



Automatisation de la Prise en Charge Médicamenteuse au CHI du Pays de Cognac : Retour d'expérience

Jeudi 14 novembre 2013

Delphine Chenevier

Pharmacien Praticien Hospitalier

Chef de service

François Roulet-Renoleau & Béatrice Politis

Pharmaciens Assistants Spécialistes

CHI du Pays de Cognac

33^{ème} journée

**St Jean
d'Angely**



**Association Charentes Poitou des
Pharmaciens HOSPitaliers**



Contexte local

- Établissement de 438 lits répartis sur 4 sites
 - 212 lits MCO/SSR/USLD
 - 226 lits EHPAD
- Objectifs fin 2008 :
 - Moderniser la PUI
 - Sécuriser le circuit du médicament

Aménagement dans un hôpital neuf à horizon 2011 - 2012



Contexte local

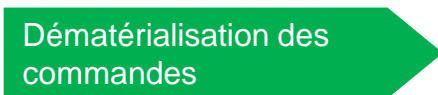
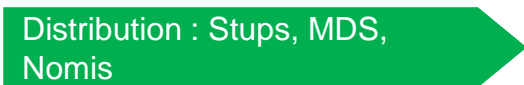
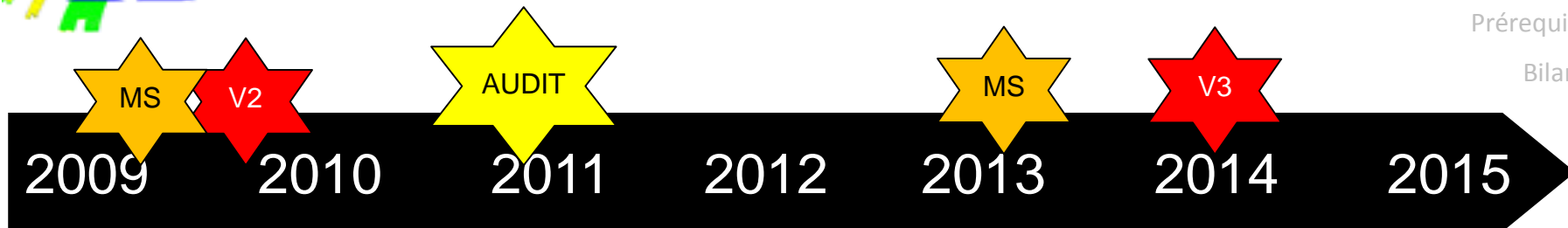
Contexte

Objectifs

Choix

Prérequis

Bilan





Contexte local en 2011

- Activité : Informatisation
 - DIN : de 0 à 60 000 lignes
 - Reconditionnement unitaire : de 0 à 100 000 doses
- Audit Qualité : Factea®
 - Stockage dans les UF : 37 jours de stocks (quantité)
(60 à 145 jours en valeur)
35% Hors Dotation
5 à 20% de périmés
 - Concormed : 30 à 45% des ordonnances au moins 1 NC
30 à 60% des médicaments contenus dans les piluliers ne sont pas identifiables



OBJECTIFS

- Informatisation du circuit du médicament
- Déploiement de l'analyse pharmaceutique

- **Optimisation de la délivrance et de la gestion des stocks**
- **Sécurisation de l'administration**
- **Déploiement de la DIN**



Projet global d'amélioration de la PECM.

L' Automatisation : une solution ?



Choix de la stratégie d'Automatisation

- 1) Améliorer l'approvisionnement, le stockage et la délivrance des médicaments au niveau de la PUI
➔ **Automate de stockage/Délivrance**
- 2) Améliorer l'approvisionnement et le stockage des unités de soins
Globalisation de la délivrance en MO
➔ **Armoires sécurisées en Aigü**
- 3) Améliorer l'administration par la mise à disposition de **DU identifiables** puis traçables pour tous
➔ **Conditionneuse**
- 4) Poursuivre le déploiement de la DIN en médico social et en USLD
➔ **Automate de DIN**
- 5) Déployer la DIN en MO ?



