

Journée Régionale OMEDIT

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

Mardi 2 décembre 2025



Nouvelle-Aquitaine ■ Guadeloupe ■ Guyane

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 2025-226)

En cours

A venir

Evaluation CAQES en 2025 (données 2024)

19/03/2025

06/06/2025

A venir

T1 2026

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



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

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



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



Lancement de la 4ème 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

Pas de modification par rapport au contrat 2022 - 2024

Liste en sus
Médicaments couteux et innovants

Antibiotiques

Génériques

Médicaments anticancéreux oraux

Liste en sus
DMI

Biosimilaires

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 SAINTE MARIE

1

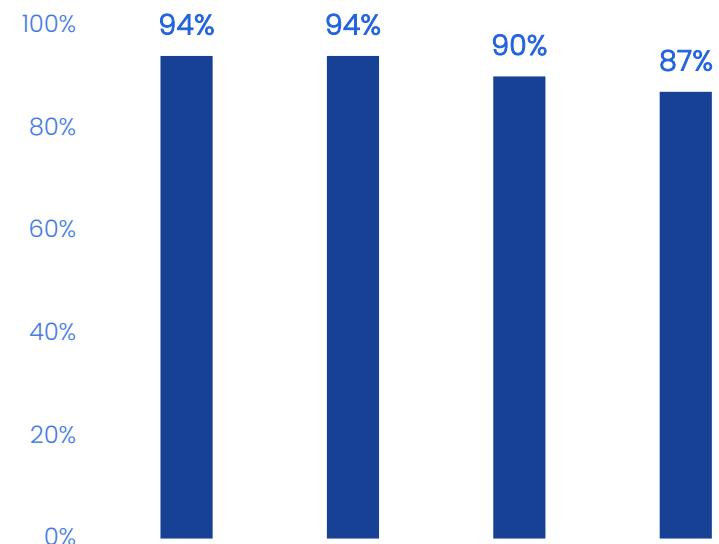
Privé

CLINIQUE LES EAUX CLAIRES



Score par établissement concerné

4 ES répondants données 2024



Étb. non répondant

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



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

Top 3 des 129 molécules par indication
Sur 129 molécules renseignées

84%

Contre 62%
l'année
passée

36 / 71;
51%

CEFTRIAXONE

6 / 71;
8%

SULFAMETHOXAZOLE ET
TRIMETHOPRIME

5 / 71;
7%

AMIKACINE

11 / 30;
37%

CEFTRIAXONE

3 / 30;
10%

AMIKACINE

2 / 30;
7%

NITROFURANTOINE

8 / 19;
42%

FOSFOMYCINE
TROMETAMOL

4 / 19;
21%

CEFTRIAXONE

3 / 19;
16%

AMOXICILLINE

3 - DURÉE

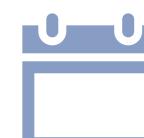
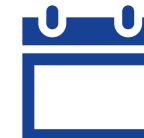
Moyenne totale de traitement par
indication
Sur 83 patients

73%

Contre
83%
l'année
passée

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

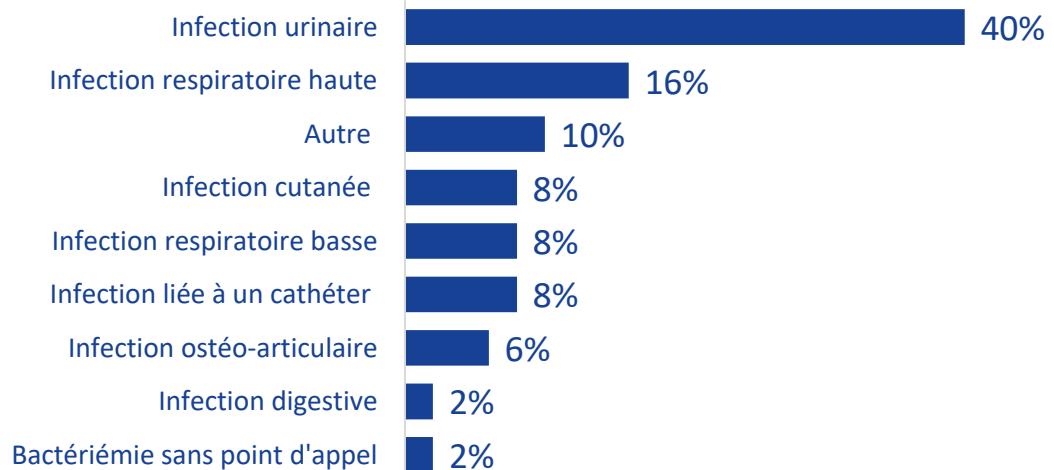
50 patients

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%



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)

Perspectives

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

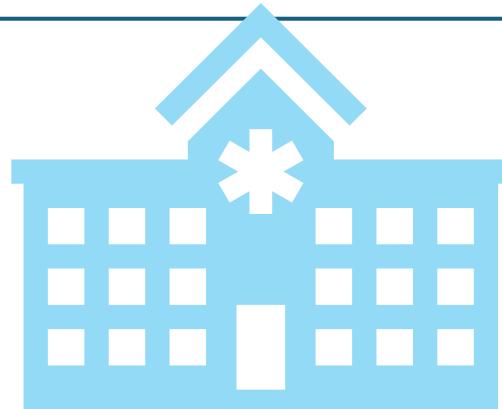
CAQES 2025 – 2026

- 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

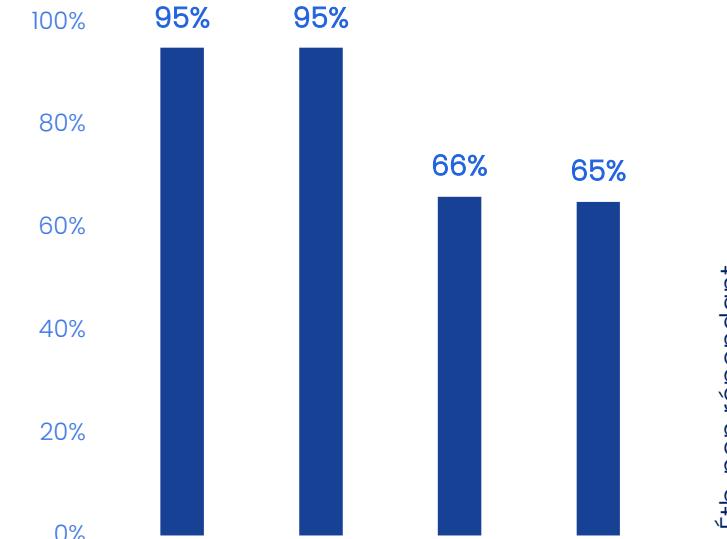
3
Privés

CLINIQUE LES EAUX CLAIRES
CENTRE MEDICO SOCIAL
CLINIQUE DE CHOISY



Score par établissement concerné

4 ES répondants données 2024



Étb. non répondant

Étb. non répondant

*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

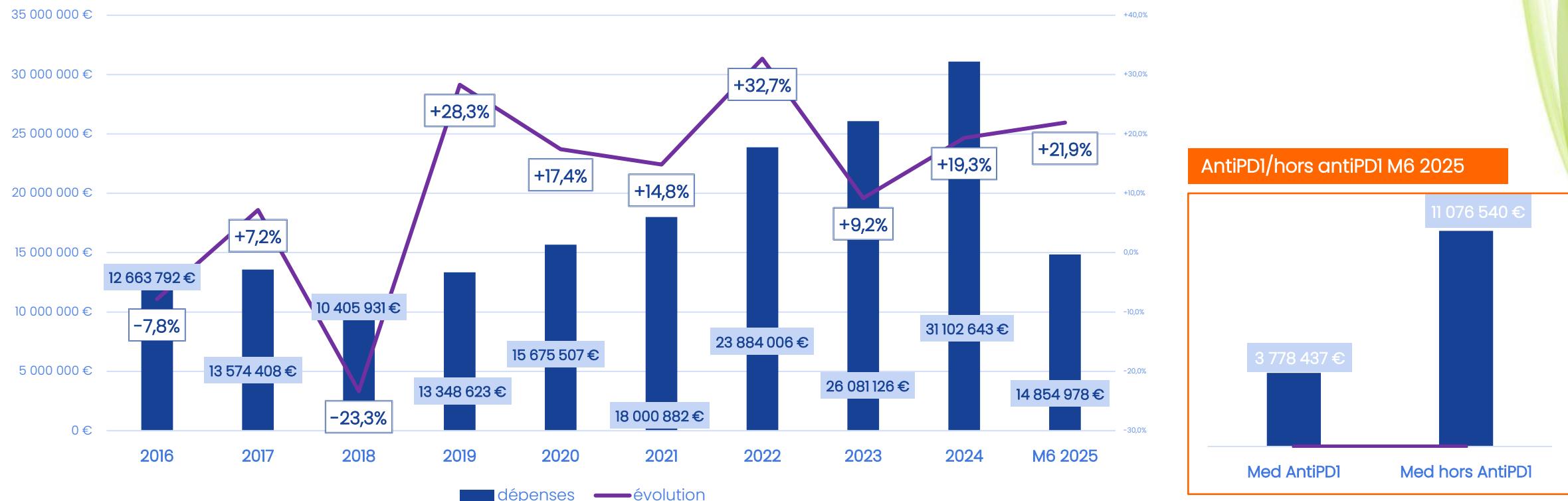
CAQES 2025-2026

- 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.



