



CENTRE HOSPITALIER DE COLSON

RAPPORT ACTIVITE PHARMACIE 2010

Plan

1	INTRODUCTION	3
2	EVOLUTION DES DEPENSES PHARMACEUTIQUES	4
2.1	EXPRIMEE EN VALEUR DES ACHATS.....	4
2.2	EXPRIMEE EN VALEUR DES CONSOMMATIONS	4
2.3	STOCK DE FIN D'EXERCICE	5
2.4	EVOLUTION DES DEPENSES PHARMACEUTIQUES.....	5
3	ANALYSE DES DEPENSES PAR COMPTE	5
3.1	COMPTE 6021 – SPECIALITES PHARMACEUTIQUES	5
3.2	ANALYSE DES DEPENSES PHARMACEUTIQUES PAR SERVICE.....	9
4	GESTION DES DISPOSITIFS MEDICAUX	10
4.1	EVOLUTION DES ACHATS DES DISPOSITIFS MEDICAUX ENTRE 2007 ET 2010	10
4.2	REPARTITION DES ACHATS EN 2010.....	10
4.3	EVOLUTION DES ACHATS PAR CATEGORIES DE PRODUITS	11
4.4	REPARTITION DES CONSOMMATIONS PAR CATEGORIES DE PRODUITS	12
4.5	EVOLUTION DES CONSOMMATIONS PAR SERVICES	13
4.6	STOCK DE FIN D'EXERCICE	14
5	CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES	15
5.1	CLASSES D'ANTIBIOTIQUES PRESCRITS.....	15
5.2	DONNEES CLINIQUES	17
5.3	POLITIQUE D'UTILISATION DES ANTIBIOTIQUES.....	18
6	BIOLOGIE	19
7	ASSURANCE QUALITE	20
7.1	CLIN (COMITE DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES).....	20
7.2	EPP (EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES)	21
7.3	COMEDIMS (COMITE DU MEDICAMENT ET DES DISPOSITIFS STERILES).....	21
7.4	COMMUNICATION	22
7.5	INDICATEURS	22
8	CONCLUSION	23

1 INTRODUCTION

La Pharmacie à Usage Intérieur du Centre Hospitalier de Colson a desservi en 2010 onze services intra-hospitaliers et plusieurs services extra-hospitaliers sanitaires et médico-sociaux dont le SMPR, l'unité de Trois-Ilets, l'U72 au CHU, le FAM de Morne vert et les MAS de St-Pierre et de Sainte-Luce.

Les missions de la pharmacie de l'hôpital de Colson sont principalement :

- la gestion des produits pharmaceutiques
- l'approvisionnement en produits pharmaceutiques
- la dispensation des médicaments et des dispositifs médicaux (DM)
- l'assurance-qualité
- les vigilances
- la sécurisation du circuit pharmaceutique
- l'information
- les actions sur le bon usage du médicament

La politique du service pharmacie est d'assurer une qualité optimum du service rendu dans la participation à la prise en charge globale du patient dans le respect des contraintes budgétaires et réglementaires. Cet objectif passe par la mise en place d'un système d'assurance de la qualité et l'optimisation du fonctionnement interne du service afin de gagner le temps nécessaire à nos actions en faveur des patients et des acteurs des services de soins.

La pharmacie participe à d'autres missions :

- activités d'hygiène
- activités transversales de gestion des risques
- accréditation

La pharmacie fait partie du pôle de logistique médicale qui inclut aussi le DIM, l'équipe opérationnelle d'hygiène (EOH), et la cellule de Biologie.

2 EVOLUTION DES DEPENSES PHARMACEUTIQUES

Les produits gérés par la pharmacie sont les médicaments, les dispositifs médicaux stériles (DMS), certains dispositifs médicaux non stériles, les fournitures de laboratoire, les produits de nutrition, soit un total de 1500 références.

La part du budget pharmacie représente 1% des dépenses de la section d'exploitation (budget général).

2.1 Exprimée en valeur des achats

Les achats pharmaceutiques de l'exercice 2010 s'élèvent à 801 100 € (+5.6% sur 2009).

85% des achats concernent les achats de spécialités pharmaceutiques

15% des achats sont concernent les dispositifs médicaux

Répartition des achats:

63% des achats (538 720€) par consultations collectives (spécialités pharmaceutiques, dispositifs médicaux stériles et non stériles)

37 % des achats directs hors marchés (262 380€)

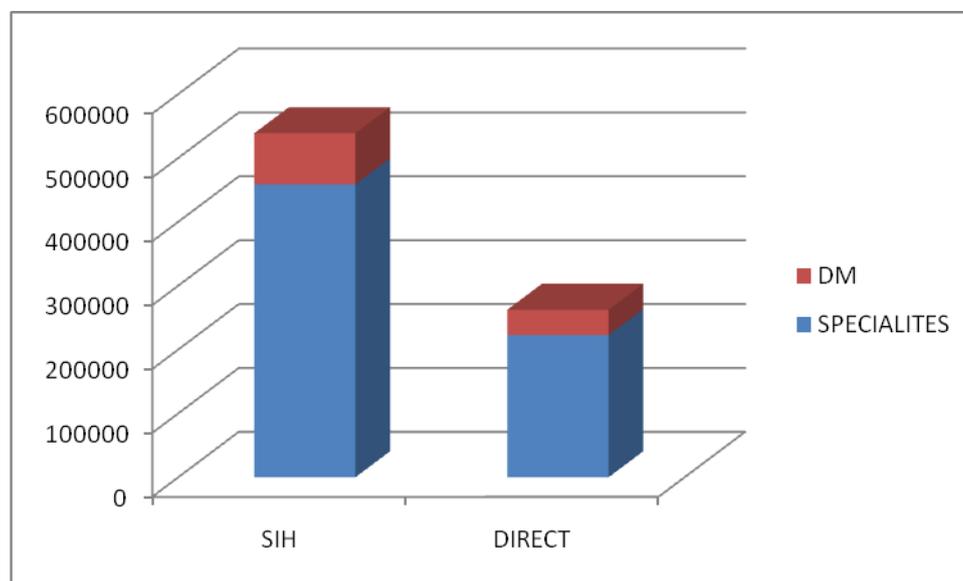


Fig. 1 - Répartition des achats

2.2 Exprimée en valeur des consommations

Les consommations en produits pharmaceutiques pour l'exercice 2010 représentent une valeur de 841 740 € (899 347 € en 2009) ; elles sont en légère baisse (-6.4%).

2.3 Stock de fin d'exercice

La valeur totale du stock en fin d'exercice 2010 est de 334 548 € soit une couverture de stock de 4,7 mois (stock initial : 334 366 €)

- **Compte 6021**
Stock initial : 296 275 €
Stock final : 290 615 €
- **Compte 6022**
Stock initial : 38 091 €
Stock final : 43 933€

2.4 Evolution des dépenses pharmaceutiques

Les achats s'élevèrent à 801 100 €, en légère hausse par rapport à 2009 (+5%).
Les consommations s'élevèrent à 841 740 €, en légère baisse par rapport à 2009 (-6%).

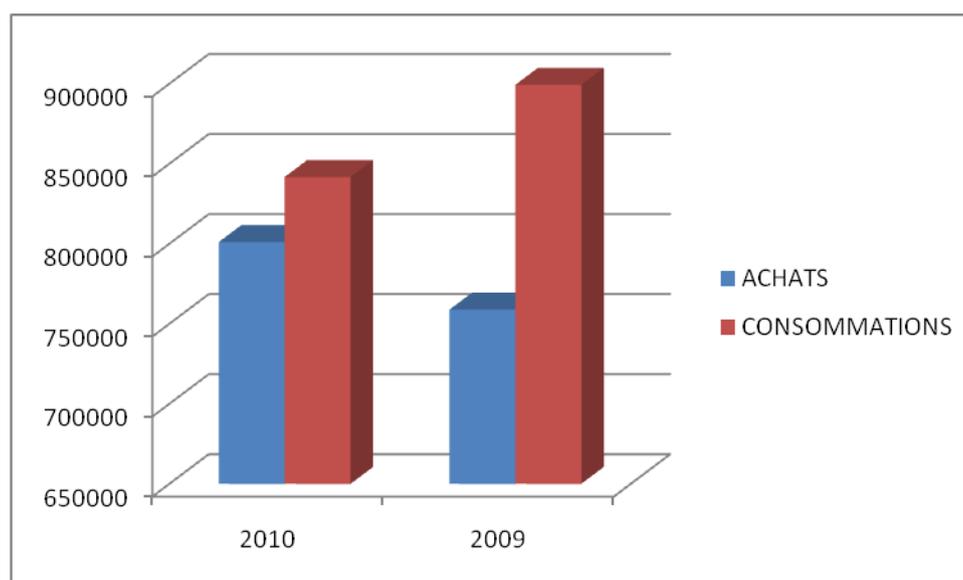


Fig 2 – Evolution des dépenses pharmaceutiques

3 ANALYSE DES DEPENSES PAR COMPTE

3.1 Compte 6021 – Spécialités pharmaceutiques

3.1.1 Achats

Les achats de spécialités pharmaceutiques s'élèvent à 681 470 € soit 85% de la totalité des achats. Ils sont en hausse de 15% par rapport à 2009.

