

Agenda

- 1 Introduction
- 2 Évolution architecturale
- 3 Réaction: philosophie orientée "chariots de cas"
- 4 Fonctionnement au jour le jour
- 5 Conclusion

Agenda

- 1 Introduction
- 2 Évolution architecturale
- 3 Réaction: philosophie orientée "chariots de cas"
- 4 Fonctionnement au jour le jour
- 5 Conclusion

Le CHR de Namur

Centre Hospitalier Régional de Namur:

- 419 lits agréés
- 1.500 membres du personnel
- 250 médecins
- 114.000 journées en hospitalisation classique par an
- 225.000 consultations par an
- 1.900 accouchements par an
- 46.000 admissions aux urgences par an

Objectifs

L'objectif n'est pas...

...de réduire les stocks, de diminuer le personnel, de diminuer les moyens,...et de détériorer par conséquent la performance du quartier opératoire.

L'objectif est...

...plutôt de proposer un support logistique dont le but premier est de permettre à **chaque praticien** de disposer **des bonnes références**, en **quantités suffisantes** et **au moment souhaité** pour assurer des conditions optimales de travail.

Variété de produits

Le quartier opératoire en quelques chiffres:

- 1.800 items de la **pharmacie et magasin central**,
- 2.800 items **restérilisables** (sets et instruments emballés à la pièce).

Total: environ 4.600 items.

Complexité du projet

- pluridisciplinaire (médical, informatique, logistique, technique, organisationnel, humain, financier),
- nombre élevé de personnes impliquées (chirurgiens, anesthésistes, infirmières, stérilisation, magasin stérile, pharmacie, économat, ...),
- horaires et spécificités d'un quartier opératoire,
- contraintes techniques (agencement des espaces, tailles réduites): coût au m² d'un Q.op.,
- technologie de l'information à concevoir (plusieurs logiciels qui ne parlent pas le même langage,...),
- marchés publics ⇒ contraintes de temps,
- aspects financiers ⇒ bien allouer les ressources,
- aspects humains et la réticence au changement.

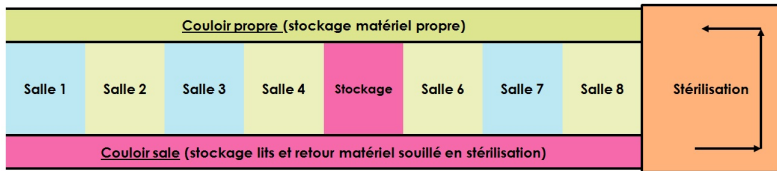
Agenda

- 1 Introduction
- 2 Évolution architecturale
- 3 Réaction: philosophie orientée "chariots de cas"
- 4 Fonctionnement au jour le jour
- 5 Conclusion

