



Politique achats et bonnes pratiques : expérience de l'APHM

Christine DEBEURET

Pharmacien Praticien Hospitalier

Service Central des Opérations Pharmaceutiques

Responsable Secteur Médicaments



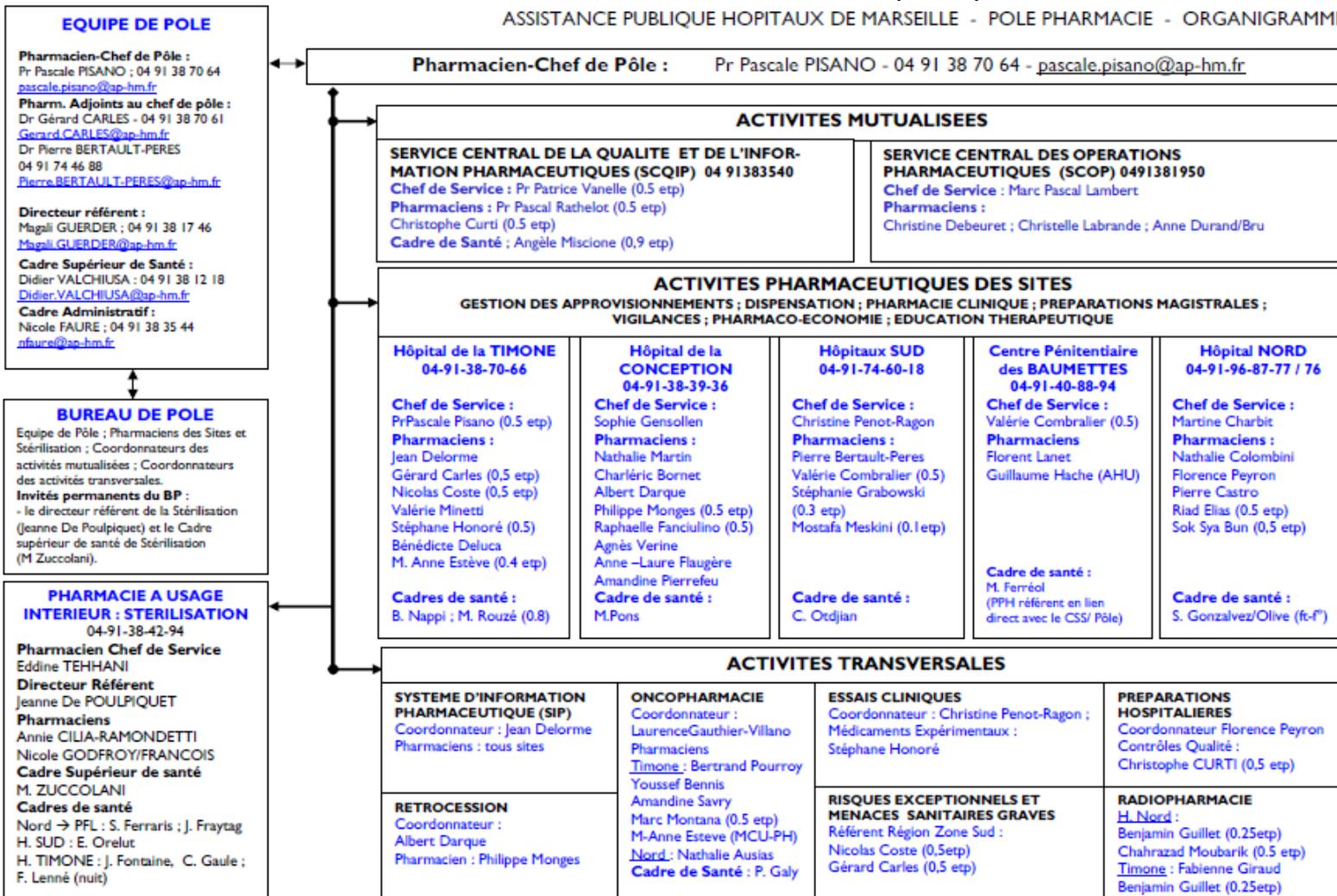
Troisième CHU (nombre de séjours)

CHU	Nb de séjours	% total CHU
AP-HP	1 089 090	22,19
LYON	305 020	6,21
AP-HM	252 478	5,14
BORDEAUX	209 313	4,26
TOULOUSE	196 415	4
LILLE	166 606	3,39
STRASBOURG	148 834	3,03
TOURS	139 923	2,85
POITIERS	134 861	2,74
NANTES	126 906	2,58
NICE	104 679	2,13



Mutualisation, Harmonisation des pratiques

ASSISTANCE PUBLIQUE HOPITAUX DE MARSEILLE - POLE PHARMACIE - ORGANIGRAMME



Personnel médical :

