

®

# POLITIQUE DU RECOUVREMENT DES COÛTS

**Les Médicaments essentiels**



20/11/2018

PHARO

1

# DEVELOPPEMENT

®

↪ **Les Soins de Santé Primaire**

↪ **L'Initiative de Bamako**

- **Le recouvrement des coûts**

↪ **Les Médicaments Essentiels  
Génériques**



# Les Médicaments Essentiels

®

## ↳ Étude de l'OMS en 1976

- Approvisionnement dissymétrique des marchés pharmaceutiques
- Consommation anarchique



®

- ↪ **Un nombre limité de médicaments efficaces et sûr,**
- ↪ **de bonne qualité**
- ↪ **et à prix raisonnables,**
- ↪ **permettant de répondre aux besoins de santé prioritaires du plus grand nombre**



# Les Médicaments Essentiels

®

- ↳ Satisfaire aux besoins fondamentaux de la majorité
- ↳ Efficacité et innocuité
- ↳ Moindre coût

=

**Médicaments Génériques**



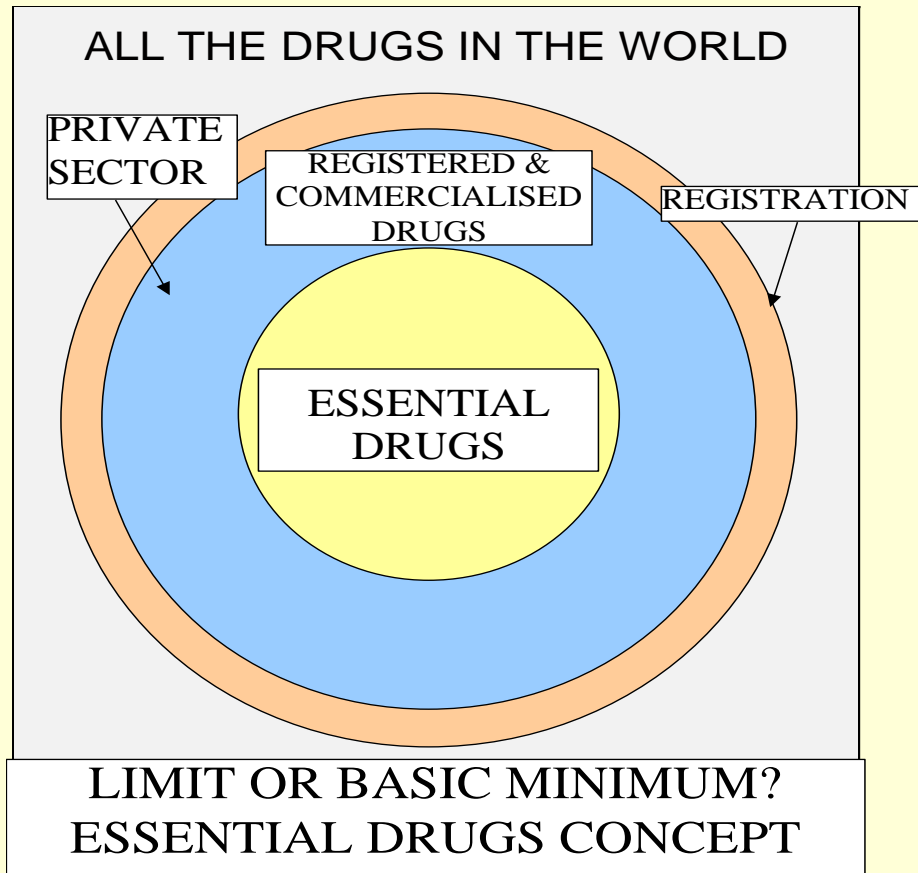
®



20/11/2018

PHARO

6



®



# Liste de médicaments essentiels

®

- ↳ Liste OMS en 1977 et révisions (Modèle indicatif)
- ↳ Adaptation de la liste par chaque pays en fonction de :
  - la prévalence des pathologies locales
  - les priorités de la politique de santé
  - les capacités techniques et économiques du pays





- ® Élaborée par des experts  
En DCI.  
Par classe thérapeutique.

<http://www.who.int/medicines/organization/par/edl/sections.shtml>



# CRITERES DE SELECTION

®

- ↪ L 'efficacité à prévenir les maladies, à pallier les carences, à soigner les symptômes ou à supprimer les causes d 'une maladie.
- ↪ La fréquence de la maladie ou du problème
- ↪ l 'innocuité du traitement
- ↪ le prix
- ↪ la facilité d 'administration
- ↪ la compétence du personnel.



