

Journée Régionale OMEDIT

à l'attention des établissements de santé de Guadeloupe,
Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Mardi 2 décembre 2025



Pertinence et efficience des produits de santé

Restitution des résultats CAQES et actions d'accompagnement de l'OMEDIT

Antoine BROUILLAUD – *Pharmacien Coordonnateur* – OMEDIT NAGG

Marine DOUTREMEPUICH – *Pharmacien* – OMEDIT NAGG



CAQES 2022-2024 (reconduite 2025-2026)



10

Établissements
de santé
signataires

50% public

50% privés



Enveloppe allouée à l'intéressement CAQES

Indicateurs
Nationaux

Intéressement à
hauteur des
économies réalisées

Enveloppe 2024 =
en attente

Indicateurs
Régionaux

Répartition de
l'enveloppe par
indicateur

Enveloppe FIR 2024 =
95 000 €

LES MED

ATB

Génériques

LES DMI

Anticancéreux
oraux

Biosimilaires

CAQES 2022-2024 (reconduite 2025-2026)

En cours

Evaluation CAQES en 2025 (données 2024)

19/03/2025

Lancement de la procédure d'évaluation CAQES 2025 sur l'année 2024

Mise à disposition sur la plateforme e-medite de la grille d'autoévaluation

06/06/2025

Date limite de remplissage par les ES de la grille d'auto-évaluation

Validation sur e-medite de la grille d'auto-évaluation complétée

A venir

Notification ARS : résultats évaluation & éligibilité à un intéressement

Avec mise à disposition sur plateforme e-medite

Indicateurs régionaux : Evaluation individuelle

Indicateurs nationaux : résultats 2024

A faire
Pour les ES

Validation du retour d'évaluation CAQES

Possibilité d'ajouter des commentaires / observations

Fin de la période contradictoire + 1 mois post notification



A venir

T1 2026

Lancement de la 4^{ème} campagne évaluation CAQES

Résultats année 2025

CAQES 2025–2026

Indicateurs nationaux & régionaux

INDICATEURS NATIONAUX

5

Perfusions

Inhibiteurs de
la pompe à
protons

Pansements

Prescription
transport

Insuffisance
cardiaque
Parcours



Suppression « Examens pré anesthésiques » EPA

INDICATEURS REGIONAUX

5

Liste en sus
Médicaments couteux
et innovants
Dispositifs médicaux
implantables

Antibiotiques

Médicaments
anticancéreux
oraux

Biosimilaires

Génériques

CAQES 2025-2026 : les adaptations

INDICATEURS NATIONAUX

5

Pas de
modification
par rapport
au contrat
2022 - 2024

INDICATEURS REGIONAUX

5

Liste en sus
Médicaments couteux
et innovants

Antibiotiques

Génériques

Médicaments
anticancéreux
oraux

Liste en sus
DMI

Biosimilaires

Pas de modification
par rapport
au contrat 2022 - 2024

Valorisation des actions visant à réduire l'impact carbone relatif
aux dispositifs médicaux (DM, DMS UU, DM restérilisables, DMI)

Actions d'accompagnement des prescriptions de biosimilaires
auprès des professionnels de ville

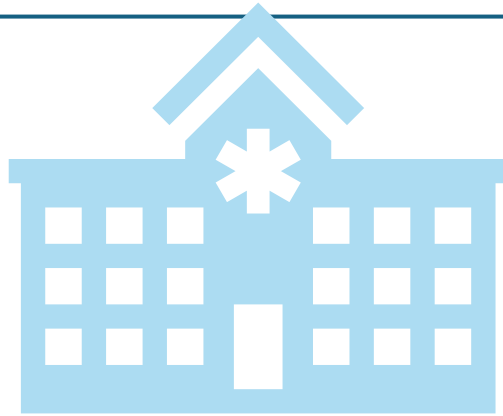
Synthèse résultats 2024 – Indicateurs nationaux

| Indicateurs | | Nb ES ciblés | Eligibilité Intéressement 2025 (données 2024) | Historique 2024 (données 2023) | Historique 2023 (données 2022) |
|-------------------|--|-----------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| IPP | Inhibiteurs de la pompe à protons | 1 | 1 | 1 | 1 |
| PERFADOM | Prescription de perfusions à domicile | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Pansements | Pansements | 4 | 2 | 2 | 0 |
| Transport | Prescription transports | 2 | 2 | 2 | 2 |
| EPA | Examen pré anesthésiques | 5 | Résultats disponibles en 2026 | 3 | 0 |
| IC | Parcours Insuffisance Cardiaque | 1 | Résultats disponibles en 2026 | 0 | 0 |

CAQES : Antibiotiques



Établissements concernés



5 établissements concernés

Critères de ciblage : ES avec
- taux de prescriptions
d'antibiotiques critiques en PHEV >
moyenne régionale (49%)
- Ou à enjeu
(volume/an > 20 000 boîtes)
avec présence d'infectiologue
référent

4

Publics

C.H.U. DE GUADELOUPE
CH BASSE-TERRE
C.H. LOUIS CONSTANT FLEMING
CH STEINTE MARIE

1

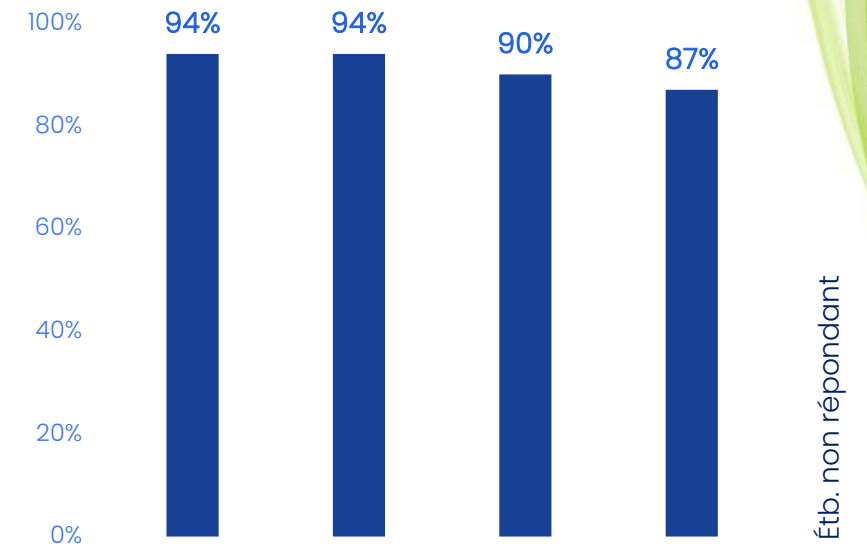
Privé

CLINIQUE LES EAUX CLAIRES



Score par établissement concerné

4 ES répondants données 2024



Moyenne régionale des établissements répondant :
91% (+ 7 points / 2023)

CAQES : Antibiotiques

Audit régional – Évaluation du bon usage des antibiotiques

Cible : Infections urinaires

Traçabilité de la réévaluation
Toutes indications



ES ciblés pour le
CAQES – ATB

Autres ES
volontariat



CAQES : Antibiotiques

Résultats : Audit focus infection urinaire

Ronds jaunes = conformités

POPULATION

4 ES répondants / 5 – 80%

83 patients

Âge moyen

59 ans

1 – INDICATION

Sur 83 patients
(données non affichées : indications
« autres » = 6%)

Pyélonéphrite

51%

des indications

IU masculines

22%

des indications

Cystites

22%

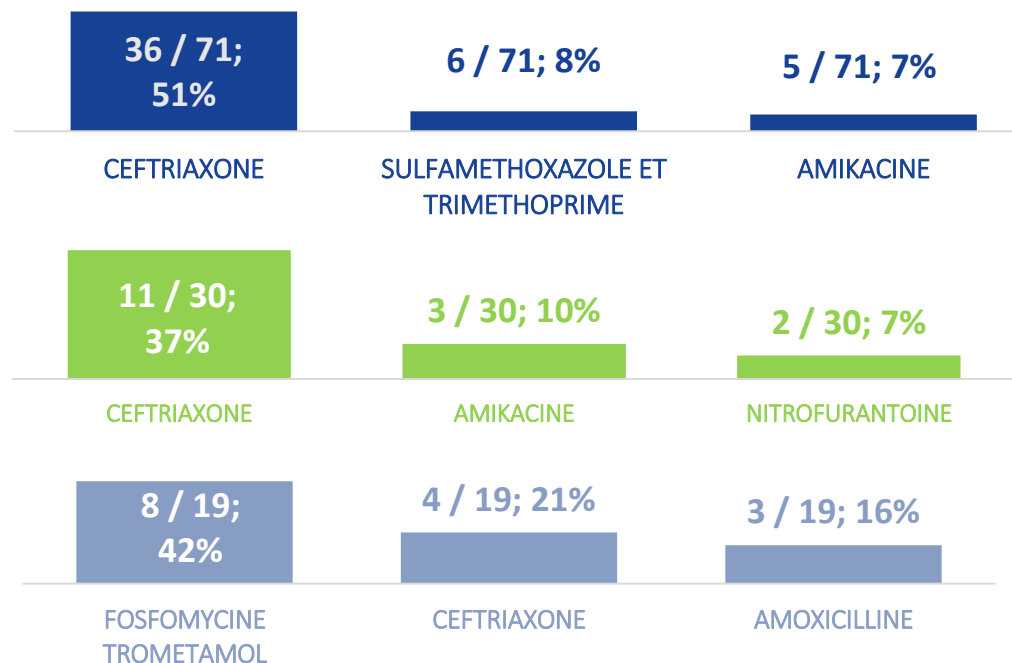
des indications

2 – MOLÉCULE

84%

Contre 62%
l'année
passée

Top 3 des 129 molécules par indication
Sur 129 molécules renseignées



3 – DURÉE

73%

Contre 83%
l'année
passée

Moyenne totale de traitement par
indication
Sur 83 patients



9,1 jours
De moyenne



12,0 jours
De moyenne



4,2 jours
De moyenne

CAQES : Antibiotiques

Résultats : Audit focus traçabilité de la réévaluation 48/72h

POPULATION

2 ES répondants

50 patients

Âge moyen

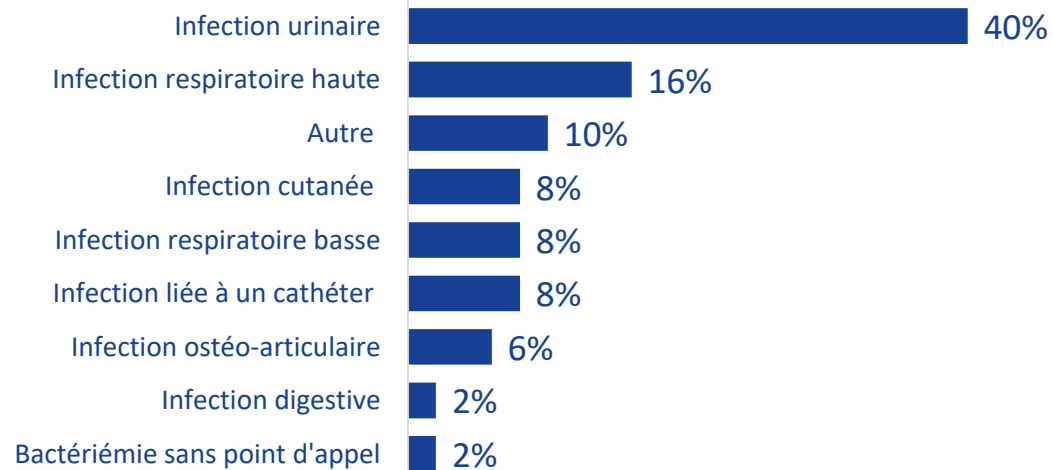
64 ans

Sexe ratio H/F

1,3

INDICATION

Sur 50 patients



CONFORMITES

Sur 50 patients

Réévaluation à 48/72h
tracée

36/50
72%

CAQES : Antibiotiques



Indicateurs : les résultats importants

Des points positifs

- ▷ Poursuite de l'engagement en intra ES
 - ☐ Plan d'actions
 - ☐ Formations, sensibilisation
 - ☐ Outils : guides/protocoles antibiotiques, capsules vidéo
 - ☐ Suivi des consommations et résistances avec la reprise de l'outil CONSORES
 - ☐ Evaluation des pratiques : progression sur la conformité de molécules utilisées (audit IU)

