



**CENTRE HOSPITALIER DE COLSON**



# RAPPORT ACTIVITE

# PHARMACIE 2011

## Table des matières

<b>1</b>	<b>INTRODUCTION</b> .....	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>EVOLUTION DES DEPENSES PHARMACEUTIQUES</b> .....	<b>4</b>
2.1	EXPRIMEE EN VALEUR DES ACHATS.....	4
2.2	EXPRIMEE EN VALEUR DES CONSOMMATIONS .....	4
2.3	STOCK DE FIN D'EXERCICE .....	4
2.4	EVOLUTION DES DEPENSES PHARMACEUTIQUES .....	5
<b>3</b>	<b>ANALYSE DES DEPENSES PAR COMPTE</b> .....	<b>5</b>
3.1	COMPTE 6021 – SPECIALITES PHARMACEUTIQUES .....	5
3.1.1	<i>Achats</i> .....	5
3.1.2	<i>Consommations</i> .....	6
3.2	<b>ANALYSE DES DEPENSES PHARMACEUTIQUES PAR POLE</b> .....	<b>8</b>
3.2.1	<i>Pôle Centre</i> .....	9
3.2.2	<i>Pôle Sud</i> .....	10
3.2.3	<i>Pôle Nord</i> .....	11
3.2.4	<i>Le pôle inter-sectoriel</i> .....	12
3.2.5	<i>Le pôle SMPR</i> .....	12
3.2.6	<i>Les pôles de pédopsychiatrie</i> .....	13
3.2.7	<i>Le secteur médicosocial</i> .....	13
<b>4</b>	<b>GESTION DES DISPOSITIFS MEDICAUX</b> .....	<b>14</b>
4.1	<i>EVOLUTION DES ACHATS DES DISPOSITIFS MEDICAUX</i> .....	14
4.2	<i>REPARTITION DES ACHATS EN 2011</i> .....	14
4.3	<i>EVOLUTION DES ACHATS PAR COMPTE DE PRODUITS</i> .....	15
4.4	<i>REPARTITION DES CONSOMMATIONS PAR CATEGORIES DE PRODUITS</i> .....	16
4.5	<i>EVOLUTION DES CONSOMMATIONS PAR POLES</i> .....	17
<b>5</b>	<b>CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES</b> .....	<b>17</b>
5.1	RECAPITULATIF DES CONSOMMATIONS ANTIBIOTIQUES .....	18
5.2	CLASSES D'ANTIBIOTIQUES PRESCRITS.....	18
5.3	EVOLUTION DE LA CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES .....	19
5.4	DONNEES SUR LES RESISTANCES AUX ANTIBIOTIQUES DE CERTAINES BACTERIES .....	20
5.5	DONNEES CLINIQUES .....	20
5.6	POLITIQUE D'UTILISATION DES ANTIBIOTIQUES .....	22
<b>6</b>	<b>BIOLOGIE</b> .....	<b>22</b>
<b>7</b>	<b>VIGILANCES SANITAIRE</b> .....	<b>24</b>
7.1	PHARMACOVIGILANCE .....	24
7.1.1	<i>Alertes ascendantes</i> .....	24
7.1.2	<i>Alertes descendantes</i> .....	24
7.1.3	<i>Médicaments dérivés du sang</i> .....	24
7.2	MATERIOVIGILANCE ET REACTOVIGILANCE .....	25
<b>8</b>	<b>ASSURANCE QUALITE</b> .....	<b>25</b>
8.1	CLIN (COMITE DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES).....	26
8.2	CIRCUIT DU MEDICAMENT (PHARMA).....	27
8.3	COMEDIMS (COMITE DU MEDICAMENT ET DES DISPOSITIFS STERILES).....	29
8.4	COMMUNICATION .....	29
8.5	INDICATEURS .....	29
<b>9</b>	<b>PERSONNEL DE LA PHARMACIE</b> .....	<b>30</b>
9.1	ORGANIGRAMME.....	30
9.2	EFFECTIF .....	30
9.3	FORMATION.....	31
<b>10</b>	<b>CONCLUSION</b> .....	<b>32</b>

## **1 INTRODUCTION**

La Pharmacie à Usage Intérieur du Centre Hospitalier de Colson a desservi en 2011 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 (DMNS), 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 2011 s'élèvent à 890 623 € (+11.20% vs 2010).

85% des achats concernent les achats de spécialités pharmaceutiques

15% des achats sont concernent les DM

#### **Répartition des achats:**

65% des achats (538340€) par consultations collectives (spécialités pharmaceutiques, DMS et DMNS)

35 % des achats directs hors marchés (306363€)

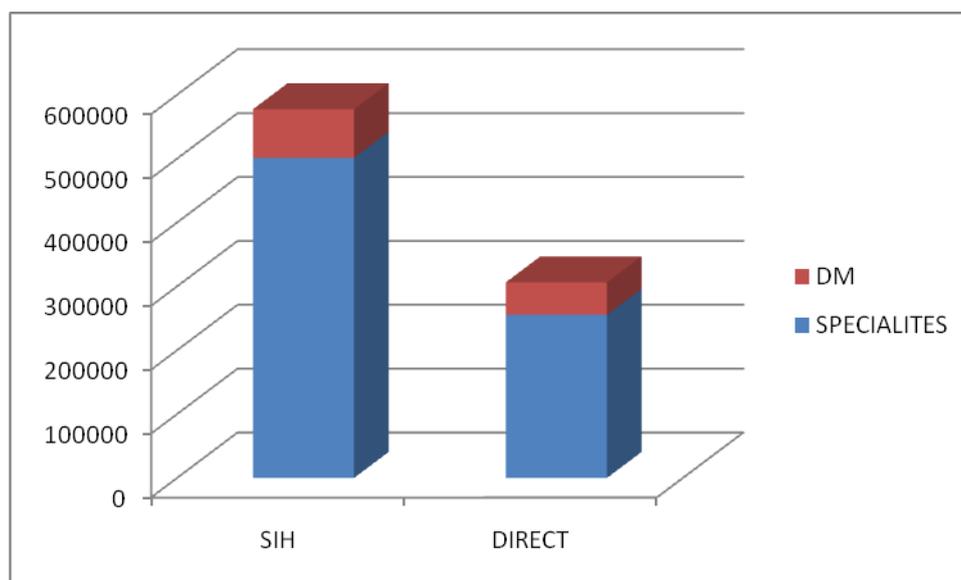


Fig. 1 – Répartition des achats

### **2.2 Exprimée en valeur des consommations**

Les consommations en produits pharmaceutiques pour l'exercice 2011 représentent une valeur de 890 000 € (841 740 € en 2010) ; elles sont en légère augmentation (+5.7%).

### **2.3 Stock de fin d'exercice**

La valeur totale du stock en fin d'exercice 2011 a baissé : 294 984 € soit une couverture de stock de 3 mois (stock initial : 320 700€) versus plus de 4 mois de stock en 2010.

	Compte	Libellé	Valeur du stock			
			01/01/2011		31/12/2011	
MED	60211	SPECIALITES AVEC AMM	275 690 €	275 755 €	249 848 €	249 962 €
	60217	PRODUITS DE BASE	65 €		114 €	
DM	60221	LIGATURES ET SONDÉS	844 €	44 945 €	885 €	45 022 €
	60222	PETIT MAT NON STERILE	24 895 €		26 718 €	
	60223	MAT MEDICO CHIR. USAG.UNIQ.ST	5 285 €		4 145 €	
	60224	FOURNITURES POUR LABORATOIRES	4 322 €		2 798 €	
	60227	PANSEMENTS	9 599 €		10 476 €	
		<b>Total</b>	<b>320 700 €</b>		<b>294 984 €</b>	

## 2.4 Evolution des dépenses pharmaceutiques

Les achats et les consommations sont en augmentation vs 2010:

Achats : 890 623 € (+11.20%).

Consommations : 890 000 € (+5.7%).

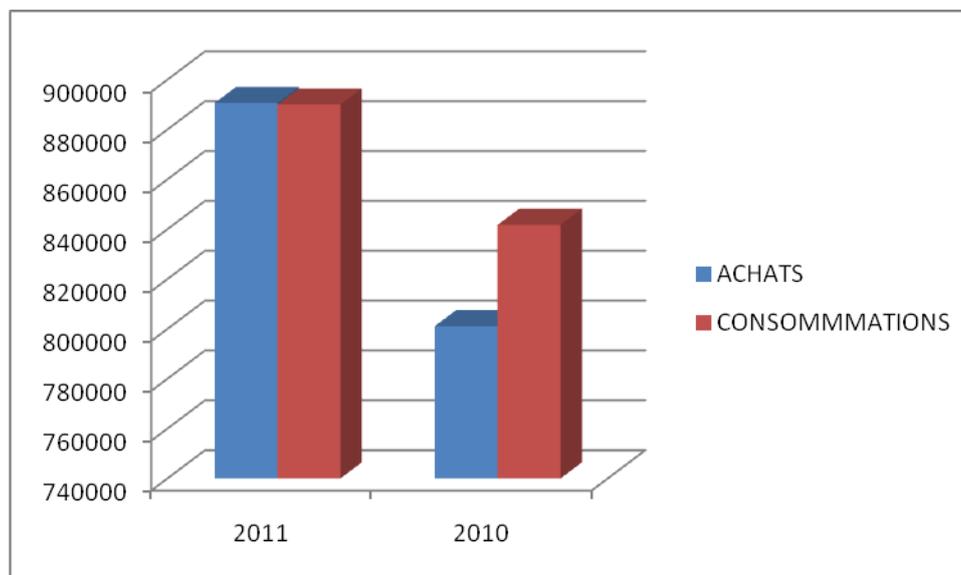


Fig 2 – Evolution des dépenses pharmaceutiques

## 3 ANALYSE DES DEPENSES PAR COMPTE

### 3.1 Compte 6021 – Spécialités pharmaceutiques

#### 3.1.1 Achats

Les achats de spécialités pharmaceutiques s'élèvent à 756889 € soit 85% de la totalité des achats. Ils sont en hausse de 9% par rapport à 2010.

Les achats par l'intermédiaire du syndicat inter-hospitalier ont représenté 501371 € soit 66 % des achats de spécialités pharmaceutiques dont la majorité est en DDP (frais de transport inclus).

Les achats aux répartiteurs martiniquais (UBIPHARM & SOPHARMA) ont progressé de 43% (181562 €) et représentent près du quart des achats de spécialités pharmaceutiques.

Les achats directs aux laboratoires pharmaceutiques (hors marché) représentent 73956 € soit 9.7 % des achats de spécialités pharmaceutiques.

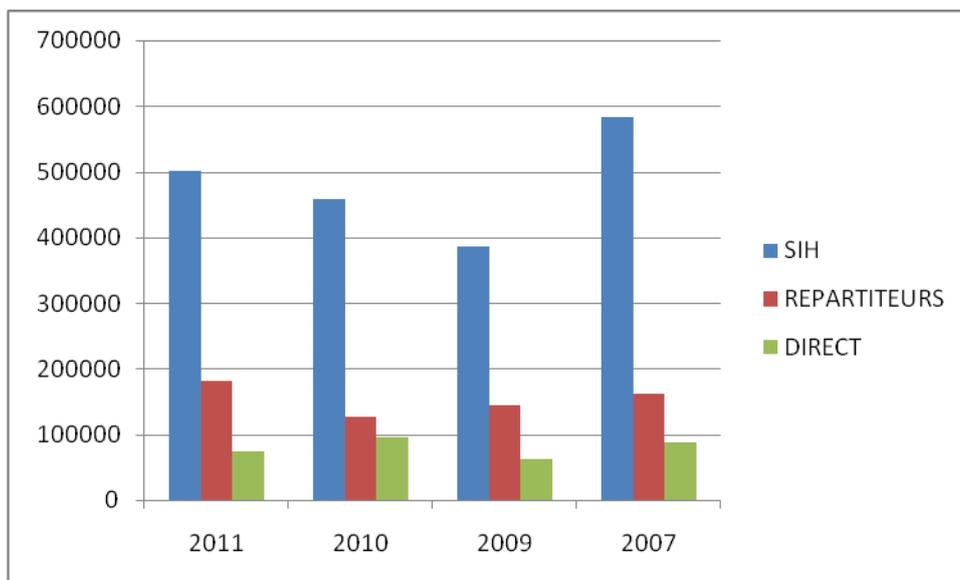


Fig. 3 – Répartition des achats de spécialités depuis 2007

### 3.1.2 Consommations

Les consommations en médicaments représentent une valeur de 738 343 €, proches de 2010.

