

Université Mouloud Mammeri de Tizi-Ouzou
Faculté des Sciences Economiques, Commerciales
et des Sciences de gestions
Département des sciences économiques



Mémoire de fin d'études en vue de l'obtention
d'un Diplôme de Master en Sciences économiques
Option : Economie de la santé

La gestion des produits pharmaceutiques
cas pansement au sein
CHU Tizi- Ouzou

Réalisé par :

M^{elle} MAKOUR Dhaouia

M^{elle} NAIT ALI Ghenima

Encadré par :

M^{me} BELKIS _ANNANE Souhila.

Membres du Jury :

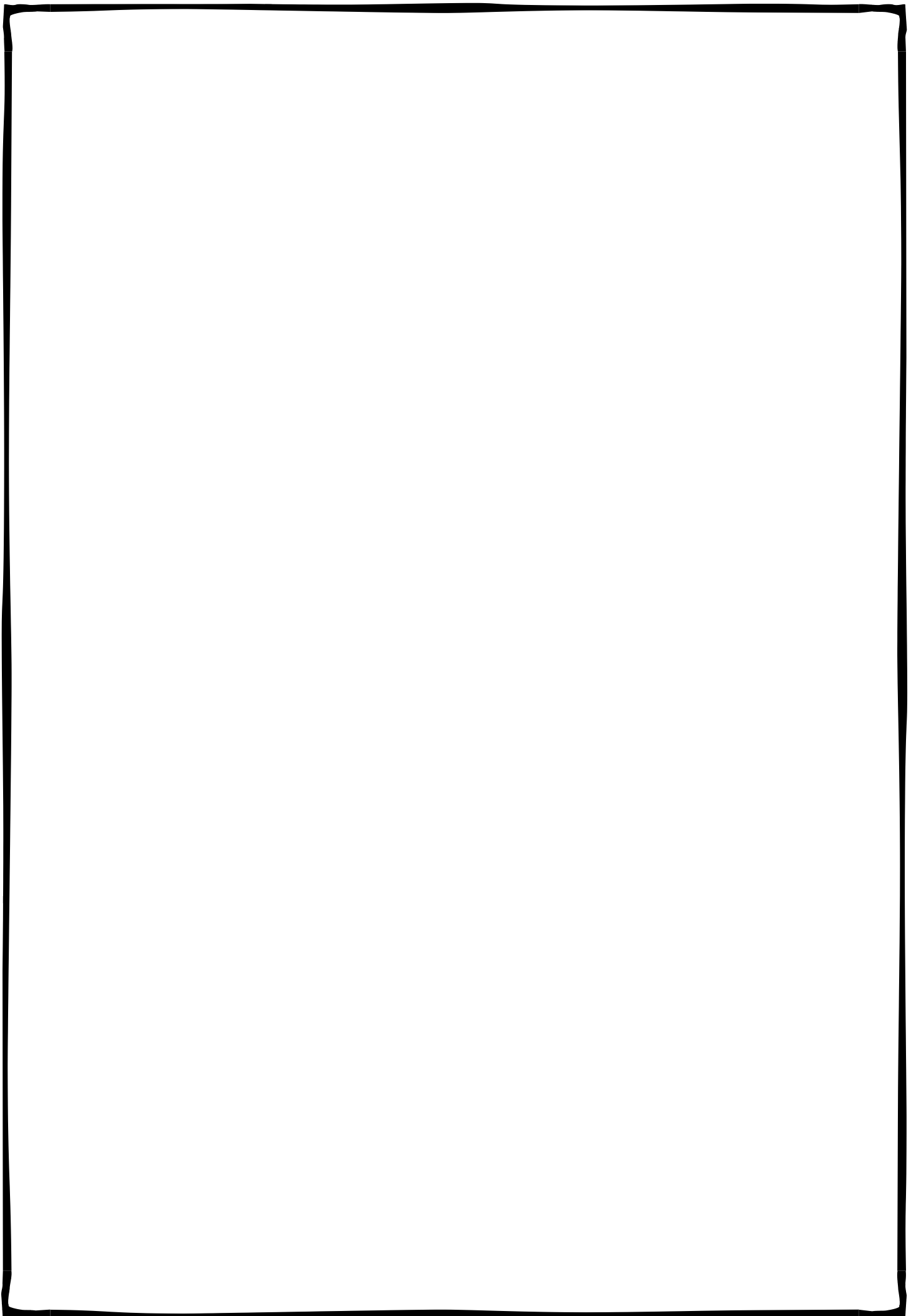
Président : Mme BENMANSOUR_ KOLLI Sonia. MC"A". UMMTO.

Rapporteur : Mme BELKIS _ANNANE Souhila. MA"A". UMMTO.

Examineur : Mme SI MANSOUR. Farida .MC"B". UMMTO.

Soutenu : 10 / 11 / 2022.

Promotion : 2022





Remerciement

A l'issue de nos études nous tenons à remercier Dieu Et nous lui témoignons notre profonde reconnaissance et Gratitude de nous avoir donné le courage, et la volonté pour entamer et achever ce mémoire.

Nous tenons à exprimer notre grande reconnaissance à notre encadrant **Madame ANNANE** qui nous a orienté au mieux afin d'élaborer ce modeste travail et a fait preuve de compréhension et de patience et aussi pour ses précieuses conseils durant notre mémoire.

Nous tenons également à remercier le directeur de la pharmacie de CHU de Tizi-Ouzou Mr **BENAMMARA** pour nous avoir permis d'effectuer notre étude sous les meilleures conditions.

On tient aussi à exprimer notre gratitude A **M^{lle} DJEBARA YAMINA** notre encadrant au sein de la pharmacie hospitalière, et

M^r MACHA pour sa disponibilité et son soutien, ainsi à l'ensemble du personnel de la pharmacie de CHU **NEDIR MOHAMMED** tout ce qui nous a apporté pour la réalisation de ce travail.

Nos vifs remerciements vont aux membres de jury d'avoir accepté d'examiner ce travail.

Nos remerciements s'adressent à tous les professeurs de la spécialité économie de la santé pour la qualité de leurs enseignements tout au long de ce cursus .



Dédicace

Avec l'expression de ma reconnaissance, je dédie ce modeste travail à ceux qui, quels que soient les termes embrassés, je n'arriverais jamais à leurs exprimer mon amour sincère.

- A l'homme, mon précieux offre du dieu, qui doit ma vie, ma réussite et tous mon respect : mon cher père
- A la femme qui n'a jamais dit non à mes exigences et qui n'a épargné aucun effort pour me rendre heureuse ma chère maman
- A ma grand-mère « AYO » que dieu la garde pour nous
- A mes chères cousines et cousins qui n'ont pas cessé de me conseiller, encourager et soutenir tout au long de mes études que dieu les protège et les bénisse
- A ma chère cousine HABIBA qui était présente à mes côtés tous au long de mon parcours.
- A tous mes oncles et leurs familles qui étaient toujours présent pour moi
- A toutes mes tantes, que dieu leur donne une longue et joyeuse vie
- A une personne très chère qui étais présente malgré la distance qui nous sépare « A »
- A ma confidente, ma chérie LAMIA
- A ma meilleure amie LYDIA
- A tous les amis que j'ai connu jusqu'à maintenant .Merci pour leurs amours
- A toute la famille MAKOUR et YAHIATEN
- Sans oublier mon binôme GHENIMA pour son soutien moral, sa patience et sa compréhension tout au long de ce projet



Dédicace

J'ai l'honneur de dédier ce modeste travail accompagné
d'un profond amour :

A mes parents, les êtres les plus chers à mon cœur,

A mes grands-parents que dieu leur procure bonne santé et
longue vie,

A ma chère binôme DHAOUIA à qui je souhaite beaucoup
de bonheur et succès.

A mon très cher fiancé et sa famille

A mes jolies tantes et leurs familles, je vous aime toutes

A mon oncle et sa petite famille

A mes amis les plus chers et à mes camarades

A toute ma famille Nait Ali

Ghenima



Sommaire

Introduction générale

Chapitre I : La notion de produits pharmaceutique

SECTION 1 : Concepts généraux sur les produits pharmaceutiques

SECTION 2 : Les typologies et les classifications des produits pharmaceutiques

SECTION 3 : L'historique et le marché des produits pharmaceutiques en Algérie

SECTION 4 : Les produits pharmaceutiques dans un hôpital en Algérie

Chapitre II : Le cadre conceptuel de la gestion des produits pharmaceutiques cas panssements

SECTION 1 : L'évolution historique et définition des panssements

SECTION 2 : Classification des panssements

SECTION 3 : La notion de gestion

SECTION 4 : Le processus de gestion et les outils de gestion

Chapitre III : Le fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas panssements au sein de L'hôpital Nadir Mohamed

SECTION 1 : Présentation générale de l'hôpital Nedir Mohamed

SECTION 2 : Gestion des produits pharmaceutique

SECTION 3 : La contribution de logiciel « 3tricot » à L'efficacité de la gestion des produits pharmaceutiques cas panssements

SECTION 4 : Analyse et interprétation des résultats

Conclusion générale

Bibliographie

Liste des abréviations

Abréviations	Signification
BC	Bon de Commande
BL	Bordereau de livraison
CHU	Centre Hospitalo- Universitaire.
CMM	Consommation Moyenne Mensuelle.
C .A	Consommation Antérieure
C.A	Conseil d'administration
C.C	Comité Consultatif
C.S	Conseil Scientifique
DIN	Dispensation Individuelle Nominative
D.G	Directeur général
DM	Dispositif Médical.
DMDIV	Dispositifs Médicaux de Diagnostic In Vitro
DMM	Direction des Moyens Matériels
DPCA	Dialyse Péritonéale Continue Ambulatoire
EPE	Entreprise Publique Economique
D.S.P	Direction de la Santé Publique
EHU	Etablissement Hospitalier Universitaire.
ENPP	L'Entreprise Nationale de Production Pharmaceutiques
EPS	Etablissement Public de Santé
Id	Idem : (le même)
LNCPP	Laboratoire National de Contrôle des Produits Pharmaceutiques
M&DM	Médicaments et Dispositifs Médicaux.
Max .S	Stock Maximal
Min .S	Stock Minimal

MSPRH	Le Ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme Hospitalière
N0	Le Numéro
OMS	Organisation Mondiale de la Santé.
ONS	L'Office National des Statistiques.
OP.CiT	Opus citatum (ouvrage déjà citer)
PCH	LA Pharmacie Centrale des Hôpitaux
PCA	LA Pharmacie Centrale Algérien
PNS	La Politique Nationale de Santé.
PODC	Planification, Organisation, Direction, Contrôle
P.P	Produits Pharmaceutiques.
PPN	Politique Pharmaceutique Nationale.
P	Page
PV	Procès –Verbal
. RCF	Relation Clients/ Fournisseurs
S/DSE	Sous Direction des Services Economiques.
S/DIEM	Sous Direction des Infrastructures, des Equipements et de la Maintenance.
S.G	Secrétaire Général
SSU	Secteur Sanitaire Universitaire
SPA	Société Par Action
TO	TIZI-OUZOU
UMC	Urgence Médicaux- Chirurgicales

Liste des figures

N° Figure	N° Figure	N° Page
01	Cartographie des établissements de fabrication des produits pharmaceutique en Algérie	05
02	Circuit des médicaments au niveau de l'hôpital.	08
03	Evolution des importations des médicaments, en Algérie, entre 1990 et 2020 en Millions de Dollars US	18
04	Répartition géographique des sites de production	19
05	Evolution de la couverture du besoin national en médicaments par la production locale, entre 1990 et 2020	20
06	Evolution de consommation des produits pharmaceutiques	21
07	La relation clients/fournisseurs (RCF).	29
08	Les compresses stériles	35
09	Compresse de gaze hydrophile.	36
10	Classification des pansements.	38
11	Cycle de logistique des pansements	45
13	Organigramme du CHU NEDIR Mohamed de Tizi-Ouzou.	61
14	Les services les plus consommateurs en pansements	71
15	Procédure de contrôle au niveau de la pharmacie	73
16	Le sexe des répondants	77
17	Les catégories d'effectifs questionnés	78
18	Répartition des résultats de questionnaire concernant la présentation des produits pharmaceutiques	79
19	Les résultats de questionnaire concernant les formations reçues	81
20	Les résultats de questionnaire concernant l'organisation de travail	82

21	Suite les résultats de questionnaire concernant l'organisation de travail	82
22	Les résultats de questionnaire concernant L'inventaire	83
23	Suite les résultats de questionnaire concernant L'inventaire	84
24	Les résultats de questionnaire concernant la commande	85
25	Les résultats de questionnaire concernant le stockage	86
26	Suite les résultats de questionnaire concernant Le stockage	87
27	Suite les résultats de questionnaire concernant Le stockage	88
28	Les résultats de questionnaire concernant la distribution	89
29	Les résultats concernant l'utilisation des produits pharmaceutiques	90

Liste des tableaux

N° Tableau	Titre	N° Page
01	Résumé des principales tâches de gestion	54
02	Les services les plus consommateurs en pansement	71
03	Procédure de contrôle au niveau de la pharmacie	73
04	L'effectif selon le sexe	77
05	Récapitulatif du nombre d'effectifs questionnés par catégories	77
06	Les résultats de questionnaire concernant la présentation des produits pharmaceutiques	78
07	Répartition du personnel de la pharmacie selon les formations reçues	80
08	L'organisation de travail	81
09	Suite tableau L'organisation de travail	82
10	L'inventaire	83
11	Suite tableau L'inventaire	84
12	La commande	85
13	Le stockage et réception	86
14	suite tableau le stockage et réception	87
15	suite tableau le stockage et réception	88
16	La livraison des produits pharmaceutiques	89
17	L'utilisation des produits pharmaceutique	90

Introduction générale

La gestion des produits pharmaceutique est un élément fondamental de l'action de santé. Elle consiste à utiliser au mieux les moyens disponibles afin d'atteindre dans les meilleurs conditions et délais, les objectifs escomptés.

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 curatifs.

Mais lorsque les produits pharmaceutiques connaît des défaillances, l'action sanitaire, elle aussi, devient sujette aux aléas et ce, quelles que soient les ressources financières allouées.

Notre travail consiste à étudier la gestion des articles pansements dans la pharmacie de CHU de Tizi-Ouzou. En effet La gestion est une étape incontournable qui reste au cœur des préoccupations de tout les gestionnaires ; Elle constitue également des valeurs d'exploitation à gérer. Cependant le succès de l'entreprise dépend en partie de la gestion efficace des achats et livraisons de ces produits. A cet effet la gestion est devenue aujourd'hui, l'objet d'enjeux très importants pour les organisations sanitaires. Donc, l'efficacité de la gestion apparait dans la maitrise des différentes étapes du circuit des produits pharmaceutique « pansements » ainsi dans le bon usage des outils de gestion.

Cette efficacité de gestion sera plus efficace en procédant à des contrôles, des suivis éclairés .Le fonctionnement satisfaisant des hôpitaux est conditionné par l'acquisition des produits pharmaceutiques, ces derniers jouent un rôle capital dans nombreux aspects des soins de santé en offrant une réponse simple et efficace et ils contribuent aussi à la qualité des soins. Pour cela ils devraient être disponible à tout moment dans le cadre de système de santé opérationnel.

Le choix de ce sujet s'explique par la nécessité d'étudier la directive standard concernant la réception, l'enregistrement régulier des mouvements des produits pansements et de leurs gestions au sein de CHU. On vise dans ce document aussi à apporter aux pharmaciens de terrain et à leurs équipes des orientations pratiques, simples et concrètes pour la bonne gestion.

Introduction générale

Problématique de recherche :

La gestion des produits pharmaceutiques dans les établissements publics de santé nécessite la mise en place d'une démarche de gestion efficace et rationnelle. Il s'agit d'améliorer l'accès à ces produits pour la population en faisant le meilleur usage possible des ressources et en rationalisant les processus de gestion. Pour ne pas s'embrouiller dans ce domaine vaste contenant un grand nombre de produits pharmaceutiques, nous avons abordé les pansements

Donc, nous avons de ce fait accès à la problématique de notre recherche sur la question suivante : Comment s'effectue la gestion des pansements au sein du CHU de T-O ?

Pour élargir notre champ d'analyse, on a subdivisé cette question principale en trois questions secondaires : Quel est l'apport de la démarche gestion sur le fonctionnement de circuits des pansements ?

Quel est l'utilité de la gestion ? Et quels sont ses outils ?

Qu'est ce que le processus de gestion ?

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 :

- ❖ L'objectif principal est d'améliorer le bon fonctionnement des articles pansements
- ❖ La pharmacie hospitalière porte la responsabilité de l'approvisionnement, le stockage et la distribution des produits pharmaceutiques vers les différents services.

Démarche méthodologique

Nous avons fait recours, tout au long de notre travail, aux méthodes suivantes :

-Démarche analytique qui consiste : recherche bibliographique, recherche documentaire et l'utilisation d'internet.

-Démarche empirique qui consiste : la réalisation d'une étude sur le terrain à l'aide

Introduction générale

De questionnaire destiné aux employés au sein de la pharmacie hospitalière qui finissent par une analyse des Réponses collectés.

L'intérêt du choix du thème :

Nous pouvons résumer les points essentiels de ce choix comme suit :

ce sujet est d'attribuer l'attention aux gestionnaires des produits pharmaceutiques de la pharmacie central de CHU de T.O à identifier les problèmes et les insuffisances du circuit des pansements et autres produits pharmaceutique au niveau de l'hôpital ainsi que l'introduction des nouvelles techniques de gestion pour une efficacité afin de mieux satisfaire la disponibilité des produits de santé. Sur le plan scientifique, ce sujet peut servir comme source de documentation pour les autres chercheurs qui viendront après nous, et procurer des informations qui peuvent se révéler indispensables pour effectuer des recherches ultérieures dans le domaine.

Motifs de choix du sujet de recherche

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

Motifs objectifs

- La gestion est d'une importance capitale dans le processus d'amélioration de la performance hospitalière; particulièrement les méthodes de gestions et tous ses aspects sur le plan organisationnel et matériel ainsi au cours du circuits de produits pharmaceutiques (les pansements).

Motifs subjectifs

- Vu que la gestion des produits pharmaceutiques est un sujet très vaste et vivant donc on a essayé du traité le circuit des articles pansements au sein de la pharmacie centrale du CHU de T.O

- Le secteur de santé nous intéresse énormément car nous souhaiterons d'améliorer la qualité des soins en Algérie.

Objet de l'étude :

. L'objet général de la présente recherche est de montrer et comprendre le fonctionnement de la

Introduction générale

gestion des produits pharmaceutiques des articles pansement au sein de la pharmacie centrale du CHU NEDIR Mohammed de Tizi-Ouzou. Pour bien préciser notre objet, en nous basant sur les données collectées au sein du CHU de T-O. Nous sommes fixées les objectifs suivants :

- ✓ Déterminer comment s'effectue la gestion des produits pharmaceutiques au sein du CHU de Tizi-Ouzou.
- ✓ Déterminer si l'organisation des circuits des articles pansements conforme aux bonnes pratiques au sein du CHU de T-O.
- ✓ Déterminer comment améliorer la disponibilité des produits des articles pansements au niveau du CHU de T-O et éviter toute rupture de stock ou sur stockage pour une efficacité.

Structure de l'étude :

Nous avons organisé notre travail dont le but est d'étudier la gestion des produits pharmaceutiques et précisément les articles pansement dans un établissement de santé, de la sorte

Dans un premier chapitre, nous avons résumé une revue de littérature les concepts généraux, les typologies et la classification des produits pharmaceutiques, l'histoire et le marché des produits pharmaceutiques en Algérie et la présence de ces derniers dans un hôpital.

Dans un deuxième chapitre, nous avons présenté les articles pansement, tout en mettant l'accent sur leur histoire et les différentes catégories.

Ensuite on a entamé la notion de gestion, le processus de gestion en général et son intérêt puis l'application de la gestion dans la chaîne des produits pharmaceutiques.

Le troisième chapitre fera l'objet d'une analyse empirique dans l'objectif est d'analyser la gestion des produits pharmaceutiques le fonctionnement des articles pansements au sein du CHU de Tizi-Ouzou par le biais d'une étude de cas. Nous avons alors émis nos suggestions comme solutions à certains problèmes non encore pris en charge par l'Etat algérien.

Chapitre I :

La notion des produits pharmaceutiques

Introduction :

Les produits pharmaceutiques représentent un élément important des achats publics ou privée un des biens dont le pays a le plus besoins¹.

Ces produits sont très importants puisqu'ils répondent à un besoin fondamental de l'être humain qui est la santé, donc ce sont des produits de santé. Ces derniers constituent un élément essentiel pour prendre en charge convenablement les patients. Le fonctionnement satisfaisant des hôpitaux est conditionné par l'acquisition des produits pharmaceutiques. Ces derniers jouent un rôle capital dans nombreux aspects des soins de santé en offrant une réponse simple et efficace et ils contribuent aussi à la qualité des soins. Pour cela, ils devraient être disponibles à tout moment dans le cadre de systèmes de santé fonctionnels.

Ce premier chapitre est consacré à présenter la notion des produits pharmaceutiques. Afin de développer cette notion, nous structurons le présent chapitre de la façon suivante :

La première section traitera dans un premier lieu des définitions des concepts de bases ~~ant~~ de déborder dans la seconde section les typologies et la classification des produits pharmaceutiques.

La troisième section présente l'historique et le marché des produits pharmaceutique en Algérie et en conclure le chapitre à traiter cette dernière dans un hôpital en Algérie.

¹ .P R E A M B U L E.HTM, la politique pharmaceutique en Algérie. Disponible sur : <http://www.ands.dz>. (Consulté le 23/09/2022).

Section 1 : Définitions des concepts de bases

Avant de nous pencher à la définition des produits pharmaceutiques, nous allons définir d'abord l'activité pharmaceutique².

1-1-L'activité pharmaceutique est celle relative à l'élaboration, la production, l'importation, l'exportation, l'exploitation, la distribution et la dispensation aux utilisateurs d'un certain nombre de produits de santé, et, notamment, ceux qui sont inclus dans le monopole pharmaceutique. Dans la mesure où cette activité est réglementée.

En effet L'encadrement de l'activité pharmaceutique est fait selon 3 volets :

- **Le premier volet** de l'encadrement par l'état de l'activité pharmaceutique est de désigner les personnes physiques ou morales habilités à produire ou à distribuer les produits pharmaceutiques. Aussi l'autorisation d'exploitation d'un établissement de production et de La distribution de produits pharmaceutiques est réglementée par le décret n^o 92-285 du 06 juillet 1992 relatif à l'autorisation d'exploitation d'un établissement de production et/ou de distribution. À l'autorisation d'exploitation d'un établissement de production et de distribution de produit pharmaceutique³.

L'article 5 stipule que « la direction technique de tout établissement pharmaceutique de production et ou de distribution doit être assurée par un pharmacien

Le pharmacien directeur technique veille à l'application de l'ensemble des règles techniques et administratives édictées dans l'intérêt de la santé publique .Par ailleurs, l'article 6 indique que « le directeur technique doit sus du diplôme d'Etat. de pharmacien, posséder les qualifications et expériences professionnelles requises par l'ampleur et la complexité technique et organisationnelle des fonctions qui 'il exerce »⁴

- **Le deuxième volet** est l'homologation des produits .La nomenclature des produits pharmaceutiques définit les classes des médicaments autorisés à la consommation et par Conséquent à la production et ou à l'importation pour être autorisés sur le marché national, Les produits pharmaceutiques doivent être enregistré.

² Maurain, C. et Bélanger, M. Droit pharmaceutique, Éditions Litec, Paris, tome I, fascicule 3, p. 05

³ Le décret n^o 92-285 du 06 juillet 1992 relatif à l'autorisation d'exploitation d'un établissement de production et/ou de distribution..

⁴ IDEM

- **Le troisième volet** est le contrôle de la qualité des produits. Le pharmacien directeur technique demeure responsable de la qualité des produits importés et mis sur le marché, et doit procéder aux contrôles de conformité nécessaires au niveau de laboratoire National de contrôle des produits pharmaceutiques (LNCPP). Ce dernier à pour mission le contrôle de la qualité et l'expertise des produits pharmaceutiques, l'étude des dossiers scientifiques et techniques des produits pharmaceutiques.

En plus de l'encadrement de l'activité pharmaceutique, l'Etat à promulgué de nombreux textes réglementaires afin d'atteindre l'objectif fixé : jeter les bases d'une industrie pharmaceutique nationale.

1-2- Définition de l'industrie pharmaceutique

Selon l'OMS, « *Toute politique pharmaceutique vise à développer, dans la limite des ressources nationales, l'aptitude potentielle des produits pharmaceutiques à maîtriser les maladies courantes et à atténuer les souffrances* »⁵.

L'industrie pharmaceutique est le secteur économique stratégique qui regroupe les activités de recherche, de fabrication et de commercialisation des médicaments pour la médecine humaine ou vétérinaire. C'est l'une des industries les plus rentables et importantes économiquement dans le monde. Cette activité est exercée par les laboratoires pharmaceutiques et les sociétés de biotechnologie et reste un secteur clé et un important moteur de croissance de l'économie mondiale.⁶

En effet, L'industrie pharmaceutique est considérée comme un élément primordial du système de santé. C'est l'un des secteurs industriels les plus importants dans les économies des pays. Elle représente un indice de croissance et de développement. Son importance a conduit les pouvoirs publics à créer un système réglementaire solide pour bien gérer ce secteur et protéger la santé de la population.

C'est l'une des industries les plus prospères au monde car elle est chargée de la mise au point des produits essentiels à la protection de la santé publique⁷.

⁵ Ministère de la sante, des affaires sociales et de la famille. Manuel de gestion des médicaments dans les hôpitaux de référence, avec l'appui de l'organisation mondiale de la santé, République du Congo Direction Générale de la Santé PAGE 05

⁶ Ministère de l'Industrie, de la petite et moyenne entreprise et de la promotion de l'investissement, L'industrie pharmaceutique « Etat des lieux, enjeux et tendances lourdes ...dans le monde et en Algérie ».Rapport sectoriel n°1, Janvier 2011, p.03.

⁷ Ministère de l'Industrie, de la petite et moyenne entreprise et de la promotion de l'investissement, L'industrie pharmaceutique « Etat des lieux, enjeux et tendances lourdes ...dans le monde et en Algérie ».Rapport sectoriel n°1, Janvier 2011, p.03

Figure N°1 : Cartographie des établissements de fabrication des produits pharmaceutique en Algérie



Source : Production pharmaceutique nationale : Etats des lieux souveraineté nationale, souveraineté pharmaceutique

1-3- Définition des produits pharmaceutiques

Au sens de la loi sanitaire algérienne du 16/02/1985, relative à la protection et la promotion de la santé : « *les produits pharmaceutiques comprennent les médicaments, les réactifs biologiques, les produits chimiques officinaux, les produits galéniques, les objets de pansement et tous les autres produits nécessaire à la médecine humaine et vétérinaires* »⁸.

De cela, Les produits qui sont considérés comme produits de santé sont : les médicaments à usage humain et vétérinaires ; les produits cosmétiques ; les substances vénéneuses ; les réactifs ; les contraceptifs et produits aptes à provoquer une interruption volontaire de grossesse ; les insecticides et acaricides ; les aliments diététiques destinés à des fins médicales spéciales ; matières première à usage pharmaceutique ; les micros organismes et toxines ; les produits de tatouage ; les dispositifs médicaux....etc.⁹

1-4- Définition de la pharmacie hospitalière :

La pharmacie hospitalière est une branche de la pharmacie, elle permet d'assurer la gestion et la disponibilité d'un certains nombres de produits pharmaceutiques « D&DM ». De

⁸ La loi sanitaire algérienne du 16/02/1985, relative à la protection et la promotion de la santé :

⁹ SERRE, Marie-Paule. WALLET-WOOKA, Déborah. Marketing des produits de santé. Dunod, Paris, 1984, p.17.

cela, nous allons définir tout d'abord la pharmacie hospitalière.

Pierre GUISSO définit la pharmacie hospitalière comme : « *une pharmacie à l'intérieur d'un hôpital qui est chargée de mettre à disposition des médicaments, des consommables pour ses clients hospitalisés et pour ceux qui sont suivis en ambulatoire* »¹⁰.

En effet, la pharmacie hospitalière est un service médicotechnique de soutien aux techniques, aux activités thérapeutiques, de diagnostic et de prévention qui doit assurer : l'approvisionnement, le stockage, la dispensation et la gestion des produits pharmaceutiques.¹¹ De cela, on peut dire que la pharmacie hospitalière fournit des prestations aux services des soins.

Elle possède un rôle majeur dans¹²:

- ❖ Le contrôle des factures et des mouvements des produits ;
- ❖ La gestion du stock en fonction des besoins, et de la dotation de chaque service selon un planning hebdomadaire ;
- ❖ La gestion de la comptabilité des différents produits de façon rigoureuse pour permettre la satisfaction des demandes et éviter les ruptures de stock ou situation de sur-stockage ;
- ❖ Le contrôle des médicaments du point de vu conditionnement, date de péremption ;
- ❖ L'approvisionnement des différents services en médicaments et autres produits pharmaceutiques et la délivrance aux différents services de l'hôpital par biais de personnel paramédical ;
- ❖ La dispensation des commandes présentée sur bon de commande après vérification au niveau de la réception ;
- ❖ La fabrication des préparations magistrales et officinales, ainsi que des solutions antiseptiques;
- ❖ La garde des produits toxiques et leur comptabilité selon le règlement en vigueur ;
- ❖ La réception de délégués médicaux qui présentent de nouveaux produits pharmaceutiques ;
- ❖ La pharmacovigilance par surveillance des effets indésirables ou inattendus dus à l'utilisation d'un médicament au sein d'un service ;

¹⁰ * GUISSO, Pierre est le chef de département, est pharmacien spécialisé en pharmacologie-toxicologie, Pr titulaire à l'UFR/SDS de l'Université de Ouagadougou, directeur de l'école Doctorale de santé de l'Université de Ouagadougou.

¹ GUISSO, Pierre. La définition de la pharmacie hospitalière. Disponible sur : <http://chuyobf.org>. (Consulté le 14/09/2022)

¹¹ DAHMOUNE, A. Approvisionnement et politique d'achat des produits pharmaceutiques à l'hôpital. Cours de 5^{ème} année en pharmacie, UMMTO. Le 03/11/2016, P. 01.

¹² Le rôle de la pharmacie hospitalière, disponible sur : www.chuto.dz. (Consulté le 04/09/2022).

❖ La participation aux activités hygiéniques hospitalière et l'inspection des services.

Aussi, la pharmacie hospitalière doit être approvisionnée en médicament selon un circuit défini à savoir la commande, la réception, la dispensation. En effet, le circuit du médicament s'effectue de la manière suivante¹³ :

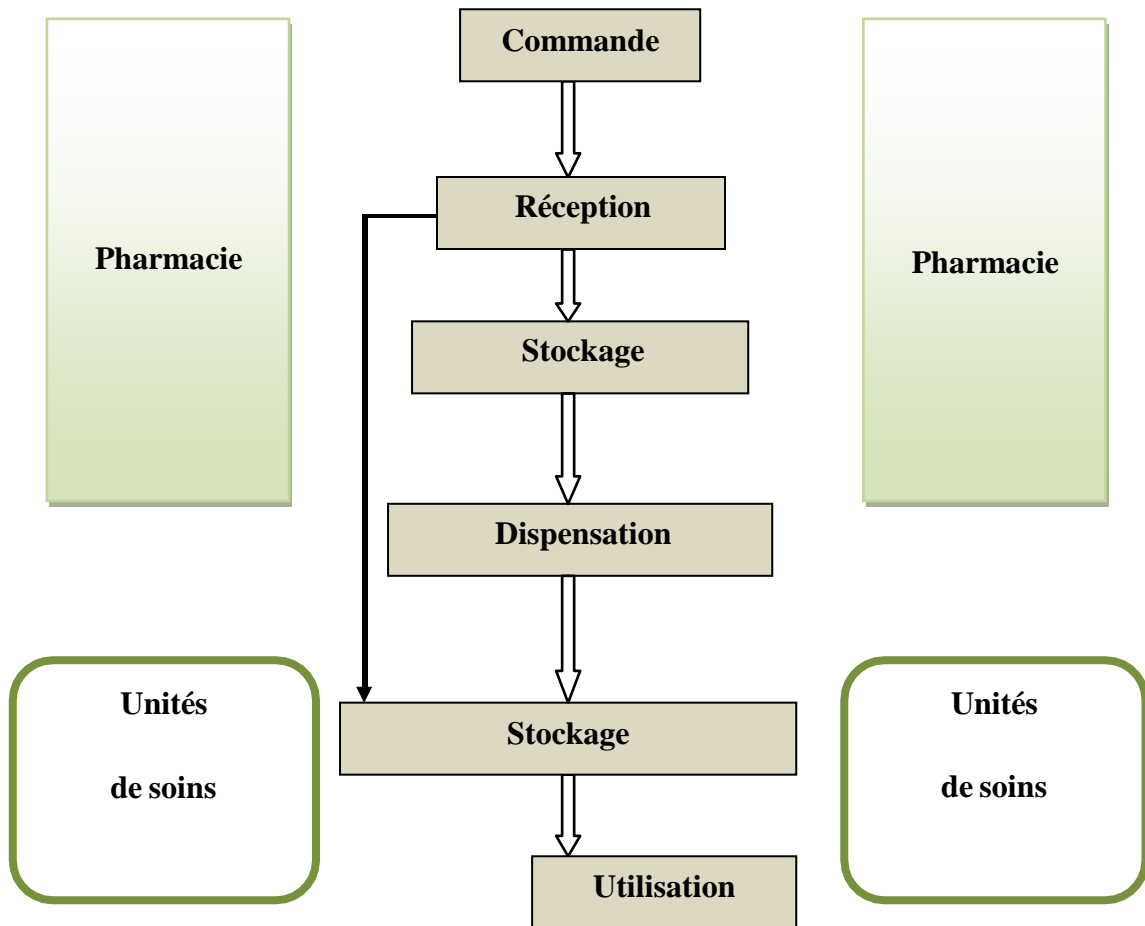
- ❖ **Commande** : Afin de répondre aux prescriptions médicales provenant des services de l'hôpital, la pharmacie a en charge la commande des médicaments ainsi que celle des dispositifs médicaux stériles.
- ❖ **Réception et stockage** : Les produits commandés par la pharmacie sont réceptionnés et stockés par l'ouvrier spécialisé ou son remplaçant affecté au poste correspondant suivant une procédure bien déterminée. Il est à noter que les produits réceptionnés devront être conformes à la commande initiale et qu'au cas contraire, un fiche de non-conformité réception est à renseigner et à transmettre au responsable ayant signé la commande initiale.
- ❖ **Dispensation** : La pharmacie ne dispense les produits qu'aux services de l'hôpital, ainsi qu'à des patients en ambulatoire ayant une prescription conforme.
- ❖ **Elimination des médicaments** Les médicaments non utilisés par les services qui sont retournés à la pharmacie sont soit recyclés soit détruits par le personnel autorisé de la pharmacie¹⁴.

