

Présentation des résultats du protocole rapide d'évaluation pour l'accès à l'insuline au Mali



International Insulin Foundation
David Beran, Project Coordinator

Données générales

- Le diabète
- L'insuline
- Le diabète de Type 1 et l'insuline dans les pays en voie de développement
- Incidence et prévalence du diabète
- La Fondation Internationale pour l'Insuline (International Insulin Foundation, IIF)
- Santé Diabète Mali



Le protocole rapide d'évaluation pour l'accès à l'insuline (RAPIA)

Evaluation à plusieurs niveaux des différents éléments qui influencent l'accès des patients au soins pour le diabète et à l'insuline

Macro

- Ministère du commerce
- Ministère des finances
- Ministère de la santé
- Pharmacie Populaire du Mali
- Association Malienne de Lutte Contre le Diabète
- Grossistes privés

Meso (3 régions)

- Directions régionales de la santé
- Hôpitaux, Cliniques, CSREF, CSCOM, etc.
- Pharmacies/Officines
- Laboratoires

Micro (3 régions)

- Travailleurs de la santé
- Tradithérapeutes
- Patients



Différentes perspectives sur le problème d'accès aux soins et à l'insuline

L'information collecté par le RAPIA:

- Etude du parcours de l'approvisionnement et de la distribution de l'insuline
- Etude du parcours thérapeutique des patients diabétiques
- Autres problèmes

Le RAPIA au Mali

- Pourquoi le Mali?
- Les régions de l'étude - Bamako, Sikasso (Ville de Sikasso et Cercle de Kadiolo), Ville de Tombouctou, Cercle de Douentza



Le RAPIA au Mali

- Nombres d'entretiens et de discussions

Région	Patient	Pharmacie	Personnel sanitaire	Tradithérapeutes	Structures sanitaires	Niveau Régional	Niveau National
Bamako	18	11	12	10	8	1	20
Sikasso et Kadiolo	11	6	7	8	5	5	
Tombouctou et Douentza	10	3	5	2	3	5	
Total	39	20	24	20	16	11	20

Total = 150

Le diabète de Type 1 au Mali

- Pas de chiffres officiels
- Estimation de la Fédération Internationale du Diabète - **790**
- Estimation de l'IIF utilisant les données collectées pendant le RAPIA

Lieu	Nombre de personne ayant un diabète de type	Prévalence du diabète de Type 1 par population de 100,000
Bamako	310	27.9
Sikasso	34	1.8
Tombouctou	13	2.9
Kadiolo	2	1.4
Douemza	0.3	0.2

- Estimation totale pour le Mali: **453**
- Prévalence de: 4.4 par population de 100,000

Le diabète de Type 1 au Mali

- L'espérance de vie d'une personne avec le diabète de type 1 dépend de la région

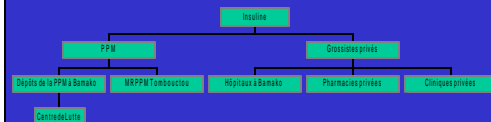
Tranche d'âge	0-14	15+
Mali		
Espérance de vie – estimation de la FID	1.5	12.3
Mali	1.0	11.0
Bamako	3.0	17.3
Sikasso	0.2	4.7
Tombouctou	0.3	7.6

L'approvisionnement et la distribution de l'insuline au Mali

- Présence de l'insuline Actrapid et l'Insulatard 100 IU sur la liste des médicaments essentiels
- Majorité de l'insuline au Mali fournie par deux grossistes privés
- Premier achat depuis 3 ans d'insuline par la PPM en août 2004
 - La PPM est incapable de trouver de l'insuline sous forme générique
 - L'insuline est coûteux et la PPM a besoin de faire une priorisation des fonds mis à sa disposition
 - Il existe peu de fournisseurs d'insuline – lorsque la PPM prépare un appel d'offre, elle doit avoir le retour d'un minimum de 3 fournisseurs

