



Mise en œuvre d'un support pharmaceutique intégré dans une unité de court séjour de géro-psycho-geriatrie

Etcheverrigaray F¹, Guyochet N¹, Allaire N¹, Ameslant S¹, Favreau D².

¹ : Service pharmacie, EPSM Georges Mazurelle, La Roche sur Yon (85)

² : Service des Soins Somatiques, EPSM Georges Mazurelle, La Roche sur Yon (85)

Des contraintes structurelles durables réduisent le temps soignant dédié aux soins, fragilisant l'accompagnement des patients

Tensions sur les effectifs médicaux

Turn over médical + recours à l'intérim

Multiplicité des supports d'informations à l'admission du patient

Hôpital pavillonnaire

Depuis 1992, disparition de la formation spécifique en santé mentale affaiblissant les savoir-faire infirmiers

Adaptation permanente des soignants à la présence médicale

Changement d'habitudes de prescriptions

Retard de prescriptions

Impossibilité d'utiliser des solutions automatisées

Connaissance et recherche d'information partielle sur les traitements prévalents

Manque de mutualisation des besoins

Temps de latence majoré avant reprise du traitement quotidien

Besoins produits en dotation irréguliers, augmentation des demandes urgentes

Retard / oubli de commande

Augmentation du recours à l'astreinte pharmaceutique

Risque d'évènement indésirable iatrogénique (omission, posologie erronée ou molécule non administrée)

Trajets multiples soignants ↔ PUI

Le projet, engagé en janvier 2023, vise à renforcer l'unité de court séjour de géro-psycho-geriatrie par un soutien pharmaceutique complet, afin de favoriser la présence soignante auprès des patients

Activité PPH (1,6 ETP)

Gestion des commandes et rangement des dotations
Approvisionnement en besoins urgents et hors dotation
Gestion des retours

Sécurisation des zones de rangement et chariots de soin
Contrôle et suivi des péremptions

Conseil et bon usage des médicaments (suivi NFS, DM...)

Conciliation médicamenteuse (recensement entrées/sorties, production du BMO)

Activité Pharmacien (0,8 ETP)

Validation des commandes / besoins urgents - Gestion des équivalences ou des ruptures

Conciliation médicamenteuse d'entrée
Analyse et validation des ordonnances
Réalisation des entretiens pharmaceutiques ciblés
Conciliation médicamenteuse de sortie

Revue des évènements indésirables en lien avec le circuit du médicament...

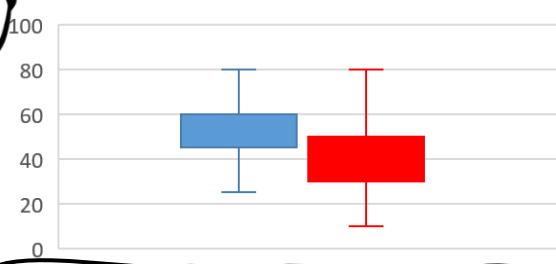
Staff hebdomadaires

Entre le 01/01/2023 et le 25/06/2025

1 343 conciliations médicamenteuses d'entrée
984 conciliations de sortie

Temps passé par conciliation entrée (min)

PPH (N=410 ; moy = 56 min)
Pharmacien (N=933 ; moy= 43min)



Gain ≈ 1000 h de soins/an

Apport logistique → PPH

Activité	Temps estimé	Fréquence	Temps annuel estimé
Préparation/dispensation/rangement commandes globales	Par commande : 2 heures	2 par semaine	208 heures
Déplacements pour besoins urgents	Par déplacement : 0,25 heures	6 par jour en moyenne	300 heures
Autres : suivi /gestion des périmes, suivi DM...	Par jour : 0,25 heures*		50 heures

Bénéfices du projet

- ✓ Synergie entre process logistique et pharmacie clinique +++
- ✓ Déploiement des compétences en dehors de la PUI
- ✓ Gain de temps de soin pour les services mis en œuvre rapidement objectivable (priorisation des actions)
- ✓ Sécurisation du circuit logistique
- ✓ Sécurisation et optimisation de la prise en charge médicamenteuse du patient à l'entrée et à la sortie
- ✓ Diminution du recours à l'astreinte pharmaceutique
- ✓ Amélioration du lien PUI-Service de soins

Points d'attention

- Nécessité d'être adaptable selon les pratiques de service
- Nécessité d'être accepté et obtenir la confiance des équipes de soin
- Risque de détachement des IDE vis-à-vis du médicament
- Mise en route du process chronophage
- Donc réévaluation des temps PPH et roulement planning nécessaire +++
- Impact sur la PUI non négligeable (congrés, rotation de personnel...)

Sécurisation du circuit du médicament

DNI à l'admission (n=1387)

