

DIRECTION DE L'ORGANISATION DES SOINS et
de l'AUTONOMIE

Compte-rendu réunion COMITE STRATEGIQUE
Politique Régionale du Médicament et des produits de sante
27 mai 2025

Jean-Jacques COIPILET, Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé Bourgogne-Franche-Comté représenté par le Docteur Mohamed SI ABDALLAH

Anne-Laure MOSER, Directrice de l'Organisation des Soins et de l'Autonomie, directrice du Projet POLITIQUE REGIONALE du MEDICAMENT et des produits de santé (PRM) et Hélène DUPONT, cheffe du Projet PRM

OMEDIT : Noémie LE DU, Julie BERTHOU et Philippe FAGNONI

Présents ou visio : membres du COSTRAT PRM (cf. liste)

**POLITIQUE RÉGIONALE DU MÉDICAMENT ET DES PRODUITS DE SANTÉ (PRM)
COMITÉ STRATÉGIQUE**

Ouverture de la réunion et introduction faite par Mr le Docteur SI ABDALLAH, Directeur Général Adjoint de l'ARS BFC.

L'Ordre du jour s'articule autour :

10h10 Actualités « PRM »

10h30 Thématique RSE : retour enquête -REQUA + OMEDIT -

10h50 Thématique Cancer : point sur les nouveaux indicateurs -Parcours cancer + OMEDIT-

11h10 Dispositif ARS BFC « Molécules Onéreuses » : bilan annuel OMEDIT + annonce de l'évolution du dispositif ARS sur la prise en charge exceptionnelle de molécules onéreuses non prises en charge par les dispositifs réglementaires existants

11h30 Thématique nouvelle du Parcours Maladies Cardio-Neurovasculaire : Présentation de la Clinique des anticoagulants Pr SERONDE

Organisation de la Politique Régionale du médicament et des produits de santé

Thématiques pilotées par OMEDIT :	Travaux en cours	Interlocuteur ARS	OMEDIT
➡ Cancéro	-Suivi médico économique / Bon usage -GT spécifique « indicateurs »	Parcours Cancer: Nizame Logerot et Karine Mazet Parcours Grand -âge: Catherine Morand	Philippe FAGNONI
Grand-Age	-Action en lien avec PGI sur lutte contre polymédication inappropriée -Dé-prescription (avec assurance maladie)	DSP: Loïc Philippe	Julie BERTHOU
REEVA/sécurité sanitaire	Webinaires/Formations/Outils	Loïc Philippe	OMEDIT
GDR / IRAPS	GT en cours de constitution	Chargée de mission « Pertinence »: Laetitia Morvan + Assurance maladie	OMEDIT
		ES	OMEDIT
➡ Molécules onéreuses	nouvelle procédure en cours de mise en place	EMS	OMEDIT
➡ RSE	AAP médicaments/DM en cours de suivi	Référents ARS « Une seule santé »: Bruno Maestri et Marie Barba -Vasseur + REQUA	Noémie LE DU
DM	GT en cours de constitution	Chargée de mission « Pertinence » + assurance maladie	OMEDIT
HAD	GT spécifique à relancer	Chargées de mission HAD: Annie Malki + Célia Cusey	Noémie LE DU
➡ Anticoagulants oraux	Nouvelle thématique parcours maladies cardio - neuro-vasculaires	Nizame Logerot et Hélène Vanden -Hoecq	Philippe FAGNONI
Santé Mentale	GT spécifique existant	Parcours Santé Mentale: Delphine Zenou et Nathalie Charpentier	Noémie LE DU

Actualités PRM

Un rappel est fait sur un appel à projet national en cours : SESAME, Soutien aux EtablisSements pour l'Automatisation du circuit du MEDicament et des produits de santé visant à accompagner, sur le volet méthodologique et financier, les établissements, en lien avec les PUI, à l'automatisation de leur circuit du médicament. L'objectif est d'optimiser, sécuriser et améliorer la qualité du circuit des produits de santé, de la prise en charge médicamenteuse, et de contribuer au bon usage du médicament. Les dossiers de candidature (que l'on peut retrouver en cliquant [ici](#)) sont attendus jusqu'au 15 septembre 2025 inclus et sont obligatoirement à envoyer aux adresses suivantes :

- Pour la DGOS : DGOS-RI2@sante.gouv.fr
- Pour l'ARS BFC : ARS-BFC-PHARMABIO@ars.sante.fr

Au niveau régional, des travaux sont en cours avec le GT Produits de santé du RREVA, notamment l'organisation de webinaires, de formations ou encore de vidéos à destination des professionnels de santé et des usagers.

