

UNIVERSITE ABDERRAHMANE MIRA DE BEJAIA



**FACULTE DES SCIENCES ECONOMIQUES, COMMERCIALES ET
DES SCIENCES DE GESTION**

Département des Sciences de Gestion

Mémoire de fin de cycle

En Vue de l'obtention de diplôme de Master en Sciences de Gestion

Option : Management des Etablissements de Santé

Thème

***Gestion des stocks des produits pharmaceutiques
(médicaments et dispositifs médicaux)***

Cas de CHU de Bejaïa

Réalisé par :

M^{elle} TOULOUM Aida
M. YOUSFI Rabah

Encadré par :

M. MOURI Mohand Ouali

Soutenu : le 19/06/2023

Membres du jury :

Président : M^r MANAA Boumediene
Rapporteur : M^r MOURI Mohand Ouali
Examineur: Md KENDI Nabila

Promotion : 2022/2023

REMERCIEMENT

Nous tenons tout d'abord à remercier dieu le tout puissant et miséricordieux, qui nous a donné la force et la patience d'accomplir ce Modeste travail.

En second lieu, nous tenons à remercier notre encadrant Mr. Mohand Ouali Mouri Pour son précieux conseil et son aide durant toute la période du travail.

Tout au long de la réalisation de ce Mémoire, ainsi pour l'inspiration, l'aide et le Temps qu'Ila bien voulu nous consacrer et sans qui ce mémoire

N'aurait jamais vu le jour.

Nous remercions les membres de jury qui nous font l'honneur de présider et d'examiner ce modeste travail.

Nous tenons également à remercier l'ensemble des enseignants de l'université ABDERRAHMANE MIRA de BEJAIA

Pour toutes les informations qu'ils nous ont prodigué Nos sincères remerciements Vont aux personnes de la pharmacie

Mr: ADNANE Wahid

Mr: ARAB Wahab

Md: LARBAOUI Nacera

Md: KENDI Fahima

Md : MOULODJI Wassila

Qui nous ont aidés pour élaborer ce mémoire

Enfin, nous tenons également à remercier toutes les personnes qui ont participé de près ou de loin à la réalisation de ce travail

Dédicaces

Je dédie ce travail en principe aux personnes les plus importantes de ma vie, mon père

ALI et ma mère LARBI PACHA NADIA qui ont été présent à mes côtés pendant toutes ces années

D'étude et dans ma vie, mais surtout qui ont su trouver les mots qui m'encourageaient et qui Me poussaient pour aller de l'avant etsans lesquels je ne serais jamais arrivé à rien.

Je dédie aussi ce travail à ma famille qui était présente pendant mes moments les plus Difficiles et qui m'a soutenue tout au longdans mon parcours, en particulier :

Mes frères : SOFIANE, ACHOUR

Mes sœurs : Melissa, ikram et mes belles-sœurs Mounia et, Louisa.

Mon fiancé : Yacine

Je veux aussi dédier ce travail en particulier mes chers amis qui ne m'ont jamais Oubliés et qui étaient présents en cas de besoin : Sara, Hocine, Nour imene

Je tiens surtout à dédier ce travail à mon binôme YOUSFI Rabah en guise de Remercîment et de reconnaissance pour ses grands efforts lors de la réalisation de ce projet.

Enfin à mon promoteur M. MOURI Mohand ouali,

T.Aida

Dédicaces

Je dédie ce travail en principe aux personnes les plus importantes de ma vie, mon père

IDIR et ma mère SINIANE Djedjga qui ont été présent à mes côtés pendant toutes ces années

D'étude et dans ma vie, mais surtout qui ont su trouver les mots qui m'encourageaient et qui Me poussaient pour aller de l'avant et sans lesquels je ne serais jamais arrivé à rien.

Je dédie aussi ce travail à ma famille qui était présente pendant mes moments les plus Difficiles et qui m'a soutenue tout au long dans mon parcours, en particulier :

Mes frères : Nabil, Hamid et Hamza.

Mes sœurs : Kahina, Lynda, Hassiba et ma belle-sœur Yasmina.

Je veux aussi dédier ce travail en particulier mes chers amis qui ne m'ont jamais Oubliés et qui étaient présents en cas de besoin Yanis, Imen, Tamazight, Ryma, et Zakari

Je tiens surtout à dédier ce travail à ma binôme

TOULOUM Aida en guise de

Remercîment et de reconnaissance pour ses grands efforts lors de la réalisation de ce projet.

Enfin à mon promoteur M. MOURI Mohand ouali

Y.Rabah

Liste des abréviations

AMP : Ampoule

CHU : Centre Hospitalo –Universitaire

CMM : Consommation Moyenne Mensuelle

CP : Coût de Possession

CT : Coût Totale

CUMP : Coût Unitaire Moyen Pondéré

DL : Délais de Livraison

DM : Dispositifs Médicaux

EPH: Etablissement Publique Hospitalier

FIFO: First In / First Out

FP : Fournisseur Privé

IMC : Industrie Médico-chirurgicale

IPA : Institut Pasteur d'Algérie

GS: Gestion des Stocks

LIFO: Last In / First Out

MPP : Marché des Produits Pharmaceutique

M&DM : Médicaments et Dispositifs Médicaux

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

ONP : Office National des Pharmacies

PC : Périodicité des Commande

PCB : Pharmacie Centrale de Béjaia

PCH : Pharmacie Centrale des Hôpitaux

PCT : Pharmacie Centrale Tizi Ouzou

PH : Pharmacie Hospitalier

PP : Produit Pharmaceutique

SAP : Société Algérienne des Produits

SD: Stock **D**'alerte

SM: Stock **M**oyen

SMP : Stock de **M**atières **P**remières

SPC : Stock **P**roduit en **C**ours

SPF : Stock **P**roduit **F**ini

SS: Stock **S**écurité

TMS : Tableau **M**ensuel des **C**onsommations



SOMMAIRE

Sommaire

INTRODUCTION GÉNÉRALE

CHAPITRE I :

GÉNÉRALITE SUR LE STOCK ET LA GESTION DE STOCK DES PRODUITS PHARMACETIQUES

Introduction

Section 1 : Notion de base sur les stocks

Section 2 : Gestion de stock et approvisionnement

Section 3: Gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Conclusion

CHAPITRE II :

PRATIQUE DE GESTOIN DES STOCKS DES PRODUITS PHAMACETIQUES

Introduction

Section 1 : Présentation de l'organisme d'accueil CHU Bejaia.....

*Section 2 : La gestion des stocks des produits pharmaceutiques au sein de la pharmacie
centrale de CHU Bejaia*

Conclusion

Conclusion Générale

Bibliographie.....

Annexes

Tables des matières

Introduction générale

INTRODUCTION GENERALE

Dans le cadre général, la gestion des stocks est une fonction essentielle dans les entreprises et les hôpitaux, visant à assurer un approvisionnement adéquat et une disponibilité optimale des produits nécessaire à son activité. Elle englobe l'ensemble des processus liée à l'acquisition, au stockage et à la distribution des produits, qu'il s'agisse de bien matériel, des produits finis ou de fourniture médicale.

Notamment, le fonctionnement des hôpitaux est conditionné par la disponibilité des produits pharmaceutiques, non seulement la consommation de ses derniers répond à un besoin de santé mais encore, elle permette de soigner et de soulager des maladies, d'améliorer le bien-être et la qualité de vie des populations.

En Algérie, le secteur de médicament est un secteur d'une grande importance, l'exigence d'une bonne mesure de gestion sert à conserver des niveaux de stock assez élevés afin d'offrir un excellent service à la clientèle.

Avec l'annonce en 1974 de la gratuité des soins¹ et l'accessibilité aux médicaments par le ministre de la santé la gestion de stock des médicaments, devient de plus en plus compliquée. Le recours à cette gestion nécessite un travail d'équipe encadré par des professionnels de santé, notamment, les pharmaciens, les gestionnaires, les préparateurs de commandes et tous autres agents de santé pharmaceutiques.

Au moins, une fois par an, il faut revoir tous les problèmes liés à la gestion de stock, et sur la gamme entière des médicaments ou bien ce qui sera approvisionner lors du besoin, d'une manière à améliorer la qualité des services et la survie de l'organisation.

Avant de commencer notre stage au département de la pharmacie centrale (PC) du CHU Bejaia, nous nous somme interrogé sur la problématique suivante : **Comment se déroule le processus de gestion des stocks des produits pharmaceutiques?**

Cette question était notre point de départ pour étudier et analyser les pratiques existantes dans le domaine de la gestion des stocks au sein de cette structure.

Notre travail s'articulera principalement autour de cette problématique, nous tenterons aussi de répondre à certaines questions secondaires.

¹Ordonnancen°78-65du26décembre1973, portant sur la gratuité des soins

INTRODUCTION GENERALE

- Quels sont les outils couramment utilisés pour la gestion des stocks ?
- Quelles sont les différentes méthodes appliquées pour gérer les stocks des produits pharmaceutiques ?

On basera notre réflexion sur les hypothèses suivantes:

Hypothèse1: on suppose que les situations de rupture des médicaments et de sur-stockage sont récurrentes au niveau de CHU Bejaïa.

Hypothèse2: on suppose que la mise en œuvre d'un outil informatique améliore la gestion des stocks des produits pharmaceutiques.

Dans l'élaboration de notre travail:

Nous avons prévu deux grandes étapes pour notre plan de recherche. Tout d'abord, nous effectuerons une recherche bibliographique approfondie sur les différents aspects liés aux stocks, à la gestion des stocks, à l'approvisionnement et à la gestion des stocks des produits pharmaceutiques.

Ensuite, l'application d'un stage pratique à la pharmacie centrale de CHU de Bejaïa, en vue de comprendre comment se déroule la gestion des stocks des produits pharmaceutiques et d'identifier les problèmes rencontrés dans cette fonction.

A cet effet, notre plan de travail est divisé en deux (02) chapitres. Le premier chapitre présente des généralités sur notre thème, avec trois (03) sections distinctes. La première section porte sur les notions de base concernant les stocks, la deuxième section aborde la gestion des stocks et l'approvisionnement. Enfin, la dernière section examine spécifiquement la gestion des stocks des produits pharmaceutiques. Nous effectuerons également une revue de littérature sur la gestion des stocks des produits pharmaceutiques à l'échelle mondiale et en Algérie.

Le deuxième chapitre est dédié à la présentation de l'organisme d'accueil, le CHU de Bejaïa, plus précisément la pharmacie centrale où nous avons effectué notre stage pratique. La première section mettra en lumière cet établissement. Quant à la deuxième section, elle se concentrera sur une analyse de la pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques au sein de l'hôpital public, en se basant sur notre expérience à la pharmacie centrale de Bejaïa.

Nous terminerons notre étude par une conclusion générale.

Chapitre I :

***GÉNÉRALITE SUR LE STOCK ET LA
GESTION DE STOCK DES PRODUITS
PHARMACEUTIQUES***

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Introduction

La gestion des stocks est une excellente fonction pour planifier, contrôler, organiser la réalisation d'un programme et suivre les mouvements relatifs des stocks. Aujourd'hui nous suggérons que les stocks sont considérés comme une mesure de richesses par les marchands, et que c'est une fonction importante dans le cadre d'un système de soins efficace. Actuellement, la gestion des stocks interviennent dans divers services des structures sanitaires.

Effectivement, cette gestion occupe une place primordiale dans le domaine des produits pharmaceutique qui vielle sur la disponibilité et la prise en charge des patients.

Dans ce chapitre, nous allons présenter les généralités sur les stocks, gestion des stocks, approvisionnement et gestion des produits pharmaceutique. La première section traitera la notion des stocks, types, niveaux et méthodes, puis on va présenter les différents aspects de la gestion des stocks et approvisionnement, objectif, techniques et modèle. Et finalement on va voir la gestion des stocks des produits pharmaceutique, documents, procédure, étapes et contrôle.

Section 1 : Notion de base sur les stocks

1- Définition de stock

Dans la littérature, plusieurs définitions sont proposées pour comprendre le concept des stocks. Voici quelques-unes

« Le stock est une provision de produits en instance de consommation »¹

Le stock peut être vu comme une accumulation des produits en vue de satisfaire une demande future².

Autrement dit, est une provision des produits en attente de consommation.

2- Présentation de stock

Quelle que soit la nature de l'organisme, la chaîne logistique de stock passe par plusieurs zones qui sont liées directement à ces activités, citons donc :

¹ ZERMATI Pierre, Pratique de la gestion des stocks, 5ème édition Dunod, Paris 1996 P5

² MOCELLIN F, Zermati P : Pratique de la gestion de stock, 7 ème édition Dunod, Paris 2005 P05

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

- **Zone arrivée** : représente le point d'arrivée des commandes avant le contrôle ;
- **Zone départ** : indique le stock des commandes préparées avant l'expédition ;
- **Zone de travail** : c'est l'entourage d'exécution de stock et déstocke ;
- **Zone administrative** : place réserver pour les documents administratifs et la gestion ;

3- Le fonctionnement de stock

Comme tout autre stock, sa fonction principale c'est d'enregistrer des quantités importantes des produits afin de les exploiter par un flux de demande.

ZERMATI.P affirme que le stock est la provision de produit en attente de consommation, donc la fonction de stock consiste à stocker des produits en vue de les utiliser à l'avenir.³

4 -Type et Niveaux de stock

4 -1 Les types

Plusieurs types peuvent être dégagés en stocks⁴ ;

4-1-1 Stock de matières premières (SMP) : Il représente certains produits achetés par l'entreprise qui sont désignés à une transformation ultérieure.

4-1-2 Stock des marchandises : C'est le stock de produit commerçant sans l'opération de transformation par l'entreprise.

4-1-3 Stock produit en cours : Il s'agit des produits qui se trouvent en état actif de fabrication, ou bien entre les machines.

4-1-4 Stock produit semi fini : Il représente les produits non finis qui nécessite une transformation finale de matière pour la mise en vente.

4-1-5 Stock produit fini : Ce sont les produits pouvant être vendus après leur niveau final de fabrication, dit prêt à consommer.

³ MEDAN Pierre et GRATACAP Anne, Logistique et Supplychain management, Dunod, Paris, 2008 P 86

⁴ GRATACAP Anne, MEDAN Pierre, Management de la production concepts Méthodes, 3ème édition, Dunod, Paris, 2009, P 125

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

4-2 Niveaux de stock

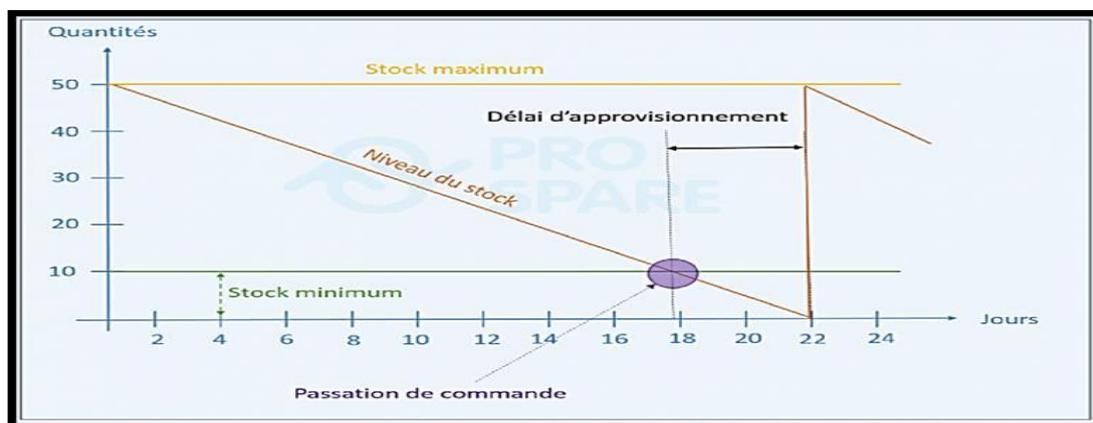
Dans ce point nous allons citer les différents niveaux de stockage : stock maximum, Stock minimum, Stock de sécurité, Stock d'alerte, Stock moyen. Ainsi, d'autres niveaux :

4-2-1 Stock maximum : Il représente le sommet de stock, autrement dit c'est le nombre total de produit reçu sur l'espace disponible.

$$\text{Le stock maximum} = Q + S$$

Q : Quantité maximal S : Stock de sécurité

Figure N°01: Stock maximum



4-2-2 Stock minimum : Il s'agit de quantité restante des produits en stock avant le prochain approvisionnement donc,

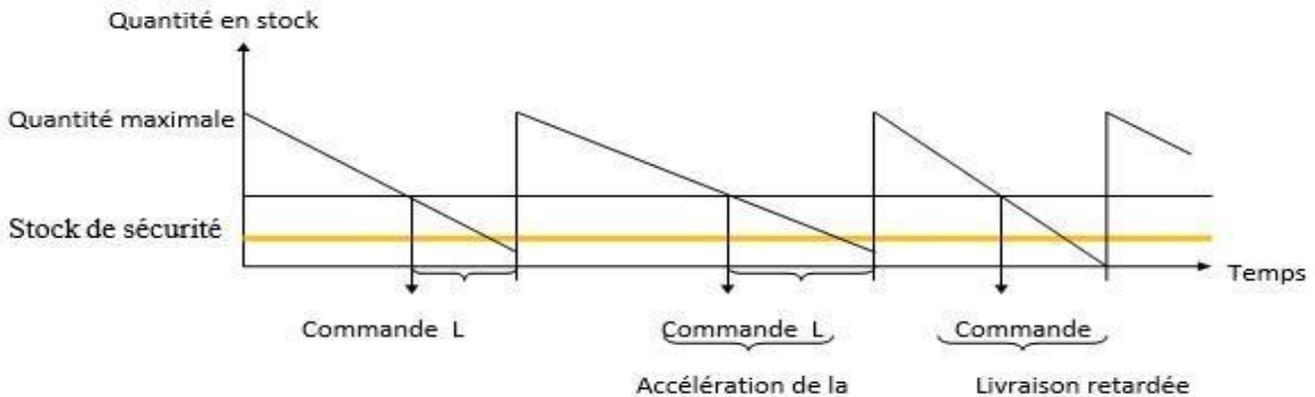
$$\text{Stock minimum} = \text{stock d'alerte} + \text{stock de sécurité}$$

4-2-3 Stock de sécurité : Appelé aussi stock de protection, utilisé comme un réserve sur les insuffisances des produits consommé précisément cas rupture de stock.

$$\text{Stock de sécurité} = \text{consommation par jour} \times \text{le délai de retard}$$

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Figure N°02 : Stock de sécurité

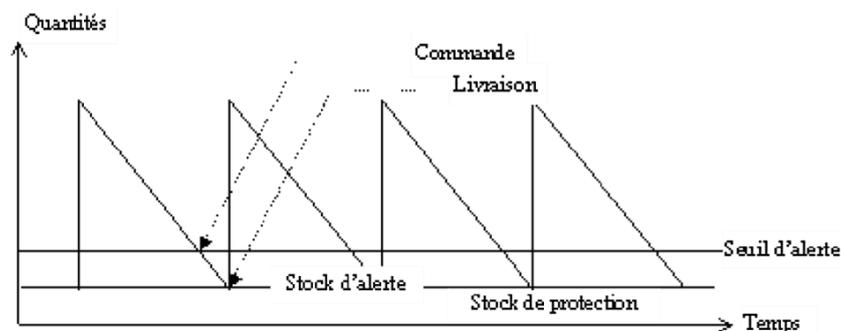


Source : DORIATH, Brigitte. Op. Cité, P, 30

4-2-4 Stock d'alerte : Supérieur au stock de sécurité, utilisé lorsque la quantité des produits consommés dépasse le seuil prévu au délai de prochain approvisionnement.

$$\text{Stock d'alerte} = \text{stock minimum} - \text{stock de sécurité}$$

Figure N°03 : Stock d'alerte



Source : RABILLER P : (L'article intégral est paru dans Gestions Hospitalières n°357 de juin-juillet 1996).

4-2-5 Stock moyen : Indique le stock réel de chaque produit varie en permanence selon les achats et la consommation.

$$\text{Stock Moyen} = (\text{quantité commandée} + \text{stock sécurité}) / 2$$

4-2-6 Stock mort : C'est une partie des produits en stock qui n'a pas enregistré aucun mouvement les douze derniers mois, renommé par le stock mort parce qu'il ne bouge pas.

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

4-2-7 Stock dormant : C'est la partie des produits en stock qui n'a pas enregistré que peu de mouvement dans les douze derniers mois.

4-2-8 Stock zéro : Représente le stock vide des produits c'est-à-dire stock qui n'a enregistré ni flux entrant ni sortant.

4-2-9 Stock tournant : Appelé aussi le stock actif, qui évolue entre un maximum le jour de la livraison et un minimum correspondant au stock de protection⁵.

