**Annexe** : Formulaire de candidature

**APPEL A PROJET DGOS 2017**

« Pharmacie Clinique »

**RESUME DU PROJET**

Le résumé du projet **à retourner impérativement avant le 31/12/2017** par courrier électronique à l’adresse : [DGOS-PF2@sante.gouv.fr](mailto:DGOS-PF2@sante.gouv.fr)

Chaque résumé de projet est :

* déposé par le porteur du projet
* accompagné d’une **lettre d’engagement signée** par le directeur de l’établissement de santé et par le président de la commission/conférence médicale d’établissement (CME/CfME) pour chaque établissement de santé participant au projet
* accompagné par les *curriculum vitae* du (ou des) porteur(s) du projet

**INFORMATIONS GENERALES**

**TITRE**

* **Première soumission de ce projet à un appel à projets ?** (Réponse OUI/NON)
* **Nom et statut juridique de(s) établissement(s) de santé (ES) participant au projet**

Exemple : Centre Hospitalier Métropole, site ville (Etablissement Public de Santé)

* **Nom et prénom du porteur de projet et des associés**

Porteur(s) du projet :

* Prénom NOM

prenom.nom@ch-metropole.fr

01.51.52.53.99

Pharmacien Praticien Hospitalier

Responsable secteur Unité de Reconstitution Centralisée des Cytotoxiques (URCC)

Associés :

* Prénom NOM

prenom.nom@ch-metropole.fr

01.51.52.53.97

Pharmacien Praticien Hospitalier

Secteur Pharmacie clinique et rétrocession

* Prénom NOM

prenom.nom@ch-metropole.fr

01.51.52.53.95

Médecin Praticien Hospitalier

Responsable du Système de Management de la Qualité

* Prénom NOM

prenom.nom@ch-metropole.fr

01.51.52.53.82

Infirmière

Service consultation d’annonce

* Prénom NOM

prenom.nom@ch-metropole.fr

01.22.23.23.11

Coordinateur réseau parcours patient territoire

Pour chacun des ES participant au projet :

* Nom, prénom, téléphone et courriel du directeur de l’établissement de santé
* Nom, prénom, téléphone et courriel du président de CME/CfME

Etablissement destinataire du financement pour ce projet

**DESCRIPTION DU PROJET**

**Description de l’établissement et de la structure**

* Niveau et type d’activité
* Axes de développement
* Résultats de la certification (V2010 ou V2014) sur les thèmes ou critères associés au circuit du médicament et des dispositifs médicaux (Critère 20.a, 20.a bis et 20.b pour les médicaments et 26.a et 26.b pour les dispositifs médicaux implantables)
* Place de la pharmacie clinique dans l’établissement
* Plan d’action en cours et à venir sur le circuit du médicament
* Description des moyens et des outils mis à disposition des professionnels
  + Systèmes d’information : dossier patient informatisé, accès au Dossier Pharmaceutique, logiciels de prescription et de dispensation, documentation partagée (livret thérapeutique, ordonnances standardisées/dispensations contrôlées, lettre de liaison, etc.)
  + Circuit logistique du médicament : modes de délivrance, robotisation, centralisation des préparations

**Objectif(s) du projet :**

* Objectif principal
* Objectif(s) secondaire(s)

**RESUME DU PROJET**

* Rationnel (contexte, hypothèses)
* Critère(s) d’évaluation de l’objectif principal
* Critère(s) d’évaluation de(s) l’(les) objectif(s) secondaire(s)
* Méthodes utilisées pour décrire la situation et mesurer l’impact des actions mises en œuvre (épidémiologie, méthodes de calcul des indicateurs, etc.)
* Description détaillée des besoins de financement
* Organisation et plan de déploiement détaillé des étapes (calendrier, diagramme de Gantt), acteurs et fonctions
* Résultats escomptés

**ACTIVITE(S) DE PHARMACIE CLINIQUE DEPLOYEE(S)**

* Analyse pharmaceutique des prescriptions
* Conciliation médicamenteuse
* Education thérapeutique du patient
* Conseil aux patients et soignants
* Surveillance du traitement
* Evaluation des pratiques professionnelles
* Autre(s) :

**Description détaillée des compétences en pharmacie clinique ainsi que des outils disponibles pour l’équipe projet et les professionnels de l’établissement impliqués dans le projet et justification de la capacité à mettre en œuvre le projet (transversalité et pluriprofessionnalité)**

* **Formation**

Exemples : DU Pharmacie Clinique oncologique, DU Antibiothérapie et Infectiologie, formation conciliation médicamenteuse RESOMEDIT/SFPC

* **Outils**

Exemple : grille de recueil patient du bilan médicament optimisé

**Phase test**

**Acteurs impliqués pour assurer le lien entre ville et hôpital et la continuité dans les parcours de soins des malades en suite d’hospitalisation en court séjour (principe d’intégration territoriale, d’identification des parcours)**

**Méthode de priorisation des patients/unités de soins (principe de graduation des actions)**

**Indicateurs**

Les indicateurs du CBU ou du CAQES peuvent être utilisés mais d’autres peuvent être proposés, la liste ci-dessous est proposée à titre d’exemple et n’est pas exhaustive.

* **Indicateurs de moyens**

Exemples :

* Nombre d’ETP de pharmacien dans l’établissement
* Nombre d’ETP de personnel pharmaceutique dans l’établissement
* Taux de présence pharmaceutique par lit d’hospitalisation complète = nombre d’ETP pharmacien présent dans un service/nombre de lits d’hospitalisation complète
* **Indicateurs de processus**

Exemples :

* Taux de conciliation médicamenteuse réalisée en moins de 48h pour les hospitalisations non programmées = nombre de malades hospitalisés en hospitalisation complète non programmée ayant bénéficié d’une conciliation médicamenteuse dans les 48 premières heures/nombre de malades hospitalisés en hospitalisation complète non programmée
* Taux de déploiement de la délivrance nominative en chirurgie digestive : nombre d’UCD délivrées nominativement en chirurgie digestive/nombre d’UCD délivrées en chirurgie digestive (UCD : unité commune de dispensation)
* **Indicateurs de résultats**

Exemples :

* Nombre d’erreurs médicamenteuses évitées par patient admis (séances et hospitalisations)
* Nombre de DDJ/1000JH d’antibiotiques curatifs consommés ajusté sur l’activité 3 mois avant et 3 mois après la mise en œuvre dans les services du projet de pharmacie clinique
* Taux de prescriptions des médicaments inscrits au répertoire des groupes génériques pour les ordonnances exécutées en ville
* Taux de réhospitalisation à 30 jours comparé (hospitalisation non programmée) :
  + Des patients ayant bénéficié d’un accompagnement thérapeutique dans le cadre du projet de pharmacie clinique
  + Des patients comparables (âge, sexe, comorbidités, motif d’hospitalisation, etc.) n’en ayant pas bénéficié
* Score de satisfaction des patients comparé :
  + Des patients ayant bénéficié d’un accompagnement thérapeutique dans le cadre du projet de pharmacie clinique
  + Des patients comparables n’en ayant pas bénéficié
* Nombre de lettres de liaison avec historique médicamenteux complet avant et après la mise en place dans les services du projet de pharmacie clinique