

19-20-21 SEPT. 2018

PALAIS DU PHARO - MARSEILLE

Dématérialisation de l'envoi et de la réception des dispositifs médicaux réutilisables stériles (DMRS) au bloc opératoire dans le cadre d'une sous-traitance.

C.Fourage, M.Vion, C.Chapirot *Service de Pharmacie, CHU de Caen*



Introduction

Contexte:

- o La stérilisation du centre hospitalier est sous traitée à un prestataire industriel.
- o L'envoi et la réception unitaires des DMRS sont effectués par le personnel des blocs opératoires sous le contrôle de la pharmacie.
- o L'enregistrement de ces étapes se faisait initialement sous format papier avec un décompte unitaire réalisé par les agents.
- o A partir de juin 2017, afin de dématérialiser l'envoi et la réception des DMRS, il a été installé le logiciel du prestataire sur les postes informatiques des locaux de pré désinfection et de réception du centre hospitalier. Le personnel du centre hospitalier a été formé à l'utilisation du logiciel pour le scannage à l'envoi et à la réception.



Objectif:

Réaliser un **bilan** qualitatif et quantitatif suite à la mise en place de cet outil informatique

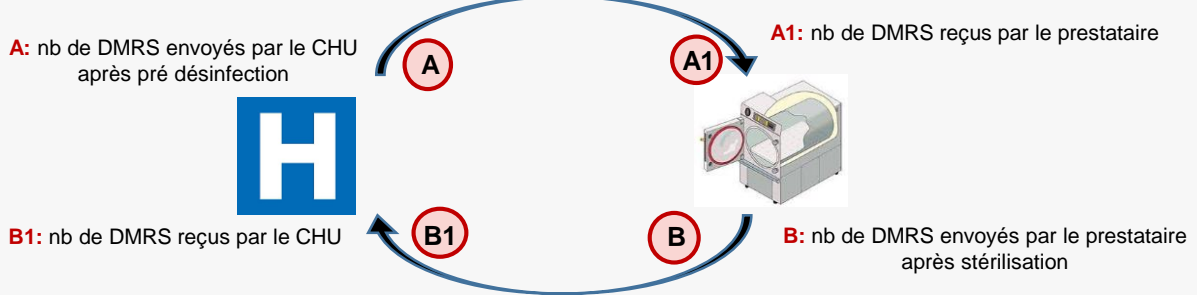
Matériel & Méthodes

Bilan quantitatif:

- ✓ Humain
- ✓ Matériels
- ✓ Comparaison nb DMRS enregistrés informatiquement à l'envoi vs à la réception (prestataire/CHU)

Bilan qualitatif:

- ✓ Points +
- ✓ Points -



Résultats

L'implantation du logiciel de sous-traitant a nécessité:

- o La formation de 120 personnels (bloc opératoire + pharmacie)
- o L'achat d'équipement informatique (*ordinateurs portables (lieu de réception) postes informatiques avec écran mural (locaux de prédesinfection) avec douchette*).

Bilan de cette mise en place:

Points +	Points -
++ Gain de temps par rapport au décompte unitaire à réception de chaque conditionnement	Problèmes de connexion (au réseau WIFI au réseau de l'hôpital...)
Extractions automatisées en fin de mois pour le contrôle de la facturation (contrôles à l'unité (environ 14140 unités/mois en moyenne en 2017) et non plus selon la quantité de chaque conditionnement)	Problèmes de matériels (pannes informatiques, pannes de douchettes..)
Visibilité sur le circuit du DMRS + Localisation d'un DMRS en temps réel	Problèmes liés à la charge de travail en fonction des lieux de réception

A ≠ A1 → 16% non scannés à l'envoi par le CHU

B ≠ B1 → 10% non scannés à réception par le CHU

Discussion & Conclusion

La mise en place de la dématérialisation de l'envoi et de la réception a apporté de la **satisfaction aux équipes et un gain de temps**.

Les résultats montrent cependant qu'il faut rester vigilant par rapport à la bonne réalisation du scannage de l'envoi et de la réception car il reste un différentiel non négligeable. Concernant le différentiel à réception, la pharmacie vérifie quotidiennement la réception physique des unités non scannées au bloc opératoire afin d'assurer un contrôle exhaustif des unités facturées.

Le COPIL centre hospitalier/prestataire a décidé de réaliser **une Evaluation des Pratiques Professionnelles** pour permettre une amélioration continue sur ces étapes et entretenir l'implication du personnel.