



**HOPITAL**  
**SAINT JOSEPH**  
MARSEILLE

**PUI de l'Hôpital Saint Joseph de Marseille**  
**Politique du Médicament et des Dispositifs Médicaux**  
**Organisation et retour d'expérience sur les Achats**

**OMEDIT PACA-CORSE**  
**Grp. de travail : Politique du Médicament**  
**CH de Brignoles – 25/09/2013 – M.H. Legros**

## Saint Joseph: un peu d'histoire .....



*"Omnia possibilia sunt credenti"*

*"Tout est possible à celui qui croit"*

**Abbé Jean-Baptiste Fouque**

**1851 – 1926**

"Saint-Vincent-de-Paul marseillais"



**En 1919** (après-guerre) : création à Marseille d'un **grand Hôpital catholique gratuit pour les nécessiteux** (générosité d'un groupe de familles marseillaises)

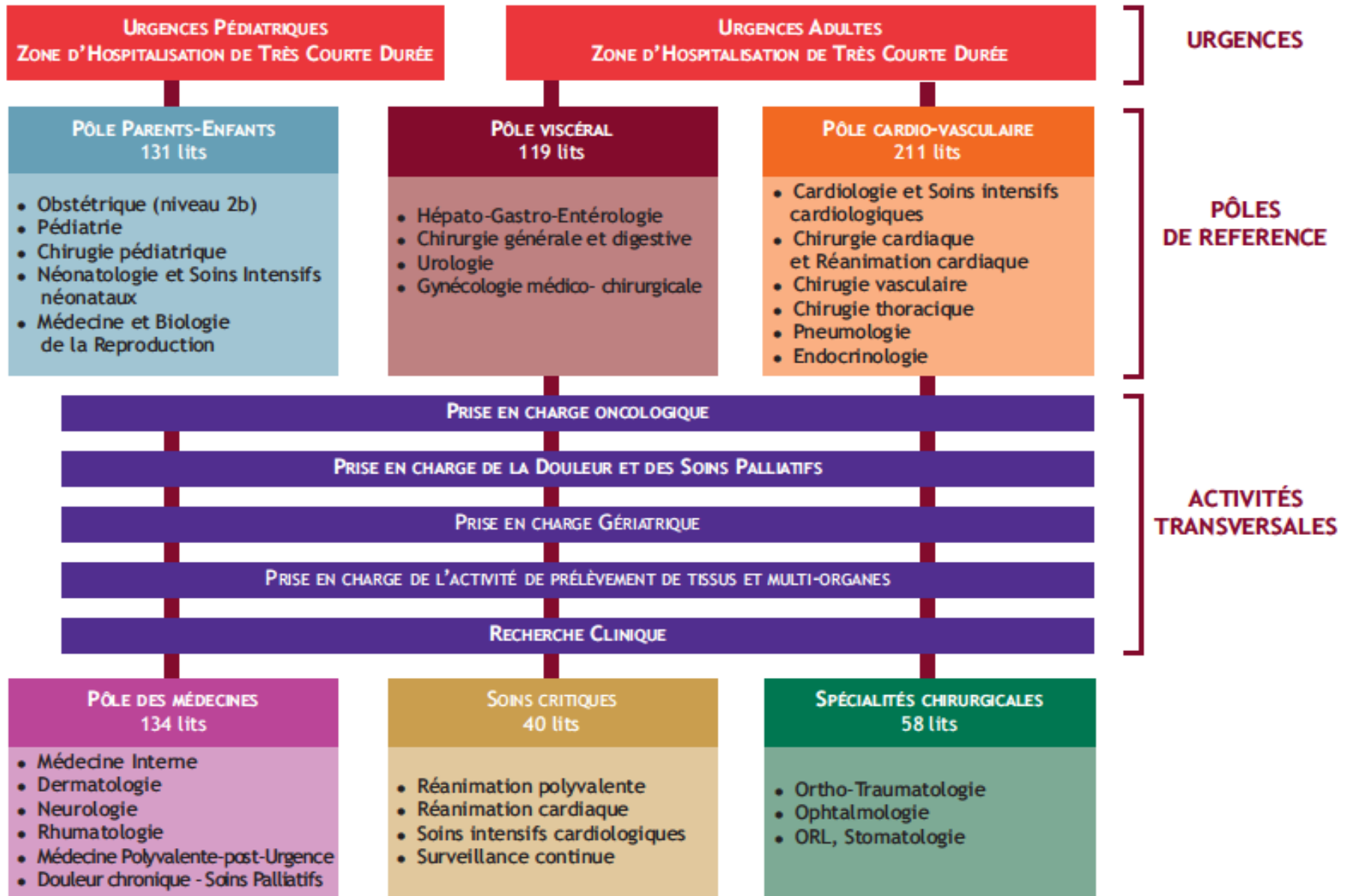
Transformation d'un ancien couvent édifié en 1850, entre le quartier du Rouet et le Prado, par la Congrégation des Sœurs de l'Adoration Perpétuelle du Saint Sacrement.

