

**Mots clés : Dispositif médical, Logistique, Chirurgie**

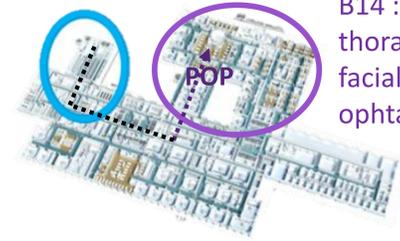
## INTRODUCTION

Novembre 2020 : Ouverture d'un **Nouveau Plateau Interventionnel (NPI)** regroupant **14 salles de Blocs Opératoires (B14)**

+ Mise en place d'une **Antenne Pharmaceutique de Blocs Opératoires (APBO)**



- **Stockage centralisé des Dispositifs Médicaux (DM)\* et des médicaments** des 7 spécialités chirurgicales du B14
- Préparation de **Packs Opératoires Programmés (POP)** nominatifs pour chaque intervention (ITV) programmée



B14 : vasculaire, thoracique, maxillo-faciale, orthopédie, ORL, ophtalmologie, main

\* DM Stériles (DMS), Implantables (DMI), Restérilisables (DMR), Non Stériles (DMNS)

➔ **OBJECTIF : Présenter la méthodologie de mise en place d'une APBO dans un CHU**

## MATÉRIEL ET MÉTHODES

Mise en place de **5 groupes de travail pluriprofessionnels\*** avec des objectifs spécifiques établis par un comité de pilotage :

<p><b>1 Prestations pharmaceutiques</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Définir les <b>besoins de chaque spécialité</b> (analyse des consommations et des inventaires de stock).</li> <li>- Préciser les <b>modalités de mise à disposition du matériel au B14</b> (simulations).</li> </ul>	<p><b>2 Base de données</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etablir une <b>nomenclature unique des gestes</b> pour chaque spécialité.</li> <li>- Créer les <b>fiches POP</b> listant le matériel nécessaire pour chaque geste (Excel®).</li> </ul>	<p><b>3 Systèmes d'information</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Déterminer les <b>spécifications du logiciel de gestion</b> de l'APBO.</li> <li>- Définir les interfaces entre les logiciels métiers.</li> </ul>	<p><b>4 Stérilisation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Caractériser les <b>flux physiques de DMR</b> entre l'APBO, le B14 et la stérilisation (analyse des consommations + simulations).</li> </ul>	<p><b>5 Logistique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Choisir les <b>équipements de stockage et de transport</b>.</li> <li>- Concevoir les <b>flux de matériels</b>.</li> </ul>
---	---	--	---	---

\* Chirurgiens, anesthésistes, pharmaciens, infirmiers, architectes, logisticiens, ingénieurs, Direction des soins, Direction des systèmes d'information

## RÉSULTATS

**1** 3 204 références identifiées pour le B14

1500 DMR, 51 DMI, 1704 DMS

Mise à disposition de l'ensemble du matériel nécessaire pour un geste sur un **POP nominatif**

1 patient = 1 POP d'anesthésie + 1 POP de chirurgie

**Stocks de proximité limités dans les salles de bloc opératoire**

- 2 Chariots de salle (IADE, IBODE) + 1 échelle d'anesthésie**  
DMS d'usage courant  
Ex : compresses, fils de suture, gants, masques d'anesthésie...
- 1 Pack Opératoire d'Urgence/discipline**  
DMR et DMS pour les imprévus opératoires  
Ex : conversion d'une coelioscopie en laparotomie
- 4 Armoires à Pharmacie Sécurisées**  
Médicaments d'anesthésie  
Ex : myorelaxants, antalgiques dont stupéfiants

**2** Nombre de gestes chirurgicaux et fiches POP/discipline

Disciplines du B14	Nombre de gestes	Nombre de fiches POP associées
Orthopédie	1981	89
Main	118	106
CMF	162	162
ORL	136	136
Vasculaire	136	111
Thoracique	130	123
Ophthalmologie	135	135
<b>Total</b>	<b>2798</b>	<b>862</b>

En moyenne par POP :

- 36 références de chirurgie
- 43 références d'anesthésie

**3** Logiciel WMS : **Copilote Arsenal®** de Maincare

- Développé spécifiquement pour l'APBO
- Interfacé avec les logiciels de programmation opératoire (IPOP-Cristal-link®), de stérilisation (T-Doc®) et de Gestion Economique et Financière (Cpagei®).



**5** **APBO : surface de stockage de 700 m<sup>2</sup>**

**6 zones de stockage**

- A et B : DMS communs aux blocs
- C : DMS spécifiques à chaque discipline
- D et E : DMR
- F : Fils de suture et DMI

→ Organisées en travées numérotées en lignes et en colonnes pour obtenir un **emplacement unique pour chaque DM**.

**Transport des POP : échelles doubles colonnes avec glissières et paniers**

- Colonne de 60 cm : DMS, DMI, DMNS, solutés
- Colonne de 40 cm : DMR

## CONCLUSION

Cette méthodologie a permis la mise en place de l'APBO grâce à la **COLLABORATION ÉTROITE ENTRE LES ACTEURS** et **L'INTEROPÉRABILITÉ DES LOGICIELS**.

**Modèle pour les centres souhaitant centraliser la logistique des PDS au BO**



- Sécurisation du circuit des PDS au BO
- Réduction des stocks de proximité



Ajustements continus nécessaires des prestations pharmaceutiques pour s'adapter aux nouveaux besoins des BO