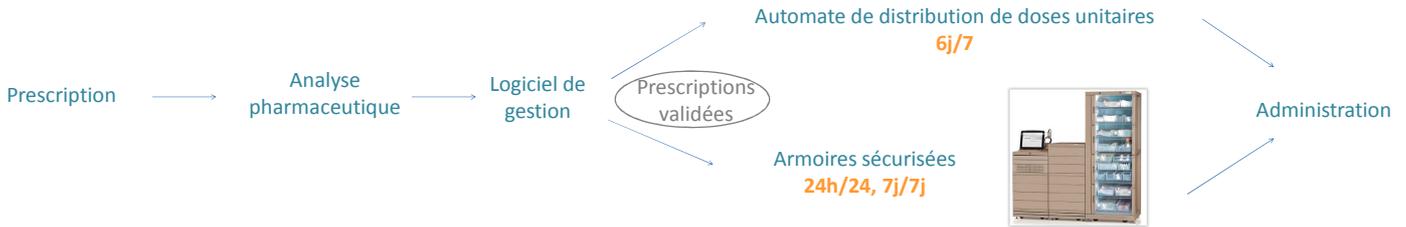


## Contexte :

Notre établissement est équipé de 11 armoires sécurisées (AS) Pyxis® (Carefusion), présentes au sein des services ou sur les paliers. Elles permettent aux soignants l'accès aux traitements de façon sécurisée en dehors des heures de production nominative automatisée de la pharmacie :



Suite à des non conformités, nous avons analysé les utilisations des AS afin de réaliser des actions correctives .

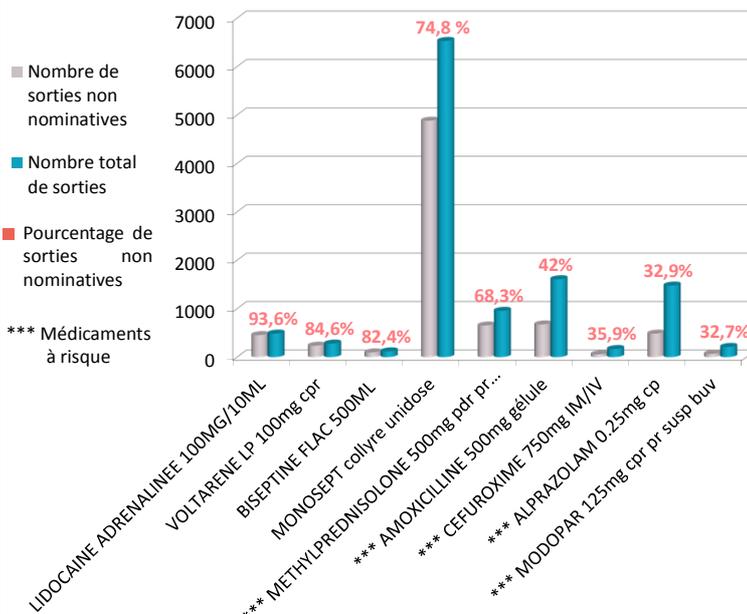
## Matériel et méthodes :

Nous avons extrait et étudié tous les mouvements de 9 AS sur l'année 2015 (les 2 autres armoires installées récemment). Nous avons mis en place et analysé 3 indicateurs: **sorties non nominatives** sur des patients service (patients fictifs permettant la prise de traitements non nominatifs), **retours** et **écarts de stocks**.

## Résultats :

### Sorties non nominatives

Figure 1: Exemples de sorties non nominatives



En moyenne, 29,7% des sorties sont faites de façon non nominative sur les patients services, et jusqu'à 75% pour certains traitements. Cette pratique concerne également des médicaments à risque (marge thérapeutique étroite, risque de détournement...).

Au total, les écarts de stocks ont engendré une perte financière de 38 390€ pour la pharmacie, les produits contenus dans les armoires sécurisées appartenant au stock de la pharmacie

### Retours

Le taux de retour est faible: 7,9% des produits pris dans les AS sont retournés, chiffre allant jusque 30% pour plusieurs médicaments de l'armoire de réanimation. Les produits retournés concernent notamment des spécialités dont plusieurs dosages sont disponibles dans les armoires :

Tableau 1: Exemples de spécialités retournées dans les AS

Spécialités	Pourcentage de retour
ACICLOVIR 250MG PDR PR SOL INJ	10,5%
ACICLOVIR 500MG PDR PR SOL INJ	11,3%
ADRENALINE 1MG/1ML INJ	10,9%
ADRENALINE 5MG / 5ML INJ	14,7%
AMOXICILLINE 1G PDR PR SOL INJ	9,2%
AMOXICILLINE 2G PDR PR SOL INJ	10,7%
GENTAMICINE 40MG/2ML SOL INJ	23%
GENTAMICINE 80MG/2ML SOL INJ	8,9%
ONDANSETRON 4MG/2ML SOL INJ	34,5%
ONDANSETRON 8MG/4ML SOL INJ	2,6%

### Écarts de stocks

Tableau 2: Quantité inventoriée et perte financière engendrée (Spécialités engendrant la perte la plus importante)

Spécialité	Quantité	Perte financière
OCTREOTIDE 500ug/1mL sol inj flac	-59	3 133,02 €
MONOSEPT collyre unidose	-3325	1 762,25 €
PRODILANTIN 750mg/10mL sol inj flac	-16	1 714,59 €
DOLIPRANE 500mg gélule	-3587	1 650,02 €
OCTREOTIDE 100ug/1mL sol inj flac	-81	952,72 €
EAU PPI amp PP 20mL	-1462	799,71 €
MACROGOL 4000, 10g sachet	-1372	718,93 €
CISATRACURIUM 150mg/30 mL inj	-60	681,12 €
HYDROXYZINE 25mg cpr	-1289	622,59 €
SPASFON cpr	-1237	611,08 €

## Discussion /Conclusion :

Suite à ces constats, plusieurs actions se dégagent :

Problèmes rencontrés	Solutions envisagées
<p><b>Écarts de stock</b> (Ex: SPASFON cpr) car spécialités non déconditionnables. Le personnel ne modifie pas la quantité en prenant le blister.</p> <p><b>Stock appartenant à la pharmacie</b></p> <p>Nombreuses <b>sorties non nominatives</b> (sur les patients services), notamment pour des médicaments à risque</p> <p>Risque de retours sur un autre dosage de la même spécialité</p>	<p><b>Spécialités non conditionnables:</b></p> <p><b>Reconditionnement</b> par l'automate et stockage en doses unitaires dans les AS Indiquer la quantité du blister à la sélection du produit (évolution demandée) Organisation de réunions avec les cadres et désignation d'infirmiers référents</p> <p><b>Facturation</b> des écarts de stocks aux services</p> <p><b>Retrait des patients services</b></p> <p><b>Interface complète</b> avec le logiciel de prescriptions et non avec le logiciel de gestion → visualisation de la totalité de la prescription sur l'AS Bloquer les retours sur les AS et organiser le circuit des retours à la pharmacie.</p>

La mise en place d'indicateurs nous a permis de constater de mauvaises utilisations des AS dont certaines peuvent être expliquées par des problèmes d'organisation ou informatiques et d'autres par un mésusage. La réalisation d'audits nous permettrait de prioriser les actions afin d'optimiser la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse.