

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE

REPUBLIQUE DU MALI
UN PEUPLE _ UN BUT _ UNE FOI-

UNIVERSITE DE BAMAKO

FACULTE DE MEDECINE DE PHARMACIE

ET D'ODONTOSTOMATOLOGIE

ANNEE UNIVERSITAIRE 2005-2006

N°/

PROBLEMATIQUE DE LA DISPONIBILITE ET DES PRIX DES
GENERIQUES : CAS DE 39 MEDICAMENTS COURAMMENT
CONSOMMES A BAMAKO.

THESE

Présentée et soutenue Publiquement le -----/-----/200
Devant la faculté de Médecine , Pharmacie et d'Odonto-Stomatologie

Par

Monsieur DRAMANE BERTHE

Pour obtenir le grade de Docteur en Pharmacie
(DIPLOME D'ETAT)

JURY

PRESIDENT : Professeur Amadou DIALLO

MEMBRE : Docteur Diadié MAIGA

CO DIRECTEUR : Docteur Ibrahim COULIBALY

DIRECTEUR : Professeur Flabou BOUGOUDOGO

SOMMAIRE

	Page
1. INTRODUCTION	3
2. OBJECTIFS	5
3. GENERALITES	6
3.1. Les établissements pharmaceutiques.....	6
3.1.1. Officine de pharmacie.....	6
3.1.2. Le dépôt de produits pharmaceutiques.....	7
3.1.3. Etablissement d'importation et de vente en gros de produits pharmaceutiques	7
3.2. L'approvisionnement en médicaments :	7
3.2.1. Au niveau du secteur public et communautaire.....	8
3.2.2. Au niveau du secteur privé.....	9
3.3. Quelques Réglementations	12
3.3.1. Institution d'un visa des produits pharmaceutiques.....	12
3.3.2. La demande de visa	13
3.3.3. Autorisation de déconditionnement de certains produits pharmaceutiques.....	14
3.3.4. Autorisation de substitution des médicaments essentiels aux spécialités pharmaceutique	15
3.4. Les unités de production nationale.. ..	15
3.4.1. L'Usine Malienne de Produits Pharmaceutiques(UMPP)	15
3.4.2. Le Département de Médecine Traditionnelle (DMT).....	15
3.4.3. Le Laboratoire Pharmacosma.....	15
4. METHODOLOGIE	17
4.1. cadre de l'étude	17
4.2. Type d'étude.....	17
4.3. Période d'étude	17
4.4. Population d'étude	17
4.5. Echantillonnage.....	17
4.6. Critères d'inclusion et de non inclusion.....	20
4.7. Variables d'étude.....	20
4.8. Outil de collecte des données.....	20
4.9. Analyse des données.....	21
5. RESULTATS	22

5.1 Les sources d’approvisionnement des génériques.....	22
5.2. Détermination de la disponibilité des médicaments au niveau grossiste.....	22
5.3. Evaluation de la disponibilité des médicaments du panier au niveau officinal.....	23
5.4. Détermination de l'évolution des prix des médicaments (Génériques).....	44
6. COMMENTAIRES.....	46
6.1.Méthodologie.....	46
6.2. Analyse des résultats.....	46
6.2.1. Les sources d’approvisionnement	46
6.2.2.Disponibilité au niveau grossiste.....	46
6.2.3 Détermination de la disponibilité des génériques au niveau officinal.....	47
6.2.4. Impact de la diversification des sources d'approvisionnement.....	47
7.CONCLUSION.....	49
8.RECOMMANDATIONS.....	52
9.REFERENCES.....	51

PHARMACIEN

Héritier des alchimistes, le Pharmacien participe à la recherche de molécules nouvelles .

Héritier des herboristes, il est le dépositaire d'un bien collectifs ,le médicament qui soulage la douleur .

Héritier des apothicaires, c'est un commerçant soumis au code du commerce .

Cette diversité des missions est réunie par un diplôme unique et par l'inscription de tous à un programme commun : l'Ordre des Pharmaciens .
(CIDJ)

INTRODUCTION

1. INTRODUCTION

En Europe et en Amérique du nord les dépenses en médicaments constituent 20 à 40% des dépenses de santé [1].

Une étude à Pikine au Sénégal [1] révèle que 11% du revenu moyen des ménages est dépensé dans la consommation médicamenteuse, ce qui prouve qu'à leur niveau les dépenses pour les médicaments représentent une part considérable des budgets familiaux.

La politique sectorielle de santé et de population du Mali est axée sur l'amélioration des soins de santé primaires. L'accessibilité des médicaments est un élément incontournable de cette politique pour de nombreuses raisons entre autres :

- les médicaments sont utiles pour le traitement de la maladie;
- les médicaments donnent confiance aux agents et aux services de santé;
- les médicaments coûtent chers;
- l'approvisionnement influe sur l'accessibilité financière des médicaments
- Les populations sont en majorité pauvres.

Ainsi toute initiative prise pour réduire les coûts des médicaments peuvent avoir un impact sur le développement économique et sanitaire des individus, de leur famille et du pays tout entier.

Au Mali dans le cadre de la politique pharmaceutique nationale (PPN) l'accent a été mis sur certains points tels que :

1. L'élaboration d'une législation et d'une réglementation permettant à la fois l'épanouissement d'un marché de libre concurrence ainsi qu'une protection du public en termes de sécurité pharmaceutique et d'accessibilité financière ;
2. Le développement de l'approvisionnement en Médicaments Essentiels Génériques (MEG).
3. La mise en place d'une politique de prix permettant de :
 - ✓ Définir la structure des prix en vue d'établir un prix de vente publique identique sur tout le territoire ;
 - ✓ Prendre des mesures incitatives pour favoriser la vente des MEG par le secteur privé ;
 - ✓ Favoriser la maîtrise du prix par une meilleure information du distributeur et du consommateur ainsi que la maîtrise du coût par l'information du prescripteur ;

- ✓ L'orientation de la production sur les médicaments essentiels de base et sur la valorisation de la pharmacopée traditionnelle malienne ;
- ✓ L'ouverture du capital de l'UMPP pour améliorer sa capacité à satisfaire les besoins essentiels et stratégiques du pays en médicaments.

Malgré toutes ces dispositions, les médicaments restent loin de la bourse des populations.

C'est pourquoi nous avons initié cette étude en vue :

- d'étudier l'impact de la variabilité des prix des médicaments sur leur accessibilité financière,
- d'identifier les insuffisances ,
- de proposer des mesures correctrices.

OBJECTIFS

2. OBJECTIFS

2.1 Objectif général :

Etudier la disponibilité et la variabilité des prix de 39 médicaments en génériques couramment consommés à Bamako.

2.2 Objectifs spécifiques :

- Identifier les différentes sources d'approvisionnement des grossistes en médicaments ;
- Mesurer l'impact de la diversité des sources d'approvisionnement sur les prix des médicaments ;
- Déterminer l'évolution du prix des médicaments de l'importateur (grossiste) au consommateur ;
- Mesurer la disponibilité de ces médicaments chez les grossistes répartiteurs et dans les officines privées de pharmacie de Bamako.

GENERALITES

3. GENERALITES

3.1 Les établissements pharmaceutiques :

1. Ce sont les établissements de fabrication, les établissements d'importation et de vente en biomédicales, les dépôts de produits pharmaceutiques, l'établissement d'opticien lunetier.

Au Mali il y a trois (3) types d'acteurs opérant dans ce secteur à savoir : le public, le privé et le communautaire (privé non lucratif).

Le secteur public et le secteur communautaire assurent la mission de service

Public de santé et à ce niveau les prix sont déterminés par Décret présidentiel

(Décret N°03218/P-RM du 30 Mai 2003). Dans le secteur privé, la règle de la liberté des prix reste en vigueur. Ce qui se traduit par une diversité des prix d'une officine à une autre ou d'un grossiste à un autre pour une même molécule .

3.1.1. Officine de pharmacie:

- La pharmacie d'officine est un commerce restreint très réglementé.
- Définition l'égal:

Selon l'Article 39 du Décret N°91-106/P-RM du 15 Mars 1991: « on entend par Officine de pharmacie, l'établissement affecté à l'exécution des ordonnances magistrales, à la préparation des médicaments inscrits aux pharmacopées autorisées et à la vente des produits visés à l'Article 34 du même Décret ».

L'officine est essentiellement un établissement vendant au détail au consommateur.

- Nature juridique :

L'officine est un fond de commerce. On peut tenter de le définir en disant que "c'est un droit mobilier portant sur la clientèle et accessoirement sur des éléments corporels (matériel, mobilier commercial, marchandises) et incorporels (enseigne, nom commercial, clientèle, et achalandage)".

- Nature commerciale : [2]

Le pharmacien est un libéral qui fait du commerce. Il fait du commerce et son activité est régie par les dispositions du code du commerce.

Ainsi le pharmacien d'officine :

- ❖ sur le plan juridique:
 - est inscrit au registre du commerce ;
 - doit tenir les livres obligatoires de commerce :
 - Le livre journal ;
 - Le livre des inventaires ;
 - Le registre des taxes sur le chiffre d'affaire ;
 - Le livre de paie.
 - bénéficie d'un bail commercial.
- ❖ sur le plan fiscal :
 - est imposé personnellement sur ses revenus au titre des B.I.C(Bénéfice Industriel et Commercial).
 - est assujetti au paiement de la taxe professionnelle et de la Taxe sur la Valeur Ajoutée (TVA).
- ❖ sur le plan social :
 - est assujetti au régime obligatoire de la sécurité sociale ;
 - est immatriculé dans une caisse de retraite vieillesse ;
 - s'il est employeur, soumis aux règles de la législation sociale (continuation des contrats de travail).

3.1.2. Le dépôt de produits pharmaceutiques :

C'est un établissement affecté à la vente des produits pharmaceutiques autorisés par la Réglementation en vigueur dans une localité dépourvue d'officine ouverte au public.

3.1.3. Etablissement d'importation et de vente en gros de produits pharmaceutiques :

C'est un établissement autorisé à importer et à vendre tous les produits pharmaceutiques de manière conforme aux dispositions en vigueur.

3.2. L'approvisionnement en médicaments :

Afin d'éviter le manque ou la rupture des stocks en médicaments, un schéma de distribution a été élaboré.

Ce schéma fait partie intégrante de la Politique Pharmaceutique Nationale (PPN) qui vise à la disponibilité et à l'accessibilité des médicaments essentiels[9].

