

MANUEL DE GESTION DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT

Annexe sur la gestion des produits de santé :

**Soutenir les chaînes d'approvisionnement des
systèmes de santé nationale**

À PROPOS DE CATHOLIC RELIEF SERVICES

Catholic Relief Services est l'agence humanitaire internationale officielle de la communauté catholique des États-Unis. CRS sauve, protège et transforme des vies dans plus de 100 pays, sans distinction de race, de religion ou de nationalité. Nous sommes motivés par l'Évangile de Jésus-Christ pour chérir, préserver et défendre le caractère sacré et la dignité de toute vie humaine, encourager la charité et la justice, et incarner l'enseignement social et moral catholique en agissant pour :

PROMOUVOIR LE DÉVELOPPEMENT HUMAIN en répondant aux urgences majeures, en luttant contre les maladies et la pauvreté, et en favorisant des sociétés pacifiques et justes ; et,

SERVIR LES CATHOLIQUES DES ÉTATS-UNIS qui vivent leur foi en solidarité avec leurs frères et sœurs du monde entier.

CITATION RECOMMANDÉE

Catholic Relief Services. 2022. *Manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement : Version 2.0 Health Annex*. Baltimore, Maryland : Catholic Relief Services.

L'Annexe sur la gestion des produits de santé du Manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS a été élaborée par Catholic Relief Services pour être utilisée par son personnel et ses partenaires. Cette annexe est destinée à être utilisée conjointement avec le [Manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#).

Photo de couverture par Jason Florio

©2022 Catholic Relief Services. Tous droits réservés. 21MK-328766M

Ce document est protégé par le droit d'auteur et ne peut être reproduit intégralement ou partiellement sans autorisation. Veuillez contacter gscminfo@crs.org pour obtenir une autorisation. Toute « utilisation équitable » en vertu de la loi américaine sur les droits doit contenir la référence appropriée à Catholic Relief Services.



TABLE DES MATIÈRES DE L'ANNEXE SUR LA GESTION DES PRODUITS DE SANTÉ

ACRONYMES DE L'ANNEXE SUR LA GESTION DES PRODUITS DE SANTÉ	7
GLOSSAIRE DE L'ANNEXE SUR LA GESTION DES PRODUITS DE SANTÉ	10
INTRODUCTION	8
PREMIÈRE PARTIE : CONCEPTION	9
Chapitre 1.1 : Elaboration de Projet	9
Chapitre 1.2 : Évaluation de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé.....	14
Chapitre 1.3 : Conception de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	20
Chapitre 1.4 : Définir les interventions pour le renforcement et la gestion de la chaîne d'approvisionnement	33
Chapitre 1.5 : Quantification des produits de santé.....	42
Chapitre 1,6 : Évaluation des risques.....	68
DEUXIÈME PARTIE : DÉMARRAGE	73
Chapitre 2.1 : Recrutement du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	74
Chapitre 2.2 : Stratégie et coordination de la chaîne d'approvisionnement.....	77
Chapitre 2.3 : Analyse des RH	83
Chapitre 2.4 : Sous-traitance des services d'entreposage et de distribution	89
Chapitre 2.5 : Planification des achats.....	94
Chapitre 2.6 : Achat	97
TROISIÈME PARTIE : MISE EN ŒUVRE	98
Chapitre 3.1 : Suivi des stocks.....	98
Chapitre 3.2 : Rapports financiers sur les produits de santé.....	103
Chapitre 3.3 : Suivi des coûts de PSM pour les subventions du Fonds mondial.....	106
Chapitre 3.4 : QA.....	109
Chapitre 3.5 : Distribution.....	124
Chapitre 3.6 : Programme de la chaîne du froid.....	136
Chapitre 3.7 : Gestion des déchets	139
Chapitre 3.8 : Pharmacovigilance	144
Chapitre 3.9 : Comparaison des données SNIS/SIGL	147
Chapitre 3.10 : Exigences de Rapportage du Bailleur du PUDR (Fonds mondial).....	151
Chapitre 3.11 : Exigences de Rapportage du Bailleur du PQR (Fonds mondial)	154
Chapitre 3.12 : Exigences de Rapportage du Bailleur en matière de vérification du pouls (Fonds mondial).....	158

Chapitre 3.13 : Exigences de Rapport sur les achats des Produits C19 (Fonds mondial)	160
QUATRIÈME PARTIE : CLÔTURE/TRANSITION	162
RÉFÉRENCES DE L'ANNEXE SUR LA GESTION DES PRODUITS DE SANTÉ	163

ACRONYMES DE L'ANNEXE SUR LA GESTION DES PRODUITS DE SANTÉ

SIDA	Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
API	Ingrédient pharmaceutique actif
CAT	Outil d'évaluation des capacités
CIPS	Institut agréé d'achat et d'approvisionnement
CMM	Modèle de maturité de la capacité
CMS	Centres des services Medicare et Medicaid
COVID-19, C19	Maladie de Coronavirus 2019
CTP	Programme de transferts d'argent liquide
CV	Curriculum Vitae
FBDI	File-Based Data Import
FFATA	Loi fédérale sur la responsabilité et la transparence en matière de financement
GAVI	Alliance mondiale du vaccin
GDF	Service mondial des médicaments
GDP	Bonnes pratiques de distribution
GHTF	Groupe de travail sur l'harmonisation mondiale
GHSC	Projet Global de gestion de la chaîne d'approvisionnement des produits de santé
GMP	Bonnes pratiques de fabrication
GSCM	Equipe Globale de la gestion de la chaîne d'approvisionnement
GSP	Bonnes pratiques de stockage
HIV	Virus de l'immunodéficience humaine
HPM	Gestion des produits de santé
HPMT	Outils de gestion des produits de santé
RH	Ressources humaines
RSS	Renforcement des systèmes de santé
IDA	International Dispensary Association (IDA Foundation)
ICT4D	Technologies de l'information et de la communication pour le développement

ITN	Moustiquaire imprégnée d'insecticide
ISO	Organisation internationale de normalisation
JD	Description du poste
JSI	John Snow, Inc.
KPI	Indicateurs clés de performance
LFA	Agent de fonds local
MILDA	Moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action
LOE	Niveau d'effort
M&E	Suivi et évaluation
mg	milligramme
MOH	Ministère de la santé
NDRA	Autorité nationale de réglementation des médicaments
NextGen	Prochaine génération
NMRA	Autorité nationale de réglementation des médicaments
NSCA	Évaluation de la chaîne d'approvisionnement nationale
OOO	Absent
PEPFAR	Plan d'urgence du Président des Etats-Unis pour la lutte contre le SIDA
PMI	Plan présidentiel de lutte contre le paludisme
PO	Bon de commande
PQR	Rapport sur la qualité des prix
PSM	Gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement
PUDR	Demande de mise à jour des décaissements
QA	Assurance qualité
QAT	Outil d'analyse de la quantification
QC	Contrôle de la qualité
RACI	Responsable, comptable, consulté et informé
RDT	Test de diagnostic rapide
RFP	Demande de proposition
RFQ	Demande de devis
RSSH	Systèmes résilients et durables de santé

SCM	SCM Gestion de chaîne d'approvisionnement
SOP	Procédure d'exploitation standard
SOW	Termes de référence
SRA	Autorité de régulation stricte des médicaments
STGs	Directives de traitement standard
TB	Tuberculose
UNFP	Fonds des Nations Unies pour la population
UNICEF	Fonds des Nations unies pour l'enfance
USAID	Agence américaine pour le développement international
WHO	Organisation mondiale de la santé

GLOSSAIRE DE L'ANNEXE SUR LA GESTION DES PRODUITS DE SANTÉ

A

Ingrédient pharmaceutique actif (API) : Toute substance ou combinaison de substances utilisée dans un produit pharmaceutique fini, destinée à avoir un effet direct sur le diagnostic, la guérison, l'atténuation, le traitement ou la prévention d'une maladie.

Effet indésirable d'un médicament : Une réponse à un médicament qui est nocive, non intentionnelle et qui se produit à des doses thérapeutiques pour la prophylaxie, le diagnostic ou la thérapie d'une maladie, ou la modification d'une fonction physiologique.

C

Déclaration de capacité : Un document contenant des informations sur l'expertise et la capacité de CRS à remplir ses fonctions de manière efficace, efficiente et durable, élaboré pour attirer des bailleurs potentiels.

Outil d'évaluation des capacités (CAT) : Outil d'évaluation utilisé par le Fonds mondial pour évaluer l'état de préparation du bénéficiaire principal.

Centrales d'achat et de gestions des produits de santé : Entités nationales ou para-étatiques chargées de l'achat, de l'entreposage et de la distribution des produits de santé publique. Certaines centrales d'achat et de gestions des produits de santé ont des entités décentralisées, tandis que d'autres sont liés et utilisés directement.

Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays : Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays joue le rôle de gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement pour le système Enterprise Resource Planning de CRS, connu sous le nom de Insight.

COMPASS : Le site Web COMPASS aide le personnel de CRS à atteindre l'excellence en matière de gestion de projet dans le cadre des projets d'intervention d'urgence et de développement de CRS. COMPASS donne des directives étape par étape et des ressources pratiques qui soutiennent les [normes de gestion de projet de CRS](#).

E

Médicaments essentiels : Satisfont les besoins prioritaires d'une population en matière de soins de santé. Ils sont sélectionnés en tenant compte de la prévalence de la maladie et de l'intérêt pour la santé publique, des preuves d'efficacité et de sécurité, et du rapport coût-efficacité comparatif. Les médicaments essentiels sont censés être disponibles en permanence dans des systèmes de santé opérationnels, sous des formes de dosage appropriées, de qualité garantie et à des prix abordables pour les individus et les systèmes de santé. Tous les deux ans, WHO met à jour une [liste de produits pharmaceutiques finis](#) utilisés pour le traitement du VIH/SIDA, la tuberculose, le paludisme et d'autres maladies, ainsi que la santé génésique, évalués par WHO et jugés acceptables, en principe, pour les achats des agences des Nations Unies.

G

Médicament générique : Un produit pharmaceutique généralement destiné à être interchangeable avec le produit de marque d'origine, fabriqué sans licence du fabricant d'origine, et commercialisé après l'expiration du brevet ou d'autres droits d'exclusivité.

Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement dédié au projet du Fonds mondial : Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement dédié au projet du Fonds mondial, avec un profil de gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement dans Insight.

Bonnes pratiques de stockage (GSP) et bonnes pratiques de distribution (GDP) : Directives de WHO décrivant les mesures spéciales considérées comme appropriées pour le stockage et le transport des produits pharmaceutiques.

Bonnes pratiques de fabrication (GMP) : La partie de QA qui garantit que les produits pharmaceutiques sont produits et contrôlés de manière cohérente selon les normes de qualité appropriées à leur utilisation prévue et tel que l'exige l'autorisation de mise sur le marché.

Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé : Terminologie utilisée pour désigner le point focal national, le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement ou toute autre personne appuyant la section de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé.

H

Produits de santé : Chez CRS, la terminologie « produits de santé » englobe tous les produits pharmaceutiques, consommables, vaccins et équipements acquis pour guérir, prévenir, diagnostiquer les maladies et protéger les professionnels de la santé. Les produits de santé comprennent les produits pharmaceutiques et les vaccins, d'autres produits médicaux (par exemple, les suppléments nutritionnels, les moustiquaires pour la prévention du paludisme, les kits de test, les équipements médicaux et de laboratoire, et les produits de santé et de laboratoire (par exemple, les gants, les seringues, la gaze et les réactifs de laboratoire). Dans la plupart des pays en développement, la chaîne d'approvisionnement en produits de santé est gérée par le ministère de la santé ou par des organisations parapubliques qui reçoivent des fonds et sous la supervision du gouvernement.

Gestion de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé : Un ensemble d'acteurs et de processus interconnectés - y compris l'évaluation, la planification, l'approvisionnement, l'expédition, le dédouanement des marchandises, la gestion

des entrepôts et des stocks, la distribution dans le pays, la gestion de l'information, le suivi et l'évaluation - qui garantissent que les bonnes quantités des bonnes fournitures sont livrées aux bons endroits au bon moment, pour répondre aux besoins des utilisateurs finaux de la manière la plus efficace possible (définition tirée du [Guide de processus et de la boîte à outils de l'UNICEF pour le renforcement des CHAINES D'APPROVISIONNEMENT EN MATIÈRE DE SANTÉ PUBLIQUE par le développement des capacités](#)). Elle englobe également le flux inverse des fournitures en amont pour la gestion des déchets et le flux des finances et des informations en amont et en aval pour soutenir et améliorer la gestion des fournitures.

L

Évaluations logistiques : Fournir des informations relatives à la disponibilité des infrastructures et des services dans toute la zone d'opération. Ces évaluations tactiques sont conçues pour aider les responsables à identifier les éléments essentiels à la logistique et à la fourniture de l'appui opérationnel.

P

Mécanisme d'achat groupé : Une initiative stratégique du Fonds mondial qui regroupe les volumes de commandes au nom des bénéficiaires afin de négocier les prix et les conditions de livraison avec les fabricants.

Gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement (PSM) : Terminologie utilisée dans les subventions du Fonds mondial qui fait référence aux activités d'achat et de chaîne d'approvisionnement.

Système de commande ou de demande : Un système dans lequel les produits sont fournis en fonction de la demande.

Système de Push ou d'allocation : Un système dans lequel les produits sont poussés à travers la chaîne d'approvisionnement. La distribution se fait en fonction des prévisions.

Q

Assurance qualité (QA) : L'ensemble des dispositions prises pour garantir que les produits de santé sont de la qualité requise pour l'usage auquel ils sont destinés, y compris le contrôle de la qualité.

Contrôle de la qualité (QC) : La partie du suivi de la qualité qui comprend toutes les mesures prises, y compris l'établissement de spécifications, l'échantillonnage, les tests et la vérification analytique, pour garantir que les produits de santé sont conformes aux spécifications établies.

Médicaments de qualité : Doivent fournir de manière constante et sûre le bénéfice escompté. Toutes les fonctions, de la fabrication, au stockage, au transport et à l'accès aux médicaments, doivent répondre à des normes de qualité afin de garantir que les doses sont conformes aux normes et exemptes de contamination et de défauts.

Surveillance de la qualité : Toutes les activités sont entreprises pour s'assurer que les produits de santé continuent à être conformes aux spécifications de qualité établies par le fabricant pendant le stockage, la distribution et l'utilisation de ces produits, y compris le QC dans un laboratoire.

R

Autorités de régulation des membres fondateurs du Groupe de travail sur l'harmonisation mondiale (GHTF) : Les autorités de régulation des États-Unis, de l'Union européenne, du Japon, du Canada et de l'Australie.

S

Autorité de régulation stricte des médicaments (SRA) : Une autorité réglementaire qui est (a) un membre de l'ICH (tel que spécifié sur son site Web :) ; ou (b) un observateur de l'ICH, soit l'Association européenne de libre-échange (EFTA) représentée par Swiss Medic, Santé Canada et WHO (tel que mis à jour de temps à autre) ; ou (c) une autorité de régulation associée à un membre de l'ICH par le biais d'un accord de reconnaissance mutuelle juridiquement contraignant, notamment l'Australie, la Norvège, l'Islande et le Liechtenstein (tel que mis à jour de temps à autre).

W

Organisation mondiale de la santé (WHO) : L'agence des Nations Unies qui dirige les efforts mondiaux pour étendre la couverture sanitaire universelle et protéger les populations des urgences sanitaires. La couverture sanitaire universelle comprend l'amélioration de l'accès aux médicaments et aux produits de santé essentiels ainsi que l'amélioration de la surveillance, des données et des informations. WHO établit des normes internationales qui sont intégrées par les pays, les bailleurs et les partenaires d'exécution.

INTRODUCTION

En tant qu'annexe sur la gestion des produits de santé du Manuel [de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#), ce guide vise à décrire les processus de CRS qui régissent la gestion des produits de santé en utilisant des systèmes nationaux ou tiers dans les secteurs public ou privé. L'objectif est d'assurer la normalisation, l'harmonisation et l'optimisation du processus de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé dans l'ensemble de l'agence et ainsi de construire des systèmes de chaîne d'approvisionnement en produits de santé durables dans l'ensemble de l'agence et dans les pays assistés.

Cette annexe sur la gestion des produits de santé est destinée à donner ces directives et des ressources précieuses pour mettre en œuvre avec succès les activités de HPM à chaque phase du cycle de vie du projet, conformément aux normes internationales et aux exigences des bailleurs. Le CRS recommande également d'utiliser la structure du système de santé publique, dans la mesure du possible.

Le public visé par cette Annexe sur la gestion des produits de santé est le personnel de CRS, principalement celui de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé. Le personnel de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé de CRS est organisé à travers l'agence en trois niveaux : les programmes pays, les régions et le GSCM.

Les programmes pays de CRS exécutent et soutiennent directement les activités de la chaîne d'approvisionnement qui sont dirigées dans le pays. Les régions fournissent une supervision directe et des conseils techniques aux programmes pays pour atteindre l'excellence opérationnelle. Les équipes GSCM soutiennent les régions et les programmes pays pour les interventions stratégiques et innovantes, les meilleures pratiques et les conseils pour une mise en œuvre de qualité.

Le guide suit le cycle SCM selon les figures ci-dessous et le cycle de gestion de projet CRS. Il comporte quatre parties principales : 1) Conception, 2) Démarrage, 3) Mise en œuvre, et 4) Clôture (veuillez vous référer à [COMPASS](#) pour plus de détails). Pour chaque activité spécifique de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, nous décrivons le processus de santé et fournissons des tableaux RACI et des tableaux de ressources.



PREMIÈRE PARTIE : CONCEPTION

Le personnel de CRS utilise les normes de gestion de projet de l'Agence pour concevoir les projets de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé. Le [Manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#) formule des recommandations et fournit des exemples pratiques et des conseils pour élaborer avec succès des projets de chaîne d'approvisionnement. Cette annexe sur la gestion des produits de santé comprend des processus et des outils complémentaires pour renforcer la conception des projets de chaîne d'approvisionnement en produits de santé.

La première partie se concentre sur la spécificité de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé pendant la phase de conception. Elle contient les mécanismes de collaboration requis avec les partenaires locaux, le ministère de la santé, le secteur privé et d'autres partenaires clés, ainsi que la collaboration interdisciplinaire attendue et les différentes évaluations menées par les principaux bailleurs dans le domaine de la santé.

CHAPITRE 1.1 : ELABORATION DE PROJET

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DE CRS

- [Normes COMPASS de CRS - Phase de conception](#)

POLITIQUES ET RÈGLEMENTS DES BAILLEURS

- [Fonds mondial La politique sur les environnements opérationnels difficiles](#) décrit les capacités de PSM à être sélectionné comme bénéficiaire principal du Fonds mondial

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Chemonics SCM](#)
- [Chaîne d'approvisionnement en vaccins de GAVI](#)
- [Manuel du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement de JSI](#)
- [Guide des politiques de PSM sur les produits de santé du Fonds mondial](#)
- [Manuel de logistique de l'USAID pour les produits de santé](#)
- [Directives techniques PMI de l'USAID pour l'exercice 2023](#)
- [QA de WHO](#)

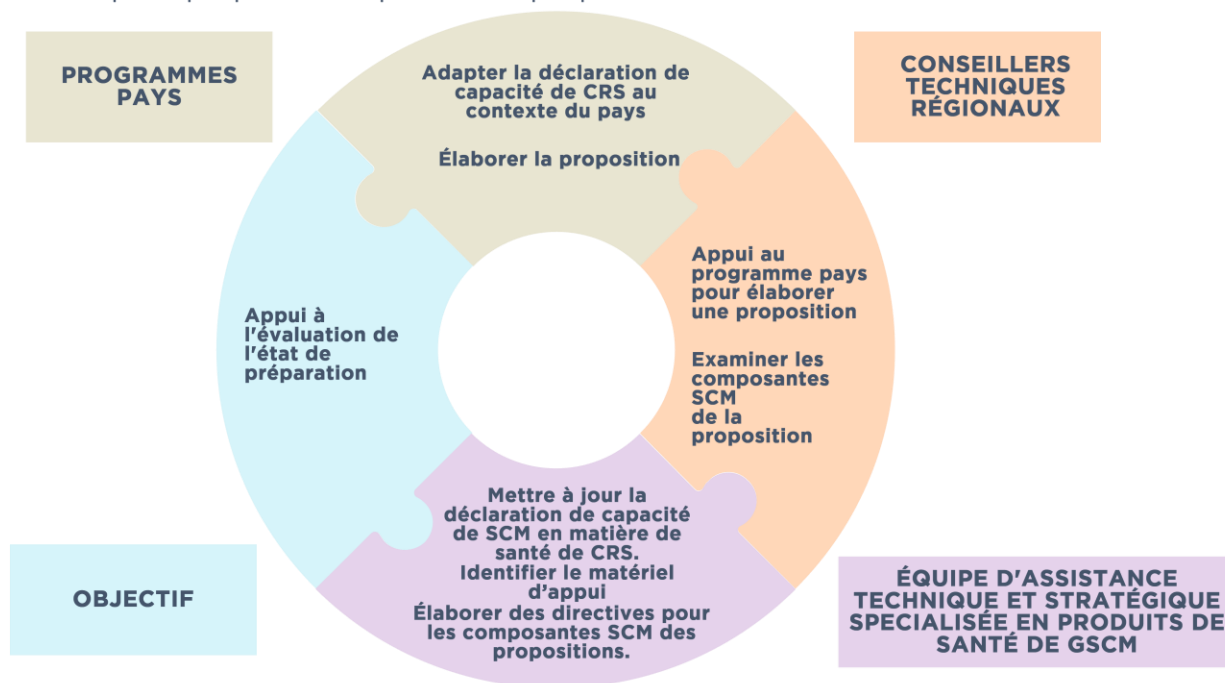
PROCESSUS

La préparation de la déclaration de capacité est l'une des premières étapes les plus importantes du processus de proposition. Les déclarations de capacité sont adaptées à chaque appel à manifestation d'intérêt en fonction du lieu et de l'objectif.

Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM élabore et met régulièrement à jour la déclaration de capacité de l'organisation pour soutenir les nouvelles propositions. La déclaration de capacité comprend des informations clés démontrant l'expertise de CRS dans la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, y compris :

- Une catégorie de produits de santé achetés, stockés, transportés et distribués directement ou indirectement (par exemple, les antipaludéens, les RDT), les articles de la chaîne du froid et l'équipement médical).
- Les types d'activités ou de services réalisés (par exemple, la gestion des entrepôts et des stocks, l'assistance technique, les ICT4D pour SCM et les innovations).
- Types de partenariats - publics et privés - mis en œuvre
- Zones géographiques couvertes
- Type de mise en œuvre des activités : Gestion directe ou renforcement des systèmes de santé
- Nombre de bénéficiaires soutenus
- Exemples de réussite et solutions fondées sur des preuves

Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS en matière de santé pour préparer la réponse à la proposition



Qu'est-ce qu'une déclaration de capacité ?

