

L'équipe de IMPACT avec les prestataires de la Pha-G-Dis Fianarantsoa 1.
Crédit photo : Timothé Chevaux, USAID IMPACT

RENFORCER LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT GRÂCE À L'ACCÈS À DES DONNÉES DE QUALITÉ

INTRODUCTION

La chaîne d'approvisionnement à Madagascar fait face à de nombreux défis impactant négativement sur la disponibilité des intrants de santé avec des ruptures de stocks fréquentes et provoquant comme conséquences des risques pour la santé de la population Malagasy. Ces défis sont relatifs à l'inexactitude de l'estimation des besoins et des données d'information logistiques insuffisantes et incorrectes.

Pour soutenir le Ministère de la Santé Publique à répondre à ces défis, le projet USAID IMPACT apporte un soutien technique pour renforcer les compétences dans la gestion des données logistiques utilisées dans l'estimation des besoins, afin de rendre la chaîne d'approvisionnement plus résiliente et assurer la digitalisation des outils de santé.

LA NUMÉRISATION DES DONNÉES DU SIGL¹ AVEC OPENLMIS²

En 2019, IMPACT a collaboré avec la Direction de la Pharmacie, des Laboratoires et de la Médecine Traditionnelle (DPLMT) et la Direction des Etudes, de la Population et des Systèmes Informatiques pour mener une évaluation approfondie du SIGL existant et collecter des évidences auprès de 83 informateurs clés pour définir des stratégies adaptées en vue de son amélioration. Cette évaluation a confirmé la nécessité d'utiliser un nouvel outil SIGL basé sur le web et permettant d'assurer la qualité des données logistiques et leur visibilité et accessibilité en temps réel pour une prise de décisions rapide.

IMPACT a soutenu la DPLMT afin de créer et d'encadrer un comité SIGL pour guider la transformation du système de collecte et de rapportage papier vers un système de SIGL électronique (eSIGL). Grâce au soutien d'IMPACT, la DPLMT et le comité SIGL ont défini les critères et exigences minimales

qui ont guidé la sélection et l'acquisition du nouveau logiciel OpenLMIS et ont développé un guide de mise en œuvre pour la phase de déploiement d'OpenLMIS qui décrit différents aspects de cette phase. Ces derniers comprennent l'adaptation du logiciel aux exigences de Madagascar, la définition de la liste des médicaments et intrants, la liste des formations sanitaires et pharmacies, l'installation du logiciel, le transfert des données existantes dans le SIGL provisoire vers OpenLMIS, l'interopérabilité avec d'autres systèmes opérationnels (DHIS2, planification des ressources de SALAMA, CommCare), la formation et la supervision et le profil des administrateurs et des utilisateurs à tous les niveaux de la chaîne d'approvisionnement. Enfin, IMPACT a appuyé la DPLMT et le comité SIGL dans la mise en œuvre de eSIGL en formant un pool de 46 formateurs sur l'outil OpenLMIS.

¹ Système d'information de gestion logistique

² LMIS est l'acronyme SIGL en anglais

LES ENQUÊTES DE LA VÉRIFICATION DE L'UTILISATION FINALE (END-USE VERIFICATION SURVEY, EUV)

Les enquêtes EUV sont conçues par President's Malaria Initiative (PMI) pour conduire un aperçu rapide au niveau des pharmacies et formations sanitaires pour suivre l'utilisation et la disponibilité des produits antipaludiques, de planification familiale et de santé maternelle, néonatale et infantile. Les enquêtes EUV sont réalisées tous les 6 mois dans près de 100 formations sanitaires et pharmacies sélectionnées. Le projet IMPACT a renforcé les capacités des Unités Techniques en Gestion Logistique (UTGL) et comités Gestion des Approvisionnements et des Stocks (GAS) pour prendre en compte les résultats des EUV et mettre en place des actions correctives.

Les résultats de l'enquête EUV réalisée en juin 2024 dans 100 formations sanitaires ont montré les améliorations suivantes :

- 35 % des Pharmacies de Gros de District (Pha-G-Dis) disposaient d'un stock approprié de sulfadoxine/pyriméthamine en juin 2024, comparé à 27 % en décembre 2023 et 11 % en décembre 2022.

L'ANALYSE TOTALE DES COÛTS (TCA)

La TCA est une approche et un outil conçu par Management Sciences for Health (membre du consortium qui met en œuvre le programme USAID IMPACT) pour identifier tous les coûts associés à la chaîne d'approvisionnement et pouvoir, par la suite, les optimiser ou les minimiser. Les données des coûts totaux de 3 années (2017, 2018 et 2019) collectées ont été agrégées, analysées, puis classées suivant les différentes catégories de coûts de la chaîne d'approvisionnement. Ce processus a été validé par le comité technique mis en place et dirigé par le Secrétariat Général avec la participation de plusieurs directions centrales du Ministère de la Santé, la SALAMA et les partenaires techniques et financiers (PTF).

