

Indicateurs qualité et efficience

Contrat de Bon Usage en région Centre

Synthèse du rapport d'étape 2007

A. Ochmann – A. Rouleau

03/03/2008

Les contrats en région Centre

- 58 établissements concernés
 - 24 établissements publics
 - 23 établissements privés
 - 3 HAD - 8 centres de dialyse
- Démarche : restitution des rapports d'étape - période juillet 2006 - juin 2007
- Résultats 2007 :
 - **18 établissements** avec observations nécessitant des corrections
 - **pas de sanction** pour n+1

03/03/2008

En 2008

- **Rapport d'étape**
 - ✓ Période : 1^{er} juillet 2007 - 30 juin 2008
 - ☞ Échéance fin septembre 2008
- **Rapport final**
 - ✓ Période : 2006 - 2008
 - Le point sur les engagements contractés
 - Engagements tenus
 - Engagement non tenus - argumentaires

En 2009

- **Nouveau contrat**
 - ✓ Période : 2009 - 2011

03/03/2008

3



Analyse des rapports d'étape 2007

- **1^{ère} étape**
 - cartographie des réponses aux items à partir des réponses des établissements (OMéDIT)
 - confrontation des réponses aux rapports d'inspection (DRASS) et de contrôle (ESMR)
- ☞ **4 points faibles considérés comme majeurs**

03/03/2008

4

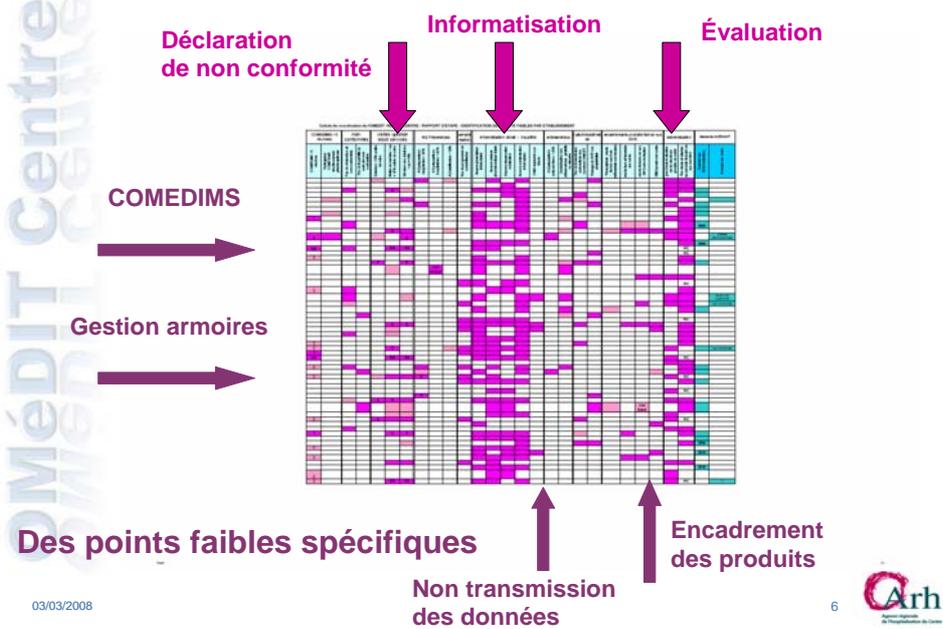


4 points faibles « majeurs » pour 18 établissements

- COMEDIMS < 3 / ans
- Gestion des armoires de service
 - < 40% dotations
 - < 10% visites de service
 - < 10% révisions des dotations
- Pas de transmission automatisée des données de consommations à l'OMÉDIT
- Pas d'encadrement des méd. et DMIA facturés en sus des GHS

03/03/2008

Des difficultés communes



Outils proposés

- ✓ Amélioration du circuit des produits de santé
 - Procédures
 - Référentiels
 - Formation (encadrement DMI / traçabilité)
- ✓ Sensibilisation aux déclarations de non-conformités dans le circuit des produits de santé
 - Fiche de recueil
 - Diaporama
 - Formation
- ✓ Recommandations régionales = travaux des commissions
- ✓ EPP

