



# PROGRAMME DES MÉDICAMENTS, TECHNOLOGIES ET SERVICES PHARMACEUTIQUES (MTAPS) DE L'USAID

*Accès amélioré. Services améliorés. Meilleurs résultats de santé.*

Photo de Mark Tuschman

## Les objectifs de MTaPS

1. Renforcement de la gouvernance du secteur pharmaceutique;
2. Accroissement des capacités en ressources humaines et institutionnelles pour la gestion et les services pharmaceutiques, y compris la réglementation des produits médicaux;
3. Disponibilité et utilisation accrues d'informations pharmaceutiques pour la prise de décisions et l'avancement du programme d'apprentissage mondial;
4. Optimisation du financement du secteur pharmaceutique, y compris l'affectation et l'emploi des ressources;
5. Amélioration des services pharmaceutiques, y compris la disponibilité de produits et soins centrés sur les patients pour atteindre les résultats de santé souhaités.

## Le Programme MTaPS est de la part du peuple américain par l'intermédiaire de l'USAID

S'appuyant sur des décennies de savoir-faire dans le renforcement des systèmes de santé afin de sauver des vies et d'améliorer la santé des personnes dans les pays à revenu faible et intermédiaire, l'USAID soutient une meilleure gouvernance et des stratégies intégrées, novatrices et durables pour renforcer les systèmes pharmaceutiques.

*Financé par l'USAID et mené par Management Sciences for Health et son consortium de partenaires, le Programme sur cinq ans (2018-2023) des médicaments, technologies et services pharmaceutiques (MTaPS) de l'USAID a pour objectif d'aider les pays à revenu faible et intermédiaire à renforcer leurs systèmes pharmaceutiques afin d'assurer un accès durable à des médicaments essentiels et à des services pharmaceutiques sûrs, efficaces, de qualité et abordables, ainsi qu'à leur utilisation appropriée.*



## PRÉVENIR LA MORTALITÉ MATERNELLE ET INFANTILE

Le parcours d'un pays vers l'autonomie pour prévenir les décès maternels et infantiles exige des systèmes pharmaceutiques solides qui assurent un accès continu à des traitements vitaux.

Les pays ont fait des progrès significatifs dans la réduction des taux de mortalité maternelle et infantile<sup>1</sup>, mais peu ont atteint les objectifs du millénaire pour le développement de 2015. Atteindre les objectifs de développement durable les plus ambitieux en matière de mortalité maternelle, néonatale et infantile<sup>2</sup>, exigera une approche de renforcement des systèmes. Cependant, une grande partie des décès pourrait être évitée si les femmes et les enfants avaient accès à des médicaments et du matériel de qualité et à des prestataires de soins de santé qualifiés.

Des initiatives mondiales telles que le mouvement *Every Woman Every Child*, visent à améliorer la vie et la santé des femmes et des enfants. L'USAID a renouvelé son engagement à mettre fin aux décès évitables de mères et enfants, en fixant des objectifs pour sauver la vie de 15 millions d'enfants et de 600 000 femmes d'ici 2020 et en suivant les progrès dans ses rapports *Acting on the Call*. Toutefois, les médicaments, les équipements et le matériel nécessaires à la santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI) sont souvent exclus des programmes nationaux et les facteurs liés aux politiques et systèmes qui facilitent leur accès ne sont souvent pas en place<sup>3</sup>. Sans un accès fiable à des produits médicaux tels que l'ocytocine pour les hémorragies du post-partum, les antibiotiques et l'oxygène pour la pneumonie infantile, et les solutions de réhydratation orales et le zinc pour la diarrhée infantile, les décès évitables continueront.

Reconnaissant la nécessité d'agir, USAID MTaPS soutient l'engagement de l'USAID en soulignant l'importance des produits et services médicaux de la SMNI, d'effectuer une sensibilisation aux obstacles qui barrent leur accès, et de fournir une assistance technique pour réduire ces obstacles au niveau mondial et national.

<sup>1</sup> Compte à rebours jusqu'en 2015. Une décennie de suivi des progrès pour la survie de la mère, du nouveau-né et de l'enfant. Rapport 2015. Disponible à cette adresse : <http://countdown2030.org/2015/2015-final-report>.

<sup>2</sup> SDG3.1. D'ici à 2030, réduire le taux mondial de mortalité maternelle à moins de 70 pour 100 000 naissances vivantes. SDG3.2. D'ici à 2030, mettre fin aux décès évitables de nouveau-nés et d'enfants de moins de cinq ans, avec tous les pays visant à réduire la mortalité néonatale à au moins 12 pour 1000 naissances vivantes et la mortalité des moins de 5 ans à un taux de 25 pour 1000 naissances vivantes.

<sup>3</sup> Briggs et al. 2018. "How to assure access of essential RMNCH medicines by looking at policy and systems factors: An analysis of Countdown to 2015 countries". BMC Health Services Research 18:952.

