

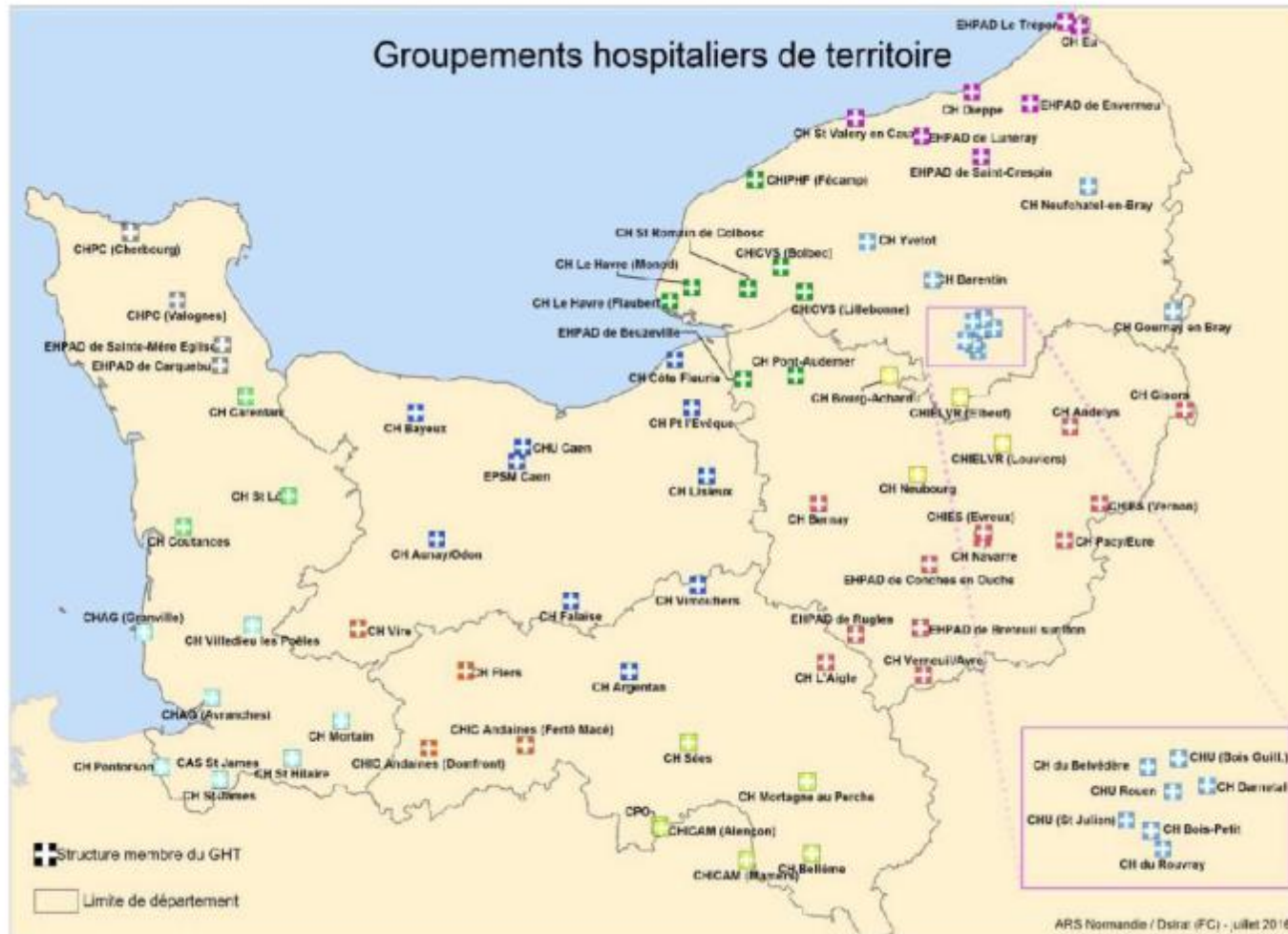


Intérêt de la mutualisation et projet pharmaceutique de territoire

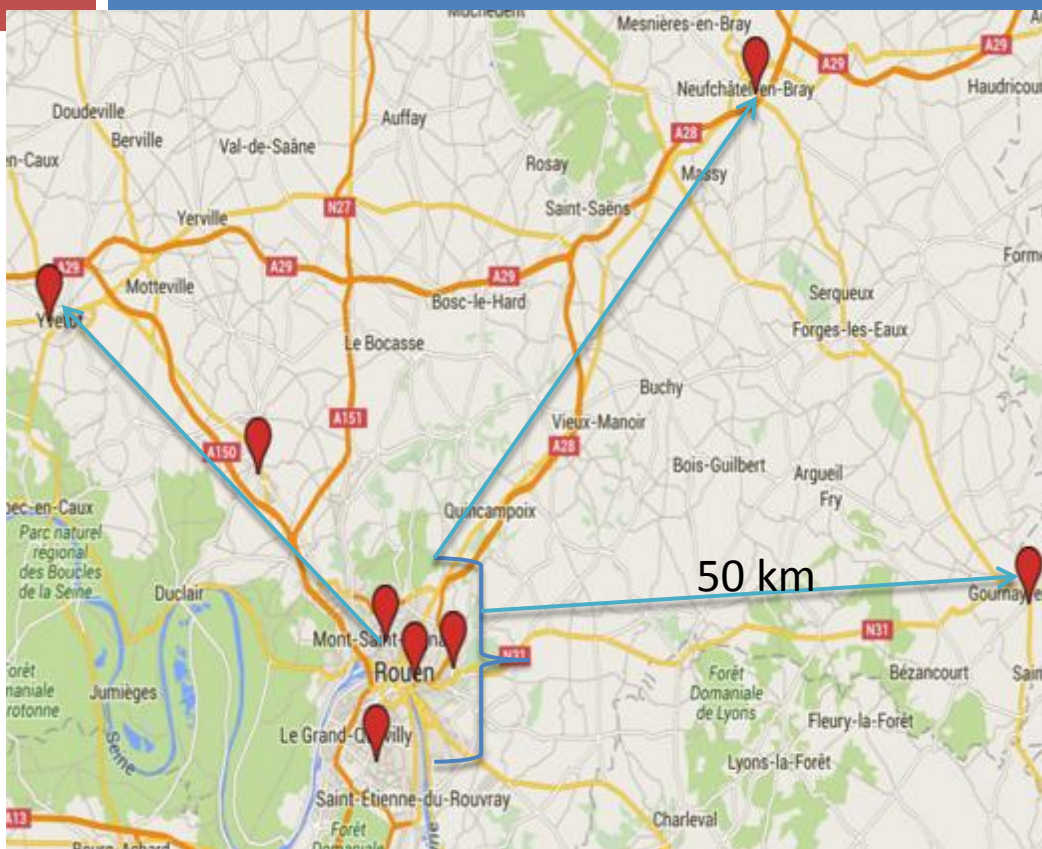
Bernard DIEU
Pharmacie CHU Rouen

GHT en Normandie

2



Les établissements du GHT



Etablissement

CH Barentin

CH Belvédère

CH de Bois Petit

CH Darnetal

CH Gournay

CH Neufchâtel en Bray

CHU de Rouen

CH Rouvray (CHS)

CH Yvetot

Identité & valeurs

- Etablissement de proximité
- Filière gériatrique constituée localement:
 - Consultation mémoire et autres consultations
 - Médecine, SSR, Ehpad
 - Hospitalisation de jour
 - SSIAD
 - CLIC, MAIA
- Partenariat ville-hôpital fonctionnel (CPSP, EHPAD, DMP)
- Projets de territoire: offre de répit innovante, éducation thérapeutique ...

Chiffres clés /activités (2015)

- Médecine: 15 lits – 4776 j - DMS 12,84 – TO 87,23%
- Soins de suite: 30 lits – 9 217 j - DMS 31,25 – TO 84,17%
- EHPAD: 185 places – TO 99,67% + 4 lits HT - TO 64%
- PASA: 10 places
- Accueil de jour: 12 places – TO 66%
- SSIAD:
 - 26 places personnes âgées – TO 101%
 - 6 places personnes handicapées - TO 71%
 - 3 places SSIAD d'urgence - TO 50%
 - 10 places d'ESA - TO 49%
- **Centre de Permanence des Soins de Proximité**: dispositif hébergé par le CH associant 45 médecins libéraux du territoire pour une permanence des soins 24/24 et 7/7

