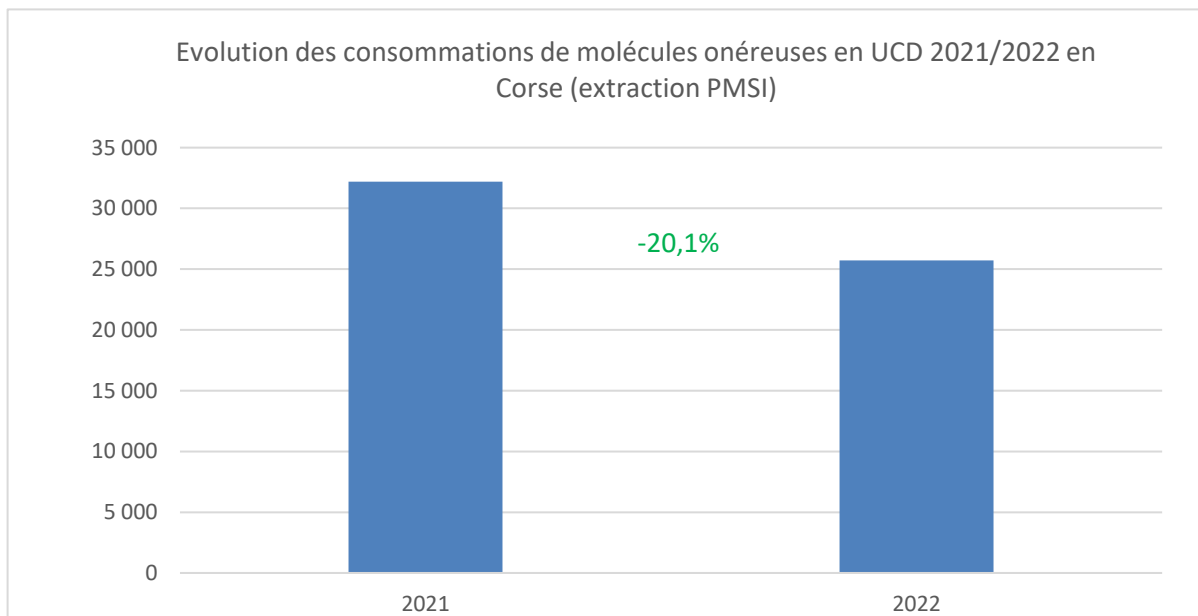


MOLECULES ONEREUSES EN CORSE

Bilan 2022

1-	Activité et évolution	1
2-	Répartition MO par département	2
3-	Répartition MO public/privé	2
4-	Top 10 des MO	3
5-	Top 5 des indications.....	4
6-	MO codées I999999 (hors AMM)	4
7-	Top 5 des médicaments en AP – AC	6
8-	Pénétration des biosimilaires en intra hospitalier	6
9-	Impact de la radiation de certaines MO à compter du 01/03/2023	7

1- Activité et évolution



MO	2021	2022	Evolution
Dépenses	33 099 915 €	28 814 726 €	- 12,9 %
UCD nb	32 194	25 726	- 20,1 %
AP - AC			
Dépenses	1 312 511 €	2 560 653 €	+ 95,10 %
UCD nb	716	1 847	+ 157 %

9 établissements déclarent des dépenses en molécules onéreuses (MO)

