

Société Française de Pharmacie Oncologique

13-14 octobre 2011 Mandelieu - La Napoule

**DE LA CENTRALISATION  
DE LA PREPARATION DES CYTOTOXIQUES  
A CELLE DES ANTIFONGIQUES :  
MISE EN OEUVRE AU CLCC DE ROUEN**

**CENTRE HENRI-BECQUEREL**  
Centre de Lutte contre le Cancer de Haute-Normandie



# Contexte

- Sécurisation du circuit du médicament
  - Contrat de bon usage
  - Exigences de la HAS
  - Rapport de l'IGAS de juillet 2010
    - « étudier la faisabilité de la centralisation des antifongiques ou des antibiotiques à l'instar de ce qui est fait pour les cytotoxiques »
- Maîtrise des dépenses de santé

# Le CLCC de Rouen



- Centre de référence en hématologie adulte
  - 40 lits d'hospitalisation dont 22 « protégés »
  - 3 secteurs : Hémato, Hémato Protégée, USI
- Pharmacie : 2 ZAC
  - Chimiothérapies : > 30 000 préparations / an
  - Anti infectieux : préparation de tous les anti-infectieux pour des patients de l'USI, au total 8000 préparations par an

# Objectif 2010

- Fabriquer tous les antifongiques pour
  - Faire bénéficier tous les secteurs d'hématologie de la prestation centralisée
  - Economiser sur le deuxième poste de consommation de médicaments hors GHS qui représente 1,5 million €
- Maintenir constant le niveau de production

# Comment avons-nous procédé ?

- Outil : le logiciel CHIMIO®
- Soutenus par la Direction, nous avons
  - Convaincu les prescripteurs et les soignants
  - Formé ces professionnels au logiciel et déterminé les modalités de prescription
  - Proposé un anti infectieux supplémentaire à préparer de façon centralisée
  - Informé les préparateurs du changement

# Résultats

- Démarrage en novembre 2010
- Production
  - 1800 préparations d'antifongiques pour 135 patients
  - > 6000 préparations de pipéracilline tazobactam
  - 0,5 ETP préparateur nécessaire
- Economie de 39 000 € grâce à l'utilisation des reliquats d'Ambisome® et de Vfend®
- Taux de prescriptions conformes au RBU >93%

# Discussion

- Les patients immunodéprimés bénéficient
  - de préparations sécurisées
  - de temps infirmier libéré pour leurs soins
- Les économies générées
  - Sont inférieures à celles retrouvées dans le cadre de la centralisation des chimiothérapies
  - Mais permettent le financement
    - du temps préparateur nécessaire
    - de l'isolateur sur 3 ans

# Conclusion

- Cette nouvelle activité participe
  - à améliorer la qualité de la prise en charge médicamenteuse du patient
  - à la réalisation des audits de bonnes pratiques demandées dans le décret du 24 Août 2005
  - à la maîtrise des dépenses de santé



# Remerciements

- Le Pr Hervé Tilly, Directeur Général
- L'équipe d'hématologues
- L'équipe soignante
- L'équipe pharmaceutique