

Services et soins pharmaceutiques en France et au Canada : une analyse comparée de deux centres hospitaliers universitaires pédiatriques

Floutier M¹, Jadoul C², Atkinson S¹, Cisternino S², Guérin A², Bussièrès JF^{1,3}

¹Unité de Recherche en Pratique Pharmaceutique, Département de pharmacie, CHU Sainte-Justine, Montréal, Canada ²Département de pharmacie, Hôpital Necker enfant malade, Paris, France. ³Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal, Canada.

Affiche 000507

Contexte

- Afin d'assurer un **bon usage des médicaments**, les pharmaciens offrent des services et des soins pharmaceutiques.
- Dans le cadre des projets de recherche évaluative du Réseau mère-enfant de la francophonie, nous nous sommes intéressés à **la comparaison de ses services et soins pharmaceutiques en France et au Canada** afin de réfléchir aux bonnes pratiques et aux défis auxquels les décideurs sont confrontés.

Objectifs

- Décrire et comparer les **similitudes et les différences** relatives aux services et soins pharmaceutiques offerts dans un centre hospitalier universitaire français et canadien.

Méthode

- Étude descriptive transversale qualitative.
- Deux établissements de santé ont été identifiés :
 - ⇒ **Hôpital Necker Enfant Malade**, Paris, France. (HNEM)
 - ⇒ **CHU Sainte-Justine**, Montréal, Qc, Canada. (CHUSJ)
- À partir d'une séance de remue-méninge et d'une revue de littérature ciblée, nous avons établi
 - ⇒ Une **grille d'analyse** incluant des variables liées au profil de chaque établissement (n=22), de chaque département de pharmacie (n=28) et des services et soins pharmaceutiques offerts a été développée et complétée par chaque équipe (n=20).
- Les similitudes et les différences ont été identifiées pour le profil des étapes des services et soins pharmaceutiques:
 - ⇒ **S** pour **similaire** si les membres de l'équipe de recherche considèrent que l'activité est réellement effectuée dans chacun des centres dans une mesure similaire (p.ex. mêmes intervenants, même approche, mêmes paramètres) ; la mention similaire n'est pas synonyme d'égal ou d'identique.
 - ⇒ **D** pour **différences**. Elles ont été résolues par consensus.

Résultats

Tableau 1 – Profil de chaque établissement et de ses principaux volumes d'activités :

Variabiles	Hôpital Necker Enfant Malade	CHU—Hôpital Sainte-Justine
Clientèles traitées	Adulte et pédiatrique incluant une maternité	Obstétrique-gynécologie et pédiatrie
Affiliation universitaire	Université Paris Descartes	Université de Montréal
Installations (n)	Huit bâtiments	Deux bâtiments
Exercice financier (dates de début et de fin)	1 ^{er} janvier au 31 décembre de la même année	1 ^{er} avril au 31 mars de l'année suivante
Nombre d'employés (n)	4 777	Plus de 5 400
Nombre d'intervenants du corps médical (n)	1 178 infirmières; 801 médecins séniors soit 494 équivalent-temps plein; 240 internes en médecine	1 530 infirmières et infirmières auxiliaires; 509 médecins, dentistes et pharmaciens; 211 chercheurs; 3 051 stagiaires incluant résidents en médecine
Nombre de lits (n)	582 lits dont les 2/3 sont en pédiatrie	481 lits incluant pédiatrie (328 lits), ob-gyn (86 lits), réadaptation (947 lits) et hébergement (20 lits)
Hospitalisation (n)	71 455 séjours en médico-chirurgico-obstétriques (MCO) dont 34 474 en hospitalisation complète et 36 981 en hospitalisation partielle 3 230 accouchements	18 223 admissions de courte durée pour une durée moyenne de séjour de 3,43 jours 99 918 jours-présence 3 392 accouchements
Nombre de consultations externes (n)	351 363	220 639
Nombre de visites à l'urgence (n)	82 425	81 605
Activités au bloc opératoire(n)	4 blocs opératoires 13 284 actes de chirurgies au total 357 greffes	1 bloc opératoire et 1 bloc obstétrical avec 11 salles 10 362 usagers traités 13 greffes d'organes et 59 greffes de moelle osseuse
Dépenses au cours du dernier exercice financier	471 millions Euros dont 13 millions d'euros d'investissement	479 027 803 \$CAD (328 820 950,23Euro)
Centre de recherche	18 unités de recherche INSERM, Université et CNRS	Six axes de recherche, 1200 personnes dont 200 chercheurs, 543 étudiants, 11 divulgations d'inventions, 408 contrats de recherche et ententes, plus de 600 publications pour plus de 45 millions \$CAD de subventions de recherche obtenues (2017-2018)
Essais cliniques (n)	190 essais à promotion académique/ institutionnelle 209 essais à promotion APHP 176 essais industriels	111 essais en cours hors-oncologie Environ 100 essais en cours en oncologie

