

# Cockpit intelligent : Gardez le contrôle sur les ruptures de médicaments à l'hôpital !

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

Y Dhif<sup>1,3</sup>, I Garot-boquet<sup>1</sup>, A Delmas<sup>1</sup>, B Burtin<sup>1</sup>, J Martinez<sup>1</sup>, M Mazza<sup>1</sup>, S Krifa<sup>1</sup>, C Guitart<sup>1</sup>, M Duwez<sup>1</sup>, C Stucki<sup>1</sup>, J Houeix<sup>2</sup>, E Durand<sup>2</sup>, P Bonnabry<sup>1,3</sup>

1 Pharmacie, Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse

2 Direction des systèmes d'information, Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse

3 ISPSO (Institut des sciences pharmaceutiques de Suisse occidentale), Université de Genève, Suisse

Les ruptures de médicaments sont en augmentation constante (+50% en 5 ans aux HUG)

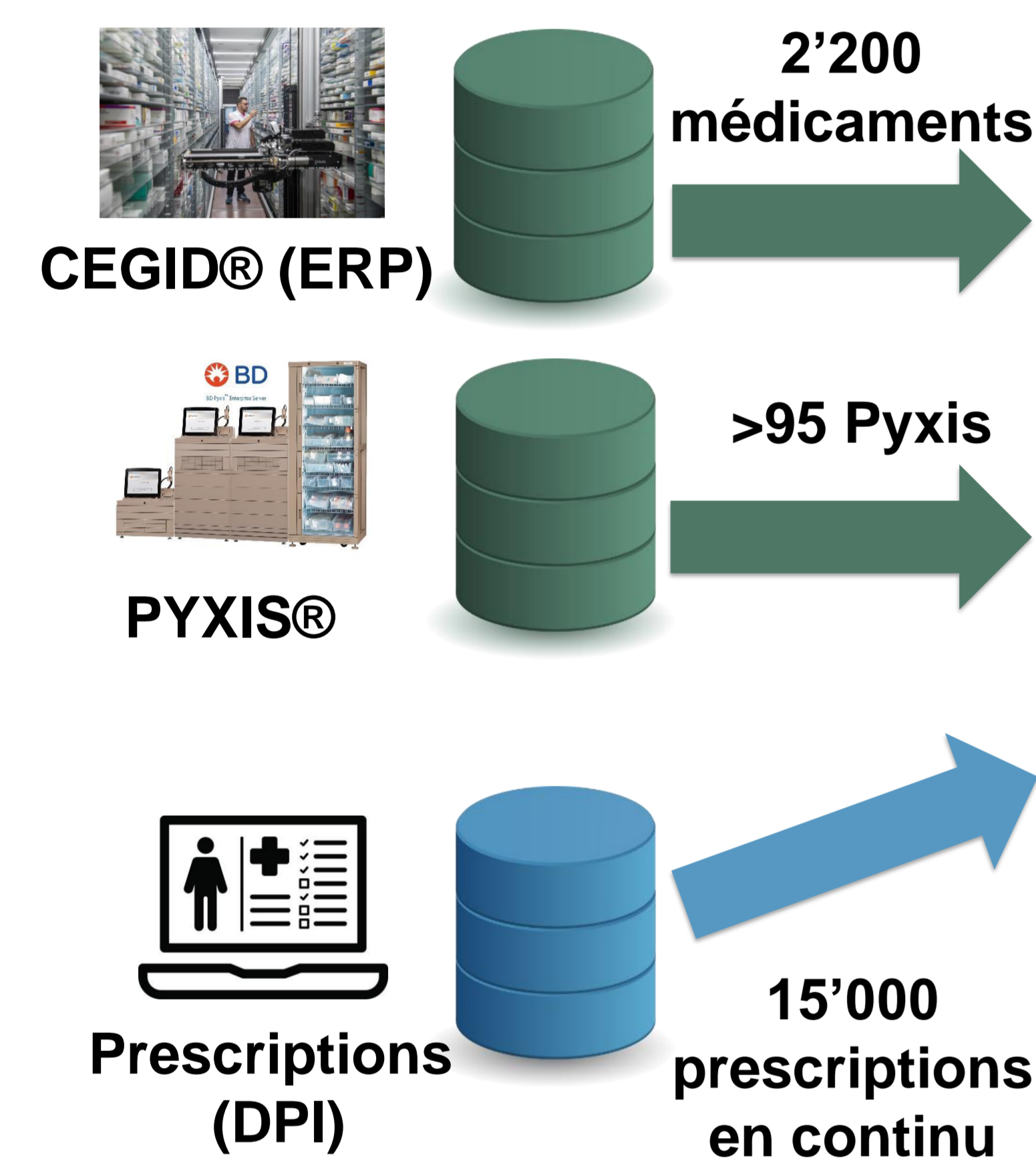


