

Bilan CAQES 2018 région CVdL

A. Deschamps - Département Efficience du système de santé - ARS CVdL
H du Portal, M Ouvray, J Chauvin, MC Lanoue
OMÉDIT CVdL

Le volet socle : bon usage des médicaments, des produits et des prestations

9 objectifs cibles

1. Management de la qualité de la prise en charge des produits de santé (OMÉDIT)
2. Sécurisation de la prise en charge thérapeutique du patient et bon usage des produits de santé
3. Informatisation de la prise en charge médicamenteuse et des produits et prestations
4. Traçabilité informatisée de la prescription à l'administration pour les Médicaments Dérivés du Sang ou à l'utilisation pour Dispositifs Médicaux Implantables
5. Développement des pratiques pluridisciplinaires ou en réseau
6. Engagements relatifs aux prescriptions de médicaments dans le répertoire générique et biosimilaires
7. Engagements relatifs aux PHEV
8. Engagements spécifiques relatifs à la liste en sus et respect des référentiels nationaux de bon usage des médicaments et des produits et prestations
9. Evaluation de la pertinence des pratiques de prescriptions ou d'utilisation des produits de santé

2 contrats

- MCO,SSR, Psy, CH ex HL, Dialyse
- HAD

104 éts signataires (100%) à fin décembre 2017

4 rapports d'évaluation (validés collectivement /61 professionnels) disponibles dès juillet 2018

104 clés USB personnalisées (envoi OMéDIT fin novembre 2018)

- MCO (57 éts de preuve)
- SSR, PSY, CH ex HL (54 éts de preuve)
- HAD (41 éts de preuve)
- Dialyse (51 éts de preuve)

Retour des 104 clés USB complétées le 01/03/2019 (OMéDIT)

Restitution ARS AM OMéDIT le 18/06/2019

- 104 bilans personnalisés OMéDIT
- 104 profils AM

Rapport d'évaluation année 2018

Modalités

- **Éléments de preuve portant sur les réalisations de l'année 2018**
- **À adresser à l'OMÉDIT (transfert sur Share point des dossiers/AM)**
- **Pour le 01/03/2019 sur clé USB préformatée fournie par l'OMÉDIT**
- **Une évaluation très complète permettant**
 - De coter l'atteinte de tous les engagements pour donner de la vision à l'établissement
 - de définir des priorités régionales et une rotation des indicateurs sur les années suivantes
 - d'identifier la nécessité d'appui et d'accompagnement régional
 - dans l'attente des orientations de la V2020
- **Sans risque de sanction , avec intéressement**

Rapport d'évaluation année 2018

Un partage de l'évaluation

➤ AM

- Utilisation des LAP (neutralisé pour tous)
- Identification RPPS (neutralisé pour tous)
- Promouvoir la prescription dans le répertoire des Génériques et des biosimilaires en PHEV (taux d'évolution ET programme d'actions) (neutralisé pour Dialyse)
- Engagements relatifs aux produits de santé remboursés sur l'enveloppe soins de ville (taux d'évolution ET programme d'actions : ordonnances normées, qualité des prescriptions de sortie en DCI, faciliter la substitution par les officines) (neutralisé pour Dialyse)



Un courrier bilan de cette évaluation
= feuille de route pour 2019

➤ OMéDIT

- Management de la qualité, sécurisation des prises en charge et bon usage des produits de santé (CM en entrée ET sortie, ...)
- Informatisation des MCTS et DMI
- Traçabilité MDS (MCO et HAD) et DMI (MCO)
- Pratiques en réseau (MSS, DMP, cancéro,...)
- Vigilance et bon usage des antibiotiques
- Promouvoir la prescription dans le répertoire des Génériques et des biosimilaires en intra hospitalier
- Engagements relatifs aux produits de santé inscrits sur la LES (MCO+ HAD)
- Evaluation de la pertinence des prescriptions



Never Events
 CREX et EIGAS

Prescriptions conditionnelles et orales
 Interruptions tâches / administration
 Sécurisation de la DIN/ IDE
 Conciliation médicamenteuse
 Implication du patient / sécurité de ses soins

