



LA PHARMACIE CLINIQUE EN MILIEU HOSPITALIER AU VIETNAM:



ENQUÊTE SUR LES SERVICES REALISÉS ET OPPORTUNITÉS POUR L'AVENIR

Auteur : LE Ba Hai

Promoteur : Professeur Paul M. Tulkens (UCL)

Co-Promoteurs : Professeur Anne Spinewine (UCL)

Professeur HOANG Thi Kim Huyen (UPH)

Docteur NGUYEN Thi Lien Huong (UPH)

PHARMACIE CLINIQUE AU VIETNAM: 1990s-2010s

- 1990: a été introduit pour la première fois, à l'UPH

1. Enseignement

1993: première
service de PC

1998: premier
département
de PC

2000-2010

- Les 7 autres services/
départements de PC

- Formation: Master en
pharmacologie et pharmacie
clinique

- 2005: les premiers doctoraux sont
formés à l'UPH

- 2010: Soins pharmaceutique

PHARMACIE CLINIQUE AU VIETNAM: 1990s-2010s

2. Textes légaux

Textes légaux



- 1997: Circulaire No. 08/BYT-TT datée du 4/7/1997: '**experts des médicaments**', fournir des informations des médicaments, conseiller médecin prescripteur, aider les infirmiers....
- Les autres circulaires (2004,2009): information des médicaments et prévention des ADR....

Activités sur place

- Demeure très limitée au niveau services centralisés
- En 2006, l'hôpital BachMai a implanté des services cliniques de pharmacie clinique aux 2 unités de soins, pour la première fois.

PHARMACIE CLINIQUE AU VIETNAM: 2010-2014

- Projets de collaboration internationale: VNM-240, B13, OMS...
- Première circulaire 31-12/TT BYT (2012):
Tâches cliniques du pharmacien clinicien
- QĐ 68-TTg: La mise en oeuvre de la Stratégie nationale de développement du secteur pharmaceutique du Vietnam pour 2020 et sa vision pour 2030: *50% les hopitaux aux niveau province et national; 30% pharmaciens sont "les pharmacien clinicien"*
- Programme de formation des pharmaciens (4ème et 5ème année): a été considérablement renforcé pour les aspects cliniques
- Formation continue: initiée en 2013 avec enseignement destiné aux pharmaciens hospitaliers (programme officiel établi en 2014)

BỘ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 31/2012/TT-BYT

Hà Nội, ngày 20 tháng 12 năm 2012

THÔNG TƯ

Hướng dẫn hoạt động dược lâm sàng trong bệnh viện

THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: **68/QĐ-TTg**

Hà Nội, ngày 10 tháng 01 năm 2014

QUYẾT ĐỊNH

PHÊ DUYỆT CHIẾN LƯỢC QUỐC GIA PHÁT TRIỂN NGÀNH DƯỢC
VIỆT NAM GIAI ĐOẠN ĐẾN NĂM 2020 VÀ TẦM NHÌN ĐẾN NĂM 2030

THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ

PHARMACIE CLINIQUE EN MILIEU HOSPITALIER

- **Activités actuelles: 27 pharmaciens hospitaliers dans 17 hôpitaux**



PHARMACIE CLINIQUE EN MILIEU HOSPITALIER

- **Activités actuelles: 27 pharmaciens hospitaliers dans 17 hôpitaux**

La situation générale

Unité (équipe) de PC aux sein de la pharmacie **12/17 hôpitaux**

Nombre moyen de pharmaciens cliniciens	0,16 (0-0,27)/100 lits
--	-------------------------------

PC: Pharmacie clinique

PHARMACIE CLINIQUE EN MILIEU HOSPITALIER

- **Activités actuelles: 27 pharmaciens hospitaliers dans 17 hôpitaux**

Services centralisés

23 répondants

Participation aux activités de la CMT **91%**

Participation à la création et à la modification du formulaire médicamenteux **78%**

Autres services centralisés (information sur les médicaments, prévention des ADR, ...) **>=90%**

