



# PHARMACIE À USAGE INTÉRIEUR CH MAYOTTE

**GEIP - 09/09/2021**

**Dr Makrem BEN REGUIGA, Pharmacien Hospitalier Chef de Sce**

# PRÉSENTATION DE L'ÉTABLISSEMENT

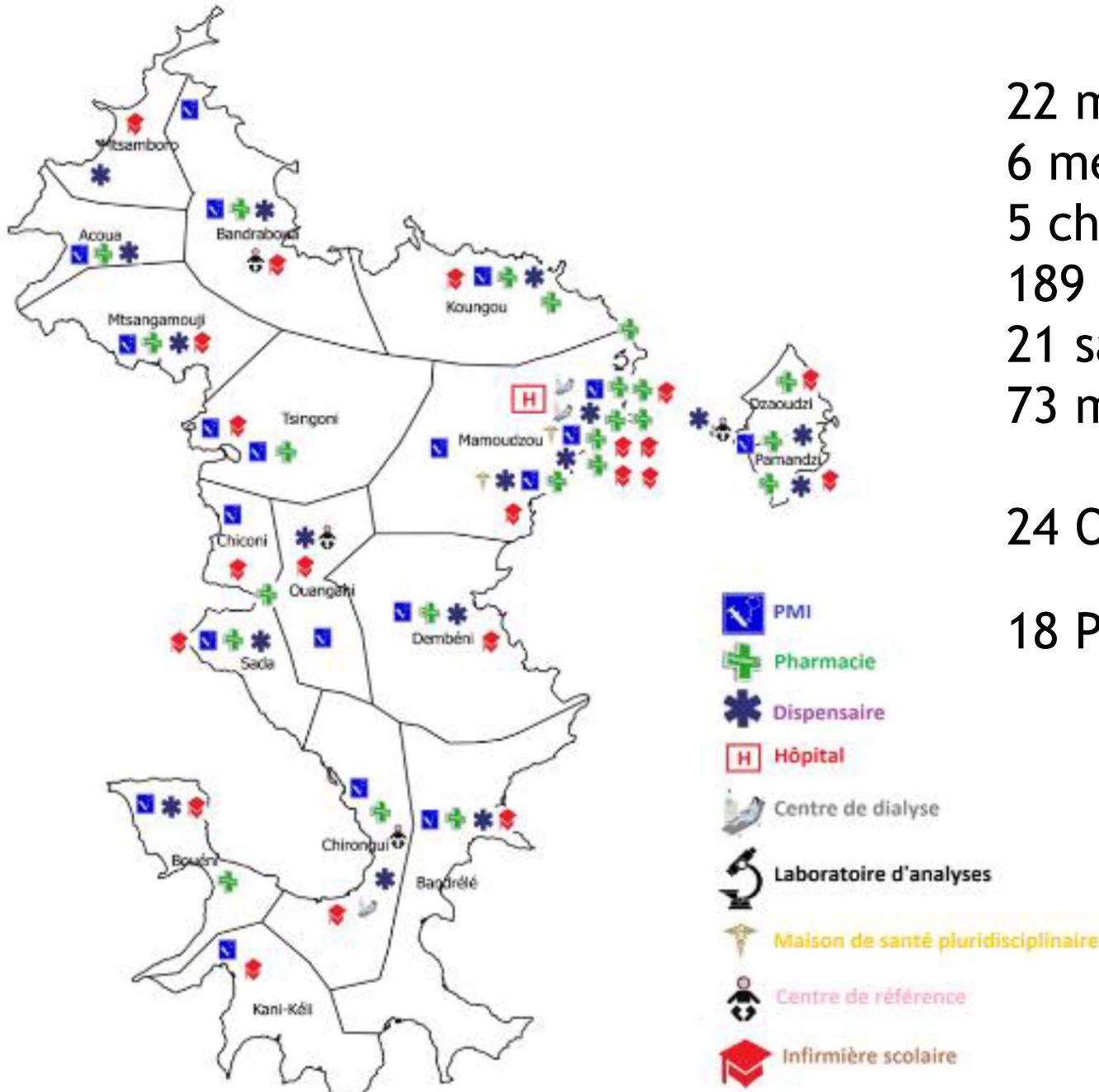
- Seul établissement hospitalier du département de Mayotte

