

Bardet J.-D.<sup>a,\*</sup> ; Allenet B.<sup>a, b, h</sup> ; Provent A.-L.<sup>a, b</sup> ; Forget V.<sup>a, c</sup> ; Michiels Y.<sup>d</sup> ; Navas D.<sup>e</sup> ; Ballereau F.<sup>e</sup> ; Chiron A.<sup>e</sup> ; Masseron S.<sup>f</sup> ; Bourdon O.<sup>f</sup> ; Rouch L.<sup>g</sup> ; Cestac P.<sup>g</sup> ; Gravoulet J.<sup>h</sup> ; Leyrissoux C.<sup>h</sup> ; Bosson J.-L.<sup>a, c</sup> ; Conort O.<sup>h, i</sup> ; Bedouch P.<sup>a, b, h</sup>

<sup>a</sup> Université Grenoble Alpes / CNRS / TIMC-IMAG UMR 5525 / ThEMAS; Grenoble, F-38041, France; <sup>b</sup> Pôle Pharmacie; CHU Grenoble, France; <sup>c</sup> Pôle Santé Publique, CHU Grenoble, France; <sup>d</sup> Faculté de Pharmacie, Université de Bourgogne, Dijon, France; <sup>e</sup> Faculté de Pharmacie, Université de Nantes, Nantes, France; <sup>f</sup> Pharmacie Clinique, Université Paris Descartes, Sorbonne Paris Cité, Paris, France; <sup>g</sup> Pôle Pharmacie, CHU de Toulouse, Toulouse, France; <sup>h</sup> Société Française de Pharmacie Clinique; <sup>i</sup> Service pharmacie, Hôpital Cochin, Paris, France

Contacts: Pbedouch@chu-grenoble.fr Jean-Didier.Bardet@imag.fr

## > Contexte et objectifs

S'inscrivant dans la continuité du travail de la SFPC sur les interventions pharmaceutiques (IP) depuis 2003, un outil spécifique à la documentation des IP en officine a été développé et validé en 2014 (Figure 1).

L'étude DOPI-OFFI retenue lors de l'appel à projet de l'Ordre National des Pharmaciens pour l'évaluation du Dossier Pharmaceutique a permis de conduire la 1<sup>ère</sup> étude multicentrique française sur les pratiques d'IP en officine.

➔ Description de la totalité des IP réalisées pendant l'étude

## > Méthodes

- Participants: **269 pharmacies d'officine** accueillant un étudiant – stagiaire de 6<sup>ème</sup> année pour l'année 2014 / 2015
- Formation à l'étude:
  - e-learning + 1 session en présentiel
  - binôme maître de stage – étudiant
  - Protocole + codification des IP
- Période de recueil: **1 semaine par mois pendant 6 mois** (Figure 2)
- Collecte des données en ligne sur eCRF:
  - ensemble des IP réalisées dans l'officine et codification par l'étudiant – stagiaire
  - vérification de la cohérence des données et de la codification des IP par le centre coordonnateur principal – équipe ThEMAS, Laboratoire TIMC-IMAG.

