

Appui à la qualité et à la pertinence : présentation des outils de l'ANAP

HOW TO 6^{ème} édition – Journée régionale OMÉDIT Bretagne

Mardi 7 février 2023

l'anap | agence nationale de
la performance sanitaire
et médico-sociale

Présentation générale de l'Anap

L'Anap : L'agence nationale de la Performance sanitaire et médico-sociale.

Une Agence nationale créée en 2009

Rattachée au Ministère de la Santé avec un Conseil d'administration paritaire entre les représentants des administrations centrales et les Fédérations du secteur

Une agence d'expertise et de conseil publique par et pour les professionnels, sans rôle de régulation ni de contrôle

Notre mission : soutenir, outiller et accompagner les établissements sanitaires et médico-sociaux dans l'amélioration de leur performance dans toutes ses dimensions

Notre organisation

— 6 pôles d'expertises métiers dédiés aux différents volets de la Performance



Usages du numérique



Prises en charge : filières de soins, organisation du séjour, plateaux techniques



Investissement, logistique et développement durable



Economie, ingénierie financière, usages de l'IA et des DATA



Parcours sanitaires et médico-sociaux



Ressources humaines

Notre offre d'accompagnement

Une offre globale pour accompagner concrètement les professionnels et leur faire gagner du temps.



Produire des contenus opérationnels

Être en phase avec les nouveaux usages et besoins des professionnels avec des publications et outils :

- / Synthétiques
- / Opérationnels
- / Techniques



Mettre en réseau

Rassembler des professionnels de la santé autour d'outils d'échange et de partage pour trouver, ensemble, des solutions concrètes à des problèmes du quotidien :

- / Les réseaux d'experts
- / Les communautés de pratiques



Intervenir sur le terrain

Accompagner les professionnels de santé dans la mise en œuvre de leurs projets de performance avec :

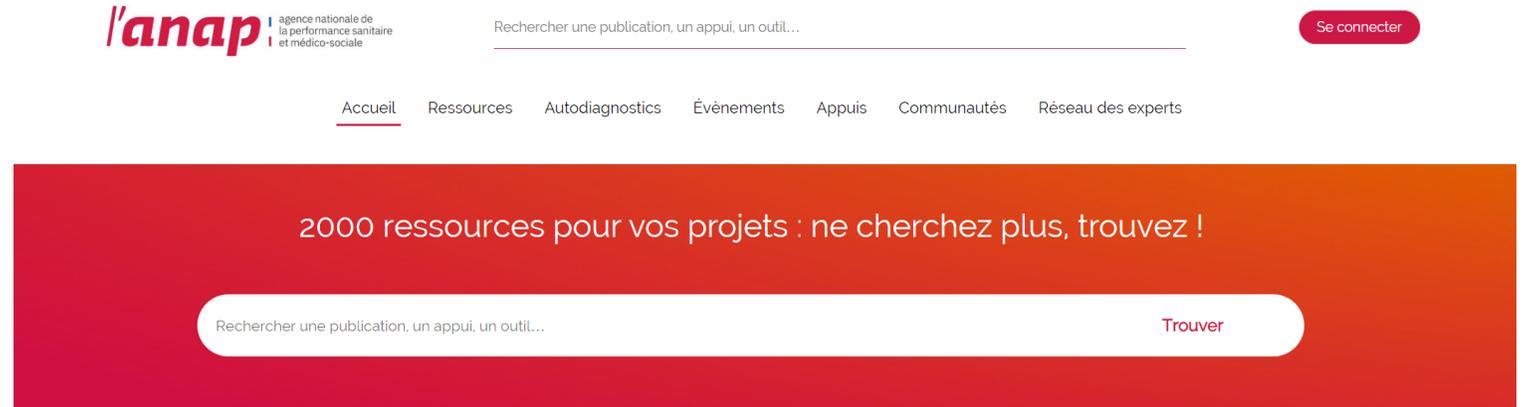
- / Les experts de l'ANAP
- / Les experts du réseau ANAP
- / Des consultants externes

Un nouveau site anap.fr

- Le **NOUVEAU** site **Anap.fr** est ouvert !
- Un nouveau site entièrement repensé par et pour les utilisateurs
- Un moteur de recherche permettant d'accéder à toutes les ressources en quelques clics
- Pour les experts : un annuaire accessible en ligne