Les achats par l'intermédiaire du syndicat inter-hospitalier ont représenté 222 620 € soit 67 % des achats de spécialités pharmaceutiques dont la majorité est en DDP (frais de transport inclus).

Les achats aux répartiteurs martiniquais (UBIPHARM & SOPHARMA) ont baissé de 13% (126 618 €) et représentent 18,6% des achats de spécialités pharmaceutiques.

Les achats directs aux laboratoires pharmaceutiques (hors marché) représentent 63 079 € soit 11 % des achats de spécialités pharmaceutiques.

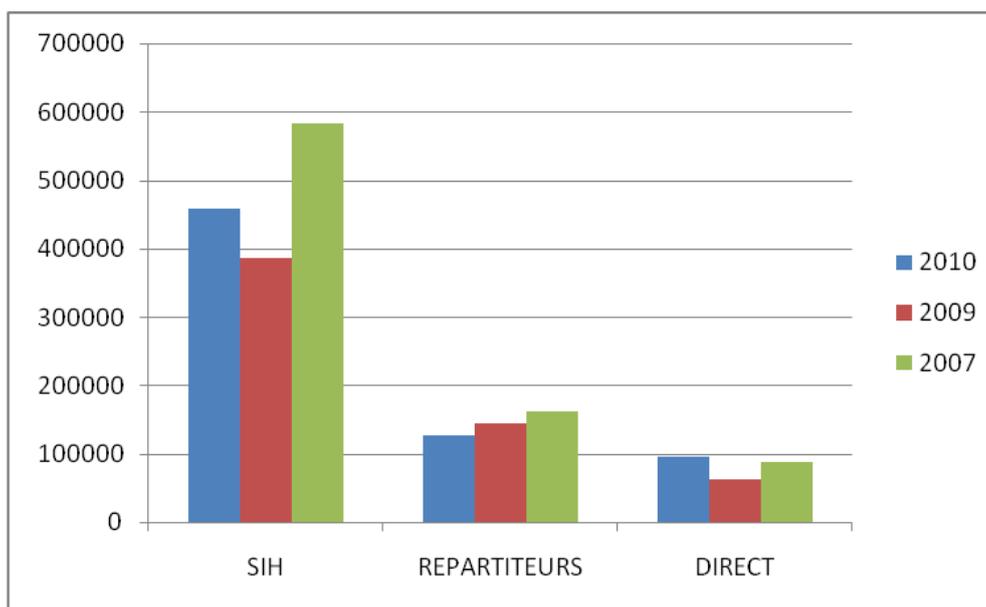


Fig. 3 – Répartition des achats de spécialités depuis 2007

3.1.2 Consommations

Les consommations en médicaments représentent une valeur de 734 284 €, identiques à 2009.

Parmi les 100 médicaments leaders, les médicaments les plus consommés sont comme chaque année les médicaments du système nerveux central, principalement des neuroleptiques.

Les 4 premiers médicaments consommés sont des neuroleptiques de seconde génération et dans les 20 premiers ils sont 9. Parmi les neuroleptiques conventionnels, on note une évolution de la consommation du LOXAPAC solution buvable et de l'HALDOL DECANOAS injectable. Notons la forte consommation de PLACEBO (SMPR).

PALMARES DES 20 MEDICAMENTS LES PLUS COUTEUX EN VALEUR CONSOMMEE

PRODUIT	VALEUR	QTE	PRIX
ZYPREXA VELOTAB 10 mg cpr orodispersible	62 021 €	18013	3.44 €
RISPERDALCONSTA LP 50 mg/2 ml inj.	36 680 €	216	169.82 €
ZYPREXA 10 mg cpr	33 953 €	10075	3.37 €
ABILIFY 15 mg cpr	33580 €	9200	3.65 €
LOXAPAC 25 mg/ml sol buv flac 60 ml	27455 €	3699	7.42 €
HALDOL DECANOAS 50 mg/1 ml sol inj amp	26945 €	8882	3.03 €
TERCIAN 40 mg/mL sol buv en gouttes flac 100 ml	24034 €	1314	18.29 €
HALDOL 2 mg/mL sol buv en gouttes flac 195 ml	23195 €	1676	13.84 €
ABILIFY 10 MG cpr	23028 €	6309	3.65 €
ZYPREXA VELOTAB 20 mg cpr orodispersible	18354 €	2331	7.87 €
RISPERDALCONSTA LP 37.5 mg/2 ml	16046 €	110	145.87 €
DEPAKOTE 500 MG CPR	15411 €	47525	0.32 €
PLACEBO FORMULE 515 GELULE	15365 €	11647	1.32 €
FORTIMEL EXTRA FLACON 200 ML	11034 €	7678	1.44 €
ZYPREXA VELOTAB 15 MG CPR ORODISPERSIBLE	10989 €	2000	5.49 €
LEPTICUR 10 mg cpr	9974 €	75375	0.13 €
TERCIAN 100 mg cpr	8026 €	21327	0.38 €
SOLIAN solution buvable	7612 €	203	37.50 €
RISPERDAL solution buvable 120 ml	7581 €	894	8.48 €
KEPPRA 500 mg cpr	6689 €	4850	1.38 €

