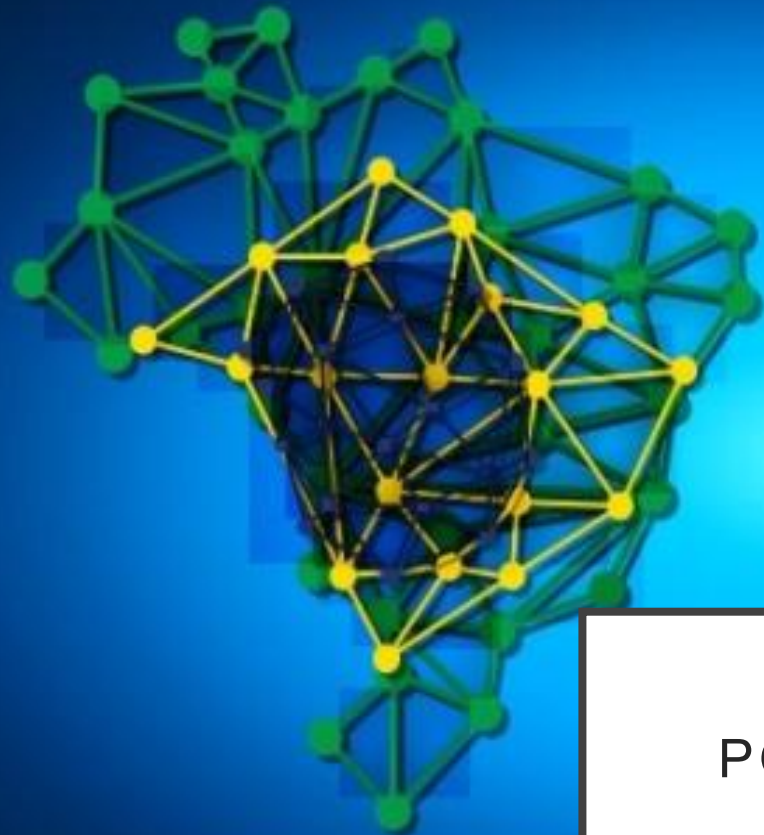




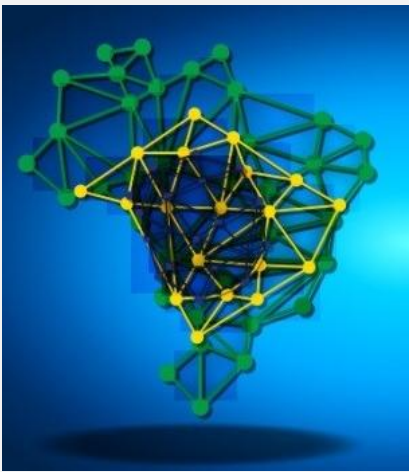
AVALIAÇÃO PARTICIPATIVA DA POLÍTICA
NACIONAL DE ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA BRASILEIRA: ESTRATÉGIA
DE QUALIFICAÇÃO DA TOMADA DE
DECISÃO DOS GESTORES PÚBLICOS

ÉVALUATION PARTICIPATIVE DE LA
POLITIQUE NATIONALE D'ASSISTANCE
PHARMACEUTIQUE BRÉSILIENNE :
STRATÉGIE DE QUALIFICATION POUR LA
PRISE DE DÉCISION DES GESTIONNAIRES
PUBLICS



PROFA SILVANA NAIR LEITE

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA



POLITIQUE NATIONAL D'ASSISTANCE PHARMACEUTIQUE' PNAF

- En 2014 on fête les 10 ans de la publication de la Politique National d'Assistance Pharmaceutique (PNAF) Res. CNS 338/2014
- *“L’assistance pharmaceutique est un ensemble d’actions - ayant le médicament comme intrant essentiel - visant la promotion, la protection et le rétablissement de la santé, individuel et collectif, grâce à l’accès et a l’usage raisonnable du médicament ; cet ensemble d’actions – dont recherche, développement, production des médicaments et intrants, sélection, programmation, acquisition, distribution, dispensation, garantie de qualité des produits et services, suivi et évaluation de l’utilisation – vise des résultats concrets, soit, l’amélioration de la qualité de vie de la population »*



C'est un concept qui porte sur un ensemble de pratiques tournées vers la santé individuelle et collective et le patient. Bien qu'il s'agisse d'une activité multidisciplinaire, les pharmaciens sont les acteurs principaux dans la transmission de la connaissance sur le bon usage des médicaments.

