



*Hôpitaux de Lyon*

Mission des Hospices Civils de Lyon  
à l'Hôpital universitaire Ali Abad - Kaboul

## **Pharmacie Hospitalière**



**Michèle Ribero**  
Cadre de Santé

Du 12 au 24 septembre 2005



Avec le soutien de l'Ambassade de France en Afghanistan

## **INTRODUCTION**

Suite aux précédents rapports des missions de coopération entre les Hospices Civils de Lyon et l'hôpital Ali Abad de Kaboul, la première mission d'expertise de pharmacie hospitalière a été conduite en septembre 2003.

L'objectif était l'évaluation de l'organisation de la pharmacie hospitalière de l'hôpital Ali Abad pour sécuriser l'utilisation des médicaments.

L'objectif de la deuxième mission en juin 2004 a été l'évaluation de la part de médicaments achetés en officines de ville et d'établir une liste de médicaments et de matériels à usage unique essentiels pour l'hôpital Ali Abad.

Ce travail a été poursuivi et finalisé par Laure Derain interne en pharmacie effectuant un semestre d'internat à Kaboul de novembre 2004 à mai 2005.

L'objectif de cette troisième mission est de réexaminer la progression des recommandations déjà décrites et de poursuivre nos axes d'amélioration dans l'organisation de l'approvisionnement à l'hôpital Ali Abad.

- Favoriser les échanges avec le deuxième hôpital universitaire Maïwand.
- Evaluation de l'utilisation des gaz médicaux (oxygène).
- Poursuite de la mission L. Derain : « Mise en place de l'approvisionnement en solution hydro-alcoolique »

## **1 EVALUATION DES ACTIONS MENEES**

### **1-1 Point sur le circuit du médicament à l'hôpital Ali Abad**

Ma première rencontre avec M. le Professeur Ejazi et M. le Docteur Exceer me renseigne sur les difficultés d'approvisionnement en médicaments et matériel médico-chirurgical.

En effet depuis le changement de gouvernement, le Ministère de la Santé Publique ne fournit plus les deux hôpitaux universitaires (Ali Abad et Mäwand).

C'est le Ministère de l'Enseignement Supérieur qui désormais doit assurer les achats en médicaments. Mais depuis 6 mois, le manque d'experts dans le domaine de la santé et de budget auprès du Ministère ralentit fortement l'approvisionnement.

En attendant le transfert des budgets, une seule aide a été autorisée par le Ministère de la Santé Publique d'une valeur de 3 000 dollars chez un grossiste pakistanais présent à Kaboul.

Les stocks de la pharmacie sont pratiquement épuisés, plus d'antibiotiques, d'antiseptiques, d'antalgiques, de solutés de perfusion etc...

M. Quassim a délivré les 10 dernières poches de soluté de perfusion afin qu'une intervention puisse avoir lieu.

Ce stock était en réserve par principe de précaution en cas d'évènement grave lors des élections. En effet lors de ma visite à l'hôpital le dimanche 18 septembre M. le Docteur Exceer était présent ainsi que son adjoint et M. Quassim le pharmacien. Il semblerait que le principe de précaution soit instauré dans les hôpitaux universitaires, ce qui est un bon réflexe, mais encore faut-il qu'il y ait des stocks pour le fonctionnement quotidien.

Actuellement tous les patients achètent leurs médicaments et matériels de pansement dans les officines de ville quand ils en ont les moyens financiers.

Quant au stock de matériel médico-chirurgical, j'ai entrepris, avec l'accord de M. Rahim, le rangement et le tri du matériel de la pièce de stockage et des containers afin de pouvoir gérer la pénurie en distribuant des matériels équivalents.

La situation du stock est moins alarmante mais néanmoins à ce jour il y a rupture de stock de matériel de base, de gants stériles, de sondes urinaires, de leucoplast et de compresses, seringues, perfuseurs etc...

Les deux containers maritimes sont vides, tout le stock a été trié et distribué dans les blocs et les services d'hospitalisation.

Le stock restant a été rangé d'abord dans la pièce de stockage gérée par M. Rahim et un inventaire devrait être finalisé rapidement.

Les matériels destinés à la pédiatrie seront acheminés à l'hôpital Maïwand.

