



# 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%

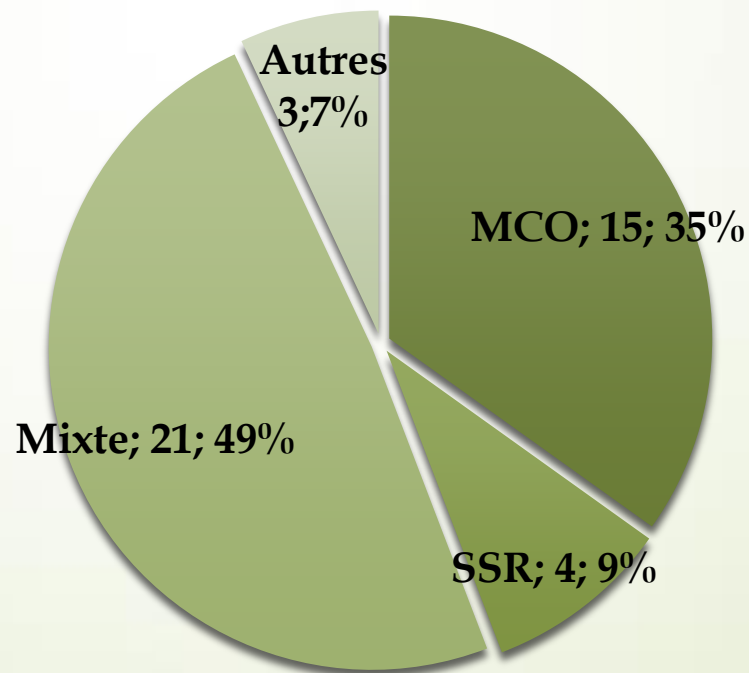


# Rappels et bilan indicateurs CBU pour les établissements répondeurs

- **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%

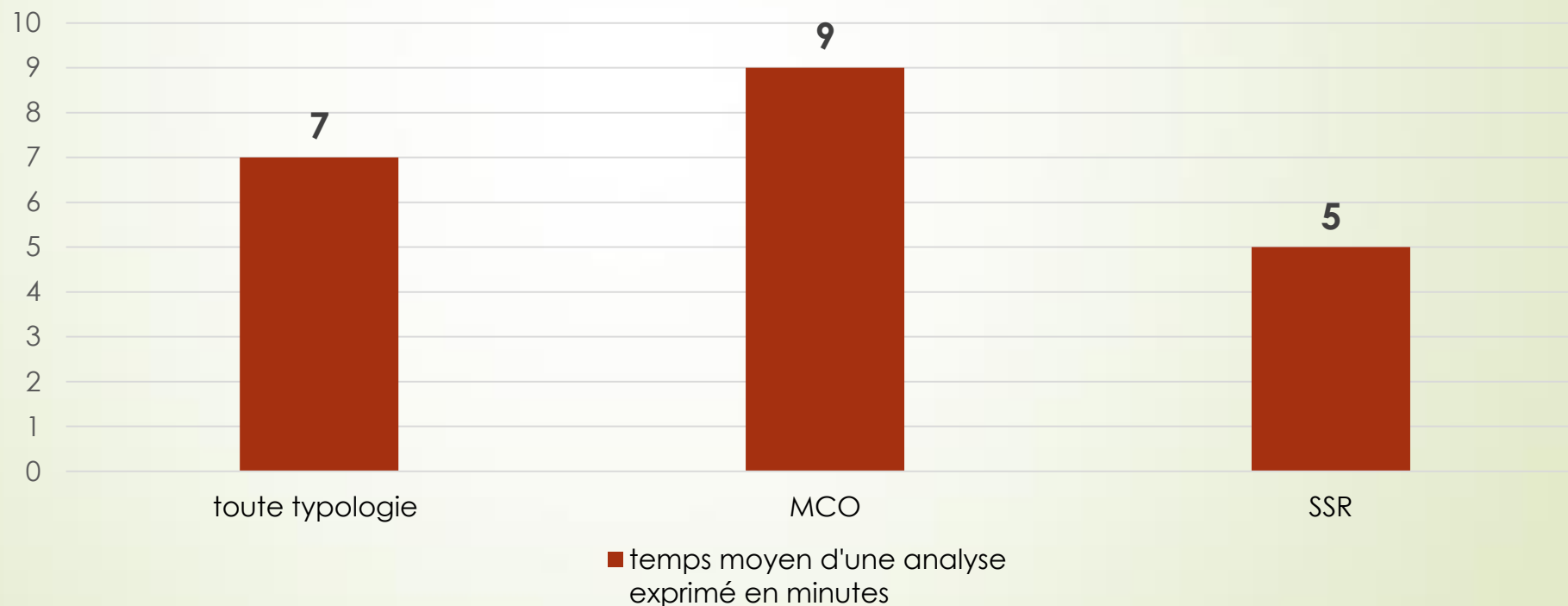
# Taux de réponse et répartition par typologie d'établissement

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



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

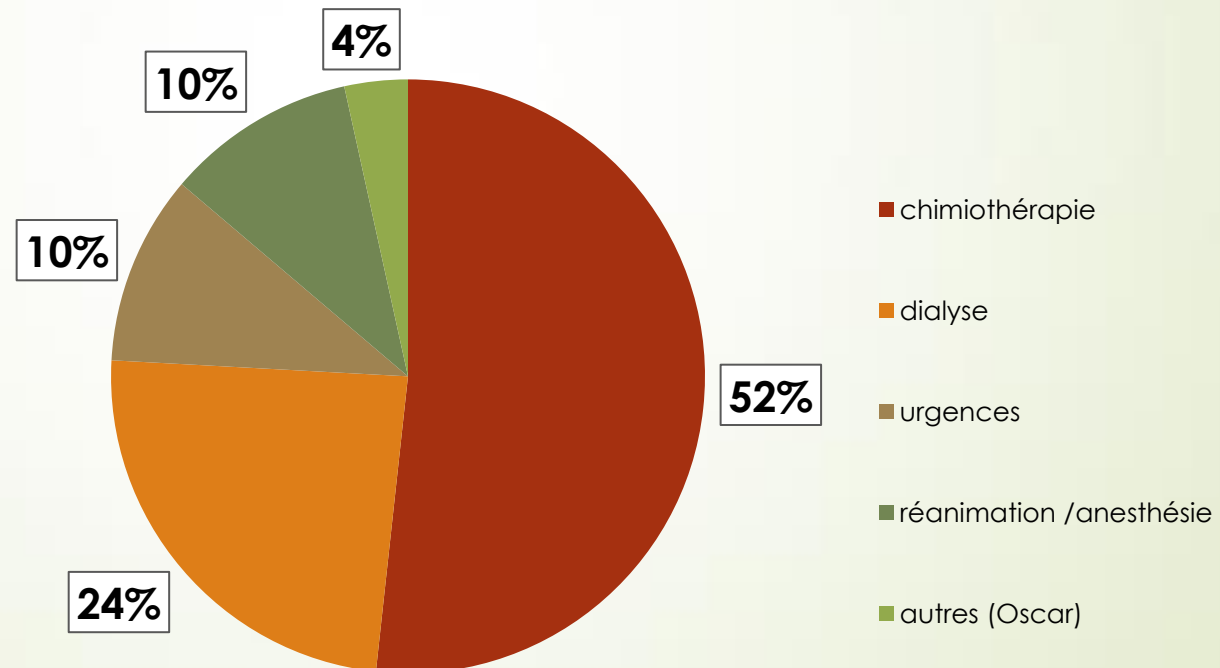
temps moyen d'une analyse exprimé en minutes



