

INTRODUCTION - OBJECTIF

- ▶ La traçabilité des dispositifs médicaux implantables (DMI) de leur réception jusqu'à leur implantation au patient est définie par le décret n°2006-1497, effectif le 31 décembre 2008.
- ▶ Afin de faciliter cette traçabilité et de répondre aux objectifs du Contrat de Bon Usage (CBU), la traçabilité informatique a été mise en place (MEP) dans notre centre hospitalier à l'aide du logiciel Pharma®.
- ▶ L'objectif de ce travail est d'identifier les bénéfices de ce changement d'organisation.

MATÉRIEL : Circuit des DMI et organisation de la traçabilité



AVANT la MEP de la traçabilité informatique des DMI

- Traçabilité des DMI posés dans un tableur Excel par le coordonnateur du bloc opératoire.
- Vérification mensuelle de la conformité de la traçabilité par un préparateur en pharmacie.
- Réassort par téléphone ou fax par le bloc opératoire.
- Régularisation *a posteriori* de la réception, par un préparateur en pharmacie

Méthode manuelle et chronophage
Circuit optimisable
Risque d'erreur important

APRES la MEP de la traçabilité informatique des DMI

- Traçabilité informatique des DMI par le coordonnateur du bloc opératoire.
- Validation quotidienne de la conformité de la traçabilité au bloc opératoire, par un préparateur en pharmacie.
- Edition d'une fiche de traçabilité patient.
- Déclenchement automatique de la commande dans Pharma®
- Réception informatique des DMI

Méthode informatique plus fonctionnelle
Circuit conforme
Risque d'erreur limité

MÉTHODE

- ▶ Recueil prospectif des erreurs détectées par la pharmacie en 2010 (pré) et en 2012 (post) et détection des erreurs majeures.
- ▶ Évaluation des avantages de l'organisation : **erreurs**, **réglementation**, **aspect financier**, **gestion**, **communication**.

RÉSULTATS / DISCUSSION

Erreurs détectées par la pharmacie en 2010 et 2012

	2010	2012
Nombre total de DMI posés	3305	3355
Nombre total d'erreurs détectées (%)	771 (23%)	86 (2,6%)
Nombre d'erreurs majeures détectées (%)	389 (12%)	16 (0,5%)
Oubli de traçabilité	108	3
Référence du DMI	95	0
Lot du DMI	81	12
Numéro de séjour du patient	45	0
Nombre de DMI posés	60	1
Nombre d'erreurs mineures détectées (%)	382 (11%)	70 (2,1%)
Date	9	18
Nom du prescripteur	52	18
Nom de l'IBODE	87	4
Autres	234	30

Les avantages de la nouvelle organisation

Détection facilitée et correction plus rapide des erreurs de traçabilité

Diminution importante des erreurs de traçabilité

Édition d'une fiche traçabilité patient

Mise en conformité du circuit des DMI

Engagement des dépenses en temps réel

Gestion facilitée des DMI remboursés hors GHS

Amélioration de la gestion des réassorts

Amélioration de la communication entre le bloc opératoire et la pharmacie

CONCLUSION

- ▶ La qualité de la traçabilité s'est améliorée depuis l'informatisation du circuit des DMI.
- ▶ Le dynamisme des équipes du bloc opératoire nous a permis de tracer tous les DMI y compris l'ostéosynthèse et de sécuriser le circuit.
- ▶ Il nous reste à systématiser des réunions semestrielles entre les 2 services et des inventaires périodiques en binôme.