



# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement pharmacie / bloc opératoire dans un hôpital de proximité

DEMANGE Catherine  
Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT  
Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement



## PLAN

1. Introduction: la reconstruction du bloc opératoire
2. Matériel et méthodes: la réflexion
3. Résultats: le circuit initial et la reconfiguration
4. Discussion: la nouvelle activité pharmaceutique
5. Conclusion

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement



## PLAN

1. Introduction: la reconstruction du bloc opératoire
2. Matériel et méthodes: la réflexion
3. Résultats: le circuit initial et la reconfiguration
4. Discussion: la nouvelle activité pharmaceutique
5. Conclusion

# La reconstruction du bloc opératoire

- ❑ 1974: construction hôpital, bloc sur l'arrière
- ❑ 2004: normes hygiène dépassées, rénovation in situ impossible
- ❑ 2007 décision de reconstruire sur l'avant
- ❑ 2010 février: acceptation par Ministère de la santé dans le cadre « Hôpital 2012 »
- Octobre: 1<sup>er</sup> coup de pioche
- ❑ 2013 février: 1<sup>er</sup> patient



1<sup>er</sup> bloc chirurgical public du département  
7000 actes opératoires par an  
48 lits de chirurgie complète, 24 lits d'ambulatoire et de semaine  
Chirurgies orthopédique, viscérale, urologique,  
ORL, gynécologique,  
reconstruction, gastro-entérologie

# La reconstruction du bloc opératoire

❑ 2007: réflexion pluridisciplinaire  
→ cahier des charges: **arsenal stérile géré par la pharmacie.**

❑ 2011: réflexion relancée,  
élaboration de nouvelles façons de travailler, et adaptation de la pharmacie

❑ Organisation totalement nouvelle à prévoir



DEMANGE Catherine

Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT

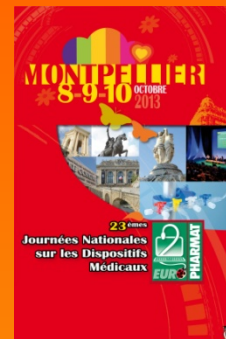
Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement



## PLAN

1. Introduction: la reconstruction du bloc opératoire
2. Matériel et méthodes: la réflexion
3. Résultats: le circuit initial et la reconfiguration
4. Discussion: la nouvelle activité pharmaceutique
5. Conclusion



# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement

- Gestion de l'arsenal stérile par la pharmacie:
  - Nouveaux locaux, nouvelle activité? Mais comment?
- Groupe de travail DSI/Pharmacie/Bloc opératoire: cadres, IBODES, IADES, préparateurs et pharmaciens.
- Description de tous les circuits, médicaments, solutés, dispositifs médicaux et DMI:
  - Étapes
  - Personnel affecté
  - Temps affecté et surtout temps perdu
  - Risques d'erreurs
  - Perte d'argent
  - .....

DEMANGE Catherine

Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT  
Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement

## LA SITUATION INITIALE

### Moyens dédiés

👤 👤 👤 personnel: préparateur, IBODES, IADES, ASH, le CADRE de bloc

💻 PHARMA® uniquement pour la traçabilité

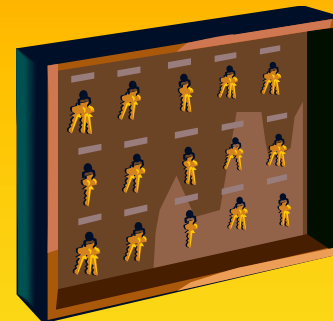
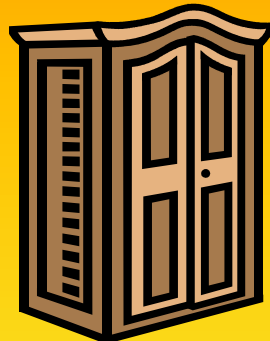
📠 fax partagé 💰 Coût feuille de papier : 0.006€

Coûts horaires: PPH = 15.42€ Secrétaire ou ASH = 12.09€ IBODE = 19.74€

Cadre = 18.77€

### Rangement au bloc

DM et DMI, rangés par IBODES ou IADES



🕒😞💣\* Plusieurs zones de stockage: salles d'opération, « entre-deux », couloirs...

*localisation place dépendante et quantité personne dépendante* 💰 💰 💰



DEMANGE Catherine

Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT

Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013



# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement

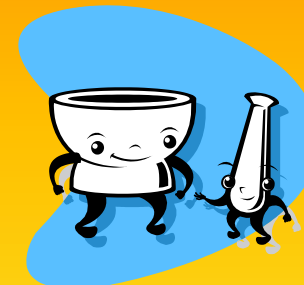


## Réapprovisionnement des stocks Préparation des interventions



### Utilisation en salle

### Traçabilité réglementaire



### Risques actuels

- ☹️🚫 Gestion stock au bloc : personne dépendante
- ☹️🚫 Dépannage tous les jours
- ☹️🚫 Gestion des références compliquée
- ☹️🚫 Gestion des quantités aléatoire
- ☹️🚫⌚⌚⌚⌚ Six feuilles différentes où coller des étiquettes et marquer des informations

DEMANGE Catherine

Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT

Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement

## A la Pharmacie

### Récupération des feuilles de traçabilité



- ☹️💣 pas de confidentialité,
- ☹️💣 pas de preuve que la feuille a été prise par la pharmacie, ni déposée par le bloc
- ☹️💣 risque de vol

