

**UNIVERSITE CHEIKH ANTA DIOP DE DAKAR**



**FACULTE DE MEDECINE, PHARMACIE ET D'ODONTOLOGIE**

**Laboratoire de pharmacologie et de Pharmacodynamie**

**ANNEE UNIVERSITAIRE: 2012-2013**

**N°758**

Processus d'approvisionnement en produits pharmaceutiques et réactifs de laboratoire, mode de gestion et de distribution au niveau de la pharmacie de l'hôpital Aristide Le Dantec

**MEMOIRE**

**MASTER EN PHARMACIE HOSPITALIERE ET DES COLLECTIVITES**

Présenté et Soutenu le 20 Juin 2013

Par

**Mme. Rahila DJIBRILLA ISSA**

**DOCTEUR D'ETAT EN PHARMACIE**

Née le 08 Novembre 1980 à Addis-Abéba (Ethiopie)

**MEMBRES DU JURY**

---

<b><u>Président :</u></b>	<b>M. Amadou Moctar</b>	<b>DIEYE</b>	<b>Professeur</b>
<b><u>Membres :</u></b>	<b>M. Bara</b>	<b>NDIAYE</b>	<b>Professeur</b>
	<b>M. Modou Oumy</b>	<b>KANE</b>	<b>Maître de Conférences Agrégé</b>
	<b>M. Al Housseynou</b>	<b>SAMB</b>	<b>Docteur</b>
<b><u>Directeur :</u></b>	<b>M. Amadou Moctar</b>	<b>DIEYE</b>	<b>Professeur</b>
<b><u>Co-directeur :</u></b>	<b>M. Al Housseynou</b>	<b>SAMB</b>	<b>Docteur</b>

---

## NOTE AUX LECTEURS

Ce document a été numérisé et mis en ligne par la Bibliothèque Centrale de l'Université Cheikh Anta DIOP de DAKAR



**Bibliothèque Centrale UCAD**

Site Web: [www.bu.ucad.sn](http://www.bu.ucad.sn)

Mail: [bu@ucad.edu.sn](mailto:bu@ucad.edu.sn)

Tél: +221 33 824 69 81

BP 2006, Dakar Fann - Sénégal

## ***INDEX DES TABLEAUX ET DES FIGURES***

***Index des tableaux***

Tableau I..... 06

***Index des Figures***

Figure1..... 14

## ***SOMMAIRE***

# ***SOMMAIRE***

<b>INTRODUCTION.....</b>	<b>1</b>
<b>I OBJECTIFS DE L'ETUDE.....</b>	<b>2</b>
<b><u>PREMIERE PARTIE : GENERALITES</u></b>	
I Mission d'une pharmacie hospitalière.....	4
II Concept de médicaments essentiels.....	5
III Préparations de formes pharmaceutiques.....	5
<b><u>DEUXIEME PARTIE : TRAVAIL PERSONNEL</u></b>	
I Cadre de l'étude.....	8
I.1 Présentation de l'hôpital.....	8
I.2 Présentation du service de la pharmacie hospitalière de l'HALD .....	9
I .2.1 Présentation de la pharmacie centrale .....	10
➤ Locaux .....	10
➤ Personnel.....	11
I.2.2 Présentation de la pharmacie IB (Initiative de Bamako).....	11
➤ Locaux .....	12
➤ Personnel.....	12
I.2.3 Ressources financières .....	13
II Processus d'approvisionnement en produits pharmaceutiques.....	14
II.1 Sélection.....	15
II.2 Quantification des besoins.....	15
II.3 Acquisition .....	16
II.3.1 Achat.....	16
➤ Appel d'Offre Ouvert (AOO).....	16
➤ Demande de Renseignements et de Prix(DRP).....	17
➤ Appel d'Offre Restreint(AOR) .....	17
➤ Entente Directe.....	18
II.3.2 Donation.....	18

II.4 Réception.....	18
II.5 Stockage.....	19
II.6 Mode de gestion.....	19
II.6.1 Acteurs.....	20
II.6.2 Outils de gestion utilisés à l’HALD.....	20
II.6.3 Organisation du travail.....	22
II.7 Dispensation.....	24
II.7.1 Dispensation globale ou distribution des produits aux différents services.....	24
II.7.2 Dispensation nominative.....	25
➤ Dispensation des kits de chirurgie.....	25
➤ Dispensation des anticancéreux(ATC) et des médicaments morphiniques.....	26
➤ Dispensation des antirétroviraux(ARV) et des produits de la dialyse .....	26
➤ Dispensation des médicaments et produits essentiels.....	27
<b>DISCUSSION.....</b>	<b>30</b>
<b>RECOMMANDATIONS ET CONCLUSION .....</b>	<b>34</b>
<b>REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES.....</b>	<b>39</b>
<b>ANNEXES.....</b>	<b>42</b>

# ***INTRODUCTION***

## ***INTRODUCTION***

L'approvisionnement est un processus global qui comprend la sélection, l'acquisition, la distribution et l'utilisation. C'est une étape essentielle dans l'amélioration de l'accès au traitement [5].

Le système d'approvisionnement choisi est à la base de toute gestion des produits pharmaceutiques.

La gestion rationnelle de ces produits par les pharmaciens est une mission très importante pour un centre hospitalier comme l'HALD qui accueille beaucoup de patients. La bonne gestion permet de pallier des problèmes de surstock ou de rupture.

Les stratégies appliquées pour la distribution des produits pharmaceutiques et réactifs à partir de la pharmacie centrale de l'hôpital Aristide Le Dantec (HALD) ont contribué à améliorer la prise en charge des patients. Cela permet à l'hôpital de répondre aux besoins de la population en services de soins.

Cependant, le processus d'approvisionnement en produits pharmaceutiques dans cette structure n'est pas bien connu.

Dans de nombreux pays développés, les dépenses pharmaceutiques totales augmentent en moyenne de 10 à 18 % par an. Il est alors aisé de comprendre que ces chiffres sont beaucoup plus importants dans nos pays en voie de développement.

La recrudescence des maladies comme le cancer, les maladies métaboliques dans le monde et particulièrement dans nos pays en voie de développement fait que le besoin en médicaments est de plus en plus croissant. A titre d'exemple, rien que pour le service de cancérologie, 400 à 500 ordonnances de patients parviennent à la pharmacie centrale chaque mois.

Nous avons mené notre étude dans cette pharmacie centrale du 05 septembre 2012 au 15 avril 2013 et pour mener à bien notre étude nous nous sommes fixés des objectifs.

## ***I- Objectifs***

Ils sont les suivants :

- étudier le processus d'approvisionnement de la pharmacie centrale
- étudier le mode de gestion pratiqué
- étudier les stratégies appliquées pour la distribution
- identifier les difficultés qui gênent le fonctionnement
- proposer des recommandations afin d'améliorer le système.

Notre travail comprend deux parties :

- ✓ la première partie traite de généralités sur la pharmacie hospitalière
- ✓ la deuxième partie représente le travail personnel. Nous y aborderons les différents aspects du système d'approvisionnement en produits pharmaceutiques et réactifs de la pharmacie de l'H.A.L.D., le mode de gestion et de distribution pratiqué.

Nous terminerons par une conclusion suivie de recommandations.

***PREMIERE PARTIE: GENERALITES SUR LA  
PHARMACIE HOSPITALIERE***

## ***I. Missions d'une Pharmacie Hospitalière***

Les missions d'une pharmacie hospitalière sont souvent méconnues dans nos pays. Très souvent, l'opinion a une vision réductrice du rôle du pharmacien hospitalier. La seule activité qui est pratiquement retenue est l'approvisionnement et la dispensation. L'approvisionnement est déjà un processus complexe comportant plusieurs étapes toutes aussi importantes les unes que les autres.