Un **document écrit et sommaire montrant l'expertise**, les réalisations, le savoir-faire et les approches différenciées de l'Agence.



Les déclarations de capacité sont utilisées pour appuyer l'élaboration des propositions.

Pour les nouveaux projets sans poste de gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays est chargé de préparer et de contribuer à l'intervention.

La conception d'une proposition d'approvisionnement en produits de santé nécessite une expertise en matière de chaîne d'approvisionnement en produits de santé.

Si le programme pays n'a pas d'expertise en matière de chaîne d'approvisionnement en produits de santé, nous recommandons de contacter le conseiller technique régional SCM pour obtenir une assistance technique.



LISTE DE VÉRIFICATION

*Processus de réponse
aux propositions*

Dans ce processus, la désignation « **Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** » fait référence au **point focal national** identifié pour soutenir le processus de conception ou au **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** du programme pays. Le présent processus souligne les étapes suivies lorsque les programmes pays préparent la réponse à la proposition.

- Le **Directeur des programmes** réunit une équipe de proposition et désigne un coordonnateur conformément aux normes de gestion de projet CRS. Le profil du coordonnateur peut varier en fonction de l'effectif et de l'organisation du programme pays.
- Le **coordonnateur de l'équipe de proposition** informe et partage le RFP avec le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** et le **conseiller technique régional du SCM**.
- Le coordonnateur de l'équipe de proposition définit un calendrier pour préparer la réponse au RFP, y compris les contrôles de qualité et la révision par les autres départements.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** analyse la demande de propositions et en extrait les exigences en matière de gestion des produits de santé (HPM).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** analyse les objectifs et les résultats escomptés du programme HPM en tenant compte de la capacité du programme pays. Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** identifie également les exigences essentielles à inclure dans la déclaration de capacité et les ressources nécessaires.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** élabore la section de la proposition relative à la gestion de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé en se basant sur la déclaration du GHSC afin de l'adapter aux attentes du RFP et d'inclure le contexte du pays.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** coordonne la révision avec le **conseiller technique régional du SCM**. Le **conseiller technique régional du SCM** peut demander l'aide de l' **équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM** si nécessaire.
- Le **conseiller technique régional du SCM** examine et fait des observations au **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** intègre les observations et les soumet au coordonnateur de l'équipe de proposition.
- Le **coordonnateur de l'équipe de proposition** combine toutes les sections des autres départements et élabore la version finale de la proposition.
- Le **coordonnateur de l'équipe de proposition** informe le **conseiller technique régional du SCM** et le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** de la soumission finale au bailleur.

Veuillez noter l'implication d'autres parties prenantes dans les propositions gérées au niveau mondial. Par exemple, les parties prenantes internes peuvent être GKIM, l'unité de soutien du Fonds mondial et/ou les conseillers techniques régionaux. Les parties prenantes externes peuvent être des programmes pays, la Direction de la pharmacie et/ou des partenaires internationaux.



RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Coordonnateur de projet ou responsable du développement commercial	Directeur des programmes	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Élabore et tient à jour la déclaration de capacité de PSM de santé	I	I	C	C	R
Informe et partage le RFP	R	A	C	I	I
Établit un calendrier de soumission	R	A	C	I	I
Analyse le RFP et extrait les activités de HPM	A	I	R	C	
Coordonne l'examen avec le RTA de SCM	A	I	R	C	
Examine et fournit un retour d'information	I	I	A	R	C
Ajuste et soumet à l'équipe de proposition	A	I	R	C	
Informe sur la version finale soumise	C	A	R	I	I

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 1.2 : ÉVALUATION DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT EN PRODUITS DE SANTÉ

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DE CRS

- [Guide d'évaluation des projets de transformation de la chaîne d'approvisionnement pour l'excellence de CRS](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Directives du Fonds mondial à l'intention des agents locaux pour l'évaluation des capacités des exécutants](#)
Ne s'adressent pas aux exécutants, mais il est utile de savoir comment les agents locaux organisent les réunions d'évaluation des capacités
- [Directives du Fonds mondial sur les exécutants des subventions du Fonds mondial](#) *Comprennent les exigences relatives à l'évaluation des exécutants des subventions du Fonds mondial*
- [Instructions du Fonds mondial sur la cartographie des dispositions de mise en œuvre](#) *Proposent des conseils pratiques sur la façon de cartographier les relations et les liens entre les entités, fournissent la liste des symboles, la façon d'enregistrer les flux sur les rôles et les responsabilités, les fonds, les produits et les actifs*
- [Sommaire sur le dossier technique du Fonds mondial : Gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement](#)
Aide les pays et les responsables de la mise en œuvre à définir la feuille de route de la gestion de la chaîne d'approvisionnement en matière de planification, d'exécution et de catalyseurs
- [Outils d'évaluation des capacités de l'USAID](#)
- [Liste de préqualification des médicaments essentiels de WHO](#)
- [Liste électronique des médicaments essentiels de WHO](#) *Fournit des informations détaillées sur les médicaments*
- [Bonnes pratiques de stockage et de distribution des produits médicaux de WHO](#)
- [Préqualification des médicaments de WHO](#)

PROCESSUS

La conduite d'évaluations initiales de la chaîne d'approvisionnement et de la logistique pour les projets de santé est essentielle pour guider le processus de conception et se préparer à répondre aux exigences et aux critiques des bailleurs. La collecte de données de base sur la capacité et la performance des systèmes logistiques peut mieux informer la conception, déterminer les besoins en ressources et fournir des données de suivi et d'évaluation, comme le montre la figure ci-dessous.



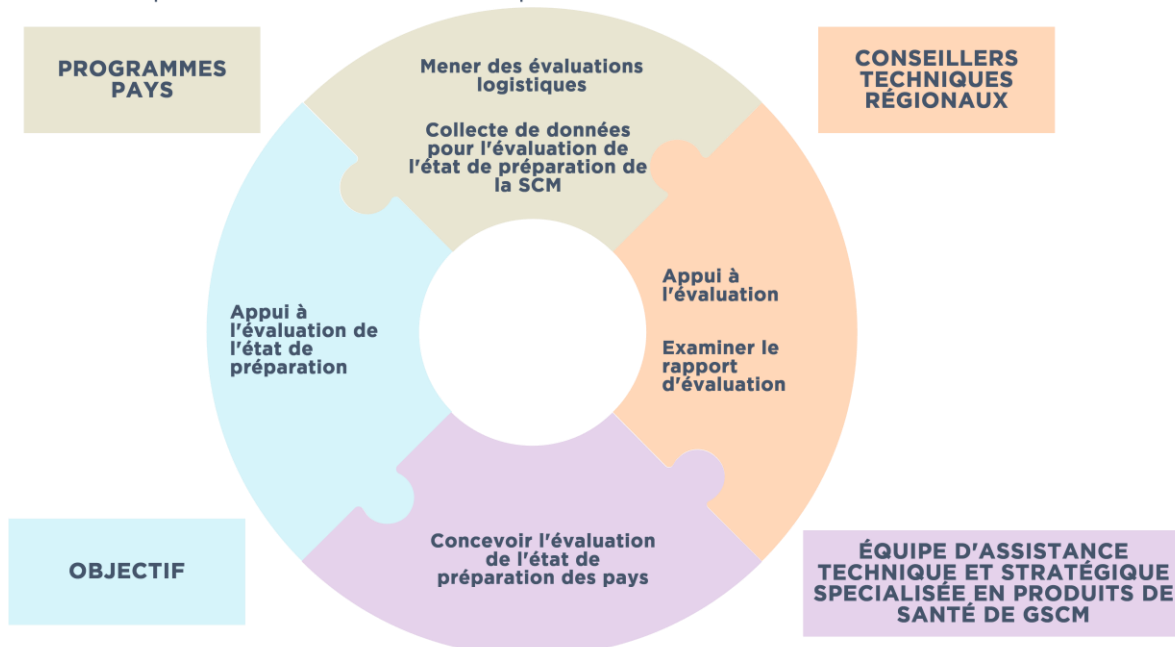
Une évaluation de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé est nécessaire pour identifier les forces et les faiblesses des systèmes de santé. Cependant, compte tenu des ressources et du temps nécessaires à cet exercice, il n'est peut-être pas possible de réaliser une évaluation détaillée pendant la phase de conception. Ainsi, nous recommandons de collecter les informations des examens précédents et de demander au bailleur d'effectuer une future analyse approfondie.

Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé doit collaborer avec les responsables de la mise en œuvre et les parties prenantes pour réaliser l'évaluation de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé. Il existe divers outils d'évaluation de la chaîne d'approvisionnement, déjà développés par des acteurs bien connus. Les informations disponibles dans les pays sont donc exploitées.

Évaluations logistiques : Pour plus d'informations, veuillez vous référer au chapitre sur la conception de la chaîne d'approvisionnement du [manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#).



Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS en matière de santé pour les évaluations de capacité



Les experts de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé dirigent les évaluations de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé. Les programmes pays qui ne disposent pas d'une expertise interne lors de la phase de conception doivent demander l'aide des régions.

LISTE DE VÉRIFICATION

Processus d'évaluation
des capacités



Dans ce processus, « Gestion de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé » fait référence au point focal national identifié pour diriger le processus de conception ou au gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays.

- Le Directeur des programmes/Directeur de projet nomme le point focal du programme pays pour diriger la conception de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, de préférence avec une expertise en matière de chaîne d'approvisionnement en produits de santé.
- Le Directeur des programmes/Directeur de projet, en collaboration avec le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, définit un calendrier pour la collecte, l'analyse et l'examen des documents.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé effectue une évaluation de la logistique et de la chaîne d'approvisionnement pour un nouveau programme pays ou recueille les informations existantes. Veuillez vous référer au [Manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#) pour des informations détaillées sur les évaluations logistiques.

Exemple de CATs principaux

- [Guide d'évaluation des projets de transformation de la chaîne d'approvisionnement pour l'excellence de CRS](#) : L'outil d'évaluation interne de CRS, le Projet de Transformation de la Chaîne d'approvisionnement pour l'excellence, prend une vue globale des opportunités de la chaîne d'approvisionnement à venir, y compris le Projet Insight, la publication du Manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS, CTP, et le projet de standardisation des emplois des RH. L'objectif de cet outil est de transformer la chaîne d'approvisionnement de CRS afin que les programmes pays puissent s'adapter à ces changements. Le guide d'évaluation du projet Transformation de la chaîne d'approvisionnement pour l'excellence garantira que les programmes pays peuvent 1) atteindre les objectifs du programme, 2) respecter les normes minimales mondiales et 3) mettre en œuvre le projet Insight.
- [Boîte à outils NSCA de l'USAID](#) : Financé par l'USAID, cet outil complet permet d'évaluer les capacités et les performances à tous les niveaux d'une chaîne d'approvisionnement en produits de santé ou de se concentrer sur un niveau ou un site spécifique du système. Le CMM et les KPI sont les mesures utilisées pour évaluer les capacités et les performances, respectivement. Les résultats de l'évaluation aident les parties prenantes de la chaîne d'approvisionnement à élaborer leurs plans stratégiques, opérationnels et/ou d'investissement et à vérifier si les activités atteignent les résultats souhaités.

- **Modèle de maturité de la chaîne d'approvisionnement de l'UNICEF** : Ce modèle est un outil d'évaluation de la chaîne d'approvisionnement participatif, qualitatif et dirigé par le gouvernement que les gouvernements et les organisations peuvent utiliser pour mesurer la performance des fonctions clés de la chaîne d'approvisionnement sur cinq niveaux. Le niveau 1 apporte la preuve d'un développement minimal, tandis que le niveau 5 reflète les meilleures pratiques et la meilleure SCM. Le modèle de maturité complète d'autres évaluations quantitatives de la chaîne d'approvisionnement, telles que la carte de pointage de la gestion efficace des vaccins, de la NSCA et du processus de la chaîne d'approvisionnement en vaccins. En outre, l'outil permet de faire correspondre les besoins changeants des pays avec les ressources des partenaires externes et aide les partenaires dans les processus de planification et de coordination.
- **Le Fonds mondial CAT (modèle LFA)** : Avant de signer un accord de subvention avec un bénéficiaire principal, le Fonds mondial s'assure que les dispositions de mise en œuvre proposées sont solides. Pour ce faire, le Fonds mondial, par le biais du LFA, évalue si les systèmes et les capacités des exécutants de la subvention sont adéquats pour une gestion efficace des fonds de la subvention. En effet, le CAT du Fonds mondial couvre divers aspects d'un projet, de la gouvernance à la gestion des stocks, en passant par les finances, les programmes et les achats. L'évaluation vise à :
 - Évaluer la capacité de CRS à mettre en œuvre le programme.
 - Décrire et évaluer les dispositions et systèmes de mise en œuvre proposés dans quatre domaines fonctionnels : M&E, PSM, Finance et Gouvernance.
 - Déterminer si CRS a la capacité et les systèmes adéquats en place pour mener à bien le rôle assigné dans le programme.
 - Identifier les principales lacunes en matière de capacité et déterminer les mesures de renforcement des capacités pour y remédier à court et à long termes.

LISTE DE VÉRIFICATION

*Guide d'intervention
du CAT*



- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé recueille des documents et des informations en utilisant le [guide d'intervention du CAT de CRS](#).

LISTE DE VÉRIFICATION

Processus d'évaluation
des capacités



Dans ce processus, « **Gestion de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** » fait référence au **point focal national** identifié pour diriger le processus de conception ou au **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** du programme pays.

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** fournira les informations suivantes :
 - Une première ébauche de liste d'interventions, basée sur les lacunes identifiées. *Se référer au manuel du bailleur [Manuel du cadre modulaire du Fonds mondial pour les interventions appropriées](#).*
 - Analyse préliminaire des risques.
 - Identification et atténuation des activités en réponse à l'analyse préliminaire des risques.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** soumet les documents disponibles et les projets d'intervention à l'examen du **conseiller technique régional du SCM**.
- Le **conseiller technique régional du SCM** apporte sa contribution et ses commentaires à la liste des interventions.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** intègre les commentaires du **conseiller technique régional du SCM** dans les documents finaux et organise des séances de travail avec les partenaires de mise en œuvre pour partager les résultats de l'examen. Les objectifs de cette session de travail doivent être les suivants :
 - Confirmer ou ajuster la faiblesse identifiée.
 - Confirmer ou modifier l'analyse des risques.
 - Confirmer ou modifier la liste des activités ou des mesures d'atténuation.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** se prépare à l'évaluation des capacités menée par le bailleur en utilisant le [guide d'intervention du CAT de CRS](#). Cependant, même si le bailleur effectue l'évaluation des capacités après les dispositions de mise en œuvre, nous avons recommandé de se préparer plus tôt pour commencer à traiter les points qui peuvent être réalisés avant l'évaluation.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** soumet les informations requises lors de l'évaluation des capacités menée par le bailleur avec le soutien du **conseiller technique régional du SCM**.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/ directeurs de projet	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Nomme le point focal du programme pays	R	C	I	I
Définit un calendrier pour la collecte, l'analyse et l'examen des documents	A	R	C	I
Effectue une évaluation de la logistique et de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	A	R	C	I
Collecte des documents et des informations auprès des parties prenantes	A	R	C	I
Propose des interventions clés pour remédier aux faiblesses identifiées	A	R	C	I
Soumet les documents disponibles et les interventions suggérées pour examen		R	C	
Fournit des contributions et des commentaires sur la liste des interventions		C	R	C
Organise une session de travail avec les partenaires de mise en œuvre pour obtenir des commentaires sur l'analyse et l'identification des activités	A	R	C	I
Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé se prépare à l'évaluation des capacités menée par le bailleur en utilisant le projet de réponse de l'évaluation du CAT	A	R	C	I
Soumet les informations requises lors de l'évaluation des capacités menée par le bailleur avec le soutien du conseiller technique régional du SCM	A	R	C	I

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 1.3 : CONCEPTION DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT EN PRODUITS DE SANTÉ

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DE CRS

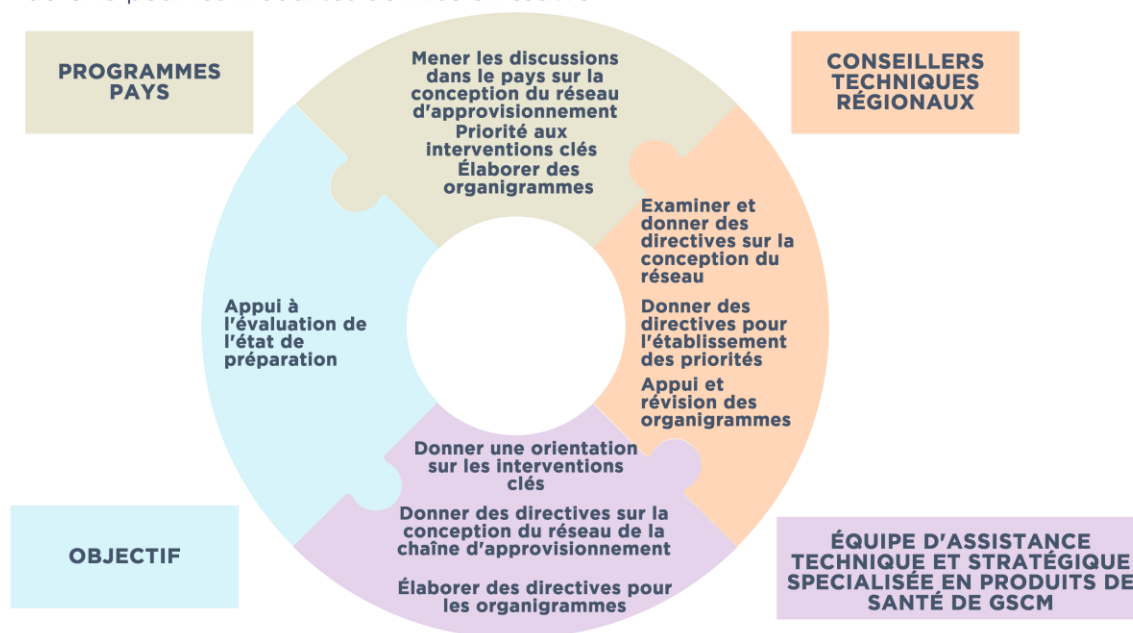
- [Manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#) Chapitre 4 : Conception de la chaîne d'approvisionnement

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Manuel du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement de JSI, Chapitre 2 : Conception et stratégie du système](#) Permet de comprendre l'importance de consacrer des ressources à la conception et à l'orientation de la chaîne d'approvisionnement
- [Manuel du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement de JSI, Chapitre 3 : Systèmes d'information de la gestion logistique](#) Fournissent des détails supplémentaires sur la façon dont les données sont utilisées pour les opérations de routine, les décisions stratégiques et le suivi de la performance de la chaîne d'approvisionnement
- [Instructions du Fonds mondial sur la cartographie des dispositions de mise en œuvre](#) Proposent des conseils pratiques sur la façon de dessiner la carte, les relations et les liens entre les entités ; fournissent également la liste des symboles, la façon d'enregistrer les rôles, les responsabilités, les flux de fonds et de marchandises, ainsi que les actifs
- [Conception de la chaîne d'approvisionnement de Village Reach : Des options pour relever les défis communs](#) Fournissent des conseils sur la préparation de la conception de la chaîne d'approvisionnement tout en utilisant les systèmes gouvernementaux

PROCESSUS

Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales de CRS pour les modalités de mise en œuvre



Les systèmes de santé publique sont souvent définis comme l'ensemble des entités publiques, privées et bénévoles qui contribuent à fournir des services de santé publique essentiels au sein d'une juridiction. Une chaîne d'approvisionnement en matière de santé publique est un réseau d'organisations ou d'acteurs interconnectés qui garantit la disponibilité des produits de santé aux personnes qui en ont besoin.

L'objectif de la conception du système logistique est d'optimiser le flux de produits et d'informations, ainsi que de normaliser les processus opérationnels connexes.

Il est nécessaire de mener des exercices d'optimisation basés sur les résultats de l'analyse de la performance de la chaîne d'approvisionnement et de l'analyse coût-efficacité pour identifier un mécanisme d'entreposage et de distribution plus efficace. Une coordination et une discussion avec les parties prenantes doivent être menées pour concevoir un système qui respecte la stratégie nationale de la chaîne d'approvisionnement. Les propositions de refonte de la chaîne d'approvisionnement doivent être conformes aux plans nationaux existants, le cas échéant (c'est-à-dire les plans de transformation du NSC, les conclusions des évaluations précédentes, etc.) Tout changement dans la conception de la chaîne d'approvisionnement aura probablement un impact financier (nouveaux contractants, formation requise, etc.) qui devra être pris en compte dans le budget.

Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé devrait explorer [les 5 pratiques prometteuses identifiées](#) pour conduire les discussions sur la conception tout en utilisant les systèmes de chaîne d'approvisionnement gouvernementaux. Par exemple, les cinq pratiques prometteuses suivantes ont été couronnées de succès, même pour les communautés difficiles à atteindre : la livraison directe, le saut de niveau, l'externalisation (engagement du secteur privé), le partage des ressources et la fréquence de réapprovisionnement.



Les programmes pays peuvent ne pas avoir la possibilité de mener l'analyse et la conception détaillées recommandées ci-dessus pour diverses raisons. Les dispositions de mise en œuvre respectent souvent sur le réseau existant de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé. **Il est nécessaire de discuter des dispositions avec le bailleur pour convenir du calendrier de l'analyse détaillée plus tard au cours de la mise en œuvre.**

Il est impératif de collaborer avec le ministère de la santé et les départements connexes pour établir un dispositif de mise en œuvre dans la chaîne d'approvisionnement de la santé. Comprendre le fonctionnement de la chaîne d'approvisionnement existante aide les programmes pays à collaborer avec les partenaires de mise en œuvre pour définir le meilleur réseau de chaîne d'approvisionnement en produits de santé. La conception du réseau de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé peut inclure :

- S'appuyer sur l'infrastructure existante de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé.
- La distribution directe des produits de santé par le CRS.
- La sous-traitance de services à des tiers.
- Combiner les différentes approches ci-dessus.

L'approvisionnement peut être effectué par un agent de service d'approvisionnement et/ou directement par le CRS. L'entreposage et le transport des produits de santé peuvent être effectués par des fournisseurs de logistique tiers du secteur public, c'est-à-dire des centrales d'achat et de gestions des produits de santé, ou du secteur privé. Aux points de livraison du dernier kilomètre, les produits de santé peuvent être livrés aux patients dans divers environnements tels que les établissements de santé, directement par des points de distribution temporaires ou par des stratégies avancées de porte-à-porte.