245

WHO Drug Information Vol. 13, No. 4, 1999

Essential Drugs

Section 1: Anaesthetics

1.1 GENERAL ANAESTHETICS AND OXYGEN

ether, anaesthetic (1c) (2) inhalation

halothane (2) inhalation

ketamine (2) injection, 50 mg (as hydro-chloride)/  
ml in 10-ml vial

nitrous oxide (2) inhalation

oxygen inhalation (medicinal gas)

⌘ thiopental (2) powder for injection, 0.5 g, 1.0 g  
(sodium salt) in ampoule



## 1.2 LOCAL ANAESTHETICS

▫ bupivacaine (2, 9) injection, 0.25%, 0.5%  
(hydrochloride) in vial

injection for spinal anaesthesia,  
0.5% (hydrochloride) in 4-ml ampoule  
to be mixed with 7.5% glucose solution

▫ lidocaine injection, 1%, 2%  
(hydrochloride) in vial

injection, 1%, 2% (hydrochloride)  
+ epinephrine 1:200 000 in vial  
injection for spinal anaesthesia,  
5% (hydrochloride) in 2-ml ampoule  
to be mixed with 7.5% glucose solution

topical forms, 2–4% (hydrochloride)  
dental cartridge, 2% (hydrochloride)

+ epinephrine 1:80 000

Complementary drug

ephedrine (C) injection, 30 mg

(For use in spinal anaesthesia (hydrochloride)/ml in  
during delivery to prevent hypotension) 1-ml ampoule



## Explanatory Notes

When the strength of a drug is specified in terms of a selected salt or ester, this is mentioned in brackets; when it refers to the active moiety, the name of the salt or ester in brackets is preceded by the word "as".

Many drugs included in the list are preceded by a box (☒) to indicate that they represent an example of a therapeutic group and that various drugs could serve as alternatives. It is imperative that this is understood when drugs are selected at national level, since choice is then influenced by the comparative cost and availability of equivalent products.

Examples of acceptable substitutions include:

- ☒ Hydrochlorothiazide: any other thiazide-type diuretic currently in broad clinical use.
- ☒ Hydralazine: any other peripheral vasodilator having an antihypertensive effect.
- ☒ Senna: any stimulant laxative (either synthetic or of plant origin).
- ☒ Sulfadiazine: any other short-acting, systemically active sulfonamide unlikely to cause crystalluria.



®

**Numbers in parentheses following drug names indicate:**

- (1) Drugs subject to international control under: (a) the Single Convention on Narcotic Drugs (1961); (b) the Convention on Psychotropic Substances (1971); or (c) the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances (1988).**
- (2) Specific expertise, diagnostic precision, individualization of dosage or special equipment required for proper use.**
- (3) Greater potency or efficacy.**
- (4) In renal insufficiency, contraindicated or dosage adjustments necessary.**
- (5) To improve compliance.**
- (6) Special pharmacokinetic properties.**
- (7) Adverse effects diminish benefit/risk ratio.**
- (8) Limited indications or narrow spectrum of activity.**
- (9) For epidural anaesthesia.**



# UNE LISTE EVOLUTIVE

®

- ↳ **Un processus continu qui introduit ou retire des principes actifs**
- ↳ **Tenant compte de l'évolution des priorités, des capacités techniques et financières des pays et des progrès thérapeutiques.**



# Une liste pour un programme d'action

®

- ↪ Une liste définie nationalement qui s'intègre dans le système de santé
- ↪ Elle oriente:
  - ↪ l'approvisionnement pharmaceutique
  - ↪ la prescription
  - ↪ La formation et l'information des professionnels de santé
  - ↪ l'éducation sanitaire





# Une Liste limitative pour un programme d'action

®

↳ Satisfaire des besoins de santé pour la majeure partie de la population par une meilleure utilisation des ressources: meilleure gestion des stocks, appels d'offres internationaux, etc.



