

Informatisation du circuit des produits de santé

Automatisation de la dispensation globale
au CHU de Nancy

Isabelle MAY



HOPIPHARM



19 mai 2010



Contexte

- La dispensation globale en 2006
 - Regroupement de 2 PUI
 - Dispensation globale 4 fois par semaine
 - 170 unités de soins livrées soit 2700 lignes par jour
 - Fonctionnement identique à celui de 1972
 - Travail fastidieux et sans valeur ajoutée
 - Risques d'erreurs
 - Besoin de sécurisation



Contrat de bon usage

- Sécurisation du circuit du médicament
 - Informatisation de la prescription :
 - Choix du logiciel PHARMA (CE)
 - Développement de la dispensation nominative
 - Moyens financiers
 - Nouvelle organisation à trouver
 - Moyens humains



Options retenues

- Privilégier l'informatisation +++
- **Automatiser la distribution globale**
 - Accord et soutien DG
- **Redéployer les PPH** sur tâches à valeur ajoutée en lien avec les services de soins
 - Informatisation des demandes globales
 - Gestion des armoires des services
 - Extension de la dispensation nominative



Les Automates

□ Dispensation nominative

- Préalable : la prescription informatisée

□ Dispensation globale

- Automate automatique
 - Rangent et distribuent, gain en personnel +++
 - Coût et double stock pour gardes et urgences
- Stockeurs rotatifs
 - 1 personne à la fois par stockeur
 - Dissocier rangement et cueillette
- Système de cueillette informatisée



Critères de choix

- **Sécurisation de la distribution globale** des médicaments
- Amélioration de l'ergonomie en diminuant le port de charge
- **Gain de temps**
 - Remplissage des rayons
 - Cueillette
- **Coût** compatible avec l'enveloppe d'investissement accordée pour le projet



Contraintes du choix

- Compatible avec l'organisation du CHU
 - À partir des demandes globales et nominatives
 - Interfaçage possible avec le logiciel PHARMA
 - Accès au stock 24h / 24h
- Stock unique pour chaque produit
- Prise en charge de toutes les références possibles
 - Toute forme : orale, injectable, produit frigo,...
 - Tout conditionnement : boîte, blister, unité,...
- Locaux disponibles
 - Obligation d'utiliser une pièce de la PUI



Choix et Financement

- Appel d'offres en 2007
- Choix : automate SCI de France HOPITAL
- Budget 345 000€
 - SCI 300 000 €
 - Travaux 45 000 €
- Financement
 - Suppression de 3 postes PPH: 124 200 €
 - Suppression du stock d'1 PUI : 150 000 €
 - Retour sur investissement la 3ème année

Description du SCI

- **Pilotage informatique :**
 - PC + imprimante, armoire électrique,
 - Wifi spécifique
- 1 banque de **12 caisses**
- **3 tapis roulants**
- 1 convoyeur
- **4 terminaux portables**
 - 1 par tapis roulant
 - 1 pour les produits fragiles et produits frigo



Rangement du SCI

- 2 types de rayonnages
 - Rayonnages dynamiques
 - tiroirs télescopiques
 - rechargeables par le fond
 - Rayonnages à rotation rapide
 - rechargeables par l'arrière
 - sélection des 50 premiers produits
 - diminution du port de charge
- Identification de chaque produit
 - Poids et volume



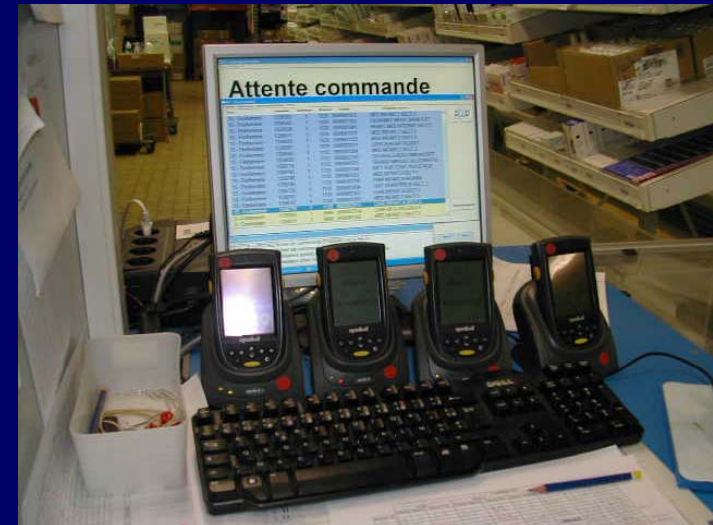
Fonctionnement du SCI

- Au niveau des unités de soins
 - Demande sur PHARMA par les IDE
 - 180 unités de soins
- Au niveau de la PUI
 - 1ère équipe de PPH
 - Analyse et validation par les différents sites (HA, HE, JA)
 - Transfert par interface vers SCI



