

INTRODUCTION & OBJECTIFS

Ce travail présente un suivi d'exécution à 1 an de contrats de fourniture de produits de santé pour perfusion associant la formation de 7000 soignants aux bonnes pratiques (purge à l'envers, fréquence de changement des lignes, contrôle de débit).

Cette prestation est assurée par 2 infirmières temps plein mises à disposition par les titulaires (1 fournisseur de DM et 1 fournisseur de médicaments) . Les objectifs contractuels sont de 50% de personnels formés à 6 mois et 80% à 1 an.



La genèse de notre réflexion

Utiliser une procédure d'achat créatrice de valeur permettant d'avoir un environnement favorable à la mise en place de bonnes pratiques de perfusion dans l'institution

Les forces

- Démarche innovante
- Prise en compte des coûts de changements logistiques la gestion logistique centralisée

Les faiblesses

- Pas de retour d'expérience possible (intra ou hors HCL)
- Fournisseurs pas assez matures pour des offres en groupements.
- Difficulté d'objectiver la part de l'accompagnement du fournisseur solutés vs fournisseur DM dans le travail de formation

Les opportunités

- Construction d'un partenariat innovant avec les fournisseurs afin d'atteindre des objectifs stimulants de sécurisation des soins.

Les risques

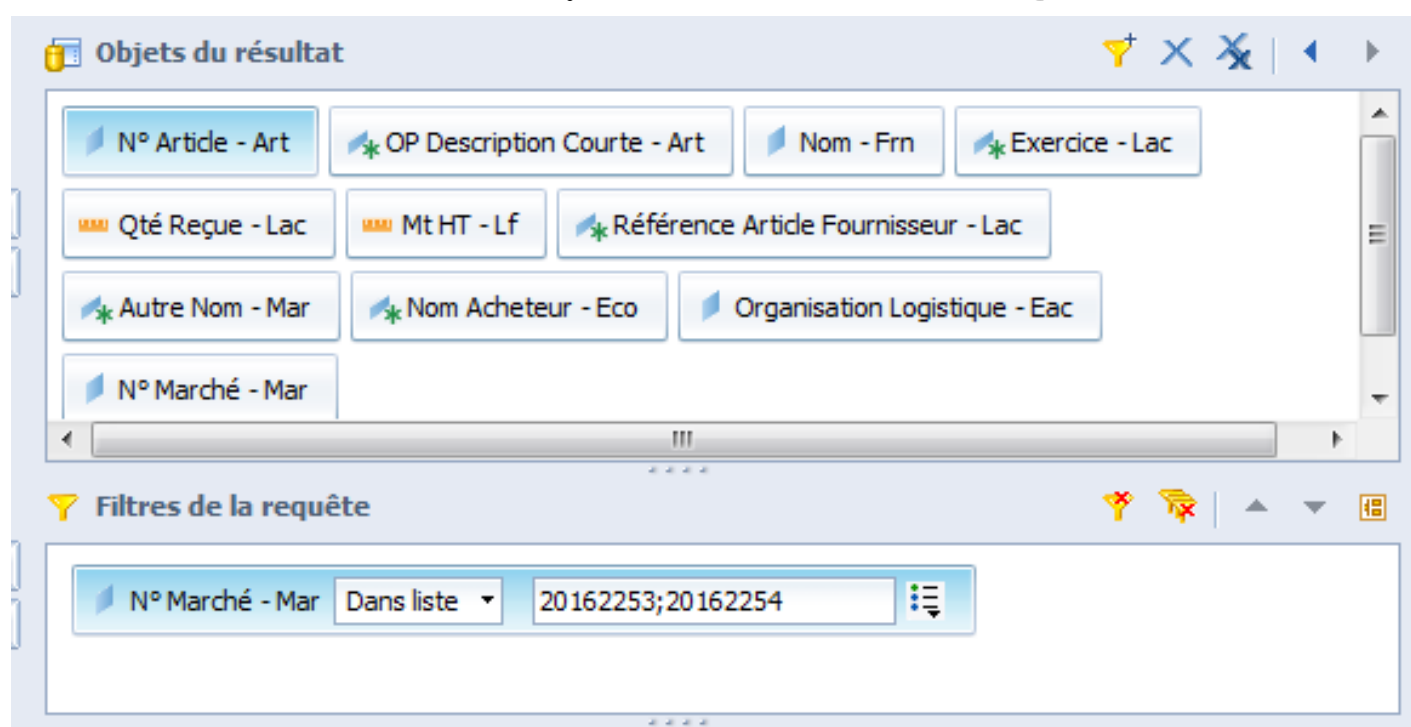
- Dérive des coûts en cas de mise en œuvre insuffisante des plans d'accompagnement

MATÉRIEL & MÉTHODES

Le suivi d'exécution des contrats a nécessité la mise en place d'un groupe projet pluriprofessionnel, il s'accompagne d'un suivi trimestriel d'indicateurs quantitatifs et qualitatifs

Un premier audit de pratiques est programmé après 18 mois de marchés

- Le suivi quantitatif des contrats, dispositifs médicaux et solutés commandés, est réalisé par requêtage Business Object.