Source PMSI – Traitement OMEDIT NAGG

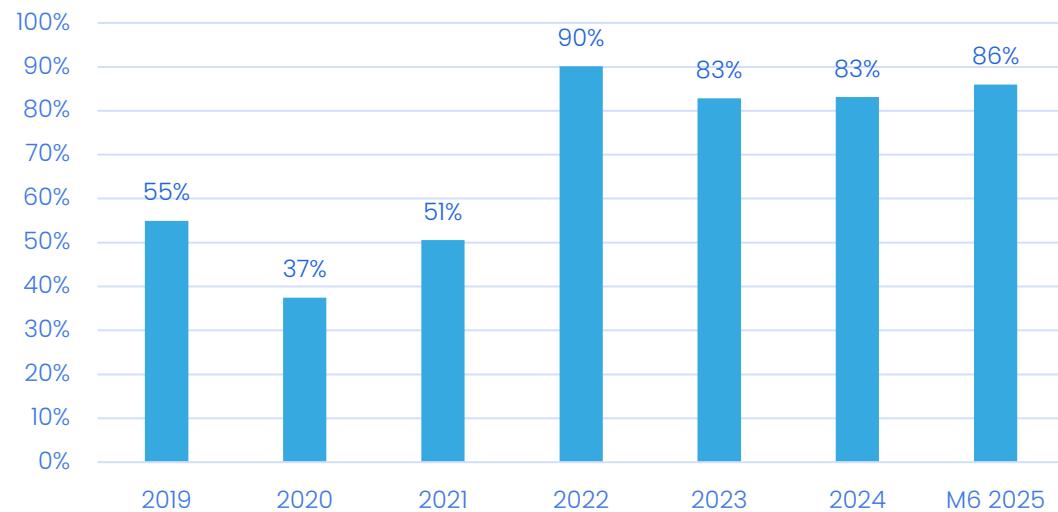
Médicaments Liste en sus – M6 2025

Médicaments biosimilaires liste en sus

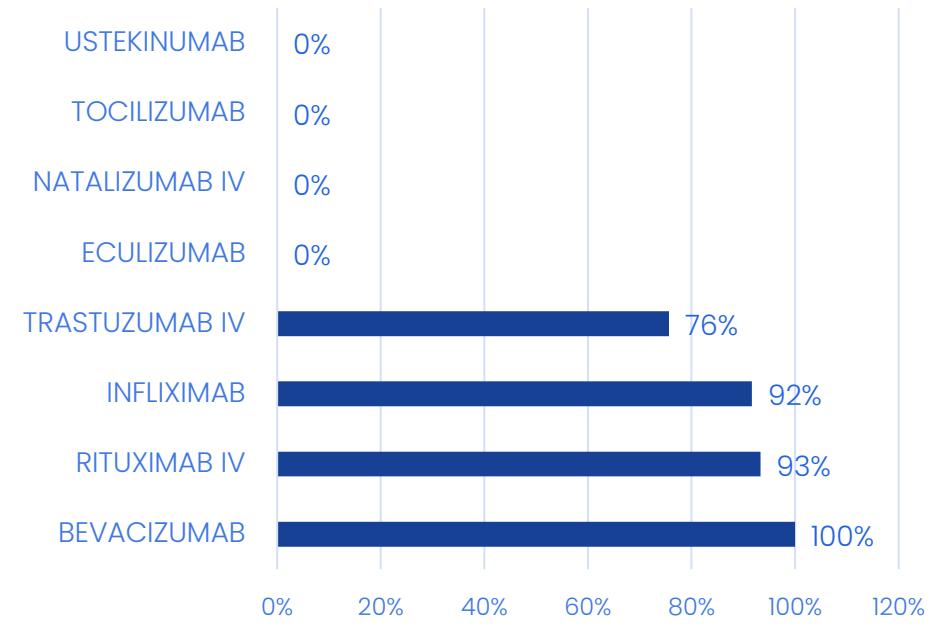
- Poursuite de la progression de la prescription de médicaments biosimilaires sur la liste en sus à M6 2025 (86%)

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

Taux de médicaments biosimilaires LES (UCD)



