

Evaluation de la prise en charge de la gestion de pharmacies d'unités de soins par des assistantes en pharmacie

S González¹, M Gikic², PG Meister², A Pannatier^{1,2}

¹ Section des sciences pharmaceutiques, Université de Genève, Université de Lausanne, Genève; ²Service de pharmacie, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne.

INTRODUCTION ET OBJECTIFS

Une analyse financière et pharmaceutique a montré que le flux des médicaments n'était maîtrisé que dans le périmètre de la pharmacie centrale. Le flux et la gestion des stocks de médicaments dans les pharmacies d'unités de soins (PUS) étaient mal maîtrisés. Un projet institutionnel « gestion des stocks pharmacie » a été initié dans le but de sécuriser le flux des médicaments, d'optimiser leur gestion dans les 37 principales PUS du CHUV par des assistantes en pharmacie (APH) et de réduire les risques financiers. Le premier objectif de ce travail était d'évaluer la satisfaction du personnel soignant concernant la gestion des stocks de médicaments dans les PUS bénéficiant d'une APH et dans celles n'en bénéficiant pas. Le deuxième objectif était d'analyser l'impact financier et sécuritaire du travail de l'APH au niveau de 12 PUS.

MÉTHODE

Une enquête (questionnaire) a été réalisée auprès de l'ensemble des infirmiers chefs de services (ICS) et des infirmiers chefs d'unités de soins (ICUS) du CHUV pour évaluer leur degré de satisfaction quant à la gestion des médicaments dans les PUS.

L'impact de la présence d'une APH sur la gestion des stocks de médicaments a été analysé dans 12 PUS, après une période comprise entre 6 et 12 mois de prise en charge, sur les valeurs d'inventaires (nombre de médicaments stockés, valeur du stock immobilisé, médicaments périmés) et les interventions du pharmacien de piquet.

RÉSULTATS ET DISCUSSION

Sur les 164 questionnaires adressés, 80 ont été retournés (49%), dont 45 par des infirmiers de PUS bénéficiant de la présence d'une APH et 35 par des infirmiers de PUS n'en bénéficiant pas. Parmi les 1^{ers}, 98% étaient satisfaits du travail des APH. En plus d'un gain de temps, les points positifs relevés étaient liés à la gestion du stock (commandes, livraisons, suivi des dates de péremption, gestion des retours), au rangement (Fig. 1 à 4) et à la communication (informations sur les ruptures de stock, alternatives,...) (Fig. 5). Les attentes des soignants des PUS ne bénéficiant pas du soutien d'une APH sont représentées dans la Fig. 6.

Les inventaires réalisés avant la prise en charge de la gestion par l'APH dans les 12 PUS et ceux effectués entre 6 et 12 mois après, ont montré une diminution du nombre moyen de médicaments stockés de 39% et une réduction globale de la valeur du stock de frs 88'800.- (Tabl. 1). Le montant des médicaments périmés qui atteignait frs 8'000.- lors de l'inventaire initial est pratiquement tombé à 0 lors de l'inventaire de contrôle à 6 mois. Le nombre d'interventions du pharmacien de piquet n'a globalement pas augmenté, diminuant même pour les US de médecine intensive adulte et médecine interne.

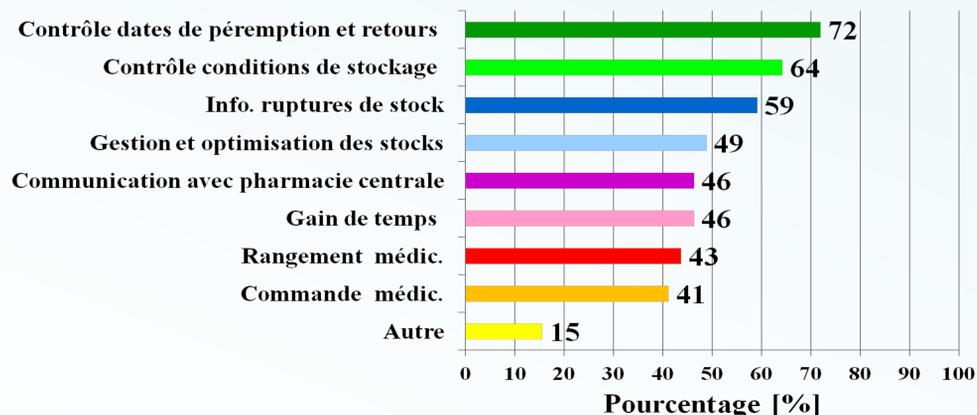


Fig. 6: Attentes des soignants des PUS ne bénéficiant pas du soutien d'une APH (n = 35)



