

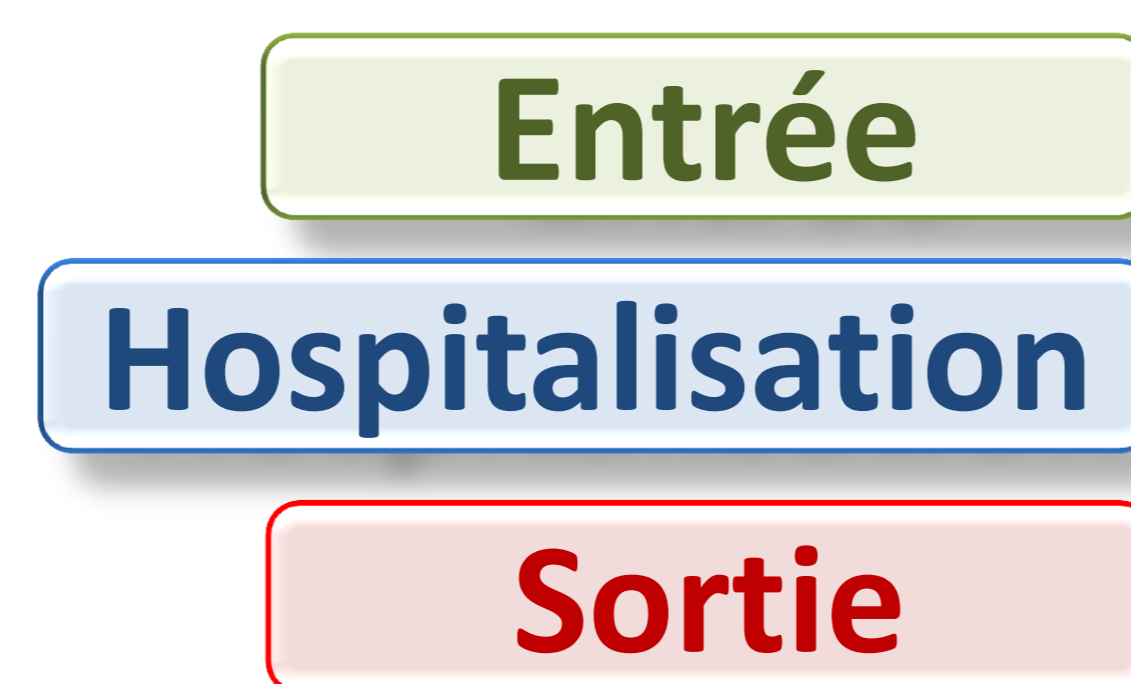
Introduction

- Le parcours patient et la continuité des soins entre la ville et l'hôpital sont au cœur de la certification V2014. La gestion du traitement personnel (TP), point clé de cette continuité, pose aujourd'hui encore de réelles difficultés pratiques.
- L'objectif de cette étude est de faire un bilan des difficultés rencontrées au sein d'un centre hospitalier général de l'entrée du patient à sa sortie de l'établissement

Matériel et méthodes

L'évaluation s'est déroulée un jour donné en janvier 2016 :

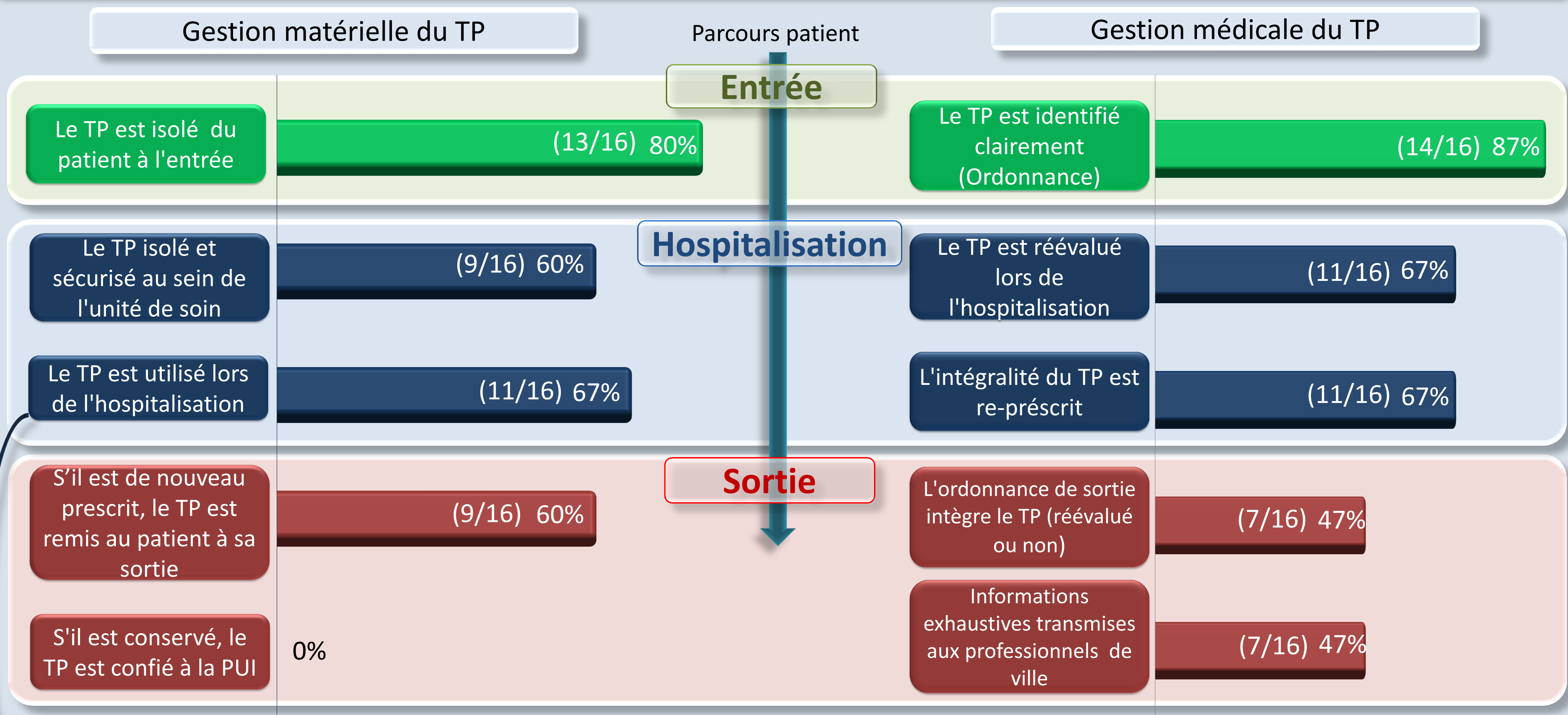
- Dans 5 services à haut turn-over et accueillant potentiellement des patients avec un traitement personnel :**
 - médecine polyvalente
 - cardiologie
 - chirurgie thoraco-vasculaire
 - chirurgie viscérale
 - court séjour gériatrique



