



*Mémoire de fin d'études En vue de l'obtention
D'un diplôme de Master en Management
Spécialité : Management de Santé*

*La gestion des pharmacies hospitalières dans les
établissements public de santé et la mise en place
de logiciel EPIPHARM : Cas du CHU Dr Tidjani
Demarji du Tlemcen*

Présenté par:Encadré par:

M^{me} Sbiki Khadidja

Mr khaldi Mustapha

Devant le jury composé de :

Président : Tadj Meziane

Examinatrice : Berrached Amina

2019-2020

Remerciements

Nous tenons tout d'abord et avant tout à rendre grâce à Dieu pour nous avoir donné le courage et la détermination ainsi que la patience pour pouvoir franchir toutes les épreuves et accomplir notre travail dans les meilleures conditions afin d'arriver à ce stade. En disant « Dieu Merci ».

La réalisation du présent travail a été rendue possible grâce au soutien et à la contribution de plusieurs personnes que nous tenons à remercier.

Nous voudrions exprimer tout notre reconnaissance et notre gratitude ont notre directeur de mémoire, Mr Mustapha Khaldi pour son encadrement, son savoir partagé, ses conseils, sa patience, sa disponibilité et sa générosité qui nous ont permis d'avancer sur ce travail et grâce auxquels ce mémoire a pu aboutir. Veuillez trouver ici le témoignage de notre profond respect.

Nous exprimons nos gratitudes et nos reconnaissances au Directeur de la pharmacie du CHU de TLEMCEM Mr Baba Ahmed pour l'intérêt qu'il a porté à notre stage pratique et d'avoir accepté de nous aidé, ainsi que le personnel de cette pharmacie.

Nous remercions chaleureusement les membres de jury qui ont eu l'amabilité d'accepté d'évaluer et d'examiner notre travail.

Nous voudrions remercier également tous ceux qui ont apporté leur aide de près ou de loin et qui ont contribué à la réalisation de ce mémoire, qui fut pour nous une expérience très enrichissante

dédicaces

Je dédie ce modeste travail à :

La lumière de mes jours, la source de mes efforts, la flamme de mon cœur, ma vie et mon bonheur ; maman que j'adore

A l'homme de ma vie, mon exemple éternel, mon soutien moral et source de joie et de bonheur, celui qui S'est toujours sacrifié pour me voir réussir, à toi mon père que Dieu te garde dans ses vastes paradis.

À mon partenaire de ma vie et ma source d'inspiration à mon cher mari Mustapha , pour l'effort qu'il a fait pour moi, , Et aidez-moi à compléter notre étude , ainsi qu'un soutien moral et à lui fournir toutes les commodités pour terminer un projet d'étude parfait.Merci mille fois mon amour.

Mes sœurs et Mes frères :Hafsa et Fadwa Oussama et Bélél.

AU père et mère de mon marie.

A toute ma famille Sbiki et ma deuxième famille Benyahia .

Toute mes amie et à toute la promotion de Management des services de la santé.

À tous ceux qui ont contribué de près ou de loin à la réalisation de ce travail.

Résumé :

La pharmacie de l'hôpital est considérée comme un service Médico-technique de par sa composante Médico-pharmaceutique, et sa composante de production ; gérée par un pharmacien, elle est placée administrativement sous l'autorité directe du directeur de l'hôpital. La pharmacie de l'hôpital, comme ce fut historiquement le cas, n'est plus une entité isolée au sein de l'hôpital, mais s'articule autour des pôles de gestion de l'hôpital et se situe fonctionnellement dans une position transversale entre Les unités de soins, au travers des prestations qu'elle fournit (achat ; stockage et distribution des produits pharmaceutiques.

Le circuit des produits pharmaceutiques, recouvre deux circuits distincts mais étroitement interconnectés. D'une part le circuit logistique, c'est à dire l'ensemble du processus matériel qui va de l'achat des produits de santé à leur mise à disposition pour les patients comme il est le cas de notre d'étude ; et d'autre part le circuit clinique c'est à dire celui de la prise en charge médicamenteuse autour du patient hospitalisé. Dans le cadre d'améliorer la disponibilité des produits pharmaceutiques à l'hôpital, plusieurs efforts sont déployés .Notre travail se propose de décrire les missions relatives à la pharmacie hospitalière et analyser la gestion de circuit des produits pharmaceutiques au CHU Tlemcen Tidjani Demarji.

Mots clés :

Pharmacie hospitalière, produits pharmaceutiques, gestion de stock, rupture des produits pharmaceutiques.

Abstract:

The pharmacy of the hospital is considered as a medical-technical service by its medical-pharmaceutical component, and its production component; managed by a pharmacist, it is placed administratively under the direct authority of the director of the hospital. The hospital pharmacy, as was historically the case, is no longer an isolated entity within the hospital, but is organized around the hospital management poles and is functionally in a transversal position between the care units; through the services, it provides (purchase, storage and distribution of pharmaceutical products).

The pharmaceutical circuit covers two separate but closely interconnected circuits. On the one hand the logistic circuit, is the whole material process which goes from the purchase of the health products to their provision for the patients as it is the case of our study; and on the other hand the clinical circuit, that is to say the one of the medical management around the hospitalized patient

In the framework of improved availability of pharmaceuticals in the hospital, several efforts are made. Our work aims to describe the missions related to hospital pharmacy and analyze the circuit management of pharmaceutical products at Nedir Mohamed University Hospital in Tlemcen Tidjani Demrji.

Keywords:

Hospital pharmacy. Pharmaceuticals. Inventory management. Breakage of pharmaceuticals

ملخص:

تعتبر صيدلية المستشفى خدمة طبية فنية من خلال مكوناتها الطبي الصيدلاني ومكون إنتاجها ؛ يديرها صيدلي ويخضع إدارياً للسلطة المباشرة لمدير المستشفى. لم تعد صيدلية المستشفى ، كما كان الحال تاريخياً ، كياناً معزولاً داخل المستشفى ، ولكنها تدور حول أعمدة إدارة المستشفى وتقع وظيفياً في وضع عرضي بين وحدات الرعاية من خلال الخدمات التي تقدمها (شراء وتخزين وتوزيع المستحضرات الصيدلانية

تغطي دائرة المنتجات الصيدلانية دائرتين متميزتين ولكنهما مترابطتان بشكل وثيق. من ناحية أخرى ، الدائرة اللوجستية ، أي العملية المادية بأكملها التي تبدأ من شراء المنتجات الصحية إلى توفيرها للمرضى كما هو الحال في دراستنا ؛ ومن ناحية أخرى الدائرة السريرية ، أي إدارة الأدوية حول المريض في المستشفى. كجزء من تحسين توفر المستحضرات الصيدلانية في المستشفى ، يتم بذل العديد من الجهود ، حيث يقترح عملنا وصف المهام المتعلقة بصيدلة المستشفى وتحليل إدارة الدائرة للمنتجات الصيدلانية في مستشفى جامعة تلمسان تيجاني ديمارجي

الكلمات الدالة:

صيدلية المستشفيات ، المنتجات الصيدلانية ، إدارة المخزون ، انقطاع الأدوية

Liste des tableaux

Tableau 1: MODELE DU RAPPORT D'ACTIVITES 29

**Tableau 2:Evolution des sources de financement de la santé en Algérie en % des
dépenses totales de santé..... 41**

Tableau 3:Les étapes et les acteurs du circuit du médicament dans hôpital 57

Liste des figures

Figure 1: représentation des acteurs du système de santé, La population, Le système des Soins	38
Figure 2: Système de la gestion	49
Figure 3: Processus d'une activité industrielle	68
Figure 4: Organigramme de CHU de Tlemcen	77
Figure 5: Organigramme de la pharmacie centrale de CHU Tlemcen	81
Figure 6: Planning d'enlèvement des produits	82
Figure 7: Fiche de stock	88
Figure 8: Bon de Commande	89
Figure 9: Le logiciel Epipharm.	92
Figure 10: Le menu principal de logiciel Epipharm.	93
Figure 11: Le menu d'option de base de données dans le logiciel Epipharm.	94
Figure 12: Le tableau de liste des médicaments.	94
Figure 13: Le menu d'option des données nationales.	95
Figure 14: Le menu d'option de la distribution.	96
Figure 15: La page saisie de livraison sur bon de commande	97
Figure 16: La page saisie de livraison sur bon de commande.	97
Figure 17: La page saisie de livraison sur bon de commande.	98
Figure 18: Distribution livraison sur ordonnance Interne	99
Figure 19: La page des duplicata de bon de livraison /restitution.	100
Figure 20: Le menu d'option de l'approvisionnement.	101
Figure 21: Le menu d'option de l'inventaire dans le logiciel Epipharm.	103

Liste des signes et abréviations

AMP: Ampoule

CHU : centre hospitalière universitaire

CP : Comprimé

D.D.P : ***Date De Péréemption.***

DIN: ***Dispensation Individuelle Nominative.***

DM : ***Dispositifs Médicaux.***

DMR : ***Dispositifs Médicaux Réutilisables.***

DMDIV : ***Dispositifs Médicaux de Diagnostics In Vitro.***

DNG : ***Dispensation Nominative Globalisée.***

DRH : ***Direction des Ressources Humaines.***

EPIC : ***Établissement Public à Caractère Industriel et Commercial.***

EPS : ***Établissement Public de Santé.***

FIFO: ***First In First Out(Premier Entrée; Premier Sortie).***

MG : ***Médicament Générique.***

MM : ***Médicaments Magistraux.***

MO : ***Médicaments Officinaux.***

MP : ***Médicament Princeps.***

MPUP : ***Matières Premières à Usage Pharmaceutique.***

MSP : ***Ministère de Santé Publique.***

OMS : ***L'Organisation Mondiale de la Santé.***

OCDE : ***L'Organisation de Coopération et de Développement Economiques.***

PCA : ***La Pharmacie Central Algérien.***

PCH : ***Pharmacie Centrale des Hôpitaux.***

PCO : ***Produits Chimiques Officinaux.***

PSM : ***Politique Sanitaire du Médicament.***

PUI : Pharmacie à Usage Intérieure.

VEN : Médicaments Vitaux ;Essentiels ; Non-essentiels.



Sommaire

Sommaire

Introduction générale.....	13
Chapitre I: Notions de base sur la pharmacie hospitalière	22
Section 01: Historique et définition :.....	24
Section 02: Concept sur les produits pharmaceutiques :	30
Section 03: La pharmacie hospitalière en Algérie :.....	36
Chapitre II: La gestion de la pharmacie hospitalière	46
Section 01: Généralité :	48
Section 02: Circuit des médicaments à hôpital :.....	55
Section 03: La Gestion de la pharmacie hospitalière :	62
Chapitre III: Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen	74
Section 01: Organisation de CHU de Tlemcen :	76
Section 02: Organisation et Gestion de la pharmacie centrale de CHU de Tlemcen :	79
Section 03: La mise en place de logiciel Epipharm :.....	91
Conclusion générale:	107



Introduction générale

Introduction générale :

La santé est un droit essentiel de l'être humain et une préoccupation majeure pour toutes les unanimités est encore plus difficile à éclaircir car elle ne peut pas être ressentie de la même façon par tous. D'après l'OMS qui définit la santé comme : « *un état complet de bien-être physique, mental et social et qui ne consiste pas seulement en absence d'infirmiété ou de maladie* ». L'accès aux soins de santé, qui comprend l'accès aux produits pharmaceutiques (médicaments et dispositifs médicaux), est une condition préalable à l'exercice de ce droit.

Selon le décret n ° 79 du ministère de la Santé publique du 24 août 1996 : "La pharmacie de l'hôpital ou des structures de soins est un service d'appui aux activités thérapeutique et préventives. Sa mission est de fournir la gestion totale des produits pharmaceutiques au sein de l'organisation : sélection, approvisionnement, préparation, stockage, distribution et compensation. "Il doit être membre d'office du Conseil Scientifique ou du Conseil Médical de l'établissement.

L'organisation de la pharmacie hospitalière est l'une des principales obsessions du ministère de la Santé depuis plusieurs années. L'objectif avantaé est de fournir la disponibilité de produits de santé de haut qualité "médicaments" et leur accès dans tous les établissements publics dans un cadre général de bon usage, ainsi que de maîtriser les coûts de santé. Les produits de santé qui est les essentiels objets du budget dans les hôpitaux, Les produits pharmaceutique sont le principal budget des hôpitaux, ce qui signifie nécessairement l'organisation et la performance op²&timalés des pharmacies hospitalières pour l'amélioration toujours l'efficacité

La pharmacie de l'hôpital est gérée par un pharmacien¹.il est responsable du respect des dispositions relatives à l'exercice de sa profession et l'activité pharmaceutique. Il doit exercer sa profession personnellement et peut être assisté par des personnes autorisées.

Un pharmacien hospitalier doit assurer le bon fonctionnement de ce service, et parmi ses principales responsabilités; assurer la disponibilité des produits pharmaceutiques dans la pharmacie hospitalière en tenant compte des demandes habituelle et exceptionnelles des différents services, et contrôler les produits de santé d'une façon qualitative (désignation ,dosage, forme , date de fabrication et date de péremption)et quantitative (,vérification et comptage des colis et des boites, réception des commandes...etc.).

¹La loi n° 18-11 du 18 Chaoual 1439 correspondant au 2 juillet 2018 relative à la santé, P.23, Titre V: PROUITS PHARMACEUTIQUES ET DISPOSITIFS MEDICAUX. Chapitre 9 : Pharmacie hospitalière. Art 247.

La pharmacie de l'hôpital contient suffisamment de personnel qualifié et spécialisé pour bien effectuer ses missions, Les responsabilités individuelles sont bien définies et comprises par chaque membre du personnel. Tout membre du personnel doit bien connaître et appliquer les tâches qui lui sont confiées. Pour cela chacun de ces membres doit avoir bénéficié d'une formation adaptée à ses responsabilités.

En Algérie, le financement de secteur de la santé est pris en charge principalement par l'Etat, ce dernier a accompli des efforts considérables depuis l'indépendance concernant cette prise en charge. Cependant, tout cela des déficiences relatives à la satisfaction des usagers et des professionnels de santé, se manifeste, ce qui résulte de l'absence d'un système pertinent basé sur les principes de la fonction de contrôle de gestion et des techniques économiques adaptées. Par conséquent, la santé dans notre pays souffre de faiblesse².

Le bon fonctionnement d'un système sanitaire nationale repose sur un réseau d'approvisionnement et de distribution des produits pharmaceutiques fiable en mesure de répondre à la demande des citoyens, aussi bien en ce qui concerne les soins préventifs que thérapeutiques. Mais lorsque le circuit du médicament souffre des défaillances, De plus, l'action de santé devient vulnérable aux fluctuations, et ce quelles que soient les ressources financières allouées à l'achat de médicaments. Ici comme dans tout secteur, la prédiction est la pierre angulaire de la gestion : «Gérer c'est prévoir» (H. Fayol). *Pour paraphraser, Théodore Leavitt*, Nous pensons que notre circuit des médicaments souffre d'une gestion des stocks incohérente et de sérieuses lacunes dans les prévisions, pour ne pas dire le manque d'intérêt pour la gestion prévisionnelle.³

Notre travail consiste à étudier la gestion de la pharmacie hospitalière dans un établissement public de santé au CHU de Tlemcen afin de déterminer les missions de la pharmacie centrale et la gestion des produits pharmaceutiques.

Problématique de recherche :

En Algérie, dans le cadre des réformes en cours au Ministère de la Santé, un effort important est fait pour progresser la disponibilité des produits pharmaceutiques et pousser leurs usages, notamment en renforcer le budget de leur acquisition. Mais quel que soit le

²BENARAB S. HADJAR A. « Financement des hôpitaux publics en Algérie » mémoire de master économie de la santé à l'université Abderrahmane-Mira De Bejaia.2013.p 2.

*Henri Fayol est un ingénieur civil des mines français, auteur de *L'administration industrielle et générale*. En raison de ses travaux, il est considéré comme l'un des pionniers de la gestion d'entreprise et l'un des précurseurs du management.

*Économiste américain, éditeur pendant quatre ans de la *Harvard Business Review* et professeur de marketing à la Harvard Business School.

³BRAHMLA B. « Article l'approvisionnement en médicament du système de santé algérien » disponible sur <http://algeriedebat.iem-blog.com>.

mode de financement, les exigences de la population en médicaments et dispositifs médicaux ne peuvent être préservées sans une approche de gestion forte et raisonnable. L'expérience montre qu'il est facile de progresser l'accès à ces produits pour la population en progressant les ressources et en simplifiant les processus de gestion.

L'ensemble des réformes en-cours conduit les Etablissements de Santé à se demander Sur Leur mode de gestion. Pour cela, L'Algérie a développé des programmes pour améliorer les compétences des dirigeants d'hôpitaux, En commençant à mettre en œuvre des procédures modernes de gestion hospitalière notamment à rendre la gestion hospitalière plus rationnelle et permet ainsi d'améliorer les systèmes d'information et d'accroître leur efficacité. Dans ce contexte, M.S.P.R.H a ordonné la création d'un système d'information et de calcul des coûts dans les hôpitaux publics. C'est pour cela que le ministère de la Santé publique et de la réforme hospitalière, en Collaboration avec le ministère des Finances, a développé un nouveau système de contrôle de gestion appelé «système de gestion Epipharm », Il est destiné à remédier à plusieurs dysfonctionnements du SIH. Le système de gestion Epipharm qui est mis en place au sein des établissements hospitaliers en Algérie, vise à instaurer de nouveaux modes de fonctionnement en matière de comptabilité. Donc, nous avons de ce fait accès à la problématique de notre recherche sur la question suivante : **Comment gérer les produits pharmaceutiques dans une pharmacie Hospitalière ? Et quelle est l'apport de logiciel Epicharme au sein de la pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji de Tlemcen ?**

Pour élargir notre champ d'analyse nous avons subdivisées cette question en 02 questions secondaires

- 1- En quoi basé la gestion du médicament en milieu hospitalier ?
- 2- Quels services rendus par logiciel Epipharm dans le fonctionnement de la pharmacie hospitalière ?

Hypothèses de la recherche :

Notre contribution a pour ambition de tenter de réunir quelques éléments de réflexion, pour mieux cerner notre problématique de recherche, en se basant sur les hypothèses suivantes :

- 1- L'objectif principal de la pharmacie hospitalière est d'en assurer la disponibilité permanente des produits pharmaceutiques.

- 2- La mise en place d'un logiciel permettant la bonne gestion et regroupé les informations nécessaires pour l'enregistrement des mouvements des médicaments au sein de la pharmacie hospitalière.

Méthodologie de la recherche

Pour mieux appréhender notre sujet et pour répondre ainsi à notre problématique de recherche, nous avons adopté une démarche de travail axée d'une part sur une recherche bibliographique et une recherche empirique.

L'étude bibliographique nous a révélé un intérêt particulier et spécifique s'agissant des procédés de gestion de la pharmacie hospitalière. Nous avons néanmoins recensé quelques insuffisances concernant les études protégées sur la gestion pharmaceutique hospitalière à savoir :

- ✓ Manque des ouvrages qui traite sur la gestion des produits pharmaceutiques dans un établissement public de la santé à cause de fermeture de la plus part des bibliothèques universitaires. (le confinement à cause covid-19)

Nous nous sommes basés sur des :

- ✓ travaux universitaires tels que les thèses et mémoires qui traitent les questions liées à notre sujet ;
- ✓ Sur l'exploitation des articles publiés par différents directions ;
- ✓ Le recours à des textes juridiques ;
- ✓ Enfin, l'exploitation des sites d'internet.

La réalisation de cette présente étude ayant nécessité, pour l'aspect théorique une recherche documentaire qui a consisté en l'exploitation de documents variés (des ouvrages, mémoires, thèses...), traitant la gestion des produits pharmaceutiques en milieu hospitalier et de déterminer les besoins ressentis et la disponibilité du médicament.

La recherche est complétée par l'utilisation des bases de données tirées de la pharmacie hospitalière du CHU de Tlemcen.

A côté de cette recherche bibliographie, nous avons suivi une démarche **prospective** qui s'est concrétisée par des observations menés au niveau du CHU de Tlemcen. En particulier, la pharmacie centrale, unité « A », pour l'administration des médicaments.

Intérêt et importance de sujet

Ce sujet s'inscrit dans le domaine de management de la santé et présente un intérêt particulier dans le domaine de la gestion hospitalière. Par ailleurs le médicament représente la charnière centrale dans la prise en charge du patient et sur le plan financier les hôpitaux publics consacrent plus de 60 % de leurs budgets au médicament.

L'intérêt personnel de ce sujet, est d'attirer l'attention des managers de la santé sur la gestion de la pharmacie hospitalière au niveau du CHU Dr. Tidjani Damerdji de Tlemcen. Sur le plan personnel ; les raisons qui m'ont orienté vers ce sujet se résument dans le fait que les établissements publics hospitaliers accusent un manque de maîtrise dans la gestion des produits médicamenteux et ce pour des raisons d'ordre financier, économique et notamment par manque d'adoption de techniques nouvelles de management hospitalier.

Notre souhait quant à notre contribution, tenterait à identifier les problèmes et les insuffisances dans la gestion du circuit des médicaments et dispositifs médicaux dans la prise en charge des patients et réaliser ainsi une bonne disponibilité des produits de santé. Sur le plan scientifique, ce sujet peut servir de source de documentation pour d'autres chercheurs qui viendront après nous, et fournir des informations qui pourraient être nécessaires pour effectuer des recherches ultérieures dans le domaine de management de santé.

Motifs de choix du sujet de recherche

Avant d'entrer dans le vif du sujet, il est nécessaire de présenter les motifs de Choix de celui-ci qui sont d'ordre objectifs et subjectifs :

a- Motifs objectifs :

- Il y a manqué dans la recherche universitaire liée à ce sujet.
- La gestion des médicaments est un sujet important et riche et toujours en évolution ;
- Contribuer à souligner l'importance d'une bonne gestion des médicaments dans les établissements de santé algériens en général et au CHU de Tlemcen en particulier ;
- Le choix de la pharmacie hospitalière comme terrain d'application de la gestion et justifié par la position centrale qu'occupe la pharmacie (médicaments et consommables à usage unique) s'agissant des programmations budgétaires de l'Etat.

b- Motifs subjectifs :

- La gestion de la pharmacie hospitalière étant un sujet important et vivant, nous avons essayé de traiter avec le circuit des produits pharmaceutiques.

- C'est un thème d'actualité et son étude nous permettant d'approfondir nos connaissances dans le domaine de la gestion et l'usage des programmes de gestion informatiques propres aux produits pharmaceutiques.

- Notre souhait d'exercer le métier de manager de santé dans l'avenir.

c- Objet de l'étude :

L'objet général de la présente recherche est de montrer et comprendre comment la bonne gestion des produits pharmaceutiques des médicaments et des dispositifs médicaux contribue à l'amélioration de la gestion et de la disponibilité au sein de la pharmacie centrale du CHU Dr.Tidjani Demrdji de Tlemcen.

Pour clarifier notre objectif, sur la base des données collectées au sein du CHU de Tlemcen. Nous nous sommes fixés les objectifs suivant :

- Comprendre et analyser comment s'effectue la gestion des produits pharmaceutiques au sein de la pharmacie CHU de Tlemcen.
- Déterminer comment améliorer et préserver la disponibilité des produits pharmaceutiques au niveau du CHU de Tlemcen et éviter toute rupture de stock.
- Expliquer l'apport du logiciel Epipharm au sein de la pharmacie hospitalière ?

d- Structure de l'étude :

Notre plan est structuré comme suit : On a divisé notre travail en trois chapitres, le premier chapitre traite de la Notion de base sur la pharmacie hospitalière ; le deuxième chapitre évoque le circuit des produits pharmaceutiques hospitalière, ensuite le troisième chapitre reprend l'étude pratique que nous avons menée et qui concerne « la gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen lieu de notre stage et la mise en place de logiciel epipharm au sein de la pharmacie »

A ce titre un certain nombre de travaux ont été réalisés dans ce domaine au niveau national et international nous citerons des travaux universitaires :

- Université Abou Bakr Belkaid Faculté des sciences économiques Thèse de Magister Présenté par Mme Cherif née Bekhechi Berrahma Hafida pour l'obtention du diplôme magister en sciences économique 2000 Option : Gestion Thème « *Gestion des médicaments au niveau de la pharmacie centrale de CHU de Tlemcen* ».

Dans ce thème l'étude est basée sur l'amélioration de la fonction et traité la gestion de la pharmacie au sein d'hôpital et comment éviter la rupture des stocks des médicaments pour satisfaire les besoins des services.

L'objectif de ce thème étude est de présenter des techniques scientifiques de la gestion des stocks au niveau de la pharmacie centrale de l'hôpital de Tlemcen

Ainsi, l'application de ces techniques constituera un apport bénéfique pour cette pharmacie, car elle permettra d'aider les responsables de celle-ci améliorer l'efficacité de leur gestion par une utilisation optimale des ressources existantes, une diminution des ruptures des stocks et des sur stockages et donc une maîtrise des coûts.

Les résultats constatent que les techniques proposées sont facilement applicables mais nécessitent une certaine formation, dans ce sens de son utilisateur en plus d'une grande maîtrise de l'outil informatique. Ces techniques simples de prévision permettent d'aboutir à des bons résultats sans pour autant nécessiter un coût élevé

- Université Hasiba Ben-Bouali Chlef Faculté des sciences économiques, commerciales et gestion Thèse de Doctorat Présenté par Mme Zouanti née Snoussi Zoulikha pour l'obtention du diplôme Doctorat en sciences économique 2013 Thème « *L'accès aux médicaments en Algérie : Une ambiguïté entre les brevets des multinationales et les marchés du générique* ».

Problématique : Quel est l'impacte de l'expiration des brevets de la multinationale pharmaceutique et de promotion des génériques sur l'accès économique aux médicaments en Algérie ?

L'expiration des brevets et la promotion des génériques n'ont pas d'impact significatif sur l'amélioration de l'accès économique aux médicaments en Algérie. Et confirment donc les hypothèses de cette thèse :

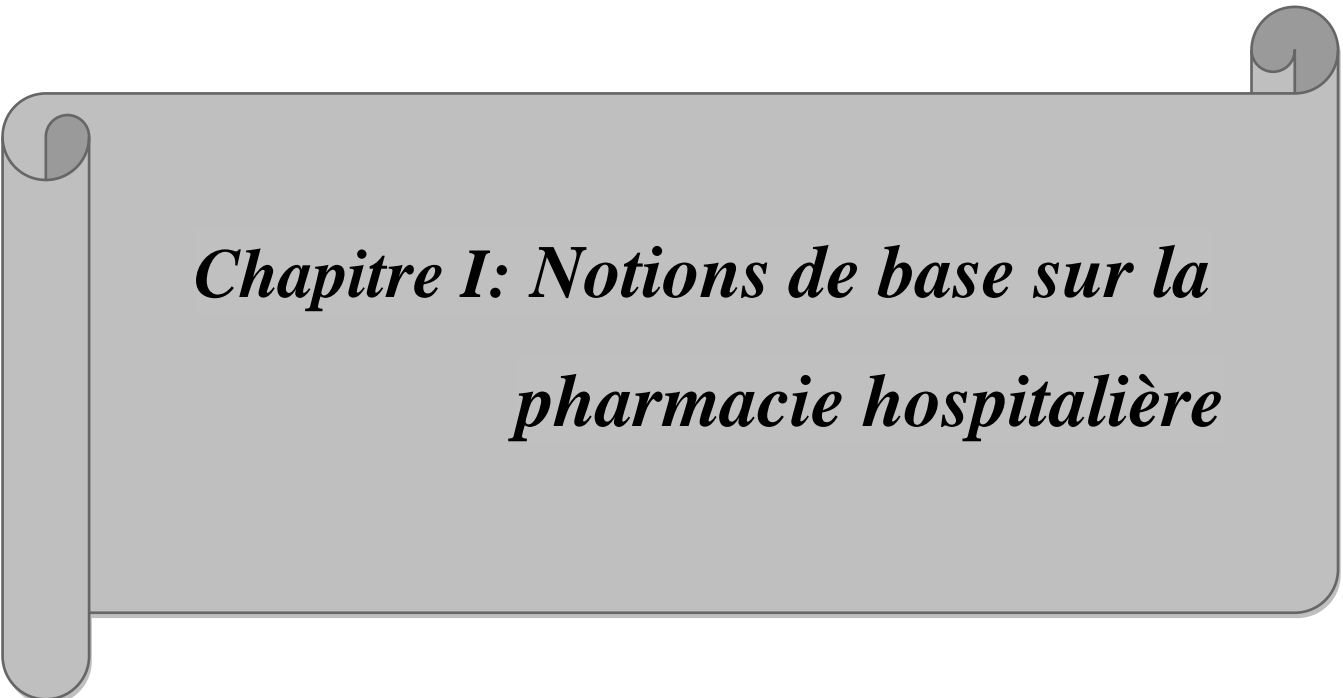
L'expiration des brevets sur le marché internationale est une opportunité pour industries pharmaceutique locale qui peut en profiter pour augmenter sa production génériques permettant ainsi un meilleur accès, notamment économique, aux médicaments par l'effet de la baisse des prix.