MS sante et DMP
 Antibiorésistance

EPP

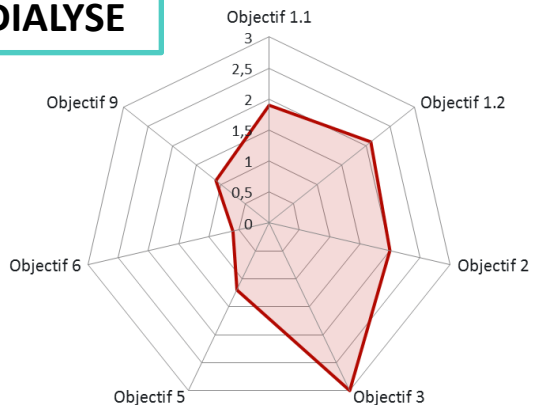
BILAN CAQES 2018	HAD	Dialyse	CH ex HL	Psychiatrie	SSR	MCO	TOTAL Région
Nombre d'êts	5	7	14	15	23	40	104
% IDE formés	156,0%	94,6%	41,0%	57,0%	100,0%	49,1%	42,10%
FEI Produits santé	24,0%	33,0%	14,8%	12,9%	16,5%	12,0%	13,60%
avec analyses des causes	42,0%	2,0%	3,7%	37,2%	14,1%	30,8%	
avec suivi actions	22,4%	32,1%	11,4%	37,2%	40,1%	27,4%	
avec CREX	5,0%	2,5%	3,7%	10,0%	6,6%	4,5%	
EIGAS déclarés ARS	0	2	1	0	8	78	89
EI déclarés vigilances	0	2	8	3	5	1412	1430
% DIN	?	48,4%	89,5%	93,0%	97,8%	59,2%	57,7%
Analyse pharmaceutique niveau 1	91%	64,8%	91,0%	90,3%	98,0%	65,0%	73,4%
Analyse pharmaceutique niveau 2	25%	15,3%	53,1%	62,2%	53,7%	34,4%	40,3%
% de patients priorités avec Conciliation Médicamenteuse	0%	16,2%	25,0%	30,0%	24,0%	30,6%	30,3%
Nombre de patients conciliés en entrée et sortie	0	21	47	57	91	5690	5906
Nombre de patients priorités à concilier en entrée et sortie	0	130	188	200	387	18576	19481
Nombre d'êts faisant CM	0	2	3	7	6	19	38 êts
% d'êts faisant CM	0,0%	28,6%	21,4%	40,0%	26,1%	47,5%	37%
% lits avec informatisation de la prescription jusqu'à l'administration	100% pour 3 HAD - Aucun pour les 2 autres	100%	86,80%	84,00%	77%	87%	85,2%
% de services avec contrôles stocks pharmaceutiques	NC	100%	62%	100%	83%	64%	
Pénétration UCD répertoire Génériques intra hospitalier (en 2017)	NC	NC	52,6%	55,7%	50,4%	45,8%	45,7%
Pénétration UCD Biosimilaires intra hospitalier (en 2017)	NC	NC	1%	0,50%	1,90%	2%	1,8%
% d'êts avec existence d'actions permettant d'assurer la qualité des prescriptions de sortie en DCI	20%	43%	36%	67%	61%	68%	(60 êts) 58%
% d'êts avec mise en place d'ordonnances type LPP/ PHEV	0%	0%	14%	NC	13%	25%	(15 êts) 17%
% d'êts facilitant la substitution par les officines (phrase en bas d'ordonnance "sauf mention contraire ...")	20%	14%	14%	40%	43%	40%	(36 êts) 35%
% d'êts avec programme d'action favorisant la prescriptions des biosimilaires pour les PHEV	40%	29%	43%	27%	48%	60%	(49 êts) 47%
% d'êts avec programme d'action favorisant la prescriptions des médicaments dans le répertoire génériques pour les PHEV	40%	86%	43%	20%	52%	48%	(48 êts) 46%
% d'êts avec taux d'évolution dépenses PHEV<4%	NC	NC	29%	NC	NC	45%	(22 êts) 41%
% d'êts avec taux d'évolution dépenses répertoire génériques >45,5% PHEV	NC	NC	64%	NC	NC	30%	(21 êts) 39%



