

Cassandra Y. Klimek et Georges Peters

Une politique du médicament pour l'Afrique

Contraintes et choix

**Éditions KARTHALA
22-24, boulevard Arago
75013 PARIS**

Table des matières

Introduction

1. Santé et économie. 7
2. Les" médicaments, clé de la médecine moderne. 11

Chapitre 1. Balises

1. Quelques définitions fondamentales. 15
 - 1.1. Les médicaments qui guérissent, ou curatifs. 15
 - 1.2. Les médicaments qui améliorent, ou palliatifs ... 15
 - 1.3. Les médicaments qui soulagent, ou symptomatiques 16
 - 1.4. Les médicaments protecteurs, ou prophylactiques . 16
 - 1.5. Les médicaments qui viennent en aide au médecin ou diagnostiques. 16
 - 1.6. Les médicaments qui consolent, ou placebos 16
 - 1.7. Les médicaments qui embellissent la vie, ou récréatifs (hédoniques). 17
2. La consommation pharmaceutique. 19
 - 2.1. Caractéristiques du marché et tendances des dépenses. 19
 - 2.2. Les disparités mondiales. 20
 - 2.3. Ne pas confondre demande et besoin. 23
 - 2.4. Le cas des pays de l'Afrique subsaharienne. 26
 - 2.5. Le gaspillage des ressources. 27
 - 2.6. La vente des médicaments des principales catégories thérapeutiques. 28
3. La production pharmaceutique. 31
 - 3.1. Aspects généraux. 31
 - 3.2. Les activités locales de conditionnement. La dépendance envers les médicaments, y compris de base 35
 - 3.3. Faux médicaments et trafics. 37

- 3.4. Recherche et développement 38
- 3.5. Des schémas alternatifs de production locale 38
- 4. Les échanges avec les pays en voie de développement 40
 - 4.1. Aspects généraux. 40
 - 4.2. Que peuvent faire les pays en voie de développement ? 42
- RÉSUMÉ DU CHAPITRE 42

Chapitre 2. La politique pharmaceutique dans les pays en voie de développement

- 1. Les ingrédients clés d'un programme de médicaments essentiels. 46
 - 1.1. Les obstacles aux formulaires sélectifs de médicaments essentiels. 48
 - 1.2. L'utilisation des noms génériques (DCI ou INN). 50
 - 1.3. L'information des prescripteurs. 53
 - 1.4. L'estimation des besoins en médicaments. 55
 - 1.5. Les stratégies d'achat de médicaments essentiels . 56
 - 1.6. Le contrôle de qualité des médicaments. 58
 - 1.7. Stockage et distribution 61
 - 1.8. Éduquer le public à l'utilisation correcte des médicaments. 63
- 2. Les économies rendues possibles par la rationalisation de l'approvisionnement et de la thérapeutique médicamenteuse 64
- 3. La simulation de plusieurs variantes du programme de médicaments essentiels malien. 66
- 4. Les rôles respectifs du marché et de l'État 70
- RÉSUMÉ DU CHAPITRE 70

Chapitre 3. Les traits caractéristiques de l'industrie pharmaceutique

- 1. La structure de l'industrie pharmaceutique. 73
 - 1.1. La fixation du prix des médicaments originaux .. 74
 - 1.2. Les producteurs de médicaments non brevetés (« producteurs imitateurs »). 76
- 2. La qualité et la pertinence de la recherche. 79
- 3. La non-transparence de l'offre. 81
- 4. La faible compétition en matière de prix. 82
- 5. La promotion commerciale. 85
- RÉSUMÉ DU CHAPITRE 89

Chapitre 4. Le coût des médicaments

1. Le différentiel des prix aux consommateurs.	91
2. Les facteurs spécifiques modifiant les coûts dans les pays africains.	93
2.1. Les coûts liés aux maillons intermédiaires du réseau commercial.	93
2.2. Le coût incompressible des transports.	94
2.3. Les coûts spéciaux liés au SIDA.	99
2.4. Les coefficients modifiant le coût des médicaments	100
2.5. Les autres facteurs de variation des prix.	101
3. Le coût réel des médicaments	
Notions de coût de renoncement et de coût du temps	110
4. L'impact économique d'une thérapeutique médicamenteuse	113
5. L'utilisation des estimations budgétaires.	116
RÉSUMÉ DU CHAPITRE.	119

**Chapitre 5. Options pour augmenter les ressources
Stratégies pour l'an 2000**

1. Les mécanismes de financement indirect	122
1.1. Les mécanismes de financement indirect	123
1.2. Les taxes affectées.	123
1.3. Les systèmes de prépaiement et d'assurance maladie volontaire.	125
1.4. Les expériences nationales.	125
2. Les systèmes nationaux d'assurance maladie.	128
3. Le financement direct	
programmes de vente de médicaments.	129
3.1. La question de l'équité du financement direct ...	130
3.2. Le problème de l'efficacité du financement direct : calcul des bénéfices nets engendrés par le paiement des médicaments.	132
3.3. Le fonds de roulement pour l'achat de médicaments bénéfices potentiels et pièges éventuels.	135
3.4. Le fonds de roulement pour financer les soins de santé primaires - L'initiative de Bamako.	140
4. Conclusions principales.	143
RÉSUMÉ DU CHAPITRE.	144

Chapitre 6. Conclusions

1. La modification des structures d'intervention 150
2. L'élaboration d'une véritable politique pharmaceutique 153
3. Une nouvelle définition de la manière de coopérer ... 157
4. Le présent et l'avenir immédiat 157
5. Que faire ? 163

Annexes

1. Les industries pharmaceutiques présentes en Afrique .. 165
2. Questions à poser à un délégué médical 171
3. Lignes directrices destinées à ceux qui sont donateurs et
bénéficiaires de médicaments. 173
4. Exemple tiré d'un manuel d'information des prescripteurs 178
5. Schémas de traitement de la tuberculose. 181
6. Coût en \$ des différents traitements des maladies associées
au virus de l'immunodéficience humaine (VTH). 182

Références bibliographiques 183

Liste des figures ou schémas 191

Liste des tableaux 193