

# Automate de préparation des doses à administrer formes orales sèches : non-conformités détectées dans les sachets-doses par les préparateurs en sortie d'automate.



Claire FESSIER, Anne Charlotte DESBUQUOIS, Fabienne BUKATO, Anne Marie LIEBBE CH COMPIEGNE NOYON

## INTRODUCTION

L'automatisation de la préparation des doses à administrer (PDA) est un outil majeur dans le développement de la Dispensation à Délivrance Nominative. Toutefois, cette approche peut être source d'erreur c'est pourquoi 100% des sachets-doses nominatifs monospécialités préparés par l'automate sont contrôlés par un préparateur avant d'être délivrés dans les services.

Dans le cadre d'une évaluation de la performance de l'automate, divers indicateurs de qualité, de productivité et de coût ont été étudiés. Ces analyses ont fait l'objet d'un travail de thèse.

Ici, est présenté l'analyse des non-conformités (NC) détectées dans les sachets en sortie d'automate.



Photo 1 : automate SyGIPH JV 280 BX® d'EURAF

**OBJECTIF** : Evaluation quantitative et qualitative des non conformités détectées par les préparateurs en sortie d'automate.

## MATERIELS ET METHODES

### Mode de contrôle des sachets-doses produits :

- 1<sup>er</sup> jour de traitement produit : contrôle de la correspondance entre la prescription informatisée et le contenu des sachets (spécialité, nombre de comprimés, couleur ...) = J1 devient référence
- Contrôle des autres jours de traitement produits dans le chapelet en comparaison au J1.

### Mode de recueil :

- Enregistrement pendant la production des non-conformités détectées
- Support d'enregistrement : fichier Excel sur postes informatiques (pièce automate)
- Informations relevées : Date, type de non-conformité, médicament concerné, correction ou rebus de dérogation, service concerné

⇒ Analyse des non-conformités déclarées sur 1 AN (2012) pour un nombre total de lits en PDA automatisée de 380 LITS.