Taux de médicaments biosimilaires LES (UCD) M6 2025



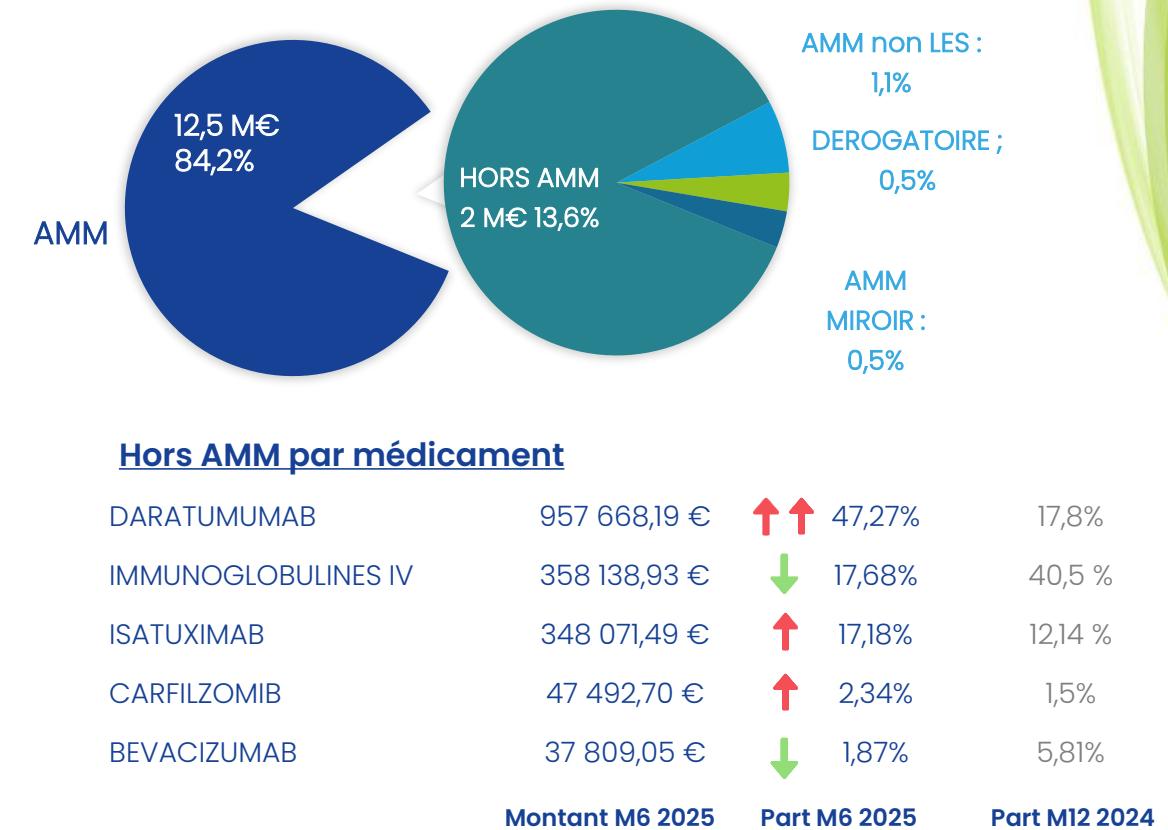
Source PMSI – Traitement OMEDIT NAGG

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%



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

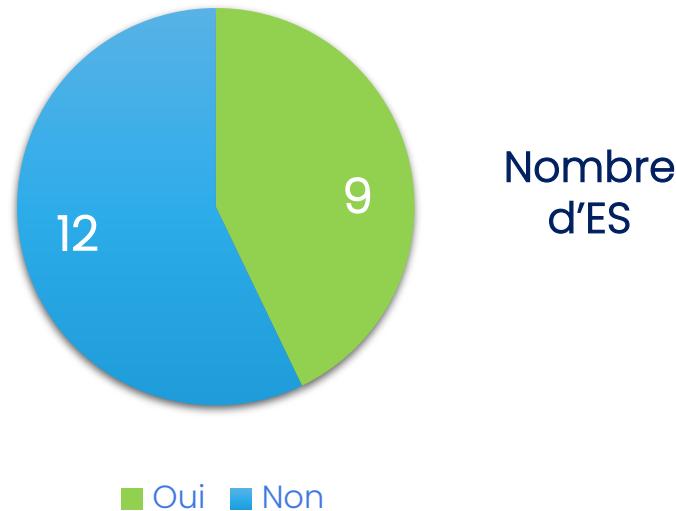
Travaux finalisés pour daratumumab et pembrolizumab

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

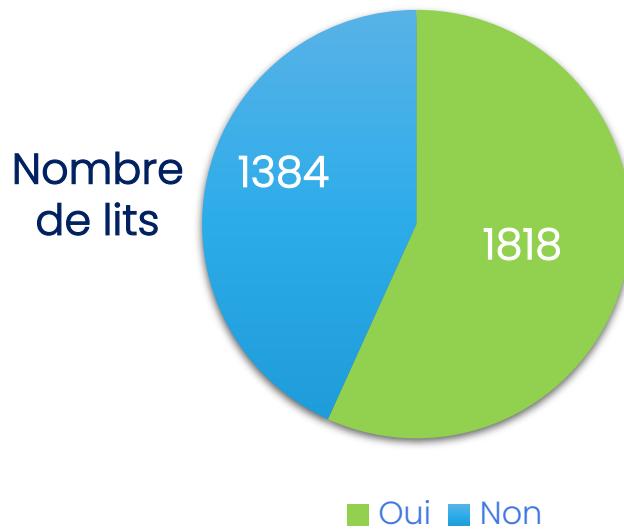


42,8 % (9/21) d'établissements répondeurs

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

Taux identique à l'année 2024

Participation des établissements



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

Enquête médicament

② Présentation

Participation des établissements

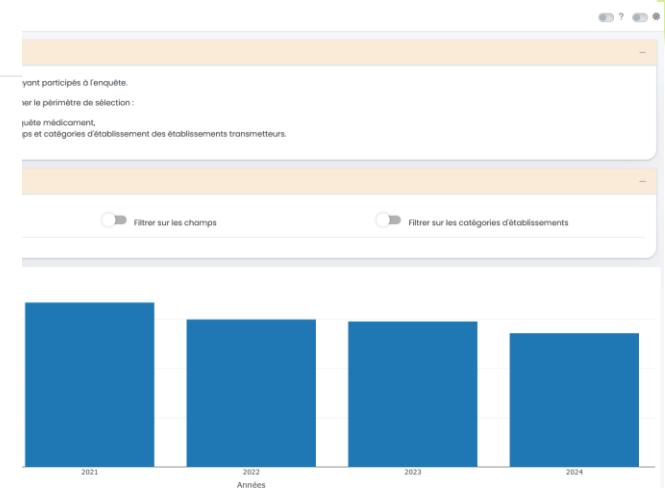
☒ Palmarès

● Recours aux biosimilaires

€ Evolution du prix des médicaments

☒ Détail par établissement

● Détail par médicament



● ScanSanté

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

Les données hospitalières
pour décrire et agir



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"

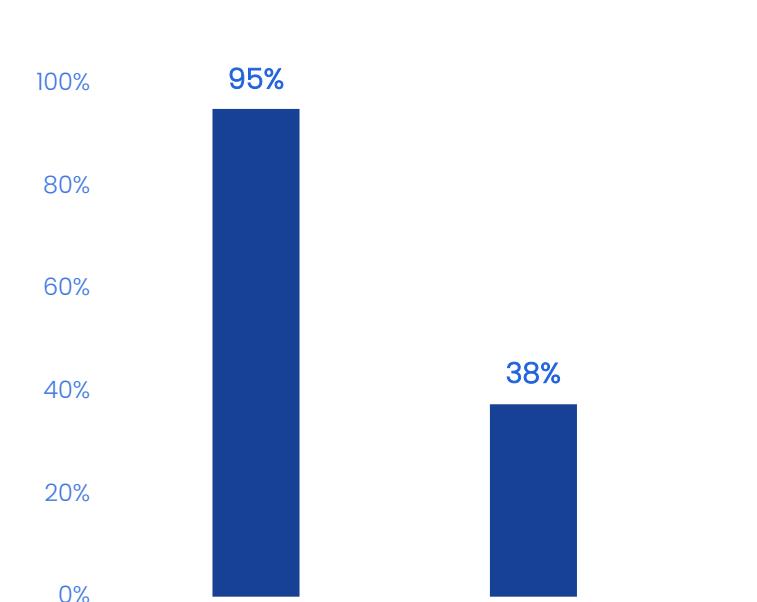
2
Publics

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



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

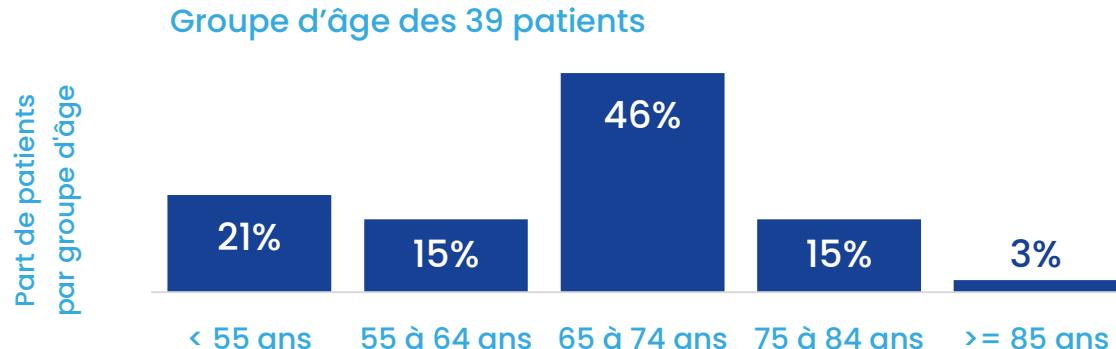
Reprise de hanche et prothèses intermédiaires

Établissements répondeurs

1 établissement sur 2023 et 1 établissement sur 2024

Population étudiée

39 patients,
9 à 30 dossiers saisis par établissement



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

SIMPLE OU DOUBLE MOBILITÉ

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

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

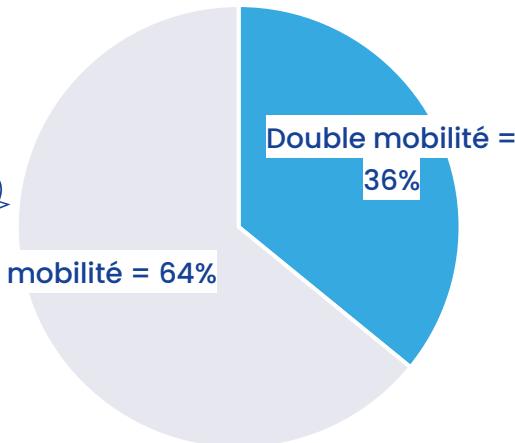
TYPES DE MOBILITÉS

Majoritairement simples

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



Simple mobilité = 64%



Facteurs de risque de luxation

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



CAQES : Dispositifs médicaux implantables



Audit évaluation de la pertinence de pose de PTH

Synthèse Guadeloupe résultats 2024 (CAQES 2025)

CONFORMITÉ

SIMPLE OU DOUBLE MOBILITÉ

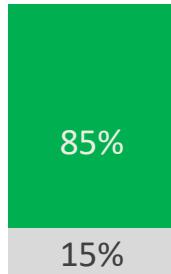
Choix du cotyle selon les données patients
(facteur de risque de luxation)

