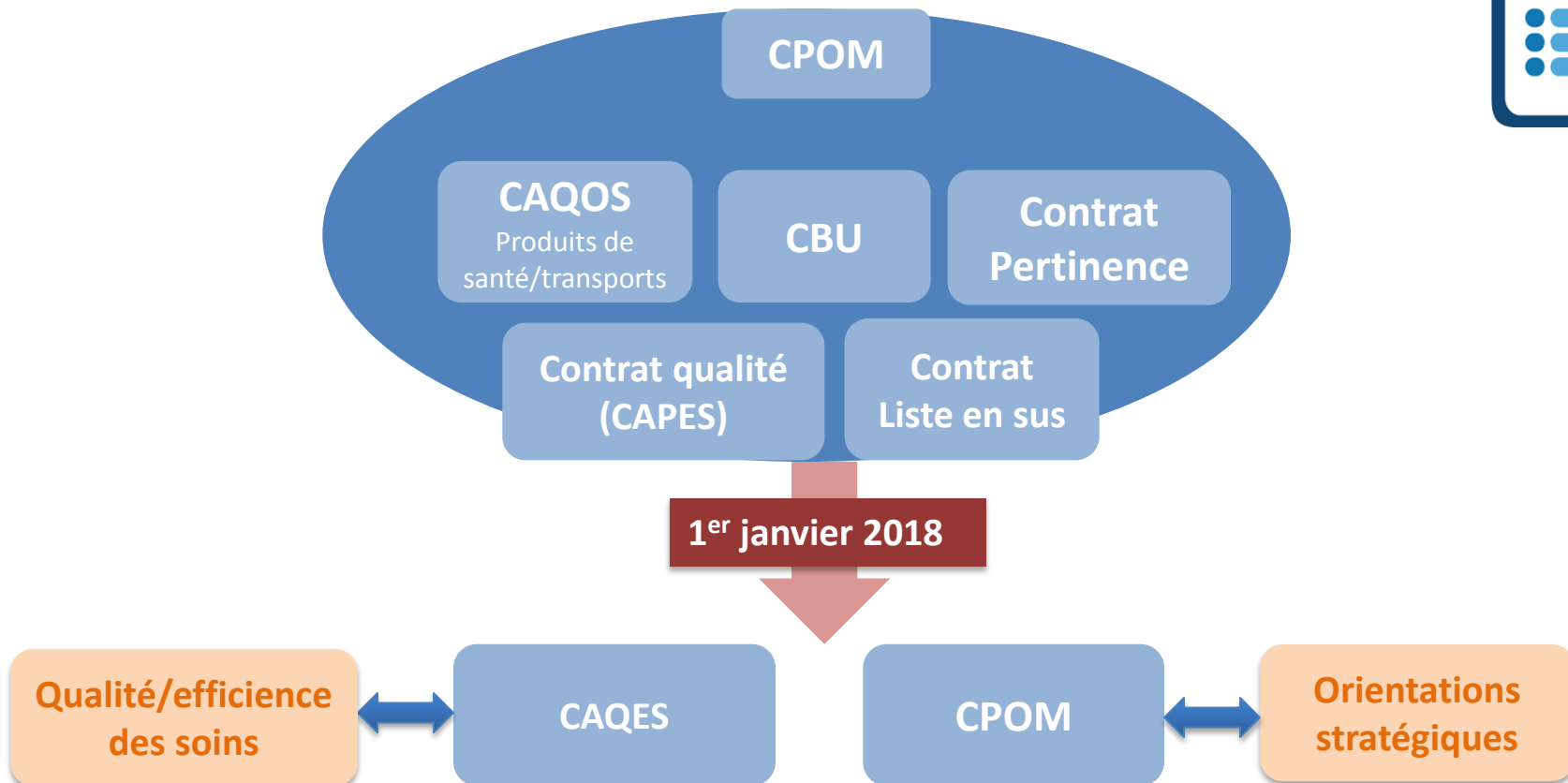


CAQES ET PHEV : DES OUTILS POUR L'ÉVALUATION

JOURNÉE « ANTIBIOTIQUES ET RÉSISTANCES BACTÉRIENNES » CPIAS

CAQES : PROCESSUS CONTRACTUEL

- ❑ D'une multiplicité de contrats... au contrat TRIPARTITE unique



CAQES : PROCESSUS CONTRACTUEL

*Indicateurs spécifiques
antibiotiques*

*Impact
antibiotiques*

10/1 Qualité /PECM

10/2 Pharmacie
clinique/parcours

10/3 Génériques et
biosimilaires



10/4 PHEV

10/5 Liste en sus

10/6 Evaluation

Des objectifs opérationnels :