Des points à renforcer

- ▷ Renforcer les actions de traçabilité de la réévaluation à 48h/72h et de conformité des durées de traitement
- ▷ Poursuivre les actions d'animation de promotion du bon usage des antibiotiques en lien avec le CrATB de Guadeloupe

Perspectives

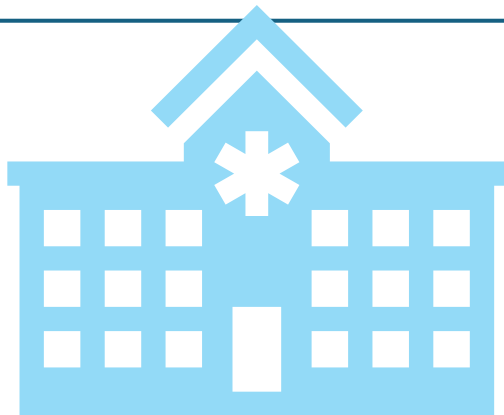
CAQES 2025 – 2026

- Des engagements identiques
- Continuité de l'ancien contrat

CAQES : Médicaments liste en sus €



Établissements concernés



6 établissements concernés

Critère de ciblage :
Établissements de santé publics
et privés à enjeux (dépenses
significatives et/ou concernés par
hors AMM)

3

Publics

C.H.U. DE GUADELOUPE
CENTRE HOSPITALIER BASSE-TERRE
C.H. LOUIS CONSTANT FLEMING

3

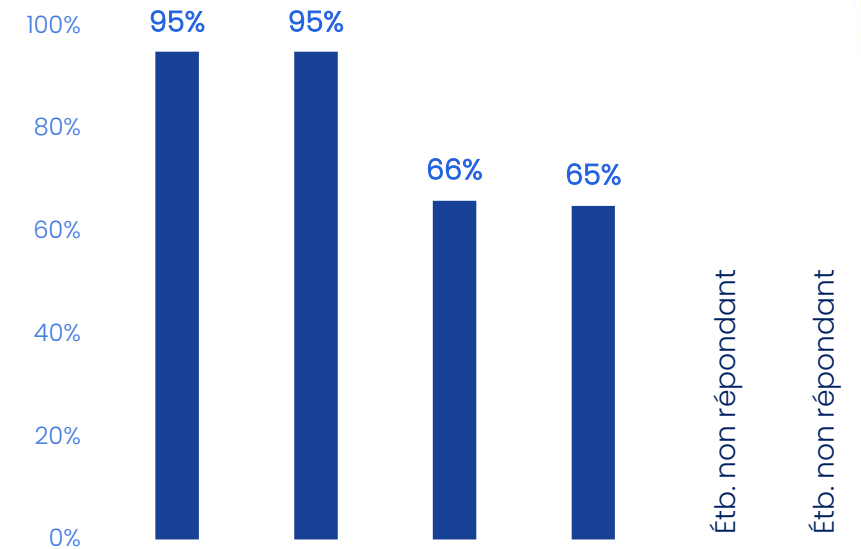
Privés

CLINIQUE LES EAUX CLAIRES
CENTRE MEDICO SOCIAL
CLINIQUE DE CHOISY



Score par établissement concerné

4 ES répondants données 2024



Moyenne régionale des établissements répondant :
80% (+ 17 points / 2023)

CAQES : Médicaments liste en sus €



Indicateurs : les principaux résultats

- ▷ Engagement de la direction, de la CME et de la PUI
- ▷ Maintien de la dynamique de promotion des médicaments biosimilaires
- ▷ Poursuite des actions visant à la qualité du codage des indications LES
- ▷ Hors AMM en baisse en 2024 pour la 2^{ème} année consécutive (4,0% en 2024 vs 9,5% en 2023 vs 11% en 2022)
- ▷ Evaluation des pratiques de pertinence pour 3/4 ES répondant AMM

A poursuivre :

- ▷ Justification des initiations de traitement hors AMM avec envoi à l'OMEDIT
- ▷ Toujours des marges d'amélioration sur l'information du patient sur le caractère hors AMM de la prescription

Perspectives

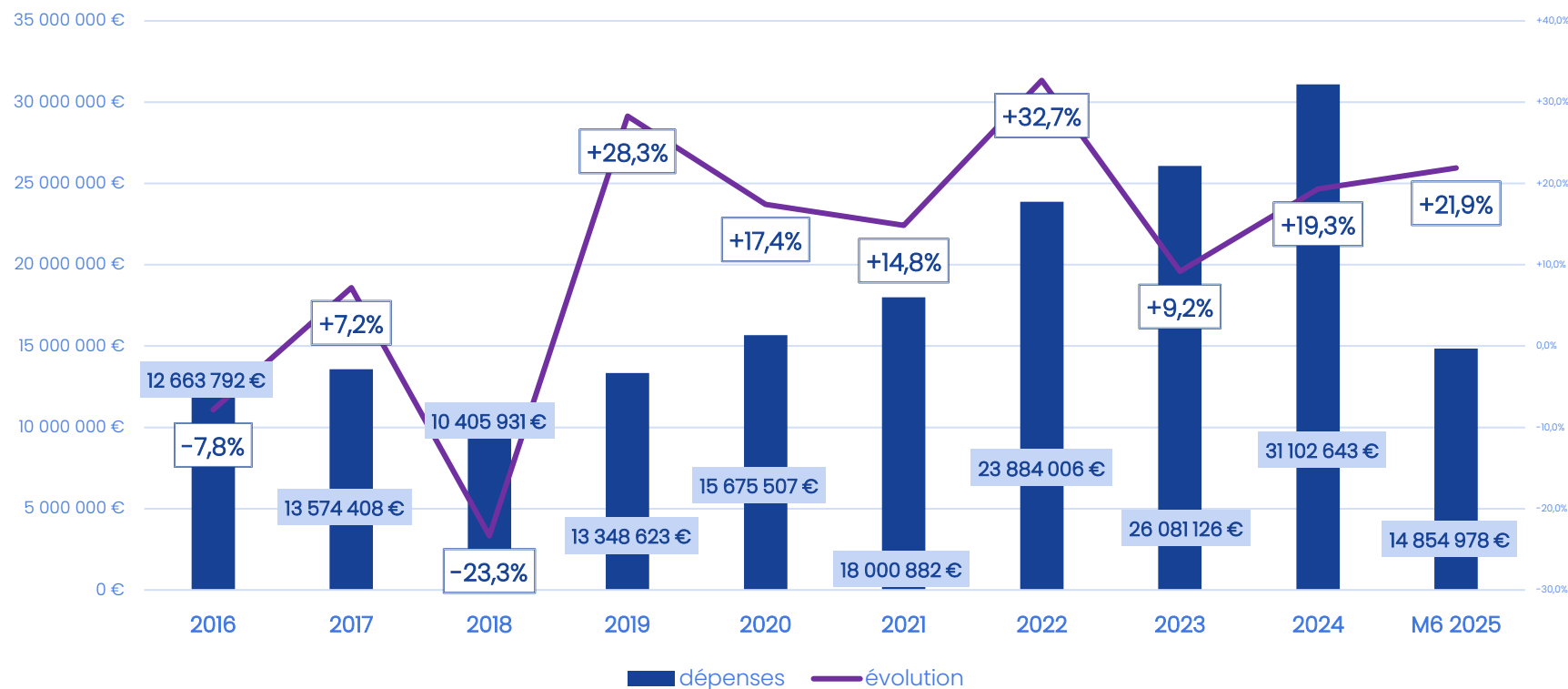
CAQES 2025-2026

- Continuité de l'ancien contrat
- Des engagements identiques
- Élargissement à la liste en sus SMR

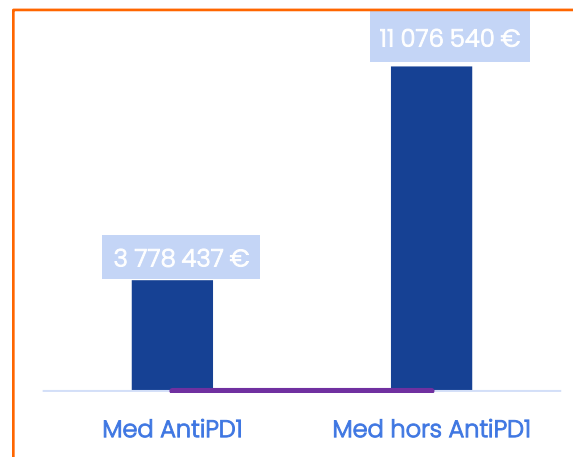
Médicaments Liste en sus – M6 2025

Évolution des dépenses de médicaments liste en sus entre 2016 et M6 2025 en Guadeloupe

- A M6 2025, le montant des dépenses de médicaments s'élève à **14,8 millions d'euros**, en hausse de **+ 21,9 %** par rapport à M6 2024.



AntiPD1/hors antiPD1 M6 2025



Source PMSI – Traitement OMEDIT NAGG

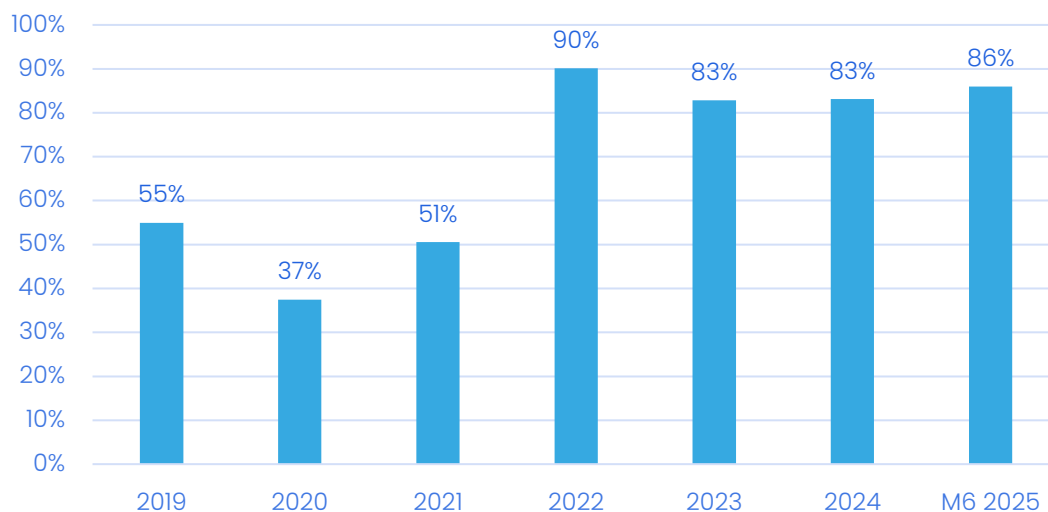
Médicaments Liste en sus – M6 2025

Médicaments biosimilaires liste en sus

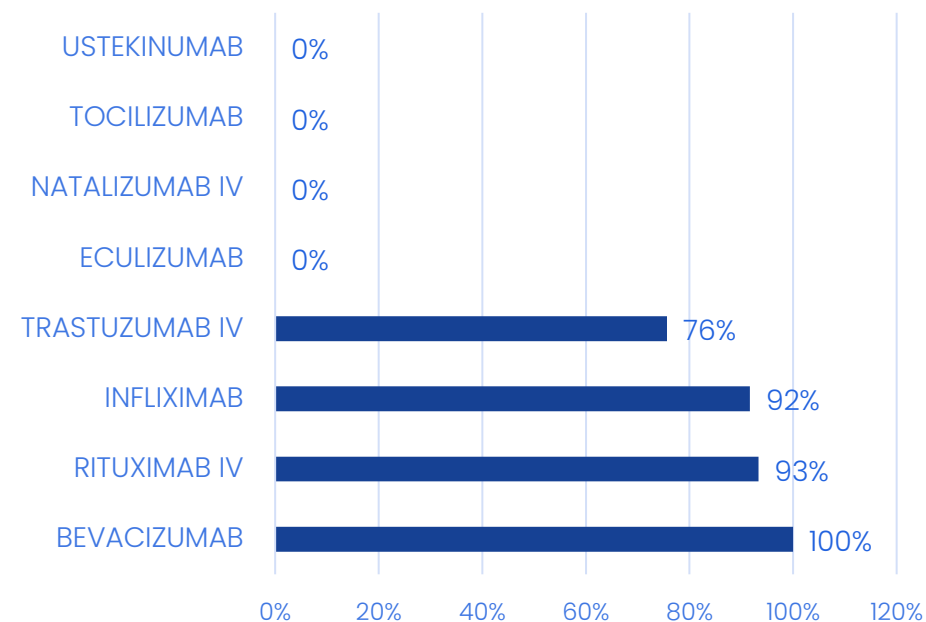
- Poursuite de la progression de la prescription de médicaments biosimilaires sur la liste en sus à M6 2025 (86%)

