

# GHT EURE SEINE PAYS D'OUUCHE

## Atelier

- **PARTAGE DES RESPONSABILITES AU SEIN DES PHARMACIES**

**Journée Gouvernance et Organisation des PUI 24 novembre 2017**

# GHT EURE SEINE PAYS D'OUUCHE

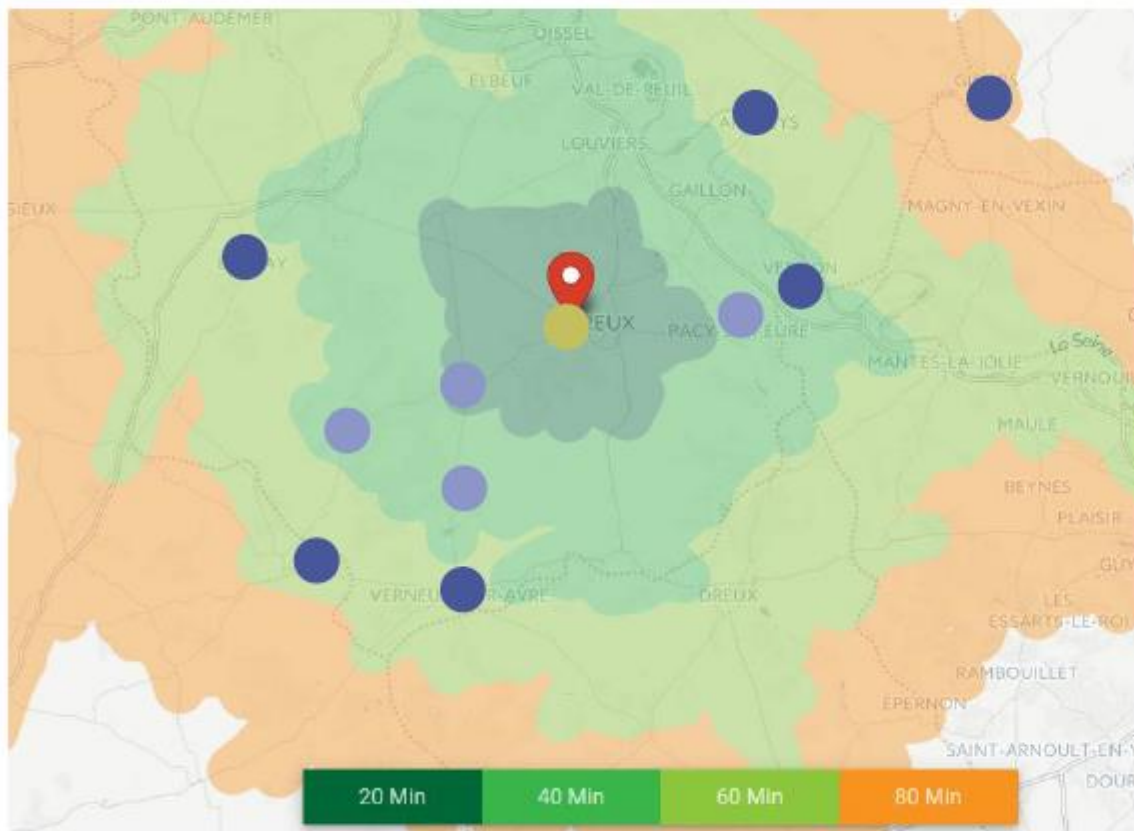
## PRESENTATION

- 1-Présentation de notre GHT
- 2-Historique : réflexions menées en amont de la PUI de territoire
- 3-Methodologie de travail mise en œuvre pour l'élaboration du projet
  - \* définition par les pharmaciens du degré de collaboration (site/secteur/territoire)
  - \* validation d'un objectif général du projet par les pharmaciens
  - \* construction et validation du projet
- 4-Gouvernances envisagées sur la Pui de territoire
- 5-Bilan à l'issue de ces 1eres étapes : facteurs d'adhésion au projet

# REPARTITION DES PUI SUR LE GHT

## Les établissements du GHT

- Le GHT Eure Seine Pays d'Ouche est composé de 11 établissements.



