



Projet Pharmacie Clinique NCT+ Saint Gatien

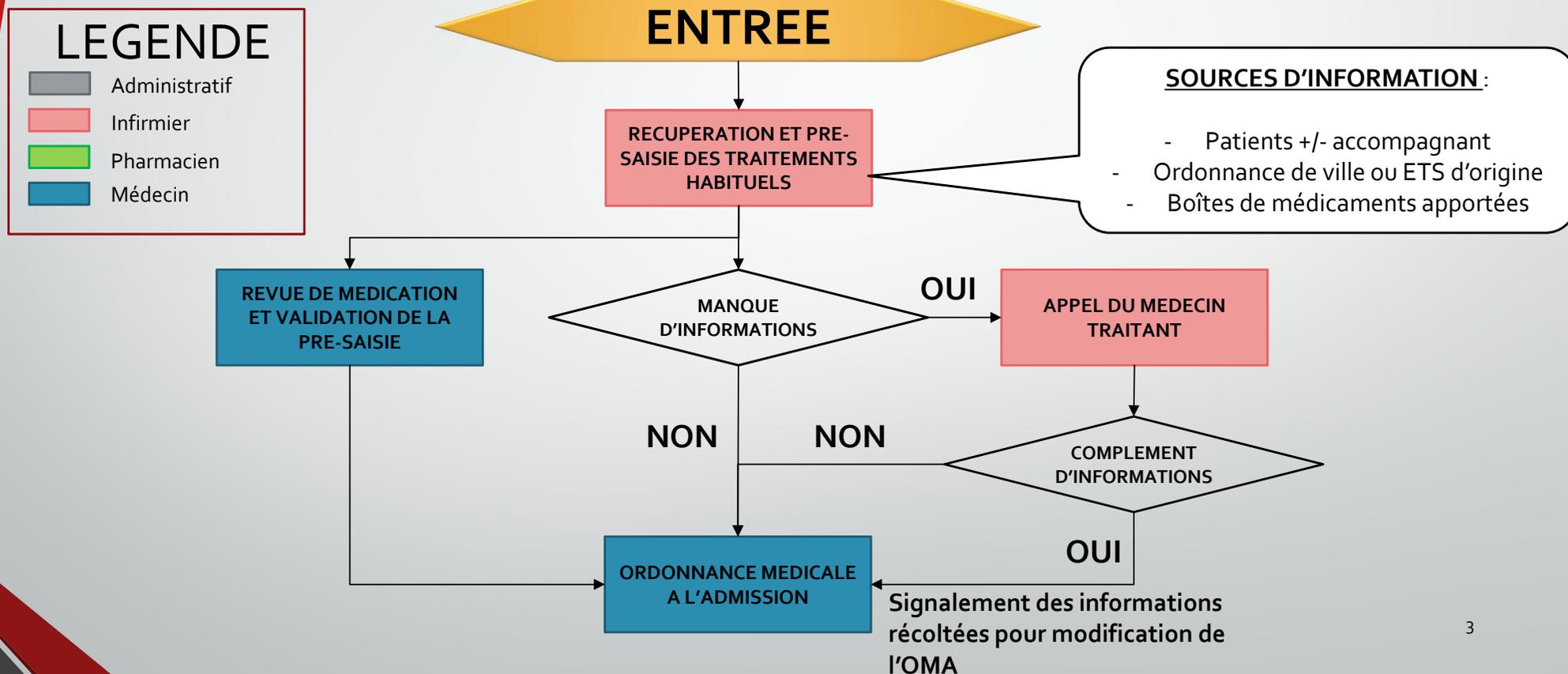
Emmanuel Cirot – Pharmacien Hospitalier

NCT+

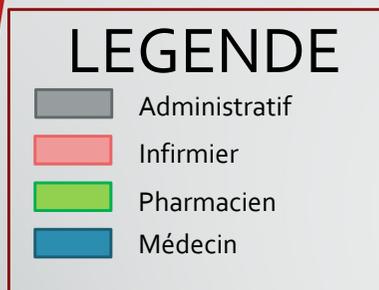
Objectifs du projet de pharmacie clinique

- 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)



