Poster OP5/R-LOG-1

Développement et impact d'un cockpit intelligent pour gérer et anticiper les ruptures de médicaments à l'hôpital : une étude avant/après

Généré avec ChatGPT

Congrès GSAS 2024, Bâle, 28.11.2024

Yassine Dhif, Pharmacien interne, Doctorant ISPSO

Pharmacie HUG, Unité Logistique Pharmaceutique, Genève

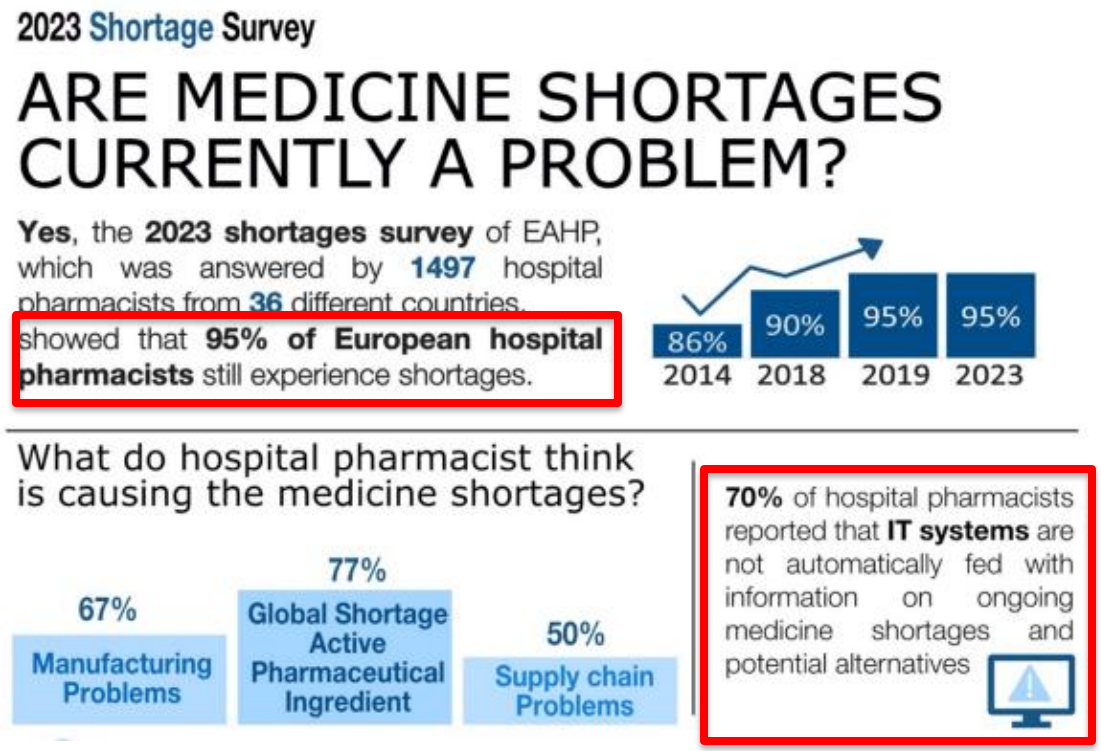
Hôpitaux Universitaires Genève

BASEL KONGRESS CONGRÈS 2024 GSASA

ISPSO INSTITUT DES SCIENCES PHARMACEUTIQUES DE SUISSE OCCIDENTALE

UNIVERSITÉ DE GENÈVE FACULTÉ DES SCIENCES Section des sciences pharmaceutiques

Contexte – Impacts des ruptures de médicaments à l'hôpital



Original research

Results of EAHP's 2023 shortages survey

Nenad Miljković [1,2], Piera Polidori [3], Daniele Leonardi Vinci [3], Darija Kuruc Poje [4], Despina Makridaki [5], Stephanie Kohl [6], András Süle [2,7]