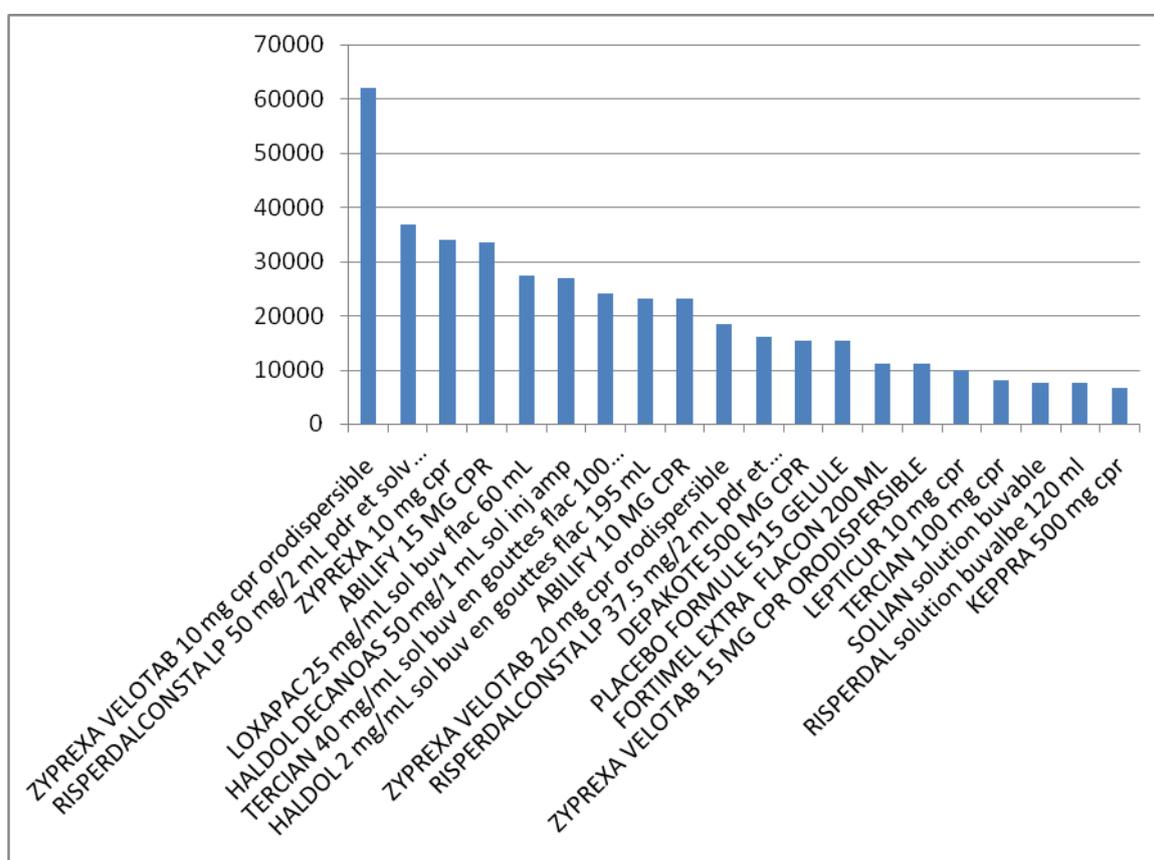


Fig 4 - Palmarès des médicaments consommés en valeur

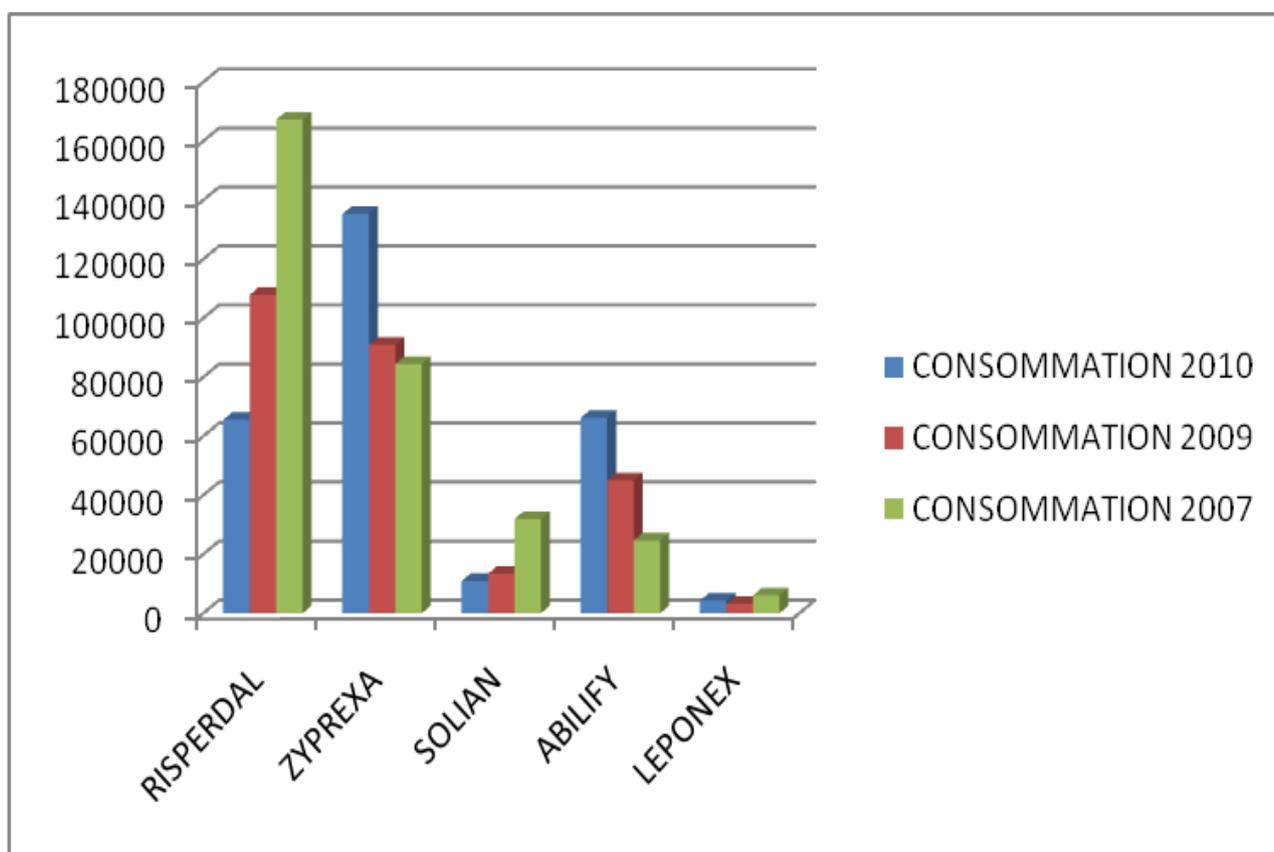
Notons que ne figurent pas dans ce tableau des médicaments très consommés (LEPTICUR, PARACETAMOL, LACTULOSE...) car peu coûteux.

En 2010, les antipsychotiques atypiques représentent en terme de consommation 280 319 € soit une augmentation de 7,6% par rapport à 2009.

La part de ces 5 neuroleptiques atypiques reste constante (38% des spécialités consommées).

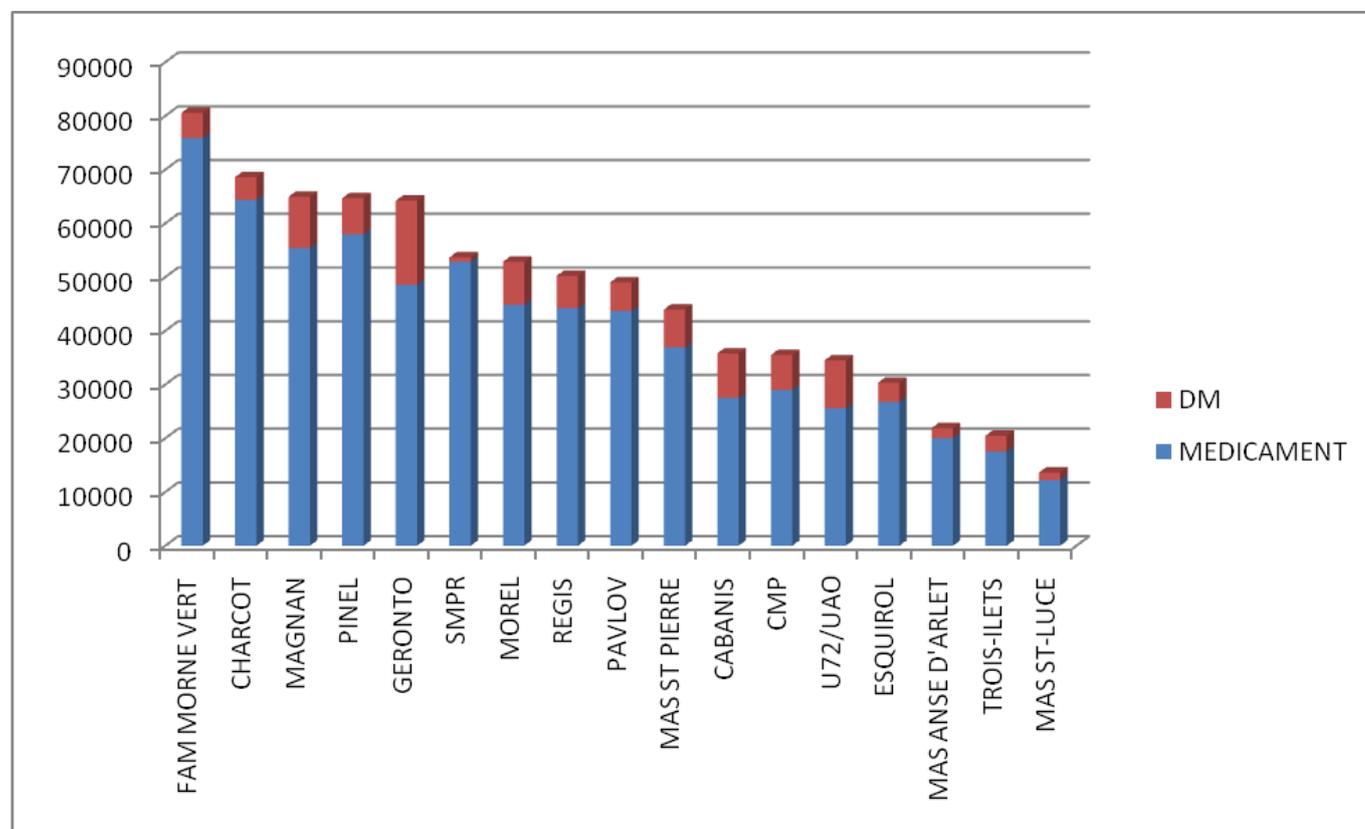
Les plus consommés sont dans l'ordre le ZYPREXA, l'ABILIFY, le RISPERDAL, le SOLIAN et le LEPONEX. On note une forte baisse de la consommation de RISPERDAL et une hausse de celle du ZYPREXA et de l'ABILIFY qui devient le 2^{ème} antipsychotique le plus consommé (en valeur).

