



# Projet Pharmacie Clinique NCT+ Saint Gatien

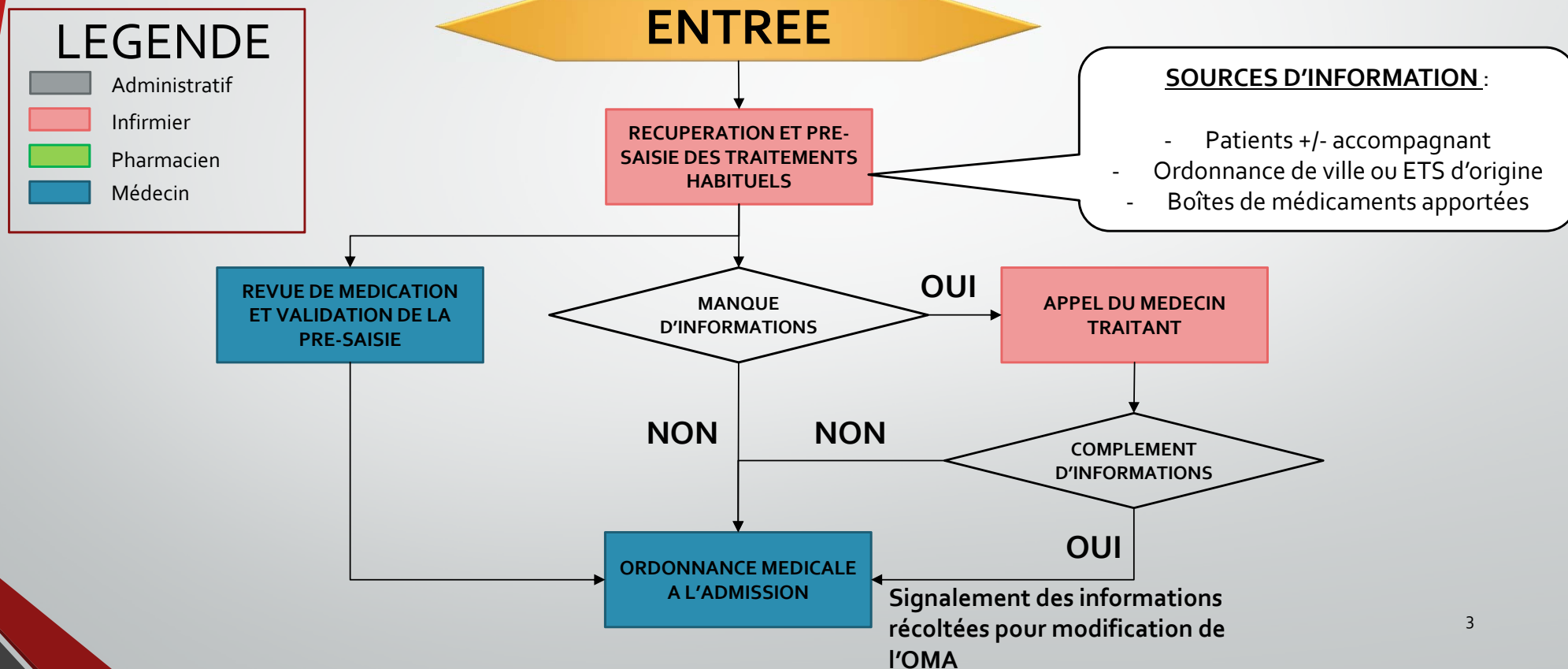
Emmanuel Cirot – Pharmacien Hospitalier

**NCT+**

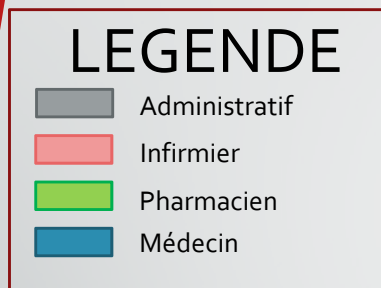
# Objectifs du projet de pharmacie clinique

