

Contexte

- Le circuit du médicament est complexe et comporte de nombreuses étapes. Il est essentiel d’auditer périodiquement sa conformité en établissement de santé.

Objectif

-  valuer la conformité du circuit du médicament dans les unités de soins et en cliniques externes dans notre centre hospitalier universitaire de 500 lits.

Matériel et méthodes

-  tude descriptive, observationnelle et transversale.
- Menée du 15 décembre 2023 au 1^{er} février 2024 par 2 étudiantes en pharmacie.
- Outil électronique standardisé de 8 thèmes et 28 critères pour les unités de soins et 7 thèmes et 20 critères pour les cliniques externes.
- 18 unités de soins et 25 cliniques externes
-  valuation par observation directe et notation : conforme (C), conforme avec recommandations (Cr), partiellement conforme (PC), non conforme (NC) ou non applicable (NA).
- Formulation de commentaires pour les critères non jugés comme « conforme ».
- Grille d’audit vérifiée par la pharmacienne cheffe-adjointe (SA), puis transmise aux pharmaciens responsable du lieu pour commentaires, puis envoyée au chef de service.

Résultats

Tableau 1 : taux de conformité totale pour les unités de soins et les cliniques externes

Critères	Conformité totale pour les unités de soins	Conformité totale pour les cliniques externes
01. Entreposage		
01.1 Propreté - 100 % de la zone d'entreposage et de préparation de doses est propre	17/18 (94,4%)	24/25 (96,0%)
01.2 Liste et quotas - 100 % des stocks de médicaments disponibles respectent les dénominations et quotas autorisés et il n'y a pas de stocks non autorisés parallèles	16/18 (88,9%)	20/23 (87,0%)
01.3 Liste et quotas - Absence d'électrolytes et d'héparine concentrés sauf produits autorisés	17/18 (94,4%)	23/23 (100,0%)
01.4 Liste - Absence d'échantillon de médicaments (unités de soins) / Présence d'échantillon de médicaments autorisés et non périmés (cliniques externes)	18/18 (100,0%)	16/25 (64,0%)
01.5 Péremption - 100% des stocks de médicaments ne sont pas périmés	8/18 (44,4%)	11/23 (47,8%)
01.6 Retours - présence d'un bac de retour des médicaments à la pharmacie	9/18 (50,0%)	NA
01.7 Sécurisation des stocks - 100% des stocks de médicaments disponibles à l'étage ne peuvent être pris/chapard� par un patient	15/18 (83,3%)	23/24 (95,8%)
02. Déchets		
02.1 Présence d'une poubelle à déchets pharmaceutiques	15/18 (83,3%)	11/24 (45,8%)
03. Substances contrôlées		
03.1 Substances contrôlées – 100% des feuilles de contrôle sont actives et répondent à un besoin	7/14 (50,0%)	1/3 (33,3%)
03.2 Substances contrôlées - liste - Absence d'opiacés concentrés sauf exceptions selon politique et procédure	14/14 (100,0%)	3/3 (100,0%)
