

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
PAIX - TRAVAIL - PATRIE

.....

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE



REPUBLIC OF CAMEROON
PEACE – WORK – FATHERLAND

.....

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

POS 03 - Outil 1 : Bon de commande des médicaments (hormis les antituberculeux, antipaludéens, ARV et MIO)

a) A quoi sert l'outil ?

Il sert à exprimer les besoins en quantité et en qualité de médicaments dont la structure utilisatrice a besoin pour une période donnée.

b) Responsabilité

Responsable de la gestion de stock des médicaments.

c) Où trouve-t-on l'outil ?

Dans les pharmacies des structures de santé, magasins de stockage des médicaments, au niveau de la CENAME et des CAPR.

d) Quand remplir l'outil ?

Au moment de la passation de la commande des médicaments.

e) Présentation de l'outil (= description d'ensemble)

Le bon de commande des médicaments est composé de trois parties :

- Une première partie qui permet de consigner les informations relatives à l'identification de la structure, et les références du bon de commande : la date d'établissement et le numéro de référence du bon de commande ;
- Une grille de rapportage réservée à la consignation des produits à commander ;
- Une troisième partie dédiée aux signatures du Responsable et du Commis.

f) Instructions de remplissage (= description fonctionnelle)

- Incrire dans les champs appropriés de la première partie :
 - Les informations d'identification de la structure : Région, District de Santé, Aire de Santé et Nom de la Structure ;
 - Les informations relatives à la période de rapportage et au bon de commande : Période de couverture, Date de la commande, Numéro du bon de commande.
- Incrire dans la grille de rapportage, une ligne par produit commandé :
 - Colonne « **Numéro d'ordre** », le numéro d'ordre si celui-ci n'est pas pré-imprimé ;
 - Colonne « **Désignation** », la désignation du produit : Nom (DCI), dosage, forme galénique et conditionnement ;
 - Colonne « **Consommations** », les consommations des 3 derniers mois typiques (CM1, CM2, CM3) :
 - Colonne « **Consommation Moyenne Mensuelle** » (CMM), la consommation moyenne mensuelle calculée selon la formule :

$$CMM = \frac{CM1 + CM2 + CM3}{3}$$

- Colonne « **Stock Disponible et Utilisable** », (SDU) le Stock Disponible et Utilisable à la fin du 3^{ème} mois.

Document consulté : la Fiche d'Inventaire.

- Colonne « **Quantité à commander** » (QAC), la Quantité à Commander calculée selon la formule :

$$QAC = SMax - SDU - En\ cours.$$

« *En cours* » correspond à la quantité en cours de commande (non livrée au moment de la commande)

- Colonne « **Prix Unitaire** », le Prix Unitaire en FCFA ;
- Colonne « **Prix total** », le Prix total en FCFA calculé selon la formule :


$$Prix\ total = prix\ unitaire \times quantité\ à\ commander$$

- Dans la partie dédiée aux signatures :
 - vérifier l'exactitude des informations enregistrées ;
 - signer et faire signer au responsable de la FS.

g) Archivage

- Dans le chrono d'archivage des documents du cycle de réapprovisionnement de la structure.
- Pendant 10 ans.

h) Modèle (illustration du canevas)

REPUBLICQUE DU CAMEROUN PAIX - TRAVAIL - PATRIE MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE				REPUBLIC OF CAMEROON PEACE – WORK – FATHERLAND MINISTRY OF PUBLIC HEALTH										
BON DE COMMANDE DES MEDICAMENTS														
Région _____		Aire de Santé _____		Date de la commande _____										
District de Santé _____		Nom de la structure _____		N° BC _____										
Période du _____ au _____														
Numéro d'ordre	Code Produit	Désignation				Consommations			CMM = (CM1 + CM2 + CM3)/3	SDU fin du 3ème mois SDU	En Cours EC	Quantité à Commander QAC = (SMax) - SDU - EC	Prix unitaire (en FCFA) PU	Prix Total (en FCFA) PT = QAC x PU
		N°	CP	Nom (DCI)	Dosage	Forme galénique	Condition- nement	Mois 1						
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
Nom et Signature du Commis de Pharmacie											Signature du Responsable de la Formation Sanitaire			TOTAL