## Le CHM compte :

- 354 lits de d'hospitalisation complète (HC) en médecine-chirurgie-obstétrique (MCO)
- 10 lits de psychiatrie
- 49 places de MCO (HdJ)
- SSR de 55 lits devrait ouvrir en 2021
- HAD de 55 lits
- EMASP 10 lits
- UCSA (env. 120 chroniques, 180 aigus)

## Répartition des activités sur 18 sites différents :

- 1 site principal (MCO/PSY/HAD) à Mamoudzou
- 5 sites périphériques : Centre Médicaux de Références (consultations, maternité, permanence des soins, pharmacies « humanitaires »)
- 11 CCP : Centre de Consultations Périphériques (consultations Med Gen)
- 1 SSR



22 médecins généralistes  
 6 médecins spécialistes  
 5 chirurgiens-dentistes  
 189 infirmiers  
 21 sages-femmes  
 73 masseurs-kinésithérapeutes

24 Officines.

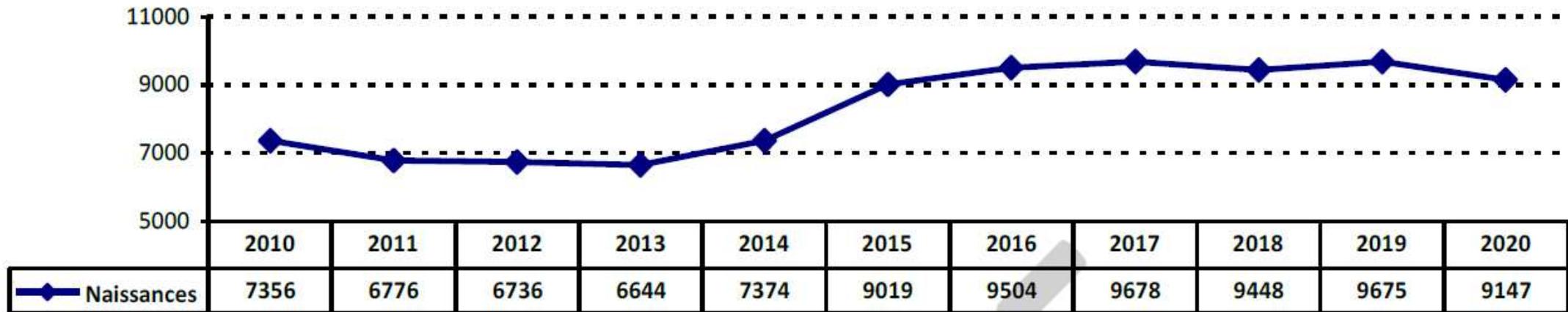
18 PMI, dont 15 centres ouverts

- La plus grande maternité de France (env 10 000 naissances par an), mais env 80% des grossesses non suivies
- Seul hôpital MCO-SSR en France **dotation globale : pas d'application de la tarification à l'activité**
- Budget : env 300M€ dont 16M€ pour la PUI : financement pas dotation d'état + autofinancement
- Pas de remboursement de GHS par l'assurance maladie
- Pas de reconnaissance par la tutelle de la notion de molécules « onéreuses » ni de remboursement des médicaments/DMI en sus (env 65% des patients bénéficiaires sont NAS): prix CEPS pénalisant pour le CHM.

