



# Journée OMÉDIT Bretagne 16 octobre 2018



## Cartographie des risques pour la pharmacie clinique : la pratique...

### Retour d'expérience du CH de DINAN GHT RANCE - EMERAUDE

Dr Chrystèle Le Bourlais  
Pharmacien  
Responsable Qualité PECM



# Centre hospitalier *René Pleven* – DINAN GHT Rance–Emeraude – Territoire N°6

- 645 lits et places
- Hôpital de proximité à 36 km (32 min) du CH St-Malo
- Service Accueil-Urgences (30 000 entrée/an)
- 205 Lits de médecine polyvalente à orientation
  - Dont 31 lits HDJ / HDS dont oncologie
- Maternité (680 accouchements)
- 7 lits pédiatrie
- 6 lits USC
- 62 lits de SSR, 60 lits USLD, 300 lits d'EHPAD
- Projet de fusion des établissements du GHT Rance Emeraude St-Malo / Dinan / Cancale le 01/01/2020



# Méthode d'approche pour développer la cartographie pharmacie clinique

- CAQES - indicateurs 23-24-25-26 :
  - Adaptation du niveau d'analyse pharmaceutique de la prescription complète du patient
    - à la typologie des patients (pédiatrie, personnes âgées),
    - à la typologie des séjours
    - à la nature des produits
- Inspiration de la méthodologie du CHU de Rennes
  - Cartographie des risques « dispensation nominative »
- En appui : la COMEDIMS et de la communauté médicale
  - Présentation de la méthodologie en COMEDIMS
  - Pour le déploiement de la pharmacie clinique dans les unités soins



# Méthode d'approche pour développer la cartographie pharmacie clinique

- Cartographie de l'analyse de processus du CH Dinan
  - **10 risques** identifiés sur le processus PEC médicamenteuse
  - 6<sup>e</sup> facteur de risques (criticité =30) :
    - Analyse pharmaceutique non exhaustive des prescriptions de médicaments à risque et des traitements des patients à risque
  - Mesures barrières :
    - Mettre en place une analyse pharmaceutique si possible dans le service avec participation régulière du pharmacien à la visite et/ou au staff dans l'unité de soins pour rendre plus pertinentes les analyses pharmaceutiques



# Organisation pour la mise en œuvre

- **Réalisation de la cartographie des risques par unité de soins**

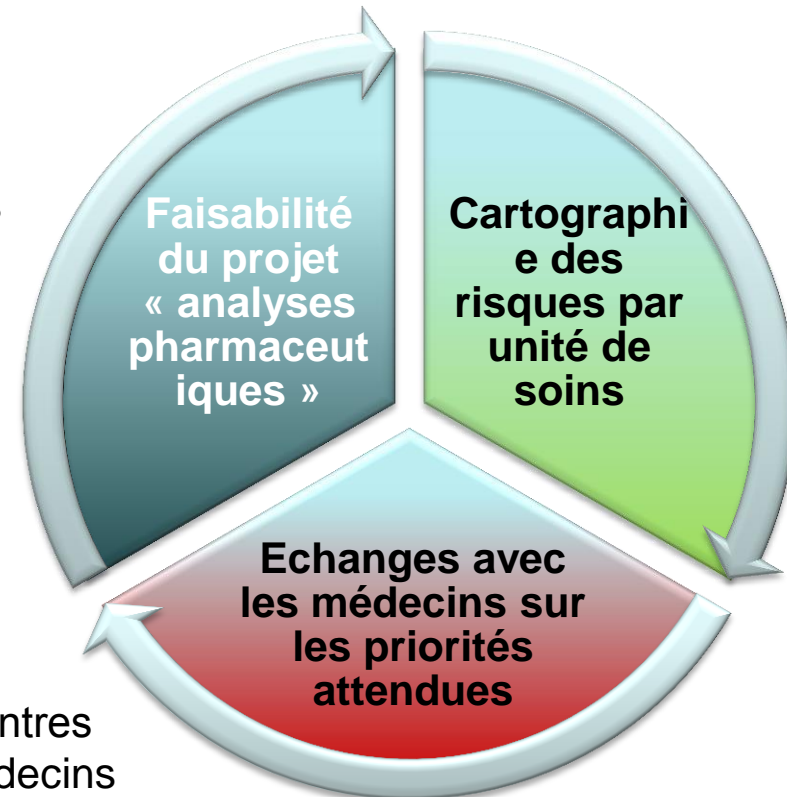
- Travail entre pharmaciens de la PUI
- Identification et sélection de critères de risques
- Basée sur la pertinence et sur l'accessibilité des données
  - Appui du DIM
  - Extractions des données à partir du logiciel prescription médicamenteuse Pharma
- Détermination des cotations de 0 à 3
  - Cotation 3 = risque le plus élevé

