

10 ans de soutien au PEPFAR

au moyen de chaînes d'approvisionnement
de santé publique plus solides

Un rapport sur les
contributions du
SCMS aux résultats
du **PEPFAR**



PHARMACIE



LES TROIS PILIERS DU PEPFAR

- La responsabilité
- La transparence
- L'impact

AVANT-PROPOS

Relever le défi mondial

En 2003, au cœur d'une crise de santé mondiale, le gouvernement des États-Unis (USG) a créé le Plan présidentiel d'urgence contre le SIDA (President's Emergency Plan for AIDS Relief, PEPFAR). Sur le seul continent africain, quelques 30 millions de personnes étaient infectées par le VIH, mais seules 50 000 d'entre elles avaient accès aux traitements. Les patients mourant de la maladie atteignaient des taux alarmants, et le coût du traitement d'un seul patient pouvait s'élever jusqu'à 10 000 USD par an.

En 2005, le PEPFAR a fondé le Système de gestion de la chaîne d'approvisionnement (SCMS-Supply Chain Management System) en vue de fournir un approvisionnement fiable, économique et sûr en produits aux programmes de lutte contre le VIH/SIDA dans les pays soutenus par le PEPFAR. L'objectif du projet était de réaliser des progrès réels et durables vers un accès universel en réduisant le coût du traitement et en renforçant les chaînes d'approvisionnement locales.

Aujourd'hui, 4,5 millions de personnes dans les pays en développement reçoivent

directement, grâce au soutien du peuple américain, un traitement antirétroviral (ARV) qui leur est vital, et le coût des médicaments pour traiter un seul patient a chuté à \$110 par patient par an. Le SCMS fournit désormais plus de 70 % de ces médicaments financés par le PEPFAR.

Ces progrès n'auraient pas pu être réalisés sans résoudre les problèmes présents dans les chaînes d'approvisionnement de santé publique des pays les plus durement touchés. Nous avons créé le SCMS dans l'objectif de sauver des vies, en intensifiant activement l'accès au traitement, en promouvant la responsabilisation des pays et en investissant dans des systèmes nationaux durables. Nous avons réalisé des progrès extraordinaires vers la transformation des chaînes d'approvisionnement de dizaines de pays, en appliquant des solutions innovantes pour la chaîne d'approvisionnement et les meilleures pratiques du secteur.

Le défi qui se présente à nous maintenant est non seulement de maintenir les progrès du projet dans la durée, mais également

d'accélérer ses efforts. Dans le cadre de PEPFAR 3.0, nous établissons le programme d' « impact pour l'action » du projet pour faire ce qu'il faut aux bons endroits et aux bons moments, afin de contrôler l'épidémie en intensifiant rapidement la prévention, le traitement et les soins. Pour ce faire, il sera nécessaire de déployer des efforts continus pour le transfert des compétences, processus et pratiques du projet aux institutions responsables du secteur public, aux organisations dynamiques du secteur privé et aux sociétés civiles florissantes, tandis que nous progressons ensemble vers une génération libérée du SIDA. ●



ARIEL PABLOS-MÉNDEZ, MD, MPH

Administrateur adjoint de l'USAID pour la santé mondiale, coordinateur du Programme de survie maternelle et infantile

PHOTO DE ROBIN LESLEY



LA MISSION DU SCMS

Renforcer ou établir des chaînes d'approvisionnement sûres, fiables, économiques et durables pour répondre aux besoins de soins et de traitement des personnes vivant avec ou affectées par le VIH/SIDA. En collaboration avec ses partenaires locaux et internationaux, le SCMS :



FOURNIT DES PRODUITS DE SANTÉ AU MEILLEUR RAPPORT QUALITÉ/PRIX. À CEUX QUI EN ONT BESOIN



DÉPLOIE DES SOLUTIONS INNOVANTES POUR AIDER LES PROGRAMMES À AMÉLIORER LA CAPACITÉ DE LEUR CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT



S'ASSURE QUE DES INFORMATIONS EXACTES SUR LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT SONT RECUEILLIES, PARTAGÉES ET UTILISÉES

LE SCMS EN BREF

Viser la transformation

Au cœur de la crise mondiale du SIDA, les chaînes d'approvisionnement de santé publique d'un grand nombre de pays durement touchés ne disposaient pas de l'infrastructure nécessaire pour réagir de manière rapide et efficace. Les systèmes étaient mis en difficulté par des ruptures de stocks, des excédents, des produits périmés et un gaspillage fréquents. Dans le cadre du PEPFAR, sous la direction de l'USAID, le SCMS a été établi pour fournir des ARV vitaux aux patients.

Avec le concours du PEPFAR, de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et des Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC), le SCMS a créé une chaîne d'approvisionnement mondiale intégrée. En réalisant des économies d'échelle pour réduire le coût des médicaments et des autres produits et assurer un approvisionnement fiable, ce système allait devenir le fournisseur de choix pour la lutte mondiale contre le SIDA.

La flexibilité et la résistance de l'approche adoptée par le SCMS nous a permis de rester en phase avec le contexte toujours changeant du

VIH/SIDA, en nous adaptant rapidement aux changements de régime, aux nouveaux programmes et aux lancements de produits pour assurer aux patients un approvisionnement continu en produits appropriés.

De plus, de nombreuses chaînes d'approvisionnement de santé publique n'avaient pas la capacité de stocker et de distribuer les volumes croissants de produits VIH/SIDA fournis par le PEPFAR et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme.

Pour suivre le rythme, le SCMS a alimenté les pays en produits lorsque cela était nécessaire, mais

pas avant—conformément au modèle de gestion du projet. Le SCMS a également contribué à équiper les entrepôts en les dotant de rayonnages modernes, de systèmes de sécurité, de chariots élévateurs, de chambres froides et de systèmes d'inventaire informatisés. Des systèmes ont également été mis en œuvre pour recueillir et analyser les données logistiques pour la prise de décisions. Pour renforcer les ressources humaines, le projet a mis en œuvre des programmes de formation traditionnels et a collaboré avec des universités pour mettre en place des mécanismes durables de formation initiale.

Depuis 10 ans, le SCMS, un projet dirigé par le Partenariat pour la gestion de la chaîne d'approvisionnement (PFSCM-Partnership for Supply Chain Management) a élargi ses activités et accéléré les améliorations en matière de santé publique et de chaîne logistique, en renforçant la capacité des gouvernements nationaux, des fournisseurs, des organisations commerciales, des donateurs et autres.

Grâce à ces efforts innovants, les pays peuvent prévoir davantage leurs besoins en matière de santé publique et mieux y répondre, et la communauté et le marché à l'échelle mondiale sont mieux placés pour répondre à la demande future qui augmente. ●

ÉTAPES CLÉS DU SCMS CONSTRUIRE LE NAVIRE TOUT EN NAVIGUANT

Lorsque le SCMS a démarré il y a 10 ans, le PEPFAR ne pouvait pas s'offrir le luxe d'attendre. Les besoins des patients souffrant du VIH nécessitaient un développement immédiat du plus grand projet de chaîne d'approvisionnement de santé publique au monde. Nous devons construire le navire en cours de navigation.

Avec le soutien du gouvernement des États-Unis et les nombreux partenaires du projet à l'échelle locale et internationale, le SCMS a franchi de nombreuses étapes sur le chemin menant à une offre de soins sûre et fiable aux patients qui en ont besoin.

SEPTEMBRE 2005

Le SCMS commence ses opérations



LA PORTÉE DU SCMS

LE SCMS EXERCE SES ACTIVITÉS DANS **25 PAYS**, EN AIDANT SES PARTENAIRES LOCAUX À RENFORCER LES CAPACITÉS ET L'APPROPRIATION PAR LES PAYS DE LA GESTION DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT.

-  Siège
-  Pays disposant de bureaux de terrain
-  Pays ne disposant pas de bureaux de terrain
-  Produits expédiés
-  Centre de distribution local
-  Centre de distribution régional
-  Centre de distribution mondial

9,5 millions
De patients soutenus par le PEPFAR sous traitement antirétroviral (ARV), parmi lesquels **5,7 millions** reçoivent un soutien direct. Le SCMS achète plus de **70 %** de l'ensemble des ARV financés directement par le PEPFAR.

FÉVRIER 2006

Le SCMS accueille le premier Sommet des fournisseurs pour présenter le projet aux fournisseurs potentiels et les informer du règlement fédéral sur les acquisitions (FAR-Federal Acquisition Regulation) du gouvernement des États-Unis avant d'organiser des appels d'offres



MAI 2006

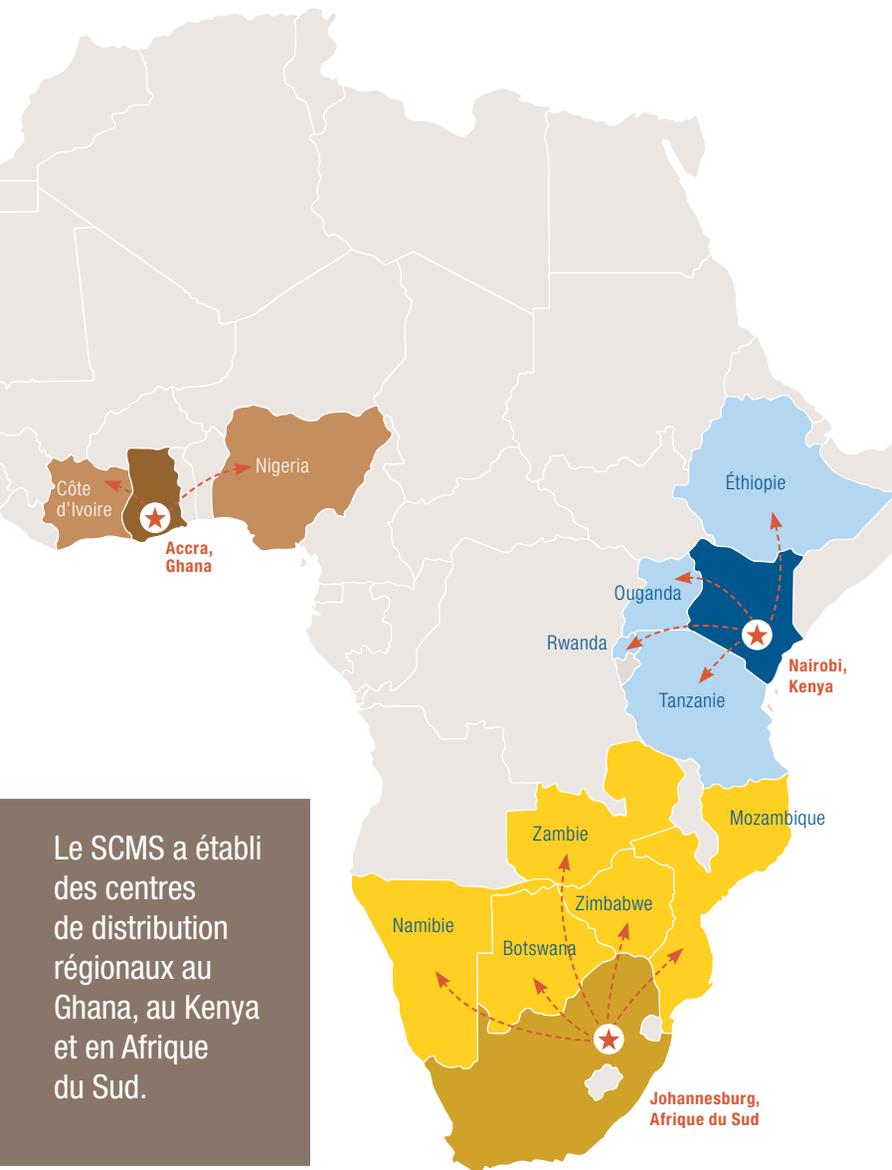
La Côte d'Ivoire passe la première commande du projet pour des articles de laboratoire



MAI 2006

Ouverture des premiers bureaux de pays au Guyana et en Haïti





Le SCMS a établi des centres de distribution régionaux au Ghana, au Kenya et en Afrique du Sud.