# L'accès aux médicaments essentiels

®

↪ Le tiers de la population mondiale n'y a pas encore accès :

- Problèmes logistiques de fourniture et entreposage
- Qualité du médicament inférieure aux standards
- Sélection irrationnelle des médicaments
- Gaspillage lors de la prescription
- Production insuffisante
- Budgets insuffisants
- Prix prohibitifs



# Soins de Santé Primaire

®

↳ Essentiels

↳ Efficaces

↳ Accessibles financièrement

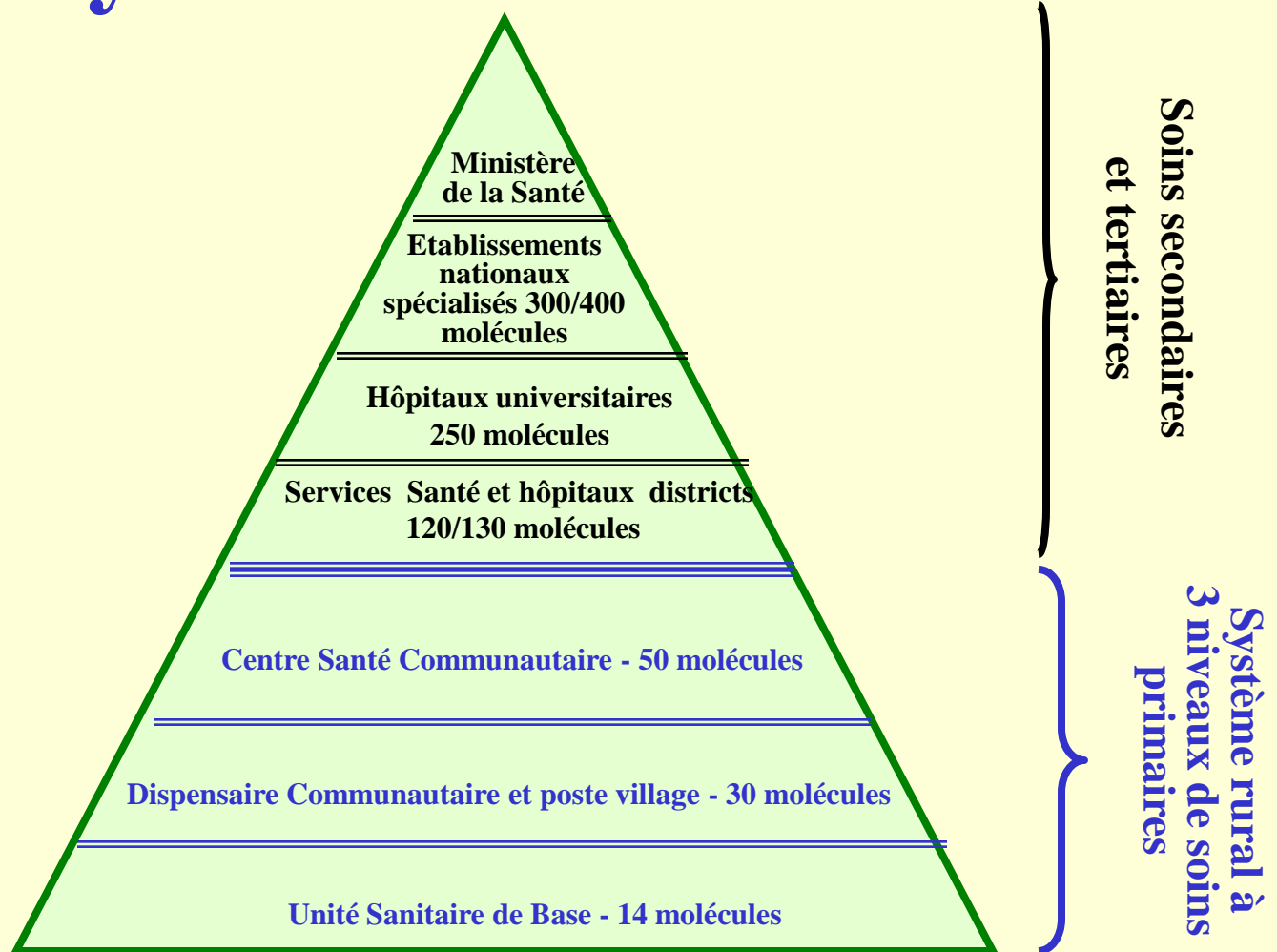
↳ Accessibles géographiquement

↳ Participation de tous

↳ Equité et justice sociale



# Pyramide de la Santé



# Soins de Santé Primaires

## Les Composantes

®

- ↪ **Education pour la santé**
- ↪ **Promotion des conditions alimentaires**
- ↪ **Approvisionnement en eau saine**
- ↪ **Mesures d'assainissement de base**
- ↪ **Santé maternelle et infantile**
- ↪ **Vaccination**
- ↪ **Lutte contre les grandes endémies locales**
- ↪ **Approvisionnement en Médicaments essentiels génériques (MEG)**
- ↪ **Collecte de données**



