

Marion BRAULT¹, Charles MARCUCCI¹, Françoise BERTRAND-LECOUEY¹, Clarisse KAUFFMANN¹

¹ : Pharmacie, Centre Hospitalier de Gonesse, 2 Boulevard du 19 mars 1962, 95500 Gonesse

INTRODUCTION

Depuis 2016, la pharmacie à usage intérieur (PUI) a mis en place la dispensation journalière individuelle nominative (DJIN) automatisée pour les unités de soins en MCO et SSR.



Automate de dispensation des formes orales sèches



Complémentation manuelle par un PPH à partir :

- Ticket de complémentation
- Prescription médicale



Grille d'audit	
Date	
Service	
Auditeur	
Nombre total de médicaments sur le ticket (nombre de lignes sur le ticket)	
Nombre total de médicaments à compléter sur le ticket (nombre de lignes sur le ticket)	
Nombre total de médicaments prescrits en rose (cf prescription)	
Nombre total de médicaments hors livrets réels (cf prescription)	
Critères	
Identification du patient sur l'étiquette électronique du pilulier	
Etiquetage des monodoses / des doses unitaires	
	Totalement identifiables
	Nom
	Dosage
	Date de péremption
	Numéro de lot
	La quantité est indiquée sur le sachet
	Adéquation entre la dose affichée et la dose présente
	Intégrité de la dose
Dispensation automatisée (concerne uniquement les médicaments en dispensation automatisée)	
	Médicaments prescrits présents
	Absence de médicament non prescrits
	Rythme d'administration/moment de prise
	Quantité
	Forme galénique
	Dosage
	Molécule
Ticket de complémentation	
	Tous les médicaments prescrits apparaissent sur le ticket
	Les médicaments dispensés partiellement par l'automate apparaissent sur le ticket « à compléter »
Complémentation (concerne les médicaments à compléter : pilulier et bac de complémentation)	
	Complémentation complète
	Les médicaments uniquement prescrits sont présents
	Rythme d'administration/moment de prise
	Quantité
	Forme galénique
	Dosage
	Molécule
Conformité finale du pilulier après complémentation	

OBJECTIFS DE L'AUDIT :

- Etablir un état des lieux des non-conformités (NC) des piluliers réalisés pour les unités de soins en MCO
- Proposer des actions correctives afin de sécuriser la prise en charge médicamenteuse

MATERIEL & METHODE

1/ Rédaction d'une grille d'audit

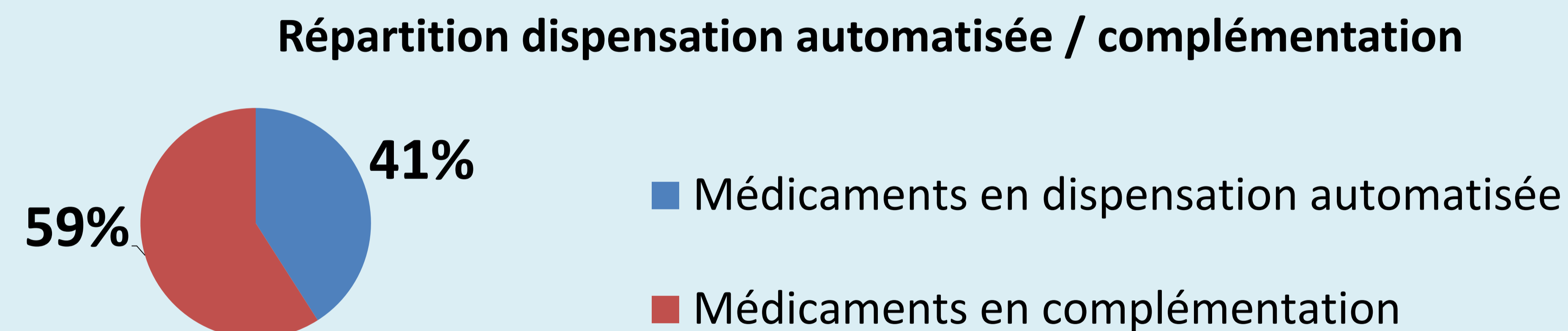
- NC liées à l'automate : erreur d'identification du pilulier, erreur d'étiquetage des monodoses, erreur de dispensation automatisée
- NC liées à la complémentation manuelle
- Relevé des médicaments dispensés et à compléter : voie d'administration, quantité

2/ Audit des piluliers en sortie de l'automate ET après complémentation

RESULTATS & DISCUSSION

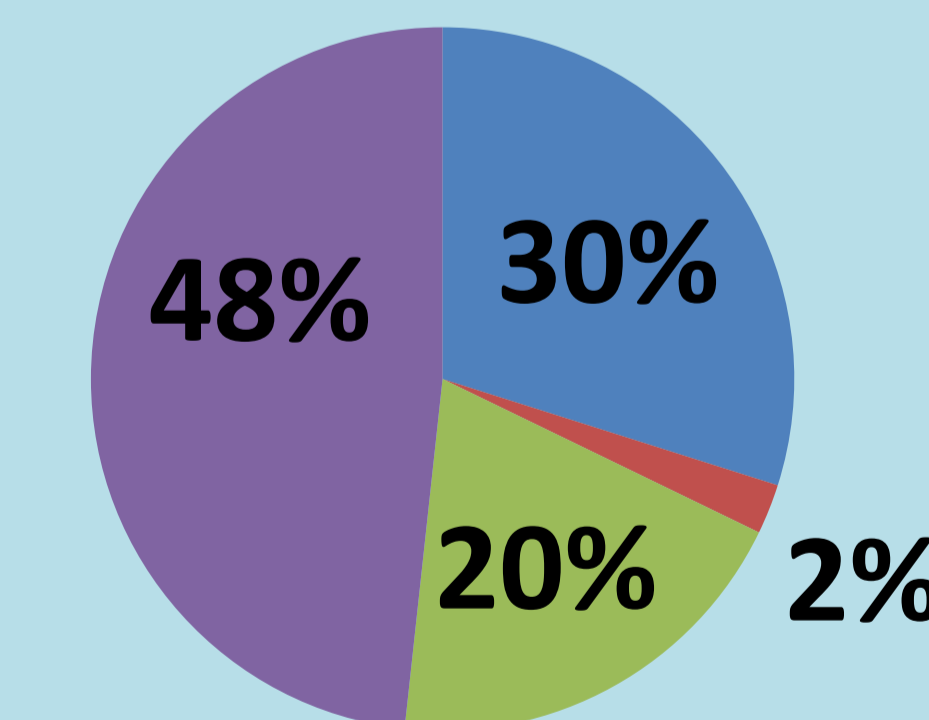
AUDIT

N = 400 piluliers
6 unités de soins
Durée = 36 jours
Auditeurs = 3 pharmaciens



NON CONFORMITES

87 NC relevées au cours de la DJIN
Dont N = 38 NC concernaient le pilulier final avant dispensation (taux de NC = 9,5 %)



→ Complémentation: dont 67,4 % de formes orales sèches (13 % ayant un emplacement dans l'automate)

CONCLUSION

- Actions correctives :
- 1/ Vigilance +++ lors de la complémentation
 - 2/ Diminuer nombre de médicaments à compléter
 - 3/ Rappels de bon usage de l'automate



Complémentation = étape à risque



Analyse pharmaceutique : limitation des prescriptions « Hors-Livret »

Remplissage de l'automate
Lancement des cycles de nuit

Contrôle de l'étiquetage des monodoses

Contrôle du bon positionnement des sachets
Gestion des boîtes bloquées

→ Perspectives : audit sur la DHIN des unités de soins en USLD et EHPAD à programmer.