

WEBINAIRE :

Présentation des indicateurs
MO et DMI dans le cadre de la
qualité et l'efficiency des soins



Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficiency des Soins (CAQES)

- Contrat tripartite
 - Etablissements de santé,
 - l'Agence Régionale de Santé
 - l'Assurance Maladie.
- Objectif : amélioration des pratiques en matière de régulation des prescriptions médicamenteuses, de pertinence et de sécurité des soins
- Créé par l'article 81 de la LFSS pour 2016, il a été modifié par l'article 64 de la LFSS pour 2020 et a évolué pour être plus lisible et efficace.
- La 2ème génération de ce contrat est entrée en vigueur le **1er juillet 2022**.
 - Avenant2024 indicateur pharmacie clinique
 - Fin décembre 2026

Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficiency des Soins (CAQES)

- ▶ Pour répondre à la volonté de personnalisation des contrats, un ciblage a été réalisé pour sélectionner des établissements présentant des enjeux en termes d'efficacité des soins ou de dépenses d'Assurance Maladie pour une contractualisation « sur mesure ». La contractualisation concerne ainsi **uniquement ces établissements ciblés**.
- ▶ **DOCUMENTS RÉGLEMENTAIRES RELATIFS AU CAQES**
- ▶ Arrêté du 24 novembre 2023 fixant la liste des établissements de santé ciblés et sur quel ITEM en Corse par le CAQES 2024
- ▶ Arrêté du 20 novembre 2023 fixant la liste des établissements de santé ciblés et sur quel ITEM en PACA par le CAQES 2024

Liste

Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficiency des Soins (CAQES)

CAQES : 3 volets avec un socle juridique commun aux différents volets mobilisables :

- 1er volet "produits de santé" (bon usage des médicaments, des produits et prestations);
 - 2ème volet "organisation des soins" (amélioration de l'organisation des soins portant notamment sur les transports);
 - 3ème volet "promotion de la pertinence des actes, prescriptions et prestations".
-
- ▶ 1 à 15 indicateurs maximum (8 nationaux et 7 régionaux).
 - ▶ Les thématiques et indicateurs nationaux sont arrêtés par le ministère de la santé et la caisse nationale d'assurance maladie.

Extrait des bases par la CPAM

Plans d'action à renseigner pour l'OMEDIT

INDICATEURS NATIONAUX			
		Corse	PACA
Bon usage des médicaments, des produits et des prestations	PHEV prescription d'ezetimibe et des associations à base de statine et ezetimibe	Indicateur supprimé	
	PHEV prescription des inhibiteurs de pompes à protons (IPP)	2	13
	PHEV prescription de perfusions à domicile (PERFADOM)	2	31
	PHEV prescription de pansements	0	14
Organisation des soins	PHEV prescription de transports	2	17
Pertinence des actes et de la prescription	Prescription/examen pré-anesthésique	7	26
	Réhospitalisations après décompensation d'une insuffisance cardiaque	2	16

INDICATEURS PRODUITS DE SANTE CAQES 2024

INDICATEURS NATIONAUX

OBJECTIFS	ACTIONS	SUIVI DES ACTIONS
Prescription des inhibiteurs de pompes à protons (IPP) : suivi des dépenses PHEV des IPP		
Amélioration des bonnes pratiques de prescription IPP	Institutionnaliser une procédure de déprescription des IPP à l'hôpital, incluant une méthode de ciblage des patients	
	Diffusion de l'algorithme de déprescription des IPP (OMÉDIT PACA Corse)	
	Promouvoir le lien ville-hôpital avec lettre de liaison (si modification du traitement) transmise au médecin traitant + pharmacien d'officine et tracée dans le dossier patient	
	Promouvoir l'information patient sur la modification de traitement	
	Autres :	
Prescription d'ézétimibe et des associations à base de statine et ézétimibe : suivi des dépenses prescriptions PHEV d'ézétimibe et associations		
Amélioration des bonnes pratiques de prescription d'ézétimibe <i>indicateur neutralisé</i>	Institutionnaliser une procédure de déprescription d'ézétimibe (seul ou en association) à l'hôpital, incluant une méthode de ciblage des patients	
	Diffuser l'algorithme de déprescription de l'ézétimibe (OMÉDIT PACA Corse)	
	Promouvoir le lien ville-hôpital avec lettre de liaison si modification du traitement transmise au médecin traitant + pharmacien d'officine et tracée dans le dossier patient	
	Promouvoir l'information patient sur la modification de traitement	
	Autres :	
Prescription de perfusions à domicile (PERFADOM) : suivi des dépenses PHEV PERFADOM		
Amélioration des bonnes pratiques de perfusion à domicile	Diffuser l'arbre décisionnel EUOPHARMAT/RESOMÉDIT	
	Institutionnaliser une procédure de prescription des perfusions à domicile	
	Intégrer les protocoles de prescription dans le LAP	
	Autres :	
Optimisation et amélioration des modalités d'administration de l'antibiothérapie à domicile par diffuseur	Diffuser le référentiel RESOMÉDIT	
	Autres :	
Prescription de pansements: suivi des dépenses PHEV par patient		
Amélioration des bonnes pratiques de prescription des pansements	Institutionnaliser une procédure de prescription des pansements (plaies chroniques et plaies post-opératoires)	
	Intégrer les protocoles de prescription dans le LAP (et y associer les codes LPP)	
	Promouvoir le lien ville-hôpital avec lettre de liaison transmise au médecin traitant + pharmacien d'officine + IDE en détaillant le protocole de soins	
	Autres :	