Dispositions relatives à la chaîne d'approvisionnement en produits de santé

LISTE DE VÉRIFICATION

*Dispositions relatives
à la chaîne
d'approvisionnement
en produits de santé*



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, sur la base des résultats de l'audit, des performances passées de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, de l'évaluation et de la documentation nationale sur la chaîne d'approvisionnement en produits de santé (c'est-à-dire le plan opérationnel de la chaîne d'approvisionnement, la stratégie de la chaîne d'approvisionnement), explore les différentes dispositions relatives à la chaîne d'approvisionnement pour envisager d'améliorer l'efficacité de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé actuelle.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** effectue des visites dans les infrastructures de santé (entrepôt central, régions, districts, établissements de santé et postes de santé) afin de mieux comprendre le réseau de la chaîne d'approvisionnement.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** consulte les partenaires (c'est-à-dire les entités nationales telles que les CMS, les programmes pays de lutte contre les maladies, les autorités de régulation, les autres partenaires techniques internationaux, les bailleurs) sur les initiatives existantes ou à venir en matière de SC.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le **conseiller technique régional du SCM**, peut s'appuyer sur le secteur privé du pays pour combler les lacunes identifiées dans les systèmes de chaîne d'approvisionnement gouvernementaux.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** doit explorer les **5 pratiques prometteuses identifiées** - livraison directe, saut de niveau, externalisation (secteur privé), partage des ressources et fréquence de réapprovisionnement - pour mener la discussion sur la conception.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** propose un scénario de chaîne d'approvisionnement différent en collaboration avec les parties prenantes nationales.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** entame des discussions avec les **parties prenantes nationales** et les **bailleurs** pour convenir des meilleures dispositions relatives à la chaîne d'approvisionnement.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** travaille sur le produit et le flux d'informations pour identifier des mesures d'atténuation supplémentaires et les dispositions appropriées de la chaîne d'approvisionnement en fonction des commentaires des bailleurs.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

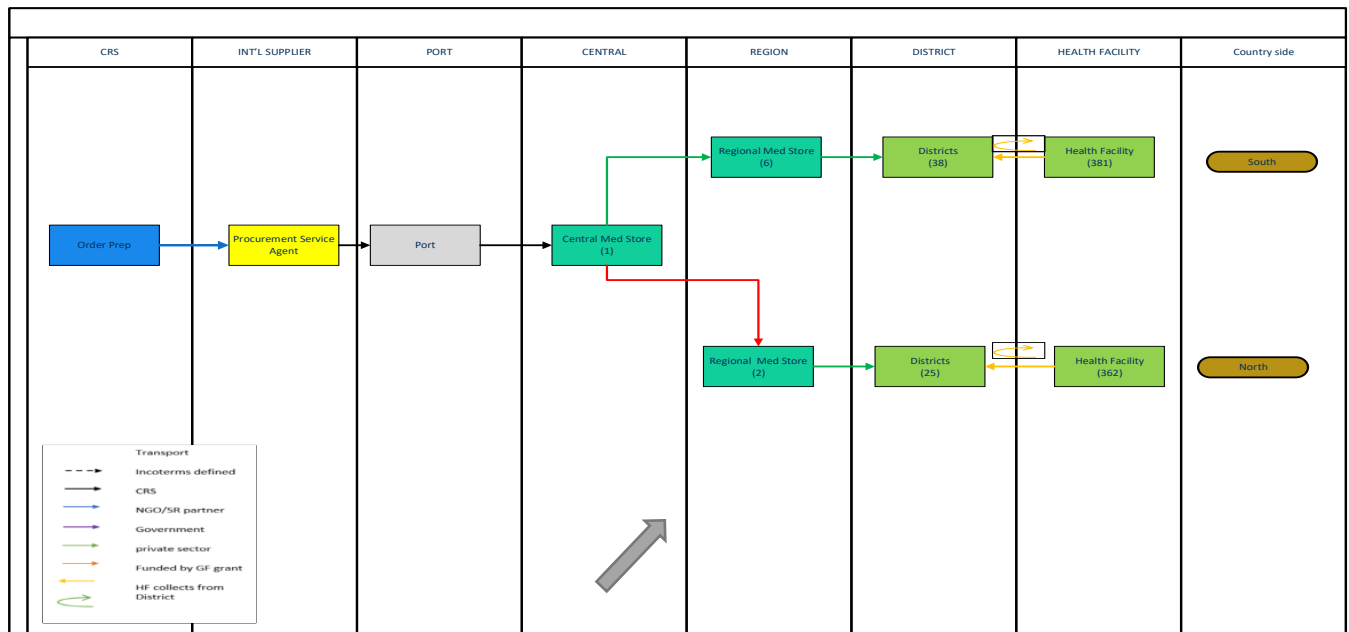
Fonction/ Activité	Directeurs des programmes/ directeurs de projet	Agent SIGL	Gestionnaire de la logistique	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé GSCM	PSM des bailleurs	Parties prenantes nationales
Explorer différentes dispositions relatives à la chaîne d'approvisionnement pour envisager d'améliorer l'efficacité de la chaîne d'approvisionnement actuelle en produits de santé	A	C	C	C	R	C	C	I	I
Effectuer des visites dans les infrastructures de santé (entrepôt central, régional, districts, établissements de santé et postes de santé) pour mieux comprendre le réseau de la chaîne d'approvisionnement	A	C	C	R	C	C	I	I	C
S'appuie sur le secteur privé du pays ou sur les meilleures pratiques des pays assistés par le CRS pour suggérer des dispositions relatives à la chaîne d'approvisionnement	A	C	C	C	R	C	I	I	I
Proposer différents scénarios de dispositions relatives à la chaîne d'approvisionnement en collaboration avec les parties prenantes nationales	A	C	C	C	R	C	I	I	C
Entamer des discussions avec les parties prenantes nationales et les bailleurs pour convenir des meilleures dispositions relatives à la chaîne d'approvisionnement	R	C	C	C	C	C	I	C	C
Élaborer le flux de produits et le flux d'informations pour identifier les mesures d'atténuation supplémentaires et les dispositions appropriées de la chaîne d'approvisionnement.	A	C	C	C	R	C	I	C	C

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

OUTILS DE CRS POUR SOUTENIR LA CONCEPTION DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT

DIAGRAMME DE FLUX DE PRODUITS

Les diagrammes de flux de produits visent à représenter le chemin physique emprunté par les produits depuis le port d'entrée jusqu'aux patients ou aux utilisateurs finaux. Avoir une image claire du processus de distribution d'un point à un autre permet de définir comment les responsabilités et la garde sont gérées et d'identifier les forces et les risques en termes de gestion comme de sécurité des produits et de responsabilité. Voir la figure ci-dessous qui montre le modèle de diagramme de flux des produits de la chimio-prévention du paludisme saisonnier.



Le diagramme de flux des produits indique comment les produits circulent tout au long de la chaîne d'approvisionnement et définit quelle partie prenante a la responsabilité, la garde et l'obligation de rendre des comptes.

LISTE DE VÉRIFICATION

*Organigramme
des produits*



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** organise une session de travail avec la partie prenante principale (c'est-à-dire le programme pays) pour renseigner le questionnaire du diagramme de flux des produits.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** établit le diagramme de flux des produits en collaboration avec le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays** et le **gestionnaire financier**. Le diagramme de flux des produits reflète schématiquement les résultats obtenus à partir du questionnaire.
- Le **conseiller technique régional du SCM** examine le diagramme de flux des produits sur la base du questionnaire du diagramme de flux des produits et partage cet examen avec le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** doit organiser une séance de travail avec la principale partie prenante nationale pour ajuster et valider le diagramme de flux des produits.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** met à jour l'analyse des risques afin d'intégrer les mesures d'atténuation identifiées après avoir élaboré l'organigramme du produit, puis il la partage avec le **conseiller technique régional du SCM** pour examen.

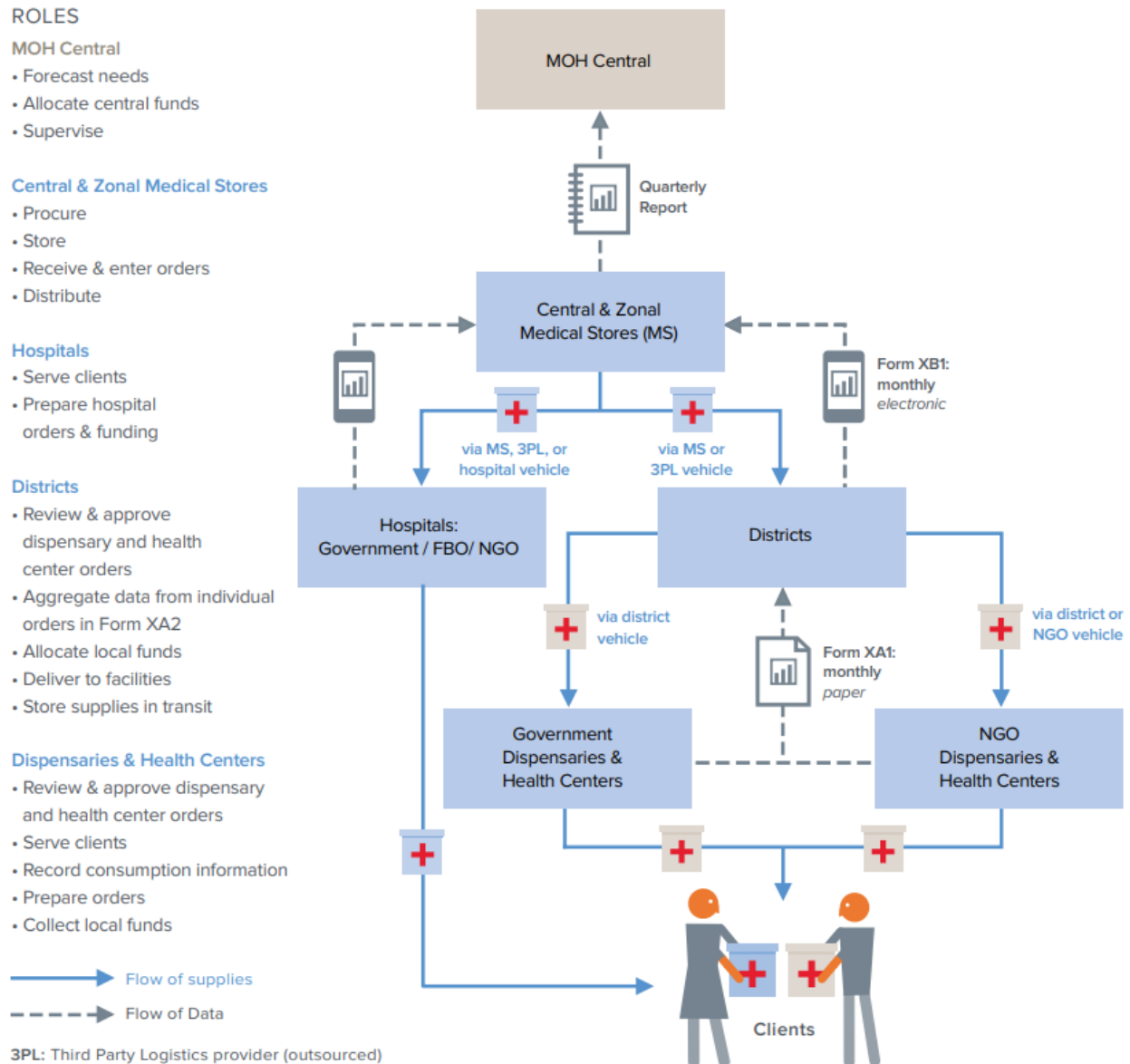
RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/directeurs de projet	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Directrice des finances	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Adapte le questionnaire du diagramme de flux de produits au contexte local	I			C	R	C
Fournit une orientation sur la façon de renseigner le questionnaire du diagramme de flux des produits	I			C	R	A
Organise des sessions de travail avec les principales parties prenantes pour renseigner les réponses au questionnaire sur le diagramme de flux des produits	A	C	C	R	C	I
Élabore le questionnaire sur le diagramme de flux des produits	I	C	C	R	A	C
Organise une session de travail avec la principale partie prenante nationale afin d'ajuster et de valider le diagramme de flux du produit	A	C	C	R	C	C
Met à jour de l'analyse de risque	A	C	C	R	I	I
Examine les ajustements effectués	A	I	I	C	R	C

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

ORGANIGRAMME DE FLUX D'INFORMATIONS

Les diagrammes de flux d'informations représentent le flux physique (pour les supports papier) ou virtuel (pour les supports électroniques) des informations logistiques. Le fait d'avoir une image claire de la manière dont les informations logistiques circulent entre les différents points permet de définir le mécanisme de communication des informations clés (par exemple, les niveaux de stock). La figure ci-dessous, tirée du chapitre 3 de l'ouvrage *The Supply Chain Manager's Handbook, A Practical Guide to the Management of Health Commodities* de JSI, montre un exemple de diagramme de flux d'informations logistiques et d'approvisionnement.



Source : Exemple de diagramme de flux d'informations et d'approvisionnement du SIGL, *The Supply Chain Manager's Handbook, A Practical Guide to the Management of Health Commodities*, John Snow, Inc., 2020, p. 27.

LISTE DE VÉRIFICATION

Diagramme des flux d'informations



- Le conseiller technique régional du SCM adapte le [questionnaire du diagramme d'information](#) au contexte local.
- Le conseiller technique régional du SCM donne une orientation au gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé sur la façon de renseigner le [questionnaire sur le flux d'informations](#).
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, en collaboration avec le conseiller technique régional du SCM, le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays, le M&E, et l'agent SIGL, élabore la première version du diagramme de flux d'informations. Le diagramme de flux d'informations reflète de manière schématique les informations obtenues à partir du questionnaire.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé organise une séance de travail avec la principale partie prenante nationale pour trouver les flux d'informations logistiques en amont et en aval. Le document de référence à utiliser pour cet exercice est le [questionnaire sur le flux d'informations](#).
- Le conseiller technique régional du SCM examine et ajuste le diagramme de flux d'informations si nécessaire et le soumet au programme pays pour une validation finale avec la principale partie prenante nationale.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé met à jour l'[analyse des risques](#) et la partage avec le responsable de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé conseiller technique régional du SCM.
- Le conseiller technique régional du SCM examine et ajuste l'analyse des risques.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/ directeurs de projet	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	M&E	Agent SIGL	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Adapte le questionnaire du diagramme de flux d'informations au contexte local	I				C	R	C
Fournit une orientation sur la façon de renseigner le questionnaire du diagramme de flux d'informations	I	C	C	C	C	R	A
Élabore le premier projet de diagramme de flux d'informations	I	C	C	C	R	C	I
Organise des sessions de travail avec les principales parties prenantes pour renseigner les réponses au questionnaire sur le diagramme de flux d'informations	A	C	C	C	R	C	C
Finalise le questionnaire du diagramme de flux d'informations	I	C	C	C	R	A	C
Met à jour de l'analyse de risque	A	C	C	R	I	I	C
Examine les ajustements effectués	A	I	I	C	R	C	C

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

PARTENARIATS DE COOPERATION

Les projets de chaîne d'approvisionnement en produits de santé nécessitent la création de partenariats avec diverses parties prenantes. Ces parties prenantes jouent des rôles clés dans l'importation, le transport, la gestion des entrepôts et des stocks, la gestion des données, la distribution et la dérogation. Le CRS peut établir un partenariat avec les entités du secteur privé (c.-à-d. la logistique tierce) et du secteur public (c.-à-d. la centrale d'achat et de gestions des produits de santé , les programmes pays et les établissements de santé).

Pour mettre en œuvre les activités de SCM, chaque partie doit avoir une compréhension commune de ses rôles et responsabilités. Un SOW détaillé devra être élaboré pour définir le processus, les rôles et les responsabilités dans le cadre de la collaboration.

Le SOW, les modalités de paiement et les orientations des bailleurs constitueront les accords. De plus amples détails sur le mécanisme contractuel sont fournis plus loin dans le [chapitre sur les contrats](#). Cette section couvre l'établissement du processus.

LISTE DE VÉRIFICATION

Partenariats de coopération



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** dresse la liste des activités et des produits livrables clés qui nécessiteront le développement de solides processus de coopération pour atteindre les résultats escomptés.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** élabore ou adapte des processus écrits pour des activités clés telles que l'organisation de visites d'entrepôts, la réalisation de supervisions conjointes, d'ateliers, le respect des exigences en matière de rapports des bailleurs, la performance des formations, etc.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le **directeur de projet**, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays**, l'**agent SIGL**, le **responsable du suivi du SCM**, et le **conseiller technique régional du SCM**, organise une session de travail avec le partenaire pour corriger, ajuster et valider le processus. Ces processus serviront de base au mécanisme de contractualisation avec le partenaire.
- Le **conseiller technique régional du SCM** demande l'appui de l'**équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM** en vue d'élaborer les ébauches des processus de coopération ou s'appuyer sur le précédent partenariat existant.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/ directeurs de projet	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Agent SIGL	Responsable du suivi du SCM	M&E	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Dresse la liste des activités clés nécessitant des collaborations solides	A	C	C	C	C	R	C	I
Prépare des processus de collaboration avec les principales parties prenantes	A	C	C	C	C	R	C	I
Organise une session de travail avec les principales parties prenantes pour valider les processus de collaboration	A	C	C	C	C	R	C	I
Fournit un soutien pour préparer les processus de collaboration	C	C	C	C	C	C	R	C

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 1.4 : DEFINIR LES INTERVENTIONS POUR LE RENFORCEMENT ET LA GESTION DE LA CHAINE D'APPROVISIONNEMENT

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

POLITIQUES ET PROCEDURES DE CRS

- [Norme 2 du COMPASS de CRS](#)
- [Norme 3 du COMPASS de CRS](#)

POLITIQUES ET RÈGLEMENTS DES BAILLEURS

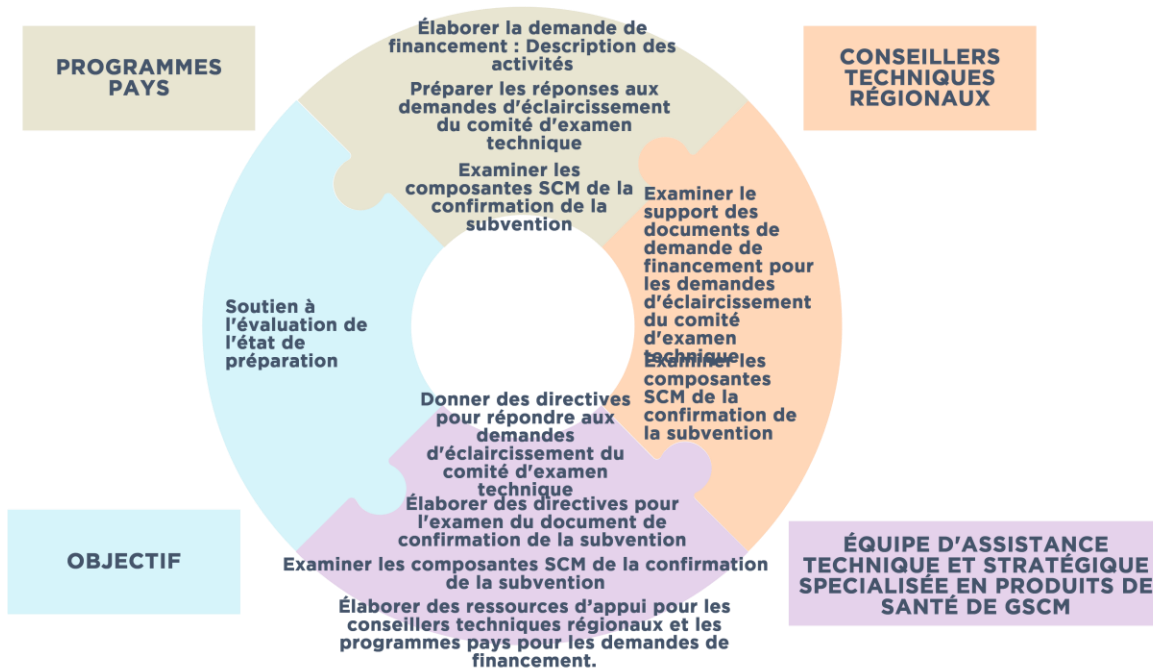
- [Vision de l'USAID pour RSS 2030](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Manuel du cadre modulaire du Fonds mondial](#)
- [Systèmes résilients et durables du Fonds mondial pour la santé](#)

PROCESSUS

Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales de CRS pour définir les interventions de PSM



Les interventions relatives aux achats et à la chaîne d'approvisionnement sont définies sur la base des résultats de l'évaluation de la chaîne d'approvisionnement et sont conformes aux stratégies nationales de la chaîne d'approvisionnement.

Au CRS, nous recommandons d'inclure des interventions justifiées par des besoins ou des lacunes fondés sur des preuves et une implication précoce des parties prenantes nationales dans l'élaboration de la stratégie et des interventions.

Les interventions sur la chaîne d'approvisionnement peuvent être classées en deux catégories :

- **Intervention liée à la gestion des produits de base pour un projet** : Comprend le coût lié à l'approvisionnement, au QC avant expédition, au transport international, à l'entreposage et à la distribution dans le pays.
- **Interventions liées au renforcement du système national d'achat et de la chaîne d'approvisionnement** : Comprend le renforcement des capacités du personnel de SCM, la numérisation du système de santé, l'optimisation du système, l'évaluation de la chaîne d'approvisionnement, l'amélioration de l'infrastructure, le renforcement de la NMRA et la pharmacovigilance.

D'importants bailleurs investissent considérablement dans le renforcement du système de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé. Les interventions de PSM doivent être élaborées à la lumière des stratégies de chaîne d'approvisionnement des bailleurs et des pays.

- Le Fonds mondial se réfère au RSSH pour concevoir toutes les interventions visant à renforcer le système de santé. Cela comprend l'amélioration des achats et de la chaîne d'approvisionnement, le renforcement des systèmes de données et de leur utilisation, la mise en place de systèmes et de réponses communautaires plus solides, la promotion de services de santé intégrés centrés sur les personnes et l'investissement au niveau des RH. Une feuille de route détaillée [sur la chaîne d'approvisionnement du Fonds mondial couvrant la période 2023-2025](#), élaborée avec les parties prenantes, fournit des orientations pertinentes pendant la phase de conception.

- L'USAID a également révisé ses stratégies et mis en œuvre la [chaîne d'approvisionnement en produits de santé NextGen Global](#) en mettant l'accent sur la segmentation de la chaîne d'approvisionnement, l'amélioration du partenariat avec le secteur privé, le renforcement de la gestion gouvernementale, l'augmentation de la visibilité de bout en bout, l'utilisation de contrats de performance et l'amélioration de la gestion des risques.