44.1 ETP universitaires et hospitaliers ; Validé le 20 mars 2013 – Le Pharmacien Chef de Pôle Pr Pascale PISANO

57.5 postes d'internes ; 111 étudiants

Personnel non médical : 345,6 ETP

dont 126 ETP contractualisés sur les activités de Stérilisation

(Source : contrat de pole)

Marc LAMBERT

marc-pascal.lambert@ap-hm.fr

Médicaments et catégories connexes

Pharmacien responsable
Dr Christine DEBEURET
christine.debeuret@ap-hm.fr

TSH responsable
Aurélié BLAINEAU
aurelie.blaineau@ap-hm.fr

Techniques
Sylvie JAUME
sylvie.jaume@ap-hm.fr
Lionel FERRATO
lionel.ferrato@ap-hm.fr

Administratives
Florence RACHEDI
florence.rachedi@ap-hm.fr
Nathalie ZELLER
nathalie.zeller@ap-hm.fr
Floriane ZMIROU
floriane.zmirou@ap-hm.fr

Dispositifs Médicaux Stériles à Usage Unique (DMSUU) et catégories connexes

Pharmacien responsable
Dr Christelle LABRANDE
christelle.labrande@ap-hm.fr

TSH responsable
Fabienne LECOINTRE
fabienne.lecointre@ap-hm.fr

Techniques
Hélène DAYON
helene.macotta@ap-hm.fr
Ginette PEIX
ginette.peix@ap-hm.fr

Administratives
Sahra LARIBI
sahra.laribi@ap-hm.fr
Brigitte MAUMIS
brigitte.maumis@ap-hm.fr
Roselyne RALLO
roselyne.rallo@ap-hm.fr

Dispositifs Médicaux Implantables (DMI)

Pharmacien responsable
Dr Anne DURAND-BRU
anne.durand@ap-hm.fr

TSH responsable
Magali RAMPAL
magali.rampal@ap-hm.fr

Techniques
Alain CALANDRA
alain.calandra@ap-hm.fr
1 poste vacant

Administratives
Céline CIRILLO
celine.cirillo@ap-hm.fr
Patricia VAUTRIN
patricia.vautrin@ap-hm.fr
Christelle SANTIAGO
christelle.santiago@ap-hm.fr

Pharmaciens : compétences « achats » et « expertises produits »
Confiance de notre DG (Mr Segade puis Mr Romatet) = Pouvoirs adjudicateurs

Chiffre d'affaire global : 183 millions d'euros (ttc)

- 109 millions d'euros médicaments (37 millions d'euros rétrocession)

- 41 millions d'euros DMSUU

- 33 millions d'euros DMPI

Nombre de fournisseurs : 472 (199 – secteur médicaments)

Nombre de produits actifs : 18 197 (3 577 secteur médicaments)

Nombre de marchés : 2 651 dont 777 UniHA (29%, >75% références actives pour le médicament)

Gestion des marchés de « A à Z » « Vie et Mort du produit » ML

Etudes de marchés, Calendriers, Préparation du cahier des charges en adéquation avec les besoins et avec les prescripteurs/utilisateurs, Publication, Tri des spécimens, Essais dans les services, Organisation des réunions de choix avec les prescripteurs/utilisateurs/pharmaciens, Notification des marchés, Mise à jour des fichiers produits (Pharma/Magh2), Calcul de gains, Suivi d'exécution (consommations, avenant, certificat...), reporting Direction, Pole

Missions du SCOP : « service achats » = acquérir des produits de santé de qualité et les services associés à leur bon usage, au meilleur coût en lien avec la politique du COSEPS

Comité de Sécurisation des Produits de Santé

Politique du médicament, sous le contrôle de la CME

Président : Médecin consultant TP (expérience, respect, charisme)

Capacité d'expertise et d'arbitrage (exemple Yervoy, Jevtana)

Travaille +++ en toute confiance avec les Pharmaciens

(création d'un poste de pharmacien assistant - secrétaire)

Bureau du COSEPS :

responsable du pôle pharmacie, responsable des achats pharmaceutiques,

troisième pharmacien désigné par les deux précédents, médecin

coordonnateur du PMSI, directrice du pôle médico-technique (DMTEB),

directeur du contrôle de gestion, coordonnatrice générale des soins



Cinq Groupes présidés par des médecins en exercice (se réunissant très régulièrement), présence pharmaceutique (10 à 30%)

- Groupe référencement des médicaments
- Groupe référencement des dispositifs médicaux
- Groupe Livret thérapeutique (déprolifération – non agréments aux collectivités, dermatologie, ophtalmologie, cardiologie, pneumologie ... – 138 lignes supprimées – 125 000 euros/an - tableau d'équivalences)
- Groupe Comité Antiinfectieux
- Groupe Bon Usage des produits de santé et lutte contre la iatrogénie (suivi des prescriptions molécules onéreuses hors AMM, retour sur les erreurs médicamenteuses avec le Pharmacovigilant, CBU, Certification, Outils, Protocoles de prescription...) transparence avec l'ARS – Présence de Véronique Pellissier

L'ensemble des CR des réunions est disponible sur le site de la CME, certaines décisions peuvent être accompagnées d'une information générale (ActuMed)

Liens très forts avec le SCOP :

- représenté dans tous les groupes
- réunions toutes les semaines avec le Président (étude des nouvelles demandes, préparation des réunions, suivi d'exécution, contrôle du « bon usage », indicateurs...)

