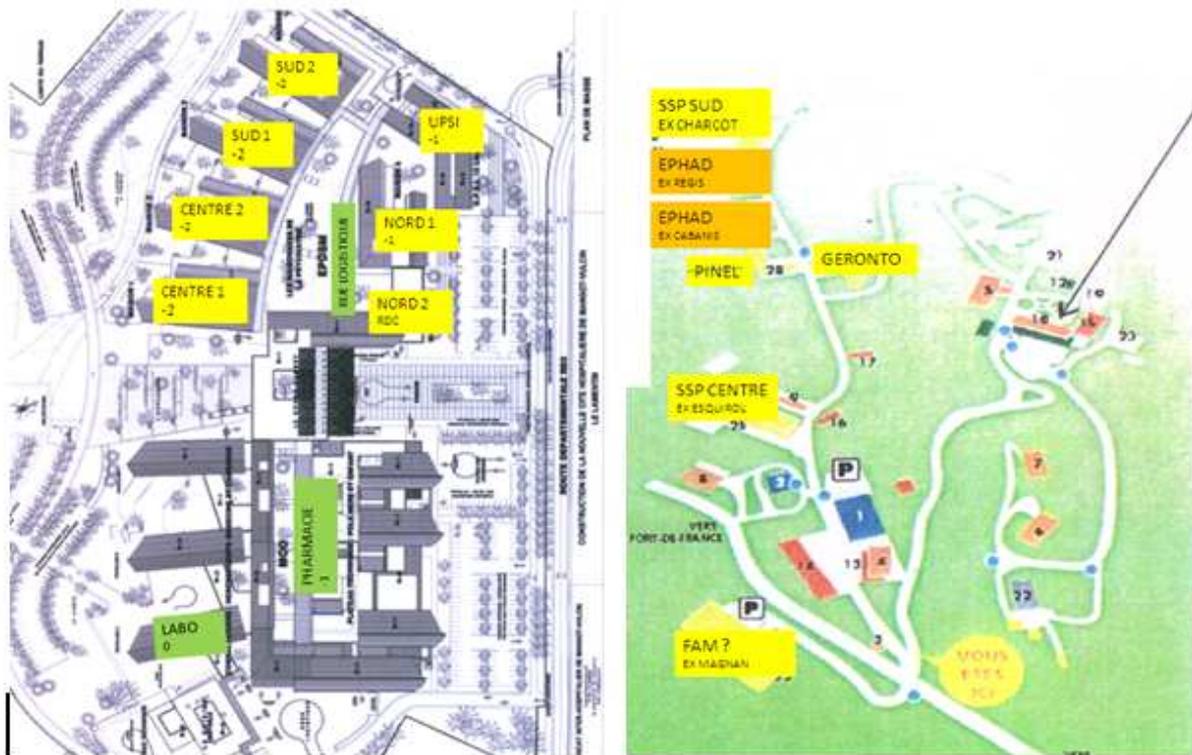




**CH MANGOT VULCIN**  
**SERVICE PHARMACIE UF EPDSM**  
BP 429 - 1 ROUTE DU VERT PRE  
97292 LE LAMENTIN CEDEX 2

<http://pharmaciecolson.co.cc>  
Tél. 05 96 48 8991 Fax. 05 96 48 7018



# RAPPORT ACTIVITE

# PHARMACIE 2012

## 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>9</b>
3.2.1	<i>Pôle Centre</i> .....	10
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> .....	11
3.2.5	<i>Le pôle SMPR</i> .....	12
3.2.6	<i>Les pôles de pédopsychiatrie</i> .....	12
3.2.7	<i>Le secteur médicosocial</i> .....	12
<b>4</b>	<b>GESTION DES DISPOSITIFS MEDICAUX</b> .....	<b>13</b>
4.1	<i>EVOLUTION DES ACHATS DES DISPOSITIFS MEDICAUX</i> .....	13
4.2	<i>ACHATS ET CONSOMMATIONS DM EN 2012</i> .....	14
4.3	<i>EVOLUTION DES ACHATS PAR COMPTE DE PRODUITS</i> .....	16
4.4	<i>EVOLUTION DES CONSOMMATIONS PAR POLES</i> .....	16
<b>5</b>	<b>CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES</b> .....	<b>17</b>
5.1	RECAPITULATIF DES CONSOMMATIONS ANTIBIOTIQUES .....	17
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 .....	19
5.5	DONNEES CLINIQUES .....	20
5.6	POLITIQUE D'UTILISATION DES ANTIBIOTIQUES.....	21
<b>6</b>	<b>BIOLOGIE</b> .....	<b>21</b>
<b>7</b>	<b>VIGILANCES SANITAIRES</b> .....	<b>23</b>
7.1	PHARMACOVIGILANCE .....	23
7.1.1	<i>Alertes ascendantes</i> .....	23
7.1.2	<i>Alertes descendantes</i> .....	23
7.1.3	<i>Médicaments dérivés du sang</i> .....	<i>Erreur ! Signet non défini.</i>
<b>8</b>	<b>ASSURANCE QUALITE</b> .....	<b>24</b>
8.1	CIRCUIT DU MEDICAMENT (PHARMA).....	24
8.2	COMEDIMS (COMITE DU MEDICAMENT ET DES DISPOSITIFS STERILES).....	25
8.3	COMMUNICATION .....	25
8.4	INDICATEURS .....	26
<b>9</b>	<b>PERSONNEL DE LA PHARMACIE</b> .....	<b>26</b>
9.1	EFFECTIF .....	26
9.2	ORGANIGRAMME.....	27
9.3	FORMATION.....	28
<b>10</b>	<b>CONCLUSION</b> .....	<b>29</b>

# **1 INTRODUCTION**

La Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) du Centre Hospitalier de Colson a desservi en 2012 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.

Le déménagement de la PUI s'est effectué le 11 Décembre 2012 et a été préparé pendant le 2<sup>o</sup> semestre 2012:

- Préparation dossier transfert PUI
- Information IDE et cadre de santé
- Mise en place d'une dotation uniformisée dans les maisonnées
- Réorganisation du transport logistique

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 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 1,3% des dépenses de la section d'exploitation (budget général).

### 2.1 Exprimée en valeur des achats

Les achats pharmaceutiques de l'exercice 2012 s'élèvent à 943100 € (+5.9% vs 2011).

88% des achats concernent les achats de spécialités pharmaceutiques

12% des achats sont concernent les DM

#### **Répartition des achats:**

57% des achats (537 567€) par consultations collectives (spécialités pharmaceutiques, DMS et DMNS)

43 % des achats directs hors marchés (405 533 €)

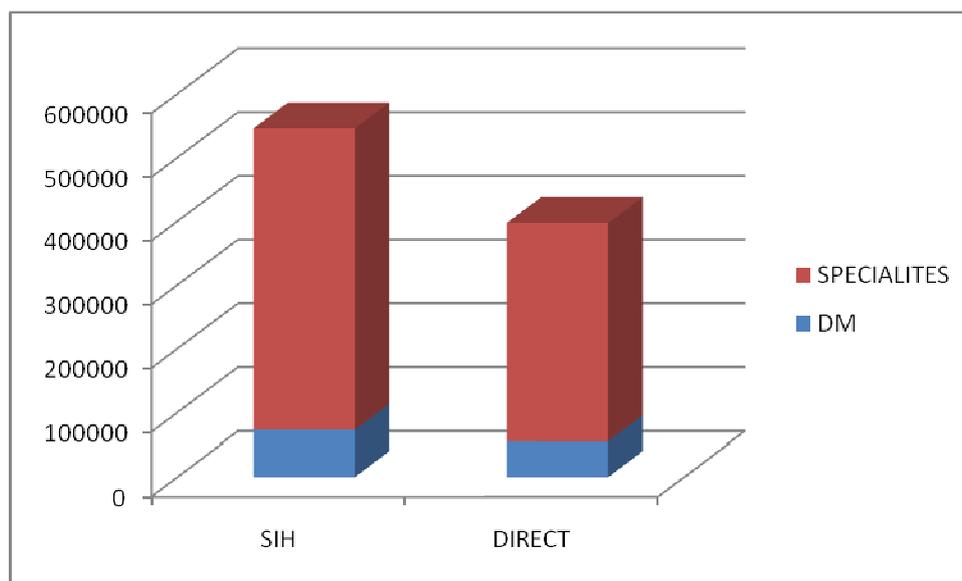


Fig. 1 – Répartition des achats

### 2.2 Exprimée en valeur des consommations

Les consommations en produits pharmaceutiques pour l'exercice 2012 représentent une valeur de 964 560 € (890 000 € en 2011) ; elles sont en augmentation sensible (+8.4%).

### 2.3 Stock de fin d'exercice

La valeur totale du stock en fin d'exercice 2011 (286398€) représente une couverture de stock de 3,5 mois (stock initial : 294 984€).

## 2.4 Evolution des dépenses pharmaceutiques

Les achats et les consommations sont en augmentation vs 2011:

Achats : 943 100 € (+7%).

Consommations : 964 560 € (+8.4%).

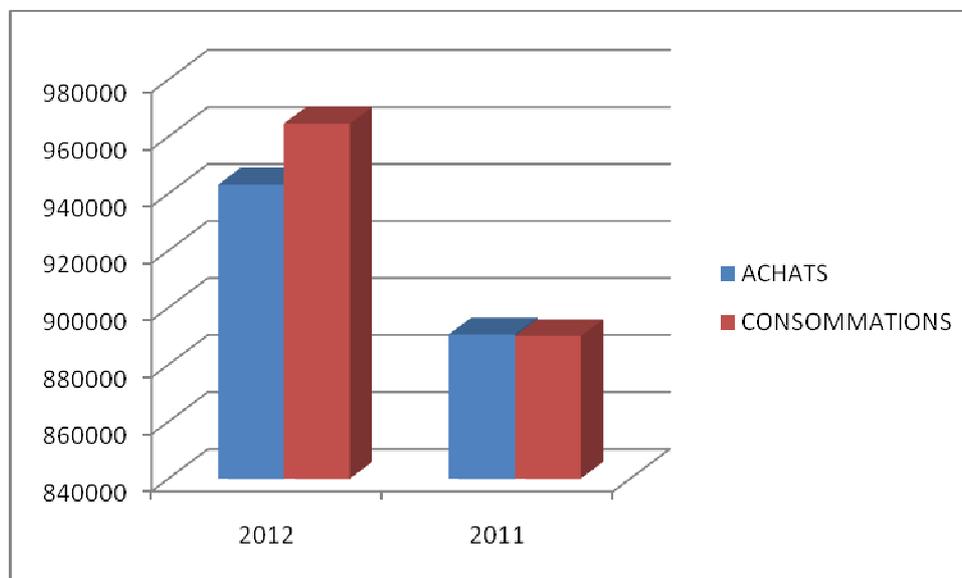


Fig 2 – Evolution des dépenses pharmaceutiques

## 3 ANALYSE DES DEPENSES PAR COMPTE

### 3.1 Compte 6021 – Spécialités pharmaceutiques

#### 3.1.1 Achats

Les achats de spécialités pharmaceutiques s'élèvent à 815500 € soit 86,5% de la totalité des achats. Ils sont en hausse de 7% par rapport à 2011.

- Achats par le syndicat inter-hospitalier : 472990 € soit 58 % des achats de spécialités pharmaceutiques. La majorité est en DDP (frais de transport inclus).

- Achats aux répartiteurs martiniquais (UBIPHARM & SOPHARMA) : 171304 € soit 21% des achats de spécialités pharmaceutiques et ont légèrement baissé (-5,6%)

- Achats directs aux laboratoires pharmaceutiques (hors marché) : 171206 € soit 21 % des achats de spécialités pharmaceutiques.