®

# OMS

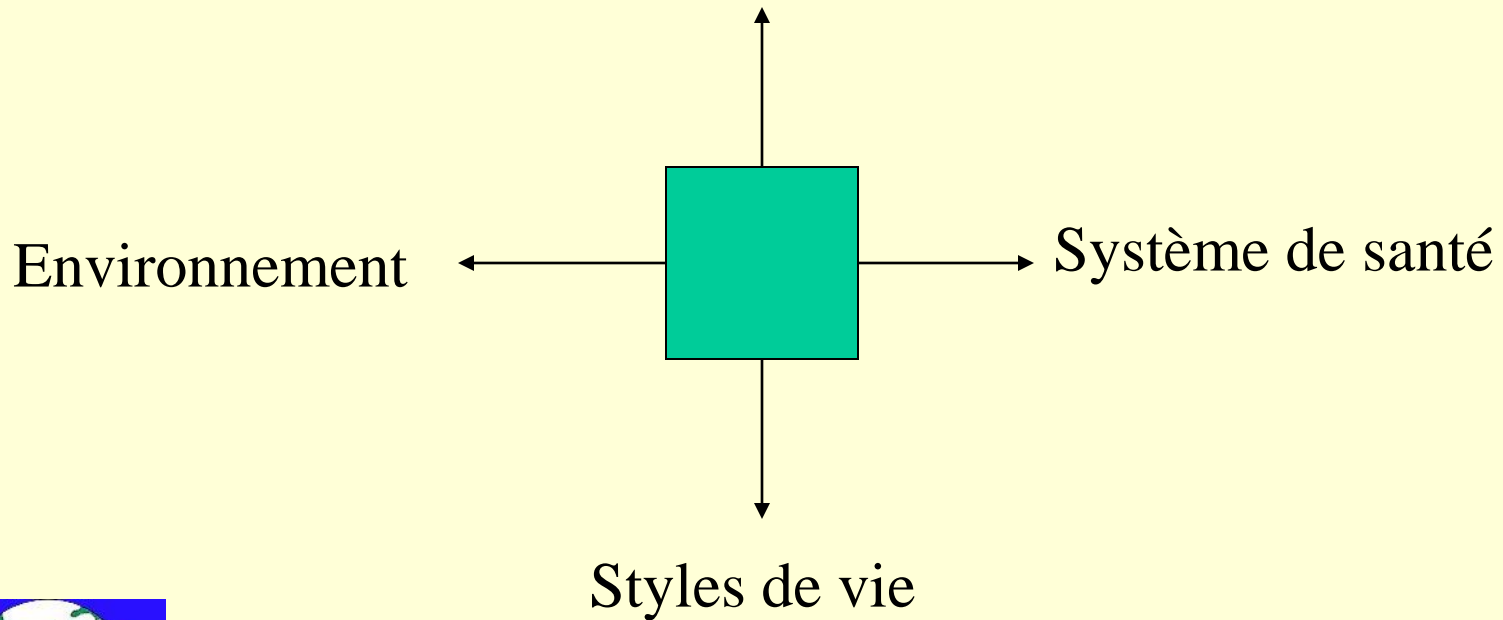
**La Santé est un état de complet bien être  
physique, mental et social**



®

## ↪ Les déterminants de la santé

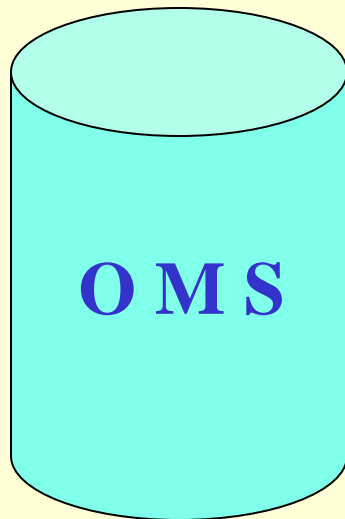
Facteurs biologiques



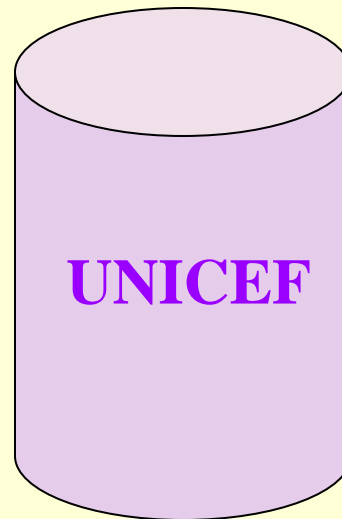
# Initiative de Bamako

®

## 1987



+



+



20/11/2018

PHARO

24



# Initiative de Bamako

®

## Son but

↳ **Assurer à l'ensemble de la population l'accès aux services de Soins de Santé Primaires à prix abordables**



