

# Bien développer les activités pharmaceutiques des centres de santé et des hôpitaux : *des outils et une méthode pédagogique*



Carinne Bruneton

Séminaire pour les Consultants Francophones dans la Gestion des Achats et des Approvisionnements pour le VIH, la TB et le Paludisme (OMS, ONUSIDA/WCA et leurs partenaires,

Dakar, 6 - 9 mars 2006

# 1. Des outils

1.1 Manuel de gestion de l'approvisionnement dans les structures sanitaires de premier niveau (Usaid/OGAC, JSI/Deliver, MSH/RPM Plus, IDA, EPN, OMS, Unicef), traduction ReMeD

1.2 Guide en organisation de la hospitalière : Optimiser les activités de la pharmacie, ReMeD/MAE

## 2. Une méthode pédagogique pour mieux dispenser les ARV

# 1.1 Manuel de gestion de l'approvisionnement dans les structures sanitaires de premier niveau

(Usaid/OGAC, JSI/Deliver, MSH/RPM Plus, IDA, EPN, OMS, Unicef)

Que devez-vous savoir pour gérer les stocks dans votre structure de santé?



COMMENT AMENAGER LA PHARMACIE



COMMENT RANGER LES PRODUITS



COMMENT TENIR LES OUTILS DE GESTION



COMMENT PASSER UNE COMMANDE EN SE BASANT SUR LA CONSOMMATION ANTERIEURE



COMMENT CHANGER D'ECHELLE DANS LE TRAITEMENT DU VIH/SIDA



COMMENT RECEPTIONNER UNE COMMANDE



COMMENT DISPENSER LES MEDICAMENTS



COMMENT RECEVOIR LES PAIEMENTS

Les activités décrites sont des procédures de gestion pour renforcer les capacités des « gestionnaires du médicament » dans les dispensaires et centres de santé

# ANNEXE

## Check-listes et formulaires de gestion de l'approvisionnement Pour les structures sanitaires de premier niveau

### Check-listes

1. Check-liste pour l'aménagement de la pharmacie . 60
2. Check-liste pour les procédures de stockage ..... 61
3. Check-liste pour l'utilisation de la fiche de stock . 62
4. Check-liste pour la passation des commandes ..... 63
5. Check-liste pour le changement d'échelle ..... 64
6. Check-liste pour la réception des livraisons..... 65
7. Check-liste pour les procédures de dispensation .. 66

### FORMULAIRES

1. Fiche de stock ..... 67
2. Formulaire de consommation mensuelle et de commande ..... 68
3. Bon de commande et de livraison .....69
4. Formulaire de commande de produits pharmaceutiques ..... 70
5. Bordereau d'expédition..... 71
6. Formulaire de réclamation ..... 72
7. Etiquette de médicament ..... 73

## malades du VIH/Sida

Pour passer les commandes dans le cadre de l'augmentation progressivement du nombre de malades

1. Déterminez le pourcentage d'augmentation du nombre de patients à inclure le mois suivant.
2. Déterminez la fréquence des livraisons.
3. Déterminez la quantité totale délivrée (sortie) le mois précédent.
4. Déterminez le pourcentage d'augmentation du nombre de patients à inclure le mois suivant.
5. Déterminez le facteur de réapprovisionnement.
6. Inscrivez le seuil de commande de chaque produit sur la fiche de stock.
7. Calculez la quantité de stock actuellement nécessaire.
8. Commandez les produits nécessaires.
  - a. Passez votre commande par écrit.
  - b. Envoyez ou remettez votre commande au fournisseur.
9. Contrôlez les mouvements de stock et le nombre de patients.

# Outil de supervision pour les visites post-formation, gestion de l'approvisionnement dans les structures sanitaires de premier niveau

(Usaid/OGAC, JSI/Deliver, MSH/RPM Plus, IDA, EPN, OMS, Unicef)

- La formation initiale doit être suivie de visites de supervision pour s'assurer que les participants mettent en pratique ce qu'ils ont appris au cours de la formation initiale.
- Pendant la visite, les participants bénéficient d'un soutien dans l'amélioration de leur pratique de gestion de l'approvisionnement.