Thématique RSE

Déclinaison de la feuille de route « Planification écologique du système de santé » :

Le REQUA présente les résultats de l'enquête destinée à évaluer les pratiques écologiques des établissements de santé, médico-sociaux et structures d'exercice coordonné dans le but d'identifier les démarches prioritaires à accompagner, et favoriser le suivi de l'engagement des établissements dans leurs actions.

A retenir : Les principales actions menées en lien avec les soins écoresponsables dans les structures sont le bionettoyage et la réduction des dispositifs à usage unique. Seulement 1/3 des établissements répondeurs ont mis en place des actions ou démarches en lien avec les médicaments et/ou dispositifs médicaux, dont la majorité porte sur le tri des déchets et les achats écoresponsables. Le questionnaire a permis de récolter un certain nombre de contacts dans le but de mettre en relation les différents acteurs.

La plateforme collaborative IntraDEME permettra le partage d'outils. Elle comporte plusieurs onglets, dont Conversation où peuvent avoir lieu les échanges et Documents où chacun peut mettre à disposition des documents. La prochaine étape est la création d'un lieu de partage spécifique sur la thématique des médicaments et dispositifs médicaux.

Madame Le Du, responsable de l'OMEDIT, annonce la réactivation prochaine du GT RSE de la PRM, avec comme perspectives une dynamique et des travaux communs régionaux, ainsi que des retours d'expérience des établissements sous format webinaire.

Remarque :

Les 3 projets soutenus à la suite de l'appel à projets de l'ARS seront les premiers partagés au sein de la plateforme IntraDEME, afin d'engager la dynamique en les valorisant.

Thématique cancer

L'OMEDIT présente la poursuite de ses travaux sur les indicateurs régionaux médicaments et cancer, avec notamment le développement de cartographies qui permettent de mieux visualiser les indicateurs entre les différents départements. Des correctifs ont été apportés sur le calcul de certains indicateurs, ce qui a fait évoluer les données et permis d'expliquer certaines atypies. Des nouveaux indicateurs « molécules traceuses », obtenus grâce à la participation des établissements de santé de la région, permettent de consolider les données déjà obtenues via les indicateurs généraux, et leur périmètre va être étendu afin de répondre à une saisine DGOS nationale.

Une première présentation de cette analyse sera faite aux pilotes du Parcours Cancer, pharmaciens et cliniciens le 27 mai après-midi.

En conclusion, il est noté une constance des indicateurs généraux et des indicateurs amenant un point de vigilance pour les départements de la Nièvre et de l'Yonne.

Discussion :

La Côte d'Or apparaît avec un taux de recours plus important que les autres départements sur une des cartographies présentées : ceci peut s'expliquer par la présence de centres de référence beaucoup plus représentés dans ce département.

Mr le Docteur SI ABDALLAH, Directeur Général Adjoint de l'ARS BFC, alerte sur la surmortalité décrite dans la Nièvre et l'Yonne, malgré la sous-incidence dans ces départements, et surtout si une solution existe afin de répondre aux besoins de leurs populations. Aucune réponse n'existe à ce jour, voire une autre question se pose : pourquoi y a-t-il un taux de recours aux séances de chimiothérapies rapporté à la population plus élevé dans ces départements dits « isolés » ? Cela pourrait s'expliquer en partie selon les stratégies de prise en charge adoptées : en fonction du protocole, il peut entraîner plus ou moins de séance pour la même prise en charge. C'est pourquoi une volonté sur la région est de mettre en place des Réunions de Concertation Pluriprofessionnelles (RCP) avec des établissements référents comme les CHU de Dijon et Besançon ou encore le CGFL, afin d'éviter l'isolement total de certains territoires.

A ce jour, la stratégie fixée par le Parcours Cancer est bien suivie : analyse des données, mise en place d'indicateurs, rencontre des prescripteurs, et les actions vont en découler.

A retenir : Le travail mené avec les établissements pour avoir des données fines montre la limite entre observation des données et réalité du terrain. Il est nécessaire de travailler avec des cliniciens dans le parcours (les pharmaciens observent mais ne prescrivent pas) et il faut une stratégie de prise en charge commune validée par les pairs, un thésaurus commun (seul celui pour le cancer du poumon a été validé).

