

Une collaboration innovante de l'URDM et de la logistique: Automatisation et préparation de chariots de cas



AQLASS: 29 janvier 2025

Cinthia Sirois
Diana Sanchez
Marc-André Laprise

Conférenciers



Cinthia Sirois
Cheffe de service logistique,
Hôpital de l'Enfant-Jésus



Diana Sanchez
Spécialiste en procédés administratifs



Marc-André Laprise
Chef de service URDM,
Hôpital de l'Enfant-Jésus

Plan de présentation

- Mise en contexte
- Phases du projet
- Résultats et bénéfices obtenus
- Facteurs de succès



Mise en contexte



Mise en contexte

Projet visant à transformer les activités logistiques de l'URDM en vue de la construction du Nouveau Complexe Hospitalier (NCH)

Vision logistique NCH

Bloc opératoire

+ 5000 Chirurgies par année

4000 Chirurgies d'un jour

1000 Chirurgies hospitalisées

30 Salles d'opérations sur deux étages

URDM- Gestion de stock par la logistique

120 Chariots de cas par jour

Unicell
Infirmières
Inhalothérapeutes



Avant de continuer: quelques précisions

Carrousel en bref

Carrousels horizontaux :

- 3 carrousels
- 28 structures (bins)
- Entre 6 et 9 tablettes par structure
- Structure murale = 4 carrousels
- 1 297 produits stockés:
 - 274 GRM fournitures
 - 1023 codes dispositifs médicaux

Systèmes informatiques :

GIC

Gestion des priorités opératoires, planification du programme opératoire, gestion des fournitures et dispositifs médicaux (DM), traçabilité et gestion des interventions

Copilote

Gestion d'inventaire (commandes, réception et retours)



Phases du projet

Phases du projet

2022



« Go » du projet

Lancement

Septembre à décembre:

Première communication et "GO" du projet
formation de l'équipe

2023



Planification, réalisation
et exécution

Prise en charge des commandes et remplissage des fournitures au carrousel URDM

Février à mars:

Mise à jour de l' application Copilote carrousel
URDM
Optimisation du processus avec l'équipe URDM

Mars à août:

Prise en charge du carrousel par la logistique

Septembre à décembre:

Contrôle et ajustement carrousel URDM

Avril et juin :

Prise en charge
double casier URMD

2024



Planification, réalisation
et exécution

Prise en charge de la préparation du programme opérateur bloc "Chariot de cas"

Janvier à juin:

Analyse et optimisation du processus prise en
charge de la préparation du programme
opérateur bloc "Chariot de cas URDM-HEJ"

Juillet à octobre:

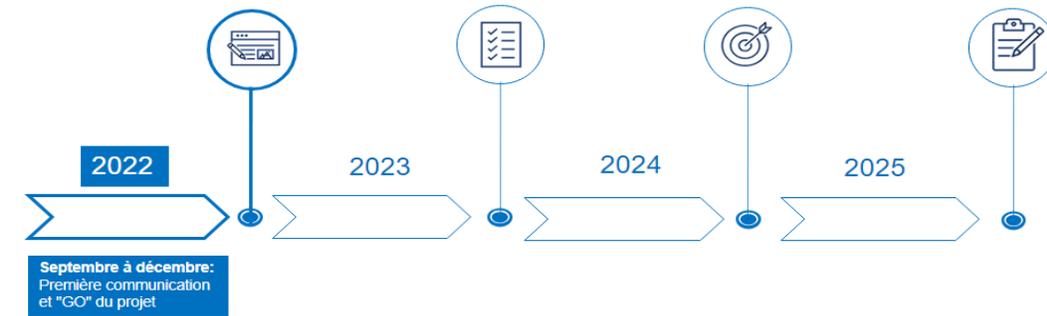
Contrôle et ajustement chariot de cas URDM

"GO" du projet

2022



Lancement du projet



Fiche de projet

Nom du projet: Gestion de stock et prise en charge des chariots de cas par la logistique à l'HEJ

Projet pilote: Hôpital de l'Enfant-Jésus (HEJ)

Gantt: Échelonné sur 2 ans

Principaux livrables/processus:

Gestion carrousel - commandes et remplissage
Préparation du programme opératoire-chariots de cas

Exclus : gestion des fournitures inhalo, gestion des réserves secondaires, gestion des DM-Prêts, transport des chariots souillés bloc/URDM

Formation de l'équipe de travail:

URDM: Chef de service et ses collaborateurs experts

Logistique: SPA, super-utilisateurs GRM et cheffe de service HEJ

DRI: Chargé de projet, développeur et analyste spécialisé

Copilote: Fournisseur externe

Bloc opératoire: Coordonnateur du bloc



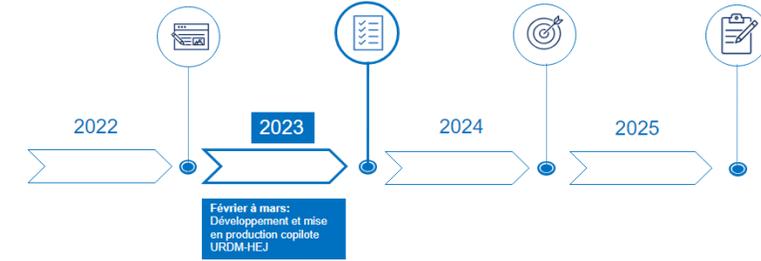
Prise en charge des commandes et remplissage des fournitures au carrousel URDM

2023



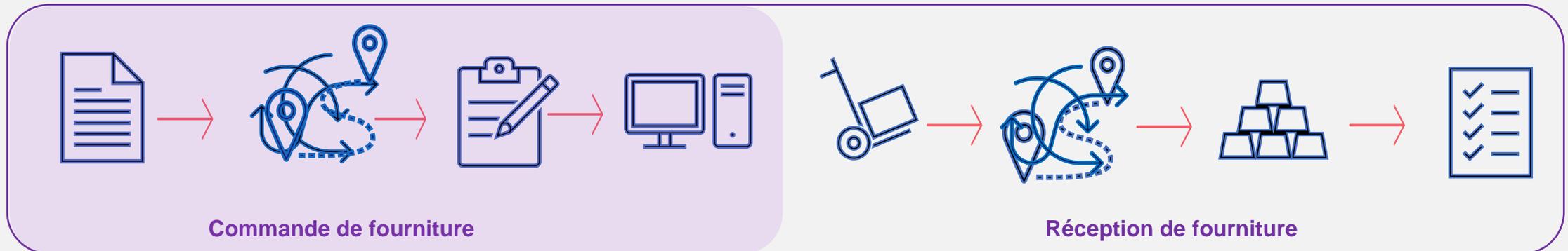
Gestion de fournitures carrousel

Commandes et réception



Fournitures jetables - Carrousel URDM

Processus initial



Enjeux initiaux

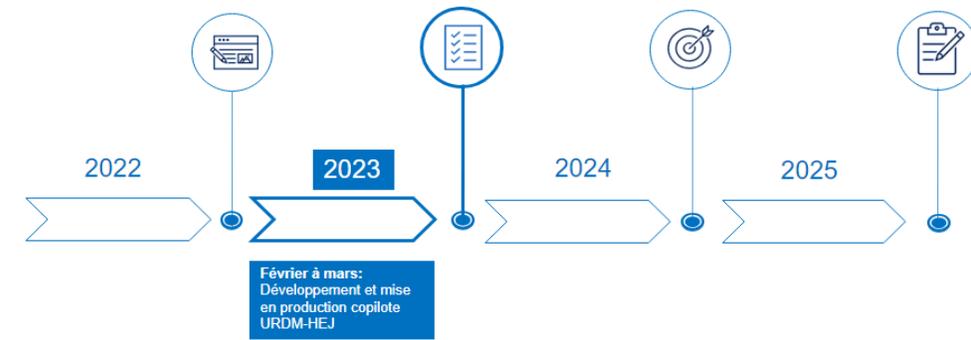


- Manque de visibilité de l'inventaire en temps réel;
- Temps "excessif" consacré à la gestion des commandes et à la réception du matériel;
- Le volume de certains produits empêche un stockage complet dans le carrousel;
- Espace restreint et stérile.