Extrait des bases par CPAM

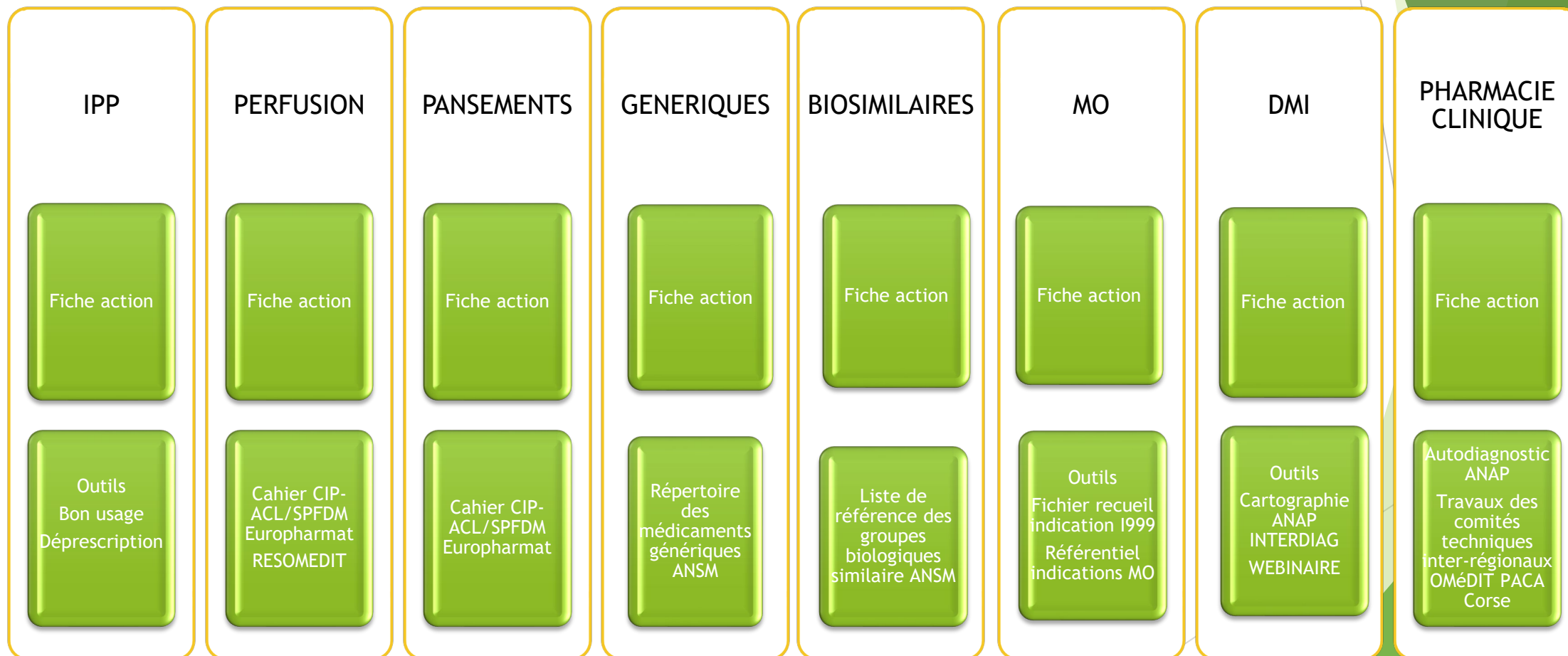
Fichier Excel OMEDIT , éléments de preuve, plans d'actions

INDICATEURS REGIONAUX			
		Corse	paca
Bon usage des médicaments, des produits et des prestations	Recours aux médicaments biosimilaires	4	18
	PHEV recours aux médicaments génériques	4	18
	Pertinence et respect des indications des prescriptions des médicaments coûteux et innovants (médicaments liste en sus)	6	33
	Qualité, sécurité et bon usage des DMI	7	20
Pharmacie Clinique	Dispensation et actions de pharmacie clinique	12	56
Organisation des soins	Autres modes de transports		14
	Chirurgie ambulatoire		17