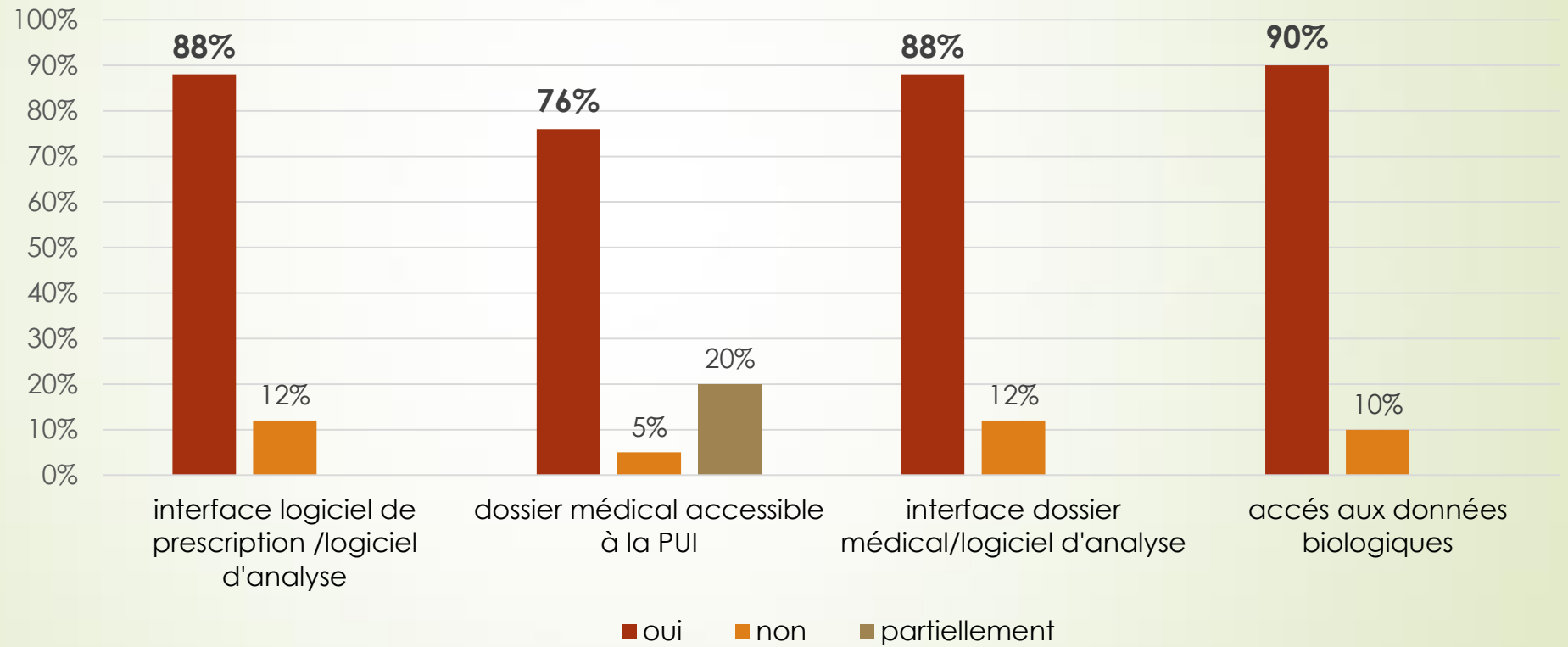
# Logiciels métiers

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

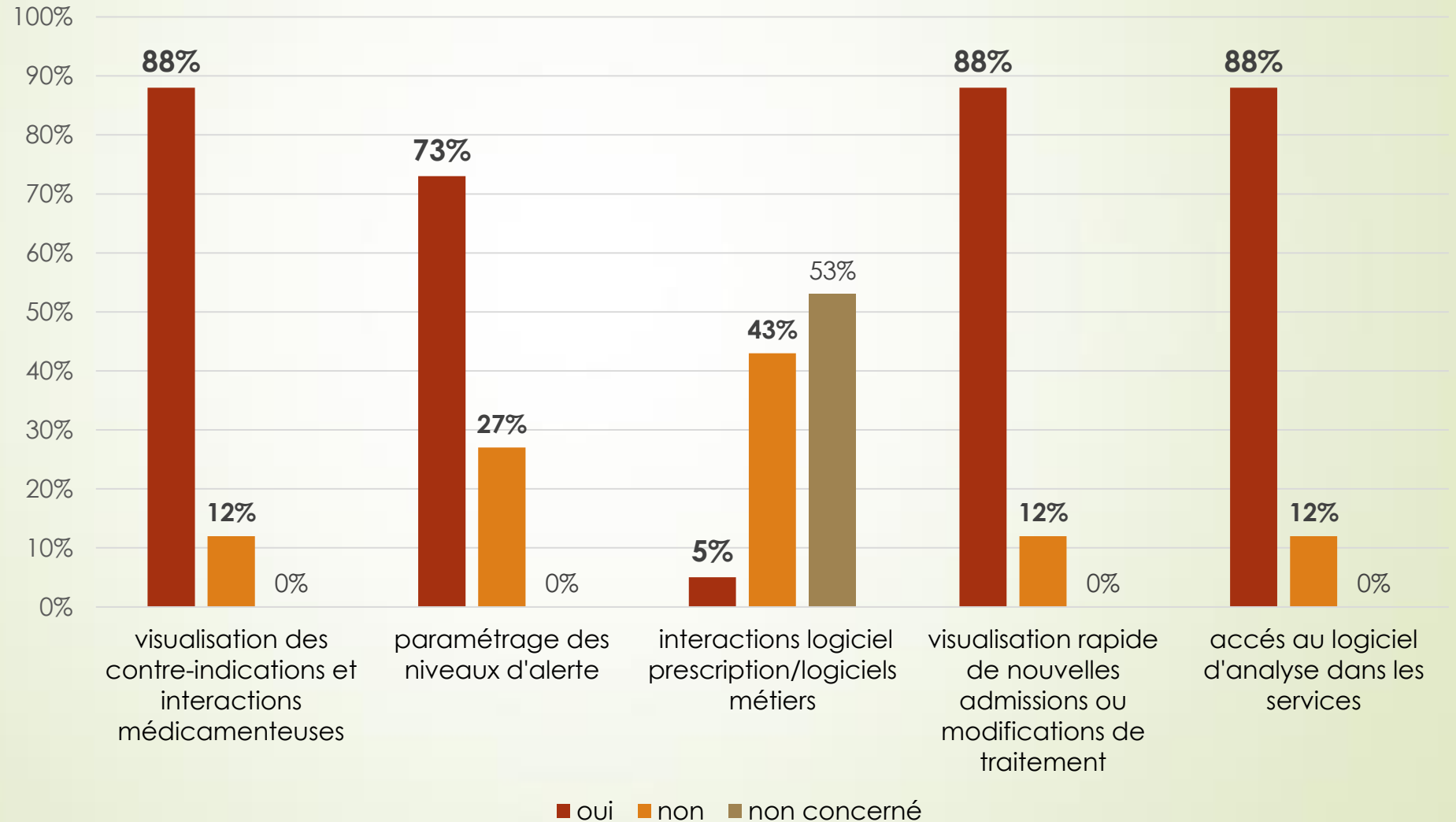
## Répartition des logiciels métiers de prescription



