



Dialogue Public-Privé du secteur pharmaceutique

SYNTHESE ET RESTITUTION DES TRAVAUX



Ceci est un document de travail préliminaire. Son contenu reste encore à affiner, mais permet d'avoir une première synthèse du premier atelier du Dialogue Public-Privé sur le secteur pharmaceutique portant sur les « Enjeux de l'optimisation des procédures d'AMM en Tunisie ».

Ce document est destiné à servir de support pour une synthèse des travaux du Dialogue Public-Privé sur l'AMM organisé le 29 janvier 2016. Ce n'est pas une reproduction exhaustive des débats entre les participants. La version actuelle de ce document n'est pas définitive et ne saurait en aucun cas représenter des dispositions officielles.

La divergence des points de vue au cours des workshops ne pourrait être reproduite de façon complète et exhaustive. Ce document traduit en priorité les points de convergence et de consensus qui sont ressortis lors des sessions.

Aucune partie de ce document ne doit être reproduite, envoyée ni utilisée à l'extérieur.

Les commentaires et recommandations repris dans ce document appartiennent aux participants, ils ne reflètent pas le point de vue du Groupe de la Banque Mondiale (excepté lorsque ceci est explicitement mentionné).



1. Introduction – travaux du groupe Public-Privé sur l’optimisation des AMM

2. Déroulement du Dialogue Public-Privé sur l’AMM

3. Synthèse de la matinée: annonce des premières actions à mettre en œuvre

4. Synthèse de l’après-midi: vision de l’AMM à long terme

5. Annexes

5.1. Couverture média



1. Objectifs du groupe de travail public-privé sur l'optimisation des procédures d'AMM

Le groupe de réflexion public-privé en charge de l'optimisation des procédures d'obtention des autorisations de mise sur le marché (AMM) a démarré les travaux le 8 mai 2015 en se fixant des objectifs à court, moyen & long termes, comme suit :

- **A court terme** : réduire les délais de traitement et de réponse des dossiers d'AMM à une année d'ici le mois de Janvier 2017
- **A moyen et long termes** : (i) optimiser le processus de traitement des AMM afin de répondre à une demande proportionnelle à la grande croissance visée par la vision 2030 du secteur tout en étant conforme aux standards internationaux; (ii) réduire les délais de traitement des dossiers d'AMM à 9 mois à moyen terme et à 6 mois à long terme

Le groupe de réflexion, composé d'une **équipe mixte public-privé**, s'est réuni de façon hebdomadaire (voir slide suivante) pour analyser:

- le volume des dossiers d'AMM,
- le circuit d'enregistrement des médicaments,
- les raisons spécifiques des délais actuels de traitement des dossiers
- déterminer les actions à mettre en œuvre pour améliorer les performances.

L'équipe a analysé les données en **croisant différentes sources d'information** :

- Interviews des intervenants dans le circuit du médicament
- Analyse de la base de données du système informatique Siamed au sein de la DPM
- Analyse de la base de données sur fichiers excel du Laboratoire National de Contrôle du Médicament (LNCM)



2. Planning de travail – 17 réunions organisées

Plan de travail

- 08 Mai** : démarrage des travaux et définition des objectifs
- 13 Mai** : collecte d'information et interviews permettant de cartographier les étapes du circuit du médicament
- 14 Mai** : analyse de données sur l'évolution, le volume et la performance de traitement des dossiers d'AMM
- 21 Mai** : analyse approfondie au niveau de la DPM/ LNCM et définition des premières pistes d'actions
- 27 Mai** : consultation de l'équipe d'évaluation du LNCM pour déterminer les besoins en formation et les actions nécessaires
- 04 Juin** : estimation finale du nombre de dossiers en instance à traiter d'urgence et définition du plan d'action à court terme
- 18 Juin** : cartographie et analyse du service physico chimique
- 25 Juin** : définition du programme de formation des évaluateurs du LNCM et des solutions préventives pour le service physico-chimie
- 02 Juillet** : état d'avancement du développement du module informatique dédié au LNCM
- 09 Juillet** : revue des initiatives récentes d'accélération des procédures d'enregistrement dans les pays de la région MENA
- 23 Juillet** : validation de la note adressée au Ministre de la santé pour définir le plan d'actions et mise à jour guide d'enregistrement
- 27 Aout** : suivi des actions à mettre en œuvre et évaluation budgétaire
- Sept / Oct** : définition du financement nécessaire à la mise en œuvre
- 06 Nov** : Lancement des TDRs pour recrutement des évaluateurs
- 26 Nov** : Réflexions sur le plan d'action à moyen terme
- Dec / Janv** : préparation du workshop AMM
- 20 Janv** : réunion d'information et de cadrage de l'équipe LNCM