Tableau 3 - Profil des principales étapes et caractéristiques des services et soins pharmaceutiques au sein des deux établissements à l'étude

Lieu	Étapes	Similaire/ Différent
PH	Sélection des médicaments à inscription au livret thérapeutique de l'établissement	D
PH	Signature des marchés avec l'industrie pharmaceutique	S
PH	Approvisionnement des médicaments au quotidien	S
PH	Réception et stockage des médicaments	D
U	Création du dossier patient	S
U	Prescription des médicaments	D
PH	Saisie de l'ordonnance dans le dossier pharmacologique informatisé	D
PH	Validation pharmaceutique de l'ordonnance	D
PH	Préparation et dispensation des médicaments	D
PH-U	Transport des médicaments	D
U	Planification de l'administration des médicaments	S
U	Administration des doses de médicaments	S
PH-U	Destruction des médicaments	S
U	Gestion des stocks incluant le remplissage et le retrait des médicaments périmés dans les services	S
U	Prestation de soins pharmaceutiques décentralisés	D
U-PH	Enseignement	S
PH-U	Bon usage des médicaments	S
PH-U	Pharmacovigilance	D
PH	Recherche sur les pratiques pharmaceutiques	S
PH	Recherche clinique	S

PH: Pharmacie, U: Unité de soins

Tableau 2 - Profil de l'affiliation, des ressources humaines et matérielles et des principaux volumes d'activités du département de pharmacie des deux établissements à l'étude