	CONSOMMATION 2010	CONSOMMATION 2009	CONSOMMATION 2007
RISPERDAL	65554	107906	167 303
ZYPREXA	135321	90948	84 472
SOLIAN	10949	13377	31 985
ABILIFY	66235	45056	24 670
LEPONEX	4260	3142	6053
TOTAL	282319	260 429	314 483



3.2 ANALYSE DES DEPENSES PHARMACEUTIQUES PAR SERVICE

Les services les plus consommateurs en produits pharmaceutiques sont FAM MORNE VERT, CHARCOT, MAGNAN, PINEL, GERONTOPSY, SMPR, MOREL (> 50 000 € annuel), REGIS, PAVLOV, MAS ST-PIERRE (5 mois), CABANIS, CMP, U72/UAO, ESQUIROL, MAS ANSE ARLET, TROIS-ILETS, MAS ST LUCE.



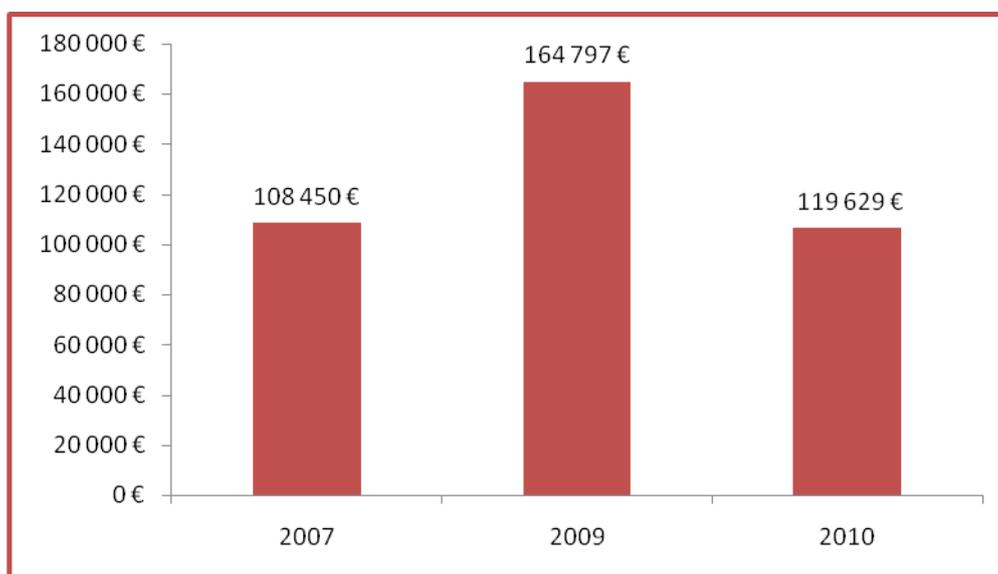
Le service le plus consommateur en produits pharmaceutiques est le FAM MORNE VERT suivi de CHARCOT, MAGNAN, PINEL et la GERONTOPSY.

La part des dépenses dans les services médico-sociaux continue de croître : de 100 000 € soit 11% des dépenses en 2009, elle représente 160 000 € en 2010, soit 19% des dépenses, et ce pour 5 mois d'activité de la MAS de St PIERRE qui n'a ouvert que courant juillet 2010.

Les CMP sont peu consommateurs de produits pharmaceutiques : seuls CMP Blénac, Saint-Esprit, Trinité et François dépassent les 3 000 €. Les dépenses de l'ensemble des CMP s'élèvent à 35 478 € (4.2% des dépenses en produits pharmaceutiques).

4 GESTION DES DISPOSITIFS MEDICAUX

4.1 Evolution des achats des Dispositifs Médicaux entre 2007 et 2010



Entre 2007 et 2009 nous relevons une augmentation de 52% puis une diminution de 27% entre 2009 et 2010.

L'augmentation entre 2007 et 2009 provient essentiellement du compte 60222 – dispositifs médicaux non stériles - qui regroupe les produits de soins (gants non stériles, draps d'examen) d'incontinence (changes, alèzes) et aussi certains accessoires.

4.2 Répartition des achats en 2010

Le montant des achats s'élève à 119 629 € dont 63% en marchés au SIH (79 869€) 23% du montant total (28213€) des achats correspond à l'achat des produits de l'incontinence : les changes, les alèzes, et les gants de toilettes.

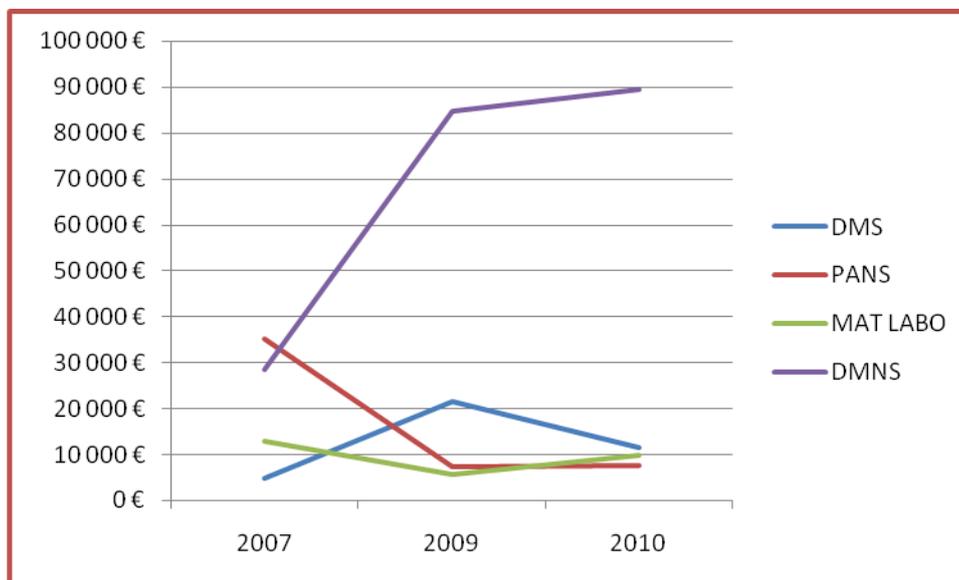
Voici le palmarès de nos 17 produits ayant coûté plus de 1000 € en consommation sur l'année 2010.

Références	Quantité	Prix unitaire TTC (€)	Montant annuel
CHANGE NUIT COMPLET T3	18820	0,59	11 168€
ANIOSGEL 100 ML	4565	1,63	7 453€
ANIOS SURFACES HAUTES SPRAY 750ML	344	21,63	7 441€
GANT D'EXAM VINYL NON STERI SS PDRE T 8/9	229200	0,03	6 930€
ALEZE JETABLE 60-90	22514	0,28	6 327€
GANT D'EXAM VINYL NON STERI SS PDRE T 7/8	180703	0,03	5 413€
ANIOSGEL 300 ML	2089	2,50	5 228€
CHANGE NUIT COMPLET T2 (MOLICARE SUPER NUIT)	8943	0,58	5 224
BANDELETTE GLYCEMIE (ONE TOUCH ULTRA)	10650	0,47	4 977€
GANT DE TOILETTE UU	120300	0,04	4 723€
DETECTEUR 2 DROGUES/URINAIRE MONITECT	835	2,95	2 462€
ELECTRODE A VENTOUSE REUTILISABLE / ECG	52	44,48	2 312€
HEXANIOS DECONTAMINANT DM SACHET 25ML	5758	0,35	2 000€
SURFANIOS DOSE 20ML REF K00350129	9794	0,16	1 610€
DRAP D'EXAMEN EN ROULEAU REF DR-01S	495	2,82	1 396€
UNITE DE PRELEVEMENT A AILLETTE SECURITE AD	1463	0,88	1 284€
BANDELETTE A GLYCEMIE/ACCU-CHECK	6000	0,20	1 185€

Courant l'année 2011 une majorité des produits hors monopôle pharmaceutique sera gérée (de l'achat à la facturation) par notre service économique. Pour exemple, Les changes basculeront vers le service économique. Ainsi, les consommations et les achats des DM dès 2011 seront moindres et principalement sur le compte du petit matériel.

