



“Les Priorités de l'Economie de la Santé en Afrique”

Conférence inaugurale de l'Association Africaine d'Economie et Politique de Santé (AfHEA)
10 – 12 Mars 2009 – Accra, Ghana

Session parallèle 4 : VIH/SIDA : Financement et Rapportage des résultats de recherche en santé

PS 04/7

Prévision des Produits de Base pour le renforcement de l'ART dans le traitement du VIH/SIDA dans le secteur public et privé au Kenya.

Korir, J and Kioko, U.

Contexte

La mise en oeuvre et l'expansion des services de Thérapie Antiretroviral (ART) dépendent de la disponibilité continue des médicaments antiretroviraux de grande qualité, de la fourniture d'une grande variété de produits de base liés au VIH/SIDA. Le Gouvernement du Kenya a fait preuve d'un engagement politique de haut niveau dans la lutte contre l'épidémie du VIH/SIDA. L'une des principales contraintes dans le renforcement de l'ART est l'incapacité des programmes nationaux à assurer la sécurité des produits. Le principal objectif de l'étude est de quantifier les produits ARV en vue de fournir de façon efficace des ART pour augmenter la qualité de la vie et de la survie des patients.

Méthodologie

Le processus de quantification comprend quatre étapes : demande prévisionnelle des ART au Kenya, estimation des demandes et calcul du coût de fourniture des ART et l'estimation des ressources financières disponibles pour identifier les déficits de financements. Le nombre de patients qui ont besoin des ARV dans les différents produits a été estimé sur la base des données d'utilisation de service auprès du Système de Gestion de l'Information et de la Logistique (LMIS) à l'Agence Nationale des Fournitures Médicales (KEMSA), au service d'utilisation de PEPFAR et de MSF. Le modèle de fixation de prix des Antiretroviraux de Cape Town a été utilisé pour évaluer le nombre de patients du traitement de la première et deuxième ligne. Le modèle a permis d'estimer le nombre de patients qui feront partie du traitement de la première et de la deuxième ligne, par le biais d'une série de suppositions à propos de la survie des patients, des patients perdus dans le programme de suivi et le taux d'échec du traitement. Le protocole national des normes de traitement et les directives d'essai ont guidé le processus de quantification.

Résultats : Le coût estimé des médicaments ARV pour les patients adultes et de la chaîne associée de fourniture est de 106.9 million Dollar US, 148.5 million Dollar US, et 185.9 million Dollar US pour 2007/08, 2008/09 et 2009/10 respectivement. Le coût des médicaments ARV pour les enfants est de 6.63 million Dollar US, 8.82 million Dollar US et 10.85 million Dollar US, alors que le coût des réactifs CD 4 et de la chaîne associée de fourniture est de 45.49 million Dollar US, 50.12 million Dollar US et 51.59 million Dollar US pendant la période 2007/08, 2008/09 et 2009/10 période respectivement. Le déficit de financement général est estimé à 74.2 m Dollar US, 115.58 m Dollar US et 285.55m Dollar US en 2007/08, 2008/09 et 2009/10 respectivement.

Conclusions

Les résultats des prévisions permettront au gouvernement et aux partenaires en développement de calculer les commandes de quantité des ARV et de planifier les échéanciers d'expédition pour la planification à court terme des approvisionnements pour aider la planification du programme à moyen et à long terme et mobiliser les ressources financières pour les produits ART.