5- Méthodes de classification et de valorisation des stocks

5-1 Méthodes de classification

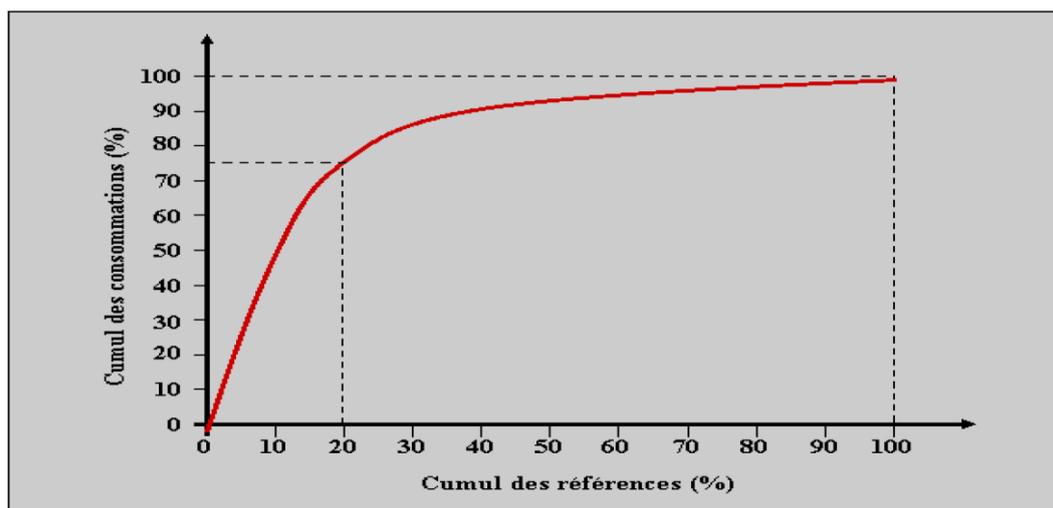
Il existe une multitude des produits stocker qui nécessite une classification quel que soit par sa fonction, leurs prix, leur fréquence d'utilisation, quantité limitée d'achat et le délai etc...

5-1-1 Méthode 20/80 (ou loi de Pareto)

La règle 20/80, exprime le plus souvent le fait que pour la plupart des activités commerciales une partie réduite de la clientèle représente l'essentiel du chiffre d'affaires⁶. Le principe de la distribution de la loi de Pareto, 80 % du chiffre d'affaires sont réalisés par 20 % des clients.

La règle des 20/80 permet surtout de souligner l'importance de se concentrer sur les meilleurs clients dans le cadre d'une politique de fidélisation.

Figure N°04 : méthode 20 /80 ou loi de Pareto



Source : ANTRAIGUE Daniel, Contrôle de gestion, rapport de stage, La gestion des approvisionnements et des stocks p15

⁶BENABDOUALLAH Meryam, Docteur en sciences de l'ingénieur « management de la logistique »

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

5-1-2 Méthode ABC

La méthode ABC, un puissant outil d'analyse statistique qui peut s'appliquer dans des divers domaines. Le principe c'est de classer des éléments selon certains critères, puis les répartir en 3 classes A, B et C.

Nous citons à titre d'exemple :

- la valeur du stock.

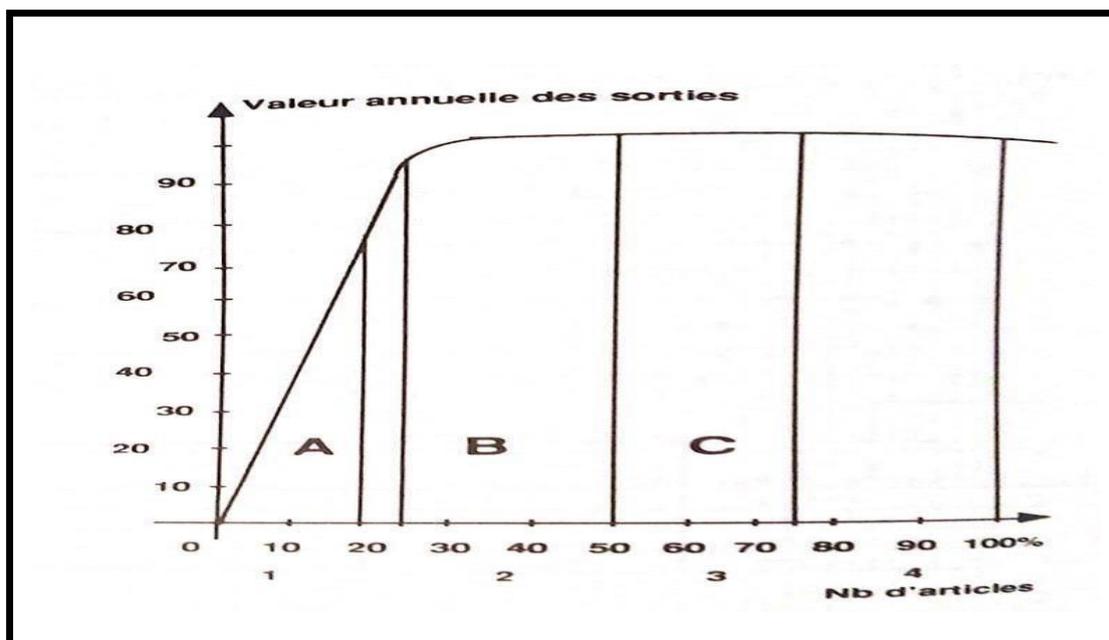
Les stocks sont répartis en trois classes⁷

Classe " A " : 20% des articles consommés représentent 70% de la valeur totale des stocks.

Classe "B " : 25% à 30% des articles consommés représentent 25% de la valeur totale des stocks.

Classe " C " : 50% et plus des articles consommés représentent 5 % de la valeur totale des stocks.

Figure N°05 : Méthode ABC.



Source : CHELIHI Abdelmalek, La Gestion des stocks : Application des principes et méthodes, Réimpression 2005 p58

5-2 Valorisation des stocks

Le stock en mouvement indique l'existence des flux d'entrées et de sorties. Plusieurs méthodes permettent de valoriser ces flux.

⁷CHELIHI Abdelmalek, La Gestion des stocks : Application des principes et méthodes, Réimpression 2005 p 57/58

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

5-2-1 Méthode du premier entré / premier sorti ou FIFO (First In, First Out)

Indique les produits entrés en stock en premier sortent en premier⁸. Cette méthode est recommandée pour les produits qui ne peuvent pas faire l'objet d'une longue conservation.

But de la méthode :

- Permet d'éviter la perte et la valeur des produits qui sont difficiles à stocker.

Figure N°06 : La méthode de valorisation Fifo



Source : BELKACEMI Redha, Gestion des stocks, université Batna, faculté de médecine 5ème année pharmacie 2019 P22

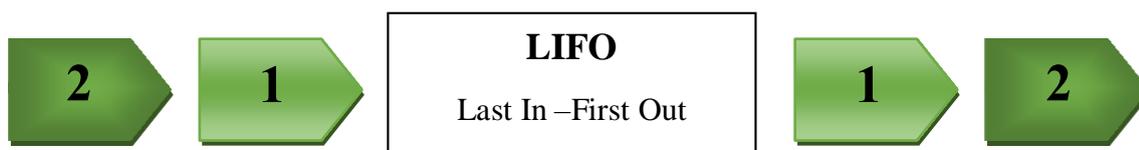
5-2-2 Méthode du dernier entré / premier sorti ou LIFO (Last In, First Out)

Signifie les produits entrés en dernier en stock sortent les premiers⁹. Méthode utilise pour les produits qui prennent de la valeur avec le temps.

But de méthode :

Le calcul des coûts de revient la valeur des articles utilisés est récente.

Figure N°07 : La méthode de valorisation Lifo



Source : BELKACEMI Redha, Gestion des stocks, université Batna, faculté de médecine 5ème année pharmacie 2019 P22

⁸ ZERMATI Pierre, Pratique de la gestion des stocks 5ème Edition Dunod P115 – 116

⁹ Idem.

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

5-2-3 Méthode au coût unitaire moyen pondéré (CUMP) :

Elle représente l'inconvénient de valoriser à prix intermédiaire deux unités du même article achetée à des prix différents. Mais la valeur du stock résiduel conserve bien son aspect de valeur pondérée.

6- Avantages et inconvénients de stock

Commençant par les avantages nous citons :

- Garantir la continuité des activités d'entreprise sans couper ;
- Répondre à un besoin des clients ;
- Assurer une consommation régulière des produits ;

Les inconvénients

Même si les stocks jouent à des nombreux avantages, d'autres raisons poussent le stock à se limiter, citons quelques exemples :

- Immobiliser des ressources financières importantes ;
- Potentiel de risque (vol, incendie, perte) ;
- Immobiliser des surfaces de stockage ;

Section 2 : gestion de stock et approvisionnement

1- Définition de gestion de stock

Gérer un stock, c'est faire en sorte qu'il soit constamment apte à répondre aux demandes des clients, des utilisateurs des articles stockés¹¹.

Autrement dit, « la gestion de stock est l'ensemble des mesures qu'utilise une entreprise pour savoir quelle quantité commander et à quel moment, dans l'optique d'atteindre l'équilibre entre un coût de stockage fiable et une capacité de réponse élevée face aux clients ».

¹¹ZERMATI, Pierre. Pratique de la gestion des stocks, 5^{ème} édition, Dunod, Paris, 1996, p.07

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

2 -Objectifs et missions de gestion des stocks

2-1 Objectifs

La gestion des stocks répond à une multitude d'objectifs à la fois :

L'objectif principal de la gestion des stocks est de garder un niveau stable, acceptable des stocks qui permettent la continuité de l'activité de l'entreprise et d'aller vers une performance ainsi une meilleure maîtrise des stocks.

D'autres objectifs de la gestion des stocks :

- Minimiser ces stocks sur la base de données fiables pour réduire les coûts de revient et les risques techniques¹² ;
- Savoir adapter une approche sur la gestion des stocks et des approvisionnements au sein d'une entreprise.
- Prévoir les besoins de prochaine période et fixer les quantités commandées afin d'éviter la pénurie

2-2 Les missions

Dans la notion de gestion de stock, le mot gérer englobe diverses missions situées comme suit :

- **La prévision dans la gestion des stocks** : Gérer c'est prévoir. Nous ne pouvons pas parler de gestion sans prévisions, en matière de stock la prévision prend en charge tout :
 - Capacité de stock sur le passage des commandes ;
 - L'état des stocks afin d'éviter toute rupture et surstockage des produits ;
- **La coordination dans la gestion des stocks** : la fonction de gestion des stocks, joue un rôle important en matière de coordination par sa place dans l'entreprise, C'est ainsi qu'elle coordonne :
 - Toute relation entre la fonction de commercialisation achat et/ou approvisionnement avec la fonction de production ;
- **L'organisation dans la gestion des stocks** : la mise en place des fonds est très importante pour les stocks, nécessite une organisation minimale. En effet, il y a lieu de :

¹²BRIFFAUT Jean-Pierre, Systèmes d'information en gestion industrielle, Edition Hermes science publication, Paris 20

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

- Organiser les documents de gestion de stock et la circulation d'information ;
 - Organiser les moyens humains pour son fonctionnement au stock ;
 - Organiser le champ de travail pour tout mettre en place (Rayonnage... etc.)
- **L'information dans la gestion des stocks** : le gestionnaire de stock, doit être l'intermédiaire sur la circulation de l'information envers le directeur général et d'autres services intéressés :
- Sur les écarts des stocks entre le prévisionnel et le réel ;
 - De l'état de stock ;
 -
- **Le contrôle dans la gestion des stocks** : considéré comme l'une des principales missions dans la gestion de stock, ce contrôle peut être physique ou théorique, se fait généralement à la fin d'année pour :
- Permettre de voir l'état des matières ;
 - Préserver les stocks de tout facteur pouvant contribuer à leur diminution quantitative ;

3- Modèles de gestion de stock

C'est un modèle de gestion des stocks qui s'applique aux situations des calculs. Autrement dit, le modèle de WILSON est une méthode théorique qui permet de déterminer la quantité, nombre

Optimal de commande, qui est la quantité de produits que doit commander une entreprise sur une période. On distingue deux types ; modèle Wilson sans pénurie et avec pénurie.¹³

3-1 Modèle de Wilson sans pénurie :

L'objectif est de minimiser le coût total de gestion de stocks (Ct) qui comprend : le coût de lancement (Cl) et le coût de stockage. On commande une quantité à période fixe.

❖ Les paramètres de coût total :

- ✓ **CL** : Coût total de passation.
- ✓ **N** : Nombre de commande ;
- ✓ **D** : Consommation annuelle ;

¹³MOCELLIN Fabrice, Gestion des stocks « pratiques des méthodes logistiques adaptées au Lean manufacturing Broché, 2011.

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

- ✓ **C** : Coût de passation d'une commande
- ✓ **T** : Taux de possession
- ✓ **Q** : Quantité commandée
- ✓ **Pu** : Prix unitaire
- ✓ **Cs** : Coût de possession par article ou unité de temps
- ✓ **CR** : Coût de pénurie
- ✓ \emptyset : La durée de la gestion de stock
- ✓ **Cp** : Coût de possession
- ✓ **CT** : Coût Total
- ✓ **S** : Quantité stocké

Sachant que : $CT = Cp + Cl$

- **Le coût total de lancement ou bien coût de passation :**

$$Cl = N * C \quad \text{ou} \quad Cl = D / Q * C$$

- **Le coût de possession (Cp) :**

Ce coût comprend : le coût de financement (le stock doit être financé), le coût des entrepôts, le risque de détériorations et de vol. Il est généralement exprimé par un taux annuel applicable à la Valeur du stock moyen.

- **La quantité économique à commander :**

Pour que $CT(Q)$ soit minime il faut que $CT'(Q) = 0$

$$CT'(Q) = P * T / 2 - C * D / Q = 0$$

$$CT'(Q) = P * T / 2 = C * D / Q \text{ puis } P * T + 2CD / Q^2 \text{ alors } Q^2 = 2CD / P * T$$

En fin en a la quantité économique est sans pénurie :

$$QE = \sqrt{\frac{2 CD}{P * T}}$$

3 -2 Modèle Wilson avec pénurie :

Le modèle de Wilson très théorique, cette technique de gestion de stock est complétée des diverses améliorations qui lui permettent de mieux s'adapter à la réalité, parmi lesquelles l'acceptation d'une rupture de stock¹⁴.

La formule du CT (Q, S) :

Si on raisonne par rapport aux coûts par article et par unité de temps $PT = Cs * \emptyset$

¹⁴MOCELLIN Fabrice, Gestion des stocks « pratiques des méthodes logistiques » Broché, 18 mai 2011.

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Et le coût total d'une période CT (Q, S) est:

$$CT(Q, S) = \left[\frac{S}{2} * CS * T1 \right] + \left[\frac{Q-S}{2} * CR * T2 + C \right]$$

- Coût possession pendant la rupture (t1) : $CP = \frac{Q-S}{2} * CR * T2$
- Coût possession pendant le stock actif (t2): $CP = \frac{S}{2} * CS * T1$

$$CT(Q, S) = \frac{S}{2} * CS * \frac{S}{Q} * T + \frac{Q-S}{2} * T + C = \frac{S^2 * CS * T}{2Q} + \frac{CR * T * (Q-S)^2}{2Q} + C$$

Pour trouver le coût total global de la période T, on multiplie le tout par N et on trouve :

$$CT(Q, S) = \frac{S^2 * \emptyset}{2Q} (CS * Cr) + \frac{Q * CR * \emptyset}{2} - S * Cr * \emptyset + \frac{SD}{Q}$$

Le calcul de la quantité économique à commander :

$$CT'(Q, S) = 0$$

En utilisant le dérivé partiel par rapport à S et Q comme constante (1) puis Q et S comme constante (2). On aura :

$$\frac{S^2 * \emptyset}{2Q^2} (CS * Cr) + \frac{CR * \emptyset}{2} - \frac{SD}{Q^2} = 0 \quad (1)$$

$$S * \frac{\emptyset}{Q} (CS * Cr) - CR * \emptyset = 0 \quad (2)$$

- En commençant par la deuxième (2), on trouve : $S * \frac{CR}{CP+CR} * Q = e * Q$

En sachant que : $e = \frac{CR}{CP+CR} = 0$ Dans la première «équation» (1),

On trouve : $Q^2 = \frac{2CD}{Cs\emptyset} * \frac{CR}{CP+Cr}$

4-Les techniques et les variables de la gestion de stocks

4-1 Les techniques

4-1-1 Nomenclature : c'est les articles qui constituent le stock, chaque article doit figurer dans son rayon. La nomenclature doit être construite de telle sorte que les produits soient faciles à trouver.¹⁵

¹⁵CHELIHI, Abdelmalek ; Gestion des stocks : « Application des Principes et Méthodes avec Etude de cas » Réimpression 2005 p 33

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

4-1-2 Codification : c'est l'attribution d'un code, généralement numérique pour chaque produit de stock. La codification doit être existante afin de faciliter l'enregistrement des produits ainsi leur recherche¹⁶.

4-1-3 Normalisation : technique utilisée au stock dans le but de simplifier la recherche des articles selon un catalogue représenté par l'organisation.

4-2 Les Variables

4-2 -1 Coûts de stock :

La gestion des stocks est à l'origine de trois sortes des frais, frais de passation de commande, frais de possession du stock et frais de rupture de stock. Pour arriver à une bonne gestion des stocks, c'est le total de ces trois catégories de frais qu'ils doivent minimiser¹⁷.

4-2 -2 Frais de passation de commande :

Sont tous les frais d'acquisition et d'achat qui tiennent à la construction de stock ou bien son renouvellement. Ils comprennent :

- Les frais de fonctionnement des services : loyer, fourniture de bureau etc...
- Les frais de déplacement des agents
- Les frais d'essais des articles acquis (contrôle des services etc...)

4-2 -3 Frais de possession du stock :

C'est les frais liés au stock, qui comprennent deux type des charges : charges financières, frais de magasinage.

- **Les charges financières** : Représentent le fond investi dans le stock, généralement se sont des emprunts émis pour financer les achats nécessaires au remplissage de stock.
- **Les frais de magasinage** : Représentent toutes les charges supporter par le magasinier, constituer principalement de :
 - Coût de fonctionnement : salaire, équipement, entretien et électricité etc...
 - De l'amortissement des équipements, des locaux et du loyer
 - Des pertes par détérioration, vol etc...

¹⁶GEORGES, Javel : Organisation et gestion de la production, 2ème édition, Dunod Paris 2000 P106

¹⁷PIERRE Zermati, MOCELLIN Fabrice, op, 7ème édition, Dunod, paris, 2005 p 21/25

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

4-2 -4 Frais de rupture de stock :

Ce sont les frais enregistrés en cas d'un épuisement d'un stock, par la non-satisfaction d'une commande, les causes de cette rupture c'est par rapport à¹⁸ :

- **La demande** : Annulation de la commande demandée.
- **Le délai de livraison** : Retard dans la logistique et le délai de livraison ¹⁹.
- **L'approvisionnement** : Les fausses commandes et les erreurs d'acquisition.

5- Les outils de gestion des stocks

Liste standard :

Représente une liste des produits disponibles en stock, accompagné par leurs spécifications (catégorie, quantité etc...). Cette liste permet au gestionnaire de :

- Simplifier les commandes ;
- Faciliter la gestion ;
- Réactualiser le stock en termes de produit restant ;

Fiche de stock :

C'est le principal outil de gestion des stocks, il joue un rôle important dans la prise des décisions des gestionnaires par

- Identifier les mouvements de stock ;
- Connaitre à temps le niveau de stock ;
- Planifier correctement les commandes ;

Règles de remplissage :

Chaque produit à sa fiche de stock

- Une fiche = 1 produit
- Produits identique, conditionnement différent = même fiche
- Un mouvement = 1 ligne
- Chaque information de produit = un mouvement = 1 ligne

¹⁸ZERMATI, Pierre « Pratique de la gestion des stocks » 6ème édition Dunod P.20

¹⁹VALLIN, Philippe « comment optimiser les approvisionnements » P.47

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Tableau mensuel des consommations (TMC) :

Tableau rempli chaque mois, représente le nombre des consommations des produits enregistré par le stock.

Utilité :

- Calculer la consommation mensuelle moyenne (CMM) des produits ;
- Visualiser l'évolution des consommations (évités les ruptures) ;

Rapport mensuel :

Représente l'ensemble des tableaux mensuels durant le mois indiqué, autrement dit tous les tableaux enregistrés de 01 de mois au 31 de même mois.

Utilité :

- Rapportage au superviseur ;
- Permet l'analyse et l'état de stock en fin période ;

6- Contraintes de gestion de stock

Contraintes liées à l'espace de stockage :

Le champ et le volume de la surface de stockage est limité.

Contraintes liées au nombre d'approvisionnement

La gestion rationnelle est toujours conditionnée par la limite des commandes demandées au cours d'une période donnée.

Contrainte liée à la satisfaction de la demande

La non satisfaction de la clientèle est le problème le plus répété en stock. Autrement dit, ce problème se manifeste lorsque la demande est strictement supérieure à la quantité.

Contraintes liées aux budgets

La valeur totale du stock est limitée souvent par une somme bien limitée.

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

7- Contrôle dans la gestion des stocks

6 -1 L'inventaire :

Pour une entreprise, l'inventaire est une obligation légale, effectué à la fin d'exercice de comptabilité de stock.²⁰

C'est une méthode de détermination de l'état détaillé des stocks, (quantité, qualité, délai etc...), ainsi, détermination de l'écart entre les objectifs triés et réalisés.

Il y a deux types d'inventaire, physique et comptable :

➤ L'inventaire physique :

Consiste à compter manuellement le nombre des produits de chaque type présenté dans le stock. Faite régulièrement avant chaque lancement d'une commande²¹.

➤ L'inventaire comptable :

Permet de connaître au cours de l'exercice stockage les chiffres réels de produit en quantité et en valeur.

- Les différents inventaires :

On peut citer d'autres inventaires :

➤ Inventaires permanents :

Il consiste à tenir à jour les quantités en stock de chaque article grâce au mouvement enregistré²².