Ce circuit du médicament est présenté dans la figure suivante :

¹³ MOHAMEDI Fatima. SEMGHOUNI Nor El Houda. Gestion des antimétabolites en oncologie médicale. Mémoire de fin d'étude pour l'obtention du diplôme de docteur en pharmacie, Tlemcen, université ABOU BEKR BELKAID, faculté de médecine. 2014, p. 01

¹⁴ H .pharmacie . « Rôle de la pharmacie hospitalière disponible » [www .CHU.TO. dz](http://www.CHU.TO.dz) (consulte le 25-09-2022)

Figure N° 02 : Circuit des médicaments au niveau de l'hôpital.



Source: MOHAMEDI Fatima. SEMGHOUNI Nor El Houda, p.02.

Cette figure résume le circuit du médicament au niveau de l'hôpital, qui est un processus complexe caractérisé par plusieurs étapes, en associant de nombreux acteurs (le prescripteur, le médecin, le pharmacien, le patient...). Ce circuit recouvre la prescription dont la pharmacie fait des commandes afin de répondre à ces prescriptions comme première étape, l'analyse et la validation (le stockage) de cette prescription par la pharmacie comme deuxième étape, la dispensation et l'administration au patient et aussi la gestion des produits périmés dont c'est l'élimination des produits qui sont périmés.

Section 2 : Les typologies et la classification des produits pharmaceutiques

Il existe trois types de produits de santé tels que : les médicaments ; les dispositifs médicaux et les produits à allégation de santé*. Et en termes de produits pharmaceutiques ou les produits qui se trouve au niveau de la pharmacie hospitalière on trouve les médicaments et les dispositifs médicaux¹⁵.

2-1- Les médicaments

En générale, un médicament c'est toute substance utilisée pour prévenir, atténuer, ou guérir une maladie ou ses symptômes¹⁶.

Au sens de la loi sanitaire du 16/02/1985, relative à la protection et la promotion de la santé, dans l'article 170 le médicament est défini de deux manières : par la présentation et par la fonction : « *On entend par médicament, toute substance ou composition présentée comme possédant des propriétés curatives ou préventives à l'égard des maladies humaines ou*

animales, tous produits pouvant être administrés à l'homme ou à l'animal en vue d'établir un diagnostic médical ou de restaurer, corriger, modifier leurs fonctions organiques. »¹⁷.

L'article 171 définit le médicament par sa composition : produits d'hygiène ou diététique : « *Sont également assimilés à des médicaments:*

- les produits d'hygiène et produits cosmétiques contenant des substances vénéneuses à

¹⁵ * Les produits à allégation de santé sont les produits cosmétiques et les produits alimentaires. 3SERRE, Marie-Paule. WALLET-WOOKA, Déborah. Op, Cit, p.25.

¹⁶ GAINAULT, (G.-A.). Principe de la recherche du médicament, Edition Masson, Paris, 1982, p.75

¹⁷ 1Loi n° 85-05 du 16 février 1985 relative à la protection et à la promotion de la santé, p.122. Titre V : PRODUITS PHARMACEUTIQUES ET APPAREILS MEDICO-TECHNIQUES. Chapitre I : DISPOSITIONS GENERALES. Article.170.

des doses et concentrations supérieures à celles fixées par arrêté du ministre chargé de la santé;

- les produits diététiques ou destinés à l'alimentation animale qui renferment des substances non alimentaires leur conférant des propriétés sur la santé humaine.»¹⁸.

Outre « On entend par médicament toute substance ou composition présentée comme possédant des propriétés curatives ou préventives à l'égard des maladies humaines ou animales, ainsi que toute substance ou composition pouvant être utilisée chez l'homme ou chez l'animal ou pouvant leur être administrée, en vue d'établir un diagnostic médical ou de restaurer, corriger ou modifier leurs fonctions physiologiques en exerçant une action pharmacologique, immunologique ou métabolique. Sont notamment considérés comme des médicaments les produits diététiques qui renferment dans leur composition des substances chimiques ou biologiques ne constituant pas elles-mêmes des aliments, mais dont la présence confère à ces produits, soit des propriétés spéciales recherchées en thérapeutique diététique, soit des propriétés de repas d'épreuve. »¹⁹.

2-2- Les dispositifs médicaux (DM)

Les dispositifs médicaux sont des produits pharmaceutiques non médicamenteux tels que matériel médicochirurgical, accessoires...etc. Dont, « *On entend par dispositif médical tout instrument, appareil, équipement, matière, produit, à l'exception des produits d'origine humaine, ou autre article utilisé seul ou en association, y compris les accessoires et logiciels intervenant dans son fonctionnement, destiné par le fabricant à être utilisé chez l'homme à des fins médicales et dont l'action principale voulue n'est pas obtenue par des moyens pharmacologiques ou immunologiques, ni par métabolisme, mais dont la fonction peut être assistée par de tels moyens*²⁰.

On entend par dispositifs médicaux « toute article, instrument, appaillage ou équipement utilisé pour prévenir, diagnostiquer ou traiter une affection ou une maladie, ou détecter, mesurer, établir, corriger ou modifier la structure ou la fonction de l'organisme à des fins de santé. En théorie, l'action d'un dispositif médical n'est pas obtenue par des moyens pharmacologiques ou

¹⁸ 2Loi n° 85-05 du 16 février 1985 relative à la protection et à la promotion de la santé, p.122. Titre V : PRODUITS PHARMACEUTIQUES ET APPAREILS MEDICO-TECHNIQUES. Chapitre I : DISPOSITIONS GENERALES. Article.171.

¹⁹ Ibid, p.25-26.

²⁰ Ministère de l'emploi et de la solidarité, Ministère délégué à la sante, Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins, BONNES PRATIQUES DE PHARMACIE HOSPITALIERE. 1ère édition – juin 2001. France. P.11.

immunologique, ni par métabolisme »²¹

Les dispositifs médicaux qui sont conçus pour être implantés en totalité ou en partie dans le corps humain ou placés dans un orifice naturel, et qui dépendent pour leur bon fonctionnement d'une source d'énergie électrique ou de toute source d'énergie autre que celle qui est générée directement par le corps humain ou la pesanteur, sont dénommés dispositifs médicaux implantables actifs. »²².

Les DM sont utilisés à des fins tels sont : de diagnostic, prévention, contrôle, traitement ou atténuation d'une maladie ; par exemple : Thermomètre médical, hémodialyseur, stéthoscope, pansements, fauteuil roulant, lits médicaux, gants chirurgicaux...etc.

Aussi, on trouve les dispositifs médicaux stériles qui sont des dispositifs médicaux exempts de micro-organisme viable. Pour qu'un dispositif médical puisse être étiqueté « stérile ²³», la probabilité théorique qu'un micro-organisme viable soit présent sur un dispositif doit être inférieure ou égale à 1 pour 10⁶. Sont souvent volumineux et fragiles. Leur emballage possède une consistance, un aspect, une résistance au choc et à la déchirure variables et font l'objet de la plus grande attention pour éviter la perte de l'état stérile. Par exemple : aiguilles, seringues,...etc.

On distingue trois grandes familles de dispositifs médicaux, tels sont : les dispositifs médicaux DM, les dispositifs médicaux implantables actifs DMIA et les dispositifs médicaux de diagnostic in vitro DMDIV²⁴:

- **Les Dispositifs Médicaux : « DM »** Par exemple : les consommables de soins : seringue, cathéter, compresse, poche de sang, masque chirurgical, gants médicaux... les équipements biomédicaux : respirateur, bistouri électrique, échographe...etc.
- **Les Dispositifs Médicaux Implantables Actifs : « DMIA »** Par définition, ces dispositifs sont implantés dans le corps humain et dépendent d'une source d'énergie. Par exemple : les

²¹ ADRIANA Velázquez Brumen : 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.

²² Ibid, p.31.

²³ CHAUMEIL, Jean-Claude. Bonnes pratiques de pharmacie hospitalière, 1ère édition, juin 2001, p.11.

²⁴ RAMIRO, Pereira. Dispositifs médicaux : Concepts et réalité de terrain. Guide juridique et pratique. France, 2006, p.10.

pilles du cœur, les broches, ...etc.

- **Les Dispositifs Médicaux de Diagnostic In Vitro: « DMDIV »** Ces dispositifs ne sont pas en contact avec le corps du patient. Exemple: réalisation d'une piqûre d'insuline pour le traitement du diabète, l'hémodialyse,...etc.

2-3- La classification des produits pharmaceutiques

Avec le développement et l'application de connaissances et de compétences organisées sous la forme de produits pharmaceutiques. Ces derniers sont classés en deux catégories principales : celle des médicaments et celle des dispositifs médicaux

2-3-1- La classification des médicaments

Les médicaments se distinguent principalement en 2 classes principales²⁵ :

- **Médicaments homéopathiques** : se sont des substances qui provoquent chez un individu sain des symptômes retrouvés chez un malade à qu'ils peuvent donner la guérison.
- **Médicaments allopathiques** : ce sont des produits dont l'action de l'homme sain occasionne des phénomènes morbides hors que ceux observés chez le malade. Ils constituent le traitement habituel des maladies. Ces médicaments allopathiques comprennent ceux destinés à la médecine humaine et ceux destinés à la médecine vétérinaire. Parmi ceux destinés à la médecine humaine ; la législation distingue trois catégories :
 - **Médicaments magistraux** : ce sont des médicaments préparés extemporanément à l'officine, à l'agence pharm. Ou à l'hôpital, conformément à l'ordonnance du médecin, du chirurgien dentiste voir une sage femme, qui en précise la formule détaillé exacte. C'est un médicament adapté et destiné à un seul malade. Ces préparations pharmaceutiques constituent l'ensemble de l'activité dans une officine avant l'avènement de l'industrie pharmaceutique, puis la reproduction des médicaments est devenue marginalisée.
 - **Médicaments officinaux** : ces produits sont fabriqués par les industriels pharmaceutiques et livré au pharmacien qui en assure le conditionnement et la vente dans son officine. En principe ces médicaments doivent figurés la nomenclature nationale d'être détenus constamment à la disposition des

²⁵ Cours de droit pharmaceutique, 5ème année en pharmacie, les produits pharmaceutiques, Batna. P.1-2.
« U.G.E.L.M.E.D.COM ».

pharmaciens.

- **Médicaments génériques** : médicament identique ou médicament équivalent à celui d'une marque appelé «médicament princepe» mais produit et vendu sous dénomination commune internationale. Ce sont des médicaments de confiance qui soignent bien en toute sécurité et ils ont l'obligation légale d'être aussi efficace que le produit original. Ces médicaments génériques peuvent être des produits après expiration du brevet, leur fabrication répond aux mêmes normes d'exigences que tous les autres médicaments : contrôle, engagement qualité des laboratoires...

En théorie, la posologie, les indications, les contres indications, les effets secondaires et les garanties de sécurité sont les mêmes, en revanche un médicament générique est vendu à un prix moindre (destiné aux pays sous développés).

En Algérie, le pharmacien a le droit de substitution*. Ce droit est mis en vigueur en Algérie à partir de 2006 en application de l'article 146 de décret exécutif n° 92-276 du 6 Juillet 1992 relatif à l'enregistrement des produits pharmaceutiques à l'usage de la médecine humaine qui stipule que le pharmacien a le droit de substituer une spécialité pharmaceutique par une autre « essentiellement similaire »²⁶.

- Un médicament dit « **princeps** » ou spécialité de référence est le **médicament d'origine** à partir duquel sont conçus les médicaments génériques. Il est composé d'un ou plusieurs principes actifs ou « substances actives », responsable(s) de son effet thérapeutique, et d'excipients. Les principes actifs demeurent inchangés dans les médicaments génériques, seuls les excipients peuvent être modifiés par rapport à ceux du princeps²⁷.

En effet L'alopathie et l'homéopathie sont les deux grandes approches qui existent pour soigner une maladie aujourd'hui. L'alopathie utilise des médicaments composés de substances actives, qui aident l'organisme à lutter contre les maladies. Ces substances ont des effets opposés à ceux des pathologies rencontrées²⁸.

*le droit de substitution c'est le droit donné au pharmacien de dispenser au patient un générique à la place d'un médicament « princeps » prescrit par le médecin.

²⁶ DERRADJI, Abderrahim. Droit de substitution: opportunité ou contrainte, Communication présentée à la 4ème journée pharmaceutique de TAZA, 23 Mai 2009

²⁷ <http://ANSM.SANTE.FR> consulté le 07-09-20022

²⁸ <https://www.pharmaciengiphar.com/medicaments/prise-medicaments/qu-est-ce-que-allopathie> consulté le 07-09-20022

L'homéopathie est une méthode thérapeutique qui repose notamment sur le principe de similitude du grec.

Homoios « semblable » et pathos « maladie », c'est à dire soigner par ce qui est semblable à la maladie²⁹

2-3-2- La classification des dispositifs médicaux

Les dispositifs médicaux sont tous articles, instrument ou équipement qui sont utilisés pour prévenir, traiter ou diagnostiquer une maladie ou une affection. De leurs parts les dispositifs médicaux se sont classés en différents catégories³⁰ :

- **Dispositifs invasifs** : sont des dispositifs qui pénètrent partiellement ou entièrement à l'intérieur du corps soit par un orifice soit à travers la surface du corps.
- **Dispositif invasif type chirurgical** : sont des dispositifs qui pénètrent à l'intérieur du corps à travers la surface du corps, à l'aide ou dans le cadre d'un acte chirurgical.
- **Dispositif implantable** : c'est tout dispositif destiné à être implanté en totalité dans le corps humain ou à remplacer une surface épithéliale ou la surface de l'œil, grâce à une intervention chirurgicale et à demeurer en place après l'intervention³¹.
- **Instrument chirurgical réutilisable** : c'est tout instrument destiné à accomplir, sans être raccordé à un dispositif médical actif, un acte chirurgical tel que couper, forcer, racler, serrer, rétracter ou attacher et pouvant être réutilisé après avoir été soumis aux procédures appropriées.
- **Dispositif médical actif** : c'est tout dispositif médical dépendant pour son fonctionnement d'une source d'énergie électrique ou de toute source d'énergie autre que celle générée directement par le corps humain ou par l'apesanteur agissant par conversion de cette énergie.

Section 3 : L'historique et le marché des produits pharmaceutiques en Algérie

Le marché pharmaceutique ne cesse de connaître un essor grandissant. De cela

²⁹ <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/medicaments/le-circuit-du-medicament/article/les-medicaments-homeopathiques>

³⁰ TAOUFIK, Jamel. Les produits pharmaceutiques non médicamenteux: nouvelle opportunité pour le pharmacien ? AGADIR, le 31 NOVEMBRE 2007, p.21-24.

³¹ Dispositifs médicaux – Concepts et réalités de terrain : guide juridique et pratique, 2006. Disponible sur : http://www.hosmat.eu/materiovigilance/dm_guide_juridique.pdf.

L'industrie pharmaceutique a connue un essor considérable ce qui se passe inéluctablement par la production massive afin d'augmenter le bénéfice et répondre à la demande.

3-1- Historique du secteur pharmaceutique algérien :

Pour comprendre le fonctionnement du marché en Algérie il paraît nécessaire de présenter brièvement l'évolution historique de secteur pharmaceutique, elle est marquée par deux grandes périodes la première (1962 -1990) correspondant au monopole publique et le seconde après 1990 celle de sa libération caractérisée par une rupture radicale par rapport au fonctionnement antérieur.

3-1-1- La période du monopole (1962-1990)

Durant cette période le secteur pharmaceutique a été fondé presque exclusivement sur les attributs de la puissance publique à l'instar des autres secteurs de l'économie nationale. Ainsi, cette période était marquée par une gestion directe du secteur par l'administration sanitaire, une gestion organisée autour de la pharmacie centrale algérienne (PCA). Cette dernière était entièrement responsable de la gestion du marché du médicament au stade de la production, de l'importation et de la distribution de gros (Union Nationale des Opérateurs de la Pharmacie, 2005, p. 9). La PCA devient l'opérateur dominant dans le secteur pharmaceutique.

Durant les années 1980, dans l'objectif de restructurer le secteur public industriel, un ensemble de réformes a été initié. Ces réformes initiées s'inscrivaient dans le cadre de la politique de "restructuration organique des entreprises" visant à séparer les fonctions de commercialisation et de production et à régionaliser les fonctions de commercialisation (Snoussi, 2013, p. 125). C'est ainsi que la PCA a été restructurée pour donner naissance aux trois pharms à vocation régionale chargées de l'approvisionnement des établissements hospitaliers et de l'ensemble du secteur officinal public et privé et à l'entreprise nationale de production pharmaceutique (ENPP) créée en avril 1982 et qui a été transformée par la suite en entreprise publique économique, société par actions, entreprise de production pharmaceutique «EPE/SPA SAIDAL» créée en 1989 (Bellahcene & Ferfera, 2014, p. 55).

Cependant, cette réorganisation n'a pas affecté l'organisation du marché en amont, les autorisations d'importation étant simplement réparties entre les trois entités ou parfois regroupées dans des mécanismes de coordination des achats sous l'autorité du Ministère de la

santé. Dans la pratique, ces entités publiques (la PCA, puis les trois filiales régionales) étaient des instruments entre les mains du ministère de la santé, dont les missions étaient d'approvisionner le marché national et de mettre en œuvre les politiques publiques dans le secteur des médicaments.

Cette période sera, au départ, ouverte avec une disposition de la loi des finances complémentaires pour l'année 1990 (Juillet 1990) qui autorisait l'installation de concessionnaires étrangers dans un certain nombre d'activités économiques, parmi lesquelles celles du médicament. L'idée introduite avec cette disposition légale était l'ouverture du marché en contrepartie d'un engagement d'industrialisation locale. De nombreuses sociétés de droit algérien

3-1-2- La libéralisation du secteur pharmaceutique à partir de 1990

Cette période est marquée par de profonds bouleversements avec la suppression du monopole sur le commerce extérieur, l'adoption de la loi sur la monnaie et le crédit ainsi que l'adoption d'une nouvelle loi sur la promotion de l'investissement (Conseil National Economique et Social, 2003, p. 66). Cet ensemble de lois permet une intervention plus large de l'investissement privé dans le secteur de santé en général et dans le secteur pharmaceutique en particulier (Brahamia, 1991, p. 99).

Cette période sera, au départ, ouverte avec une disposition de la loi des finances complémentaires pour l'année 1990 (Juillet 1990) qui autorisait l'installation de concessionnaires étrangers dans un certain nombre d'activités économiques, parmi lesquelles celles du médicament. le secteur du médicament a connu des évolutions importantes marquées par des efforts dans le cadre technique et réglementaire afin d'attirer les investissements directs étrangers d'une part et d'autre part d'encourager la production nationale³²

L'idée introduite avec cette disposition légale était l'ouverture du marché en contrepartie d'un engagement d'industrialisation locale. De nombreuses sociétés de droit algérien³³

³² Lila ZIANI : l'industrie du médicament en Algérie, état des lieux et contraintes, Revue Abaad Iktissadia, N°01, 2021, p422-423.

³³ IZOUANTI, née SNOUSSI Zoulikha. « L'accès aux médicaments en Algérie : une ambiguïté entre les brevets

3-2- Développement du marché et de l'industrie pharmaceutique

Le développement d'une industrie pharmaceutique dans les pays de sud à toujours été et restera d'actualité au regard des défis technologiques et des urgences sanitaires auxquels ces les pays ont et auront à faire face. L'Algérie ne fait pas exception. A cette effet la problématique du médicament à commencé à se poser dès le début de la décennie de 1970. La tentative inachevée de construction d'une industrie pharmaceutique nationale au cours de la décennie 1980, puis la réforme du secteur au début des années 1990³⁴.

A partir de la décennie 1980, une politique pharmaceutique nationale s'est imposée en raison d'un problème d'inadéquation entre l'offre nationale et les capacités financières de l'époque de prendre en charge les besoins pharmaceutiques croissants de la population. Cette politique, qualifiée « *d'import substitution* », visait pour objectif une réduction progressive via la promotion d'une industrie pharmaceutique nationale, de la dépendance vis-à-vis de l'étranger³⁵.

En effet La politique nationale de Santé (P.N.S) vise l'accès aux soins pour l'ensemble de la population. De ce fait, Il est d'une nécessité absolue que les pouvoirs publics fassent preuve de la volonté nationale pour définir et mettre en œuvre une politique nationale pharmaceutique, dont la première étape pour formuler cette dernière consiste à opérer à une analyse quantitative et qualitative détaillée des ressources existences et des besoins sanitaires du pays.

De cela l'industrie pharmaceutique algérienne est confortée à la nécessité de se mettre au diapason de l'évolution des exigences internationales en matière de recherche et de développement de leurs objectifs, la fabrication de médicament de dernière génération capable de prendre en charge les pathologies les plus fréquentes, et ce à moindre cout, tout en respectant les critères d'efficacité et de qualité, de sécurité et de tolérance³⁶.

En effet, la réforme du financement de la santé est une question politique de première importance et une priorité pour le secteur de la santé dans le monde entier.

des multinationales et le marché de générique », thèse de doctorat en science économique. Université Hassiba Ben Bouali de Chlef.2013-2014.page 124.

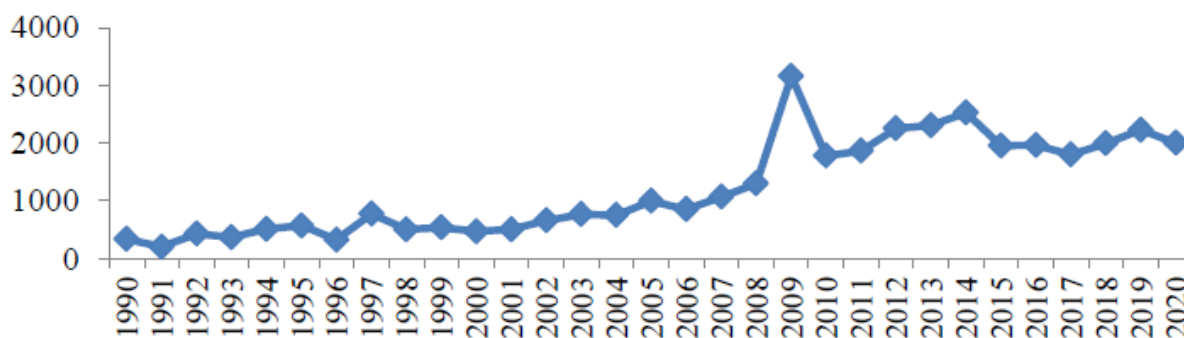
³⁴ DERRADJI, Abderrahim. Op, Cit p.42. Droit de substitution: opportunité ou contrainte, Communication présentée à la 4ème journée pharmaceutique de TAZA, 23 Mai 2009, p.42

³⁵ ZEHNATI, Ahcène. Les évolutions récentes du système de santé algérien. Reflet de l'économie sociale. CREAD, Alger, 2017, p.43.

³⁶ Le Hir. Pharmacie galénique, bonne pratique de fabrication des médicaments, 7ème Edition, Masson, Paris, 2001, p.120-269.

En Algérie, comme dans de nombreux pays en développement, le souci majeur des autorités politiques et économiques nationales était, pendant longtemps de garantir l'accès élargi aux produits pharmaceutiques.

Figure N° 3 : Evolution des importations des médicaments, en Algérie, entre 1990 et 2020 en Millions de Dollars US :



Source: Lila ZIANI, Revue AbaadIktissadia, N°01, 2021, p 432.

De cela, l'analyse du marché pharmaceutique algérien fait clairement ressortir que la facture des importations reste comme même élevée (2 milliards de dollars US en 2020) et est liée, surtout, à l'importation des produits de marque (médicaments princeps et biotechnologiques) avec un taux de 74.43%, l'importation des génériques ne représentant que 25.57%, l'essentiel de la production locale étant des médicaments génériques³⁷.

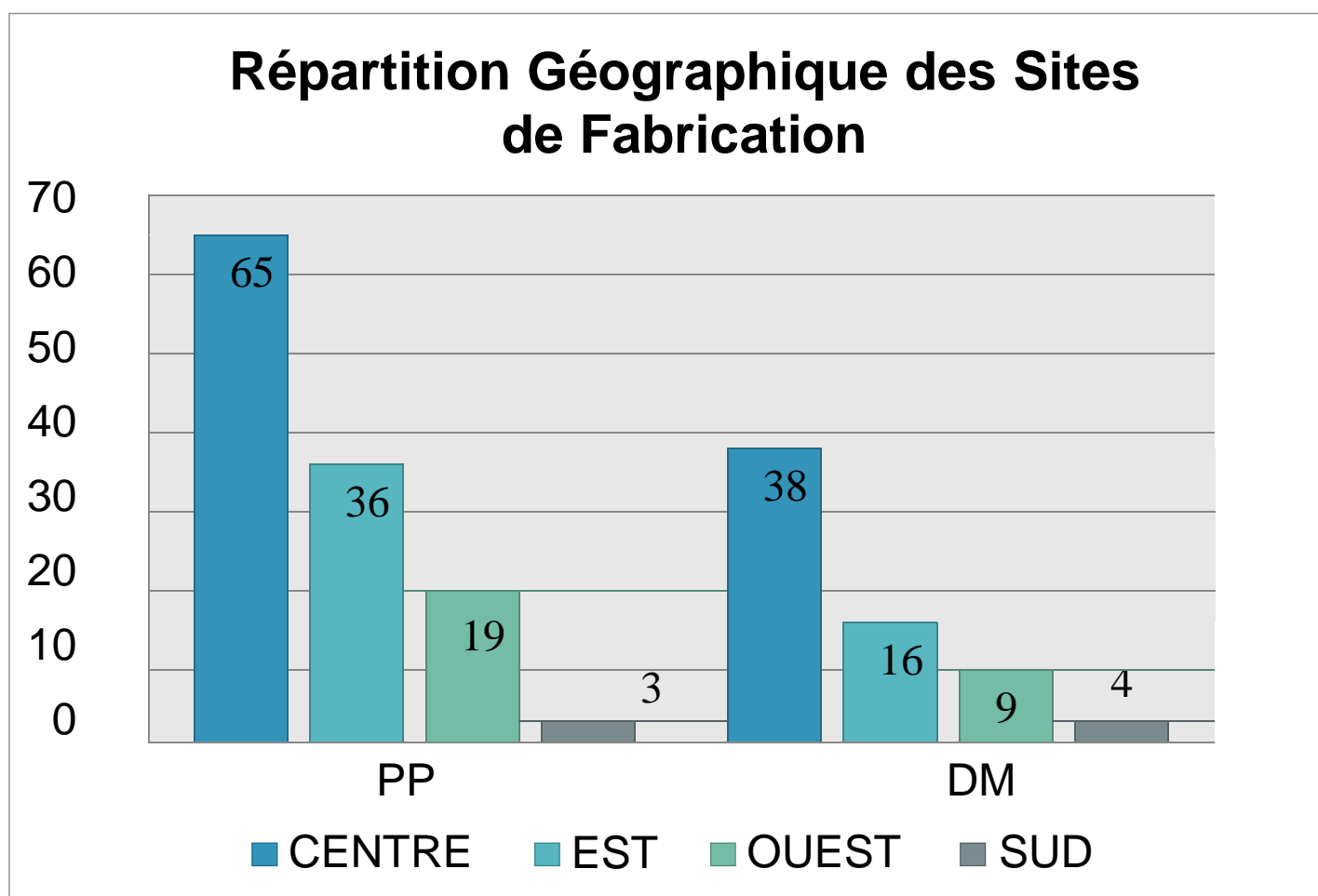
Nous remarquons que la baisse de la part des importations au profit de la production locale est enclenchée à partir de 2004, coïncidant avec les premières limitations des importations en 2003. Cette part a continué à baisser, surtout depuis 2009, au profit de la production locale.

³⁷ MAHFOUD Nacera, BRAHAMIA Brahim, YVES Coppieters. Consommation de médicaments et maîtrise des dépenses de santé en Algérie, Journal de la performance des institutions algériennes – Numéro : 11/2017, Algérie, 2017, p.42.

3-2-1- Evolution de la production pharmaceutique

La production pharmaceutique regroupe l'ensemble des opérations de transformation des matières premières en produits finis (médicaments). Elle répond à des normes de qualité nationales, européennes et internationales très strictes (les bonnes pratiques de fabrication) garantissant le respect d'hygiène, de l'environnement et de la sécurité dans le but d'assurer aux patients un standard de qualité très élevé.³⁸

Figure N°04 : Répartition Géographique des Sites de Fabrication



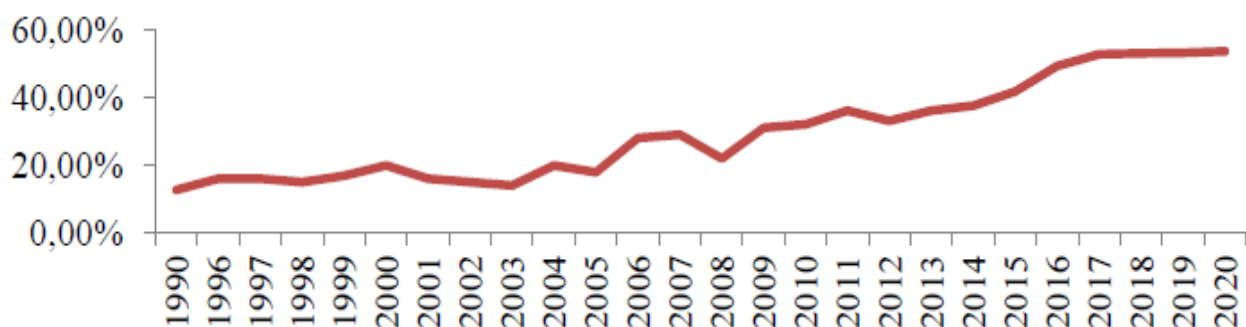
Source : Production pharmaceutique nationale : Etats des lieux souveraineté nationale, souveraineté pharmaceutique

³⁸ [https://www.leem.org/la-production-pharmaceutique -c'est-quoi](https://www.leem.org/la-production-pharmaceutique-c'est-quoi) consulté le 07-09-20022

Ces dernières années l'Algérie a enregistré l'inscription de plus de 140 nouveaux projets d'investissements dans le domaine pharmaceutique avec une moyenne de trois à quatre unités de fabrication qui voient le jour annuellement. Pour cela, les pouvoirs publics essaient de maîtriser les dépenses en médicaments notamment à travers la promotion d'une industrie pharmaceutique locale. Dont, l'encouragement de la production locale permettra de réduire les dépenses importantes en termes de médicament et contribuera à baisser les prix de médicament.

Mais, Malgré la diversification du secteur de la production du médicament en Algérie et les mesures prises par les pouvoirs publics pour encourager et promouvoir le générique, la production pharmaceutique reste limitée et insuffisante face à la demande qui ne cesse de prendre de l'ampleur sur le marché médicamenteux national.

Figure N°5 : Evolution de la couverture du besoin national en médicaments par la production locale, entre 1990 et 2020



Source : Lila ZIANI, Revue AbaadIktissadia, N°01, 2021, p 434. Depuis des données du ministère de la santé, de la population et de la réforme hospitalière, 2021

De cela, l'analyse du marché pharmaceutique algérien fait clairement ressortir qu'à partir de 2009 la production locale de médicaments a connu un bond, elle réalise un taux de croissance de 314.65% entre 2010 et 2020.

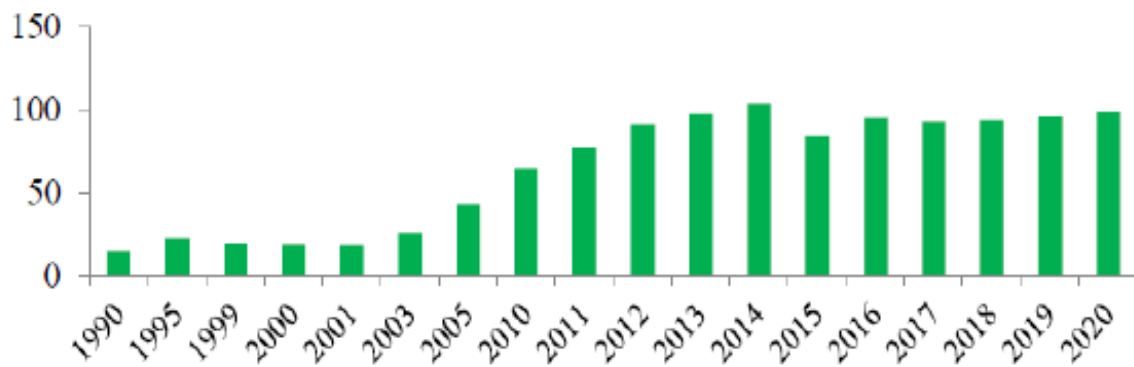
Cette augmentation est due, en plus de l'interdiction de l'importation des médicaments fabriqués localement, à l'augmentation du nombre d'unités de production qui passe de 92 durant la période de 2003-2011 à plus de 170 unités en 2020.