- Visitez-le dès maintenant

Nouveau site → Nouveau compte



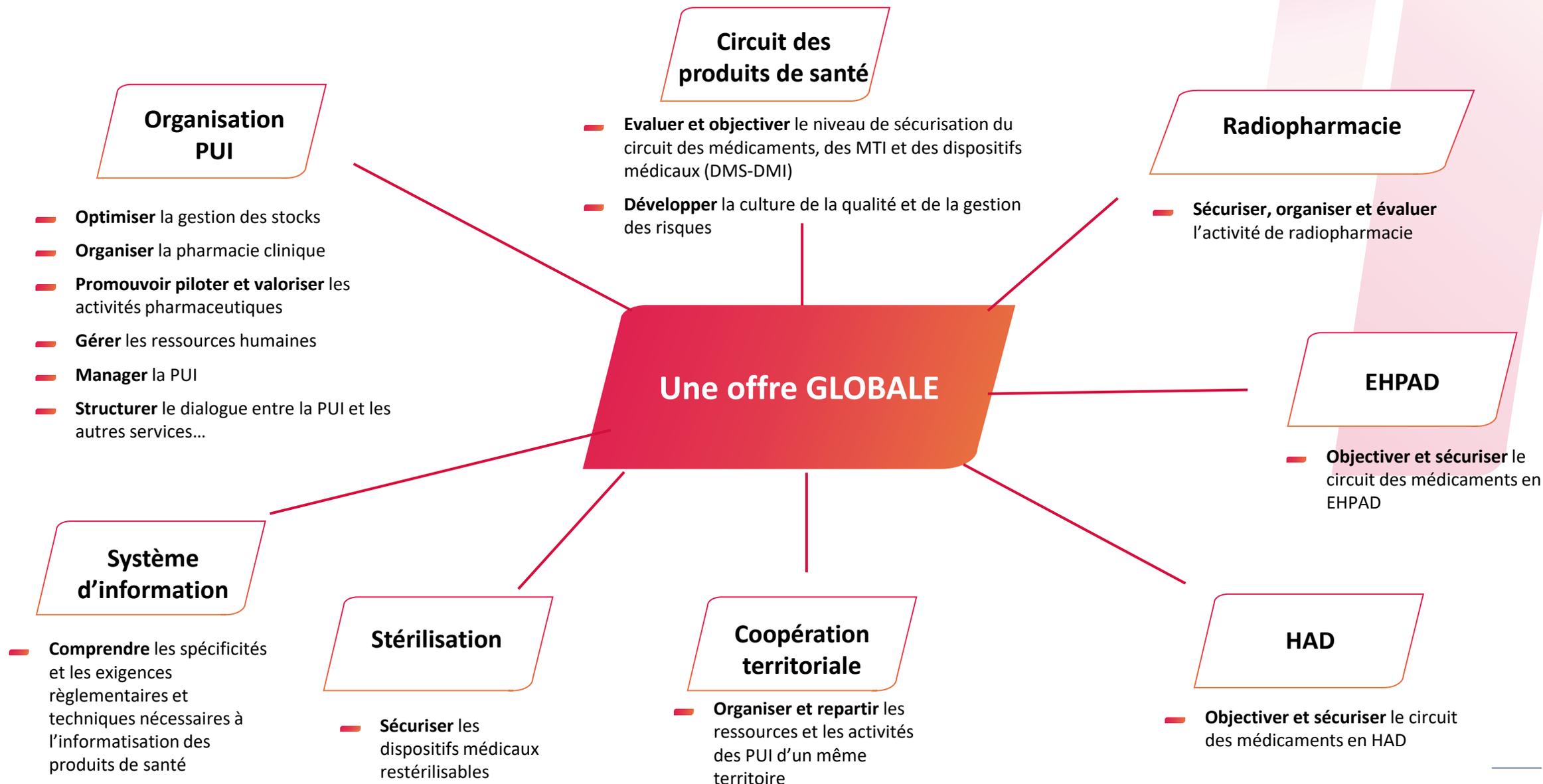
NOS DERNIÈRES ACTUS

The grid contains four news articles:

- COP 2022-2026**
Un positionnement réaffirmé, des priorités fortes pour 2023, la simplification et l'amplification des outils d'accompagnement
20/01/2023
Nouveau COP de l'Anap
- EN 2023 AVEC L'ANAP EN 2023**
05/01/2023
Cérémonie des voeux 2023 avec l'Anap !
> Lire la suite
- Auto-diagnosics**
ÉVALUEZ ET SÉCURISEZ LE CIRCUIT HOSPITALIER DES MÉDICAMENTS DE THÉRAPIE INNOVANTE
16/12/2022
Évaluez le circuit hospitalier des MTI
> Lire la suite
- GESTION DU TEMPS DE TRAVAIL**
Illustration of a person at a desk with a calendar and a clock.



Présentation générale de l'offre pharmacie et stérilisation





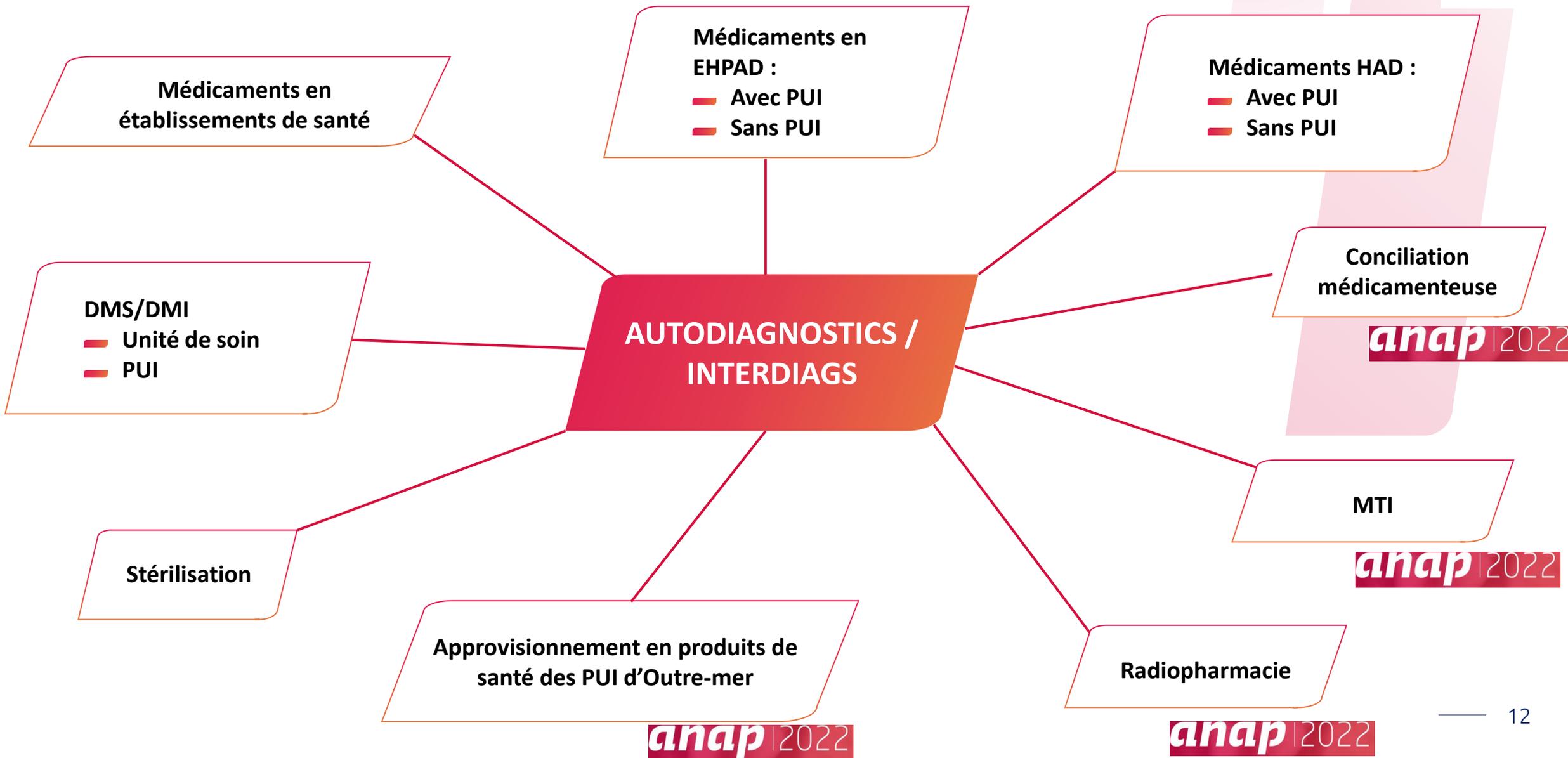
Nos collaborations



Et d'autres...

