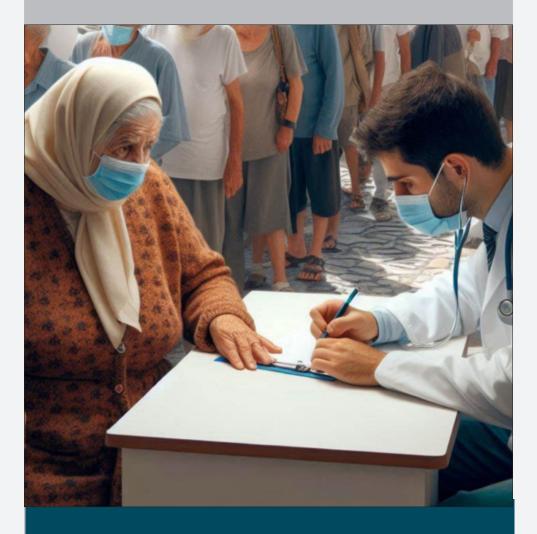
Pharma News

Lettre hebdomadaire de pharmacie.ma



Refonte du système de santé marocain : Un chantier titanesque!

- Éditorial
- Revue de presse
- Nouveau au Maroc
 - Prochainement



Éditorial

Refonte du système de santé marocain : Un chantier titanesque !

Par Abderrahim Derraji, Docteur en pharmacie

Le Maroc s'engage dans une ambitieuse refonte de son système national de santé, visant à garantir un accès universel à des soins de qualité. Cette transformation majeure s'inscrit dans un contexte marqué par des contraintes et des défis importants, mais également par des efforts considérables déployés par les acteurs du système, notamment les caisses d'assurance maladie et les différents départements du ministère de la Santé et de la protection sociale.

Pour mieux cerner les enjeux de cette réforme, la Chambre française de commerce et d'industrie du Maroc (CFCIM) et le Club Santé France-Maroc ont organisé, le 12 juin 2024 à Casablanca, une réunion d'information sur le thème «Généralisation de l'Assurance Maladie Obligatoire (AMO) au Maroc : avancement et impact».

La réunion a débuté par une allocution de Taha Aït Hanine, directeur des Affaires publiques et de l'accès – Sanofi Maroc. Ensuite, Tarik Bensalmem, chef de service de la planification à la Direction de la planification et des ressources financières (DPRF) du ministère de la Santé et de la protection sociale, a rappelé l'importance de la Loi-cadre n° 06-22 promulguée en décembre 2022. Cette loi constitue le socle de cette réforme profonde, introduisant des mesures ambitieuses pour renforcer un système de santé plus robuste, résilient et capable d'accompagner les grands chantiers dans lesquels s'est engagé le Royaume.

La réforme s'articule autour de plusieurs axes stratégiques :

L'adoption d'une bonne gouvernance, la revalorisation des ressources humaines, la mise à niveau de l'offre de soins, et la digitalisation du système de santé.

Malgré les progrès notables, le système de santé marocain fait

www.pharmacie.ma

Selma Oufqir, directrice générale AMO et Prestations à la Caisse nationale

face à de nombreux défis.

de la sécurité sociale (CNSS), a souligné que l'augmentation de la demande de soins, due à la généralisation de la couverture médicale, met à rude épreuve les caisses d'assurance maladie.

D'autres défis incluent l'équité d'accès aux soins, la répartition des ressources humaines sur le territoire, la maîtrise des coûts des médicaments et la nécessité de renforcer la prévention et la promotion de la santé.

Pour relever ces défis, les Caisses d'assurance maladie ont multiplié les initiatives pour améliorer leurs services. Elles déploient des efforts considérables pour traiter les dossiers des patients dans des délais raisonnables, mettre en place des mécanismes pour rationaliser les dépenses de santé, optimiser la gestion des prestations et améliorer la qualité des services offerts aux assurés. La digitalisation des processus, la dématérialisation des dossiers et la mise en place de systèmes d'information performants sont devenues des priorités impératives.