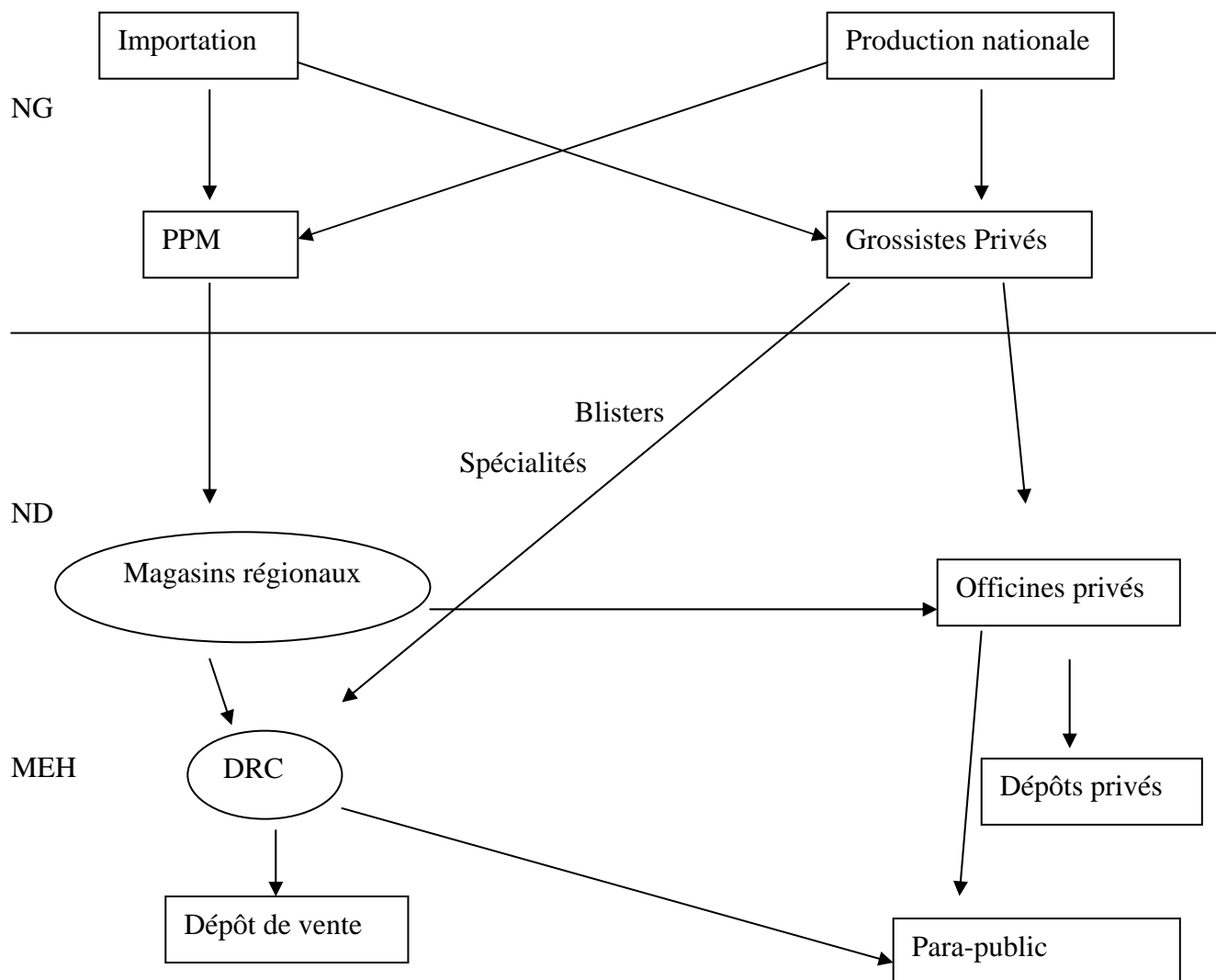


Schéma 1 : Importation et distribution des médicaments (source PNP)

NG : niveau grossiste

ND : niveau distribution

MEH : médicaments essentiels en conditionnements hospitaliers.

Les possibilités d'améliorer l'approvisionnement en médicaments sont nombreuses, mais toutes requièrent une connaissance complète du système d'approvisionnement et une planification soignée.

Pour l'essentiel, on se limite à l'ensemble du processus de sélection, d'acquisition et distribution des médicaments .

- ✓ **la sélection de médicaments** répond aux questions : quels produits doivent être disponibles et en quelle quantité ?
- ✓ **l'acquisition** inclut les méthodes d'achat, les conditions de paiement, les sources d'approvisionnement, le contrôle de qualité et les décisions relatives à l'achat ou à la fabrication des médicaments.
- ✓ **la distribution** inclut la gestion de l'importation, la tenue des stocks, les conditions de stockage et le transport.

3.2.1. Au niveau des secteurs public et communautaire:

Au Mali, la PPM, établissement public à caractère industriel et commercial (EPIC), fournit des médicaments essentiels en DCI aux pharmacies hospitalières, aux dépôts de produits pharmaceutiques, aux dispensaires, aux points de vente des centres de santé de référence et des CSCOM ainsi qu'aux officines de pharmacie privées et certains grossistes privés.

- ✓ **la sélection** : ici le processus de sélection répond aux objectifs d'amélioration de la couverture sanitaire et de l'accessibilité financière, physique et géographique des médicaments aux populations. Les médicaments sélectionnés sont ceux figurant sur la liste des médicaments essentiels en DCI.
- ✓ **l'acquisition** des médicaments se fait par appels d'offre dont il existe quatre sortes:
 - **Appel d'offres restreint** (seuls les fournisseurs qui sont enregistrés auprès du gouvernement ou qui remplissent les conditions préliminaires peuvent soumettre des offres) ;
 - **Achat direct** (l'achat se fait directement auprès d'un seul fournisseur au prix qu'il a fixé) ;
 - **Appel d'offres de gré à gré** (ou il n'existe qu'un petit nombre de fournisseurs sélectionnés avec lesquels la PPM négocie des prix spéciaux) ;

Exemple: fourniture de sérums antitétaniques uniquement par le laboratoire PASTEUR.

- **Appel d'offres ouvert** (intéressent tous les fournisseurs)

Exemple: l'appel d'offres ouvert international lancé par la PPM en 2003 dans le cadre de l'approvisionnement des secteurs public et communautaire en médicaments essentiels en DCI et en consommables médicaux .[**Dossier d'appel d'offres international ouvert N°08/2003-PPM**]

Financement: il est assuré par la PPM sur fonds propres.

Condition de participation: toutes personnes physiques ou morales habilitées à fabriquer, distribuer, importer ou exporter les médicaments essentiels en DCI et consommables médicaux pouvaient y participer.

Ces personnes devaient en outre :

- ❖ respecter la Réglementation pharmaceutique du Mali notamment la présentation de la copie de l'Autorisation de Mise sur le Marché (AMM) des produits pour lesquels elles soumissionnent ;
- ❖ respecter la Réglementation pharmaceutique du pays d'origine ;
- ❖ présenter une caution provisoire égale au moins à 2,5% du montant de la soumission. Cette caution doit être délivrée dans une banque agréée au Mali ou dans le pays du fournisseur.

Seuls les dossiers des soumissionnaires légalement achetés sont examinés par la commission de dépouillement et de jugement des offres

Ouverture des plis:

L'ouverture des plis (sellés) est effectuée au bout de 45 jours après la lancée, en présence de la commission de dépouillement constituée de :

- un représentant de la DPM
- un représentant de la LNS
- un représentant de la DGMP
- trois représentant de la PPM

et des soumissionnaires .

Le nom de chaque soumissionnaire et le montant global de son offre sont lus à haute voix et consignés en procès –verbal. Les soumissionnaires se retirent ensuite et permet à la commission de procéder au dépouillement des offres.

La commission se prononce ensuite sur la recevabilité des offres.

Critères de sélection : le choix des soumissionnaires dépend des renseignements administratifs, financiers et techniques fournis par ces derniers ainsi que du montant global de leurs offres.

Tableau I : Bulletin d'analyse de la performance des candidats de l'appel d'offre.

RENSEIGNEMENTS	NOTATIONS
RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS	
Nom et adresse du fournisseur, numéro d'inscription dans le pays	5
Date de création de la société	2
Type de société	5
Type d'activités	10
Certificat de non faillite	5
Personnel administratif et technique	5
RENSEIGNEMENTS FINANCIERS	
Capital social	2
Chiffres d'affaires	6
Bénéfice	6
RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES	
Autorisation d'ouverture	5
Moyens (personnels /locaux)	4
Références clients / expériences	10
Garanties de qualité (BPF, GMP, FDA, Certificats OMS Rapport d'inspection, Iso 9002, BPD)	10
Capacité de production /distribution	5
Enregistrement ou autorisation d'exporter des produits Délivrés dans le pays d'origine	10
Enregistrement en République du Mali	10
TOTAL	100

Les candidats retenus seront ceux :

- ✓ qui n'ont pas de note nulle pour les rubriques marquées en gras
- ✓ qui obtiennent un total supérieur à 60 points sur 100 (voir ci-dessus).

A la fin de cette étape un répertoire de fournisseurs agréés de la PPM sera établi pour d'éventuelles consultations restreintes pendant la durée du marché à condition qu'ils aient enregistré les produits pour lesquels ils veulent être consultés par la **P.P.M.**

✓ **la distribution :**

Il est procédé à la réception technique des produits au lieu de destination. Pour chaque livraison, un procès verbal de réception sera rédigé. Il indiquera, le cas échéant, toutes les réserves sur la livraison.

Les réceptions sont faites par une commission comprenant :

- Les représentants de la Pharmacie Populaire du Mali (PPM)
- Le représentant du Laboratoire National de la Santé (LNS)
- Le représentant de la Direction de la Pharmacie et du Médicament (DPM)
- Les représentants du fournisseur sont invités à assister aux opérations de réception .

La réception intervient dans un délai d'une semaine à compter de la livraison des fournitures au lieu de destination.

3.2.2. Au niveau du secteur privé: ce sont les grossistes privés qui assurent en majeure partie l'approvisionnement des officines de pharmacie privées

3.3. Quelques Réglementations

3.3.1. Institution d'un visa des produits pharmaceutiques:

Le Décret N°95-009/P-RM du 06 juin 2001 définit dans son Chapitre 1 Article 2 :

a) Visa pharmaceutique :

Autorisation de mise sur le marché (AMM) d'un produit pharmaceutique.

Selon l'Article 4 du dit Décret, elle relève de l'autorité du ministre chargé de la santé.

Elle est obligatoire pour tout produit médicament débité à titre gratuit ou onéreux au Mali.

Néanmoins, les médicaments non pourvus d'une Autorisation de Mise sur le Marché pourront être importés par autorisation spéciale du ministre chargé de la santé au titre de l'aide internationale.

b) .Enregistrement d'un produit :

La reconnaissance d'un produit par l'autorité sanitaire avant sa commercialisation ou sa distribution, à quelque titre que ce soit, une fois qu'il est obligatoire est passé par le processus d'évaluation et qu'il est inscrit sous un numéro d'ordre sur un registre spécial .

L'enregistrement d'un produit par l'autorité sanitaire se fait contre le paiement d'un droit appelé droit d'enregistrement.

c) **Produit pharmaceutique ou médicament** .Il s'agit de :

Toute substance ou composition présentée comme possédant des propriétés curatives ou préventives à l'égard des maladies humaines et animales ainsi que tout produit pouvant être administré à l'homme ou à l'animal en vue d'établir un diagnostic médical ou de restaurer, corriger ou modifier leurs fonctions organiques.

d) **Matière première**. Il s'agit de :

Toute préparation active ou inactive qui intervient directement dans la fabrication d'un produit, soit en restant inaltérable soit en étant modifié au cours du processus de production.

e) **Cosmétique**:

Toute préparation à usage externe destinée à l'embellissement, la modification de l'aspect physique ou la conservation des caractéristiques physico-chimiques normales de la peau et de ses annexes notamment les cheveux, les ongles et les dents est considérés comme cosmétique.

f) **Spécialité pharmaceutique**. Est tout :

Produit pharmaceutique présenté dans un emballage uniforme et caractéristique, conditionné pour l'utilisation et portant une dénomination spéciale (nom de fantaisie, dénomination commune assortie d'une marque ou du nom du fabricant, dénomination scientifique usuelle assortie d'une marque ou du nom du fabricant).

g) **Médicament générique** , tout :

Médicament identique par sa composition, sa forme pharmaceutique et son dosage unitaire à un médicament déjà présent sur le marché et commercialisé sous sa Dénomination Commune Internationale suivie ou non du nom du fabricant ou sous une Dénomination Spéciale est considéré comme médicament générique.

3.3.2. La demande de visa :

Selon l' Article 5 du même Décret, elle doit être adressée au ministre chargé de la santé et accompagnée du récépissé du versement d'un droit fixe dont le montant est déterminé par un arrêté conjoint des ministres chargés des Finances, de la santé publique et de la santé animale.

Cette demande doit être accompagnée :

1°) d'un dossier technique complet libellé en Français en deux exemplaires comprenant :

- la formule intégrante de la forme médicamenteuse
- les techniques et résultats du contrôle des matières premières,

- les techniques et résultats du contrôle du médicament,
- les techniques et conditions de fabrication,
- les noms des experts analystes, biologistes et cliniciens,
- le compte rendu des contrôles analytiques, des textes biologiques et des essais cliniques,
- les résultats des tests de stabilité et de conservation du produit fini,
- la copie conforme du visa du pays d'origine.