Les outils actuels sont insuffisants pour surveiller et anticiper les ruptures de manière proactive

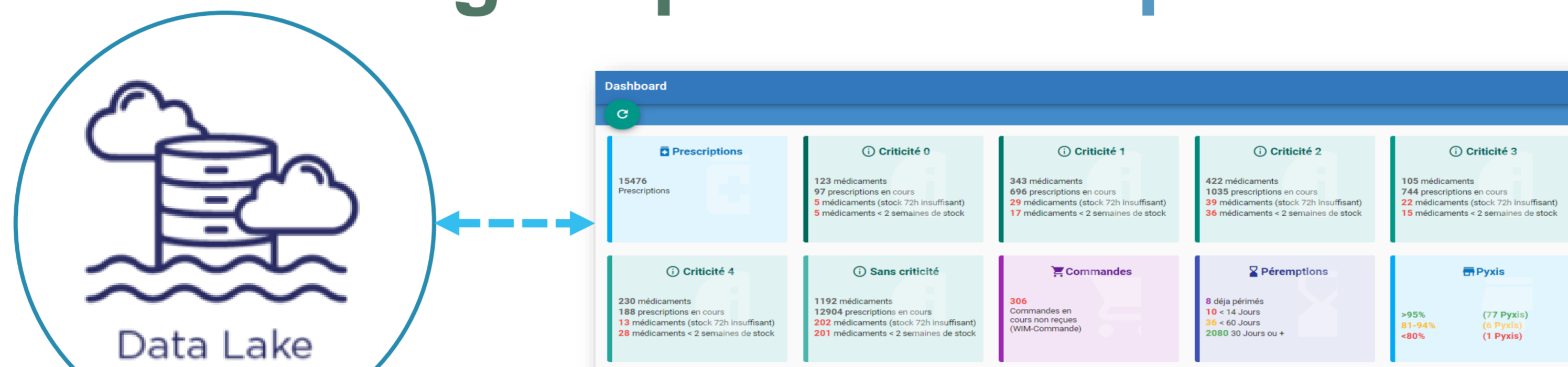


Un cockpit intelligent a été développé pour gérer et anticiper les ruptures de médicaments et a été évalué au travers de différents indicateurs

### Méthodologie



### Combinaison de données logistiques et cliniques



### Alertes ruptures pour le pharmacien



- Alerte 1 : Stock suffisant ou non pour **72h de prescriptions**
- Alerte 2 : Médicaments avec **<2 semaines** de stock
- Alerte 3 : Commandes non-reçues depuis **>7 jours**
- Alerte 4 : Médicaments qui périssent dans **<14 jours**
- Alerte 5 : Surconsommation (**+50% sur 14 jours**)

### Évaluation

#### Étude prospective interventionnelle

Période de 3 mois **SANS** outil (01.02.23 au 30.04.23)