La réforme du système de santé au Maroc est un processus en cours qui nécessite un engagement continu et la mobilisation de tous les acteurs. Malgré les contraintes, des avancées prometteuses sont enregistrées, notamment en matière d'extension de la couverture médicale et d'amélioration de l'accès aux soins.

La digitalisation croissante et la mise en place de mécanismes de gouvernance plus efficients contribueront à relever les défis et à concrétiser les objectifs de la refonte du système de santé. L'implication des citoyens et la promotion de comportements sains restent également des éléments clés pour garantir un système de santé durable et performant au Maroc.

Les chiffres présentés par Sofia Sabiri et Amine Mansouri, respectivement directrice commerciale Maroc et directeur Consulting & Technologie Afrique chez IQVIA Maroc, indiquent que le Royaume représente le cinquième marché de médicaments dans la région MENA (Moyen-Orient et Afrique du Nord), avec une prévision de croissance 1% par an entre 2022 et 2027. Le marché pharmaceutique privé au Maroc, évalué à 14 milliards de dirhams, est réparti équitablement entre les princeps et les génériques.

Ahmed El Bahri, expert en santé, a comparé le cas marocain à celui de la France, qui alloue un budget colossal à la santé devenu au fil du temps de moins en moins soutenable. Pour assurer la pérennité du système de santé, il recommande la mise en place de mécanismes de gestion optimisés grâce à une exploitation efficiente des données et de l'intelligence artificielle.

En conclusion et comme l'ont indiqué les différents panÉlistes lors de la réunion d'information du 12 juin, la réforme du système de santé au Maroc est un chantier ambitieux et nécessaire pour garantir un accès universel à des soins de qualité. Malgré les contraintes et les défis, les efforts déployés par les autorités et les acteurs du système, notamment les Caisses d'assurance maladie, permettent d'envisager des perspectives d'amélioration prometteuses pour l'avenir.

REVUE DE PRESSE

Royaume-Uni: scandale du sang

contaminé!



PharmaNews www.pharmacie.ma

Le Royaume-Uni est secoué par un scandale de sang contaminé, plus de trente ans après la France. Des dizaines de milliers de personnes ont contracté le VIH et l'hépatite C par transfusion sanguine. Le Premier ministre, Rishi Sunak, a présenté des excuses à la Chambre des communes pour les erreurs des gouvernements passés, qualifiant l'incident de «terrible injustice» et de «jour de honte» pour le pays. Un rapport de plus de 2.500 pages, basé sur une enquête publique de six ans, révèle l'ampleur de ce scandale.

Près de 30.000 Britanniques ont été contaminés par le VIH et l'hépatite C dans les années 1970 et 1980, dont environ 3.000 sont décédés. Les hémophiles, traités avec du facteur VIII fabriqué à partir de dons de sang, ont été particulièrement touchés. Beaucoup de ces dons provenaient des États-Unis, où le sang était collecté auprès de populations à risque comme les prisonniers et les toxicomanes, et les contrôles au Royaume-Uni étaient insuffisants.

Malgré les alertes dès 1984 sur les risques de transmission du VIH par transfusion sanguine, les autorités sanitaires ont continué à utiliser des lots de sang contaminé sans en informer les patients. Les gouvernements successifs ont tenté de dissimuler le scandale, allant jusqu'à détruire des documents compromettants. Selon le juge Brian Langstaff, qui a dirigé l'enquête, cette catastrophe n'était pas un accident, mais le résultat de négligences répétées des autorités.

L'aspect le plus choquant du rapport concerne les expérimentations sur des enfants hémophiles dans les années 1980, où des médecins ont administré du facteur VIII potentiellement contaminé sans le consentement des parents. Luke O'Shea-Philipps, contaminé par le VIH à l'âge de 3 ans, a témoigné qu'il a été traité comme un cobaye. Sur les 122 enfants hémophiles de l'école pour enfants handicapés d'Alton, 75 sont morts du Sida.