4.3 Evolution des achats par catégories de produits

	2007	2009	2010
DMS	4 757 €	21 663 €	11 383 €
PANS	35 084 €	7 392 €	7 590 €
MAT LABO	12 934 €	5 692 €	9 893€
DMNS	28 428 €	84 717 €	89 340 €
DIVERS			1 422€
TOTAL	81 203 €	119 464 €	119 629€



DMS : Dispositifs médicaux stériles

PANS : Pansements et cotons

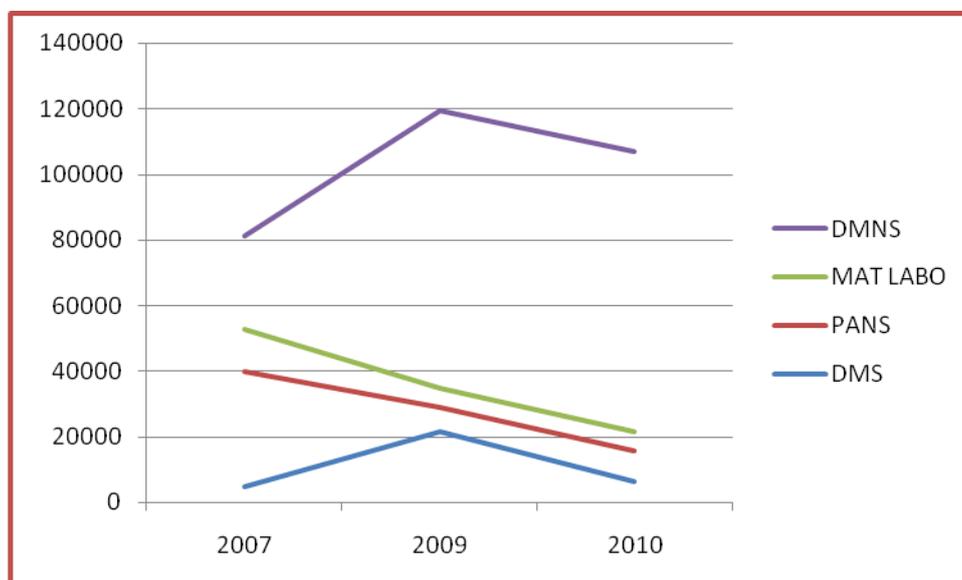
MAT LABO : Matériels de laboratoire

DMNS : Dispositifs médicaux non stériles (matériels, gants, incontinence,...)

Le compte des dispositifs médicaux non stériles présente la plus forte augmentation en valeur. Les changes et les gants de toilettes à usage unique sont rattachés à ce compte. L'ouverture d'une MAS en juillet 2010 augmente la consommation et l'achat de changes puisque une grande majorité des patients de cette MAS sont incontinents. Sur l'incontinence, la MAS de Saint Pierre est la structure la plus consommatrice de l'hôpital.

4.4 Répartition des consommations par catégories de produits

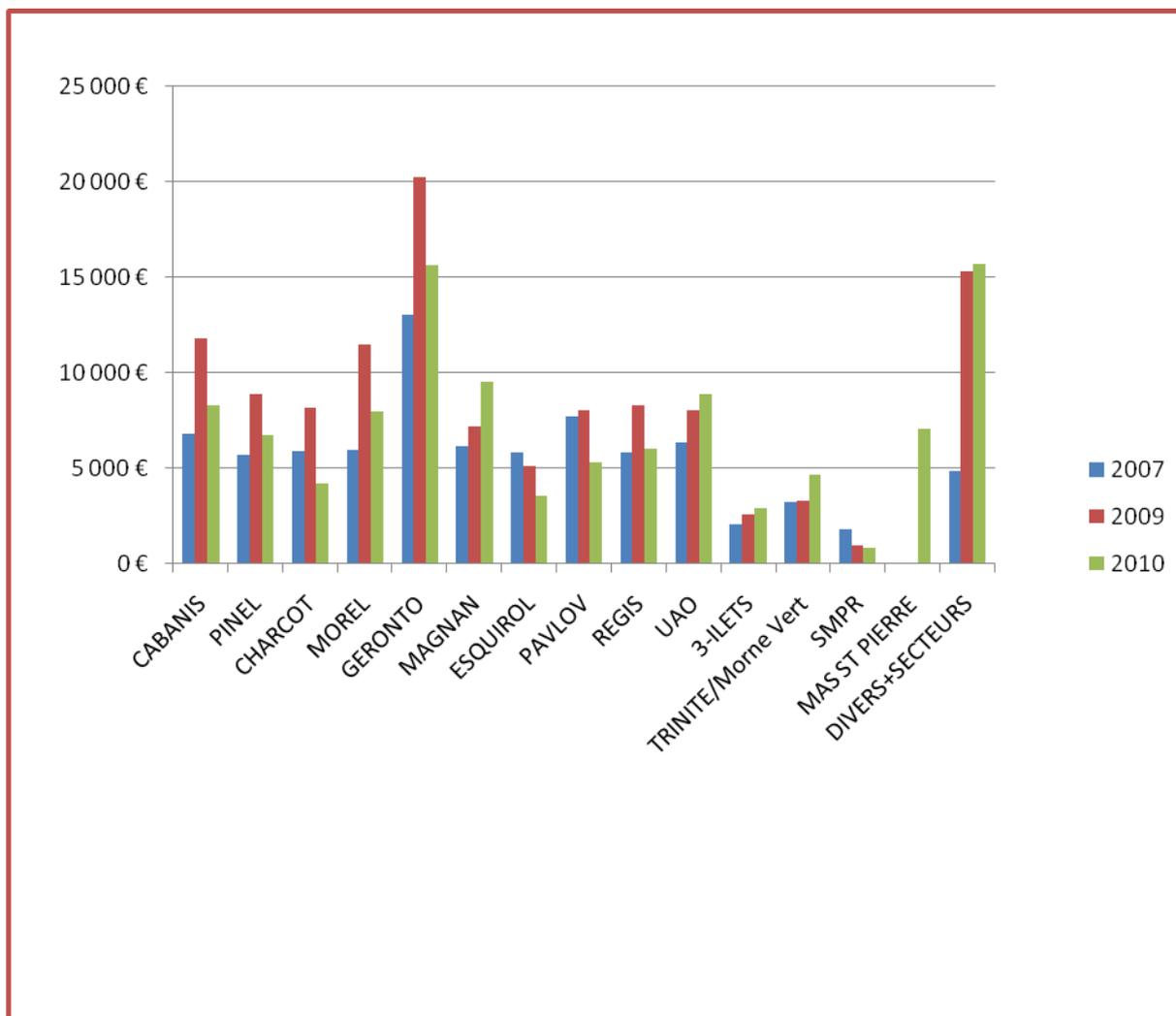
	2007	2009	2010
DMS	4757€	21663€	6784€
PANS	35084€	7392€	9582€
MAT LABO	12934€	5692€	5618€
DMNS	28428€	84717€	85456€
TOTAL	81203€	119464€	107440€



Les consommations suivent une courbe proche de celles des achats. Les consommations sur les comptes des DMS et des pansements sont supérieures aux achats. Le stock provenant des achats de 2009 sur ces produits à été consommé en 2010.

4.5 Evolution des consommations par services

	2007	2009	2010
CABANIS	6 850 €	11 815 €	8 283 €
PINEL	5 716 €	8 881 €	6 740 €
CHARCOT	5 890 €	8 175 €	4 249 €
MOREL	5 946 €	11 467 €	7 984 €
GERONTO	13 061 €	20 239 €	15 667 €
MAGNAN	6 174 €	7 200 €	9 547 €
ESQUIROL	5 870 €	5 113 €	3 589 €
PAVLOV	7 730 €	8 027 €	5 326 €
REGIS	5 855 €	8 325 €	6 021 €
UAO	6 378 €	8 074 €	8889 €
3-ILETS	2 071 €	2 596 €	2 900 €
TRINITE/Morne Vert	3 264 €	3 300 €	4 680 €
SMPR	1 825 €	955 €	828 €
MAS ST PIERRE			7 031 €
DIVERS+SECTEURS	4 880 €	15 297 €	15 706 €
TOTAL	81 510 €	119 464 €	107 440 €



La Mas de Saint Pierre, ouverte en Juillet 2010, a consommé plus de 7000€ en 6 mois d'activité. Cette MAS devient notre service le plus consommateur avec l'unité de Gerontopsychiatrie. Pour La MAS de Saint Pierre et la gériopsychiatrie ce sont les achats de changes qui décalent ces 2 unités en valeur de consommation par rapport aux autres.

