



Enquête sur les Prix des Médicaments Congo Juillet 2007

Réalisée en collaboration entre
Ministère de la Santé, des Affaires Sociales et de la Famille
Organisation Mondiale de la Santé

La présente publication a été élaborée avec l'aide de l'Union Européenne. Le contenu de la publication relève de la seule responsabilité de la République du Congo et ne peut en aucun cas être considéré comme reflétant l'opinion de l'Union européenne.



Union européenne

Contenu

	<i>Page</i>
Remerciements	
Résumé	1
1- Introduction et contexte général	3
2- Méthodologie	5
3- Résultats et Discussion	9
4- Analyse	29
5- Conclusion et recommandations	31
Glossaire	33
Annexes	36
1. Liste des médicaments étudiés	
2. Formulaire sur le secteur pharmaceutique au Congo	
3. Formulaire de collecte de données	
4. Liste de l'équipe d'enquête	

Remerciements

Cette étude a été réalisée par la Direction des Pharmacies, des Laboratoires et du Médicament avec l'appui du Dr Simona Chorliet, consultant de l'Organisation Mondiale de la Santé et du Dr Ray Mankélé, Conseiller Médicaments Essentiels de l'OMS au Congo. L'étude a été financée par l'Union Européenne.

Le Ministère de la santé, des Affaires Sociales et de la Famille remercie toutes les institutions et les personnes qui ont offert de leur temps précieux pour fournir les données nécessaires à l'enquête et félicite l'équipe d'enquêteurs pour le travail accompli.

Résumé

La Direction des Pharmacies, des Laboratoires et du Médicament de la République du Congo a réalisé au courant du mois de juillet 2007, avec l'appui de l'Organisation Mondiale de la Santé, une enquête sur les prix de médicaments selon une méthodologie standardisée de l'OMS et Health Action International (HAI).

Les données sur les prix de 32 médicaments ont été recueillies pour les achats publics et dans le secteur privé dans cinq départements du pays : Brazzaville, Pointe-Noire, Niari, Plateaux et Likouala. Une estimation de la disponibilité des médicaments a été également obtenue. Le coût des traitements a été calculé pour huit médicaments et a été comparé au salaire journalier minimum d'un employé non-qualifié du secteur public (SMIG). Par ailleurs, ont été recherchées des informations sur les composantes des prix des médicaments.

Les résultats de l'étude ont montré qu'au Congo où plus de la moitié de la population (50,7%) vit au-dessous du seuil de la pauvreté, c'est à dire avec moins de 1 dollars US par habitant et par jour (Document de stratégie de réduction de la pauvreté 2007) les prix des médicaments sont élevés, rendant des médicaments essentiels inaccessibles pour beaucoup de personnes.

Bien que des prix raisonnables par rapport aux prix de référence internationaux soient obtenus pour les achats publics, les prix payés par les patients dans les formations sanitaires sont élevés. Toutes fois ceux-ci restent nettement inférieurs à ceux payés dans le secteur privé à but lucratif. Les prix des médicaments innovateurs sont beaucoup plus élevés que ceux leurs équivalents génériques dans le secteur privé mais leur disponibilité est meilleure.

Résumé des recommandations

- Renforcer le recours aux appels d'offre internationaux pour l'achat des médicaments;
- Vulgariser la liste nationale des médicaments essentiels à tous les niveaux du système de soins ;
- Mettre en place un mécanisme favorisant l'accès du secteur privé à certains médicaments de première nécessité achetés par la COMEG ;
- Instaurer la substitution et le déconditionnement des médicaments ;
- Promouvoir l'acceptation des génériques par une communication, une information et une implication des professionnels et des patients;
- Soutenir les initiatives d'assurance santé communautaire basées sur l'amélioration de l'accès aux médicaments essentiels ;
- Soutenir une politique visant à réviser la détermination de la marge bénéficiaire qui tend à défavoriser le médicament générique ;
- Mettre en place un mécanisme de suivi des prix des médicaments dans les trois secteurs.

1. Introduction et contexte général

Une étude sur les prix des médicaments a été menée au Congo au mois de juillet 2007. Le but de l'étude était de documenter et de comparer la disponibilité et les prix des médicaments dans les différents secteurs du système de santé et de les comparer avec ceux des autres pays.

Le travail sur le terrain s'est basé sur une méthodologie développée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et Health Action International (HAI) en utilisant une liste limitée de médicaments pour comparer les prix des médicaments dans les différents secteurs (public, privé et confessionnel). La méthodologie, décrite dans le manuel *Les prix des médicaments : une nouvelle approche pour les mesurer (OMS/HAI, 2003)*, est conçue pour recueillir, analyser et interpréter les prix des médicaments d'une manière standardisée. Elle permet aussi d'examiner la structure des prix (marges bénéficiaires : fabricant, grossiste, pharmacien ; impôts ; taxes...)

Les objectifs de notre étude étaient de répondre aux questions suivantes :

- Quel est le niveau des prix des médicaments au Congo ?
- Quelle est la différence entre les prix des médicaments de marque innovateurs (princeps) et de leurs équivalents génériques ?
- Quels taxes et droits sont imposés aux médicaments et quel est le niveau des différentes marges commerciales qui contribuent au prix de détail des médicaments ?
- Quelle est l'accessibilité financière des médicaments pour les personnes à faible revenu dans le pays ?

L'étude a été menée conjointement par le Ministère de la santé avec l'appui technique et logistique de l'OMS et le soutien financier de l'Union Européenne.

Données sur le pays

La République du Congo a une superficie de 342.000 km². Bordée par l'océan atlantique sur une longueur de 170 Km, elle est située sur la côte occidentale de l'Afrique centrale, à cheval sur l'équateur. En 2005, sa population était estimée à 3.551.500 habitants, avec une densité moyenne d'environ 10,4 habitants au km². Cette population est inégalement répartie entre les zones rurales (43%) et les zones urbaines (57 %). Plus de 61% de la population est concentrée dans les deux plus grandes villes du pays (Brazzaville et Pointe – Noire). Ce phénomène est imputable à la présence des principales structures socio – économiques nationales dans ces agglomérations.

croissance en termes réels s'est établi à 7,9 %. Le revenu réel par habitant est passé de 965,1 dollars en 2002 à 1.621,8 dollars en 2005. Sur la même période, l'indice des prix à la consommation a enregistré une hausse modérée (2,8% en moyenne annuelle contre 3,6% en 2004).

Le secteur santé du Congo comprend deux composantes essentielles : le secteur public constitué des structures de gestion, de soins et d'appui sous tutelles soit du ministère en charge de la santé, soit des autres départements ministériels et le secteur privé composé des structures privées à but non lucratif (ONG, associations, confessions religieuses) et celles à but lucratif.

La dispensation clinique des soins est assurée par les formations sanitaires ambulatoires (578 formations sanitaires publiques et 186 privées en 2004) et les formations sanitaires d'hospitalisation (6 hôpitaux généraux, 16 hôpitaux de base et 12 cliniques).

L'approvisionnement du Congo en médicaments est essentiellement basé sur l'importation. Deux réseaux d'importation de médicaments desservent le marché: Le réseau public et le réseau privé. Les approvisionnements du secteur public sont assurés par la centrale d'achat des médicaments essentiels (COMEG) qui a démarré ses activités en 2006. Elle a la mission d'assurer la disponibilité des médicaments essentiels sous forme générique dans toutes les formations sanitaires du secteur public et certaines formations du secteur privé à but non lucratif. Le réseau privé est constitué de 5 grossistes importateurs, 226 officines de pharmacies et 418 dépôts pharmaceutiques.

Les prix des produits pharmaceutiques dans le secteur public et le secteur privé sont réglementés. Un système de marge *ad valorem* est appliqué sur le prix d'achat des médicaments pour les grossistes et les détaillants.

2. Méthodologie

L'étude a été menée dans 5 départements du pays, Brazzaville, Pointe-Noire, Niari, Plateaux et Likouala. En dehors de Brazzaville et Pointe – Noire qui sont les deux localités les plus peuplées, les départements ont été sélectionnés par un tirage au sort raisonné qui a tenu compte de l'accessibilité géographique.

Conformément au protocole élaboré et validé par l'OMS et HAI et appliqué dans plusieurs pays, notre étude a porté sur un certain nombre de médicaments essentiels dans le secteur public et les pharmacies privées. 32 substances en totalité ont été incluses dans l'enquête. Parmi ces médicaments, 20 avaient été présélectionnées dans le panier de médicaments par OMS/HAI pour comparaisons internationales et 12 substances faisaient partie d'une liste supplémentaire (Annexe 1).

Deux produits ont été étudiés pour chaque substance :

- le médicament de marque innovateur
- l'équivalent générique le moins cher.

Les prix ont été mesurés au niveau de la centrale d'achat de médicaments essentiels (COMEG), des grossistes répartiteurs privés, des formations publiques et des pharmacies privées.

Pour chaque secteur, les prix d'achat et les prix payés par les patients ont été mesurés. La disponibilité des médicaments a été également mesurée au moment du recueil des données

Le prix de référence international utilisé pour des comparaisons standardisées internationales est le prix médian des médicaments génériques proposés par un ou plusieurs grossistes à but non lucratif internationaux aux centrales d'achat publiques ou privées à but non-lucratif. La source de ces prix est la base de données de Management Sciences for Health (MSH). Les prix utilisés sont FOB (Free On Board), terme commercial signifiant que l'acheteur doit payer tous les coûts et assurances contre les risques de dommages après le chargement des marchandises pour expédition.

Tous les prix ont été convertis en dollar américain en utilisant le taux de change à l'achat du 25 juin 2007, premier jour de l'enquête et qui était de 492,4430 francs CFA.

Les composantes des prix de certains médicaments ont été également identifiées afin de comprendre les marges qui aboutissent au prix final d'un médicament.

Finalement, pour étudier le pouvoir d'achat des médicaments chez les personnes à faible revenu (hors population indigente sans revenu fixe), les coûts de quelques traitements communs ont été mesurés et comparés au salaire journalier d'un employé payé au SMIG (les schémas thérapeutiques sont fournis par l'OMS/HAI : un traitement de un mois est pris en considération pour les maladies chroniques. Pour les maladies aiguës, le coût total de la période de traitement est pris en considération).

Echantillonnage

La méthode d'échantillonnage utilisée est celle décrite dans le manuel de OMS/HAI. Dans chaque département, le principal hôpital public et 4 autres formations sanitaires publiques ont été sélectionnées. 5 pharmacies ou dépôts pharmaceutiques privés et 1 centre de santé confessionnel ont également été inclus dans l'étude en tenant compte de leur proximité avec les formations sanitaires publiques. Ainsi, les secteurs principaux ont été représentés dans l'enquête avec 26 formations sanitaires publiques (1 centre hospitalier universitaire, 2 hôpitaux généraux, 6 hôpitaux de district et 17 centres de santé), 24 points de dispensation privés de médicaments (11 officines de pharmacie et 13 dépôts pharmaceutiques) et 8 centres de santé confessionnels. Les prix d'achat ont été mesurés auprès de la centrale d'achat des médicaments essentiels (COMEG) et de 5 grossistes répartiteurs (SEP, Laborex, COOPHARCO, Zénufa et Saï - Pharma).

Cet échantillon garantira la possibilité de réaliser une analyse statistique solide si les médicaments sélectionnés sont disponibles.

Finalisation de la liste de médicaments

La méthodologie OMS/HAI propose un panier de 30 médicaments / substances avec une forme pharmaceutique, un dosage et un conditionnement par médicament. Ce panier a été revu selon le contexte du Congo et 20 médicaments ont été retenus ; les autres produits peu ou pas utilisés, ont été retirés de la liste.

Une liste de 12 médicaments complémentaires a été ajoutée, ramenant le nombre total à 32 médicaments étudiés. Il s'agit de Aminophylline 100 mg comprimé, Ampicilline 1 g injectable, Cotrimoxazole 480 mg comprimé, Diazépam 10 mg injectable, Furosémide 40 mg comprimé, Gentamycine 80 mg injectable, Ibuprofène 400 mg comprimé, Mébendazole 100 mg comprimé, Métronidazole 250 mg comprimé, Nystatine ovule, Paracétamol 500 mg comprimé, Quinine dihydrochloride 250 mg injectable.

