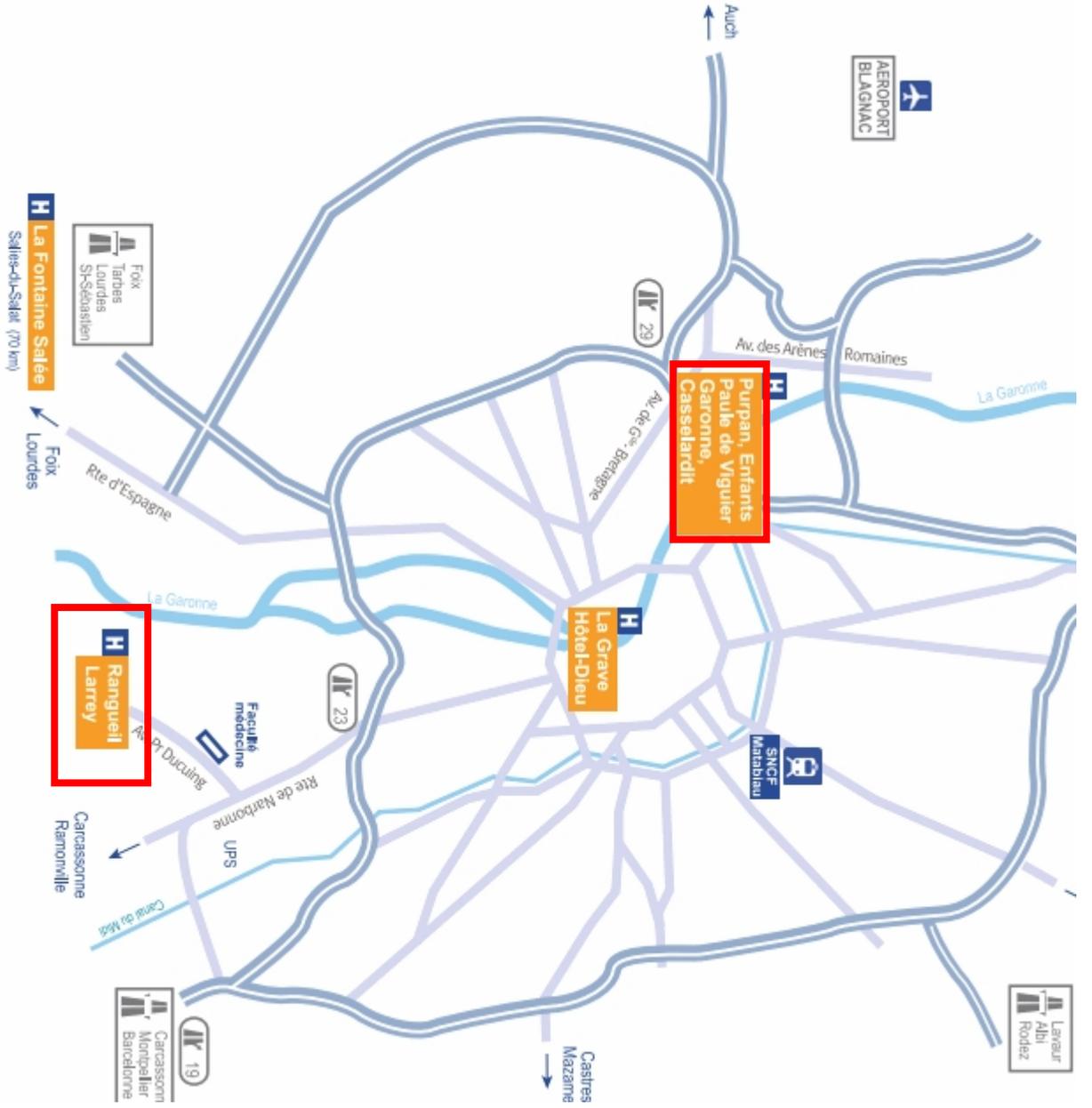


Gérer les risques – Automatiser la délivrance nominative des médicaments

Délivrance Nominative Automatisée Centralisée (DNAC) au CHU de Toulouse

J. Jouglen – P. Cestac



Historique (2004-2010)

