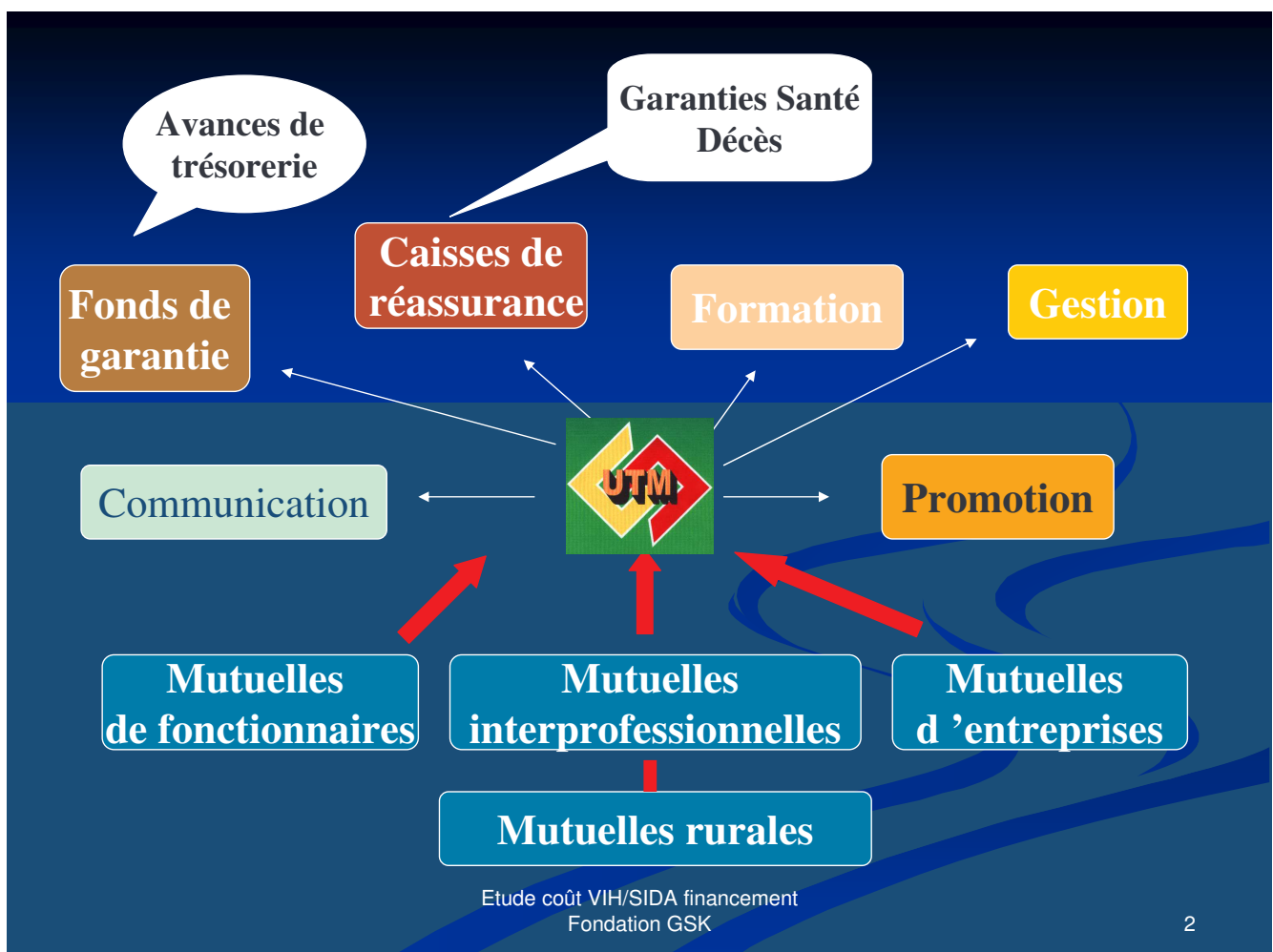


Étude coût VIH/SIDA

Mali

O. Ouattara, B. Diakité, A. Diawara,
A. Letourmy



Les Garanties Santé

Milieu Urbain

- **Hospitalisation**
- Chirurgicale
- Médicale
- Maternité dystocique
- Hôtellerie
- Examens para cliniques
- Transport
- **Ambulatoire**
- Consultations
- Soins ambulatoires
- Maternité simple
- Médicaments
- Analyses de bases
- Transport (maternité ...)