INDICATEURS PRODUITS DE SANTE CAQES 2024

INDICATEURS REGIONAUX

OBJECTIFS	ACTIONS	SUIVI DES ACTIONS
Recours aux médicaments biosimilaires : taux de biosimilaires dispensés en PHEV		
Promouvoir la prescription de médicaments biosimilaires	Promouvoir le référencement intrahospitalier des médicaments biosimilaires	
	Promouvoir la prescription intrahospitalière des médicaments biosimilaires	
	Promouvoir le lien ville-hôpital avec lettre de liaison (si modification du traitement) transmise au médecin traitant + pharmacien d'officine et tracée dans le dossier patient	
	Promouvoir la prescription de sortie informatisée (y compris consultations externes)	
	Autres:	
Recours aux médicaments génériques : taux de génériques dispensés en PHEV		
Promouvoir la prescription de médicaments dans le répertoire générique	Promouvoir le référencement intrahospitalier de médicaments du répertoire des génériques	
	Promouvoir la prescription de sortie informatisée (en DCI)	
	Autres:	
Pertinence et respect des indications des prescriptions des médicaments coûteux et innovants (médicaments liste en sus): prescription hors AMM < 15%		
Maitrise des prescriptions hors AMM (I999999)	Transmettre l'argumentaire des prescriptions hors AMM (100% prescriptions hors AMM argumentées)	
Organisation du recueil de l'argumentaire transmis pour toutes prescriptions codées I999999	Complétude et qualité de l'argumentaire des prescriptions hors AMM	
Suppression des anomalies de codage pour les molécules ciblées : suivi des anomalies codage dans le PMSI et actions correctives	Suivre les anomalies codage dans le PMSI et transmettre les actions correctives mises en place	
Qualité, sécurité et bon usage des DMI: structuration de la traçabilité sanitaire des DMI dans le DPI		
Mise en place de la traçabilité sanitaire des DMI dans le DPI Mise en place de la traçabilité des DMI dans le DMP	Réaliser obligatoirement la cartographie ANAP Inter Diag® DMS-DMI 2021 et transmettre le plan d'actions (suivi des actions sur 2 ans).	
	Audit : présence de la traçabilité sanitaire structurée dans le DPI et information du patient tracée (critère HAS 1.10)	
Actions de pharmacie clinique: analyse pharmaceutique, BM, PPP, EP > 20%		
Pharmacie clinique: dispensation et actions de pharmacie clinique	Promouvoir les bonnes pratiques de pharmacie clinique (SFPC) au sein de l'établissement	
	Réaliser les autodiagnostic ANAP: Conciliation médicamenteuse et Pharmacie Clinique, rédiger les plans d'action et les transmettre	
	Systématiser l'analyse pharmaceutique des ordonnances de la totalité des prescriptions médicamenteuses des patients hospitalisés	
	Cibler les patients pour la réalisation des bilans de médication(BM) et des plans pharmaceutiques personnalisés(PPP) et des entretiens pharmaceutiques(EP)	
	Rédiger les procédures de pharmacie clinique	
	Organiser la codification des actions de pharmacie clinique (BM et PPP et EP) dans le SI Hospitalier selon le guide de codification des actes de pharmacie clinique (OMÉDIT PACA Corse/SFPC) et la traçabilité des documents dans le DPI (selon la nomenclature du DMP en vigueur au 20 juin 2022)	
	Mettre en œuvre un protocole mentionné à l'article L5126-1 alinéa 5	
	Transmission des éléments de preuve des résultats des sous-indicateurs 1,2,3 et 4 (Cf fiche action). Les données doivent être extraites soit du LAP-LAD soit du DPI et certifiées par le responsable SI	



Indicateur Molécules Onéreuses (MO)

Contexte

Indicateur historique : présent dans le Contrat de Bon Usage (CBU) de 2005 puis dans le CAQES

Indicateur continu

Objectifs

- ☐ Maîtrise de la croissance des dépenses
- ☐ Évaluation de la pertinence des prescriptions
- ☐ Vérification du respect des conditions applicables aux prescriptions hors AMM/RTU/essais cliniques
- ☐ Vérification de la complétude des données transmises
- ☐ Etat des lieux des pratiques et argumentaire : obtention AMM pour certaines indications hors-AMM

Indicateur MO

Déclinaison opérationnelle

- ☐ Organisation et transmission à l'OMÉDIT de l'argumentaire des prescriptions hors-AMM

100% prescriptions hors AMM argumentées : *AMM Miroir (1997) à préciser ou exclure*

Objectif taux de prescription 1999 : PACA <15%* ; Corse <10%

* *Sauf AP-HM et IPC <20%*

- ☐ Suivi des anomalies de codage dans le PMSI et mise en place des actions correctives

- ☐ Transmission du plan d'action

Indicateur MO : Outils de suivi CAQES

Retour semestriel des éléments de preuve à faire à l'adresse suivante : omedit-paca-corse@ars.sante.fr

Retour des éléments de preuve pour le Semestre 2 du CAQES 2025 attendu pour le 09/03/2026

Délai de rigueur pour le retour de l'argumentaire des prescriptions hors-AMM S2 2025 : 21/03/2026

INDICATEURS PRODUITS DE SANTE CAQES 2025		
INDICATEURS NATIONAUX		
INDICATEURS REGIONAUX		
OBJECTIFS	ACTIONS	SUIVI DES ACTIONS
Pertinence et respect des indications des prescriptions des médicaments coûteux et innovants (médicaments liste en sus): prescription hors AMM < 15%		
Maitrise des prescriptions hors AMM (I999999)	Transmettre l'argumentaire des prescriptions hors AMM (100% prescriptions hors AMM argumentées)	
Organisation du recueil de l'argumentaire transmis pour toutes prescriptions codées I999999	Complétude et qualité de l'argumentaire des prescriptions hors AMM	
	Suppression des anomalies de codage pour les molécules ciblées : suivi des anomalies codage dans le PMSI et actions correctives	