Projet d'Automatisation

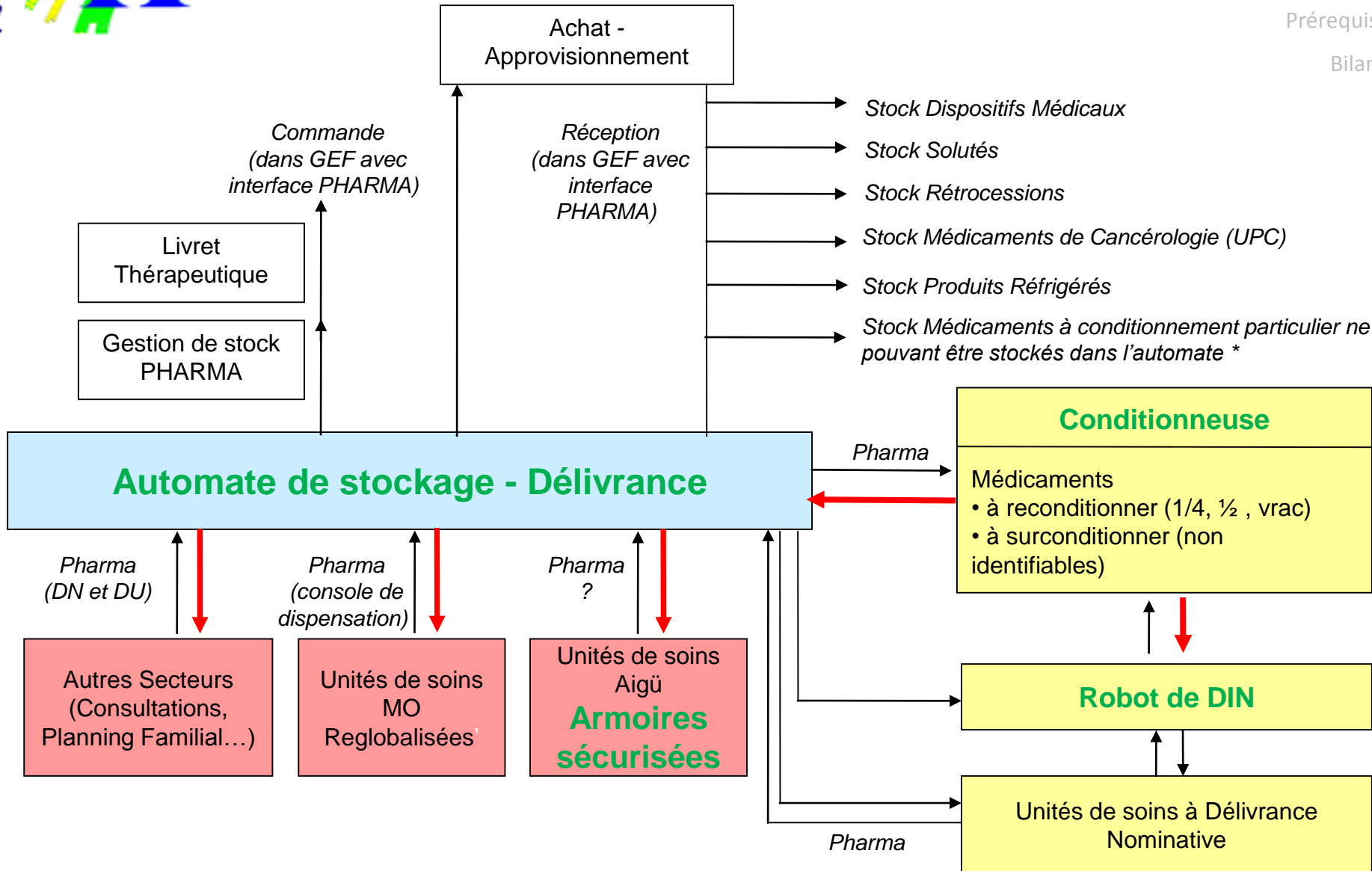
Contexte

Objectifs

Choix

Prérequis

Bilan





Choix de la stratégie d'Automatisation

MAIS

- Contraintes techniques (locaux)
- Contraintes humaines (ressources, compétences)
- Contraintes informatiques (PHARMA)
- Contraintes économiques
- Contrainte « temps » (hôpital neuf)