➤ Inventaires intermittents :

Ce fait généralement une fois par an, en fin d'exercice de comptabilisation des articles en stock.

Au long de comptabilisation, le compte de stock indique le nombre des produits entrés en stockle premier jour²³.

²⁰ Abdellah BOUGHABA : « La comptabilité Générale Approfondie » Berti édition, 1998 P187 >>> 202

²¹ZERMATI, Pierre, op, cite, p.125

²²ZERMATI, Pierre, op, cite, p.126

²³BOUGHABA. Abdellah : « La Comptabilité Générale, Approfondie ». Berti édition, 1998, p.187.

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

➤ **Inventaire tournant :**

Consiste à examiner le stock d'articles par famille, et vérifier la localisation avec des fréquences tournantes. On fera, par exemple un inventaire trimestriel pour un article de classe A, et un inventaire tournant semestriel pour le même article²⁴.

Le but de l'inventaire :

L'inventaire des stocks vise un double objectif²⁵ :

➤ **Sur le plan de la gestion des stocks :**

- Contrôler la fiabilité des mouvements de stock ;
- S'assurer que toutes les entrées et sorties des articles appuyés par des pièces justificatives ;

➤ **Sur le plan comptable et financier :**

- Faire un rapprochement par rapport au stock comptable de telle manière à ressortir les écarts éventuels ;

8- Approvisionnement

Selon Fabrice MOCELLIN: l'approvisionnement désigne la fonction qui consiste de définir quand et combien commander²⁶.

Autrement dit, l'approvisionnement est un ensemble d'actions prises par les entreprises en vue de se doter des biens et services, conditionné par certains nombre des choix qui sont représentés pour le gestionnaire afin de gérer quelques contraintes.

8-1 Objectif de l'approvisionnement :

- ✓ Améliorer la compétitive de l'entreprise
- ✓ Assurer la continuité de l'activité de l'entreprise
- ✓ Assurer la disponibilité des produits
- ✓ Retenir les meilleurs fournisseurs pour une meilleure qualité de service

²⁴Idem BOUGHABA, Abdellah. P.202.

²⁵FIALI Mohamed. : Contrôleur de gestion à Maroc, L'Economiste N° 309. jeudi 18 décembre 1997

²⁶MOCELLIN Fabrice, Gestion des stocks et des magasins, Dunod Paris, 2011, page.26

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

8-2 Fonctions de l'approvisionnement :

Dans le cadre d'une gestion rationnelle et efficiente, la fonction d'approvisionnement nécessite absolument une mise en place d'une véritable stratégie qui soit parfaitement en phase avec les objectifs fixés par le gestionnaire²⁷, commençant par :

- **Élaboration des besoins :** L'élaboration des besoins, c'est la phase la plus sensible dans l'approvisionnement, il faut donc y apporter une attention particulière, plus le Besoin provisionné sera proche de la réalité plus il sera possible de minimiser les couts, en évitant les ruptures dans une gestion rationnelle²⁸.

- **La commande :** C'est l'étape suivante après l'émission des besoins.
Contrat engagé par le responsable de stock envers un fournisseur qui répond à certains critères (juridique, commercial, etc...), accompagner d'une lister d'articles appeler le bon de commande.

- **La réception :** Assurer par le responsable de stock, à la zone d'arriver accompagner par un bon de livraison de la part de fournisseur, elle a pour but de :
 - ✓ La conformité de la livraison tout en signant le bon de réception ;
 - ✓ La vérification des produits ;
 - ✓ Contrôle de date de péremption ;

- **Le stockage :** C'est l'étape fin de la procédure d'approvisionnement, le stockage ce fait généralement le jour de la réception, engager par le préparateur de commande, à mettre à disposition tous les articles en vue de vente.

8-3 Sources de l'approvisionnement :

La plupart des responsables d'entreprise préfèrent effectuer leurs achats au niveau local. Cette approche est privilège, car elle permet de réduire les coûts et d'évités les délais et les complications liée à l'importation.

²⁷ La fonction approvisionnement : Diagnostic et Audit disponible sur : <https://d1n7iqsz6ob2ad.cloudfront.net/document/pdf/5385cd70e810f.pdf>

²⁸Idem.

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Les responsables font directement appel à des fournisseurs locaux pour approvisionner leur stock. Cela signifie qu'ils peuvent obtenir les produits plus rapidement et à moindre coût.

9 - Ruptures et sur-stockages des stocks

➤ Ruptures des stocks :

Nous entendons par une rupture de stock, la non-satisfaction des commandes demandées à la réponse des clients. Une rupture peut résulter de :

- L'insuffisance des quantités en stock ;
- Le stock zéro (la non disponibilité des produits) ;
- Quantités inférieures à celles commandées ;

En recevant les quantités inférieures à celles demandées, les entreprises peuvent tomber en rupture de stock²⁹. Et c'est le consommateur en fin de compte qui subira les conséquences.

$$\text{Rupture} = Q < C$$

Q : Quantités

C : Commande

➤ Sur stockage :

Contrairement, à la rupture de stock, les responsables souffrent d'une quantité de plus que celle demandée, l'entreprise finira par dépenser plus que les frais prévus.

$$\text{Sur stockage} = Q > D$$

Q : Quantités

D : Demande

10-Réapprovisionnement

C'est le fait de passer des commandes à une date précise³⁰. Il existe deux types de réapprovisionnements :

Période fixe : indique toutes les commandes effectuées par le stock, le 1^{er} de chaque mois.

Point de commande : c'est le fait d'attendre le stock qu'il soit à un certain niveau minimal pour lancer une point de commande.

²⁹ZERMATI Pierre, MOCELLIN Fabrice, op. cit., p.187

³⁰PIMOR Yves, Logistique : Production, Distribution, Soutien 4^{ème} Edition, Dunod P105

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Section 3 : Gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Il est nécessaire qu'une pharmacie hospitalière (PH) maîtrise une gestion des stocks pour ces produits, ainsi que, pour ces instruments médicaux. L'utilité de cette gestion garanti la traçabilité de ces produits afin d'être servi convenablement aux clients et d'économiser les ressources.

Avant de définir la gestion des stocks des produits pharmaceutiques, on doit d'abord connaître la pharmacie hospitalière et son objectif dans les services de santé.

1- Pharmacie Hospitalière (PH)

La pharmacie hospitalière est un service au sein d'un hôpital, dont les missions sont de la gestion, préparation et contrôle des produits pharmaceutiques.

Pour Pierre GUISSO la pharmacie hospitalière est définie 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 »³¹

2- Objectif de la pharmacie hospitalière

La pharmacie principale d'un hôpital ne s'arrête pas seulement sur la distribution des médicaments au bien les dispositifs médicaux (M&DM), elle participe aussi à d'autres objectifs³² tels que :

- La pharmacie hospitalière est chargée d'assurer en relation avec l'ensemble des services, une prestation pharmaceutique axée sur la disponibilité, la sécurité, la qualité et l'accessibilité au médicament ;
- L'utilisation rationnelle et économique de ces biens pharmaceutique, ainsi leur application correcte ;
- La vérification des produits, date et quantité par les infirmiers;

Aussi, la pharmacie hospitalière doit s'assurer une gestion rationnelle et efficace de son stock, de cela on peut définir la gestion des stocks des produits pharmaceutiques.

³¹GUISSO, Pierre. La définition de la pharmacie hospitalière. Disponible sur : <http://chuyobf.org>

³²Université BELKAID Aboubekr Tlemcen, cours, Introduction à la pharmacie hospitalière : organisation et gestion hospitalière, faculté médecine, domaine pharmacie.

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

3- Gestion des stocks des produits pharmaceutiques

La fonction de gestion des stocks des produits pharmaceutiques, comporte tous les aspects du processus qui permet d'apporter un produit de la part d'un fournisseur au bien la pharmacie centrale, jusqu'à celui qui le délivre ou bien le vend au patient.

4-Procédure générale d'achat des produits pharmaceutiques

La fonction « achat », une fois les besoins arrêtés et valoriser, doit être menée avec la plus grande vigilance, et vise comme objectif, de veiller à la disponibilité des médicaments au moindre coût.

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 de décret présidentiel n°03-301 du 11 septembre 2003 modifiant et complétant le décret présidentiel n° 02-250 du 24 juillet 2002 portant la réglementation des marchés publics, doivent être scrupuleusement respectées, en vue d'une passation de marché transparente, où la concurrence entre les différents fournisseurs est effective.

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 du circulaire ministériel n° 002/SP/MIN/MSPRH/05 du 06 juillet 2005.³³

5-Gestion des stocks médicaments

5 -1 Définition des médicaments

On entend par un médicament, toute substance (élément, matières) utilisée pour prévenir, améliorer et guérir une maladie ou ses symptômes.

L'article L5111-1 du Code de la Santé Publique, définit le médicament comme « toute substance ou composition présentée comme possédant des propriétés curatives ou préventives à l'égard des maladies humaines ou animales³⁴.

³³Circulaire 007, gestion des produits pharmaceutiques dans les établissements publics de santé, 22/11/2005, p.2

³⁴Article L5211-1 du Code de la Santé Publique (CDSP)

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

5 -2 Les étapes de gestion des stocks des médicaments

Elaboration des besoins

L'achat trouve son origine dans l'émission des besoins prouvant d'une certaine source d'organisation³⁵.

Pour les besoins 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, médical et comité de médicaments), nécessaire à l'arbitrage et à l'établissement d'une nomenclature des médicaments par service, dont but est la détermination des commandes à effectuer³⁶.

La commande

La première étape de la gestion des médicaments après l'élaboration des besoins, elle est prise en collaboration avec l'infirmière ou le médecin ou le pharmacien et le responsable de stock, afin que, les médicaments qu'il prescrit soient disponibles au dépôt. La commande s'effectue d'une façon mensuelle³⁷.

Avant d'établir une commande, il faut au préalable :

- ✓ Sélection adéquate des médicaments : quels médicaments faut-il commander ?
- ✓ Estimation des quantités : combien et quand faut-il commander ?
- ✓ Disposer d'un budget : quelle somme d'argent dispose-t-on ?

La sélection

Se fait à base d'une liste préparée par les comités dit des médicaments, liste nationale des médicaments essentiels (LNME). Les responsables de stock de pharmacie doivent se référer à cette liste à chaque commande effectuée³⁸.

La prescription

Le pharmacien ou bien le responsable de stock des médicaments, ne peut délivrer que les médicaments ou bien les produits qui sont prescrits par un professionnel de santé³⁹.

³⁵ BRUEL Olivier, Politique d'achat et gestion des approvisionnements, Dunod P 112

³⁶ Circulaire 007, gestion des produits pharmaceutiques dans les établissements publics de santé, 2005, p.2

³⁷ Circulaire 007, gestion des produits pharmaceutiques dans les établissements publics de santé, 2005, p.2

³⁸ CHEIKH, Mouhamed. TIDIANE, Pouye. Op, Cit, p. 12

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

La quantification

La quantification est l'étape préalable, obligatoire dans la gestion de la pharmacie. La commande des médicaments exige de déterminer les quantités nécessaires correspond aux besoins

En quelque sorte, la quantification est l'un des paliers de la qualité des soins, évitant l'absence, l'inadéquation ou l'insuffisance de produit nécessaire à la prise en charge thérapeutique du patient⁴⁰.

L'enregistrement

A la réception des médicaments, le responsable doit assurer le jour même l'enregistrement de ces produits. A la rentrée de stock les produits reçus doivent réinstaller suite à la confirmation de la liste sélectionnée, et au cas contraire les produits non enregistrés retournent au fournisseur.

Dispensation

Les produits stockés à la pharmacie ne dispense qu'aux services de l'hôpital, ainsi qu'à des patients en ambulatoire ayant une prescription conformée⁴¹.

Élimination des médicaments

Les médicaments non utilisés par les services, qui sont retournés à la pharmacie sont généralement détruit par le personnel autoriser à la pharmacie.

6- Gestion des stocks des dispositifs médicaux

6 -1 Définition des dispositifs médicaux

Un dispositif médical est : «tout article, instrument, appareil ou équipement utilisé pour prévenir, diagnostiquer ou traiter une affection ou une maladie, ou détecter, mesurer, rétablir, corriger ou modifier la structure ou la fonction de l'organisme à des fins de santé⁴².

On entend par dispositif médical (DM) : tout instrument, équipement, appareil ou produit utiliser à des fins médicales.

³⁹Idem, p.13

⁴⁰Idem, p.14

⁴¹Circulaire 007, gestion des produits pharmaceutiques dans les établissements publics de santé, 22/11/2005 p4

⁴²Article L.5211-1 du Code de la Santé Publique (CDSF), section 02, Dispositifs médicaux

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

6 -2 Gestion de stock dispositif médicaux

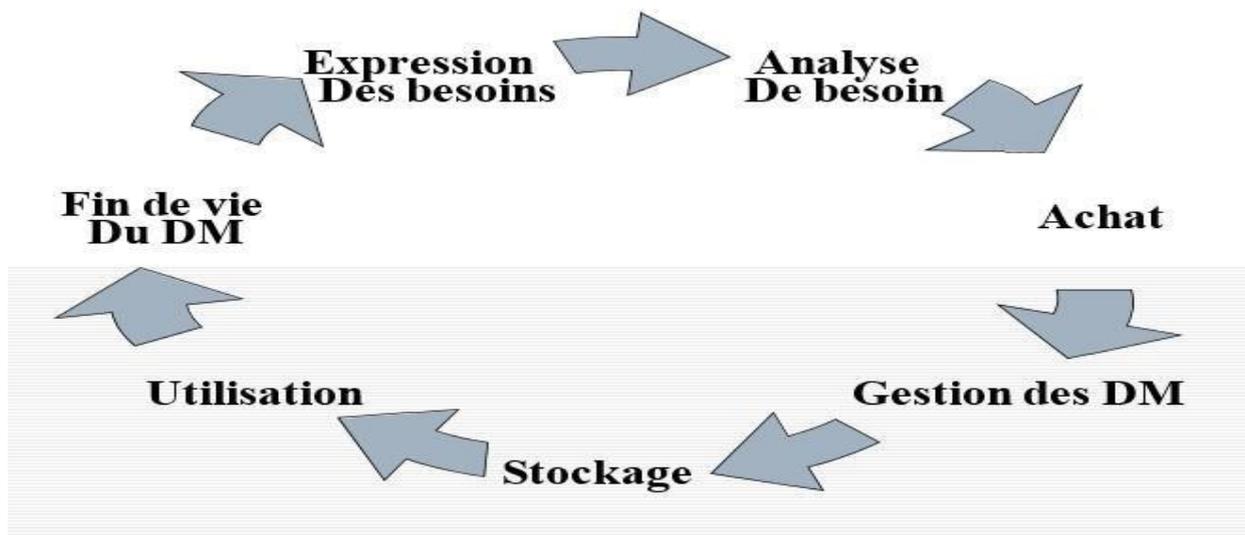
Après avoir présenté le consentement de toutes les entités, pouvoirs publics, agence douanière, autorité de réglementation, les fabricants, les distributeurs et les responsables de la fourniture des produits médicale au patient.

La gestion de stock des dispositifs médicaux (DM), doivent disposer d'un système de qualité efficace, du commentaire et correctement mise en œuvre.

Le directeur général y compris le responsable de la pharmacie hospitalière, s'assurent la qualité, la réception, le stockage, mise en place et les ressources nécessaires appliquées et respectées⁴³.

7 -3 Procédure gestion des stocks des dispositifs médicaux

Figure N°08 : Cycle de gestion des DM



Source : BELMAS Véronique, Mode de Comptabilité : Les Dispositifs Médicaux p.87

7- Contrôle et maintenance DM

Le contrôle d'un dispositif médical, définie comme un ensemble des opérations destinés à évaluer le maintien et la performance d'un appareil médical⁴⁴, face aux risques.

Le directeur général, doit assurer l'existence d'un système de contrôle de qualité, d'évaluation, de maîtrise, de communication et d'examen d'application avant que l'équipement se met à la disposition de patient.

⁴³Annexe 7. Bonnes pratiques de stockage et de distribution des produits médicaux. France. P.8

⁴⁴ Art. R5211-5 du (CSP) Code de la santé publique, section 02, Dispositifs médicaux

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Il existe deux contrôles⁴⁵ :

- **Contrôle interne** : engager par le fabricant qui commercialise le dispositif, avec un conduit démonstratif documentaire et technique expliqué par un catalogue ou bien une notice.

- **Contrôle externe** : réaliser par un comité de contrôle de qualité dit organisme contrôle qualité externe (OCQE), dont l'objectif de garantir la qualité.

La maintenance des dispositifs médicaux se définit comme toutes actions techniques administratives liées au cycle de vie ou bien à l'état de l'appareil.

La politique de maintenance est établie lors de l'acquisition relève de la responsabilité de l'exploitant dès la mise en service du dispositif. Et en cas de réparation, il convient que l'exploitant prévoit des conditions générales d'achat de prestations qui accompagnent le bon de commande.

8- Documents de la gestion des stocks des produits pharmaceutique

Les outils de gestion des stocks des produits pharmaceutiques, comportent tous les flux d'information lors d'une commande au niveau de la pharmacie.

- **La fiche de stock :**

Pour la gestion des produits pharmaceutiques, la fiche de stock est un élément nécessaire⁴⁶. Chaque produit stocker il doit y avoir une fiche de stock, utiliser pour la formulation thérapeutique (forme, dose, date de péremption et mouvements etc...).

⁴⁵ Idem

⁴⁶ LARBAOUI NACERA, Gestion de stock, rapport de fin de stage CHU Bejaia 2017 P5

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

9-1 La détention des produits pharmaceutiques

Tous les produits pharmaceutiques conditionnée par des consignes qu'il lui convient, (par exemple : température, lumière, humidité, dose, hygiène et sécurité), en assurant que ces conditions sont respectées à la réception jusqu'aux destinataires finaux.

9-2 La conservation des produits pharmaceutiques

Les produits pharmaceutiques doivent être conservés dans des champs adéquats, la chaleur, l'humidité, la poussière et le temps, ces facteurs principaux doivent être pris en considération par le responsable⁴⁸.

9-3 La péremption des produits pharmaceutiques

Chaque produit de la pharmacie a toujours une date de fabrication et une date de préemption. Une fois que le médicament est primé, il ne sert plus à l'utiliser, le responsable doit retirer tous les produits de fin date, ainsi les produits qui se dégradent rapidement⁴⁹.

Enfin, les facteurs de dégradation sont⁵⁰ :

- **La couleur** : changement de couleur de certains médicaments, il faut vérifier la couleur originale.
- **La fusion** : c'est l'interaction de quelques substances chimiques avec la température, qui colle sur certains produits pharmaceutiques et ne se dissout pas.
- **L'odeur** : certains produits dégagent une odeur, lorsqu'ils sont détournés par la chaleur ou bien l'humidité.

10- Revue de littérature sur la gestion des stocks des produits pharmaceutiques

La gestion des stocks des produits pharmaceutiques, reviens au début de 20ème siècle, avec l'étude de John SMITH (1925) aux USA. Cette gestion était appliquée d'une manière manuelle et traditionnelle par les responsables, avec l'utilisation des méthodes plus organisés comme les registres et les commandes régulières, alors que, l'estimation des besoins se faite à mesure de l'expérience.

⁴⁸ AKNINE, Karima. ALIK, Kahina. AISSOUN, Memoire " Gestion des stocks des produits pharmaceutiques" Op, Tizi Ouzou, Cite, p.12.

⁴⁹ Idem.

⁵⁰ Idem

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Les années 50 et 60, montre l'avancement de deux domaines clés qui sont la technologie et l'informatique en gestion des stocks, mais c'était limité par rapport à la technologie moderne.

Plus tard, en 1970-1980⁵¹ l'informatique est devenue plus répandue dans la gestion des stocks, avec l'introduction de système informatisé pour suivre les inventaires Jane SMITH (1972), Et les commandes. Dans les années 90 jusqu'à 2000, l'apparition de l'internet a facilité le contrôle des stocks, on mettant le point sur la circulation d'information.

Après les années 2000 jusqu'à ce jour, l'automatisation de la technologie à développer la gestion des stocks pharmaceutiques, en basant sur des nouvelles méthodes de contrôle tel que les codes-barres pour une meilleure traçabilité des produits, la (RFID) Radio Fréquence Identification pour objectif de suivre le mouvement de médicament de stock jusqu'au patient.

Malheureusement, à ce jour certains pays en voie de développements souffrent de l'inaccessibilité aux produits pharmaceutiques, la gestion défaillante appliquée par les responsables des pharmacies est l'une des causes qui ne marche pas en adéquation avec les besoins et les attentes des patients.

Aux USA, de nombreuses études menées, par THOMPSON Mary (1948) et JOHNSON David (1987), sur l'optimisation de stocks pharmaceutiques, GANESAN Shankar, TELLIS Gerard (1998), en pratique de gestion des stocks pharmaceutiques, refaite par LOOI LAI Wan et NORASHIKIN Nordin (2006), en Malaysia, JOHN Doe (1965), sur la gestion pharmaceutique, CHRISTOS Bialas et MANTHOU Vicky (2020) sur l'amélioration de la gestion des stocks des produits pharmaceutiques grâce à la segmentation des données. Ainsi, le travail de BEIER Frederick (1995), sur les pratiques de gestion des stocks et la chaîne d'approvisionnement pour les pharmacies hospitalières.