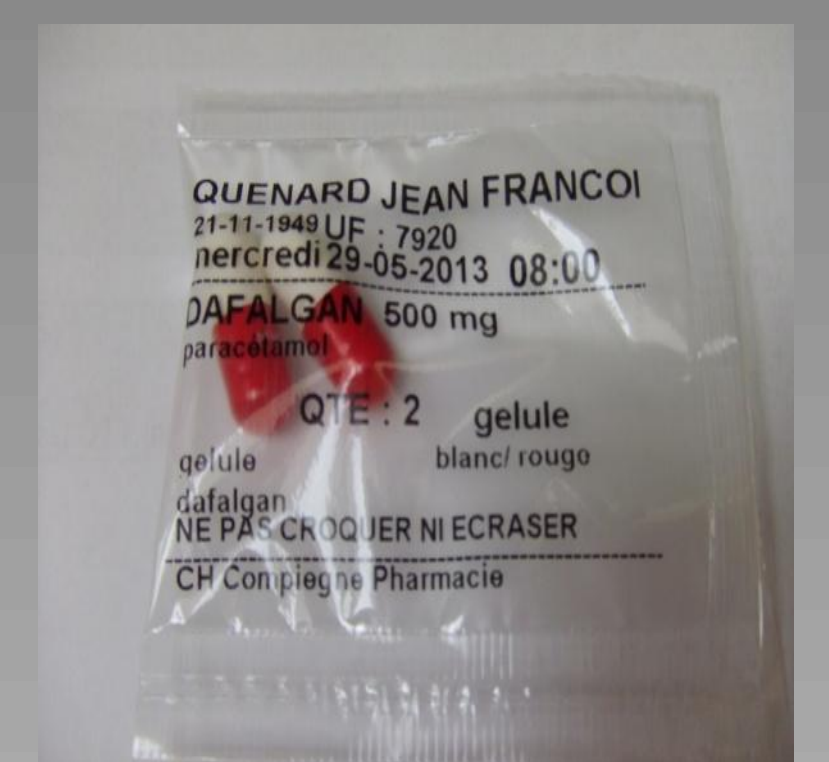


Photo 2 : exemple de sachet-dose



Photo 3 : contrôle préparateur

## RESULTATS

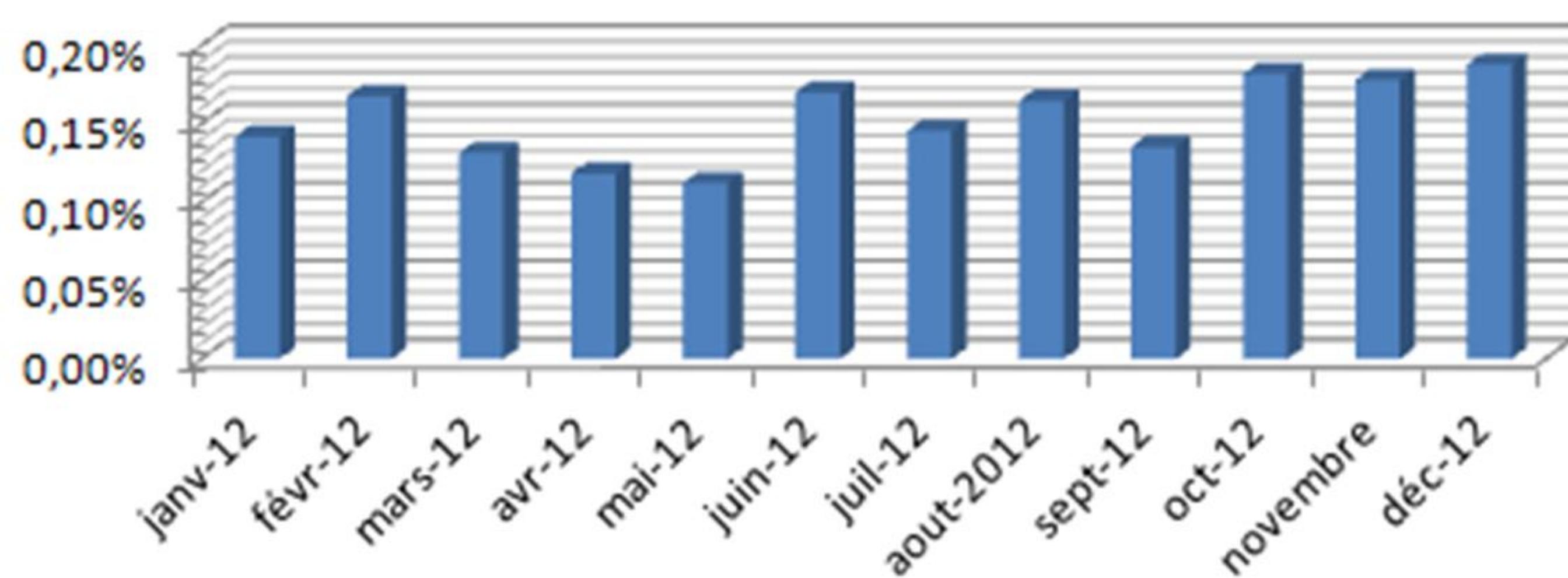
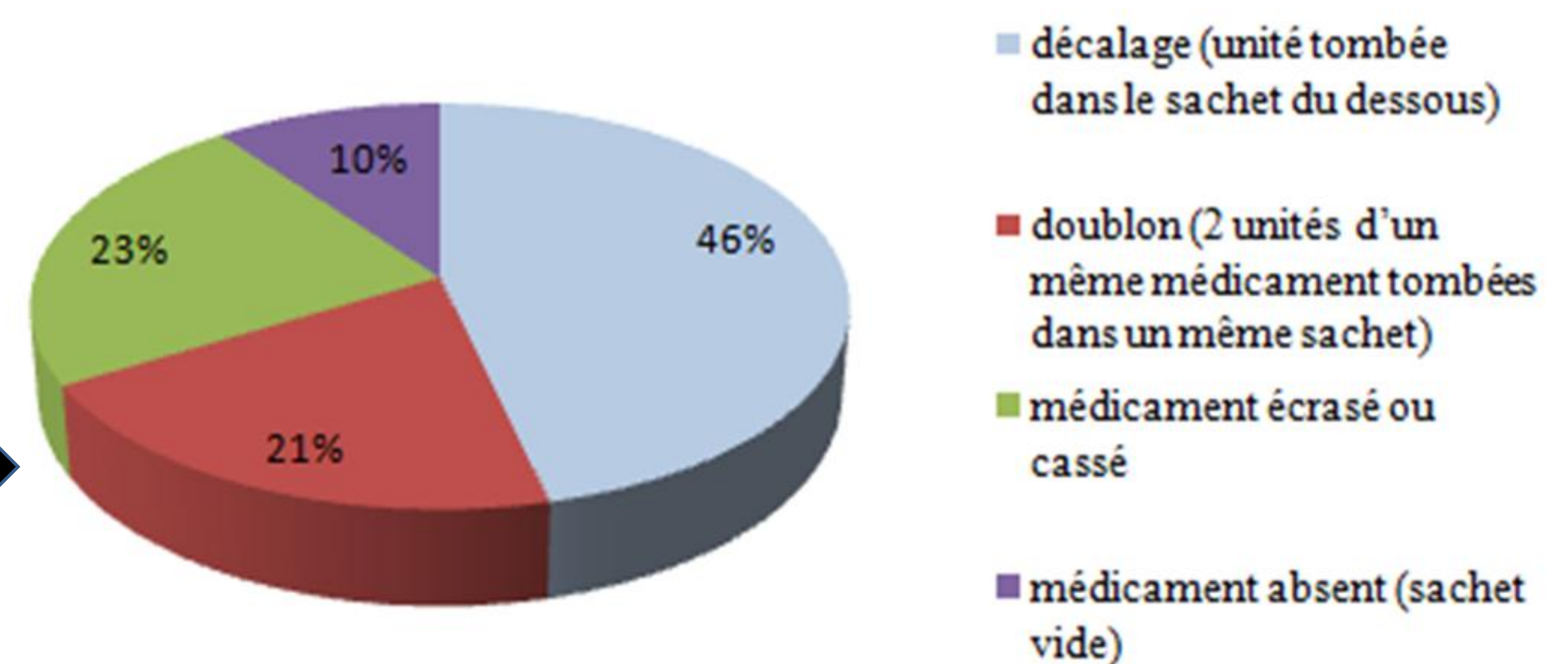