SURMONTER LES OBSTACLES AU DÉVELOPPEMENT

L'innovation au service de l'impact

Pour répondre aux besoins des millions de personnes vivant avec le VIH/SIDA, nous savions que nous ne pourrions pas nous contenter de consolider les éléments de base de l'infrastructure physique, organisationnelle et humaine. Les technologies modernes, les avancées en matière d'approvisionnement et d'établissement des prix, et les innovations structurelles étaient nécessaires pour créer de nouveaux modèles de développement qui permettraient de résoudre efficacement les problèmes de la chaîne d'approvisionnement de santé publique. L'ingéniosité serait cruciale pour surmonter les obstacles au développement.

Les centres de distribution régionaux, un succès en matière d'innovation

Des centres de distribution régionaux (CDR) ont été établis au Ghana, au Kenya et en Afrique du Sud pour rapprocher les médicaments vitaux de ceux qui en ont besoin, protéger les chaînes d'approvisionnement nationales fragiles de la surcharge et réduire les délais. Les CDR ont été conçus pour réagir plus rapidement que tout ce qui existait auparavant dans le secteur

public—une livraison de produits se comptant en quelques jours, semaines ou mois plutôt qu'en trimestres ou années. Les CDR ont permis de séparer efficacement l'approvisionnement en produits des fabricants et la demande des clients particuliers, ce qui a entraîné de nombreux avantages, en permettant :

- D'expédier 85 % de l'ensemble des ARV achetés par voie maritime plutôt que par avion, ce qui a entraîné des économies s'élevant à

176 millions d'USD.*

- De rapprocher le produit des destinations finales pour que le SCMS puisse effectuer des livraisons plus petites et régulières, et protéger les systèmes de chaîne d'approvisionnement locaux.
- D'assurer une réponse rapide aux demandes d'urgence.
- De réduire le risque de vol, de détournement ou de contrefaçon en offrant une sécurité physique.
- De protéger la qualité du produit en appliquant des normes de pratiques exemplaires.

Le partenaire du SCMS, Imperial Health Sciences (IHS, anciennement RTT) a créé les CDR pour qu'ils soient utilisés par le SCMS et d'autres clients.

Une avancée majeure dans l'accès aux ARV : L'autorisation provisoire de la FDA

Avant le PEPFAR, l'un des obstacles les plus importants au développement rapide de la thérapie antirétrovirale (TARV) dans le monde en développement était

JUIN 2006

Nomination du Secrétaire technique du Comité de planification d'achats coordonnés (CPP, Coordinated Procurement Planning Committee)



JUILLET 2006

Premiers échantillons d'ARV testés à l'Université du Nord-Ouest





Le nombre de procédures de CMMV soutenues par le PEPFAR a augmenté, passant de moins de 125 000 en 2009 à plus de 6,5 millions en 2014.

processus du fabricant pour identifier les goulots d'étranglement — ce qui a permis de doubler la capacité et d'accroître l'utilisation d'autres modes de transport pour faire baisser de manière radicale les coûts et réduire au maximum les délais de livraison.

Des pratiques logistiques efficaces et flexibles étaient essentielles pour atteindre un développement sans précédent de cette procédure chirurgicale et assurer un flux continu de produits pour soutenir les programmes de CMMV. Les diverses interventions logistiques du projet ont joué un rôle crucial pour assurer la disponibilité des produits tout en économisant du temps et de l'argent.

Gérer les déchets médicaux liés à la CMMV grâce à une nouvelle boîte à outils

En coordination étroite avec l'USAID, le SCMS a élaboré une boîte à outils pour la gestion des déchets médicaux (GDM) liés à la CMMV. Les partenaires du projet ayant collaboré à cette initiative



Les bureaux de pays du SCMS développent, approuvent et utilisent des options d'approvisionnement locales lorsque celles-ci sont disponibles. Ces transactions locales représentent **58 pour cent** des achats pour les laboratoires.

comprennent Population Services International, JHPIEGO, Futures Group et le département de la Santé environnementale du ministère de la Santé du Swaziland. Basée sur les normes nationales sud-africaines, les meilleures pratiques internationales et le modèle de GDM du SCMS, cette série complète d'outils fournit des directives sur la manière de construire une infrastructure de GDM opérationnelle, d'améliorer la capacité des effectifs, d'aider les parties prenantes à gérer les déchets générés par les procédures de CMMV, en particulier pour les

campagnes utilisant des trousse de CMMV jetables.

Élaborer un nouvel outil de prévision pour les laboratoires, par le biais d'un partenariat public-privé

La logistique est un processus axé sur les données. Avec l'appui financier de l'USAID, le SCMS a travaillé avec la direction technique de l'USG et Clinton Health Access Initiative (CHA) pour développer l'outil de quantification ForLab afin d'aider les programmes de laboratoire à estimer leurs besoins en produits. Des prévisions inexactes

le prix des ARV. Agissant en vertu d'un mandat du Congrès, la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis a modifié son processus existant pour créer un système unique d'autorisation provisoire de versions génériques d'ARV de marque, pour des achats par le PEPFAR. En 2005, 12 de ces médicaments ont reçu une autorisation définitive ou provisoire ; au 30 juin 2015, 187 médicaments étaient autorisés. La croissance exponentielle de la disponibilité des ARV génériques et de l'achat d'ARV a permis au gouvernement des États-Unis d'économiser des centaines de millions de dollars sur le coût des ARV et de sauver des millions de vies. Tout au long de la durée du projet, les ARV

génériques ont représenté 97 % de l'ensemble des ARV achetés par le SCMS.

Fournir un nouveau paradigme pour les programmes relatifs à la CMMV

En 2009, l'USAID a demandé au SCMS de fournir des trousse de circoncision masculine médicale et volontaire (CMMV) basées sur les spécifications du Groupe de travail technique sur la circoncision masculine du PEPFAR. Le SCMS a identifié les fournisseurs, et a travaillé en étroite coopération avec ces derniers pour maximiser la disponibilité des produits et négocier une réduction de prix de 30 % sur les trousse de CMMV à usage unique. Nous avons également examiné les

SEPTEMBRE 2006

Premier CDR opérationnel au Ghana



OCTOBRE 2006

Le SCMS atteint la barre du premier million de dollars de livraisons de produits de laboratoire



DÉCEMBRE 2006

72 % des ARV achetés par le SCMS sont des génériques plutôt que des marques d'ARV plus coûteuses





239 millions

De tests de dépistage du VIH livrés dans les pays à forte prévalence. Des millions de personnes dans le monde connaissent désormais leur **statut sérologique** et peuvent vivre une vie productive et saine.

peuvent entraîner un gaspillage d'argent et de produits — ou pire, des ruptures de stocks. ForLab est un outil unique qui regroupe quatre points de données clés—morbidity/démographique, service, logistique et consommation—pour une estimation plus précise des besoins en produits de laboratoire et pour produire des plans d'approvisionnement prêts pour les achats. L'outil donne également aux responsables des programmes de laboratoire un aperçu des problèmes de la chaîne d'approvisionnement, des lacunes en matière de prestation de services, de la consommation et du manque d'efficacité concernant les livraisons, qui entraînent une augmentation des coûts. ForLab a été approuvé par le bureau de sécurité du Centre pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC), et son utilisation par le personnel du CDC a été approuvée.

Jusqu'à présent, le Botswana, la Côte d'Ivoire, la République démocratique du Congo (RDC), l'Éthiopie, Haïti. le Mozambique, le Nigeria, le Rwanda, la Tanzanie, le Vietnam, la Zambie et le Zimbabwe ont utilisé l'outil pour les quantifications dans leurs laboratoires à l'échelle nationale.

Faciliter la mise en œuvre de l'objectif 90-90-90 : Un outil pour aider la transition des pays, du taux de CD4 à la charge virale

Les pays sont confrontés à des défis considérables pour planifier efficacement la mise en œuvre de plans de développement des tests de charge virale, pour atteindre les objectifs 90-90-90 de l'ONUSIDA. Pour surmonter ces défis, le SCMS a élaboré un modèle d'estimation des coûts pour la transition du taux de CD4 à la charge virale, dans le cadre du plan de mise à l'échelle. Après avoir élaboré l'outil du projet, nous nous sommes associés à la fondation CHAI, Médecins sans frontières et d'autres partenaires pour l'incorporer dans un outil de calcul des coûts unique et complet axé sur la charge virale dans le système de santé, qui pourrait être utilisé par tous.

Cet outil vise à aider les pays à modéliser les scénarios de transition pour comprendre les implications, en termes de programmes et de coûts, de la mise à l'échelle des tests de charge virale tout en réduisant la nécessité de suivre les CD4. Cet outil a été inclus à la boîte (EID, Early Infant Diagnosis) à outils d'accélération du dépistage précoce du VIH chez les nourrissons

et de la charge virale de l'Initiative pour l'accès au diagnostic (DAI) — lancée lors de la conférence internationale de la Société internationale sur le SIDA (IAS) de 2015 à Vancouver — qui vise à accélérer le développement des tests de charge virale et de dépistage précoce chez les nourrissons.

Essais pilotes de la technologie géospatiale pour optimiser les données

En Éthiopie, l'USAID a demandé au SCMS d'élaborer une stratégie nationale pour la chaîne d'approvisionnement, en utilisant le logiciel d'optimisation de la chaîne d'approvisionnement L.Lamasoft. Nous avons profité de cette occasion pour démontrer l'utilité du logiciel pour optimiser les réseaux de transfert des échantillons de laboratoire et le positionnement des instruments par le biais d'une étude pilote initiale. Suite au succès de cette démonstration, qui a révélé des économies potentielles pouvant s'élever jusqu'à 1 million d'USD dans les coûts de transfert des échantillons, l'USAID et le CDC ont demandé au SCMS d'entreprendre un effort de collaboration avec L.Lamasoft afin de développer un outil spécifique pour les laboratoires,

PHOTO D'ULF NEWARK



JANVIER 2007

Deuxième CDR opérationnel au Kenya



FÉVRIER 2007

Troisième CDR opérationnel en Afrique du Sud



utilisant la technologie des systèmes d'information géographique (SIG). L'outil est conçu pour aider les ministères de la Santé des pays soutenus par le PEPFAR à optimiser les circuits de transport des échantillons de laboratoire et à effectuer un suivi de la qualité des tests de dépistage du VIH.

La technologie SIG n'avait jamais été utilisée dans ce but auparavant. Elle fournit une carte de la performance pour aider les responsables du programme à comprendre les difficultés liées à la géographie et à développer des interventions stratégiques informées pour les besoins et la performance en matière de diagnostic. L'outil a été lancé en octobre 2015 et comprenait la boîte à outils d'accélération EID et de la charge virale de l'Initiative pour l'accès au diagnostic (DAI).

Relier les points au Rwanda grâce à un eSIGL appartenant au pays

Un système électronique d'information en gestion de la logistique (eSIGL) fourni par One Network a été acheté et payé par le ministère de la Santé (MS) du Rwanda et le Fonds mondial. L'eSIGL, qui appartient au pays, offre une visibilité de chaque produit du système, du niveau central au niveau des sites.

