

Krstic M.<sup>1,2</sup>, Devaud J.-C.<sup>2</sup>, Sadeghipour F.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Institut des Sciences pharmaceutiques de Suisse occidentale, Université de Genève et Université de Lausanne, Lausanne, Suisse,

<sup>2</sup> Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne, Suisse

## Introduction

- En Suisse, le circuit du médicament en milieu hospitalier repose de manière générale sur un mode de distribution global.<sup>1, 2</sup>
- La distribution globale offre une grande flexibilité lors de pénuries médicamenteuses fréquentes ou de demandes urgentes, mais n'offre qu'un médiocre contrôle en termes de traçabilité des consommations.<sup>3, 4</sup>
- La fiabilité de la distribution globale peut être améliorées en automatisant le circuit du médicament, notamment à l'aide d'armoires à pharmacies sécurisées (APS).<sup>3</sup>

## Objectifs

- **Évaluer les conséquences de l'implémentation d'une APS sur la gestion d'une pharmacie d'unité de soins.**
- **Mesurer la satisfaction du personnel soignant vis-à-vis des APS.**

## Matériel et méthodes

- Mesure et analyse des temps de gestion du réassortiment du stock, de commande, de cueillette, de rangement et de déplacement 6 assistant·e·s en pharmacie d'unité de soin (APUS) responsables de 12 PUS sur une période de 9 jours et de 20 APUS responsables de 83 PUS sans APS sur une période de 20 jours.
- Questionnaire de satisfaction validé par coefficient alpha de Cronbach administré au personnel soignant.

## Résultats

- La gestion du réassortiment du stock, la cueillette et le déplacement ont pris moins de temps dans les PUS munies d'APS (Tableau 1).
- Le temps de rangement des PUS munies d'APS (23'26 ± 16'38 s vs 11'81 ± 10'05 s) était plus long dû au point d'accès unique de l'APS.
- 58 infirmiers (20 %) ont répondu au questionnaire. Celles et ceux avec un diplôme et/ou un bachelor et ayant un titre élevé avaient une meilleure perception des APS (Figure 1).

## Références

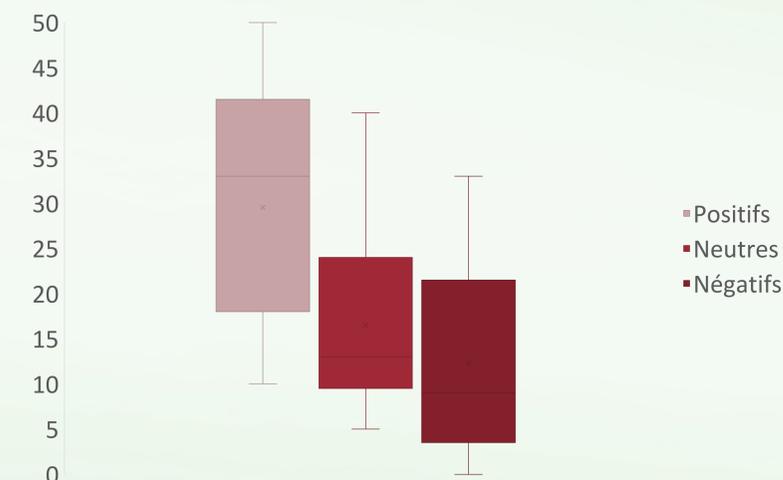
1. Kheniene F, Bedouch P, Durand M, Marie F, Brudieu E, Tourlonnias M-M, et al. Impact économique de la mise en place d'un automate de distribution des médicaments dans un service de réanimation. /data/revues/07507658/00270003/0700651X/ [Internet]. 21 avr 2008 [consulté en avril 2020]; Disponible sur: <https://www.em-consulte.com/en/article/148821>
2. Logistique pharmaceutique [Internet]. CHUV. [consulté en avril 2020]. Disponible sur: <https://www.chuv.ch/fr/pharmacie/pha-home/prestations/logistique/>
3. Schneider PJ, Pedersen CA, Scheckelhoff DJ. ASHP national survey of pharmacy practice in hospital settings: Dispensing and administration—2017. Am J Health Syst Pharm. 15 août 2018;75(16):1203-26.
4. Francois Olivia, Impact de l'automatisation et de la robotisation sur la sécurité et l'efficacité du circuit du médicament à l'hôpital [Doctorat ès Sciences]. Université de Genève et de Lausanne; 2016.

## Conclusions

- **L'unique point d'accès des armoires à pharmacie sécurisée est le goulot d'étranglement du circuit automatisé.**
- **L'implémentation des armoires à pharmacie sécurisée permet aux APUS de réinvestir le temps de travail économisé dans des tâches à haute valeur ajoutée.**
- **L'automatisation du circuit du médicament est bien perçue par le personnel soignant.**

**Tableau 1** : Comparaison des temps (en minutes et en secondes) des APS VS armoires standards sur une journée

	APS		Standard		p
	N = 6		N = 71		
	Moyenne [s]	Écart-type [s]	Moyenne [s]	Écart-type [s]	
Réassortiment du stock	0'0	0'0	12'16	7'28	< 0.05
Commande	4'59	3'46	6'44	6'59	0.76
Cueillette	14'45	19'28	30'55	21'17	< 0.05
Déplacement	11'07	12'21	30'59	18'49	< 0.05
Rangement	23'26	16'38	11'18	10'05	< 0.05



**Figure 1** : Résultats du questionnaire de satisfaction adressé au personnel soignant. Sur un total de 21 questions portant sur la sécurité des APS, la disponibilité des médicaments et la facilité d'utilisation de l'APS, plus de la moitié des soignants (30 en moyenne) a répondu positivement. APS = armoire à pharmacie sécurisée.

