

E. SAHLI⁽¹⁾, H.SAKLY^(1,2), K. BEN JEDDOU^(1,2)

(1) Service Pharmacie, Hôpital universitaire de Bizerte

(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Université de Monastir

Introduction: Dans le cadre de la politique de bon usage des médicaments et de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse des patients, la dispensation journalière individuelle et nominative (DJIN) a été déployée progressivement à partir de 2016 au niveau de l'hôpital universitaire de Bizerte pour inclure 7 services (cardiologie, gastro-entérologie, chirurgie générale, réanimation médicale, médecine générale, urologie, orthopédie).

L'objectif de notre étude est d'évaluer l'impact économique de la DJIN par rapport au système précédent de délivrance globale des médicaments.

Matériel et méthodes:

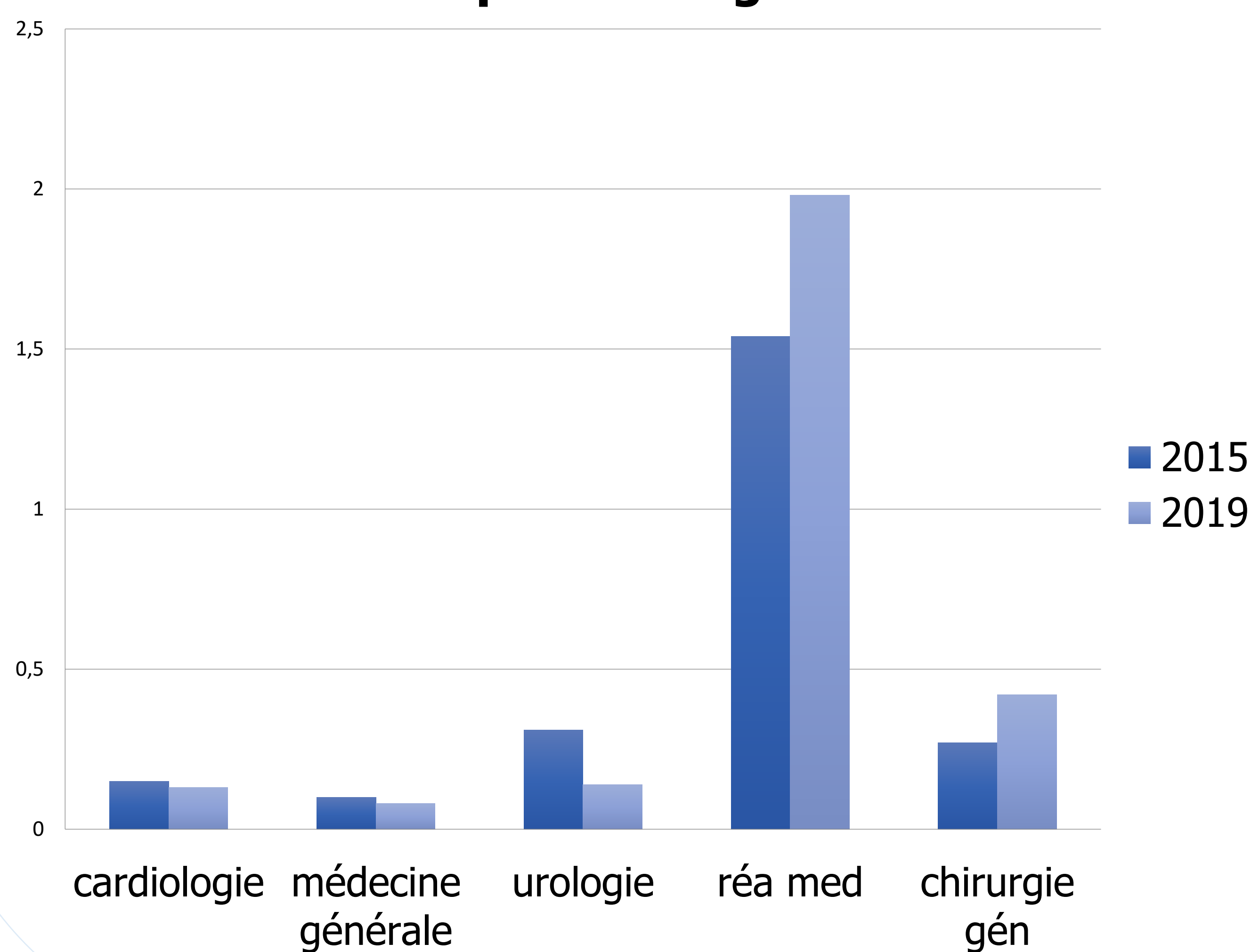
- Il s'agit d'une étude descriptive comparative des consommations valorisées en médicaments selon les deux modes de dispensation : délivrance globale (année 2015) et DJIN (année 2019).
- Les données fournies par le logiciel STKMED et les statistiques des services ont permis d'évaluer pour chaque service les consommations avant et après mise en place de la DJIN en comparant : La consommation en dinars par patient hospitalisé, la consommation des médicaments en dinars par journée d'hospitalisation.