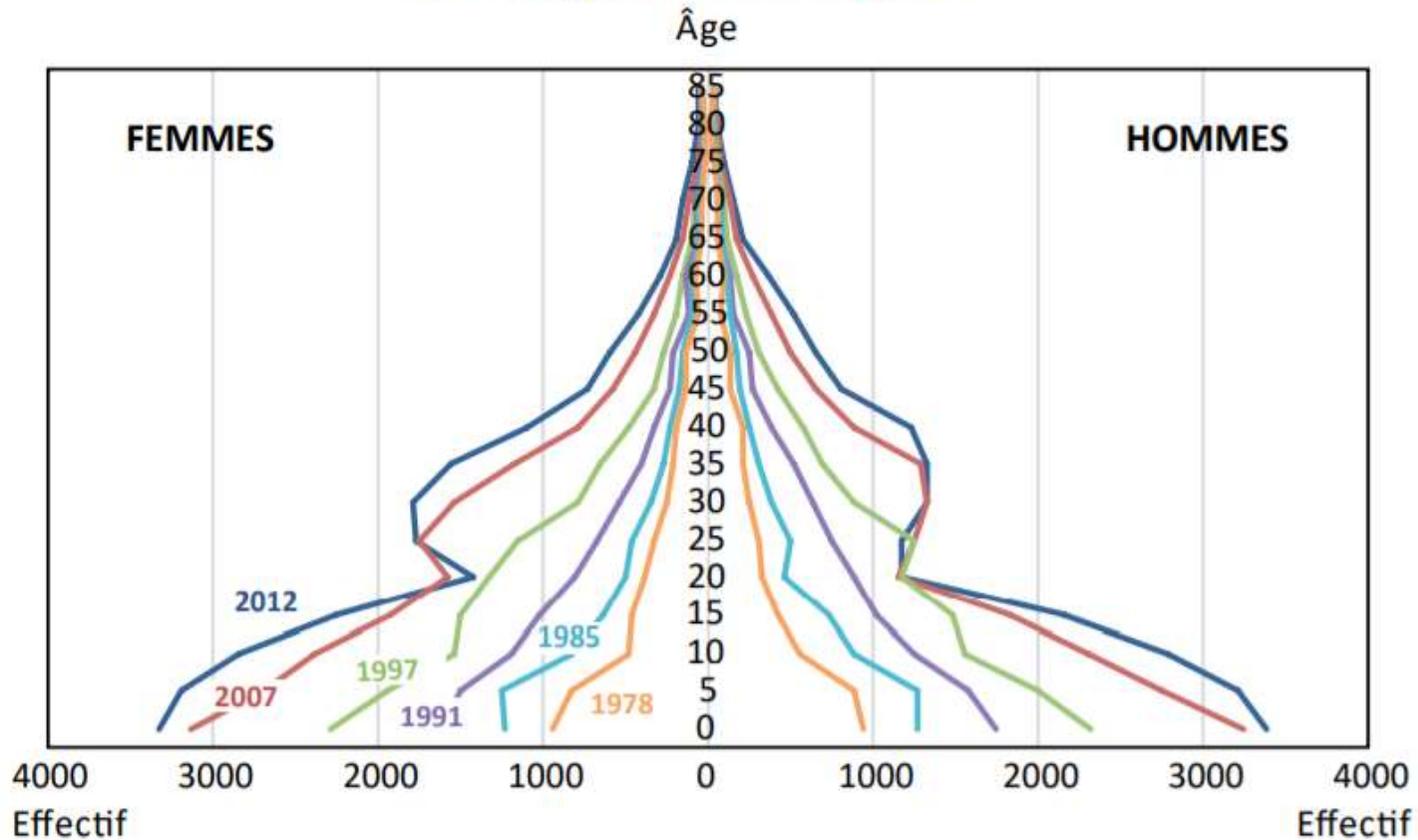
⇒ Demandons souvent aux industriels de tenir compte de cette contrainte.

Env. **10 000 naissances par an dans le CHM**

+ 900 à 1000 en secteur libéral...



## Évolution de la pyramide des âges de Mayotte



C.-V. Marie *et al.*, *Population & Sociétés* n° 560, INED, nov. 2018.

Source : recensements de la population, Insee

## Enfants

- 7,3% des enfants : de malnutrition aigüe (2017)
- Cardiopathies (1200 enfants cardiopathes)
- Maladies héréditaires (hémophilie, drépanocytoses, maladies rénales...)

