



## Observatoires CICODEV CMU-

**Thème d'observation : La disponibilité de médicaments génériques dans les structures sanitaires.**

**Juin 2014**

(Rapport présenté lors de la Réunion Publique d'Information (RPI) à Tamba le 25 octobre 2014)

### 1. Contexte

Dans le cadre de la campagne « **Pérennisons la CMU -Couverture Maladie Universelle** », conduite par CICODEV Afrique –l'Institut panafricain pour la Citoyenneté, les Consommateurs et le Développement- neuf (9) observatoires ont été mis en place dans neuf localités réparties sur le territoire national : 2 à Dakar (Dakar-banlieue et Dakar centre-ville), Fatick, Communauté rurale de Diokoul, Kébémér, Kolda, Tambacounda, Saint-Louis et Ziguinchor.

Ces localités regroupent une population de 1.305.290 habitants, soit un peu moins de 10% de la population nationale.

Les objectifs de la campagne CMU de CICODEV sont au nombre de quatre :

- La vulgarisation de la CMU et son appropriation par les populations ;
- L'adoption d'un cadre juridique pérennisant la CMU et les modalités de reddition des comptes ;
- L'augmentation graduelle des ressources affectées à la CMU ;
- L'affectation d'une partie substantielle des ressources de la CMU aux maladies féminines.

CICODEV bénéficie de l'étroite collaboration du Ministre de la Santé et de l'Action Sociale dans la mise en œuvre de ce programme, appuyé par OSIWA Afrique de l'ouest dans le cadre du Projet « Couverture Médicale Universelle (CMU): Plaidoyer et Mobilisation Sociale pour l'Accès à la santé des Consommateurs défavorisés »

### 2. Objectif et fonctionnement des observatoires

Neuf observateurs issus des 9 localités ont été formés sur les contours de la CMU et aux techniques de collecte d'information. Ils sont chargés de :

- Collecter les informations sur la mise en œuvre de la CMU au niveau de chaque acteur (prestataires de soins, population..) selon des critères de collecte définis par mois ;
- Analyser les résultats de ces observations mensuellement ;
- Remonter ces informations à CICODEV sous la forme d'un rapport mensuel pour traitement ;

Ces informations seront diffusées sous forme de rapports par toute voie indiquée (soumission aux autorités, conférences de presse, communiqué de presse, etc..).

### 3. Thème de la 4<sup>ème</sup> observation (Juin 2014) et justification

Pour le mois de juin, les observations ont porté sur **la disponibilité des médicaments génériques pour les enfants de 0 à 5 ans.**

La disponibilité de médicaments génériques et l'effectivité de la couverture maladie universelle sont intrinsèquement liées : la CMU ne peut être pérennisée sans la disponibilité à suffisance de médicaments pour couvrir la gratuité des soins pour les enfants de 0 à 5 ans. « **Le but de la politique pharmaceutique nationale du Sénégal est d'assurer la disponibilité et l'accessibilité géographique et financière des médicaments de qualité à toutes les couches de la population sur l'ensemble du territoire** »<sup>1</sup>.

Les observations faites au cours de ce mois de mai sont focalisées sur la vérification de cet objectif national. Ces observations avaient pour objectifs de :

- Vérifier la disponibilité des médicaments génériques dans la pharmacie nationale d'approvisionnement (PNA), les pharmacies régionales d'approvisionnement (PRA) et les pharmacies publiques dans les différentes structures sanitaires (hôpital, centres de santé, postes de santé) dans les 9 localités d'observation de la CMU par CICODEV Afrique. Particulièrement les médicaments qui s'adressent aux enfants de 0 à 5 ans ;

#### **4. Méthodologie**

D'un point de vue méthodologique, les travaux d'observations se sont faits en deux temps.

##### **4.1. Recherche documentaire**

Il s'est agi de parcourir d'une part

- Le Plan National de Développement Sanitaire du Sénégal (2009-2018). L'amélioration de la disponibilité des médicaments est une des stratégies pour atteindre les objectifs fixés dans le Plan National de Développement Sanitaire du Sénégal qui couvre la période 2009- 2018. Cette stratégie entre dans l'objectif de renforcement durable du système de santé<sup>2</sup>.
- D'autre part le Plan Stratégique de Développement de la CMU (2013-2017) ;
- Enfin la politique pharmaceutique nationale du Sénégal datant de 2006. La disponibilité et l'accessibilité aux médicaments génériques sont des objectifs fixés par la politique pharmaceutique nationale.

##### **4.2- Le travail de terrain**

Durant cette phase, il s'agissait d'abord de répertorier les officines publiques existantes dans les neuf localités d'observation (Dakar-ville, Dakar-banlieue, Fatick, Kébémér, Diokoul, Tamba, Saint-Louis, Kolda et Ziguinchor) à l'appui d'un questionnaire réservé aux gérants de pharmacies.

L'analyse des résultats des différentes observations a abouti aux résultats qui suivent.

#### **5- Synthèse et analyse des résultats des observations**

Les observations menées sur la disponibilité des médicaments génériques pour les enfants de 0 à 5 ans font état de plusieurs résultats selon l'échelle de distribution (pharmacie nationale d'approvisionnement, pharmacie régionale d'approvisionnement, les officines publiques).

---

<sup>1</sup> Politique pharmaceutique nationale du Sénégal, suivre le lien : [http://www.who.int/medicines/areas/coordination/senegal\\_nmp.pdf](http://www.who.int/medicines/areas/coordination/senegal_nmp.pdf)

<sup>2</sup> Plan National de Développement Sanitaire 2009- 2018.

