



Enquête régionale analyse pharmaceutique 2016

Comité technique management de la prise en charge médicamenteuse



Rappels et bilan indicateurs CBU pour les établissements répondeurs

- **Indicateurs nationaux de l'informatisation de la pec thérapeutiques du patient**
- IN1 : Taux de lits et places MCO bénéficiant d'une prescription complète informatisée avec saisie systématique dans le service de soins.
- IN 2 : Taux de lits et places totaux bénéficiant d'une prescription complète informatisée et saisie dans le service de soins.
- En moyenne sur l'étude IN1m = 77% et IN2m = 86%

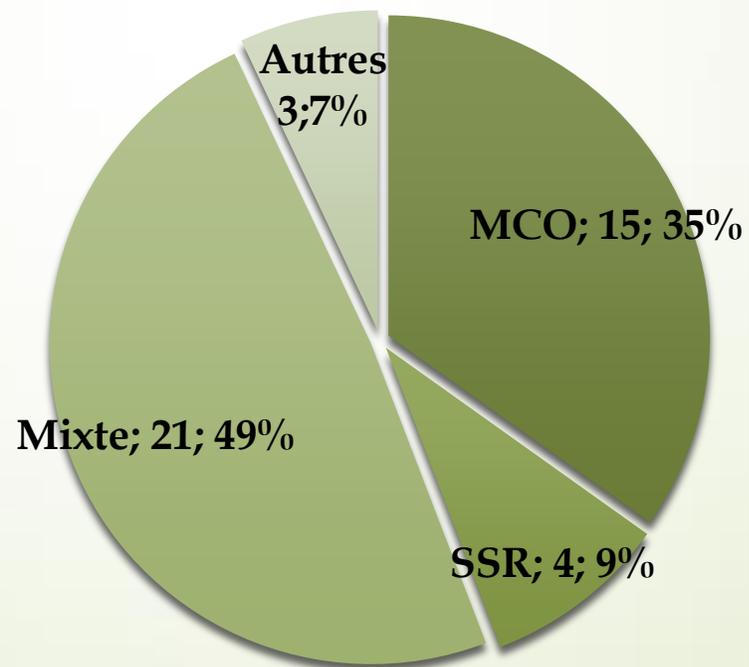


Rappels et bilan indicateurs CBU pour les établissements répondeurs

- **Indicateurs régionaux de l'analyse pharmaceutique**
- IN3 : Taux de lits et places MCO bénéficiant d'une analyse pharmaceutique de la prescription complète du patient.
- IN4 : Taux de lits et places totaux bénéficiant d'une analyse pharmaceutique de la prescription complète du patient.
- En moyenne sur l'étude IN3m = 71 % et IN4m = 81%

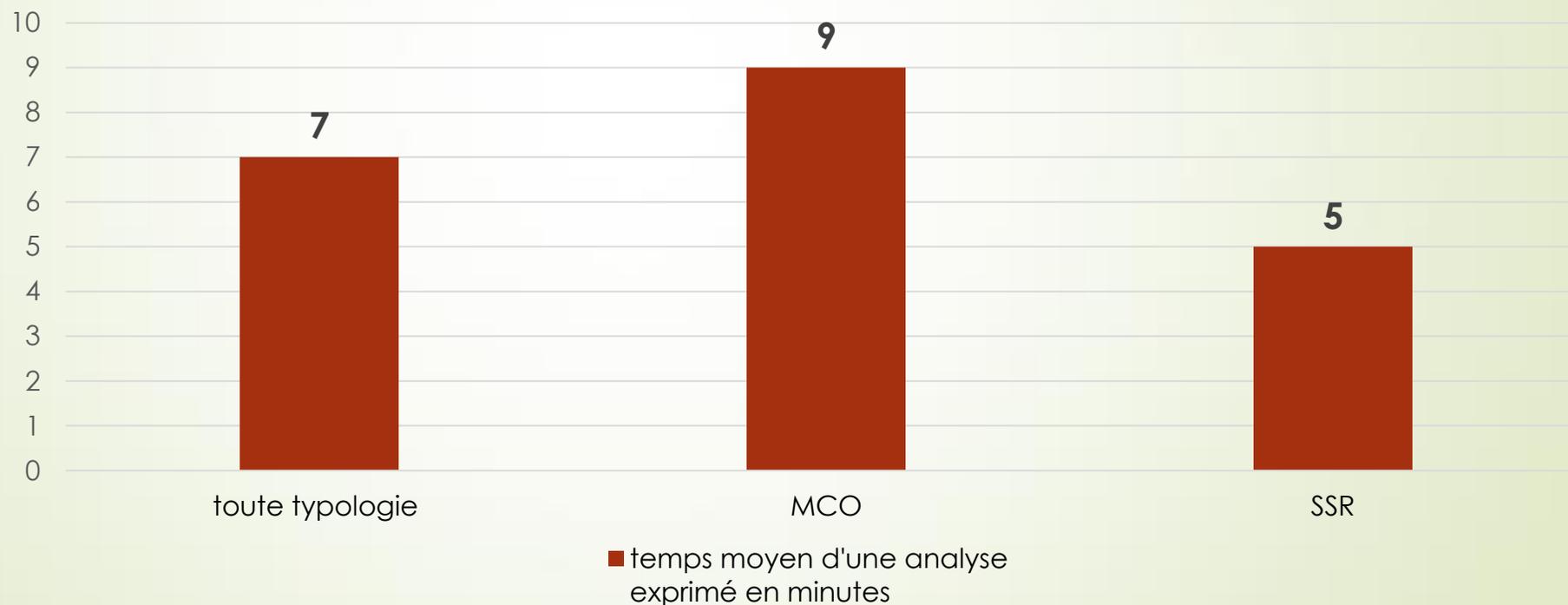
Taux de réponse et répartition par typologie d'établissement

- 43 établissements répondants sur 44 interrogés
- (taux de réponse= 98%)



Moyens disponibles pour l'analyse pharmaceutique : évaluation du temps moyen d'analyse