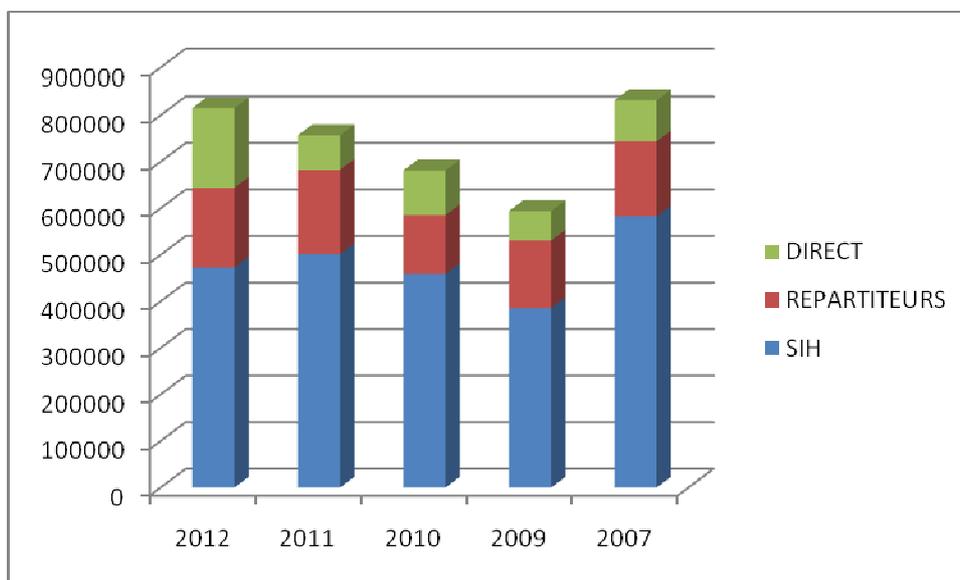


Fig. 3 – Répartition des achats de spécialités depuis 2007

### 3.1.2 Consommations

Les consommations en médicaments représentent une valeur de 817 900€, en augmentation de 10,8% vs 2011.

75% des médicaments consommés sont des psychotropes.

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 le palmarès des 20 premiers on en dénombre plus de la moitié. On note l'arrivée d'un nouvel antipsychotique atypique, le Xeroquel, dans ce palmarès.

#### - **Palmarès des 20 médicaments les plus médicaments les plus couteux en valeur consommée**

PRODUIT	VALEUR	QTE	PRIX
RISPERDAL CONSTA LP 50 mg inj	62407	359	173.83
ZYPREXA VELOTAB 10 mg cpr oro	46141	13489	3.42
XEROQUEL LP 300 mg cpr	31021	10854	2.86
ZYPREXA 10 mg cpr	30469	8897	3,42
LOXAPAC 25 mg/mL sol buv flac 60 mL	25 714	3877	6,63
RISPERDALCONSTA LP 37.5 mg/2 mL inj	23646	187	126.45
ABILIFY 15 MG cpr	22574	6202	3.64
ZYPREXA VELOTAB 20 mg cpr oro	21953	3209	6.84
HALDOL DECANOAS 50 mg/1 mL sol inj amp	21418	6863	3.12
DEPAKOTE 500 MG cpr	19295	55808	0.35
XEROQUEL LP 400 mg cpr	18863	5057	3.73
TERCIAN 40 mg/mL sol buv en gouttes flac 100 mL	18764	922	20.35
KEPPRA 500 mg cpr	15777	14798	1.07
HALDOL 2 mg/mL sol buv en gouttes flac 195 mL	15295	1337	11.44
ABILIFY 10 mg cpr	15286	4281	3.57

SOLIAN 100 mg/ml SOL BUV 60 ml	15083	352	42.85
FORTIMEL EXTRA flacon 200 ml	14707	10448	1.41
LEPTICUR 10 mg cpr	11664	87519	0.13
REYATAZ 300 mg gélule	11101	690	16.09
ZYPREXA VELOTAB 15 mg cpr	10144	1979	5.13

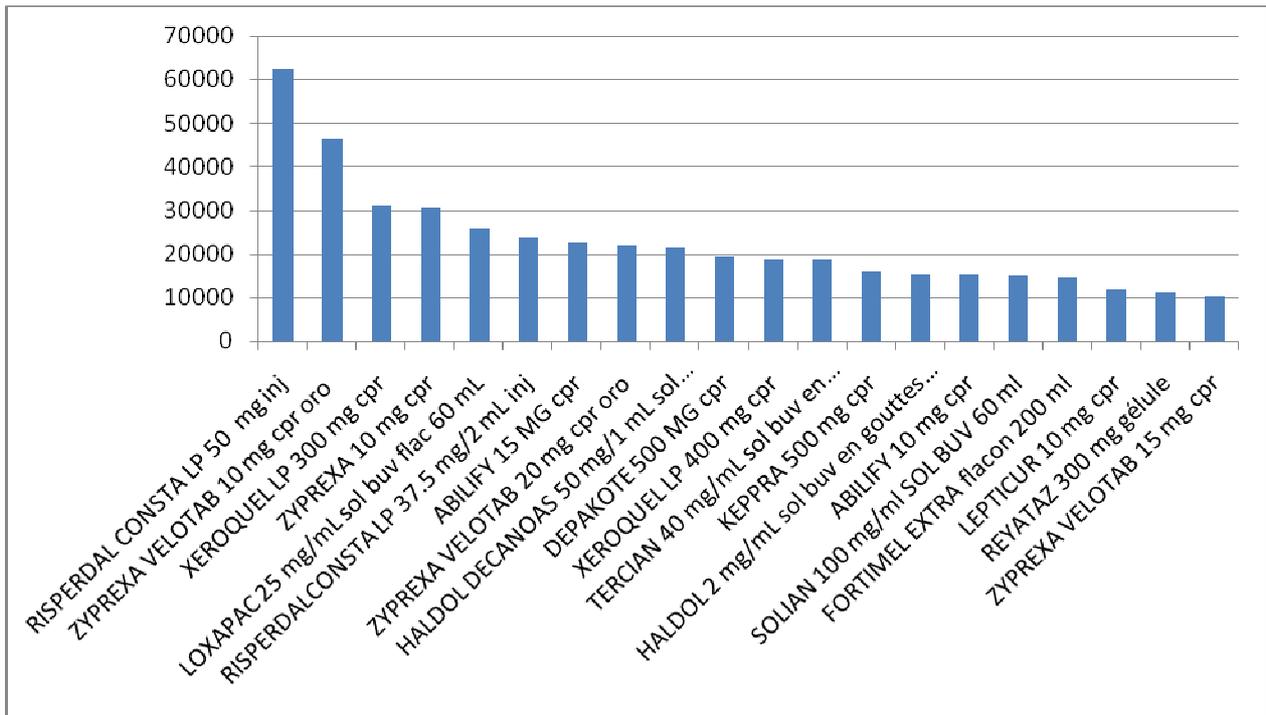


Fig 4 – Palmarès des médicaments consommés en valeur

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

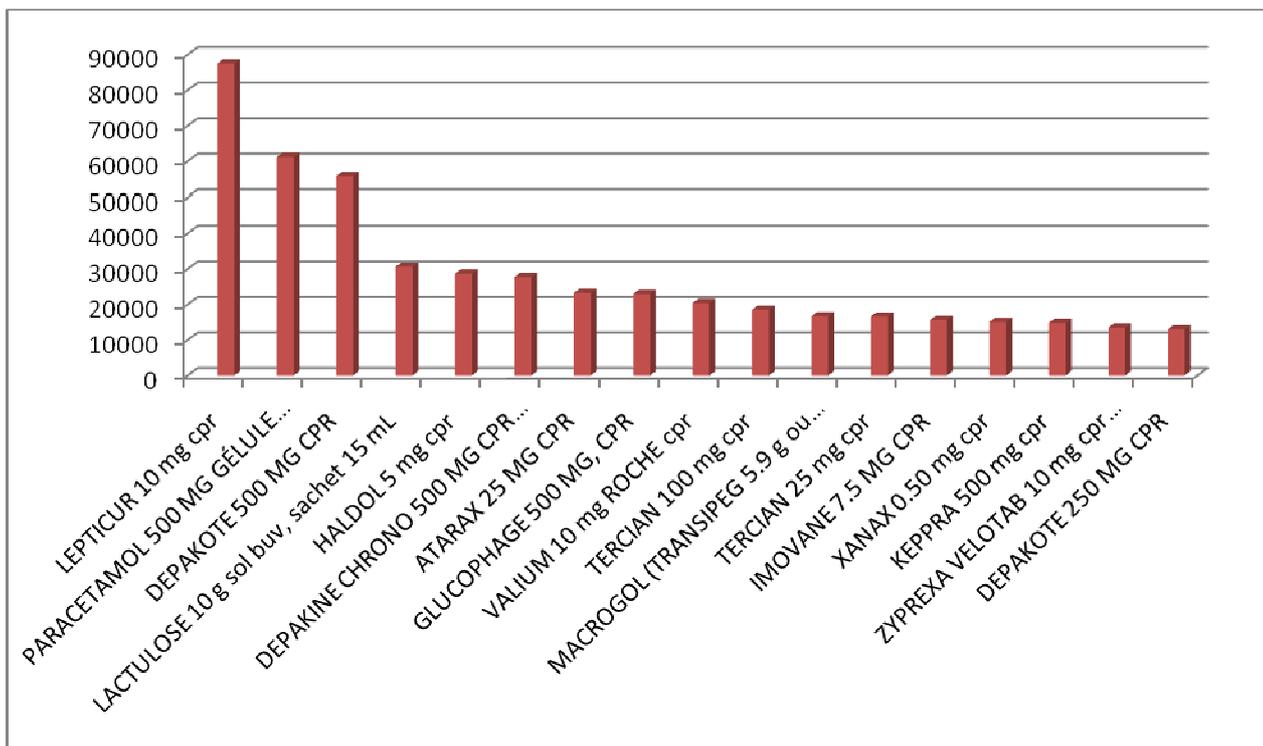


Fig 5 – Palmarès des médicaments consommés en quantité

## - Neuroleptiques Atypiques

Les neuroleptiques atypiques restent le premier poste de dépenses pharmaceutiques. En 2012, leur consommation représente 347 280 €, en forte augmentation (+34%) par rapport à 2011.

La part des neuroleptiques atypiques dans les dépenses 2012 est en hausse (43% des spécialités consommées versus 35% en 2011).

Les plus consommés sont dans l'ordre : RISPERDAL, ZYPREXA, XEROQUEL, ABILIFY, SOLIAN et le LEPONEX. On note une augmentation de la consommation de RISPERDAL et ZYPREXA et la forte progression du XEROQUEL apparu sur le marché en 2012. En revanche, baisse de l'ABILIFY et du LEPONEX.