2°) d'un dossier technique condensé en 15 exemplaires,

3°) d'une qualité suffisante pour analyse du ou des principes actifs ainsi que des excipients à la demande du Laboratoire National de la Santé.

4°) de cinquante exemplaires (par forme, par présentation et par dosage) du modèle destiné à la vente au public accompagné du projet de notice ;

5°) du prix grossiste hors taxe en Francs CFA auquel le demandeur se propose de céder le produit aux grossistes du Mali.

3.3.3. Autorisation de déconditionnement de certains produits pharmaceutiques:

Le Décret N°95-425/P-RM du 06 décembre 1995, dans son Article 1^{er}, stipule que :

les pharmaciens d'officines et les gérants des dépôts pharmaceutiques sont autorisés à déconditionner pour la vente dans le strict respect du sous-conditionnement, les médicaments visés –ci après : les médicaments en conditionnement doubles (2 tubes dans une boîte), les médicaments en boîte de 4 blisters et plus, les poudres pour préparations injectables et les médicaments en boîtes de plus de 4 ampoules injectables .

Le même Décret dans son Article 2 stipule que : le prix de vente de l'unité découlant du conditionnement est égal au prix de la boîte divisé par le nombre d'unité que contient la boîte.

Dans le cas d'une décimale, le prix est arrondi au franc supérieur.

3.3.4 .Autorisation de substitution des médicaments essentiels aux spécialités pharmaceutiques:

Le Décret N°95-448/P-RM du 27 décembre 1995, dans son Article 1^{er}, stipule: Les pharmaciens d'officines sont autorisés à substituer à la spécialité prescrite, le médicament essentiel en dénomination commune internationale (DCI)correspondant.

Selon l'Article 2 du même Décret, cette substitution est pratiquée pour toutes spécialités dont le principe actif figure sur la liste nationale des médicaments essentiels en vigueur.

3.4. Les unités de production nationales

3.4.1. L'Usine Malienne de Produits Pharmaceutiques (UMPP) :

- ❖ **Présentation:**L'UMPP relevant du Ministère de tutelle des sociétés et entreprise d'état à l'époque, assurait l'essentiel de la production des médicaments dont la gamme représente 30 médicaments sous 4 formes (injectables ,sirops ,pommades et comprimés).Ces médicaments sont en majorité des médicaments essentiels sous DCI non soumis aux taxes.
- ❖ **Les produits fabriqués:** (voir liste en annexe)

3.4.2. Le Département de Médecine Traditionnelle (DMT):

❖ Présentation:

Le Département de Médecine Traditionnelle (DMT) est chargé de la recherche sur les plantes et d'assurer une formation en médecine traditionnelle. En Afrique de l'Ouest, le Mali est le seul pays érigé en centre collaborateur OMS.

Le développement de la Médecine Traditionnelle a pour objectif principal d'améliorer l'état de santé des populations par une meilleure utilisation des ressources de la médecine traditionnelle et par la formulation et la production des médicaments traditionnels améliorés.

Pour atteindre ses objectifs le Département de Médecine Traditionnelle collabore avec différentes institutions nationales et internationales et les associations de tradipraticiens.

3.4.3. Le laboratoire Pharmacosma:

❖ Présentation:

La pharmacosma est un laboratoire malien de fabrication de médicaments essentiels génériques inauguré le 28 Novembre 2003.

C'est une société anonyme avec un capital social de 165 millions de FCFA.Tous les actionnaires ainsi que le promoteur sont des maliens.

Le promoteur étant un gestionnaire, la création du laboratoire a suscité beaucoup de difficultés quand on sait qu'au Mali la réglementation pharmaceutique interdit à toute profession autre que pharmacien d'exercer dans le domaine pharmaceutique .Les difficultés majeurs étaient surtout d'ordre administratif. Le promoteur a déploré l'étroitesse de notre réglementation pharmaceutique quand on sait que les plus grandes firmes de fabrication tels les laboratoires AVENTIS et les laboratoires PFIZER sont tenues par des non pharmaciens [9].

METHODOLOGIE

4. METHODOLOGIE

4.1. Cadre de l'étude:

Notre étude s'est déroulée dans le District de Bamako qui a une superficie de 267 km² et une population estimée à 2002 à 1218853 habitants. Il est partagée en deux par le fleuve Niger .Les deux rives sont reliées par deux ponts :le pont du roi Fahd à l'ouest et le pont des Martyrs à l'est .La ville est un carrefour industriel et commercial regroupant de nombreuses petites et moyennes entreprises . Centre d'enseignement musulman sous l'empire du Mali (11 et 15^e siècle) puis gros village fortifié à la fin du 19^eS,Bamako doit son premier essor à son statut de capitale de colonie (capitale du soudan Français en 1908) .Depuis l'indépendance du pays (1960),l'exode rurale de même que le développement du secteur tertiaire ont favorisé son expansion[logiciel encyclopédie Microsoft Encarta 2003].Elle comporte de nos jours 6 communes dont 4 sur la rive gauche.

Malgré son statut urbain, le District compte une forte proportion de population péri résidente des " cités dortoirs".

La couverture sanitaire est assurée par 2 hôpitaux ,6 centres de santé de référence ,47 centres de santé communautaires ,9 structures militaires et confessionnelles ,33 cliniques médicales, 103 cabinets médicaux ,7 structures INPS, et 172 officines privées de pharmacie [13]

4.2 Type d'étude: nous avons effectué une étude descriptive transversale en un seul passage.

4.3. Période d'étude : L'étude s'est déroulée suivant le chronogramme suivant :

- ✓ Décembre 2004 à Avril 2005 : Elaboration et validation du protocole.
- ✓ Avril 2005 à juillet 2005 : Enquête sur le terrain
- ✓ Juillet 2005 à Septembre 2005 : Saisie et analyse des données
- ✓ Septembre 2005 à Novembre 2005 : Rédaction et saisie de la thèse

4.4. Population d'étude : L'étude a porté sur les 39 médicaments en génériques identifiés comme étant les plus couramment consommés qui figurent sur la liste nationale des médicaments essentiels, les officines de pharmacies privées , et les grossistes répartiteurs privés ainsi que la PPM .

4.5.Echantillonnage: compte tenu de nos moyens limités, sur un total de 172 officines nous avons fait un choix raisonné de 5 officines tirées au hasard par commune soit un total de 30 officines pour le District. Pour les médicaments nous avons choisi la liste des médicaments du panier soit un lot de 39 médicaments considérés comme étant les plus couramment utilisés selon une étude menée par la DPM sur les prix des médicaments [16].

Tableau II : Liste des médicaments du panier

N°	Médicaments
1	Aminophylline comp.200mg
2	Amoxicilline comp. 500mg
3	Amoxicilline sp. 250mg
4	Ampicilline inj. 1g
5	Benzathine Péni. 2.4mui
6	Buthylhyoscine bromure
7	Captopril comp. 25mg
8	Ceftriaxone poudre inj. 1g
9	Chloramphenicol clyr. 0.4%
10	Chlorpheniramine comp. 4mg
11	Ciprofloxacine comp. 500mg
12	Cotrimoxazole comp. 480mg
13	Diazepam inj. 5mg/ml 2ml
14	Diclofénac comp 50mg
15	Erythromycine comp.500mg
16	Furosemide comp. 40mg
17	Glibenclamide comp. 500mg
18	Hydroxyde d'aluminium et de magnésium comp. 400/400mg
19	Ibuprofène comp 400mg
20	Mébendazole comp. 100mg
21	Metformine comp. 850mg
22	Méthyl dopa comp. 250mg
23	Métronidazole comp 250mg
24	Métronidazole ovule 250mg
25	Niclosamide comp.500mg
26	Nifédipine comp. 20mg
27	Nystatine ovule 100 000ui
28	Oméprazole comp. 20mg
29	Paracétamol comp.500mg
30	Phénobarbital comp. 100mg
31	Polyvidone iodée solution 10%
32	Praziquantèle comp. 600mg
33	Propranolole comp. 40mg
34	Quinine inj. 400mg
35	Sel ferreux+Acide folique cp . 60mg/400µg
36	Salbutamol spray 100µg
37	Sulfadoxine+pyriméthamine cp 50mg/25mg
38	Tétracycline pommade 1%

4.6. Critères d'inclusion et de non inclusion:

Critères d'inclusion: ont été inclus tous les génériques de notre liste ainsi que tous les grossistes répartiteurs privés et les trente (30) officines privées tirées au sort. La PPM a été retenu car fournissant aux privés .

Critères de non inclusion: ont été non inclus tous les produits génériques non vendus par unité, les grossistes ne disposant pas de stocks de médicaments concernés pour notre étude. L'ASACO-FURASO a été non inclus car faisant partie du secteur communautaire et ne fournissant qu'aux CSCOM.

4.7.Variables d'étude: l'étude porte sur les différents prix appliqués, les conditionnements unitaires à la vente, ainsi que la disponibilité et les sources d'approvisionnement (laboratoires de fabrique) de ces médicaments .

4.8. Outils de collecte:

Pour la collecte des données nous avons élaboré un questionnaire pour chaque niveau (Officine, Grossiste).

Dans le cadre de l'estimation des différents paramètres des prix, nous avons ramené chaque médicament à une unité de conditionnement de taille d'achat au public.

Nous avons utilisé les prix figurant sur les boîtes pour certains et ceux se trouvant dans le logiciel de vente pour d'autres. Pour les poudres injectables le prix prend en compte le solvant Et pour les médicaments vendus par boîtes contenant plusieurs unités (plaquettes) et vendables par unité, le prix de la boîte a été divisé par le nombre d'unités s'y trouvant conformément à la réglementation en vigueur. Les produits présents dans les rayons ainsi que ceux faisant l'objet de rupture récente (une semaine au plus) et figurant sur liste des commandes ont été pris en compte.

Au niveau des grossistes, une entrevue a été organisée avec certains directeurs et ou d'autres agents (directeur adjoint, comptables, transitaire...) impliqués dans les processus de commercialisation et d'importation ; ceci nous a permis d'obtenir des informations sur la structure des prix ainsi que les procédures d'approvisionnement en médicaments.

Choix des médicaments : il découle de :

- ✓ la disponibilité de ces médicaments dans le système de soins.
- ✓ leur présence sur la liste des médicaments essentiels au Mali.
- ✓ leur vente sous conditionnement unitarisé (plaquette) ou flacon.
- ✓ leur faible prix par rapport au princeps.

4.9. Analyse des données:

Les données ainsi collectées ont été saisies sur Cspro 05 et analysés par le logiciel SPSS. Le traitement a été fait sur Word et Excel.

RESULTATS

5.RESULTATS

5.1 Les sources d'approvisionnement des génériques.

Tableau III: Répartition des pays selon la fréquence de disponibilité de laboratoires fournisseurs.

<i>Pays</i>	<i>Fréquence</i>	<i>Pourcentage</i>
Allemagne	2	4,00
Angleterre	1	2,00
Belgique	1	2,00
Cambodge	1	2,00,
Canada	1	2,00
Chine	1	2,00
Danemark	1	2,00
Egypte	10	20,00
Espagne	1	2,00
France	6	12,00
Ghana	1	2,00
Inde	18	36,00
Mali	3	6,00
Nigeria	1	2,00
Portugal	1	2,00
United K	1	2,00
Total	50	100,00

L'Inde a été le pays le plus grand fournisseur des génériques de notre panier suivi de l'Egypte avec respectivement 36% et 20%.

5.2. Détermination de la disponibilité des médicaments au niveau grossiste.

Tableau II: fréquence des génériques fournis par établissement de grossiste

Grossistes	Nombre de	
	Génériques/39	%
AFRICA LAB	11	28,20%
CAMED	34	87,17%
COPHARMA	22	56,41%
LABOREX	28	71,79%
MULTI M	35	89,74%
PHARMA PLUS	18	46,15%
PPM	33	84,61%
SOGEPHARM	7	17,94%
SODIPHARM	21	53,84%
SOMADIPHARM	15	38,46%

La MULTI_M a obtenu la plus forte disponibilité suivie par la CAMED et la PPM avec respectivement 89,7%, 87,2% et 84,6 %.

