

L'IUD COMME CLEF D'ENTREE **SYSTEMATIQUE** DANS LES SYSTEMES D'INFORMATION

29èmes journées Euro-Pharmat – MARSEILLE
Session Technico Réglementaire

Patrick MAZAUD
Commission
Technique
Europharmat



AMELIORATION & SECURISATION DU CYCLE DE VIE DES PRODUITS DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE **avec l'appui du SIH**

- IUD correspondance avec l'Unité DM ~ code UCD
 - Unité DM : "*la plus petite unité d'emploi non divisible (ou intègre)*"
 - Unité DM : viatique tout au long de la «chaîne » suivant le niveau de conditionnement
- IUD : **Produit identifié de façon univoque**
- Livret thérapeutique des DM de l'établissement
 - Basic IUD hiérarchisés selon CND

Livret mis à disposition dans le SIH 



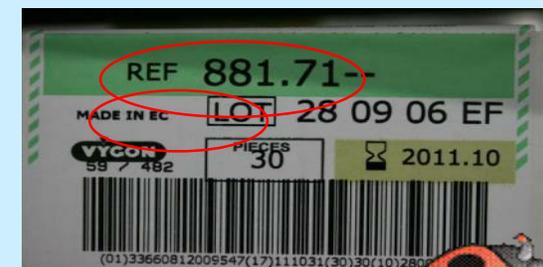
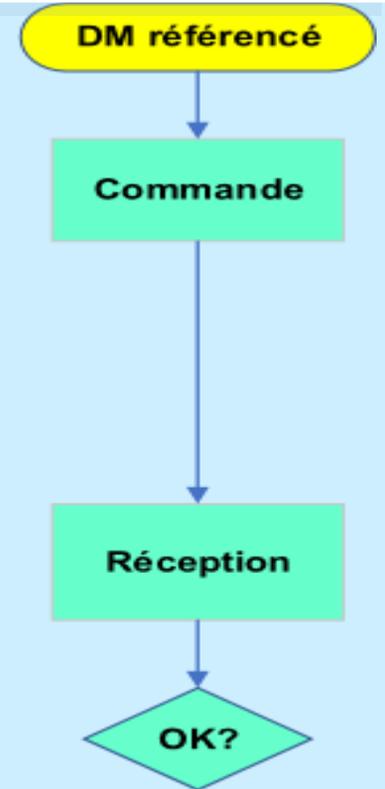
AMELIORATION & SECURISATION DU PROCESSUS ACHAT

- Amélioration du sous- processus référencement:
 - Au niveau du Prescripteur d'achat:
 - Accessibilité de l'information rapide
 - si intégration d'EUDAMED dans le SIH 
 - si intégration de la base IUD dans le SIH 
- Amélioration du sous-processus achat
 - Echange de données: B2B 
 - IUD De base – codes Unité DM
 - Dématérialisable e-catalogue  fournisseurs
 - Relation IUD / référence commerciale



AMELIORATION & SECURISATION DU PROCESSUS APPROVISIONNEMENT

- A la Commande
 - Emission d'un bon de commande
 - en cohérence avec l'offre de prix : code commande = code livret
 - Expression adaptée à **un échange dématérialisé** 
 - Unité DM
 - Données logistiques éventuellement
- A la Réception
 - Bordereau de livraison cohérent avec le bon de commande
 - Unité DM – et non seulement unité logistique.
 - Code unique : IUD sur le conditionnement : **AIDC** 
 - **Problématique:**
 - **Récupération des codes fils des codes UDI unitaires, correspondant aux différents niveaux de conditionnement d'une référence donnée**
Codes consolidés possibles?