03/03/2008

7



Indicateurs qualité et efficience

Contrat de Bon Usage en région Centre

Outil de saisie pour le rapport d'étape 2008

MC. Lanoue

03/03/2008

8



Outil de saisie pour le rapport d'étape 2008

- ✓ Outil de saisie facilitant
- ✓ Précis dans le formalisme des réponses attendues
- ✓ Téléchargement
- ✓ Impression version papier pour envoi ARH
- ✓ Envoi version Excel à l'OMédIT

03/03/2008

Consommations des médicaments dans les établissements MCO publics et privés de la région Centre

Résultats de la collecte 2006
Restitution sur le site
Nouvelle collecte 2007

MC. Lanoue

M. Ouvray

Intérêt d'un recueil automatisé des données de consommations des médicaments

- **Outil d'aide à la décision au suivi et à l'évaluation**
 - Validation des actions menées sur le bon usage
 - Source de thèmes pour l'évaluation des pratiques professionnelles
 - Benchmarking = se comparer au meilleur sur un élément précis dans le but de progresser

03/03/2008

11



Une démarche simple

- **Extraction des données** à partir des logiciels de gestion
- **Items** retenus par les enquêtes nationales (DREES, ICALIN...)
 - Évite aux établissements des saisies redondantes
- Sont concernés les **médicaments codés** avec code international UCD
 - quantité consommée, achetée, rétrocédée
 - prix moyen pondéré, dernier prix d'achat

03/03/2008

12



Organisation du recueil

- Un référent par établissement responsable du transfert
- Un transfert de toutes les consommations pour tous les lits

03/03/2008

13



Données 2006

- 40 établissements ont pu répondre = 97 % des lits des établissements MCO (16 293 lits)
 - 2 CHR CHU
 - 6 CH de référence
 - 13 CH proximité
 - 19 établissements privés

Rappel : seuls 9 fichiers "Publics" avaient été transmis à la DREES pour leur enquête 2005

03/03/2008

14



Des imperfections pour 2006

- **Manquent les données de 5 établissements**
 - 1 établissement public et 3 établissements privés n'ont pu transmettre leurs données
 - 1 établissement privé les a transmis avec retard
- **Codification UCD imparfaite et difficultés**
 - ◀ **8 mois de forte implication +++**
- **Prix** pas toujours transmis - erreur de calcul PMP - erreur prix
- **Erreurs de requête d'extraction** (absence de quantité consommée)

03/03/2008

15



Médicaments = 133 millions d'euros en 2006 :100.5 M€en intra hospitalier 32.5 M€en rétrocessions

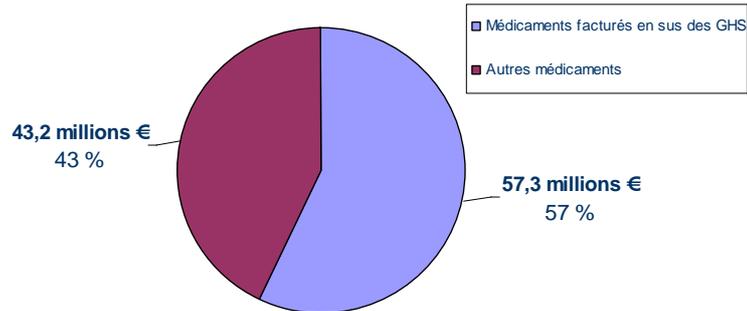
Type Établissement	Montant Total (unités de soins ET rétrocessions)	Montant dans les unités de soins	Montant dans les rétrocessions	% des rétrocessions par type d'établissement
Privés (19)	18 839 080 €	18 839 080 €	0 €	0 %
Publics - CH de proximité (13)	13 715 564 €	9 737 124 €	3 978 440 €	29 %
Publics - CH de référence (6)	45 748 400 €	32 263 911 €	13 484 489 €	28 %
Publics - CHU/CHR (2)	54 808 946 €	39 713 281 €	15 095 665 €	28 %