Le gouvernement britannique a déjà versé une compensation provisoire de 100.000 livres sterling (117.000 euros) à environ 4.000 survivants en 2022, mais les associations de victimes demandent des milliards de livres de dédommagement. Rishi Sunak a promis un programme d'indemnisation complète, affirmant que le gouvernement paierait le coût nécessaire pour cela.

Ce scandale rappelle celui du sang contaminé en France dans les années 1980 et 1990, où les autorités sanitaires avaient également minimisé les risques infectieux, conduisant à la contamination de milliers de patients, dont de nombreux hémophiles. En France, ce scandale a entraîné une série de procès et des réformes judiciaires, y compris la création de la Cour de justice de la République.

Source: https://www.univadis.fr

France : Un trafic de Fentanyl démantelé en Bretagne

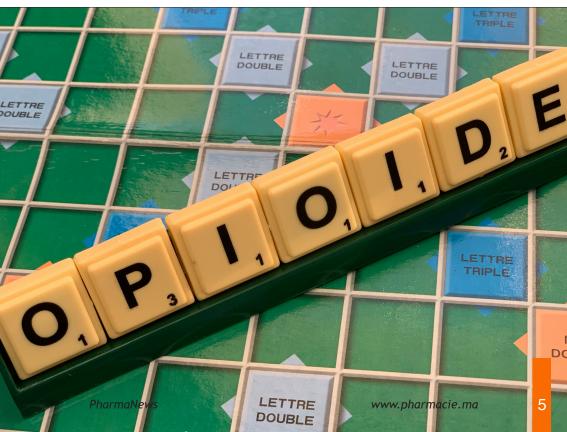
Un réseau de trafic de Fentanyl a été démantelé avec la mise en garde à vue de 15 personnes principalement à Rennes, mais aussi dans les Côtes-d'Armor et le Morbihan. Le procureur de la République de Rennes, Philippe Astruc, a indiqué que deux personnes ont été libérées, car elles avaient subi une usurpation d'identité. Les autres sont soit des clients du réseau, soit encore sous investigation. Trois personnes doivent être déférées au Parquet de Rennes le 13 juin 2024.

L'affaire a été révélée par «Le Parisien» et a impliqué la communauté géorgienne. Quelque 709 ordonnances falsifiées ou volées ont été utilisées pour obtenir du Fentanyl dans les pharmacies. Ces ordonnances ont permis la délivrance de 2.300 boîtes de Fentanyl dans les officines de 17 départements du Grand Ouest.

En France, l'usage du Fentanyl est strictement contrôlé par les autorités. Philippe Astruc souligne que, contrairement aux États-Unis où le Fentanyl consommé est souvent une drogue de synthèse importée par les cartels mexicains ou de Chine, en France, ce sont des médicaments prescrits sur ordonnance qui sont détournés.

Ce trafic révèle la gravité de la situation en matière de détournement de médicaments en France, notamment d'opioïdes puissants comme le Fentanyl. Les autorités continuent de lutter contre ces réseaux illicites pour protéger la santé publique et empêcher la propagation de drogues dangereuses. Le démantèlement de ce réseau en Bretagne marque une étape importante dans cette lutte, bien que le problème reste complexe et nécessite une vigilance continue de la part des autorités.

Source : Francebleu.fr



AbbVie s'offre un médicament contre les troubles immunitaires

AbbVie a conclu un accord de licence avec la société chinoise FutureGen Biopharmaceutical pour développer et commercialiser un traitement expérimental pour les maladies inflammatoires de l'intestin (IBD). Cet accord est stratégique pour AbbVie, car il cherche à compenser les pertes de chiffre d'affaires engendré par la mise sur le marché américain des biosimilaires d'Humira, son médicament phare contre l'arthrite.

En mars, AbbVie a également acquis Landos Biopharma pour 212 millions de dollars pour accéder à son médicament expérimental pour la colite ulcéreuse. Le candidat-médicament de FutureGen, le FG-M701, est une thérapie de nouvelle génération à base d'anticorps monoclonaux, potentiellement plus efficace avec des doses moins fréquentes que les thérapies actuelles destinées au traitement des MICI.

