



Contrats de Bon Usage des Médicaments et des Produits et Prestations

Rapport d'Etape Annuel en région Champagne-Ardenne 1ère "année" 2006

06.11.2006



Rapport d'Etape Annuel : rappels

- ♦ REA = outil d'évaluation du respect des engagements souscrits par contrat
 - ♦ Transmis par l'ES avant le 15 octobre
(à défaut : taux remboursement = 70 %)
 - ♦ DARH communique à l'ES le taux de remboursement proposé pour l'année suivante avant le 10 novembre
- 70 % à 100 % au vu du respect des engagements
- ☞ **ES a 10 jours pour transmettre ses observations**
- ♦ Taux de remboursement arrêté le 1er décembre au plus tard par le DARH

REA : mise en oeuvre

- ◆ Modèle rédigé par Ormédims : document normalisé (cf. décret)
 - ☛ présentation identique au CBU
 - ☛ critères et indicateurs : annexe 1 du contrat
 - ✓ Prescription et dispensation à délivrance nominative
 - ✓ Centralisation de la préparation des anticancéreux
 - ✓ Informatisation
 - ✓ Traçabilité
 - ✓ Assurance qualité
 - ✓ Comédims
 - ✓ Pratiques pluridisciplinaires dans le domaine du cancer (RCP)



REA : mise en oeuvre

- ◆ REA pré-rempli pour chaque ES au vu de son CBU
 - ☛ état des lieux (oct 2005) et objectifs 2006, 2007, 2008
- ◆ Engagements spécifiques aux spécialités pharmaceutiques et aux produits et prestations
 - données de consommation 2005, 1er semestre 2006
 - médicaments : outil de recueil de données par UCD permettant une analyse par classe ATC
 - ☛ Pré-rempli pour les ES publics (données e-pmsi)
 - DMI : données de consommation globales

REA : mise en oeuvre

◆ Éléments demandés aux ES

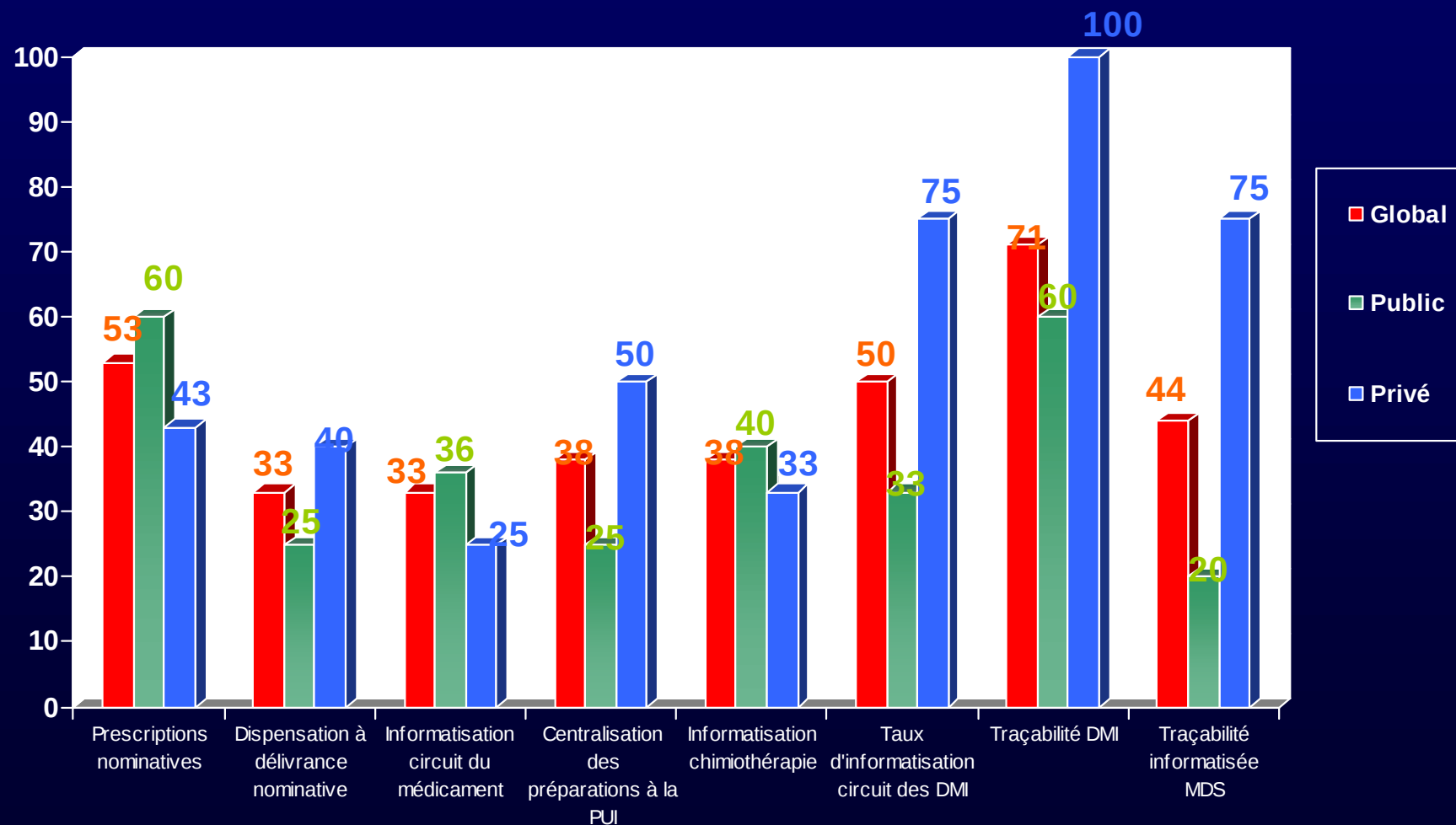
- pour chaque objectif : état d'avancement au 31 août 2006
- explications permettant d'analyser les écarts par rapport aux objectifs fixés
- mise à disposition des éléments de preuve pouvant être demandés pour contrôle
- données de consommation du 1^{er} semestre 2006
 - ☛ analyse des évolutions constatées par rapport à l'année 2005

