

Journée régionale
Pharmacie clinique
25/04/2025



Optimisation de la prise en charge des patients en Chirurgie: déploiement progressif vers un Pharmacien Clinicien Expert

Camille LOUET
Pharmacien Hospitalier
Centre Hospitalier Bretagne Atlantique



Contexte

- ▶ Déploiement d'un pharmacien clinicien en chirurgie en 2019 suite à cartographie des risques
- ▶ Financement ARS pour un Pharmacien assistant partagé
- ▶ Démarrage à 0,4 ETP

- ▶ Nombre de patients potentiellement concernés:
 - ▶ 3 services de chirurgie
 - ▶ 117 lits (hors ambulatoire)
 - ▶ Environ 700 entrées / mois

Contexte

- ▶ Initialement 0,4 ETP avec 1 pharmacien intervenant en chirurgie
- ▶ Puis 1 ETP avec pool de pharmaciens cliniciens (5 pharmaciens) pour assurer la continuité
- ▶ Puis nécessiter de rétrograder à 0,5 ETP avec le maintien d'1 pharmacien clinicien expert
- Services de chirurgie multi-spécialités : orthopédie, digestif, urologie, gynécologie, orl, vasculaire etc...
- Multiples intervenants : chirurgiens, anesthésistes, médecins généralistes

Calendrier de déploiement des missions

- **Diversification progressive** des missions proposées au sein du service
- adaptées à chaque problématique rencontrée par nos patients
- en coopération avec les équipes médicales et soignantes
- ▶ **Démarrage en 2018-2019** : Analyse pharmaceutique quotidienne de tous les lits du service de **Chirurgie Post-Urgences (CPU)**
- ▶ **2020** : **Conciliation médicamenteuse d'entrée** en CPU : tous les patients entrants puis priorisation des patients de 75 ans et plus et sur sollicitation des équipes médicales et soignantes*

* *via la prescription informatique d'une demande d'Avis pharmaceutique*

Calendrier de déploiement des missions

- ▶ **2022** : **Conciliation médicamenteuse de sortie** pour les patients de CPU transférés dans un établissement de santé du GHT (principalement SSR)

Entretiens pharmaceutiques pour les patients de CPU atteints d'une infection ostéoarticulaire nécessitant une antibiothérapie au long cours, avec suivi téléphonique au cours du traitement

- Initialement repérage des patients éligibles via les infectiologues mais arrêt des staff ortho-infectio
- Repérage des patients éligibles par le biais de la conciliation d'entrée et des motifs d'entrée
- Transmissions du CR d'entretien au médecin traitant et officine
- Appel téléphonique à mi-traitement pour surveillance tolérance, observance, interactions médicamenteuses

Calendrier de déploiement des missions

- ▶ 2023-2024 : **Conciliation médicamenteuse d'entrée et de sortie** des patients dans les services de chirurgie de filière **programmée** (2 services) dans le cadre de l'expérimentation OCTAVE (article 51)
 - ▶ 2025 : Déploiement du protocole local de coopération avec les médecins du pôle chirurgie pour le **renouvellement et la réévaluation des prescriptions** par les pharmaciens.
 - Dans le cadre de la conciliation d'entrée
 - Modifications possibles dans 11 situations décrites dans le protocole
 - Pas d'intervention sur la prescription de sortie
- Elaboration de l'**historique vaccinal** des patients
- Focus sur les vaccinations grippe, covid, pneumocoque et rappel dTcaP

Bénéfices des actions mises en place

- ▶ 1 seul Pharmacien clinicien expert
 - Lien privilégié avec les équipes médicales et soignantes
 - Maîtrise de l'organisation du service, du parcours chirurgical, des dossiers patient
 - Meilleure pertinence des interventions
 - Sécurisation lors de l'utilisation du protocole de prescription par les pharmaciens

- ▶ Activité du pharmacien et retour sur la iatrogénie médicamenteuse ayant motivé le déploiement d'un médecin généraliste en CPU (médecin détaché de l'unité de Médecine Polyvalente)

Bénéfices des actions mises en place

- Gain de temps pour les équipes médicales et soignantes
- Optimisation des prescriptions
- Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse des patients
- Meilleure coordination avec la ville et les autres établissements du GHT
- Amélioration du suivi pour les patients bénéficiant d'une antibiothérapie longue durée

Résultats et indicateurs de suivi

Indicateurs	2024	2023
Conciliation médicamenteuse d'entrée (CME) en Chirurgie (CPU, Chir B, Chir C)	825	700
Conciliation médicamenteuse de sortie en CPU	4	43
Conciliation médicamenteuse d'entrée Octave	18	76
Conciliation médicamenteuse de sortie Octave	14	72
Entretien pharmaceutique antibiothérapie	24	6
Renouvellement et/ou adaptation thérapeutique directe (nombre de lignes modifiées)	147 (= 60 patients)	NA
Renouvellement et/ou adaptation thérapeutique concertée (nombre de lignes modifiées)	3 (= 2 patients)	NA

Déploiement du protocole de prescription par les pharmaciens: satisfaction des professionnels

- ▶ Satisfaction des médecins : 22 réponses
 - 81,8% pensent que le protocole rend un service approprié au patient
 - 95,4% pensent que ce protocole contribue à faciliter leur exercice professionnel
 - 100% sont globalement satisfaits par la mise en œuvre protocole de coopération
- ▶ Satisfaction des IDE : 13 réponses
 - 100% pensent que le protocole rend un service approprié au patient
 - 100% pensent que ce protocole contribue à faciliter leur exercice professionnel
 - 100% sont globalement satisfaits par la mise en œuvre protocole de coopération
- ▶ Satisfaction des pharmaciens : 2 pharmaciens concernés
 - 100% pensent exercer de manière sécurisée dans le cadre du protocole
 - 100% ressentent une valorisation de leur pratique professionnelle
 - 100% sont globalement satisfaits par la mise en œuvre protocole de coopération

Perspectives

- ▶ Intégration d'un PPH aux activités de Pharmacie clinique en Chirurgie
- ▶ Déploiement d'un Pharmacien clinicien expert sur le pôle Gériatrie
- ▶ Développement des Plans Pharmaceutiques Personnalisés en Chirurgie
 - Entretiens pharmaceutiques ciblés selon le besoin
 - Conciliation de sortie selon les profils +/- complexes des patients
 - Intégration des DM aux entretiens