

Introduction

Le réapprovisionnement des **dispositifs médicaux implantables (DMI) livrés non stériles (LNS)** représente une étape essentielle pour la **reconstitution des stocks d'implants LNS en dépôt** au bloc opératoire (BO).

Afin d'améliorer la gestion de ces DMI, des **fiches de pose pré-rédigées** ont été créées par un préparateur en pharmacie hospitalière (PPH) puis déployées dans différents BO en 2016.

L'objectif de ce travail est d'évaluer l'impact de la mise en place de fiches de pose pré-remplies sur la qualité du réapprovisionnement des dépôts de DMI LNS dans les BO et recueillir l'avis des utilisateurs.

3K FRADIS Court Neuro Implant n°1					
CHU de CAEN - Service de Neurochirurgie 1237					
Date :			Etiquette patient		
Nom du chirurgien :					
Noms IBODES :					
Illustration	Référence	Désignation	Qté	Pose	Echec pose
	3KVA355-A	Vis Polyaxiale 3K 05 L35 + vis de blocage std	4		
	3KVL4405-A	Vis Polyaxiale 3K 05 L40 + vis de blocage std	6		
	3KVL4406-A	Vis Polyaxiale 3K 05 L40 + vis de blocage std	10		
	3KVL4456-A	Vis Polyaxiale 3K 06 L45 + vis de blocage std	4		
	3KVL4457-A	Vis Polyaxiale 3K 07 L45 + vis de blocage std	4		
Illustration	Référence	Désignation	Qté	Pose	Echec pose
	3KVL4457-A	Vis Polyaxiale 3K 07 L45 + vis de blocage std	4		
	3KVL4458-A	Vis Monoaxiale 3K 05 L35 + vis de blocage std	4		
	3KVL4459-A	Vis Monoaxiale 3K 05 L40 + vis de blocage std	12		
	3KVL4460-A	Vis Monoaxiale 3K 06 L40 + vis de blocage std	4		
	3KVL4461-A	Vis Monoaxiale 3K 06 L45 + vis de blocage std	4		
Illustration	Référence	Désignation	Qté	Pose	Echec pose
	3KVS735-A	Vis Monoaxiale 3K 07 L35 + vis de blocage std	4		
	3KVS740-A	Vis Monoaxiale 3K 07 L40 + vis de blocage std	4		
	3KVR455-A	Vis Polyaxiale de Réduction 3K 05 L35 + vis de blocage std	4		
	3KVR456-A	Vis Polyaxiale de Réduction 3K 05 L40 + vis de blocage std	4		
	3KVR405-A	Vis Polyaxiale de Réduction 3K 05 L40 + vis de blocage std	8		
	3KVR406-A	Vis Polyaxiale de Réduction 3K 06 L40 + vis de blocage std	4		
	3KVR455-A	Vis Polyaxiale de Réduction 3K 05 L35 + vis de blocage std	4		
	3KVR456-A	Vis Polyaxiale de Réduction 3K 06 L45 + vis de blocage std	4		

Matériel et Méthodes

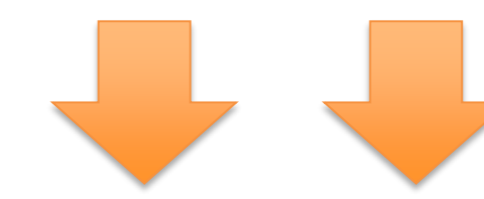
1) Etude rétrospective (2014-2017) :

% chiffre d'affaire total (CAT) lié au patient perdu
 Avant et après la mise en place d'une fiche de pose pré-remplie

2) Enquête de satisfaction :

Auprès des équipes soignantes et pharmaceutiques.

Défauts de réapprovisionnements liés aux DMI LNS



« Patient perdu »