Résultats et discussion:

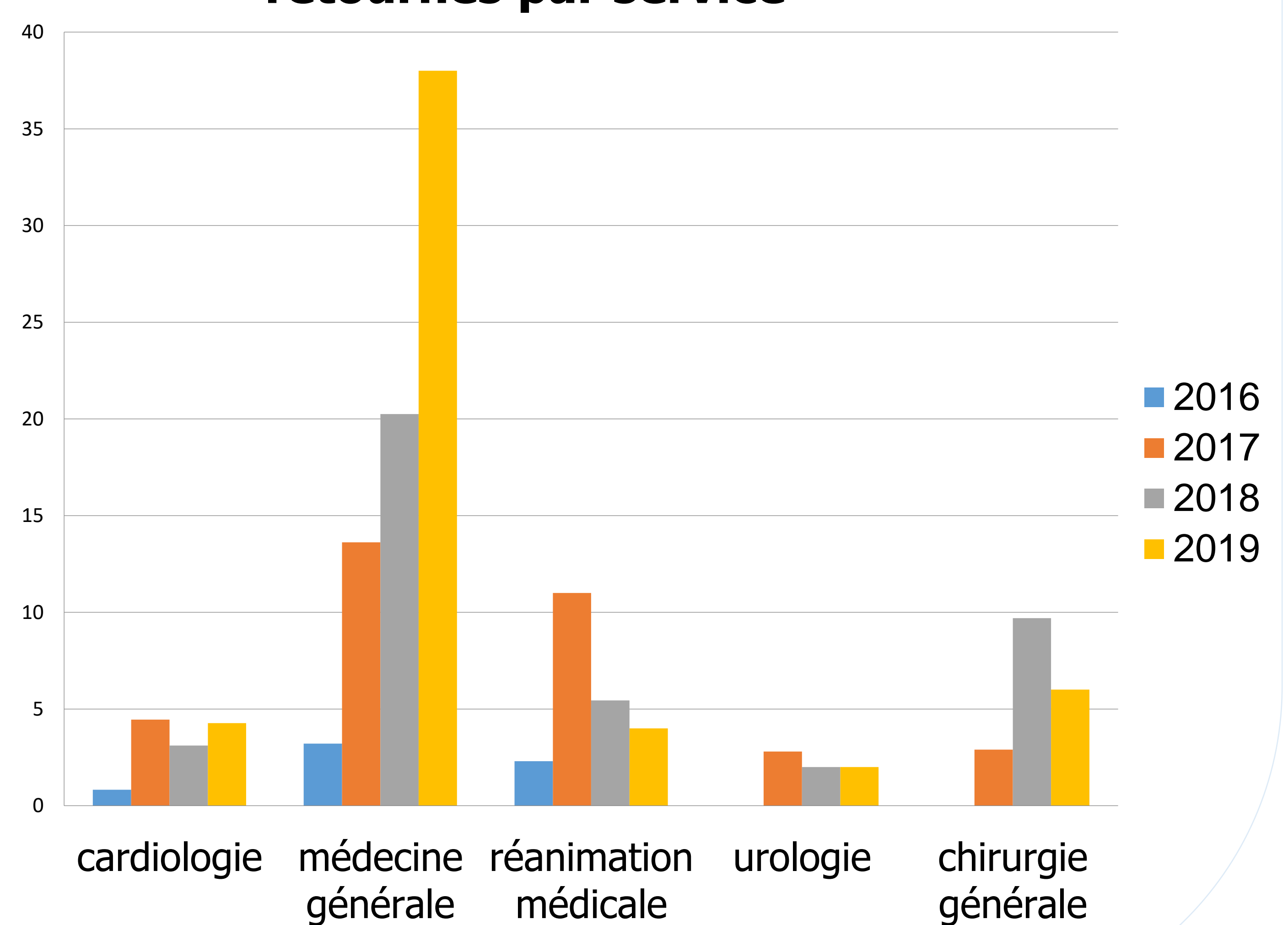
- Le coût moyen par journée d'hospitalisation a diminué de 6,91%, 26% et 54,66% respectivement pour les services cardiologie, médecine générale et urologie. Cependant il a augmenté de 28% et de 55% pour la réanimation médicale et la chirurgie générale. Ceci est expliqué par l'introduction au cours de ces dernières années de nouveaux médicaments onéreux tel que les anti-infectieux (glycopeptides, antifongiques injectables)

- Le retour des médicaments non administrés au cours des années 2016, 2017, 2018 et 2019 a été estimé respectivement à 3,21%, 13,62%, 20,25%, 38,17% de la valeur totale des médicaments initialement dispensés. Ce témoigne indirectement de la diminution des opérations de stockage des médicaments dans les unités de soins ce qui contribue considérablement à la sécurisation du circuit du médicament à l'hôpital.

Coût moyen journalier par service en pourcentage



Pourcentage des médicaments retournés par service



Conclusion:

La mise en place de la DJIN au niveau de l'hôpital semble positive avec une maîtrise des dépenses en médicaments malgré l'augmentation des prix. Cependant, pour optimiser ce système de dispensation, des actions d'amélioration sont nécessaires : mise en place d'automates et de chariots sécurisés, formation des agents de la pharmacie interne et renforcement de la présence des pharmaciens pour la validation des ordonnances.