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.

## **PALMARES DES 20 MEDICAMENTS LES PLUS COUTEUX EN VALEUR CONSOMMEE**

<i>PRODUIT</i>	<i>VALEUR</i>	<i>QTE</i>	<i>PRIX</i>
ZYPREXA VELOTAB 10 mg cpr orodispersible	44 419,28	12996	3,42
RISPERDALCONSTA LP 50 mg/2 mL inj	34 150,02	197	173,35
ABILIFY 15 MG cpr	28 486,30	7914	3,6
ZYPREXA 10 mg cpr	26 482,70	8068	3,28
LOXAPAC 25 mg/mL sol buv flac 60 mL	25 575,38	3836	6,67
TERCIAN 40 mg/mL sol buv en gouttes flac 100 mL	21 707,60	1080	20,1
HALDOL 2 mg/mL sol buv en gouttes flac 195 mL	21 465,98	1669	12,86
ABILIFY 10 MG cpr	20 435,56	5644	3,62
CLOPIXOL 2% sol buv flac 20 ml	20 295,95	2942	6,9
HALDOL DECANOAS 50 mg/1 mL sol inj amp	20 226,53	6844	2,96
DEPAKOTE 500 MG cpr	19 734,37	53617	0,37
FORTIMEL EXTRA flac 200 ML	18 497,27	11322	1,63
RISPERDALCONSTA LP 37.5 mg/2 mL inj	17 392,63	121	143,74
ZYPREXA VELOTAB 20 mg cpr orodispersible	17 141,61	2442	7,02
RISPERDAL 2 mg cpr	15 097,44	8726	1,73
KEPPRA 500 mg cpr	12 844,17	9732	1,32
ZYPREXA VELOTAB 15 mg cpr orodispersible	11 304,51	2075	5,45
SOLIAN 100 mg/mL sol buv flac 60 mL	10 945,65	328	33,37
LEPTICUR 10 mg cpr	10 880,80	79259	0,14
TERCIAN 100 mg cpr	10 071,04	18354	0,55

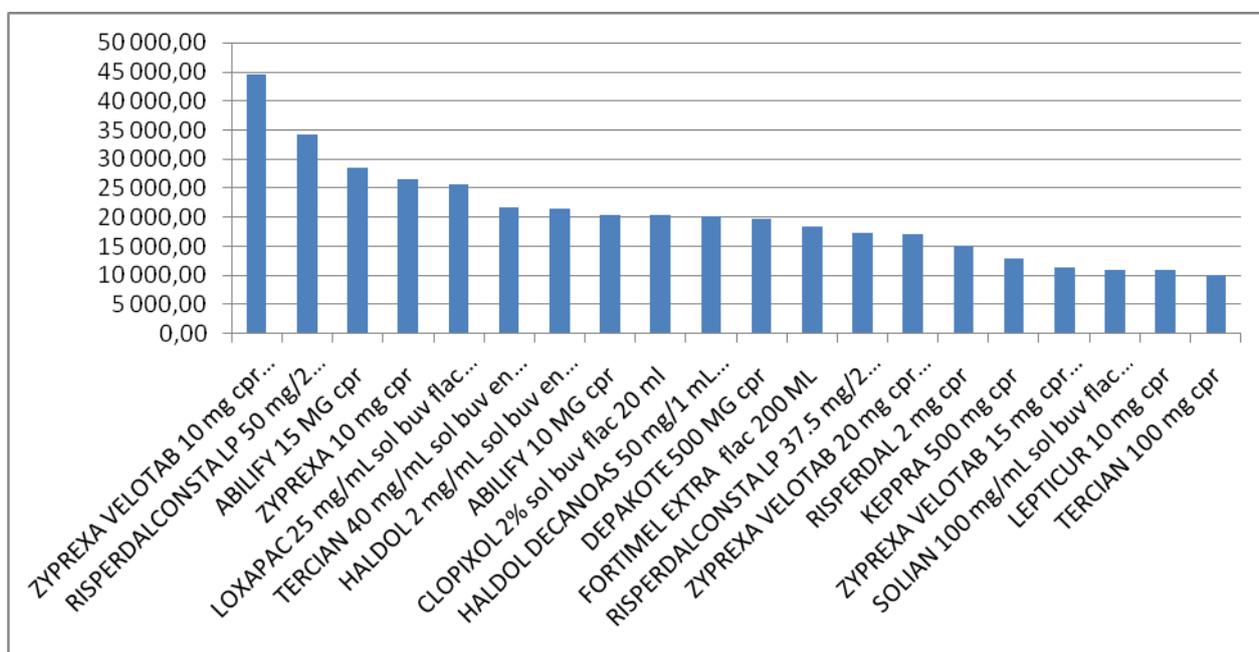


Fig 4 – Palmarès des médicaments consommés en valeur

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

Les neuroleptiques atypiques restent le premier poste de dépenses pharmaceutiques. En 2011, ils représentent 259 346 €, en légère baisse (-11,7%) par rapport à 2010.

La part des neuroleptiques atypiques reste pratiquement constante (35% des spécialités consommées). Les plus consommés sont dans l'ordre le ZYPREXA, le RISPERDAL, l'ABILIFY, le SOLIAN et le LEPONEX. On note une augmentation de la consommation de RISPERDAL et une baisse de celle du ZYPREXA et de l'ABILIFY. Un nouveau neuroleptique atypique, le XEROQUEL pointe...

	CONSOMMATION 2011	CONSOMMATION 2010	CONSOMMATION 2009	CONSOMMATION 2007
ZYPREXA	104069	135321	90948	84 472
RISPERDAL	82454	65554	107906	167 303
ABILIFY	52136	66235	45056	24 670
SOLIAN	15630	10949	13377	31 985
LEPONEX	3432	4260	3142	6053
XEROQUEL	1635	-	-	-
TOTAL	259 346	282319	260 429	314 483

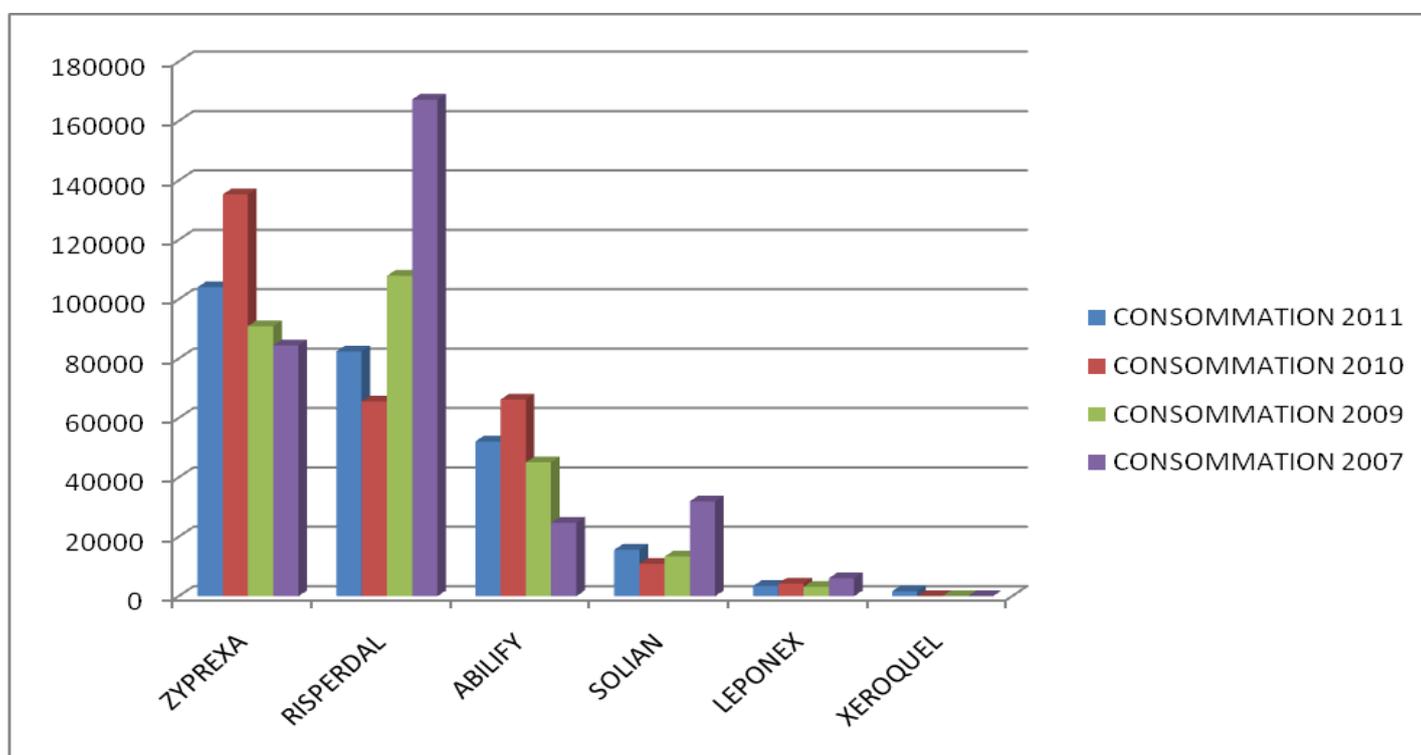


Fig 5 – Consommation des neuroleptiques atypiques en valeur

### 3.2 ANALYSE DES DEPENSES PHARMACEUTIQUES PAR POLE

Les dépenses pharmaceutiques des 3 Pôles de psychiatrie adulte représentent 513 135 € soit 60% des dépenses pharmaceutiques, le secteur médico-social 22%, le pôle inter-sectoriel 10%, le SMPR 4%, la pédopsychiatrie 0.4%

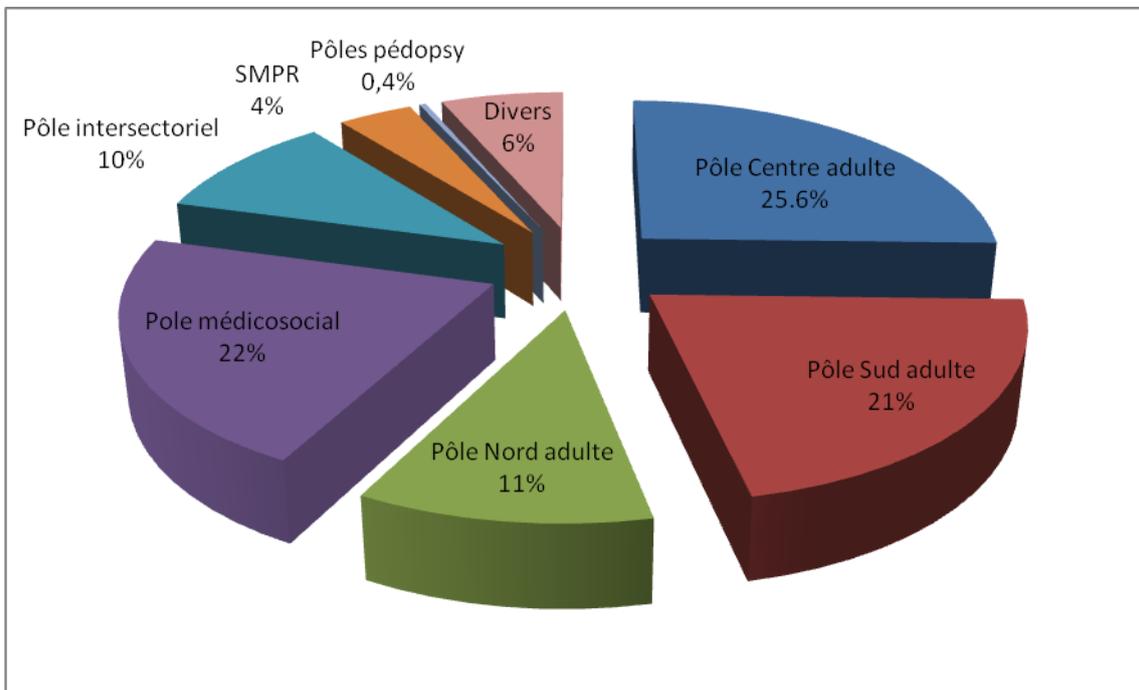


Fig 6 – Dépenses pharmaceutiques par pôle

Les dépenses pharmaceutiques des 3 Pôles de psychiatrie adulte représentent 513 135 € soit 60% des dépenses pharmaceutiques