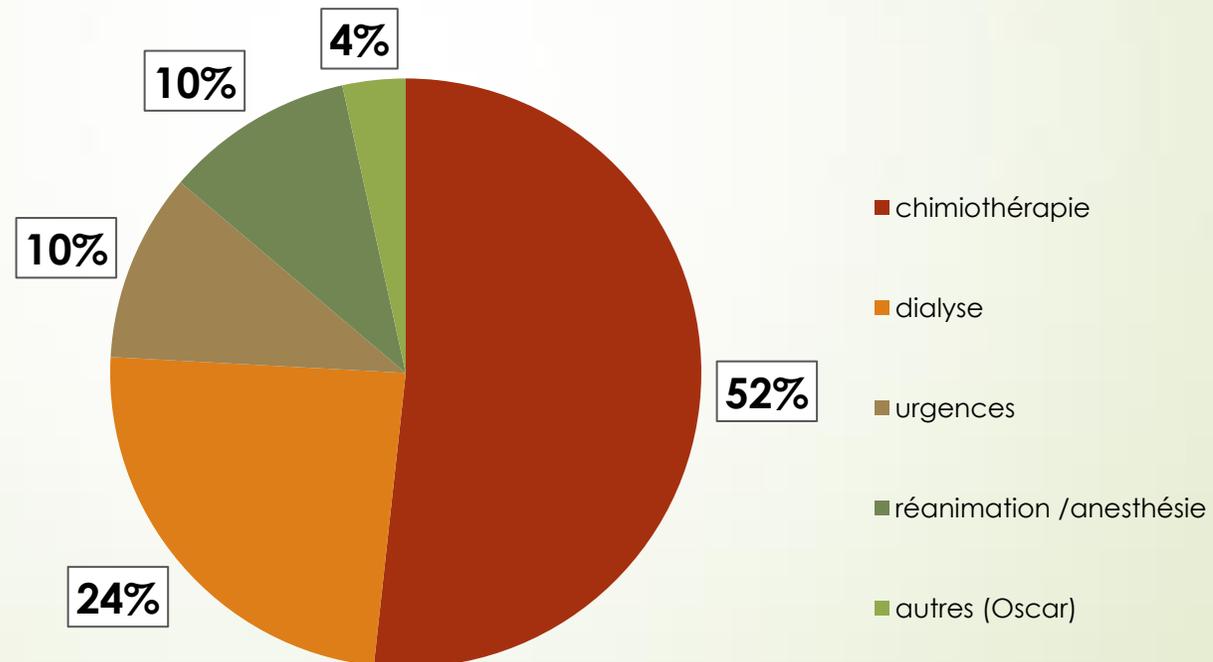
temps moyen d'une analyse exprimé en minutes



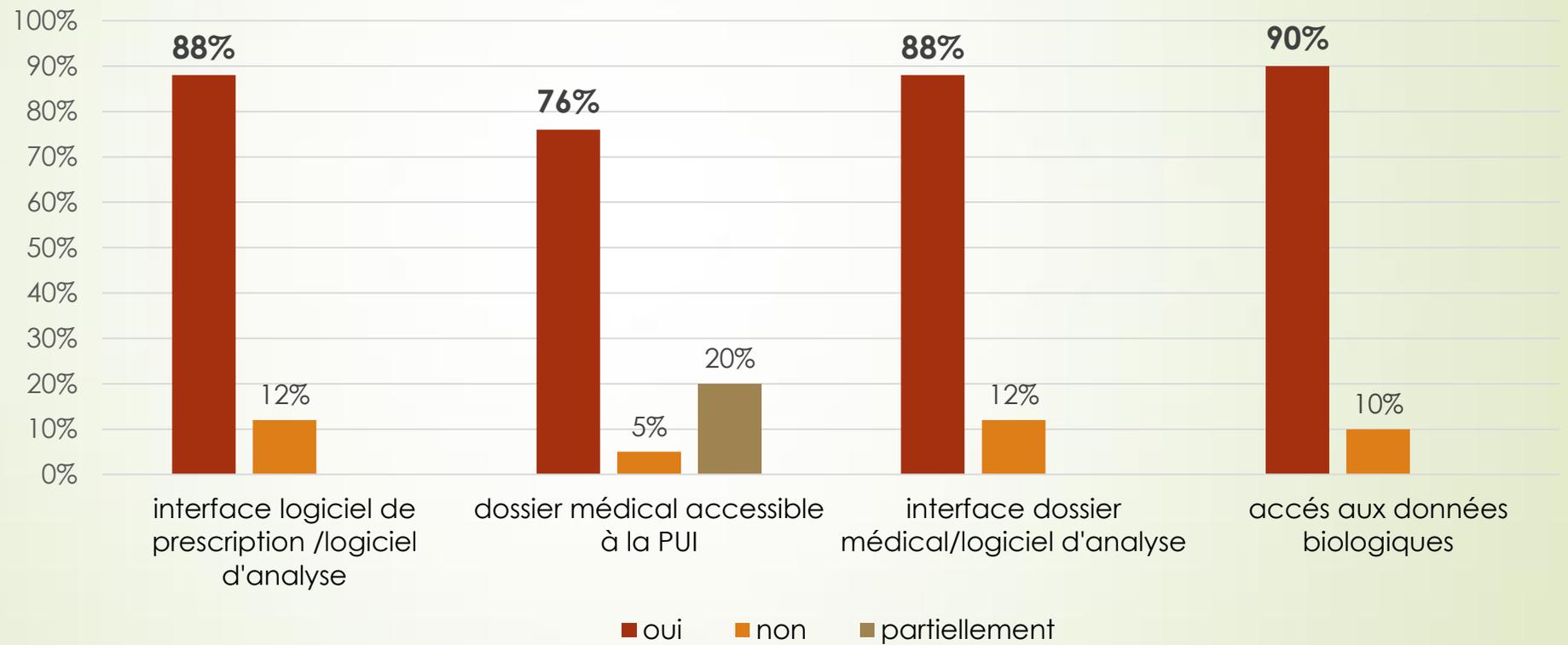
Logiciels métiers

- 47 % des établissements disposent d'un autre logiciel métier de prescription

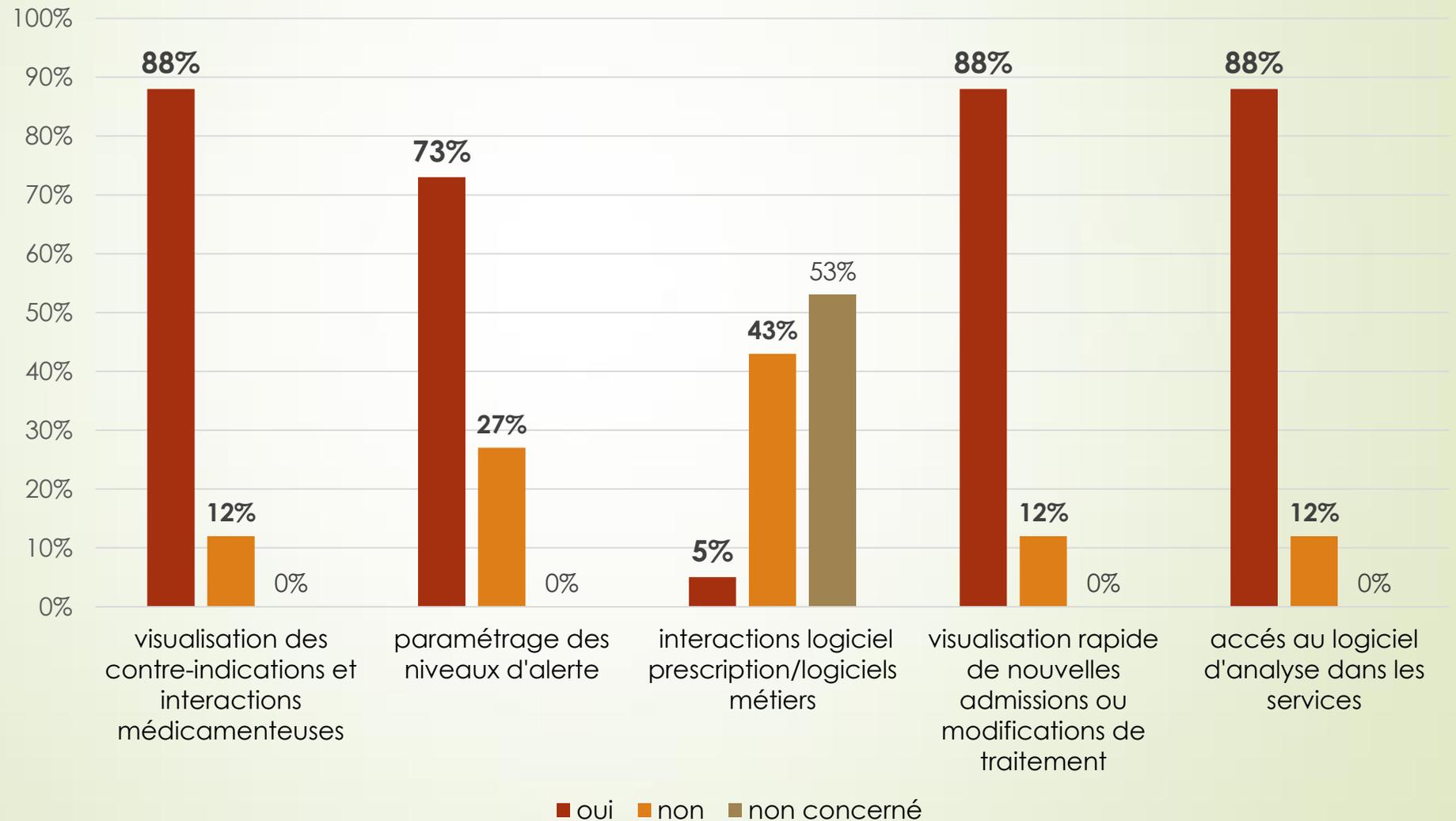
Répartition des logiciels métiers de prescription