Éléments	Hôpital Necker Enfant Malade	CHU-Hôpital Sainte-Justine
Affiliation universitaire pour le programme de pharmacie	Faculté de pharmacie, Université Paris Descartes	Faculté de pharmacie, Université de Montréal
Ressources humaines		
Nombre d'employés (n)	80	100
Équipe de gestion	Un chef de service nommé pour un mandat de 4 ans. Six PH responsables des différents secteurs de la pharmacie.	Un chef de département de pharmacie nommé pour un mandat de 4 ans ; deux chefs-adjoints et sept coordonnateurs d'équipe.
Nombre de pharmaciens (n)	15 pharmaciens selon différents statuts (6 PH, 1 PHC, 5 assistants spécialistes, 1 AHU, 2 attachés)	40 PH pour un total de 36,4 équivalent-temps plein avec tous le même statut
Nombre de préparateurs en pharmacie (n)	Médicaments : 20,3 DM et stérilisation : 2	Médicaments : 50 équivalent-temps plein DM et stérilisation : non gérés par la pharmacie
Nombre d'IBODE/IDE	Stérilisation : 1 IBODE et 2 IDE	Stérilisation : non géré par la pharmacie
Nombre d'étudiants	8 internes et 13 externes du lundi au vendredi	4 internes et 20 externes du lundi au vendredi
Ressources matérielles		
Installations (n)	Trois : Localisation Médicaments/Pharmacotechnie, Localisation DM et Localisation Stérilisation	Deux : Pharmacie principale et une pharmacie satellite en hématologie-oncologie
Robot de pège	2 automates de dispensation (un à température ambiante et un dans une chambre froide)	Aucun et non prévu
Stockeur à la pharmacie (n)	2 au secteur des dispositifs médicaux	2 prévus dans la nouvelle pharmacie en 2020
Système de transport des médicaments	Le transport est assuré par le service des transports pour les commandes globales. Toutes les urgences, tout ce qui est hors dotations est transporté par des aides soignants-coursiers .	Présence d'un système pneumatique reliant la pharmacie à toutes les unités de soins (22 stations) et autres secteurs (4 stations); des brancardiers sont responsables du transfert de chariots de médicaments chaque jour entre 15h30 et 16h00.
Armoires automatisées décentralisées (n)	28 réparties dans les services de soins pour les médicaments. Une armoire pour les dispositifs médicaux implantables.	40 réparties dans les services (n=36), l'urgence (n=2) et les clinique externes (n=2); les armoires sont interfacées avec le dossier pharmacologique informatisé
Salles de préparations stériles de médicaments et nombre d'enceintes biologiques de préparation	Une salle de préparations stériles des médicaments (divisée en 1 grande salle et 1 petite salle) incluant quatre enceintes biologiques de préparation (2 hottes à flux laminaire et 2 isolateurs)	Deux salles de préparations soient : 1 salle en pression positive (7 hottes à flux laminaire de type A2) et 1 salle en pression négative pour médicaments dangereux (2 hottes classe IIB2 et 1 hotte classe A2)
Salles de préparations non stériles de médicaments	Deux salles de préparation non stérile de médicaments et une salle de contrôle qualité	Trois salles de préparation soient : une salle en pression positive pour les magistrales administrées par voie orale (unidoses de seringue orale), une salle en pression négative pour les magistrales de médicaments dangereux avec hotte chimique (selon liste NIOSH) et une salle en pression positive pour les autres types de magistrales (p.ex. géluliers, solutions, poudres) avec une hotte chimique
Dépenses en médicaments et fournitures au cours du dernier exercice financier (Euros ou \$CAD)	95 millions Euros (136 millions \$CAD)	24 325 630 \$CAD (16 697 938,45 Euros)
Principaux volumes d'activités		
Heures d'ouverture	24 heures sur 24, sept jours sur sept	Sept jours sur sept soit de 08 :00 à 23 :30 en semaine et de 08 :30 à 21 :00 les fins de semaines et jours fériés
Garde pharmaceutique	Un interne tous les soirs de semaine de 18 :00 à 09 :00 ; un pharmacien le samedi matin; un interne/PPH le samedi après-midi; un interne jour + nuit le dimanche et jours fériés.	Un pharmacien est d'astreinte de 23 :30 à 08 :00 en semaine et de 21 :00 à 08 :30 les samedis-dimanche et jours fériés.

Discussion / Conclusion

- L'étude met en évidence **11 similitudes et 9 différences**. En ce qui concerne les différences:
 - ⇒ Pour **la réception et le stockage des médicaments**, le HNEM est davantage robotisé pour la réception des stocks et la délivrance, tandis que le CHUSJ possède davantage d'armoires informatisées décentralisées dans les services de soins. En France, un espace est dédié au stockage des dérivés du sang et des dispositifs médicaux; au Québec, ces produits ne sont pas gérés par la pharmacie.
 - ⇒ La **prescription des médicaments et la saisie d'ordonnance** est plus informatisée en France. Au Québec, la prescription est également autorisée, selon certaines conditions, pour les infirmières praticiennes spécialisées, les infirmières et les pharmaciens.
 - ⇒ En ce qui concerne **la préparation et dispensation des médicaments**, deux systèmes de distribution sont offerts en France (délivrance globale et dispensation nominative) alors qu'un seul système est offert au Québec (dispensation nominative). En France, la délivrance globale demeure nécessaire compte tenu des effectifs disponibles; au Québec, le cadre juridique et normatif impose une dispensation nominative et la préparation du plus grand nombre de doses dans un format prêt à l'emploi pour le personnel soignant.
 - ⇒ La **prestation de soins pharmaceutiques décentralisés** est limitée en France et très répandue au Québec.
- Ce type de comparaison peut contribuer à l'évolution des services et soins dans chaque pays en profitant des réussites respectives.