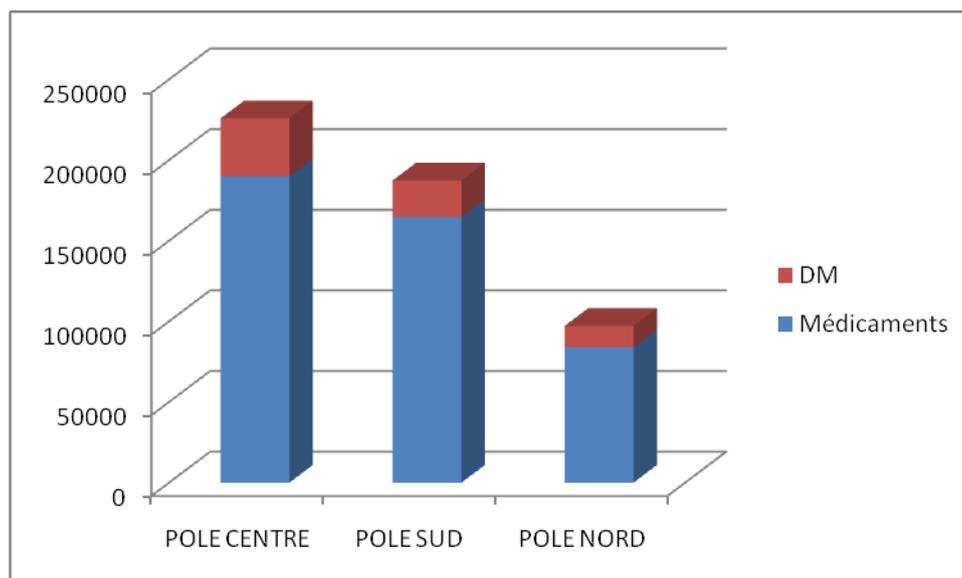


Fig 7 – Dépenses pharmaceutiques des pôles de psychiatrie adulte

### 3.2.1 Pôle Centre

Les dépenses pharmaceutiques du pôle Sud représentent 226 108 € soit 25,4% des dépenses pharmaceutiques totales, réparties ainsi :

190 000 € de spécialités (84%) et 36 186 € de dispositifs médicaux (16%)

SERVICE	MED	DM	TOTAL
PINEL	48645	9894	58539
ESQUIROL	48610	7064	55674
REGIS	43810	9038	52848
PAVLOV	41610	7320	48930
CMP FDFO BLENAC	3460	844	4304
CMP FDFE TI BALCON	2075	896	2971
CMP MORNE ROUGE	790	328	1118
CMP ST-PIERRE	580	151	731
CMP ST-JOSEPH	165	305	470
APPART THER CLUNY	200	151	351
CATTP FDFE TI BALCON	35	30	65
HDJ FDFO BLENAC	20	78	98
CATTP GALLIENI		9	9
<b>TOTAL</b>	<b>190000</b>	<b>36108</b>	<b>226108</b>

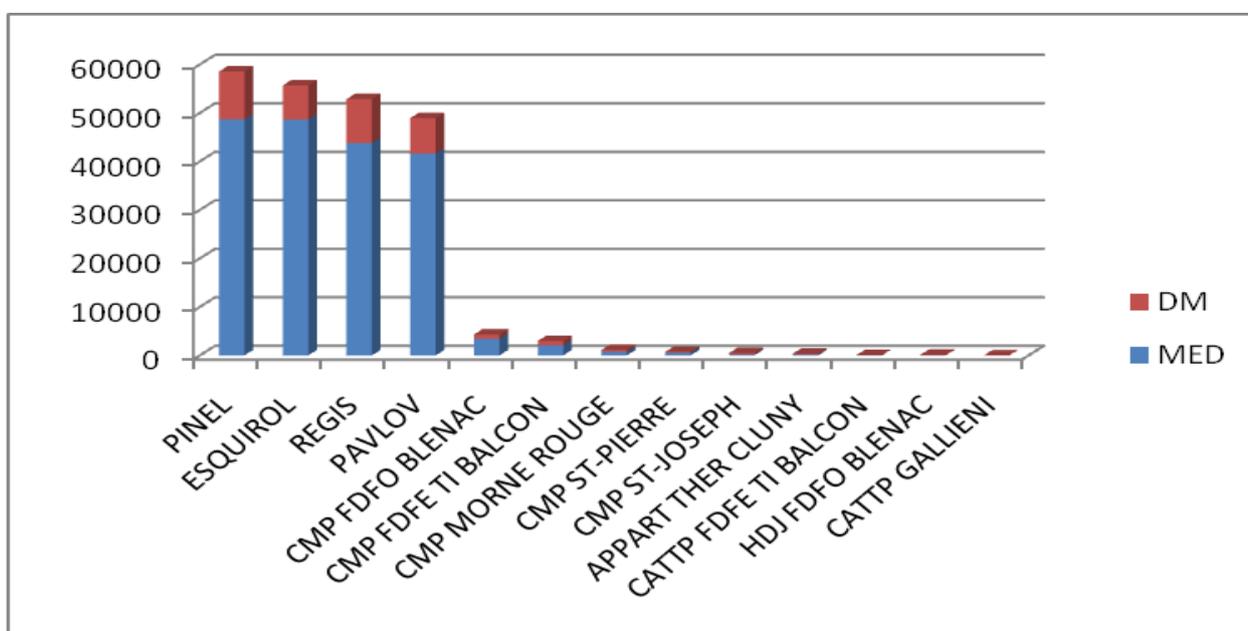


Fig 8 – Dépenses pharmaceutiques du pôle centre adulte

### 3.2.2 Pôle Sud

Les dépenses pharmaceutiques du pôle Sud représentent 189649 € soit 21.3% des dépenses pharmaceutiques, 164 817 € de spécialités (77%) et 24 832 € de dispositifs médicaux (23%)

SERVICES	MED	DM	TOTAL
CHARCOT	66000	3963	69963
MOREL	55450	10922	66372
CABANIS (1/2)	20150	5360	25510

USP TROIS-ILETS	17600	2568	20168
CMP ST-ESPRIT	2835	643	3478
CMP RIVIERE-PILOTE	1150	407	1557
CMP FRANCOIS	619	707	1326
CMP LAMENTIN	581	98	679
CMP RIVIERE-SALEE	315	124	439
CATTP ST-ESPRIT	117	0	117
CATTP ST-ESPRIT		40	40
TOTAL	164817	24832	189649

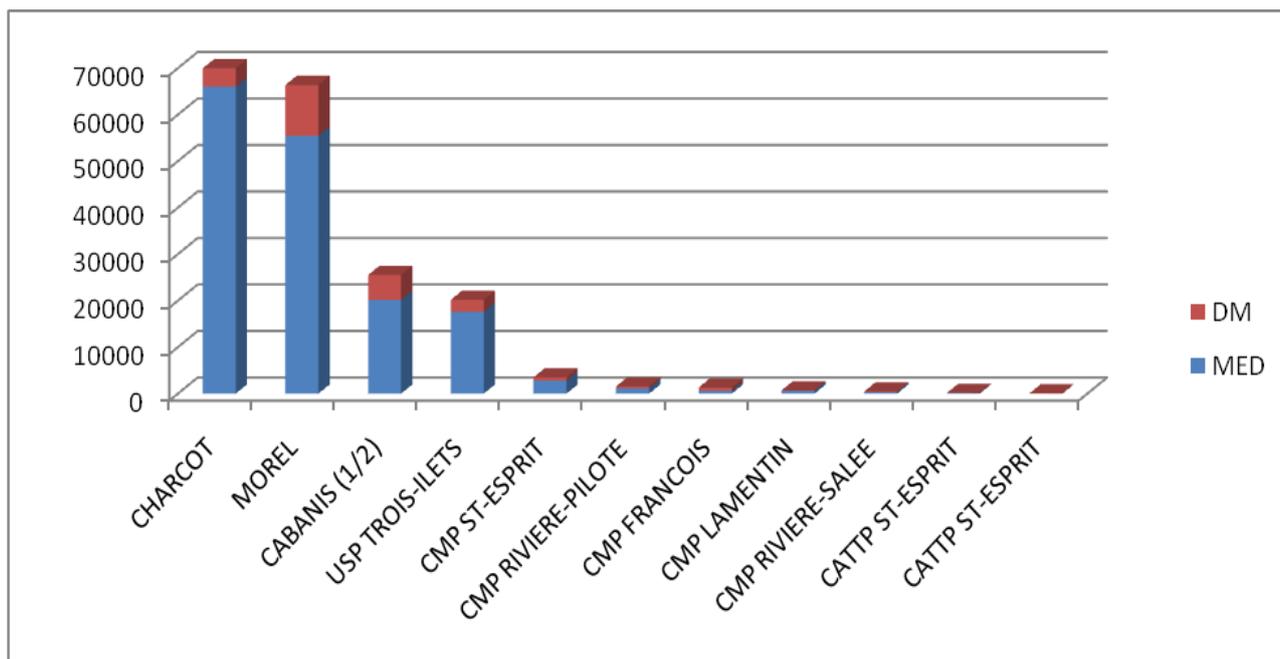


Fig 9 - Dépenses pharmaceutiques du pôle sud adulte

### 3.2.3 Pôle Nord

Les dépenses pharmaceutiques du pôle Nord représentent 97 210 € soit 11% des dépenses pharmaceutiques, 84 000 € de spécialités (86,4%) et 13 210 € de dispositifs médicaux (13.6%)

SERVICE	MED	DM	TOTAL
MAGNAN	57000	6495	63495
CABANIS (1/2)	20150	5360	25510
CMP ST-ESPRIT	2840	0	2840
CMP TRINITE	1700	468	2168
CPM ST-MARIE	1500	855	2355
CMP FRANCOIS	630	0	630
HDJ TRINITE	180	32	212
TOTAL	84000	13210	97210

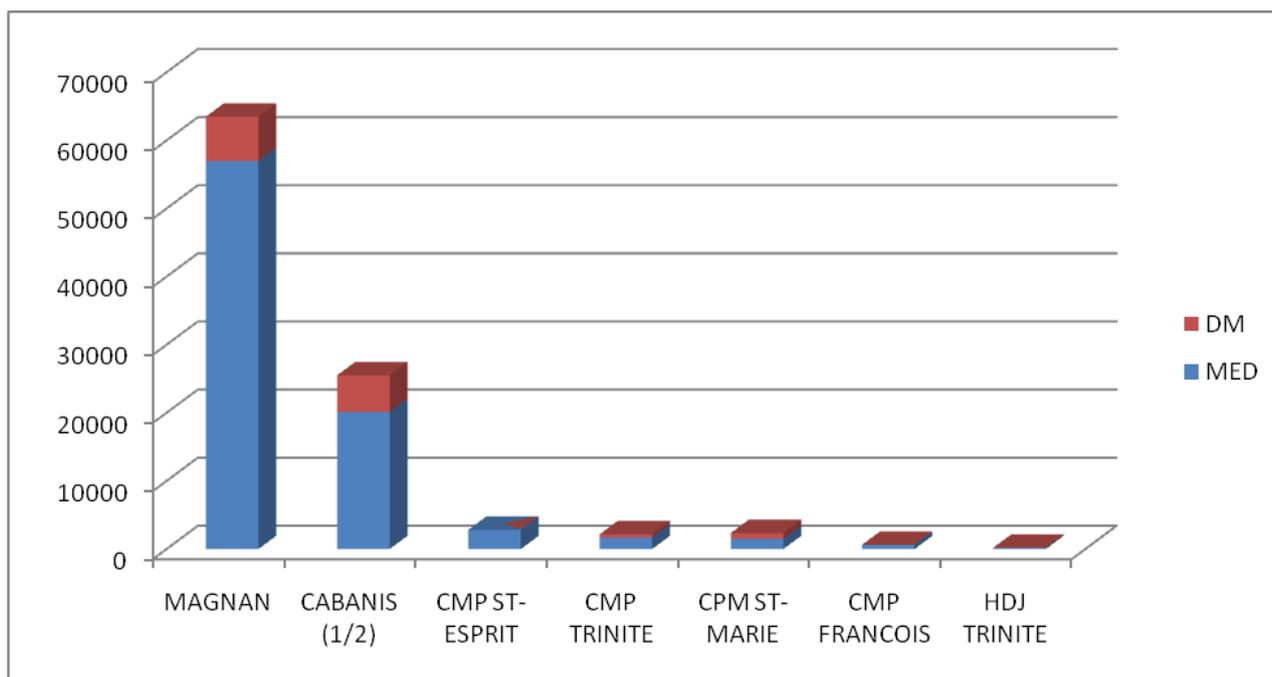


Fig 10 – Dépenses pharmaceutiques du pôle nord adulte

### 3.2.4 Le pôle inter-sectoriel

Les dépenses pharmaceutiques du pôle inter-sectoriel représentent 89548 € soit 10% des dépenses pharmaceutiques, réparties ainsi :