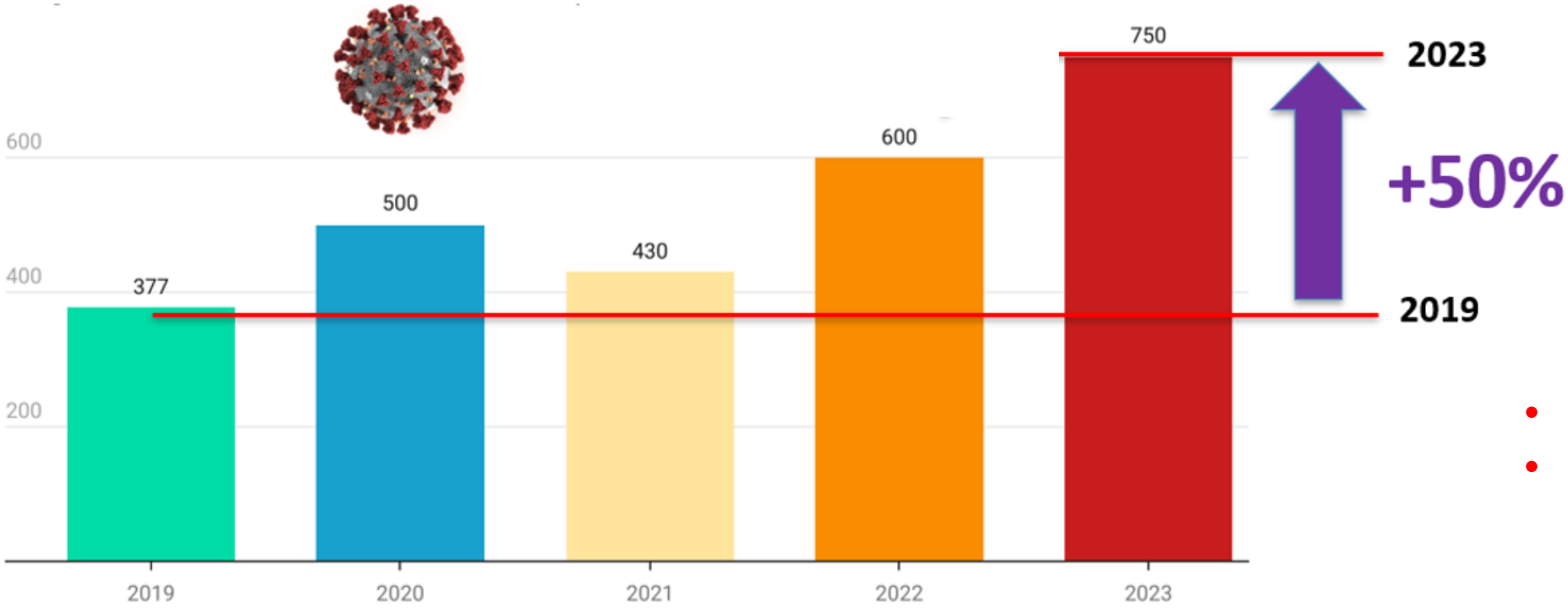
- **En 2023 en Europe :**
  - **95 % des pharmaciens hospitaliers subissent des ruptures**
  - **70 % indiquent que leur système IT n'est pas mis à jour automatiquement avec des informations sur les ruptures.**

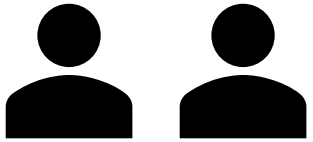
Miljković N, Polidori P, Leonardi Vinci D, Kuruc Poje D, Makridaki D, Kohl S, Süle A. Results of EAHP's 2023 shortages survey. Eur J Hosp Pharm. 2024 Feb 2:ejhpharm-2024-004090. doi: 10.1136/ejhpharm-2024-004090. Epub ahead of print. PMID: 38307707.

Les ruptures aux HUG

2023

- **750 ruptures de médicaments**
- **1’019’120 CHF (surcoût HUG)**





2 ETP

- **3,5 ± 2,6 ruptures/jour**
- **2,4 heures/rupture**

Ruptures de médicaments : Constats

Les ruptures sont <u>en augmentation constante et ont un certain coût (achats d'alternatives, temps RH)</u>