Ancien quartier opératoire



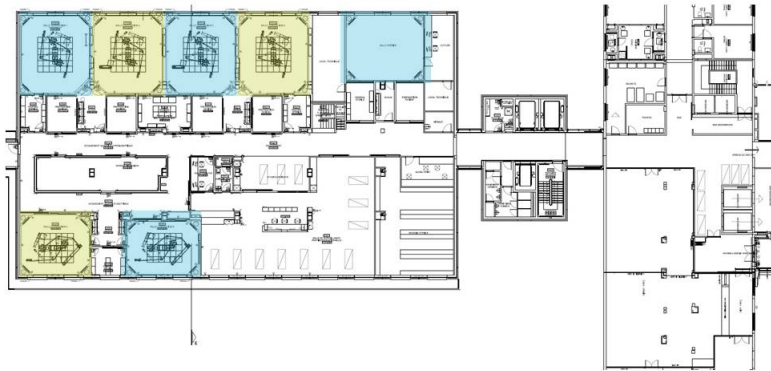
Ancien quartier opératoire



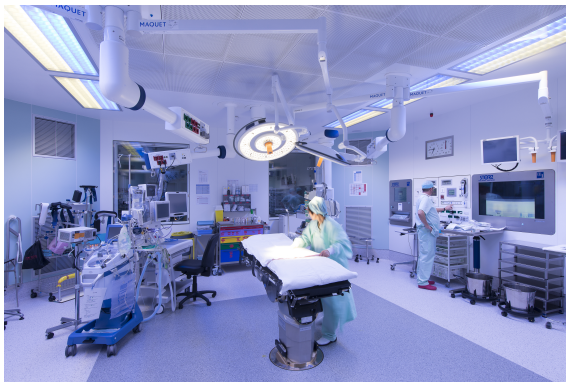
Nouveau quartier opératoire



Nouveau quartier opératoire



Nouveau quartier opératoire



Nouveau quartier opératoire



Nouveau quartier opératoire



Défi

Pour approvisionner le nouveau quartier opératoire (4.600 items), nous distinguons 3 zones de stockage:

- Arsenal **stérile**: superficie de 200 m² au sol,
- Arsenal du **bloc**: superficie de 60 m² au sol,
- Arsenal de la **salle**: superficie de 8 m² au sol.

Question?

Comment gérer l'approvisionnement de 4.600 items avec 300 m² mis à disposition tout en simplifiant également les flux logistiques?

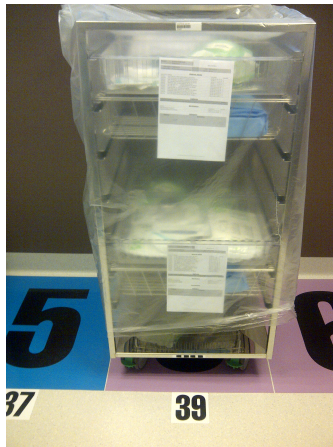
Agenda

- 1 Introduction
- 2 Évolution architecturale
- 3 Réaction: philosophie orientée "chariots de cas"
- 4 Fonctionnement au jour le jour
- 5 Conclusion

Chariots de cas

- Un chariot par **cas** opératoire
- Une liste de matériel qui sera utilisé **avec certitude**
- Chariot **vide** après l'intervention
- Une liste de matériel pour un libellé **ET** un chirurgien
- Quels articles (**QUOI**)
- Quelles quantités (**COMBIEN**)

Chariots de cas



Chariots spécifiques

- Un chariot spécifique par **discipline** (ORT, VASC, CAR, etc.)
- Matériel qui **pourrait** être utilisé (incertitude, aléa)
- **Implants** en variétés et tailles multiples
- **Instruments restérilisables** emballés à la pièce ou jeux d'instrumentation
- Caractère **urgent** de l'utilisation si nécessaire

Chariots spécifiques



Chariots standards

- Matériel d'usage **commun**
- Un chariot **identique** dans chaque salle
- Identique = **références, quantités, organisation et rangement similaires**
- Pour pallier à un **besoin ponctuel** ou une consommation **plus élevée qu'attendue**
- Chariots revus **tous les jours** en fin de programme opératoire

Chariots standards



Chariots pharmaceutiques

- Matériel d'anesthésie + spécialités pharmaceutiques
- Conception presque standardisée
- Chariots revus tous les jours en fin de programme opératoire

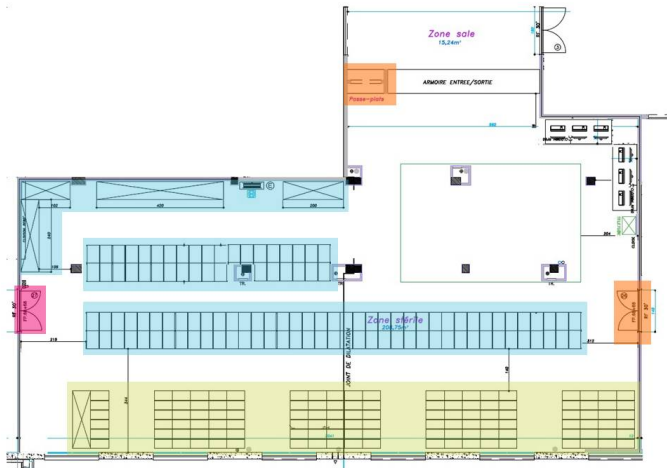
Chariots pharmaceutiques



Agenda

- 1 Introduction
- 2 Évolution architecturale
- 3 Réaction: philosophie orientée "chariots de cas"
- 4 Fonctionnement au jour le jour
- 5 Conclusion

