

## Introduction-Objectifs



Le changement du logiciel de traçabilité des dispositifs médicaux implantables (DMI) au sein de notre établissement de santé en 2019, et la mise en place progressive de l'IUD, nous ont permis de sécuriser l'ensemble du circuit intra-hospitalier par lecture du code barre à chaque étape.

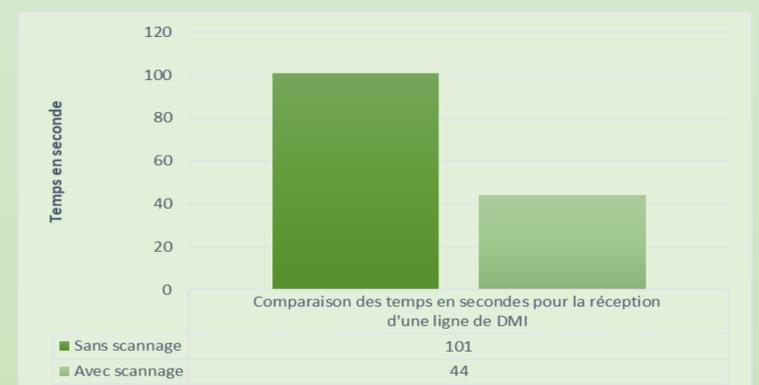
Nous avons cherché à mesurer l'impact de ces changements à la PUI, en se focalisant sur l'étape de réception.

## Matériel et Méthode

- Analyse du fichier produit pour connaître le taux de produits non scannables
- Recueil sur 3 mois des non conformités en réception par les préparateurs de blocs pour le 1<sup>er</sup> trimestre 2021: analyse du nombre et de leur causes
- Mesure comparative du temps de réception entre les DMI scannables et non scannables réalisée sur une semaine (107 commandes).
  - Enquête de satisfaction auprès des agents de la réception

## Résultats

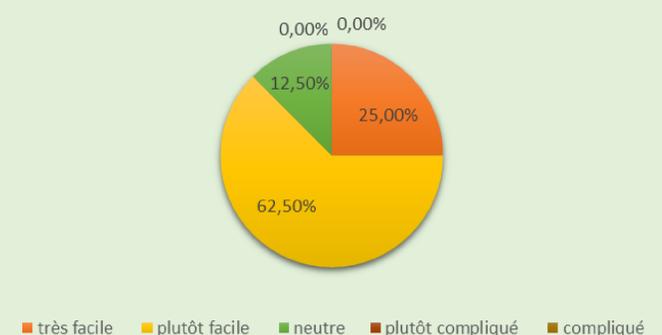
- L'analyse du fichier produit a montré que 3.8% des DMI présents sur le CHU sont non scannables (137/3580). Sur le 1<sup>er</sup> trimestre 2021, il y a eu 11 erreurs signalées pour 2519 lignes réceptionnées soit un taux d'erreur de 0,44%. 5 de ces erreurs provenaient de DMI non scannables avec erreur de saisie manuelle, 2 étaient liées à des réceptions d'un DMI avec plusieurs lots (1 seul lot saisi au moment de la réception), et 2 erreurs d'association IUD/Référence. 1 seule ligne n'a pas été reçue par le service.
- Le temps moyen de réception d'une ligne est de 44 secondes lorsque le DMI est scanné et de 101 secondes pour un DMI non scanné soit un gain de temps de plus de 50%.
- Le logiciel utilisé au CHU de Toulouse n'est pas connecté à une base de données. L'association entre l'IUD et la référence se fait donc manuellement avec un temps moyen de 4 minutes pour 1 référence.



### Enquête de satisfaction menée sur l'ensemble du personnel de la réception:

- Le taux de satisfaction est de 100% sur les items de l'amélioration du confort de travail, du gain de temps et de la diminution du risque d'erreur.
- L'utilisation du logiciel a majoritairement été considérée comme « plutôt facile » (65% des répondants)
- 57 % des agents interrogés seraient favorables à l'extension de la méthode à l'ensemble des dispositifs médicaux.

### Evaluation de la simplicité d'utilisation du logiciel



## Discussion – Conclusion

L'application de la réglementation sur l'IUD (Règlement 2017/745) va continuer à faire baisser le taux d'erreur. L'interface de notre fichier produit avec des bases de données (Eudamed, CIO) devrait supprimer l'étape d'association des codes-barres et diminuer les erreurs. On peut aussi espérer l'arrivée des puces RFID, pour éviter les scannages, et permettre la géolocalisation des stocks dans les blocs.