Chiffres clés / moyens

- 2,6 ETP médecins + 1 ETP pharmacien
- 13 médecins de la Maison de santé en EHPAD assurant 2h de présence par jour/ permanence + continuité des soins 5/7j
- 45 médecins libéraux CPSP + permanence des soins intra-hospitaliers
- Consultations mémoire
- Téléradiologie + échographie
- Consultations avancées: cardio, gastro, pneumo, ophtalmo, gynéco-obstétrique, addicto (+ à venir uro, néphro, dermato)

La PUI

- Personnel:
 - 1 ETP pharmacien- 2 ETP préparateur-1 ETP AS poste aménagé:
 - pharmacien + Pdt CME
- Missions de la PUI:
 - Obligatoire /produits du monopole + hygiène + incontinence + biomédical + nutrition
 - Rétrocession
 - Convention avec le CHU pour les préparations
- Locaux :
 - 3 pièces de stockage
 - 1 préparatoire qui ne sert plus qu'au sur et re-conditionnement manuel
- Cpage + My visit



SSR de 60 lits sur DARNETAL
EHPAD de 320 LITS

- **240 lits sur DARNETAL**
- **80 lits sur ST LEGER**
- **+ 10 places d'accueil de jour sur ST LEGER**

dont 110 lits ex **USLD**
 78 lits de psychogériatrie à accès contrôlé
 1 UHR en discussion de labellisation
2 PASA (1 par site)
 1 CLIC et 1 SSIAD hébergés sur site

Activité – chiffres-clés

9

- ❑ Gestion de 1000 produits actifs environ
- ❑ Pour un stock un jour donné de 45000€
- ❑ Montant 602-1 : 433 000€ (265 000€ pour les spécialités avec AMM)
- ❑ 448 lignes de commandes mensuelles
- ❑ En marché avec HACOM, + OCP pour 23 000€/an
- ❑ Dispensation en hausse avec 84 000 mouvements (hors retours 7000)

- 736 préparations magistrales
- 47 500 cp identifiés (medi-dose ou eticonform)

Participation à toutes les instances
Présences aux instances des préparatrices en lien avec leur activité transversale
Formation continue des professionnelles : DU qualité, informatique, gestion du stress, pharmaco
Proximité avec les US et les soignants par des visites hebdomadaires systématiques dans plus de 50% des US (inventaires, retours des ttt arrêtés) 540 visites / an

- 53 procédures pharmacie : 14 révisées en 2015, 3 créées
- Fiches outils : 15, internes à la PUI
- EPP finalisées en 2015 :

- **64% des ordonnances analysées**
- **50 à 200 IP par mois**

Activité – moyens

10

- 1 pharmacien CDS TP → **1,8**
- 1 attaché 3 vac >> ~~assistant~~ partagé
- 1 interne
- 3,8 ETP préparatrices dont 1,4 PPH
- 1,2 ETP aide soignants
- Politique de recrutement de PPH en cours de mise en oeuvre

- Equipe praticiens
 - ▣ 4,6 ETP gériatres
 - ▣ 4 internes
 - ▣ Permanence médicale sur site
- Consultations spécialisées

PUI sur 4 espaces

- ✓ RDC : PUI + bureaux des pharmaciens séparés
- ✓ Sous-sol 2 pièces de stockage éloignées l'une de l'autre (DM et SM-CNO)

- Pôle Pharmacie = 1 PUI
 - ▣ Chef de pôle
 - ▣ Quatuor de pôle
 - ▣ Bureau de pôle
- Effectifs
 - PM :
 - 11 PH
 - 16 assistants spécialistes
 - 18 internes
 - PNM : 117 agents
 - 40 PPH
 - Unité Mobile de Préparateurs en Pharmacie
 - 60 agents en stérilisation

Organigramme

REFERENCE DE PÔLE CLINIQUE

3R : Dr Catherine CHENAILLER
 FME : Dr Aude COQUARD
 Imagerie : Dr Elise MORICHON
 Médecine (USS) : Dr Isabelle TIRET
 OARC : Dr Géraldine CANCHON