FutureGen recevra un paiement initial de 150 millions de dollars et jusqu'à 1,56 milliard de dollars supplémentaires en cas d'atteinte de certaines étapes. Elle pourra également percevoir des redevances sur les ventes nettes du médicament.

Le FG-M701 est en phase de développement préclinique et appartient à une nouvelle classe de médicaments appelés anti-corps anti-TL1A, qui intéressent les grandes firmes pharmaceutiques comme Merck et Roche. Les maladies inflammatoires de l'intestin, comprenant la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse, affectent environ 3,1 millions d'adultes aux États-Unis.

Source: zonebourse.com

LE TAPENTADOL INQUIÈTE L'UCI

L'Union cycliste internationale (UCI) s'inquiète de l'utilisation croissante du tapentadol, un analgésique considéré comme «dix fois plus puissant» que le tramadol, récemment banni par l'Agence mondiale antidopage (AMA). Depuis le 1er janvier, l'AMA interdit le tramadol, déjà banni par l'UCI depuis mars 2019. Le tapentadol, arrivé sur le marché européen en 2011, est utilisé pour traiter certaines douleurs sévères. L'UCI a réussi à faire inclure ce médicament dans le «programme de surveillance» de l'AMA pour fin 2023, espérant qu'il soit surveillé comme l'était le tramadol auparavant.

L'UCI craint que le tapentadol ne remplace le tramadol chez les athlètes, soulignant ses effets secondaires dangereux, similaires à ceux du tramadol, comme la somnolence et les vertiges, qui posent des risques pour la sécurité des coureurs. Nairo Quintana, par exemple, avait été disqualifié du Tour de France 2022 pour usage de tramadol, mais sans suspension immédiate, une situation qui change avec la nouvelle interdiction de l'AMA.

Le Mouvement pour un cyclisme crédible (MPCC), regroupant plusieurs équipes et coureurs, appelle à une interdiction rapide du tapentadol, soulignant ses dangers et son potentiel à améliorer illégalement les performances en repoussant les seuils de fatigue. La MPCC avait déjà milité pour l'interdiction du tramadol.

La discussion autour du tapentadol intervient alors que de nombreuses courses de cyclisme sont marquées par des records de vitesse et des chutes collectives, ce qui soulève des questions sur l'usage de substances améliorant les performances dans le sport. L'UCI a exprimé ses préoccupations lors d'une réunion en mai avec les acteurs du cyclisme, soulignant la nécessité de surveiller et potentiellement interdire ce nouveau médicament pour protéger l'intégrité du sport et la sécurité des athlètes.



NOUVEAUX

www.medicament.ma

BESIVANCE 0.6 %, Suspension ophtalmique

Composition: Besifloxacine

Classe therapeutique : Quinolones Présentation :Flacon de 5 ml Laboratoire : Zenithpharma

PPV: 106.90 dhs

MAGVITAL FORTE, Flacon

Composition: Pidolate de magnésium | Sulfate de magnésium | Citrate

de magnésium

Classe thérapeutique : Complément alimentaire

Laboratoire: Iberma

Présentation: Boite de 30

PPC: 309.00 dhs

Présentation: Boite de 14

PPC: 169.00 dhs

PRODEFEN PLUS

Composition : Complément alimentaire avec probiotiques, prebiotiques et vitamine D