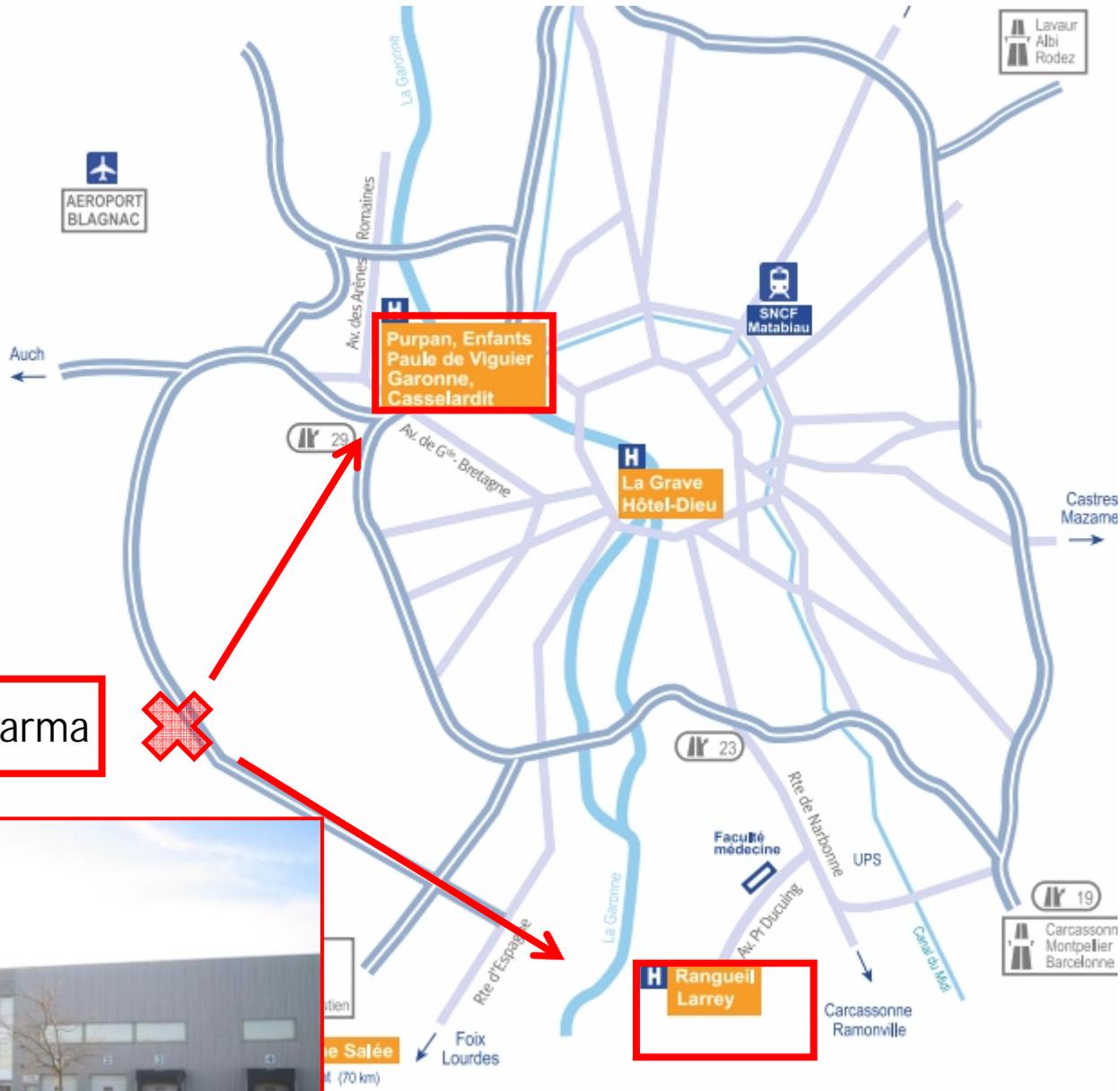
HOMERUS



Pôle Pharmacie 2008 : évolution de l'activité pharmaceutique

Un projet double

- Sécurisation et optimisation de la production :
 - déploiement de la DNAC
 - centralisation des Pharmacies sur un site
 - renouvellement des outils de production
- Développement de la Pharmacie Clinique
 - Création des Equipes de Pôle