	Consommation 2012	Consommation 2011	Consommation 2010	Consommation 2009	Consommation 2007
ZYPREXA	113378	104069	135321	90948	84 472
RISPERDAL	116947	82454	65554	107906	167 303
ABILIFY	43690	52136	66235	45056	24 670
SOLIAN	19720	15630	10949	13377	31 985
LEPONEX	1078	3432	4260	3142	6053
XEROQUEL	52466	1635	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>347280</b>	<b>259 346</b>	<b>282319</b>	<b>260 429</b>	<b>314 483</b>

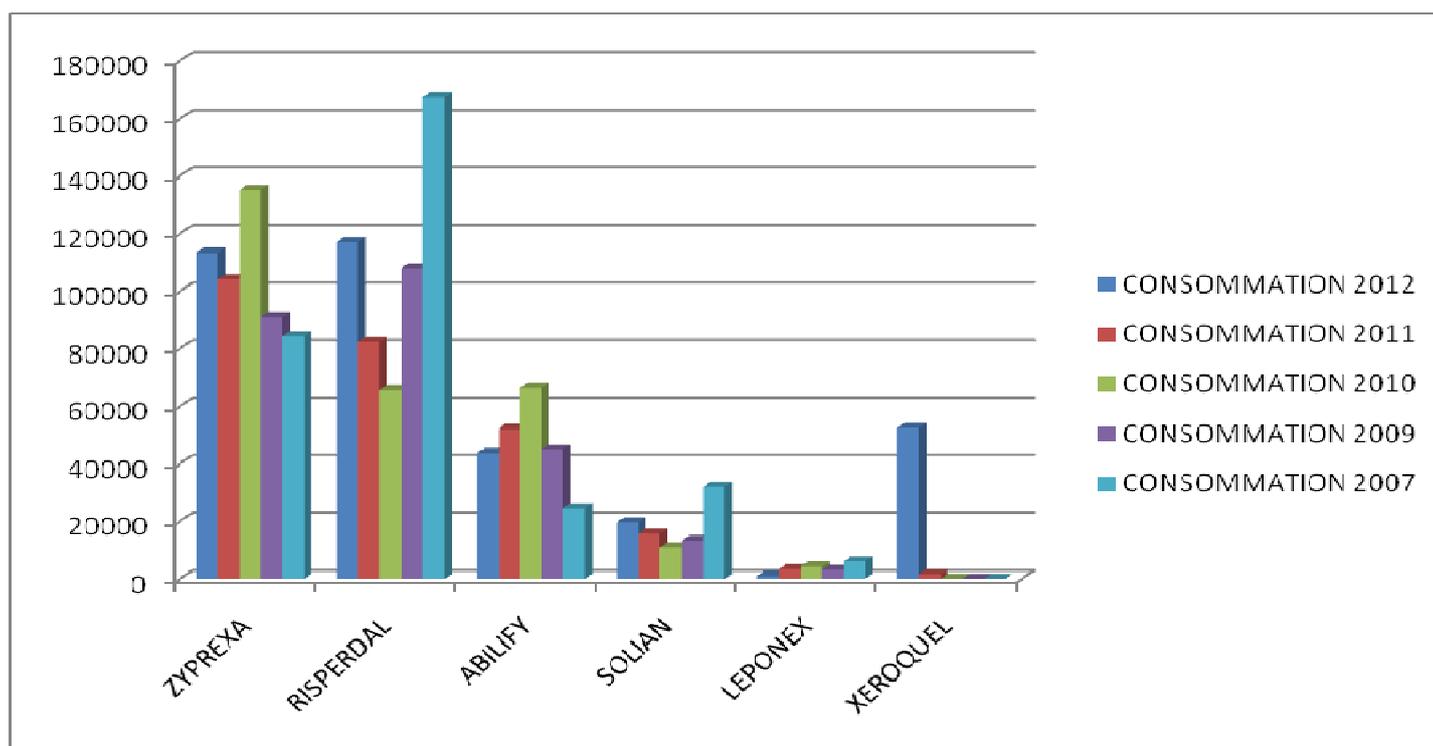


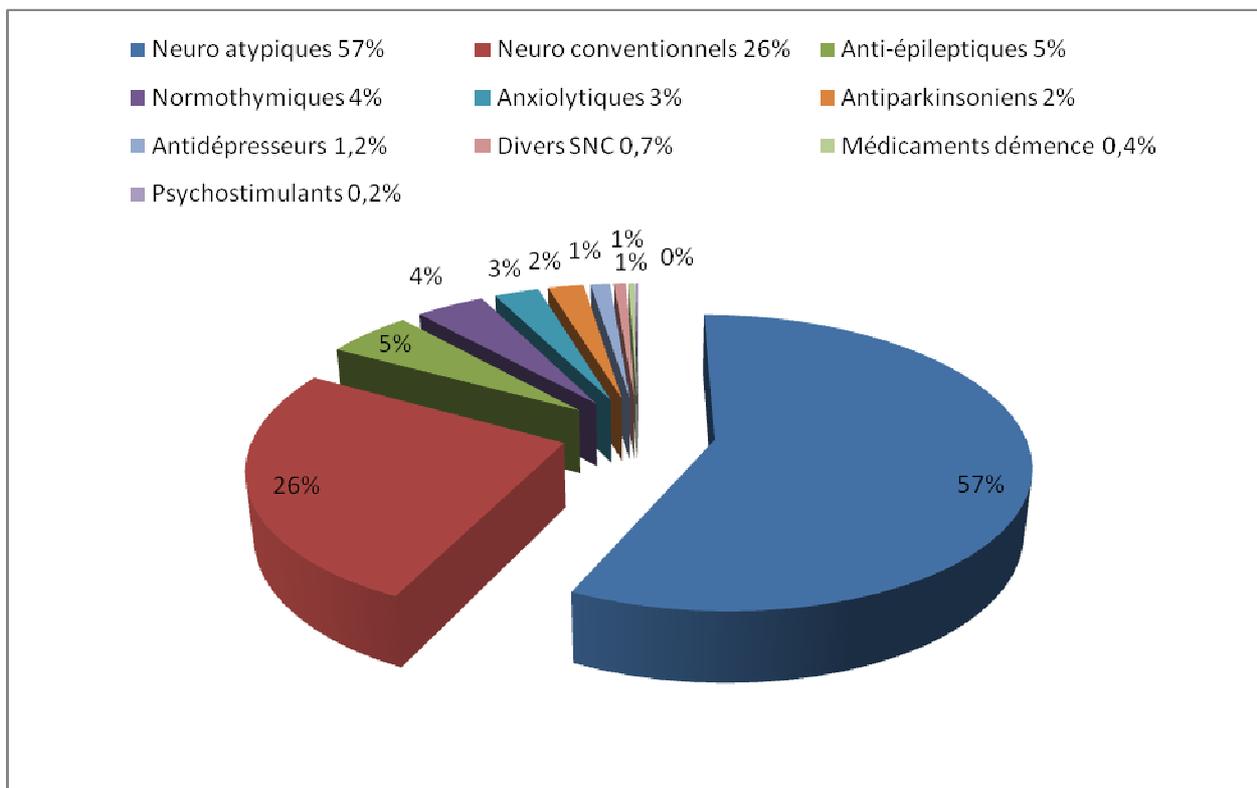
Fig 6 – Consommation des neuroleptiques atypiques en valeur

## - Neuroleptiques conventionnels

Les neuroleptiques conventionnels ont généré une dépense de 158 000 €, 4 spécialités représentent 80% des dépenses de cette classe: HALDOL (25%), LOXAPAC (24%), TERCIAN (21%) et CLOPIXOL (13%)

## - Dépenses par classes pharmacologiques

Les classes de médicaments les plus consommées sont les neuroleptiques atypiques, les neuroleptiques conventionnels puis les autres psychotropes (anti-épileptiques, normothymiques, anxiolytiques, antiparkinsoniens, antidépresseurs, divers SNC, médicaments contre la démence, psychostimulants).



## 3.2 ANALYSE DES DEPENSES PHARMACEUTIQUES PAR POLE

Les dépenses pharmaceutiques des 3 Pôles de psychiatrie adulte représentent 661 600 € soit 69% des dépenses pharmaceutiques, le secteur médico-social 18%, le pôle inter-sectoriel 9%, le SMPR 3%, la pédopsychiatrie 0.5%

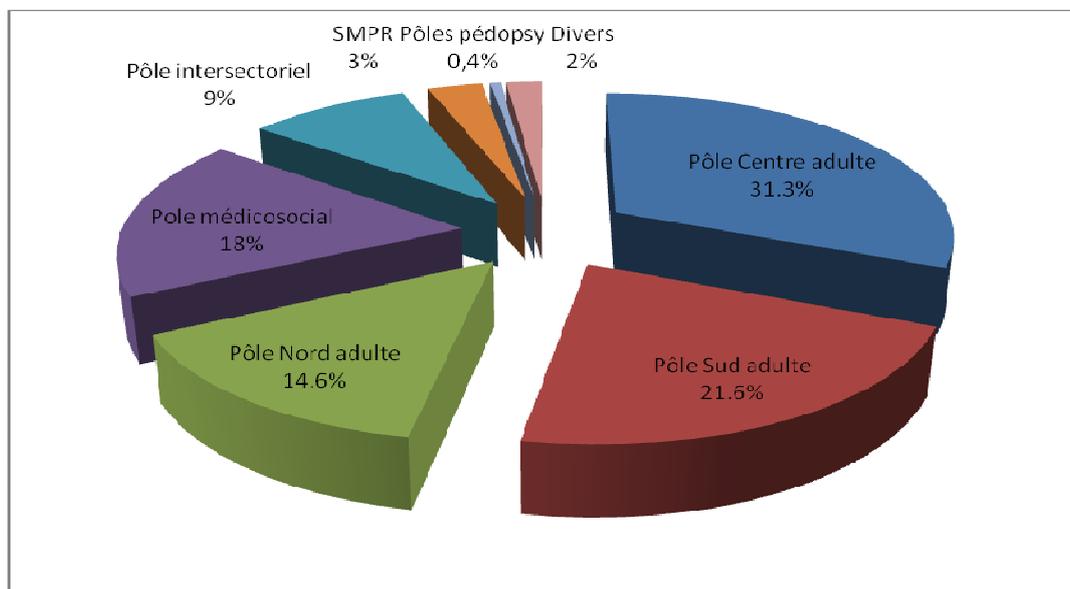


Fig 7 – Dépenses pharmaceutiques par pôle

Les dépenses pharmaceutiques des 3 Pôles de psychiatrie adulte représentent 661 600 € soit 2/3 des dépenses pharmaceutiques

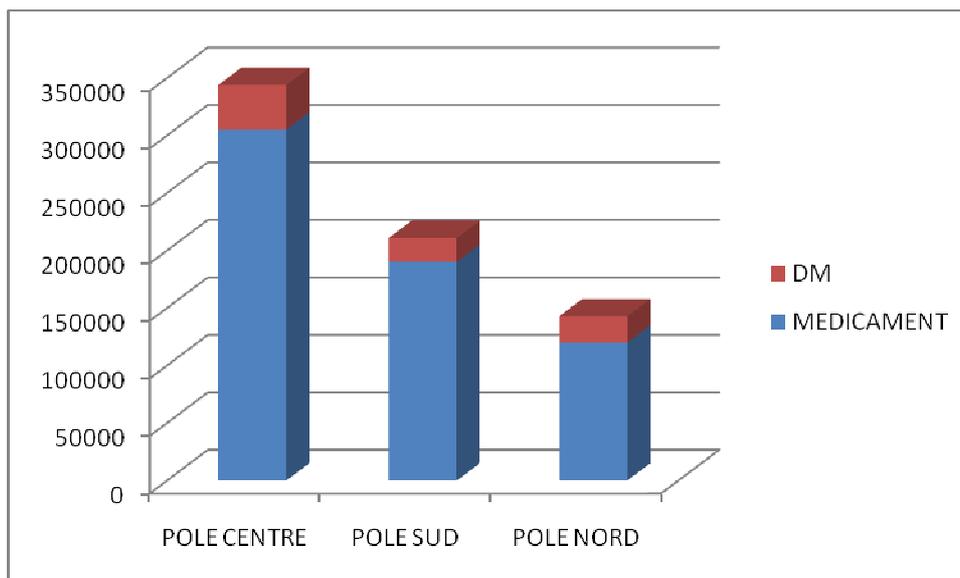


Fig 8 – Dépenses pharmaceutiques des pôles de psychiatrie adulte

### 3.2.1 Pôle Centre

Les dépenses pharmaceutiques du pôle Centre représentent 305 174 € soit 31.3% des dépenses pharmaceutiques totales, réparties ainsi :

266 472 € de spécialités (87%) et 38 672 € de dispositifs médicaux (13%)

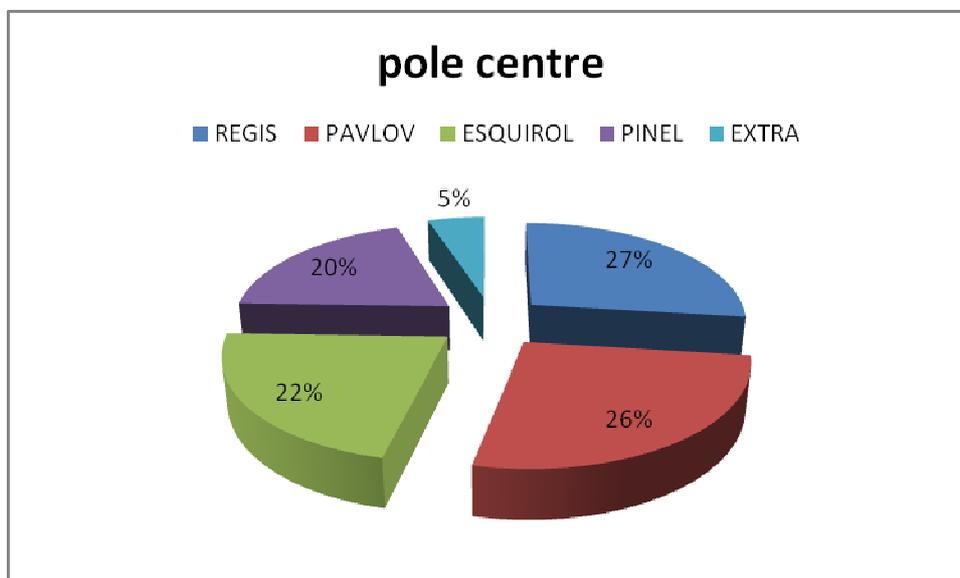


Fig 8 – Dépenses pharmaceutiques du pôle centre adulte

### 3.2.2 Pôle Sud

Les dépenses pharmaceutiques du pôle Sud représentent 210 900 € soit 21.6% des dépenses pharmaceutiques, 190 017 € de spécialités (90%) et 20 883 € de dispositifs médicaux (10%).