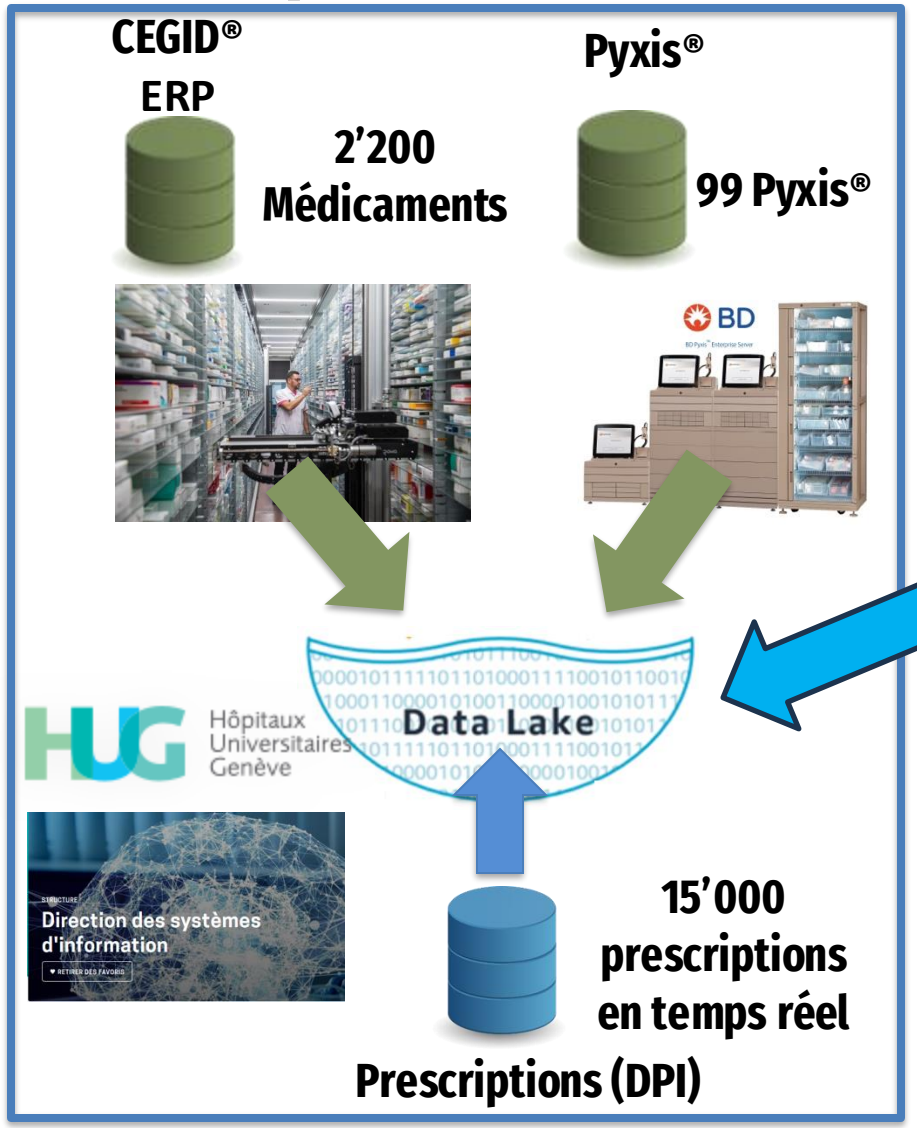
Les <u>outils IT actuels sont insuffisants</u> pour anticiper et prédire les ruptures ainsi que <u>les besoins cliniques</u>

<u>Conséquences pour les patients</u> (retard de prise en charge, inquiétude) et <u>les professionnels de santé</u> (perte de temps, stress)

Hypothèse de travail

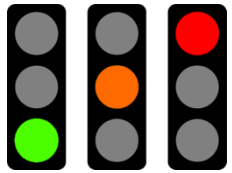
Combiner des données cliniques avec des données logistiques pour prédire et monitorer les ruptures

Concept de la solution



DrugStock Manager

Alertes pour le pharmacien



Stock suffisant pour 72h de prescription

Médicaments avec <2 semaines de stock

Libellé	Nombre de Prescriptions en cours	Qté Prescrite (EO=Equivalent emballages)	Stock suffisant pour 72h de prescription
Veklury fiol sec 100mg (pce)	4	1 100 mg (EO=11)	✓

Evaluation de l'outil – Méthodologie

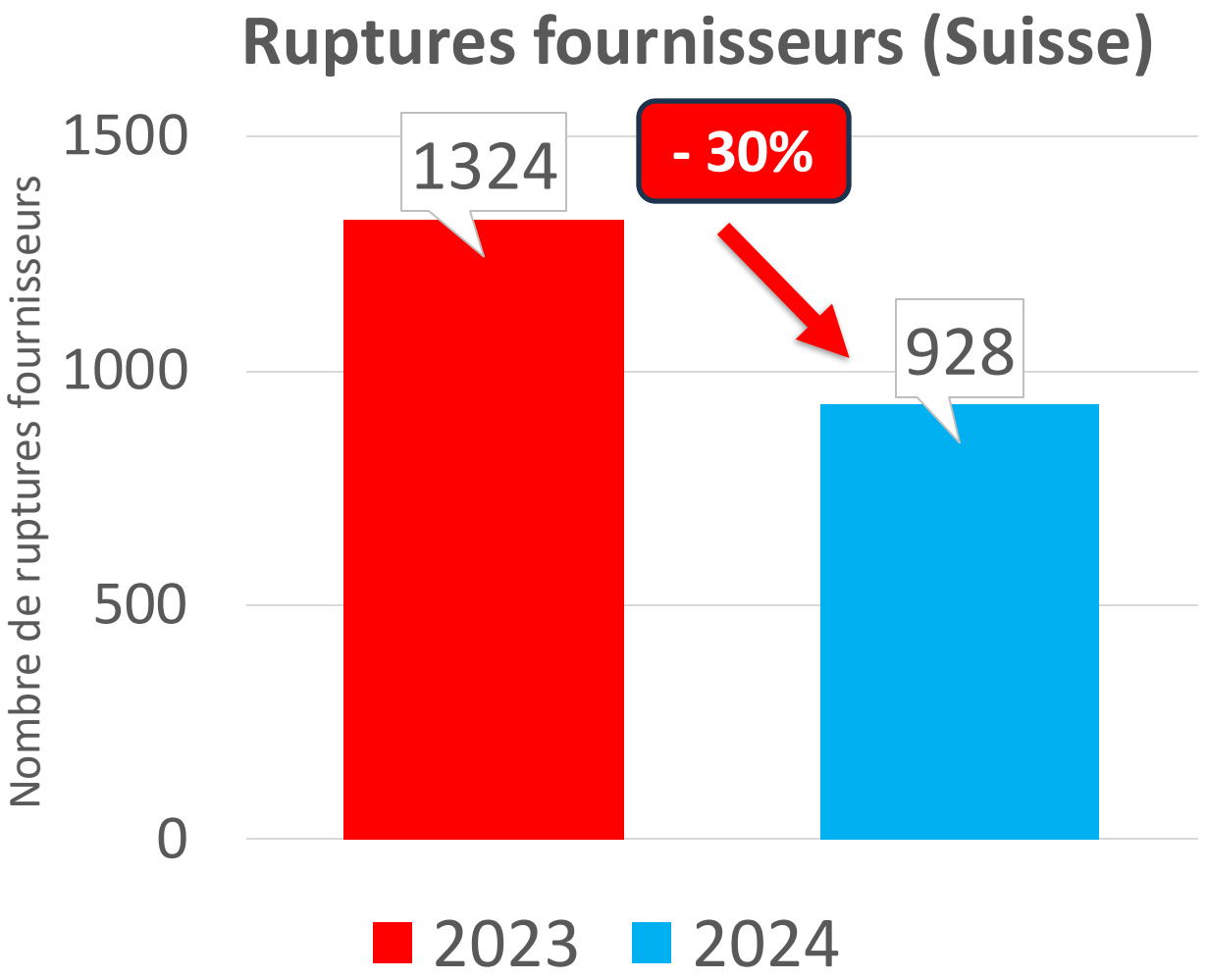
Printemps 2023
(3 mois)