### Hôpitaux (environ 4000 lits et places)

- CH Eure-Seine
- CH de Bernay
- Nouvel Hôpital de Navarre
- CH de Verneuil-sur-Avre
- CH de l'Aigle
- CH Les Andelys
- CH de Gisors

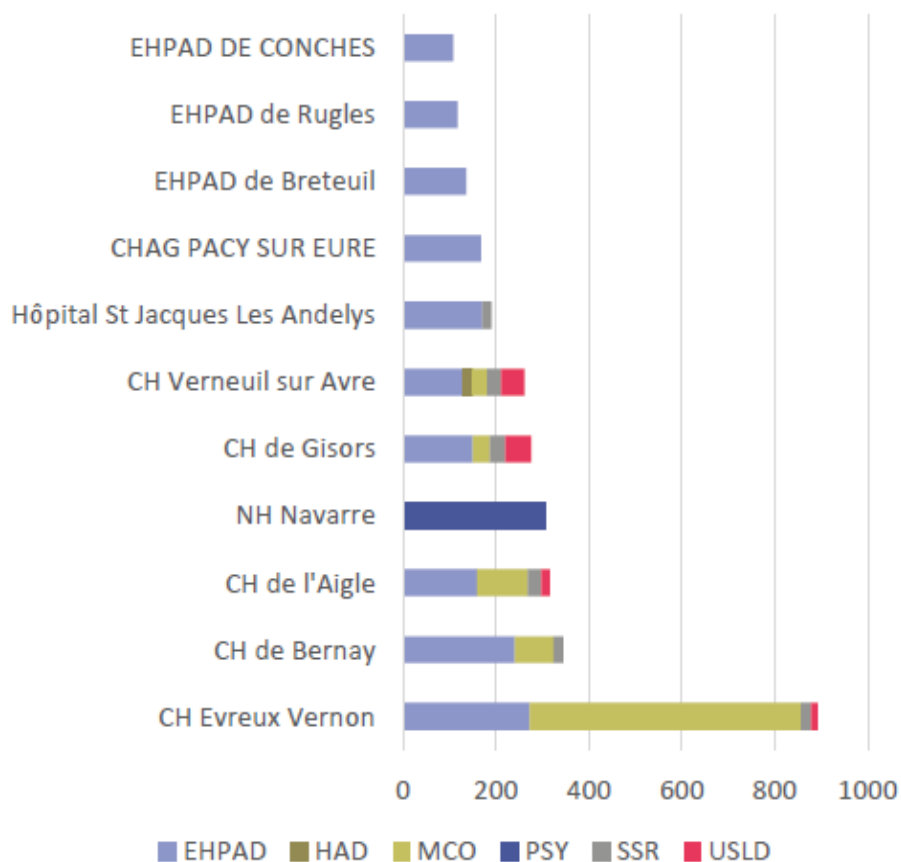
### EHPAD

- EHPAD de Conches-en-Ouche
- CHAG Pacy-sur-Eure
- EHPAD de Rugles
- EHPAD de Breteuil

# GHT Eure Seine pays d'Ouche

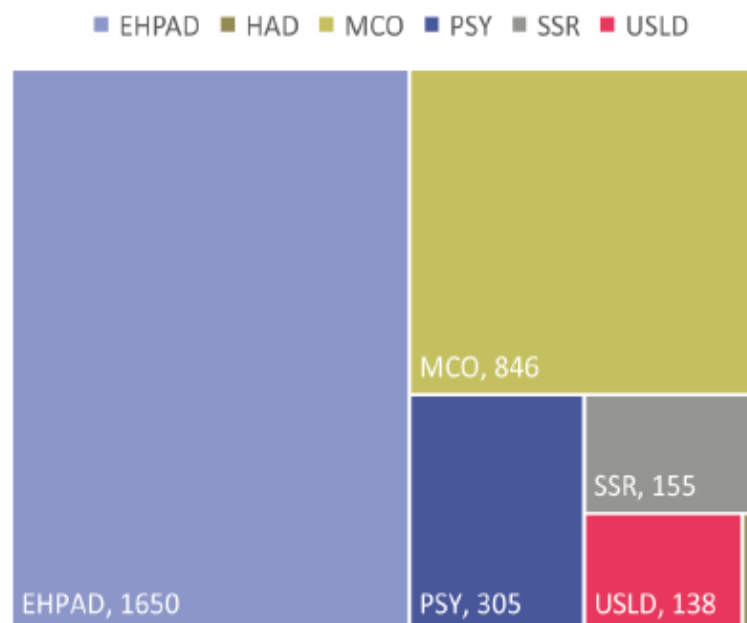
## Répartition par établissement

GHT Eure Seine Pays d'Ouche



## Répartition par type de lits

GHT Eure Seine Pays d'Ouche



- Les PUI du GHT Eure Seine Pays d'Ouche gèrent **3110 lits et places.**
- **53% des lits** concernent des lits d'EHPAD



