

# Pharmacie clinique au sein de quatre CHU de la francophonie, intégration et encadrement des pharmaciens cliniciens : une étude exploratoire

Bertrand Décaudin<sup>1</sup>, Pierre Voirol<sup>2</sup>, Nancy Perrottet<sup>2</sup>, Anne Spinewine<sup>3</sup>, Jean-François Bussièrès<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Université de Lille, CHU de Lille, ULR 7365-GRITA, 59000 Lille, France; CHU de Lille, institut de pharmacie, 59000 Lille, France,

<sup>2</sup>Service de pharmacie, CHUV, Lausanne et Institut des Sciences Pharmaceutiques de Suisse Occidentale, Université de Genève, Université de Lausanne, Suisse

<sup>3</sup>Clinical Pharmacy Research Group, université catholique de Louvain, Louvain Drug Research Institute, Bruxelles, Belgique; CHU UCL Namur, site Godinne, département de pharmacie, Yvoir, Belgique.

<sup>4</sup>Unité de recherche en pratique pharmaceutique, département de pharmacie, CHU Sainte-Justine, Montréal, Québec, Canada; Faculté de pharmacie, université de Montréal, Montréal, Québec, Canada.

## Contexte

- Evolution des pratiques professionnelles en pharmacie hospitalière
- Développement de la pharmacie clinique
- Grandes disparités entre la couverture de soins offertes par les pharmaciens hospitaliers à travers le monde

## Objectifs

### Objectif principal:

Décrire l'organisation de la pharmacie clinique au sein de quatre centres hospitaliers universitaires de quatre pays de la francophonie.

### Objectif secondaire:

Identifier les similitudes, les différences et des pistes d'avenir.

## Méthodes

Etude descriptive transversale exploratoire sur 4 centres



Un groupe de travail de cinq pharmaciens impliqués dans la gestion de la pharmacie clinique de chaque CHU a été formé.

10 rencontres virtuelles en 2021:

Présentation des activités des centres

Construction d'une grille d'indicateurs

Discussion de groupe

## Résultats et discussion

- Nombre de lits et volumes d'activités très différents entre les hôpitaux, bien que tous universitaires (Tableau 1)

Tableau 1: Activité sur 1 année dans les 4 centres

Etablissement (nombre de lits)	CHU Lille (3182 lits)	CHU UCL Namur – Site Godinne (420 lits)	CHUV (1019 lits hors psy)	CHU Sainte-Justine (500 lits)
Nbr pharmaciens hospitaliers /1000 admissions	0.22 ETP	0.83 ETP	0.59 ETP	2.39 ETP
Nombre d'analyses pharmaceutiques (1)	68'369 ordonnances (traitement complet)	1'542 patients suivis 5'572 avis (interventions)	5'740 ordonnances (traitement complet)	1'724'665 lignes de prescription
Mode de validation	Centralisée et décentralisée	Décentralisée	Décentralisée	Centralisée et décentralisée
Nombre total d'interventions	11'592	5'572 (2)	4'814	164'712

(1) implique une revue de l'ensemble de la prescription d'un patient (exprimé selon l'indicateur du pays)

(2) sans compter les interventions réalisées depuis la pharmacie lors de la validation pharmaceutique des prescriptions

## Conclusions

- Grande hétérogénéité d'organisation dans une sélection de quatre hôpitaux universitaires de la francophonie
- Mise en évidence de similitudes et différences pouvant inspirer des améliorations à apporter à l'organisation de l'activité en pharmacie clinique
- Nécessité de faire entendre la voix de la pharmacie clinique au niveau des décideurs, politiques et académiques
- Intérêt à structurer une communauté d'échange de pratiques

- Différences dans la couverture en pharmacie clinique dans le 4 centres (Figure 1).

- Complète (tous les patients) pour le CHU Sainte-Justine
- Partielle (patients ciblés selon services couverts) pour les 3 autres CHU
  - CHUV: un pharmacien clinicien référent pour 72% des lits (couverture effective entre 5-40% selon les services)

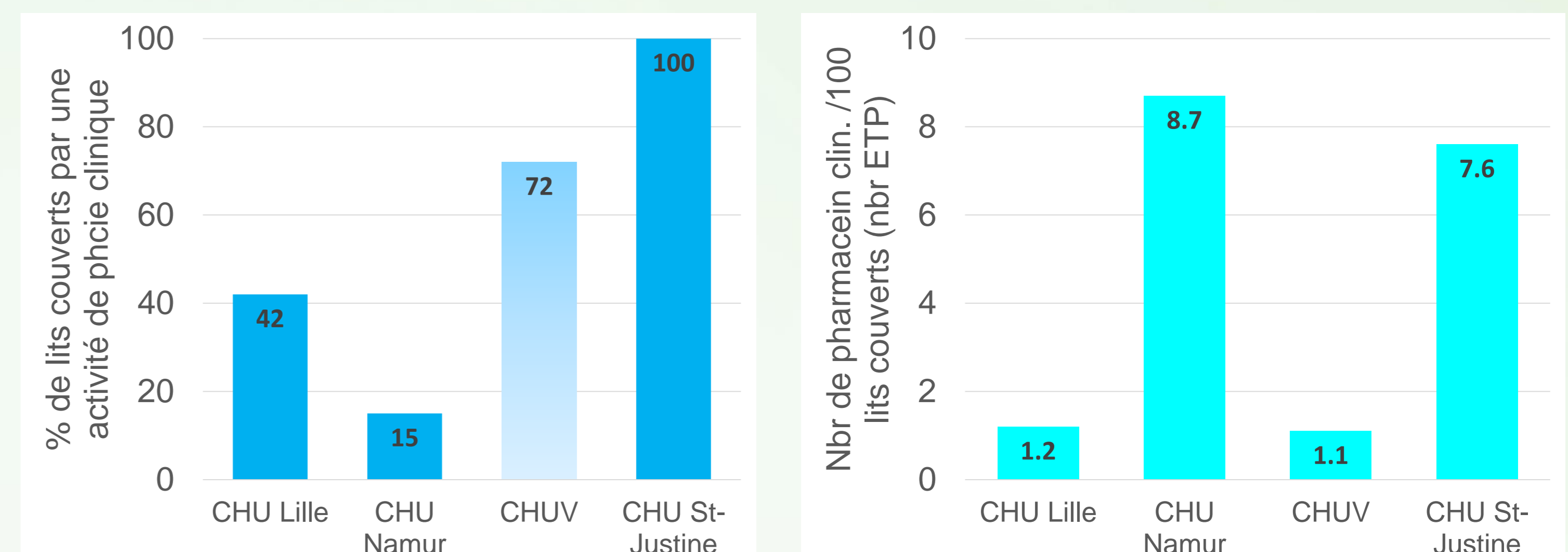


Figure 1: Couverture en pharmacie clinique dans les 4 centres

- Ces différences s'expliquent par :
  - Les ressources humaines à disposition (incl. en formation)
  - La diversité des missions de pays à autre (en lien avec la réglementation locale)
  - 2 approches différentes observées pour les centres européens:
    - couvrir un maximum de lits avec un niveau restreint d'activités de pharmacie clinique
    - déployer une activité de pharmacie clinique répondant aux enjeux de parcours des patients sur un nombre de lits plus restreint
- On observe une **similarité des activités** déployées de façon centralisée ou décentralisée (de manière plus ou moins exhaustive selon les centres) incluant:
  - l'analyse d'ordonnance,
  - la conciliation médicamenteuse,
  - des entretiens pharmaceutiques,
  - des plans de soins lors de la sortie d'hospitalisation.