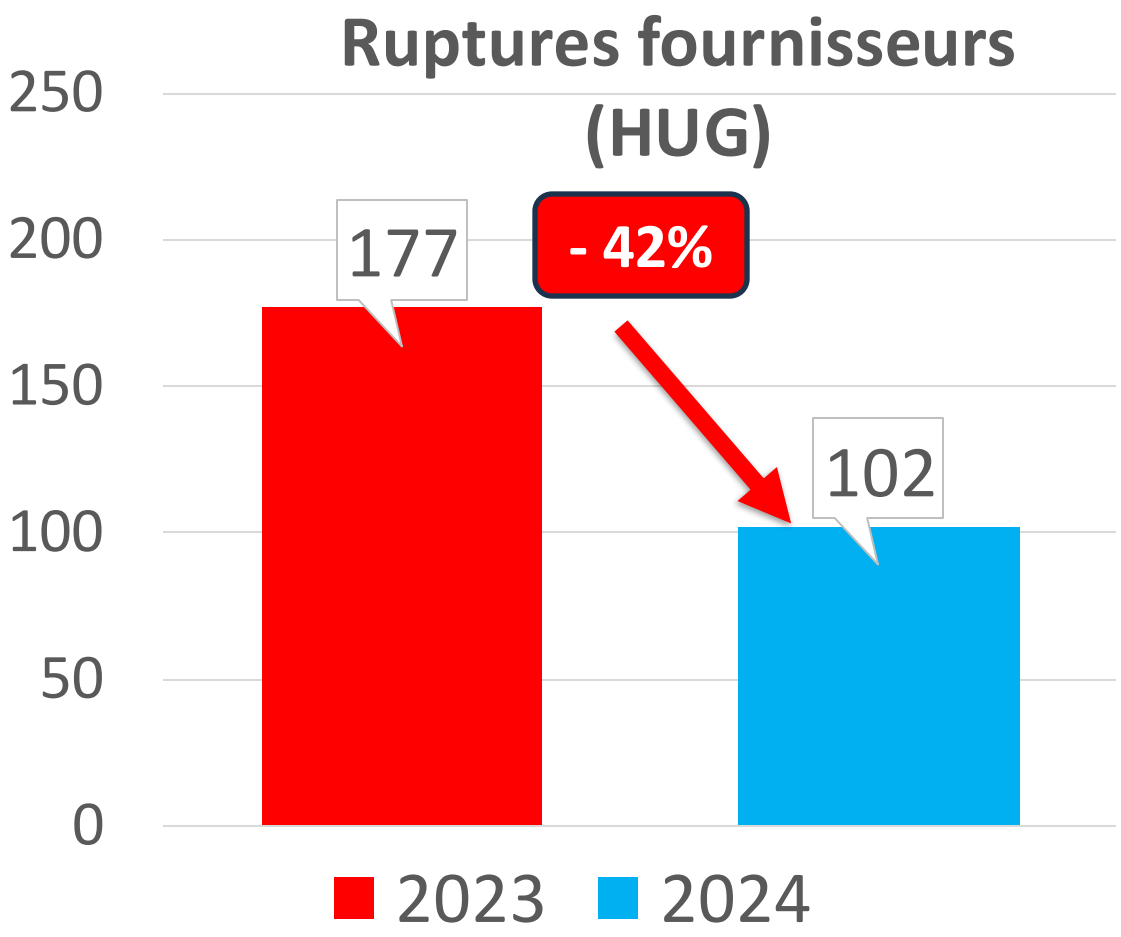
Logistiques
Financiers
Temportel

Printemps 2024
(3 mois)

