



Impact des donations de laboratoires pharmaceutiques sur les PTME: l'exemple du Cameroun

YAMANI PEFEUDJIE Estelle
Soutenance de mémoire Master M2
Mention Santé Publique
Université Versailles St Quentin
Soutenue le 9 juillet 2008

Choix du sujet

- Intérêt pour la problématique et thèse sur VIH/sida
- Travail en pédiatrie où la prise en charge du VIH/sida était au centre des préoccupations
- Opportunité de stage avec une étude sur les donations des laboratoires pharmaceutiques des ARV et traitement des infections opportunistes
- → choix du sujet.

Contexte

- L'Afrique subsaharienne représente moins de 15 % de la population mondiale
- 22 500 000 personnes vivant avec le VIH/sida (60 % femmes →→ fréquence de la TME)
- Au Cameroun \approx 510 000 PVVS
- La TME serait responsable de + de 20 000/an en dehors de toute intervention soit environ 50 à 69 cas /jr.
- \leftrightarrow Pb important de santé publique

Problématique

- Accès aux traitements ARV difficiles à cause du coût élevé;
- La faiblesse des sommes allouées par l'Etat à la lutte contre le sida;
→ D'où la sollicitation d'autres sources de financement dont les laboratoires pharmaceutiques.
- Mais avec cette source; problèmes
 - ✓ gestion de ces dons,
 - ✓ de surplus de stock,
 - ✓ d'approvisionnement
 - ✓ de logistique,
 - ▶ ce qui remet en cause le caractère pérenne de l'approvisionnement et freinent la concurrence par le générique.

Les donations sont t-elles une bonne solution ou pas ?

Objectif de l'étude

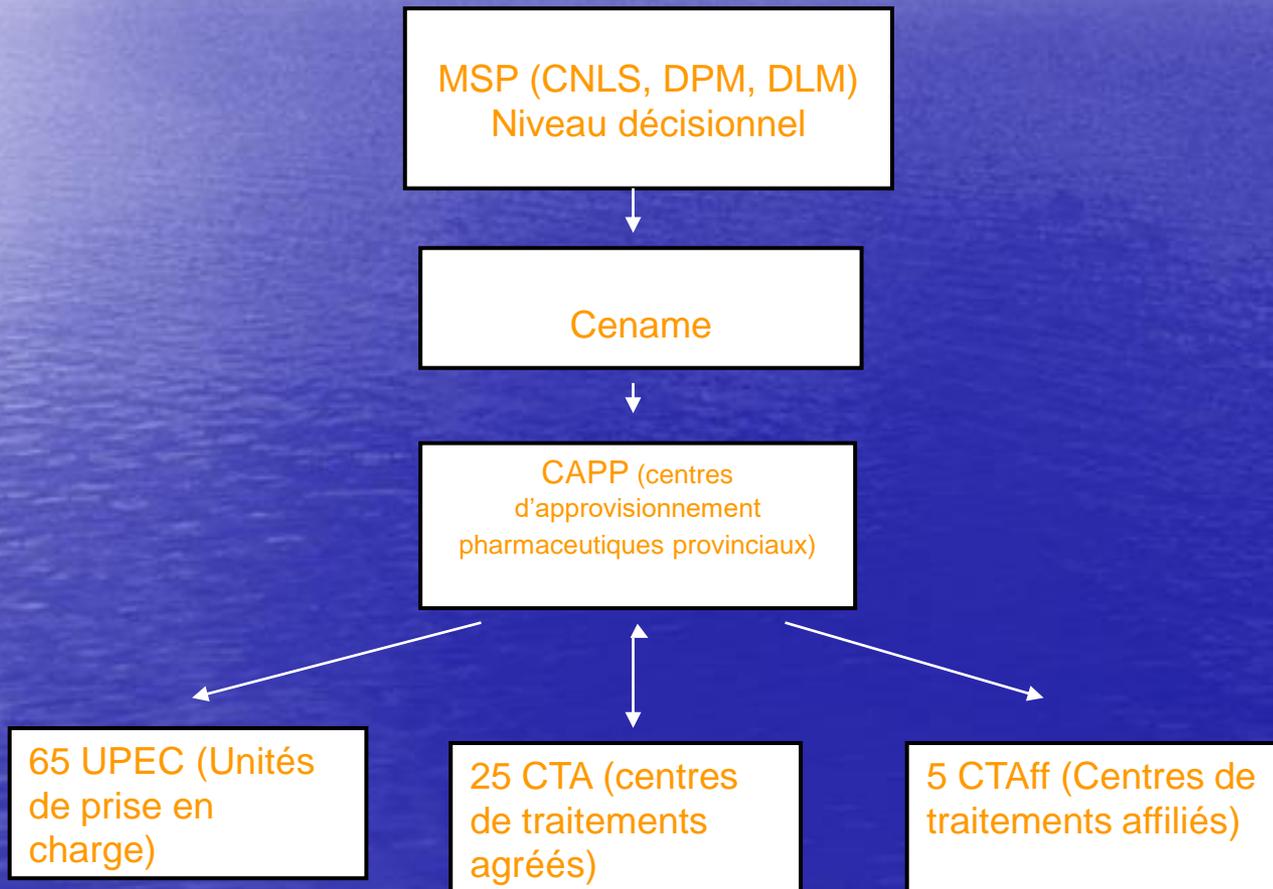
Dresser un état des lieux des donations de laboratoires pharmaceutiques de la PTME au Cameroun

