



# FONCTIONS MÉDICOTECHNIQUES ET GHT : PHARMACIE

## VOS PROJETS

### ENJEUX ET OBJECTIFS

- Le développement de la **pharmacie clinique** et de la **dispensation nominative** (CAQES)
- L'**efficacité** dans la **gestion des stocks** et plus largement dans le **périmètre des missions assurées par chaque PUI** du territoire
- La **gouvernance** pharmaceutique territoriale
- La distance et donc la **logistique** entre les sites
- La configuration du **système d'information** (GEF, logiciel métier et logiciel de prescription)

### FACTEURS CLÉS DE SUCCÈS

- Traiter prioritairement les **4 prérequis** : Gouvernance, Juridique, Système d'information et Ressources humaines
- Fiabiliser les données** et les chiffrages en **impliquant toutes les PUI dans la réflexion**
- Sécuriser la logistique** (notamment au démarrage)
- Automatiser collectivement** des tâches répétitives et à risque pour libérer du temps
- Identifier et **traiter rapidement les points de blocage**

## NIVEAU D'AMBITION DES PROJETS



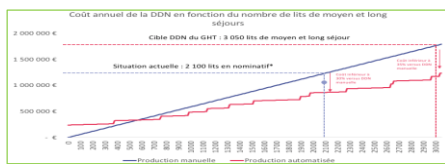
- COMEDIMS commun
- Homogénéisation des livrets pharmaceutiques
- Gestion de la permanence des soins
- Equipe commune de pharmacie clinique
- Dépôt de projets commun
- Mutualisation de la fonction achats

- Création d'un pôle inter-établissement
- Organisation territoriale de la production de doses unitaires
- Regroupement de la pharmacotechnie (stérilisation, chimiothérapies)
- Regroupement du stock de certains produits
- Harmonisation des SI

- Achat commun d'automates
- Regroupement du stock de fond sur un ou plusieurs sites
- Harmonisation des pratiques à l'échelle du territoire (approche homogène par type d'activité sur tout le territoire)



Répartition des stocks sur un territoire



ROI d'une automatisation de la DDN

Activités	Sur site	Sur secteur	Sur territoire
Pharmacie de prise en charge de la CR	X		
Service pharmaceutique	X		
Activité Qualité, Contrôle des risques	X		
Réservation	X		
Préparation médicaments hospitaliers	X		
Conditionnement central	X		
Dispensation Unitaire des médicaments par UE	X		
Appareil Pharmacie Automatique	X		
Automates et gares	X		
Pharmacie hospitalière, sans prise en charge par UE	X		
Appareil Pharmacie Spécialité, OPI, OTC, autres	X		
Service	X		
Equipement pharmaceutique dans les services	X		
Plafond et soin de l'usager	X		
Préparation hospitalière, hospitalière clinique, vert	X		
Service d'Information	X		
Centre de services	X		

Répartition des activités sur un territoire

## NOTRE DÉMARCHE MÉTHODOLOGIQUE

**PHASE 1**  
**Audit de l'activité des pharmacies**  
 (1 à 2 mois)

- Visiter TOUS les sites pharmaceutiques
- Recueillir et analyser les données d'activité
- Répertorier l'utilisation des ressources humaines sur chacune des tâches
- Rencontrer les acteurs clés

**PHASE 2**  
**Schéma cible d'organisation**  
 (2 à 4 mois)

- Définir des scénarios d'organisation cible
- Comparer les scénarios sur plusieurs critères
- Impliquer les acteurs dans des groupes de travail ciblés
- Analyser les impacts et aider à la décision

**PHASE 3**  
**Accompagnement à la mise en œuvre**  
 (Jusqu'à 24 mois)

- Elaborer une méthodologie de déploiement
- Piloter le plan de mise en œuvre
- Animer les instances de suivi
- Suivre des indicateurs
- Aider à la rédaction de dossiers
- Aider à la structuration juridique
- Sélectionner des fournisseurs d'automates

Cadrage

Entretiens et visites

Restitutions COSTRAT

Groupes de travail ciblés

Appui méthodologique régulier

## LES RAISONS DE NOUS FAIRE CONFIANCE

### EXPERTISE ET CONNAISSANCE TECHNIQUE DES PUI

De nos consultants ingénieurs en organisation et de nos experts : **Dr Michel Guizard** (Pharmacien ancien chef de service et Ex-Président du SNPUPH) et **Marion Auzéric** (Pharmacien et ingénieur)

### NOS NOMBREUSES RÉFÉRENCES

Plus de **soixante projets** récemment accompagnés dont **7 projets pharmaceutiques de GHT** et l'organisation des **journées rencontres et débats sur les coopérations pharmaceutiques**