

CONTEXTE

La pharmacie clinique (PC) est une mission essentielle des pharmaciens en établissement de santé (ES). Elle apporte une vraie plus-value sur la prise en charge des patients. Mais sa mise en place se heurte à des besoins humains, matériels et financiers, limitant sa généralisation.

OBJECTIFS

Faire un **état des lieux** régional du déploiement des activités de PC

Identifier les **leviers** et les **obstacles** des ES

Proposer une **stratégie régionale** francilienne

Création d'un questionnaire de 90 items par l'OMEDIT IDF, avec l'ARS IDF portant sur:

1. Généralités
2. Activités de PC
3. Coordination interprofessionnelle
4. Perspectives d'évolution

METHODE



Diffusion à l'ensemble des pharmaciens en ES franciliens



Collecte et analyse des réponses : du 24/03/25 au 10/06/25

- Conciliation médicamenteuse (CM)
- Bilan de médication (BM)
- Plan pharmaceutique personnalisé (PPP)

- Entretien pharmaceutique (EP)
- Renouvellement et/ou adaptation des prescriptions (RAP)
- Télésoin (TS)



205 RÉPONSES SUR 306 SITES*
**en FINESS géographique*

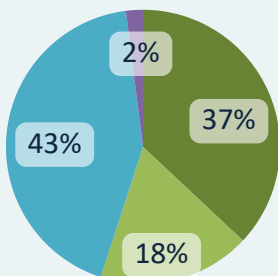
RESULTATS

Taux de participation : **67%**

1. GENERALITES

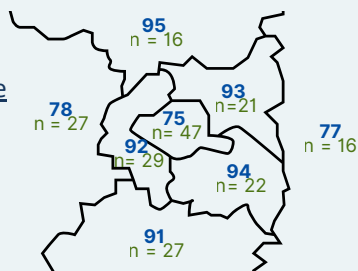
Profil des répondants

- ES privé à but lucratif
- ES privé à but non lucratif
- ES public
- Autres



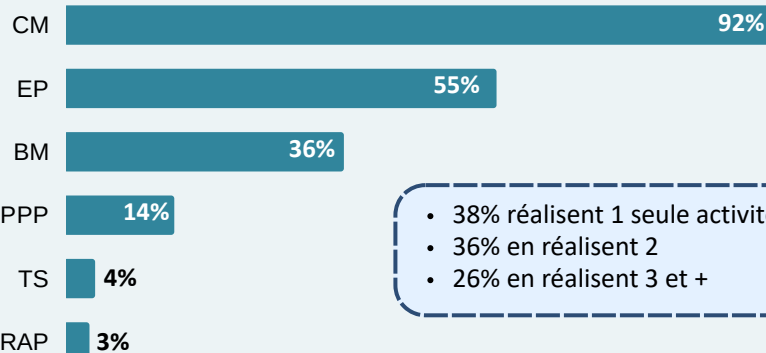
2 Services Départementaux Incendie et Secours
2 Hôpitaux d'Instruction des Armées

Répartition territoriale



2. ACTIVITES DE PC

67% (n=138) déclarent faire au moins une activité de PC parmi :



- 38% réalisent 1 seule activité
- 36% en réalisent 2
- 26% en réalisent 3 et +

33 ES déclarant faire de la PC par la seule activité d'analyse pharmaceutique ont été retirés de l'analyse.

Leviers :

- 33% Implication de la pharmacie
- 24% Soutien des équipes médicales
- 11% Soutien de la direction

Obstacles :

- 40% Manque de personnel/temps
- 25% Manque de financement
- 18% Manque de SI**

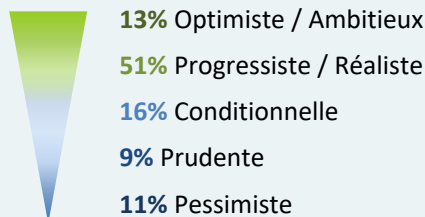
Difficultés de pérennisation d'une activité de PC : **3,1/4**

1 : facile à 4 : difficile

3. COORDINATION

- 86% participent aux staffs multidisciplinaires
- 21% alimentent la lettre de liaison
- 19,5% alimentent le Dossier Médical Partagé

Vision de l'évolution de la PC :



4. PERSPECTIVES

Perspectives :

- Formations
- Lien ville-hôpital
- Amélioration des outils informatiques
- Réorganisation de l'activité
- Collaboration médicale
- Recrutement
- Intégration de nouveaux acteurs
- Soutien de la direction
- Valorisation/Codification
- Financement

Pour retrouver tous les résultats de l'enquête :



**SI : système d'information, HDJ : Hôpital de Jour

CONCLUSION

Hétérogénéité du déploiement des activités de PC

- La CM domine le paysage francilien et reste une priorité pour beaucoup d'ES
- Des obstacles humains, matériels et financiers persistent
- Les remarques et propositions seront étudiés pour renforcer la place de la PC

A venir en 2026

Programme francilien de formation en PC destiné à tous les acteurs