5.3. Evaluation de la disponibilité des médicaments du panier au niveau officinal.

Tableau IV : Répartition des données complémentaires sur les prix des médicaments étudiés.

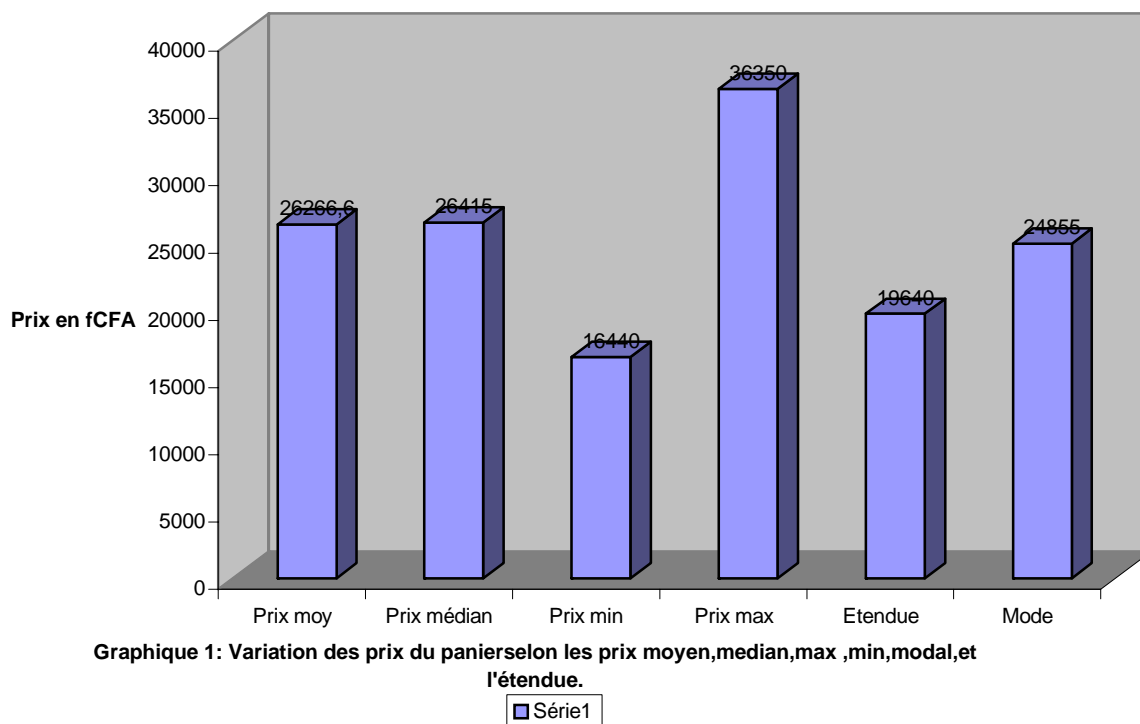
NOMS GENERIQUES	PRIX MOYEN	Prix MEDIAN	PRIX MIN	PRIX MAX	ETENDUE	MODE	%MODE
Aminophylline comp.200mg N=17	317,6	300	180	435	255	300	23 ,3
Amoxicilline comp. 500mg N=31	761,8	750	700	830	130	700	34,3
Amoxicilline sp. 250mg N=34	891,9	900	455	1165	710	900	32,3
Ampicilline Inj. 1g N=31	408	440	200	590	390	400	16,2
Benzathine Péni. 2.4mui N=18	491,6	400	300	990	690	400	16,6
Buthylhyoscine bromure comp.10mg N=20	351,2	350	280	400	120	350	35
Captopril comp. 25mg N=41	855,7	805	800	1100	300	805	19,6
Ceftriaxone poudre inj. 1g N=44	2920	2740	1600	5075	3475	2740	6,8
Chloramphenicol clyr. 0.4% N=26	447,8	430	100	930	830	430	16,5
Chlorpheniramine comp. 4mg N=9	213,3	200	100	350	250	200	11,1
Cimétidine comp.200mg N=39	310,5	350	300	450	150	435	20,5
Ciprofloxacine comp. 500mg N=35	1751,6	2000	800	2650	1850	200	28,5
Cotrimoxazole comp. 480mg N=35	325,2	300	150	400	250	380	37,1
Diazepam inj. 5mg/ml 2ml N=14	181,7	175	100	300	200	175	35,7
Diclofénac comp 50mg	386,3	300	250	550	300	300	46,9

N=49							
Erythromycine comp.500mg	1220,7	1325	950	1470	250	1325	50
N=32							
Furosemide comp. 40mg	243,2	240	200	300	100	240	60,6
N=33							
Glibenclamide comp. 500mg	690	690	690	690	0	690	100
N=1							
Hydroxyde d'aluminium et de magnésium comp. 400/400mg	421,5	450	200	500	300	450	54,5
N=33							
Ibuprofène comp 400mg	436,9	440	250	650	400	440	57,5
N=33							
Mébendazole comp. 100mg	245,6	285	50	350	300	285	26,6
N=30							
Metformine comp. 850mg	1225,8	1240	990	1810	820	1240	31,4
N=25							
Méthildopa comp. 250mg	608,3	665	400	665	265	665	66,6
N=36							
Métronidazole comp 250mg	409,1	335	170	1000	830	335	33,3
N=39							
Métronidazole ovule 250mg	1145,2	1290	500	1290	790	1290	76,4
N=17							
Niclosamide comp.500mg	300	300	300	300	0	300	100
N=2							
Nifédipine comp. 20mg	701,2	750	310	1020	710	750	72,7
N=33							
Nystatine ovule 100 000ui	525,9	480	400	800	400	450	19,0
N=21							
Oméprazole comp. 20mg	2525,5	2620	600	2950	2350	2600	18,1
N=33							
Paracétamol comp.500mg	159,7	150	100	200	100	150	54,0
N=37							
Polyvidone iodée solution 10% N=8	993,1	1000	885	1100	215	1000	25,0

Praziquantèle comp. 600mg	346,4	325	240	500	260	300	28,0
N=25							
Quinine inj. 400mg	230,1	245	150	290	140	260	30,7
N=26							
Sel ferreux+Acide folique	326,9	320	280	425	145	320	39,2
cp. 60mg/400µg N=28							
Salbutamol spray 100µg	2254,0	2225	2025	3000	975	2225	80,9
N=21							
Sulfadoxine+pyriméthamine	370,2	350	200	525	325	525	20,0
CP 50mg/25mg N=55							
Tétracycline pommade 1%	273,1	250	235	300	65	300	50,0
N=8							

(N=nombre total de prix .)

En référence à ce tableau, le premier quartile des fréquences des valeurs modales était de 19,6% et le troisième 39,2%; toute chose qui traduit la grande variabilité des prix des génériques à ce niveau.



En référence à ce graphique, on constate que la somme des prix maximum observés pour les 37 génériques retrouvés au niveau officinal représente plus de la moitié de celle des prix minimum (36 350 f pour les maximum et 16 440 f pour les minimum).

Tableau V : Disponibilité de l'aminophylline comprimé 20mg

Laboratoires	Fréquence	Pourcentage
Gracure	17	100%
Total	17	100%

L'aminophylline comprimé a été retrouvée dans 17 officines soit une disponibilité de 56,6%, seul la marque GRACURE était disponible (100%).

Les prix appliqués ont été observés en 8 modalités alors que le produit provient d'un seul laboratoire avec une étendue de 255 FCFA et une moyenne de 317,6 FCFA.

Tableau VI : Disponibilité de l'amoxicilline gélule 500mg

Laboratoires	Fréquence	Pourcentage
AJANTA	2	6,50
BMS	24	77,40
CREAT	2	6,50
PHYTORIKER	1	3,20
TROGE	1	3,20
UMEDICA	1	3,20
TOTAL	31	10,00

L'Amoxicilline 500mg gélule a été retrouvée dans toutes les officines avec une disponibilité de 100%.

Le laboratoire BMS a été le plus observé avec 77,4%.

Les prix appliqués ont été présents en 4 modalités pour 6 laboratoires différents avec une étendue de 130f CFA et une moyenne de 761,8f CFA.

.

Tableau VII : Disponibilité de l'Amoxicilline sirop 250mg

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
BMS	20	58,80
CIPLA	4	11,80
EIPICO	1	2,90
MEDREICH	1	2,90
PHARMADANICA	3	8,80
UMEDICA	2	5,90
PHARMACOSMA	1	2,90
TROGE	2	5,90
TOTAL	34	100,00

Il faut signaler que l'amoxicilline sirop 250mg était disponible dans 29 officines sur 30 soit une disponibilité de 96,6%.

Les laboratoires BMS a été le plus marqué avec 58,8 %.

Les prix appliqués ont été retrouvés en 13 modalités pour 8 laboratoires de fabrique avec une étendue de 710 f CFA et une moyenne de 891,9fCFA.

Tableau VIII : Disponibilité de l'Ampicilline inj. 1g

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CHEMICAL I D	1	3,20
EIPICO	1	3,20
FOR PHARMA	2	6,50
GIZA ARE	3	9,70
MISR	8	25,80
MISSION	2	6,50
PANPHARMA	4	12,90
SHIJIA	1	3,20
SINOCHEM	1	3,20
STRIEDES ARCO LAB	1	3,20
TROGE	4	12,90
UMEDICA	2	6,50
XIERKANGTAI	1	3,20
TOTAL	31	100,00

Il faut signaler que l'ampicilline 1g injectable était disponible dans 29 officines sur 30 soit à 96,6%.

Les laboratoires MISR a été le plus marqué avec 25,8 %.

Les prix appliqués ont été trouvés en 19 modalités pour 13 laboratoires de fabrique avec une étendue de 390 f CFA et une moyenne de 408,1f CFA.

Tableau IX : Disponibilité de la Benzathine Pénicilline 2.4mui

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
ALEMBIC	1	5,60
IDA	1	5,60
MISSION	1	5,70

PANPHARMA	6	33,30
GIZA ARE	1	5,60
SHIJIAZHANG	1	5,60
SINOCHEM	4	22,20
TROGE	3	16,70
TOTAL	18	100,00

La Benzathine pénicilline a été retrouvée dans 17 structures sur 30 soit une disponibilité de 56,66%. Les laboratoires PANPHARMA et SINOCHEM ont été les plus observés avec respectivement des pourcentages de 33,3 et 22,2.

Les prix appliqués ont été retrouvés en 14 modalités pour 8 laboratoires de fabrique avec une étendue de 690f CFA et une moyenne de 491,6fCFA.

Tableau X : Disponibilité du Buthylhyoscine bromure comprimé 10mg

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CREAT	1	5,00
GRACURE	10	50,00
SINOCHEM	1	5,00
LIOH	4	20,00
UMEDICA	4	20,00
TOTAL	20	100,00

La Buthylhyoscine bromure comprimé à 10mg a été retrouvée dans 20 officine sur 30, soit une disponibilité de 66,66%. Les laboratoires GRACURE ,LIOH , ET UMEDICA ont été les plus marqués avec respectivement des pourcentages de 50 ;10 ;10.

Les pris appliqués ont été trouvés en 11 modalités pour 5 laboratoires de fabrique avec une étendue de 120fCFA et une moyenne de 351,2f CFA.

Tableau XI : Disponibilité du Captopril 25mg comp.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
DENK-PHARMA	27	65,85
EIPICO	14	34,15
TOTAL	41	100,00

Le Captopril 25mg comp. a été retrouvé dans toutes les officines soit une disponibilité de 100%. Seuls les laboratoires DENK-PHARMA et EIPICO ont été marqués respectivement dans 65,85% et 34,15% .

Les prix appliqués ont été retrouvés en 7 modalités pour 2 laboratoires de fabrique avec une étendue de 300 f CFA et une moyenne de 855,7f CFA.