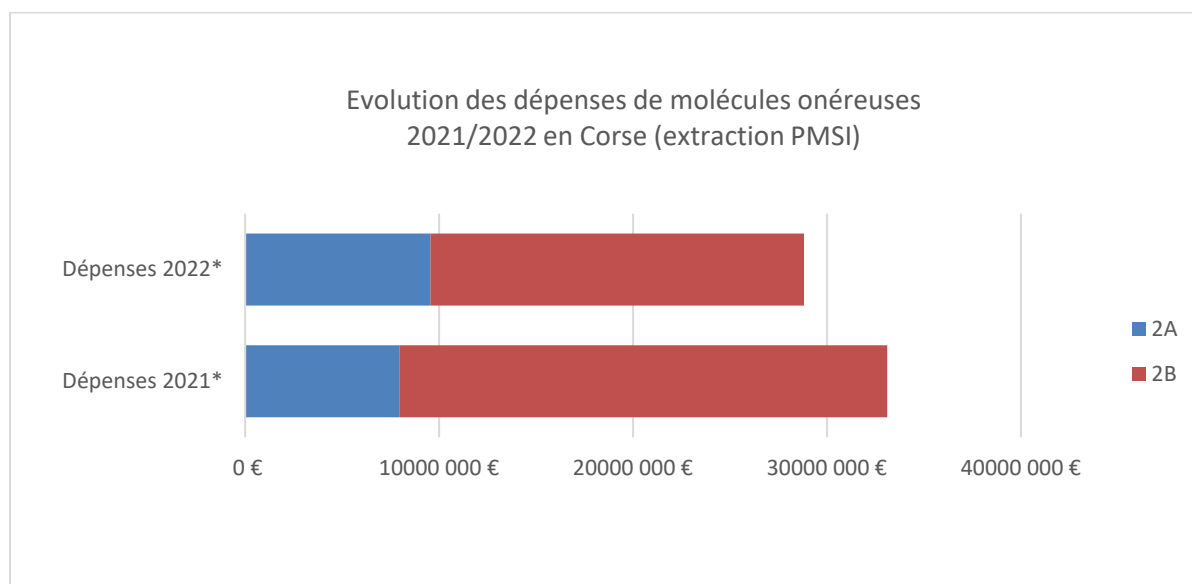
4 établissements codent des indications pour les médicaments en accès précoce et/ou compassionnel (AP-AC).

91,2% des UCD des molécules AP-AC sont des prescriptions de cancérologie (soit 99,96% des dépenses).

2- Répartition MO par département

Département	Dépenses 2021*	Dépenses 2022*	Evolution 2022/2021	Dépenses ** /100 000 habitants
2A	7 973 920 €	9 546 535 €	+ 19 %	5 936 346 €
2B	25 125 994 €	19 268 191 €	- 23,3 %	10 535 687 €

* Extraction PMSI / ** Données Insee, au 1^{er} janvier 2020

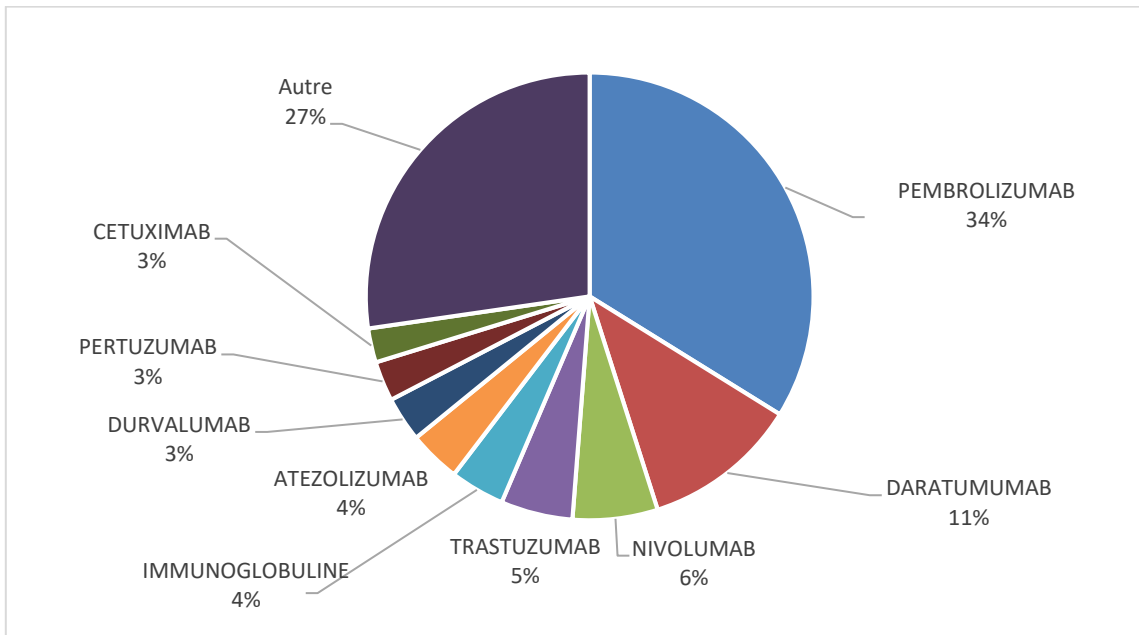


3- Répartition MO public/privé

	UCD	%	Dépenses	%
Public/ESPIC	20 308	21,06%	7 072 229 €	24,98%
Privé	5 418	78,94%	21 239 396 €	75,02%