Recueil des données

A la COMEG et chez les grossistes privées, les données sur les prix d'achat des médicaments ont été collectées. Dans les formations sanitaires publiques et les pharmacies privées, les prix payés par les patients ont été recueillis lorsque le produit était présent dans les rayons.

Un formulaire standardisé de recueil de données a été utilisé et les enquêteurs ont été formés pendant deux jours pour assurer la crédibilité et la reproductibilité de l'enquête. Un pré-test de terrain a permis de s'assurer de la maîtrise des procédures de collecte par les enquêteurs.

L'équipe de l'enquête était composée de 10 enquêteurs à raison de 2 par département et de 2 opératrices de saisie. Les enquêteurs étaient tous des pharmaciens ou des techniciens supérieurs en pharmacie. La coordination a été assurée par un pharmacien de la Direction des Pharmacies, des Laboratoires et du médicament.

Les missions de collecte de données se sont déroulées pendant 2 semaines, du 27 juin au 10 juillet 2007.

Les données ont été saisies de façon indépendante par les deux opératrices de saisie puis consolidées.

Analyse des données

Pour l'analyse des données, le logiciel « Cahier électronique » de OMS/HAI a été utilisé. Il comporte :

- 3.1. la détermination des ratios des prix médians des médicaments pour les médicaments de marque innovateurs et leurs équivalents génériques, pour les achats publics en comparaison avec les prix de référence internationaux ;

- 3.2. la détermination des ratios des prix médians des médicaments pour les médicaments de marque innovateurs et leurs équivalents génériques, dans le secteur privé en comparaison avec les prix de référence internationaux ;
- 3.3. la comparaison des ratios des prix des médicaments entre le secteur privé et les prix d'achat publics ;
- 3.4. l'examen de la disponibilité effective des médicaments le jour du recueil des données dans les structures du secteur public et dans les pharmacies privées ;
- 3.5. l'estimation de l'accessibilité financière, pour les personnes à faible revenu, des traitements d'une sélection d'affections avec le médicament de marque innovateur, l'équivalent générique le plus vendu et l'équivalent générique le moins cher, dans le secteur public pour l'Etat et le secteur privé pour le patient ;
- 3.6. l'étude des structures des prix et des marges cumulées des médicaments.

3. Résultats et Discussion

Les résultats sont présentés en comparaison avec les prix de référence internationaux avec un résumé des ratios des prix médians de tous les médicaments étudiés (la médiane des ratios des prix médians) et l'ampleur de la variation entre formations sanitaires ou pharmacies privées. L'étendue interquartile, c'est à dire l'étendue entre le 25^{ème} et le 75^{ème} centiles couvrant 50% des valeurs (celles qui sont 25% au dessous et 25% au dessus de la médiane) indique la variabilité des prix entre formations sanitaires ou pharmacies privées.

Le prix de référence utilisé est le prix médian des médicaments génériques proposés par un ou plusieurs grossistes à but non lucratif internationaux aux centrales d'achat publiques ou privées à but non-lucratif. La source de ces prix est la base de données de Management Sciences for Health. Les prix sont FOB. Grâce à des achats publics efficaces, les ratios de prix nets publics doivent être autour de 1 c'est à dire proches des prix de référence internationaux.

a. La disponibilité des médicaments

La disponibilité des 32 médicaments étudiés a été déterminée lors du recueil des données sur le terrain au niveau des trois secteurs par les enquêteurs.

Tableau 1 : Disponibilité médiane par type de produit dans les différents secteurs

	Secteur Public	Secteur Privé	Secteur Confessionnel
Innovateur	0,0%	41,7%	0,0%
Générique	21,2%	31,3%	56,3%

La disponibilité médiane des médicaments innovateurs est nulle dans les secteurs public et confessionnel, alors qu'elle est de 41,7% dans le secteur privé. Aucun médicament

innovateur ou générique n'a été retrouvé dans toutes les formations enquêtées, publiques, privées ou confessionnelles. Cependant, quelques médicaments innovateurs ont été trouvés dans les centres de santé. C'est le cas notamment du diazépam, retrouvé à 7,7% dans les centres de santé publique ou du mébendazole et de la quinine dihydrochloride en suspension retrouvés dans 3,8% des centres de santé publique.

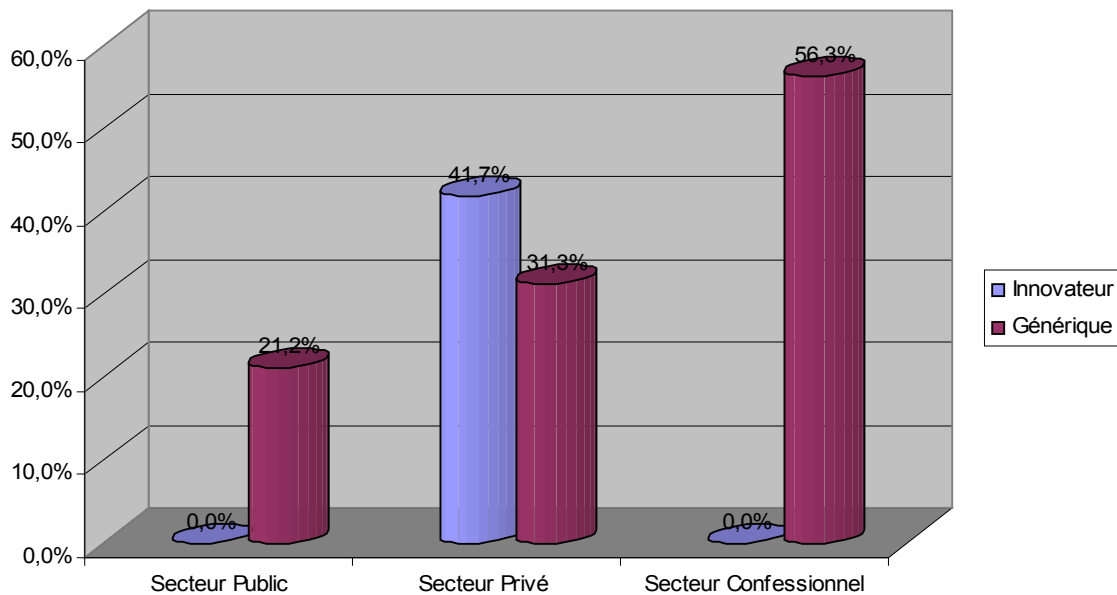
Les formes princeps de l'artésunate, du cotrimoxazole et de la sulfadoxine - pyriméthamine ont été retrouvées dans les centres de santé confessionnels de la Likouala, alors qu'elles ont été absentes dans les autres zones d'enquête.

En ce qui concerne les médicaments génériques, une disponibilité de 21,2%, 31,3% et 56,3% ont été respectivement constatées dans les secteurs public, privé et confessionnel.

En poussant plus loin l'analyse, nous remarquons que seuls la carbamazépine, l'aminophylline et l'amitriptilline n'ont pas eu leurs équivalents génériques disponibles dans le secteur privé.

Seuls l'amoxicilline, le cotrimoxazole en comprimé, le diazépam, la gentamycine injectable, le mébendazole, le métronidazole, le paracétamol, la quinine dihydrochloride et la sulfadoxine – pyriméthamine ont été présents dans plus de 50% des formations sanitaires publiques.

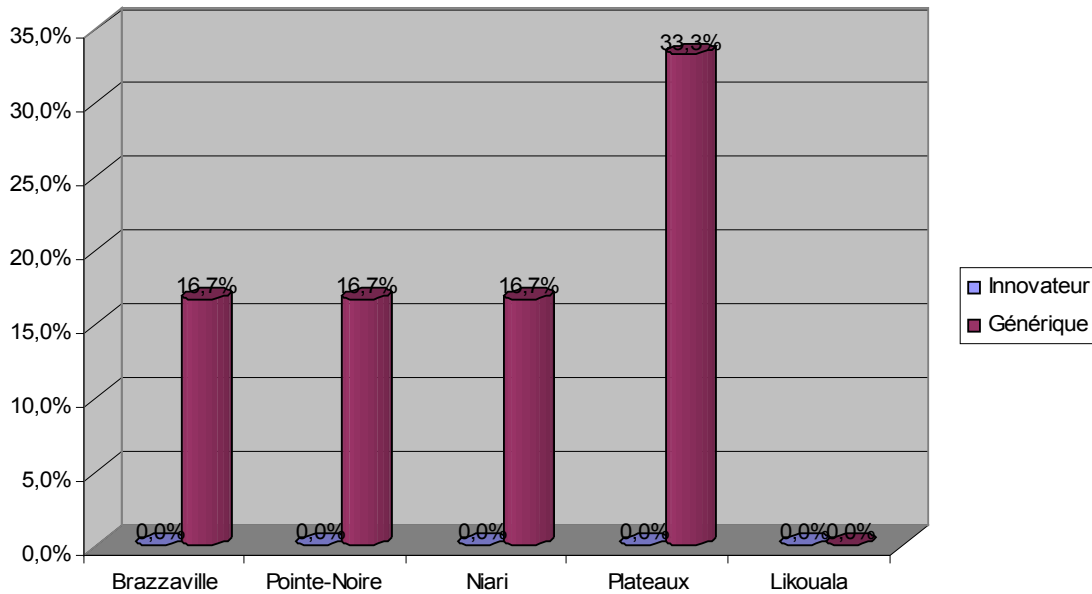
Graphique n°1 : Disponibilité des médicaments dans les 3 secteurs



La comparaison de la disponibilité entre les cinq zones montre une disponibilité faible et relativement homogène des génériques à Brazzaville, Pointe-Noire et dans le Niari. Cette disponibilité est améliorée dans les plateaux avec la présence de nombreux médicaments génériques issus du marché illicite. Dans la Likouala, la disponibilité est nulle, certainement du fait de l'enclavement de la zone.

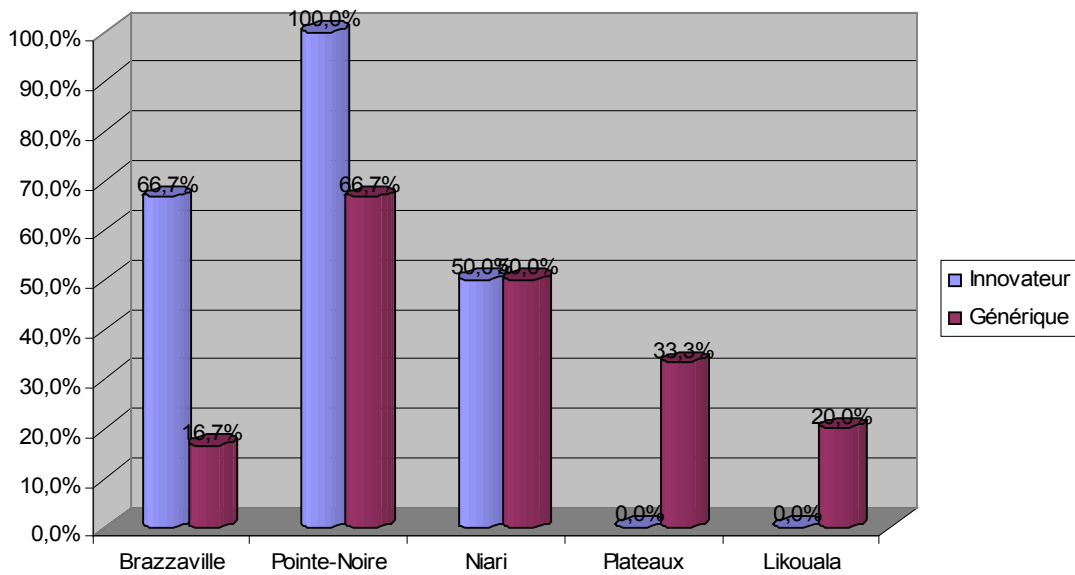
Il est à signaler la situation particulière du Centre hospitalier universitaire de Brazzaville, établissement de référence nationale en la matière qui ne disposait au moment de l'étude d'aucun des médicaments du panier.