| Établissement     | Montant achats   |
|-------------------|------------------|
| Évreux            | 23 000 k€        |
| Bernay            | 2 409k€          |
| L'aigle           | 2 196k€          |
| Gisors            | 1 259k€          |
| Verneuil-sur-Avre | 663k€            |
| Navarre           | 422k€            |
| Les Andelys       | 153k€            |
| Pacy-sur-Eure     | 140k€            |
| Conches-en-Ouche  | 108k€            |
| Breteuil          | 70k€             |
| Rugles            | 70k€             |
| <b>TOTAL</b>      | <b>30 493 k€</b> |

**Présence de 19 ETP Pharmaciens + 42 ETP de Préparateurs**

# GHT Eure Seine pays d'Ouche

## 2-HISTORIQUE DU PROJET PUI DE TERRITOIRE

- En 2016 réflexions lancées autour de la mutualisation de prestations pharmaceutiques
  - **Suite à des difficultés de remplacement de personnels sur 2 EHPAD :** projet de prestation de DDN automatisée pour ces établissements , MAD temps pharmacien
  - **dans un contexte de direction commune avec le CH de Bernay** projet de mutualisation des stocks de dispositifs médicaux
- Début 2017 Mission d'appui proposée par l'ARS au CH Evreux Vernon pour élargir la réflexion à l'ensemble du GHT et rédiger un projet de pharmacie de territoire : cabinet Adopale retenu
- Lancement de la démarche en fév 2017

### 3- METHODOLOGIE DE TRAVAIL AUTOUR DE LA REDACTION DU PROJET DE PUI DE TERRITOIRE

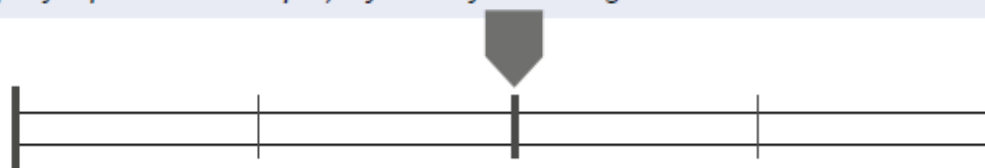
#### Calendrier / Organisation

| Etape                                    |                                   | Date                  |
|--|-----------------------------------|-----------------------|
| Lancement (COFIL)                        |                                   | 27/02                 |
| Visites des PUI et entretiens            |                                   | 27/02 au 15/02        |
| Restitution de l'état des lieux (COFIL)  |                                   | 20/03 : 14h à Navarre |
| Groupes de travail                       | N°1 – Automatisation              | 28/03 : 9h30 à Bernay |
|  | N°2 – Système d'information       | 28/03 : 14h à Evreux  |
|  | N°3 – Prestations pharmaceutiques | 04/04 : 9h à Evreux   |
|  | N°4 – Logistique                  | 04/04 : 14h à Evreux  |
| Point d'avancement au comité stratégique |                                   | 25/04                 |
| Présentation des scénarios (COFIL)       |                                   | 17/05 à 14h à Evreux  |
| Bilan au comité stratégique              |                                   | 06/06                 |

# Degré de collaboration

Afin de construire le projet pharmaceutique, il faut définir le degré de collaboration souhaité au sein des PUIs :

