

Rôle de l'APUS dans l'optimisation des retours de médicaments à la pharmacie

A.Feka¹, J.C. Devaud¹, F.Sadeghipour^{1,2}

¹Service de Pharmacie, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne, ²Section des Sciences Pharmaceutiques, Ecole de Pharmacie Genève-Lausanne, Université de Genève

Introduction

Les pharmacies d'unité de soins (US) sont gérées par des **assistantes en pharmacie (APUS)** qui s'occupent de l'approvisionnement et de la mise en place des médicaments. Après le départ des patients, les médicaments non dotés sont **retournés à la pharmacie** pour la remise en circulation dans l'hôpital.

Objectifs

- **Caractérisation** des médicaments retournés à la pharmacie et **identification** des US qui génèrent le plus de retour
- Proposition d'un **modèle** permettant l'optimisation de la dotation de médicaments des US.

Méthode

Pendant **4 semaines** un recensement des retours des médicaments stockés et non stockés (NS) a été effectué. Les données récoltées sont:

- Nom
- Dosage
- Date d'expiration
- Taille de la boîte
- Prix
- Nbr cpr/gélules restants
- US qui a généré le retour

Les médicaments en vrac, les formes liquides et les stupéfiants n'ont pas été pris en considération.

Résultats et discussion

Au total, 2540 emballages ont été retournés à la pharmacie durant la période étudiée.

Les services de traumatologie, de gériatrie et quelques US du service de médecine interne (SMI) ont généré le plus de retours (cf. Fig. 1).

Les médicaments les plus commandés pendant **les 8 derniers mois** par une des US du SMI (276 médicaments dotés) ont été comparés avec les médicaments dotés dans cette US et les médicaments retournés pendant la période d'étude.

Il a été observé que plusieurs médicaments stockés et dotés n'ont été commandés **qu'une dizaine de fois**.

La place étant limitée, **une revue de la dotation** des médicaments pourrait aider les APUS à mieux **identifier les médicaments « dormants »** qui pourraient être remplacés par des NS (cf. Fig. 2). En effet, la réutilisation de ces derniers par un autre service de l'hôpital n'est pas garantie à 100%.

Conclusions

Grâce au modèle mis en place, les APUS peuvent désormais **tenir à jour le catalogue des médicaments dotés** dans les pharmacies de l'US. Une revue semestrielle de leur dotation permettrait de remplacer les médicaments « dormants » par des médicaments plus utilisés (parfois NS) dans le but de **diminuer les retours** à la pharmacie.



NS: 25% de la boîte consommée

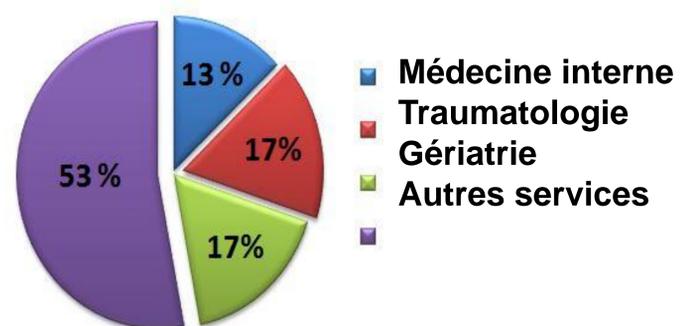
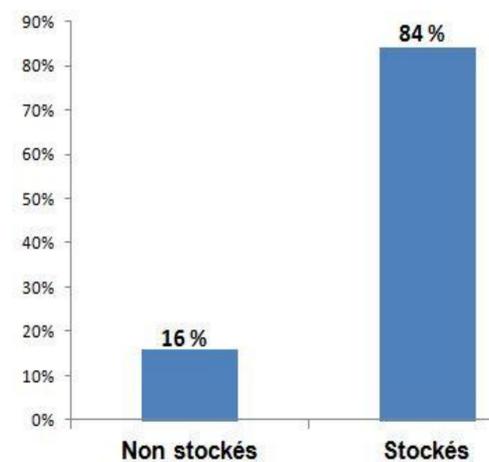


Fig. 1 : Non stockés et services générant le plus de retour

Médicaments	Emballages commandés	Dotés	Retours
Drossadin sol 0.100 % 1 flac 200 mL	10	Oui	Non
Aldactone cpr 100 mg 30 cpr 100 mg	10	Oui	Non
Bioflorin caps 25 caps	10	Non	Non
Augmentin cpr 625 mg 20 cpr 625 mg	10	Oui	Non
Trittico cpr 100 mg 30 cpr 100 mg	10	Non	Oui
Co-Dafalgan cpr eff 16 cpr eff	10	Non	Non
Celluvisc Unidose collyre 30 unidose(s)	10	Oui	Non
Creon 10'000 caps 50 caps	10	Non	Non

Fig. 2 : Exemple de revue d'une dotation