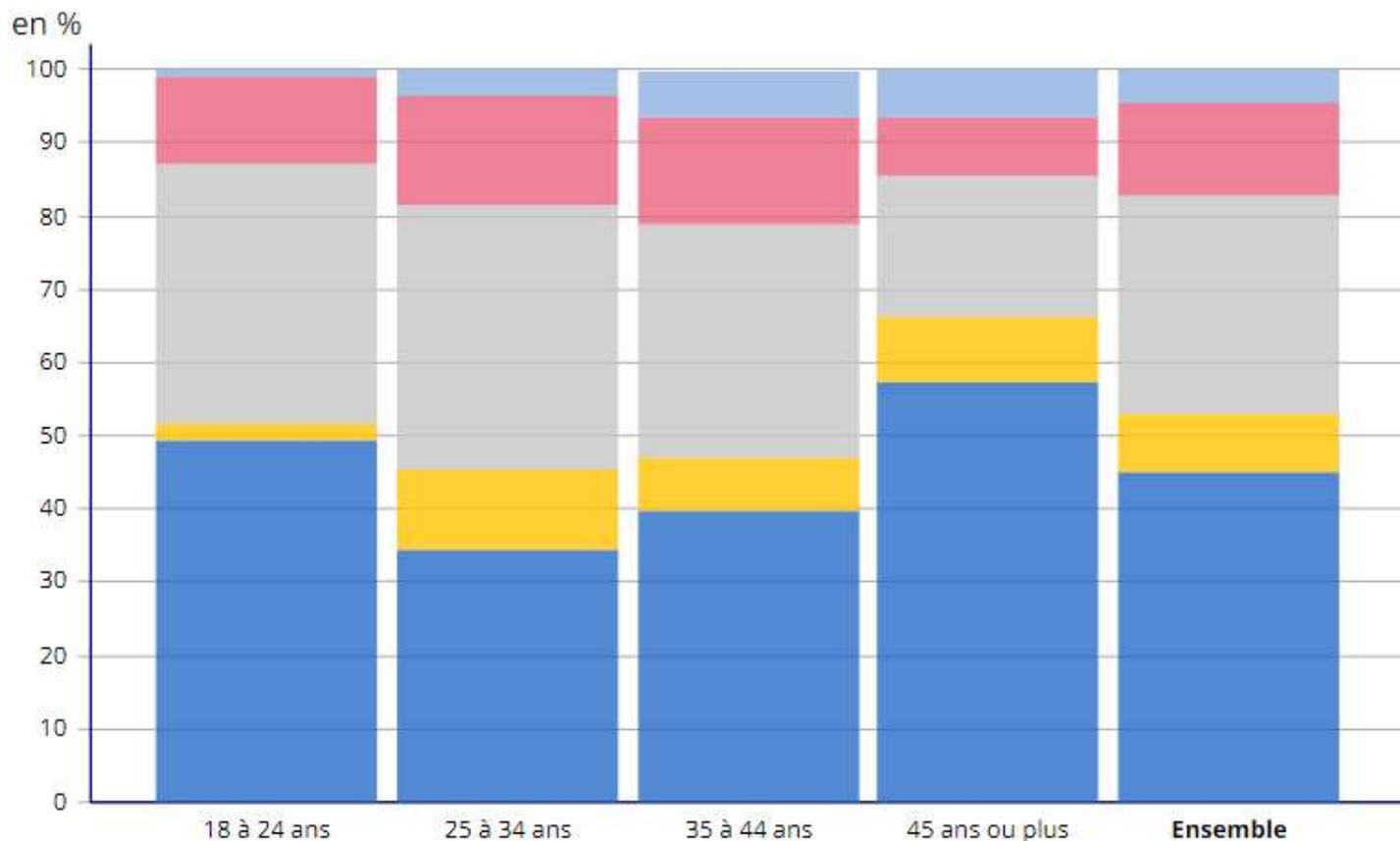
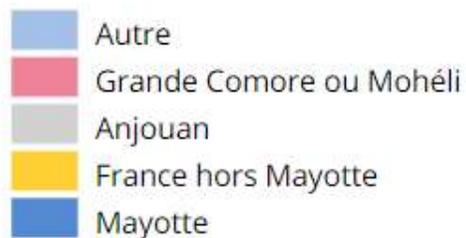
## Adultes

- Obésité : Env 40% des femmes > 30 ans ont un IMC>30%
- Diabète : 10,5% de la population générale; 25% à 27% des 50-79 ans traités pour un diabète (2014)
- Maladie Cardiovasculaires : 48,6 % des mahorais de 30-69 ans (2018) sont hypertendus (seuls 21% sont diagnostiqués et contrôlés)
- Maladies respiratoires, dont asthme : env. 5% de la population (2013)
- Maladies infectieuses (bassin régional) : tuberculose, lèpre, leptospirose....