Réaliser l'ensemble des activités dans tous les établissements



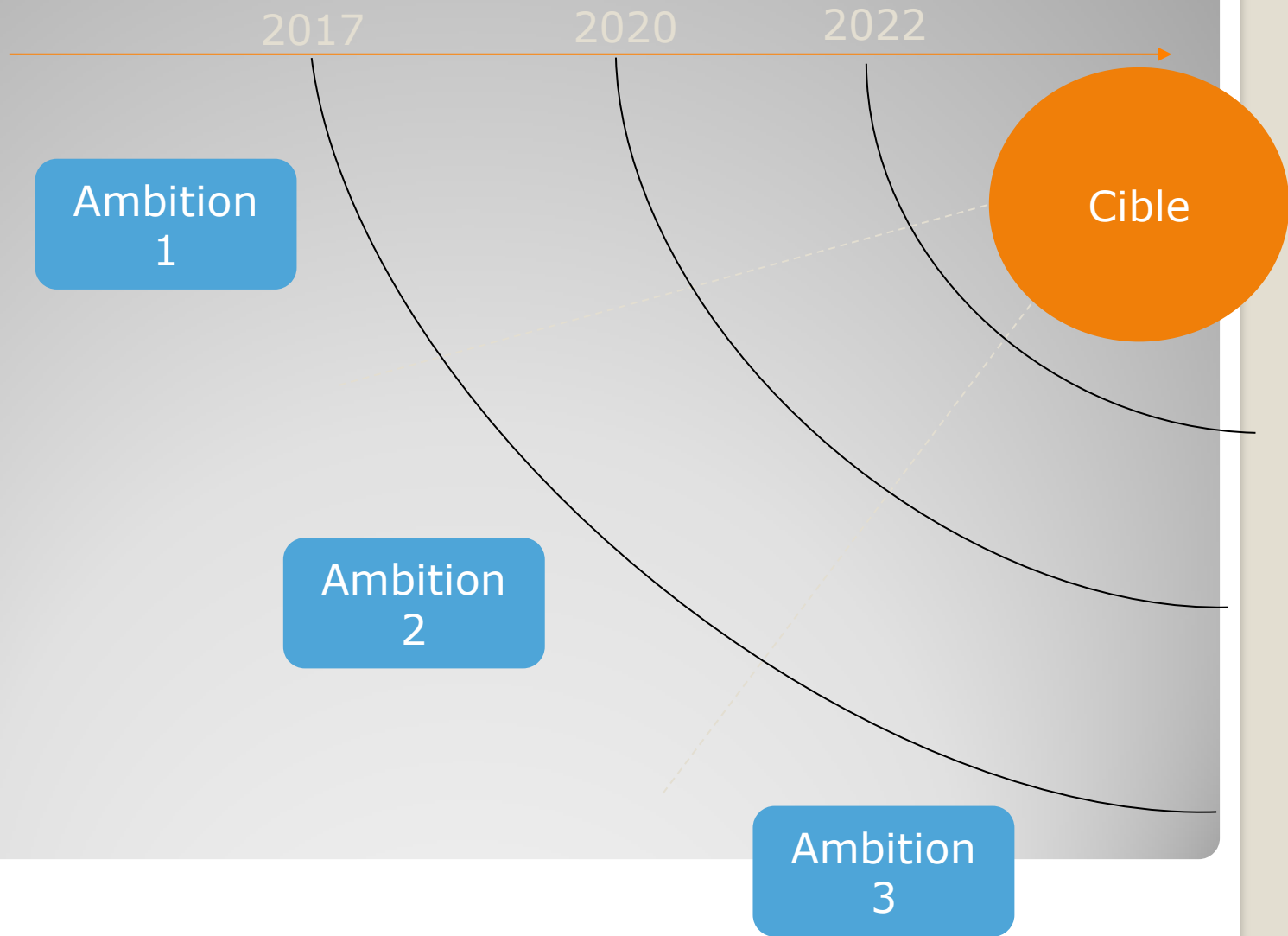
Regrouper l'activité sur un site unique

Pour cela, il est indispensable de préciser le degré de collaboration souhaité, pour chaque type d'activités :

