



SECURISATION DU CIRCUIT ET DE LA TRACABILITE DES DMI



Centre Hospitalier Régional
Universitaire de Lille

Lalla Nazha Ait Bouchrim , Laurent Equipart , Anne Françoise Germe
Pharmacie centrale du CHRU de Lille

Introduction et objectif

En regard des impératifs définis par le contrat de bon usage et le décret de matériovigilance, le circuit des DMI est informatisé depuis 2006. Cette information a entraîné des impératifs organisationnels afin de garantir la sécurisation du circuit et de ses données. Les informations contenues dans le stock théorique (logiciel) doit être conforme au stock réel (physique), cela nécessite un inventaire régulier. Ce travail décrit l'inventaire d'implants rachidiens et des instruments en neurochirurgie. Près de 16 gammes d'implants rachidiens sont utilisées dans le bloc de neurochirurgie, dont 4 gammes d'implants stériles et 12 gammes d'implants non stériles.

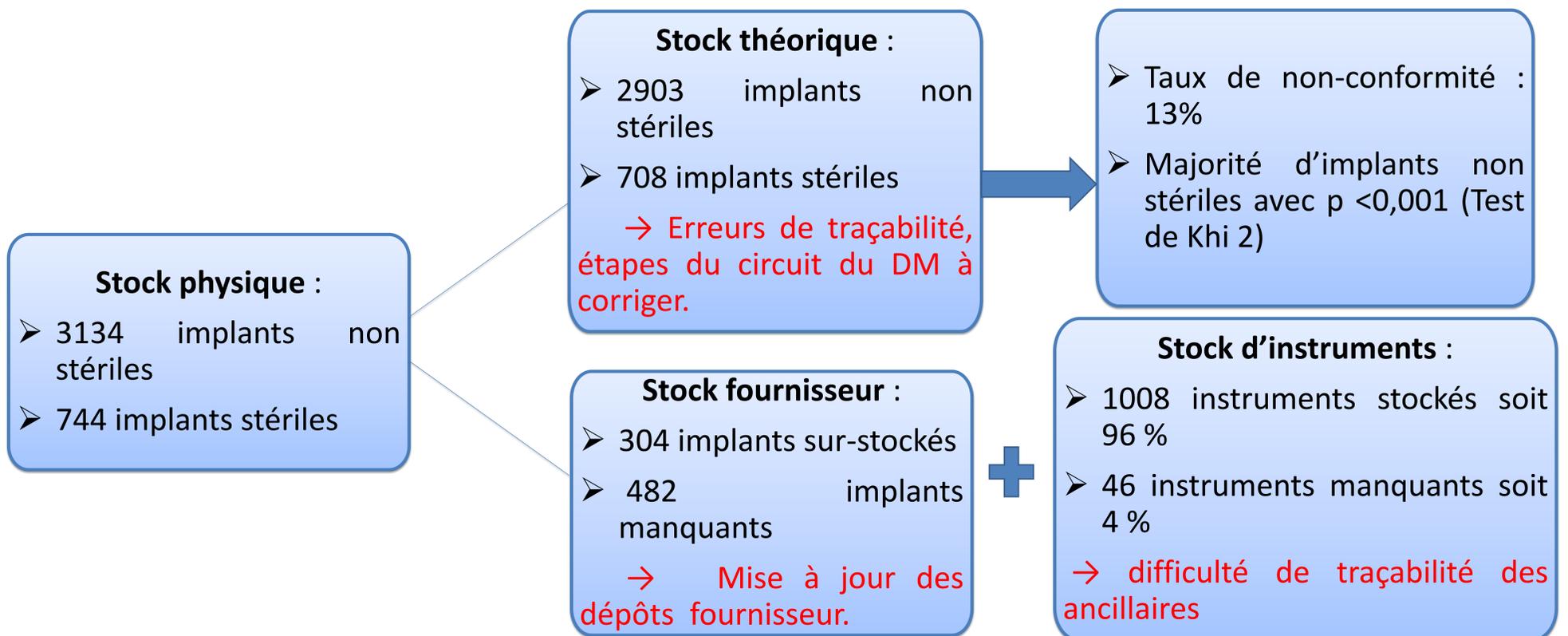
Matériel et méthodes

Etude comparative du stock théorique du logiciel et du stock fournisseur au stock physique. Le taux de non conformité des implants stériles et non stériles est évalué par le test du Khi-2.



Tige et vis de la gamme Crescent

Résultats



Conclusion

- Pour garantir l'exhaustivité des informations de pose, le stock théorique doit correspondre au stock physique. L'analyse des causalités des écarts selon la méthode 5M montre des erreurs comme le non respect du circuit, oubli de sortie au patient, défaut des données entrantes dans le logiciel de traçabilité.
- Des mesures correctives vont être mises en place : un inventaire bi-annuel, rappel des procédures de mise en dépôt.
- L'étude objective l'intérêt de l'implant unitaire stérile dans la sécurisation du circuit.
- Mise en évidence d'un impact financier au vue de ces résultats.