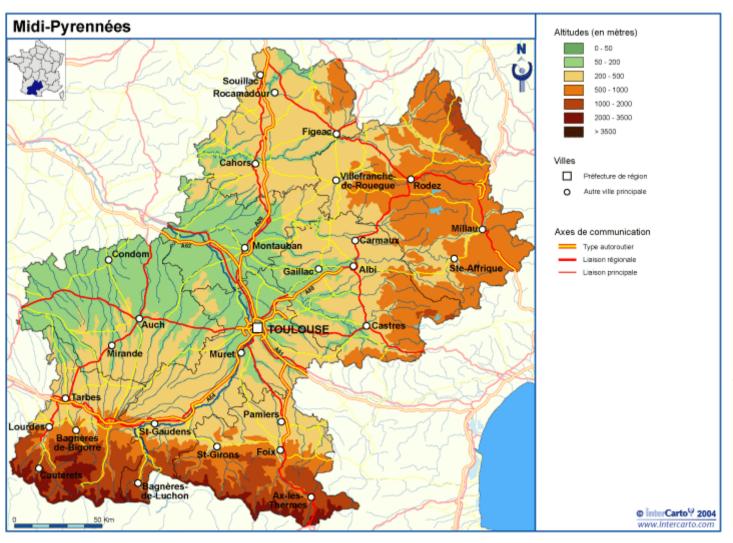
L'organisation territoriale des activités pharmaceutiques : l'expérience Midi-Pyrénées

LAROPHA, 8 décembre 2016 P. Cestac, L Bonnet, Z Ramjaun





Midi-Pyrénées - 8 départements



8 GHT

52 PUI

Objectifs du Collectif



- Permettre le <u>déploiement de la mission «pharmacie clinique»</u> dans <u>tous</u> les établissements de la région MP (dimension médicament et DM)
- Libérer du temps, donc réorganiser et <u>rationaliser les autres</u> <u>missions</u> (stérilisation, chimiothérapies, pharmacotechnie, achats/approvisionnement...)
- Etre <u>force de propositions</u> pour les projets pharmaceutiques à décliner au sein de chaque GHT
- Garantir une cohérence régionale dans la construction des GHT

« SROS pharmaceutique »



- **Niveau 1 = toutes PUI =** pharmacie clinique, délivrance nominative, rétrocessions,
- Niveau 2 = GHT = mutualisation d'activités de «production»
- Chimiothérapies
- Doses unitaires
- Stérilisation
- Approvisionnement

Niveau 2A	Niveau 2B
Intra-GHT	Inter-GHT

- Niveau 3 = niveau régional
- Pharmacotechnie hors cancérologie
- Contrôles analytiques de production
- Matériovigilance...

Le seuil de **100** pharmaciens hospitaliers ayant signé la charte est atteint!



CHARTE DU COLLECTIF PHARMACIE HOSPITALIÈRE EN MIDI-PYRÉNÉES



Présentation

Le collectif PHMP est un réseau, à vocation régionale, des pharmaciens exerçant dans les Pharmacies à Usage Intérieur (PUI) des établissements publics de santé de la région Midi-Pyrénées.

Objectifs

Créer un réseau opérationnel des PUI et des pharmaciens de la région afin d'optimiser les activités de pharmacie hospitalière et déployer les activités de pharmacie clinique. Cette démarche s'appuie sur la création des Groupes Hospitaliers de Territoire (GHT) dans une logique de SROS pharmaceutique.

Missions

- * Partager une information structurée et validée pour la pharmacie hospitalière, la pharmacie clinique,
- * Harmoniser les pratiques en s'appuyant sur un plan de formation régional décliné notamment par l'ADPHSO et le service universitaire de pharmacie clinique,
- * Actualiser régulièrement la cartographie des activités de pharmacie hospitalière,
- * Favoriser la coopération entre les pharmaciens hospitaliers de la région,
- * Promouvoir la réorganisation des activités des PUI selon 3 niveaux :
 - APH Niveau 1, toute PUI: Pharmacie clinique dont analyse d'ordonnance, conciliation médicamenteuse, délivrance nominative, (rétrocessions), approvisionnement,
 - APH Niveau 2, échelle GHT: Pharmacotechnie en cancérologie, stérilisation, production de doses unitaires, approvisionnement d'autres PUI.
 - APH Niveau 3, échelle région : Pharmacotechnie hors cancérologie, achats, matériovigilance
- * Partager des infrastructures et outils pour optimiser les activités de production en pharmacie hospitalière,
- * Mener une politique volontariste et innovante en matière de restructuration des activités de production, afin de dégager des marges de manœuvre pour le déploiement de la pharmacie clinique,
- * Travailler en partenariat avec la FHF et l'ARS,
- * Favoriser la formation et l'implantation de praticiens dans les PUI de la région (internes, assistants, PH),
- * Réfléchir à une logique de mutualisation de pharmaciens (assistants ou PH) entre les établissements périphériques, en lien notamment avec le DES qualifiant de Pharmacie Hospitalière.

