

Introduction :

Le nombre croissant de dispositifs médicaux stériles (DMS), l'absence de dénomination commune, les contraintes liées au code des marchés publics et l'évolution constante des pratiques sont à l'origine de nombreuses questions techniques et pharmacoéconomiques des services (hors matériovigilance) à l'attention de la pharmacie.

But de l'étude :

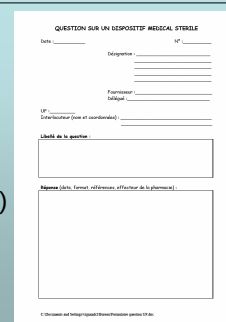
Le but de notre étude est de dresser le bilan de ces questions et des réponses apportées.

Matériel et méthode

Chaque question fait l'objet d'une fiche de suivi numérotée et d'un enregistrement sur fichier informatique.

Les données relatives:

- **aux questions** (libellé, origine, interlocuteur, référence du dispositif concerné...) et
- **aux réponses** (effecteur, chronologie des actions entreprises, nom des correspondants, délai de réponse) ont été analysées.



QUESTION SUR UN DISPOSITIF MEDICAL STERILE

Date : _____ N° : _____

Origine : _____

Exposant : _____

Objet : _____

IP : _____

Caractéristique (type et coordonnées) : _____

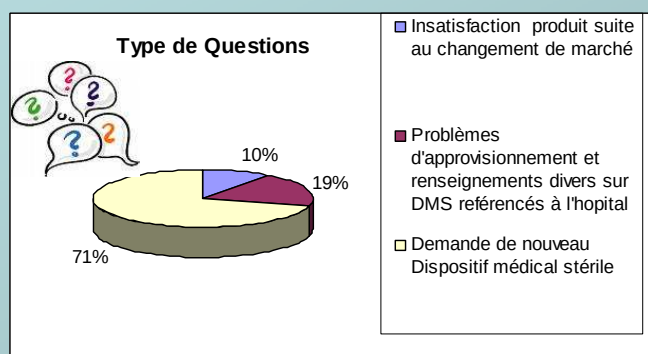
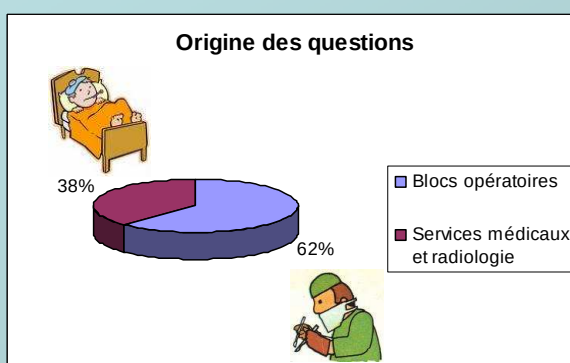
Libellé de la question : _____

Réponse (date, format, effecteur, affecteur de la pharmacie) : _____

© Christiane et Michel Legrand - Pharmacie Hospitalière - 1998

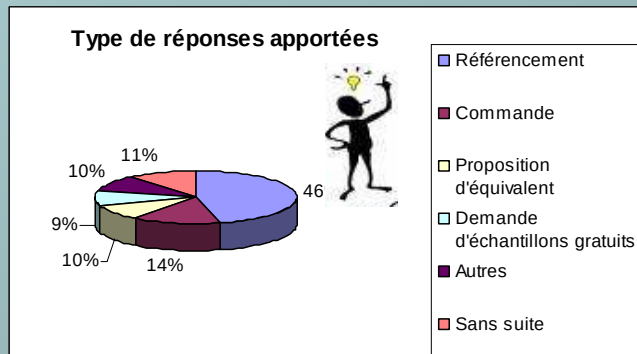
Analyse des résultats /discussion

Questions : Durant l'année 2007, nous avons traité **88 questions** de 19 services de médecine, chirurgie et obstétrique.



Délai moyen de réponse

30,1 jours



Discussion/Conclusion:

- ⇒ Le délai de réponse (1 jour à 3 mois) est souvent dépendant du temps nécessaire à la gestion administrative des marchés.
- ⇒ Le suivi des questions posées par les unités de soins et leur enregistrement dans une fichier informatique permet:
 - Une mise à disposition de l'information pour l'ensemble du personnel de la pharmacie qui peut ainsi, à tout moment, informer rapidement le service sur l'état d'avancement du dossier.
 - Un gain de temps car il permet d'éviter une nouvelle recherche en cas de question déjà posée auparavant.
 - Une amélioration du service rendu aux unités de soins et ainsi une meilleure relation entre l'équipe pharmaceutique et le personnel des unités de soins.