1. **Comparaison KPI Printemps 2023 (sans outil) et Printemps 2024 (avec outil)**
2. **Évaluation de la performance de l'outil**
3. **Publication des résultats (article en cours de rédaction)**

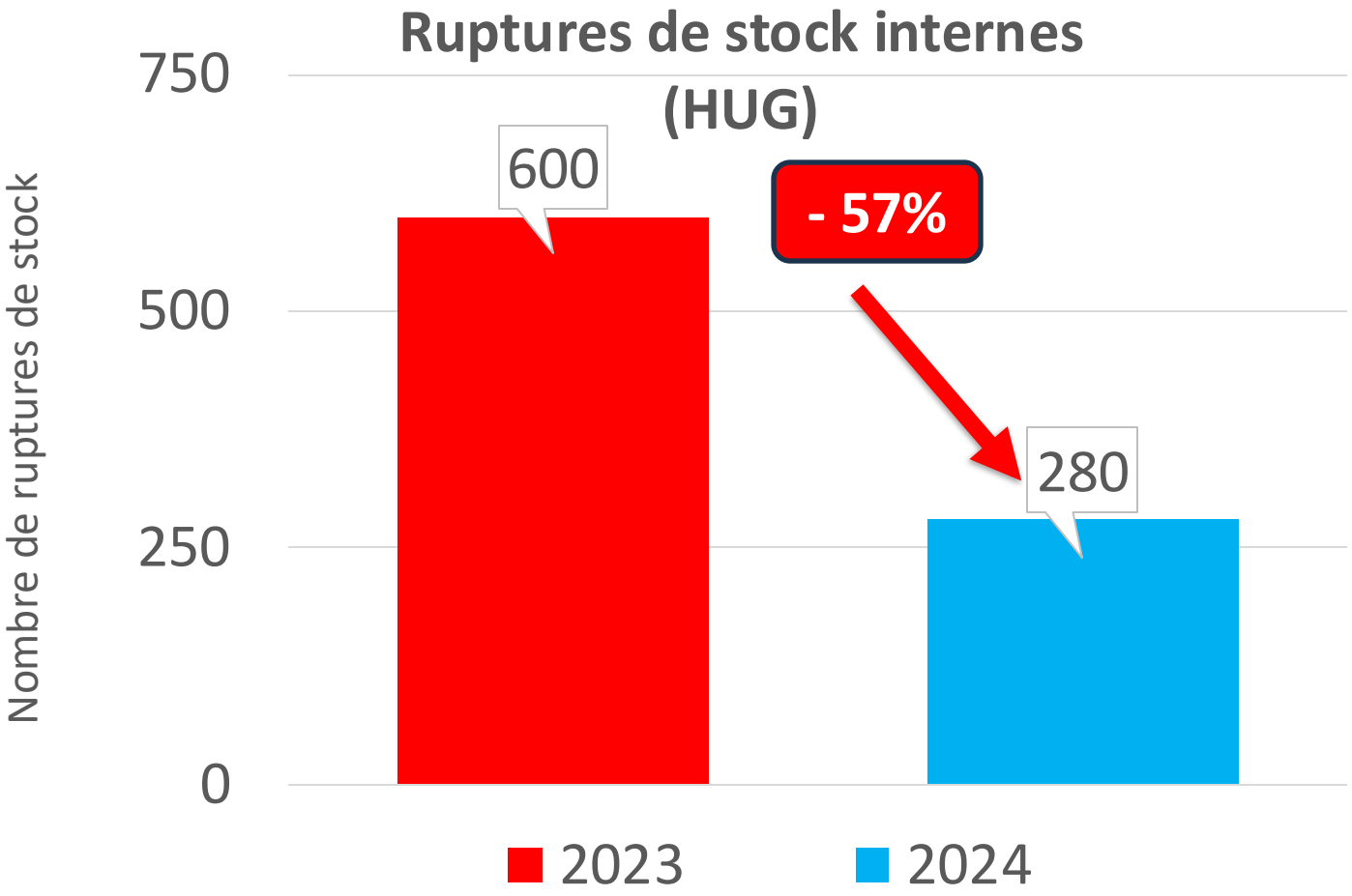
Résultats – Diminution des ruptures fournisseurs





(Source : drugshortage.ch et étude HUG)