Malgré cette évolution, la production locale de médicaments ne couvre que 52% des besoins en 2017 et 54% en 2020³⁹.

3-2-2- La consommation des produits pharmaceutiques

Depuis quelques années et dans la plus part des pays, les dépenses des produits pharmaceutiques ont enregistré une progression rapide et représentent une part de plus en plus importante des dépenses totales de santé. La consommation accrue des médicaments ces dernières années, est due principalement au vieillissement démographique, à la mise sur le marché et la diffusion de nouveaux médicaments, à la transition épidémiologique et démographique, à l'élévation du niveau de vie des individus, à la multiplication d'infrastructures sanitaires et à la généralisation de la couverture sociale.

Figure N° 6: évolution de consommation des produits pharmaceutiques



Source : Lila ZIANI, Revue Abaad Iktissadia, N°01, 2021, p 436. Depuis des données du ministère de la santé, de la population et de la réforme hospitalière, 2021.

L'évolution de la consommation par année elle est passée de 375 millions de dollars en 1990 à 568 millions de dollars en 2000, à 2900 millions de Dollars en 2013 puis à 4300 millions de dollars en 2020, soit une multiplication par 11 en l'espace de 30 ans.

Nous remarquons que durant l'année 2014 il ya une augmentation de la consommation des produits pharmaceutique cela est due au lancement de plan cancéreux

³⁹ Lila ZIANI, Revue AbaadIktissadia, N°01, 2021, p 431, 432,434. Depuis des données du ministère de la santé, de la population et de la réforme hospitalière, 2021

3-2-2-1 Les facteurs déterminants de la consommation pharmaceutique :⁴⁰

En effet, l'une des principales caractéristiques de l'augmentation de demande des produits pharmaceutiques ; et des dépenses de santé en Algérie, déjà citée précédemment, est sa forte croissance. Cette tendance n'est pas propre aux dépenses de produits pharmaceutiques, mais elle constitue la résultante d'autres facteurs qui forment la dépense de santé d'une manière générale et leurs accroissements.

Donc, la consommation accrue des produits pharmaceutiques ces dernières années, est due principalement au vieillissement démographique, à la mise sur le marché et la diffusion de nouveaux médicaments, à la transition épidémiologique et démographique, à l'élévation du n niveau

La consommation de médicaments est influencée par plusieurs facteurs tels que:

- **La transition économique et épidémiologique** : l'augmentation du niveau de vie s'est accompagnée d'une transition économique et épidémiologique. De sérieux problèmes sont posés par la comparaison internationale en ce qui concerne la consommation du médicament. Ces problèmes sont en réalité le résultat du recours à la médecine moderne, de l'importance du réseau médico-hospitalier, des modalités de prise en charge des dépenses sanitaires, en particulier des dépenses pharmaceutiques (médicaments remboursés par la sécurité sociale, rôle de l'automédication), et des différences entre les modèles pathologiques (certaines pathologies entraînent le recours à des médicaments onéreux). Exemple : les maladies infectieuses ont laissé place aux maladies chroniques, tel que le diabète, qui sont plus complexes et plus onéreuses
- **Le réseau médicaux-hospitalier**: faisant partie de l'offre de soins, ce dernier a connu des réformes depuis 2007, donnant naissance à un grand nombre d'établissements publics hospitaliers (EPH) et d'établissements publics de santé de proximité (EPSP), dotés d'une autonomie financière et administrative quant à la prise de décision sur la distribution des soins de santé de base et sur les actions préventives.

⁴⁰ OUFRIHA, F.Z. Etude des déterminants de la consommation de produits pharmaceutiques à travers la deuxième enquête de consommation des ménages en Algérie. Revue Les cahiers du CREAD, 1990. Alger, P.22.
*Indice synthétique de fécondité : c'est le recul de l'âge de mariage, l'usage croissant de la contraception, la volonté des couples et les effets de l'éducation notamment féminine, et de l'amélioration du niveau de vie sont les facteurs les plus déterminants de la baisse de la fécondité et de la natalité.

- **L'offre de soins :** Les mesures prises pour limiter l'importation (surtout à partir de 2014) ont accéléré la production locale d'où l'augmentation du nombre et de la variété des médicaments offerts. Aussi, un système de négociation avec les entreprises pharmaceutiques a permis de réduire les prix des médicaments importés.
- **La structure de la population ou la transition démographique:** la consommation de médicaments étant, par nature, plus importante chez les enfants et les personnes âgées que chez les adultes, l'Algérie enregistre une importante croissance du marché des médicaments, de par son important taux de natalité (près d'un million de naissances par an) et l'augmentation du nombre de personnes âgées à cette effet. Le vieillissement de la population qui est un phénomène nouveau en Algérie s'explique par le prolongement de l'espérance de vie à la naissance qui a atteint 76,5 ans en 2022

Donc La démographie constitue le premier déterminant de l'évolution de la consommation de tout produit d'une manière générale et celle des produits pharmaceutiques en particulier. Depuis la décennie 90, l'Algérie est rentrée dans une phase de transition démographique caractérisée par un infléchissement du taux d'accroissement démographique, une baisse de l'indice synthétique de fécondité* et une modification dans la structure des âges. Cette dernière donnée à une forte implication sur le système de sécurité sociale.

- **La couverture des soins par l'Etat :** Le patient algérien a directement accès aux médicaments grâce à la carte à puce individuelle CHIFA, lancée en 2007.

Donc, Ces changements ne font qu'augmenter la consommation de médicaments. Il est de même pour l'accroissement démographique qui à son tour peut influencer le volume de la consommation de médicaments.

3-3 Evolution des dépenses des produits pharmaceutiques :

Le financement de la santé demeure une préoccupation primordiale, du fait de l'insuffisance des ressources et l'accroissement continu des besoins, surtout avec le vieillissement de la population, L'augmentation du niveau de vie et l'augmentation de la morbidité.⁴¹

⁴¹ MAHFOUD, N. Essai d'analyse de la part des dépenses pharmaceutiques dans les dépenses d'assurance maladie et le phénomène de déremboursement en Algérie. Mémoire de magister en sciences économiques,

En effet, le financement de la consommation des produits pharmaceutiques représente un poids financier important dans les dépenses de santé et pèse lourdement sur les fonds de l'assurance maladie, des ménages et de l'Etat, notamment avec le progrès des techniques médicales et l'apparition de nouvelles pathologies.

En effet, les dépenses de médicaments pèsent lourdement sur les dépenses de santé. Plusieurs facteurs, sont à l'origine de cette forte croissance à savoir: la médicalisation des problèmes de santé: ce phénomène est très répandu en Algérie, engendrant ainsi une croissance importante de la consommation pharmaceutique. L'accroissement de la dépense de remboursement des frais médicamenteux est dû à l'importation accrue des médicaments, de matériels médicochirurgicaux et même de matières premières nécessaires pour la production nationale, ainsi, les organismes de la sécurité sociale doivent rembourser plus chère les produits pharmaceutiques importés facturés à des prix élevés contrairement à ceux produit localement⁴².

De ce fait, l'augmentation des prix de médicaments a contribué largement à l'accroissement des dépenses de médicaments. Ce dysfonctionnement est lié au manque de coordination par les importateurs locaux, qui explique les énormes écarts de prix pour un même médicament vendu par deux importateurs différents. Les variations entre les pays, en termes de dépenses de médicaments, s'expliquent par des différences au niveau des prix et de la consommation, ainsi que par le rythme d'introduction de produits nouveaux et souvent plus coûteux⁴³.

En revanche, la prise de conscience par les économistes d'une étroite relation entre croissance économique et santé permet l'intégration de celle-ci dans l'analyse économique. Cette intégration s'accroît d'avantage par la croissance des dépenses de santé et de leur impact sur la croissance économique.

Section4 : Les produits pharmaceutiques dans un hôpital en Algérie.

L'hôpital qui est un élément clé de tout système de santé, il est l'une des organisations les plus complexes, confrontée à des mutations et des changements profonds dans un environnement complexe et stable⁴⁴. Dont, la pharmacie hospitalière représente la cellule la plus importante dans l'hôpital

économie de la santé. Université de Béjaïa (Algérie) ; 2009 : 189 p.

⁴² Ibid, p.49-50

⁴³ HAMOU, H. Fixation des prix des médicaments en Algérie. Disponible sur : <http://www.santemaghreb.com>. (Consulté le 28/09/2022).

⁴⁴ MINTZBERG, Henry. *Structure et dynamiques des organisations*. Paris : Edition d'organisation,

puisqu' elle fournit aux différents services les différents produits pharmaceutiques.

Nous allons présenter dans un premier lieu la nomenclature nationale des établissements de santé avant de nous pencher sur la procédure d'acquisition aux produits pharmaceutiques et à la contribution de ses derniers à la qualité des soins.

4-1-Nomenclature des établissements de santé

En Algérie c'est comme en France. Les hôpitaux publics ont le statut d'établissement public de santé. Ils sont soumis à des règles de droit public pour leur fonctionnement tandis que leur gestion budgétaire et financière s'inscrit dans le cadre général de la comptabilité publique⁴⁵.

En effet, Le décret présidentiel n°80-142 du 17 mai 1980 porte constitution d'une commission consultative pour l'établissement de la nomenclature des produits destinés à la médecine humaine⁴⁶. Elle comporte tous les produits enregistrés ; la liste de ces produits est établie 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 sanitaires⁴⁷.

De plus, une nomenclature des médicaments est arrêtée par service en collaboration avec le conseil scientifique d'après l'arrêté n°079/MSP du 24 août 1996 .Article 2. Ce texte juridique qui porte sur : « *arrêter une nomenclature des médicaments par service et par unité du CHU en collaboration avec le conseil scientifique.* »⁴⁸

4-2- La procédure d'acquisition des produits pharmaceutiques

En tout état de cause, toute acquisition de produits pharmaceutiques doit faire l'objet d'une consultation préalable, destinée à faire jouer pleinement la concurrence et à établir le choix des offres les plus favorables en matière de disponibilité et de prise en charge. Il est rappelé à cet effet, les termes de la circulaire ministérielle n°002/SP/MIN/MSPRH/05 du 06 juillet 2005⁴⁹. De cela, la procédure d'acquisition des produits pharmaceutiques comporte les

1982.(hopiital)

⁴⁵ ANGELLOZ-NICOUD, Michel. La gestion financière de l'hôpital public. Gestion de trésorerie- Gestion de dette- Gestion du financement des investissements. Paris. Berger-Levrault, Paris, 1996, p.19.

⁴⁶ KHRIS, B. Les indicateurs de services de santé. Algérie, p.14

⁴⁷ Ibid.

⁴⁸ LADJADJ. La pharmacie hospitalière. Compte rendu par un pharmacien hospitalier, Algérie, 2004, p.8.

⁴⁹ MSPRH, n° 007/SP/MIN/MSPRH du 22/11/2005 relative à la gestion des produits pharmaceutiques dans les

phases suivantes :

4-2-1- Estimation des besoins pharmaceutiques

L'élaboration des besoins en produits pharmaceutiques constitue une phase déterminante à laquelle une attention particulière doit être accordée par l'ensemble des personnels, notamment les prescripteurs ; ces derniers doivent agir dans un cadre concerté (conseil scientifique- conseil médical et comités du médicament), nécessaire à l'arbitrage et à l'établissement d'une nomenclature des médicaments par services, dont l'objectif est la détermination précise des commandes à effectuer.⁵⁰

A cet effet, les prévisions permettent d'établir une liste qualitative et quantitative des produits nécessaires au bon fonctionnement de la structure hospitalière pour répondre aux besoins des différents services, avec la nécessité de prévoir une marge de sécurité pour faire face à toute éventualité⁵¹.

Cette phase étant déterminante pour les commandes à effectuer. Les prévisions se font sur la base:⁵²

- l'historique de consommation des différents services ;
- Des prévisions des médecins chefs de services, qui élaborent donc les besoins en fonction de la liste des produits utilisés par leurs services ;
- Du budget de l'établissement : il est accordé par la tutelle sur la base d'un budget prévisionnel en tenant compte des éventuelles créations ou fermetures de services ou de changement d'activité au sein de l'hôpital.

4-2-2-Etablissement des marchés

Une fois les besoins arrêtés et valorisés ; l'établissement des marchés doit être menée avec la plus grande vigilance afin d'assurer la disponibilité des produits pharmaceutiques de bon qualité au moindre coût⁵³. Donc, un appel d'offre est lancé ; les différents fournisseurs soumissionnent avec leurs produits. Le choix des fournisseurs s'effectue sur la

établissements publics de santé. Algérie, 2005, p.02

⁵⁰ MEZGHICH, Ikram. La pharmacie hospitalière. Rapport de stage, Blida, Université SAAD Dahleb, faculté de médecine, département de pharmacie, 2016.

⁵¹ 3 Cours de 5^{ème} année en pharmacie : Approvisionnement et politique d'achat des produits pharmaceutiques à l'hôpital. UMMTO. Le 03/11/2016, P.02

⁵² IBID

⁵³ IBID

base de leurs offres techniques et financières.

A cet effet, les règles procédurales établies en matière de passation de marché, conformément aux dispositions du décret présidentiel n°02-250 du 24 juillet 2002 portant réglementation des marchés publics et du décret présidentiel n°03-301 du 11 septembre 2003 modifiant et complétant le décret présidentiel n°02-250 du 24 juillet 2002 portant réglementation des marchés publics, doivent être scrupuleusement respectées, en vue d'une passation de marché transparente, ou la concurrence entre les différents fournisseurs est effective.⁵⁴ Aussi, y'a un cas particulier, ce du marché gré à gré* simple avec la PCH pour l'acquisition des médicaments.

De cela, le processus d'approvisionnement suit et concrétise la phase d'achat selon les étapes suivantes qui sont déjà définies et cités :

- **La commande :** elle a pour répondre aux prescriptions médicales. Le responsable de la pharmacie doit établir deux types de commande :
 - Bon de commande mensuel pour tous les produits de stock ;
 - Bon de commande annuel livrable par tranches pour les réactifs chimiques et galéniques⁵⁵. Donc le pharmacien peut effectuer une commande d'urgence en dehors de la commande mensuelle et ce en fonction des stocks restants et de la consommation des différents services.
- **La réception:** est la majeure partie de l'activité de l'hôpital repose sur un approvisionnement correct, pérenne et de qualité. La vérification de la conformité et l'intégralité de la commande reçue, la quantification des produits livrés sont assurées au vu du bon de commande qui a été émis, ainsi que du bon de livraison et de la facture qui ont été réceptionnées.⁵⁶ Dont, la vérification s'effectue en se référant à la facture et toute anomalie est signalée afin de pouvoir formuler une réclamation et régler le litige.
- **Stockage :** chaque produit est accompagné d'une fiche de stock sur laquelle seront transcrits tous les mouvements du produit : entrées et sorties...⁵⁷

⁵⁴ MSPRH. Circulaire n° 007/SP/MIN/MSPRH du 22/11/2005 relative à la gestion des produits pharmaceutiques dans les établissements publics de santé. Algérie, 2005, p.02.

*Le marché gré à gré est un marché souple, c'est une vente libre n'est pas forcé.

⁵⁵ Ibid, p.03.

⁵⁶ IBID

⁵⁷ DAHMOUNE A OP ,CIT PAGE :04

Après l'établissement des marchés où se trouve le processus d'approvisionnement qui dépend : la commande, la réception et le stockage des produits pharmaceutiques ; on trouve la distribution et la dispensation de ces derniers aux services de soins.

4-2-3- La relation clients/fournisseurs (RCF)

Dans un hôpital, il existe différentes catégories de prestations où les agents peuvent être considérés symboliquement comme « clients » et « fournisseurs » les uns des autres et cela même en dehors de toute intervention directe auprès du malade. Donc, chaque agent est le fournisseur de celui qui intervient après lui et, chaque agent est le client de celui qui intervient avant lui.⁵⁸

Autant que la pharmacie hospitalière fournit des produits pharmaceutiques, afin de répondre aux attentes et aux besoins des malades. Donc, elle offre des prestations de soins pour les malades. De ce fait, on peut constater que la pharmacie hospitalière (le pharmacien) est considérée comme fournisseur et les malades sont constatés comme des clients.

La notion de « client-fournisseur » est enrichissante dans la mesure où elle fait émerger les notions d'échanges sans la qualité desquels le service rendu au malade est plus au moins compromis. Donc, la qualité de la relation se constitue à partir de l'expression exacte du besoin, formulée par l'agent-client. Ce besoin exprimé peut différer du besoin réel, lequel peut varier dans le temps.⁵⁹

Ce n'est plus séparément (dialogue de sourds) mais ensemble (écoute mutuelle) que le client et le fournisseur déterminant les caractéristiques de la prestation. A défaut de cet ajustement, il peut y avoir :⁶⁰

- Malentendu ou confusion ;
- Excès ;
- Défaut ou défaillances ;
- Anticipation ou retard malencontreux.

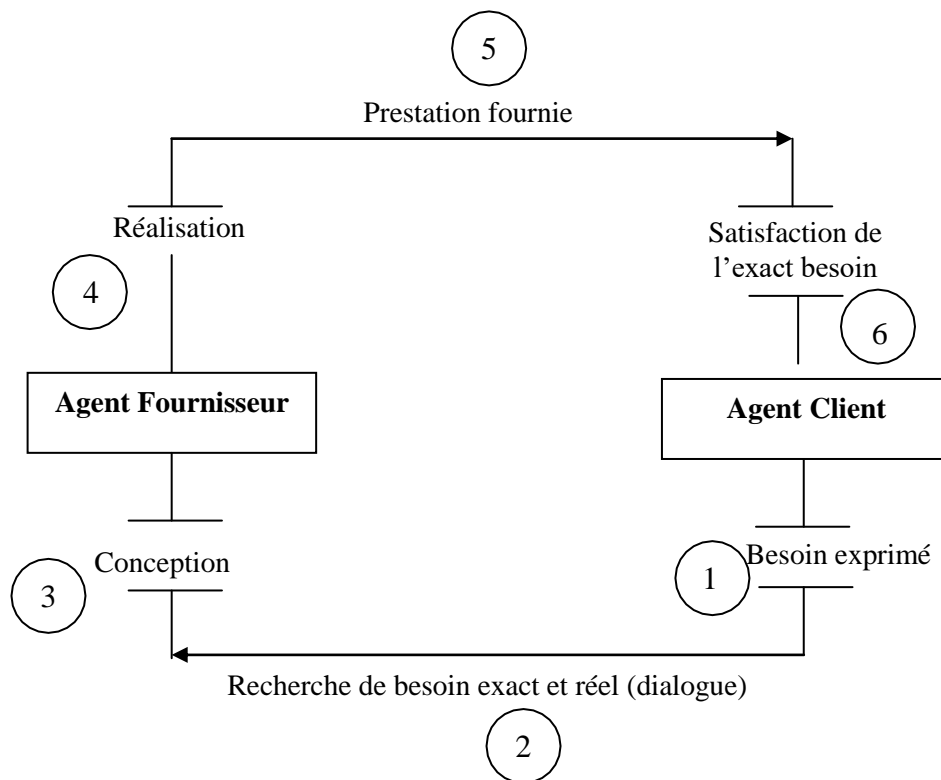
C'est ce qu'il illustre le schéma suivant :

⁵⁸ PAUL-ETIENNE, Huglo. Les cercles de qualité et l'hôpital. Berger-Levrault, Nancy, 1988, p.18.

⁵⁹ Ibid, p.17.

⁶⁰ Ibid.

Figure N°7: La relation clients/fournisseurs (RCF).



Source : PAUL-ETIENNE, Huglo. *Op, Cit, p.18.*

La figure ci-dessus indique que la boucle commence en 1 quand le client demande quelque chose (une injection ; une prestation ; une fourniture). Elle s'achève en 6 par une satisfaction. Mais, à l'hôpital, le « client » ultime est le patient. Toutefois des clients intermédiaires peuvent être identifiés (par exemple, l'unité de soins est client de la pharmacie de l'hôpital).

Conclusion

Après avoir présenté l'aspect conceptuel et théorique des produits pharmaceutique, on peut dire que la consommation des produits pharmaceutiques en Algérie peut constituer un indicateur de succès de sa politique sanitaire

. L'objectif prioritaire est d'assurer la disponibilité et l'accessibilité des M&DM de qualité dans tous les hôpitaux publics dans un cadre général de bon usage, allié à une maîtrise des dépenses de santé. Ce qui a pour encourager la production locale afin de minimiser des dépenses des importations surtout avec l'augmentation de ces derniers.

Pour cela, le deuxième chapitre fera l'objet d'une présentation, du processus de la gestion en générale, et de l'application de cette dernière pour les produits pharmaceutiques, afin d'apprécier ce processus dans le domaine de la santé.

Chapitre II :

**Le cadre conceptuel de la gestion des
produits pharmaceutiques**

Cas pansement

Introduction :

Une bonne gestion des produits pharmaceutiques est l'un des éléments indispensable pour la réussite de toutes les activités de soins .Cela nécessite une organisation fonctionnelle a travers la mise en place de procédures et d'outils de gestion.

Afin d'assurer l'approvisionnement, le stockage, la production et la distribution en pansements et autres produits pharmaceutiques de qualité. Ces éléments sont aussi primordiaux pour contribuer à l'usage rationnel des produits et répondre aux besoins.

Pour développer ces différentes idées, nous structurons le présent chapitre de la façon suivante : la première section traitera des généralités concernant les pansements, la deuxième section sera consacrée aux classifications des pansements, dans la suivante nous mettrons l'accent sur le processus de gestion, son utilité ensuite en procède à l'explication du circuits de la gestion des produits pharmaceutiques (pansements). Nous allons achever le chapitre avec les outilles de gestion.

Section 1 : Les pansements

Les pansements se décrivent comme un moyen thérapeutique servant à couvrir la plaie. Cette dernière sert à préparer le champ opératoire, absorber le drainage et garder la plaie scellée.

1-1- L'évolution historique

Le Professeur Winter en 1962 a démontré le fondement principal de la cicatrisation. Il a prouvé que garder la plaie dans un milieu humide facilitait la migration cellulaire et permettait de multiplier la vitesse de cicatrisation par deux. Face à ce principe, l'objectif de tout pansement est de créer un microclimat humide, tout en étant perméable aux échanges gazeux, imperméable aux liquides, capable de gérer l'excès d'exsudat, confortable et stérile, sans adhérer à la plaie.

De ces attentes, diverses familles de pansements sont apparues depuis le postulat de M. Winter¹.

1-2-Définition :

D'après le dictionnaire Larousse, un pansement se définit comme étant un matériel utilisé pour protéger et soigner une plaie. Il est également associé à l'application sur une plaie de compresses maintenues par des bandes ou un sparadrap et destinées à protéger la lésion ainsi recouverte des chocs et de l'infection².

Les pansements utilisés actuellement ont pour objectif de favoriser la cicatrisation naturelle en milieu humide, d'améliorer le confort des malades et de faciliter leur gestion par des renouvellements plus espacés³.

En Algérie, le produit pharmaceutique dont les pansements, est défini par la loi N°85-05 du 16 février 1985 relative à la protection et à la promotion de la santé, modifiée par la loi N°90 17 du 31 juillet 1990, comme suit : Art. 169 : « Au sens de la présente loi, les produits

¹ CNI Coordination Nationale Infirmière, (2010). « Les différentes classes de pansements : hydro colloïdes, hydrogels, hydro cellulaires, alginates ».

² Larousse Médical, (2013). « Définitions : pansement - Dictionnaire de français Larousse ». URL : <http://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/pansement>.

³ L. DELMAS, (2014). « Les pansements dans la prise en charge des ulcères de jambe à l'officine ». Thèse pour le diplôme d'état de Docteur en pharmacie. Université de LIMOGES.

pharmaceutiques comprennent les médicaments, les réactifs biologiques, les produits chimiques officinaux, les produits galéniques, les objets de pansement et tous les autres produits nécessaires à la médecine humaine et vétérinaire.⁴»

SECTION 2 : Classification des pansements

Les pansements peuvent être classés en deux niveaux⁵ :

2-1- Niveau fondamental

Ce niveau est divisé en deux catégories :

2-1- 1-Pansements primaires

Ils sont en contact immédiat avec le plaie (exemple : compresse de gaze hydrophile)

- ❖ **Compresse et coton** : La compresse stérile, ou non, figure parmi les consommables les plus utilisés dans le domaine médical, tout comme les cotons. Compresse de gaze stériles, compresse non tissées, coton en mélamine, compresse non-stériles...⁶

Exemple 1 :

Figure N° 08 : Les compresses stériles



Source : Compresse Stérile entreprise SOCOTHYD.

⁴ La loi N°85- 05 du 16 février 1985 relative à la protection et à la promotion de la santé, modifiée par la loi N°90 17 du 31 juillet 1990, comme suit : Art. 169 :

⁵ Val, (2006). « Le blog des préparateurs en pharmacie de Toulon : Les articles de pansements ». URL : <http://xxenola.over-blog.com>.

⁶ <https://www.materielmedical.fr/CT-2203-soins-pansements.aspx>

La compresse stérile une boîte de 10 compresses Grand modèle : 10 cm x 10 cm, 12 plis, d'une capacité d'absorption de 30 fois son poids.

Elle est connue par le nom commercial « **compresses stériles** ». Elle est composée de gaze hydrophile à 100% coton, blanchie, conforme à la pharmacopée européenne⁷ La méthode de stérilisation : stérilisation par la chaleur humide (autoclave).

Exemple 2 :

Figure N° 9 : Compresse de gaze hydrophile).



EDUCALINGO, (2020). « *Compresse* ». URL <https://educalingo.com>.

Elle se présente sous forme d'une pièce de gaze constituée de tissu de coton hydrophile, repliée plusieurs fois sur lui-même en carré. Elle a un grand pouvoir d'absorption des liquides (capacité d'absorption de 30 fois son poids), tout en les retenant dans la structure des fibres.

Il existe plusieurs modèles :

- ✓ **Moyenne** : 7,5 x 7,5. C'est la plus courante pour les soins et les pansements.
- ✓ **Grande** : 10 x 10. C'est la compresse du bloc opératoire.

Spécialisée: Dimension particulière, utilisation spécifique (milieu orthopédique par exemple).

2-1- 2- Pansements secondaires

Ils sont en contact avec la peau saine, en association pour couvrir ou pour fixer ou encore pour

⁷ **J.Pillou, (2014).** « *Compresses stériles : Définition* ».

maintenir un pansement primaire (exemple : bandes, sparadrap).

❖ **Bandes médicales⁸ :**

Il existe une très grande variété de bandes médicales, chacune ayant une utilisation spécifique. En disposant de différentes sortes de bandes médicales, il sera possible de prodiguer des soins adaptés à chaque situation.

Les bandes de contention et de maintien sont utilisées dans le cadre de traumatologie liée au port, pour les traitements compressifs en angiophlébologie mais aussi pour fixer et maintenir les pansements et les dispositifs médicaux. Adhésive, cohésive, élastique, blanche ou de couleur, trouvez la bande de contention médicale qui correspond à vos besoins.

La bande de fixation est idéale pour le maintien de pansements et d'attelles. Faites votre choix en fonction de la matière recherchée : coton, polyester, polyamide, viscosse, crêpe et dans les dimensions souhaitées. Retrouvez des rouleaux ainsi que des boîtes de 10 ou de 20 bandes de fixation.

Les bandes de compression vous permettront de réaliser des contentions souples en cas d'entorses, de déchirures musculaires ou encore de tendinites, mais aussi en phlébologie ou bien tout simplement pour maintenir un pansement en place.

Pour les immobilisations après une fracture, une intervention chirurgicale ou pour le traitement des déficiences osseuses, il est recommandé d'utiliser des bandes plâtrées médicales. Nous vous proposons des modèles solides et au séchage rapide ainsi que des scies à plâtre médicales pour faciliter la découpe du bandage.

❖ **Sparadrap**

Le sparadrap est un consommable indispensable dans le domaine médical. Cette bande médicale adhésive est utilisée pour protéger une blessure ou fixer du matériel médical sur le patient comme des compresses ou des cathéters. Le sparadrap extensible évite la gêne d'un sparadrap classique ou d'un pansement, tandis que le sparadrap microporeux bénéficie d'une

⁸ <https://www.materielmedical.fr/CT-2203-soins-pansements.aspx> (Consulté le 14/09/2022).

haute tolérance cutanée⁹.

2-1- 3- Niveau secondaires

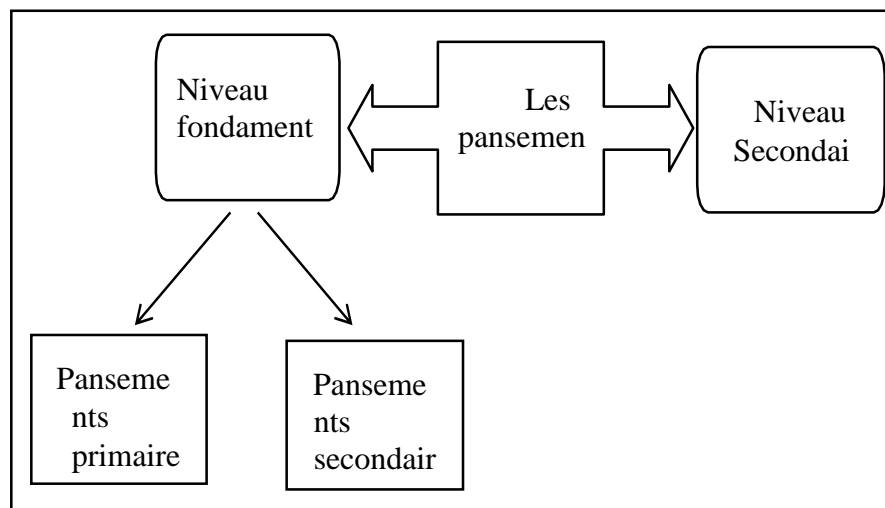
Ce niveau contient des pansements primaires et secondaires qui se sont développés en changeant leur fonction et leur mode d'action.

Les pansements traditionnels ou pansements classiques sont des pansements secs constitués d'une simple gaze de coton, stérile ou non, maintenus sur la plaie à l'aide d'un adhésif contrairement à ces pansements traditionnels qui sont passifs. Les pansements modernes sont dits actifs. Ainsi, certains pansements actifs contiennent une substance capable de former un gel lors du contact avec l'exsudat et qui se lie préférentiellement aux zones lésées pour favoriser la régénération tissulaire¹⁰.

Parmi les pansements modernes, nous en mentionnons certains :

- Pansements hydro colloïdes (capables d'absorber les exsudats) ;
- Pansements hydrogels (capables d'hydrater et de ramollir des nécroses) ;
- Pansements alginates (capables d'absorber l'exsudat des plaies suintantes).

Figure n°(10) : Classification des pansements.



Source : schéma réalisé par nos soins

Malgré la diversité des pansements, les pansements traditionnels sont les plus utilisés

⁹ Idem

¹⁰ M. MANOUKIAN, (2018). « Evaluation du bon usage des pansements à l'officine-cas pratiques ». Thèse pour le diplôme d'état de Docteur en pharmacie. Université de MARSEILLE.

et les plus vendus dans le marché des produits parapharmaceutiques à titre d'exemple, les compresses de gaze hydrophile.

2-1- 4- Autres classifications ¹¹:

Les pansements désignent l'acte médical, mais il regroupe également tout le matériel conçu à cet effet. On fait notamment référence à des outils médicaux tels que les agrafeuses cutanées, les bondes ou compresses et coutons. Tous ses équipements permettent de soigner une plaie, pour finalement recouvrir la guérison.

❖ Pansements et sutures

Pour permettre à une plaie de cicatriser dans les meilleures conditions ou pour effectuer des premiers soins en urgence, il est nécessaire de réaliser des points de suture ou un pansement. Il est plus qu'évident que disposer de pansements et sutures est vital pour les patients. Sur les lieux d'un accident, les blessures doivent être prises en charge rapidement, le temps d'arriver au centre médical le plus proche. À ce titre, il n'y a pas que les cabinets médicaux qui ont donc besoin d'être suffisamment équipés. Les équipes d'urgentistes intervenant à l'extérieur doivent aussi en disposer en permanence. Retrouvez différents types de pansements et sutures adaptés à chaque type d'intervention.

❖ Set à pansement et soins

Les sets à pansement se composent de plusieurs consommables médicaux jetables pour accélérer la cicatrisation de la plaie. Ils contiennent tout le nécessaire : pince Kocher, compresses, tampons de gaze. Les sets les plus complets contiennent également des ciseaux médicaux et des champs de soin. Vous trouverez aussi des sets à sutures stériles.

❖ Filet tubulaire

Pour maintenir une compresse ou un pansement en place, le filet tubulaire est un matériel adéquat. Retrouvez des filets tubulaires de différentes tailles à utiliser selon le membre du patient à soigner : filet tubulaire tête, tronc, hanche, épaule et petites ou grandes extrémités.

¹¹ <https://www.materielmedical.fr/CT-2203-soins-pansements.aspx>

❖ Sérum physiologique et produits de soin

Le sérum physiologique est l'un des produits de soin le plus utilisé en milieu médical et plus spécifiquement en pédiatrie. Composé d'eau et de chlorure de sodium, il permet notamment de nettoyer les yeux, le nez et les oreilles d'un patient sans irriter. Il est disponible dans différents formats pour répondre à tous vos besoins. Un avantage connexe de l'usage

Sérum physiologique à la place d'autre solution est le fait qu'il n'altère aucunement votre équipement de cabinet médical.