Pendant la guerre de 14-18, l'abbé Fouque ouvrit les portes du Prado aux blessés et en 1917, les Américains réquisitionnèrent l'ensemble des locaux pour y installer un Hôpital destiné à leurs troupes. Les œuvres de l'abbé durent alors déménager. (*Fondation d'assistance aux jeunes filles avec ouvriers, patronages, garderies, crèches, dispensaire, maison de repos pour jeunes filles malades, maison pour orphelines- Œuvre des Saints-Anges dédiée aux enfants abandonnés - Maison de relèvement pour jeunes délinquants - Œuvre de L'Enfance anormale - Maison d'accueil de La Protection de la Jeune Fille - Maison de retraite pour dames âgées*) A la fin de la guerre, les américains repartirent, laissant derrière eux tout le matériel médical acquis pour soigner les blessés de guerre.

Sans moyens financiers, l'abbé s'engagea à reprendre tout le matériel laissé sur place et fit appel à des médecins bénévoles pour assurer les soins et aux industriels et commerçants de la ville pour l'aider dans cette tâche et lui apporter les financements nécessaires.

Il confia la gestion de l'établissement aux **Sœurs Dominicaines de la Présentation de Tours**. Ces dernières sont restées présentes dans l'Hôpital **jusqu'en 1981**.

# Saint Joseph: un hôpital généraliste avec des pôles de référence



## Saint Joseph aujourd'hui en quelques chiffres ...

- Le 3<sup>ème</sup> établissement de santé de la région PACA après les 2 CHU
- Le plus important hôpital privé non lucratif de France de par son activité
- Un hôpital généraliste de **806** lits et places MCO sur un seul site, **56** lits SSR (Maison Fernande Berger), **30** places d'HAD et 30 places de SSIAD
- **2 350** employés (1 862 en ETP) : premier employeur privé de la Ville de Marseille
- **300** médecins libéraux (160 en ETP) et **90** médecins salariés
- **250 000** journées d'hospitalisation et séances par an
- **60 000** entrées par an (165 patients par jour)
- **292 500** consultations externes (1 100 par jour)
- **21 000** interventions sous anesthésie par an (81 par jour)
- **49 000** passages aux urgences adultes et enfants (133 par jour)
- **4 300** naissances



