

NOTE CONCEPTUELLE

Présentation de l'initiative pharmaceutique ancrée dans l'AfCFTA : leçons et expériences

Événement parallèle du Forum politique de haut niveau sur le développement durable

CONTEXTE

La Commission économique des Nations Unies pour l'Afrique (CEA), en collaboration avec la Commission de l'Union africaine (CUA), l'Agence de développement de l'Union africaine (AUDA-NEPAD), l'IGAD, l'OMS, l'ONUSIDA et d'autres agences compétentes des Nations Unies (ONU), a lancé l'Initiative pharmaceutique ancrée dans l'AfCFTA (Pharma Initiative) en novembre 2019. L'Initiative vise à développer la capacité des pays africains à remédier à la faiblesse des systèmes de santé du continent en facilitant et en plaidant pour la production localisée de médicaments, l'approvisionnement groupé et un cadre réglementaire et de qualité harmonisé. L'Initiative pharmaceutique s'appuie sur la mise en œuvre de l'Agence africaine des médicaments (AMA) et de la Zone de libre-échange continentale africaine (AfCFTA) qui intègre un marché unique harmonisé de 1,3 milliard de personnes, un produit intérieur brut (PIB) combiné de 3,4 billions de dollars, à travers 55 États membres de l'Union africaine (UA) à apporter une contribution significative à la réalisation des obligations des Objectifs de développement durable 2030 3, 9, 17 et des aspirations de l'Agenda 2063.

Selon les estimations de la CEA, l'approvisionnement actuel en médicaments des Africains ne répond pas à la demande. L'Afrique fabrique moins de 2 % des médicaments qu'elle consomme alors qu'elle importe plus de 97 % de ses besoins de l'extérieur du continent pour un coût annuel de 14,5 milliards de dollars. En outre, les médicaments consomment une grande partie des budgets de santé des pays africains, ce qui exerce une pression excessive sur les budgets des consommateurs. On estime qu'en moyenne, les dépenses de santé directes représentent 36 % des dépenses de santé courantes totales. Par conséquent, en traduisant les idées en actions et en mettant en évidence l'opérationnalisation de l'AFCTA et de l'AMA, la Commission développe un cadre d'action pharmaceutique évolutif et durable.

L'initiative pharmaceutique lancée en tant que preuve de concept dans 10 pays pilotes se concentre sur les produits de santé sexuelle, reproductive, maternelle et néonatale infantile (SRMNCH). En effet, le choix des produits SRMNCH a été validé par le fait que sur tout le continent africain, il existe des défis persistants pour atteindre les cibles des indicateurs clés de la mortalité maternelle et infantile. Quelques-unes des principales causes de décès maternels, principalement évitables, ont été notées comme étant l'hémorragie obstétricale, l'hypertension induite par la grossesse (y compris l'éclampsie), l'obstruction du travail et la rupture de l'utérus, et les complications de l'avortement à risque - qui, ensemble, représentent jusqu'à 80 % des cas en Afrique. Les effets néfastes sur la santé sexuelle et reproductive ont également été un problème majeur sur tout le continent. Chaque année en Afrique, 30 millions de femmes tombent enceintes, dont 250 000 meurent de causes liées à la grossesse. Un tiers de près d'un million de mortinaissances surviennent pendant le travail et environ 280 000 bébés meurent d'asphyxie à la naissance peu après la naissance. Un énorme besoin non satisfait de planification familiale et d'autres produits de santé reproductive ainsi que d'immunisation et de vaccins préventifs signifie que 1,6 million de femmes sont traitées pour des complications d'avortements à risque. En outre, le continent supporte 50% des décès mondiaux d'enfants de moins de cinq ans principalement dus à des causes néonatales ainsi que la pneumonie, la diarrhée, la rougeole, le VIH, la tuberculose et le paludisme..

L'initiative pharmaceutique dirigée par la CEA a été approuvée par les ministres des finances et de la santé des pays ciblés, les communautés économiques régionales (CER), les décideurs politiques, les régulateurs, les parties prenantes multilatérales, les banques de développement, les membres de la famille des Nations Unies ainsi qu'un éventail d'acteurs du secteur privé. entités représentant les organisations faîtières régionales liées à l'industrie

pharmaceutique et les principaux fabricants de médicaments. Les améliorations de haut niveau visées sont l'augmentation du commerce de produits manufacturés entre les pays africains, des médicaments abordables et la création d'un espace budgétaire indispensable pour les gouvernements à une époque de dettes croissantes. Les améliorations économiques sont complétées par des gains sociaux et de bien-être, notamment une importante création d'emplois et une augmentation de la productivité des femmes. L'initiative pharmaceutique dirigée par la CEA présente également une opportunité commerciale pour le secteur privé qui est importante à la fois pour gérer l'offre de production, d'approvisionnement et de distribution de produits pharmaceutiques et pour combler le déficit de financement de la santé, qui est estimé à 66 milliards de dollars par an.