Section 3 : La notion de la gestion : On peut considérer la gestion comme une valeur de référence pour l'action économique .La gestion fait partie de l'ensemble des règles du système de valeurs que l'entreprise comme toute organisme social postule pour pouvoir se conduire, s'orienter lorsque plusieurs chemin se présentent.

3-1 Définition de la gestion :

On distingue plusieurs définitions :

Définition 1 : le mot gestion vient du latin «gestion » ce qui veut dire action de gérer. L'expression compte de gestion montre que la gestion s'applique à l'action courante. Jusqu'en 1950 il s'agissait d'une simple exécution des travaux de gestion.¹²

Aujourd'hui elle est considérée comme plus qu'un simple terme (gestion = administration = management =Direction). La gestion vaut par ses objectifs qui sont de contribuer au fonctionnement et à la conduite des Organisations¹³.

En effet la gestion désigne l'action ou manière de gérer, d'administrer, d'organiser quelque chose entreprise correctement.

De cela On peut définir la gestion comme : « un processus par lequel on planifie, organise, dirige et contrôle les ressources d'une organisation afin d'atteindre les buts visés¹⁴ »

¹² https://pdfprof.com/PDF_Doc_Telecharger_Gratuits.php?q=cours+introduction+?+la+gestion+11/-17PDF30716-doc1

¹³ Idem

¹⁴ Kamoun Rym, Ben Ammar Salima « Introduction à la gestion »université virtuel de Tunis 2008, page 3

Selon le plan comptable général : la gestion est définie comme « un ensemble de dispositions prises pour fournir aux dirigeants et aux divers responsables des données chiffrées périodiques caractérisant la marche de l'entreprise leurs comparaisons avec des données passées ou prévues peut, le cas échéant incité les dirigeants à déclencher rapidement les mesures correctives appropriées. ¹⁵»

HENRI BOUQUIN situe la gestion comme interface entre le contrôle stratégique et le contrôle d'exécution (opérationnel). « Garant de la cohérence entre la stratégie et le quotidien », « la position clé de gestion ne réduit pas son rôle a une dimension technique de coordination, de planification et suivi :elle l'amène ,et ce sont les conditions posée à son succès, à viser des fonctions de motivations-évaluation et d'éducation des acteurs concernés »¹⁶ .

La dernière définition elle stipule que la nature même de la gestion est de s'assurer que les ressources d'une organisation sont utilisées de façon optimale c'est à dire qu'elles sont bien utilisées, à de bonnes fins.

Comment s'assurer de l'atteinte de ces objectifs ? On considère trois facteurs clés¹⁷:

- **Economie:** Comment obtenir les ressources au moindre coût ?
 - ✓ Par une analyse coût/ avantage avant d'investir et de dépenser;
 - ✓ Par le choix stratégique de la meilleure alternative pour l'entreprise.
- **Rendement:** Comment exploiter les ressources de la façon la plus adéquate pour atteindre le plein rendement ?

Il se mesure par le rapport: quantités d'extrants/quantités D'intrants

Ex: le coût unitaire est le coût total/ quantités d'extrants

- **Efficacité:** Comment atteindre au mieux les objectifs de l'entreprise ?

Section 4 : Le processus et les outils de gestion :

La gestion regroupe l'ensemble des taches, de la plus simple à la plus complexe. Avant de présenter ce processus, il est primordial de mettre l'accent dans un premier lieu sur

¹⁵ BRIGIT DORIATH « contrôle de gestion » Dunod paris, 2002,3eme édition page1.

¹⁶ BRIGIT DORIATH « contrôle de gestion » Dunod paris, 2002,3eme édition page1.

¹⁷ Kamoun Rym, Ben Ammar Salima « Introduction à la gestion »université virtuel de Tunis 2008, page 3

le processus de gestion, son utilité ensuite en procède à l'explication de circuits de la gestion des produits pharmaceutiques (pansements). On finira avec les outils de gestion.

4-1 Le processus de gestion : La gestion suit un processus appelé **PODC** (Planification, Organisation, Direction, Contrôle)¹⁸.

4-1-1 La Planification :

Se définit comme processus par lequel le gestionnaire fixe les objectifs à atteindre, dresse les plans de travail devant mener à leur réalisation

La planification est " un processus systématique et continu de préparation de l'avenir ". C'est une réflexion sur le " Quoi faire " et le " Comment faire ? ".

Pour ce faire, le gestionnaire décide des objectifs et choisit les personnes qui vont contribuer à l'atteinte des objectifs et réalise des prévisions pour fixer un objectif¹⁹.

La planification est fondée en général sur une analyse du chemin parcouru pour l'entreprise, des ressources, sa disposition, de sa situation actuelle et des buts à atteindre

4-1-2- L'Organisation :

L'organisation consiste à faire la répartition fonctionnelle et équitable des tâches individuelles et le regroupement des activités selon un arrangement ordonné afin de s'assurer qu'il existe des relations harmonieuses entre les individus et les groupes de travail.

La conception d'une organisation efficace nécessite la mise en place d'une structure bien étudiée.

4-1-3- La Direction :

La direction est l'orientation et l'animation des Hommes en vue de la réalisation des résultats. La direction vise ainsi à influencer positivement les membres d'un groupe de travail afin de s'assurer que les buts visés sont atteints.

¹⁸ YVES ROUGE, KARIN CIRDA « contrôle de gestion », person éducation paris , page 43

¹⁹ Kamoun Rym, Ben Ammar Salima « *Introduction à la gestion* » université virtuel de Tunis 2008, page 3-4 Format PDF Disponible sur : http://pf-mh.uvt.rnu.tn/317/1/Introduction_g%C3%A9n%C3%A9rale_%C3%A0_la_gestion.pdf

Cette phase impose au gestionnaire d'avoir des compétences interpersonnelles. Il doit savoir communiquer avec tous ceux qui œuvrent à l'atteinte des objectifs.

Il doit les : diriger, motiver, inspirer, et encourager.

4-1-4- Le Contrôle :

Le contrôle permet d'évaluer les progrès réalisés afin de les comparer aux objectifs, aux plans établis et de remédier, éventuellement, aux situations défavorables de façon à ce que les résultats correspondent aux plans. Des écarts négatifs ou positifs, entre le prévu et le réalisé, peuvent être dégagés qu'il s'agit de communiquer au responsable concerné pour qu'une action correctrice soit entreprise.

Le contrôle est un processus critique qui incite les employeurs à questionner la pertinence des objectifs et des normes de l'organisation.

4- 2- -Rôle et objectifs de la gestion :

Dans les grandes entreprises le rôle de la gestion est d'aider les responsables :

- ❖ Fonctionnels à prendre les décisions,
- ❖ Opérationnels à contrôler leurs actions,

La gestion a pour but :

- ❖ De permettre aux entreprises de devenir plus concurrentielles sur les marchés internationaux ; ceux d'industrie pharmaceutique
- ❖ Améliorer la qualité des biens et des services et la production des organismes,
- ❖ Fournir des connaissances de base, sur le concept et les techniques de gestion aux nouveaux diplômés désireux de devenir gestionnaire²⁰,
- ❖ Contribuer à la définition de la stratégie,
- ❖ Préparer l'allocation maximum des ressources en conformité avec les objectifs à court terme et les objectifs stratégiques,
- ❖ Mesurer les performances ;
- ❖ Piloter l'activité et prendre les actions correctrices²¹.

²⁰ FAROUK KHEMICI MIRABA, « technique de gestion »,Dunod paris2001 ,page52

²¹ Site internet [http://www .performancezoom .com](http://www.performancezoom.com)

4 -3- La gestion des produits pharmaceutique cas pansements :

Dans cette partie, nous nous intéressons aux circuits de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements dans une entreprise qui est comme suit :

- La fonction d’approvisionnement ;
- La fonction de production
- La fonction de stockage ;
- La fonction distribution ;

4-3-1- La fonction d’approvisionnement : Les entreprises doivent se procurer des biens et des services sur les marchés, la fonctionapprovisionnement est l’ensemble des opérations qui mettent un besoin ou un service à ladispensation des divers services de l’entreprise ²² .

4 -3-1- 1- Définition d’approvisionnement :

« **Approvisionner** » c’est procurer à l’entreprise les matières premiers, matières consommables, produits semi ouvre ou produits finis en qualité et en quantité voulues au moment voulus et ceci au moindre coût²³. Tout en sachant que l’acte d’approvisionnement commence dès l’apparition d’un besoin à satisfaire, il se termine après que la commande a été placée, livrée, reconnue conforme en quantité et en qualité, stockée on remise au service utilisateur et que le fournisseur ait été payé²⁴.

L’approvisionnement est lié au processus de production et de vente d’une entreprise. Il concerne l’achat, transport, le stockage, la gestion de tous les flux des marchandise s nécessaires en amont et en aval de la production.

De cela, la fonction d’approvisionnement recourt à l’ensemble des tâches qui ont pour objet de procurer dans les meilleures conditions et aux moindres coûts les services, matières premières et composant dont l’entreprise a besoin²⁵. C’est-à-dire savoir réaliser dans les meilleures conditions du moment, l’équilibre entre les possibilités du marché et

²² JEAN –LUC CHARRON, SABINE SEPARI « *Organisation et gestion de l’entreprise* »édition 2001page8.

²³ P.GROS/Cité par J.MAYER « *gestion budgétaire* », édition Dunod, 5^{ème} édition page 142

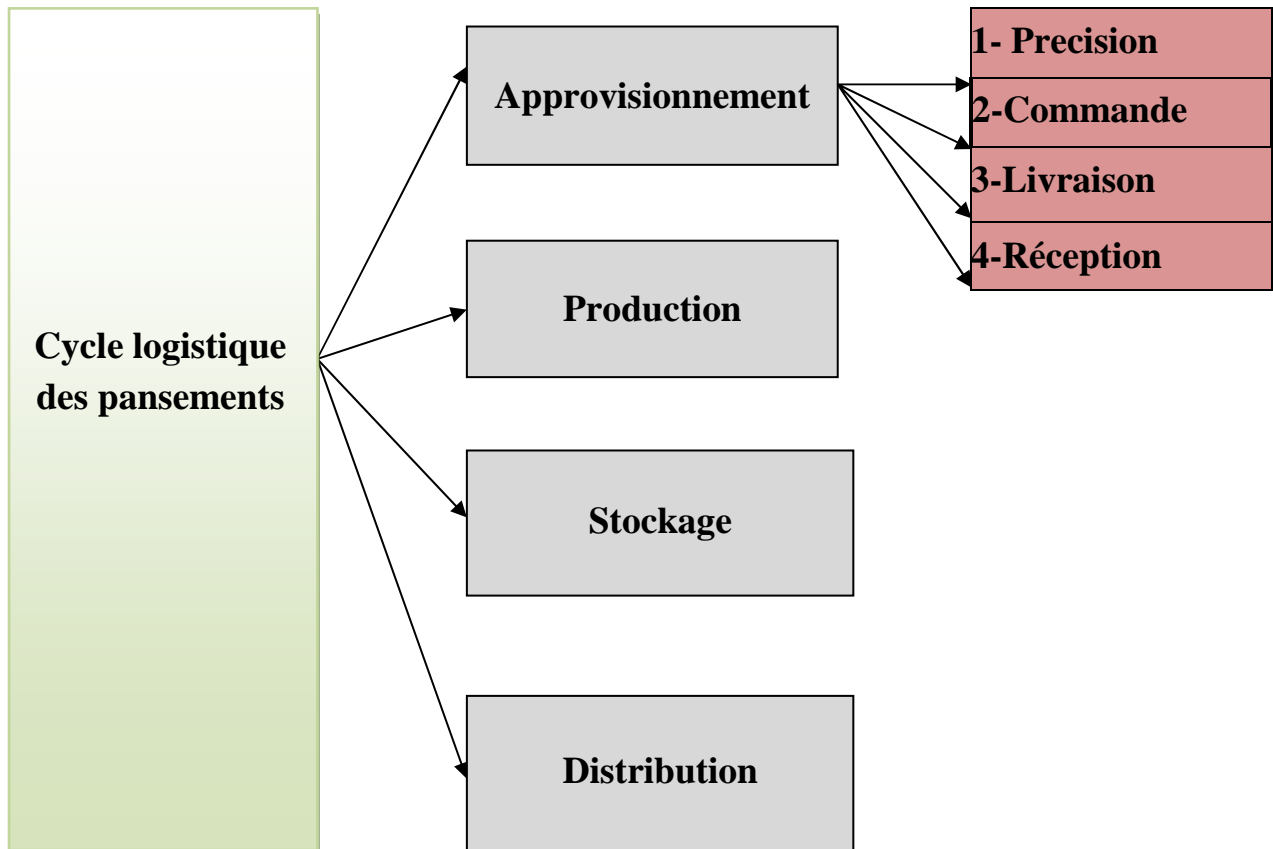
²⁴ HASSANI, Samira. KARRICHA, Rachida. *La régulation des approvisionnements et les coûts de gestion*. Mémoire de fin d’étude pour l’obtention d’une licence en science économique, Tizi-Ouzou, université MOULOUD MAAMERI, FSGC. 2012, p.03

²⁵ LIONNEL, Collins. *Economie de l’entreprise. Édition weber*, Paris, 2001, p.145.

besoins de l'entreprise..

Le processus d'approvisionnement caractérise la phase d'achat selon les étapes énumérées ci après : (1) commande (2) la réception

Figure N° 11: Cycle de logistique des pansements



Source : Schéma Réaliser par nos soins

Bien souvent, par souci de simplification, les termes « **achat** » et « **approvisionnement** » sont utilisés indifféremment si les missions et les responsabilités, peuvent être distinguées, elles constituent une fonction indissociable

La procédure d'achat doit faire l'objet d'une consultation préalable, destinée à faire jouer pleinement la concurrence et à établir le choix des offres les plus favorables en matière de disponibilité et de prise en charge.

L'appel d'offre est une opération qui consiste à décrire de façon précise l'expression d'un besoin auprès de plusieurs fournisseurs, afin d'obtenir de ceux-ci des propositions

détaillées²⁶.

4 -3 -1-2 -Marchés des produits pharmaceutiques :

C'est l'analyse des offres, effectuée un classement des fournisseurs selon les critères d'achat définie par l'entreprise dans le but de ressortir le meilleur fournisseur.

En effet le service d'achat doit avoir toutes les informations sur les fournisseurs nationaux ou étrangers susceptible de satisfaire les besoins d'achat de l'entreprise pour procéder à l'opération de recherche d'information qui peut être soit par :

❖ Le marché de gré à gré :

Selon une définition simpliste « **le gré à gré** » est une expression qui sert à désigner un commun accord ou le montant à l'amiable. Sa manifestation la plus courante se traduit par une transaction, selon des termes conventionnels une transaction ou une entente de gré à gré se passe en dehors des marchés organisés et réglementés.

Dans cette forme de marché, l'administration passe directement le marché avec un fournisseur choisi.

Le règlement des marchés intervient après de longues périodes et entraîne pour le titulaire des charges de trésorerie très lourdes.

D'après ces termes la condition première de gré à gré est la libre convention entre les auteurs de l'offre et de la demande, les deux parties sont libres de s'entendre et de se contracter selon les termes qu'elles veulent²⁷.

En procédant à cette opération sans appel d'offre formel à la concurrence. Soit avant l'appel d'offre dans le cas où ce dernier s'avère infructueux, ou bien dans le cas d'urgence à l'approvisionnement ne peut s'commander des délais de l'appel d'offre.

❖ L'appel d'offre :

Un appel d'offre est une procédure qui permet à un commanditaire (le maître

²⁶ <http://financedemarche.fr>. Consulté le 01/09/2022.

²⁷ IDEM

d'ouvrage), de faire le choix de l'entreprise (le soumissionnaire qui sera le fournisseur), de réaliser une prestation de travaux. Fournitures ou service, le but est de mettre plusieurs entreprises en concurrence pour fournir un produit ou un service.

Il existe plusieurs types d'appel d'offre qui sont ²⁸:

a- d'offre ouvert : L'appel d'offres ouvert est la procédure de passation des marchés publics à laquelle ont fréquemment recours les acheteurs publics. Elle est ainsi appelée parce que toute entreprise peut remettre une offre. Moins souple que la procédure adaptée, elle est utilisée pour les marchés publics au-dessus des seuils de marchés publics.

C'est donc la seule procédure où l'acheteur n'a pas à se poser la question préalable du « droit d'utilisation » c'est la procédure selon laquelle tout candidat peut soumissionner.

b-L'appel d'offres restreint: L'appel d'offre restreint est similaire à l'appel d'offres ouvert, sauf que cette procédure se déroule en deux étapes. Lorsqu'un appel d'offres restreint est lancé, les candidats sont tout d'abord soigneusement sélectionnés en fonction des éléments relatifs à la candidature c'est à dire en fonction des capacités de l'entreprise. Lorsque les entreprises sont sélectionnées, elles reçoivent le DCE (Dossier de Consultation des Entreprises) et sont invitées à déposer alors une offre.

Lors du lancement d'un appel d'offres restreint, l'organisme public peut déterminer un nombre minimum et maximum de candidats admis à présenter leurs offres. La date limite de remise des candidatures et des offres est donc différente.

Lors de la commission d'appel d'offres, sont choisis les candidats qui présenteront leurs offres et le DCE du marché leur est communiqué. Par la suite, cette même commission choisira l'offre la plus économiquement avantageuse. Des lettres sont envoyées aux candidats à chaque étape, leur indiquant le rejet ou l'acceptation de leurs candidatures ou offres.

Donc c'est une procédure selon laquelle les candidats répondent à certaines conditions particulières. Probablement définie par les services contractants.

❖ Etude des offres :

²⁸ www.marchespublicspme. (Consulté le 10/09/2022).

Après réception des offres venant des fournisseurs sous plis fermé comportant deux enveloppes :

- ❖ la première doit être anonyme dite « offre technique »
- ❖ la deuxième enveloppe comporte l'offre financière, l'entreprise installe une commission d'ouverture des plis qui établit un Procès-verbal (PV).

Avec un Tableau Comparatif des Offres (TCO) portant l'identification des fournisseurs ainsi que les données d'achat suivante :

A- Le prix : en générale, le prix intervient en priorité pour fixer sur le choix de l'achat d'un bien.

B- La quantité : la quantité proposée ne doit être ni supérieur ni inférieur à celle demandé pour éviter le sur-stockage et la rupture des stocks.

C- La qualité : le fournisseur doit respecter la qualité des produits demandé qui sont définie dans le cahier de charge qui est « un document qui comporte les caractéristique (la quantité, produit...) des produits à commander.

D- Le délai de livraison : il peut être un élément d'appréciation pour démarquer un fournisseur par rapport à ces concurrents et lui permettre d'être jugé sur ces possibilités de répondre rapidement à une demande.

E- Le mode de paiement : les modalités de paiement offertes par les différents fournisseurs permette d'effectuer un choix ; exemple le paiement au comptent.

Comptent²⁹.

4 -3 -1-3 La négociation :

L'acheteur doit être avant tout, un excellent négociateur afin d'optimiser l'opération d'achat (sur le prix d'achat, le délai de règlement de la valeur, la livraison, ...) ³⁰.

²⁹ PERONCHON ET LEURION « Analyse comptable et gestion prévisionnelles » Foucher édition, page, 54.

³⁰ Idem

4 -3 -1-4 La passation de la commande ³¹:

La passation de la commande est faite soit par un bon de commande soit par une lettre de commande établit par l'acheter.

a) Le bon de commande :

C'est un document commerciale établit par l'acheter envoyé au fournisseur, il comporte les informations du client (le nom, prénom, adresse, numéro du registre, la date, le numéro du bon, l'adresse du fournisseur, la désignation, la fréquence, la qualité, le prix des articles, la signature du client).

b) La lettre de commande :

C'est une correspondance qui comporte les même renseignent qu'un bon de commande.

4 -3 -1-5 La réception des produits :

C'est l'arrivé des articles commander au niveau de l'entreprises, et qui sont accompagné de deux documents qui comporte les même indications émanent du fournisseur qui sont :

- Le bon de livraison qui est gardé par le client.
- Le bon de réception qui gardé par le client, et retourner au fournisseur.

Ces deux documents sont signé par les clients après avoir effecteur le contrôle quantitatif et qualitatifs³².

- a. **Le contrôle quantitatif** : c'est la comparaison être la quantité des articles contenu dans la facture avec ceux livré.
- b. **Le contrôle qualitatif** : c'est la vérification de la qualité des articles requis par rapport à celle définie dans le cahier de charge remis au fournisseur.

Si la réception est conforme à la commande, le bon de réception est signé par le client et renvoyer au fournisseur mais si des anomalies sont constaté le client peut restituer les

³¹ LOUNAS .OURDIA « La gestion de la pharmacie hospitalière dans un établissement public de santé » :cas du chu Tizi-Ouzou, Mémoire de fin d'étude en vue d'obtention de Master en science économique, spécialité :économie de la santé, université MOULOUD MAMMERI, date de publication 2018

³² IDEM

marchandises au vendeur(le fournisseur).

4 -3 -2 La fonction de production³³: La fonction de production longtemps considérée comme la seule fonction à laquelle l'entreprise était assimilée, la fonction de production de l'entreprise est un des organes essentiels, jouant un rôle important dans la captivité d'une entreprise. Elle englobe l'ensemble des activités qui transforment les matières premières et composantes en produits vendus. Elle est au cœur de la chaîne logistique, elle s'agit là des compétences que détient l'entreprise pour fabriquer, développer ou transformer les matières premières en produits ou services. Elle donne quelle capacité à la chaîne logistique pour produire et donne ainsi un indice sur sa réactivité aux demandes fluctuantes du marché. Si les usines ont été construites avec une grande capacité de production, parfois excessive, alors on peut être réactif à la demande en présence de quantités supplémentaires à faire, cet environnement a l'avantage d'être disponible pour des clients en cas de demandes urgentes, mais d'un autre côté une partie de la capacité de production peut rester inactive ce qui engendrent des coûts et dépenses en plus. D'un autre côté si la capacité de production est limitée, la chaîne logistique a du mal à être très réactive et donc peut perdre des parts du marché vu qu'elle n'est pas capable de répondre favorablement à certaines demandes. Il faut donc trouver un équilibre entre réactivité et coûts.

4 -3 -3 -La fonction de stockage: La gestion des stocks est particulièrement importante, puisque les stocks (matière première, consommables, produits finis, etc.) immobilisent de la trésorerie, et que leur gestion dépend le bon fonctionnement de la fabrication, de plus les conditions de stockage peuvent influencer la qualité des produits finis. Le chef de l'entreprise portera donc une grande importance à l'optimisation de la gestion des stocks.

4 .3 .3.1 Définitions d'un stock

Avant toute analyse de concept et des problèmes qu'elle soulève, on peut simplement dire qu'un stock est une provision de produits en instance de consommation. Pourquoi, quand, comment, ou constituer un stock ? Autant de questions qui immédiatement viennent à l'esprit. Autant de réponses attendues³⁴. De cela, on peut dire qu'un stock contient deux mots

³³ Zerouk Mouloua. Ordonnements coopératifs pour les chaînes logistiques.

Informatique [cs]. Institut National Polytechnique de Lorraine

³⁴ Ministère de la santé, des affaires sociales et de la famille. *Manuel de gestion des médicaments dans les hôpitaux de référence*, avec l'appui de l'organisation mondiale de la santé, République du Congo Direction Générale de la Santé, p.05.

importants « *produits* » et « *consommation* ».

Le stockage inclut toutes les quantités stockées tout au long du processus en commençant par l-e stock de matières premières, le stock des composants, le stock des en-cours et finalement le stock des produits finis. Les stocks sont donc partagés entre les différents acteurs: les fournisseurs, les producteurs et les distributeurs³⁵.

En effet, c'est en fonction des flux d'entrée et de sortie que se constitue et évolue en stock. Il apparaît maintenant qu'un stock est « *un ensemble des marchandises ou des articles accumulés dans l'attente d'une utilisation ultérieure plus ou moins proche et qui permet d'alimenter les utilisateurs au fur et à mesure de leurs besoins sans leur imposer les délais et les à-coups d'une fabrication ou d'une livraison de fournisseurs.* ».

De ce fait, stocker c'est de garder les produits dans les conditions nécessaires à leur conservation afin de les utiliser dans le cas de besoin ou en attente de leur consommation

4-3-3-2 Définition de gestion de stock :

Nous pouvons définir la gestion des stocks comme : « l'ensemble des tâches, de la plus simple à la plus complexe nécessaire à l'établissement et à la réalisation du programme d'approvisionnement de l'entreprise, au stockage de la marchandise, à l'orientation des ventes, dans de meilleurs conditions économique en tout en évitant les ruptures des stocks et sur stockage »

4-3-3-3- Mission de la gestion des stocks³⁶ : Les stocks est la conséquence d'un écart entre les flux d'entrées et les flux de sorties on mis le point sur un ensemble de missions:

 **Prévoir :** La prévision comprend à la fois :

- Les quantités économiques à commander
- Les délais de mise à disposition de la matière
- Le nombre de commande à effectuer pendant l'année (période de livraison)
- Les stocks de sécurité et d'alerte à constituer afin d'éviter les ruptures
- L'analyse du marché.

³⁵ Dib Zahéra née Mrabent. Impact du conditionnement intelligent sur la planification et la traçabilité d'une chaîne logistique.

³⁶ ZERMATI, Pierre. *Pratique de la gestion des stocks*, édition paris, p :23

✚ **Organiser** : La gestion des stocks gère des fonds importants en matière, ce qui nécessite une organisation celle-ci se traduit par :

- La mise en place d'une structure fonctionnelle de la gestion des stocks ;
- Conceptions des plans des stockages et organisation des aires de stockage ;
- Mettre en place des documents de gestion et organiser la circulation de l'information ;
- Déterminer les moyens humains au fonctionnement de la structure gestion des stocks et magasins ;

✚ **Choisir** : Le choix de la gestion des stocks est perpétuel entre plusieurs modes d'approvisionnement et il faut déterminer les plus économiques, c'est ainsi qu'il faut déterminer.

- Le nombre de commandes à effectuer par matière ;
- Le stock à constituer ;
- Les différentes propositions d'achat.

✚ **Contrôler** : Le contrôle des stocks constitue l'une des principales missions de gestion Il peut être physique ou théorique (comptable).

✚ **Informier** : La gestion des stocks doit informer la direction générale et d'autres services intéressés :

- Des écarts des stocks (théoriques et physiques) ;
 - L'état des stocks ;
 - Des risques de ruptures des stocks et sur stockage ;
 - Des stocks de sécurité à mettre en place
- ❖ Signaler les dossiers transit pour dédouanement

✚ **Coordonner** : La fonction de gestion des stocks à un rôle majeur dans l'entreprise en matière de coordination, elle coordonne les relations entre les fonctions : achat, approvisionnement et consommation (production)

4-3 -4- La fonction de distribution : La notion de distribution relève des travaux d'un ensemble d'auteurs et dont nous avons effectué la sélection suivante :

La distribution: « comprend l'ensemble des opérations qui permettent d'acheminer un produit du lieu de production jusqu'à la mise à disposition du consommateur ou de l'utilisateur ». En d'autres termes, « distribuer des produits, c'est les amener au bon endroit, en

qualité suffisante, avec le choix requis, au bon moment, et avec les services nécessaires à leur vente, à leur consommation, le cas échéant leur entretien³⁷ »

Elle permet la mise à disposition des biens produits aux consommateurs. Elle a une utilité économique en facilitant la circulation des marchandises et des informations³⁸.

Le développement des moyens de fabrication et les progrès technologiques ont considérablement augmenté l'offre sur les marchés.

4 -4- Les outils de la gestion ³⁹:

Gérer une entreprise ou un organisme communautaire, c'est développer et mettre en place les outils qui permettent le partage d'information, la discussion de stratégies et la prise de décision et toute transparence, assurer la vie de l'entreprise et sa prospérité

La réalisation de cet objectif global suppose la mise en place d'un plan d'action d'une sorte de trajectoire conduisant l'entreprise à un stade initial vers le stade final

Les outils de la gestion sont :

- Prévision à court terme (fixation d'objectifs)
- Suivi des performances :
- **Comptabilité analytique** : elle vise à suivre les coûts et les recettes liées à différents projets ou activités, elle utilise les mêmes informations de base que la comptabilité générale en les regroupant en fonction de leurs objets. Elle peut aussi utiliser des données prévisionnelles. Elle n'a aucun caractère obligatoire, à l'inverse de la comptabilité générale qu'elle complète

Tableau de bord : est un outil d'aide à la décision et à la prévision, il est un ensemble d'indicateurs et d'information essentielles conçues pour permettre aux gestionnaires de prendre connaissance de l'état et de l'évolution du système qu'ils pilotent et de déceler les perturbations et de prendre des décisions d'orientation.

- **Contrôle budgétaire** :

³⁷ . Lendrevie et D. Lindor, « Mercator », 6ème édition, Ed. DALLOZ, Paris, 2000, p305

³⁸ D. Barczyk, R. Evrard : « la distribution » édition, Nathan, Paris, 1997.p 6.

³⁹ www.perfermoncezoom.com/outil-contrrole.php, (07-09-20022).

Chapitre II : Le cadre conceptuel de la gestion des produits pharmaceutiques

- Analyse des écarts (réaction),
- Assistance et conseil aux managers,
- Action de correction et simulation.

Tableau N° 1 : Résumé des principales tâches de gestion

Achats	Contrôle de gestion de stocks
<p>-Gestion des relations nécessaires à une bonne consommation du marché amont :</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Visites aux fournisseurs, salons, foires ❖ Constitution d'un système d'information sur ce marché et ses potentialités ❖ Critère d'évaluation de fournisseurs et sélection <p>-Assistance et conseil auprès des services interne de l'entreprise pour une meilleure :</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Orientation des choix en fonction des innovations et/ou opportunités du marché. ❖ Définition des besoins <p>- Gestion des commandes et des passations de marché</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Réduction de documents d'appel d'offres. ❖ Evaluation des propositions. ❖ Négociation avec les fournisseurs (délais, prix). ❖ Suivre des commandes et contrats (relances). <p>-Réception des marchandises :</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Contrôle de conformité (qualité, prix). ❖ Gestion des litiges fournisseurs, transporteurs. ❖ Comptabilisation et règlement des factures 	<p>-Ebergement et entretien physique des stocks.</p> <p>-Gestion des entrées sorties et tenue des stocks.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Manutentions. ❖ Saisie des mouvements et mise à jour des fichiers. <p>Réalisation des inventaires physique et leur valorisation.</p> <p>Elaboration de statistiques de ventes (ou de consommation) des produits à l'échelle de :</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ La semaine, le mois, année. ❖ Elaboration des règles pour le déclenchement des commandes et le calcul des besoins ❖ Elaboration des propositions d'approvisionnements avec regroupement des produits par fournisseurs. ❖ Elaboration d'indicateurs de gestion tels que taux de rotation, taux de service, ampleur de la démarque.

SOURCE: JAQUES BENICHOU « systèmes d'approvisionnement et de gestion des stocks », page23.

Conclusion :

Après avoir présenté l'aspect conceptuel et théorique de la gestion des produits pharmaceutique, on peut dire que une bonne gestion permet d'assurer la continuité normale et régulière des activités d'une organisation en tenant compte de ses besoins en pansements ;Se qui fait des valeurs d'exploitation à gérer est alimenté par un flux d'approvisionnement et il sert à satisfaire des flux de demande. Or, une bonne prévision de la demande permet de réaliser l'objectif du stock qui est de gérer les articles disponibles dans l'organisation en vue de satisfaire les besoins à venir.

Le troisième chapitre fera l'objet d'une étude de terrain dans l'objectif de comprendre le système de gestion des produits pharmaceutique mise en place au sein de CHU Nedir Mohammed pour maintenir la disponibilité ainsi la gestion efficace pour qu'il ne produise que peu ou pas de rupture;

CHAPTRE III :

**Fonctionnement de la gestion des
produits pharmaceutique cas
pansements au sein de la pharmacie
du CHU de T-O**

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Introduction

A partir des éléments conceptuels, nous allons établir le cadre de la recherche sur le terrain.

Pour ce faire, ce chapitre fera l'objet d'une analyse expérimental approfondie, dans le CHU de T-O et plus précisément au niveau de la pharmacie hospitalière Nedir Mohamed, cela nous a permis de faire une confrontation avec la réalité de la gestion des PP

Au cours du présent chapitre, nous allons se focaliser en particulier sur la gestion des articles pansements.

Donc il s'agit de déterminer et d'expliquer par le biais d'enquête par questionnaire distribué aux personnels de la pharmacie hospitalières du CHU de Tizi-Ouzou sur le fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutiques cas pansements , ainsi que le déroulement de leurs opérations et leurs procédures au sein de ce dernier dont nous avons essayées de vérifier nos objectifs, de tirer les limites et les dysfonctionnements de l'étude, ainsi de répondre et de valider la problématique énoncée au départ.

Afin de développer ces différentes idées ,nous structurons le présent chapitre de la façon suivante : dans la première section, nous présentons l'organisme d'accueil, ainsi le fonctionnement et l'organisation de la pharmacie hospitalière du CHU de T-O, ensuite dans la deuxième section nous procédons a la présentation du circuits de gestion des articles pansements, la troisième section sera destiner la contribution de logiciel «3tricot» à l'efficacité de gestion des produits pharmaceutique, en dernier lieu nous allons conclure le chapitre par l'analyse et interprétation des résultats de la recherche.

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Section 1 : Présentations de l'organisme d'accueils CHU de Tizi-Ouzou.

Dans cette présente section, nous tâcherons à présenter, l'hôpital NADIR Mohammed, L'historique, ses missions et activités ainsi son organisation, où nous avons effectué notre stage pratique.