Graphique n°2 : Disponibilité des médicaments dans le secteur public



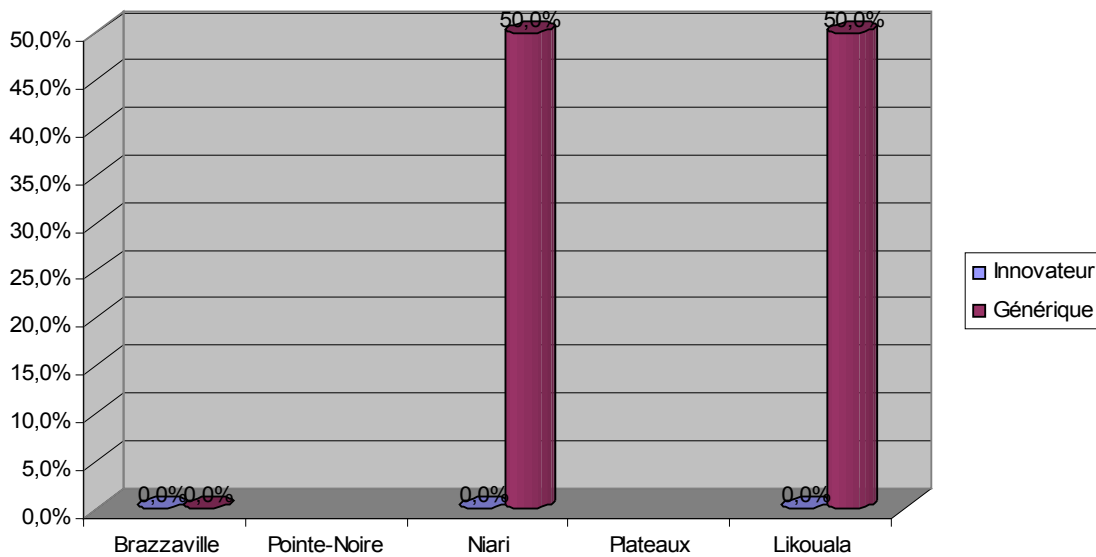
Le graphique N° 3 montre une disponibilité parfaite des médicaments innovateurs dans les officines de pharmacies de Pointe-Noire, alors qu'elle est nulle dans les dépôts privés des Plateaux et du Niari. Les génériques sont également le plus disponible à Pointe-Noire. Dans le Niari, les génériques sont aussi présents que les médicaments innovateurs.

Graphique n°3 : Disponibilité des médicaments dans le secteur privé



Les formations confessionnelles n'ont été retrouvées que dans 3 zones : Brazzaville, le Niari et la Likouala. Dans ces zones, la disponibilité des médicaments innovateurs est nulle. Par contre, la disponibilité des médicaments générique est de 50% dans le Niari et la Likouala. A Brazzaville elle est nulle.

Graphique n°4 : Disponibilité des médicaments dans le secteur confessionnel



b. Les prix d'achat des médicaments dans le secteur public

La Centrale d'achat de médicaments essentiels a démarré ses activités en 2006. Elle a pour mission d'approvisionner les formations sanitaires publiques et privées à but non lucratif en médicaments essentiellement génériques. Les acquisitions se font par appel d'offre. Au moment de l'enquête, un seul appel d'offre avait déjà été réalisé. Les prix d'achat collectés sont des prix FOB.

Sur les 32 médicaments du panier, 19 ont été achetés au cours de l'année 2007 soit 59.4%. Sur ces 20 médicaments, un ratio récapitulatif supérieur à 1 a été trouvé dans 74% des cas. Ce qui veut dire que dans 74% des cas, les prix des médicaments achetés par la COMEG ont été supérieurs aux prix de référence internationaux publiés par les fournisseurs de médicaments génériques à but non lucratif. En moyenne, les prix d'achat de la COMEG sont de 5% supérieurs aux prix de référence internationaux.

Tableau 2 : Comparaison du prix d'achat de la COMEG au prix d'achat international de référence

	Médicaments innovateurs	Médicaments génériques
Nb. de médicaments inclus dans l'analyse	0	19
RPM médian		1,05
Quartile 25%		0,96
Quartile 75%		1,10

Carbamazépine, furosemide, glibenclamide, salbutamol et diazépam, ont même été achetés à des prix inférieurs au prix de référence international. (Tableau 3).

Tableau 3 : Ratio des prix des médicaments pour les achats publics de la COMEG

Nom du médicament	Type de médicament	Médiane (RPM)
Aminophylline	Générique	1,05
Amoxicilline	Générique	1,06
Ampicilline inj.	Générique	1,00
Carbamazépine	Générique	0,70
Ceftriaxone injection	Générique	1,05
Ciprofloxacine	Générique	1,55
Co-trimoxazole cp	Générique	1,05
Cotrimoxazole susp	Générique	1,16
Diazépam	Générique	0,79
Furosémide	Générique	10,90
Gentamycine inj.	Générique	1,08
Glibenclamide	Générique	0,89
Mébendazole	Générique	1,18
Métronidazole	Générique	1,04
Nifédipine Retard	Générique	1,13
Paracétamol cp	Générique	1,21
Quinine dihydrochloride inj	Générique	1,01

Salbutamol aérosol	Générique	0,91
Sulfadoxine-Pyriméthamine	Générique	1,03

Il est à noter que parmi les 32 médicaments étudiés, 12 dont 50% destinés au traitement de maladies chroniques, n'étaient pas disponibles à la centrale d'achat.

c. Les prix d'achat des médicaments dans le secteur privé

Les ratios récapitulatifs montrent des prix d'achat par les grossistes privés très élevés par rapport aux prix de référence internationaux. Ces prix peuvent atteindre jusqu'à 11,51 fois le prix de référence international pour le générique le moins cher et 57,25 fois pour le médicament de marque innovateur (tableau 4).

Tableau 4 : Comparaison du prix d'achat des grossistes privés au prix d'achat international de référence

	Médicaments innovateurs	Médicaments génériques
Nb. de médicaments inclus dans l'analyse	26	25
RPM médian	14,16	4.13
RPM quartile 25%	6.17	2.81
RPM quartile 75%	25.46	8.25
RPM minimum	0,49	0.37
RPM maximum	57.25	11,51

Les différences observées entre le RPM quartile 25% et le RPM quartile 75% de certains types de produit, témoignent de la variabilité des prix d'achat entre les différents grossistes importateurs. Ceci est d'autant plus marqué pour les médicaments génériques dont les sources sont diversifiées. Le cas le plus flagrant est celui de l'équivalent générique du mébendazole dont les RPM varient de 6,59 (quartile 25%) et 28,42 (quartile 75%).

Tableau 5 : Variation du prix d'achat de médicaments par les grossistes privés

Nom du médicament	Type de médicament	Médiane (RPM)	Quartile 25%	Quartile 75%	Min	Max
Aciclovir	Innovateur	21.60	21.60	21.60	21.60	21.60
	Générique	6.33	6.22	7.43	6.11	8.53
Aminophylline	Générique	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72
Amoxicilline	Innovateur	6.03	6.03	6.03	6.03	6.03
	Générique	3.86	3.86	4.24	3.57	6.50
Ampicilline inj	Innovateur	7.48	7.48	7.48	7.48	7.48
	Générique	5.88	4.34	6.20	2.80	6.52
Artesunate	Innovateur	0.49	0.49	0.49	0.49	0.49
	Générique	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37

Béclométasone aérosol	Innovateur	3.04	3.04	3.04	3.04	3.04
	Générique	2.16	2.16	2.16	2.16	2.16
Captopril	Innovateur	22.92	22.91	22.92	22.91	22.92
	Générique	10.11	10.07	10.12	10.04	10.14
Carbamazépine	Innovateur	6.61	6.00	6.62	4.18	6.62
Ceftriaxone inj	Innovateur	7.43	7.43	7.43	7.43	7.43
	Générique	3.92	1.73	3.92	1.65	7.55
Ciprofloxacine	Innovateur	57.25	57.25	57.25	57.25	57.25
	Générique	7.56	6.77	17.32	4.30	17.32
Co-trimoxazole cp	Innovateur	14.14	14.14	14.14	14.14	14.15
	Générique	3.49	2.85	5.54	2.78	9.82
Cotrimoxazole susp	Innovateur	5.65	5.65	5.65	5.65	5.65
	Générique	2.81	1.96	4.39	1.45	5.40
Diazépam	Innovateur	4.05	3.82	6.08	3.58	8.10
	Générique					
Diclofénac	Générique	8.95	8.86	8.97	8.76	9.00
Furosémide	Innovateur	22.99	22.12	23.87	21.25	24.74
	Générique	8.25	8.25	8.25	8.25	8.25
Gentamycine inj.	Innovateur	26.28	26.28	26.28	26.27	26.29
	Générique	3.64	3.15	5.47	1.67	10.95
Glibenclamide	Innovateur	26.52	26.52	26.52	26.52	26.52
Ibuprofène	Innovateur	14.18	14.18	14.19	14.18	14.19
	Générique	2.11	2.06	2.28	2.02	2.46
Mébendazole	Innovateur	50.61	50.61	50.66	50.61	50.77
	Générique	11.51	6.59	28.42	1.50	28.42
Metformine	Innovateur	2.29	2.29	2.29	2.28	2.29
	Générique	3.27	3.27	3.27	3.27	3.27
Métronidazole	Innovateur	29.36	29.36	29.44	29.35	29.68
	Générique	11.51	7.43	15.59	3.34	19.68
Nifédipine Retard	Innovateur	13.86	13.86	13.86	13.86	13.86
	Générique	4.13	4.13	4.13	4.13	4.13
Oméprazole	Innovateur	28.05	28.05	28.10	28.05	28.15
	Générique	8.04	7.51	8.27	6.57	8.33
Paracétamol cp	Innovateur	17.63	17.63	19.69	17.63	25.87
	Générique	9.43	5.35	14.49	3.72	19.08
Quinine dihydrochloride inj.	Innovateur	7.29	7.29	7.29	7.29	7.29
	Générique	2.02	1.64	2.43	1.26	2.83
Ranitidine	Innovateur	28.65	28.61	28.68	28.61	28.68
	Générique	5.97	5.01	7.74	3.76	11.46
Salbutamol aérosol	Innovateur	2.05	2.05	2.05	2.05	2.05
	Générique	1.81	1.81	1.81	1.81	1.81
Sulfadoxine- pyriméthamine	Innovateur	19.06	19.06	19.06	19.06	19.06
	Générique	8.68	8.66	9.10	4.47	10.17

Le rapport entre le prix médian des médicaments innovateurs et celui de leurs équivalents génériques est de 3.43. Autrement dit, le même médicament sous forme princeps est plus de 3 fois plus cher que son équivalent générique.

Tableau 6 : Comparaison du prix médians des différents types de médicaments

	Médicaments innovateurs	Médicaments génériques
RPM médian	14.18	4.13
RPM quartile 25%	6.66	3.04
RPM quartile 75%	24.64	8.14
RPM minimum	0.49	0.37
RPM maximum	57.25	11.51

Nombre de médicaments inclus : 23

d. Prix payés par les patients dans le secteur public

Dans les formations sanitaires publiques coexistent deux systèmes de paiement, le paiement au forfait qui donne droit à l'ensemble des prestations y compris la dispensation des médicaments et le paiement à l'acte. Dans ce dernier, les médicaments sont acquis par le patient indépendamment des autres prestations sanitaires. Les informations sur les prix n'ont été collectées que dans les formations sanitaires pratiquant la tarification à l'acte afin de mieux apprécier l'accessibilité financière des populations.

Seuls 3 médicaments innovateurs et 22 médicaments génériques ont été retrouvés dans les formations sanitaires publiques enquêtées.

Les prix payés par les patients dans les formations sanitaires publiques sont 6,51 fois supérieurs aux prix de référence internationaux pour les médicaments génériques.

Tableau 7 : Comparaison du prix payés par les patients dans le secteur public au prix d'achat international de référence

	Médicaments innovateurs	Médicaments génériques
RPM médian		6.51
RPM quartile 25%		4.95
RPM quartile 75%		8.95
RPM minimum		2,63
RPM maximum		11,54

Ce RPM médian tend à occulter des cas extrêmes comme ceux observé avec mébendazole et le metronidazole qui sont vendus à un prix plus de 10 fois supérieur au prix de référence international. Par contre certains médicaments génériques sont retrouvés dans des formations sanitaires avec des prix inférieurs aux prix de référence. C'est le cas de la ceftriaxone et la sulfadoxine – pyriméthamine.