VALIDATION PONCTUELLE
DES PRESCRIPTIONS
HOSPITALIERES

ORDONNANCE MEDICALE
A L'ADMISSION

PRESCRIPTIONS
MEDICALES
HOSPITALIERES

ADMINISTRATION DES
MEDICAMENTS

DICTEE DES DOCUMENTS
DE SORTIE

RETRANSCRIPTION DE
L'ORDONNANCE DE
SORTIE

RETRANSCRIPTION DU
COURRIER DE SORTIE

SIGNATURE

SIGNATURE

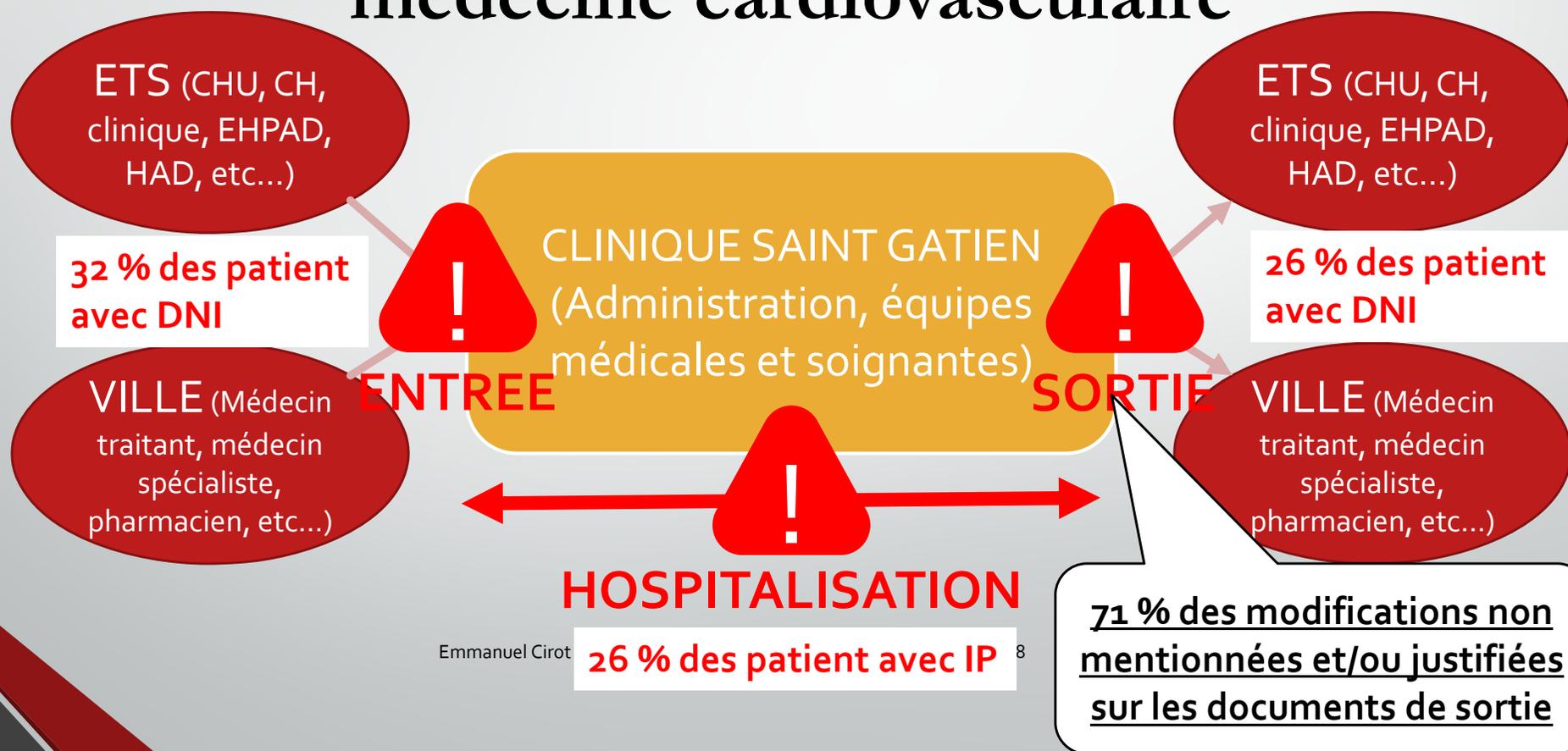