Réunions

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	■																
		■															
			■														
				■													
					■												
						■											
							■										
								■									
									■								
										■							
											■						
												■					
													■				
														■			
															■		
																■	
																	■



1. Introduction – travaux du groupe Public-Privé sur l’optimisation

2. Déroulement du Dialogue Public-Privé sur l’AMM

3. Synthèse de la matinée: annonce des premières actions à mettre en œuvre

4. Synthèse de l’après-midi: vision de l’AMM à long terme

5. Annexes

5.1. Couverture média



Matin: session plénière

- Le workshop sur les Enjeux de l'optimisation des procédures d'AMM a été organisé le 29 Janvier 2015 au Cepex, sous la modération de Dr. Kamel Iddir.
- Un rappel de la démarche et du cadrage du Dialogue Public-Privé (DPP) ainsi que le diagnostic et les contraintes identifiées dans le cluster des médicaments humains, ont été présentés aux différents acteurs.
- Une projection des premiers scénarios d'exportations des produits pharmaceutiques à l'horizon 2030 a permis de définir les ambitions secteur.
- Un plan d'actions de mise en œuvre à court terme, permettant l'optimisation des procédures d'AMM a été présenté par les différents intervenants (DPM, LNCM).



Après-midi: séances de travail

- Les sessions de l'après-midi ont été organisées pour favoriser la réflexion sur la vision à long terme de l'optimisation des procédures d'AMM, dans un format plus restreint.
- Les principales tendances de l'évaluation des procédures ainsi que les leçons apprises dans le monde ont été introduites par le Pr. Mondher Toumi, Médecin, économiste de la santé, professeur à l'Université Aix-Marseille, Expert International dans le médicament.
- 6 groupes de travail ont été organisés autour de 3 thématiques pour proposer de nouveaux mécanismes à long terme, dans le cadre de la création de l'agence de la santé.

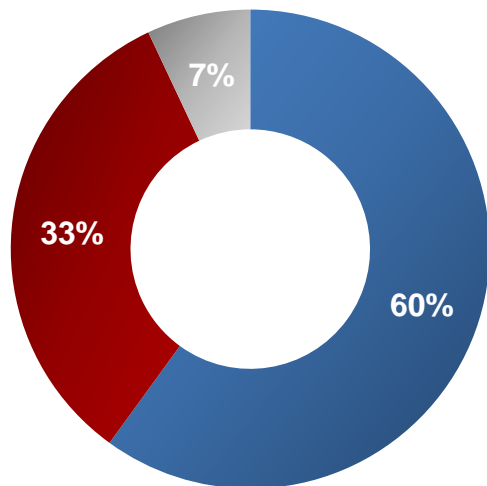




Répartition des Participants

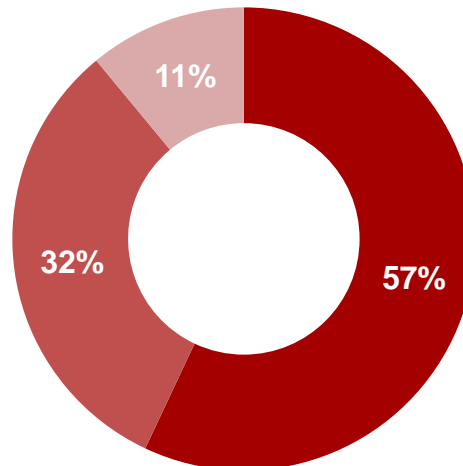
- Près de 140 personnes ont participé aux ateliers DPP sur l'AMM
- Les statistiques suivantes montrent:
 - ▶ La représentativité équilibrée des participants (le secteur public a été représenté de façon plus importante que le secteur privé en raison du nombre d'administrations concernées. Le secteur privé était présent sous ses différentes formes)
 - ▶ La mobilisation des représentants du secteur public sous la tutelle du Ministère de la santé, les autres administrations concernées et du secteur privé pour la réussite du DPP.

