



OPTIMISATION DE LA TRACABILITE DES DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES: VERS LES 100%



A. Dewailly, J. Boyer, Y. Inghels . Pôle pharmacie, centre hospitalier de valenciennes

INTRODUCTION

Les Dispositifs Médicaux Implantables (DMI) sont soumis réglementairement à une traçabilité sanitaire et financière (tarification hors GHS). En 2008, notre établissement (1950 lits/850 lits MCO) a enregistré une perte de remboursement de 12,7% sur les DMI hors GHS. Ce constat financier nous a amené à réorganiser le circuit de traçabilité des DMI dans le but de l'optimiser.

MATERIELS ET METHODE

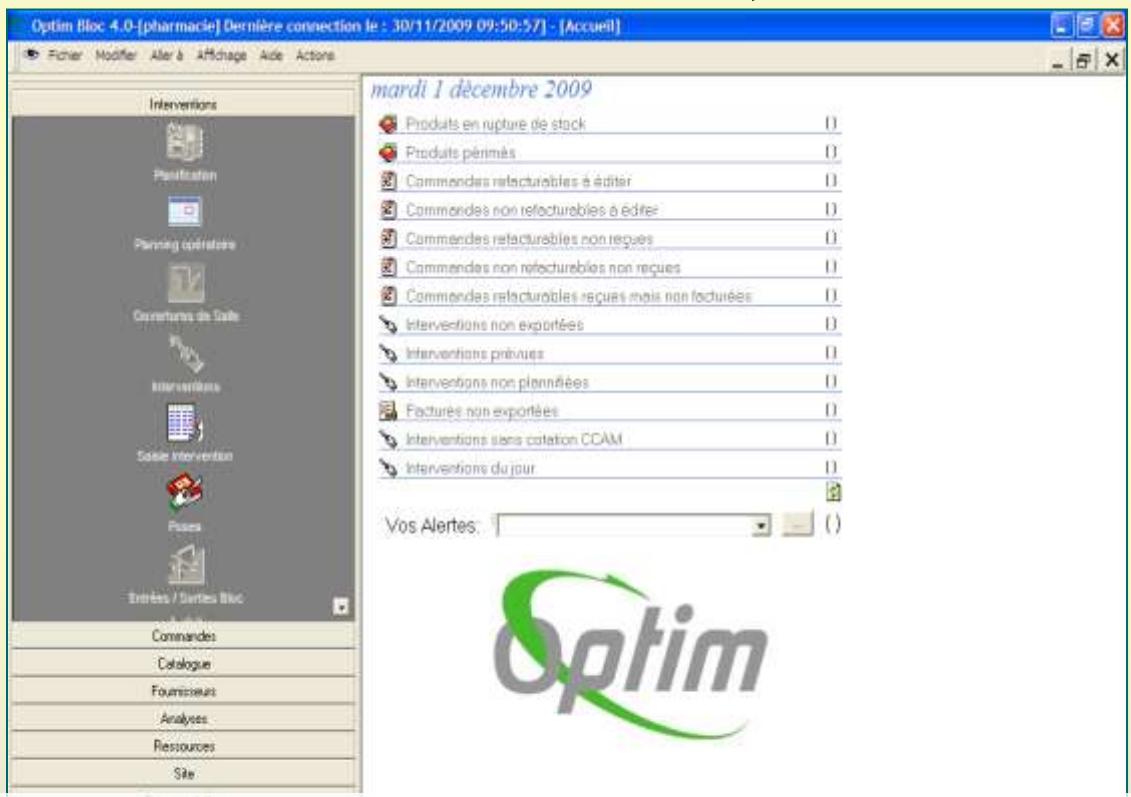
- Notre démarche a été la suivante:
- Evaluation des pratiques de traçabilité.
 - Organisation du circuit, élaboration de procédures.
 - Formation des utilisateurs.
 - Evaluation de l'impact de cette réorganisation.