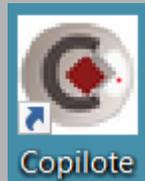
Optimisation

Mise à jour Application Copilote



Avant mise à jour

Gestion des commandes carrousel URDM -
Manuelles

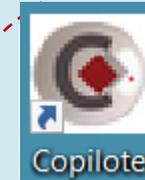


Gestion de commandes:
Décompte de fournitures et saisie de la commande (123) manuelle



Après mise à jour

Gestion des commandes carrousel URDM -
Automatisées



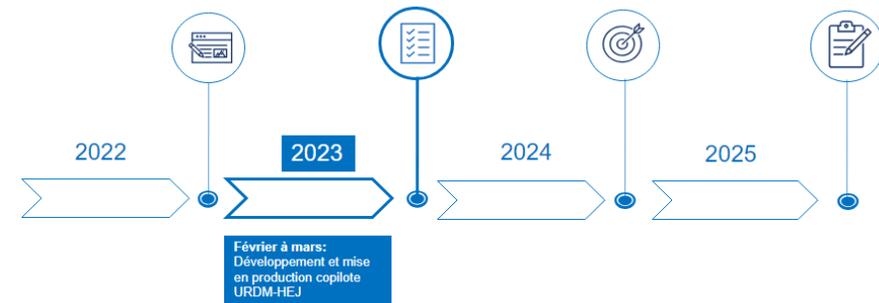
- Inventaire en temps réel
- Gestion de min et max
- Sorties/retours ponctuels
- Extraction des besoins sur demandes

Extraction de besoins (CVS, TXT, DAT)