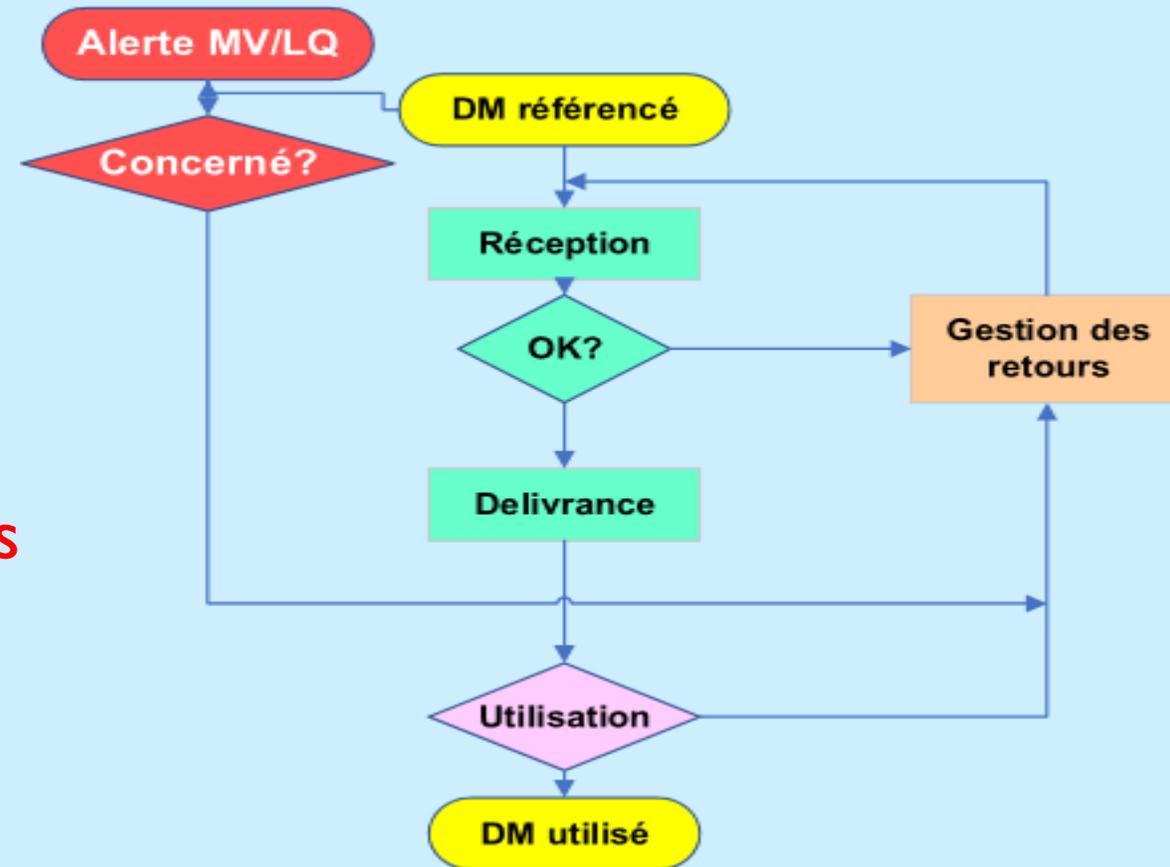
AMELIORATION & SECURISATION DU PROCESSUS APPROVISIONNEMENT

- A la Délivrance:
 - Identification des DM par l'IUD porté par l'unité DM
 - **SI intégrant l'IUD ou dictionnaire de synonymes?** 
 - Symboles support:
 - **nécessité d'AIDC adaptés à la lecture d'un CB 128 et/ou d'un Datamatrix** 
- A la Facturation:
 - L'IUD facilite la dématérialisation
 - Rapprochement automatique Bon de commande – Bordereau de Livraison* – Tarifs marchés
 - * Si ceux-ci sont exprimés en IUD



AMELIORATION & SECURISATION DU PROCESSUS APPROVISIONNEMENT (RETOURS)

- A la gestion des retours:
 - Erreur de livraison
 - Erreur de produits
 - Alerte descendante
- IUD permettra une gestion optimisée des retours avec **gestion des retours dans le SIH** 🖥️



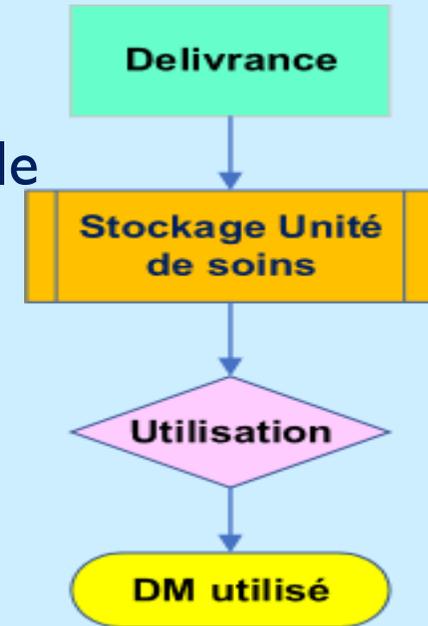
AMELIORATION & SECURISATION DU PROCESSUS UTILISATION

- **IUD : outil traçabilité « évident » :**

- **Enregistrement systématique dans le SIH**  quelque soit le statut du DMI: acheté, ou mis à disposition (dépôts)

- **Connexion du SIH**  **à EUDAMED:**

- RCD des classes III & DMI
- Éléments de vigilance ?
- Données cliniques essentielles ?