RESULTATS

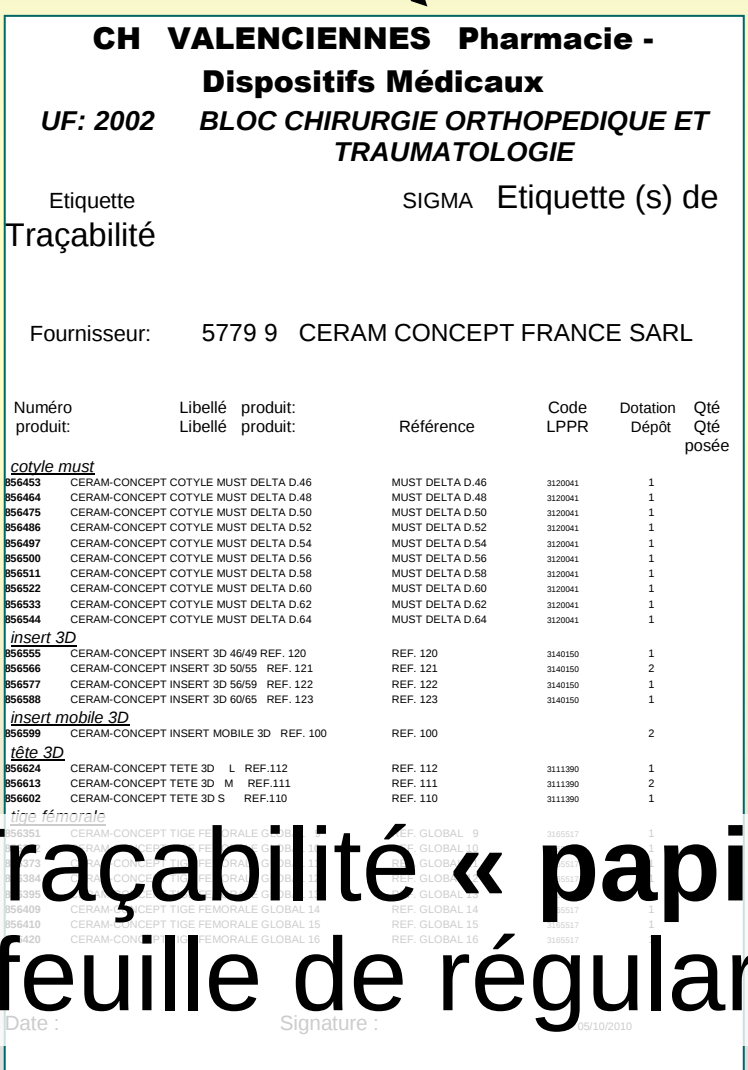
Evaluation des pratiques de traçabilité



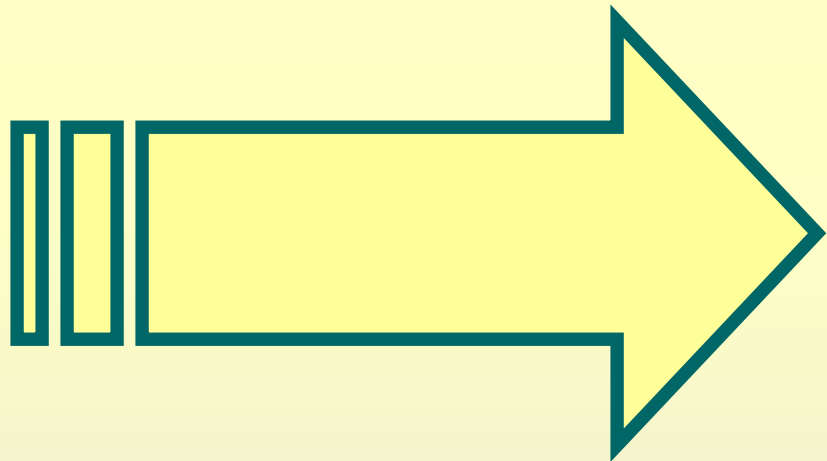
Existence d'une double traçabilité = Point critique



Traçabilité informatique dans le logiciel Optim®

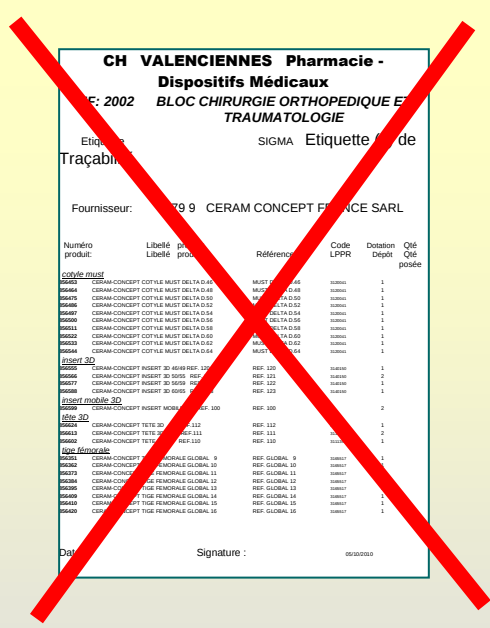


Traçabilité « papier » sur feuille de régularisation



Passage au **TOUT INFORMATIQUE** via le logiciel Optim® :