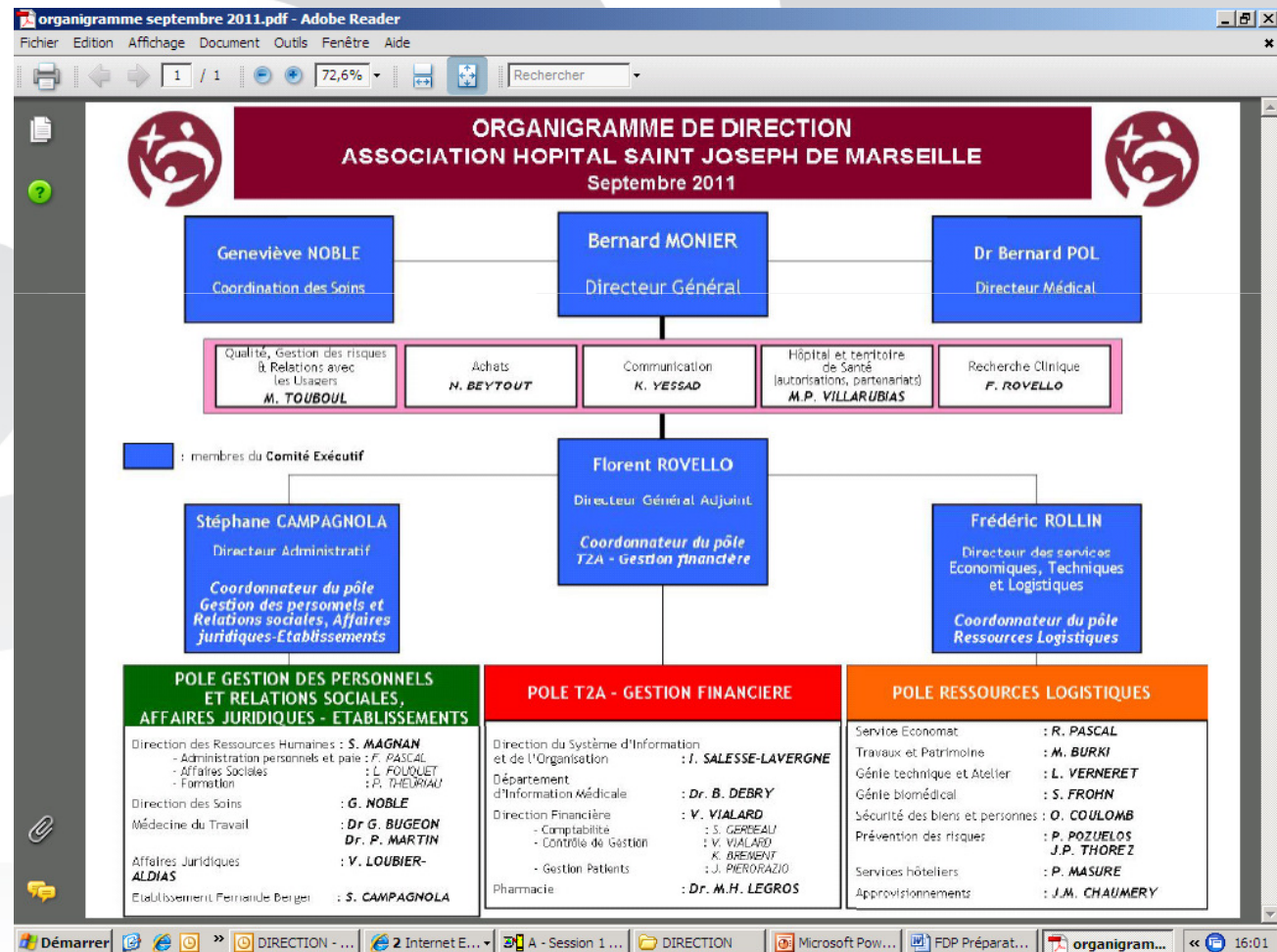
## Saint Joseph aujourd'hui en quelques chiffres ...

---

- Un budget de fonctionnement de **220 millions d'Euros**  
*Dépenses pharmaceutiques : 17% du budget (10% hors rétrocession)*
- **Un plateau technique de 20 000 m<sup>2</sup>:**
  - 19 salles + 13 salles d'obstétrique + 5 salles d'endoscopies
  - 20 lits de réanimation
  - 10 lits de soins intensifs adultes et 6 lits de Néonatalogie
  - 26 lits de surveillance continue pour adultes et 6 lits enfants
  - 2 scanner et 2 IRM
  - 13 salles de radiologie
  - 1 laboratoire polyvalent, 1 laboratoire d'anapath, de cytogénétique et de PMA
- **La Recherche Clinique : 114** essais en cours, MERRI (Application SIGAPS-SIGREC)

# Saint Joseph en termes d'organisation : 4 pôles

1. Coordination des Soins
2. **Tarification à l'activité – Gestion financière : pôle dont dépend la PUI**
3. Gestion des Personnels et Relations sociales – Affaires juridiques – Etablissements
4. Ressources logistiques



## **PUI de Saint Joseph : les effectifs**

**L'effectif** du service de pharmacie comprend :

- 1 pharmacien – gérant / chef de service (1 ETP)
- 4 pharmaciens (3.7 ETP)
- 2 internes
- 1 préparateur principal coordonnateur (1 ETP)
- 19 préparateurs (17.8 ETP)
- 4 agents administratifs (4 ETP)
- 4 agents logistiques (4 ETP)
- 2 agents de service hospitalier (2 ETP)

Amplitude d'ouverture du service : 8h00 à 17h30, du lundi au vendredi

Continuité des soins :

- Garde : samedi de 9h00 à 12h00 : 2 préparateurs et 1 pharmacien
- Astreinte pharmaceutique avec déplacement

