

Journée Régionale OMEDIT Nouvelle Aquitaine Guadeloupe Guyane

18 novembre 2025



L'automatisation du circuit du médicament, une démarche de sécurisation au service de la performance et du redéploiement des activités

Julie AZARD – Responsable du pôle Produits de santé, Pharmacie, Biologie – ARS NA

Antoine BROUILLAUD – Pharmacien Coordonnateur – OMEDIT NAGG

Emmanuelle QUEUILLE – Pharmacien – Centre Hospitalier Charles Perrens

01

AUTOMATISATION DU CIRCUIT DU MÉDICAMENT : PANORAMA ET ENJEUX

Dr Julie AZARD

Responsable du pôle produits de santé, pharmacie,
biologie

Direction de l'offre de soins
ARS Nouvelle-Aquitaine



Dr Antoine BROUILLAUD

Coordonnateur de l'OMEDIT NA
OMEDIT Nouvelle-Aquitaine



Introduction



- Définition : L'automatisation est l'exécution totale ou partielle de tâches techniques par des machines (Larousse), l'application de la technologie, des programmes, de la robotique ou des processus pour obtenir des résultats avec un minimum d'intervention humaine (industriel).
- Les technologies automatisées concernent plusieurs segments de la prise en charge médicamenteuse (PECM) en particulier :
 - au sein de pharmacie à usage intérieur
 - et dans les unités de soins
- Médicaments et dispositifs médicaux