# Logiciels et interfaces




# Fonctionnalités du logiciel







Comment est réalisée  
l'analyse pharmaceutique?

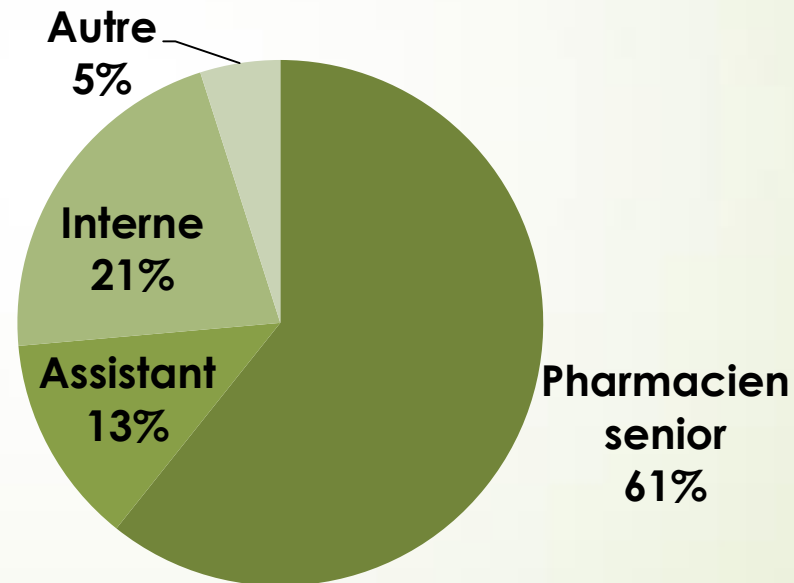


# Rappel : Indicateurs régionaux de l'analyse pharmaceutique

- **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%

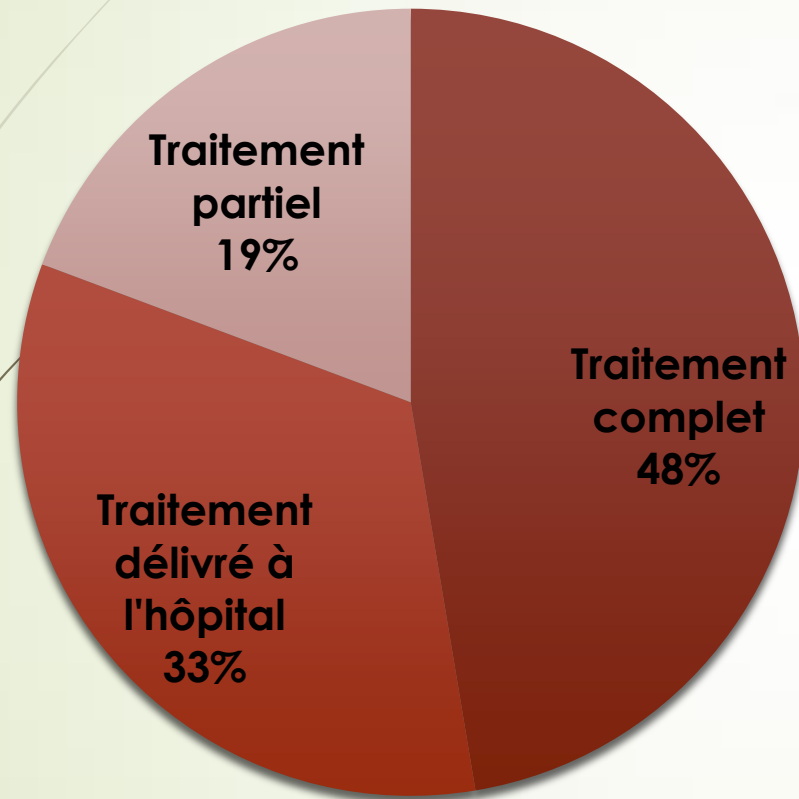
# Répartition du temps humain effectif dans l'équipe pharmaceutique