- **Priorités attendues par les médecins**

- Demande d'avis des prescripteurs lors de rencontres des responsables de structure +/- collègues médecins

- **Faisabilité du projet d'analyses pharmaceutiques**

- Travail entre pharmaciens de la PUI





# Identification et sélection de critères de risques

## ❑ Typologie des patients

- **Moyenne d'âge** par UF - Cotation 3 : « Moins de 7 ans » ; « plus de 75 ans »
  - Extraction DIM
- Nb patients avec **MDRD** inf à 45, avec **INR** sup à 3, avec **kaliémie** sup à 4,7 ou inf à 1,3

## ❑ Typologie des séjours

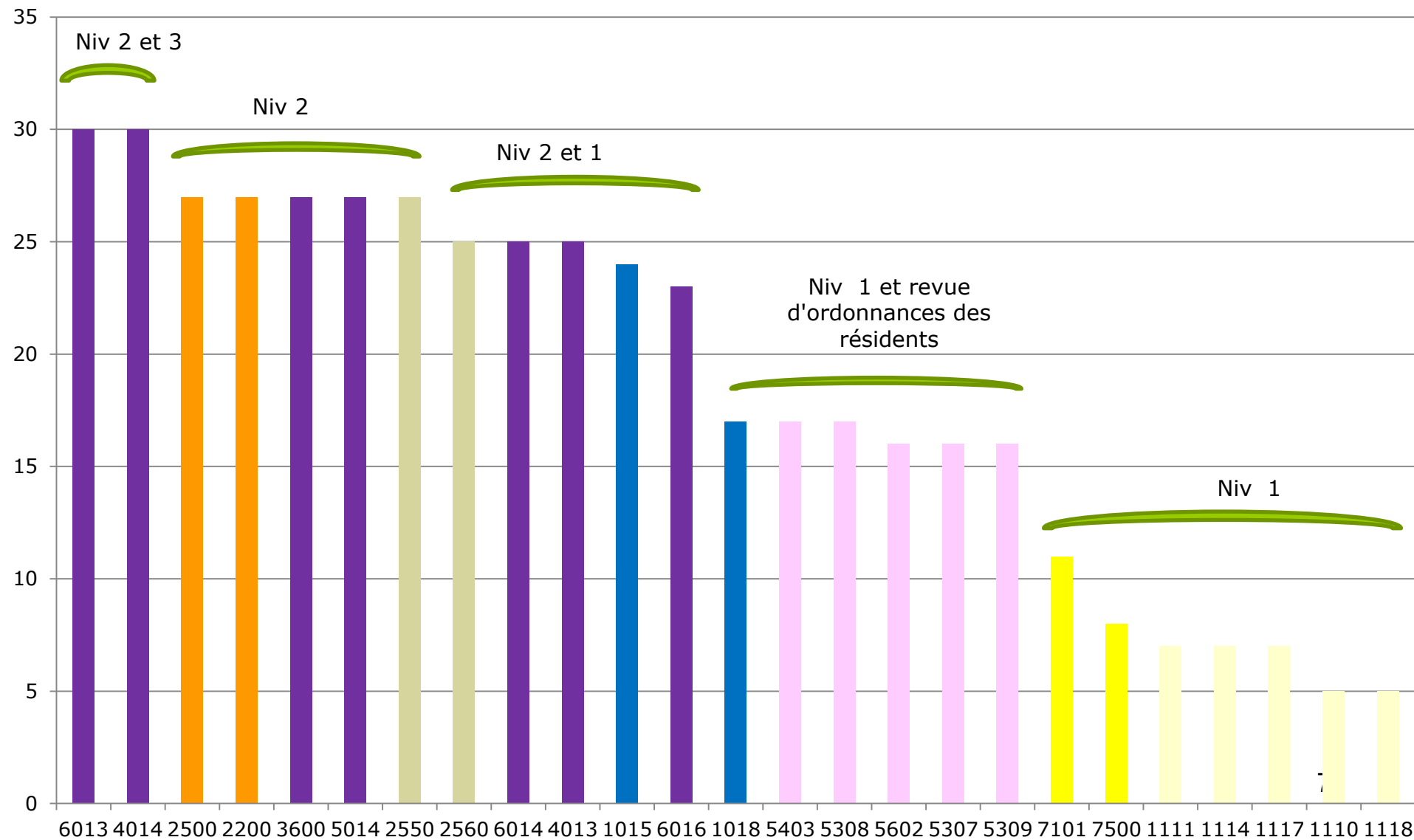
- Niveau de **spécialisation du service** - Cotation 3 : Médecine Polyvalente
- **Durée moyenne de séjour** - Cotation 3 : sup à 30 jours
- **Charge pour l'équipe médicale** liée à l'activité d'hospitalisation
  - Temps médical pour visite journalière / nb lits – Cotation 3 : inf à 10%
- **Charge pour l'équipe médicale** liée à la formation des prescripteurs non thésés
  - Ratio nb prescripteurs non thésés / nb médecins – Cotation 3 : sup à 50%