- **Globaux : DCI, génériques**
- **Spécifiques antibiotiques**

Lien indicateur ICATB2

DOUBLE IDENTIFICATION RPPS / FINESS

Indicateur CAQES IN RPPS1a

- ❑ **RPPS** : Répertoire Partagé des Professionnels de Santé attribue à chaque professionnel de santé un identifiant unique et pérenne

Moyenne régionale N-A en 2017 : 67%
Résultat attendu en 2017 : 75%



- ❑ Couplage RPPS/FINESS de l'établissement en intraH et PHEV

- ✓ Etablissements publics : connaissance fine des prescriptions réalisées par les praticiens des hôpitaux.
- ✓ Etablissements privés : permet de rattacher à un établissement de santé privé les prescriptions hospitalières réalisées par des praticiens libéraux pour leurs patients hospitalisés.

Mémo Assurance Maladie en cours



PRESCRIPTION EN DCI – REPERTOIRE DES GENERIQUES

Indicateurs CAQES

IN GEN1a *prescription dans le répertoire (45,5% en 2017)/1b pénétrations des génériques (86% en 2017)*

IN GEN 2 *part d'achat des génériques (45%)*

IR GEN 3a *DCI en intra Hospitalier (60%) /3b DCI en PHEV (60%)*

Promouvoir la prescription en **DCI** et dans le *répertoire des génériques*

✓ Lien PHEV **Objectif efficience**

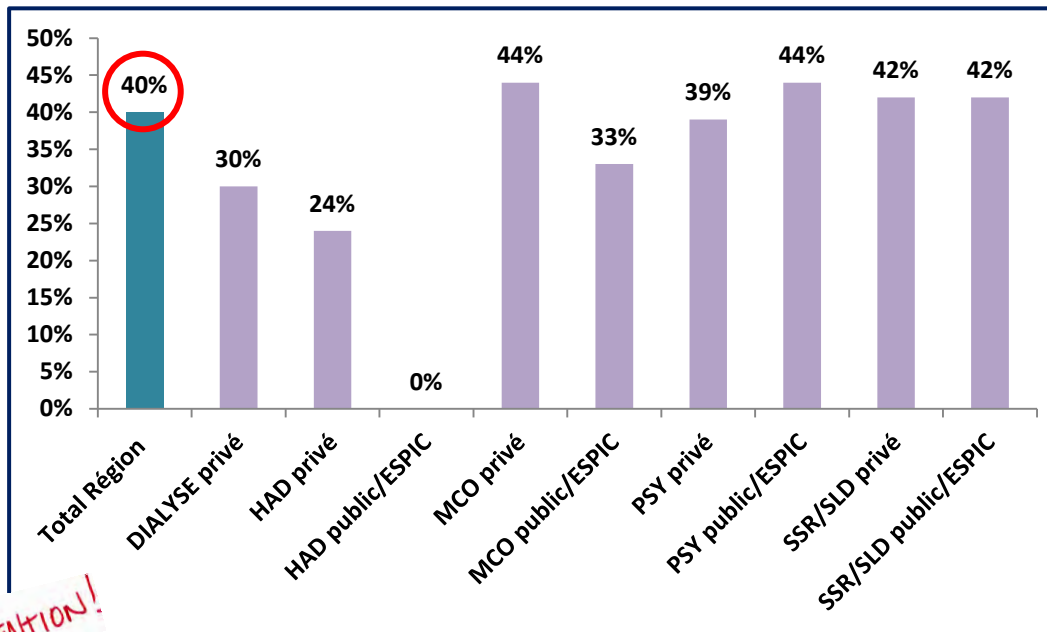


Pertinence des prescriptions – maîtrise des dépenses

TAUX DE TRAITEMENTS DE PLUS DE 7 JOURS NON JUSTIFIES

Indicateur CAQES IN – ATB 2

Nombre de traitements par ATB prescrits pour une durée de plus de 7 jours *non justifiés* / nombre total de traitements par ATB prescrits pour une durée de plus de 7 jours



Moyenne régionale 2017 :
40% de non justifiés

A noter que **l'indication médicale** peut faire office d'argumentaire (recommandation de traitements de plus de 7 jours)

Lien Parcours (CTM)
outil de coordination
PACCO Globule



ATTENTION!