03/03/2008

16



Dépenses 2006 en intra établissement des médicaments facturés en sus des GHS

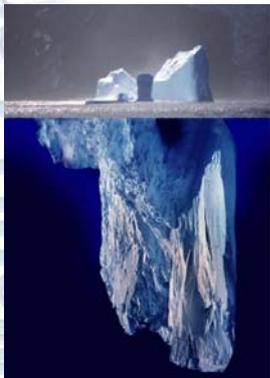


03/03/2008

17



Consommations 2006 en intra- établissement 100.5 millions d'€ 68.2 millions unités délivrées



- médicaments facturés en sus des GHS
 - 0,3 % des unités délivrées soit **0,2 millions d'unités**
- médicaments inclus dans les GHS
 - 99,7 % des unités de médicaments délivrées dans les services hospitaliers
 - soit **68 millions unités délivrées**

03/03/2008

18



➔ **Actions de bon usage
doivent porter sur
l'ensemble des médicaments**

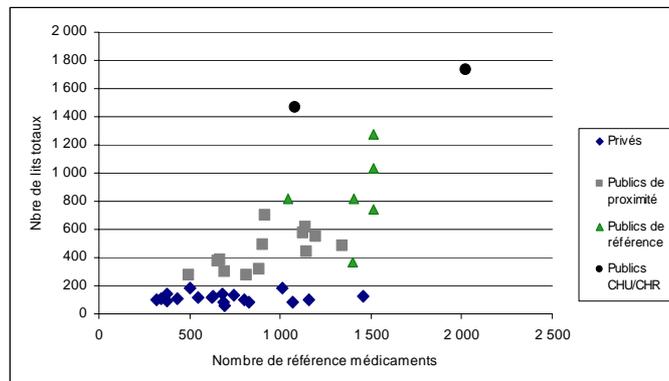
- Les médicaments facturés en sus des GHS **sont la partie visible de l'iceberg**
- Les **risques iatrogènes** sont statistiquement beaucoup plus importants pour les médicaments inclus dans les GHS avec **68 millions d'UCD** consommées.

03/03/2008

19



**Analyse du nombre de référencement par
type d'établissement et par nombre de lit**



03/03/2008

20



Palmarès des consommations

4 classes thérapeutiques (hors rétrocessions) = 82% des dépenses

- **44 % L - Antinéoplasiques - immunomodulateurs**
 - **44.7 Millions €** dont 41.6 facturés en sus des GHS
 - Nbre moyen DCI référencées = **52**
- **16 % B - Sang et organes hématopoïétiques**
 - **16.5 Millions €** dont 6 millions € facturés en sus des GHS
 - Nbre moyen DCI référencées = **45**
- **11 % J - Anti infectieux systémiques**
 - **11.2 millions €** dont 4 millions € facturés en sus des GHS
 - Nbre moyen DCI référencées = **79**
- **10 % N - Système nerveux :**
 - **10.1 millions €**, 0 € facturés en sus des GHS
 - Nbre moyen DCI référencées = **110**

03/03/2008

21



Palmarès par DCI (hors rétrocessions)

30 DCI = 60% dépenses

- **21 premières DCI** sont des méd. facturés en sus des GHS
- **9** sont inclus dans les GHS dont
 - paracétamol
 - acide zolédronique (ex hors GHS)
 - mélanges nutrition parentérale
 - solutés massifs :
 - chlorure de sodium injectable
 - hydrates de carbone
 - anesthésique volatil : sévoflurane
 - antibiotiques : amoxicilline et pipéracilline
 - albumine

03/03/2008

22



Analyse par type de produit exemples

- **Prix/produit :**
 - **Taxotère** : entre 182,12 € et 183,95 €
 - **Sévorane** : entre 137.04 € et 168.47 €
 - ☛ ces données nécessitent explications complémentaires et analyses plus précises (ex : début et fin de marché)

Données sur les rétrocessions 3 classes = **83 %** des dépenses

- **B Sang et organes hématopoïétiques** (facteurs de la coagulation) **12.7 millions €**
- **J Anti infectieux généraux** : antirétroviraux et immunoglobulines
9.7 millions € dont **7.3 millions €** d'antirétroviraux
- **L Antinéoplasiques et immunomodulateurs**
4.7 millions €