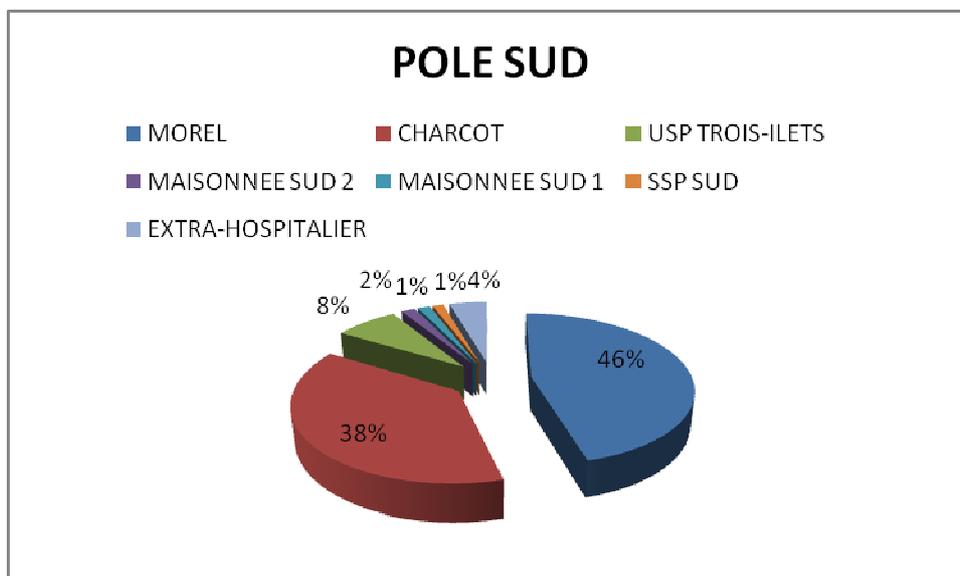


Fig 9 – Dépenses pharmaceutiques du pôle sud adulte

### 3.2.3 Pôle Nord

Les dépenses pharmaceutiques du pôle Nord représentent 145 527 € soit 15% des dépenses pharmaceutiques totales, 122 707 € de spécialités (84,3%) et 22 820€ de dispositifs médicaux (15.7%)

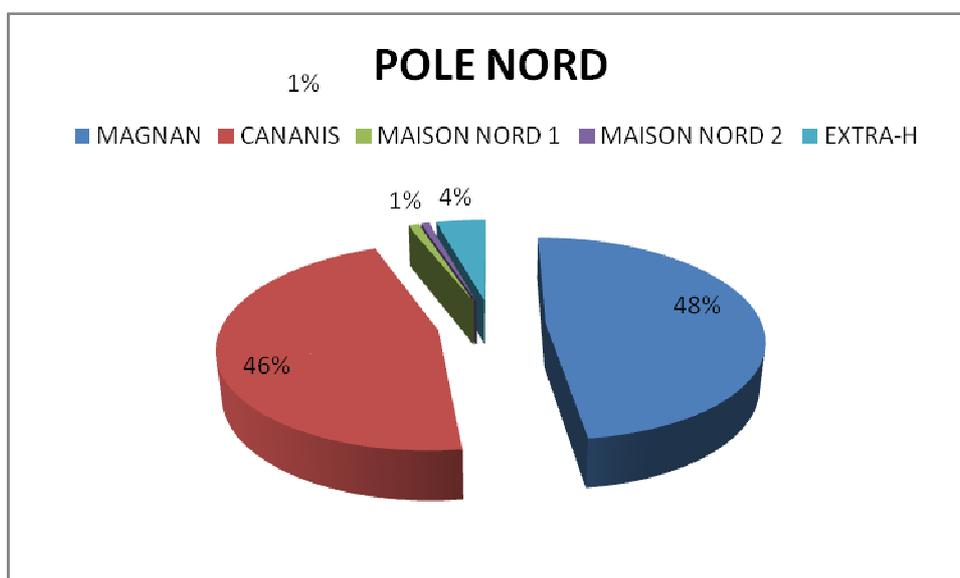


Fig 10 – Dépenses pharmaceutiques du pôle nord adulte

### 3.2.4 Le pôle inter-sectoriel

Les dépenses pharmaceutiques du pôle inter-sectoriel représentent 88 158 € soit 9% des dépenses pharmaceutiques, réparties ainsi :

- Gériopsychiatrie : 69 916 €
- U72 : 17 762 €
- EMRI : 480 €

Avec une proportion importante des dispositifs médicaux (38%)

### 3.2.5 Le pôle SMPR

Les dépenses pharmaceutiques (30 149 €) de ce pôle sont en légère baisse par rapport à 2011; cette baisse s'explique en partie par la politique d'amélioration entreprise suite au dysfonctionnement du circuit des médicaments au SMPR et la prise en charge des patients par des thérapeutiques non médicamenteuses.

### 3.2.6 Les pôles de pédopsychiatrie

Les pôles de pédopsychiatrie sont très peu consommateurs en produits pharmaceutiques (5770 €)

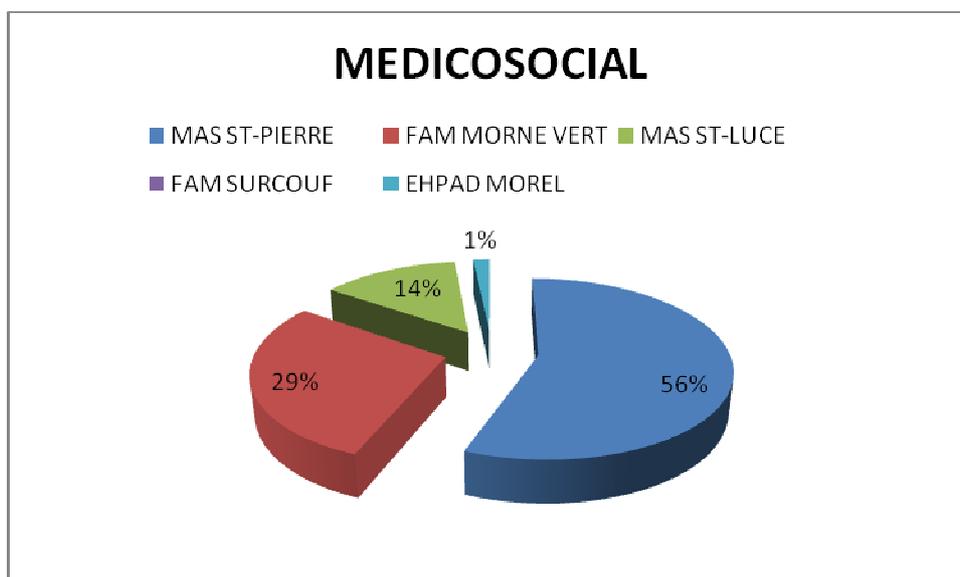
### 3.2.7 Le secteur médicosocial

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 174 630 € pour l'année 2011, soit 18% de dépenses pharmaceutiques totales. La part des dépenses pour ces structures a légèrement baissé en 2012 du fait de la prise en charge de certains traitements par des officines de ville.

Répartition : 85 % médicaments (148161 €), 15% dispositifs médicaux (25945 €).

	MEDICAMENT	DM	TOTAL
<b>MAS ST-PIERRE</b>	83549	17532	101081
<b>FAM MORNE VERT</b>	42733	6400	49133
<b>MAS ST-LUCE</b>	20502	1643	22145
<b>FAM SURCOUF</b>		271	271
<b>EHPAD MOREL</b>	2426	438	2864



## **4 GESTION DES DISPOSITIFS MEDICAUX**

En 2012, de grandes modifications ont été réalisées au niveau fichier produits DM pour faciliter le tri des Produits et harmonisation des fichiers avec le CHUM :

- Informatisation et création de lieux de stockage divers :

Libellé conservés (Dispositifs Médicaux Non Stérile, Dispositifs Médicaux Stérile, Pansements, Biologie)

Libellés créés en vue du transfert de produits au service économique (DMNS service économique, matériel médical économique, hygiène)

- Création de 38 références de produits :

Matériel médical (exemple : électrodes ECG, oxymétrie de pouls..) afin de faciliter le transfert de données pour le service économique (transfert produits DMNS au service économique 7 Décembre 2012)

Matériel de prélèvements de laboratoire (exemple : tube de prélèvements, carnet d'analyses de biologie...)

- Inactivation et suppression de références de produits :

Certains produits ont été inactivés car suppression du livret thérapeutique pour limiter le nombre de références produits et commencer à harmoniser le fichier avec le fichier produit du CHUM (exemple : compresse de gaz, boules de coton...)

- Modification du compte comptable 60222 Petit Matériel Non Stérile et éclatement en sous comptes :

602222 : Dispositifs médicaux d'abord digestif

602223 : Dispositifs médicaux d'abord génito-urinaire

602224 : Dispositifs médicaux d'abord respiratoire

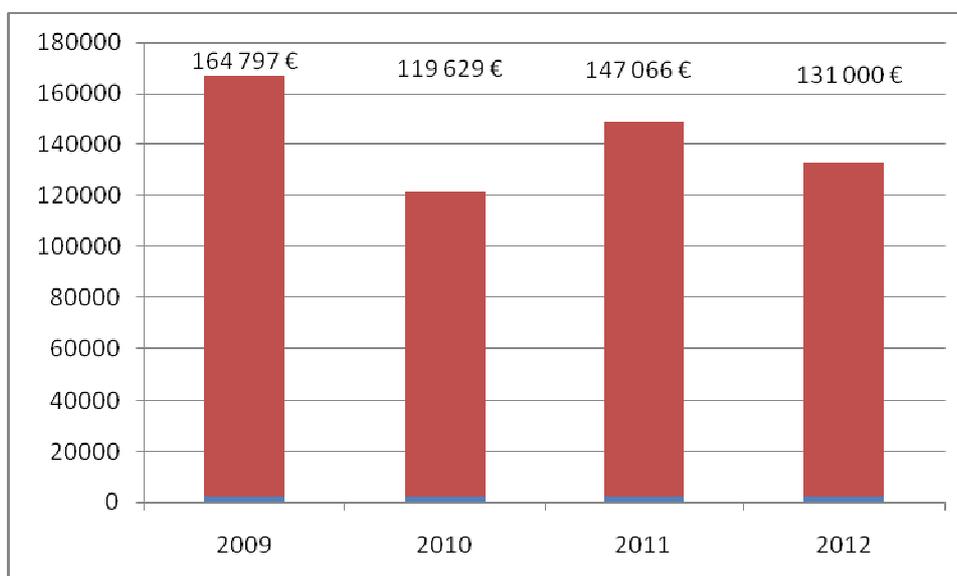
602225 : Autres Dispositifs médicaux d'abord

- Création de nouveaux comptes comptables :

60228 : Autre fournitures médicales

60229 : Orthopédie

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



Achat DM	2012	2011
Nbre de commandes	193	208
Nbre de références commandées	843	808
Nbre lignes délivrance	79 507	67 974

Le nombre de références commandées est en légère augmentation compte tenu du fichier produit plus étoffé : 2070 références de DM.