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

Part de non évaluable

part de non-conformité

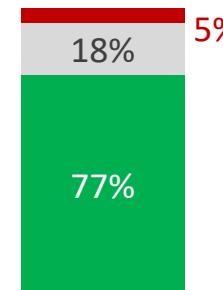
part de conformité



2025

tous ES

Après
correction des
données de
conformité



2025

tous ES

Après correction
auto-évaluations,
des dossiers
conformes
77% sont

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



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

25



4

1

8

1

Absence d'un score d'évaluation de mobilité/activité

29 dossiers

Existence d'un score d'évaluation de mobilité/activité

1 dossier

Présence d'un score non renseignée (NR)

9 dossiers

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		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	oui	
			PTH POLY/CERA	oui	
			PTH POLY/MET	non	
	> 75 ans		PTH POLY/CERA		
			PTH POLY/MET		
			PTH CERA/CERA	oui	
Fracture	< 75 ans	avec coxopathie préexistante	PTH POLY/CERA	non	
			PTH POLY/MET	non	
			PTH CERA/CERA	oui	
	> 75 ans	Score de Parker à 6 ou plus	PTH CERA/POLY	oui	
			PTH POLY/MET		
			PTH POLY/CERA		
	< 75 ans	Score de Parker à 6 ou plus	PTH POLY/MET		
			PF	non	
			PTH CERA/CERA	oui	
Fracture	sans coxopathie préexistante	< 75 ans	PTH POLY/CERA	oui	
			PTH POLY/MET		
			PF	non	
	de 75 à 85 ans	Score de Parker à 6 ou plus	PTH POLY/CERA	oui	
			PTH POLY/MET		
			PF	non	



Audit évaluation de la pertinence de pose de PTH

Synthèse Guadeloupe résultats 2024 (CAQES 2025)

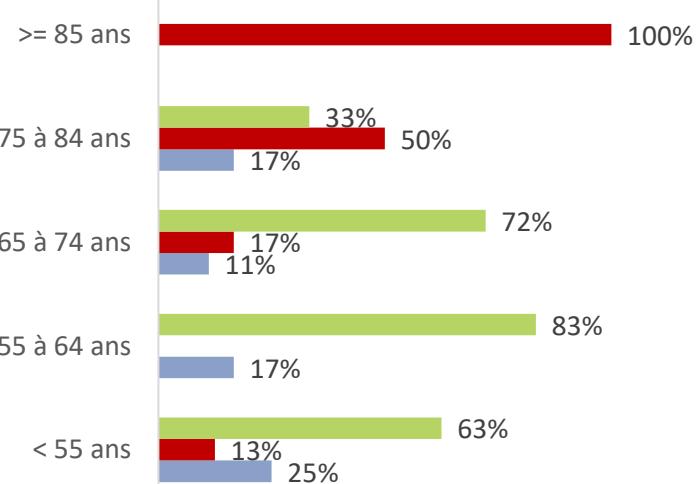
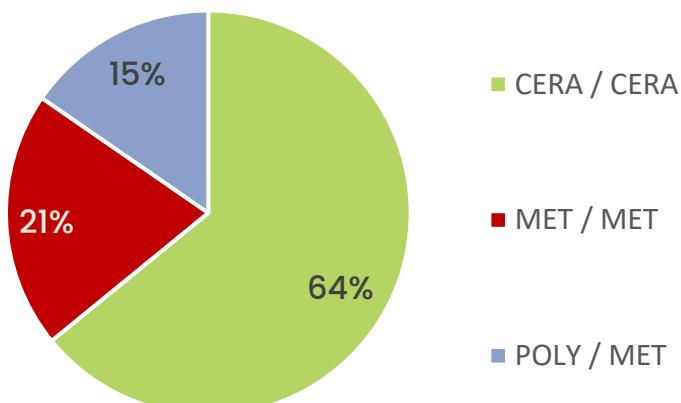
CONFORMITÉ 2

COUPLE DE FROTTEMENT

Choix du couple selon la clinique et les données patients

Types de couple de frottement

Principalement Céramique – Céramique



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	PTH CERA/CERA	PTH POLY/CERA	oui	
			PTH POLY/MET		
			PTH POLY/CERA	non	
	> 75 ans	PTH POLY/CERA	PTH POLY/MET		
			PTH POLY/CERA	oui	
			PTH POLY/MET	non	
Fracture	< 75 ans	Score de Parker à 6 ou plus	PTH POLY/CERA		
			PTH POLY/MET		
			PTH CERA/CERA	oui	
	> 75 ans	PTH CERA/POLY	PTH POLY/CERA		
			PTH POLY/MET		
			PTH CERA/CERA	non	
	< 75 ans	PF	PTH POLY/CERA		
			PTH POLY/MET		
			PTH CERA/CERA	oui	
Fracture	> 75 ans	Score de Parker à 6 ou plus	PTH CERA/CERA		
			PTH POLY/CERA		
			PTH POLY/MET		
	sans coxopathie préexistante	non PF	PTH CERA/CERA		
			PTH POLY/CERA		
			PTH POLY/MET		
> 85 ans	Score de Parker à 6 ou plus	non PF	PTH CERA/CERA		
			PTH POLY/CERA		
			PTH POLY/MET		



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

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

3%

72%

26%

2025

tous ES

Après correction des données de conformité

88%

12%

2025

tous ES

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	oui	
			PTH POLY/CERA		
			PTH POLY/MET		
	> 75 ans		PTH POLY/CERA	non	
			PTH POLY/MET		
			PTH POLY/CERA		
Fracture	avec coxopathie préexistante	< 75 ans	PTH POLY/CERA	non	
			PTH POLY/MET		
			PTH CERA/CERA	oui	
		> 75 ans	PTH CERA/POLY		
			PTH POLY/MET		
			PTH POLY/CERA		
	sans coxopathie préexistante	< 75 ans	PTH POLY/MET	non	PF
			PTH CERA/CERA	oui	
			PTH POLY/CERA		
		de 75 à 85 ans	PTH POLY/MET		
			non PF		
			PTH CERA/CERA	oui	
		> 85 ans	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

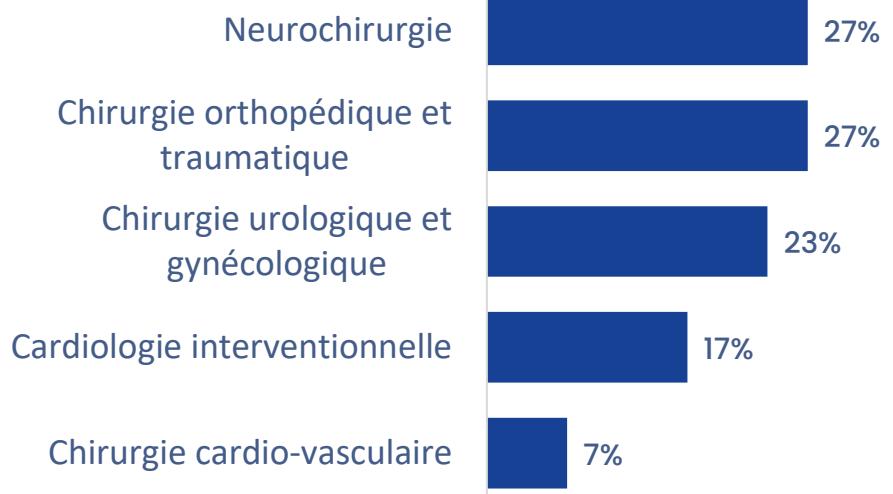
Établissements répondants

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%**



Informations dans le dossier patient

informatisé (DPI)
oui à **0%**



Informations tracées
par la PUI
oui à **89%**



Informations tracés dans le service

utilisateur
oui à **85%**



de la traçabilité de la remise de
l'information au patient
INDICATEUR CAQES IR DMI 2.4