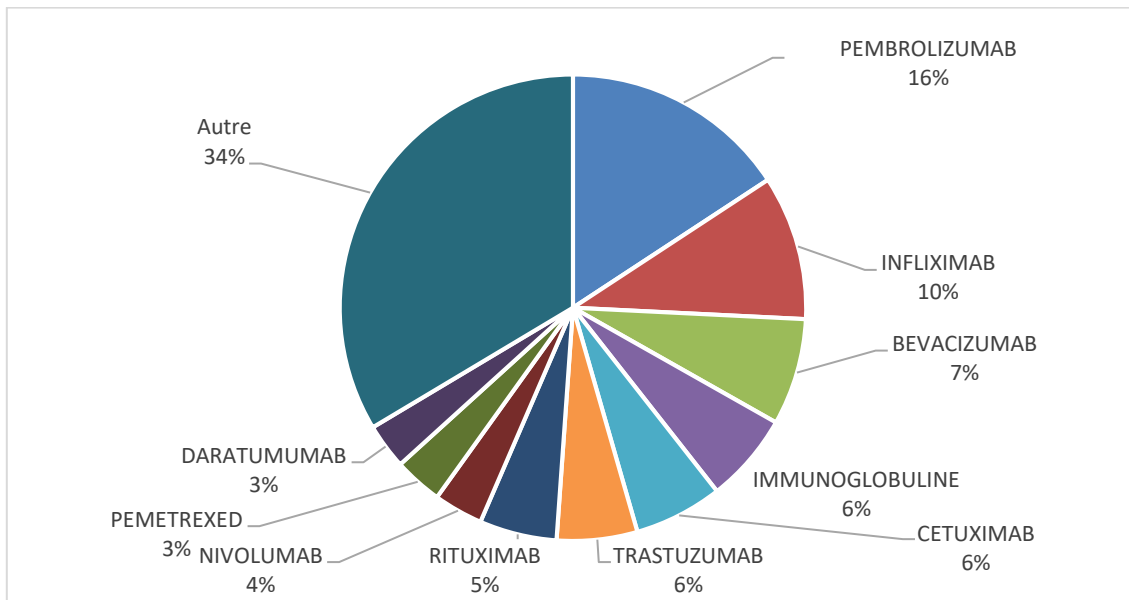
4- Top 10 des MO

➤ En dépenses

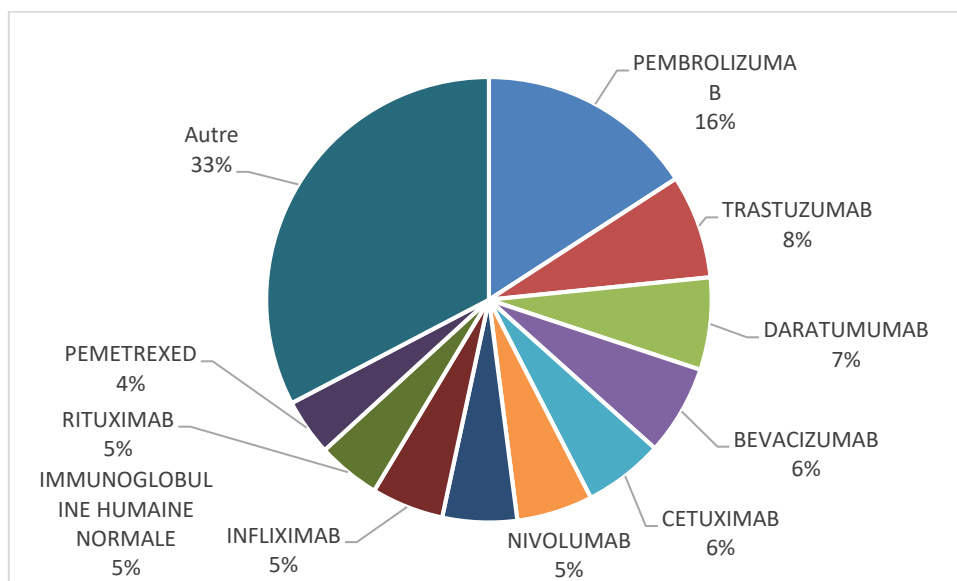


Les 10 ères molécules représentent 79,9% de la dépense totale des MO

➤ En UCD



Les 10 ères molécules représentent 64,96% des UCD des MO



Les 10 ères molécules représentent 67% des séances

5- Top 5 des indications

	Molécule	Indication	Dépenses T2A
I000476	Pembrolizumab	En association à une chimiothérapie pemetrexed et sel de platine, dans le traitement de première ligne des patients adultes (statut de performance ECOG de 0 ou 1) atteints de CBNPC métastatique non-épidermoïde dont les tumeurs ne présentent pas de mutations d'EGFR ou d'ALK	2 933 333 €
I999999	Cf. 6 MO codées i999999	Prescription en dehors d'une indication prévue par l'autorisation de mise sur le marché au sens de l'article L. 5121-12-1 du code de la santé publique	2 542 953 €