PHOTO DE FABRICE DUVAL



Le soutien technique aux laboratoires du SCMS est défini par quatre thèmes centraux :

- L'harmonisation et l'optimisation des laboratoires.
- La prise de décisions basée sur des preuves pour les achats.
- La quantification des produits de laboratoire.
- Le développement d'une stratégie de maintenance de l'équipement.

DÉCEMBRE 2007

Le SCMS réalise des économies de plus de 149 millions d'USD en passant des marques aux produits génériques



JANVIER 2008

Le SCMS soutient la Conférence sur le renforcement des systèmes de laboratoire au cours de laquelle 33 pays ont adopté la Déclaration de Maputo sur l'harmonisation des laboratoires concernant le diagnostic et le traitement du VIH, qui est devenue un principe directeur pour la stratégie du projet concernant les laboratoires

FÉVRIER 2008

Le premier système électronique d'information en gestion de la logistique (eSIGL) du SCMS est mis en service au Zimbabwe





L'achat d'instruments de laboratoire appropriés est basé sur l'approche d'harmonisation et de standardisation du SCMS.

« Personnellement, je trouve l'utilisation de lecteurs de codes-barres à radiofréquence (Rf) avantageuse. Je suis capable de faire mon inventaire en peu de temps. Je peux également compter et confirmer les stocks en un clic grâce aux appareils portables de Rf. »

—HELENA DOS MUCHANGOS, COORDINATRICE DE L'INVENTAIRE, CENTRALE D'ACHAT DES MÉDICAMENTS DU MOZAMBIQUE

Le SCMS a géré la mise en œuvre. Nous avons également travaillé avec le MS pour former des « super utilisateurs » au système et effectuer l'installation technique. Pour les 77 centres de santé et pharmacies du district, il n'a fallu que deux semaines pour télécharger les données du stock disponible sur le système One Network, à partir de feuilles de calcul sur papier. Tous ces sites utilisent désormais ce système pour produire des rapports.

Gagner du temps et réduire les erreurs au Mozambique grâce aux appareils de radiofréquence

Pour améliorer l'efficacité des entrepôts, le SCMS a formé et certifié le personnel



Appareil de radiofréquence

de l'entrepôt central de Zimpeto au Mozambique, le principal entrepôt du MS, à l'utilisation des appareils de radiofréquence (Rf). Ces appareils sont utilisés pour scanner des codes-barres sur des palettes emballées à différents endroits de l'entrepôt, ce qui permet au personnel d'obtenir instantanément des informations sur les produits à chaque endroit, de compter plus rapidement les stocks et de permettre un mouvement plus rapide des palettes au sein de l'entrepôt. Avant l'installation des appareils de Rf, le personnel pouvait passer plus de cinq heures à déplacer au maximum 60 palettes, contre 30 minutes avec l'utilisation de la Rf. La Rf a également permis de réduire considérablement les erreurs de données, améliorant ainsi la précision des stocks.

Augmenter la capacité de stockage grâce à Warehouse-in-a-Box™ (WiB)

En utilisant une technologie de construction modulaire, l'organisation partenaire du SCMS, IHS, a créé WiB



PHOTO DE MICHAEL CLEMENS/USAID CÔTE D'IVOIRE

et Clinic-in-a-Box™ pour combler les lacunes de l'infrastructure du pays. WiB est la meilleure solution complète pour un déploiement rapide d'infrastructure. Ses avantages comprennent des économies importantes de temps et d'argent, l'amélioration de la prestation des soins de santé et de la performance de la chaîne d'approvisionnement et le renforcement des compétences des gestionnaires d'entrepôt.

Ces solutions s'occupent non seulement de l'infrastructure physique des établissements, mais également de



FÉVRIER 2008

Le premier rappel de produits est effectué grâce au programme d'assurance qualité (AQ) du SCMS : du co-trimoxazole mois



AVRIL 2008

La première livraison de méthadone du PEPFAR est effectuée au Vietnam. Ce traitement de substitution est essentiel à la stratégie du pays pour lutter contre le VIH, et cible les consommateurs de drogues injectables, principale population exposée





Les WiB ont permis d'accroître la capacité de stockage du pays de plus de 23 000 emplacements de palettes et 24 000 m² dans quatre pays.

toutes les composantes opérationnelles, telles que la manutention des matériaux, la sécurité, et l'équipement de bureau ; le développement de procédures opérationnelles standard (SOP-Standard Operating Procedures), et la formation du personnel et des responsables aux bonnes pratiques de stockage. Ces solutions peuvent être déployées plus rapidement que les structures conventionnelles, et dimensionnées de manière à répondre aux besoins particuliers du pays, en assurant un déroulement des projets dans le respect

des délais et du budget, avec des établissements répondant aux normes de qualité pharmaceutique.

Au nom de l'USG, le SCMS a commandé ces structures modulaires pour accroître la capacité de stockage et l'accès au traitement en Côte d'Ivoire, au Nigeria, au Rwanda et en Tanzanie.

Élaboration d'un nouvel outil fournissant des informations approfondies sur la chaîne d'approvisionnement pour une meilleure prise de décision à l'échelle nationale

L'outil de diagnostic National Supply Chain Assessment (NSCA) développé par le SCMS, l'USAID | PROJET DELIVER et SIAPS (trois projets financés par l'USAID) permet aux pays d'effectuer un examen complet des capacités de leur chaîne d'approvisionnement et des indicateurs clés de performance.

Les résultats de l'évaluation NSCA fournissent à ces pays une base fondée sur des données pour les

discussions nationales concernant les succès, les défis et les stratégies pour les investissements dans la chaîne d'approvisionnement, en vue de soutenir les objectifs stratégiques nationaux et d'accélérer les plans d'amélioration de la performance.

De 2012 à 2015, des évaluations ont été effectuées au Botswana, en Birmanie, au Burundi, en Côte d'Ivoire, en RDC, au Salvador, en Érythrée, au Lesotho, au Mozambique, en Namibie, au Nigeria, à Panama, au Paraguay, au Rwanda et en Afrique du Sud.

Mettre en œuvre des solutions à bas coûts et à fort impact pour l'entreposage au Guatemala

Pendant plus de 15 ans, le Guatemala a acheté et distribué ses médicaments essentiels et fournitures médicales par le biais d'un système régional décentralisé ne disposant pas d'entrepôt central. À cause de cela, aucun lieu central n'était disponible pour le stockage des produits importés fréquemment (pour les programmes portant



PHOTO DE LUIS ARRIBO

Les améliorations recommandées par le SCMS en matière de conception et d'optimisation de l'espace à l'entrepôt des programmes nationaux au Guatemala facilitent beaucoup la gestion des stocks, ce qui contribue à réduire les ruptures de stock et le gaspillage.

notamment sur la nutrition, le VIH/SIDA, le paludisme et la planification familiale) et leur organisation en vue des livraisons, ce qui entraînait des pertes d'efficacité. En 2010, à la demande de l'USAID, le SCMS a recommandé une conception à bas coûts, de technicité faible et à fort impact qui pourrait évoluer en fonction des besoins du pays. Par exemple, plutôt que d'installer des unités de climatisation très coûteuses qui devraient être maintenues et alimentées à l'avenir, nous avons recommandé d'installer une

isolation thermique dans le toit et de remplacer les murs par des panneaux à double face isolés afin de maintenir des températures fraîches. Ces panneaux sont autoextinguibles et beaucoup plus légers que le béton—des avantages certains dans cette région à forte sismicité.

Le MS a effectué la rénovation, en se basant largement sur la conception recommandée par le SCMS, respectant les exigences des bonnes pratiques d'entreposage dans une structure économique, pratique et durable. ●

MARS 2009

Le SCMS expédie par voie maritime plus de 50 % des produits (par poids), ce qui permet de réaliser des économies considérables par rapport au transport aérien



JUIN 2009

Le SCMS réalise 80 % des livraisons dans les délais prévus sur l'ensemble des produits (ARV, kits de dépistage rapide et produits de laboratoire)



JUIN 2009

Le SCMS lance le programme d'achats gérés par les bureaux de terrain (FOMP, Field Office Managed Procurement) pour renforcer les capacités d'achats locales



ÉCONOMISER DE L'ARGENT, SAUVER DES VIES

Des stratégies judicieuses pour le retour sur investissement

Le SCMS met en œuvre des stratégies et des approches innovantes pour générer des gains d'efficacité d'un bout à l'autre de la chaîne d'approvisionnement. Comme les systèmes fondamentaux sont renforcés pour être plus efficaces, les économies réalisées contribuent à augmenter les fonds disponibles pour traiter plus de patients.

Faire baisser les coûts grâce aux achats groupés

Le mécanisme d'achats groupés du SCMS à l'échelle mondiale tire parti du processus d'autorisation provisoire de la FDA, mise sur des volumes importants pour réduire les coûts et améliorer la performance des fournisseurs. Le groupement de commandes multiples pour acheter des volumes importants par le biais de contrats à long terme et à quantité indéterminée, a permis au SCMS de développer des relations solides avec des fournisseurs clés et de réduire constamment les coûts. Au cours de

la durée du projet, le coût moyen des médicaments (ARV) a chuté à environ 110 USD par patient par année. Le SCMS a effectué en moyenne 330 livraisons par mois avec une valeur de 36,1 millions d'USD au cours de l'exercice se terminant en septembre 2015.

Économies de fret

Le SCMS a maximisé l'utilisation du fret maritime, sûr et fiable, pour les expéditions majeures d'ARV et d'autres produits clés, économisant plus de 176 millions d'USD en coûts de transport au cours de la durée du

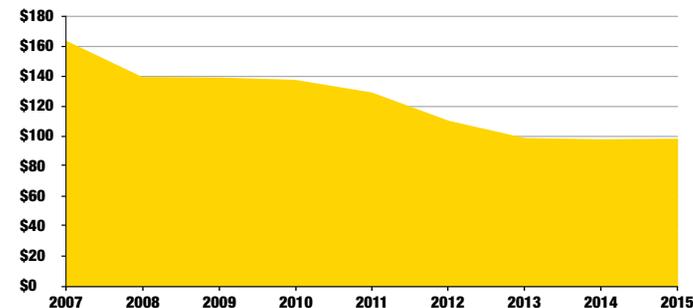
projet. Les prévisions et la planification de l'approvisionnement sont des éléments essentiels de la capacité du projet à utiliser le fret maritime. Plus la planification a lieu tôt, plus le projet est en mesure d'utiliser le mode d'expédition le plus économique. Cette politique est désormais suivie par d'autres grandes organisations qui réalisent également des économies importantes. Chaque dollar économisé peut potentiellement servir à acheter davantage de produits vitaux.

