



LA PHARMACIE HORS LES MURS,
L'APHOrmidable opportunité !

L'équipe pharmaceutique au sein des services : Regards croisés
Coordination des parcours : le rôle clé des pharmaciens
PUI : nouvelles opportunités !

REGARDS CROISES SUR L'EQUIPE PHARMACEUTIQUE AU BLOC : LES PPH

Cécilia Hurlupé – CHD Vendée
Isabelle Le Du – CHU Brest



Présentation Etablissements (2021)

CHD Vendée

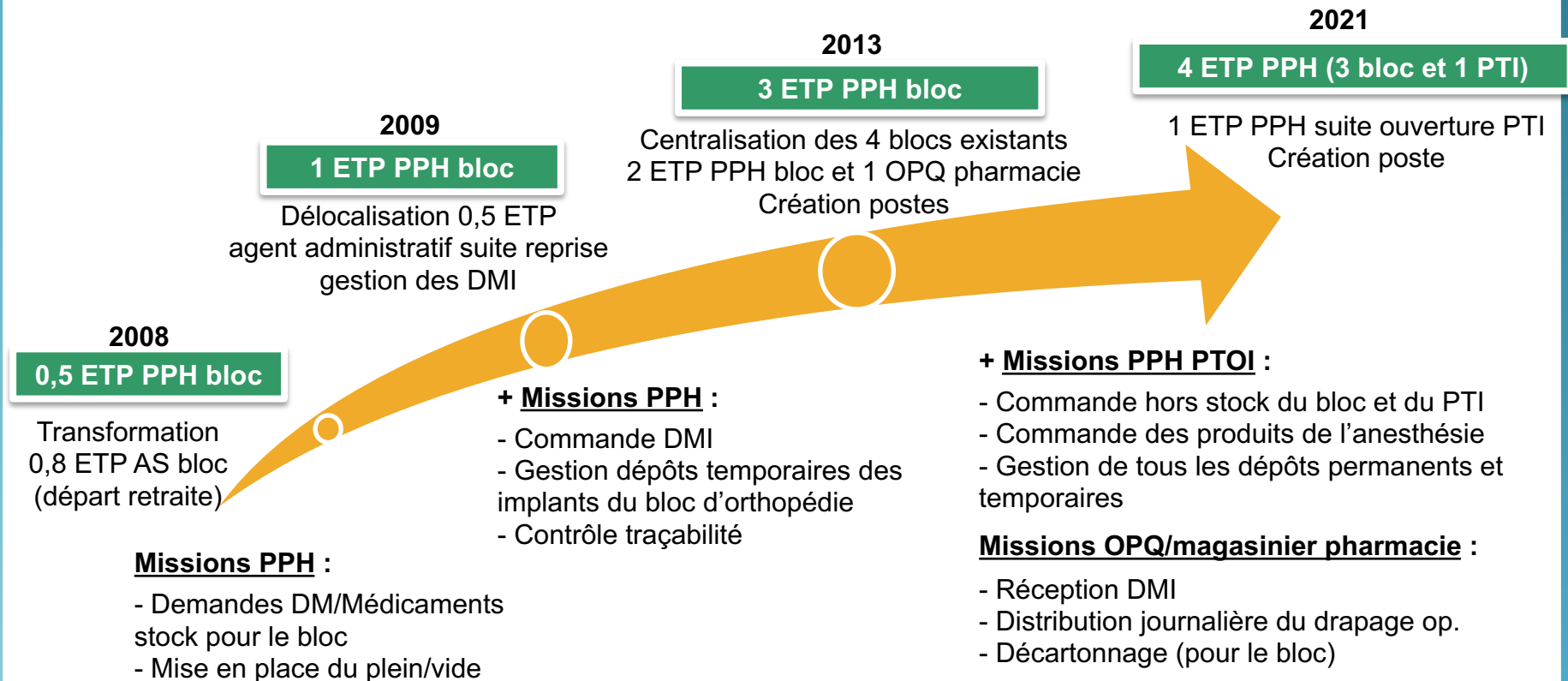
- 1 717 lits dont 850 MCO
- 3 sites (La Roche/Yon, Luçon, Montaigu)
- 1 bloc central (18 salles) sur le site de LRSY
- 1 plateau technique interventionnel (1 salle coro, 1 salle rythmo, 1 salle mixte et 2 salles radio-interventionnel)
- 20 300 interventions/an au bloc et 7 000 PTI
- Nombre de DMI posés = 17 000
- DM : 835 stock / 2 406 HS + 7 024 DMI