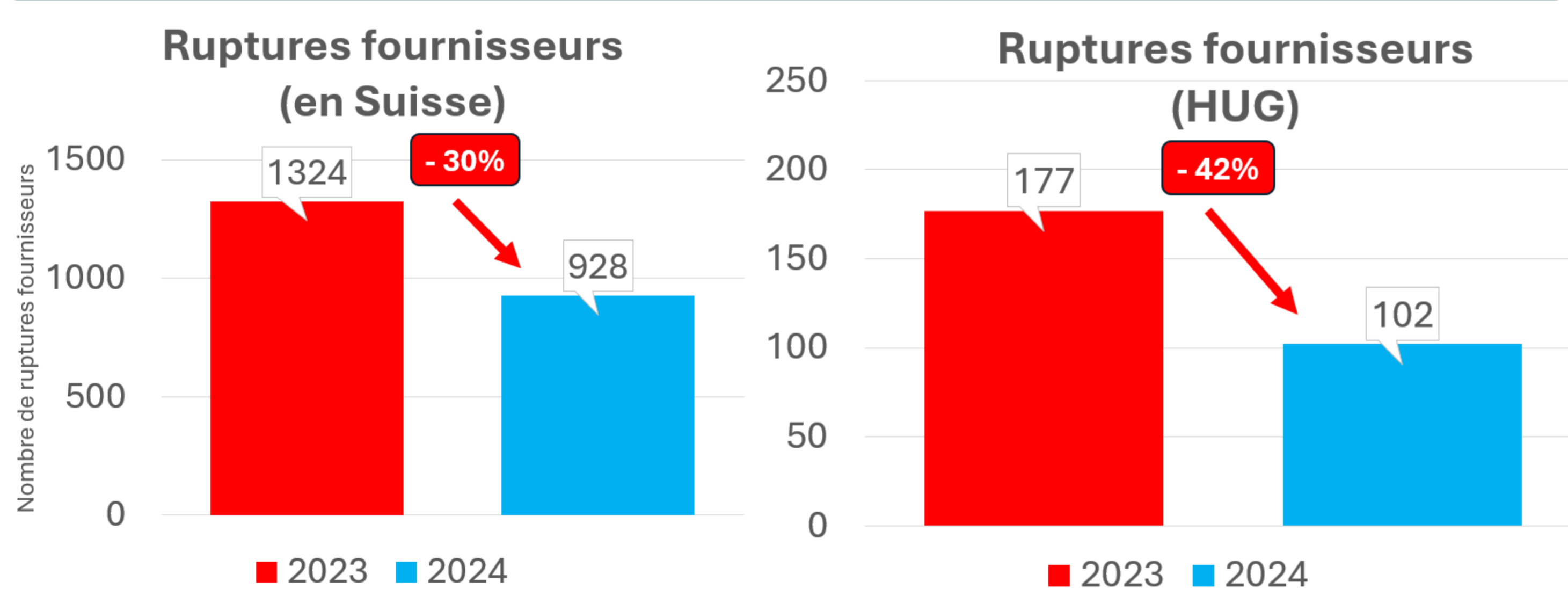
Période de 3 mois **AVEC** outil (01.04.24 au 30.06.24)

Indicateurs mesurés et comparés entre les deux périodes :

