

EVALUATION DES TRACABILITES SECURITAIRE ET FINANCIERE DES DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES D'ENDOSCOPIE DIGESTIVE

J.Costes¹, V.Duhalde¹, F.Lapassade², C.Barrue², A.Viguier³, B.Bellon¹

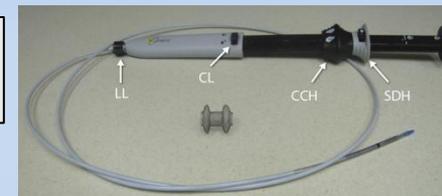
¹ Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, Pharmacie.

² Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, service d'endoscopie digestive.

³ Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, service de chirurgie digestive.

INTRODUCTION

Les prothèses œsophagiennes, entérales, biliaires et pancréatiques, plastiques et métalliques sont remboursées en sus du GHS et sont tracées informatiquement en tant que dispositifs médicaux implantables (DMI). L'objectif de ce travail est d'évaluer les traçabilités sécuritaires, base du remboursement, en les comparant aux consommations annuelles de prothèses.



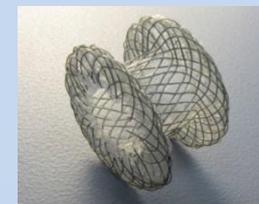
MATERIELS ET METHODES

Extraction des consommations annuelles de prothèses digestives des 2 services d'endoscopie, des traçabilités sécuritaires, distinction des prothèses gérées en achat ou en dépôt, et comparaison des écarts par référence de prothèse.

RESULTATS

En 2012:

- 301 prothèses commandées
 - 244 tracées par le personnel d'endoscopie
- } $\Delta = 57$ prothèses manquantes



Problèmes rencontrés	Nombre de prothèses concernées	Coût
Erreurs de traçabilité	27 (8,9%)	22 500€
Doublons de traçabilité	13 (4,3%)	6 579€
Oublis de traçabilité	20 (6,6%)	10 504€
Prothèses mises en stock dans les services	23 (7,6%)	2 667€

Parmi les 301 prothèses commandées, 80 sont hors dépôt:

- 57 ont été posées
- 23 sont restées en stock

DISCUSSION

Les erreurs de traçabilité ont été corrigées mais les oublis et les doublons n'ont pu être rattrapés. Ce taux d'erreur important nécessite une sensibilisation des services ainsi qu'une vérification par la pharmacie. La proportion des prothèses en stock est trop importante et exige une mise à jour des dépôts et un contrôle plus poussé des commandes.

CONCLUSION

Cette étude montre la nécessité d'une optimisation de la gestion de ces DMI.