

INTRODUCTION

La loi Hôpital, Patients, Santé, Territoires (2009) impose aux **pharmaciens et préparateurs en pharmacie hospitaliers (PPH)** de réaliser un **programme de DPC**. Nous décrivons le programme élaboré et validé avec le département formation de l'établissement et son bilan après les six premiers mois d'existence, il permet d'améliorer les pratiques et les connaissances de gestion des **rétrocessions** et des **ATU** :

- qualité de l'information et du service rendu au patient,
- adaptation aux évolutions de la liste des médicaments rétrocedables et aux évolutions réglementaires, de facturation et de remboursement de ces médicaments.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Programme de formation annuel unique pour pharmaciens et PPH, en 2 volets

NON PRÉSENTIEL (E-LEARNING) - journaux DPC

- Six journaux bimestriels (PDF) de 5 à 6 pages reprennent :
- un thème de connaissances basiques (« rappel ») sur les rétrocessions et ATU
 - les actualités « Rétrocession et ATU » des mois précédents :
 - niveau général : à connaître absolument
 - niveau optionnel *: « pour en savoir plus »

Diffusés via la plateforme en ligne d'e-learning **LEARNEOS®**

Test de positionnement * : 5 QCM avant lecture du journal

Lecture du Journal

Test d'évaluation * : 5 mêmes QCM, réalisés après lecture du Journal ; les réponses sont dévoilées en fin de test

*NB : les tests (QCM) ne portent pas sur les informations optionnelles

PRÉSENTIEL - formations thématiques

Deux sessions thématiques interactives : réglementation, pathologies en lien avec les médicaments rétrocedés, vigilances

Présentation magistrale
 (→ méthodologie affirmative)

Atelier : analyse d'ordonnance, de déclaration de pharmacovigilance, ...
 (→ méthodologie expérimentale)

Test d'évaluation : 5 QCM réalisés en fin de session ; les réponses sont dévoilées en fin de test
 (→ méthodologie interrogative)

Session présentielle n°1
 (1^{er} semestre)

Session présentielle n°2
 (2nd semestre)

Journal novembre-décembre (parution 1^{ère} semaine de janvier) | Journal janvier-février (p. : 1^{ère} semaine de mars) | Journal mars-avril (p. : 1^{ère} semaine de mai) | Journal mai-juin (p. : 1^{ère} semaine de juillet) | Journal juillet-août (p. : 1^{ère} semaine de septembre) | Journal septembre-octobre (p. : 1^{ère} semaine de novembre)

RÉSULTATS

BILAN APRES 6 MOIS

Programme	Sessions non présentielles (journaux)	3	Temps de préparation moyen : 8 h	100% de l'objectif
	Session présentielle	1 : sclérose en plaque / Dimethylfumarate	Temps de préparation : 10 h	
Participants	7 pharmaciens, 6 PPH, 5 internes		15/18 (83%) ont finalisé le programme → 2 arrêts maladie + 1 absence	
	Validation automatique du DPC en fin d'année par le Département Formation de l'établissement			

Session présentielle	Test positionnement	Test évaluation
Résultats (bonnes réponses)		N = 13 tests 96 % [80-100%]

Des informations pouvant devenir rapidement obsolètes, un délai de 15 jours à partir de la parution du Journal a été instauré pour réaliser la session,

Sessions non présentielles	Session	Tests positionnement	Tests évaluation
Résultats (bonnes réponses)	Journal Mai-Juin	61 %	89 % + 45 %
	Juillet-Août	42 %	82 % + 95 %
	Septembre-Octobre	76 %	96 % + 25 %
	Total (N = 50 tests)	60 % [20-100%]	89 % [40-100%]

→ Tests à adapter modification du journal et des tests
 → Améliorations bénéfiques

DISCUSSION

La **progression** des résultats de **30%** (60 à 89%) observée aux sessions non présentielles montre que le programme DPC favorise efficacement la **transmission des informations**. Il associe **formation continue** et **analyse des pratiques**. Le participant apprend à travers ses expériences. La plateforme LEARNEOS®, interactive, favorise la compliance aux sessions et s'adapte aux spécificités d'un service.

CONCLUSION

Ce programme serait transposable à d'autres activités aux évolutions régulières et importantes, comme les essais cliniques.