

Problématique de la gestion des gaz médicaux dans les hôpitaux du Bénin : cas du Centre National Hospitalier Universitaire Hubert K. MAGA (CNHU – HKM) de Cotonou

Dr Alfred DAVAKAN

Pharmacien Hospitalier

Chef de service hospitalo-Universitaire

de Pharmacie au CNHU-HKM

Plan

- I. Introduction**
- II. Circuit de distribution des gaz médicaux**
- III. Contexte de Monopole**
- IV. Difficultés actuelles**
- V. Conséquences**
- VI. Actions en cours**
- VII. Actions à mener**
- VIII. Résultats attendus**
- IX. Conclusion**

Introduction

La gestion des gaz médicaux est une partie intégrante de l'ensemble des activités d'une pharmacie hospitalière.

- Dans les hôpitaux la responsabilité de l'approvisionnement du stockage et de la distribution des gaz médicaux incombe au Pharmacien.
- Il n'en demeure pas moins que :
 - le fabricant
 - les services de soins utilisateurs de gaz médicaux
 - le service de maintenance
- participent également à la surveillance et à l'entretien / réparation des installations.

Le service de pharmacie répond de la quantité et de la qualité de chaque livraison ainsi que de l'état permanent des services.

Il est à noter que l'oxygène médical ainsi que les autres gaz médicaux constituent des médicaments à part entière.

II Circuit de distribution des gaz médicaux

- A l'instar des autres médicaments, et consommables, le schéma est classique (approvisionnement, stockage et distribution). Mais compte tenu de la nature de ces produits, il existe des spécifications.
- La gestion des gaz médicaux au CNHU-HKM a connu plusieurs phases dans son évolution.

- Phase 1- Les obus (bouteilles) vides sont collectés au niveau du plateau technique et convoyés avec un véhicule du CNHU vers le fournisseur (AIR LIQUIDE) de Cotonou.
- Tous les obus sont consignés et les frais de consignation sont de l'ordre de 100000 cfa/obus.
- Phase trop pénible car trop de manutentions en amont et en aval.

- Phase 2 : Apparition des rampes d'oxygène. Le plus gros service consommateur d'oxygène (bloc opératoire/Réanimation) était relié par canalisations murales aux rampes du local technique.
- Possibilité de réserve.
- Une autre réserve de sécurité parallèle est mise en place à la Pharmacie pour les unités non connectées aux rampes. Le transport des obus est assuré par un prestataire retenu par Air Liquide avec facturation de la prestation au CNHU.
- Un autre local oxygène à rampes est créé avec la construction du nouveau service d'accueil des urgences (CUAU).

Phase 3 : Installation du PSA (Pressure Swing Adsorption) en 2010.

L'objectif principal visé par l'installation de ce PSA est :

- la production sur place de l'oxygène pour minimiser les dépenses.

Maitrise de la consommation des gros utilisateurs (Urgences ;
Bloc Opératoire/Réanimation)

Le dispositif du PSA est sous forme de location et le CNHU paie les redevances contractuelles par mois.

Les entités non connectées au PSA sont livrées selon le circuit de la Phase2.

III Contexte de Monopole

Le monopole est de fait et n'est en rien comparable au monopole réglementaire à l'instar du monopole pharmaceutique qui entraîne des contreparties.

Le CNHU-HKM subit un diktat permanent qui l'asphyxie financièrement depuis des décennies.