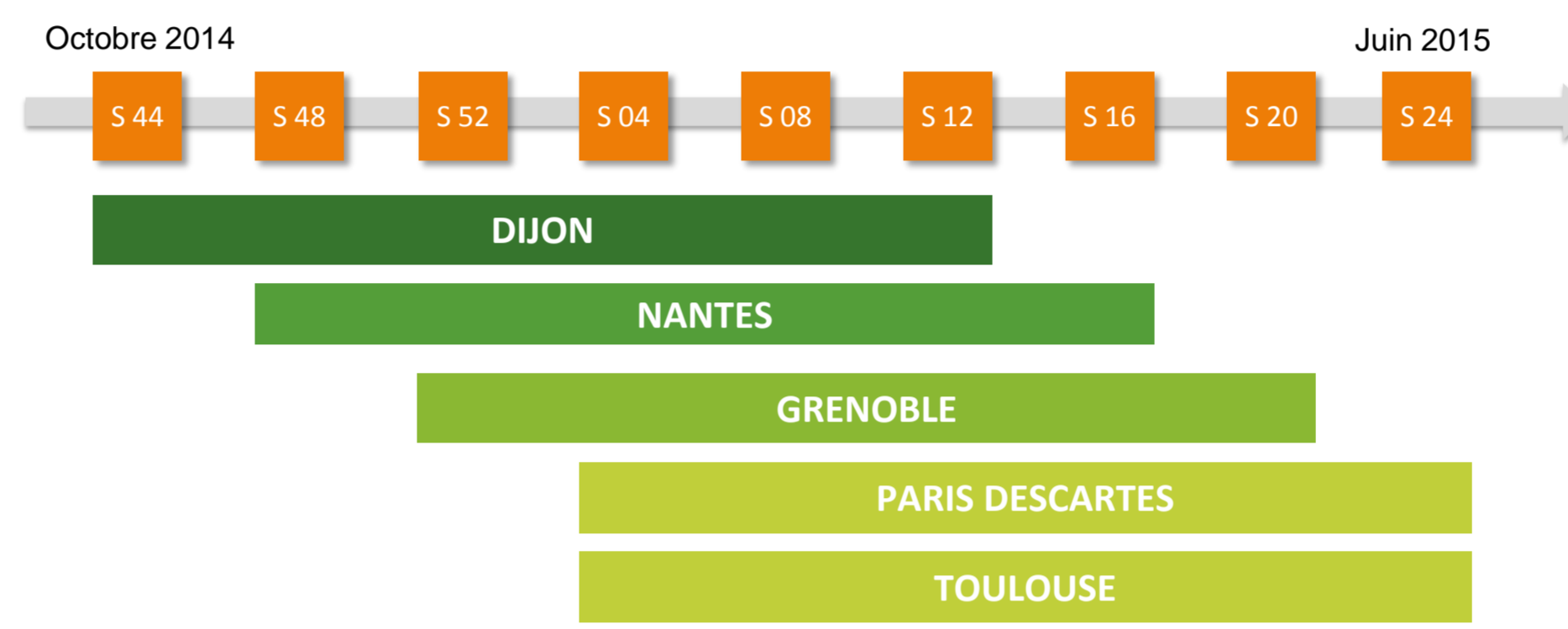


Figure 2. Périodes de recueil associées aux facultés participantes

- Analyse des données: **analyse descriptive** sous STATA13®

**Fiche Intervention Pharmaceutique**  
Démarche assurance qualité Page 1/3

\*Le N° d'enregistrement est indispensable pour l'externalisation des données patient et médecin (confidentialité)

Numero d'enregistrement \* NOM PRENOM

Date: Code CIP du médicament N° Facture: Age: ans ou mois Sexe: poids Kg

1 - PROBLEME (1 choix):  
1.1  Contre-indication / Non conforme aux référentiels  
1.2  Problème de posologie  
1.3  Interaction médicamenteuse  
1.4  Effet indésirable  
1.5  Oubli de prescription  
1.6  Médicament ou dispositif non reçu par le patient  
1.7  Prescription d'un médicament non justifié  
1.8  Redondance  
1.9  Prescription non conforme  
1.10  Pharmacodépendance  
1.11  Monitoring à suivre

2 - PRESCRIPTEUR:  
Nom Prénom:  
2.1  Médecin généraliste  
2.2  Médecin spécialiste  
2.3  Médecin hospitalier

3 - INTERVENTION (1 choix):  
3.1  Adaptation posologique  
3.2  Choix de la voie d'administration  
3.3  Améliorer les méthodes de dispensation / d'administration  
3.4  Suivi thérapeutique  
3.5  Ajout (prescription nouvelle)  
3.6  Changement de médicament  
3.7  Arrêt ou refus de délivrer

4 - DEVENIR DE L'INTERVENTION:  
4.1  Acceptée par le prescripteur  
4.2  Non acceptée par le prescripteur sans motif  
4.3  Non acceptée par le prescripteur avec motif  
4.4  Refus de délivrance avec appel prescripteur  
4.5  Refus de délivrance sans appel prescripteur  
4.6  Acceptation du patient (information du patient et prescripteur non cotée)  
4.7  Non acceptation par le patient

5 - ORDONNANCE:  
5.1  Classée  
5.2  Transmise au prescripteur

DETAILS POUR ANALYSE DE L'INTERVENTION PHARMACEUTIQUE: préciser: DCI, Dosage, posologie, rythme d'administration des médicaments; Eléments pertinents en relation avec le problème déposé; Constantes biologiques perturbées ou concentration d'un médicament dans liquides biologiques (+ normales du laboratoire); Décrire précisément l'intervention pharmaceutique.