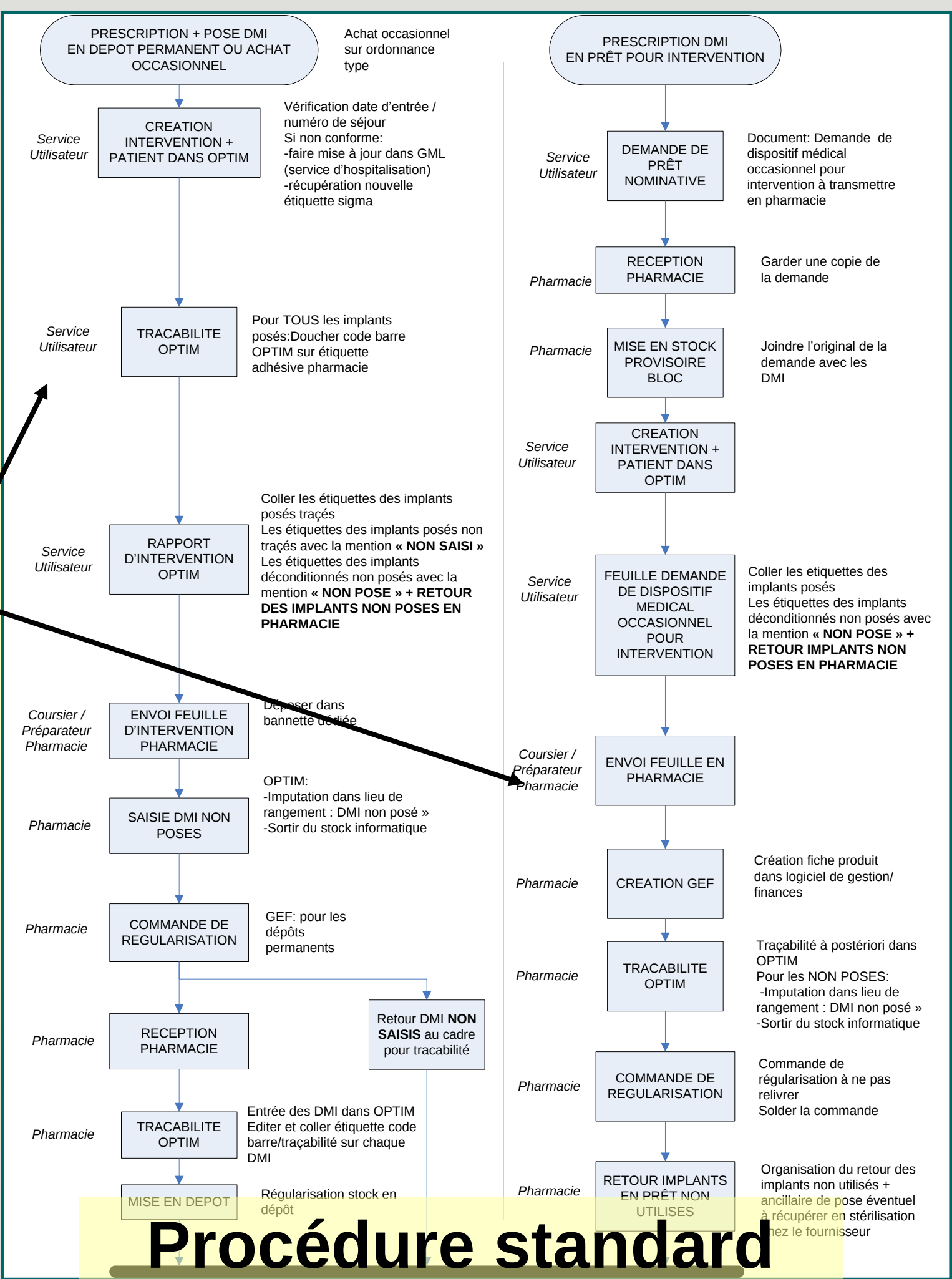
- traçabilité des DMI
- commande des DMI