La promotion des médicaments génériques par leur diffusion croissante et l'application du tarif de référence participeront tous les deux à faire baisser les prix des médicaments. Par conséquent les deux variables auront un impact positif sur amélioration de l'accès économique aux médicaments.

- Thèse pour obtenir le grade de Docteur de l'Ecole des Mines de Paris Spécialité « Sciences et Génie des Activités à Risques ».Présentée et soutenue publiquement par Rémy COLLOMP le 18 avril 2008 thème « Pilotage de la performance du circuit du médicament au travers du management des risques iatrogènes».

Les principales étapes de ce travail consistent à :

- ❖ Décrire selon la Démarche d'Amélioration Continue de la Qualité le circuit du médicament (CM) hospitalier à travers une cartographie dynamique des processus concernés.
- ❖ Evaluer les différentes méthodes d'analyse, de gestion et de management des risques applicables au CM afin d'élaborer une cartographie des risques *a priori* liés au CM.
- ❖ Présenter le Circuit du médicament actuel au CHU de Nice.
- ❖ Présenter les Evaluations des Pratiques Professionnelles (EPP) en proposant une EPP spécifique au CM.
- ❖ Identifier les indicateurs pertinents permettant le pilotage de la performance du CM.
- ❖ Présenter le modèle proposé à travers 3 applications pratiques de complexité croissante.



***Chapitre I: Notions de base sur la
pharmacie hospitalière***

Introduction :

La pharmacie est la science centrée principalement sur la conception, la préparation et la distribution de médicaments.

- la pharmacie dans un hôpital public est concédée comme un service qui fournit des activités d'assistance pharmaceutiques et logistiques comme par exemple :
- À l'hôpital, acquérir des produits pharmaceutiques de bonne qualité avec moindre coût.
- Au particulier d'avoir l'information nécessaires à l'emploi de ses produits.

Trouve également l'approvisionnement de divers services en médicaments et autres produits pharmaceutiques et la livraison aux différents services hospitaliers par le biais du personnel paramédical; la dispensation des commandes présentées sur bon de commande après vérification au niveau de la réception ;la fabrication des préparations magistrale et officinales, ainsi que des solutions antiseptiques, tout en contrôlant les matières premières; aussi les produits toxiques sont conservés et compté conformément selon le règlement en vigueur.

La réception des délégués médicaux qui présentent de nouveaux produits pharmaceutiques ; plus la pharmacovigilance par la surveillance des effets indésirable ou inattendus dus à l'utilisation d'un médicament au sein d'un service ; et la participation aux hygiéniques hospitalières et l'inspection des services.⁴

⁴Belarbi A., Siam L., « Logiciel EPIPHARM : Quels services rendus ? Cas du CHU de Tizi-Ouzou, En vue de l'obtention du Diplôme de Master en science économiques, Tizi-Ouzou, 2019 , p.7.

Section 01: Historique et définition :

1.1 Historique :

L'histoire de la pharmacie a traversé des siècles et passe par plusieurs étapes, chaque époque porte la marque d'une grande civilisation.

Première Partie, La Préhistoire : est définie comme la période comprise entre l'apparition des premiers hommes et l'apparition des premiers documents écrits⁵. C'est une période de l'histoire primitive ; dominée par les prêtres et les sorciers, les rites et la magie supplantent le remède⁶.

Seconde Partie, Ère Antique : Il est difficile en cette époque de distinguer entre l'art pharmaceutique et l'art médical. La guérison est aussi ancienne que l'humanité, et des grandes civilisations de l'Antiquité (Grèce, Rome, Chine, Egypte ...) sont apparues les médecins, philosophes et botanistes qui ont apporté l'art de la guérison⁷. Au cours de cette période, de nombreux philosophes sont apparus et donnent l'importance à la médecine et traiter les patients nous les mentionnons :

- A l'époque d'HYPPOCRATE (500 av JC) les plantes médicinales (Scille, opium, Belladone) font leur apparition. Et elles sont administrées en infusions, bains, gargarismes⁸

- GALIEN (180 JC) exerce les premières formes pharmaceutiques (Globulie, pilule, Comprimé pastille, emplastra...) ⁹

Troisième Partie, Le Moyen Age : avec lui les progrès médicaux et pharmaceutiques grecs et latins et l'apparition des nouveaux états Européens donc Les savoirs antiques ne seront pas perdus pour tous en Europe, l'Église conserver les précieux documents de Galien ou Hippocrate. En dehors des couvents et autres monastères c'est une médecine populaire qui s'applique, de sorcellerie, baignée de mysticisme.

Les Arabes jouèrent un rôle majeur dans le développement de la pharmacie et dans la distinction de celle-ci avec la médecine. Ils sont les inventeurs de la Pharmacie. Les médecins et les savants de Bagdad traduisirent les textes scientifiques de plusieurs systèmes médicaux, l'âge d'or de la civilisation arabe est lié aux progrès des Arabes dans le domaine de

⁵Grandjean H., « *Revue histoire de la pharmacie* » P 147.

⁶Fialon M., « *Bulletin de la société d'histoire de la pharmacie* », P 262

⁷Ibid ; P 266

⁸Bouvet M., « *Histoire Générale de la Médecine, de la Pharmacie, de l'art dentaire et de l'art vétérinaire* », P 524

⁹Ibid.

Chapitre I **Notions de base sur la pharmacie hospitalière**

la santé et au développement des chimistes musulmans en botanique¹⁰. Grands savants émergèrent de cette époque telle :

- Cheikh Rais Ibn Sina; Al-Kindi ou Rhazès.

- Ibn Sahl Shapur (869) Il a été le premier médecin à rédiger la Pharmacopée décrivant une grande quantité de médicaments et les mesures à prendre pour traiter et soigner différentes maladies ; et aussi qui encadrera les préparations pharmaceutiques des sayadila

- Al-Biruni (973-1050) qui écrivit un des plus précieux ouvrages islamiques sur la pharmacologie intitulé Kitab al-Saydalah (« Le Livre des drogues ») où il développe les propriétés du médicament, décrit le rôle du pharmacien et montre également les fonctions et les tâches du pharmacien.

- Les œuvres d'al-Maridini et d'Ibn al-Wafid (1008-1074) qui a été imprimé en latin et réédité plus de cinquante fois, surtout en Occident.

Quatrième partie, Les Temps Modernes : L'époque moderne représentée par la fin du moyen-âge (datée de 1492 avec la découverte des Amériques par Christophe Colomb) et s'est terminée avec l'émergence de la Révolution française en 1789.¹¹

- 17^{ème} siècle l'édition des 1^{ère} Pharmacopées en Europe

- 18^{ème} siècle la Naissance de la Pharmacologie basée sur l'expérience et le raisonnement.

- 19^{ème} siècle le développement de la chimie

- 20^{ème} siècle le développement de la pharmacie et la découverte de nouveaux médicaments révolutionne la médecine et la pharmacie comme :

- (1897 ASPIRINE (Hoffmann) ;

- 1921 INSULINE (MacLeod et Best) ;

- 1929 PENICILLINE (Fleming) ;

- 1930 CORTISONE (Reichstein) ;

- 1935 SULFAMIDES (Domagala).

¹⁰Bouvet M. *Op.cit*, P525.

¹¹Kassa D., « la gestion de la pharmacie hospitalière » Cours Ecole Nationale de Management et Administration de Santé ; 2017.

A l'époque et à travers des siècles, les médicaments ont été préparés par le Pharmacien dans son officine (**Préparations magistrales**) en une prescription du médecin, désormais les médicaments sont préparés à l'avance par des industriels (**Spécialités**)¹²

1.2 Définitions des concepts :

1.2.1 Définition de la pharmacie hospitalière :

On distingue plusieurs définitions de la pharmacie hospitalière :

❖ **Selon l'Arrêté n°79 du Ministère de la Santé Publique du 24 août 1996 :** « La Pharmacie dans l'hôpital ou dans la structure de soins est un service de soutien aux activités thérapeutiques et de prévention. Elle a pour missions d'assurer l'ensemble de la gestion des produits pharmaceutiques au sein de l'établissement : sélection, approvisionnement, préparation, stockage, distribution et dispensation. »

❖ Le mot pharmacie, c'est-à-dire l'officine ; c'est Le lieu où le médicament est entreposé et distribué est sous la responsabilité du pharmacien. Dans un établissement de santé public la pharmacie est une prestation qui fournit, en plus des activités logistiques, un soutien pharmaceutique et des fonctions de formation qui admettent.¹³

❖ «La pharmacie hospitalière est une prestation médical, soutenant les activités de traitement, de diagnostic et de prévention, qui nécessitent garantir : le stockage ; Distribution et gestion du produit pharmaceutique». ¹⁴

1.2.2 Définition des produits pharmaceutiques

« Les médicaments, les réactifs biologiques, les produits chimiques officinaux, les produits galéniques, les objets de pansement et tous les autres produits ou dispositifs nécessaires à la médecine humaine et vétérinaire identifiés par des moyens réglementaires ». ¹⁵

Les produits pharmaceutiques –notamment les médicaments– sont des produits fondamentaux tant de la médecine moderne que de la médecine traditionnelle. Ces produits

¹²Kassa D., *Op.cit.*

¹³Ministère de la santé, direction des hopitaux et des soins ambulatoire « Guide méthodologique pour la gestion de la pharmacie hospitalière », Mai 2002, pp 12.

¹⁴ Loin° 85-05 du 16 février 1985 relatif à la protection et la promotion de la santé, p.122. Titre V : Produits pharmaceutiques et appareillage medico-technique, Chapitre I : Dispositions générale. Article.169.

¹⁵ Ministère de la santé, de la population et de la réforme hospitalière, Avant projet de la loi relative a la santé février-2003, Titre VI : de la pharmacie, Chapitre I : Principes et définitions, Article.308.

essentiels de la médecine moderne et traditionnelle. Ces produits doivent être totalement sûrs, efficaces et de bonne qualité et être décrits et utilisés de manière rationnelle.¹⁶

1.3 Missions de la pharmacie hospitalière en Algérie :

Les missions d'une pharmacie hospitalière peuvent changer d'un pays à une autre comme par exemple en France selon la loi 08 décembre 1992 l'une des principales missions de la pharmacie hospitalière est « *La gestion, l'approvisionnement, la préparation, le contrôle, la détection et la dispensation des médicaments* ».

En Algérie, les missions principales ont été précisées par l'article 248 de la nouvelle loi sanitaire 2018. La pharmacie hospitalière a pour mission¹⁷ :

- d'assurer, dans le respect des règles qui régissent le fonctionnement de l'établissement, la gestion, l'approvisionnement, la préparation, le contrôle, le stockage, la détention et la dispensation des produits pharmaceutiques, médicaments et produits ou objets de pansements, ainsi que des matériels médicaux stériles en usage dans l'établissement ;
- de mener ou de participer à toute action d'information sur ces produits pharmaceutiques, médicaments, matériels ou objets ainsi qu'à toute action de promotion de leur bon usage, et de contribuer à leur évaluation ;
- de mener ou de participer à toute action susceptible de concourir à la qualité et à la sécurité des traitements et des soins relevant de son domaine ;
- d'appliquer les règles des bonnes pratiques de pharmacie hospitalière fixées par le ministre chargé de la santé.

1.4 Rôle du pharmacien hospitalier

Les pharmaciens hospitaliers ont un rôle spécifique dans la politique nutritionnelle à l'hôpital. Leurs missions définies réglementairement en font des acteurs incontournables de la gestion des nutriments et dispositifs médicaux nécessaires aux techniques de nutrition artificielle. Leur expertise des questions galéniques leur permet d'assurer la préparation des mélanges nutritifs de nutrition parentérale dans des conditions optimales de qualité et de sécurité. Le pharmacien se trouve associé à la politique nutritionnelle de l'établissement en prenant part aux travaux du comité de liaison alimentation nutrition. Il est aussi partie

¹⁶ Organisation mondiale de santé OMS

¹⁷ La loi n° 18-11 du 18 Chaoual 1439 correspondant au 2 juillet 2018 relative à la santé, P.23, Titre V : PROUITS PHARMACEUTIQUES ET DISPOSITIFS MEDICAUX. Chapitre 9 : PHARMACIE HOSPITALIERE. Article 248.

prenante aux activités de nutrition artificielle à domicile lorsqu'elles existent dans l'établissement. L'ensemble de ces rôles institutionnels lui permettent d'apporter le soutien de ses connaissances dans le domaine des nutriments, des questions galéniques et des dispositifs médicaux aux équipes en charge de la nutrition, avec lesquelles une collaboration étroite est nécessaire¹⁸.

1.5 Le rapport d'activités de la pharmacie¹⁹ :

Le rapport d'activités de la pharmacie intègre celui de l'hôpital. Il devrait contenir les éléments permettant d'apprécier le fonctionnement de la pharmacie. Ces informations concernent :

- le nombre de produits commandés et de produits reçus ainsi que leur valeur ;
- le nombre de fournisseurs de la pharmacie et le nombre de commandes ;
- le pourcentage de produits en rupture ainsi que la durée moyenne de rupture de stock ;
- le nombre de patients reçus ;
- le nombre de produits dispensés et leur valeur.
- le pourcentage de produits périmés et avariés ainsi que leur valeur ;

Le rapport d'activité de la pharmacie est trimestriel, rédigé par le pharmacien responsable et adressé au Directeur de l'hôpital.

¹⁸Neuville, S., et al., (2003). Rôle du pharmacien dans la politique nutritionnelle à l'hôpital. *Nutrition Clinique et Métabolisme*, 17(4), P : 263.

¹⁹ Direction Générale de la Santé, « MANUEL DE GESTION DES MEDICAMENTS DANS LES HOPITAUX DE REFERENCE », Chapitre 8 : Le rapport d'activités de la pharmacie, République du Congo, p. 26

Tableau 1: MODELE DU RAPPORT D'ACTIVITES

Acquisition	
Nombre de fournisseurs	
Nombre de commandes	
Nombre de produitscommandés	
Nombre de produitsreçus	
Pourcentage de produitsreçus	
Valeur des produitsreçus	
Gestion	
Nombre de produitspérimés	
Pourcentage de produitspérimés	
Valeur des produitspérimés	
Nombre de produitsavariés	
Pourcentage de produitsavariés	
Valeur des produitsavariés	
Nombre de produits en rupture	
Pourcentage des produits en rupture	
Durée moyenne de rupture de stock	
Sortie / Dispensation	
Nombre de patients reçus	
Nombre de produitsdispensés	
Pourcentage de produitsdispensés	
Valeur des produitsdispensés	
Observation	

Source: *Direction Générale de la Santé, « MANUEL DE GESTION DES MEDICAMENTS DANS LES HOPITAUX DE REFERENCE », Chapitre 8 : Le rapport d'activités de la pharmacie, République du Congo, p. 26*

Section 02: Concept sur les produits pharmaceutiques :

2.1 L'Industrie pharmaceutique

L'industrie pharmaceutique est, dans le monde entier, un élément important des systèmes de santé. Elle comprend de nombreux services et entreprises, publics ou privés, qui découvrent, mettent au point, fabriquent et commercialisent des médicaments au service de la santé humaine et animale.²⁰

L'industrie pharmaceutique tient son originalité de trois caractéristiques liées :

- ses activités touchent directement aux aspects de santé humaine ;
- les médicaments de prescription peuvent être considérés comme des biens sous tutelle au sens où leurs modalités de tarification et de commercialisation sont encadrées par des procédures réglementaires strictes ;
- le consommateur final ne choisit pas directement le produit qu'il consomme puisque le choix incombe à un acteur intermédiaire bien déterminé.²¹

2.2 Les types des produits pharmaceutiques :

Au sens de la présente loi, les produits pharmaceutiques constituant :

- les médicaments ;
- les fabriquent chimiques officinaux (PCO) ; — les produits galéniques ;
- les matières premières à utilisation pharmaceutique (MPUP) ;
- les aliments diététiques affectés à des fins médicales spéciales ;
- tous autres produits essentiels à la médecine humaine²²

2.2.1 Les médicaments :

« On comprend par médicament, toute matière à condition d'avoir des propriétés thérapeutiques ou préservatives vis-à-vis de maladies humaines ou animales, et tous les

²⁰Keith D. *Encyclopédie de sécurité et de santé au travail 3e édition française, Partie XII. Industries chimiques et parachimiques, Chapitre 79 - L'industrie pharmaceutique.*

²¹Abdelillah H, Dominique P, *Formes d'engagement en R&D, processus d'innovation et modalités d'interaction entre firmes dans l'industrie pharmaceutique, Revue d'économie industrielle Année 2000 93 pp. 30-31.*

²² *JOURNAL OFFICIEL DE LA REPUBLIQUE ALGERIENNE N° 46. TITRE V PRODUITS PHARMACEUTIQUES ET DISPOSITIFS MEDICAUX, Chapitre 2 Principes et définitions, Art 207*

Chapitre I Notions de base sur la pharmacie hospitalière

produits qui doit être administrés à l'homme ou à l'animal dans l'objectif de mettre un diagnostic thérapeutique, corriger et modifier leurs fonctions organiques. »²³

Sont également assimilés à des médicaments :

- les produits d'hygiène et produits cosmétiques contenant des substances vénéneuses à des doses et concentrations supérieures à celles fixées par arrêté du ministre chargé de la santé;

- les produits diététiques ou affectés à l'alimentation animale qui renferment des compositions non alimentaires leur conférant des propriétés sur la santé humaine. »²⁴

« Un médicament, est toute substance ou composition ayant des propriétés préventives ou curatives vis-à-vis des maladies humaines ou animales, et tous les produits pouvant être administrés à l'homme ou à l'animal afin de poser un diagnostic médical ou de restaurer, corriger, et modifier ses fonctions physiologiques. »²⁵

• Classification des médicaments²⁶

Les médicaments se distinguent principalement en 2 classes :

- Médicaments homéopathique :

Ce sont des substances qui provoquent chez un individu sain des symptômes retrouvés chez un malade a qui ils peuvent donner la guérison

- Médicament sallopathiques :

Ce sont des produits dont l'action sur l'homme sain occasionne des phénomènes morbides hors que ceux observés chez le malade. Les constituent le traitement habituel des maladies.

Ces médicaments allopathiques comprennent ceux destinés à la médecine humaine et ceux destinés à la médecine vétérinaire.

a) Médicaments magistraux(MM) :

Ce sont de médicaments préparés extemporanément a l'officine a l'agence pharm. ou à l'hôpital, conformément l'ordonnance du médecin, du chirurgien-dentiste voir une sage-

²³ La Loi n° 85-05 de 16fevrier1985 relative à la protection et à la promotion de la santé, p.23. Titre V : PRODUITS PHARMACEUTIQUES ET APPAREILS MEDICO-TECHNIQUES, Chapitre I : DISPOSITIONS GENERALE. Article.170.

²⁴ Ibid., Loi 85-05 article 171 page 23.

²⁵ JOURNAL OFFICIEL DE LA REPUBLIQUE ALGERIENNE N° 46. TITRE V PRODUITS PHARMACEUTIQUES ET DISPOSITIFS MEDICAUX, Chapitre 2 Principes et définitions, Art 208

²⁶Cours droit pharmaceutique, 5eme année pharmacie, « produit pharmaceutique », Univ-Bama, P.1-2.

femme, qui en précisent la formule détaillée exacte. C'est un médicament adapté et destiné à un seul malade.

Ces préparations pharmaceutiques composent l'essentiel de l'activité dans une officine avant l'avènement de l'industrie pharmaceutique, puis la reproduction des médicaments est devenue marginalisée.

b) **Médicaments officinaux(MO)** : ces produits sont réalisés par les fabricants pharmaceutiques et distribués au pharmacien qui en garantit le conditionnement et la vente dans son officine.

c) **Médicaments princeps(MP)** :

Un médicament princeps ou spécialité pharmaceutique est un médicament qui incorpore pour la première fois un principe actif qui a été isolé ou synthétisé par un laboratoire pharmaceutique. C'est un médicament de marque qui peut être protégé par un brevet assurant au laboratoire l'exclusivité de son exploitation et de sa commercialisation.

La nouvelle Loi Sanitaire de 2018 définit le princeps comme étant : « *Tout médicament préparé à l'avance, présenté sous un conditionnement particulier et caractérisé par une dénomination spéciale* » (art.210).

d) **Médicaments générique(MG)** :

Un médicament générique : C'est une copie d'un médicament original.²⁷

En Algérie, la définition légale du médicament générique a été établie par les dispositions de l'article 4 de Décret Exécutif n° 92-284 du 6 juillet 1992 relatif à l'enregistrement des produits pharmaceutiques à usage de la médecine humaine comme suit :

« Produit pharmaceutique dont la composition est essentiellement similaire (même composition qualitative et quantitative en principe(s) actif(s) ; même forme pharmaceutique et pouvant démontrer sa bioéquivalence moyennant des études de biodisponibilité) à un produit pharmaceutique déjà commercialisé en Algérie, dont au moins un dosage de la même forme a été enregistré ».

La nouvelle Loi Sanitaire de 2018 définit le médicament générique comme étant :

« Tout médicament qui a la même composition qualitative et quantitative en principe(s)actif(s), la même forme pharmaceutique, et qui est interchangeable avec la spécialité de référence du fait de sa bioéquivalence démontrée par des études appropriées de

²⁷Rumi M. L. « *Pharmacologie: Things You Should Know (Questions et Réponses)* », Chapitre 7.

biodisponibilité. Une spécialité ne peut être qualifiée de spécialité de référence, que si son enregistrement a été effectué au vu de l'ensemble des données nécessaires et suffisantes à elles seules pour son évaluation « tout médicament préparé à l'avance, présenté sous un conditionnement particulier et caractérisé par une dénomination spéciale » (art. 210).

• Distribution des médicaments dans les secteurs sanitaires²⁸.

Désormais, en ce qui concerne les médicaments et les examens para cliniques les dispositions suivantes devraient être appliquées :

– La fourniture des médicaments est entièrement gratuite dans les cas suivants :

Pour les patients hospitalisés ainsi que pour les actes se liées aux urgences médicales et chirurgicales ;

Pour les patients âgés de 0 à 16 ans, pour ceux de plus de 60 ans, et physiquement handicapés ;

A savoir : cancers, maladies mentales, maladies cardiaques, diabète et insuffisances rénales chroniques.

– Les médicaments qui soutiennent les actions prioritaires de santé publique telles que la protection maternelle et infantile, les vaccinations, l'hygiène scolaire et l'hygiène et la lutte contre les maladies infectieuses à déclaration sont gratuits.

2.2.2 Les dispositifs médicaux

a) Définition des dispositifs médicaux :

Dispositifs médicaux signifie « toute article, instrument, appareil ou équipement utilisé pour prévenir, diagnostiquer ou traiter une affection ou une maladie, ou détecter, mesurer, établir, corrigé ou modifier la structure ou la fonction de l'organisme à des fins de santé.»²⁹.

Selon la loi de 2018 sur la santé, le dispositif médical signifie ce qui suit:« tout appareil, instrument, équipement, matière ou produit à l'exception des produits d'origine humaine ou de toute autre substance utilisée seule ou en combinaison, y compris les compléments et les

²⁸Décret n° 74-2 du 16 janvier 1974 relatif à l'organisation de la médecine gratuite dans les secteurs sanitaires.

²⁹ ADRIANA V.B., Coordinatrice Dispositifs Médicaux, « Séminaire sur les Politiques Pharmaceutiques à l'attention des experts francophones. » Département des médicaments essentiels et des produits de santé, 28mai 2012

programmes impliqués dans leur fonctionnement, affectés à être usagés chez l'homme à des fins médicales»³⁰

b) Classification des dispositifs médicaux

Les dispositifs médicaux sont classés comme suit :

Classe I : risque faible (Non invasif)

Classe IIa: risque moyen (Invasif ou affecté à conduire ou à entreposer du sang ou des liquides en vue d'une perfusion ou transfusion... ou désinfection.)

Classe IIb : risque élevé (s'applique aux dispositifs médicaux à long terme).

Classe III : risque majeur (Concerne les DM affectés à un usage à long terme et en contact avec le cœur, le système circulatoire central ou le système nerveux central).³¹

c) Les différents types de dispositifs médicaux

La législation établit une distinction entre DM et Dispositifs Médicaux de Diagnostics In Vitro **DMDIV**.

□ Un dispositif médical de diagnostic in vitro:

Il s'agit d'un produit ou d'un instrument destiné par le fabricant à être utilisé in vitro pour examiner des échantillons du corps humain. Leur objectif étant de fournir une information, notamment, sur l'état physiologique ou pathologique d'une personne ou sur une anomalie congénitale. Les produits dénommés "réactifs" appartiennent particulièrement à cette catégorie.

Exemples de DMDIV : les marqueurs tumoraux, les autotests, les réactifs de dosage du cholestérol-HDL, les réactifs de dosage l'hémoglobine glyquée.

³⁰ La loi n° 18-11 du 18 Chaoual 1439 correspondant au 2 juillet 2018 relative à la santé, P.20, Titre V : PROUITS PHARMACEUTIQUES ET DISPOSITIFS MEDICAUX. Chapitre 2 : PRINCIPES ET DEFINITIONS. Article 212.

³¹ Isabelle A., Préparatrice en Pharmacie Hospitalière ; hôpital de Troyes « Dispositifs médicaux stériles synthèse » disponible sur <http://www.ifsi-troyes.fr>.

□ Un dispositif médical « simple » :

Comprend tout instrument, appareil, équipement, utilisé seul ou en ensemble, y compris le logiciel conçu par le fabricant pour son utilisation spécifique à des fins diagnostiques et/ou thérapeutiques, et nécessaire au bon fonctionnement du dispositif

Exemples de DM : compresses, défibrillateurs externes, lentilles de contact, thermomètres, stent, prothèses de hanches, lits médicaux ...³²

2.3 Nomenclature des produits pharmaceutiques :

Une nomenclature désigne une instance de classification (Tableau, liste, code, règles d'attribution d'identité...) faisant autorité et servant de référence à une discipline donnée.

Le mot et l'idée viennent directement du mot latin *nomenklatura*. Le nomenclature était un esclave qui clamait les noms des plats d'un dîner, annonçait les personnes qui entraient.

Les hôpitaux publics ont le statut d'établissement public de santé. Ils sont soumis aux règles de droit public pour leur fonctionnement tandis que leur son budget et sa gestion financière font partie du cadre général de la comptabilité publique.³³

En effet, le décret présidentiel n° 80-142 mai 1980 institue un comité consultatif pour établir de la nomenclature des produits destinés à la médecine humaine.

Comprend tous les produits enregistrés ; La liste de ces produits est déterminée par les services compétents du Ministère de la Santé. Dont la nomenclature des établissements englobe : liste, par classes pharmacologiques, des médicaments (DCI) à utiliser dans les établissements de santé.³⁴

De plus, la liste des médicaments est déterminée par le département en collaboration avec le Conseil scientifique d'après l'arrêté n°079/MSP du 24 aout 1996. Article 2. Ce texte juridique, qui se rapporte à: : « arrêté une nomenclature des médicaments par service et par unité du CHU en collaboration avec le conseil scientifique. ».³⁵

³² <http://www.doctissimo.fr>

³³ ANGELLOZ-NICOUD M., « *La gestion financière de l'hôpital public. Gestion de trésorerie- gestion de dettes- gestion de financement des investissements* ». Paris. Berger-Levrault, Paris, 1996, p.19.

³⁴ KHRIS, B. « *Les indicateurs de service de santé. Algérie* », p, 14.

³⁵ LADJADJ.M « *La pharmacie hospitalière. Compte rendu par un pharmacien hospitalier* », Algérie, 2004, page, 08.

Section 03: La pharmacie hospitalière en Algérie :

En Algérie, comme dans autres pays, la consommation des médicaments et dispositifs médicaux consacre une place en plus essentiel dans les dépenses de soins et pèse lourdement sur les fonds de l'assurance maladie, des ménages et de l'Etat. Cette croissance est le résultat de plusieurs facteurs et particulièrement de la transition sanitaire qui a caractérisé l'économie algérienne ces dernières années.