- A Política de Saúde e a PNAF são descentralizadas e compartilhadas entre os 3 níveis de gestão:
 - - Federal
 - - Estadual
 - - Municipal

Realiza a seleção e aquisição dos medicamentos para diferentes programas de saúde (Atenção primária, doenças negligenciadas, doenças de alto custo), e organiza os serviços farmacêuticos nos serviços públicos. No Brasil, em torno de 30.000 farmacêuticos nos serviços públicos de saúde.

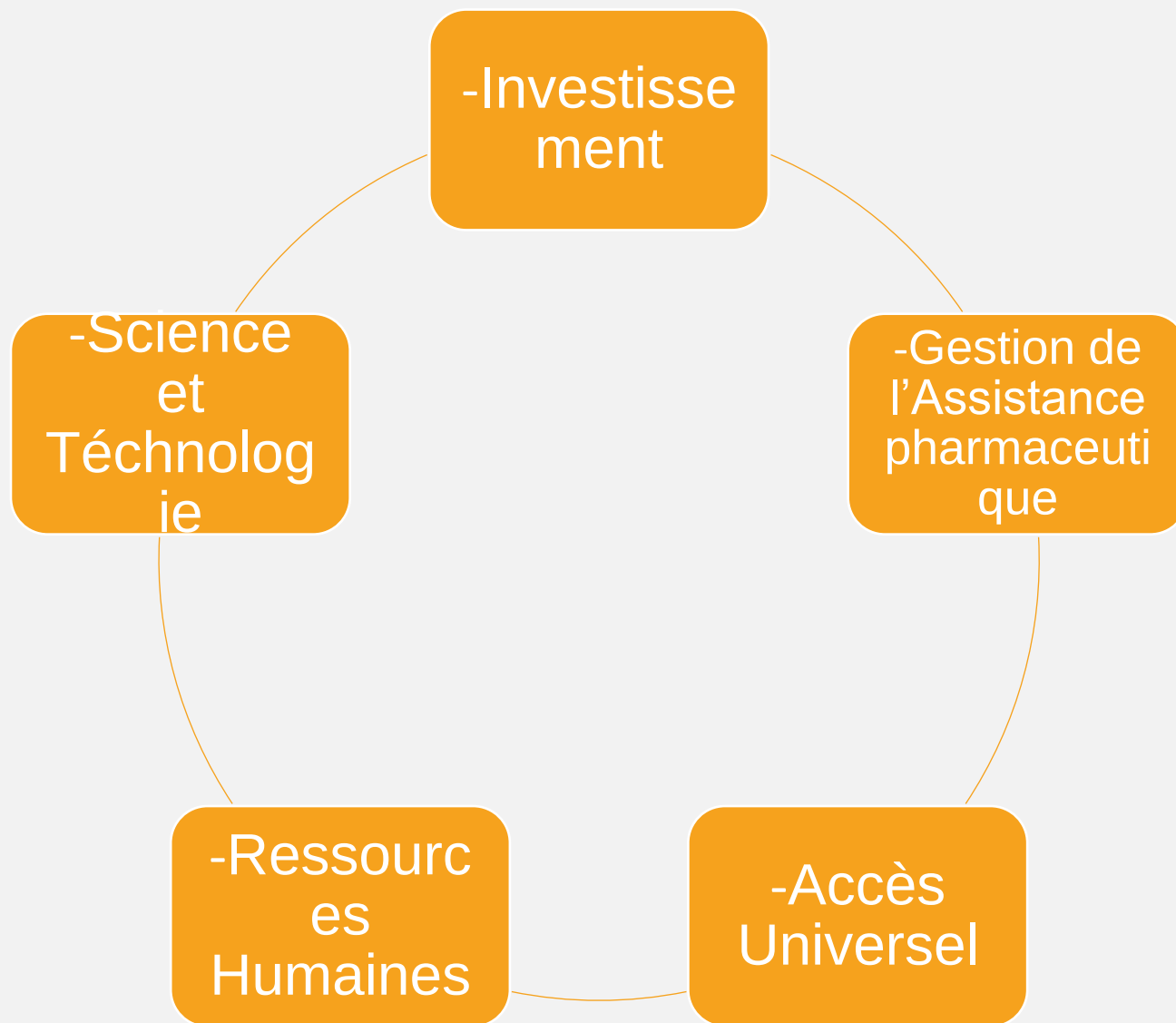
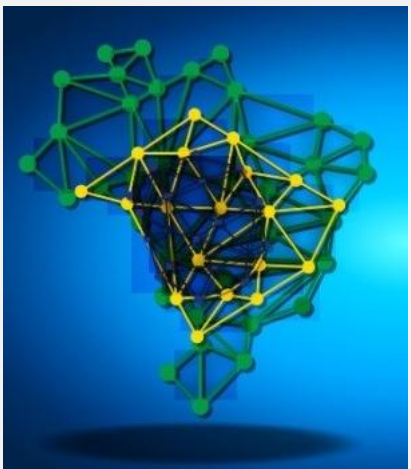


