



© Gabrielle Venot.

STOCKEURS À L'HÔPITAL, UNE INSTALLATION INÉDITE AU BLOC LAPEYRONIE

Après d'importants travaux, le bloc opératoire du Centre hospitalier régional universitaire (CHRU) de Montpellier (34) est désormais totalement opérationnel depuis septembre 2014. Une attention particulière a été portée sur l'organisation de la structure avec l'intégration de 11 stockeurs rotatifs automatisés.

LE CHRU DE MONTPELLIER EN CHIFFRES

8 ÉTABLISSEMENTS	220 000 HOSPITALISATIONS/AN
330 000 M²	505 000 CONSULTATIONS
11 000 EMPLOYÉS	3 600 NAISSANCES
1 300 MÉDECINS	800 M€ DE BUDGET ANNUEL
7^e CHRU DE FRANCE	
2 776 LITS	
12 PÔLES HOSPITALO-UNIVERSITAIRES	

Il y a trois ans, le CHRU de Montpellier décidait de s'équiper du WMS de KLS Logistic Systems, Gildas Hospilog. Mis en place en juin 2014 sur la plateforme d'approvisionnement, son déploiement s'est poursuivi en septembre dernier au sein du bloc opératoire Lapeyronie, centre névralgique de l'hôpital où la disponibilité des ressources est critique pour le bon fonctionnement des activités. « L'outil Gildas aide à choisir les références stockées pour permettre des gains sur les approvisionnements en limitant les stocks dans des endroits stratégiques tels que

les blocs opératoires. Plus on se rapproche du patient, plus le mètre carré au sol coûte cher. Comme il y a moins de place, il est important de stocker le bon produit à la bonne quantité. Au final, c'est une baisse du coût des achats», explique Thomas Tschinschang, directeur commercial chez KLS Logistic Systems.

Trois ans de travail

L'arrivée du WMS est l'une des conséquences du contrat performance décidé par la direction du CHRU en 2012, qui imposait au bloc Lapeyronie de gérer, au plus près des besoins, les dispositifs médicaux réutilisables, les implants ainsi que les dépenses en général. La restructuration du bloc a débuté par la construction d'un nouveau bâtiment raccordé à l'ancien. Cette extension a absorbé les services d'urologie et de chirurgie pédiatrique. Le bloc orthopédique a ensuite été transféré dans l'espace libéré, où un arsenal avec une logique d'adressage d'étagères a été mis en place. Afin d'optimiser la superficie, l'équipe du projet logistique a alors proposé l'installation de stockeurs. L'idée était née. «Pour ce faire, il était indispensable que les directions des travaux, de l'informatique et des achats soient parties prenantes. De plus, l'installation parallèle du logiciel KLS en juin 2014 sur la plateforme a contribué à la mise en place des stockeurs. C'est un aboutissement de trois années de travail», se

réjouit Dominique Peyremorte, cadre supérieur de santé du bloc Lapeyronie.

Changer les mentalités

Désormais installé sur une surface de 4 000 m², le bloc Lapeyronie dispose aujourd'hui de 18 salles d'opération, d'une salle de soins post-interventionnelle et d'une plateforme centralisée dans laquelle les 11 stockeurs automatisés ont été installés. Le logiciel Gildas Hospilog assure la traçabilité des produits de la zone de stérilisation au bloc opératoire. Les éléments stockés dans les armoires automatisées sont des plateaux d'instrumentation (dispositifs médicaux restérilisables) de différentes spécialités (orthopédie, urologie et pédiatrie), avec des contraintes diverses de taille ou encore d'emballage. Opérationnelle depuis octobre 2014, la nouvelle organisation offre un stockage optimisé, une sécurisation des produits, une gestion améliorée des péremptions mais également une meilleure réactivité, Hospilog autorisant les demandes express.

«L'arrivée d'un logiciel WMS a bousculé nos pratiques puisqu'il est nécessaire d'appréhender l'esprit logistique pour l'adapter aux pratiques soignantes. Cela a exigé une implication importante des équipes et un accompagnement continu pour changer les mentalités afin de mener à bien ce projet», confie Laetitia Liauzu, référente IBODE (Infirmier de bloc opératoire diplômé d'état) du projet stockeur. ■

“ La nouvelle organisation offre un stockage optimisé, une sécurisation des produits, une gestion améliorée des péremptions mais également une meilleure réactivité, Hospilog autorisant les demandes express. ”



© DR

STOCKEURS : LA PREUVE PAR SEPT



Référente IBODE du bloc Lapeyronie, Lætitia Liauzu nous explique en sept points la nouvelle organisation autour des stockeurs.



