

Baroux G. (1), Jalabert A. (1), Quintard A. (1), Cosson M. (1)
(1) Service Pharmacotechnie et essais cliniques, pôle Pharmacie, CHU Montpellier, France

INTRODUCTION : La production de préparations stériles et non stériles en milieu hospitalier, notamment dans des contextes d'urgence, peut nécessiter une **continuité de service (CDS)** en pharmacotechnie. Néanmoins, de nombreux établissements français opèrent sans CDS, contraints de recourir à des **dispositifs alternatifs** pour garantir la **disponibilité** des traitements hors des horaires ouvrés.

OBJECTIF : Décrire les modalités organisationnelles de la pharmacotechnie en l'absence de CDS en identifiant les pratiques.

METHODE : Enquête descriptive nationale multicentrique menée auprès des établissements hospitaliers français pendant 1 mois au cours de l'année 2025

Données recueillies :



Type d'établissement (CH, CHU, CLCC)



Existence d'une continuité de service (CDS)



Dispositifs compensatoires en absence de CDS

RÉSULTATS :



Type d'établissement

31 établissements répondants
2 CH, 21 CHU et 8 CLCC



Continuité de service assurée ?



Oui : 17 établissements (55%)
Non: 14 établissements (45%)



Dispositifs compensatoires en l'absence de CDS	Répondants
Doses « standards » de chimiothérapie injectable	1/14 (7%)
Kits d'urgence pour seringues intrathécales	2/14 (14%)
Préparations planifiées (mobilisation d'un pharmacien/préparateur d'astreinte)	2/14 (14%)
Système clos de reconstitution/préparation/administration de chimiothérapie par le personnel paramédical en service de soins	4/14 (29%)
Utilisation de formes prêtes à l'emploi par voie orale (préparation hospitalière)	2/14 (14%)
Aucun dispositif : report des préparations à un jour ouvrable	3/14 (22%)

DISCUSSION – CONCLUSION : Ces résultats révèlent une **hétérogénéité dans la gestion de l'absence de CDS** reposant sur une logique d'adaptation locale. Si certaines structures ont formalisé des organisations robustes, d'autres présentent **des risques potentiels en cas d'urgence hors horaires ouvrés**. L'harmonisation des pratiques et la formalisation de protocoles standardisés ainsi que le renforcement de la coordination interdisciplinaire pourraient contribuer à **une prise en charge plus efficace et à une sécurisation accrue** du circuit du médicament.