

INDICATEURS QUALITE :

REFLET DE 3 CIRCUITS DE TRACABILITE DES DMI

S.Bauer, A. Pont, C. Jaouen, V. Lecante
CH St Jean 20 avenue du Languedoc 66046 PERPIGNAN cédex 9

Introduction

Le décret n°2006-1497 précise l'obligation de traçabilité des DMI.
La T2A impose le remboursement des DMI onéreux (DMIO) en sus du GHS.

Objectif

Etudier dans 3 hôpitaux (A, B, C) différents indicateurs de suivi.

Matériel et Méthode

Les indicateurs suivant ont été étudiés : taux de traçabilité, conformité au CBU, personnel dédié (nombre et temps), perte financière, reflet de 3 circuits de traçabilité.

Résultats

	A	B	C
Réception	AMI + COPILOTE	MAGH2	PHARMA
Traçabilité du numéro de lot à la réception	NON	NON	OUI
Prescription	AMI	Manuscrite	Manuscrite
Traçabilité de l'indication de pose	AMI + Manuscrite	Manuscrite	Manuscrite
Traçabilité informatique de pose	Bloc opératoire En temps réel AMI	Pharmacie <i>A posteriori</i> PHARMA	Pharmacie <i>A posteriori</i> PHARMA
Commande	ORACLE	MAGH2	PHARMA
Taux de traçabilité 2011 (nombre de DMI tracés)	84% au Bloc Opératoire 100%, après contrôle pharmaceutique	100%	90%
Cause majeure de défaut de traçabilité	Oubli de la saisie informatique	Erreur de retranscription de la traçabilité	Perte des fiches de traçabilité manuscrites
Particularité du défaut de traçabilité	Corrigé	Corrigé	Non corrigé
Conformité au CBU	OUI	OUI	NON
Personnel dédié à la traçabilité	- 2 pharmaciens - 2 préparateurs	- 1 pharmacien - 1 préparateur	- 1 pharmacien - 2 préparateurs
Temps pharmaceutique dédié à la traçabilité (mensuel)	26h	38h	12h
Coûts pharmaceutiques engagés (mensuels)	480 euros	688 euros	146 euros
Perte financière évitée en 2011	99 570 euros	Non tracée	0 euro
Perte financière due à un défaut de traçabilité en 2011	0 euro	Non tracée	9 925 euros
Perte financière rapportée au budget annuel des DMI onéreux en 2011	0%	Non tracée	2%

Discussion

Cette étude montre que plus l'investissement personnel est important (nombre et temps dédié) meilleur est le taux de traçabilité. Les enjeux sont également financiers, un défaut de traçabilité est corrélé à une perte financière, évitée ou non en fonction du circuit de traçabilité. Un taux de traçabilité des DMIO optimal engendre une recette pour l'hôpital (300 000 euros à l'hôpital B)

Conclusion

Une étude nationale, basée sur ces indicateurs permettraient aux hôpitaux de se positionner et de trouver des axes d'amélioration concernant leurs circuits de traçabilité des DMI.