Le travail de FABIAN Silva-Arevana (2020)⁵², prône l'application d'un outil dynamique d'aide à la décision en gestion des stocks d'une pharmacie hospitalière. L'étude réalisée pendant une année civile, montre les caractéristiques de cet outil dans le but de planifier les achats au niveau de stock des médicaments. En conclusion, le travail a montré que la stratégie suivie a économisé 7% des achats par rapport à l'année précédente, et une préservation efficace des stocks.

⁵¹ GULLY Paul, rapport d'activité, Programme d'action pour les médicaments essentiels 1991 sessions 89ème, l'ordre du jour provisoire p 3/16

⁵² FABIAN Silva-Arevana, l'application d'un outil dynamique d'aide à la décision en gestion des stocks d'une pharmacie hospitalière *Mathématiques* 2020, 8(11)

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

En France, plusieurs autres ont réalisés des études sur la question de la gestion des stocks des produits pharmaceutiques, MOSSIERE Anne- Marie (2004), DUPONT Jean (2010), sur l'optimisation de la gestion des stocks pharmaceutiques.

MARTIN Marie (2015), elle aborder le sujet de la pratique de gestion des stocks des médicaments, LECLERC Thomas (2017), à réalise une étude sur l'évaluation de la performance en gestion des stocks des laboratoires pharmaceutiques, DUBOIS Sophie (2018), sur l'impact de RFID (Radio fréquence identifiant) à la gestion des stocks des produits pharmaceutiques, JORIS Niore, (2019)⁵³, sur l'histoire de la pharmacie, et GUETTE Jean-Baptiste (2018) sur les enjeux et perspectives de la répartition pharmaceutique.

Ainsi, LIBERT Thomas (2021)⁵⁴, sur la gestion des ruptures d'approvisionnement de médicaments, cette étude été réalisée au niveau d'un hôpital public, département de réanimation et anesthésie, au cours de la crise COVID-19. L'étude vise principalement de savoir comment ce département à réagit sur cette action, de plus, les conséquences de la pandémie sur la gestion des ruptures, et connaitre les moyennes mises en œuvre durant la crise COVID, malgré les pénuries de médicaments. Une analyse observable appliquée par le pharmacien sur la politique suivi par l'hôpital, tenue les résultats de l'lancement de la France de la loi d'urgence sanitaire et de concentré seulement sur le COVID et non pas sur d'autres activités hospitalières.

En Indonésie, FINA Hafnika et ADHIUTANA Akbar (2016), Amélioration du contrôle des stocks à l'aide de la politique d'examen continu dans un hôpital local, MUJADIDIL Haq et RENI-DIAN Octaviani (2019), gestion de l'approvisionnement en médicaments dans la logistique d'une pharmacie hospitalière. Une étude été réalisée par MURSYID Hasan Basri (2013), sur les problèmes de gestion des stocks pharmaceutiques dans les chaines d'approvisionnements, pour examiner les pratiques et se concentrer sur le rôle des stocks dans la performance de la chaine d'approvisionnement. Les problèmes identifiés, surstock des produits, techniques de prévision injustifiée et le manque de support informatiques, à base de l'observation direct de système d'inventaire existant et aux entretiens destiné aux personnel de la pharmacie, le résultat déduit était l'inefficacité de système de gestion appliquer qui as fini par montré que la pharmacie détienne toujours des quantités de plus.

⁵³ JORIS Niore, thèse : L'histoire de la pharmacie. Sciences pharmaceutiques. 2019. ffdumas-02294197

⁵⁴ LIBERT Thomas, Étude globale de la gestion des ruptures d'approvisionnement de médicaments en France : le cas des médicaments d'intérêt thérapeutique majeur d'anesthésie-réanimation au cours de la crise " COVID-19 ". Sciences pharmaceutiques. 2021. ffdumas-03736457f

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

En Afrique, divers études ont été réalisé sur la gestion des stocks des produits pharmaceutiques, MOHAMEDO Moustaphe Bob (1993)⁵⁵, HANDY Sylvie Arlette Esther (1994),

NDAW NDIAYE Khare (1995), ADIZATOU Adamou Salifou (2009), OMAR ABDALLAH Saleh (2010) et POATY ANNIE Josette (2018).

Présentant donc, le travail de Mme GANSOU Johanna Thécle Sénan (2021), sur la gestion des stocks des médicaments au niveau de la pharmacie centrale de CHU BOCAR Sidy Sall de Kati à Bamako⁵⁶, république de Mali. Etude duré un semestre de janvier jusqu'au juin, pour objectif de suivre et évaluer la gestion des stocks des médicaments, par une enquête quantitative et descriptive sur les modes d'expressions des besoins, la sélection des fournisseurs, et la politique de gestion, ainsi, un questionnaire pour but de calculer le pourcentage de satisfaction des usagers par rapport à la disponibilité des médicaments.

Les problèmes trouvés dans cette étude, était déduit en insuffisance de volet financière, l'absence de certaine fiche en stock, et l'inaccessibilité a l'information réel de la pharmacie. Par contre, les résultats montrent que 98% des usagers ont reçu une bonne dispensation des médicaments, avec une bonne maitrise des taché de la gestion des stocks.

En Algérie, des changements radicaux ont été enregistré dans différentes périodes, sur la gestion des stocks dans le domaine pharmaceutique.

Avant l'indépendance de l'Algérie en 1962, la Gestion des stocks des produits pharmaceutique était principalement assurée par les pharmaciens dans les établissements de santé, alors que, l'approvisionnement dépend en grand partie des importations. Juste après l'indépendance, dans les années 70⁵⁷, l'Etat algérien a progressivement nationalisé le secteur pharmaceutique en créant des entreprises publiques chargées de la production et la distribution de médicament. En 1974, l'Algérie à annonce la loi de gratuité des soins et l'accès aux médicaments⁵⁸, ainsi, elle a pu créer ce qu'on appelle l'Office National des Pharmacies (ONP) pour

⁵⁵ Bibliothèque centrale de l'université de cheikh DIOP Anta de Dakar

⁵⁶ GANSOU Johanna Thécle Sénan, these, La gestion des stocks des médicaments au niveau de la pharmacie centrale de CHU BOCAR Sidy Sall de Kati, faculté de pharmacie, 2020/2021

⁵⁷ ZIANI Lila, Industrie du Médicament en Algérie Etat des Lieux et contraintes, Revue Abaad Iktissadia Vol: (11) N°(01) Année 2021 page 419 / 443

⁵⁸ Ordonnance n° 78-65 décembre 1973, portant sur la gratuité des soins.

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Gérer l'approvisionnement et la distribution locale des médicaments. Plus tard, en 1980 – 1990⁵⁹, avec la crise économique causée par les contraintes budgétaires, l'Algérie a souffert des pénuries de médicaments. Non seulement ça, même les importations ont été limitées, ce qui a créé des problèmes d'approvisionnements et de gestion des stocks.

Dans les années 2000, des réformes ont été entreprises pour améliorer la gestion des stocks de produits pharmaceutiques, commencer par la transformation de l'office national des pharmacies en société des produits pharmaceutiques algérien (SAP) en 2005. De plus, des mesures ont été prises pour renforcer la réglementation, la traçabilité et la sécurité des médicaments, notamment avec la mise en place d'un système de suivi électronique des médicaments (Code à barres).

D'autre part, des initiatives ont été lancées pour renforcer les capacités de gestion des stocks dans les hôpitaux publics durant les années 2010- 2020, mais encore, des protocoles et des procédures standardisés étaient élaborés pour la gestion des stocks, y compris la rotation des stocks, la

Gestion des dates d'expiration et la prévention des ruptures de stock. Sans compter que, l'adoption de logiciels de gestion de la chaîne d'approvisionnement et de systèmes d'information hospitaliers a été encouragée pour une meilleure gestion des stocks.

Depuis 2020 à ce jour, l'Algérie continue de moderniser et d'améliorer la gestion des stocks des produits pharmaceutiques dans les hôpitaux publics, avec des efforts déployés pour optimiser les niveaux de stock, réduire les coûts, améliorer l'efficacité des approvisionnements et garantir la disponibilité des médicaments essentiels.

Des études qui ont été réalisées, le travail de ISSAAD Samia et ZIANE Hassina (2002), sur la gestion des stocks des médicaments⁶⁰, précisément sur l'importance, les véritables problèmes, la complexité et les insuffisances au sein des structures de santé publique algériennes, notamment, l'étude de HAMADACHE Louiza et CHALANE Smaïl (2011), sur la fonction de gestion des stocks de médicaments au niveau de EPH Akbou⁶¹, à l'objectif de connaître les points forts et les points faibles de cette fonction.

⁵⁹ Idem

⁶⁰ ZIANI Lila, Industrie du Médicament en Algérie Etat des Lieux et contraintes, Revue Abaad Iktissadia Vol: (11) N°(01) Année 2021 page 419 / 443

⁶¹ HAMADACHE Louiza et CHALANE Smaïl, Mémoire : Contribution à l'étude de la fonction gestion des stocks des médicaments dans les structures sanitaires publiques cas EPH Akbou, université Bejaia 2011

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Ainsi, d'autres travaux comparatifs, ZOUNATI Zoulikha (2013)⁶², SAADA Lamia et SANA Chafaa (2012), ZIANI Lila (2021), ont été menées pour identifier l'accès au médicament, la problématique des ruptures de stock et l'industrie des produits pharmaceutique en Algérie.

Restons donc, avec la réalisation de BOUABDELLAH Zahia et ZIANI Nadia (2016), sur la gestion des stocks des produits pharmaceutiques au CHU NADIR Mohamed de TIZI Ouzou⁶³.

L'étude a donné une description détaillée sur l'apport de la gestion des stocks des médicaments à la réponse aux attentes des malades. D'autre auteurs ont abordé la question de

Manière plus au moins descriptive. BOUDJEMA Thafsut, YOUSFI Lynda (2017), sur la gestion des médicaments entre le besoin ressentir et disponibilité⁶⁴, HADJERAS Katia et LOUNAS Ourdia (2018) sur la mise à disposition des médicaments aux patients. Une partie du travail était consacré par connaître la démarche suivie au niveau de CHU NADIR Mohamed à la réponse des patients par rapport à la disponibilité des médicaments, et la gestion des stock appliquer pour avoir une satisfaction des besoins.

En deuxième partie, sur les points forts et les faiblesses de cette gestion, et les solutions pour améliorer l'accès facile aux médicaments.

Tout au long de ces études, les résultats tenus c'est que la pratique va très loin de la théorie appliquée dans la gestion des stocks des médicaments, malgré tout ça, l'application de cette dernière au niveau de la (PCT) reste encore parfaite sur l'organisation de la pharmacie.

⁶² ZOUNATI Zoulikha, thèse : La gestion des stocks des produits pharmaceutiques dans un établissement public de santé en Algérie. Université Hassiba Ben BOUALI de CHELEF 2013

⁶³ BOUABDELLAH Zahia et ZIANI Nadia, Mémoire de fin d'étude : La gestion des stocks des produits pharmaceutiques dans un établissement public de santé en Algérie : Une réponse aux attentes et besoins des malades cas CHU Tizi Ouzou 2016

⁶⁴ BOUDJEMA Thafsut, YOUSFI Lynda, thèse : La gestion des médicaments entre le besoin ressentir et disponibilité cas CHU Tizi Ouzou 2017

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Conclusion

La gestion de stock est une responsabilité essentielle que beaucoup d'entreprises mettent l'accent sur elle pour une meilleure rentabilité et des meilleures offres à la clientèle.

Particulièrement, dans le domaine de la pharmacie, la gestion de stock ne s'arrête pas sur les bases de calculs et des statistiques, mais elle est avant tout une affaire de bon sens et de veille stratégiques, surtout lorsqu'il s'agit des médicaments.

Il ne faut pas oublier que la priorité est d'assurer la sécurité et le bien être des patients et la gestion de stock participe à cet objectif

Chapitre 2

*PRATIQUE DE GESTOIN DES
STOCK DES PRODUITS
PHAMACETIQUES*

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Introduction

Dans le but de mettre en pratique nos connaissances et à approfondir notre compréhension de la gestion des stocks des produits pharmaceutiques, nous avons décidé de réaliser une étude au sein du Centre Hospitalo- Universitaire (CHU) de Bejaia.

Notre objectif est d'explorer les processus et les pratique de gestion des stocks au sein de cette établissement de santé, afin d'appréhender les enjeux et les défits spécifique rencontrés dans ce domaine. Au cours de cette étude, nous nous concentrerons plus particulièrement sur la pharmacie principale de CHU, qui joue un rôle essentiel dans la gestion des stocks de produits pharmaceutiques. Nous analysons les différentes étapes de gestion des stocks, les outils utilisés, les bonnes pratiques mises en place et les stratégies adoptées pour assurer un approvisionnement efficace et une disponibilité optimale des produits pharmaceutique.

Nous commencerons donc par présenter brièvement le Centre Hospitalo- Universitaire et la pharmacie centrale, avant d'étudier l'application de la pratique de gestion des stocks au sein de cette dernière.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Section 1 : Présentation de l'organisme d'accueil le CHU de Bejaia

1- Historique

Historiquement, le secteur sanitaire¹ de Bejaïa comprend plusieurs structures de santé, parmi lesquelles se trouve l'hôpital KHELILLE Amrane.

Hôpital situé sur une superficie de 460,65 m² à la ville de Bejaia. Il assure une couverture sanitaire aux 240.258 habitants de la ville de Bejaia, il reçoit également des malades des willayas limitrophes tel que : Jijel, Sétif et Bordj Bouariridj. Géré par une directrice générale, doté d'un budget de fonctionnement et d'une autonomie de gestion.

En 1991, date de l'inauguration et d'entrée en fonction de l'EPH Khellil Amrane, le secteur sanitaire de Bejaïa n'était seulement que deux hôpitaux : Aokas et Frantz Fanon, hérités de la période coloniale.

En 2011, l'hôpital Khellil Amrane devenu le siège du Centre Hospitalo-universitaire (CHU) de Bejaïa. La création de ce dernier est faite suite à l'inauguration de la faculté de médecine².

Figure N°10 : Centre Hospitalo- Universitaire Bejaia



Source : Photo réalisé par nous-même durant notre stage

¹Décret n° 97-466 du 2 décembre 1997, relatif à la constitution du secteur sanitaire

²Décret exécutif n° 09-319 du 6 octobre 2009 complétant la liste des centres hospitalo-universitaires.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

2- Définition de CHU

Le centre hospitalo-universitaire est un établissement public à caractère administratif, doté de la personnalité morale et de l'autonomie financière. Créé selon un décret exécutif, sur proposition conjointe du ministre chargé de la santé et du ministre chargé de l'enseignement supérieur.

Il est placé sous la tutelle administrative du ministre chargé de la santé, et la tutelle pédagogique assurée par le ministre chargé de l'enseignement supérieur.

Le CHU est chargé, en relation avec l'établissement d'enseignement et/ou de formation supérieure en sciences médicales concernées, des missions : de diagnostic, d'exploration, de soins, de prévention, de formation et de recherche.

L'organisation du CHU de Bejaia se compose de cinq unités :

- L'unité Khellil Amrane ; située au village Smina
- L'unité Frantz Fanon ; située à l'ancienne ville, Bordj Moussa.
- L'unité Targa ouzamour (clinique maternité) ; située au village Tala Merkha.
- Centre de transfusion sanguin (CTS) ; situé à la nouvelle ville Sidi Ali Lebhar.
- SAMU (centre d'aide médicale urgente).

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

2 -1Services des soins du CHU de Bejaia

2 -1-1 L'unité Khellil Amrane :

Tableau N°01 : Représente les services de l'unité khellil Amrane

Unité	Services	NB lits
Khellil Amrane	Réanimation	20
	Chirurgie vasculaire	30
	Médecine interne	28
	Cardiologie	02
	Neurochirurgie	04
	Orthopédie	23
	Oncologie	24
	Plateau technique	01
	Imagerie médicale	02
	Endoscopie	/

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

2 -1-2 L'unité Frantz Fanon :

Tableau N°0 2 : Les services de l'unité Frantz Fanon

Unité	Service	Nb lits
Frantz Fanon	Chirurgie Maxillo facial	10
	Médecine de travail	/
	Médecine légale	/
	Néphrologie hémodialyse	/
	Oto-rhino laryngologie	/
	Ophtalmologie	16
	Hématologie	08
	Maladies infectieuses	14

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

2 -1-3 L'unité Targa Ouzamour (clinique maternité) :

Tableau N°03 : Les services de l'unité Targa Ouzamour

Unité	Servis	Nb lits
Targa Ouzamour	Maternité	38
	Gynécologie obstétrique	40
	Néonatalogie	18
	Les urgences pédiatriques	34
	Pédiatriques	45
	Plateau technique	/

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

2-2 Missions du CHU :

Dans le cadre des missions, le centre hospitalo-universitaire est chargé des tâches suivantes :

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

En matière de santé :

- ✓ D'assurer les activités de diagnostic, des 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 éthiques 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.
- ✓ Lutter contre les fléaux sociaux.

En matière de formation :

- ✓ D'assurer, en liaison avec l'établissement d'enseignement supérieur de formation supérieur en sciences médicales, la formation graduée et post-graduée en sciences médicales.
- ✓ De participer à des formations d'application et des stages de qualité sur le développement personnel des activités de santé.

En matière de recherche :

- ✓ D'effectuer, dans le cadre de la réglementation en vigueur, tous travaux d'études et de recherche dans le domaine de 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 santé.

2-3 Objectifs du CHU

- Assurer les mises aux normes de sécurité.
- Développer les systèmes d'information hospitaliers.
- Soutenir les opérations répondant aux critères d'efficience.
- Maintenir un haut niveau d'investissement.
- Satisfaction des patients en répondants à leurs attentes.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

3- Différentes structures du CHU de Bejaïa :

Le CHU de Bejaia comprend en tête une direction générale accompagné par un secrétariat général, et quatre (4) autres directions. Chaque direction compose d'un ensemble des sous-directions et bureaux.

- **La direction générale :** chargée d'assurer la gestion de l'hôpital. Elle représente l'image de l'établissement, quel que soit l'action à l'intérieur au bien à l'extérieur.
- **Le secrétariat général :** occuper les différentes sous directions et différents bureaux. C'est lui qui récolte et transmet les informations à la direction générale.

Aujourd'hui, au niveau de CHU de Bejaïa, c'est le secrétariat général qui est chargé des missions de la direction générale, et ce d'une manière temporaire suite à l'absence d'un directeur.

Le CHU se compose de différentes directions et sous-directions :

3-1 La direction des ressources humaines :

La direction des ressources humaines comporte deux sous-directions : la sous-direction des personnels et la sous-direction de la formation et de la documentation.

➤ **La sous-direction des personnels :**

La sous-direction des personnels se compose de trois bureaux :

- Le bureau de la gestion des carrières des personnels administratifs, techniques et de service.
- Le bureau de la gestion des personnels médicaux, paramédicaux et psychologues.
- Le bureau des effectifs, de la régulation et de la solde.

La sous-direction des personnels a pour mission de déterminer les besoins en personnel et d'opérer les recrutements nécessaires aux différents services. Ses finalités sont autant économiques que sociales, puisqu'elle concerne principalement l'homme dans l'organisation. Plus concrètement, elle a pour mission de :

- Définir les besoins qualitatifs et quantitatifs en vue d'élaborer des plans annuels de recrutements des personnels.
- Maîtriser les effectifs et les coûts.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

- Mettre en place des programmes de développement des carrières, afin d'assurer la gestion des carrières des personnels conformément à la réglementation en vigueur.
- Assurer une répartition judicieuse des personnels entre les services et veiller à leur utilisation judicieuse.
- Harmoniser l'évaluation automatique et statutaire des carrières (avancement et promotions) avec la situation prévisible ou réelle de l'organisme (postes vacants, emplois nouveaux, nouvelles qualifications).
- Le bureau des effectifs, de la régulation et de la solde ;

Il est chargé de traiter les divers éléments, et procédures administratives, relative au personnel, sur la politique des salaires par la préparation de la paie.

3-2 La direction des finances et du contrôle :

Elle a été créée par l'arrêté interministériel du 26 avril 1998 fixant l'organisation administrative des CHU. La direction des finances et du contrôle comprend :

➤ **La sous-direction des finances :**

Elle comporte les bureaux suivants :

➤ **Le bureau du budget et de la comptabilité :**

Il est chargé de :

- Etablir les prévisions budgétaires ;
- Repartir, par chapitre et partie, les crédits budgétaires (qui sont alloués par le ministère de la tutelle)
- Assurer le suivi de l'exécution du budget à travers la comparabilité des engagements et des paiements ;

➤ **Le bureau des calculs des coûts :** il a pour mission de prendre en charge l'ensemble des coûts réalisés au bien dépensés par l'établissement. Celles provenant de :

- L'État (moitié de budget).
- La CNAS dans leurs participations au budget des établissements de santé.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

- La contribution des patients aux consultations et aux frais de restauration et d'hôtellerie (ticket modérateur).

3-3 La direction des moyens matériels :

C'est l'une des directions les plus importantes. Vu l'importance de son champ d'intervention. C'est elle qui s'occupe de recueillir tous les besoins du CHU en matière d'équipements matériels, produits pharmaceutiques.

En matière de soins, elle s'occupe de l'acquisition des équipements, de l'instrumentation médicale, des produits pharmaceutiques et des réactifs et autres consommables.

Elle est chargée aussi de préparer les documents et les dossiers relatifs aux conventions et marchés. Cette direction comprend :

➤ La sous-direction des services économiques :

Elle comporte les bureaux suivant :

- Bureau des approvisionnements ;
- Bureau de la gestion des magasins, des inventaires et des reformes ;
- Bureau de la restauration et de l'hôtellerie.