1.1 Historique de CHU Tizi-Ouzou :

L'hôpital de T-O a été inauguré en **1955** et précisément le **28 juillet** à 09heure de matin qu'il a été procédé à la réception provisoire de certains services de l'hôpital de Tizi-Ouzou permettant ainsi l'ouverture de cette établissement pour le premier août 1955 en tant que hôpital civil. Après l'indépendance, l'hôpital de Tizi-Ouzou a été baptisé Hôpital « **NEDIR Mohammed** », a cette époque ce dernier comportait un nombre restreint des disciplines.

En **1974**, l'hôpital régional de **T-O** devient un secteur sanitaire grâce aux différentes unités de santé qui lui étaient reliées. En 1982, le secteur sanitaire de Tizi-Ouzou se transformer en Secteur Sanitaire Universitaire (**SSU**) et ceci par l'ouverture de la formation biomédicale pluridisciplinaire¹.

En **1986**, le secteur sanitaire universitaire (**S.S.U**) de Tizi-Ouzou est devenu (**C.H.U**) Centre Hospitalo-universitaire, constitué des unités périphériques et cela en vertu du décret n° **86/302** du **16 décembre 1986** portant la création du **C.H.U** de Tizi-Ouzou, en vertu également de la constitution, notamment les articles **111-10** et **152** il est créé un centre hospitalo- universitaire dénommé C.H.U de Tizi-Ouzou

1.2 Présentation de CHU Tizi-Ouzou :

Le Centre Hospitalo-universitaire de Tizi-Ouzou est un établissement public à caractère administratif doté de la personnalité morale et de l'autonomie financière. Il est créé par décret n° 86-25 du 11 février 1986, modifié par le décret n° 86-302 du 16 décembre

¹ Historique du CHU de Tizi-Ouzou disponible sur :www.CHU.TO.dz(Consulté le 14/09/2022)

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

1986, et le décret n°97-467 du 02 décembre 1997 fixant les règles de création, d'organisation et de fonctionnement des CHU ²(voir annexe N° 01)¹

Capacité de 1000 lits organisés et répartis en 42 services d'hospitalisation, englobant ainsi l'ensemble des disciplines médico-chirurgicales de biologie, de radiologie et autres explorations.

Le centre Hospitalier Universitaire NEDIR Mohamed de Tizi-Ouzou est sous la double tutelle du **MSPRH**, et du ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche Scientifique. Son personnel médical possède le rang magistral, assure les activités de soins, de recherche et de formation.

Le Centre Hospitalier Universitaire de Tizi-Ouzou est caractérisé par son envergure régionale, il couvre quatre wilayas (Tizi-Ouzou, Bejaia, Boumerdes, Bouira) dont la demande en soins est sans cesse croissante du fait des transitions épidémiologiques que connaît la région.

Le CHU de T-O se compose de deux unités à savoir, l'unité NEDIR Mohamed sise au centre-ville et de l'unité BELLOUA située à quatre kilomètres du chef-lieu de la wilaya et ainsi que l'existence d'une clinique dentaire à proximité de l'unité NEDIR Mohamed et le service de Médecine du travail en extramuros².

1.3. Mission de chu de Tizi-Ouzou :

Le CHU est chargé en relation avec l'établissement d'enseignement et de formation supérieur en sciences médicales, des missions de diagnostic, d'exploration, de soins, de prévention, de formation, d'étude et de recherche.

➤ En matière de santé :

¹ Décret n°97-467 du 02 décembre 1997 fixant les règles de création, d'organisation et de fonctionnement des Centres Hospitalo- Universitaires

² Présentation du CHU de Tizi-Ouzou disponible sur:www.CHU.TO.dz(Consulté le 14/09/2022).

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Assurer les activités de diagnostic, de soins, d'hospitalisation et des urgences médicochirurgicales, de prévention ainsi que de toute activité concourant à la protection et à la promotion de la santé. Appliquer les programmes nationaux, régionaux et locaux de santé. Contribuer à la promotion et à la protection de l'environnement dans les domaines relevant de la prévention, de l'hygiène, de la salubrité et de la lutte contre les nuisances et les fléaux sociaux. Outre ces missions, le CHU assure pour la population résidant à proximité et non couverte par les secteurs sanitaires environnants, les missions dévolues au secteur sanitaire.

➤ **En matière de formation :**

Le CHU assure en collaboration avec les établissements d'enseignement supérieur et formation en sciences médicales, la formation graduée et post-graduée en sciences médicales et participe à l'élaboration des programmes y afférant.

➤ **En matière de recherche :**

Effectuer dans le cadre de la réglementation en vigueur, les travaux d'études et de recherches dans les domaines des sciences de la santé, organiser des séminaires et de colloques, Journées d'études et autres manifestations techniques et scientifique en vue de promouvoir les activités de soins, de formation et de recherche en science de la santé.

➤ **En matière de prévention :**

Le CHU participe à des actions de santé publique, de prévention et d'éducation sanitaire des patients accueillis, et aux campagnes collectives d'information du grand public par des actions coordonnées avec le réseau associatif (sida, toxicomanie, lutte contre le tabagisme, risques cardio-vasculaires, médecine sociale et humanitaire¹

¹ IDEM Les missions du CHU de Tizi-Ouzou. Disponible sur : <http://chuto.dz> (Consulté le 27/09/2022).

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

1.4. Les activités du chu de Tizi-Ouzou :

Le centre hospitalo-universitaire de Tizi-Ouzou est un établissement ayant pour missions¹:

- ✓ La prise en charge des soins hautement spécialisés, la promotion de formation médicale et paramédicale et l'encadrement ainsi que l'encouragement à la recherche scientifique.
- ✓ Il participe également à la réalisation du programme national de santé, d'assurer les examens médicaux, le traitement et toutes les activités concernant la protection de la santé publique ;
- ✓ Enfin, le CHU participe à la formation en poste graduation en science paramédicale (infirmiers diplômés d'Etat, infirmier brevetés, aides techniques de santé).

1.5. Organisation et fonctionnement de chu de Tizi-Ouzou

Il s'agit dans la présente section de présenter, l'organisation du CHU de Tizi-Ouzou.

1.5.1 Organisation et gestion administrative du CHU de Tizi-Ouzou :

Dans le cadre de ses missions, le C.H.U de Tizi-Ouzou est administré par un conseil d'administration (C.A), et doté d'un conseil scientifique (C.S) et d'un comité consultatif (C.C).

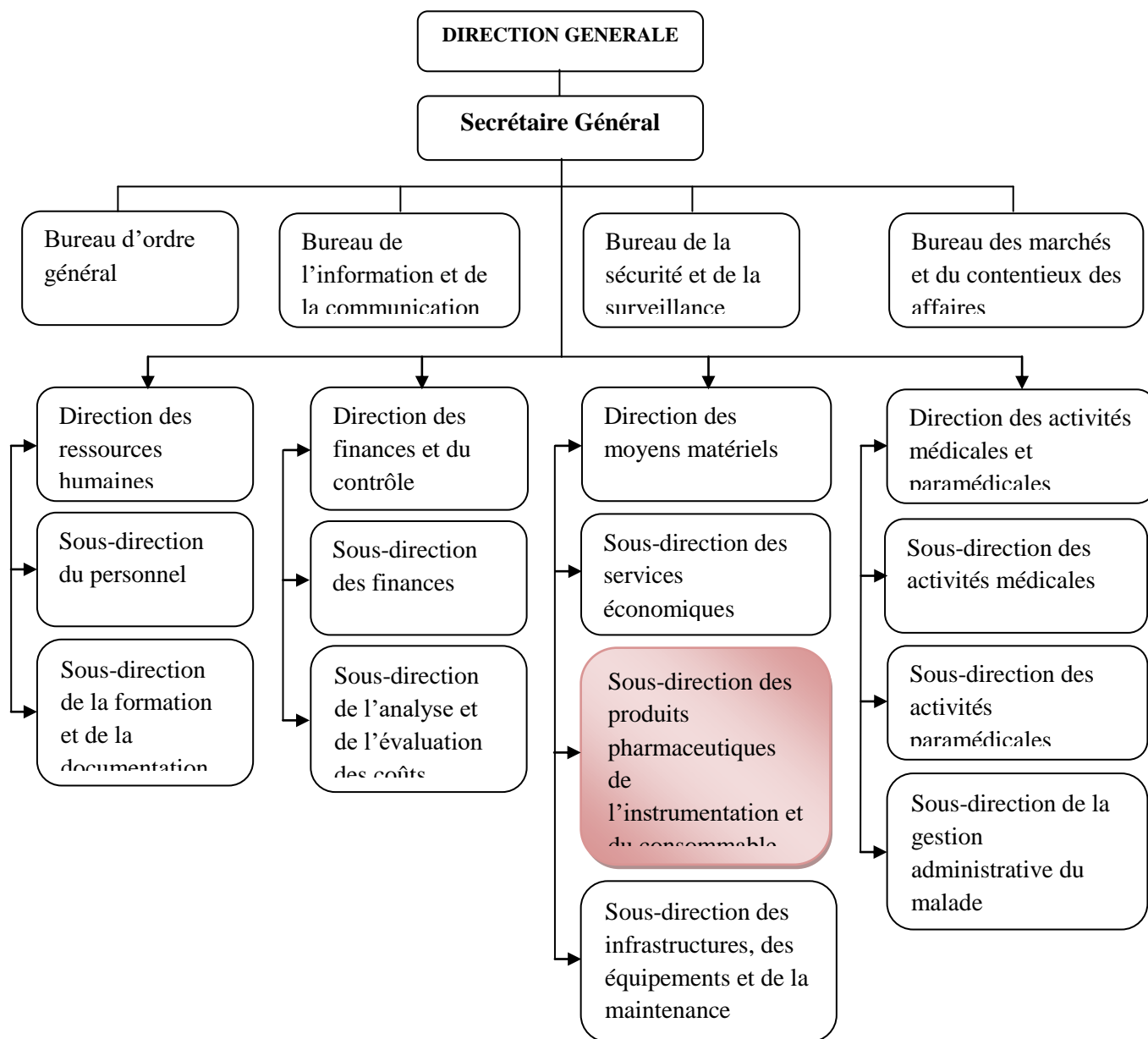
Il est dirigé par un directeur général (D.G) assisté d'un secrétaire général (S.G) et ceci conformément aux dispositions de l'article 21 du décret exécutif n° 97/467 du 02 décembre

1997. Et l'arrêté interministériel du 26/04/1998 qui a pour objet de fixer l'organisation administrative des centres hospitalo-universitaires. Comme précisé dans le présent organigramme :

¹ IDEM Les activités du CHU de T-O. Disponible sur : <http://chuto.dz> (Consulté le 27/09/2022).

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Figure n° 13: Organigramme du CHU NEDIR Mohamed de Tizi-Ouzou.



Source : <http://chuto.dz/structure/med-du-travail.php>

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

1.5.1.1. Direction du CHU de T-O :

Le directeur du Centre Hospitalo-universitaire est nommé par arrêté du ministre chargé de la santé, il est mis fin à leurs fonctions dans les mêmes formes. Il est responsable de la gestion du C.H.U. Et à ce titre, il représente le C.H.U en justice et dans tous les actes de la vie civile, il est ordonnateur du **C.H.U**, il prépare les projets de budgets prévisionnels et établit les comptes du **C.H.U**, il établit aussi le projet de l'organisation interne et de règlement intérieur et met en œuvre les délibérations du conseil d'administration. Il établit le rapport annuel d'activités qu'il adresse à l'autorité de tutelle, après approbation du conseil d'administration, le directeur passe tous contrats, marchés, conventions et accords, dans le cadre de la réglementation en vigueur1..

1.5.1.2. Le conseil d'administration :

Il se compose d'un représentant du ministère de la santé publique (**M.S.P**), du doyen de la faculté de médecine et d'autres représentants. Il a pour rôle :

De programmer des activités de l'établissement ;

- L'organisation et le fonctionnement du **C.H.U** de Tizi-Ouzou ;
- L'élaboration du projet de budget ;
- Révision du rapport annuel de l'activité de l'établissement présenté par le Directeur Général ;
- Contrôles des comptes administratifs.

1.5.1.3. Le conseil scientifique :

Le conseil scientifique s'occupe de toutes les activités technoscientifiques. Il est présidé par un médecin chef du **C.H.U** de Tizi-Ouzou élu par ses confrères pour une durée d'une année renouvelable.

Le conseil scientifique travaille en relation directe avec les services administratifs, médicaux, paramédicaux, la **D.S.P.** et du Ministère de la Santé Publique et de la Réforme hospitalier ainsi que **I.S.M** (l'Université).

1.5.1.4. Directions de l'organisation administrative :

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Sous l'autorité du directeur général, l'organisation administrative de Centre Hospitalo-universitaire comprend : la direction des ressources humaines ; la direction des finances et du contrôle; la direction des moyens matériels ; la direction des activités médicales et paramédicales¹.

Les unités du centre hospitalo-universitaires sont organisées en bureaux et sont rattachées au directeur général : le bureau d'ordre général ; le bureau de l'information et de la communication ; le bureau de la sécurité et de la surveillance générale ; le bureau des marchés, du contentieux et des affaires juridiques.

A- La Direction des ressources humaines : Elle comprend :

- la sous-direction du personnel qui comporte : le bureau de la gestion des carrières du personnels administratifs, techniques et de service, le bureau de la gestion des carrières du personnels médicaux, paramédicaux et psychologues et le bureau des effectifs, de la régulation et de la solde.
- la sous-direction de la formation et de la documentation qui comporte : le bureau de la formation le bureau de la documentation.

La gestion des ressources humaines est la pièce angulaire pour le fonctionnement de l'organisation hospitalière qui est marquée par la coexistence de plusieurs catégories d'acteurs, entre autres, le corps médical, le personnel paramédical, le personnel administratif et technique...etc. Cette direction est chargée principalement d'assurer les tâches relevant des domaines suivants :

- Recrutement.
- Rémunération.
- Promotion et sanction.
- La formation.

B. La Direction des finances et du contrôle : Elle comprend :

¹ Description de la structure du CHU disponible sur: www.CHU.TO.dz Consulté le 25/09/2022.

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

- la sous-direction des finances qui comporte : le bureau du budget et de la comptabilité; le bureau des recettes et des caisses. Son rôle est d'établir des prévisions et de suivi de l'exécution du budget et d'une répartition équitable entre les dépenses et les recettes.
- La sous-direction de l'analyse et de l'évaluation des coûts qui comporte : le bureau de l'analyse et de la maîtrise des coûts, le bureau de la facturation. Elle veille à bien maîtriser le coût des prestations fournies pour les patients, le coût d'hospitalisation dans la journée.

C. La Direction des moyens et matériels (DMM) : Elle comprend :

- La sous-direction des services économiques (**S/DES**) : Elle comporte le bureau des approvisionnements; le bureau de la gestion des magasins, des inventaires et des réformes ; le bureau de la restauration et de l'hôtellerie.
- La sous-direction des produits pharmaceutiques, de l'instrumentation et du consommable qui comporte: le bureau des produits pharmaceutiques ; le bureau des instruments et des consommables.
- La sous-direction des infrastructures, des équipements et de la maintenance (**S/DIEM**) : Elle comporte le bureau des infrastructures le bureau des équipements; le bureau de la maintenance.

D. La direction des activités médicales et paramédicales : Elle comprend :

- La sous-direction des activités médicales qui comporte : le bureau de l'organisation et de l'évaluation des activités médicales; le bureau de la permanence et des urgences ; le bureau de la programmation et du suivi des étudiants.
- La sous-direction des activités paramédicales qui comporte : le bureau de l'organisation et de l'évaluation des activités paramédicales; le bureau des soins infirmiers, le bureau de la programmation et du suivi des stagiaires.
- La sous-direction de la gestion administrative du malade qui comporte: le bureau d'admission des malades; le bureau de l'accueil, de l'orientation et des activités socio thérapeutiques.

1.6. Présentation de la pharmacie centrale du CHU de T-O :

Notre champ de l'étude est la pharmacie centrale de l'hôpital NEDIR Mohammed, cette dernière a été créée en 1959, au départ c'était des pharmaciens exerçant dans des officines qui donnaient un coup de main une à deux fois par semaine ou bien les matinées (ils n'étaient pas fonctionnaires de la structure), jusqu'au 1975, c'était la période de la médecine gratuite¹.

Par la suite, l'année 87 a été marquée par l'arrivée d'une dizaine de pharmaciens qualifiés qui sont embauchés et devenus des fonctionnaires permanents de la structure afin de gérer convenablement tous les produits pharmaceutiques et de doter les différents services du CHU en items afin de bien servir et préserver la santé publique².

La pharmacie hospitalière est toujours gérée par le pharmacien chef, laquelle est passée du statut de service parmi les 53 existants au CHU à celui de sous/direction gérée par le sous/directeur de la pharmacie et comprend environ 70 employés dont une vingtaine de médicaments ainsi chacun à une fonction spécifique³.

1.6.1. Organisation de la pharmacie centrale du CHU de T-O Nedir mohamed

La pharmacie centrale du CHU de T-O a comme rôle d'approvisionner les différents services et laboratoires en matière de : médicaments, instruments, solutés massifs, réactifs,...etc. pour une meilleure et une bonne prise en charge du malade.

1.6.1.1. Organisation de personnel :

La pharmacie centrale du CHU de T-O regroupe un ensemble des professionnels tels :

- ❖ **Le pharmacien hospitalier** : Le pharmacien est un professionnel de la santé, dans de nombreux pays, il possède le titre de docteur en pharmacie. Il est connu

¹ Document interne de la pharmacie centrale du CHU de T-O.

¹Document interne de la pharmacie centrale du CHU de T-O.

²Ibid

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

essentiellement comme le spécialiste du médicament que ce soit au sein d'une officine, d'une pharmacie hospitalière ou de l'industrie pharmaceutique.

Quant à sa fonction médicale et scientifique, il intervient également dans beaucoup d'autres secteurs comme biologie médicale, la santé publique, la recherche ou l'enseignement. Il est responsable de la procédure d'achat, du contrôle, de la fabrication éventuelle et de la dispensation des M&DM.

- ❖ **Les comptables :** Le comptable principal s'occupe de la comptabilité manuelle qui consiste en l'établissement de bon de réception et de l'enregistrement de bon de commande dans des registres, fournis et assure également la gestion des stocks.

La secrétaire (comptable assistant) exécute les tâches qui lui sont confiées par le responsable du produit pharmaceutique à savoir : la saisie des bon de commandes pro format; les réclamations état des produits pharmaceutiques et les courriers, comptabiliser les ordonnances et les bons de commande; pour sortir des bon de livraisons en deux exemplaires, l'un est garé à la pharmacie et l'autre pour le chef de service avec signature sur le bon.

- ❖ **Le surveillant médical:** C'est le chef du personnel paramédical, il assure la coordination des activités et le bon déroulement de celles-ci et cela en s'occupant des inspections au niveau des services pour contrôler la bonne conservation des produits délivrés par le pharmacien.

- ❖ **L'interne en pharmacie :** Les étudiants en pharmacie sont autorisés à exercer au sein de la pharmacie hospitalière sous la responsabilité des patriciens dans le cadre de leur stage pratique, selon la loi n° 85-05 du 15 février.

1.6.1.2. Organisation des locaux

Les locaux sont prévus pour que toutes les activités de la pharmacie puissent s'y dérouler en harmonie et en même lieu, car la dispersion des lieux de stockage est nuisible à une bonne gestion. Les locaux présents dans la pharmacie hospitalière sont au nombre de deux :

- ❖ **Bureau des produits pharmaceutiques :**

1. **Réception ou guichet :** C'est l'endroit où se présentent les agents des différents services. c'est aussi au sein de ce dernier que s'effectue la distribution des

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

produits commandés.

2. **Les bureaux :** C'est locaux sont nécessaires pour le bon fonctionnement de la pharmacie hospitalière, car les activités administratives de sa gestion y sont nombreuses
3. **Dépôt des médicaments :** Il s'agit du lieu du stockage des médicaments qui s'y trouvent déposés dans des rayons ou étagères bien fixées.
4. **LES BOX :** Ils sont en nombre de trois :
 - **BOX 1 :** il s'occupe des ordonnances internes qui doivent être accompagnées d'une fiche navette ou sont inscrit tout les renseignements du patient depuis son hospitalisation, toute acte médicale ou chirurgicale, transfert vers autre service. Chaque médicament se possède sa fiche de stock sur laquelle est inscrit :
 - Toutes les entées du dépôt vers ce box avec leur date ;
 - Toutes les sorties du box, quantité restante, date et le nom du service.
 - **BOX 2 :** Renferme les classes thérapeutiques comme les artis -inflammatoires, les antiseptiques externes...etc.
 - **BOX 3 :** Comprend aussi les classes thérapeutiques comme les médicaments de cardiologies et les anesthésiques ...etc.
5. **Dépôt pour articles des pansements désinfectants et non tissé :** C'est un local où se trouve les produits pharmaceutiques autres que les médicaments, rangés sur des étagères, claire et de palettes, tel que:
 - Le coton (hydrophile, cadré, en boule) ;
 - Les compresses (stériles et non stériles) ;
 - Les bandes à gaz ;
 - Produits désinfectant, le non tissé ;
 - Quelques produits à usage dentaires, bavettes et couches .
6. **Local des solutés massifs et antiseptiques:** C'est un local renfermant les solutés massifstel que :

Les sérums (salé isotonique, glucose isotonique, Sodium bicarbonaté, Acides aminés essentiels, Glycocolle, Gélatine fluide modifiée).
7. **Chambres froides:** Ce sont des pièces équipées d'installations frigorifiques ou la température est comprise 2°c et 8°c conçue pour conserver les produits

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

thermolabiles.

Elles sont en nombre de deux, renfermant les produits utilisés en :

- Immunothérapie : Vaccins, Sérums, Interféran, Immunoglobine humaine.
- Les anticancéreux ;
- Hypoglycémiant : insuline ;
- Facteurs de coagulation anti hémophiliques B et A ;
- Réactifs.

8. Local des poches DPCA et bidons de dialyse : Ce sont des produits spécifique du service hémodialyse qui s'en approvisionnement à partir de ce local directement et régulièrement.

9. Coffre-fort pour les stupéfiants : C'est le lieu de stockage des stupéfiants par exemple: Fentanyl; comme l'exige la réglementation et l'armoire pour les psychotropes qui sont fermés à clés.

10. Pièces pour les préparations hospitalières : C'est une salle congrue pour les préparations officinales, on y effectue quelques préparations telles que préparation de dakin, contrôle du titre alcoolique, réalisation de certaines dilutions comme formol

➤ **Bureau des instruments et consommables :** Cette dernière comporte les composantes suivantes :

- ✓ Bureau des pharmaciens ;
- ✓ Bureau des comptables ;
- ✓ Salle de livraison ;
- ✓ Dépôt des instruments: Le matériel y est déposé dans des étagères et armoires, on peut le subdiviser en deux parties :
 - **Les consommables:** Ce sont des produits à forte rotation et généralement servi au quotidien, fréquemment demandés, à usage unique comme les tubes, seringues, perfuseurs, gants, sondes, perfuseurs, transfuseur ... etc.
 - **Les non consommables:** Ce sont des produits qui n'ont pas une forte rotation qui sont moins demandés (à cause de leur cherté et ne sont pas à usage unique contrairement aux consommables), tel que les

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

thermomètres et pour la plus partent ils sont destinés à un usage spécifique, ex: pacemaker, matériel de l'ostéosynthèse etc.

Section 2 : La gestion des produits pharmaceutiques :

La gestion comporte tous les aspects du processus, ce qui permet d'apporter un produit depuis le fournisseur jusqu'à la consommation. La gestion des produits pharmaceutiques au sein de la pharmacie du CHU de Tizi-Ouzou se base sur trois (03) étapes essentielles qui sont comme sui: **l'approvisionnement ; le stockage et la distribution.**

2-1- La gestion des approvisionnements :

L'approvisionnement consiste à apporter à la pharmacie tous les produits nécessaires aux activités thérapeutiques de l'hôpital afin de répondre aux besoins des différents services en qualité et en quantité. La Gestion administrative des approvisionnements retrace la situation d'approvisionnement de CHU qui est administré, dirigé et animé par un chef (pharmacien), un chef magasinier, une comptable caissière.

Le processus d'approvisionnement comporte comme première étape la définition des besoins exprimés par les différents services et la définition des produits à acquérir. Au sein de la pharmacie, l'approvisionnement se fait essentiellement par :

2-1-1- Les prévisions des produits pharmaceutiques :

C'est un élément important de la gestion pharmaceutique hospitalière, il importe avant tout d'établir la liste des pansements et autres produits pharmaceutiques nécessaires au bon fonctionnement de la structure hospitalière.

Elles sont faites a partir de: la connaissance des besoins; la connaissance des fournisseurs ; la connaissance du budget.

Au niveau de la pharmacie hospitalière du C.H.U de Tizi-Ouzou, l'évaluation s'effectuent en trouvant des réponses aux quelques questions de bases suivantes :

- De quoi a-t-on besoin ?

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

- De combien a-t-on besoin ?
- Quand a-t-on besoin (c'est urgent ou ce n'est pas urgent) ?
- Où a-t-on besoin ?

De plus, nous savons qu'un évènement imprévu (scénario de catastrophe) à tendance à être une situation dynamique est changeante, donc cette évaluation des besoins aide la pharmacie hospitalière, non seulement à identifier la situation actuelle mais aussi à prévoir les besoins futures.

2-1-2- La consommation des produits pharmaceutique au sein de CHU :

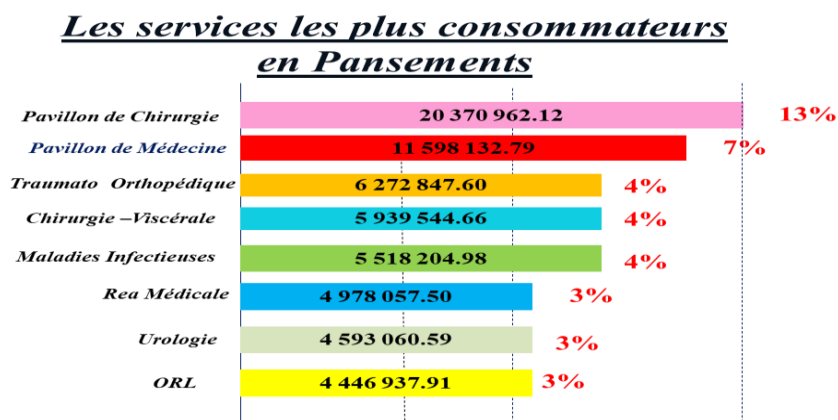
Les consommations des produits pharmaceutiques au sein de la pharmacie du CHU sont calculé chaque fin du mois à travers les données des mouvements du stock. Les consommations sont faites par chaque service de l'établissement. Chacun tout seul on divisant les produits pharmaceutiques en différent catégorie : médicaments, article de pansement, sérum et massif, antiseptiqueetc.

2-1-2-1- Les services les plus consommateurs :

- Les UMC sont les services les plus consommateurs du pansement d'une façon générale; ceci est du à l'afflux très important des malades dans les urgences qui nécessitent une prise en charge rapide, convenable et adéquate. Tous les soins donnés dans ces services font appels à ces produits comme les changements des pansements; les injections, etc.
- Les services de traumatologie et chirurgie viscérale suivent en consommation car les interventions chirurgicales nécessitent d'utiliser les champs stériles, les trousse de base, des moyens de protection pour le personnel, et le post opératoire nécessitent des soins faisant appel à tous ces produits.
- Les services des maladies infectieuse, la réanimation médicale, l'urologie, ainsi que l'ORL suivent parce que ces services ont pris en charge, depuis l'année 2020, les malades covid-19, ce qui a augmenté leurs consommation surtout en moyens de protection (FFP2, Bavettes à 3plis, Blouses, Charlottes, Sur blouses, Sur chaussures, etc.)

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

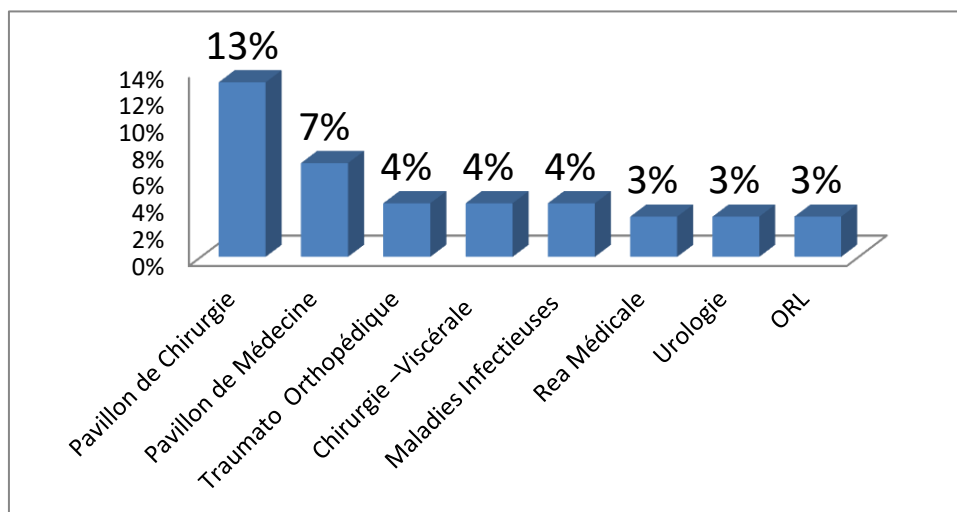
Tableau n°(02) : Les services les plus consommateurs en pansement



Source : Etablis par nos soins à partir des données de la pharmacie hospitalière

Ces données sont présentées dans le graphe suivant :

Figure n° 14: Les services les plus consommateurs en pansement



Source : Construit à partir des données de tableau

2-1-2-2- Les articles gérés au niveau du département du pansement sont:

- Les désinfectants.
- Les antiseptiques
- Les containers
- Les articles du pansement

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

- Les couches
- Les produits non tissés

2-1-2-3- Les produits les plus consommés et qui jouent un rôle très important dans chacun des actes de soins sont:

- Les articles du pansement comme les sparadraps, les compresses stériles et purifiées; le coton, les gaz; etc.
- Les produits non tissés qui incluent les moyens de protection comme les bavettes; les combinaisons; les blouses; etc. et des articles utilisés lors des interventions chirurgicales comme les casaques, les tenues de bloc, les trousse universelles, les champs stériles, etc.

2-1-3- La commande: C'est la deuxième étape de l'approvisionnement du dépôt en pansements. Une commande exige de déterminer au préalable les besoins. Elle sera préparée en collaboration entre le Médecin-Chef et le gérant de la pharmacie. L'estimation des stocks initiaux des pansements, En général, le calcul des quantités de produits à commander doit être basé sur les quantités de produits utilisées ou leur consommation antérieure

2-1-4- LA consultation :

Ce fait par Un appel d'offre qui est une procédure qui fait recours au privés et de faire le choix de l'entreprise (le soumissionnaire qui sera le fournisseur), le but est de mettre plusieurs entreprises en concurrence pour fournir un produit de meilleurs qualités.

Chaque fournisseur établi un préformât en citant les produits disponibles et la sous-direction des produits pharmaceutiques choisit son fournisseur.

Une fois le fournisseur choisit, on établie un bon de commande (**Voir annexe**)

2-1-5-La réception et le stockage:

La vérification de la conformité, la quantification des produits livrés et le contrôle de leur date de péremption, sont à la charge du responsable de la pharmacie qui effectue toutes ses opérations au vue du bon de commande qui a été émis, ainsi que le bon de livraison et de la facture qui ont été réceptionnés.

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Il est à noter que les quantités reçues et valorisés doivent être transcrites dans le registre de la pharmacie destiné à justifier tous les mouvements des produits pharmaceutiques. Ce registre constitue les fiches de stocks dont le modèle est joint en annexe. Cette fiche est tenue à jour en y transcrivant tous les mouvements.

Tableau n° (03): Procédure de contrôle au niveau de la pharmacie :

Pour quoi? <i>But.</i>	<i>Cette procédure a pour but de décrire les différentes étapes du contrôle des produits selon les bonnes pratiques pour leur assurer les meilleures conditions de stockage.</i>
Par qui ? <i>Exécuteur ou Responsables.</i>	<i>_Pharmacien ; _Médecin chef ; _Surveillants médicaux ;</i>
Comment ? <i>Tâches à accomplir.</i>	<i>☞ Faire face à une péremption ou détérioration des produits. ☞ Faire face à un sur stockage. ☞ Gestion des déchets : L'élimination des déchets concernant des produits pharmaceutiques impose plus de prudence et d'attention.</i>
A quel moment ? <i>Fréquence et périodicité.</i>	<i>✓ Lors de chaque réception d'une commande. ✓ Lors de chaque inventaire. ✓ Lors de chaque mouvement de stock.</i>
Avec quoi ? <i>Outils de gestion.</i>	<i>*fiche d'inventaire. *bon de réception * Registre des entrées *fiche de stock</i>

Source : Etablis par nos soins à partir des données de la pharmacie hospitalière

Donc après réception et enregistrement de la livraison, on possède au stockage des articles pansements dans des dépôts pour les placés dans des étagères et palettes

La bonne gestion permet aux responsables de stock de savoir à chaque instant l'état des stocks, à connaître les entrées et les sorties, d'éviter les ruptures et le sur stockage et faire les prévisions.

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

2-1 -6 Distribution : La distribution se fait :

Sur un bon de commande hebdomadaire; la dotation pour besoin urgences ou bien sur ordonnance individuelle nominative(DIN).

Section 3 : La contribution de logiciel 3tricot à L'efficacité de la gestion des produits pharmaceutiques cas pansements :

La gestion informatique des produits pharmaceutique se faite au sein du CHU de T-O par un logiciel, nommé 3COH. Ce derniers est mise en place en 2010, initié Par le MSPRH, en vue d'une bonne gestion de la pharmacie.