Fonctionnement SCI

- Au niveau de la PUI
 - 2ème équipe de 4 PPH pour le traitement des demandes
 - sélection des demandes
 - 12 bacs à la fois : 25 minutes
 - transfert des demandes vers les 4 terminaux portables
 - cueillette par zone géographique
 - répartition par convoyeur dans chaque caisse
 - transfert des sorties de stock vers PHARMA



Avantages du système

□ Sécurisation

- Amélioration du rangement des médicaments
- Amélioration du réapprovisionnement des rayons
- Contrôle par code CIP
- Commandes informatiques

□ Ergonomie

- Rayonnage à rotation rapide
- Poids maximum par caisse





Avantages du système

□ Gain de temps

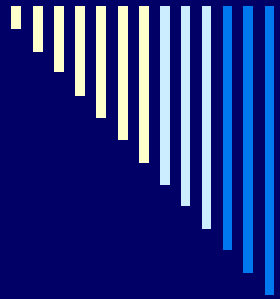
- 1 PPH par tapis roulant
- 3 stations par tapis roulant
- A chaque station cueillette de tous les produits des 12 caisses
- **Suppression du contrôle** progressivement

□ Gain économique

- **Stock unique pour chaque produit**
- Stock unique pour les 3 sites => diminution des quantités stockées

□ Formation

- Rapide et intuitive
- Système simple, astucieux et convivial



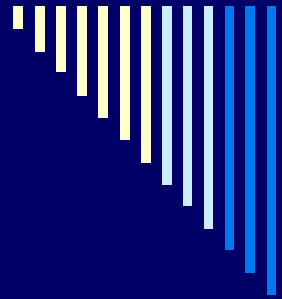
Difficultés

- Fabricant allemand
 - Barrière de la langue
- **Interfaçage entre SCI et PHARMA**
 - Difficultés liées à l'interface actuelle
 - 1 an pour obtenir interface : juillet 2007 - juin 2008
 - Adaptation de l'organisation pour pallier ces insuffisances
 - Difficultés au développement d'une nouvelle interface
 - 2 ans pour définir nouveau cahier des charges
- Pannes
 - Mécanique : non
 - Informatique : batteries PDA, wifi



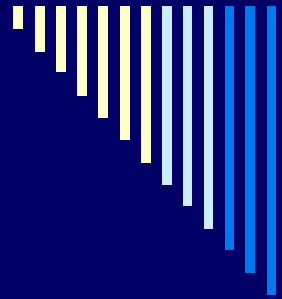
Perspectives

- **Nouvelle interface** pour sécuriser la distribution
 - Code CIP obligatoire
 - Mise à jour automatique du fichier produits
 - Prise en compte par l'automate
 - des services en système plein vide
 - de la globalisation des commandes à partir des prescriptions
- **Utiliser l'automate au maximum**
- Essais avec automate pour dispensation nominative
 - Traitements hebdomadaires des 600 patients UCSA



Facteurs de réussite

- ❑ Projet soutenue par la **Direction Générale**
- ❑ **Participation de l'équipe au choix** : visite des pharmaciens, cadres et directeur des soins, PPH et aide de pharmacie
- ❑ **Réactivité de Direction Informatique** pour tous les aspects techniques : réseau, wifi, traitement des pannes, environnement test pour essais avant mise en production
- ❑ **Autofinancement** : obligation de réussite



Facteurs de réussite

- Amélioration des conditions de travail
- Communication interne auprès du personnel
 - Explication des changements organisationnels
 - Suppression des postes étalée sur 2 ans
- **Valorisation du métier de PPH**
 - Expérience PPH détaché dans unités de soins
 - **Création de poste de PPH** : 3 unités de soins, nombreux services demandeurs