# PUI de Saint Joseph : organigramme fonctionnel



## ORGANIGRAMME FONCTIONNEL des PHARMACIENS

<p><b>Dr Marie-Hélène LEGROS</b> Pharmacien-Gérant</p>	<p>Dispositifs Médicaux Implantables (A0) &amp; Greffons Livret thérapeutique des DMI Essais cliniques de DM Budgets : pharmacie, unités de soins et blocs opératoires Marchés des biens pharmaceutiques Investissements CBUMPP Certification</p>	<p>CODIR CME COMEDIMS Commission budgétaire OMIT-Politique du mdct Grp CBUMPP Qualité/Circuit du mdct Gestion des risques Indicateurs</p>
<p><b>Dr Michèle DALMAS</b> Pharmacien MÉDICAMENT : circuit entrant</p>	<p>Gestion des approvisionnements et référencement Livret thérapeutique des médicaments Alimentation et Diététique Rétrocession Essais cliniques (hors préparation) - A.T.U.</p>	<p>CLAN COMEDIMS Gestion des risques Indicateurs</p>
<p><b>Dr Christine LEMAGNER</b> Pharmacien DISPOSITIFS MÉDICAUX Matéiovigilant (suppléant)</p>	<p>Dispositifs Médicaux Stériles à Usage Unique (PS &amp; P0) Livret thérapeutique des DMSUU Stérilisation : Assurance-Qualité Gaz à Usages Médicaux</p>	<p>CLIN COMEDIMS Commission GUM Commission des Vigilances Gestion des risques Indicateurs</p>
<p><b>Dr Pascal MARTEL</b> Pharmacien MÉDICAMENT : circuit sortant Pharmacovigilant (titulaire)</p>	<p>Dispensation des médicaments (globale, nominative, contrôlée, etc.) Périmètre : MCO – HAD – SSR (Fernande Berger) Gestion des APE (Antennes de Pharmacie d'Étage) Plan blanc</p>	<p>CLUD CAI COMEDIMS Grp CBUMPP Qualité/Circuit du mdct Commission des Vigilances Gestion des risques Indicateurs</p>
<p><b>Dr Vincent PROVITOLLO</b> Pharmacien MÉDICAMENT : production Pharmacovigilant (suppléant)</p>	<p>Reconstitution des chimiothérapies anticancéreuses et biothérapies Essais cliniques avec préparations Pharmacotechnie (Préparatoire) Gestion des équipements techniques</p>	<p>3C et Inter 3C Réseau oncologie OMIT-cancéro COMEDIMS Grp CBUMPP Gestion des risques Indicateurs</p>



## PUI de Saint Joseph : activités (2012)

---

### Préparation, dispensation et gestion des médicaments

- Distribution globale aux unités de soins et plateaux techniques
  - Phase-test de déploiement de 3 préparateurs référents dans les unités de soins : définition des missions en cours
  - SSR : dispensation globale avec validation pharmaceutique informatisée quotidienne des prescriptions
- Cellule MDS
- Cellule Stupéfiants
- Cellule Ordonnances
  - ⇒ dispensation nominative du médicament prescrit avec validation pharmaceutique complète (manuscrite et/ou informatique) de la prescription (*médicaments hors GHS, produits onéreux, produits à maniabilité complexe, produits à fort potentiel de mésusage, certains antibiotiques, ...*)

## PUI de Saint Joseph : activités (2012)

---

### Préparation, dispensation et gestion des médicaments

- Cellule Essais Cliniques
  - Nombre d'essais/études (Médicaments : 75 et DM : 3)
  - ~ 950 dispensations (hors chimiothérapie)
  - ~ 200 préparations de chimiothérapie (UCRC)
- Cellule HAD
  - ⇒ dispensation nominative avec validation pharmaceutique des prescriptions (1690 ordonnances traitées)
- Rétrocession : ~ 4 750 lignes
- GUM

## PUI de Saint Joseph : activités (2012)

---

### Pharmacotechnie : UCRC et préparatoire

- UCRC : ~ 25 000 préparations
- Préparatoire : ~ 300 préparations magistrales non stériles

