

# Recommandations SFPO

**ADAPTATIONS DES RESSOURCES**  
liées à la  
**PHARMACIE ONCOLOGIQUE**



# Groupe de rédacteurs

- Françoise Blanc-Légier (Institut Sainte – Catherine, Avignon)
- Muriel Carvalho (CHU Henri Mondor, Créteil)
- Mickael Daouphars (CLCC Henri Becquerel, Rouen)
- Romain Desmaris (CLCC Institut Gustave Roussy, Villejuif )
- Laurence Escalup (CLCC Institut Curie, Paris)
- Alix Helvig (CLCC Institut Paoli Calmette, Marseille)
- Isabelle Madelaine (CHU Saint-Louis, Paris)
- Véronique Noirez (CHU Bon secours, Metz)
- Frédéric Pinguet (CLCC Val d'Aurelle, Montpellier)
- Christine Pivot (CHU Edouard Herriot, Lyon)
- Danièle Prebay (CLCC Paul Strauss, Strasbourg)
- Florence Tabary (GCS UPCM, Montpellier)
- Jean – François Tournamille (CHU Bretonneau, TOURS)



# Méthodologie de rédaction



Guide méthodologique

**Bases méthodologiques pour l'élaboration  
de recommandations professionnelles  
par consensus formalisé**

Janvier 2006

- **Méthodologie de l'HAS**
  - Analyse de la littérature
  - **Méthode CF : CONSENSUS FORMALISE**
    - « avis d'experts »
      - Promoteur : SFPO
      - Groupe de Pilotage : Membres du CA
      - Groupe de cotation : Rédacteurs
      - Groupe de lecture (30 à 50 relecteurs)
- **Rédaction**
  - Unanimité des rédacteurs sur le libellé des recommandations
  - Ne sont pas des redites des BPF, BPP, Normes  
....
  - Volontairement très pratiques
  - Moyens minima pour une bonne pratique
  - Aide pour les unités pour adapter leur ressources à leur activité



# Méthodologie de relecture

- Relecteurs proposés par les membres du groupe de travail, pharmaciens représentatifs
  - Région
  - Statut des établissements
  - Autre : OMEDIT, ARS, Inspection
- Proposition de relecture => accord de confidentialité
- Envoi des recommandations
- Modifications prises en compte
  - Pas de modifications substantielles du libellé des recommandations
  - Modification des explications
- Envoi final pour approbation



# Version finale

## Recommandations S.F.P.O. ADAPTATIONS DES RESSOURCES LIÉES A LA PHARMACIE ONCOLOGIQUE



Promoteur

Société Française de Pharmacie Oncologique

Edition N°1 - Octobre 2012

Membres du groupe de travail

F. Blanc-Legier, Pharmacie, Institut Saint-Catherine, Avignon, France ;  
M. Carvalho, Pharmacie, Hôpital Henri Mondor, Créteil, France ;  
M. Daouphars, Centre Henri Bequerel, Rouen, France ;  
R. Desmaris, Institut Gustave Roussy, Villejuif, France ;  
L. Escalup, Pharmacie, Institut Curie, Paris, France ;  
A. Helvig, Pharmacie, Institut Paoli Calmettes, Marseille, France ;  
V. Nolrez, Pharmacie, Hôpital Bon Secours, Metz, France ;  
I. Madelaine, Pharmacie, Hôpital Saint-Louis, Paris, France ;  
F. Pinguet, Pharmacie, Centre Val d'Aurelle, Montpellier, France ;  
C. Pivot, Pharmacie, Hôpital Edouard Herriot, Lyon, France ;  
D. Prebay, Pharmacie, Centre Paul Strauss - Strasbourg, France ;  
F. Tabary, Pharmacie, GCS UPCM, Montpellier, France ;  
JF Tournamille, Pharmacie, Hôpital Bretonneau - CHRU Tours, France ;