# Initiative de Bamako

®

## Sa stratégie

- ↪ **Revitalisation et extension des services de santé au niveau périphérique**
- ↪ **Vigoureux plaidoyer en faveur des médicaments génériques essentiels**
- ↪ **Partage des coûts de fonctionnement**
- ↪ **Contrôle communautaire**



# Initiative de Bamako

## Les huit principes de base

®

- 1) Engagement national
- 2) Réelle décentralisation vers les districts
- 3) Gestion décentralisée des ressources
- 4) Principes cohérents de financement
- 5) Soutien financier important
- 6) Compatibilité et complémentarité
- 7) Mesures d'accessibilité aux + pauvres
- 8) Définition claire des objectifs



# Recouvrement des Coûts

## Définition

®

- ↳ **Participation financière des populations**
- ↳ **Rationalisation des coûts**
  - **Médicaments essentiels génériques**
  - **Efficacité/Coût**
  - **Rationalisation des prescriptions (biologie médicale à développer)**
  - **Optimisation des ressources humaines et matérielles par niveau de référence**



# Recouvrement des Coûts

®

## Modalités techniques

- ↳ Modalités de paiement
- ↳ Processus de mise en place
- ↳ Rôle des infirmiers
- ↳ Evaluation du stock initial



# Modalités du Recouvrement des coûts

®

↪ **Mode indirect**

↪ **Mode direct**



# Critères de choix

®

- ↳ **Fiabilité financière**
- ↳ **Accessibilité financière**
- ↳ **Facilité de gestion**
- ↳ **Continuité des soins**
- ↳ **Équité, solidarité**
- ↳ **Pérennité**



# Mode indirect

®

- ↳ Augmentation de la taxe d'arrondissement
- ↳ Carte de prépaiement ou d'abonnement





# Mode direct

®

↪ Paiement forfaitaire

↪ Paiement des médicaments

↪ Paiement par médicament  
et par acte



# Recouvrement des Coûts

®

## Mise en œuvre

- 1) Sensibilisation de la population
- 2) Comités de Santé et Comités de Gestion
- 3) Formation des gestionnaires
- 4) Remise du stock de départ
- 5) Gestion médicaments et financière
- 6) Désengagement progressif



# **Sensibilisation de la population**

®

**Le programme de sensibilisation doit permettre d'obtenir des communautés villageoises :**

- 1) leur compréhension**
- 2) leur adhésion**
- 3) leur participation**



®



20/11/2018

PHARO

36

# Le groupe cible

®

- ↪ **Le chef du village**
- ↪ **L'instituteur**
- ↪ **1 secouriste par village**
- ↪ **1 matrone par village**
- ↪ **1 représentante de l'association des femmes**
- ↪ **1 représentant de la coopérative**
- ↪ **Toute la population**



# Introduction

®

↪ **Salutations d'usage**

↪ **Présentation de l'agent sensibilisateur**

↪ **Présentation générale des buts de la  
réunion**



# Messages de sensibilisation

®

- ↳ **Pourquoi le recouvrement des coûts (historique et genèse)**
- ↳ **Rappel du mode de paiement choisi**
- ↳ **Exposé sur la participation communautaire**
- ↳ **Débat dirigé**



# Pourquoi la participation communautaire ?

®

- ↳ Augmenter les ressources disponibles dans un contexte de ressources limitées
- ↳ Améliorer la santé en suscitant des changements
- ↳ Améliorer l'utilisation des services de santé grâce à une meilleure acceptabilité et accessibilité
- ↳ Développer la justice sociale et les capacités des individus et groupes à être autonomes





# Participer à quoi ?

®

- ↪ Fournir des ressources : financières ou main d'œuvre
- ↪ Identifier les problèmes sanitaires prioritaires
- ↪ Identifier des solutions possibles à ces problèmes
- ↪ Choisir des solutions
- ↪ Définir les modalités de mise en pratique de ces solutions