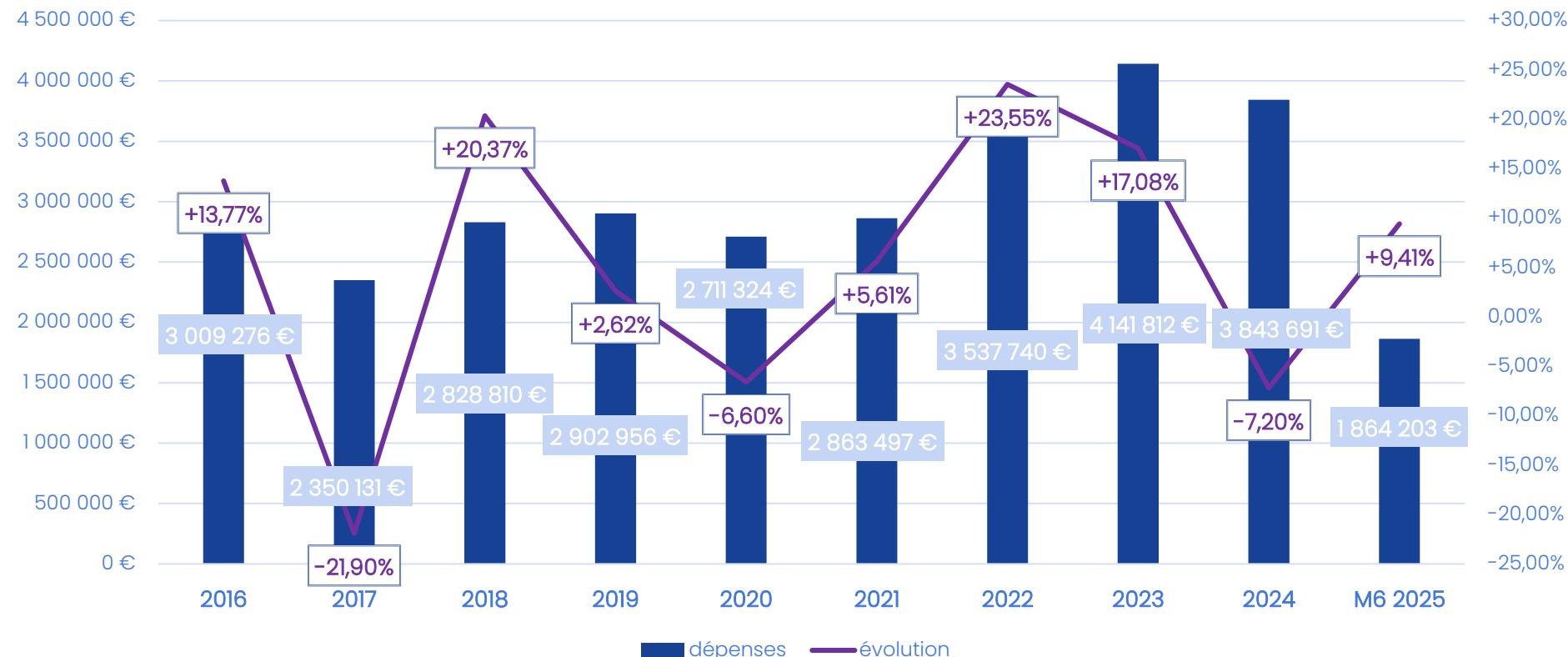
oui à **0%**

Dispositifs médicaux implantables : Liste en sus M6 2025



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

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



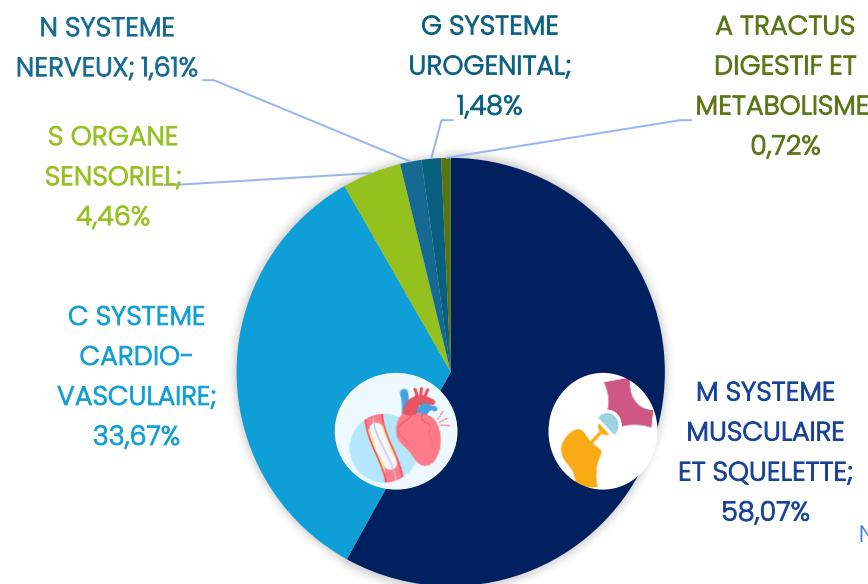
Dispositifs médicaux implantables : Liste en sus M6 2025



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%.



	Montant M6 2025	Différentiel	Évolution
PROTHESE GENOU	620 055 €	139 488 €	+29%
STIMULATEUR CARDIAQUE	332 802 €	-34 010 €	-9%
PROTHESE HANCHE	244 463 €	94 403 €	+63%
ENDOPROTHESE (STENT) CORONAIRES	127 309 €	-24 263 €	-16%
IMPLANT SCLERAL	83 202 €	37 008 €	+80%
PROTHESE EPAULE	56 482 €	-20 225 €	-26%
OSTEOSYNTHÈSE DU RACHIS	50 702 €	-27 597 €	-35%
PROTHESE SYSTEME CARDIO-VASCULAIRE AUTRE	48 123 €	13 234 €	+38%
ENDOPROTHESE (STENT) PERIPHERIQUE	45 125 €	-22 020 €	-33%
NEUROMODULATEUR ET ELECTRODE RACINES SACREES	29 933 €	25 573 €	+587%
FIXATION LIGAMENTAIRE	25 186 €	-20 656 €	-45%
DEFIBRILLATEUR CARDIAQUE IMPLANTABLE SONDE...	25 177 €	10 273 €	+69%
ELECTROPHYSIOLOGIE CARDIAQUE IMPLANTABLE	20 787 €	13 208 €	+174%
PROTHESE CHIRURGIE DU RACHIS	19 896 €	559 €	+3%

Dispositifs médicaux implantables : traçabilité

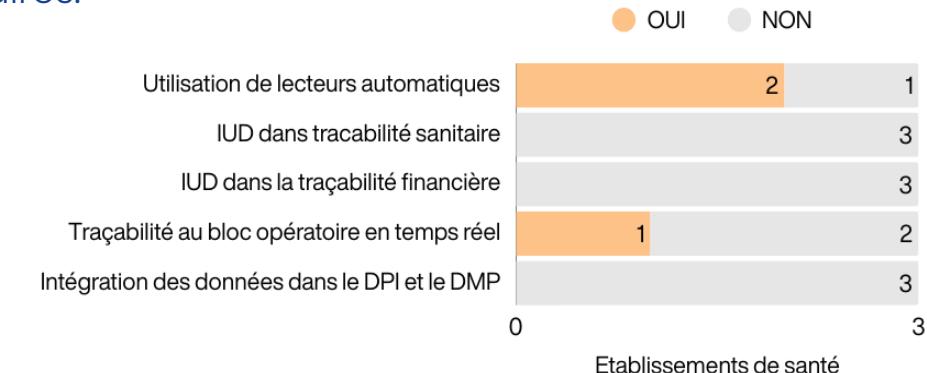


Informatisation du circuit des DMI, accompagnement OMEDIT en Guadeloupe

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

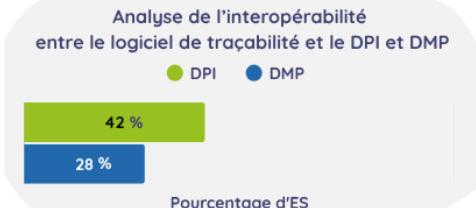
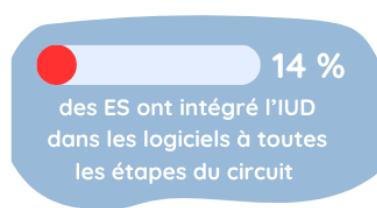
- Objectif** : définir, à l'aide de l'outil de cartographie, un plan d'action relatif à l'informatisation des DMI en prenant en compte toutes les étapes du circuit et obligations réglementaires.