Indicateur MO : Outils de suivi CAQES

RECUEIL ET JUSTIFICATIFS DES MO HORS AMM AU 2e SEMESTRE 2025 (S2 2025)											
* = menu déroulant											
Identification patient	Nom de l'établissement (ou site)	DCI*	DCI associée(s) et/ou nom protocole	Date de prescription (jj/mm/aaaa)	Classe/indication niveau 1*	Classe/indication niveau 2*	Ligne thérapeutique*	Indication précise	Références bibliographiques	AMM Miroir*	Argumentaire (présentation du cas clinique et relevé des décisions médicales et
Patient 1											
Patient 2											
Patient 3											
Patient 4											
Patient 5											
Patient 6											
Patient 7											
Patient 8											
Patient 9											
Patient 10											
Patient 11											
Patient 12											
Patient 13											
Patient 14											
Patient 15											
Patient 16											
Patient 17											
Patient 18											
Patient 19											
Patient 20											
Patient 21											
Patient 22											
Patient 23											
Patient 24											
Patient 25											
Patient 26											
Patient 27											
Patient 28											
Patient 29											
Patient 30											
Patient 31											
Patient 32											

Indicateur MO : Harmonisation indications LES

Niveau 1 et 2

NIVEAU 1 harmonisé	NIVEAU 2 harmonisé	NIVEAU 1 harmonisé	NIVEAU 2 harmonisé
Anti infectieux	Autre	Cancer solide	Autre
	Infection bactérienne		Cancer bronchique à petites
	Infection fongique		Cancer bronchique non à petites
	Infection parasitaire		Cancer colorectal
	Infection virale		Cancer cutané
	Prophylaxie anti fongique		Cancer de l'oesophage
			Cancer du canal anal
Autres	Arthropathie microcristalline		Cancer du foie
	Fibrose rétropéritonéale		Cancer du rein
	Fistule oeso-aortique		Cancer gastrique
	Grossesse extra-utérine		Cancer gynécologique
	Hémorragie digestive		Cancer intestin grêle
	Hypertension artérielle pulmonaire		Cancer pancréas
	Iatrogénie		Cancer prostate
	Maladie de Still		Cancer sein
	Maladie d'Hirata		Cancer tête et cou
	Maladie génétique		Cancer urothélial
			Carcinome neuroendocrine
			Gliome
Cancer hématologique	Leucémie		Médulloblastome
	Lymphome		Mésothéliome
	Myélome multiple		Neuroblastome
	Syndrome myélodysplasique		Sarcome
			Sarcome de Kaposi
			Tumeur neuroendocrine

Indicateur MO : Harmonisation indications LES

Niveau 1 et 2

NIVEAU 1 harmonisé	NIVEAU 2 harmonisé
Dermatologie	Acné fulminans
	Autre
	Epidermolyse
	Maladie de Verneuil
	Pemphigoïde
	Pemphigus
	Psoriasis
	Pyoderma Gangrenosum
Diagnostic	Autre
	Marquage radionucléide
Endocrinologie	Diabète de type 1
	Diabète de type 2
	Hyperthyroïdie
	Hypothyroïdie
	Syndrome de Cushing
Facteur de coagulation	Antidote AOD
	Autre
	Choc hémorragique mettant en jeu le pronostic vital
	CIVD
	Déficit acquis en antithrombine
	Déficit acquis en facteurs de coagulation
	Déficit acquis en fibrinogène
	Déficit congénital en antithrombine
	Déficit congénital en facteurs de coagulation
	Déficit congénital en fibrinogène
	Déficit congénital en protéine C
	Hémophilie acquise
	Hémophilie congénitale
	Hémorragie de la délivrance
	Hémorragie digestive
	Hémorragie sous AOD
	Maladie de von Willebrand

NIVEAU 1 harmonisé	NIVEAU 2 harmonisé
Immunologie	Acné fulminans post-rétinoides
	Allo-immunisation foeto-maternelle
	Anémie hémolytique auto-immune
	Anémie hémolytique post-greffe
	Angioedème héréditaire
	Angioedème post-IEC
	Arthrite juvénile
	Autre
	Autres maladies immunes
	Cholangite
	Colite
	Colite post-immunothérapie
	Déficit immunitaire primitif
	Déficit immunitaire secondaire
	Encéphalite auto-immune
	Encéphalite paranéoplasique
	Greffe CSH
	Greffe d'organe
	Hidrosadénite suppurée
	Immunohémolyse
	Lupus
	Maladie de Basedow
	Maladie de Castleman
	Maladie de Crohn
	Maladie de Kawasaki
	Myasthénie
	Myosite auto-immune
	Neuropathie motrice multifocale
	Polyarthrite Rhumatoïde (PAR)
	Polyradiculoneuropathies inflammatoires démyélinisantes chroniques
	Purpura thrombopénique idiopathique
	Rectocolite Hémorragique (RCH)
	Rhumatisme psoriasique
	Sarcoidose
	Spondylarthrite ankylosante
	Spondylarthrite axiale
	Syndrome de Guillain et Barré
	Syndrome de relargage de cytokines
	Thrombocytopénie immune primaire
	Uvéite
	Vascularite
	VIH congénital