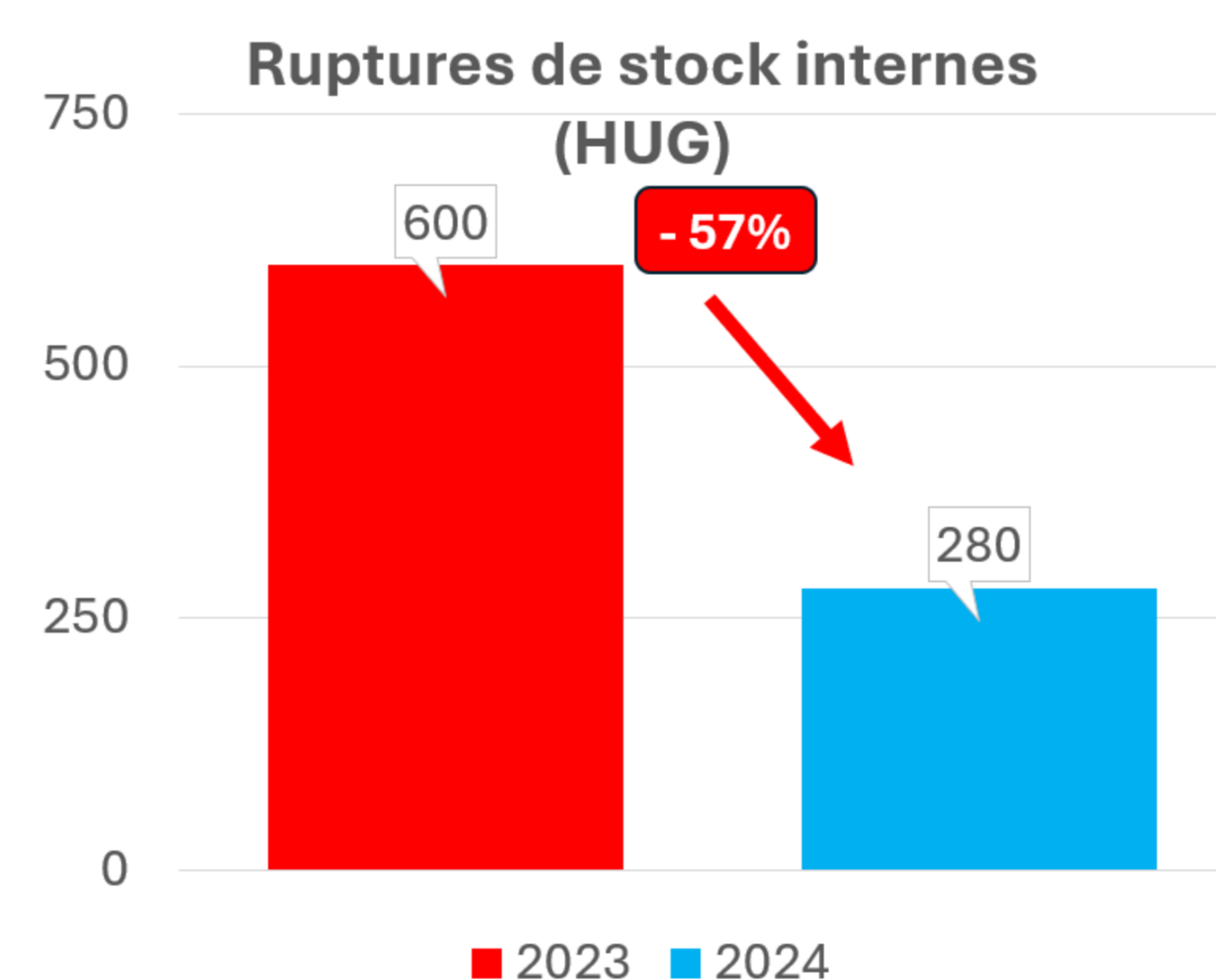
- Logistiques (ex : nombre de ruptures de stock)
- Financiers (ex : surcoût RH)
- Temporels (ex : temps RH)