En œuvre un système de comptabilité de gestion comprenant à la fois une comptabilité Générale, une comptabilité budgétaire et une comptabilité analytique. Outre la gestion comptable, ce logiciel assure la prise en charge de tous les systèmes de gestion de l'établissement:

3-1- L'enregistrement des données :

Dans un logiciel, 3COH Dans cette étape le centre de calcul réalise des taches suivantes pour chaque opération de transaction enregistrée: la saisie, la mise à jour, la validation et la centralisation.

- A. La saisie** Cette tâche consiste à saisir des données dans le système 3COH a partir d'un support papier qui est une pièce justificative (Facture,...etc.)
- B. La mise à jour** De temps à autre, PRÉSENCES introduit des nouvelles fonctionnalités dans le système qui sont nécessaire pour l'amélioration des performances du logiciel «3COH » .On mis à jour la base de données du système.
- C. La validation** La validation d'une transaction est l'enregistrement de celle-ci définitivement dans le logiciel. Cela confirme que la transaction est réalisée dans la réalité, elle sera importée à l'étape de centralisation, où elle ne peut plus être modifiée. Il est toujours possible que l'utilisateur fait des erreurs au moment de la saisie d'une transaction, le système 3COH offre la possibilité de corriger (de mettre à jour) toute transaction avant qu'elle soit validée. Mais pour des mesures de sécurité et de répondre aux Exploitation des données de CHU de Tizi-Ouzou. questions liée à

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

la fiabilité des données l'usager ne peut plus modifier les données d'une opération de transaction une fois que cette dernière a été validé. En revanche pour la rectification des erreurs validées le directeur de l'établissement de santé doit contacter le MSPR afin de pouvoir déverrouiller le module de la saisie validé pour réaliser des rectifications, cela prend généralement beaucoup de temps est entraîne un retard dans l'avancement de travail.

D. D. La centralisation Une fois que toutes les données des différents services, sont saisies et validées dans les modules du logiciel 3 COH, le centre de calcul permet de faire la centralisation de ces dernières. Le système donne d'une manière automatique les états de synthèse qui servent un tableau de bord pour les dirigeants des établissements de santé. Le directeur dispose d'un accès à tous les modules du système 3 COH, ce qui lui permet de voir la situation de l'établissement, et d'utiliser les résultats de synthèse dans les futures décisions.

3- 2- Les avantages obtenus par l'utilisation du logiciel «3COH» sont :

- Grâce au logiciel **3COH** ils sont instaurés de nouveaux modes de fonctionnement en matière de comptabilité d'un établissement public ;
- L'assemblage de toutes les informations ;
- L'accès à l'information à tout moment ;
- Une meilleure gestion de l'hôpital ;
- La contribution à la valorisation du patrimoine ;
- Une meilleure appréhension de la réalité de l'activité annuelle en termes de recettes et de dépenses ;
- Une connaissance des coûts des activités.

Section 4 : Présentation de la méthodologie d'enquête utilisée :

Nous évoquerons successivement le questionnaire et son déroulement, les objectifs de l'enquête, le choix et la constitution de l'échantillon, et les principaux résultats.

Nous avons opté pour la technique du questionnaire qui consiste à poser des questions aux personnels de la pharmacie centrale du CHU de Tizi-Ouzou relative à la gestion des produits pharmaceutiques cas pansement. Cette méthode a été formalisée une

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

série de réponses a la plupart des questions de sorte que les répondants puissent choisir leurs réponses parmi celles qui sont proposées. Cette méthode convient particulièrement lorsque qu'il s'agit d'analyser le fonctionnement de circuit des produits pharmaceutique (pansements) et que l'on pense pouvoir mieux cerner à partir d'informations collectées auprès de personnels de la pharmacie centrale du CHU de Tizi-Ouzou.

Un questionnaire composé de questions ouvertes peut fortement servir de guide dans un entretien plus au moins directif. Ce questionnaire peut être alors utile pour fournir des pistes repère aux chercheurs et aux répondants, de façon à faciliter la collecte et la comparaison des données sur des aspects précis de la réalité que l'on souhaite étudier¹.

4-1 Contenu du questionnaire et son déroulement :

Dans notre cas, nous avons utilisé le questionnaire fermé qui demande des réponses précises. Dont, le sens exact du terme « questionnaire » désigne une liste de question. Un ensemble de question conçue pour la collecte des données nécessaire à la problématique de la recherche, et il se considère comme l'un des outils les plus courants dans la collecte des données².

Notre questionnaire s'articule autour des sous thèmes suivants :

- **Sous thème1** : La présentation des produits pharmaceutiques.
- **Sous thème 2** : La gestion du circuit des produits pharmaceutiques cas pansements.
- **Sous thème 3** : L'utilisation des produits pharmaceutiques.

4.2 Résultats de l'enquête :

Il s'agit principalement de rendre toutes les informations recueillis exploitables en les présentant sous forme de données chiffrées dans des tableaux et graphiques dont l'analyse permettra de tirer des résultats. Pour le traitement des données, nous avons utilisé le logiciel Excel. Voici les résultats :

¹ DAHAK, Abdennour. KARA, Rabah. *Op.Cit,p, 96-97.*

² ibid

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

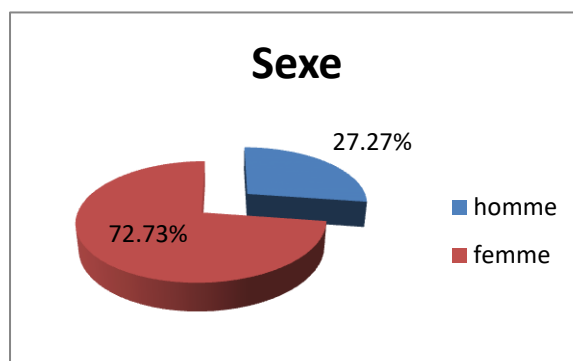
Tableau n° (04) : L'effectif selon le sexe

sexe	EFFECTIF	Percentage
homme	6	27,27%
femme	16	72,73%
Total	22	100%

Source : Etablis par nos soins.

Ces données sont présentées dans le graphe suivant :

Figure N° 16 : Le sexe des répondants



Source : Construit à partir des données de tableau

- Le sexe féminin à été le plus représenté avec un pourcentage de 72 ,73%.

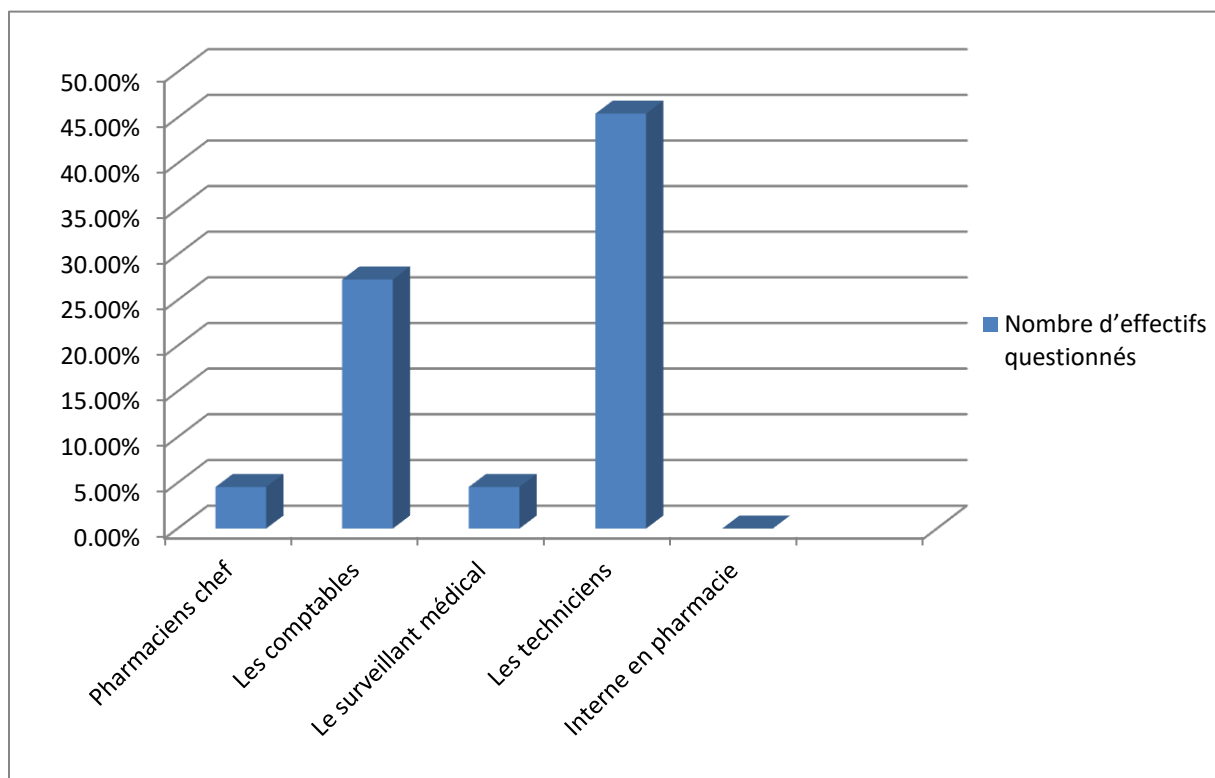
Tableau n°(05): Récapitulatif du nombre d'effectifs questionnés par catégories

Categories	Nombre d'effectifs questionnés	Pourcentage
Pharmaciens chef	01	4,55%
Les comptables	06	27,27%
Le surveillant médical	01	4,55%
Les techniciens	10	45,45%
Interne en pharmacie	04	18 ,18%
Total	22	100%

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire.

Ces données sont présentées dans le graphe suivant :

Figure N° 17: les catégories d'effectifs questionnés



Source : Construit à partir des données de tableau

- Les Techniciens ont été les plus représentés avec 45%

4-2-1 La présentation des produits pharmaceutiques

Concernant ce premier sous-thème, voici en ce qui suit les résultats des questionnaires représentés par le tableau et le graphique suivant :

Tableau n°06: Les résultats de questionnaire concernant la présentation des produits pharmaceutiques

Q1 : Que penser vous de qualité de produits que dispose votre pharmacie ?			
Très efficaces	Efficace	Mauvais	Très mauvais
8	10	4	0

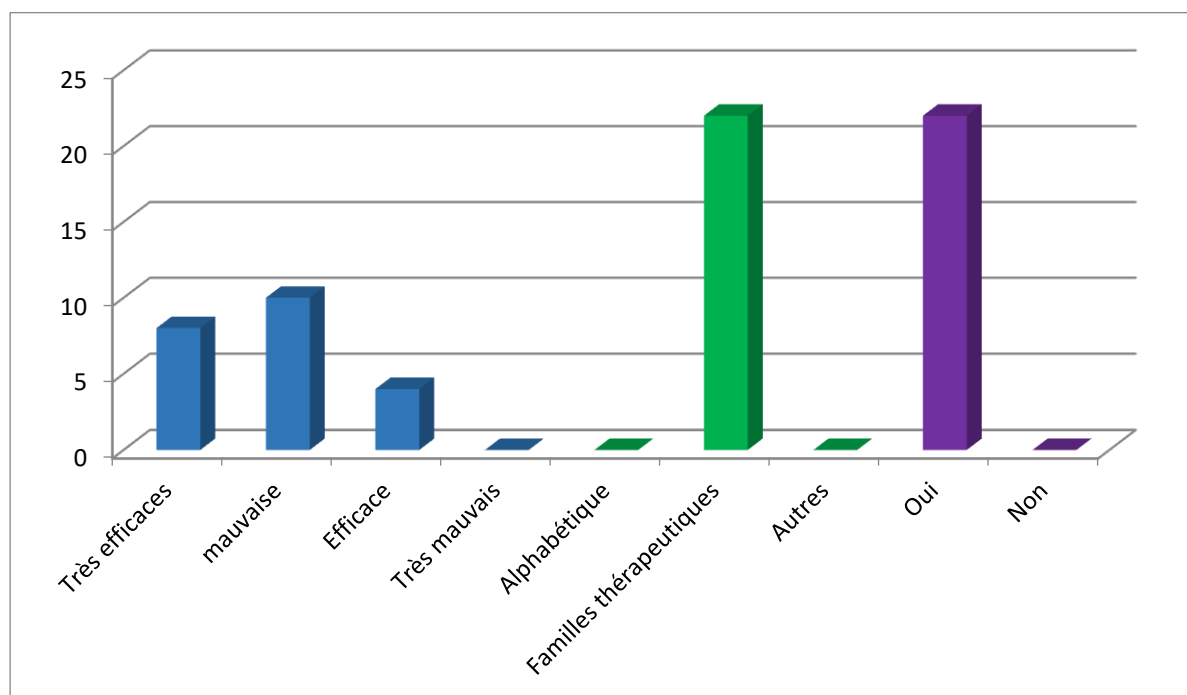
Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Q2 : Par quel Ordre vous rangez les pansements à la pharmacie ?		
Alphabétique	Familles thérapeutiques	Autres
00	22	00

Q3 :Est-ce que vous séparez entre médicaments et Pansements?	
Oui	Non
22	00

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire.

Figure N° 18 : Répartition des résultats de questionnaire concernant la présentation des produits pharmaceutiques



Source : Construit à partir des données de tableau

- 45% d'effectifs déclarent que les produits pharmaceutiques que dispose la pharmacie centrale du CHU de t-o sont de mauvaises qualités
- Les pansements à la pharmacie sont classés selon la famille thérapeutique
- 100% d'effectifs confirment qu'ils séparent entre les médicaments et les pansements

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

4-2-2 La Gestion de produits pharmaceutiques cas pansements :

Le deuxième sous thème concernant les questions relatives à la gestion des produits pharmaceutiques cas pansements au sein du CHU de T-O dont on a cité plusieurs volets qui sont comme suit :

- **Volet 1** : Formation du personnel
- **Volet 2** : Organisation au travail
- **Volet 3** : Gestion du circuit des produits pharmaceutiques

Voici en ce qui suit les résultats des questionnaires représentés par le tableau et le graphique suivant :

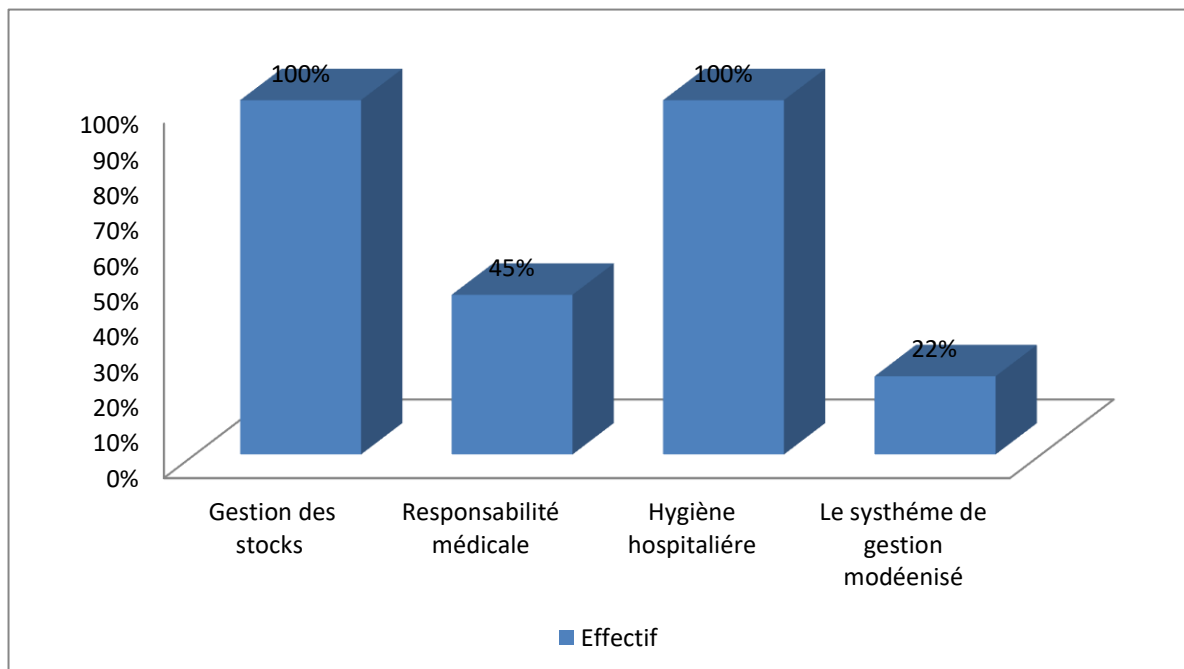
Tableau n° (07) : Volet 1: répartition du personnel de la pharmacie selon les formations reçues

Le personnel est-il informé en gestion des produits pharmaceutiques	Effectif	Pourcentage
Gestion des stocks	22	100%
Responsabilité médicale	10	45%
Hygiène hospitalière	22	100%
Le système de gestion modernisé	5	22%

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Figure n° (19) : Les résultats de questionnaire concernant les formations reçues



Source : Construit à partir des données de tableau

- Le personnel de la pharmacie obtiens les informations nécessaire pour le fonctionnement du circuit des articles pansements mais ce qui concerne la modération de système de gestion
- En matière de transformation numérique notre pays cumule un retard considérable. La transformation numérique en Algérie devient une urgence nationale voir un impératif pour un passage à une économie : moderne.

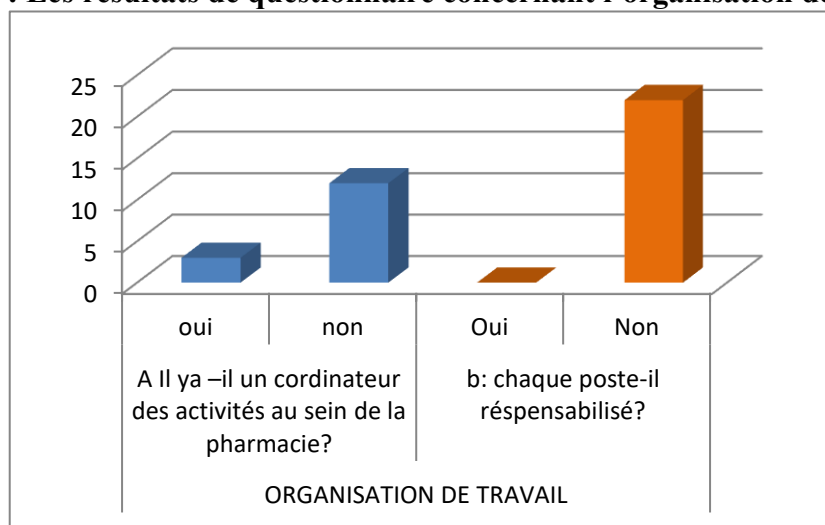
Tableau n°08 : VOLET 2 : ORGANISATION DE TRAVAIL :

A Il ya –il un coordinateur des activités au sein de la pharmacie?	
oui	non
03	12
b: chaque poste-il responsabilisé?	
Oui	Non
00	22

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire

Figure n° 20 : Les résultats de questionnaire concernant l'organisation de travail



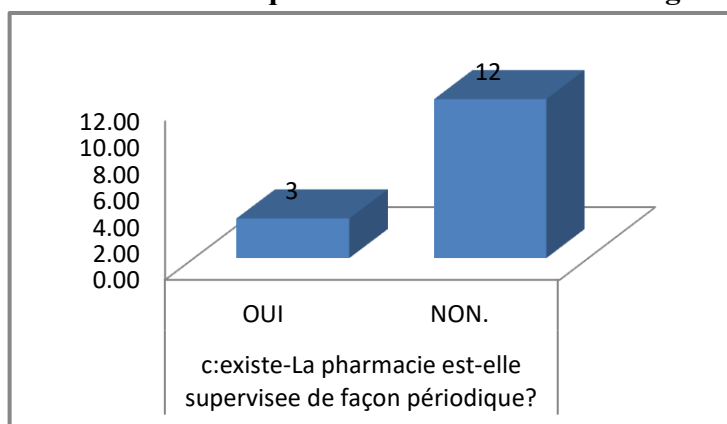
Source : Construit à partir des données de tableau

Tableau n° (09) : SUITE TABLEAU ORGANISATION DE TRAVAIL

c:existe-La pharmacie est-elle supervisée de façon périodique?	
OUI	NON.
03	12

Source : Exploitation des résultats de questionnaire distribué à la pharmacie du CHU de T-O.

Figure n° 21 : Suite les résultats de questionnaire concernant l'organisation de travail



Source : Construit à partir des données de tableau

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

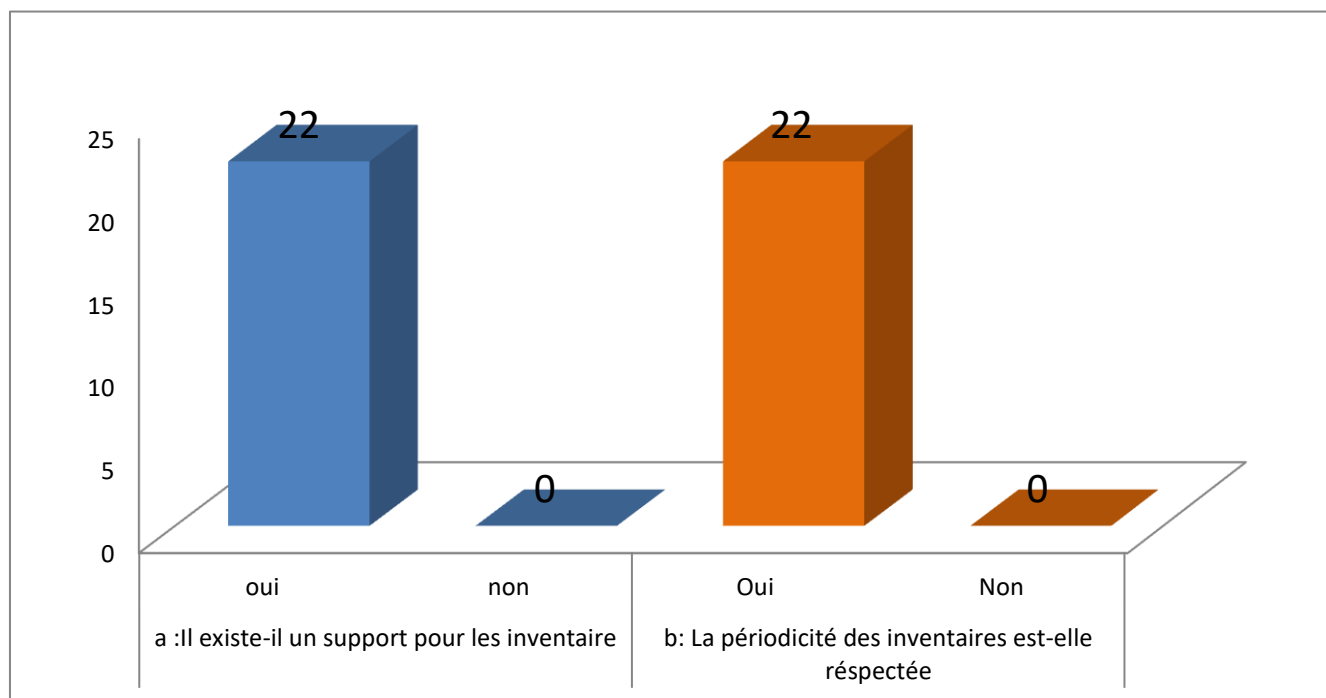
- 100% d'effectifs confirment qu'ils Il ya une coordination des activités au sein de la pharmacie.
- La majorité des personnes enquêtées de la pharmacie ont affirmé avoir reçue de supervision formatives périodiques soit 60%.

Tableau n° (10): L'inventaire

a : Il existe-il un support pour les inventaires	
oui	non
22	00
b: La périodicité des inventaires est-elle respectée	
Oui	Non
22	00

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire

Figure n° 22 : les résultats de questionnaire concernant L'inventaire



Source : Construit à partir des données de tableau

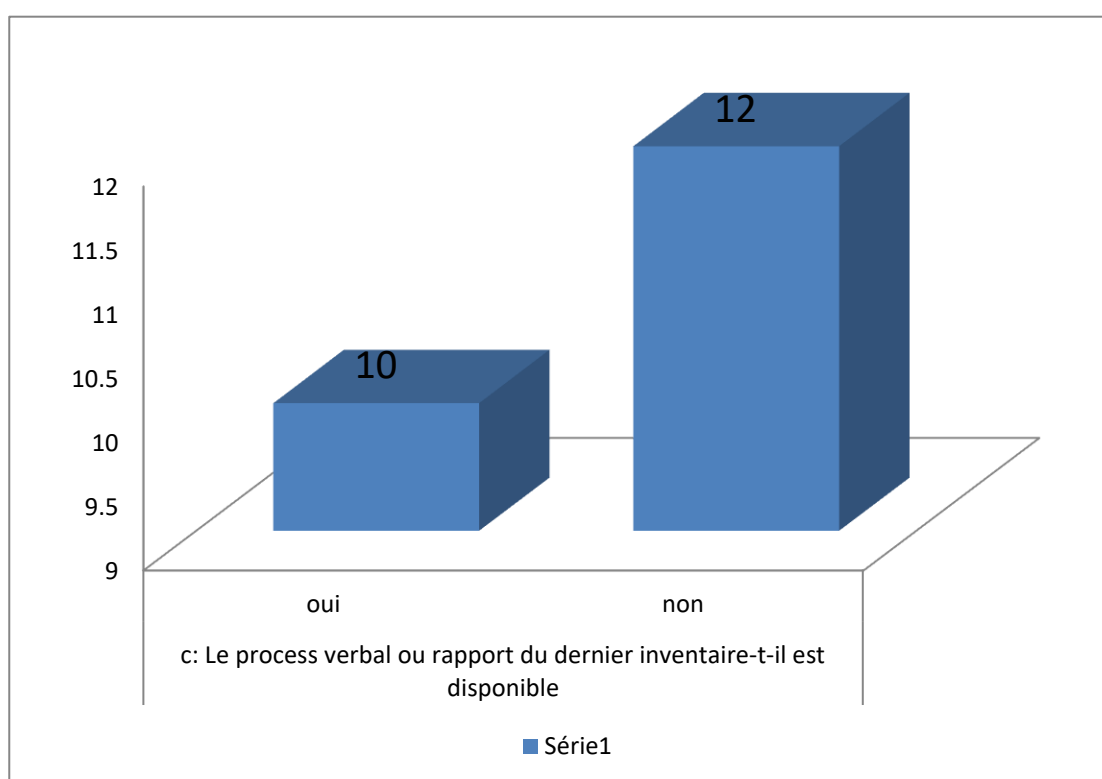
Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Tableau n° (11): Suite tableau L'inventaire

c: Le procès verbal ou rapport du dernier inventaire-t-il est disponible	
Oui	Non
10	12

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire

Figure n° 23: Suite les résultats de questionnaire concernant L'inventaire



Source : Construit à partir des données de tableau

- 100 % d'effectifs déclarent qu'il utilise des supports d'inventaire accompagné de l'annexe fiche d'inventaire
- 100 % d'effectifs déclarent qu'il utilise des supports d'inventaire accompagné de l'annexe fiche d'inventaire
- les difficultés de la gestion de stock sont pour la plus part du temps liés aux problèmes d'approvisionnement aléatoire et le non respect des délais de

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

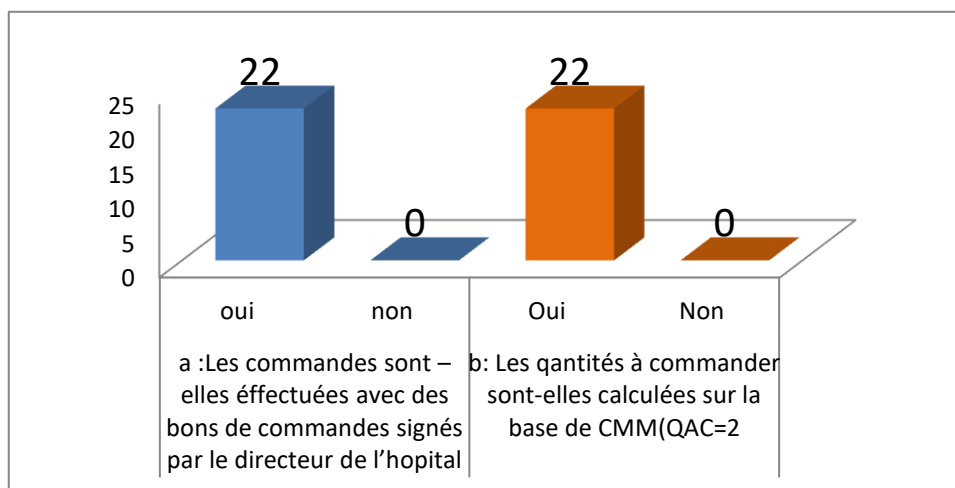
réapprovisionnement de ce fait La périodicité des inventaires ne sont pas respectée il est difficile de faire d'inventaires.

Tableau n° (12):LA COMMANDE

a : Les commandes sont –elles effectuées avec des bons de commandes signés par le directeur de l’hôpital	
Oui	Non
22	00
b: Les quantités à commander sont-elles calculées sur la base de CMM (QAC=2xCMM-stock restant) ?	
Oui	Non
22	00

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire

Figure n° (24) : Les résultats de questionnaire concernant concernant la commande



Source : Construit à partir des données de tableau

- 100 % d’effectifs déclarent que les commandes sont –elles effectuées avec des bons de commandes signés par le directeur de l’hôpital

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

- Pour passer une commande il faut calculer la consommation moyenne mensuelle (CMM) qui est la quantité habituellement consommée et est calculée pour être consommée pendant un mois. Elle peut augmenter ou diminuer selon les mois.

Ensuite Déterminez quand passer la commande et quelle quantité commander :

- Lorsque le STOCK RESTANT atteint le niveau de STOCK MINIMUM, il faut passer la commande.
- La quantité à commander est égale au STOCK MAXIMAL moins le STOCK MINIMUM

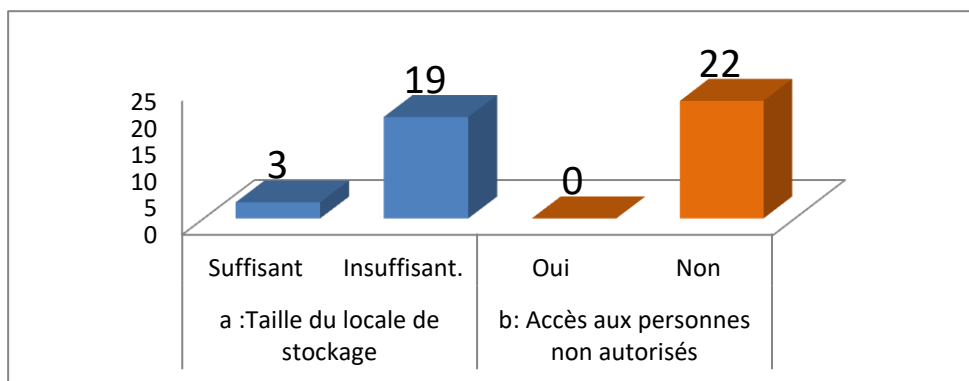
STOCK MAXIMAL - STOCK MINIMUM = quantité à commander

Tableau n° (13) : Le stockage et réception

a : Taille du locale de stockage	
Suffisant	Insuffisant.
03	19
b: Accès aux personnes non autorisés	
Oui	Non
00	22

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire

Figure n° (25) : Les résultats de questionnaire concernant Le stockage



Source : Construit à partir des données de tableau.

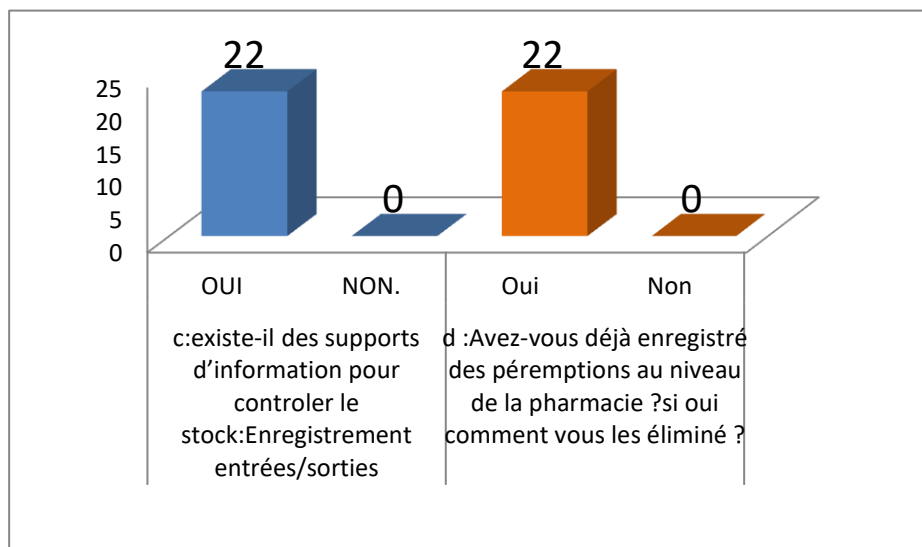
Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Tableau n° (14) : suite tableau le stockage et réception

c:existe-il des supports d'information pour contrôler le stock: Enregistrement entrées/sorties	
Oui	Non
22	00
d : Avez-vous déjà enregistré des péremptions au niveau de la pharmacie ?si oui comment vous les éliminé ?	
Oui	Non
22	00

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire

Figure n° (26) : Suite Les résultats de questionnaire concernant Le stockage



Source : Construit à partir des données de tableau

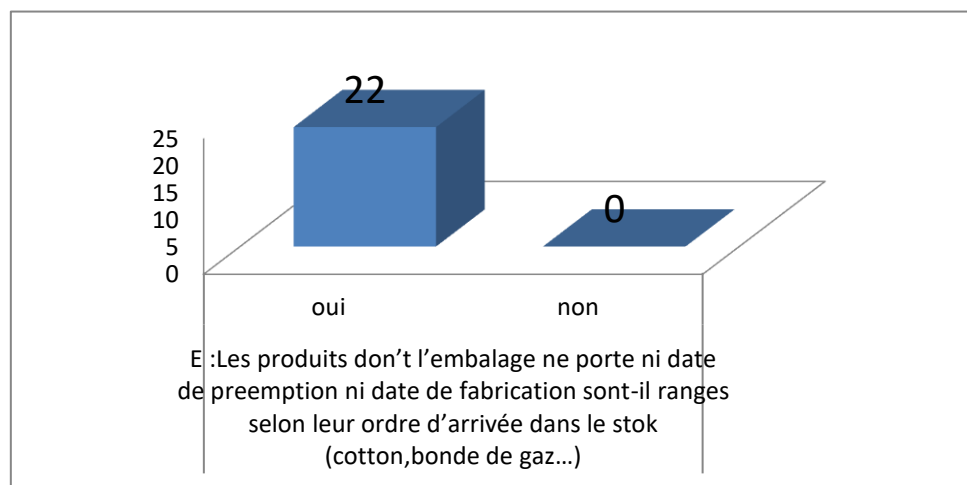
Tableau n° (15) : suite tableau le stockage et réception

E : Les produits dont l'emballage ne porte ni date de preemption ni date de fabrication sont-ils rangés selon leur ordre d'arrivée dans le stok (cotton,bonde de gaz...)	
Oui	Non
22	00

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Figure n° (27) : Les résultats de questionnaire concernant Le stockage



Source : Construit à partir des données de tableau

100 % des enquêtés affirment que Les produits dont l'emballage ne porte ni date de préemption ni date de fabrication ils sont rangés selon leur ordre d'arrivée dans le stock (coton, bonde de gaz...)