- Le contenu des plans de formation a été défini et validé par un groupe de travail pluridisciplinaire.
- Le suivi des prestations est effectué par la Direction Centrale des Soins sur la base des retours hebdomadaires des plannings et des formations réalisés par les infirmières formatrices.

Exemple de support

Compte rendu SEMAINE 24
Du 11/06/2018 au 15/06/2018

Jour	Service	Cadre	Nb formés
Lundi 11 juin	GHC - T4-T5	Mme x	4 IDE 1 EIDE
Remarques / Questions :			

RÉSULTATS

- Les quantités de solutés et perfuseurs commandées à 1 an sont conformes au prévisionnel annoncé (suivi sur les lots principaux)

Suppression des perfuseurs 3 voies :
objectif contractuel

> Finalisé en fin d'année 1 (hors SMUR)

		QUANTITE RECUE		Besoins prévisionnels annuels	% Exécuté (à 12 mois)
20162254		2016	2017		
210703	PERFUSEUR SIMPLE 180CM	226 800	1 436 400	1 600 000	104%
200795	PERFUSEUR 3V 1ROB 175CM		8 715	150 000	6%
PSEF _ Intégration au contrat en cours de période					
010370	PERFUSEUR DE PRECISION 150ML 210CM		1 000	3 000	33%
125438	PERFUSEUR LL OP 180CM	800	500	2 500	43%

5

		QUANTITE RECUE		Besoins prévisionnels annuels	% Exécuté (à 12 mois)
20162255		2016	2017		
GLUCOSE 5% (ts volumes)		2 880	218 176	265 000	83,4%
GLUCOSE 10% (ts volumes)		300	5 862	7 500	82,2%
SODIUM CHLORURE 0,9% (ts volumes)		22 064	1 764 720	2 070 000	86,3%
POLYONIQUE G5% et 10% (ts volumes)			93 654	166 750	56,2%
RINGER LACTATE (ts volumes)		16 012	228 704	179 000	136,7%

Mise en place du contrat solutés retardée du fait

- Des stocks résiduels du contrat n-1,
- Des délais nécessaires à la mise à jour des dotations et à l'organisation des premières formations

- Le suivi des formations montre une réalisation à 86% de l'objectif à 1 an pour le premier titulaire et à 63% pour le second.

Principales difficultés rencontrées par les fournisseurs pour la planification des sessions de formation avec les cadres de santé

Difficulté pour prise des RdV de seconds passages,

Implication insuffisante de certains cadres

Tous les services souhaitent une formation au moment de la relève

Période estivale peu propice à la disponibilité des soignants

Des procédures institutionnelles diffusées tardivement (supports de formation)

Certaines unités de soins identifiées par la Direction des soins ne perfusent pas par gravité !

La banalisation des produits par méconnaissance contribue à la dilution et à la perte d'information essentielle

Equipes incomplètes aux dates et heures fixées

DISCUSSION & CONCLUSION

- Un des titulaires n'atteint pas l'objectif contractuel avec un impact financier majeur pour l'institution estimé à 25k€ par mois de retard (surconsommation de dispositifs). Ce retard est imputable aux contraintes RH propres aux titulaires mais également aux difficultés rencontrées par les fournisseurs pour accéder aux services
- La gestion en "mode projet" avec réunions trimestrielles a permis d'identifier précocement ces difficultés et de décider la mise en œuvre d'un plan d'actions correctif: communication de la Direction des soins auprès des cadres, intégration des hygiénistes au groupe de travail pluridisciplinaire.
- A ce jour 410 000 € de dépense évitée par rapport au prévisionnel:
 - une économie sur les poches de 300 000 € a été réalisée par rapport au prévisionnel soit 18%,
 - Un gain de 110 000 € TTC a été réalisé sur les Dispositifs Médicaux (suppression des perfuseurs 3V, réduction de la fréquence de changement des lignes). Le gain prévisionnel sur les Dispositifs Médicaux est atteint à 18 mois alors qu'il était annoncé à compter de la seconde année. Le potentiel est estimé à 140 000 € TTC annuels supplémentaires.
- Une optimisation est encore possible mais le chiffrage est complexe : Impacts perfuser mieux - Perfuser moins

- Le contrôle des impacts sur les pratiques fera l'objet d'un audit similaire à celui réalisé en phase préparatoire.
- Une autre approche va être testée sur un site de l'institution sous la forme d'ateliers multi-services, dans une salle dédiée, hors service de soins, sur une journée : 1 partie théorique / rappel du vocabulaire, des fondamentaux, des notions de sécurisation du geste; 1 partie pratique sous forme d'ateliers de manipulations

"The strength of the team is each individual member.
The strength of each member is the team."