Fig. 1 et 2 : PUS ne bénéficiant pas d'une APH (ORLH).



Fig. 3 et 4: PUS bénéficiant d'une APH (MEDH).

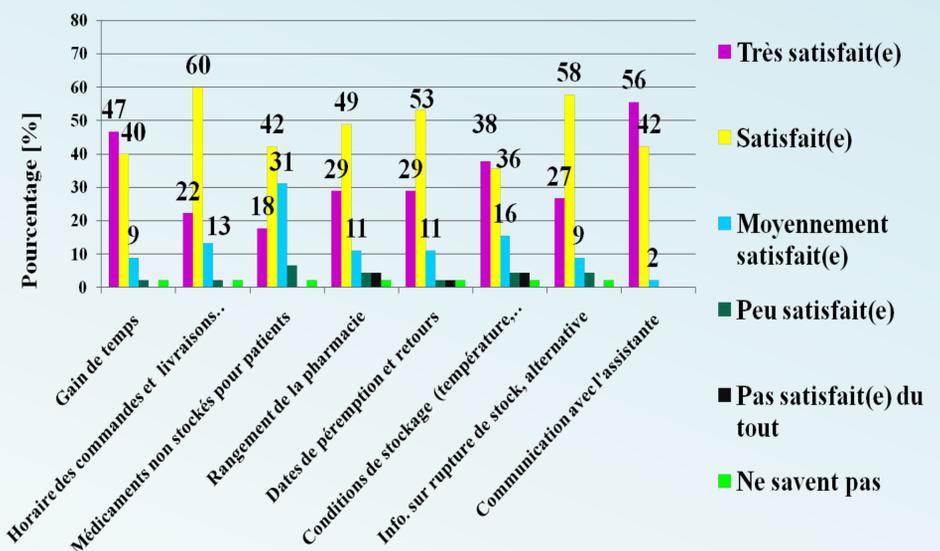


Fig. 5: Degré de satisfaction des soignants pour les différentes activités de l'APH (n = 45)

Unité de soins	Valeur du stock avant la prise en charge (Frs)	Nbre de médicaments référencés avant	Valeur du stock suite à la prise en charge (Frs)	Nbre de médicaments référencés après	Différence (Frs)	Différence (%)
SIAl (PA/PB/PC)	193'695.-	1'010	179'693.-	611	-14'002.-	-7.2
MIAH (PA/PB)	26'913.-	397	20'103.-	499	-6'810.-	-25.3
MIBH (PA/PB)	35'857.-	955	19'819.-	500	-16'038.-	-44.7
MEDHPA	34'532.-	836	17'259.-	410	-17'273.-	-50
MINKPA	75'935.-	659	60'092.-	671	-15'843.-	-20.9
CHTHPB	47'936.-	577	45'860.-	200	-2'076.-	-4.3
CHVHPA	49'095.-	987	32'325.-	419	-16'770.-	-34.2
CHVHPB	Pas répertorié		9'312.-	221	-	-
Total					-88'812.-	

Tabl. 1 : Résultats des inventaires avant la prise en charge de la gestion par l'APH et 6 à 12 mois après.

CONCLUSION

La prise en charge de la gestion des stocks de médicaments dans les PUS par les APH s'est faite à la satisfaction de la grande majorité des infirmiers ayant répondu à l'enquête.

Les stocks de médicaments des PUS ont été optimisés selon leurs besoins spécifiques avec une diminution du nombre moyen de médicaments stockés et de la valeur du stock immobilisé. Les médicaments périmés ont quasiment disparu des PUS gérées par les APH.