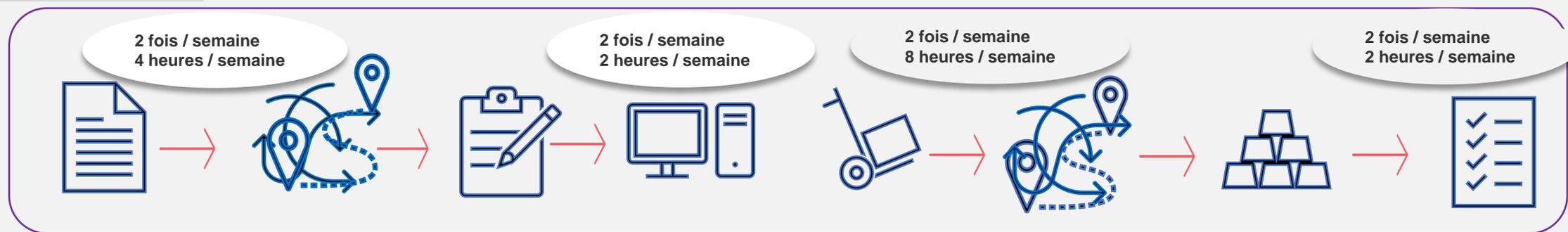


Optimisation

Gestion de fournitures carrousel



Processus initial



Commande de fourniture

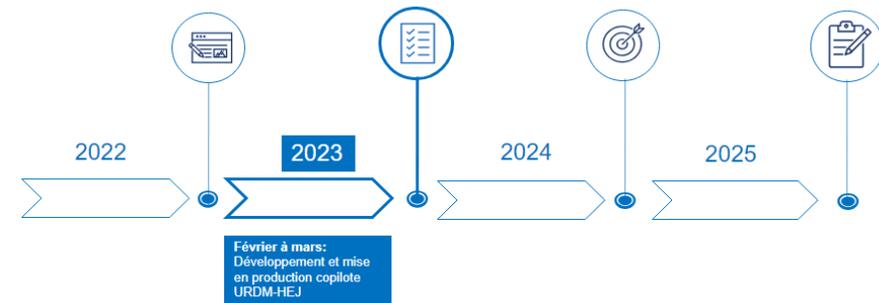
Réception de fourniture

Processus optimisé



Optimisation

Gestion de fournitures carrousel



Processus initial



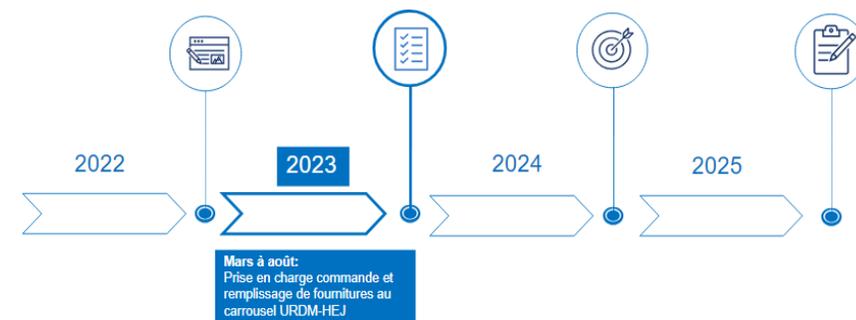
Commande de fourniture

Réception de fourniture

Processus optimisé



Prise en charge du carrousel par la logistique



➔ *Offre de service logistique spécifique à la commande et à la réception*



Déploiement d'un magasinier



Acquisition de matériel informatique



Élaboration d'un horaire pour le magasinier et priorisation des tâches



Accueil et formation du magasinier



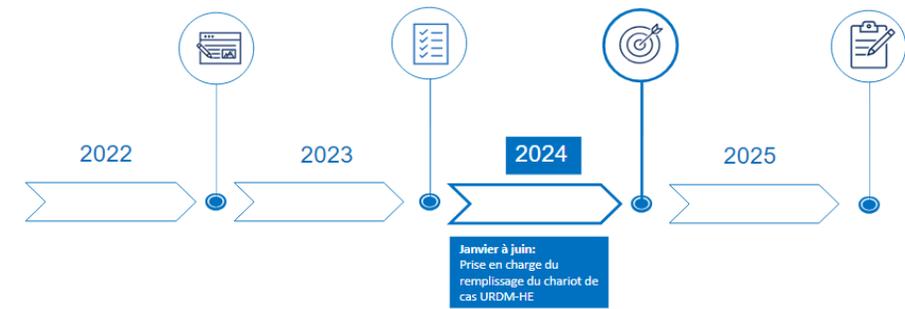
Maintien des standards de l'offre de service du bloc opératoire

Prise en charge de la préparation du programme opératoire bloc "Chariots de cas"

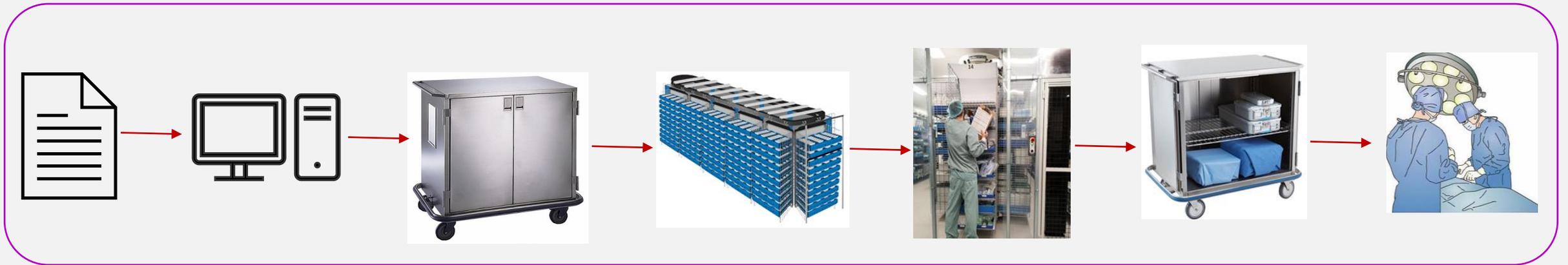


2024

Prise en charge du programme du programme opératoire (chariots de cas)