## À Mayotte, 30 % de la population adulte est née à Anjouan

Composition de la population de Mayotte selon l'âge et le lieu de naissance

Lieu de naissance :



# PRÉSENTATION DU SERVICE PHARMACIE

- Seule PUI du département de Mayotte; 3 centres de Dialyse et SDIS toujours sans PUI malgré injonctions du CNOP et de l'ARS

## **Le service Pharmacie du CHM compte (env 100 personnes) :**

- **14 postes de Pharmaciens, dont 5 vacants**
  - 9 Pharmaciens dédiés aux activités conventionnelles d'une PUI
  - 5 Pharmaciens dédiés à la Délivrance à Titre Humanitaire et aux Indigents
- 35 postes de préparateurs
- 12 agents de stérilisation (seule stérilisation de l'île, 7j/7)
- Env 40 autres agents : cadres, administratifs, comptabilité, logistique, aide-PP

## **Répartition des activités sur 7 sites différents :**

- PUI site principal à Mamoudzou
- 5 sites périphériques : Pharmacies « humanitaires »
- 1 Plateforme logistique portuaire (3000 palettes, 5000m<sup>2</sup>)

**Dr Makrem BEN REGUIGA**

**Chef de Service (1 ETP)**

Gestion, Management, Organisation du service, Suivi des dépenses, Coordination de l'Assurance-Qualité, Relation Direction. Coordination générale du circuit du médicament, Missions transversales: formation et évaluation du personnel; Participe en renfort aux activités d'approvisionnement des Médicaments et des fluides médicaux, continuité d'activité en stérilisation centrale  
Réfèrent technique en fluides médicaux

**N?**

**Assurance-Qualité  
RSQ Stérilisation / PCEM  
Pharmacie Clinique**

**Circuit du Médicament**

**Dr Clément DESBOUIS  
(1 ETP)**

Chargé de l'Informatique Pharmaceutique, automatisation, suivi des rétrocessions, ATU, armoires pharmaceutiques, renfort pharmacotechnie

**Coordination des activités de  
Pharmacotechnie**

**Dr Laurent GAYRARD  
(1 ETP)**

Chargée de l'activité de Nutrition Parentérale

**Coordination des activités de DMS et stérilisation  
centrale.**

**Dr Daphné FOLLIOU  
(1 ETP)**

Chargé de l'activité d'approvisionnement en DMS et en fluides médicaux  
Responsable AQ Sté

**SSR – PETITE TERRE**

**Dr Marie-Michèle PIERSON  
(1 ETP)**

Gestion de la PUI Annexe de l'hôpital Marcel Henri et des autres structures de PT

**Coordination des activités des  
Pharmacies périphériques**

**Dr Hélène MARCOS DE AMARAL  
(1 ETP)**

Chargée de l'activité de la Pharmacie de Jacaranda

**N?  
(0,5 ETP)**

Chargé de l'approvisionnement en médicaments, des référencement médicament et des marchés publics.  
Chargé des Stupéfiants, des MDS et des médicaments sensibles et fluides médicaux

**Dr Ehsane PREMDJEE  
(1 ETP)**

**0,8 ETP** Chargé de l'approvisionnement, de la logistique et de la plateforme de Longoni  
Pharmacien référent UCSA  
**(0,2 ETP)**

**N?  
(0,8 ETP)**

Chargée de l'activité du préparatoire (prep. magistrales et hospitalières, déconditionnement), des matières premières pharmaceutiques, et du Laboratoire de CQ

**Dr Lucile BOURGUE  
(1 ETP)**

Chargée de l'activité de préparation centralisée de cytotoxiques

**Dr Fatoumata HALDIN  
(1 ETP)**

Chargé de l'activité de Stérilisation Centrale  
Renfort en DMS

**N?  
(1 ETP)**

Chargée de l'activité de la Pharmacie du CMR de Centre

**N?  
(1 ETP)**

Chargée de l'activité de la Pharmacie du CMR de Sud

**Dr Carinne BRUNETON\*  
(1 ETP)**

Chargée de l'activité de la Pharmacie du CMR du Nord

## Contexte :

- Isolement de l'île (pas de territoire français à proximité immédiate)
- Attractivité économique limitée : logistique peu développée, rotations aériennes directes limitées à 2/3 par semaine, difficultés de logistique maritime
- Contraintes financières, budget borné

Aujourd'hui, approvisionnement, par ordre de préférence :

- Maritime sec
- Maritime Reefer (température contrôlée : +15 °C / +25 °C ou +2 °C / 8 °C) : Prix x 2
- Aérien transitaire : x 5
- Aérien Fret Express (Chronopost Fret Dom-Tom) > x5

