

Etude PHAREO

Prophylaxie et traitement à la demande des personnes atteintes d'Hémophilie et autres déficits de la coagulation : Comparaison de l'Accessibilité Ressentie Et Observée en Auvergne-Rhône-Alpes

Questionnaire de satisfaction à l'attention des pharmaciens co-investigateurs (PUI)

n°PUI : ____

Concernant l'activité de rétrocession de facteur de la coagulation	
Depuis combien de temps votre PUI rétrocède des traitements aux personnes atteintes d'hémophilie ou autre déficit de la coagulation ?	_ _ mois ou _ _ ans
Combien de personnes atteintes d'hémophilie ou présentant un déficit de la coagulation viennent chercher leur traitement antihémorragique dans votre PUI ?	_ _ _
Concernant la qualité des prescriptions	
Rencontrez-vous des difficultés pour identifier la structure à l'origine des prescriptions (Centre de Référence –Maladie Hémorragique Constitutionnelle / Centre Hospitalier Général) ?	<input type="checkbox"/> Oui, fréquemment <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Les prescriptions et leur renouvellement (PIH 6 mois, PH stricte) sont-elles conformes ?	<input type="checkbox"/> Oui, fréquemment <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Avez-vous recours à l'avis du prescripteur, dans un contexte d'urgence?	<input type="checkbox"/> Oui, fréquemment <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Avez-vous recours à l'avis du prescripteur lors de l'instauration d'un nouveau traitement ou de la prise en charge d'un nouveau patient?	<input type="checkbox"/> Oui, fréquemment <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Concernant la relation avec le patient lors de la rétrocession	
Est-ce que les patients anticipent et annoncent leur venue ?	<input type="checkbox"/> Oui, fréquemment <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Avez-vous des patients qui viennent à la PUI sans ordonnance ?	<input type="checkbox"/> Oui, fréquemment <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Êtes-vous amené à expliquer les modalités de traitement ?	<input type="checkbox"/> Oui, fréquemment <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Êtes-vous amené à expliquer le schéma posologique ?	<input type="checkbox"/> Oui, fréquemment <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Etes-vous amenés à consulter le carnet de santé du patient ?	<input type="checkbox"/> Oui, fréquemment <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Concernant les facteurs de la coagulation	
Avez-vous déjà signalé des effets secondaires de ces médicaments ?	<input type="checkbox"/> Oui, fréquemment <input type="checkbox"/> Oui, parfois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Avez-vous déjà signalé un défaut qualité d'un kit d'injection de ces médicaments ?	<input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Oui, plus d'une fois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Avez-vous été concerné par un retrait de lot de facteurs de la coagulation ?	<input type="checkbox"/> Oui, une fois <input type="checkbox"/> Oui, plus d'une fois <input type="checkbox"/> Non, jamais
Remettez-vous un document permettant d'effectuer la traçabilité sanitaire ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Concernant la disponibilité de doses d'urgence	
Aujourd'hui, de combien de dose d'urgence disposez-vous à la PUI :	<i>Quantité en stock</i>
- De FVIII	_ _ _ _ UI
- De FIX	_ _ _ _ UI
- De F VW	_ _ _ _ UI
- De Facteur de coagulation	_ _ _ _ UI
Concernant l'accessibilité des facteurs de la coagulation	
Estimez-vous que la rétrocession à l'hôpital permette un accès privilégié au traitement ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous eu des sollicitations de portage à domicile de ces médicaments ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Pensez-vous que leur mise à disposition en officine de ville puisse améliorer leur accessibilité ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Merci pour votre participation à l'étude !