03.3 Substances contrôlées - aucun écart non document� n'est affiché sur le cabinet de médicament	10/16 (62,5%)	NA
04. Réfrigérateur		
04.1 Thermomètre - Le frigo comporte un thermomètre conforme (i.e. avec sonde au glycol) ou un thermomètre intégré	17/17 (100,0%)	12/15 (80,0%)
04.2 Registres >90% des valeurs de températures requises (i.e. min/max/actuel) sont disponibles pour les 30 jours précédant la visite	9/17 (52,9%)	4/15 (26,7%)
04.3 Frigo - liste et quotas - 100 % du contenu du réfrigérateur est conforme (i.e. pas d'autres items que des médicaments, pas d'aliments)	13/17 (76,5%)	11/15 (73,3%)
04.4 Péremption - 100% des stocks de médicaments ne sont pas périmés	10/17 (58,8%)	7/15 (46,7%)
04.5 Frigo - propreté - les bacs où l'on dépose les médicaments, les tablettes et le fond (plancher) du réfrigérateur est propre	15/17 (88,2%)	14/15 (93,3%)
05. Cabinet		
05.1 Documentation - 100 % de la documentation disponible sur les cabinets est conforme (i.e. dernière version en vigueur, le cartable Pharmacie (Noir))	12/15 (80,0%)	NA
05.2 Propreté - 100% de l'�xt�rieur des cabinets sont propres	15/16 (93,8%)	NA
06. Chariots		
06.1 Chariots - propreté - 100% des chariots unidoses sont propres	6/10 (60,0%)	NA
06.2 Chariots - tiroir - 100% des médicaments aux communs contenus dans les tiroirs des chariots figurent sur la liste des communs de l'unité de soins	10/10 (100,0%)	NA
06.3 Chariots - tiroir multidoses - 100 % des médicaments servis par la pharmacie au nom des patients sont pour un patient encore hospitalisé	5/10 (50,0%)	NA
06.4 Péremption - 100% des stocks de médicaments ne sont pas périmés	3/10 (30,0%)	NA
06.5 Chariots - les étiquettes vierges sont disponibles sur les chariots de médicaments	9/10 (90,0%)	NA
07. Réanimation		
07.1 Réanimation – 100% des dossiers audités (n=5) comportent une FOPR-I conforme (i.e. nom du patient, poids, signature de l'infirmière)	11/12 (91,7%)	NA
07.2 Chariot de réanimation – Présence d'un plateau conforme sans médicaments périmés	18/18 (100,0%)	25/25 (100,0%)
08. Affichage		
08.1 Médicaments haut risque - Le tableau des médicaments haut risque est affiché dans la pharmacie (version 3 mai 2019)	10/18 (55,6%)	2/24 (8,3%)
08.2 Dilution des antibiotiques - le tableau de dilution des antibiotiques est affiché ou disponible (version juillet 2020)	8/14 (57,1%)	2/18 (11,1%)
08.3 Les informations affichées sont toujours valides (< 5 ans)	9/17 (52,9%)	8/15 (53,3%)
09. Documentation		
09.1 Documentation – Absence de FOPR pré-imprimées en lot sauf si autorisé	NA	19/25 (76,0%)
09.2 Documentation – 100% des FADM pré-imprimées ne sont pas p�rim�es	NA	25/25 (100,0%)