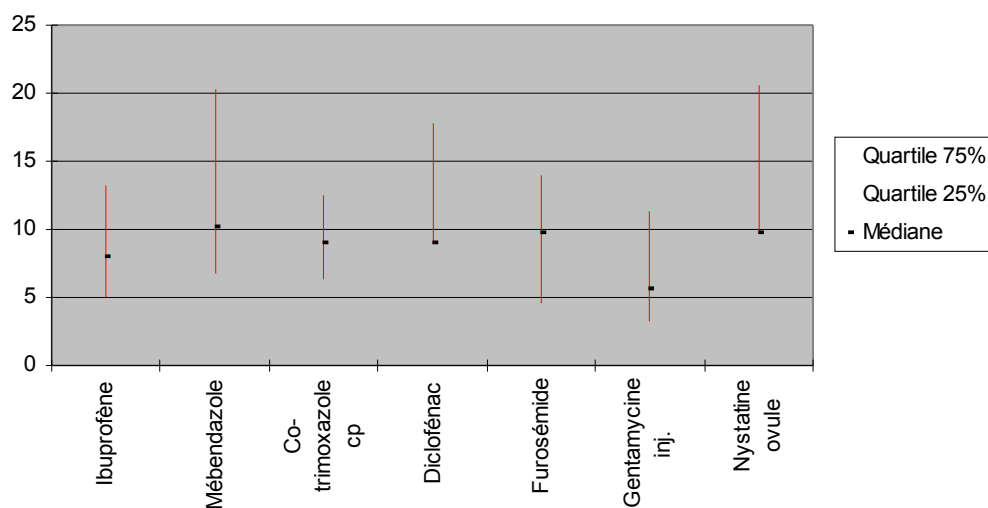
Tableau 8 : Variation du prix de médicaments payés par les patients dans les formations sanitaires publiques

Nom du médicament	Type de médicament	Médiane (RPM)	Quartile 25%	Quartile 75%	Min	Max
-------------------	--------------------	---------------	--------------	--------------	-----	-----

Amoxicilline	Générique	3,63	3,26	4,35	2,32	7,25
Ampicilline inj.	Générique	6,51	5,70	8,14	4,07	11,40
Ceftriaxone inj	Générique	2,63	1,69	3,29	0,18	3,95
Ciprofloxacine	Générique	6,66	4,66	9,99	3,33	13,32
Cotrimoxazole cp	Générique	8,95	6,27	12,54	2,41	13,43
Cotrimoxazole susp	Générique	5,49	3,82	7,41	2,74	11,53
Diazépam	Générique	4,12	3,40	4,12	1,03	6,18
Diclofénac	Générique	8,91	8,91	17,81	8,91	21,38
Furosémide	Générique	9,67	4,59	13,90	2,18	24,17
Gentamycine inj.	Générique	5,64	3,17	11,28	2,82	14,10
Ibuprofène	Générique	8,01	4,98	13,19	2,64	18,46
Mébendazole	Générique	10,15	6,77	20,31	4,06	40,61
Métronidazole	Générique	11,54	11,15	16,15	4,62	27,69
Nystatine ovule	Générique	9,67	9,67	20,55	5,80	24,17
Paracétamol cp	Générique	5,97	5,97	8,96	2,39	23,89
Quinine dihydrochloride inj.	Générique	3,80	2,54	3,80	1,46	6,34
Sulfadoxine-Pyriméthamine	Générique	4,95	3,37	8,67	0,74	16,51

Le prix payé par les patients dans les différentes formations sanitaires publiques est très variable. Dans certains cas, le prix du même médicament peut être plusieurs fois supérieur d'un lieu d'achat à un autre. Les prix des médicaments subissant les plus fortes variations sont présentées ci-dessous :

Graphique 5 : Les plus fortes variations de prix de médicaments dans le secteur public



En comparant le prix des 3 médicaments princeps trouvés à ceux de leurs équivalents génériques disponibles, on constate que le prix du princeps est en moyenne 2,46 fois supérieur à celui du générique. Pour le mébendazole, un médicament très utilisé

notamment chez l'enfant, le princeps est 11 fois plus cher que le générique. Cette différence de prix devrait inciter à une promotion plus accrue du médicament générique

Tableau 8 : Comparaison du prix payés par les patients dans le secteur public au prix d'achat international de référence lorsque le même médicament est disponible sous forme innovateur et générique

	Médicaments innovateurs	Médicaments génériques
RPM médian	10,14	4,12
RPM quartile 25%	8,42	3,96
RPM quartile 75%	60,91	7,14
RPM minimum	6,69	3,80
RPM maximum	111,69	10,15

Nombre de prix minimum pour calcul du RPM = 1

e. Prix payé par les patients dans le secteur privé

Le prix médian des médicaments innovateurs dans le secteur privé est de 33,99 fois supérieur au prix de référence international avec un maximum à 106,95 fois pour mébendazole. On trouve tout de même de l'artésunate dont le prix est sensiblement égal (1,03 fois) au prix de référence dans les points de dispensation privés.

Pour les médicaments génériques, le prix médian est de 11,54 fois supérieur au prix de référence.

Tableau 9 : Comparaison du prix payés par les patients dans le secteur privé au prix d'achat international de référence

	Médicaments innovateurs	Médicaments génériques
RPM médian	33.99	11.54
RPM quartile 25%	13.84	7.98
RPM quartile 75%	54.93	18.49
RPM minimum	1,03	1,57
RPM maximum	106,95	28,58

Le prix du médicament innovateur dans les pharmacies privées est supérieur de 3,22 à celui du médicament générique

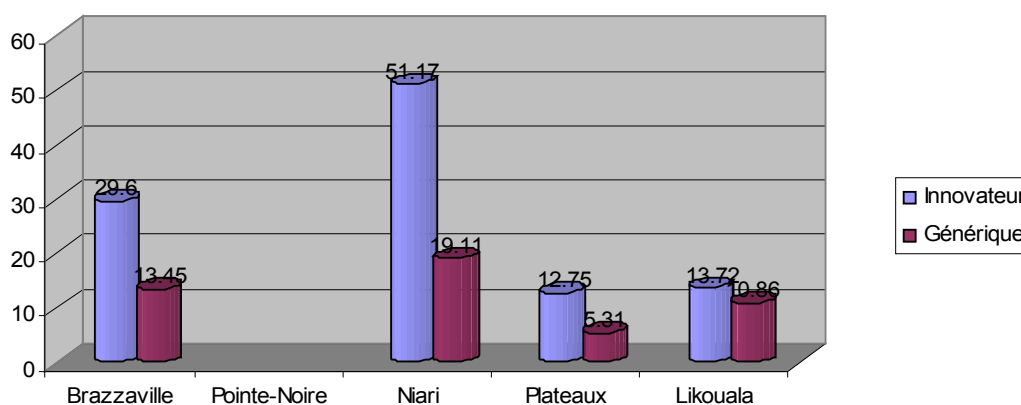
Tableau 10 : Comparaison du prix payés par les patients dans le secteur privé au prix d'achat international de référence lorsque le même médicament est disponible sous forme innovateur et générique

	Médicaments innovateurs	Médicaments génériques
RPM médian	37.25	11.54
RPM quartile 25%	15.21	7.82
RPM quartile 75%	57.97	18.99
RPM minimum	1,03	1,57
RPM maximum	106,95	28,58

Nombre de médicaments inclus : 21

Alors que les prix des médicaments innovateurs semblent constants d'une zone à l'autre on observe une variabilité des prix des médicaments génériques avec des prix très élevés à Pointe noire (18,49 fois le prix de référence international).

Graphique n° 6 : Prix médian des médicaments dans les pharmacies des 5 zones



f. Prix payés par les patients dans le secteur confessionnel

5 médicaments innovateurs et 28 médicaments génériques ont été retrouvés dans les formations sanitaires confessionnelles enquêtées. Aucun des médicaments innovateurs n'a pu être retrouvés dans plus de 3 formations sanitaires.

Le ratio des prix médians des médicaments génériques payés par les patients dans les pharmacies communautaires est 6,66 fois supérieur au prix de référence international. Les écarts observés entre les RPM minimum et maximum témoignent de la non maîtrise des prix dans ce secteur.

Tableau 11 : Comparaison du prix payés par les patients dans le secteur confessionnel au prix d'achat international de référence

	Médicaments innovateurs	Médicaments génériques
RPM médian		6,66
RPM quartile 25%		5.49

RPM quartile 75%		8,91
RPM minimum		2,85
RPM maximum		16,92

En comparant le prix des 5 médicaments innovateurs retrouvés avec leurs équivalents génériques, on constate que le médicament innovateur est 5,41 fois plus cher.

Tableau 10 : Comparaison du prix payés par les patients dans le secteur confessionnel au prix d'achat international de référence lorsque le même médicament est disponible sous forme innovateur et générique

	Médicaments innovateurs	Médicaments génériques
RPM médian	48,27	8,91
RPM quartile 25%	12,07	5,49
RPM quartile 75%	53,66	9,91
RPM minimum	1,24	1,24
RPM maximum	63,77	14,50

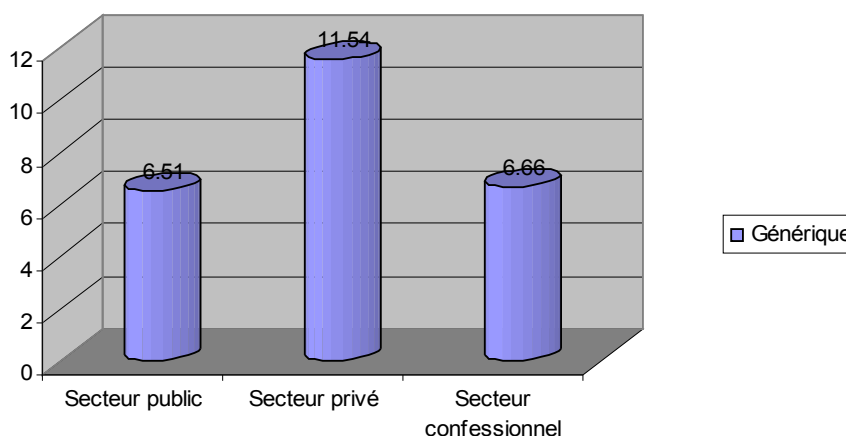
Nombre de médicaments inclus : 5

Nombre de prix minimum pour calcul du RPM = 1

g. Comparaison des prix payés par les patients dans les différents secteurs

Le graphique ci-dessous montre que les prix des médicaments génériques sont semblables dans les secteurs public et confessionnel et plus bas que dans le secteur privé.

Graphique n°7 : Comparaison du RPM dans les 3 secteurs



Le tableau11 ci-dessous compare les prix des génériques les moins chers lorsque les mêmes médicaments étaient trouvés dans les deux secteurs comparés.

Tableau 11

Les génériques les moins chers:	Nombre de fois plus élevés:	Que:
Prix payés par les patients dans le secteur public (nb=14 médicaments)	5,53	Prix d'achat du secteur public
Prix payés par les patients dans le secteur privé (nb=15 médicaments)	1,68	Prix payés par les patients dans le secteur public
Prix payés par les patients dans le secteur privé (nb=14 médicaments)	1,67	Prix payés par les patients dans le secteur confessionnel
Prix payés par les patients dans le secteur confessionnel (nb=16 médicaments)	1,06	Prix payés par les patients dans le secteur public

Bien que les prix payés par les patients dans le secteur public pour le médicament générique étaient de plus de cinq fois plus chers que les prix d'achat, ce ratio n'était pas constant pour tous les médicaments atteignant pour certains plus de 9 fois.