Plan de la présentation

1. Panorama

2. Enjeux

3. Focus AAP national SESAME

4. Focus automatisation et
autorisation

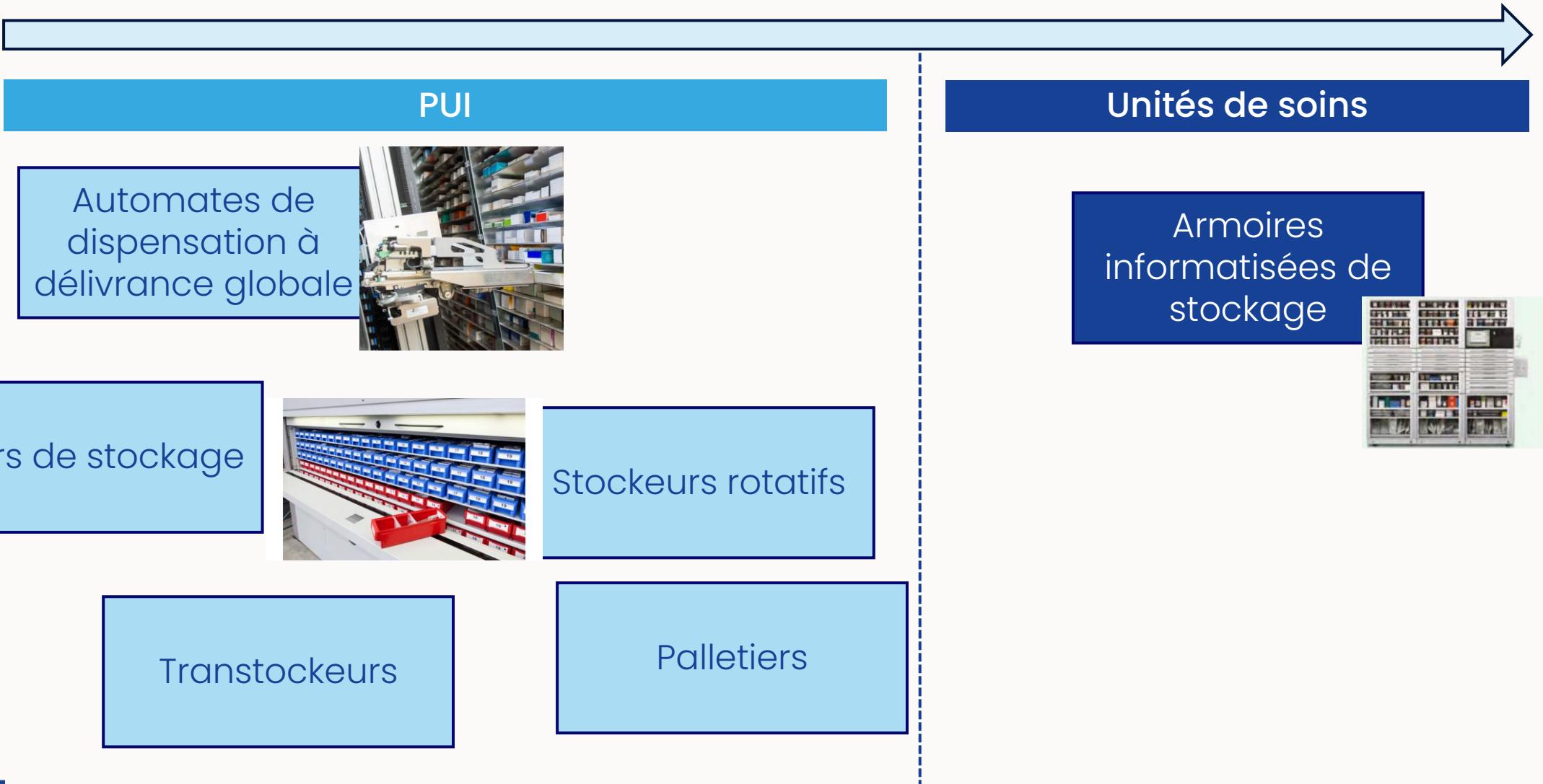
1. Panorama

Panorama des solutions d'automatisation en PUI – ANAP – Avril 2025



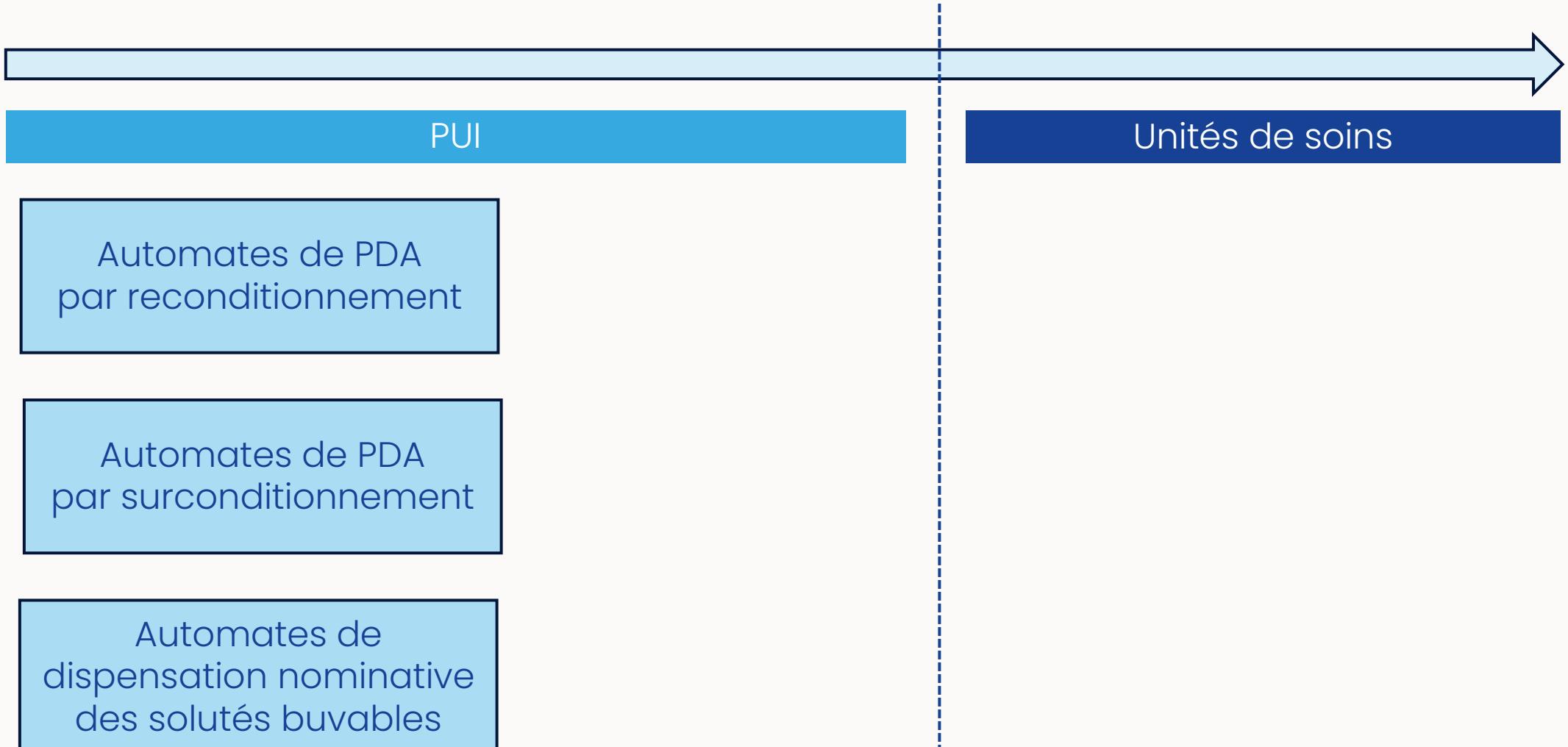
Panorama des solutions d'automatisation en PUI – ANAP – Avril 2025

Focus stockage, délivrance, dispensation



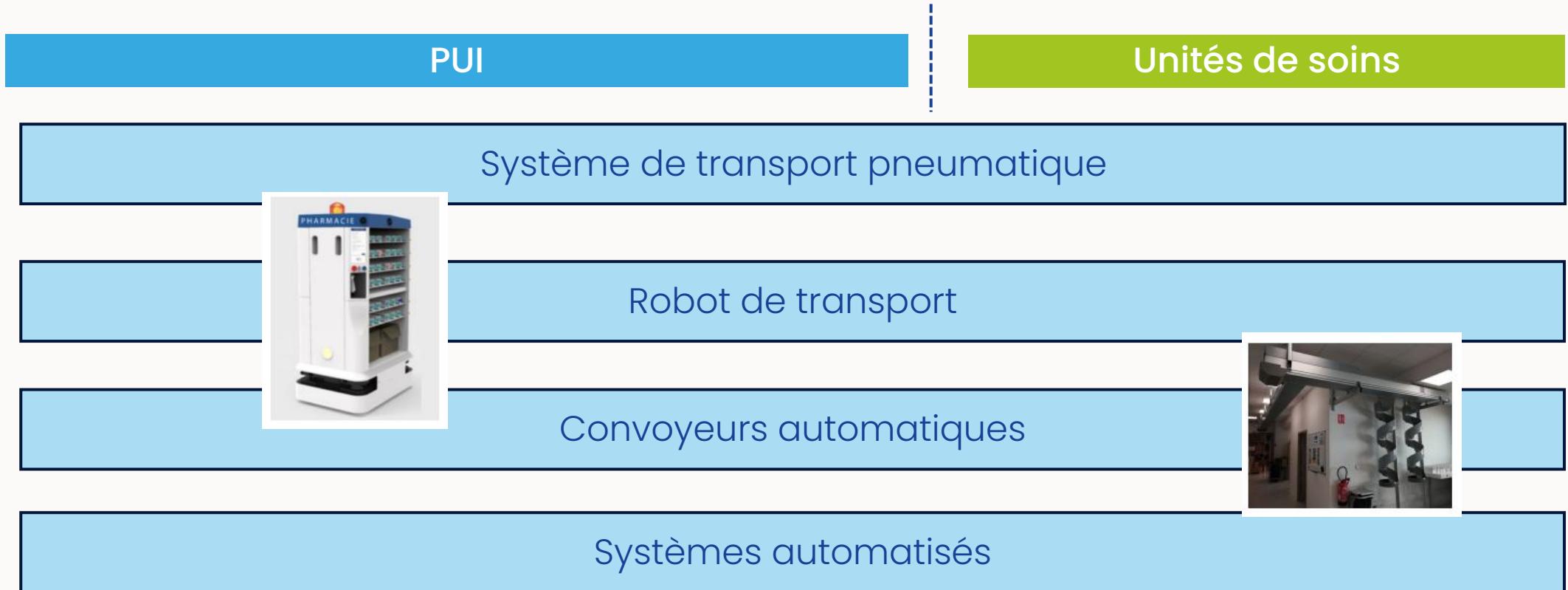
Panorama des solutions d'automatisation en PUI – ANAP – Avril 2025

Focus PDA



Panorama des solutions d'automatisation en PUI – ANAP – Avril 2025

Focus Solutions logistiques



1. Panorama

Analyse RESOMEDIT des données de la SAE relatives à la dispensation individuelle nominative et aux automates de stockage et de dispensation de médicaments en établissement de santé – Mars 2025 / enquête Cour des Comptes

Objectif

Répondre aux 2 questions suivantes :

% d'établissements de santé équipés de robots ou d'automates opérant le déconditionnement et le reconditionnement des produits de santé ?

• % d'établissements de santé (ou de nombre de lits d'hospitalisation) ayant recours de manière substantielle à la DDN, d'une part, et à la DJIN, d'autre part ?

Données analysées

Données SAE
(bordereau PHARMA : items A45/A47 14B/14C)

Période

Année 2022

Aide au stockage et à la dispensation			
La PUI bénéficie-t-elle d'automates pour :			
* le stockage et/ou la préparation de commande globale ?		A44	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
* la préparation de doses unitaires avec déconditionnement?		A45	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
* la préparation de doses unitaires avec surconditionnement?		A46	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
* la dispensation individuelle et nominative des médicaments (préparation des doses à administrer - PDA) ?		A47	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

	Établissement sanitaire		Établissement non sanitaire	
	B	C		
Nombre de lits (en HC) bénéficiant d'une dispensation individuelle nominative (DIN) journalière, hebdomadaire ou autres	14			

1. Panorama

Résultats

La PUI dispose-elle d'automates pour ...	
... la <u>préparation de doses unitaires avec déconditionnement</u> ?	... la <u>dispensation individuelle et nominative des médicaments</u> (préparation des doses à administrer – PDA) ?
Nouvelle-Aquitaine : 7,2 % (16 / 221)	Nouvelle-Aquitaine : 6,8 % (15 / 221)
France : 8,8 % (201 / 2 291)	France 8,4 % (193 / 2 291)

Taux de lits en hospitalisation complète desservis par la PUI
bénéficiant d'une dispensation individuelle nominative journalière, hebdomadaire ou autre
Nouvelle-Aquitaine : 51,9 % (25 441 / 49 020)
France 56,2 % (297 289 / 529 376)

Autres données nationales disponibles (SAE 2022) :