| Activités  | Sur site | Sur secteur | Sur territoire |
|--|----------|-------------|----------------|
| Pharmacie clinique et présence dans les US       |          |             |                |
| Analyse pharmaceutique                           |          |             |                |
| Activité Qualité/Gestion des risques             |          |             |                |
| Rétrocession                                     |          |             |                |
| Dispensation Médicaments Nominative              |          |             |                |
| Dispensation Globale des Médicaments (par US)    |          |             |                |
| Appro/Stockage Médicaments                       |          |             |                |
| Astreintes et gardes                             |          |             |                |
| Conditionnement unitaire                         |          |             |                |
| Dispensation Solutés, DMs, gros volume (par US)  |          |             |                |
| Appro/Stockage Solutés, DMs, Gros volume         |          |             |                |
| Représentation pharmaceutique dans les Instances |          |             |                |
| Pilotage et suivi de l'activité                  |          |             |                |
| Stérilisation                                    |          |             |                |
| Préparations magistrales/hospitalières           |          |             |                |
| Système d'information                            |          |             |                |
| Gestion des achats                               |          |             |                |



# Temporalité du projet



# Objectif général du projet

Validé en séance

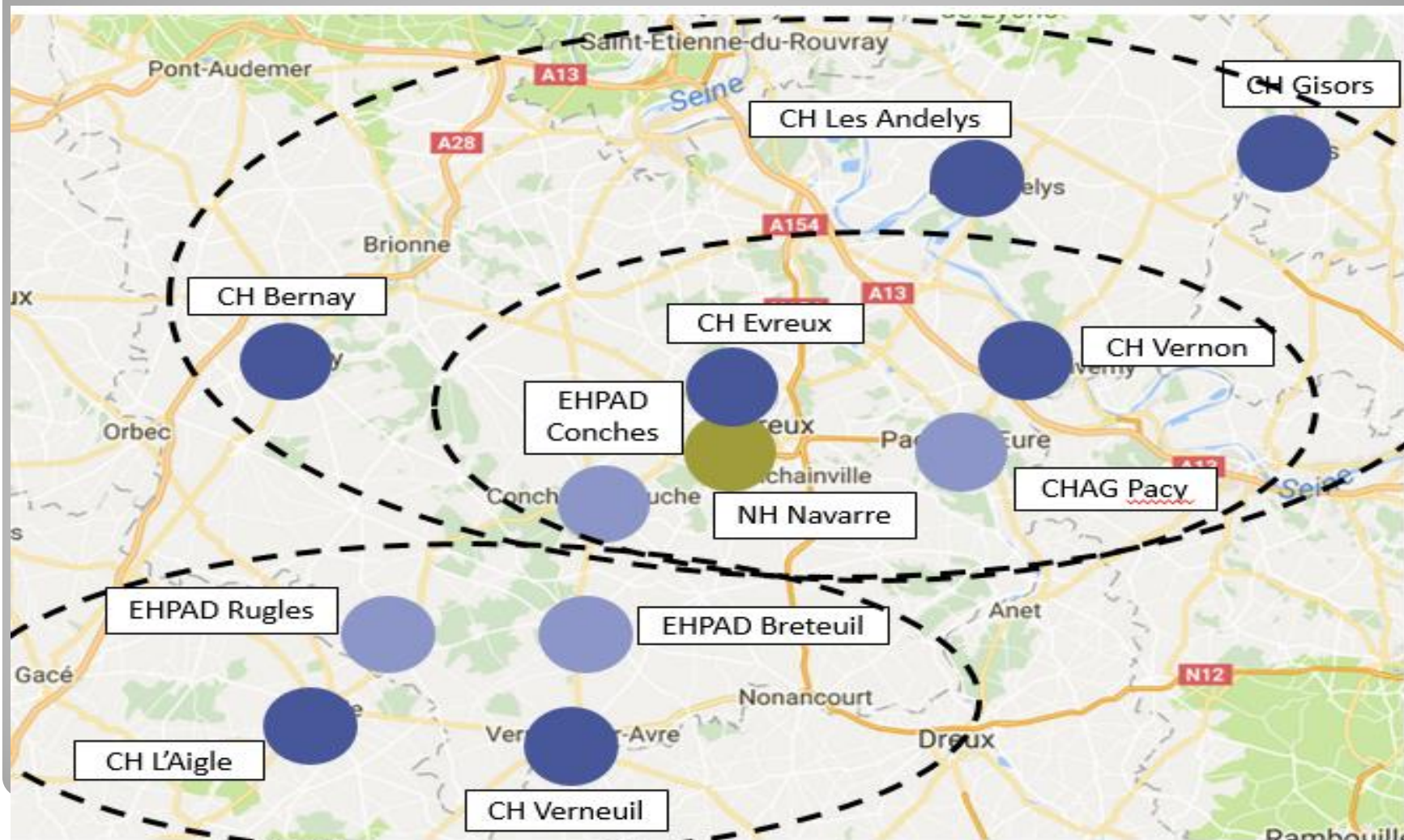
1. « Réaliser des gains d'efficience en mettant en place des collaborations sur certaines activités »
2. « Améliorer la qualité et la sécurité de la prise en charge médicamenteuse sur le territoire :
  - Développement et confirmation de la DDN
  - Développement de la pharmacie clinique et de la présence dans les unités de soins »

