

M. Etis, A. Biard, A. Belmas, V. Boïko-Alaux, V. Sautou  
Pôle Pharmacie, CHU Clermont-Ferrand, 58 rue Montalembert, 63003 Clermont-Ferrand

Thème : « PHARMACIE CLINIQUE - EVALUATION, ETUDES MEDICOECONOMIQUES- RÉFÉRENCIEMENT »

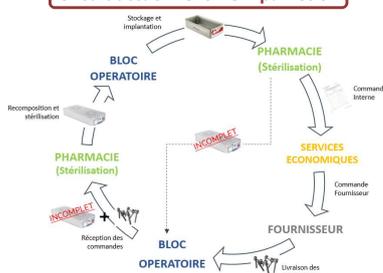
Contact : manon.etis@orange.fr

## INTRODUCTION - OBJECTIFS

Dans notre CHU, l'approvisionnement des dispositifs d'ostéosynthèse rachidienne (DOR) est sous la responsabilité des services économiques (SE). Les DOR sont achetés non stériles, traités en stérilisation et posés au bloc. Le circuit est complexe et la facturation en sus n'est pas assurée.

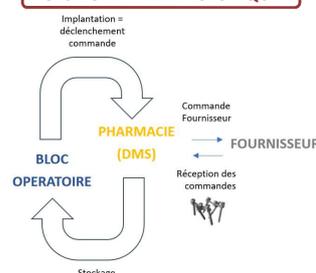
Ce travail consiste à évaluer la pertinence et la faisabilité d'une gestion des DOR par la pharmacie intégrant leur traçabilité, et les implants seraient achetés stériles auprès du fournisseur.

### Circuit actuel : GESTION par les SE



### GESTION PHARMACEUTIQUE

PERTINENCE ET FAISABILITÉ D'UN TRANSFERT D'ACTIVITÉ ?

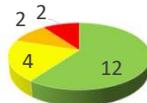


## MATERIELS & METHODES

- Constitution d'un **groupe de Travail** (SE, Pharmacie DMS, Stérilisation, Bloc opératoire)
- Evaluation du **circuit existant** (Cartographie des risques a priori)
- Evaluation de la **pertinence** d'une gestion pharmaceutique (Analyse SWOT)
- Estimation des **ressources humaines et matériels** nécessaires à une gestion pharmaceutique (Chiffrage temps agent...)
- Estimation des **économies générées** par une gestion pharmaceutique (méthode des unités d'œuvre, chiffrage temps agent, ressources T2A...)
- Projection du **bilan économique** attendu

## RESULTATS

### ① CARTOGRAPHIE DES RISQUES



Découpage du circuit en 3 processus et XX sous-processus. Identification de **20 risques**. Calcul de la criticité brute et de la criticité nette.

■ Criticité Faible ■ Criticité Modérée  
■ Criticité Importante ■ Criticité Forte

Numéro	Libellé	BRUT	NET
R05	Veille sanitaire (1) impossibilité ou difficultés pour localiser un lot donné d'implants	20	20
R06	Veille sanitaire (2) absence ou défaut de suivi des alertes sanitaires	20	20
R02	Indisponibilité des implants (9) liée à une erreur ou absence de commande fournisseur	9	9
R10	Indisponibilité des implants (5) liée à une erreur ou absence de commande interne	9	9
R18	Indisponibilité des implants (7) liée au Fournisseur	9	7
R19	Absence ou défaut d'identification d'un container incomplet	6	5
R01	Indisponibilité des implants (1) liée à une erreur ou absence de référencement	6	5
R11	Indisponibilité des implants (6) liée à une erreur de reconstitution	6	4

Etapes les plus à risque :

- ✓ **Veille sanitaire**
- ✓ **Commandes internes** (Bloc opératoire ↔ Stérilisation)
- ✓ **Commandes Fournisseur** (SE ↔ Industriel)

### ③ RESSOURCES NECESSAIRES

Les étapes les plus impactées par le transfert d'activité sont :

- **Création des dépôts** (impact ponctuel) → 34h/dépôt de temps Pharmacien
  - **Réception des commandes fournisseurs** (impact hebdomadaire) → 46h/an de temps Ouvrier Logistique (OL)
- Les autres étapes peuvent être assurées avec les effectifs actuels.

### ④ ECONOMIES GENEREES ET BILAN ECONOMIQUE



Les économies annuelles générées sont de **81130€HT/an** et **95h/an** de temps IBODE, auxquelles s'ajoutent des économies indirectes ponctuelles : montant représenté par le **stock immobilisé** (valeur du stock actuel: env. 110000€), coûts liés aux **erreurs de commandes**, économies liées à une **optimisation du référencement**... Les coûts ponctuels liés à la nouvelle organisation englobent l'achat d'un ordinateur et de douchettes Datamatrix® pour la réception des commandes.

## DISCUSSION - CONCLUSION

Ce travail démontre l'intérêt du passage des DOR du non stérile au stérile par la **plus-value d'une gestion pharmaceutique** aussi bien dans la fiabilité de la **traçabilité sanitaire** et **financière** que dans le **bon usage**. La démonstration des bénéfices attendus à l'échelle du centre pourrait nous permettre d'argumenter la demande de temps d'OL supplémentaire. Un élargissement de la démarche à l'ostéosynthèse maxillo-faciale est envisagé.