- Automate de stockage et de préparation de commandes : **7,9%**
- Automate de préparation de doses unitaires avec sur-conditionnement : **5,7%**

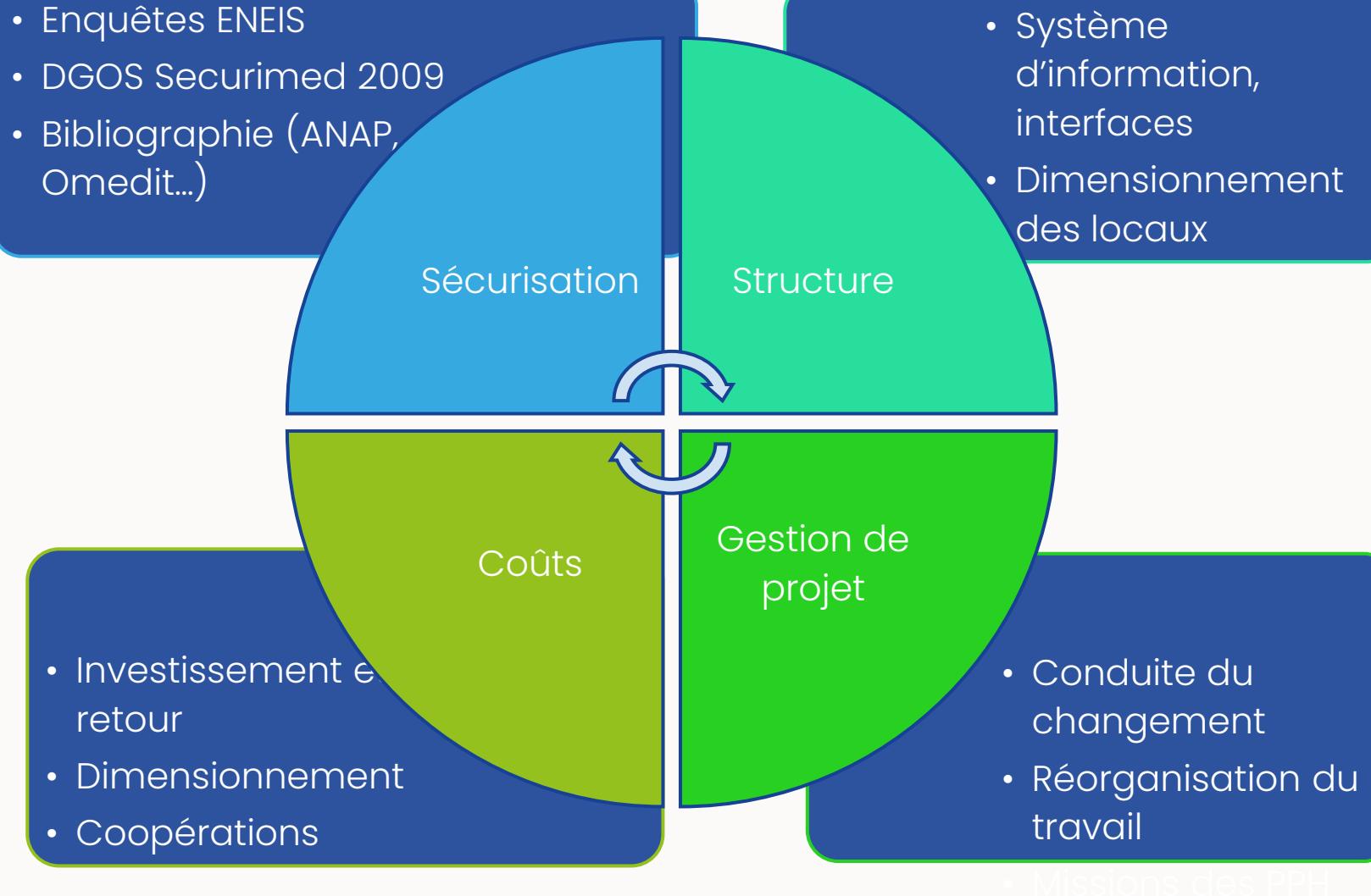
Source : NOTE D'INFORMATION N° DGOS/RI2/2025/42 du 15 avril 2025 relative à l'appel à projet national de soutien aux établissements pour l'automatisation du circuit du médicament et des produits de santé (SESAME)

1. Panorama

Campagne de ré autorisation des PUI 2019-2025

- Une majorité des établissements sans automatisation
- Des établissements équipés en stockeurs rotatifs
- Quelques établissements avec des armoires automatisées en unités de soins
- Moins d'une dizaine d'établissements ont automatisé la PDA
- Plusieurs projets PDA et dispensation globale

2. Enjeux



3. Focus AAP SESAME



NOTE D'INFORMATION N° DGOS/RI2/2025/42 du 15 avril 2025 relative à l'appel à projet national de soutien aux établissements pour l'automatisation du circuit du médicament et des produits de santé (SESAME)

- Programme destiné au soutien des établissements pour l'automatisation du circuit du médicament et des dispositifs médicaux stériles, sous la forme d'un appel à projet organisé en lien avec l'Agence Nationale d'Appui à la Performance (ANAP)
- L'objectif est d'apporter un soutien méthodologique et financier à des projets de réorganisation innovante des activités pharmaceutiques en vue de sécuriser et améliorer la qualité du circuit des produits de santé, de la prise en charge médicamenteuse, et de contribuer au bon usage du médicament, dans une démarche collaborative intégrant des équipements d'automatisation.
- En outre, un retour d'expérience sera organisé afin d'alimenter les connaissances dans le domaine, utiles dans le cadre de futurs programmes de déploiement

3. Focus AAP SESAME

Automates et robots destinés à optimiser et sécuriser le circuit des produits de santé, et principalement des médicaments et des dispositifs médicaux, au sein des établissements et en lien avec la pharmacie à usage intérieur (PUI) :

- Préparation de doses unitaires de médicaments
- Préparation de doses à administrer de médicaments dans le cadre de la dispensation individuelle nominative automatisée - PDA
- Stockage et délivrance globale automatisée (médicaments ou dispositifs médicaux)
- Autres équipements (ex : stockage sécurisé dans les unités de soin, dispensation des dispositifs médicaux stériles par intervention chirurgicale...)

Soutien au financement, doté d'un fonds de 20 millions d'euros, est destiné à l'acquisition des équipements de robotisation et d'automatisation, incluant :

- Le coût de la livraison, de l'installation et de la qualification.
- Les logiciels permettant leur fonctionnement ainsi que les interfaces nécessaires.

À hauteur de 50% maximum de leur prix d'achat TTC et dans la limite d'un montant qui sera déterminé en fonction du nombre de projets retenus.

