none"> Prescription exhaustive et adaptée au livret de l'établissement Gain de temps anesthésiste 	
Analyse pharmaceutique	Pharmacie	Service	<ul style="list-style-type: none"> Interventions pharmaceutiques plus pertinentes, transmises oralement à la visite médicale, mieux acceptées 	

- Pour réussir l'intégration d'une équipe pharmaceutique, il est nécessaire de :
- ✓ Connaître les circuits patients et le fonctionnement du service
 - ✓ Trouver les bons interlocuteurs
 - ✓ Identifier les freins
 - ✓ Assurer une continuité de service pour avoir une activité pérenne
 - ✓ Etre visible et disponible

➤ Le déploiement d'une équipe de pharmacie clinique dans une unité de soins bouscule les habitudes des services (pharmacie et chirurgie) mais l'impact est très positif à tous les niveaux (professionnel, organisationnel, économique et sécuritaire).