Cependant, le travail du pharmacien ne se limite pas à l'approvisionnement et à la distribution, il est aussi chargé entre autres activités du suivi du médicament jusqu'au lit du malade.

La pharmacie hospitalière est chargée d'assurer dans le respect des règles qui régissent le fonctionnement de l'établissement, la gestion, la préparation, le contrôle, la détention et la dispensation des médicaments, produits ou objets relevant du monopole pharmaceutique ainsi que des dispositifs médicaux stériles et d'en assurer la qualité.

Parallèlement aux activités qui lui sont propres, la pharmacie hospitalière développe d'autres activités qu'elle partage avec d'autres professionnels de santé. En effet, elle est également chargée : de mener ou de participer à toute action d'information sur les médicaments, matériels, produits ou objets, ainsi qu'à toute action de promotion et d'évaluation de leur bon usage, de contribuer à leur évaluation et de concourir à la pharmacovigilance et à la matériovigilance ; de mener ou de participer à toute action susceptible de concourir à la qualité et à la sécurité des traitements et des soins dans les domaines relevant de la compétence pharmaceutique.

Il faut noter que la gestion d'une pharmacie hospitalière recouvre deux aspects:

- la gestion administrative comportant la sélection, l'approvisionnement, le stockage et la distribution des articles pharmaceutiques ;

- la gestion comptable qui assure le suivi des « entrées », « des sorties » et de l'existant en articles pharmaceutiques [1].

## ***II. Concept de médicaments essentiels***

Les médicaments essentiels sont ceux qui satisfont aux besoins prioritaires de la population en matière de soin de santé. Ils sont choisis compte tenu de leur intérêt en santé publique, des données sur leur efficacité et leur innocuité, de leur rapport coût/efficacité. Les médicaments essentiels doivent être disponibles à tout moment dans le cadre d'un système fonctionnel en quantité suffisante sous une forme appropriée avec une qualité assurée, accompagnés d'une information adéquate et à un prix accessible pour les individus et les communautés [8].

## ***III. Préparations de formes pharmaceutiques***

Au niveau de l'HALD, la préparation de ces formes joue un rôle important dans le processus de distribution.

La préparation hospitalière est une préparation médicamenteuse qui n'est pas élaborée par un laboratoire pharmaceutique, mais par la pharmacie hospitalière. Elle permet de proposer des remèdes adaptés aux patients, et à leur âge selon l'affection. Il existe de nombreuses préparations hospitalières (tableau I).

La réalisation de ces préparations présente divers avantages dans le contexte économique de nos pays à ressources limitées. Elle permet de faciliter l'approvisionnement régulier en produits d'usage courant à des coûts modiques, de développer et de valoriser le savoir-faire du personnel local. Elle met aussi à la disposition des malades des produits qui ont une durée de conservation limitée, nécessitant une préparation extemporanée (Exemple: Dakin) [1].

**Tableau I** : Exemples de préparations hospitalières

<b>Désignation</b>	<b>Indications</b>
Alcool à 70°	Antiseptique cutané
Alcool iodé à 0,5 %	Antiseptique cutané, antifongique
Benzoate de benzyle à 25 %	anti-gale
Chlorhexidine à 0,02 %	Antiseptique cutané
Chlorure de benzalkonium 0,1 %	Antiseptique cutané
Collutoire au bleu de méthylène	Antiseptique bucco pharyngé
Lotion calamine	Décongestionnant, eczéma, érythème
Pommade de Whitfield : acide salicylique 3 % + acide benzoïque 6 %	Antifongique
Sels de réhydratation orale	État de déshydratation, diarrhée
Solution aqueuse de violet de gentiane à 0,1 %	Antiseptique cutané, antifongique
Solution d'acide borique à 3 %	Lavage oculaire
Solution de lugol fort, médication iodée	Antidote
Solution permanganate de potassium à 1 %	Antiseptique cutané, astringent
Sulfate ferreux pédiatrique à 33 mg de fer pour 5 ml	Antianémique
Alcool camphré	Antiseptique cutané, Stimulant
Soluté de Dakin	Antiseptique cutané

## ***DEUXIEME PARTIE : TRAVAIL PERSONNEL***

## ***I. Cadre de l'étude***

### ***I.1. Présentation de l'hôpital***

L'hôpital a été créé en 1912. En ce moment, son nom était «Hôpital Central». C'est en 1956 qu'il prend le nom d'Hôpital Aristide Le Dantec (HALD). Il a porté ce nom en hommage à Aristide Le Dantec qui était un Professeur agrégé de médecine. Ce dernier a été le premier à diriger cet hôpital.

L'HALD est au service des malades depuis un siècle et en même temps contribue à la formation de plusieurs promotions de médecins, de spécialistes, de sages femmes d'Etat, de plusieurs générations de pharmaciens, de chirurgiens dentistes, du Sénégal comme des autres pays africains. L'hôpital Aristide Le Dantec (HALD) dispose de la quasi totalité des disciplines médicales.

L'hôpital comporte aussi bien des services de spécialités médicales que des services de spécialités chirurgicales. Parmi les services, on peut citer:

- ❖ La médecine Interne
- ❖ La pédiatrie
- ❖ La dermatologie
- ❖ La cardiologie
- ❖ La néphrologie (constitué de deux unités d'hémodialyse dont chacune dispose en ce jour de 24 générateurs branchés au moins deux fois par jour et une unité de dialyse péritonéale).
- ❖ L'hématologie clinique
- ❖ La rhumatologie
- ❖ La clinique chirurgicale
- ❖ La chirurgie infantile
- ❖ L'orthopédie et la traumatologie
- ❖ L'urologie et l'andrologie
- ❖ La cancérologie
- ❖ L'odontologie

- ❖ La stomatologie
- ❖ L'ophtalmologie
- ❖ L'anesthésie -réanimation
- ❖ La gastro -entérologie
- ❖ La clinique gynécologique et obstétricale

Pour accompagner ces services, il existe des services médicaux techniques qui sont :

- ❖ La pharmacie
- ❖ La maintenance hospitalière
- ❖ Le laboratoire de biochimie
- ❖ Le laboratoire de biologie
- ❖ Le laboratoire de bactériologie-virologie
- ❖ Le laboratoire de cytologie et cytogénétique
- ❖ Le laboratoire de parasitologie
- ❖ Le laboratoire de médecine nucléaire
- ❖ Le laboratoire d'anatomie-pathologie

Il est à signaler que la plupart de ces services sont subdivisés en unités de soins. Cela fait une quarantaine de sites constitués d'unités de soins et de laboratoires devant être approvisionnés par la pharmacie.

## ***I.2 Présentation du service de la pharmacie hospitalière de l'HALD***

L'approvisionnement de l'hôpital en médicaments, réactifs et dispositifs médicaux est géré au niveau de ce service dirigé par un Pharmacien chef. Il est assisté par un Pharmacien chef adjoint qui coordonne les activités menées par le personnel au sein de ce service composé de deux départements:

**-Le département de la Pharmacie Centrale** qui est le site du lancement du processus des commandes, de la confection et de la dispensation des kits de blocs opératoires, des anticancéreux(ATC), des antirétroviraux(ARV), des

produits de l'hémodialyse. Il approvisionne également les différents services médicaux et d'aide au diagnostic de l'hôpital. Il est situé à une centaine de mètres de l'entrée de l'hôpital sur la voie principale.

**-Le département de la pharmacie IB (Initiative de Bamako)** qui est le site de l'approvisionnement, de gestion, et de la dispensation des médicaments essentiels et dispositifs médicaux. Il se trouve sur la même voie juste après les bâtiments administratifs qui font face au portail de l'hôpital.