Tableau XII : Disponibilité du Ceftriaxone 1g poudre inj.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
AJANTA	1	2,30
CAPLIN	8	18,20
CIPLA	6	13,60
EIPICO	3	6,80
PHARMADANICA	11	25,00
TORLAN	13	29,50
TROGE	1	2,30
UMEDICA	1	2,30
TOTAL	44	100,00

Le Ceftriaxone 1g inj. a été retrouvée dans toutes les officines soit une disponibilité de 100%.

Les laboratoires TORLAN et PHARMADANICA ont été les plus observés avec respectivement des pourcentages de 29,5 et 25,0.

Les prix appliqués ont été trouvés en 35 modalités pour 8 laboratoires de fabrique avec une étendue de 3475 FCFA et une moyenne de 2916,6FCFA.

Tableau XIII : Disponibilité du Chloramphénicol collyre 0,4%

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
EIPICO	3	11,50
KAHIRA	8	30,80
LIOH	1	3,80
MISSION	8	30,80
SINOCHEM	2	7,70
TECH PHARMA	1	3,80
TROGE	3	11,50
TOTAL	26	100,00

Le chloramphénicol collyre 0,4% était disponible dans 26 officines sur 30 soit une disponibilité de 86,6%.

Les laboratoires KAHIRA et celle représentés par MISSION ont été les plus observés dans 30,8% chacun.

Les prix appliqués ont été trouvés en 13 modalités pour 7 laboratoires de fabrique avec une étendue de 830f CFA et une moyenne de 447,8f CFA.

Tableau XIV : Disponibilité de la Chlorphéniramine comp. 4mg

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
KAHIRA	2	22,20
LIOH	4	44,40
PHYTORIKER	2	22,20
UMEDICA	1	11,10
TOTAL	9	100,00

La Chlorphéniramine Comp. 4mg a été disponible dans 9 officine sur 30 soit une disponibilité de 30%.

Le laboratoire LIOH a été le plus observé avec 44,4% .

Les prix appliqués ont été retrouvés en 9 modalités pour 4 laboratoires de fabrique avec une étendue de 250f CFA et une moyenne de 213,3f CFA.

Tableau XV : Disponibilité de la Cimétidine Comp. 200mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
PHARMADANICA	3	7,70
REMEDICA	12	30,80
SINOCHEM	6	15,40
UMEDICA	1	2,60
UMPP	17	43,60
TOTAL	39	100,00

La Cimétidine 200mg Comp. a été retrouvée dans toutes les officines soit une disponibilité de 100%.

Les laboratoires UMPP et REMEDICA ont été les plus observés respectivement dans 43,6% et 30,8% .

Les prix appliqués ont été trouvés en 12 modalités pour 5 laboratoires de fabrication avec une étendue de 150f CFA et une moyenne de 310,5f CFA.

Tableau XVI_ : Disponibilité de la Ciprofloxacine comp.500mg

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CAPLIN	2	5,70
CIPLA	12	34,30
EMBASSY	3	8,60
EROS PHARMA	2	5,70
MEDREL	2	5,70
MISR	2	5,70
MISSION	2	5,70
PHYTORIKER	1	2,90
TROGE	2	5,70
UMEDICA	7	20,00
TOTAL	35	100,00

La Ciprofloxacine 500mg Comp. a été retrouvée dans toutes les officines soit une disponibilité de 100%

Les laboratoires CIPLA et UMEDICA ont été les plus observés respectivement dans 34,3% et 20% des cas.

Les prix appliqués ont été retrouvés en 13 modalités pour laboratoires de fabrique avec une étendue de 1850f CFA et une moyenne de 1751,6 f CFA.

Tableau XVII : Cas de le Cotrimoxazole comp, 480mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CAPLIN	1	2,86
CREAT	7	20,00
PHARMAT	3	8,57
PHYTORIKER	16	45,71
SINOCHEM	1	2,86
STRIEDES ARCOLAB	2	5,71
TROGE	2	5,71
UMEDICA	3	8,57
TOTAL	35	100,00

Le Cotrimoxazole 480mg Comp. a été retrouvé dans toutes les officines soit une disponibilité de 100%.

Les laboratoires PHYTORIKER et CREAT ont été les plus marqués respectivement dans 45,7% et 20%.

Les prix appliqués ont été retrouvés en 11 modalités pour 8 laboratoires de fabrique avec une étendue de 250f CFA et une moyenne de 325,3f CFA .

Tableau XVIII: Disponibilité du Diazépam inj, 5mg/2ml.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
MEMPHIS	5	35,71
PURE PHARMA	7	50,00
RENAUDIN	2	14,29
TOTAL	14	100,00

Le Diazépam injectable 5mg/2ml a été retrouvé dans 14 sur les 30 officines soit une disponibilité de 46,6%. Le laboratoire PURE PHARMA a été le plus observé avec 50% .

Les prix appliqués ont été retrouvés en 7 modalités pour 3 modalités laboratoires de fabrique avec une étendue de 200f CFA et une moyenne de 181,7 f CFA.

Tableau XIX : Disponibilité du Diclofénac comp.50mg.

Laboratoires	Fréquence	Pourcentage
DENK-PHARMA	24	48,98
MAYDIC	6	12,24
PHARMADANICA	2	4,08
REMEDICA	5	10,20
SINOCHEM	1	2,04
TROGE	11	22,45
TOTAL	49	100,00

Le Diclofénac a été retrouvé dans toutes les officines soit une disponibilité de 100%.

Le laboratoire DENK-PHARMA a été le plus observé avec 48,9% suivi du laboratoire TROGE avec 22,4%.

Les prix appliqués ont été trouvés en 9 modalités pour 6 laboratoires de fabrique avec une étendue de 300f CFA et une moyenne de 386,3 f CFA .

Tableau XX : Disponibilité de l'Erythromycine comp.500mg.

Laboratoires	Fréquence	Pourcentage
CIPLA	5	15,63
CREAT	26	81,25
TROGE	1	3,13
TOTAL	32	100,00

L'Erythromycine 500mg Comp. a été retrouvée dans toutes les officines soit 100% de disponibilité avec une prédominance pour la marque CREAT soit 81,25% .

Les prix appliqués se sont retrouvés en 11 modalités pour 3 laboratoires de fabrique avec une étendue de 250f CFA et une moyenne de 1220,7 f CFA .

Tableau XXI : Disponibilité du Furosémide comp.40mg.

Laboratoires	Fréquence	Pourcentage
CREAT	27	81,82
PURE PHARMA	2	6,06
REMEDICA	2	6,06
TROGE	2	6,06
TOTAL	33	100,00

Le Furosémide 40mg Comprimé a été retrouvé dans toutes les officines soit 100% de disponibilité .

Le laboratoire CREAT a été le plus fréquemment observé avec 81,82%.

Les prix appliqués ont été présents en 5 modalités pour 4 laboratoires de fabrique avec une étendue de 100f CFA et une moyenne de 243,2f CFA.

Disponibilité du Glibenclamide comp.500mg.

Le glibenclamide a été retrouvé dans une seule officine au prix de 690 f CFA.

Tableau XXII : Disponibilité de Hydroxyde d'Al et de Mg comp.400/400mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CREAT	26	78,79
KWALITY	3	9,09
LDI	1	3,03
TROGE	3	9,09
TOTAL	33	100,00

L'Hydroxyde d'Al et de Mg Comp.400/400mg était présent dans toutes les officines soit une disponibilité de 100%.

Le laboratoire CREAT a été le plus fréquemment observé avec 78,7% .

Les prix appliqués ont été retrouvés en 9 modalités pour laboratoires de fabrique avec une étendue de 300F CFA et une moyenne de 421,5 f CFA.

Tableau XXIII: Disponibilité de L'Ibuprofène comp.400mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CREAT	18	54,55
MANEESH	1	3,03
PHARMADANICA	1	3,03
PHYTORIKER	3	9,09
PUREPHARMA	1	3,03
TROGE	5	15,15
UMEDICA	4	12,12
TOTAL	33	100,00

L'Ibuprofène 400mg Comp. a été retrouvé dans toutes les officines soit une disponibilité de 100 le laboratoire CREAT a été le fréquemment marqué avec 54,5% .

Les prix appliqués ont été trouvés en 7 modalités pour 7 laboratoires de fabrique avec une étendue de 400f CFA et une moyenne de 436,9 f CFA .

Tableau XXIV : Disponibilité du Mébendazole comp.100mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CREAT	11	36,67
LDI	1	3,33
LIOH	5	16,67
MEDREICH	3	10,00
MEMPHIS	1	3,33
PHYTORIKER	1	3,33
TROGE	6	20,00
UMEDICA	2	6,67
TOTAL	30	100,00

Le Mébendazole 100mg comprimé a été retrouvé dans toutes les officines soit100% de disponibilité le laboratoire CREAT a été le plus fréquemment observé avec 36,67%.

Les prix appliqués ont été retrouvés en 14 modalités pour 8 laboratoires de fabrique avec une étendue de 300fCFA et une moyenne de 245,6 fCFA.

Tableau XXV : Disponibilité de la Metformine comp.850mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
DENK-PHARMA	24	96,00
MERK	1	4,00
TOTAL	25	100,00

La Metformine 850mg Comp. a été retrouvée dans 25 officines et absent dans 5 soit une disponibilité de 83.3 % ;le laboratoire DENK-PHARMA avec 96 % a été le plus fréquemment observé. Les prix appliqués se sont présentés en 8 modalités pour 2 laboratoires de fabrique avec une étendue de 820f CFA et une moyenne de 1225,8 f CFA.

Tableau XXVI. Disponibilité du Méthyldopa comp. 250mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CREAT	26	72,22
REMEDICA	9	25,00
UMEDICA	1	2,78
TOTAL	36	100,00

Le méthyldopa Comp. 250mg a été retrouvé dans toutes les officines soit une disponibilité de 100%. le laboratoire CREAT avec 72,2% a été le plus fréquemment observé.

Les prix appliqués ont été retrouvés en 7 modalités contre 3 modalités pour les laboratoires de fabrique avec une étendue de 265f CFAet une moyenne de 608,3 f CFA .

Tableau XXVII: Disponibilité de la Métronidazole comp.250mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CREAT	19	48,72
LIOH	3	7,69
PHYTORIKER	4	10,26
TROGE	6	15,38
UMEDICA	1	2,56
UMPP	6	15,38
TOTAL	39	100,00

La métronidazole 250mg comprimé.a été retrouvée dans toutes les officines soit une disponibilité de 100% le laboratoire CREAT a été le plus observé avec 48,7% des cas .

Les prix appliqués ont été présents en 18 modalités pour 6 laboratoires de fabrique avec une étendue de 830f CFA et une moyenne de 409,1f CFA.

Tableau XXVIII : Disponibilité de la Métronidazole ovule 250mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
KAHIRA	13	76,47
TROGE	4	23,53
TOTAL	17	100,00

La métronidazole ovule 250mg a été retrouvée dans 17 officines et absente dans 14 soit une disponibilité de 56,6 % le laboratoire KAHIRA a été le plus fréquemment observé avec 76,4%.

Les prix appliqués ont été observés en 4 modalités pour 2 laboratoires de fabrique avec une étendue de 790 f CFA et une moyenne de 1145,3 f CFA.

Tableau XXIX: Disponibilité du Niclosamide comp.500mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
KAHIRA	1	50,00
KWALITY	1	50,00
TOTAL	2	100,00

Le Niclosamide Comp. 500mg n'a été trouvé que dans 2 officines et absent dans 28 soit une disponibilité de 6,6 % ;les laboratoires KAHIRA et KWALITY ont été les seuls observés et dans la proportion.

Tableau XXX: Disponibilité de la Nifédipine comp.20mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CREAT	2	6,06
DENK-PHARMA	27	81,82
GRACURE	2	6,06
PHARMADANICA	2	6,06
TOTAL	33	100,00

La Nifédipine 20mg Comp.a été retrouvée dans toutes les officines soit une disponibilité de 100% ; le laboratoire DENK a obtenu la plus grande fréquence avec un pourcentage de 81,8. Les prix appliqués ont été retrouvés en 9 modalités pour 4 laboratoires de fabrique avec une étendue de 710f CFA.