CHU Brest

- 2 473 lits dont 1 198 MCO
- 7 sites
- 3 blocs : Cavale (20 salles dont 4 CCA + 1 salle NRI), Morvan (15 salles), Carhaix (3 salles)
- 1 plateau technique interventionnel (2 coro, 2 rythmo, 2 radio-interventionnel)
- 27 434 interventions/an au bloc et 6200 PTI (NB : poses CIP et PICC : UNAV)
- Nombre de DMI posés = 28 413
- DM : 1 330 stock / 15 292 HS + 9 615 DMI



PPH bloc au CHD



PPH bloc au CHU

2015

plan de retour à l'équilibre

2013

1 ETP PPH bloc
0,2 OPQ Pharmacie

PPH : transformation
1 ETP IBODE logistique
OPQ : création

Missions PPH :

- Contrôle traçabilité au bloc Cavale Blanche (adéquation programme op.)
- Gestion des dépôts et prêts
- Commandes DM hors-stock
- Relais pour essais de DM au bloc

2016

1 ETP PPH bloc

PPH : transformation
1 ETP IDE logistique

Missions PPH :

- Contrôle traçabilité au bloc Cavale Blanche (adéquation programme op.)
- Gestion des dépôts et prêts
- Commandes DM hors-stock
- Relais pour essais de DM au bloc

S
U
P
P
R
E
S
S
I
O
N



Poste PPH (1/2)

	CHD	CHU
Responsabilité	<ul style="list-style-type: none"> Pharmaciens secteur DM. Présence pharmacien ou interne au bloc toutes les semaines. Lien constant, échanges pluriquotidiens avec les pharmaciens DM 	<ul style="list-style-type: none"> Cadres Bloc Lien constant, échanges pluriquotidiens avec les pharmaciens DM
Encadrement	Pharmacie : Fiche de poste + fiche de tâches validées avec cadres du bloc. Evaluation annuelle en collaboration avec cadres du bloc (anesthésie et IBODE).	Pas clair ! Fiche de poste + fiche de tâches validées avec cadres du bloc. Evaluation annuelle par cadre pharmacie



Poste PPH (2/2)

	CHD	CHU
Coopération	<ul style="list-style-type: none"> • Avec l'ensemble du personnel du bloc IBODE, IADE, IDE, AS, ASH, cadres, médecins ... • Avec les autres gestionnaires : pharmacie, stérilisation, biomédical • Avec les fournisseurs : commerciaux, service clients, ... 	<ul style="list-style-type: none"> • Avec l'ensemble du personnel du bloc IBODE, IADE, IDE, AS, ASH, cadres, médecins ... • Avec les autres gestionnaires : pharmacie DM • Avec les fournisseurs : commerciaux, service clients, ...
Organisation Bloc / Pharmacie	<ul style="list-style-type: none"> • 3 ETP fixes au bloc (ne tournent pas avec la pharmacie) • 1,25 ETP pour le PTI (tourne avec les postes PPH DM pharmacie) 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ETP fixe au bloc (tourne avec les postes PPH DM pharmacie)



Missions PPH CHD (1/6)

■ Achats / Marchés

- Contrôle des DM entrant au bloc, limite les essais « sauvages » sans validation pharmacien
- Organisation des essais dans le cadre des appels d'offres (drapage opératoire, ligatures, DMI...) avec récupération exhaustive des fiches d'évaluation

Au CHU : PPH = relais avec IBODES de spécialités ou ASH

- Information sur les changements de marché
- Relais pour les nouvelles demandes ↔ Idem CHU

■ Mise à jour des dotations

■ Rationalisation des références



Missions PPH CHD (2/6)

■ Gestion / approvisionnements

- Responsable des demandes de produits pharmaceutiques (stock + HS + drapage)
- Informatisation complète du circuit des demandes stock et HS

Au CHU : le PPH fait les demandes HS. Informatisation en cours (demandes faites par IBODES (scannage) : validation pharmaceutique informatisée)

- Gestion des urgences ↔ Idem CHU
 - Suivi des périmés, anticipation (échange, avoir suite négociation avec le fournisseur)
↔ Idem CHU
- ## ■ Gestion des dispositifs mis à disposition avec les DM gérés par la pharmacie (câbles, poignées, pinces clips, ciseaux coelio, manches laryngo, ...)
- ## ■ Dépannages entre CH et cliniques ↔ Idem CHU



Missions PPH CHD (3/6)