Essai clinique

27%

TDM

1/17
hôpitaux

7

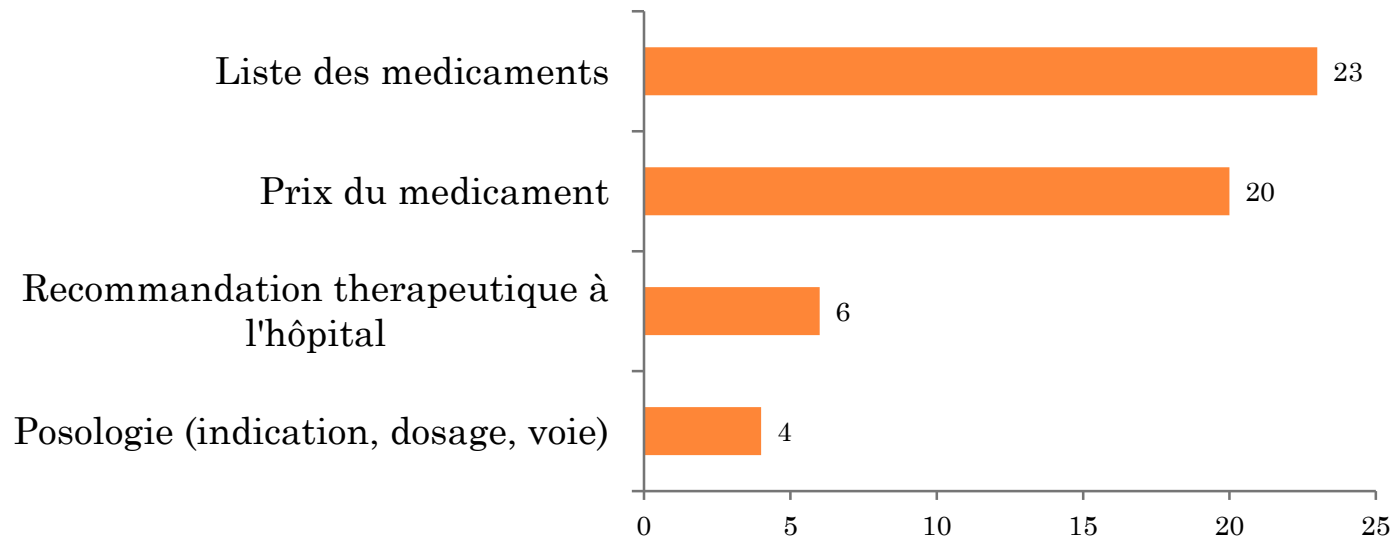
CMT: Commission médico-thérapeutique

PHARMACIE CLINIQUE EN MILIEU HOSPITALIER

- **Activités actuelles: 27 pharmaciens hospitaliers dans 17 hôpitaux**

Services centralisés

23 répondants



Informations publiées par le formulaire des médicaments de l'hôpital

PHARMACIE CLINIQUE EN MILIEU HOSPITALIER

- **Activités actuelles: 27 pharmaciens hospitaliers dans 17 hôpitaux**

Services décentralisés

23 répondants

Activités décentralisées développées dans les US

52%

Temps moyen passé aux US/ semaine

10h (1-32h)

Suivre correctement la procédure prévue pour les patients-cible

~ 100%

Participation à la préparation de la prescription de sortie
(17 répondants)

23%

1/17
répondants

Participer au tour médical (tour de salle)

- antibiotiques
- antihypertenseurs
- antidiabétiques

65%

US: unité de soins

PHARMACIE CLINIQUE EN MILIEU HOSPITALIER

- **Activités actuelles: 27 pharmaciens hospitaliers dans 17 hôpitaux**

Services décentralisés

23 répondants

Activités décentralisées développées dans les US

52%

Temps moyen passé aux US/ semaine

10h (1-32h)

Suivre correctement la procédure prévue pour les patients-cible

~ 100%

Participation à la préparation de la prescription de sortie
(17 répondants)

23%

1/17
répondants

Participer au tour médical (tour de salle)