Les activités menées au niveau de la pharmacie sont:

- approvisionnement en produits pharmaceutiques et dispositifs médicaux
- gestion des stocks
- distribution aux unités de soins
- dispensation des médicaments essentiels et dispositifs médicaux
- analyse économique et qualitative de la consommation des médicaments.
- Collaboration avec le personnel soignant pour une meilleure adaptation des traitements destinés aux malades.
- pharmacotechnie (préparations hospitalières).

### ***1.2.1 Présentation de la pharmacie centrale***

#### ***➤ Locaux***

Le département de la pharmacie centrale comprend :

- un bureau du pharmacien chef de service
- un bureau du pharmacien chef adjoint
- une salle de préparation de formes pharmaceutiques
- deux grands magasins où sont stockés les produits
- un espace pour la distribution des produits aux services médicaux
- un bureau pour la dispensation des antirétroviraux et des produits d'hémodialyse

- un espace pour la dispensation des anticancéreux (ATC) et des médicaments morphiniques
- une salle servant à la confection et à la dispensation des kits.

➤ **Personnel**

Pour ce qui est du personnel de ce département, on peut noter:

- un pharmacien chef
- un pharmacien chef adjoint
- cinq pharmaciens responsables
- un préparateur en pharmacie
- une aide préparatrice en pharmacie
- un comptable des matières
- un magasinier
- un aide magasinier
- une secrétaire
- quatre manœuvres

### ***1.2.2 Présentation de la pharmacie IB (Initiative de Bamako)***

La pharmacie IB (Initiative de Bamako) est le site de l'approvisionnement, de la gestion, et de la dispensation des médicaments et produits essentiels.

L'Initiative de Bamako correspond à une réforme de la gestion des systèmes de santé afin de redynamiser les services de soins de santé primaires. L'initiative de Bamako est un concept, né dans les années 1980.

Elle a été adoptée dans plusieurs pays africains à la suite d'une réunion des ministres de la santé africains à Bamako en 1987. C'est une résolution prise par le comité régional de l'OMS pour l'Afrique à Bamako au Mali, en septembre 1987 à la demande de l'OMS.

Elle aboutit à la mise en place d'un certain nombre d'activités de soins (paquet minimum de soins) visant notamment à l'amélioration des soins de la mère et de l'enfant et le contrôle des endémies. Elle concerne particulièrement la

vaccination, l'offre de soins primaires, la vente de médicaments génériques (politique de médicaments essentiels visant à en faciliter l'accès).

Elle se fonde sur le concept que les collectivités locales participent au financement et à la gestion des soins de santé primaires, dont le fonctionnement au moins est en partie assuré grâce aux revenus générés par le paiement des soins médicaux. La gratuité de certaines prestations telles que la vaccination des enfants (plan élargi de vaccination) est prévue.

L'Initiative de Bamako représente donc un défi lancé aux gouvernements africains en vue de mettre en place un système permanent de base et un réseau de soins de santé primaires de qualité à la portée de tous.

➤ ***Locaux***

Le département de la pharmacie IB comprend:

- un bureau des pharmaciens
- une salle de vente
- une salle de garde
- un grand magasin
- deux cabines de facturation des ordonnances

➤ ***Personnel***

Le personnel comprend le pharmacien responsable du département, deux pharmaciens assistants de l'équipe du matin (8h à 15h) et l'équipe du soir (15h à 20h). Il existe aussi un personnel d'appoint constitué par:

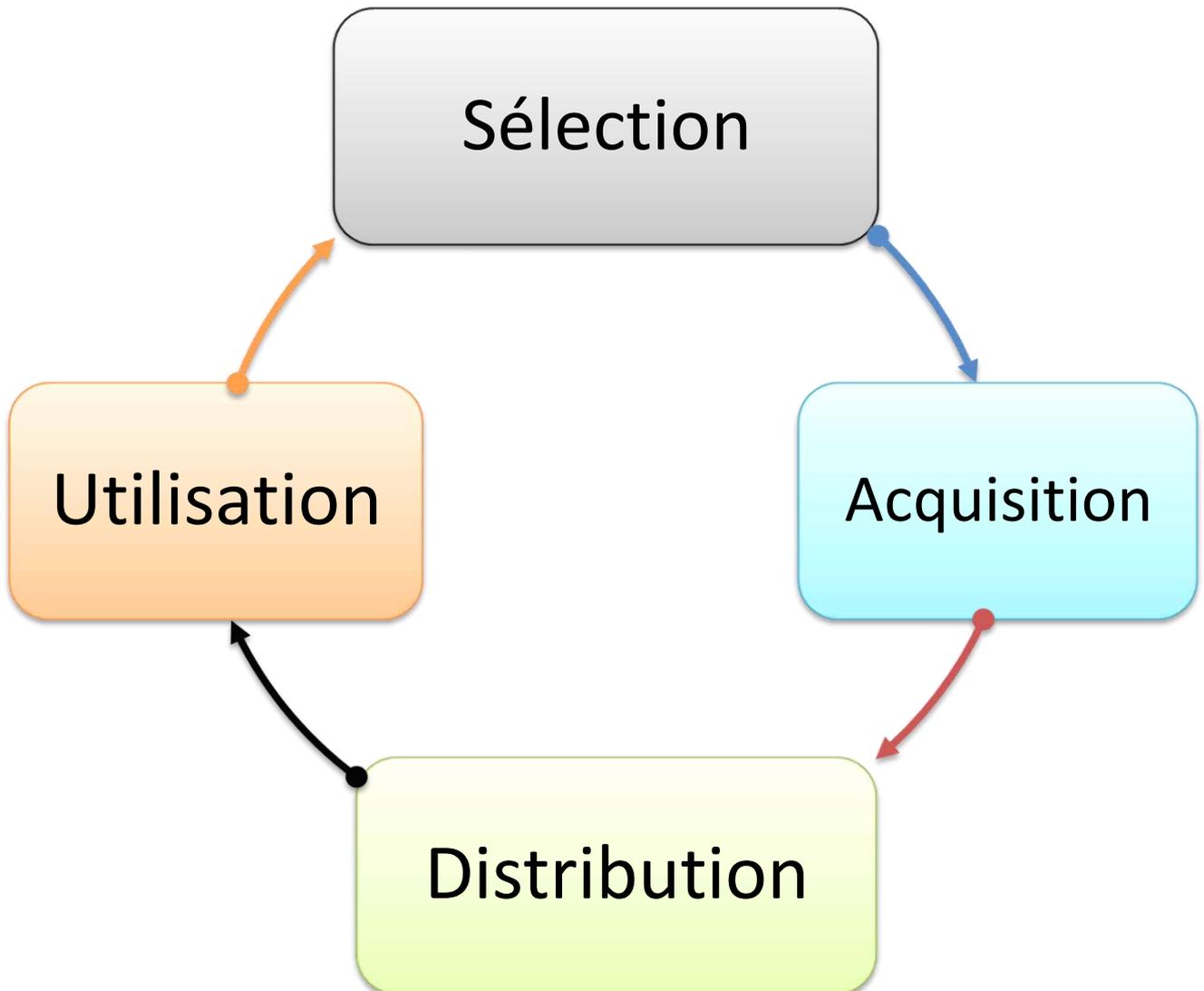
- un comptable des matières
- un magasinier
- un agent de facturation
- un caissier
- quatre auxiliaires en pharmacie (vendeurs) placés sous la responsabilité d'un pharmacien d'astreinte qui assurent les gardes de la nuit (20h à 8h).
- quatre manœuvres

### ***I.2.3 Ressources financières***

L'HALD est un établissement public de santé qui a un statut juridique qui le met dans l'obligation de présenter un budget autonome qu'il exécute en ressources et en dépenses. L'élaboration du budget implique la participation de tous les acteurs hospitaliers à travers des organes créés qui sont : commission médicale d'établissement, comité technique d'établissement, conseil d'administration etc. Le budget de la pharmacie est habituellement d'environ un milliard de francs CFA.

