SRAL 2014

Le processus idéal d'achats : point de vue de l'ingénieur biomédical

Sommaire

Présentation hôpital Neuchâtel – ingénierie biomédical

1. Gestion des achats

- Investissement et exploitation focus bloc opératoire
- Processus d'achat
- Les interfaces
- Et après l'achat ...
- 2. Quelques exemples échecs et réussites

Présentation HNE

- 7 sites dont 2 sites de soins aigus
- 450 lits dont 307 de soins aigus
- Plateau technique
 - 2 blocs opératoires (8 salles + 3 salles) + 2 services de soins intensifs
 - 2 services d'imagerie + salles os/poumon sur sites périphériques et échographie
 - 1 service de radiothérapie
 - 1 service de médecine nucléaire

Ingénierie biomédicale - missions

Mission : bonne gestion du parc des équipements médicaux ... pour des utilisateurs (des patients !)

- Maintenance et bon fonctionnement du parc (accessoires)
- Etablissement d'un plan d'investissement et mise en oeuvre selon réglementation et stratégie institutionnelle
- Matériovigilance
- Gestion budgétaire invest. et exploit.

Environ 5'000 équipements actifs GMAO

Ingénierie biomédicale - effectifs

- 1 ingénieur chef de service
 - · Pilotage équipe et politique maintenance
 - · Mise en place et mise en œuvre du plan invest.
 - · Gestion des projets et budgétaire Matériovigilance
- 1 ingénieur biomédical
 - Gestion des projets
 - Pilotage GMAO
- 1 chef d'équipe de maintenance
- 6 techniciens de maintenance

Outil principal => GMAO

- Investissement et exploitation : 2 modes différents d'achats
 - Investissement
 - Projets montant ≥ CHF 10'000 <u>ou</u> Equipements faisant l'objet d'un amortissement
 - Temporalité achat +/- longue
 - Interfaces multiples
 - Processus encadré, en interne et du fait du code des marchés (procédures sur invitation, appel d'offres ouvert ...)

- Investissement et exploitation : 2 modes différents d'achats
 - Exploitation
 - Montant ≤ CHF 10'000 (petit équipements) ou non amortis (réparations, prestations)
 - Temporalité courte
 - Typologie variée (prestation de maintenance, contrat, accessoire, location, pièces détachées)
 - Processus direct service utilisateur Biomed => plus rapide

- Les achats d'investissement en quelques chiffres
 - Montant annuel env. 7 MCHF
 - Pour le bloc opératoire = CHF 560'000 (2013) = 8%
 - CHF 1'695'000 (2014) = 24%
 - Nombre de projets totaux : 67 (2013) 77 (2014)
 - Pour le bloc opératoire = 7(2013) 17(2014)
 - Projets de 10'000 à 800'000
 - Durée du projet : de quelques semaines à plusieurs mois (voire années).

Achats d'investissement 2013 bloc op.

2013	
Cysto-urétroscope bloc op / poli gynéco - Storz (Anklin)	5'326.80
6 moniteurs et centrale de surveillance salle de réveil + 2 écrans report + 3 moniteurs B650 salles induction + câblage	225'587.55
Instrumentation : Plateaux ORL (2 MLS + 8 plateaux pédiatrie)	58'049.80
Optique TEM	28'008.70
Neuromonitoring	33'519.30
Arceau de radioscopie vasculaire Philips	154'492.50

Achats d'investissements 2014 bloc op.

2014	
Injecteur de produit contraste bloc op endoprothèses	31'509.00
Eclairages opératoires	200'000.00
Cystoscope Pédiatrique (Dr Birraux)	11'398.55
Tour de vidéo chirurgie (3) - Commencer à positionner la 3D à partir de 2015	106'155.00
Pompes de laparoscopie (2)	20'000.00
Vidéo-rhino-laryngoscope CMSO	17'350.00
Shaver	25'000.00
Bras de distribution Marcel Blanc	142'640.15
Eclairages opératoires Eurofin Surgiris	141'998.90
Routing vidéo	401'276.05
Instrumentation : plateau orthopédie périarticulaire (fémur proximal)	40'000.00
Instrumentation : plateau VATS chirurgie vasculaire	64'282.84
Instrumentation : écarteur autostatique	15'000.00
Instrumentation : plateau résection vessie	15'000.00
2 mannequins de simulation pour les ALR (péridurale et rachianesth)	10'000.00
Tables d'opérations (3 salles)	441'156.07
instrumentation : écarteur plateau césarienne (6)	12'000.00