Engagement

Les membres du réseau s'engagent à respecter les actions portées par le collectif.

Date: 2 - 06 16 Etablissement: (ENTRE HOSPITALIER FIGEAC



Président de la CME lom et signature : Jean-Philippe LEMQZIT

Pharmacien Chef de service - CH/Figeac (Pharmacie & Stérilisation) N° RPPS 10001626125 / N° Ordre 105-383H Tél. 05.65.50.66.24 / jp.lemoži(@ch-figeac.fr Pharmacien

Pharmacien Chef de service - CH Figeac (Pharmacie & Sterilisation) N° PPPS 10001628125 N° Gray 106-939H Tél. 05.65.50.66.24 / jp.lemoz Chef-figeac.fr



Pharmacie Clinique - GT 1

Animateurs

L Bonnet

P Cestac

C Cool

S Merle

C McCambridge

Participants

B Bourgade

L Caumette

C Etienne

M Marchand

C Marvillet

J Vallat



Déploiement de la Conciliation Médicamenteuse

- Recrutement de 4 assistants de territoire
 - Ariège : CHIVA / CHPO
 - Haute Garonne : Saint-Gaudens / Luchon
 - Hautes Pyrénées Tarbes / Lourdes
 - Tarn : Albi / Castres
- Entretiens réalisés le 24 Juin
 - Jury ARS/Pharmaciens/OMEDIT/Collectif PHMP
 - 11 candidats, 4 choisis
- Prise de fonction au 1^{er} Novembre 2016

Elaboration du projet déploiement de la conciliation médicamenteuse

- Demi-journée du 13/09/16: sensibilisation à la conciliation, première étape du projet mené avec ARS
 - 130 participants



Cartographie Pharmacie Clinique



Analyse Pharmaceutique

Informatisation de la prescription

Logiciel utilisé

Analyse pharmaceutique (papier ou inf)

Niveau de l'analyse (SFPC)

Rythme d'analyse

Analyse le we

Présence pharma dans les services

Délivrance nominative

Interventions pharmaceutiques

Act'IP

Codage des IP (grille SFPC)

Dossier Pharmaceutique

Conciliation médicamenteuse

Projet d'établissement Conciliation d'entrée a priori Conciliation d'entrée a posteriori

Conciliation de sortie Acteurs impliqués Medimail

Education thérapeutique

Programme ARS Nombre de patients Action éducative Information patients

Enseignement/Formation

Volume horaire d'enseignement pharma Titulaire d'un DU Formation à l'éducation thérapeutique

Pharmacotechnie - GT 3

Animateurs

Z Ramjaun

L Caturla

D Sémély

Participants

S Antignac

J Duchêne

X. Seree de Roch



Phase 1/4: Cartographie



Résultats

- 19/52 ES déclarent une activité de pharmacotechnie
- 95% sont des préparations non stériles
- □ 70% en préparations hospitalières → diminution du temps de mise à disposition

20% de hausse d'activité pour le CHU de Toulouse

Phase 2/4: mise en place au CHundie Hospitalière

- Réception nouveaux locaux
 - Février 2016
 - ZAC optimale qualité / confort
 - · Préparatoire → ISO 8
- Prise de fonction de l'assistant (financement ARS)
 - Mai 2016
- Mise à jour des tarifs appliqués
 - Participation DAF et validation DG
 - Intégrés dans la convention

Phase 3/4: Etude pilote



- Montauban / Albi / Cahors
 - Conventions signées
 - Début octobre 2016

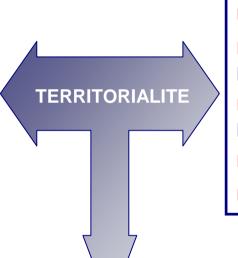
Phase 4/4: Routine

Et partenariat avec LR

Pharmacotechnie CHU Toulouse

Unité de Mise en Forme Aseptique

- Déménagement (Fév.. 2016)
- Développement AQ
- Informatisation
- Ré-internalisation de la production de Nutrition parentérale à Domicile
- Développement des contrôles analytiques libératoires des préparations stériles
- Sous-traitances



Préparatoire/Laboratoire de Contrôle

- Informatisation
- Mise en conformité des préparations hospitalières
- Développement de nouvelles préparations et contrôles
- Développement AQ
- Sous-traitances

Augmentation des recettes et diminution des dépenses

Collaboration avec les PUI de la Région Midi-Pyrénées

Qualité: obtention Certification Norme ISO 9001

Chimiothérapies - GT 4

V Bouquin (Auch)

V Gineste (Rodez)

B Delmas (CHIVA)

F Puisset (Oncopole)

J Bonnet (Saint-Gaudens)



Objectifs du groupe



- Axe 1: Pharmacotechnie
 - Cartographie
 - Opportunités et risques de mutualisation
- Axe 2 : Partage de pratiques
 - Référentiels de bon usage, thésaurus
 - Pharmacie clinique en oncologie
 - Formation

Stérilisation - GT 5

E Gardes

J Duchêne

F Bergot

B Delmas

O Guilhoure

E Pierre

C Trang

A Le Corre





Objectifs 2017

- Programmation d'axes d'harmonisation (audits croisés, aide au développement de tests, ...)
- Hypothèses de solutions de dépannage
- Mise en place d'une banque de données documentaires (cahier des charges, enquête satisfaction, ...)
- Réunions trimestrielles thématiques pour émission avis type « société savante » (ex: basse température et endoscopie souple)

Optimisation délivrance des produits pharmaceutiques - GT6

Objectifs: réorganisation des PUI (au sein GHT)

optimisation approvisionnement

sécurisation de la dispensation aux unités de soins par la

production de doses unitaires.