Processus de la préparation d'un chariot de cas



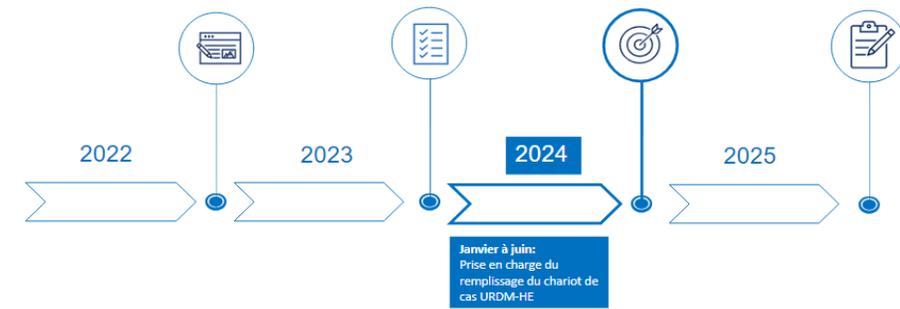
Enjeux initiaux



- Programme opératoire non terminé dans le quart de soir;
- Items manquants lors de la préparation des chariots de cas;
- Volume d'interruptions importants des sorties unitaires dans le dépôt carrousel par le bloc opératoire;
- Disparité dans le temps de préparation du programme opératoire dû à la rotation des assignations de travail.



Prise en charge du programme du programme opératoire (chariots de cas)

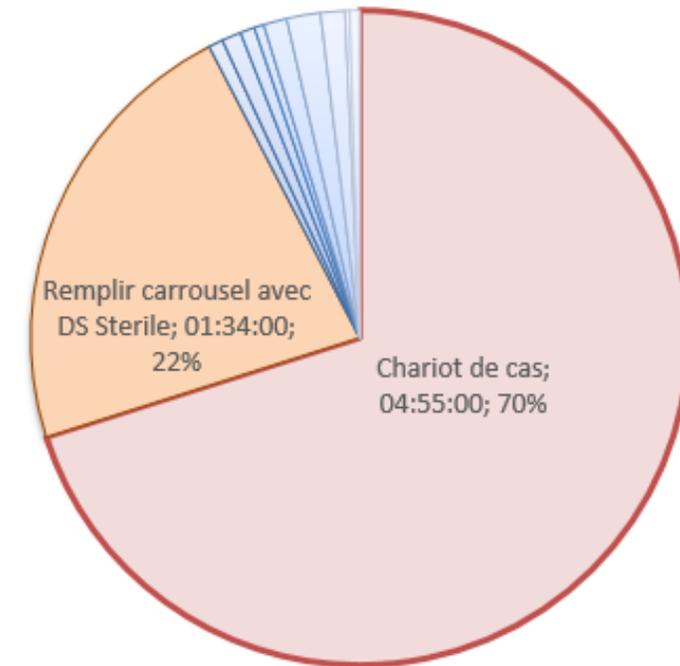


Étude temps

Principales activités du quart de soir

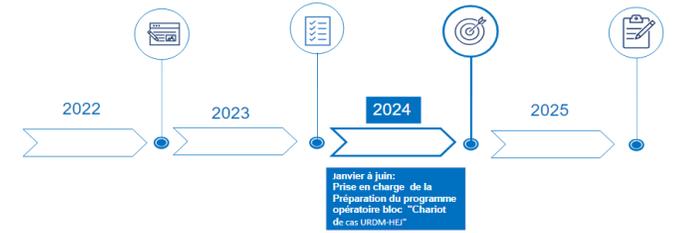
- Préparer Chariot de cas – programme opératoire
- Remplir carrousel avec DM stérile
- Chercher matériel DM – DM situé au chariot stérile - URDM
- Réceptionner matériel de retour du bloc
- Réceptionner appelle téléphonique du bloc – Chariot d'urgence
- Chercher matériel dans le chariot de retour du bloc
- Remplir carrousel DM retour du bloc
- Personnel bloc – sortie unitaire matériel carrousel
- Apporter DM urgent au bloc
- Personnel URDM – sortie unitaire matériel carrousel
- Remplissage fournitures -Chercher matériel au 3e étage

Principales activités du quart de soir.



