

CHANGEMENT DE REFERENCEMENT D'UN ALGINATE DE CALCIUM DE CLASSE III PAR UN ALGINATE DE CLASSE IIb : IMPACT SUR LES CONSOMMATIONS HOSPITALIERES ET SUR LA SECURITE DES PATIENTS

Douet-Woerther C.⁽¹⁾, Thibert M.⁽¹⁾, Dr Le Guillouzic Y.⁽²⁾, Ecartot C.⁽¹⁾

(1) Pharmacie, (2) Chirurgie Viscérale et Vasculaire – Centre Hospitalier Pasteur - 39100 Dole

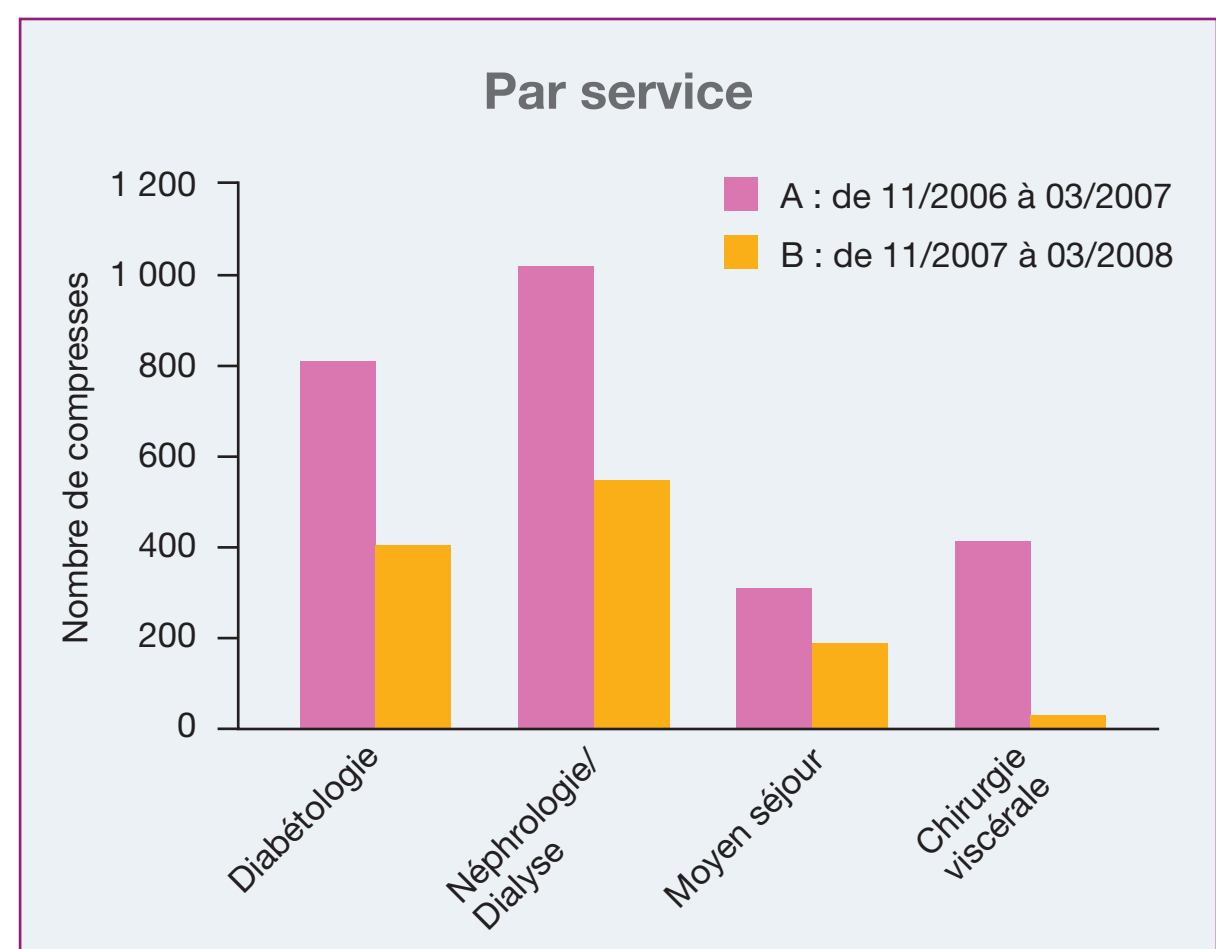
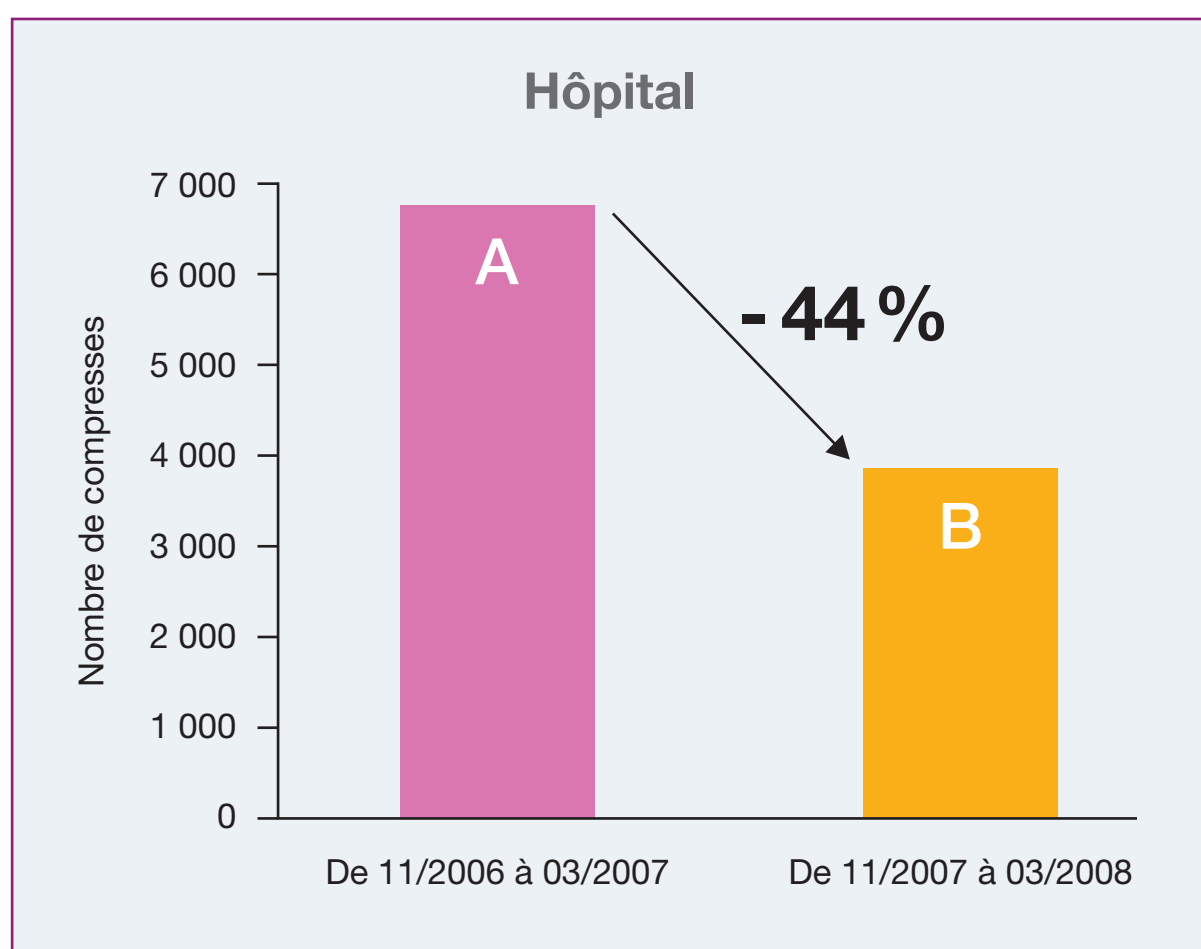
Les compresses d'alginate de marquage CE classe III [A] référencées à la pharmacie du CH de Dole (500 lits dont 200 de MCO) depuis 2002 sont remplacées en novembre 2007, dans le cadre du groupement régional, par des compresses d'un alginate de classe IIb [B], moins coûteuses. Nos objectifs sont d'étudier l'impact de ce changement.