### Préparation, dispensation et gestion des dispositifs médicaux stériles (DMS)

### Préparation, dispensation et gestion des dispositifs médicaux stériles implantables (DMI) ~ 13 500 traçabilités

**Stérilisation** : externalisation sur site – Sterience®

### Outils informatiques

AS400, CHIMIO, ACTIPIDOS, SANOCOM et SANOHAD, PASTEL

## **PUI de Saint Joseph : activités transversales**

---

Comités **médicaux** : COMEDIMS, CLIN et CAI, CLUD, CLAN

Commission **budgétaire** mensuelle

Commissions / **Direction** : CODIR, CME, Pôle T2A

### **Qualité et Gestion des Risques**

- Grp Circuit du Médicament et des DM
- Comité restreint Qualité de la Prise en Charge Médicamenteuse
- COVIR (vigilances)
- Assurance-Qualité en stérilisation
- Accueil nouveaux embauchés

Comité **médico-technique** : CGUM

# PUI de Saint Joseph : organisation des référencements de biens pharmaceutiques

## 3 types de procédures

**Marchés négociés biannuels « gré à gré »** : fournisseurs connus de Saint Joseph (référéncé ou non) / partenariat – objectif financier fixé par la Direction Générale

Budget annuel alloué aux **innovations thérapeutiques**

**Avenants** aux marchés : accès sur la période du marché aux « nouveautés » - argumentaire majeur

## Ressources

- Responsable des Achats
- Pharmacien Gérant - **assisté de ses consœurs et confrères selon le thème**
- Contrôle de gestion
- DIM

## **PUI de Saint Joseph : organisation des référencements de biens pharmaceutiques**

### **Essais**

- A l'initiative du binôme Acheteur/Pharmacien : prix, nouvelle forme, alternative thérapeutique et/ou technique, substitution
- A l'initiative de l'utilisateur : argumentaire clinique exigé  
+ étude médico-économique : innovation, thérapeutique générant une modification de l'organisation des soins ou de codification des actes médicaux.
- Soit en période de pré-lancement et lancement du marché
- Soit en cours d'année :
  - Innovations thérapeutiques à porter au budget N+1
  - Nouveautés nécessitant un avenant

## PUI de Saint Joseph : organisation des référencements de biens pharmaceutiques

### COMEDIMS dédiées

Par **spécialités** médicales et chirurgicales

Présentation des références et volumes sur la période en cours

Présentation des résultats des essais

Présentation des prix proposés et indicateurs médico-économiques

**Choix collégial** du référencement : clinique, technique et financier

**Validation par la Direction Générale**

Application **suivie** en terme de mise en place avec **évaluation** économique régulière

## PUI de Saint Joseph : Exemple des marchés négociés « gré à gré »

- Un pour les médicaments et produits annexes
- Un pour les DMSUU et DMI

En alternance, une année sur l'autre

Durée du marché = 2 ans

Exception : GUM pour 3 années (intégration des travaux et maintenance)

- 297 fournisseurs
- Objectif financier fixé par la Direction Générale (hors liste en sus)
- Binôme : Responsable des Achats – Pharmacien Gérant assisté de ses consœurs et confrères selon le thème
- Outil informatique (depuis 2012) : logiciels EPICURE®/CERBERE®
- Rencontre des fournisseurs financièrement impactants pour négociation de leur proposition ⇒ une contre-proposition



## PUI de Saint Joseph : Exemple des marchés négociés « gré à gré »

### 2011 : médicaments et produits annexes

1881 références

Objectif : - 3% (produits inclus GHS)

CA annuel (inclus GHS) : 6.9 M€ ⇒ gain : 715 k€ : soit -10.3%

CA annuel (hors GHS) : 9.3 M€ ⇒ gain : 86 k€ : soit -0.92%(gain = marge/2)

= Génériques (anesthésiques halogénés, analogues somatostatine) et rotation fournisseurs (solutés massifs et nutrition parentérale)

Suppression de 90 références

### 2013 : médicaments et produits annexes

1975 références

Objectif : - 2.5% (produits inclus GHS)

Résultat en cours d'évaluation : rotation des fournisseurs et génériques

Gains importants : nutrition parentérale (80 k€) , Ig polyvalentes (79 k€), Albumine (56 k€)

## PUI de Saint Joseph : Exemple des marchés négociés « gré à gré »

Objectif 2012 : dispositifs médicaux stériles à usage unique et implantables

DMSUU : 2140 références DMSUU

DMI : 2008 références

Objectif : - 5% (produits inclus GHS)