REMISE DES DOCUMENTS
EN MAIN PROPRE

SORTIE OU TRANSFERT

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 m²

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

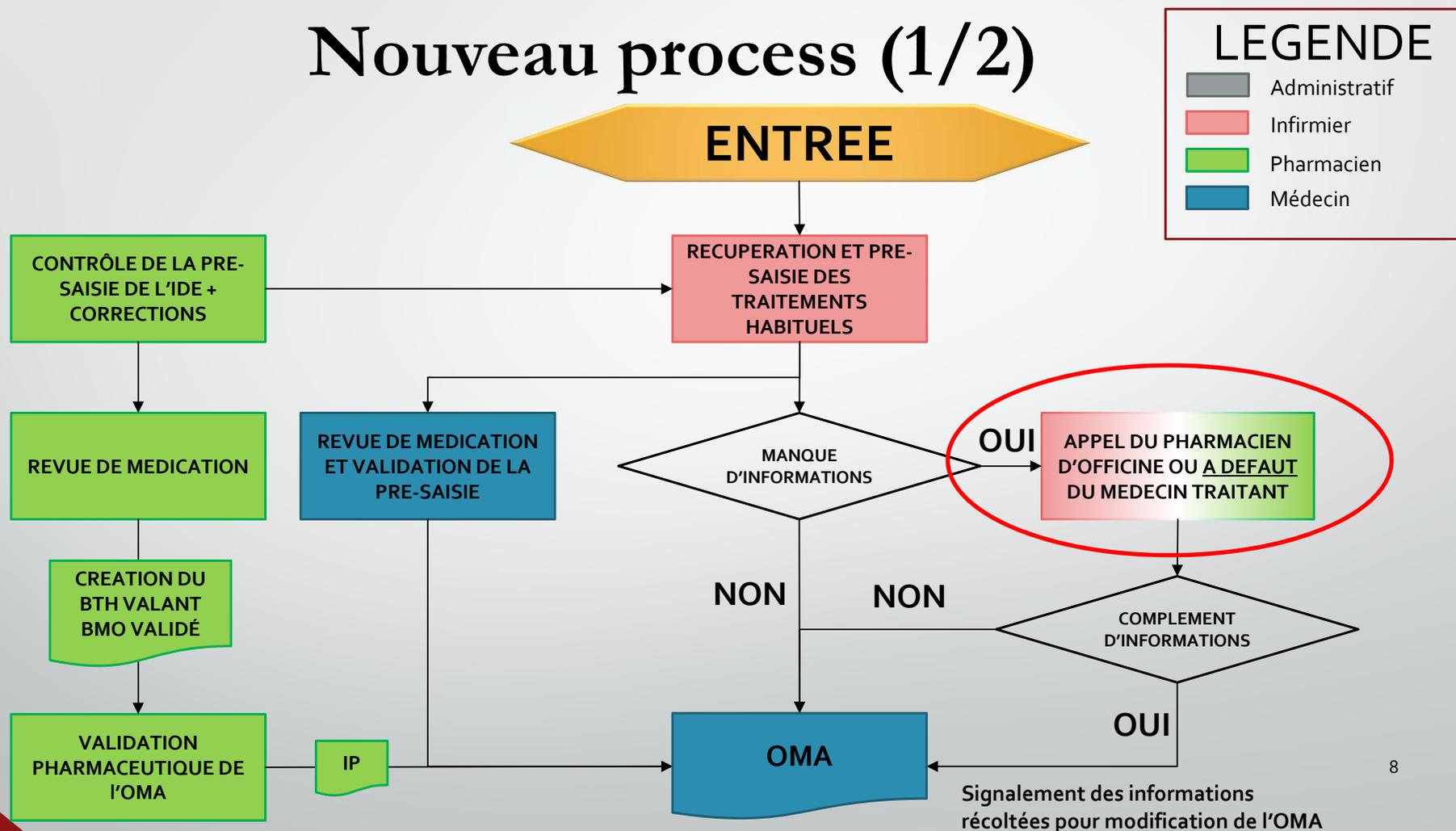
Conciliation médicamenteuse à la sortie (cadre réservé au médecin) :

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.