Arsenal stérile



Arsenal stérile



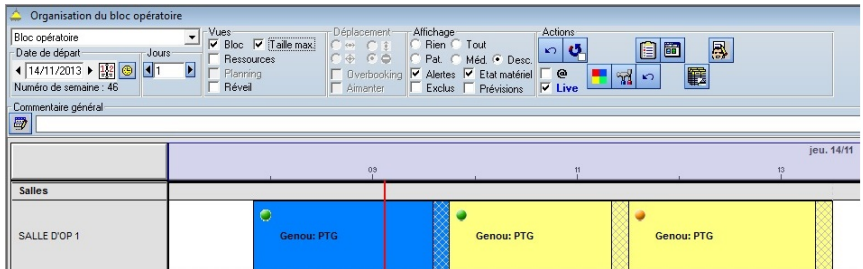
Confection des chariots de cas

- 1 Programme opératoire validé
- 2 Impression de la liste de matériel
- 3 Picking
- 4 Encodage du matériel
- 5 Encodage du chariot
- 6 Mise sous film
- 7 Stockage du chariot

Confection des chariots de cas

- 1 Programme opératoire validé
- 2 Impression de la liste de matériel
- 3 Picking
- 4 Encodage du matériel
- 5 Encodage du chariot
- 6 Mise sous film
- 7 Stockage du chariot

Confection des chariots de cas



Confection des chariots de cas

- 1 Programme opératoire validé
- 2 **Impression de la liste de matériel**
- 3 Picking
- 4 Encodage du matériel
- 5 Encodage du chariot
- 6 Mise sous film
- 7 Stockage du chariot

Confection des chariots de cas

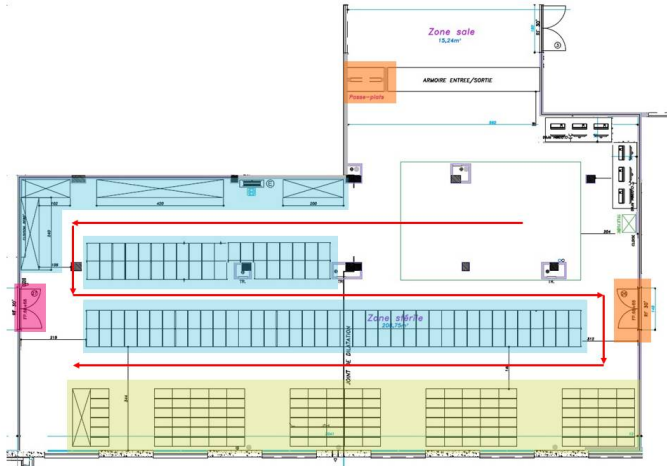
Patient :		SALLE 1	
Chirurgien : BLOUARD E		Jour : 30/04/2015	
Intervention : Hanche: Reprise PTH cotyle + fémur		Heure : 09:00	

Matériel stérile			
Mnémonique	Matériel	Localisation	Quantité
KLIN023	CH.LARGE 150X240-778100 (KLIN023) (En attente)	AS.RM.001.05.001.05	1
KLIN016	CH.TABLE MAYO 79X145-610601 (KLIN016) (En attente)	AS.RM.003.14.003.14	1
KLIN059	BLOUSE N' RENFORCEE XL-650108 (KLIN059) (En attente)	AS.RM.005.16.007.10	1
KLIN028	CH.ADH.98X75-706800 (KLIN028) (En attente)	AS.RM.009.21.009.25	2
GANT043	GANT PROTEKIS PL SL MICRO T8 (GANT043) (En attente)	AS.RM.011.21.011.21	4
COMP002	COMP ABS,NT 15X20CM (COMP002) (En attente)	AS.RM.013.02.013.02	2
COMP018	ICOMP 8P 10X10/5 ST (COMP018) (En attente)	AS.RM.013.17.013.22	2
SETS059	SET DESINFECTION+PINCER PEAN (SETS059) (En attente)	AS.RM.017.16.019.18	1
SERI047	SERINGUE CATH 50CC/BD (SERI047) (En attente)	AS.RM.023.05.023.05	1
PAQ002	PACK PROTHESE HANCHE-30891 (PAQ002) (En attente)	AS.RM.026.04.030.04	1
OPSI015	CH.INQ SER IOBAN II 56X85CM (OPSI015) (En attente)	AS.RM.040.02.040.02	1
JERS002	JERSEY CHIR.DBE "R" 1,25MX10CM (JERS002) (En attente)	AS.RM.041.11.041.11	2
ASPI016	REDON PR.IV.AC400CC>TUBE (ASPI016) (En attente)	AS.RM.055.08.055.13	2
REDO018	REDON/DRAIN CH09/14CM+AIGUILLE (REDO018) (En attente)	AS.RM.055.18.055.18	2
ASPI071	PALAVAGE KIT HANCHE/GENOU+ASPI (ASPI071) (En attente)	AS.RM.084.20.084.24	1
GUIDE083	GUIDE BOUTONNE 3X1000 (GUIDE083) (En attente)	AS.RM.184.27.184.27	1

