

OBJECTIF

Illustrer comment l'analyse des consommations de médicaments et dispositifs médicaux, couplée aux caractéristiques médicales des prises en charge hospitalières considérées, accompagne les décisions touchant à la **pharmaco-économie** ; approches nationale et régionale.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

L'ATIH dispose de **bases de données nationales, exhaustives, pluriannuelles** :

- **listes en sus de la tarification à l'activité** (médicaments et dispositifs médicaux)
- **données PMSI** produites par l'ensemble des établissements du territoire national.

RÉSULTAT (1) - SUIVI DU CONTRAT DE BON USAGE

TABLEAUX DE BORD DISPONIBLE SUR SNATIH (Système national d'information sur l'hospitalisation) : **accès sécurisé*** sur <http://stats.atih.sante.fr>

Les analyses portent sur les **montants financiers** et le **nombre d'unités consommées**.

1 – LES MOLÉCULES ONÉREUSES (MO)

a) Situer les consommations régionales par rapport au niveau national

Chaque région peut comparer le « palmarès » de ses consommations de MO au « palmarès » national.

b) Analyser les consommations nationales par médicaments/DCI : évolution pluriannuelle, contexte médical considéré (GHS)

Les variations pluriannuelles observées peuvent être mises en regard de l'évolution de la répartition des séjours hospitaliers en GHS (modification du recrutement des patients, modification des pratiques de codage des résumés PMSI, ...).

c) Analyser les consommations régionales par médicaments/DCI : évolution pluriannuelle

La sélection de cette DCI donne la liste des établissements consommateurs de la région

Obs	libel2	Nb UCD année n-1	Nb UCD année n	Evolution nb d'UCD	Montant UCD année n-1	Montant UCD année n	Evolution dépenses
1	RITUXIMAB	3 009,1	3 190,6	6,0 %	3 886 051 €	3 870 627 €	-0,4 %
2	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE	7 838,0	10 360,0	32,2 %	2 677 328 €	3 564 272 €	38,3 %
3	BEVACIZUMAB	2 091,2	2 538,4	21,4 %	2 429 511 €	3 016 966 €	24,2 %
4	INFLIXIMAB	4 083,5	4 413,8	8,1 %	2 302 702 €	2 383 700 €	3,5 %
5	TRASTUZUMAB	2 286,2	2 660,0	15,8 %	1 398 314 €	1 619 728 €	15,8 %

La répartition des consommations par MO peut être complétée par la répartition des consommations par établissement, au sein d'une région préalablement sélectionnée.

2 – LES DISPOSITIFS MÉDICAUX (DM)

a) Situer les consommations régionales par rapport au niveau national

Chaque région peut comparer le « palmarès » de ses consommations de DM de la liste en sus au « palmarès » national : montant des consommations constatées.

b) Analyser les évolutions de consommation par région

Il est possible d'identifier les établissements qui consomment des DM de la liste en sus : analyse par région, codes LPP, regroupements de DM.

* Accès à l'interface SNATIH avec mot de passe e-PMSI

RÉSULTAT (2) - ANALYSE DE LA COHÉRENCE GHM / CODE MO OU DM

- Dans l'exemple suivant, le nombre de séjours avec pose de stimulateurs cardiaques et contenant des actes de remplacement de valve est étudié. Il est intéressant de constater que la pose de stimulateur cardiaque peut intervenir au cours d'un séjour de remplacement de valve et non uniquement lors de séjour de pose/changement de stimulateur cardiaque.

Cette information sera prise en compte pour déterminer le financement de ces produits.

GHM V11b	Nb séjours TZA total	Nb séjours avec pose de stimulateurs cardiaques (ayant un mnt=0)	Libellé du GHM V11b (Public T2A 2009)
05C032	3 874	3 391	Chirurgie de remplacement valvulaire avec circulation extracorporelle, sans cathétérisme cardiaque, ni coronarographie, niveau de sévérité
05C031	3 207	2 844	
05C033	2 299	1 910	
05C034	1 214	980	

RÉSULTAT (3) – AU-DELÀ DU CHAMP MCO : CONSOMMATION DE MÉDICAMENTS EN SSR

- L'ATIH a effectué en 2011 une enquête auprès des établissements SSR afin de disposer d'une base de connaissance robuste sur les dépenses de médicaments d'utilisation « atypique » en soins de suite et de réadaptation. Cette enquête s'inscrit dans les travaux préparatoires à la T2A SSR.

CONCLUSION

Le recueil d'information, standardisé en MCO et HAD dans le cadre de la liste en sus, est étendu en 2012 aux médicaments sous ATU et aux thrombolytiques. Une extension à d'autres médicaments « traceurs » pourrait s'avérer pertinente : cette option est aujourd'hui étudiée par l'ATIH.

Base nationale

Ordre de consommation de(s) DCI(s) par région (France Nord)
Données 2010

Obs	principe_actif	Base Nationale	Île-de-France	Alsace	Lorraine	Haute-Normandie	Basse-Normandie	Bourgogne	Franche-Comté	Bretagne	Pays-de-la-Loire	Centre
1	BEVACIZUMAB	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
2	INFLIXIMAB	2	3	2	1	1	2	5	3	5	6	1
3	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE	3	2	4	3	3	3	6	2	3	3	4
4	RITUXIMAB	4	4	3	4	5	4	2	5	1	1	5
5	TRASTUZUMAB	5	5	5	5	4	5	3	6	4	4	3

d) Analyser les indications de prescription

Fréquence des diagnostics principaux/reliés fréquents dans la base nationale
Sélection des diagnostics représentant 80 pourcent de la base (en montant)
Région : Période : 2010 : M12 - Etablissements exDG
DCI : TRASTUZUMAB

Obs	Diagnostic	Nb de séjours Base Nat.	Nb d'UCD Base Nat.	Montant 2010 Base Nat.	% Base Nat.	Rang Région	Nb de séjours Région	Nb d'UCD Région	Montant 2010 Région	% Région.
1	C50 T.M. DU SEIN	132588	222743.78	135 795 726 €	92,9 %	1	3416	4412.63	2 687 498 €	92,1 %
		132588	222743.78	135 795 726 €	92,9 %		3416	4412.63	2 687 498 €	92,1 %

Fréquence des diagnostics principaux/reliés peu fréquent dans la base nationale
Sélection des diagnostics représentant 20 pourcent de la base (en montant)
Région : Période : 2010 : M12 - Etablissements exDG
DCI : TRASTUZUMAB

Obs	Diagnostic	Rang Base Nat.	Nb de séjours Base Nat.	Nb d'UCD Base Nat.	Montant 2010 Base Nat.	% Base Nat.	Rang Région	Nb de séjours Région	Nb d'UCD Région	Montant 2010 Région	% Région.
1	C16 T.M. DE L'ESTOMAC	5	1101	2353.12	1 431 689 €	1,0 %	2	209	249.82	152 152 €	5,2 %

La sélection de ce diagnostic donne la liste des établissements consommateurs de la région

Ces restitutions permettent d'identifier, pour une molécule donnée, les diagnostics principaux les plus fréquents et les diagnostics les moins fréquents. Ce tableau de bord permet de déterminer si un médicament est principalement utilisé dans les indications de l'AMM, au vu des pathologies considérées.