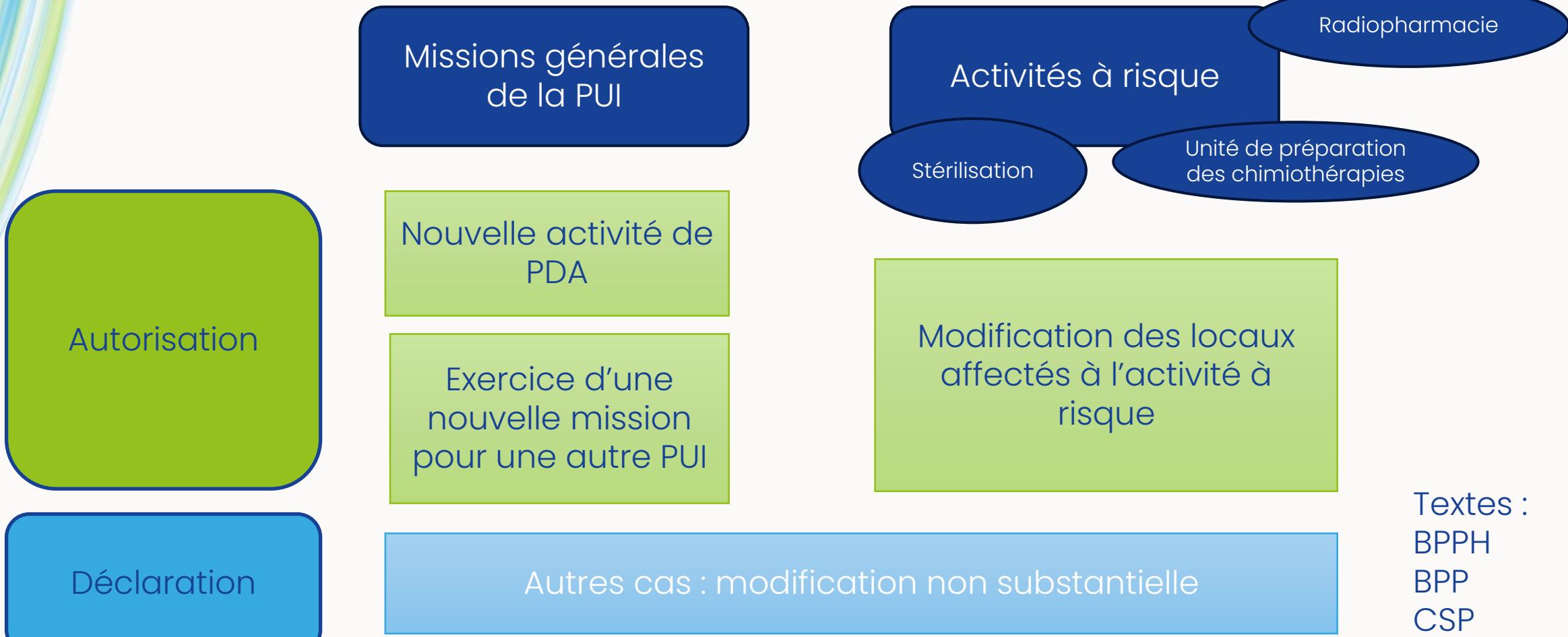
3. Focus AAP SESAME



Processus en cours :

- Dépôt des candidatures **jusqu'au 15 septembre**
- Avis consultatif **des ARS avant le 28 novembre 2025**
- **Conclusions du jury national courant du mois de décembre 2025**
- Le Ministère aura la **responsabilité de désigner les projets qui feront l'objet de l'accompagnement financier et du suivi**