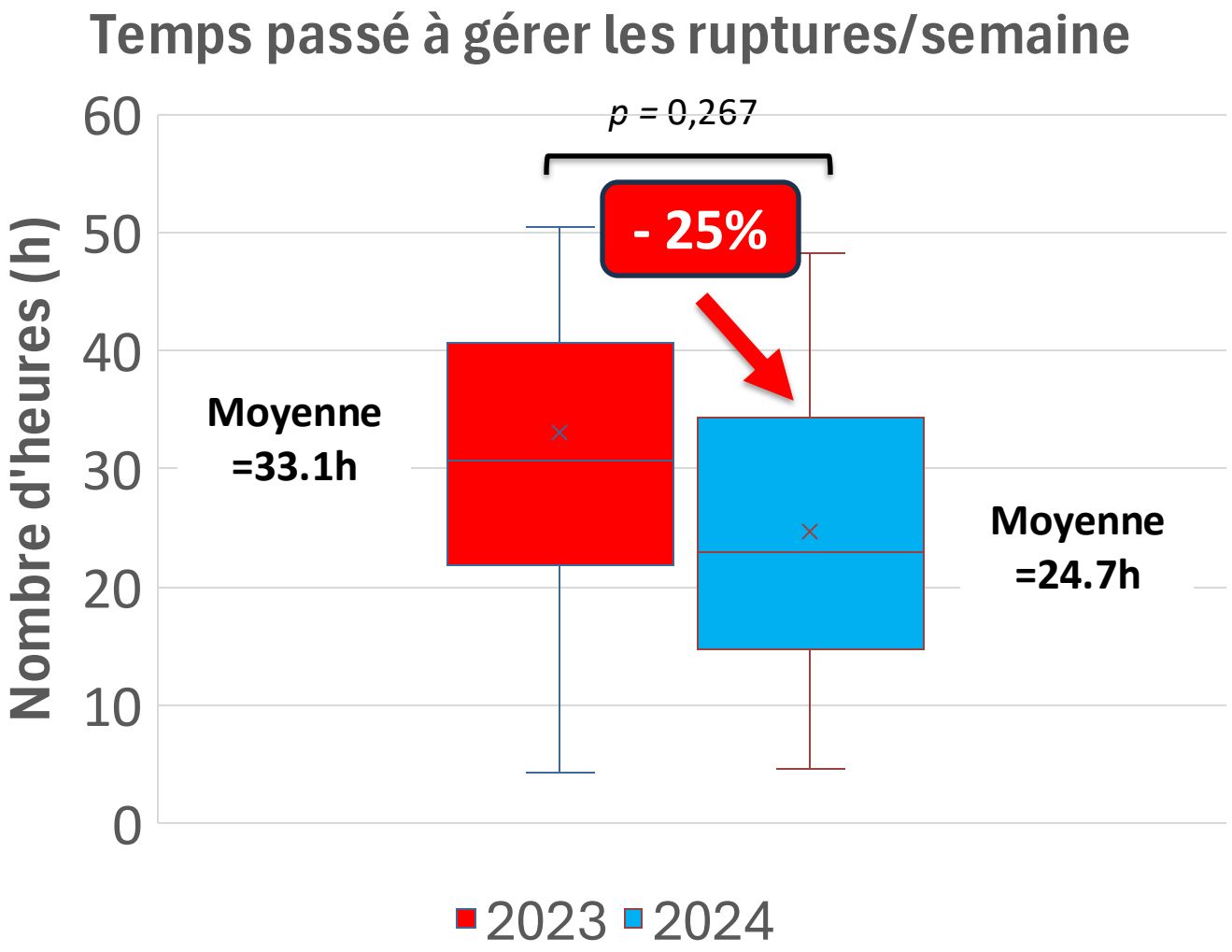
Résultats – Diminution des ruptures de stock internes



- Entre 2023 et 2024, diminution du nombre de ruptures de stock internes de **57%**

(Source : étude HUG)