## ***II PROCESSUS D'APPROVISIONNEMENT EN PRODUITS PHARMACEUTIQUES***

Tout le processus d'approvisionnement peut être représenté comme suit :  
(figure 1)



**Figure 1:** Le cycle logistique de l'approvisionnement en médicaments de l'HALD.

## **II.1 *Sélection***

Les différents services choisissent les produits qui peuvent satisfaire leurs besoins prioritaires en matière de soins.

Les critères de sélection sont basés sur les directives cliniques dans la prise en charge des patients dans le service mais aussi sur l'efficacité, l'innocuité et la stabilité des produits.

Chaque service exprime ses besoins sous forme de liste signée ou de support électronique. Toutes ces listes sont compilées et les quantités regroupées pour établir une expression de besoin globale de tout l'hôpital. Cette tâche du reste très fastidieuse est faite en tenant compte du fonctionnement réel de chaque service, de l'expérience des exercices précédents et des nouvelles activités envisagées l'année suivante.

Cette étape de la sélection est très importante car si elle est bien faite, la disponibilité permanente des produits peut être garantie.

## **II.2 *Quantification des besoins***

Après la sélection, les produits sont classés par types (médicaments, dispositifs médicaux, réactifs de laboratoire et produits de radiologie). Ces types de produits seront divisés en sous-types. Il y aura à la fin autant de listes de produits que de sous-types. Ces listes vont constituer les lots de produits composant le cahier des charges de l'appel d'offre.

Il existe plusieurs méthodes de quantifications. On peut citer: celle basée sur la consommation moyenne mensuelle (CMM), celle basée sur la morbidité ou encore sur la consommation ajustée. Mais la méthode pratiquée à la pharmacie de l'HALD est celle de la consommation moyenne mensuelle qui est la quantité d'un produit consommé en moyenne par mois. Elle permet d'établir une liste globale des besoins annuels réels. Le calcul est basé sur des données fiables, donc c'est un paramètre important pour l'estimation des besoins en produits pharmaceutiques. Elle est calculée de la manière suivante:

CMM= consommation annuelle  
(12mois)- les jours de rupture (en mois)

## **II.3 Acquisition**

Au niveau de la pharmacie de L'HALD, l'acquisition se fait selon deux sources: l'achat ou la donation.

### **II.3.1 Achat**

En fonction de la quantité des produits à acquérir et de leur coût estimatif, le code des marchés publics en vigueur au Sénégal prévoit plusieurs types de procédures.

Pour la pharmacie de l'hôpital, les procédures habituellement utilisées sont: l'appel d'offre ouvert (AOO), la demande de renseignements et de prix (DRP), l'appel d'offre restreint(AOR) et l'entente directe.

#### **➤ Appel d'Offre Ouvert (AOO)**

C'est une procédure qui est prévue pour les produits dont le coût estimatif a atteint le seuil de marché c'est à dire quinze millions de francs CFA.

L'hôpital lance l'appel d'offre à partir des besoins consignés dans le cahier de charge. C'est une procédure formelle qui ouvre la concurrence à tous les fournisseurs qui sont informés par voie de presse nationale. Cela permet à l'hôpital d'obtenir des offres variées qui seront évaluées sur la qualité des produits, les prix, le délai de livraison. Les fournisseurs doivent se conformer aux normes administratives c'est à dire ils doivent justifier d'une expérience avérée et de l'exécution correcte de marchés antérieurs du même type. Ils doivent aussi être en règle avec la fiscalité et les institutions sociales (IPRES et CSS).

Les offres sont adressées à l'hôpital sous plis fermés. Elles ne seront examinées qu'au moment de la séance d'ouverture des plis dont la date est fixée à l'avance.

Les fournisseurs retenus sont classés en fonction des montants de soumissions proposés. Le premier étant le mieux disant. Le processus est encadré par l'ARMP.

Un certain nombre de garanties peuvent être demandées aux soumissionnaires. C'est ainsi que des certificats et des déclarations du fabricant peuvent être exigés aux soumissionnaires. Mais dans certains cas, des échantillons à tester peuvent être demandés en sus.

➤ ***Demande de Renseignements et de Prix (DRP)***

Pour certains produits dont le coût estimatif n'atteint pas 15 millions de francs CFA, il est prévu la procédure appelée Demande de Renseignements et de Prix(DRP).

La DRP est également utilisée pour éviter les ruptures en cas de nouveaux besoins constatés en cours d'année.

Cinq fournisseurs au moins sont contactés pour obtenir des offres de prix sous plis fermés. L'évaluation des offres obéit aux mêmes principes que celle d'un appel d'offre. Cependant dans ce cas, l'ARMP n'intervient qu'en cas de litige.

➤ ***Appel d'offre restreint***

Le pharmacien sollicite trois à cinq fournisseurs en vue d'obtenir des propositions de prix pour les différents articles pharmaceutiques à acquérir. L'AOR est choisie lorsque le montant des besoins exprimés est inférieur à trois millions de francs CFA.

Le choix du fournisseur sera fonction de plusieurs critères parmi lesquels : le prix, la quantité, le délai de livraison des articles. Le fournisseur le mieux disant est alors choisi. Dans ce processus, l'ARMP n'intervient pas.

### ➤ ***Entente Directe***

Lorsqu'un produit est en situation de monopole (un seul fournisseur), on peut engager directement une négociation de prix avec le fournisseur. L'exemple type est constitué par les automates dits «fermés» utilisés par les laboratoires d'analyse de l'hôpital. Ces machines sont brevetées et configurées par le fabricant de manière à ce qu'elles ne fonctionnent qu'avec ses propres produits. La procédure d'entente directe est plus courte que celle du marché sur l'appel d'offre car il suffit de requérir du fournisseur, les papiers administratifs et certificats d'exclusivité pour établir un contrat de fournitures. Cependant, l'ARMP encadre le processus pour éviter des abus. C'est ainsi qu'il est exigé du fournisseur la production du contrat qui le lie au fabricant.

### ***II.3.2 Donation***

Les produits reçus en donation par l'HALD proviennent des organisations humanitaires, des associations, ou de bonnes volontés soutenues par des partenaires étrangers. Cette source d'approvisionnement n'est pas régulière et les quantités de produits reçues sont souvent symboliques puisque ne couvrant pas beaucoup de besoins.

### ***II.4 Réception***

La réception des produits pharmaceutiques commandés consiste à recevoir et à comparer les produits concernés avec les bons de livraison du fournisseur. Ce bon de livraison est comparé au bon de commande (produit, dosage, forme, quantité, date de péremption) et sera daté et signé. Pour la pharmacie de l'HALD, elle est faite par une commission de réception qui est composée par des pharmaciens, le comptable des matières, le représentant du contrôleur de gestion et les partenaires sociaux (syndicats).

## **II.5 *Stockage***

Il consiste à stocker dans des conditions appropriées les produits détenus par la pharmacie. Le local de stockage doit être subdivisé en aires de rangement distinctes de façon à permettre une identification rapide des produits. Pour assurer l'efficacité des produits pharmaceutiques, on respectera les conditions de stockage spécifiées par le fabricant.

Au niveau de la pharmacie de l'HALD, selon l'importance du stock et la nature des produits on distingue:

- un magasin principal qui est le lieu de stockage des produits déconditionnés. C'est à partir de ce site que sont préparées les commandes destinées aux services.
- des magasins secondaires où sont stockés les produits dans leur emballage d'origine (réserve).

Par ailleurs, les réactifs et produits de laboratoires sont stockés dans des rayons spécialement prévus.

Il faut également signaler qu'il existe de grands réfrigérateurs pour la conservation des médicaments et réactifs thermolabiles.

Malgré les efforts fournis pour un stockage approprié des produits, le manque d'espace au niveau de la pharmacie induit des difficultés quant au respect strict des normes. C'est ainsi qu'il se pose des problèmes pour le rangement en bon ordre des produits et l'aération des magasins.