I000392	Pembrolizumab	En monothérapie dans le traitement de première ligne des patients adultes atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) métastatique dont les tumeurs expriment PDL1 avec un score de proportion tumorale (TPS) > ou = 50% sans mutation tumorales d'EGFR ou d'ALK	1 868 811 €
I000211	Pembrolizumab	Traitement des patients adultes atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules localement avancé ou métastatique dont les tumeurs expriment PD-L1, et ayant reçu au moins une chimiothérapie antérieure, les patients présentant des mutations tumorales d'EGFR ou d'ALK ayant préalablement reçu un traitement autorisé pour ces mutations	1 694 106 €
I000535	Daratumumab	En association avec le lénalidomide et la dexaméthasone pour le traitement des patients adultes atteints d'un myélome multiple nouvellement diagnostiqué et non éligibles à une autogreffe de cellules souches.	1 530 146 €

6- MO codées I999999 (hors AMM)

6 ES déclarent l'utilisation de MO en hors AMM.

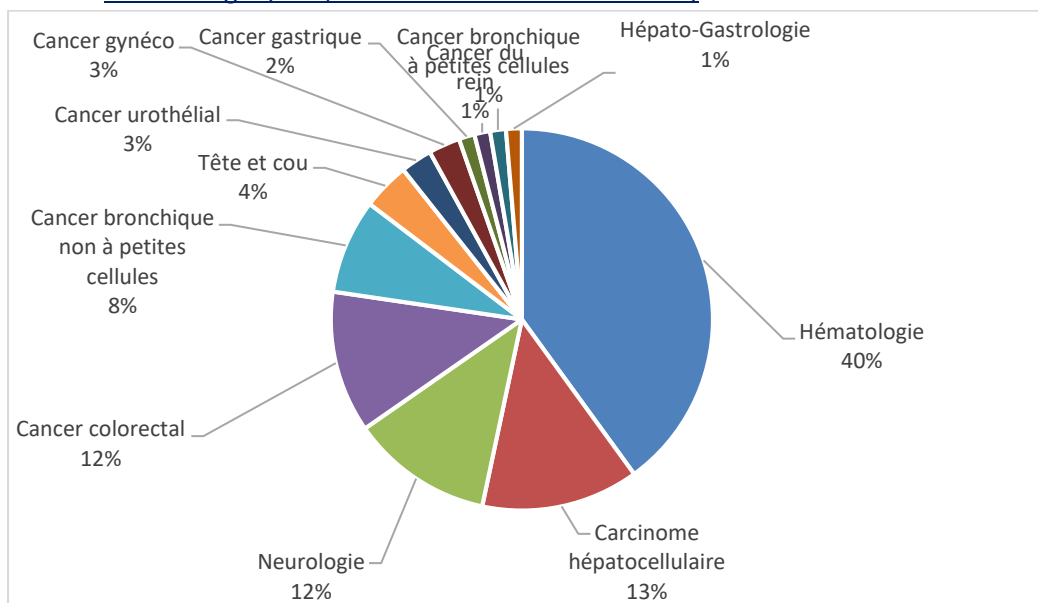
3 ES ont un taux de prescription hors AMM supérieur à 10% (soit 1 ES de plus par rapport à 2021)