Plan de développement Stratégique de l'Automatisation

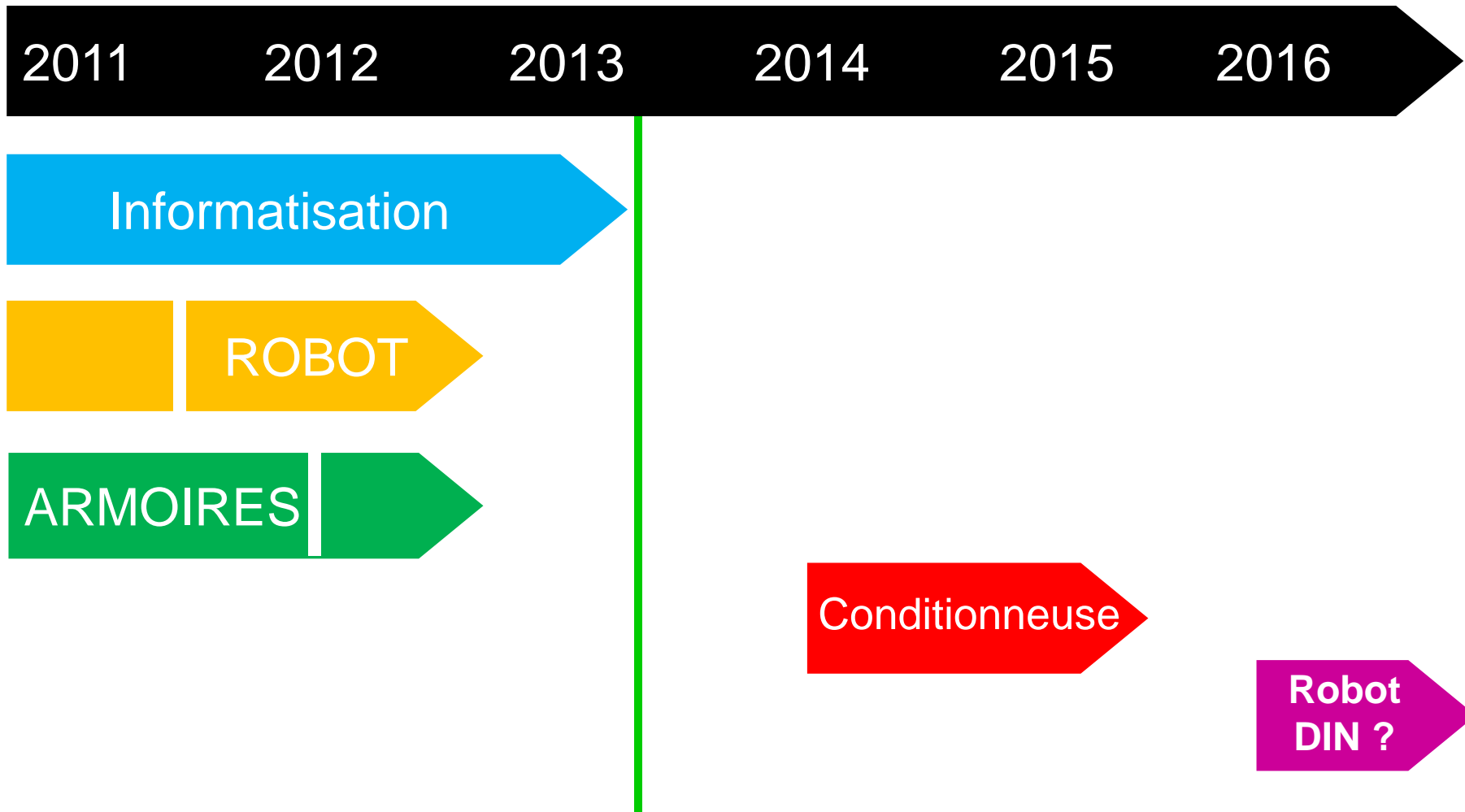
Contexte

Objectifs

Choix

Prérequis

Bilan

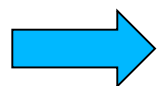




Gestion du projet

- Connaissance du marché (Visites...)
- Evaluation des moyens nécessaires à la mise en place (Ressources humaines)
- Evaluation du coût du projet global (Budget : \approx 500 K€)
- Validation institutionnelle : Projet PUI, Projet PECM, Projet Qualité, Projet Médical

Arguments clés



Appel d'offre précis (CCTP) : projet, organisation, coûts...



Automate Stockage - Délivrance

Arguments « clés »

- Avantages
 - Optimisation de l'espace de stockage
 - Amélioration de la gestion des stocks
 - Dates de péremption
 - Réintégration des retours
 - Justesse des stocks
 - Amélioration de la qualité de la dispensation (erreurs de distribution)
 - Gain de temps PPH (activité de distribution)
- Budget
 - \simeq 200 K€ (amortissable sur 10 ans)



Armoires sécurisées

Arguments « clés »

- **Sécurisation du stockage des médicaments**
 - Accès sécurisé
 - Rangement aléatoire
- **Sécurisation de la préparation par le soignant**
 - Qui / Quoi / Pour qui ?
- **Amélioration de la Gestion de stock**
 - Suivi du stock en temps réel
 - Inventaire contradictoire
- **Amélioration de la prestation pharmaceutique**