Gérontopsychiatrie : 71 570 €

U72 : 17 486 €

EMRI : 492 €

Avec une proportion importante des dispositifs médicaux (40%)

SERVICE	MED	DM	TOTAL
GERONTOPSY	43955	27615	71570
U72	10103	7383	17486
EMRI	139	354	493
TOTAL	54197	35352	89549

### 3.2.5 Le pôle SMPR

Les dépenses pharmaceutiques (34 645 €) de ce pôle ont baissé fortement par rapport à 2010 (-32%) ; cette baisse s'explique en partie par la politique d'amélioration entreprise suite au dysfonctionnement du circuit des médicaments au SMPR.

### 3.2.6 Les pôles de pédopsychiatrie

Les pôles de pédopsychiatrie sont très peu consommateurs en produits pharmaceutiques (3132 €)

### 3.2.7 Le secteur médicosocial

La pharmacie assure la dispensation dans les structures médicosociales suivantes : MAS de Saint-Pierre, MAS d'Anse d'Arlet et FAM de Morne Vert. Le FAM de Surcouf est couvert pour quelques dispositifs médicaux (dépenses non significatives).

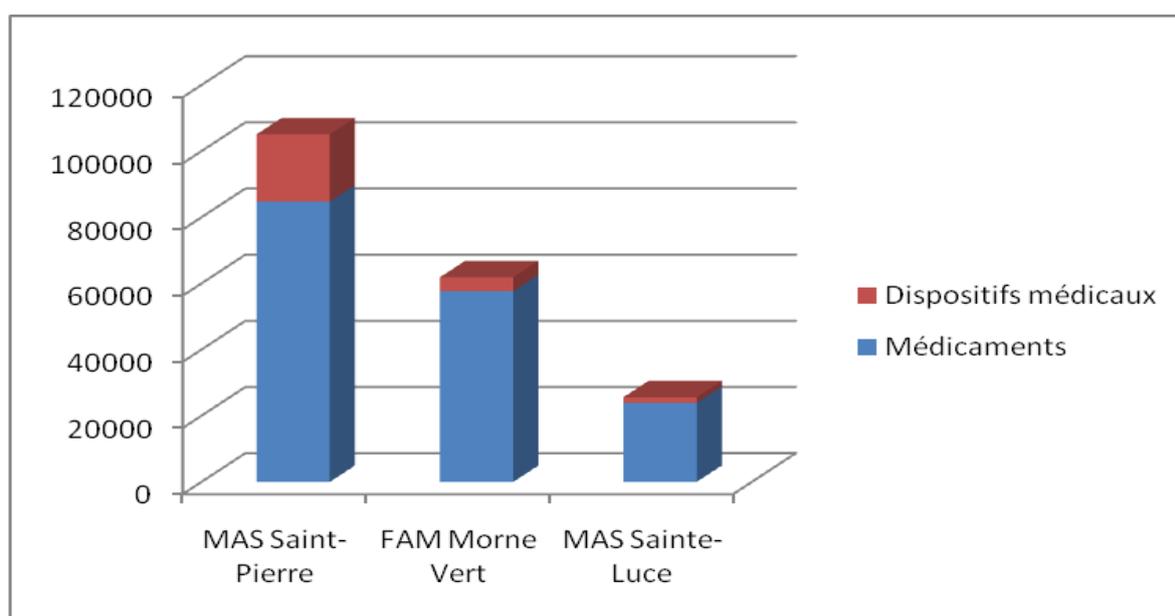
Les dépenses se sont élevées à **192 515 €** pour l'année 2011, soit 22% de dépenses pharmaceutiques totales. La part des dépenses pour ces structures progresse chaque année (11% en 2009, 19% en 2010). Elles étaient de 100 000€ en 2009 et 160 000€ en 2010 soit une augmentation de 93% en 2 ans.

Répartition : 75 % médicaments (166315 €), 15% dispositifs médicaux (26200 €).

Elles sont en constante évolution :

En 2011 : 39917 € (1<sup>er</sup> trim.), 45866 € (2<sup>eme</sup> trim.), 50310 € (3<sup>eme</sup> trim.), 56422 € (4<sup>eme</sup> trim.)

Structure	Médicaments	Dispositifs médicaux	Total
MAS Saint-Pierre	84759	20312	105071
FAM Morne Vert	57673	4190	61863
MAS Sainte-Luce	23883	1698	25581
<b>Total</b>	<b>166315</b>	<b>26200</b>	<b>192515</b>

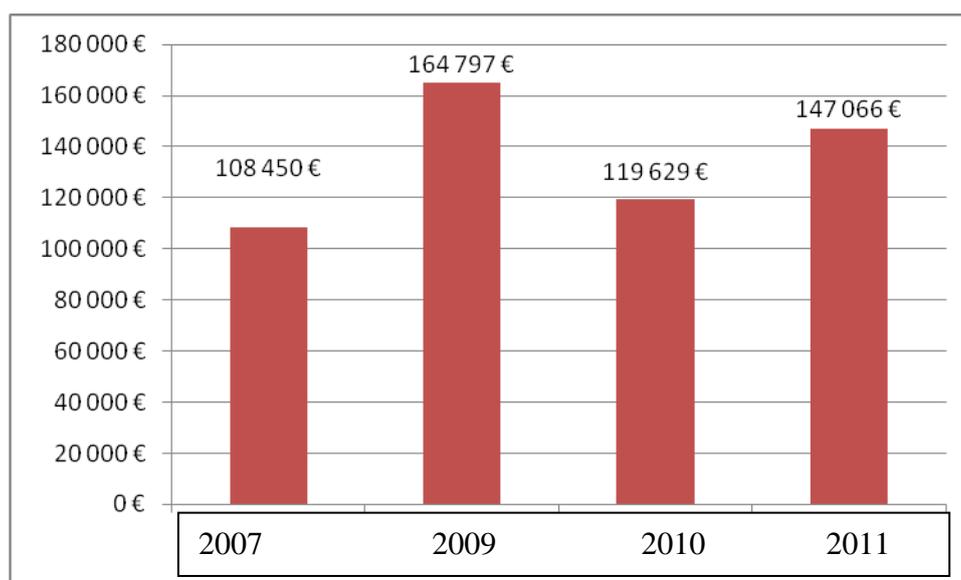


## **4 GESTION DES DISPOSITIFS MEDICAUX**

En 2011, nous notons la mise en place au 1-07-2011 du changement de 2 marchés : Marché Pansements et marché DMNS (valable du 01-07-2011 au 30-06-2013).

Marché DMS en cours est valable jusqu'au 31-05-2012.

### **4.1 Evolution des achats des Dispositifs Médicaux**



Achat DM	2010	2011
Nbre de commandes	174	208
Nbre de références commandées	162	163

Le nombre de références commandées est stable.

L'augmentation des achats DM entre 2010 - 2011 (+ 27 437 €) concerne essentiellement des achats du compte 60222 / Petit Matériel Non Stérile : DMNS, produits de soins (gants non stériles, draps d'examen) et d'incontinence (changes, alèzes).

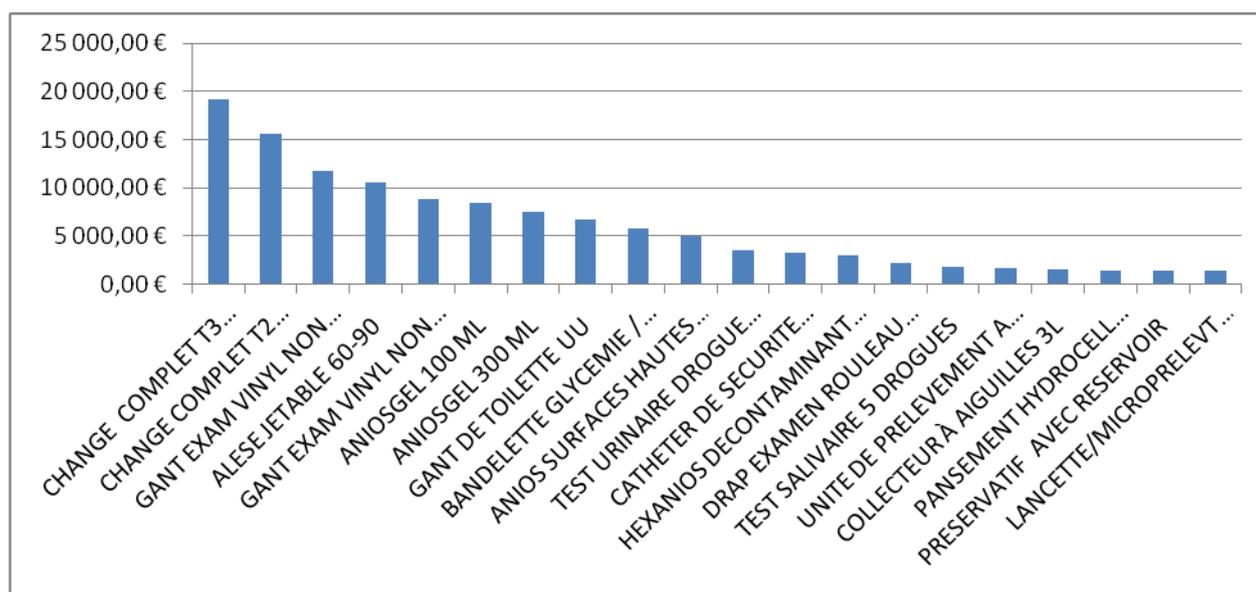
### **4.2 Répartition des achats en 2011**

Le montant des achats DM s'élève à 147 066 € dont 85% en marchés au SIH (126 344€).

