

ENSEIGNEMENT ET EXPOSITION À LA GESTION PHARMACEUTIQUE HOSPITALIÈRE LORS DE L'INTERNAT EN PHARMACIE HOSPITALIÈRE : PERSPECTIVE QUÉBÉCOISE ET FRANÇAISE

Éléonore Holscher¹, candidate au Pharm.D, Céline Porteils¹, candidate au Pharm.D, Pascal Paubel² Ph.D, Jean-François Bussières^{1,3}, B.Pharm., M.Sc., MBA, F.C.S.H.P

¹Candidate au Pharm.D., Unité de Recherche en Pratique Pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Montréal, Québec, Canada,

²Chef du service, Evaluations pharmaceutiques et bon usage, Agence générale des équipements et produits de santé, Assistance publique – Hôpitaux de Paris, Professeur Associé, Faculté de pharmacie de Paris, INSERM UMR S 1145, Université Paris-Descartes, France,

³B.Pharm., M.Sc., MBA, FCSHP, chef du département de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, professeur titulaire, Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada.

INTRODUCTION

Exercer la pharmacie en établissement de santé requiert des habiletés de gestion pharmaceutique hospitalière (GPH) et repose sur de bonnes connaissances acquises à l'université et en pratique.

OBJECTIF

Comparer lors de la résidence en pharmacie hospitalière au Québec et en France :

- la formation théorique
- et l'exposition à la GPH

MÉTHODOLOGIE

- Une étude descriptive et comparative de type revue de littérature
- Définition de la GPH à partir :
 - des programmes académiques québécois et français provenant des universités Laval, de Montréal, de Paris et de Lille
 - des outils pédagogiques
 - des textes normatifs.
- Identification de sept thématiques (variables de comparaison de l'ouvrage utilisé au Québec) et contenus à partir du matériel pédagogique.
- Profil des personnes interrogées :
 - Trois résidents français et un québécois
- Aucune analyse statistique n'a été effectuée.

	QUEBEC	FRANCE
1- Gestion financière, statistique et des stocks		
ENSEIGNEMENT	Modalités de gestion : <ul style="list-style-type: none"> • financière en établissement de santé • statistique en établissement de santé • des stocks en établissement de santé 	<ul style="list-style-type: none"> • Accord cadre et enchères électroniques, achats, code des marchés publics et code de commerce • Groupement de commandes et centrale de référencement privé • Démarche de chaîne d'approvisionnement, marketing achat • Financement de la santé, maîtrise et régulation des dépenses de santé • Budget hospitalier et financement de l'hôpital public
EN PRATIQUE		<ul style="list-style-type: none"> • Gestion des stocks (p.ex. commande, achat, dépannage inter/intra, urgence lors de garde, ruptures d'approvisionnement, retraits de lot)
2- Organisation de la pratique pharmaceutique en établissement de santé		
ENSEIGNEMENT	<ul style="list-style-type: none"> • Encadrement juridique et normatif pour un pharmacien hospitalier • Organisation du réseau de la santé et des services sociaux • Gouvernance des établissements de santé • Parties prenantes externes aux établissements de santé 	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation de la santé et de l'hôpital (commissions et instances) et institutions externes de l'économie de la santé • Évolution du système de santé • Alternatives à l'hospitalisation • Contrat de bon usage, tarification à l'activité et certification • Coordination des vigilances et gestion des risques • Droit du patient • Dossier médical partagé
EN PRATIQUE	<ul style="list-style-type: none"> • Collaboration interne 	<ul style="list-style-type: none"> • Collaboration interne et externe avec les différents acteurs du réseau de la santé (p.ex. industriels, autorités)
3- Services pharmaceutiques et circuit du médicament sécuritaire		
ENSEIGNEMENT	<ul style="list-style-type: none"> • Cadre normatif du circuit du médicament et des aménagements • Vue d'ensemble du circuit du médicament • Modalités d'approvisionnement, de préparation, d'administration de médicaments • Modalités de gestion des déchets pharmaceutiques • Modalités de soutien aux essais cliniques 	<ul style="list-style-type: none"> • Expériences à l'agence régionale de santé et en industries pharmaceutiques • Fabrication et contrôle : préparation stériles et locaux, préparations pédiatriques, nutrition parentérale, préparation d'anticancéreux • Préparation et gestion des essais cliniques • Recherche clinique, évaluation et conciliation médicamenteuse • Médicaments à statut particulier et rétrocession • Contamination chimique et criticité de la chaîne du froid
EN PRATIQUE	<ul style="list-style-type: none"> • Vue d'ensemble du circuit du médicament (1 mois) : introduction à la pratique • Validation des ordonnances avec une contre vérification par un pharmacien • Propositions et implications dans le service de soins avec supervision d'un pharmacien • Projet de recherche : 16 mois 	<ul style="list-style-type: none"> • Commandes de médicaments • Essais clinique, rétrocession, autorisation temporaire d'utilisation • Pharmacovigilance (PV) • Préparations magistrales • Gestion des stocks

Tableau 3: Comparaison des sept thématiques de la GPH en pratique et l'enseignement en France versus Québec