Mutualité de santé

Milieu Rural

- Se fait à la carte au travers de nos représentations régionales,
- Tient compte des réalités socio-économiques
- Niveau du prestataire de soins

Objectif de l'étude

Apprécier la possibilité et l'intérêt de la mise sur le marché de dispositifs mutualistes de couverture maladie ou de prévoyance spécifiquement adaptés au risque de VIH

Pour la présente communication nous nous limiterons à l'étude du coût à charge des patients.

Objectif

Plusieurs types de données ont été analysées

- situation des malades et l'incidence financière du VIH/SIDA (2 passages)
- prescriptions délivrées par les formations de soins spécialisées : CESAG, HGT, HPtG
- données issues de dépistages en population générale : CDC, PSI, CNTS
- données qualitatives (focus groupe)

Méthodologie

- L'enquête questionnaire a porté sur 296 personnes à : Bko, Kayes, Sikasso, Koulikoro, Ségou et Mopti
- Au second passage 161 personnes
- 166 patients des formations sanitaires ont été concernés par l'enquête médicale

Méthodologie

- Les acteurs du dépistage ont fourni des indications sur la séropositivité différentielle des groupes
- Le focus groupe a réuni en deux séances une vingtaine de personnes, provenant d'une dizaine d'entreprises nationales et locales

Méthodologie

- L'échantillon a été constitué essentiellement à partir des données d'AMAS/AFAS et de leurs associations partenaires d'où la très forte influence féminine : biais de recrutement
- Sur les coûts des chiffres douteux ont été relevés mais les montants restent cohérents avec les connaissances générales sur les coûts des soins au Mali

Situation de la maladie

- 50% des sero+ sont éligibles à l'IMAARV
- 15% des éligibles ignorent cette possibilité
- 28% des sero+ se sont faits dépister, Eveil (12.4%), CNTS et CDC (3.2%)
- La contamination au sein des ménages est donc très forte

Situation de la maladie

- 40% des personnes ont arrêté leur travail (1^{ère} phase) et 25% entre les deux passages
- La perte annuelle se situe autour de 720 000 FCFA (1098 eu) sur un gain de 2 000 000 FCFA (3049 eu)

Situation de la maladie

- Avant dépistage, on assiste à un véritable nomadisme médical, les centres tenus par les associations représentent 5%
- Le coût moyen de ces recours imputés au VIH représentent 85% de la dépense de santé annuelle
- Les patients atteints fréquentent plus souvent la médecine traditionnelle et s'adonnent d'avantage à l'automédication

Coût de la maladie

Phase de prise en charge	Soins 1 ^{er} passage	Transport 1 ^{er} passage	Total
Bilan pré-thérapeutique	28 370	15 139	43 509
Suivi	18 581	9 264	27 845
Traitement			
ARV	14 141		14 141
Autres médicaments VIH	44 603		44 603
Autres maladies	16517	12 134	28 651
Cotisation	2976		2 976
Ensemble	125 188	36 537	161 725

Etude coût VIH/SIDA financement
Fondation GSK

13

Coût de la maladie

Phase de prise en charge	Soins 2 ^{ème} passage	Transport 2 ^{ème} passage	Total
Suivi	5035	13287	18 322
Traitement			
ARV	447		447
Autres médicaments VIH	3807	8152	11959
Autres maladies	3536	1922	5458
Ensemble	12 825	23 361	36 186
Estimation 12 mois	43 971	80 095	124 066

Etude coût VIH/SIDA financement
Fondation GSK

14

Coût de la maladie

- En général, les associations et l'IMAARV assurent la prise en charge gratuite des patients,
- Cependant il reste à charge des patients un coût annuel de 120 000 à 160 000 FCFA
- Ce coût paraît modeste mais comparé au revenu des ménages et aux pertes occasionnées du fait de la maladie, il reste important pour la famille

Conclusions

- Au moment où ce rapport était en train d'être rédigé, le gouvernement malien a posé par décret le principe de la couverture complète des frais de soins liés au Sida
- Cette situation salubre pour les patients amène l'UTM à revoir sa stratégie d'intervention

Conclusions

- Deux pistes peuvent être envisagés au stade actuel :
 - les frais de transport
 - La perte de revenu
- Les résultats de l'étude ne permettent pas de construire ce produit de prévoyance

Conclusions

Le besoin et la demande générale d'information interpellent l'UTM dans sa mission d'acteur de santé publique. Sa position favorable par rapport aux entreprises et les relations établies, à l'occasion de cette recherche, avec les associations et les autres acteurs de la lutte contre le Sida lui donne une possibilité d'action quelle devrait utiliser. La conception et la réalisation d'une campagne d'information dans les entreprises, les administrations et les milieux sociaux qu'elle cible constituent ainsi un projet important pour l'UTM dans les mois à venir.