Tableau 12 : Nombre de fois que les prix payés par les patients dans le secteur public sont supérieurs aux prix d'achat du secteur public

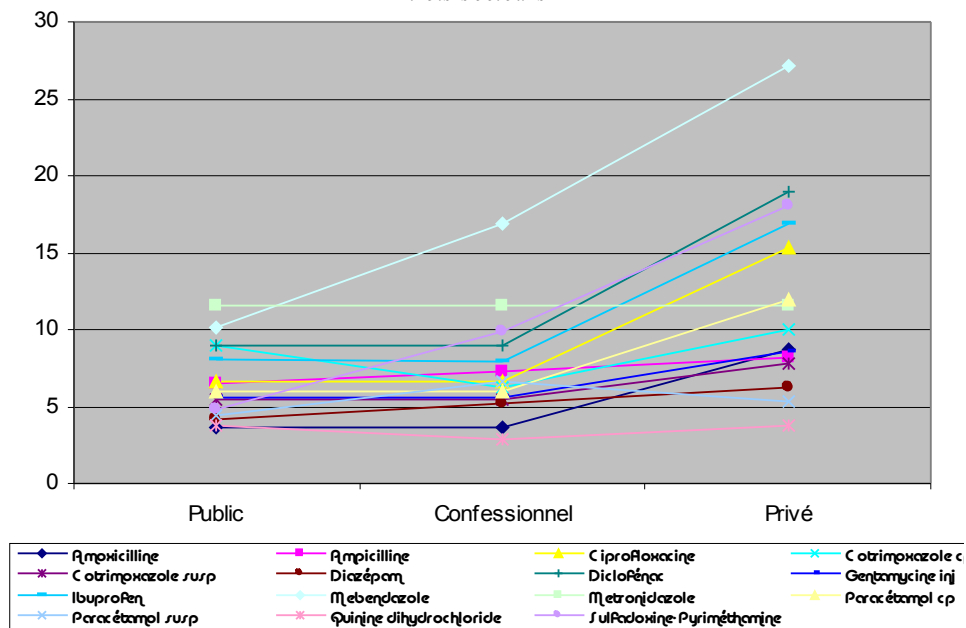
Cotrimoxazole cp	8,52
Mébéndazole	8,60
Furosemide	10,74
Métronidazole	11,09

Les médicaments génériques trouvés dans le secteur privé coûtent en moyenne 1,7 fois plus cher que dans le secteur public. On trouve toutefois de la sulfadoxine – pyriméthamine à un prix supérieur à 3,63 fois celui du secteur public. Par contre, la quinine dihydrochloride et le métronidazole sont vendus aux mêmes prix dans les deux secteurs.

Bien, que les médicaments génériques soient en moyenne légèrement plus chers dans le secteur confessionnel que dans le secteur public, certains produits sont vendus au même prix (amoxicilline susp, ciprofloxacine cp, cotrimoxazole susp, diclofénac, gentamycine inj, métronidazole cp, paracétamol cp) alors que d'autres sont même encore moins chers. C'est le cas de cotrimoxazole cp (0,70), ibuprofène cp (0,99), nystatine ov (0,75) et quinine dihydrochloride (0,75).

La comparaison des prix des médicaments pour lesquels existaient des équivalents génériques dans les trois secteurs confirme que même quand les génériques sont présents ils ne sont pas toujours vendus à un prix abordable.

Graphique n° 10 : Variation de prix des médicaments présents dans les trois secteurs



Les patients ont besoin de médicaments non seulement accessibles financièrement mais aussi disponibles. La disponibilité des médicaments génériques était globalement insatisfaisante dans les trois secteurs. Ceci oblige un grand nombre de patients à se procurer les médicaments dans le secteur privé où ils trouvent surtout les princeps à un prix très élevé.

Le tableau suivant présente les seuls produits pour lesquels des équivalents génériques existaient dans plus de 50% des points de ventes privés, le pourcentage de sites où ils étaient disponibles, ainsi que la disponibilité des mêmes médicaments dans le secteur public et la différence des prix auxquels ils sont vendus dans les deux secteurs.

Tableau 13

Générique	% Disponibilité		Nombre de fois que générique du secteur privé plus chers qu'au secteur public
	Formations sanitaires publiques (nb=26)	Points de vente de médicaments privés (nb=24)	
Amoxicilline	57,7%	87,5%	2,41
Ampicilline inj.	42,3%	70,8%	1,25
Artésunate	11,5%	54,2%	-
Ciprofloxacine	38,5%	70,8%	2,30
Cotrimoxazole cp	65,4%	62,5%	1,12
Cotrimoxazole susp	42,3%	70,8%	1,42
Diclofénac	19,2%	62,5%	2,13
Métabendazole	80,8%	62,5%	2,66
Paracétamol cp	69,2%	95,8%	2,00
Paracétamol sp	46,2%	70,8%	

Sulfadoxine-Pyriméthamine	73,1%	87,5%	3,63
---------------------------	-------	-------	------

Il faut souligner le cas particulier de l'amitriptiline et de la carbamazépine qui sont les seuls médicaments dont on n'a pas retrouvé d'équivalent générique ni dans le secteur public, ni dans le secteur privé. Le ratio de prix médian du princeps de carbamazépine retrouvé dans le secteur privé est très élevé (13,84).

h. Accessibilité financière

L'accessibilité financière est calculée en nombre de salaires journaliers nécessaire à un employé non qualifié du secteur public pour payer le traitement d'une affection aiguë ou un mois de traitement pour une maladie chronique. Au moment de l'étude le salaire minimum d'un employé non qualifié du secteur public au Congo était de **1666.67 FCFA par jour**.

D'une façon générale, l'achat des traitements pour les affections chroniques requiert beaucoup plus de salaires journaliers que l'achat des traitements pour les affections aiguës.

Tableau 14 : Accessibilité financière du traitement de certaines pathologies courantes

Pathologie	Traitement	Type de produit	Public Patient		Privé au Détail		Confessionnel	
			Prix médian du traitement	Salaires journaliers	Prix médian du traitement	Salaires journaliers	Prix médian du traitement	Salaires journaliers
Diabète	Glibenclamide 5 mg. 1 cp x 2 pendant 30 jr	Innovateur	ND	-	6585,00	4,0	ND	-
		Générique	ND	-	3040,00	1,8	1800,00	1,1
Hypertension	Aténolol 50 mg. 1cp/jr pendant 30 jr	Innovateur	ND	-	5373,21	3,2	ND	-
		Générique	ND	-	2550,00	1,5	900,00	0,5
Infection respiratoire de l'adulte.	Amoxicilline 500 mg. 2 gel x 2/jr pendant 7 jr	Innovateur	ND	-	4900,00	2,9	ND	-
		Générique	1400,00	0,8	3383,33	2,0	1400,00	0,8
Infection respiratoire pédiatrique	Cotrimoxazole 200+40mg/5ml. 5ml x 2/jr pendant 7 jr	Innovateur	ND	-	1526,00	0,9	1540,00	0,9
		Générique	700,00	0,4	997,50	0,6	700,00	0,4
Gonorrhée	Ciprofloxacine 500 mg. 1cp en prise unique	Innovateur	ND	-	181,75	0,1	ND	-
		Générique	100,00	0,1	230,50	0,1	100,00	0,1
Arthrite	Diclofénac 50 mg. 1 cp x 2/jr pendant 30 jr	Innovateur	ND	-	10750,00	6,4	10740,00	6,4
		Générique	1500,00	0,9	3204,00	1,9	1500,00	0,9

Dépression	Amitriptyline 25 mg. 1 cp x 3/jr pendant 30jr	Innovateur	ND	-	5737,50	3,4	ND	-
		Générique	ND	-	ND	-	1800,00	1,1
Ulcère peptique	Ranitidine 150 mg. 1gel x 2/jr pendant 30jr	Innovateur	ND	-	41790,00	25,1	ND	-
		Générique	ND	-	11190,00	6,7	ND	-

Nombre de prix minimum pour calcul du prix médian du traitement = 1

La charge financière est particulièrement lourde pour une famille qui se retrouve dans le besoin d'acheter le traitement de plusieurs affections en même temps. Par exemple, en s'adressant au secteur privé, suite à l'indisponibilité des médicaments dans le secteur public, l'employé non qualifié du secteur public payé au salaire minimum interprofessionnel garanti (SMIG) devrait dépenser dans une pharmacie privée les salaires de 1,8 jours de travail pour acheter l'équivalent générique en comprimés de glibenclamide pour un mois de traitement d'un adulte diabétique et 4 jours pour le médicament princeps. Pour l'hypertension artérielle, il dépenserait l'équivalent de 3,2 jours de salaire pour un mois de traitement par des comprimés d'aténolol sous forme princeps, ou 1,5 jour pour le médicament générique dans le secteur privé. Le traitement de l'ulcère gastrique pendant un mois par des comprimés de ranitidine nécessite 25,1 jours de salaires pour le princeps et 6,7 jours pour l'équivalent générique. Aucune des formations sanitaires publiques visitées ne disposait de ces trois médicaments.

L'enquête a également trouvé des différences significatives dans l'accessibilité financière de médicaments appartenant à la même catégorie thérapeutique. Le graphique ci-dessous illustre ces différences pour les médicaments utilisés dans le traitement de l'hypertension. Bien qu'il puisse y avoir des avantages cliniques d'une option thérapeutique sur une autre, pour certains patients et en particulier quand un médicament n'est pas disponible dans le secteur public, le traitement indiqué pourrait leur être inabordable d'autant que la disponibilité de ces médicaments est nulle dans le secteur public.

Graphique n° 11 : Accessibilité financière des traitement de l'ulcère gastro-duodénale (le coût d'1 mois de traitement)



i. Structure des prix des médicaments

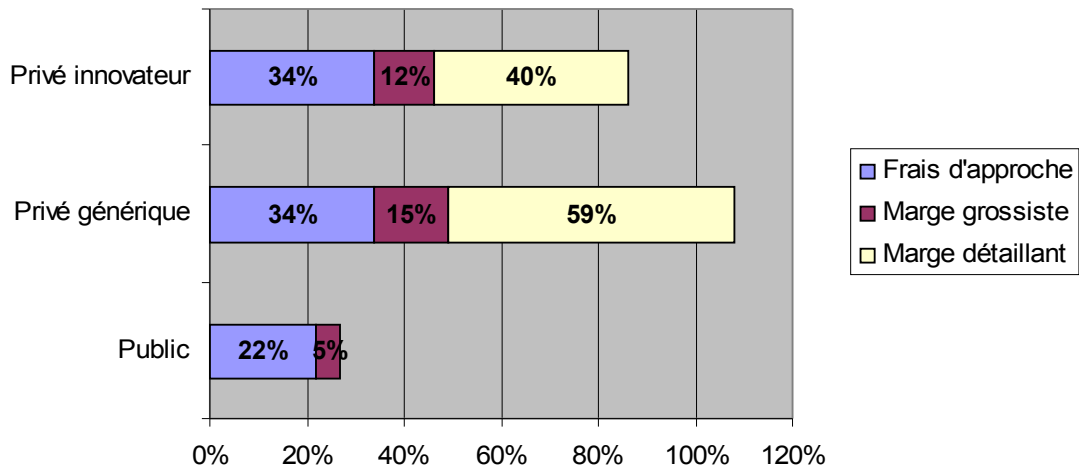
Une étape importante, lorsqu'on détermine comment diminuer les coûts des médicaments, est l'analyse des composantes des prix. Le prix final payé par les pouvoirs publics ou les patients reflète le prix du fabricant ainsi que tous les rajouts successifs au prix. Ces rajouts comprennent le coût de l'importation, de la distribution et la dispensation des médicaments.

Dans le secteur privé au Congo, les frais d'approche, nécessaires au rendu du médicament dans les entrepôts du grossiste représentent 34% du prix d'achat. Ils sont essentiellement constitués de frais de transport, d'assurance, de fret, de frais portuaires, d'inspection et de douane, de la taxe informatique et de la taxe d'intégration communautaire. Les marges des grossistes et des détaillants sont respectivement de 12 et 40,8% pour les médicaments innovateurs.

Les frais d'approche sont identiques pour les médicaments génériques du secteur privé. Néanmoins les marges des grossistes et des détaillants sont plus élevées. Elles sont respectivement de 15 et 58%.

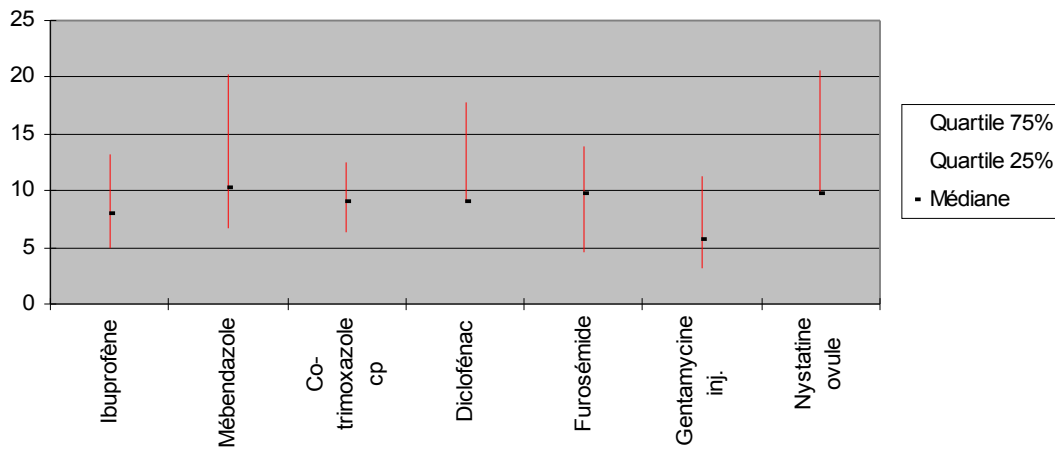
Dans le secteur public, les frais d'approche représentent 22%. La Centrale d'achat applique une marge de 5% lors de la cession des médicaments aux formations sanitaires.