- antibiotiques
- antihypertenseurs
- antidiabétiques

65%

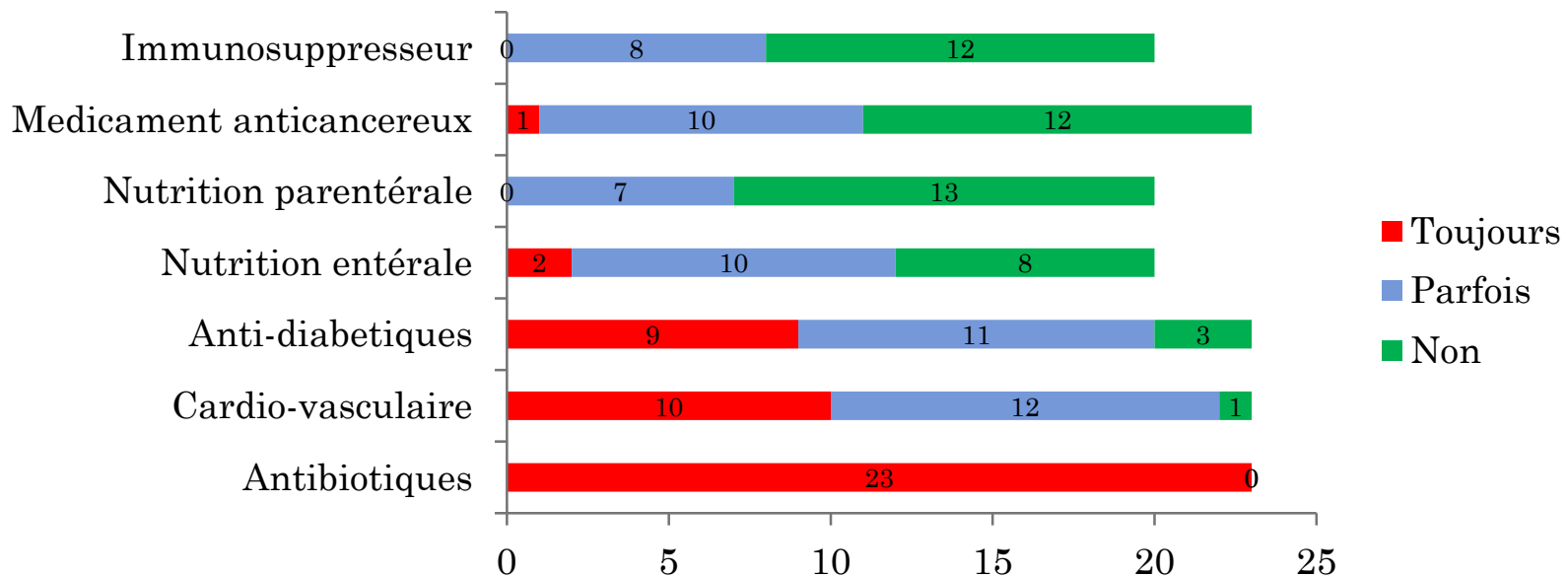
US: unité de soins

PHARMACIE CLINIQUE EN MILIEU HOSPITALIER

- **Activités actuelles: 27 pharmaciens hospitaliers dans 17 hôpitaux**

Services décentralisés

23 répondants



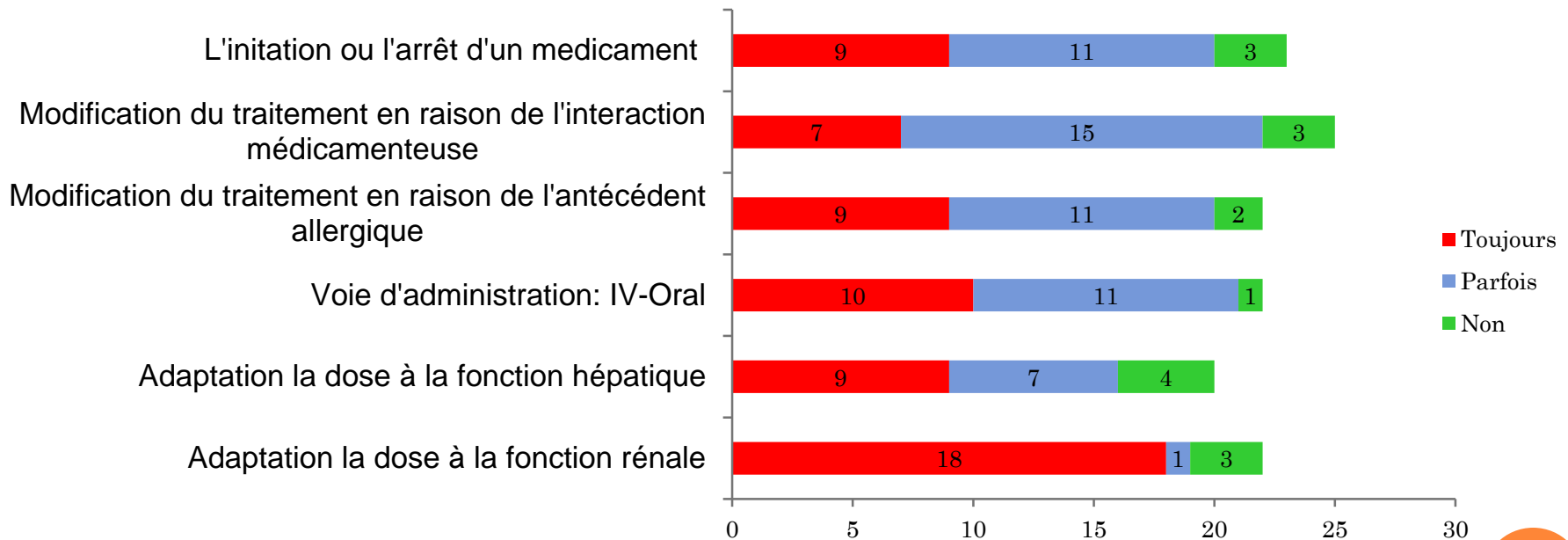
Concernant l'activité de consultation médicale

