

Clémence Miniot¹, Hortense Brillard², Céline Le Deroff – Poupeau¹, Nicolas Cassou²

1. OMEDIT Bretagne, Quimper - France

2. Pharmacie, CH de Cornouaille, Quimper – France

INTRODUCTION

Plus d'**1 établissement de santé (ES)** sur **2** a déjà vécu un **arrêt non programmé** de ses activités de préparation des traitements anticancéreux.

Causes les plus fréquentes :



Comment assurer une continuité d'activité de préparation ? Entraide entre ES ?



Objectif : recenser les capacités humaines, matérielles et organisationnelles que chaque ES pourrait mobiliser pour en aider un autre.

MATERIEL ET METHODE

Destinataires : tous les pharmaciens responsables d'une Unité Centralisée de Préparation des Chimiothérapies (UCPC)

ES ciblés : publics et privés (à but lucratif ou non)

Questionnaire Google Forms®



75 questions

7 sections

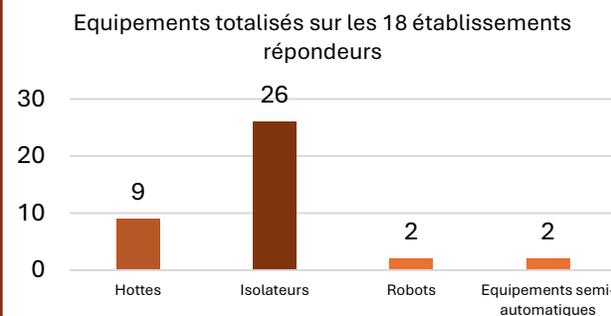
- Equipements
- RH
- Capacités de production
- Sous-traitance
- Arrêt d'activité
- Plan de continuité
- Cadre réglementaire

Chaque ES disposait d'un délai de réponse de **15 jours**.

RESULTATS



Taux de réponse : 18 ES sur 21 sollicités



| Personnel formé | Pharmaciens | Préparateurs |
|-------------------------------------|-------------|--------------|
| Nombre total | 88 | 190 |
| En zone de production en même temps | 20 | 69 |
| En théorie disponibles | 68 | 121 |

58 postes de manipulation



Principal critère limitant l'augmentation de la production : le **manque de personnel**.

Aide demandée : accès à d'autres locaux

Aide proposée : sous-traitance des préparations (doses fixes en série)
MAIS : en augmentant RH et amplitude horaire

CONCLUSION - DISCUSSION



Ressources territoriales **variées et nombreuses**.

MAIS : discordance entre les ressources théoriquement mobilisables et le ressenti des professionnels dans leur exercice quotidien.



A terme : mise en place d'une stratégie de coopération régionale (conventions de dépannage...)
Nécessité d'adaptation de la réglementation afin d'encadrer juridiquement l'entraide entre ES.