

Rapport du Groupe de travail supra GH « PUI et logistique pharmaceutique »

CME du 08/03/2016

**Pr Philippe ARNAUD
Mr Pascal De WILDE**

Contexte - Historique

- **Réflexion sur cible stratégique APHP**
- **Réflexion associant ensemble des acteurs de santé et DOMU**
- **Première réflexion sur les PUI**
- **Enjeux supra GH**

Missions du groupe et méthodologie

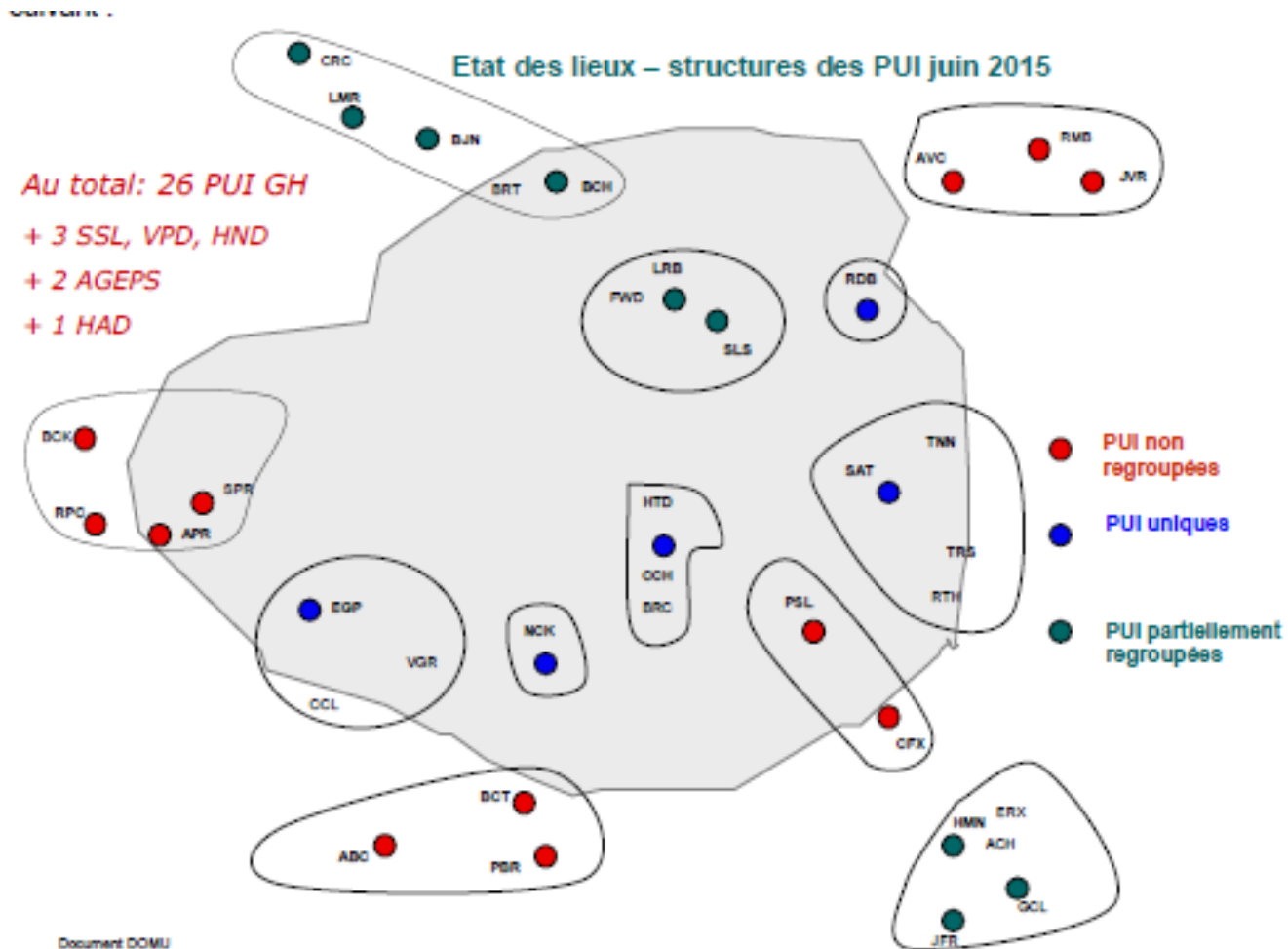
- **Mission : dresser pour la première fois à l'APHP une stratégie institutionnelle pour les PUI à l'AP-HP en intégrant notamment les points suivants:**
 - Quelle cible organisationnelle préconiser à l'échelle de l'AP-HP ?
 - Quels regroupements d'activités optionnelles mettre en place en intra ou supra GH ?
 - Quelle position adopter vis-à-vis des problématiques spécifiques à l'HAD ?
 - Comment améliorer la dimension logistique ?
- **Doit compléter d'autres travaux :**
 - L'universitarisation du corps des pharmaciens
 - L'établissement pharmaceutique de l'AGEPS pour lequel une mission d'appui de l'IGAS est en cours
 - Les liens avec le Service de Santé des Armées, doté d'une pharmacie implantée à Orléans.
- **Méthodologie :**