Contexte de l'intervention

Problème

Intervention

Élaboré par le groupe de travail SFPC officines et "standardisation et valorisation des activités de pharmacie clinique", février 2013 et Copyright 2013. Version 6

Figure 1. Fiche Intervention Pharmaceutique Officine SFPC

## > Résultats

### Caractéristiques générales de l'étude

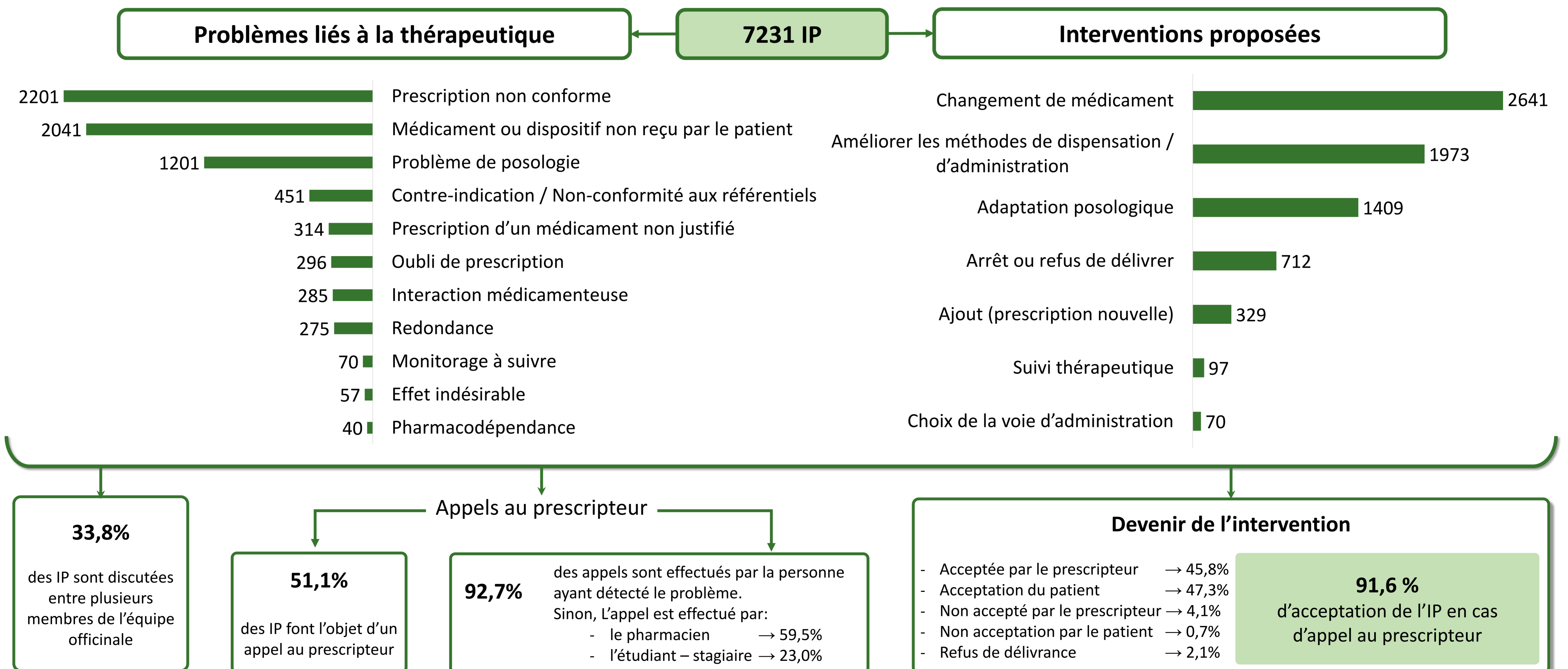
Caractéristiques générales de l'étude		Âge des patients	
Nb de pharmacies participantes	243	moyenne	48 ans
Nb de dispensations	6414	[0; 2[	5,3%
Femme	56,3%	[2; 15[	13,7%
Homme	43,7%	[15; 40[	17,4%
		[40; 65[	30,7%
		> 65	32,9%

### Répartition des IP en fonction du prescripteur

Médecin généraliste	72,4%
Médecin hospitalier	15,8%
Médecin spécialiste	10,1%
Dentiste	1,5%
Sage-femme	0,1%
Infirmier	0,1%

### Répartition des IP en fonction du professionnel ayant détecté le problème lié à la thérapeutique

Étudiant - stagiaire	37,2%
Pharmacien	36,3%
Préparateur	25,1%
Étudiant 3, 4, 5A	1,0%
Apprenti préparateur	0,4%



## > Discussion & conclusion

Cette étude est un premier état des lieux français des pratiques d'IP en officine. La méthode de recrutement des pharmacies participantes, la conception de l'étude reposant sur le rôle de l'étudiant – stagiaire comme évaluateur et la période de collecte peuvent être sources de biais.

Les résultats globaux de l'étude DOPI-OFFI doivent permettre d'engager:

- une amélioration des pratiques pharmaceutiques grâce à la meilleure compréhension du processus des IP en officine
- une standardisation des pratiques d'IP grâce à l'identification des problèmes récurrents liés à la thérapeutique