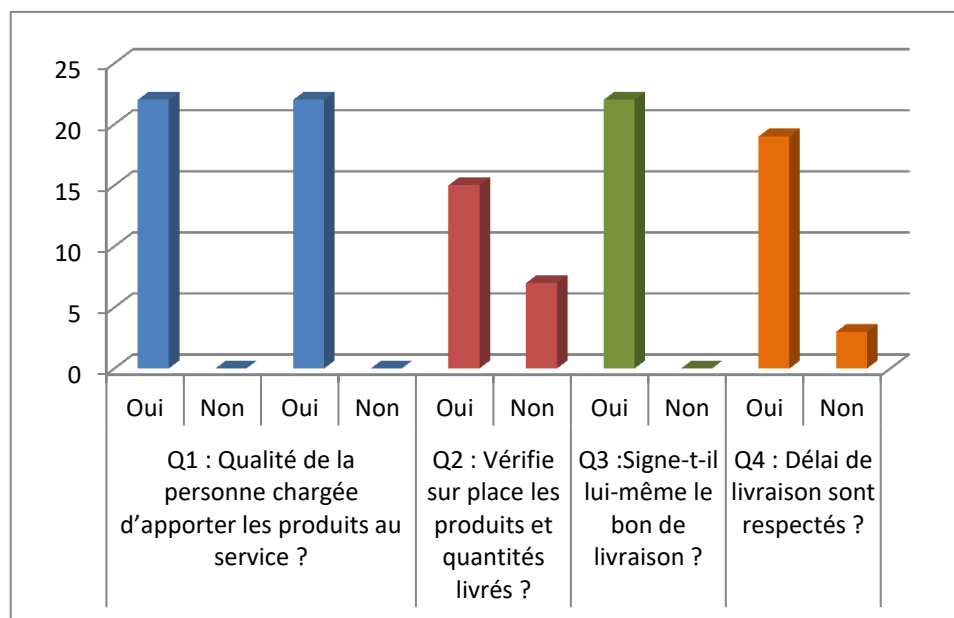
- 90 % d'effectifs déclarent qu'il ne dispose pas d'espace suffisant pour stockage (dépôts des articles pansements...)
- 100% d'effectifs confirme que l'accès pour les personnes étranger est strictement interdit
- 100 % d'effectifs déclarent qu'il utilise des supports d'informations pour contrôler les stocks des produits pharmaceutiques .

Tableau n° (16) : La livraison des produits pharmaceutiques

Q1 : Qualité de la personne chargée d'apporter les produits au service ?				Q1 : Vérifie sur place les produits et quantités livrés ?	
Est toujours la même		Sauf en cas d'absence		Oui	Non
Oui	Non	Oui	Non	15	07
22	00	22	00		
Q3 : Signe-t-il lui-même le bon de livraison ?				Q4 : Délai de livraison sont respectés ?	
Oui		Non		Oui	Non
22		00		19	03

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire

Figure n° (28) : Les résultats de questionnaire concernant la distribution



Source : Construit à partir des données de tableau

- 100 % d'effectifs affirment que la personne qui se chargent d'apporter les produits pharmaceutique au service est toujours la même et qu'ils ne se présentent aucune personne a sa place durant son absence. Et ils déclarent aussi que c'est cette personne qui est chargé de signé le bon de livraison.
- 86% d'effectifs confirme que les délais de livraison des différents produits pharmaceutiques sont respectés

4-2-3- L'utilisation des produits pharmaceutiques

Concernant ce dernier sous-thème, voici en ce qui suit les résultats des questionnaires représentés par le tableau et le graphique suivant:

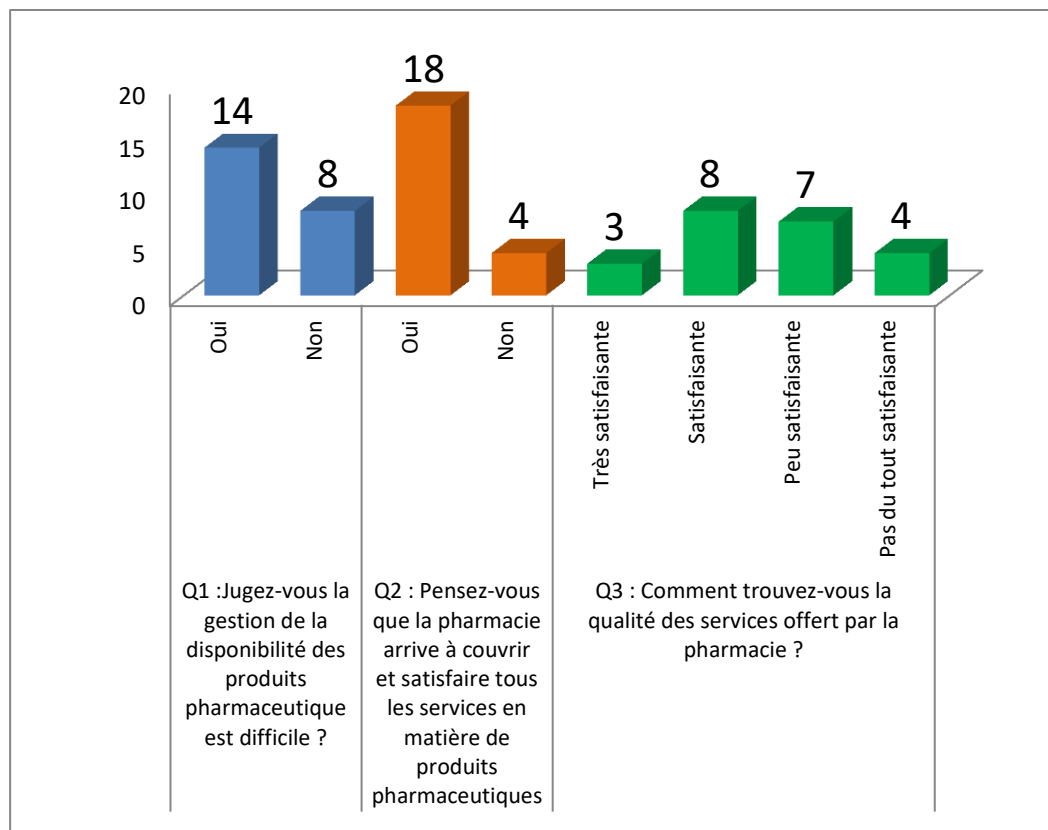
Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Tableau n°(17) : Résultats du questionnaire concernant l'utilisation des produits pharmaceutiques

Q1 :Jugez-vous la gestion de la disponibilité des produits pharmaceutique est difficile ?		Q2 : Pensez-vous que la pharmacie arrive à couvrir et satisfaire tous les services en matière de produits pharmaceutique ?	
Oui	Non	Oui	Non
14	08	18	04
Q3 : Comment trouvez-vous la qualité des services offert par la pharmacie ?			
Très satisfaisante	Satisfaisante	Peu satisfaisante	Pas du tout satisfaisante
03	08	07	04

Source : Etablit par nos soins à partir du résultat du questionnaire

Figure n° (29) Représentation des résultats concernant l'utilisation produits pharmaceutiques



Source : Construit à partir des données de tableau

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

- 63 % d'effectifs considère que la gestion de la disponibilité des produits pharmaceutiques est difficile.
- 36% d'effectifs trouve que la qualité des services offerts par la pharmacie est suffisante.
- 81% d'effectifs affirme que la pharmacie centrale arrive à couvrir et satisfaire tous les services en matière de produits pharmaceutique.

4-2-4- Analyse globale des résultats

L'efficacité de la gestion des « **ARTICLES PANSEMENTS** » faite au sein du CHU de T-O apparaît dans la maîtrise des différents étapes du circuit de cette dernière ainsi qu'un bon usage des outils de gestion.

Cette efficacité de gestion est plus efficiente en procédant des contrôles, des suivis éclairés qui sont indispensables à une rationalisation thérapeutique et économique. Donc, on peut dire que la gestion de produits pharmaceutiques faite à l'hôpital arrive à satisfaire les besoins des patients dans les différents services, malgré quelques anomalies qui peuvent survenir de leurs gestions, comme ; le manque d'espace de stockage des pansements ce qui induit un mauvais rangement ; et aussi le stock d'alerte n'est pas déterminé.

Chapitre III : Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Conclusion

A travers l'analyse et l'interprétation des données du terrain et la recherche des méthodes qui contribue à l'amélioration de la gestion des produits pharmaceutiques au niveau de C.H.U de Tizi-Ouzou, nous avons décrit et analysé le circuit des articles pansements.

Nous n'avons constaté que la pharmacie hospitalière dû à la confrontation à plusieurs problèmes, défaillances et dysfonctionnements, ce qui complique le processus de gestion des articles pansements. En effet L'inadéquation entre les commandes et les besoins réels des services, l'absence d'un système d'information pour assurer la traçabilité des produits, la dispersion des stocks entre les équipes, le manque de formation sur la gestion sont autant de point à améliorer pour assurer une meilleure disponibilité des produits et mieux couvrir les besoins des malades.

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 la problématique qui vise à déterminer le fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique et précisément les pansements au CHU de Tizi-Ouzou. Et cela par une présentation simple des éléments essentiels de cette dernière. Au terme de notre analyse, nous nous rendons à l'évidence que notre étude nous a permis de mieux cerner la notion de gestion des produits pharmaceutiques.. Afin de montrer et comprendre l'importance de la mise en place d'un processus de gestion comme un outil d'aide de gestion, pour satisfaire les besoins des usagers de l'hôpital.

Au cours de notre stage, il nous a été permis d'accéder aux informations relatives à la gestion des produits pharmaceutiques au sein de CHU de T-O. Le stage a été très bénéfique, il nous a permis d'approfondir nos connaissances et de nous s'intégrer dans le milieu professionnel. Et confronter nos connaissances théoriques à la réalité.

Au terme notre étude, nous avons décrit et examiné les activités qui composent le circuit de gestion des pansements et pour cela il nous apparut donc intéressant d'organiser et gérer les articles pansement et autres produits de santé par la détermination des procédures et méthodes de gestion qui apporte un appui technique aux gestionnaire ; supervise les activités du personnel de la pharmacie ; vérifie et valide les commandes ; ...etc.

Ceci nous a permis de déceler les faiblesses du cycle de gestion des produits pharmaceutiques à travers L'approvisionnement ; la réception stockage et la distribution ; afin d'améliorer la disponibilité de ces derniers.

Nos résultats ont montré que les pratiques de gestions rationnelles et efficaces qui favorisent le contrôle et le suivi des PP ont un apport fondamental dans le système sanitaire, tels que :

- Augmente l'effcience et l'efficacité
- Répondra aux besoins des patients et du personnel de soins ;
- Assure la disponibilité des produits quand nécessaires

Critiques et suggestions :

Critiques :

Notre stage pratique au CHU Tizi-Ouzou nous a permis de comparer les notions théoriques acquises au cours de notre cursus universitaire avec celles appliquées dans la pharmacie hospitalière.

Nos efforts de recherche ont permis d'identifier un certain nombre de problèmes de gestion de produits pharmaceutiques insoupçonnés au départ et que nous espérons que nos suggestions contribueront à résoudre.

En effet les difficultés de la gestion du circuit des articles pansements sont pour la plus part du temps liés aux :

- Manque d'espace de stockage des pansements ceci induit un mauvais rangement, ainsi la constatation sur les produits périmés.
- L'absence d'utilisation des techniques de contrôle (le calcul des écarts entre réalisations et prévisions).
- Constatations de retards dans la réalisation des tableaux de prévisions. Donc dans la réalisation des cahiers de charge ce qui induit forcément à un grand retard de l'approvisionnement (manque de produits ce qui pourrait engendrer la mortalité. Ainsi le stock d'alerte n'est pas déterminé et la surcharge des malades au sein de l'hôpital. Aussi, certaines ruptures de stock qui sont liées parfois aux :
 - Le budget insuffisant ;
 - Le retard de livraison des fournisseurs ;
 - Faux estimations des besoins des malades.

Les suggestions

- Construction de batiments cela va permettre d'avoir plus d'espace pour les stocks
- L'utilisation de techniques et méthodes de gestion et de contrôle et à temps pour éviter tout retard. Cela va permettre à la pharmacie de faire ces approvisionnements au moment opportun.
- **Au niveau des dirigeants :** Au vu des analyses effectuées, nous suggérons à ce que les dirigeants aient une politique de gestion des produits pharmaceutiques de la façon suivante :
 - Former le personnel sur les nouvelles techniques en matière de gestion,
 - Recruter de nouveaux agents pour renforcer le personnel ;

- Échanger régulièrement avec les clients.

- **Au niveau des chargés de la pharmacie :**

Nous suggérons la création d'un service d'approvisionnement qui a pour tâche :

- L'exécution des procédures d'approvisionnement ;
 - Le suivi administratif des stocks ;
 - La surveillance rigoureuse des niveaux d'alerte ;
 - La détermination des dates de commande des produits.
- **La gestion matérielle :** Elle consiste à ranger les articles dans les rayons en suivant l'ordre de classification des articles et coller les étiquettes comportant tous les références de l'article sur les rayons, ce qui permettra d'éviter une permutation des produits lors de livraison ou du remplissage des fiches de stock.

Bibliographie

📖 Ouvrages

- ANGELLOZ-NICOUD, Michel. « *La gestion financière de l'hôpital public. Gestion de trésorerie- Gestion de dette- Gestion du financement des investissements* », Paris. Berger-Levrault, Paris, 1996.
- CHARRON, Jean-Luc ; SEPARI, Sabine, « *Organisation et gestion de l'entreprise* », édition, Dunod, Aout 2001,p.209.
- CHAUMEIL, Jean-Claude, « *Bonnes pratiques de pharmacie hospitalière* », 1ère édition, juin 2001.
- CNI Coordination Nationale Infirmière, (2010), « **Les différentes classes de pansements : hydro colloïdes, hydrogels, hydro cellulaires, alginates** ».
- DAHAK, Abdennour. KARA, Rabeh, « *Le mémoire de master : du choix du sujet à la soutenance* ». Tizi-Ouzou : Editions El-Amel, 2015.
- D. Barczyk, R. Evrard : « **la distribution** » édition, Nathan, Paris, 1997.p 6.
- DORIATH, Brigitte, « *Contrôle de gestion* », 3ème édition Dunod, Paris, 2002.
- FAROUK KHEMICI MIRABA, « **technique de gestion** »,Dunod paris2001 ,page52
- GAIGNAULT, (G.-A.), « *Principe de la recherche du médicament* », p.75 [en ligne]. Edition Masson, Paris, 1982. Disponible sur :
https://www.unitheque.com/Livre/elsevier_masson/Abreges_connaissances_et_pratique/Pharmacologie-1187.html
- Le Hir. Pharmacie galénique, « *bonne pratique de fabrication des médicaments* », [en ligne]. 7ème Edition, Masson, Paris, 2001.Disponible sur :
<https://www.decitre.fr/livres/pharmacie-galenique-9782294004360.html>.

Bibliographie

-JEAN –LUC CHARRON, SABINE SEPARI « *Organisation et gestion de l'entreprise* », édition, 2001.

-Larousse Médical, (2013). « **Définitions : pansement - Dictionnaire de français Larousse** ».

URL : <http://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/pansement>.

-Lendrevie et D. Lindor, « **Mercator** »,6eme édition, Ed. DALLOZ, Paris, 2000, p305

-LIONNEL, Collins, « *Economie de l'entreprise* ». Édition weber, Paris, 2001

-J.Pillou, (2014). « Compresses stériles » : Définition ».

-MAURAIN, C et BELANGER, M « *Droit pharmaceutique* »,[en ligne]. éditions Litec, Paris, tome I, fascicule 3.Disponible sur : https://www.cairn.info/load_pdf.php?ID_ARTICLE=RIDE_252_0193.

-.MINTZBERG, Henry, « *Structure et dynamiques des organisations* ». Paris : Edition d'organisation, 1982.

-PAUL-ETIENNE, Huglo, « *Les cercles de qualité et l'hôpital* ». Berger-Levrault, Nancy, 1988.

-P.GROS/Cité par J.MAYER « *gestion budgétaire* », édition Dunod, 5^{eme} édition page 142.

-PERONCHON ET LEURION, « **Analyse comptable et gestion prévisionnelles** » Foucher, édition,page, 54.

-POUVOURVILLE G, « *Traité d'économie et de gestion de la santé* », Edition de santé, France, 2009.

- SERRE Marie-Paule. WALLET-WOOKA Déborah. « *Marketing des produits de santé* » ,Dunod, Paris, 1984.

- YVES ROUGE, KARIN CIRDA « **contrôle de gestion** », Person éducation, page 43

-ZERMATI, Pierre. « *Pratique de la gestion des stocks* », 5éme édition, Dunod, Paris,1996.

-ZERMATI, Pierre. « *Pratique de la gestion des stocks* », 6éme édition, Dunod, Paris, 2001.

REVUES ET PERIODIQUES ET ARTICLES

- HAMOU Hafed. *Revue de presse*[en ligne], infos trafic Algérie, Alger, Disponible sur : <http://infotrafic.algerie.dz/revuesdepress/revue-de-presse-22032017>. (Consulté le 28/09/2022.)
- Lila ZIANI : l'industrie du médicament en Algérie, état des lieux et contraintes, *Revue AbaadIktissadia*, N°01, 2021, p422-423. (Consulté le 28/09/2022).
- OUFRIHA, F.Z. « *Etude des déterminants de la consommation de produits pharmaceutiques à travers la deuxième enquête de consommation des ménages en Algérie* »[en ligne]. *Revue Les cahiers du CREAD*, 1990. Alger, P.22.Format PDF. Disponible sur : <https://www.asjp.cerist.dz/en/downArticle/22/5/22/19996> (Consulté le 02-09-2022).
- Val, (2006). « **Le blog des préparateurs en pharmacie de Toulon : Les articles de pansements** ». URL : <http://xxenola.over-blog.com>.

COLLOQUE ET SEMINAIRE

- ADRIANA Velázquez Brumen : 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. (Consulté le 07-09-2022)
- DERRADJI, Abderrahim , « **Droit de substitution: opportunité ou contrainte** »[en ligne]. Communication présentée à la 4^{ème} journée pharmaceutique de TAZA, 23 Mai 2009.Format PDF. Disponible sur : http://pharmacie.ma/uploads/pdfs/droit-de-substitution-opportunite-ou-contrainte-derraji_taza.pdf. (Consulté le 07-09-2022)

TRAVAUX UNIVERSITAIRES

THESE DE DOCTORAT :

- L. DELMAS, (2014). « **Les pansements dans la prise en charge des ulcères de jambe à l'officine** ». Thèse pour le diplôme d'état de Docteur en pharmacie. Université de LIMOGES.
- M. MANOUKIAN, (2018). « *Evaluation du bon usage des pansements à l'officine-cas pratiques* ». Thèse pour le diplôme d'état de Docteur en pharmacie. Université de MARSEILLE.
- MOHAMEDI Fatima. SEMGHOUNI Nor El Houda. «*Gestion des antimitotiques en oncologie médicale* »[en ligne]. Mémoire de fin d'étude pour l'obtention

Bibliographie

du diplôme de docteur en pharmacie, Tlemcen, université ABOU BEKR BELKAID, faculté de médecine. 2014, Format PDF. Disponible sur <http://dspace.univ-tlemcen.dz/bitstream/112/7822/1/GESTION-DES-ANTIMITOTIQUES-EN-ONCOLOGIE-MEDICALE.pdf>

-ZOUANTI, née SNOUSSI Zoulikha. « L'accès aux médicaments en Algérie : une ambiguïté entre les brevets des multinationales et le marché de générique », thèse de doctorat en science économique. Université Hassiba Ben Bouali de Chlef. 2013-2014. page 124.



MEMOIRES

-HASSANI, Samira. KARRICHA, Rachida. *La régulation des approvisionnements et les coûts de gestion*[en ligne]. Mémoire de fin d'étude pour l'obtention d'une licence en science économique, Tizi-Ouzou, université MOULOUD MAAMERI, FSGC. 2012, p.03. Format PDF. Disponible sur (Consulté :<http://www.cgl-consulting.com/sp1/la-gestion-des-stocks.pdf>).(le09-09-2022).

-LOUNAS .OURDIA « **La gestion de la pharmacie hospitalière dans un établissement public de santé** » : cas du chu Tizi-Ouzou, Mémoire de fin d'étude en vue d'obtention de Master en science économique, spécialité : économie de la santé, université MOULOUD MAMMERI, date de publication 2018

-MAHFOUD, N. « *Essai d'analyse de la part des dépenses pharmaceutiques dans les dépenses d'assurance maladie et le phénomène de déremboursement en Algérie*[en ligne]. Mémoire de magister en sciences économiques, économie de la santé. Université de Bejaïa (Algérie);2009 ; p : 189.Format PDF. Disponible sur :<https://dspace.univ-ouargla.dz/jspui/bitstream/123456789/13616/1/ABPR11F03.pdf>.

-MEZGHICH, Ikram. « *La pharmacie hospitalière* »[en ligne].Rapport de stage, Blida, Université SAAD Dahleb, faculté de médecine, département de pharmacie, 2016.Format PDF. Disponible sur :<https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-00938271/document>

✚ RAPPORTS ET DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

-Cours de droit pharmaceutique, 5ème année en pharmacie, « *les produits pharmaceutiques* », Batna[en ligne]. P.1-2. « U.G.E.L.M.E.D.COM».Disponible sur:<http://courspharmacie2015.blogspot.com/2016/07/cours-de-droit-pharmaceutique-5-eme.html> (Consulté le20-09-2022)

-Cours de 5ème année en pharmacie : *Approvisionnement et politique d'achat des produits pharmaceutiques à l'hôpital*[en ligne]. UMMTO. Le 03/11/2016, P.02.<http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s19186fr/s19186fr.pdf>

-DAHMOUNE, A. « *Approvisionnement et politique d'achat des produits pharmaceutiques à l'hôpital* »[en ligne]. Cours de 5ème année en pharmacie, UMMTO. Le03/11/2016,P.01.Format PDF. Disponible sur:http://www.sist.sn/gsd/collect/butravau/index/assoc/HASH01d3/f9a2aa86.dir/TH_M-41982.pdf.(Consulté le 04/09/2022).

Bibliographie

Bibliographie

-Kamoun Rym, Ben Ammar Salima, « **Introduction à la gestion** »université virtuel de Tunis 2008, page 3

-CHELIHI, Abdelmalek,« *La gestion des stocks* »[en ligne]. office des publications universitaires, Algérie, 2004,p.88.Disponible:<http://www.ibnrochd.com/2ipe.php/formation/gestion-des-achats-des-stocks-et-approvisionnements/> .

-LADJADJ. *La pharmacie hospitalière*[en ligne]. Compte rendu par un pharmacien hospitalier, Algérie, 2004, p.8. Disponible sur :<http://www.adiph.org/annuaire-des-pharmaciens-hospi>

- MAHFOUD Nacera, BRAHAMIA Brahim, YVES Coppieters. « *Consommation de médicaments et maîtrise des dépenses de santé en Algérie* »[en ligne]. Journal de la performance des institutions algériennes – Numéro : 11/2017, Algérie, 2017, p.42.Format PDF. Disponible sur: <https://dspace.univ-ouargla.dz/jspui/bitstream/123456789/13616/1/ABPR11F03.pdf>

-Ministère de la sante, des affaires sociales et de la famille. *Manuel de gestion des médicaments dans les hôpitaux de référence*, avec l'appui de l'organisation mondiale de la santé[en ligne], République du Congo Direction Générale de la Santé p.05.Format PDF disponible <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s16541f/s16541f.pdf>.

Bibliographie

-Ministère de l'Industrie, de la petite et moyenne entreprise et de la promotion de l'investissement, *L'industrie pharmaceutique, « Etat des lieux, enjeux et tendances lourdes ...dans le monde et en Algérie »* [en ligne].Rapport sectoriel n°1, Janvier 2011, p.03.Format PDF. Disponible sur : [http://www.mdipi.gov.dz/IMG/pdf/Rapport_sectoriel - Industrie Pharmaceutique - PDF.pdf](http://www.mdipi.gov.dz/IMG/pdf/Rapport_sectoriel_-_Industrie_Pharmaceutique_-_PDF.pdf) .

-Ministère de l'emploi et de la solidarité, Ministère délégué a la sante, Direction del'hospitalisation et de l'organisation des soins, « *bonnes pratiques de pharmacie hospitalière* »[en ligne]. 1ère édition – juin 2001. France.P.11.Format PDF. Disponible sur : [:http://travail-emploi.gouv.fr/ministere/organisation/directions/article/dicom-delegation-a-l-information-et-a-la-communication](http://travail-emploi.gouv.fr/ministere/organisation/directions/article/dicom-delegation-a-l-information-et-a-la-communication)

. -Ministère de la sante, des affaires sociales et de la famille. « *Manuel de gestion des médicaments dans les circonscriptions socio sanitaires, avec l'appui de l'organisation mondiale de la santé* »[en ligne].République du Congo Direction Générale de la Santé, p.11.Format PDF. Disponible sur : http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/bpf_de_anism.pdf

-MSPRH, n° 007/SP/MIN/MSPRH du 22/11/2005 relative à la gestion des produits pharmaceutiques dans les établissements publics de santé[en ligne]. Algérie, 2005, p.02. Format PDF. Disponible sur : <https://old.sante-dz.com/legislatifs/30-09-06.pdf>

- NTEZIRYIMANA, Casimir. « *L'analyse du système de gestion de stock dans une organisation* »[en ligne]. Congo, Institut de gestion et de développement économique, option commerce et marketing, 2003, Format PDF. Disponible sur https://www.memoireonline.com/10/12/6211/m_L-analyse-du-systeme-de-gestion-de-stock-dans-une-organisation-Cas-d-ACTED-Agence-dAide--la.html.

- RAMIRO, Pereira. *Dispositifs médicaux : Concepts et réalité de terrain*[en ligne]. Guide juridique et pratique. France, 2006, p.10.Format PDF. Disponible: su<http://www.aeeibo.com/DRASSMidiPyreneesguidejuridiquedesDM2006.html?dl>

=1

-TAOUFIK, Jamel. *Les produits pharmaceutiques non médicamenteux: nouvelle opportunité pour le pharmacien ?*[En ligne]. AGADIR, le 31 NOVEMBRE 2007, p.21-24.Format PDF. Disponible sur :

http://pharmacie.ma/uploads/pdfs/produits_pharmaceutiques_non_medicamenteu_x.pdf

-ZEHNATI, Achène. « *Les évolutions récentes du système de santé algérien* »[enligne].Reflét de l'économie sociale. CREAD, Alger, 2017, p.43. Disponible

Bibliographie

sur:<http://www.cread.dz/index.php/les-evolutions-recentes-du-systemede-sante-algerien.html>

TEXTES REGLEMENTAIRES

-Loi n° 85-05 du 16 février 1985 relative à la protection et à la promotion de la santé, p.122[en ligne]. Titre V : Produits pharmaceutiques et appareils medico-technique.

Bibliographie

Dispositions générales. Article.170.Format PDF. Disponible sur :
<https://www.tobaccocontrollaws.org/fon-communicable%20diseases%20-%20national.pdf> (

1. - Loi n° 85-05 du 16 février 1985 relative à la protection et à la promotion de la santé, [en ligne]. Titre V: PRODUITS PHARMACEUTIQUES ET APPAREILS MEDICO-TECHNIQUES. Chapitre I: DISPOSITIONS GENERALES. Article.171.FormatPDF. Disponible sur :

<https://www.tobaccocontrollaws.org/files/live/Algeases%20-%20national.pdf>

-Le décret n° 92-285 du 06 juillet 1992 relatif à l'autorisation d'exploitation d'un établissement de production et/ou de distribution

-Décret n°97-467 du 02 décembre 1997 fixant les règles de création, d'organisation et de fonctionnement des Centres Hospitalo- Universitaires



SITES INTERNET

-<http://ANSM.SANTE.FR> . (consulté le 07-09-2022)

-<http://financedemarche.fr>. (Consulté le 01/09/2022).

-GUISSO, Pierre. La définition de la pharmacie hospitalière. Disponible sur :
<http://chuyobf.org>. (Consulté le 14/09/2022).

-P R E A M B U L E.HTM, la politique pharmaceutique en Algérie. Disponible sur :
<http://www.ands.dz>. (Consulté le 23/09/2022.).

-Dispositifs médicaux – Concepts et réalités de terrain : guide juridique et pratique, 2006.Disponible sur : http://www.hosmat.eu/materiovigilance/dm_guide_juridique.pdf. (Consulté le 9/09/2022).

--H .pharmacie . « Rôle de la pharmacie hospitalière disponible » www.CHU.TO.dz: (Consulté le 14/09/2022)

-KOEHL, Jean--Luc, *La gestion des stocks*, Strasbourg, 2012, p. 06. Disponible sur :
<http://ressources.auneg.fr/nuxeo/site/esupversions/28766821-75a5-4650-a0d3-4f0be01324a4>. (Consulté le 17/09/2022).

-<https://www.leem.org/la-production-pharmaceutique-c'est-quoi>. (Consulté le 07-09-2022)

-www.marchespublicspme (Consulté le 10/09/2022).

-<https://www.materielmedical.fr/CT-2203-soins-pansements.aspx> (Consulté le 14/09/2022)

Bibliographie

-Office national de statistique, L'Algérie en quelques chiffres. <http://www.ons.dz>. (Consulté le 27/09/2022).