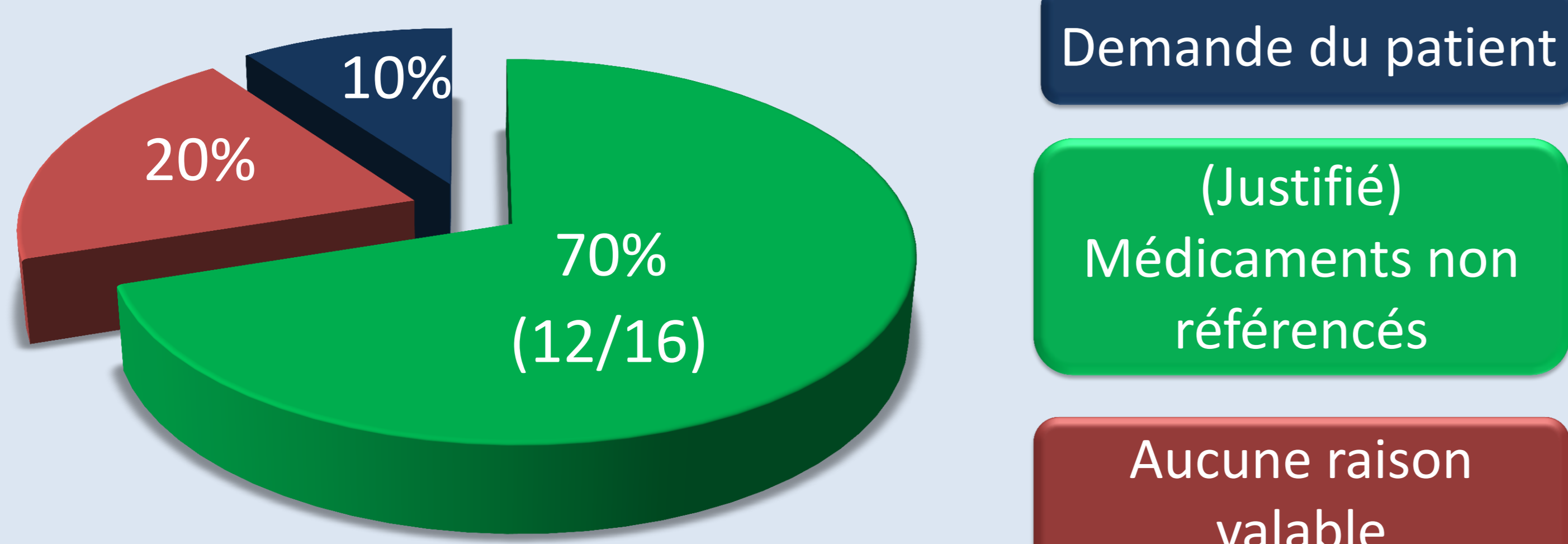
- Les patients retenus (16 parcours évalués) sont ceux ayant amené leurs médicaments.** La grille d'évaluation reprend l'ensemble des éléments de leur parcours:

- traitement isolé et identifié à l'entrée ?
- analyse pharmaceutique et réévaluation (médicament à risques)
- gestion du traitement au cours de l'hospitalisation et à la sortie
- coordination avec les professionnels de ville ?

Résultats - Discussion



Le TP est utilisé lors de l'hospitalisation



Conclusion

Les soignants sont sensibilisés à la gestion interne du TP :

- Le traitement personnel du patient est **isolé à son entrée**.
- La prise en charge au sein de l'établissement est **encourageante**.

Ce constat semble moins vrai à la sortie :

- Difficultés des soignants à **s'impliquer dans la sécurisation du parcours de soins au-delà des limites de l'établissement**
- Nombre d'entre eux nous ont interpellés sur les **difficultés liées au refus du patient**.

Afin de répondre aux questions soulevées par cet audit, un logigramme d'aide à la décision a été créé ainsi qu'une plaquette d'information patient. Ces documents sont accompagnés d'une **campagne de sensibilisation à destination des professionnels de santé et des patients**.