+ envoi d'un suivi mensuel des DMI NON tracés aux services concernés

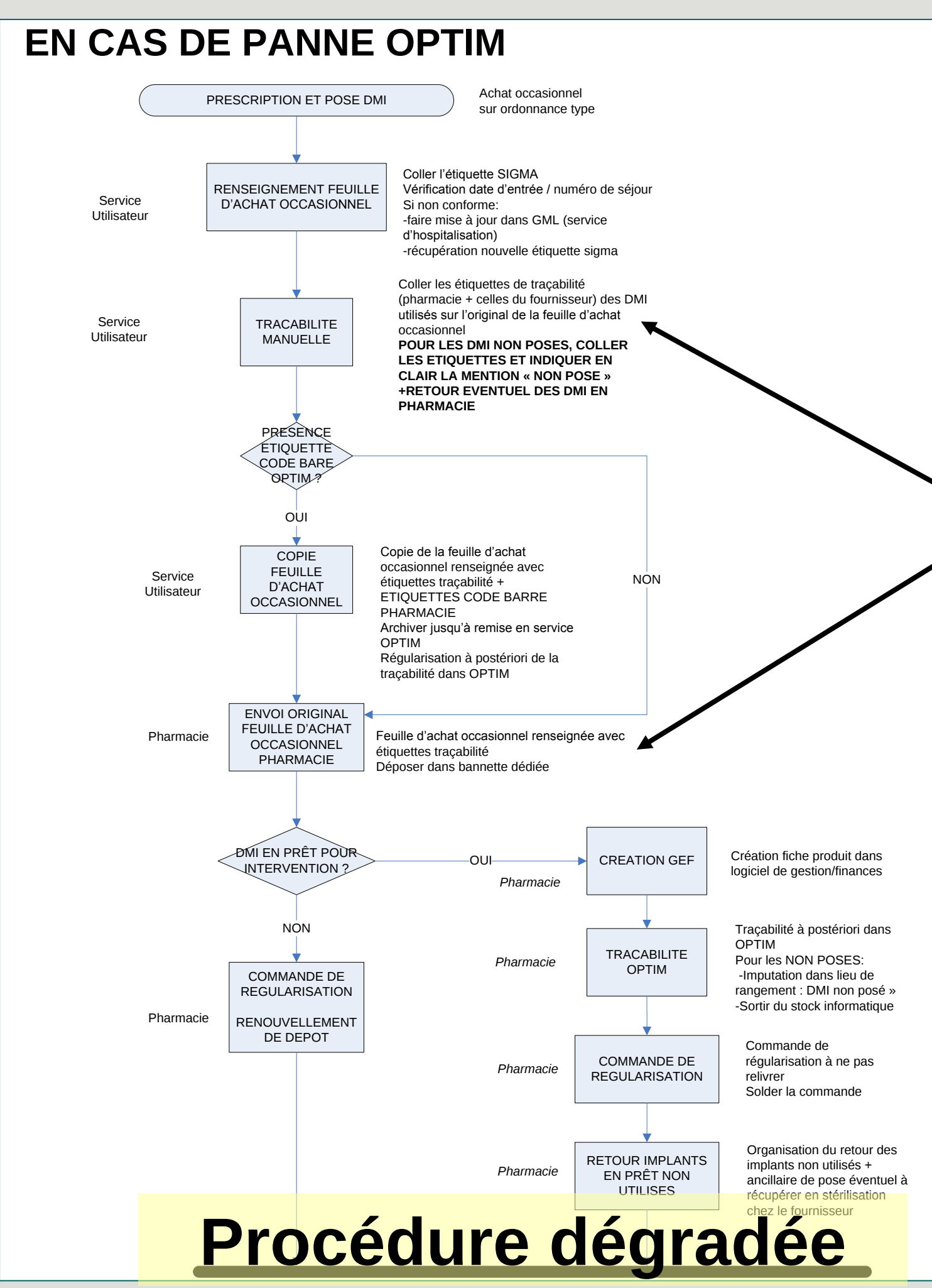
Organisation du circuit - Elaboration de procédures