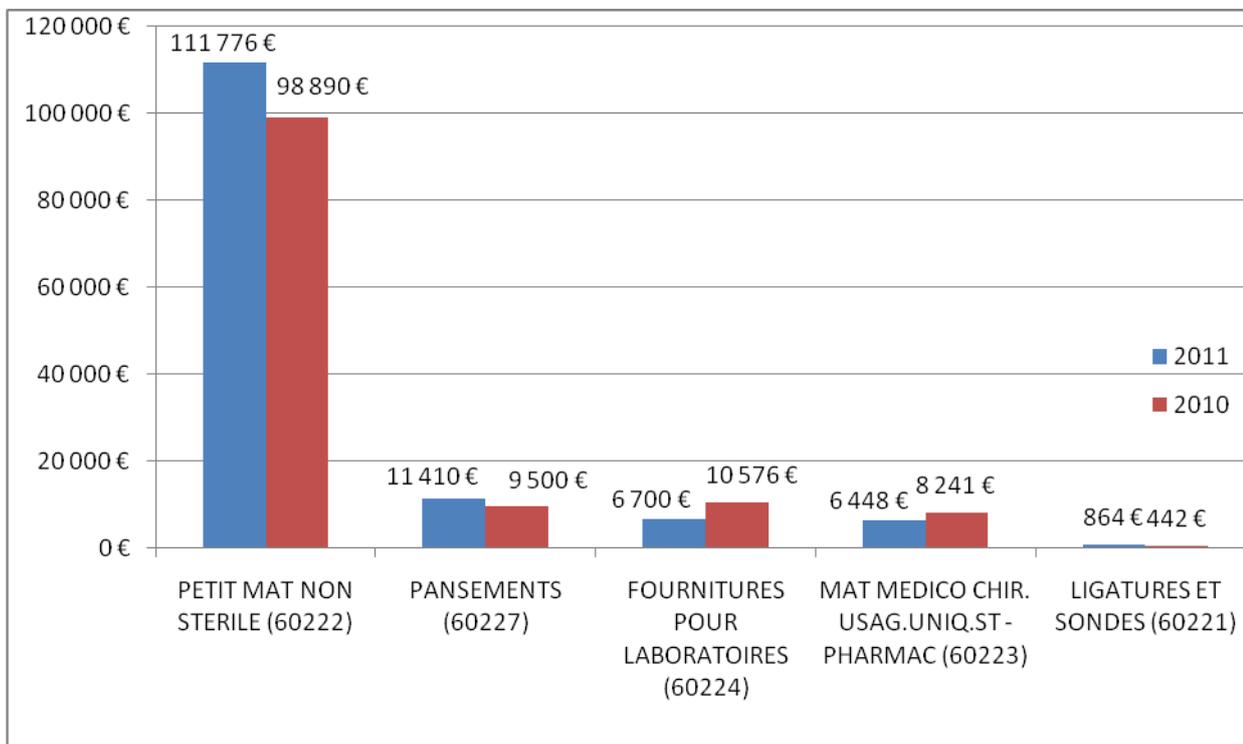
Les prévisions de transferts des produits hors monopôle pharmaceutique (compte 60222) vers le service économique au changement de marché (Juillet 2011) n'ont pas été suivies d'effet faute de moyens. La pharmacie continue donc à gérer la totalité de ces produits petit matériel non stérile.

Palmarès des 20 produits les plus consommés en valeur sur l'année 2011.

PRODUIT	VALEUR	QTE	PRIX
CHANGE COMPLET T3 (MOLICARE SUPER T3)	19 196,15 €	31259	0,6141 €
CHANGE COMPLET T2 (MOLICARE SUPER T2)	15 631,62 €	28798	0,5428 €
GANT EXAM VINYL NON STERI SS PDRE T 8/9 (DIGITIL V)	11 764,54 €	318822	0,0369 €
ALESE JETABLE 60-90	10 520,58 €	33774	0,3115 €
GANT EXAM VINYL NON STERI SS PDRE T 7/8 (DIGITIL V)	8 840,38 €	226097	0,0391 €
ANIOSGEL 100 ML	8 393,25 €	5334	1,5735 €
ANIOSGEL 300 ML	7 533,30 €	3045	2,4737 €
GANT DE TOILETTE UU	6 762,74 €	142074	0,0476 €
BANDELETTE GLYCEMIE / ACCU-CHECK	5 832,05 €	29529	0,1975 €
ANIOS SURFACES HAUTES SPRAY 750ML	4 951,48 €	456	10,8500 €
TEST URINAIRE DROGUE THC/COC	3 508,66 €	1151	3,0479 €
CATHETER DE SECURITE AUTOGARD INSYTE 18G VERT	3 295,60 €	2145	1,5362 €
HEXANIOS DECONTAMINANT DM SACHET 25ML (SEPTANIOS MD)	2 967,59 €	7115	0,4171 €
DRAP EXAMEN ROULEAU 95X50CM	2 144,38 €	444	4,8259 €
TEST SALIVAIRE 5 DROGUES	1 742,30 €	144	12,0611 €
UNITE DE PRELEVEMENT A AILLETTE SECURITE AD 21 G VERT	1 694,21 €	1806	0,9381 €
COLLECTEUR À AIGUILLES 3L	1 556,63 €	667	2,3332 €
PANSEMENT HYDROCELL TALON (ALLEVYN HEEL)	1 432,13 €	190	7,5211 €
PRESERVATIF AVEC RESERVOIR	1 421,98 €	3829	0,3714 €
LANCETTE/MICROPRELEVVT SECURITE AD SAFE-T-PRO	1 338,24 €	19738	0,0678 €



### 4.3 Evolution des achats par compte de produits



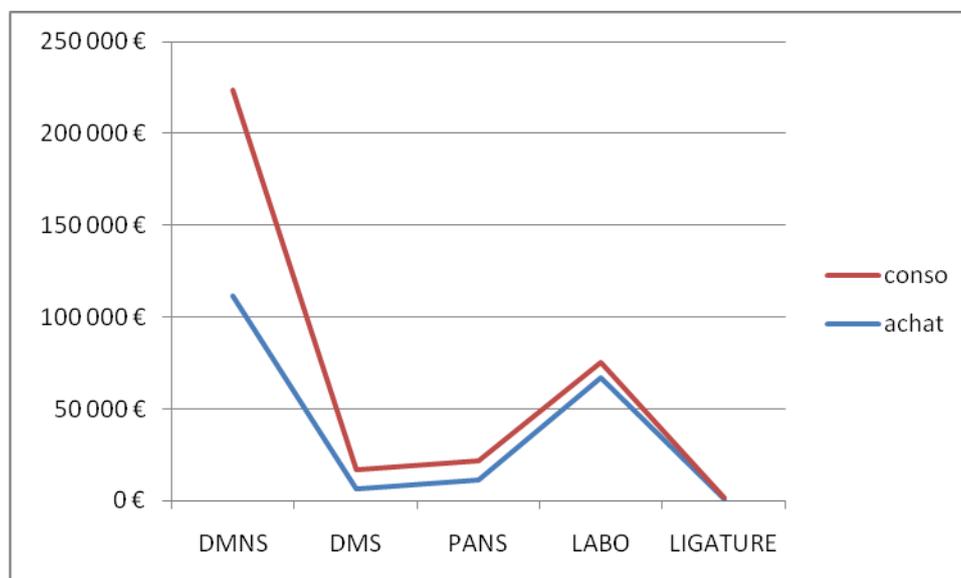
Nous notons une augmentation des achats des produits concernant les comptes 60222 (+13%) et 60227 (+20 %).

Le compte 60224 sera amené à évoluer courant 2012 dans le cadre du déménagement sur Mango Vulcin avec modifications de notre prestataire laboratoire d'analyses. Les quantités prévues de DM de prélèvements ont déjà été anticipées dans la préparation de marché DMS qui commence au 1-06-2012.

#### 4.4 Répartition des consommations par catégories de produits

	2007	2009	2010	2011
DMS	4757€	21663€	6784€	10554 €
PANS	35084€	7392€	9582€	10624 €
MAT LABO	12934€	5692€	5618€	8130 €
DMNS	28428€	84717€	85456€	116646 €
LIGATURES				827 €
<b>TOTAL</b>	<b>81203€</b>	<b>119464€</b>	<b>107440€</b>	<b>146781 €</b>

Les consommations suivent une courbe proche de celles des achats.



#### 4.5 Evolution des consommations par pôles

	2011
<i>CENTRE</i>	36 108 €
<i>SUD</i>	24 832 €
<i>NORD</i>	13 210 €
<i>INTERSECTORIEL</i>	35 352 €
<i>SMPR</i>	1 746 €
<i>PEDO CENTRE</i>	446 €
<i>PEDO NORD</i>	50 €
<i>PEDO SUD</i>	827 €
<i>MEDICO SOCIAL</i>	26 200 €
<b>TOTAL</b>	<b>138 771 €</b>

### **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 DISpositifs Médicaux Stériles, en concertation avec le CLIN de l'établissement.

La méthode de surveillance proposée par le CCLIN Sud-Ouest tient compte des recommandations nationales pour le suivi de la consommation des antibiotiques dans le cadre de la mise en place du tableau de bord des infections nosocomiales et de l'accord cadre national concernant le bon usage des antibiotiques.

Cette étude rétrospective concerne la période du 1<sup>er</sup> janvier 2011 au 31 décembre 2011.

Nombre de lits installés : 275  
 Nombre de journées d'hospitalisation : 104576  
 Nombre de journées d'admission : 1140

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.

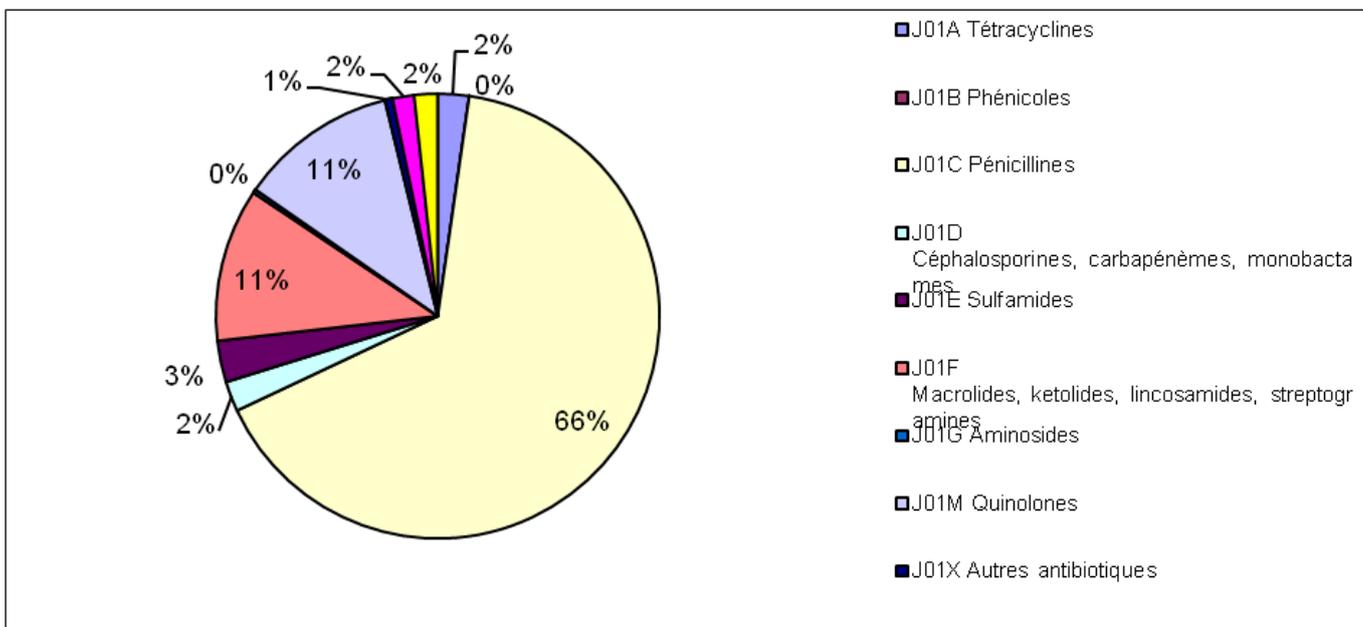
187 prescriptions d'antibiotiques ont été analysées (215 en 2011, (soit -13% vs 2010), 2631.26 DDJ ont été prescrits en 2011 :

### 5.1 Récapitulatif des consommations antibiotiques

ATC3	Famille	Conso en DDJ	DDJ/1000JH	DDJ/100 AD
J01A	Tétracyclines	60,00	0,57	5,26
J01B	Phénicoles	0,00	0,00	0,00
J01C	Pénicillines	1 730,37	16,55	151,79
J01D	Céphalosporines, carbapénèmes, monobactames	57,50	0,55	5,04
J01E	Sulfamides	79,00	0,76	6,93
J01F	Macrolides, ketolides, lincosamides, streptogramines	292,58	2,80	25,66
J01G	Aminosides	7,00	0,07	0,61
J01M	Quinolones	303,50	2,90	26,62
J01X	Autres antibiotiques	15,00	0,14	1,32
J01	Total	2 544,94	24,34	223,24
P01AB	Imidazolés voie orale	41,31	0,40	3,62
J04AB02	Rifampicine	45,00	0,43	3,95
	Total tous antibiotiques	2 631,26	25,16	230,81