ACTIVITES GENERIQUES DE LA CHAINE D'APPROVISIONNEMENT EN PRODUITS DE SANTE

Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM a élaboré un recueil d'activités génériques pour soutenir l'équipe de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé du Fonds mondial. Les activités génériques sont destinées à assurer la conformité de l'assistance dans les pays fournis par les experts techniques de CRS pour la mise en œuvre des subventions du Fonds mondial et à délimiter les rôles et responsabilités du système d'assistance de la chaîne d'approvisionnement de CRS : siège, régions et programmes pays.

Selon l'approche programmatique de CRS, le programme pays mettra en œuvre les activités ; le conseiller technique régional du SCM fournira un appui direct et une supervision technique au programme pays ; et l'équipe du siège élaborera une orientation stratégique, des processus, des procédures et du matériel pour le renforcement des capacités.

La [liste détaillée des activités de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé de CRS](#) guidera le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays et le conseiller technique régional du SCM dans la mise en œuvre des activités de la chaîne d'approvisionnement. La liste décrit le type d'activités que le programme pays doit mettre en œuvre pour appuyer les subventions de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé.

Cette liste détaillée des activités vise à fournir au programme pays et aux conseillers techniques régionaux une approche systématique à utiliser pour les différentes subventions et à mieux définir les rôles et les responsabilités des parties prenantes.

La liste d'activités fournira également des directives au conseiller technique régional du SCM afin de s'assurer que l'appui nécessaire au programme pays est fourni, ainsi que des précisions sur les activités de l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM.

LISTE DE VÉRIFICATION

Activités génériques de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé

- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé examine la liste des activités à chaque phase de la mise en œuvre de la subvention afin d'identifier les interventions et l'assistance à demander au conseiller technique régional du SCM et à l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM.



La liste détaillée des activités de SCM de CRS en matière de santé comprend les activités spécifiques requises pendant la conception, le démarrage, la mise en œuvre et la clôture d'un projet du Fonds mondial. La liste a classé les activités par intervention pour faciliter la navigation selon la liste ci-dessous :

1. Renforcement des processus internes de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé de CRS :
 - a) Appui à l'évaluation de l'état de préparation
 - b) Appui interne et collaboration
 - c) Stratégie, politiques et procédures/conformité
 - d) Relations solides avec la division de la chaîne d'approvisionnement du bailleur
 - e) Appui à la mise en œuvre du projet
2. Améliorer l'efficacité de la chaîne d'approvisionnement grâce à des innovations :
 - f) Gestion des données, analyse et rapports
 - g) Atténuation des risques
3. Renforcer et institutionnaliser l'approche fondée sur le risque dans la SC en produits de santé
4. Renforcer les connaissances de notre personnel en matière de bonnes pratiques de la SC en matière de santé.
 - h) Renforcer et consolider les connaissances du personnel des programmes pays (gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement, personnel des programmes)
 - i) Renforcement des capacités des partenaires
5. Renforcer l'utilisation des mesures et des performances
 - j) Mesures et performances

En plus des catégories ci-dessus, nous avons inclus des objectifs spécifiques censés mieux guider les utilisateurs finaux.

LISTE DE VÉRIFICATION

Activités génériques de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** évalue régulièrement les activités à l'aide de la liste générique et soulève les défis, les goulots d'étranglement et les questions auprès du **conseiller technique régional du SCM**.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** informe le **conseiller technique régional du SCM** par le biais d'appels mensuels sur les activités en cours et soulève les problèmes éventuels.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** s'adresse au **conseiller technique régional du SCM** pour toute question technique ou pour obtenir des conseils sur la politique et les procédures de SCM.
- Le **conseiller technique régional du SCM** suit régulièrement l'évolution des activités de SCM en matière de santé et des KPIs et soumet un bref rapport sur la mise en œuvre régionale à l'**équipe d'assistance technique et stratégique spécialisé en produits de santé de GSCM** concernant les KPIs, les succès, les défis et les goulots d'étranglement potentiels.

SELECTION DE L'INTERVENTION DE PSM

Après avoir examiné les documents existants du bailleur, de CRS et les résultats de l'évaluation de la chaîne d'approvisionnement, l'équipe chargée de la chaîne d'approvisionnement devra établir un ordre de priorité des interventions.

LISTE DE VÉRIFICATION

Sélection de l'intervention de PSM



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** rassemble toutes les interventions suggérées au cours de l'évaluation de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, des exercices de conception, de la préparation du CAT, de l'analyse des risques, de l'analyse du produit et du flux d'informations pour identifier les activités prioritaires.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** établit la priorité des activités en collaboration avec les parties prenantes nationales, en utilisant les critères suivants :
 - Le budget estimé des interventions compte tenu des fonds disponibles.
 - L'impact des activités sélectionnées sur la réussite du projet.
 - Les priorités de la stratégie nationale de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé.
 - L'appui d'autres bailleurs.
 - Respect de la priorité du bailleur.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** identifie les activités à inclure directement dans le projet ou dans les projets RSS en fonction des orientations des bailleurs.

DEVELOPPEMENT DU PLAN OPERATIONNEL DE PSM

Le programme pays collabore avec les autorités nationales et les partenaires de mise en œuvre pour élaborer une description claire des interventions et activités de PSM afin d'obtenir l'approbation des bailleurs. Les interventions et activités de PSM qui sont nouvelles et/ou nécessitent de nouvelles technologies et de nouveaux processus, ou qui présentent un certain niveau de complexité, nécessitent une description détaillée ou une visualisation pour être acceptées par les parties prenantes. Le processus ci-dessous décrit la façon d'élaborer le plan opérationnel en tant que ressources supplémentaires détaillant certaines de ces activités.

Pour les nouveaux projets sans poste de gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement pourvu par le Fonds mondial

LISTE DE VÉRIFICATION

Nouveaux projets sans poste de SCM du Fonds mondial



- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé élabore le rapport, les termes de référence, la présentation, etc. Sur demande, l'équipe d'assistance technique stratégique et de réponse sanitaire du GSCM peut fournir un modèle.
- Le conseiller technique régional du SCM soumet le document ou la présentation à l'équipe d'assistance technique stratégique et de réponse sanitaire du GSCM pour examen.

Deux types de descriptions sont requis : Le plan opérationnel de PSM, détaillant les opérations courantes de PSM (entreposage, transport, approvisionnement, etc.) et les rapports ou termes de référence pour les activités plus complexes.

- Pour chaque intervention suggérée, une description concise de l'activité, avec des informations sur le problème à résoudre, la raison du choix de cette activité avec des données factuelles, le nombre de bénéficiaires, de participants ou des établissements couverts, les indicateurs à suivre et les résultats attendus. Voir le [modèle de rapport budgétaire de CRS](#).
- Le plan opérationnel fournit des informations sur le mécanisme de distribution de routine et de distribution des campagnes de masse, les dispositions logistiques, ainsi que les rôles et responsabilités des parties prenantes. Voir le [modèle de plan de gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#).

Pour les projets renouvelés et en cours

LISTE DE VÉRIFICATION

Projets renouvelés et en cours



- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé élabore le rapport, les termes de référence, la présentation, etc.

Pour les subventions existantes, des types de rapports similaires, des rapports budgétaires et des plans opérationnels, sont requis. Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé tire parti de l'expérience antérieure pour améliorer les documents.

- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé soumet le document ou la présentation au conseiller technique régional du SCM pour examen.
- Le conseiller technique régional du SCM soumet le document ou la présentation à l'équipe d'assistance technique stratégique et de réponse sanitaire du GSCM pour examen.

BUDGETISATION DES INTERVENTIONS DE PSM

Fournir une description approfondie des activités de PSM permet de mieux planifier les éléments de coût et la budgétisation. Chaque bailleur fournit des conseils sur l'élaboration du budget et des éléments de coût.

LISTE DE VÉRIFICATION

Budgétisation des interventions de PSM



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le **responsable des achats**, est tenu de collecter le coût unitaire des activités clés, telles que :
 - Les frais de douane.
 - Les frais de fret et d'expédition.
 - L'assurance internationale et nationale.
 - Les coûts de transport à l'intérieur du pays.
 - Les coûts d'entreposage et de stockage.
 - Location de voiture.
 - Indemnités journalières.
 - Location de chambres.
 - Tarif de l'hôtel.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** travaille en étroite collaboration avec le **gestionnaire financier** pour élaborer un budget détaillé pour l'intervention de PSM.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** classe les activités dans les modules appropriés et soumet le projet de budget à l'examen du **conseiller technique régional du SCM**.
- Le **conseiller technique régional du SCM** examine et fait un commentaire.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/directeurs de projet	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Directrice des finances	Gestionnaire des achats	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement national	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Examine la liste des activités génériques à chaque phase de la mise en œuvre de la subvention afin d'identifier les interventions et le soutien à demander	C	A		C	R	C	C	C
Informe le conseiller technique régional du SCM des activités en cours et soulève tout problème	A	C		C	R	C	C	C
S'adresse au conseiller technique régional du SCM pour toute question technique ou pour obtenir des conseils sur la politique et les procédures du SCM	A	C		C	R	C	C	C
Suit l'évolution des activités du SCM liées à la santé et des KPIs et soumet un bref rapport sur la mise en œuvre régionale des KPIs, les succès, les défis et les goulots d'étranglement potentiels.	A	C		C	C	C	R	C

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/directeurs de projet	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Directrice des finances	Gestionnaire des achats	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement national	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Établit la priorité entre les activités d'intervention de PSM en collaboration avec les parties prenantes nationales	A	C		C	R	C	C	C
Élabore le rapport d'intervention de PSM et le plan opérationnel	A	C		C	R	C	C	C
Collecte le coût unitaire des activités clés pour le budget des interventions de PSM	A	C	C	C	R	C	C	C
Elabore un budget détaillé pour l'intervention de PSM	C	C	A	C	R	C	C	C

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 1.5 : QUANTIFICATION DES PRODUITS DE SANTE

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

POLITIQUES ET PROCEDURES DE CRS

- [Norme 3 du COMPASS de CRS](#)
- [Norme 5 du COMPASS de CRS](#)
- [Norme 6 du COMPASS de CRS](#)

POLITIQUES ET RÈGLEMENTS DES BAILLEURS

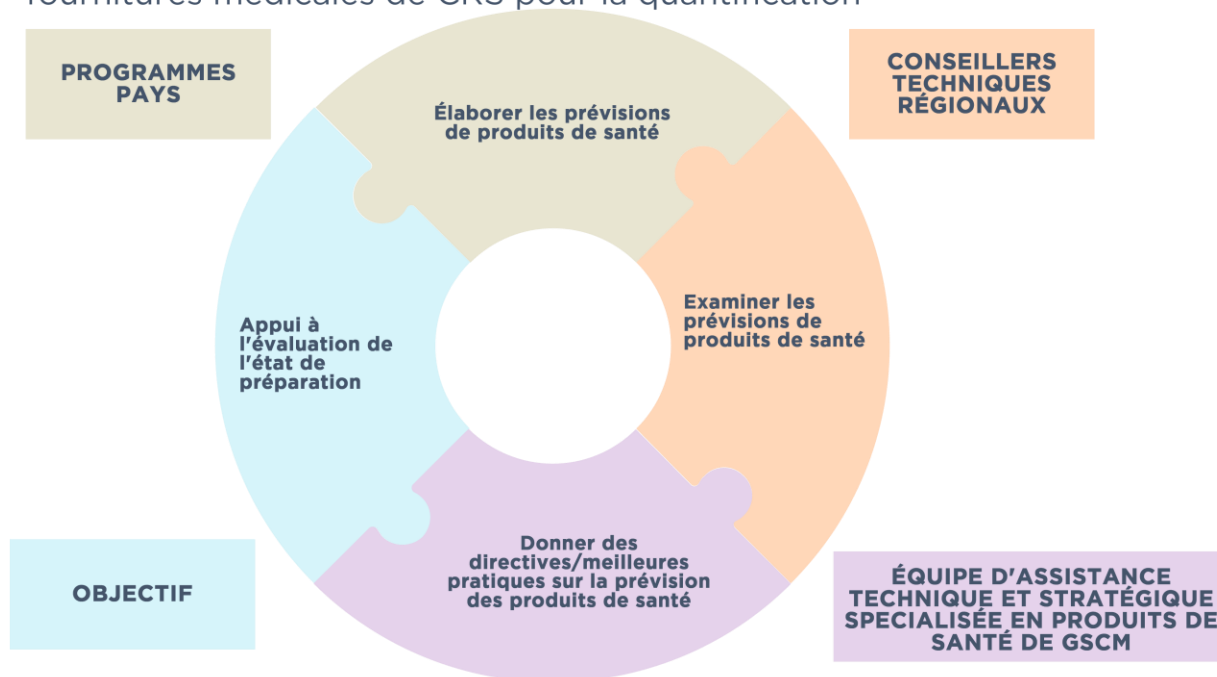
- [Politique d'achat du Fonds mondial](#)
- [Politique d'assurance qualité du Fonds mondial pour les produits de diagnostic](#)
- [Politique d'assurance qualité du Fonds mondial pour les produits pharmaceutiques](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Manuel du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement de JSI](#)
- [Guide des politiques de PSM sur les produits de santé du Fonds mondial](#)
- [Exigences provisoires de QA du Fonds mondial pour l'achat de produits de diagnostic COVID-19](#)

PROCESSUS

Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales de CRS pour la quantification



La quantification est le processus qui consiste à estimer les quantités et les coûts des produits nécessaires à un programme (ou service) de santé spécifique et à déterminer la période de livraison des produits pour assurer un approvisionnement ininterrompu du programme.

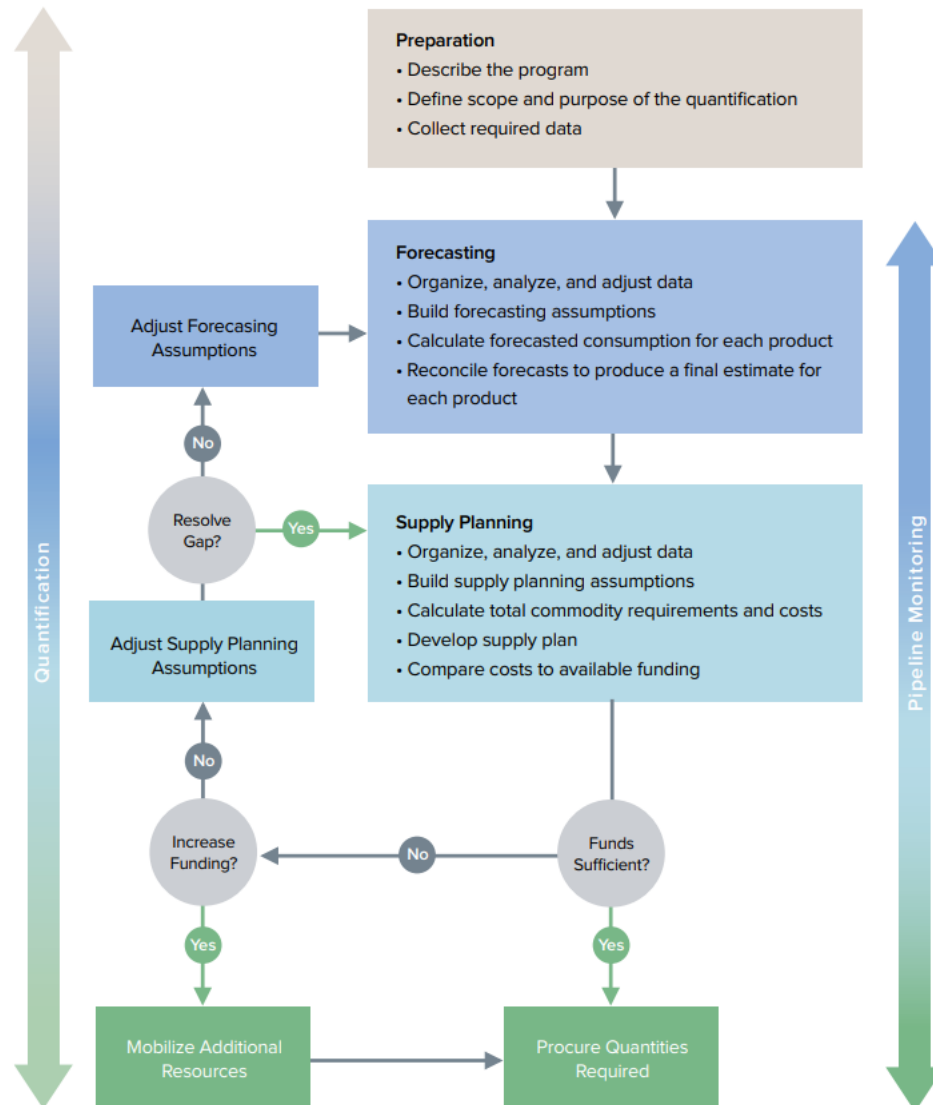
La quantification est un exercice majeur et **itératif** pour garantir l'accessibilité aux médicaments essentiels.

Pour les nouveaux projets, le processus d'évaluation des capacités (examen de la documentation et entretiens avec les principales parties prenantes) tel que l'analyse des lacunes et des risques effectuée au stade antérieur (voir [Première partie](#)) devrait fournir au programme pays un aperçu des points forts et des améliorations nécessaires pour soutenir l'exercice de quantification.

Pour les subventions renouvelées, les enseignements reçus sont essentiels pour définir les domaines à améliorer.



Les conseils fournis ici décrivent comment les trois grandes étapes de préparation, de prévision et de planification de l'approvisionnement, esquissées ci-dessous, doivent être soutenues par les programmes pays. La figure suivante, tirée du chapitre 5 de l'ouvrage *The Supply Chain Manager's Handbook, A Practical Guide to the Management of Health Commodities* de JSI, montre les étapes clés de la quantification.



Source : Étapes de la quantification, *The Supply Chain Manager's Handbook, A Practical Guide to the Management of Health Commodities*, John Snow, Inc., 2020, p. 55.

PRÉPARATION

L'étape de préparation est essentielle à la réussite d'une prévision.

LISTE DE VÉRIFICATION

Étape de préparation

- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé vérifie le prérequis pour soutenir l'exercice de quantification en répondant aux questions de l'aide-mémoire ci-dessous.



Aide-mémoire pour le prérequis de la quantification

Logistique de la quantification

- Qui sont les acteurs clés nécessaires à la quantification ?
- Les parties prenantes de la quantification sont-elles invitées, et quels sont leurs profils ?
- Les dates, le lieu et le financement de l'atelier de quantification sont-ils confirmés ?

Outils et modèles de quantification

- Les outils de prévision et de planification des approvisionnements sont-ils disponibles et mis à jour ?
- L'équipe de quantification est-elle formée aux outils, et peut-elle y accéder ?
- Les rapports de quantification précédents sont-ils disponibles ?
- Les membres du comité national de quantification maîtrisent-ils l'utilisation des feuilles de calcul Microsoft Excel ou des logiciels permettant de créer et de gérer des bases de données ?

Données :

- Quelles sont les données clés nécessaires pour chaque catégorie de produit (c'est-à-dire les données de consommation et/ou de distribution, les données sur les patients, la morbidité, les niveaux de stock et le pipeline) ?
- Pour chaque produit, existe-t-il des données sur la consommation passée et l'utilisation des services ?
- Les données sont-elles complètes et précises ?

État des stocks et dispositions de PSM

- Existe-t-il des données sur les stocks disponibles ? (niveaux de stock, dates de péremption)
- Les données sur le pipeline sont-elles disponibles (stocks entrants, pas encore reçus)
- Existe-t-il plusieurs entités qui achètent les mêmes produits (c.-à-d., en dehors de CRS, le gouvernement ou d'autres partenaires techniques achèteront-ils aussi), et quelle est la répartition entre ces différentes entités ?
- Quel est le niveau requis de stock tampon pour les différents types de produits ?

Préparation - Constituer une équipe de quantification

LISTE DE VÉRIFICATION

Constituer une équipe de quantification



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le **conseiller technique régional du SCM**, organise une séance de travail avec le programme pays pour définir :
 - Nombre de membres de l'équipe (la plupart des équipes de quantification comptent 6 à 15 membres).
 - Profils des membres de l'équipe (gestionnaires de programme, spécialistes des achats, responsables du suivi et évaluation ou autres spécialistes de l'information, gestionnaires d'entrepôts, prestataires de services, organismes des bailleurs, partenaires de mise en œuvre et experts techniques en quantification).
 - Identification des membres de l'équipe (poste et organisation).
 - Outils et données à utiliser.
 - Besoins en assistance technique.
 - Résultats attendus et produits livrables.
 - Analyse des lacunes en termes de compétences et de ressources nécessaires (c'est-à-dire formation, logiciels, équipement informatique).
 - Nombre de jours et lieu pour réaliser les exercices de quantification.
 - Termes de référence pour le recrutement de l'assistance technique.
 - Spécifications techniques pour l'achat de matériel informatique.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** lance une demande et obtient les approbations du **directeur de projet** pour déterminer le lieu, la restauration, le recrutement de l'assistance technique, etc. au profit des responsables des achats.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** aide le responsable de la chaîne d'approvisionnement du programme national à élaborer la **note de concept** pour les exercices de quantification et la lettre d'invitation, puis la soumet à l'approbation de l'autorité compétente du ministère de la santé.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** aide le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays à élaborer les **termes de référence** de l'assistance technique et à identifier l'assistance technique prévue au budget.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** demande l'appui technique du **conseiller technique régional du SCM** au besoin pour organiser les sessions de formation des membres de l'équipe de quantification.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** coordonne les phases de préparation et tient les partenaires de mise en œuvre informés de l'évolution de la préparation.
- Au cours de l'atelier de quantification, l'équipe examinera d'abord les documents collectés au cours des phases de préparation, prévoira les besoins et élaborera ensuite un plan d'approvisionnement des produits nécessaires.

Préparation - Décrire le programme

LISTE DE VÉRIFICATION

Décrire le programme

- Au cours de l'atelier de quantification, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** s'assure que les participants s'accordent sur la description du programme et sur la prise en compte des éléments suivants :
 - Couverture géographique (complète ou partielle, nombre de régions et de districts, lieux).
 - Population (ensemble ou groupes ciblés, c'est-à-dire femmes enceintes et enfants de moins de cinq ans).
 - Contexte et politiques de santé.
 - Directives nationales en matière de traitement et de dépistage.
 - Objectifs stratégiques, c'est-à-dire pourcentage de couverture de la population.
 - Cadre en vue d'atteindre la population : distribution de routine, campagnes de masse, consultations prénatales, programme de vaccination élargi).

Préparation - Définir la portée et l'objectif de la quantification

LISTE DE VÉRIFICATION

Définir la portée et l'objectif de la quantification

- Au cours de l'atelier de quantification, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** veille à ce qu'il y ait un consensus sur la portée des exercices :
 - Le calendrier, c'est-à-dire le cycle de budgétisation du MOH et le cycle de vie du financement des bailleurs, les écarts de financement.
 - Les sources de financement, c'est-à-dire les bailleurs et le gouvernement.
 - Produits à quantifier.

Préparation - Collecte des données requises

LISTE DE VÉRIFICATION

Collecte des données requises



- Au cours de l'atelier de quantification, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** aide l'équipe à obtenir un consensus sur les documents à utiliser (c'est-à-dire les rapports trimestriels de consommation), le type de données à utiliser (c'est-à-dire la consommation, la morbidité, les données mixtes) et les sources de données (**DHIS2**, la collecte active de données, etc.).

Pour les nouveaux projets, l'équipe nationale peut ne pas impliquer le CRS pendant l'atelier de quantification initial si les bailleurs n'ont pas finalisé la sélection du partenaire de mise en œuvre, dans ce cas :

- Le **conseiller technique régional du SCM**, en collaboration avec le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, recueille des informations sur l'organisation de l'exercice de quantification à chaque étape :
 - Recueille les profils et les compétences des membres de l'équipe de quantification.
 - Recueille des données sur la description du programme.
 - Collecte des données sur la portée et l'objectif.
 - Recueille des informations sur le type de données et d'hypothèses formulées, les sources et le consensus atteint.

PREVISIONS

La prévision est le processus d'estimation des quantités de produits qui seront distribués ou utilisés pour répondre aux besoins d'une population ciblée pendant une période future.

Organiser, analyser et ajuster les données

Les prévisions sont préparées à partir de données historiques sur la consommation, les services, la morbidité et/ou la démographie. Le tableau ci-dessous définit les types de données, à partir de définitions tirées de l'ouvrage de JSI intitulé *The Supply Chain Manager's Handbook, A Practical Guide to the Management of Health Commodities*.

Types de données	
Données historiques de consommation	Les données de consommation sont des données historiques sur les quantités réelles de produits de santé qui ont été distribués aux patients ou consommés aux points de prestation de services pendant une période spécifique. Les données de consommation sont collectées à partir d'un SIGL qui fonctionne bien et qui saisit et regroupe les données des points de prestation de services. Les données de consommation sont plus

Types de données	
	utiles dans les programmes matures et stables qui disposent d'une offre complète de produits et de données fiables.
Données sur les services	Les données sur les services sont des données historiques au niveau du programme ou de l'établissement sur le nombre de visites de patients dans les établissements, le nombre de services fournis, le nombre d'épisodes de maladie ou de problèmes de santé traités, ou le nombre de patients qui reçoivent un service ou un traitement spécifique au cours d'une période donnée.
Morbidité et données démographiques	Les données de morbidité et de démographie comprennent la population totale, les taux de croissance de la population, l'incidence et la prévalence de maladies/conditions sanitaires spécifiques disponibles par groupe de population ou par groupe d'étude de surveillance ou de recherche et extrapolées pour estimer les taux d'incidence ou de prévalence de maladies/conditions sanitaires spécifiques au niveau national.
Différence entre les données de morbidité et les données démographiques	Les données démographiques comprennent des données sur le nombre et les caractéristiques de la population ciblée par les services. En revanche, les données de morbidité sont des estimations du nombre d'épisodes d'une maladie ou d'un état de santé spécifique dans un dénominateur commun de la population. Ces données sont extrapolées pour définir le besoin total estimé, puis affinées pour déterminer les cibles spécifiques, ou le pourcentage du besoin total, à atteindre. Étant donné que les prévisions utilisant les données sur la morbidité et la démographie ont tendance à surestimer les besoins en produits, il convient de les comparer aux prévisions utilisant les données sur la consommation et les services.
Objectifs des subventions	Les quantifications sont souvent basées sur les objectifs approuvés de la subvention et ceux-ci sont essentiels lors de la préparation de la quantification.

Source des définitions dans le tableau ci-dessus : *The Supply Chain Manager's Handbook, A Practical Guide to the Management of Health Commodities*, John Snow, Inc., 2020.

Établir des hypothèses de prévision

Les directives de quantification du pays doivent définir le type de données utilisées. Ensuite, l'équipe doit parvenir à un consensus basé sur la fiabilité et la disponibilité des données, ainsi que sur des extrapolations informées ou calculées, si elles ne sont pas disponibles.

Comment déterminer si les données ne sont pas fiables ?	
Types de données douteuses	Exemples pratiques.
Données périmées	Par exemple, le recensement de la population date de 10 ans.
Données incomplètes	Par exemple, pour les programmes de lutte contre le paludisme ciblant les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans, le nombre d'enfants traités l'année précédente n'est pas disponible.
Source douteuse	Les données ne sont pas validées.

Des hypothèses sont faites pour ajuster les données historiques du programme en fonction de leur mauvaise qualité (incomplètes, périmées, peu fiables ou non disponibles) et des performances futures du programme. Les hypothèses peuvent inclure des éléments tels que :

- L'adhésion attendue aux services (c'est-à-dire les migrations de population).
- La conformité aux directives de traitement recommandées (c'est-à-dire l'adoption de la liste électronique des médicaments essentiels de WHO).
- Les changements futurs des STGs et l'introduction de nouveaux produits.
- L'impact de l'évolution des politiques et stratégies des programmes sur l'offre et la demande.
- La capacité des services (infrastructure, disponibilité des ressources humaines et capacité).
- Sensibilisation des clients aux services et accès à ceux-ci.
- Le calendrier et le montant des engagements financiers pour les achats.
- La saisonnalité (c'est-à-dire les périodes de pluie).
- Variations géographiques de l'incidence et de la prévalence des maladies.
- Autres facteurs pouvant affecter la demande.

LISTE DE VÉRIFICATION

Établissement des hypothèses de prévision



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** apporte son soutien à l'équipe de quantification lorsque les données sont manquantes ou de qualité douteuse pour :
 - Rechercher des sources alternatives fiables (par exemple, le Rapport mondial sur le paludisme pour définir les cas de paludisme et l'estimation des décès).
 - Formuler des hypothèses (par exemple, « Tous les cas traités ont été diagnostiqués avec des RDTs »).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** aide l'équipe de quantification à dresser la liste des hypothèses et à conserver la documentation justifiant les hypothèses formulées. Ceci est essentiel pour répondre aux demandes de clarification des bailleurs et des évaluateurs.

Calculer la consommation prévue

Les prévisions réalisées à partir des services, de la morbidité, de la démographie ou de la cible du programme doivent être converties de plusieurs patients, visites et épisodes traités en estimations des quantités de produits consommés. La conversion nécessite des hypothèses sur l'application et le respect des STGs, des protocoles de distribution, des algorithmes de test ou des procédures de test en laboratoire.

LISTE DE VÉRIFICATION

Calculer la
consommation prévue

- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé apporte son soutien à l'équipe de quantification pour garantir l'exactitude des prévisions en documentant de manière adéquate la méthode de calcul utilisée pour la projection, les outils utilisés, etc.

Type de données	Facteur de conversion			Consommation prévue	
Consommation	Estimation de la quantité de produit à distribuer/utiliser			=	Quantités de produits
Services VIH, paludisme, TB. Médicaments essentiels, Laboratoires)	Estimation du nombre de patients, du nombre d'épisodes de maladies ou de problèmes de santé, du nombre de tests de laboratoire.	X	STGs, algorithme de test, procédure de laboratoire	=	
Démographie, Morbidité Objectifs du programme					

Conversion des données en quantités de produits - Source JSI

Le CRS utilise divers outils et logiciels pour calculer les prévisions :

Outils et logiciels	Description
Quantimed	Cet outil basé sur Microsoft Access facilite la prévision des besoins pharmaceutiques (médicaments et fournitures de santé) à l'aide de trois méthodes de prévision : consommation historique, morbidité (y compris les schémas d'intensification) et consommation par procuration. Pour obtenir Quantimed, envoyez un courriel à quantimed@msh.org ou visitez le site http://siapsprogram.org/tools-andguidance/quantimed/ .
QAT	Le QAT est une solution modernisée pour la planification des approvisionnements dirigée par les pays. Financé par l'USAID, le QAT s'appuie sur les nouvelles technologies et améliore l'outil de planification des approvisionnements existant, PipeLine. Avec une interface utilisateur et une convivialité améliorées, des capacités d'analyse plus importantes et un échange de données automatisé, ce nouvel outil permet aux gestionnaires de programmes d'optimiser l'approvisionnement en produits et les calendriers de livraison, de surveiller l'état des stocks de produits et de partager des données avec des plateformes externes et des parties prenantes clés.
Outil Excel de quantification de Roll Back Malaria	Note d'orientation sur l'analyse des lacunes dans les programmes de lutte contre le paludisme
Version 4.2 de Quant TB Cours en ligne Quant TB	QuantTB est un système électronique de quantification et d'alerte précoce conçu pour améliorer la planification des achats, des commandes et des approvisionnements pour le traitement de TB. Utilisé régulièrement, QuantTB sert de système d'alerte précoce

Outils de prévision des ARV de la Clinton Health Access Initiative (adultes et enfants)	<p>en fournissant des informations sur la consommation réelle par rapport à la consommation prévue, les expirations imminentes et les ruptures de stock de médicaments.</p> <p>Les outils de prévision des antirétroviraux de la Clinton Health Access Initiative sont des outils bien connus pour faciliter la quantification des médicaments antirétroviraux (il faut contacter directement la Clinton Health Access Initiative pour obtenir les dernières versions).</p>
ForLab	Cet outil de prévision multi-méthodes mesure la performance des services de laboratoire et de la chaîne d'approvisionnement. L'outil utilise des données provenant de sources multiples (démographiques, d'utilisation et de tests) pour comparer les estimations démographiques/morbidité prévues avec les statistiques d'utilisation et de service réelles afin d'identifier les écarts entre les besoins des patients et la capacité de service existante.

Validation des exercices de quantification

LISTE DE VÉRIFICATION

Validation des exercices de quantification



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** rédige un document résumant les résultats des prévisions et la soumet au **conseiller technique régional du SCM** pour examen.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** intègre les commentaires du **conseiller technique régional du SCM** et rédige la lettre d'invitation à la réunion de validation.
- Le programme national et l'autorité du MOH supervisant la SCM en matière de santé président la réunion de validation. Cependant, il peut y avoir différentes approches selon les pays. Il est donc nécessaire d'élaborer des directives nationales de quantification afin de clarifier les rôles et les responsabilités de toutes les parties prenantes. Par exemple :
 - Au Nigeria, le comité de quantification soumet les résultats des exercices au président du groupe de travail technique national sur la chaîne d'approvisionnement pour validation. Le comité est composé du programme national, des partenaires de mise en œuvre, des projets nationaux de la chaîne d'approvisionnement intégrée, des représentants des bailleurs, etc.
 - En Guinée, le comité soumet le rapport au directeur du programme national, à l'unité de gestion logistique, aux partenaires de mise en œuvre et aux représentants des principaux bailleurs comme l'USAID ou le UNFP.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme national et l'autorité du MOH en charge de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, présente un résumé des résultats des exercices de quantification et sécurise la validation des activités. Le résumé comprend une présentation PowerPoint pour partager avec toutes les parties prenantes les informations clés.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** enregistre le procès-verbal de la réunion de validation et la liste des participants pour la soumettre au bailleur.

ÉLABORATION DU RAPPORT DE QUANTIFICATION

Les exercices de quantification relèvent de la direction du pays ou du programme national. Cependant, les programmes pays doivent comprendre l'hypothèse et le processus pour défendre le plan d'approvisionnement et le budget de PSM.

LISTE DE VÉRIFICATION

Élaboration du rapport de quantification



À la fin de l'exercice de quantification :

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** doit être en mesure d'expliquer et de justifier chaque étape de l'exercice de quantification, y compris :
 - La portée, l'objectif et le calendrier de la quantification.
 - Examen de toutes les sources de données utilisées et des difficultés rencontrées lors de la collecte des données et des sources de données utilisées pour formuler ces hypothèses.
 - Résumé des hypothèses de planification des approvisionnements (en particulier si les hypothèses relatives aux montants et au calendrier des engagements de financement auront une incidence sur l'approvisionnement et la livraison).
 - Quantités totales de chaque produit requis pour chaque année de la quantification.
 - État des stocks du pays (stock disponible) pour chaque produit ; mettre en évidence les produits dont la date d'expiration est proche, qui sont en rupture de stock ou en surstockage.
 - Résumé des commandes en cours et des dates de livraison prévues des expéditions.
 - Activités de HPM requises (c.-à-d., QC, assurance contre la violence et les risques politiques, entreposage et distribution dans le pays).

L'équipe de quantification doit élaborer et valider le rapport de quantification. Enfin, le rapport de quantification résume l'ensemble des informations et des documents justificatifs décrits ci-dessus.

- Le **conseiller technique régional du SCM** doit examiner le rapport de quantification et faire des recommandations si nécessaire.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** doit élaborer le plan d'approvisionnement sur la base des informations recueillies dans le rapport de quantification.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/directeurs de projet	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Agent SIGL	Gestionnaire des achats	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement national	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Vérifie les conditions préalables pour soutenir l'exercice de quantification	C	C	C	I	R	C	A	I
Aide les partenaires de mise en œuvre à élaborer les termes de référence pour la quantification	A	C	C	I	R	C	C	I
Aide le partenaire de mise en œuvre à élaborer les termes de référence de TA, si nécessaire	A	C	C	C	R	C	C	C
Aide les partenaires de mise en œuvre à organiser des sessions de formation au profit des membres de l'équipe de quantification	A	C	C	C	R	C	C	C
Transfère la réquisition au service des achats pour l'acquisition de services pour l'atelier	C	C	C	C	R	C	I	
Tient les partenaires de mise en œuvre informés de l'état des achats	A	A	C	R	C	C	I	
Appuie l'équipe de quantification pour s'assurer que la description du programme, la portée, les lacunes, les documents et les données utilisés sont exacts	C	C	C	C	R	C	A	
Appuie l'équipe de quantification lorsque les données sont douteuses et énumère les hypothèses	C	C	C	C	R	C	C	

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/directeurs de projet	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Agent SIGL	Gestionnaire des achats	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement national	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Garantit l'exactitude des prévisions	A	C	C	C	R	C	C	
Valide les résultats de l'atelier de quantification avec les principales parties prenantes	A	C	C	C	R	C	C	
Recueille des informations sur l'exercice de quantification et les plans d'approvisionnement si l'exercice a été réalisé sans la participation du CRS	A	C	C	C	R	C	C	
Examine le rapport de quantification	A	C	C	C	R	C	R	I
Élabore le plan d'approvisionnement	A	C	C	C	R	C	C	

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

PLANIFICATION DES ACHATS

La planification des approvisionnements est le résultat final du processus de quantification qui détermine les quantités nécessaires pour remplir le pipeline de produits de santé, les coûts associés, les délais et les dates d'expédition afin de garantir des calendriers d'approvisionnement et de livraison optimaux.

Il existe divers outils et logiciels utilisés pour planifier les expéditions :

Le système de surveillance et de planification de l'approvisionnement PipeLine

Conçu pour permettre aux gestionnaires de programmes de planifier des calendriers optimaux d'achat et d'expédition de produits de santé et de surveiller l'état des stocks de ces produits.

Une fois que les dispositions de mise en œuvre de l'approvisionnement en produits de santé sont définies et réparties entre les principales parties prenantes et le CRS, la planification de l'approvisionnement reflétera les produits à acheter et les coûts d'approvisionnement connexes pris en charge par le CRS. Par exemple, si l'activité QA/QC est incluse dans la subvention RSS financée par un autre bénéficiaire que le CRS, le plan d'approvisionnement réalisé par le CRS ne doit pas comporter cette activité.

Outil de planification des approvisionnements

Les bailleurs disposent de différents outils de planification de l'approvisionnement pour recueillir des informations sur les produits de base - coûts et informations sur le calendrier de livraison.

- Les programmes financés par le PEPFAR utilisent l'outil de planification des approvisionnements en produits de base. Cet outil interactif basé sur Excel permet aux pays d'effectuer des projections dans les 18 prochains mois de tous les antirétroviraux (prophylaxie adulte, pédiatrique, infantile, prévention de la transmission mère-enfant et prophylaxie pré-exposition) pour la thérapie antirétrovirale.
- Les projets PMI américains utilisent le tableau d'analyse des lacunes pour recueillir des informations sur les produits requis devant être financés par le bailleur.
- Les programmes financés par GAVI utilisent le modèle de portefeuille de vaccins au stade de la demande de financement.
- Le programme financé par le Fonds mondial utilise le [HPMT](#). Le paragraphe suivant se concentre sur la façon de renseigner cet outil requis par le bailleur au niveau du CRS.

Renseigner les modèles spécifiques au bailleur (subventions du Fonds mondial)

L'outil de gestion du changement et le modèle de budget détaillé sont les dernières étapes du processus de demande de financement du Fonds mondial. Les deux documents comprennent les activités de PSM et les coûts connexes et doivent être préparés et renseignés par les programmes pays.

Les deux modèles sont fournis par l'équipe nationale du Fonds mondial aux bénéficiaires principaux avec un calendrier résumant les dates d'échéance pour la première soumission, la révision et l'approbation finale avant la signature de la subvention.

LISTE DE VÉRIFICATION

Remplir les modèles spécifiques au donateur



- Le directeur de projet/directeur des programmes doit partager les délais de soumission des documents avec le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé et le conseiller technique régional du SCM.
- Le conseiller technique régional du SCM informe l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM du soutien nécessaire, en particulier pour les nouveaux projets sans poste de responsable de la chaîne d'approvisionnement
- Le directeur de projet ou le directeur des programmes en collaboration avec le conseiller technique régional du SCM et/ou le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé doit définir un calendrier pour la première soumission, la révision interne de CRS, la présentation aux partenaires de mise en œuvre et la prise en compte du temps tampon pour les contrôles de qualité et les ajustements.

Le HPMT fournit des informations détaillées sur les produits de santé, les coûts de la PSM et le calendrier de livraison pour les subventions du Fonds mondial.

La terminologie coûts PSM est souvent utilisée dans les subventions du Fonds mondial et fait référence à tous les coûts rencontrés depuis l'approvisionnement, le transport international, la QA, la distribution dans le pays, l'entreposage et le stockage.

Le tableau ci-dessous décrit les différents types de coûts de PSM et indique où trouver les prix de référence.

Catégorie de coûts PSM	Trouver des références de coûts
Références de tarification et calendrier de livraison	Liens vers les ressources du site Internet du Fonds mondial : Médicaments antipaludiques Antirétroviraux RDTs du VIH et du paludisme MILDAs Autres médicaments essentiels Services d'approvisionnement Charge virale et diagnostic précoce du nourrisson Catalogue de médicaments GDF Catalogue GDF des produits de diagnostic, dispositifs médicaux et autres produits de santé Programme GHSC de l'USAID - Catalogue électronique des produits de 2022 (version pdf) Si les prix ne sont pas disponibles dans les ressources ci-dessus, veuillez utiliser les factures et les devis les plus récents.
Frais d'agent d'approvisionnement et de manutention	Liens vers les ressources du site Web du Fonds mondial : Mécanisme d'achat groupé : Frais d'agent d'approvisionnement et liste des activités allouées
Coûts de fret et d'assurance pour les produits de santé	Les coûts de référence indicatifs du Fonds mondial à des fins de budgétisation : fret, assurance et QA . Veuillez noter que pour les pays à haut risque, une assurance supplémentaire doit être exigée pour les articles de grande valeur. Les coûts de fret historiques par catégorie de produit pour un pays spécifique doivent également être pris en compte car chaque pays a un profil unique (connexions aériennes, accès terrestre ou maritime). Le service d'achat mondial doit être contacté le plus tôt possible afin de faciliter la collecte de devis d'assurance pour couvrir les risques politiques et de violence.
Coûts de QA et de QC avant expédition (QA/QC)	Coûts de référence indicatifs du Fonds mondial à des fins de budgétisation : fret, assurance et QA
Dédouanement de PSM	Veuillez utiliser les factures et les devis les plus récents. Les nouvelles subventions doivent utiliser les informations du bénéficiaire ou de la partie prenante principale de l'ancien fonds (c'est-à-dire le programme national).
Coûts d'entreposage et de stockage	À demander à la centrale d'achat et de gestions des produits de santé ou au prestataire de services logistiques tiers ou à l'ancien bénéficiaire du Fonds mondial.
Coûts de distribution dans le pays	À demander à la centrale d'achat et de gestions des produits de santé ou au prestataire de services logistiques tiers ou à l'ancien bénéficiaire du Fonds mondial.
Coûts de QA et de QC dans le pays	Veuillez utiliser les factures et devis les plus récents s'ils ne sont pas inclus dans les subventions RSS. Les nouvelles subventions doivent utiliser les informations du bénéficiaire ou de la partie prenante principale de l'ancien Fonds mondial (c'est-à-dire le programme national).

Le présent paragraphe porte sur le processus de réalisation et de validation de HPMT.

Dans le paragraphe suivant, « **Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** » désigne toute personne soutenant les rôles ; nous comprenons que le poste peut être vacant pendant l'octroi de la subvention, et un point focal national sélectionné peut apporter un soutien ou une assistance technique temporaire. Le « **Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** » rappelle et souligne que le travail exige une expertise en matière de SCM en produits de santé.

Pour les nouveaux projets sans poste de gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé

LISTE DE VÉRIFICATION

Nouveaux projets pour lesquels aucun poste de SCM en produits de santé n'est pourvu



- Le conseiller technique régional du SCM, avec le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, lit attentivement les instructions fournies dans le [guide d'utilisation de HPMT du Fonds mondial](#) et suit les étapes indiquées.
- En collaboration avec le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, le conseiller technique régional du SCM s'assure de la conformité des résultats de quantification et du tableau des lacunes programmatiques.
- Le conseiller technique régional du SCM avec le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé coordonne et planifie les demandes de devis pour les produits et services qui ne sont pas inclus dans la référence tarifaire du Fonds mondial ou qui pourraient en différer, avec les départements appropriés (par exemple, l'approvisionnement mondial pour les devis de couverture d'assurance contre la violence politique).
- Le conseiller technique régional du SCM, en collaboration avec le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, se réfère au rapport de quantification, [aux références de coûts du Fonds mondial comme guide de planification de la livraison](#), et aux devis obtenus pour élaborer le HPMT.
- Le conseiller technique régional du SCM, en collaboration avec le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, organise une présentation de HPMT aux partenaires de mise en œuvre.
- Le conseiller technique régional du SCM doit demander un examen de contrôle de qualité à l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM. Il est essentiel que ce modèle clé soit examiné et validé à l'échelle mondiale pour identifier les attentes de CRS en matière de chaîne d'approvisionnement en produits de santé et surmonter tous les problèmes soulevés.