Après avoir alerté M. le Professeur Ejazi, une commande a été faite au Ministère de la Santé Publique en attendant que le Ministère de l'Enseignement Supérieur s'organise.

L'hôpital est globalement mieux entretenu. Par contre j'ai ressenti une démotivation de la part des pharmaciens qui assurent leurs fonctions dans des conditions difficiles.

Le travail effectué par Laure Derain sur les armoires d'urgence est visible et apprécié par l'ensemble du personnel de l'hôpital.

Les listes de médicaments essentiels pour l'hôpital Ali Abad établies lors des missions précédentes sont actuellement très précieuses pour les demandes au Ministère de l'Enseignement Supérieur.

## **1-2 Point sur les gaz médicaux**

Rencontre avec le pharmacien responsable des gaz médicaux M. Mohamad Yunus.

Il me confirme que le Ministère de la Santé Publique a passé un marché avec le Ministère de la Construction, les bouteilles sont en très mauvais état (bouteilles cabossées et rouillées), il n'existe plus de capuchon de sécurité et le gaz n'est pas toujours lisible, et l'état des manodétendeurs est inquiétant. Pour assurer la sécurité, les bouteilles ne sont remplies qu'à moitié pour éviter le risque d'explosion.

Le parc actuel est de 42 bouteilles (32 appartiennent à Ali Abad et 10 au Ministère de la Santé) mais un parc de 60 bouteilles serait idéal.

La consommation actuelle est en moyenne de 240 litres / jour.

Hors lors de ma visite de l'hôpital Mère –Enfant, je découvre des bouteilles de gaz médicaux neuves et de petite contenance.

Il existe 3 importateurs de gaz médicaux sur Kaboul dont voici les coordonnées ainsi que les prix.

**Maihandoost, Oxygen Industry inc.**

Factory : right, Houzeh-i-Nohome Amniaati St,  
Industrial Towns, Kabul.

Tel : 079.201.282

Prix : assez cher, ils importent leurs bouteilles de Dubaï et ont aussi une usine à Kaboul

Bouteille de 6 L = 200 USD + 100 USD avec manodétendeur bonne qualité (+ 30 USD pour le manodétendeur chinois)

Bouteille 40 L = 150 USD sans manomètre.

**Moshin**

Grossiste importateur dans le bazar des pharmacies à Hôtel Parwan

Prix : 270 USD pour un kit complet bouteille de 40L + manodétendeur+chariot+clé provenant du Pakistan (qualité moyenne).

**Zahir Milad Walid Co.Ltd**

Importateur de matériel et d'équipement à Baraki Building

Tel : 079.215.121

Bouteille de 6L : 85 USD, bouteille de 40L : 205 USD, importées de Corée.

(qualité à vérifier)

Afin de maintenir une sécurité à l'hôpital Ali Abad, il me semble qu'un marché passé avec un de ces fournisseurs serait judicieux.

Il me paraît opportun de profiter du changement de Ministère pour organiser l'approvisionnement en gaz médicaux en terme de qualité, de coût et de sécurité.

**1-3 Point sur les solutions hydro-alcooliques**

A ce jour compte tenu des difficultés rencontrées par les hôpitaux universitaires, la fabrication de ces solutions me paraît très prématurée.

(cf rapport commun).

**1-4 Point sur la stérilisation**

Il n'existe que les 2 autoclaves des blocs opératoires encore en service. Et faute de témoins de contrôle et de maintenance, la qualité de la stérilisation me paraît douteuse. Un travail d'évaluation des besoins, de maintenance des appareils ou leur remplacement serait bienvenu.

La création d'une mini-stérilisation centrale avec un autoclave en état de fonctionnement et du personnel formé apporterait une plus value en terme de qualité et de lutte contre les infections nosocomiales.

## 2 VISITE DE L'HÔPITAL MAÏWAND

C'est un hôpital de 350 lits, employant 430 personnes dont 120 médecins, 90 infirmiers et 40 médico-technique. Huit spécialités sont représentées.

Pour le mois d'avril 2005 M. Nagib directeur de l'hôpital nous informe qu'il a été pratiqué :

- 7365 consultations en hôpital de jour
- 1138 hospitalisations
- 382 examens radiologiques
- 2360 examens de laboratoire
- 488 interventions chirurgicales

A la pharmacie je suis reçue par M. le Directeur Pharmacien, un pharmacien, un assistant pharmacien.