# Projet pharmaceutique de territoire

## Prestations pharmaceutiques

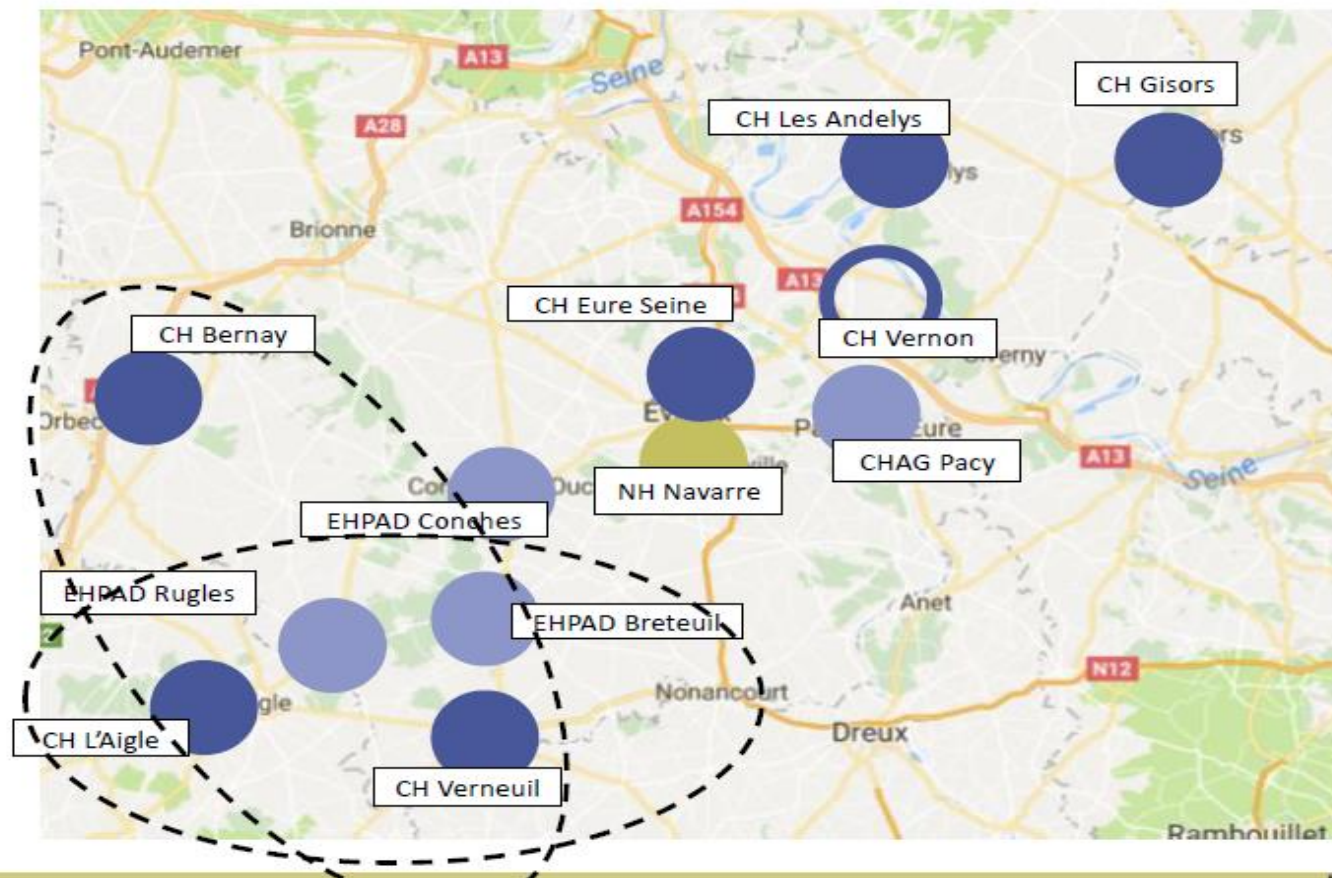
|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Analyse pharmaceutique          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Maintenir la prestation actuelle et tendre vers une analyse exhaustive des prescriptions et généraliser la préparation des entrées en EHPAD</li><li>• Cible : analyse de niveau 2 SFPC</li></ul> → L'analyse sera réalisée par un référent pharmaceutique si possible présent sur site  |
| Pharmacie clinique              | <ul style="list-style-type: none"><li>• Proposition d'une équipe mobile pluridisciplinaire de pharmacie clinique</li><li>• Proposer une prestation de conciliation médicamenteuse en priorité sur les lits de courts séjours et à la demande des gériatres sur les lits d'EHPAD → Organisation pharmaceutique par secteur</li></ul>   |
| COMEDIMS / Livret               | <ul style="list-style-type: none"><li>• COMEDIMS de territoire (3/4 fois par an) avec adaptation des participants selon l'ordre du jour</li><li>• Définir des livrets thérapeutiques spécifiques communs (gériatrique, antibio)</li><li>• Protocoles communs (ex : broyage) et partage de connaissances (ex : santé mentale)</li><li>• Mise à disposition des travaux réalisés localement (ex : composition des chariots d'urgence)</li></ul>   |
| Formation                       | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mise en commun des formations continues aux infirmières/AS sur des sujets variés (broyage/galéniques/médicaments à risque/circuit du médicament) → lien avec DPC</li><li>• Partage des supports de formation interne</li><li>• Formation initiale (IFSI, ...)</li></ul>   |
| Autres collaborations proposées | <ul style="list-style-type: none"><li>• Collaboration sur la permanence des soins (astreintes communes)</li><li>• Collaboration sur le conditionnement unitaire et la production de demi-doses (L'Aigle? NHN? Evreux?)</li><li>• Mise à disposition du stock d'Evreux pour éviter aux établissements de passer par les grossistes (pour les produits peu consommés) : modalités administratives à formaliser</li><li>• Collaboration sur les chimiothérapies HAD ou autres (ponctuellement)</li></ul> |