Thématique Molécules onéreuses

Pour rappel l'ARS BFC, dans sa politique régionale du médicament, a mis en place depuis 2017 un dispositif d'accompagnement exceptionnel au financement de molécules onéreuses dans le but de permettre un égal accès aux traitements quelle que soit la filière de soins des patients, de façon à pallier d'éventuelles inégalités induites par les modes de financement de la T2A (listes en sus différentes des MCO pour HAD, SMR,...).

L'OMEDIT présente le bilan 2024 des demandes reçues :

Le montant global des demandes s'élève à 3,17 millions d'euros toutes activités confondues, soit une hausse de 40% par rapport à l'année 2023.

Cela peut être expliqué par une augmentation du nombre de demandes due en partie au déblocage d'une enveloppe spécifique nationale à destination des SMR en difficultés suite à la non-inscription de nombreuses spécialités de l'ancienne liste SSR sur la nouvelle liste SMR.

Les demandes émanant des structures médico-sociales restent majoritaires depuis 3 ans (50% des demandes +/- 10% selon les années) et représentent en 2024, 61% des montants demandés.

Les motifs de refus de prise en charge des demandes par l'ARS sont rappelés et un focus est fait sur la typologie des médicaments demandés et leur bon usage.

L'analyse des spécialités demandées met en évidence une récurrence des demandes de médicaments des classes thérapeutiques suivantes : traitement de l'anémie, traitement de la DMLA et traitements antipsychotiques et l'impact important de spécialités moins prescrites mais très coûteuses.

A retenir : A l'échelle régionale, une évolution de la procédure actuelle pour les établissements sanitaires est annoncée, consistant à la mise en place d'une campagne annuelle de recueil sur une période définie.

L'OMEDIT analysera les demandes pour proposer une répartition des prises en charge à hauteur d'une enveloppe financière prédéfinie par l'ARS.

Le calibrage de cette enveloppe n'est pas encore fixé.

Les établissements en seront informés.

A l'échelle nationale, une évolution de la liste des spécialités prises en charge en SMR est attendue dans le courant de l'année (travaux menés par la DGOS), qui pourrait donc marquer un recul des demandes de SMR pour S2-2025.

La DGOS travaille également à l'élaboration d'une liste de médicaments pris en charge en sus pour les établissements de santé mentale.

Thématique Nouvelle : Parcours Maladies Cardio-Neuro-Vasculaires

Les référents du Parcours Maladies Cardio-Neuro-Vasculaires présentent le parcours et ses objectifs. Différents projets sont soutenus, avec la mise en place d'une Task force anticoagulants et des travaux en cours avec l'Assurance Maladie.

A retenir : Le Parcours a pour volonté d'améliorer la prise en charge et le suivi des patients sous anticoagulants en ambulatoire. Pour cela, un appel à participation des médecins libéraux à la Task force est réalisé.

Le Pr Seronde présente la Clinique des Anticoagulants du CH de Dole qu'elle pilote. Un programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP) pour les patients sous anticoagulants est mis en place, ainsi qu'un dispositif de suivi des INR pour les patients sous traitement AVK, avec comme objectif principal la surveillance sur le long terme des patients de l'équilibre du traitement des patients sous AVK.

Une fiche d'inclusion dans ce programme est accessible à la demande de tout professionnel de santé.

A retenir : Le souhait est de faire évoluer la Clinique des Anticoagulants vers un centre de ressources et d'expertise régional, avec une population cible très spécifique : les patients les plus fragiles, à fort risque d'hospitalisation ou sous-médicalisés, et les patients les plus complexes (polymorbidités ou hospitalisations répétées en lien avec leur traitement anticoagulant). Cela permettrait de mettre en place une organisation régionale efficiente, avec un outil de télésurveillance pour étendre la couverture à l'ensemble de la population de BFC, tout cela en coordination avec les centres de thromboses des CHU de Dijon et Besançon.

Le Parcours Maladies Neuro-Cardio-Vasculaires fera également le lien avec les autres projets existants sur le sujet, comme par exemple le programme Pharmaco du CHU de Dijon.

CONCLUSION

La dynamique reste soutenue sur toutes les thématiques, avec l'intégration maintenant effective des projets liés aux médicaments dans les différents parcours de l'ARS, et avec la poursuite des travaux des groupes thématiques de l'OMEDIT.

L'évolution déjà engagée va se poursuivre avec la délégation de l'animation de la Politique Régionale du Médicament à l'OMEDIT, qui organisera la suite du travail.

Madame Dupont remercie chaleureusement tous les partenaires pour le travail accompli ces dernières années.

Le prochain COSTRAT PRM se tiendra courant décembre 2025.