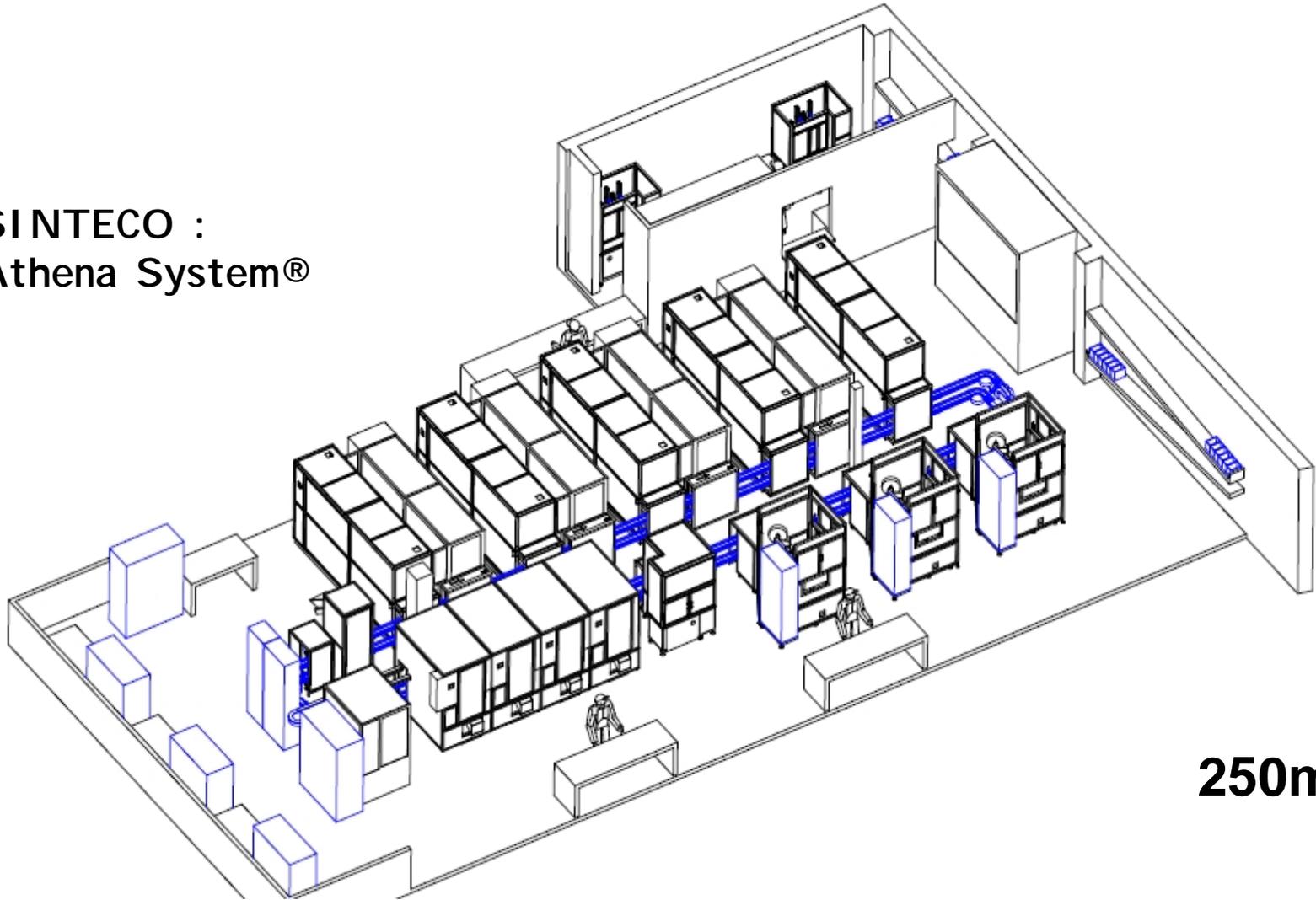


DNAC

LOGI PHARMA

DNAC LogiPharma

SINTECO :
Athena System®



250m²



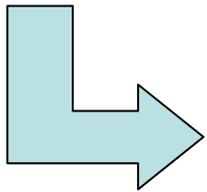


Quel périmètre ?

- **Groupe de travail multidisciplinaire (2008)**
(Pharmacie, DS, médecin, informatique, logistique)
 - Evaluation du périmètre de la DNAC → Pharmacie
 - Evaluation des temps infirmiers consacrés au circuit du médicament → DS
 - Réception des 2 sociétés
 - Evaluation des coûts de la DG, de la DNAC actuelle et envisagée → Dir.