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

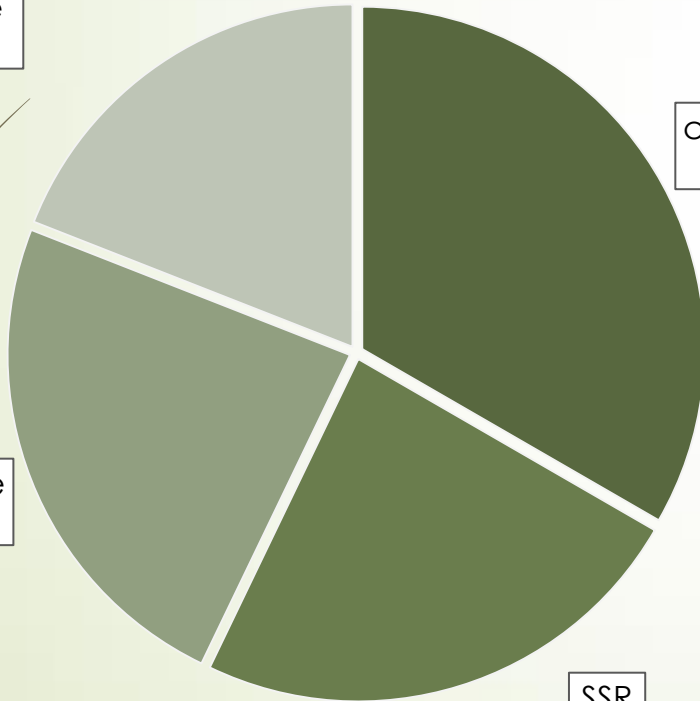
Principaux services analysés

EHPAD/médecine gériatrique  
19%

oncologie  
24%

chirurgie  
33%

SSR  
24%

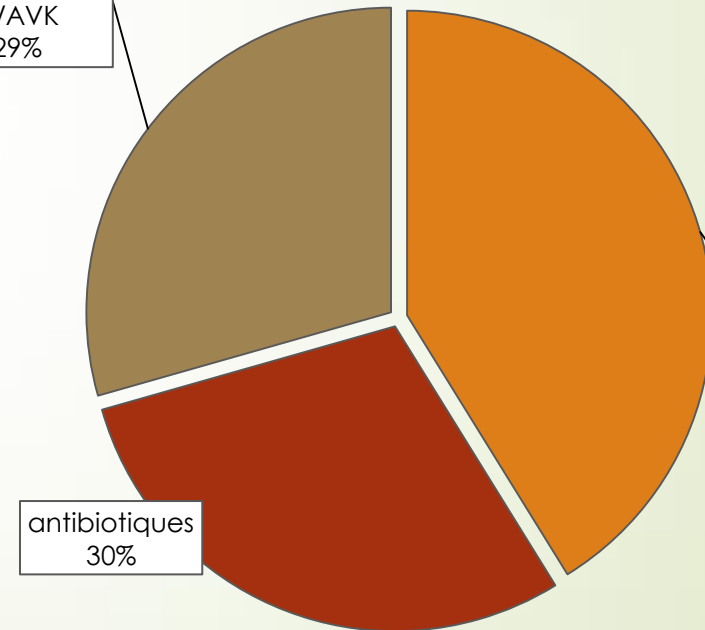


Principaux types de patients ou traitements analysés

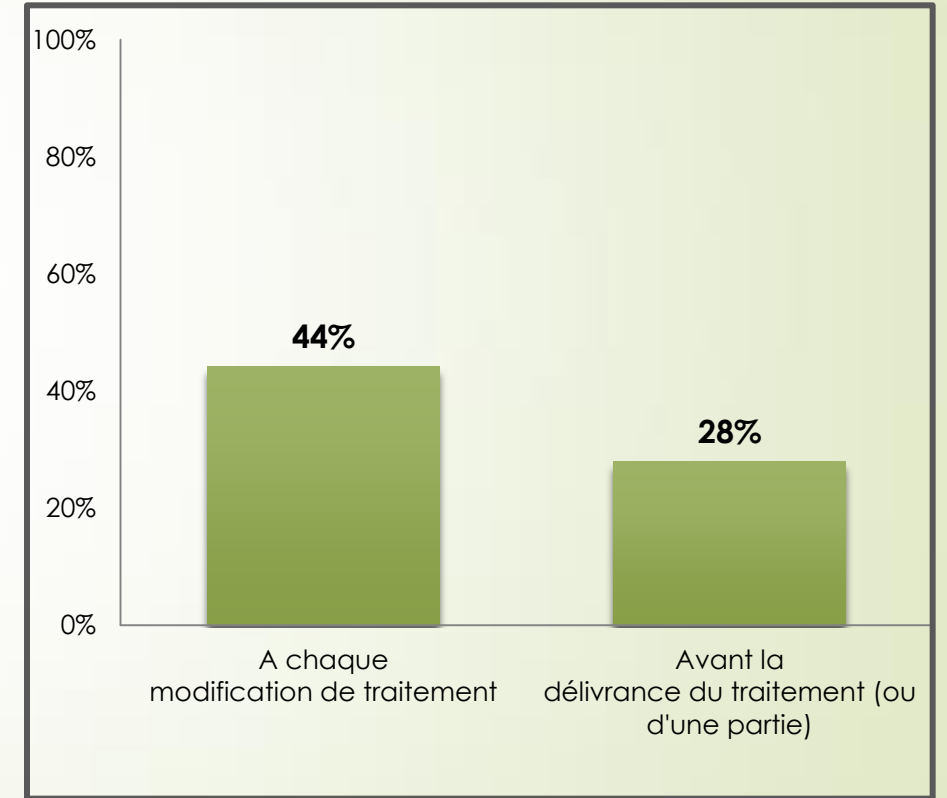
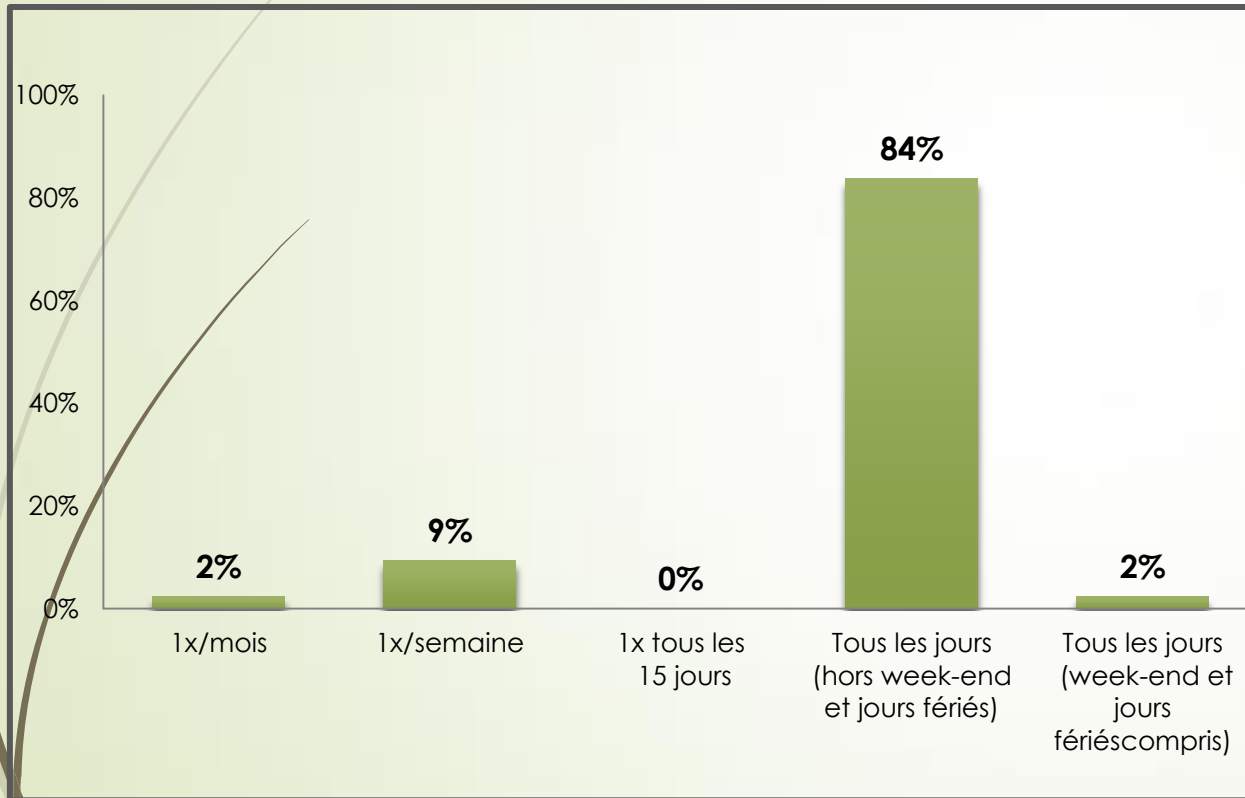
anticoagulants/AVK  
29%