RAS : Dr Marc LAURENT
 Tête et Cou : Dr Valérie PELLETIER
 Thorax-Vaisseaux : Dr Charles HERVOUET
 USLD/EHPAD : Pr Rémi VARIN
 Viscéral : Dr Nathalie DONNADIEU

GOVERNANCE PÔLE PHARMACIE

Pr Rémi VARIN - Responsable de pôle

Mme Sylvie PIOT – Cadre supérieur de pôle
 Mme Emmanuelle DENEUX – Cadre gestionnaire de pôle
 Mr Lionel DA CRUZ – Directeur référent de pôle

PROJETS TRANSVERSAUX
 GHT Logistique, Achats, Système Information
 Dr Bernard DIEU

FONCTIONS TRANSVERSALES

Responsable : Dr Elise MORICHON

INFORMATISATION

Dr Elise MORICHON

Dr Damien FUSS – Dr Henri GONDE –
 Dr Clélia MONCHABLON – Dr Marie Olivia SAUCEZ-
 DUQUESNE – Dr Emilie POYCHICOT-COUSTAU

BON USAGE PRODUITS DE SANTE MEDICAMENTS ET DMS USAGE COURANT – MIS – MATERIOVIGILANCE

Dr Géraldine CANCHON

Dr Anne-Fleur DUMET –
 Dr Fanny LE QUELLEC – Dr Elisa LETALON – Dr
 Constance LOUE – Dr Jennifer PLE

CELLULE QUALITE

Hervé FIQUET
 (Certification ISO 9001)

UNITE MOBILE DE PREPARATEURS DE PÔLE

Dr Elise MORICHON

Christophe CARLIEZ

PHARMACIE CLINIQUE

Responsable : Dr Catherine CHENAILLER

ANALYSE DES PRESCRIPTIONS

Dr Isabelle TIRET

CONCILIATION

Dr Catherine
 CHENAILLER

Dr Anne-Fleur DUMET – Dr Constance LOUE –
 Dr Xavier OUDINOT – Dr Pierre PARREIN

RETROCESSIONS - ATU

Dr Charles HERVOUET
 Dr Charlotte ORSINI

Christophe CARLIEZ

RECHERCHE CLINIQUE

Dr Nathalie DONNADIEU
 Dr Tiphaine DANIEL

Marie CHASSAGNE

PRODUCTION

Responsable : Dr Aude COQUARD

APPROVISIONNEMENTS

Dr Valérie PELLETIER

Dr Audrey LEROUX – Dr Siham REKBI

Christophe CARLIEZ

PHARMACOTECHNIE - CONTRÔLES

Dr Aude COQUARD – Dr Charles HERVOUET
 Dr Fanny LE QUELLEC – Dr Anne-Fleur DUMET

Marie CHASSAGNE

STERILISATION

Dr Marc LAURENT
 Dr Domitille MEYER

Véronique VASSELIN Responsable Qualité : Hervé FIQUET

FLUIDES MEDICAUX

Dr Marc LAURENT

Hervé LEVY
 Cadre transversal

Indicateurs d'activité

13

ACTIVITE	à fin décembre 2015/2016		Ecart 2015/2016	Evolution 2015/2016	à fin septembre 2016/2017		Ecart 2016/2017	Evolution 2016/2017
	2015	2016			2016	2017		
STERILISATION								
Nombre de boîtes stérilisées	121 841	126 825	4 984	4,09%	95 775	94 616	-1 159	-1,21%
Nombre d'individuels stérilisés	163 054	173 058	10 004	6,14%	130 847	127 044	-3 803	-2,91%
INDICATEURS ANAP (unités d'œuvre)	11 593 705	12 103 490	509 785	4,40%				
PHARMACOTECHNIE								
PREPARATOIRE	2 136	2 269	133	6,23%	1 653	1 555	-98	-5,93%
NUTRITION PARENTERALE	7 295	5 623	-1 672	-22,92%	4186	4028	-158	-3,9%
Nombre de poche Adulte fabriquée	3 313	3 066	-247	-7,46%	2 355	1 904	-451	-19,15%
Nombre de poche Pédiatrique fabriquée	3 982	2 557	-1 425	-35,79%	1 831	2 124	293	16,00%
CHIMIOTHERAPIE	18 344	21 866	3 522	19,20%	16 175	16 554	379	2,34%
PHARMACOTECHNIE INDICATEURS SFPC GLOBAUX	2 194 645	2 374 320	179 675	8,19%				
APPROVISIONNEMENT								
Nombre de demandes normales des services	88 402	74 723	-13 679	-15,47%	56 155	57 205	1 050	1,87%
Nombre de demandes urgentes	19 729	19 798	69	0,35%	14 417	16 923	2 506	17,38%
Nombre de prêts	788	844	56	7,11%	641	771	130	20,28%
Nombre dispensations nominatives non tracés	14 848	13 493	510	5,30%	9 768	9 920	152	1,56%
Nombre de commandes DMS Hors Stock	28 463	31 411	2 948	10,36%	25 155	26 764	1 609	6,40%
Nombre de dépôts DMS Hors Stock	802	711	-91	-11,35%	494	701	207	41,90%
Nombre d'étiquettes de traçabilité Médicaments	52 633	53 052	419	0,80%	39 882	42 242	2 360	5,92%
Nombre d'étiquettes de traçabilité DM	35 886	38 198	2 312	6,44%	27 358	29 038	1 680	6,14%