Une pièce très bien entretenue est réservée à la distribution avec un guichet. Par contre les locaux de stockage sont vétustes, mal rangés, les cartons sont pêle-mêle occupant deux pièces. Alors que qu'il y a des étagères en nombre suffisant.

Par contre, la pénurie en médicaments me paraît moins grande

M. le Professeur Ejazi et le M. le Directeur de l'hôpital souhaite une organisation sur le modèle d'Ali Abad.

Un travail pourrait être envisagé dans cette optique soit par un interne en pharmacie résidant 6 mois ou bien une future mission pharmacie.

## 3 CONCLUSION

Au terme de cette troisième mission effectuée dans des conditions difficiles liées au contexte politique et au manque de structuration du secteur santé au Ministère de l'Enseignement Supérieur, j'ai pu constater une certaine autonomie des pharmaciens d'Ali Abad car ils ont fourni leurs consommations et leurs besoins sans difficulté.

Les médicaments sont rangés correctement et le suivi informatique existe sous forme de tableaux de bord.

Cela me confirme que l'organisation en terme d'évaluation des besoins est acquise.

Pour optimiser ce travail, un deuxième ordinateur est nécessaire dans le local de matériel médico-chirurgical car M. Rahim travaille encore en recopiant des données. Cette inégalité peut entraîner une démotivation car j'ai compris qu'il n'avait pas accès à l'ordinateur de M. Quassim.

Un réaménagement de la pièce de stockage avec des rayonnages métalliques me paraît une priorité en terme de qualité (les conditions de stockage du matériel sont strictes).

En ce qui concerne les problèmes de stérilisation, une mission « stérilisation » peut être envisagée à condition de prévoir l'organisation d'une mini stérilisation centrale, c'est-à-dire un autoclave en état de marche et la formation de personnel dédié à cette tâche ainsi qu'à la maintenance des appareils.

Un pharmacien peut assurer cette responsabilité bien qu'en Afghanistan la stérilisation ne fasse pas partie du programme d'études pharmaceutiques.

Sous l'autorité de M. le Professeur Ejazi, il me paraît indispensable qu'une coopération entre les Directions des hôpitaux universitaires s'instaure.

La fédération des pharmaciens et des médecins en créant « un comité du médicament et du matériel médico-chirurgical » me paraît aussi indispensable afin d'encourager la communication à l'intérieur de chaque hôpital mais aussi entre les deux hôpitaux universitaires.

Une future mission d'organisation et d'évaluation des besoins en médicaments et matériel médico-chirurgical à l'hôpital Maïwand est indispensable. Si on veut envisager une communication et une coopération entre les 2 hôpitaux, ils doivent fonctionner de la même manière.

D'autre part tant que les hôpitaux ne bénéficieront pas d'une pharmacie centrale d'approvisionnement en médicaments, matériels, gaz médicaux assurant la continuité des flux, les pharmaciens et médecins seront tous démunis devant la pénurie pour assurer la continuité des soins.

#### **REMERCIEMENTS**

Au terme de cette mission je remercie vivement l'ensemble des interlocuteurs que j'ai pu rencontrer, et tout particulièrement Monsieur le Professeur Ejazi, Monsieur le Docteur Exceer et l'ensemble de l'équipe pharmaceutique. J'ai apprécié leur disponibilité dans un contexte difficile.

Je remercie également Emilie Robert pour son accueil et sa disponibilité.

Mon séjour à la Guest House est toujours aussi agréable grâce à la prévenance de toute l'équipe.

Jawed notre cuisinier qui dorénavant sait faire les clafoutis !!

Tamim et Sayef nos fidèles chauffeurs.

Et je n'oublie pas notre fidèle traducteur M. le Docteur Latif sans qui la mission n'aurait pas pu être menée à bien. Sa prévenance et sa présence quotidienne dans le contexte difficile des élections ont été précieuses.

**Rapport de mission validé le 9 novembre 2005  
par l'Ambassade de France en Afghanistan  
- Les constats et propositions appartiennent à l'auteur -**



Emilie Robert