

# 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 pas 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**
  - **Redéployer les PPH** sur tâches à valeur ajoutée en lien avec les services de soins
    - Informatisation des demandes globales
    - Gestion des armoires des services : Système plein vide
    - 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
  - Système de cueillette informatisée
  - Stockeurs rotatifs
    - 1 personne à la fois par stockeur
    - Dissocier rangement et cueillette



## Critères de choix

- **Sécuriser la distribution globale** des médicaments
- Améliorer 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, 365j / 365
  - Stock unique pour chaque produit
  - Prise en charge de toutes les références possibles
    - Toute forme : orale, injectable, produits 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 de HE : 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



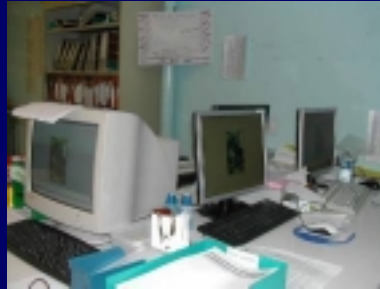
## Rangement du SCI

- 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
  - Adressage
  - Code CIP



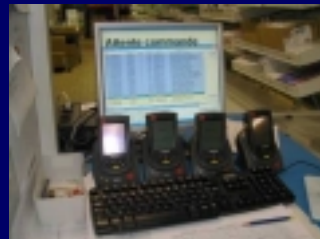
## Fonctionnement du SCI

- 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 sur le SCI
    - 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
  - Obligation pour les services de commander par informatique
- **Ergonomie**
  - Rayonnage à rotation rapide
  - Poids maximum par caisse
- **Formation**
  - Rapide et intuitive
  - Système simple, astucieux et convivial



## Avantages du système

- **Gain de temps**
  - Cueillette unique pour 12 caisses
  - 3 stations par tapis roulants, à chaque station tous les produits des 12 caisses
  - Suppression du contrôle progressivement
- **Gain économique**
  - Stock unique pour chaque produit
  - Stock unique pour les 2 sites => diminution des quantités stockées



## Difficultés

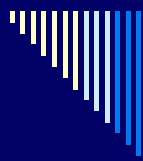
- Fabricant allemand
  - barrière de la langue
- **Interfaçage entre SCI<sup>®</sup> et PHARMA<sup>®</sup>**
  - Difficultés liées à l'interface actuelle
    - 1 an pour obtenir interface : juillet 07 - juin 08
    - adaptation de l'organisation pour pallier ses insuffisances
  - Difficultés au développement d'une nouvelle interface
    - 2 ans pour définir nouveau cahier des charges
- Pannes
  - Mécanique : non
  - Informatique : batteries PDA, wifi



## Prospectives

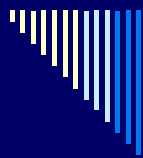
- **Nouvelle interface** pour sécuriser la distribution
  - Code CIP obligatoire
  - Mise à jour automatique du fichier produits
  - Prise en compte par l'automate
    - des services en système plein vide
    - de la globalisation des commandes à partir des prescriptions
- **Utiliser l'automate au maximum**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





## Facteurs de réussite

- Projet soutenu 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

- **Implication de tous les acteurs dans l'organisation**
- 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** pour gestion de l'armoire à pharmacie en plein vide et préparation de la DJIN
  - **Création de poste de PPH** : 3 unités de soins, nombreux services demandeurs