- À l'occasion, plutôt que fêter, nous devons évaluer: l'assistance pharmaceutique a-t-elle évolué ces dernières années? Il y a-t-il encore des lacunes? Quels sont les enjeux pour l'avenir de l'assistance pharmaceutique au Brésil?

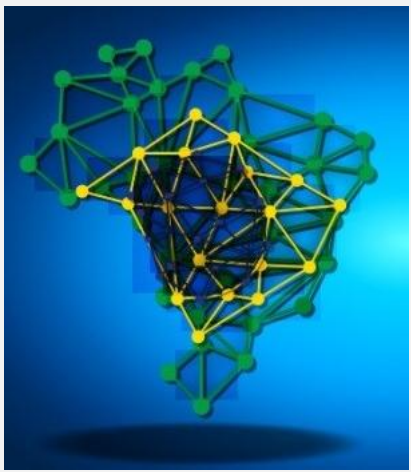


MÉTHODOLOGIE

- Projet financé par le Département d'Assistance Pharmaceutique du Ministère de la Santé
- Utilisateurs, professionnels de santé, conseillers en santé, étudiants et gestionnaires ont été convoqués à participer de cet évaluation et à exprimer, d'après leurs expériences et leur perception, 5 points de la politique:

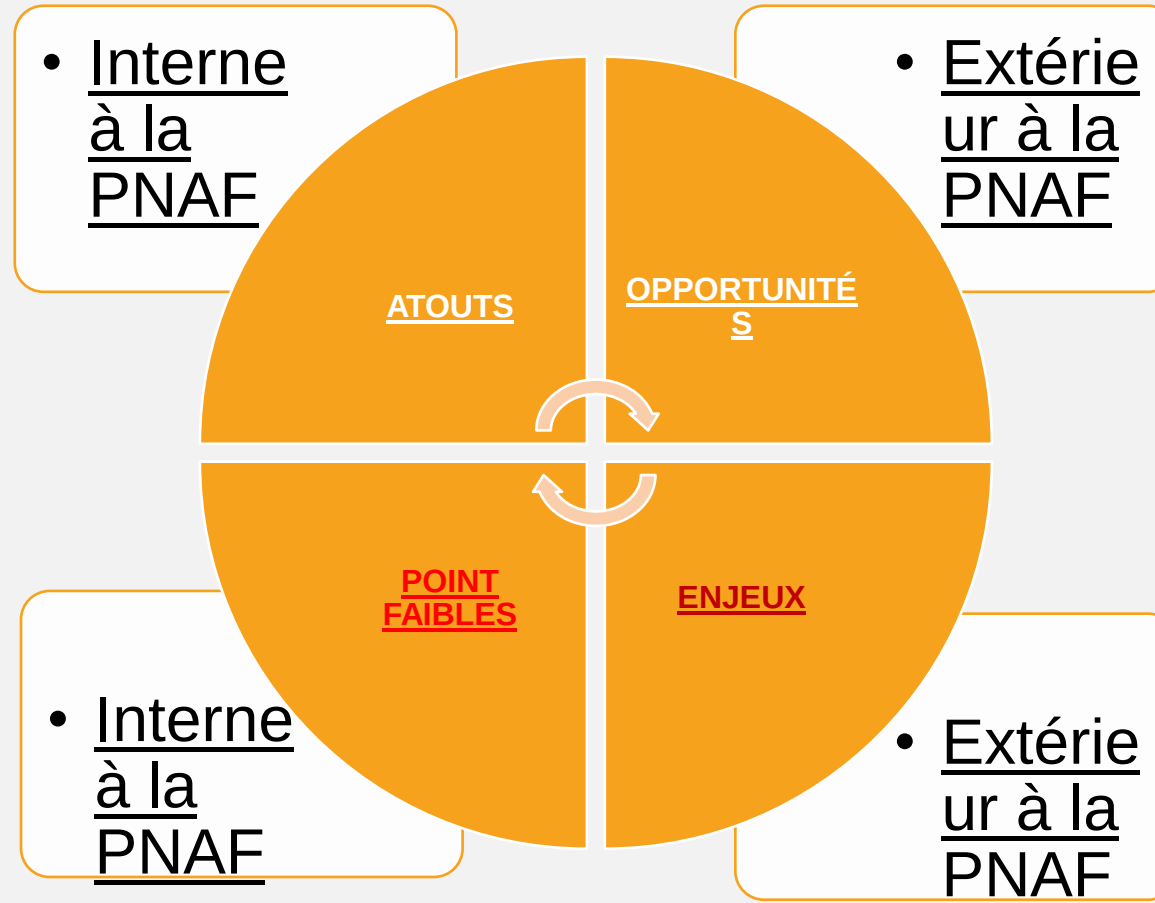


UTILISATION RATIONNELLE DES
MÉDICAMENTS



SWOT

ORIGINE DU FACTEUR



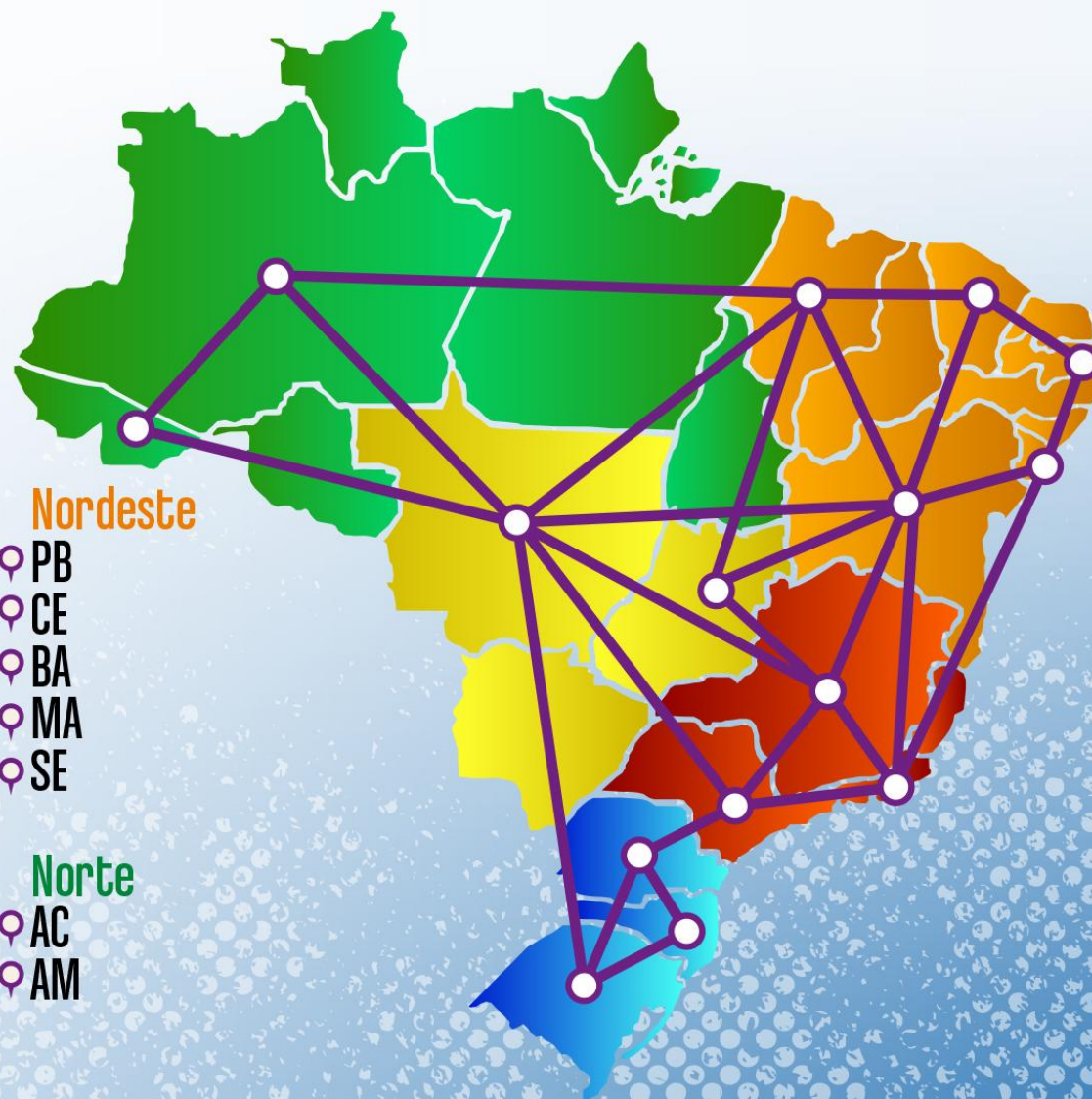
Sul
♀ RS
♀ SC
♀ PR

Centro Oeste
♀ DF
♀ MT

Sudeste
♀ SP
♀ MG
♀ RJ

Nordeste
♀ PB
♀ CE
♀ BA
♀ MA
♀ SE

Norte
♀ AC
♀ AM



15 ateliers regionaux ont été réalisés entre août et novembre de 2014

PARTICIPANTS

2226 personnes se sont inscrites et presque 3000 collaborateurs ont été enregistrés ! Toutes leurs collaborations sont décrites dans les rapports de chaque atelier. Pour chaque point évalué une équipe de collaborateurs de l'École Nationale des Pharmaciens a réalisé une compilation minutieuse des analyses réalisés, afin de présenter un ensemble concis et représentatif de catégories évoqués par les groupes d'évaluations.



LES ATOUTS