antibiotiques  
30%

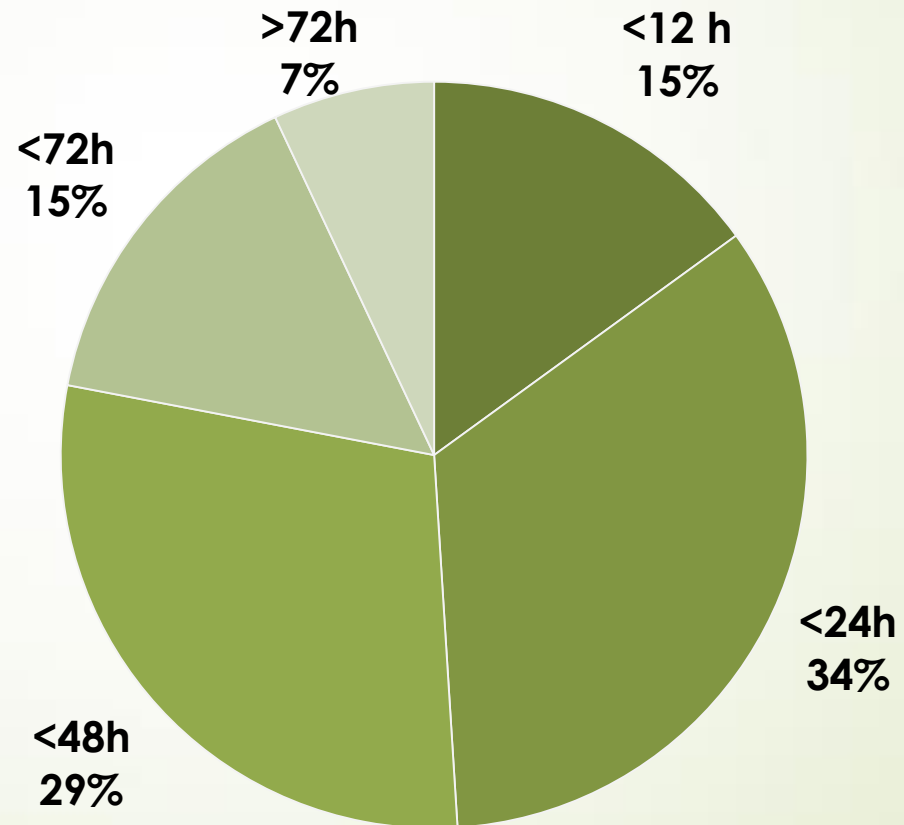
personnes âgées  
41%



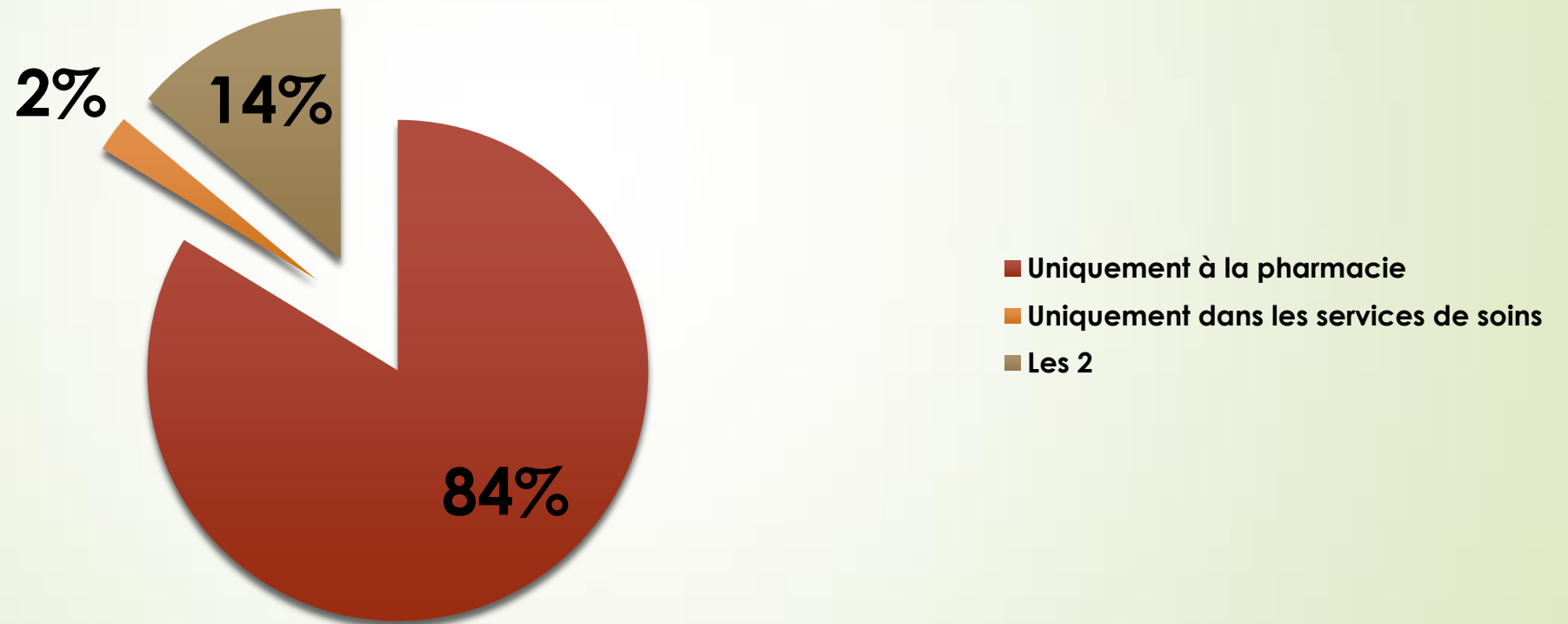
# Fréquence/rythme d'analyse



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

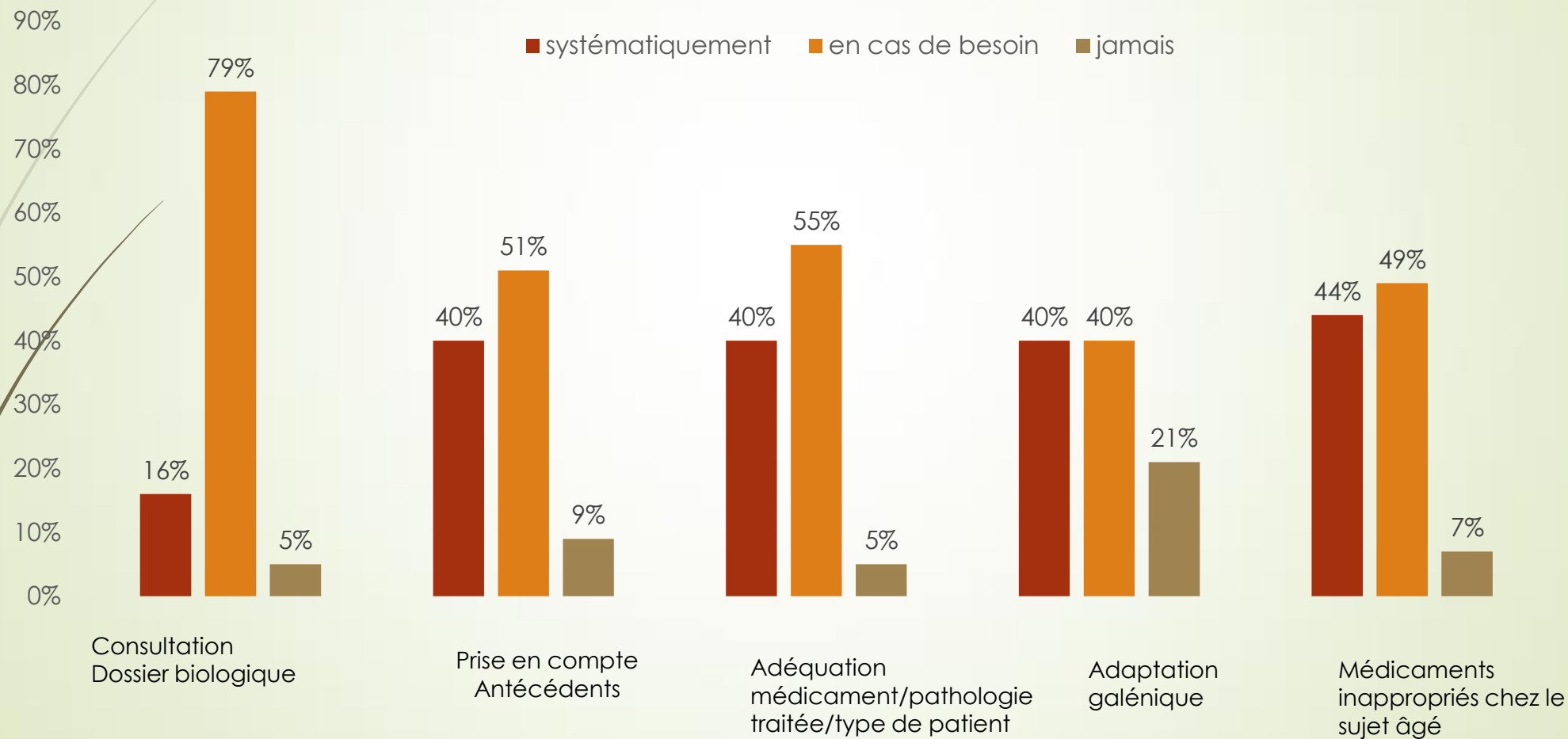


