

Volume 16, Issue 1/2014 - French

Executive Summaries

Interview : Pr Schubert

Le professeur Hans-Joachim Schubert, directeur général du centre hospitalier du nord et président du comité scientifique luxembourgeois, a joué un rôle clé dans l'élaboration du programme du congrès 2013.

Il a aussi avec beaucoup de justesse, résumé les points principaux du congrès dans un discours de clôture. Notre rédactrice Lee Campbell a interviewé le professeur pour en savoir un peu plus sur sa perception des choses.

Pr Schubert a trouvé intéressant de voir que les situations dans plusieurs pays européens sont similaires. C'était une opportunité aussi d'apprendre comment certains pays ont déjà fini les premières grandes étapes de la réorganisation de leur système de santé, leur vision de l'hôpital et de la médecine ainsi que l'énorme potentiel de certaines nouvelles solutions de coopération entre différents acteurs du système de santé.

La flexibilité était une valeur récurrente et Schubert soutient le fait qu'il n'y a pas de solution unique. Faire certains changements demandent du temps et cela doit débiter par la direction.

Avec des ressources de plus en plus limitées, une plus grande concurrence et des patients mieux informés et exigeant, cela nous force à nous concentrer davantage sur le patient avec un système effectif. Vu le changement dans les remboursements et les possibilités croissantes de soigner un patient hors de l'hôpital, sa vision c'est de se concentrer sur le nombre de patients traités avec son indice moyen et non sur le nombre de lits.

Une pharmacie hospitalière Innovante: Organisations, compétences et imagination.

Le président de l'association européenne des pharmaciens hospitaliers, professeur Roberto Frontini parle des innovations mais aussi du prochain congrès annuel de l'AEHP. Pour Mr Frontini, l'innovation dépend beaucoup de l'environnement qui l'entoure.

Ce qui est innovant dans un pays peut paraître courant dans un autre. L'idée est de prendre chaque étape l'une après l'autre, d'aller toujours de l'avant, et d'être en constante progression.

Le succès de l'innovation dépend beaucoup de l'imagination, des compétences et de l'organisation. Nous avons besoin d'une vision, de bons outils, mais aussi d'une éducation qui permettrait de donner du relief à cette vision.

Mr Frontini s'inquiète des pseudos-innovations sur le marché et affirme que l'industrie doit apporter de nombreuses réponses en termes de données et de coûts. Les récentes innovations en pharmacie ne sont pas seulement des nouvelles technologies telles que les codes-barres. Selon lui, un changement des mentalités et une collaboration plus rigoureuse sont les clés des récentes innovations.

Des soins fondés sur des données probantes au pilotage des données de la chaîne d'approvisionnement

La gestion des stocks de médicaments et des livraisons des pharmacies hospitalières est une tâche compliquée.

Il peut y avoir des milliers de médicaments répertoriés, ils ont des durées de conservations différentes et les demandes varient constamment. La disponibilité des médicaments est essentielle dans la capacité d'un hôpital à fournir les soins nécessaires aux patients, au bon moment et avec efficacité.

L'enquête à grande échelle menée par l'association américaine des hôpitaux démontre que l'impact d'une mauvaise gestion affecte non seulement les dépenses (dues
© For personal and private use only. Reproduction must be permitted by the copyright holder. Email to copyright@mindbyte.eu.

aux gaspillages et pénuries) mais aussi les soins des patients et l'utilisation des ressources. Les pharmaciens passent en effet souvent trop de temps à répertorier et gérer les livraisons au détriment des patients. Une large source de données est disponible pour clarifier la gestion des stocks de manière plus intelligente. Le défi est de prendre une large quantité de données et de les transformer en information utile pour mieux comprendre et prévoir la demande. Aussi, il est nécessaire d'établir une évaluation de performance de la chaîne d'approvisionnement.

Une analyse de ces données offrira de nouvelles opportunités pour améliorer le contrôle des coûts, des stocks tout en se focalisant sur la santé du patient. Une pharmacie hospitalière innovante: Organisations, compétences et imagination. Des soins fondés sur des données probantes au pilotage des données de la chaîne d'approvisionnement

La chambre du patient en 2020

Le projet NXT Santé 2020 est un projet de collaboration qui vise à améliorer le confort des patients et optimiser les performances des soignants. Ce projet américain répond aux défis les plus courants, en particulier la sécurité, les incompréhensions dans les soins et le travail inefficace.

Un des éléments essentiels de sécurité est l'utilisation de surfaces non poreuses pour améliorer la « propreté » et la fabrication de solutions antimicrobiennes pour réduire l'hépatite auto-immune. Pour sécuriser les trajectoires, des barres d'encrages rectilignes continues du lit à la toilette ou la douche ou des systèmes anti dérapage autour de la douche.

La tablette du lit combine tablette classique pour repas avec de l'autre côté un outil de contrôle de lumière, température, en fonction des préférences du patient. Cette tablette donne aussi accès à de nombreuses applications en télémédecine pour accompagner le patient pendant son hospitalisation et suivre le patient après son départ.

La chambre du patient 2020 améliore ainsi la qualité des soins fournis, réduit les coûts opérationnels et permet d'optimiser l'efficacité du travail.

Surveiller les équipements afin de réduire les coûts énergétiques.

Les architectes et les ingénieurs ne connaissent pas les demandes énergétiques et de la manière dont sont utilisées les différents équipements médicaux, à l'exception de quelques grandes unités radiologiques. La majorité des équipements hospitaliers sont uniquement du domaine des professionnels de la santé.

Dans les grands hôpitaux souvent complexes, ce manque de connaissance mène à des problèmes de mesure des besoins électriques, de chauffage et de refroidissement et perdent la possibilité de stocker ou recycler la chaleur gaspillée.

Les résultats préliminaires de l'étude indiquent qu'un changement du système de livraison énergétique pour une livraison « sur demande » réduirait considérablement la consommation d'énergie dans les hôpitaux. Les fournisseurs peuvent réduire cette consommation en choisissant des processeurs et des écrans de faibles puissances en provenance de leurs matériels technologiques les plus avancés. Les équipements à haute puissance doivent être surveillés de façon automatique comme les stérilisateurs à haute pression. De ce fait l'équipe technique peut être alertée lorsque l'équipement a excédé sa durée d'utilisation prédéterminée et peut donc enquêter.

L'ensemble de ces stratégies peut être complété avec des programmes de sensibilisation et de bonnes habitudes à prendre telles que éteindre les équipements non nécessaires en fin de service.

Focus : Italie

La caisse primaire maladie italienne a subi de nombreuses réformes. Depuis 1999, de nombreuses mesures législatives ont été prises avec le but de maîtriser les dépenses de santé plutôt que d'améliorer le système. Une récente mesure requiert que les régions et les provinces autonomes doivent soit fermer soit ramener le nombre total de lits à 3 pour 1000 habitants pour les cas les plus graves et à 7 pour 10000 pour les autres.

Les ressources récupérées des hôpitaux, suite à la réduction des lits d'hôpitaux, peuvent être redirigées vers des services de prévention et en particulier pour les services de soins immédiats. Cependant, plusieurs experts ont fait part de leurs inquiétudes concernant la viabilité du système de santé et appellent fortement à de nouvelles réformes.

ANMDO, l'association nationale des directeurs médicaux d'hôpitaux qui représente la gestion médicale à la fois des scientifiques et des syndicats joue un rôle important de consultant par rapport à la réforme du système de santé italien.

Published on : Thu, 10 Apr 2014