

## IMPACT DE L'INFORMATISATION ET DE L'AUTOMATISATION DU CIRCUIT DU MÉDICAMENT À L'HÔPITAL

Etude multiclient - décembre 2009

L'informatisation du circuit du médicament à l'hôpital, encore peu développée aujourd'hui, **va fortement s'accélérer dans les années à venir**. D'ici à 2015, 60% à 100% des établissements publics et privés auront initié un processus d'informatisation. Cette première étape sera suivie du développement de la dispensation individuelle nominative (DIN) dans les P.U.I et des armoires automatisées dans les services.

Pour les entreprises du médicament et des dispositifs médicaux, il ne s'agira pas que du simple passage d'un circuit informel (prescription papier ou oral, dispensation globale, pas de traçabilité) à un circuit formel (prescription informatisée nominative et dispensation individuelle nominative).

Certaines expériences pilotes ont montré que **le volume des médicaments prescrits diminuera** (5% à 10% selon les sources et types de médicaments), **le type de médicaments changera** (développement des médicaments présentant le meilleur rapport qualité/prix dont les génériques, recentrage sur les références du livret thérapeutique), **le type de conditionnement se modifiera** (conditionnements unitaires, blistérés, en vrac, adoption du code-barres sur chaque conditionnement unitaire),.

### A qui s'adresse ce document ?

**A la direction générale, aux directions opérationnelles, aux directions des études de marché et études médico-économiques** pour comprendre la nouvelle organisation de l'hôpital

**Aux responsables règlementaires et responsables de production** qui devront développer des conditionnements adaptés aux nouveaux besoins des hôpitaux : doses individuelles, conditionnements blistérés, vrac...

**Sources :** *entretien avec les pharmaciens hospitaliers des: CHU Grenoble, CHU Nantes, Paris Hôpital Foch et Hôtel-Dieu, CH Valenciennes, CHRA Annecy, CH Lonjumeau, CH de Bigorre, CH Meaux. Entretien individuel avec les dirigeants des sociétés: Vidal (base de donnée), McKesson France et Siemens (logiciels de prescription), Pyxis Product International, société CardinalHealth, ARX, MLS Technologie, Euraf (automate de dispensation et armoire automatisée) ; Motion Computing (tablet PC) GMSIH et MeaH (organisme officiel).*

### Le saviez vous ?

- Certains services vont rapidement être concernés par l'informatisation de la prescription, d'autres ne le seront sans doute pas ou très tard. Lesquels ?
- Les médicaments onéreux (dans et hors GHS) sont les plus concernés par l'informatisation et l'automatisation du circuit du médicament. Pourquoi ?
- Les protocoles et livrets thérapeutiques vont pouvoir être respectés. Pourquoi ?
- Les syndicats de pharmaciens hospitaliers font pression pour qu'un texte oblige les laboratoires à livrer en conditionnement unitaire et/ou vrac. Connaissez-vous le projet de texte ?
- Même si la DJIN avance lentement, les médicaments à haute rotation vont rapidement être concernés par l'automatisation. circuit du médicament. Pourquoi ?

## IMPACT DE L'INFORMATISATION ET DE L'AUTOMATISATION DU CIRCUIT DU MÉDICAMENT À L'HÔPITAL

### SOMMAIRE DÉTAILLÉ

#### Un contexte très favorable à l'informatisation du circuit du médicament :

- Le contrat du bon usage du médicament (CBUM), se finissant en 2009 ou 2011
- Le référentiel de certification de la HAS (version 2 et version 3 à venir)
- La mise en place de la T2A
- Le plan hôpital 2012
- La lutte contre l'iatrogénie médicamenteuse

#### La description du circuit du médicament et des dispositifs médicaux à l'hôpital

- **Les étapes clés** : Prescrire (le médecin) – Contrôler (le pharmacien) – Préparer (la pharmacie de l'hôpital) – Administrer (les infirmières) – Evaluer l'efficacité et la sécurité du médicament chez le patient (Médecin et infirmière)
- **Les notions clés** : Dispensation Individuelle Journalière Nominative (DIN et DJIN), la délivrance globale, éventuellement nominative

#### Rencontre avec des établissements ayant informatisé le circuit du médicament

Description :

- des services informatisés (ou à informatiser),
- du type d'informatisation (Prescrire/Contrôler/Préparer/ Administrer),
- du processus du circuit des médicaments à l'aide d'un schéma
- des leviers et freins à l'informatisation,

Source: 9 établissements hospitaliers rencontrés (voir liste recto)

#### Les acteurs de la chaîne de l'informatisation et de l'automatisation

Nous décrivons dans le détail le métier, les projets de développement, les leviers et freins à la croissance des intervenants clés du circuit du médicament. La croissance de ces sociétés est actuellement très forte, preuve de la mise en place effective de l'informatisation du médicament à l'hôpital.

- Les bases de données des médicaments : ex Vidal
- Les logiciels : de la prescription à l'administration,

en nous concentrant principalement sur la prescription. Ex : McKesson, Siemens

- Les intégrateurs : ex : Thales
  - Les automates de dispensation nominative simples ou polyvalents: automates de Swisslog, Sinteco, Euraf, MLS Technologie
  - Les armoires automatisées : ex armoires de Cardinal Health, Sinteco, Euraf
  - Les tablettes PC: ex Motion Computing
- Source : entretien individuel avec les dirigeants de sociétés

#### L'état d'informatisation et d'automatisation du circuit du médicament des établissements hospitaliers français

Nous ferons le point sur le nombre d'établissements actuellement informatisés et établirons des projections sur la mise en place de l'informatisation en France. A quelle vitesse aura lieu le déploiement ? Tous les services seront-ils affectés de la même manière ?

En distinguant

- l'informatisation de la prescription
- la dispensation nominative
- les armoires automatisées

Source : état actuel Synpreth, Gmsih, contact avec l'ensemble des partenaires de la chaîne

#### Les conséquences de l'informatisation et de l'automatisation sur les médicaments

- Conséquences de l'informatisation de la prescription
- Conséquences du développement des automates de dispensation individuelle
- Conséquences du développement des armoires automatisées

#### .Périmètre de l'étude :

Cette étude se concentrera

- sur les établissements publics. Elle décrira la situation d'hôpitaux de taille différente.
- sur les médicaments et dispositifs médicaux implantables. Le circuit des médicaments dérivés du sang et des dispositifs médicaux non implantables ne seront pas décrits.