- L.Bonnet (Marchant)
- S. Antignac (Cahors)
- X. Seree de Roch (Montauban)
- E. Anselm (Luchon)
- S. Badre (Saint-Girons)
- N. Beaugrand (Logipharma)
- V. Demazières (Millau)
- S. Gimenez (Foix Pamiers)
- C. Marvillet (Rodez)



GT6 Optimisation délivrance des produits pharmaceutiques

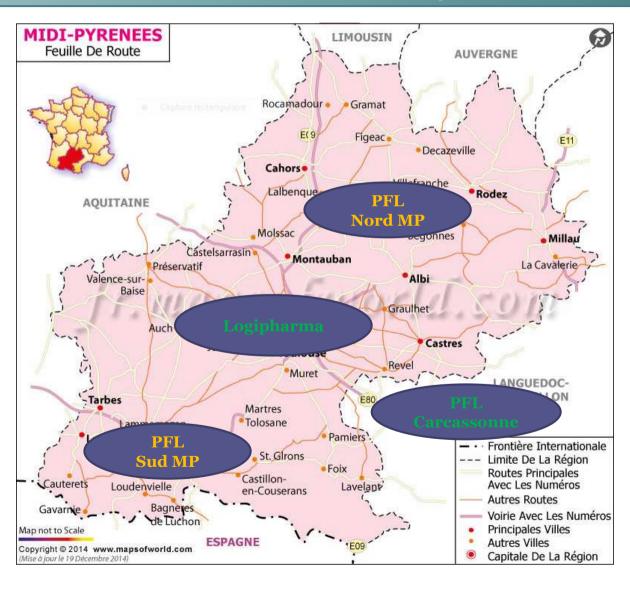


- Phase 1
 - <u>Axe 1</u>: cartographie approvisionnement -> dispensation
 - Axe 2 : rationalisation des approvisionnements :
 - Poursuite harmonisation des catalogues (Garonne),
 - Généralisation des préconisations de commandes,
 - Rationalisation et diminution des commandes passées aux fournisseurs,
 - Généralisation des transmissions de commandes par EDI et développement de la facturation EDI,
 - Mise en commun de stock pour certains produits sensibles et onéreux.

Phase 2 construction de la coopération au sein des GHT

- Axe 1 : création de « plateformes » logistiques
 - Gestion de stock optimisée
 - Gain de temps pour mise en place pharmacie clinique
- Axe 2 : sécurisation de l'approvisionnement des unités de soins par mise à disposition de doses unitaires, production par une PUI de doses unitaires destinées à d'autres PUI

2 plateformes existantes / 1 ou 2 à créer?



Concept de plateforme pharmaceutique et logistique

- Dépasser la logique du seul GHT
- Mutualiser les thématiques pharmaceutiques,
 - Approvisionnement médicaments et DM
 - Prestations pharmaceutiques (stérilisation, pharmacotechnie...)
- Organisation en réseau de ces plateformes
 - Informatique commune
 - Equipements harmonisés
- Proposer une offre plus large : EHL, blanchisserie, restauration...
- Adhésion des établissements sur la base du volontariat
- Régulation par l'ARS selon « SROS pharmaceutique », lors du renouvellement ou modernisation d'infrastructures ou d'équipements

Achats - GT 9

MC Durand

L Rolland

J Lafont

A Jammes





- ➤ Attente de l'élaboration des guides DGOS viseront à conseiller, accompagner et suggérer des étapes et modalités d'organisation ; ne seront en aucun cas prescriptifs
- Développement d'une expression du besoin commun
 - ni<mark>vea</mark>u GHT, puis niveau régional
 - = COMEDIMS commun, groupe expert par domaine...
- Région Occitanie
- réflexion sur l'organisation des 2 groupements d'achats et les 3 CHU
- Convergence à initier au 1^{er} janvier 2017 avec un objectif final au 31 décembre 2020

Reorganisation du bureau



Organisation proposée



- Comité pilotage
 - Réunion hebdomadaire Bonnet/Cestac/Ramjaun
- Bureau
 - Comité
 - + deux ou trois membres par GHT
 - Une réunion par trimestre (1ère le 16/11/2016)

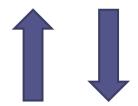
Articulation Collectif - GHT



COLLECTIF

Gestion opérationnelle Comité + Bureau

10 Groupes de travail



GHT

1 représentant du GHT 1 représentant par GT Niveau 2B Inter GHT Niveau 3 Régional