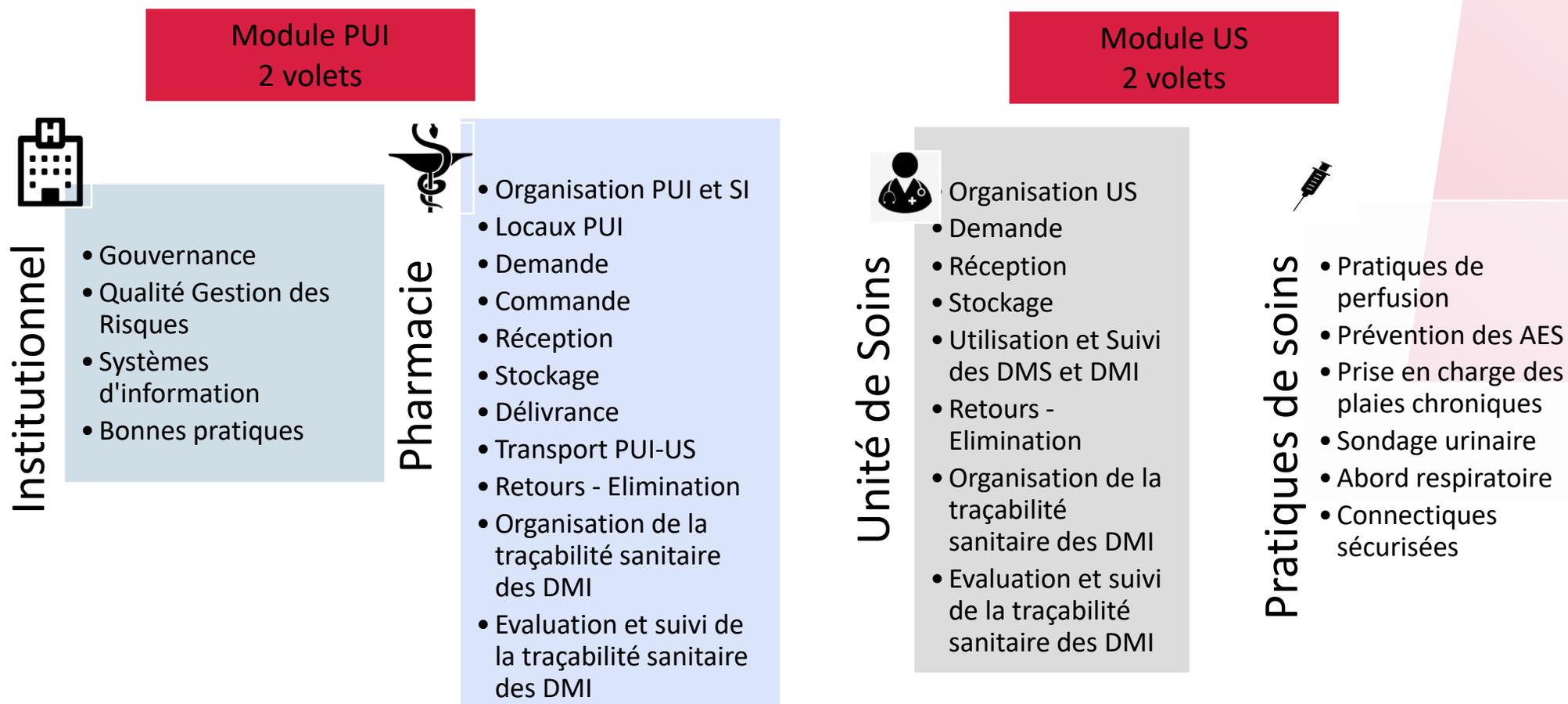
Exemples de cas pratiques

JE SOUHAITE ... QUE ME PROPOSE L'ANAP ?