- Les achats d'exploitation en quelques chiffres
 - Montant annuel exploitation parc équipements :
 CHF 3'368'000 (environ 50% du budget investissement)

Montant	Type	Bloc op.
2'163'000	Contrats maintenance	169'821 (8%)
700'000	Prestations de maintenance (dont pièces)	54'470 sur 4 mois Sur un total de 250'268 => 22%
500'000	Petit matériel	83'300 sur 4 mois (instrum. = 24'216) Sur un total de 190'424 => 44%
5'000	Location (VAC, escarres)	/

Instrumentation - focus

18.01.2014	A5690 - pince à préhension, porte-aiguille, 5*330 mm, droite	3'478.1400	3	Olympus
12.03.2013	instrumentation MLS ORL	4'917.7800	1	Anklin
21.03.2014	CEV9625-1 RS pince atraumatique de Johann mors fenêtrés 20 mm, démontable, rotative, diam 5 mm modèle long (obésité)	1'856.5200	1	Piota
	2 plateaux de petite suture (rempl plateaux perdus)	1'250.1000	1	Marcel Blanc
21.03.2014	pincettes chirurgicales (BD541R * 5 - BD561R * 7)	250.0200	1	Marcel Blanc
02.05.2014	60WK544995T - applicateur clips taille L Teleflex	3'456.0000	2	Fumedica
02.05.2014	60WK544990T - applicateur clips taille XL Teleflex	3'456.0000	2	Fumedica
02.05.2014	60WK544130T- extracteur clips taille L/XL Teleflex	3'456.0000	2	Fumedica
25.03.2014	JG303R - set de vis et boulon	41.6880	20	Marcel Blanc
12.03.2014	ER072R pince à biopsie de SEIDL 2.0 mm forme gothique	737.1540	1	Marcel Blanc
12.03.2014	EM711R écarteur de Kogan a/crémaillère 24 cm	856.2240	2	Marcel Blanc
12.03.2014	ET315R pince post-abortum de Winter crbe avec crémaillère 290 mm	460.4040	2	Marcel Blanc

Les achats en ingénierie biomédicale - bloc op

- En résumé:
 - Le bloc opératoire est un « client » important
 - Le bloc opératoire est un « client » spécial!
 - Multiples interlocuteurs Chirurgiens, ICUS infirmières(ers), Stérilisation
 - · Milieu « cloisonné » malgré la proximité du lieu ...
 - Les demandes d'équipements ne sont pas toujours prioritaires ...

Processus d'achat pour le bloc - Méthodologie

Achat d'équipement (investissement ou exploitation) – préalable :

Un bon achat se prépare en amont!

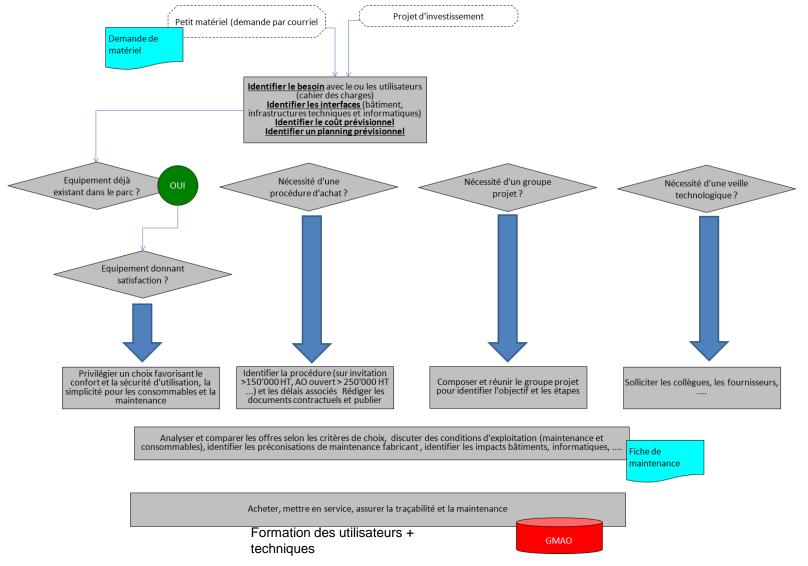
Bonne connaissance des utilisateurs et du parc = bon démarrage