Pb de réponse à l'indicateur lors du recueil => réponse demandée en taux de traitements *non justifiés*

- La cible = 0 traitement de plus de 7j non justifié =
- E = 0% lors des estimations
- = 100% de justification

Attendu :
5% en 2020

TAUX D'EVOLUTION DE LA CONSOMMATION TOTALE D'ANTIBIOTIQUES

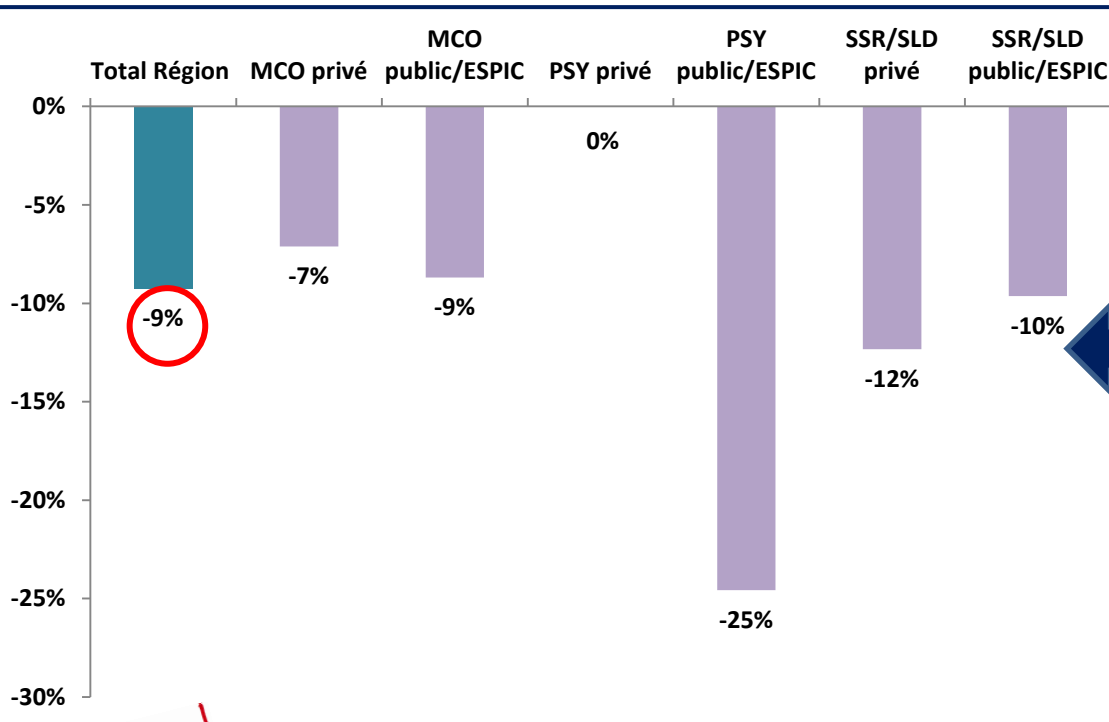
Indicateur CAQES IR – ATB 4

$$\frac{\text{Nombre de DDJ/1000JH (année N)}}{\text{Nombre de DDJ/1000JH (année N-1)}}$$



Résultat exploité en **taux d'évolution** :
Données année N – Données année N-1
Données année N-1

Moyenne régionale 2017 :
-9% (N=73 ES répondeurs)



ATTENTION!