3.1 La consommation des médicaments en Algérie :

De 1990 à 2013, la consommation des médicaments a connu une capacité à l'accroissement, représentant 375 millions de dollars en 1990, et ce montant a été multiplié par 7,73 sur 23 ans, à 2900 millions de dollars en 2013. Cet accroissement signifie notamment par l'extension de l'offre de soins publics et privés ; Intégrer la couverture sociale ainsi que l'auto-traitement

➤ **La consommation pharmaceutique par habitant :** a amélioré de 393,33% entre 1990 et 2013 en passant de 15 à 74 dollar USD. Cette hausse est due principalement à la médicalisation croissante des problèmes de santé ainsi qu'à la transition sanitaire

➤ **La consommation de médicaments par catégorie thérapeutiques :**

La consommation des produits pharmaceutiques par classe thérapeutique montre que les classes thérapeutiques sur lesquelles a porté la demande algérienne de médicaments en 2013 sont l'Infectiologie 19% puis Métabolisme - Nutrition - Diabète (18%), suivis Cardiologie et Angéologie (14%) et de l'endocrinologie et hormones (9%). Les tendances de la consommation algérienne reprennent celles des pays industrialisés du fait notamment du vieillissement du peuple et de l'accroissement des maladies de « civilisation ».

➤ **La consommation des génériques en Algérie :**

Malgré la mise en place d'une politique de promotion et d'encouragement de la concurrence pour la consommation des médicaments génériques en Algérie, le médicament générique reste peu et moins consommé par les algériens³⁶.

De 2004 à 2011, la consommation de médicaments génériques a connu une augmentation en passant de 34,49% en 2004 à 38,72% en 2011. Cette élévation est due essentiellement à la mise en œuvre de la politique du tarif de référence en avril 2006 et le

³⁶LADJADJ M., *Op.cit.* P76.

droit de remplacement. Ainsi qu'aux campagnes de sensibilisation menées par les pouvoirs publics et les acteurs du secteur de l'industrie pharmaceutique pour promouvoir la consommation du générique, appelant à davantage de mesures incitant les médecins à privilégier ce type de médicament moins coûteux et tout aussi efficace que le princeps (molécule d'origine).

➤ **La consommation de médicaments dans les établissements publics de santé**

En Algérie, le médicament a toujours constitué l'une de dépenses les plus importantes des établissements de soins devant le poste personnel qui occupe la première position. Le montant consacré aux médicaments dans le budget de fonctionnement des établissements publics de santé est en progression continue depuis 2004. Il a été multiplié par plus de 3,74, passant ainsi de 10,73 milliards de DA en 2004 à plus de 40 milliards de DA en 2008. Cela est dû à l'augmentation de la consommation de médicaments dans ces établissements engendrés principalement, en plus des raisons favorisant la consommation de médicaments déjà évoquées, par la multiplication du nombre des infrastructures sanitaires à l'échelle nationale.

3.2 Politique sanitaire autour du médicament :

Les politiques de santé comprennent toutes les options stratégiques pour les autorités publiques et privées pour progresser l'état de santé de la population qui en est responsable : cela comprend la direction des zones et des zones d'intervention, pour définir les objectifs à atteindre,

Les trois principaux piliers de la politique de santé des médicaments (PSM) sont résumés dans :

- Sélectionner des médicaments indispensables
- Installer une législation pour assurer la qualité, la bénignité et l'efficacité des médicaments.
- Évolution des ressources humaines pour se garantir qu'il y a un quantité suffisant de individus capables et motivées pour mettre en œuvre efficacement la politique pharmaceutique nationale

✓ **La politique du médicament en Algérie :**

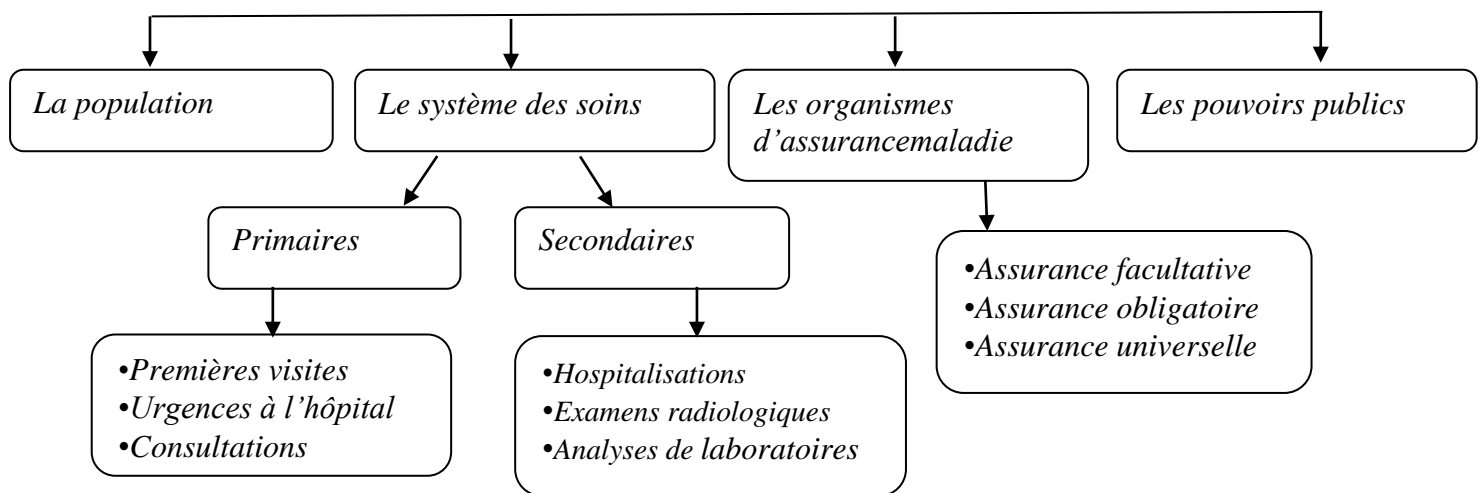
Politique des prix : Pour examiner leurs dépenses de santé attachées au coût des médicaments, les pays ont choisi des réglementations et des politiques de santé visant à vérifier les prix des médicaments au niveau national. Différents systèmes de vérification des

prix sont caractéristiques au pays et reposent sur des éléments distincts qui influencent les prix des médicaments.³⁷

✓ **Fixation des prix des médicaments** : Les prix des médicaments, en Algérie, sont administrés, en fonction du coût et de la disposition du marché. Il faut tenir compte de l'effet du produit étudié sur la santé globale. Le calcul des coûts comprend généralement : le coût de production (matières premières,) le coût de découverte et de recherche et développement ; coût de la dispensation (y compris le stockage, le transport, la promotion) et coût de la prestation (y compris les dépenses techniques et même administratives).³⁸

Depuis 2005, les prix des médicaments sont établis conformément aux dispositions de la Résolution Ministérielle N ° 137 / MSPRH (Ministère de la Santé Publique et de la Réforme Hospitalière) / MIN du 18 octobre 2005 relatif à l'organisation et les tâches de la Commission Economique. Le comité est structuré de représentants des structures du MSPRH (pharmacie, urbanisme, finance) et d'un délégué d'experts cliniques.³⁹

Figure 1: représentation des acteurs du système de santé, La population, Le système des Soins



Source : Salmi M ; Thèse de Doctorat en Sciences économiques « Système de santé en Algérie à l'heure de la transition plurielle : éléments pour une évaluation de la qualité des soins ;.)

³⁷Zeggani Z, Sørensen A, Augsburg D, « Industrie pharmaceutique » ; sur site <http://docplayer.fr/13538282-Industrie-pharmaceutique.html>.

³⁸Ibid ; <http://docplayer.fr/13538282-Industrie-pharmaceutique.html>.

³⁹Ministère de la Santé de la Population et de la réforme hospitalière (MSPRH), Op.cit.

✓ **Financement :**

De nombreux acteurs composent le système de santé. Ils sont au nombre de quatre : l'État (ou les pouvoirs publics), la sécurité sociale (branche assurance-maladie), le système de soins et enfin, la population. La sécurité sociale s'occupe le financement des dépenses de santé, à l'instar de l'Etat, qui injecte des ressources dans le système de santé. En plus du financement des soins, l'Etat est assigné d'une tâche qui consiste à organiser par des textes, décrets et lois pour toute l'activité sanitaire. Quant au système de soins, ce dernier est constitué de structures de soins censées accueillir les patients pour les soigner en cas de maladie et qui ont des ressources humaines (personnel médical, personnel paramédical, personnel administratif,...) et des matériels (équipement et matériel médicaux, ...) pour y parvenir. Enfin, la population exprime des besoins de soins et de santé et cherche à les satisfaire.⁴⁰

En Algérie, l'État finance principalement ce secteur, ce dernier a accompli des efforts considérables depuis l'indépendance concernant cette prise en charge. Mais, malgré tout cela des carences relatives à la satisfaction des usagers et des professionnels de santé, se manifeste, est ce qui traduit l'absence d'un système pertinent porté sur des principes de la fonction du contrôle de gestion et des techniques économiques adaptées ; donc la santé dans notre pays souffre de faiblesse.⁴¹

Le fonctionnement et le financement des établissements de santé sont actuellement confrontés à des problèmes majeurs que s'ils ne sont pas résolus, les risques ralentissent non seulement le rythme des progrès accompli, mais aussi de ne pouvoir faire face aux nouveaux problèmes et aux nouvelles menaces pour la santé.⁴²

⁴⁰ SALMI M ; Université Mouloud Mammeri de Tizi-Ouzou ; Faculté des Sciences Economiques, commerciales et de gestion Département des sciences économiques ; Thèse de Doctorat en Sciences économiques « Système de santé en Algérie à l'heure de la transition plurielle : éléments pour une évaluation de la qualité des soins ;

⁴¹ Benmansour S : *Le financement du système de santé au pays du Maghreb : cas de l'Algérie, Maroc et la Tunisie, mémoire de magister en sciences économiques, université de T. Ouzou, 2012, p2.*

⁴² Benmansour S, *Op.cit, p 3.*

3.3 Marché du médicament :

Pour comprendre et analyser la situation du marché pharmaceutique algérien, il est nécessaire de passer en revue les principales périodes de son évolution.

- La période du monopole (1962-1980) Pendant la période coloniale l'industrie pharmaceutique était limitée à une seule entreprise, BIOTIC, créée en 1952. A la veille de l'indépendance a été lancé et démarré en 1962, il s'agit de PHARMAL.⁴³

- Le début des années 80 et la naissance des pharm's (1980-1990) Cette étape a été marquée par l'élargissement du champ d'activité de la PCA et surtout par la prise de contrôle total de l'ensemble des fonctions d'importation, de distribution de gros et de production.⁴⁴

- La libéralisation du secteur pharmaceutique à partir de 1990 Jusqu'à la fin de l'année 1990, trois sociétés publiques (les Pharms), issues de la restructuration de la pharmacie centrale algérienne, participent le monopole de l'Etat sur l'importation de produits pharmaceutiques.

- L'ENAPHARM responsable de l'approvisionnement des établissements sanitaire et de l'ensemble du secteur des pharmacies public et privé de l'administration centre du pays.

- L'ENOPHARM approvisionne la région ouest ;

- L'ENCOPHARM accomplit les mêmes missions pour la région Est du pays⁴⁵.

Le marché algérien des produits pharmaceutiques est le troisième marché africain (2,9 milliards de dollars en 2011), avec une croissance moyenne de plus de 10% par an. Cependant, il doit atteindre ou dépasser 8 milliards en 2020 et la part des produits importés sera toujours d'environ 60% en valeur, surtout si les pôles de production nationaux ne se développent pas vers plus de diversification et de spécialisation technologique.⁴⁶

Selon le ministre de la santé, en 2009, le marché algérien de l'offre médicale était composé de 326 laboratoires, 5 producteurs, 133 importateurs, 95 grossistes et 9000 pharmacies. Comptant 54 unités de fabrication de produits pharmaceutiques, dont 38 des médicaments. Sur ce total, 7 appartient au groupe public SAIDAL et 2 ont été réalisés en association avec SAIDAL.⁴⁷

⁴³ Conseil National Economique et Social (CNES) : *Le médicament : Plate forme pour un débat social*, Alger, 2003, in : *www. Cnes.dz*, p 65.

⁴⁴ Kaya Sid Ali K., *Politique pharmaceutique et système de santé en Algérie*, Ed. Offices des Publications Universitaires, 1994, p 73.

⁴⁵ Kaya Sid Ali K., *Ibid*, P74.

⁴⁶ Rapport NABNI 2020 : Cinquantenaire de l'Indépendance : Enseignements et vision pour de 2020, Janvier 2013, p.16.

⁴⁷Touazi A., *Le financement du système de santé algérien : Etat et réformes*, mémoire de master en sciences économiques, 2012, p21.

✓ **Financement de la santé en Algérie** : Le financement de la santé en Algérie revêt une particularité spéciale du fait qu'il est reposé sur une contribution forfaitaire de l'Etat, de la sécurité sociale et celle des ménages.

Tableau 2: Evolution des sources de financement de la santé en Algérie en% des dépenses totales de santé

Année	L'Etat	La sécurité sociale	Les ménages
1974	76,51	23,49	00
1979	60,88	38,58	0,54
1986	36,60	61,40	2,00
1992	31,50	38,87	29,63
1996	38,45	35,66	25,90
1997	37,93	32,57	29,50
2000	47,27	26,03	26,7
2002	48,42	26,88	24,7
2003	50,38	27,01	22,6
2004	48,43	24,01	27,5
2006	53,8	27,4	18,8
2007	50,7	30,9	18,4
2008	55,1	31	13,9
2009	55,2	31	13,8

Source : Kaid Tlilane N. : La problématique du financement des soins en Algérie

❖ **Maintien de la participation de l'Etat :**

La participation de l'Etat au financement de la santé est une priorité car il occupe le premier rang avec la participation de la majorité. Le gouvernement finance tous les titres de dépenses à savoir : les dépenses du personnel, de biens et services, transfert et d'investissement. Cette participation a pour assurer la solidarité sociale, la cohésion sociale et la promotion de la santé.⁴⁸

La plus grande part du financement budgétaire provient du ministère de la santé, plus de trois-quarts de budget global de l'Etat. Toutefois, cette part a connu un accroissement assez

⁴⁸Touazi A, Op.cit, p 23.

important, en passant de 37,39% en 1997 à 50% en 2003, pour atteindre 55,2% en 2009, soit un accroissement de 18 % au cours de deux ans.⁴⁹

❖ Consolidation de la sécurité sociale :

La sécurité sociale constitue un important agent « financeur » de la santé en Algérie. Elle s'implique de plus en plus dans la finance, notamment depuis 1985, après les premiers signes des difficultés économiques et financières induites après la baisse des prix des hydrocarbures à la fin des années 1980.⁵⁰ A partir de l'année 1999, la part de la sécurité sociale dans les dépenses totales de santé a connu une diminution, soit 29,33%. Cette situation est due à l'élévation du budget de l'Etat grâce aux recettes pétrolières enregistrées, soit 28,9 dollars pour le baril en 2003 et 65,40% en 2006.⁵¹

En 2008, la part de contribution de la sécurité sociale au financement du système de santé est prépondérante, elle présente plus de 33%, comparativement aux années précédentes, celle-ci a diminué, puisque elle était de 45% auparavant.⁵²

❖ Contribution des ménages

L'article 165 de la loi de finances promulguée en 1995 consiste en l'application du ticket modérateur en Algérie, prévoit une participation des usagers aux différents frais de soins par le biais de restauration et d'hôtellerie dans les établissements sanitaires.

Les dépenses de santé des ménages débutèrent à prendre une part prépondérante dans le financement du système de santé du pays.⁵³ En effet, elles représentent près qu'un quart des dépenses de santé entre 1992 jusqu'à 2005.

A partir de 2005, la participation des ménages commence à baisser, soit 18,8% en 2006, 18,4% en 2007 et atteindre 13,8% en 2009. Cette situation peut s'expliquer par la part importante de l'Etat suite à l'embellie financière qui a caractérisée l'économie algérienne à partir de cette période, et cela grâce à l'élévation des prix des hydrocarbures.

3.4 La Pharmacie Centrale des Hôpitaux :

La Pharmacie Centrale des Hôpitaux est un Établissement Public à Caractère Industriel et Commercial (EPIC), placée sous la tutelle du Ministère de la santé et de la Réforme

⁴⁹Ziani Z. : *Essai d'analyse de l'apport de la politique des dépenses de médicaments dans la régularisation des dépenses de santé en Algérie, Mémoire du magister en sciences économiques, Université A Mira de Béjaïa, Mai 2012, p41*

⁵⁰ Larbi L. : *Le système de sécurité sociale en Algérie, une approche économique, p 51*

⁵¹Ziani Z., *Ibid, p 41 ;*

⁵²Fouadi B., *La contractualisation dans les système de santé Algérien et Marocain : Etat des lieux, Mémoire de magister en sciences économiques, Université A Mira de Béjaïa, 2011, p117.*

⁵³Ziani Z., *Ibid, p40.*

Hospitalière, est un acteur majeur dans l'industrie pharmaceutique algérienne et un fournisseur majeur des Établissements Publics de Santé.

Dans le cadre de la politique nationale de santé, la PCH a pour mission, l'approvisionnement et la distribution des produits pharmaceutiques aux établissements de santé implanté au niveau sur l'ensemble du territoire national⁵⁴.

Mission de la pharmacie Centrale des Hôpitaux⁵⁵ :

La mission de la pharmacie centrale dans le cadre de la politique nationale de santé :

- d'approvisionner les établissements publics sanitaires en produits pharmaceutiques et en dispositifs médicaux, dans le cadre de la procédure d'achats pour compte au profit de ces établissements. La liste des produits est déterminée par décision du ministre chargé de la santé ;

- Élaboration et mise en œuvre de programmes d'approvisionnement sur la base de la production nationale ;

- Établir un programme d'importation de produits pharmaceutiques en fonction des besoins nationaux exprimés par le ministère chargé de la santé ;

- Commercialisation de produits pharmaceutiques pour les établissements de santé publics et privés.

- Commercialisation les produits pharmaceutiques auprès des établissements agréés chargés de la distribution de produits pharmaceutiques et des officines pharmaceutiques ;

- Procéder à l'exécution des actions de régulation des approvisionnements en produits pharmaceutiques, conformément aux lois et réglementations en vigueur ;

- Produire des médicaments, notamment les médicaments génériques ;

- Procéder au conditionnement (emballage) des produits pharmaceutiques ;

- Établir des points de vente au détail pour les produits pharmaceutiques afin d'assurer la disponibilité des produits sur les territoires nationaux;

- Apporter une assistance technique, dans le cadre d'un partenariat, à tout opérateur intervenant dans l'industrie pharmaceutique ;

- Réaliser des sujétions de service public fixées à l'article 4 bis ci-dessous conformément au cahier des charges joint au présent décret.

⁵⁴ www.pch.dz

⁵⁵ Les dispositions de l'article 4 du décret exécutif n°94-293 du 19 RabieEthani 1415 correspondant au 25 septembre 1994, susvisé, sont modifiées et complétées.

3.5 Médicaments dans les établissements Publics de Santé :

❖ Distribution des médicaments dans les secteurs sanitaires⁵⁶ :

Désormais, en ce qui concerne les médicaments et les examens para cliniques les dispositions suivantes devront être appliquées :

- MEDICAMENTS :

1– La fourniture des médicaments est entièrement gratuite dans les cas suivants :

Pour les patients hospitalisés ainsi que pour les actes se rapportant aux urgences médicales et chirurgicales ;

Pour les patients âgés de 0 à 16 ans, pour ceux de plus de 60 ans, et pour les handicapés physiques ;

A savoir : cancers, maladies mentales, maladies cardiaques, diabète maladies mentales, maladies cardiaques et insuffisances rénales chroniques.

2 – Les médicaments qui soutiennent les mesures de santé publique prioritaires telles que les vaccinations, la protection maternelle et infantile, l'hygiène scolaire, l'hygiène et la lutte contre les maladies infectieuses à déclaration obligatoire.

3- Les tests de laboratoire de radiologie et les explorations spécialisées :

Les examens de laboratoire, de radiologie et les explorations spécialisées (électrocardiogramme, électro encéphalogrammes ...) sont gratuits pour les patients hospitalisés et pour ceux entrant dans les catégories expliquées dans le paragraphe ci-dessus. Pour les autres malades une contribution équivalente à 20% du montant des examens prescrits doit être exigée préalablement à leur réalisation.

En l'absence d'agence pharmaceutique de gouvernement ou de pharmacie privée dans une zone spécifique, les locaux servant à la distribution des médicaments au sein de la polyclinique et / ou du centre de santé seront mis à la disposition de l'entreprise chargée de la distribution du médicament (ENAPHARMENOPHARM- ENCOPHARM) en vue de leur reconversion en agence pharmaceutique de gouvernement.

⁵⁶ Décret n° 74-2 du 16 janvier 1974 relatif à l'organisation de la médecine gratuite dans les secteurs sanitaires.

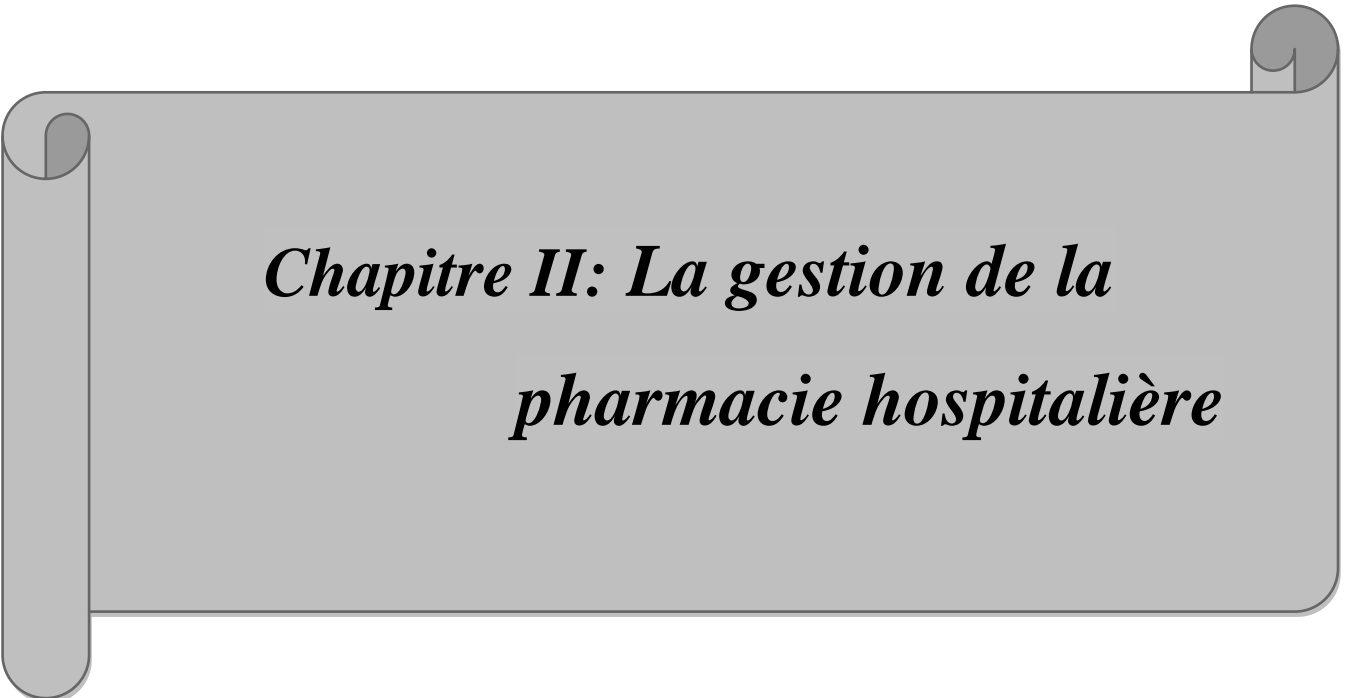
Conclusion :

Après avoir présenté le concept de base sur la pharmacie hospitalière et les missions et même l'activité de la pharmacie hospitalière, on peut dire que l'organisation et l'essor de la pharmacie hospitalière est depuis plusieurs années l'une des principales obsessions du ministère de la Santé, l'objectif essentiels et garantir la disponibilité des produits de santé de haut qualité dans tous les établissements publics de santé, allié a une maitrise des dépenses de santé.

Nous concluons également que la participation de l'Etat au financement de la santé est une priorité car elle occupe le premier rang avec une participation majoritaire. Le gouvernement finance tous les titres des dépenses à savoir : les dépenses du personnel, de biens et services, transfert et d'investissement. Cette participation devrait garantir la solidarité sociale, la cohésion sociale et la promotion de la santé.

En effet, les médicaments composent d'un élément fondamental pour prendre en charge les patients. Le fonctionnement satisfaisant des hôpitaux est conditionné par l'acquisition des produits pharmaceutiques avec une bonne qualité.

Parmi les nombreuses raisons des ruptures de médicaments figure le désintéressement des médecins vis-à-vis des médicaments génériques ; Manque des produits au niveau de la pharmacie centrale deshôpitaux ; la méfiance des fournisseurs qui hésitent à livrer des médicaments aux hôpitaux endettés à l'exception pour les produits de première nécessité et d'urgence. Procédures de gestion des stocks inadéquates par les gestionnaires de la pharmacie. Toutes les choses qui contribuent à une faille dans le système d'approvisionnement et d'administration des médicaments.



*Chapitre II: La gestion de la
pharmacie hospitalière*

Introduction:

L'un des piliers du système de santé est la pharmacie hospitalière, qui est l'organe pivot du circuit du médicament dans un établissement hospitalier. Au minimum, la pharmacie hospitalière doit garantir l'administration complète des produits pharmaceutiques dans l'hôpital : sélection, approvisionnement, préparation, contrôle de qualité, stockage, distribution et dispensation. Selon les établissements et les pays, tous les travaux de pharmacie hospitalière peuvent être décrits en 10 axes différents:

- ❖ Fourniture et entreposage ;
- ❖ fabrication des médicaments ;
- ❖ distribution des produits pharmaceutiques aux services sanitaire;
- ❖ dispenser des consultants externes ou à la famille des patients hospitalisés ;
- ❖ hygiène hospitalière: Le comité d'hygiène hospitalière est un organisme multidisciplinaire qui supervise les activités de planification.
- ❖ Gaz à usages médicaux : Le pharmacien est responsable de la fourniture et de la livraison des gaz à usage médical dans les établissements sanitaire.
- ❖ Stérilisation : Dans de nombreux cas, l'emploi de dispositifs médicaux stériles dans un hôpital est un engagement en termes de qualité des soins. La responsabilité de la préparation et de la stérilisation de ces appareils incombe à la pharmacie de l'hôpital, avec l'assistance du personnel soignant et des services techniques dans le cadre de la maintenance des équipements (autoclave);

- ❖ Usage rationnel des produits pharmaceutiques: informations sur le traitement médicamenteux pour les médecins et autres professionnels de la santé, informations sur les patients, formation liée aux activités pharmaceutiques (utilisation appropriée des produits pharmaceutiques), matériel de contrôle et de vigilance des médicaments, informations et documentation pharmaceutiques et analyse de la consommation et des contrôles des circuits de distribution et de dispensation ;
- ❖ Gérance financière de la pharmacie et régulation du recouvrement des coûts des produits pharmaceutiques;
- ❖ Aménagement interne de la pharmacie, mise en place et contrôle les procédures, formation continue interne des personnels.