-<https://www.pharmaciengiphar.com/medicaments/prise-medicaments/qu-est-ce-que-allopathie> .(consulté le 07-09-20022)

-<https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/medicaments/le-circuit-du-medicament/article/les-medicaments-homeopathiques>

-www.perfermoncezoom.com/outil-contrôle.php. (Consulté le 07-09-20022)

-

-

Table des matières

Table des matières

Remerciements

Dédicaces

Sommaire

Liste des abréviations

Liste des figures

Liste des tableaux

Introduction Générale

Chapitre I : La notion des produits pharmaceutiques

Introduction	02
Section 1 : Définitions des concepts de bases.....	03
1-1-L'activité pharmaceutique.....	03
1- 2- Définition de l'industrie pharmaceutique.....	04
1-3- Définition des produits pharmaceutiques	05
1-4- Définition de la pharmacie hospitalière.....	06
Section2 : Les typologies et la classification des produits pharmaceutiques.....	09
2-1- Les médicaments	09
2-2- Les dispositifs médicaux (DM)	10
2-3- La classification des produits pharmaceutiques	11
2-3-1- La classification des médicaments	12
2-3-2- La classification des dispositifs médicaux	14
Section 3 : L'historique et le marché des produits pharmaceutiques en Algérie.....	14
3-1- Historique du secteur pharmaceutique algérien	15
3-1-1- La période du monopole (1962-1990)	15
3-1-2- La libéralisation du secteur pharmaceutique à partir de 1990	16

Table des matières

3-2- Développement du marché et de l'industrie pharmaceutique	16
3-2-1- Evolution de la production pharmaceutique.....	19
3-2-2- La consommation des produits pharmaceutiques.....	21
3-2-2-1 Les facteurs déterminants de la consommation pharmaceutique	22
3-3 Evolution des dépenses des produits pharmaceutiques	23
Section4 : Les produits pharmaceutiques dans un hôpital en Algérie.....	24
4-1-Nomenclature des établissements de santé.....	25
4-2- La procédure d'acquisition des produits pharmaceutiques.....	25
4-2-1- Estimation des besoins pharmaceutiques	26
4-2-2-Etablissement des marchés.....	26
4-2-3- La relation clients/fournisseurs (RCF)	28
Conclusion.....	30

Chapitre II: Le cadre conceptuel de la gestion des produits pharmaceutiques

Introduction.....	34
Section 1 : Pansements.....	34
1-1- L'évolution historique.....	34
1-2-Définition :.....	34
Section 2 : Classification des pansements.....	35
2-1- Niveau fondamental.....	35
2-1- 1-Pansements primaires.....	35
2-1- 2- Pansements secondaires	36
2-1- 3- Niveau secondaires.....	37

Table des matières

2-1- 4- Autres classifications	39
Section 3 : La notion de la gestion	40
3-1 Définition de la gestion	40
Section 4 : Le processus et les outils de gestion	41
4-1 Le processus de gestion	41
4-1-1 La Planification :	42
4-1-2 L'Organisation :	42
4-1-3-La Direction	42
4-1-4 Le Contrôle	43
4- 2 Rôle et objectifs de la gestion	43
4-3 La gestion des produits pharmaceutique cas pansements	44
4-3- 1 La fonction d'approvisionnement	44
4 -3-1- 1- Définition d'approvisionnement	44
4 -3 -1-2 -Marchés des produits pharmaceutiques	46
4 -3 -1-3 La négociation	48
4 -3 -1-4 La passation de la commande	49
-4 -3 -1-5 La réception des produits	49
4 -3 -2 La fonction de production	50
4 -3 -3 -La fonction de stockage :	50
4 -3 -3-1 Définitions d'un stock.....	50
4-3-3-2 Définition de gestion de stock	51
4-3-3-3- Mission de la gestion des stocks	51
4 -3 -4- La fonction de distribution	52

Table des matières

4 -4 Les outils de la gestion	53
-------------------------------------	----

<i>Conclusion</i>	55
-------------------------	----

Chapitre III: Fonctionnement de la gestion des produits pharmaceutique cas pansements au sein de la pharmacie du CHU de T-O

Introduction.....	56
-------------------	----

Section 1 : Présentations de l'organisme d'accueils CHU de Tizi-Ouzou.	57
---	----

1.1 Historique de CHU Tizi-Ouzou :	57
--	----

1.2 Présentation de chu Tizi-Ouzou :	57
--	----

1.3. Mission de chu de Tizi-Ouzou :	58
---	----

1.4. Les activités du chu de Tizi-Ouzou :	60
---	----

1.5. Organisation et fonctionnement de chu de Tizi-Ouzou	60
--	----

1.5.1 Organisation et gestion administrative du CHU de Tizi-Ouzou :	60
---	----

1.5.1.1. Direction du CHU de T-O :	61
--	----

1.5.1.2. Le conseil d'administration :	62
--	----

1.5.1.3. Le conseil scientifique :	62
--	----

1.5.1.4. Directions de l'organisation administrative :	62
--	----

1.6. Présentation de la pharmacie centrale du CHU de T-O :	64
--	----

1.6.1. Organisation de la pharmacie centrale du CHU de T-O Nedir mohamed.....	65
--	----

1.6.1.1. Organisation de personnel :	65
--	----

1.6.1.2. Organisation des locaux	66
--	----

Section 2 : La gestion des produits pharmaceutiques :	68
---	----

2.1 La gestion des approvisionnements :	69
---	----

Table des matières

2.1.1. Les prévisions des produits pharmaceutiques :	69
2.1.2. La consommation de produits pharmaceutique au sein de CHU	70
2-1-2-1- Les services les plus consommateurs	70
2-1-2-2- Les articles gérés au niveau du département du pansement	71
2-1-2-3- Les produits les plus consommés et qui jouent un rôle très important dans chacun des actes de soins	71
2.1. 3 La commande:	72
2-1-4. LA consultation :	72
2-1-5. La réception et le stockage:	73
2-1 -6 Distribution	73
Section 3 : La contribution de logiciel à L'efficacité de la gestion des produits pharmaceutiques cas pansements	74
3-1- L'enregistrement des données :.....	74
3-2 Les avantages obtenue par l'utilisation du logiciels «3COH» sont :.....	75
Section4 : Présentation de la méthodologie d'enquête utilisée :.....	76
4-1 Contenu du questionnaire et son déroulement :.....	76
4-2 Résultats de l'enquête	77
4-2-1 La présentation des produits pharmaceutiques.....	80
4-2-2 La Gestion de produits pharmaceutiques cas pansements	87
4-2-3-L'utilisation des produites pharmaceutique	89
4-2-4 Analyse globale des résultats.....	91
Conclusion.....	92
Conclusion générale	93
Bibliographie	

Table des matières

Liste des annexes

Annexes

Résumé



Annexes



Annexe N° 01 : Décret n°97-467 du 02 décembre 1997 fixant les règles de création, d'organisation et de fonctionnement des Centres Hospitalo- Universitaires

10 Chaâbane 1418
10 décembre 1997

JOURNAL OFFICIEL DE LA REPUBLIQUE ALGERIENNE N° 81

21

35. — Wilaya de Boumerdès :

Boumerdès-Thenia
Bordj-Menaïel
Dellys

36. — Wilaya d'El Tarf :

El Tarf
El Kala
Drean
Bouhadjar

37. — Wilaya de Tindouf :

Tindouf

38. — Wilaya de Tissemsilt :

Tissemsilt
Theniet El-Had
Bordj Bou-Naama

39. — Wilaya d'El Oued :

El Oued
El Meghaïer

40. — Wilaya de Khenchela :

Khenchela
Chechar
Kaïs

41. — Wilaya de Souk Ahras :

Souk Ahras
Sedrata

42. — Wilaya de Tipaza :

Tipaza
Gouraya
Koléa
Cherchell

43. — Wilaya de Mila :

Mila
Chelghoum Laïd
Ferdjioua

44. — Wilaya d'Aïn Defla :

Aïn Defla
Miliana
Khemis Miliana
El Attaf

45. — Wilaya de Naama :

Naama
Aïn Sefra

46. — Wilaya d'Aïn Témouchent :

Aïn Témouchent
Hamam Bou Hadjar
Beni Saf

47. — Wilaya de Ghardaïa :

Ghardaïa
Metlili
El Meniaa
Guerrara *

48. — Wilaya de Relizane :

Relizane
Oued Rhiou
Mazouna

★

Décret exécutif n° 97-467 du 2 Chaâbane 1418
correspondant au 2 décembre 1997 fixant
les règles de création, d'organisation et de
fonctionnement des centres
hospitalo-universitaires.

Le Chef du Gouvernement,

Vu la Constitution, notamment ses articles 85-4° et 125
(alinéa 2);

Vu la loi n° 85-05 du 16 février 1985, modifiée et
complétée, relative à la protection et à la promotion de la
santé;

Vu la loi n° 88-01 du 12 janvier 1988, modifiée, portant
loi d'orientation sur les entreprises publiques économiques,
notamment son article 43;

Vu la loi n° 90-21 du 15 août 1990 relative à la
comptabilité publique;

Vu l'ordonnance n° 95-20 du 19 Safar 1416
correspondant au 17 juillet 1995, relative à la Cour des
comptes;

Vu l'ordonnance n° 95-27 du 8 Chaâbane 1416
correspondant au 30 décembre 1995 portant loi de finances
pour 1996;

Vu l'ordonnance n° 97-15 du 24 Moharram 1418
correspondant au 31 mai 1997 fixant le statut particulier
du Gouvernorat du grand Alger;

Vu le décret n° 71-215 du 25 août 1971, modifié,
portant organisation du régime des études médicales;

Vu le décret n° 71-275 du 3 décembre 1971 portant
création du diplôme d'études médicales spéciales (DEMS) ;

Vu le décret n° 74-200 du 1er octobre 1974 portant création du diplôme de docteur en sciences médicales ;

Vu le décret n° 83-543 du 24 septembre 1983 fixant le statut-type des instituts nationaux d'enseignement supérieur (INESSM) ;

Vu le décret n° 83-544 du 24 septembre 1983 portant statut-type des universités ;

Vu le décret n° 86-25 du 11 février 1986, modifié et complété, portant statut-type des centres hospitalo-universitaires ;

Vu le décret n° 86-179 du 5 août 1986 relatif à la sous-classification des postes supérieurs de certains organismes employeurs ;

Vu le décret présidentiel n° 97-230 du 19 Safar 1418 correspondant au 24 juin 1997 portant nomination du Chef du Gouvernement ;

Vu le décret présidentiel n° 97-231 du 20 Safar 1418 correspondant au 25 juin 1997 portant nomination des membres du Gouvernement ;

Vu le décret exécutif n° 91-311 du 7 septembre 1991 relatif à la nomination et à l'agrément des comptables publics ;

Vu le décret exécutif n° 91-312 du 7 septembre 1991 fixant les conditions de mise en jeu de la responsabilité des comptables publics, des procédures d'apurement des débits et des modalités de souscription d'assurance couvrant la responsabilité civile des comptables publics ;

Vu le décret exécutif n° 91-313 du 7 septembre 1991 fixant les procédures, les modalités et le contenu de la comptabilité des ordonnateurs et comptables publics ;

Vu le décret exécutif n° 92-05 du 4 janvier 1992 fixant les modalités d'affectation des revenus provenant de travaux et prestations effectués par les établissements publics en sus de leurs missions principales ;

Vu le décret exécutif n° 92-414 du 14 novembre 1992 relatif au contrôle préalable des dépenses engagées, notamment son article 3 ;

Vu le décret exécutif n° 93-301 du 24 Joumada Ethania 1414 correspondant au 8 décembre 1993 fixant, à titre transitoire les dispositions relatives aux délais et à la forme de présentation des comptes à la Cour des comptes ;

Vu le décret exécutif n° 94-260 du 27 août 1994 fixant les attributions du ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique ;

Vu le décret exécutif n° 97-466 du 2 Chaâbane 1418 correspondant au 2 décembre 1997 fixant les règles de création, d'organisation et de fonctionnement des secteurs sanitaires ;

Décète :

Article 1er. — Le présent décret a pour objet de fixer la liste et les règles de création, d'organisation et de fonctionnement des centres hospitalo-universitaires ci-après dénommés par abréviation "CHU".

TITRE I

DISPOSITIONS GENERALES

Art. 2. — Le centre hospitalo-universitaire est un établissement public à caractère administratif doté de la personnalité morale et de l'autonomie financière. Il est créé par décret exécutif, sur proposition conjointe du ministre chargé de la santé et du ministre chargé de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique.

Il est placé sous la tutelle administrative du ministre chargé de la santé. La tutelle pédagogique est assurée par le ministre chargé de l'enseignement supérieur.

Art. 3. — Le centre hospitalo-universitaire est chargé, en relation avec l'établissement d'enseignement et/ou de formation supérieure en sciences médicales concerné, des missions de diagnostic, d'exploration, de soins, de prévention, de formation, d'études et de recherche.

Art. 4. — Dans le cadre des missions prévues à l'article 3 ci-dessus, le centre hospitalo-universitaire est chargé notamment des tâches suivantes :

1) En matière de santé :

— d'assurer les activités de diagnostic, de soins, d'hospitalisation et des urgences médico-chirurgicales, de prévention ainsi que de toute activité concourant à la protection et à la promotion de la santé de la population ;

— d'appliquer les programmes nationaux, régionaux et locaux de santé ;

— de participer à l'élaboration des normes d'équipement sanitaire scientifique et pédagogique des structures de la santé ;

— de contribuer à la protection et à la promotion de l'environnement dans les domaines relevant de la prévention, de l'hygiène, de la salubrité et de la lutte contre les nuisances et fléaux sociaux.

Outre les tâches prévues aux alinéas ci-dessus, le C.H.U. assure pour la population résidant à proximité et non couverte par les secteurs sanitaires environnants, les missions dévolues au secteur sanitaire telles que fixées à l'article 5 du décret exécutif n° 97-466 du 2 Chaâbane 1418 correspondant au 2 décembre 1997 susvisé.

2) En matière de formation :

— d'assurer, en liaison avec l'établissement d'enseignement supérieur de formation supérieure en sciences médicales, la formation graduée et post-graduée en sciences médicales et de participer à l'élaboration et à la mise en œuvre des programmes y afférents ;

— de participer à la formation, au recyclage et au perfectionnement des personnels de santé.

3) En matière de recherche :

— d'effectuer, dans le cadre de la réglementation en vigueur, tous travaux d'étude et de recherche dans le domaine des sciences de la santé ;

— d'organiser des séminaires, colloques, journées d'études et autres manifestations techniques et scientifiques en vue de promouvoir les activités de soins, de formation et de recherche en sciences de la santé.

Art. 5. — La tutelle pédagogique prévue à l'alinéa 2 de l'article 2 du présent décret porte sur l'ensemble des actes relatifs à :

— l'organisation des activités pédagogiques et scientifiques du C.H.U.,

— la fixation des conditions d'accès et d'orientation des étudiants.

Elle porte également sur l'approbation des délibérations du conseil d'administration pour les questions relatives à la formation et à la recherche en sciences médicales.

Art. 6. — Le décret de création du centre hospitalo-universitaire en fixe le siège ainsi que la consistance physique.

Toute modification de la consistance physique intervient dans les mêmes formes.

Lorsqu'elles sont situées en dehors de l'enceinte de la structure siège du C.H.U., les structures de santé sont dotées de moyens matériels, financiers et humains individualisés en rapport avec leur mission.

Art. 7. — Pour accomplir ses missions de formation et de recherche en sciences de la santé, le centre hospitalo-universitaire peut passer, dans le cadre de la réglementation en vigueur, des conventions avec les établissements de santé ou tout autre organisme et ce, après avis du conseil scientifique de l'établissement.

Art. 8. — La création d'un centre hospitalo-universitaire s'inscrit dans le cadre des principes directeurs de la planification sanitaire et de la formation en sciences médicales.

Art. 9. — La création d'un centre hospitalo-universitaire est subordonnée à :

— la disponibilité de ressources matérielles et d'un potentiel humain en nombre suffisant et justifiant de la qualification requise pour assurer les activités de soins, notamment de haut niveau, de formation graduée et post-graduée et de recherche ;

— l'existence d'infrastructures et d'équipements scientifiques, pédagogiques et techniques aptes à recevoir les enseignants et les étudiants.

Art. 10. — Le C.H.U. et l'établissement d'enseignement supérieur en sciences médicales assurent conjointement la prise en charge des frais de formation en sciences médicales, selon des modalités arrêtées par les ministres chargés de la santé et de l'enseignement supérieur sur proposition des directeurs des établissements concernés.

Art. 11. — Le C.H.U. comprend des services et des unités.

La définition des services et unités hospitalo-universitaires est déterminée par arrêté conjoint du ministre chargé de la santé et du ministre chargé de l'enseignement supérieur.

La création et la suppression des services et unités hospitalo-universitaires sont prononcées par arrêté pris conjointement par le ministre chargé de la santé, le ministre chargé de l'enseignement supérieur et le ministre chargé des finances, sur proposition des directeurs du C.H.U. et de l'établissement d'enseignement supérieur concernés, après avis du conseil scientifique du C.H.U.

La définition du service et de l'unité de santé publique est fixée par arrêté du ministre chargé de la santé.

La création et la suppression des services et unités de santé publique sont prononcées par arrêté pris conjointement par le ministre chargé de la santé et le ministre chargé des finances sur proposition du directeur du C.H.U., après avis du conseil scientifique.

TITRE II

ORGANISATION ADMINISTRATIVE

Art. 12. — Le C.H.U. est administré par un conseil d'administration et dirigé par un directeur général. Il est doté d'un organe consultatif dénommé "conseil scientifique".

Dans l'intervalle des sessions du conseil scientifique, le directeur général du centre hospitalo-universitaire est assisté d'un comité consultatif.

Chapitre I

Le Conseil d'administration

Art. 13. — Le conseil d'administration comprend :

* le représentant du ministre chargé de la santé, président;

* un représentant du ministre chargé de l'enseignement supérieur ;

* un représentant de l'administration des finances ;

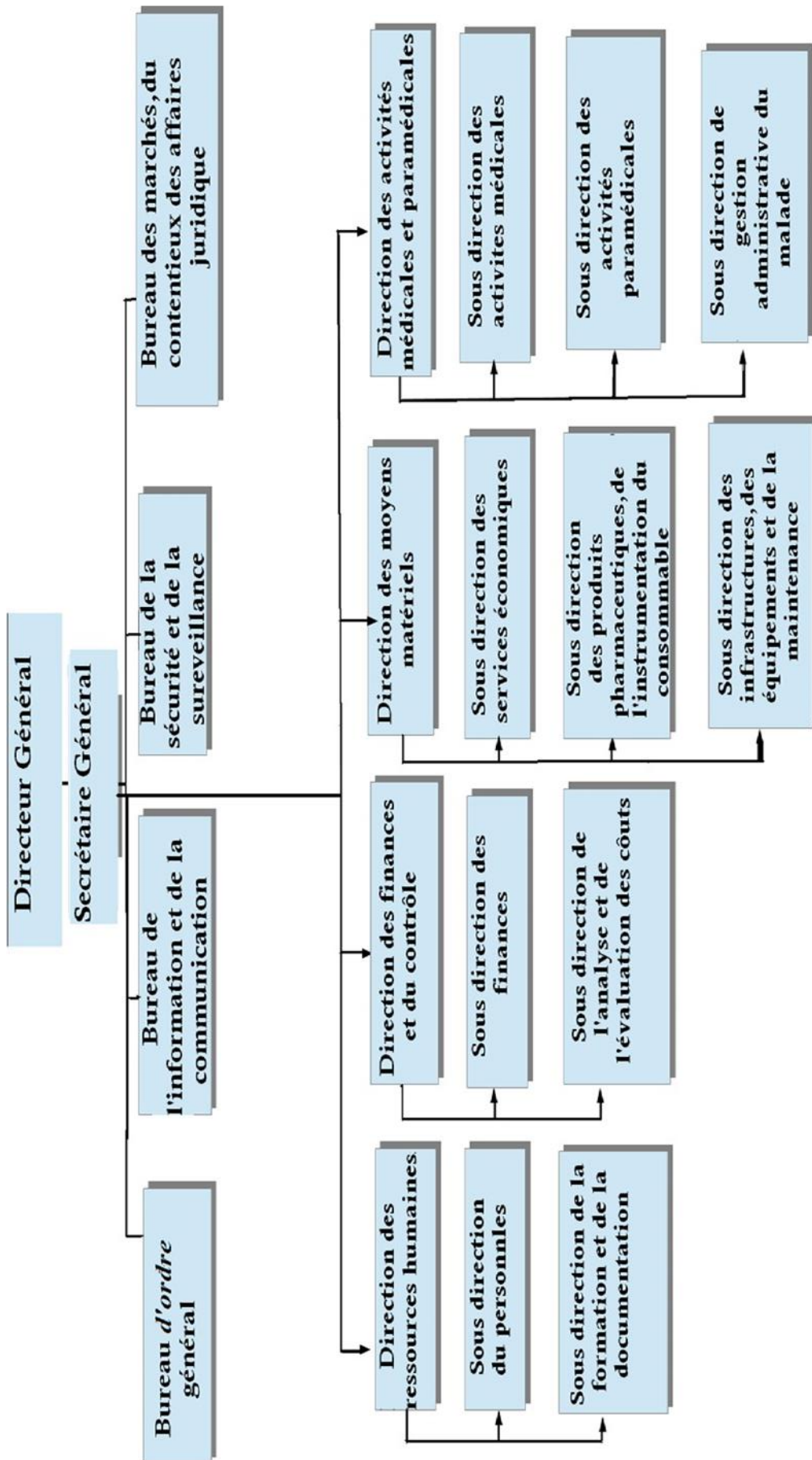
* un représentant des assurances économiques ;

* un représentant des organismes de sécurité sociale ;

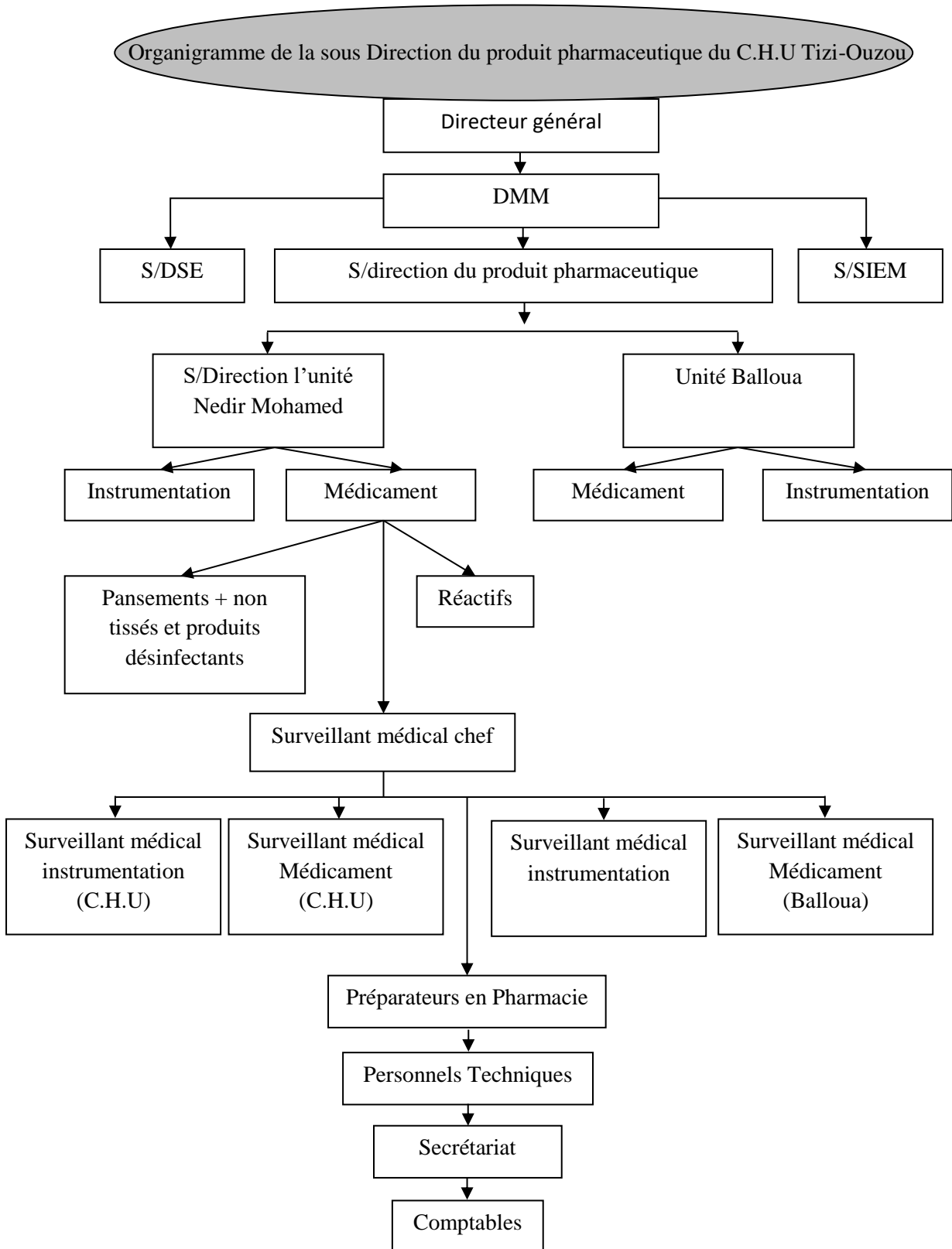
* un représentant de l'assemblée populaire de la commune siège du centre hospitalo-universitaire ;

* un représentant de l'assemblée populaire de la wilaya siège du C.H.U. ;

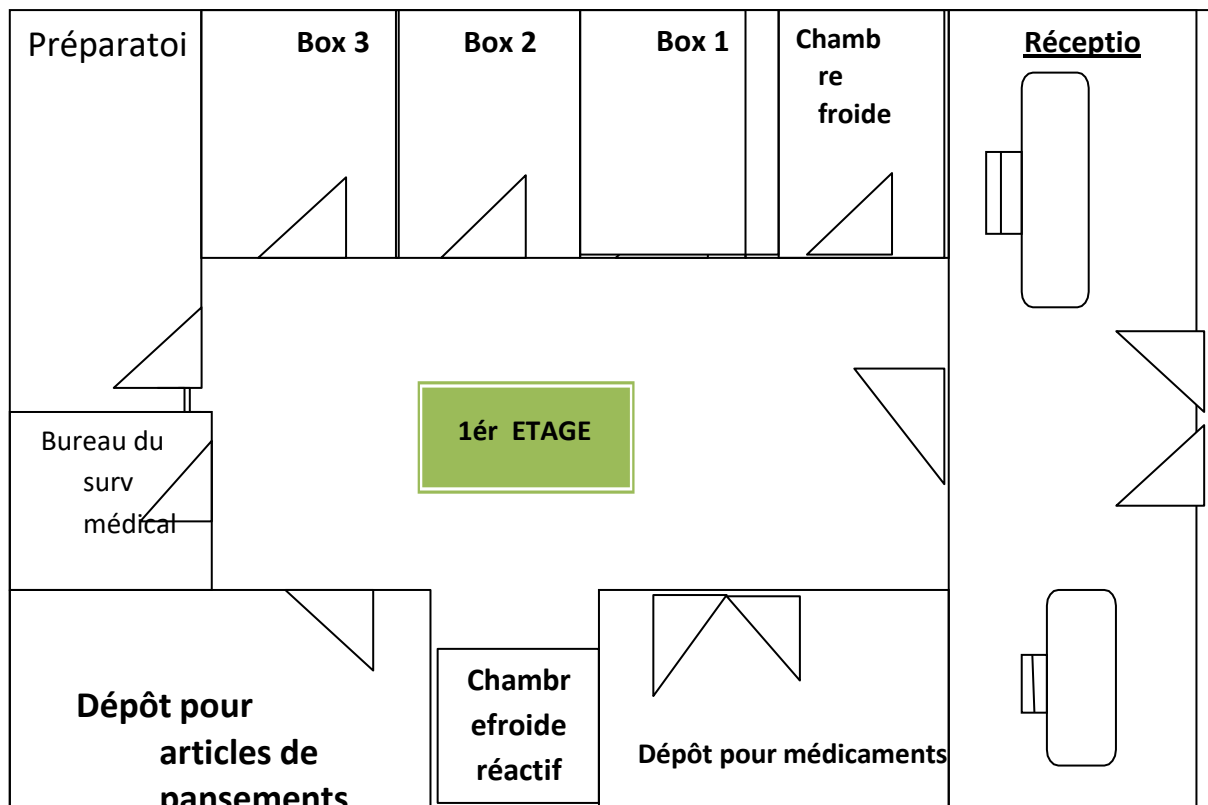
Annexe N° 02 : L'organigramme du CHU de Tizi-Ouzou.



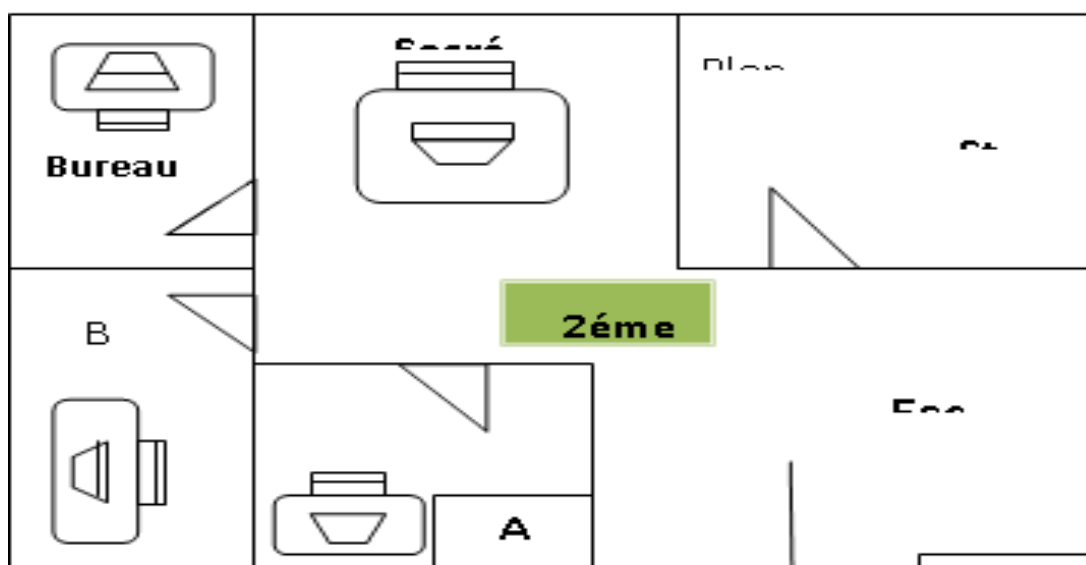
Annexe N° 03 : L'organigramme de la sous direction des produits pharmaceutiques du CHU TIZI-OUZOU



Annexe N° 04 : Schéma du 1^{er} étage de la pharmacie centrale du CHU de T-O.



Annexe N° 05 : Schéma du 2^{ème} étage de la pharmacie centrale du CHU.



Annexe N° 09: bon de livraison



ENTREPRISE PUBLIQUE DE FABRICATION DE PRODUITS PARA - PHARMACEUTIQUES ET D'HYGIÈNE CORPORELLE



BON DE LIVRAISON N° 000193

RC : 99 B 07122 894-00/35
 N° Fiscale : 0999350712289466
 N° Article d'imposition : 35230046611
 Tel : 024 88 24 38 Fax : 024 88 17 00
 Commande N° : 366/2015 Du : 13/07/2015
 Bon de Sortie N° :
 Mode d'expération :
 Date BL : 14/07/2015

Client :
 Code Client : 010004
 C.H.U. TIZI-OUZOU
 WILAYA : TIZI-OUZOU

Code Article	Libelle Article	U.M	Quantite demandée	Quantite Livrée	Nombre
300196	COTON HYDROPHILE A 500 GR	P/500GR	500.00	500.00	
351006	COMPRESSES PURIFIEES 10X10 CM 12 Pks	Boite	2 002.00	2 002.00	
351015	COMPRESSES STERILES 10X10 CM 12 Pks	Boite	1 030.00	1 030.00	
351036	BANDE EN TOILE 4 X 0.10 M	Bande	50 000.00	50 000.00	
351069	GAZE HYDROPHILE 0.60X100 M	Rouleau	500.00	500.00	
351086	BANDE PLATREE 3MX10 CM	Bande	5 003.00	5 003.00	
351087	BANDE PLATREE 3MX15 CM	Bande	3 980.00	3 980.00	

Annexe N°10 : Questionnaire

Questionnaire

➤ Questionnaire destiné au personnel de la pharmacie hospitalière

Dans le cadre de la réalisation d'un mémoire en vue d'obtention du diplôme de master en économie de la santé portant sur la gestion des produits pharmaceutiques cas pansements au sein d'un établissement public de santé CHU TIZI-OUZOU.

Date d'enquête : 9/10/2022

Enquêteurs :

- MAKOUR DHAOUIA
- NAIT ALI GHENIMA

I. Caractéristiques socio- démographique

- Information personnels de l'enquêté :

a) Quel est votre sexe ?

Féminin

masculin

b) Quel poste occupé vous au sein de la pharmacie central du CHU de T.O ?

- Pharmacien chef
- surveillant médicale
- pharmacien
- technicien
- comptable
- interne en pharmacie

II. Présentation des produits pharmaceutiques :

a) Que penser vous de qualité de produits que dispose votre pharmacie ?

Très efficaces Efficace Mauvais Très mauvais

b) Par quel Ordre vous rangez les produits à la pharmacie:

Alphabétique Famille thérapeutique Autres

c) Est ce que vous séparez entre médicaments et les pansements

Oui Non

- Stockage et gestion de stock :

III. La Gestion de produits pharmaceutiques cas pansements

1. Procédures de travail au CHU NEDIR MOHAMMED TIZI-OUZOU

Volet 1 : Formation du personnel :

a) Le personnel est-il formé en gestion des produits pharmaceutique:

- Gestion des stocks Oui Non
- Responsabilité médicale Oui Non
- Hygiène hospitalière Oui Non
- Le système de gestion modernisé Oui Non

Volet 2 : Organisation au travail :

- a) Il y a-t-il un coordinateur des activités au sein de lapharmacie? Oui Non
- b) Chaque poste est-il responsabilisé? Oui Non
- c) La pharmacie est-elle supervisée de façon périodique ? Oui Non

Volet 3 : Gestion du circuit des produits pharmaceutiques :

1. Passation de la commande

- a) Les commandes sont-elles effectuées avec des bons de commande signés par le directeur de l'hôpital ?
- Oui Non
- b) Les quantités à commander sont-elles calculées sur la base de laCMM (QAC=2xCMM-stock restant) ?

Oui

Non

2. La gestion des stocks

a) Taille du local de stockage : Suffisant Insuffisant

b) Accès aux personnes non autorisées : Oui Non

c) Existe-t-il des supports d'information pour contrôler le stock : Enregistrement entrées/sorties

Oui

Non

d) Vérifie sur place les produits et quantités livrés ? Oui Non

e) Signe-t-il lui-même le bon de livraison ? Oui Non

f) Délai de livraison sont respectés ? Oui Non

g) Il existe-t-il un support pour les inventaires ? Oui Non

h) La périodicité des inventaires est-elle respectée ? Oui Non

i) Le procès-verbal ou rapport du dernier inventaire-t-il est disponible ? Oui Non

Avez-vous déjà enregistré des péremptions au niveau de la pharmacie ? si oui comment vous les éliminé ?

Oui

Non

Lesquels.....
.....
.....
.....

Les produits dont l'emballage ne porte ni date de péremption ni date de fabrication sont-ils rangés selon leur ordre d'arrivée dans le stock (coton, bande de gaz, etc.) ?

Oui

Non

2. Utilisation des produits pharmaceutiques :

a) **Jugez-vous la gestion de la disponibilité des produits pharmaceutique est difficile?**

Oui

Non

b) **Pensez-vous que la pharmacie arrive à couvrir et satisfaire tous les services en matièrede produits pharmaceutique ?**

Oui

Non

c) **Comment trouvez-vous la qualité des services offert par la pharmacie ?**

Satisfaisante

Très satisfaisante

Peu satisfaisante

Pas du tout satisfaisante

Merci pour votre collaboration.