

Prendre les mesures qui s'imposent en matière de MNT pendant la riposte à la COVID-19 et après

Submitted by ncd-admin on 10 mai, 2020 - 11:11
Langue Français

De nouvelles données issues de la pandémie de COVID-19 établissent de plus en plus clairement que les personnes vivant avec des maladies non transmissibles (MNT) telles que l'hypertension et les maladies cardio-vasculaires, le diabète, les maladies respiratoires, le cancer et les troubles neurologiques, ainsi que les personnes dont le système immunitaire est affaibli, présentent un risque plus élevé de développer des complications graves ou de décéder de la COVID-19.

Des études menées sur des patients atteints de COVID-19 dans un état critique, ont mis en évidence qu'un nombre élevé d'entre eux était atteint d'au moins une MNT : 48% des patients hospitalisés à Wuhan[i] ; 71,9% des patients hospitalisés dans la ville de New York[ii] ; et 98,9% des patients décédés en Italie[iii] étaient atteints d'au moins une MNT, avec une prévalence plus importante de l'hypertension et des maladies cardio-vasculaires, suivies du diabète.

Outre la vulnérabilité accrue au virus, les spécialistes et responsables MNT des ministères de la Santé, les membres de notre coalition et les personnes vivant avec des MNT elles-mêmes, ont tous exprimé leur inquiétude quant aux obstacles accablants auxquels sont confrontées les personnes vivant avec des MNT pour avoir accès à une prise en charge médicale, à des médicaments essentiels et à des produits de santé tels que seringues à insuline, lecteurs de glycémie et bandelettes réactives, qui leur permettent de gérer leur maladie chronique.

« Avec l'arrêt des transports en commun, les personnes vivant avec des MNT ont du mal à se rendre dans les centres médicaux pour y passer des examens et recevoir leur traitement. Et même lorsqu'elles y parviennent, ces établissements sont parfois en rupture de stocks de médicaments essentiels pour soigner les principales MNT. » — Dr. Gerald Mutungi, Responsable MNT au ministère de la Santé ougandais.

Dans des communautés du monde entier, les personnes vivant avec des MNT hésitent à suivre les soins de routine pour leur maladie chronique, de peur de contracter le virus en se rendant au centre médical / à l'hôpital[iv][v]. En raison des renouvellements fréquents d'ordonnances, les patients doivent choisir entre rester à la maison pour se protéger de la contagion et accéder régulièrement à leur traitement. Avec l'adoption de nouvelles législations locales,

de nombreuses pharmacies sont fermées ou voient leurs horaires modifiés, ce qui a un impact sur la capacité d'accès des personnes malades à leurs médicaments. Beaucoup de gens ont quitté les zones urbaines pour rejoindre leurs proches en milieu rural et ils se retrouvent dans l'incapacité d'accéder à une prise en charge. L'expérience prouve que les ruptures de stocks de médicaments et produits destinés aux MNT constitueront un écueil supplémentaire si les chaînes logistiques sont perturbées, les ressources d'un établissement/pays étant réaffectées à la riposte à la COVID-19.

Bon nombre de ces enjeux ne sont pas nouveaux, mais la crise de la COVID-19 les exacerbe et met dramatiquement en évidence les difficultés d'accès auxquelles sont confrontées les personnes vivant avec des MNT dans le monde entier, tout en démontrant clairement que de nombreux systèmes de santé sont loin de répondre de façon optimale aux besoins de ces patients. Ce sont ces problématiques qui ont poussé un groupe d'agences gouvernementales, d'organismes du secteur privé, d'organisations non gouvernementales, de fondations à caractère philanthropique et d'établissements universitaires à s'allier à PATH pour lancer, en 2017, la Coalition pour l'accès aux médicaments et autres produits pour la prise en charge des MNT. Cette coalition multisectorielle mondiale s'attache à améliorer l'accès et la disponibilité des médicaments et autres produits de santé destinés à la prise en charge des MNT.

Par le biais d'un soutien technique, d'initiatives de plaidoyer et d'une mobilisation de ressources au plan mondial, régional et national, la Coalition œuvre en partenariat avec des responsables mondiaux et des ministères de la Santé afin de 1) renforcer les chaînes logistiques et les systèmes de santé selon les besoins pour améliorer l'accès à des médicaments et autres produits essentiels sûrs, abordables et de qualité pour la prise en charge des MNT dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) ; 2) exercer une influence en faveur d'un changement des politiques mondiales et nationales afin de créer un environnement propice à la sécurité des approvisionnements pour la prise en charge des MNT ; et 3) favoriser une coopération intersectorielle pour améliorer l'accès à des médicaments et produits abordables pour la prise en charge des MNT.

La Coalition veille à ce que les besoins des personnes vivant avec des MNT soient pris en compte pendant la crise actuelle de la COVID-19 et s'efforce d'œuvrer au renforcement des systèmes de santé afin d'éviter de futures difficultés d'accès si les systèmes étaient ébranlés par d'autres événements imprévus. L'un des éléments clés de la couverture sanitaire universelle (CSU) est l'engagement à ne laisser personne de côté, notamment les personnes les plus vulnérables, les personnes âgées ou celles vivant avec des problèmes de santé sous-jacents tels que les MNT. Les inégalités du système et l'incapacité à tenir cette promesse de santé pour tous sont particulièrement flagrantes à présent que le système est mis à rude épreuve.