La légère diminution achat des DM entre 2011/2012 (-16 066 €) concerne essentiellement les Solutions Hydro Alcoolique (SHA) (-10 300 €).

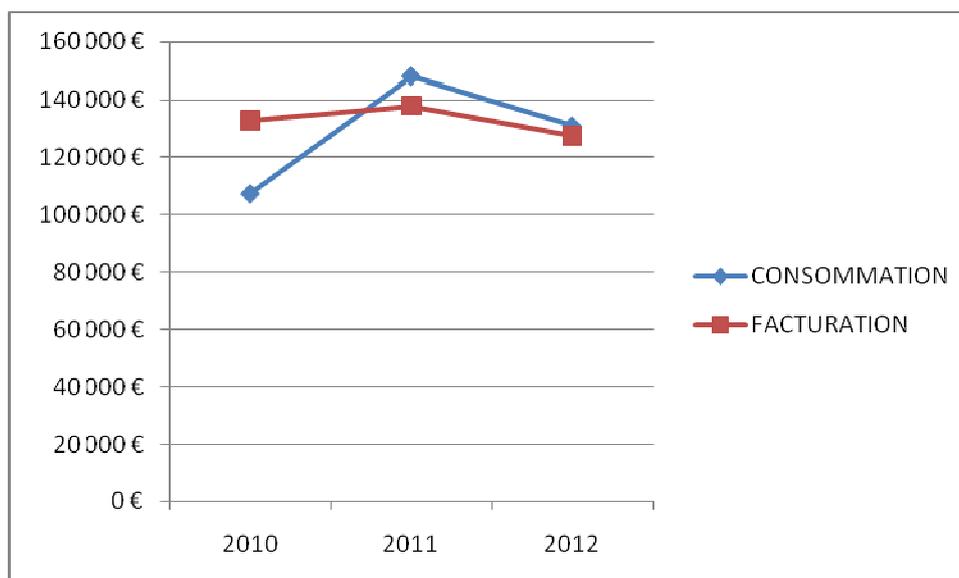
## 4.2 Achats et consommations DM en 2012

Le montant des achats DM s'élève à 131 000 € dont 88% en marchés au SIH (115 069€).

57 marchés fournisseurs sont actifs en 2012 selon les 3 grandes thématiques :

- Marché Pansements : valable du 01-07-2011 au 30-06-2013
- Marché DMNS : valable du 01-07-2011 au 30-06-2013
- Nouveau Marché DMS : valable du 01-06-2012 au 31-05-2014

Les consommations suivent une courbe proche de celles des achats.

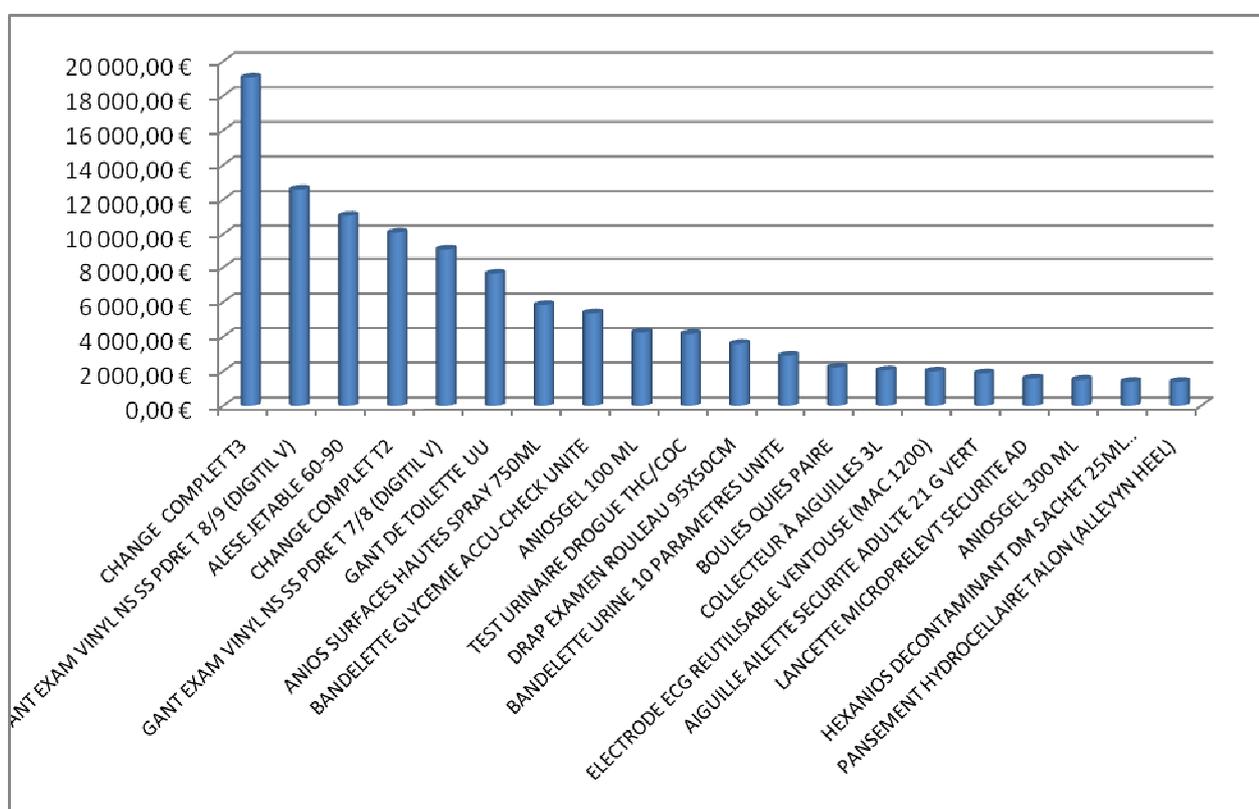


## Palmarès des 20 produits les plus consommés en valeur sur l'année 2012

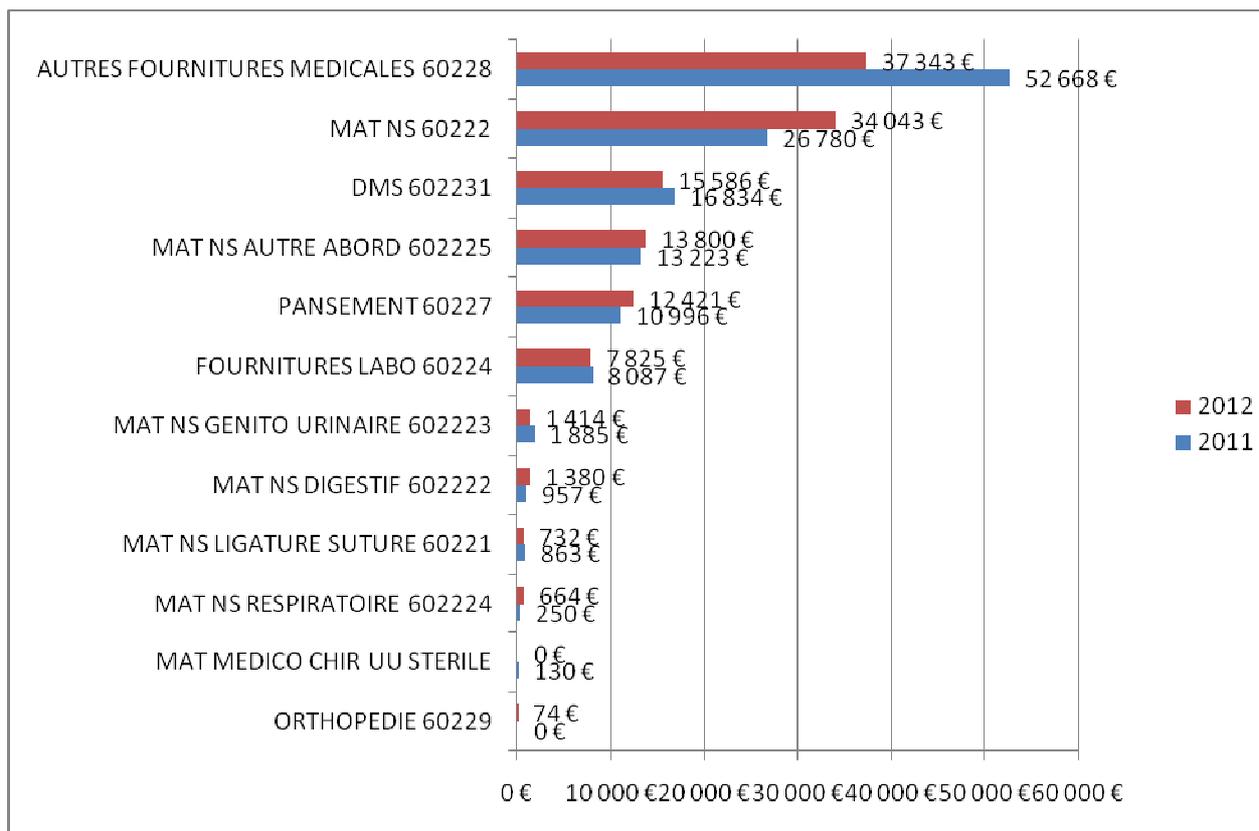
PALMARES 20 PRODUITS PLUS CONSOMMES EN 2012	VALEUR	QTE	PRIX
CHANGE COMPLET T3	19 054,55 €	31028	0,61 €
GANT EXAM VINYL NS SS PDRE T 8/9 (DIGITIL V)	12 583,41 €	373506	0,03 €
ALESE JETABLE 60-90	11 058,74 €	355016	0,03 €
CHANGE COMPLET T2	10 086,72 €	18583	0,54 €
GANT EXAM VINYL NS SS PDRE T 7/8 (DIGITIL V)	9 116,49 €	233158	0,04 €
GANT DE TOILETTE UU	7 634,10 €	160380	0,05 €
ANIOS SURFACES HAUTES SPRAY 750ML	5 829,91 €	537	10,85 €
BANDELETTE GLYCEMIE ACCU-CHECK UNITE	5 355,05 €	27114	0,20 €

ANIOSGEL 100 ML	4 242,44 €	2696	1,57 €
TEST URINAIRE DROGUE THC/COC	4 159,91 €	1365	3,05 €
DRAP EXAMEN ROULEAU 95X50CM	3 584,15 €	743	4,83 €
BANDELETTE URINE 10 PARAMETRES UNITE	2 896,19 €	15243	0,19 €
BOULES QUIES PAIRE	2 227,07 €	3907	0,57 €
COLLECTEUR À AIGUILLES 3L	2 052,73 €	880	2,33 €
ELECTRODE ECG REUTILISABLE VENTOUSE (MAC 1200)	2 001,60 €	45	44,48 €
AIGUILLE AILETTE SECURITE ADULTE 21 G VERT	1 873,39 €	2395	0,78 €
LANCETTE MICROPRELEVTE SECURITE AD	1 569,17 €	23144	0,07 €
ANIOSGEL 300 ML	1 504,93 €	608	2,47 €
HEXANIOS DECONTAMINANT DM SACHET 25ML (SEPTANIOS MD)	1 385,70 €	2665	0,52 €
PANSEMENT HYDROCELLAIRE TALON (ALLEVYN HEEL)	1 383,82 €	184	7,52 €

Les produits les plus consommés sont essentiellement des produits d'hygiène qui ont été transférés en fin d'année 2012 au service économique.



### 4.3 Evolution des achats par compte de produits

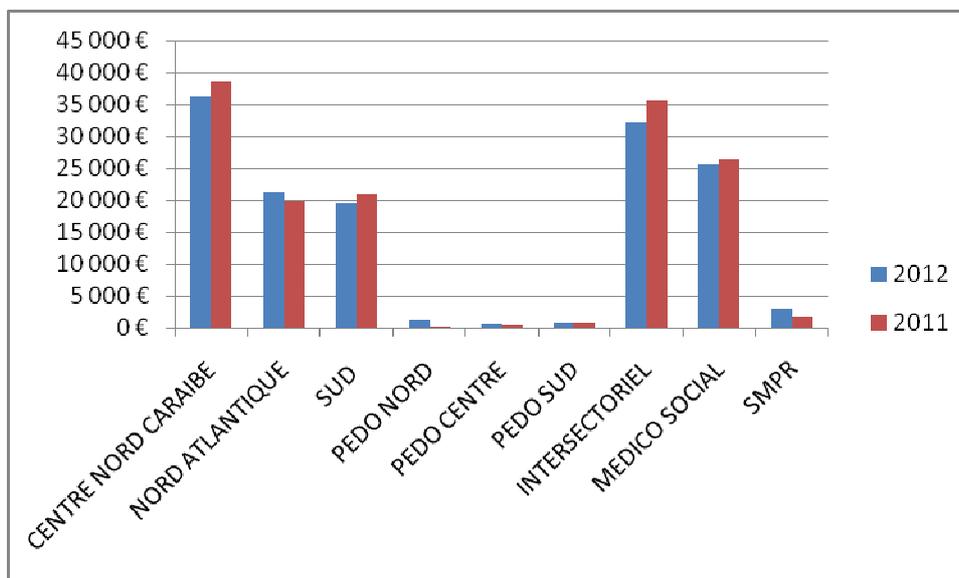


Nous notons une diminution des achats des produits des comptes 60228 (-30%) concernant essentiellement les produits d'hygiène : changes, sachets de désinfectant Hexanios...

### 4.4 Evolution des consommations par pôles

La répartition des consommations de DM est identique 2012 versus 2011.

SECTEUR	2012	2011
CENTRE NORD CARAIBE	36 165 €	38 551 €
NORD ATLANTIQUE	21 185 €	19 882 €
SUD	19 700 €	21 013 €
PEDO NORD	1 266 €	50 €
PEDO CENTRE	700 €	445 €
PEDO SUD	842 €	827 €
INTERSECTORIEL	32 168 €	35 700 €
MEDICO SOCIAL	25 565 €	26 473 €
SMPR	2 918 €	1 746 €



## 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 DIpositifs 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 2012 au 31 décembre 2012.

Nombre de lits installés : 275

Nombre de journées d'hospitalisation : 141269

Nombre de journées d'admission : 12336

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.

196 prescriptions d'antibiotiques ont été analysées (187 en 2011, soit +5%), 2667,14 DDJ ont été prescrits en 2012.

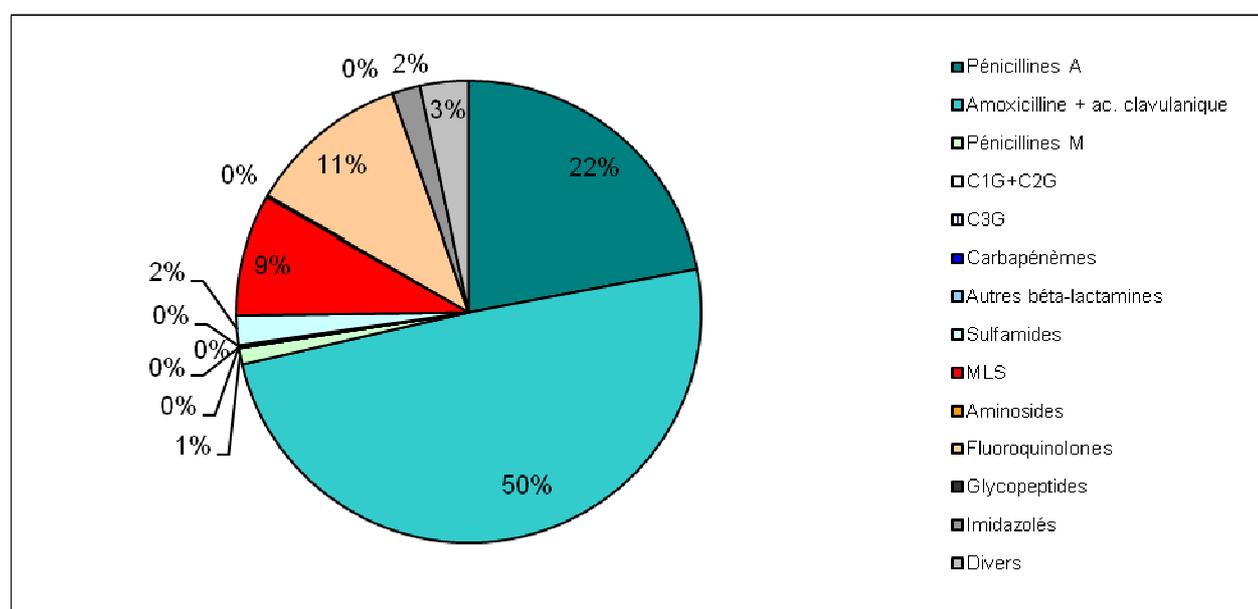
### 5.1 Récapitulatif des consommations antibiotiques

ATC3	Famille	Conso en DDJ	DDJ/1000JH
J01A	Tétracyclines	80,00	0,57

J01B	Phénicoles	0,00	0,00
J01C	Pénicillines	1 939,30	13,73
J01D	Céphalosporines, carbapénèmes, monobactames	0.25	0.00
J01E	Sulfamides	55,00	0,39
J01F	Macrolides, ketolides, lincosamides, streptogramines	225,89	1.60
J01G	Aminosides	3,33	0,02
J01M	Quinolones	301,50	2,13
J01X	Autres antibiotiques	5,00	0,04
J01	Total	2610,27	18,48
P01AB	Imidazolés voie orale	41,88	0,37
J04AB02	Rifampicine	5,00	0,0.04
	Total tous antibiotiques	2 667,14	18.88

## 5.2 Classes d'antibiotiques prescrits

*Graphique 1: Répartition des consommations antibiotiques (par famille)*



- PENICILLINES (50% des UCD)

AUGMENTIN 1 g sachet, AUGMENTIN 1 g inj., CLAMOXYL 500 MG cpr, ORBENINE 500 mg cpr, EXTENCILLINE 1.2 M inj., 2,4 M inj.,

- QUINOLONONES (11%)

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

- MACROLIDES, LINCOSAMIDES, KETOLIDES, STREPTOGRAMINES (9%)

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

- TETRACYCLINES (3%)

VIBRAMYCINE 100 mg cpr

- SULFAMIDES (2%)

BACTRIM FORT cpr

- AUTRES ANTIBIOTIQUES (0.2%)

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

- AMINOSIDES (0.12%)

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

- CEPHALOSPORINES, CARBAPENEMES, MONOBACTAMES (0.01%)

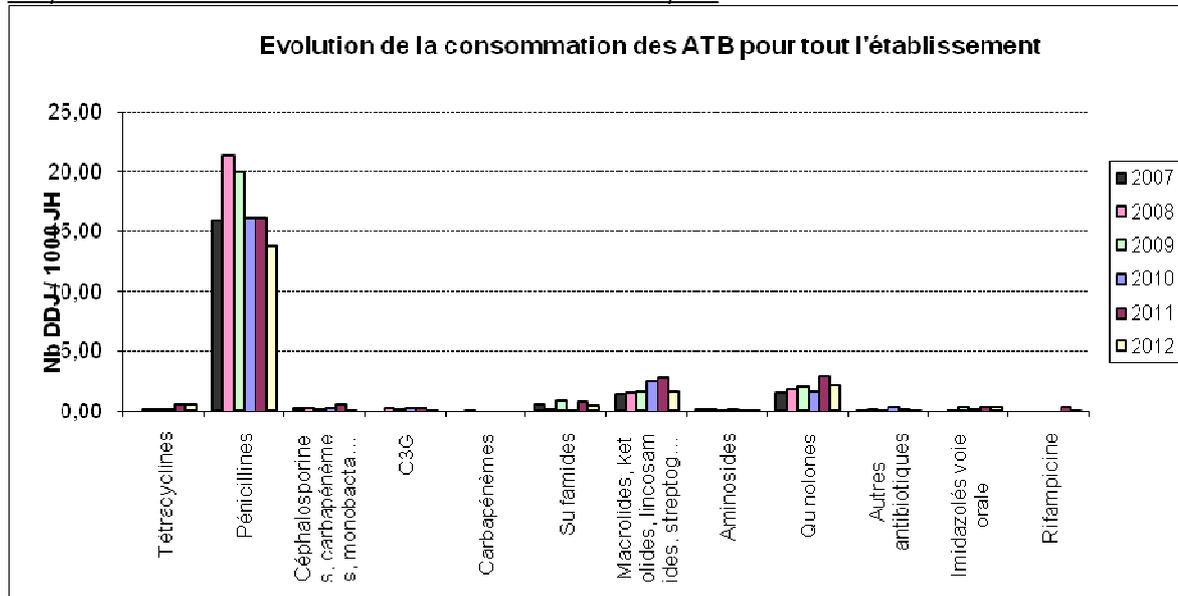
ROCEPHINE inj., ZINNAT 250 mg cpr, OROKEN 200 mg cpr

Remarques : Il n'y a pas eu de prescription de Phénicolés en 2012.

### 5.3 Evolution de la consommation des antibiotiques

La consommation des antibiotiques est en baisse depuis 2008 (graph 2).

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
<b>Staphylococcus aureus</b>	Oxacilline	4	4	100
	Ofloxacine ou pefloxacine ou ciprofloxacine	4	4	100
<b>Escherichia coli</b>	Cefotaxime ou ceftriaxone	7	7	100
	Ciprofloxacine	7	7	100
<b>Pseudomonas aeruginosa</b>	Ceftazidine	1	1	100
	Imipenem	1	1	100
	Ciprofloxacine	1	1	100

Autres souches mises en évidence :

Klebsiella pneumoniae (6), Gardnerella vaginalis (1), Streptococcus groupe B)(4), Citrobacter koserii (1), Proteus mirabilis (2), Enterococcus faecalis (1), Candida albicans (4), Chlamydia trachomatis (2), Neisseria gonorrhoeae (1)

## 5.5 Données cliniques

201 infections ont été recensées

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 (ou illisibles) sur le site infectieux (20%)

Les sites infectieux recensés :

1. Non renseignés : 20%
2. Cutanés : 18,5%
3. ORL : 18%
4. Urinaires : 16%
5. Respiratoires : 13%
6. Dentaires : 6%
7. Syphilis : 2%
8. Bactériémie : 2%
9. Ophtalmo : 1,5%
10. Digestifs : 1,5%
11. Autres : 1,%
12. Vaginal : 0.5%

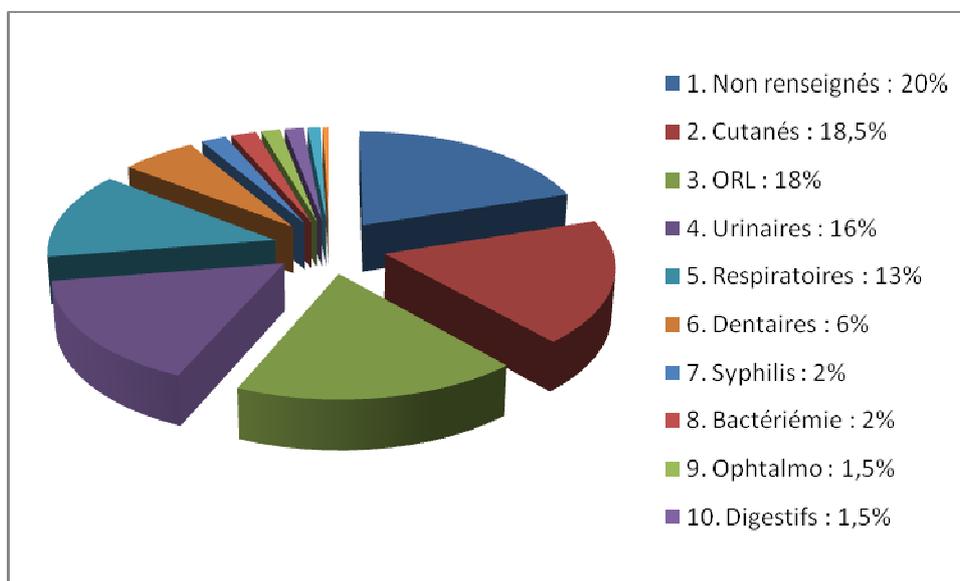


Tableau 3 – Sites infectieux (depuis 2007)