Répartition équilibrée public-privé



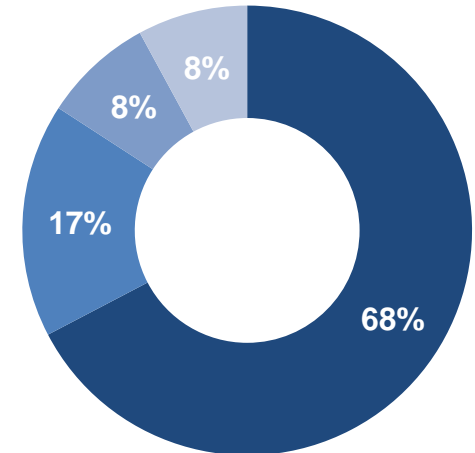
■ Public ■ Privé ■ Facilitateur

Répartition des participants du secteur privé



■ CNIP
■ SEPHIRE
■ Autres représentants du privé

Répartition des participants du secteur public



■ Ministère santé
■ Autres Ministères & Admin.
■ Facultés et technopole
■ Autres représentants



1. Introduction – travaux du groupe Public-Privé sur l’optimisation

2. Déroulement du Dialogue Public-Privé sur l’AMM

3. Synthèse de la matinée: annonce des premières actions à mettre en œuvre

4. Synthèse de l’après-midi: vision de l’AMM à long terme

5. Annexes

5.1. Couverture média

Interventions des conférenciers – Matinée du 29 Janvier



Introduction: Cadrage du DPP et Perspective du secteur pharmaceutique

Expérience pionnière du DPP en Tunisie

Jade Salhab, Banque mondiale

Principales tendances du secteur pharmaceutique

Pr. Mondher Toumi, Expert international

Horizon Export 2030 du secteur pharmaceutique en Tunisie

Karim Mejri, Numu Consulting

Dialogue Public-Privé Secteur Pharmaceutique

Enjeux de l'optimisation des procédures d'AMM

L'expérience pionnière du Dialogue Public-Privé

Atelier #1
Vendredi 29 janvier 2016

Jade Salhab, Banque mondiale
Spécialiste sénior, Développement du secteur privé

Mais ces exportations ne représentent que 6% de la production et restent minimes par rapport au potentiel des marchés cibles

Part de l'export dans la production des médicaments humains - 2011

Ex: exportations de médicaments humains vers l'Algérie (MS, 2014)

Les exportations de la Jordanie vers l'Algérie seuls représentent 3 fois le total des exportations tunisiennes

Source: United Nations Commodity Trade 2013

Dialogue Public-Privé Secteur Pharmaceutique

Enjeux de l'optimisation des procédures d'AMM

Principales tendances du secteur pharmaceutique

Atelier #1
Vendredi 29 janvier 2016

Pr Mondher Toumi,
Médecin, Economiste de la santé, Professeur à l'Université Aix-Marseille, Expert international dans le médicament

CAGR 2009-2013 6% CAGR 2014-2018 7-10%

US EUS Japon Pharmering ROW

ROW: Rest of World
Pharmering: countries having greater than \$1 billion absolute spending growth of more than 2012-2016 and which have gross domestic product per capita of less than \$25,000 at purchasing power parity.

Source: IMS Market Progress, September 2014; IMS Institute for Healthcare Informatics, October 2014

numu CONSULTING

Enjeux de l'optimisation des procédures d'AMM en Tunisie

Horizon Export 2030 du secteur pharmaceutique en Tunisie

Vendredi 29 janvier 2016

Maroc et Mauritanie: +0.8 Mds (+2%)

Moyen Orient: +4.7 Mds (+5%)

Afrique subsaharienne francophone: +2.2 Mds (+7%)

Afrique subsaharienne anglophone: +2.1 Mds (+7%)

Table des importations en en Mds \$

Evolution annuelle moyenne

Source: UN Comtrade



Interventions des conférenciers – Matinée du 29 Janvier

1^{ère} Partie : Optimisation des procédures d'AMM à court terme

AMM: diagnostic et plan d'action

Pr. Inès Fradi, DPM

Mise en œuvre du plan d'actions

Pr. Med Chiheb Ben Rayana, LNCM
Kais Nasrallah, LNCM
Imed Lassoued, DPM
Dr. Soumaya Miled, DPM

Prochaines étapes de mise en oeuvre

Pr. Inès Fradi, DPM

Dialogue Public-Privé Secteur Pharmaceutique

Enjeux de l'optimisation des procédures d'AMM

AMM diagnostic et plan d'actions

Optimisation des procédures

Atelier #1
Vendredi 29 janvier 2016

Pr Ag. Inès Fradi,
Directrice Générale de la DPM

révèle 672 dossiers classés par spécialités, qui n'ont pas fait l'objet d'une première réponse au niveau du LNCM