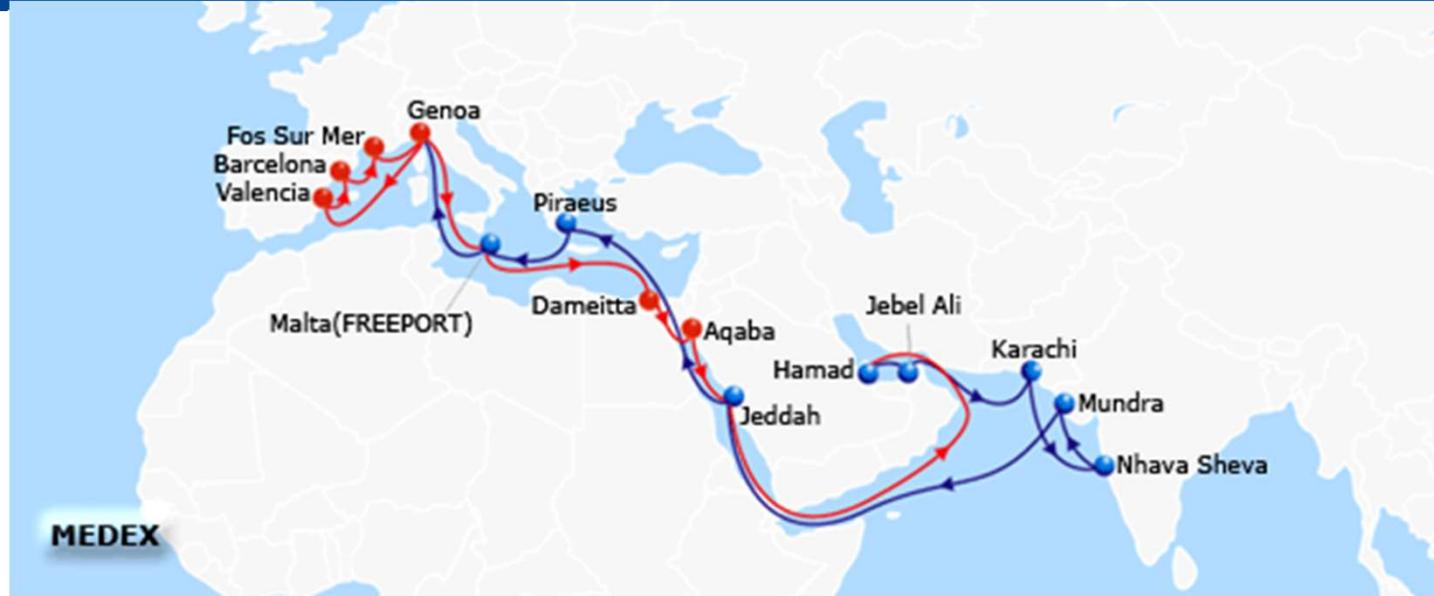
**Maritime (2020) : entre le moment de la passation de la commande et sa réception physique**

