

R-08-009

RECOMMANDATION RELATIVE AUX CONDITIONS DE STOCKAGE DES DISPOSITIFS MEDICAUX

1. INTRODUCTION

Les conditions de stockage sont un des éléments importants dans la prévention des risques liés aux dispositifs médicaux.
La norme EN-29002 et le guide du GPEM/SL sur les nécessaires à perfusion précisent les modalités à respecter pour la conservation des différents dispositifs médicaux.

2. OBJECTIFS

1. Le pharmacien a-t-il mis en place et garantit-il des conditions de stockage conformes aux normes ?
2. Le pharmacien s'assure-t-il des conditions de stockage :
 - 2.1. dans la pharmacie ?
 - 2.2. dans les services utilisateurs ?

3. ORGANISATION

3. Les conditions de stockage sont-elles définies selon les caractéristiques de chaque produit ?
4. Les recommandations écrites :
 - 4.1. sont-elles déterminées en fonction des données architecturales ?
 - 4.2. sont-elles mentionnées dans le livret des dispositifs médicaux ?
5. Toute demande inhabituelle par un service d'un produit à statut particulier est-elle accompagnée d'une information adéquate sur les conditions de conservation lors de sa distribution ?

Notes personnelles

1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<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			