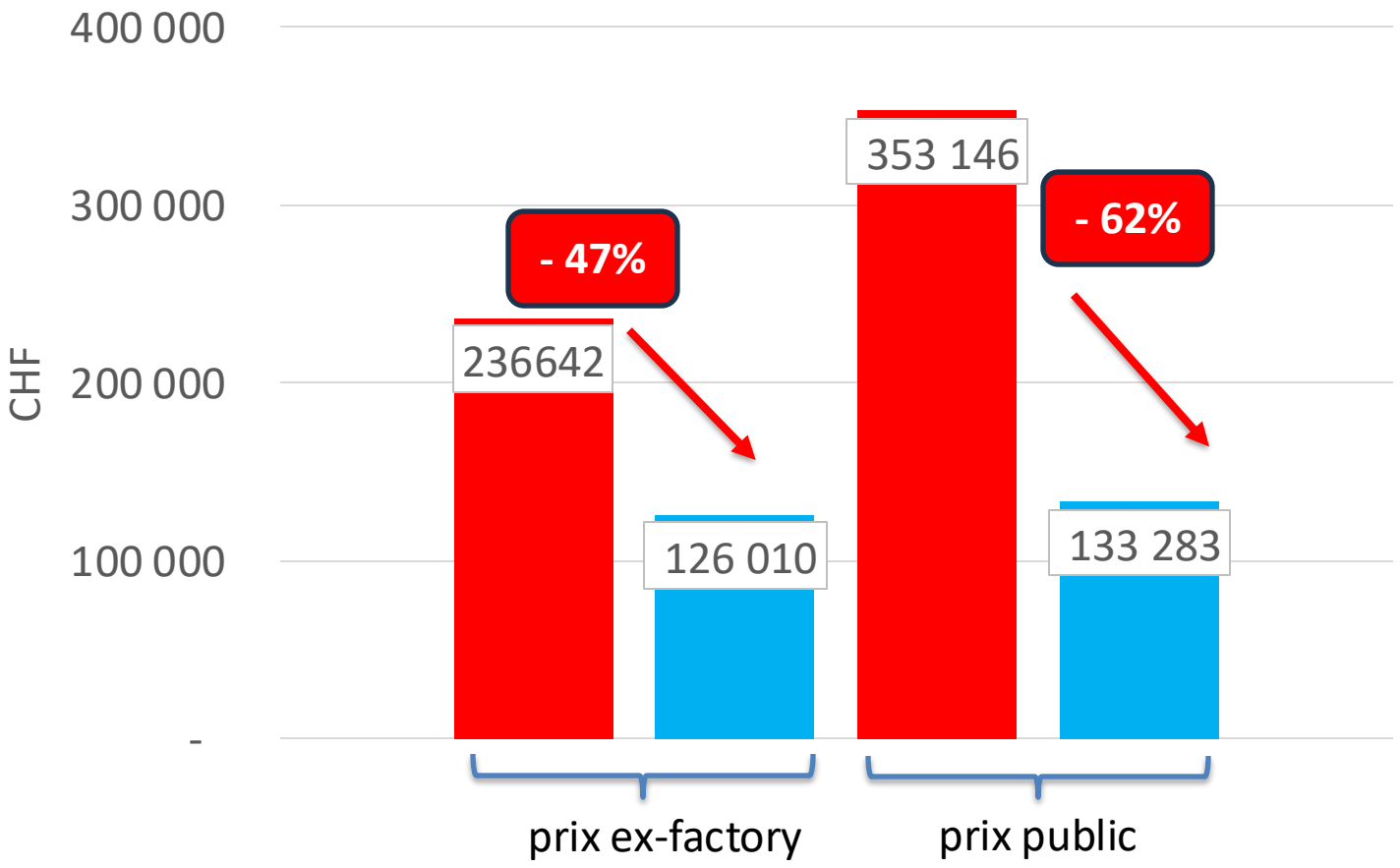
Résultats – Diminution du temps RH



- Diminution du nombre d'heures passé par semaine à gérer les ruptures de **25%**, passant de 33,1 h/semaine à 24,7h/semaine (p = 0.267).

Résultats – Diminution du surcoût

Surcoût lié à l'achat d'alternatives



- Le surcoût lié à l'achat d'alternatives a diminué de :
  - **47%** (prix ex-factory, surcoût pour l'hôpital)
  - **62%** (prix public, surcoût pour la société)