Le groupe de travail s'est réuni en séance plénière six fois :

 - 6 février : Définition de l'organisation des travaux du groupe, Présentation d'un état des lieux
 - 17 avril : Réflexion sur les activités optionnelles
 - 18 mai : Réflexion sur la logistique, la robotique et l'informatique
 - 29 mai : Réflexion sur la gouvernance
 - 12 juin : Réflexion sur la pharmacie clinique
 - 22 juin : Synthèse

Sous-groupes constitués selon les thématiques traitées

Etat des lieux



Constats et problématiques

- **Dispersion des activités**
- **Informatisation insuffisante**
- **Robotisation insuffisante**
- **Seuils d'activités**
- **Gouvernance à évaluer en concertation**
- **PDS**
- **Recherche**

Les 7 recommandations générales

- Améliorer la pertinence des indicateurs d'activité des PUI par type d'activité
- Horaires et permanence des PUI : réaliser une évaluation des besoins
- Encourager les regroupements des activités optionnelles en intra GH, selon les besoins définis par l'activité médicale et le cas échéant en supra GH, en respectant néanmoins des pré-requis indispensables (taille critique, logique médicale, niveau de personnel formé, choix d'un site de secours).
- Déterminer un plan d'action volontariste sur le système d'informations des PUI **actions en cours**
- Déterminer un plan d'action volontariste en vue de la robotisation des PUI, en vue d'une meilleure qualité, sécurité et efficacité de la production
- Encourager le développement de la pharmacie clinique
- Encourager le développement de la recherche en PUI (lien avec le rapport du GT relatif à l'universitarisation des PUI)

Synthèse des recommandations majeures

3. Encourager les regroupements des activités optionnelles en intra GH, selon les besoins définis par l'activité médicale et le cas échéant en supra GH, en respectant les pré-requis suivants :

- Unités de taille critique suffisante (ni trop petites, ni trop grosses notamment pour la production de NP ou de chimios) et économiquement efficaces
- Regrouper sur un site dont le choix est médicalement et pharmaceutiquement justifié
- Disposer d'une logistique des transports compatible avec des distances et des temps de trajets inter GH et intra murs, en intégrant les contraintes actuelles et probables à venir en terme de politique de développement durable de la Mairie de Paris, en comparant les coûts relatifs au développement de cette logistique par rapport aux coûts de l'organisation actuelle et en abordant la question d'une prestation internalisée ou externalisée de transport.
- Déterminer un site sous-utilisé de sorte de pouvoir dépanner les autres sites en cas d'incident ou de travaux (continuité aux bornes de l'APHP) - une vigilance sera apportée sur les sites excentrés et sur les activités théoriquement regroupables mais avec un fort impact sur le patient (rétrocession – poids des associations de patients).
- Maintenir un niveau de personnel PM et PNM formé et suffisant compte tenu des risques associés à ces activités de préparations.

Synthèse des recommandations majeures

4. Déterminer un plan d'action volontariste sur le système d'informations des PUI avec un logiciel « métier » et les interfaces fonctionnelles permettant de sécuriser le circuit du médicament et plus largement des produits de santé (DMI)

5. Déterminer un plan d'action volontariste en vue de la robotisation des PUI, en vue d'une meilleure qualité, sécurité et efficacité de la production ; encourager les partenariats avec des industriels pour tester voire co-développer des prototypes répondant aux besoins des pharmacies.

Méthodologie et calendrier proposés

- **Mise en place d'une structure de pilotage (doyens, DOMU (dont DRCD), CME, représentant des directeurs de GH, représentants du collège des pharmaciens).**
- **Calendrier de mise en œuvre du plan d'action : pourrait s'étaler sur la période 2016-2021.**

Composition du groupe de travail

Pr Philippe Arnaud, HUPNVS

Rui Batista, HUPC

Marianne Bensaid, HUPC

Renaud Cateland, Ageps

Pr François Chast, HUPC

Michael Cohen, AGEPS

Pascal De Wilde, directeur HUEP

Sophie Duquesne, SG

Pr Robert Farinotti, HAD

Pr Pierre Faure, SLS-LRB

Pr Christine Fernandez, HUEP

Christophe Giraud, DOMU

Franck Huet, Ageps

Catherine Montagnier-Petrissans, DOMU

Anne Marie Taburet, HUPS

Annick Tibi, Ageps

Jihane Bendaira, DOMU

Pr Béatrice Crickx, HUPNVS

Guy Benoit, HUEP

Pr Olivier Bourdon, RDB B

Olivier Lambotte, HUPS

Etienne Lissilour, DEFIP

Pascal Paubel, Ageps

Pr Jean-Hugues Trouvin, Ageps