4. Focus automatisation et autorisation PUI



Textes :
BPPH
BPP
CSP

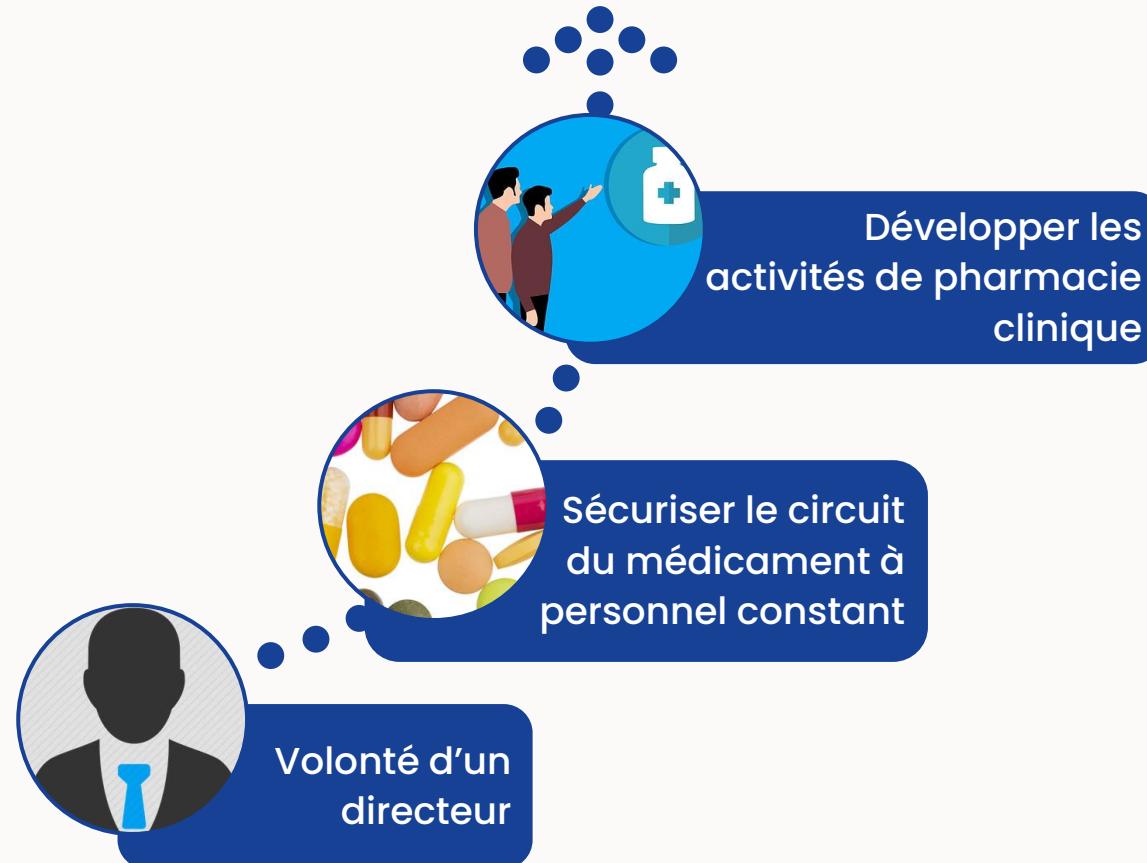
02

Retour d'expérience **CH CHARLES PERRENS**

Emmanuelle QUEUILLE
Pharmacien
Centre Hospitalier Charles Perrens

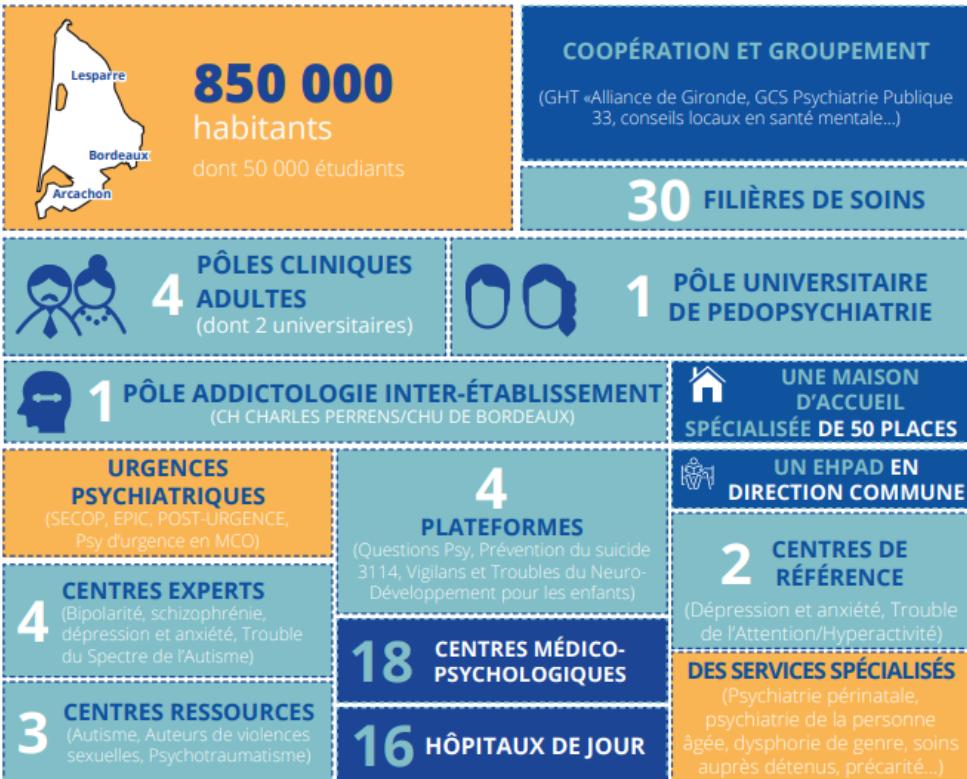


Contexte de la mise en place de la PDA au CHCP



Centre Hospitalier Charles Perrens

TERRITOIRE ET OFFRE DE SOINS



CHIFFRES D'ACTIVITÉ (2023)



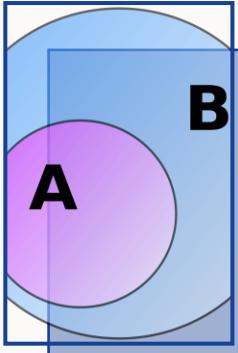
LE PROJET AU CHCP



Création d'un COPIL
pluriprofessionnel



Déplacement sur
d'autres sites



Définition de notre
périmètre



Quantification de
notre activité

Avantages et Inconvénients Déconditionnement VS Surconditionnement ?



DIN automatisée

Déblistérer

Surconditionner

Allergie croisée entre les médicaments

Stabilité des médicaments?

Pas de vérification du nom du médicament jusqu'à l'administration – opposition des soignants

Déchets importants



Matériel de transfert



MAS
1 fois par semaine



Unités de réhabilitation
+ Unités d'admission
pour le week-end

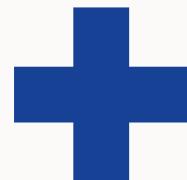


Unités d'admission
5 jours sur 7

Société retenue au CHCP

Comment cela fonctionne ?

