

## Contexte :

### Initialement

Priorisation arbitraire des services de soins dans l'analyse pharmaceutique

### Depuis plusieurs mois

Acquisition de **VIDAL sentinel® (VS)** → Repérage des patients à risque (PAR) selon critères objectifs et définis

### Utilisation en routine

Par tous les pharmaciens

Sur 637 lits de notre établissement

## Objectifs :

- Redéfinir **les services de soins les plus critiques** en terme de risque médicamenteux
- Orienter le **déploiement de nos actions de pharmacie clinique**

## Matériels et méthode :



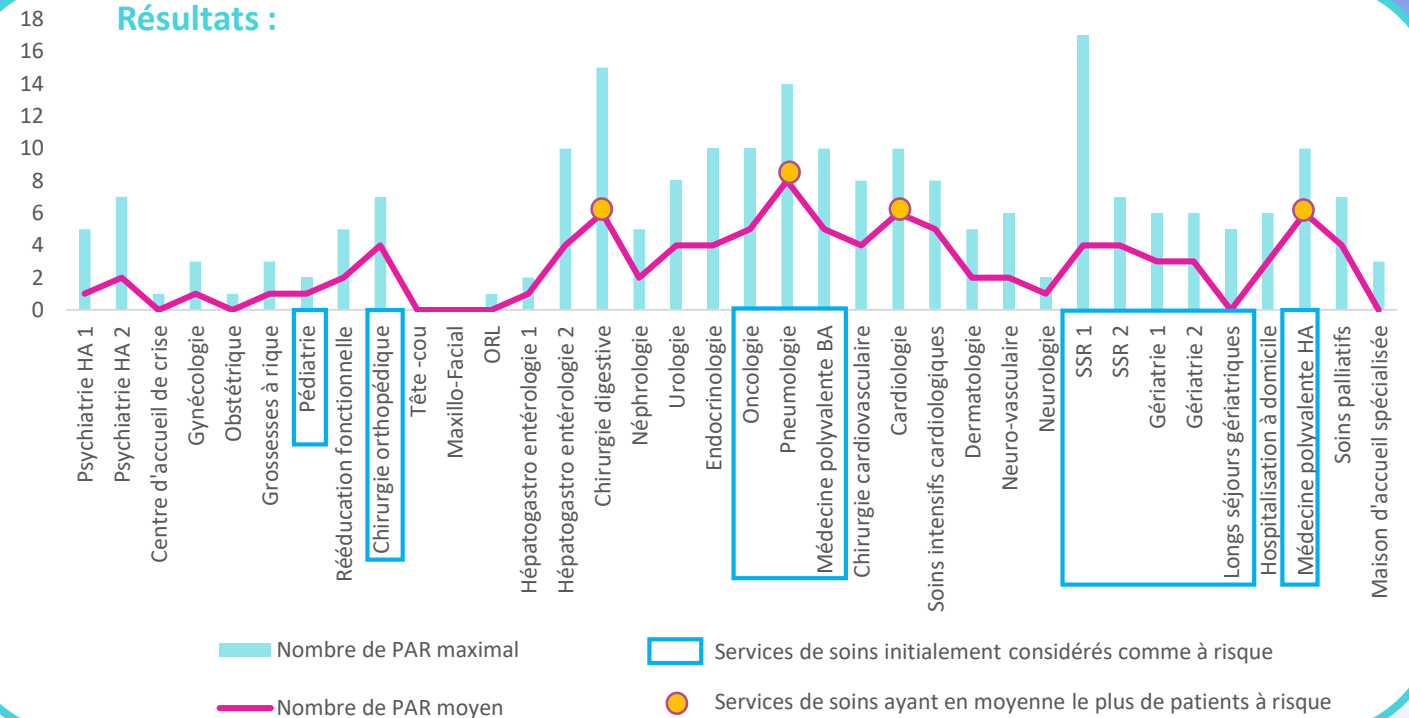
**67 règles** pour identifier des situations à risque

Extraction en **temps réel** : prescriptions, données biologiques et cliniques

Plus le nombre de règles déclenchées est grand, plus le patient nécessite une attention particulière

Recueil du **nombre** et de la **répartition** de ces patients dans les services de soins durant 1 mois

## Résultats :



## Discussion :

Services de soins initialement considérés comme à risque  $\neq$  Service de soins considérés comme le plus à risque selon VS

Analyse pharmaceutique désormais débutée par les services de soins ayant en moyenne 5 PAR ou plus :

1. **Pneumologie** (8 PAR),
2. **Médecine polyvalente HA, cardiologie, chirurgie digestive** (6 PAR),
3. **Oncologie, médecine polyvalente BA, soins intensifs de cardiologie** (5 PAR)

VS non adapté à la pédiatrie → service restera également prioritaire dans l'analyse pharmaceutique.

**Pneumologie** = le plus à risque → suivi journalier des patients par l'interne en pharmacie avec interventions directement dans le service afin de discuter des problèmes rencontrés avec les prescripteurs.