IV Difficultés actuelles

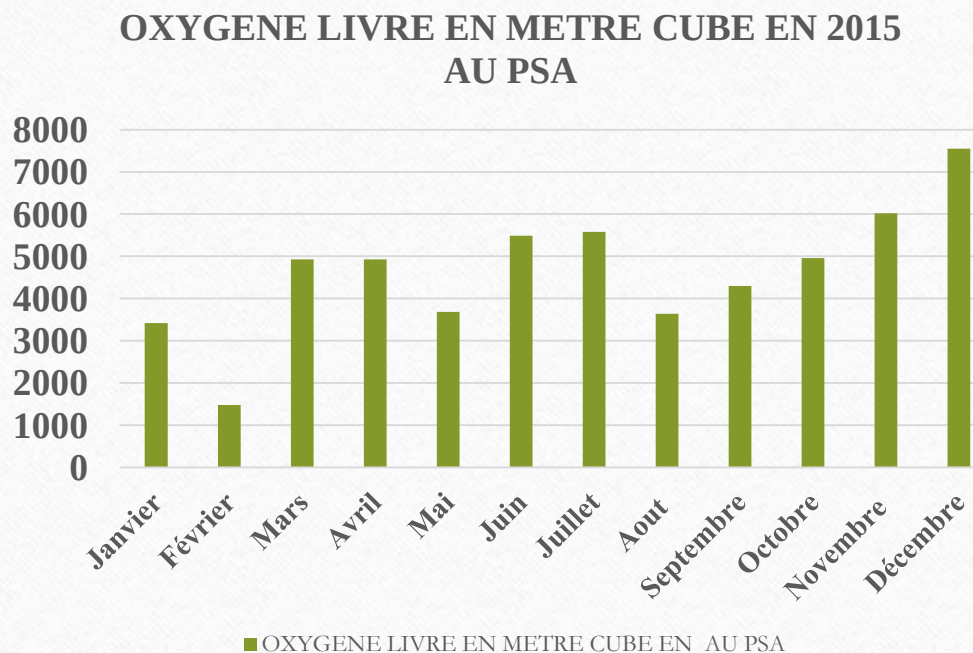
Si le PSA a semblé tourner normalement pendant une année ; nous ne pouvons malheureusement dire aujourd'hui que nos attentes sont comblées.

Au contraire nos factures d'oxygène se sont alourdies suite aux différents dysfonctionnements du PSA

- baisse de la production**
- Impossibilité de stockage de réserves locales**
- Fuites persistantes sur les canalisations**

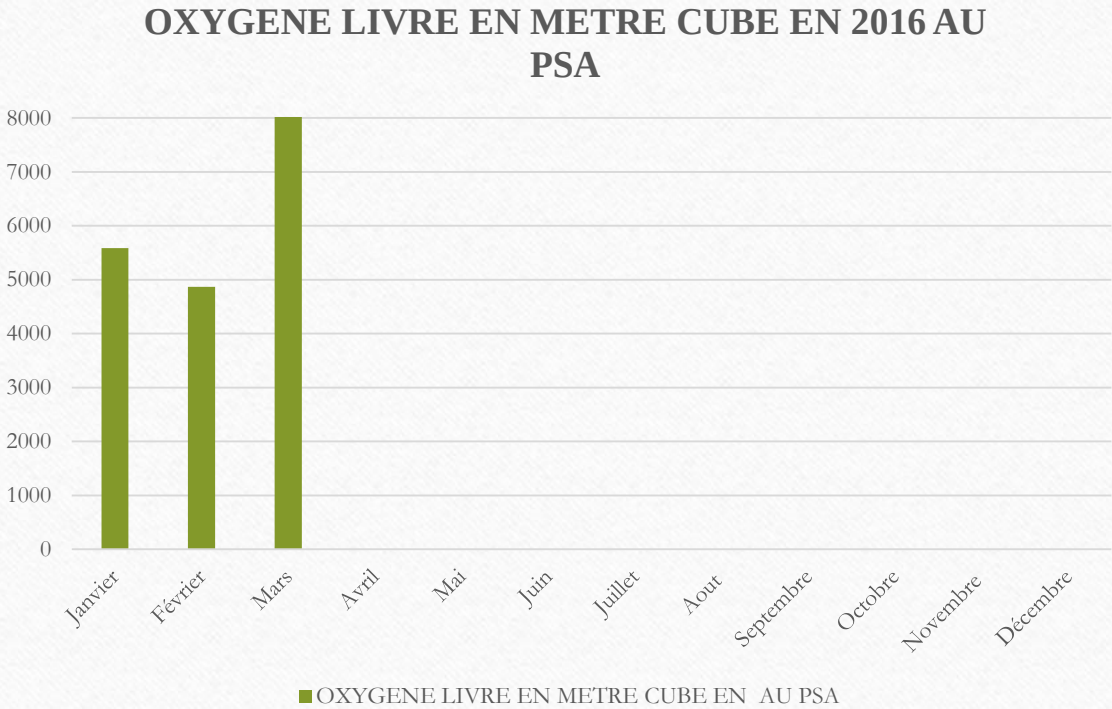
POINT DE LA LIVRAISON EN OXYGENE COMPLEMENTAIRE AU PSA POUR LE SPAR ET LE CUAU EN 2015