1 ligne de coupe



2 lignes de cueillette



ACCED
210



Coupe



Identification



Découpe paramétrée



Mise en sachet et en boite
PASS



Cycle de nuit pour transfert
des boites en cueillette

500 doses/heure

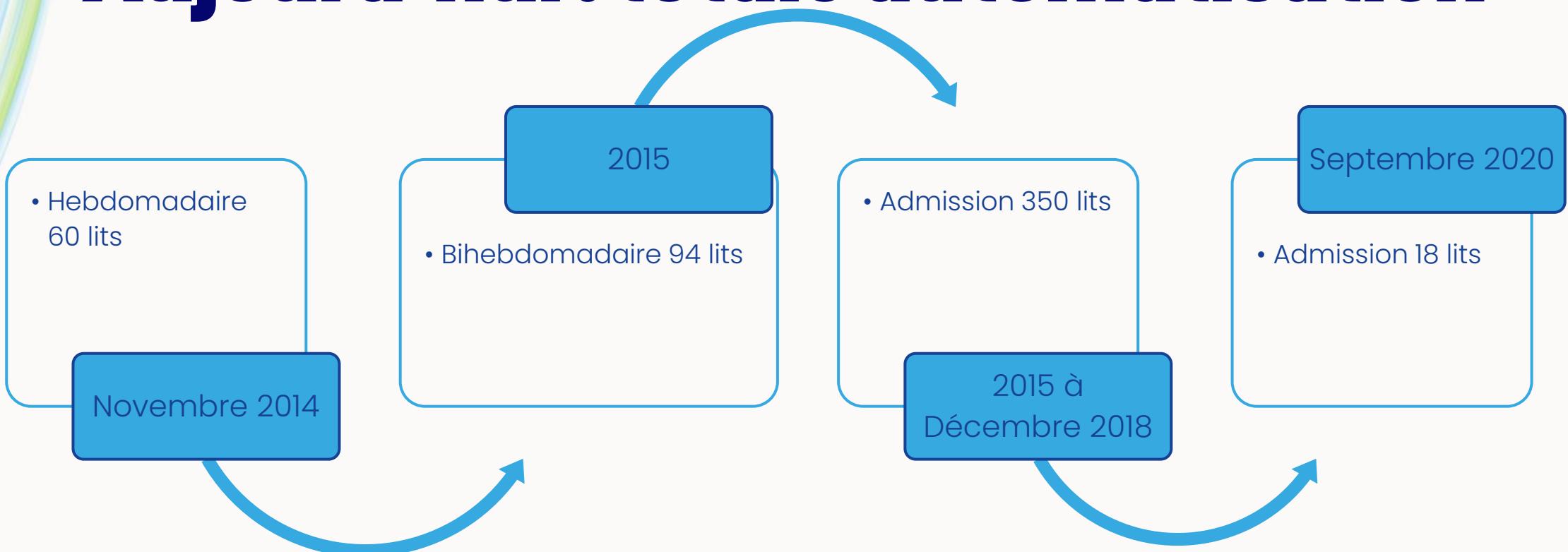
Cueillette



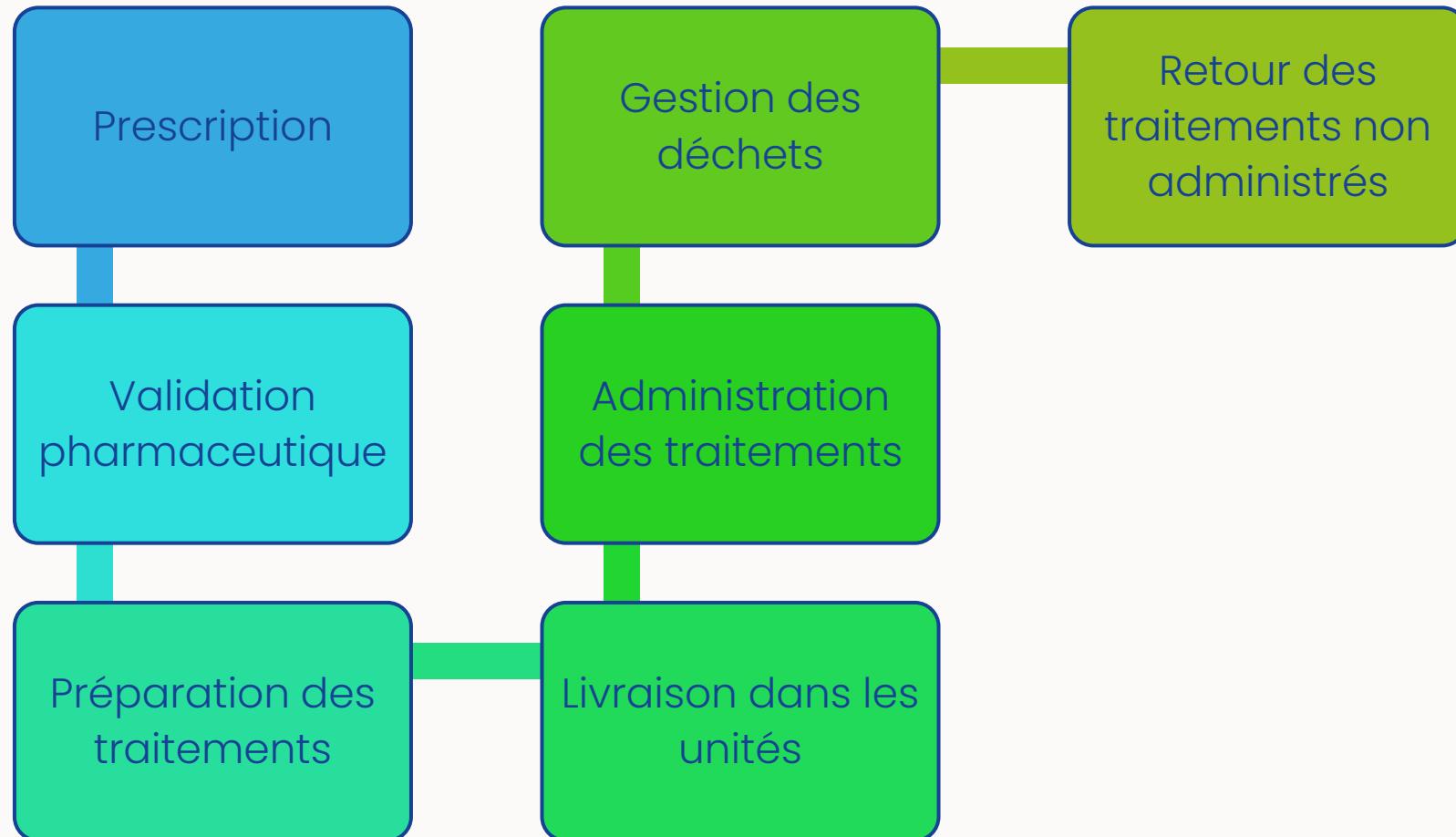
- Sortie de 8 piluliers sur un plateau
- Impression de 2 étiquettes par pilulier
- Formes orales sèches seulement
- Rajouts manuels + « Hors Livret » par PPH
- Double-contrôle sur rajouts manuels



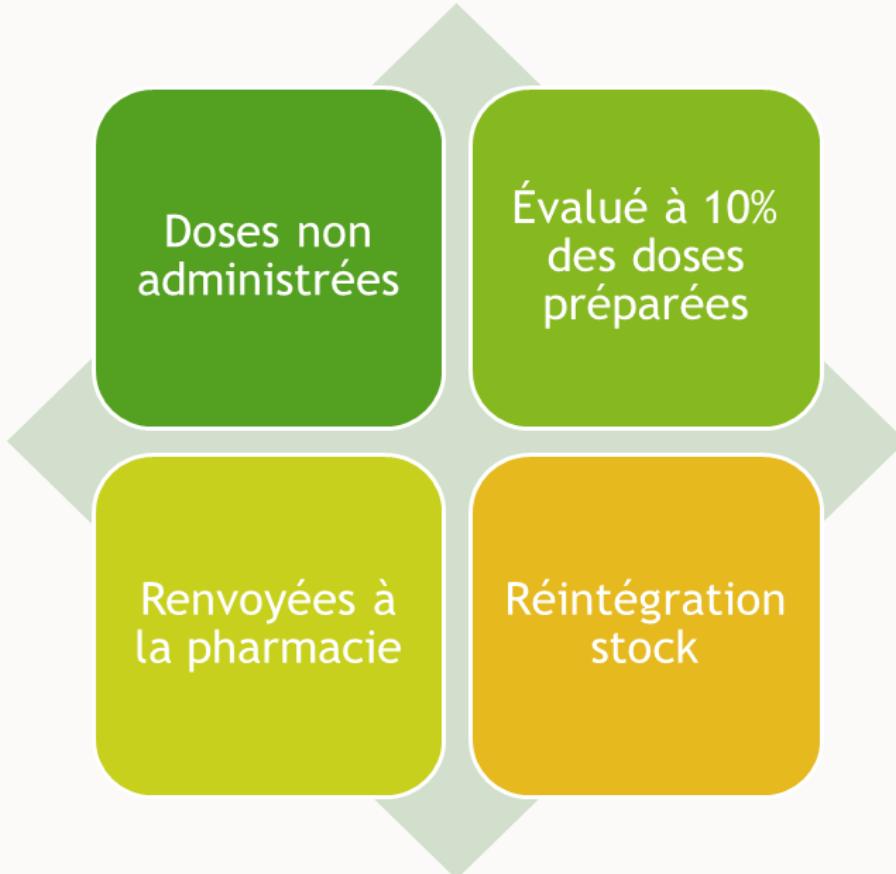
Montée en charge progressive Aujourd'hui : totale automatisation



Tout le circuit est impacté



Retour des médicaments



Procédure dégradée ?