### Résultats

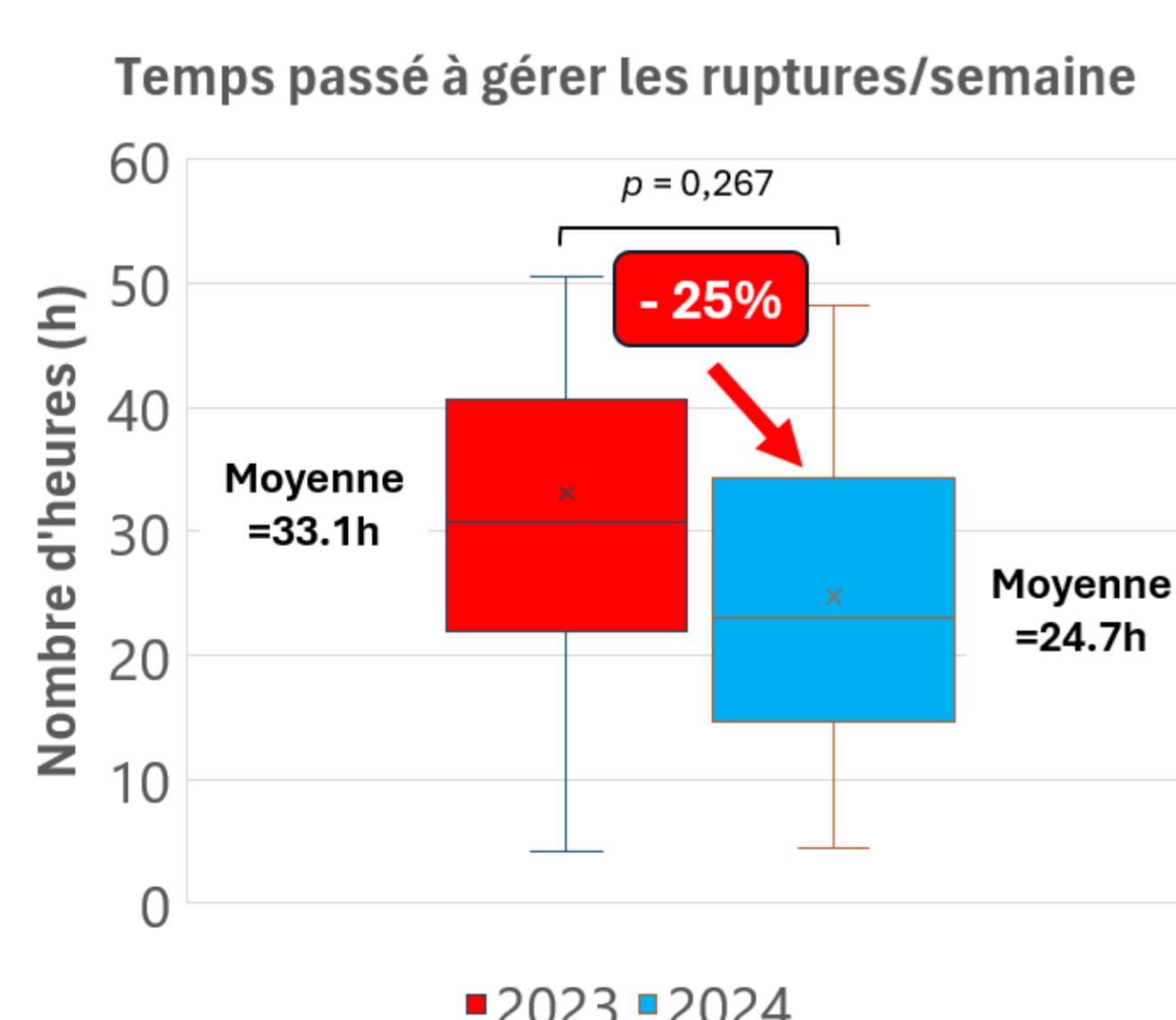
#### #1 Ruptures de médicaments chez les fournisseurs (durant la période d'étude)