Dernières inscriptions LES en 2024 : Ustekinumab – natalizumab IV – tocilizumab

Taux de médicaments biosimilaires LES (UCD)



Taux de médicaments biosimilaires LES (UCD) M6 2025



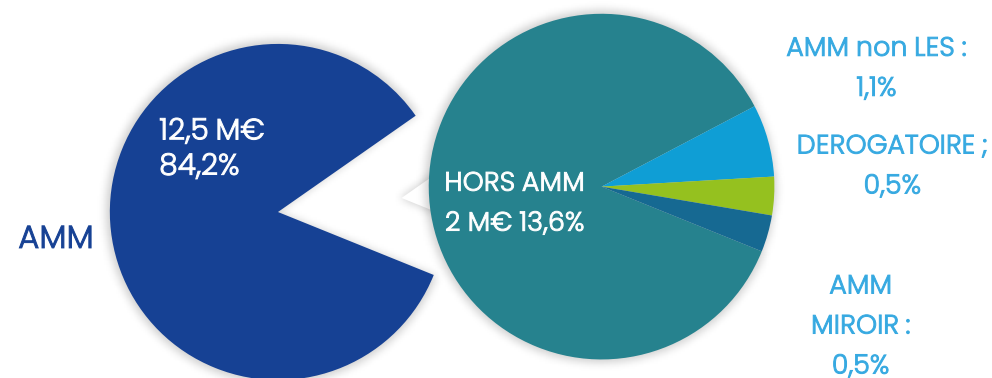
Source PMSI – Traitement OMEDIT NAGG

Médicaments Liste en sus – M6 2025

Part des dépenses de médicaments liste en sus par spécialité

- A M6 2025, le taux de prescriptions AMM était de **84,2 %** (en baisse par rapport à 2024). Le taux de hors AMM connaît une hausse, malgré l'arrivée du codage des AMM miroirs en 2024 (0,54% des dépenses à M6 2025)

| | Montant M6 2025 | Différentiel | Évolution |
|-----------------------|-----------------|-----------------|-----------|
| DARATUMUMAB | 219 640,73 € | +75 811,34 € | +52,71% |
| PEMBROLIZUMAB | 219 967,43 € | -107 415,26 € | -32,81% |
| IMMUNOGLOBULINES IV | 247 022,58 € | -44 326,82 € | -15,21% |
| TRASTUZUMAB EMTANSINE | 258 251,16 € | -88 685,96 € | -25,56% |
| ISATUXIMAB | 277 270,87 € | +249 138,55 € | +885,60% |
| OCRELIZUMAB | 362 138,06 € | -147 431,09 € | -28,93% |
| PERTUZUMAB... | 374 695,81 € | -361 569,22 € | -49,11% |
| TRASTUZUMAB SC | 375 253,04 € | -20 390,69 € | -5,15% |
| ECULIZUMAB | 434 359,51 € | +132 216,21 € | +43,76% |
| NIVOLUMAB | 475 596,28 € | +41 223,48 € | +9,49% |
| TRASTUZUMAB... | 476 228,57 € | +315 417,67 € | +196,14% |
| BEVACIZUMAB | 638 569,89 € | +123 853,93 € | +24,06% |
| PANITUMUMAB | 1 174 166,37 € | +590 650,58 € | +101,22% |
| CARFILZOMIB | 3 054 529,49 € | +898 233,57 € | +41,66% |
| AGALSIDASE BETA | 4 230 595,94 € | +1 160 829,06 € | +37,81% |



Hors AMM par médicament

| | | | | |
|---------------------|--------------|----|--------|---------|
| DARATUMUMAB | 957 668,19 € | ↑↑ | 47,27% | 17,8% |
| IMMUNOGLOBULINES IV | 358 138,93 € | ↓ | 17,68% | 40,5 % |
| ISATUXIMAB | 348 071,49 € | ↑ | 17,18% | 12,14 % |
| CARFILZOMIB | 47 492,70 € | ↑ | 2,34% | 1,5% |
| BEVACIZUMAB | 37 809,05 € | ↓ | 1,87% | 5,81% |

Montant M6 2025 Part M6 2025 Part M12 2024

Médicaments Liste en sus – Actions nationales

Sollicitation du RESOMEDIT par la DGS



Mener des travaux en collaboration sur les prescriptions hors AMM des médicaments de la liste en sus

5 médicaments ciblés :

- Daratumumab
- Pembrolizumab
- Nivolumab
- Bevacizumab
- Rituximab



Identification des situations hors AMM les plus prescrites



Identification des pratiques et des recommandations de prise en charge thérapeutique en vigueur, des publications scientifiques et des données cliniques françaises et internationales disponibles concernant l'efficacité et les risques de cette utilisation



Ouverture d'un CPC

Mise à profit du dispositif régional de remontée du suivi hors AMM

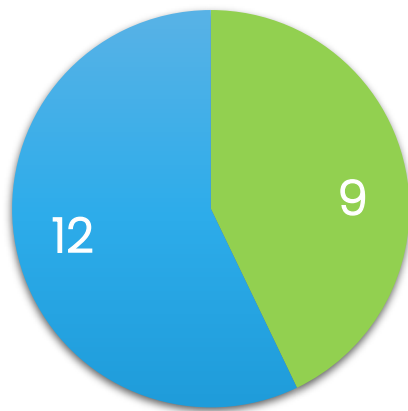
Travaux finalisés pour daratumumab et pembrolizumab

En cours pour nivolumab, bevacizumab et rituximab

Médicaments : intra-GHS

Enquête ATIH – Achat et consommation des médicaments à l'hôpital 2025 (recueil des données années civile 2024)

- 21 établissements de santé (ES) concernés Guadeloupe-Saint Martin- Saint Barthélemy



Nombre
d'ES

■ Oui ■ Non

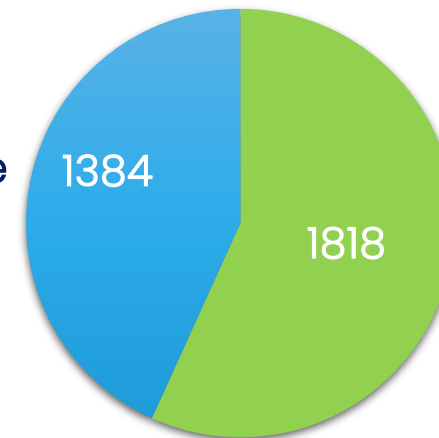
42,8 % (9/21) d'établissements répondeurs

+ 1 ES avec transmission du fichier à l'OMEDIT hors délais

Taux identique à l'année 2024

Participation des
établissements

Nombre
de lits



■ Oui ■ Non

Les réponses concernent **56,7%** (1818/3202 lits) des lits

Médicaments : intra-GHS

Enquête ATIH – Achat et consommation des médicaments à l'hôpital 2025 (recueil des données années civile 2024)

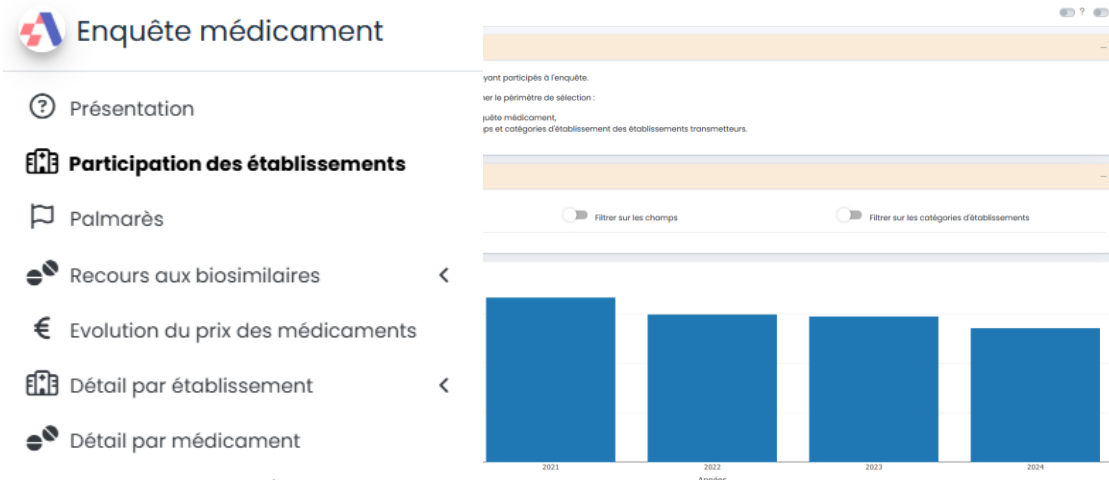
- 21 établissements de santé (ES) concernés Guadeloupe-Saint Martin- Saint Barthélemy

3 établissements / 9 répondeurs ont sollicité l'OMEDIT pour un accompagnement à la mise en œuvre de l'enquête

Principaux problèmes rencontrés pour la transmission

- ❖ Erreurs bloquantes lors de la transmission
 - Identification des erreurs
 - Test de transmission via le profil test
 - Retour à l'établissement avec fichier corrigé
- ❖ Trame de fichier différente
 - Identification des différences
 - Renvoi de la trame proposée par l'ATIH

Plateforme de restitution des résultats nationaux pour les établissements répondeurs



<https://enquete-medicaments.scansante.fr/enqmed/>



Suivi et accompagnement à la mise en œuvre de
l'enquête par l'OMEDIT
omedit@omedit-nag.fr



JOURNÉE RÉGIONALE OMEDIT NOUVELLE-AQUITAINE GUADELOUPE GUYANE – 02 décembre 2025

CAQES : Dispositifs médicaux implantables €



Établissements concernés



1
Privé

CLINIQUE "LES EAUX CLAIRES"

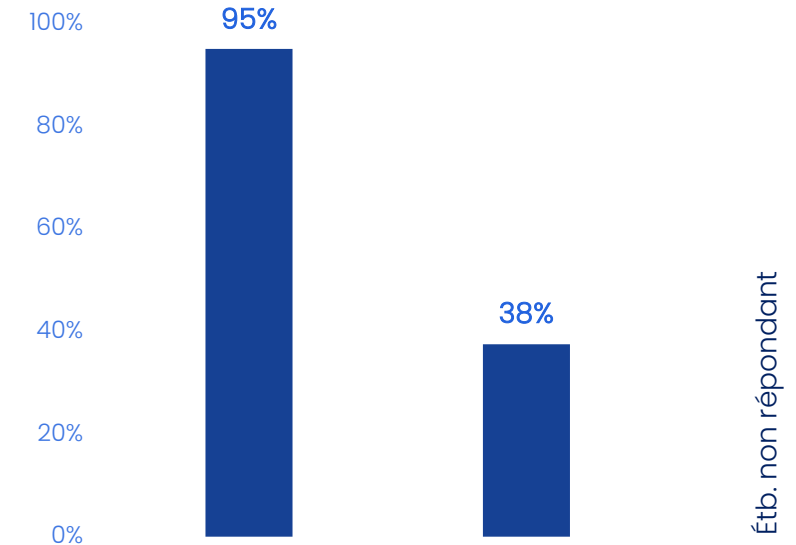
2
Publics

C.H.U. DE GUADELOUPE
CENTRE HOSPITALIER BASSE-TERRE



Score par établissement concerné

2 ES répondants données 2024



Moyenne régionale des établissements répondant :
66% (- 5 points / 2023)