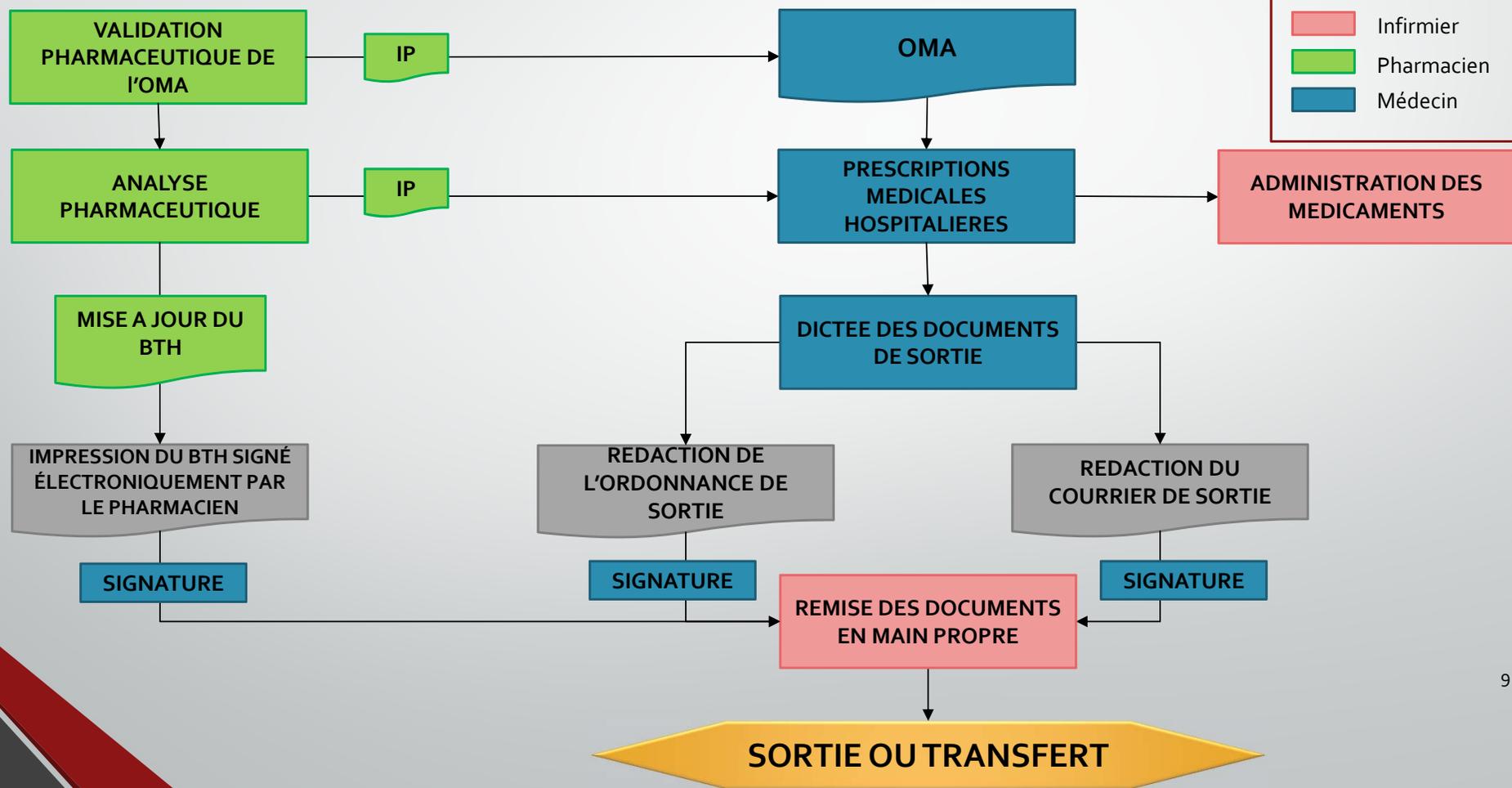
COMMENTAIRES SUR LE TRAITEMENT DE SORTIE

Le
Signature

Nouveau process (1/2)

