



PRIMOCONCIL-SAMU 92

Amélioration de la primo prescription hospitalière des patients pris en charge par une équipe SMUR du SAMU 92 grâce à une conciliation des traitements médicamenteux par un pharmacien : essai contrôlé, randomisé

Pr Patrick HINDLET

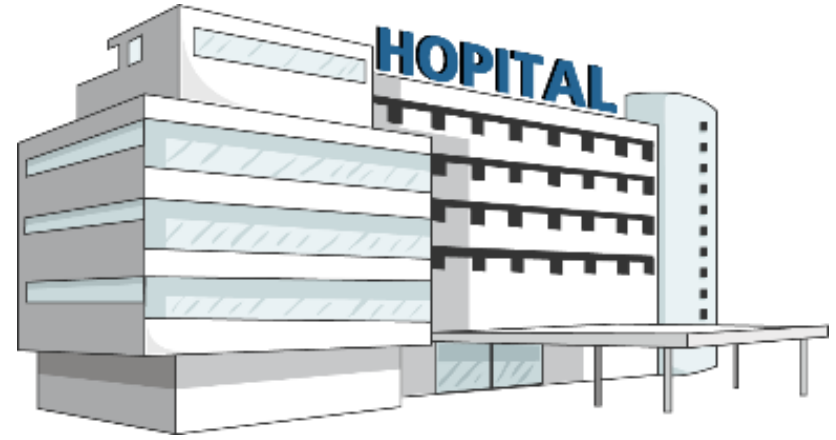
Dr Najia NAAS

Dr Virginie SAVOLDELLI

Dr Thomas RODIER



CONTEXTE



4.1% - 10.7% = médicament

EIM : 23,1%

■ Bénéfices attendus de la conciliation

➔ Réduction des discordances : 75 → 90%

➔ Réduction des EI évitables ? : douleurs, fièvre, troubles GI, rénaux...

➔ Etude pilote : 9 [7-11,5] lignes pour la PUI vs 5 [3-7,5] pour le SMUR (p<0,05)

OBJECTIFS DU PROJET

Objectif principal

- Evaluer l'amélioration de la qualité de la primo prescription hospitalière des patients pris en charge par une équipe SMUR du SAMU 92 grâce à une CM proactive → **divergences**

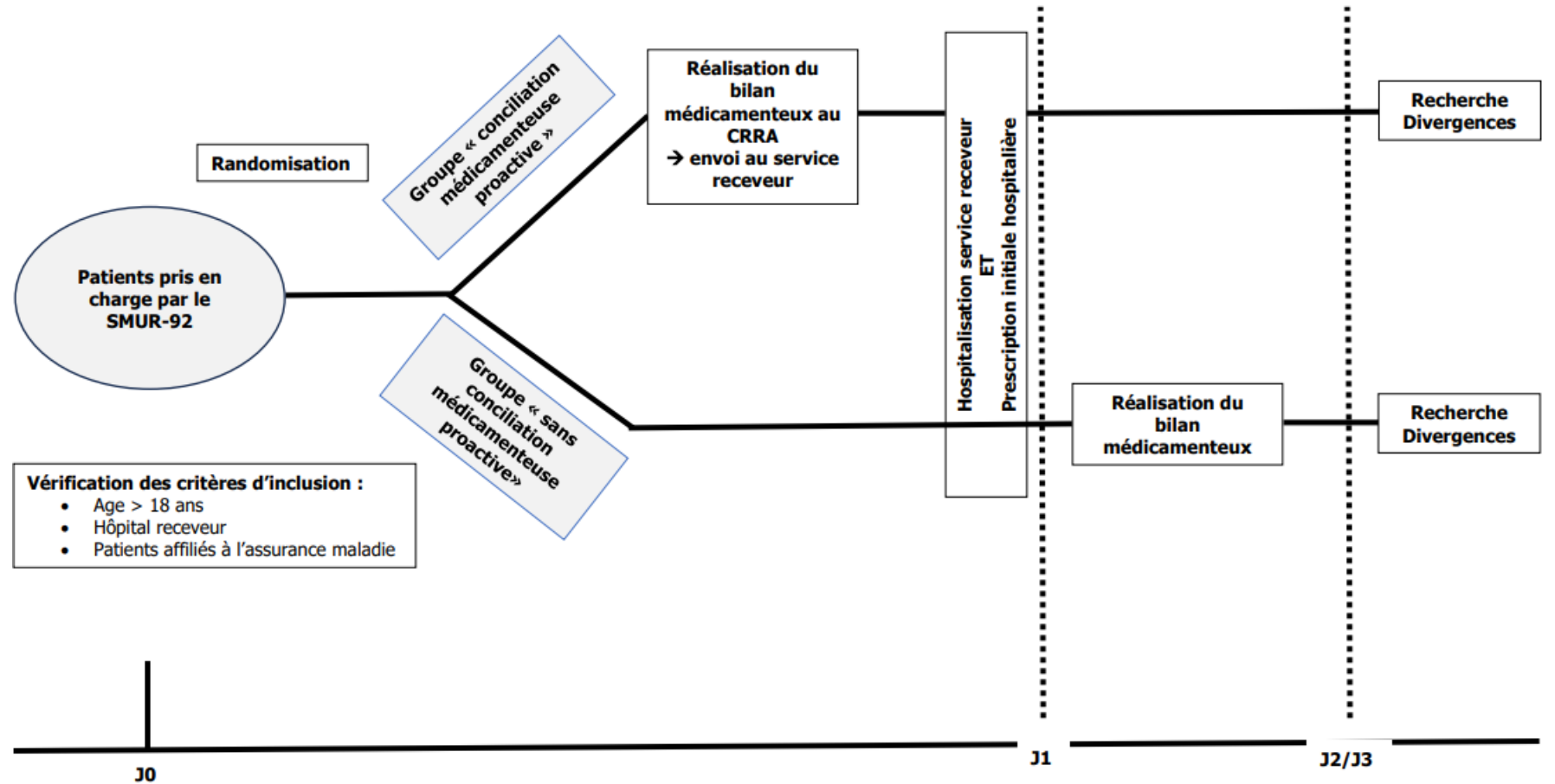
Objectifs secondaires

- Caractériser et quantifier les DNI sur la PIH entre les groupes « CM proactive » et « sans CM proactive » en fonction des **classes de médicaments**
- Evaluer **l'impact clinique** entre les groupes « CTM proactive » et « sans CTM proactive »
- Analyser **l'impact organisationnel** de l'intervention, en termes de demande d'avis spécialisé par le service receveur
- Comparer l'exhaustivité des traitements médicamenteux recueillis entre le SAMU 92 et la pharmacie
- Identifier les **facteurs de risque** associés à la présence de divergences non intentionnelles

MÉTHODOLOGIE

Durée de l'étude : 12 mois

Taille de l'échantillon : 58 patients par bras



RÉSULTATS ATTENDUS

- **Réduction de 30%** des patients avec au moins une DNI sur la PIH
- Réduction des EIM ?
- Réduction du recours aux avis spécialisés
- Amélioration du lien ville-hôpital