

# Dispensation nominative automatisée dans un service de chirurgie : est-ce rentable ?

PERRIN C., SANCHEZ R., BROCCO O., CHAUDOREILLE M. Centre Hospitalier du Pays d'Aix

## INTRODUCTION



Notre Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) réalise actuellement une dispensation quotidienne nominative automatisée pour 263 lits de médecine et hebdomadaire pour 64 lits de longs séjours. Nous sommes équipés de deux automates de la société Mach4®, les sachets produits sont monospécialités. Le but de cette étude est de déterminer s'il est rentable en terme de renouvellement de prescription de réaliser une dispensation nominative automatisée journalière pour un service de chirurgie.

## Matériel et Méthodes

Il s'agit d'une étude prospective, comparative réalisée sur 4 semaines consécutives (du 12/10/2015 au 06/11/2015).

### Services étudiés

- ✓ Urologie pour représenter la chirurgie (23 lits)
- ✓ Rhumatologie (30lits) et Cardiologie (40lits) pour représenter la médecine (services réputés respectivement à longue et courte durée moyenne de séjour)
- ✓ Moyen séjour (40 lits) et EHPAD pour représenter les longs séjours (64 lits)

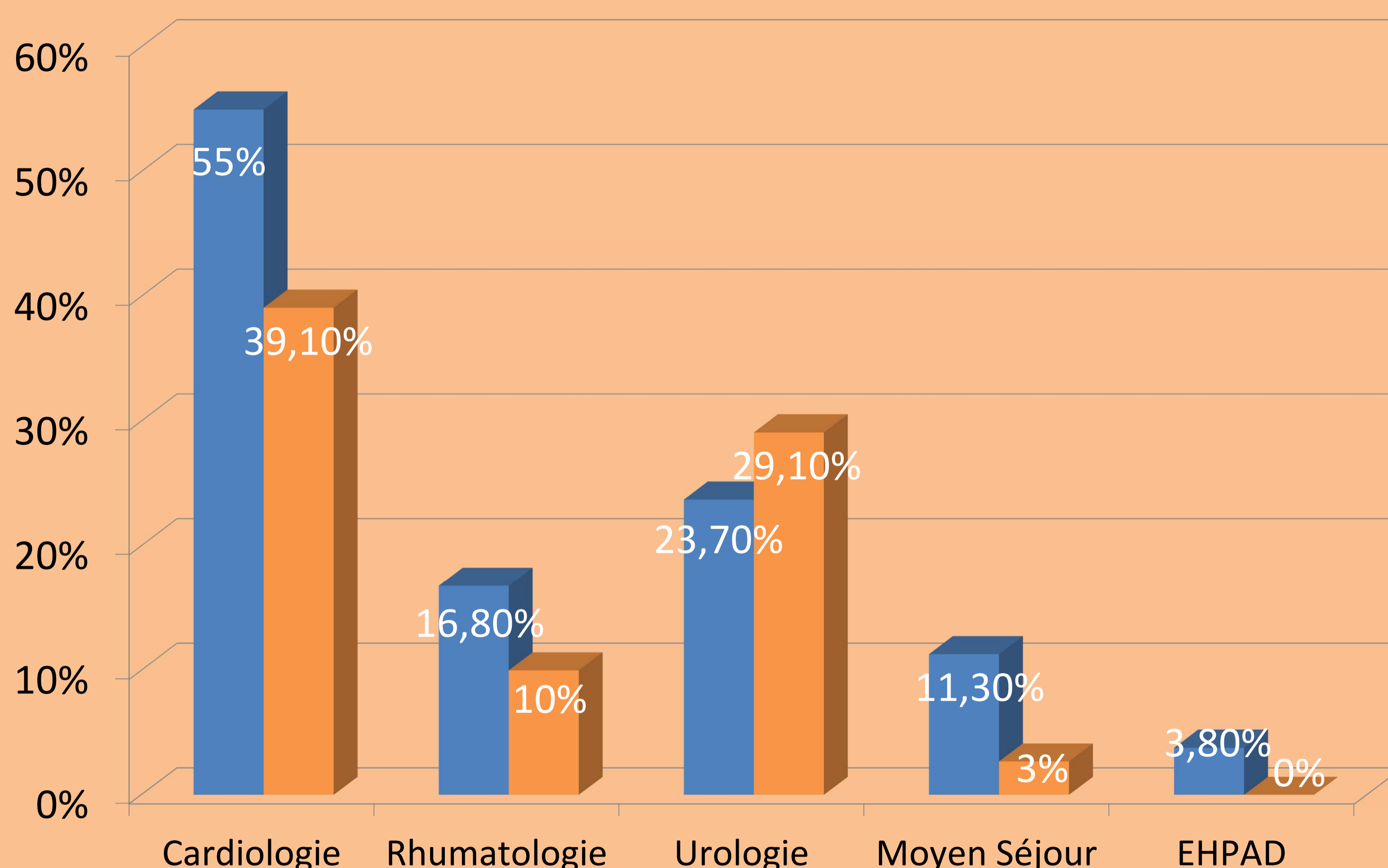
### Paramètres recueillis

- ✓ Nombre de nouvelles lignes de prescription/j + identification du nombre de sachets correspondant qui auraient pu être produits par l'automate
- ✓ Nombre de patients entrants par jour
- ✓ Pour l'urologie : nombre total de sachets à produire si dispensation automatisée + temps de préparation manuelle des piluliers

## RESULTATS

Les paramètres recueillis permettent d'obtenir pour chaque service le nombre de sachets de médicaments qui ne sont pas dispensés car la prescription a eu lieu après la production. Ce nombre a été traduit en pourcentage par rapport au nombre total de sachets produits pour le service

Ce pourcentage peut être corrélé au nombre moyen de patients entrants par jour



Les données recueillies depuis le début de l'automatisation nous ont permis d'obtenir notre temps moyen de production /sachet. Nous pouvons donc extrapoler ces données à l'urologie.

|          | Nombre moyen de sachets/j (relevé quotidien) | Durée moyenne de production d'un sachet | Durée de production automate estimée | Durée actuelle moyenne de préparation |
|----------|--|---|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Semaine  | 96   | 8,7s                                    | 14min                                | 35min                                 |
| Vendredi | 236  | 6,2s                                    | 24min                                | 46min                                 |

La part de l'urologie par rapport aux autres services a également été calculée afin d'évaluer les besoins en médicaments déconditionnés nécessaires pour la dispensation automatisée de ce service.

|          | Nombre moyen de sachets/j en urologie | Nombre moyen de sachets total /j | Part de l'urologie |
|----------|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| Semaine  | 96                                    | 1731                             | 5%                 |
| Vendredi | 236                                   | 3656                             | 6%                 |

## DISCUSSION - CONCLUSION

Le turn-over des prescriptions du service d'urologie est important mais comparativement aux services de médecine étudiés, nous pouvons envisager la dispensation automatisée de ce service. La part de l'urologie par rapport à l'ensemble des services est faible (5-6%), nous pouvons intégrer les besoins en médicaments déconditionnés pour ce service à notre activité sans trop d'impact. Un gain de temps de préparation est attendu, mais également des bénéfices importants pour le service de soin.