Classe therapeutique : Complément alimentaire

Laboratoire: Versalya

Présentation: Boite de 10 sachets

PPC: 119 dhs

QUERZO LP 50 MG, Comprimés pelliculés à libération prolongée

Composition: Quétiapine

Classe therapeutique: Neuroleptique atypique

Laboratoire : Promopharm **Présentation :** Boite de 30

PPV: 56.20 dhs

TRIMBOW 87 μG / 5 μG / 9 μG, Solution pour inhalation en flacon préssurisé

Composition: Béclometasone | Formoterol |

Glycopyrronium

Classe therapeutique : Médicaments pour les syndromes obstructifs des voies

aériennes, adrénergiques en

association avec anticholinergiques, incluant les associations triples avec des

corticostéroïdes

Présentation: Boite de 1 flacon de 120 doses

Laboratoire: Promopharm

PPV: 888.00 dhs

PharmaNews www.pharmacie.ma 8



WELIN 30 MG, Capsules gastro résistante

Composition: Duloxetine

Classe therapeutique : Antidépresseur, inhibiteur de la recapture de la séro-

tonine et de la noradrénaline (IRSNa)

Présentation : Boite de 28 **Laboratoire :** Zenithpharma

PPV: 139.50 dhs

WELIN 60 MG, Capsules gastro résistante

Composition: Duloxetine

Classe therapeutique : Antidépresseur, inhibiteur de la recapture de la séro-

tonine et de la noradrénaline (IRSNa)

Présentation : Boite de 28 Laboratoire : Zenithpharma

PPV: 245 dhs

ZENETIAMET 50 MG / 1000 MG, Comprimé pelliculé

Composition: Sitagliptine | Metformine

Classe therapeutique : Antidiabétique, biguanide avec gliptine (inhibiteur de

la DPP-4)

Présentation: par 28 Laboratoire: Sothema PPV: 156.40 dhs

ZENETIAMET 50 MG / 1000 MG, Comprimé pelliculé

Composition: Sitagliptine | Metformine

Classe therapeutique: Antidiabétique, biguanide avec gliptine (inhibiteur de

la DPP-4)

Présentation: par 56 Laboratoire: Sothema

PPV: 262 dhs

9

LISTE DES NOUVELLES DCI ADMISES AU REMBOURSEMENT DANS LE CADRE DE L'AMO

SOURCE: BO 7303 DU 27 MAI 2024

| DENOMINATION (S) COMMUNE (S) INTERNATIONALE (S) | DOSAGE | FORME |
|--|-------------------|------------|
| Trimipramine | 25 MG | ORALE |
| Venlafaxine | 75 MG | ORALE |
| Venlafaxine | 76 MG | ORALE |
| Venlafaxine | 77 MG | ORALE |
| | 50 MG | ORALE |
| Venlafaxine | | |
| Prégabaline Drégabaline | 25 MG | ORALE |
| Pregabaline Defined a line | 50 MG | ORALE |
| Pregabaline | 75 MG | ORALE |
| Apixaban | 5 MG | ORALE |
| Clopidogrel Acide acetylsalicylique | 75 MG 75 MG | ORALE |
| Dabigatran etexilate | 75 MG | ORALE |
| Dapagliflozine | 10 MG | ORALE |
| Empagliflozine | 10 MG | ORALE |
| Empagliflozine | 25 MG | ORALE |
| Glibenclamide | 5 MG | ORALE |
| Vildagliptine | 50 MG | ORALE |
| Vildagliptine Metformine | 50 MG 500 MG | ORALE |
| Vildagliptine Metformine | 50 MG 1000 MG | ORALE |
| Insuline Humaine Seule | 100 UI | INJECTABLE |
| Insuline Deglutec/Insuline Aspart | 100 UI | INJECTABLE |
| Calcium cholécalciférol | 1 G 880 UI | ORALE |
| Calcium cholecalciferol | 1000 MG 1000 UI | ORALE |
| Calcium Vitamine D3 | 500 MG 400 UI | ORALE |
| Vitamine D 3 1 Alpha | 1 μg | ORALE |
| Cholecalciferol (vitamine D3) | 2400 UI | ORALE |
| Cholécalciférol (vitamine D3) | 25000 UI | ORALE |
| Oméprazole | 40 MG | INJECTABLE |
| Oméprazole | 40 MG | ORALE |
| Pantoprazole | 20 MG | ORALE |
| Desloratadine | 5 MG | ORALE |
| Desloratadine | 0,5 MG / ML | ORALE |
| Budésonide Formotérol | 400 μg 12 μg | INHALATION |
| Budésonide Formotérol | 400 μg 6 μg | INHALATION |
| Bromhydrate de fénotérol Bromure d'Ipratropium | 50 μg 20 μg | INHALATION |
| Amlodipine Valsartan | 5 MG 320 MG | ORALE |
| Amlodipine Valsartan | 10 MG 320 mg | ORALE |
| Aténolol chlortalidone | 50 MG 12.5 MG | ORALE |
| Atorvastatine Amlodipine | 10 MG 10 MG | ORALE |
| Bisoprolol Amlodipine | 5 MG 5 MG | ORALE |
| Bisoprolol Amlodipine | 2.5 MG 6.25 MG | ORALE |
| 5-Fluorouracil | 500 MG | INJECTABLE |
| 5-Fluorouracil | 1 G | INJECTABLE |
| Fludarabine | 10 MG | ORALE |
| Axitinib | 1 MG | ORALE |
| Axitinib | 5 MG | ORALE |
| Dasatinib | 20 MG | ORALE |
| Dasatinib | 50 MG | ORALE |
| Dasatinib | 70 MG | ORALE |
| Ribociclib | 200 MG | ORALE |
| | | |
| Alfuzosine | 5 MG | ORALE |
| Doxazosine | 2 MG | ORALE |
| Doxazosine | 4 MG | ORALE |
| Amphotericine B | 50 MG | INJECTABLE |
| Caspofungine | 50 MG | INJECTABLE |
| Caspofungine | 70 MG | INJECTABLE |
| Clotrimazole | 100 LG | VAGINALE |