le rôle de chaque acteur est défini



Procédure standard

en collaboration avec les cadres et IBODES référents des blocs

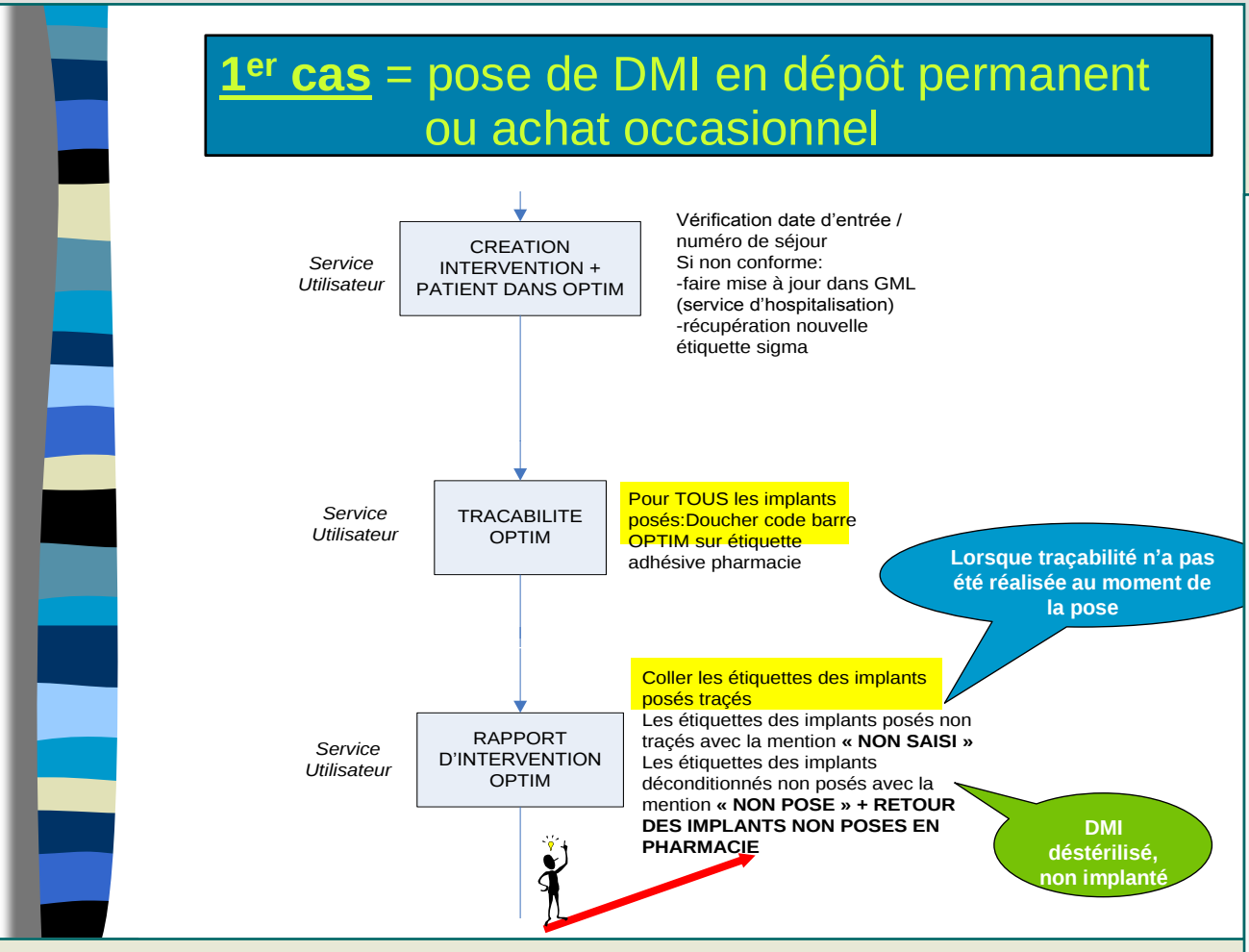


Procédure dégradée

les différentes étapes sont précisées

en cas de panne informatique

Formation des utilisateurs



support de formation

Cas particuliers:

- Si le code barre fournisseur est douché au lieu de l'étiquette code barre pharmacie :
 - ➔ suivre le circuit DMI « NON SAISI » = coller l'étiquette du fournisseur sur la feuille d'intervention OPTIM avec la mention «NON SAISI» ➔ retour au cadre pour traçabilité
- Si une étiquette code barre pharmacie n'a pas été saisie après clôture de l'intervention :
 - NE PAS MODIFIER dans OPTIM après clôture (effacement des données ➔ toutes les données saisies sont effacées)
 - ➔ suivre le circuit DMI « NON SAISI »

- Dans les 4 services implantant des DMI:
 - ➔ 45 infirmiers formés
- En pharmacie:
 - ➔ 6 préparateurs formés

Soit 12 heures de formation dispensées par la pharmacie

DISCUSSION - CONCLUSION

Malgré une perte de remboursement de 7% en 2009, la traçabilité s'est nettement améliorée, notamment entre novembre et décembre 2009 : **99,9% des DMI ont été tracés** (1 non tracé sur 1175 DMI posés). Ces résultats encourageants prouvent l'intérêt d'organiser et de former le personnel à la traçabilité des DMI. Lors des formations, nous avons pu constater que les erreurs de traçabilité étaient souvent liées à une méconnaissance du personnel mais également à des problèmes informatiques. Les résultats sur l'année 2010 permettent d'ores et déjà de mesurer l'impact de cette organisation.