Section 01: Généralité :**1.1 Notions sur la gestion :****1.1.1 Définition de la gestion :**

Généralement, la gestion est définie comme la méthode d'organisation et de conduite d'une activité, d'un groupe ou de toute entité. Une deuxième définition, plus rationnelle, est que la gestion est un processus spécifique qui implique la planification, l'organisation, la gestion et le contrôle de l'objectif d'atteindre les objectifs déjà fixés, en utilisant des personnes et en mettant en œuvre d'autres ressources.⁵⁷

1.1.2 Nature de la gestion :

- 1- La gestion en tant que science de la gestion est une science dans la mesure où elle introduit et utilise des concepts et des théories bien définis développés à partir des hypothèses, des expériences et des analyses.
- 2- Le management comme linéaire du succès dans son métier, le gestionnaire doit utiliser son expérience, ses connaissances, ses notes personnelles et son intuition, il est donc considéré comme un artiste efficace lorsqu'il utilise ses qualités et compétences humaines comme ressources personnelles pour gérer les ressources de l'entreprise. Bref, on peut dire que l'administration présente à la fois le côté technique et le côté scientifique, car les deux se complètent.⁵⁸

1.1.3 Les caractéristiques de la gestion :⁵⁹

- la gestion est un processus et un système :
 - Un processus est une *suite d'opérations* composant la manière de faire quelque chose.
- 4 Groupes d'opérations ou fonction *intégrées et interdépendantes* forme un système

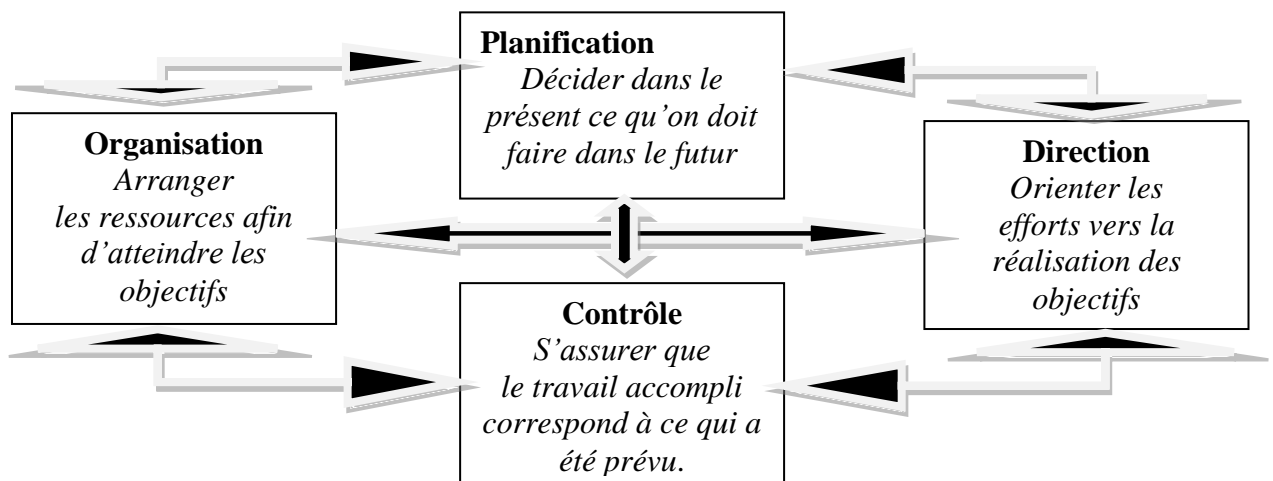
⁵⁷ Sahli F., «Chapitre 3 : La gestion et le gestionnaire», p 19 .Format PDF Disponible sur :

<https://www.technologuepro.com/Sciences-Economiques-Gestion/cours-gestion-entreprise/chapitre-3-gestion-entreprise.pdf>

⁵⁸Ibid, 20.

⁵⁹ BEN AMAR I M ; cour 1^{ere} Année gestion « PRINCIPES DE GESTION ENVIRONNEMENT ET FONCTIONS DE L'ENTREPRISE », 2016-2017, Sfax. P.190.

Figure 2: Système de la gestion



Source: BEN AMAR I M., cour 1ere Année gestion « PRINCIPES DE GESTION ENVIRONNEMENT ET FONCTIONS DE L'ENTREPRISE », 2016-2017, Sfax. P190.

- La gestion : Recherche permanente d'efficacité et d'efficience :
 - L'efficacité d'un système = Sa capacité à réaliser ses objectifs fixés.
 - L'efficience d'un système = Sa capacité à obtenir une production maximale en utilisant des ressources minimales (input).
- La gestion: Activité dynamique et évolutive :
 - La gestion doit s'efforcer de s'adapter en permanence à un environnement en perpétuel changement.
- La gestion : Activité humaniste :
 - L'homme est un moyen et une fin.
 - La gestion place les personnes et les valeurs humaines au-dessus de toutes les autres valeurs.
- La gestion : Activité futuriste :
 - Passez à de nouvelles solutions pour l'avenir: modernes, innovantes et tournées vers le futur.
- La gestion : Activité universelle :
 - Indispensable pour toute organisation et à tous les niveaux hiérarchiques.
 - La pratique de la gestion diffère d'une organisation à l'autre et d'un niveau hiérarchique à l'autre.

1.1.4 Gestion pharmaceutique :

La gestion des produits pharmaceutiques dans un établissement de santé doit être en permanence réalisée selon les conditions suivantes :

❖ Technique.

❖ **Réglementaire** : la pharmacovigilance interdit d'expérimenté sur l'être humain.

❖ **Médicaux-économique (pharmaco-économique)** : la valeur ajoutée d'un médicament est l'expérience de vie (gain de vie) ce qui le défère des autres points économiques. Qui permettent une dispensation optimale aux patients.⁶⁰

La gestion des médicaments et des équipements médicaux est une tâche lourde pour les managers. Elle est nécessaire dans les pays souffrant de pénuries chroniques et de conditions climatiques et géographiques défavorables, particulièrement lorsque les ressources financières sont limitées⁶¹. Les objectifs importants sont :

- Gardez toujours le stock minimum de produits pharmaceutiques disponibles pour éviter les pénuries, en particulier pour les plus importants.

- Pour savoir où se trouve chaque article, il est important d'avoir un stockage organisé pour cela.

- Connaître à tout moment la volume qui doit être gardée en stock.

- En fonction du stock physique, nous préparons des listes de commandes: si vous commandez de très grandes quantités, vous aurez un excédent de stock et un faible roulement; Si vous ne commandez pas assez, le stock sera "déchiré" épuisé.

- Pour la vérification des stocks: si vous savez exactement ce que vous recevez et ce que vous offrez, vous pouvez rechercher s'il n'y a pas de vol, perte, erreur ou manquant

- Empêchez les pertes et les interruptions.

- Prescrit le médicament à bon escient et explique bien au patient quand et comment prendre le traitement et s'assure que le médicament sera administré pendant tout le traitement.

- Préparer un emballage correct lors de l'accouchement au patient qui est en mesure de protéger et de faciliter l'administration appropriée du médicament.⁶²

Par une organisation fonctionnelle et une gestion stricte de la pharmacie par la créer des outils et des procédures de gestion. Dans l'approvisionnement en médicaments, la logistique comprend tous les aspects du processus d'obtention des médicaments d'un fournisseur à l'autre et, finalement, du patient.

⁶⁰Kassa D., « la gestion de la pharmacie hospitalière » Cours Ecole Nationale de Management et Administration de Santé ; 2017.

⁶¹ Pharmaciens Sans Frontières Comité - International Unité Pharmaceutique, Module III « gestion des médicament », Avril 2004, p.1. Format pdf : http://psfci.acted.org/images/PSF_dossiers_pdf/guides_techniques/module3-gestion-medoc.pdf

⁶² Cours gestion pharmaceutique« Objectif » Consulté le site : <https://courspharmacie2015.blogspot.com/2015/09/cours-gestion-pharmaceutique.html>

Elle exige l'approvisionnement de médicaments coordination et la coopération complète entre l'ensemble du personnel de service.⁶³

1.2 Notion de la traçabilité :

1.2.1 Définitions de la traçabilité :

La traçabilité est une manière utilisée pour découvrir l'histoire, l'emploi et la constitution de produits industriels ou alimentaires de la chaîne de production à la chaîne de distribution et de consommation.⁶⁴

1.2.2 La traçabilité pharmaceutique :

Il s'agit d'une obligation réglementaire (en Europe) consistant à Coder chaque médicament pour assurer un suivi du laboratoire au patient.combine des informations telles que:

- L'identifiant du produit
- La date de péremption
- Le numéro de lot
- Le numéro de série⁶⁵

1.2.3 Objectifs de la traçabilité des médicaments

Dans le domaine médical, l'application de la traçabilité pharmaceutique efficace vise à:

- garantir la qualité du médicament,
- assurer un suivi efficace des médicaments à tout moment,
- protéger le patient et préserver la santé publique,
- se garantir de la compatibilité du médicament avec le malade,
- connaître la date de péremption des médicaments,
- lutter contre la contrefaçon,
- permettre le retrait d'un médicament en cas de problème.⁶⁶

⁶³ Aide pharmacie, le référence d'aide pharmacie Consulté le site : <http://www.aidepharmacien.ma/index.php/gestion-des-medicaments/introduction>

⁶⁴ <https://rfid.ooreka.fr> consulté :27/03/2020

⁶⁵ Harchaou N. E., « La traçabilité pharmaceutique »23/12/2017 disponible sur https://www.gs1.dz/images/tracabilite_pharmaceutique.fr.

⁶⁶ <https://rfid.ooreka.fr> consulté : 27/03/2020

1.3 Les bonnes pratiques de pharmacie hospitalière :

Les bonnes pratiques de pharmacie hospitalière sont appliquées aux établissements de santé, établissements médico-sociaux disposant qui ont une pharmacie interne qui sont préparés et organisés de manière à permettre une communication rapide et fiable du lieu où les médicaments sont utilisés, des dispositifs médicaux stériles et autres produits gérés par la pharmacie.⁶⁷

1.4 Système informatique dans la pharmacie hospitalière :

Actuellement, le monde connaît de grands progrès technologiques dans tous les secteurs grâce à l'informatique qui est une science qui étudie les techniques du traitement automatique de l'information. Elle joue un rôle important dans le développement de l'entreprise et d'autres établissements. Avant l'invention de l'ordinateur, toutes les informations étaient enregistrées manuellement sur des supports papier ce qui provoquait de nombreux problèmes tels que la perte de temps considérable dans la recherche de ces informations ou la dégradation de ces dernières. À ce jour, l'ordinateur reste le moyen le plus sûr de traiter et de conserver les informations. Cette invention a permis d'informatiser les systèmes de données des entreprises, ce qui est aujourd'hui un élément essentiel de son développement. Les pharmacies hospitalières et celles des dispensaires publics font partie intégrante des établissements que l'informatique pourra beaucoup aider. En effet, la croissance du nombre des médicaments hospitaliers nécessite la mise en place d'une gestion rationnelle prise et rapide, et à ce jour, la méthode d'administration manuelle est encore dominante.⁶⁸

1.4.1 Définition d'un système informatique :

L'information seule est immatérielle mais peuvent être enregistrées directement sur un support matériel qui prend la valeur du document. Il existe différents types de supports, objets matériels dont deux sont les plus utilisés. Le papier se classe au premier rang, car il est toujours utilisé comme support pour les livres, les périodiques, les fiches, les affiches et les documents administratifs imprimés tels que les bons de commande, de livraison et de facture. Plus récemment ce sont les supports électroniques qui se sont développés. Ils prennent

⁶⁷FAYÇAL Z., *Cours de gestion gestion pharmaceutique 2009/2010 BONNES PRATIQUES DE PHARMACIE HOSPITALIERE*, p.1-2. Format pdf sur site https://cours-examens.org/images/Etudes_superieures/Pharmacie/5_annee/Gestion_pharmaceutique/Gest_05_Bonnes_Pratiques_de_Pharmacie_Hospitaliere_et_Cycle_de_medicament_en_milieu_hospitalier.pdf

⁶⁸SERIR S., *MEMOIRE DE PROJET DE FIN D'ETUDES pour obtenir le Diplôme de MASTER en Génie Biomédical Spécialité : Informatique Biomédicale « ETUDE ET DEVELOPPEMENT D'UNE APPLICATION POUR LA GESTION PHARMACIE »*, Université Abou Bakr Belkaïd de Tlemcen 28 mai 2015, p.7.

désormais en charge les bases de données, des systèmes de gestion électronique des documents et des systèmes de gestion de contenu.⁶⁹

1.4.2 Les apports d'un Système d'Information Automatisé en pharmacie hospitalière :⁷⁰

L'installation d'un système informatique dans un pharmacie hospitalière a pour but de centraliser des données, et d'obtenir une source d'information facilement, fiable et transparente; Collectez facilement les données d'activité ou de patient; de sauvegarde régulièrement les données tout en d'améliorant la confidentialité des données. Afin de dépasser les limites de l'administration manuelle, deux circuits gagnent à être informatisés.

- Au niveau de l'administration du stock du médicament, l'informatisation :
 - Empêche les erreurs de saisie manuelle
 - Évitez les enregistrements multiples d'entrées / sorties de médicaments dans les enregistrements manuels, en centralisant les enregistrements dans un seul fichier informatique
 - Permet de sauvegarder les données de manière sécurisée (ex : sur des Cd-Rom rangés en sécurité dans une pièce différente de la pharmacie)
 - permet de collecter facilement et rapidement certaines informations clés telles que le stock de produits ou la consommation de produits au cours d'une phase précédente
 - Modifiez facilement les besoins de rapports de consommation ou de pharmacie La gestion des dossiers des malades (suivi général de la file de patients et suivi individuel).
 - Permet de centraliser le tableau général sur la file des malades et les dossiers de suivi individuels dans un fichier informatique adapté
 - permet de collecter des informations de base sur un ou plusieurs patients à tout moment et rapidement.
 - permet d'utiliser les données en générant des statistiques sur la file de patients pour la surveillance interne
 - De l'activité et la rédaction des rapports

⁶⁹ Secrétariat général de la défense nationale. *Instruction générale interministérielle sur la protection du secret de la défense nationale*. 2003.

⁷⁰ Groupe de travail Pharmaciens et VIH/SIDA, de la Fédération Internationale Pharmaceutique. *Recommandation pour la gestion d'une pharmacie et les médicaments antirétroviraux dans les pays à ressources limitées*. Août 2008.

- Informatisation de l'inventaire physique :

L'inventaire peut s'appuyer sur l'outil informatique d'abord en ajustant la liste de tous les médicaments, équipements et du stock théorique, puis en calculant le nombre d'unités de stock physiques le jour de l'inventaire et enfin en corrigeant les écarts observés.

Section 02: Circuit des médicaments à hôpital :**2.1 Définition :**

Le service de médecine de l'établissement hospitalier s'occupe du traitement médical du patient, c'est-à-dire de son entrée avec un traitement personnel jusqu'à son départ avec une nouvelle ordonnance qui sera dépensée dans la ville. Il se compose d'une série d'étapes successives, menées par différents professionnels, dont les responsabilités et les rôles sont précisément définis: la prescription est un acte médical, la dispensation est un acte pharmaceutique et l'administration est un acte infirmier ou médical.⁷¹

Le circuit du médicament en établissement de santé se compose d'une série d'étapes consécutives prises par différents professionnels la prescription «un acte médical », la dispensation «un acte pharmaceutique» et l'administration, «un acte infirmier ou médical ». De plus, ce circuit est fait partie du Système d'Information hospitalier et la logistique. La logistique concerne la réalisation des commandes et le réapprovisionnement par la PUI de l'établissement, le stockage des médicaments ainsi que la gestion des dotations en services cliniques, les procédures de retrait des médicaments périmés et les retraits de lots. Chaque étape de ce circuit est une source d'erreurs potentielles pouvant entraîner des risques pour la santé des patients. L'objectif final de la mise en place du circuit du médicament est de s'assurer que les médicaments appropriés sont prescrits, délivrés et gérés pour le bon patient, au bon moment, avec un rapport patient / risque idéal.. Cette finalité peut malheureusement se trouver entravée par la multiplicité et la complication des étapes ainsi que par les collaborations de nombreux professionnels de santé différents.⁷²

« Le circuit du médicament est défini comme étant le processus de la prise en charge thérapeutique médicamenteuse d'un patient, hospitalisé dans un établissement de santé, résident d'un établissement social ou en soins ambulatoires. Ce processus interdisciplinaire est constitué par les étapes de prescription, de dispensation, d'administration et de suivi thérapeutique, et comprend le traitement de l'information »⁷³

⁷¹ Anne-Sophie M., Thèse pour obtenir le Diplôme d'Etat de Docteur en Pharmacie sur le sujet « Cartographie des risques du circuit du médicament au Centre Hospitalier de Verdun », 12 Septembre 2014.P.19.

⁷² Soizic SERV. A., Thèse pour obtenir le Diplôme d'Etat de Docteur en Pharmacie sur le sujet «PROJET D'AUTOMATISATION DE LA DISPENSATION NOMINATIVE AU 1 1 • CENTRE HOSPITALIER DE JURY .. LES - METZ », 26 Avril 2010.P.5.

⁷³ Société Française de Pharmacie Clinique. Dictionnaire français de l'erreur médicamenteuse. Paris: Société française de pharmacie clinique; 2006.p.16.

2.2 Etapes et acteurs du circuit du médicament :

Les médicaments sont principalement stockés dans la pharmacie centrale puis commandés et administrés par les unités de soins au fur et à mesure de leurs besoins, le circuit du médicament en établissement hospitalière couvre deux circuits, distincts et assemblés.

➤ Le premier circuit, clinique, est le traitement médical d'un patient hospitalisé, depuis son admission, en tenant compte de son traitement personnel, jusqu'à sa sortie au moment où une prescription est effectuée. Au sein de l'hôpital, ce circuit clinique comprend les phases de prescription, dispensation et administration. Le deuxième circuit, logistique, concerne le médicament en tant que produit, de l'achat jusqu'à la délivrance dans l'unité de soins, rejoignant le circuit clinique à la phase de l'administration du médicament au patient.

Chacun de ces deux cercles comprend des acteurs différents.⁷⁴

Le circuit du médicament est un processus très compliqué et qui est classé différemment selon les différents rôles et systèmes dans le pays, les ressources humaines disponibles, la taille de l'hôpital et le budget : facteur d'autant plus essentiels dans les pays en développement où les budgets de santé et de médicaments sont souvent limités et la famille du patient doit acheter des médicaments directement à la pharmacie centrale. Selon l'organisation de l'hôpital, le circuit du médicament inclut ou non les services de soins et la pharmacie hospitalière appelée aussi Pharmacie à Usage intérieur (PUI) en est l'organe central. On entend par « pharmacie hospitalière » indiquera la branche de la pharmacie se pratiquant à l'intérieur de l'hôpital ou dans une collectivité (clinique privée, etc.). Le pôle logistique, s'il existe, assure le rôle de transport mais il est soumis à de nombreuses contraintes (gestion du temps, respect de la chaîne du froid, etc.)

Quel que soit le type d'établissement, le rôle de la pharmacie hospitalière dans le circuit du médicament, en particulier son parcours matériel et physique (le cycle logistique), est central et se fixe comme objectif de fournir des produits pharmaceutiques essentiels aux soins des patients à l'hôpital. Ce cycle vise spécifiquement à améliorer les dépôts en pharmacie et ceux que les unités de soins peuvent maintenir.⁷⁵

⁷⁴Cubaynes MH., et al., *Le circuit du médicament à l'hôpital*. 2011 mai. 381p.

⁷⁵Hanitra R., *Thèse pour obtenir le grade de Docteur ès sciences, mention Sciences Pharmaceutiques. Proposition d'un modèle de circuit du médicament dans les hôpitaux publics de Madagascar*; 2017.p.5.

La préparation est une sous étape qui selon les auteurs qui peut être liée soit à la dispensation (si déterminée au niveau de la pharmacie) soit à l'administration (si réalisée par le personnel infirmier).

Il faut distinguer la « reconstitution » correspondant au simple addition de solvant au principe actif réalisée selon le résumé des caractéristiques du produit (RCP), de la « préparation » qui nécessite une manipulation supplémentaire : calcul de volume, mélange de plusieurs produits.

Premièrement, nous développerons une partie du cercle de médicaments qui cible directement le patient, en l'occurrence les étapes de prescription, dispensation et d'administration, telle qu'elle doit être réalisée idéalement.

Tableau 3: Les étapes et les acteurs du circuit du médicament dans hôpital

<i>Etapes</i>	<i>Acteurs</i>	<i>Actions</i>
Prescription	Médecin (s)	Ordonnance médicale individuelle
Analyse	Pharmacien (s)	Validation ; Informations sur bon usage
Préparation	Préparateur (s)	Préparation des doses/colisage
Transport	Manutentionnaire (s)	Support distribution
Préparation administration	Infirmière (s)	Contrôle
Administration	Infirmière (s)	Compte rendu infirmier
Surveillance	Infirmière (s)	Compte rendu infirmier

Source : « Rémy C., *Pilotage de la performance du circuit du médicament hospitalier au travers du management des risques iatrogènes* ».

L'administration est un acte infirmier concernant à donner un médicament à un patient et peut utiliser une technique spécifique selon la voie d'administration.

L'analyse des médicaments, qui occupe une place importante dans le monitoring pharmaco-thérapeutique du malade consiste à s'achève pour en vérifier la conformité de celle-ci sur le plan réglementaire, et d'autre part, sa validité pharmaceutique quant à la posologie, pharmacologie et à la clarté de l'utilisation des médicaments.

Ensuite, une opinion pharmaceutique peut éventuellement être rédigée à destination du prescripteur ou du personnel infirmier en vue d'améliorer l'utilisation du médicament.⁷⁶

⁷⁶ Rémy C., Thèse pour obtenir le grade de Docteur de l'Ecole des Mines de Paris titre « Pilotage de la performance du circuit du médicament hospitalier au travers du management des risques iatrogènes », Avril 2008, p.6-7.

2.3 Performance du circuit du médicament:

Le circuit des médicaments doit être efficace et sa performance doit être évaluée pour garantir son efficacité comme tous les autres processus du système de santé.

2.3.1 Définition de la performance du circuit du médicament

La performance est d'améliorer les services fournis aux utilisateurs. Cependant, ce concept de performance est complexe dans le monde médical et le concept de performance repose sur trois points: améliorer la santé, accroître la capacité de répondre aux attentes de la population et assurer une contribution financière équitable.⁷⁷

En termes de circuit du médicament, ses performances peuvent améliorer les services pharmaceutiques pour les patients. L'amélioration de la performance des services pharmaceutiques fait partie intégrante des Bonnes Pratiques Pharmaceutiques (BPP) et de la planification et de la mise en œuvre des outils de développement professionnel.

Parmi ces méthodes figurent la formation continue du personnel et l'automatisation des pratiques pharmaceutiques telles que l'informatisation des prescriptions, l'utilisation des appareils automatiques pour la distribution ou la dispensation.⁷⁸

2.3.2 Les indicateurs de performance du circuit du médicament⁷⁹ :

En ce qui concerne le service pharmaceutique hospitalier et comme tout domaine de santé, il est tout à fait possible de suivre ses performances en fixant différents indicateurs.

Parmi ces indicateurs, nous pouvons citer des indicateurs d'activité, de structure, de processus, de performance et de résultats :

- Indicateurs d'activité :

Ces indicateurs peuvent être visualisés, en fonction des objectifs souhaités. L'activité peut être décrite globalement et / ou par secteur. Ils peuvent être exprimés en détail ou succinctement, de manière globale ou par référence aux coûts, aux structures (productivité), aux volumes, etc.

⁷⁷Jlassi J., *Amélioration de la performance par la modélisation des flux logistiques des patients dans un service d'urgence hospitalier* «Thèse de Doctorat Méthodes quantitatives productives et génie industriel». Université de Paris 8 – Vincennes-Saint-Denis et Université de Sfax Faculté des Sciences Economiques et de Gestion; 2011.

⁷⁸ World Health Organization. *Joint FIP-WHO Guidelines on Good Pharmacy Practice- Standards for Quality of Pharmacy Services*. 2011 p. 14. Report No.: 961, Annex 8.

⁷⁹ Agence nationale d'accréditation des établissements de santé. *Construction et utilisation des indicateurs dans le domaine de la santé - Principes généraux, Chapitre 3, Mai 2002.p.16-17.*

- Indicateurs de structure :

Les indicateurs de structure ou de ressources représentent les ressources humaines, les équipements et les moyens financiers nécessaires à la réalisation du processus, activité, fonction

- Indicateurs de processus :

Tout processus est un ensemble d'étapes dont la succession doit conduire à un résultat de qualité. Chaque étape consiste en une série de tâches impliquant différents acteurs. Les indicateurs de processus fournissent principalement des informations sur les pratiques professionnelles appliquées au cours de ces différentes phases et tâches, ainsi que sur les modes de fonctionnement et de coordination des secteurs d'activité concernés.

- Indicateurs de performance :

Données quantitatives mesurant l'efficacité de tout ou partie d'un processus ou d'un système par rapport à une norme, un plan ou un but spécifique et acceptées dans le cadre d'une stratégie commerciale ou institutionnelle

- Indicateurs de résultats :

En termes de santé, qu'il s'agisse d'objectifs de santé mondiaux ou d'approches locales pour améliorer les soins aux patients, le concept de «résultats» recouvre divers faits. Les indicateurs de résultats moyens mesurent l'activité et la qualité des différentes étapes du processus. Les résultats finaux pour la santé reflètent une amélioration de la santé des patients. Il est directement et précisément responsable de la capacité pratique du système de santé.

2.4 Sécurisation du circuit du médicament :

Les médicaments sont bons pour la santé, mais leur utilisation n'est pas sans risques. Sécuriser le circuit des médicaments, c'est rendre cette utilisation des médicaments aussi sûre que possible. Cela nous amène à parler en début des erreurs liées aux médicaments, détaillant les situations qui peuvent provoquer ces erreurs et donnant des solutions possibles pour rassurer les étapes du circuit du médicament à l'établissements hospitalière.

2.5 Les erreurs liées au médicament :

Il existe deux types d'erreurs de médication:

Réactions indésirables aux médicaments, résultant d'un médicament pris seul ou en combinaison avec d'autres, qui peuvent avoir des conséquences potentiellement graves. C'est iatrogène, qui est la vigilance pharmacologique.

D'un autre côté, il y a des erreurs de médicaments, c'est-à-dire consécutives pour réguler l'administration des médicaments.⁸⁰

➤ Iatrogénie médicamenteuse : Nous parlons d'iatrogénie médicamenteuse lorsque le médicament provoque des effets indésirables, des réactions, du malheur ou des incidents indésirables, en raison des effets spécifiques de ce médicament et du contexte et des méthodes d'utilisation.⁸¹

➤ Erreurs médicamenteuses :

Les erreurs de médication font partie des erreurs de traitement identifiées par l'Organisation mondiale de la santé (OMS): « tout événement fortuit survenant à un niveau quelconque dans le circuit qui va de la fabrication, à la prescription et à l'administration des médicaments et incluant les erreurs causées par tout acte de soin, qu'il soit médicamenteux, chirurgical ou de diagnostic »⁸²

2.5.1 Les risques :

Les risques peuvent apparaître dans les différentes phases de la filière médicaments que nous détaillons ci-dessous:

➤ Les risques en prescription :⁸³

Pendant l'étape de prescription plusieurs risques majeurs ont été identifiés:

- Une mauvaise ou identification incorrecte du patient ;
- Incompréhension de la prescription;
- Des données incorrectes dans les prescriptions informatiques ;
- Les prescriptions orales (sauf en cas de force majeure)
- Le manque d'identification du prescripteur ;
- L'absence de prévention ou de contrôle ;
- manque des échanges d'informations entre professionnels
- L'utilisation d'abréviations
- Un laxisme dans la communication médecin-patient ;
- des avis médicaux spécialisés réalisé par téléphone ;
- Mauvaise dans le choix des traitements ;

➤ Risques en dispensation :⁸⁴

⁸⁰ Haute Autorité de Santé. Sécuriser la prise en charge médicamenteuse en établissement de santé. Questions/Réponses. Service Presse de la HAS; 2015

⁸¹ Société Française de Pharmacie Clinique. Dictionnaire français de l'erreur médicamenteuse. Paris: Société française de pharmacie clinique; 2006.p.29.

⁸² Gazzah M., Cours et articles « Les erreurs de prescription et d'administration des médicaments » consulté le site : <http://www.efurgences.net/seformer/cours/150-erreur-medicale.html>

⁸³ Royer J. Proposition d'une méthodologie de modélisation et de réorganisation du circuit du médicament dans les pharmacies hospitalières+. Université Blaise Pascal - Clermont-Ferrand II; 2014.p.27.

- Erreur de dosage ;
- Erreur d'omission ;
- Des médicament (nom similaire, présentation, etc.) ;
- Erreur de pratique (lecture d'ordonnance difficile ou très rapide, distractions, interruption dans le travail, etc.) ;
- Erreur de forme galénique ;
- Erreur de remplacement.
 - Les risques en administration :⁸⁵
- Erreur de sélection du produit ;
- Mauvaise lecture ou mauvaise interprétation de l'étiquetage ;
- Mauvaise lecture ou d'interprétation de l'ordonnance ;
- Mauvaise organisation des dispositifs d'administration ;
- Faute de patient ;
- Erreur de préparation du pilulier ;
- Erreur de manipulation.

⁸⁴ Royer J, *Op.cit*, P29.

⁸⁵ Royer J, *Op.cit*, P30.

