

Reconditionnement et surétiquetage manuel pour réalisation de doses unitaires identifiables : Bilan de 30 mois de suivi

Introduction

Au sein de l'établissement, une Dispensation Hebdomadaire Individuelle Nominative (DHIN) est réalisée pour 200 lits. Afin de l'effectuer et d'être en accord avec l'arrêté du 6/04/2011, une production de doses unitaires identifiables (DUI) a été mise en place, s'appuyant sur 2 moyens :

- un **reconditionnement** semi-automatique (machine Euraf®)
- un **surétiquetage** manuel (Eticonform®)

Depuis 2012, 100% des doses unitaires dispensées en DHIN sont identifiables.



Objectif : Faire un état des lieux de la réalisation des DUI en termes de nombre de doses réalisées et de temps préparateur et pharmacien mobilisé.

Matériels et méthodes

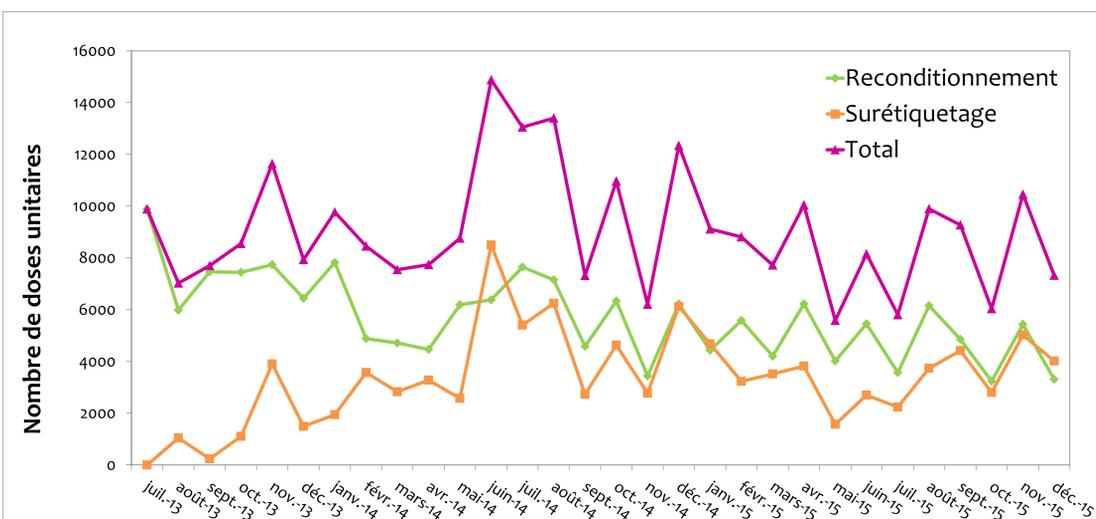
- Modalité de réalisation :
 - Le préparateur de DHIN dispose de plages dédiées au reconditionnement et au surétiquetage (3 demi-journées par semaine en moyenne)
 - Un contrôle pharmaceutique est effectué pour la libération de chaque lot reconditionné ou surétiqueté.
 - Un suivi des DUI est systématiquement réalisé
- Période de recueil : 30 mois (Juillet 2013 – Décembre 2015).
- Cet état des lieux prend en compte :
 - le nombre de DUI reconditionnées ou surétiquetées
 - le temps préparateur dédié à la réalisation
 - le temps pharmacien dédié au double contrôle
 - les taux et types d'erreurs retrouvés

Résultats

Suivi de la production

	Reconditionnement	Surétiquetage	Total
Nombre de DUI sur les 30 mois de l'étude	171 267 DUI	100 133 DUI	271 400 DUI
Moyenne mensuelle	5709 DUI/mois	3338 DUI/mois	9047 DUI/mois
Temps préparateur	7,6 secondes / DUI	6,2 secondes / DUI	17.6 heures/mois
Temps pharmacien	0,85 secondes / DUI	0,77 secondes / DUI	2 heures/mois