A partir de ces indicateurs

← **Recommandations et évaluation du bon usage des thérapeutiques**

- **Élaboration de fiches de bon usage**
 - Ex : CARDIOXANE® qui semble surconsommé dans certains établissements ou MORPHINE sous-consommée dans d'autres
- **Évaluation des actions mises en place**
 - Ex : promotion de la forme orale pour certains produits
 - Fluoroquinolones, paracétamol

03/03/2008

25



Restitution des données sur le site www.omedit-centre.fr

- Sur la partie grand public
 - Dossier global accessible dans « rapport d'activité »
- Sur la partie observatoire
 - Code d'accès personnel pour les professionnels exerçant dans un établissement de la région Centre
 - Données restituées par classe thérapeutique par type d'établissement et par établissement (code spécifique à chaque établissement pour respecter l'anonymat - **charte**)

03/03/2008

26



Pour 2008 : actions sur les données quantitatives

- Recueil automatisé des consommations 2007 des médicaments **par semestre**
- Extension aux établissements **SSR et psychiatriques**
- Réflexion sur la **codification des DM** pour développer le recueil automatisé

03/03/2008

27



Collecte des données 2007

- 2 étapes :
 - Données du 1er semestre 2007 → avant le 31 décembre 2007
 - Données de l'année 2007 entière → avant le 29 février 2008
 - Nouveautés techniques de la collecte 2007 :
 - Envoi par les référents des données «brutes»
 - Vérification des données « brutes » par l'OMÉDIT → émission de remarques :
 - Cohérence des quantités achetées et délivrées
 - Cohérence des PMP et prix d'achat (base des données 2006)
 - Validation des remarques par le référent
 - Mise en forme et importation des données par l'OMÉDIT
- alléger le travail des référents
→ améliorer la qualité des données régionales

03/03/2008

28



Collecte des données de 2007

État des lieux au 29/02/2008 (1)

Sur les 46 établissements MCO :

- Tous les établissements se sont manifestés

	Données du 1 ^{er} semestre 2007		Données de l'année 2007	
	En cours	Transfert validé	En cours	Transfert validé
Ets publics (23 éts)	6	87%	14	57%
Ets privés (23 éts)	5	78%	13	43%

03/03/2008

29



Collecte des données de 2007

État des lieux au 29/02/2008 (2)

- Problèmes rencontrés
 - Mise à jour des logiciels de gestion (extraction par date)
 - Inadaptation de certains logiciels
 - Calcul des PMP
 - « Temps référent » (extraction, validation)
- Amélioration depuis la collecte des données de l'année 2006
 - Codification UCD : mise en place et suivi
 - Amélioration de la qualité des données collectées
 - Cohérence des données (quantités et prix)
 - Harmonisation des données (lots de médicaments, unités internationales)

03/03/2008

30



Extension de la collecte des données de 2007 aux **Établissements SSR et Psychiatrie**

- Enquête informatisation & désignation référent (Novembre 2007) : **46 établissements contactés**
 - 24 réponses (au 29/02/2008) : → **22 non réponses**
 - Seuls 7 établissements : codification UCD + exportation vers tableur ; Référents contactés
 - Relance le 28/02/2008 (20 établissements)

03/03/2008

31



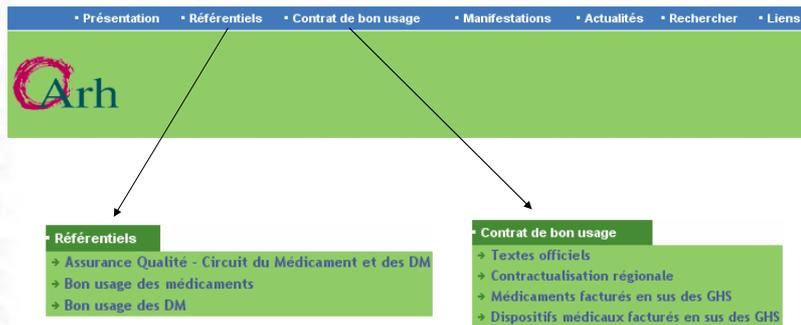
Nouveautés sur le site de l'OMÉDIT

M. Ouvray



Site Internet de l'OMÉDIT Centre

- Réorganisation du site public :
 - Circuit du Médicament & des DM, Bon usage (par classes thérapeutiques)
 - Contrat de bon usage