Près d'1/3 sont des dossiers princples

Classement des dossiers en instance par spécialité

Proportion des dossiers princples en instance

Dialogue Public-Privé Secteur Pharmaceutique

Enjeux de l'optimisation des procédures d'AMM

Opération coup de poing LNCM

Création d'une task-force et renforcement des capacités

Atelier #1
Vendredi 29 janvier 2016

Dialogue Public-Privé Secteur Pharmaceutique

Enjeux de l'optimisation des procédures d'AMM

Traçabilité des dossiers d'évaluations

Développement d'un module informatique au LNCM

Atelier #1
Vendredi 29 janvier 2016

Dialogue Public-Privé Secteur Pharmaceutique

Enjeux de l'optimisation des procédures d'AMM

Révision du guide d'enregistrement

Mise à jour & applicabilité

Atelier #1
Vendredi 29 janvier 2016

Dr Soumaya Miled Hlaji, DPM
Pharmacien Inspecteur Régional
Chef de Service de l'enregistrement des produits pharmaceutiques locaux

Dialogue Public-Privé Secteur Pharmaceutique

Enjeux de l'optimisation des procédures d'AMM

Prochaines étapes

Optimisation des procédures d'AMM

Atelier #1
Vendredi 29 janvier 2016

Pr Ag. Inès Fradi,
Directrice Générale de la DPM

les 8 mois, à venir, multipliés?

Réduction des délais réponse

Service microbiologique X2 ?

Comité Technique Estimation x2 des CT mensuels?



Solution

Traiter le stock des dossiers en instance

Délai de réponse
1 an

Traiter le flux des dossiers déposés

COMMENT ?

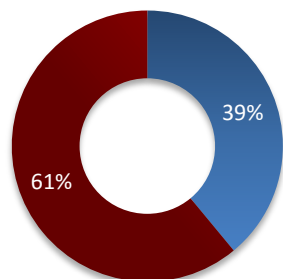
Plan d'actions

- 1. Engagement sur les délais** : séparer le flux de nouvelles demandes d'AMM de celles en instance et traiter tous ces dossiers pour recevoir une première réponse dans un délai d'1 an
- 2. Accélération des dossiers en instance** : création d'une task-force pour traiter les dossiers en instance et recrutement de nouveaux évaluateurs
- 3. Renforcement des capacités des évaluateurs** : à travers un programme de formation (interne et externe) dédié à l'ensemble des évaluateurs.
- 4. Amélioration de la qualité dossiers techniques lors du dépôt** : à travers une mise à jour du guide d'enregistrement pour la recevabilité du dossier technique.
- 5. Traitement rapide de l'évaluation des dossiers princeps .**
- 6. Réduction du circuit pour le traitement des variations mineures** : déterminer les dossiers de variations mineures et qui ne nécessitent pas un passage obligatoire par le LNCM
- 7. Traitement rapide des extensions de présentations** : toute extension de présentation bénéficiera d'une obtention d'AMM dans un délai d'un mois + Adaptation des CT pour se réunira dans le mois pour assurer ce délai de réponse.
- 8. Traçabilité des dossiers et suivi des indicateurs de performance** : une application informatique sera développée au LNCM et permettra ainsi d'avoir une traçabilité.



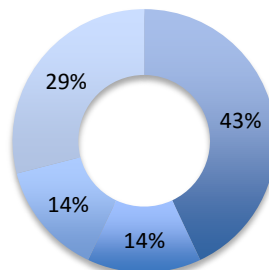
Statistiques des interventions : 18 participants de secteurs publics et privés ont posé des questions

Répartitions des interventions entre le public et le privé



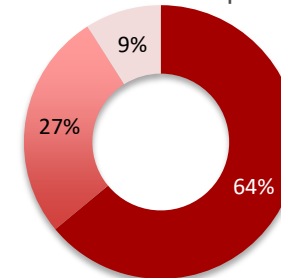
■ Public ■ Privé

Répartitions des interventions dans le secteur public



■ Min de la santé ■ INAS
■ Min Industrie ■ Facultés et pole Biotech

Répartitions des interventions dans le secteur privé



■ CNIP ■ Sephire ■ CNOPT

Les questions ont traités des sujets suivants:

1. Module informatique :

- Mise en application du logiciel
- Son adaptation au circuit actuel et son évolution dans le cadre de la création de l'agence de la santé
- La sécurité et confidentialité au niveau des traitements des dossiers
- Description du copy : dans les différentes étapes d'échange de données entre LNCM et DPM