# Collaboration par secteur géographique



# Différents scenario ex secteur sud

Répartition sur le territoire – Secteur sud





# 4-Les gouvernances envisagées sur notre PUI de territoire

## Les gouvernances possibles par niveau de mise en commun

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>MAINTIEN DES<br/>AUTORISATIONS<br/>DES PUI DANS<br/>LES<br/>ÉTABLISSEMENTS</b> | <b>BUREAU OU<br/>COMITÉ DES<br/>PHARMACIENS</b>       | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Constitué des pharmaciens du territoire (ou une partie)</li><li>▪ Permet d'initier les actions coordonnées et de faire converger les pratiques professionnelles</li></ul>                   |
|   | <b>FÉDÉRATION<br/>MÉDICALE INTER<br/>HOSPITALIÈRE</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Régie par l'article L. 6135-1 du CSP</li><li>▪ Décision conjointe des directeurs déterminant le fonctionnement et le périmètre</li><li>▪ Désignation d'un pharmacien coordinateur</li></ul> |
|   | <b>PÔLE INTER<br/>ÉTABLISSEMENT</b>                   | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Régie par l'article L. 6146-9-3 du CSP</li><li>▪ Désignation d'un chef de pôle, signature d'un contrat de pôle et définition d'un projet de pôle</li></ul>                                  |
| <b>REGROUPEMENT<br/>JURIDIQUE DE<br/>PUI</b>                                      | <b>PUI COMMUNE</b>                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Constitution d'une PUI commune avec sa propre autorisation</li><li>▪ PUI commune à certains établissements seulement</li><li>▪ Cette PUI peut avoir plusieurs sites</li></ul>               |
|   | <b>PUI COMMUNE<br/>UNIQUE</b>                         | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Constitution d'une PUI unique avec sa propre autorisation</li><li>▪ PUI commune à tous les établissements du GHT</li><li>▪ Cette PUI peut avoir plusieurs sites</li></ul>                   |

