

Dématérialisation des demandes de dispositifs médicaux stériles en anesthésie

Audibert R. ; Petit M. ; Cantero V. ; Spadoni S. ; Le Garlantezec P. ; Le Tohic S.
Service de pharmacie hospitalière, HIA Laveran

INTRODUCTION

Dans notre établissement, les dispositifs médicaux stériles (DMS) non stockés à la pharmacie à usage intérieur (PUI) étaient, jusqu'à présent, commandés sur des bons d'achat papier, sans accès direct aux dotations du service. Ces commandes étaient ensuite saisies par les secrétaires de la PUI dans le logiciel métier Pharma®. Afin de dématérialiser et sécuriser leur approvisionnement et de gagner du temps, ce circuit est en cours d'informatisation avec pour service pilote, l'anesthésie.

OBJECTIFS

Informatisation de l'approvisionnement en DMS non stockés

Evaluation du temps gagné et de la sécurisation du circuit selon le personnel d'anesthésie et de la PUI

MATERIELS ET METHODE

Etat des lieux

Période d'analyse : 01.08.2015 au 31.07.2017

Points analysés

- Consommations du service
- Dotation actuelle



Réflexion préalable

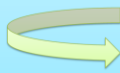
Définition des quantités en dotation

- Conditionnement secondaire
- Consommations mensuelles
- Validation par le cadre du service d'anesthésie et l'IADE référent

Mise en place

Mise à jour : Dotation informatique

- Formation du personnel
- Diffusion des nouvelles procédures
- Demande
- Délivrance



Questionnaire de satisfaction après 6 mois de mise en place

RESULTATS ET DISCUSSION

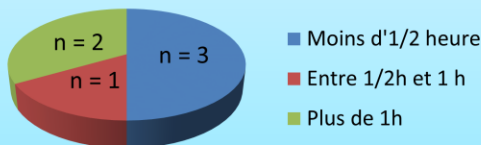
6 personnes interrogées : 4 PUI et 2 IADE

Gain de temps

Ressenti du personnel

- Anesthésie : < 30min par semaine
- PUI : 1h par semaine

Gain de temps hebdomadaire ?



Sécurisation du circuit de commande

Eviter les erreurs de commandes de DMS

- Références erronées
- Quantités inadaptées

↔ Dotation qualitative et quantitative définie

Eviter les erreurs de retranscription par la PUI

Ressenti du personnel

- Anesthésie : peu convaincu, car ancien circuit méconnu
- PUI : diminution du risque incontestable

CONCLUSION

Face à ces résultats mitigés, une **information** sera proposée aux équipes d'anesthésie pour davantage expliquer les bénéfices de cette dématérialisation.

En effet, cette dernière présente un **réel intérêt**, en termes de temps en supprimant l'étape de retranscription des commandes par le secrétariat, et de **sécurité** en diminuant le risque d'erreur.

Elle sera étendue à l'ensemble des services de l'hôpital et une réévaluation à 1 an de sa mise en place sera réalisée.