

Stuck J.\*, Minischetti L.\*\* , Alberto-Gondouin MC.\*\*

\*Interne en Pharmacie, \*\* Pharmacien PH - Pharmacie du Centre Hospitalier Alpes-Isère

## CONTEXTE

Dans notre établissement spécialisé en psychiatrie, la prescription et la dispensation sont informatisées. La Dispensation Hebdomadaire Individuelle Nominative (DHIN) est réalisée dans les tiroirs-patients des chariots de médicaments des unités de soins qui reviennent à la Pharmacie à Usage Intérieur (PUI).

Après la validation pharmaceutique, les préparateurs en pharmacie approvisionnent les chariots à partir du plan de cueillette issu des ordonnances en cours. Les médicaments sont rangés dans différents casiers, en respectant l'ordre de la prescription.

## OBJECTIFS

- Objectif principal : évaluer la conformité de la DHIN au regard de la prescription médicale et suivre l'évolution de l'indicateur « taux de conformité de la dispensation par rapport à la prescription » depuis l'audit de 2012.
- Objectif secondaire : évaluer le respect des règles de Bonnes Pratiques établies à la PUI.

## MATERIEL ET METHODES

L'audit a été réalisé à la PUI en juillet 2013, sur les chariots de médicaments de 7 unités de soins. Les médicaments pris en compte étaient les formes orales sèches et les dispositifs transdermiques prescrits « en systématique » pour les patients en hospitalisation complète.

Le contenu de chaque tiroir-patient préparé pour 7 jours a été comparé à l'ordonnance en cours. Les données ont été recueillies par des binômes pluri-professionnels (pharmaciens, médecins, soignants).

La grille de recueil des données présentait les différents critères à observer :

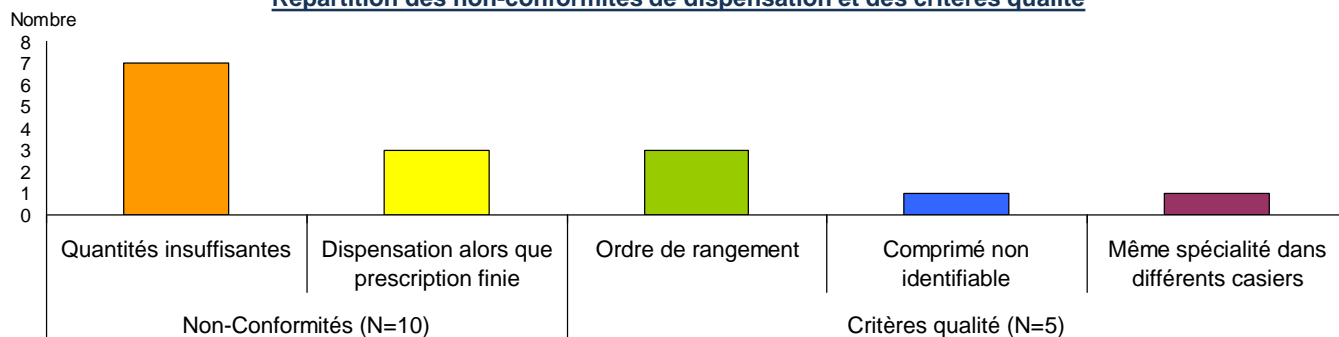
- Critères de non-conformité par rapport à la prescription : libellé de la spécialité, dosage, forme, quantité délivrée, médicaments non préparés, dispensés mais non prescrits et dispensés alors que la prescription était terminée
- Critères qualité : ordre de rangement, séparation des spécialités, identification complète des médicaments

Les résultats ont été analysés dans Excel.

## RÉSULTATS

L'audit a porté sur les tiroirs de 165 patients, ce qui représentait 711 lignes de prescriptions. 10 non-conformités de dispensation ont été relevées, et 5 anomalies correspondant à des critères qualité de la dispensation.

### Répartition des non-conformités de dispensation et des critères qualité



**L'analyse des non-conformités** montre que :

- 7 sur 10 sont liées à un problème de quantité insuffisante pour 7 jours. Ce problème est omniprésent dans les unités auditées, il n'est donc pas opérateur-dépendant.
- Les 3 autres concernent des médicaments dispensés alors que les prescriptions s'arrêtaient le jour-même de la dispensation ou le lendemain.

Toutes ces non-conformités reflètent les limites du système informatique en place.

**L'analyse des critères qualité** met en évidence :

- Un défaut de rangement des médicaments dans 3 cas avec non respect de l'ordre de prescription.
- La présence d'¼ de comprimé déconditionné non identifiable (non retiré par l'infirmier et le préparateur).
- La présence d'une même spécialité entre 2 casiers d'un tiroir-patient. Cette anomalie s'est révélée être un acte volontaire du préparateur pour séparer 2 blisters ayant des dates de péremption différentes.

### Comparaison aux résultats de 2012

Le taux de conformité de la dispensation par rapport à la prescription est de 98,6%, montrant une progression de 7,5% par rapport à 2012 (taux de conformité = 91,1%). Le problème principal reste la dispensation de quantités insuffisantes de médicaments, mais la gravité de ce dysfonctionnement est à relativiser : chaque unité dispose d'une dotation en psychotropes et une permanence pharmaceutique est assurée par les internes en-dehors des horaires d'ouverture de la PUI.

## CONCLUSION

La présentation des résultats à l'équipe pharmaceutique et l'analyse des causes ont permis de sensibiliser les préparateurs aux Bonnes Pratiques et aux limites de l'informatique. Ces dernières devraient par ailleurs être réduites par la mise en place d'un logiciel de dispensation approprié, actuellement en test à la PUI.

Cet audit s'inscrit dans une démarche qualité sur la prise en charge médicamenteuse, associant l'évaluation de la dispensation à celle de la préparation des prises dans les unités de soins et de l'administration aux patients. Les indicateurs liés à ces différentes étapes sont suivis annuellement par un groupe de travail missionné par l'institution.