

C. Tran Van Ho¹, B. Chavent², L. Derain², C. Osternaud¹, C. Rioufol¹, C. Besnier¹¹ HCL, Hôpital Lyon Sud, Service pharmaceutique, 69495 Pierre Benite² HCL, Pharmacie centrale, 69373 Saint Genis Laval

caroline-tranvanho@orange.fr

Mots Clés : Flux inverse, Gestion des stocks, Coûts

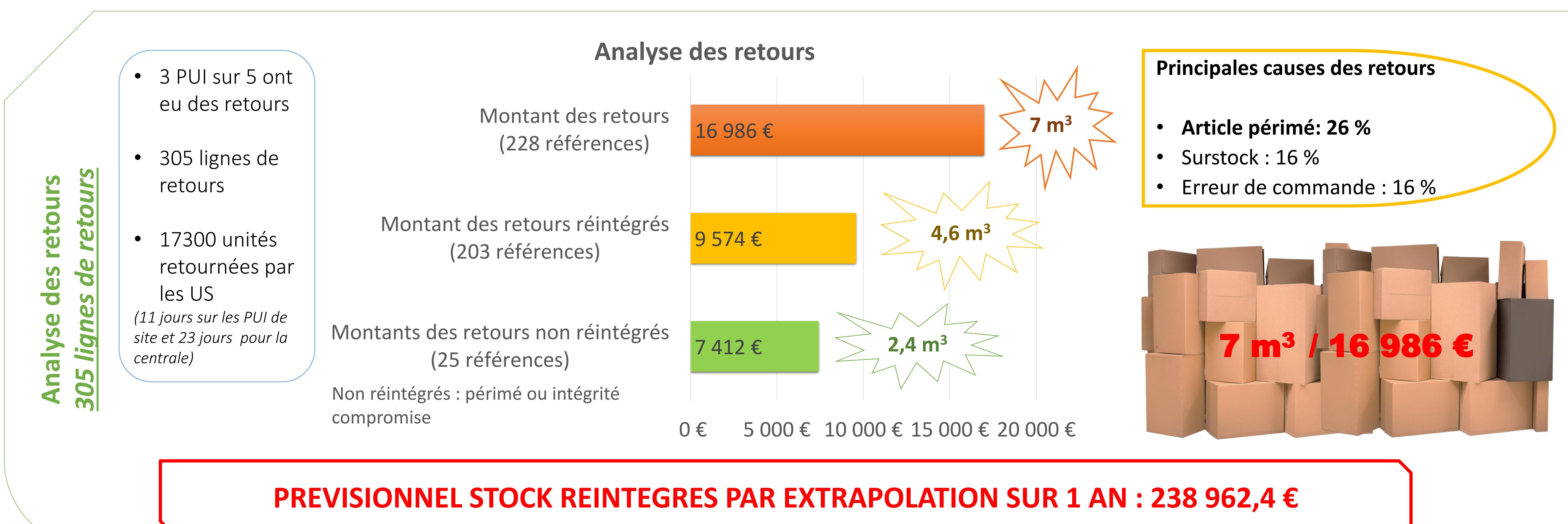
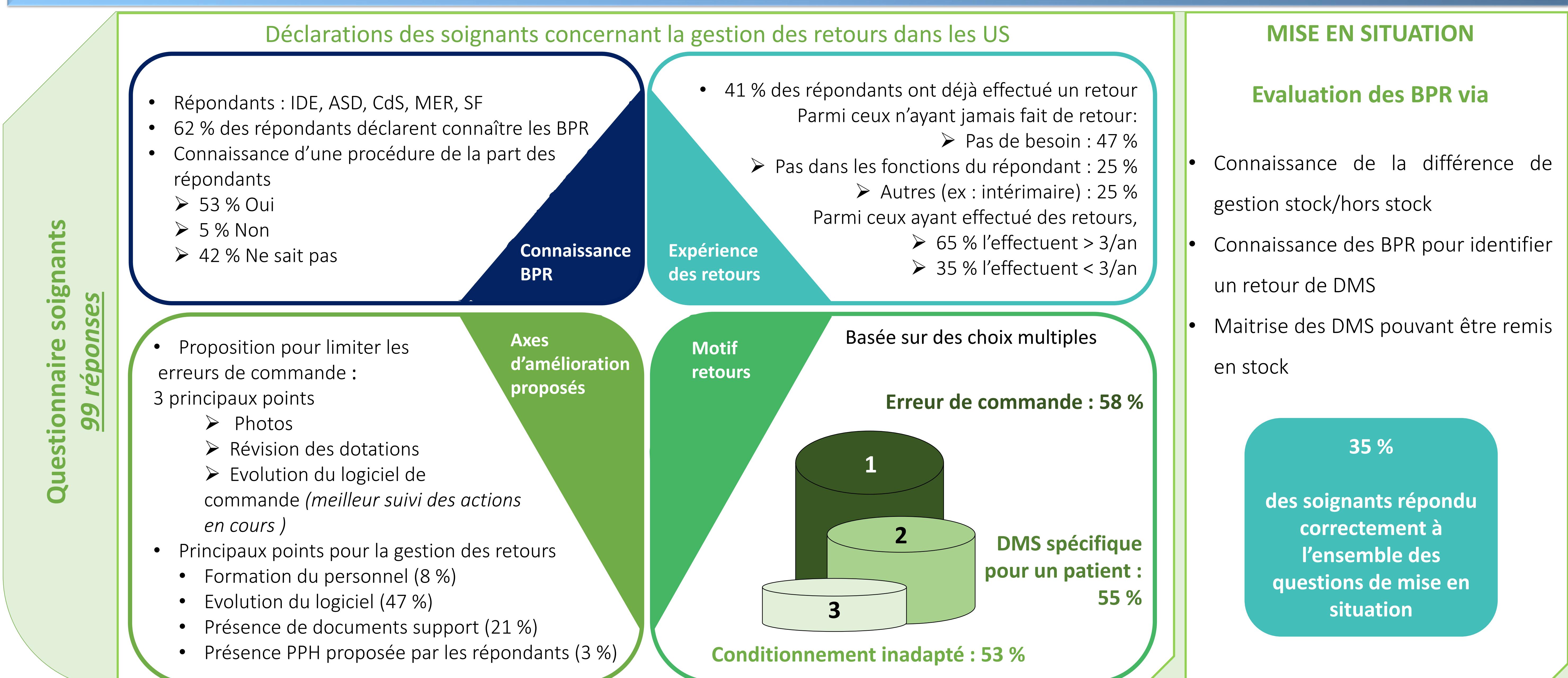
Introduction / Objectifs