- **Max 325 jours**
- **Min 61 jours**
- **Moyenne 123,8 (> 4mois)**

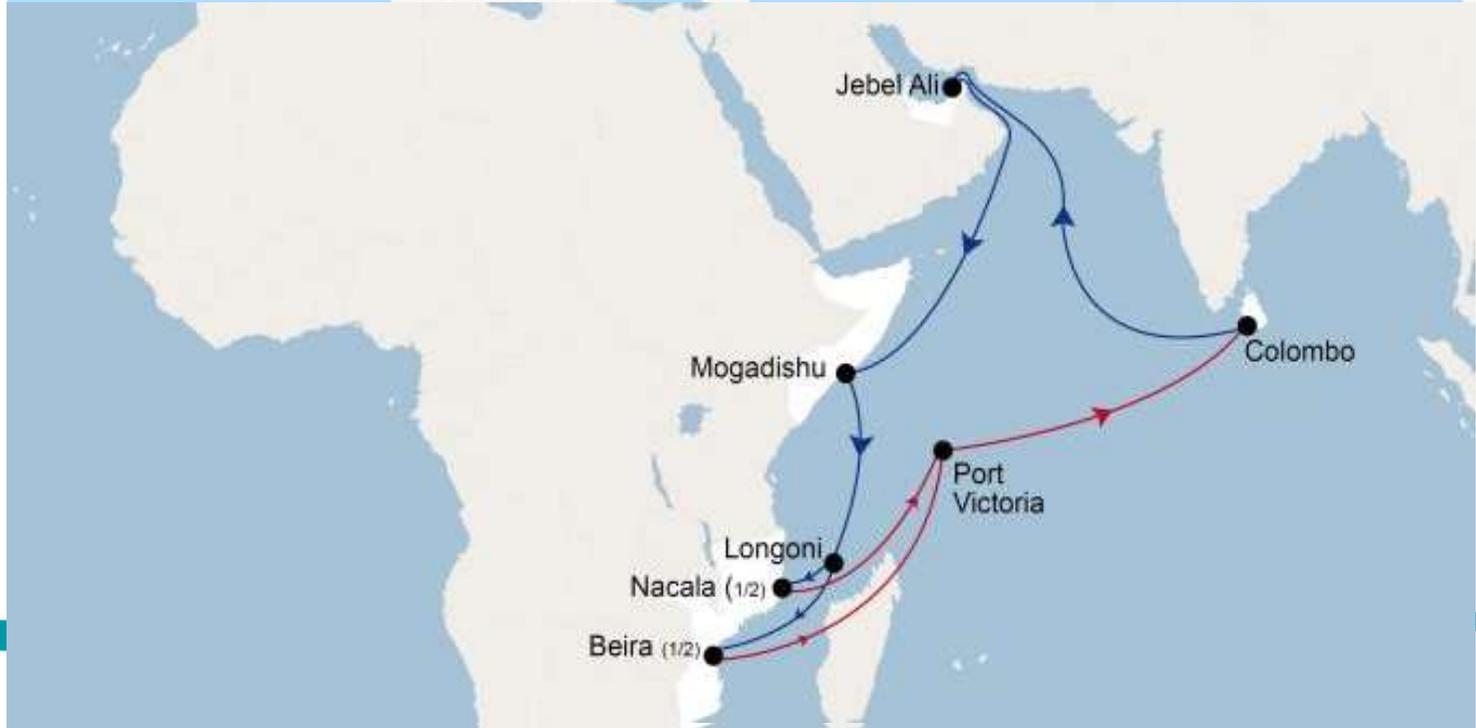
**Aérien transitaire (2020)**

- **Max 31 jours**
- **Min 2,7 jours**
- **Moyenne 11,3 jours**

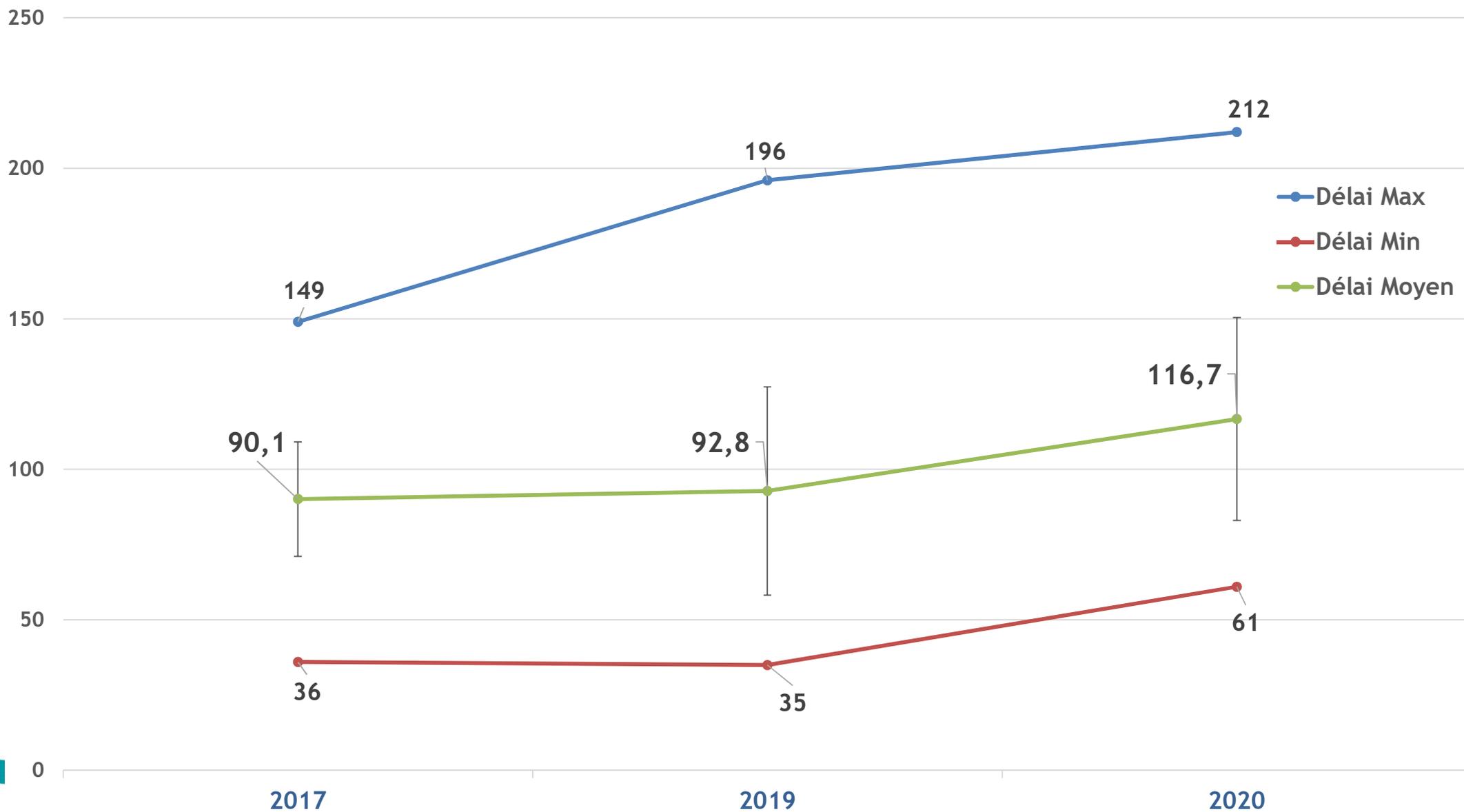
# Voie Maritime : très lente. Pourquoi?