Graphique n° 12 : Marges cumulées sur le prix FOB



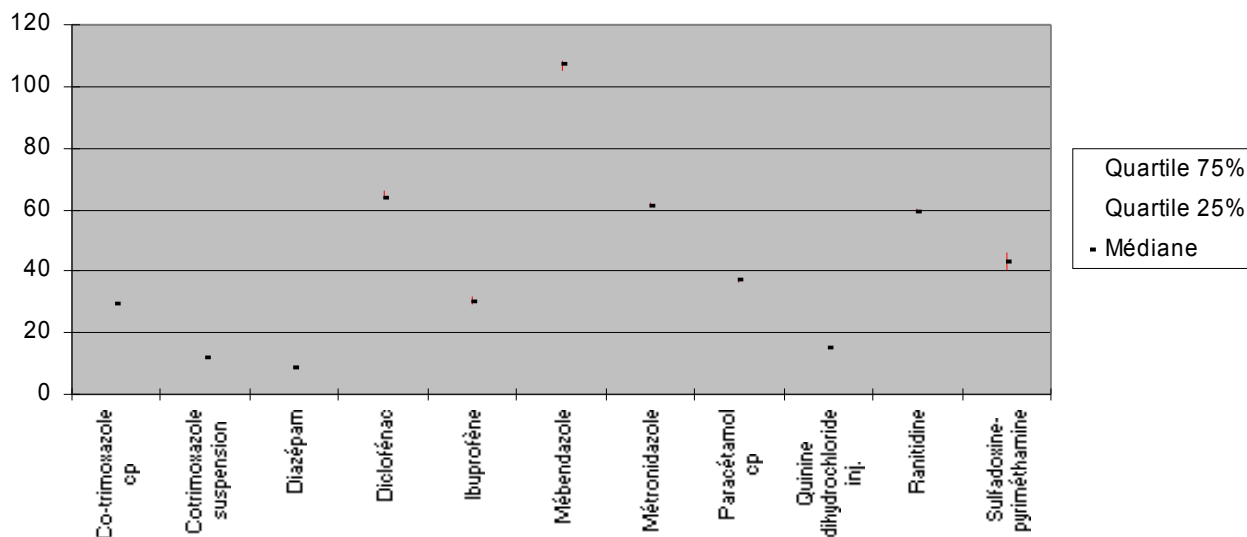
Les résultats de l'enquête montrent que cette structure des prix n'est pas respectée dans le secteur public où on observe des fluctuations. Le mébendazole par exemple est retrouvé avec des ratio qui vont de 4,06 à 40,61 en fonction de la formation sanitaire.

Graphique n° 13 : Variation des prix des médicaments dans le secteur public

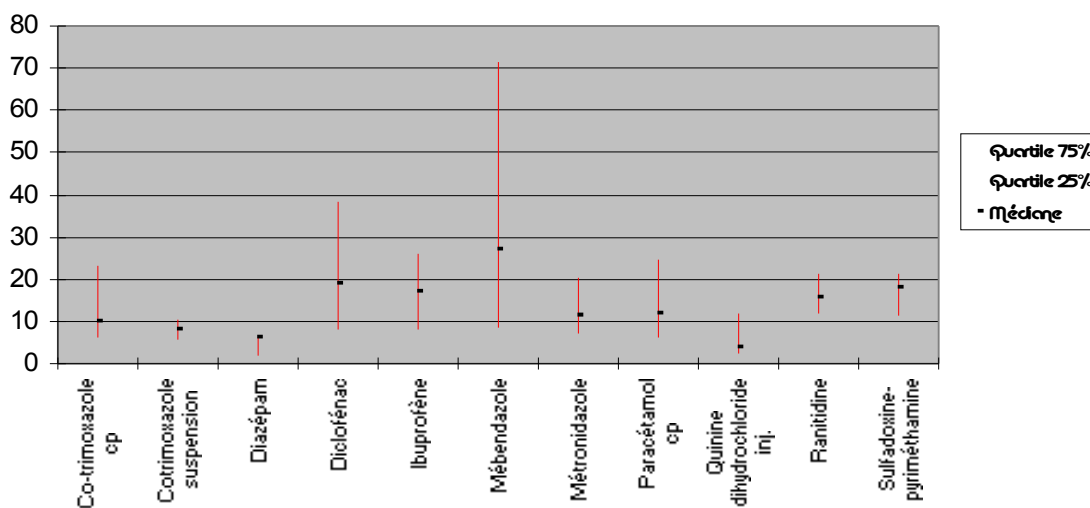


Dans le secteur privé par contre, les textes réglementaires fixant les marges sont respectées. Les variations de prix sont à peine perceptibles comme le montre le graphique ci-dessous.

Graphique n° 14 : Variation des prix des médicaments innovateurs dans le secteur privé



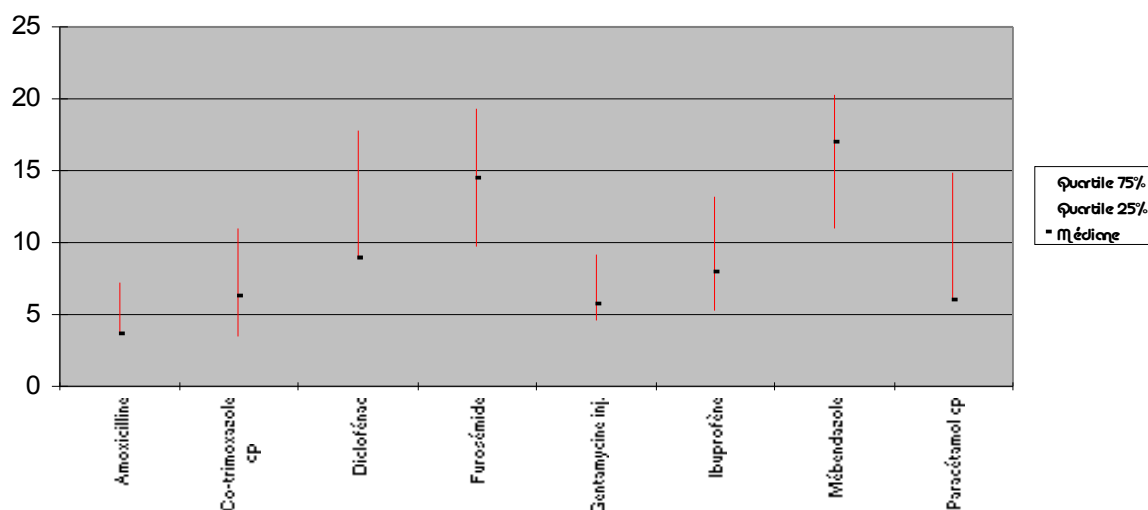
Graphique n° 15 : Variations des prix des médicaments génériques dans le secteur privé



Les variations de prix observées pour les formes génériques dans le secteur privées sont liés à la diversité de médicaments circulant pour un même princeps.

Des variations sont également observées au niveau du secteur confessionnel, qui ne se conforme toujours pas à la réglementation sur le prix du médicament.

Graphique n° 16 : Variation du prix des médicaments génériques dans le secteur confes sionnel



4. Analyse

L'enquête sur les prix de médicaments menée dans 5 des 12 départements du Congo dont Brazzaville et Pointe-Noire a permis de mettre en lumière les différents problèmes analysés ci-dessous :

5. Disponibilité des médicaments

La disponibilité médiane des médicaments innovateurs est nulle dans les secteurs public et confessionnel, ce qui est conforme à la politique pharmaceutique nationale qui promeut le médicament essentiel générique. Toute fois, en ce qui concerne ce médicament générique, sa disponibilité reste faible dans les formations sanitaires publiques et particulièrement au Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville où aucun médicament du panier n'a été retrouvé.

Bien que présent dans les points de dispensation privés, la disponibilité du médicament générique reste faible.

La disponibilité du médicament générique est variable d'une zone à l'autre avec parfois la présence de médicaments issus du marché illicite dans les formations sanitaires publiques et confessionnelles et même dans certains dépôts pharmaceutiques privés.

Le médicament innovateur n'est présent qu'à Brazzaville et Pointe-Noire ainsi que dans le Niari où l'on trouve des officines de pharmacies. Dans les deux autres zones qui n'ont pour point de dispensation privés que des dépôts pharmaceutiques, la disponibilité des médicaments innovateurs est nulle.

6. Accès aux médicaments

Le niveau élevé des prix limite l'accessibilité financière de la majorité de la population aux médicaments.

La comparaison des coûts des traitements standards avec le salaire journalier minimum du secteur public montre le poids que ces coûts représentent pour les personnes à faible revenu. Ceci incite certains patients à recourir au marché illicite pour s'approvisionner en médicaments

Plusieurs médicaments ont des prix variables dans les différents sites visités du secteur public. Certains patients paient beaucoup plus cher leurs traitements que ce qu'ils auraient payé dans d'autres points de vente de médicaments.

Certains médicaments ne sont disponibles que sous forme innovateur et seulement dans le secteur privé, ce qui rend encore plus difficile leur accessibilité.

7. Prix du médicament dans le secteur public

Le recours au système d'appel d'offre permet à la centrale d'achat d'obtenir des prix d'achat relativement faibles. Mais paradoxalement, les prix payés par les patients dans les formations sanitaires publiques restent élevés. Ces prix varient également très largement d'une formation sanitaire à l'autre, allant parfois du simple au double, ce qui témoigne du non respect des dispositions réglementaires sur la tarification des produits pharmaceutiques dans ce secteur.

8. Prix du médicament dans le secteur privé

Le prix d'achat des médicaments génériques du secteur privé est élevé, ce qui se répercute sur le prix payé par les patients. La situation est similaire pour les médicaments innovateurs achetés à un prix encore plus élevé. Mais, en achetant un médicament générique dans un point de dispensation privé, le patient dépenserait moins du tiers de ce que lui coûte le médicament innovateur dans le même point de dispensation.

Les prix des médicaments tant génériques que princeps sont sensiblement constants d'un point de dispensation à l'autre.

9. Secteur confessionnel

Des prix inférieurs au secteur privé et légèrement supérieurs au secteur public ont été constatés dans le secteur confessionnel. La complexité du calcul des prix de vente dans ce secteur rend les résultats difficiles à interpréter.

10. Conclusion et recommandations

L'enquête sur les prix de médicaments au Congo a permis de mettre en lumière:

- la faible disponibilité des médicaments essentiels notamment dans les secteurs public et confessionnel ;
- le niveau élevé du prix du médicament tant dans le secteur public, confessionnel que dans le secteur privé au regard du revenu moyen des populations;
- le prix du médicament générique payé par le patient dans les secteurs public et confessionnel sont semblables et plus faibles que celui du secteur privé ;
- le coût élevé des frais inhérents à l'importation, le stockage et la distribution des médicaments par rapport au prix d'achat ;
- le non respect de la réglementation sur la tarification des médicaments dans les secteurs public et confessionnel ;
- la multitude de formes génériques pour un même médicament innovateur avec pour conséquence une variabilité des prix du médicament générique.

Au terme de cette étude, quelques recommandations peuvent être formulées en vue d'améliorer la disponibilité et l'accessibilité des populations à des médicaments essentiels. Il s'agit de :

- Analyser l'efficacité, l'intégrité, la compétitivité du système public de distribution des médicaments et intervenir pour corriger ;
- Renforcer le recours aux appels d'offre internationaux pour l'achat de médicament, ce qui permettra de continuer à bénéficier de prix concurrentiels ;
- Vulgariser la liste nationale des médicaments essentiels à tous les niveaux du système de soins ;
- Instaurer une supervision régulière par une inspection des prix des médicaments pour réduire les variations entre les différentes formations sanitaires ;
- Mettre en place un mécanisme favorisant l'accès du secteur privé à certains médicaments de première nécessité achetés par la COMEG ;
- Instaurer la substitution et le déconditionnement des médicaments ;
- Promouvoir l'acceptation des génériques par une communication, une information et une implication des professionnels et des patients;
- Mettre à la disposition de la COMEG les informations relatives aux prix des médicaments appliqués sur le plan international (MSH par exemple)
- Soutenir les initiatives d'assurance santé communautaire basées sur l'amélioration de l'accès aux médicaments essentiels ;
- Soutenir une politique visant à réviser la détermination de la marge qui tend à défavoriser le médicament générique.