➤ La sous-direction des produits pharmaceutiques :

Elle comporte les bureaux suivants :

- Bureau des produits pharmaceutiques ;
- Bureau de l'instrumentation (Dm).

➤ La sous-direction d'équipements d'infrastructures et de la maintenance :

Elle comporte les bureaux suivants :

- Bureau des infrastructures.
- Bureau d'équipements.
- Bureau de la maintenance.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

3-3 La direction des activités médicales et paramédicales :

Direction composée de trois (03) sous-directions :

➤ La sous-direction des activités médicales :

Elle se compose de :

- **Bureau de l'organisation et de l'évaluation des activités médicales :** il est pour missions de :
 - Faire une exploitation trimestrielle et annuelle des activités qui sont adressés à la direction de la santé de la wilaya (DSP) ;
 - Recensement mensuel du relevé de toutes les activités médicales de chaque service.
- **Bureau de la programmation et du suivi des étudiants :** il a pour objectif de :
 - Prendre en charge les étudiants en médecine, en collaboration avec les départements respectifs de la faculté de médecine de l'université de Bejaïa ;
 - Répartition des internes ;
 - Programmation des gardes des internes, qui se déroule au niveau des deux unités composant le CHU et dans les différents services, y compris les pavillons des urgences de médecine, de chirurgie et de pédiatrie.
- **Bureau des gardes et des urgences :**

Il s'occupe du suivi des gardes, telles qu'elles sont organisées par les chefs des différents services. Un comité des gardes et des urgences se réunit régulièrement, pour régler les différents problèmes qui peuvent se poser, et pour améliorer la prise en charge des patients.

➤ La sous-direction des activités paramédicales : se compose de trois (3) bureaux comme suit :

- **Bureau de la programmation et du suivi des étudiants :**

Il a pour objectif de programmer et de répartir les étudiants de formation paramédicale. Ils sont repartis, pour des stages pratiques au cours de leur formation dans divers services.

Ainsi que pour un stage de fin de cursus en vue de la préparation du mémoire de fin d'études. Ses étudiants sont encadrés principalement par des paramédicaux (tuteur) dans l'exercice

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Quotidien de leurs tâches sous la supervision des PEPM (professeurs de l'enseignement paramédical).

- **Bureau des soins infirmiers** : chargé de

- Etablir des statistiques sur les soins infirmiers dans les services ;
- Etablir les suivis des gardes.

- **Bureau de l'évaluation et de l'organisation de l'activité paramédicale** : il est chargé de :

- L'accompagnement des surveillants médicaux dans l'organisation, et de leurs équipes soignantes.
- L'évaluation de l'organisation, avec pour objectif une amélioration constante (performance collective) visant la démarche qualité.
- **La sous-direction de la gestion administrative du malade :**

Elle est composée de deux (02) bureaux :

- **Bureau des entrées (admissions)** : il s'occupe de :

- L'accueil et l'admission des malades
- La tenue et l'exploitation des divers registres (état civil, comptabilité des journées d'hospitalisations, mouvement des malades...)
- La comptabilité financière (décompte des frais d'hospitalisation, de consultations externes, de prélèvements, d'analyses, des examens d'imagerie médicale...).

- **Le bureau de l'accueil, de l'orientation et des activités socio thérapeutiques** : il a pour missions de :

- Accueillir les malades et les parents des malades.
- Fournir des renseignements concernant les malades (service d'hospitalisation...).

➤ **La sous-direction de la formation et de la documentation** :

- Elle a ouvert ses portes en 1999, suite à l'application du nouvel organigramme initié par le ministère de la santé.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

La sous-direction de la formation et de la documentation endosse plusieurs activités de formation et de formations continues : médicale, paramédicale, administrative, technique, perfectionnement, recyclage, formation de courte durée à l'étranger, encadrement et suivi des stagiaires de différents instituts, suivi et formations scolaires des enfants hospitalisés, organisation des manifestations scientifiques.

4- L'effectif de l'établissement

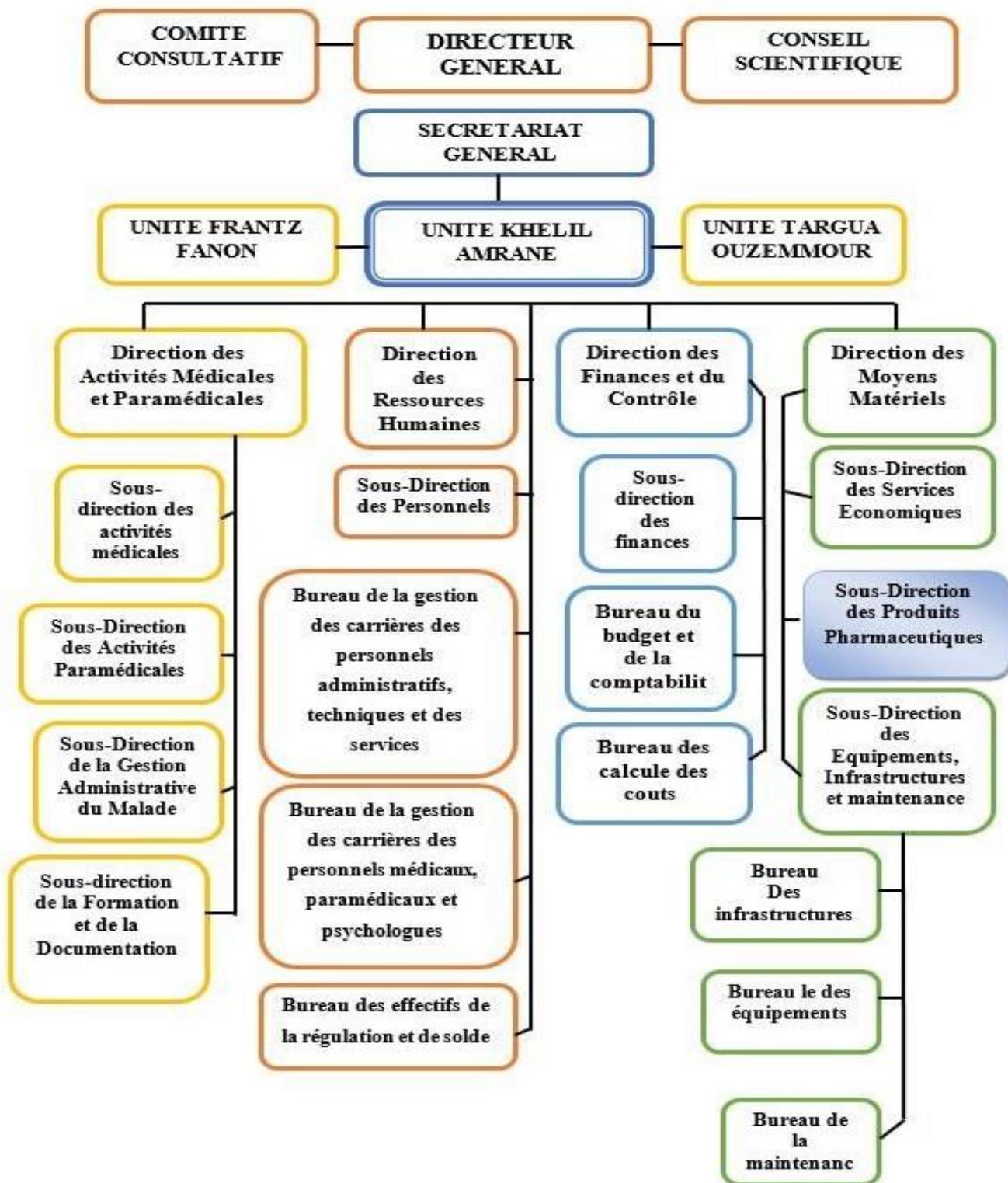
4-1 Effectif de personnel du CHU Bejaia :

En ce qui concerne, l'effectif de personnel du CHU jusqu'au 5 mars 2023, il est de (1858) personnes réparties comme suit (selon les données internes au CHU) :

- Personnel médical (médecins) : un total de 165médecins dont ; (68) médecins généralistes, (97) médecins spécialistes.
- Personnel paramédical : représenté par 899 paramédicaux (infirmiers diplômés d'état, aides-soignants, infirmiers principaux, infirmiers brevetés).
- (14) pharmaciens ;
- (05) Professeur, (05) maitre de conférence classe A, (04) maitre de conférence classe B, (75) maitre assistants ;
- (17) psychologie ;
- Personnel administratifs : 171 administrateurs ;
- Techniques et de services : 97 personnes ;
- Les contractuels : 406 personnes.

4-2 L'organisation hiérarchique de CHU Bejaia

Figure N°11 : L'organisation hiérarchique de CHU Bejaia



Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

5 Présentation de la pharmacie centrale de Bejaia (PCB)

5-1 Localisation et structure de la pharmacie :

La pharmacie centrale de CHU Bejaia (PCB), se focalise à la rentrée de l'hôpital, côté gauche, en parallèle avec la morgue et face au nouveau département de l'imagerie médicale.

Figure N°12 : Localisation de la PCB



Source : Photo réalisée par nous-même durant notre stage

Elle est gérée par :

- Quatre (04) pharmaciens : un chef de service et 03 pharmaciens spécialisés ;
- Une secrétaire ;
- Deux préparateurs principaux ;
- Une chargée de la clientèle (réceptionniste) ;
- Une biologiste
- Une technicienne en informatique ;
- Agent de saisir ;
- Deux gestionnaires de stock ;

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

- Un ouvrier polyvalent ;

Dans cette pharmacie on trouve des produits pharmaceutiques stockés, préparés et gérés tels que :

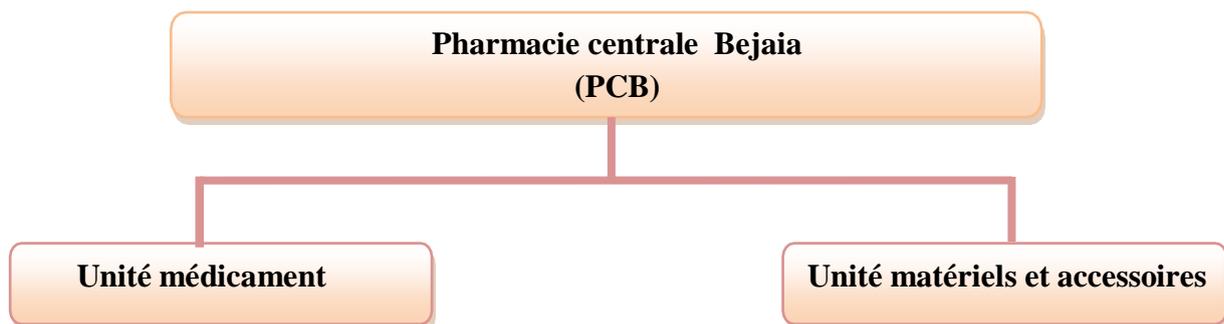
- Articles de pansements et accessoires ;
- Médicaments
- Produits chimiques ;
- Réactifs et produits de laboratoires.

Ainsi, la pharmacie principale de CHU dispose des aires de stockage nettement insuffisantes par rapport aux besoins, la surface totale de la pharmacie se décompose en :

- Espace de stockage des produits pharmaceutiques les plus consommés par les services de l'hôpital ;
- Des bureaux ;
- Un laboratoire ;
- Des chambres froides ;

Et vu le manque de l'espace de stockage, l'occupation rationnelle des superficies devient alors impérative. D'ailleurs, la pharmacie principale de Bejaia dispose de deux dépôts, l'un est destiné au stockage des médicaments, l'autre est réservé au matériel et accessoire médical.

Figure N°13 : Unités de la pharmacie centrale Bejaia



Source : Réaliser par nous-même à partir des informations acquises durant notre stage

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

5-2 Mission de la pharmacie principale Bejaia (PPB)

La pharmacie à travers son effectif est responsable de la gestion en matière des stocks, de l'économie, et de la comptabilité des tous les produits réceptionnés à la pharmacie.

De plus, l'enregistrement, quotidienne des produits, la PCB contrôle les mouvements des stocks (entrées et sorties), les niveaux des déferents stocks (rupture et sur stockage), et finalement, elle signe les différents contrats avec le fournisseur de point de commande jusqu'à la réception.

5-3 Relation fournisseur et clientèles de la pharmacie Bejaia

Les fournisseurs de la pharmacie principale de Bejaia, sont généralement du secteur public désigné par le ministre de la santé tel que :

- PCH (pharmacie centrale des hôpitaux)
- IPA (institut pasteur d'Algérie).

D'autre part, la PCB fait appel à des fournisseurs privés, lorsqu'il y a une indisponibilité des produits sur le marché (monopole de l'Etat). On trouve donc les fournisseurs privés :

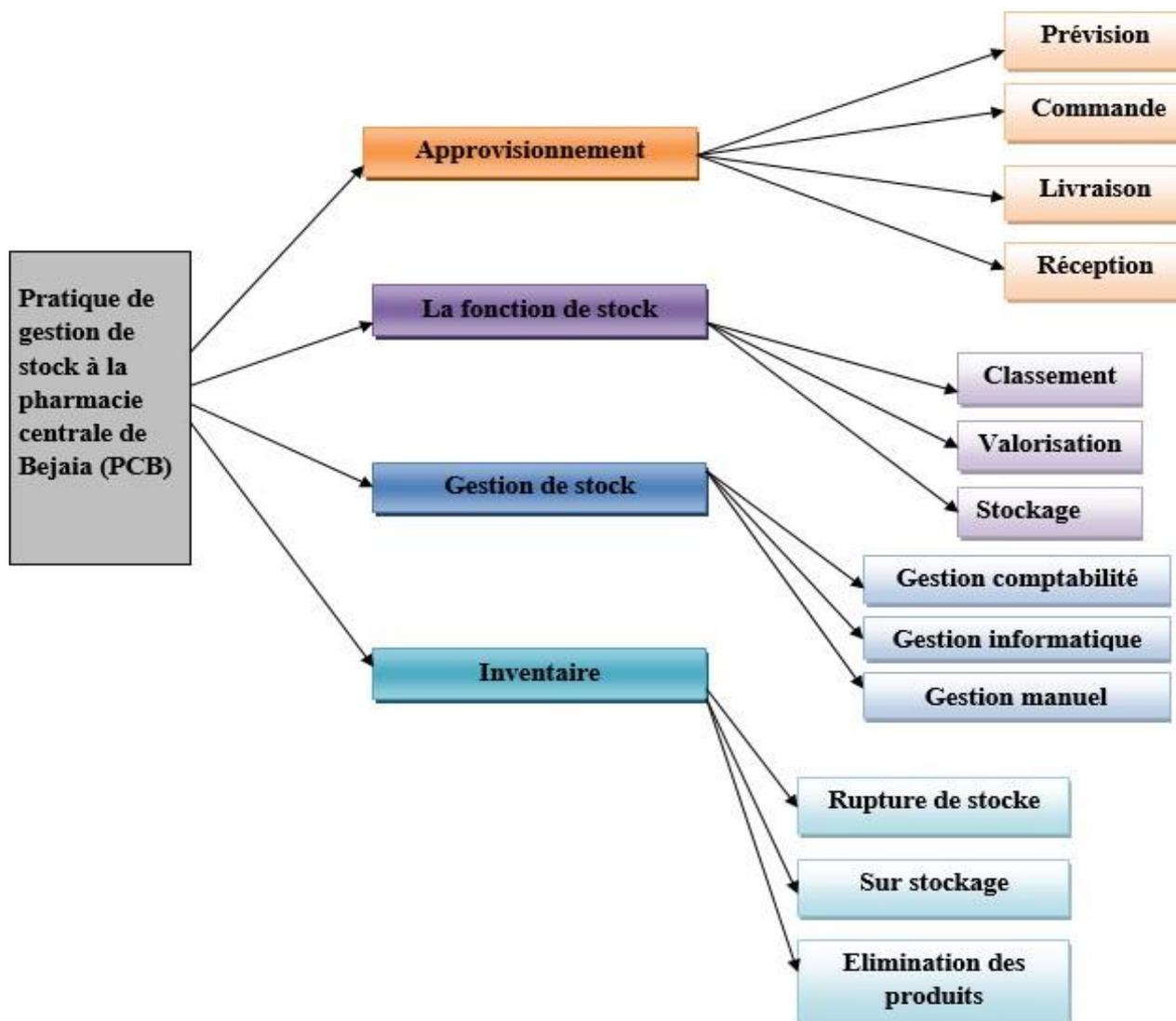
- IMC (industrie médico- chirurgicale)
- SOCOTHYD

De plus, différents produits gérés par la PCB sont destinés aux malades hospitalisés et aux personnes prises en charge dans le cadre des programmes nationaux de santé. C'est la pharmacie principale de Bejaia, qui s'en charge de la pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques des divers services de CHU, représentant l'essentiel de la clientèle de la pharmacie.

Section02 : Pratique de la gestion des stocks des produits pharmaceutiques à la pharmacie principale CHU Bejaia

Dans cette section nous allons faire une présentation des taches gérées par la pharmacie centrale de Bejaia (PCB) durant l'année 2023. En suit, nous allons étudier un ensemble des données prise par cette pharmacie en approvisionnement, en gestion de stock et en inventaire.

Figure N°14 : Schéma représente la pratique de la gestion des stocks des produits pharmaceutiques à la PCB



Source : Réalisé par nous-même d'après les données de CHU

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

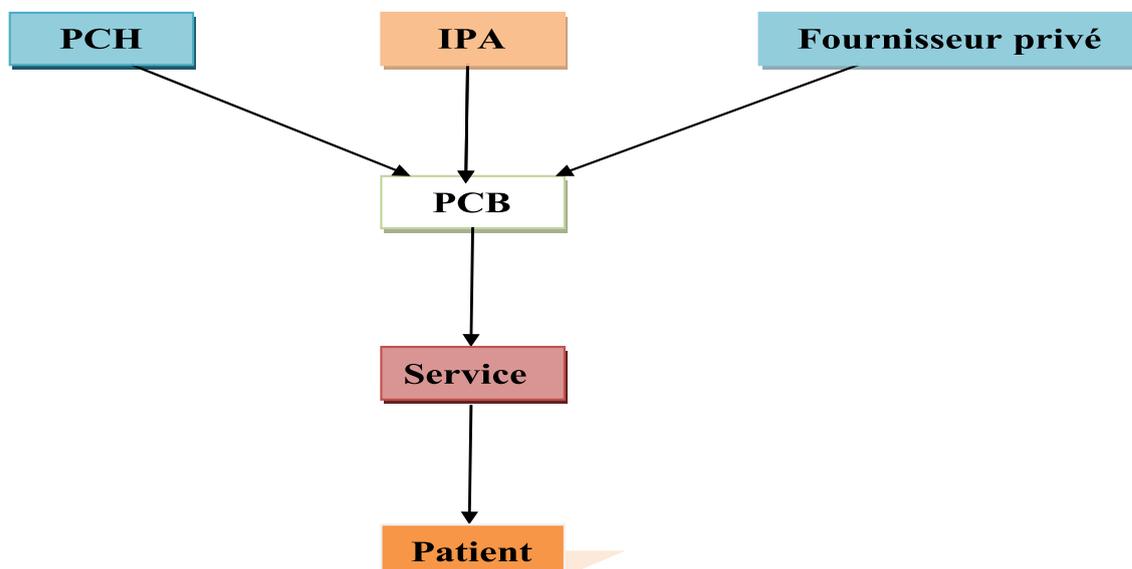
1- Approvisionnement des produits pharmaceutiques au sein de la PCB :

Les quantités commandées est déterminé par le système d'approvisionnement point de commande (niveau minimal de stock).

L'approvisionnement des produits pharmaceutiques au sein de la pharmacie principale de CHU Bejaia, fait intervenir principalement trois (03) acteurs : PCH (Pharmacie Centrale des Hôpitaux), IPA (Institut Pasteur d'Algérie) et les fournisseurs privés.

Bien évidemment, de tous ces acteurs, la PCB est la plus importante étant au cœur de l'activité de stockage et de distribution de ces produits.

Figure N° 15: Acteurs intervenants dans l'approvisionnement du PCB



Source : réaliser par nous-même à partir des donnée de CHU

1-1 Présentation des acteurs :

- **PCH** : Pharmacie Centrale des Hôpitaux

Etablissement situé à Dar El Baida, Alger, qui a pour mission principale la gestion des stocks des produits pharmaceutiques. En tant que fournisseur majeur de médicaments et dispositifs médicaux, son objectif est d'assurer la disponibilité, la distribution et la dispensation des produits nécessaire aux structures hospitalières.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

- **IPA** : Institut Pasteur d'Algérie

Entreprise étatique assurant la distribution des vaccins, des réactifs aux différents établissements de santé, ainsi que, les analyses de laboratoire à savoir HBS (hémoglobines) et VIH.

- **Fournisseurs Privé (FP)** :

La pharmacie centrale de CHU peut effectuer des commandes supplémentaires auprès des fournisseurs privés, en fonction de budget qui lui été alloué. Parmi les différentes fournisseurs, on peut citer : IMC ; Union Biomédical et Condomed.

- **PCB** : Pharmacie Centrale Bejaia

C'est la plaque tournante de tout le système de gestion des stocks, car c'est le lieu où sont stockées les marchandises qui proviennent des fournisseurs dans l'attente d'être consommé et distribuer.