N°	Mois	OXYGENE LIVRE EN METRE CUBE EN 2015 AU PSA
1	Janvier	3418
2	Février	1478,5
3	Mars	4928,5
4	Avril	4928
5	Mai	3679,5
6	Juin	5485,5
7	Juillet	5579
8	Aout	3636
9	Septembre	4300,5
10	Octobre	4960,5
11	Novembre	6015
12	Décembre	7549,5
	TOTAL	54886.0



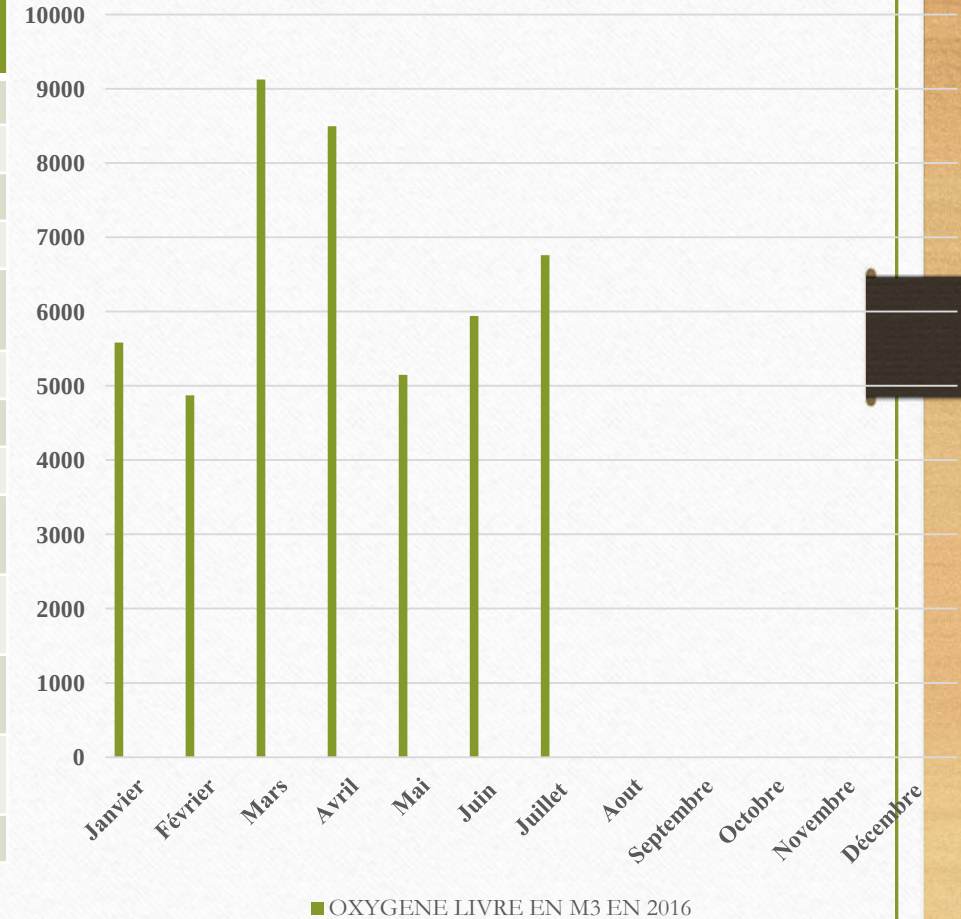
POINT DE LA LIVRAISON EN OXYGENE COMPLEMENTAIRE AU PSA POUR LE SPAR ET LE CUAU EN 2016

N°	Mois	OXYGENE LIVRE EN METRE CUBE EN 2015 AU PSA
1	Janvier	5585.0
2	Février	4870.5
3	Mars	9127.0
4	Avril	
5	Mai	
6	Juin	
7	Juillet	
8	Aout	
9	Septembre	
10	Octobre	
11	Novembre	
12	Décembre	
	TOTAL	19582.5