PHARMACIE CLINIQUE EN MILIEU HOSPITALIER

- **Activités actuelles: 27 pharmaciens hospitaliers dans 17 hôpitaux**

Services décentralisés

23 répondants



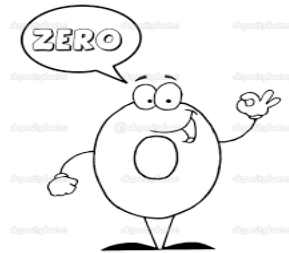
Concernant l'activité de consultation médicale

12

PHARMACIE CLINIQUE EN MILIEU HOSPITALIER

- **Activités actuelles: 27 pharmaciens hospitaliers dans 17 hôpitaux**

- Il n'existe pas de résumé officielle ou d'étude publiée ayant pour but d'évaluer.....



- **Heureusement, la situation montre des signes d'amélioration:**

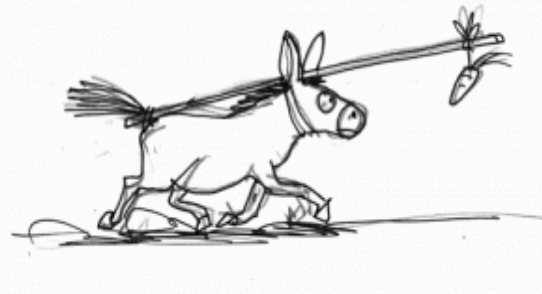
- la proportion des documentations "papier" des anamnèses, des interventions pendant le suivi du patient et au moment de la sortie du patient sont respectivement de 52,1%, 56,5% et 21,7%)
- 47% des pharmaciens hospitaliers déclarent que des
- études ayant pour but d'évaluer les activités de pharmacie clinique sont en cours

US: unité de soins

POSSIBILITÉ DE DÉVELOPPEMENT

1. Opportunités:

- Motivation des pharmaciens hospitaliers
- Volonté politique : Circulaire 31/2012/TT-BYT
- La mise en oeuvre de la Stratégie nationale de développement du secteur pharmaceutique du Vietnam pour 2020 et sa vision pour 2030
- Les possibilités de programmes de coopération internationales



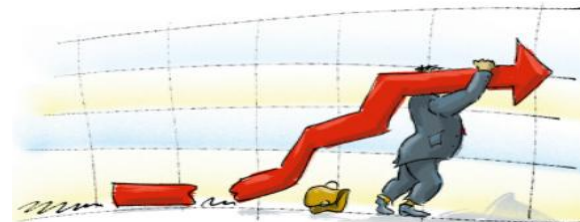
POSSIBILITÉ DE DÉVELOPPEMENT

1.4 phar/100 lits

2. Difficultés



- Pénurie de personnel, manque de temps et de moyens
- Relation pauvre entre pharmacien hospitalier et les autres professionnels de la santé
- Formation universitaire insuffisante/inappropriée
- Manque de procédures standards de travail et de recommandations thérapeutiques au niveau national ou même local
- Facteurs économiques (salaire insuffisant, appels de l'Industrie...)