Optimisation

Prise en charge des chariots de cas

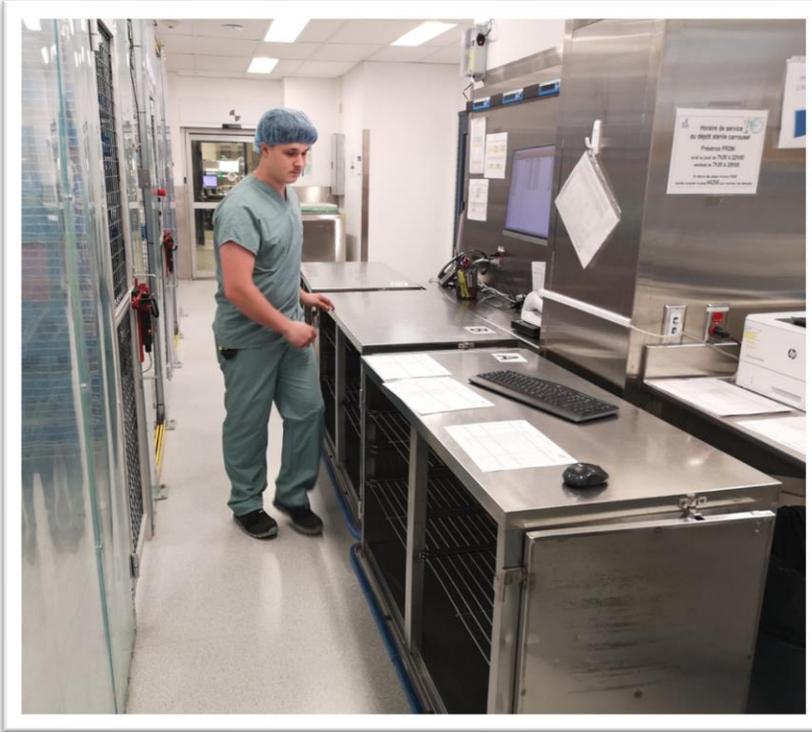
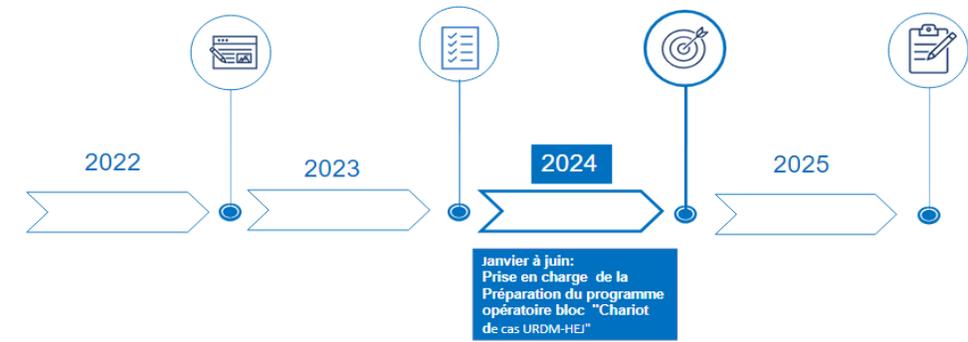


Identification des pistes d'amélioration

- Commencer le programme opératoire vers 19h00;
- Identifier les dispositifs médicaux critique moins quantité;
- Standardiser le plan de formation:
 - la gestion du carrousel;
 - la préparation du programme opératoire par chariots multiples;
 - la préparation des chariots d'urgence;
- Concevoir un module de commande à partir des salles du bloc.



Prise en charge des chariots de cas par la logistique



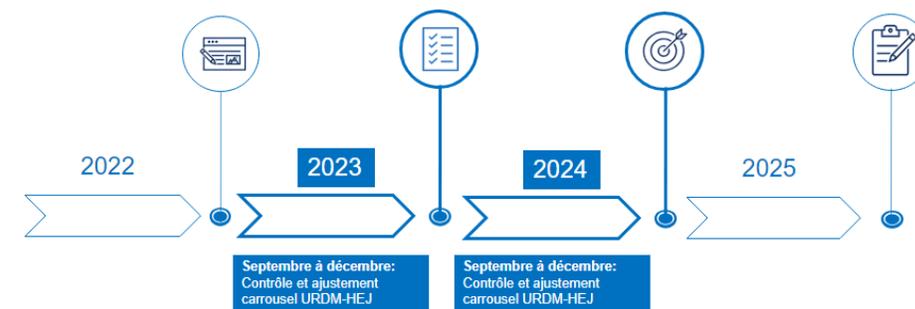
Implantation de l'amélioration

- Déploiement d'un magasinier;
- Couverture de soir de 15h30 jusqu'à 00h00;
- Préparation de chariots multiples;
- Complétion du programme opératoire dans sa totalité;
- Chariots de cas complets (0 items manquants);
- Service rapide pour les commandes unitaires à partir de salles;