CAQES : Dispositifs médicaux implantables €



Indicateurs : les principaux résultats

- ▷ Renforcer les actions relatives à l'informatisation du circuit des DMI intégrant l'IUD
- ▷ Codage des DMI intra GHS non réalisé (dépendant du niveau d'informatisation de l'établissement)
- ▷ Remise de l'information post implantation à poursuivre :
Audit réalisé pour 1 ES mais actions d'améliorations à mettre en œuvre pour assurer la traçabilité de la remise de l'information au patient
- ▷ Renforcer la dynamique sur les actions de pertinence de pose de DMI –
Renouvellement d'un audit de pertinence de pose de DMI pour 1 ES en 2025 (audits OMEDIT PTH)

Perspectives

CAQES 2025-2026

- Des engagements identiques
- Continuité de l'ancien contrat
- Valorisation des actions visant à réduire l'impact carbone relatif aux dispositifs médicaux (DM, DMS UU, DM restérilisables, DMI)



Audit évaluation de la pertinence de pose de PTH

Synthèse Guadeloupe résultats 2024 (CAQES 2025)

Critère d'inclusion

Pose de prothèse totale de hanche coxopathie et fracture appareillée

Critère d'exclusion

Reprise de hanche et prothèses intermédiaires

Établissements répondeurs

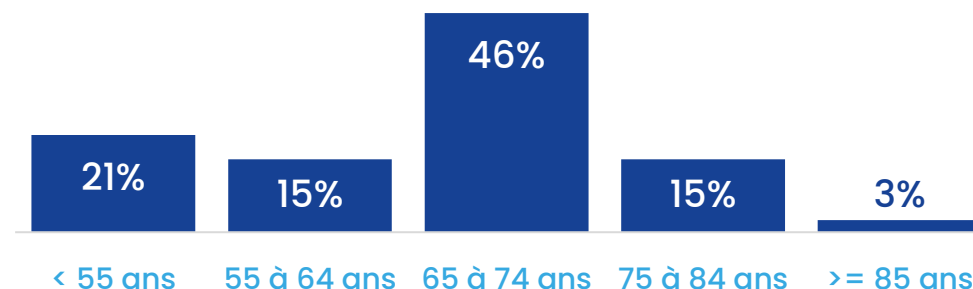
1 établissement sur 2023 et 1 établissement sur 2024

Population étudiée

39 patients,
9 à 30 dossiers saisis par établissement

Groupe d'âge des 39 patients

Part de patients
par groupe d'âge



Indications des 39 PTH posées

Coxopathie : 49%

Fracture sans coxopathie préexistante : 38%

Ostéonécrose : 8%

Fracture avec coxopathie préexistante : 5%

Audit évaluation de la pertinence de pose de PTH

Synthèse Guadeloupe résultats 2024 (CAQES 2025)

CONFORMITÉ 1

SIMPLE OU DOUBLE MOBILITÉ

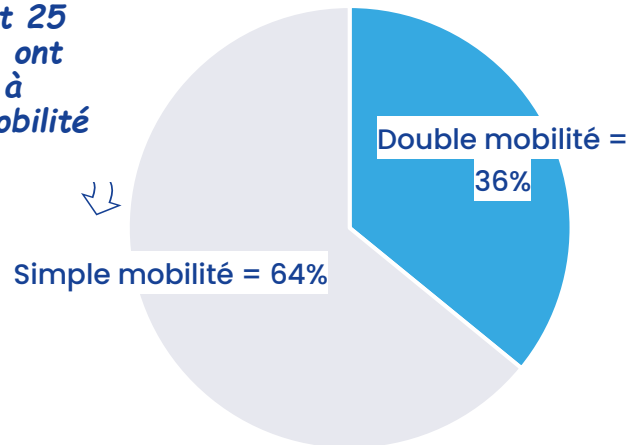
*Choix du cotyle selon les données patients
(facteur de risque de luxation)*

| Type de cotyle | Référentiel | Indications |
|---|-----------------|---|
| monobloc | Publication HAS | Patients sans facteurs de risque de luxation |
| doublé mobilité (association d'une cupule <i>meta-back</i> et d'un insert) | | Patients avec risque de luxation important : - atteintes neurologiques - troubles neuropsychiques - addictions - défaillances musculaires importantes |
| | | Reprise PTH suite à luxation |

TYPES DE MOBILITÉS

Majoritairement simples

64%, soit 25 patients, ont une PTH à simple mobilité



Facteurs de risque de luxation

- Non renseigné dans **23%** des dossiers
- Absent dans **67%** des dossiers
- Présent dans **10%** des dossiers



Audit évaluation de la pertinence de pose de PTH

Synthèse Guadeloupe résultats 2024 (CAQES 2025)

CONFORMITÉ 1

SIMPLE OU DOUBLE MOBILITÉ

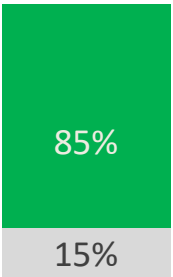
*Choix du cotyle selon les données patients
(facteur de risque de luxation)*

| Type de cotyle | Référentiel | Indications |
|---|-----------------|---|
| monobloc | Publication HAS | Patients sans facteurs de risque de luxation |
| doubling mobilité (association d'une cupule <i>meta-back</i> et d'un insert) | | Patients avec risque de luxation important : <ul style="list-style-type: none">- atteintes neurologiques- troubles neuropsychiques- addictions- défaillances musculaires importantes |
| | | Reprise PTH suite à luxation |

Part de non évaluable

part de non-conformité

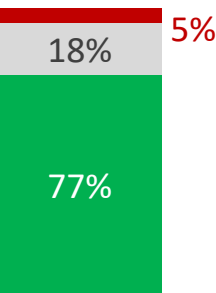
part de conformité



2025

tous ES

Après
correction des
données de
conformité



2025

tous ES

Après correction
auto-évaluations,
des dossiers
conformes

des
77%
sont

Audit évaluation de la pertinence de pose de PTH

Synthèse Guadeloupe résultats 2024 (CAQES 2025)

CONFORMITÉ 2

COUPLE DE FROTTEMENT

Choix du couple selon la clinique et les données patients



ÉVALUATION DE LA MOBILITÉ

Effective dans 69% des dossiers (27/39)

Évaluation de la mobilité pour 25/29
(86%) des dossiers sans score d'évaluation



Score utilisé : PARKER

Mobilité non évaluée

Mobilité évaluée

Mobilité non renseignée

| Clinique | | Age | Caractéristiques | | Type de prothèse recommandée | Conformité du dossier | |
|------------|------------------------------|----------------|--|--------------|------------------------------|-----------------------|-----|
| | | | | | | oui | non |
| Coxopathie | | < 50 ans | Espérance de vie importante et niveau d'activité élevé | | PTH CERA/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | de 50 à 75 ans | | oui | PTH CERA/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | | non | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | PTH POLY/MET | | | |
| | | > 75 ans | | | PTH POLY/CERA | | |
| | PTH POLY/MET | | | | | | |
| Fracture | avec coxopathie préexistante | < 75 ans | Score de Parker à 6 ou plus | non | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | | oui | PTH CERA/CERA | | |
| | | | | | PTH CERA/POLY | | |
| | | > 75 ans | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | | | PTH POLY/CERA | | |
| | | PTH POLY/MET | | | | | |
| Fracture | sans coxopathie préexistante | < 75 ans | Score de Parker à 6 ou plus | non | PF | | |
| | | | | oui | PTH CERA/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | de 75 à 85 ans | Score de Parker à 6 ou plus | non | PF | | |
| | | | | oui | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | | > 85 ans | | | PF |

CAQES : Dispositifs médicaux implantables



Audit évaluation de la pertinence de pose de PTH

Synthèse Guadeloupe résultats 2024 (CAQES 2025)

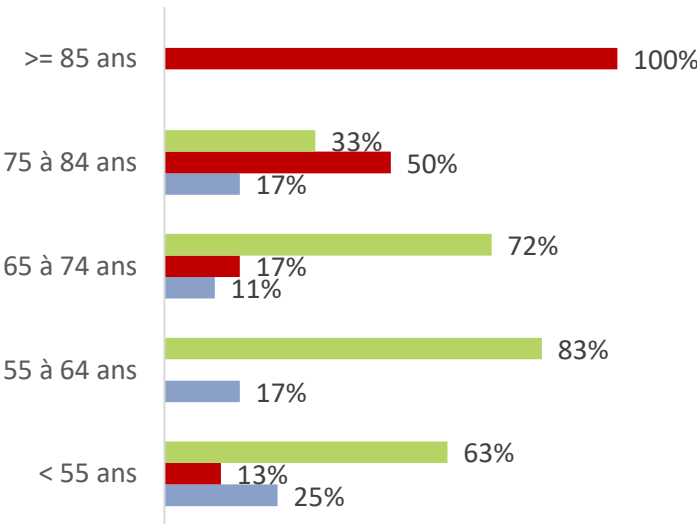
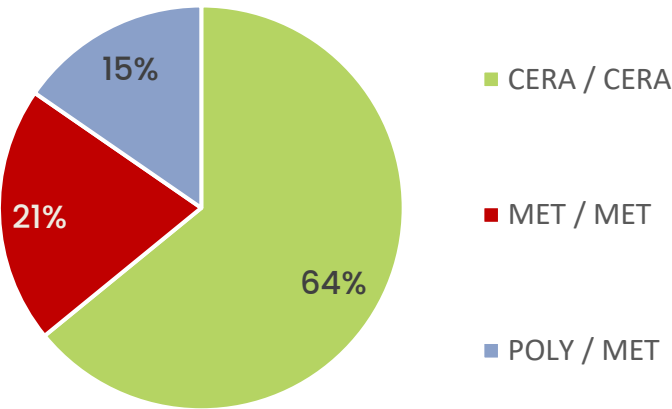
CONFORMITÉ 2

COUPLE DE FROTTEMENT

Choix du couple selon la clinique et les données patients

Types de couple de frottement

Principalement Céramique – Céramique



Le seul patient de >= 85 ans a bénéficié d'un couple de frottement métal-métal

Pour rappel : le couple métal/métal (MET/MET) n'est plus recommandé
1 seul ES l'utilise encore

| Clinique | Age | Caractéristiques | Type de prothèse recommandée | Conformité du dossier | |
|------------|------------------------------|--|------------------------------|-----------------------|-----|
| | | | | oui | non |
| Coxopathie | < 50 ans | | PTH CERA/CERA | | |
| | | | PTH POLY/CERA | | |
| | | | PTH POLY/MET | | |
| | de 50 à 75 ans | Espérance de vie importante et niveau d'activité élevé | PTH CERA/CERA | | |
| | | | PTH POLY/CERA | | |
| | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | PTH POLY/CERA | | |
| | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | PTH POLY/CERA | | |
| Fracture | avec coxopathie préexistante | < 75 ans | PTH POLY/CERA | | |
| | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | PTH CERA/CERA | | |
| | > 75 ans | Score de Parker à 6 ou plus | PTH CERA/POLY | | |
| | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | PTH POLY/CERA | | |
| Fracture | sans coxopathie préexistante | < 75 ans | PTH POLY/MET | | |
| | | | PF | | |
| | | | PTH CERA/CERA | | |
| | | de 75 à 85 ans | PTH POLY/CERA | | |
| | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | PTH POLY/CERA | | |

CAQES : Dispositifs médicaux implantables

Audit évaluation de la pertinence de pose de PTH

Synthèse Guadeloupe résultats 2024 (CAQES 2025)