CH
du Pays de Cognac

Armoires sécurisées

Arguments « clés »

ARMOIRES AUTOMATISEES RETOUR SUR INVESTISSEMENT

Contexte

Objectifs

Choix

Prérequis

Bilan

CENTRE HOSPITALIER	SERVICE	CONSOMMATIONS	DEPENSES MENSUELLES	STOCK	SATISFACTION IDE
Montfermeil	Urgences	-30 %	-20%		81%
	Médecine Générale (28 lits)		-47%		
Pitié Salpêtrière	Soins Continus (8 lits)		-30%	-34%	70%
	Réanimation (25 lits)				
CH Robert Ballanger <i>Aulnay sous Bois</i>	Pneumologie	-26,5%	-5,9% <i>Methode?</i>		60%
	Réanimation	-12%	-2,1%		
CH Nanterre	Tête et Cou	-17%	-17%		<i>Retour sur Investissement</i>
	Réanimation		-13%		4 ans 7 mois
	Cardiologie		-24%		1 an
					2 ans 1 mois

Temps Prépa : env. 3,5h par semaine par armoire (MTF)
1 PPH pour 11 armoires (CHRB)

• Budget : \approx 80 K€

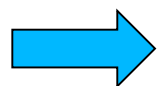
Données recueillies à partir de communications orales et affichées avec comité de lecture ou non



Gestion du projet

- Connaissance du marché (Visites...)
- Evaluation des moyens nécessaires à la mise en place (Ressources humaines)
- Evaluation du coût du projet global (Budget : \approx 500 K€)
- Validation institutionnelle : Projet PUI, Projet PECM, Projet Qualité, Projet Médical

Arguments clés



Appel d'offre précis (CCTP) : projet, organisation, coûts...



Mise en place ROBOT

UN AN AVANT :

1) Locaux

- Réorganisation avec Respect de la « Marche en Avant »
- Climatisation

2) Personnel

- Anticipation des modifications d'organisation
(Globalisation, Cdt de dispensation, Hors dotation...)
- Qualification / Formation / Motivation
(Adhésion du personnel ++)

3) Support informatique

- Interfaces entre logiciels de gestion / économique / automate



Mise en place ROBOT

SIX MOIS AVANT :

- 1) Choix ARX ou MACH4 ?
 - Souplesse d'utilisation
 - Distribution à la plaquette
 - Gestion des retours, des HL
 - Utilisable en DINH, DINM, bi-hebdo, réappro de poste cueillette
 - Développement « maison » (Intégration de DU)
- 2) Définition des produits « Robot »/« Hors robot »
- 3) Paramétrages (Fiches produits, CIP, Conditionnement de stockage et de dispensation)



Fonctionnement Rowa

Contexte

Objectifs

Choix

Prérequis

Bilan





Mise en place Armoires Sécurisées

SIX MOIS AVANT :

1) Personnel

- Organisation & Mise en avant du transfert de charge à la PUI
- Adhésion du personnel soignant
- Participation du personnel soignant à la mise en place
- Formation