Tableau 1 : Données globales



Graphique 1 : Suivi mensuel de la production de doses unitaires

Suivi des erreurs

Reconditionnement	Surétiquetage
<ul style="list-style-type: none"> ■ Erreur de médicament ■ Erreur de retranscription : <ul style="list-style-type: none"> - du numéro de lot - de l'intitulé - de la date de péremption ■ Erreur de quantité dans un sachet (ex : 1/2 au lieu de 1/4) ■ Comprimés écrasés 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Erreur de retranscription : <ul style="list-style-type: none"> - du numéro de lot - de l'intitulé - de la date de péremption ■ Surétiquetage non nécessaire ■ Etiquettes non lisibles (ex : collage mal réalisé)

Tableau 2 : Types d'erreur

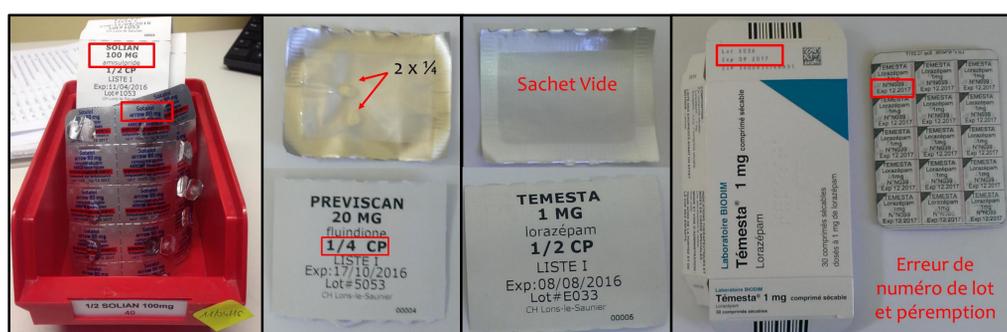
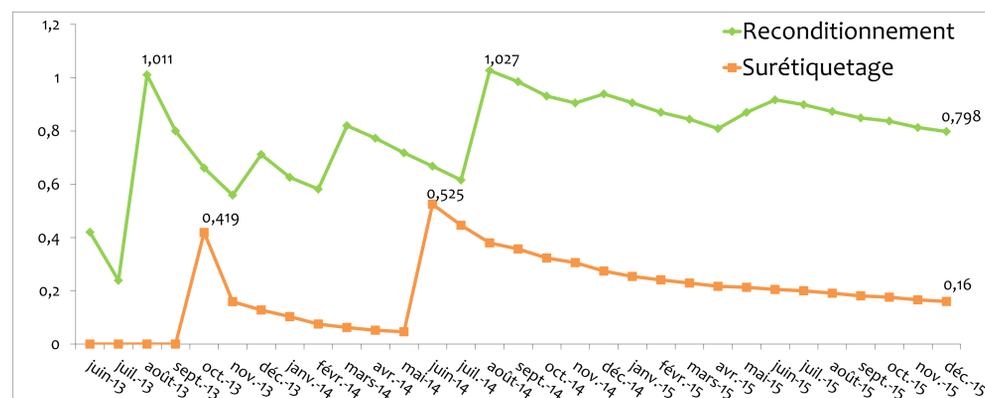


Image 1 : Exemple d'erreurs détectées au moment du double contrôle pharmaceutique



Graphique 2 : Suivi mensuel du taux d'erreur cumulé (%)

Discussion/Conclusion

La réalisation d'une DHIN de bonne qualité n'est pas sans coût en termes de temps préparateur et pharmacien mobilisé. Le système manuel utilisé semble performant compte tenu du faible taux d'erreur cumulé retrouvé. Cependant, le double contrôle pharmaceutique n'est pas sans faille et peut laisser passer des erreurs potentielles. Dans ce but, et en vue d'augmenter le nombre de lits en DHIN, une réflexion quant à l'acquisition d'un automate est à envisager.