CHU historique de la création filière PDS (2006)
CHU très impliqué (soutien direction APHM+++):

- **Coordonnateur :**

Classe ATC L (273 spécialités) :

45 adhérents - 485 millions d'euros/an ttc

2% de gains - 9.5 millions d'euros/an ttc

Classe ATC C (204 spécialités) :

37 adhérents - 47,5 millions d'euros/an ttc

3.8% de gains - 1.8 millions d'euros/ an ttc

Classe ATC A (202 spécialités)

36 adhérents - 87.7 millions d'euros/an ttc

400 000 euros/an ttc de gains

Anticoagulants/ Antihémorragiques/ Antithrombotiques

(Hémodialyseurs = 1.6 millions d'euros/an ttc)

CHU très impliqué :

- « **Collaborateur** » dans les autres segments d'achats :

En raison de la taille de notre établissement

Implication ++ de praticiens hospitaliers Pharmaciens et Médecins,

étude des allotissements en COSEPS (ex : groupe COMAI -

gentamicine, nebcine/tobramycine...), implication dans les choix (ex :

Groupe bon usage et sécurisation des étiquetages d'ampoules de potassium et ampoules en général)

- Professionnalisation réelle de l'achat (élaboration de stratégie d'achat, méthodologie, organisation, réunions acheteurs, formation continue (CMP), sécurisation des procédures, audits internes, organisation de séminaires...) - permet d'être préparé à un certain nombre de contrôles

- IGAS, DGCCRF...

- Partage d'expérience avec les autres établissements - groupes experts médecins/pharmaciens... permet très souvent de découvrir et d'abandonner de mauvaises pratiques...

Permet d'accompagner le changement (pas toujours facile à mettre en place à l'échelle d'un grand CHU : exemple HBPM en local)

Information, Communication ... **préparer le changement +++**

Exemple positif : changement de marché Sevoflurane Baxter
(changement de 176 cuves)

Economies non négligeables : Passage Sévorane (Abbott) à Sévoflurane (Baxter) : 110 000 euros tt/an et mise à disposition de cuves neuves

La force du groupement peut permettre d'opérer au niveau des fournisseurs des changements (étiquetage gentamicine, études complémentaires de stabilité des anticancéreux en adéquation avec nos pratiques...)





Permet d'être entendu au niveau de l'ANSM : veille des ruptures (exemple de la cytarabine = importation d'une cytarabine 10g)

Permet d'intervenir auprès du CEPS (Yervoy, Yondelis...)
Sollicité par la DGOS (programme Phare)

...

Après plus de 7 ans d'existence UniHA :

-Objectifs =

- * travailler davantage sur le bon usage (stabilisation des gains); mise en place d'outils, réalisation d'études
- * développer le secteur Dispositifs Médicaux
- * travailler avec les fournisseurs sur l'efficience des commandes



« Marchés locaux » :

- Médicaments non encore présents dans des consultations UniHA :
exemples : facteurs de croissance (EpO, GCSF), MDS
Immunoglobulines
- Ou allotissements non conformes à nos pratiques, parfois un peu trop « catalogue » (allotissement entraînant des séparations de gamme - ex : cefotaxime 500mg et 1g)

Prévisionnel des économies 2013 :

EPO : 32 000 euros ttc / an (4%)

GCSF : 126 000 euros ttc/ an (66%)

Igg IV : 1.7 millions d'euros ttc/ an (19%)

(économies calculées sur le dernier prix enregistré au 31/12/2012 et les consommations 2012 -début de marché au 01/01/2013)



- être capable à tout instant de pouvoir justifier l'ensemble de nos actes d'achats (ex: dgccrf en cours) vis à vis de notre institution, des corps de contrôle voire des patients (ex : afh)
- participer à la démarche de bon usage au travers des achats (liens très forts avec les prescripteurs/ utilisateurs/ pharmaciens // liens avec l'ANSM, liens avec les fournisseurs – amélioration des produits, organisation du changement, participation à des groupes de travail locaux, régionaux, nationaux)
- être pro-actif et initiateur de projets, organisation , management de la pharmacie hospitalière du futur
- intensifier un dialogue permanent avec le corps médical et administratif
- développer des partenariats éthiques tant avec les industriels (nutripharma, codification des dm) qu'avec les institutions (TP avec développement du contrôle partenarial des liquidations et mandatements)