POINT DE LA CONSOMMATION D'OXYGENE AU PSA POUR LE SPAR ET LE CUAU EN 2016

N°	MOIS	OXYGENE LIVRE EN M3 EN 2016	BOUTEILLE S	MONTANT cfa	CONTRAT PSA	TOTAL MOIS
1	Janvier	5585	800	16238250	4970000	21208250
2	Février	4870,5	700	14163765	4970000	19133365
3	Mars	9127	1375	266220335	Panne	26620335
4	Avril	8497	1273	24774057	Panne	24774057
5	Mai	5148	770	15008070	panne + CRISE	15008070
6	Juin	5941	829	17246061	4970000	24610039
7	Juillet	6759,5	936	19640439	6970000	24610439
8	Aout					
9	Septembre					
10	Octobre					
11	Novembre					
12	Décembre					
	TOTAL	45928.0	6683.0	133690977	19880000	153570977

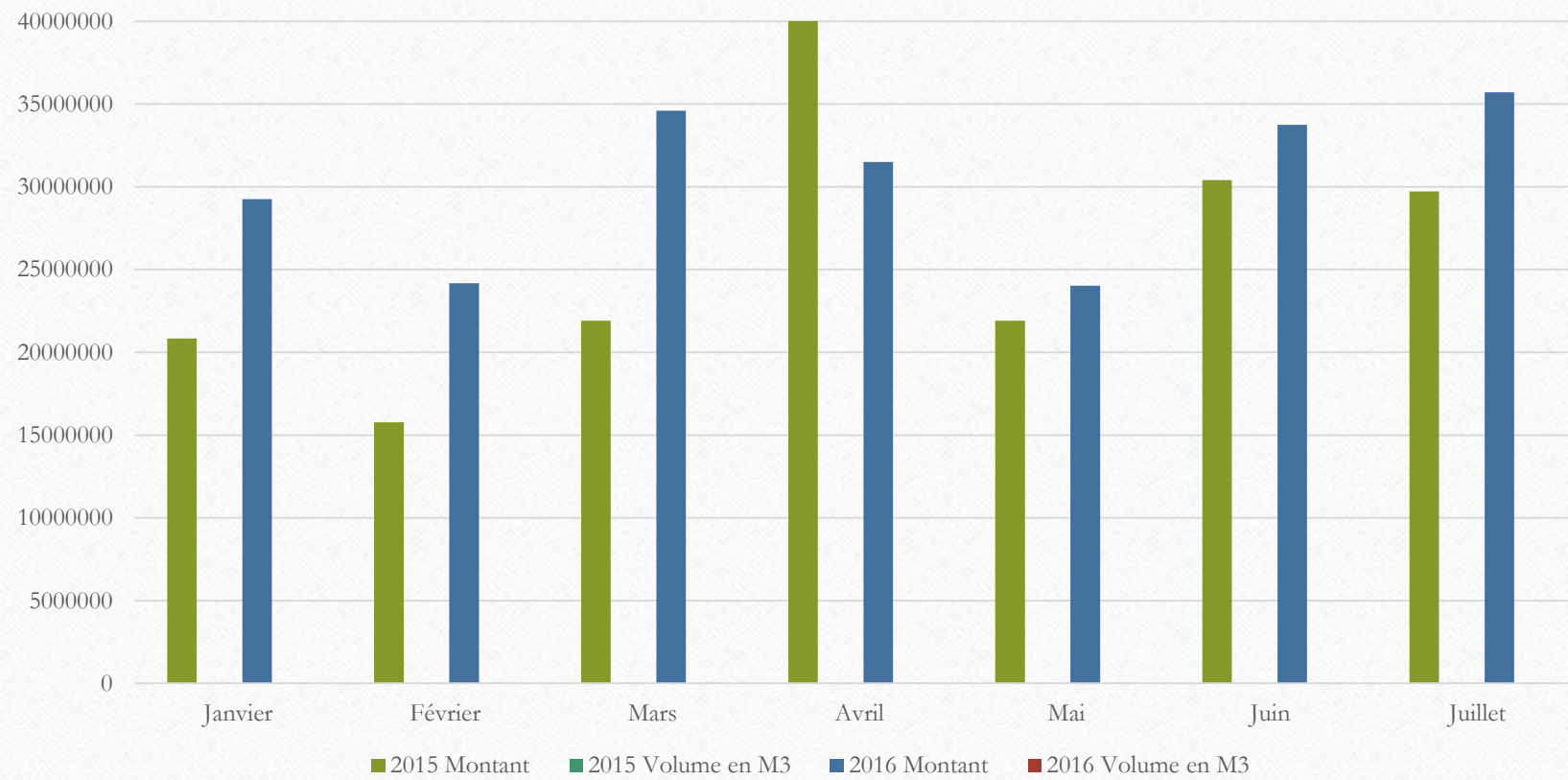


Livraison Complémentaire D'oxygène Au PSA

		2015 Livraison M3	2016 Livraison M3
1	Janvier	3418,0	5585,0
2	Février	1478,5	4870,5
3	Mars	3856,0	9127,0 / Panne
4	Avril	4918,0	8497,0 /Panne
5	Mai	3679,5	5148,0 /Panne + Crise
6	Juin	5485,5	5941,0
7	Juillet	5579,0	6759,5
8	Aout	3636,0	
9	Septembre	4300,5	
10	Octobre	4960,5	
11	Novembre	6015,0	
12	Décembre	7549,5	
	TOTAL	59886,0	

CONSOMMATION GLOBALE EN OXYGENE AU CNHU-HKM

MOIS	2015		2016	
	Montant	Volume en M3	Montant2	Volume en M32
Janvier	20831275	4603,5	29257484	7220
Février	15779660	2788,5	24169643	5872,5
Mars	21910415	4999	34598421	10748
Avril	48009709	6699	31501751	9855
Mai	21909916	4925	24029955	6994
Juin	30415279	7409	33740018	8318
Juillet	29714312	7306	35713226	9044,5
Aout	24431204	5442		
Septembre	24081467	5627,5		
Octobre	27277301	6565,5		
Novembre	30486364	7630,5		
Décembre	35784298	9352		
TOTAL	320631200	73347.5	213010498	58052.0



- **Alourdissement des factures d'oxygène**
- **Fonctionnement par intermittence dû aux coupures de l'énergie électrique avec impact sur la production (Groupe électrogène de relais non prévu par le contrat)**
- **Difficultés propres à AIR LIQUIDE avec conséquences directes sur le fonctionnement du plateau technique**
- **Depuis un bon moment AIR LIQUIDE a transféré toute l'activité de production à Lomé au TOGO.**

V-Conséquences

- **Livraisons tardives et souvent insuffisantes (surtout les weekend)**
- **Tension au niveau du plateau technique**

Au vu de tout ce qui précède les factures de gaz médicaux surtout de l'oxygène ont atteint les limites insupportables par la trésorerie du Centre.

