

Introduction

Mai 2017 → Inscription effective des ballons actifs périphériques à élution de paclitaxel (BAP) au titre V de la LPPR

Mise en place de la traçabilité



Objectifs

- État des lieux de l'utilisation des BAP
- Évaluation de l'exhaustivité de la traçabilité
- Proposition d'axes d'amélioration

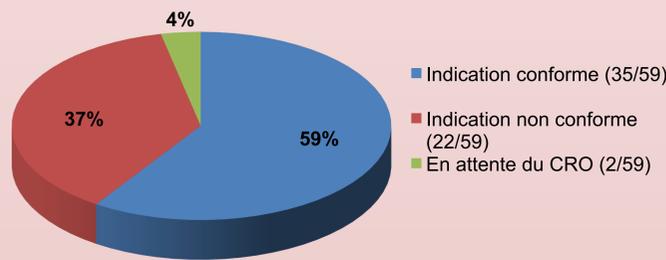
Matériel et méthodes

➤ **Audit** sur la période allant du 19 mai au 31 décembre 2017

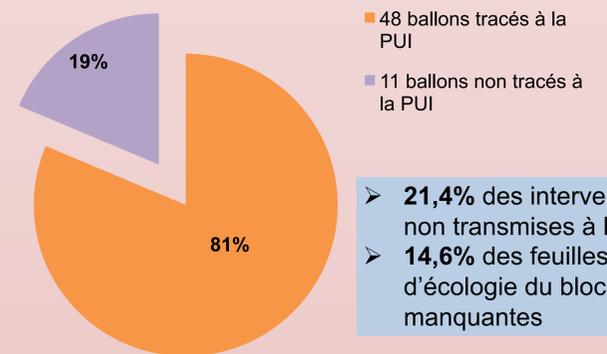
- **Comparaison des fiches d'écologie** du bloc opératoire avec les **fiches de traçabilité** transmises à la PUI
 - **Indications et données patients** relevées dans Dossier Patient Informatisé
- **Inventaire du stock physique** au bloc opératoire effectué le 18 mai 2017 et **confronté** à celui du 03 janvier 2018

Résultats

- 42 interventions / **59 BAP utilisés**
- 28H/12F, âge moyen : 65,7 ans
- **100%** artéritiques
- **71,4%** tabagiques
- **40,5%** dyslipidémiques
- **35,7%** diabétiques



Conformité à l'indication de la LPPR



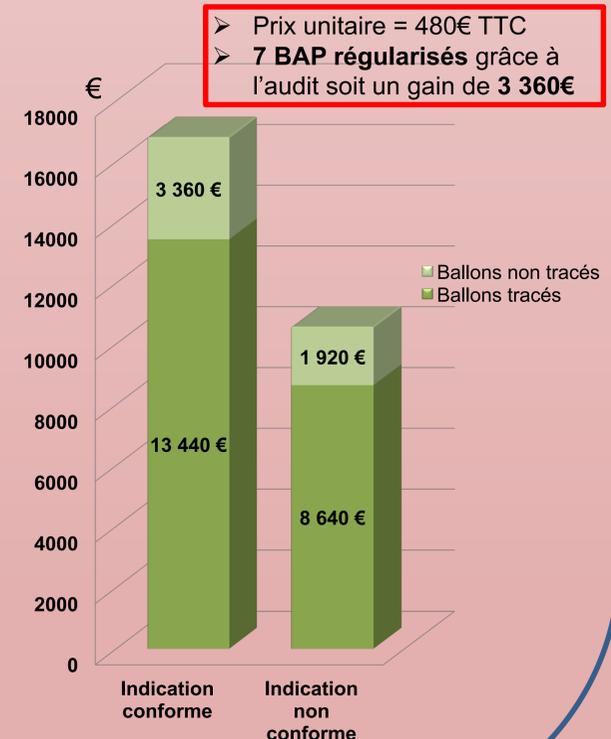
- **21,4%** des interventions non transmises à la PUI
- **14,6%** des feuilles d'écologie du bloc manquantes

Analyse de la traçabilité

Causes de non conformité à la LPPR

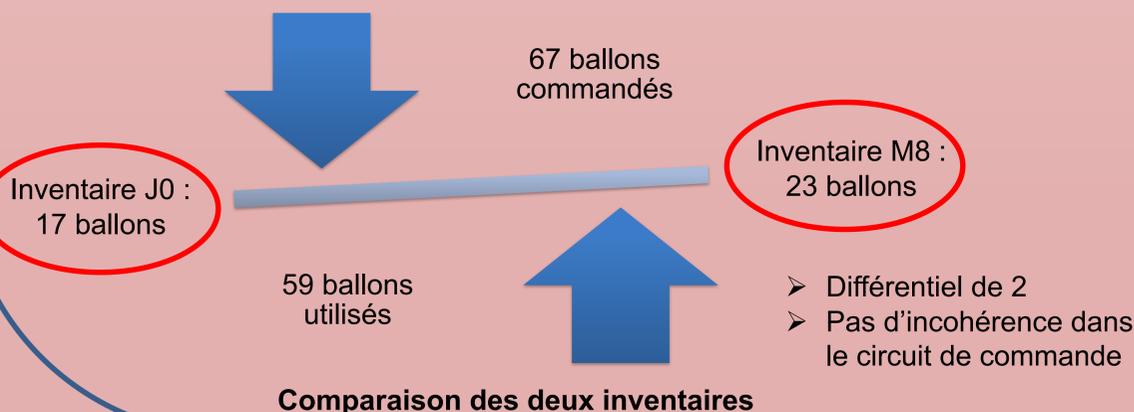
Critères conformes à l'indication	Causes de non conformité à la LPPR relevées (n=24)*	Pourcentages de non conformité
Indication limitée à l'artère fémoro-poplitée au-dessus du genou	Dilatation iliaque (6/24) Dilatation poplitée sous articulaire (4/24) Dilatation poplitée inter articulaire (2/24) Dilatation tibiale postérieure (1/24)	54,1%
Occlusion ≤ 10 cm	Occlusion ≥ 10 cm (5/24)	20,8%
Pas d'implantation de stent actif suite à l'utilisation d'un BAP	Pose de stent actif suite à l'utilisation d'un BAP (4/24)	16,7%
Utilisation limitée à 2 BAP lors d'une même intervention	Pose de 3 BAP lors d'une même intervention (1/24)	4,2%
Utilisation limitée aux lésions de novo	Dilatation intra-stent (1/24)	4,2%

*Pour 2 poses de BAP non conformes à l'indication, il existait 2 causes de non conformité



- Prix unitaire = 480€ TTC
- **7 BAP régularisés** grâce à l'audit soit un gain de **3 360€**

Analyse financière



Discussion/Conclusion

Discussion :

- Résultats présentés au personnel du bloc :
 - Rares cas de choix éclairé
 - Essentiellement méconnaissance de l'indication
- **Resensibilisation** des chirurgiens aux critères de la LPPR

- Habitude des IBODE à ne tracer que les **DMS implantables** + recours fréquent à l'intérim => traçabilité non optimale
- Décision de **coller des étiquettes** sur les boîtes pour rappel

Conclusion : L'évolution des dépenses liées aux BAP ainsi que le caractère restrictif de la LPPR inciteront certainement les autorités de santé à les suivre de manière plus précise, ce qui laisse entrevoir les enjeux futurs auxquels les pharmaciens devront faire face.

BALLON PÉRIPHÉRIQUE
ACTIF.
MERCİ DE TRACER À LA
PHARMACIE