CONFORMITÉ 2

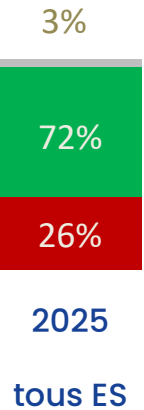
COUPLE DE FROTTEMENT

Choix du couple selon la clinique et les données patients

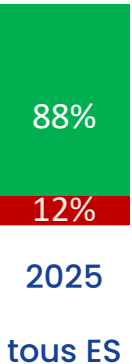
Part de non évaluable

part de non-conformité

part de conformité



Après correction des données de conformité



| Clinique | | Age | Caractéristiques | | Type de prothèse recommandée | Conformité du dossier | |
|------------|------------------------------|----------------|--|-----|------------------------------|-----------------------|-----|
| | | | | | | oui | non |
| Coxopathie | | < 50 ans | Espérance de vie importante et niveau d'activité élevé | oui | PTH CERA/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | de 50 à 75 ans | | oui | PTH CERA/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | | non | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | | | PTH POLY/CERA | | |
| > 75 ans | non | PTH POLY/MET | | | | | |
| | | PTH POLY/CERA | | | | | |
| | | PTH POLY/MET | | | | | |
| Fracture | avec coxopathie préexistante | < 75 ans | Score de Parker à 6 ou plus | non | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | | | PTH CERA/CERA | | |
| | | > 75 ans | | oui | PTH CERA/POLY | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | | | PTH POLY/CERA | | |
| Fracture | sans coxopathie préexistante | < 75 ans | Score de Parker à 6 ou plus | non | PTH POLY/MET | | |
| | | | | | PF | | |
| | | | | | PTH CERA/CERA | | |
| | | de 75 à 85 ans | | oui | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | | | PF | | |
| | | > 85 ans | | non | PTH POLY/CERA | | |
| | | | | | PTH POLY/MET | | |
| | | | | | PF | | |

CAQES : Dispositifs médicaux implantables €

Audit évaluation de la traçabilité des DMI

Synthèse Guadeloupe résultats 2024 (CAQES 2025)



Critère d'inclusion

Dossiers patients parmi les poses de DMI ciblés

Critère d'exclusion

Dispositifs Médicaux non soumis à traçabilité sanitaire

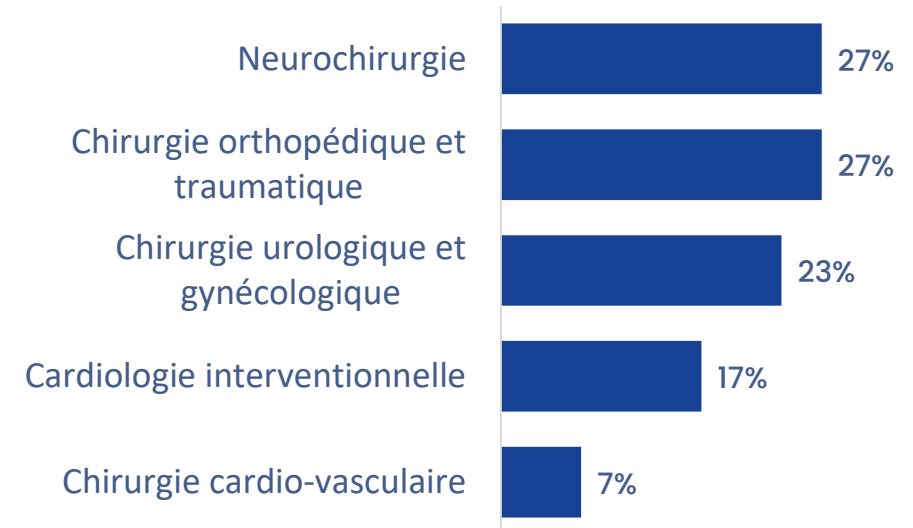
Établissements répondeurs

1 établissement en 2025

Population étudiée

30 patients

Spécialités des 30 DMI



CAQES : Dispositifs médicaux implantables €



Audit évaluation de la traçabilité des DMI

Synthèse Guadeloupe résultats 2024 (CAQES 2025)

Traçabilité dans la lettre de liaison

oui à 3%

et le DMP

oui à 0%



5

de la traçabilité de la remise de
l'information au patient

INDICATEUR CAQES IR DMI 2.4

oui à 0%



4

Informations dans le dossier patient
informatisé (DPI)

oui à 0%



3

Informations tracés dans le service

utilisateur

oui à 85%



2

Informations tracées
par la PUI

oui à 89%



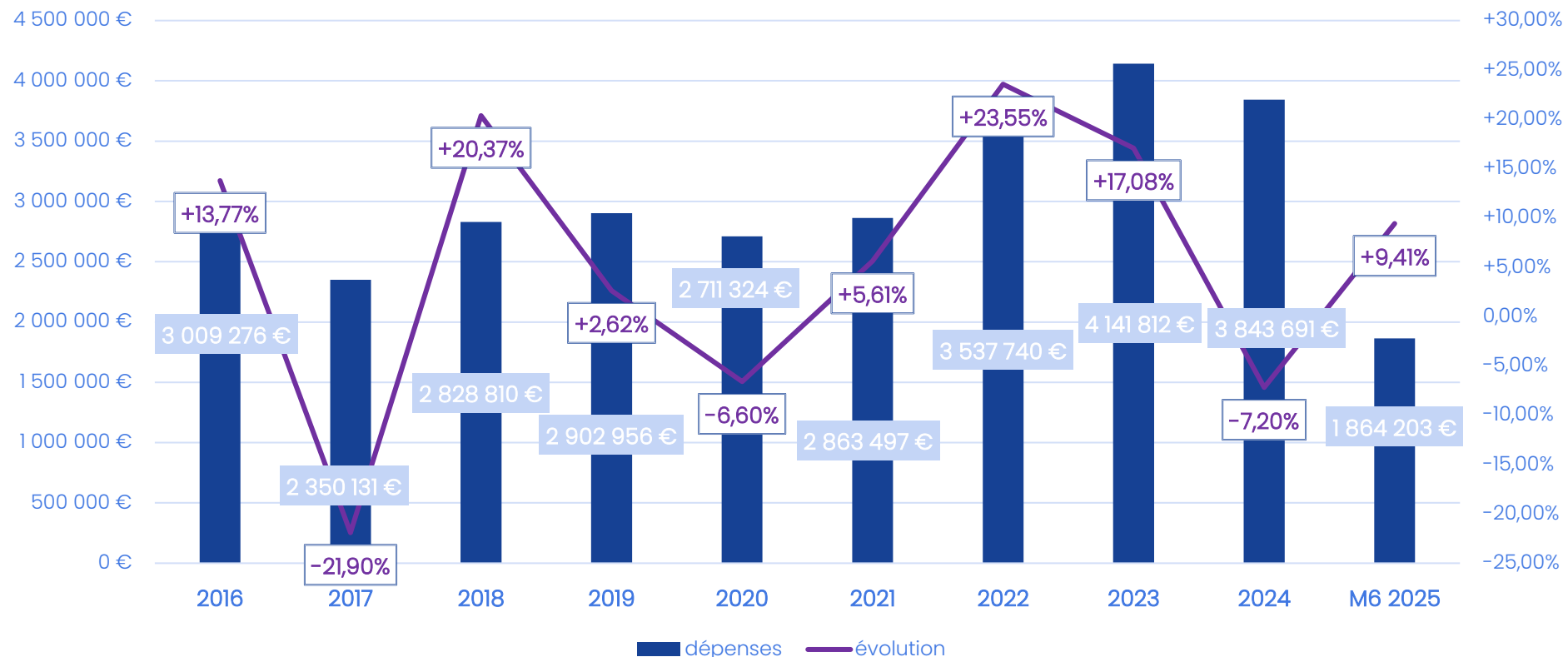
1

Dispositifs médicaux implantables : Liste en sus M6 2025



Evolution des dépenses de dispositifs médicaux liste en sus entre 2016 et M6 2025 en Guadeloupe

- A M6 2025, le montant des dépenses DMI s'élève à **1,8 millions d'euros**, en hausse de **+13%** par rapport à M6 2024.



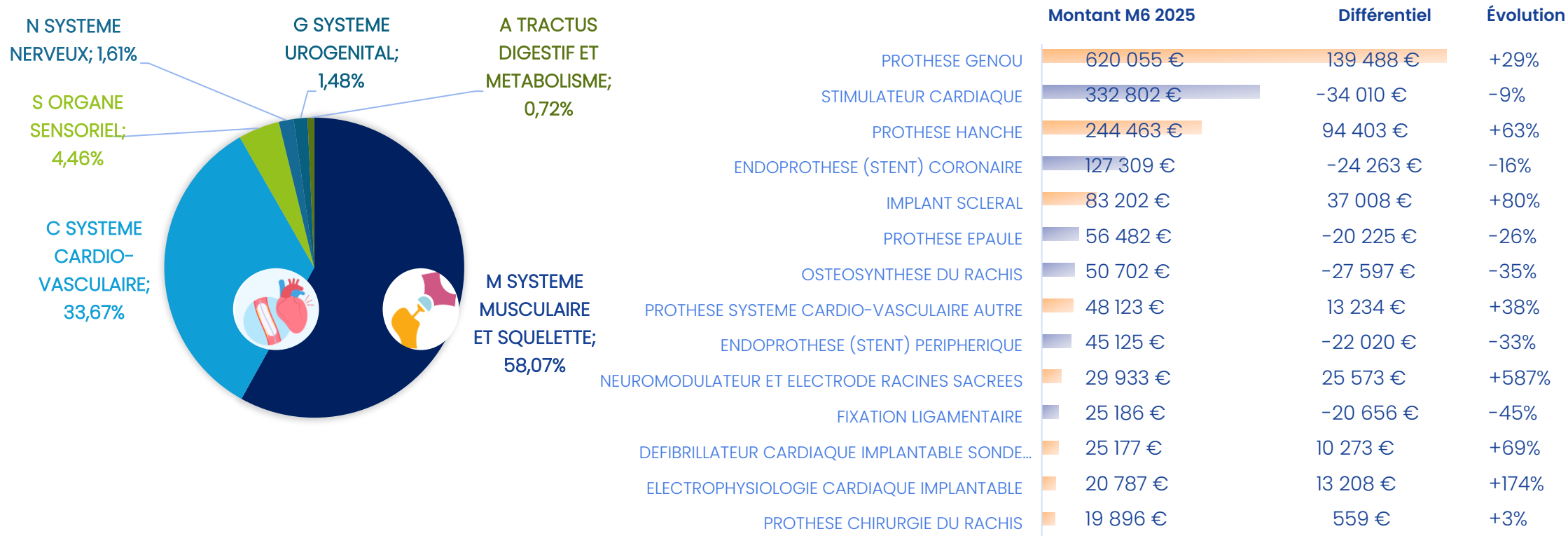
Dispositifs médicaux implantables : Liste en sus M6 2025



Dépenses de dispositifs médicaux liste en sus à M6 2025 en Guadeloupe

Les DMI de cardiologie et d'orthopédie représentent 92% des dépenses de la liste en sus.

- A M6 2025, les dépenses de DMI d'orthopédie sont en hausse de +17%. Les dépenses de DMI de cardiologie sont en baisse de -11%.