## MTaPS aide les pays à :

- Revoir leurs politiques et leurs systèmes de santé pour s'assurer qu'ils créent des conditions favorables pour accroître l'accès aux produits et services médicaux pour la SMNI (p. ex., mettre à jour les procédures de traitement normalisées et les listes de médicaments essentiels pour tenir compte des recommandations les plus récentes de l'Organisation mondiale de la santé concernant la SMNI, et pour utiliser des mécanismes novateurs pour diffuser ces outils aux prestataires de soins de santé)
  - Élaborer des stratégies nationales pour l'adoption, l'introduction et la mise en œuvre rapide de nouveaux produits médicaux de la SMNI, comme la carbétocine thermostable pour l'hémorragie du post-partum et les dispositifs diagnostiques contre la pneumonie, ainsi que pour élargir l'accès à des produits médicaux nouvellement introduits comme la chlorhexidine, le misoprostol et les comprimés dispersibles d'amoxicilline
  - Élaborer une stratégie systémique pour élargir l'utilisation des traitements respiratoires et à oxygène pour améliorer les résultats de santé en cas de pneumonie infantile
  - Renforcer la gestion des médicaments par les agents de santé communautaires afin d'améliorer la qualité de la prise en charge communautaire des enfants de moins de cinq ans en utilisant des données communautaires pour s'assurer que les besoins des programmes sont pris en compte de façon adéquate
  - Estimer le coût de mise en œuvre pour l'ensemble complet de la gestion intégrée et communautaire de cas afin de faciliter la mobilisation de fonds pour l'achat de tous les médicaments et matériel nécessaires
  - Améliorer l'information pour la prise de décision sur les produits de la SMNI en s'assurant que les médicaments de la SMNI sont inclus dans le renforcement et l'élargissement des systèmes d'information de gestion logistique et reliés avec les données des patients par DHIS 2
- Quantifier les médicaments de la SMNI, généralement classés dans la catégorie des médicaments essentiels, et qui manquent souvent de soutien en quantification
  - Assurer la qualité de l'ocytocine en cas d'hémorragie du post-partum grâce à un soutien réglementaire adéquat et, en l'intégrant dans la chaîne du froid de l'immunisation
  - Optimiser le financement des produits médicaux pour la santé des femmes et des enfants en renforçant les groupes de sécurité des produits de base en SMNI, en cartographiant les flux financiers et en réduisant les goulots d'étranglement pour l'approvisionnement en produits médicaux de SMNI, principalement financés par les gouvernements
  - Améliorer les services pharmaceutiques pour les femmes et les enfants en améliorant le respect des traitements vitaux tels que les antibiotiques pour la pneumonie et le zinc pour la diarrhée
  - Engager des prestataires de services du secteur privé, dont des vendeurs de médicaments qui sont souvent la source de médicaments et de services pour les femmes et les enfants, pour fournir des services pharmaceutiques centrés sur le patient (p. ex., utiliser l'agrément pour institutionnaliser des normes de qualité et intégrer les fournisseurs privés dans la stratégie nationale de santé communautaire)
  - Plaider en faveur d'un soutien politique et financier accru pour la surveillance réglementaire des produits médicaux de SMNI et renforcer les mécanismes pour garantir la qualité et l'innocuité des médicaments pour les femmes et les enfants en renforçant les systèmes de réglementation, en rationalisant le processus d'enregistrement et en élargissant les programmes de pharmacovigilance pour inclure les prestataires de soins de SMNI
  - Engager la société civile à contrôler l'accès à des produits médicaux et des services pharmaceutiques de qualité pour les femmes et les enfants.

## Le Consortium USAID MTaPS

Mené par Management Sciences for Health (MSH), le consortium MTaPS regroupe des partenaires principaux, des experts mondiaux, et des partenaires pour le renforcement des capacités. Les principaux partenaires et les experts mondiaux sont listés ci-dessous. Les partenaires pour le renforcement des capacités réunissent des organisations locales disposant de connaissances, de savoir-faire et de réseaux techniques régionaux ou basés dans un pays (l'Association africaine d'économie et de politique de la santé, le Centre collaborateur pour la pharmacovigilance (Afrique), Ecumenical Pharmaceutical Network, la Faculté de pharmacie du Kilimanjaro, l'Université de Muhimbili, Pharmaceutical Systems Africa, U3 SystemsWork et l'Université d'Ibadan) ainsi que d'autres partenaires (Columbus Consulting, Empower Swiss et Softworks).

### PARTENAIRES PRINCIPAUX

- AUDA-NEPAD
- Université de Boston
- FH360
- Results for Development
- Overseas Strategic Consulting
- International Law Institute-Africa Centre for Legal Excellence

### RESSOURCES EN CAPACITÉS

Organisations régionales possédant toute une gamme d'expertise en matière de RSP

MSH

Renforcement des capacités

### PARTENAIRES EXPERTS MONDIAUX

- Université Brandeis
- Celsian Consulting
- Deloitte USA
- Université Duke-National de Singapour
- El Instituto de Evaluacion Tecnologica en Salud
- IC Consultants
- IQVIA
- MedSource
- Université de Washington

Pour toutes questions, veuillez contacter :

*La conseillère technique principale senior*

Jane Briggs

[jbriggs@mtapsprogram.org](mailto:jbriggs@mtapsprogram.org)

*L'équipe de l'USAID pour le programme*

Alexis Leonard

[aleonard@usaid.gov](mailto:aleonard@usaid.gov)

Lisa Ludeman

[eludeman@usaid.gov](mailto:eludeman@usaid.gov)

Tobey Busch

[tbusch@usaid.gov](mailto:tbusch@usaid.gov)