# Les objectifs de base de cette visite de supervision

- Voir l'aménagement du local de stockage de l'établissement
- Voir les progrès accomplis depuis la formation initiale
- Voir de quelle manière le participant gère chacune des composantes
- Déterminer si le participant a besoin de formation ou d'aide supplémentaire
- Aider le participant à poursuivre l'amélioration de l'approvisionnement

# 1.2 Optimiser les activités de la pharmacie

## *Collection de Guide en organisation hospitalière dans les PED*

*Travail collectif coordonné par ReMeD*





# Les objectifs

- décrire une démarche concrète pour améliorer l'organisation de la pharmacie à l'hôpital
- proposer aux acteurs des méthodes pour mettre en place une politique pharmaceutique adaptée aux besoins de chaque hôpital afin qu'il réponde à sa mission de soins

## Il s'adresse

aux professionnels des hôpitaux des pays en développement ayant une responsabilité dans la gestion des médicaments et des dispositifs médicaux, qu'ils soient pharmaciens, soignants, administratifs,

à tous ceux qui sont en situation d'appui et de conseil auprès de ces professionnels :  
direction de la pharmacie, direction de la santé, programme nationaux Sida/palu/TB, programme de vaccination, (ONG), coopération internationale, etc

# 1ère partie : approche générale des problèmes liés au fonctionnement et à l'organisation de la pharmacie

- présentation des dysfonctionnements les plus fréquemment observés menant à des gaspillages ou à des services de soins de médiocre qualité,
- le cadre général dans lequel évolue la pratique de la pharmacie hospitalière
- ses missions

## 2ème partie consacrée à l'action et vise à répondre aux questions suivantes :

- quelle organisation mettre en place pour mener une politique pharmaceutique au sein de l'hôpital ?
- comment améliorer l'organisation des activités d'approvisionnement, de fabrication hospitalière, de stérilisation, de distribution aux services et de dispensation aux malades ?
- comment évaluer la situation ?