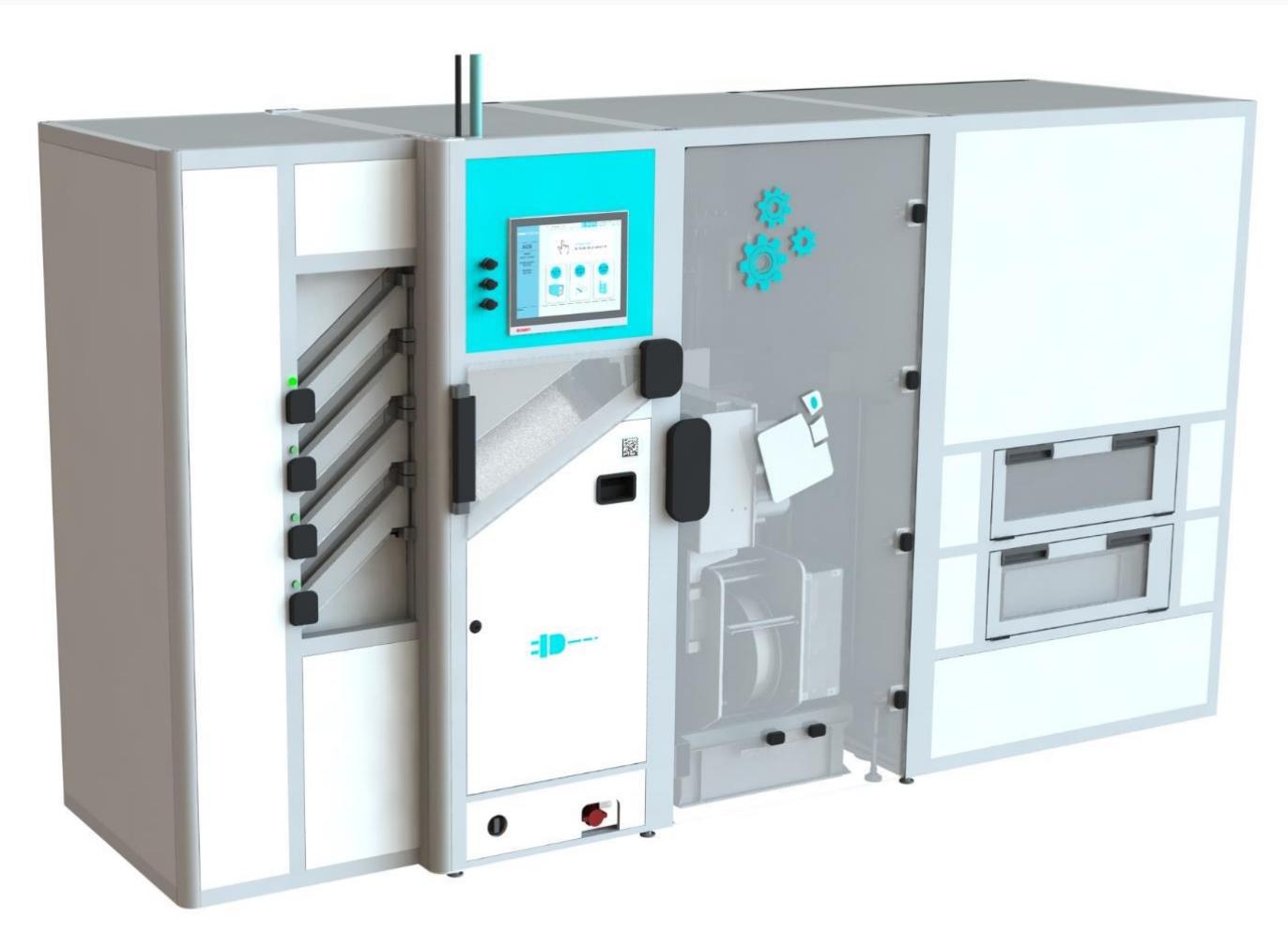
Pannes mécaniques

2 lignes de
cueillette + AIDE
CUT (si problème
sur la coupe)

Problèmes informatiques (interfaces)

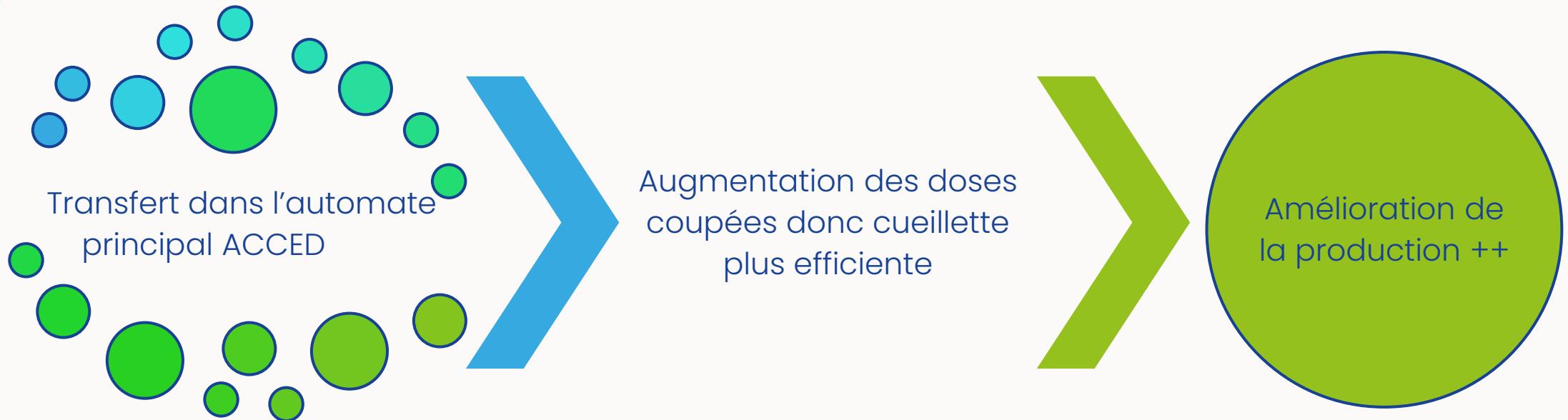
Possibilité de refaire
la production à
l'identique

AIDE-CUT



AIDE-CUT

Objectifs : surconditionnement de doses unitaires



Armoires pharmaceutiques sécurisées

Armoires sécurisées ASTUS

ASTUS - Armoire Sécurisée avec Traçabilité pour Unité de Soin



Armoires sécurisées ASTUS

OBJECTIFS

- STOCKER, SECURISER ET TRACER LA DISPENSATION DES MEDICAMENTS en dehors des horaires d'ouverture de la PUI

PARTICULARITES

- Nombre important de spécialités
- Interfacées avec le logiciel de prescription informatisé (DPI : Hôpital Manager (HM))

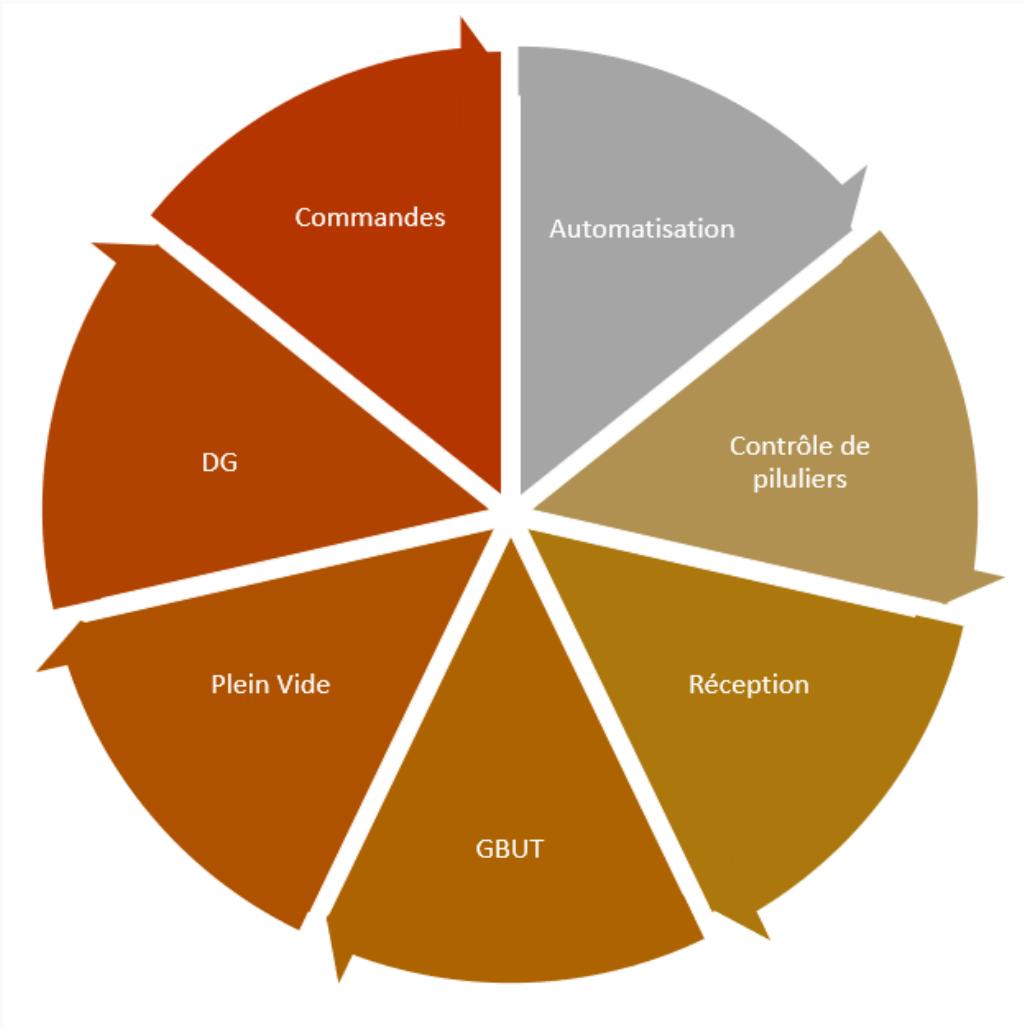
FONCTIONNEMENT

- Identification des IDE par badge professionnel
- Saisie de l'IPP du patient et de la spécialité à récupérer
- Le bac contenant le médicament s'éclaire
- Prélèvement du nombre de comprimés souhaités et validation.

