



PAH

La Newsletter

N° 3 - Juin 2018

Sommaire

- Des nouvelles du terrain
 - Marine Dermu à Madagascar
 - Marie-Pierre Bonnet au Togo
 - Laure Guillemot et Antoine De Coucy au Sénégal
- Nos partenaires ont la parole : Terre des Hommes Alsace



Des nouvelles du terrain - Madagascar

Mission d'appui pharmaceutique à l'hôpital de Fianarantsoa, Madagascar

Contexte

Madagascar est un pays accueillant et d'une richesse culturelle, naturelle incomparable. Malheureusement, ses crises politiques à répétition en font un pays qui tarde à prendre son envol et qui le classent cinquième pays le plus pauvre du monde.

Le secteur de la santé en fait malheureusement lui aussi les frais, et se traduit notamment par un manque criant de moyens alloués aux centres hospitaliers, et pourtant des exigences à la hausse du Ministère de la Santé Publique.

Cette première mission menée à Madagascar par PAH, les Pharmaciens Humanitaires, se déroule au Centre Hospitalier Universitaire de Fianarantsoa, dans la région Haute Matsiatra, aussi appelée « Les Hautes Terres ». Cette mission s'effectue en partenariat avec l'ONG Terre des Hommes Alsace, intervenant depuis déjà une dizaine d'années auprès du service de pédiatrie afin de prendre en charge les couples mères-enfants défavorisés pour qu'ils puissent accéder aux soins.

Objectifs

- Plusieurs volets pour cette mission ! Tout d'abord, une évaluation du fonctionnement de la pharmacie pour cibler les actions à y mener (formation, accompagnement pour une meilleure gestion des stocks, initiation d'une dynamique d'assurance qualité) tout ceci dans l'objectif de limiter les ruptures de stocks, les péremptions, et assurer un accès optimal du patient au médicament.
- Puis, dans le cadre du partenariat avec Terre des Hommes Alsace, PAH s'implique dans les services de pédiatrie et néonatalogie pour apporter un soutien pharmaceutique au service.
- Enfin, le dernier objectif de la mission est de démarrer une collaboration avec les équipes responsables de l'hygiène dans l'hôpital pour effectuer avec eux une évaluation initiale de l'application des précautions standards d'hygiène afin de pouvoir apporter ensuite des solutions sur les points identifiés comme critiques.



L'équipe de la pharmacie, dynamique et motivée !

Pour nous soutenir, rendez-vous directement sur :
www.pah-lespharmacienshumanitaires.org/nous-aider

Suivez l'actualité de PAH et de nos
chargés de mission sur Facebook !



Des nouvelles du terrain - Madagascar

Activités

Les activités pour mener à bien ces objectifs ont été multiples. Nous avons pu apporter des améliorations simples aux conditions d'entreposage des médicaments : protection de la moisissure, mise en place du suivi des températures, nettoyage et réorganisation des réfrigérateurs.

Le comité du médicament a été réactivé et se réunit maintenant tous les mois avec pour objectif de rassembler les représentants des services de soins autour des questions sur les médicaments : quelles références seront disponibles à l'hôpital ? Quelle conduite à tenir face à certaines ruptures ? Comment gérer les dons de médicaments ?

Un gros travail est réalisé également pour tenter d'alléger les nombreuses retranscriptions nécessaires au suivi des stocks de près de 600 références, en privilégiant la mise en place d'outils de gestion dématérialisés, en l'attente d'un logiciel adapté prévu par le Ministère.

En ce qui concerne la pédiatrie, La demande de formations très forte de la part des médecins pédiatres ainsi que le partenariat avec Terre des Hommes Alsace a motivé la préparation de formations à destination des médecins et internes du service. Elles ont porté sur les particularités pédiatriques de l'utilisation des médicaments : risques et précautions lors de l'utilisation des formes buvables, calcul des apports lors de la prescription de solutés de perfusion.

