

**1^{ères} Journées SFPC/ANEPc
Lyon 10-11 Avril 2013**

**Comment devenir hospitalo-universitaire en
pharmacie clinique ?**

Marie-Claude Saux, PU-PH en Pharmacie Clinique
Valérie Sautou, MCU-PH en Pharmacie Clinique
Florian Slimano, interne en Pharmacie Hospitalière

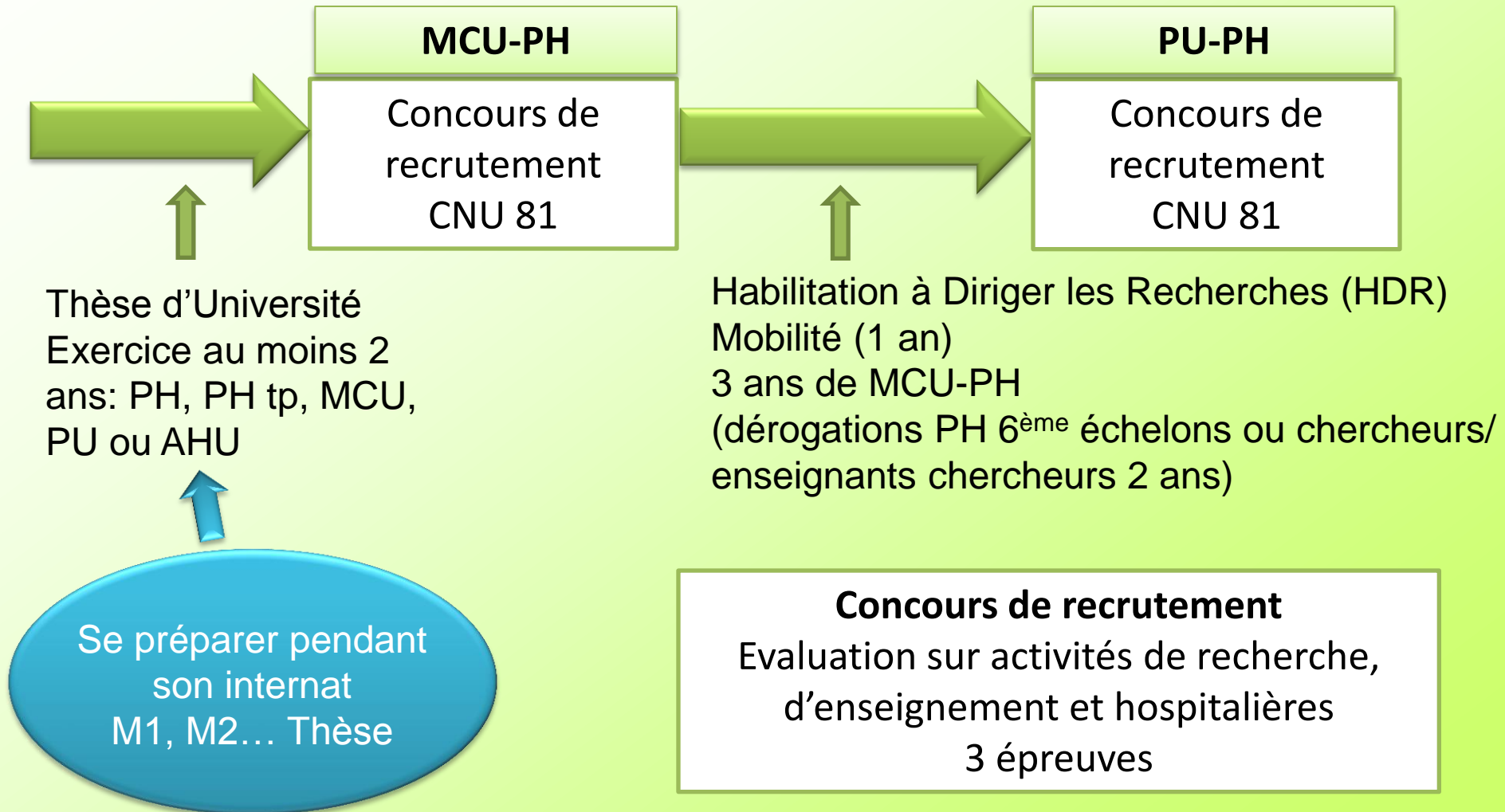
La pharmacie clinique, une discipline hospitalo-universitaire