# Lieu de l'analyse pharmaceutique

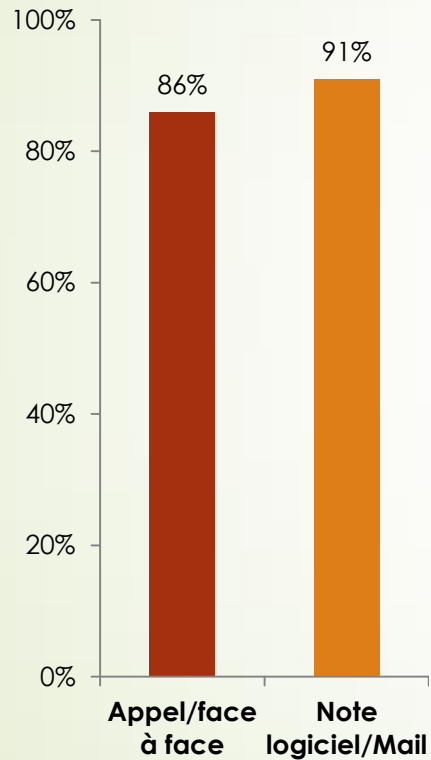




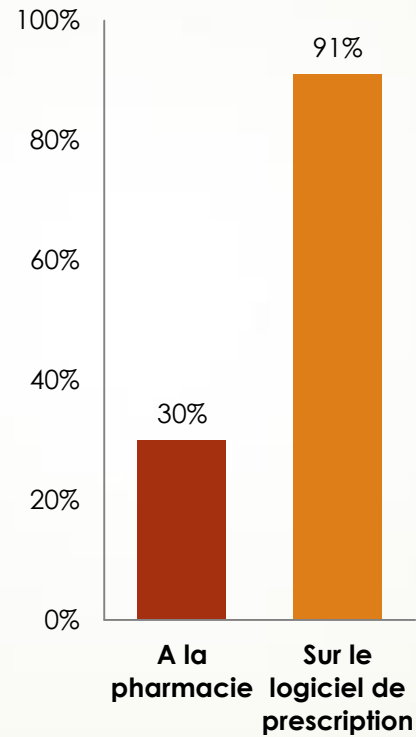
# Analyse pharmaceutique en lien avec les informations patient



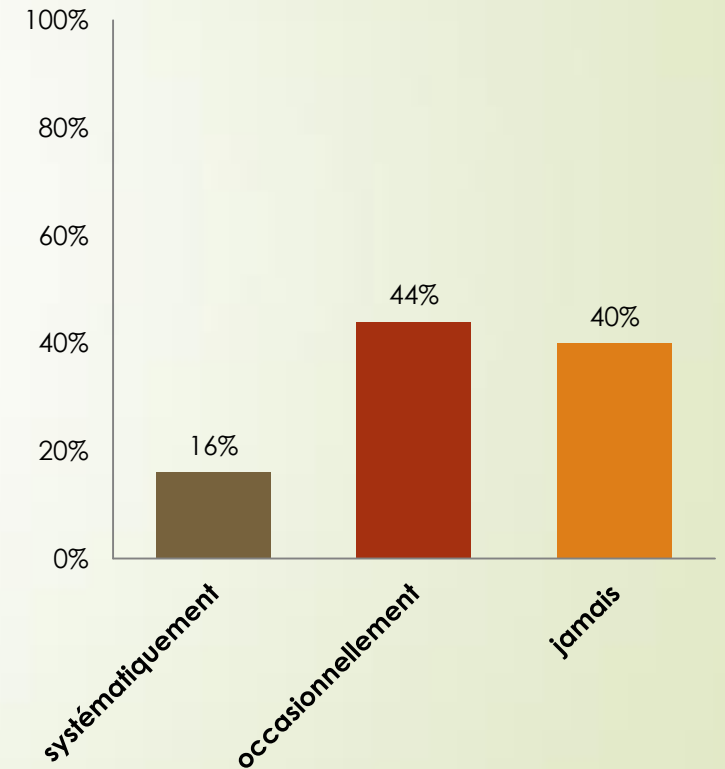
# Interventions pharmaceutiques: type, traçabilité et impact clinique