Les données collectées concernent les recettes, les dépenses liées à l'achat des médicaments et intrants de santé et les dépenses liées aux fonctions de soutien de la chaîne d'approvisionnement. La TCA a collecté des données auprès des structures échantillonnées comprenant la centrale d'achat SALAMA, les Pha-G-Dis et différentes formations sanitaires (hôpitaux et centres de santé). Ces données ont été saisies dans un outil TCA Excel qui permet d'évaluer les coûts de distribution des produits du système de recouvrement des

- Les 23 Pha-G-Dis échantillonnées en juin 2024 ont toutes enregistré 0 % de rupture de stock de traitement combiné à base d'artémisinine (ACT) pour adultes au cours des trois mois précédant l'enquête, comparé à 13 % en décembre 2023 et 0 % en décembre 2022.
- Le taux de rupture de stock de 0 % au niveau des Pha-G-Dis pour les kits de tests diagnostiques rapides (TDR) en décembre 2022 est maintenu en décembre 2023 et en juin 2024 ; et il y a eu 0 % de rupture de stock de sulfadoxine/pyriméthamine, comparé à 7 % en décembre 2023 et 0 % en décembre 2022.
- 23 % des formations sanitaires échantillonnées disposaient d'un stock approprié de traitement combiné à base d'ACT pour adolescents le jour de l'enquête, comparé à 16 % en décembre 2023 et 20 % en décembre 2022.
- 91 % des formations sanitaires échantillonnées disposaient d'une formulation d'ACT pour adolescents, comparé à 76 % en décembre 2023 et 86 % en décembre 2022.

coûts (FANOME) et ceux financés par les PTF ; de simuler des scénarios de réduction de coûts et de voir la viabilité financière des structures sanitaires.

Les résultats de TCA ont été disséminés et ont permis au Ministère de la Santé, SALAMA et les PTF de développer une feuille de route de deux ans (2023-2024) pour guider, entre autres, la révision des marges appliquées aux médicaments et intrants de santé dans le cadre du recouvrement de coût (FANOME) ; de mettre à jour des contrats de prestations de services au niveau des unités des pharmacies des hôpitaux et des Pha-G-Dis ; d'élaborer un projet de décret qui régit la prestation de services au niveau des unités des pharmacies, des hôpitaux et des Pha-G-Dis ; d'effectuer des audits et des contrôles financiers pour assurer une gestion optimale des ressources financières disponibles ; et de définir des options de réduction des coûts liés à la chaîne d'approvisionnement (en particulier les coûts de transport, d'acquisition, de stockage et de péremption). Une collecte des données de 2020-2022 et 2022 est en cours pour mettre à jour la feuille de route et les options de réduction et d'optimisation des coûts de la chaîne d'approvisionnement.

L'ÉVALUATION NATIONALE DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT (NSCA)

Le NSCA mesure la capacité, la fonctionnalité et les performances des fonctions de la chaîne d'approvisionnement à tous les niveaux souhaités du système national. Une évaluation a été réalisée en 2022 pour recueillir des informations par le biais de trois méthodes principales : un exercice de cartographie du circuit et flux des intrants de santé, l'évaluation du modèle de maturité des capacités et la collecte d'indicateurs de performance clés de la chaîne d'approvisionnement. L'enquête a été réalisée pour la première

fois à Madagascar et couvre les domaines suivants : la planification et la direction stratégique, la politique et la gouvernance, le leadership pour les activités de la chaîne d'approvisionnement, les capacités des ressources humaines, la durabilité financière, la prévision et la planification de l'approvisionnement, l'acquisition et le dédouanement, l'entreposage et le stockage, la distribution jusqu'au dernier kilomètre, le SIGL et la gestion des déchets.

Sur la base des résultats, le Gouvernement de Madagascar, en collaboration avec les principales parties prenantes de la chaîne d'approvisionnement, a ainsi défini des priorités stratégiques et développé un premier plan stratégique national de la chaîne

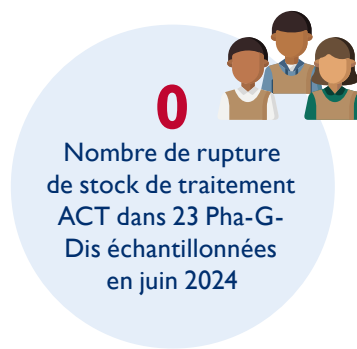
d'approvisionnement pour les cinq années à venir (2024-2028) qui va servir à la mobilisation des ressources et l'engagement de toutes les parties prenantes en vue de bâtir une chaîne d'approvisionnement plus performante et résiliente.



La Pha-G-Dis Isandra. Crédit photo : Timothé Chevaux, USAID IMPACT

« La mise en place d'eSIGL est un levier essentiel pour améliorer la gestion des intrants de santé en optimisant la chaîne d'approvisionnement et en renforçant la prise de décisions rapide. IMPACT a apporté son assistance technique et appui financier dans la réalisation et la mise en œuvre d'eSIGL en formant un pool de 46 Formateurs sur l'outil OpenLMIS. »

-Victor Chilin Randrianandrasana, Point Focal SIGL au niveau de la DPLMT



CONTACT

Aline Mukerabirori

amukerabirori@msh.org

Responsable Technique Senior, Chef d'équipe pour MSH, IMPACT

A PROPOS DU PROJET

Le projet sur 6 ans (2018-2024) de l'Amélioration de l'Approche du Partenariat dans le Marché et de l'Accès aux Intrants de Santé à Madagascar (IMPACT), financé par l'Agence des Etats-Unis pour le Développement International (USAID) travaille aux côtés du Ministère de la Santé Publique pour améliorer la fourniture, la livraison et la gestion des produits de santé dans les 14 régions de Madagascar soutenues par l'USAID. IMPACT – dirigée par Population Services International (PSI) en partenariat avec Management Sciences for Health (MSH), PATH, Banyan Global et la Fondation Axian – a pour but d'améliorer de façon pérenne la santé de la population malagasy grâce à un système de santé plus fort et des marchés de la santé efficaces, contribuant ainsi à la couverture sanitaire universelle et au renforcement des capacités du système de santé Malagasy à assurer la disponibilité et l'accessibilité des produits pharmaceutiques et de santé de qualité pour toute la population Malagasy sur des bases pérennes.



Réalisé à travers le projet **IMPACT** en collaboration avec **msh**

Improving Market Performance and Access to Commodities Together