Logiciels et interfaces



Fonctionnalités du logiciel





Comment est réalisée
l'analyse pharmaceutique?



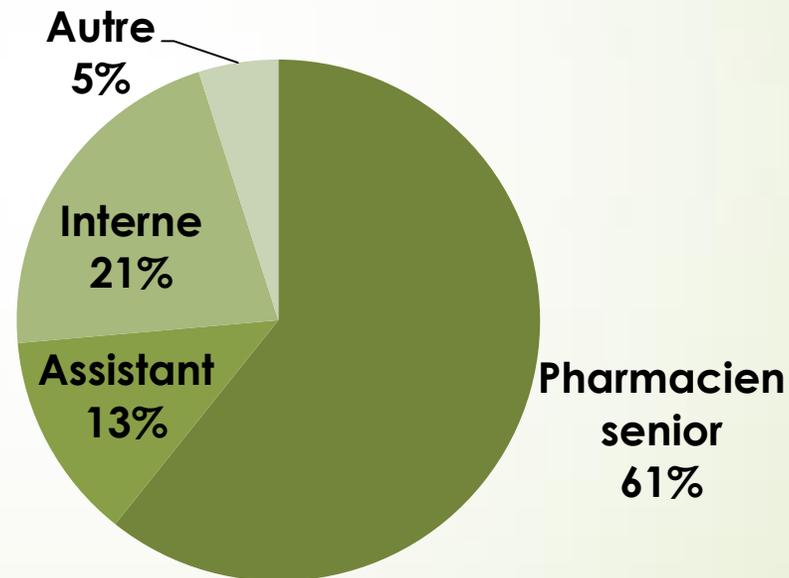
Rappel : Indicateurs régionaux de l'analyse pharmaceutique

- **Indicateurs régionaux de l'analyse pharmaceutique**
- IN3 : Taux de lits et places MCO bénéficiant d'une analyse pharmaceutique de la prescription complète du patient.
- IN4 : Taux de lits et places totaux bénéficiant d'une analyse pharmaceutique de la prescription complète du patient.

- En moyenne sur l'étude IN3m = 71 % et IN4m = 81%

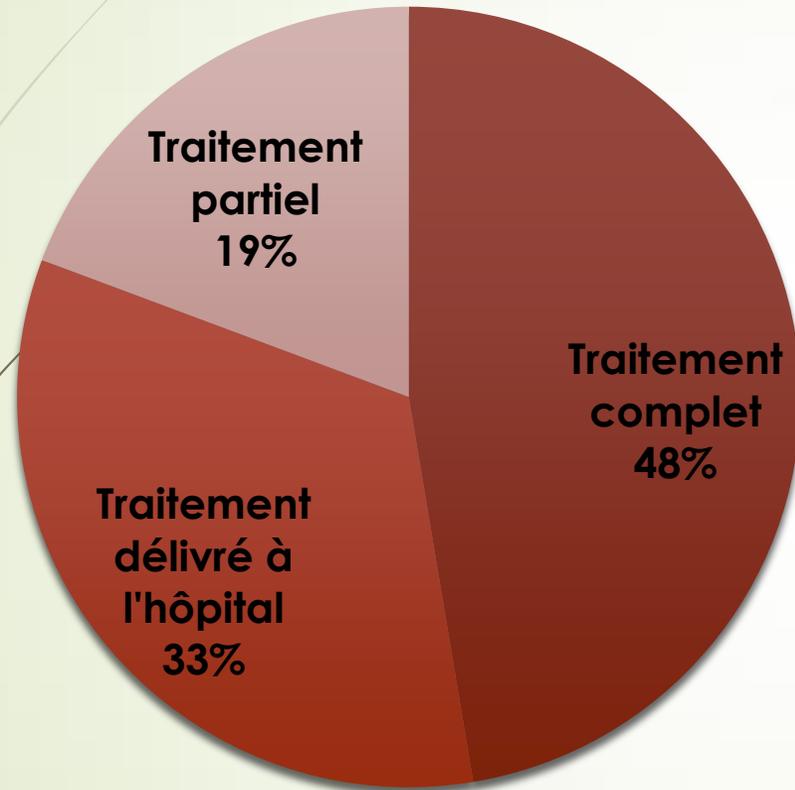
Répartition du temps humain effectif dans l'équipe pharmaceutique

En moyenne, 496 ETP pour 100 000 lits.



Dans 55 % des établissements, l'activité est maintenue en cas d'absence du pharmacien

Répartition de l'analyse pharmaceutique



Le traitement complet inclut le traitement personnel, les prescriptions de chimiothérapie et de dialyse...

Le traitement partiel correspond uniquement au traitement spécifique type dialyse, chimiothérapie, antiinfectieux, MDS, stupéfiants...