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



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

GOUVERNEMENT
Liberté
Égalité
Fraternité



- 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-TERRRE
C.H. LOUIS CONSTANT FLEMING

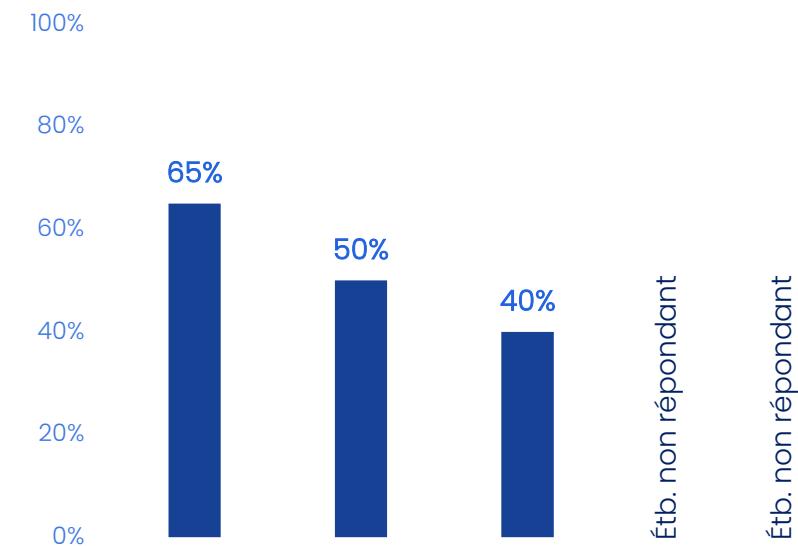
2
Privés

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 :

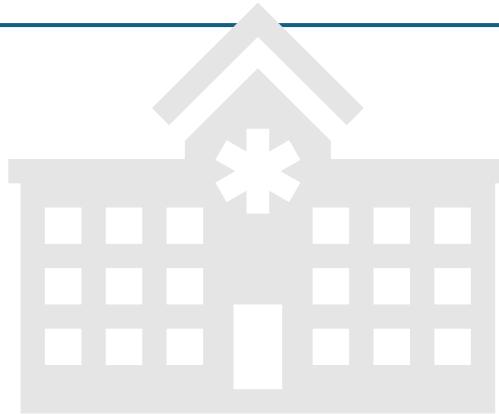
- dépenses totales anticancéreux oraux et évolution
- nombre total de patients sous anticancéreux oraux et évolution
- palmarès des médicaments les plus importants en nb de patients et en dépenses
(sources données : Assurance Maladie Guadeloupe)

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 boites/an)

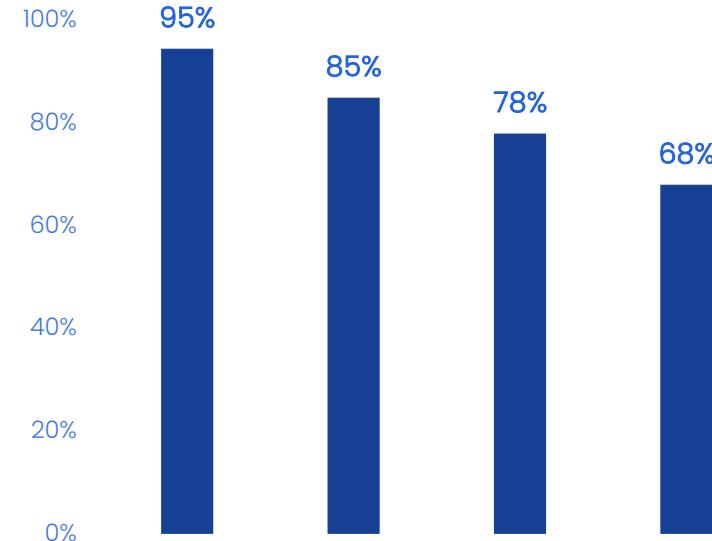
5
Publics

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

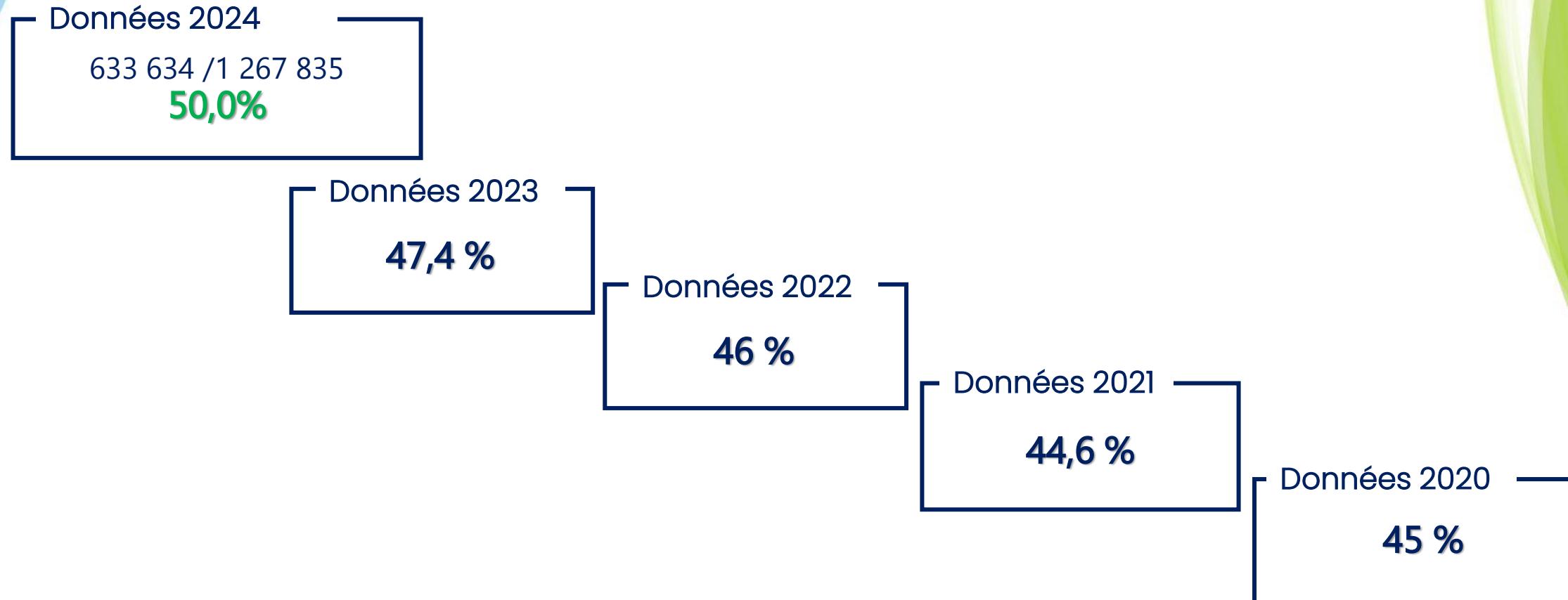
CAQES 2025-2026

- 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 :
Etablissements 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-TERRRE
C.H. LOUIS CONSTANT FLEMING

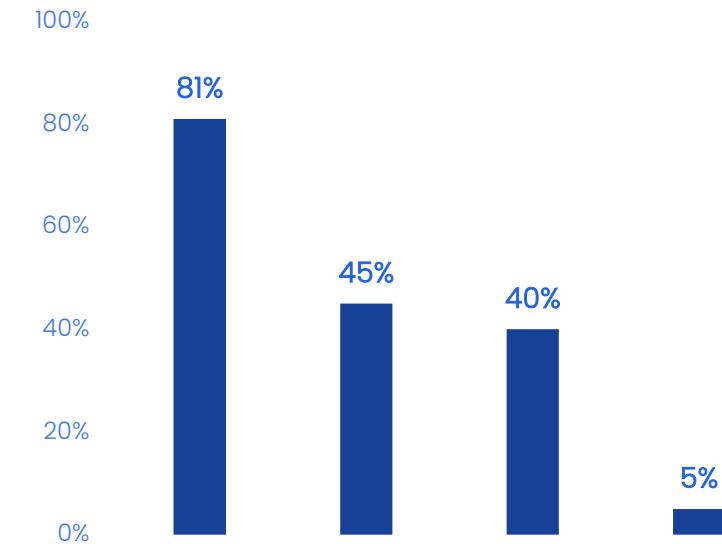
1
Privé

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

Groupes biologiques similaires	2024			2023			2022			2021		
	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%
époétine	50	276	18,1%	32	266	12,0%	48	99	48%	1	93	1%
étanercept	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 glargin	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 glargin 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