# Conditions favorables

®

- ↪ **Engagement communautaire**
- ↪ **Compétence technique du service de santé**
- ↪ **Compétence de communication du service de santé**



# Centre de santé

®

↪ **Comité de santé**

↪ **Comité de gestion**



# Débat-dirigé

- ↳ **Donner la parole aux villageois**
- ↳ **Répondre aux questions formulées**
- ↳ **Répéter les principaux messages**
- ↳ **Remercier l'assemblée**
- ↳ **Rédiger le rapport**



®



20/11/2018

PHARO

45

# Comité de santé

®

- ↳ **Représentants des villages ou quartier désignés par les populations**
- ↳ **Conseillers : notables, lettrés, instituteur**
- ↳ **Bureau élu par les membres du Comité de santé**



# Comité de gestion

®

↪ **Président**

↪ **Vice-président**

↪ **Trésorier**

↪ **Trésorier-adjoint**

↪ **Secrétaire**



# Critères de choix

®

- ↳ **Le président, le trésorier général et le gestionnaire doivent être résidents dans la localité**
- ↳ **Le trésorier, le secrétaire et le gestionnaire doivent être lettrés**





# Le gestionnaire

®

↪ Le choix du gestionnaire se fera sur des critères techniques au cours d'un test de sélection effectué par les responsables de la formation le jour de l'assemblée générale constitutive des comités de santé et de gestion