L'outil Inter Diag DMS-DMI 2021 prend en compte les nouvelles recommandations du règlement européen en vigueur **2017/745 le 26 mai 2021** et les exigences attendues dans l'**arrêté relatif au management de la qualité du circuit du DMI du 8 septembre 2021**.



Une fiche pratique



Organiser l'activité de pharmacie clinique

ANAP appui santé & médico-social

Organiser l'activité de pharmacie clinique

Contexte

La pharmacie clinique permet de contribuer à la sécurisation, la qualité, la pertinence ainsi qu'à l'efficacité des soins, en collaboration avec les membres de l'équipe de soins en y associant si besoin le patient. Cette activité se développe de plus en plus dans les établissements de santé, comme le demandent les derniers textes sur la pharmacie ou encore le Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficacité des Soins (CAQES). Pour la mettre en place, les pharmaciens doivent composer avec les réalités opérationnelles du fonctionnement de la pharmacie : temps disponible, profils à associer, définition du périmètre, etc...

Sans rentrer dans le détail du contenu des activités de pharmacie clinique, dont le champ est très large, cette fiche se propose d'apporter des réponses méthodologiques sur leur déploiement.

Thème : Pharmacie clinique

Cible

- Equipes pharmaceutiques
- Encadrement
- Equipes médico-soignantes

Enjeux / Objectifs

- Répondre au mieux aux attentes des soignants et des médecins
- Augmenter la visibilité des enjeux de la pharmacie auprès du reste de l'établissement
- Organiser des actions concrètes selon le temps disponible des pharmaciens et préparateurs
- Participer à la sécurisation de la transition ville-hôpital
- Répondre au mieux aux besoins des patients en terme d'information et d'éducation
- Répondre aux exigences des autorités sanitaires

Intérêt de l'action	Difficulté de mise en œuvre	Délai d'obtention des 1^{ers} résultats
Faible Moyen Fort	Faible Moyenne Forte	Court terme Moyen terme Long terme

Indicateurs de suivi

- Pourcentage de validation pharmaceutique
- Nombre de conciliations médicamenteuses (entrée, sortie)
- Temps pharmaceutique consacré à des activités de pharmacie clinique

Une publication

Enjeux de l'informatisation de la conciliation médicamenteuse

ANAP appui santé & médico-social

Enjeux de l'informatisation de la conciliation médicamenteuse
Retours d'expérience et enseignements

METTRE EN ŒUVRE ET PARTAGER

OCTOBRE 2019

Un autodiagnostic



Autodiagnostic conciliation médicamenteuse



l'anap | agence nationale de la performance sanitaire et médico-sociale

RESSOURCES | ACTUALITÉS | EVÉNEMENTS | APPUI TERRAIN | COMMUNAUTÉ | LES EXPERTS DE L'ANAP | L'ANAP

0% complété

28/07/2022 15:20

VALIDER

Accès thématiques / sous-thématiques

Axe. Processus Conciliation médicamenteuse 0%

- A. Recueil d'information à l'entrée 0%
- B. Rédaction du BM 0%
- C. Identification des divergences à l'entrée 0%
- D. Correction des divergences et optimisation de l'ordonnance d'entrée dans l'établissement 0%
- E. Comparaison BM/prescription de fin d'hospitalisation 0%

A. Recueil d'information à l'entrée

A.01
Les critères d'éligibilité des patients à la CM d'entrée sont disponibles et connus

- Sélectionner votre réponse -



Outils : L'outil d'autodiagnostic de **conciliation médicamenteuse** (CM) a été développé pour accompagner les équipes pharmaceutiques dans une démarche de CM, sécuriser le processus et engager des plans d'action opérationnels d'amélioration

2 Volets



STRATÉGIQUE

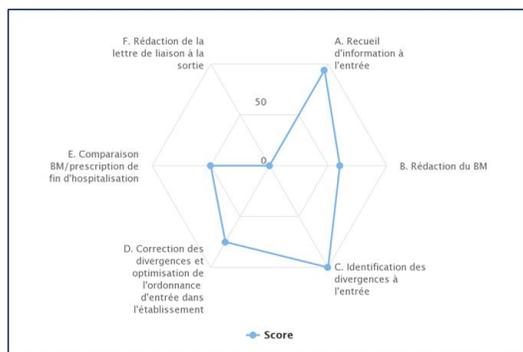
4 axes de sécurisation:

- Gouvernance
- Qualité et gestion des risques
- Formation
- Système d'information

PROCESSUS

6 axes de sécurisation :

- Recueil d'information à l'entrée
- Rédaction du bilan médicamenteux (BM)
- Identification des divergences à l'entrée
- Correction des divergences et optimisation de l'ordonnance d'entrée
- Comparaison BM/prescription de fin d'hospitalisation
- Rédaction de la lettre de liaison à la sortie





10 Fiches pratiques :

Pilotage de la pharmacie et de la stérilisation

Promotion de l'activité

Communications entre les différents bénéficiaires

Relations avec l'ensemble des acteurs

Bonnes pratiques de gestion de projet



Outils :

Tableau de bord de pilotage PUI

TABLEAU DE BORD PILOTAGE PUI - TOTAL 2022									
Achats, stocks, consommations		Pharmaceutie et autres préparations		Qualité et pharmacie clinique		Stérilisation		Financier	
<i>Commandes et stocks</i>					<i>Pharmaceutie</i>				
Nombre de commandes sur la période en mécs	0	Nombre de préparations de cytotoxiques	0	Nombre d'EI signalés en lien avec les produ	0	Nombre d'UDI sté sur la période :	0	Valeur totale des achats :	0
Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1	
Nombre de commandes sur la période en DMs	0	Nombre de préparations de sèches de nutrition	0	Pourcentage d'EI analysés	0%	% de reconstitution restituées à l'heure	0%	Valeur totale des consommations :	0
Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1	
Nombre de commandes sur la période en DMI	0	Nombre de préparations magistralles non stériles	0	Nombre d'alectes ascendantes de pharma	0	Taux de non-conformité des composition	0%	Valeur totale des recettes :	0
Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1	
<i>Stocks :</i>					<i>Qualité et EI</i>				
Nombre de jours de stock médicaments	0	Nombre de préparations hospitalières non stérile	0	Nombre d'alectes descendantes de pharma	0	Nombre d'audits réalisés	0	Différence recettes - consommés (produits)	0
Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1	
Nombre de jours de stock DM	0	Nombre de préparations hospitalières stériles	0	Nombre d'alectes ascendantes de matériel	0	Commentaires			
Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1					
<i>Commandes globales</i>					<i>Pharmacie clinique</i>				
% commandes hors marché		Nombre de préparations	0	Nombre de retraits de lots	0				
Ecart par rapport à la même période de l'année N-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1					
% commandes urgentes		Nombre de dispensation de MBP	0	Nombre de prescriptions validées	0				
Ecart par rapport à la même période de l'année N-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1					
<i>Consommations</i>					<i>ATU et essais cliniques</i>				
Total consommations médicaments sur la pér	0	Nombre de rétrocession de MBP	0	Nombre de prescriptions validées	0				
Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1					
Total consommations médicaments en sus su	0	ATU et essais cliniques		Pourcentage de prescriptions validées	0				
Ecart par rapport à la même période année n-1				Ecart par rapport à la même période année n-1					
Total consommations DMS/DMI sur la période	0	Nombre d'ATU de cohorte	0	Nombre d'opinions pharmaceutiques émises	0				
Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1					
Total consommations DMI en sus sur la période	0	Nombre d'ATU nominatifs	0	Nombre de patients conciliés	0				
Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1		Ecart par rapport à la même période année n-1					
<i>Dispensation</i>					<i>Pharmacie clinique</i>				
		Nombre d'essais cliniques ouverts	0						
		Nombre d'essais cliniques actifs	0						
		Ecart par rapport à la même période année n-1							

- Piloter**
- Valoriser**
- Objectiver**



Outils :

Nouvelle UO Pharma

UO STERILISATION
(en partenariat avec la SF2S)

N°	Données	Coefficient
Gestion des approvisionnements		
1	Nombre de lignes de commande de médicaments et solutés	10,6
2	Nombre total de lignes de commande DMS, hors DMI	12,4
3	Nombre de lignes de commande DMI (incluant l'ostéosynthèse)	8,3
4	Nombre de lignes de commandes de produits de santé non stockés à la PUI	4,6
5	Nombre de changements de produit/fournisseur pour cause de rupture (sur une année)	223,9
6	Nombre de réceptions à l'import via transitaire ou expressiste	15,1
Délivrance globale ou reglobalisée (hors DMI)		
7	Nombre de lignes de dispensation à délivrance globale de produits de santé (hors DMI) délivrées	1

- Renforcer le Dialogue de gestion ;
- Appuyer le pilotage interne
- Faciliter le benchmark
- Evaluer des projections d'organisation à une échelle territoriale

A quoi peut servir l'UO Pharma ?