REA : Synthèse

- ♦ 25 REA reçus
- ♦ 2 REA pour le GHSA mais 1 seul CBU
- ♦ 6 REA non retournés
 - ♦ 5 REA ES privés
 - ♦ 1 REA ES public

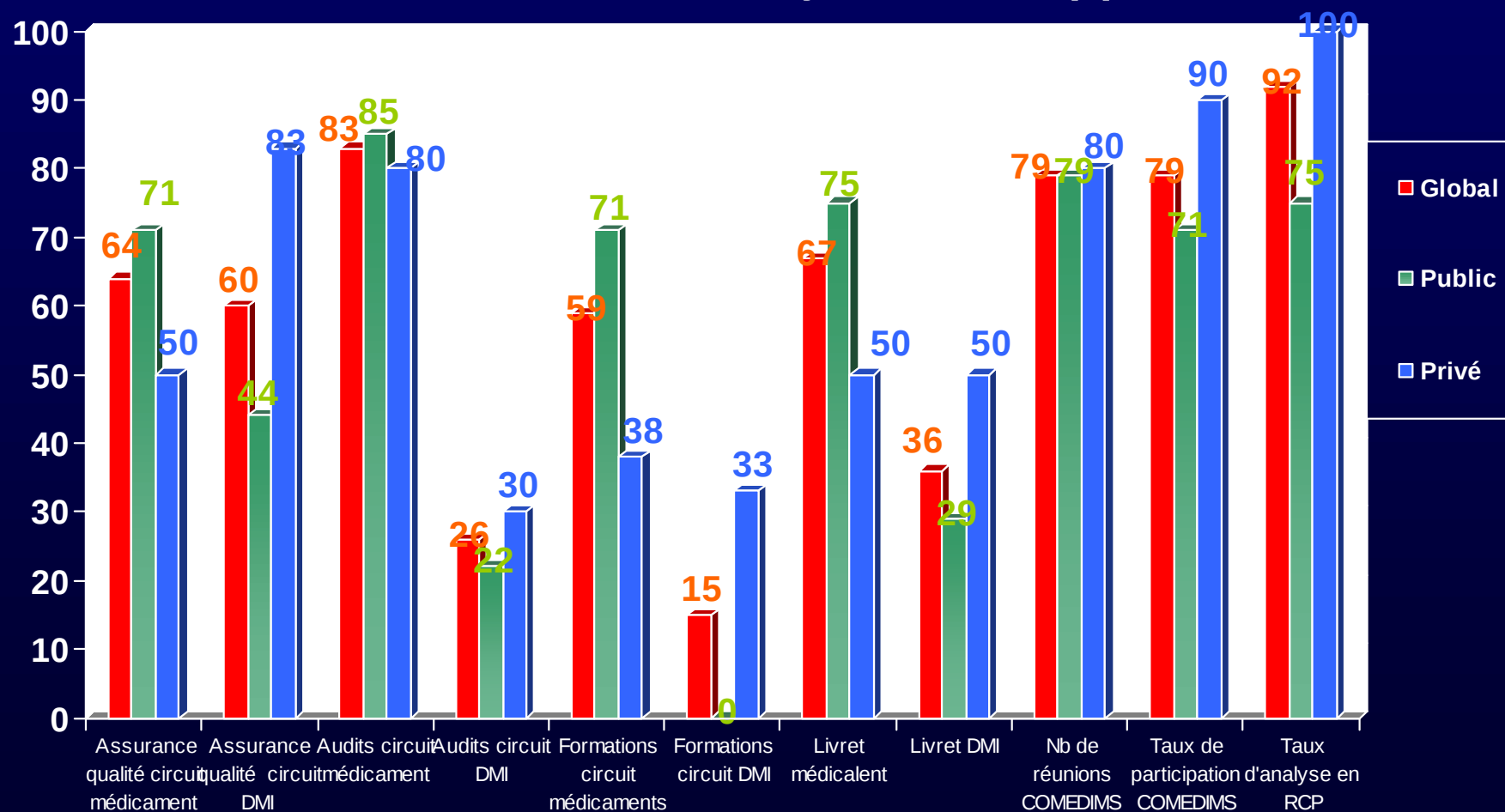
REA : Synthèse

Taux d'atteinte des objectifs fixés (1)



