

EVALUATION DES DEMANDES D'APPROVISIONNEMENT DE DISPOSITIFS MÉDICAUX (DM) EN PLEIN/VIDE : NOUVEL OUTIL POUR LA PHARMACIE, LE SERVICE BIOMÉDICAL ET LES UNITÉS DE SOINS

A. Baudouin, A. Calesse, K. Garcia, P. Mignon, M. Dumaine, M. Voutier
 Service Pharmacie, CH Pierre Oudot - 30, avenue du Médipôle BP 348 - 38317 BOURGOIN-JALLIEU

INTRODUCTION

Les DM stériles (pharmacie) et non stériles (biomédical) sont depuis 10 mois gérés en plein/vidé.

OBJECTIFS

Evaluer l'appropriation du système par les soignants et l'adéquation des pratiques. Connaître les causes de dysfonctionnements.

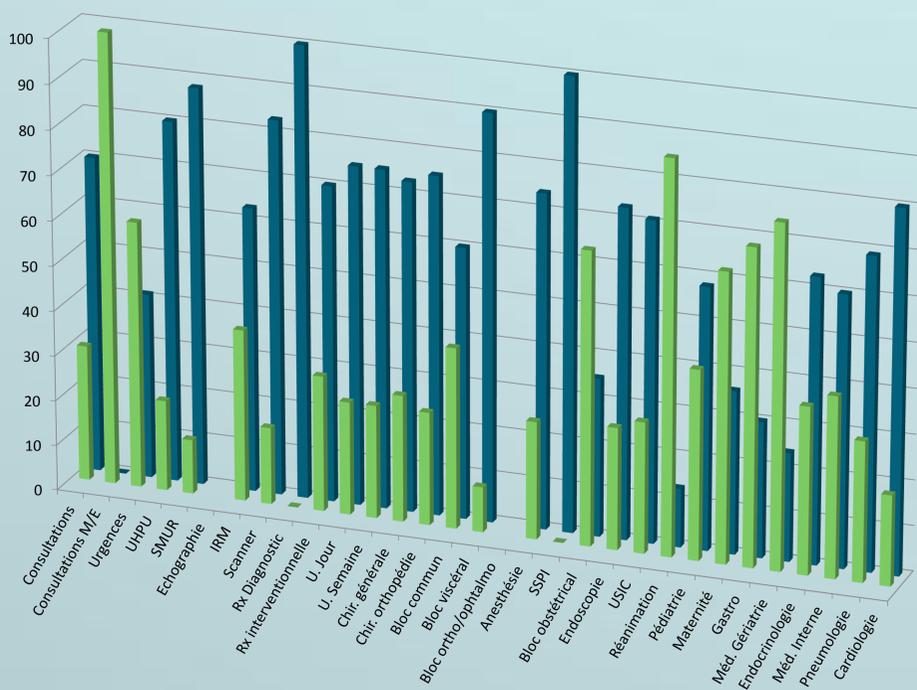
MATERIEL & METHODES

Rédaction d'une grille d'évaluation, visite des zones de stockage, mise à jour des dotations et espaces de stockage (bacs, étiquetage).

RESULTATS

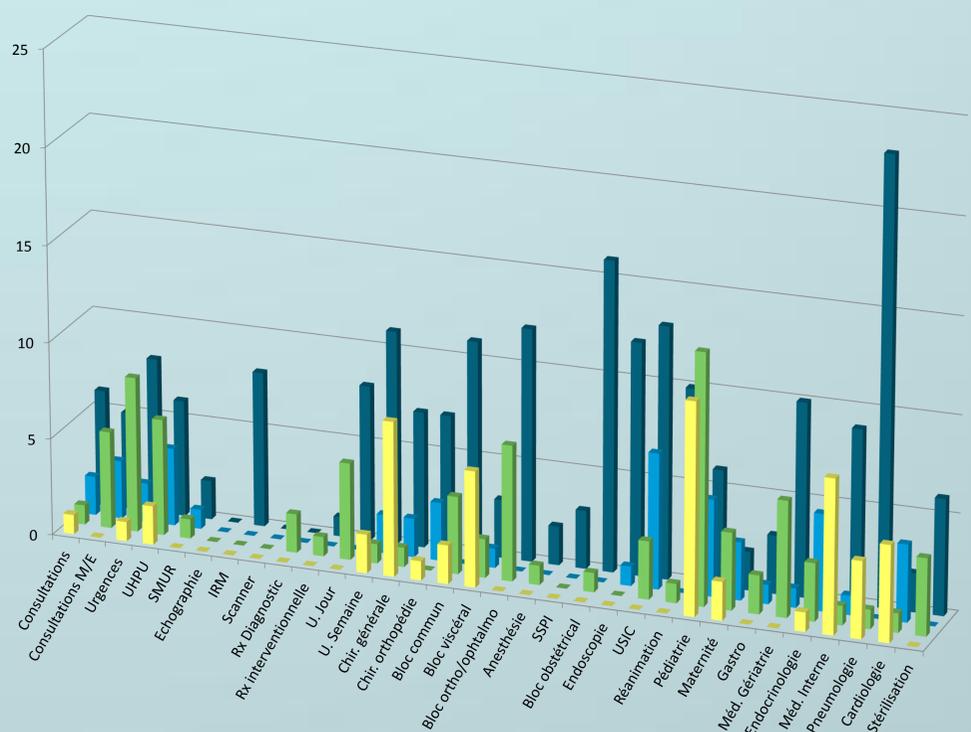
Travail réalisé par le service biomédical (21h) et la pharmacie (32h). Au niveau du stockage, 2% des bacs sont non-conformes et 3% des références ne sont pas en adéquation avec la dotation définie. L'observation des bacs de stockage montre que le picking n'est pas respecté. Les commandes sont incomplètes : 38% des références à commander ne sont pas déclenchées.

RESPECT OU NON DU PLACEMENT DES ETIQUETTES POUR LE DECLENCHEMENT DE COMMANDE



■ % Etiquettes des références à commander non placées pour déclencher la commande
 ■ % Etiquettes des références à commander bien placées pour déclencher la commande

STOCKAGE : NON-CONFORMITÉS RELEVÉES



■ % Présence de DM hors bac de stockage
 ■ % Référence avec étiquettes manquantes
 ■ % DM stocké dans mauvais bac
 ■ % Bac non-conforme

DISCUSSION

Les conditions de stockage sont respectées avec peu de références mélangées ou hors bac dédié. Le point faible est la demande d'approvisionnement puisque les commandes incomplètes génèrent des ruptures de stock et donc des dispensations en urgence et modifications de dotation non justifiées. Il s'agit de poursuivre l'information des soignants pour garantir la rigueur nécessaire à cet outil.

CONCLUSION

Si ce point est amélioré, cela nous permettra d'étudier les gains que nous attendions en mettant en place le plein/vidé : temps de préparation des commandes par les soignants, la pharmacie et le biomédical, erreur de commande, rupture de stock.