La nouvelle UO Pharma permet de :

- **Renforcer le Dialogue de gestion** entre les acteurs en charge de la gestion de la Pharmacie : pharmaciens, cadres soignants ou médico-techniques, cadres administratifs et responsables de pôles, contrôleurs de gestion, directeurs...
 - ✓ Objectiver l'allocation des ressources
 - ✓ Ventiler la charge de travail/les coûts de la PUI par pôle/service au prorata du nombre d'UO
- **Appuyer le pilotage interne** de la PUI
 - ✓ Objectiver des évolutions d'activité et de charge de travail
 - ✓ Répartir le travail à la PUI en prenant en compte la charge liée
- **Faciliter le benchmark**
 - ✓ Comparer les fonctionnements internes et les charges associées → ENC et RTC
- **Evaluer des projections d'organisation à une échelle territoriale**



TÉLÉSANTÉ

LE TÉLÉSAIN PHARMACEUTIQUE
LES RÉPONSES
À VOS QUESTIONS

l'anap | agence nationale de la performance sanitaire et médico-sociale

anap.fr

La télésanté est l'alliance entre les technologies et les usages, au service de tous les utilisateurs : patients, usagers, professionnels de santé et du médico-social, organisations.

Pourquoi faire du télésoin pharmaceutique aujourd'hui ? Et demain ? Cette publication présente un point réglementaire complet et présente de nouveaux usages émergents.



15 Fiches pratiques et 2 outils (autodiagnostic de Sté et Melog Sté) :



STERILISATION

PILOTAGE ET GOUVERNANCE

- Gérer les relations et la communication avec le **bloc opératoire**
- Optimiser les **ressources en adéquation** avec l'activité
- Développer la culture de la **qualité** et de la **gestion des risques**
- **Piloter** l'activité de stérilisation
- S'approprier les bonnes pratiques de **gestion de projet**

DM RESTERILISABLES

- Organiser le circuit de l'instrumentation pour assurer la **complétude** des compositions
- **Homogénéiser et rationaliser le parc d'instruments** et de compositions

MUTUALISATION ET EXTERNALISATION

- Concevoir un projet de **mutualisation ou d'externalisation**
- Organiser **une solution dégradée** de mutualisation

GESTION DU PROCESSUS

- Définir et organiser les **différents flux**
- Définir et organiser le **circuit des ancillaires en prêt**

MANAGEMENT RH

- Organiser la **formation** en stérilisation
- **Développer les compétences de management** des équipes de stérilisation
- **Recruter des agents de stérilisation** formés
- **Valoriser le métier d'agents de stérilisation** pour faciliter les recrutements



ANAP
appui santé & médico-social

**Systèmes d'information
en pharmacie**
boîte à outils des
établissements de santé

METTRE
EN ŒUVRE
ET PARTAGER

MARS 2021

Cibles:

- équipes pharmaceutiques,
- DSIO, service informatique

Objectifs :

- Améliorer la compréhension des spécificités et des exigences réglementaires, organisationnelles et techniques liées au SI des PUI
- Faciliter l'accès aux documents et production existants selon des besoins identifiés

ANAP
appui santé & médico-social

**Systèmes d'information
en stérilisation**
Boîte à outils des
établissements de santé

METTRE
EN ŒUVRE
ET PARTAGER

JUIN 2021

Projets en cours et à venir

**Automatisation
en PUI**

**Circuit des
médicaments en
Psychiatrie**

**Accompagnement sur
la sécurisation de la
prise en charge
médicamenteuse en
EHPAD**

**Autodiagnostic
Pharmacie Clinique**

**Produits de santé
et développement
durable**

**Communauté de
pratique
IA PHARMA**

**Elargissement de la
Communauté de
pratique
Approvisionnement
Pharmacie**

Merci pour votre attention !

Questions/Réponses