### 5.2 Classes d'antibiotiques prescrits

Graphique 1: Répartition des consommations antibiotiques (par famille)



- PENICILLINES (66% des UCD)

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

- MACROLIDES, LINCOSAMIDES, KETOLIDES, STREPTOGRAMINES (11%)

PYOSTACINE 500 mg cpr, RODOGYL cpr, BI-RODOGYL cp, DALACINE 300 mg cpr,

- QUINOLONES (11%)

OFLOCET 200 mg cpr, CIFLOX 500 mg cpr, NOROXINE 400 mg cpr

- SULFAMIDES (3%)

BACTRIM FORT cpr

- CEPHALOSPORINES, CARBAPENEMES, MONOBACTAMES (2%)

ROCEPHINE inj., ZINNAT 250 mg cpr, OROKEN 200 mg cpr

- TETRACYCLINES (2%)

VIBRAMYCINE 100 mg cpr

- AUTRES ANTIBIOTIQUES (1 %)

FLAGYL 250 mg cpr, FLAGYL 500 mg cpr, FUCIDINE 500 mg cpr, RIFADINE 300 mg cpr

- AMINOSIDES (0.2%)

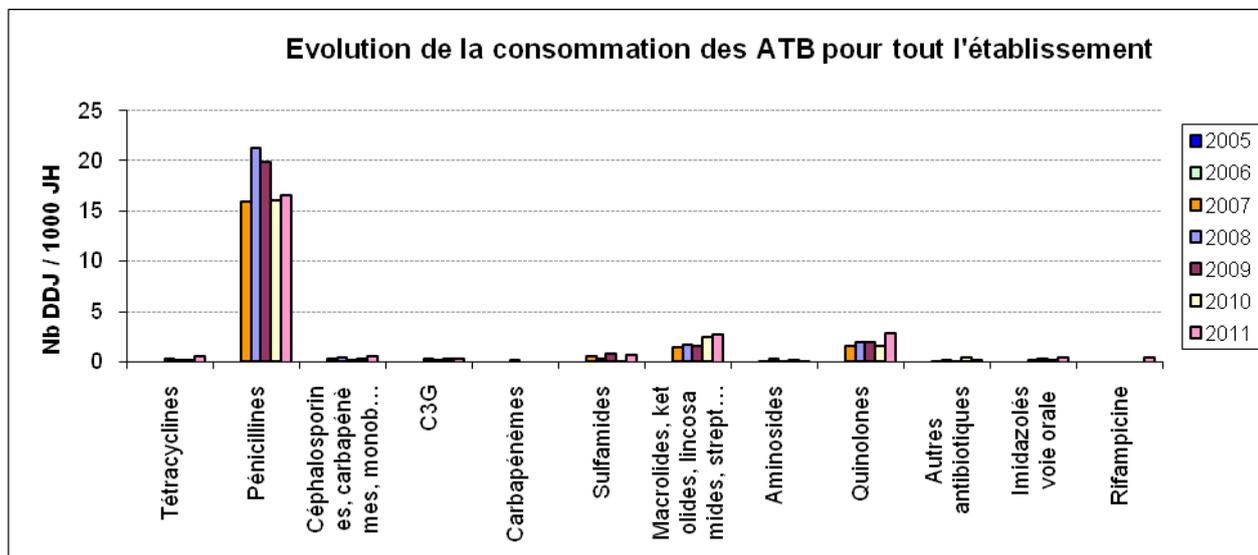
NETROMYCINE 150 mg inj., GENTALLINE 80 mg inj., AMIKLIN 500 mg inj.

Remarques : Il n'y a pas eu de prescription de Phénicolés en 2011.

### 5.3 Evolution de la consommation des antibiotiques

La consommation des antibiotiques est stable après 3 années de baisse (graph 2). Plus précisément, les prescriptions d'antibiotiques sont moins nombreuses mais les quantités d'antibiotiques délivrés sont légèrement supérieures.

*Graph 2 – Evolution de la consommation des antibiotiques*



## 5.4 Données sur les résistances aux antibiotiques de certaines bactéries

16 antibiogrammes ont été analysés afin de recueillir des données sur la résistance de certaines bactéries aux antibiotiques (tableau 2). 22 souches bactériennes ont été mises en évidence.

5 bactéries multirésistantes (BMR) ont été isolées : *Pseudomonas aeruginosa* (1), *E. coli* (3), *Morganella morganii* (1) (sans signalement interne au CLIN)

*Tableau 2 – Bactéries isolées en 2011*

	Antibiotique testé	Nombre de souches testées	Nombre de souches sensibles	% de souches sensibles
<i>Staphylococcus aureus</i>	Oxacilline	3	3	100
	Ofloxacine ou pefloxacine ou ciprofloxacine	2	2	100
<i>Escherichia coli</i>	Cefotaxime ou ceftriaxone	5	3	60
	Ciprofloxacine	5	5	100
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Ceftazidine	2	2	100
	Imipenem	2	2	100
	Ciprofloxacine	2	2	100

Autres souches mises en évidence :

*Streptococcus pyogenes* (strepto A)(2), *Staphylococcus epidermidis* (1), *Klebsiella pneumoniae* (2), *Enterobacter cloacae* (1), *Morganella morganii* (1), *Citrobacter koserii* (1), *Proteus mirabilis* (2), *Enterobacter faecalis* (1)

## 5.5 Données cliniques

181 infections ont été recensées dont 2 infections nosocomiales (dont une importée du CHU)

Remarque : ces infections nosocomiales, rapportées sur les supports de prescription des antibiotiques, n'ont pas fait l'objet d'un signalement auprès du CLIN et de l'EOH.

Les principaux sites infectieux sont cutanés (21%), respiratoires (15%), urinaires (11%), ORL (10%), dentaires (9.4%).

Remarque : on note un pourcentage encore important de prescriptions d'antibiotiques non renseignées sur le site infectieux (23%)

Les sites infectieux recensés :

1. Non renseignés : 23%
2. Cutanés : 21%
3. Respiratoires : 15%
4. Urinaires : 11%
5. ORL : 10%
6. Dentaires : 9,4%
7. Syphilis : 3,9%
8. Ophtalmo : 2,2%
9. Digestifs : 1,1%
11. Prévention toxoplasmose (VIH+):1.1%
12. Autres : 1,2%

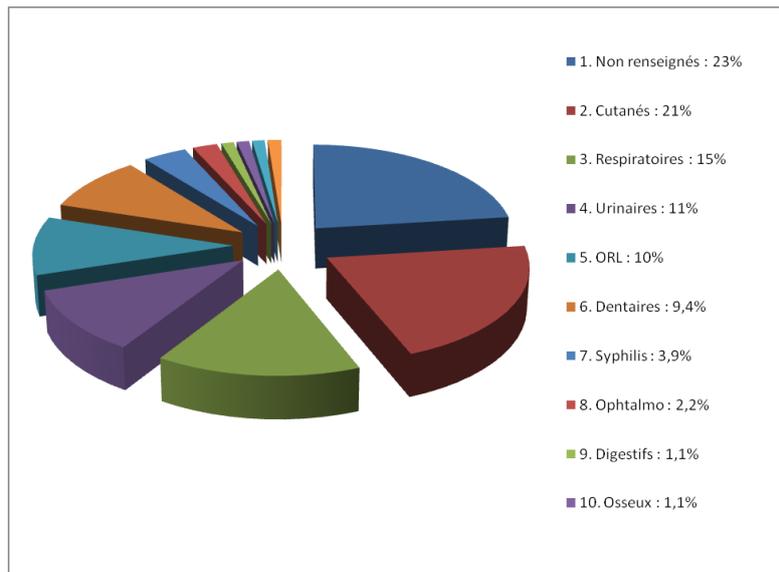


Tableau 3 – Sites infectieux (depuis 2007)

Sites infectieux	2011	2010	2009	2008	2007
Cutanés	21%	27.4%	21%	18.3%	11.6%
Non renseignés	23%	19.5%	8.3%	28.2%	33.8%
Dentaires	9.4%	12.6	14%	11.4%	11.6%
Respiratoires	15%	12%	20.1%	20.3%	17.2%
Urinaires	11%	9.8%	12.3%	12.3%	18.3%
ORL	10%	7.9%	8.8%	4%	2.7%
Syphilis	3.9%	4.7%	4.4%	0.0%	0.0%
Ophtalmo	2.2%	4.2%	2.2%	0.5%	0.0%
Gynéco	0.0%	0.9%	1.8%	0.0%	1%
Digestifs	1.1%	0.9%	2.2%	2.5%	1.7%
Bactériémie	0.0%	0.0%	0.9%	0.5%	1.1%
Autres	3.4%	0.9%	4%	2.5%	1%

Remarques:

Pourcentage important des prescriptions non renseignées : presque ¼ des prescriptions (lié en partie à la prise en charge de patients dans les structures médicosociales où interviennent des prescripteurs extérieurs à l'établissement).

Pas de bactériémie

Baisse des infections recensées

## 5.6 Politique d'utilisation des antibiotiques

Un questionnaire détaillé sur la politique d'utilisation des antibiotiques – 2011 figure en annexe du rapport. Ce questionnaire a été élaboré à partir de la circulaire du 2 mai 2002 et reprend les critères de la partie « bon usage des antibiotiques » du bilan annuel des activités de lutte contre les infections nosocomiales. Ces critères sont indiqués par une étoile \*.

Cette enquête rétrospective sur l'utilisation des antibiotiques en 2011 montre :

Des points forts

- Support de prescription nominatif transmis à la PUI pour tous les antibiotiques
- Argumentation microbiologique (antibiogramme) accompagnant la prescription systématique
- Prescription des antibiotiques informatisée avec analyse pharmaceutique des prescriptions dans leur globalité
- 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
- Consommation des antibiotiques stable

Des points faibles

- 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 au CLIN et à l'EOH

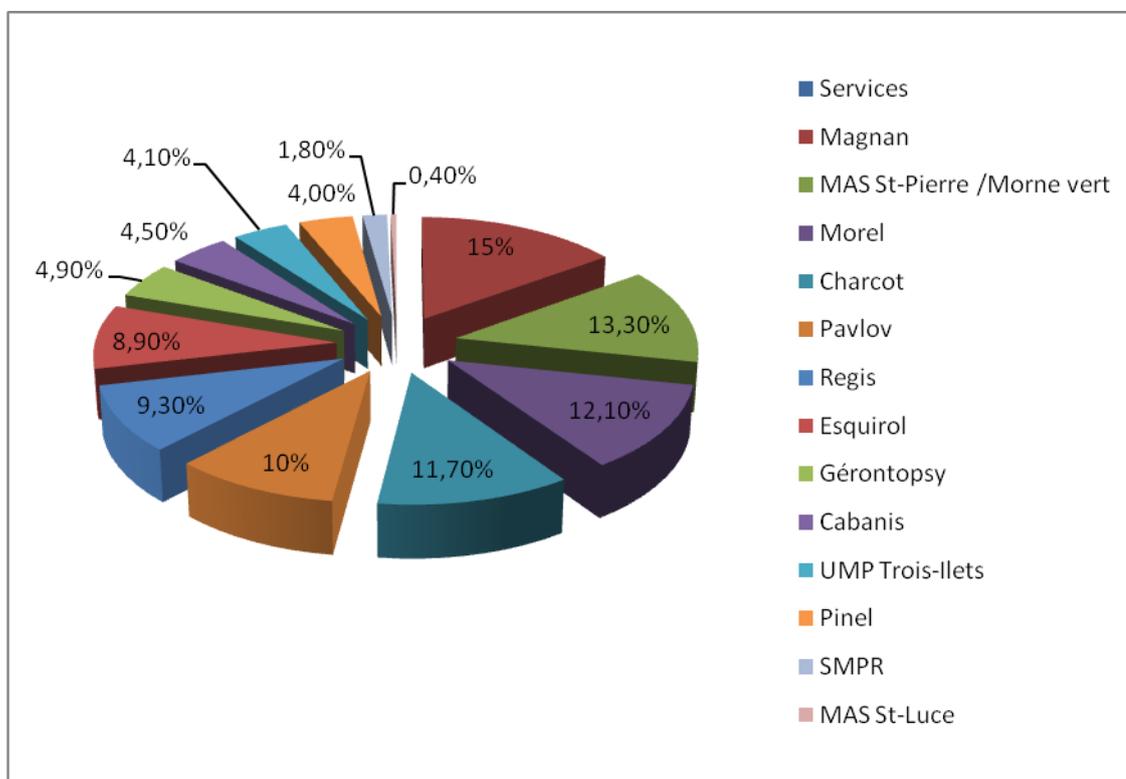
## 6 BIOLOGIE

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 et de la MAS de Saint-Pierre. Le laboratoire du CHU prend en charge la biologie de l'U72.

