

AUDIT QUALITÉ DE LA TRAÇABILITÉ SUITE À LA MISE EN PLACE D'UNE INFORMATISATION PARTIELLE

Auteurs: S. Perriat, R. Levy, L. Giraudon, N. Afifi, C. Blondin. Service Pharmacie et Stérilisation CHIBT. Sète. **Poster n°109. Europharmat 2009**

INTRODUCTION

Suite à l'évolution du contexte réglementaire (décret n° 2009-1497), nous avons décidé d'informatiser la traçabilité des DMI. En effet, au sein de notre établissement cette traçabilité était effectuée sous format papier avec une transmission du bloc à la pharmacie par l'intermédiaire de coursiers. Le logiciel BLOC® de la société Computer Engineering destiné à gérer les plannings de l'activité opératoire étant déjà installé au bloc ainsi à la pharmacie, nous avons essayé de mettre en place dans un premier temps, un système de traçabilité informatisée descendante. L'objectif de ce travail est d'évaluer la qualité du nouveau système de traçabilité et les bénéfices qui en découlent.

MATERIEL ET METHODE

Un audit de conformité concernant la qualité de ce nouveau mode de traçabilité a été réalisé : une étude prospective a été menée sur l'ensemble des interventions réalisées pendant 6 semaines, week-end inclus, évaluant la concordance entre les informations re-transcrites informatiquement et celles sur supports papier. L'IBODE retranscrit en salle, dans le logiciel BLOC®, les éléments de traçabilité. Ces comptes-rendus opératoires informatisés sont ensuite imprimés à la pharmacie, afin de régulariser les commandes le jour même (un réapprovisionnement plus rapide étant l'objectif secondaire), et comparés aux traçabilités papier.

RESULTATS

Du 23/02/09 au 05/04/09, 145 interventions (706 DMI) ont été réalisées avec une médiane de 4 DMI/ intervention

	Traçabilité papier de l'ensemble des interventions réalisées	Traçabilité informatique de l'ensemble des interventions réalisées	Traçabilité informatique de l' <u>ostéosynthèse</u>
Absence retour traçabilité	3 %	0 %	0 %
Absence identité patient	2 %	0 %	0 %
Absence identification IBODE	8 %	0 %	0 %
DMI non clairement dénommé	0 %	11 %	8 %
Réf. DMI absente ou erronée	0 % puisque la traçabilité papier était considérée comme notre référentiel	22.7%	18%
N° de lot absent ou erroné		18.6%	17%

DISCUSSION/CONCLUSION

La qualité de la traçabilité s'est améliorée au cours de l'étude mais reste néanmoins inconstante : elle est étroitement liée à la volonté de l'IBODE de retranscrire, en salle, les informations de façon exhaustive (notamment pour l'ostéosynthèse). En revanche, l'informatisation a permis de résoudre le problème du délai de réapprovisionnement lié à la réception décalée des traçabilités par rapport aux poses. Ce progrès dans la gestion des réassorts est un argument auquel les IBO sont sensibles et constitue donc un élément important de motivation. L'amélioration de cette qualité sera optimisée dans un deuxième temps suite à une informatisation complète du circuit (depuis la réception) et à l'utilisation des interfaces des logiciels Pharma® et Bloc ®.