Pour les projets renouvelés et en cours

LISTE DE VÉRIFICATION

*Pour les projets
renouvelés et en cours*

- Le conseiller technique régional du SCM doit fournir une orientation au gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé et au sur la façon de renseigner le HPMT et the sur les ressources à utiliser, tel que décrit dans les [directives de HPMT User du Fonds mondial](#).
- Le conseiller technique régional du SCM doit définir en collaboration avec le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé un échéancier pour l'achèvement du modèle et la révision du contrôle de la qualité.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé se réfère au rapport de quantification, [aux références de calcul des coûts du Fonds mondial comme guide de planification de la prestation](#), et aux devis obtenus pour compléter le HPMT.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé s'assure de la conformité des résultats de quantification et du tableau des lacunes programmatiques.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé demande une révision de contrôle de qualité au conseiller technique régional du SCM. Il est donc essentiel que ce modèle crucial soit examiné et validé au niveau régional pour identifier les attentes de CRS en matière de chaîne d'approvisionnement en produits de santé.
- Le conseiller technique régional du SCM communique à l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM tout problème rencontré.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeur des programmes/directeur de projet	Directeur des opérations	Gestionnaire des achats	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Responsable financier	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et d'intervention stratégique du GSCM
Partage des échéances pour la soumission des documents	R	I	I	I	I	I	I	
Définit les dates d'échéance pour les soumissions et les révisions internes	A	C	C	C	C	R	I	I
Lit et oriente sur les directives du bailleur pour renseigner les modèles	C	I	C	C	C	R	A	
Planifie et coordonne les demandes de devis	I	A	R	C	C	R	C	
Élabore le HPMT	A	C	C	C	C	R	I	
Examine le HPMT	A	I	C	C	C	R	C	C

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

BUDGET DETAILLE (SUBVENTIONS DU FONDS MONDIAL)

Le mécanisme d'allocation des fonds du Fonds mondial différencie deux types d'interventions avec des interventions spécifiques :

1. Interventions directes sur la chaîne d'approvisionnement : Viennent en soutien direct pour atteindre les objectifs du programme et sont spécifiques à une maladie. Les interventions peuvent inclure des fonctions HPM telles que l'approvisionnement, le contrôle de la qualité, l'entreposage, le transport et l'établissement de rapports.
2. Interventions RSSH : Elles visent à renforcer le système de santé et les capacités (y compris les laboratoires), intégrant ainsi les interventions pour les trois maladies (paludisme, tuberculose et VIH) afin de résoudre les problèmes systémiques.

Le [Manuel du cadre modulaire du Fonds mondial](#) fournit des conseils clairs sur la description et la catégorisation des activités, des interventions et des modules de la PSM.

LISTE DE VÉRIFICATION

Budget détaillé (subventions du Fonds mondial)

- Le conseiller technique régional du SCM donne une orientation au nouveau gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales et au nouveau responsable financier sur la façon de renseigner la partie PSM du budget détaillé et sur les ressources à utiliser (voir le tableau de référence de PSM et du calcul des coûts).
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé lit attentivement les instructions fournies par le [Manuel du cadre modulaire du Fonds mondial](#) et les directives budgétaires.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé coordonne et planifie les demandes de devis pour les activités (sauf pour HPM). La plupart des activités sont des formations, de l'informatique, des achats de véhicules, des rénovations de bâtiments, de l'assistance technique et des ateliers. Les départements des achats et des finances soutiennent cette étape.
- Le responsable financier élabore le budget détaillé et le soumet au directeur de projet ou au directeur des programmes (pour les nouveaux projets).
- Le directeur de projet partage le budget détaillé avec le conseiller technique régional du SCM pour examen.

Pour les nouveaux projets sans poste de gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement pourvu par le Fonds mondial

LISTE DE VÉRIFICATION

Nouveaux projets sans poste de SCM du Fonds mondial

- Le conseiller technique régional du SCM demande un examen de contrôle de la qualité à l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de santé de GSCM. Il est essentiel que ce modèle crucial soit examiné et validé à l'échelle mondiale afin d'identifier les attentes en matière de chaîne d'approvisionnement en produits de santé du CRS.

Pour les projets renouvelés et en cours

LISTE DE VÉRIFICATION

*Projets renouvelés
et en cours*



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** demande une révision de contrôle de qualité au **conseiller technique régional du SCM**. Il est essentiel que ce modèle crucial soit examiné et validé au niveau régional pour identifier les attentes de CRS en matière de chaîne d'approvisionnement en produits de santé.
- Le **conseiller technique régional du SCM** communique tout problème rencontré à l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM.

Validation de HPMT et du budget détaillé avec les partenaires de mise en œuvre

LISTE DE VÉRIFICATION

*Validation de HPMT
et du budget avec
les partenaires*



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** organise une séance de travail avec les partenaires de mise en œuvre pour présenter et valider le HPMT et le budget détaillé.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** apporte les ajustements nécessaires et soumet l'outil de gestion des ressources humaines détaillé avec tous les documents à l'appui (voir la liste de contrôle des directives d'utilisation de HPMT) au **directeur de projet**.

Conformité de HPMT avec le budget détaillé

LISTE DE VÉRIFICATION

*Conformité de HPMT
avec le budget*



- Le **conseiller technique régional du SCM** examine les lignes budgétaires du PSM et assure la conformité entre le HPMT et le budget.
- Le **conseiller technique régional du SCM**, en collaboration avec le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, suit les changements qui peuvent survenir dans les lignes budgétaires détaillées de HPMT ou du PSM et s'adapte constamment pour que les deux documents restent conformes.
- Le **directeur de projet** soumet le HPMT et les documents justificatifs au Fonds mondial dans les délais impartis pour examen.

Plaidoyer et négociations - Planification et organisation de l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisé en produits de santé de GSCM

LISTE DE VÉRIFICATION

Plaidoyer et négociations



- Le directeur de projet et le directeur des programmes informent le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé et le conseiller technique régional du SCM de la date et de l'ordre du jour des négociations.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, en collaboration avec le conseiller technique régional du SCM, identifie le soutien nécessaire pendant le processus de négociation.
- Le conseiller technique régional du SCM informe l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM au moins deux semaines avant la négociation et précise le soutien requis.

La préparation des séances de négociation avec le bailleur et la principale partie prenante comprend l'énumération et la communication de ce qui sera nécessaire du point de vue du programme pays en termes de soutien fourni par les régions et les départements mondiaux.

La planification à l'avance permettra aux autres départements de planifier, d'organiser, de préparer et de coordonner le soutien pendant les négociations avec les bailleurs.



Les éléments de soutien fondés sur des preuves pour les négociations de subventions peuvent être :

- Des rapports de description des activités.
- Présentations d'analyse de rentabilité pour les activités innovantes.
- Analyse LOE pour la dotation en personnel de PSM et en analystes de données.
- JDs.
- Organigrammes et définition des rôles et des responsabilités de PSM pour justifier les frais généraux.
- Justifications des éléments de coût (contrats, prix et factures).
- Présentation d'experts en la matière.
- Études.

Avant de négocier avec le LFA

LISTE DE VÉRIFICATION

*Avant de négocier
avec le LFA*



- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé prépare les éléments factuels pour les négociations et les soumet pour examen au conseiller technique régional du SCM et à l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM. Le soutien apporté par l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM doit être défini et organisé sur la base d'un calendrier convenu.

Négociation avec le LFA

LISTE DE VÉRIFICATION

*Négociation avec
le LFA*



- Le directeur de projet et le directeur des programmes informent et associent le conseiller technique régional du SCM ou l'équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé GSCM (pour les nouveaux projets) aux sessions de négociation.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé ajuste le budget et le HPMT suite aux changements de demande pendant les négociations et les soumet au directeur de projet.
- Le directeur de projet informe le partenaire de mise en œuvre (c'est-à-dire le programme national) des ajustements négociés.
- Le directeur de projet soumet tous les documents de subvention au gestionnaire de portefeuille du Fonds mondial pour approbation finale.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/directeurs de projet	Directeur des opérations	Responsable financier	Gestionnaire des achats	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Orienté sur la réalisation de la partie PSM du budget	A	I	C		C	C	R	
Lit les orientations des bailleurs sur le budget	A	I	C		C	R	C	
Coordonne et planifie les demandes de devis	I	C		R	A	C		
Élabore le budget détaillé	A	C	R	C	C	R	C	
Partage le budget détaillé pour examen	R	C	I	C	C	C	C	C
Examine pour s'assurer de la conformité entre le HPMT et le budget détaillé	A	C	R	C	C	R	R	I
Présente le HPMT aux partenaires de mise en œuvre	A	I			C	R	I	I
Prépare une justification factuelle des nouvelles interventions de PSM	A	I			C	R	C	C
Examine une justification fondée sur des preuves pour les nouvelles interventions de PSM	A				C	C	R	R

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/directeurs de projet	Directeur des opérations	Responsable financier	Gestionnaire des achats	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Associe les régions ou le GSCM aux négociations	R	I	I	I	C	C	C	C
Prépare les ajustements	A	I	I	I	C	R	I	I
Informe les partenaires de mise en œuvre des ajustements	A	C			C	R		
Soumet la documentation finale au bailleur	R	C			C	C	C	I

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 1,6 : ÉVALUATION DES RISQUES

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

POLITIQUES ET PROCÉDURES DE CRS

- [Registre des risques opérationnels du GSCM de CRS](#)  [Modèle de registre des risques opérationnels Draft.xlsm](#)

POLITIQUES ET RÈGLEMENTS DES BAILLEURS

- [Politique de gestion des risques du Fonds mondial](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

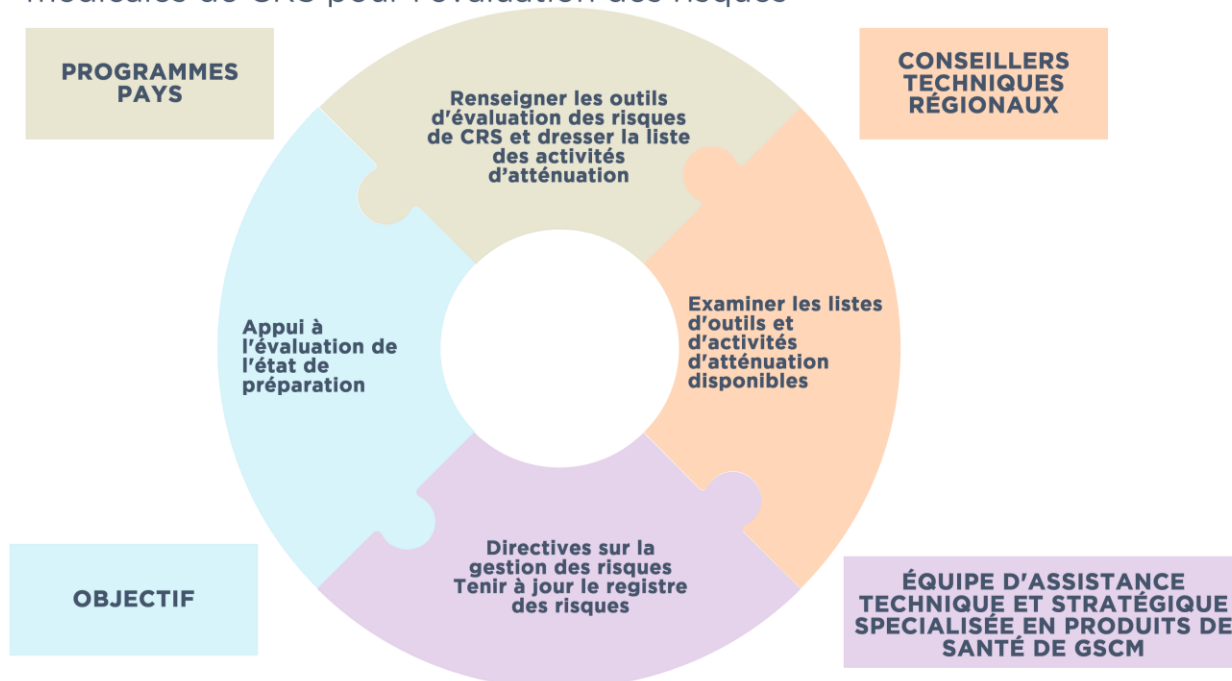
- [Boîte à outils du Fonds mondial sur les risques et l'assurance](#)
- [Gestion des risques pour les chaînes d'approvisionnement de l'USAID en matière de santé publique](#)

La gestion des risques est une approche formelle utilisée pour identifier et atténuer les sources de perturbation et de dysfonctionnement au sein de la chaîne d'approvisionnement en matière de santé publique.

La gestion des risques est un processus itératif tout au long de la mise en œuvre de la subvention.

PROCESSUS

Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales de CRS pour l'évaluation des risques



ÉVALUATION ET SURVEILLANCE DES RISQUES

L'évaluation de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, la conception de la chaîne d'approvisionnement et la quantification des produits de santé permettent au programme pays de bien comprendre les activités à mettre en œuvre et les risques qui y sont liés.

Avant de signer les documents de subvention, l'Agence doit réévaluer les risques de la subvention et établir des mesures d'atténuation.

Évaluation des risques

LISTE DE VÉRIFICATION

Évaluation des risques



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** met à jour les dernières informations d'analyse des risques recueillies lors de l'évaluation de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé et l'outil d'évaluation des risques de l'unité de soutien du Fonds mondial (uniquement pour les subventions du Fonds mondial).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** consolide les risques identifiés et élabore un rapport comprenant la description des différents risques et de leurs actions d'atténuation. Voir [le modèle de rapport de CRS pour l'analyse des risques](#).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** soumet les descriptions à l'examen du **conseiller technique régional du SCM**.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** intègre les commentaires et finalise le plan de gestion des risques, qui comprend la description et le [modèle de plan d'action de CRS suite à l'analyse des risques](#).
- Le **conseiller technique régional du SCM** partage l'analyse des risques de la chaîne d'approvisionnement réalisée avec l'**équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM** pour qu'elle l'examine et apporte sa contribution.

Les bailleurs peuvent demander aux programmes pays de renseigner le registre des risques des bailleurs.

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** remplit le modèle d'évaluation des risques liés aux bailleurs.

Performance et suivi

LISTE DE VÉRIFICATION

Performance et suivi



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** fait le suivi de la mise en œuvre des actions immédiates requises, telles que les achats précoces pour éviter les risques de rupture de stock.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** effectue un suivi continu à l'aide de l'évaluation des risques.
- Le **conseiller technique régional du SCM** fait le suivi et veille à la mise en œuvre des mesures d'atténuation.
- Le **conseiller technique régional du SCM** ait part de ses préoccupations à l'**équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM** si les activités mises en œuvre ne sont pas réussies ou si le programme pays rencontre des difficultés dans leur mise en œuvre.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/ directeurs de projet	Directeur des opérations	Gestionnaire des achats	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisé en produits de santé de GSCM	Unité de soutien du Fonds mondial
Mise à jour des dernières informations sur l'analyse des risques à l'aide du registre des risques et de l'outil d'évaluation des risques de l'unité de soutien du Fonds mondial.	A	C	C	C	R	C	I	I
Recueille les risques identifiés et élabore une description des différents risques et de leurs mesures d'atténuation.	A	C	R	C	R	C	C	C
Soumet les rapports pour l'examen	A	C	C	C	R	C	C	I
Intègre les données et finalise le plan de gestion des risques	A	C	C	C	R	C	C	C
Contrôle la mise en œuvre des actions immédiates requises	A	C	C	C	R	C	C	I
Partage l'analyse des risques de la chaîne d'approvisionnement	A	I	C	I	C	R	C	C

Fonction/Activité	Directeurs des programmes/ directeurs de projet	Directeur des opérations	Gestionnaire des achats	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM	Unité de soutien du Fonds mondial
Renseigne le modèle d'évaluation des risques du bailleur	A	C	R	C	R	C	C	C
Examine le modèle d'évaluation des risques du bailleur	A	C	I	C	C	R	R	C
Contrôle et veille à la mise en œuvre des mesures d'atténuation	A	I	I	I	R	C	C	C
Signale toute préoccupation dans la gestion des risques	A	I	I	C	R	C	C	C

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

DEUXIÈME PARTIE : DÉMARRAGE

Le démarrage est la phase entre la planification et l'exécution. **COMPASS** fournit de plus amples informations et des conseils pour [naviguer dans le voyage de démarrage du projet](#).

À l'instar d'autres projets, le projet de chaîne d'approvisionnement en produits de santé nécessite des ressources humaines et financières pour une mise en œuvre réussie.

Les produits pharmaceutiques et autres produits de santé sont des produits essentiels et parfois vitaux, et il faut donc accorder une attention particulière à leur gestion pour maintenir leur qualité et leur approvisionnement ininterrompu. La gestion des particularités des produits de santé nécessite :

- Recruter un gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement ayant une formation en HPM.
- Avoir un pharmacien dans l'équipe.
- Rédiger des accords/contrats avec des tiers capables de respecter les bonnes pratiques de stockage et de distribution.
- Préparer les activités d'approvisionnement.

CHAPITRE 2.1 : RECRUTEMENT DU GESTIONNAIRE DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT EN PRODUITS DE SANTÉ

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

POLITIQUES ET PROCEDURES DE CRS

- [COMPAS de CRS - Norme 9](#)
- [Politique du CRS en matière de recrutement et de sélection](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Manuel du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement de JSI](#) *Le chapitre 10 décrit la capacité organisationnelle et la main-d'œuvre*
- [La section 2.4 du guide des politiques de PSM sur les produits de santé du Fonds mondial](#) *relative aux systèmes QA décrit les exigences pour gérer les produits de santé selon les normes de WHO, y compris le recrutement de personnel pour superviser les aspects de QA.*

PROCESSUS

RECRUTEMENT DU GESTIONNAIRE DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT EN PRODUITS DE SANTÉ

Les processus décrits ci-dessous décrivent le recrutement de gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé ayant une expérience de HPM et/ou une formation de pharmacien.

Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement qui soutient les subventions de santé doit faire preuve de capacités particulières pour comprendre la gestion de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé nationale, identifier les risques, développer des arguments techniques et rassembler des informations qui alimentent de manière adéquate les processus de prise de décision.

La gestion de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé nécessite un pharmacien ou un personnel expérimenté dans la gestion sanitaire des produits via les systèmes nationaux afin de répondre aux exigences des [bailleurs conformément au Guide des politiques de gestion des produits de santé du Fonds mondial](#) et [et au modèle d'assurance qualité de WHO pour les agences d'approvisionnement](#). Le pharmacien ou le personnel expérimenté dans la gestion des produits de santé doit avoir la formation appropriée pour gérer la QA, l'utilisation des médicaments et les achats de produits pharmaceutiques.

LISTE DE VÉRIFICATION

Évaluation des risques



Le **responsable du recrutement** initie le processus de recrutement conformément à la politique et aux procédures de CRS.

- La structure de la chaîne d'approvisionnement d'un programme pays doit se conformer à la structure recommandée de la SCM (veuillez vous référer à l'organisation de SCM dans le manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS).
- Toute déviation doit nécessiter l'approbation des RH et du **Directeur Régional Adjoint de la Qualité de Gestion** pour le poste opérationnel, conformément à la politique et aux procédures.
- En raison de la charge de travail, du contexte ou des exigences spécifiques à un projet, il existe des postes de chaîne d'approvisionnement spécifiques à un projet, comme les subventions du Fonds mondial. Ces postes spécifiques aux projets sont supervisés par le **directeur de projet** ou par le **gestionnaire de programme**.
- Le **directeur des opérations/directeur de projet** identifie le JD approprié parmi les JDs du SCM. Les JDs sont normalisés dans toute l'agence et développés au niveau mondial. Les programmes pays doivent simplement inclure les spécificités du pays.
- Le **conseiller technique régional du SCM** examine et fait un commentaire, notamment en ce qui concerne la gestion de QA. L'**équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM** peut également apporter sa contribution à la demande du **conseiller technique régional du SCM**.

Les départements RH des programmes pays gèrent les processus de sélection sur la base des critères ou des qualifications du poste publié. Les RH sélectionnent cinq à dix CV pour passer un examen écrit et un entretien.



Le **conseiller technique régional du SCM** participe à l'élaboration des questions pour les entretiens et les examens écrits.

- Il corrige l'examen écrit et rédige un rapport dans lequel il note et classe les résultats.
- Il participe également à la commission d'entretien.

La finalisation du processus de recrutement est gérée par le programme pays. Toutefois, pour les internationaux, le **conseiller technique régional des RH** participe au processus de recrutement.

- Le **conseiller technique régional du SCM** assure l'orientation. Le processus d'intégration permet au **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** de comprendre la composante du projet et les résultats attendus.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement	Agent SIGL	Directeur des opérations	Gestionnaire de programme/ Directeur de projet	RH	Représentant résident	Conseiller technique régional du SCM	Conseiller technique régional des RH
Lance la demande pour le processus de recrutement du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé				R		A	C	C
Adapte les normes JDs			R	R		A	C	
Sélectionne le CV			A	A	R		C	R
Élabore les questions d'entretien et les examens écrits			R	R	I	I	C	I
Finalise le processus de recrutement			R	R	R	A	C	R
Apporte son soutien au processus d'intégration			R	R		A	R	

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 2.2 : STRATEGIE ET COORDINATION DE LA CHAINE D'APPROVISIONNEMENT

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Gestion stratégique de la chaîne d'approvisionnement CIPS](#)
- [Manuel du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement de JSI - Stratégie de la chaîne d'approvisionnement Page 17](#)

PROCESSUS

La stratégie de la chaîne d'approvisionnement est la feuille de route élaborée pour guider l'optimisation de la gestion de la chaîne d'approvisionnement dans le domaine de la santé. Dans le secteur privé, la stratégie de la chaîne d'approvisionnement tient compte de la valeur qui peut en être tirée. Cette valeur est également valable dans le secteur de la santé publique ; une chaîne d'approvisionnement rentable dans la livraison des produits aux patients permet une meilleure utilisation des ressources limitées du système de santé. En outre, des objectifs clairs et des buts à long terme définis dans la stratégie de la chaîne d'approvisionnement contribuent à réduire le gaspillage et à relever les défis récurrents.

D'éminents bailleurs recommandent d'établir une stratégie nationale pour faciliter la mobilisation des ressources et la coordination entre les parties prenantes.

L'élaboration de la stratégie de la chaîne d'approvisionnement peut intervenir lors des phases de conception, de démarrage ou de mise en œuvre.

STRATEGIE DE LA CHAINE D'APPROVISIONNEMENT

La stratégie de la chaîne d'approvisionnement est développée en coordination avec toutes les parties prenantes et dirigée par l'entité du MOH en charge des produits de santé. Dans la plupart des pays, cette entité en charge est l'autorité nationale de réglementation pharmaceutique.

