

Compte rendu de la réunion du 21/03/2013

Étaient présents : J Assaad; C. Boronad, J Dani, C Debeuret, A Duponchel, J Dani, S. Dumas, E. Fougereau, M Gandoin, , C Jacob, C Labat, M Larue, MH Legros, L Martin, A. Mousnier, , L Peillard V. Pellissier, J Rocquain , S Raetz;

Absents et excusés :C Pellevoizin P Rathelot, E. Schmitt, C Demichelis E. Garbez A Holay, P Pascual

POINTS EVOQUES	DISCUSSION	Documents
Actualités et veille concernant toutes les informations en lien avec la politique du médicament	Les documents publiés sont tous référencés dans les 2 documents en annexe relatifs à la veille réglementaire et aux publications par les agences. Notamment, il faut citer les fiches de bon usage réalisées par l'HAS sur le Jevtana et le Zitiga	Veille réglementaire et veille des agences
Projet ARMEN: point sur la synthèse de la réunion suite au recensement des BP (C Boronad)	Cyril Boronad du CH de Cannes fait une présentation du projet ARMEN, vague 2 relatif aux médicaments. Il rappelle que les médicaments représentent un enjeu de 5 milliards d'euros à l'échelon national. Le projet ARMEN est un des axes majeurs du programme PHARE : il consiste à identifier des opportunités de gains, par vagues de 10 domaines sur une durée de 3 mois. Pour cela, 10 groupes de travail issus de la communauté hospitalière - acheteurs, pharmaciens, biologistes, ingénieurs et prescripteurs d'établissements de santé - sont constitués, chacun spécialisé sur un segment d'achat. Sous le pilotage de la DGOS, la mission de chaque groupe est d'identifier les bonnes pratiques déjà mises en œuvre avec succès sur le terrain, de les quantifier et en d'en déduire des recommandations pratiques et opérationnelles. Ces « économies intelligentes » doivent notamment permettre aux établissements de mieux dépenser et, ainsi, de dégager des marges de manœuvre au bénéfice des patients. La première démarche consiste à capitaliser à partir des expériences chiffrées des établissements, dont un certain nombre appartient à la région PACA. Cette démarche devrait permettre de contribuer à l'objectif national de gain en lien à l'optimisation de la politique achat, évalué pour les médicaments, et selon les expériences rapportées, à environ 10% de gain	Voir diaporama en ligne
Politique achats et bonnes pratiques: expérience de l'APHM (C Debeuret)	Christine Debeuret présente l'expérience de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille. Elle décrit l'organisation du Pôle Pharmacie organisé dans une PUI unique depuis le 1er janvier 2011. Certaines activités pharmaceutiques ont été mutualisées (exemple des essais cliniques, préparations hospitalières, préparation d'anticancéreux). Concernant la politique Achats, l'APHM participe activement au groupement d'achat national UniHA et assure la responsabilité de plusieurs segments d'achats dont celui des anticancéreux. Elle présente également l'organisation de la Commission en charge de la politique des médicaments et des dispositifs médicaux appelée COSEPS sous responsabilité médicale. Elle précise la collaboration active entre cette structure et les pharmaciens, notamment le service en charge de la politique Achats, le SCOP auquel elle appartient.	Voir diaporama en ligne
Expérience de la CHT Var Est	Carole Labat du CH de Draguignan présente le projet pharmaceutique de la communauté hospitalière de territoire (CHT) en devenir, constituée des 3 établissements (CH de Draguignan, CHI de Fréjus saint Raphaël et centre hospitalier de St Tropez	démonstration en ligne avec

POINTS EVOQUES	DISCUSSION	Documents
	<p>Gassin.</p> <p>Le choix du partage entre les services pharmacie des 3 établissements s'est porté sur le domaine de la qualité avec l'objectif d'une certification commune des pharmacies de la CHT avec la constitution d'un groupe de travail constituée de représentants des 3 établissements, appartenant aux services Pharmacie mais également des qualitatifs et directeurs. La difficulté à laquelle ont été confrontés les professionnels est l'impossibilité de disposer d'outils informatiques communs, compte tenu de l'hétérogénéité des systèmes d'information. En vue de faciliter la communication et le partage des informations, les membres ont opté pour l'espace partagé de la plate forme numérique e santé de la région PACA (https://www.e-santepaca.fr). Parmi les premières réalisations du groupe de travail, on peut citer</p> <ul style="list-style-type: none"> - enquête de satisfaction commune réalisée avec un modèle commun de grille de recueil - fiches de bon usage communes aux 3 établissements 	<p>plate forme de partage e santé PACA en séance</p>
Antidotes	<p>Suite à la réunion précédente, certains établissements nous ont fait parvenir le document réalisé au sein de leur établissement(CH Salon, CH de Gap, CH d'Avignon, APHM, CHITS). Par ailleurs, l'OMEDIT de haute Normandie nous a transmis la liste de leur région réactualisée non encore publiée car en cours de validation, enfin le médecin en charge du centre antipoison de Marseille est volontaire pour collaborer à la démarche initiée en interrégion par notre groupe;</p> <p>Une liste élargie des antidotes a été élaborée, elle inclut la liste établie par la région haute Normandie, et les listes retenues dans les divers établissements de la région. cette liste est rediscutée en séance. L'ensemble des participants est favorable pour ne retenir que les antidotes à l'exclusion des médicaments d'urgence. la grille de recueil intègrera les indications au regard des spécialités concernées.</p> <p>La grille modifiée sera transmise à l'ensemble des participants en vue de sa validation définitive puis transmise à l'ensemble des pharmaciens de la région en vue de réaliser une enquête "état des lieux" sur les antidotes dans la région sur le mode utilisé par l'OMÉDIT Haute Normandie.</p>	
Prochaine réunion	<p>La prochaine réunion aura lieu en juin 2013. Le lieu et la date précise sont encore à confirmer en fonction de la disponibilité de la salle à Brignoles,</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Points à aborder à la prochaine réunion</i> <ul style="list-style-type: none"> - Actualités et veille concernant toutes les informations en lien avec la politique du médicament - Point sur les antidotes (suite) - Présentation de l'organisation et du fonctionnement de la politique médicament en établissement de santé: expérience du CHU de Nice - Médicaments à haut risque, quelles recommandations: méthotrexate en dehors des utilisations cancérologiques, solutés hypertoniques.. 	