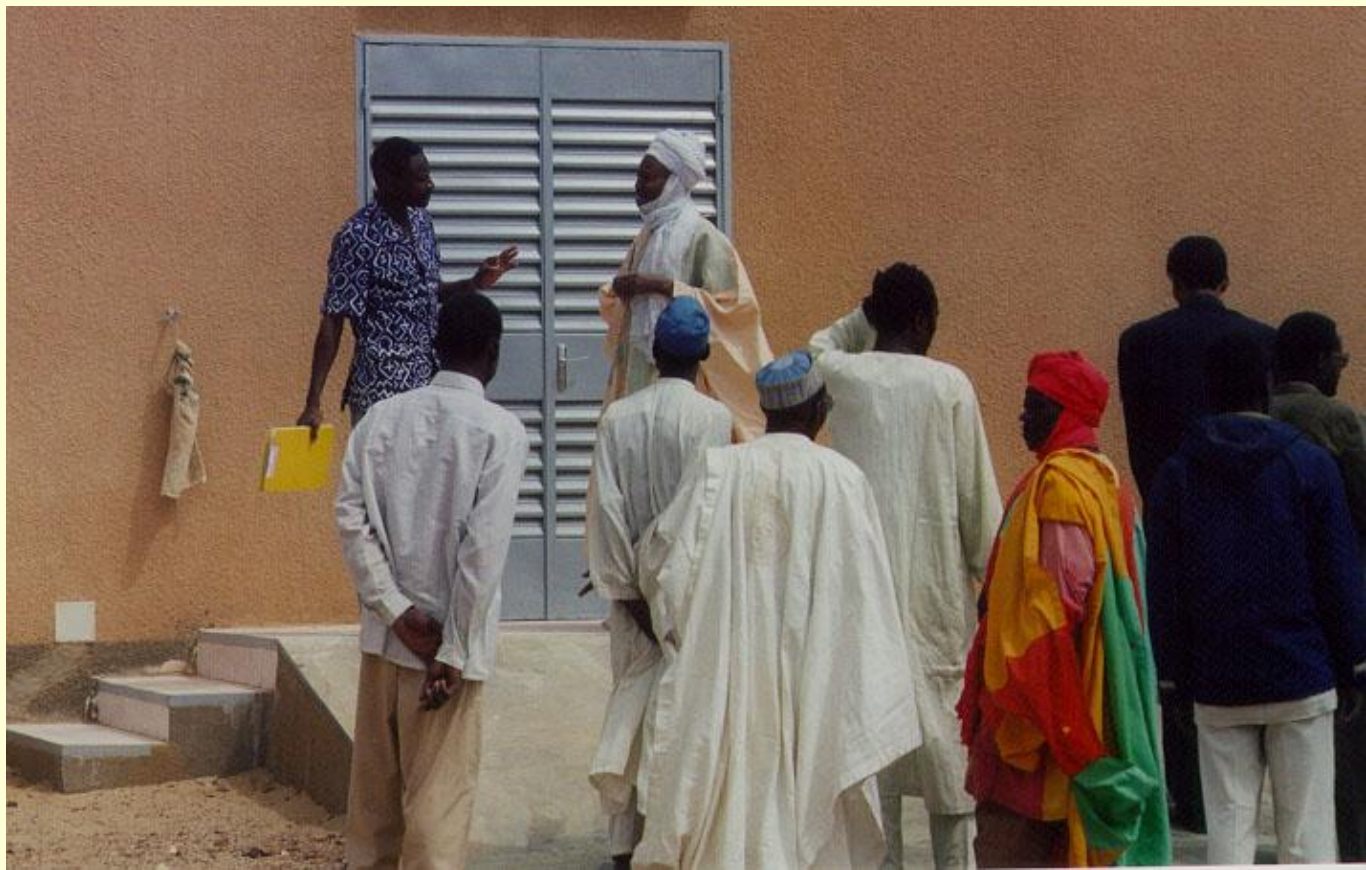
# Etapes du processus

®

- ↪ Exposé par l'agent de santé
- ↪ Election du comité de santé
- ↪ Election du comité de gestion
- ↪ Formation des comités
- ↪ Présentation des candidats au poste de gestionnaire salarié
- ↪ Test des candidats et sélection
- ↪ Formation du gestionnaire