Principes de la DNAC

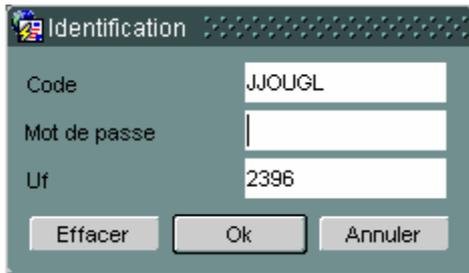
- A. Sélection des lits selon un index d'éligibilité
- B. Production d'un casier/patient
- C. Armoire-service en Doses Unitaires (DU)
- D. Compléments des « occasionnels » en DU à distance de la livraison du casier



Sécurisation et productivité de la délivrance
Sécurisation et traçabilité de l'administration

DNAC et sécurisation de l'administration

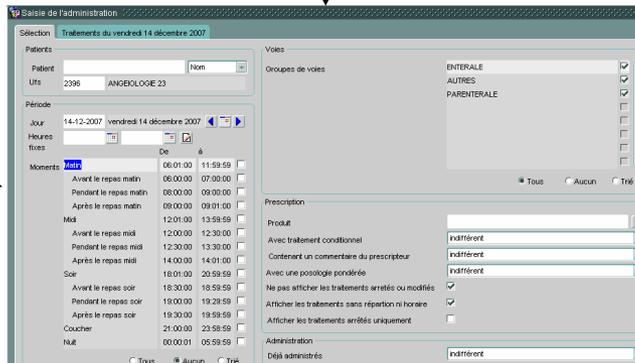
1) Identification du soignant



2) Identification du patient



3) Identification de la dose

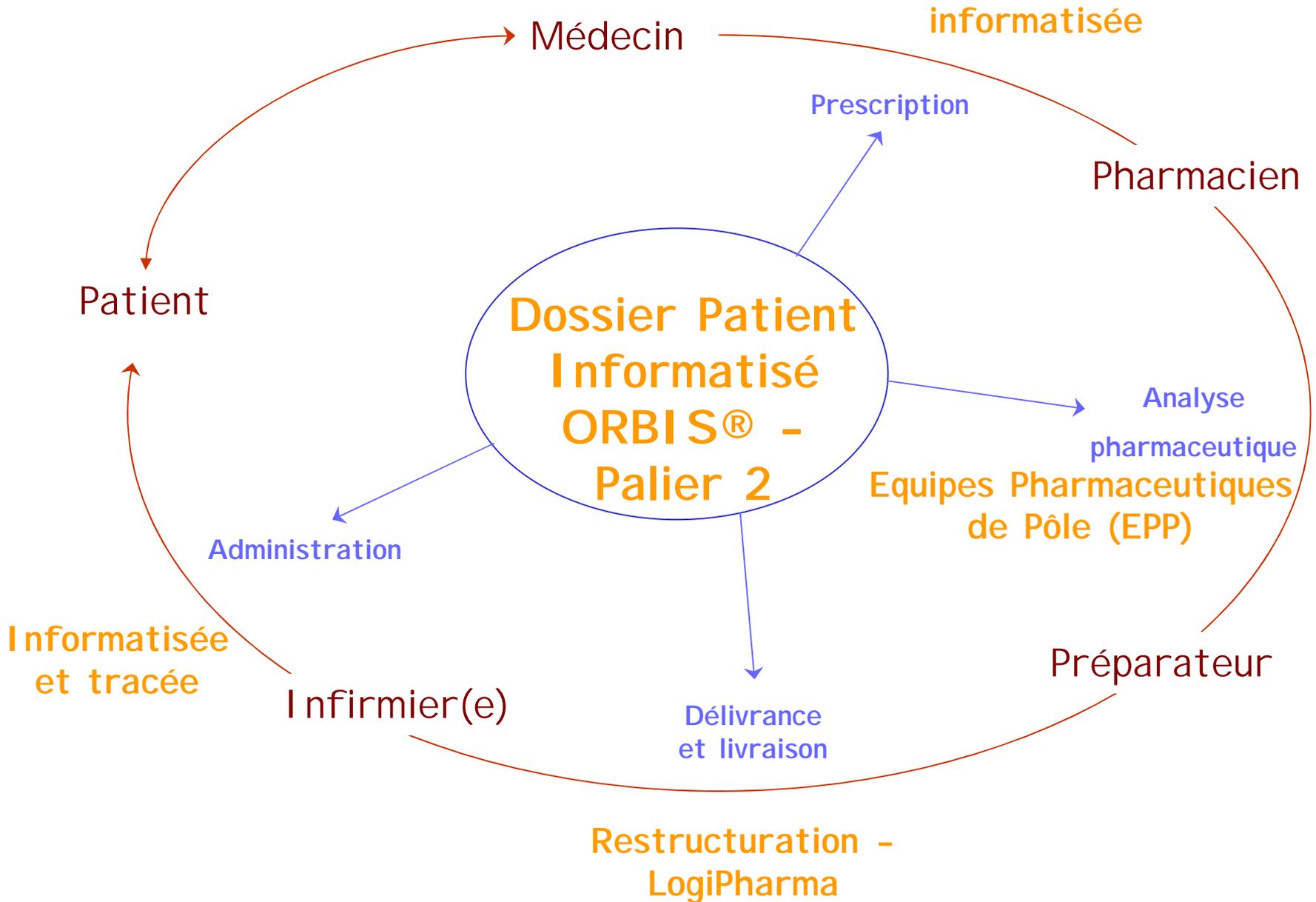


4) Mise en relation des informations & confrontation administration vs. prescription

Objectifs:

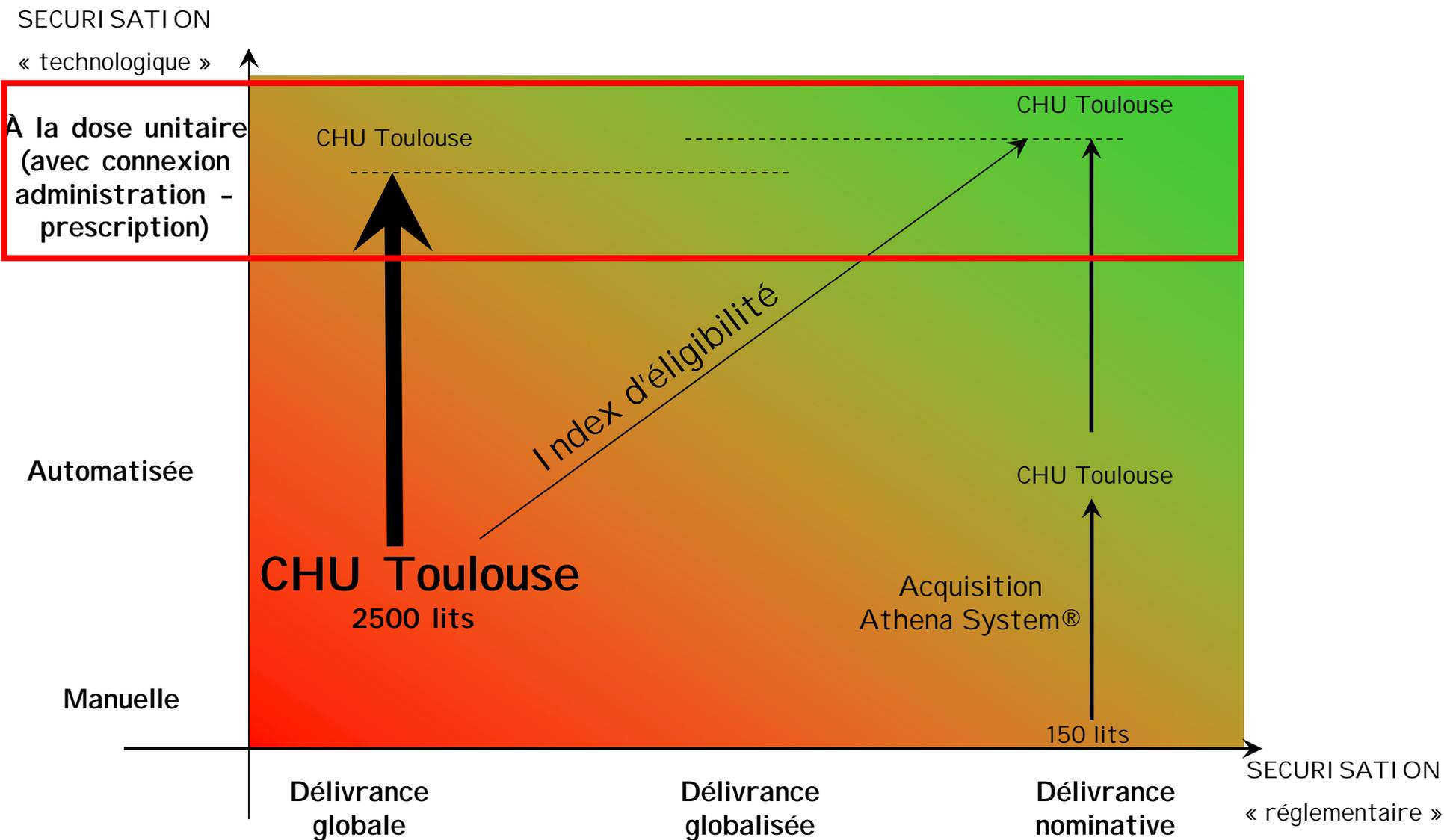
- Sécurisation
- Traçabilité

Sécurisation du CDM au CHU de Toulouse



Sécurisation de la délivrance

... et de l'administration !



Montée en charge progressive sur 3 ans

- Contrainte informatique +++ : déploiement DPI Orbis®
- Progressivité des investissements
- Validation DG avant chaque palier
- Calendrier prévisionnel : 3 étapes
 - Étape 1 : 350 lits au cours de la 1^{ère} année (2010)
 - Étape 2 : 350 lits au cours de la 2^{ème} année (2011)
tranche conditionnelle
 - Étape 3 : 350 lits au cours de la 3^{ème} année (2012)
tranche conditionnelle

DNAC : circuit logistique



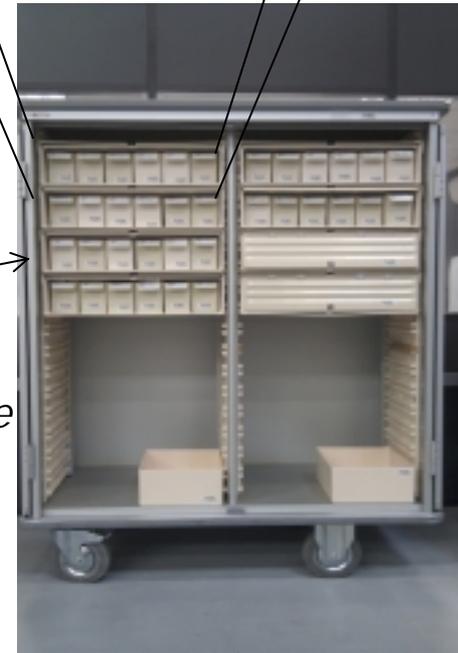
Préparation



Matériel logistique
intégré dans l'AO
(1^{er} palier)