- Développer la pharmacie clinique en établissement de santé privé à but lucratif :
  - CM à l'entrée et à la sortie,
  - Analyse pharmaceutique de niveau 3 durant l'hospitalisation
- Evaluer les ressources nécessaires à un tel déploiement

# Etat des lieux PCEM à NCT+ en 2016 (1/2)

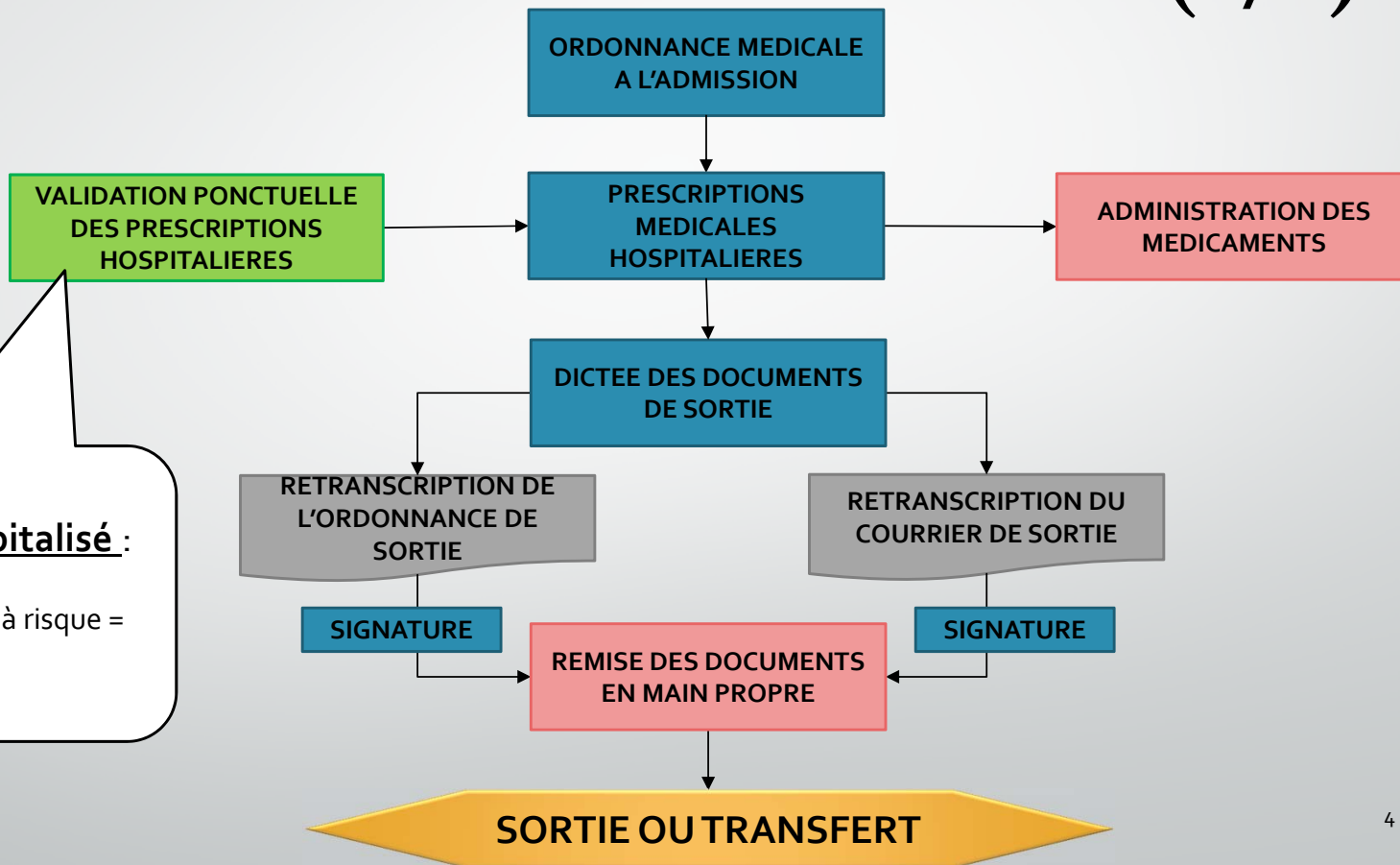


# Etat des lieux PCEM à NCT+ en 2016 (2/2)

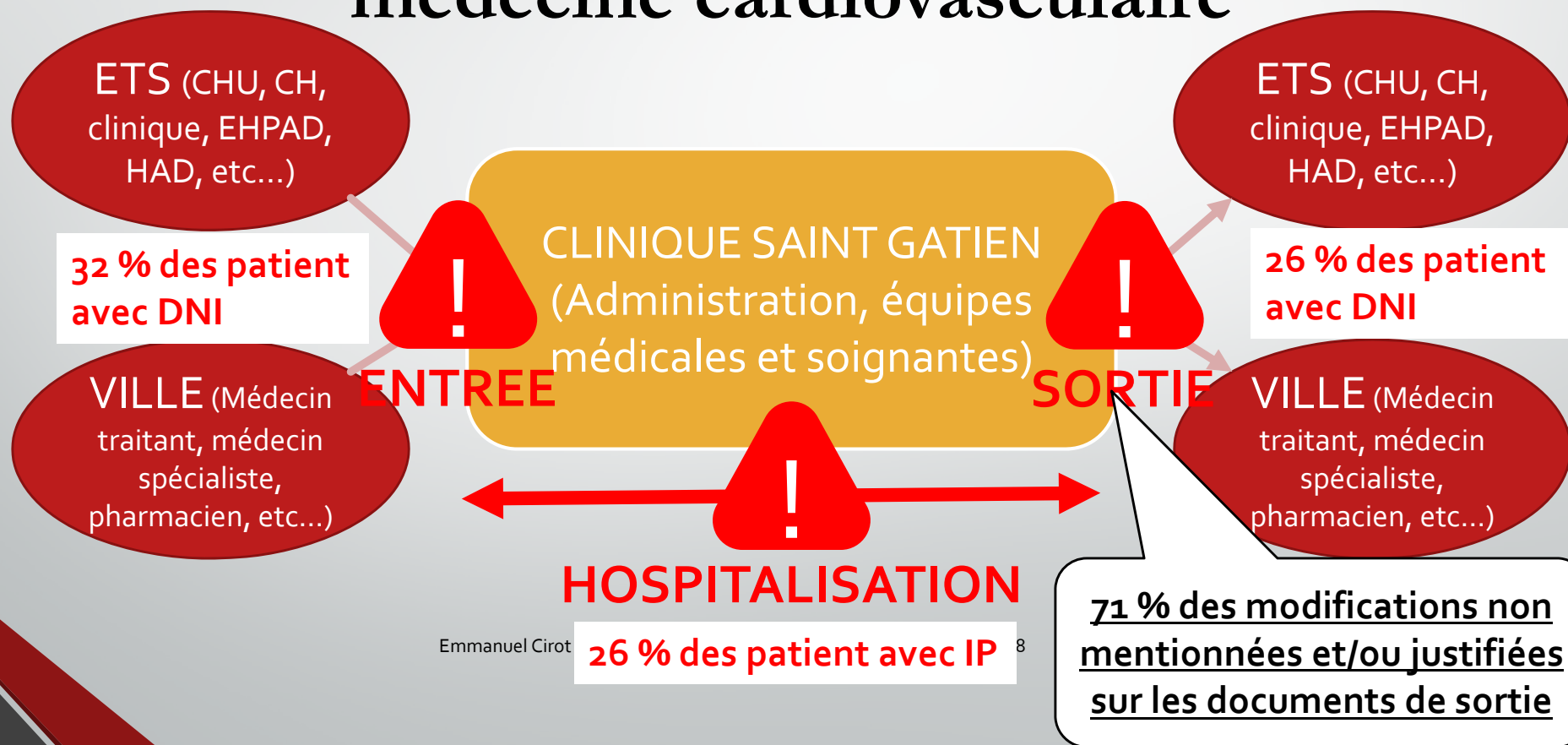


**25 % des patients hospitalisé :**

- Patient avec prescription à risque = Anticoagulants



# Audit des pratiques dans un service de médecine cardiovasculaire



# Equipe projet

- 1 Pharmacien Clinicien
- 2 Cardiologues
- 2 IDE
- 1 Secrétaire médicale

## OBJECTIF :

Sécuriser l'ensemble du parcours de **TOUS** les patients, avec un effort particulier sur le message transmis à la **SORTIE**