Pharmacies internes & GHT

Indicateurs d'activité

ACTIVITE	à fin décembre 2015/2016		Ecart 2015/2016	Evolution 2015/2016	à fin septembre 2016/2017		Ecart 2016/2017	Evolution 2016/2017
	2015	2016			2016	2017		
	ANALYSE PHARMACEUTIQUE							
Nombre de prescriptions analysées en niv 2 et 3	3 945	13 065	9 120	+231,18%	8 899	17 735	+8 836	+99,3%
Nombre d'Interventions Pharmaceutiques niv 2 et 3	Non évalué	Non évalué			973	916	-57	-5,9%
Temps consacré (heure) niv 2	Non évalué	2 131			1 497	1 767	+270	+18%
CONCILIATION des TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX avec PRESENCE PHARMACEUTIQUE								
Nombre de conciliations d'entrée	Non évalué	723	723		434	1239	805	+185%
Nombre divergences non intentionnelles à l'entrée	Non évalué	244	244		149	1006	857	+575%
Nombre de conciliations de sortie	0	0	0		0	512	512	
Nombre divergences non intentionnelles à la sortie	0	0	0		0	402	402	

Indicateurs d'activité

ACTIVITE	à fin décembre 2015/2016		Ecart 2015/2016	Evolution 2015/2016	à fin septembre 2016/2017		Ecart 2016/2017	Evolution 2016/2017
	2015	2016			2016	2017		
	ANALYSE PHARMACEUTIQUE							
Nombre de prescriptions analysées en niv 2 et 3	3 945	13 065	9 120	+231,18%	8 899	17 735	+8 836	+99,3%
Nombre d'Interventions Pharmaceutiques niv 2 et 3	Non évalué	Non évalué			973	916	-57	-5,9%
Temps consacré (heure) niv 2	Non évalué	2 131			1 497	1 767	+270	+18%
CONCILIATION des TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX avec PRESENCE PHARMACEUTIQUE								
Nombre de conciliations d'entrée	Non évalué	723	723		434	1239	805	+185%
Nombre divergences non intentionnelles à l'entrée	Non évalué	244	244		149	1006	857	+575%
Nombre de conciliations de sortie	0	0	0		0	512	512	
Nombre divergences non intentionnelles à la sortie	0	0	0		0	402	402	

Indicateurs d'activité

16

Indicateurs

- Indicateurs internes
- Base Angers
- CBU
- CAQES
- Certificat
- Certificat

Visibilité

- Activité médicale
- Activité pharmaceutique
- Atelier de gestion
- Contractualisation

Définir des indicateurs partagés
Faciliter l'extraction des données
Reconnaissance de l'activité pharmaceutique

Fonctions organisées en commun

17

- Accompagnement
 - ▣ Consultant
 - ▣ Source d'inquiétude
- Réunions
 - ▣ 12 mois
 - ▣ 10 réunions
- Orientations
 - ▣ Projet pharmaceutique
 - ▣ Poursuite des échanges

