

MISE EN ŒUVRE DE LA PHARMACIE
HOSPITALIERE A L'HOPITAL DE
DISTRICT DE BOGODOGO

PLAN

- INTRODUCTION
- ORGANISATION DU SERVICE
- CIRCUIT DU MEDICAMENT
- OUTILS
- CONCLUSION

Introduction 1/3

- Finalité de la PH: fournir des produits pharmaceutiques de qualité tout en utilisant de façon optimale les ressources disponibles. Elle doit aussi contribuer à l'usage rationnel des médicaments
- parmi ses missions:
- assurer la disponibilité permanente des produits pharmaceutiques, la sécurité dans leur utilisation, leur qualité et un coût accessible pour le patient

Introduction 2/3

- Organiser le fonctionnement du service en tenant compte du contexte de l'hôpital, de la réglementation du pays, des obligations professionnelles et des ressources allouées

- Missions  bonne organisation pour répondre aux questions posées:

Comment faire pour atteindre, de manière optimale, les objectifs fixés?

Introduction 3/3

- Quelles sont les ressources matérielles et humaines à mettre en place pour atteindre ces objectifs ?
- Comment instaurer une démarche qualité ?

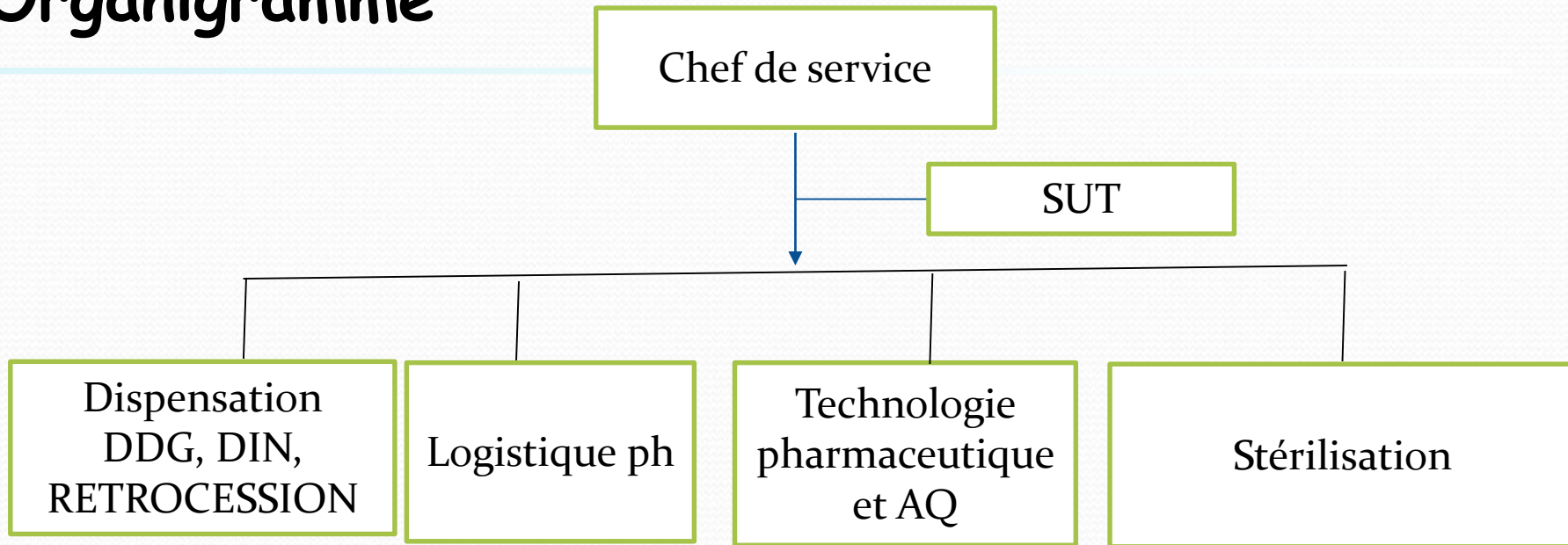
ORGANISATION 1/1

Service de la PH organisée en 4 unités:

- Logistique pharmaceutique
- Dispensation, pharmacie et pharmacologie clinique
- Technologie pharmaceutique et AQ
- Stérilisation