Edition du 11 Octobre 2012

### Groupe de relecteurs :

ABRAHAM Frédéric (Clinique du Cèdre - Rouen), ANCEL Michèle (CH Colmar), ANDRE Virginie (CHRU Tours), ASTIER Alain (Hôpital R. Mondor - AP-HP), AUJOULAT Olivier - (CH Mulhouse), Christophe BARDIN (Hôpital Cochin - AP-HP), BASUTAU Florence (CLCC Rouen), BELLANGER Agnès (Hôpital Le Pitié Salpêtrière - AP-HP), BENARD Isabelle (CLCC Nice), BENBEKHALED Khaled (CH Choctras), BERTRAND Claude (CLCC Rennes), BOUSQUET Chloé (CHU Tours), BRAGUER Diane (CHU Marseille), BRETON Philippe (CH Blois), BROQUES Olivier (CH Aix en Provence), BURTIN Christophe (CH Bayonne), CANONGE Jean-Marie (CHU Toulouse), CAZIN Jean-Louis (CLCC Lille), CHARLETT Dominique (CHU Grenoble), CHEVRIER Régine (CLCC Clermont-Ferrand), CONTAL Myriam (CH Fontainebleau), DE CROZALS Françoise (Institut Sainte Catherine Avignon), DEYVS Catherine (CC Nantes-Angers), DORY Anne (CHU Strasbourg), FABIE Nathalie (Bisau Oncolier), FOUCHER Séverine (Hôpital Antoine Bédère - AP-HP), GILLES AFCHAIN Laurence (OMEDIT Rhône-Alpes), HECQ Jean-David (UC Louvain - Belgique), JOBARD FERBAESE Laure (CH Sarrigamènes), JOLY Anne-Christine (Hôpital Saint-Antoine - AP-HP), JOUANNET Mireille (CHU Clermont-Ferrand), JOURDAN Nathalie (Hôpital Saint-Louis - AP-HP), LAGARDE Aline (CHU Limoges), LANOUE Marie-Christine (Omnédit Centre), LATOUR Jean-François (CLCC Lyon), LEMARE François (CLCC Paris Villejuif), LEVY Yann (Général de Santé - Paris), MANSON Julien (CH Pontaise), MARGATHE Elisabeth (Clinique Sainte-Marguerite - Hyères), MOUSNIER Aline (Omnédit PACA), MUGNIER Nathalie (CH Brét), NICOLAS Nadège (CH Metz), OLLIVIER Catherine (CHU Coen), PRINCET Isabelle (CHU Poitiers), PROVITTOLO Vincent (Hôpital Saint-Joseph- Aix en Provence), RIGUOL Catherine (CHU Lyon), ROUBAUD Sophie (Clinique Plein Ciel - MoUGINS), STAMM Catherine (OMEDIT Rhône-Alpes), TILLEUL Patrick (La Pitié Salpêtrière - AP-HP), VALLANCE Catherine (CLCC Nancy), VERGELY Laurence (CHU Montpellier), VEYRIER Béatrice (CH Avignon), VIGNERON Jean (CHU Nancy), VILLANO-GAUTHIER Laurence (CHU Marseille).

Ces recommandations ont été rédigées en respectant les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) concernant les recommandations de Bonnes Pratiques

[1]

- Toutes les recommandations ont été rédigées à l'unanimité des membres du groupe de travail
- Aucune opposition des relecteurs sur le libellé des recommandations
- Le texte des recommandations s'accompagne de commentaires pour l'application et la bonne compréhension