- **Services** :

Considéré comme clients de la pharmacie centrale du Bejaia. C'est les points de dispensation des produits pharmaceutiques avant leurs consommations finales.

- **Patients** :

Appelé aussi les usagés. C'est les consommateurs finaux des produits pharmaceutiques au niveau des services.

1-2 Démarche de l'approvisionnement :

1-2-1 La prévision des besoins :

Une liste marquer en collaboration de chef de la pharmacie centrale de Bejaia avec les chefs des services, pour objectif d'identifier les besoins et les quantités adéquate en terme des produits pharmaceutiques.

Ce faite généralement une fois par an (mois de février ou mars), voir (**Annexe N°01**)

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Liste des prévisions des produits pharmaceutiques pour l'année 2023:

Tableau N°04 : Liste des Prévisions de consommable du service d'hématologie

N°	Nom du Produit	Référence	Quantité / Unité
01	Alcool chirurgical	/	300 Litres
02	Anesthésie	Gel Bucal	100
03	Bandelette	Glycémie	80 boites
04	Bavette	/	3500 boites /50
05	Bande à gaze	/	1000
06	Compresse stérile	10 X 10	10000

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

Tableau N°05 : Liste des prévisions de Médicaments du service d'hématologie

N°	Nom du produit	Posologie	Quantité / Unité
01	Amoxiciline	1g	10000 amp
02	Augmentin	1g/ inj	10000 amp
03	Cefazoline	1g/ sol inj	100 amp
04	Gentamycine	80 mg/2ml	1500 amp
05	Lovenox	0,4 mg/inj	100/inj
06	Oméprazole (Mopral)	40 mg/inj	800 amp

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

Tableau N° 04 et 05 représente la liste de prévisions des produits médicamenteux et consommable du service hématologie acquise par la PCB pour l'année 2023. Il été observé que cette liste comprend des produits essentiels à la pharmacie centrale, avec des quantités réelles nécessaires, 300 Litres Alcool chirurgicale en consommable, et 100 injectable Lovenox pour les médicaments.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

1-2-2 Bon de commande :

Chaque fin de mois, le responsable de la pharmacie centrale de CHU de Bejaia prépare un document à l'attention des différents fournisseurs (PCH, IPA et FP). Ce document vise à spécifier les caractéristiques des articles commandés. Voir (**Annexe N°02**)

Selon :

- N° d'article ou bien le Code
- Désignation, Dénomination
- Unité commandé ;
- Quantité

Figure N°09 : Présentation de fiche de stock

BON COMMANDE

NO : 000028

Date : 31/01/23

FOURNISSEUR N° : 21304/ PCH / CHU Bejaia

C.DCI	Dénomination Commune Internationale (Forme /Dosage)	Q. Commander	Condition	Estimation
13085	COLISTINE PDRE.SOL.INJ.100000 UI	700	Flc 00	

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

1-2-3 Bon de livraison :

Il s'agit d'un document rédigé par le fournisseur sélectionné (PCH, IPA et FP), concernant le transfert et la livraison des produits pharmaceutiques à la PCB. Voir (**Annexe N°02**)

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Figure N° 17 : Bon de Livraison de la PCH vers la PCB

BON DE LIVRAISON

N° :13508 /2023BIS DU 21/02/2023

Pour le Compte de : CHU BEJAIA

Client : MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA REFORME HOSPITALIERE						
Commande : 13991/2023 DU : 21/02/2023						
Facture N° :13507/2023		Date : 21/02/2023		N° BEX : 13627/2023		
Poste	Désignation du Produit	U/C	Quantité	N° Lot	DDP	Fournisseur
5110	COLISTINE INJ 1000 000 UI	B/10	30	3163284	30/09/2024	XELLIA

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

1-2-4 Bon de réception :

La phase finale de l'approvisionnement correct est représentée par ce document, qui confirme le paiement et la réception de la commande au niveau de la PCB. Voir (Annexe N°02)

Figure N° 18: Bon de Réception de la PCH vers la PCB

Bon de Réception

Fournisseur: 21304/ PCH / CHU Bejaia

Produit	D.Peremo	Loc	Libelle Dci (Forme /Dosage)	Denomination commerciale	Qte Reçu	Px Unit	Montant
1308503306	30/09/24		COLISTINE PDRE.SOL.INJ. 100000 UI	COLIMYCINE SOL INJ 1M UI	300	582,19	174657,00
							174657,00

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

1-3 Quantités des produits approvisionnés à la PCB en pourcentage:

Tableau N°06: Pourcentage des approvisionnements de la Pharmacie centrale de Bejaia

fournisseur	pourcentage
PCH	90 %
Fournisseurs privé	7 %
IPA	2,7 %
Service Alcool	0,3 %
Total	100 %

Source : réalise par nous a partir des données de la pharmacie centrale du CHU

Tableau N° 06 représenter le pourcentage des produits acquise de chaque fournisseur pendant l'année 2023. On remarque que 90% des approvisionnements proviens de la part de la PCH en tant que fournisseur majeur de CHU, alors que les fournisseurs privé couvrent seulement 7%. De plus, 2,7% des produits (vaccines, sérum ...) sont fournis de la part de l'IPA, et le reste des produits alcoolisé sont produits par les services alcool avec un pourcentage de 0,3.

1-3 Les différents produits commercialisés par chaque fournisseur :

Tableau N°07 : Liste des produits commercialisé par chaque fournisseur

Fournisseur	Produit
PCH	Gentamicine sol.inj.40 mg
	Cefazouline Pdre.Sol.Inj.Iv.1g
	Amoxicilline Pdre.sol.Inj.1g
	Pyrazinamide comp.500 mg
	Rifamycinecolly .1%
	Neomycinecolly .1%
IPA	Gel colombia f/225 ml
	Gelmullerhinton f/225 ml
	Bouilhemoculture f/180 ml

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Fournisseur privé IMC	Concentre de dialyse b/10 l
	Valve de Derivation Peritoniale Interne Enfant
	Sonde de Fogarty 0,5 Mm

Source : réalise par nous a partir des données de la pharmacie centrale du CHU

Tableau N° 07 représente la liste des produits commercialisés par chaque fournisseur auprès de la PCB. Nous avons remarqué que la PCH, en tant que principal fournisseur commercialise divers produits indispensables tel que des médicaments, des consommables et des produits non consommables. En revanche, l'IPA, se concentre sur la production de produits nécessitant une réfrigération tels que des gels, des sérums et de l'insuline, qui ne sont pas remboursés. Les autres fournisseurs privés sont responsables de la fourniture des produits qui ne sont pas proposés par la PCH.

2- Fonction de stock des produits pharmaceutiques au sein de la PCB :

Comme tous les Centres Hospitalo Universitaires, la pharmacie centrale a pour missions le classement, la valorisation et au stockage des produits pharmaceutiques.

2-1 Classement des produits pharmaceutiques à la PCB :

Tous les produits pharmaceutiques sont entreposés selon un système de classement traditionnel, ce qui signifie qu'ils sont placés à l'intérieur des rayons, sur des étagères et dans un espace plus accessible.

La politique de classement fait à base de deux facteurs qui sont :

- **La classe thérapeutique;**

Tableau N°08 : Classements des produits pharmaceutiques par la classe thérapeutique

produit	Classe thérapeutique
GENTAMYCINE	Antibiotique
LOVENOX	Anti coagulaut
OMÉPRAZOLE	Gastrite (ulcère)
DICYNONE	Anti hémorragique
SPASFON	Anti spasmodique
SOLU MEDROL	corticoïde
FUROZAL	Diurétique

Source : réalise par nous a partir des données de la pharmacie centrale du CHU

- **La catégorie ;**

Dans la catégorie des produits pharmaceutiques, on remarque une hiérarchie base sur le niveau d'activité, allant des produits plus dynamique aux moins dynamique.

1^{er} Catégorie → Produits fort rotation (médicaments) ;

2^{ème} Catégorie → Produits consommables (gants, perfuseur);

3^{ème} Catégorie → Produits non consommable, faible rotation (thermomètre) ;

2-2 Stockage des produits pharmaceutiques à la PCB :

Le stockage des produits pharmaceutiques menés par la PCB, suit une politique d'un seul facteur principale qui est :

- **Date de péremption ;**

On a constaté durant notre stage au sein de la pharmacie principale de Bejaia, que les produits pharmaceutique, sont stocker de la date d'expiration la plus proche vers la date la plus loin. Voir (Annexe N°03)

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Tableau N°09 : Liste des Produits stocké en date de péremption

C.Produit	D.Peremo	jorm	Loc	Libelle Dci (Forme /Dosage)	Denomination Commerciale	Qte Per	Mont
1315321305	29/03/2023	-1		SERUM ANTISCORPIONI QUE AMP 05 ML	S.A.S INJ 05 ML	4	6151 ,08
1323821333	31/03/2023	-1		AZITHROMYCI NE GLES .250M	ZOTRIX GLES 250MG	3121	0 ,00
1602503392	31/03/2023	-1		DIAZEPAM SOL.INJ.10 MG/2 ML	VALIUM AMP.INJ 10 MG	124	2721 ,80
							8872,88

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

Tableau N°09 représente la liste des produits en stock selon leur date de péremption. Nous constatons que sérum antiscorpioni est classés en première position pour être déstocker en fonction de sa date d'expiration, fixé au 29/03/2023. En revanche, l'Azithromyci, et le Diazéпам, dont la date d'expiration le 31/03/2023, est stocké derrière le premier produit.

2-3 Valorisation des produits pharmaceutiques à la PCB :

Les stocks de la pharmacie centrale de Bejaia comprennent une grande variété des produits, ce qui rend nécessaire leur évaluation selon des méthodes plus pratiques. A leurs arrivées à la PCB et après leurs stockages, nous avons constaté que les gestionnaires de stock utilisent des méthodes spécifiques de valorisation des stocks, notamment la méthode de FEFO (First Expired First Out) ou la méthode de FIFO (First In First Out).

Cela signifie que les produits ayant une date de péremption plus lointaine restent plus longtemps dans le stock que les produits ayant une date de péremption plus proche. Ainsi, lors des entrées et des sorties de produits pharmaceutiques, ceux ayant une durée de vie plus courte sont utilisés ou expédiés en premier, tandis que ceux ayant une durée de vie plus longue restent stockés jusqu'à ce qu'ils soient nécessaires. Cela permet l'utilisation des produits et de minimiser les risque de péremption.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

3- Gestion des stocks des produits pharmaceutiques au sein de la PCB :

Il est évident que le fonctionnement de la PCB (pharmacie centrale Bejaia), repose sur plusieurs systèmes de gestion.

Au cours de notre stage, nous avons constaté que la PCB fonction selon Trois (03) mode de gestion la comptabilité, l'informatique et la gestion manuelle.

3-1 Gestion de comptabilité à la PCB :

A la fin de l'étape de stockage des produits pharmaceutiques au niveau de la PCB, on a remarqué que les responsables des stocks comptabilise toutes les opérations précédentes dans un registre précise ; (registre main courants). Voir (**Annexe N°04**)

Tableau N°10 : Comptabilité des produits pharmaceutiques Registre main courants

DÉSIGNATION du PRODUIT :UNITÉ :

DATES	JANVIER		FEVRIER		MARS	
	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties
Report
1
2
3

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

Tableau N° 10 représente la comptabilité des produits pharmaceutiques dans le registre main courants. En absence de données précises, nous avons remarqué que les mouvements de stock sont enregistrés en fonction des entrées et des sorties de chaque mois.

Une copie de registre est envoyée à la sous-direction des finances pour la confirmation et le paiement de la commande par deux annexes soit :

- ❖ **Annexe I:** Le budget du CHU (bailleurs de fond).
- ❖ **Annexe II :** Le budget de la pharmacie (ministère de la santé).

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Comptabilité des produits pharmaceutiques à la PCB :

Tableau N°11 : Etat des factures reçues ANNEXE II : PCH / PCB

N°	N° BON Commande	N° BON Livraison	N° Facture	DATE Réception	Montant facture	Ob
1	BC N° :000007 du 04/01/2023	BL N° :00667/23 du 05/01/2023	FC N° :00666 du 05/01/2023	05/01/2023	3487554 ,00	
2	BC N° :0002 du 28/12/2023	BL N° :04295 du 18/01/2023	FC N° :04294 du 18/01/2023	05/01/2023	539779 ,90	
3	BC N° :000001 du 04/01/2023	BL N° :01545 du 09/01/2023	FC N° :01544 du 09/01/2023	05/01/2023	803101,80	
4	BC N° :000001 du 04/01/2023	BL N° :00802 du 05/01/2023	FC N° :00801 du 05/01/2023	09/01/2023	58371,88	
5	BC N° :000003 du 04/01/2023	BL N° :00992 du 08/01/2023	FC N° :00992 du 08/01/2023	09/01/2023	10717781,61	

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

Tableau N° 11 représente le paiement des factures approvisionnées par la PCB avec l'annexe II. Nous avons remarqué que la sous-direction des finances paie les factures de la pharmacie centrale conformément à l'annexe II, qui fait référence au budget de la pharmacie. Cette comptabilité est établie en se basant sur des bons de commandes, de livraisons, de date de réception et le montant de chaque opération.

3-2 Gestion informatique à la PCB :

La gestion informatisée des Médicaments et Dispositifs Médicaux au sein de la PCB est réalisée à l'aide d'un logiciel appelé EP-PHARM. Ce logiciel est obligatoire selon les directives du ministère de la santé publique, et il vise à gérer les stocks des produits pharmaceutiques. Voir (Annexe N°04)

Au sein de la PCB, l'EP-PHARM, est utilisé sous forme de codes, chaque médicament et chaque service dispose d'une référence et d'un numéro d'identifiant.

Il permet :

- Mémoriser les produits en stock (ancien et nouveau stock)
- Une bonne gestion à la pharmacie (la maîtrise des flux d'entrées et de sortis)

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

- Connaître à l'instant l'état de stock en nombre de produit et d'unité
- Assure la traçabilité des médicaments avec des pièces justificatifs
- Contrôler le stock en rupture et sur stockage
- Dictier les produits avant 7 jours de la date d'expiration

Figure N° 19 : EP-PHARM à la PCB

M S P PRODUITS PHAMACEUTIQUES				Version 98 .1	
Livraison sur Bon de commande (Médicaments)					
Code Service : 01		S.U.M.C			
No Operation: 8281		Date Operation: 02/03/23		No de Piece: 12	
No Semaine : 8		Année Dotation : 23			
DCI	Libelle DCI /Forme	Stock	Dota	Q.Liv	Obsv
01011	PROMETHAZ SOL .INJ. 50 MG	1147	100	0	100
02009	KETAMINE SOL.INJ. 50 MG/ML	563	20	0	20
02011	PROPFOL SOL.INJ.IV. 200 MG/20ML	0	10	10	Rupture
02012	THIOPENTHAL SOD IQUE PDRE .SOL .INJ	0	20	0	Rupture
02013	THIOPENTHAL SOD IQUE PDRE .SOL .INJ	0	20	0	Rupture
02014	OXYGENE P/AMBULANCE BOUTEILLE.	12	20	6	14
02016	BUPIVACAINE SOL. INJ. 0 ,50%	600	5	0	5
02018	LIDOCAINE SOL .INJ . 1%	0	10	0	Rupture
02019	LIDOCAINE SOL .INJ . 2%	2097	50	50	Livrée
02027	LIDOCAINE VISQUEUSE GEL 2 G %	143	5	4	1

Source : réalise par nous a partir des données de la pharmacie centrale du CHU

3-3 Gestion manuelle à la PCB :

En parallèle du logiciel EP-PHARM utilisé au sein de la PCB, nous avons également constaté que les gestionnaires des stocks appliquent un autre mode de gestion, à savoir la gestion manuelle. La gestion manuelle correspond à la méthode traditionnelle de la gestion des stocks, utilisant des fiches de stock en format papier, afin d'effectuer un contrôle régulière des produits. Voir (**Annexe N°05**)

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Tableau N°12:Fiche de stock manuelle d'un produit sortie de la PCB

FICHE DE STOCK 2023

PHARMACIE

N° Code EP /Pharm. 13005 D.C .I Gentamycine.....

Dénomination Commercial Genta.....

Forme Dosage Unité Distribution Sol / 80 Inj

SORTIES					
Date Sortie	Service Destinataire	N° Bon de CDE	Quantité Livrée	STOCK	
				A la date	Contrôle
20/04/2023				90	
//	//	//	50	40	
//	//	//	10	30	
//	//	//	5	25	
//	//	//	2	23	
23/05/2023	//	//	1	22	

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

Tableau N° 12 représente une fiche de stock rempli manuellement par le gestionnaire. On peut constater d'après cet exemple, que quand on délivre un produits = sortie de stock on enregistre l'opération en terme de la date de sortie, en quantité et au service délivré et inversement pour l'entré au stock.

4- Inventaire de stock à la PCB :

L'utilisation des moyens de gestion des stocks pour les produits pharmaceutiques, permet au responsable d'effectuer un contrôle physique en temps réel, ce qui aide à prévenir les ruptures ainsi que les excédents des produits.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

4-1 Rupture de stock à la PCB :

Malgré la politique d'approvisionnement mise en place, la pharmacie centrale de CHU de Bejaia, rencontre fréquemment des ruptures de stock de certains produits. Ces ruptures sont causées par des erreurs d'approvisionnement, des demandes annulées et des retards dans les délais de livraisons.

Pendant notre stage, nous avons également observé d'autres facteurs, tel que l'inexistence des niveaux de stock, y compris le stock de sécurité. Ce dernier est considéré comme une réserve et protection pour la PCB au cas de rupture. Voir (Annexe N°06)

Tableau N°13: Déclaration mensuelle des produits hospitaliers sous tension (rupture)

Mois de Mars 2023

DCI	Forme	Dosage	Cond	Qty° en stock	Autonomie en mois	Commandes passée à la PCH en date	Ob
oxacilline	inj	1g	ampoule	0	0	01/03/2023	rupture
ganciclovir	inj	200	flacon	0	0	01/03/2023	rupture
sevoflurane	inhal	//	bouteille	30	10 j	01/03/2023	sous tension
Plasma gel	inj	20%	flacon	30	05 j	01/03/2023	sous tension
Draps jettables	//	//	unité	0	0	01/03/2023	rupture
Embouts blancs	//	//	unité	4000	07 j	01/03/2023	sous tension

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

Tableau N° 13 représente les produits pharmaceutiques en rupture de stock au niveau de la PCB mois de mars 2023. Nous avons observé que certains produits tels que l'oxacilline, le ganciclovir et les draps jettables présentent une rupture de stock, c'est-à-dire un stock zéro à partir du 01/03/2023, ce qui signifie qu'il n'y ni entrée ni sorti de ces produits. En revanche, les autres produits tels que le sevoflurane, le plasma gel et les embouts blancs montrent une pénurie avant la date de 01/03/2023, avec des durées de 10jours, 5jours et 7jours respectivement avant cette date.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

4-2 Sur stockage à la PCB :

En raison de la présence d'une grande quantité, certains produits pharmaceutiques ne devraient pas être approvisionnés à cause d'un surstock excessif. A la PCB, nous avons remarqué

L'absence de sur stockage des produits grâce à la méthode de gestion utilisée. Ce dernier implique l'utilisation de bon de décharge, ce qui signifie qu'un produit en surstock est en échange avec un autre produit en manque dans un autre établissement de santé. Voir (Annexe N°07)

Figure N° 20: Bon de décharge PCB / EPH AKBOU

DECHARGE

JE SOUSSIGNE Mr Chef du pharmacien EPH Akbou

FONCTION :

RECONNAIS AVOIR RECU/REMIS CE JOUR LE 31/01/2023 DU CHU Bejaia

LES PRODUITS MENTIONNENT CI-DESSOUS :

N°	DESIGNATION	QUANTITE
1	Remi : SM 40 mg 03/25 Lot : 20146	200 Amp
2		
3	Reçu : Ceftriaxone 1g	20 Amp

Source : Document interne de la pharmacie du CHU de Bejaia

4-3 Elimination des produits à la PCB :

A la fin de l'année, le responsable de la pharmacie centrale de CHU Bejaia donne l'ordre de déstocker et éliminer tous les produits qui ont été périmé et dégradé en raison de facteurs de coulure, d'odeur et les variations de températures. Ces produits seront convenablement éliminer, y compris par incinération, conformément aux procédures établies.

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Conclusion

Grace à ce stage et à nos analyses, ainsi aux enquêtes de terrains, nous avons pu mettre en pratique nos compétences et approfondir notre compréhension sur le fonctionnement de la pharmacie centrale au sein d'un CHU, cette expérience a été une opportunité précieuse qui nous a permis de voir concrètement la gestion des stocks des produits pharmaceutiques et l'enchaînement logique des choses telles qu'elle se présente.

En résumé, nous constatons que malgré l'utilisation d'un système de gestion informatisé visant à éviter les ruptures de stock et sur stockage, la Pharmacie centrale de CHU de Bejaia continue toujours de faire faces à des situations des ruptures et sur stockage des médicaments.

Ces difficultés sont aggravées par des obstacles tels que le retard de livraison, les commandes annulées et à la non disponibilité des produits pharmaceutiques sur le marché.

Enfin, la PCB avec tous les moyens, vielle toujours de fournir aux patients les besoins en médicaments qui sont nécessaires à sa survie.

CONCLUSION GENERALE

CONCLUSION GENERALE

Les problèmes de gestion de stock constituent un challenge pour les gestionnaires dans plusieurs domaines de la vie, sur tout dans les secteurs les plus sensibles tels que, les médicaments et les dispositifs médicaux, donc une bonne gestion des stocks précise et adaptative a tous les changements de situation restent indispensables.