# Bilan thérapeutique d'Hospitalisation V1

## BILAN THERAPEUTIQUE D'HOSPITALISATION

NOM Prénom :

Age :            ans

DFG à l'entrée (ckd-epi) :            mL/min/1,73 m<sup>2</sup>

### Conciliation médicamenteuse à l'entrée (cadre réservé à la pharmacie)

A notre connaissance et d'après les informations que nous avons à notre disposition, le traitement du patient à l'entrée était :

TRAITEMENT A L'ENTREE		DEVENIR EN HOSPITALISATION		COMMENTAIRES
MEDICAMENTS	POSOLOGIE	MEDICAMENTS	POSOLOGIE	

*Merci de nous signaler toute erreur que vous pourriez détecter sur ce bilan médicamenteux à l'entrée, par téléphone au 02.47.21.15.23 ou par mail : pharmacie.nct@groupestgatiens.com*

Le  
Emmanuel Clot  
Pharmacien Hospitalier

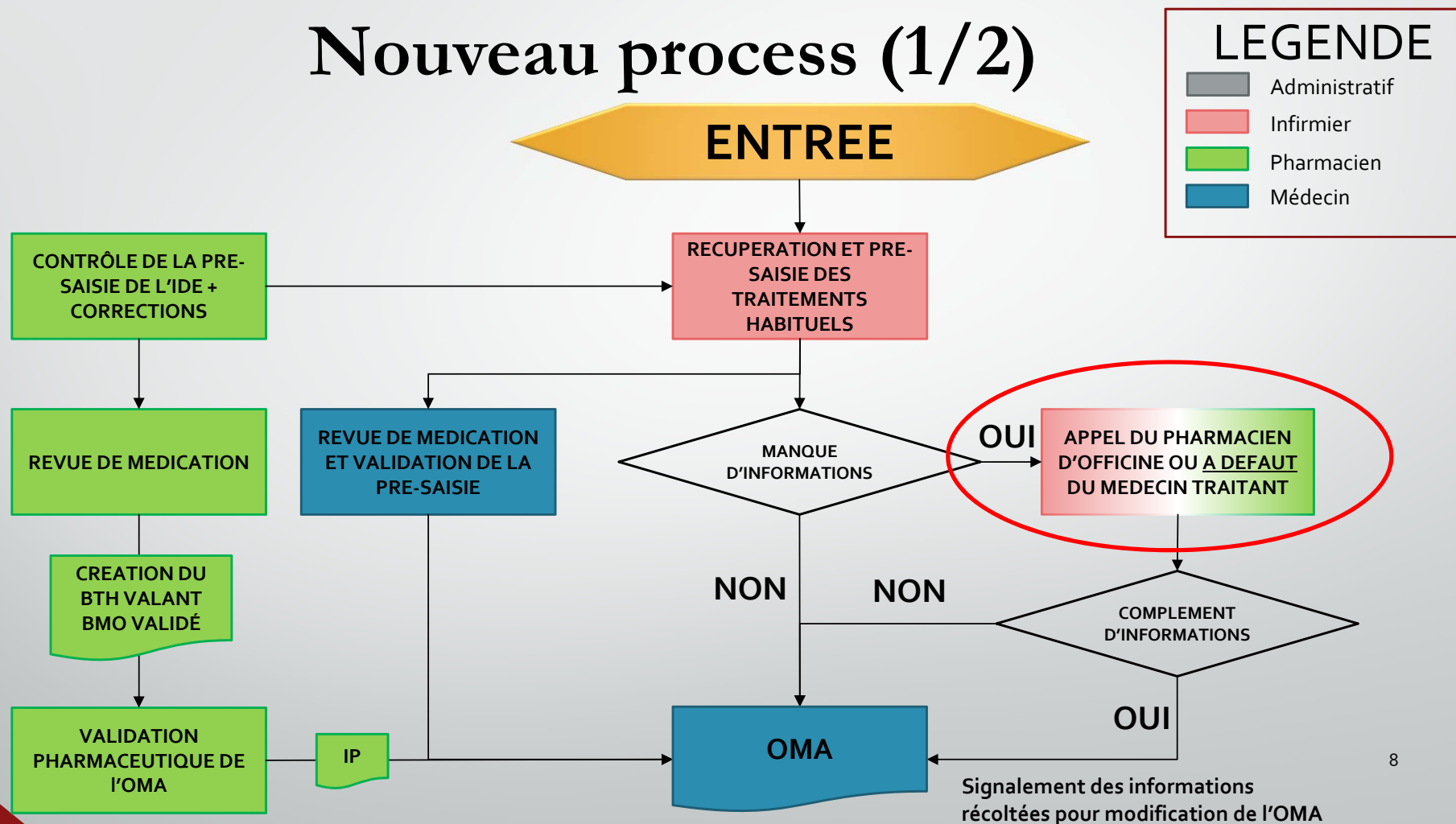
### Conciliation médicamenteuse à la sortie (cadre réservé au médecin) :