Tableau XXXI : Disponibilité de la Nystatine ovule 100000 UI.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
PHARMAT	2	9,52
TROGE	19	90,48
TOTAL	21	100,00

La Nystatine ovule a été retrouvée dans 21 officines et absente dans 9 soit une disponibilité de 70%; le laboratoire TROGE a obtenu la plus forte fréquence avec 90,4%.

Les prix appliqués ont été retrouvés en 11 modalités pour 2 laboratoires de fabrique avec une étendue de 400f CFA et une moyenne de 525,9f CFA.

Tableau XXXII: Disponibilité de l' Oméprazole comp. 20mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CAPLIN	2	6,06
FOURRTS	1	3,03
GRACURE	21	63,64
KWALITY	6	18,18
MISR	1	3,03
SUNNY DRUGS	1	3,03
TROGE	1	3,03
TOTAL	33	100,00

L'Oméprazole 20mg Comprimé a été retrouvé dans toutes les officines soit une disponibilité de 100% le laboratoire GRACURE a été le plus observé avec 63,6%.

Les prix appliqués ont été trouvés en 16 modalités pour 7 laboratoires de fabrique avec une étendue de 2350f CFA et une moyenne de 2525,5f CFA.

Tableau XXXIII: Disponibilité du Paracétamol comp.500mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CREAT	7	18,92
PHARMADANICA	2	5,41
PHYTORIKER	3	8,11
PURE PHARMA	1	2,70
TROGE	4	10,81
UMPP	20	54,05
TOTAL	37	100,00

Le Paracétamol 500mg Comp. a été retrouvé dans toutes les officines; le laboratoire UMPP a été le plus fréquemment observé avec 54,05%.

Les prix appliqués ont trouvés en 7 modalités pour 6 laboratoires de fabrique avec une étendue de 100f CFA et une moyenne de 159,7f CFA .

Disponibilité du Phénobarbital comp.100mg.

Le Phénobarbital 100mg Comp. n'a été trouvé dans aucune officines .

Tableau XXXIV : Disponibilité de la Polyvidone iodée solution 10%.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CAMED	1	12,50
GALENICA	1	12,50
PHARMACOSMA	6	75,00
TOTAL	8	100,00

La Polyvidone iodée a été retrouvé dans 8 officines et absent dans 22 soit une disponibilité de 26,6% , le laboratoire PHARMACOSMA a été le plus fréquemment observé avec 75 %.

Les prix appliqués ont été trouvé en 7 modalités pour 3 laboratoires de fabrique avec une étendue de 215f CFA et une moyenne de 993,2f CFA.

Tableau XXXV : Disponibilité du Praziquantel comp. 600mg.

Laboratoires	Fréquence	Pourcentage
ALEX	18	72,00
CIPLA	1	4,00
EIPICO	1	4,00
PHARM CHEM	1	4,00
PHARMADANICA	1	4,00
PURE PHARMA	1	4,00
UMEDICA	2	8,00
TOTAL	25	100,00

Le Praziquantel 60mg Comp. a été retrouvé dans 25 officines et absent dans 5 soit une disponibilité de 83,3% .Le laboratoire ALEX a été le plus fréquemment observé avec 72 % . Les prix appliqués ont été répartis en 9 modalités pour 7 laboratoires de fabrique avec une étendue de 260f CFA et une moyenne de 346,4f CFA.

Disponibilité du Propranolole comp.40mg.

Le Propranolol Comp.40mg n'a été retrouvé dans aucune officine.

Tableau XXXVI : Disponibilité de la Quinine inj.400mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
AVENTIS	2	7,69
MISSION	1	3,85
RENAUDIN	16	61,54
SINOCHEM	2	7,69
TROGE	3	11,54
UMPP	1	3,85
XIER KANGTAI	1	3,85
TOTAL	26	100,00

LA Quinine 400mg Inj. a été retrouvé dans 26 officines et absent dans 4 soit une disponibilité de 86,6% ;le laboratoire RENAUDIN a obtenu la plus forte fréquence avec 61,5%.

Les prix appliqués ont été retrouvés en 10 modalités pour 7 laboratoires de fabrique avec une étendue de 140f CFA et une moyenne de 230,2 fCFA.

Tableau XXXVII : Disponibilité du Sel ferreux+acide folique comp.60mg/400mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
BIAL	1	3,57
CAPLIN	5	17,86
CREAT	17	60,71
GRACURE	1	3,57
KWALITY	1	3,57
LIOH	3	10,71
TOTAL	28	100,00

Le Sel ferreux +acide folique Comprimé a été retrouvé dans 28 officines et absent dans 2 soit une disponibilité de 93,3% ;le laboratoire CREAT a été le plus fréquemment observé avec Les appliqués ont été répartis en 9 modalités pour 6 laboratoires de fabrique avec une étendue de 145f CFA et une moyenne de 327 f CFA.

Tableau XXXVIII : Disponibilité du Salbutamol spray 100µ.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
ADCO	20	95,24
CIPLA	1	4,76
TOTAL	21	100,00

Le Salbutamol Spray a été trouvé dans 21 officines et absent dans 9 soit une disponibilité de 70% ; le laboratoire ADCO a obtenu la plus forte fréquence avec 95,2 %.

Les prix appliqués ont été retrouvés en 5 modalités pour 2 laboratoires de fabrique avec une étendue de 975f CFA et une moyenne de 2254,04fCFA.

Tableau XXXIX: Disponibilité de Sulfadoxine+pyrimétamine comp.50mg/25mg.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
CAPLIN	20	36,36
CREAT	4	7,27
EXPHAR	14	25,45
FOURRTS	10	18,18
IPCA	4	7,27
TROGE	3	5,45
TOTAL	55	100,00

La Sulfadoxine +pyrimétamine comp. a été retrouvée dans toutes les officines soit à 100% ; le laboratoire CAPLIN a été le plus fréquemment observé avec 36,3 % .

Les prix appliqués ont trouvés en 14 modalités pour 6 laboratoires de fabrique avec une étendue de 325f CFA et une moyenne de 370,3f CFA.

Tableau XXXX : Disponibilité de la Tétracycline pommade 1%.

Laboratoire	Fréquence	Pourcentage
MISSION	3	37,50
SINOCHEM	5	62,50
TOTAL	8	100

La Tétracycline a été retrouvée dans 8 officines avec une disponibilité de 26,6% , seuls les laboratoire SINOCHEM et celui représenté par MISSION étaient présents.

Les prix appliqués été trouvés en 3 modalités contre 2 modalités pour les laboratoires de fabrique avec une étendue de 273 f CFA.

5.4. Détermination de l'évolution des prix des médicaments (Génériques).

L'entrevue organisée au niveau de certains grossistes nous a permis d'avoir une modeste connaissance des composantes qui déterminent les prix des médicaments :

Composantes des prix des médicaments :

- ✓ **Prix de vente du fabricant (PVT) ou (PGHT).** Il se présente au niveau public et privé comme suit :
 - le prix résultat de l'appel d'offre (si importé, comportant CAF)
 - le prix d'importation comportant le coût de fret et d'assurance (CAF)
 - le prix d'importation si le coût du fret n'est pas inclus (FOB)
 - le prix que le grossiste paie à un fabricant local

- ✓ **Les charges CAF** représentent le prix du pré acheminement , de l'assurance payée sur le produit ainsi que de la cargaison (fret). Ce fret dépend du volume ou du poids de la marchandise (marchandise dans le conteneur).

- ✓ **Taxes intégrées** représentées par :
 - les frais logistique 3,5% sur le PVT (payé au pays au d'origine)
 - la taxe de contrôle à l'importation COTECNA (ex SGS) 0,65% sur le prix FOB
 - la taxe de douane sur les médicaments ,2,5% de la valeur en douane des marchandises rendu frontière . Cette taxe se répartit comme suite : 1% pour le prélèvement communautaire de solidarité (PCS) versé au compte de la sous région (UEMOA), 1% pour le prélèvement pour la redevance statistique (frais de douane payé au Mali), 0,5% pour le prélèvement communautaire (PC).
 - les frais de transit local (rendu frontière ou Bamako vers le lieu de stockage du grossiste approximativement 3,5% du CAF.

- ✓ **Marge de distribution ou marge du grossiste :** Elle dépend beaucoup de la vitesse de rotation du produit proportionnelle à la quantité à commander d'après le concept des économies d'échelle (CAMED). Cette marge couvre les besoins du grossiste.
- ✓ **Marge au détail :** c'est le pourcentage que le détaillant rajoute pour couvrir ses frais et ses profits.

Tableau XXXI : Composante des prix selon Laborex (cas du Captopril Denk 25mg comprimé boîte de 100).

Type de majoration	Prix CFA	Montant de La majoration En %	Montant de La majoration En valeur	Marge Cumulée En %	Montant de la majoration à L'unité de prise F CFA
PGHT pays Fournisseurs	4086			PGHT	
Prix de revient Grossiste	4750	16,3	664	16,3	
Prix de cession Grossiste(PV)	6038	27,1	1288	47,8	12,9
Prix Public proposé	8050	33,3	2012	97	20,1

COMMENTAIRES

6. COMMENTAIRES

6.1. Méthodologie:

Nous avons retenu les médicaments les plus couramment consommés pour répondre à notre objectif de trouver des moyens et techniques concourant à atténuer les souffrances des populations causées en majorité par les maladies.

La fréquence élevée de la consommation de ces médicaments traduit une prévalence élevée des cas des maladies traitées par ces médicaments confirmée par le rapport du bulletin du 1^{er} semestre 2004 de la DNS. Ce bulletin montre une prédominance du paludisme suivi des IRA, des Plaies, traumatismes et brûlures [17].

Le choix de 30 officines sur les 172 relève d'abord de notre capacité financière à mener l'enquête. Un tirage au sort a été effectué pour donner la même chance à chaque officine de faire partie de l'échantillon.

Pour la conception des fiches d'enquête, nous avons prévu la possibilité de trouver au plus trois marques différentes pour chaque médicament suite à l'expérience acquise au cours des nombreux services effectués au niveau officinal.

6.2. Analyse des résultats

6.2.1. Les sources d'approvisionnement :

L'analyse des différentes sources d'approvisionnement révèle la présence de 15 pays fournisseurs de médicaments en plus du notre. Ce qui cadre bien avec la Politique Pharmaceutique Nationale prônant en deuxième point de son cadre stratégique le développement d'un approvisionnement en MEG de qualité. Il serait donc important d'entretenir une meilleure collaboration avec ces pays pour répondre à ces objectifs.

6.2.2. Disponibilité au niveau grossiste :

Parmi les 10 grossistes ayant fait l'objet de notre étude, la MULTI-M a été le plus grand fournisseur de générique suivi de la CAMED, de la PPM avec respectivement 35 ; 34 ; et 33 médicaments sur les 39 médicaments de notre panier. On retrouve ainsi le même résultat obtenu par la DPM à travers leur étude sur les écarts des prix des génériques [16].

Il ressort aussi de cette enquête que certains grossistes sont presque les distributeurs privilégiés de certaines marques de génériques :

- o TROGE pour la SODIPHARM ;

- o GRACURE pour la CAMED ;
- o UMEDICA,KWALITY,SINOCHEM pour la MULTI_M ;
- o PHYTORIKER pour la SOGEPHARM ;
- o CAPLIN pour la PHARMA PLUS.
- o PHARMADANICA pour la SOMADIPHARM;
- o EIPICO pour AFRICA_LAB ;

6.2.3 Détermination de la disponibilité des génériques au niveau officinal .

Le premier quartile des pourcentages de disponibilité était de 56,6% et le troisième 100% .
Toute chose qui traduit une grande disponibilité des génériques au niveau officinal.