Analyse partielle

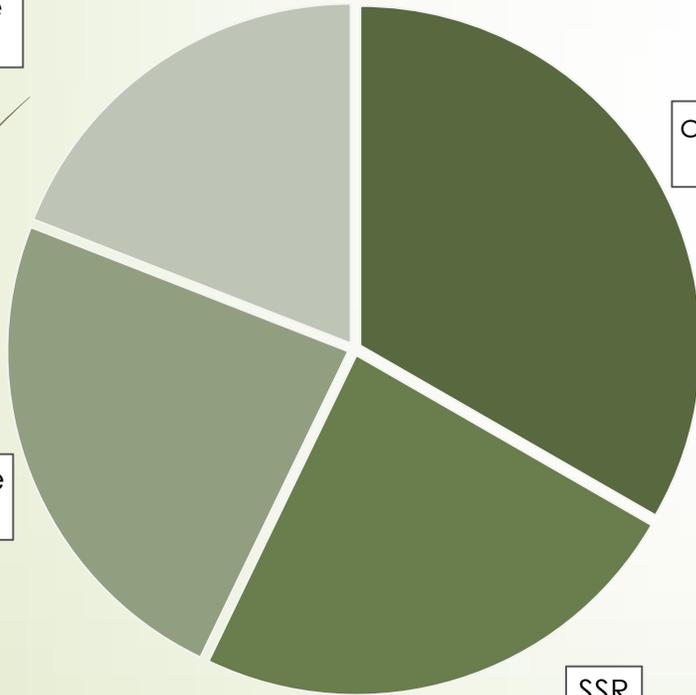
Principaux services analysés

EHPAD/médecine gériatrique
19%

oncologie
24%

chirurgie
33%

SSR
24%

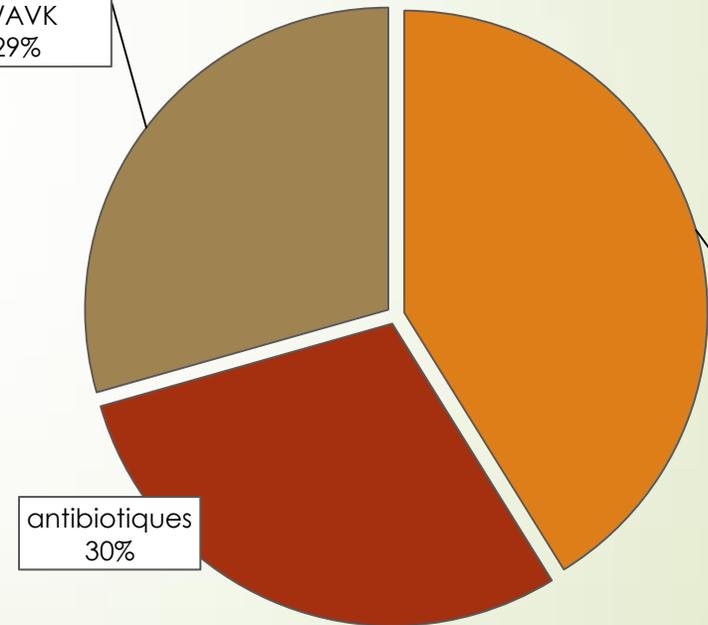


Principaux types de patients ou traitements analysés

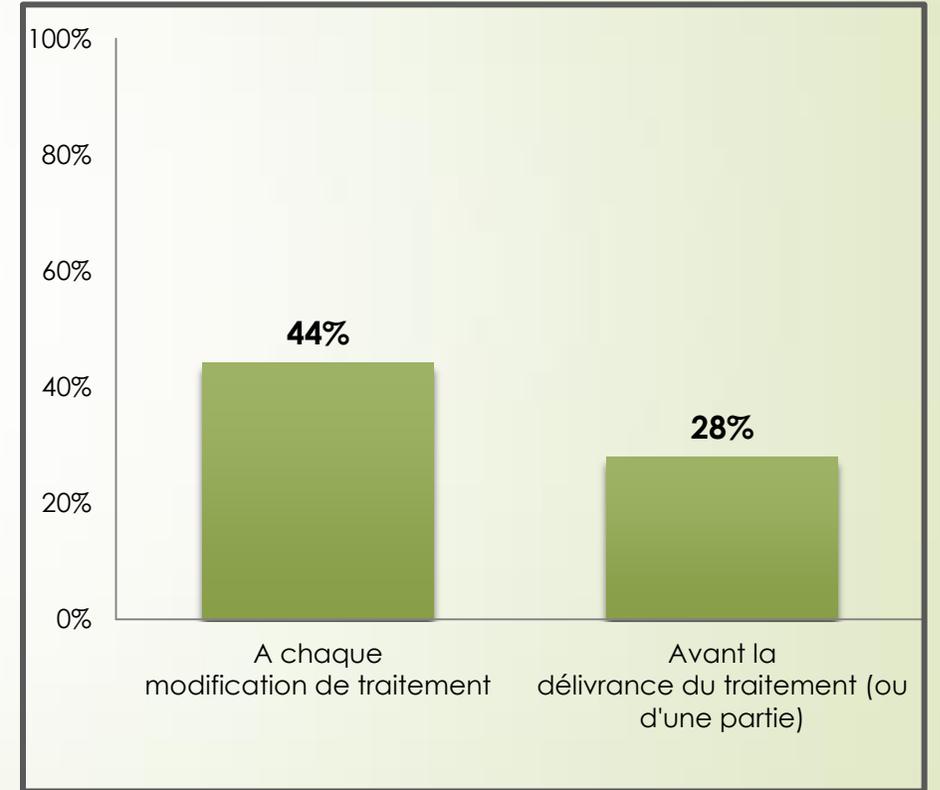
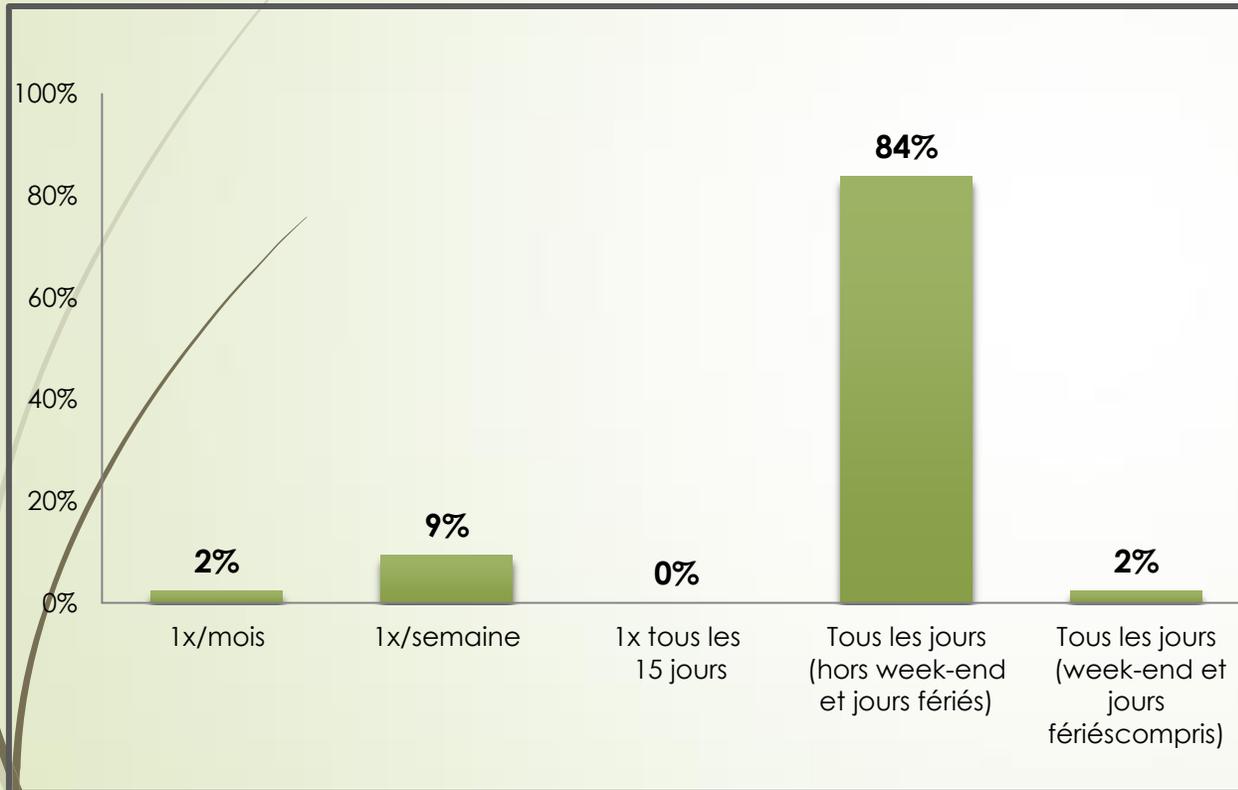
anticoagulants/AVK
29%