En 2011, les dépenses liées aux analyses biologiques expédiées au laboratoire AUDENAY ont baissé du fait du déménagement de l'UAO sur le CHU, les analyses biologiques de l'U72 étant prises en charge par le laboratoire de biologie du CHU. Elles représentent un coût de 129 000 € auquel s'ajoutent les factures du Laboratoire du Nord d'un montant de 20 000 € et celles du laboratoire du CHU (montant non connu).

Services	Montant	Unités (B)
1 - Magnan	22 286 €	71890
2 - MAS St-Pierre /Morne vert	19 841 €	64000
3 - Morel	18 048 €	58220
4 - Charcot	17 463 €	56332
5 - Pavlov	15 012 €	48424
6 - Regis	13 868 €	44734
7 - Esquirol	13 216 €	42631
8 - Gérontopsy	7 325 €	23629
9 - Cabanis	6 634 €	21400
10 - UMP Trois-Ilets	6 138 €	19801
11 - Pinel	5 792 €	18683
12 - SMPR	2 670 €	8613
13 - MAS St-Luce	586 €	1889



#### Nouveautés 2011 :

- Carnet de demande d'analyse biologique (réactualisé)
- Guide simplifié du préleveur
- Demande de matériel de laboratoire (réactualisée)
- Etat des lieux sur le stockage du matériel de prélèvements biologiques
- Procédures spécifiques (urgences, collecte, transmission des prélèvements...)

## **7 Vigilances sanitaire**

La vigilance sanitaire fait l'objet d'une nouvelle procédure générale (PR/PHA/005-A) diffusé en juillet 2011 concernant les alertes descendantes « Gestion des alertes sanitaires descendantes au sein de la pharmacie et transmission aux différents services en périodes ouvrables ». Toutes les alertes sanitaires (pharmacovigilance, matériovigilance, hémovigilance, réactovigilance) sont tracées dans le service pharmacie.

### **7.1 Pharmacovigilance**

#### **7.1.1 Alertes ascendantes**

Les alertes descendantes concernent le signalement par les prescripteurs des effets indésirables inhabituels ou graves de médicaments.

La procédure de pharmacovigilance a été diffusée dans l'établissement le 3 novembre 2003. Les effets indésirables sont transmis par les médecins déclarant à la pharmacie sur un document fourni par le centre régional. Suite à une alerte, les effets indésirables sont déclarés par le pharmacovigilant (Dr Longuefosse) au Centre Régional de Pharmacovigilance de Bordeaux.

En 2011, pas de signalement émanant des médecins.

#### **7.1.2 Alertes descendantes**

Les alertes de pharmacovigilances nous sont transmises par télécopie et mail avec un système d'alerte mis en place par l'AFSSAPS et le Conseil de l'Ordre des pharmaciens. La pharmacie envoie une note de service pour le retour des produits et la destruction des lots concernés quand ces produits sont en stock.

Année	Nombre d'alertes	Retrait de lots	Retrait spécialité	Informations & recommandations
2011	51	43	6	2

Nous avons été concernés directement par 5 suspensions d'AMM (buflomédil, dextropropoxyphène, oxacilline, méprobamate, halopéridol 5 mg IV)

1 médicament en stock a été concerné par un retrait de lot.

Ces alertes ont fait l'objet de notes d'information dans les services de soins pour retourner les médicaments concernés à la pharmacie, et ont été signalées via la messagerie interne du logiciel Pharma.

#### **7.1.3 Médicaments dérivés du sang**

La pharmacovigilance s'occupe des effets indésirables des médicaments, et depuis 1995, des médicaments dérivés du sang. Obligation de signalement pour tout médecin constatant un effet indésirable grave ou inattendu, de même que pour tout pharmacien.

Pour les médicaments dérivés du sang (MDS), le correspondant est responsable

- de la dispensation
- de la traçabilité des MDS depuis leur réception jusqu'à leur administration au patient
- de l'enregistrement et de la conservation des informations relatives à la prescription, administration et dispensation.

Les médicaments dérivés du sang sont tracés de la réception, à la prescription jusqu'à l'administration au patient.

Nombre de prescriptions tracées : 0

## 7.2 Matérovigilance et réactovigilance

Référent matérovigilance : J. Laplanche et suppléant G. Liguori

Le domaine des dispositifs médicaux couvre :

- les dispositifs médicaux stériles et les pansements
- les instruments et dispositifs médicaux non stériles
- les équipements biomédicaux

Le domaine des dispositifs médicaux de diagnostic in vitro couvre :

- les produits, réactifs, matériaux, instruments et accessoires, ainsi que les récipients pour échantillons, destinés spécifiquement à être utilisés in vitro.

Ces vigilances concernent le signalement des événements indésirables (alertes ascendantes) et la diffusion des alertes sanitaires (alertes descendantes).

Année	Nombre d'alertes	Retrait de lots	Suspension AMM	Informations & recommandations
2011	10	3	0	7

## 8 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) et mis à jour son site internet. Désignation RAQ à la pharmacie : Mme LIGUORI

*Liste des documents qualités pharmacie diffusé en 2011 :*

Liste des documents	Référence	Date validation	Date diffusion
CONTRÔLE DES ARMOIRES A PHARMACIE DANS LES STRUCTURES DE SOINS	PT/PHA/006-A	22/06/11	15/07/11
FICHE DE TRACABILITE DU CONTRÔLE SEMESTRIEL OU ANNUEL DES ARMOIRES A PHARMACIE DANS LES STRUCTURES DE SOINS	EG/PHA/005-A	22/06/11	15/07/11
PLANNING PREVISIONNEL DEC ONTROLE SEMESTRIEL OU ANNUEL DES ARMOIRES A PHARMACIE	EG/PHA/007-A	22/06/11	15/07/11
FICHE ENREGISTREMENT DU CONTRÔLE INFIRMIER MENSUEL DE ARMOIRE A PHARMACIE	EG/PHA/008-A	22/06/11	15/07/11
PROCES VERBAL DU CONTRÔLE SEMESTRIEL OU ANNULE DES ARMOIRES A PHARMACIE	EG/PHA/006-A	22/06/11	15/07/11
FEUILLE DE RENOUVELLEMENT DES MEDICAMENTS - DOTATION DU CHARIOT D'URGENCE DU SERVICE DE SOINS	EG/PHA/015-A	22/06/11	15/07/11

ENTRETIEN DU CHARIOT D'URGENCE	PT/HYG/014-A	22/06/11	15/07/11
FICHE DE TRACABILITE DI CONTRÔLE DU DEFIBRILLATEUR SEMI-AUTOMATIQUE	EG/PHA/017-A	22/06/11	15/07/11
FICHE DE SUBSTITUTION DES MEDICAMENTS ET DE DEMANDE DES PRODUITS NON STOCKES A LA PHARMACIE	EG/PHA/009-A	22/06/11	15/07/11
GESTION DES MEDICAMENTS PERSONNELS DES PATIENTS DANS LES SERVICES DE SOINS	PR/PHA/004-A	22/06/11	15/07/11
ORGANISATION DE LA SUBSTITUTION DES MEDICAMENTS ENTRE LA PHARMACIE ET LES STRUCTURES DE SOINS	PR/PHA/007-A	22/06/11	15/07/11
BONNES PRATIQUES DE PREPARATION DES FORMES BUVABLES DANS LES UNITES DE SOINS	PR/PHA/006-A	29/11/11	06/12/11
FICHE DE TRACABILITE DU CONTRÔLE DE LA BOUTEILLE D'OXYGENE B2	EG/PHA/018-A	22/06/11	15/07/11
FICHE DE TRACABILITE MENSUEL DU CONTRÔLE DU CHARIOT URGENCE ET DE L'OXYGENE	EG/PHA/016-A	22/06/11	15/07/11
SURVEILLANCE DES DOTATIONS DES PRODUITS PHARMACEUTIQUES, OXYGENE ET DISPOSITIFS MEDICAUX DE L'AMBULANCE	PT/PHA/007-A	22/06/11	15/07/11
IDENTIFICATION ET HABILITATION DES PRESCRIPTEURS	PR/PHA/004-A	22/06/11	15/07/11
FICHE D'ENREGISTREMENT DE LA DELEGATION DE SIGNATURE DES PRESCRIPTEURS	EG/PHA/002-A	22/06/11	15/07/11
FICHE D'ENREGISTREMENT DE DEPOT DE SIGNATURE DES PRESCRIPTEURS	EG/PHA/001-A	22/06/11	15/07/11
GESTION DES ALERTES SANITAIRES DESCENDANTES AU SEIN DE LA PHARMACIE ET TRANSMISSION AUX DIFFERENTS SERVICES EN PERIODES OUVRABLES	PR/PHA/005-A	22/06/11	15/07/11
DEPISTAGE ET EVALUATION ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR SOMATIQUE PAR LES INFIRMIERS CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISES	PT/SOI/003-A	29/11/11	06/12/11
GUIDE D'UTILISATION DU SUPPORT UNIQUE DE PRESCRIPTION - ADMINISTRATION DES MEDICAMENTS	PR/PHA/006-A	22/06/11	17/07/11
SUPPORT UNIQUE DE PRESCRIPTION			
PRESCRIPION RESTREINTE DES ATIBIOTIQUES			

## 8.1 CLIN (Comité de lutte contre les infections nosocomiales)

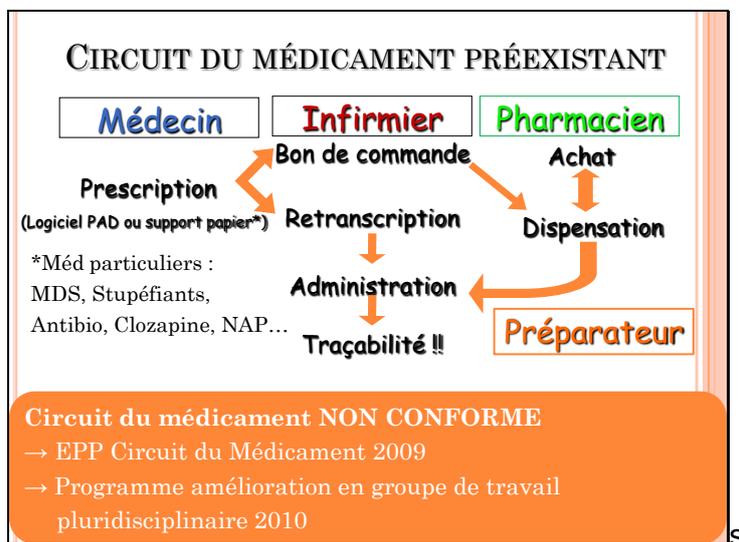
Deux pharmaciens sont membres du CLIN, le chef de service étant président du CLIN, Mme LIGUORI étant pharmacien hygiéniste responsable de l'EOH. Ils coordonnent les missions du CLIN et de l'EOH à savoir :

- La formation du personnel hospitalier aux problèmes d'hygiène
- La prévention des infections nosocomiales par la rédaction, validation, diffusion, 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

Remarque : le président du CLIN a démissionné de ses fonctions en Octobre 2011

## 8.2 Circuit du médicament (Pharma)

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 et l'informatisation de l'ensemble du circuit a démarré en mars 2011 en groupe de travail pluridisciplinaire « groupe circuit du médicament »  
4 réunions en 2011 - 1 enquête de satisfaction du support unique papier

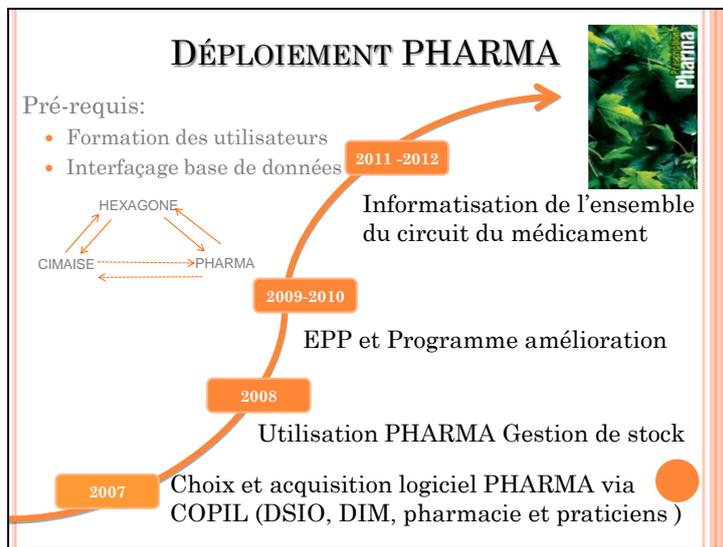


L'état des lieux de notre circuit du médicament préexistant nous montre que nous étions déjà « informatiquement » avancé avec ¾ de nos services intra-hospitaliers informatisés avec le logiciel « maison » PAD.

