

Centre Hospitalier de Gonesse
MODE OPERATOIRE DE GESTION DES
DEMANDES DE PRODUITS NON STOCKES (hors livret)

*Organisation de la prise en
Charge du patient
Pharmacie*

*Document n° : OPC.PHA.M010/1
Date d'application : Mars 2006*

DESTINATAIRES	
Secteur ou service	Personnel
Unités de soins	Prescripteurs, Cadres, Infirmières
Pharmacie à usage intérieure	Pharmaciens, Cadres, Préparateurs en pharmacie Hospitalière
Direction de la Qualité	Directeur, Responsables Qualité et Gestion des Risques
Direction de la Clientèle	Directeur
Direction des Soins	Directeurs

1 OBJET

Ce mode opératoire décrit les actions à mettre en œuvre par le personnel de la pharmacie en cas de prescription, pour un malade hospitalisé, de médicaments non stockés dans la PUI du CH Gonesse.

Elle s'adresse en priorité à l'ensemble des personnels de la pharmacie mais également à l'ensemble des prescripteurs et personnels soignants de l'établissement.

2 PRINCIPES

- ✗ Respecter la liste des médicaments inscrits au livret du médicament du CH Gonesse et sur la liste d'agrément aux collectivités publiques,
- ✗ Ne pas perturber l'équilibre d'un traitement bien conduit,
- ✗ Maintenir un traitement en cas de risques spécifiques liés à un arrêt brusque,
- ✗ Tenir compte du domaine de compétence professionnel des prescripteurs,
- ✗ Dégager le personnel infirmier et les préparateurs en pharmacie hospitalière de responsabilités qui ne sont pas de leur rôle propre,
- ✗ Préserver l'image des médecins ou autres prescripteurs libéraux,
- ✗ Sécuriser les malades et leurs familles,
- ✗ Respecter les règles d'achat des médicaments dans les collectivités publiques,
- ✗ Respecter le règlement de la C.N.A.M,
- ✗ Tenir compte de l'organisation de l'unité de soin : DJIN, Dispensation globalisée nominative, distribution globale, prescription informatisée.

3 DESCRIPTION

3.1- Position du problème

Les médicaments stockés à la PUI du Centre Hospitalier de Gonesse résultent d'un accord entre les services médicaux et la pharmacie basé sur un historique de consommation ou d'une demande de prise en stock validée par la Commission des médicaments et dispositifs médicaux stériles (COMEDIMS). On parle alors de livret du médicament ou de livret thérapeutique.

Les prescripteurs hospitaliers doivent prescrire en première intention les médicaments inscrits dans cette liste de médicaments. Toutefois ils restent libres de leur prescription et

peuvent déroger à cette règle pour des besoins ponctuels non couverts par les médicaments figurant au livret.

Plus couramment, les malades arrivent avec un traitement personnel prescrit par leur médecin traitant dont certains ne sont pas en stock au CH Gonesse. Si la continuité du traitement est estimée nécessaire par le médecin du service d'hospitalisation ou si celui-ci ne souhaite pas le modifier, la pharmacie est alors sollicitée pour le(s) fournir.

Le but de ce mode opératoire est de donner des pistes de solutions tout en sachant qu'une réponse au cas par cas est quelquefois indispensable.

3.2- Pré-requis

- ✘ La prescription des spécialités pharmaceutiques inscrites au livret des médicaments doit être la règle habituelle pour les prescriptions initiées par les prescripteurs autorisés de l'établissement. La prescription des autres médicaments doit être exceptionnelle pour répondre à des besoins non couverts par les médicaments en stock,
- ✘ Lorsqu'un praticien hospitalier constate qu'un médicament non inscrit au livret thérapeutique doit être pris en stock pour des prescriptions régulières futures, il en fait la demande auprès du pharmacien délégué à la gestion des médicaments ou au chef de service de la pharmacie avec validation par la COMEDIMS,
- ✘ Tout traitement apporté par les patients ou leur famille doit leur être retiré sauf accord d'un **praticien** de l'unité de soin,
- ✘ En cas de traitement par un médicament non inscrit au livret des médicaments et non substituable, le prescripteur hospitalier tient compte des conséquences véritables ou potentielles d'une interruption de traitement. Lorsque celle-ci ne porte pas préjudice au malade, le temps de l'hospitalisation, il peut accepter de surseoir à la poursuite des dits médicaments (exemple : vasodilatateurs cérébraux, vitamines, Hexaquine, Médiator, biphosphonates...). Le terme de fenêtre thérapeutique s'y applique.
- ✘ La notion de médicament non substituable doit être envisagée sur un plan plus large que celui du simple bénéfice clinique du patient. Elle doit intégrer une composante psychologique notamment pour les malades de psychiatrie ou de gériatrie admise par la pharmacie. Toutefois l'implication de la pharmacie ne peut pas être identique pour un traitement dont l'arrêt expose le patient à un risque grave (béta-bloquants) ou à un non traitement sans conséquences cliniques le temps de l'hospitalisation.
- ✘ Le traitement par la PUI de la demande de médicament non stocké ne relève pas de la même approche suivant que le malade est hospitalisé dans un service de court ou de long séjour.