# Phase 2



## Délai logistique V95% (j)



## Délais :

- Passation de commande : délai de traitement?
- Préparation, expédition au transitaire : condition, rapidité?
- Groupage dans un TC, transport plusieurs mois de mer,
- Traversée deux tropiques et de l'équateur (température dans le container selon sa position peut monter à 70°C)
- Arrivée au Port de Longoni, déchargement, préparation à la sortie, dédouanement,
- Réception physique
  
- Chaque étape peut-être à l'origine d'un aléa ⇒ Produit reçu non conforme.

1. Erreur de commande : saisie produit, quantité, prix, fournisseur et marché erronés
2. Délai de traitement de la commande par le fournisseur
3. Oubli d'envoi de factures douanières/documents au transitaire
4. Fournisseur ne répondant pas aux sollicitations
5. Péremption courte
6. Erreur de facturation : produit, quantité, prix, destinataire erronés
7. Erreur de transitaire, erreur de voie d'acheminement logistique (maritime/aérien)
8. Erreur de livraison/destinataire : erreur d'adressage, erreur compagnie aérienne
9. Avarie sur la chaîne du froid : défaut d'emballage, délai de livraison, absence enregistreur température, défaut température basse ou haute pendant le transport, reconditionnement non conforme,
10. Avarie de transport : container dégradé/inondé, palettes/cartons dégradés, flaconnages cassés par effets de chocs, produits DGX mal emballés..
11. Retard de livraison : absence de priorisation de fret sanitaire, grèves, backlog, intempéries, ...

- Risques de rupture de stocks pour des raisons logistiques
- Risques de dégradations liées aux non respect des conditions de transport, de la chaîne de froid
- Risques de blocage des comptes financiers (erreurs de prix)
- Risques de réception de périmés : impossible de les détruire actuellement à Mayotte
- Risque parfois de mettre la vie des patients en danger avec mise en péril de leur vie : notion des urgences vitales?
- **Les fournisseurs doivent prendre conscience de ces difficultés :**
  - **Réactivité à accuser réception de nos commandes**
  - **Préparation des commandes avec rigueur (bon produit, bonne quantité, CDT...]**
  - **Expédition rapide / documents complets / DLU longues**
  - **Conditionnement adapté (chaîne de froid, CMR/DGX..)**



*La communauté sur laquelle le soleil ne se couche jamais*



**LES COMMUNAUTÉS  
DE PRATIQUE  
PAR L'ANAP**

**COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE  
PHARMAPPROM**