L'approvisionnement en DMS dans les unités de soins (US) de notre établissement est réalisé selon la méthode du plein vide depuis une plateforme centralisée via les PUI de groupement. Les retours en provenance des US sont fréquents et quotidiens. Ceci occasionne une charge de travail supplémentaire pour les PUI, mais également des surcoûts et du gaspillage. Dans une démarche écoresponsable, nous avons réalisé un état des lieux de ces retours afin d'identifier leurs causes et pouvoir les prévenir.

Matériel et méthodes

<p>Questionnaire soignant sur les Bonnes Pratiques de Retour (BPR) et les Axes d'amélioration selon les US</p> <p>36 services représentatifs audités par les étudiants préparateurs en pharmacie</p> <p>20 questions portant sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'identification du répondant • La conduite tenue face à une mise en situation • La connaissance de la procédure de gestion des retours/BPR • L'expérience du répondant concernant la gestion des retours • La suggestion d'axe d'amélioration 	<p>Analyse des retours effectués sur chaque PUI via Excel®</p> <p>e.g : Qualité, quantité, prix, cause</p> <p>11 jours de recueil de données des retours des US</p> <p>Pour chaque retour d'une unité de soins, les données recueillies :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date et identification de l'US • Présence du bon de retour et informations complétées (code article, désignation article, référence fournisseur, quantité retournée et motif du retour) • Pour chaque article : désignation, référence, quantité retournée, estimation du volume, motif du retour, intégrité du retour permettant ou non une réintégration dans le stock
---	--

Résultats



Discussion / Conclusion

Cette étude souligne un manque de maîtrise des flux logistiques par les soignants et met en lumière les enjeux financiers et écoresponsables importants des retours (coût annuel évitable estimé à 239 000 €). Plusieurs pistes d'amélioration sont envisagées : la révision de la procédure au niveau transversal en incluant les soignants, l'ajout de photos dans le logiciel d'expression de la demande pour faciliter les commandes. La présence des PPH dans les US pourrait également constituer une aide.