Type

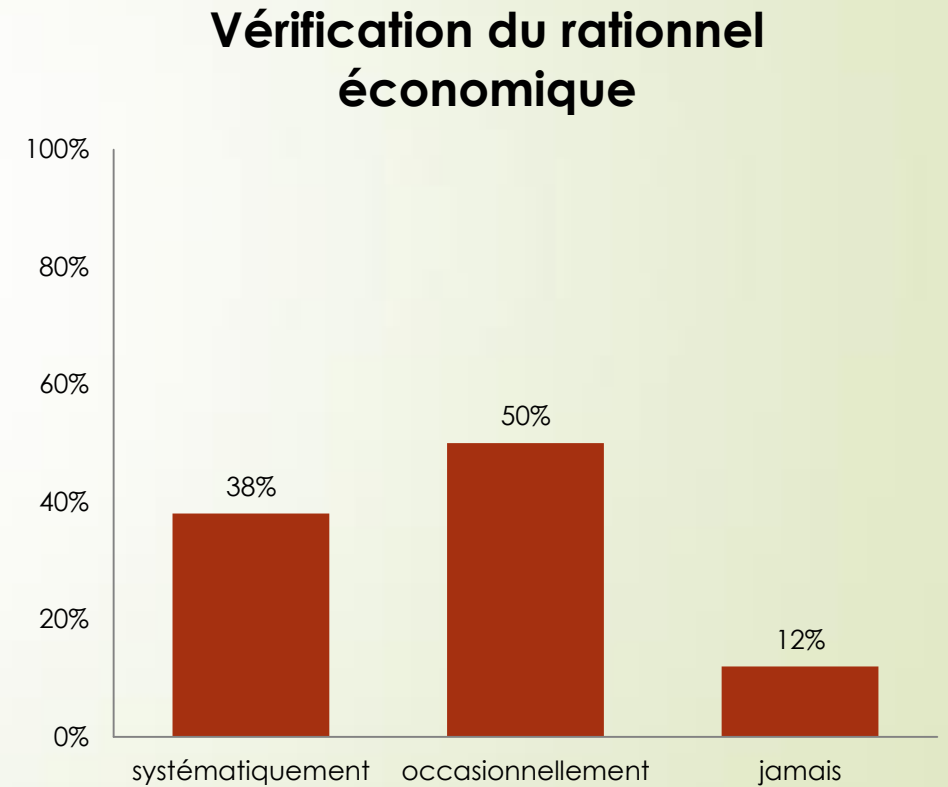
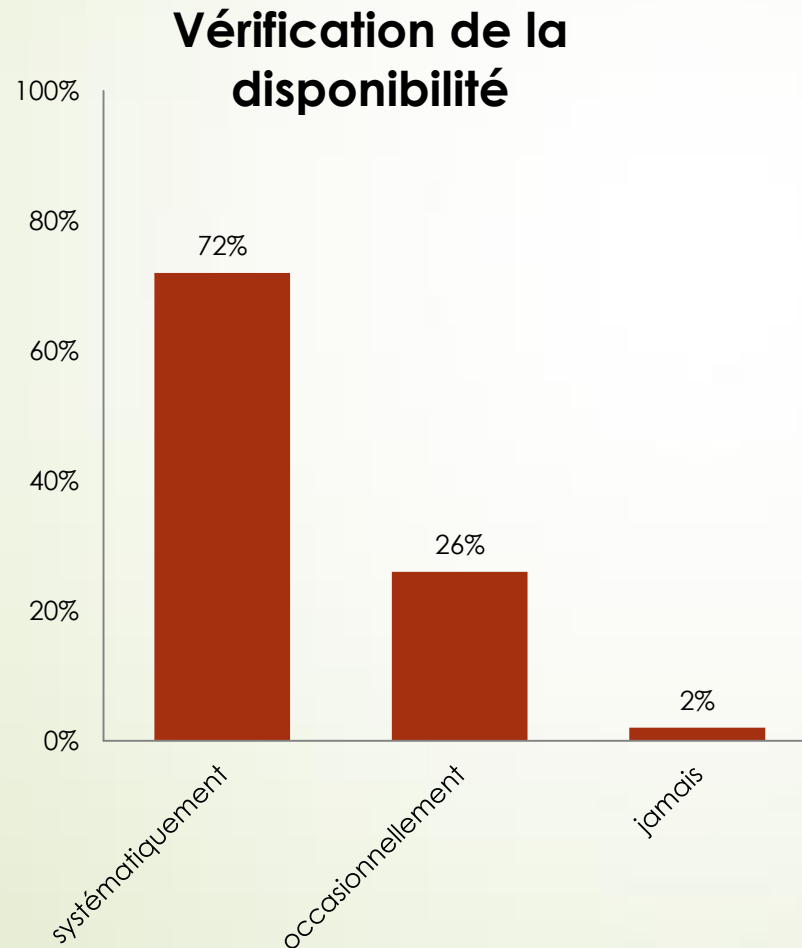


