

R-06-002

RECOMMANDATION RELATIVE **A LA DISPENSATION NOMINATIVE DES MEDICAMENTS**

La dispensation nominative effectuée par la pharmacie est la méthode de choix qui garantit une délivrance de qualité des médicaments.

1. La dispensation nominative est-elle mise en place chaque fois que possible ?
- 1.1. Est-elle centralisée à la pharmacie ?
 - 1.2. Est-elle décentralisée dans les unités de soins (antenne pharmaceutique) ?
 - 1.3. Est-elle effectuée pour un jour (dispensation journalière individualisée ou D.J.I.N.) ?
 - 1.4. Est-elle effectuée pour plusieurs jours (D.I.N.) ?

1. MISE A DISPOSITION DE PREPARATIONS INDIVIDUALISEES

Bien que non exigible au plan réglementaire, la préparation individualisée est souhaitable chaque fois que le dosage de la spécialité est incompatible avec la posologie prescrite. C'est le cas pour les malades de pédiatrie, de gériatrie et d'oncologie.

2. CONDITIONNEMENT UNITAIRE DES MEDICAMENTS

2. Tout médicament utilisé en milieu hospitalier est-il clairement et précisément identifié par tous les professionnels de santé qui sont amenés à le manipuler ?

La présentation unitaire d'un médicament répond à cette exigence.

1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Notes personnelles

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	NA
1	totalement réalisé			
2	partiellement réalisé			
3	en cours de réflexion			
4	non réalisé			
NA	non applicable			

3. Le conditionnement répond-il aux caractéristiques suivantes :

- 3.1. est-il imperméable à l'air et à l'eau ?
- 3.2. protège-t-il le médicament de la lumière si nécessaire ?
- 3.3. a-t-il des dimensions compatibles avec les conteneurs de distribution ?
- 3.4. dispose-t-il des mentions suivantes sur la monodose :
 - 3.4.1. nom du produit ?
 - 3.4.2. forme ?
 - 3.4.3. dosage ?
 - 3.4.4. numéro de lot ?
 - 3.4.5. date de péremption ?
 - 3.4.6. date de conditionnement pour les monodoses hospitalières ?
 - 3.4.7. code C.I.P. en clair ou en barres ?

4. La présentation unitaire des médicaments nécessaire pour le mode de dispensation journalière individuelle nominative (D.J.I.N.) :

- 4.1. entraîne-t-elle moins de risques pour le malade ?
- 4.2. est-elle plus performante pour l'établissement en termes de :
 - 4.2.1. diminution de la fréquence des erreurs de traitement ?
 - 4.2.2. diminution du coût total de la médication ?
 - 4.2.3. augmentation du contrôle et de la surveillance de l'usage du médicament ?
 - 4.2.4. adaptation facile aux procédures d'informatisation et d'automatisation ?
 - 4.2.5. optimisation de la gestion des flux de médicaments ?

3.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notes personnelles

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	NA
1	totalement réalisé			
2	partiellement réalisé			
3	en cours de réflexion			
4	non réalisé			
NA	non applicable			