Nous appelons les responsables mondiaux et nationaux à faire entendre la voix des personnes vivant avec des MNT pendant cette crise, à s'efforcer de réduire leur risque d'exposition à la COVID-19 et à répondre à leurs besoins sanitaires, tels que l'accès aux médicaments et autres produits de santé.

Tout au long des mois de mai et juin, la Coalition publiera une série de blogs mettant en exergue l'impact de la crise de la COVID-19 sur l'accès aux médicaments et autres produits pour la prise en charge des MNT. Nous y présenterons des innovations passionnantes et efficaces, tout en soulignant l'importance d'un plaidoyer au plan national, régional et mondial afin de faire entendre la voix des personnes vivant avec des MNT et faire connaître leurs besoins ; nous illustrerons la manière dont le travail de la Coalition contribue à rendre les systèmes de santé plus forts et plus résilients à long terme et les possibilités de partenariats et collaborations nouveaux et audacieux dans nos efforts pour assurer l'accès des personnes vivant avec des MNT aux médicaments et produits dont elles ont besoin. Ces thématiques seront également abordées lors de webinaires organisés par la Coalition à partir de fin mai.

Pour en savoir plus sur la Coalition et participer à cette mission importante, ou pour nous parler du travail que vous menez pour améliorer l'accès mondial aux médicaments et autres produits pour la prise en charge des MNT, rendez-vous sur www.coalition4ncds.org. [1]

À propos des auteurs

Molly Guy. Responsable des programmes pour l'équipe MNT de PATH, Molly Guy participe aux travaux de la

Coalition pour l'accès aux médicaments et autres produits pour la prise en charge des MNT, dont PATH assure le secrétariat. L'auteure souhaite tout particulièrement remercier les membres de la coalition pour leur précieuse contribution à ce blog et à la série à suivre.

Ce blog est paru pour la première fois en ligne [ici](#) [2]. L'Alliance sur les MNT souhaite remercier la Coalition pour l'accès aux médicaments et autres produits pour la prise en charge des MNT, de nous avoir permis de le publier ici.

[i] Zou F, Yu T, Du R, Fan G, Liu Y, Liu Z, Xiang J, Wang Y, Song B, Gu X, Guan L, Wei Y, Li H, Wu X, Xu J, Tu S, Zhang Y, Chen H, Cao B: Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study, *Lancet*. 2020;395(10229):1054. Epub 2020 Mar 11.

[ii] Horwitz, L et al, Factors associated with hospitalization and critical illness among 4,103 patients with Covid-19 disease in New York City, <https://doi.org/10.1101/2020.04.08.20057794>. [3] (n.b. Pre-print, not peer-reviewed)

[iii] Istituto Superiore di Sanita, Covid-19 surveillance group, March 2020:
https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Report-COVID-2019_20_marzo_eng.pdf [4]

[iv] https://www.washingtonpost.com/health/patients-with-heart-attacks-strokes-and-even-appendicitis-vanish-from-hospitals/2020/04/19/9ca3ef24-7eb4-11ea-9040-68981f488eed_story.html [5]

[v] <https://www.healio.com/endocrinology/diabetes/news/online/%7B19b3e970-b54c-499b-8cfa-01591e7bcd6b%7D/extra-insulin-supplies-medications-advised-for-people-with-diabetes-in-wake-of-covid-19> [6]

Featured:

Search Keywords: access, NCDs, medicines & technologies, people living with NCDs

Tags: [accès](#) [7]

[MNT](#) [8]

[access to medicines](#) [9]

[Voix des MNT](#) [10]

Tag feed: [pandémie](#) [11]

Source URL: <https://ncdalliance.org/fr/news-events/blog/prendre-les-mesures-qui-s%E2%80%99imposent-en-mati%C3%A8re-de-mnt-pendant-la-riposte-%C3%A0-la-covid-19-et-apr%C3%A8s>

Liens

[1] <http://www.coalition4ncds.org/>

[2] https://medium.com/@coalition4ncds/taking-critical-action-on-ncds-during-the-covid-19-response-and-beyond-5d60bc0493b5#_ednref1

[3] <https://doi.org/10.1101/2020.04.08.20057794>.

[4] https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Report-COVID-2019_20_marzo_eng.pdf

[5] https://www.washingtonpost.com/health/patients-with-heart-attacks-strokes-and-even-appendicitis-vanish-from-hospitals/2020/04/19/9ca3ef24-7eb4-11ea-9040-68981f488eed_story.html

[6] <https://www.healio.com/endocrinology/diabetes/news/online/%7B19b3e970-b54c-499b-8cfa-01591e7bcd6b%7D/extra-insulin-supplies-medications-advised-for-people-with-diabetes-in-wake-of-covid-19>

[7] <https://ncdalliance.org/fr/taxonomy/term/41>

[8] <https://ncdalliance.org/fr/category/tags/ncds>

[9] <https://ncdalliance.org/fr/taxonomy/term/986>

[10] <https://ncdalliance.org/fr/taxonomy/term/756>

[11] <https://ncdalliance.org/fr/taxonomy/term/972>