

GESTION DES DOTATIONS PAR LES PREPARATEURS : LES MOYENS AU SERVICE D'UNE EXPERIENCE ORIGINALE

KA. Dinh-Van¹, N. Tisserand¹, C. Lemée¹, A. Renoux¹, D. Léopoldie¹, S. Dubois², D. Ardillon¹
¹Pharmacie, ² Direction des Services de Soins Paramédicaux - Centre Médicochirurgical de Kourou, Kourou
dinhvanka@cmck.org

INTRODUCTION

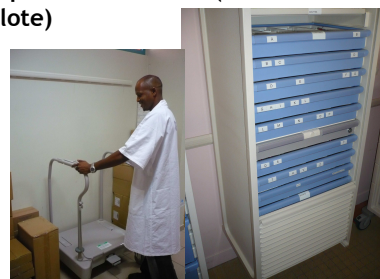
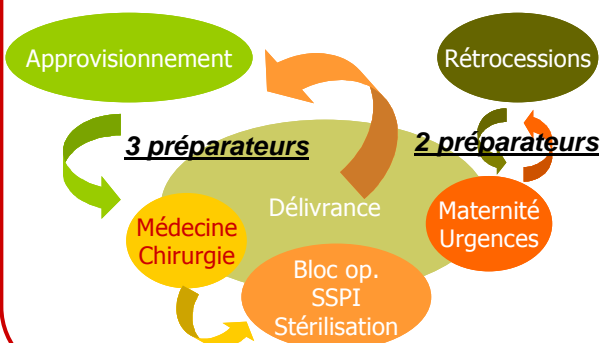
Dans le cadre d'une politique volontariste, notre établissement a choisi d'octroyer les moyens nécessaires à l'amélioration du «Service Pharmaceutique Rendu (SPR)». Ainsi, avec une activité de distribution évaluée à 50 000 lignes/an pour 76 lits de Médecine-Chirurgie-Obstétrique, il a été décidé en 2007 une réorganisation de la Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) prévoyant la gestion des dotations des services y compris pour le bloc opératoire par les préparateurs en pharmacie au sein même des unités de soins.

OBJECTIFS

- Gain de temps infirmier
- Diminution des bons d'urgence
- Diminution du coût de stockage et des périmés
- Valoriser l'activité du préparateur en pharmacie
- Créer une relation efficace et cordiale avec les unités de soins

MOYENS

- Disponibilité de trois Equivalents Temps Plein (ETP) de préparateurs dédiés à la gestion des dotations des services
 → organisation spécifique
- Mise à jour des listings de dotations
- Réorganisation des armoires de service
 → Acquisition d'armoires mobiles pour la gestion de médicaments et dispositifs médicaux (1 service pilote)



RÉSULTATS

Volume traité

Au total, **1500 lignes de médicaments** et **1500 lignes de dispositifs médicaux** sont traitées chaque jour de distribution.

Service	Nb lignes médicament	Nb de lignes DM
Chirurgie	221	174
Médecine	325	158
Bloc opératoire	230	200
SSPI	150	160
Maternité	143	95
Bloc obstétrique	109	72
Urgences	272	208

Gain de temps

- Temps du préparateur au sein de l'unité : **2h/ service / jour dédié**
- Gain de temps infirmier : **6-7 heures/semaine/service**

Inflexion du nombre de lignes de distribution, malgré une augmentation de l'activité et **diminution significative des bons d'urgence** (-57% de bons, -50% de lignes).

Diminution du coût de stockage et du **nombre de périmés** (non chiffrée)

Satisfaction du corps infirmier Enquête de satisfaction auprès des IDE sur la prestation pharmacie (qualité globale de la prestation satisfaisante à 100%)

Valorisation du travail des préparateurs

DISCUSSION

Une analyse de processus menée conjointement sur le circuit du médicament (chantier MeaH) dans un service pilote a permis de pointer certains axes d'amélioration :

- **Renforcement des liaisons entre les services de soins et la pharmacie** → instauration d'un temps d'échange systématique (transmissions) tracé entre IDE et préparateur
- **Mise en place d'un contrôle aléatoire de la dotation** par l'IDE au retour de l'armoire en collaboration avec l'informaticien de l'établissement (programme informatique)
- **Réalisation d'un audit en février 2009 sur les armoires à pharmacie** → bilan globalement positif (médicaments rangés, bien découpés, non périmés) malgré un entretien de l'extérieur des armoires à revoir (rédaction de protocoles d'entretien en collaboration avec l'E.O.H)
- **Rédaction d'un contrat de service** afin de définir les engagements réciproques des 2 parties.

CONCLUSION

Le bilan à 2 ans de la mise en place de cette organisation est globalement positif. La présence du préparateur au sein même des unités de soins a permis une bonne gestion des dotations.

Il importe néanmoins d'informer les services lors des absences des préparateurs afin d'assurer le relais par les IDE et de maintenir leur intérêt pour les dotations en leur laissant par exemple la responsabilité de la gestion des périmés.

Il semble que le temps soignant libéré permet un recentrage des IDE sur le soin. Une évaluation ciblée sur la mise à profit de ce temps libéré permettrait d'objectiver l'intérêt d'une telle organisation.