Rapprocher les stocks du lieu des soins grâce aux centres de distribution régionaux et locaux

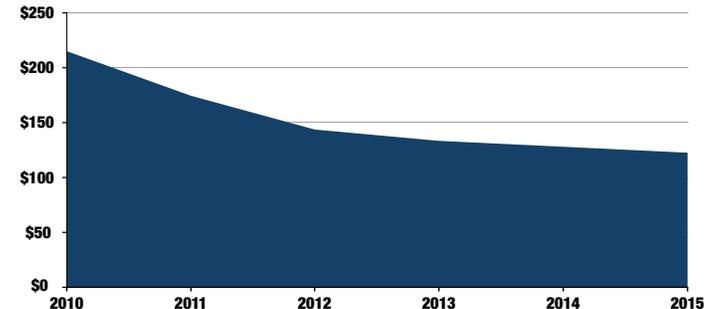
Les CDR du SCMS au Ghana, au Kenya et en Afrique du Sud organisent des livraisons régulières vers les pays voisins et expédient des commandes d'urgence pour éviter les ruptures de stocks. Les centres de distribution locaux (CDL) du projet en Haïti et au Nigeria offrent les mêmes avantages

LES ACHATS GROUPÉS RÉDUISENT LES PRIX DES PRINCIPALES FORMULES DE TRAITEMENT DE PREMIÈRE INTENTION

Lamivudine/Névirapine/Zidovudine 150/200/300 mg, comprimés, 60 comprimés
A BAISSÉ DE 65 USD



Efavirenz/Lamivudine/Tenofovir Disoproxil Fumarate 600/300/300 mg, comprimés, 30 comprimés
A BAISSÉ DE 91 USD



JUILLET 2009

Le SCMS établit le premier laboratoire de test d'AQ projet à la Muhimbili University of Health and Allied Sciences en Tanzanie



DÉCEMBRE 2009

Le SCMS lance le premier programme de formation initiale en Zambie



JANVIER 2010

Le SCMS participe à l'intervention d'urgence dans le cadre du tremblement de terre en Haïti



ÉCONOMISER DE L'ARGENT PERMET DE SAUVER DES VIES

176 millions d'USD

Montant économisé en coûts de fret, en délaissant les expéditions par avion au profit des livraisons par voie maritime et terrestre pour les clients prévoyant à l'avance

2003 2014



Nombre de patients traités pour ~ 1 500 USD/par an



PHOTO DE BENOIT MARQUET

que les CDR, mais à l'échelle nationale. Ils permettent également aux pays d'accroître leur capacité de stockage des produits et leur capacité à grouper les livraisons.

Conformément aux stratégies de durabilité du projet, IHS a créé les CDR en tant qu'entreprises commerciales. En plus du SCMS, les CDR ont attiré des clients du secteur privé tels que GlaxoSmithKline, Pfizer, Adcock Ingram et Merck Serono, ce qui fait des CDR des entités commerciales locales viables sans le soutien de l'USG. Depuis 2013, le SCMS a représenté seulement 25 % des activités du CDR du Kenya. Les CDR devraient donc rester viables sur le plan commercial après la fin du projet SCMS.

Suivre les données du marché pour assurer un approvisionnement sûr et fiable

Le SCMS surveille constamment le marché lié au VIH/SIDA pour détecter et analyser les changements pouvant

affecter la disponibilité du traitement du VIH/SIDA. La compréhension des conditions du marché en terme d'offre et de demande nous a quasiment permis d'éliminer les ruptures de stocks au niveau central dans les pays soutenus par le PEPFAR et de réduire considérablement les commandes d'urgence.

En suivant la disponibilité et les prix des ingrédients pharmaceutiques actifs (IPA) dans le monde, le SCMS a été capable de prévoir les problèmes et d'acheter à l'avance pour atténuer les pénuries ou les augmentations de prix majeures. Lorsque la Chine a augmenté ses contrôles environnementaux sur la production d'IPA, certains fabricants ont dû fermer pour s'adapter aux nouvelles normes de qualité, ce qui a rendu le produit indisponible. En percevant cet impact assez tôt, nous avons pu éviter que les pénuries n'affectent les clients du projet en commandant à l'avance et en restructurant les livraisons pour

JUIN 2010

Le SCMS reçoit les prix Supply Chain Innovation Award (prix d'innovation pour la chaîne d'approvisionnement) et Best Value Supply Chain Provider Award (prix du fournisseur offrant le meilleur rapport qualité-prix pour la chaîne d'approvisionnement) lors du sommet européen sur la chaîne d'approvisionnement et la logistique (European Supply Chain and Logistics Summit)



JUILLET 2010

Le PEPFAR atteint 3,2 millions de patients sous traitement. Le SCMS achète plus de 30 % de l'ensemble des ARV financés directement par le PEPFAR



AOÛT 2010

Le SCMS livre les premiers kits de CMMV du projet en Zambie





UN APPROVISIONNEMENT SÛR ET FIABLE

2,45 milliards
d'USD

De produits vitaux
(ARV, médicaments essentiels,
produits de laboratoire et autres)
livrés depuis le commencement
du projet

24 202

Expéditions de produits livrés
dans 62 pays

81 %

Des commandes effectuées par
les bureaux de terrain du SCMS
sont planifiées, ce qui permet
d'éviter les ruptures de stocks
et les commandes d'urgence
coûteuses

80 %

Des marchandises sont
expédiées par voie
maritime et terrestre

SEULEMENT
0,02 %

des produits du projet ont été
perdus suite à des contrefaçons
ou des vols grâce aux mesures
rigoureuses de sécurité et
d'assurance qualité mises en
place par le SCMS

« J'ai le plaisir d'annoncer la réduction importante du prix des médicaments antirétroviraux, qui a entraîné une **baisse de 53,1 % du coût de l'appel d'offre total**, qui se traduit par des économies de 4,7 milliards de ZAR. » —**DR AARON MOTSOALEDI, MINISTRE DE LA SANTÉ, AFRIQUE DU SUD**

maintenir l'approvisionnement et réduire au maximum les risques.

Achats gérés par les bureaux de terrain (FOMP)

En 2009, le SCMS a commencé à décentraliser ses processus pour que les bureaux de terrain puissent gérer les achats de produits appropriés à l'échelle locale. Par le biais du programme FOMP (Field Office Managed Procurement), la responsabilité des achats a été transférée aux acheteurs locaux qui ont travaillé en étroite coopération avec les fournisseurs locaux pour accélérer l'achat et la livraison des produits. Ces efforts ont contribué à la capacité du SCMS à augmenter la satisfaction des clients, à raccourcir les délais, à respecter davantage les délais de livraison et à maximiser l'accès aux marchés locaux.

Les gains d'efficacité apportés par le changement d'emballage des produits de CMMV

Le SCMS a travaillé avec les fabricants en vue de changer la taille des cartons

transportant les kits de CMMV afin que celle-ci soit plus adaptée aux palettes pour améliorer l'efficacité du stockage et de la livraison. Depuis octobre 2013, grâce aux gains d'efficacité dus à la modification des emballages de CMMV, le SCMS a économisé environ 9 000 USD de coûts de stockage par mois pour chaque 100 000 kits de CMMV.

Économiser 1 million d'USD grâce à des prévisions de qualité et à une prise de décision éclairée

En 2010, le ministère de la Santé et de la Protection de l'enfant du Zimbabwe a décidé d'utiliser un algorithme en série pour les tests de dépistage du VIH au lieu de l'algorithme parallèle qui était utilisé précédemment. Ce changement—basé sur les prévisions développées avec le soutien du SCMS—a permis d'économiser 1 million d'USD par an.

Un impact rapide, d'importantes économies réalisées en Afrique du Sud

Le PEPFAR a promis une injection de fonds unique sur deux ans de 120 millions d'USD pour aider le gouvernement sud-africain à intensifier la TARV. Il a été demandé au SCMS, par le biais de l'USAID, de fournir un soutien aux achats et à la distribution d'une valeur de 110 millions d'USD pour cette initiative.

En utilisant les prévisions développées par la fondation CHAI et Management Sciences for Health (MSH), nous avons effectué des achats groupés pour livrer des ARV à des prix internationaux considérablement plus bas que ceux obtenus par le biais du processus d'appel d'offres pour les médicaments du ministère de la Santé d'Afrique du Sud.

En conséquence, le conseil des appels d'offres sud-africain a adopté les mêmes pratiques d'achats, réduisant ainsi le prix des ARV en



PHOTO DE ROBIN LESLEY

Le SCMS a apporté son soutien au personnel de province dans les dépôts d'Afrique du Sud pour améliorer les processus et l'efficacité des entrepôts, en vue de gérer le volume élevé de produits passant par ces points essentiels de la chaîne d'approvisionnement.

Afrique du Sud de 53 % et permettant au gouvernement d'économiser 630 millions d'USD sur une offre de deux ans, qui a entraîné une

augmentation de 40 % du nombre de patients sous traitement. Ceci a également généré pour le PEPFAR des économies de 100 millions d'USD. ●

2010

Le SCMS atteint plus de 90 % d'achats d'ARV génériques ; ce chiffre est depuis resté chaque année égal ou supérieur à 94 %



OCTOBRE 2010

Le SCMS participe aux interventions d'urgence pour faire face au choléra en Haïti



NOVEMBRE 2010

Le SCMS met en œuvre le premier mini laboratoire au Rwanda pour permettre au gouvernement d'effectuer des tests d'assurance qualité sur les médicaments dans sa chaîne d'approvisionnement



LA VOIE VERS L'AUTONOMIE

Accélérer l'appropriation par les pays

Depuis 10 ans, le SCMS travaille en étroite coopération avec les partenaires nationaux, fournissant une assistance technique pratique et personnalisée en vue de les aider à atteindre leurs objectifs pour la chaîne d'approvisionnement.

Construire une chaîne d'approvisionnement nationale unifiée pour le VIH/SIDA au Nigeria

Au Nigeria, le SCMS a géré un effort commun du PEPFAR, du Fonds mondial et du gouvernement du Nigeria pour unifier 17 chaînes d'approvisionnement de produits de lutte contre le VIH/SIDA en un programme. Cette initiative de partenariat public-privé a été menée par la mission américaine et conçue pour encourager l'appropriation et la gestion, par le gouvernement, de la chaîne d'approvisionnement des produits de lutte contre le VIH/SIDA à l'échelle de l'État, tout en réduisant au maximum les risques qui y sont associés.

L'initiative d'unification de la chaîne d'approvisionnement des produits de

lutte contre le VIH/SIDA a commencé en juillet 2012 par le biais d'une approche progressive dans cinq États. En juillet 2014, cette initiative avait été réalisée avec succès dans 36 États et le territoire de la capitale fédérale. Elle a considérablement amélioré l'efficacité globale de la chaîne d'approvisionnement en réduisant les ruptures de stocks de 25 % à moins de 9 %, et en livrant à plus de

700 000
Personnes séropositives sous traitement au Nigeria, contre moins de **70 000 en 2006***



PHOTO D'ABEDAWO ADEOMIN

Par le biais du projet d'unification de la chaîne d'approvisionnement pour les produits liés au VIH/SIDA au Nigeria, le SCMS a couvert 36 États et le territoire de la capitale fédérale, avec des livraisons de produits de lutte contre le VIH/SIDA jusqu'aux destinations finales s'élevant à plus de 158 millions d'USD, atteignant plus de 7 000 structures sanitaires avec plus de 49 000 livraisons depuis mai 2015.

6 500 établissements de santé en moins de deux ans.

Réviser le système du Rwanda pour améliorer la qualité des services

En 2010, le SCMS a joué un rôle essentiel en faisant passer le Rwanda d'un système de distribution passif, dans lequel les clients viennent chercher leurs livraisons, à un système actif, dans lequel la centrale d'achats des médicaments (CAM) livre les clients en réponse aux commandes. Le système actif a été conçu sur un logiciel de chaîne d'approvisionnement moderne, axé sur le client et les meilleures pratiques, et repose sur la pré-planification de la distribution. Par conséquent, les clients n'ont plus besoin de faire la queue pour obtenir leurs fournitures à l'entrepôt central, et les pharmacies de district ont un meilleur contrôle de leurs stocks et évitent des voyages coûteux et longs jusqu'aux centrales d'achats. Les délais de traitement des commandes ont chuté, passant de 5 jours à 45 minutes. Grâce à la gestion améliorée des produits au

JANVIER 2011

Le SCMS développe un système complet de gestion des déchets médicaux (GDM) au Swaziland, en gérant en toute sécurité l'élimination de plus de 30 tonnes de déchets médicaux du pays en deux ans



MARS 2011

Le PEPFAR crée un fonds d'urgence pour les produits (Emergency Commodities Fund, ECF) pour réagir rapidement aux situations de rupture de stock imminentes



NOVEMBRE 2011

Le SCMS procède à un rappel majeur de produits, causant un changement dans le marché mondial des kits de dépistage rapide, et incitant un fournisseur à réaliser des améliorations importantes



niveau central facilitée par l'eSIGL One Network, le taux de rupture de stock a été systématiquement inférieur à 5 % dans les pharmacies et les points de prestation de services du district, et les commandes d'urgence ont considérablement diminué.