### 5.1- Le contraste de l'effectivité de la chaîne d'approvisionnement en médicaments génériques

La chaîne d'approvisionnement en médicaments génériques est contrastée.

- **Si le niveau supérieur de la chaîne d'approvisionnement (Pharmacie nationale d'approvisionnement et pharmacie régionale d'approvisionnement) ne souffre d'aucune rupture ; il n'en est pas de même au bas de la pyramide, notamment les centres et postes de santé.**

Ce constat a été fait dans les pharmacies régionales de toutes les localités d'observation : Dakar, Saint Louis, Tamba, Kolda, Ziguinchor, Fatick et de Louga. Elles disent toutes disposer de médicaments génériques en quantité suffisante au même titre que la pharmacie nationale d'approvisionnement pour subvenir aux besoins médicamenteux des officines publiques.

- **Au bas de la pyramide et particulièrement les postes de santé** sont les plus touchés par les pénuries de médicaments génériques, avec 25% des postes de santé de la commune de Ziguinchor qui disent avoir enregistré des ruptures de médicaments génériques. Ce chiffre s'élève à 40% pour Saint Louis et à 75% à Fatick et Kébémér. A Tamba , 50% de cas de rupture de médicaments ont été constatés pour le paludisme et 25% pour les médicaments contre la diarrhée durant la période d'observation. .

### 5.2- Les motifs des ruptures de stocks de médicaments

Plusieurs raisons sont avancées pour justifier les ruptures de médicaments constatées.

- I. **Les retards dans les commandes de médicaments** : Les pharmacies publiques souffrent des retards d'exécution des commandes de médicaments. La demande étant très forte selon l'avis des gérants de pharmacie rencontrés, la disponibilité de médicaments génériques est entravée par les retards de livraison des commandes.

La Politique pharmaceutique nationale du Sénégal datant de 2006 (jusqu'à non révisée) avait déjà noté ce problème en l'imputant **au fait que l'importation des médicaments par la PNA se fait sur appels d'offre internationaux conformément aux procédures du code des marchés »<sup>3</sup> et que cette procédure d'appel d'offres rallonge indûment le temps de disponibilité des médicaments génériques. A en croire les gérants de pharmacies publiques, cette procédure est longue et inadaptée aux exigences de ravitaillement continu en médicaments génériques.**

Il faut rappeler qu'**au Sénégal, 85 à 90 % des besoins nationaux en médicaments sont importés. Le système d'importation et de distribution est assuré par la PNA et les PRA pour le secteur public.**

Les districts sanitaires sont au cœur de la chaîne de ravitaillement en médicaments. Ils le font auprès de la PRA et ravitaillent les centres et postes de santé en médicaments.

Il ressort de notre observation que les districts connaissant des ruptures de stocks engendrent l'insuffisance, voire l'indisponibilité de médicaments génériques dans les centres et postes de santé.

**A Tamba, l'ensemble des postes de santé visités, soit 75% des structures sanitaires ont justifié l'indisponibilité de certains médicaments génériques pour les enfants de 0 à 5 ans par les ruptures de stocks au niveau des districts sanitaires.**

<sup>3</sup> Politique pharmaceutique nationale du Sénégal voir [http://www.who.int/medicines/areas/coordination/senegal\\_nmp.pdf](http://www.who.int/medicines/areas/coordination/senegal_nmp.pdf)

II. **Les remboursements tardifs par l'Etat des frais de commande et des ordonnances** : le PNDS 2009-2018 dispose que « **Les remboursements en médicaments accusent une lenteur préjudiciable à la prise en charge des bénéficiaires** ». Ce constat est loin d'être résolu car les retards de remboursement persistent toujours. En attestent les observations relevées à St Louis, Fatick et Kébémér.

**Si cette faille n'est pas comblée, la CMU court le risque de blocage comme notée dans la commune de Koumpétoum où la gratuité des soins pour les enfants de 0 à 5 ans a été suspendue à un moment à cause du non remboursement des frais de prise en charge par l'Etat<sup>4</sup>.**

**6. Une conséquence de ruptures de stock sur la CMU :**

- **Les ruptures de stock introduisent un biais dans le principe de l'équité dans l'accès aux soins dans la CMU** : L'indisponibilité de médicaments génériques dans les officines publiques crée un biais sur la règle de la gratuité des médicaments pour les enfants de 0 à 5 ans telle que prévue dans la CMU. **Les patients sont obligés de se rabattre sur les officines privées pour acheter les médicaments à défaut d'en trouver dans les pharmacies publiques au sein des structures sanitaires publiques.**

**6- Quelques recommandations pour assurer la disponibilité de médicaments génériques dans les officines publiques**

La CMU ne saurait être pérenne sans la disponibilité de médicaments génériques.

Pour éviter les ruptures de stock, il est recommandé :

- **De remédier aux ruptures de médicaments dans les officines des districts sanitaires ;**
- **De rembourser à temps aux structures sanitaires les frais d'achat des médicaments génériques.**

---

<sup>4</sup> [http://www.dakaractu.com/La-gratuite-des-soins-a-l-arret-a-Koumpentoum-la-couverture-maladie-universelle-serait-elle-un-elephant-blanc\\_a75429.html](http://www.dakaractu.com/La-gratuite-des-soins-a-l-arret-a-Koumpentoum-la-couverture-maladie-universelle-serait-elle-un-elephant-blanc_a75429.html)