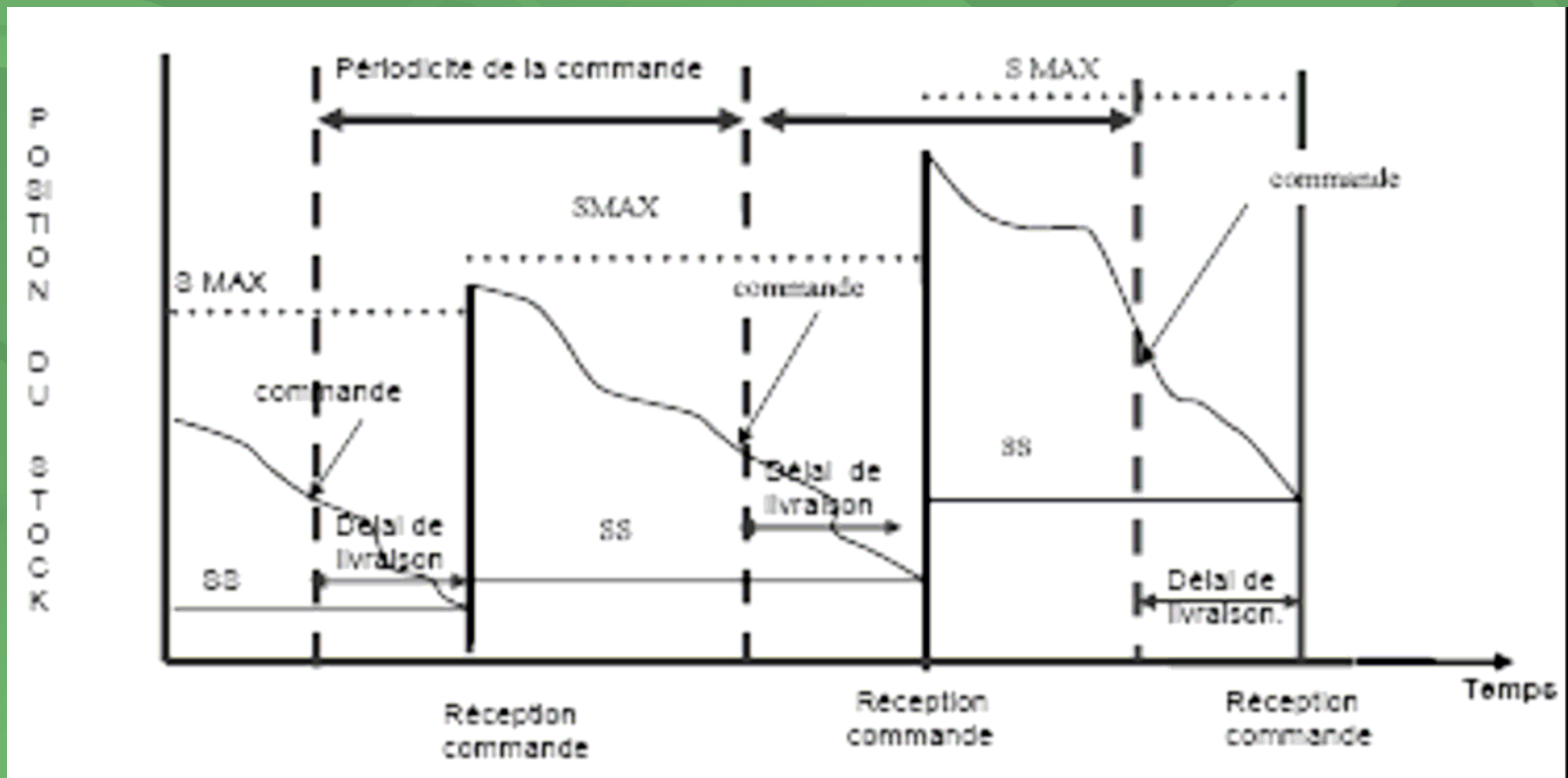
Illustrée par des exemples issus d'expériences des pays en développement, elle propose les moyens à mobiliser et les procédures à suivre ainsi que des méthodes de formation et d'évaluation.

# Quelques thèmes développés

- Le comité du médicament
- L'approvisionnement et le stockage
- La production de médicaments pour usage hospitalier
- La désinfection et la stérilisation des dispositifs médicaux
- La distribution aux services et la dispensation
- La gestion financière

# Gestion et dispensation des ARV

Estimation des besoins en Arv dans le cadre d'intégration dans le temps de nouveaux malades mis sous traitement



# Dispensation des ARV

De nombreux exemples tirés à partir des activités de pharmacies hospitalières des pays

## Fiche technique 20

### Dispensation des antirétroviraux

Exemple de outils, supports et procédure à l'hôpital Laquinninie de Douala (Cameroun)<sup>118</sup>

Ordonnance utilisée pour la dispensation des antirétroviraux

N° 00001792

Date .....

Cadre réservé au Médecin					
Nom du Médecin prescripteur : .....					
Nom du Malade : .....					
N° d'identification du Malade : .....					
Poids : .....					
Prescription					
Médicaments		Posologie détaillée		Quantité prescrite	
				Pour ..... Mois	
1-					
2-					
3-					
Signature et cachet du Médecin					
Cadre réservé à la Pharmacie					
Designation des Médicaments	Quantité délivrée	Moment des prises	Prix unitaire	Prix TOTAL	Interactions possibles (aliments déconseillés)
1-					
2-					
3-					
MONTANT TOTAL DE L'ORDONNANCE :					
DATE DE LA 1 <sup>re</sup> EXECUTION :					
N° D'INSCRIPTION A L'ORDONNANCIER :					

Cachet et signature  
de la pharmacie

# Indicateurs pour l'évaluation des activités de la pharmacie hospitalière

Des indicateurs permettent d'évaluer le degré de réalisation d'un objectif afin de pouvoir ensuite réajuster les activités.