03/03/2008

33



Site Internet de l'OMÉDIT Centre

- Réorganisation du site grand Public :
 - Référentiels : classification par classe thérapeutique

03/03/2008

34



Site Internet de l'OMÉDIT Centre

- Réorganisation du site grand Public :
 - Contrat de bon usage

The screenshot shows the OMÉDIT Centre website interface. At the top, there is a navigation menu with links for 'Présentation', 'Référentiels', 'Contrat de bon usage', 'Manifestations', 'Actualités', 'Rechercher', and 'Liens'. The main content area is titled 'Médicaments facturés en sus des GHS' and contains a list of links:

- [Liste des spécialités facturées en sus des GHS](#) (codes UCD, libellés, dates d'inscription et de radiation, prix HT et TTC) (OMÉDIT Centre) (Mise à jour : 06 février 2008)
- [Liste des spécialités délivrées en établissements de santé](#) (Site Internet - Assurance Maladie) (Mise à jour : 28 décembre 2007)
- [Suivi des prescriptions \(groupe III\) des molécules facturées en sus des GHS](#) (Fiche de recueil - OMÉDIT Centre) (Octobre 2007)
- [Tarification à l'activité \(T2A\) et médicaments hors GHS](#) (Site Internet - AFSSAPS) (Mise à jour : 22 février 2008)

03/03/2008

35



Site Internet de l'OMÉDIT Centre

- Certification «HON» (Health On the Net) : 
 - Fondation HON en partenariat avec la HAS
 - Promouvoir la qualité des sites d'information dédiés à la Santé
 - Certification d'un an renouvelable (surveillance par HON)
 - Respect de 8 principes d'un code de bonne conduite
 - Certification gratuite
 - Sites certifiés référencés sur le site de la HAS
- Dossier de certification envoyé le 27 février 2008

03/03/2008

36



OMÉDIT

Formation et Évaluation des Pratiques Professionnelles

A. Rouleau



OMÉDIT et FMC

- **FMC** ← 150 crédits en 5 ans
 - 1 journée de formation = 8 points
 - formations à distance = 4 à 8 points
 - situations professionnelles formatrices = 100 points au maximum
 - MIG, staffs protocolisés, publications...

Depuis le 21 janvier 2008 signature d'un contrat
OMÉDIT ↔ AFMHA organisme agréé FMC

→ les formations régionales organisées par l'OMÉDIT
et validées par le comité scientifique de cet organisme
**permettront aux médecins d'acquérir des crédits
FMC**



Journée Régionale de Formation

Les dispositifs médicaux implantables Traçabilité et Bon Usage

3 avril 2008

- Quel type de traçabilité ?
- Pour quel type de dispositifs médicaux ?
- Pourquoi ? Comment tracer ?
- Classification et codification des dispositifs médicaux
- Référentiels



03/03/2008

39



Sensibilisation aux déclarations de non-conformités dans le circuit des produits de santé

La gestion des risques sur le circuit des produits de santé à l'hôpital

1^{ère} session prévue : Septembre 2008 à février 2009



- **1^{ère} ½ journée** : Prise de conscience des non-conformités, expérience du secteur aérien : Le Retour d'EXpérience
- **2^{ème} ½ journée** : l'évènement précurseur, collecte, suivi, criticité
- **3^{ème} ½ journée** : analyse systémique et communication
- **4^{ème} ½ journée** : journée intersession permettant de se rendre sur les sites
- **5^{ème} ½ journée en 2009** : Retour d'expériences : points forts, points faibles

Nbre de participants limité à 12 (2 par établissement)