PRISMAGE
PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS À
L'IAUTROGÉNIE MÉDICAMENTEUSE DU SUJET Âgé



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**



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

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



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

contacter le service informatique si téléchargement bloqué

Serious game PRISMAGE



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



Jeu seul ou en groupe



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



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

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

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

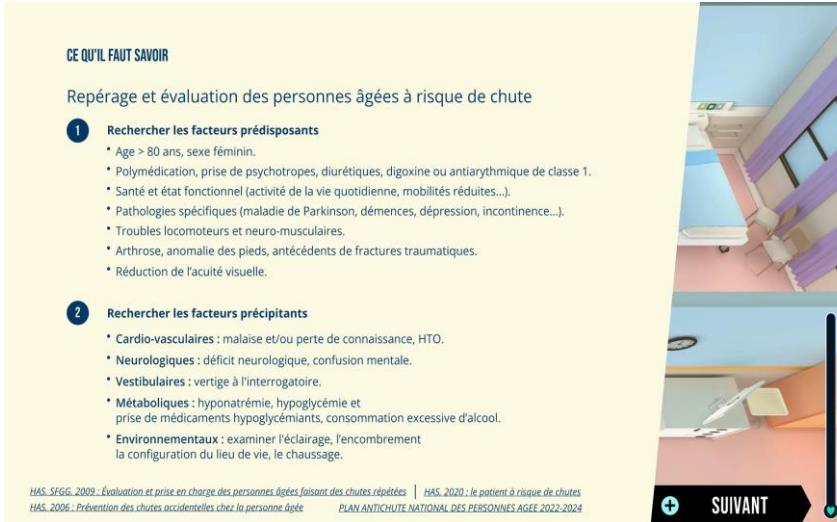
Diplôme de participation



Serious game PRISMAGE



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



Serious game PRISMAGE



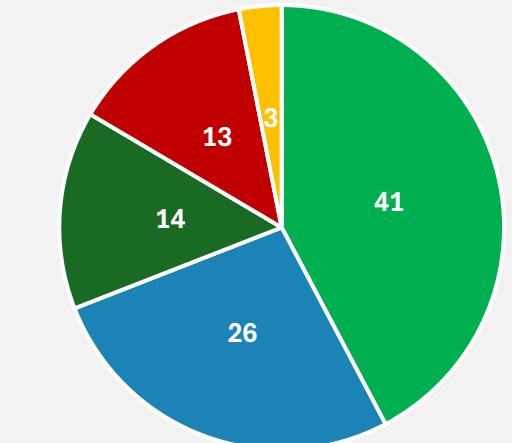
Prévention des risques liés à l'iatrogénie médicamenteuse chez le sujet âgé

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

1^{er} résultats

170 inscrits – 97 scénarii réalisés

Scénario réalisé par les participants

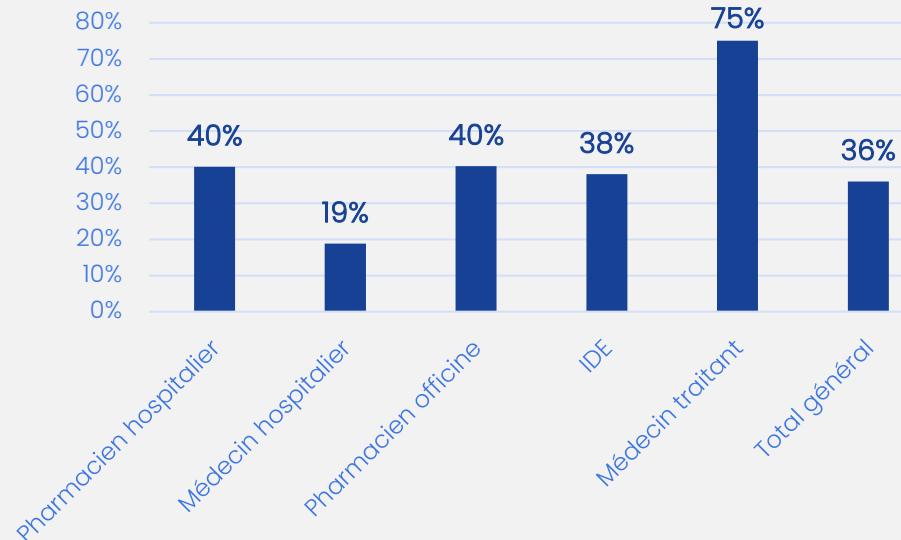


- Pharmacien hospitalier ■ IDE
- Pharmacien officine ■ Médecin hospitalier
- Médecin traitant

91% - 88 joués seul



Conformité moyenne par scénario



Formations OMEDIT - PA



Pour qui?

Tous professionnels

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



Entretien de compréhension via le jeu de carte OMAGE

Gratuites
En distanciel

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

Mise en situation pratique
et transmission de synthèse

2

2ème session
Retour d'expérience



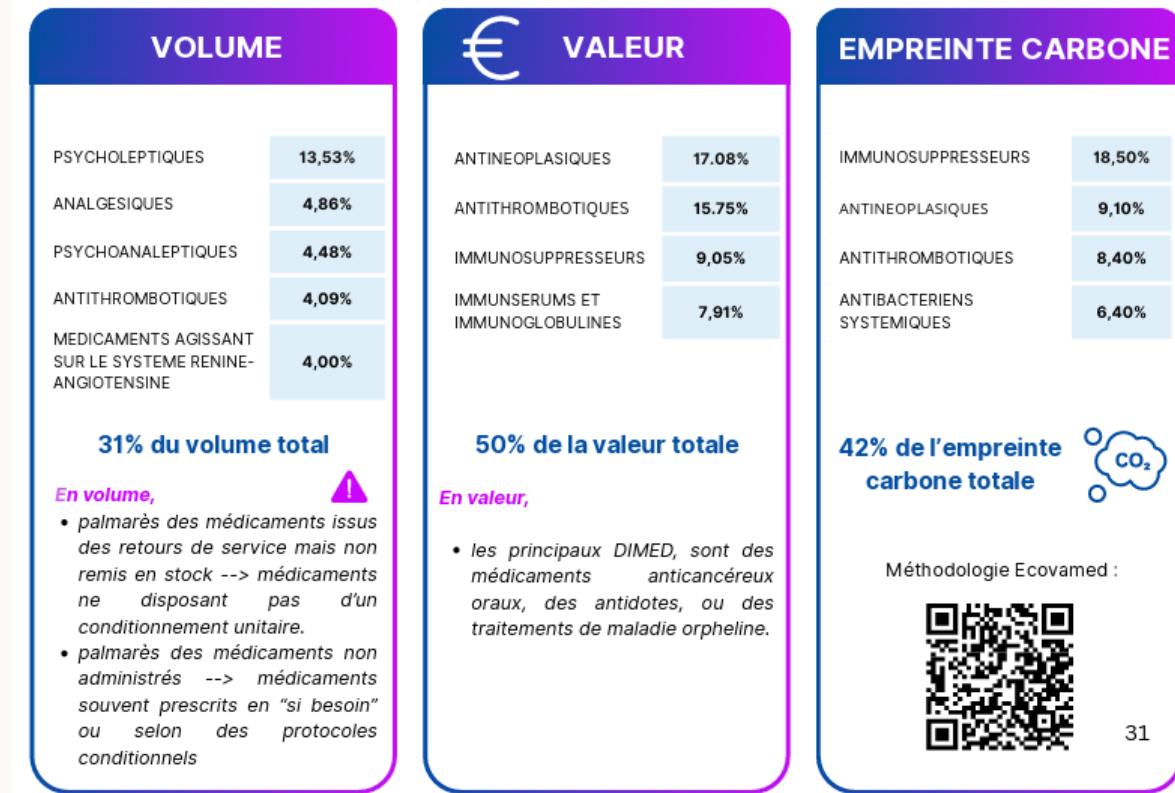
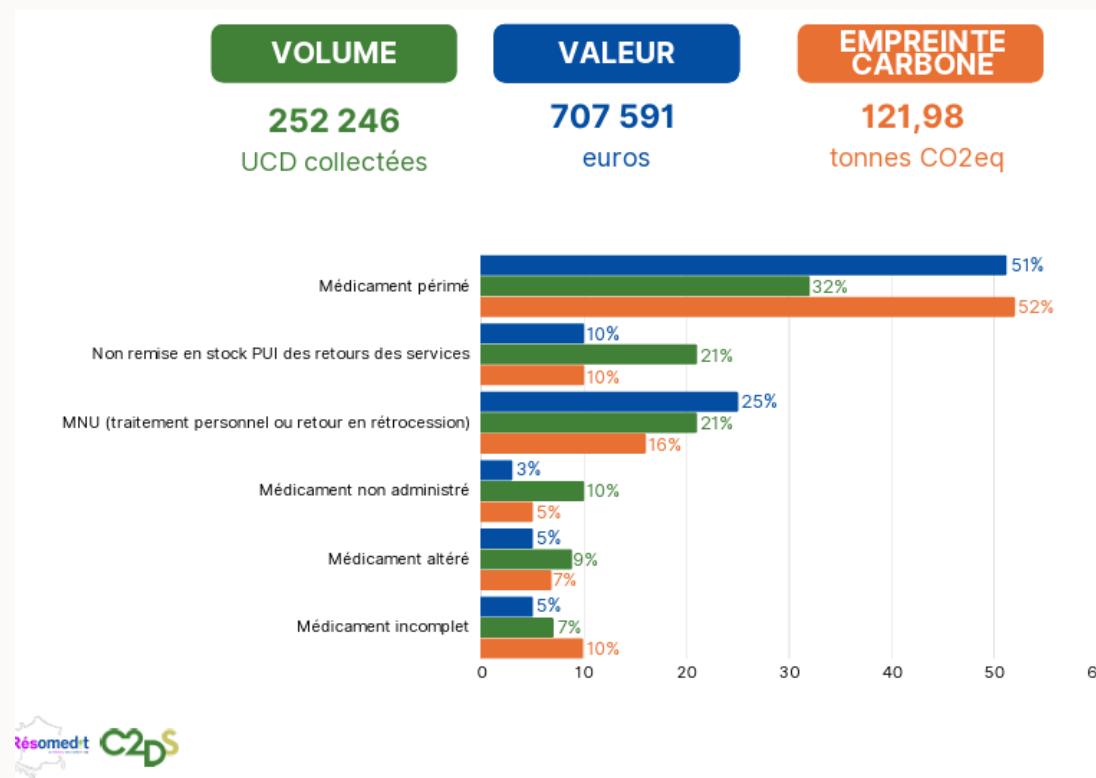
ACCOMPAGNEMENT OMEDIT