Figure 1: Evolution mensuelle du taux de non-conformités des sachets-doses détectés par les préparateurs en sortie d'automate pour un total de 784 320 sachets-doses produits sur l'année 2012.

Figure 2 : Typologie et répartition des non-conformités détectées en sortie d'automate (données collectées de janvier 2012 à décembre 2012)



## DISCUSSION - CONCLUSION

Ces résultats montrent que le taux de NC détectées par les préparateurs dans les sachets est stable et varie de **0.11 à 0.18%**.

Les **décalages, doublons et sachets vides** constituent la majeure partie des anomalies rencontrés. Ces NC sont majoritairement liées à des **problèmes de paramétrages de l'automate** (vitesse de rotation du moteur des cassettes, vitesse de défilement des sachets...).

Pour les **médicaments cassés ou écrasés**, il est apparu que la plupart sont abîmés au moment du **déconditionnement**. Les médicaments concernés sont identifiés afin de les déconditionner manuellement ou sur une machine moins traumatisante (une 10aine de spécialités).

Au final, seules 12 non-conformités ont été détectées avant administration et déclarées par les infirmiers sur 2 ans de PDA automatisée (soit 954 425 sachets-doses produits) dont la plupart correspondent à celles décrites ci-dessus.

Cette évaluation démontre une bonne maîtrise du processus automatisé bien qu'il reste optimisable. Une démarche de modification des paramètres de l'automate est en cours visant à diminuer encore le nombre d'erreurs.