

R-08-003

RECOMMANDATION RELATIVE

A LA DOCUMENTATION EN MATIERE DE DISPOSITIFS MEDICAUX

1. INTRODUCTION

1. Le pharmacien possède-t-il ou a-t-il accès à une documentation sur les dispositifs médicaux ?

1

2. OBJECTIFS

2. La documentation permet-elle de répondre à une recherche :

2.1. informative ?

2.1

2.2. comparative ?

2.2

2.3. technique et scientifique ?

2.3

3. ORGANISATION

3. La documentation est-elle :

3.1. actualisée ?

3.1

3.2. validée ?

3.2

3.3. enregistrée ?

3.3

3.4. datée ?

3.4

4. La documentation comprend-elle :

4.1. un fichier fournisseur ?

4.1

4.2. un fichier technique produit ?

4.2

4.3. une bibliographie thématique ?

4.3

4.4. un répertoire normatif et réglementaire (TIPS, normes) ?

4.4

4.5. les différents historiques (fournisseurs, produits, utilisateurs) ?

4.5

4.6. des informations de matériovigilance : notifications, informations du Ministère, informations des fournisseurs ?...

4.6

Notes personnelles

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| 1 | totalement réalisé | | | |
| 2 | partiellement réalisé | | | |
| 3 | en cours de réflexion | | | |
| 4 | non réalisé | | | |
| NA | non applicable | | | |

5. La documentation s'intègre-t-elle dans l'organisation générale du service ?

5

6. La documentation bénéficie-t-elle des différents outils de l'information :

6.1. la télématique ?

6.1

6.2. l'informatique ?

6.2

6.3. rayonnages ?

6.3

Notes personnelles

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
| 1 | totalement réalisé | | | |
| 2 | partiellement réalisé | | | |
| 3 | en cours de réflexion | | | |
| 4 | non réalisé | | | |
| NA | non applicable | | | |