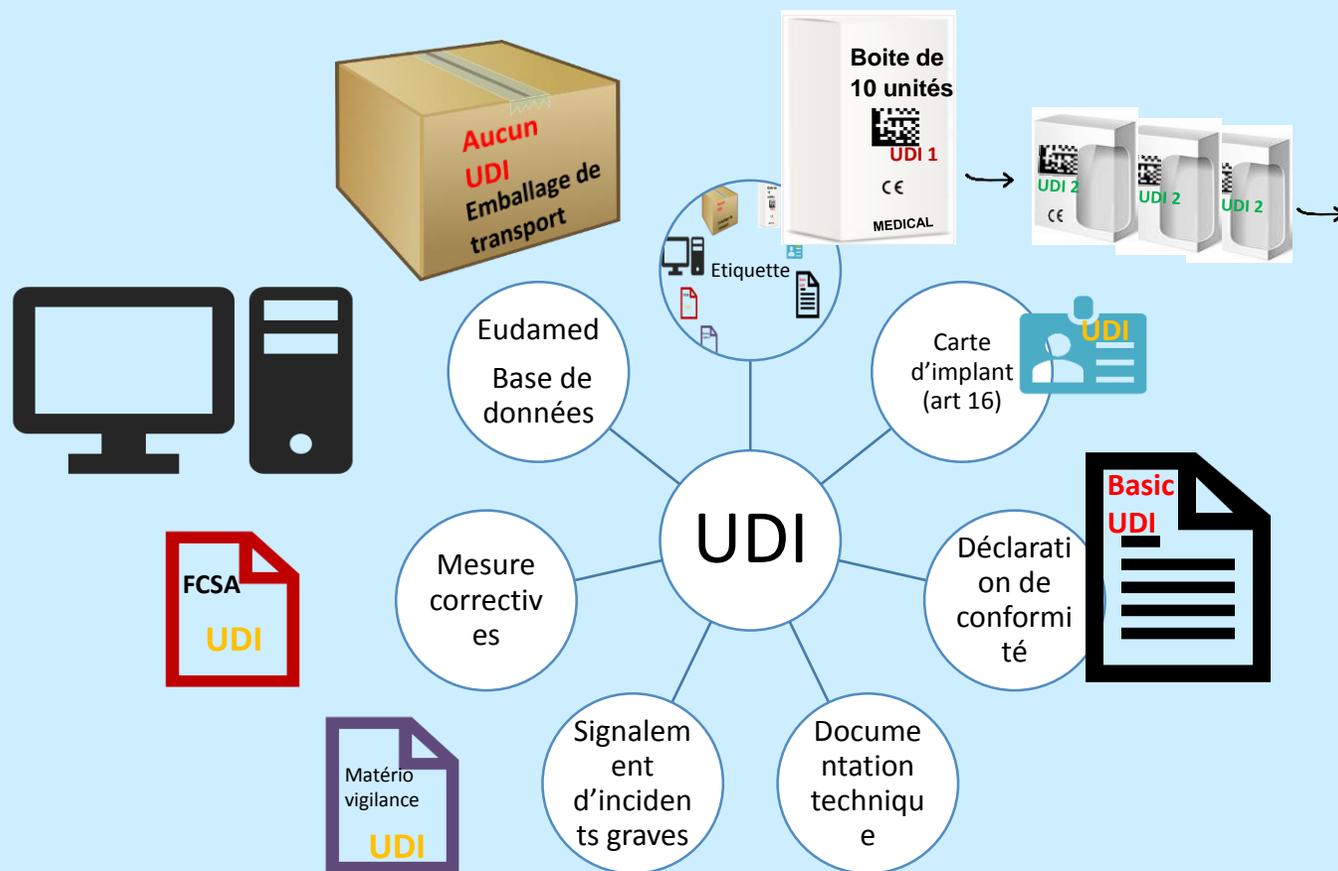
AMELIORATION & SECURISATION DE LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT

- Dans le SI de Productions de soins 
 - Gestion bloc opératoire
 - Programmation
 - Comptes rendus opératoires
 - Plateaux techniques interventionnels
 - Imagerie
 - Réanimation
 - Registres

Un seul et même process d'identification du DMI basé sur l'IUD de la prescription à l'enregistrement dans le DPI



AMELIORATION & SECURISATION DES INFORMATIONS ECHANGEES GRACE A LEUR UNICITE



IUD: pierre angulaire de l'information sur les DM

- Garantie d'une information sécurisée et univoque
 - Au bénéfice des prescripteurs
 - Au bénéfice des unités de soin
 - Au bénéfice des pharmacies
 - Au bénéfice des patients



AMELIORATION & SECURISATION DES ECHANGES ENTRE PROCESSUS

IUD: élément clef pour l'intéropérabilité

- Permet l'alignement des référentiels des
 - SI Achats avec les catalogues des fournisseurs
 - Si Approvisionnements logistiques
 - SI Circuit des Dispositifs Médicaux
 - Si Production des Soins
 - Données de traçabilité dans les dossiers patients

L'IUD c'est demain, c'est maintenant

Therapies Volume 74, Issue 1, February 2019, Pages 59-72
<https://doi.org/10.1016/j.therap.2018.11.003>