CA annuel (inclus GHS) : 15.5 M€ ⇒ gain : 789 k€ : soit -5.08%

CA annuel (hors GHS) : 7 M€ ⇒ gain : 78 k€ : soit -1.1% (gain = marge/2)

Rationalisation des fournisseurs avec mise en place de PDM : ++++ (Cardiologie interventionnelle et rythmologie)

# PUI de Saint Joseph : Exemple des marchés négociés « gré à gré »

Répartition des poses de DAI - Du 01/07/2012 au 05/09//2013			
transmis le 05/09/2013			
MARQUE	TYPE	Nbre de DAI posés	Répartition réelle (%)
MEDTRONIC	SIMPLE	17	41,8%
	DOUBLE	5	
	TRIPLE	39	
<b>MEDTRONIC</b>	<b>TOTAL</b>	<b>61</b>	
SORIN	SIMPLE	3	12,3%
	DOUBLE	2	
	TRIPLE	13	
<b>SORIN</b>	<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	
ST JUDE	SIMPLE	19	45,9%
	DOUBLE	11	
	TRIPLE	37	
<b>ST JUDE</b>	<b>TOTAL</b>	<b>67</b>	
Total		<b>146</b>	<b>100,0%</b>

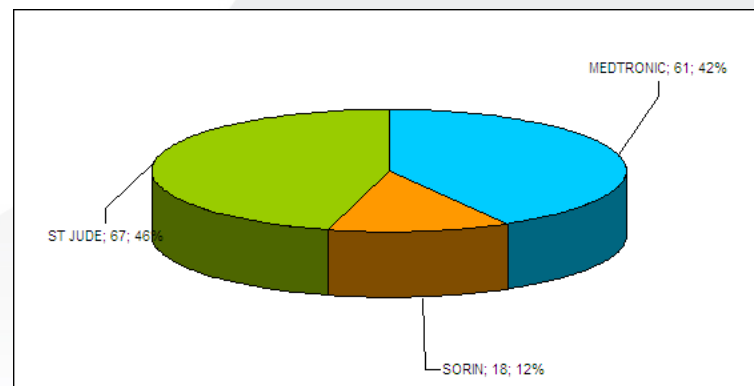
**A titre indicatif :**

PUTTC simple chambre : 10 800 €

PUTTC double chambre : 12 600 €

PUTTC triple chambre : 14 850 €

inclus dans le GHS



## PUI de Saint Joseph : facteurs clés de succès d'un achat réussi

### *Pour résumer la Politique Achats*

Les achats sont une fonction stratégique avec des objectifs fixés par la **DG** chaque année

Un responsable Achats, professionnel, qui intervient sur tous les achats en transversal, y compris sur la pharmacie

Un travail en binôme Pharmacien/Acheteur (jeu de rôle faxe aux fournisseurs).

Des **COMEDIMS** qui ont « force de loi » avec un arbitrage rendu par la DG

Une évaluation annuelle des résultats obtenus

Une politique de benchmark avec d'autres établissements

## PUI de Saint Joseph : projets

---

### Marché des DMSUU et DMI

Lissage du périmètre sur 2 années par spécialités : découpage thématique ⇒ procédure permanente

- Optimisation du temps pharmacien imparti à cette activité
- Meilleure efficacité du référencement

## PUI de Saint Joseph : projets

### Autres projets de la PUI

1. Refonte complète des **locaux** de la PUI (hors UCRC) : en cours
2. Mise en place d'un **robot de dispensation globale** : 1er trimestre 2014 ⇒ déploiement des préparateurs au sein des unités de soins (dispensation nominative)
3. **Informatisation du circuit du médicament** (projet global de changement du logiciel DP) : CC sept.2013 – Choix déc..2013 – Déploiement 2014
4. **Projets UCRC** :
  - Mesure de la contamination des surfaces par les cytotoxiques (PUI dont UCRC, unités de soins : recherche et quantification – Prestation externalisée (L. Bérard/HCL)
  - Réflexion sur la création d'une nouvelle unité (Schéma Directeur de l'Établissement) : au cœur de l'unité d'oncologie, locaux plus grands et remise en conformité (sas de gradient de pression).
5. Certification HAS V2014 : juin 2014 – Sept. 2013 : visite HAS (3 jours) ⇒ expérimentation des 2 nouveaux concepts : analyse de processus et patient traceur (étayer le processus)

**PUI de Saint Joseph**

**MERCI !**