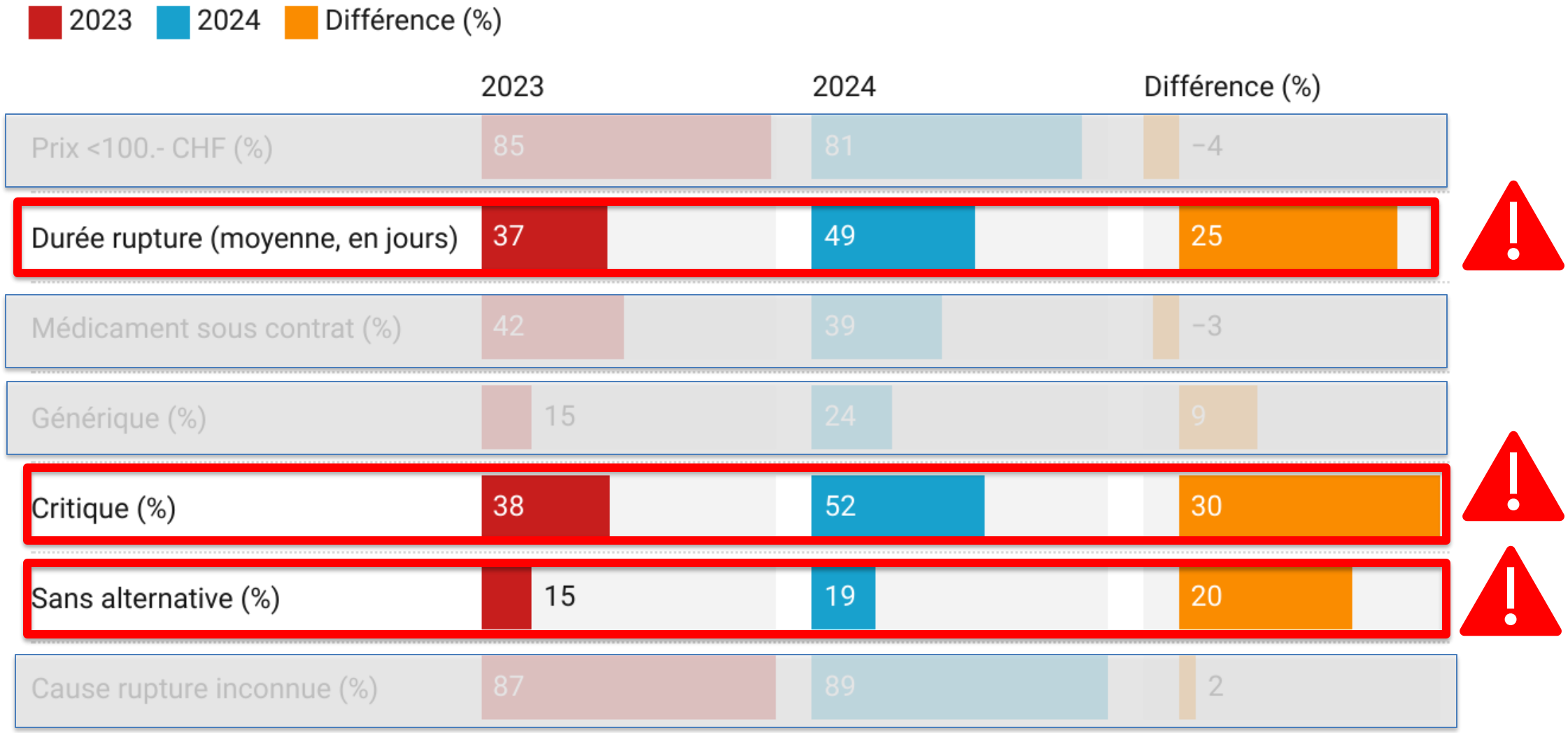
Résultats – Comparaison 2023 – 2024

2023 | 2024 | Différence (%)

	2023	2024	Différence (%)
Ruptures fournisseurs en Suisse (n)	1 324	928	−30
Ruptures fournisseurs aux HUG (n)	177	102	−42
Ruptures de stock internes (n)	600	280	−57
Temps de gestion (h)	33,1	24,7	−25
Coût des ruptures (prix public) (CHF)	353 146	133 283	−62
Coût des ruptures (prix ex-factory) (CHF)	236 642	126 010	−47

Δ 12%

Discussion – Complexité des ruptures



Discussion – Limitations de l'étude

- Période d'étude courte (2x3 mois)
- Mono-centrique (Hôpitaux Universitaires de Genève)
- Impact patient non-investigué (data non-disponible)
- Coûts indirects non-investigués (data non-disponible)
- Surcharge de travail médecins, infirmiers, assistantes en pharmacies, etc. non-investiguée (data non-disponible)

Conclusions

- **La combinaison de données logistiques et cliniques**
  - Semble être une bonne approche smart pour monitorer et anticiper les ruptures
- **Environnement difficile entre 2023 et 2024 :**
  - Durée des ruptures (**37 j → 49 j**)
  - Criticité des ruptures (**38 % → 52 %) → 1 rupture sur 2** est critique
  - Sans alternative (**15 % vs 19 %) → 1 rupture sur 5** sans alternative
- **Malgré ce contexte difficile, le cockpit a permis de réduire** :
  - Le nombre de ruptures de **42 %** (fournisseurs) et de **57 %** (stock interne)
  - Le temps de gestion des ruptures de **25 %**
  - Le surcoût lié à l'achat d'alternatives de **62 %**

Dashboard
Prescriptions
15476
Prescriptions
Criticité 0
123 médicaments
97 prescriptions en cours
5 médicaments (stock 72h insuffisant)
5 médicaments < 2 semaines de stock
Criticité 1
343 médicaments
696 prescriptions en cours
29 médicaments (stock 72h insuffisant)
17 médicaments < 2 semaines de stock
Criticité 2
422 médicaments
1035 prescriptions en cours
39 médicaments (stock 72h insuffisant)
36 médicaments < 2 semaines de stock
Criticité 3
105 médicaments
744 prescriptions en cours
22 médicaments (stock 72h insuffisant)
15 médicaments < 2 semaines de stock
Criticité 4
230 médicaments
188 prescriptions en cours
13 médicaments (stock 72h insuffisant)
28 médicaments < 2 semaines de stock
Sans criticité
1192 médicaments
12904 prescriptions en cours
202 médicaments (stock 72h insuffisant)
201 médicaments < 2 semaines de stock
Commandes
306
Commandes en cours non reçues (WIM-Commande)
Péremptions
8 déja périmés
10 < 14 Jours
30 < 60 Jours
2080 30 Jours ou +
Pyxis
>95% (77 Pyxis)
81-94% (6 Pyxis)
<80% (1 Pyxis)

Merci de votre attention !