Passer du temps dans le bloc opératoire ... et devenir un partenaire visible et pertinent

Processus d'achat pour le bloc éviter les achats « inutiles » ou non connus

- Achat inutile = matériel peu ou mal utilisé, engendrant des coûts importants
 - Pouvoir temporiser les demandes pour des matériels high tech pour lesquels le recul n'est pas suffisant C'est parfois possible, parfois pas ...
 - Eviter autant que possible les prêts => souvent très coûteux en consommables ... et non connus par le biomed => risque de ne pas faire de maintenance

Processus d'achat (pour le bloc) - Méthodologie



Achats - gérer et simplifier les interfaces

Elles sont nombreuses pour le bloc opératoire :

• En interne au bloc opératoire :

Il est toujours difficile d'avoir un référent unique

Les ICUS chirurgie et anesthésie sont des alliés précieux => trouver avec elles (eux) la bonne méthode d'échange d'informations

Il n'y a pas de méthode universelle ... Prendre un temps d'échange régulier dans le bloc / commission achat / ...

Etre également visible pour les chirurgiens ... L'essai de nouveaux équipements est souvent une bonne occasion

Achats - gérer et simplifier les interfaces

- En externe au bloc opératoire :
- Services achats (consommables): travailler en bonne intelligence, se connaître, se transmettre les informations
- L'équipe technique biomédicale : transmettre les informations nécessaires à la bonne maintenance
- Les fournisseurs : connaître les contacts pour disposer des mêmes informations
- La stérilisation : trouver la façon simple de traiter les besoins en instrumentation (par délégation, ...)

Après l'achat

- C'est le début de l'exploitation de l'équipement
- Si achat bien préparé, il se caractérise par une exploitation facilitée (SAV fiable, connu ...)
- Parfois il n'est pas possible de disposer d'un SAV en Suisse ...
- On s'arrête rarement pour mesurer l'intérêt d'un équipement (si pertinent ...)

Quelques exemples : 2 « échecs »

- « Echec 1 » : générateurs (US, HF)
 - Demande de différents chirurgiens pour ForceTriad, Thunderbeat, GEN11
 - Essai de discuter pour harmoniser ... et limiter les générateurs différents (sécurité d'utilisation, consommables, maintenance)
 - Pas de consensus possible avec les chirurgiens ... risque de conflit
 - Discussions directes des chirurgiens avec les fournisseurs
 - Choix final avec direction de valider les demandes (CHF 90'000) ...

Quelques exemples : 2 « échecs »

- « Echec 2 » : injecteur produit contraste endoprothèses
 - Demande insistante chirurgien suite à une programmation répétée de cas et à une menace de refus de prêt par nos fournisseurs ...
 - Validation du projet selon chiffres activités donnés et achat suite à essais

Depuis achat => pas d'utilisation (CHF 35'000)

Heureusement, la validation de cet injecteur était aussi liée au remplacement d'un injecteur vasculaire en radiologie

Réussites: tout le reste!!

- Globalement : très peu de mauvais achat (mais on retient souvent ces derniers ...)
- Sur le nombre des achats réalisés, dans la mesure ou l'ingénierie bioméd. garde une gestion transversale du parc, et une veille technologique, on peut rester un bon partenaire
- Le problème majeur partagé par tous est le manque de temps Il faut donc établir une relation de confiance

Une réussite sur le plan économique en gardant un choix 100% utilisateurs : pacemakers et défibrillateurs implantables – CHF 600'000 d'économie sur un CA de 2'000'000 / an

- Composition d'un mini-groupe : 1 cardiologue, 1 chirurgien, ingénieur biomed
- Définition objectif : choix de 3 partenaires industriels en fonction de l'activité annuelle (100 PM / 15 déf.)
- rencontres industriels, 1^{ère} offre, classement avec groupe, négociation d'une 2^{ème} offre et validation pour 2 ans

Conclusion

• on doit:

- Prendre le temps de bien formaliser le besoin et rechercher si possible les données d'activité auprès des personnes ressources
- Garder une analyse globale : équipement / maintenance / consommables
- Rester à l'écoute et apporter un réel soutien aux équipes de soins (patients)

Merci pour votre écoute

Questions?