## **II.6 *Mode de gestion***

La gestion concerne toutes les étapes du processus: la commande, la réception, le stockage, la distribution, la dispensation.

Le respect des normes de bonne pratique permet de garantir l'efficacité des produits. Le mode de gestion de la pharmacie hospitalière repose sur l'utilisation

des outils de gestion, et sur l'organisation du travail à tous les niveaux du processus d'approvisionnement.

### **II.6.1 Acteurs**

Les acteurs qui interviennent dans la gestion des médicaments, réactifs de laboratoire et dispositifs médicaux à l'hôpital HALD sont:

- Les pharmaciens
- Le comptable des matières
- Les magasiniers
- La commission de réception
- La commission de recensement

### **II.6.2 outils de gestion utilisés à l'HALD**

- ***Les outils traités par le magasinier***

Le magasinier utilise ces outils sous la supervision des pharmaciens:

**-Fiche de stock:** c'est un élément important pour une gestion de stock. Chaque médicament, réactif ou dispositif a une fiche qui est régulièrement remplie pour tout mouvement de stock (entrée ou sortie effectuée).

Cette fiche permet de connaître le niveau théorique des stocks, de calculer la consommation moyenne mensuelle d'un produit et de prévoir les commandes.

Sur l'entête se trouve le nom du produit, la forme, la présentation, l'emplacement, le niveau de stock.

Dans les colonnes en recto et verso sont notés: les références des pièces justificatives, le prix et la date de réception. Il y est également prévu des colonnes pour les entrées, les sorties, les soldes et les dates de péremption.

**-Carnet de bon de commande :** il émane des services qui sollicitent la pharmacie et doivent mentionner les produits demandés, les formes, les quantités et le nom du service concerné.

**-Carnet de bon de sortie :** il est détenu par le magasinier. Il reprend exactement les mêmes renseignements que le bon de commande mais mentionne seulement

les produits effectivement livrés au service. Ce document est signé et cacheté par le service demandeur pour attester de la réception des produits.

➤ ***Les outils traités par le comptable des matières***

**-Bordereau de livraison :** il est délivré par le fournisseur au moment de la livraison des produits commandés. Il y est mentionné toutes les informations figurant sur le bon de commande avec les quantités et la date. Ce document est paraphé par tous les membres de la commission de réception pour attester de l'effectivité de la livraison.

**-Procès Verbal de réception:** c'est le document sur lequel les membres de la commission de réception restituent les résultats de leur contrôle c'est à dire la conformité ou non entre le bon de commande et le bon de livraison. Il est signé par tous les membres de la commission de réception. Il mentionne exactement les produits réceptionnés (désignation, forme, conditionnement, et éventuellement les dates de péremption).

**-Fiche de consommation de stock :** c'est un document dans lequel le comptable des matières suit les consommations des produits avant leur comptabilisation en sortie définitive. Elle est utilisée à chaque fois que les produits sont délivrés sans bon de sortie définitive.

**-Livre journal des matières:** c'est le document où sont portés les bons d'entrée et les bons de sortie.

**-Grand livre des comptes:** il est rempli chaque fois qu'un mouvement de stock est effectué.

**-Fiche d'inventaire:** l'inventaire physique des produits y est consigné.

**-Procès verbal de recensement:** il est établi par la commission de recensement. C'est le document dans lequel la commission de recensement consigne les résultats de l'inventaire physique. Il est produit et paraphé à la fin de chaque année financière, ou à chaque fois qu'il y a l'installation d'un nouveau

comptable, d'un nouveau chef des services administratifs et financiers ou bien d'un nouveau directeur de l'hôpital.

### **II.6.3 Organisation du travail**

#### **➤ Le pharmacien chef et son adjoint**

Le pharmacien chef est la première autorité de la pharmacie. Il a sous son autorité un certain nombre de Pharmaciens responsables qui sont chargés de la gestion des produits pharmaceutiques, de l'approvisionnement de la quarantaine de sites (unités de soins et laboratoires) et de la dispensation des médicaments essentiels.

Le Pharmacien Chef est assisté par un Pharmacien Chef adjoint qui coordonne les activités administratives et organise le travail dans le service. Ce dernier coordonne le processus d'approvisionnement et de distribution.

#### **➤ Les pharmaciens responsables**

Par souci d'une bonne organisation, le service est composé de deux départements: la Pharmacie Centrale et la Pharmacie IB.

Au niveau de la Pharmacie Centrale, chaque pharmacien a sous sa responsabilité un certain nombre de services médicaux ou de laboratoires avec lesquels il collabore.

Le pharmacien en concertation avec les médecins et paramédicaux joue un rôle prépondérant dans le choix des produits pharmaceutiques adaptés aux besoins spécifiques des services qui sont à sa charge.

Il s'occupe des démarches auprès des fournisseurs pour l'acquisition des produits pharmaceutiques qu'il se devra de bien gérer avec une bonne conservation et un suivi permanent de la traçabilité jusqu'au lit du malade.

Le pharmacien s'occupe aussi avec le préparateur en pharmacie à exécuter des préparations magistrales et hospitalières.

Au niveau de la Pharmacie IB, il y a un Pharmacien responsable qui est chargé d'organiser et de coordonner le travail. Il s'appuie sur deux Pharmaciens responsables chacun d'une équipe. Les deux équipes se relaient matin (8h à 15h)

et soir (15h à 20h) pour assurer une bonne disponibilité des médicaments essentiels aux patients.

➤ ***Le comptable des matières***

Le comptable des matières a pour responsabilité d'enregistrer tous les mouvements de stock (entrée et sortie) dans le livre journal et le grand livre des comptes. Les entrées sont justifiées par une copie du bordereau de livraison ou une copie du procès verbal (PV) de réception.

Le comptable est responsable de la conformité entre les mouvements et le stock réel. La responsabilité du comptable des matières peut être engagée en cas de perte subie en raison de son fait ou de sa négligence.

➤ ***La commission de réception***

Cette commission est composée de pharmaciens, du comptable des matières, d'un représentant du contrôleur de gestion et des partenaires sociaux (syndicats). Elle est sollicitée pour constater et attester de l'effectivité de toutes les livraisons de produits. Son intervention est donc un gage de transparence et de bonne gestion.

➤ ***Le magasinier***

Une fois que le travail de la commission de réception est fait, le magasinier se saisit des produits qu'il a alors la responsabilité de détenir en toute sécurité dans les magasins. Il procède alors à leur rangement dans les différents lieux de stockage. Il ne peut en aucun cas faire des livraisons de produits sans recevoir un bon de commande vérifié et traité par un pharmacien responsable. C'est ainsi qu'il reçoit les bons de commande émanant des services médicaux préalablement quantifiés par le pharmacien responsable. Il vérifie alors sa régularité puis sort les produits conformément à la décision du pharmacien.

Le magasinier approvisionne également la salle de confection des kits par l'exécution de bons de commande signés par le pharmacien responsable.

Les postes de dispensation des anticancéreux et des morphiniques sont également approvisionnés selon le même procédé.

➤ ***La commission de recensement***

Cette commission est mise à contribution au cours des inventaires physiques. Ses membres participent activement aux travaux d'inventaire et chacun garde une copie du document de compilation des résultats qu'il paraphe après vérification. Elle est composée de pharmaciens, du comptable des matières, du magasinier et des différents mandataires du chef des services administratifs et financiers et du contrôleur de gestion.

## ***II.7 Dispensation***

Elle comporte deux volets : la dispensation globale ou distribution caractérisée par la distribution des produits aux unités de soins et la dispensation nominative par laquelle les produits sont directement délivrés aux patients lorsqu'ils présentent une ordonnance.