Dispositifs médicaux implantables : traçabilité



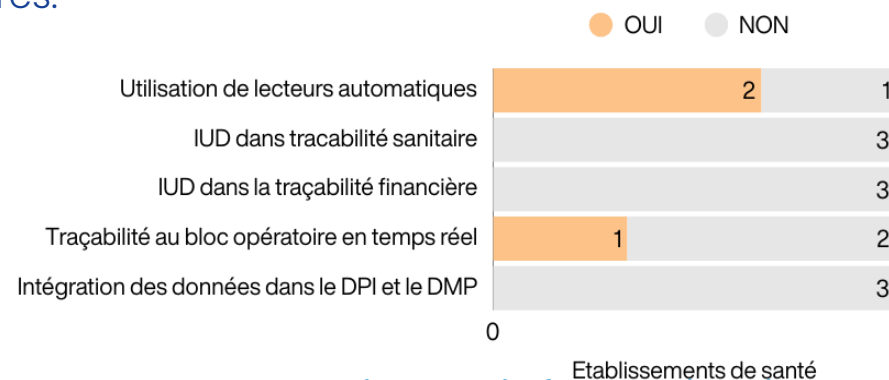
Informatisation du circuit des DMI, accompagnement OMEDIT en Guadeloupe

Outil : cartographie de l'informatisation des DMI (Outil RésOMEDIT)

- **Objectif** : définir, à l'aide de l'outil de cartographie, un plan d'action relatif à l'informatisation des DMI en prenant en compte toutes les étapes du circuit et obligations réglementaires.

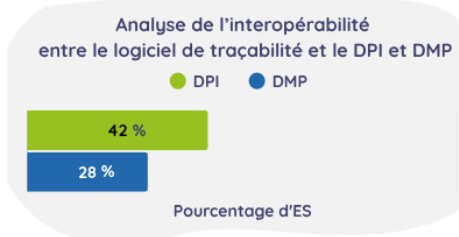
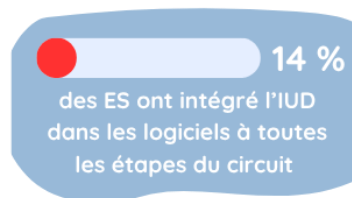
3 cartographies en accompagnement individuel au remplissage de l'outil

2 ES ont réactualisé leur cartographie dans le cadre du CAQES 2025



Bilan RésOMEDIT des accompagnements à la réalisation de la cartographie de l'informatisation des DMI

Pour les années 2022 et 2023, 120 ES répartis sur 8 régions ont réalisé la cartographie



des ES font de la traçabilité sanitaire en papier au bloc

Axes d'améliorations sur l'informatisation du circuit des DMI :

- **Intégration de l'IUD dès la réception à la PUI** – utilisation de lecteurs automatiques à toutes les étapes
- Mise en œuvre de la **traçabilité sanitaire en temps réel au bloc**
- **Intégration automatisée** des données **dans le DPI et dans le DMP**



Poster Euro-pharmat 2025 : PERFORMANCE DES SYSTEMES D'INFORMATION DU CIRCUIT DES DMI DES ES : BILAN ET ACCOMPAGNEMENT RESOMEDIT

Dispositifs médicaux implantables : Actions nationales

Feuille de route 2025 – 2027 : Anticiper et prévenir les pénuries et améliorer la disponibilité des dispositifs médicaux en France



- La Direction Générale de la Santé a sollicité le RESOMEDIT pour assurer le pilotage de l'action II.A.1 portant sur la promotion des mesures de bon usage des dispositifs médicaux.

Sensibiliser les acteurs au risque de pénurie et identifier les situations dans lesquelles une telle pénurie pourrait avoir un impact significatif sur la prise en charge des patients et l'organisation des soins ;

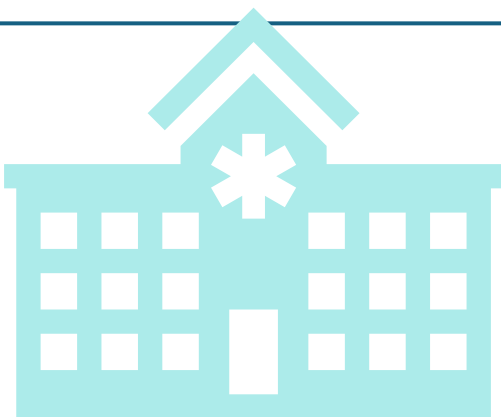
Intégrer cette problématique dans la formation et la pratique des utilisateurs, afin de faciliter la mise en œuvre de solutions alternatives dans les situations à risque ;

Promouvoir un bon usage des dispositifs médicaux, garantissant une utilisation à la fois sécurisée, raisonnée et adaptée au contexte de tension ou de pénurie.

CAQES : ANTICANCEREUX ORAUX



Établissements concernés



5 établissements concernés

Critères de ciblage :
Etablissements de santé avec une
activité de traitement
médicamenteux systémique du
cancer

3

Publics

C.H.U. DE GUADELOUPE
CENTRE HOSPITALIER BASSE-TERRE
C.H. LOUIS CONSTANT FLEMING

2

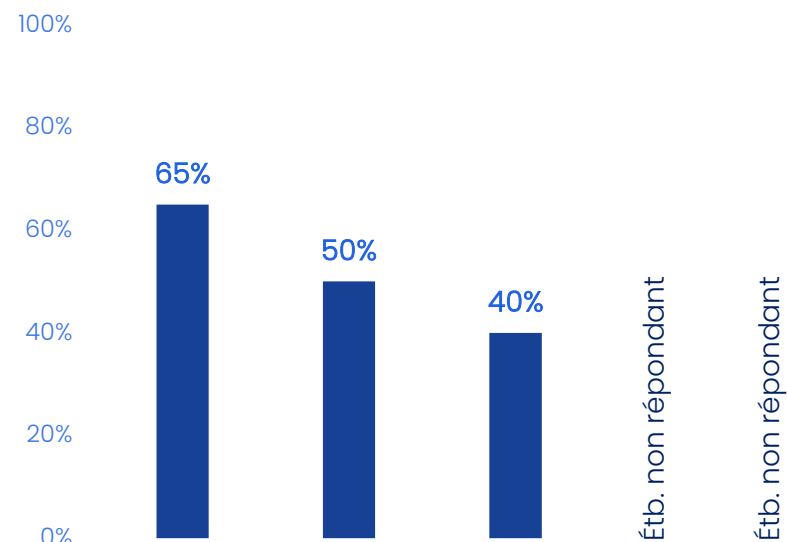
Privés

CLINIQUE LES EAUX CLAIRES
CENTRE MEDICO SOCIAL



Score par établissement concerné

3 ES répondants données 2024



Moyenne régionale des établissements répondant :
52% (+ 9 points / 2023)

CAQES : ANTICANCEREUX ORAUX

Indicateurs : les principaux résultats

- ▷ **Projet de déploiement des activités de conciliation médicamenteuse et pharmacie clinique acté dans les programmes d'actions des ES**
- ▷ **Déploiement de la coordination Ville-Hôpital avec les pharmaciens d'officine (en lien avec l'URPS Pharmaciens et les 3C)**
- ▷ **Déployer les actions de conciliation médicamenteuse et de pharmacie clinique chez les patients sous anticancéreux oraux**
- ▷ **Poursuivre et renforcer les actions de coordination avec la ville afin de favoriser le meilleur accompagnement des patients tout au long de leur parcours (prévention de l'iatrogénie, amélioration de l'observance et gestion des effets indésirables)**

Mise à disposition d'outils
d'aide au bon usage (fiches)

Sessions de
formation/sensibilisation à
l'attention des PS de ville

Réunion d'échanges
ville – hôpital

Perspectives

CAQES 2025-2026

- Continuité de l'ancien contrat
- Des engagements identiques

Restitution individuelle par ES dans le rapport d'évaluation :

- dépenses totales anticancéreux oraux et évolution
- nombre total de patients sous anticancéreux oraux et évolution
- palmarès des médicaments les plus importants en nb de patients et en dépenses

(sources données : Assurance Maladie Guadeloupe)

Actualité novembre 2025
Passage dans le droit commun des
expérimentations Oncolink et
Ako@dom - picto

CAQES : GENERIQUES



Établissements concernés



5 établissements concernés

Critères de ciblage :
Etablissements ayant un taux de médicaments inscrits dans le répertoire des génériques < 49% avec un nombre de boîtes significatifs (seuil de neutralisation 16 000 boîtes/an)

5

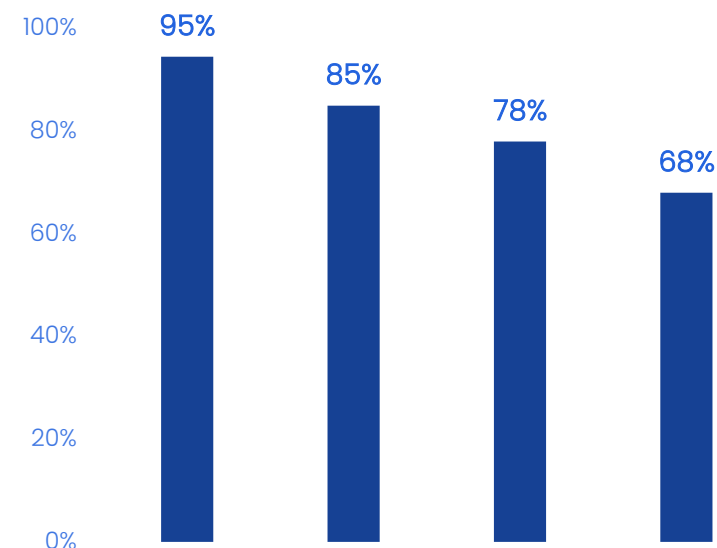
Publics

C.H.U. DE GUADELOUPE
CENTRE HOSPITALIER BASSE-TERRE
C.H. LOUIS CONSTANT FLEMING
CH SAINTE MARIE
EPSM DE GUADELOUPE



Score par établissement concerné

4 ES répondants données 2024



Étb. non répondant

Moyenne régionale des établissements répondant :
81% (+ 6 points / 2023)

CAQES : GENERIQUES



Indicateurs : les résultats importants

▷ L'établissement procède à l'évaluation du livret pharmaceutique sur les classes thérapeutiques génériques concernés
=> Moyenne score de 50% Actions relatives à l'informatisation du livret thérapeutique et à la prescription en DCI dans le LAP
=> **Attendu : transmission du livret avec indication de l'appartenance du répertoire des génériques**

▷ L'établissement communique régulièrement auprès des services concernés et mène des actions de sensibilisation auprès des prescripteurs => 70%
Formation des nouveaux arrivants, information en CME et COMEDIMS, note d'information aux prescripteurs, affichage des supports de communication de l'Assurance Maladie

▷ Actions remarquables sur la communication auprès des patients =70%
exemple : capsule vidéo incluant la promotion des médicaments génériques, « atelier médicament » à destination du patient, fiche de gestion du traitement personnel », Flyers mes médicaments à l'hôpital, communication par les médecins et IDE

Taux de prescription dans le répertoire des génériques des établissements CAQES

2 établissements avec **taux > 50%** et en progression par rapport à l'année précédente

1 établissement avec **taux > 50%** mais en baisse par rapport à l'année précédente

1 établissement avec **taux > 47%** et en progression par rapport à l'année précédente

1 établissement avec **taux > 47%** mais en baisse par rapport à l'année précédente