Enfin en hygiène le travail d'évaluation est en cours et consiste par exemple à s'assurer de la présence (et de l'utilisation !) de savons, gels hydro-alcooliques et gants de soin, le facteur limitant leur utilisation étant leur coût élevé, supporté par les patients eux-mêmes.

Une coopération qui débute, une équipe dynamique, une collaboration efficace et riche : c'est le début (j'espère !) d'un grand projet PAH à Madagascar !

Marine Derru.



L'entrée de la pharmacie, ouverte 24h/24



Le service de pédiatrie

Des nouvelles du terrain - Togo

Appui pharmaceutique au CHU de Kara au Togo

Contexte

PAH, les Pharmaciens Humanitaires est présent au Togo depuis 2011 dans le cadre d'un partenariat avec le ministère de la santé pour améliorer la gestion des produits pharmaceutiques dans les formations sanitaires publiques dans un contexte de manque de ressources humaines qualifiées. Une première mission pharmaceutique au CHU de Kara a été mandatée en 2015 et renouvelée en 2018.

Objectifs

L'objectif, pendant ces 4 mois, consiste à renouveler le soutien pharmaceutique à la pharmacie de l'hôpital pour améliorer la disponibilité de médicaments de qualité, essentiels et génériques.

Activités

Une pharmacie hospitalière a pour mission la sélection, l'approvisionnement, la préparation, le contrôle qualité, le stockage, la distribution et la dispensation des produits pharmaceutiques au sein de l'hôpital. Quelques semaines ont été nécessaires pour s'adapter et bien intégrer le fonctionnement de la pharmacie avant de procéder à l'évaluation de son activité.



La découverte d'un local rempli de **produits pharmaceutiques périmés** depuis 2013 a été l'occasion de rencontrer le service d'hygiène pour en organiser la **destruction**.

La **sélection** des médicaments du livret thérapeutique est en cours avec les médecins du Comité du Médicament à partir de la liste des produits déjà utilisés et de la liste des produits demandés par les chefs de service. Priorité est donnée aux **médicaments de la LNME** (Liste Nationale des Médicaments Essentiels) fournis par la **CAMEG** (Centrale d'Approvisionnement des Médicaments Essentiels Génériques) et moins onéreux mais il est toujours prévu une ou deux autres sources d'approvisionnement en **médicaments génériques** pour pallier aux ruptures chez les fournisseurs. Les produits sont mis à jour dans le logiciel de gestion des stocks de façon à proposer aux vendeuses des **équivalents thérapeutiques en cas de rupture**.

Les **commandes** sont passées auprès de 3 grossistes au vu des fiches de stock et de la liste des médicaments en rupture sur le logiciel de gestion.

Une opération de **maintenance sur les climatiseurs et les frigos** a permis un retour des températures dans les normales.

Les **produits pharmaceutiques sont délivrés** aux accompagnants des malades hospitalisés, aux patients externes et à tout public. Ils sont **vendus** en salle des ventes selon le système de recouvrement des coûts. Le magasin de la pharmacie réapprovisionne les services médicaux et la salle des ventes.

Une **salle des dons** remplie de produits pharmaceutiques a fait l'objet d'un tri et d'un **inventaire** méticuleux.

Un **bilan 2017 de l'activité pharmaceutique** a été réalisé pour être présenté lors de la « revue des activités sanitaires 2017 et microplanification 2018 » du CHU Kara les 25 et 26 avril 2018. Pendant ces 2 jours, les rapports annuels des différents services accompagnés des **points forts** et des **points à améliorer** ont été étudiés et débattus et un plan d'actions a été élaboré par des groupes de travail pour résoudre les principaux problèmes identifiés et améliorer ainsi la prise en charge des patients de l'hôpital. Ce fut l'occasion de rencontrer les acteurs internes de l'hôpital, direction, médecins, responsables de services, paramédicaux et syndicats mais aussi des acteurs externes tels que le maire de la ville et le Directeur régional de la santé, lors de séances plénières très solennelles et de débats très conviviaux.