antibiotiques
30%

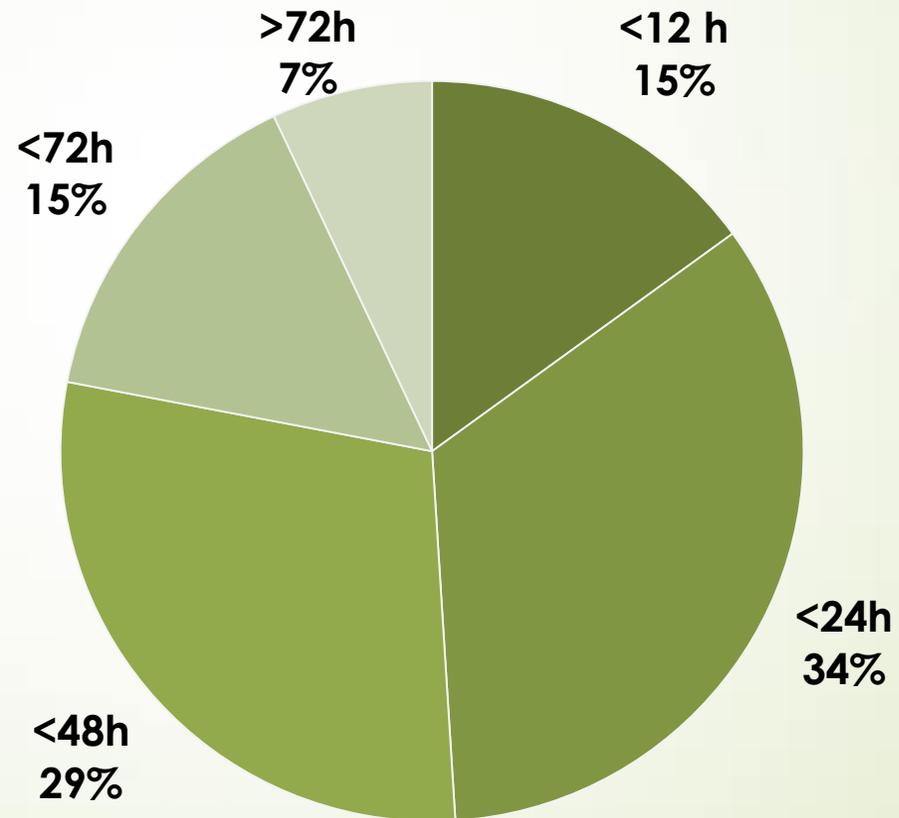
personnes âgées
41%



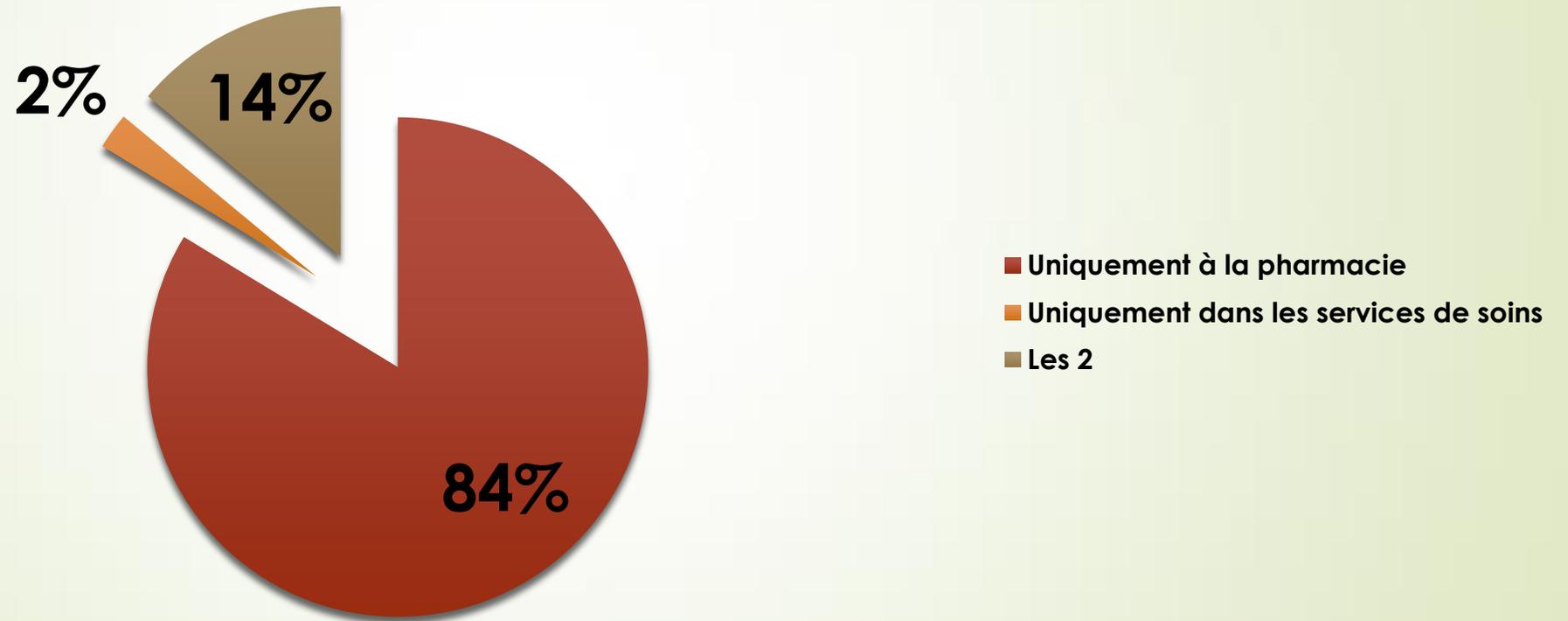
Fréquence/rythme d'analyse



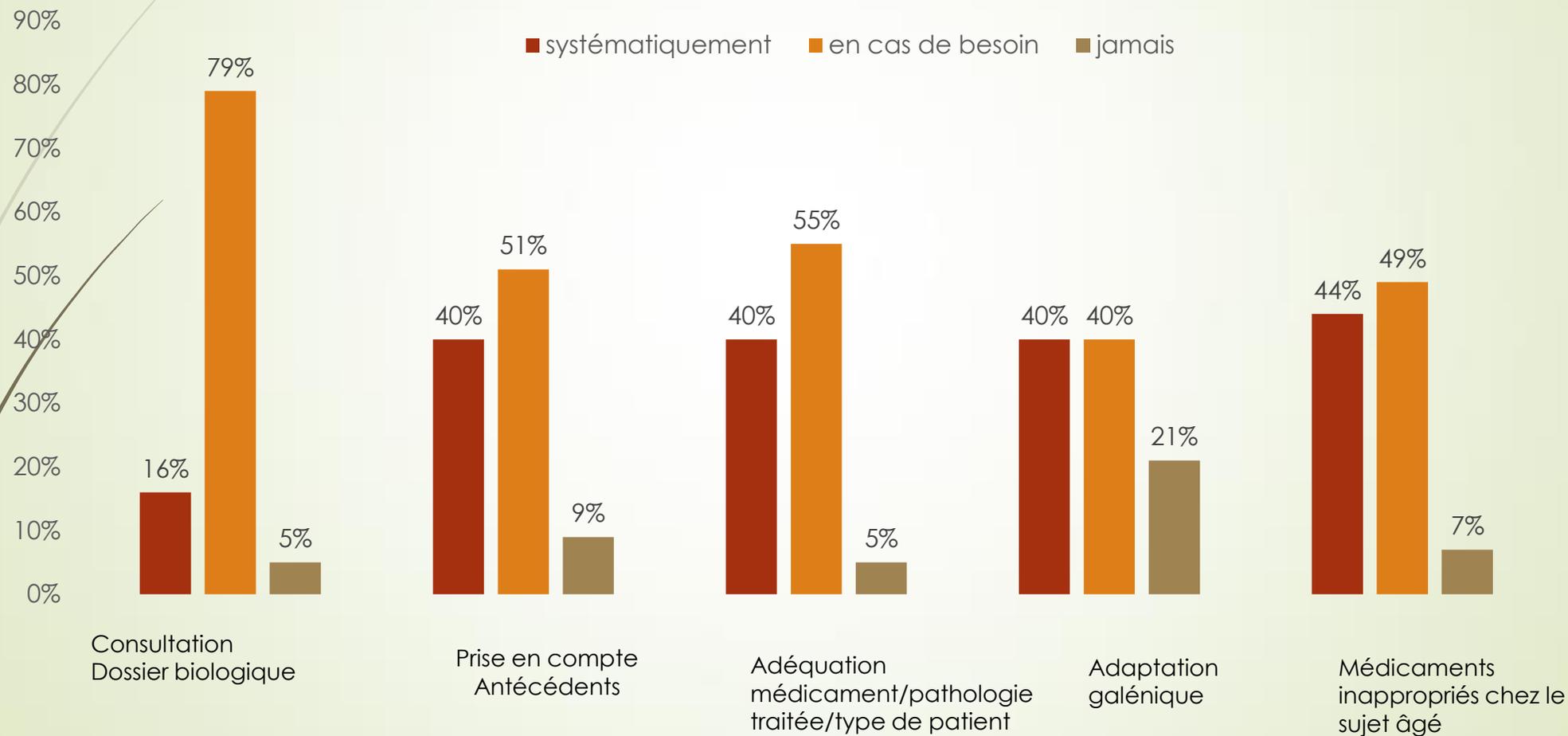
Analyse a posteriori : délai moyen entre la délivrance et l'analyse