Ce logiciel PAD offrait une DN performante à ses débuts, nous avons constaté lors de l'EPP circuit du médicament (audit clinique ciblé) de nombreuses dérives :

- Prescriptions incomplètes partiellement transmises à la pharmacie
- Retranscription des prescriptions par les IDE papier ou informatique
- Absence d'analyse pharmaceutique des prescriptions
- Tracabilité incomplète de l'administration aux patients (validation de chariot..)

Suite à l'EPP de notre circuit du médicament, le programme d'amélioration du circuit des médicaments a été élaboré en 2010 par un groupe de travail pluridisciplinaire (DSI, cadre, soignant, préparateur, pharmacien) lui-même corrélé à un COPIL SI



Depuis l'acquisition de PHARMA en 2007, l'utilisation de ce logiciel a été centrée sur la gestion des stocks depuis 2008 puis nous avons décidé de déployer Pharma sur l'ensemble du circuit du médicament en 2011. Nous avons adapté la sécurisation du circuit à nos activités et le choix de la DDN globalisée s'est imposé du fait de l'éclatement des structures et de nos moyens.

### Déploiement de Pharma

En Mars 2011, la prescription a été informatisée dans un service pilote (MAGNAN) et le déploiement de pharma a été mené selon un planning annuel.

En 2011, 6 services intra-hospitaliers ont été informatisés avec Pharma.

### INFORMATISATION

Planning prévisionnel			Déploiement	
Actions	Intervenant	Echéance		
- Décision déploiement PHARMA	COFIL	AN -1	03/2011	MAGNAN*
- Etat lieux service	Pharmacien Informaticien	S-4	06/2011	CHARCOT
- Formation médecins /IDE	Pharmacien Informaticien	S-2	07/2011	3 ILETS
- Installation matériels informatiques	Informaticien	S-2	09/2011	CABANIS
- Dotation PHARMA	Pharmacien	S-3	11/2011	PAVLOV
- Création modèle dispensation	Informaticien	S-1	12/2011	ESQUIROL
- Rédaction guide PHARMA	Médecin	S-1		
- Mise à jour patient/séjour	Pharmacien	S-1		
- Saisie prescriptions	Pharmacien	S-1		
- Préparation dotation physique	Pharmacien	J-3		
- Présentation PHARMA dans l'UF	Préparateur	J		
- Installation dotation armoire	Pharmacien	J		
- Lancement PHARMA	Préparateur	J		
- Accompagnement utilisateurs	Pharmacien Préparateur	J+1 ...		

\* service pilote

C'est la pharmacie qui gère les plannings de déploiement en concertation avec l'équipe informatique, l'ensemble de soignants et prescripteurs.

Le circuit du médicament sera totalement informatisé en intra-hospitalier courant 2012.

### 8.3 COMEDIMS (Comité du médicament et des dispositifs stériles)

Le COMEDIMS s'est réuni deux fois en 2011 (1/07/11 et 28/11/11) avec pour thèmes principaux la rédaction de protocoles médicamenteux prescriptibles dans Pharma (protocoles douleur, constipation, gastro-entérite virale, asthme, insuline rapide), la surveillance de la consommation des antibiotiques, la gestion des gouttes buvables dans les unités de soins, la rédaction d'un nouveau carnet de demandes d'analyses biologiques. Une affichette sur les solutions buvables a été diffusée dans tous les services.

### 8.4 COMMUNICATION

La pharmacie a publié 3 Bulletins d'Information Pharmaceutique (BIP) à l'attention de tous les soignants de l'établissement.

La pharmacie a mis à jour son site internet ([www.pharmaciecolson.co.cc](http://www.pharmaciecolson.co.cc)) décrivant toutes les activités du pôle logistique médicale.

### 8.5 INDICATEURS

#### - Achats -Réceptions -Liquidations

- Nombre de commandes : 675 (+22%)
- Nombre de lignes de commande : 2110 (+19%)
- Nombre de références commandées : 810
- Nombre de réception : 701
- Nombre de lignes de réception/liquidation : 2106

#### - Prescriptions

- Nombre de lignes de prescriptions sur Pharma : 6335
- Nombre de dossiers-patients concernés par la prescription sur Pharma : 428

#### - Dispensation

En 2011, 10119 lignes de produits pharmaceutiques ont été dispensées nominativement, 67974 lignes de façon globale (chiffre concernant uniquement Pharma sans tenir compte des lignes dispensées nominativement sur PAD)

- Nombre d'ordonnances analysées\* : 886 (+140%)
- Nombre de lignes d'ordonnances analysées : 6482
- Nombre de références produits mouvementées : 1124
- Nombre de fiches produits créées : 92
- Nombre de dotations revues : 6

*\*Remarque : en 2010, les prescriptions analysées ne l'étaient que partiellement (antibiotiques, Leponex)*

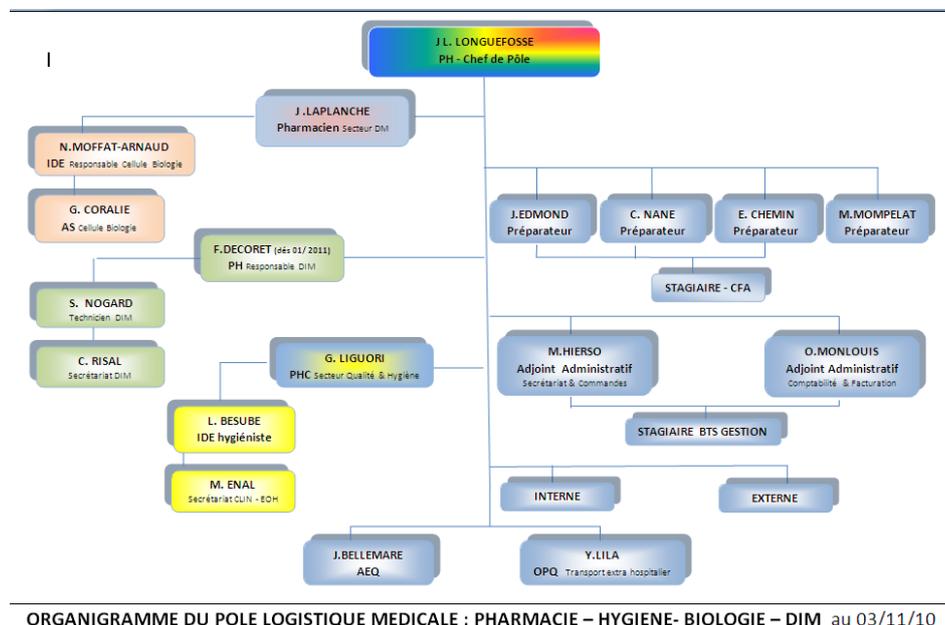
#### - Qualité

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

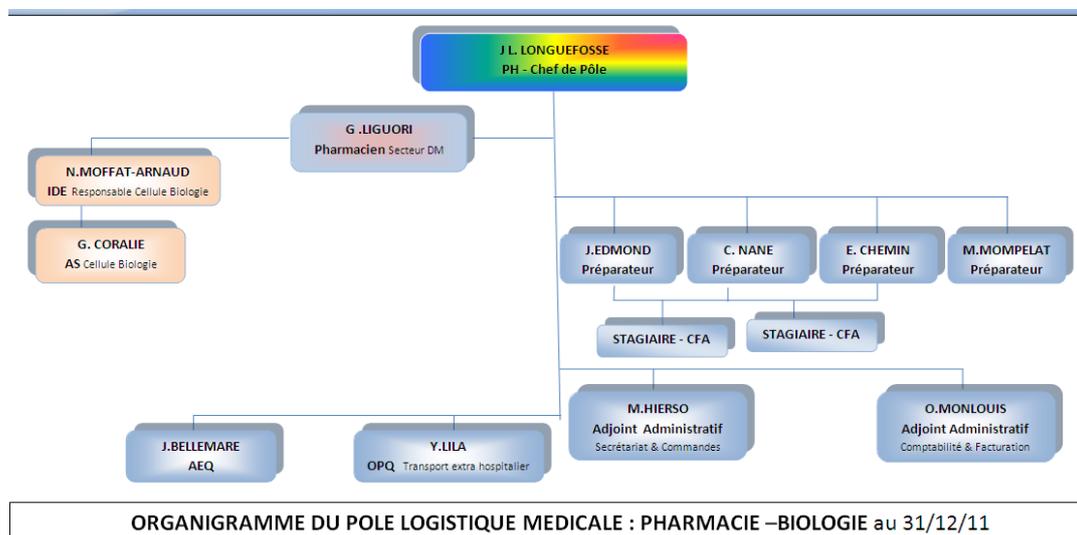
## 9 Personnel de la pharmacie

### 9.1 Organigramme

Au 01-012011



Au 31-12-2011



### 9.2 Effectif

	01-01-2011	31-12-2011
pharmaciens	3 ETP	2 ETP
préparateurs	4 ETP	4 ETP
administratifs	2 ETP	2 ETP
stagiaire	0	2

Le départ d'un pharmacien non remplacé au 01-11-2011 a impliqué une réorganisation au sein de la pharmacie et l'arrêt de l'implication au sein de l'EOH au 01-11-2011.

### 9.3 Formation

NOMS- PRENOMS	INTITULEES FORMATION	PERIODES
M. Mompelat	Epreuves de sélection au diplôme de préparateur en pharmacie hospitalière	29-30 Juin 2011
G. Liguori	Analyse transactionnelle	17 -21 Janvier 2011
	Formation Cartographie des Risques liés aux Soins	15 Septembre 2011 8-9 Novembre 2011
J. Laplanche	Analyse transactionnelle	17-21 Janvier 2011
J.L. Longuefosse	Congrès international de psychiatrie Mettre en place la dispensation individuelle nominative (CNEH)	19-23 septembre 2011 14-16 décembre 2011

## **10 CONCLUSION**

Les paramètres de gestion pharmaceutique montrent une augmentation des achats (+11.2%) et des consommations (+5.7%) avec des stocks de fin d'année en baisse (3 mois en 2011 vs 4.7 mois en 2010).

Les antipsychotiques de seconde génération, les plus coûteux, restent très prescrits. La part de ces médicaments reste stable et représente 35% des dépenses en spécialités pharmaceutiques.

On note une forte augmentation des dépenses dans les structures médico-sociales, ce secteur représentant 22% des dépenses pharmaceutiques totales.

La baisse des effectifs de pharmaciens nous conduit à nous recentrer sur le cœur de notre métier, à savoir la pharmacie clinique qui est un facteur primordial de la sécurité thérapeutique avec comme pilier central l'analyse pharmaceutique des prescriptions.

L'objectif de sécurisation du circuit des médicaments entre les unités de soins et la pharmacie, a été partiellement réalisé en 2011 avec le déploiement du logiciel Pharma dans plusieurs services de soins.

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.

L'évolution du service dans le cadre du redéploiement géographique de la pharmacie sur le site de Mangot-Vulcin implique une ré-organisation 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

Dr Géraldine LIGUORI  
Praticien pharmacien