Confection des chariots de cas

- 1 Programme opératoire validé
- 2 Impression de la liste de matériel
- 3 Picking
- 4 Encodage du matériel
- 5 Encodage du chariot
- 6 Mise sous film
- 7 Stockage du chariot

Confection des chariots de cas



Confection des chariots de cas

- 1 Programme opératoire validé
- 2 Impression de la liste de matériel
- 3 Picking
- 4 Encodage du matériel
- 5 Encodage du chariot
- 6 Mise sous film
- 7 Stockage du chariot

Confection des chariots de cas

Patient :		SALLE 1	
Chirurgien : BLOUARD E		Jour : 28/04/2015	
Intervention : Fracture col fémoral: Clou		Heure : 17:10	

Matériel stérile			
Mnémonique	Matériel	Localisation	Quantité
KLIN041	CH.BDE ADH. TRANSP.381035 (KLIN041)	AS.RM.001.08.001.08	1
KLIN015	CH.TABLE 190X150-80190 (KLIN015)	AS.RM.003.17.003.17	1
KLIN059	BLOUSE N° RENFORCEE XL -650108 (KLIN059)	AS.RM.005.16.007.10	2
GANT043	GANT PROTEXIS PL SL MICRO T8 (GANT043)	AS.RM.011.21.011.21	3
COMP002	COMP ABS.NT 15X20CM (COMP002)	AS.RM.013.02.013.02	1
COMP018	ICOMP 8P 10X10/5 ST (COMP018)	AS.RM.013.17.013.22	1
COMP032	COMP ORTHO 10X10/20 ST (COMP032)	AS.RM.015.05.015.08	2
COMP035	COMP PERIT.TELASO 40X40 RX4PDE (COMP035)	AS.RM.015.12.015.12	1
CHBO001	CH.BORDANT RX R BLEU 43X60/2 (CHBO001)	AS.RM.017.06.017.12	1
SETS059	SET DESINFECTION+PINCE PEAN (SETS059)	AS.RM.017.16.019.18	1
SERI047	SERINGUE CATH 50CC/BD (SERI047)	AS.RM.023.05.023.05	1
LAME005	LAME BISTOURI 23 (LAME005)	AS.RM.027.20.027.20	2
INST041	BISTOURI ELEC. UU (INST041)	AS.RM.027.23.027.23	1
ASPI054	ASP.OP-FLEX YANKAUER 8MM 350CM (ASPI054)	AS.RM.037.12.037.12	1
KLIN024	CH.ISOLATION 810BAN 320X213 (KLIN024)	AS.RM.040.03.040.03	1
ASPI016	REDON FRIVAC 400CC+TUBE (ASPI016)	AS.RM.055.08.055.13	1
REDO018	REDON/DRAIN CH09/14CM+AIGUILLE (REDO018)	AS.RM.055.18.055.18	1
HOUS016	COVER/POIGNEE SCALYTIQUE (HOUS016)	AS.RM.061.09.061.09	1
LIGA441	AGRAFEUSE PEAU 35W (LIGA441)	AS.RM.096.02.096.02	1
BR0CHE087	O'BR. K GAMMA 3.2X450MM (BR0CHE087)	AS.RM.184.09.184.09	1
GUIDE083	GUIDE BOUTONNE 3X1000 (GUIDE083)	AS.RM.184.27.184.27	1

Confection des chariots de cas

- Le matériel est encodé dans **OMNIPRO** mais...
- ... doit aussi être scanné, tracé dans **T-DOC pour les DMR** (dispositifs médicaux restérilisables).