Indicateur MO : Harmonisation indications LES Niveau 1 et 2

NIVEAU 1 harmonisé	NIVEAU 2 harmonisé
Maladie rare	Amyotrophie spinale
	Autre
	Déficit en lipase acide lysosomale
	Dystrophie rétinienne héréditaire
	Histiocytose
	Hyperammoniémie secondaire
	Maladie de Fabry
	Maladie de Gaucher
	Maladie de Pompe
	Mucopolysaccharidose
	Neuromyérite optique
	Syndrome hémolytique et urémique atypique (SHUa)
Médecine interne	Amylose
	Autre
	Hémoglobinurie paroxystique nocturne
	Hypophosphatasie
	Polyangéite
	Porphyrie
	Pseudopolyarthrite rhizomelique (PPR)
Néphrologie	Autre
	Glomérulonéphrite
	Syndrome néphrotique
Neurologie	Affection rétinienne
	Autre
	Céroïde lipofuscinose neuronale
	Radionécrose cérébrale
	Sclérose en plaques
	Trouble du rythme veille-sommeil

Indicateur MO : Harmonisation indications LES

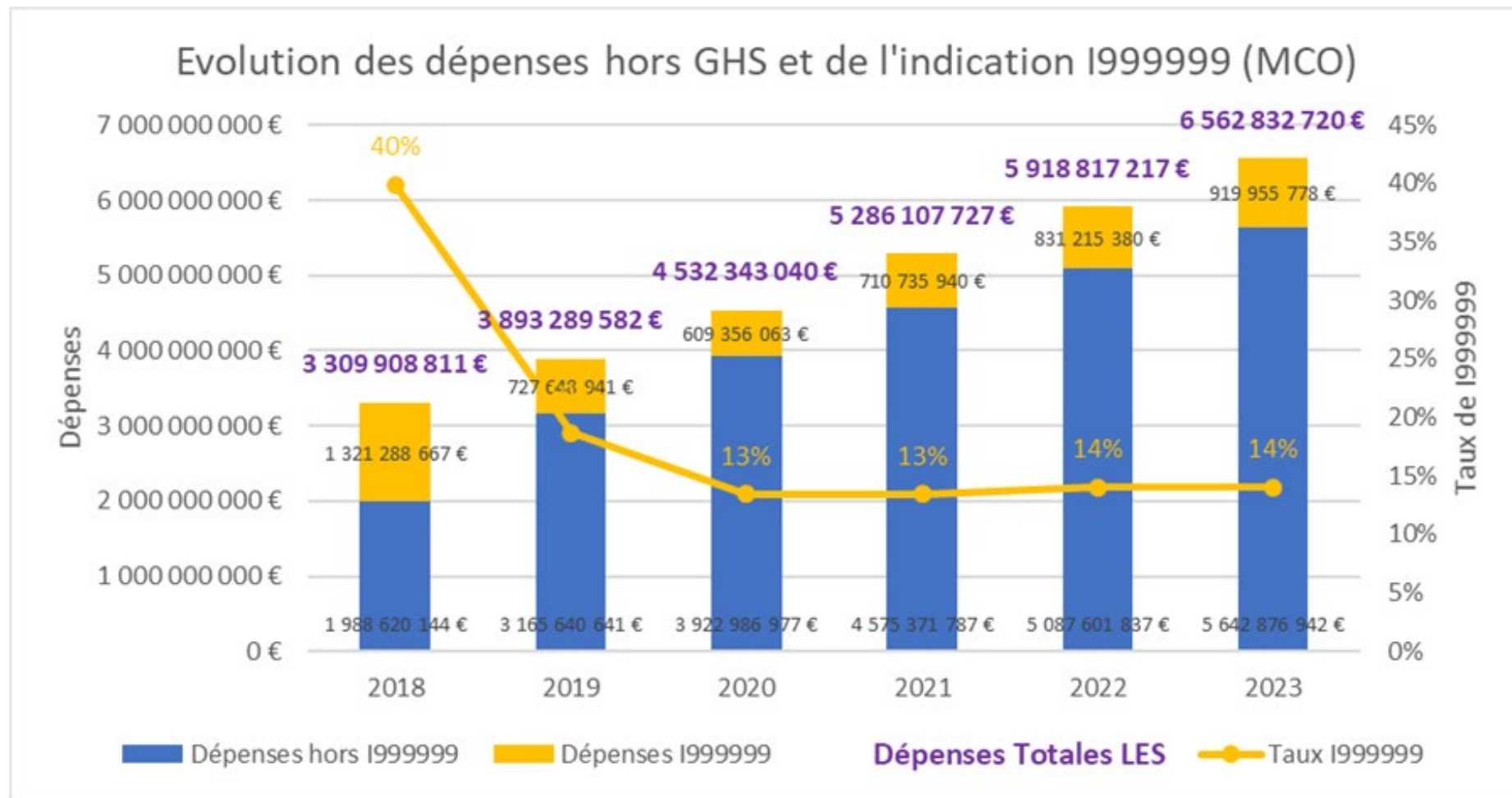
Niveau 1 à 4 : exemple glioblastome/astrocytome

NIVEAU 1 harmonisé	NIVEAU 2 harmonisé	NIVEAU 3 harmonisé
Cancer solide	Gliome	Glioblastome

NIVEAU 1 harmonisé	NIVEAU 2 harmonisé	NIVEAU 3 harmonisé	NIVEAU 4 harmonisé
Cancer solide	Gliome	Astrocytome	Astrocytome anaplasique
			Astrocytome diffus
			Astrocytome pilocytaire
			Astrocytome subépendymaire