Une **formation** est en cours pour sensibiliser le personnel **sur le médicament** et sa dispensation.

Quelques week-ends prolongés ont été l'occasion de se retrouver entre collègues de PAH et de **visiter un peu le pays** avec:

- *Lomé* la capitale au sud avec ses plages en bord de mer,
- *Kpalimé* le jardin du Togo avec ses avocats, ananas, mangues et régimes de bananes mais aussi sa cascade à l'eau fraîche et vivifiante, sa végétation luxuriante (poivrier, caféier, cacaoyer, piments et autres plantes botaniques) et sa température plus clémente !
- *Atakpamé* et les chauve-souris géantes...

Vous l'aurez compris, **une expérience humaine et professionnelle** dont on ne ressort pas indemne, tellement **enrichissante** qu'on appréhende le retour !

Marie-Pierre Bonnet.

Des nouvelles du terrain – Sénégal

Atelier de formation du personnel des sites de prise en charge (PEC) des patients vivants avec le VIH (PvVIH) dans les régions médicales (RM) de Sédhiou et Kolda

Contexte

PAH apporte un soutien pharmaceutique dans les sites de PEC des PvVIH depuis plus de 10 ans au Sénégal, dans la RM de Ziguinchor. Cette année l'action de PAH s'est étendue dans toute la Casamance : Antoine a travaillé dans la RM de Kolda et Laure dans la RM de Sédhiou.

La demande principale était d'installer le TACOJO (TABLEAU de COLLECTE des données JOURNALIÈRES) utilisé depuis plusieurs années dans la RM de Ziguinchor. C'est un outil Excel de suivi pharmaceutique des PvVIH sous traitement antirétroviral (ARV). Ce pro-logiciel permet de suivre la file active (FA) des patients : les inclusions, les patients régulièrement suivis, les sorties de la FA (transferts, perdus de vue et décédés) ainsi que la détection précoce des patients absents, ou venant irrégulièrement à leur rendez-vous (RDV). Il génère automatiquement la répartition des patients par protocole, permettant de faciliter l'estimation des besoins en ARV et d'améliorer la gestion des stocks.

Pour clôturer nos missions, nous avons organisé avec notre référente Hélène Pinte, un atelier de formation destiné aux pharmaciens, dispensateurs des ARV, assistants sociaux et médiateurs des 2 RM, afin de renforcer leurs capacités et leurs connaissances sur le suivi des PvVIH et la gestion pharmaceutique des ARV.

Activités

L'atelier de formation a eu lieu à la RM de Sédhiou les 27, 28 et 29 mars avec 13 participants. Hélène Pinte, notre référente de mission, a débuté par un exposé sur la PEC pharmaceutique du VIH, suivi d'un jeu des 7 familles par petits groupes qui a fait l'unanimité. L'après-midi, Antoine a enchaîné sur la co-infection VIH/tuberculose et Laure sur la gestion des stocks.




Le lendemain nous avons discuté de la planification des tâches journalières sur le site pour optimiser la dispensation des ARV. Laure a présenté une formation aux rudiments d'Excel afin de faciliter l'utilisation de l'outil Excel TACOJO. Antoine a poursuivi avec la formation TACOJO qui était la demande principale des participants. Pour une meilleure acquisition des connaissances, les participants ont fait par 2, des exercices pratiques sur l'ordinateur sur le TACOJO, à la fois pour la dispensation et la passation des commandes d'ARV.

Le dernier jour, avec Hélène nous avons discuté des bonnes pratiques de dispensation des ARV et de la prise en charge des effets indésirables. Laure a présenté un moyen de lutte contre les perdus de vue des patients PvVIH sous ARV (patient absent à leur RDV depuis plus de 90 jours) qui est une problématique majeure en Casamance. Chaque site a été doté d'un téléphone portable avec du crédit, pour appeler les patients nouvellement inclus, au cours du 1er mois de leur traitement pour les soutenir et les patients absents à leur RDV de dispensation. Un répertoire Excel permet de suivre ces appels régulièrement. Pour finir nous avons fait des jeux de rôles sur la dispensation des ARV et les appels téléphoniques des absents. L'atelier a beaucoup plu aux participants qui étaient tous très motivés !