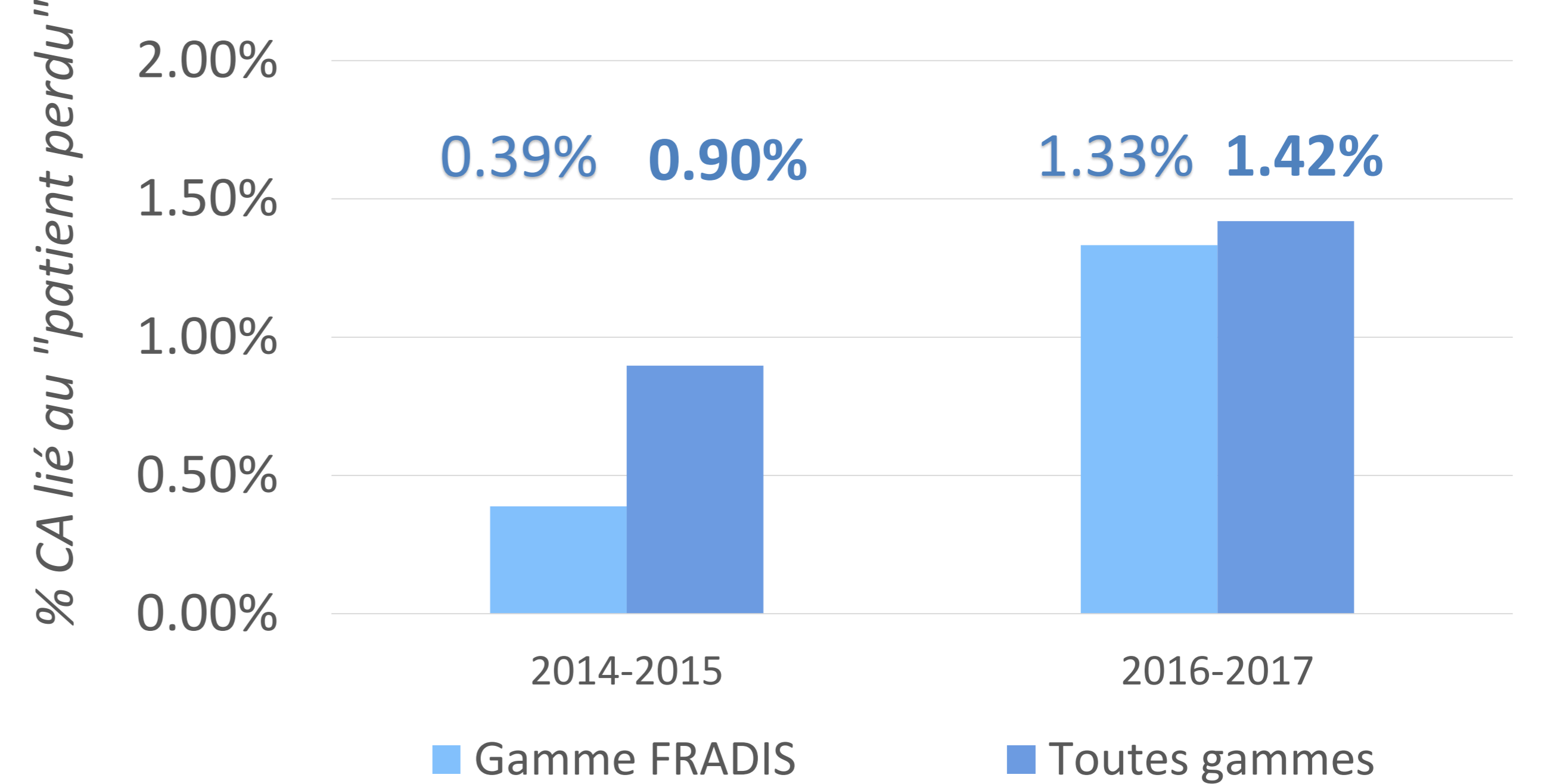
Résultats

1) Etude rétrospective (2014-2017) :

Entre 2016 et 2017, les **pertes financières** liées aux défauts d'approvisionnement des DMI LNS en dépôt au BO de neurochirurgie, par rapport aux pertes de 2014 à 2015, **ont augmenté de :**

- ➔ **5500 euros** pour la gamme FRADIS avec l'utilisation systématique des fiches de pose pré remplies depuis 2016.
- ➔ **3282 euros** sur l'ensemble des gammes de DMI LNS

Pertes financières de DMI en dépôt liées au patient perdu dans un BO de neurochirurgie.



2) Enquête de satisfaction :

100 %
Demande exhaustive de réapprovisionnement

66 %
Meilleure identification des DMI

20%
Risque de multiplication des versions papier

18 professionnels de santé

4 PPH + 2 pharmaciens
 11 intendants et IBODE
 1 cadre de santé
Répartis dans 2 BO

Avantages au BO

Gain de **temps** à la saisie
 Diminution du risque d'erreur **de confusion, de recopiage et d'oubli** de référence
 Facilite le **contrôle** des DMI après réception

Avantages à la pharmacie

Gain de **temps** à la saisie
 Meilleure **lecture** de la fiche de traçabilité
 Nécessité de mettre en place un **système de gestion documentaire informatisé**

Discussion / Conclusion

La mise en place des fiches pré-remplies **n'améliore pas le réapprovisionnement** des DMI LNS malgré **son impact positif sur les pratiques quotidiennes**. Cette étude a mis en évidence que la **sécurisation du circuit des DMI LNS ne peut reposer uniquement sur l'utilisation de ces fiches de pose**.

Les raisons du dysfonctionnement restent à identifier avec la réalisation d'un **audit de pratique au BO** conjointement mené par une **équipe de PPH et IBODE**.

Les résultats de cet audit permettront de définir de **nouvelles actions correctives adaptées** à mettre en place.