Section 03: La Gestion de la pharmacie hospitalière :**3.1 Approvisionnement et achat des produits pharmaceutiques :****3.1.1 Le système d'approvisionnement :****1- Définition :**

Au cours du cycle d'approvisionnement, toutes les décisions sont prises concernant la gamme de produits à acheter, les quantités de médicaments, leurs prix, leur qualité et leur conditionnement. Etant donné l'impact du processus d'acquisition sur ces facteurs, il est nécessaire que les activités d'approvisionnement soient effectuées par un personnel qualifié, utilisant des procédures rigoureuses et efficaces.

Le système d'approvisionnement est un processus global comprenant de nombreuses étapes:

- Evaluation des besoins;
- La sélection des fournisseurs;
- Le choix des méthodes et conditions d'achat;
- La réception des commandes;
- La gestion des stocks.⁸⁶

2- la fonction d'approvisionnement :⁸⁷

La fonction « approvisionnement » a pour tâches de :

- connaître les marchés et les sources d'approvisionnement pour toutes les catégories d'achats et contrôler leurs évolutions ;
- collaborer pour déterminer les caractéristiques et spécifications des produits à acheter
- Recherche, sélection et négociation de fournisseurs;
- programmer, passation les commandes d'achats ;
- Suivi de la livraison des commandes;
- vérifier les réceptions des commandes ;
- analyser l'utilisation des achats dans les divers services ;
- gestion les stocks ;

⁸⁶ *Pharmaciens sans frontière GUIDE PHARMACEUTIQUE PSF-CI : L'APPROVISIONNEMENT EN PRODUITS PHARMACEUTIQUES P.7.*

⁸⁷ *La gestion des approvisionnements ; Section I : Présentation de la fonction approvisionnement P.1 sous format pdf sur site : <http://rahlisma.tripod.com/cgi-bin/Chapitre%20III%20SECTION%20I.pdf>*

- fournir les informations dans ce domaine à tous les services utilisateurs.

Le système pharmaceutique comprend trois cercles interconnectés: le cercle physique pour les médicaments, le service de financement pour indemniser les fabricants et distributeurs de médicaments et le service d'information qui permet l'échange et l'utilisation de ces médicaments. L'approvisionnement désigne l'ensemble du processus complexe de sélection, d'obtention, de distribution et d'utilisation des médicaments, y compris la qualité des médicaments à toutes les étapes de ce cycle. Ensemble, ces différents aspects constituent le cycle d'approvisionnement, également appelé cycle logistique. Il est permis d'amener le médicament du fabricant au patient par l'intermédiaire de la personne qui le délivre. Le système d'approvisionnement en médicaments comprend toutes les activités nécessaires pour assurer la bonne utilisation des médicaments et améliorer la santé de la population. Il s'agit des procédures et des ressources nécessaires pour obtenir des médicaments, pour les rendre disponibles au lieu où on en a besoin et pour se garantir que le produit efficace, de bonne qualité et en quantité appropriée est correctement reçu et utilisé par une maladie. Les activités impliquées dans le processus ne sont pas divisées les unes des autres. Au contraire, ils sont liés les uns aux autres et interagissent en tant que données dans un système. Cela signifie que la faiblesse d'une partie affaiblit l'ensemble du système. Notre système d'approvisionnement ou cycle logistique comprend quatre « fonctions » ou « activités » importantes : la sélection, l'acquisition, la distribution et l'utilisation. Chacune de ces fonctions comporte des activités, et c'est là qu'on peut agir.⁸⁸

A. LA SÉLECTION :

Le choix consiste à déterminer quels médicaments devraient être disponibles et en quelles quantités. Elle consisterait à choisir à partir d'une offre très abondante, les médicaments à acquérir et à distribuer. Elle peut être réalisée par l'Etat dans le cadre de la politique pharmaceutique nationale ou par les organismes d'acquisition et de distribution. Le type de choix à opérer est donc fonction des politiques d'acquisition et de distribution que l'on veut mener. La sélection permet de :

- Pour éliminer les médicaments sans intérêt curative,
- Réduisez le nombre de médicaments,

⁸⁸ DUMOULIN J., Kaddar M., Velásquez. G.: *Guide d'analyse économique du circuit du médicament*, Organisation mondiale de la Santé, Genève, 2001, p.6.

• Augmenter l'efficacité des médicaments disponibles. En fait, la sélection est le bon moment pour choisir les médicaments nécessaires et la priorité. Il est donc nécessaire de dresser une liste de médicaments dont il ne faut jamais manquer dans une bonne gestion pharmaceutique. Les praticiens devraient collaborer à l'élaboration de cette liste pour comprendre les avantages des choix effectués. Les médicaments doivent être choisis sur la base de critères objectifs et non sur la base d'intérêts personnels. Pour donner la priorité à la sélection, à l'acquisition et à l'utilisation des médicaments en fonction de leur incidence sur la santé, de nombreux pays utilisent un système de notation appelé "notation VEN". La classification VEN classe les médicaments en trois catégories:

V : médicaments vitaux;

E : médicaments essentiels;

N : médicaments non-essentiels.

Elle classe l'approvisionnement en priorité selon le critère du risque vital. Les médicaments Vitaux sont ceux qui peuvent sauver des vies, ceux dont le traitement ne doit pas être stoppé, ou ceux qui font partie du choix de base des services de santé. Les médicaments Essentiels (au sens de la classification VEN) sont efficaces contre des formes de maladies moins graves mais néanmoins répandues. Quant aux médicaments Non-essentiels, ils sont utilisés pour des maladies légères ou sont d'une efficacité douteuse ou d'un coût élevé pour des avantages traitements marginaux.⁸⁹

B. L'ACQUISITION :

L'acquisition est l'achat auprès des fabricants des médicaments triés. Dans certains pays, l'acquisition comprend également des dons. Les acheteurs sont des grossistes, des centrales d'achat ou des unités de distribution. Pour cela, il est nécessaire de planifier le financement, de définir et de mettre en œuvre la méthode d'obtention des médicaments nécessaires avec la qualité et la quantité requise. Les objectifs de cette étape sont d'obtenir les médicaments les plus nécessaires au moindre coût. Il existe trois méthodes pour déterminer quantités nécessaires des besoins en médicaments :

- Evaluation basée sur la population.
- Evaluation basée sur les services.

⁸⁹ TSHUND'OLELA A. « EVALUATION DU CYCLE D'APPROVISIONNEMENT DES MEDICAMENTS ESSENTIELS GENERIQUES DANS LA ZONE DE SANTE DE NGABA, ECOLE DE SANTE PUBLIQUE », Faculté de Médecine /Université de Kinshasa 2009-2010, p. 15.

- Evaluation basée sur la consommation.⁹⁰

C. La distribution des produits pharmaceutiques :⁹¹

Les produits pharmaceutiques sont fournis par le service de pharmacie hospitalière aux services selon trois modes de distribution:

➤ La distribution globale:

Il est surtout utilisé dans les hôpitaux. Les produits sont livrés sur la base d'un bon de commande tiré d'un carnet de réception numéroté. Les produits sont ensuite stockés et livrés en cas de besoin au personnel soignant qui les administre après prescription. Il existe deux types de bons:

❖ Le bon de commande mensuel :

Cela permet au service de commander les produits dont vous avez besoin pendant un mois. Les bons de commande dûment signés par les chefs de service doivent parvenir à la pharmacie au moins 48 heures avant pour permettre à la pharmacie de préparer la livraison à temps et d'éviter les retards et les attentes de livraison. Les demandes ne sont pas systématiquement analysées par le pharmacien. Ce dernier s'immisce dans un arrangement excessif pour en trouver la raison. Les quantités à livrer dépendent du stock disponible. La pharmacie n'impose pas de limite, en quantité ou en valeur, aux demandes de service.

❖ Le bon pour complément (ou pour une commande urgente) :

Vous êtes autorisé à commander les médicaments dont le service a besoin et qui ne sont plus disponibles. La livraison a lieu immédiatement après l'approbation du formulaire de demande par le responsable du service.

❖ La Dispensation individuelle Nominative (DIN) :

Elle consiste à délivrer le médicament au patient sur présentation d'une ordonnance portant le nom, le numéro d'acceptation, la désignation du produit, la dose, la durée du traitement, datée et signée par le médecin traitant.

⁹⁰TSHUND'OLELA A. *Op.cit.*16.

⁹¹ BENJILALI M., « Analyse de la gestion des médicaments et dispositifs médicaux au niveau de la pharmacie hospitalière », *Mémoire de fin d'étude en management es organisation de santé, Ecole nationale de santé publique, Maroc, 2012-2014, page22*

▪ La Dispensation Nominative Globalisée (DNG) :

Elle consiste à approvisionner le service d'hémodialyse en EPOIETINE, basé sur l'accumulation d'ordonnances pendant un mois.

D. L'UTILISATION :

L'utilisation est la dernière étape du cycle d'approvisionnement. Elle consiste à poser un diagnostic précis, à décrire rationnellement les médicaments, à dispenser correctement les médicaments, à conditionner convenablement médicament et à favoriser une bonne utilisation des médicaments par le patient. Concernant la prescription, l'objectif principal est d'encourager l'usage rationnel des médicaments. « La prescription rationnelle » est celle qui répond aux acquis de la science pour satisfaire les besoins. Elle doit tenir compte de l'indication des médicaments, de la globalité des soins, du nombre des médicaments à prescrire. Une distribution correcte signifie :

- Le médicament est délivré sous forme pharmaceutique et la dose prescrite,
- Le patient doit recevoir des instructions claires sur l'utilisation du médicament,
- Le médicament doit être emballé de façon adéquate. Pour ce qui est du conditionnement des médicaments, le médicament doit être présenté dans un emballage qui conserve les principes actifs. Enfin, le patient utilise des médicaments, ce qui implique que le médicament doit être pris à la posologie et au moment prescrit. Dans les zones de santé, il existe des possibilités de renforcer le système, de le rendre plus efficace dans chacune des « fonctions ».

Les « problèmes » diffèrent d'un endroit à l'autre, mais partout l'amélioration du système est possible, et elle est faisable sans grand investissement.⁹²

3.2 L'achat des produits pharmaceutiques :**1- Définition des Achats:**

Le processus d'achat "est un processus juridique civil ou commercial qui conduit à l'acquisition par l'acheteur d'une marchandise ou d'un droit en échange de la dernière livraison d'un vendeur d'un prix composé des valeurs généralement exprimées en unités monétaires,

⁹²TSHUND'OLELA, A. *Op.cit*; P 19.

mais peut-être que l'échange de titres ou de services dans la pratique dans cette double vente peut être envisagé.⁹³

2- La mission et objectifs de la fonction d'achat :⁹⁴

✓ Mission :

La fonction achat agit comme une véritable ressource pour des différents fournisseurs de l'entreprise avec la même obligation de résultat qu'un fournisseur externe. Elle doit anticiper les besoins et les faire évoluer en fonction des informations disponibles. Elle doit aussi négocier en découvrant le prix le plus bas pour le niveau de qualité requis. Négocier achat est très importante car si les coûts d'achats diminuent la rentabilité globale de l'entreprise augmente.

✓ Les objectifs :

Les objectifs de la fonction achats sont les suivants:

- Réduire le prix d'achat quotidien des marchandises.
- Augmentez la qualité du produit.
- Entretien des relations avec les fournisseurs pour accroître la sécurité.
- Mise en place et gestion de veille technologique.

Conseils pour définir les besoins internes.

3.3 Gestion des stocks des produits pharmaceutiques :

1- Définition :

✓ Généralement, **le stock** est défini comme étant « Une provision de produits en instance de consommation ».

✓ Étymologique le stock c'est un « Ensemble des marchandises disponibles sur un marché, dans un magasin »⁹⁵.

✓ Du point de vue du **pharmacien** le produit est considéré comme consommé dès qu'il est dispensé au service de soins. **Pour l'infirmier**, le produit n'est consommé que lorsqu'il a été

⁹³ Dictionnaire de droit privé sur site : <https://www.dictionnaire-juridique.com/definition/achat.php>

⁹⁴ Module : la fonction d'achat sur site : Kevin.sebban.biz format Pdf :

<file:///C:/Users/azerty/Downloads/chapitre%207%20fonction%20achat.pdf> , p1.

⁹⁵ Le Larousse, dictionnaire de français, 2012

donné au malade. Administrer un stock en pharmacie, c'est donc faire en sorte que ce stock soit constamment apte à répondre aux besoins des malades en médicaments.

✓ Nous pouvons définir **la gestion des stocks** comme suit : «Toutes les tâches, des plus simples aux plus complexes, sont nécessaires pour établir et mettre en œuvre le programme d'approvisionnement de l'entreprise, au stockage de la marchandise, à l'orientation des ventes, dans de meilleurs conditions économiques en tout en évitant les ruptures des stocks et sur stockage »⁹⁶

✓ Les objectifs d'une bonne gestion en pharmacie hospitalière sont :

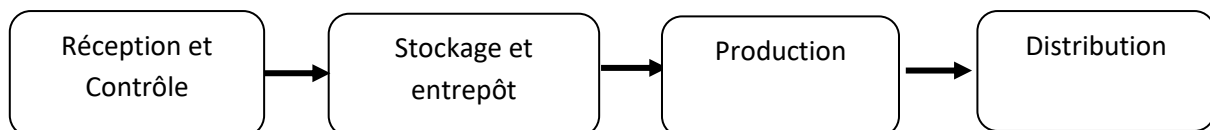
Assurez-vous que les médicaments et le matériel hospitalier sont toujours disponibles dans l'établissement de santé.

- Maintenir un capital « médicament » de la structure ;
- Évitez un stockage excessif.
- Evité les ruptures de stock ;
- Surveiller les niveaux de stock ;
- Effectuer l'inventaire de stock ;
- Les stocks sont classer dans un magazine pour une utilisation rapide.

2- Les différents lieux de stockage ⁹⁷:

En prenant un diagramme schématique du processus classique de l'activité industrielle (**Figure 3**) nous pouvons analyser les différents types de stockage de stock au sein d'une entreprise.

Figure 3:Processus d'une activité industrielle



Source : RAHMANIA, GHIDUCHE F. « Gestion des Stocks »

a) La réception et le contrôle : la réception des approvisionnements représente l'acte par lequel l'entreprise prend possession de ces derniers au moment de leur délivrance par le fournisseur. La vérification consiste à examiner la conformité qualitative (tests, normes) et

⁹⁶ ZERMATI P., « Pratique de la gestion de stock ,5eme édition », Dunod, Paris, 1996, p 07.

⁹⁷ RAHMANIA, GHIDUCHE F. « Gestion des Stocks », Polycopié de cours destiné aux étudiants de deuxième Année Master Spécialité Distribution et Management de la Chaîne Logistique HEC Alger, P 6.

quantitative (nombre, état des colis) des produits reçus comparativement à la commande passée.

b) Le stockage en magasin ou entrepôt: les conditions de stockage dépendent du choix du magasin général (dimensions, personnel affecté, moyens de manutention, emplacement géographique), de la nature des produits entreposés et de l'organisation de l'entreprise (un ou nombreux magasins).

c) Les en-cours de production : En fonction du cycle de production et de l'organisation de la chaîne logistique d'une entreprise, les stocks suspendus retirés des entrepôts représentent des matières nécessaires pour une période déterminée.

d) Les stocks de produits finis : Le choix des magasins dépend de la nature du produit final et du circuit de distribution adopté par l'entreprise et son organisation interne.

3- Les fonctions des stocks ⁹⁸:

Fonction de service : Cette fonction a pour objectif de limiter l'attente du client en lui assurant une livraison immédiate.

Fonction de régulation : Les délais d'approvisionnement et de production sont, par nature, irréguliers. La constitution d'un stock diminue le risque de rupture d'un cycle de production.

La présence d'un stock permet aussi de faire face à la variation et la saisonnalité de la production (produits où le caractère saisonnier est fortement marqué, les produits agroalimentaires, par exemple) ou de la demande (la saisonnalité de la demande est un phénomène observé sur plusieurs marchés avec une intensité variable (saisonnière, mensuelle, hebdomadaire)).

Fonction de circulation : Le stock permet d'assurer une circulation continue du flux physique dans un système logistique.

Fonction technologique : Le stockage préalable de certains produits est parfois nécessaire pour satisfaire les exigences techniques du processus de production (les pièces en cours sur une machine, les pièces en cours de séchage...).

⁹⁸RAHMANI.A, GHIDOUCHE F, *Op.cit.*, P 7.

4-Les conditions de stockage des produits pharmaceutiques

Le gestionnaire de la pharmacie est responsable de la réception et du stockage. Cela doit se faire en présence d'un membre du service nommé par le directeur de la structure, et la pharmacie doit prendre les mesures suivantes:

- Avant la livraison, la pharmacie doit préparer un espace de stockage suffisant pour les colis;
- Vérifier l'intégrité physique des scellés sur l'emballage;
- l'inspection visuelle pour évaluer l'intégrité physique des emballages livrés (défaut de fabrication, état de l'emballage, étiquetage, sécurité des bouteilles et autres produits cassables);
- Assurez-vous que la livraison correspond au bon de livraison (tous les colis mentionnés sur le bon de livraison)
- Vérifier les quantités et la date d'expiration des produits reçus sur la base du bon de livraison;
- La pharmacie doit retirer rapidement les produits endommagés ou périmés (produits pharmaceutiques inutilisables) du stock utilisable;
- se conformer Le principe du stockage des produits doit respecter plusieurs critères: la nature des produits, la rotation des produits, la taille et la fragilité des produits;
- Pour chaque groupe de produits, des dispositions doivent être prises soit par ordre alphabétique ou alphabétique, soit par catégorie pharmacologique pour faciliter la mise en œuvre de la stratégie de gestion des stocks⁹⁹.

5-Les documents de la gestion de stock des produits pharmaceutiques :**➤ La fiche de stock ;**

La fiche de stock est le principal ingrédient de l'administration des médicaments en pharmacie. Chaque produit en stock doit avoir une fiche de stock.

Il doit y avoir différentes fiches de stock pour différentes formes du même produit. La carte d'inventaire doit être attachée à l'étagère, à côté du produit ou attachée au produit sur l'étagère. Il

⁹⁹ Ministère de la santé et de la lutte contre le sida, standards d'organisation et de fonctionnement des pharmacies des établissements sanitaires publics, République de Côte D'ivoire, Direction générale de la santé, 2012, p 21

est utilisé pour suivre les mouvements de produits, par exemple la date d'entrée ou de sortie du produit et la date d'expiration ...¹⁰⁰

➤ **Le registre de main courante**

Le registre de main courante est le registre des substances et médicaments psychotropes, également appelé « registre de la pharmacie » qui sont les documents administratifs nécessaires (sous forme papier ou informatisée, conformément à la réglementation applicable), et sont enregistrés en temps réel la pleine circulation des produits pharmaceutiques.

Il est destiné au suivi du contrôle de tous les mouvements quantitatifs des flux entrants et sortants, ainsi que de l'état des stocks physiques. Ces documents comptables nécessaires font partie de la comptabilité des stocks.¹⁰¹

➤ **L'inventaire**

Avant chaque commande, faites un inventaire des quantités déjà en stock et vérifiez les dates de péremption. Les fiches de stock donnent un stock théorique mais il faut vérifier les quantités déjà disponibles pour chaque produit (stock physique). Les différences peuvent s'expliquer par des erreurs de copie ou des vols. Cependant, ces différences doivent être clarifiées. L'inventaire est facilement réalisé dans une pharmacie correctement stockée. C'est un processus très nécessaire. Lors de l'inventaire, la pharmacie doit s'organiser pour qu'il n'y ait aucun mouvement de titres¹⁰².

¹⁰⁰ Ministère de la santé, des affaires sociales et de la famille. « Manuel de gestion des médicaments dans les circonscriptions sanitaires », avec l'appui de 'OMS, République de Congo, direction générale de la santé, p 8

¹⁰¹ TROUILLER P., « Guide de fonctionnement et d'organisation de la pharmacie hospitalière » 2013 p 44.

¹⁰² <http://medicalguideline.msf.org>.

Conclusion

Après avoir exposé le circuit des produits pharmaceutiques au sein de la pharmacie hospitalière, On peut dire que la bonne gestion des produits pharmaceutiques permet de garantir la continuité normale et régulière d'une organisation en tenant compte de ses besoins en matériel.

Cela fait de la gestion des médicaments et des dispositifs médicaux un processus très important de régulation des produits pharmaceutiques, et sa mission est de répondre aux besoins des services après s'être assuré que les produits nécessaires sont disponibles pour chaque service.

La faible couverture des médicaments par les patients affecte sérieusement la qualité des soins et conduit à l'insatisfaction des patients fréquentant les hôpitaux publics et les centres de santé.

Les manques de médicaments dans les systèmes de soins peuvent en bloquer tout le fonctionnement : des hôpitaux ou des centres de santé bien conçus et organisés perdront toute crédibilité et verront leur fréquentation chuter dès que les médicaments ne seront plus disponibles régulièrement. Les médicaments sont un maillon fort de la chaîne de soins aux patients, et le ministère de la Santé a fait de grands efforts pour garantir leur disponibilité, faciliter l'accès et réduire les contributions des familles à l'achat de ces médicaments, en particulier dans un hôpital.

Parmi ces efforts entrepris par les autorités publiques et le ministère de la santé:

- ✓ L'établissement d'une liste nationale des médicaments et dispositifs médicaux essentiels (vitaux et onéreux), permettant un meilleur approvisionnement avec un coût moins cher et une prescription plus rationnelle;
- ✓ L'augmentation du budget d'achat des médicaments et dispositifs médicaux
- ✓ L'affectation des pharmaciens au niveau des hôpitaux périphériques;
- ✓ Le reclassement du service de la pharmacie en tant que service lié directement à la direction et géré par un pharmacien
- ✓ La mise en place des comités du médicament
- ✓ La normalisation et la mise à niveau des pharmacies hospitalières;
- ✓ La promotion de médicaments génériques;
- ✓ L'adaptation et l'amélioration des méthodes de gestion de la pharmacie

Hospitalière;

- ✓ La sensibilisation des prescripteurs et la formation des gestionnaires.

Malgré tous ces efforts, la couverture des besoins de la population en médicaments reste insuffisante, le patient se plaint toujours de la non disponibilité de ces produits et particulièrement dans les services des urgences, première porte d'entrée du malade à l'hôpital.

- ✓ Adoption des logiciels évolués et intégrés dans la gestion des stocks de » pharmacies.

Le chapitre suivant fera l'objet d'une étude de terrain dans l'objectif de comprendre les missions et la gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen Dr feu TidjaniDamerji.

***Chapitre III: Gestion de la pharmacie
centrale du CHU de
Tlemcen***

Introduction :

Nous avons pu voir et découvrir dans les chapitres précédents le cadre conceptuel de la gestion des médicaments dans les établissements publics de santé, ainsi que l'évolution de leurs opérations et leurs procédures dans les EPS en Algérie.

Au cours du présent chapitre, nous allons nous centraliser en particulier sur la gestion des médicaments dans l'un des EPS existants en Algérie. Nous avons choisi dans le cadre de ce travail le centre hospitalo-universitaire de Tlemcen (CHU de Tlemcen). L'étude menée au sein du CHU et plus exactement au niveau de la pharmacie hospitalière, nous a autorisé de faire une comparaison avec la réalité de la gestion des médicaments au sein de ce dernier dont nous avons essayé d'examiner nos objectifs, de tirer les limites et les difficultés de l'étude, ainsi de répondre et d'approuver la problématique énoncée au départ. La gestion des produits au niveau de la pharmacie connue par son volume de travail qui est important, cela a été fait sur des supports papier avec différents documents et enregistrements, remplis manuellement par différents agents affectés à l'exécution de ces tâches dont l'écriture est parfois non lue et nécessitent un espace de stockage aussi important.

En appliquant les nouvelles technologies, la pharmacie a connu une grande amélioration dans la gestion de ses multiples tâches en appliquant un système informatique qui permet le traitement des données conçues dans un programme nommé Epipharm, lancé par les services expérimentés du ministère de la Santé et de la Réforme hospitalière.

En termes d'efficacité, cette perspective d'installation d'Epipharm a permis non seulement de progresser et d'accélérer dans la réalisation de différentes tâches, mais aussi, une bonne conservation des données dans des espaces réduits grâce à des supports magnétiques (CD-ROM, disque dur externe, etc.), tout en soutenant la bonne gestion de ces produits pharmaceutiques.

Ce chapitre est structuré en 03 sections qui se découlent comme suit :

- La section (01) sera consacrée à un aperçu général du CHU de Tlemcen en présentant essentiellement son organisation générale et l'organisation de sa direction de ressources humaines (DRH).

- La section (02) présente l'organisation de la pharmacie hospitalière de C.H.U.

- La section (03) la mise en place de logiciel Epipharm au sein de la pharmacie CHU Tlemcen

Section 01: Organisation de CHU de Tlemcen :¹⁰³

1.1 Présentation du CHU de Tlemcen :

L'hôpital universitaire actuel de Tlemcen contient quatre structures:

- Hôpital Tlemcen
- Polyclinique Boudghène pour consultations externes
- Clinique dentaire
- Unité Centre de lutte contre le cancer.

L'établissement occupe une superficie de 13 hectares .Il se compose actuellement de 44 départements et laboratoires spécialisés.

La capacité de l'hôpital universitaire Dr Tidjani Damardji à Tlemcen est de 646 lits avec une population de 1,5 million de citoyens.

- Hospitalo-Universitaires :
 - Grade Professeur : 23
 - Grade Maître de Conférences « A » : 14
 - Grade Maître de Conférences « B » : 15
 - Grade Maître Assistant : 106
- Assistants spécialistes de santé publique : 172
- Médecins généralistes : 60
- Personnels soignants : 591

1.2 Historique :

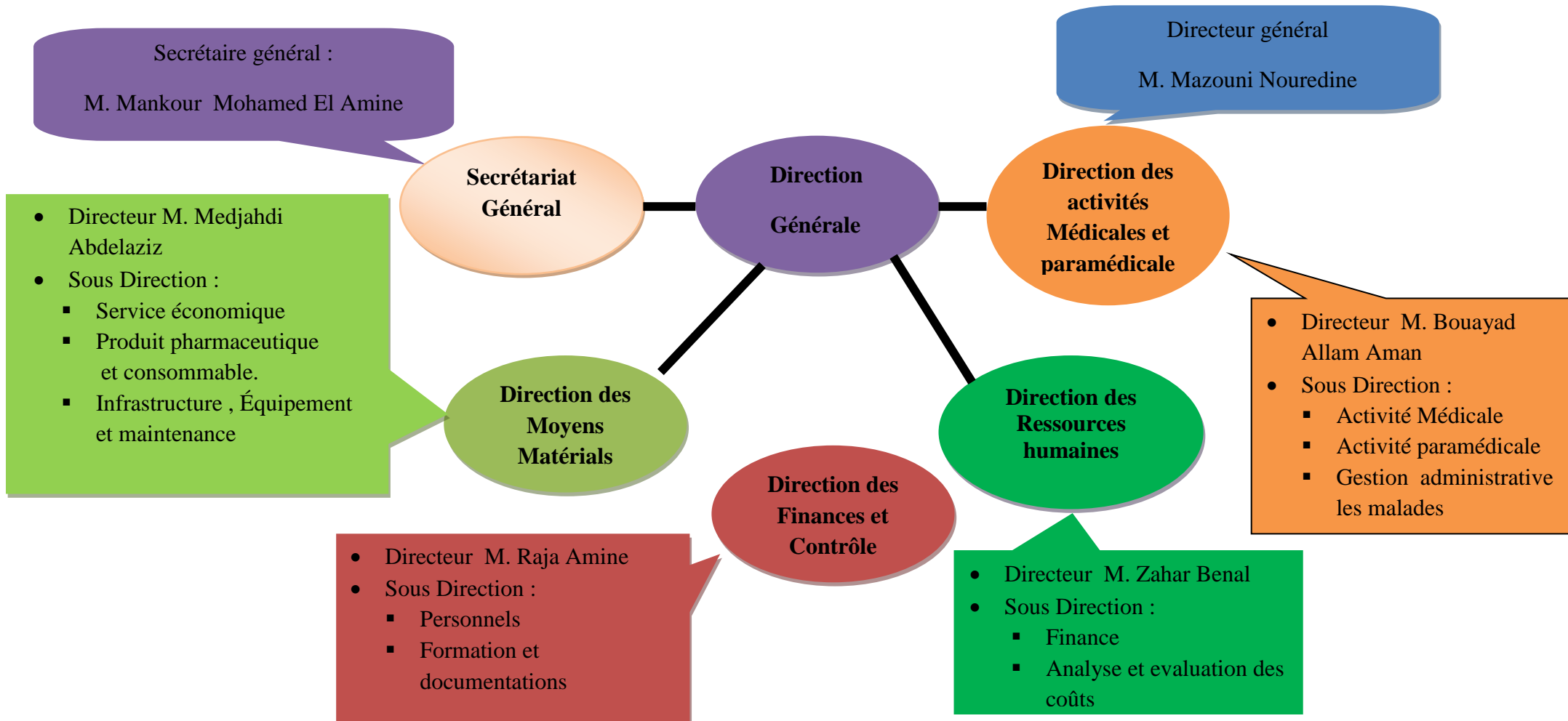
La construction de l'hôpital civil de Tlemcen a commencé en 1947 et s'est achevée en 1954. L'hôpital colonial était situé dans la ville de Tlemcen. Au moment de l'indépendance, les secteurs de la santé et des universités se trouvaient à Tlemcen / Sebdou.