1. Les flux

Il faut distinguer les produits restérilisables, qui passent par la stérilisation et le matériel stérile qui arrive directement de la plateforme. À côté du vestiaire se trouve une zone dans laquelle tout matériel qui arrive de la plateforme est décartonné car aucun carton ne peut entrer dans les blocs. Les matériels sont alors mis sur des chariots spécifiques et deux aides-soignants approvisionnent toutes les réserves pour le matériel stérile. Les implants arrivant de la pharmacie sont traités de façon identique. Le matériel arrive au bloc par des ascenseurs propres avec des monte-charges qui communiquent directement avec la zone de stérilisation. Il est pré trié entre la zone de réserve dédiée à l'urologie-pédiatrie et celle de l'orthopédie puis rangé dans les stockeurs par deux aides-soignants.

2. La préparation des interventions

Pour l'orthopédie, nous fonctionnons par vacation anticipée : le matin, un infirmier prépare toutes les interventions du jour, un autre s'occupe de celles du lendemain matin. Les interventions sont

donc prêtes à l'avance. Pour la pédiatrie, ce sont les infirmiers de salle, une fois leurs interventions finies, qui préparent leurs matériels. Depuis mi-mai, des scénarii de préparation sont testés avec des demandes émises depuis la salle et la préparation est effectuée par les aides soignants. Cette anticipation permet d'avoir toujours le bon approvisionnement et diminue l'indisponibilité de matériel.