Échange
plein/vide

Armoire de
transfert



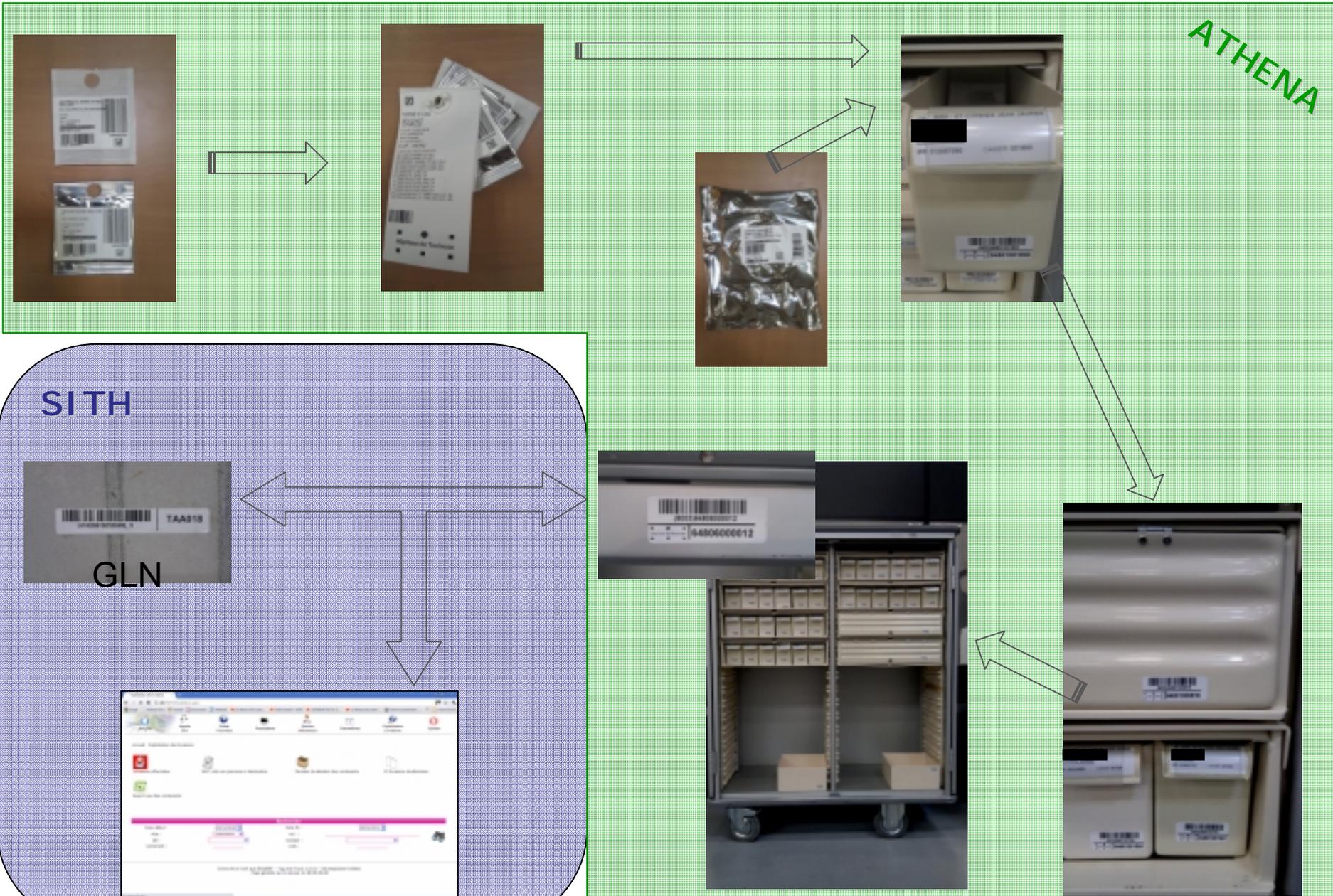
Chariot de
dispensation

Logistique



Unité de soins

Traçabilidade exhaustiva



Ressources humaines

Encadrement pharmaceutique : P. Cestac (0.2 ETP) + J. Jouglen (0.5 ETP)

	Préparateurs	Ouvriers Professionnels
Palier 1 - 2010	3	3
Palier 2 - 2011	4	4
Palier 3 - 2012	4	5

Maintenance : techniciens de la société retenue (2.5 ETP) dès 1^{er} palier pour l'ensemble du contrat

Retour sur l'investissement DNAC

- GAINS :
 - Gain temps infirmier (données DS) : rendu ETP contractualisé avec DS selon la montée en charge dans les pôles
 - Réduction iatrogénie médicamenteuse évitable (ENEIS + REEM)
 - Réduction de la consommation des services (10%)
 - *Réduction de l'immobilisation de stock (1/3) (1 année)*
- DEPENSES :
 - Investissement (automate / matériel logistique / maintenance)
 - RH (DNAC + logistique)
 - Consommables
- *Prévention des pénalités ARS pour non respect CBUM*

Objectifs

- Pharmaceutiques de terrain :
 - Révolution du travail :
 - Outils : mécaniques + SIP/SIH
 - Organisation
 - RH
 - Maintenance sur site
 - Intégration des contraintes soignantes dans l'organisation et le fonctionnement

Objectifs

- Institutionnels :
 - Cohérence de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse sur l'établissement
 - Etape permettant de sécuriser l'administration
 - Contractualisation Pôle/Direction
 - Groupe Projet
 - Interdépendance avec d'autres projets

Délivrance Nominative Automatisée Centralisée (DNAC) au CHU de Toulouse

A. Bernat, A. Menard, V. Wuck - Préparatrices

C. Frappart, M. Marco, M. Meddah - Ouvriers Professionnels

C. Drillaud, Y. Leroy, M. Quintans - Techniciens de maintenance