Traçabilité

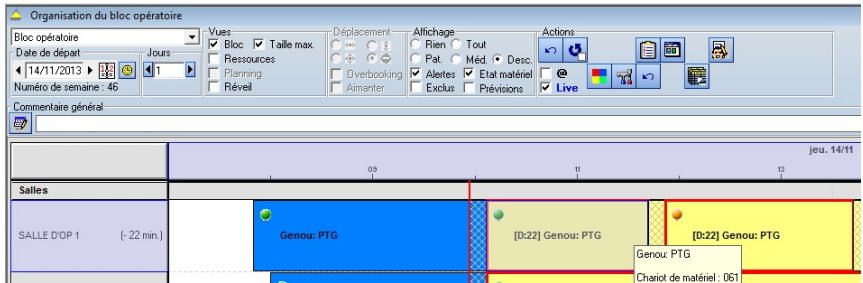
Chaque changement de statut ou chaque mouvement est tracé en captant 4 informations: **QUI, QUOI, OÙ, QUAND**.

Cette traçabilité permet, à la demande, de connaître précisément l'état de tout DMR. Il est donc important de veiller à ne pas couper le cordon.

Confection des chariots de cas

- 1 Programme opératoire validé
- 2 Impression de la liste de matériel
- 3 Picking
- 4 Encodage du matériel
- 5 Encodage du chariot
- 6 Mise sous film
- 7 Stockage du chariot

Confection des chariots de cas



Confection des chariots de cas

- 1 Programme opératoire validé
- 2 Impression de la liste de matériel
- 3 Picking
- 4 Encodage du matériel
- 5 Encodage du chariot
- 6 Mise sous film
- 7 Stockage du chariot

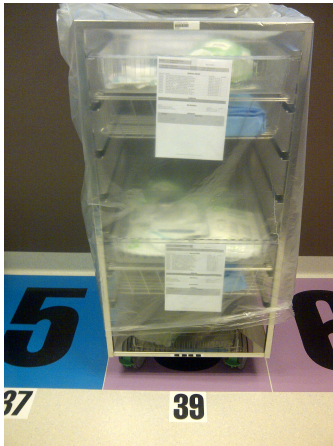
Confection des chariots de cas



Confection des chariots de cas

- 1 Programme opératoire validé
- 2 Impression de la liste de matériel
- 3 Picking
- 4 Encodage du matériel
- 5 Encodage du chariot
- 6 Mise sous film
- 7 Stockage du chariot

Confection des chariots de cas



Agenda

- 1 Introduction
- 2 Évolution architecturale
- 3 Réaction: philosophie orientée "chariots de cas"
- 4 Fonctionnement au jour le jour
- 5 Conclusion

Avantages

Les avantages de ce système sont:

- les tâches à caractère logistique (évaluation du stock, vérification, picking, réapprovisionnement, gestion des périmés) sont libérées des charges quotidiennes du personnel soignant
- meilleur contrôle des consommations
- gestion améliorée des niveaux de réapprovisionnement
- limitation des "ruptures de stock"
- meilleure rotation des références, diminution des périmés
- centralisation des stocks
- suppression des rangements fixes en salle ⇒ modularité théorique des salles
- traçabilité accrue des dispositifs médicaux

Points d'attention

La performance de ce mode opératoire dépend de certaines **conditions**:

- mise à jour des **listings de préférences** (chariot de cas)
- mise à jour des listings relatifs aux **chariots "annexes"** (standard, pharmaceutique et spécifique)
- meilleure circulation de l'**information** entre nos trois logiciels (OMNIPRO, T-DOC, SBIM)
- bonne gestion du **programme opératoire** pour harmoniser **offre et demande**

Merci

Merci pour votre attention.

Quentin Botton
quentin.botton@chr-namur.be
Tél: 081/72.74.14.

