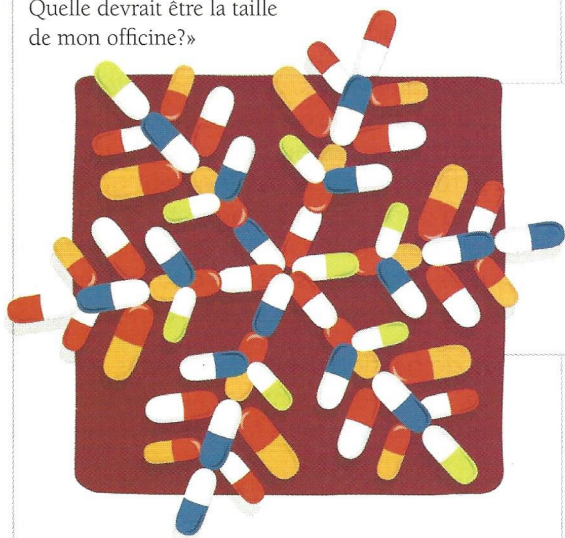


# Chaque pharmacie est unique

Alors comment choisir les bons dispositifs d'automatisation?

**Y**a-t-il des normes à suivre pour le choix des dispositifs d'automatisation ou devriez-vous simplement vous fonder sur le nombre d'ordonnances que vous exécutez?

Depuis 32 ans que je conçois et que j'automatise des pharmacies, j'ai entendu ce genre de questions des centaines de fois. «J'exécute 300 ordonnances par jour. Devrais-je me procurer un compteur de comprimés?» «J'exécute 400 ordonnances par jour. Quelle devrait être la taille de mon officine?»



J'aimerais bien pouvoir donner une réponse facile, mais malheureusement, chaque pharmacie est unique.

Il y a tout simplement trop de variables :

- 300 ordonnances par jour, ça ne nous en

dit pas beaucoup. S'agit-il de de 100 vials, 100 piluliers et 100 reconstitutions et magistrales? Chacune a ses propres besoins en frais d'espace de conservation et de production.

- **QUEL EST LE RAPPORT PHARMACIEN/TECHNICIEN DE VOTRE PHARMACIE?** Plus vous comptez sur les pharmaciens pour aider à la production, plus la technologie est précieuse. Votre conception sera influencée par la personne qui effectue la vérification finale.
- **VOTRE MODÈLE DE PRATIQUE EST-IL TRADITIONNEL OU UTILISEZ-VOUS LE MODÈLE DU «PHARMACIEN EN PREMIER»?** Dans notre modèle traditionnel, les patients sont accueillis par un technicien, puis ils s'assoient et attendant ou ils quittent et reviennent plus tard. Dans le modèle du pharmacien en premier, chaque patient est accueilli par un pharmacien, et la plupart s'assoient avec ce pharmacien pendant que leur ordonnance est préparée. La méthode du pharmacien en premier nécessite plus d'espace physique et exige une production des ordonnances plus rapide.
- **QUELLES SONT LES TECHNOLOGIES UTILISÉES?** Quelle que soit la technologie que vous souhaitez utiliser, elle occupera un espace physique qui doit être correctement planifié pour optimiser le déroulement du travail.
- **QUEL EST VOTRE RATIO NOUVELLES ORDONNANCES/RENOUVELLEMENTS?** Les nouvelles ordonnances prennent évidemment plus de temps à traiter, et plusieurs points d'entrées de données peuvent être utilisés, chacun nécessitant un espace suffisant.

Les gens adorent publier des règles générales, surtout quand ils essaient de vendre quelque chose et qu'ils veulent présenter une feuille de vente simple, mais ce ne sont bien sûr que des lignes directrices.

Je raconte toujours aux gens l'histoire de deux clients. La première était une toute petite pharmacie dont les prescriptions provenaient principalement de moins d'une douzaine de médecins. Les 23 principaux produits de ce client représentaient près de 80 % de ses ventes de médicaments solides. La deuxième pharmacie recevait des prescriptions de médecins de partout dans la ville. Ses 48 principaux produits représentant moins de 40 % de ses ventes de médicaments solides. Leur réalité différente engendrait des besoins en automatisation différents.

Chaque pharmacie est unique et pour bien concevoir ou automatiser une pharmacie, il faut aller plus loin que le nombre d'ordonnances qu'elle exécute.

Je pense que nous sommes chanceux que chaque pharmacie soit unique et que pour bien concevoir ou automatiser une pharmacie, il faille aller plus loin que le nombre d'ordonnances qu'elle exécute. **PE**

*Wayne Caverly est président de Caverly Consulting Group. C'est également un conférencier internationalement reconnu et un auteur publié de plus de 40 articles sur la conception et l'automatisation des pharmacies qui a contribué à l'élaboration de deux manuels de pharmacie. Il possède plus de 25 ans d'expérience dans l'automatisation, la conception et la réorganisation des pharmacies communautaires.*