➔ Description la plus détaillée possible

Indicateur MO



DGOS

Indicateur MO : Données 2021-2024

Données issues de l'Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH)

	2021		2022		2023		2024	
	PACA	Corse	PACA	Corse	PACA	Corse	PACA	Corse
Nombre total d'UCD	496 871	27 089	486 997	25 722	482 846	24 466	512 788	26 081
Total valorisé	468 368 652 €	25 827 258 €	518 212 034 €	28 811 299 €	568 154 183 €	31 625 488 €	20 388 741 €	29 346 673 €
Nombre d'UCD Hors-AMM	76 308	3 545	81 889	2 973	70 063	2 908	75 940	2 542
Hors-AMM	49 963 784 €	1 890 452 €	58 694 090 €	2 542 954 €	60 601 528 €	2 670 163 €	66 282 458 €	1 706 731 €
Hors-AMM/Total (UCD/UCD)	15,3 %	13,1 %	16,8 %	11,6 %	14,5 %	11,9 %	14,8 %	9,7 %

Indicateur MO : Données 2021-2024

Données issues de l'Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH)

Part PACA + Corse par rapport au national

	2021	2022	2023	2024
UCD (%)	8,8	8,6	8,8	8,7
MT Total valorisé (%)	9,3	9,2	9,1	8,6
Hors-AMM UCD (%)	7,2	7,4	6,6	7,1
Hors-AMM (%)	7,3	7,4	6,9	7,3

Indicateur MO : Données 2024 (Outil suivi CAQES)

Intéressement de l'indicateur MO en 2024

□ PACA :

- Montant total d'intéressement = 126 331 €
- Nombre d'établissements concernés = 33

□ Corse :

- Montant total d'intéressement = 20 576 €
- Nombre d'établissements concernés = 6

Indicateur MO : Données S1 2025

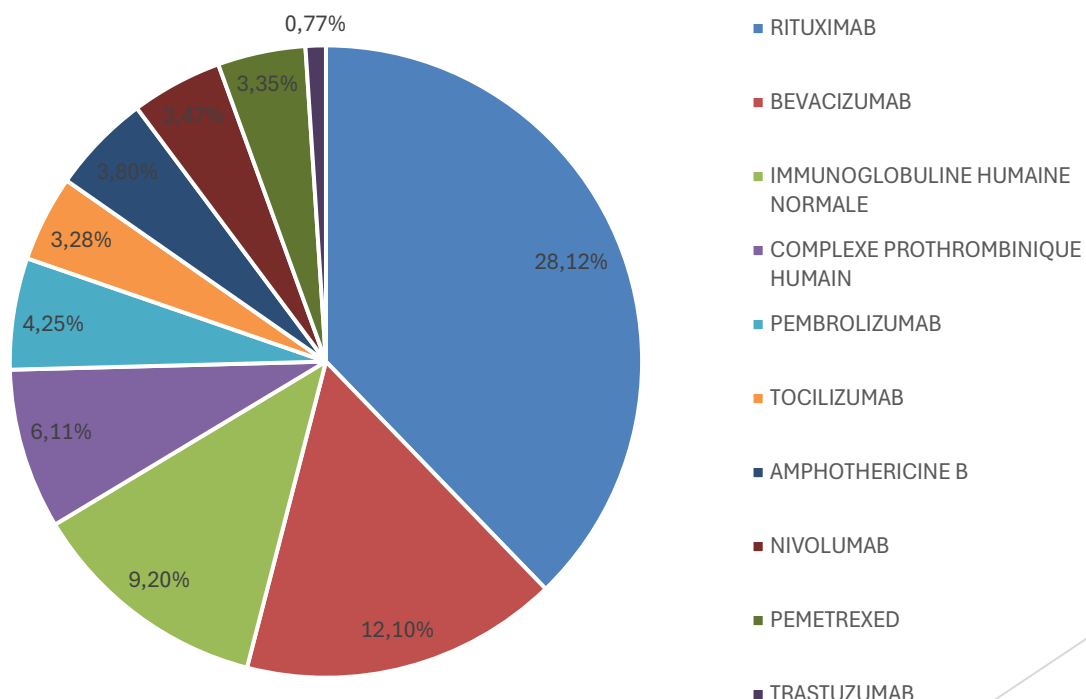
Données issues du recueil déclaratif des initiations de traitements hors référentiel

Nombre d'initiations

- Etablissements CAQES (37) = 1554
- Etablissement CAQES PACA (33) = 1483
- Etablissement CAQES Corse* (4) = 71

* Déménagement production CASTELLUCCIO vers CH AJACCIO en 2025

Top 10 DCI (nombre de patients en initiation)



DMI

Audit DMI Corse

III. DECLINAISON OPERATIONNELLE

Propositions d'actions permettant d'atteindre l'objectif	Calendrier
Cartographies DMS-DMI RESOMEDIT ou ANAP Inter Diag®	2022
Audit : présence de la traçabilité sanitaire structurée dans le DPI (information du patient tracée (critère HAS 1.10))	2022
Audit : saisie de l'indication de pose des DMI ciblés et respect des indications et des conditions de pose des DM implantés de la LPP	2022