Méthodologie (1)

- ⇒ **Avant l'enquête sur le terrain**
- **Revue de la littérature: elle a consisté à faire une recherche bibliographique à partir des bases de données en utilisant les mots clés,**
- **Ensuite en France entretiens avec les acteurs qui interviennent sur la question du VIH en Afrique (MSF, Sidaction, axios internationale...)**
- **Enfin un questionnaire à été établit dans lequel les questions pour répondre à nos objectifs étaient abordées.**

Méthodologie (2)

- Sur le terrain



Méthodologie (3)

- ⇒ Après l'enquête sur le terrain:
- Nous avons procédé à la synthèse des réponses du questionnaire.

Résultats (1)

- 3 programmes de donations
- Début des programmes de donations
 - ✓ 2001 pour Cipla
 - ✓ 2002 pour Abbott et Boehringer
- Origine des donations:
 - ✓ Connu uniquement du niveau central et de la Cename.

Résultats (2)

- Les délais entre la commande et la réception
 - ✓ Pas très long
- Problèmes de rupture de stocks
 - ✓ Aucun au niveau central
 - ✓ Présent au niveau des récepteurs
- Modalités de renouvellement du don
 - ✓ Après production rapport pour Abbott et Boehringer
 - ✓ Sur demande pour Cipla

Résultats (3)

Produits de PTME			Quantités en Don et Achats par Année et Nombre de bénéficiaires						
			2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
NVP	Dons boîtes de 60 cp	Cipla	13	87	-	5150	-	-	-
		Boehringer	-	21	-	113	50	50	23
	Achats		Néant						
	Nbre de bénéficiaires	Mères					2514	4286	
Enfants						1873	3791		
Tests Détermine (ABBOT)	Dons (kits de 100 tests)		-	-	-	-	430	500	2497
	Achats						1871	1680	-

Les limites méthodologiques de l'étude

Délais d'enquête sur place court

Difficultés de collecter les informations

Méfiance des laboratoires

CONSTAT

- **Avantages:**

- Disponibilités des ARV et tests.
- Pas nécessité d'achat

- **Inconvénients:**

Quelques recommandations...

À la recherche de nouvelles alternatives, des reformes devraient être faites à plusieurs niveaux:

- Au Gouvernement : prendre en considération les conditions de pérennisation, afin de concilier logique industrielle et logique de solidarité en direction des malades,
- DLM : prendre en compte tous les aspects de la PTME
- Aux structures bénéficiaires : mettre à jour fréquemment les données de la PTME. (cela par manque de chiffres)
- Aux laboratoires pharmaceutiques : Pratiquer la politique des prix différenciés et suivre la déclaration de paris (accord international sur l'aide de 2005)

Conclusion

- Les actions de donations des laboratoires pharmaceutiques au Cameroun dans le cadre de la PTME ont été à l'origine d'une augmentation du nombre de prises en charge des femmes séropositives au VIH et de leurs enfants sur la période étudiée, malgré les problèmes de gestions de stocks et de communication relevés.
- Il s'avère important de se soucier des effets pervers qui peuvent résulter de la mise en œuvre d'un programme de donation, et d'anticiper ce qui rendra les populations concernées moins dépendantes d'une assistance extérieure. Dès la mise en œuvre de ces programmes, il est important de prendre en compte l'incidence que les dons pourraient avoir sur la phase de réhabilitation des pays bénéficiaires recouvrant leur autonomie

Quelques références

- AUBRY P., *Infection par le VIH/sida et tropiques, Médecine tropicale, Actualités 2007, Mise à jour janvier 2008.*
- BARZACH M, *Rapport sur le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, Haut Conseil de la Coopération Internationale, 24 p. Paris, le 24 juin 2004.*
- GTC/CNLS, *Rapport 2006 BIS Draft , 2007.*
- OMS, *Principes directeurs applicables aux dons de médicaments, révision 1999.*
- OMS, ONUSIDA, UNICEF, *VERS UN ACCÈS UNIVERSEL : Etendre les interventions prioritaires liées au VIH/SIDA dans le secteur de la santé, Rapport de situation, Avril 2007.*
- CASAS C., *Lettre FM et dons en nature, Médecins Sans Frontière, Juillet 2004.*

Remerciements, etc...

- A toute l'équipe de ReMeD
- Au Gispé: groupe d'intervention en santé publique et épidémiologie
- A tous les acteurs rencontrés
- A tous mes enseignants du master
- A tous mes collègues du master ainsi que l'assistance