Différents types d'indicateurs sont utilisés selon la dimension explorée :

- les **indicateurs de structure** qui mesurent la quantité et la qualité des ressources dont dispose la pharmacie ;
- les **indicateurs de processus** qui mesurent l'activité du service pharmacie sur les différents points abordés dans les précédents chapitres : organisation de la pharmacie, comité du médicament, approvisionnement et stockage, préparation, dispensation et gestion.
- les **indicateurs de résultats** qui mesurent les résultats d'une bonne gestion des ressources et d'une bonne activité du service pharmacie (disponibilité, accessibilité du médicament et bon usage)



Un glossaire,  
Des fiches techniques  
Des sources  
d'information sur les  
médicaments et les  
traitements  
Une bibliographie

Bonne lecture...

... vos remarques nous  
intéressent ...

Fiche technique 1	.....
Principaux gaz à usage médical utilisés et précautions d'emploi	.....
Fiche technique 2	.....
Liste des Outils de gestion de la pharmacie hospitalière	.....
Fiche technique 3	.....
Fiche de poste de préparateur	.....
Fiche technique 4	.....
Evaluer et mettre en œuvre des outils pour le diagnostic de situation et le suivi	.....
Fiche technique 5	.....
Questions à poser à un délégué médical	.....
Fiche technique 6	.....
Fiches de suivi des effets indésirables des produits pharmaceutiques	.....
Fiche technique 7	.....
Fiche de suivi de la qualité des produits pharmaceutiques	.....
Fiche technique 8	.....
Analyse des dépenses des médicaments par les méthodes ABC et VEN	.....
Fiche technique 9	.....
Exemple d'une fiche d'inventaire	.....
Fiche technique 10	.....
Exemple d'une fiche de commande	.....
Fiche technique 11	.....
Bonnes pratiques de stockage	.....
Fiche technique 12	.....
Les principes directeurs applicables aux dons de médicaments	.....
Fiche technique 13	.....
Destruction des médicaments périmés ou non utilisables	.....
Fiche technique 14	.....
Fiche de fabrication	.....
Fiche technique 15	.....
Les bonnes pratiques de dispensation	.....

## 2. Une méthode pédagogique pour mieux dispenser les ARV



# FORMATION A LA DISPENSATION RATIONNELLE ET LA PRISE EN CHARGE DES MALADES VIH /Sida

## BUT ET OBJECTIFS DE LA FORMATION

- Le pharmacien est appelé à sécuriser le traitement antirétroviral avant de le dispenser au malade. Il a pour obligation en outre, de contrôler, de surveiller et de promouvoir l'observance des traitements en partenariat avec le médecin traitant.
- La formation est destinée soit à des formateurs avérés ou bien à de futurs formateurs.

# Objectifs spécifiques de la formation

Afin de remplir le but cité ci-dessus, les objectifs spécifiques suivants ont été retenus :

- analyser l'ordonnance ;
- préparer l'ordonnance ;
- informer le malade sur ses médicaments en donnant des instructions, précautions et des mises en garde ;
- surveiller le traitement ;
- évaluer l'observance du traitement ;
- communiquer avec le médecin traitant en vue de la sauvegarde de la santé du patient.