Résultats clés :

Actuellement, l'AfCFTA Pharma Initiative, dirigée par la CEA, fournit un plan validé et ancré au niveau continental pour la mise à l'échelle des produits SRMNCH, comme en témoignent les diverses initiatives dérivées telles que WA-Pharma Initiative, Africa Medical Suppliers Platform (AMSP) et African Vaccine Acquisition Trust (AVAT) avec les deux derniers mis en place comme mesures pour atténuer la pandémie de COVID 19 dans le cadre du pilier des achats groupés

L'Initiative a mis à profit un engagement politique de haut niveau et des solutions viables pour élaborer une feuille de route réalisable pour la création d'une base de données d'introduction sur le partage d'informations pour les États membres dans le cadre de l'Initiative pharmaceutique de 10 pays pilotes et a examiné les modalités d'intégration et de consolidation de l'intégration des médicaments SRMNCH sur la plateforme en ligne AMSP.

En outre, la CEA et ses partenaires élaborent un instrument de système africain commun d'approvisionnement groupé couvrant la santé, l'agriculture et l'énergie pour assurer la sécurité sanitaire, alimentaire, nutritionnelle et énergétique de l'Afrique.

Dans le cadre du pilier Production locale, après le lancement d'une déclaration d'intérêt pour certains médicaments SRMNCH, 2 entités de fabrication du Kenya et du Sénégal ont été sélectionnées pour recevoir un soutien technique et d'investissement de la part de la CEA et de ses partenaires. Le deuxième EOI a été publié avec l'attente d'intégrer davantage de fabricants pour produire des produits SRMNCH.

Le troisième pilier sur les normes réglementaires harmonisées et le cadre de qualité a contribué à la ratification de l'AMA en collaboration avec l'envoyé spécial de l'AMA, le Dr Sidibe.

OBJECTIFS DE LA RÉUNION

Les objectifs généraux de l'événement parallèle de l'Initiative pharmaceutique qui se tient en marge du Forum politique de haut niveau sur le développement durable sont de partager les leçons tirées de l'Initiative et d'engager activement les réseaux du secteur de la santé pour la mise en œuvre réussie du Projet pour le contenu des ODD et des aspirations de l'Agenda 2063.

Plus précisément, la réunion des parties prenantes doit :

1. Démontrer les lacunes de la demande et de l'offre en Afrique et les solutions ciblant spécifiquement la santé des femmes et en même temps offrant une opportunité commerciale pour le secteur privé - fabricants/fournisseurs basés en Afrique issus de l'agrégation des pays africains en un marché unique par l'AfCFTA et l'AMA.
2. Présenter les opportunités d'investissement dans la santé, les perspectives de création d'emplois, les économies de coûts, les gains de productivité et la volonté du marché de tirer parti de l'AfCFTA et de l'AMA pour un développement durable et inclusif en Afrique.
3. Faciliter et forger des dialogues et des partenariats entre les secteurs public et privé pour garantir des résultats tangibles ; et renforcer les collaborations et le réseautage entre les parties prenantes concernées pour la mise en œuvre réussie de l'Initiative pharmaceutique.

Résultats

Les résultats attendus de cet événement parallèle de haut niveau sont les suivants :

1. Présenter des cadres qui peuvent être optimisés à travers le continent pour stimuler la production locale, soutenir les achats groupés et faciliter les régimes réglementaires nationaux et régionaux coordonnés sur le continent.
2. Déterminer les moyens de galvaniser les investissements du secteur privé dans la fabrication à travers le continent dans la production locale de médicaments et de produits pour améliorer les résultats de santé en Afrique vers la réalisation des ODD et de l'Agenda 2063.
3. Démontrer comment cette initiative pharmaceutique joue un rôle central dans les agendas de l'Organisation mondiale de la santé et de l'Organisation mondiale du commerce dans leur travail sur la santé et l'Afrique. Plus largement, il agit comme un acteur clé pour attirer les investissements étrangers directs qui soutiendront la mise en œuvre et la durabilité d'autres efforts de développement.

PARTIES PRENANTES ET PARTICIPANTS

L'événement virtuel réunira de hauts responsables gouvernementaux des pays pilotes, des représentants des entités des Nations Unies, de la CUA, de l'AUDA-NEPAD, des acteurs étatiques et non étatiques et des acteurs internationaux et régionaux du secteur privé tels que la technologie, les entreprises de logistique pour partager expériences techniques et solutions pour approfondir les connaissances afin d'améliorer l'accès aux produits pharmaceutiques, y compris les produits liés à la pandémie de COVID-19.

Haut-parleurs:

1. Secrétaire exécutif de la CEA
2. Directeur Régional OMS/Afro
3. Représentant du ministère de la Santé pour l'Éthiopie, le Kenya et les Seychelles
4. Représentants de la CUA et de l'AUDA-NEPAD

5. Représentants des acteurs du secteur privé ayant un impact sur l'ensemble du processus de la chaîne d'approvisionnement
6. Femmes industrielles éminentes dans le développement de produits pharmaceutiques

Pour plus d'informations, veuillez contacter: Mlle. Jane Karonga sur karonga@un.org; M. Joseph Mthetwa: joseph.mthetwa@un.org ou Mll. Zewditu Befekadu: befekaduz@un.org

DRAFT CN