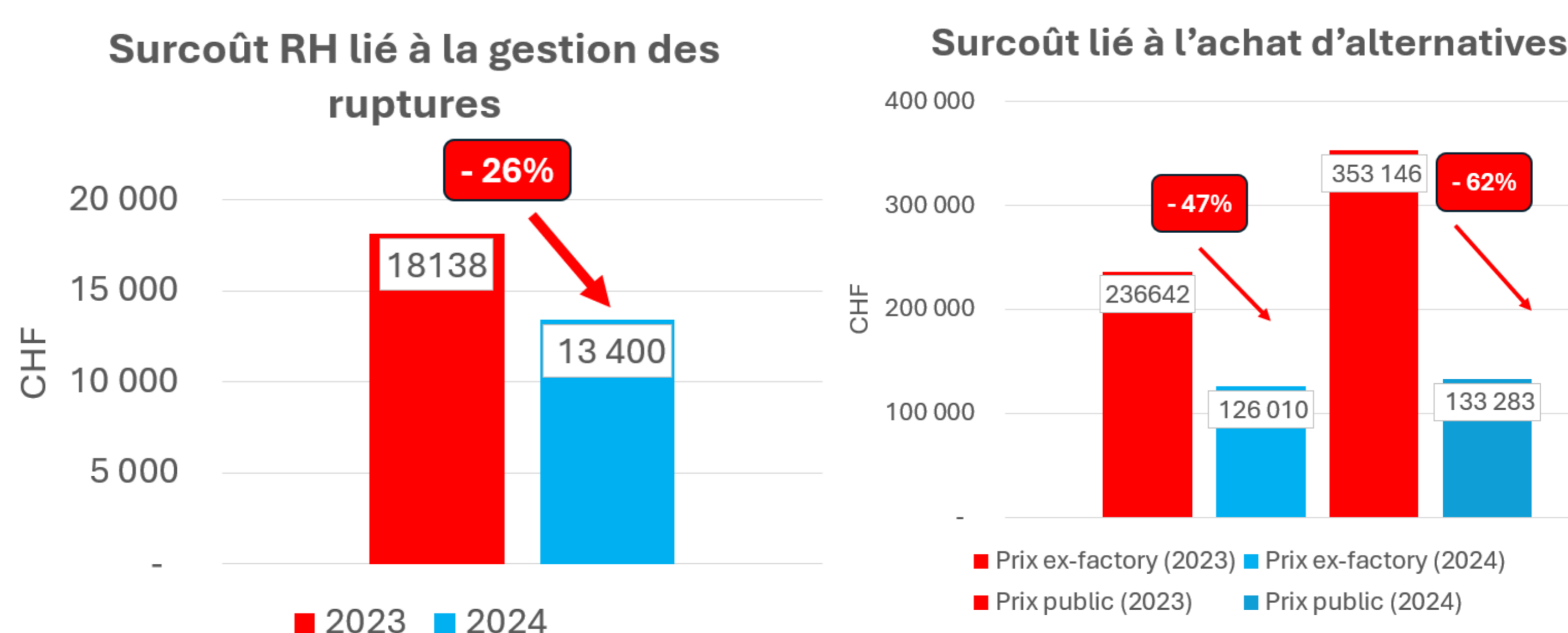
#### #2 Ruptures de stock de médicaments aux HUG



#### #3 Temps passé à gérer les ruptures/semaine



#### #4 Surcoûts RH et liés à l'achat d'alternatives

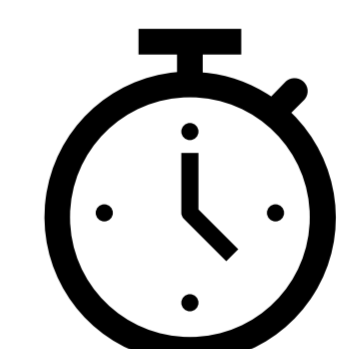


### Conclusions

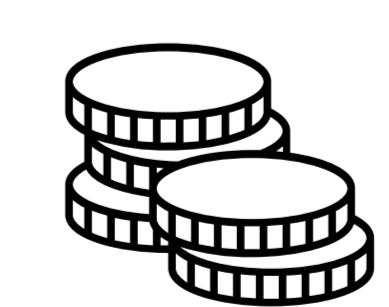
Grâce à l'implémentation en routine du cockpit, il a été possible de réduire **le nombre de ruptures de stock** et les **coûts associés**.



**57%** de ruptures



**25%** de temps RH



**62%** de surcoûts (prix public)

L'utilisation d'une technologie innovante (cockpit) a permis de minimiser l'impact des ruptures de médicaments en les anticipant.