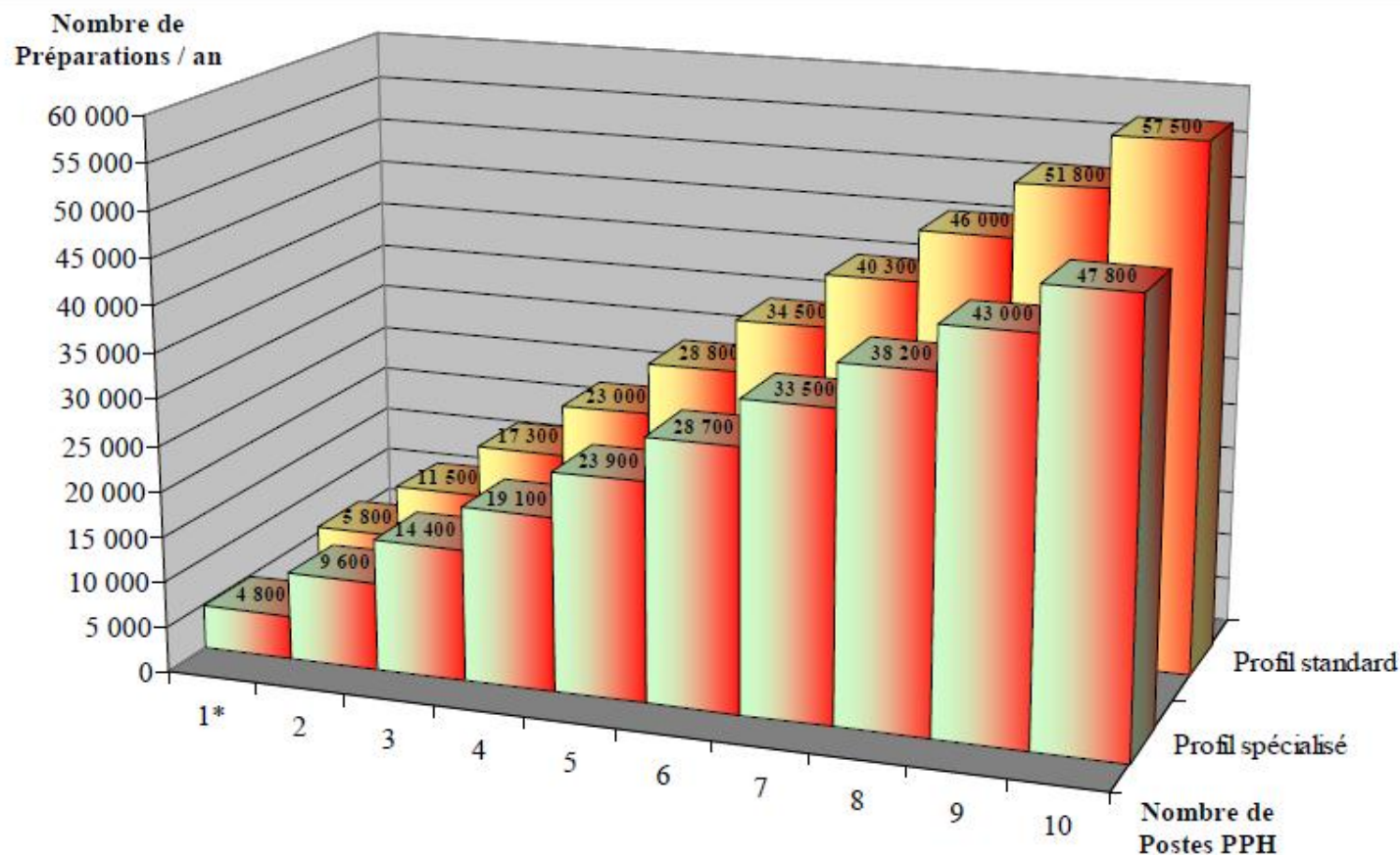
# Recommandations

- **24 recommandations rédigées pour 5 domaines**
  - **Equipement**
  - **ZAC**
  - **Moyens humains**
  - **Contrôles**
  - **Pharmacie clinique oncologique**
- **2 calculateurs utilisables sur le site de la SFPO**
  - **Personnel non médical**
  - **Personnel pharmaceutique**
- **Commentaires pour chaque recommandations**



La diversité des organisations médicales en cancérologie conditionne le type d'activité des unités de préparation des médicaments anticancéreux. Il est indispensable, de nos jours, de caractériser précisément les profils de chaque unité en y intégrant la complexité ou non des préparations liées à ces spécialisations. C'est pourquoi, les modes de calculs suivants intègrent les activités optionnelles de préparation de médicaments en étude clinique, la part de l'hématologie et de la pédiatrie pour lesquelles les temps de préparation peuvent être plus longs, tout comme la réalisation ou non d'un contrôle analytique.