### ***II.7.1 Dispensation globale ou distribution aux différents services***

Cette distribution se fait au niveau de la pharmacie centrale. Les services expriment leurs besoins par un bon de commande interne tous les mois (commande mensuelle).

Le pharmacien responsable de l'approvisionnement du service traite la commande en tenant compte de la disponibilité du produit et de la consommation moyenne mensuelle.

Les produits objets de la commande permettent au corps médical du service concerné d'accomplir certains soins de santé ou soins d'urgence. Les produits sont livrés à ces différents services à titre d'appui dans la prise en charge des patients (produits destinés au fonctionnement). Ces produits sont remis à l'agent

envoyé par le service demandeur. Cet agent vérifie la conformité de la livraison avant de signer un bon de sortie établi par le magasinier.

Un exemplaire de ce bon de sortie est adressé au comptable des matières qui doit passer ses écritures.

### ***II.7.2 Dispensation nominative***

Les produits sont directement délivrés aux patients lorsqu'ils présentent une ordonnance.

Cette dispensation est faite après analyse de l'ordonnance qui est faite dans le but de contrôler la régularité et la conformité entre la prescription et les informations sur le patient (nom, âge, poids, posologie).

#### ***➤ La dispensation des kits de chirurgie***

Le kit peut être défini comme une quantité standardisée de médicaments, d'objets de pansement et de dispositifs médicaux destinés à un traitement ou à une opération chirurgicale. Il s'agit ici de kits destinés à faire des interventions chirurgicales et qui correspondent chacun à une pathologie. Les produits de chaque kit ont été proposés à la suite d'une concertation entre les chirurgiens, les anesthésistes et les pharmaciens afin d'améliorer la prise en charge des malades. Le patient doit présenter l'ordonnance prescrite par le chirurgien. L'ordonnance doit comporter l'entête de l'hôpital, le type de kit (voir annexe), les informations sur le prescripteur et sur le patient. Après avoir payé à la caisse centrale, une quittance en deux volets est délivrée au patient. Le pharmacien se saisit de l'ordonnance et d'un des volets de la quittance qu'il conserve comme justificatif avant de confectionner le kit qui sera délivré au patient.

Un tel système est très intéressant car il permet de sécuriser et de rationaliser l'utilisation des produits puisque le patient ne présente son kit qu'au moment d'entrer en bloc opératoire.

➤ ***La dispensation des anticancéreux (ATC) et des médicaments morphiniques***

La dispensation des ATC est faite par un agent paramédical sous la supervision des pharmaciens. Cette dispensation est faite directement aux patients selon le même procédé que les kits.

Il est à signaler que les médicaments morphiniques par voie orale (gélule et sirop) sont dispensés au même endroit que les ATC.

Pour cela, le patient doit présenter une ordonnance en bonne et due forme à laquelle le médecin prescripteur doit adjoindre un bon de la liste des stupéfiants émanant d'un carnet à souches.

➤ ***La dispensation des antirétroviraux(ARV) et des produits de la dialyse***

Pour plus de discrétion en raison de la sensibilité des affections concernées, un bureau est dédié à la dispensation de ces produits. Ce bureau est tenu par un pharmacien responsable.

Pour les ARV, le pharmacien chargé de la dispensation tous les mardis et mercredis établit un dossier pour chaque patient dans lequel il note leur numéro d'identification, leur identité, le schéma thérapeutique selon le type de VIH (VIH1 ou VIH 2), le stade de la maladie. Pour la prophylaxie en cas d'exposition accidentelle, le traitement doit débuter le plutôt possible, de préférence dans les 72 heures pour une durée de 28 jours.

Le patient doit présenter deux ordonnances. Le pharmacien lui remet la nouvelle ordonnance prescrite par le médecin et garde l'ordonnance délivrée à l'avant dernière consultation. Puis il contrôle le contenu de l'ordonnance, la conformité entre le traitement prescrit et le schéma thérapeutique selon le suivi du malade puis délivre au patient les produits reconditionnés afin d'assurer la confidentialité et l'anonymat. Il faut minimum trois ARV pour traiter le HIV (Trithérapie).

Dans le cadre des directives de prise en charge des patients, les médicaments comme le métronidazole, le cotrimoxazole sont délivrés aux patients contre les infections opportunistes.

Il y a des fiches pour chaque produit, et les entrées et les sorties y sont notées. Tous les mouvements sont aussi enregistrés dans un registre.

Quant aux médicaments de la néphrologie, il faut distinguer les produits de l'hémodialyse et ceux de la dialyse péritonéale.

- Pour les produits de l'hémodialyse, ils sont livrés au service de la néphrologie dans le cadre de la distribution globale. Ils sont utilisés comme intrants et consommables pour prendre en charge les patients admis pour subir une dialyse sous machine.

- Quant à la dialyse péritonéale, il s'agit d'une technique permettant au malade de faire sa dialyse à domicile. La dispensation des consommables de dialyse péritonéale se fait donc directement aux patients sur présentation d'une fiche de traitement délivrée par le médecin. Les malades sont formés à cette technique et se font délivrer mensuellement des produits selon le même procédé que les kits et les anticancéreux.

➤ ***Dispensation des médicaments et produits essentiels***

Cette dispensation se fait au niveau de la Pharmacie IB qui est placée sous la responsabilité d'un pharmacien responsable. Ce dernier travaille avec deux pharmaciens responsables d'équipes de dispensation. Les deux équipes se relaient matin et soir pour assurer une disponibilité permanente des médicaments et produits essentiels. L'équipe du matin travaille de 8heures à 15heures et l'équipe de relais travaille de 15heures à 20heures, il y a aussi une garde de nuit qui est assurée par des vendeurs en pharmacie placés sous la responsabilité d'un pharmacien d'astreinte.

Pour les mouvements de stock, il faut noter que la même organisation de travail que celle de la Pharmacie Centrale existe au niveau de la Pharmacie IB avec les

mêmes acteurs que sont : les pharmaciens, le comptable de matières, les magasiniers. La différence à ce niveau est la présence d'agent de facturation dépendant de l'Agent Comptable particulier qui encaisse l'argent des patients auxquels sont dispensés les médicaments essentiels.

Le mode de dispensation est le même que ceux évoqués plus haut, c'est-à-dire après la présentation et l'analyse des ordonnances présentées par les patients.

## ***DISCUSSION***

## ***DISCUSSION***

Avec ce travail, nous avons essayé d'étudier le processus d'approvisionnement en produits pharmaceutiques et réactifs de laboratoire, ainsi que le système pratiqué au niveau de la pharmacie de l'hôpital Aristide Le Dantec.

L'approvisionnement est un processus long et complexe de surcroît encadré par une autorité de régulation (ARMP).

Les contraintes sont multiples avec des étapes qui s'étalent sur plusieurs semaines avec le respect obligatoire des règles imposées par l'autorité de régulation.

Cela oblige les pharmaciens à commencer le processus assez tôt et à terminer rapidement les étapes afin d'éviter des situations de rupture.

A toutes ces difficultés, peuvent s'ajouter des aléas tels que le non respect des termes de leurs contrats par les fournisseurs attributaires de marchés. Nous pouvons citer le cas de la Pharmacie Nationale d'Approvisionnement (PNA) qui fait partie des principaux fournisseurs, et qui est confrontée très souvent à des problèmes de rupture [8].

Notre constat est en adéquation avec celui de Dr FALLY [8] qui a expliqué que les ruptures doivent être évitées car les patients se présentent à l'hôpital le plus souvent lorsqu'ils atteignent un stade critique de la maladie nécessitant une prise en charge rapide du malade.

Avec toutes ces contraintes, il est aisé de comprendre les préoccupations des pharmaciens concernant la rapidité dans l'acquisition des produits.