Projet médical partagé

- Projet commun de biologie médicale
- Projet commun d'imagerie diagnostique et interventionnelle
- ***Projet commun de pharmacie le cas échéant***
- Répartition des emplois médicaux et pharmaceutiques, pouvant être prévue par voie d'avenant à la convention constitutive, découlant de l'organisation des activités prévue au 4°
- Modalités d'organisation territoriale des équipes médicales communes

Projet pharmaceutique

GHT Rouen Cœur de Seine

19

- ❑ Développer la pharmacie clinique
- ❑ Développer un livret du médicament et des dispositifs médicaux commun
- ❑ Sécuriser le circuit du médicament notamment par une automatisation de la préparation des doses à administrer
- ❑ Développer une politique qualité de la PECM commune en lien avec les Responsables qualité
- ❑ Organiser un approvisionnement commun et participer à la performance des achats
- ❑ Sécuriser les rétrocessions
- ❑ Partager des compétences (conciliation, formation, gestion documentaire, ...)
- ❑ Participer à la convergence du système d'information

Fonctions dévolues à l'établissement support

- Fonction achats
 - Elaboration de la politique d'achat et des stratégies d'achat de l'ensemble des domaines d'achats en exploitation et en investissement
 - Production opérationnelle des marchés depuis la planification jusqu'à la passation des marchés, dans l'ensemble des domaines
 - Pilotage de la performance achat, le contrôle de gestion achat et la sécurisation juridique des marchés
 - **Activités d'approvisionnement**
 - Responsable achat, placé sous la responsabilité fonctionnelle du directeur de l'établissement
 - Fonction Achat mise en oeuvre par l'établissement pour la commande

1 janvier 2018

PAA élaboré

Production des marchés

Approvisionnement : fonction mutualisée facultative

NOUVELLE SEGMENTATION DES ACHATS NATIONAUX / REGIONAUX

Segments nationaux

**Médicaments en monopole
DM I captifs d'un équipement**
Papier
Matériel informatique
Véhicules
Téléphonie (mobile)
Equipements de laboratoire
Equipements logistiques et hôteliers
Equipements biomédicaux,...

3 opérateurs nationaux :
RESAH, UGAP, UNIHA

Segments régionaux

**Médicaments
DMI/DMS**
Alimentaire
Consommables de laboratoires, réactifs et services captifs
Fluides médicaux
Maintenance des ascenseurs
Intérim paramédical
Petit matériel médico-chirurgical non stérile...

Organisation régionale inter-hospitalière :
groupements d'achats

Segments locaux

Spécifique au besoin local

GHT

Fonction achat

22

□ GHT

- Partage des compétences
- Positionnement des acheteurs / référents

■ C

2017 < phase de transition > 2018
Synchronisation des calendriers
Accompagner le changement

■ signature

■ Pharmacien acheteur

□ Régional

- Construction d'un groupement d'achat régional
- Soutien APS/PESAH

■ Massification

■ Source de recettes

Partage de l'existant des PUI

□ Forces

- Activité gériatrique prédominante
- PUI : activité autorisée au sein des 9 établissements
- Missions communes au sein des 9 PUI
- Participation des pharmaciens à de nombreux groupes de travail transversaux: pilote de processus dans la démarche de certification, COMEDIMS, CLUD, CLIN...
- Acteurs qui se connaissent et ont travaillé ensemble (CEGAR, atelier APHO, HACOM)
- Habitude de travail inter disciplinaire
- Projet ARS de conciliation de sortie : RMSortie
- Conventions existantes (stérilisation, préparations hospitalières, ...)
- Présidence ou vice-présidence de CME de quelques pharmaciens (4/9)

□ Faiblesses

- Diversité des organisations pharmaceutiques
- Hétérogénéité des Comedims
- Systèmes d'information différents
- Difficulté de remplacement de certains pharmaciens
- Petite taille de certaines équipes et difficulté à réaliser toutes les missions
- Recrutement et formation des préparateurs
- Faible participation à des programmes d'éducation thérapeutique
- Eloignement et dispersion géographiques

Partage de l'existant des PUI

□ Opportunités

- Développer la pharmacie clinique
- Développer un livret du médicament et des dispositifs médicaux commun
- Sécuriser le circuit du médicament notamment par une automatisation de la préparation des doses à administrer
- Développer une politique qualité de la PECM commune en lien avec les Responsables Qualité
- Organiser un approvisionnement commun
- Sécuriser les rétrocessions
- Partager des compétences (conciliation, formation, gestion documentaire, ...)