4.6 Stock de fin d'exercice

La valeur du stock DM

Pour 2009

Stock initial 86 867

Stock final 63 108

Soit 6.5 mois de consommation au lieu de 12 mois en 2007.

Pour 2010

Stock initial 63108 €

Stock final 50460 €

Soit 5.6 mois de consommation

5 CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES

Cette surveillance s'intègre dans le cadre du programme d'action national et européen sur le bon usage des antibiotiques ; il adapte les recommandations aux pathologies infectieuses fréquemment rencontrées au Centre Hospitalier de Colson souvent de type communautaire, et émane d'un consensus entre médecins, pharmaciens mis au point lors des réunions du COMEDIMS, le Comité des MEDicaments et des DIStositifs Médicaux Stériles, en concertation avec le CLIN de l'établissement.

Sont renseignées les quantités d'unités communes de dispensation (UCD) dispensées pour chaque présentation d'un antibiotique, c'est-à-dire le nombre de comprimé, sachet, ampoule, flacon de solution buvable...pour chaque forme pharmaceutique commercialisée. Ces données sont converties en doses définies journalières (DDJ) pour chaque antibiotique puis rapportées à l'activité afin d'exprimer l'indicateur de consommation en nombre de DDJ pour 1000 journées d'hospitalisation et en nombre de DDJ pour 100 admissions.

215 prescriptions d'antibiotiques ont été analysées (233 en 2010, soit -7,7% par rapport à 2009)

5400 UCD d'antibiotiques (soit 2697,87 DDJ) ont été prescrits en 2010 (tableau 1) :

Récapitulatif des consommations antibiotiques

ATC3	Famille	Conso en DDJ	DDJ/1000JH	DDJ/100 AD
J01A	Tétracyclines	20,00	0,16	1,46
J01B	Phénicoles	0,00	0,00	0,00
J01C	Pénicillines	2 021,05	16,14	147,09
J01D	Céphalosporines, carbapénèmes, monobactames	33,00	0,26	2,40
J01E	Sulfamides	7,00	0,06	0,51
J01F	Macrolides, ketolides, lincosamides, streptogramines	316,13	2,52	23,01
J01G	Aminosides	18,52	0,15	1,35
J01M	Quinolones	206,00	1,64	14,99
J01X	Autres antibiotiques	49,67	0,40	3,61
J01	Total	2 671,37	21,33	194,42
P01AB	Imidazolés voie orale	26,50	0,21	1,93
J04AB02	Rifampicine	0,00	0,00	0,00
	Total tous antibiotiques	2 697,87	21,54	196,35

5.1 Classes d'antibiotiques prescrits

- PENICILLINES (75% des UCD)

AUGMENTIN 1 g sachet, CLAMOXYL 500 MG cpr, BRISTOPEN 500 mg cpr, AUGMENTIN 1 g inj., EXTENCILLINE 2,4 M inj.

- MACROLIDES, KETOLIDES, STREPTOGRAMINES (12%)
 PYOSTACINE 500 mg cpr, RODOGYL cpr, BI-RODOGYL cpr, ZECLAR 500 mg cpr.

- QUINOLONES (7,6%)
 OFLOCET 200 mg cpr, CIFLOX 500 mg cpr, NOROXINE 400 mg cpr

- CEPHALOSPORINES, CARBAPENEMES, MONOBACTAMES (1,2%)
 ROCEPHINE inj., FORTUM inj., TIENAM 250 mg inj.

- TETRACYCLINES (0.7%)
 VIBRAMYCINE 100 mg cpr

- AMINOSIDES (0.7%)
 NETROMYCINE 150 mg inj., GENTALLINE 80 mg inj., AMIKLIN 500 mg inj.

- SULFAMIDES (0.3%)
 BACTRIM FORT cpr

- IMIDAZOLES (1%)
 FLAGYL 250 mg cpr, 500 mg cpr, FLAGYL IV

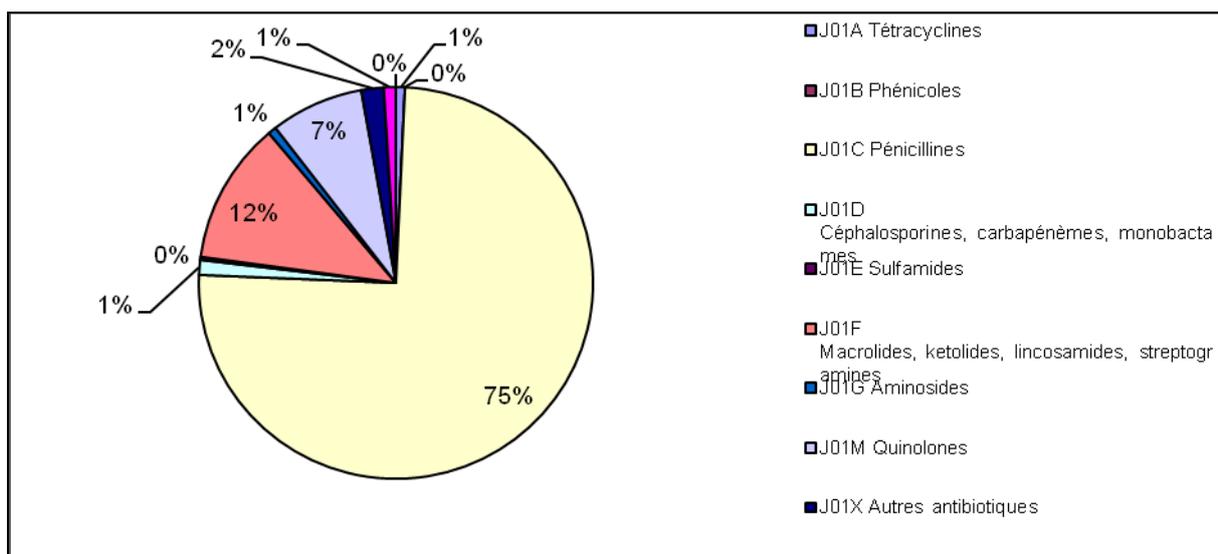
- AUTRES ANTIBIOTIQUES (1.8%)
 FUCIDINE 500 mg cpr, FOSFOCINE sach.

Remarques :

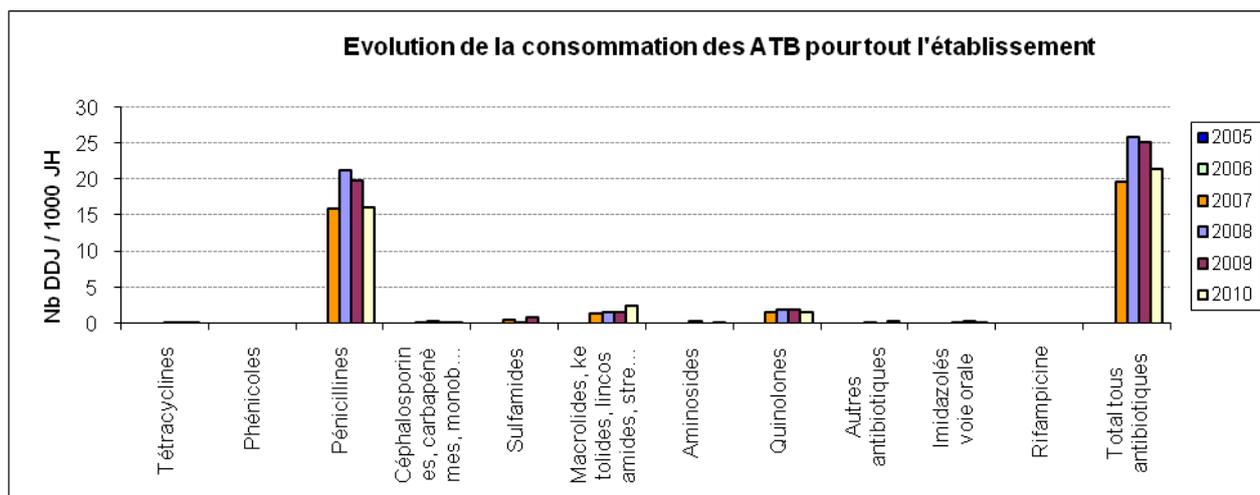
Il n'y a pas eu de prescription de Phénicolés en 2010.