Moyenne taux de génériques pour les établissements CAQES = 49,9%

Perspectives

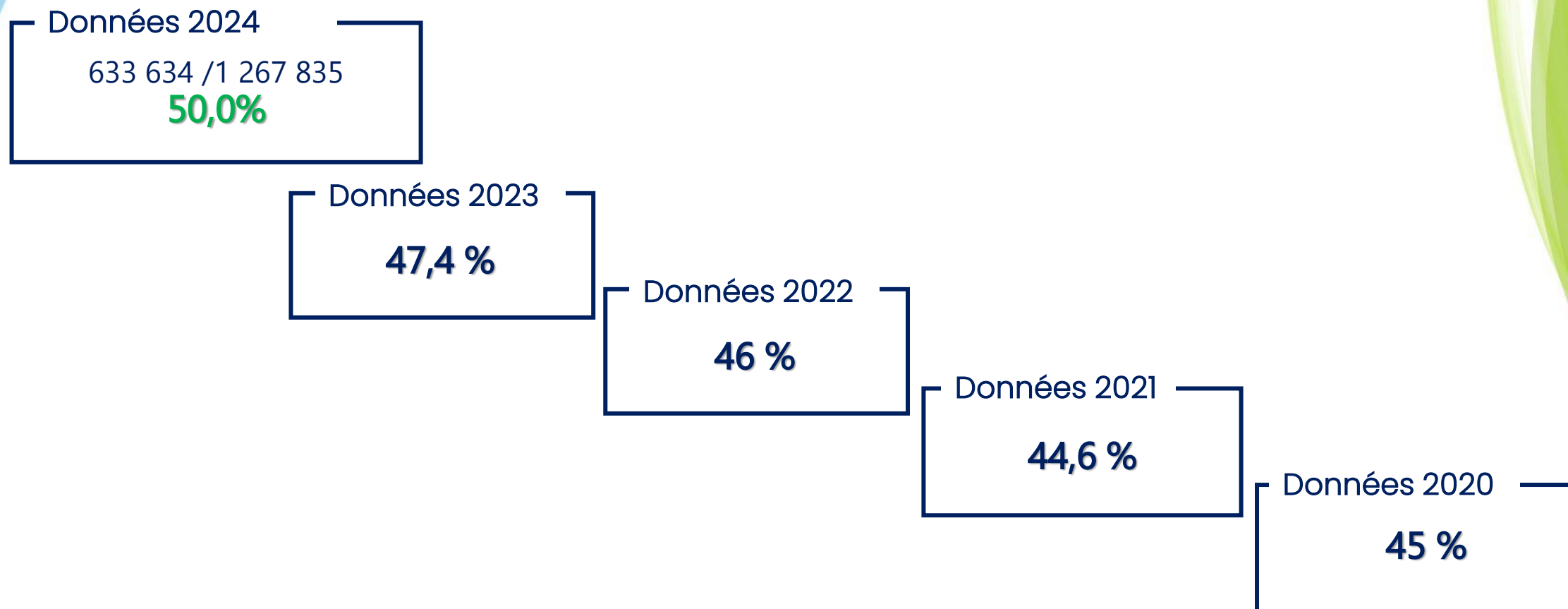
CAQES 2025-2026

- Continuité de l'ancien contrat
- Des engagements identiques

Données régionales génériques 2024

Taux de prescription dans le répertoire des génériques

- nombre de boîtes de médicaments appartenant au répertoire des génériques /
nombre total de boîtes de médicaments prescrits en PHEV



CAQES : BIOSIMILAIRES



Établissements concernés



4 établissements
concernés

Critères de ciblage :
Établissements ayant un taux de
biosimilaires < 60% avec un nombre de
boîtes significatifs (seuil de
neutralisation 150 boîtes/an)

3

Publics

C.H.U. DE GUADELOUPE
CENTRE HOSPITALIER BASSE-TERRE
C.H. LOUIS CONSTANT FLEMING

1

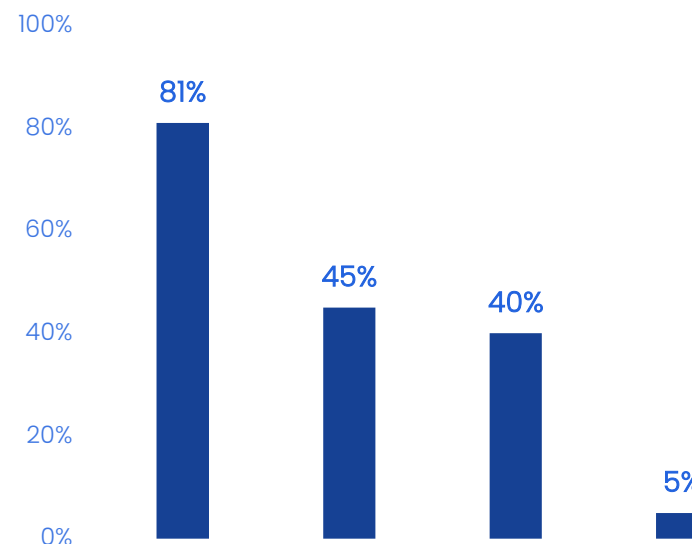
Privé

CLINIQUE DE CHOISY



Score par établissement concerné

4 ES répondants données 2024



Moyenne régionale des établissements répondant :
43% (+ 13 points / 2023)

CAQES : BIOSIMILAIRES



Indicateurs : les principaux résultats

▷ L'établissement procède à l'évaluation du livret pharmaceutique sur les classes thérapeutiques biosimilaires

=> score moyen =60%, en baisse

=> *Attendu : transmission du livret avec indication des médicaments biosimilaires*

▷ L'établissement communique régulièrement auprès des services concernés et mène des actions de sensibilisation auprès des prescripteurs => 95%

Intervention en CME, interventions pharmaceutiques, formation des internes, implication avec les responsables des marchés, affichage des supports de communication de l'Assurance Maladie....

▷ Actions remarquables sur la communication auprès des patients

exemple : capsule vidéo incluant la promotion des médicaments biosimilaires, Flyers mes médicaments à l'hôpital, affichage des supports de communication de l'Assurance Maladie

Taux de biosimilaires des établissements CAQES

14,8% (2775 /18698)

➤ hors HBPM 24,9% (2129/8526)

21,2% (603/2838)

➤ hors HBPM : 41,6% (280/672)

2,6% (53/1998)

➤ hors HBPM 2,9% (53/1832)

1,4% (24/1667)

➤ hors HBPM 4% (24/601)

Moyenne taux de biosimilaire pour les établissements CAQES = 14%

Perspectives

CAQES 2025-2026

- Continuité de l'ancien contrat
- Des engagements identiques

Données régionales biosimilaires 2024

| | 2024 | | | 2023 | | | 2022 | | | 2021 | | |
|--------------------------------|------------------|-------------------------------|-----------|------------------|-------------------------------|-----------|------------------|-------------------------------|-----------|------------------|-------------------------------|-----------|
| Groupes biologiques similaires | Nb biosimilaires | Total médicaments biologiques | Taux 2024 | Nb biosimilaires | Total médicaments biologiques | Taux 2023 | Nb biosimilaires | Total médicaments biologiques | Taux 2022 | Nb biosimilaires | Total médicaments biologiques | Taux 2021 |
| adalimumab | 50 | 221 | 23% | 74 | 392 | 19% | 56 | 311 | 18% | 40 | 285 | 14% |
| enoxaparine | 979 | 13703 | 7,1% | 508 | 18101 | 2,8% | 398 | 18741 | 2% | 195 | 19851 | 1% |
| epoetine | 50 | 276 | 18,1% | 32 | 266 | 12,0% | 48 | 99 | 48% | 1 | 93 | 1% |
| etanercept | 15 | 48 | 31,3% | 9 | 45 | 20,0% | 5 | 42 | 12% | 13 | 49 | 27% |
| filgrastim | 327 | 504 | 64,9% | 245 | 324 | 75,6% | 251 | 428 | 59% | 101 | 168 | 60% |
| follitropine alfa | 1519 | 1554 | 97,7% | 2496 | 2544 | 98,1% | 3104 | 3186 | 97% | 2514 | 2580 | 97% |
| insuline asparte | 14 | 4849 | 0,3% | 45 | 6696 | 0,7% | 8 | 4984 | 0% | 3 | 5760 | 0% |
| insuline glargine | 219 | 1417 | 15,5% | 282 | 2031 | 14% | 281 | 1875 | 15% | 286 | 2029 | 14% |
| pegfilgrastim | 282 | 518 | 54,4% | 108 | 642 | 16,8% | 127 | 624 | 20% | 78 | 561 | 14% |
| somatropine | 0 | 119 | 0% | 0 | 75 | 0,0% | | 36 | 0% | | 16 | 0% |
| TOTAL | 3457 | 23856 | 14,5% | 3801 | 31903 | 12% | 4278 | 30326 | 14% | 3231 | 31392 | 10% |
| TOTAL (hors enoxaparine) | 2478 | 10163 | 24,4% | 3293 | 13802 | 24% | 3880 | 11585 | 33% | 3036 | 11541 | 26% |

Progression sur les groupes adalimumab, enoxaparine, époétine, étanercept, pegfilgrastim

▷ Marges d'amélioration importantes sur les groupes insuline glargine et asparte ainsi que sur l'enoxaparine

ACCOMPAGNEMENT OMEDIT

**Focus sur : lutte contre l'iatrogénie médicamenteuse
et promotion de la déprescription**

Iatrogénie médicamenteuse

Un coût humain et économique

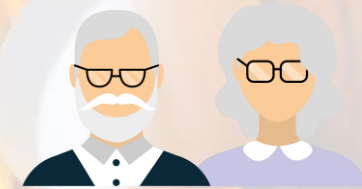
Accident iatrogène médicamenteux :

chez >65 ans

2 fois + fréquent
10% des hospitalisations

chez >80 ans

3 fois + fréquent
20% des hospitalisations



Un enjeu majeur notamment en gériatrie



Promouvoir la déprescription

Serious game PRISMAGE



Prévention des risques liés à l'iatrogénie médicamenteuse chez le sujet âgé

Réalisé par l'OMEDIT Nouvelle-Aquitaine, Guadeloupe, Guyane et OMEDIT Martinique



Volonté de créer un **outil pédagogique interactif**

Destiné aux professionnels de santé exerçant en **ES et en ville**



Renforcer la **culture de sécurité** et la **prévention de l'iatrogénie médicamenteuse**

Améliorer la **juste prescription et la déprescription**

Faciliter la coordination entre professionnel
lien ville/hôpital



Accès gratuit en téléchargement sur notre [site internet](#)

contacter le service informatique si téléchargement bloqué

Serious game PRISMAGE



Prévention des risques liés à l'iatrogénie médicamenteuse chez le sujet âgé

Réalisé par l'OMEDIT Nouvelle-Aquitaine, Guadeloupe, Guyane et OMEDIT Martinique



5 rôles au choix
autours de la chute chez la
PA Mme Lachute



Médecin hospitalier
Pharmacien hospitalier
Infirmier
Pharmacien d'officine
Médecin généraliste

Jeu **seul** ou en **groupe**

Décisions thérapeutiques

Facteur de risque de
chute
Douleur
HTA
Diabète
AVC
FA
Anxiété

Gestion péri /
post opératoire
des traitements

Feedback immédiat et fiches de
synthèse

A la clé

Diplôme de
participation



Serious game PRISMAGE



Prévention des risques liés à l'iatrogénie médicamenteuse chez le sujet âgé



Serious game PRISMAGE



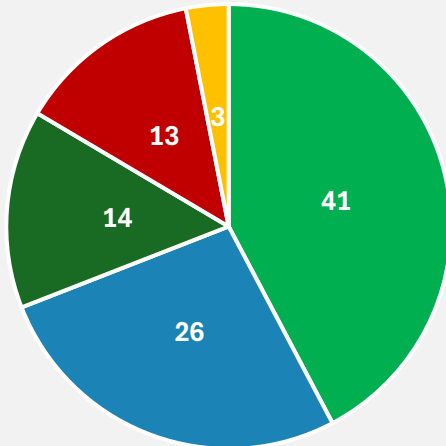
Prévention des risques liés à l'iatrogénie médicamenteuse chez le sujet âgé

Réalisé par l'OMEDIT Nouvelle-Aquitaine, Guadeloupe, Guyane et OMEDIT Martinique

1^{er} résultats

170 inscrits – 97 scénarii réalisés

Scénario réalisé par les participants



- Pharmacien hospitalier ■ IDE
- Pharmacien officine ■ Médecin hospitalier
- Médecin traitant

91% - 88
joués seul



29% - 28

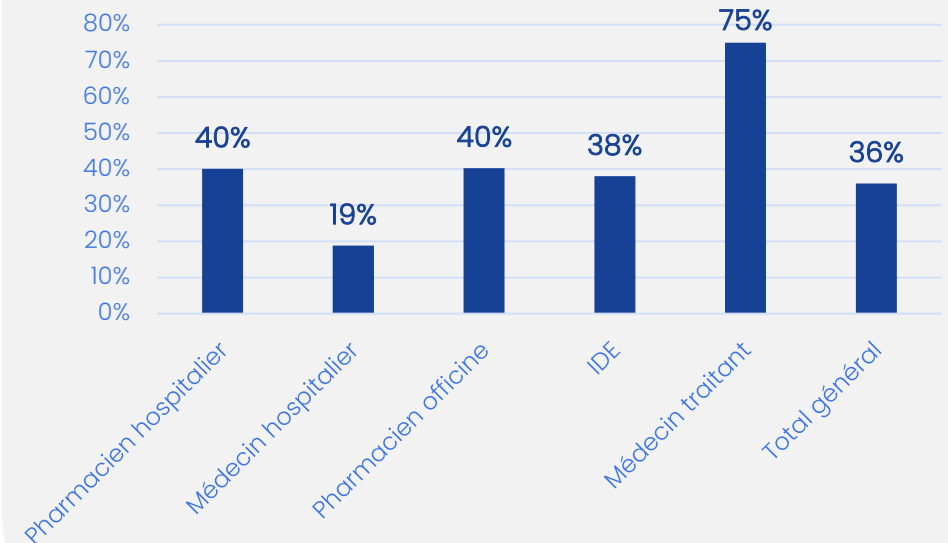


24% - 23



47% - 46

Conformité moyenne par scénario



Formations OMEDIT - PA



Entretien de compréhension via le jeu de carte OMAGE

Gratuites
En distanciel



Pour qui?