METHODE :

- 1 • Evaluation : - Budget annuel total et par service de compresses A (2002–2007)
- Nombre de compresses B utilisées dans les 6 mois suivant leur référencement *versus* A (même période année -1)
- 2 • Enquête pansements A *versus* B en mars 2008 auprès de 14 cadres de santé et de 4 praticiens : notation de 7 critères sur le degré de satisfaction et choix d'utiliser A ou B.

RESULTATS :

- 1 • De 2002 à 2007, le budget annuel moyen de A est stable et s'élève à 15 000 €, soit 9 800 compresses en moyenne par an.
Services les plus utilisateurs : Néphrologie/Dialyse, Diabétologie, Chirurgie Viscérale, Moyen Séjour.
- Depuis le référencement de B (nov 2007) : chute de 44% du nombre de compresses d'alginate utilisées.



- 2 • Enquête après 6 mois d'utilisation des compresses B :
 - Taux de réponse : 60%
 - Nombre d'utilisateurs se prononçant « POUR » la réintroduction des compresses A : 70%
 - Sur les critères de :
 - non adhérence à la plaie,
 - non délitement du produit
 - et absence de résidus.

→ Depuis avril 2008, les compresses A remplacent celles de B dans notre hôpital.

CONCLUSION :

Au-delà des surveillances budgétaires par famille de dispositifs médicaux, cette étude pointe l'importance de la classe de marquage CE lors des référencements.

Respecter cette classe, directement liée aux indications d'un emploi superficiel (IIb) ou profond (III), permet de répondre aux exigences des utilisateurs, notamment des services de chirurgie, tant sur le plan des performances que de la sécurité des patients.