2. La réduction des délais de traitement des dossiers d'AMM

- Possibilité de reconnaissance pharmaco-clinique approuvée en Europe
- Situation actuelle la priorisation des industriels locaux et nouveaux projets d'investissement afin d'aider ces derniers
- Moyens matériels et ressources pour permettre le raccourcissement des délais
- Transparence dans la fixation des délais du traitement pour que les industriels maîtrisent la contrainte temps et mettent en place des mécanismes adéquats pour faire de la Tunisie une plateforme d'attractivité
- Spécification claire des délais pour chaque catégorie : dossiers bio-similaires, médicaments humains, vétérinaires
- Délais concernant le fournisseur de matière première et contrôle continu sur les matières premières

3. Développement des exportations:

- Définition des options à envisager pour les AMM qui n'ont pas beaucoup d'intérêt pour la Tunisie mais un fort potentiel d'exportation
- Développement d'un écosystème complet et non pas uniquement basé sur la qualité



1. Introduction – travaux du groupe Public-Privé sur l’optimisation des AMM

2. Déroulement du Dialogue Public-Privé sur l’AMM

3. Synthèse de la matinée: annonce des premières actions à mettre en œuvre

4. Synthèse de l’après-midi: vision de l’AMM à long terme

5. Annexes

5.1. Couverture média



APPROCHE CONSULTATIVE

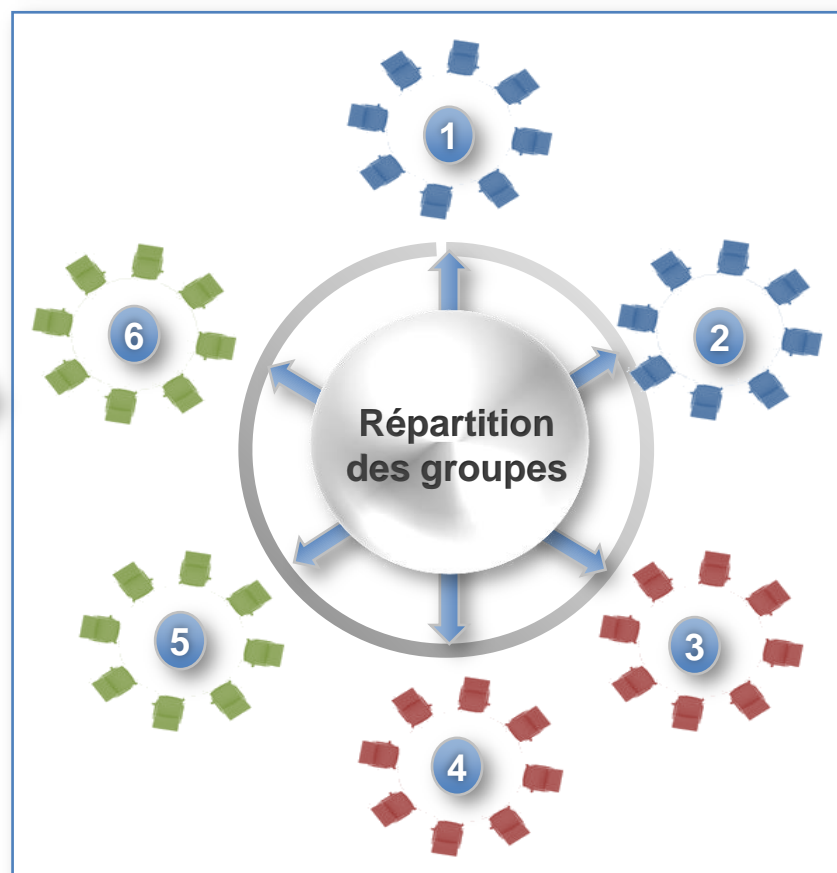
Ateliers de réflexion interactive

Répartition des participants par thème

3 thématiques sélectionnées

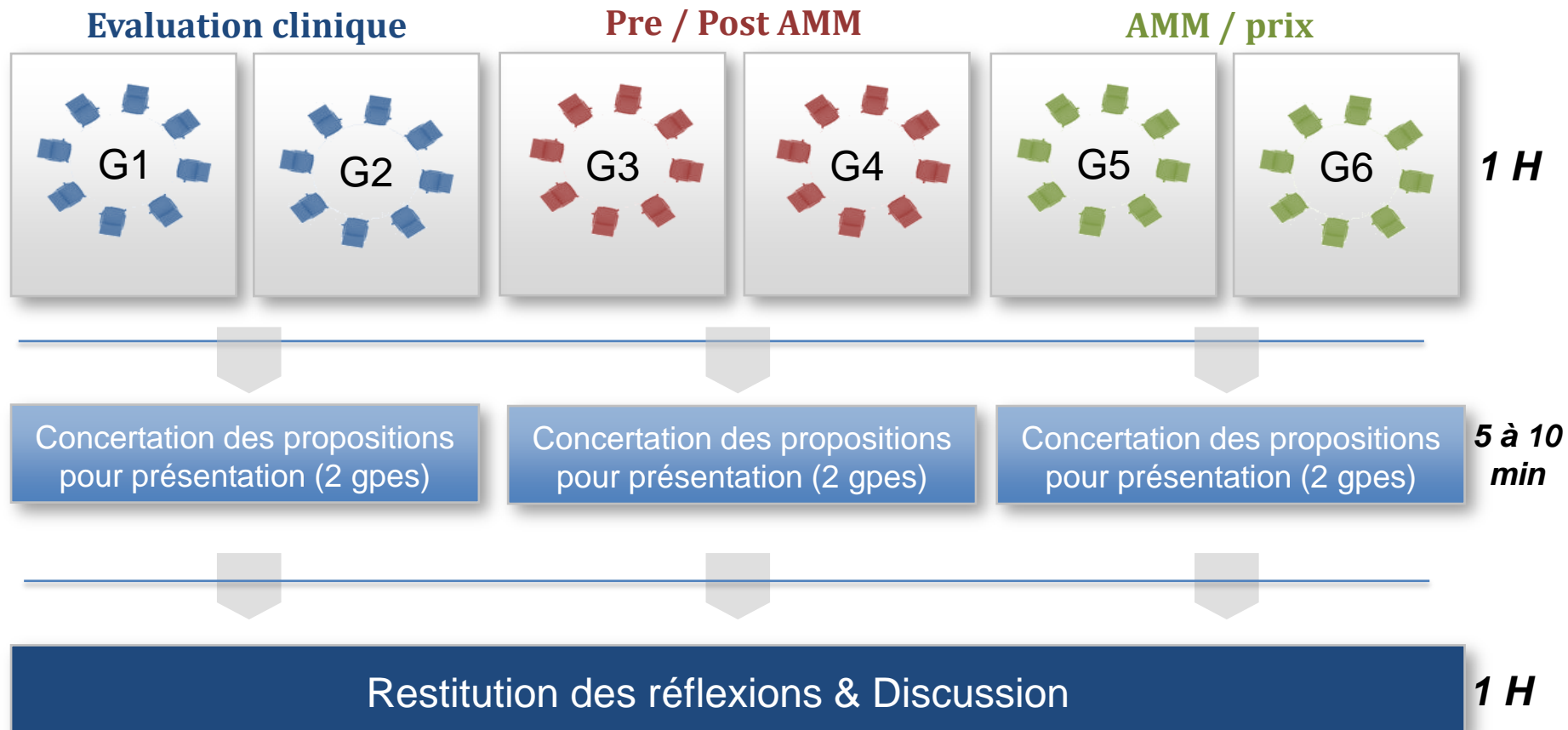
- 1. Evaluation clinique**
- 2. Pre / Post AMM**
- 3. AMM / Prix**

Répartition des groupes





~ 10 PERSONNES PAR GROUPE SELON LA THÉMATIQUE





RÉFLEXIONS DANS LE CADRE DE LA CRÉATION DE L'AGENCE DE LA SANTÉ



Evaluation clinique

1. Comment relever les défis actuels de l'évaluation clinique?
2. Quelle serait l'organisation à mettre en place?
3. Quelles procédures mettre en place?
4. Quelles sont les expertises nécessaires?



Pre / Post AMM

1. Comment contrôler la qualité?
2. Comment passer du pré au post AMM?
3. Quelles sont les contraintes d'une telle organisation?
4. Qu'est ce que cela implique en termes de ressources?



AMM / Prix

1. Faut-il séparer le processus de prix de l'AMM? Si oui pourquoi?
2. Comment organiser cette séparation?
3. Quelle serait l'organisation administrative idéale?
4. Comment imagine-t-on les interactions?