En 1986, il a été créé comme centre hospitalier universitaire par le décret exécutif n ° 86.306 du 16 décembre 1986.

¹⁰³<http://www.chu-tlemcen.dz/>

1.1 Organigramme de CHU de Tlemcen : La direction est structurée de la façon suivante :

Figure 4: Organigramme de CHU de Tlemcen



Source : http://www.chu-tlemcen.dz/ressources/fichiers_produits/fichier_produit_1050.pdf

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

1.2 Activités :

Le Centre hospitalier universitaire Dr Tidjani Damardji de Tlemcen a fourni des services axés sur trois domaines principaux: les soins et la formation médicaux et paramédicaux et enfin la recherche.

En ce qui concerne la prestation des soins, de nombreux professionnels de la santé de l'hôpital universitaire Tijani Damerji de Tlemcen combinent leurs efforts pour garantir de bons soins aux patients et un grand confort durant l'hospitalisation. Un centre de conseil spécialisé et un service d'urgence totalement rénové ont été ouverts pour répondre aux besoins des patients

En ce qui concerne la recherche médicale, le Centre Hospitalo-universitaire Dr Tidjani Damardji de Tlemcen comprend 4 laboratoires de recherche :

- le laboratoire : « cancer-lab »
- le laboratoire : « endocarde »
- le laboratoire : « toximed »
- le laboratoire : « chirurgie expérimentale ».

La Fondation a acquis une expérience dans les domaines de la transplantation rénale (environ 30 greffes rénales ont été réalisées) et des implants cochléaires (150 greffes ont été réalisées).

Une chambre de cathéter a été reçue, ce qui permet d'examiner les maladies cardiovasculaires.

Section 02: Organisation et Gestion de la pharmacie centrale de CHU de Tlemcen :

2.1 Rôle et mission de la pharmacie hospitalière :

Selon le chef de la pharmacie CHU Tlemcen: Les pharmacies sont implantées au niveau hospitalier par la nature des services de soins qui se caractérisent par le diagnostic médical d'une part et d'autre part les médicaments. Ainsi, son rôle principal sera de vérifier le respect des prescriptions puis de distribuer les médicaments correspondants. Cela met en évidence l'importance du rôle de la pharmacie dans la prestation des soins au sein de l'hôpital. Cependant, ce rôle ne peut être atteint qu'à travers un certain nombre de tâches spécifiques que la pharmacie doit effectuer. Les tâches de pharmacie au sein de l'hôpital peuvent être rassemblées dans plusieurs postes dans les domaines du contrôle, de la distribution et des dépenses des médicaments.

La pharmacie doit recevoir les ordonnances prescrites par les médecins pour divers services; En fait, recevoir ces commandes à deux objectifs:

1 -Contrôlez l'adéquation entre ceux-ci, c'est-à-dire en garantissant la dose correcte et la compatibilité si de nombreux médicaments interagissent et en évitant les contre-indications potentielles.

2-Répondre aux besoins médicaux des patients à l'hôpital.

La réalisation de ce deuxième objectif nécessite un rangement dans la distribution des médicaments.

Cette distribution devrait garantir que les médicaments sont disponibles pour les patients hospitalisés en temps opportun, en quantité et en qualité.

Tout cela implique un certain nombre de procédures de gestion de la pharmacie à différents niveaux.

➤ Au niveau des approvisionnements

- Les sources d'approvisionnement appropriées.
- prix compétitif.
- Qualité et contrôle de la qualité requis (analyse des échantillons).
- Respect des délais d'approvisionnement, etc.

➤ Au niveau des stocks:

.Remplacer ce qui manque dans la maintenance et la sécurité des stocks

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

- Contrôler l'inventaire grâce à des techniques de gestion appropriées pour éviter les pertes, les fraudes, etc., en sauvegardant certains dossiers (ordonnances, bons de livraison et bons de commande)

➤ Au niveau de la distribution:

-Assurer la distribution rapide des médicaments.

Pour assurer cet ensemble de tâches, la pharmacie doit collaborer avec les principaux médecins, au niveau du service, en les informant, par exemple, de la disponibilité des stocks à l'intérieur de la pharmacie, sur le renouvellement de la désignation du médicament dans un hôpital (nouveaux médicaments, médicaments supprimés), concernant les dispositions nécessaires à l'utilisation Certains médicaments, tels que: antidépresseurs, produits toxiques.

2.2 Organisation du personnel :

La pharmacie hospitalière au niveau de CHU Tlemcen est composée de 48 personnes

❖ Le pharmacien hospitalier :

Le pharmacien est un médecin spécialiste connu sous le nom de pharmacologue.

Contrairement à son collègue qui travaille dans une pharmacie, le pharmacien hospitalier travaille dans une pharmacie interne, intégrée à l'hôpital. Les différentes tâches liées au médicament et aux dispositifs médicaux qui lui sont assignés:

-Acquisition, stockage et distribution de médicaments;

-Achat, approvisionnement et gestion des marchés hospitaliers;

-Technologie pharmaceutique (composition, préparations hospitalières, mélanges parentéraux, etc.);

-Hygiène (contrôle environnemental, etc.);

-Informations médicales thérapeutiques sur la bonne utilisation des médicaments par le personnel médical et paramédical;

-création et contrôle de la vigilance médicamenteuse.

- le contrôle des préparations médicales, des gaz, etc.;

-former des étudiants à l'hôpital universitaire en cinquième année, des stagiaires, des préparateurs, etc .;

-Gestion des stocks, suivie de la consommation de médicaments dans différents départements

-Réception de représentants médicaux.

-La possibilité d'une activité universitaire commune

❖ Les comptables

Le comptable principal est responsable de la comptabilité manuelle, qui consiste à préparer les formulaires de réception des médicaments et à enregistrer les bons de commande dans les registres. Il assure et fourni également la gestion des stocks.

Le secrétaire (assistant comptable) exécute les tâches qui lui sont assignées par la personne responsable du produit pharmaceutique, à savoir: saisir les formulaires de demande initiaux.

❖ Le surveillant médical

Il est le chef de l'équipe des assistants médicaux, et il coordonne les activités et leur bonne exécution, en tenant compte des inspections de niveau de service pour contrôler la bonne conservation des produits fournis par le pharmacien.

❖ Les techniciens

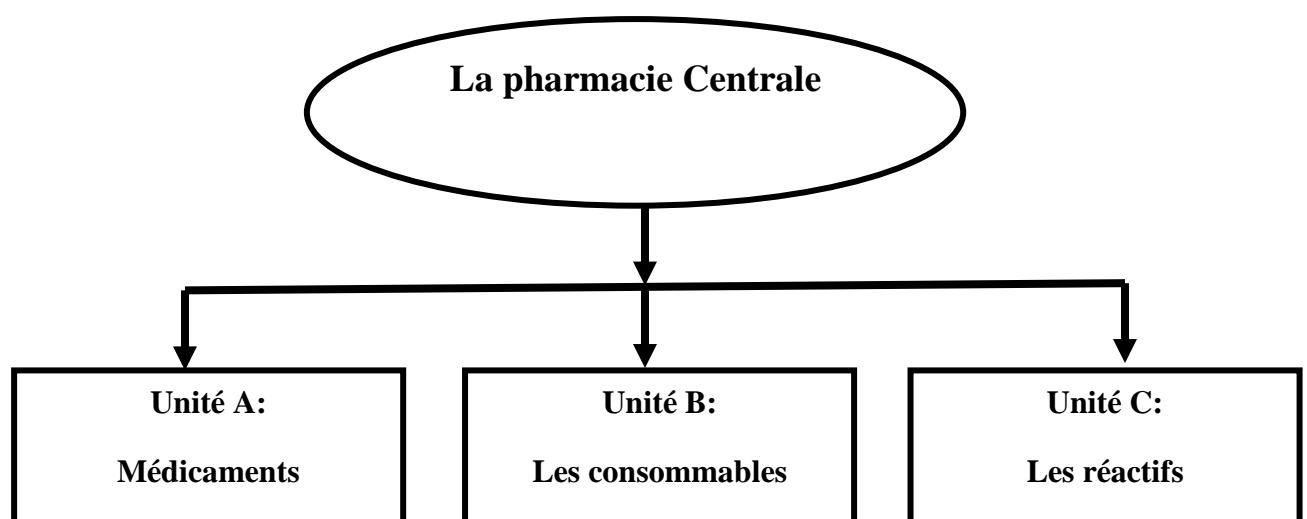
Ils sont intéressés par le stockage des produits, la distribution des médicaments requis sur la base des bons de commande ou des ordonnances internes pour divers services sous la supervision d'un pharmacien, l'enregistrement de tous les médicaments sur des fiches de stock et l'enregistrement des entrées et des sorties sur un logiciel informatisé (Epharm).

❖ L'interne en pharmacie

Les étudiants en pharmacie sont autorisés à exercer dans la pharmacie de l'hôpital sous la responsabilité des praticiens dans le cadre de leur formation pratique.

2.3 Organigramme de la pharmacie centrale de CHU Tlemcen :

Figure 5:Organigramme de la pharmacie centrale de CHU Tlemcen



Source : Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

1) Unité A :

Contient tous les médicaments disponible selon la voie d'administration et la forme galénique par exemples (les comprimés, les sirops, médicaments injectable, médicaments à usage externe, les infectants...).

❖ Les personnels d'Unité A composé de 7 personnes :

- Deux Pharmaciens.
- Un seul préparateur en pharmacie.
- Deux informaticiens.
- Deux agents administrateurs.

Figure 6:Planning d'enlèvement des produits

DIMANCHE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI
Bloc chir A Bloc NCH Bloc OTR Ophtalmo UMC Infectiologie	Reanimation Cardiologie Gastrologie Neuro-chirurgie Hematologie ORL	Chirurgie A Chirurgie B Neurologie Dermatologie Pediatrie boudghen	UMC Psychiatrie DTR CAC Scanner	Pneumophthéologie Médecine interne Urologie Néphrologie Clinique dentaire

Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen unité « A ».

2) Unité B:

Consommables: Ces produits ont un taux de rotation élevé et sont généralement proposés quotidiennement, fréquemment demandés, à usage unique comme les tubes, seringues, perfuseurs, gants, sondes, perfuseurs, transfuseur ... etc.

3) Unité C :

Les réactifs : réactifs biologique et réactifs chimiques comme les tests les réactifs de laboratoire.

2.4 Le Processus de gestion des Médicaments au niveau de la pharmacie centrale de CHU Tlemcen :

Notre phase empirique dans le cadre d'une étude qualitative menée au niveau de la pharmacie centrale de centre hospitalo-universitaire Dr Tidjani Damardji de Tlemcen en précisant Unité "A" a pour but de clarifier et mieux présenter la gestion des Médicaments dans un établissement public de santé.

À partir des éléments conceptuels, nous avons créé le cadre de recherche sur le terrain, qui vise à fournir des éléments de réponses au problème initial. À ce stade de nos travaux de recherche, nous devons comparer notre cadre conceptuel avec la réalité sur le terrain.

➤ *Pourquoi gérer les médicaments ?*

D'après l'équipe de la pharmacie unité A : En gère les médicaments pour les objectifs suivants

- D'avoir toujours un inventaire minimum de médicaments et d'équipement médical pour éviter les ruptures
- Connaissez notre quantité de stock disponible à tout moment.
- Pour examiner le stock : si vous savez exactement ce que vous acquérez et ce que vous offrez, vous pouvez vérifier en l'absence de vol, de perte, d'erreur
- Évitez les pertes et les articles endommagés
- ***.Comment gérer les médicaments ? :***

Par une réglementation stricte des métiers et de la gestion des pharmacies par la mise en place de procédures et d'outils de gestion.

2.4.1 *La fonction l'approvisionnement :*

. L'approvisionnement en médicaments nécessite une coopération parfaite entre toutes les parties prenantes.

Le processus d'approvisionnement suit la phase d'achat selon les étapes énumérées ci-dessous :

1. La commande :

Il s'agit de la première étape de l'approvisionnement du dépôt de médicaments. Avant de soumettre une demande, vous devez d'abord::

- ❖ Choisissez des médicaments: **quels médicaments faut-il commander ?**
- ❖ Estimer les quantités de médicaments principaux : **combien faut-il en commander ?**

Quand faut-il commander ?

Disposer d'un budget : **de quelle somme d'argent dispose-t-on ?**

Le chef de pharmacie doit créer deux types de bon de commande:

- Bon de commande mensuelle pour tous les produits en stock
- Bon de commande annuelle disponible en prime pour les réactifs chimiques et pharmaceutiques.

Ces bons de commande sont signés conjointement par le directeur de pharmacie et le directeur de l'établissement.

2. La livraison des médicaments :

C'est le moment où le fournisseur soumet la demande à demandeur. À ce niveau, le directeur de pharmacie accrédité doit vérifier:

- Correspondance du bon de commande et du bon de livraison: l'adéquation entre les produits commandés et les produits livrés (quantité, forme, dose et prix des produits).
- Dates d'expiration: si la période d'expiration est inférieure à 6 mois (en tenant compte du délai de livraison si la date de péremption approche).

Une fois la livraison terminée, les médicaments sont soigneusement emballés et livrés au demandeur. Ce dernier paie et récupère la facture du fournisseur comme preuve de dépenses.

3. Le transport des médicaments :

Une grande attention doit être portée à la prochaine personne pour recevoir la commande

Les moyens de transport utilisés régulièrement pour transporter des marchandises fragiles telles que des médicaments (bouteilles, ampoules ...) ne sont pas adaptés.

.Vous devez donc prendre certaines précautions pour éviter de perdre des produits:

- Protégez les médicaments du soleil et de la pluie.
- Ne placez pas d'ampoules et de bouteilles au fond de la boîte.
- Bien installé la boîte pendant le transport.

4. La réception des médicaments :

C'est le moment que les médicaments arrivent à l'entrepôt. Le même vérification de livraison est mis en œuvre par le responsable du dépôt . Test de conformité, identification des produits livrés et suivi de leur date de péremption Il est de la responsabilité du directeur de pharmacie qui a effectué toutes ces étapes concernant le formulaire de demande émis, en plus de la livraison et du reçu reçus

- Vérifier s'il n'y a pas de différence entre le bon de livraison émis par le fournisseur et le bon de commande (quantités, échantillons et dosage).
- Vérifiez la qualité physique et les dates d'expiration des produits livrés

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

Le responsable signe ensuite le bon de livraison et en conserve une copie dans l'entrepôt.

Lorsque la livraison est suffisante, le responsable de la "pharmacie" mentionne le "service rendu" sur la facture, et sa signature signée avec la date et le numéro d'enregistrement est confirmé.

Cette facture est destinée au responsable du service économique de l'entreprise pour son accompagnement et sa programmation..

a) La Procédure de réception

Tout d'abord il faut:

- Commencer à stocker toutes les livraisons dans la zone de contrôle ou d'accès et
- laisser de l'espace libre pour pouvoir transporter des marchandises si nécessaire

Après cela:

- Comptez le nombre de plates-formes et le nombre de boîtes.
- Boîtes mixtes séparées: ouvrez-les et vérifiez d'abord.
- Mettez toutes les boîtes de médicaments avec le même nom international.
- Nous collectons toutes les boîtes de matériel médical.
- Calculez tous les articles de la commande qui ne sont pas dans les boîtes d'origine. Il doit être ouvert et vérifier
- Vérifiez le nom, la forme, la dose de différents articles.
- Vérifier le nom et les spécifications techniques (taille, échelle) des différents composants de l'équipement médical.
- Examinez les dates d'expiration et stockez les boîtes selon la règle FIFO en écrivant DCI et la date d'expiration sur l'étiquette.
- Entrez les différents articles sur leurs fiches de stock.
- Rangez différents articles en place sur les étagères.

b) Le stockage

Le personnel d'entreposage doit tenir des registres des deux côtés et les signer d'abord par le directeur de l'organisation utilisée dans les inventaires permanents; Il doit également remplir quotidiennement la fiche d'inventaire, en joignant son formulaire en pièce jointe. Cette feuille est mise à jour en copiant tous les mouvements.

5. Le rangement des médicaments :

La commande consiste à commander des produits à l'entrepôt et à permettre ainsi un accès facile et rapide aux médicaments et aux produits de consommation, ainsi que par une bonne visibilité des familles de différents produits et articles; Par une bonne clarté des

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

supports posés: (bannières, affiches). L'arrangement et le stockage des médicaments et des produits de consommation doivent être raisonnables et compatibles avec le service:

réception, stockage, Distribution.

a) La Procédure de Rangement :

Dans le cas idéal, il doit séparer le dépôt en 4 zones :

1. Zone Médicaments
2. Zone Matériel et Consommables
3. Zone Produits Lourds (soluté massif)
4. Zone de Réserve

- Les médicaments

- Ordonner les médicaments par Famille selon les voies d'administrations et la forme galénique:

1. Médicaments oraux
2. Médicaments injectables
3. Solutions de perfusion
4. Médicaments à usage externe
5. Antiseptiques.

Classer les médicaments par ordre alphabétique à l'intérieur de chaque famille de produits.

- Sélectionnez avant chaque médicament une fiche de position (étiquette) contenant le Nom Générique (DCI), la Forme et la posologie.
- Stockez les médicaments à la première date d'expiration en utilisant la méthode du premier entré, premier sorti (FIFO).).
- Dans le cas de la pharmacie de chu Tlemcen unité A le rangement des médicaments est basée sur : une classe thérapeutique et dans la même famille par ordre alphabétique

6. La distribution aux services de soins

La distribution se fait:

- ✓ Sur bon de commande hebdomadaire «affectation des besoins urgents"; » ;
- ✓ Sur ordonnance individuelle et nominative.

Seuls les chefs de service en exercice et les médecins accrédités dont les échantillons de signature sont dûment déposés auprès de la pharmacie principale de l'établissement sont autorisés à signer les formulaires de demande hebdomadaires. Le bon de commande doit préciser, outre la quantité demandée, le stock restant au niveau du service.

La livraison comporte les étapes suivantes :

- Dépôt à la pharmacie du formulaire de demande signées par le chef de service

- Analyse et traitement des bons et prescriptions par le responsable de la pharmacie de l'établissement
- Remise des produits aux agents désignés par le chef de service pour recevoir les produits, et signature du dossier de rappel de produits mentionné ci-dessus:
- Date de livraison du service.
- - Numéros de bons ou prescriptions
- nom, prénom, numéro de série et signature de l'agent récupérant les produits ;
- Classification quotidienne des bons de livraison en double.
- Le renouvellement d'une dotation, pour répondre aux besoins urgents, lors de la remise de copies conformes, accompagnées d'une brève déclaration.

2.4.2 Les outils de gestion :

La mise en place de procédures et d'outils de gestion est un gage de réussite dans la bonne organisation et la gestion rigoureuse de l'unité de distribution des médicaments.

1. La fiche de stock :

La fiche de stock est la pierre angulaire de l'administration des médicaments en pharmacie¹⁰⁴.

La fiche de stock est le principal outil de gestion. Pour chaque médicament et article matériel, une fiche d'inventaire est régulièrement créée et mise à jour par un seul agent. Il permet:

- ✓ Définir toutes les procédures de stock: «entrées et sorties».
- ✓ Connaître à tout moment le niveau théorique des actions.
- ✓ Planifiez correctement les commandes.
- ✓ Calculez la consommation mensuelle moyenne (CMM) pour chaque produit.

¹⁰⁴Ministère de la santé, des affaires sociales et de la famille. « Manuel de gestion des médicaments dans les circonscriptions sanitaires », avec l'appui de 'OMS, République de Congo, direction générale de la santé, p, 8

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

Cependant, ces différences doivent être clarifiées. L'inventaire n'est facile que dans la pharmacie correctement stockée. C'est un processus très nécessaire. Lors de l'inventaire, la pharmacie doit s'organiser pour qu'il n'y ait aucun mouvement de titres

4. Le bon de Commande :

Les bons de commande préimprimés facilitent la rédaction des demandes et évitent ainsi les erreurs de copie. Il doit être fixé dans l'ordre de classement des stocks.

Figure 8: Bon de Commande

Code	Désignation du Produit	Quantité Demandée	St. ck Restant	Quantité Accorde	Prix Unitaire	Prix Total
	Chlorure	50	00	50		
	Paraléon	21	02	12		
	S. 12	20	10	20		
				20		
				20		
Total :						

Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen

5. Le bon de livraison :

Ceci est une copie de la liste des produits livrés. À remplir par le fournisseur et doit être accompagné de la facture du fournisseur. Il se décline en deux versions: une qui reste chez le fournisseur et la seconde dédiée à la structure du client.

➤ Le Contrôle de gestion des Stocks

Le suivi doit être régulier pour permettre un bon contrôle de gestion, minimiser les pertes et définir les responsabilités en cas de problème.

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

Des contrôles seront exercés sur la qualité des médicaments (dates d'expiration, conditions de stockage et état des médicaments) et sur les quantités en stock (disponibilité suffisante et précision des stocks).

Afin de contrôler le stock , il est nécessaire de faire un inventaire régulièrement. L'inventaire est le stock à tout moment. Il s'agit de préparer la liste et de calculer tout ce qui est physiquement présent dans la pharmacie, puis d'évaluer le stock de médicaments et consommables disponibles.

Le but du contrôle est de bien vérifier la gestion des stocks:

- ❖ La bonne qualité d'organisation et des conditions de stockage.
- ❖ Les quantités observées correspondent aux indicateurs qui apparaissent sur les différents outils de gestion des stocks. L'inventaire indique également si le stock peut être consommé par l'établissement de santé.
- ❖ Les quantités disponibles sont parfaitement adaptées à l'activité de l'établissement de santé.
- ❖ Le stock de sécurité est suffisant
- ❖ L'inventaire des stocks et des consommables dans l'établissement de santé est une composante essentielle de la conduite de l'évaluation financière.

Section 03: La mise en place de logiciel Epipharm :

3.1 La présentation de logiciel :

3.1.1 Sens du logiciel :

Le logiciel : est un «Tous les programmes, processus, paramètres et éventuellement la documentation liée au fonctionnement du système informatique.

(Contrairement aux matériel »¹⁰⁶.

Le logiciel : « le logiciel peut être représenté par :

- Un ensemble d'instructions structurées
- objectif spécifique
- Un langage spécifique au monde de l'informatique

Les langues les plus utilisées sont proches de la langue actuelle et sont traduites afin que toutes les instructions soient envoyées sous forme claire par l'appareil.

Le programme est un programme exécutable qui utilise les ressources matérielles du système informatique.¹⁰⁷»

3.1.2 Sens de logiciel Epipharm :

L'Epipharm a été développé en 1994, est un programme de gestion des médicaments pour les hôpitaux algériens proposé par le ministre de la Santé et des réformes hospitalières dans le but d'améliorer la gestion (entrée, sortie, dépenses, stock ,inventaire¹⁰⁸).

Epipharm nous fournit des informations en temps réel sur les produits en stock et leur quantité, ainsi que la consommation de chaque produit pendant une période spécifique (semaine, mois) et dans un service spécifique, et nous permet également de savoir quels produits ont la date d'expiration la plus proche.

3.2 Le logiciel Epipharm dans la pharmacie de chu de Tlemcen :

En 1995, le programme Epipharm, initié par l'autorité de contrôle au niveau de la pharmacie centrale CHU Dr Tidjani Damardji, a été créé dans le but d'une gestion efficace et rationnelle des produits pharmaceutiques..

Le programme doit respecter la loi "Protection des données", notamment en ce qui concerne la confidentialité des informations et la sécurité de la transmission des données. Leur accès doit être protégé par un mot de passe qui précise les droits d'accès réservés selon des compétences¹⁰⁹.

¹⁰⁶Le dictionnaire Larousse Disponible sur : <http://www.larousse.fr/9080>

¹⁰⁷<http://perso.modulonet.fr/placurie/Ressources/BTS1-ALSI/Chap-1-Le%20logiciel.pdf>

¹⁰⁸HarragNaziha - Ghebriount Asma « intégration et adaptation d'une PGI/ERP open source dans la gestion d'un système de sante ».2015disponible sur : <https://fr.slideshare.net/nazihaharrag1/erp>.

Figure 9: Le logiciel Epipharm.



Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

Epipharm est un logiciel qui gère les médicaments fournis, avec une surveillance étroite de la date de prescription, il administre les distributions planifiées en direction des services ; Il met même des ordonnances, car au-dessus d'un certain niveau, c'est une ordonnance nominale déterminée par le médecin et délivrée au patient. Il s'agit d'un logiciel médico-administratif qui a permis de réduire considérablement les dépenses en médicaments. Un outil de gestion hospitalière entièrement intégré, puis ses données sont envoyées pour analyse ou pour déterminer les plans d'action. Il contient la nomenclature nationale normalisée, il contient également la nomenclature nationale des produits autorisés à la commercialisation et les prescriptions en Algérie, il répond au cadre de la loi santé 85-05 et permet de connaître et de dresser les bilans de gestion, les carences, les pertes, les volumes de péremption.¹¹⁰

Le logiciel Epipharm a été mis en place dans l'objectif de gérer les stocks au niveau de la Pharmacie. Il permet ainsi;

- ❖ Une bonne gestion de la pharmacie.
- ❖ Connaître l'état du stock à tout moment (nombre d'unités de chaque médicament).
- ❖ Eviter les ruptures de stock.
- ❖ Stockez et facilitez les commandes.
- ❖ Connaître la consommation de la pharmacie pour chaque médicament.

¹⁰⁹BrahimiSafia « L'informatique hospitalière le cas des circuits du médicament » mémoire de licence. Promotion : 2013-2014.

¹¹⁰Youcef Benkaci M. « Notre projet est de déployer 50 points d'accès de télé-médecine » Algérie en 2011 disponible sur : <http://www.portaittelesante.org/print.php?sid=5913>.

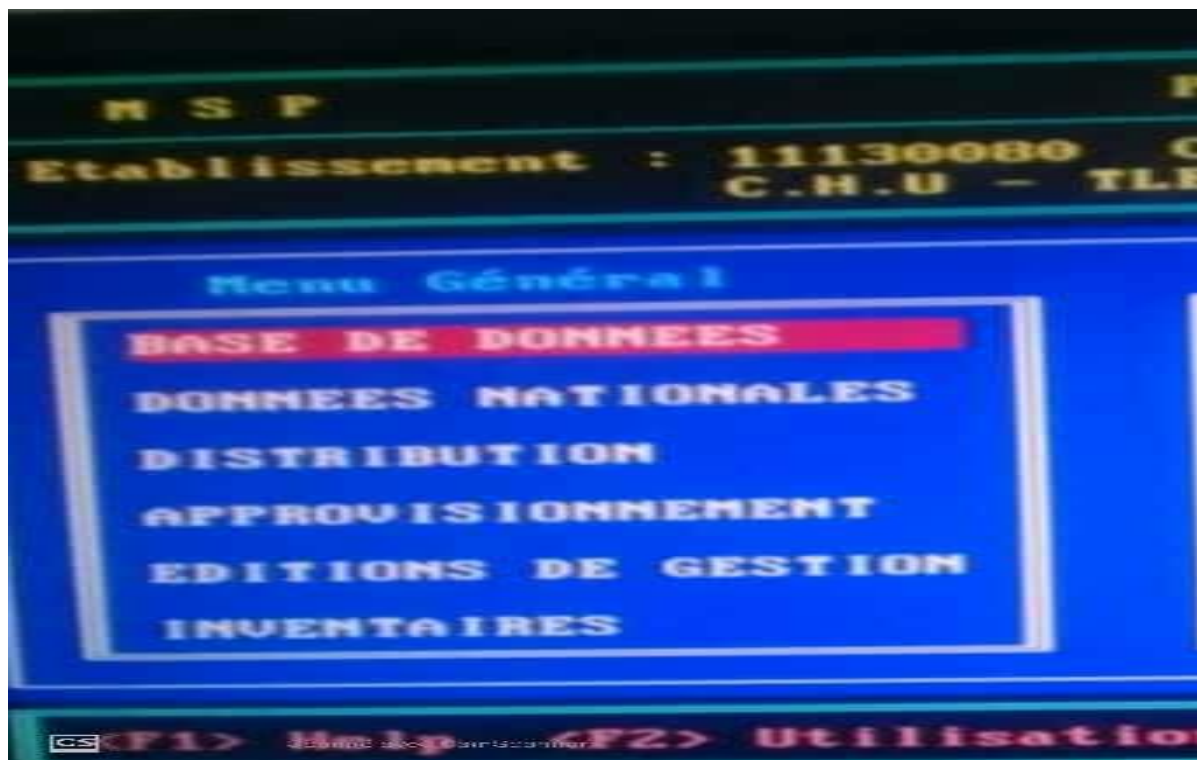
- ❖ Suivez les ordonnances délivrées au niveau de la pharmacie.
- ❖ Vous avez une liste de médicaments qui périmeront dans un délai défini.