6.2.4. Impact de la diversification des sources d'approvisionnement

- ✓ **Sur la disponibilité des génériques:**Parmi les 50 laboratoires obtenus au cours de notre enquête , nous avons constaté une grande complémentarité au niveau de la disponibilité se traduisant par une alternance de présence et d'absence de ces derniers pour certains médicaments.
- ✓ **Sur les prix des génériques:** l'analyse des fréquences de modalités de laboratoires fournisseurs montre une augmentation de la variabilité des prix proportionnelle à la fréquence de laboratoires fournisseurs.
- ✓ **Sur l'accessibilité financière des génériques:**

L'étude menée par la DPM sur les prix des médicaments a situé les traitements par générique entre 2 et 2,5 jours de salaire (salaire minimum) d'un employé de la fonction publique contre 10 jours de salaire pour le traitement par l'innovateur.

Les traitements évalués étaient ceux de l'hypertension avec le captopril, les IRA avec l'amoxicilline, et le diabète avec le glibenclamide.

Notre étude a tenté de déterminer les facteurs qui influent sur la grande variabilité des prix des médicaments en génériques étudiés par la DPM, mais seulement à Bamako (compte tenu de la faiblesse des moyens dont nous disposons).

Le médicament n'est pas un bien de consommation banal. Le malade pour s'en procurer doit passer par des intermédiaires qui sont les prescripteurs et les vendeurs pour enfin de compte se retrouver avec un produit dont il n'a décidé ni de la qualité, ni de la quantité, ni du coût .

Notre étude a révélé la non disponibilité de certains médicaments tels que le Phénobarbital 100mg comp. et le Propranolol 40mg comp. en génériques. Et pour les malades soumis à des traitements (le plus souvent de longue durée) par ces médicaments, ils sont obligés d'accepter les spécialités qui leur coûtent beaucoup plus chers que la forme générique.

Par ailleurs, on a constaté une grande disponibilité de certains génériques, parfois dans la même officine plus de deux marques sont retrouvées pour le même médicament

Un autre grand problème constaté a été la grande variabilité des prix des génériques rencontrés a ce niveau .

Amadou Boubacar Sy au cours de son étude sur la fluctuation des prix des DCI a analysé le comportement des pharmaciens face à ce problème[4] : 100% des pharmaciens savent que les prix des médicaments varient d'officine en officine et pensent que cela dépend non seulement des fournisseurs (grossistes) mais aussi des laboratoires.

Notre étude a décelé une inégalité entre les prix des médicaments d'une officine à l'autre pour la même marque.

Dans le cas de l'Aminophylline comprimé , la présence d'une seule marque (GRACURE) avec 8 prix différents traduit sans équivoque une mauvaise application du coefficient multiplicateur surtout que cette marque d'Aminophylline n'a été fournie que par un seul grossiste (CAMED).

Et dans les autres cas, ces inégalités pourront être due au fait que certains pharmaciens appliquent directement le même prix à toutes les marques d'un même générique s par souci d'avoir un prix constant pour leur clientèle. Ce prix étant toujours celui de la marque la plus chère.

Les résultats obtenus après l'analyses des prix appliqués montre des écarts souvent très énormes entre ces prix avec des étendues dépassant souvent le minimum et dans d'autres cas la moyenne.

CONCLUSION

7. CONCLUSION :

La disponibilité des médicaments est bonne dans le secteur pharmaceutique privé malien marquée par une grande variété de marque comme l'attestent les résultats obtenus au niveau grossiste : MULTI-M 89,7% ,CAMED 87,17% et PPM 84,61%.

Cette diversité de marque traduit une diversité de sources d'approvisionnement avec 50 marques pour 16 pays fournisseurs y compris le notre.

Au niveau des pays grands fournisseurs des génériques de notre panier représentés par l'Inde, l'Egypte et la France, on note une grande inégalité de répartition sur le plan géographique.

Cette inégalité de répartition, au des composantes des prix des médicaments, entraînerai une inégalité des prix comptes tenu des charges effectuées pour le pré acheminement et l'acheminement jusqu'au magasin de stockage.

Comme moyen d'uniformisation des prix, on peut donc conclure à la proposition d'opter pour un fournisseur unique pour chaque médicament se traduisant par la monopolisation de la distribution d'un certains nombre de médicaments pour chaque grossiste.

Il serai donc intéressant pour chaque pharmacien d'avoir plus d'une seule marque de générique pour les médicaments de forte rotation proposés à la clientèle dans le respect strict des marges en vigueur.

La vitesse de rotation des produits est un facteur indéniable pour l'augmentation du chiffre d'affaire d'une entreprise. Les médicaments de marges bénéficiaires faibles peuvent être aussi rentables que ceux à marges bénéficiaires grandes s'ils obtiennent une rotation suffisamment grande par rapport à ces derniers [10].Donc l'application du concept de marketing social s'impose aux pharmaciens .

Il s'agit, pour le pharmacien, d'utiliser des techniques commerciales pour mettre à la disposition des populations à faibles revenu des produits à moindre coût.

8. RECOMMANDATIONS

Au terme de cette étude nous formulons les recommandations suivantes :

□ **Aux Autorités du pays :**

- Surveiller régulièrement les prix et l'accès aux médicaments.

□ **Aux Grossistes privés :**

- Augmenter et régulariser l'approvisionnement en médicaments génériques ;
- Diversifier les marques de génériques pour chaque médicaments importé ;
- Fixer un prix de vente au public pour chaque médicaments ;
- Accepter d'importer des génériques à faible coût.

□ **Aux Pharmaciens d'officines :**

- Appliquer correctement les marges bénéficiaires ;
- Diversifier les marques de génériques afin d'élargir la probabilité de satisfaire chaque ordonnance ;
- Assurer la formation continue du personnel dans le domaine du marketing social.

□ **Aux populations :**

- Accepter les médicaments proposés par les pharmaciens en substitution des médicaments en spécialité

9. REFERENCES

- 1- **Institut Universitaire d'Etude du Développement : "Bien gérer les médicaments"**
Management sciences for health . Boston ,Massachusetts ,USA Traduit par (IUED)
- 2- **Dr Guindo** . Manuel d'initiation à la gestion financière et comptable . Cours de gestion
5^{ème} année Pharmacie.
- 3- **Mamadou S Traoré** .Contribution à l'étude des médicaments génériques comme
facteurs de développement économique et social .Thèse de Pharmacie . Présentée
Bamako .Ref : 88-p-24
- 4- **Sy Amadou Boubacar** : Etude de la Fluctuation des prix des médicaments essentiels au
Mali. Thèse de Pharmacie .Présentée à Bamako ;Ref :95-P-24
- 5- **Diadié Maïga** . Contribution à l'élaboration d'un système de suivi de la politique
pharmaceutique nationale du Mali. Thèse de Pharmacie .Présentée à Bamako;Réf:00-P-1
- 6- **Ali Issabré** .Evaluation de la disponibilité et de l'accessibilité financière des
médicaments de prescription dans les officines privés de Bamako. Thèse de Pharmacie .
Presentée à Bamako Ref :04-P-12
- 7- **Les prix des médicaments** .Edition 2003. Une nouvelle approche pour les mesurer
(OMS et HAI health action international)
- 8- **N'Goro Traoré** Contribution à la réglementation de la pharmacie et du médicament .
Thèse de Pharmacie . Présentée à Bamako Ref :96-P-23.
- 9- **Mme Traoré Aïchata** . Problématique de l'implantation d'un établissement de grossiste
.Thèse de Pharmacie . Présentée à Bamako Ref :04-P-58.
- 10- **Serge Ferry** .L'usage du médicament
- 11- **ATissey Barry et J. soucar**. Abrégé d'économie du médicament
- 12- **Pelicier Y., Mouchez** .Abrégé de sociologie et d'économie médicale .
- 13- **Bilali Dicko**. Etude de la prise en charge des analyses biomédicales dans les six centres
de référence de Bamako . Thèse de Pharmacie .Présentée à Bamako .
- 14- **www.dirpharma.org**.Politique Pharmaceutique Nationale.
- 15- **Dossier d'appel d'offres international ouvert N°08/2003-PPM**
- 16- **Atelier de restriction de 2 études sur les prix des médicaments** (Document DPM
2004)
- 17- **Dictionnaire thérapeutique (Digest)**. Afrique francophone.15^e édition

ANNEXES

ANNEXES

1.

Liste des différents laboratoires retrouvés au cours de l'enquête.

Laboratoires	Pays	Laboratoires	Pays
ADCO	Egypte	MANEESH	Inde
ADWIC	Egypte	MEDREICH	Inde
AJANTA	Inde	MEDREL PHARM	Inde
ALEMBIC	Inde	MEMPHIS	Egypte
ALEXANDRIE	Egypte	MERCK	France
AVENTIS	France	MISR	Egypte
BAILLY CREAT	France	PANPHARMA	France
BIAL	Portugal	PHARM CHEM	Royaume Uni
BRISTOL (BMS)	France	PHARMACOSMA	Mali
CAPLIN	Inde	PHARMADANICA	Danemark
CIPEX	Inde	PHARMAT	Canada
CIPLA	Inde	PHYTORIKER	Ghana
DENK	Allemagne	PURE PHARMA	Egypte
EIPICO	Egypte	REMEDICA	Cambodge
EMBASSY	Nigeria	RENAUDIN	France
EROS PHARMA	Inde	SHIJIAZHUANG (IDA)	Inde
EXPHAR	Belgique	SINOCHEM	Chine
FOR PHARMA	Egypte	STRIEDES ARCO LAB	Inde
FOURRTS	Inde	SUNNY DRUGS	Inde
GALENICA	Mali	TECH PHARM	Angleterre
GIZA ARE	Egypte	TORLAN	Espagne
GRACURE	Inde	TROGE	Allemagne
IPCA	Inde	UMEDICA	Inde
KAHIRA	Egypte	UMPP	Mali
KWALITY	Inde	XIERKANGTAI	Inde

2. Distribution des marques de génériques fournis par établissements de grossiste.

	Laboratoires
Africa-Lab	ADCO, EIPICO, GIZA ARE,KAHIRA,MISR,EL NASR ,MEMEPHIS ,ALEX
CAMED	GRACURE,EIPICO,PHARMADANICA,MISSION,PANPHARMA,DENK,LIOH REMEDICA,PHARMAT,MEMPHIS,CREAT,UMPP,CAMED,ALEX,RENAUDIN, TROGE.
COPHARMA	BMS,PHYTORIKER, PIEX,DENK,OCA,UMPP,MISR,EL NASR, CREAT,ALEX , RENAUDIN,AVENTIS ,ADCO,EXPHAR.

Laborex	BMS,PHYTORIKER, PIEX,DENK,OCA,UMPP,MISR,EL NASR, CREAT,ALEX , RENAUDIN ,TYROL,PHARMADANICA, KAHIRA.
MULTI-M	UMEDICA, KWALITY,MEDREICH ,SINOCHEM,CIPEX.
PHARMA PLUS	AJANTA,CAPLIN,UNITY PHARM , UMPP, PHARMADANICA ,EXPHAR.
PPM	MISSION,AJANTA,CIPLA,IDA,PHYTORIKER, PURE PHARMA, PHARMACOSMA, MULTI G ,RENAUDIN, IPCA.
SOGEPHARM	PHYTORIKER, AJANTA,
SODIPHARM	TROGE
SOMADIPHARM	PHARMADANICA ,MISSION, AVENTIS .

FICHE SIGNALÉTIQUE

Nom: BERTHE

Pénom: Dramane

Date et lieu de naissance: 02 Mai 1979 à Bamako.

Titre de la thèse : Problématique de la disponibilité et des prix des génériques : cas de 39 médicaments les plus couramment consommés à Bamako.

Année universitaire : 2005/2006

Ville de soutenance: Bamako

Pays : Mali

Lieu de dépôt : Bibliothèque de la faculté de Médecine , de Pharmacie et d'Odontostomatologie (FMPOS) BP: 1805 Bamako.