Personnels enseignants et hospitaliers de
pharmacie en **sciences du médicament et
autres produits de santé**: section 81

Fonctions hospitalo-universitaires:

- Pédagogie
- Recherche
- Pratique hospitalière

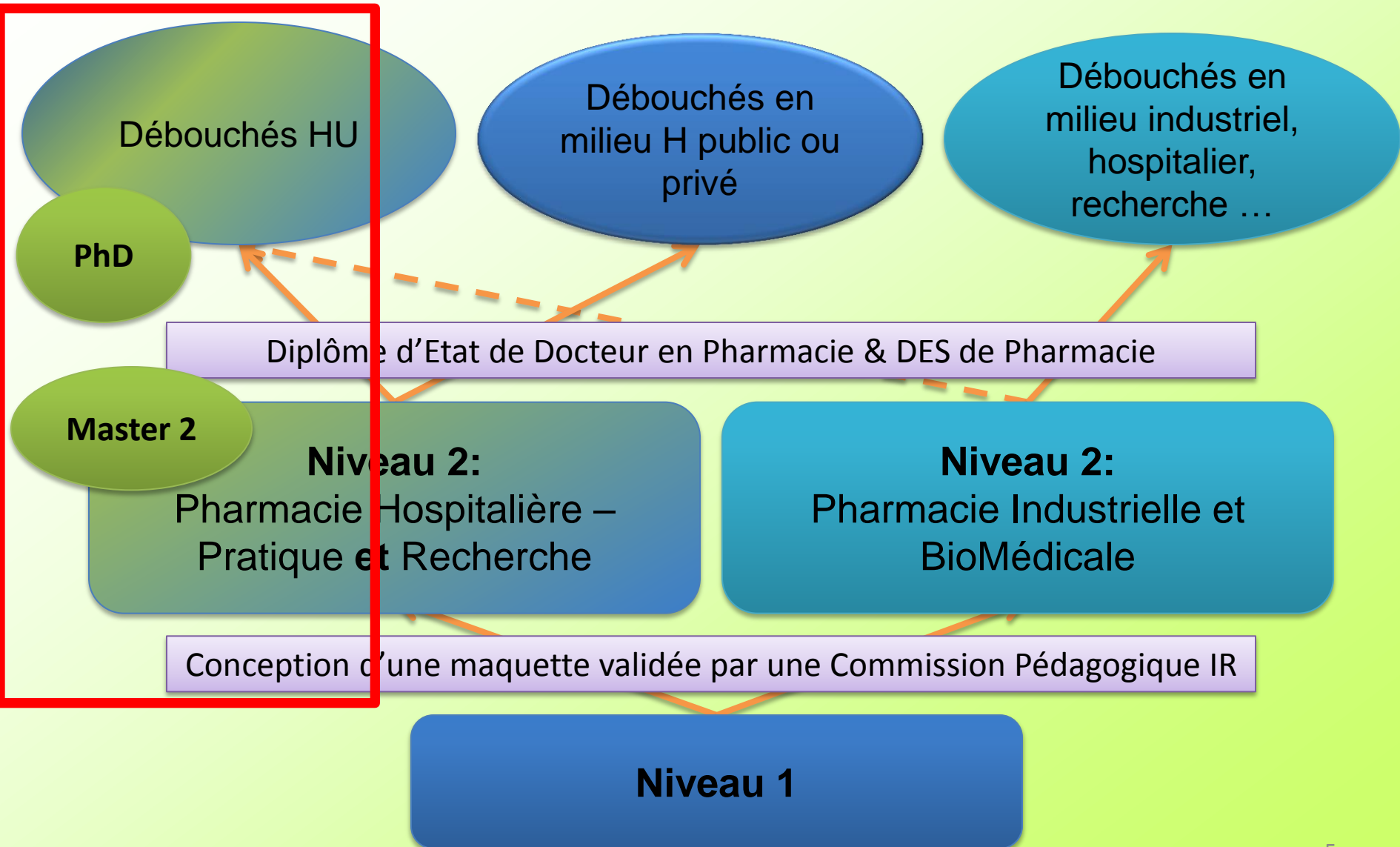
Le Parcours Hospitalo-Universitaire



Parcours universitaire en pharmacie clinique

Vision de l'interne des Hôpitaux

L'internat en Pharmacie

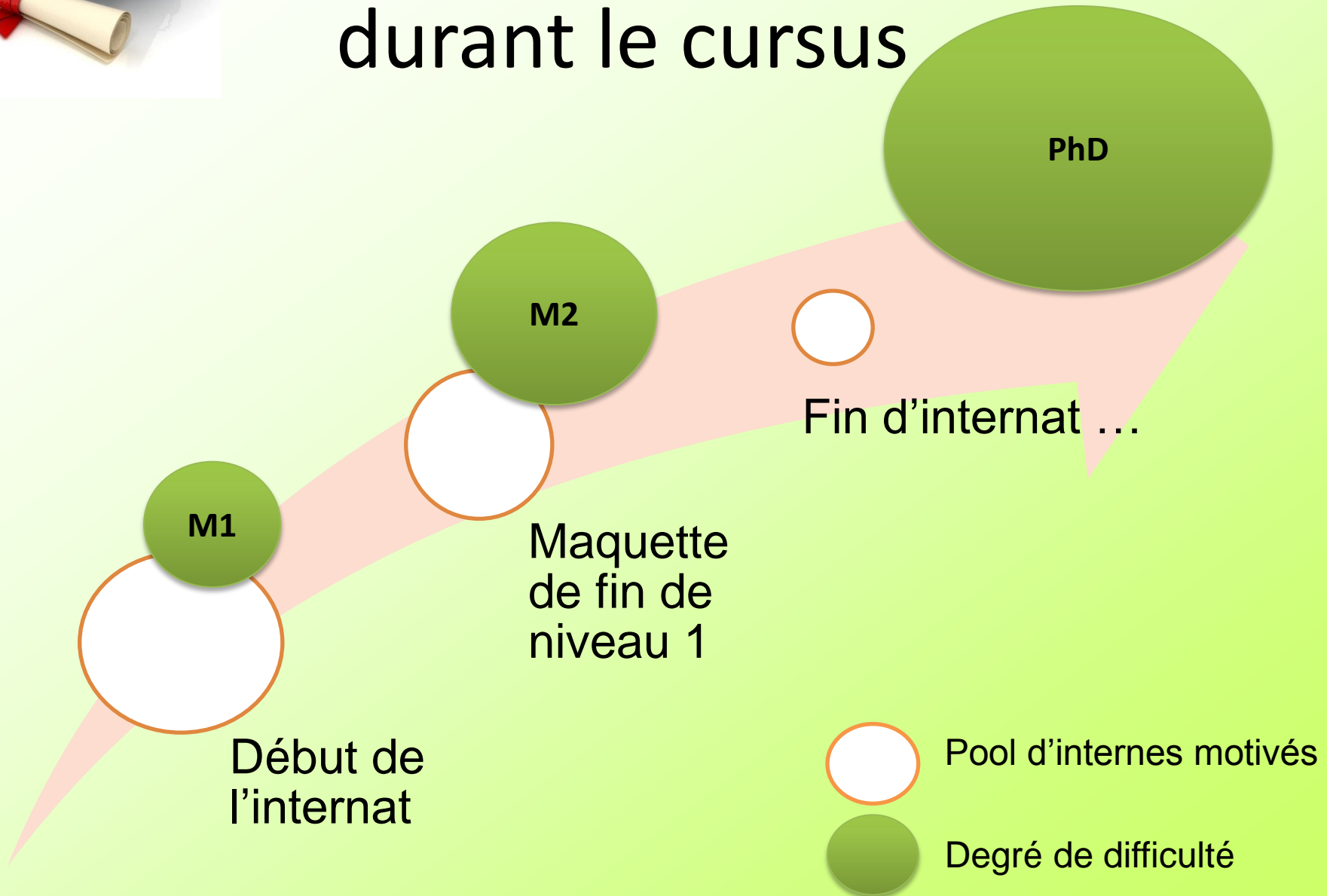


La carrière HU vue par les internes

- Permet d'allier plusieurs activités, limite la routine
- Versant H
 - Intégration complète au corps médical à l'hôpital (médecins)
 - Respect de l'activité hospitalière
 - Aspect innovation et recherche dans la pratique quotidienne
- Versant U
 - Relation avec la pratique +++ formation par des « personnes de terrain »
 - Professionnalisation de l'enseignement
 - Meilleure attractivité des carrières universitaires