Laure Guillemot et Antoine De Coucy



Remise du diplôme de formation aux participants de l'atelier

| TDF + 3TC + EFV POSOLOGIE | TDF + 3TC + EFV PROFIL VIROLOGIQUE |
|---|---|
|  |  |
| 1/jour | VIH 1 |
| / /  | TDF + 3TC + EFV est efficace sur le VIH 1 mais pas sur le VIH 2 |
| à la même heure et à vie | |
| <i>Posologie, Profil virologique, Ligne de traitement, EI légers, EI sévères, Conseils aux patients</i> | <i>Posologie, Profil virologique, Ligne de traitement, EI légers, EI sévères, Conseils aux patients</i> |

2 cartes de la famille "TDF+3TC+EFV" du jeu des 7 familles

Nos partenaires ont la parole – Terre des Hommes Alsace



Terre des Hommes Alsace, c'est quoi ?

TDHA est une association locale indépendante uniquement composée de bénévoles qui apporte son aide aux enfants en détresse, où qu'ils soient, sans aucune considération d'ordre politique, religieux ou racial.

Notre raison d'être

- 1 enfant de moins de 5 ans sur quatre souffre de malnutrition (UNICEF)
- La malnutrition est responsable de plus d'un tiers des décès chez les enfants de moins de 5 ans (UNICEF)
- 66 millions d'enfants vont à l'école le ventre vide (Programme Alimentaire Mondial (PAM))
- 168 millions d'enfants sont privés de leur enfance parce qu'impliqués dans le travail (souvent des travaux pénibles, dangereux, l'exploitation sexuelle, les activités illégales...) (Organisation Internationale du Travail (OIT))
- 60 millions d'enfants en âge d'aller à l'école primaire (6 à 11 ans) ne sont pas scolarisés (UNESCO)

Notre action

Nous aidons l'enfant en danger de mort, orphelin, abandonné, affamé, malade, battu, violé, maltraité, en prison. Nous voulons que cet enfant retrouve sa dignité et sa place dans la société par la scolarisation et l'apprentissage d'un métier. Nous agissons pour que les mamans puissent prodiguer à leurs enfants les soins élémentaires et les nourrir correctement.

Nous travaillons avec des partenaires locaux et de confiance dans le respect des traditions et coutumes locales.

Nous assurons aux enfants de nos programmes :

- La nourriture
- L'éducation
- Les soins médicaux de base
- Un environnement propice à leur développement

Nous soutenons nos partenaires vers l'autosuffisance

TDHA agit en Angola, au Brésil, en Haïti, en Inde, à Madagascar, au Pérou, au Sénégal, au Vietnam et localement en France, en partenariat avec les services sociaux.



Focus sur l'appui apporté par TDHA à l'hôpital pédiatrique de Fianarantsoa à Madagascar

TDHA apporte un appui à l'hôpital pédiatrique de Fianarantsoa depuis 2005. La mise en place d'un programme de prise en charge financière des enfants issus de familles défavorisées permet à ces enfants de se faire soigner à l'hôpital pédiatrique.

TDHA fournit également du matériel médical à l'hôpital pédiatrique et forme le personnel à son utilisation. De par des programmes d'échanges, TDHA permet la montée en compétences du personnel médical de l'hôpital pédiatrique : le personnel médical vient se former en France et des spécialistes français apportent leur expertise sur place.

Enfin TDHA développe un programme afin de permettre à des enfants non opérables à Madagascar, et notamment les opérations à cœur ouvert, de venir se faire opérer en France.

Dans le cadre de ce projet, PAH apporte actuellement un appui à la pharmacie de l'hôpital de Fianarantsoa et mets en place des actions en vue d'améliorer l'hygiène hospitalière.