NB : la conformité est exprimée sur la totalité des critères évalués, et exclut donc les critères jugés NA. Les valeurs diff rent légèrement du résumé, compte tenu des analyses finales réalisées.

- Conformité totale (prend en compte les critères C, Cr et PC) :
 - Unités de soins : 74,6 ± 21,4%
 - Cliniques externes : 66,9 ± 30,9%
- Répartition de la conformité :

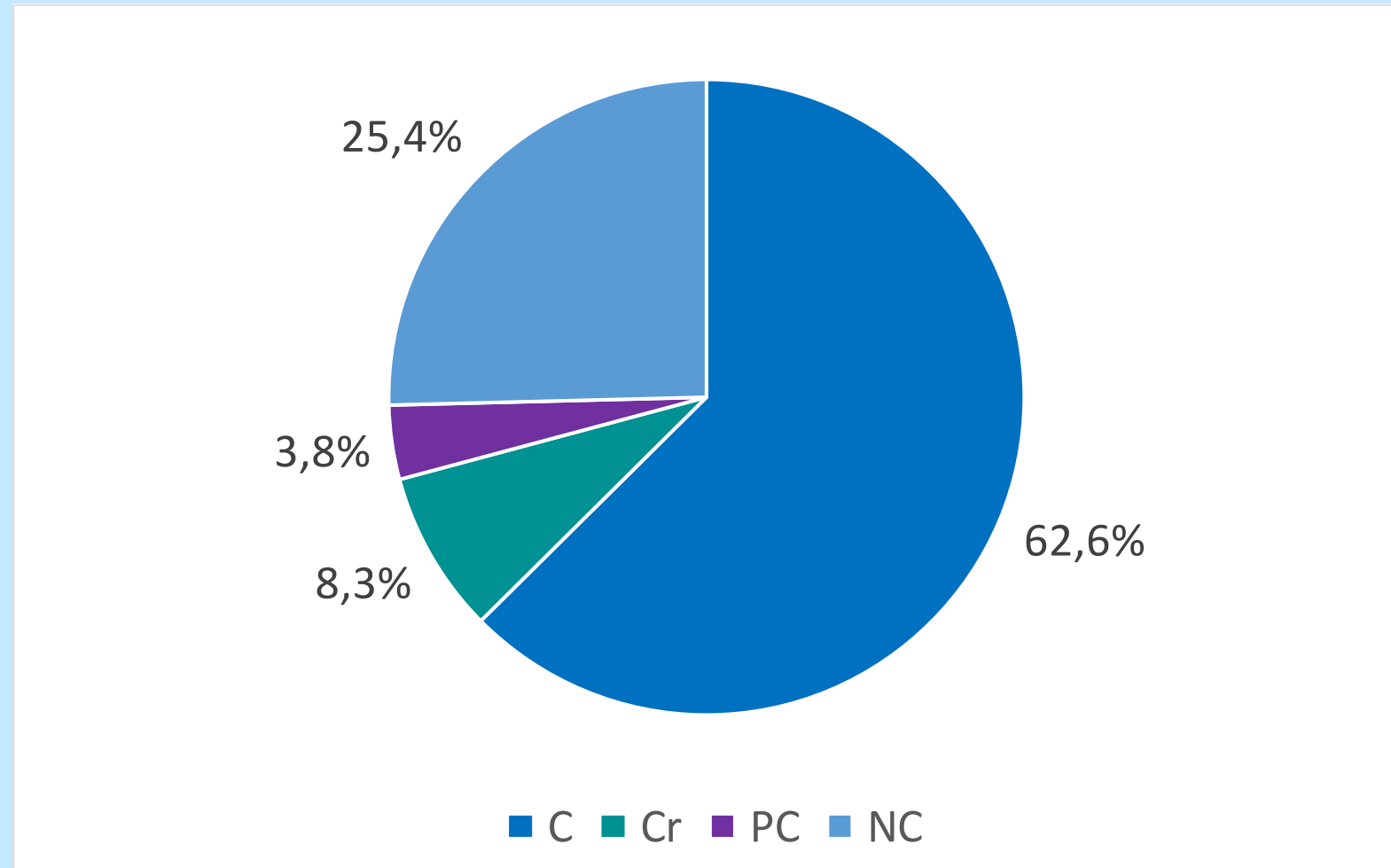


Figure 1 : conformité globale des unités de soins

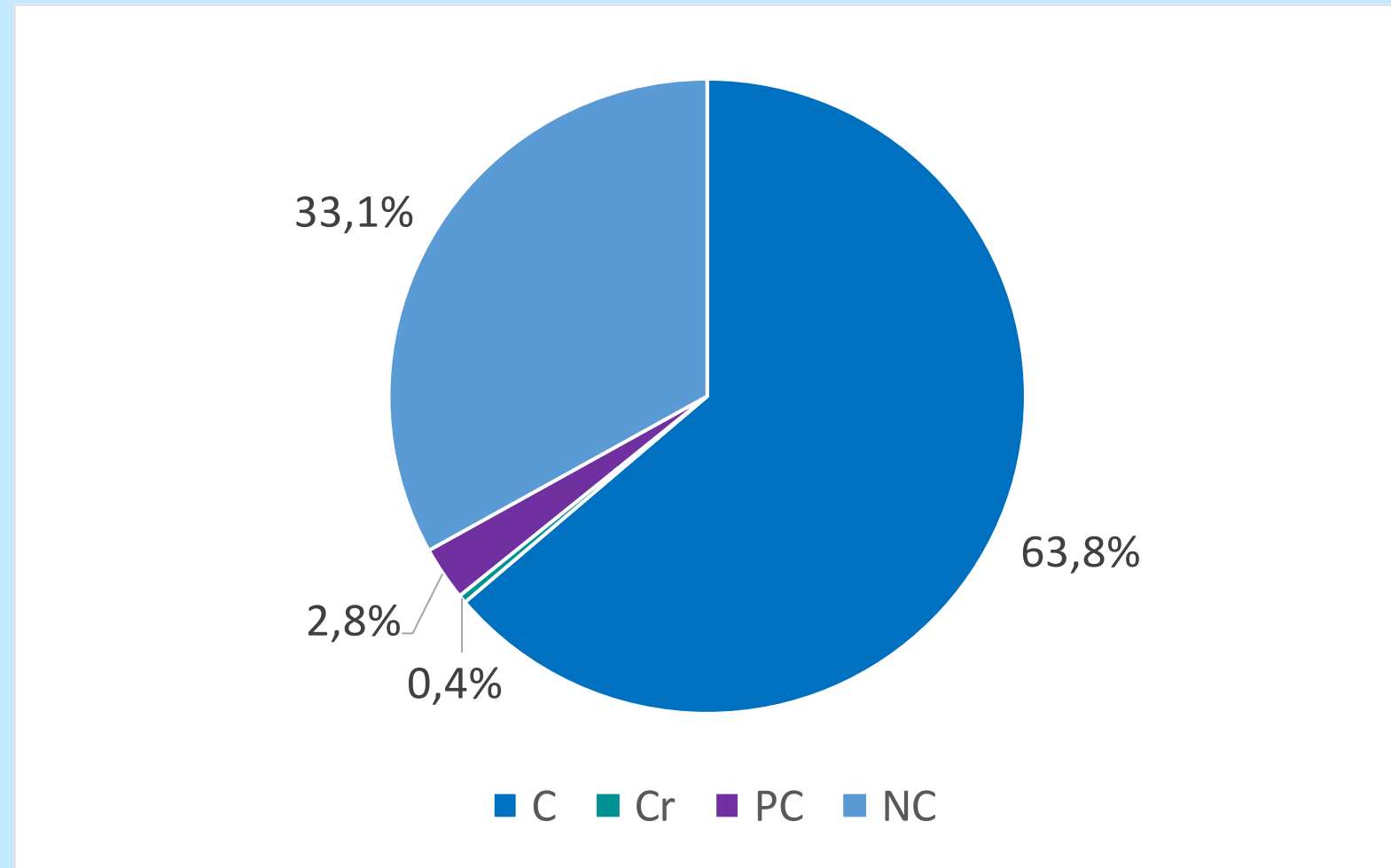


Figure 2 : conformité globale des cliniques externes

- Critères présentant un taux de conformité inférieur à 75% (mis en gras dans tableau 1) :
 - Unités de soins : 12/28 (42,9%)
 - Cliniques externes : 10/20 (50,0%)

Discussion/Conclusion

- Les taux de conformité sont bons. Le taux de conformité visé est d’au moins 75%, compte tenu de l’ensemble des exigences liées à la pratique professionnelle.
- Des recommandations écrites pour les critères Cr, PC ou NC ont été formulées et transmises ; elles devraient permettre l’amélioration de la pratique.
- Pour les unités de soins comme pour les cliniques externes, la gestion des médicaments périmés doit être améliorée, et un contrôle par une personne désignée au début de chaque mois pourrait être mis en place dans chaque lieu.
- La catégorie « Affichage » présente des taux très faibles car les critères ont été modifiés par rapport à l’année précédente : des changements devraient être réalisés pour mettre les informations à jour.
- Les chefs de service doivent développer un plan d’amélioration suite au rapport afin de maintenir la qualité et la sécurité du circuit du médicament.
- La répétition annuelle de l’audit est essentielle pour maintenir la qualité du circuit du médicament.