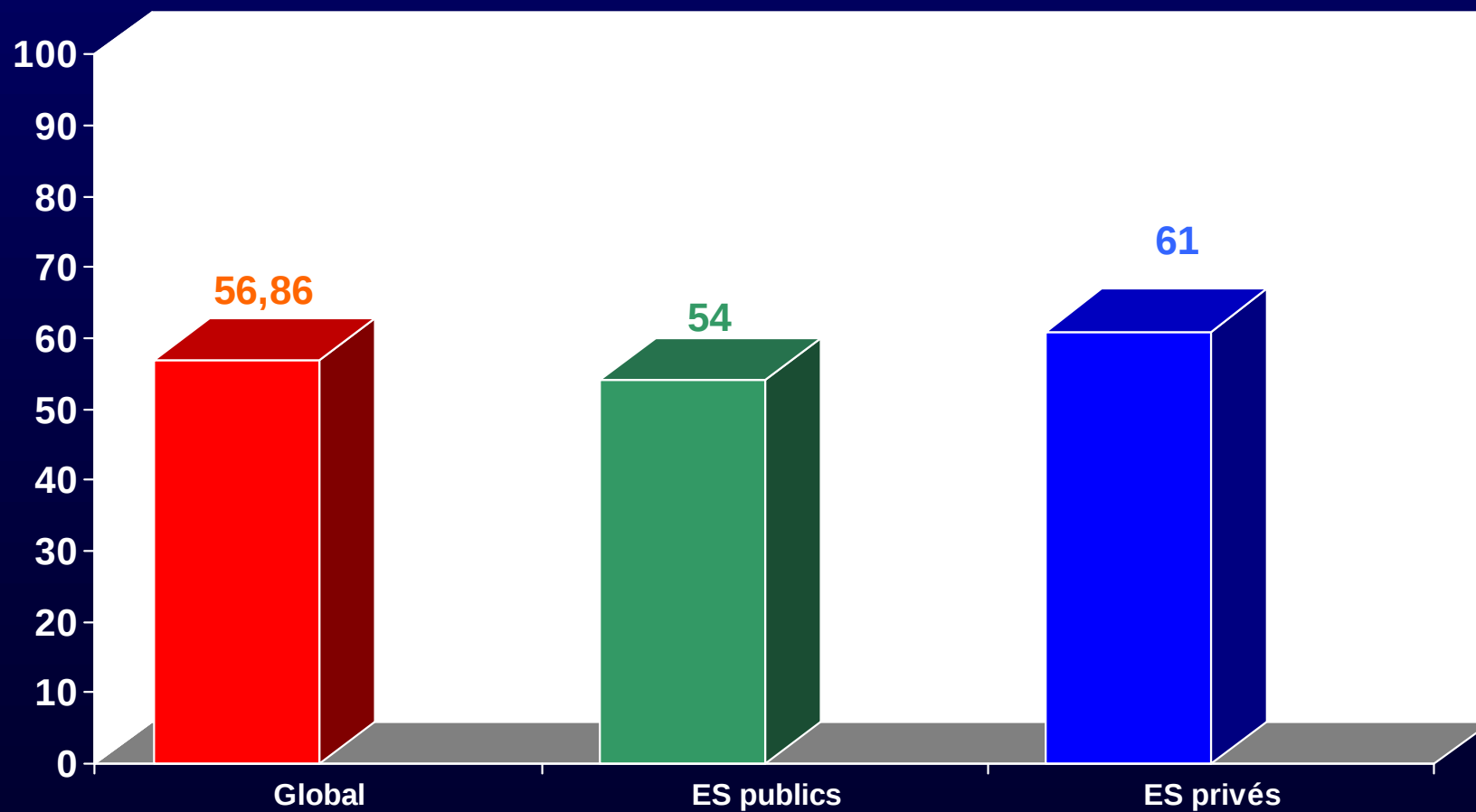
REA : Synthèse

Taux d'atteinte des objectifs fixés (2)



REA : Synthèse

Taux d'atteinte de l'ensemble des objectifs fixés (3)



REA : Synthèse

- ♦ Écart important avec les objectifs fixés notamment :
 - ♦ prescription et dispensation nominatives
 - ♦ informatisation circuit médicament
 - ♦ centralisation des préparations de chimiothérapie à la PUI + informatisation du circuit
 - ♦ audits et actions de formation sur le circuit des DMI
 - ♦ création du livret des DMI



REA : Synthèse

- ◆ Écart moindre avec les objectifs fixés pour :
 - ◆ traçabilité des DMI
 - ◆ AQ circuit du médicament et DMI + audits et actions de formation sur le circuit du médicament
 - ◆ nombre de réunions de COMEDIMS + taux de participation
 - ◆ création du livret du médicament
 - ◆ analyse en RCP de cancérologie

REA : Synthèse

- ♦ Finalement :
 - ♦ aucun ES n'a atteint tous ses objectifs (selon l'ES : de 23 % à 87 % de ses objectifs)
 - ♦ analyse en RCP et audits sur le circuit du médicament : objectifs atteints à 90 %
 - ♦ actions de formation et audits sur le circuit du DMI : objectifs atteints à 15 % et 26 % seulement
 - ♦ actions à mener ? (ORMEDIMS)

Difficultés

- ♦ Peu de commentaires des ES donc :
 - ♦ analyse délicate
 - ♦ niveau de preuve ?
- ♦ Objectifs au 31/08 :
 - ♦ anticiper pour l'analyse ?
- ♦ 1 ES avec CBU non commun à la région :
 - ♦ difficultés pour dégager les objectifs et analyser le REA

Difficultés

♦ Suivi des consommations

- Pas de suivi par patient (ou suivi partiel)
 - ♦ Médicaments : pour 12 ES / 22 concernés
 - ♦ DMI : pour 11 ES / 21 concernés
- Analyse inexistante ou insuffisante
 - ♦ Médicaments : pour 9 ES / 22 concernés
 - ♦ DMI : pour 11 ES / 21 concernés

Perspectives

- ♦ Quid des REA non reçus ?
- ♦ Quid de l'ES avec CBU différent ?
 - ♦ discordance sur les termes du REA
- ♦ Prévoir pour les REA à venir :
 - ♦ inciter les ES à développer les commentaires et explications
 - ♦ inspection sur site ? (niveau de preuve)