Secteur d'intérêt : Santé Publique .

Résumé:

Notre étude s'est déroulée dans le District de Bamako, et concerné 30 officines de Pharmacies tirées au sort et 10 établissements de grossistes répartiteurs de médicaments. Pour un panier de 39 médicaments en génériques considérées comme étant les plus couramment consommés à Bamako, il s'agissait de déterminer la disponibilité et la variation des prix de ces médicaments .

Les résultats obtenus ont montrés une grande disponibilité de ces médicaments au niveau officinal (56,6%) et au niveau grossiste (plus de 50% pour la plupart).

Parmi les 10 grossistes ayant fait l'objet de notre étude, la MULTI-M a été le plus grand fournisseur de générique suivi de la CAMED ,de la PPM avec respectivement 35 ; 34 ;et 33 médicaments sur les 39 médicaments de notre panier .On retrouve ainsi le même résultat obtenu par la DPM à travers leur étude sur les écarts des prix des génériques[16].

L'étude de la variabilité des prix de ces médicaments au niveau officinal a montré que le premier quartile des fréquences des valeurs modales était de 19,6% et le troisième 39,2% ; toute chose qui traduit la grande variabilité des prix des génériques à ce niveau.

Mots clés: Médicament , génériques ,disponibilité , prix.

Liste des officines enquêtées.

Nom de l'officine	Commune	Quartier
ROND POINT	I	Banconi
BANCONI MARCHE	I	Banconi
AMANI	I	Korofina Sud
BEN	I	Korofina Nord
BAKOROBA TOUNKARA	I	Djeliboukou
NOUVELLE	II	Médina Coura
NELSON MANDELA	II	Hippodrome
AMITIE	II	Bozola
HIRONDELLES	II	Hippodrome
BADJI SISSOKO	II	Médina Coura
26 MARS	III	Dar Salam
BOULEVARD INDEPENDANCE	III	Bamako Coura
BABEMBA	III	Ouolofobougou
V2M	III	Centre commercial
MASSAMAN KEITA	III	Bolibana
FATA	IV	Hamdalaye
BOUBACAR SIDIBE	IV	Djikoroni Para
LAFIA MARCHE	IV	Lafiabougou
LAFIA	IV	Lafiabougou
CARREFOUR LAFIA	IV	Lafiabougou
DUNIA	V	Daoudabougou
FAGNIME	V	Daoudabougou
TOROKOROBOUGOU	V	Torokorobougou
GANFOUD	V	Kalanban Coura
2 MOSQUEES	V	Badalabougou
COTE	VI	Sogoniko
FALADIE	VI	Faladiè
ZANGA	VI	Magnambougou
DRAMELDO	VI	Banankabougou
AMEN	VI	Sokorodji

GLOSSAIRE

Modalité : les différentes situations de la variable .

Etendue : différence entre le minimum et le maximum (les valeurs extrêmes).

Moyenne : la somme des observations divisée par le nombre d'observation.

Mode : la valeur la plus fréquente

Max : maximum

Min : minimum

Formation continue : formation valorisante sur le plan professionnel destinée à améliorer les compétences des professionnels dans leur exercice quotidien .Elle se fait de façon intermittente .

Innovateur : princeps ou médicament de marque

Marque : ici ,nom du laboratoire de fabrique

SGS : société générale de surveillance .

TVA : Taxe sur la Valeur Ajoutée (représente 18% du prix d'achat).

DCI : Dénomination Commune Internationale .

MEG : Médicament Essentiel en Générique.

FOB : Franco On Bord.

CAF : Coût Assurance et Frêt.

PGHT : Prix Grossistes Hors Taxe.

Princeps : Innovateur .

CPS : Cellule de Planification et de Statistique.

Quartile : paramètre utilisé avec la médiane pour présenter des données qui ont une distribution différentes de la normale.

Médiane : valeur qui partage les individus rangés par ordre croissant ou décroissant (en 2 groupes d'effectifs égaux).

PCS :prélèvement communautaire de solidarité.

PC :prélèvement communautaire .

IRA : Infections Respiratoires Aiguës .

HOMMAGE AUX MEMBRES DU JURY

A notre maître et Président du jury :

Professeur Amadou DIALLO

Professeur de Biologie ,

Chargé de cours de biologie animale et de zoologie à la faculté de Médecine , de Pharmacie et d'Odontostomatologie (FMPOS) de Bamako .

Cher maître vous nous faites un grand honneur en acceptant de présider ce jury de thèse malgré vos multiples occupations .

De par votre universalité d'esprit ,vous n'avez cessé de nous fasciner par la grandeur de votre simplicité ,la splendeur de vos enseignements et l'ampleur de votre expérience .

Nous avons très tôt appréhendé et apprécié votre haut combien noble dévouement pour la formation des pharmaciens .

Nous vous prions ,cher Maître ,d' accepter nos sincères remerciements .

A notre Maître et co-directeur:

Docteur Ibrahima COULIBALY

Chef de l'unité biologique du centre national d'appui à la lutte contre la maladie (CNAM).

Vous nous faites honneur en acceptant de siéger dans ce jury de thèse . Vos qualités humaines et intellectuelles mais aussi et surtout votre sens élevés de la responsabilité et de la rigueur dans le travail nous ont énormément impressionné . Votre compétence, votre disponibilité et votre rigueur scientifique font de vous un encadreur d'une rareté étonnante .

Ce travail est le votre.

En espérant que cet humble travail saura combler vos attentes, veuillez recevoir ,cher Maître , l'expression de notre profonde gratitude .

A notre Maître et Juge :

Docteur Diadié MAIGA

Pharmacien spécialiste en Santé Publique **ULB (Belgique)**.

Chef de la section réglementation de la profession pharmaceutique et à la Direction de la Pharmacie et du Médicament (DPM).

Cher Maître , nous sommes très honoré par votre présence dans ce jury de thèse , malgré vos multiples occupations.

Nous admirons en vous ,votre simplicité ,votre compétence, ainsi que votre cordialité.

Votre soutien moral aussi bien que matériel nous a été d'une importance capitale pour la réalisation de travail .

Veillez recevoir ici l'expression de notre profonde gratitude .

A notre Maître et Directeur de Thèse :

Professeur Flabou BOUGOUDOGO

Professeur agrégé en bactériologie –virologie,

Chargé des cours de bactériologie et de virologie à la Faculté de Médecine ,de Pharmacie et d'Odontostomatologie (FMPOS) de Bamako.

Directeur général de l'INRSP.

Cher maître, vous nous faites un grand honneur en acceptant de siéger dans ce jury de thèse, malgré vos multiples tâches .

Compétence , bienveillance sont bien de qualités qui,en vous et sans exagération , forcent la fascination et même l'admiration .

Nous vous prions ,cher Maître ,d' accepter nos sincères remerciements .

DEDICES &

REMERCIEMENTS

Je rends grâce à Allah , l'Omniscient , l'Omnipotent.

Paix et salut sur son prophète mohammad.

Je dédie ce travail :

➤ **A ma mère Maïmouna Cissé**

En témoignage de mon plus grand respect et de ma tendre reconnaissance.

➤ **A ma tante Assa Cissé**

Plus qu'une tante , vous avez été pour moi une mère , un père bref un espoir .

Puisse ce travail me servir de tremplin pour accéder à davantage de satisfaction de mon témoignage de vos bienfaits pour moi et tous les miens .Ce travail est le votre.

➤ **A mon père feu Bréhima Berthé , , et a ma grand-mère feu Mariam Kéléma .**

En témoignage de mon profond respect et de ma chaleureuse reconnaissance .

Que Dieu me donne longue vie et surtout la chance de pouvoir faire beaucoup de bénédictions pour vousque Dieu vous accorde dans son paradis.

➤ **A mon grand frère feu Souleymane Berthé**

De par ton sérieux , ton courage et surtout profond respect envers tout le monde ,tu ma servis d'exemple dans mon comportement de tous les jours .

Que dieu t'accorde dans son miséricorde et le rang de ceux qui son tombés dans sentier de Dieu. Amen !

➤ **A mon oncle Adama Cissé**

En reconnaissance de vos multiples conseils et des nombreuses instructions dont vous prodiguez à ma modeste personne.

➤ **A mon frère aîné Adama Berthé**

De par ton courage , ton assiduité ,ton affectueux sérieux et ta culture de l'intelligence dans le travail, causes de tes réussites académiques, tu m'a servis de modèle pour accéder à ce niveau d'étude.

➤ **A tous mes frères et sœurs**

En témoignage de toute l'affection et le profond respect dont nous nous partageons.s

➤ **A mes amis(par ordre alphabétique) Adama Bassy traoré "Copain" ,Fousseyni Traoré "Fouss", Lassana Traoré "Maréchal", Seydou Traoré "Papin".**

A travers vous , je savoure tous les privilèges dont procure une fidèle et solide amitié .Vous m'avez fait croire à l'amitié véritable.Que Dieu nous donne longue vie dans la joie et la prospérité!

Je suis particulièrement reconnaissant :

⇒ A mes amis de notre promotion : Alphady Cissé , Abdoul wahab Sow , Modibo Sadessi ,Lamine Labass Keïta, Souleymane Kanté , Cheick Fantamady Diabaté , Cheick Oumar Diallo , Makandian Dembélé .

J'ai reçu auprès de vous la joie d'étudier et d'échanger des connaissances .

Courage et persévérance sont des qualités connues de vous .Que Dieu nous donne longue vie et maintienne unis pour toujours et pour de bon !

⇒ A Tanti Nana Kouyaté , Comptable à la CPS du Ministère de l'Education Nationale . En reconnaissance de votre noble générosité et de votre aimable serviabilité.

Votre soutien m'a été d'une importance capitale pour parachever ce modeste travail .Que Dieu nous donne longue vie et nous maintienne unis.

⇒ Au Docteur Ibrahim Coulibaly

Pour m'avoir trouvé ce travail compatible avec mes autres occupations .Votre simplicité et votre gentillesse constitue le noyau de travail .

⇒ Aux Docteurs Ibrahim Koïta, Boubou Coulibaly et Diadié Maïga

A travers votre serviabilité et votre transparence ,j'ai trouvé une directive à suivre pour ce travail . Merci une fois de plus .

⇒ A tous mes proches et parents

Pour toute l'affection et l'estime que vous gardez pour ma modeste personne.

⇒ Aux docteurs Jean Bernard Sanogo , Cheick Sangaré , Bilali Dicko , Mamadou Ouane .

Vous avez pleinement joué votre rôle d'aînés en me prodiguant chaque fois des conseils . Merci pour toutes vos instructions !

⇒ A tous les personnels de la pharmacie Zanga Coulibaly (Thérèse Dembélé ,Ami Fofana, Bintou Kida , Aiché Diakité , Amadou Koumaré , Bella Bah)

A cause du climat de fraternité et de solidarité qui sévissait entre nous tout au long de mon service .

⇒ A tous mes frères et soeurs de la LIEEMA(Ligue Islamique des Elèves et Etudiants du Mali)

En témoignage des moments d'intenses adorations passés ensemble .Courage ,dévouement, compétence sont les qualités remarquables de vous .Votre ferme engagement dans l'organisation du culte musulmans rend aisée la pratique de la Religion.

⇒ A tous les responsables des 30 officines et des 10 établissements de grossistes

Pour votre bonne collaboration .

⇒ A tous les personnels des laboratoires du CNAM, du LNS et du CNTS.

Pour les agréables moments de stage passés ensemble .

⇒ A tous mes amis d'écoles fondamentales ,secondaires, et supérieurs

Pour agréable compagnie !

⇒ A tous mes amis du quartiers

En témoignage de tout l'estime et surtout le respect et la tendre affection que vous réservez pour moi.

⇒ A tous les étudiants de la FMPOS

Dans ce monde de compétition , où il n'y aura de place que pour ceux qui sont excellents , cultivons ensemble l'excellence et la bravoure pour honorer notre pays !

⇒ A l'état malien

Merci pour tout l'effort consentis à ma formation ./.