Redéploiement des activités

Redéploiement des activités

Côté PPH

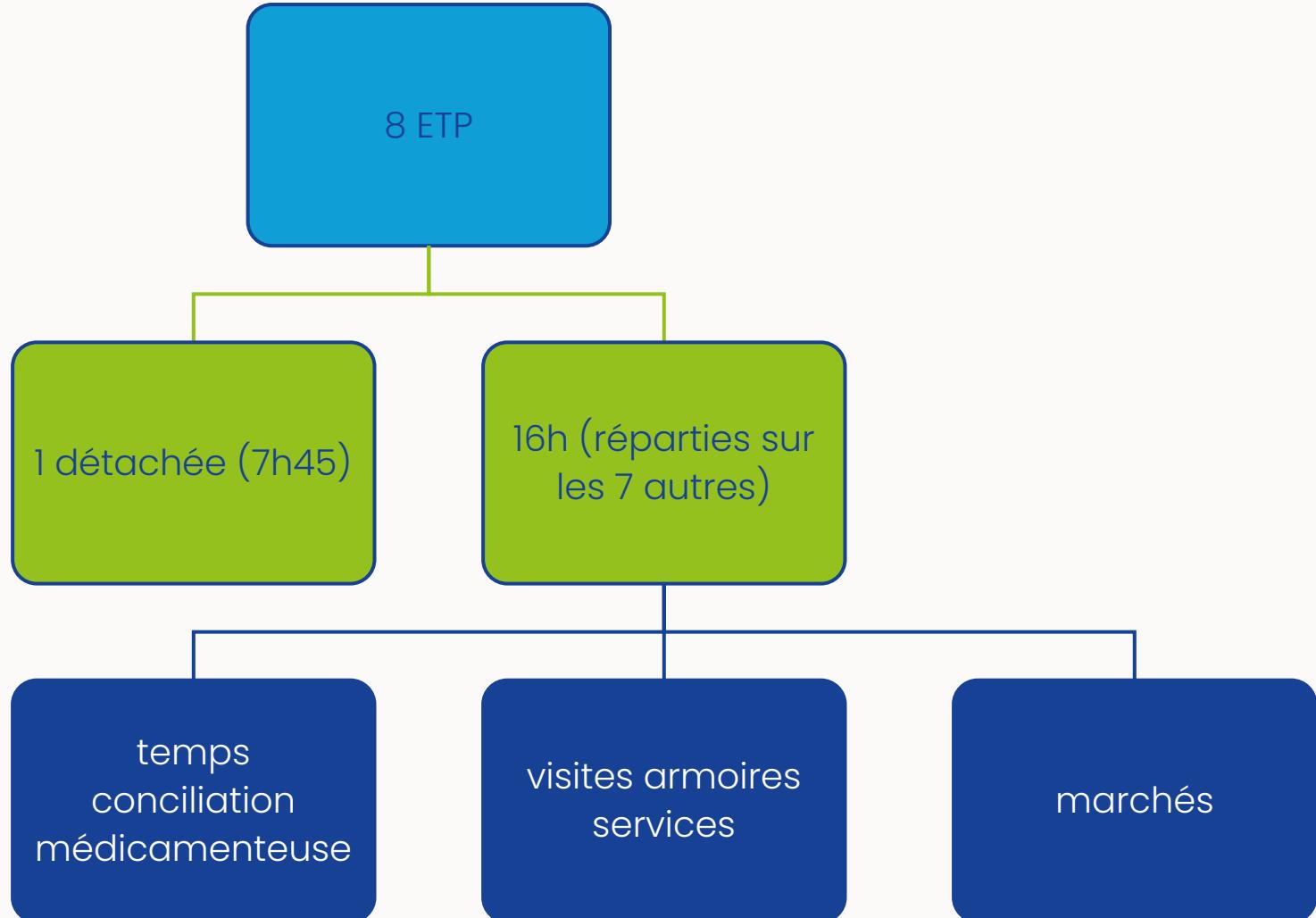


Redéploiement des activités



Centre Hospitalier
CHARLES PERRENS
Psychiatrie Universitaire • Bordeaux Métropole • Bassin d'Arcachon • Médoc

CÔTÉ PPH : Passage de 6,5 à 8 ETP en 11 ans



Redéploiement des activités : activités de pharmacie clinique



Conciliation
médicamenteuse



Analyse
pharmacothérapeutique
des prescriptions



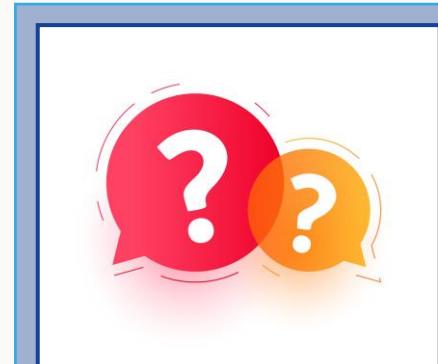
Renouvellement et
Adaptation des
Prescriptions



Participation aux visites,
staffs, RCP, revues de
prescriptions



Entretiens
pharmaceutiques



Information des
professionnels de santé
sur les médicaments



Education
thérapeutique

Redéploiement des activités

Côté Pharmacien – Déploiement dans les staffs médicaux

	LUNDI		MARDI	MERCREDI		JEUDI	VENDREDI		Validation sans staff
Emmanuelle	FALRET 9035	USAA/UPSILON 9048/9055		BSM 1 9002					USB-A 9056
Anne-Laure	RADAR 9053	U3 9016				C4 9023	HAD BSM 9006		
Anne	BSM 3 9003	ARGUIN 9064		RME 9075			U2 9014		
Solène	C6 9025			BSM 2 9005					
Bertrand	ADDICTO								
Philipine (Assistant Partagé avec Libourne)					U1 9015		CHARCOT 9001		
Juliette (Dr. Junior CHCP)			EMU2P			C2 9021			HAD 16-24 6641
Léa (Interne CHCP)									SECOP 9039 Post urgence 9065 Staff UNIR 3 1x/mois 9074
Chloé (Dr. Junior / EHPAD)					HU2P 9028				MAS 1,2,3 Staff 1x/mois 1011,1012,1013 Staff UNIR 1 1x/mois 9071

Performance

Performance



Capacité de production

- Coupe
 - ACCED 500 doses /h
 - AIDE CUT 400 doses/h
- Cueillette
 - 90 patients/h par ligne de cueillette



Coûts

- Achat de l'automate
- Coût annuel de maintenance
- Coût annuel des consommables



Evaluation

- RH
- Audit
- Suivi des indicateurs

Conclusion

Forces

- Capacité de production
- Sécurise le circuit du médicament
- Optimisation des stocks

Faiblesses

- Coût
- Sens de ce travail PPH
- Compétences spécifiques PPH

SWOT

Opportunités

- Redéploiement des activités
- Possibilité de sous traitance

Menaces

- Cyberattaque
- Obsolescence