Traçabilité

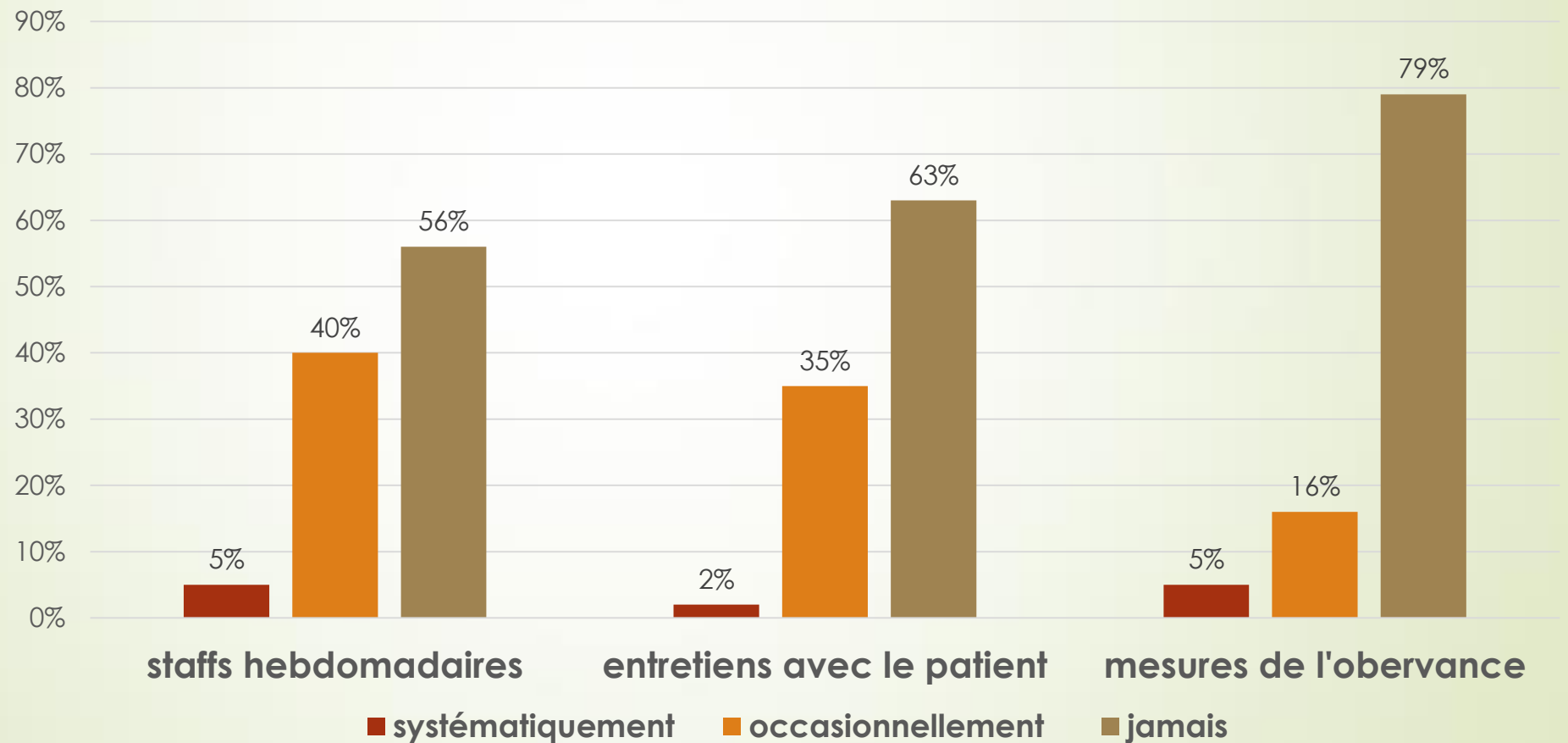


Impact clinique

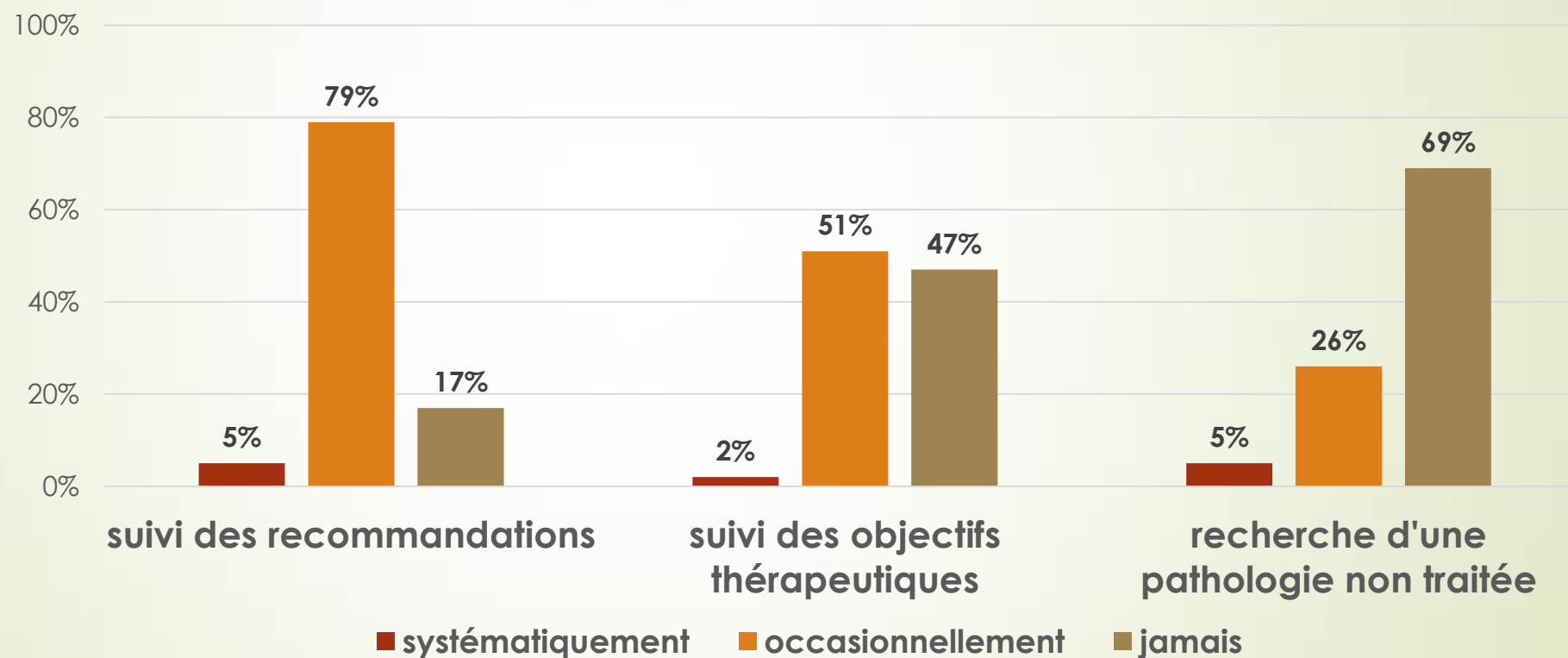
# Disponibilité des produits et rationnel économique



# Aspects cliniques de l'analyse



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





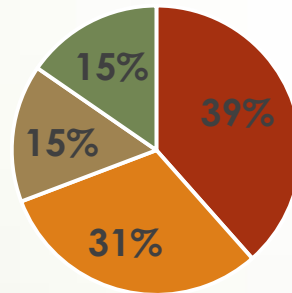
# La conciliation

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



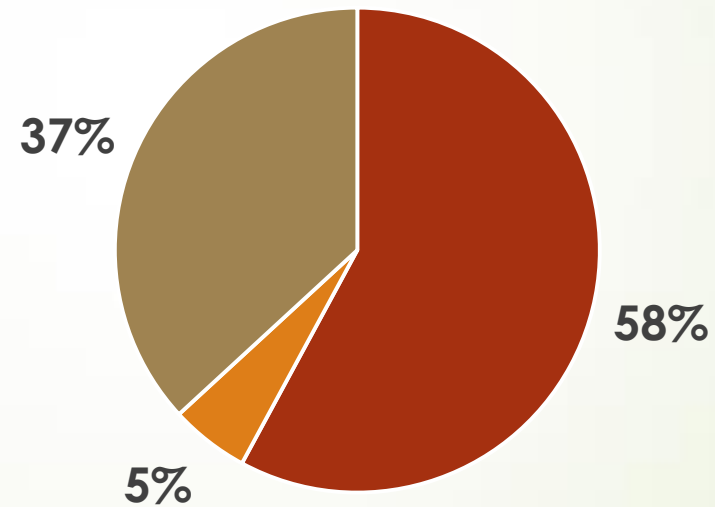
■ SSR ■ Gériatrie ■ Urgences ■ MCO

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)