Mettre fin aux systèmes parallèles ; ouvrir la voie à la consolidation de la chaîne d'approvisionnement en Haïti

Le SCMS soutient le ministère haïtien de la Santé pour concrétiser sa vision d'une chaîne d'approvisionnement de santé publique unifiée à l'échelle nationale. En décembre 2014, le SCMS a officiellement fusionné sa chaîne d'approvisionnement relative au VIH/SIDA et aux autres produits connexes avec la chaîne d'approvisionnement locale pour la planification familiale. Avec le soutien de l'USAID et en mobilisant des fonds ne provenant pas du PEPFAR, le SCMS a transféré les opérations d'entreposage du projet dans un nouvel établissement beaucoup plus grand à Port-au-Prince,

LE RENFORCEMENT DES SYSTÈMES PROMÈUT DES SOLUTIONS DURABLES, À LONG TERME QUI RENFORCENT LES CAPACITÉS LOCALES EN MATIÈRE DE :



Coordination



Achats



Distribution



Sélection des produits



Prévisions et planification de la demande



Assurance qualité/ Contrôle qualité



Gestion des stocks



Entreposage

équipé conformément aux normes de qualité pharmaceutique pour recevoir le volume important de produits de planification familiale et de lutte contre le VIH. Nous avons également harmonisé les SOP du projet, le système de gestion des stocks et les outils de suivi des produits pour recevoir les produits de planification familiale, tout

en saisissant l'occasion d'examiner et de rationaliser les processus du projet. La charte du projet exposant la fusion des chaînes d'approvisionnement de produits de planification familiale et de lutte contre le VIH a été soumise à l'USAID, pour servir de feuille de route pour les futurs efforts d'intégration de la chaîne d'approvisionnement.

PHOTO DE JEAN JACQUES AUGUSTIN



En Haïti, la distribution des produits de lutte contre le VIH et de planification familiale est rendue plus difficile en raison des parcours de livraison dangereux.

DÉCEMBRE 2011

Le SCMS atteint 1 milliard de dollars en livraisons de produits (tous types de produits compris)



FÉVRIER 2012

La première innovation Clinic-in-a-Box™ est opérationnelle au Nigeria. Ces cliniques peuvent être déployées rapidement, comme les WIB, pour accroître la capacité et créer un accès plus important au traitement pour les patients



UNE ENQUÊTE DE 2013 PORTANT SUR
42 ÉTABLISSEMENTS EN ÉTHIOPIE A MONTRÉ QUE



Pourcentage de médicaments
ARV disponibles



Taux de
perte de produits

~300 000

Nombre de personnes séropositives actuellement sous
traitement, contre 24 400 en 2006,
avant la mise en œuvre des réformes



AVRIL 2012

Le SCMS dépasse 20 000 professionnels
de la santé publique formés en gestion de la
chaîne d'approvisionnement



JUILLET 2012

Le gouvernement du Nigeria lance le projet
d'unification de la chaîne d'approvisionnement pour
les produits liés au VIH/SIDA avec le soutien de
l'USAID, par le biais du SCMS et du Fonds mondial



JUILLET 2012

La première innovation Warehouse-
in-a-Box™ (WiB) du SCMS est
opérationnelle en Tanzanie





PHOTO DE JIRO OSE

Intégrer la chaîne d'approvisionnement en Éthiopie

Avant la mise en œuvre des réformes dirigées par le gouvernement en 2005, le système de santé de l'Éthiopie connaissait des difficultés en raison d'un approvisionnement pharmaceutique inadéquat, de mauvaises conditions de stockage et d'une mauvaise gestion des stocks. Ceci a entraîné des niveaux de gaspillage et de ruptures de stocks élevés. Divers programmes de santé avaient leurs propres systèmes logistiques. Le ministère fédéral de la Santé (MFS) et l'Agence de financement et d'approvisionnement pharmaceutique (PFSA, Pharmaceuticals Fund and Supply Agency), avec le soutien de l'ensemble des parties prenantes, dont le SCMS, ont travaillé à l'intégration de la chaîne d'approvisionnement — reliant tous les niveaux et couvrant tous les programmes de santé. Le nouveau système de logistique pharmaceutique intégré (IPLS, Integrated Pharmaceutical Logistics System) est un système unique de distribution des produits de santé et de rapport, mis en œuvre par la PFSA. Aujourd'hui, le système IPLS est utilisé dans plus de 90 % des établissements du pays.

Grâce à l'assistance technique pour le renforcement des systèmes fournis par le SCMS et l'USAID | PROJET DELIVER, l'Éthiopie a transformé sa gestion de la chaîne d'approvisionnement et ses résultats en matière de santé. Une enquête de 2013 portant sur 42 établissements a montré que 95 % des médicaments ARV étaient disponibles. Le taux de perte des produits est inférieur à 2 %, il n'y a quasiment pas de ruptures de stock, et le pays n'a connu aucune interruption de la TARV depuis 2006. Près de 300 000 personnes séropositives sont actuellement sous traitement, contre 24 400 en 2006, avant la mise en œuvre des réformes.

Pour atteindre les objectifs d'accès universel de l'Éthiopie, le SCMS a travaillé avec la PFSA pour améliorer considérablement l'infrastructure de stockage et de distribution. Ensemble, nous avons conçu et équipé 10 entrepôts centraux et régionaux, formé plus de 6 000 professionnels de la santé à la gestion de la chaîne d'approvisionnement, et élaboré et mis en œuvre un système pour commander et livrer des produits à plus de 1 000 sites (contre 170 en 2006).

Réduire la fragmentation et améliorer la coordination d'un bout à l'autre de la chaîne d'approvisionnement en Birmanie

Lorsque le SCMS est arrivé en Birmanie en septembre 2013, le système de chaîne d'approvisionnement était fragmenté, et il n'y avait que peu de coordination entre les programmes et les partenaires opérationnels. Pour rapprocher ces parties prenantes essentielles, le SCMS, en collaboration avec le Fonds mondial, l'USAID et 3MDG, a soutenu diverses initiatives, dont :

- Le tout premier atelier de coordination de la chaîne d'approvisionnement nationale, exposant les objectifs de haut niveau pour le renforcement du système national.
 - La toute première évaluation de référence statistiquement significative de la chaîne d'approvisionnement nationale ; une analyse des options d'achats.
 - Le tout premier atelier sur la stratégie de la chaîne d'approvisionnement nationale, qui a lancé le premier projet d'une stratégie nationale.
- Le SCMS a également fondé le groupe de travail sur la chaîne

JUILLET 2012

Le PEPFAR soutient directement 3,9 millions de patients sous traitement. Le SCMS achète plus de 70 % de l'ensemble des ARV financés directement par le PEPFAR



NOVEMBRE 2012

Le SCMS est finaliste de la compétition pour le prix d'innovation de la chaîne d'approvisionnement, parrainée par Council of Supply Chain Management Professionals et Supply Chain Brain



NOVEMBRE 2012

Première entité du pays à obtenir une certification de l'Organisation internationale de normalisation (ISO-International Organization for Standardization) : les centrales d'achat de médicaments du Botswana avec l'aide du SCMS



« Le SCMS a joué un rôle vital dans la transformation de la PSP à la Nouvelle PSP, et a été un partenaire de confiance, de la conception de l'idée au développement de l'installation et des structures, et jusqu'à la mise en œuvre du processus de gestion du changement. Sans le SCMS, la transformation vers la Nouvelle PSP n'aurait pas été possible. » —**DR ANGE DÉSIRÉ YAPI, DIRECTEUR GÉNÉRAL DE LA NOUVELLE PSP, CÔTE D'IVOIRE**

d'approvisionnement nationale pour coordonner les activités de la chaîne d'approvisionnement dans le secteur de la santé sous la direction du MS. Le SCMS a également soutenu le MS dans le développement et l'approbation de réglementations sur la passation des marchés publics. Ces activités ont conduit à établir la vision d'une chaîne d'approvisionnement nationale harmonisée.

Avec le soutien du SCMS, la Birmanie est en voie d'obtenir une chaîne d'approvisionnement nationale moderne, intégrée et coordonnée, dirigée par le MS.

Progresser vers une CAM plus autonome au Guyana

Le SCMS a travaillé en étroite collaboration avec le MS pour conduire un modèle de gestion de l'après-SCMS pour la CAM du Guyana, l'unité de gestion du matériel (MMU, Materials Management Unit). Pour maintenir la performance élevée du SCMS en

matière de stockage et de distribution, nous avons préparé une charte de projet pour aider le MS à sous-traiter les opérations de la chaîne d'approvisionnement du programme des médicaments essentiels à un prestataire de services logistiques tiers, et avons établi une unité de gestion logistique au sein du MS.

Le SCMS a également supervisé la construction d'un nouvel entrepôt de pointe, le Complexe de gestion de la chaîne d'approvisionnement. Cet établissement financé par plusieurs donateurs est le premier de ce type



PHOTO DE SIMON COLE

Le complexe de gestion de la chaîne d'approvisionnement de pointe du Guyana

dans la région. Le nouvel entrepôt est un héritage laissé par l'USG et le PEPFAR, puisque le Guyana devrait sortir du soutien du PEPFAR d'ici 2016.

Le soutien du SCMS a entraîné des succès majeurs dans la disponibilité des produits de lutte contre le VIH/SIDA et des autres produits de soins et de traitement. Pour les produits relevant directement du contrôle du SCMS, nous avons atteint :

- Un taux de médicaments périmés systématiquement inférieur à l'objectif de 3 %.
- Un taux d'exécution des commandes systématiquement supérieur à l'objectif de 98 %.
- Aucune commande d'urgence en plus de 12 mois.
- Des délais de livraison des commandes constants de seulement 1,3 jours.

Créer une CAM autonome en Côte d'Ivoire

Pour réagir aux problèmes de



PHOTO DE BEATA IMANIS

Poser les fondations de l'entrepôt préfabriqué de la NPSP en Côte d'Ivoire

performance de la centrale d'achats des médicaments (Pharmacie de la Santé publique, PSP) en Côte d'Ivoire, le SCMS a initié un dialogue politique avec le ministre de la Santé, l'USAID et l'ambassadeur des États-Unis. Cet échange a mené à un décret présidentiel en septembre 2012 pour transformer la PSP en une organisation autonome, la Nouvelle PSP.

La Nouvelle PSP a été lancée en décembre 2013 en tant qu'entité à but non lucratif avec des ressources humaines et une autorité indépendantes, chargée de prendre les décisions

financières. Le gouvernement a accepté d'effacer une partie des dettes de la PSP pour accorder à la Nouvelle PSP un nouveau départ, qui soit financièrement viable. La Nouvelle PSP a rationalisé ses opérations, réduisant ses effectifs de 280 à 180 personnes et améliorant les délais de livraison des commandes d'ARV, en passant de 26 jours à 5 jours.

