



NOTRE DÉPÔT PERMANENT DE DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES (DMI) D'ORTHOPEDIE EST-IL TOUJOURS BIEN ADAPTE ?

M.DUPRES, A-C.BONDON, A.PIGNON, O.WOLBER, C.MOREAU

Pharmacie DMS du C.H.Lens

marianne.dupres@etu.univ-lille2.fr



INTRODUCTION :

L'évolution des pratiques chirurgicales doit amener le pharmacien à réévaluer la pertinence des dépôts permanents de DMI. Suite à des réclamations clients concernant l'indisponibilité de DMI, il nous a semblé indispensable de revoir nos dépôts permanents.

MATERIELS ET METHODE :

L'optimisation du dépôt s'est opérée en 3 temps:

1) Le nombre de DMI en dépôt au bloc opératoire ainsi que leur implantation sur les 6 derniers mois ont été évalués : un état d'inventaire a été édité par notre fournisseur et le nombre de DMI posés a été extrait de « Strap », module de traçabilité du logiciel Cristalnet®.

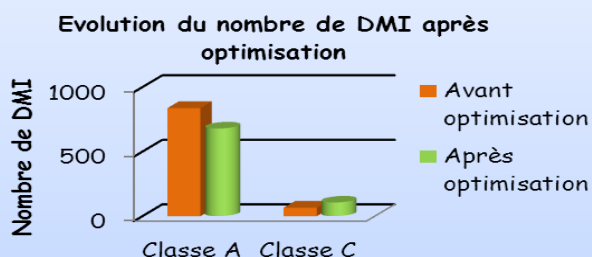
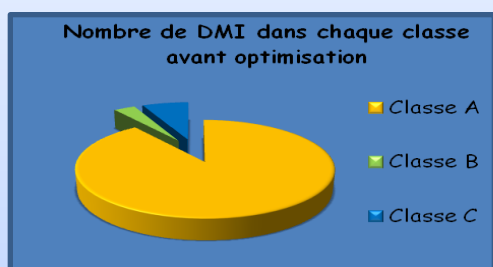
2) Les références ont été classées suivant leur taux de rotation mensuelle (TRM), c'est-à-dire le nombre de fois qu'un DMI est posé par mois, selon la formule:

$$TRM = \frac{\text{Consommation en 6 mois}}{(6 \times \text{Quantité en dépôt})}$$

TRM obtenu	$0 \leq TRM < 0,5$	$0,5 \leq TRM < 1$	$TRM \geq 1$
Interprétation du TRM	faible rotation	rotation moyenne	forte rotation
Classification du DMI	Classe A	Classe B	Classe C
Proposition d'action à mettre en œuvre	Dépôt à diminuer	Dépôt optimal	Dépôt à augmenter

3) Une proposition de nouveau dépôt a été calculée en se basant sur un TRM idéal de 0,75.

RESULTATS ET DISCUSSION:



Les classes A, B et C contenaient respectivement avant optimisation, 837 DMI pour 383 références, 30 DMI pour 12 références et 65 DMI pour 20 références.

Après optimisation, le nombre de DMI de classe A est diminué de 18,9 % (ce qui représente 158 DMI). 25 références sont supprimées de cette classe. Celui de la classe C est augmenté de 61,5% (40 DMI supplémentaires). 20% du dépôt de la classe B n'a pas été modifié. Au cours de cette optimisation aucun nouveau référencement n'a été réalisé, le nombre de références des classes B et C est resté inchangé.

Le TRM permet donc de formuler une proposition de dépôt, qui est ensuite optimisée et validée avec les chirurgiens.

CONCLUSION :

Cette optimisation sera évaluée par le suivi des réclamations clients. Elle permettra une sécurisation du circuit et la contractualisation des dépôts.