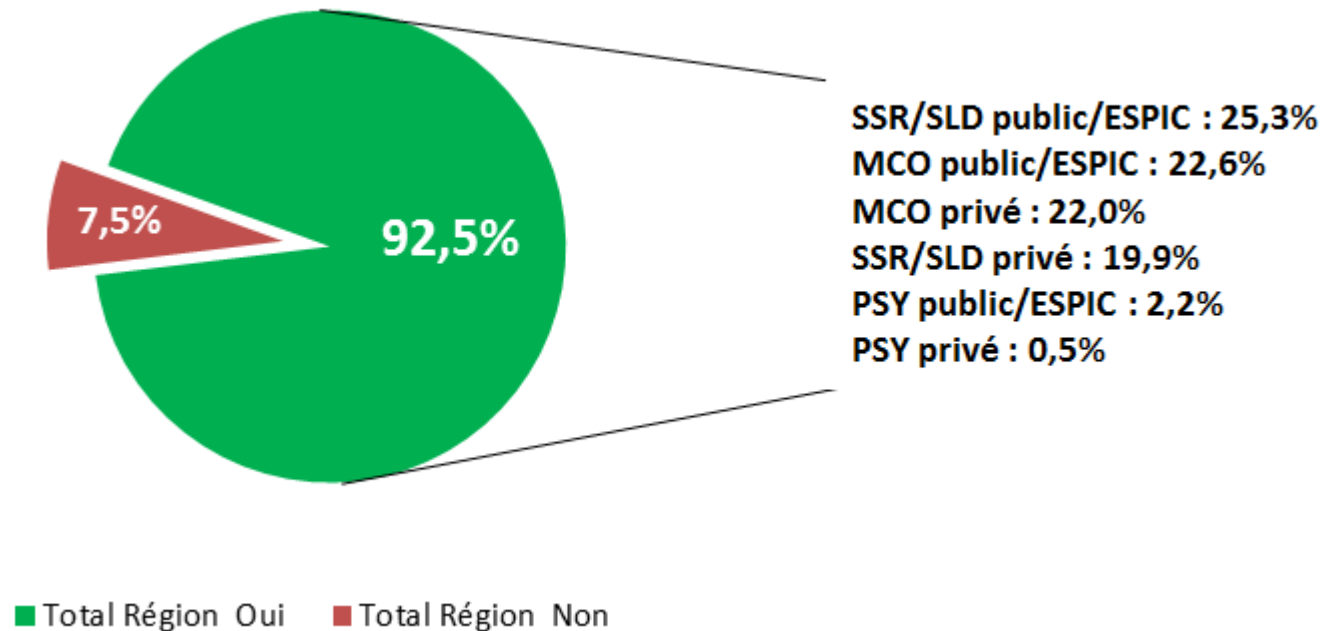
Objectif en 2020 : baisse de 25%

■ Comparaison par rapport au taux de départ avec prise en compte de l'historique de l'ES (actions menées et résultats de baisse de la consommation)

✓ Résultat de l'indicateur = Numérateur / Dénominateur ou % => ne correspond pas au taux d'évolution qui sera calculé lors de l'évaluation

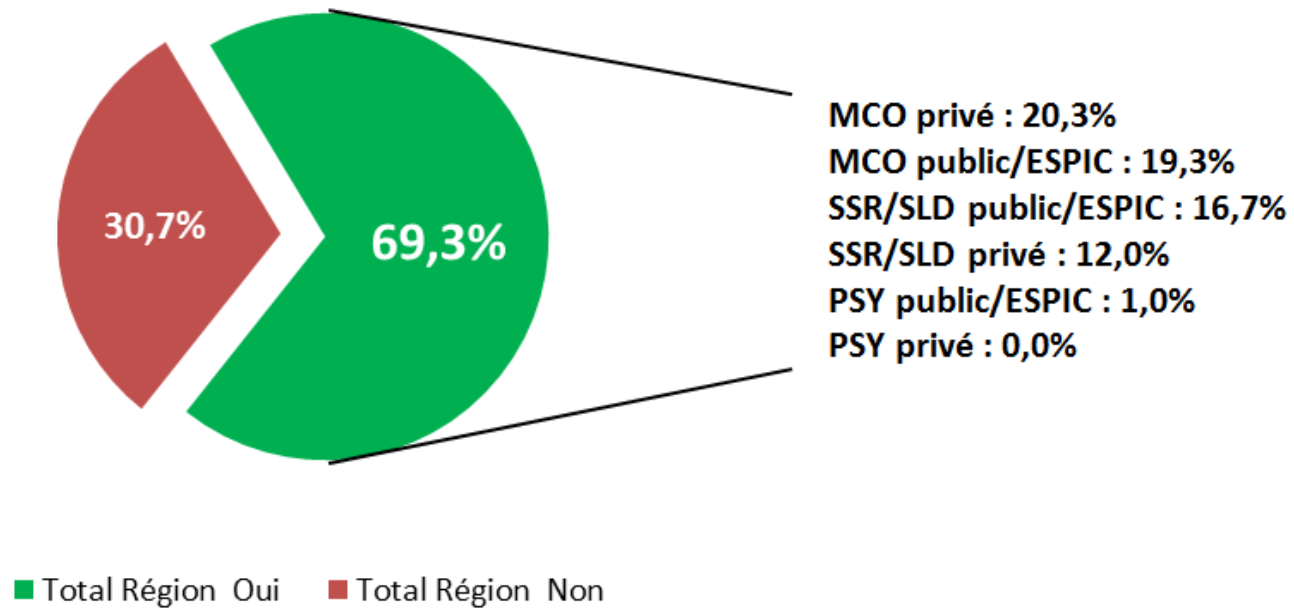
SUIVI DE LA CONSOMMATION TOTALE D'ANTIBIOTIQUES