L'approvisionnement et la distribution de l'insuline au Mali

- Parcours de l'insuline au Mali

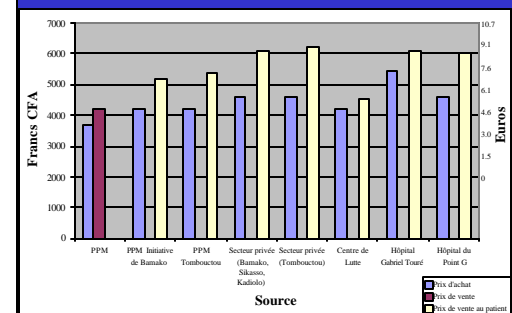


L'approvisionnement et la distribution de l'insuline au Mali

Région	Total	Proportion de la population	Proportion d'insuline	Nombre de personnes ayant un diabète de type 1 ¹
Bamako	7,799	10%	52%	246
Sikasso	562	18%	4%	17
Tombouctou	187	3%	1%	6
Total pour le Mali	15,000			462

¹ - Estimation basée sur la quantité d'insuline fournie par les deux grossistes privés aux structures du secteur public et privé et une consommation de 13 flacons par personne par an

Prix de l'insuline au Mali



L'insuline seul ne suffit pas...

- Seringues ne sont pas disponibles dans le secteur public
- Manque de matériel pour le diagnostic
- Problème d'approvisionnement du matériel pour le diagnostic (bandelettes de test de l'urine, bandelettes pour glucomètres, tubes pour analyses et réactifs)

Accès aux soins

- Manque de personnel formé
- Organisation des soins dans les différents niveaux de la pyramide sanitaire
 - Bamako:
 - Centre de Lutte
 - Hôpital Gabriel Touré
 - Hôpital du Point G
 - Sikasso
 - Hôpital Régional de Sikasso
 - CSREF de la ville de Sikasso
 - CSREF de Kadiolo
 - Tombouctou
 - Hôpital Régional de Tombouctou
 - CSREF de la ville de Tombouctou
 - Douentza
 - CSREF de Douentza

Association Malienne de Lutte Contre le Diabète (AMLD)

- Bamako
 - Centre de Lutte
 - Regroupement
- Sikasso
- Tombouctou

Autres observations

- Nouvelle section sur les maladies non transmissibles dans la politique sanitaire du Mali
- Le SLIS ne contient aucune donnée sur les maladies non transmissibles et en particulier sur le diabète
- Importance des tradithérapeutes
- Manque de contrôle pour les dons de médicaments et autre matériel venant de l'étranger

Quelques points positifs

- Forte volonté politique et reconnaissance du diabète comme un problème de santé publique
- Médecins et associations du diabète dynamiques
- Possibilité de l'implémentation de L'Approche "STEPwise" de L'OMS sur la Surveillance des facteurs de risque des maladies non transmissibles
- Présence de Santé Diabète Mali
- Les activités pour la journée mondiale du diabète organisées par l'AMLD engendrent un grand intérêt et de une publicité considérable autour du diabète

Le résumé des résultats

- *Données et information :*
 - Moyen standardisé de collecte des informations
 - Manque d'information sur le nombre de personnes diabétiques au Mali
- *Insuline:*
 - Non disponible au plus bas prix possible
 - Non disponible, sans interruption, dans le secteur public
 - Prix de l'insuline élevé pour les patients

Le résumé des résultats

- **Matériels:**
 - Seringues non disponibles dans le secteur public
 - Taxe sur la valeur ajoutée de 5% (TVA) sur les seringues
- **Soins pour le traitement du Diabète:**
 - Aucune directive ou protocole de traitement
 - Aucune organisation et coordination des soins et du référencement
 - Utilisation non optimale de la pyramide de la santé
 - Longue période d'attente
 - Manque d'éducation thérapeutique des patients

Le résumé des résultats

- **Diagnostic:**
 - Manque de disponibilité des matériaux appropriés aux niveaux appropriés du système de santé
 - Problèmes d'approvisionnement
- **Education du personnel sanitaire:**
 - Manque de connaissance de base du personnel sanitaire de premier échelon
 - Aucune éducation et formation continue

Le résumé des résultats

- **Association du Diabète au Mali:**
 - Manque d'une définition précise de son rôle
 - Aucune structuration au niveau national
- **Autres:**
 - Une meilleure coopération et coordination entre tous les partenaires
 - Le document sur les MNT en cours d'élaboration ne tient pas compte des réalités du diabète en dehors de Bamako
 - Manque de coordination pour les dons
 - Prise en compte du rôle des traditérapeutes
 - Coût des traitements trop lourds car supporté pleinement par les patients