Introduction et cadrage – Pr. Mondher Toumi





Groupe 1 & 2

Propositions

Evaluation clinique

- Amélioration de la recevabilité des dossiers cliniques et meilleure définition des exigences en terme de dossiers cliniques: mise en place de procédures claires et présence de rapports standardisés (template, deadline)
- Création d'un comité mixte pour une meilleure évaluation lorsque le CS et CT ne sont pas d'accord
- Pour les dossiers princeps, éviter de refaire l'évaluation clinique et se focaliser plutôt sur l'avantage du médicament et l'intérêt du produit pour la population locale
- Séparer l'évaluation de la décision
- Création d'une équipe d'évaluateurs :
 - Composition: évaluateurs internes et externes avec un dialogue continu entre eux
 - Profils supplémentaires: statisticiens, méthodologie et pharmaco-économiste
 - Nécessité d'une formation adéquate
 - Expertise payante





PARTICIPANTS EVALUATION CLINIQUE

Groupe 1

Modérateur: Pr. Ines Fradi

- **Taha Messai Romdhane** Expert
- **Ridha Daghfous** CNPV
- **Jihène Khlif** DPM
- **Myriam Khrouf** Faculté de Pharmacie
- **Meriem Mnasri** Sephire/CNIP
- **Nejmeddine Frikha** CNIP
- **Selim Bouzguenda (Pharmaghreb)** CNIP
- **Faouzi Addad** Expert

Groupe 2

Modérateur: Dr. Chokri Jeribi

- **Tarek ben Othman** Expert
- **Skander Mrad** Expert
- **Khaled Zeghal** INAS
- **Imen Zemni** DPM
- **Alia El Hedda** CNIP
- **Cyrine Tangour** Stagiaire DPM



Restitution des groupes de réflexion

Groupe 3 & 4

Propositions

Pre / Post AMM

- Même constat à l'unanimité : passer au post marketing (actuellement en Tunisie ~20% post-marketing pour 80% de pre-marketing)
- Solutions proposées pour passer du pré au post marketing:
 - Établir des listes selon des critères
 - Établir une notation par fabricant en fonction de leurs derniers contrôles
 - Mettre en place une surveillance à 2 niveaux (LNCM + DIP) avec amélioration de la qualité par l'augmentation des inspections (implique doubler l'effectif de la DIP)
 - Mettre à jour la loi relative à la pratique de la fabrication pour diminuer les fraudes
 - Etudier la possibilité de créer des laboratoires de contrôle privés (sous autorité du LNCM)





PARTICIPANTS PRE / POST AMM

Groupe 3

Modérateur: Sara Masmoudi

- **Lotfi Sellami** DIP
- **Mohamed Kallel** Faculté de Pharmacie
- **Radhouane Louhichi** LNCM
- **Chiheb Ben Rayana** LNCM
- **Olf Ben Smida** DPM
- **Slim Chouchane** Sephire
- **Fabrice Barbu** Sephire
- **Lassad Boujbel** CNIP
- **Ramzi Sandi** CNIP
- **Mohamed Triki** CNIP
- **Hassen Trabelsi** CNIP

Groupe 4

Modérateur: Jade Salhab

- **Sondes Nahdi** DIP
- **Kais Nasrallah** LNCM
- **Moez Ben Ayed** Sephire
- **Sarra Hajem** Sephire
- **Emna Smaoui** Sephire
- **Aymen Ajengui** CNIP
- **Aida Chekir** CNIP
- **Hela Grati** INAS



Restitution des groupes de réflexion

Groupe 5 & 6

Propositions

Prix / AMM

- Limites constatées du modèle actuel en Tunisie
- La grande majorité des pays séparent le prix de l'AMM
- Consensus total sur la nécessité de **séparer les processus** du prix de l'AMM en Tunisie
- Proposition de créer une commission unique de fixation du prix ou siègeront les différents acteurs pour:
 - Supprimer la redondance actuelle
 - Plus de rapidité dans le traitement des décisions et des dossiers
 - Plus de transparence dans les mécanismes de fixation de prix
- Conséquences:
 - Ressources supplémentaires nécessaires: experts pharmaco-économique
 - Data: création / amélioration des données pharmaco-économique adaptées au contexte national
 - Adaptation au changement organisationnel (public et privé)





PARTICIPANTS PRIX / AMM

Groupe 5

Modérateur: Rania Dourai

- **Sami Blel** Expert
- **Emna Zeribi** Faculté de pharmacie
- **Mounira Siala** CNAM
- **Soumaya Miled** DPM
- **Donia El Ichi** CNIP
- **Mohamed Ftouh** CNIP
- **Ali Bsila** CNOPT
- **Mohamed Larbi** Sephire
- **Amine Zaghdoudi** Sephire
- **Khaled Laouiti** Sephire
- **Nesrine Kallel** CNIP