En tant qu'étudiants, nous avons eu l'opportunité privilège d'effectuer un stage pratique au sein d'un centre hospitalier universitaire, en mettant l'accent sur la pharmacie centrale de Bejaia. Nous avons choisi d'explorer le déroulement de la gestion des stocks des produits pharmaceutique, en posant notre thème de recherche dans ce domaine spécifique pour objectifs d'analyses les pratiques existants au niveau de ce service.

Ce stage nous a permis de faire une synthèse sur le déroulement des activités au sein de la PCB, et de mettre en clair les problèmes existants dans la gestion des stocks des produits pharmaceutique.

Nous avons étudié l'évolution des stocks pour certains articles disponibles à la PCB, les différentes gestions, et outils employées pour l'approvisionnement, la comptabilité, le fonctionnement, la politique de financement, les montants, les divers produits stockés, et l'inventaire.

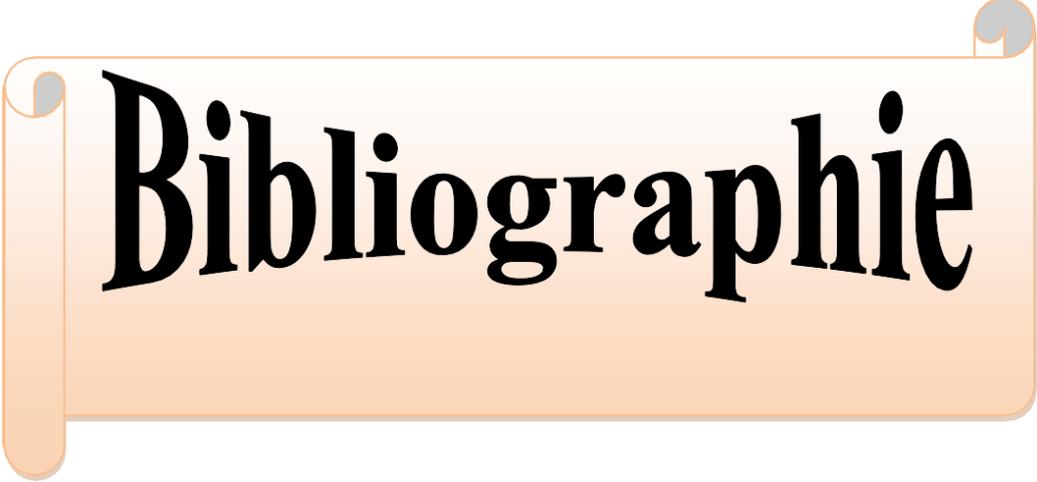
Puis, à la pharmacie centrale de Bejaia, nous avons déterminé plusieurs problèmes, par l'absence de certains niveaux de stock, y compris le stock de sécurité ce qui à entrainer des ruptures préjudiciable au sein de cette dernière, notamment, l'absence des dispositifs médicaux, problème de l'accessibilité à l'information et le comportement inhabituel des personnels face aux patients.

Au terme de notre étude, nous n'avons constaté que les produits Oxacilline, Amikacine et Flamazine sont en rupture, ainsi les produits Acide tranexamique et sevoflurane en sous tension de 10jours, ce qui confirme l'hypothèse N°01 qui stipule sur les ruptures de médicaments récurrente au niveau de CHU de Bejaia, en outre, notre étude de cas confirme l'hypothèse N°02 selon laquelle l'implémentation d'un outil informatique améliore la gestion des stocks, en permettant de prévenir les ruptures et les sur stockage des produits pharmaceutiques, sans dépendre d'une gestion manuelle.

Au terme de travail, la mise en œuvre d'un stock de sécurité au niveau de la PCB peut répondre à la pénurie des médicaments.

CONCLUSION GENERALE

Enfin, il est vrai que ce travail n'est ni parfait ni complètement terminé, ce qui est dû essentiellement à l'insuffisance des données dont nous avons besoin. Néanmoins, on espère tout de même avoir plus au moins atteint les objectifs fixés, et que l'étude de cas fera appel à d'autres recherches ultérieures, sur la manière de laquelle les systèmes d'informatique contribuent-ils à simplifier la gestion des stocks des produits pharmaceutiques.



Bibliographie

Ouvrages

1. ZERMATI Pierre, Pratique de la gestion des stocks, 5ème édition Dunod, Paris 1996
2. MOCELLIN F, Zermati P : Pratique de la gestion de stock, 7 ème édition Dunod, Paris 2005
3. MEDAN Pierre et GRATACAP Anne, Logistique et Supplychain management, Dunod, Paris, 2008
4. GRATACAP Anne, MEDAN Pierre, Management de la production concepts Méthodes, 3ème édition, Dunod, Paris, 2009
5. CHELIHI Abdelmalek, La Gestion des stocks : Application des principes et méthodes, Réimpression 2005
6. KAMEMASTU Matsuda : Le Guide qualité de la gestion de production le pilotage industriel dans l'entreprise au plus juste, Dunod, paris, 1998
7. BRIFFAUT Jean-Pierre, Systèmes d'information en gestion industrielle, Edition Hermes science publication, Paris
8. GEORGES, Javel : Organisation et gestion de la production, 2ème édition, Dunod Paris 2000
9. BOUGHABA Abdellah, « La comptabilité Générale Approfondie » Berti édition, 1998
10. MOCELLIN Fabrice, Gestion des stocks et des magasins, Dunod Paris, 2011
11. PIMOR Yves, Logistique : Production, Distribution, Soutien 4ème Edition, Dunod
12. BRUEL Olivier, Politique d'achat et gestion des approvisionnements, Dunod P 112

Articles et Ordonnance

24. Ordonnance n° 78-65 du 26 décembre 1973, portant sur la gratuité des soins
25. Rabiller. P, Comment maîtriser la gestion des approvisionnements et des stocks de médicaments, Gestions Hospitalières n°357 de juin-juillet1996
26. MOCELLIN Fabrice, Gestion des stocks « pratiques des méthodes logistiques adaptées au Lean manufacturing Broché, 2011

27. FIALI Mohamed. : Contrôleur de gestion à Maroc, L'Economiste N° 309. jeudi 18 décembre 1997
28. Circulaire 007, gestion des produits pharmaceutiques dans les établissements publics de santé, 22/11/2005,
29. Article L.5211-1 du Code de la Santé Publique (CDSP), section 02, Dispositifs médicaux
30. Annexe 7. Bonnes pratiques de stockage et de distribution des produits médicaux. France.
31. Art. R5211-5 du (CSP) Code de la santé publique, section 02, Dispositifs médicaux
32. Ordonnance n° 78-65 décembre 1973, portant sur la gratuité des soins.
33. ZIANI Lila, Industrie du Médicament en Algérie Etat des Lieux et contraintes, Revue Abaad Iktissadia Vol: (11) N°(01) Année 2021

Travaux Universitaires

1- Thèse de doctorat

35. JORIS Niore, « L'histoire de la pharmacie », Thèse de doctorat en pharmacie, université de Aix Marseille 2019. ffdumas-02294197
36. GANSOU Johanna Thécle Sénan, « La gestion des stocks des médicaments au niveau de la pharmacie », Thèse de doctorat en pharmacie, université des sciences techniques et des technologies de Bamako 2020
37. ZOUNATI Zoulikha, « La gestion des stocks des produits pharmaceutiques dans un établissement public de santé en Algérie » Thèse de doctorat en science Economiques, Commerciales et de Gestion, université Hassiba Ben Bouali Chlef 2013
38. BOUDJEMA Thafsut, YOUSFI Lynda, « La gestion des médicaments entre le besoin ressentir et disponibilité cas CHU Tizi Ouzou » Thèse de doctorat en science Economique, Commerciales et de Gestion, université Mouloud Mammeri Tizi Ouzou 2017

2- Autres Mémoires

39. HAMADACHE Louiza, « Contribution à l'étude de la fonction gestion des stocks des médicaments dans les structures sanitaires publique cas EPH Akbou », Mémoire de Master en Economie de Santé, université Abderrahmane Mira Bejaia 2011

40. BOUABDELLAH Zahia et ZIANI Nadia, « La gestion des stocks des produits pharmaceutiques dans un établissement public de santé en Algérie : Une réponse aux attentes et besoins des malades cas CHU Tizi Ouzou », Mémoire de Master en Economie de Santé, université Mouloud Mammeri Tizi Ouzou 2016

Sites Internet

41. La fonction approvisionnement : Diagnostic et Audit disponible sur :
<https://d1n7iqsz6ob2ad.cloudfront.net/document/pdf/5385cd70e810f.pdf>

42. GUISSO, Pierre. La définition de la pharmacie hospitalière. Disponible sur :
<http://chuyobf.org>

A horizontal orange scroll with a slight curve, featuring the word "Annexes" in a large, bold, black sans-serif font. The scroll has a light orange gradient and rounded ends, with small circular details at the top and bottom edges suggesting it is a rolled-up document.

Annexes

Centre Hospitalo-universit
Unité Frantz Fa
Service Hémato

Prévision pour l'année 2023 en pharmacie

A Monsieur le PHARMACIEN CHEF DU
CHU BEJAIA

Monsieur,

Veillez trouver ci-joint l'actualisation de la nomenclature et des prévisions des produits médicamenteux et du consommable du service d'hématologie pour l'année 2023 .

Veillez nous accuser réception sur le double, Salutations.

Copie transmise au :

- DG
- DMM
- Pharmacie F.Fanon

1- Consommable

N°	Nom du produit	Référence	Quantité/Unité
01	Appareil tensiomètre		15
02	Abaisse langue		150boittes
03	Alcool Iodée		10 Litres
04	Alcool chirurgical		300 Litres
05	Anesthésie	Gel Bucal	100
06	Anesthésie (xylocaïne) 2%	Solution injectable	300 flacons
07	Bandelette	MULTISTIX	50 boites
08	Bandelette	Glycémie	80 boites
09	Bavette		3500 boites /50
10	Bétadine	125 ml	400 Flacons
11	Bétadine moussante	125 ml	100 Flacons
12	Bande à gaze		1000
13	Bande velpeau	15cm x 4m	100
14	Bande velpeau	20cm x 4m	100
15	Bicarbonate	250 ml	10 000 flacons
16	Bicarbonate	500 ml	10 000 flacons
17	Bassin de lit	En plastique	08
18	Casaque		5000
19	Canule		50
20	Charlottes		1000
21	Chambre implantable		30
22	Compresse stérile	10x10	10 000
23	Compresse non stérile	10x10	10 000
24	Coton	500 g	5000
25	Coton cardé		05
26	Collecteur d'urine		800
27	Dakin		20 Flacons
28	Diluant	Swilab	300 bidon/20 litres
29	Ethanol absolu		02 L
30	Eau oxygénée		400 Litres
31	Elasto		10
32	Embout micropipette - bleu		5000
33	Embout micropipette - jaune		5000
34	Epicrânienne	Rose	10 000
35	Formol		05 Litres
36	Giemsa colorant	Flacon/1L	30
37	Gel ECG		10 L
38	Gel hydro-alcoolique		1000 Litres
39	Gants stériles	N°6.5	1000
40	Gants stériles	N°7	1000
41	Gants stériles	N°7.5	1000
42	Gants stériles	N° 8	500
43	Gants non stériles	M	200 carton/ 10
44	Gants non stériles	S	200 carton/ 10
45	Garrot Latex		30
46	Glucomètre		20
47	Intranule - Rose-		200 boites/100
48	Intranule - Bleu-		200 boites/100
49	Intranule - Jaune-		200 boites/100
50	Intranule - Vert-		180 boites/100
51	KIT de coloration MGG	HEMATEk Stain Pak	15 KIT
52	KIT BCR/ ABL	Le gène x pertø	150 KIT
53	KIT de collection	CYTAPHERESE	300 KIT
54	Liquide de Bouin		01 Litres
55	Lyse pour compteur	Swilab alfa	100 bidons/5 litres
56	Lames portes objets		30 000 boites/50
57	Lame de bistouris		300 boittes

2. Médicament

N°	Nom du produit	Posologie	Quantité/Unité
01	Albumine	50mg	500 flacons
02	Azacitidine (Vidaza)	25 mg/ml/ inj	150 amp
03	Adrénaline	1mg/ml	200 amp
04	Albumine	20mg/sol inj	200 flacons
05	Amikacine (sulfate)	500 mg/2ml	2000 amp
06	Amoxicilline	1g	10000 amp
07	Augmentin	1g/inj	10000 amp
08	Aracytine	100 mg/inj	1500
09	Aracytine	500 mg/inj	100 amp
10	Aracytine	1g/inj	300 amp
11	Atropine	2mg/Inj	50 amp
12	Asparaginase	10 000 UI/inj	500
13	Amsacrine	75 mg/inj	120 flacons
14	Acide folinique	100 mg/inj	200 flacons
15	Aciclovir	250 mg/inj	400 flacons
16	Aciclovir	500 mg/inj	400 flacons
17	Alkeran	2 mg/cp	100 boites
18	Bendamustine	25 mg	300 amp
19	Bendamustine	100mg	400 amp
20	Beniifx 1000 UI	600	600 flacons
21	Bortézomib (Bortero)	3,5 mg/sc	800 amp
22	Bleomycine	15 mg/ inj	300 amp
23	Brentuximab vedotin	50mg	200 flacons
24	Carmustine (BICNU)	100 mg/inj	50 amp
25	Casposfungine (Cancidas)	50 mg	300 amp
26	Casposfungine (Cancidas)	70 mg	50 amp
27	Carboplatine	10 mg/ml/ inj	100 amp
28	Cisplatine	25mg/25ml	100 amp
29	Ciclosporine	100mg/sol buvable	400flacons
30	Ciprofloxacine	400mg/100ml	300 amp
31	Cladribine (Leustatine)	10 mg/inj	30 flacons
32	Clottafact	1.5 g/100 ml	100 flacons
33	Chloraminophéne (Chlorambucil)	2mg/gel	150 boites/30gel
34	Claforon	1 g	20000 amp
35	Cefazoline	1g/ sol inj	100 amp
36	Ceftriaxone	1 g	200 amp
37	Ceftzoxime	1g	200 amp
38	Daunorubicine (Rubidomycine)	20 mg/inj	200 amp
39	Darbépoitine retard (XGEVA)	50mg	500 inj
40	Darbépoitine retard (XGEVA)	200mg	500 inj
41	Dacarbazine (Déticene)	100 mg	800 flacons
42	Dasatinib	50mg/cp	150 boites
43	Desferal	500mg/inj	5000 amp
44	Deferox	500mg/gel	1000 boites
45	Dexamethasone	20 mg/inj	2500 amp
46	Diclofenac	75 mg	50 amp
47	Diazepam renaudin	10mg/2ml sol inj	50 amp
48	Dicynone	250 mg/2ml	200 amp
49	Doxorubicine (Adriamycine)	10 mg/inj	500 amp
50	Doxorubicine (Adriamycine)	50 mg/inj	1000 amp
51	Danazol	200mg/ gel	6000
52	Dopamine	40 mg/ml sol p perf	100 amp
53	Elpix gel	50 mg	300 boites
54	Etoposide	100 mg/inj	200 amp
55	Eprex	40 000 UI	1000 amp



صيدلية المركزية للمستشفيات PHARMACIE CENTRALE DES HOPITAUX

GAID GACEM N° 61 SIDI MOUSSA ANNEXE D'ALGER
 MINISTERE DE LA SANTE
 TEL: +213 23 92 03 92 FAX: +213 (0) 23 92 03 92 N.L.S du M.S.P.R.H: 0 962 1603 50008 39 LA REFORME HOSPITALIERE
 R-C N°: 0 0 1 3 2 3 2 B 0 0 CCP N°: 0 0 7 9 9 9 9 9 0 0 2 3 5 5 5 9 9 5 3 Alger
 Demande N°: 13991/2023 DU: 21/02/2023 BNA N°: 001 00 601 0300053 567 Clé 95 Pour le compte de CHU BEJALA

Identificateur Fiscal: 000016001232081 A.L.N. 1615203702 N.L.S N°: 0 0 2 5 1 6 0 3 0 5 2 1 5 3 6
FACTURE

Numéro	Date	Page	B.E.X	Référence Client	N° Cl
13507/2023	21/02/2023	1	13627/2023	RI-Q/000022/23	A4400918

Code	Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Montant
110	COLISTINE INJ 1 000 000 UI B/10	19 %	30 X 4 892,36	146 770,80
Base HT (19%)				146 770,80
Montant T.V.A. (19%)				27 886,45

La Présente Facture est Arrêtée à la Somme de :
 Cent soixante quatorze mille six cent cinquante sept DA et Vingt cinq Centimes

Amoxiclavide comp 201mg
700 comp

Pharmacie Centrale des Hôpitaux
 Service Facturation
 MEKKID Othmane
 ANNEXE D'ALGER

Brut	TVA	Net à Payer
-------------	------------	--------------------

Pharmacie Centrale des Hôpitaux



1 QRLab

BON DE LIVRAISON N° : 13508/2023BIS Du 21/02/2023 13:46:52

Pour le compte de: CHU BEJALA

Client : MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA REFORME HOSPITALIERE		Commande : 13991/2023		Du : 21/02/2023		
Facture N° : 13507/2023		Date : 21/02/2023 13:46:52		N° BEX : 13627/2023		
Poste	Désignation du Produit	U/C	Quantité	N° Lot	DDP	Fournisseur
5110	COLISTINE INJ 1 000 000UI	B/10	30	3163284	30/09/2024	XELLIA

Date :	Reçu conforme / signature :	<div data-bbox="856 662 940 885" data-label="Text"> <p>المركز الإيمثليني الجامعي البيجالية المعهد الطبي المركزي - بجاية</p> </div>	<div data-bbox="912 933 952 1157" data-label="Text"> <p>السيد: ز. كسر حصة</p> </div>	Nombre de colis
				Colis d'origine :
				Colis VRAC :
Total Colis :				

C-H-U DE BEJAIA
 25060101 / CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE DE BEJAIA
 WILAYA DE BEJAIA

Commande No : 000028
 Date : 31/01/23

Fournisseur N° : 21304/P.C.H
 P.C.H (PHARMACIE CENTRALE DES HOPITAUX)
 11.ROUTE WILAYA.OUED-EMAR.S.P:354-DAR EL BEIDA ALGER
 La Date de Peremption des Medicaments et Produits à livrer ne doit en aucun cas être inferieure à trois (03) mois.

C.CCI	Dénomination Commune Internationale (Forme/Dosage)	D.Cndee	Condition.	Estimation
12082	HEPARINE CALCIQUE 12500/0.5 AMP. 12500/0.5 AMP	250	amp 100	
13002	AMIKACINE PORE.SOL.INJ. 500 MG	1200	amp 00	
13004	GENTAMICINE SOL.INJ. 40 MG	400	amp 50	
13005	GENTAMICINE SOL.INJ. 80 MG	799	amp 150	
13012	CEFATOLINE PORE.SOL.INJ.IV 1 G	8000	flc 500	
13014	CEFOTAXIME PORE.SOL.INJ.IV 1 G	1500	flc 600	
13019	CEFTRIAXONE SOL.INJ.IV. 1 G	309	flc 100	
13043	AMOXICILLINE PORE.SOL.INJ. 1 G	2000	flc 00	
13034	AMPCICILLINE PORE.SOL.INJ. 1 G	3000	flc 00	
13069	OXACILLINE PORE.SOL.INJ. 1 G	400	flc 00	
13083	COLISTINE PORE.SOL.INJ. 1.000.000 UI	700	flc 00	
13091	COTRIMOXAZOLE SOL.INJ. 400/80 MG	500	flc 00	
13096	VANCOMYCINE PORE.SOL.INJ. 500 MG	300	flc 200	
13106	AMPHOTERICINE B SUSP.SOL. 100 MG/ML	20	flc 00	
13125	PYRAZINAMIDE COMP. 500 MG	672	comp 00	
13127	RIFAMPICINE GLEB. 300 MG	300	comp 00	
13161	AMOXICILLINE/AC.CLAVULINIQUE 15/200MG AMP.INJ. 15/200 MG SMP	3000	flc 280	
13168	CIPROFLOXACINE SOL.INJ.IV.PERF 200MG FL/100ML	300	flc 50	
13188	CIPROFLOXACINE SOL.INJ.IV.PERF 400MG FL	328	flc 860	
14021	CALCIUM GLUCONATE SOL.INJ. 10 (AMP. 10ML)	900	flc 00	
14049	GLUCOSE SOL.INJ. 50 % (AMP. 10ML)	1000	flc 00	
14059	POTASSIUM CHLORURE SOL.INJ. 10 % (AMP. 10ML)	1800	flc 500	
15035	NIMODIPINE AMP.INJ. 10 MG	80	flc 00	
17001	OXYBUPROCAINE COLLY. 4 %	100	flc 00	
17023	NEOMYCINE COLLY. 1 %	30	flc 00	
17032	RIFAMYCINE COLLY. 1 %	40	flc 00	
17062	TROPICAMIDE COLLY. 50 MG	50	flc 00	
20018	SALBUTAMOL SOL.NEUL. 5 MG/ML	80	flc 30	
20044	EPHEDRINE AMP.INJ. 20MG-1ML	400	amp 100	
20048	DOBUTAN COMP. 125 MG	336	comp 50	
24018	DEFERASIROX COMP. 125MG BTE	100	comp 50	

paracetamol Amp 60mg sol inj 60
 Entropine Amp 100mg sol inj 20
 Nitroglycerin Sol inj 100
 Deferasirox Amp 125mg 100
 Deferasirox Sol inj 100
 Le pharmacien

Handwritten notes and stamps in Arabic, including a circular official stamp and a signature.