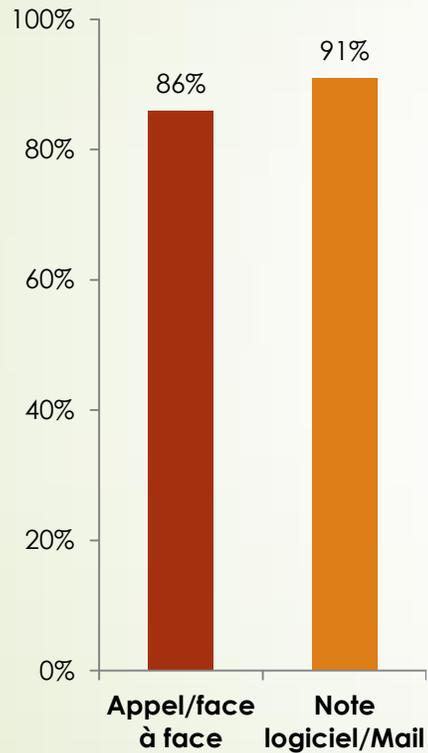
Lieu de l'analyse pharmaceutique



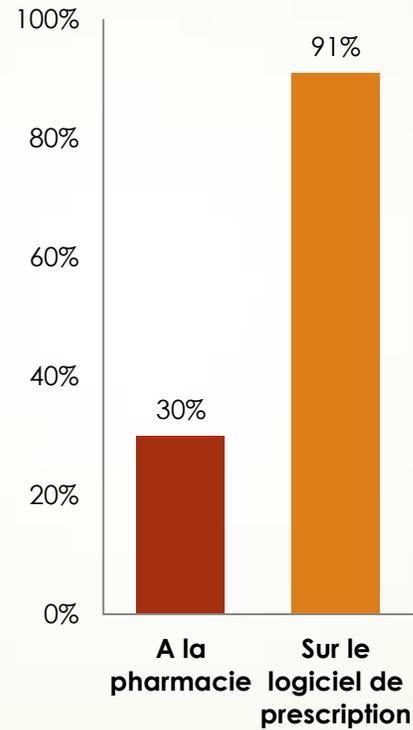
Analyse pharmaceutique en lien avec les informations patient



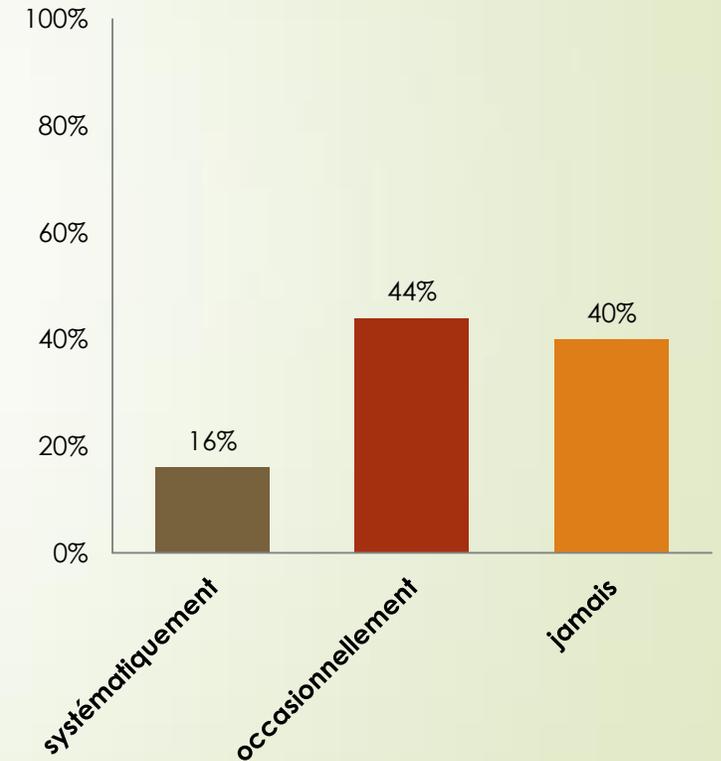
Interventions pharmaceutiques: type, traçabilité et impact clinique