❑ L'ES réalise un suivi de la consommation d'antibiotiques



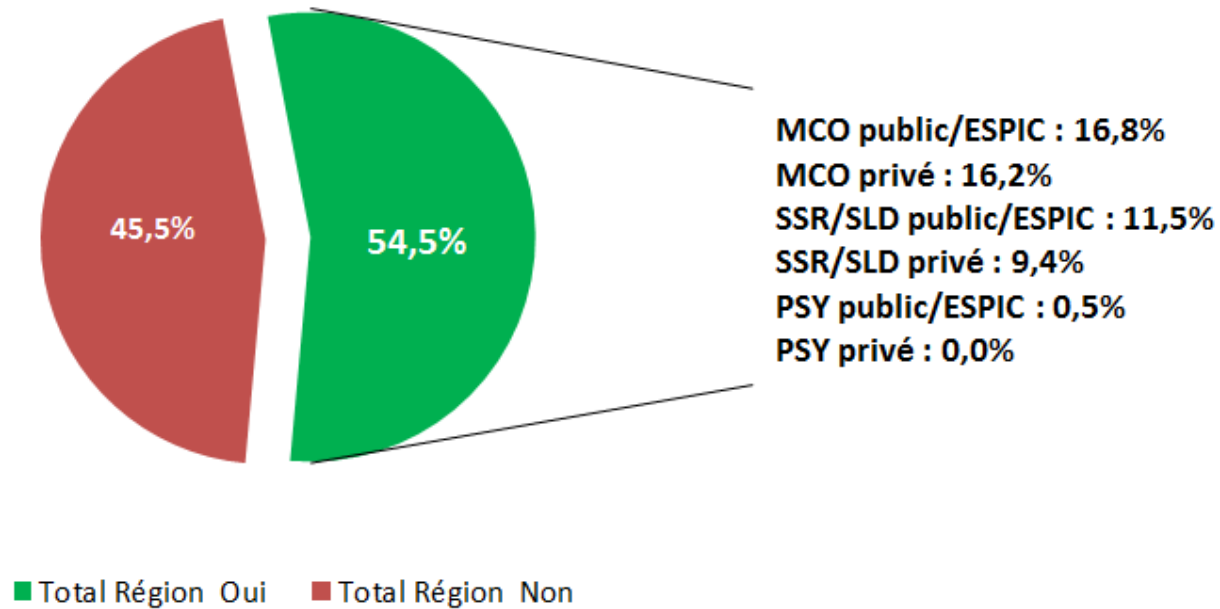
SUIVI DE LA CONSOMMATION TOTALE D'ANTIBIOTIQUES / CONSORES

- ❑ L'outil CONSO-RES est utilisé si l'ES réalise un suivi de la consommation d'antibiotiques

