

Auto-évaluation du circuit des dispositifs médicaux dans un Centre Hospitalier Général

S. OUBARHMAN, C. HUBERT, J.-J. LAHET¹

¹Service Pharmacie, Centre Hospitalier Général Émile Durkheim, 3 avenue Robert Schuman, 88 000 Épinal

Courriel: dispositifs.medicaux@ch-ed.fr, téléphone: 03 29 68 75 05

INTRODUCTION OBJECTIFS

Les enquêtes nationales ENEIS 1 et ENEIS 2 ont permis d'introduire la notion de **risques iatrogènes liés aux dispositifs médicaux (DM)**.

L'évaluation du circuit des DM s'inscrit dans une dynamique d'**amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins**.

Relevant d'une **démarche pluridisciplinaire**, l'évaluation aide à définir et à mettre en œuvre un plan d'action qui permet de:

- **Répondre aux exigences** du CBU 2014-2018 de l'ARS de Lorraine.
- **Uniformiser le circuit** des DM entre les différents sites du Centre Hospitalier Émile Durkheim (CHED).
- **Anticiper** les besoins des services de soins et de la PUI afin d'avoir un circuit des DM pérenne et sécurisé, pour le nouvel hôpital prévu en 2016.

MATERIEL & METHODE

- L'**outil informatisé Diagnostic DMS** conçu par l'Agence Nationale d'Appui à la Performance (**ANAP**) est mis à disposition pour les professionnels de santé depuis janvier 2013. Il a été sélectionné pour évaluer le circuit des DM.
- Pour s'assurer que les résultats sont représentatifs du CHED, les services évalués sont divisés en trois groupes: **la PUI, les services de soins orientés « Médecine » et le pôle soins continus-urgences**. Les résultats des deux derniers groupes ont été rassemblés dans le module Services de Soins. Au total, la PUI et 8 services de soins ont été évalués.

RESULTATS

Module PUI

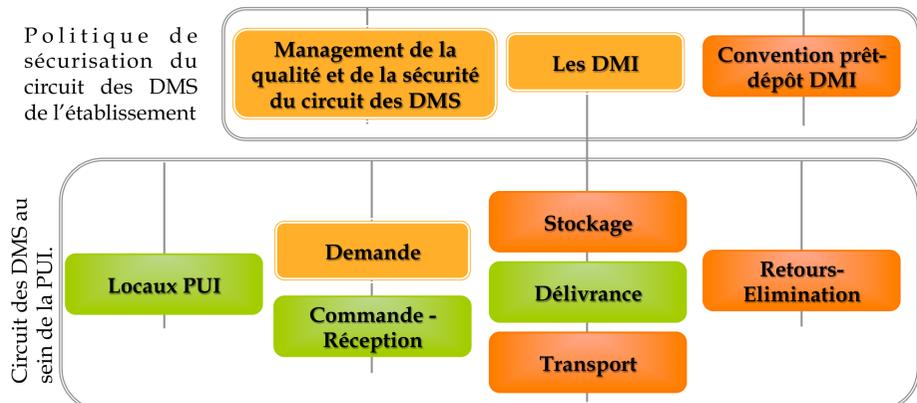
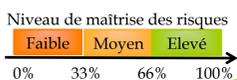


Figure 1: Cartographie des points forts et vulnérabilités du circuit des DM à la PUI



Module Services de soins

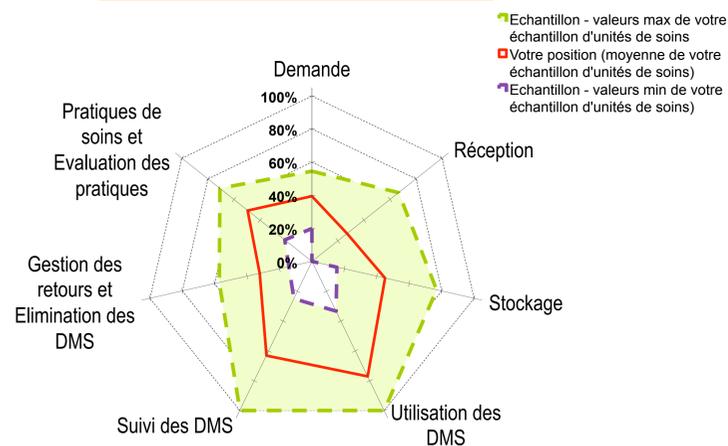


Figure 2: Radar des 7 axes de sécurisation de l'ensemble des services de soins évalués

DISCUSSION

Les résultats ont conduit à des **actions concrètes au sein de la PUI**:

- **Communication**: présentation des résultats à l'équipe pharmaceutique afin de promouvoir une culture partagée de la sécurité des soins et les impliquer dans le projet.
- **Stockage des DM**: des étiquettes avec le stock tampon et un code data-matrix sont attribuées à chaque DM. Le plan de rangement des DM est réactualisé. Le but est de faciliter la préparation hebdomadaire des DM pour les services de soins.
- **Transport des DM vers les services de soins**: l'objectif est de respecter l'intégrité de l'emballage secondaire et les conditions d'hygiène avec des équipements adaptés. Un groupe de travail avec l'économat, le service financier et le service logistique est en cours.
- **Convention prêt-dépôt DMI, retours-élimination**: des procédures sont rédigées, et sont en cours de validation.

→ **OBJECTIF: CIRCUIT LOGISTIQUE MAITRISÉ**

Des **groupes de travail pluridisciplinaires** ont permis de mettre en œuvre les plans d'amélioration suivants:

- **Révision des dotations** qualitatives et quantitatives pour une meilleure gestion des stocks à l'aide des palmarès des consommations propres à chaque services de soins.
- **Préparation à l'informatisation** du circuit des DM entre les services de soins et la PUI: plusieurs pistes sont explorées. Dans tous les cas, des listes préétablies propres à chaque service de soins seront paramétrées dans le logiciel de gestion HexagoneWeb®. La demande des services de soins sera informatisée et un plan de cueillette à la PUI sera édité. Enfin, un interfaçage entre HexagoneWeb® et les douchettes (système Newac®) est prévu pour optimiser le circuit.
- **Anticipation des besoins** en terme de local de réception/stockage des DM dans les services de soins pour le nouvel hôpital (superficie, aménagement).

→ **OBJECTIF: CIRCUIT LOGISTIQUE INFORMATISÉ**

CONCLUSION

L'évaluation du circuit des DM a **matérialisé les points critiques et les points forts** du circuit au sein du CHED. Il faut noter que cet outil évalue surtout l'**aspect organisationnel** du circuit par la mise en place de procédures et d'instructions écrites.

Les points forts doivent être également mis en avant pour entretenir un **dynamisme** au sein de l'équipe pharmaceutique et un partenariat avec les services de soins.

Par la suite, l'outil Diagnostic DM autorisera un **dialogue inter-établissement**, permettant la comparaison et la **mutualisation des expériences**.