PharmaNews www.pharmacie.ma





MÉDICAMENTS - DISPOSITIFS MÉDICAUX - ORTHOPÉDIE - COSMÉTIQUE NUTRITION - AROMATHÉRAPIE - AMÉNAGEMENT - DIGITALISATION - SERVICES



Organisation : (212) 5 22 25 76 72 / (212) 5 22 25 77 33 Www.officineplus.ma







09:00 OUVERTURE DU SALON - ACCUEIL DES PARTICIPANTS

PLATEAU TV MANAGER

09:30-10:00 VOUS AVEZ UN PROJET DE RÉNOVATION DE VOTRE OFFICINE ? NOUS VOUS ACCOMPAGNONS À METTRE EN ŒUVRE VOS OBJECTIFS

Mr Marouane ZAHIR, Anova Ph Mr Ismail JAIDI, Free cube, Co Dr Mohamed MEIOUET, Pharn Dr Abderrahim DERRAJI, Pharn

SALLE A7LIR

PARCOURS COSMÉTOLOGIE

11:15-12:00 SVR S'ENGAGE AU SUJET DES PERTURBATEURS ENDOCRINIENS. AVEC LE SOUTIEN DES LABORATOIRES SVR

12:30-13:15 DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL DES DERMATOSES RENCONTRÉES À L'OFFICINE

Intervenant:
Pr Badre Eddine LMIMOUNI, Pharm D, Spécialiste en Biologie
Médicale, Professeur de Parasitologie, Faculté de Médecine et de
Pharmacie, Université Mohammed VI, Rabat

Modératrice : Dr Aicha ZAHI, Pharmaclenne, Présidente de la Société Marocaine pour la Valorisation de l'Acte Officinal, Rabat

PARCOURS 1^{ER} RECOURS/CONSEILS : CAS PRATIQUES

Intervenantes :

Nacho CMMB, Phormacolen Hospitalier Specialisée en Pharmacie Cinique, Polateser de Pharmacie Cinique de Influer. Polateser de Marcocol Cinique de Influer. CMI AVICENE, Précisére du Marcocol Collège de Cinicia Pharmacie Collège de Cinique Fountée de Marcola Collège de Cinicia de Pharmacie de Cadadicia de Marcola de La Cadadicia de Marcola pour la Visitancia de Cadadicia de Cadadi