Outils
Cartographie des risques RESOMEDIT 2022 Inter Diag DMS-DMI 2021

Indicateurs de résultat	Résultat attendu
Structuration de la traçabilité sanitaire des DMI dans le DPI	Audit OMÉDIT

Audit DMI PACA

III. DECLINAISON OPERATIONNELLE

Propositions d'actions permettant d'atteindre l'objectif	Calendrier
Cartographie ANAP Inter Diag®DMS-DMI et plan d'actions et/ou cartographie RESOMEDIT du circuit des données numériques (accompagnement OMEDIT obligatoire) et plan d'actions	2023
Audit : présence de la traçabilité sanitaire structurée dans le DPI et information du patient tracée (critère HAS 1.10)	2023

Outils
Inter Diag DMS-DMI 2021 et/ou cartographie RESOMEDIT

Indicateurs de résultat	Résultat attendu
Structuration de la traçabilité sanitaire des DMI dans le DPI	Audit OMÉDIT
Transmission du plan d'actions cartographie ANAP	oui

RAPPELS

La traçabilité sanitaire des DMI dans les ES et l'information des patients a été mesurée en Corse et en PACA (audit CAQES 2020)

- ▶ Décret n° 2006-1497 : Obligation de traçabilité.
- ▶ Règlement UE 2017/745 : Système d'Identification Unique (IUD).
- ▶ Arrêté du 8/09/2021 : Management de la qualité du circuit DMI.
- ▶ Critère HAS 1.1-10 : Information du patient sur les DM implantés

BILAN 2024

Actions

- ▶ Cartographie ANAP/RESOMEDIT (accompagnement OMÉDIT) + plan d'actions = 2 points
- ▶ Audit : Traçabilité dans DPI et information patient= 1 point

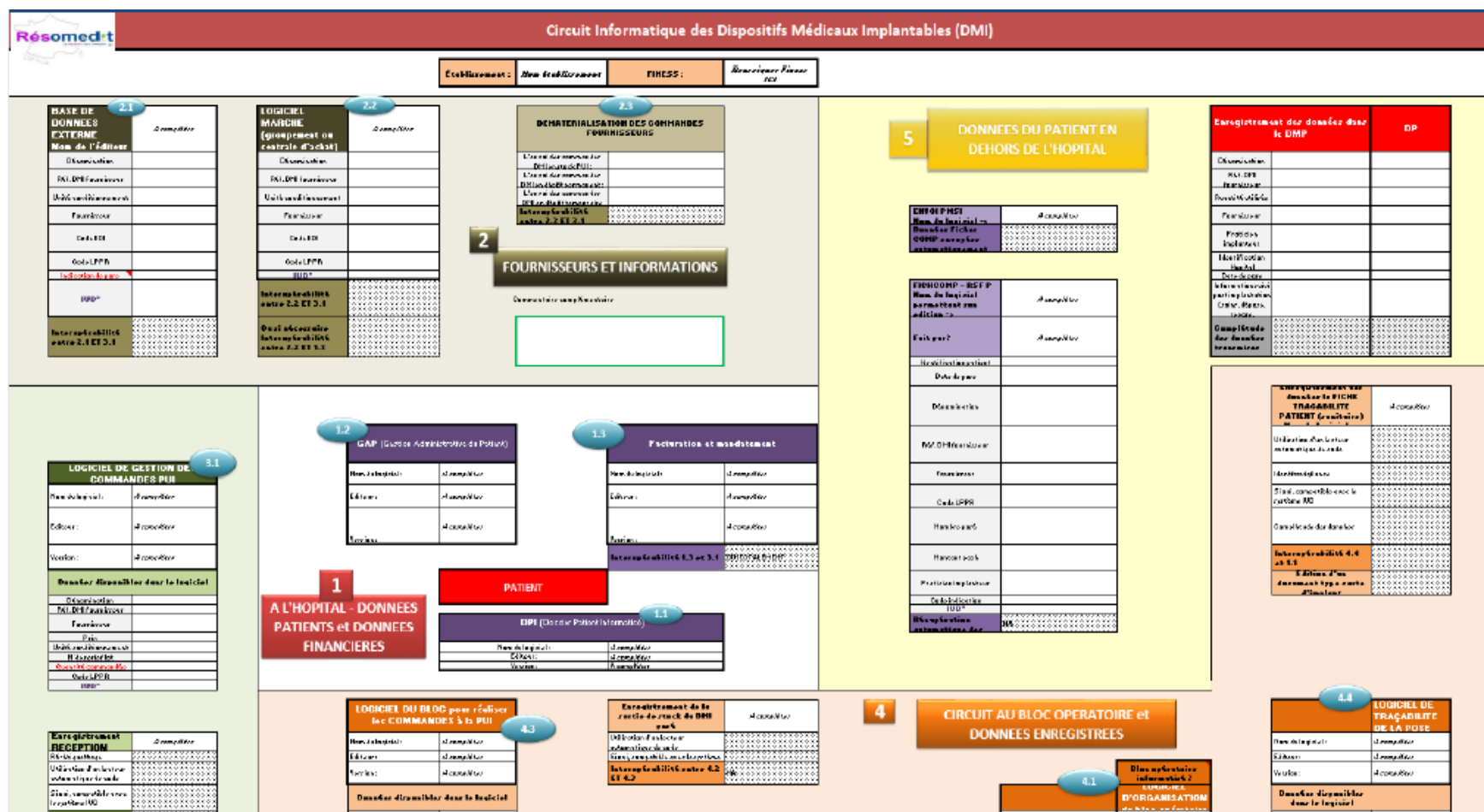
- ▶ DMI (Dispositifs Médicaux Implantables) :
 - PACA Budget total de 210 550, 97 €, calculé sur le nombre de DMI 2024, parts, audits, scoring
 - Corse Budget total de 27 433 €, calculé sur le nombre de DMI 2024, parts, audits, scoring.