Une vision qui évolue durant le cursus



Le « parcours du combattant »

- **Assurer** le master 1 durant l'internat
 - Réalisé ou pas durant la FCB
 - Course à l'équivalence
 - Première sélection

} Dépend de l'UFR
d'origine et d'accueil
- **Acquérir** le master 2 durant l'internat
 - Premier vrai « couperet »
- **Concilier** fin d'internat et début de thèse d'Université
 - Dans la même ville : implique conciliation en fin d'internat
 - Dans une autre ville : complique les choses

Le Master 2

- Candidature et acceptation auprès d'un master 2 de son choix
 - Problématique commune
- Terrain de stage de R associé à une problématique de « prédilection »
- Obtention de l'année recherche
 - Total de 30 en 2012*
 - Le cas échéant : bourse et mise en dispo + **stage aménagé** pour les enseignements de master 2

Le Master 2

- Grandes disparités en fonction de la région
 - Volontés au local de motiver ou non les internes
 - Différencier les internes motivés des internes « suiveurs »
 - Course au M2 dans certaines IR
 - Choix de la thématique de recherche ou non
 - Cas des régions où peu de thématiques dispo pour internes en pharma
 - Pour l'interne sans AR ou bourse :
 - Créer un quota de stages aménagés ?
 - Miser sur souplesse et adaptation en fonction interne ?

La thèse d'Université

- Complexe à débiter avant la 4^{ème} année d'internat
- Concilier activité interne (+ PharmD) avec début PhD
- Poursuivre le PhD +++
 - Idéal : accès à un poste d'Assistant Hospitalo-Universitaire
 - Sinon année médaille, assistanat, PH ... **ne pas rompre H**
- Soutenance PhD durant AHU
 - Candidat prêt et entraîné pour CNU, concours PH, ...



En pratique

- **Deux aspects**

1. Les problématiques communes

- Trouver le bon M2
- Trouver le bon terrain de stage

2. Les problématiques spécifiques

- Différences selon régions
- Activité H et U parfois totalement indépendantes ?
- Evolution depuis « l'intégration de la Pharmacie au CHU* » »

• *Loi du 17 janvier 2002 de modernisation sociale*

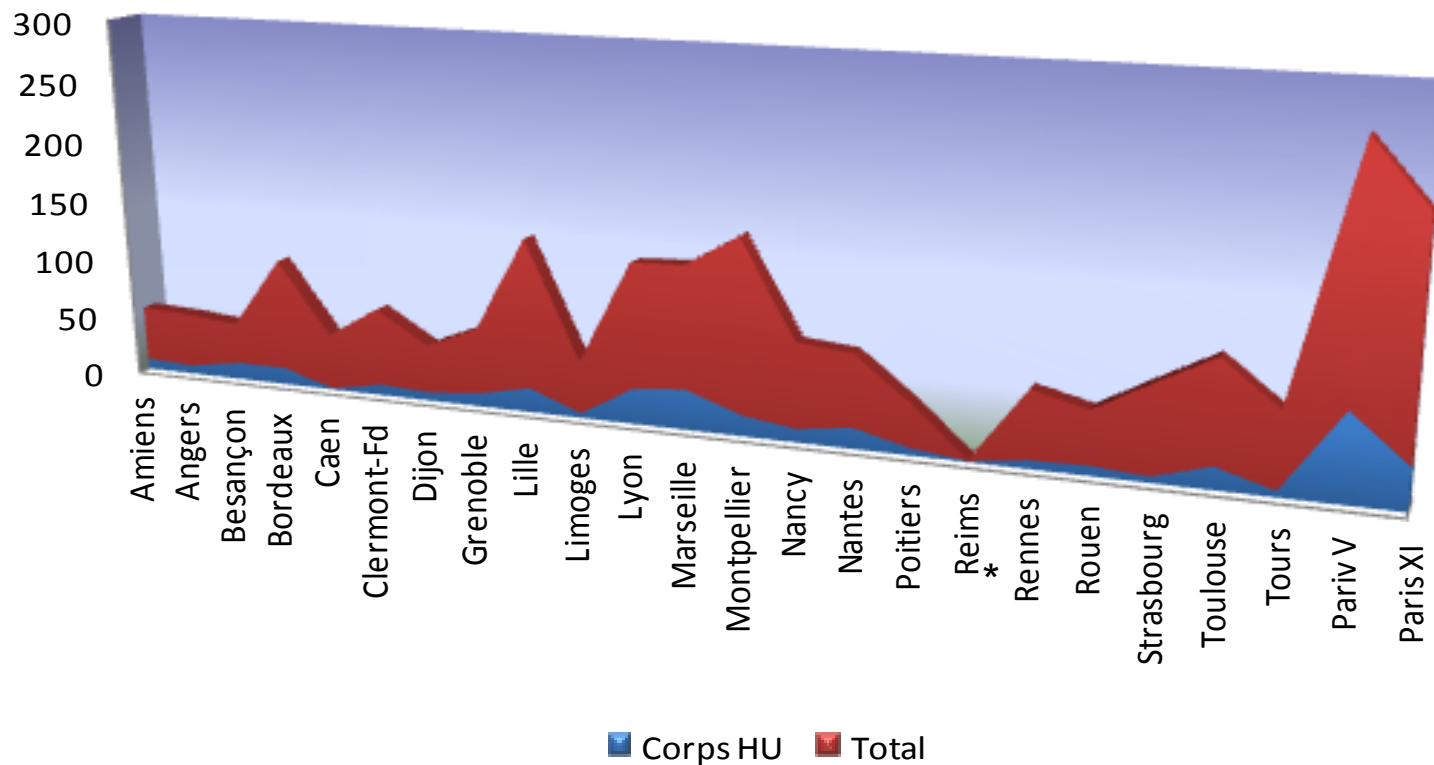
• *Décret du 23 mai 2006 portant statut des personnels enseignants et hospitaliers des centres hospitaliers universitaires*