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

Enquête nationale RESOMEDIT/C2DS

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

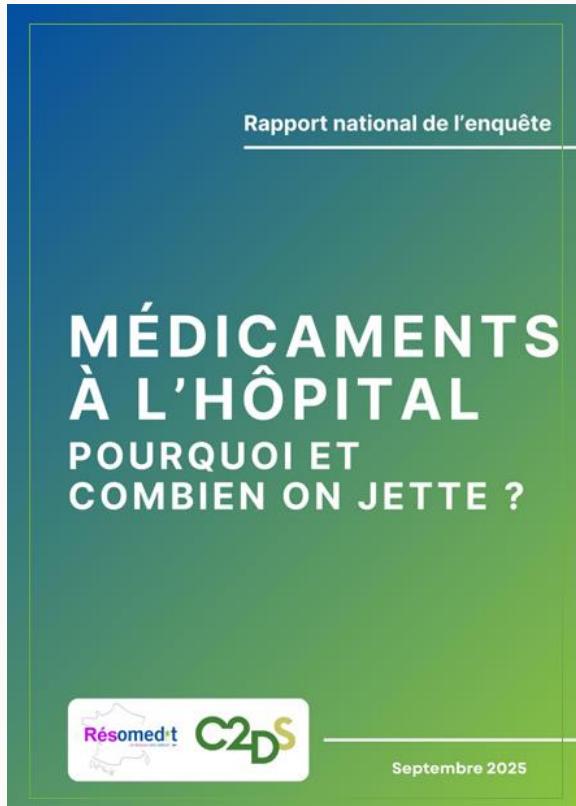
- Webinaire national du 5 septembre 2025



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

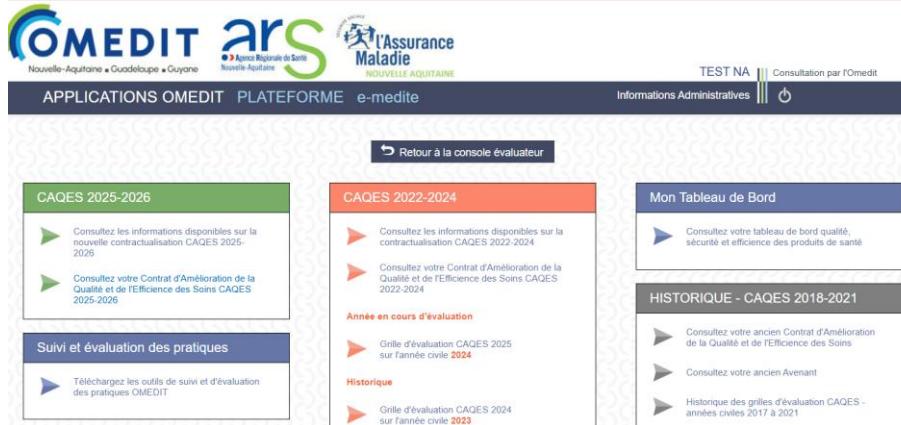
Lettre d'information

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

- ▶ Téléchargez les outils de suivi et d'évaluation des pratiques OMEDIT

Mon Tableau de Bord

- ▶ 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



The newsletter is a digital publication from the OMEDIT region, providing updates on medical practices, national and regional news, and upcoming events.

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

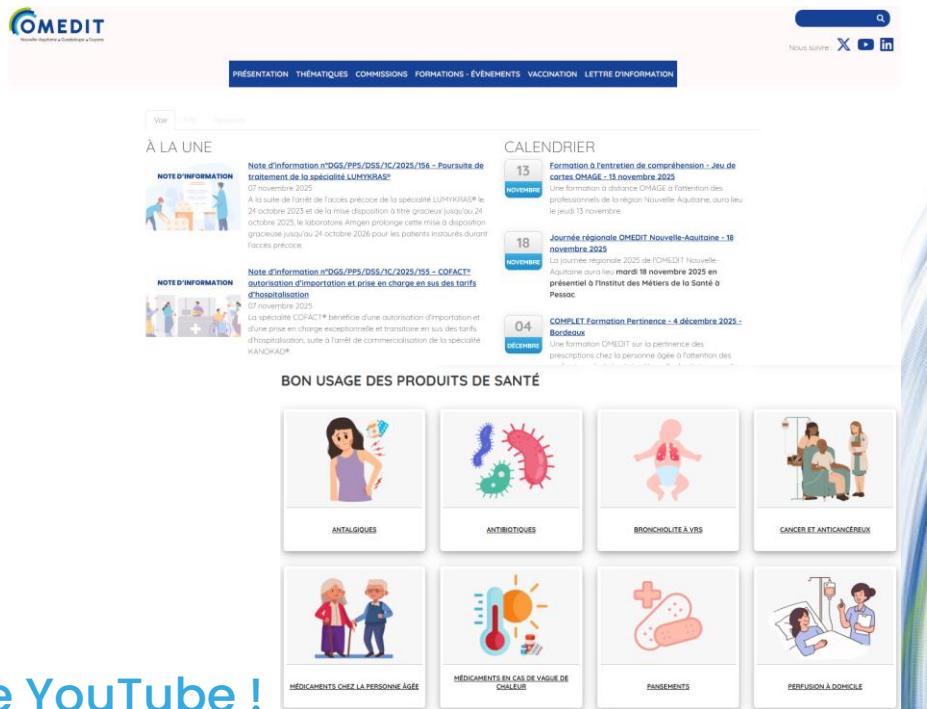
- Un sujet à la une
- Les actualités nationales et régionales sur les produits de santé (veille réglementaire, recommandations nationales, outils ...)
- Les dernières réalisations de l'OMEDIT
- L'agenda (événements, formations, groupes de travaux, ...)

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](#)

Le site internet de l'OMEDIT omedit-nag.fr

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



The website is a comprehensive online platform for the OMEDIT region, offering various resources, news, and tools for healthcare professionals.

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