La consommation des antibiotiques est en baisse pour la troisième année consécutive (graphique 2)

Répartition des consommations antibiotiques



Evolution de la consommation des antibiotiques



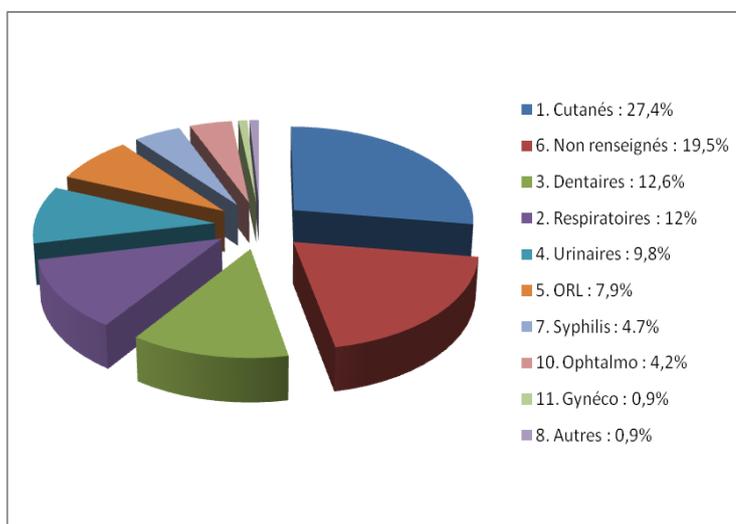
5.2 Données cliniques

215 infections ont été recensées dont 6 infections nosocomiales (3 cutanées, 2 urinaires, 1 non renseignée)

Remarque : ces infections nosocomiales n'ont pas fait l'objet d'un signalement.

Les sites infectieux recensés :

1. Cutanés : 27.4%
2. Non renseignés : 19.5%
3. Dentaires : 12.6%
4. Respiratoires : 12%
5. Urinaires : 9.8%
6. ORL : 7.9%
7. Syphilis : 4.7%
8. Ophtalmo : 4.2%
9. Gynéco : 0.9%
10. Autres : 4%



Sites infectieux (depuis 2007)

Sites infectieux	2010	2009	2008	2007
Cutanés	27.4	21	18.3	11.6
Non renseignés	19.5	8.3	28.2	33.8
Dentaires	12.6	14	11.4	11.6
Respiratoires	12	20.1	20.3	17.2
Urinaires	9.8	12.3	12.3	18.3
ORL	7.9	8.8	4	2.7

Syphilis	4.7	4.4	0.0	0.0
Ophthalmo	4.2	2.2	0.5	0.0
Gynéco	0.9	1.8	0.0	1
Digestifs	0.9	2.2	2.5	1.7
Bactériémie	0.0	0.9	0.5	1.1
Autres	0.9	4	2.5	1

Remarque par rapport à 2009 :

- Augmentation importante des prescriptions non renseignées (de 8% à 19.5%), liée à la prise en charge de patients dans les structures médicosociales où interviennent des prescripteurs extérieurs à l'établissement.
- Pas de bactériémie, pas d'infection digestive en 2010, contrairement en 2009
- Baisse des infections recensées

5.3 Politique d'utilisation des antibiotiques

Cette enquête rétrospective sur l'utilisation des antibiotiques en 2010 montre :

- Des points forts

- Support de prescription nominatif transmis à la PUI pour tous les antibiotiques
- Antibiogramme requis pour certains antibiotiques de réserve
- Liste des antibiotiques disponibles dans l'établissement
- Existence d'un mini-guide sur l'antibiothérapie dans le livret pharmaceutique
- Instance coordonnant les actions en matière de bon usage des antibiotiques (COMEDIMS)
- Existence d'un référent en antibiothérapie désigné par le Directeur
- Existence d'un bilan de l'écologie bactérienne
- Baisse de la consommation des antibiotiques pour la troisième année consécutive

- Des points faibles

- Argumentation microbiologique (antibiogramme) accompagnant la prescription non systématique (seulement 6 antibiogrammes en 2010)
- Absence de confrontation consommation antibiotiques/résistance bactérienne
- Absence de formation continue sur l'utilisation des antibiotiques
- Absence de connexion informatique entre les prescripteurs, la pharmacie et le laboratoire
- Problème de signalement des infections nosocomiales et des BMR

6 BIOLOGIE

Le service de biologie est rattaché à la pharmacie depuis septembre 1997. Le livret de biologie et les formulaires de prescriptions sont conçus par la pharmacie et distribués à tous les services de soins.

Une grande majorité des examens biologiques est réalisée en sous-traitance avec des laboratoires privés sur la base d'une convention garantissant à l'établissement un fonctionnement avec toutes les garanties requises.

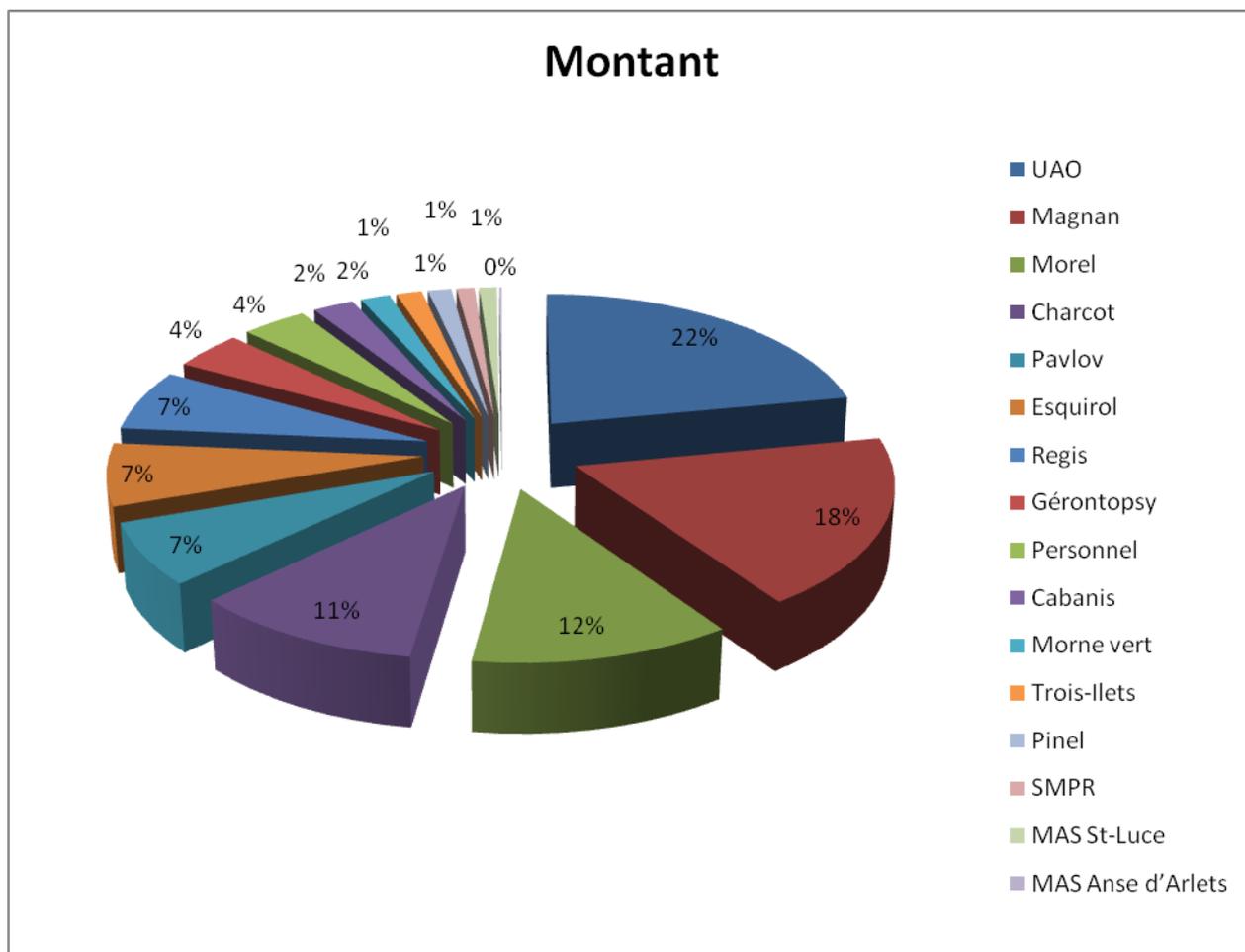
Le laboratoire Audenay gère la majorité des prélèvements biologiques que ce soit en intra ou en extra-hospitalier.