Suite à l'hospitalisation, le traitement à prendre par le patient est intégralement prescrit sur l'ordonnance de sortie si elle existe. Toute modification entre l'ordonnance d'entrée et l'ordonnance de sortie qui ne serait pas mentionnée dans ce document pourra être considérée comme une erreur ou un oubli et devra donc faire l'objet d'une réévaluation médicale.

COMMENTAIRES SUR LE TRAITEMENT DE SORTIE

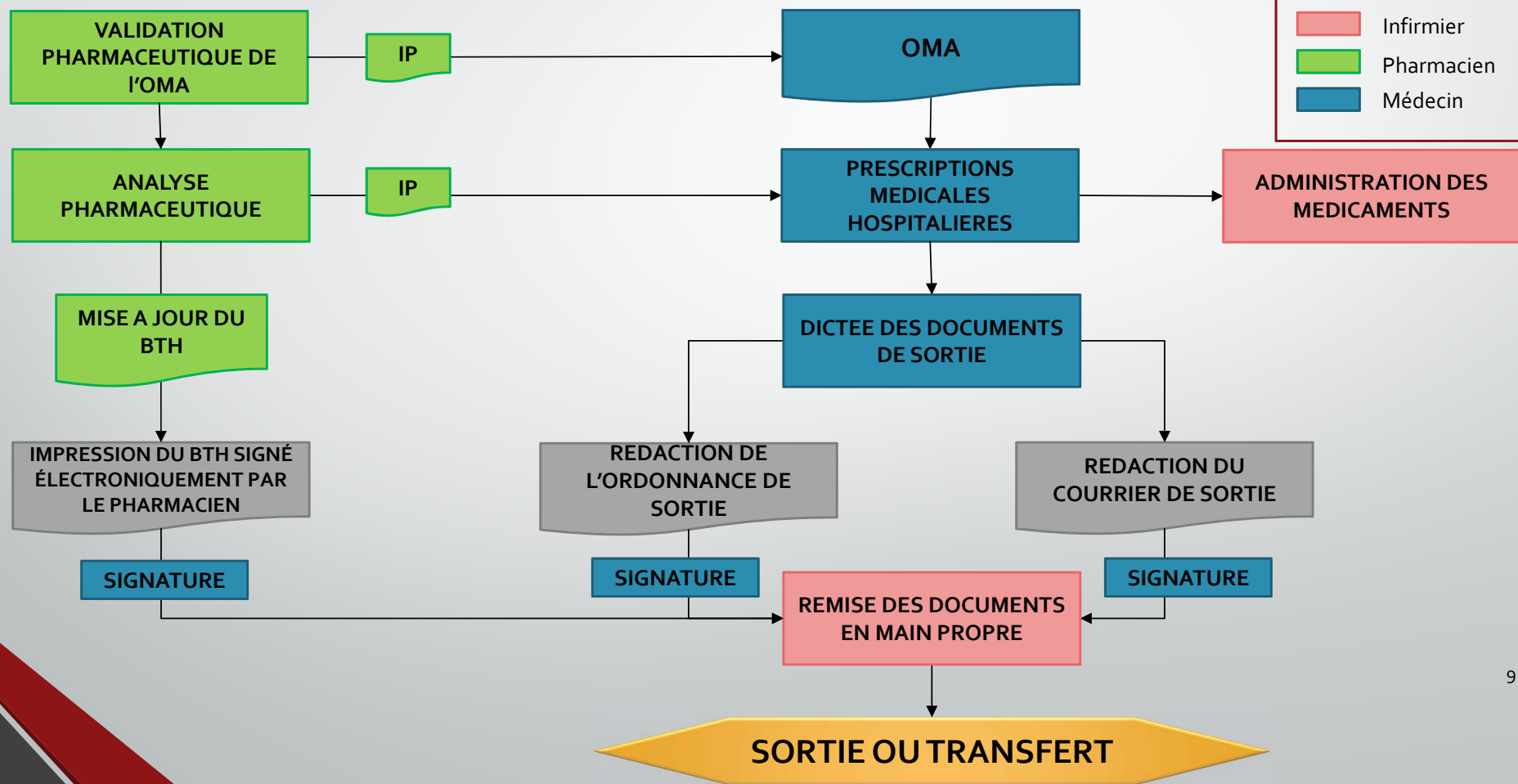
Le  
Signature

# Nouveau process (1/2)



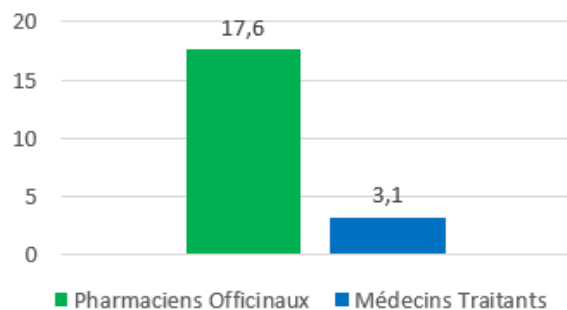


# Nouveau process (2/2)

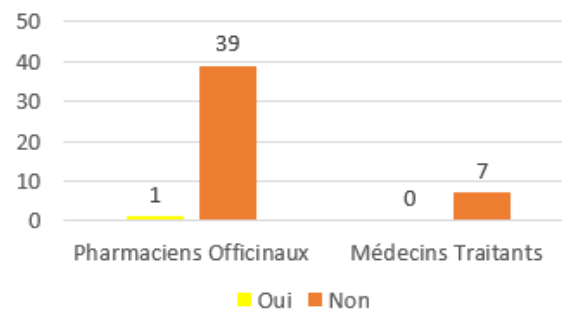


# Satisfaction des usagers (183 BTH envoyés)

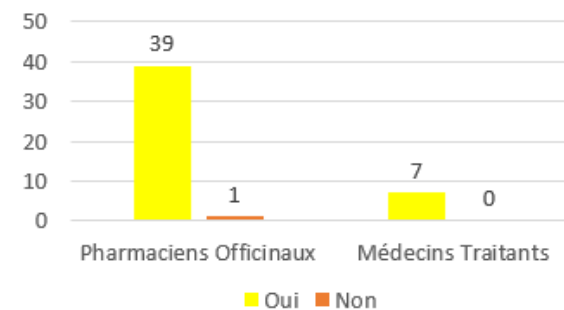
Taux de réponse au questionnaire (en %)



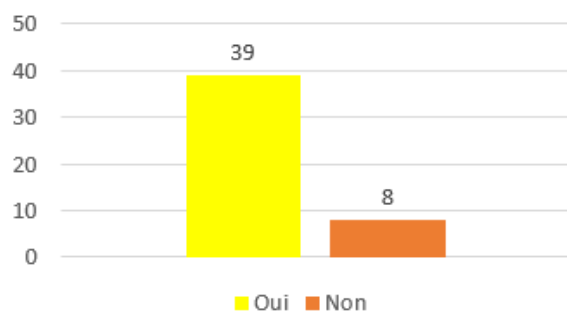
Avez-vous déjà reçu un document de ce type ?