La mise en place d'un mécanisme de suivi des prix des médicaments dans les trois secteurs permettrait d'apprécier l'impact des mesures prises.

Glossaire

AMM : Autorisation de Mise sur le Marché

Pour être commercialisé, tout médicament fabriqué industriellement doit faire l'objet d'une Autorisation de Mise sur le Marché (AMM), délivrée par l'autorité compétente nationale qu'est le Ministère de la santé. Les laboratoires pharmaceutiques déposent auprès de cette autorité un dossier de demande d'AMM qui sera évalué selon des critères scientifiques de **qualité**, de **sécurité** et d'**efficacité**.

COMEG : Centrale d'achat des médicaments essentiels du Congo

COOPHARCO: Coopération des Pharmaciens du Congo

Cp: Comprimé

Dollars US : Dollars américain

FOB/FAB: Free On Board / Franco à Bord

Le fournisseur prend uniquement en charge les frais jusqu'au chargement des marchandises

Gel: Gélule

g: Gramme

HAI : Health Action International

Health Action International (HAI) est un réseau global indépendant dont l'objet est l'amélioration de l'accès aux médicaments essentiels et leur usage rationnel.

Inj: Produit injectable

Jr: Jour

Marge de distribution

Un pourcentage rajouté au prix d'achat pour couvrir les frais et le profit du distributeur.

Médiane

Il existe trois façons de présenter la valeur moyenne: moyenne, médiane et mode. La moyenne est simplement la somme des valeurs divisée par le nombre de valeurs. La médiane est la valeur qui divise la distribution en deux moitiés. Si les observations sont rangées par ordre croissant, la médiane est l'observation du milieu. La médiane est une mesure descriptive utile si la distribution des données est asymétrique ou s'il y a une ou deux valeurs extrêmement élevées ou basses, ce qui rendra la moyenne non représentative de la plupart des données.

La médiane est correctement utilisée avec l'étendue inter-quartile pour résumer des données qui ont une distribution différente de la normale (asymétrique) marquée.

Médicament

Toute substance ou composition présentée comme possédant des propriétés curatives ou préventives à l'égard des maladies humaines ou animales, ainsi que toute substance ou composition pouvant être utilisée chez l'homme ou chez l'animal ou pouvant leur être administrée, en vue d'établir un diagnostic médical ou de restaurer, corriger ou modifier leurs fonctions physiologiques en exerçant une action pharmacologique, immunologique ou métabolique.

Médicaments essentiels

Les médicaments essentiels sont ceux qui dans le cadre des systèmes de santé fonctionnels doivent être disponibles à tout moment, en quantités suffisantes, dans les formes pharmaceutiques appropriées, avec une qualité assurée et informations adéquates, et à des prix abordables pour l'individu et la communauté.

Médicament générique

Un médicament générique est un médicament identique ou équivalent à un médicament princeps, mais produit et vendu sous sa dénomination commune internationale après l'échéance du brevet ou tout autre droit d'exclusivité.

Médicament de marque innovateur/ princeps

Médicament qui a été le premier dans le monde à être autorisé pour mise sur le marché (normalement comme un produit breveté) sur la base d'une documentation présentant son efficacité, son innocuité et sa qualité (suivant les exigences au moment de l'autorisation).

Mg: Milligramme

MI: millilitre

Nb: Nombre

ND : Non Déterminé

Nom de marque

Nom donné à un produit pharmaceutique par le fabricant. L'utilisation de ce nom est réservée exclusivement à son propriétaire à l'opposé des noms génériques. Les noms de marque peuvent aussi être utilisés pour les produits génériques, dans ce cas-là ils sont désignés comme génériques de marque.

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

ONG : Organisation Non Gouvernementale

Ov: Ovule

PIB : Produit Intérieur Brut

Point de vente de médicaments

Tout lieu où on vend des médicaments, y compris les pharmacies/dépôts dans les formations sanitaires publiques et ceux appartenant aux ONG, hôpitaux privés, etc.

Prix de référence de MSH (Management Sciences for Health)

MSH publie un Guide Indicateur des Prix Internationaux (<http://erc.msh.org>).

Il a deux sections. La première section recense les prix des fournisseurs à but non-lucratif proposés aux pays en développement pour les produits génériques de sources multiples. La deuxième section recense des prix d'appels d'offres obtenus par des centrales d'achats dans les pays en développement. Le nombre de fournisseurs recensés pour chaque produit peut varier. Un prix médian et un prix moyen sont calculés pour chaque produit. Dans ce rapport le prix médian est utilisé en tant que prix de référence international.

Quartile/ Etendue inter-quartile

Etendue de valeurs comprenant la partie centrale des observations; c'est l'étendue entre les 25e et 75e centiles (l'étendue des valeurs qui couvre 50% des valeurs, 25 % au-dessus et 25% au dessous de la médiane). Ce paramètre est utilisé avec la valeur médiane (au lieu de la moyenne \pm l'écart type) pour présenter des données qui ont une distribution différente de la normale marquée. (Ecart-type : une mesure décrivant la dispersion des données et qui s'utilise avec la moyenne).

RPM : Ratio des prix médians

La médiane des prix unitaires constatés, divisée par le prix unitaire de référence

SEP: Société Equatoriale Pharmaceutique

SMIG: Salaire Minimum Interprofessionnel Garanti

Sp: Sirop

Susp: Suspension buvable

Annexe 1 : Liste des médicaments étudiés

Nom du médicament	Dosage du médicament	Unité de prise	Taille du conditionnement cible
Aciclovir	200 mg	cp/gel	25
Aminophylline	100 mg	cp/gel	20
Amitriptyline	25 mg	cp/gel	100
Amoxicilline	500 mg	cp/gel	12
Ampicilline inj.	1 g/fl	gram	1
Artesunate	100 mg	cp/gel	6
Aténolol	50 mg	cp/gel	60
Béclométasone aérosol	0.05 mg/dose	dose	200
Captopril	25 mg	cp/gel	30
Carbamazépine	200 mg	cp/gel	50
Ceftriaxone injection	1 g/fl	gram	1
Ciprofloxacine	500 mg	cp/gel	10
Co-trimoxazole cp	400+80 mg	cp/gel	20
Cotrimoxazole susp	200+40 mg/5ml	millilitre	100
Diazépam	10 mg/amp 2ml	millilitre	1
Diclofénac	50 mg	cp/gel	100
Furosémide	40 mg	cp/gel	20
Gentamycine inj.	80mg/amp 2ml	millilitre	1
Glibenclamide	5 mg	cp/gel	60
Ibuprofène	400 mg	cp/gel	30
Mébendazole	100 mg	cp/gel	6
Metformine	500 mg	cp/gel	30
Métronidazole	250 mg	cp/gel	20
Nifédipine Retard	20 mg	cp	30
Nystatine ovule	100.000 UI	cp gyn	6
Oméprazole	20 mg	cp/gel	14
Paracétamol cp	500 mg	cp/gel	16
Paracétamol susp.	125 mg/5ml	millilitre	1
Quinine dihydrochloride inj.	250-300 mg/ml	millilitre	1
Ranitidine	150 mg	cp/gel	30
Salbutamol aérosol	0.1 mg/dose	dose	200
Sulfadoxine - Pyriméthamine	500+ 25 mg	cp	3

Annexe 2 : Formulaire du Secteur Pharmaceutique National

Date: 25 juin 2007

Population: 3.200.000 habitants

Salaire journalier d'un employé dans le secteur public payé au salaire minimum: 1666,6667 Frs CFA

Taux de change (taux commercial "à l'achat") en dollars américains du premier jour du recueil de données: 492,443 Frs CFA

Sources d'informations: La Congolaise des Banques

Informations générales sur le secteur pharmaceutique

Existe-t-il un document officiel relatif à la politique pharmaceutique nationale qui couvre à la fois les secteurs public et privé? Oui Non

La liste de médicaments essentiels est-elle disponible? Oui Non

Si oui, donner le nombre total de médicaments sur la LME: 425

Si oui, l'année de la dernière révision: 2006

Si oui, est-elle (cocher toutes les cases pertinentes):

- Nationale
- Régionale
- Uniquement pour le secteur public
- A la fois pour le secteur public et le privé
- Autre (spécifier, SVP):

Si oui, est-ce que la LME est utilisée pour (cocher toutes les cases pertinentes):

- L'enregistrement des médicaments au niveau national
- Les achats du secteur public seulement
- Des plans d'assurance ou de remboursement
- Le secteur privé
- Le secteur public

Existe-t-il une politique de prescription ou de substitution générique? Oui Non

Existe-t-il des incitations à prescription ou à la substitution générique? Oui Non

Achats publics¹

Les achats dans le secteur public se limitent-ils à une sélection de médicaments essentiels? Oui Non

Si non, spécifier, SVP, si une autre limitation s'applique: _____

¹ Dans le cadre d'un système d'approvisionnement public, il existe généralement une liste limitée d'items qui peuvent être achetés. Parfois, les produits achetés par appel d'offres ne sont enregistrés dans le pays destinataire que par leur nom générique.

Les autorisations d'importation sont délivrées aux fournisseurs nommés sur la base d'une liste approuvée d'attribution de lots d'appel d'offres.

Un appel d'offres ouvert est annoncé publiquement, un appel d'offres fermé est envoyé à une sélection de fournisseurs approuvés.

Type d'achats dans le secteur public (cocher toutes les cases pertinentes):

- Appel d'offres international
 - Ouvert
 - Fermé (restreint)
- Appel d'offres national
 - Ouvert
 - Fermé (restreint)
- Négociation/achat direct

Est-ce que tous les produits achetés sont enregistrés? Oui Non

Existe-t-il une préférence locale² Oui Non

Existe-t-il des programmes de santé publique entièrement mis en œuvre avec l'appui des bailleurs de fonds qui fournissent aussi des médicaments? (par exemple TB, planification familiale, etc.) Oui Non

Si oui, spécifier, SVP: **TB, VIH, Planification familiale**

Distribution³

Existe-t-il une centrale/entrepôt de distribution du secteur public? Oui Non

Si oui, spécifier les niveaux: **niveaux central et intermédiaire**

Existe-t-il des centrales de distribution privées à but non-lucratif par exemple: missions religieuses/ONG? Oui Non

Si oui, spécifier, SVP: **Mission religieuse**

Nombre de grossistes officiels: **6**

Détails

	Urbain	Rural	Total
Nombre d'habitants par pharmacie (approx.)			4969
Nombre d'habitants par pharmacien qualifié (approx.)			12204
Nombre de pharmacies avec pharmacien qualifié		226	
Nombre de points de vente de médicaments avec préparateur en pharmacie			-
Nombre d'autres points de vente de médicaments autorisés			418

Secteur privé⁴

Existe-il des pharmacies indépendantes? Oui Non Nombre : ____

Existe-il des pharmacies de chaîne? Oui Non Nombre : ____

² La préférence locale signifie que les entreprises locales seront préférés même si leurs prix ne sont pas les plus bas. La préférence locale se situe généralement entre 10% et 20%.

³ Le secteur public dispose souvent d'une centrale de stockage et de distribution qui pourrait avoir au moins un sous niveau. Le secteur privé à but non lucratif peut être dominé par un type d'ONG (par exemple missions religieuses), mais peut aussi inclure d'autres organisations comme les projets de type Initiative de Bamako, la Société de la Croix Rouge et du Croissant Rouge, Médecins Sans Frontières.

⁴ Les points de vente de médicaments peuvent s'appeler pharmacies, dépôts pharmaceutiques, drugstores, officines, etc. Ils peuvent être gérés ou appartenir à un pharmacien qualifié (avec diplôme) ou une autre catégorie: par exemple préparateur en pharmacie ou gérant ayant reçu une formation de courte durée.

Les médecins dispensent-ils des médicaments? ⁵ Oui Non

Si oui, quelle en est la couverture approximative ou le % de médecins qui dispensent : _____

Y'a-t-il des pharmacies ou des points de vente de médicaments dans les formations sanitaires?

