

REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
PAIX - TRAVAIL - PATRIE

.....

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE



REPUBLIC OF CAMEROON  
PEACE – WORK – FATHERLAND

.....

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

### **POS 19 - Outil 3 : Exemple de dossier pharmaceutique des patients sous ARV**

#### **a) A quoi sert l’outil?**

Il permet de suivre jour après jour, les patients sous traitement antirétroviral.

#### **a) Responsabilité**

Sa responsabilité incombe au responsable du point de dispensation des ARV au sein des CTA/CTAff/UPEC/FOSA.

#### **b) Où trouve-t-on l’outil ?**

Dans les pharmacies des CTA/CTAff/UPEC/FOSA.

#### **c) Quand remplir l’outil ?**

A chaque dispensation.

#### **d) Présentation de l’outil (= description d’ensemble)**

Le dossier est soit une enveloppe, soit une chemise cartonnée sur laquelle on agrafe la feuille d’informations générales et dans laquelle les ordonnances du patient considéré seront archivées. La feuille destinée à la consignation des informations relatives au patient est décrite ci-dessous.

#### **e) Instructions de remplissage (= description fonctionnelle)**

**Ouverture du dossier pharmaceutique**, lors de la mise sous traitement d’un patient :

- Enregistrer dans les champs appropriés les informations relatives à l’identification du patient :
  - Numéro de dossier (numéro national ou numéro d’identification au niveau du site) ;
  - Nom et prénom, adresse du patient et numéro de téléphone ;
  - Date de naissance et sexe ;
- Enregistrer les informations complémentaires :
  - Nom du médecin ;
  - Date de RDV souhaitée ;
  - Les coordonnées de personnes contact : nom, prénom, adresse et numéro de téléphone ;
- Cocher le profil sérologique ;
- Enregistrer la date d’inclusion et le schéma thérapeutique à l’inclusion ;
- Préciser la présence d’une co-infection

#### **A chaque rendez-vous de dispensation :**

- Mettre à jour les informations enregistrées sur le dossier pharmaceutique ;
- Noter dans la case « **Observation** » toute information complémentaire utile au suivi de patient : itinéraire thérapeutique, co-morbidité, traitements associés et chronologie ; évaluer l’efficacité et la tolérance des traitements...

**En cas de déclaration d’effet indésirable**, cocher la case « **notification effets indésirables** ».

**Lors de la fermeture du dossier pharmaceutique :**

- Enregistrer la date et cocher la case correspondant à la situation ;
- Lors d'un transfert, préciser le site de destination.

**f) Archivage**

- Archiver les dossiers pharmaceutique au sein de la structure sanitaire ;
- Pendant 10 ans.

**g) Modèle (illustration du canevas)**

**Numéro de dossier du patient sur le site**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Numéro du dossier pharmacie (si différent) :</b> ..... <b>Nom et prénom du patient :</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... <b>Téléphone :</b> ..... <b>Date de naissance :</b> ..... / ..... / ..... <b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		<b>Profil sérologique</b> <input type="checkbox"/> VIH 1 <input type="checkbox"/> VIH 2 <input type="checkbox"/> VIH 1+2 <input type="checkbox"/> VIH 1 type O  <b>Co-infection (Hépatite, TB) :</b> .....
<b>Nom du médecin :</b>	<b>Jour de RDV souhaité :</b>	<b>Date d'inclusion :</b> ..... / ..... / .....
<i>En accord avec le patient, les personnes à contacter :</i> <b>Contact 1 :</b> Prénoms et nom : ..... Adresse : ..... Téléphone : ..... <b>Contact 2 (exemple l'infirmier dans le cadre de la décentralisation) :</b> Prénoms et nom : ..... Adresse : ..... Téléphone : .....		<b>Schéma thérapeutique 1 :</b> <b>ARV 1 :</b> <b>ARV 2 :</b> <b>ARV 3 :</b>  <b>Date de changement :</b> ..... / ..... / ..... <b>Schéma thérapeutique 2 :</b> <b>ARV 1 :</b> <b>ARV 2 :</b> <b>ARV 3 :</b>
<b>Observations :</b> Itinéraire thérapeutique, co-morbidité, traitements associés et chronologie ; évaluer l'efficacité et la tolérance des traitements		<input type="checkbox"/> <b>Notification effets indésirables</b>

	<p><input type="checkbox"/> <b>Transfert</b> Site de destination : .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>DCD</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>PDV</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Abandon/Arrêt</b></p> <p><b>Date :</b> ..... / ..... / .....</p>
--	--