- Assistance pharmaceutique pleine, avec un accroissement à l'accès aux services et aux médicaments
- Des listes standards de Médicaments comme outil favorisant l'accès et l'usage rationnels des médicaments
- Développement des stratégies visant promouvoir l'usage rationnel des Médicaments
- Amélioration de l'accès aux Médicaments grâce à la Pharmacie Populaire du Brésil
- L'assistance pharmaceutique pleine, décentralisée et par région, autonomie des communes pour travailler selon le profil épidémiologique local
- Augmentations des opportunités de qualification professionnelle, spécialisation et services
- Engagement des professionnels du secteur pour la défense du SUS (Santé publique) et pour la qualité de vie de la population
- Création d'un appareil juridique légal et réglementation du financement du SUS (Santé Publique), ainsi qu'un compromis politique de co-responsabilité et croissant investissement
- Programme "Qualificar SUS", au service de la restructuration des services, désormais humanisés et mise à jour périodiquement par RENAME
- Développement scientifique et technologique dans la production des médicaments, permettant ainsi la réduction des coûts de médicaments et un plus large accès de la population à cet intrant
- Création et publication d'offres d'appel tournés vers les directives de la PNAF et des indicateurs de recherche dans l'intérêt du SUS (Santé Publique), visant la recherche et le développement de nouveaux médicaments et la technologie





POINTS FAIBLES

- Manque d'équipes pour l'assistance pharmaceutique, intrants insuffisants et précarité structurel des services
- Gestion des services de santé tenue par des professionnels sans qualification pour l'assistance pharmaceutique,
- Nombre insuffisant des pharmaciens dans les services d'assistance pharmaceutique dans tous les étapes du programme
- Formation académique qui ne tient pas compte de la réalité social du SUS (Santé Publique), encore très techniciste et, pour certaines Universités, de faible niveau curriculaire
- Peu de reconnaissance du SUS (Santé Publique) envers le pharmacien, absence de plan de carrière, et par conséquent, manque de motivation et d'engagement
- Faible ressources pour répondre à la demande de médicaments et également pour l'implémentation de l'Assistance Pharmaceutique
- Mauvaise gestion des ressources publiques, désobéissance aux normes/règles, carence des mécanismes de contrôle et de fiscalisation
- Peu de dialogue entre l'Académie, le gouvernement et le secteur productif (public et privé) pour la mise en accord et la planification des recherches en science et technologie
- Politiques d'incitation insuffisantes pour l'investissement en recherches et développement de nouveaux médicaments d'intérêt national comme, par exemple, ceux destinées aux maladies oubliées et/ou les