3.2.1 Le fonctionnement du logiciel Epipharm:

Le menu général de logiciel Epipharm se compose de la liste suivante :

Base de données, des données national, distribution, approvisionnement, édition de gestion, inventaire.

Figure 10:Le menu principal de logiciel Epipharm.



Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

1- La base de données :

La base de données recueille toutes les informations nécessaires pour enregistrer et suivre les mouvements de médicaments au sein de la structure hospitalière (circuit interne). Elle est divisée en plusieurs parties (DCI, praticiens, services, fournisseurs, laboratoires) La base de données de chaque partie est présentée sous forme de liste déroulante d'options.

Chaque élément ou option est représenté par un code chiffré.

Il est possible d'ajouter de nouveaux éléments pour chaque partie, mais il n'est pas toujours possible de les annuler. L'objet à ne pas faire d'erreur dans l'introduction de nouveaux éléments ex: nom commercial mal orthographié, forme et dosage d'une DCI incomplets (ex: metronidazole 0,5), présences de doublons.

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

Pour accéder aux différentes listes, appuyez sur la touche entrée, et on y trouve Le menu ci-dessus :

Figure 11:Le menu d'option de base de données dans le logiciel Epipharm.



Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

- **Définition de DCI** : Dénomination Commune Internationale. Nom international donné par l'Organisation mondiale de la santé à chaque préparation pharmaceutique, différent du nom chimique de la molécule et généralement du nom commercial.
- **DCI (dénomination comme internationale) de structure** : Il donne tous les médicaments et consommables utilisés dans les services.

Figure 12:Le tableau de liste des médicaments.

Code DCI	Code Pharm	désignation	Type	Quantité de stock	prix

Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr TedjaniDemrji Tlemcen.

- **DCI .Orsec** : donne tous les produits et consommable utilisé en cas de catastrophe.

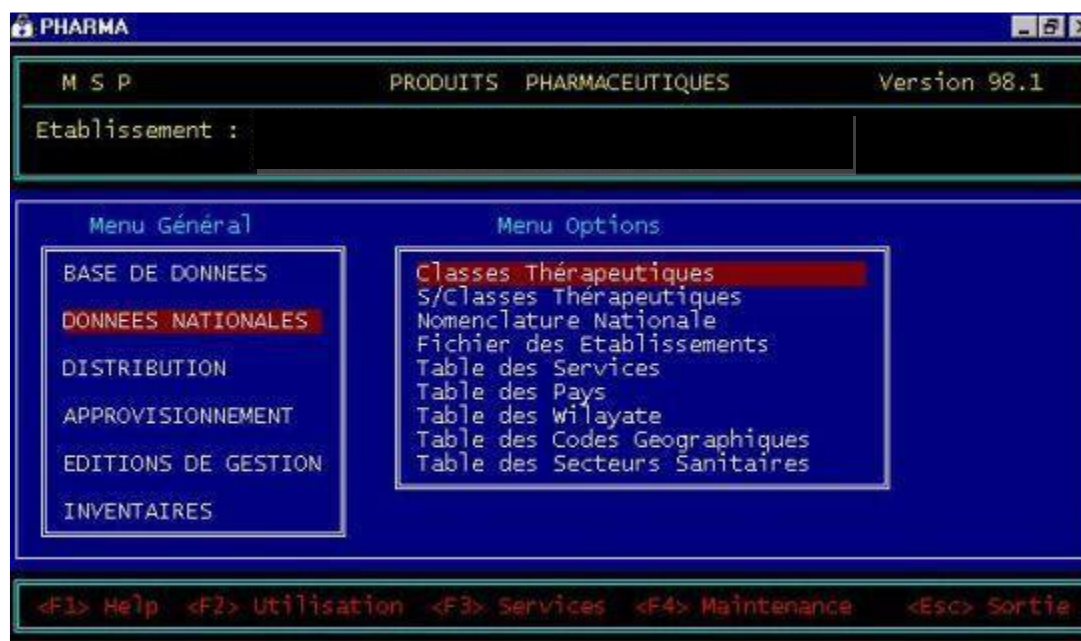
Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

- **DCI à surveillance particulière** : donne tous les produits sensibles nécessitant un contrôle.
- **Nomenclature commerciale** : la nomenclature commerciale donne de tous les réduits et consommable.
- **Fournisseur** : donne tous les fournisseurs de l'hôpital ainsi que leur pays.
- **Laboratoire** : donne le fichier du laboratoire.
- **Service utilisateur** : donne les différents services de l'hôpital.
- **Dotation médicament** : la dotation de médicament donne pour chaque service dans la semaine.
- **Dotation stupéfiante** : le bloc opératoire est généralement le seul consommateur du stupéfiant
- **Fichier des praticiens** : donne une liste de tous les praticiens d'établissement hospitalière.
- **Stock (mini, sécurité), point de commande** : donne le stock minimum, le stock de sécurité et le point de commande (là ou il faut commander).

2- Données Nationale :

Les données nationales, y compris les mêmes données pour toutes les structures, concernent principalement les codes relatifs aux classes thérapeutiques, pays, et wilaya, ces codes sont statiques.

Figure 13:Le menu d'option des données nationales.

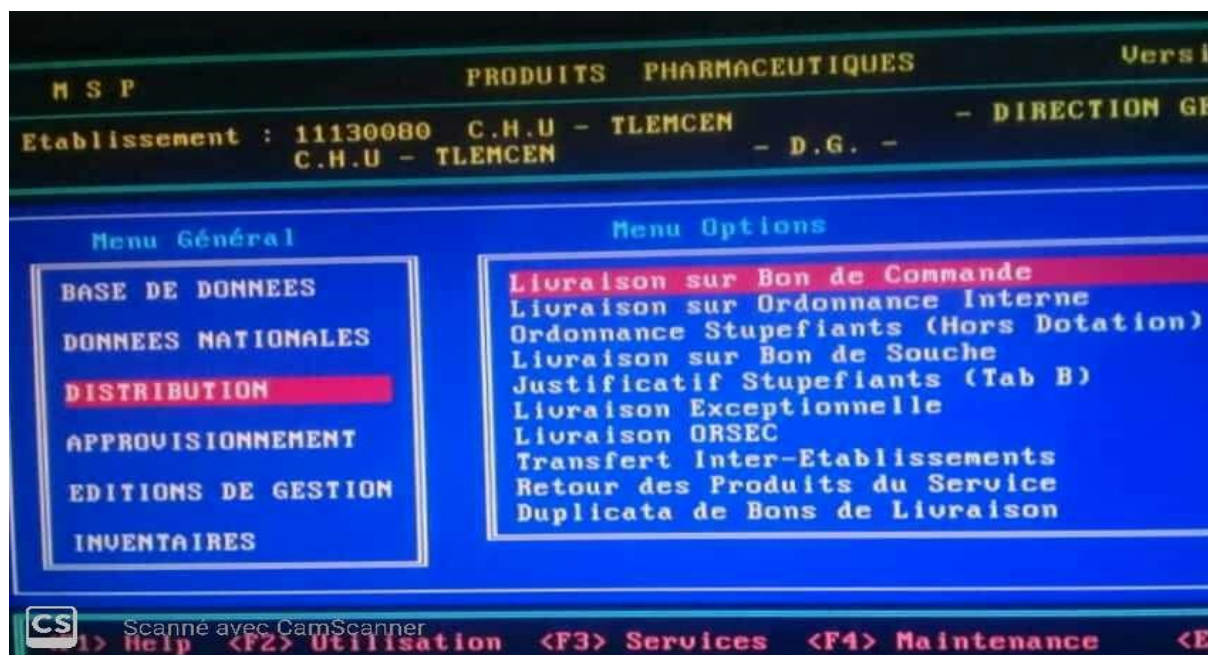


Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

- **Classe thérapeutique** : chaque médicament est classé dans une classe thérapeutique par exemple les antibiotiques, l'anti inflammatoire...
 - **Sous classe thérapeutiques** : se sont les dérivés des classes thérapeutiques par exemple il ya plusieurs dérivés des antis biotiques.
 - **Nomenclature nationale** : il donne les nomenclatures nationales des médicaments et des consommable.
 - **Fichier des établissements** : il donne la liste de tous les établissements nationaux.
 - **Tables des services** : donne la liste de tous les services de l'hôpital.
 - **Table des payes** : il donne la liste de tous les pays du monde (code pays, sigle pays, désignation)
 - **Table des wilayas** : il donne la liste de toutes les willayas d'Algérie.
 - **Table des codes géographique.**
 - **Table des structures sanitaires.**
- 3- **Distribution** : C'est l'administration intérieur (chaque service aura droit à une livraison de médicament et Consommables de chaque semaine).

Figure 14:Le menu d'option de la distribution.



Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

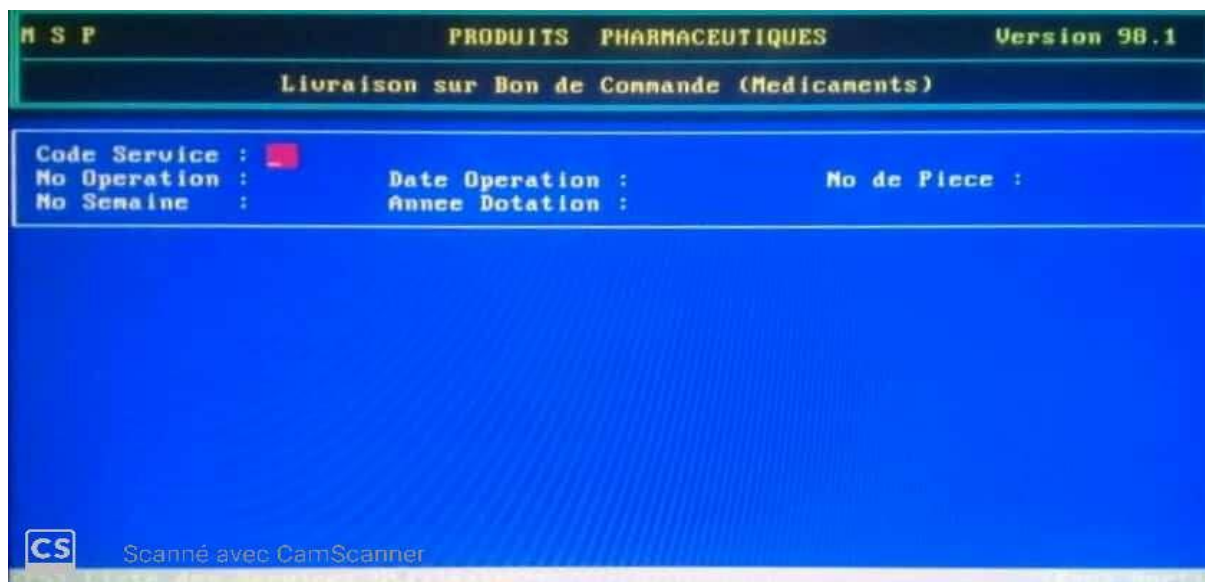
Dotation hebdomadaire: les quantités à servir ne peuvent pas dépasser les dotations, le logiciel empêche la saisie.

- **Livraison sur le bon de commande** : il s'agit d'une livraison en masse vers les services des médicaments et consommable sur le bon de commande. Pour passe

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

une commande dans le logiciel Epipharm nous allons dans la distribution et choisissons dans le menu des options de livraison sur le bon de commande, appuyez sur Entrée, l'écran suivant s'affiche:

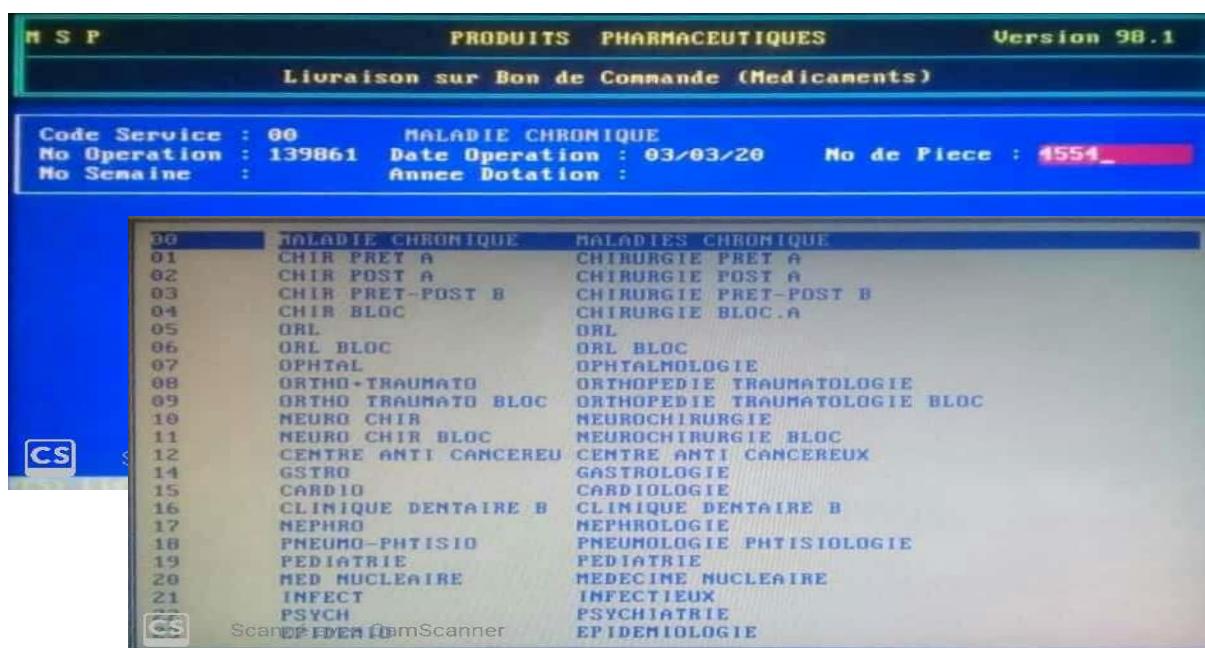
Figure 15:La page saisie de livraison sur bon de commande



Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

Entrez le code de service ou appuyez sur F5 pour choisir dans la liste comme suit: À l'aide des flèches, sélectionnez le service concerné puis appuyez sur entrée.

Figure 16:La page saisie de livraison sur bon de commande.



Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

Nous entrons le numéro du bon de commande du service puis appuyez sur le bouton Entrée, une liste des dotations du service apparaît.

On saisit la quantité pour les produits demandés (laissez zéro pour les autres produits non demandés), à la fin de la saisie appuyez sur la touche Échap (attention appuyez une seule fois), une question apparaît en jaune en bas de l'écran.

- Appuyez sur la lettre O pour confirmer la livraison, le bon de livraison sera alors imprimé.

Figure 17: La page saisie de livraison sur bon de commande.

M S P PRODUITS PHARMACEUTIQUES Version 98.1

Livraison sur Bon de Commande (Medicaments)

Code Service : 00 MALADIE CHRONIQUE
No Operation : 139861 Date Operation : 03/03/20 No de Piece : 4554
No Semaine : 9 Année Dotation : 20

DCI	Libelle DCI/Forme	Stock	Dota.	Q. Liv	Observ.	Q. Dem
02019	LIDOCAINE SOL. INJ. 2 %	2733	5	0	5	0
03002	ACIDE ACETYLSALICYLI PDRE. DR. 100	0	100	0	Rupture	0
03008	PROPARACETAMOL SOL. INJ. 1 G	3944	10	0	10	0
03013	BUPRENORPHINE SOL. INJ. 0,3 MG/ML	0	600	0	Rupture	0
04004	DICLOFENAC SOL. INJ. 75 MG	2322	10	0	10	0
04009	DICLOFENAC SUPPO. 100 MG	0	20	0	Rupture	0
06041	AMIODARONE COMP. 200 MG	0	120	0	Rupture	0
06091	FUROSEMIDE COMP. 500 MG	0	30	0	Rupture	0
06313	ENOXAPARINE AMP INJ SOL. INJ. 50 M	2386	30	0	30	0
06317	CITICOLINE 500MG/4M AMP. 2 ML	0	10	0	Rupture	0

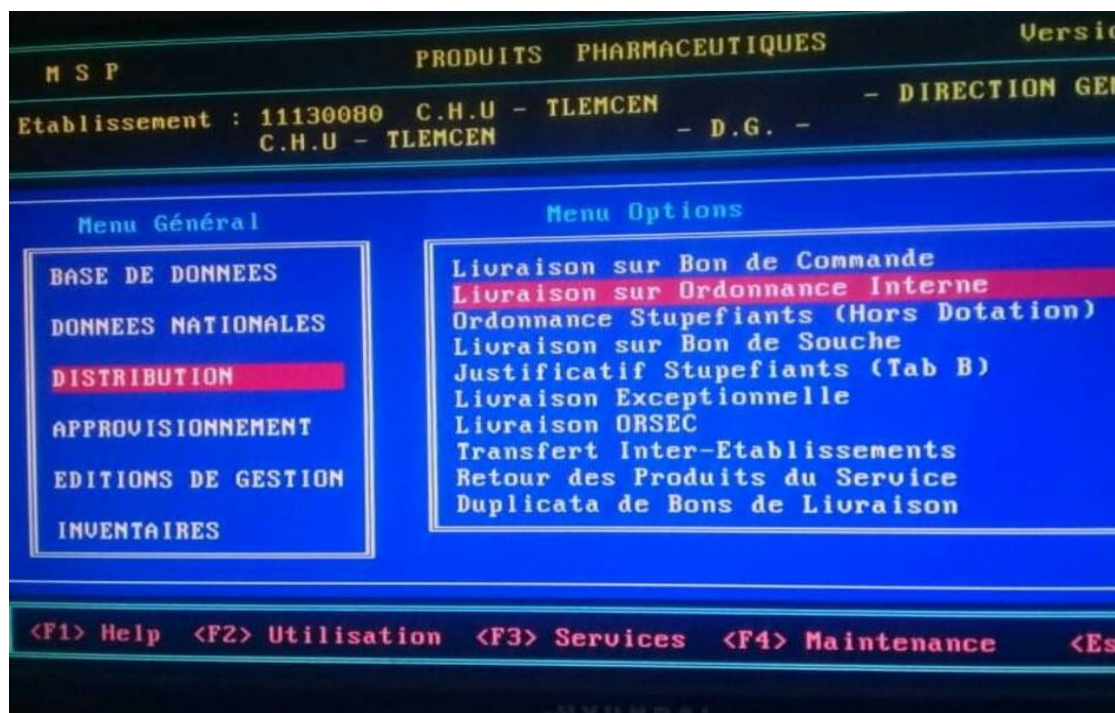
Introduire directement la Qte Demandée ou (00) pour la Modifier (Esc) Sortir

Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

- **Ordonnance:** il peut s'agir de la saisie d'ordonnance nominative, ou globalisées (cumul)

Pour créer un bon de livraison dans le logiciel vous devez choisir la distribution dans le menu de logiciel et selon une ordonnance dans le menu d'option de logiciel. Et nous appuyons sur Entrée, l'écran suivant s'affiche:

Figure 18: Distribution livraison sur ordonnance Interne



Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

Saisissez tous les renseignements demandés et appuyez sur Entrée à chaque fois, à la différence de la livraison sur bon de commande, la liste des dotations n'apparaît pas vous devez après saisir le code du produit ou bien le choisir parmi une liste en appuyant sur F5. A la fin de la saisie appuyez sur Échapp puis sur la lettre O.

- **Saisie nominative des produits stupéfiants oraux (comprimés).**
- **Livraison sur bon de souche:** c'est un bon spécial qui ne peut être rempli que par un personnel habilité, dont la liste est communiquée à la pharmacie, ce bon concerne les stupéfiants injectables
- **Livraison exceptionnelle:** Elle concerne tout produit dispensé en dotation, les quantités à fournir peuvent dépasser les dotations, le logiciel ne les bloque pas. Ce bon ne peut être utilisé que si c'est un cas exceptionnel (urgence, dotation hebdomadaire insuffisante, et ne doit jamais remplacer le bon hebdomadaire.)

- **Transfert inter établissement:** saisi des décharges, la saisie concerne les médicaments livrés à un autre établissement de santé.
- **Retour:** dans le cas d'un produit dispensé au service qui n'aurait pas été administré au patient, ce produit doit faire l'objet d'un retour à la pharmacie principale. le produit doit être remis dans le stock du logiciel, le service, le code de la DCI et du nom commercial, la date de péremption, le lot et la quantité doivent être saisies.
 - Duplicata: il permet d'imprimer un duplicata de tout bon de livraison (bon, ordonnance, décharge) en cas de panne de l'imprimante. Cette option peut également être utilisée pour vérifier l'historique de sortie.

Figure 19:La page des duplicatas de bon de livraison /restitution.

No Bon	D.Liv	Serv./Centre/Fournis	Montant	Piece	Type L
0	/ /		0.00		
0	/ /		0.00		
0	/ /		0.00		
127535	05/01/20	NEPHRO-HEMODIALYSE	10864.14	01	Bon Co
127536	05/01/20	HEMATO CLINIQUE	39736.83	02	Bon Co
127537	05/01/20	DIVERS	161.40	03	Bon Co
127538	05/01/20	HEMATO CLINIQUE	154651.26	04	Bon Co
127539	05/01/20	DIVERS	432.54	05	Bon Co
127540	05/01/20	GSTRO	70303.20	06	Bon Co
127541	05/01/20	INFECT	313499.76	07	Bon Co
127542	05/01/20	REEDUCAT	1042.80	08	Bon Co
127543	05/01/20	HEMATO CLINIQUE	427630.20	09	Bon Co
127544	05/01/20	HEMATO CLINIQUE	74362.44	10	Bon Co
127545	05/01/20	REEDUCAT	0.00	11	Bon Co
127546	05/01/20	GSTRO	2431.80	12	Bon Co
127547	05/01/20	REANIMATION	3205.97	13	Bon Co
127548	05/01/20	NEURO	431.26	14	Bon Co

Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

- **Livraison Orsec :** elle se fait en cas de catastrophe.

4- L'approvisionnement :

Lorsque le fournisseur livre une commande à la pharmacie principale, la livraison doit être reçue sur une fiche de réception et vérifiée (respect du bon de commande en DCI, quantité) (conformité vis-à-vis du bon de commande en DCI, quantité).

Le nouveau stock doit être saisi dans le logiciel par la commande approvisionnement. Les informations nécessaires sont :

- Le fournisseur (PCH, La propharm)

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

- Le numéro de la facture, et la date de réception des produits facturés, et le numéro de la commande honorée
- Détail de la livraison: code des DCI, noms commerciaux, date de péremption, numéro de lot, quantité livré en unités (CP, tube, sachet, pot,), prix unitaire.

Une fois la saisie finie, elle est validée, et imprimée

La saisie d'une livraison peut se faire en plusieurs parties (en cas de livraison importantes) .Si un produit livré et saisi, s'avère non conforme,il sera nécessaire de retourner le produit au fournisseur, en complétant le nom commercial, date de péremption...

Dans le cas d'une décharge, ou un établissement de santé publique qui aura donné un produit, il faudra saisir cet approvisionnement dans l'option transfert inter établissement

Il est possible d'imprimer un duplicata d'une opération d'approvisionnement.

Figure 20:Le menu d'option de l'approvisionnement.



Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

5- Inventaire :

Epipharm facilite le processus d'inventaire; Cela nous permet de:

- Obtenir le statut des médicaments dans les stocks de consommation actuels et moyens.
- L'accès rapide au document (bon de livraison).
- Les corrections ont été saisies incorrectement.
- L'action d'inventaire se fait en trois étapes :

-Première étape inventaire:

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

Imprimer la situation du médicament (liste des médicaments avec stock actuel et consommation moyenne). C'est avec cette situation que vous allez évaluer les écarts.

Une fois que vous aurez comparé la situation des médicaments faite, vous déterminerez les grandes différences qui sont synonymes de factures mal saisies ou de sorties mal saisies il est essentiel de trouver et de corriger les factures et les bons dans lesquels ces erreurs ont été commises, et corrigez les. Si aucune erreur n'a été trouvée au niveau des saisies, alors il s'agit d'un vrai écart! Si vous avez fait des corrections sur Epipharm alors, imprimer une nouvelle situation, et reportez les écarts.

-Deuxième étape:

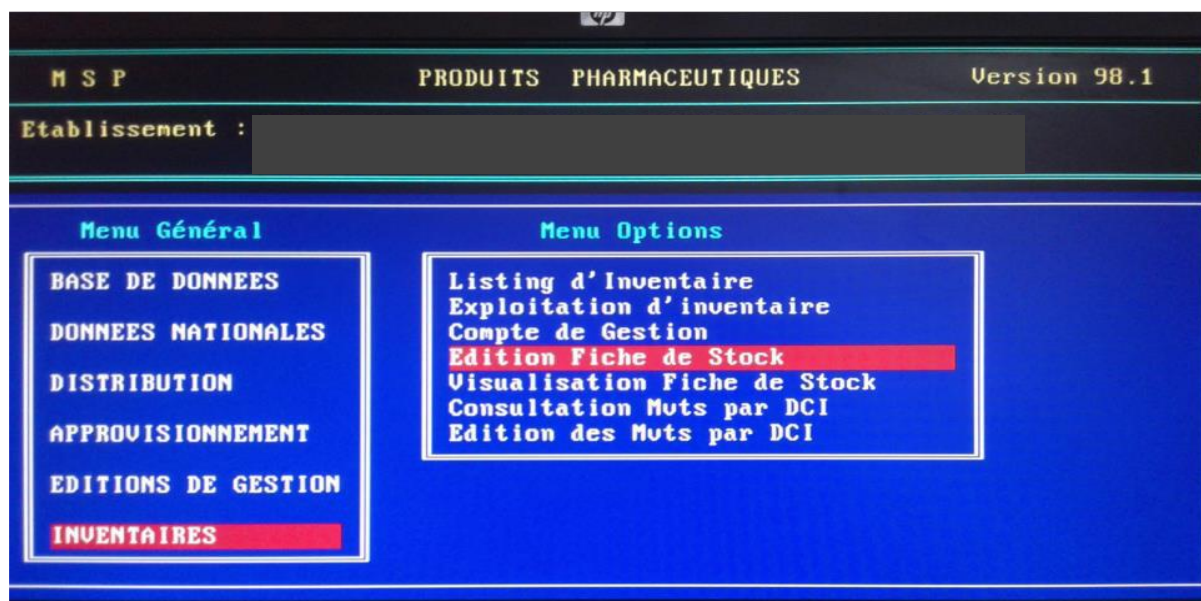
Une fois le listing lancé par la touche ENTREE (aller dans menu général inventaire, ensuite listing d'inventaire), le logiciel est bloqué, il n'est plus possible de faire des rectifications, des entrées, des sorties, ou visualiser les fiches de stock. Donc, avant de lancer, vous devez corriger les gros écarts qui peuvent être due à des factures mal saisies, ou des sorties mal saisies, lancer le listing d'inventaire en appuyant sur entrée, surveiller l'imprimante, il ne faut pas qu'elle bug, car il n'est pas possible d'imprimer un duplicata. Par conséquent, il est nécessaire de remplir correctement les stocks physiques dans le listing d'inventaire, afin de respecter la date de péremption, le prix, et le nom commercial. Ce n'est pas toujours possible, il faudra faire un compromis, à vous de juger selon vos stocks.

- Une fois le listing rempli manuellement, vous passerez à la troisième étape.

-Troisième étape: lancer l'exploitation d'inventaire (Dans le menu général inventaire).

- Cette étape est cruciale et délicate,
- La commencer de préférence en début de journée, car cela demande du temps et de la concentration;
- Il faudra être à deux afin d'éviter toute erreur.
- Aucun retour en arrière n'est possible.