ORGANISATION 1/1

Organigramme



ORGANISATION 1/1

Quelques définitions:

DDG

DDI

RETROCESSION

ORGANISATION 1/1

Quelques définitions:

DDG= dispensation à délivrance globale

Rendre disponible le médicament au sein du service clinique ou MT, armoire à pharmacie, livret thérapeutique

ORGANISATION 1/1

Quelques définitions:

DDI= dispensation à délivrance individuelle

Délivrer le médicament au patient hospitalisé dans le service clinique après préparation des doses ind et nominatives,

ORGANISATION 1/1

Quelques définitions:

RETROCESSION: dispensation de médicaments à des patients non hospitalisés, produits spécifiques

ORGANISATION 1/1

Organisation spatiale des locaux

- Magasin central: containers provisoires
- Dispensation: local DDG, Local DDI, local rétrocession ordinaire
- Local technologie pharmaceutique
- Local rétrocession ARV+IO
- Bureau chef de service
- Salle de détente réservée au personnel
- Vestiaires

ORGANISATION 1/1

Besoins en RH

- ❑ 24 services à l'HDB
- ❑ Dans la mise en œuvre de la PH: 1 PEP pour 2 services (12 PEP) ou 30 lits par PEP
- ❑ 05 pharmaciens
- ❑ 06 Manutentionnaires

RH disponibles

- ❑ 01 Pharmacien
- ❑ 02 PEP
- ❑ 06 auxiliaires en pharmacie

ORGANISATION 1/1

EQUIPEMENT

- ❑ **Existant:** 1 réfrigérateur, 02 étagères, 03 palettes, Armoires
- ❑ **En attente dans l'immédiat**

Armoires à médicaments avec box de rangement de produits , sachets de reconditionnement, emballages papier, logiciel de gestion, réfrigérateur médical, chariot de transfert, bacs ou caisses plastiques, cuillères mesure

ORGANISATION 1/1

EQUIPEMENT A MOYEN TERME

- ❑ chambre froide
- ❑ Réfrigérateur pharmaceutique
- Piluliers
- Étiquette patient
- plateaux pour piluliers
- gobelets et plateaux pour gobelets
- coupe-comprimé

ORGANISATION 1/1

EQUIPEMENT A MOYEN TERME

- coupe blister
- Plateaux pour piluliers et plateaux pour gobelets
- Charriot de transport
- Cuillères mesure (2,5 -5-10-15-20 mL)

CIRCUIT DU MEDICAMENT A L'HOPITAL ET ROLE DES ACTEURS

Trois principaux circuits:

DDG

DDI

Rétrocession

CIRCUIT DU MEDICAMENT A L'HOPITAL ET ROLE DES ACTEURS

Mode opératoire:

□ DDG

- Prescription par le médecin portée sur la fiche individuelle de prise en charge ou relevé de prescriptions et dispensation
- Délivrance par l'infirmier à partir de l'armoire pharmaceutique à clé: responsabilité, mentionner les quantités servies après chaque délivrance sur la fiche ind de PEC ou relevé de prescription et de dispensation

CIRCUIT DU MEDICAMENT A L'HOPITAL ET ROLE DES ACTEURS

Mode opératoire:

□ DDG

- Administration par l'infirmier
- Approvisionnement de l'armoire à pharmacie
- - sur la base du livret du service qui définit la quantité minimale et la quantité maximale pour chaque produit à rendre disponible dans l'armoire
- - selon un rythme à définir avec chaque chef de service et selon le service

CIRCUIT DU MEDICAMENT A L'HOPITAL ET ROLE DES ACTEURS

□ DDG

□ Tâches à faire (PH)

- Chaque matin, PEP fait la situation des stocks et détermine les besoins qui sont consignés sur le registre DDG du service.
- il compile tous les besoins de tous les services et procède au déstockage depuis le magasin de la pharmacie hospitalière vers l'unité de préparation DDG
- Il prépare les produits à transférer par service dans des bacs
- il transfère les produits au moyen de charriot dans chaque service
- Registre DDG par service

