

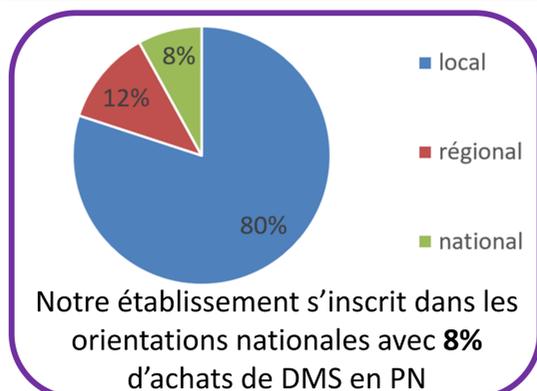
Contexte

La loi de modernisation du système de santé impose la mutualisation des achats hospitaliers

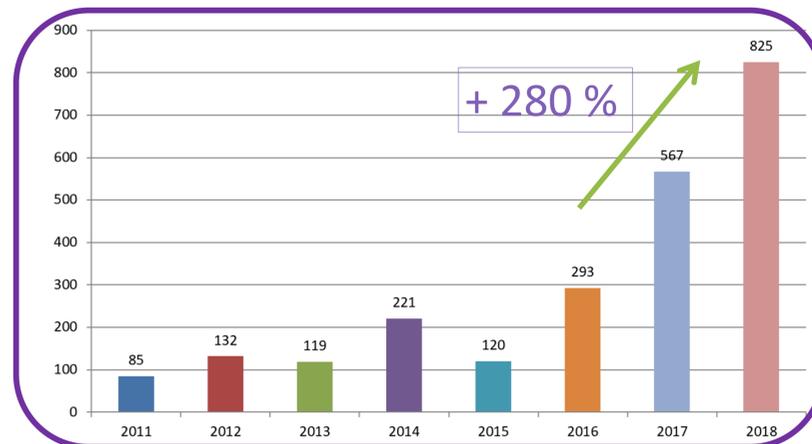
Types de procédures d'achat (PA) pour les dispositifs médicaux stériles (DMS) dans notre établissement

- Procédures locales (PL)
- Procédures régionales (PR)
- Procédures nationales (PN)

Répartition de types de PA par nombre de références DMS



Augmentation de nos ruptures en DMS



Objectif

Evaluer et comparer l'impact des ruptures de DMS sur nos organisations en fonction des différentes PA

Méthode

Données recueillies dans un fichier Excel de suivi des ruptures

Nombre de ruptures survenues sur la période | Type de procédure d'achat | Consommation estimée sur la durée de rupture | Durée de rupture

DM implantable (DMI) ou non (DMS non DMI) | Gestion et résolution de la rupture | Nombre produits consommés sur 6 mois

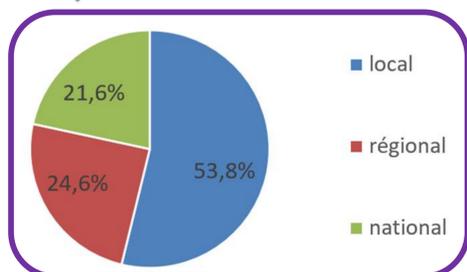
Etude rétrospective du 01/01 au 31/06/2018

Calcul d'un Indicateur évaluant par type de PA l'impact des ruptures sur nos organisations

$$\frac{\text{somme des consommations théoriques des DMS en rupture achetés via une PA sur notre période d'étude}}{\text{somme des consommations pour l'ensemble des DMS achetés via une PA sur notre période d'étude}}$$

Résultats

Répartition du nombre de rupture en fonction des PA

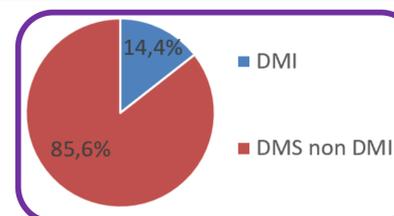


Durée moyenne de rupture

Durée moyenne d'une rupture: 15j
Par procédure: Local: 16,5j
Régional: 15,9j
National: 8,9j

305 situations de ruptures enregistrées

Pourcentage de DMI en rupture



Répartition des DMI au livret par PA

PA	Pourcentage
Local	98,3%
Régional	1,5%
National	0,2%

Impact des ruptures via l'indicateur

Impact moyen d'une rupture: 3,03%
Par procédure: Local: 5,98%
Régional: 4,05%
National: 2,81%
Les ruptures sur DMS en procédure nationale ont moins d'impact sur nos organisations avec moins de recours aux DMS de dépannages

Gestion et résolution de la rupture

Marché	Pas d'alternative disponible
Local	34,1%
Régional	6,7%
National	3,0%

Discussion/Conclusion

- Pour les ruptures en DMS de notre établissement, elles **concernent majoritairement les DMS achetés via une PL**: ceci s'explique en partie par la prédominance des DMS en marchés locaux, représentant 80% de notre livret thérapeutique de DMS.
- **La durée des ruptures est plus courte pour les DMS achetés via les PN**, contre des durées comparables pour les DMS achetés via des PR et PL.
- Pour la gestion des ruptures, **l'absence d'alternative disponible concerne principalement les DMS achetés via une PL**. Ces impasses sont principalement liées aux **ruptures d'approvisionnement des DMI**, avec 98,3% de nos références de DMI achetés en PL.
- L'impact des ruptures est évalué par l'indicateur avec par criticité décroissante les PL, les PR, les PN. **Il permet de comparer par PA l'impact des ruptures sur nos organisations**, en prenant en compte les consommations par PA et les durées de rupture, mais n'intègre pas la criticité du DMS en rupture.
- Ces résultats montrent que **la mutualisation des achats, même au national, n'a pas d'impact négatif sur la gestion des ruptures de DMS**, au contraire.
- **Cette étude conforte notre politique d'achat en PN**, d'autant que la gestion des ruptures et l'identification des DMS de dépannage est centralisée par le coordonnateur du marché, libérant donc du temps aux pharmaciens responsables de la gestions des ruptures de DMS de notre établissement.