03/03/2008

40



OMÉDIT et EPP

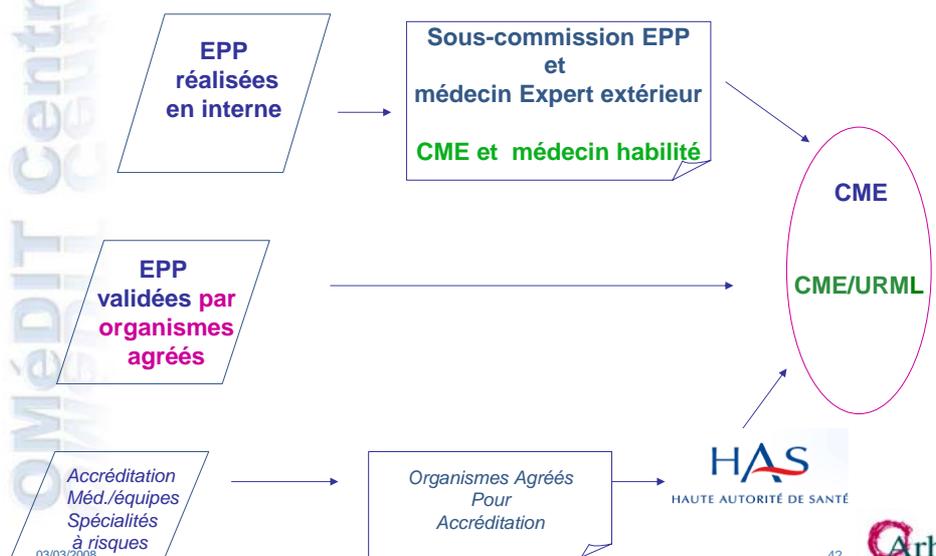
- EPP ← 100 crédits en 5 ans
- Les CME (salariés en ES publics ou PSPH), les URML (libéraux en ES ou hors ES) **établissent le certificat individuel d'EPP** après avis d'un « regard extérieur »
 - Médecin habilité
 - Médecin expert extérieur
 - Organismes agréés

03/03/2008

41



Circuit EPP publics et libéraux



03/03/2008

42



Quelle démarche pour l'OMÉDIT ?

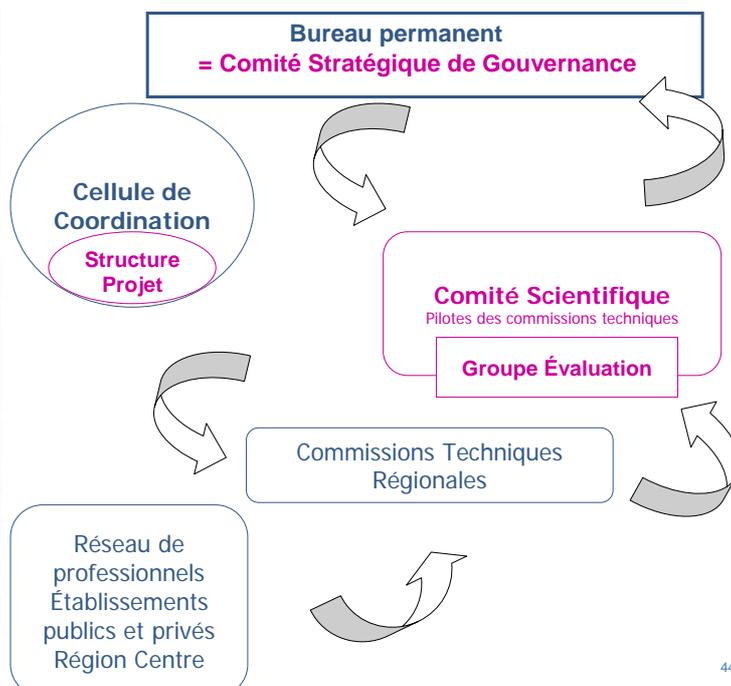
- Dossier HAS de demande d'agrément

NÉCESSITÉ D'ADAPTER l'organisation
de l'OMÉDIT à cette nouvelle mission

- **Modification du règlement intérieur**

03/03/2008

43



03/03/2008

44