CIRCUIT DU MEDICAMENT A L'HOPITAL ET ROLE DES ACTEURS

Mode opératoire:

□ DDG

Facturation, paiement par le patient ou accompagnant

□ DDI

- Prescription des médicaments par le médecin à l'issue de la visite du jour : la prescription est portée sur la fiche individuelle de PEC ou relevé.
- Préparation des doses à administrer (PDA) et délivrance des médicaments par le PEP à partir de la pharmacie hospitalière :

CIRCUIT DU MEDICAMENT A L'HOPITAL ET ROLE DES ACTEURS

Mode opératoire:

DDI

- Répartition des services cliniques selon le nombre de lits et de PEP à raison de 30 lits par PEP en moyenne.
- le PEP récupère les prescriptions des patients du service dont il a la charge à la fin de la visite des patients hospitalisés
- il prépare les doses pour chaque patient pour un jour, deux ou une semaine au plus selon la prescription

CIRCUIT DU MEDICAMENT A L'HOPITAL ET ROLE DES ACTEURS

Mode opératoire:

□ DDI

- L'ensemble des traitements d'un même patient est regroupé dans un seul sac papier Kraft et étiqueté (nom et prénom, sexe et/ou âge, service, Numéro lit, N° dossier)
- Le PEP achemine les doses préparées dans chaque service
- traitement est remis au patient ou à son accompagnant en joignant la fiche individuelle ou relevé

CIRCUIT DU MEDICAMENT A L'HOPITAL ET ROLE DES ACTEURS

Mode opératoire:

□ DDI

Registre DDI par service

- Administration par l'infirmier ou le patient ou l'accompagnant
- Facturation périodique
- Paiement par le patient ou l'accompagnant

CIRCUIT DU MEDICAMENT A L'HOPITAL ET ROLE DES ACTEURS

- ❑ Rétrocession: dispensation aux patients non ambulatoires, produits spécifiques
- ❑ Elle se justifie par des raisons tenant notamment à des contraintes de distribution, de dispensation ou d'administration (antirétroviraux), à la sécurité de l'approvisionnement (facteurs de la coagulation) ou à la nécessité d'effectuer un suivi de leur prescription ou de leur délivrance

CIRCUIT DU MEDICAMENT A L'HOPITAL ET ROLE DES ACTEURS

□ Rétrocession:

- Rétrocession ARV+ IO
- Rétrocession ordinaire

OUTILS

Outils

□ Pour la DDI

- Registre DDI (à présenter)
- Fiche ind de PEC ou relevé de prescriptions et de dispensations, logiciel

Petit matériel (standard usuel)

- Piluliers
- Étiquette patient
- plateaux pour piluliers
- gobelets et plateaux pour gobelets
- coupe-comprimé

OUTILS

Outils

□ Pour la DDI

Petit materiel (standard usuel)

- coupe blister
- Plateaux pour piluliers et plateaux pour gobelets
- Charriot de transport
- Cuillères mesure (2,5 -5-10-15-20 mL)

OUTILS

Outils

□ Pour la DDI

Petit matériel (alternative)

- plateaux ordinaires (plastique ou non)
- sachet de reconditionnement de comprimés, gélules
- petit sac papier Kraft blanchi (ex. hauteur 25 cm, largeur : 12 cm, soufflet : 8 cm, 50g/m²)
- Marqueurs indélébiles
- paires de ciseaux
- Chariot de transfert
- Formes liquides orales dans le circuit DDG

OUTILS

Outils

□ Pour la DDG

- Registre DDG

Petit matériel (Standard usuel)

- Armoire pharmaceutique
- Cuillères mesure (2,5 -5-10-15-20 mL)
- Bacs plastiques à médicaments avec aération
- Chariot de transfert de médicaments

OUTILS

Outils

□ Pour la DDG

- Registre DDG
- Logiciel de gestion hospitalière

Petit matériel (Alternative)

- Armoire pharmaceutique
- Cuillères mesure (2,5 -5-10-15-20 mL)
- Bacs ordinaires
- Chariot de transfert de médicaments

CONCLUSION

La MEO de la pharmacie hospitalière nécessite une implication de tous les acteurs

Travail interdisciplinaire essentiel+++++

Défi pour tous