®



20/11/2018

PHARO

51

®

# Les outils de gestion des stocks et de gestion financière



# Attribution des tâches

®

↙ **INFIRMIER PRESCRIPTEUR**



# Attribution des tâches

®

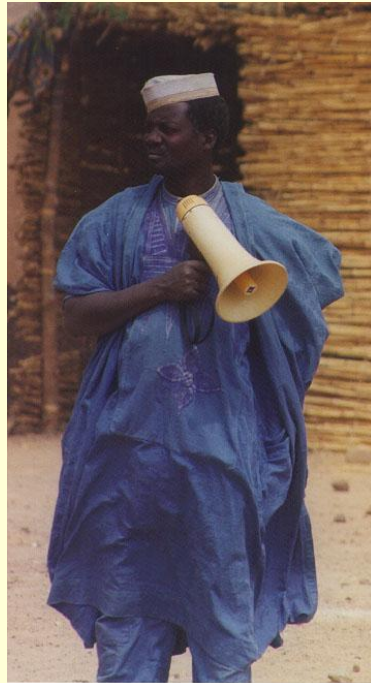
↙ **GESTIONNAIRE**



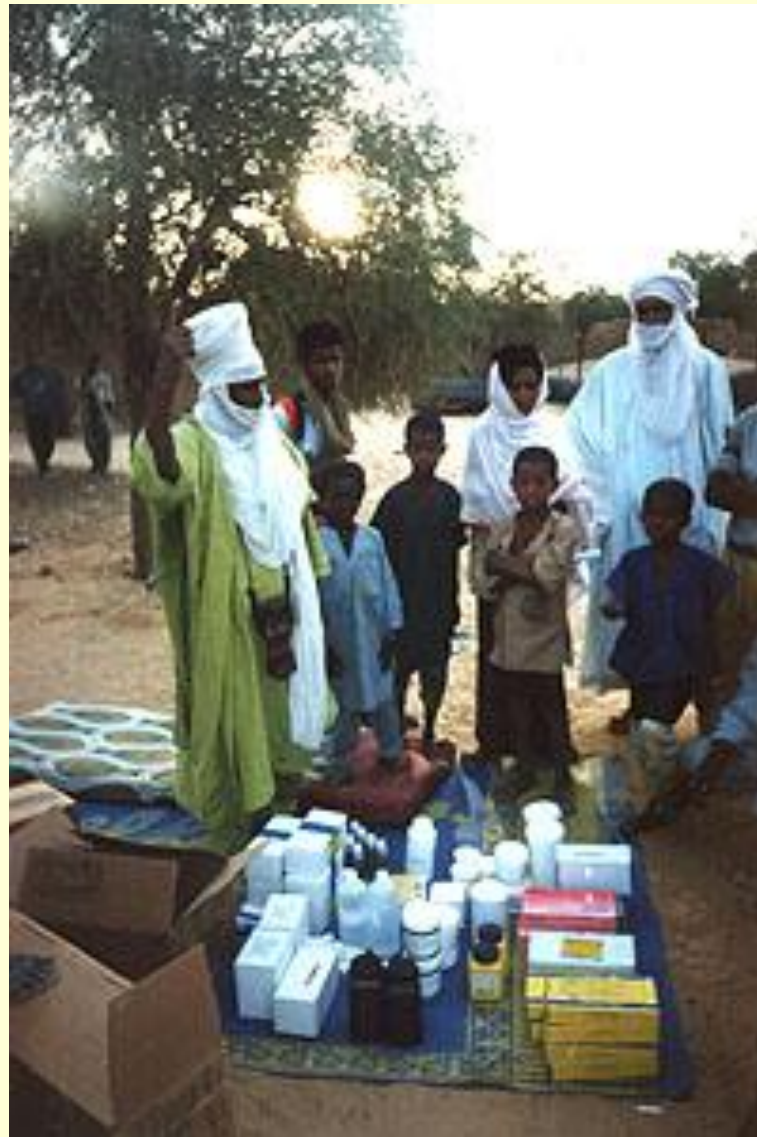
®

# REMISE DU STOCK

Environ Trois mois de consommation estimé durant la sensibilisation.



®



20/11/2018

PHARO

56



# ATTENTION AUX DONNS

- ® Particulièrement avec les médicaments de récupération.



®



20/11/2018

PHARO

58

®



20/11/2018

PHARO

59

®

# GESTION DU MEDICAMENT



20/11/2018

PHARO

60

# Gestion du médicament

®

↪ Quelle quantité acheter ?

↪ Comment acheter ?

↪ A qui acheter ?

↪ Quelle qualité ?

↪ Qui paye ?

↪ Fabriquer ou acheter ?



# Quelle quantité acheter ?

®

↳ **Evaluer les besoins**

↳ **Maintenir des quantités  
suffisantes en stock**



# Comment acheter ?

®

↪ **But**

↪ **Méthode**

↪ **Clauses du contrat**

↪ **Etapes de la commande**



# A qui acheter ?

®

## ↳ But

- **Prix le plus bas**
- **Fournisseurs sérieux**
- **Accessibilité**
- **Commandes d'urgence**





# Quelle qualité ?

®

## ↳ But

- **Médicament sûr et efficace**
- **Coûts**
- **Garantie de qualité**



# Qui paye ?

®

- ↳ **Identifier les catégories de coûts**
- ↳ **Comparer et évaluer les options**
- ↳ **Etablir des besoins budgétaires réalistes**
- ↳ **Etablir des programmes de ventes**
- ↳ **Fixer le prix**
- ↳ **Planifier des fonds de roulement**



# Fabriquer ou acheter ?

®

## ↳ But

- Rechercher des bénéfices potentiels
- Economiser sur le coût global
- Faciliter la garantie de qualité
- Obtenir des approvisionnements continus



# Comment dédouaner ?

®

## ↳ But

- Réduire les coûts
- Eviter la perte d'activité des produits
- Eviter les vols
- Eviter les indemnités portuaires
- Eviter les ruptures de stocks
- Eviter les problèmes de trésorerie



# Contrôler les stocks

®

## ↳ But

- Arriver à équilibrer :  
les avantages d'avoir des  
stocks  
et les coûts qu'impliquent  
la tenue de ces stocks



# Comment stocker ?

®

↪ **Structurer un réseau de distribution**

↪ **Concevoir un entrepôt**

↪ **Former le personnel**



# Comment livrer ?

®

## ↳ But

- **Livrer les médicaments aux utilisateurs**
  - **au bon moment**
  - **et en bon état**



# Comment prescrire ?

®

↪ **But**

- **Promouvoir une prescription rationnelle**





# Comment dispenser ?

®

↳ **Délivrer le médicament dans :**

- la forme pharmaceutique
- le dosage
- la posologie
- un emballage qui conserve l'activité du médicament prescrit

↳ **Accompagner la dispensation d'instructions claires**



# Comment utiliser ?

®

## ↳ Expliquer au malade

- la nature et le pronostic de la maladie
- les effets positifs et négatifs du médicament
- le style de vie du malade



# Conserver les vaccins

®

## ↳ Méthode

- Structurer une chaîne de froid
- Elaborer la logistique d'une chaîne de froid

## ↳ Thermosensibilité des vaccins

## ↳ Précautions avant utilisation



# Comment organiser ?

®

## ↳ Définir

- l'organisation des services pharmaceutiques
- le type de structure retenue
- le système d'information
- les besoins en personnel
- le type d'installation, d'équipement, d'approvisionnement nécessaires
- le type de gestion financière



# Comment réduire les coûts ?

®

↪ **But :**

- **Augmenter l'efficacité**
- **Augmenter l'efficience**