Oui Non

Financement

(Donner des chiffres approximatifs, convertis en dollars américains au taux de change actuel: le taux commercial "à l'achat" du premier jour du recueil de données).

Type de dépense

Budget annuel approximatif

Dépense nationale publique pour l'achat de médicaments y compris la sécurité sociale, les militaires, les achats financés par les budgets locaux pendant l'année passée

Dépense totale privée pour l'achat des médicaments pendant l'année passée (individuelle, assurance privée, ONG/missions religieuses)

Valeur totale de l'aide internationale pour les médicaments ou les dons pendant l'année passée

Quel est le pourcentage de médicaments importés en valeur? _____%

Politique de prix de l'Etat

Existe-il une autorité de réglementation pharmaceutique?

Oui Non

Les prix sont-ils réglementés?

Oui Non

La fixation du prix fait-elle partie de l'autorisation de mise sur le marché/ l'enregistrement?

Oui Non

Existe-il une différence entre les frais d'enregistrement des:

- Médicaments de marque innovateurs et des équivalents génériques Oui Non
- Médicaments importés et des médicaments fabriqués localement Oui Non

Secteur public

Existe-il des marges commerciales dans la chaîne de distribution?

Oui Non

- Centrale d'achat : _____5%
- Magasin régional _____%
- Autre dépôt (spécifier) _____ %
- Point de vente de médicaments public _____%

Y'a-t-il d'autres taxes ou impôts?

Oui Non

Si oui, décrire, SVP:

Taxe informatique (1%)

Taxe d'intégration communautaire (1%)

⁵ Beaucoup de pays autorisent les médecins à dispenser et à vendre des médicaments.

Secteur privé de vente au détail

Les bénéfices maximums sont-ils fixés ? Oui Non

Si oui (s'ils varient, donner le maximum et le minimum):

- Grossiste 15%
- Détaillant 58%

Existe-il des prix de détail maximums (prix de vente)? Oui Non
(s'ils varient, donner le maximum et le minimum):

- Maximum 58%
- Minimum 40%

Les patients paient-ils des honoraires professionnels (par exemple honoraire de dispensation)? Oui Non

Si oui, décrire, SVP: _____

“Autre” secteur

Y'a t-il des bénéfices maximums? Oui Non

Si oui (s'ils varient, donner le maximum et le minimum):

- Grossiste _____%
- Détaillant _____%

Existe-il des prix de détail maximums? Oui Non

Assurance, partage des risques ou pré-paiement

Existe-il une assurance maladie, un système de partage des risques, de pré-paiement ou des systèmes de recouvrement des coûts des médicaments? Oui Non

Si oui, décrire, SVP:

Recouvrement des coûts

Est-ce que tous les médicaments sont concernés? Oui Non

Si non, quels médicaments sont couverts (par exemple LME, programmes de santé publique):

Tous les médicaments à l'exception des ARV, des médicaments anti TB, contre les IO et les IST

Y'a t-il des patients/des groupes de patients exemptés, nonobstant la couverture de l'assurance? (par exemple les enfants < X années, les vétérans de la guerre) Oui Non

Si oui, spécifier, SVP: _____

Pourcentage estimé de la population couverte _____%

La politique officielle est-elle de fournir gratuitement tous les médicaments au niveau des soins de santé primaires? Oui Non

Si non, est-ce que certains sont gratuits? Oui Non

Si oui, cocher toutes les cases pertinentes:

- Tuberculose
- Paludisme
- Sels de réhydratation orale
- Planification familiale

Autres, spécifier, SVP: **ARV, IST, Infections opportunistes**

Existe-il des paiements des patients/de la participation financière des patients/des honoraires officiels?

Oui Non

Est-ce que tous les médicaments sont fournis gratuitement dans les hôpitaux?

Oui Non

Si non, est-ce que certains sont gratuits?

Oui Non

Si oui, spécifier, SVP: **ARV, des médicaments anti TB, contre les IO et les IST**

Annexe 3 : Formulaire de Collecte de Données sur les Prix des Médicaments

Utiliser un formulaire par formation sanitaire et par pharmacie

Date: _____ Zone numéro: _____

Nom de la ville/du village/du district: _____

Nom de la formation sanitaire/pharmacie (optionnel): _____

Formation sanitaire/pharmacie ID (obligatoire): _____

Distance en km de la ville la plus proche (population > 50 000): _____

Type d'établissement:

Publique Pharmacie d'officine privée

Autre (spécifier SVP): _____

Type de prix dans le secteur public et le secteur privé à but non-lucratif:

Prix d'achat Prix payé par les patients

Le nom du responsable du site: _____

Le nom de la personne (des personnes) qui a fournit les informations sur les prix et la disponibilité des médicaments (si différent):

Enquêteurs:

Vérification

A compléter par le superviseur de zone à la fin de la journée

Signature: _____

Date: _____

FORMULAIRE DE COLLECTE DE DONNÉES SUR LES PRIX DES MÉDICAMENTS

La spécialité originale: déterminée au niveau national

Le moins cher: déterminé au niveau de la formation sanitaire

A	B	C	D	E	F	G	H	I
Nom générique, forme pharmaceutique, dosage	Nom du produit	Fabricant	Disponible, cocher <input type="checkbox"/> pour <input checked="" type="checkbox"/> oui	Taille du conditionnement recommandée	Taille du conditionnement trouvé	Prix du conditionnement trouvé	Prix unitaire (4 chiffres)	Commentaires
Aciclovir cp 200 mg	Zovirax	GSK		25			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				25			/cp	
Aminophylline cp 100 mg	Aminophyllin	BYK Gulden Lomberg		20			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				20			/cp	
Amitriptyline cp 25 mg	Laroxyl	Roche		100			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				100			/cp	
Amoxicilline cp 500 mg	Clamoxyl	JKB (GSK)		12			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				12			/cp	
Ampicilline inj. Ig	Totapen	BMJ		1			/g	

Α	Β	Γ	Δ	Ε	Ζ	Η	Θ	Ι
Nom générique, forme pharmaceutique, dosage	Nom du produit	Fabricant	Disponibl e, cocher √ pour oui	Taille du conditionne ment recommandée	Taille du condition nement trouvé	Prix du condition nement trouvé	Prix unitaire (4 chiffres)	Commentaires
		(Bristol)						
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				1			/g	
Αρτέσουατε 100 mg	Αρsumax	Sanofi		6			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				6			/cp	
Ατέλολ 50 mg	Τενομιν	ΑstraZenec α		60			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				60			/cp	
Βέκλόμετασone αέροςol 0,05mg/dose	Becotide	GSK		200			/dose	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				200			/dose	
Captopril 25 mg	Lopril	BMJ		30			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				30			/cp	

Α	Β	Γ	Δ	Ε	Ζ	Η	Θ	Ι
Nom générique, forme pharmaceutique, dosage	Nom du produit	Fabricant	Disponible, cocher <input checked="" type="checkbox"/> pour oui	Taille du conditionnement recommandée	Taille du conditionnement trouvé	Prix du conditionnement trouvé	Prix unitaire (4 chiffres)	Commentaires
Carbamazépine cp 200 mg	Tegretol	Novartis		50			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				50			/cp	
Ceftriaxone inj 1 g / Fl	Rocephin	Roche		1			/g	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				1			/g	
Ciprofloxacine cp 500 mg	Ciproxin	Bayer		10			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				10			/cp	
Cotrimoxazole cp 400+80 mg	Bactrim	Roche		20			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				20			/cp	
Cotrimoxazole suspension péd. (200+40) mg/5ml	Bactrim	Roche		100 ml			/ml	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				100 ml			/ml	

A	B	C	D	E	F	G	H	I
Nom générique, forme pharmaceutique, dosage	Nom du produit	Fabricant	Disponible, cocher <input checked="" type="checkbox"/> pour oui	Taille du conditionnement recommandée	Taille du conditionnement trouvé	Prix du conditionnement trouvé	Prix unitaire (4 chiffres)	Commentaires
Diazépam inj. 10 mg/amp. 2ml	Valium	Roche		1			/ml	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				1			/ml	
Diclofénaç cp 50 mg	Voltaren	Novartis		100			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				100			/cp	
Furosémide cp 40 mg	Lasilix	Sanofi Aventis		20			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				20			/cp	
Gentamycine inj 80 mg/amp. 2 ml	Gentalline	Schering-Plough		1			/ml	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				1			/ml	
Glibenclamide cp 5 mg	Daonil	HMR		60			/cp	

A	B	C	D	E	F	G	H	I
Nom générique, forme pharmaceutique, dosage	Nom du produit	Fabricant	Disponible, cocher <input type="checkbox"/> pour <input type="checkbox"/> oui	Taille du conditionnement recommandée	Taille du conditionnement trouvé	Prix du conditionnement trouvé	Prix unitaire (4 chiffres)	Commentaires
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				60			/cp	
Ibuprofène cp 400 mg	Brufen	Abbott		30			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				30			/cp	
Mébéndazole cp 100 mg	Vermox	Janssen		6			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				6			/cp	
Métformine cp 500 mg	Glucophage	Merck		30			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				30			/cp	
Métronidazole cp 250 mg	Flagyl	Sanofi Aventis		20			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				20			/cp	
Nifédipine Retard cp 20 mg	Adalat	Bayer		30			/cp	

A	B	C	D	E	F	G	H	I
Nom générique, forme pharmaceutique, dosage	Nom du produit	Fabricant	Disponible, cocher <input checked="" type="checkbox"/> pour oui	Taille du conditionnement recommandée	Taille du conditionnement trouvé	Prix du conditionnement trouvé	Prix unitaire (4 chiffres)	Commentaires
	Retard							
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				30			/cp	
Nystatine ovule 100.000 UI	Mycostatine	BMS		6			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				6			/cp	
Oméprazole cp 20 mg	Mopral	AstraZeneca		14			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				14			/cp	
Paracétamol cp 500 mg	Panadol	GSK		16			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				16			/cp	
Paracétamol susp. 125 mg/5 ml	Dolipran	Sanofi Aventis		1			/ml	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				1			/ml	

Α	Β	Γ	Δ	Ε	Φ	Ζ	Η	Θ
Nom générique, forme pharmaceutique, dosage	Nom du produit	Fabricant	Disponible, cocher <input checked="" type="checkbox"/> pour oui	Taille du conditionnement recommandée	Taille du conditionnement trouvé	Prix du conditionnement trouvé	Prix unitaire (4 chiffres)	Commentaires
Φουιλινη inj. 500-600mg/amp. 2ml	Φουιλιμακ	Sanofi		1			/ml	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				1			/ml	
Ranitidine cp 150 mg	Rzantac	GSK		30			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				30			/cp	
Salbutamol aérosol 0.1 mg par dose	Ventoline	GSK		1 aérosol: 200 doses			/dose	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				1 aérosol: 200 doses			/dose	
Sulfadoxine-pyriméthamine cp 500+25 mg	Fanridar	Roche		3			/cp	
<i>L'équivalent générique le moins cher</i>				3			/cp	

Annexe 4 : Equipe de réalisation de l'enquête

Dr Etienne MOKONDJI MOBE, Directeur des Pharmacies, des Laboratoires et du Médicament,
Coordonnateur

Dr Marcel NDOMBI, Pharmacien, Superviseur

Dr Jean Serge ASSEMENKOUM, Pharmacien, Enquêteur

Dr Bonaventure BOUKOULOU, Pharmacien, Enquêteur

Dr Maixant APELE, Pharmacien, Enquêteur

Dr Jean Pierre MOSSESSABEKA, Pharmacien, Enquêteur

Dr Mathias OTTA, Pharmacien, Enquêteur

Mme Jeannette IBATA, Technicien supérieur en pharmacie, Enquêteur

Mr Aimé MBAMA, Technicien supérieur en pharmacie, Enquêteur

Mr Pascal NZEBELE, Technicien supérieur en pharmacie, Enquêteur

Mr Daniel MOMBOKE, Technicien supérieur en pharmacie, Enquêteur

Mr Juldas NGOUBOU, Technicien supérieur en pharmacie, Enquêteur

Mlle Carole DOLAMA, Saisie des données

Mlle Lucie NGOTH, saisie des données

Dr Simona CHORLIET, Consultant OMS

Dr Ray MANKELE, EDM/NPO OMS/Congo