Dépense totale hors AMM : 2 444 513 €, soit 8,6% de la dépense totale des MO LES

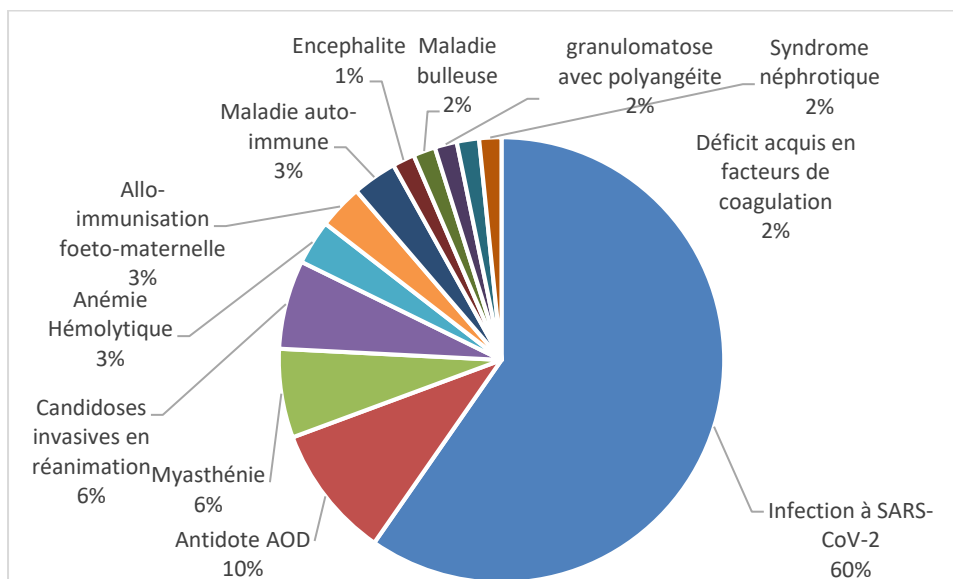
	UCD valorisées
Total général	25 725
PEMBROLIZUMAB	4054
INFLIXIMAB	2578
BEVACIZUMAB	1905
IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE	1600
CETUXIMAB	1577
RITUXIMAB	1381
TRASTUZUMAB	1061
NIVOLUMAB	879
PEMETREXED	865
DARATUMUMAB	811

- Répartition des indications hors AMM
(Déclaration semestrielle des initiations de traitement hors AMM)

Cancérologie (= 54,74% des initiations hors AMM)



Hors cancérologie (= 45,26% des initiations hors AMM)



7- Top 5 des médicaments en AP – AC

➤ En dépenses

TOP 5 AP - AC	Dépenses
ENHERTU 100MG PERF FL	852 200 €
KEYTRUDA 25MG/ML PERF FL4ML	349 409 €
TECENTRIQ 1200MG PERF FL20ML	221 881€
SARCLISA 20MG/ML PERF FL25ML	210 419€
TRODELVY 200MG PDR PERF F50ML	171 222 €

➤ En UCD

TOP 5 AP-AC	Nb UCD
ENHERTU 100MG PERF FL	521
TRODELVY 200MG PDR PERF F50ML	192
TIXTAR 550MG CPR	161
MINJUVI 200MG PERF FL	153
KEYTRUDA 25MG/ML PERF FL4ML	140

8- Pénétration des biosimilaires en intra hospitalier

Trastuzumab IV	UCD	mg
Total	457	126 082
Biosimilaires	442	123 831
% biosimilaires	96,7%	98,22%

Rituximab IV	UCD	mg
Total	1 239	332 900
Biosimilaires	1239	332 900
% biosimilaires	100%	100%

Bevacizumab	UCD	mg
Total	1 905	526 481
Biosimilaires	1 867	51 9081
% biosimilaires	98,0%	98,59%

Infliximab	UCD
Total	2 578
Biosimilaires	2 138
% biosimilaires	82,9%

Le référencement du biosimilaire du Bevacizumab en 2022 a permis d'améliorer le taux global de prescription de biosimilaire en intra-hospitalier qui est passé de 68,2% (2021) à 98,53% (2022). L'effort doit être poursuivi sur l'infliximab.

9- Impact de la radiation de certaines MO à compter du 01/03/2023

A compter du 01/03/2023, les médicaments suivants sont radiés de la liste en sus (JO du 28/02/2023) :

- Azacitidine
- Bendamustine
- Bortezomib
- Caspofungine
- Posaconazole

Pour information, en 2022, le montant des dépenses accordées pour ces 5 molécules s'élève à 134 558 € (soit 0,23% des dépenses MO).