3.3- Principes de traitement des demandes de produits non stockés

3.3.1 Pour le prescripteur en amont de la pharmacie

- ✘ Trouver un médicament inscrit au livret thérapeutique du Centre Hospitalier de Gonesse similaire sur le plan thérapeutique en efficacité, tolérance et confort d'utilisation,
- ✘ S'aider en cela des propositions effectuées au niveau du logiciel de prescription OPIUM V3 ou des listes d'équivalences validées par la COMEDIMS [ex : IEC, Sartans, Inhibiteurs de la pompe à protons, liste OPC PHA.E071 ou interroger la pharmacie,
- ✘ Si la substitution est possible, modifier la prescription écrite en conséquence,
- ✘ Si la substitution n'est pas possible, le mentionner clairement. Un contact avec la pharmacie est apprécié.

En cas de modification de traitement d'un malade entrant, penser à reprendre la prescription médicale originale, lorsque celle-ci était pertinente, à la sortie du malade.

3.3.2 Pour la pharmacie

- ✘ **Pour les médicaments génériques** : substituer le médicament prescrit en **délivrant au service** le générique en stock et en le mentionnant sur le support papier de prescription dans la colonne équivalence pour les services en DJIN ou sur le support de transmission « Infomed » [OPC.PHA.E72] pour les services en distribution globale ou les dépannages. La substitution est automatique pour les services en prescription informatisée,
- ✘ **Pour les médicaments d'action similaire bénéficiant d'une équivalence validée par le comité du médicament** : substituer le médicament prescrit par le médicament équivalent en stock et le **délivrer au service**. Le mentionner sur le support « Compte rendu d'analyse pharmaceutique » pour les services en DJIN ou sur le support de transmission « Infomed » [OPC.PHA.E72] pour les autres. Le prescripteur modifie sa prescription en conséquence si il accepte l'équivalence suggérée. La substitution est proposée automatiquement pour les services en prescription informatisée,
- ✘ **Pour les médicaments d'action similaire ne bénéficiant pas d'une équivalence validée par le comité du médicament** le préparateur en pharmacie hospitalière informe un pharmacien.

Celui-ci choisit parmi les options suivantes en tenant compte de la spécificité du médicament, du prescripteur ou du malade :

- **Délivrer au service** une spécialité pharmaceutique inscrite au livret thérapeutique du Centre Hospitalier de Gonesse similaire sur le plan thérapeutique en efficacité, tolérance et confort d'utilisation **dans le cas où le risque lié au changement de médicament est négligeable** (veinotoniques, laxatifs osmotiques, antidiarrhéiques, certains médicaments de l'adénome de la prostate...),
 - Proposer de substituer le médicament prescrit, **sans délivrance automatique**, par un médicament inscrit au livret thérapeutique du Centre Hospitalier de Gonesse similaire sur le plan thérapeutique en efficacité, tolérance et confort d'utilisation soit par contact direct avec le prescripteur soit en le mentionnant sur le support « Compte rendu d'analyse pharmaceutique » pour les services en DJIN ou sur le support de transmission « Infomed » [OPC.PHA.E72]. Le prescripteur modifie sa prescription en conséquence si il accepte l'équivalence suggérée. La substitution est proposée automatiquement pour les services en prescription informatisée,
 - Autoriser, sous couvert de l'accord du prescripteur, l'utilisation des médicaments personnels du patient.
- ✘ **Pour les médicaments considérés comme non substituables par le prescripteur ou le pharmacien** celui-ci choisit parmi les options suivantes en tenant compte de la spécificité du médicament, du prescripteur ou du malade :
- Se procurer le médicament prescrit. Cet objectif peut être réalisé par dépannage dans un service susceptible de disposer du médicament hors dotation d'urgence (traitement des patients personnels conservés), utilisation d'échantillons, dépannage dans un établissement voisin ou dans une pharmacie de ville après accord du pharmacien chef de service ou du pharmacien délégué à la gestion des médicaments. Cet approvisionnement exceptionnel est mentionné sur le support « Compte rendu d'analyse pharmaceutique » pour les services en DJIN ou sur le support de transmission « Infomed » [OPC.PHA.E72] avec le délai d'obtention prévisionnel.
 - Autoriser, sous couvert de l'accord du prescripteur, l'utilisation des médicaments personnels du patient.