Tous professionnels

médecin, IDE,
pharmacien,
psychologue, aide-
soignant,
rééducateur...

Poursuite des sessions en 2026

Quels objectifs?

- ✓ Mener un entretien de compréhension avec le patient
- ✓ **Écoute active** du patient permet d'exposer ses **besoins, attentes et priorités**
- ✓ Via **jeu de carte**
- ✓ Rédiger une **synthèse**

Quel support?

Un jeu de carte

Dessins + verbatim patients



Quel déroulé?

1

1ère session

Formation théorique
Présentation, déroulé



1h30

**Mise en situation pratique
et transmission de synthèse**

2

2ème session

Retour d'expérience



1h30

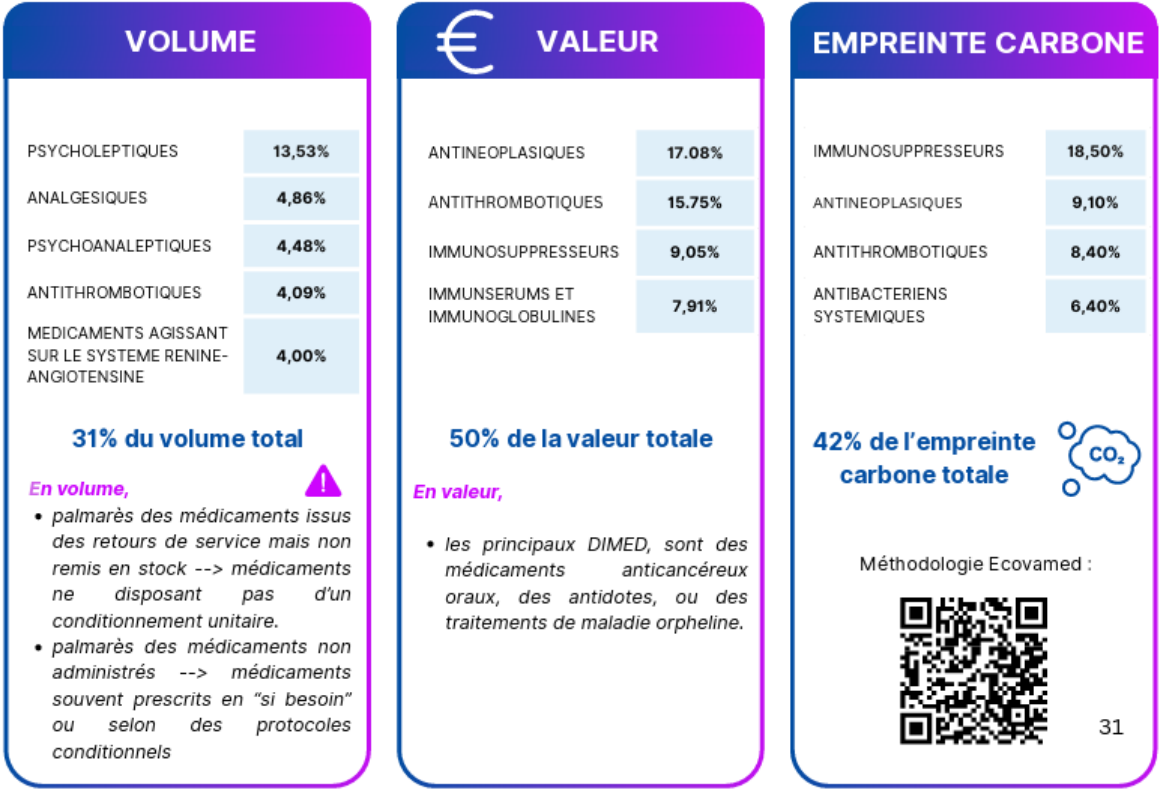
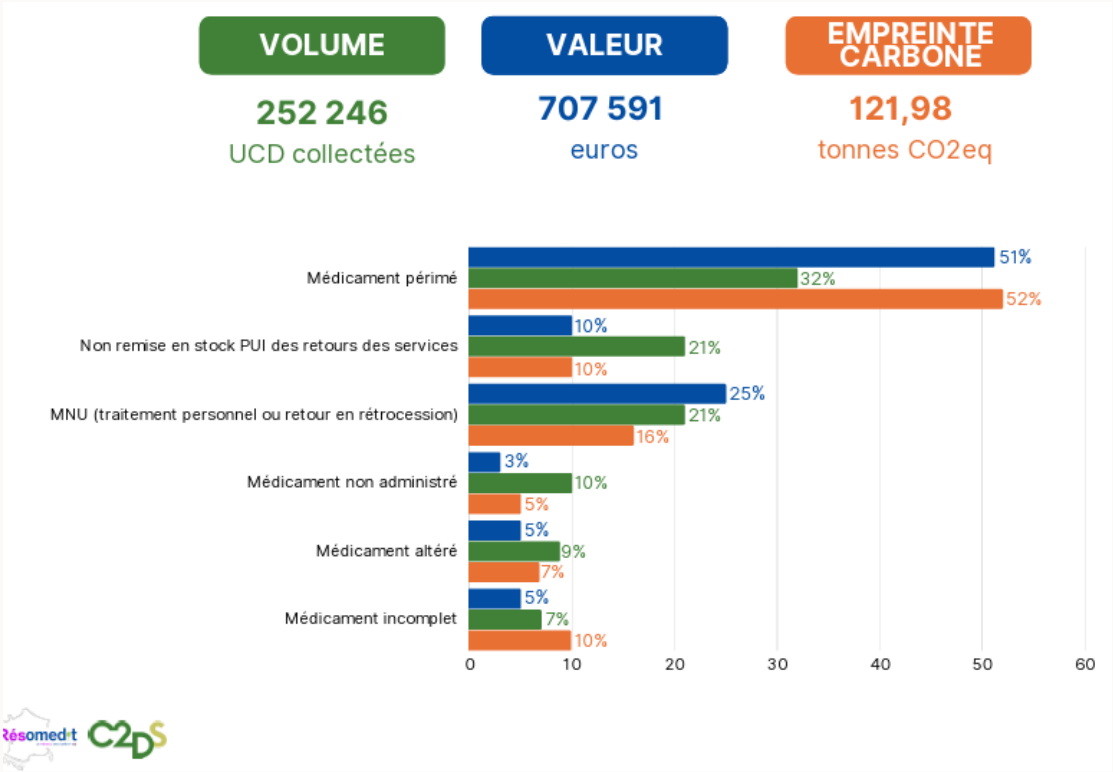
ACCOMPAGNEMENT OMEDIT

Focus sur : transformation écologique du système de soins / produits de santé

Enquête nationale RESOMEDIT/C2DS

Médicaments à l'hôpital : pourquoi et combien on jette ?

- Webinaire national du 5 septembre 2025



Enquête nationale RESOMEDIT/C2DS

Médicaments à l'hôpital : pourquoi et combien on jette ?

Plus d'outils sur l'enquête DIMED : [Résomedit, transition écologique en santé](#)



- Recueils d'initiatives et recommandations en cours
- Réitération de l'enquête à venir (modalités en cours de révision)

Les outils de communication de l'OMEDIT

Plateforme e-medite

Lettre d'information

Site internet/réseaux sociaux



Plateforme e-medite

E-medite est une plateforme sécurisée (hébergeur certifié HDS) pour les établissements de santé de la région



- Pour les ES ciblés CAQES :



Accès au module d'auto-évaluation du CAQES

- Contrats
- Grille d'autoévaluation annuelle
- Synthèse des résultats

- Pour tous les ES :

Mise à disposition d'outils

Un annuaire de contacts établissement

| Suivi et évaluation des pratiques | Mon Tableau de Bord |
|--|---|
|  Téléchargez les outils de suivi et d'évaluation des pratiques OMEDIT |  Consultez votre tableau de bord qualité, sécurité et efficience des produits de santé |

Contacts établissement 2025

Pensez à mettre à jour vos coordonnées!

Restez connectés à l'OMEDIT



La Lettre d'information de l'OMEDIT « L'Instant OMEDIT »



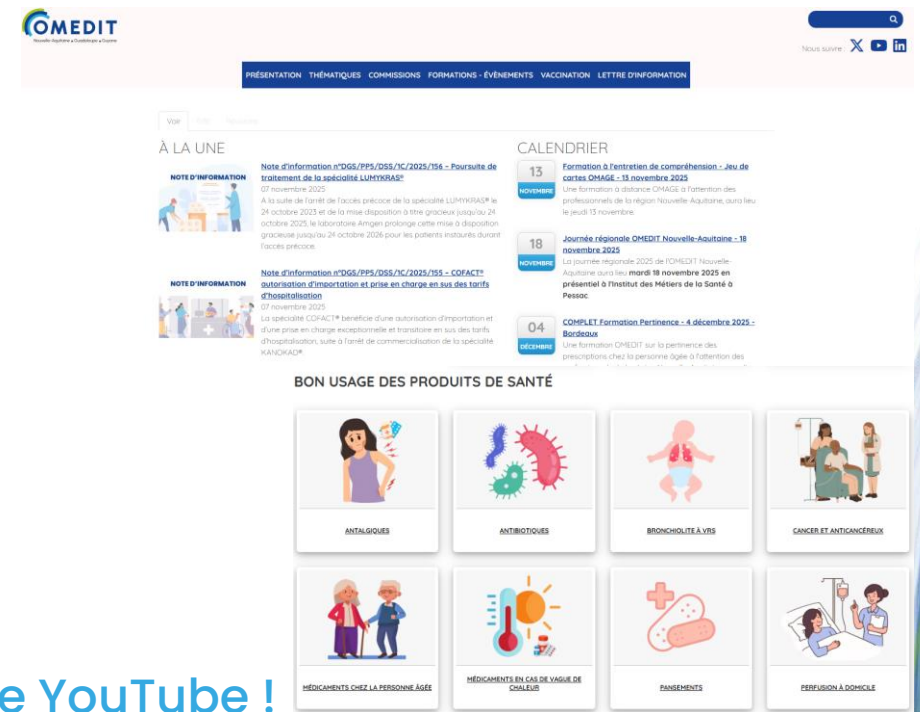
- Un sujet à la une
- Les actualités nationales et régionales sur les produits de santé (veille réglementaire, recommandations nationales, outils ...)
- Les dernières réalisations de l'OMEDIT
- L'agenda (événements, formations, groupes de travaux, ...)

Elle s'adresse à tout professionnel de santé et acteurs du système de soins

Pour la recevoir (4 numéros/an) :
[inscription sur site internet OMEDIT](https://www.omedit-nag.fr/inscription)

Le site internet de l'OMEDIT [omedit-nag.fr](https://www.omedit-nag.fr)

Pour accéder à l'ensemble des ressources, actualités et outils



Suivez l'OMEDIT sur les réseaux sociaux et sa chaîne YouTube !