■ Ruptures

- Analyse du tableau de relances réalisé par la pharmacie (hebdomadaire par 1 ETP PPH DM stock et 1 ETP PPH DM HS)
- Anticipation pour éviter les ruptures totales ↔ Idem CHU
- Lien pharmacien / utilisateur rapide et efficace pour décision en cas de rupture problématique ↔ Idem CHU
- Information sur les références de dépannage si besoin (ex : changement du mode d'emploi, de la présentation...) ↔ Idem CHU



Missions PPH CHD (4/6)

■ DMI

- Réception DMI au lot centralisée à la pharmacie ↔ idem CHU
- Validation journalière des demandes de DMI à renouveler (achat ou dépôt)
- ↔ CHU : demandes pour achats (renouvellements dépôt automatisés)
- Suivi traçabilité et récupération des erreurs ou oublis de traçabilité en collaboration avec les différents secteurs ↔ idem CHU
- Suivi des dépôts et gestion des inventaires ↔ idem CHU
- Analyse des relances journalières faites par la pharmacie
- Anticipation des péremptions, échange, négociation avec le fournisseur
↔ idem CHU



Missions PPH CHD (5/6)

■ Prêts temporaires

- Validation des demandes pour être en adéquation avec les marchés
- Contrôle des implants réceptionnés ↔ idem CHU
- Récupération des données de traçabilité des implants ↔ idem CHU
- Validation des régularisations et transmission à la pharmacie ↔ idem CHU
- Gestion du retour des implants ↔ idem CHU



Missions PPH CHD (6/6)

■ Matériorvigilance

- Lien avec l'interne qui gère les alertes sanitaires journalières
↔ idem CHU
- Retrait de lots ou mise en quarantaine efficace et sans délai
↔ idem CHU
- Gestion des litiges qualité non graves avec récupération des DM
- Optimisation des dédommagements fournisseurs



Mise en place

- **Contrat pharmacie bloc**
- **Fiche de poste ; Fiche de tâches**
- **Choix du candidat**
 - **Savoir-faire** (gestion logistique, compétences techniques, rigueur, organisation, autonomie)
 - **Avoir envie d'apprendre** (formation, intérêt)
 - **Savoir être**
 - Qualité d'écoute
 - Qualité de jugement (selon situation et degré d'urgence)
 - Qualité de communication
 - Capacité d'intégration au sein du bloc tout en faisant valoir ses compétences et dispositions propres (savoir dire non)



Formation

■ Formation PPH PTOI

- Connaissances générales (circuits, DM, règles de sécurité, outils de travail) puis programme d'intégration en 2 phases
 - 2S → Acquisition et application progressive des tâches du poste « Arsenal »
 - 2S → Autonomie puis validation des compétences avec cadre /pharmacien
- Après 2 mois arsenal, formation DMI
 - 4S → Acquisition et application progressive des tâches du poste « DMI »
 - 2S → Autonomie puis validation des compétences avec cadre PUI et pharmacien DM
- Autonome en 6 mois
- A l'aise au bout de 1 an !



Points positifs

- Collaboration étroite avec les équipes du bloc (IBODE, chirurgiens, ..) : relation de confiance et d'efficacité
- Communication bloc/pharmacie améliorée → Lien unique et rapide
- Meilleure réactivité et donc anticipation dans la prise en charge des problématiques (commande, rupture, ...)
- Optimisation de la gestion des stocks et des commandes : surstock limité, moins de périmés
- DMI : amélioration de la traçabilité
- Compréhension plus approfondie de l'utilisation des DMS-DMI et apprentissage permanent
- CHD : intégration totale au sein du bloc (membres du Conseil des Utilisateurs du Bloc, implication dans les réflexions, réorganisations, ...)



Points négatifs

- Formation longue, pouvant poser problème pour la rotation des personnes sur le poste (connaissance des lieux, des équipes, des fonctions de chacun, du fonctionnement de chaque bloc, des spécificités de chaque utilisateur, ...)
- Remplacement difficile :
 - CHD
 - Bloc : 3 personnes formées et 1 personne relais pour gestion approvisionnement si problème lors des congés (1 sur 3) pour être toujours 2 présents
 - PTI : 2 personnes formées pour 1 poste
 - CHU : 4 personnes formées pour 1 poste
- Hyper-sollicitations du PPH ; Interruption quotidienne de tâches → rappel régulier du périmètre de ses activités
- Si poste dédié, éloignement avec la pharmacie



Conclusion

- Valorisation du métier de PPH, responsabilités, autonomie
- Libération des IBODE qui se recentrent sur leurs tâches opérationnelles