LISTE DE VÉRIFICATION

Stratégie de la chaîne d'approvisionnement



Pour les subventions du Fonds mondial, le développement stratégique relève de RSS.

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales** s'adresse au MOH et et aux autres responsables de la mise en œuvre pour vérifier l'existence d'une stratégie nationale de la chaîne d'approvisionnement.
- S'il n'existe pas de stratégie nationale de la chaîne d'approvisionnement, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** évalue et discute de l'inclusion de l'activité dans les subventions avec le bailleur.
- Une fois que les fonds pour l'activité sont garantis, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le **conseiller technique régional du SCM**, identifie l'assistance technique requise.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** en collaboration avec la principale partie prenante nationale, élabore les termes de référence de la demande de consultance et lance le processus de recrutement conformément au processus d'achat contre paiement.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec les parties prenantes nationales, organise l'évaluation de la chaîne d'approvisionnement à l'aide des différents outils mentionnés dans le chapitre sur l'évaluation [de l'annexe sur la gestion des produits de santé](#).
 - L'objectif de l'évaluation est d'identifier les défis liés aux personnes, aux processus et aux systèmes.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** recueille les anciennes stratégies nationales de santé et d'autres documents stratégiques clés en tant qu'évaluations précédentes pour conduire la discussion stratégique.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le consultant, organise des entretiens avec les principales parties prenantes afin de recueillir leur vision et de plaider pour leur soutien dans le processus.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement**, en étroite collaboration avec les entités nationales en charge des produits de santé, organise un atelier avec les principales parties prenantes et élabore un SWOT pour identifier les objectifs à court, moyen et long terme qui serviront à la réalisation du plan national de santé.
- Le consultant finalise la rédaction des documents et les soumet aux parties prenantes nationales pour avis.
- Le document comprend trois composantes principales :
 - Le récit de la stratégie : Décrivant clairement la vision, les objectifs détaillés et leur conformité avec le plan national de santé.
 - Un plan d'action comprenant le calendrier de mise en œuvre, les entités détaillées et responsables, et le cadre de suivi des performances comprenant les indicateurs clés.
 - Le budget, comprenant le coût des activités, des informations sur les ressources disponibles et la mobilisation requise.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** soumet les documents pour examen et contribution au **conseiller technique régional du SCM** et l'**équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM**.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** intègre les commentaires en collaboration avec le consultant.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** soumet les documents pour une approbation officielle par le MOH.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** surveillera régulièrement la mise en œuvre du plan stratégique et fera un rapport sur les KPIs.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec les parties prenantes nationales, planifie et réalise un examen à deux ans.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeur de projet	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
S'assure de l'inclusion de l'activité dans les subventions avec le bailleur.	A	C	R	C	
Identifie le soutien d'assistance technique nécessaire	A		R	C	C
Élabore les termes de référence de la demande de consultance et lance le processus de recrutement	A	C	R	C	C
Organise l'évaluation de la chaîne d'approvisionnement	A	C	R	C	C
Organise des entretiens avec les principales parties prenantes	A	C	R	C	I
Organise un atelier avec les principales parties prenantes, développe le SWOT et identifie les objectifs à court, moyen et long terme.	A	C	R	C	I
Finalise la rédaction des documents et les soumet à l'avis des parties prenantes nationales	A	C	R	C	I
Soumet les documents à un examen interne			C	R	C
Intègre les commentaires	A	C	R	I	I
Soumet les documents pour une approbation officielle par le MOH	R	C	C	I	I
Surveille la mise en œuvre et procède à un examen bisannuel	A	C	R	C	I

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

COORDINATION ET GROUPE DE TRAVAIL TECHNIQUE

Dans la gestion de la chaîne d'approvisionnement de la santé, la coordination est essentielle pour une mise en œuvre efficace et une bonne utilisation des ressources disponibles dans les pays.

Dans la plupart des programmes pays, les principales parties prenantes sont :

- Les partenaires de mise en œuvre : Centrale d'achat et de gestions des produits de santé, ONG internationales, entités nationales, prestataires de services privés, etc.
- Parties prenantes nationales : MOH et leurs subdivisions
- Bailleurs : PMI américain, USAID
- Fournisseurs : Fournisseurs internationaux et nationaux

Le groupe de travail technique sur la chaîne d'approvisionnement comprend des représentants des entités mentionnées. Toutefois, il existe des variations d'un pays à l'autre avec des groupes spécifiques à une maladie, des groupes sous-techniques ou même une coordination décentralisée. La coordination décentralisée fonctionnelle vise à améliorer le taux de déclaration, la rapidité et la qualité des données.

LISTE DE VÉRIFICATION

Coordination et groupe de travail technique



- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec les parties prenantes nationales, élabore ou révisé le mandat du groupe de travail technique, le comité exécutif (président et secrétaire) et la liste des membres.
- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec les parties prenantes nationales, obtient l’approbation du MOH pour le groupe de travail technique.
- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec les parties prenantes nationales, organise le groupe de travail technique sur la chaîne d’approvisionnement. Ils se sont réunis au moins une fois par mois pour :
 - Surveiller la disponibilité des produits de base.
 - Organiser le redéploiement si nécessaire.
 - Discuter du plan de distribution.
 - Analyser les informations logistiques recueillies au cours de la période de rapport précédente.
 - Contrôler la performance de la chaîne d’approvisionnement et faire un rapport aux autorités compétentes.
 - Identifier et proposer une solution pour résoudre les problèmes ou les goulots d’étranglement identifiés.
 - Signaler les difficultés à l’autorité.
 - Approuver la planification de l’approvisionnement.
 - Mener des exercices de quantification.
- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé** élabore l’ordre du jour de la réunion et la présentation à partager avec les parties prenantes.
- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec les parties prenantes nationales, documente les actions recommandées et les responsabilités dans le procès-verbal de la réunion.
- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé** avec le soutien du président du groupe de travail technique, surveille la mise en œuvre des actions recommandées et partage les résultats lors de la réunion suivante.
- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé** soumet régulièrement les comptes rendus du groupe de travail technique avec le rapport trimestriel au bailleur.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeur de projet	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Élabore ou révisé le mandat du groupe de travail technique et la liste de ses membres	A	C	R	C	C
Demande l'approbation du MOH pour le groupe de travail technique	A		R	C	
Organise la chaîne d'approvisionnement et le groupe de travail technique	A	C	R	C	
Élabore l'ordre du jour de la réunion et la présentation à partager	A	C	R	C	
Documente les actions recommandées et les responsabilités dans le procès-verbal de la réunion	A	C	R	C	I
Soumet régulièrement les comptes rendus du groupe de travail technique avec le rapport trimestriel au bailleur	A	C	R	C	I
Surveille la mise en œuvre des actions recommandées et partage les résultats lors de la réunion suivante	A	C	R	C	I

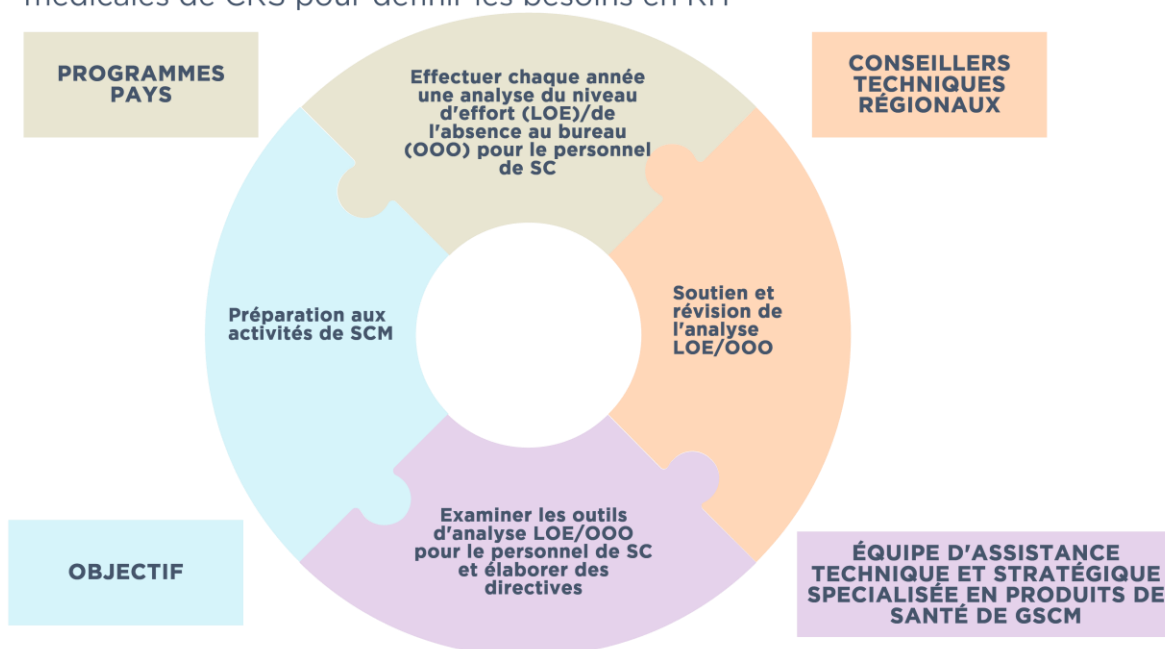
R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 2.3 : ANALYSE DES RH

PROCESSUS

DEFINITION DES BESOINS EN RH DANS LES PROJETS DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT EN PRODUITS DE SANTÉ

Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales de CRS pour définir les besoins en RH



Pour réussir la gestion de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, il faut disposer d'un personnel adéquat pour diriger et/ou superviser les activités de HPM. Deux types d'approches peuvent être combinés pour évaluer les besoins en personnel de SCM :

- L'évaluation du volume des transactions (approvisionnement ou inventaire) : Cette information peut n'être disponible qu'une fois que les programmes pays ont déployé le module Insight de SCM.
- L'analyse de la charge de travail prévue par personnel comprend une méthodologie en trois étapes :
 1. La modélisation de la charge de travail du personnel comprend l'examen du LOE et du temps OOO pour chaque poste du personnel.
 2. Analyser les résultats en ajustant le travail alloué en tant que JDs et en calculant les niveaux de dotation appropriés.
 3. Plaidoyer pour du personnel supplémentaire.

L'analyse de la dotation en personnel doit être effectuée au début de la phase de démarrage, annuellement pendant la phase de mise en œuvre et au cours des phases de reprogrammation. Les résultats factuels de l'analyse facilitent les discussions et les négociations avec les bailleurs et la direction de CRS sur les besoins en personnel.



ANALYSE DE LOE

LISTE DE VÉRIFICATION

Analyse de LOE



- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé ou le conseiller technique régional du SCM (pour les nouveaux projets) dresse la liste des tâches et des fonctions de gestion de la chaîne d'approvisionnement requises par le projet.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé ou le conseiller technique régional du SCM (pour les nouveaux projets) évalue le temps requis par semaine pour effectuer les tâches et les fonctions du SCM en matière de santé. Le modèle d'analyse du SCM en produits de santé peut être utilisé pour effectuer cette tâche (à développer).
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé donne une orientation aux membres de l'équipe du SCM (SIGL, spécialiste des données et responsable du suivi du SCM) afin qu'ils effectuent l'analyse trimestrielle du SCM des RH afin d'évaluer les charges de travail et de l'utiliser comme analyse factuelle pour demander plus de soutien ou des changements de tâches.
- Le conseiller technique régional du SCM examine l'analyse et apporte sa contribution.

Title	Responsibilities	Detailed activities	LOE required per week	Change requested
	Stakeholder engagement and coordination	1. Build and maintain productive relationships with national authorities, including the National Malaria Elimination Program (NMEP) within the Federal Ministry of Health (MoH), National Products Supply Chain Management Program (NPSCMP)/National Supply Chain Integration Project (NSCIP), National Agency for Food and Drugs Administration and Control (NAFDAC), Central Medical Stores, as well as technical and financial partners involved in the supply chain management of malaria commodities 2. Represent CRS at all relevant technical meetings and coordination forums. 3. In collaboration with the MoH and its technical and financial partners, ensure all procurement and supply chain management strengthening activities are well coordinated and implemented systematically, with a focus on specific needs for the Global Fund program	8	
	Forecast and supply planning	1. Maintain an updated demand forecast and supply plan for Health commodities 2. Serve as a technical resource to the national quantification committee, and support the annual national medical supplies needs planning process, with the objective of ensuring year round product availability and rational use on a national scale 3. Serve as a technical resource for the macro and micro planning for malaria resources and activities; review and analyze quarterly consumption and quantification reports and provide consumption and quantification updates as needed • Liaise with the relevant entities in the MoH to maintain an up-to-date planning vs implementation status for all pharmaceutical and health products, as well as an inventory of all health equipment purchased with the Global Fund resources	4	
Senior SCM Manger	Procurement	1. Review and validate technical specifications for all the pharmaceutical and other health products and equipment to be procured with Global Fund resources, paying special attention to WHO, Global Fund and national regulations, guidelines, industry standards, competitiveness, transparency and value for money 2. Liaise with the Global Fund's PPM to place orders for health products, coordinating with relevant entities in the MoH to provide information on quantities, requested delivery date, and product description 3. Coordinate with the PPM in the processing of M-forms and obtaining of necessary procurement documents such as NAFDAC's import permit, and 'no objection' letters 4. Track health commodity orders, coordinating with the PPM and relevant national authorities to plan the delivery of products to the Central Medical Store and ensure necessary waivers (import visa, tax exemption) and port clearance are obtained 5. For non-PPM procurements, provide technical guidance in the procurement process for health products and equipment, through pro-active involvement in the bidding process, development and management of contracts/purchase orders, and monitoring supplier performance 6. Coordinate with the Central Medical Store and third party service provider contracted by the Global Fund to ensure goods are inspected, verify that the correct quantities of goods received and that they are intact and meet specifications, reporting any damage or errors	4	

Le modèle CRS pour l'analyse des RH du SCM peut inclure des justifications pour la gestion du changement, tel qu'indiqué dans le tableau ci-dessous.

SCM Data specialist	Data base Management	Update and manage the program's malaria commodities and logistics data system/ database	16	
	Supply plan monitoring			Remove the amount of time dedicated to the supply plan monitoring to allow him to have
	Data validation and analysis	1. Review and analysis of SCM data from the States and submitted by MSH in line with the Malaria Commodity Logistics System (MCLS) 2. Reconciliation of proofs of delivery data from Chemonics and the PPM agents received at the central level or distributed from central level through long haul distribution 3. Generation of monthly/Quarterly consolidated stock status/reconciliation report of all health products received and distributed within the malaria program in close collaboration with the PSM lead of MSH, for dissemination to key stakeholders, including CRS HQ 4. Monitor supply chain pipeline to ensure access to high-quality, reliable and timely data to monitor program's commodities (shelf-life status, location, quantity etc.) and evaluate progress towards achievement of program objectives	32	
	Support the data managers at state level	1. Provide technical support to PSM/ logistics unit of SRs, as may be required, for strengthening their MCLS data management 2. Actively participate in the SCM Community of Practice with other CRS, SR and government staff	8	
	Provide support on Campaign activities			The data specialist shouldn't be involved in campaigning support an additional support will be required
	Distribution of commodities			Distribution of commodities should fall under the SCM officer to respect the 40 LOE required per individual
	Procurement	Placing of orders on Wambo for routine health products and campaign LLINs. -Processing of import documents (NAFDAC import permit, NAFDAC letter of No Objection, IDEC waivers, M Forms, PAAR etc.) -Monitoring and tracking delivery of routine health products and campaign LLINs. -Supporting the procurement of insurance for LLINs and ICT4D mobile devices.	4	

ANALYSE D'OOO

LISTE DE VÉRIFICATION

Analyse d'OOO



- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé identifie les principales activités qui se déroulent au cours de chaque année de subvention et qui amènent le personnel de l'équipe SCM à quitter le bureau pour des visites sur le terrain. Cela inclut (mais n'est pas limité à) :
 - Campagnes ITN (à la fois planification et mise en œuvre).
 - Campagne de chimioprophylaxie contre le paludisme saisonnier.
 - Visites trimestrielles sur le terrain pour vérifier la qualité des données.
 - Collecte annuelle de données SIGL/SNIS.
 - Réunions des parties prenantes (à Abuja/Lagos, États).
 - Évaluation de l'entrepôt.
 - Inspection annuelle et trimestrielle des entrepôts.
 - Réception des produits de base.
 - Vacances du personnel.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé estime le nombre de jours de visite sur le terrain pour chaque équipe de SCM et remplit la feuille de calcul Excel avec les informations sur le nombre de jours OOO.

Gestion des résultats

LISTE DE VÉRIFICATION

Gestion des résultats

- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé envoie les documents provisoires au conseiller technique régional du SCM pour examen et contribution.
- Le conseiller technique régional du SCM évalue l'analyse en vérifiant les éléments suivants :
 - Les informations LOE et OOO reflètent tous les projets du SCM en produits de santé : SMC, campagne de masse, gestion intégrée des cas communautaires, supervision des sous-bénéficiaires, groupe de travail technique de PSM, formation, etc.
 - Tous les postes de SCM ont été pris en compte dans l'analyse.
 - L'apport du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays a été pris en compte.
 - Les calculs et les hypothèses sont exacts.
- Après avoir examiné l'analyse, le conseiller technique régional du SCM fait des recommandations sur les prochaines étapes. Les recommandations peuvent inclure :
 - La réaffectation d'une partie de la charge de travail à un autre membre de l'équipe.
 - Révision de JD.
 - Demande d'un nouveau personnel : si les résultats des dépassements d'heures sont supérieurs à 40 heures.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé finalise l'examen et travaille à la mise en œuvre des recommandations suggérées par le conseiller technique régional du SCM.

Analyse du cas d'étude du Nigeria

Analyse de LOE

Dans le cas du Nigeria, les cinq employés travaillent des semaines de 40 heures. Le temps total nécessaire pour accomplir toutes les tâches est de 280 heures, mais les cinq membres du personnel ne disposent que de 200 heures. Par conséquent, l'analyse suggère que le programme a besoin d'au moins deux membres du personnel supplémentaires à 40 heures chacun pour couvrir le travail restant. Toutefois, notez que le calcul de LOE ne tient pas compte du temps des OOO.

Analyse de OOO

Nombre total de jours pendant lesquels chaque membre du personnel serait hors du bureau pour mener des activités à l'extérieur du bureau. Le calcul ne prend pas en compte le temps de déplacement sur le terrain. Les JDs du personnel PSM nigérian incluent le montant des voyages prévus (allant de 40 à 75 %), et l'OOO a été comparé au montant des voyages prévus. Les totaux différaient de 137 %. Cela indique le besoin de deux ou trois employés supplémentaires.

Les calculs de LOE et de OOO couvrent les activités planifiées. Les activités non planifiées, telles qu'une inondation (par exemple, Taraba, 2019), augmenteront la charge de travail et le besoin d'OOO. Si le bailleur ajoute des prestations supplémentaires à la subvention (par exemple, en ajoutant des services aux personnes déplacées à Taraba), les calculs de LOE et d'OOO doivent être revus.

Si les résultats de l'analyse montrent des divergences entre les JDs existants, la charge de travail, le dépassement du niveau d'effort, le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé ou, pour les nouvelles subventions, le conseiller technique régional du SCM ou le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme pays doivent plaider en faveur d'une dotation en personnel supplémentaire.

LISTE DE VÉRIFICATION

Analyse d'OOO



- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé élabore une présentation sur les résultats des exercices à partager avec le directeur de projet et le représentant résident pour demander du personnel supplémentaire.
- Le conseiller technique régional du SCM participe l'élaboration de la présentation et soulève la question auprès du directeur régional adjoint pour soutenir le plaidoyer du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction /Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement	Responsable du suivi de la chaîne d'approvisionnement	Agent SIGL	Directeur des opérations	Gestionnaire de programme pour les nouvelles subventions/directeur de projet	RH	Représentant résident	Conseiller technique régional du SCM	Directeur régional adjoint	Unité de soutien du Fonds mondial
Réalise l'analyse de LOE	R	C	C	I	C			C		
Réalise l'analyse d'OOO	R	C	C	I	C			C		
Examine l'analyse		C	C	I	I			R		I
Effectue la révision de JD	R			A	R	C	A	C	I	I
Plaidoyer pour plus de personnel	R			R	R	R	A	C	C	A

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 2.4 : SOUS-TRAITANCE DES SERVICES D'ENTREPOSAGE ET DE DISTRIBUTION

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DE CRS

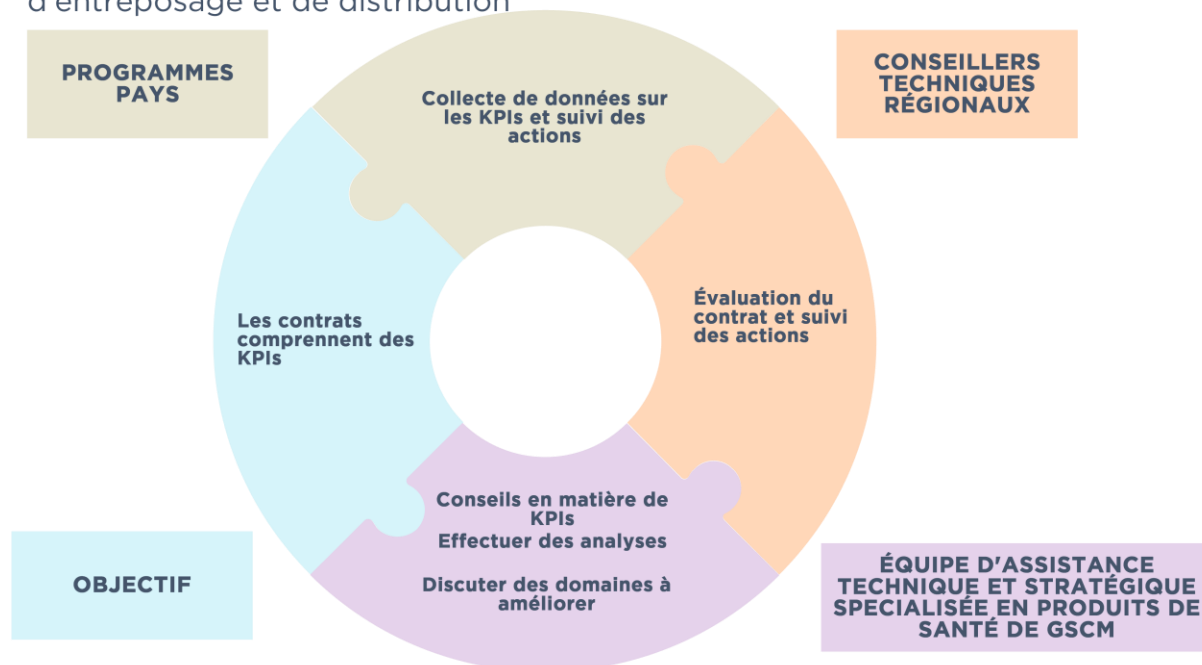
- [Norme 9 du COMPASS de CRS](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Le chapitre 8 du manuel du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement de JSI fournit des informations utiles sur l'entreposage et la distribution](#)
- [Guide des politiques de PSM sur les produits de santé du Fonds mondial](#)

PROCESSUS

Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales de CRS pour la passation de marchés de services d'entreposage et de distribution



Les subventions de santé s'appuient souvent sur les réseaux nationaux existants de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé. Les projets financés par le Fonds mondial, l'USAID et GAVI encouragent cette approche pour assurer la durabilité et le renforcement des systèmes de santé nationaux. Dans cette optique, le CRS doit établir des accords avec des entités nationales et/ou des prestataires de services des secteurs public et privé pour gérer les services de SCM, y compris des contrats basés sur la performance avec des KPI. Les accords peuvent couvrir l'entreposage, le transport, le dédouanement ou d'autres services liés à la SCM et aux informations de gestion logistique. Les accords peuvent refléter diverses dynamiques entre les bailleurs, les prestataires de services, les bénéficiaires principaux d'autres subventions et CRS.