Obtenir la certification ISO à la CAM du Botswana

En 2009, le MS du Botswana s'est associé au SCMS pour initier un programme complet de réforme à la



PHOTO D'ULF NEWARK

La CAM du Botswana obtient son certificat officiel ISO 9001:2008 « Système de management de la qualité »

DÉCEMBRE 2012

Par le biais du fonds d'assistance ARV Bridging Assistance Fund soutenu par le SCMS, l'Afrique du Sud réalise des économies de 630 millions de dollars, ce qui permet au gouvernement de traiter deux fois plus de patients



JUIN 2013

Le SCMS atteint 1,5 milliard d'USD de livraisons de produits (tous types de produits compris)



JUILLET 2013

Le SCMS effectue sa 2 millionième livraison de kit de CMMV



CAM visant une amélioration rapide de ses services et de son image publique. Le SCMS a mobilisé une équipe de direction pour prendre la responsabilité des opérations de la CAM pendant trois ans, tout en mettant en œuvre des initiatives de renforcement des capacités et des systèmes, notamment l'installation d'un nouvel eSIGL, en établissant un système de gestion de la qualité et en rationalisant les achats. Ces mesures ont entraîné une augmentation de la disponibilité des médicaments vitaux, qui est passée de 55 % à 82 % et une réduction des pertes causées par les produits périmés, qui sont passées de plus de 7 % du budget des achats à 1 %. Les réformes mises en œuvre à la CAM ont également atteint un sommet en obtenant la certification ISO 9001:2008 « Systèmes de management » du Bureau of Standards Board en novembre 2012.

En 2012, la responsabilité de la gestion a été cédée à la CAM comme prévu. ●

PHOTO D'ULF NERMARK



DOMAINES D'AMÉLIORATION CLÉS SOUS LA DIRECTION DU SCMS À LA CAM DU BOTSWANA



6 millions
d'USD

d'économies résultant de la baisse des produits périmés, de 7 % du budget à 1 %. Ces économies ont été supérieures aux coûts de l'assistance technique du projet.

JUILLET 2013

Les livraisons d'ARV pédiatriques atteignent le cap de 50 millions d'USD soutenant le traitement accéléré de ces patients jeunes et vulnérables



AOÛT 2013

Le Nigeria lance un cours de formation continue en ligne sur la gestion de la chaîne d'approvisionnement pour les techniciens de laboratoires médicaux.



SEPTEMBRE 2013

Le SCMS transmet la responsabilité des achats de laboratoire à KEMSA — un organisme parapublic — conformément à la stratégie du PEPFAR concernant l'appropriation par les pays



DU SECTEUR PUBLIC AU SECTEUR PRIVÉ

Redéfinir le renforcement des capacités

Chez SCMS, nous percevons l'amélioration de la croissance économique, l'expansion du leadership politique et la croissance des secteurs privés des pays en développement comme une occasion de dépasser les modèles traditionnels de formation et de renforcement des capacités qui se concentrent excessivement sur le secteur public. Pour réagir à cela, nous créons des programmes innovants pour renforcer à la fois les chaînes d'approvisionnement des secteurs public et privé.

Éduquer la prochaine génération

Le SCMS s'est associé aux universités publiques et privées pour contribuer à éduquer la prochaine génération de professionnels de la logistique pour la santé publique. À l'échelle mondiale, nous avons établi des partenariats avec plus de 20 universités dans 11 pays (le Botswana, l'Éthiopie, le Guatemala, le Honduras, la Namibie, le Nigeria, Panama, la Tanzanie, le Vietnam, la Zambie et le Zimbabwe) pour développer un programme d'études sur la chaîne d'approvisionnement et l'intégrer aux programmes universitaires existants. Au Nigeria, une formation initiale a été mise à disposition en ligne,

et au Vietnam, nous avons participé à l'élaboration de vidéos de formation.

Développer la gestion de la qualité à l'échelle locale

D'après les estimations, entre 10 et 25 % des produits pharmaceutiques utilisés dans les pays en développement sont de qualité inférieure ou falsifiés.* La politique du Partenariat pour la gestion de la chaîne d'approvisionnement (PFSCM-Partnership for Supply Chain Management) est de ne fournir que les produits qui répondent aux normes de qualité appropriées et sont adaptés à l'emploi, qu'ils



PHOTO D'OSCAR DE LENI ZAMBRANO

« Cette formation permet de changer l'attitude des pharmaciens dans les hôpitaux, car ils ne seront plus uniquement chargés d'administrer les médicaments, ils contribueront aussi à renforcer la gestion des achats qui, ajoutée aux activités cliniques, favorisera le confort du patient et encouragera une utilisation rationnelle des médicaments. »

—MSC. BESSIE OROZCO R. MAF, QF
FACULTÉ DE CHIMIE ET DE PHARMACIE
UNIVERSITÉ DE SAN CARLOS AU GUATEMALA

soient produits à l'échelle locale ou internationale. Ceci est accompli par le biais d'inspections du fabricant et de la chaîne d'approvisionnement, d'un échantillonnage et de tests de la qualité des produits et d'un examen des documents. La capacité de s'approvisionner localement auprès de sources qui respectent ces exigences de qualité présente l'avantage de réduire les délais, les coûts de transport

et de soutenir les économies locales.

Depuis le lancement du SCMS, l'Unité d'assurance qualité (UAQ) a effectué 185 inspections de fabricants, grossistes et entrepôts dans 21 pays (y compris les États-Unis), et a examiné plus de 300 dossiers sur les produits, allant des produits pharmaceutiques aux kits de dépistage rapide, en passant par les aliments sur ordonnance et les kits de circoncision masculine. Plus

de 250 produits ont été approuvés pour des achats directs. Ce travail de pré-qualification assidue a permis de sécuriser la chaîne d'approvisionnement, et aucun produit contrefait ou falsifié n'y a jamais été détecté. Une étude réalisée par l'Institut William Davidson de l'université du Michigan a évalué l'impact économique local du PFSCM dans quatre pays où le SCMS était actif, dont l'Éthiopie, le Kenya, le Mozambique et la

OCTOBRE 2013

Les livraisons de produits de laboratoire atteignent le cap de 500 millions d'USD (presque sept ans après avoir franchi la barre d'1 million d'USD)



NOVEMBRE 2013

ForLab, un outil innovant de quantification des produits de laboratoire est lancé en Côte d'Ivoire



NOVEMBRE 2013

La rénovation de l'entrepôt des programmes nationaux du Guatemala est terminée



Tanzanie. En conséquence directe des évaluations de l'UAQ du SCMS, 80 % des fournisseurs interrogés ont déclaré avoir établi de nouvelles procédures opérationnelles standard (SOP) depuis le début de leur coopération avec le SCMS. Les enquêtes des fournisseurs effectuées par le SCMS indiquent majoritairement que l'application de ces normes mondiales de qualité s'est traduite, pour de nombreux fournisseurs, par une amélioration de leur compétitivité à l'échelle mondiale et locale.

En Éthiopie, le SCMS a été officiellement reconnu par le bureau de santé de la ville d'Addis-Abeba pour « son parrainage et ses efforts inlassables pour promouvoir la gestion de la qualité en laboratoire. » La coopération entre le projet et le personnel du bureau a amélioré leurs opérations de laboratoire, ce qui leur a permis d'obtenir une certification ISO pour leur laboratoire régional, un accomplissement majeur, reconnaissant leur respect des normes internationales les plus strictes.

Pour réduire au maximum la dépendance à l'égard des centres de tests étrangers, le SCMS a travaillé avec l'école de pharmacie de l'université d'Addis-Abeba pour renforcer les capacités locales en matière d'assurance qualité pharmaceutique et de contrôle de la qualité. Dans le cadre de cet effort, l'USAID a fourni à l'école un équipement de contrôle de la qualité répondant aux normes de l'industrie. L'école reçoit et teste maintenant des produits pharmaceutiques pour la première fois.

Promouvoir les normes internationales auprès des fournisseurs locaux

Le fait d'acheter localement permet de soutenir les économies locales, de renforcer les institutions et les entreprises locales et de fournir un accès rapide aux produits qui se trouvent déjà dans le pays.

Pour répondre aux normes rigoureuses de l'USG, le SCMS inspecte et pré-qualifie les fournisseurs de produits, et encourage une

amélioration continue. Pour pouvoir travailler avec le SCMS, de nombreuses sociétés doivent d'abord investir leurs propres temps et ressources financières pour améliorer leurs processus opérationnels et leurs niveaux de service. Pour les produits de laboratoire, le SCMS a pré-qualifié 26 fournisseurs locaux au Burundi, en RDC, en Haïti, au Nigeria, en Ouganda et en Zambie. Globalement, environ 80 % des besoins mensuels en produits de laboratoire du projet sont obtenus à partir du marché local.

Les prestataires internationaux de services de fret et de logistique (F&L) du projet font appel à des sociétés de transport locales pour livrer les produits dans certaines des régions les plus difficiles d'accès au monde. Pour le développement de nouveaux partenariats, le service de F&L travaille avec les sociétés locales en vue de hisser les niveaux de leurs processus d'affaires jusqu'aux normes internationales, en fournissant une formation aux bonnes pratiques de distribution. •

73 millions d'USD

Dans des contrats passés avec de petites entreprises basées aux États-Unis

161 millions d'USD

Dépensés par l'USG pour des contrats avec 723 sociétés dans 30 pays pour fournir des biens et des services, contribuant ainsi aux économies locales

AVANTAGES RAPPORTÉS PAR LES SOCIÉTÉS LOCALES

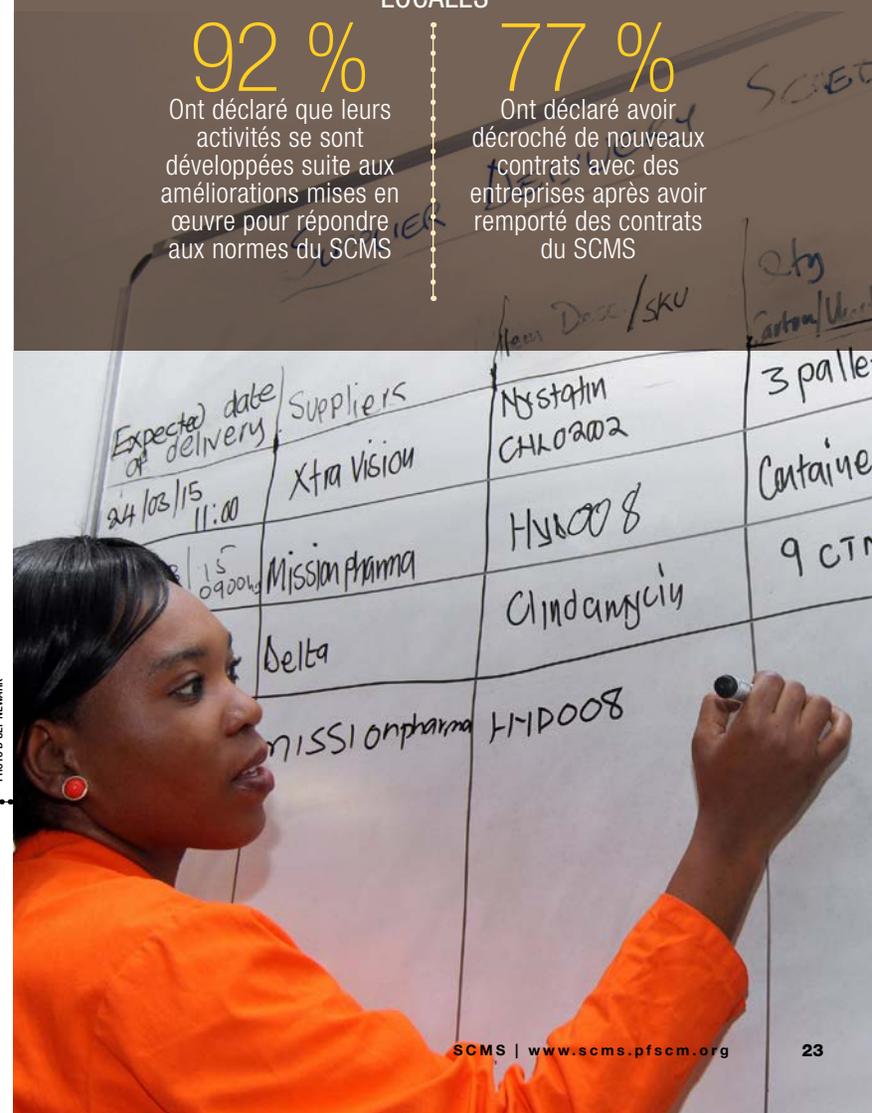
92 %

Ont déclaré que leurs activités se sont développées suite aux améliorations mises en œuvre pour répondre aux normes du SCMS