Figure 1 : Seuils d'activité redéfinis selon les 2 profils extrêmes d'unités de préparation (standard N°1 et spécialisé N°13).  
Exemple : 5 postes de préparateurs (correspondant à 6.5 ETP) permettent de réaliser entre 23 900 et 28 800 préparations par an suivant le niveau de complexité et l'organisation retenue)



# Recommandations

- **Equipement : 5 recommandations**
- **ZAC : 4 recommandations**
- **Moyens humains : 7 recommandations**
- **Contrôles : 4 recommandations**
- **Pharmacie clinique oncologique : 4 recommandations**



# Calendrier et perspectives

- Mailing et diffusion papier: Novembre 2012
- Calculateur sur site sfpo.com: Novembre 2012
- Retours d'application (sfpo.com)
- Versions suivantes

Données générales STRUCTURE		
Heures nettes de travail		7.5
Ratio poste/ETP préparateur		1.3
Nombre de préparateur à renseigner en Poste ou ETP	Poste	1
	équivalence en ETP	1.30
Pose tubulure		OUI
NB Jour ouvrés		252
Qui réalise les contrôles (non analytiques)	Préparateur	Pharmacien
	OUI	NON

Votre profil	
Pourcentage d'hématologie (H) ou équivalent	60%
Pourcentage d'essais cliniques (EC)	4%
Pourcentage pédiatrie (P)	0%
Pourcentage autre	36%
Heures nettes de préparation par poste	5.18
Cadence théorique (nombre prep / heure)	3.74
Ratio temps préparation/temps logistique	55%
Temps préparateur effectif par jour (heure)	7.50
Equilibre	7.50
Pondération	1.09
NB de préparations réalisables par préparateurs/j	19
<b>CAPACITE THEORIQUE / AN</b>	<b>4 900</b>

\* Hématologie ou équivalent: Estimation d'une part de l'activité concernée par des préparations complexes

## Pharmaciens

Nombre de préparation par an (cocher votre situation)	Poste	ETP
0 - 5 000 <input type="checkbox"/>	2.65	3.18
5 000 - 10 000 <input type="checkbox"/>	3.15	3.78
10 000 - 15 000 <input type="checkbox"/>	3.30	3.96
15 000 - 20 000 <input type="checkbox"/>	3.55	4.26
20 000 - 25 000 <input type="checkbox"/>	3.65	4.38
25 000 - 30 000 <input checked="" type="checkbox"/>	3.81	4.57
30 000 - 35 000 <input type="checkbox"/>	4.00	4.80
35 000 - 40 000 <input type="checkbox"/>	4.15	4.98
40 000 - 50 000 <input type="checkbox"/>	4.35	5.22
50 000 - 60 000 <input type="checkbox"/>	4.55	5.46
60 000 - 70 000 <input type="checkbox"/>	4.75	5.70
Missions associées	A renseigner	Facteur de pondération
Essais cliniques (Nombre d'essais gérés)	150	1.5
Retrocession-ATU (Estimation du pourcentage de temps pharmacien dédié à la retrocession d'anticancéreux)	20%	0.20
Sous-traitance (%age du nombre de préparation)	3%	0.15
Contrôle analytique (Oui-Non)	OUI	0.25
RCP (Nombre d'heures / semaine)	2.00	0.05
<b>ETP Supplémentaire</b>		<b>2.15</b>

Total ETP Pharmacien nécessaire: 6.7