### Réapprovisionnement / fournisseurs



- ☹️💣 transmission non effective au labo malgré un rapport de fax OK
- ☹️💣 erreur de labo par cadre de bloc, donc transmission au mauvais fournisseur
- ☹️💣 erreur de transcription par fournisseur
- ⌚💰 20 minutes en moyenne par jour pour faxer



DEMANGE Catherine

Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT

Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement



## PLAN

1. Introduction: la reconstruction du bloc opératoire
2. Matériel et méthodes: la réflexion
3. Résultats: le circuit initial et la reconfiguration
4. Discussion: la nouvelle activité pharmaceutique
5. Conclusion

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement

## RESULTATS : LE CIRCUIT INITIAL

Bloc: 6 étapes et 27h30 par semaine Pharmacie: 11 étapes et 63h par semaine

Temps de travail des différents agents, pour l'ensemble des produits (médicaments, DM standards et DMI):

IADE / IBODE: 1012 minutes / semaine = 333€ ASH : 405 minutes / semaine = 81.60€

PPH : 3463 minutes / semaine = 890€ SECRÉTAIRES : 321 minutes / sem = 64.68€

CADRE BLOC : 225 minutes / sem = 70.40€

**Soit un total approximatif de 5426 minutes ou 90heures /semaine**

**=2.42 ETP =1440€ (74880€/ an)**

+ transmission des commandes par cadre du bloc et temps de contrôle des IADE et IBODE (activité morcelée)

De nombreux risques et erreurs:

Stocks pléthoriques et oublis divers

Pertes de traçabilité (y compris hors T2A 7000€/an) et périmés (3000€ de DMI/an)

Pertes de temps

Confidentialité non assurée

Risques de vols

....

DEMANGE Catherine

Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT

Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013



# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement



## PROPOSITIONS DU GROUPE DE TRAVAIL

**Reconfigurer le circuit avec uniquement des préparateurs en pharmacie, à hauteur de 2 ETP:**

**Un PPH positionné à la pharmacie et l'autre à l'arsenal du bloc**

**Par création d'un poste de préparateur (économie de 0.42ETP sur le circuit précédent) par redéploiement de personnel infirmier.**

**Avantages de la solution: une seule personne référente au bloc avec décharge du personnel soignant**

**Projet porté par le Directeur des Soins, validé par la Direction et les différentes instances de l'établissement.**

**Ouverture du bloc avec cette nouvelle configuration en février 2013.**

DEMANGE Catherine

Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT

Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement



## RECONFIGURATION DU CIRCUIT: NOUVELLE ORGANISATION

### Moyens dédiés



### Rangement bloc

Stockage unique géré par PPH en collaboration Bloc/Pharmacie,  
⌚ ⌚ économie de temps IBODE 💰 💰 quantité adaptée aux besoins

### Préparation des interventions

Salle par salle, standardisation en projet  
Réapprovisionnement par PPH



### Traçabilité réglementaire

😊😊⌚⌚😊 plus de déplacement de personnel 😊💻 plus de perte d'étiquettes  
😊😊⌚⌚😊 plus d'intervention de la cadre dans le circuit

DEMANGE Catherine

Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT

Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement



## A la Pharmacie

Feuilles de traçabilité directement au PPH

⌚⌚ Confidentialité respectée

😊 Pas de risque de vol



## Réapprovisionnement auprès des fournisseurs

Validation des utilisations par un pharmacien

*Mais pas encore de bascule automatique dans le module commande de PHARMA ni d'envoi par HOSPITALIS*

*⌚⌚💰💰 donc pas de gain de temps de fax ni de photocopie*

*😞😞😞 toujours des erreurs de saisie pharmacie ou fournisseur*



DEMANGE Catherine

Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT

Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement



## PLAN

1. Introduction: la reconstruction du bloc opératoire
2. Matériel et méthodes: la réflexion
3. Résultats: le circuit initial et la reconfiguration
4. Discussion: la nouvelle activité pharmaceutique
5. Conclusion:



# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement



## Gestion d'un arsenal = nouvelle activité

- ❑ Ajustement des effectifs
- ❑ Encadrement pharmaceutique
- ❑ Formation préalable des PPH
- ❑ Révision des dotations avec IBODES et IADES
- ❑ Préparation des stocks
- ❑ Mise en place

## Nouvelle organisation des transmissions

- ❑ Entre les PPH et les pharmaciens
- ❑ Aves les IBODES, IADES et le cadre de bloc

## Nouvelle façon d'être

- ❑ PPH compétents, volontaires, fermes sur les produits et les stocks, bien positionnés, sachant communiquer

DEMANGE Catherine

Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT

Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement



## PLAN

1. Introduction: la reconstruction du bloc opératoire
2. Matériel et méthodes: la réflexion
3. Résultats: le circuit initial et la reconfiguration
4. Discussion: la nouvelle activité pharmaceutique
5. Conclusion

# Reconfiguration du circuit d'approvisionnement



## CONCLUSION

Nouveau bloc = nouvelle activité pharmaceutique

Mise en place très favorable

Pharmacie = partenaire du geste opératoire

Pari 2 ETP de PPH à confirmer à long terme

Nouvelle évaluation du circuit au bout d'un an

DEMANGE Catherine

Pharmacien, Responsable de structure CH REMIREMONT

Euro-Pharmat – Montpellier – 8, 9 & 10 octobre 2013