11:15-12:00 INFECTIONS VULVO-VAGINALES : DIAGNOSTIC ET CONSEIL EN OFFICINE. AVEC LE SOUTIEN DES LABORATOIRES MEDIPRO

12:30-13:15 ACTUALITÉS DE LA PRISE EN CHARGE DE LA MÉNOPAUSE

Intervenante : Dr Meryem KHALED, médecin spécialisé en nutrition clinique, nutrition de l'enfant et psychonutriti

Intervenant : Pr Mohamed ENNACHIT, Professeur de gynécologie abstétrique à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

PARCOURS NUTRITION

10:00-10:45 LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CONSEILS A L'OFFICINE | 10:00-10:45 | LES ERREURS MEDICAMENTEUSES ET CO

MANAGER

MERCHANGER

Intervenant: Dr Anas HARKET, Médecin anatomopathologiste Erseignant/Conférencier en Nutrithéraple

11:15-12:00 STRESS OXYDATIF

AVEC LE SOUTIEN DES LABORATOIRES SUN PHARMA

Inlevenante: 1º Kwinde Riffal, Endocrinologue et maiode
métibologieus, Orti Micentra, Rabot

12:30-13:15 PRENDRE DE LA VITAMINE C TOUS LES JOURS, SIMPLE MAIS TELLEMENT EFFICACE

AVEC LE SOUTIEN DES LABO Intervenante : Dr Baha RABI, C Santé humaine, Maroc

PLATEAU TV MANAGER

13:30-14:45 STOCK, TVA, BILAN 2024 : CONSEILS D'EXPERTS ET PARTAGE D'EXPÉRIENCES PHARMACIENS

PARCOURS 1^{ER} SOINS (SALLE AZUR)

15:00-15:45 PRISE EN CHARGE DE L'ESCARRE EN OFFICINE
AVEC LE SOUTIEN DES LABORATOIRES ADDAX Intervenant : Pr El Hassan BOUKIND, spécia plastique et esthétique

16:15-17:00 SAUVER UNE VIE
- LA CHAINE DE SURVIE
- RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE

Intervenant: Dr Karim LAHLOU, Medecin du samu CHU lbn Rochd, Instructeur AMLS, PHTLS, BLS NAEMT (national Association of emergency medical fransport)

PARCOURS MARCHÉ PORTEUR (SALLE OPALE) | PARCOURS GESTION OFFICINALE (SALLE MARINE)

15:00-15:45 LES HUILES ESSENTIELLES ET LE RÔLE DU PHARMACIEN
D'OFFICINE
MANAGER Intervengnte: Dr Khadiig Kaßbaj, CEO gr Jerrollore

16:15-17:00 LE BON USAGE DU MÉDICAMENT AU TEMPS DU DIGITAL AVEC LE SOUTIEN DE BLINK PHARMA

15:00-15:45 ACHATS ET OPTIMISATION DE STOCK : UNE GESTION PLUS AUTOMATISÉE POUR UNE MEILLEURE SANTÉ FINANCIÈRE. AVEC LE SOUTIEN DE SOBRUS

16:15-17:00 COMMENT DEVELOPPER LE PANIER MOYEN AVEC SA

: Mr Maro

17:15-18:00 ECOUTER POUR MIEUX COMMUNIQUER

MANAGER for

PLATEAU TV MANAGER

17:45-18:45 MARCHÉ PORTEUR : POURQUOI DÉVELOPPER LE MARCHÉ DU COMPLÉMENT ALIMENTAIRE À L'OFFICINE Intervangent : Dr Amilie MANSOURI, Directeur Consulting et Technologie Afrique, IGN/A

Dr Amine MANSOURI, Directeur Consutting et Mr Marouane ZAHIR, Anova Pharma Consutti Dr Selma CHERIF D'OUAZZANE, Pharmacienn : Dr Siham DIDOUCH, Pharmacienne, Rabat

19:00 REMISE DES PRIX TOMBOLA + CLÔTURE

ARCHIVES



















Cliquer ici