## ❑ Nature des produits prescrits

- Ratio patients avec **médicament à risque** / total patients
- Ratio patients avec **antibiothérapie**
- Ratio patients avec **médicament hors livret** / total patients
- **Nombre lignes** prescriptions / entrée
  - Extraction Pharma



# Classement des unités de soins pour la cartographie des risques pharmacie clinique





# Résultats sur les priorités attendues par les médecins

- **Médecine polyvalente – soins palliatifs**

Score risque = 30

- Analyser une fois par semaine les prescriptions niveau 2
- 1 intervention pharmacien dans service / semaine
- 4 conciliations d'entrée / semaine

- **Unité de Diagnostic et d'Orientation**

Score risque = 27

- Analyser au moins une fois par séjour la prescription niveau 2
- 2 interventions pharmacien dans service / semaine
- 2 conciliations de sortie /semaine

- **Unité de Surveillance continue USC**

Score risque = 24

- Analyser chaque jour les prescriptions niveau 2
- 1 à 2 interventions pharmacien dans service / semaine





# Résultats sur les priorités attendues par les médecins

- **Unité d'hospitalisation de très courte durée**

- Analyser chaque jour les prescriptions niveau 2
- 1 intervention pharmacien dans service / sem
- 2 conciliations d'entrée / sem

Score risque = 17

- **SSR**

- Analyser les prescriptions niveau 2
- 1 intervention pharmacien dans service toutes les 2 semaines

Score risque = 26

- **EHPAD**

- Une analyse des ordonnances niveau 1 par trimestre
- Une revue de pertinence annuelle pour chaque résident
- Une conciliations d'entrée pour chaque nouveau résident

Score risque = 16



# Evaluation faisabilité du projet « analyses pharmaceutiques »

Temps programmé à l'analyse pharmaceutique

En théorie : **1,25 ETP** réparti sur les 5 postes pharmaciens (3,4 ETP)

En pratique : **0,4 ETP** !!!