Interdiag ANAP

Organisation US	7 items
Demande	9 items
Réception	4 items
Stockage	13 items
Utilisation et Suivi des DMS et DMI	6 items
Retours - Elimination	4 items
Organisation de la traçabilité sanitaire des DMI	12 items
Evaluation et suivi de la traçabilité sanitaire des DMI	7 items
Prise en charge des plaies chroniques	4 items
Sondage urinaire	4 items
Abord respiratoire	4 items
Connectiques sécurisées	3 items

Accompagnement Webinaire

Diagnostic RESOMEDIT



1

A L'HOPITAL - DONNEES PATIENTS

2

FOURNISSEURS ET INFORMATIONS DMI

3

CIRCUIT A LA PUI et
DONNEES ENREGISTREES

4

**CIRCUIT AU BLOC OPERATOIRE et
DONNEES ENREGISTREES**

5

DONNEES DU PATIENT EN DEHORS DE L'HOPITAL

€

ACCESSIBILITE DES DONNEES

AUDIT DMI PACA CORSE onglet 1

Système d'information			
Base de données externes	oui/non		
	si oui, préciser:		
	interfacé avec le logiciel GEF: oui/non		
Nom des logiciels de votre SI	GEF pharmacie		
	Logiciel stock BO		
	Traçabilité sanitaire DMI		
	DPI		
AIDC équipement			
pharmacie	oui/non	quantité:	compatibles IUD : oui/non
Bloc opératoire	oui/non	quantité:	compatibles IUD : oui/non
PPH affectés aux blocs opératoires	oui/non		
Indications de pose	indication saisie: oui/non		
	menu déroulant d'après indications LPPR		
	indication propre définie dans l'ES		
	texte libre		

AUDIT DMI PACA CORSE onglet 2

Numéro de dossier	DOSSIER 1	DOSSIER 2
a) Indiquez le périmètre du DMI :		
b) Indiquez les modalités de gestion du DMI :		
c) S'agit-il d'un DMI intra GHS ?		
RECEPTION et DELIVRANCE		
Données enregistrées		
Informations sur le DMI		
Système d'identification et de saisie automatique des données (AIDC)		
SERVICE UTILISATEUR		
Données enregistrées		
Informations sur le DMI		
Système d'identification et de saisie automatique des données (AIDC)		
enregistrement en temps réel		
Lien avec DPI		
Exploitation des données		
INFORMATION DU PATIENT		
Information et consentement a été recueilli et tracé dans le DPI		
Document transmis au patient		
L'ES a mis à disposition du patient les informations jointes au DMI par le fabricant (HAS critère 1.1-10)		
Lettre de liaison		
DMP		

- Cardiologie interventionnelle
- Chirurgie cardio-vasculaire
- Chirurgie digestive et viscérale
- Chirurgie ophtalmique
- Chirurgie orthopédique et traumatique
- Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique
- Chirurgie thoracique
- Chirurgie urologique et gynécologique
- Neurochirurgie
- Perfusion
- Radiologie interventionnelle
- Stomatologie et chirurgie dentaire

Pas de cible → Choix fait par l'établissement

Résultats PACA CORSE 2024

► Réponse Paca 20 établissements de santé

- Plan action suite au diagnostic ANAP ou RESOMEDIT :
 - Non transmis 5 ES
 - Partiellement rempli 8 ES
 - Totalement rempli 7 ES
- Audit DMI :
 - Non transmis 2 ES
 - Rempli 18 ES

Cartographie

- Pas à refaire OBLIGATOIREMENT tous les ans
- Mise à jour / Système informatique
- Ce qui doit être amélioré
- Suivi du plan d'action

► Réponse Corse 7 établissements de santé 100 % de réponses

Les 2 diagnostics ANAP et RESOMEDIT faits

CAQES 2025 propositions A RENDRE MARS 2026

- Ciments avec antibiotiques

http://www.codage.ext.cnamts.fr/cgi/tips/cgi-fiche?p_code_tips=8178447&p_date_jo_arrete=%25&p_menu=FICHE&p_site=AMELI

- Focus sur les indications ou la pertinence des poses / indications
- Endoprothèses coronaires
 - Focus sur les déremboursements nombre de stents/ patient
- Chambres implantables / les Piclines
- Radiologie interventionnelle
 - Focus sur la remise de la carte d'implant
- Endoprothèses périphériques avec élution

PERSPECTIVES

- ▶ Groupe de travail DMI Corse
- ▶ Groupe de travail DMI PACA
- ▶ Travail sur les indications

→ Groupe de travail Inter régional