Pour ce qui est de la gestion, il est à signaler que les locaux sont étroits. Ce qui ne permet pas de réceptionner de grandes quantités de produits et ne facilite pas toujours le rangement selon les bonnes pratiques.

Cette réalité que l'HALD partage avec la plupart des structures de santé a été soulignée par Dr ASSITAN [10]. Cette dernière a évoqué l'étroitesse des

locaux destinés au stockage des produits pharmaceutiques dans la plupart des centres de santé de la commune de Dakar [10].

Quant à la distribution, elle se fait selon deux modes: la dispensation des produits directement aux patients avec présentation d'une ordonnance et la dispensation globale ou distribution aux différents services médicaux [1]. Dans le cadre de ce dernier mode, les services sont approvisionnés mensuellement. Mais il arrive très souvent qu'ils épuisent leur stock avant le délai prévu. Cela peut s'expliquer par le fait que les produits distribués ne seraient pas utilisés de manière rationnelle par le personnel des services médicaux.

En effet, La gestion des stocks au niveau des services médicaux est assurée par des infirmiers majors qui ne sont pas formés en la matière.

C'est le même problème que Dr BARRY [1] avait évoqué concernant la non implication des pharmaciens dans la gestion de stocks au niveau des unités de soins de l' HALD.

Pour environ une quarantaine de sites (unités médicales et laboratoires) à approvisionner, il y a que dix pharmaciens à l' HALD. Mais Il se pose le problème de suivi de la traçabilité des produits jusqu'au lit du malade [1]. Un bon système de distribution nécessite une collaboration et une coordination parfaite entre tous les intervenants.

Il se pose aussi un problème de moyen aux pharmaciens puisque pour plus de 1000 références à gérer, le service n'est pas informatisé. Il est donc difficile de pratiquer des inventaires réguliers afin d'éviter les ruptures et les situations de surstocks et de péremptions de produits pharmaceutiques.

A la pharmacie centrale, le système d'information est composé: de fiches de stock, de bons de commande, de bons de livraison, de livres journal, de grands livres des comptes, de fiches de consommations de stock, de fiches d'inventaires.

Certes, ces outils sont indispensables, mais ils doivent être doublés d'un logiciel de gestion performant pour une meilleure maîtrise des informations.

Par ailleurs, les lenteurs administratives constituent des freins au processus d'approvisionnement. Néanmoins, on peut dire que le système d'approvisionnement et de distribution de la pharmacie de l'HALD est assez performant puisque, tout au long de l'année, la disponibilité des produits est quasi permanente [1,8] et les unités de soins et laboratoires sont accompagnés de manière relativement correcte si l'on se réfère à ce qui se passe dans la plupart des pays en voie de développement.

## ***RECOMMENDATIONS ET CONCLUSION***

## ***RECOMMANDATIONS***

Au terme de notre étude, pour une amélioration du système d'approvisionnement, du mode de gestion des produits, pour une meilleure disponibilité des médicaments et dispositifs, nous formulons les recommandations suivantes :

### ***Aux Autorités de l'hôpital HALD :***

- Recruter davantage de pharmaciens et de préparateurs en pharmacie
- Impliquer davantage des pharmaciens dans la détermination du budget de la pharmacie.
- Créer un cadre de travail attrayant pour les pharmaciens.
- Créer des espaces de stockage adéquats.
- Informatiser le système de gestion au niveau de la pharmacie.

### ***Aux pharmaciens :***

- Faire des évaluations régulières de leurs activités
- Fournir des bilans fréquemment
- Faire des restitutions pour apporter des mesures correctives le cas échéant
- Tracer aux autorités des perspectives permettant d'aboutir à des résultats meilleurs.

## ***CONCLUSION***

Il ressort de notre étude que la pharmacie de l'HALD joue un rôle clef dans l'offre de soins. En dépit des contraintes, la continuité du service est assurée et les unités de soins et laboratoires sont approvisionnés de manière relativement correcte.

Les pharmaciens malgré les moyens limités ont mis en place des stratégies assez efficaces d'approvisionnement et de distribution adéquats.

Les points forts sont :

- coût abordable des médicaments et dispositifs médicaux
- disponibilité acceptable
- niveau de stock appréciable
- célérité dans le processus de commandes

Les points faibles sont:

- insuffisance du budget
- étroitesse des lieux de stockage
- absence de procédures formelles et écrites en matière de gestion au niveau des unités de soins
- non informatisation du système de gestion de la pharmacie.

## ***RESUME***

## ***RESUME***

Notre étude a porté sur le processus d'approvisionnement en produits pharmaceutiques et réactifs de laboratoire, mode de gestion et de distribution au niveau de la pharmacie de l'hôpital Aristide Le Dantec.

Pour mener à bien notre étude, nous nous sommes fixés les objectifs suivants :

- étudier le processus d'approvisionnement de la pharmacie, le mode de gestion pratiqué et les stratégies appliquées pour la distribution
- identifier les difficultés qui gênent le fonctionnement et proposer des mesures qui pourront contribuer à améliorer le système.

Nous avons abordé les activités réelles des pharmaciens et leur organisation au niveau du service de la pharmacie hospitalière afin de faire ressortir leur contribution pour le bon fonctionnement de l'hôpital. Au terme de l'étude, nous avons identifié les points forts et les points faibles pour terminer par des recommandations.

## ***REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES***

## ***REFERENCS BIBLIOGRAPHIQUES***

1. **IDRISSA B:** Evaluation du système de kits dans la prise en charge des maladies au sein de l'Hôpital Aristide Le Dantec. Thèse Pharm. Dakar 2009. N<sup>0</sup> 01P 22, 44, 45,46
2. **Perspectives Politiques de l'OMS sur les médicaments :** la sélection des médicaments essentiels Juin 2002. Organisation Mondiale de la Santé. Genève P 1-18
3. **Pharmacien sans frontières** Comité International Unité Pharmacie, Module 3 Gestion des Médicaments, Avril 2004.P3-24
4. **Dr Mohamed El HASSANI:** les fonctions de gestion au niveau du SIAAP. Etude de cas du SIAAP de la province de Kenitra (Maroc). Mémoire Pharm : 2010.P11 ; 13 ; 14
5. **COLONEL ISSA DIOP/MPS et Dr SERIGNE ABDOU DIAGNE / MPS:** cours Module Approvisionnement et gestion des médicaments et produits essentiels. Master I en Pharmacie Hospitalière et des collectivités UCAD, Dakar, 2011.
6. **QUICK. DJ** "la Distribution" bien gérer les médicaments. Chapitre IC. Programme d'action essentielle. Institut Universitaire d'Etude du Développement. Genève 1988.
7. **LEGRAG.** Manuel du Préparateur en Pharmacie 1994, Masson 12<sup>eme</sup> edition : Paris, P33-35
8. **FALLY T.** Contribution de l'Initiative de Bamako dans la prise en charge des malades au sein de l'Hôpital Aristide Le Dantec. Thèse pharm. Dakar, 2001 N<sup>0</sup>03-P4-20
9. **Guide du préparateur en pharmacie** 2004. Masson 2<sup>eme</sup> edition, Paris. P839

10. **ASSITAN K.** Evaluation par l’outil Imat des conditions de stockage et de gestion de stock des médicaments dans les centres de santé de référence et les centres médicaux des forces Armées de la commune de Dakar. Mémoire Master en pharmacie Hospitalière et des collectivités. 2012 N<sup>o</sup>110-P26-7

11. **SOLIDARITE-SANTE.** Bonnes pratiques de distributions en gros des médicaments à usage humain et des produits mentionnés à l’article 513-1 du code de la santé publique, bulletin officiel N<sup>o</sup>2000/9 bis, Paris juillet 2000