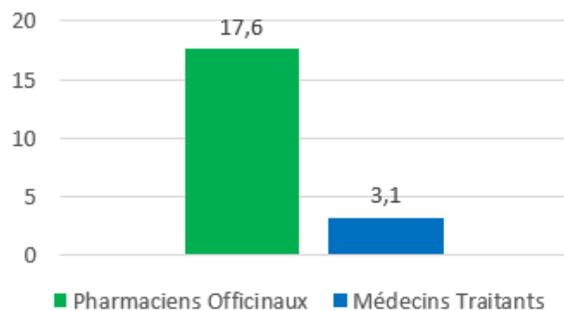


Nouveau process (2/2)

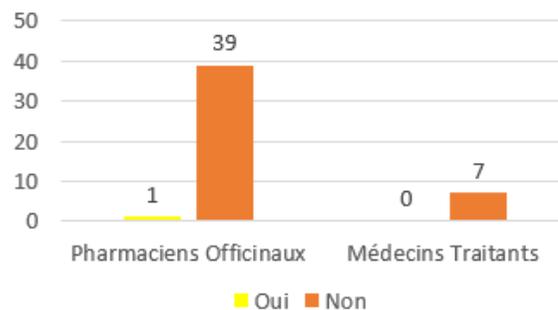


Satisfaction des usagers (183 BTH envoyés)

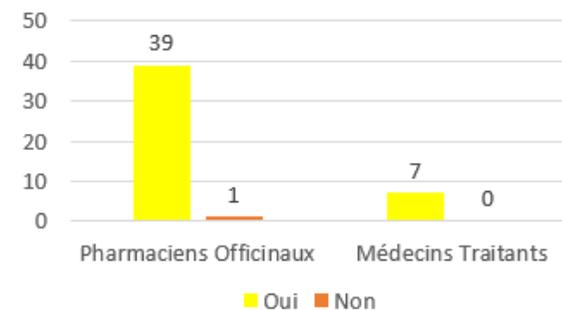
Taux de réponse au questionnaire (en %)



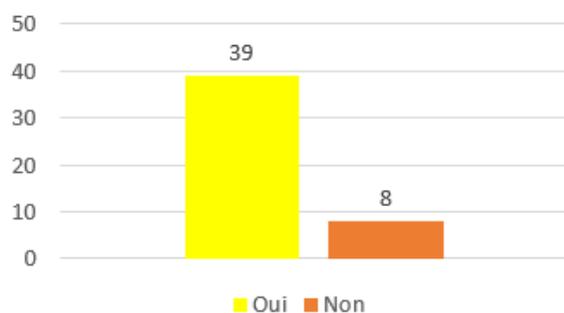
Avez-vous déjà reçu un document de ce type ?



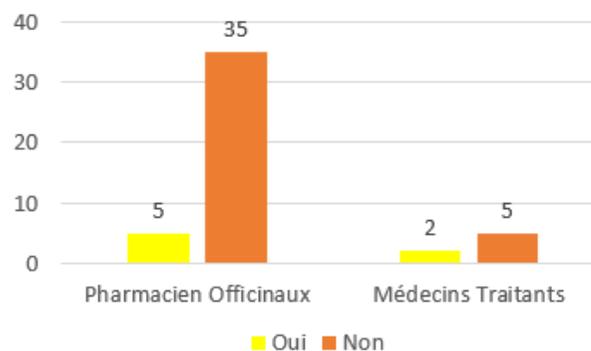
Les informations contenues dans le BTH vous-ont-elles été utiles ?



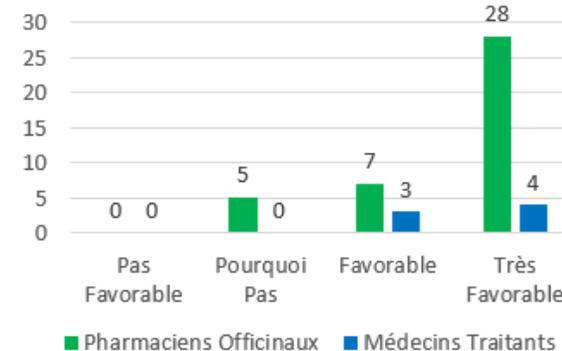
Des modifications thérapeutiques ont-elles été appliquées au patient durant l'hospitalisation ?



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