



## HOSPITALISATION A DOMICILE

### Pharmacie à usage intérieur

Zone Artisanale des Auréats  
Impasse Barthélémy Thimonnier  
26000 VALENCE

☎ 04.75.25.53.67

☎ 04.75.82.87.50

[HAD-Pharma@ch-crest.fr](mailto:HAD-Pharma@ch-crest.fr)

#### Pharmacien Chef de Service

Dr Anne HALLOPEAU

[anne.hallopeau@ch-crest.fr](mailto:anne.hallopeau@ch-crest.fr)

☎ 04 75 25 16 25

☎ 06 80 95 00 86

#### Pharmacien Adjoint

Dr Linda BENCHIKH

[linda.benchikh@ch-crest.fr](mailto:linda.benchikh@ch-crest.fr)

☎ 04 75 25 16 26

#### Préparatrices en pharmacie

Anne-Joëlle ABEL

Sylvie GENTON

Taline YACOUB

Le 12 janvier 2010

Madame, Monsieur,

L'hôpital de Crest a choisi d'ouvrir une Pharmacie à Usage Intérieur spécifiquement dédiée à son service d'Hospitalisation à Domicile et située à l'antenne de Valence depuis le 1<sup>er</sup> aout 2009.

Votre avis en tant que participant à ce service nous intéresse : merci donc de prendre quelques instants pour répondre à ce questionnaire et le transmettre au secrétariat du service. Votre participation massive (RSVP pour le 4 février) nous aidera à exploiter au mieux ce questionnaire. Le résultat de ce sondage sera présenté au cours du jeudi de l'HAD du 11 février sur ce thème.

Cordialement

Dr Anne HALLOPEAU,  
Pharmacien des hôpitaux

PJ : 2 pages recto-verso

PS : vous avez la possibilité de télécharger le questionnaire sur le site internet de l'hôpital [www.ch-crest.fr](http://www.ch-crest.fr)

**1. Etes-vous globalement satisfait du circuit du médicament en HAD ?**

- oui
- non

**Sinon, quelles difficultés rencontrez-vous ?**

-----  
-----  
-----

**Quelles améliorations proposez-vous ?**

-----  
-----  
-----

**2. Quand le fax est en place ::**

Savez-vous le faire fonctionner ?

- oui
- non

Le mode d'emploi est-il collé dessus ?

- oui
- non
- parfois

**Pour des raisons techniques, les fax ne peuvent pas toujours être installés chez les patients . Quel mode de communication préférez-vous en leur absence:**

- courriel [HAD-Pharma@ch-crest.fr](mailto:HAD-Pharma@ch-crest.fr)
- scanner par le livreur
- télécopie pharmacie 04 75 82 87 50
- autre :

**3. En dehors des heures ouvrables, êtes-vous favorable à l'installation d'un répondeur téléphonique pour les demandes de pharmacie afin de permettre à l'IDE d'astreinte de mieux gérer les urgences?**

- oui
- non

**4. En l'absence d'information complémentaire, nous livrons systématiquement les traitements médicamenteux prescrits tous les 7 jours . Cependant vous est-il possible de faire un état des stocks régulier ?**

- oui
- non

Si oui, quel est le moyen le plus pratique pour vous ?-----

-----

Quel rythme vous paraît le plus adapté ?

- toutes les semaines
- tous les 15 jours
- tous les mois
- autre :

**5. En l'absence de prescription spécifique de matériel et/ou de connaissance de vos besoins, l'IDE de journée est contrainte de vous appeler , cela vous dérange-t-il ?**

- oui
- non

Si oui, quelles améliorations proposeriez-vous ? Merci de nous donner votre avis sur la proposition de fiche jointe

-----

-----

-----

**6. Des modèles de prescriptions type existent pour les VVC et PAC , les connaissez-vous ?**

- oui
- non

Est-ce une aide pour vous ?  oui

non

Souhaitez-vous l'extension de ce type de support à d'autres prescriptions/soins ( injection SC d'antibiotiques)?

- oui
- non

**7. Vous paraît-il souhaitable d'avoir une possibilité de contact direct avec un pharmacien de l'HAD ?**

- 8.  oui
- 9.  non