PROPOSITIONS- BASÉ SUR LE MODÈLE DE PRATIQUE PHARMACEUTIQUE EN BELGIQUE



Au niveau l'hôpital: plan d'étapes

Au niveau de l'enseignement

Au niveau de la gestion générale

PROPOSITIONS- BASÉ SUR LE MODÈLE DE PRATIQUE PHARMACEUTIQUE EN BELGIQUE



Au niveau l'hôpital: plan d'étapes

1. Préparation de la pharmacie de l'hôpital

- Etablir une équipe de pharmacie clinique dans la pharmacie, définir les objectifs à atteindre et les moyens à mettre en oeuvre
- Optimiser le système de distribution des médicaments, la gestion, l'organisation afin de libérer du temps pour les tâches cliniques;
- Assurer les autres équipes (la distribution, la production) pratiquent sous la même but de la pharmacie clinique, par l'augmentation lentement de qualité des services fournies aux patients individuels, intégration plus aux activités d'assurer la qualité pour diminuer des erreurs liée aux médicaments ...
- Disposer de ressources nécessaires relative à l'information sur les médicaments (pharmaciens compétents en recherche et analyse de littérature ressources; matérielles)
- Identifier les besoins de mise à jour des connaissances et compétences ; assurer une formation appropriée

PROPOSITIONS- BASÉ SUR LE MODÈLE DE PRATIQUE PHARMACEUTIQUE EN BELGIQUE



2. Préparation des personnes clés au niveau de l'hôpital

- Sensibiliser la direction hospitalière à la volonté de changement et aux objectifs fixés
- Se mettre d'accord sur les objectifs d'une collaboration pharmaciens-médecins et sur les étapes à suivre.

3. Mise en place

- Tenir compte des besoins et de la demande locale dans le choix du service clinique, ainsi que des résultats d'expériences étrangères
- Limite à un nombre restreint de patients ou à un seul service, dans lequel un seul (ou un nombre restreint) pharmacien (s) intervient
- Préparer les outils nécessaires au travail des pharmaciens hospitaliers dans l'unité
- Etablir des procédures standards de travail (SOP) des pharmaciens hospitaliers.

PROPOSITIONS- BASÉ SUR LE MODÈLE DE PRATIQUE PHARMACEUTIQUE EN BELGIQUE

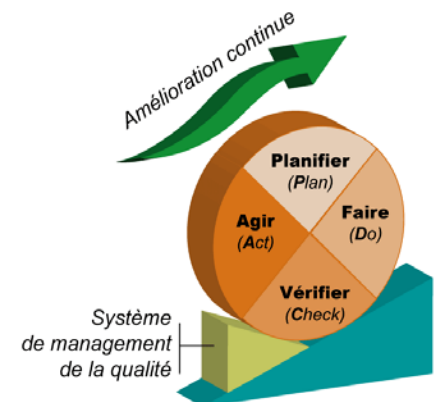


3. Mise en place

- Etablir un premier contact avec l'unité : connaissance de son mode de fonctionnement, des rôles et responsabilités des différents intervenants ; définition claire du rôle du pharmacien et des détails pratiques de son travail dans l'unité
- Une fois le projet démarré : se donner le temps nécessaire à l'intégration et à la mise en place d'un service efficace
- Evaluer de façon régulière et avec les différents intervenants le travail du pharmacien et la collaboration au sein de l'équipe

4. Evaluation et réajustement

- Analyser les résultats obtenus (sur base des interventions faites par le pharmacien) par rapport aux objectifs fixés
- Présenter le bilan aux personnes –clés
- Définir les objectifs et modalités d'un développement futur



PROPOSITIONS- BASÉ SUR LE MODÈLE DE PRATIQUE PHARMACEUTIQUE EN BELGIQUE



Au niveau de l'enseignement :

- Poursuite de la mise à jour du programme de formation des pharmaciens dans les domaines cliniques
- Evaluation et adaptation de la formation aux exigences des nouvelles tâches
- Présence et participation des enseignants aux activités hospitalières
- Standardisation de la qualification des pharmaciens hospitaliers

PROPOSITIONS- BASÉ SUR LE MODÈLE DE PRATIQUE PHARMACEUTIQUE EN BELGIQUE



Au niveau de la gestion générale:

- Réaliser des études ayant le but d'évaluation des impacts de la pharmacie clinique
- Rédaction de notes de guidance et de politique pharmaceutique
- Standardiser la qualification des pharmaciens hospitaliers (adapter à la demande de nouvelles tâches), de redistribuer de façon plus adéquate les ressources humaines dans la pharmacie de l'hôpital, et, ainsi, de stimuler les pharmaciens cliniciens à consacrer davantage de leur temps pour des services aux unités de soins)

Autres: Une association officielle des pharmaciens cliniciens; étudier et appliquer les technologies de l'information

Merci pour votre attention!!!

MERCI POUR VOTRE ATTENTION!!!