Résultat d'évaluation du CAQES 2018

DIALYSE

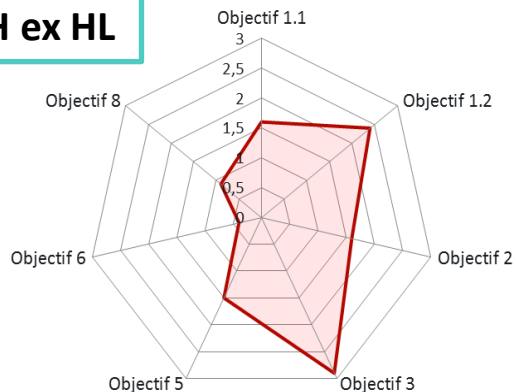
Moyenne éts "Dialyse"



Résultat d'évaluation du CAQES 2018

CH ex HL

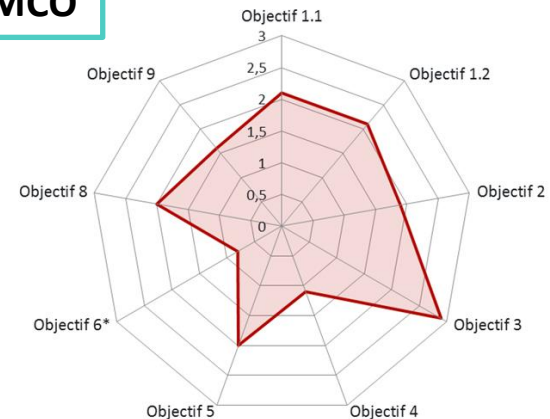
Moyenne éts "CH - Ex-HL"



Résultat d'évaluation du CAQES 2018

MCO

Moyenne éts "MCO"



Résultat d'évaluation du CAQES 2018

HAD

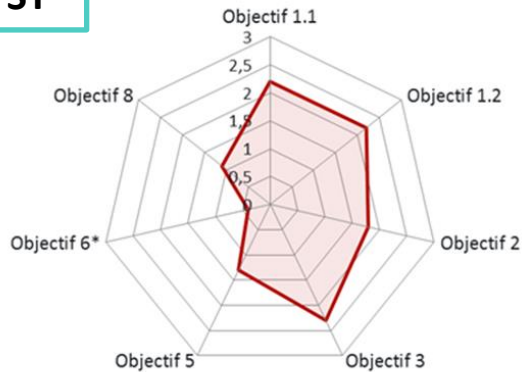
Moyenne des éts "HAD"



Résultat d'évaluation du CAQES 2018

PSY

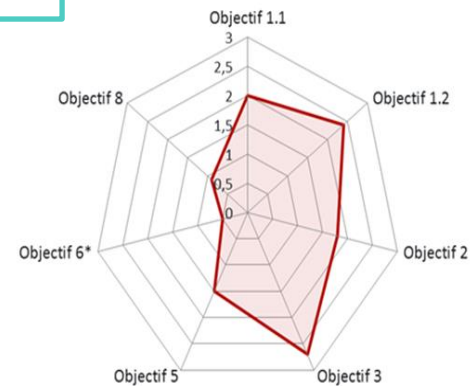
Moyenne éts "Psychiatrie"



Résultat d'évaluation du CAQES 2018

SSR

Moyenne éts "SSR"



Impact CAQES

Point d'étape annuel

➤ Déclarations EI liés à l'utilisation des produits de santé et analyses collectives des causes

Progression régulière des barrières d'atténuation et récupération des risques liés au processus PECM

- Informatisation de la prescription à la traçabilité de l'administration
- Pharmacie clinique (Analyse pharmaceutique et Conciliation Médicamenteuse)
- DIN

Réponse obligatoire collecte médicaments ATIH

- Repérage d'atypies et benchmark
- Prescriptions inappropriées, non pertinentes
- Pénétration intra hospitalier répertoire Génériques et biosimilaires

Evaluation des pratiques

- Méthodologie standardisée avec grilles régionales
- Mesure d'impact des actions portant sur la pertinence (IPP, antibiotiques, ...)

↪ Mutualisation des bonnes pratiques

↪ Outils, formations et accompagnement personnalisé si besoin

Intéressement

Versé aux établissements dont le score atteint au moins 75 %
du score maximal

= 17 éts /104

- 6 SSR
- 4 PSY
- 5 MCO
- 1 CH ex HL
- 1 Dialyse