□ Menaces

- Fermeture des PUI
- Contraintes budgétaires
- Diminution de la présence des pharmaciens et préparateurs en proximité des équipes médicales et soignantes
- Perte de qualité des prestations pharmaceutiques
- Peur liée au changement



Décompositions des tâches

Présentation de la grille de recueil

Approvisionnement des médicaments (unités de soins)

dont présence dans les services

dont préparation des doses unitaires

dont Délivrance Nominative

dont hors Délivrance Nominative

dont mise à jour des dotations dans les unités de soins

Approvisionnement des DM (unités de soins)

Commandes, réception, gestion de stocks (fournisseurs)

dont Mdts

dont DMS

Molécules onéreuses (traçabilité)

DMI (traçabilité)

Préparations magistrales

Chimiothérapies

Activités de pharmacie clinique

Essais cliniques

Rétrocessions

Fluides médicaux

Stérilisation

Gestion du plan blanc

Participation à des groupes transversaux (Comedims, CLIN, CLAN ...)

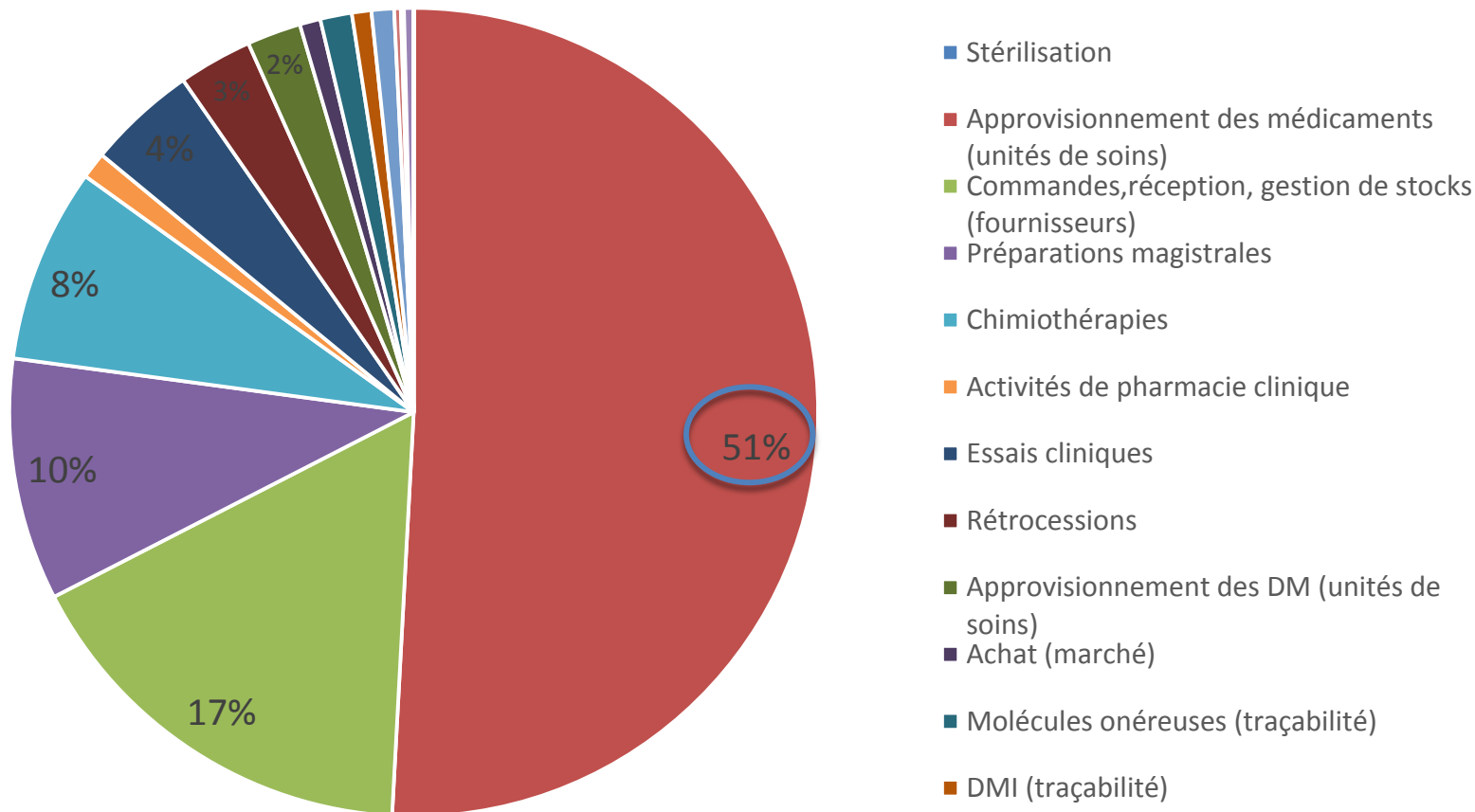
Achat (marché)