Type

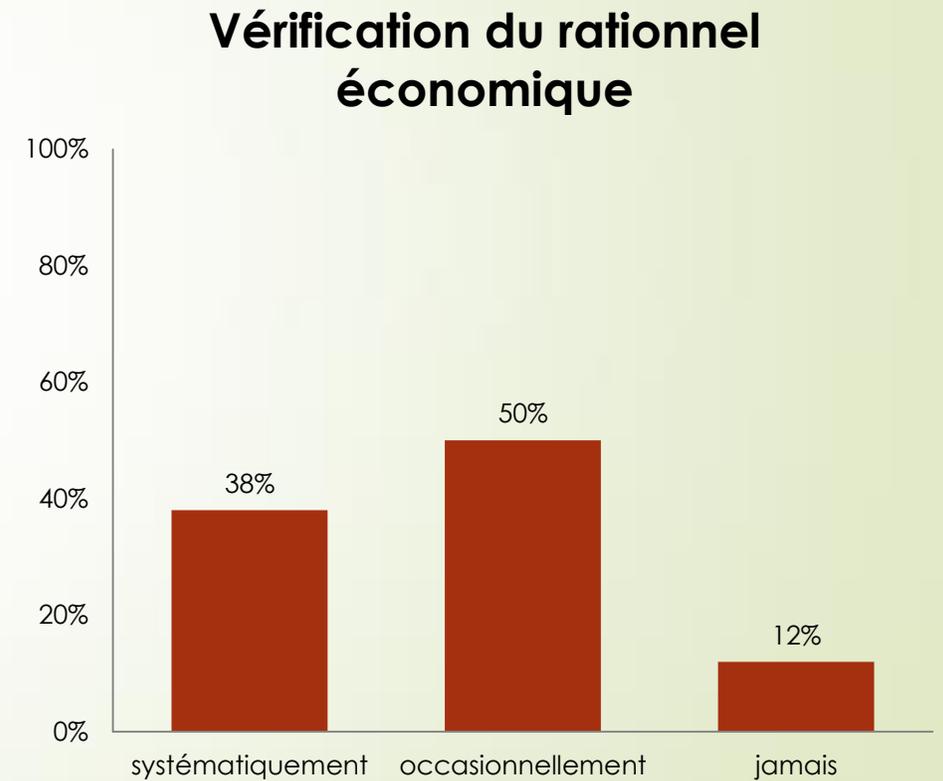
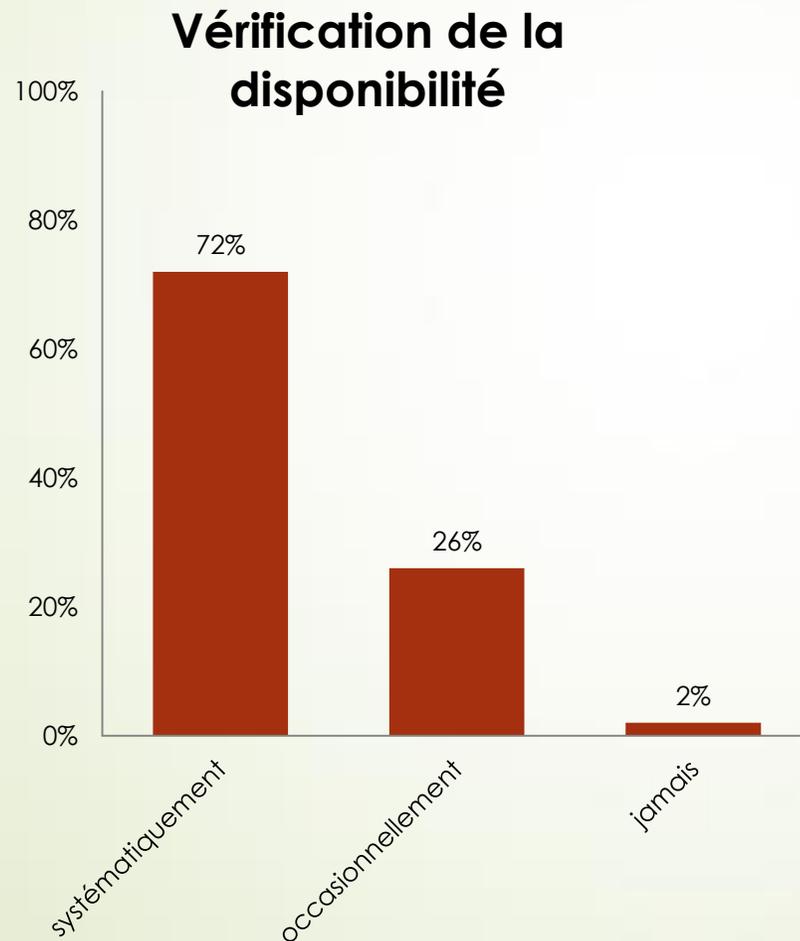