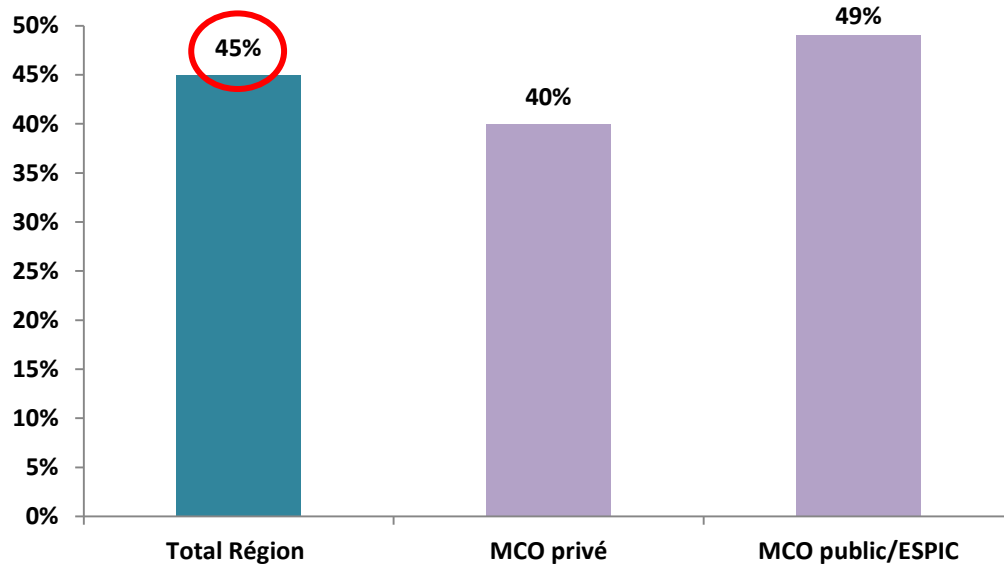


SUIVI DE LA CONSOMMATION TOTALE D'ANTIBIOTIQUES / CONSORES

- Dans l'outil CONSO-RES, le module « suivi des résistances bactériennes » est utilisé



PROPORTION D'ANTIBIOPROPHYLAXIES PERI-OPERATOIRES DE PLUS DE 24H



Indicateur CAQES IR – ATB 7

Nombre d'antibioprophylaxies péri-opératoires > 24h / Nombre d'antibioprophylaxies péri-opératoires

Moyenne régionale 2017 :
45%

Attendu :
5% en 2020

ATTENTION!



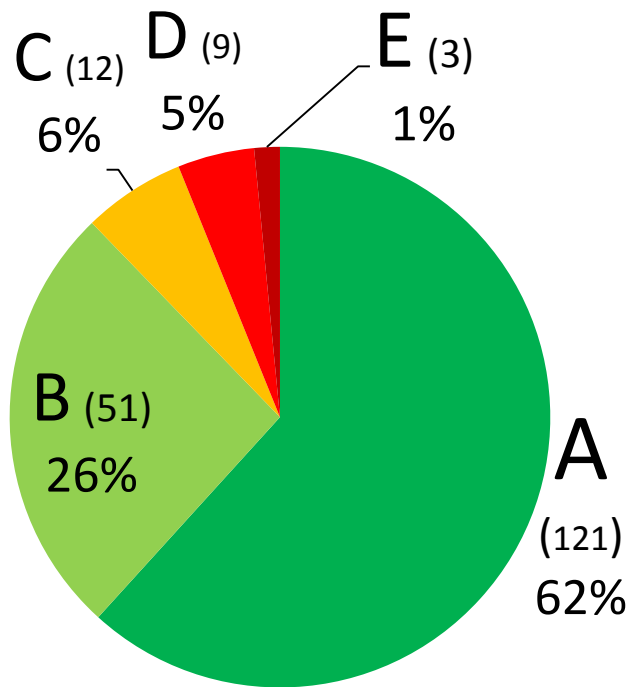
Pb de réponse à l'indicateur lors du recueil => réponse demandée en taux de d'antibioprophylaxies >24h

- La cible = 0
- E = 0% lors des estimations

INDICATEUR NATIONAL ICATB2

- Données ICATB2 disponibles de tous les établissements
(196 ES concernés – hors PSY-HAD)

Prise en compte dans l'évaluation du CAQES



Classe A / B

12 % (24 ES / 196) des ES en
niveau ICATB2 C/D/E

=> Objectif : progresser *a minima* au
niveau B au prochain recueil ICATB2

Marges d'améliorations intégrées dans
le programme d'action médicaments
validée en CME

➔ En attente des nouveaux résultats
optimisés



ACTIONS OMEDIT

Accompagnement - Travail collaboratif ARS/OMEDIT/CPIAS

Formations *S2 2018 /2019*



Aide à l'optimisation des indicateurs CAQES

Lien Parcours

Conciliation Médicamenteuse

Outil PAACO Globule



Qualité

Pertinence

Organisation

Efficiency