3.3.3 Pour les IDE

- ✖ Informer le prescripteur le plus tôt possible en cas d'impossibilité d'administrer un médicament prescrit,
- ✖ En cas de médicament distribué par la pharmacie dont le nom de spécialité pharmaceutique ne correspond pas à celui prescrit, s'assurer que le produit est un générique,
- ✖ Demander au prescripteur de modifier la prescription médicale lorsque le produit proposé par la pharmacie est un équivalent thérapeutique non générique,
- ✖ S'aider en cela des listes d'équivalence validées par la COMEDIMS ou interroger la pharmacie,
- ✖ Ne pas administrer un médicament équivalent distribué par la pharmacie sans en référer au prescripteur ou à un autre médecin,
- ✖ Ne pas envoyer la famille se fournir en médicament dans une pharmacie de ville pour pallier à une absence de médicament prescrit à l'hôpital,
- ✖ Ne délivrer les médicaments personnels du patient qu'avec l'accord du prescripteur et à la seule condition que le médicament ne soit pas disponible à l'hôpital,
- ✖ Joindre un préparateur en pharmacie hospitalière devant toute difficulté liée à l'absence d'un médicament prescrit.

En cas de modification de traitement d'un malade entrant, penser à reprendre la prescription médicale originale, lorsque celle-ci était pertinente, à la sortie du malade .