# Conception d'une gouvernance progressive en fonction des projets de coopération

DOCUMENT DE TRAVAIL

## Pôle pharmaceutique de territoire (quatorze de pôle)

Pharmacien chef de pôle

Responsabilité de territoire pour les activités communes

Pharmacien responsable des achats du territoire

Pharmacien responsable de la pharmacotechnie (anti-cancéreux, préparations magistrales) du territoire

### Secteur centre

Logique de site

+

Responsabilité de secteur  
pour les activités communes

PUI Bernay

PUI Conches

PUI Eure Seine

PUI Gisors

PUI Les Andelys

PUI Navarre

PUI Pacy

Responsable des  
approvisionnements  
communs

- DMs : à définir
- Médicaments : à définir

Responsable de la  
préparation commune  
des piluliers : à définir

### Secteur sud

Logique de site

+

Responsabilité de secteur  
pour les activités communes

PUI Breteuil

PUI L'Aigle

PUI Rugles

PUI Verneuil

Responsable des  
approvisionnements  
communs

- DMs : à définir
- Médicaments : à définir

Responsable de la  
préparation commune  
des piluliers : à définir

Responsable de la  
stérilisation : à définir



## Pôle pharmaceutique du territoire

DOCUMENT DE TRAVAIL

- Directeur de pôle (nommé par cocontrat)
- Chef de pôle (proposition du collège médical et nomination par le président du cocontrat)
  - Elabore le projet de pôle et signe le contrat de pôle
  - Décisions stratégiques, ressources (politique de recrutement, ...), investissements, ...
  - Pilotage de la mise en œuvre du projet pharmaceutique du GHT
  - Instances du GHT, animation d'un COMEDIMS de territoire
  - Coordination des activités mutualisées
  - Garant de la qualité et du respect du bon usage du médicament en lien avec le responsable qualité du GHT
  - Planning PDS, astreintes (le cas échéant)
- Cadre de pôle (nommé par cocontrat)
- Contrôle de gestion
- Binômes référents de territoire (nommé par chef de pôle/cocontrat?)

## PUI de site

### Maintien dans chaque pharmacie d'un pharmacien responsable de site (ou chef de service)

- Gestion de toutes les activités non mutualisées
- Gestion des activités locales :
  - Pharmacie clinique
  - Rétrocession
  - Dispensation des médicaments
  - Validation pharmaceutique
- Vigilance
- Stérilisation?
- ...
- Dans certains cas, le pharmacien responsable de site peut intégrer l'équipe de secteur (pharmacie sans stock de fond et / ou facilité de remplacements)

# 5-Facteurs d'adhésion au projet

## Retour d'expérience

- ❑ **Pharmaciens qui ont déjà travaillé ensemble**
- ❑ **Introduire un intervenant « neutre » dans l'élaboration du projet et qui apporte une compétence/expérience extérieure**
- ❑ **Définir avec les pharmaciens le degré de collaboration envisageable : objectif à atteindre**
- ❑ **Soumettre plusieurs scénarios de collaboration aux pharmaciens du GHT**
- ❑ **Valoriser les coûts/ bénéfice de chaque scénario (factuel)**
- ❑ **Intégrer une notion de temporalité dans le projet**

# 5-Facteurs d'adhésion au projet

## Retour d'expérience

- ❑ **Introduire des acteurs clé à l'élaboration du projet pour le consolider, le rendre viable et crédible**
- ❑ **Aborder le sujet de la gouvernance et du partage des responsabilités après avoir défini le projet**
- ❑ **Organiser des réunions sur différents sites (pas toujours le plus même)**
- ❑ **Effet « bouclier de l'intervenant extérieur »**

Insérer votre texte ici

# Titre

Insérer votre texte ici

# Titre

Insérer votre texte ici

# Titre

Insérer votre texte ici

# Titre

Insérer votre texte ici



# Titre

Insérer votre texte ici

# Titre

Insérer votre texte ici

# Titre

Insérer votre texte ici

# Titre

Insérer votre texte ici