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi
PHARMACIENS	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin
<b>Pharmacien 1</b>	chimio	Pharmacie clinique							chimio	EHPAD QUEVERT	1 sam / 5
0,4 ETP	chimio	Cardiologie							chimio	Pharmacie clinique	
<b>Pharmacien 2</b>			Pharmacie clinique		Pharmacie clinique						1 sam / 5
0,2 ETP			EHPAD JA 3e		SSRB						
<b>Pharmacien 3</b>	Phcie cliniq Pneumo	Info PUI RdV labo	chimio	Phcie clin USLD	chimio	Avis plaie	chimio	Info PUI RdV labo			1 sam / 5
0,8 ETP	Phcie clin UP AVC	Info PUI RdV labo	chimio	Pharmacie clinique	chimio	Avis plaie	chimio	ETP			
<b>Pharmacien 4</b>	CSG 2A	SSRA	CSG 2B	Gastro-addicto	Achats - marchés AO	Info PUI RdV labo	Info PUI RdV labo	Gestion suivi cptes	Réunions institution	Réunions institution	1 sam / 5
1 ETP	Pharmacie clinique	Pharmacie clinique	Pharmacie clinique	Pharmacie clinique	Projet PUI logistique	Info PUI RdV labo	Info PUI RdV labo	Gestion suivi cptes	Réunions institution	Réunions institution	
<b>Pharmacien 5</b>	Phcie cliniq UHTCD	Qualité PECM CREX	Rapports enquêtes	Qualité PECM CREX	Info PUI RdV labo	Projet PUI fusion	UDO rhumato	Réunions institution	ETP	Avis plaie	1 sam / 5
1 ETP	Phcie cliniq USC	Qualité PECM CREX	Manageme nt PUI	Qualité PECM CREX	Info PUI RdV labo	UDO rhumato	Phcie cliniq JA1 JA2	Réunions institution	ETP	Formation continue	



# Résultats sur les priorités attendues par les médecins

Cible	Hypothèse 1	Hypothèse 2	Hypothèse 3
Temps pharmacien hebdo	10,8 demi-journées/sem	10,8 demi-journées/sem	<b>15,5 demi-journées pharmacien/sem</b>
Nb lits		650 lits	
Niv 1	10% temps pharmacien 60 ordo/demi-journées	55 ordo MCO + 30 ordo EHPAD / sem	10% prescriptions
Niv 2	80% temps pharmacien 30 ordo/demi-journées	150 ordo MCO/sem + 65 ordo SSR	80% prescriptions
Niv 3	10% temps pharmacien 18 ordo/demi-journées	20 ordo MCO/sem + 12,5 revues de pertinences / sem (650 /an)	10% prescriptions
Nb ordo analysées / sem	<b>344 prescriptions analysées/sem</b>	<b>354 prescriptions analysées/sem</b>	460 prescriptions / sem



## 4 messages clés à partager

- *Pour réaliser une cartographie ... Avoir de bons outils !*
  - *Au CH Dinan, pas d'accès aux données patient à partir du DPI en 2018*
    - Données « soins » - ex troubles de la déglutition
  - Pas d'aide pour l'extraction des données biologiques à partir du logiciel
- *L'étape d'échange avec les médecins sur les priorités attendues concernant l'analyse pharmaceutique et la conciliation représente*
  - Un engagement fort du pharmacien référent de l'unité de soins
- *Ne pas intégrer toutes les activités de pharmacie clinique pour la cartographie des risques*
  - Au CH de Dinan, un temps pharmacien est déjà dédié aux activités d'éducation thérapeutique, aux consultations pharmaceutiques (thérapies ciblées orales) et aux avis « plaies »
- *Pour une cartographie déployée sur le GHT !*
  - Participation d'un pharmacien du CH St-Malo à la COMEDIMS du CH Dinan
  - Adoption de la méthodologie par le pharmacien Responsables qualité PECM du CH St-Malo