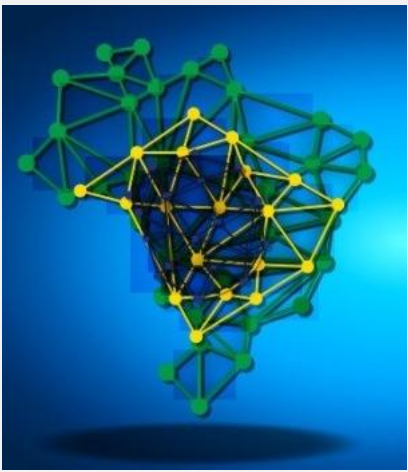


OPPORTUNITÉS

- Plus d'investissements importants en santé
- Capacitation et compromis dans la gestion du système de santé visant la consolidation du SUS
- Reconnaissance envers l'assistance pharmaceutique, par d'autres domaines ainsi que par la société en général, l'intégrant définitivement dans les politiques de santé
- Valorisation e qualification du travail pharmaceutique, reconnaissance de l'importance de cet acteur dans les services et dans les politiques de santé
- Capacitation des conseils municipaux de santé pour le suivi du budget de santé destinés aux communes et états
- Création de nouveaux projets pour l'investissement publique et privé en santé, avec planification et en accord avec le développement économique de chaque commune
- La biodiversité brésilienne, une opportunité pour le développement scientifique et technologique de médicaments, surtout les phytothérapiques
- La nouvelle configuration géopolitique représentée par BRICS apportant des opportunités économiques et d'engagement scientifique et technologique

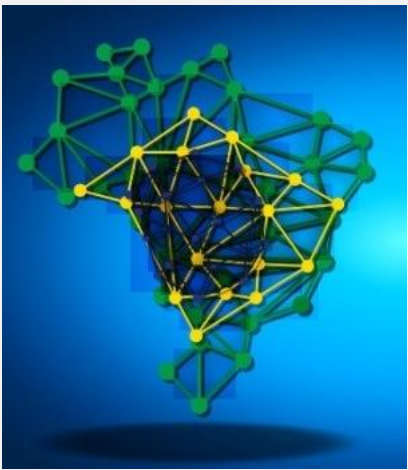
ENJEUX

- Mauvaise gestion et vulnérabilité politique dans l'organisation du SUS
- Augmentation de la judicialisation, système judiciaire inapte pour atteindre à la demande en médicaments
- Vulnérabilité de l'assistance pharmaceutique face à l'instabilité économique et politique, compromettant la gestion de l'assistance pharmaceutique et des actions de santé
- Manque de dialogue - concernant les vraies besoins nationaux - entre Universités, Instituts de recherche et services de santé
- Facultés de Pharmacie de qualité douteuse et dont évaluation est superficielle
- Manque de politique en ressources humaines pour le SUS, faibles investissements dans le professionnel de santé, dans le plan de carrière et dans la structure
- Corruption et détournement des budgets, inviabilisant ainsi la contractation de professionnels et l'acquisition de médicaments
- Manque de ressources pour la réalisation de politiques de santé
- Manque de dialogue et de discussion entre la PNAF et les cursus et les programmes de Spécialisation au Brésil
- Manque de préparation des Institutions pour répondre aux changements constants et aux besoins de la société (Universités, laboratoires, gestion)



2° ÉTAPE DE L'ÉVALUATION : PONDÉRATION DES INDICATEURS

- Tous les collaborateurs ont été convoqués à entrer dans le système en ligne de pondération des indicateurs systématisés et ensuite à répondre s'ils étaient d'accord avec les indicateurs proposés pour chaque point et avec leur importance/relevance. Cette étape est encore en cours et des résultats préliminaires suggèrent que tous les indicateurs présentés sont de grande importance.



2° ÉTAPE DE L'ÉVALUATION : PONDÉRATION DES INDICATEURS

- Certains indicateurs ont été considérés très importants pour la consolidation de la PNAF. Toutefois, ces indicateurs ne représentent pas réalité actuel, tels que :
 - **Pratique de l'attention pharmaceutique**
 - **Participation, Fiscalisation et Contrôle Social de Santé**
 - **Apport financier important pour la politique de santé brésilienne**
 - **Utilisation des indicateurs et des données épidémiologiques par les gestionnaires qui planifient et évaluent l'assistance pharmaceutique**
- Quelques différences entre les régions du pays et entre les collaborateurs ont pu être observées. Cela démontre les différents niveaux de développement de la PNAF, les expériences de chaque collaborateur et leur perception concernant le fonctionnement de la politique de la PNAF.



SUIVI

- Cette démarche d'évaluation a permis l'engagement de divers secteurs de la société concernant la réflexion et la discussion à propos de l'assistance pharmaceutique. La participation dans les ateliers et les résultats obtenus ont été largement diffusés dans les médias institutionnels afin de soutenir à la participation de la société, surtout dans le contrôle social, dans les étapes de la 15^e CONFERENCE NATIONAL DE SANTÉ, qui a eu lieu en 2015.





escoladosfarmaceuticos.org.br

-

Silvana.nair@Hotmail.com