Le Laboratoire du Nord prend en charge la biologie du FAM de Morne Vert.

Le laboratoire du CHU prend en charge la biologie de l'U72.

En 2010, les prélèvements biologiques expédiés au laboratoire AUDENAY ont généré un coût de 142 235 € auxquels s'ajoutent les factures du Laboratoire du Nord d'un montant de 8000 € soit un total de 150 235 €, chiffre proche des dépenses de 2009.

Services	Montant	Unités (B)
UAO	32 000 €	103302
Magnan	26 800 €	86362
Morel	17 300 €	55943
Charcot	15 570 €	50195
Pavlov	9 800 €	31725
Esquirol	9 750 €	31550
Regis	9 500 €	30809
Gérontopsy	5 950 €	19233
Personnel	4 590 €	17797
Cabanis	3 480 €	11244
Morne vert	8 000 €	8000
Trois-Ilets	2 180 €	7023
Pinel	1 950 €	6355
SMPR	1 510 €	4868
MAS St-Luce	1 490 €	4809
MAS Anse d'Arlets	180 €	609



7 ASSURANCE QUALITE

Outre sa participation au CLIN et à l'EOH et à plusieurs groupes de travail concernés par l'accréditation de l'établissement, la pharmacie a élaboré et diffusé plusieurs procédures, élaboré et diffusé le livret pharmaceutique, diffusé le bulletin d'information pharmaceutique (BIP)

7.1 CLIN (Comité de lutte contre les infections nosocomiales)

Deux pharmaciens sont membres du CLIN, le chef de service étant président du CLIN, Madame LIGUORI étant pharmacien hygiéniste responsable de l'EOH. Ils coordonnent les missions du CLIN et de l'EOH à savoir :

- La formation du personnel hospitalier aux problèmes d'hygiène
- La prévention des infections nosocomiales par la rédaction, la validation, la diffusion, l'évaluation de procédures d'hygiène
- La surveillance des infections nosocomiales au sein de l'établissement
- La rédaction d'un programme d'action et d'un bilan annuel
- L'amélioration de la communication en hygiène hospitalière

7.2 EPP (évaluation des pratiques professionnelles)

Suite à l'audit réalisé fin 2009 sur le circuit du médicament, la pharmacie a poursuivi le travail sur les améliorations à apporter sur la sécurisation du circuit dans le cadre d'un groupe de travail conjoint avec la DSI.

Listing des actions d'améliorations réalisées en 2010 :

Mise à la disposition de tous les prescripteurs le <u>Vidal en ligne Hoptimal</u>	1 ^{er} trimestre 2010 (Service informatique)
Rédaction de la procédure de <u>gestion des médicaments personnels des patients</u> dans les services de soins	1 ^{er} trimestre 2010 (Pharmacie)
Mise à disposition de la pharmacie d'une liste des <u>prescripteurs</u> et d'un registre des signatures à jour	1 ^{er} trimestre 2010 (affaires médicales)
Mise en place un <u>support unique de prescription-administration</u> dans tous les services Sensibilisation des médecins à prescrire systématiquement sur PAD	2 ^e trimestre 2010 (Groupe de travail CME - CSI) 3 ^e trimestre 2010
<u>Optimisation de la gestion des armoires</u> Mise en place d'une fiche de contrôle et de traçabilité Elaboration d'une grille d'audit d'armoire de service	4 ^e trimestre 2010 (Cadres - Pharmacie)
Création du site <u>internet de la pharmacie</u> Mise à jour l'ensemble de la documentation pharmaceutique (livret, Bulletin d'information, etc.) sur le site internet	3 ^{er} trimestre 2010 3 ^e trimestre 2010 (Pharmacie)
Réalisation régulièrement un <u>audit des chariots d'urgence</u>	2 ^e trimestre 2010 (Pharmacie)
Réorganisation du <u>système d'alerte des retraits de lot</u>	2 ^e trimestre 2010 (Pharmacie)
Elaboration d'un <u>support unique de signalement d'incident</u> lors de l'administration des médicaments	2 ^e trimestre 2010 (Groupe de travail Pharmacie-CSI)
Amélioration du <u>support de prescription des antibiotiques</u> en imposant un antibiogramme pour les antibiotiques de réserve	2 ^e trimestre 2010 (Pharmacie)
<u>Elaboration des listes de dotation</u> qualitative et quantitative de médicament pour les structures médicosociales.	Fin 2010 (pharmacie)

7.3 COMEDIMS (Comité du médicament et des dispositifs stériles)

Le COMEDIMS s'est réuni deux fois en 2010 avec comme thèmes le support unique de prescription-administration, la dotation de la valise d'urgence du médecin de garde, les nouveaux lecteurs de glycémie, les détecteurs de drogues salivaires, la

surveillance de la consommation des antibiotiques, les antalgiques, l'audit sur les chariots d'urgence.

7.4 COMMUNICATION

Depuis Juillet 2009, la pharmacie publie tous les trimestres un Bulletin d'Information Pharmaceutique (BIP) à l'attention de tous les soignants de l'établissement.

La pharmacie a créé un site internet (www.pharmaciecolson.co.cc) décrivant toutes les activités du pôle logistique médicale (pharmacie – Biologie – Hygiène).

7.5 INDICATEURS

- Achats

Nombre de commandes : 553

Nombre de lignes de commande : 1780

- Dispensation

En 2010, 25082 lignes de produits pharmaceutiques ont été dispensées nominativement, 51188 lignes de façon globale.

- Nombre d'ordonnances analysées : 371

- Nombre de documents qualité (procédures, protocole et fiches d'enregistrements) pharmacie créés : 23

8 CONCLUSION

Les paramètres de gestion pharmaceutique montrent une faible augmentation des achats (+5.6%) et une faible baisse des consommations (-6.4%) avec comme des stocks de fin d'année à 4.7 mois.

Les antipsychotiques de seconde génération, les plus coûteux, restent très prescrits. Les dépenses de ces produits représentent 38% des dépenses en spécialités pharmaceutiques.

On note une forte augmentation des dépenses dans les structures médico-sociales qui deviennent les plus consommatrices de produits pharmaceutiques.

L'objectif majeur du service reste la sécurisation du circuit des médicaments entre les unités de soins et la pharmacie qui n'est pas satisfaisante tant en intra qu'en extra-hospitalier, surtout en terme d'analyse pharmaceutique des prescriptions, faute d'un outil informatique approprié. Pourtant les enjeux sont considérables et l'informatisation du circuit du médicament ne constitue qu'une étape vers une assurance-qualité où le personnel de soins pourra se consacrer davantage aux patients.

Les autres objectifs sont principalement la rédaction d'un manuel-qualité, le renforcement du COMEDIMS, le renforcement de la présence pharmaceutique dans les services de soins, la rédaction de recommandations sur le bon usage des médicaments.

Le pôle de logistique médicale doit développer un projet de pôle intégré dans le projet médical, et doit être une entité de gestion déconcentrée avec des objectifs d'activité, de qualité et financiers.

La réflexion sur l'évolution du service dans le cadre du redéploiement géographique de la pharmacie sur le site de Mangot-Vulcin n'est pas aboutie. Le service pharmacie doit être réorganisé afin de répondre aux enjeux de la pharmacie hospitalière (sécurisation du circuit du médicament, vigilances, réduction des erreurs médicamenteuses, etc.) et de proposer une prestation pour la psychiatrie martiniquaise en adéquation avec la création de la nouvelle cité hospitalière de Mangot-Vulcin.

Dr Jean-Louis LONGUEFOSSE
Chef du pôle de logistique médicale