Figure 21: Le menu d'option de l'inventaire dans le logiciel Epipharm.



Source: Pharmacie hospitalière CHU Dr Tidjani Damardji Tlemcen.

3.2.2 L'impact suscité par la mise en place du logiciel Epipharm:

Mener l'informatisation de la gestion des produits pharmaceutiques à travers le programme d'application Epipharm aux effets positifs et négatifs:

1- Les gains obtenus :

- Le Gagnez du temps ou gagnez en productivité grâce à l'efficacité du traitement et la manipulation de l'information.

- Réduire les dépenses en médicaments.

- Les conséquences économiques associées à la meilleure qualité de soins pour le patient, en évitant les accidents et les erreurs.

EPIPHARM est préparé pour une bonne gestion de la pharmacie, dans ce programme, chaque service et chaque médicament est représenté par un code ; Il permet :

- Une bonne gestion de la pharmacie ;

- Connaître l'état des stocks à tout moment (nombre d'unités par produit);

- Eviter les ruptures de stocks ;

- Faire les prévisions et faciliter le passage des commandes ;

- Suivre les ordonnances émises au niveau de la pharmacie;

- Avoir la liste des produits pharmaceutique qui périmeront dans un délai défini ;

Chapitre III Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen

En effet ; le logiciel EPIPHARM permet de suivre les mouvements des produits pharmaceutiques (entrés et sorties) à réception de l'entrée produit = stock.

2- Les effets pervers :

Bien que le logiciel Epipharm puisse composer une pratique avantageuse, il comporte tout foie des effets négatifs. On ne peut pas éliminer l'emploi des papiers. En effet, il ne peut donc se suffire à lui-même, il doit être complété par les enregistrements refaire sur les supports papiers. Et aussi :

- Le temps de réponse trop long.
- Perte d'information.
- beaucoup de répétition.
- Le système n'accepte pas les mises à jour.
- Les coûts élevés à l'installation et à la mise à jour du logiciel.
- Le système ne fournit pas de calcul précis et n'affiche pas les coûts totaux.
- Pas une gestion pour les fournisseurs et service demandeur.
- Omission de surveiller les produits pharmaceutiques distribués.
- Pas une visualisation graphique pour les statistiques.
- Une ancienne interface graphique.

- On ne peut pas revenir en arrière (les années passées).

Vous ne pouvez pas supprimer les bons de commande mentionnés précédemment.

-Non connecté en service.

Conclusion :

Le fonctionnement optimal des hôpitaux est conditionné par l'acquisition des produits pharmaceutiques.

La gestion de ces produits nécessite un travail d'équipe, encadré par les professionnels du médicament que sont les pharmaciens, médecins, techniciens supérieurs et préparateurs en pharmacie, infirmiers, et autres agents de santé.

Le Manuel de gestion des médicaments dans les hôpitaux de référence décrit toutes les activités majeures de la gestion des médicaments. Chaque chapitre aborde l'une de ces activités majeures, sa place dans le processus de maintien d'un approvisionnement continu en médicaments et les procédures standards qu'il est recommandé d'utiliser.

Le logiciel Epipharm apporte plusieurs modifications à la pharmacie, il a pris en charge la gestion des produits pharmaceutiques et a contribué à l'amélioration des mouvements de la pharmacie, parce que en support papier il engendre plusieurs problèmes de conservation et de traçabilité des données, des difficultés de déchiffrement, de vérification des informations inscrites. En revanche l'utilisation du Logiciel Epipharm permet un accès rapide et facile aux données des produits, des informations plus lisibles, sûres et précises. La consultation de stocks et les dates de péremption des produits aux dossiers papiers demandent un long processus et pas mal de temps. Par contre avec le logiciel Epipharm on y peut accéder juste par des simples clics.

Malgré ces avantages et cette amélioration pour la pharmacie les Établissements de santé ont besoin d'un outil plus complet qui suit la circulation des produits pharmaceutique pour améliorer la qualité des soins et la performance de l'hôpital.



Conclusion générale

Conclusion générale:

Notre objectif général visé par ce travail était atteint, puisque nous avons réussi à documenter sur la base d'une recherche bibliographique et une étude sur le terrain les principales informations en rapport avec notre problématique de recherche qui a été déjà mentionnée au début de notre étude et dans lequel la question suivante a été posée :

comment gérer les produits pharmaceutiques dans une pharmacie hospitalière?

Et aussi pour mieux comprendre **l'apport de logiciel Epicharme au sein de la pharmacie hospitalière CHU Tidjani Demarji de Tlemcen**

Pour améliorer notre recherche nous avons tenté de répondre sur les questions Suivantes :

- 1- En quoi basé la gestion du médicament en milieu hospitalier?
- 2- Quels services rendus par logiciel EpiPharm dans le fonctionnement de la pharmacie hospitalière ?

Afin d'aboutir à des réponses pour ces questions, nous nous sommes basé au premier lieu sur les revus de la littérature où nous avons présenté la structure de la pharmacie hospitalière comme étant un service essentiel dans la gestion quotidienne du mouvement des produits pharmaceutique. En deuxième lieu nous avons confronté notre étude à la réalité du terrain dans, le but de l'approfondir, pour se réaliser, nous avons adopté une démarche qualitative base de l'observation à travers laquelle des informations ont été collectées auprès de divers agents de la pharmacie tel que le chef des services informatiques au niveau du CHU de Tlemcen, ainsi les personnels de la pharmacie hospitalière.

Cette étude nous a permis d'analyser des flux de circulation des produits pharmaceutiques et les missions du pharmacien hospitalier au sein de la pharmacie hospitalière et déterminer l'importance et de comprendre les raisons qui mènent à l'installation du logiciel EPIPHAM.

Grâce à cette étude, nous avons tiré quelques conclusions liées au titre de notre recherche :

- Le pharmacien de l'hôpital est le chef de la pharmacie ; il est chargé d'organiser

la pharmacie; Fournir un soutien technique pour les prescriptions lors de la prescription du médicament; Superviser les activités du personnel de la pharmacie.

Afin de contribuer à l'amélioration de la gestion et de la disponibilité des produits pharmaceutiques au niveau de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen, nous avons décrit et étudié les activités qui composent le service de gestion des produits et de logistique.

- La gestion pharmaceutique est un art que le pharmacien doit développer et maîtriser,

ceci nécessite une maîtrise qu'on ne peut acquérir que grâce à une pratique quotidienne sur le terrain pharmaceutique, une connaissance des stocks, des dates de péremptions, du roulement des stocks, de la spécificité de chaque molécule, ce qui nécessite la présence quotidienne du pharmacien au niveau de la pharmacie d'autant plus qu'il est responsable du point de vue médico-légal. la gestion des produits pharmaceutique au sein de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen cherche à répondre aux besoins de tout l'établissement et de fournir les médicaments et dispositifs médicaux nécessaire aux différents services.

- l'efficacité de la gestion des médicaments apparaît dans la maîtrise des différentes étapes du circuit du médicament ainsi dans le bon usage des outils de gestion.

Cette efficacité de gestion sera plus efficiente en procédant à des contrôles, des suivis éclairés qui sont indispensables à une rationalisation thérapeutique et économique des traitements pharmacologiques, des sanctions par la tutelle et non par les représentants des malades ou les Malades eux-mêmes.

- La bonne exécution de l'approvisionnement nécessite une quantification de la commande et un dépôt de commande auprès de PCH dans les délais. Pour mener à bien cette activité, il faut connaître le stock disponible et utilisable en pharmacie, la consommation mensuelle moyenne et le nombre de mois de stock disponible; Inventaire maximum; Seuil d'alerte.

Ces activités nécessitent de garantir une bonne disponibilité tout en assurant la sécurité et la qualité des produits pharmaceutiques.

Nous concluons par dire que la pharmacie hospitalière souffre d'insuffisance en matière de gestion quant à ses documents administratifs qui se caractérisent par l'application d'une gestion simple est incapable de répondre aux exigences croissantes des patients que ce soit en terme de l'insécurité de l'information, et l'insuffisance de l'enregistrement de

opérations en temps réel ce qui nécessite d'abandonner quelques activités faites manuellement au profit de l'outil informatique. L'application informatique EPIPHARM censé faciliter le travail et les échanges d'informations entre les pharmaciens, personnels administratifs et optimise les services rendus au patient. ce logiciel de gestion est un outil destiné à faciliter la gestion de l'ensemble des informations sur les produits pharmaceutiques et cela par le traitement informatisé de l'information.

➤ ainsi le rôle du logiciel EPIHARM au sein du CHU de Tlemcen reste important, pour la réalisation d'une meilleure gestion administrative du malade.

➤ Ce qui importe au pharmacien hospitalier est que l'outil informatique l'aide dans son travail quotidien, pour cela le logiciel EPIPHARM est un outil attractif, rapide, facile à utiliser, il est également important qu'avec les informations inscrites dedans, peut faire un rappel de stock de produits pharmaceutique disponible, aussi c'est un moyen d'indication pour la saisie de l'identification des produits sur le support électronique.

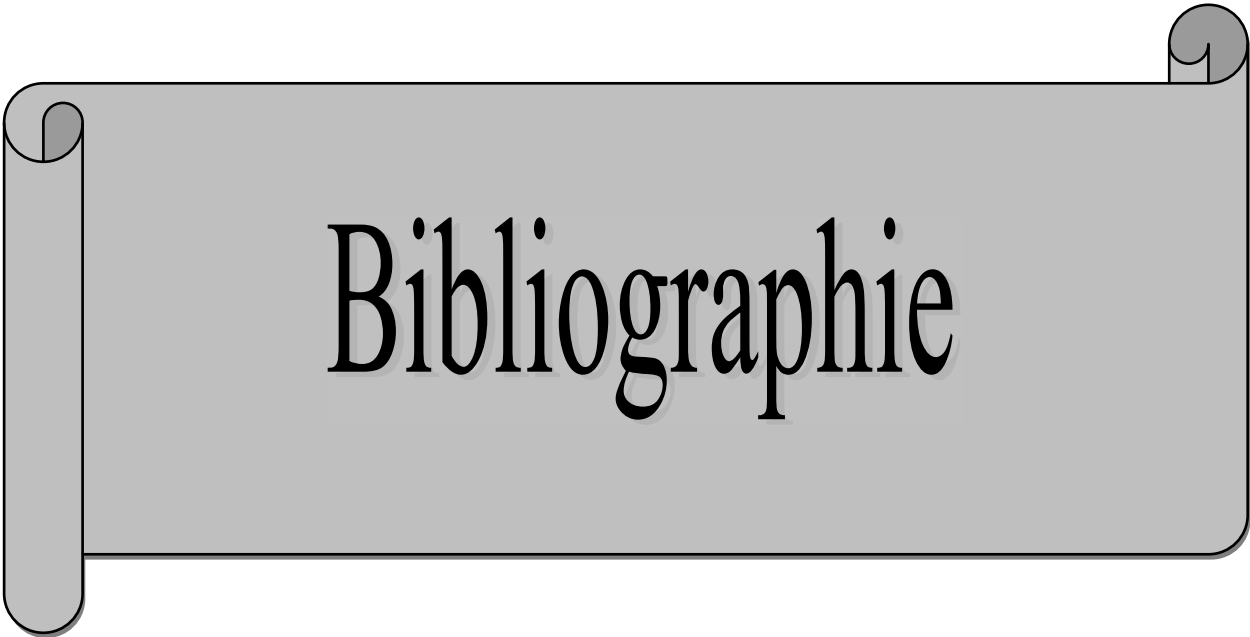
A la réalisation de notre stage nous avons rencontré des obstacles, dont nous désignons :

❖ Nous n'avons pas pu achever notre plan de recherche, qui a été programmé avec le travail d'un questionnaire complet dans lequel certaines questions ont été posées aux l'équipe de la pharmacie, puis analysées sous forme des données et des conclusions ; et cela à cause du virus Corona. à cause duquel nous avons dû nous contenter de cette étude qualitative et de quelques observations en raison du manque de temps dans l'équipe de pharmacie pour répondre à nos questions par crainte de la propagation de la maladie.

❖ Manque des personnels qualifiés qui peuvent nous aider à bien comprendre le contenu du logiciel EPIPHARM.

En fin, il est nécessaire de déclarer que notre étude de recherche que nous avons achevé il était rempli d'informations importantes que nous avons pu obtenir et qui correspondaient aux objectifs de notre recherche.

Donc, on peut dire que les hypothèses annoncées au début de nos recherches ont été prouvées, et c'est le résultat des recherches que nous avons menées et qui ont été faites à travers des études théoriques et appliquées approfondies que nous avons consacrées afin de répondre à nos problèmes présentés. Par conséquent, nous espérons qu'il y aura plusieurs recherches plus approfondies à l'avenir par des chercheurs liés au titre de notre recherche.



Bibliographie

Bibliographie

Ouvrages :

1. ANGELLOZ-NICOUD M., « *La gestion financière de l'hôpital public. Gestion de trésorerie- gestion de dettes- gestion de financement des investissements* ». Paris. Berger-Levrault, Paris, 1996, p.19.
2. Bouvet M., «*Histoire Générale de la Médecine, de la Pharmacie, de l'art dentaire et de l'art vétérinaire* », P 524
3. Cubaynes MH., et al., *Le circuit du médicament à l'hôpital*. 2011. P. 381.
4. DUMOULIN J., Kaddar M., Velásquez. G.: *Guide d'analyse économique du circuit du médicament*, Organisation mondiale de la Santé, Genève, 2001, p.6.
5. Fialon M., « *Bulletin de la société d'histoire de la pharmacie* », P 262
6. Kaya Sid Ali K., *Politique pharmaceutique et système de santé en Algérie*, Ed. Offices des Publications Universitaires, 1994, p 73.
7. Keith D. *Encyclopédie de sécurité et de santé au travail 3e édition française*, Partie XII. Industries chimiques et parachimiques, Chapitre 79 - L'industrie pharmaceutique.
8. KHRIS, B. « *Les indicateurs de service de santé. Algérie* », p, 14.
9. Grandjean H., « *Revue histoire de la pharmacie* » P 147.
10. Larbi L : *Le système de sécurité sociale en Algérie, une approche économique*, p 51.
11. Larousse, *dictionnaire de français*, 2012
12. Neuville, S., et al., (2003). *Rôle du pharmacien dans la politique nutritionnelle à l'hôpital. Nutrition Clinique et Métabolisme*, P : 263.
13. Patrice T, « *Appui technique pour l'amélioration de la gestion et de l'organisation des pharmacies hospitalières* », Maroc, 2013.
14. Trouiller. P., « *Guide de fonctionnement et d'organisation de la pharmacie hospitalière* » 2013 p 44.
15. ZERMATI P., « *Pratique de la gestion de stock ,5eme édition* », Dunod, Paris, 1996, p 07

Bibliographie

Travaux universitaires:

16. Anne-Sophie M., *Thèse pour obtenir le Diplôme d'Etat de Docteur en Pharmacie sur le sujet « Cartographie des risques du circuit du médicament au Centre Hospitalier de Verdun », 12 Septembre 2014.P.19.*
17. Belarbi A., Siam L., « *Logiciel EPIPHARM : Quels services rendus ? Cas du CHU de Tizi-Ouzou, En vue de l'obtention du Diplôme de Master en science économiques, Tizi Ouzou, 2019, p.7.*
18. BENJILALI M., « *Analyse de la gestion des médicaments et dispositifs médicaux au niveau de la pharmacie hospitalière », Mémoire de fin d'étude en management es organisation de santé, Ecole nationale de santé publique, Maroc, 2012-2014, page22*
19. Benmansour S : *Le financement du système de santé au pays du Maghreb : cas de l'Algérie, Maroc et la Tunisie, mémoire de magister en sciences économiques, université de T. Ouzou, 2012, p2.*
20. Foudi B., *La contractualisation dans les système de santé Algérien et Marocain : Etat des lieu, Mémoire de magister en sciences économiques, Université A Mira de Béjaia,2011, p117.*
21. Hanitra R., *Thèse pour obtenir le grade de Docteur ès sciences, mention Sciences Pharmaceutiques. Proposition d'un modèle de circuit du médicament dans les hôpitaux publics de Madagascar; 2017.p.5.*
22. Rémy C., *Thèse pour obtenir le grade de Docteur de l'Ecole des Mines de Paris titre « Pilotage de la performance du circuit du médicament hospitalier au travers du management des risques iatrogènes », Avril 2008, p.6-7.*
23. Royer J. *Proposition d'une méthodologie de modélisation et de réorganisation du circuit du médicament dans les pharmacies hospitalières+. Université*

Bibliographie

24. *Blaise Pascal - Clermont-Ferrand II; 2014.p.27.*
25. *SALMI M; Université Mouloud Mammeri de Tizi-Ouzou; Faculté des Sciences Economiques, commerciales et de gestion Département des sciences économiques; Thèse de Doctorat en Sciences économiques « Système de santé en Algérie à l'heure de la transition plurielle : éléments pour une évaluation de la qualité des soins ;*
26. *SERIR S., MEMOIRE DE PROJET DE FIN D'ETUDES pour obtenir le Diplôme de MASTER en Génie Biomédical Spécialité : Informatique Biomédicale « ETUDE ET DEVELOPPEMENT D'UNE APPLICATION POUR LA GESTION PHARMACIE », Université Abou Bakr Belkaïd de Tlemcen 28 mai 2015, p.7.*
27. *Soizic SERV. A., Thèse pour obtenir le Diplôme d'Etat de Docteur en Pharmacie sur le sujet «PROJET D'AUTOMATISATION DE LA DISPENSATION NOMINATIVE AU CENTRE HOSPITALIER DE JURY .. LES - METZ », 26 Avril 2010.P.5.*
28. *Ziani Z. : Essai d'analyse de l'apport de la politique des dépenses de médicaments dans la régularisation des dépenses de santé en Algérie, Mémoire du magister en sciences économiques, Université A Mira de Béjaia, Mai2012,p4.*

Bibliographie

Rapports et documents administratifs:

29. *Cours droit pharmaceutique, 5eme année pharmacie, « produit pharmaceutique », Univ-Batna, P.1-2.*
30. *Cours gestion pharmaceutique« Objectif » Consulté le site :
<https://courspharmacie2015.blogspot.com/2015/09/cours-gestion-pharmaceutique.html>*
31. *Fayçal Z., Cours de gestion gestion pharmaceutique 2009/2010 BONNES PRATIQUES DE PHARMACIE HOSPITALIERE, p.1-2. Format pdf sur site
https://cours-examens.org/images/Etudes_superieures/Pharmacie/5_annee/Gestion_pharmaceutique/Gest_05_Bonnes_Pratiques_de_Pharmacie_Hospitaliere_et_Cycle_d_e_medicament_en_milieu_hospitalier.pdf.*
32. *Gazzah M., Cours et articles « Les erreurs de prescription et d'administration des médicaments » consulté le site :
<http://www.efurgences.net/seformer/cours/150-erreur-medicale.html>*
33. *Kassa D., « la gestion de la pharmacie hospitalière »Cours Ecole Nationale de Management et Administration de Santé ; 2017.*
34. *La gestion des approvisionnements ; Section I : Présentation de la fonction approvisionnement P.1 sous format pdf sur site :
<http://rahliasma.tripod.com/cgi-bin/Chapitre%20III%20SECTION%20I.pdf>*
35. *Module : la fonction d'achat sur site : Kevin.sebban.biz format Pdf :
<file:///C:/Users/azerty/Downloads/chapitre%207%20fonction%20achat.pdf>, p1.*
36. *Rumi M. L. « Pharmacologie: Things You Should Know (Questions et Réponses) », Chapitre 7.*
37. *Pharmaciens Sans Frontières Comité - International Unité Pharmaceutique, Module III « gestion des médicament », Avril 2004, p.1. Format pdf :*

Bibliographie

38. http://psfci.acted.org/images/PSF_dossiers_pdf/guides_techniques/module3-gestion-medoc.pdf.
39. Sahli F., «Chapitre 3 : La gestion et le gestionnaire », p 19 .Format PDF
Disponible sur : <https://www.technologiepro.com/Sciences-Economiques-Gestion/cours-gestion-entreprise/chapitre-3-gestion-entreprise.pdf>

Texte réglementaires :

40. *Journal officiel de la république Algérienne N° 46. Titre V Produits pharmaceutiques et dispositifs médicaux, Chapitre 2 Principes et définitions, Art 208.*
41. *La Loi n° 85-05 de 16fevrier1985 relative à la protection et à la promotion de la santé, p.23. Titre V : Produits pharmaceutiques et Appareils médico-techniques, Chapitre I : Dispositifs générales. Article.170.*
42. *Les dispositions de l'article 4 du décret exécutif n°94-293 du 19 Rabie Ethani 1415 correspondant au 25 septembre 1994, susvisé, sont modifiées et complétées.*
43. *Ministère de la santé et de la lutte contre le sida, standards d'organisation et de fonctionnement des pharmacies des établissements sanitaires publics, République de côte D'ivoire, Direction générale de la santé, 2012, p 21*
44. *Organisation mondial de santé OMS.*
45. *Secrétariat général de la défense nationale. Instruction générale interministérielle sur la protection du secret de la défense nationale. 2003.*
46. *Société Française de Pharmacie Clinique. Dictionnaire français de l'erreur médicamenteuse. Paris: Société française de pharmacie clinique; 2006.*
47. *World Health Organization. Joint FIP-WHO Guidelines on Good Pharmacy Practice- Standards for Quality of Pharmacy Services. 2011 p. 14. Report No.: 961, Annex 8.*

Bibliographie

Colloque et séminaire :

48. ADRIANAV.B., *Coordinatrice Dispositifs Médicaux*, « Séminaire sur les Politiques Pharmaceutiques à l'attention des experts francophones. »
Département des médicaments essentiels et des produits de santé, 28mai 2012
49. *Groupe de travail Pharmaciens et VIH/SIDA, de la Fédération Internationale Pharmaceutique. Recommandation pour la gestion d'une pharmacie et les médicaments antirétroviraux dans les pays à ressources limitées. Août 2008.*

✚ Revues et périodiques :

50. Abdelillah H, Dominique P, *Formes d'engagement en R&D, processus d'innovation et modalités d'interaction entre firmes dans l'industrie pharmaceutique*, *Revue d'économie industrielle Année 2000.* pp. 30-31.
51. Snoussi. Z., *La politique publique du médicament en Algerie format Pdf :*
<http://www.enssea.net/enssea/moultakayat/2012/polpub/2012-35.pdf>
52. *Pharmaciens sans frontière Guide pharmaceutique PSF-CI :*
L'approvisionnement en produits pharmaceutique. P.7.

✚ Sites internet:

53. *Aide pharmacie, le référence d'aide pharmacie Consulté le site :*
<http://www.aidepharmacien.ma/index.php/gestion-des-medicaments/introduction>
54. *Conseil National Economique et Social (CNES) : Le médicament : Plate forme pour un débat social, Alger, 2003, in : www. Cnes.dz, p 65.*
55. *Dictionnaire de droit privé sur site : <https://www.dictionnaire-juridique.com/definition/achat.php>*
56. Harchaou N. E., « *La traçabilité pharmaceutique* »
https://www.gs1.dz/images/tracabilite_pharmaceutique.fr.
57. Harrag Naziha - Ghebriount Asma « *intégration et adaptation d'une PGI/ERP open source dans la gestion d'un système de sante* ».2015disponible sur :
<https://fr.slideshare.net/nazihaharrag1/erp>.
58. <https://books.openedition.org/pum/14346?lang=fr#tocfrom1n1>
59. <http://medicalguideline.msf.org>
60. <http://www.chu-tlemcen.dz/>

Bibliographie

61. <https://rfid.ooreka.fr>
62. <http://www.doctissimo.fr>
63. Isabelle A., *Préparatrice en Pharmacie Hospitalière ; hôpital de Troyes « Dispositifs médicaux stériles synthèse »* disponible sur <http://www.ifsitroyes.fr>.
64. *Le dictionnaire Larousse* Disponible sur : <http://www.larousse.fr/9080>
65. <http://perso.modulonet.fr/placurie/Ressources/BTS1-ALSI/Chap-1-Le%20logiciel.pdf>
66. *L'histoire de la pharmacologie*, sur site : <http://www.cosmovisions.com/pharmacieChrono.htm>
67. *Université de Nîmes Equipe Chrome, Les médicament et l'environnement*, Consulté le 03/03/2020, Disponible sur : <http://resimede.info/produits-pharmaceutiques/>
68. Youcef Benkaci M. « *Notre projet est de déployer 50 points d'accès de télémédecine* » Algérie en 2011 disponible sur : <http://www.portailtelesante.org/print.php?sid=5913>.
69. Zeggani Z, Sörensen A, Augsburg D, « *Industrie pharmaceutique* » ; sur site <http://docplayer.fr/13538282-Industrie-pharmaceutique.html>.



Table des matières

Table des matières

Remerciements

Dédicaces

Résumé en français

Résumé en anglais

Résumé en arabe

Liste des tableaux

Liste des figures

Liste des abréviations

Sommaire

<i>Introduction générale</i>	13
<i>Chapitre I: Notions de base sur la pharmacie hospitalière</i>	22
<i>Introduction :</i>	23
<i>Section 01: Historique et définition :</i>	24
1.1 <i>Historique :</i>	24
1.2 <i>Définitions des concepts :</i>	26
1.3 <i>Missions de la pharmacie hospitalière en Algérie :</i>	27
1.4 <i>Rôle du pharmacien hospitalier</i>	27
1.5 <i>Le rapport d'activités de la pharmacie :</i>	28
<i>Section 02: Concept sur les produits pharmaceutiques :</i>	30
2.1 <i>L'Industrie pharmaceutique</i>	30
2.2 <i>Les types des produits pharmaceutiques :</i>	30
2.3 <i>Nomenclature des produits pharmaceutiques :</i>	35
<i>Section 03: La pharmacie hospitalière en Algérie :</i>	36
3.1 <i>La consommation des médicaments en Algérie :</i>	36
3.2 <i>Politique sanitaire autour du médicament :</i>	37
3.3 <i>Marché du médicament :</i>	40
3.4 <i>La Pharmacie Centrale des Hôpitaux :</i>	42
3.5 <i>Médicaments dans les établissements Publics de Santé :</i>	44
<i>Conclusion :</i>	45
<i>Chapitre II: La gestion de la pharmacie hospitalière</i>	46
<i>Introduction:</i>	47
<i>Section 01: Généralité :</i>	48
1.1 <i>Notions sur la gestion :</i>	48

1.2	<i>Notion de la traçabilité :</i>	51
1.3	<i>Les bonnes pratiques de pharmacie hospitalière :</i>	52
1.4	<i>Système informatique dans la pharmacie hospitalière :</i>	52
<i>Section 02: Circuit des médicaments à hôpital :</i>		55
2.1	<i>Définition :</i>	55
2.2	<i>Etapas et acteurs du circuit du médicament :</i>	56
2.3	<i>Performance du circuit du médicament:</i>	58
2.4	<i>Sécurisation du circuit du médicament :</i>	59
2.5	<i>Les erreurs liées au médicament :</i>	59
<i>Section 03: La Gestion de la pharmacie hospitalière :</i>		62
3.1	<i>Approvisionnement et achat des produits pharmaceutiques :</i>	62
3.2	<i>L'achat des produits pharmaceutiques :</i>	66
3.3	<i>Gestion des stocks des produits pharmaceutiques :</i>	67
<i>Conclusion</i>		72
<i>Chapitre III: Gestion de la pharmacie centrale du CHU de Tlemcen</i>		74
<i>Introduction :</i>		75
<i>Section 01: Organisation de CHU de Tlemcen :</i>		76
1.1	<i>Présentation du CHU de Tlemcen :</i>	76
1.2	<i>Historique :</i>	76
1.1	<i>Organigramme de CHU de Tlemcen : La direction est structurée de la façon suivante :</i>	77
1.2	<i>Activités :</i>	78
<i>Section 02: Organisation et Gestion de la pharmacie centrale de CHU de Tlemcen :.</i>		79
2.1	<i>Rôle et mission de la pharmacie hospitalière :</i>	79
2.2	<i>Organisation du personnel :</i>	80
2.3	<i>Organigramme de la pharmacie centrale de CHU Tlemcen :</i>	81
2.4	<i>Le Processus de gestion des Médicaments au niveau de la pharmacie centrale de CHU Tlemcen :</i>	83
<i>Section 03: La mise en place de logiciel Epipharm :</i>		91
3.1	<i>La présentation de logiciel :</i>	91
3.2	<i>Le logiciel Epipharm dans la pharmacie de chu de Tlemcen :</i>	91
<i>Conclusion :</i>		105
<i>Conclusion générale:</i>		107