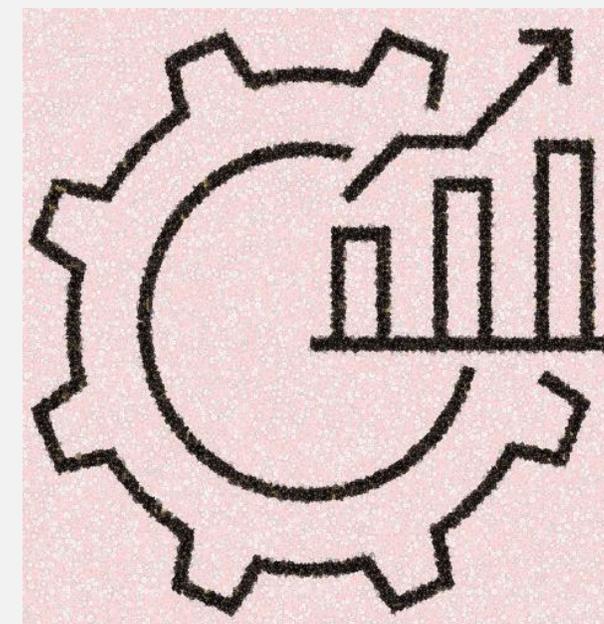


- Démarche d'acquisition des chariots d'intervention;
- Priorisation des DM dans la trajectoire de retraitement.

Suivi et ajustement du processus et des outils



- Réattribution des tâches aux magasiniers du quai réception;
- Mise à jour automatique des données pour le processus BO;
- Produits en consignment: "sutures" ajoutés au processus de commandes automatisées;
- Lissage des horaires:
 - 3 Journées de plus de commandes;
- Processus de validation des dates de péremption des dispositifs médicaux;
- Formation continue :
 - magasiniers remplaçants;
 - nouveaux employés URDM.



Résultats et bénéfices obtenus

Résumé des enjeux soulevés initialement

Visibilité de l'inventaire en temps réel	
Réduction importante du temps consacré à la gestion des commandes et à la réception du matériel	
Homogénéité dans le temps de préparation du programme opératoire	
Horaire permettant à l'opérateur d'accomplir toutes les tâches du secteur	
Ajustement de l'inventaire permettant l'optimisation des espaces de stockage et préservant l'intégrité des produits	
Bonification d'offre de service logistique /URDM pour l'équipe du bloc opératoire	
Réduction du nombre d'items manquants lors de la préparation initiale	
Réduction du volume d'interruption des sorties unitaires dans le dépôt carrousel par le bloc opératoire	



Facteurs de succès

- ❖ Communication transparente entre les équipes URDM, Bloc et logistique;
- ❖ Budget pour le développement de la commande automatisée carrousel “copilote”;
- ❖ Collaboration inter-équipes URDM / logistique;
- ❖ Système des cartes de préférence informatisées (GIC);
- ❖ Gestion du changement (prise en charge progressive des processus) et délégation progressive des tâches;
- ❖ Maîtrise de l'URDM et le désir de partage des connaissances avec la logistique;



- L'optimisation a permis de réinvestir le temps gagné dans l'activité de retraitement des dispositifs médicaux;
- Désir de l'URDM de rester impliqué dans les activités du carrousel;
- Reconnaissance des expertises de chaque équipe.

Vers l'avenir 2027



Nos attentes vis-à-vis du système automatisé NCH

Picking et remplissage en simultané

Majeure capacité de stockage

Autogestion des espaces de stockage

Plus ergonomique

Ajout et retrait des produits sur suggestion du système

Plus précis, moins d'erreurs d'inventaire

Moins de ressources requises

Plus rapide