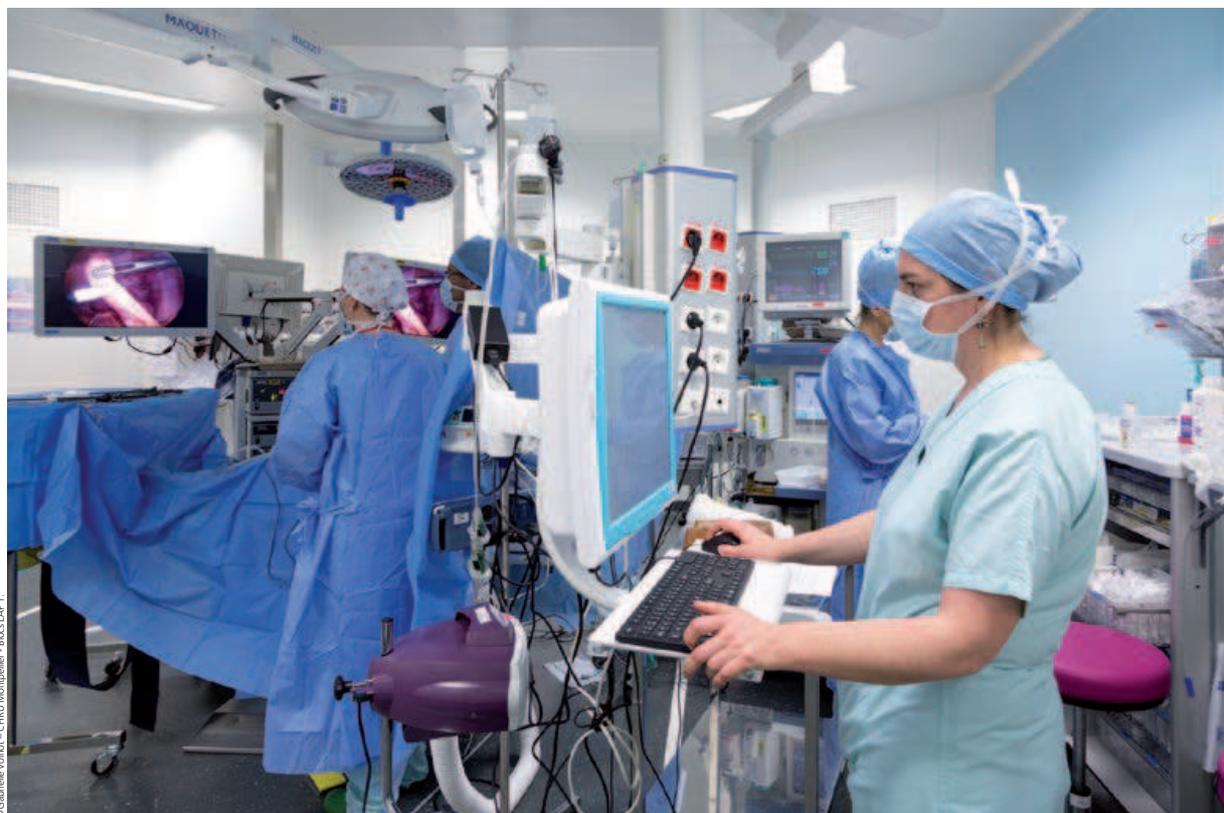
3. La gestion des stockeurs

Les 11 stockeurs rotatifs sont des armoires déroulantes qui se pilotent dans les deux sens. Le matériel est rangé par îlot et spécialité : orthopédiatrie, plâtrie, urologie, brûlés, etc. Chaque îlot est piloté par un ordinateur. L'infirmier se positionne sur l'ordinateur situé en face de son stockeur et bénéficie d'un double affichage des informations, sur l'écran et le stockeur. Lorsqu'il revient de la stérilisation, le matériel est pré-trié en zone bleu pour l'orthopédie ou rouge pour l'urologie et la pédiatrie. Il est ensuite rangé îlot par îlot grâce à un système de lecteur scanne. Les aides-soignants responsables de ces fonctions logistiques assurent également

des préparations express de matériel en cas de nécessité pendant une intervention. S'ils sont disponibles, ils peuvent amener ce matériel en salle d'opération, ce qui représente un gain de temps et évite des sorties de salles. Ils seront également bientôt équipés de téléphones Wifi pour être joignables à tout instant par les infirmiers en salle. La solution Gildas de KLS et les stockeurs sont aussi des outils de gestion. Nous pouvons procéder à des consultations avancées pour observer les rotations de matériel. Si l'on voit que tel article est régulièrement périmé, l'outil nous permet de réduire sa dotation.

4. Le rangement dans les stockeurs

Pour situer l'emplacement exact du produit, le système informatique fonctionne tel un entonnoir : d'abord la zone de réserve (rouge pour l'urologie-pédiatrie ou bleue pour l'orthopédie), puis l'îlot de stockeurs au sein de cette réserve, ensuite le numéro du stockeur. Lorsque ce dernier est ciblé, le système indique l'étagère, puis la position sur celle-ci et éventuellement la profondeur d'emplacement du produit.



© Gabrielle Voinet - CHRU Montpellier - Bloc LAP1.

5. La gestion des produits périmés

Pour chaque matériel, une alerte est demandée à trois jours de la date de péremption afin de vérifier si une intervention n'est pas programmée. Autrement, ils sont envoyés au jour le jour en zone de stérilisation. Ce système permet de lisser les mouvements et de ne pas engorger le service de stérilisation.

6. Les contraintes

Pour que ce système fonctionne, chaque article identique dans le stockeur doit porter la même référence. Nous avons harmonisé et corrigé tous nos libellés afin de faciliter la recherche informatique en ayant plus de 2 200 références pertinentes. Un

gros travail a également été réalisé pour la création de kits d'intervention. Pour chaque type d'opération, une nomenclature des articles nécessaires a été rédigée et les produits ont été regroupés.

7. Gildas PC et Gildas TR

Nous disposons de deux types de logiciels : le Gildas TR pour les actions de manutention de type réception, rangement et préparation. Il se trouve en zone stockeur mais aussi depuis peu dans les salles d'opération ; quant au Gildas PC, il s'agit d'un logiciel plus « virtuel » permettant de remplir des bons de commandes, de regarder l'état des stocks, de rechercher un article manquant en analysant les historiques de ses mouvements, etc. ”

ZOOM

Le bloc Lapeyronie en chiffres

- 4 000 m² ;
- 400 personnes ;
- 50 interventions par jour ;
- 18 salles d'opération IS05 (17 polyvalentes et 1 salle de lithotripsie) ;
- 9 salles de pré-anesthésie ;
- 5 zones de pré-désinfection du matériel ;
- 2 réserves de stockages équipées de 11 stockeurs rotatifs Kardex ;
- 2 salles de transfert (adulte et enfant) avec un bureau de régulation centrale ;
- 1 salle de réveil de 27 postes, dont 8 postes dédiés aux enfants ;
- 1 salle d'attente dédiée aux familles ;
- 1 salle de conditionnement.