77 %

Ont déclaré avoir décroché de nouveaux contrats avec des entreprises après avoir remporté des contrats du SCMS

PHOTO D'ULF HENMARK



DÉCEMBRE 2013

Les livraisons d'ARV atteignent le cap d'1 milliard d'USD



JANVIER 2014

Le SCMS effectue la 3 millionième livraison de kit de CMMV



LA STABILITÉ DANS DES ENVIRONNEMENTS INCERTAINS

Protéger la chaîne d'approvisionnement

Nous vivons dans un monde instable. Les mouvements de marchandises par voie aérienne, maritime et terrestre courent un risque constant d'interruption, que ce soit en raison de conflits politiques, d'éléments criminels industriels, de catastrophes naturelles, de conflits du travail ou de simple accidents. Pour les personnes vivant avec le VIH, des doses quotidiennes de médicaments et des tests réguliers sont nécessaires tout au long de la vie. Leurs produits doivent être disponibles en continu, à tout prix. Le SCMS accorde une grande priorité à la sécurité de l'approvisionnement. Face aux problèmes de sécurité sans précédent, l'agilité, la flexibilité et la résistance de la chaîne d'approvisionnement du SCMS nous ont permis de livrer les produits de santé et de garantir que les médicaments de qualité arrivent dans les bonnes mains : celles des patients qui les attendent. •



MOZAMBIQUE | UN DÉPÔT D'ARMES EXPLOSE ET DÉTRUIT L'ENTREPÔT DU MS, 2007

Le SCMS a loué un autre lieu de stockage pendant la reconstruction.



HAÏTI | OURAGANS, TREMBLEMENT DE TERRE, CHOLÉRA, 2008–11
 Dans les 48 heures suivant le tremblement de terre, nous étions de retour à l'entrepôt, pour identifier les fournitures permettant de répondre à la crise et expédier des kits d'urgence aux hôpitaux.



GUYANA | DES PYROMANES INCENDIENT LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ, 2009

Le SCMS a collaboré avec le MS pour assurer un approvisionnement continu et a fourni un lieu de stockage temporaire. Il a facilité la construction d'un nouvel entrepôt de pointe.



ISLANDE | ÉRUPTION VOLCANIQUE ET NUAGE DE CENDRES, 2011

Un nuage de cendres provenant d'Islande a recouvert la majeure partie de l'Europe et a perturbé le transport et les expéditions par voie aérienne pendant une semaine. Comme nous utilisons beaucoup les expéditions par voie maritime, les clients du projet n'ont quasiment pas été affectés.



JAPON | TREMBLEMENT DE TERRE ET TSUNAMI, 2011

Tous les kits de dépistage rapide Determine sont fabriqués au Japon. Le SCMS a évité des retards de livraison importants.



NIGERIA | INCENDIE AU CENTRE DE DISTRIBUTION LOCAL D'ABUJA, 2015

Un incendie a ravagé une chambre de stockage, détruisant des millions de dollars de produits de santé. Le SCMS a travaillé avec des parties prenantes clés pour mobiliser le remplacement des produits et s'assurer qu'ils parviennent jusqu'aux patients dans les délais.



GHANA | INCENDIE À LA CAM, 2015

Le bâtiment principal et son contenu ont été totalement perdus. Le SCMS a mis à disposition des dépôts que nous avons modernisés et occupés précédemment, qui comptaient environ 800 emplacements de palettes utilisables. De plus, le gouvernement du Ghana a transféré ses opérations de stockage et de distribution au CDR du SCMS afin d'assurer un approvisionnement continu aux patients.

- Catastrophes naturelles/accidents
- Troubles politiques/civils
- Événement majeur



CÔTE DE LA SOMALIE | 2005–AUJOURD'HUI

Un risque accru d'actes de piraterie affecte la sécurité des voies maritimes. Le SCMS surveille activement les menaces, et modifie au besoin la trajectoire des expéditions.



CONFLITS DU TRAVAIL EN INDE | 2005–AUJOURD'HUI

En tant que centre de la production d'ARV génériques, les conflits du travail périodiques et à court terme en Inde ont constitué, pour les fabricants, un casse-tête concernant la chaîne d'approvisionnement. La flexibilité de la chaîne d'approvisionnement du SCMS nous permet de modifier les itinéraires d'expédition lorsque nécessaire pour éviter d'entraver l'approvisionnement.



CÔTE D'IVOIRE | INSTABILITÉ POLITIQUE, 2011

Le SCMS a poursuivi ses activités durant la crise, en réacheminant les médicaments par le Ghana pour garantir l'intégrité de la chaîne d'approvisionnement.



AFRIQUE DU SUD | CONFLITS SOCIAUX, 2012

Le CDR du projet a activé une opération de sécurité 24h/24 et 7j/7 au cœur d'une grève violente et perturbatrice, évitant ainsi des risques d'incendie criminel et de vandalisme.



RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE | TROUBLES CIVILS CONTINUS

Nous avons affrété un avion de la Commission européenne pour livrer des médicaments urgents qui se trouvaient dans des conteneurs de fret maritime, restés coincés au Cameroun à cause d'une fermeture de la frontière.



RDC | VOLS FRÉQUENTS DE KITS DE DÉPISTAGE RAPIDE DU VIH

Nous avons remplacé l'agent de fret local précédent en RDC par un agent disposant de ressources suffisantes pour assurer une surveillance complète, de l'arrivée des produits à leur livraison au client.



KENYA ET OUGANDA | VOL, 2013

Le SCMS a travaillé avec les forces de l'ordre du Kenya après la disparition d'une cargaison de kits de CMMV d'une valeur de plus de 275 000 USD pendant son transport vers Kampala, en Ouganda. En seulement un mois, nous avons récupéré 945 des 1 002 cartons, qui étaient cachés en périphérie de Nairobi. Nous avons redistribué les kits après avoir effectué des tests d'AQ.



ZONE ROUGE ANNUELLE | 2006–AUJOURD'HUI

Période de pointe pour les voyages et livraisons pendant les vacances de décembre, connue sous le nom de « Zone rouge ». Le SCMS prévoit longtemps à l'avance pour ces périodes afin d'assurer un approvisionnement fiable.



AFRIQUE DU SUD | COUPE DU MONDE, 2010

Nous avons commencé à travailler avec les clients et les fournisseurs un an avant l'événement pour prévoir leurs calendriers de livraison et éviter cette période chargée et coûteuse, assurant ainsi des livraisons dans les délais et sans perturbation.

En raison d'un taux de sinistralité faible et de protocoles de sécurité solides, **les primes d'assurance du PFSCM ont chuté de 50 % depuis 2008.**

PHOTO DE JEAN JACQUES AUGUSTIN



Les patients en pédiatrie font toujours partie des plus difficiles à traiter. Le travail du SCMS avec l'ETII et d'autres groupes est axé sur la réponse aux besoins de ces enfants vulnérables.

PHOTO DE FABRICE DUHAL

MAXIMISER L'IMPACT

La collaboration mondiale

Gagner le combat mondial contre le VIH/SIDA nécessite la collaboration étroite de nombreuses parties prenantes. La structure, les approches et chaque facette de la mission du projet du SCMS dépendent de ces partenariats. Nous travaillons au sein de ce réseau complexe d'acteurs nationaux et internationaux pour partager la connaissance du marché, l'expertise en matière de chaîne d'approvisionnement, les meilleures pratiques et les enseignements tirés en vue d'augmenter l'impact des interventions sanitaires et atteindre davantage de personnes.

Façonner le marché pour intensifier le traitement pédiatrique du VIH

À la demande de l'USAID, le SCMS fait partie de l'Équipe de travail interinstitutions (ETII) pour la prévention et le traitement du VIH chez les femmes enceintes, les mères et les enfants, une initiative axée sur les produits optimaux qui fournissent un traitement de qualité et un approvisionnement sûr. Nous avons joué un rôle de premier plan en créant et en promouvant une liste de médicaments optimaux pour les

ARV pédiatriques, recommandant 10 produits à partir d'une liste de plus de 60, pour couvrir les protocoles de traitement actuellement recommandés par l'OMS. Nous avons également contribué à une série de notes d'orientation alertant les personnes chargées de la mise en œuvre à propos des défis de la chaîne d'approvisionnement dans le marché des ARV pédiatriques.

Le SCMS fait partie des membres fondateurs du Procurement Consortium, un sous-groupe

du Groupe de travail sur l'achat d'ARV pédiatriques (Pediatric ARV Procurement Working Group, PAPWG) établi par le Fonds mondial pour lutter contre la fragmentation dans le marché des ARV pédiatriques. En regroupant la demande et en coordonnant les commandes et la livraison des médicaments contre le SIDA pour les enfants, le consortium aligne les prévisions des membres, collabore avec les fabricants et évalue les problèmes au sein des pays pour améliorer la disponibilité des produits.

Partager les informations sur les achats et la chaîne d'approvisionnement au profit des partenaires luttant contre le VIH/SIDA

En tant que membre actif du réseau Service SIDA, médicaments et moyens diagnostiques (AMDS-AIDS Medicines and Diagnostics Service) de l'OMS, le SCMS a assisté et participé à de nombreuses réunions internationales

MARS 2014

Le système de gestion de la qualité du PFSCM reçoit la certification ISO 9001:2008 d'UL DQS, l'un des principaux organismes de certification ISO au monde pour les systèmes de gestion



MAI 2014

Le SCMS remporte le prix Science of Delivery Award de la Banque mondiale pour le défi posé par l'approvisionnement dans des situations complexes.



JUIN 2014

Le PEPFAR atteint 4,5 millions de patients avec un soutien direct au traitement. Le SCMS achète plus de 70 % de l'ensemble des ARV financés directement par le PEPFAR



et a soutenu la publication des meilleures pratiques et des outils de partage des connaissances. Nous fournissons des informations sur les prix au mécanisme de relevé des prix mondiaux de l'OMS, ainsi que le statut d'enregistrement des ARV et des informations pour les outils de gestion des achats et des approvisionnements. Ces activités permettent à d'autres programmes de lutte contre le VIH/SIDA d'obtenir des prix concurrentiels pour les médicaments qu'ils achètent.