Malgré tous les efforts du CNHU la dette vis-à-vis d'AIR LIQUIDE reste très élevée et constitue un souci permanent pour les gestionnaires.

En terme claire, le CNHU paie à grands frais l'oxygène dont une partie est perdue à cause des fuites sur les canalisations que nous mettons du temps à corriger

La grande partie consommée par les malades oxygèno-dépendants ; les interventions chirurgicales.

Problème de facturation aux patients de l'oxygène consommé???

VI-Actions en cours

***Un comité est mis sur pied pour la réception des obus d'oxygène**

***Finalisation des travaux de réparation des fuites à divers niveaux des canalisations,**

***Un comité réfléchit actuellement sur la facturation de l'oxygène aux patients.**

VII-Actions à mener

***Relecture du contrat AIR LIQUIDE/ CNHU sur le PSA**

***Diversification des sources d'approvisionnement s'impose afin de sortir le CNHU des contraintes liées au monopole/Appui de l'Etat vu la nature stratégique du produit ;**

***Il est question d'assurer la production sur place de l'oxygène avec un système plus performant et sécurisé,**

*** Renforcement des capacités internes de maintenance dans l'entretien/réparation des canalisations,**

***Renforcement des capacités des Surveillants des Services Utilisateurs et des agents (col vert) chargés de la facturation :**

- dans l'utilisation rationnelle de l'oxygène**
- la quantification et la facturation.**

VIII-Résultats attendus

- *Maîtrise de la consommation de l'oxygène**
- *Maîtrise des dépenses liées aux gaz médicaux**
- *Amélioration de l'accès aux gaz médicaux**
- *Impact positif sur la qualité de la prise en charge des patients.**

IX- Conclusion

La gestion des gaz médicaux est une équation très difficile à résoudre pour le CNHU-HKM.

Sans l'appui de l'Etat aucune solution efficace et durable ne peut être trouvée pour :

- Assurer la continuité des soins**
- Soulager les finances de l'hôpital**
- Sortir le CNHU-HKM des contraintes liées au monopole du fournisseur**

« Se réunir est un début
Rester ensemble est un progrès
Travailler ensemble est une réussite »

Henry Ford