Le résumé recommandations

- **Données et information :**
 - Effectuer une enquête de base pour évaluer la prévalence du diabète au Mali
 - Développer une feuille standard d'information sur le patient et un système de conservation des dossiers
- **Insuline:**
 - Développer des mécanismes appropriés d'achat et de distribution à la Pharmacie Populaire du Mali (PPM)
 - Explorer les possibilités pour le Mali de rejoindre l'initiative LEAD de Novo Nordisk
 - Enregistrement des fabricants d'insuline générique
 - Prise de décision par le gouvernement de fournir l'insuline à un prix subventionné ou gratuitement

Le résumé recommandations

- **Matériels:**
 - Ajoutez les seringues à la liste des médicaments essentiels
 - Enlevez la TVA de 5 % sur tous les matériaux nécessaires aux soins appropriés du diabète
- **Soins pour le traitement du Diabète:**
 - Définir le rôle exact de chaque niveau du système de santé, dans chaque région, pour les soins du diabète
 - Dans chaque région, identifiez le point focal pour les soins du diabète
 - Développer des directives pour une meilleure organisation des consultations et une intégration de l'éducation thérapeutique des patients
 - Adapter les directives de la FID au Mali

Le résumé recommandations

- **Diagnostic:**
 - Développer une liste réaliste de l'équipement essentiel, qui pourra être mise en pratique, pour chaque niveau du système de santé
 - Développer une chaîne d'approvisionnement pour le matériel de laboratoire
- **Education du personnel sanitaire:**
 - Améliorer la formation de base du personnel sanitaire pour inclure d'avantage de connaissances sur les soins du diabète et la gestion des maladies non transmissibles

Le résumé recommandations

- **Association du Diabète au Mali:**
 - Analyser le rôle de l'association du Diabète dans la prise en charge et l'appui aux personnes vivant avec le diabète au Mali
 - Organiser l'AMLD comme une entité nationale
- **Autres:**
 - Etablissement d'un groupe de travail sur le diabète au Mali
 - Réorientation du document sur les MNT basé sur les résultats du RAPTA
 - Etablissement des directives de dons
 - Intégration des Tradithérapeutes
 - Alléger la charge financière causée par le diabète sucré au niveau des malades mais aussi du système sanitaire

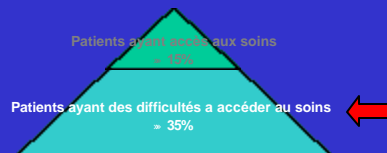
Les priorités pour le Mali suite à la réunion technique du 14.12.2004

- Développer des mécanismes appropriés d'achat et de distribution à la PPM
- Rejoindre l'initiative LEAD de Novo Nordisk et enregistrer des fabricants d'insuline générique
- Ajouter les seringues à la liste des médicaments essentiels
- Etablissement d'un groupe de travail
- Organiser l'AMLD comme une entité nationale
- Adapter les directives de la FID au Mali
- Effectuer une enquête de base pour évaluer la prévalence du diabète
- Développer une liste réaliste de l'équipement essentiel
- Développer une chaîne d'approvisionnement pour le matériel de laboratoire
- Formation

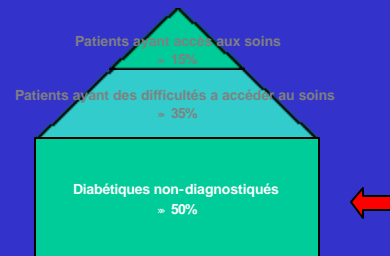
Les recommandations et leurs implications



Les recommandations et leurs implications



Les recommandations et leurs implications



Conclusion

- L'IIF aidera ses partenaires au Mali à mettre en place ces recommandations
 - Ce travail est le premier pas vers la création d'un environnement propice pour le diagnostic, les soins et le suivi des patients avec le diabète au Mali
- ⇒ Ce travail a des implications pour toutes les maladies non transmissibles et chroniques