Groupe 6

Modérateur: Dr. Kamel Iddir

- **Ezzedine Gharbi** CNAM
- **Abdallah Jallel** CNOPT
- **Hedi Baccar** Expert
- **Z. Ben Othman** DPM
- **Selima el Ghali** CNIP
- **Samira Blouza** Sephire
- **Lamia Masmoudi** Sephire
- **Fella Ben Alya** CNIP



1. Introduction – travaux du groupe Public-Privé sur l’optimisation
2. Déroulement du Dialogue Public-Privé sur l’AMM
3. Synthèse de la matinée: annonce des premières actions à mettre en œuvre
4. Synthèse de l’après-midi: vision de l’AMM à long terme

5. Annexes

- 5.1. Couverture média

Date: 28 Janvier 2016, Ministère de la santé



Présence de journalistes



Pr. Inès Fradi: DG de la DPM
Christophe Sauer: Président SEPHIRE
Sara Masmoudi: Représentante CNIP

Couverture média: sélection d'articles



Source	Titre	Lien
Tap Info	Tenue demain à Tunis d'un atelier de Dialogue Public-Privé du secteur pharmaceutique	http://www.tap.info.tn/fr/index.php/societe/sante-sciences/55756-tenue-demain-a-tunis-d-un-atelier-de-dialogue-public-privé-du-secteur-pharmaceutique
Tap Info	Tenue à Tunis d'un atelier de Dialogue Public-Privé du secteur pharmaceutique	http://www.tap.info.tn/fr/index.php/societe/sante-sciences/55812-tenue-a-tunis-d-un-atelier-de-dialogue-public-privé-du-secteur-pharmaceutique
La Presse	Santé: Réanimer l'industrie pharmaceutique	http://www.lapresse.tn/29012016/109671/reanimer-lindustrie-pharmaceutique.html
La Presse	Atelier de Dialogue Public-Privé: pour la compétitivité des secteurs et la croissance des exportations	http://www.lapresse.tn/30012016/109715/pour-la-competitivite-du-secteur-et-la-croissance-des-exportations.html
Webmanagercenter	Tenue à Tunis d'un atelier de dialogue public-privé du secteur pharmaceutique	http://directinfo.webmanagercenter.com/2016/01/28/tenue-a-tunis-dun-atelier-de-dialogue-public-privé-du-secteur-pharmaceutique/
Business News	Dialogue public-privé sectoriel : mesures pour améliorer le secteur pharmaceutique en Tunisie	http://www.businessnews.com.tn/dialogue-public-privé-sectoriel--mesures-pour-améliorer-le-secteur-pharmaceutique-en-tunisie,520,62087,3
Tuniscope	La Tunisie produit 60% de ses besoins en médicaments et compte promouvoir l'export	http://www.tuniscope.com/article/87650/actualites/tunisie/medicaments-590023
Radio Express FM	Secteur pharmaceutique : De nouvelles mesures pour améliorer les procédures d'autorisation du médicament	http://www.radioexpressfm.com/lire/secteur-pharmaceutique-de-nouvelles-mesures-pour-améliorer-les-procedures-d-autorisation-du-medicament-6976
Nessma	AMM: un atelier de dialogue public-privé du secteur pharmaceutique	http://www.nessma.tv/new/societe/amm-un-atelier-de-dialogue-public-privé-du-secteur-pharmaceutique-5078
Bab Net	Tenue à Tunis d'un atelier de dialogue public-privé du secteur pharmaceutique	http://www.babnet.net/cadredetail-119511.asp
24info	Dialogue public-privé sectoriel : mesures pour améliorer le secteur pharmaceutique en Tunisie	http://www.24info.tn/dialogue-public-privé-sectoriel-mesures-pour-améliorer-le-secteur-pharmaceutique-en-tunisie/
Huffpostmaghreb	Dialogue Public-Privé sectoriel: Une alternative pour mieux agir en Tunisie	http://www.huffpostmaghreb.com/rania-dourai/dialogue-public-privé-sect_b_9325810.html
Gnet	Tunisie : L'industrie pharmaceutique cherche à percer à l'international	http://www.gnet.tn/actualites-nationales/tunisie-l-industrie-pharmaceutique-cherche-a-percer-a-l-international/id-menu-958.html