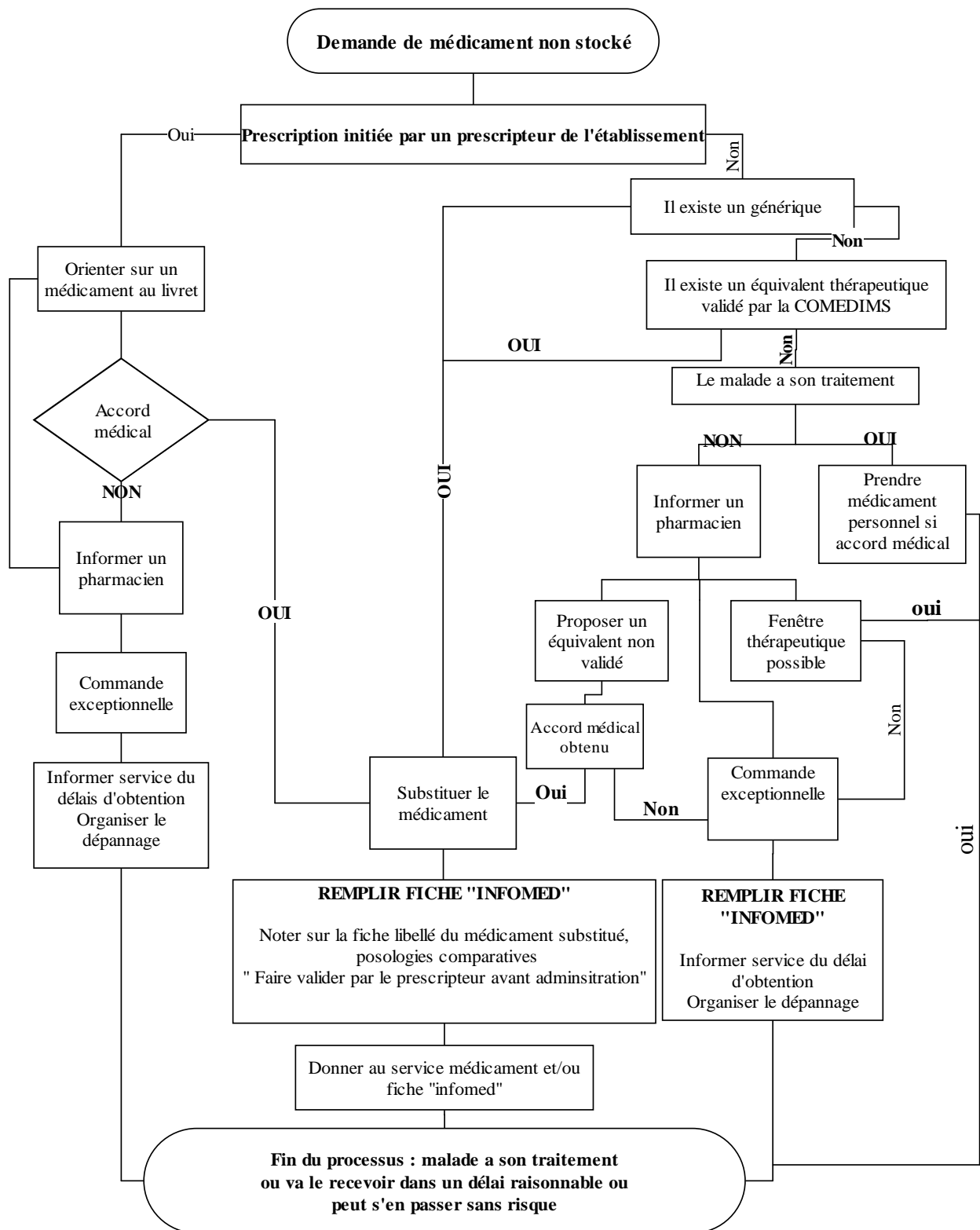
3.4- Logigramme

Cf feuille suivante

4 DOCUMENTS ASSOCIES

Titre du document	Code du document
Maîtrise du circuit du médicament au niveau de la prescription, dispensation et administration des médicaments aux patients hospitalisés.	OPC.FIS.PHA.P001
Livret du médicament du CH Gonesse	GFL.PHA.E002
Liste des médicaments équivalents validée par la COMEDIMS	OPC.PHA.E071
Enregistrement des Compte rendus d'analyse pharmaceutique	OPC.PHA.E021
Enregistrement « INFOMED »	OPC.PHA.E72
Liste des médicaments dont l'arrêt brusque expose le malade à un risque grave	Non disponible au 28/02/2006
Liste des médicaments pour lesquels une fenêtre thérapeutique expose le malade à un risque négligeable	Non disponible au 28/02/2006
Liste des génériques	Non disponible au 28/02/2006

ARBRE DECISIONNEL DE TRAITEMENT D'UNE DEMANDE DE MEDICAMENT NON STOCKE



5 DEFINITIONS

- **CNAM** : Caisse Nationale d'Assurance Maladie
- **COMEDIMS** : Commission des médicaments et dispositifs médicaux stériles
- **DJIN** : Distribution journalière individuelle nominative des médicaments.
- **IDE** : Infirmière diplômée d'état
- **Médicaments génériques** : Spécialités pharmaceutiques dont la dénomination commune internationale, la présentation, le dosage et la bioéquivalence sont identiques
- **Médicaments similaires** : Spécialités pharmaceutiques dont la dénomination commune internationale, la présentation, le dosage et la bioéquivalence ne sont pas identiques mais dont l'action thérapeutique, la tolérance et les modalités de prise peuvent être considérées comme convenable pour le traitement des malades
- **OPIUM V3** : Logiciel de prescription informatisée des médicaments
- **PUI** : Pharmacie à usage intérieur (pharmacie hospitalière)

6 DOCUMENTS DE REFERENCES

- AUCUN

Rédigé par : Jean Louis SAULNIER <u>Pharmacien, chef de service</u> Visa :	Approuvé par : Denis LAHAEYE <u>Responsable qualité CH Gonesse</u> Visa :	Validé par : D Arnaud PAUWELLS <u>Président du COMEDIMS</u> Visa :
--	---	--