***.ANNEXES***

# ***LISTE DES KITS OPERATOIRES***

## **BLOC ORTHOPEDIE**

KIT MEMBRE INFERIEUR
KIT MEMBRE SUPERIEUR
KIT LOCAL
KIT PTH

## **INSTITUT CURIE**

KIT CHL : MYOMECTOMIE
KIT HYSTERECTOMIE : BISTOURAGE DU POLYPE
KIT MCA OU QCA OU TCA
KIT OVARECTOMIE OU LAPARECTOMIE
KIT TUMORECTOMIE SOUS AG (PARTIES MOLLES)
KIT TUMORECTOMIE SOUS AL
KIT THYROIDE
KIT CURE D'EVENTRATION

## **BLOC URO**

HERNIE
HYDROCELE ADULTE
CIRCONCISION
VARICOCELE
HYDROCELE ENFANT
HERNIE ENFANT
CRYPTORCHIDIE
FVV
ENTEROCYSTOPLASTE
PROSTATE
NEPHRECTOMIE

## **URGENCE BLOC**

KIT STANDARD ENFANT
KIT STANDARD ADULTE
KIT HERNIE ENFANT
KIT HERNIE ADULTE
KIT AMPUTATION
KIT DRAINAGE THORACIQUE

## **URGENCE OMBREDANNE**

KIT APPENDICITE AIGUE
KIT OCCLUSION INTESTINALE
KIT OCCLUSION NEONATALE BASSE (colostomie)
KIT PERITONITE
KIT OMPHALOCELE OU LAPAROCISIS (rompue)
KIT HERNIE INGUINALE ETRANGLEE SIMPLE
KIT GASTROSTOMIE(SGO)
KIT ABCES DES PARTIES MOLLES
KIT EMBROCHAGE MEMBRE SUPERIEUR
KIT EMBROCHAGE MEMBRE INFERIEUR
KIT PARAGE BRULURE + PANSEMENT

## **BLOC CENTRAL**

KIT HERNIE
KIT PROCTOLOGIE
KIT STANDARD
KIT LIPOME

## **EMPLE 1: KIT LOCAL**

<b><i>N°</i></b>	<b><i>Désignation</i></b>	<b><i>Quantité</i></b>
<b>1</b>	Bétadine jaune	1flacon
<b>2</b>	Bétadine rouge	1flacon
<b>3</b>	Gants stériles 7 ½	4paires
<b>4</b>	Bande Velpeau GM	2
<b>5</b>	Compresse 40 x 40 B/10	3
<b>6</b>	Cuticell 10cm x 10cm	1Bte
<b>7</b>	Sparadrap	1m
<b>8</b>	Lame de bistouri 11	2
<b>9</b>	Lame de bistouri 22	4
<b>10</b>	Seringue 10 ml	2
<b>11</b>	Fil à peau 2/0	2pièces
<b>12</b>	Prolène 3/0	2pièces
<b>13</b>	Vicryl 2/0	1pièce
<b>14</b>	Xylocaïne 2%	1 flacon

**EXEMPLE 2 : KIT MEMBRE INFERIEUR**

<b>N°</b>	<b>Désignation</b>	<b>Quantité</b>
1	Bétadine jaune	2flacons
2	Bétadine rouge	2flacons
3	Gants stériles 7 ½	10paires
4	Bande Velpeau GM	2
5	Compresse gaze	1 pièce
6	Jersey 15 ou 20 cm	5m
7	Sparadrap	2m
8	Ether 125 cc	2fl
9	Lame de bistouri 11	2
10	Lame de bistouri 15	2
11	Lame de bistouri 22	2
12	Drain de Redon 10	2
13	Intranule 16G	1
14	Intranule 18G	1
15	Perfuseur	1
16	Ringer lactate	4
17	Perfalgan 1gr	3fl
18	Fil à peau 0	4pièces
19	Fil à peau 1	3
20	Fil à peau 2/0	3

<b>21</b>	Vicryl 0	2pièces
<b>22</b>	Vicryl 1	4pièces
<b>23</b>	Vicryl 2/0	4pièces

**EXEMPLE 3 : KIT HERNIE**

<b>N°</b>	<b>Désignation</b>	<b>Quantité</b>
<b>1</b>	Bétadine jaune	1flacon
<b>2</b>	Bétadine rouge	1flacon
<b>3</b>	Gants stériles 7 ½	6paires
<b>4</b>	Sparadrap	1m
<b>5</b>	Intranule 16 G	1pièce
<b>6</b>	Intranule 18G	1pièce
<b>7</b>	Perfuseur	1pièce
<b>8</b>	Sérum salé isotonique	4flacons
<b>9</b>	Fil à peau 0	1pièce
<b>10</b>	Mersuture 3	4pièces
<b>11</b>	Vicryl 1	2pièces
<b>12</b>	Vicryl 2/0	2pièces

**EXEMPLE 4 : KIT STANDARD ENFANT (URGENCE)**

<b>N°</b>	<b>Désignation</b>	<b>Quantité</b>
1	Bétadine jaune	1flacon
2	Bétadine rouge	1flacon
3	Gants stériles 7 ½	6paires
4	Sparadrap	1m
5	Ether 125 cc	1fl
6	Intranule 22G	1
7	Intranule 24G	1
8	Perfuseur	1
9	Sérum salé isotonique	10
10	Thermomètre	1
11	Ampicilline 500 mg	6
12	Flagyl 250mg perf.	3
13	Gentamycine 40mg	2
14	Perfalgan 500 mg	3
15	Sonde nasogastrique CH 10	1
16	Sonde urinaire CH 10	1
17	Poche à urine	1
18	Fil à peau 0	2pc
19	Vicryl 1	2
20	Vicryl 2/0	5
21	Vicryl 3/0	5

## ***PRODUITS MORPHINIQUES DISPENSES A LA PHARMACIE***

<b><i>Désignation</i></b>
Skenan
Actiskenan

## ***ANTICANCEREUX (ATC) DISPENSES A LA PHARMACIE***

<b><i>Désignation</i></b>
Bleomycine
Carboplatine
Cisplatine
Docetaxel
Paclitaxel
Cyclophosphamide
Doxorubicine
Epirubicine
Etoposide
5fluoro-uracil
Granisetron
Methotrexate
Tamoxifene
Vinblastine
Vincristine

## **ANTIRETROVIRAUX DISPENSES A LA PHARMACIE**

### ***Les inhibiteurs nucleosidiques de la transcriptase inverse (I.N.TI)***

Zidovudine (AZT)
Stavudine(D4T)
Didanosine(DDI)
Lamivudine(3TC)
Abacavir(ABV)
Tenofovir(TDF)
Zidovudine +lamivudine ( combivir)
Zidovudine +lamivudine +abacavir ( trizidir)

### ***Les inhibiteurs non nucleosidiques de la transcriptase inverse(I.N.N.TI)***

Nevirapine
Efavirenz(EFV)

### ***Les inhibiteurs de la protéase du VIH ou anti protéases***

Indinavir (IDV)
Ritonavir(RTV)
Atzanavir
Ritonavir(RTV)+Lopinavir(LPV)

## ***KIT D'HEMODIALYSE***

<b><i>Désignation</i></b>
dialyseur ou rein artificiel dont la taille varie selon le poids du patient
set de branchement-débranchement
set d'aiguille artério-veineuse ou aiguille à fistule
flacon d'acide de 5L
poche d'un litre de sérum salé isotonique
cartouche de bicarbonate
cathéter
désinfectant de surface ou clear surf se présentant sous forme de lingette imprégnée
flacon de 6L de désinfectant

En plus des éléments du kit l'énoxaparine (anticoagulant), le fer et l'érythropoïétine sont également nécessaires pour le traitement.

## ***LES PRODUITS UTILISES POUR LA DIALYSE PERITONEALE***

<b>Désignation</b>
Cathéter
Poche
Prolongateur
Bouchon betadiné ou mini caps
Adaptateur
Casette