2) Support informatique

- Interfaces entre logiciels de gestion patient / économique / armoire



Mise en place Pyxis

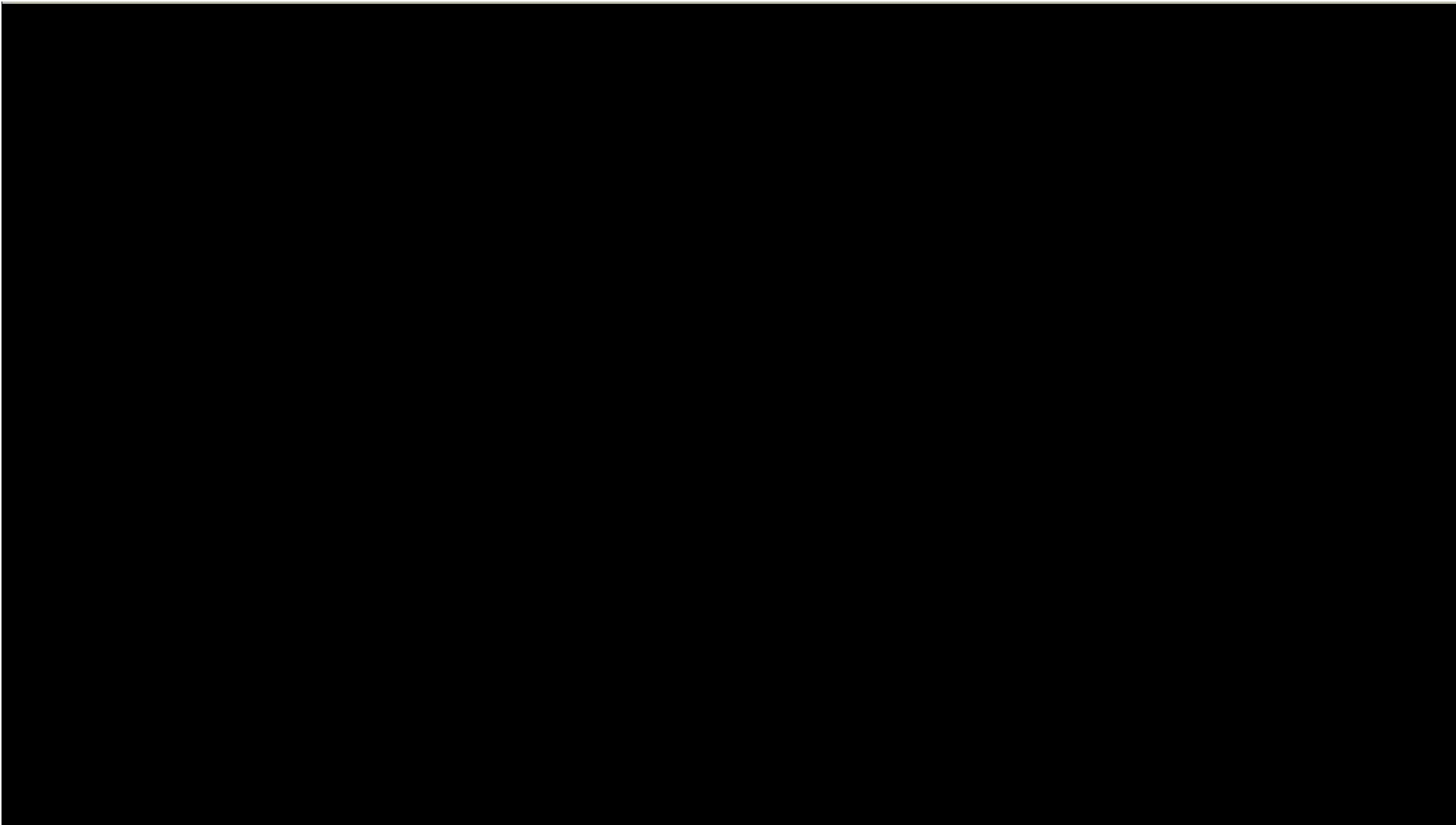
Contexte

Objectifs

Choix

Prérequis

Bilan





Bilan à 5 mois

POINTS POSITIFS

Meilleure gestion des stocks à la pharmacie et dans les services

Traçabilité actes, lots (robot)

Traçabilité actes, lots (armoires)

Erreurs de délivrance (robot) $\simeq 0$

Erreurs Picking (armoires) $\simeq 0$

=> Sécurité (double contrôle)

Gain de temps PPH (robot)

Gain de temps IDE (armoires)

Sentiment de sécurité

Renforce le lien avec les services

Valorise la PUI

POINTS NEGATIFS

Pas de vision des stocks (robot)

Réactivité plus lente

Mise en œuvre lourde (chronophage)
et délicate (remue méninges !)

Connaissances techniques et
informatiques complexes à acquérir
+ Développements en cours

Sentiment de dépendance



La Clé du Succès

Un Projet d'établissement...

Mr François FRAYSSE, Directeur du CHIPC

Dr Jamal El ARABI, Dr Vlad LOTEANU, chefs de service des Urgences et des Soins Continus

Me Clara DELANOE, Cadre de Santé, Urgences et Soins Continus

De la motivation et des compétences...

Dr Béatrice POLITIS, Dr François ROULLET-RENOLEAU,
Pharmaciens Assistants Spécialistes

Le service informatique : JM Renouf, F Hyppolite, O Conter, M Boulant

Une équipe volontaire et dynamique...

Patricia et Jean-Paul LE COLLETER, IDE Référents Urgences et Soins Continus

Le personnel de la Pharmacie : Isabelle, Delphine, Yann, Joyce, Sabrina, Caroline, Marie, Elodie, Dominique, Véro, Mathilde, Martine, Nathalie, Line, Maryline, Djamila, Valérie, Elodie, Sylvain, Laurent et Fred !