



LE CAQES : vers une évolution des organisations en SSR ?

Laurence HEYER

Pharmacien gérant PUI Pôle de Gériatrie Saint Damien

Camille COLNAT

Directeur Qualité Gestion du Risque Groupe Saint Sauveur



Contrainte ou opportunité ? Le regard de la pharmacie


- Nouveautécar pas de CBU jusqu' à présent ...
- La tâche paraît insurmontable ...**et finalement ..**
- Beaucoup de « choses sont déjà réalisées »





Contrainte ou opportunité ? Le regard de la qualité

- Une nouvelle démarche qualité formalisée
- Un nouvel outil mais quelle intégration avec l'existant?
- Quels moyens pour la mise en œuvre?



Chaque situation nouvelle, chaque problème à résoudre amène avec lui l'opportunité rare d'apprendre quelque chose de nouveau. O. LOCKERT

Et concrètement ?


Le CAQES pour un SSR de 45 lits au regard de :

- La politique Qualité
- La gestion des Evènements indésirables
- Informatisation et traçabilité
- Conciliation médicamenteuse et pharmacie clinique
- Bon usage des antibiotiques
- Utilisation des génériques et biosimilaires
- Pertinences des PHEV et DM




Qualité/ sécurité : Amélioration et sécurisation de la prise en charge thérapeutique du patient

Politique qualité

	Action mises en places	Les +	Les -	Les évolutions pour l'organisation
Vu de la PUI	Outil ANAP (Interdiag médicaments) en SSR Plan d'actions automatique. Choix d' une ou deux actions (EPP, audit) en équipe pluridisciplinaire Validation CME	Structurer notre démarche	Multiplicité des éléments de preuve	Suivi annuel , mise en place , programmation d' un rendez-vous annuel équipe /PUI
Vu du pôle QGR		Démarche formalisée facilitant les échanges	Démarche pas intégrée dans les outils existants (ATIH)	Intégration de l'outil dans le compte Qualité

Qualité/ sécurité : Amélioration et sécurisation de la prise en charge thérapeutique du patient

Gestion des Evènements Indésirables

	Actions mises en place	Les +	Les -	Les évolutions pour l'organisation
Vu du la PUI	Organisation d' une formation annuelle sur 1 Never Events et/ou 1 REX (médicaments) Support à destination des nouveaux arrivants.	Valorise l' aspect formation Intègre la PUI comme acteur de l' amélioration de la qualité des soins dans les services	Pertinence d' un REX complexe au vu de la taille de l' établissement	Intégration de la PUI en amont du circuit des Evènements indésirables- Réflexion sur la reconnaissance des formations internes (expertise)
Vu du pôle QGR			Renforcer la formation par le PQGR vis-à-vis de la PUI	

Qualité/ sécurité : Amélioration et sécurisation de la prise en charge thérapeutique du patient



Informatisation et traçabilité



	Actions mises en place	Les +	Les -	Les évolutions pour l'organisation
Vu du la PUI	100% de lits informatisés de la prescription jusqu' à la traçabilité de l' administration Mise en place de tablettes	Contraintes plus fortes pour les éditeurs pour adapter leurs outils à nos besoins- Inclure les pharmaciens de PUI avec les développeurs	Risque d'être sur-mobilisé par l'aspect statistique des indicateurs	Intégration d'un nouvel outil certifié LAP ou plus performant
Vu du pôle QGR		Acculturation aux indicateurs du système d'information avec OSIS (Hôpital Numérique)	Coûts pour faire évoluer les outils	Présenter OSIS lors de la CME

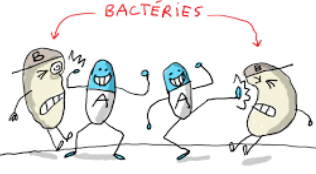

Qualité/ sécurité : Développement des pratiques

Conciliation médicamenteuse / pharmacie clinique

	Actions mises en place	Les +	Les -	Les évolutions pour l'organisation
Vu du la PUI	Conciliation médicamenteuse en fonction du temps	Recentre le pharmacien sur son cœur de métier	Difficulté de libérer le temps nécessaire et de prioriser les patients en SSR gériatrique.	Inclure les préparateurs dans la démarche
Vu du pôle QGR	Réflexions en cours sur le parcours patient 	Valorise le métier et la plus value du pharmacien auprès du corps médical Impact possible sur les interaction médicamenteuses chez la PA	Conduite du changement nécessaire	S'interroger sur l'intégration d'un temps d'interne en pharmacie au sein de la PUI

Qualité/ sécurité : Développement des pratiques

Plan de bon usage sur les antibiotiques

	Actions mises en place	Les +	Les -	Les évolutions pour l'organisation
Vu du la PUI	DU d'antibiothérapie pour le pharmacien Outil CONSOIRES	Reconnaitre la mission du référent ATB	Pas de temps dédié à la mission « référent antibiotique » Difficulté d'extraire les données pour CONSOIRES	Adapter l'outil informatique pour automatiser un maximum de données
Vu du pôle QGR		Impact sur l'environnement Lien fait avec ICATB2	Manque d'outils liant éducation thérapeutique et campagne nationale	

Qualité/ sécurité :

Maitrise des dépenses par le recours au juste produit de santé



Utilisation des génériques et bio-similaires

	Actions mises en place	Les +	Les -	Les évolutions pour l'organisation
Vu du la PUI	Rangement en DCI de la pharmacie et au fur et à mesure des armoires de dotation .	« sauf mention contraire, les médicaments prescrits peuvent être substitués par votre pharmacien »	Manque de connaissance sur le bio-similaire Critère F04 peu adapté aux petits établissements	Paramétrer le logiciel avec « phrase type »
Vu du pôle QGR	Travail en cours sur l'efficience des prises en charges	Impact financier rapide et constatable	Impact du parcours du patient (amont et aval)- risque de rupture de traitement chez la PA	Valoriser les économies au sein de la PUI-

Qualité/ sécurité : Maitrise des dépenses par le recours au juste produit de santé



Pertinences des PHEV médicaments et DM

	Les +	Les -	Les évolutions pour l'organisation
Vu du la PUI		Une partie des LPP ne sont pas sous la responsabilité de la PUI	Mise en place de modèles d'ordonnances
Vu du pôle QGR	Impact sur le parcours interne (EHPAD) Travail transversal PUI/Metiers/Qualité pour les LPP		Ré-interroger la place de la PUI en lien avec les LPP

En conclusion

- 1. Travail de pédagogie autour du CAQES des début de l'année pour valider le plan d'action avec CME et Direction des Soins
- 2. Travail d'information des paramédicaux autour du CAQES pour créer de la cohésion
- 3. Certains critères difficiles en SSR dans une petite structure
- 4. Demande de temps supplémentaire pour effectuer toutes les missions



Ce qui..

- Renforce la place de la PUI dans la prise en charge globale du patient
- Nécessite de créer son propre bonus pour financer les actions qualité
- Amène à un travail de collaboration plus importante entre le PQGR et la PUI



Merci pour votre attention