• *Arrêtés des 27 mai, 28 juillet et 12 septembre 2008*

La réalité des débouchés

- Données 2012-2013 (source: conférence des Doyens)

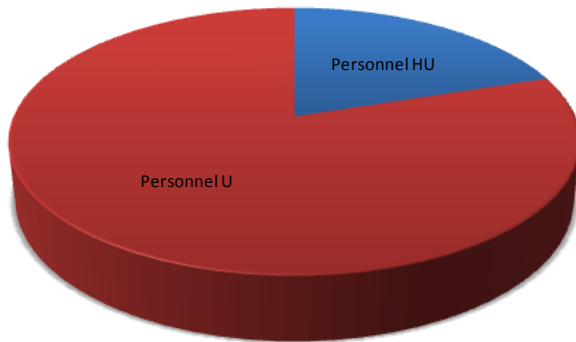
Intégration de la pharmacie au CHU



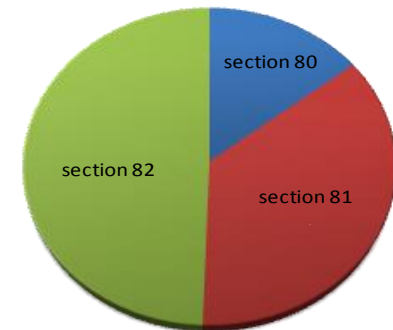
Intégration de la pharmacie au CHU

- Données 2012-2013 (source: conférence des Doyens)

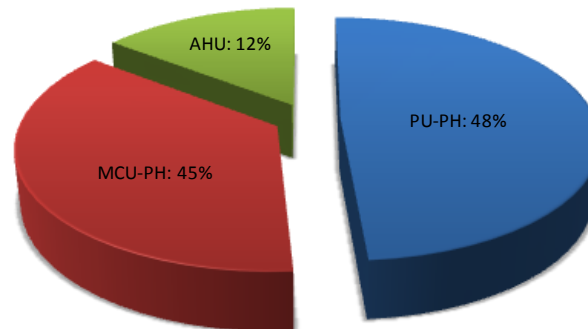
Proportion HU/U



Répartition des HU selon la section CNU



Répartition des HU en fonction du corps



Les équipes universitaires en pharmacie clinique

Consulter le site de l'ANEPC

<http://www.anepc.org/>

Onglet « Devenir Pharmacien Clinicien »

- Informations sur les équipes et leurs thématiques de recherche
- Informations sur les enseignements.

Pour les master 2, voir en direct avec les équipes universitaires