Biomédical

Liquidation des factures

Décompositions des tâches réalisées par préparateurs

% d'ETP uniquement préparateur



Gestion des ressources

- Personnel médical
 - ▣ Décalage fort CHU/autres ETS
 - ▣ Mutualisation
 - Temps partagé
 - Assistants Spécialistes Régionaux : soutien ARS
 - ▣ Recrutement : positionnement des assistants
 - ▣ Attractivité
- Personnel non médical
 - ▣ PPH : recrutement ?
 - ▣ Mobilité
 - ▣ Encadrement : expérience peu répandue
 - Stratégie partagée
 - Recrutement
 - Évaluation
 - Formation
- Direction partagée
 - ▣ 2 établissements
 - ▣ 2 en attente

Modification des organisations

Matrices
organisationnelles

□ Approvisionnement

▣ Préparation des doses à administrer

■ Darnétal :

- délivrance nominative manuelle
- Identification des doses

■ Neufchâtel

- Délivrance nominative en SSR, EHPAD
- Identification des doses

■ Les Herbiers : délivrance nominative manuelle

■ CHU Rouen

- USS : 2 ETP préparateur
- Oissel : 90 lits délivrance nominative (11/2015);
identification des doses

Délivrance nominative

31

Type de lits	Nombre de lits	% en DDN	Quantité de formes sèches par an	% FOS
Médecine	1015	0%	2 637 721	20%
Chirurgie	535	0%	1 353 458	10%
Obstétrique	160	0%	295 691	2%
SSR	558	29%	2 085 636	16%
EHPAD	1317	71%	3 924 668	30%
USLD	344	11%	536 092	4%
Psychiatrie	555	0%	2 239 248	17%
Total	4484	25%	13 072 514	100%

Pharmacie clinique

- Analyse pharmaceutique
 - Darnétal : +
 - SFPC : +
 - Neufchâtel : +
 - Les Herbiers : +
 - CHU Rouen
 - MCO, EHPAD, USLD
 - SFPC +
- Bon usage des médicaments et des DMS
- Matérovigilance
- Recherche clinique
- Rétrocessions
 - Neufchâtel
 - Rouen
 - Yvetot

Partage de compétence

Formation, conciliation

RMSortie 1 + 2

Partage de compétence

Groupe de travail ARS

Fonctions transversales

- Gestion des risques et des événements indésirables
 - ▣ Certification ISO 9001 : CHU
 - ▣ CBU / CAQES
 - ▣ Prise en charge thérapeutique
 - ▣ CREX
- Médicaments Info Service
- Système d'information
 - ▣ Cpage
 - ▣ My visit : Neufchâtel
 - ▣ HEO/CW/Pharma : CHU Rouen
- Unité mobile des préparateurs
 - ▣ Fonctions mixtes
 - ▣ Fonctions séparées

Partage de compétence

Acteurs

- Directions
- Médecins
- Pharmaciens

Cibles

- PAA
- Logistique
- Analyse des prescriptions
- Délivrance nominative automatisée
- Pharmacie clinique
- Livret thérapeutique
- Projets partagés
- Logistique : ressources ?

Points d'attention

35

- Volumétrie des actions à mutualiser
- Processus d'industrialisation
 - ▣ Approvisionnement
 - ▣ Production
 - ▣ Analyse des prescriptions
 - Big data
 - Systèmes experts
 - Ubérisation
- Gestion du risque : maîtrise / compétence