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
WILAYA DE BEJAIA
CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE DE BEJAIA
SERVICE DE LA PHARMACIE CENTRALE

BON DE COMMANDE N° 103/PH/2022

FOURNISSEUR : SARL IMC

ADRESSE: zone industrielle voie A rouiba ALGER

N° ORD	DESIGNATION DPRODUIT PAR DCI	U/C	QTE
1	Valve de derivation peritonéale interne adulte	KIT	10
2	Valve de derivation peritoniale interne enfant	KIT	10
3	Valve de derivation peritoniale interne nourrisson	KIT	20
4	Kit de drainage externe	KIT	25
5	Sonde de FOGARTY 0,5 MM	UNITE	4
6	Cire à os de HORSLEY	bte/12	5

Bejaia le : 08/11/2022

Le pharmacien chef

La directrice générale

C-H-U DE BEJAIA
5060101 / CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE DE BEJAIA
ILAYA DE BEJAIA

Liste des Produits Perimes a retirer Immediatement du Stock
En date du : 01/04/23

n. C. Produit	D. Perime	Jorn	Localisat	Libelle Dci(Forme/Dosage)	Denomination Commerciale	Qte Per.	Px Unit.	Montant
01	1315321305	31/03/23	-1	SERUM ANTISCORPIONIQUE AMP 05 ML	S.A.S- INJ 05ML	4	1537.77	6151.08
02	1323821333	31/03/23	-1	AZITHROMYCINE GLES. 250M .	ZOTRIX GLES 250MG	121	0.00	0.00
03	1323821333	31/03/23	-1	AZITHROMYCINE GLES. 250M .	ZOTRIX GLES 250MG	3000	0.00	0.00
04	1602503392	31/03/23	-1	DIAZEPAM SOL.INJ. 10 MG/2ML	VALIUM AMP.INJ 10MG	124	21.95	2721.80
								8872.88

DÉSIGNATION du PRODUIT :

UNITÉ :

DATES	JANVIER		FÉVRIER		MARS		AVRIL		MAI		JUN		JUILLET		AOÛT		SEPTEMBRE		OCTOBRE		NOVEMBRE		DÉCEMBRE	
	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties	Entrées	Sorties
Report.																								
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								
26																								
27																								
28																								
29																								
30																								
31																								
TOTAUX	Entrées.																							
	Sortie...																							
	Reste...																							
RÉCAPITULATION																								

520

Livraison sur Bon de Commande (Medicaments)

Code Service : 01 S.U.M.C
 No Operation : 8281 Date Operation : 02/03/23 No de Piece : 12
 No Semaine : 8 Annee Dotation : 23

DCI	Libelle DCI/Forme	Stock	Dota.	Q. Liv	Observ.	Q. Dem
01011	PROMETHAZINE SOL.INJ. 50 MG	1147	100	0	100	0
02009	KETAMINE SOL.INJ. 50 MG/ML	563	20	0	20	0
02011	PROPOFOL SOL.INJ.IV. 200 MG/20ML	0	10	10	Rupture	0
02012	THIOPENTHAL SODIQUE PDRE.SOL.INJ.	0	20	0	Rupture	0
02013	THIOPENTHAL SODIQUE PDRE.SOL.INJ.	0	20	0	Rupture	0
02014	OXYGENE P/AMBULANCE BOUTEILLE . .	12	20	6	14	0
02016	BUPIVACAINE SOL.INJ. 0,50 %	600	5	0	5	0
02018	LIDOCAINE SOL.INJ. 1 %	0	10	0	Rupture	0
02019	LIDOCAINE SOL.INJ. 2 %	2097	50	50	Livree	0
02027	LIDOCAINE VISQUEUSE GEL 2 G %	143	5	4	1	0

N° Code EP/Pharm 13005

D.C.I Sentermycine
Dénomination Commerciale

Prix Moyen
Stock de Sécurité
Stock d'Alerte
Stock Maximum

Forme Dosage Unité Distribution Sol. 4
Equivalent Thérapeutique Sentermycine
Prévision Annuelle

ENTREES

SORTIES

Date d'Entrée	N° Facture	Fournisseur	Prix Unitaire	N° Lot.	Date Péréemption	Quantité Reçu	Date Sortie	Service Destinataire	N° Bon de CDE	Quantité Livrée	STOCK	
											A la date	Contrôle
							2014123	Pharm			90	
							11	4	4	50	40	
							11	4	3	10	30	
							11	4	4	5	25	
							11	4	4	2	23	
							2315123	4	3	1	24	
							2315123	4	3	2	20	
							2315123	4	3	2	18	
							4	4	1	2	15	
							4	4	3	2	14	
							2315123	4	1	2	14	
							11	4	1	2	14	

mois de Mars 2023

Déclaration mensuelle des produits hospitaliers sous tension (rupture).

DCI	Forme	Dosage	Conditionnement	Quantité en stock	Autonomie en mois	Commandes passée à la PCH en date du	Observation
isosorbite dinitrate	inj	10 mg	flacon	0	0	01/03/2023	rupture
oxaciline	inj	1g	ampoule	0	0	01/03/2023	rupture
ganciclovir	inj	200	flacon	0	0	01/03/2023	rupture
valganciclovir	inj	450 mg	ampoule	0	0	01/03/2023	rupture
amitacine	inj	500 mg	ampoule	0	0	01/03/2023	rupture
acide tranexamique	inj	500 mg	ampoule	40	10 jours	01/03/2023	sous tension
sevoflurane	inhal	//	bouteille	30	10 jours	01/03/2023	sous tension
thiamine (vit B1)	inj	//	ampoule	0	0	01/03/2023	rupture
polyvidone iodé	fic	4%	fic	0	0	01/03/2023	rupture
polyvidone iodé	fic	10%	fic	100	10 jours	01/03/2023	sous tension
solumedrol	inj	40-20 mg	amp	0	0	01/03/2023	rupture
protoxyde d'azote	gaz	//	bouteille	2	05 jours	Linde gaz	sous tension
iopromide	inj	300mg	fic	30	08 jours	01/03/2023	sous tension
flamazine	pommade	1%	tube	0	0	01/03/2023	rupture
glucose g30	inj	g30	ampoule	600	10 jours	01/03/2023	sous tension
plasma gel	inj	20%	flacon	30	05 jours	01/03/2023	sous tension
mannitol	inj	10 et 20 %	flacon	0	0	01/03/2023	rupture
surfentanil	inj	500ug	ampoule	200	15 jours	01/03/2023	sous tension
ampiciline	inj	1g	ampoule	0	0	01/03/2023	rupture
vitamine K1	inj	5mg	ampoule	200	08 jours	01/03/2023	sous tension
amoxicilline-acide clavulanique	inj	1g/200mg	flacon	500	08 jours	01/03/2023	sous tension
amoxicilline	inj	1g	ampoule	0	0	01/03/2023	rupture
Ranibizumab	inj	50 mg	seringue	0	0	01/03/2023	rupture
doxorubicine	inj	50 mg	flacon	0	0	01/03/2023	rupture
carboplatine	inj	450-150mg	fic	20	05 jours	01/03/2023	rupture
loxapine	inj	50mg	amp	0	0	01/03/2023	rupture
levomepromazine	inj	25 mg	amp	0	0	01/03/2023	rupture
chlorpromazine	inj	25mg	amp	0	0	01/03/2023	rupture

DECHARGE

JE SOUSSIGNE Mr

FONCTION :



RECONNAIS AVOIR RECU/REMIS CE JOUR LE 31/01/2023 DU CHU BEJAIA

LES PRODUITS MENTIONNES CI-DESSOUS :

N°	DESIGNATION	QUANTITE
1	<u>Remis</u> : ST 40 mg 23/25	200 Amp.
2	lot. 20146	
3		
4	<u>Reçu</u> : Ceftriaxone 1g	20 Amp
5		
6		

LE PHARMACIEN DE L'EPH AKBOU

LE PHARMACIEN

1

LISTE DES ANNEXES

Annexe N°01 : Liste des prévisions des produits pharmaceutiques pour l'année 2023

Annexe N°02 : Bons de facturation de la PCH vers la PCB

Annexe N°03 : Liste des Produits stocké en date de péremption

Annexe N°04 : Registre main courants

Annexe N°05 : EP-PHARM à la PCB

Annexe N°06 : Fiche de stock manuelle

Annexe N°07 : Déclaration mensuelle des produits hospitaliers sous tension (rupture)

Annexe N°08 : Bon de décharge PCB / EPH Akbou

LISTE DES TABLEAUX

Tableau N ° 01 : Représente les services de l'unité KHELIL Amrane

Tableau N °02 : Représente les services de l'unité Frantz Fanon

Tableau N °03 : Représente les services de l'unité Targa Ouzamour

Tableau N °04 : Liste des Prévisions de consommable du service d'hématologie

Tableau N °05 : Liste des prévisions de Médicaments du service d'hématologie

Tableau N °06 : Pourcentage des approvisionnements de la Pharmacie centrale de Bejaia

Tableau N °07 : Liste des produits commercialisé par chaque fournisseur

Tableau N °08 : Classements des produits pharmaceutiques par la classe thérapeutique

Tableau N °09 : Liste des Produits stocké en date de péremption

Tableau N ° 10 : Comptabilité des produits pharmaceutiques Registre main courants

Tableau N °11 : Etat des factures reçues ANNEXE II : PCH / PCB

Tableau N °12 : Fiche de stock manuelle d'un produit sortie de la PCB

Tableau N °13 : Déclaration mensuelle des produits hospitaliers sous tension (rupture)

Mois de Mars 2023

LISTE DES FIGURES

Figure N° 01: Graphe stock maximum

Figure N° 02: Présentation graphique de stock de sécurité

Figure N° 03: Présentation graphique de stock d'alerte

Figure N° 04: Représentation graphique de la méthode 20 /80 ou loi de Pareto

Figure N° 05: Représentation graphique de la méthode ABC

Figure N° 06: La méthode de valorisation Fifo

Figure N° 07: La méthode de valorisation Lifo

Figure N° 08: Cycle de gestion des DM

Figure N° 09: Présentation de fiche de stock

Figure N° 10: Centre Hospitalo -Universitaire Bejaia

Figure N° 11: L'organisation hiérarchique de CHU Bejaia

Figure N° 12: Localisation de la PCB

Figure N° 13: Unités de la pharmacie centrale Bejaia

Figure N° 14: Schéma représente la pratique de la gestion des stocks des produits pharmaceutique à la PCB

Figure N° 15: Acteurs intervenants dans l'approvisionnement du PCB

Figure N° 16: Bon de commande de la PCH vers la PCB

Figure N° 17: Bon de Livraison de la PCH vers la PCB

Figure N° 18: Bon de Réception de la PCH vers la PCB

Figure N° 29: EP-PHARM à la PCB

Figure N° 20: Bon de décharge PCB / EPH Akbou

Table de matières

Remerciement

Dédicaces

Liste des abréviations

Sommaire

Introduction générale 1

Chapitre 1 : Généralité sur le stock et la gestion de stock des produits pharmaceutiques

Introduction.....3

Section I : Notion de base sur les stocks

1-Définition de stock 3

2-Présentation de stock..... 3

3-Le fonctionnement de stock 4

4 -Type et Niveaux de stock 4

4 -1 Les types 4

4-1-1 Stock de matières premières.....4

4-1-2 Stock produit en cours..... 4

4-1-3 Stock des marchandises.....4

4-1-4 Stock produit semi fini 4

4-1-5 Stock produit fini..... 4

4-2 Les niveaux 5

4-2-1 Stock maximum 5

4-2-2 Stock minimum 5

4-2-3 Stock de sécurité..... 5

4-2-4 Stock d'alerte 6

4-2-5 Stock Moyen 6

5-Méthodes de classification et de valorisation des stocks 7

Table de matières

5-1 Méthodes de classification	7
5-1-1 Méthode 20/80 (ou loi de Pareto).....	7
5-1-2 Méthode ABC	8
5-2 Valorisation des stocks	8
5-2-1 Méthode du premier entré / premier sorti ou FIFO (First In, First Out).....	9
5-2-2 Méthode du dernier entré / premier sorti ou LIFO (Last In, First Out)	9
5-2-3 Méthode au coût unitaire moyen pondéré (CUMP).....	10
6-Avantages et inconvénients de stock	10
Section II : gestion de stock et approvisionnement	10
1 -Définition de gestion de stock	10
2 -Objectifs et missions de gestion des stocks	11
2-1 Objectifs	11
2-2 Les missions	11
3-Modèles de gestion de stock	12
3-1 Modèle de Wilson sans pénurie.....	12
3-2 Modèle Wilson avec pénurie.....	13
4-Les techniques et les variables de la gestion de stocks	14
4-1 Les techniques	14
4-1-1 Nomenclature	14
4-1-2 Codification.....	15
4-1-3 Normalisation.....	15
4-2 Les Variables.....	15
4 -2-1 Coûts de stock	15
4 -2-2 Frais de passation de commande.....	15
4-2 -3 Frais de possession du stock.....	15
4-2 -4 Frais de rupture de stock	16
5- Les outils de gestion des stocks	16
5-1 Liste standard	16
5-2 Fiche de stock.....	16

Table de matières

5 -3 Tableau mensuel des consommations	17
5-4 Rapport mensuel.....	17
6- Contraintes de gestion de stock.....	17
6 -1 Contrainte liée à l'espace de stockage	17
6 -2 Contrainte liée au nombre d'approvisionnement	17
6 -3 Contrainte liée à la satisfaction de la demande	17
6 -4 Contrainte liée aux budgets	17
7- Contrôle dans la gestion des stocks.....	18
7 -1 L'inventaire	18
8- Approvisionnement	19
8-1 Objectif de l'approvisionnement.....	19
8-2 Fonctions de l'approvisionnement	20
8-3 Source d'approvisionnement.....	20
9- Ruptures des stocks et les sur-stockages	21
10- Réapprovisionnement	21
Section III : Gestion des stocks des produits pharmaceutiques.....	22
1- Pharmacie Hospitalière.....	22
2- Objectif de la pharmacie hospitalière.....	22
3- Gestion des stocks des produits pharmaceutique	23
4- Procédure générale d'achat des produits pharmaceutique	23
5- Gestion des stocks médicaments	23
5-1 Définition des médicaments	23
5 -2 Les étapes de gestion des stocks des médicaments	24
5-2-1 Elaboration des besoins.....	24
5-2-2 La commande.....	24
5-2-3 La sélection	24

Table de matières

5-2-4 La prescription.....	24
5-2-5 La quantification	25
5-2-6 L'enregistrement	25
5-2-7 Dispensation.....	25
5-2-8 Élimination des médicaments.....	25
6- Gestion des stocks des dispositifs médicaux	25
6 -1 Définition des dispositifs médicaux	25
6 -2 Gestion de stock des dispositifs médicaux	26
6 -3 Procédure gestion des stocks des dispositifs médicaux.....	26
7- Contrôle et maintenance DM	26
8- Documents de la gestion des stocks des produits pharmaceutique	27
9- La détention, la conservation, et la péremption des M&DM	28
9-1 La détention des produits pharmaceutiques.....	28
9-2 La conservation des produits pharmaceutiques	28
9-3 La péremption des produits pharmaceutiques	28
10- Revue de littérature sur la gestion des stocks des produits pharmaceutiques	28
Conclusion	35

Chapitre 2 : Pratique de gestion des stocks des produits pharmaceutiques

Introduction.....	36
Section I : Présentation de l'organisme d'accueil CHU Bejaia	37
1-Historique.....	37
2-Définition de CHU	38
2 -1 Services des soins du CHU de Bejaia.....	39
2 -1 -1 L'unité Khellil Amrane	39

Table de matières

2 -1 -2 L'unité Frantz Fanon.....	40
2 -1 -3 L'unité Targa Ouzamour (clinique maternité).....	40
2-2 Missions du CHU.....	40
2-2-1 En matière de santé.....	41
2-2-2 En matière de formation.....	41
2-2-3 En matière de recherche.....	41
2-3 Objectifs du CHU.....	41
3- Différentes structures du CHU de Bejaïa.....	42
3-1 La direction des ressources humaines.....	42
3-2 La direction des finances et du contrôle.....	43
3-3 La direction des moyens matériels.....	44
3-4 La direction des activités médicales et paramédicales.....	45
4- L'effectif de l'établissement.....	47
4-1 Effectif de personnel du CHU Bejaïa.....	47
4-2 L'organisation hiérarchique de CHU Bejaïa.....	48
5- Présentation de la pharmacie centrale de Bejaïa (PCB).....	49
5-1 Localisation et structure de la pharmacie.....	49
5-2 Mission de la pharmacie principale Bejaïa.....	51
5-3 Relation fournisseur et clientèles de la pharmacie Bejaïa.....	51
Section II : analyse de gestion des stocks des produits pharmaceutiques au sein de PCB	
1- Approvisionnement des produits pharmaceutiques au sein de la PCB.....	53

Table de matières

1-1	Présentation des acteurs	53
1-2	Démarche de l’approvisionnement	54
1-2-1	La prévision des besoins	54
1-2-2	Bon de commande	56
1-2-3	Bon de livraison	56
1-2-4	Bon de réception	57
1-3	Quantités des produits approvisionner a la PCB en pourcentage	58
1-4	Les différents produits commercialisés par chaque fournisseur	58
2-	Fonction de stock des produits pharmaceutiques au sein de la PCB	59
2-1	Classement des produits pharmaceutiques à la PCB	59
2-2	Stockage des produits pharmaceutiques à la PCB	60
2-3	Valorisation des produits pharmaceutiques à la PCB	61
3-	Gestion des stocks des produits pharmaceutiques au sein de la PCB	62
3-1	Gestion de comptabilité à la PCB	62
3-2	Gestion informatique à la PCB	63
3-3	Gestion manuelle à la PCB	64
4-	Inventaire de stock à la PCB	65
4-1	Rupture de stock à la PCB	66
4-2	Sur stockage à la PCB.....	67
4-3	Elimination des produits à la PCB	67
	Conclusion	68
	Conclusion générale.....	69
	Bibliographie	
	Annexes	

Table de matières

Listes des annexes

Liste des tableaux

Liste des figures

Table des matières

Résumé

Résumé :

La gestion des stocks des produits pharmaceutique dans les hôpitaux Algériens, joue un rôle crucial en assurant que les médicaments nécessaires aux soins des patients sont toujours disponibles.

L'objectif de cette étude se base principalement sur le déroulement de la gestion des stocks des produits pharmaceutiques au sein de CHU Bejaia, en s'appuyant sur les analyses et les pratiques actuelles, cette étude vise à identifier le fonctionnement en termes d'approvisionnement, en gestion de stock, de plus, les outils utilisés et les méthodes poursuivies de manière à gérer les divers produits pharmaceutiques.

Les résultats obtenus grâce à cette étude montrent que la gestion efficace des stocks peut se traduire par un meilleur approvisionnement, c'est-à-dire une planification précise de la demande basée sur les besoins cliniques et les statistiques de consommation, une bonne gestion informatisée, ainsi un inventaire régulier des stocks des produits pharmaceutiques est essentiel pour éviter toute rupture de stock et sur stockage.

Mots clés :

Stock, gestion stock, produit pharmaceutique, pharmacie central, CHU Bejaia.

Abstract

Inventory management of pharmaceutical products in Algerian hospitals plays a crucial role in ensuring that the drugs needed for patient care are always available.

The objective of this study is mainly based on the progress of the management of stocks of pharmaceutical products within CHU Bejaia, based on analyse and current practices, this study aims to identify the functioning in terms of supply, in stocks management, moreover, the tools used and the methods pursued in order to manage the various pharmaceutical products.

The results obtained through this study show that effective inventory management can result in better supply, i.e. precise demand planning based on clinical needs and consumption statistics, good computerized management, thus a regular stock inventory of pharmaceutical products is essential to write off any stock out and over stockings.

Key words:

Stock, stock management, pharmaceutical product, central pharmacy, CHU Bejaia.

ملخص:

تلعب إدارة مخزون المنتجات الصيدلانية في المستشفيات الجزائرية دورًا حاسمًا في ضمان توفر الأدوية اللازمة لرعاية المرضى دائمًا.

الهدف من هذه الدراسة يعتمد بشكل أساسي على التقدم المحرز في إدارة مخزون المنتجات الصيدلانية داخل CHU بجاية، بناءً على التحليلات والممارسات الحالية، تهدف هذه الدراسة إلى تحديد الأداء من حيث التوريد، في إدارة المخزون، علاوة على ذلك، الأدوات المستخدمة والطرق المتبعة من أجل إدارة المنتجات الصيدلانية المختلفة.

تظهر النتائج التي تم الحصول عليها من خلال هذه الدراسة أن الإدارة الفعالة للمخزون يمكن أن تؤدي إلى تحسين العرض، أي التخطيط الدقيق للطلب بناءً على الاحتياجات السريرية وإحصاءات الاستهلاك، والإدارة المحوسبة الجيدة، وبالتالي فإن الجرد المنتظم لمخزون المنتجات الصيدلانية ضروري لتجنب أي نقص في المخزون والتكدس.

الكلمات الدالة:

المخزون، إدارة المخزون، المنتجات الصيدلانية، الصيدلية المركزية، CHU بجاية.