Sites infectieux	2012	2011	2010	2009	2008	2007
<b>Cutanés</b>	18.5%	21%	27.4%	21%	18.3%	11.6%
<b>Non renseignés</b>	20%	23%	19.5%	8.3%	28.2%	33.8%
<b>Dentaires</b>	6%	9.4%	12.6	14%	11.4%	11.6%
<b>Respiratoires</b>	13%	15%	12%	20.1%	20.3%	17.2%
<b>Urinaires</b>	16%	11%	9.8%	12.3%	12.3%	18.3%

<b>ORL</b>	18%	10%	7.9%	8.8%	4%	2.7%
<b>Syphilis</b>	2%	3.9%	4.7%	4.4%	0.0%	0.0%
<b>Ophtalmo</b>	1.5%	2.2%	4.2%	2.2%	0.5%	0.0%
<b>Gynéco</b>	0.5%	0.0%	0.9%	1.8%	0.0%	1%
<b>Digestifs</b>	1.5%	1.1%	0.9%	2.2%	2.5%	1.7%
<b>Bactériémie</b>	2%	0.0%	0.0%	0.9%	0.5%	1.1%
<b>Autres</b>	1%	3.4%	0.9%	4%	2.5%	1%

Remarques:

Pourcentage important des prescriptions non renseignées : 1/5 des prescriptions (lié en partie à la prise en charge de patients dans les structures médicosociales où interviennent des prescripteurs extérieurs à l'établissement).

Peu de bactériémie

Baisse des infections recensées

## 5.6 Politique d'utilisation des antibiotiques

Cette enquête rétrospective sur l'utilisation des antibiotiques en 2012 montre :

Des points forts

- Support de prescription nominatif transmis à la PUI pour tous les antibiotiques
- Argumentation microbiologique (antibiogramme) accompagnant la prescription presque 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 réactualisé
- 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

L'activité du service de la cellule de biologie a été modifiée courant 2012 et transférée au laboratoire de biologie de la cité hospitalière de Mangot-Vulcin en fin d'année.

La mise en place de l'informatisation des demandes de service pour le matériel de laboratoire a été instaurée en Septembre 2012. Le personnel de la cellule de biologie a été formé. Les dotations de service en matériel de laboratoire ont été révisées. Ce travail a permis d'anticiper l'approvisionnement en consommables (tubes et flacons de prélèvement..) par la PUI.

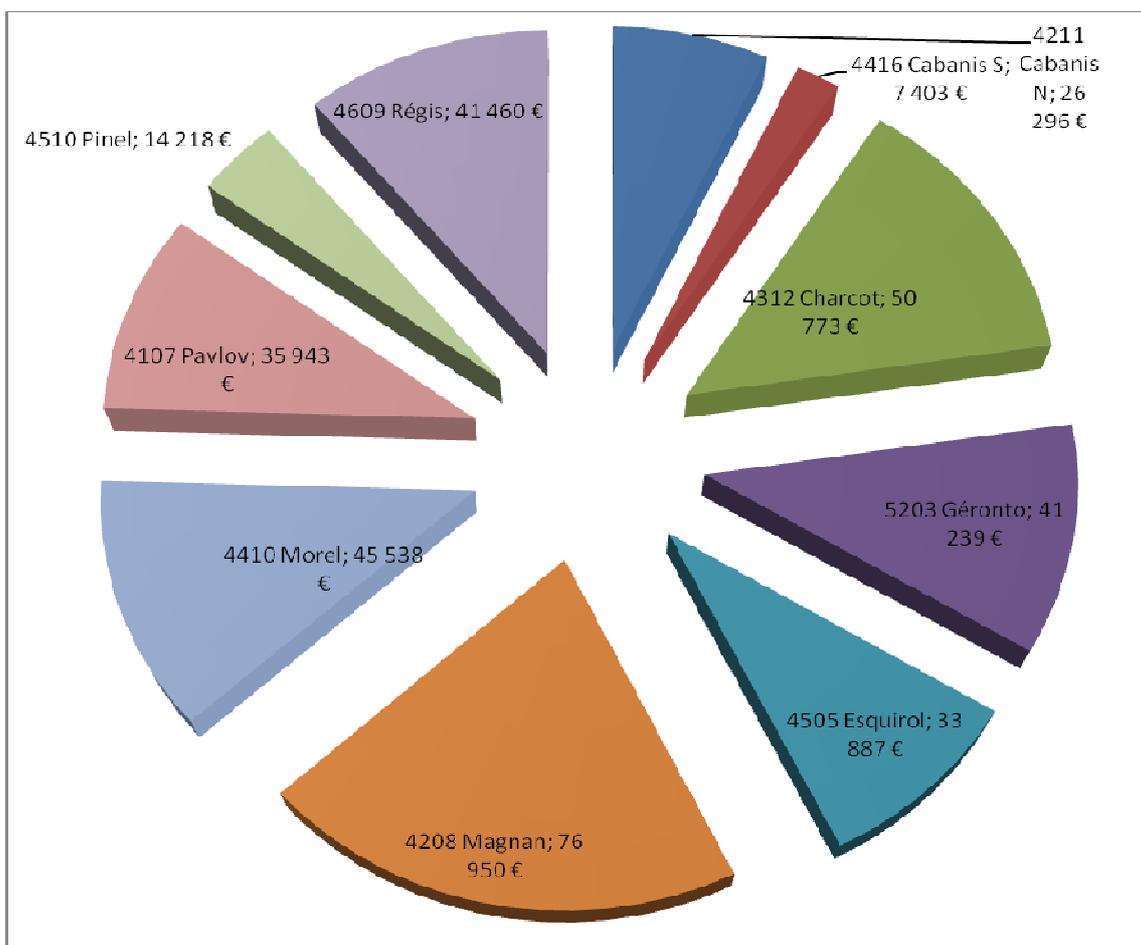
Dans le cadre du déménagement et fin de contrat de sous traitance par le laboratoire privé AUDENAY, la pharmacie a participé au projet d'organisation de prise en charge des analyses de biologie :

- Les analyses des unités de soins de Mangot Vulcin et du site de Balata Colson seront prises en charge par le laboratoire du CHUM.
- Les analyses des structures du Nord (MAS ST PIERRE FAM SURCOUF FAM MORNE VERT) seront prises en charge par un laboratoire privé du Nord. Une convention est établie entre CH Colson et le laboratoire.
- Les analyses de l'unité USP3 Ilets seront prises en charge par un laboratoire privé ou centralisé avec l'hôpital des 3 Ilets. Une convention doit être établie entre CH Colson et le laboratoire.

Montant factures	Mandatées 2012	Réglées 2012
labo AUDENAY	132 098 €	104 498 €
labo NORD	12 966 €	10 866 €

En 2012, les dépenses liées à la prise en charge des 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 105 000 € auquel s'ajoutent les factures du Laboratoire du Nord d'un montant de 11 000 € et celles du laboratoire du CH Mangot Vulcin soit 3 000 € ( pour décembre 2012).

Montant global dépenses de biologie pour année 2012 = 119 000 €.



Graphe : Répartition des dépenses d'analyses de biologie en euros par service intra-hospitalier (01 Janvier – 30 Novembre 2012)

## **7 Vigilances sanitaires**

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 (PR/PVG/001-A) est diffusée dans l'établissement depuis fin 2003. Les effets indésirables sont transmis par les médecins déclarant à la pharmacie sur un document fourni par le centre régional (formulaire CERFA). Suite à une alerte, les effets indésirables sont déclarés par le pharmacovigilant (Dr Longuefosse) au Centre Régional de Pharmacovigilance de Bordeaux.

En 2012, aucun de signalement de pharmacovigilance émanant des médecins.

#### **7.1.2 Alertes descendantes**

### ***Pharmacovigilance***

Les alertes de pharmacovigilance nous sont transmises par télécopie et mail avec un système d'alerte mis en place par l'ANSM 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. L'organisation des veilles sanitaires est définie par une procédure (PR/PHA/005-A)

Année	Nombre d'alertes	retraits de lots	retraits spécialités	Informations
2012	70	69	1	56

Nous avons été concernés directement par 1 suspension d'AMM (méprobamate et associations)

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.

De nombreuses alertes de bon usage et problèmes d'approvisionnement ont concerné des produits en stock (Valdoxan, Vastarel, Pyostacine, Perfalgan, Semap, Stablon, Dihydan, benzodiazépines, méthylphénidate, métoclopramide, gel de kétoprofène)

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

## **Matérovigilance**

Référent matérovigilance : 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	retraits de lots	retraits spécialités	Informations
2012	28	10	3	15

## **8 ASSURANCE QUALITE**

En outre la participation à plusieurs groupes de travail concernés par l'accréditation de l'établissement, la pharmacie a élaboré et diffusé :

- Procédure : Modalités d'utilisation des produits pharmaceutiques stockés au local d'urgence PR/PHA/002-B (14 Aout 2012)
- Mini Antibio-guide : Juin 2012
- Bulletin d'information pharmaceutique BIP : N°8 Juin 2012
- Mise à jour du site internet jusqu'en Juillet 2012 : arrêt de la prestation de l'hébergeur de notre site et sollicitation de l'aide des services informatique de l'établissement

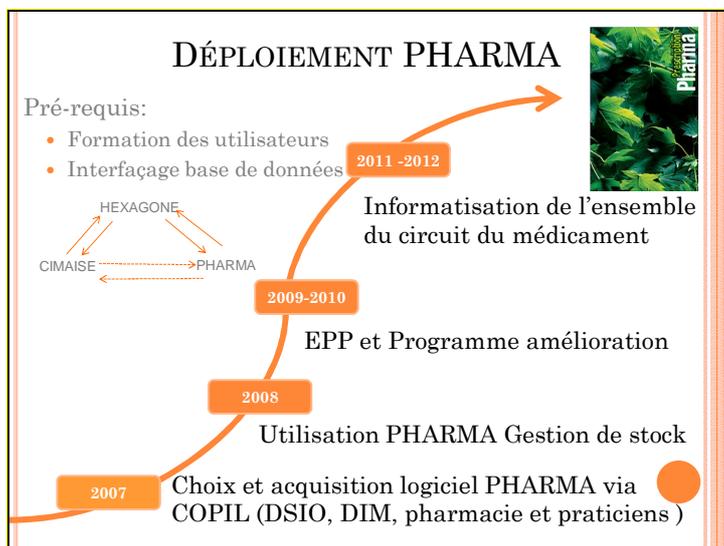
Désignation RAQ à la pharmacie : Mme LIGUORI

### **8.1 Circuit du médicament (Pharma)**

Suite à l'audit réalisé fin 2009 sur le circuit du médicament, la pharmacie a poursuivi le travail sur la sécurisation du circuit et l'informatisation du circuit a été finalisée en 2012 avec le déploiement de Pharma dans tous les services intra-hospitaliers : Morel (février), Régis (mars), Pinel (mai), Gérontopsychiatrie (octobre).

Ce circuit a été complété par l'informatisation des commandes de matériels de biologie et des dispositifs médicaux sur PHARMA à compter du 5 Septembre 2012.

Les chariots d'urgence ont été pourvus de dotations informatisées ainsi que le local d'urgence en août 2012.



L'analyse pharmaceutique des prescriptions a été réalisée de façon exhaustive en temps réel, la validation des prescriptions étant facilitée par l'accès à une console d'analyse informatisée. Cette nouvelle activité est relativement chronophage (2 heures minimum quotidiennement).