Traçabilité

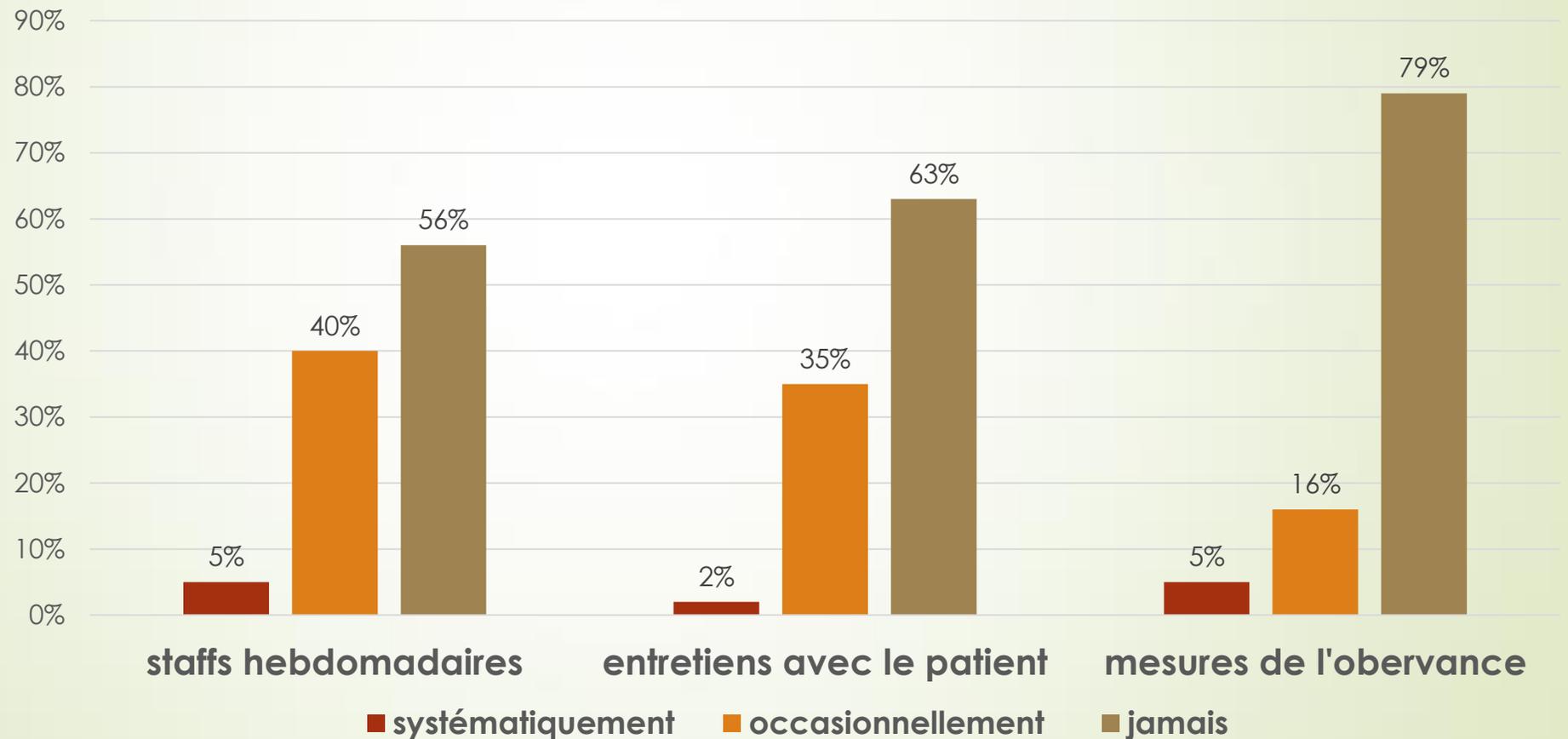


Impact clinique

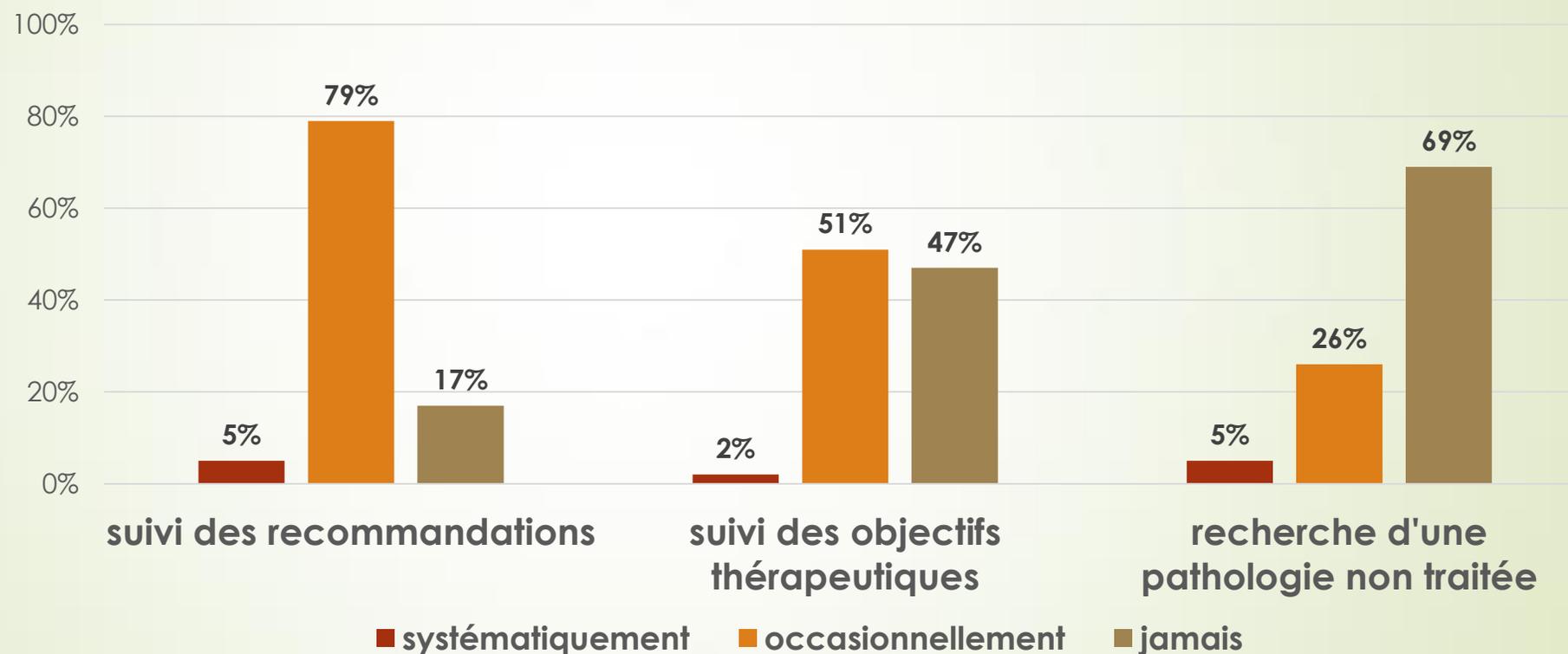
Disponibilité des produits et rationnel économique



Aspects cliniques de l'analyse



Suivi des recommandations, objectifs thérapeutiques et recherche de pathologie non traitée





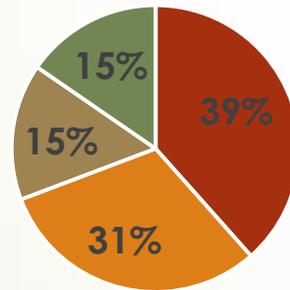
La conciliation

Lien ville-hôpital

Place de la conciliation et populations cibles

- La conciliation est intégrée à 44% dans les établissements. Dans 83% des cas, elle cible certains services.

Principaux services ciblés



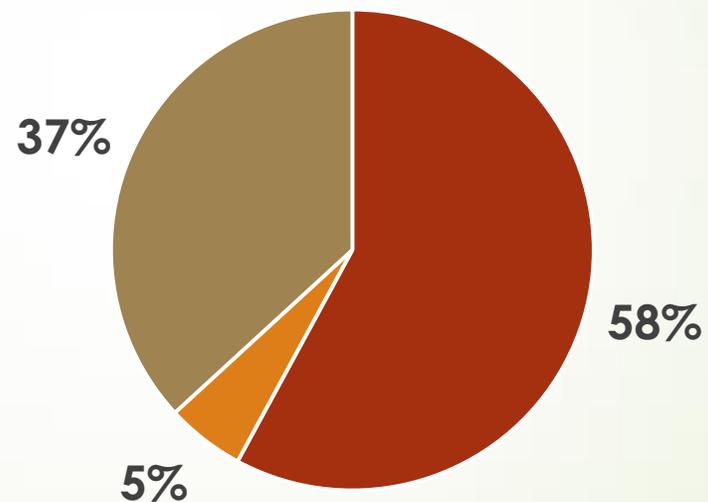
■ SSR ■ Gériatrie ■ Urgences ■ MCO

De manière générale, la conciliation cible la population gériatrique, considérée comme la plus à risque.

Dans les établissements qui ne l'ont pas mise en place, 55% envisagent de le faire.

Modalités de la conciliation

conciliation



■ uniquement à l'entrée

■ uniquement aux changements de services

■ à deux reprises

Place des autres professionnels de santé dans la conciliation

Répartition des professionnels
(hors équipe pharmaceutique)