Le SCMS fournit également des données prévisionnelles au groupe de travail de l'OMS/ONUSIDA concernant la demande mondiale d'ARV. Les données sont partagées avec les principaux fabricants d'ARV (innovateurs et génériques) et les producteurs d'IPA afin de garantir que la production réponde à la demande future et au développement rapide des programmes.

PHOTO DE BETA IMMS

La collaboration entre les organisations permet d'atteindre de meilleurs résultats. Le SCMS aligne son engagement sur les efforts d'autres organisations en vue de développer des solutions durables pour relever le défi sans précédent d'offrir des services de prévention, de soins et de traitement aux personnes vivant avec et affectées par le VIH/SIDA dans le monde en développement.



JUILLET 2014

L'unification de la chaîne d'approvisionnement pour les produits liés au VIH/SIDA coordonnée par le SCMS atteint une couverture complète au Nigeria



Coopérer avec les partenaires internationaux pour améliorer les services de laboratoire en Afrique

Le projet SCMS a été le premier partenaire de l'USAID à organiser une formation au Centre africain de formation intégrée en laboratoire (ACILT-African Center for Integrated Laboratory Training), qui développe et présente des cours de formation pratique pour le personnel de première ligne et de direction des laboratoires. La formation du SCMS vise à sensibiliser à l'utilisation des données logistiques, prévisionnelles et d'achats pour orienter l'élaboration de stratégies de laboratoire adaptées et de plans de travail rentables à l'échelle nationale.

Adopter une approche stratégique plus judicieuse pour recruter et retenir la main-d'œuvre de la chaîne d'approvisionnement

En tant que membre actif de l'Initiative People that Deliver (PtD), nous avons partagé avec PtD les connaissances du projet sur la chaîne d'approvisionnement, en vue de renforcer les capacités mondiales et nationales pour mettre en œuvre des



PHOTO D'ARTURO SAMBRINA

« La formation menée par le SCMS nous a donné des moyens et une large base à partir de laquelle nous pouvons désormais enseigner avec un certain niveau d'autorité dans le domaine de la chaîne d'approvisionnement. Nous avons commencé à appliquer le programme et constatons une amélioration importante des connaissances de nos étudiants sur la gestion de la chaîne d'approvisionnement. »

—TINY MOTLHABANE, RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT DE LABORATOIRE, UNIVERSITÉ DU BOTSWANA

approches éprouvées visant à planifier, financer, développer, soutenir et retenir la main-d'œuvre nationale nécessaire à la gestion durable des chaînes d'approvisionnement de santé.

Collaborer pour renforcer les compétences de la main-d'œuvre

Suite aux efforts de PtD en Namibie, le SCMS collabore avec le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et le Fonds mondial pour développer une formation sur les bonnes pratiques de gestion des stocks et de stockage, dans l'objectif d'améliorer la gestion pharmaceutique des médicaments de lutte contre le VIH/SIDA et les fournitures

cliniques dans les structures sanitaires. Cette activité est cofinancée par le SCMS, le Fonds mondial et le MSSS.

Surmonter les problèmes liés aux douanes pour garantir l'accès

Les retards aux douanes constituent une difficulté majeure pour assurer les livraisons dans les délais. Le SCMS collabore avec l'Organisation mondiale des douanes pour identifier et réaliser des réformes stratégiques, comme l'initiative de « guichet unique », pour améliorer les procédures douanières à l'échelle mondiale. Grâce à cette initiative, conçue pour simplifier et accélérer l'importation, toutes les parties impliquées dans le commerce et le transport peuvent soumettre des informations et documents standardisés par le biais d'un point d'entrée unique pour remplir les exigences réglementaires en matière d'import, d'export et de transit. Des avantages sont obtenus dans les blocs commerciaux régionaux, et sont les plus évidents en Afrique de l'Est. Dans des pays tels que la RDC et l'Éthiopie, les délais de traitement aux douanes se sont considérablement améliorés, le processus d'importation ayant été

fortement réduit, passant de trois semaines à moins d'une semaine.

Animer un forum d'échange d'informations entre les donateurs et responsables de la mise en œuvre à l'échelle internationale

Le SCMS sert de secrétariat technique pour l'initiative de planification d'achats coordonnés (CPP), en facilitant le travail du CPP pour aider les pays, les donateurs et les partenaires de la mise en œuvre à améliorer la gestion des achats et de l'approvisionnement. L'objectif du CPP est d'assurer une disponibilité continue des produits liés au VIH en identifiant les pays présentant un risque d'interruption de l'approvisionnement, et en organisant des actions permettant de les atténuer. Avec le soutien de l'UNITAID et du PEPFAR, le CPP a développé la plateforme en ligne d'échange d'information sur les achats (Procurement Information Exchange), qui permet aux membres d'accéder facilement aux données sur la sécurité des produits afin d'identifier des solutions pour améliorer la livraison des traitements et éviter les risques de rupture de stock. ●

DÉCEMBRE 2014

Le programme d'achats gérés par les bureaux de terrain (FOMP) s'étend à plus de 150 fournisseurs locaux et/ou régionaux avec 35 fournisseurs de laboratoire locaux réqualifiés



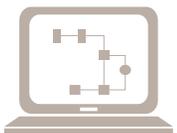
JANVIER 2015

Le SCMS effectue la 4 millionième livraison de kit de CMMV



MARS 2015

13 pays au total appliquent avec succès le programme FOMP : Le Burundi, la Côte d'Ivoire, la République démocratique du Congo, l'Éthiopie, Haïti, le Mozambique, le Nigeria, le Rwanda, la Tanzanie, l'Ouganda, le Vietnam, la Zambie et le Zimbabwe



COLLABORATEURS À L'ÉCHELLE MONDIALE

African Society of Laboratory Medicine

Fondation Bill & Melinda Gates

Catholic Relief Services

Clinton Health Access Initiative

Université Columbia

Department for International Development, Royaume-Uni

Réseau pharmaceutique œcuménique

Fondation Elizabeth Glaser Pediatric AIDS

Ensemble pour une Solidarité Thérapeutique Hospitalière En Réseau

Gavi Alliance

Le Fonds mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme

Harvard School of Public Health

Équipe de travail interinstitutions pour la prévention et le traitement du VIH chez les femmes enceintes, les mères et les enfants

International AIDS Society

Médecins Sans Frontières

People that Deliver

Solidarité Thérapeutique et Initiatives contre le SIDA

UNITAID

Les Nations unies (le Fonds des Nations unies pour l'enfance, le Programme des Nations unies pour le développement, le Programme commun des Nations unies sur le VIH/SIDA)

Université du Maryland

Le gouvernement des États-Unis (Centres pour le contrôle et la prévention des maladies, ministère de la Défense, Bureau du coordinateur de la lutte contre le SIDA dans le monde, Agence des États-Unis pour le développement international, US Food and Drug Administration)

L'institut William Davidson de l'école de commerce de l'université du Michigan

Banque mondiale

Organisation mondiale de la Santé

Aucun organisme ou donateur ne peut seul éradiquer le VIH/SIDA ; le SCMS reconnaît qu'il est nécessaire, pour réussir, de coopérer à grande échelle.

PHOTO DE BENOIT MARQUET

Depuis 10 ans, le SCMS améliore les systèmes de santé publique. Ces efforts—de concert avec ceux de nombreux donateurs, partenaires et individus dévoués dans le monde entier—mènent à l'objectif ultime : une génération libérée du SIDA.



ÉPILOGUE

Un héritage de changement : Atteindre une génération libérée du SIDA



Au cours des 10 dernières années, au nom de l'USG, le SCMS a géré avec succès la chaîne d'approvisionnement de santé publique la plus importante au monde. Aujourd'hui, SCMS achète plus de 70 % de l'ensemble des ARV financés directement par le PEPFAR.

Tandis que le projet du SCMS touche à sa fin et que la nouvelle étape de la stratégie pour la chaîne d'approvisionnement de santé mondiale de l'USG commence, nous savons que le programme a eu un impact. Des millions de vies ont été sauvées dans le monde. Les patients connaissent leur statut et reçoivent le traitement dont ils ont besoin. Les mères peuvent s'occuper de leurs enfants qui ne sont pas affectés par le virus ; les parents n'ont plus besoin de rester alités, ils peuvent se rendre à leur travail et subvenir aux besoins de leur famille. Cet héritage de changement va encore plus loin, au-delà des patients qui luttent contre le VIH/SIDA. L'impact positif de SCMS sur les systèmes de santé publique

dans leur ensemble profite aux services de santé nationaux et aux patients qu'ils servent.

La fondation du programme SCMS laisse derrière permettra aux pays de continuer à progresser pour atteindre leurs objectifs de santé. À mesure que ces objectifs sont atteints, la communauté mondiale se rapprochera du but de notre mission collective : atteindre une génération libérée du SIDA. Les investissements pour prévenir et traiter le VIH/SIDA doivent continuer à inclure un soutien pour les chaînes d'approvisionnement nationales. La fin de l'épidémie du SIDA se produira pays par pays.

Chaque nation doit maintenir une chaîne d'approvisionnement robuste et solide pour protéger les gains durement acquis dans la lutte mondiale contre le VIH/SIDA.

Nous avons conscience que nous sommes des acteurs sur une scène mondiale. Tellement de personnes et de nations ont contribué au succès de ces efforts. Nous exprimons notre gratitude à nos nombreux homologues dans les différents pays, partenaires et responsables de la mise en œuvre sur le terrain, et au personnel qui s'est consacré à aider les personnes dans le besoin. Nous avons parcouru un long chemin. ●



SHERIF MOWAFY

COR/Gestionnaire de programme, Supply Chain Management System (SCMS)
Agence des États-Unis pour le développement international



RICHARD C. OWENS, JR.

Directeur du projet
Supply Chain Management System (SCMS)



Ce document a été rendu possible grâce au soutien apporté par le PEPFAR pour l'USAID conformément aux termes du contrat GPO- I- 00-05-00032-00. Les points de vue des auteurs exprimés dans cette publication ne reflètent pas nécessairement ceux de l'USAID ou du gouvernement des Etats-Unis.

Remerciements

SCMS aimerait remercier l'USAID et OGAC pour leur soutien. SCMS voudrait également exprimer sa gratitude envers tous les employés qui ont partagé des informations, des données, des conseils, et leur temps pour la création de ce rapport complet.

ORGANISMES PARTENAIRES

Booz Allen Hamilton

McLean, Virginie

Crown Agents USA, Inc.

Washington, DC

i+solutions

Woerden, Pays-Bas

Imperial Health Sciences

Centurion, Afrique du Sud

JSI Research & Training Institute, Inc.

Boston, Massachusetts

Management Sciences for Health

Boston, Massachusetts

MAP International

Brunswick, Géorgie

North-West University

Potchefstroom, Afrique du Sud

Northrop Grumman

McLean, Virginie

UPS Supply Chain Solutions

Atlanta, Géorgie

Voxiva

Washington, DC

The Manoff Group

Washington, DC

3i Infotech

Edison, New Jersey

Supply Chain Management System (SCMS)

1616 Fort Myer Drive, 12th Floor
Arlington, VA 22209-3100 États-Unis
Téléphone : +1.571.227.8600
Fax : +571.227.8601

www.scms.pfscm.org

Le Partnership for Supply Chain Management a remporté deux prix prestigieux pour son travail sur le SCMS en vue de fournir un approvisionnement sûr et fiable en produits de lutte contre le VIH/SIDA aux pays qui en ont le plus besoin. Le SCMS a été finaliste de la compétition pour le prix d'innovation de la chaîne d'approvisionnement 2012, parrainée par Council of Supply Chain Management Professionals et Supply Chain Brain.