Les contrôles de stock dans les services ont été réguliers en 2012 :

- armoires de service et Inventaire médicaments :

6-8 février 2012 (PAVLOV ESQUIROL CABANIS MAGNAN)

19 -24 Mars 2012 (MAGNAN ESQUIROL MOREL CHARCOT PAVLOV)

14-15 Mai 2012 (CABANIS CHARCOT MOREL PAVLOV REGIS MAGNAN ESQUIROL)

18-19 Juin 2012 (CABANIS CHARCOT MOREL PAVLOV REGIS MAGNAN ESQUIROL PINEL)

23-24 Juillet 2012 (CABANIS CHARCOT MOREL PAVLOV REGIS MAGNAN ESQUIROL PINEL)

27-28 Aout 2012 (CABANIS CHARCOT MOREL PAVLOV REGIS MAGNAN ESQUIROL PINEL)

1-2 Octobre 2012 (CABANIS CHARCOT MOREL PAVLOV REGIS MAGNAN ESQUIROL PINEL)

12-13 Novembre 2012 (CABANIS CHARCOT MOREL PAVLOV REGIS MAGNAN ESQUIROL PINEL GERONTO)

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

Le COMEDIMS s'est réuni deux fois en 2012 (12/06/12 et 21/11/12) 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 et l'actualisation du mini-guide d'antibiothérapie, la gestion des gouttes buvables dans les unités de soins, la mise à jour de la dotation du local d'urgence, les consignes pré-déménagement.

## 8.3 COMMUNICATION

La pharmacie a publié en juin 2012 un bulletin d'information pharmaceutique (BIP) à l'attention de tous les soignants de l'établissement. Un poster a été présenté aux JPHAG (Journées de pharmacie hospitalière aux Antilles-Guyane) en avril 2012 mesurant l'impact qualitatif de l'informatisation du circuit du médicament

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.

## 8.4 INDICATEURS

### - Achats -Réceptions -Liquidations

- o Nombre de commandes : 647 (- 4%)
- o Nombre de lignes de commande : 2503 (+19%)
- o Nombre de références commandées : 843
- o Nombre de réception : 446
- o Nombre de lignes de réception/liquidation : 2502

### - Prescriptions

- o Nombre de lignes de prescriptions sur Pharma : 13363 (+111%)
- o Nombre de dossiers-patients concernés par la prescription sur Pharma : 813 (+90%)

### - Dispensation

En 2012, 124024 lignes de produits ont été dispensées par la pharmacie :

- 44517 dispensées nominativement (+340% vs 2011),
- 79507 lignes de façon globale.
- o Nombre de références produits : 2073 dont 1268 mouvementées
- o Nombre de fiches produits créées : 87
- o Nombre de prêts : 29
- o Nombre d'emprunts : 52
- o Nombre d'ordonnances analysées : 1904 (+115%) (estimation basée sur une moyenne de 7 lignes par ordonnance)
- o Nombre de lignes d'ordonnances analysées : 13331 (+106%)
- o Motifs des opinions pharmaceutiques :
  - 6 suspensions de délivrance
  - 50 demandes de modification concertée
  - 27 refus de délivrance

## 9 Personnel de la pharmacie

### 9.1 Effectif

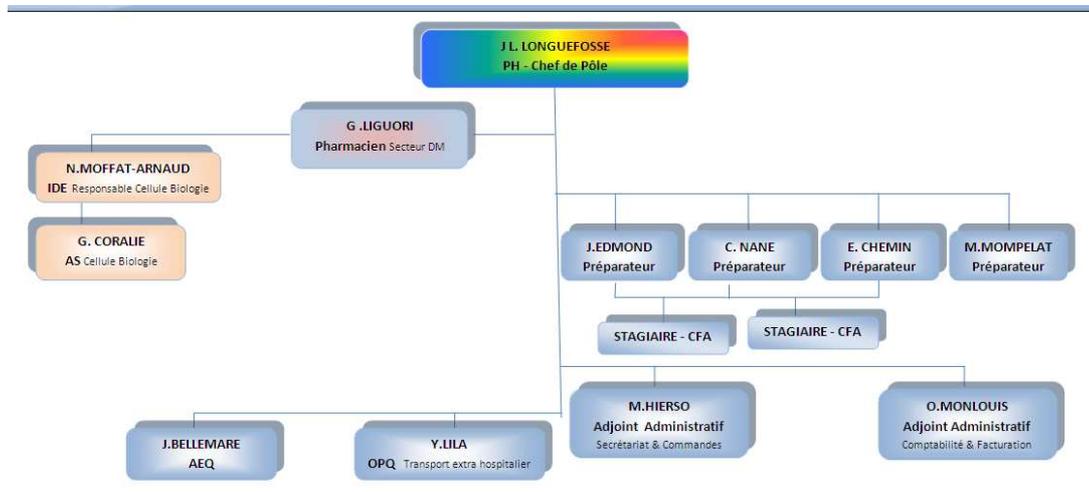
	01-01-2012	31-12-2012
<i>Pharmaciens</i>	2 ETP	2 ETP
<i>Préparateurs</i>	4 ETP	4 ETP
<i>Administratifs</i>	2 ETP	2 ETP
<i>Magasinier</i>	1 ETP	1 ETP
<i>Chauffeur</i>	1 ETP	1 ETP
<i>Stagiaire</i>	2	2
<i>IDE laboratoire</i>	0.5 ETP	0 ETP
<i>ASH laboratoire</i>	1 ETP	0 ETP

Mouvement de Personnel :

- Congé maternité Odile Monlouis et remplacement comptabilité de Juillet à Décembre 2012
- Départ congé formation BPPH Catherine Nané en Septembre 2012 (jusqu'en Juillet 2013)
- Remplacement préparateur de Catherine Nané par Aurélie Agnés à compter de Septembre 2012
- Départ Nicole Arnaud Moffat et Coralie Georges fin décembre 2012 suite à la fermeture de la cellule de biologie

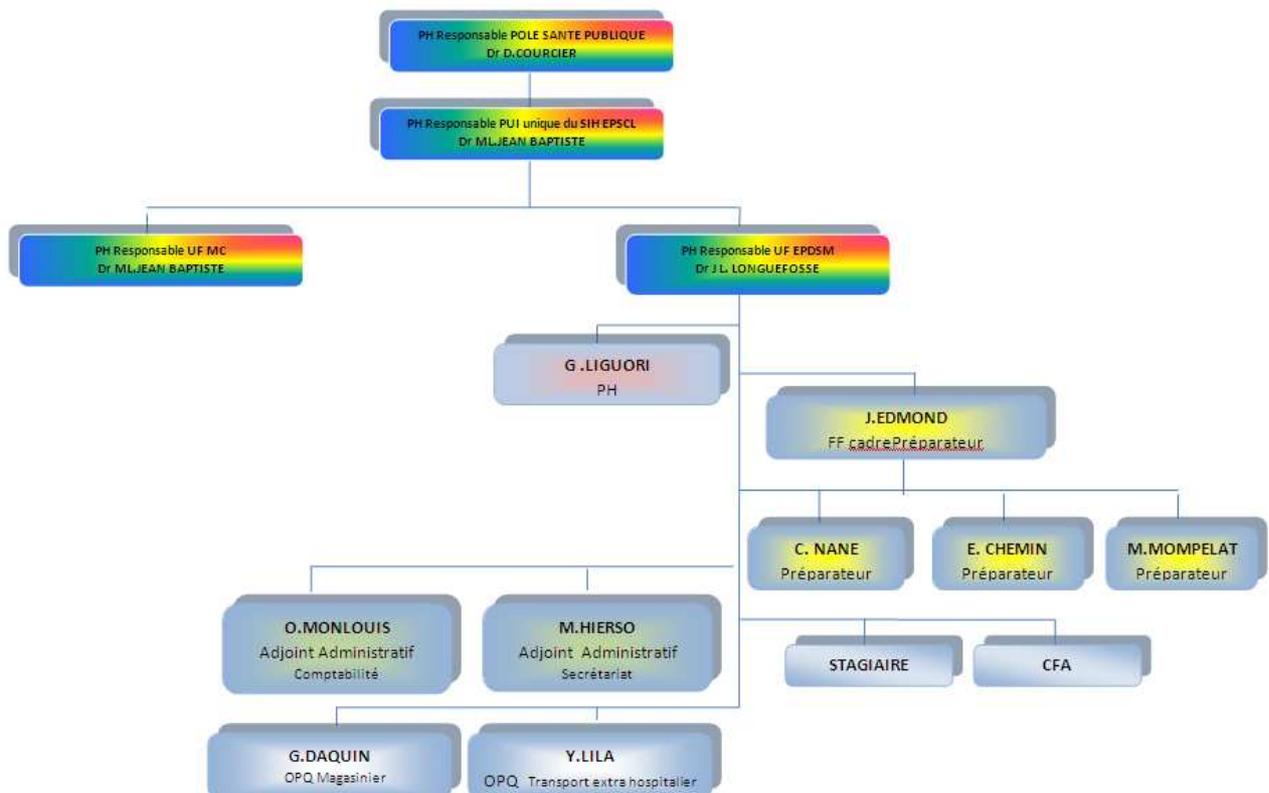
## 9.2 Organigramme

Au 01-01-2012



ORGANIGRAMME DU POLE LOGISTIQUE MEDICALE : PHARMACIE - BIOLOGIE au 31/12/11

Au 31-12-2012



### 9.3 Formation

NOMS- PRENOMS	INTITULEES FORMATION	PERIODES
JL Longuefosse	Formation pilote EPP	
	Congrès JPHAG Martinique	19-20 avril 2012
	9 <sup>e</sup> Journée des pharmaciens hospitaliers JANSEN	8 Octobre 2012
	Réunion pharmaceutique APESOM	9 Octobre 2012
G. Liguori	Formation douleur	11-12 Janvier 2012
	Congrès JPHAG Martinique	19-20 avril 2012
	Journées réseau PIC	20-21 Septembre 2012
J.Edmond	Congrès JPHAG Martinique	19-20 avril 2012
	Journée information préparateurs en pharmacie	17 Novembre 2012
M.Mompelat	Congrès JPHAG Martinique	19-20 avril 2012
	Préparation épreuves concours entrée IFSI	5 j - Décembre 2012
C.Nané	Congrès JPHAG Martinique	19-20 avril 2012
E.Chemin	Congrès JPHAG Martinique	19-20 avril 2012

## **10 CONCLUSION**

Les paramètres de gestion pharmaceutique montrent une légère augmentation des achats (+5.9%) et des consommations (+10.8%) avec des stocks de fin d'année en baisse (3.5 mois en 2012 vs 4.7 mois en 2010).

Les antipsychotiques de seconde génération, les plus coûteux, restent très prescrits. La part de ces médicaments après 2 années de stabilité a progressé en 2012 et représente 43% des dépenses en spécialités pharmaceutiques (35% en 2011).

On note une stabilisation des dépenses dans les structures médico-sociales, ce secteur représentant 18% des dépenses pharmaceutiques totales.

La pharmacie clinique, facteur primordial de la sécurité thérapeutique avec comme pilier central l'analyse pharmaceutique des prescriptions, a été renforcée en 2012.

L'objectif de sécurisation du circuit des médicaments entre les unités de soins et la pharmacie, a été finalisé en 2012 avec le déploiement du logiciel Pharma dans l'ensemble des services de soins.

Les autres objectifs restent principalement la rédaction d'un manuel-qualité, le renforcement du COMEDIMS, l'amélioration de la qualité de la prise en charge médicamenteuse, le renforcement de la présence pharmaceutique dans les services de soins, la rédaction de recommandations sur le bon usage des médicaments, ainsi qu'une culture pérenne d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles.

Les prochaines étapes seraient de faire bénéficier les structures extra-hospitalières et le médicosocial du logiciel Pharma. L'instauration de la pharmacie clinique au sein des services et l'éducation thérapeutique des patients est un vaste chantier compte-tenu des moyens alloués en baisse.

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 le projet médical de l'établissement

Dr Jean-Louis LONGUEFOSSE  
Chef du pôle de logistique médicale

Dr LIGUORI Géraldine  
Pharmacien