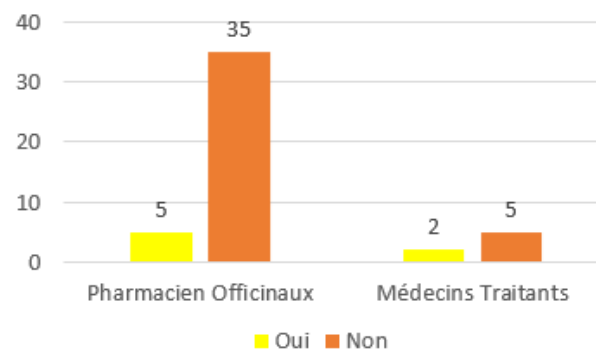
Les informations contenues dans le BTH vous-ont-elles été utiles ?



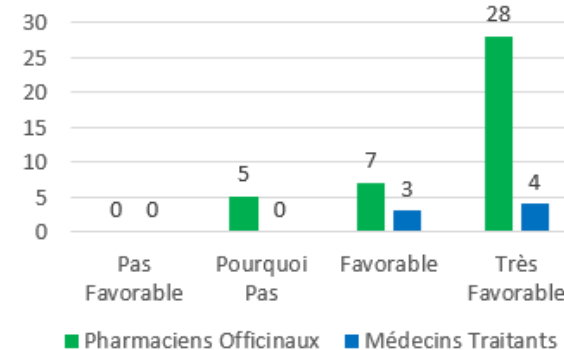
Des modifications thérapeutiques ont-elles été appliquées au patient durant l'hospitalisation ?



Préféreriez-vous recevoir ce BTH par messagerie sécurisée ?



Souhaitez-vous que nous poursuivions l'envoi de BTH ?





# Phase pilote dans un service de Médecine cardiovasculaire – 36 lits d’HC

## 829 Patients sur 4 mois

Âge moyen (Années)	73,6
Ratio M/F	1,75
Insuffisants rénaux (%)	41,6
Patients diabétiques traités (%)	22,3
Nombre moyen de lignes de traitements à l’entrée	6,5
Durée moyenne de séjour (jours)	4,63

## Indicateurs de suivi de la CM (selon HAS)

Indicateurs	Entrée	Sortie
I1 : Nombre de patients conciliés	829	750
I2 : Taux de patients conciliés dans l'établissement	NA	NA
I3 : Taux de patients éligibles conciliés	100%	90,5%
I4 : Taux de patients conciliés dans les 24h	92%	NA
I5 : Taux de patients avec au moins 1 DNI	NA	NA
I6 : Taux de patients avec au moins 1 EM débouchant sur IP	6,5 %	9,1 %
I7 : Nombre d'EM corrigées	71	82
I8 : Nombre d'EM de gravité > grave corrigées	En cours	En cours
I9 : Nombre d'EM rapportées au nombre de patients	1/11,7	1/10

## Autres indicateurs

Indicateurs	Entrée
Nombre d'appels du PO après la sortie du patient	68 (8,2 % des patients)
Nombre d'erreur corrigées suite à l'appel du PO	45 (5,4 % des patients)
Nombre d'IP formulées	227
Taux d'acceptation des IP	85,2 %
Taux d'IP formulées concernant l'OMA	31,8 %
Taux d'IP formulées issues de la revue de médication	36,8 %
Taux d'IP formulées concernant l'ordonnance de sortie	16,6 %
Taux d'IP formulées concernant les prescriptions hospitalières	14,8 %

## Ressources nécessaires

- 829 patients en 4 mois : **2 487 patients/an**
- Temps moyen consacré par le pharmacien :
  - 23,0 +/- 7,3 min par séjour
  - 3,7 +/- 1,2 h par jour
  - **0,26 – 0,51 ETP**
- En théorie possibilité de : **4 876 à 9 565 patients/an**

Aujourd'hui, l'ensemble de la  
médecine cardiovasculaire  
bénéficie du process :

77 lits

Environ 4 800 séjours par an  
0,8 ETP pharmacien