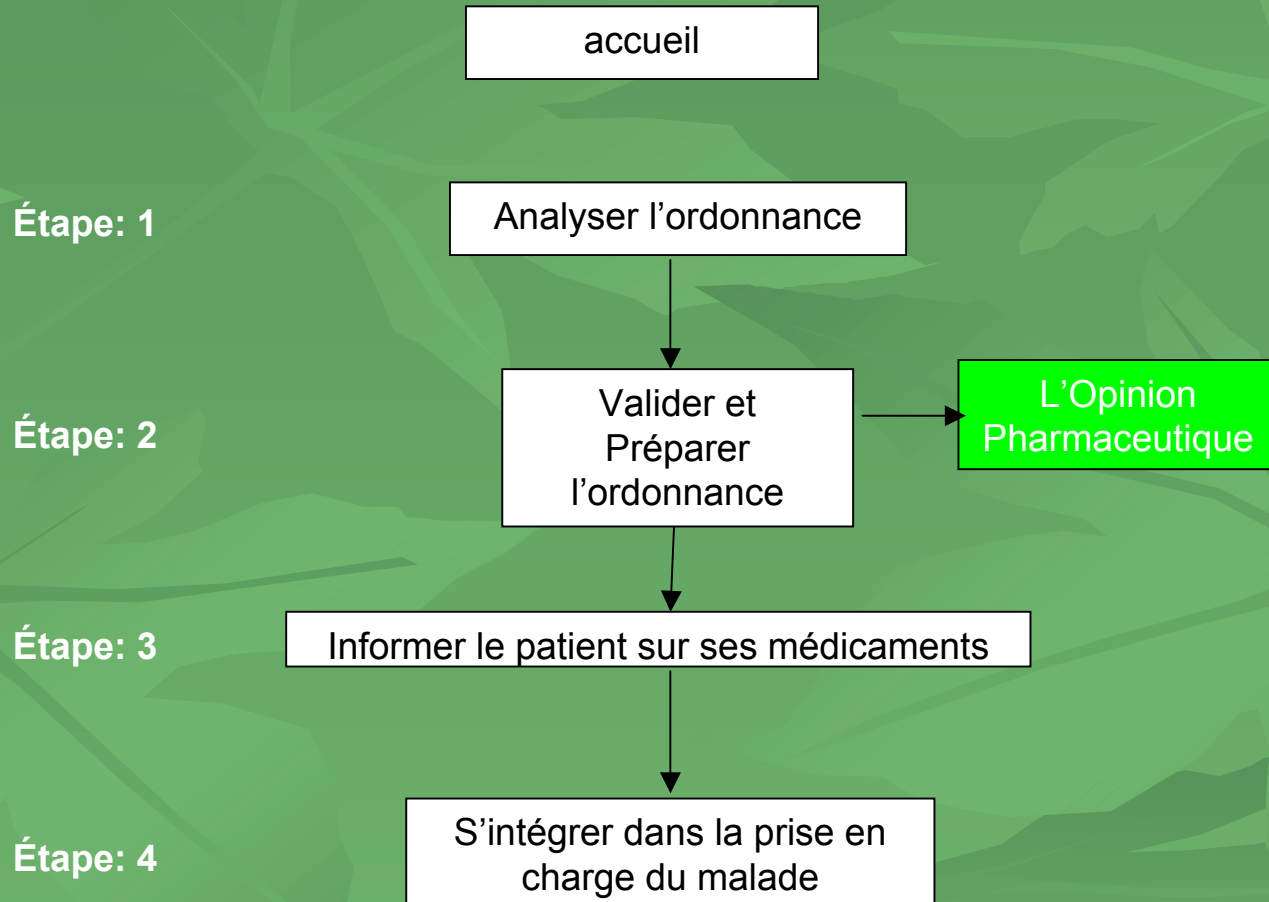
# METHODE PEDAGOGIQUE

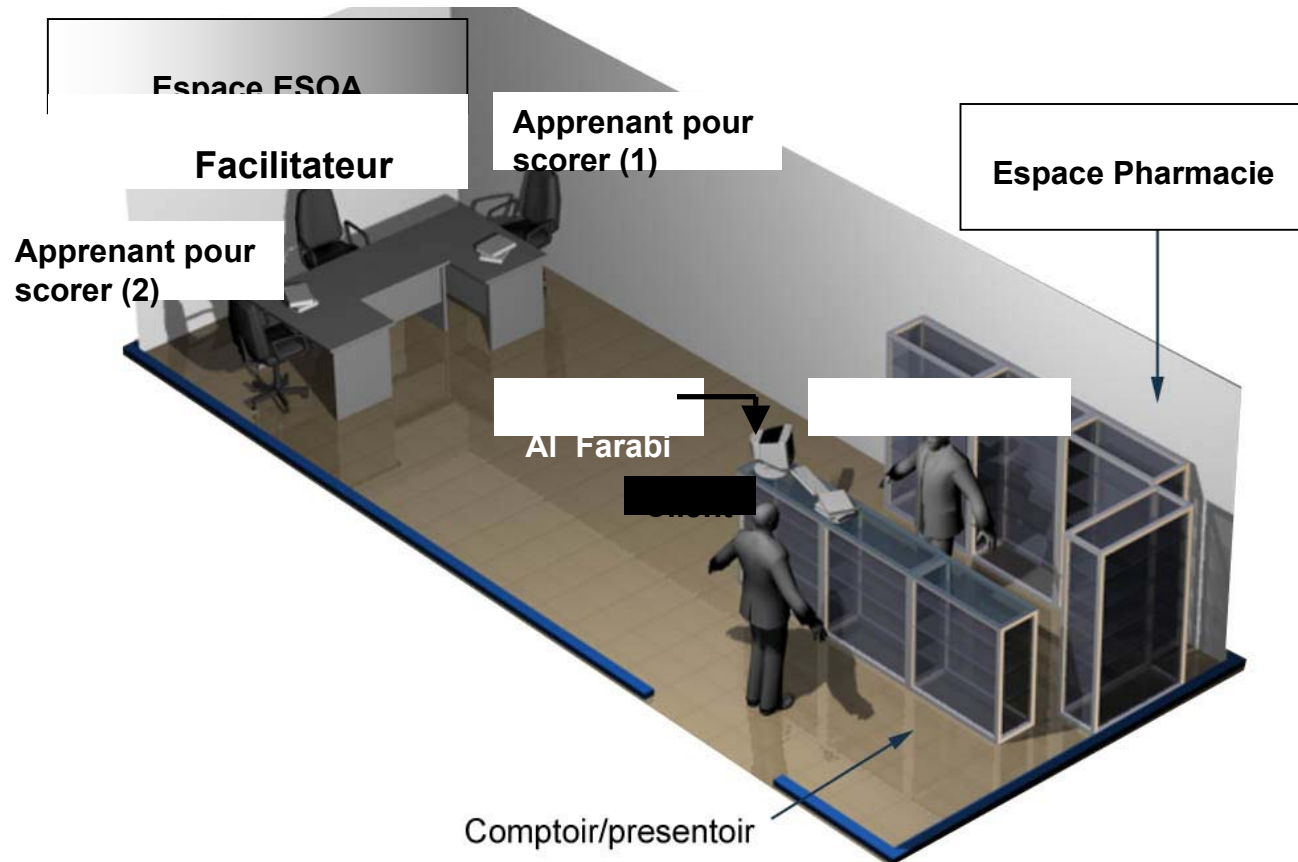
- Il s'agit d'une méthode interactive sur un mode logique, déductif et permettant de procéder de façon systématique quelque soit le problème à résoudre.
- La méthode permet l'acquisition d'attitudes et de comportements en matière de dispensation rationnelle des antirétroviraux et des médicaments pour le traitement des maladies opportunistes et en communication avec le patient et le médecin.

# But de l'apprentissage par problème

Promouvoir chez les pharmaciens des attitudes et des comportements relationnels avec les malades d'une part et le prescripteur d'autre part, afin de mieux assurer la protection et la sauvegarde de la santé des patients.

# Règle opératoire pour résoudre le problème (Algorithme des opérations par étapes)





**Unité d'apprentissage par problème = La Station en Pharmacie**



# Les étapes suivantes sont retenues pour les apprentissages

- la première étape : les participants sont apprenants de la méthode de dispensation rationnelle des ARV et des médicaments pour le traitement des maladies opportunistes (auto-formation assistée par un tuteur) :
- la deuxième étape : les participants sont tour à tour apprenant ou simulateur de la maladie pour apprendre à communiquer à travers des jeux de rôle mais aussi en vue de l'organisation de l'examen structuré par objectif d'apprentissage (ESOA) évaluant les compétences acquises par l'apprenant.

# Comment optimiser les compétences et les savoir-faire des pharmaciens ?

- Organiser le savoir-faire selon une méthode logique, déductive et systématique pour garantir une régularité des services rendus aux patients
- Promouvoir un savoir-être grâce à une maîtrise de l'art de la communication avec les patients et les médecins.