Variables de comparaison de l'enseignement magistrale et pratique de la GPH	QUÉBEC	FRANCE
Profil des intervenants	<ul style="list-style-type: none"> • Un intervenant pour la portion académique : professeur titulaire de clinique et chef de département de pharmacie • Plusieurs intervenants en pratique 	<ul style="list-style-type: none"> • Plusieurs intervenants : hospitaliers, hospitalo-universitaire, industriel, professeur d'école de management, membres de groupes d'achat, membre des instances de santé • Plusieurs intervenants en pratique
Nombre d'étudiants inscrits	30-40 selon les facultés	30-100 selon les facultés
Statut	Obligatoire	Facultatif
Répartition des heures	<ul style="list-style-type: none"> • 2 semaines consécutives en classe pour un total de 39 h + exposition pratique durant les stages 	<ul style="list-style-type: none"> • 1-2 demi-journées par semaine durant quatre années (100 et 150h)
Techniques et support s Pédagogiques	<ul style="list-style-type: none"> • Cours magistraux avec interactions continues avec étudiants • Lectures dirigées à partir d'un ouvrage, d'un blogue et d'articles/ documents • Exercices pratiques et études de cas • Sujet de controverse travaillé et présenté lors d'un séminaire de gestion 	<ul style="list-style-type: none"> • Cours magistraux • Lectures dirigées à partir d'articles • Plusieurs travaux dirigés de nature plus théorique seul ou en équipe • Interventions orales
Évaluation des connaissances	Tests sommatifs et questions à choix multiples	Test sommatif écrit et/ou oral

Tableau 2: Variables de comparaison de l'enseignement magistral et pratique de la GPH au Québec et en France

	QUEBEC	FRANCE
4- Facteur humain		
ENSEIGNEMENT	<ul style="list-style-type: none"> • Encadrement syndical, conventions collectives et ententes de travail pour un pharmacien hospitalier • Processus de gestion de ressources humaines • Développement professionnel, reconnaissance et évaluation des compétences 	<ul style="list-style-type: none"> • Management par les compétences et management d'une équipe incluant la gestion des conflits • Responsabilité du pharmacien et de l'équipe pharmaceutique • Politique qualité et audit • Chambre des erreurs en parcours immersif • « Lean management »
EN PRATIQUE	<ul style="list-style-type: none"> • Encadrement d'étudiants en pharmacie avec enseignement pyramidal • Participation aux réunions départementales et scientifiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestion d'équipe incluant l'encadrement d'étudiant et de techniciens en pharmacie • Formation des équipes soignantes • Participation à l'évaluation des compétences des étudiants • Participation aux réunions de service clinique
5- Modèles de pratique et pharmacothérapie optimale		
ENSEIGNEMENT	<ul style="list-style-type: none"> • Modalités entourant la sélection des produits de santé en établissement de santé • Modalités entourant la prescription, l'initiation et l'ajustement des médicaments 	<ul style="list-style-type: none"> • Outils de la pharmacie clinique et d'adaptation posologique • Amélioration de la prise en charge des patients, conciliation • Suivi thérapeutique pharmacologique • Comité du médicament, analyses scientifiques et médico-économie des médicaments • Innovation des produits de santé
EN PRATIQUE	<ul style="list-style-type: none"> • Validation pharmaceutique des ordonnances avec contre validation par un pharmacien • Substitution des médicaments • Conciliation des médicaments • Optimisation de la pharmacothérapie • Participation au comité de pharmacologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Participation à l'élaboration des dossiers de référencement de médicaments • Validation pharmaceutique des ordonnances • Substitution des médicaments • Conciliation médicamenteuse • Rédaction d'ordonnance pré-remplies
6- Ressources informationnelles, matérielles et technologiques		
ENSEIGNEMENT	<ul style="list-style-type: none"> • Gestion de l'information • Gestion des équipements • Profil des technologies disponibles 	<ul style="list-style-type: none"> • Techniques de communication • Dématérialisation des informations • Systèmes documentaires • Outils de la pharmacie clinique
EN PRATIQUE	<ul style="list-style-type: none"> • Participation au staff de clinique • Formation des logiciels • Amélioration de logiciels utilisés 	<ul style="list-style-type: none"> • Politiques et procédures : modes opératoires • Formation logiciels de la pharmacie • Profil des technologies disponibles
7- Évaluation axée sur les résultats		
ENSEIGNEMENT	<ul style="list-style-type: none"> • État des lieux à propos de l'évaluation des pratiques pharmaceutiques • Gestion des risques • Comités et implications • Recherche évaluative 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestion de risques et de la non-conformité, politique de la qualité • Observatoire des médicaments et innovations pharmaceutiques • Référentiel de bon usage, revue morbi-mortalité et PV • Certification des établissements de santé, management de la qualité • Établissement de préparation et de réponse aux urgences sanitaires • Hygiène hospitalière et gestion du risque infectieux
EN PRATIQUE	<ul style="list-style-type: none"> • Tableau de bord • Gestion des risques • Selon le projet de recherche 	<ul style="list-style-type: none"> • Élaboration/conduite d'évaluation des pratiques professionnelles, indicateurs de production avec proposition/mise en place d'actions correctrices • PV

DISCUSSION/CONCLUSION

- Il s'agit d'une comparaison exploratoire basée sur la documentation disponible. Une étude comparative avec un panel d'experts, un questionnaire et des outils pourraient permettre de mieux répondre à la comparaison.
- Au sein des établissements de santé, les résidents en pharmacie hospitalière français ont plus d'opportunités d'exposition à la GPH que les résidents québécois en raison de a) la durée de la résidence (quatre ans c. 16 mois), b) la diversité des stages (polyvalence), c) l'autonomie attendue pour les activités relatives à la gestion.
- L'enseignement et l'exposition à la GPH diffère entre le Québec et la France et les approches sont essentielles et complémentaires. D'autres travaux sont nécessaires afin de mieux comprendre les approches.

Tableau 1: Variables de comparaison de l'exposition à la GPH au Québec et en France