Il est fondamental de prévoir des dispositions pour la révision des termes de l'accord et d'inclure les enseignements reçus après les révisions annuelles.

Le cahier des charges doit être convenir aux partenaires dans le pays qui utilisent les services du CMS ou d'un tiers, en utilisant le mécanisme de coordination dans le pays. Il est également recommandé de procéder à une révision annuelle des contrats pour les programmes existants ou les nouveaux programmes pays, en incluant les enseignements reçus.

LISTE DE VÉRIFICATION

*Sous-traitance de services
d'entreposage et de distribution*



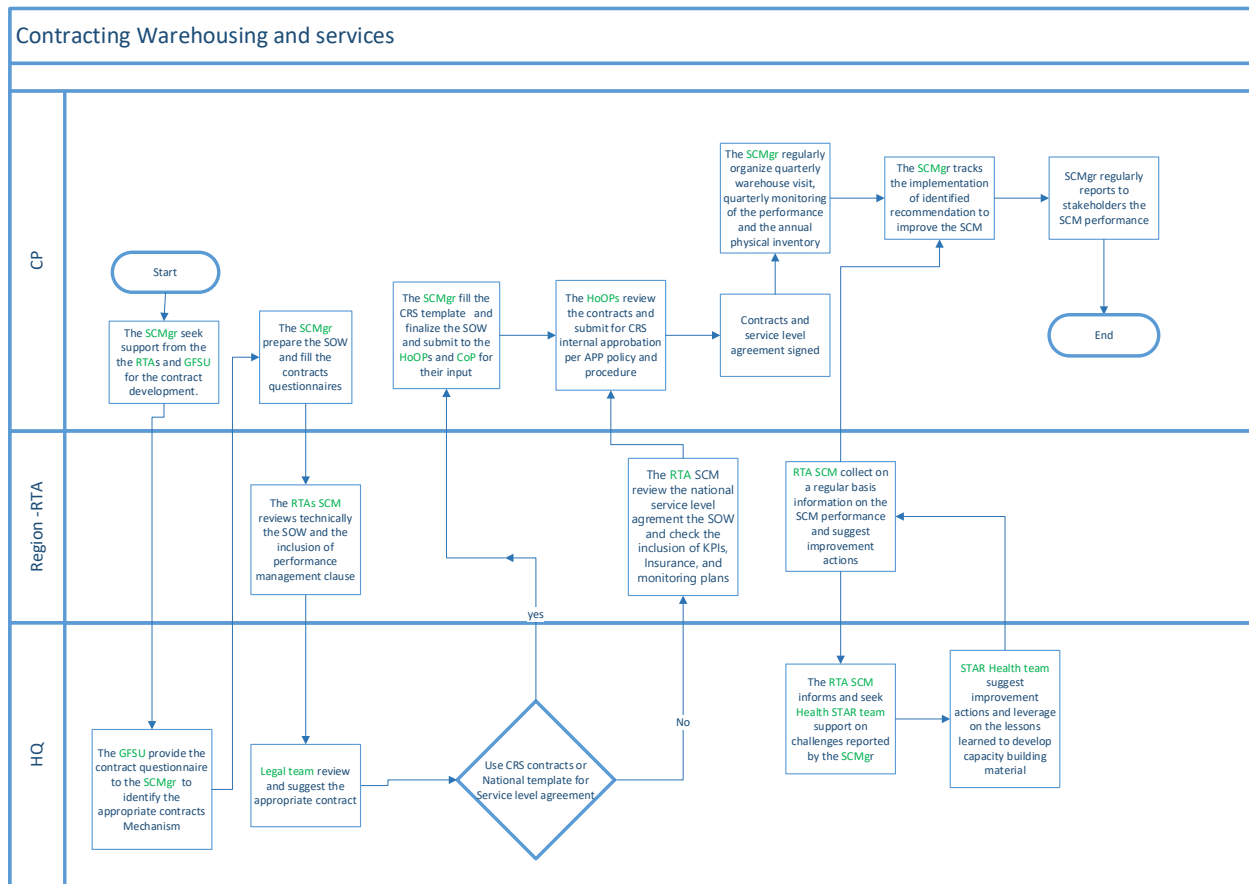
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales** élabore le SOW pour l'entreposage et les services attendus en utilisant un modèle fourni par le **conseiller technique régional du SCM**.
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales** renseigne le questionnaire juridique de l'unité de soutien du Fonds mondial pour les nouvelles subventions du Fonds mondial.
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** transmet le projet de SOW, le mécanisme de paiement proposé et le questionnaire au directeur de projet et au directeur des opérations pour qu'ils apportent leur contribution.
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** demande une réunion avec le point focal de l'unité de soutien du Fonds mondial et le département juridique pour finaliser la discussion sur le contrat.
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** met à jour le SOW, si nécessaire, en fonction des discussions.
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** sélectionne et inclut les KPIs et les descriptions de la collecte des données et du contrôle de la qualité. Voir la section Suivi dans le [Manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#) pour plus d'informations sur les KPIs de la chaîne d'approvisionnement. Exemples de KPIs du SCM en produits de santé : Les indicateurs clés de la chaîne d'approvisionnement sont décrits dans le chapitre MEAL de SCM ; il s'agit d'échantillons à prendre en compte pour la contractualisation du CMS :
 - Stock conforme au plan.
 - Exactitude de l'inventaire.
 - Disponibilité des produits de traçage.
 - Perte de produits.
 - Livraison complète et à temps.
- ❑ Le **conseiller technique régional du SCM** examine et fait un commentaire.
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** intègre le mécanisme de rapport de performance dans les contrats/accords de niveau de service et établit les rôles et responsabilités des parties prenantes.
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** intègre dans les contrats/accords de niveau de service l'exigence des besoins physiques annuels conformément à la politique de CRS.
- ❑ L'approbation de l'accord de niveau de service par le représentant résident suit la [politique d'approbation APP](#).
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** organise des visites trimestrielles de l'entrepôt avec les parties prenantes.
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** organise des réunions trimestrielles sur les performances et documente les résultats avec un plan d'action clair pour remédier aux faiblesses identifiées.
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** partage les documents de la réunion trimestrielle de performance avec les **conseillers techniques régionaux** pour obtenir des commentaires et des conseils.
- ❑ Les **conseillers techniques régionaux** font des commentaires et des recommandations et identifient les succès, les goulots d'étranglement ou les défis à relever par l'**équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM** et l'unité de soutien du Fonds mondial.
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** intègre les commentaires des **conseillers techniques régionaux** et transmet le rapport à toutes les parties prenantes. Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** doit en conserver une copie pour la soumettre comme document d'appui au PUDR.
- ❑ Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** examine régulièrement la mise en œuvre du plan d'action pour l'amélioration des performances et assure le suivi avec les parties prenantes.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement	Responsable du suivi de SCM	Agent SIGL	Directeur des opérations	PM/ Directeur de projet	RH	Représentant résident	Conseiller technique régional du SCM	Directeur régional adjoint	Unité de soutien du Fonds mondial
Développe et révisé - Négocie l'inclusion du SOW et des KPIs de l'accord	R	C	C	R	C			C		
Examine pour approbation finale	R	C	C	A	C			C		
Examens trimestriels de la performance	R	C	C	I	I			C		I
Organise le PIC annuel	R			A	R	C	A	C	I	I

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CARTE DES PROCESSUS



CHAPITRE 2.5 : PLANIFICATION DES ACHATS

La planification des approvisionnements détermine les quantités requises par période à partir de la prévision annuelle des produits de santé après avoir pris en compte les stocks dans les pays et la consommation prévue afin de s'assurer que les niveaux de stock restent entre les niveaux minimum et maximum de la gamme.

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Guide de planification des achats et des livraisons au niveau des catégories et des produits du GDF \(TB\) \(2022\)](#)
- [Ressources de GDF](#)
- [Guide de planification des achats et des livraisons au niveau des catégories et des produits - Produits de santé et non du Fonds mondial](#)

PROCESSUS

Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** élabore le plan d'approvisionnement sur la base des quantités prévues (se référer au [HPMT](#) pour les subventions du Fonds mondial). Le plan d'approvisionnement doit inclure la liste des articles achetés via le mécanisme d'achat groupé et/ou les achats directs. Le plan d'approvisionnement peut être préparé à l'aide d'un logiciel tel que [PipeLine](#), ou d'une feuille de calcul Excel comprenant les informations suivantes :

- Le type de produits et les spécifications détaillées.
- Les quantités de produits de santé attendues par expédition.
- Les dates de livraison (heure d'arrivée prévue).
- Le statut de l'envoi attendu et si les commandes ont été confirmées ou non.
- Le stock disponible à tous les niveaux à une période donnée. Par exemple, les informations recueillies au cours de la dernière période de déclaration.
- Les niveaux maximum et minimum de stock établis au niveau national.
- L'estimation du nombre de mois de stocks.
- La date de péremption des produits de santé.
- Les données de consommation (si elles ne sont pas disponibles, utiliser les quantités prévues).

À la fin de l'exercice de planification des approvisionnements, [le rapport sur le plan d'approvisionnement](#) doit être publié.

Lorsque CRS met en œuvre une nouvelle subvention du Fonds mondial en tant que bénéficiaire principal (PR), les stocks des PR précédents doivent être formellement transférés à CRS. Ce transfert de stock doit être pris en compte lors de la planification des achats.



LISTE DE VÉRIFICATION

Planification
des achats

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** élabore régulièrement une revue trimestrielle du plan d'approvisionnement pour suivre de près la disponibilité des produits et identifier les commandes nécessaires pour maintenir les produits stockés conformément au plan. La revue comprend :
 - Évaluer les niveaux de stock en fonction de la consommation récemment déclarée et de l'expédition planifiée qui restera stockée conformément au plan.
 - Déterminer s'il est nécessaire de modifier la date de livraison de l'expédition prévue, soit en la retardant, soit en demandant une livraison anticipée.
 - Identifier les expirations potentielles nécessitant un ajustement du stock disponible et de l'expédition prévue.
 - Examiner le stock de chaque produit de santé et mettre en évidence les écarts de données par produit, qui peuvent être dus à une perte ou à une mauvaise déclaration.
 - Analyse de la précision des prévisions.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** soumet le plan d'approvisionnement trimestriel au **conseiller technique régional du SCM** pour examen et approbation.
- Le **conseiller technique régional du SCM** vérifie si toutes les informations requises sont intégrées dans le plan d'approvisionnement et fait des observations sur les documents partagés au **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement**.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** intègre les commentaires du **conseiller technique régional du SCM** et coordonne avec les parties prenantes nationales et le PSM du bailleur pour la validation du plan d'approvisionnement.
- Le **conseiller technique régional du SCM** assure la liaison avec le service des achats mondiaux au sujet des prochains achats directs de CRS (voir le RACI ci-dessous pour plus de précisions sur les rôles et responsabilités).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** lance la demande d'achat selon la procédure d'achat contre paiement et la soumet au **responsable des achats**.
- Le **conseiller technique régional du SCM** vérifie que le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** respecte les exigences des bailleurs, telles que les procédures administratives du Fonds mondial pour lancer les processus d'achat (Wambo.org, plateforme GDF, PQR).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** coordonne avec les parties prenantes nationales pour s'assurer que l'exonération fiscale est dûment traitée.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** met à jour le plan d'approvisionnement en fonction des informations recueillies auprès des fournisseurs (dates de livraison et délais).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** partage le plan d'approvisionnement mis à jour avec les parties prenantes nationales.
- Le **conseiller technique régional du SCM** enregistre le plan d'approvisionnement mis à jour dans SharePoint.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement	Gestionnaire des achats	Directeur des opérations	PM/ Directeur de projet	Représentant résident	Conseiller technique régional du SCM	des achats mondiaux	Directeur régional adjoint	Unité de soutien du Fonds mondial
Élabore le plan d'approvisionnement	R	C		C		C			
Sépare l'achat direct et le mécanisme d'achat groupé	R	C	A	C		C	C		
Coordonne avec les parties prenantes nationales et le PSM du bailleur pour la validation	R	C	I	C		C	C		I
Partage le plan d'approvisionnement avec les parties prenantes nationales	R			A		C	I		I
Organise et coordonne les achats directs	C	R	A	C	A	C	R		
Se conforme aux exigences du Fonds mondial en matière de passation de marchés et d'achat contre paiement.	C	R	A	C		C	R		
Procède à l'exonération des taxes	R	C	I	I		C			I
Approuve les POs	R		A	R	A	C		I	I
Enregistre de manière adéquate le plan d'approvisionnement dans SharePoint	A			R		I		I	I

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 2.6 : ACHAT

L'achat de produits de santé peut être effectué directement par le CRS ou en utilisant les mécanismes, systèmes ou solutions d'achat des bailleurs.

Par exemple, les subventions du Fonds mondial recommandent l'utilisation du mécanisme d'achat groupé pour les produits liés au paludisme et au VIH et du GDF pour les produits liés à la tuberculose. GAVI recommande l'utilisation des OPS de l'UNICEF et de WHO. L'USAID identifie des solutions d'approvisionnement pour chaque produit

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

POLITIQUES ET PROCÉDURES DE CRS

- [Politique de CRS sur les consultants](#)
- [Politique d'approbation des achats de CRS](#)
- [Politique de CRS en matière de contrats d'achat](#)
- [Politique de CRS en matière d'achat](#)
- [Politique d'achat de biens du programme de CRS](#)
- [Politique relative aux transactions et approbations hors ligne de SCM du CRS](#)
- [Politique de sélection et d'achat de véhicules de CRS](#)
- [Politique et procédure relative au fichier des fournisseurs de CRS](#)
- [Politique de gestion des dossiers de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [La section 7 des directives du Fonds mondial sur la budgétisation des subventions, contenant les conseils spécifiques sur la budgétisation et le calcul des coûts](#)
- [Guide des politiques de PSM sur les produits de santé du Fonds mondial](#)
- [Modèle de système de QA de WHO pour les agences d'approvisionnement](#)

PROCESSUS

Veillez vous référer au chapitre sur les [achats du Manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#) pour obtenir les meilleures orientations concernant l'achat de produits de santé.

TROISIÈME PARTIE : MISE EN ŒUVRE

Avec l'approbation des subventions, la mise en œuvre des activités de la chaîne d'approvisionnement peut commencer conformément au plan de mise en œuvre détaillé établi.

Dans cette partie, nous aborderons les processus critiques requis dans la chaîne d'approvisionnement des produits de santé.

CHAPITRE 3.1 : SUIVI DES STOCKS

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DE CRS

- [COMPAS de CRS - Norme 12](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Le chapitre 7 du manuel du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement de JSI fournit de plus amples informations sur la planification des stocks](#)
- [La section 3 du chapitre sur le reporting de la gestion des achats et des stocks du Fonds mondial, intitulée « Principal Recipient Progress Update and Disbursement Request », décrit les exigences minimales pour effectuer une analyse des stocks et des dates de péremption](#)
- [Guide de l'administrateur de la base de données du logiciel de Pipeline de l'USAID](#)
- [Indicateurs harmonisés de suivi et d'évaluation de WHO pour les systèmes de gestion des achats et des approvisionnements](#)

Les professionnels de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé s'efforcent de réduire la quantité de stocks détenus tout en veillant à ne pas être en rupture de stock ou de se retrouver avec des produits périmés. Cet objectif est atteint en surveillant les niveaux de stock.

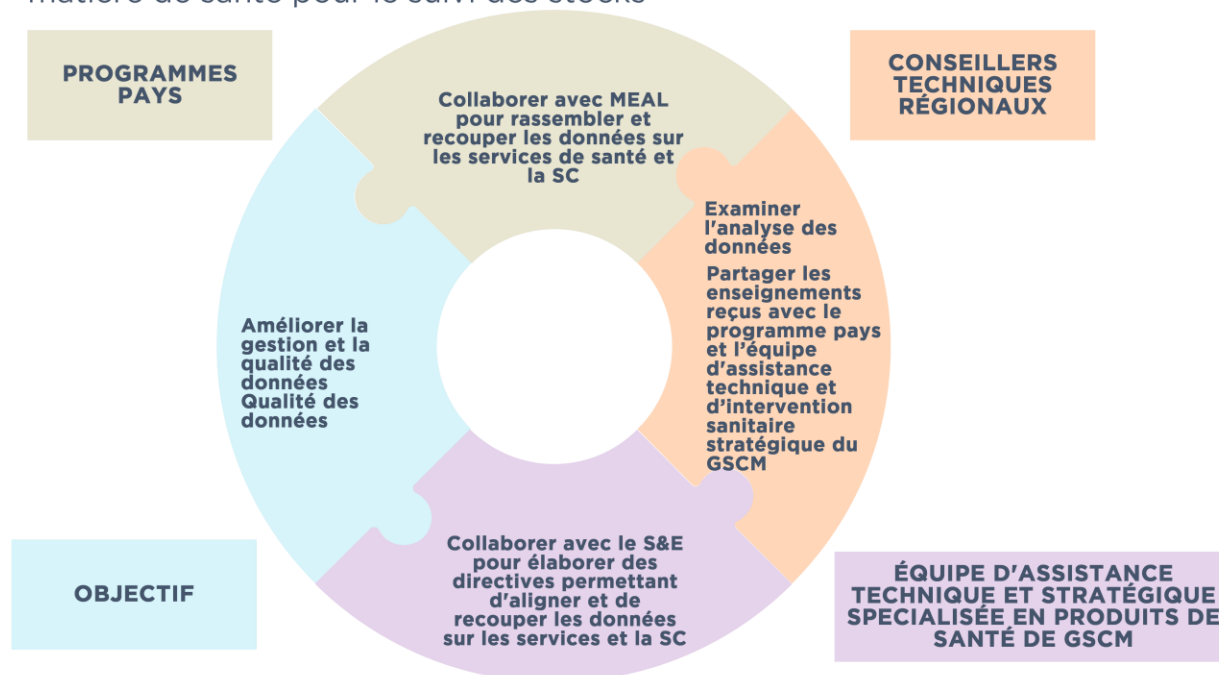
Le suivi des stocks dans les subventions de santé implique une collaboration avec les systèmes d'information de santé nationaux, en particulier le SIGL. Certains pays ont des systèmes SIGL bien établis avec des systèmes papier et électroniques, tandis que d'autres sont toujours dans la phase de construction du système.

Dans certains pays, des entités de coordination de la logistique, nommées unité de gestion logistique, supervisent et coordonnent les activités logistiques hébergées par le MOH.

Ainsi, les rapports du SIGL sont collectés par des équipes décentralisées et agrégés au niveau des districts/états, puis au niveau central. Par conséquent, le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement, en collaboration avec le programme, doit se mettre en relation avec cette unité pour accéder aux données du SIGL.

PROCESSUS

Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS en matière de santé pour le suivi des stocks



SUIVI DES STOCKS : ANALYSE DE L'ETAT DES STOCKS ET DES DATES DE PEREMPTION

LISTE DE VÉRIFICATION

Suivi des stocks



Il est essentiel de suivre les niveaux de stock et les expirations pour évaluer les besoins de commande et éviter les risques de rupture de stock.

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** recueille chaque trimestre des données sur l'état des stocks nationaux (rapports d'inventaire aux niveaux périphérique et central) auprès des centrales d'achat et de gestions des produits de santé et des entités décentralisées.
- Pour les pays disposant d'un SIGL existant et fonctionnel, le stock disponible est agrégé pour les établissements de santé, les entrepôts régionaux/districts.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** ajuste les données en fonction des rapports et des taux de rupture de stock. Veuillez vous référer aux [pages 19-20 du document](#) Quantification des produits de santé de JSI pour les techniques d'ajustement. Pour les pays dont les systèmes SIGL sont plus faibles, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** estime le stock disponible à partir des données de distribution du CMS. Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** procède à l'analyse des stocks comprenant la consommation moyenne mensuelle, les ajustements de stocks, les mois de stocks, les niveaux de stocks (minimum et maximum).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** utilisera les données ou les prévisions de consommation récentes pour évaluer le stock réel disponible.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** s'appuiera sur le niveau d'inventaire national établi pour estimer si le pays est approvisionné conformément au plan ou non, en fonction des mois de stocks disponibles dans le pays.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** élabore un rapport d'analyse des stocks indiquant les actions nécessaires pour garantir un approvisionnement interrompu et éviter les péremptions, notamment la nécessité de passer des commandes supplémentaires, la modification des dates de livraison pour les commandes déjà passées et les surstocks risquant de se périmer. L'analyse doit produire certaines données clés, pour chaque produit, telles que la consommation mensuelle moyenne et les mois de stocks. La quantité et le coût des produits périmés doivent également être enregistrés dans le cadre de l'analyse.
- Le **conseiller technique régional du SCM** examine l'analyse des stocks et le rapport technique et fournit un plan d'action pour des améliorations.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** partage l'analyse des stocks avec les parties prenantes nationales lors de la réunion *mensuelle de PSM ou de coordination logistique* avec les parties prenantes pour discussion et approbation.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** documente le compte-rendu de la réunion, le plan d'action convenu et les participants à la réunion de coordination logistique.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement	Agent SIGL	Directeur des opérations	PM/ Directeur de projet	Conseiller technique régional du SCM	des achats mondiaux	Unité de soutien du Fonds mondial
Collecte trimestrielle de données sur l'état des stocks nationaux	A	R		I	C		
Coordonne l'examen avec les parties prenantes nationales	R	C	C	A	C	C	
Émet une analyse des stocks et un rapport technique	R			A	C	I	I
Examine l'analyse des stocks et le rapport technique	A	C		C	R		

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

REVISION TRIMESTRIELLE DU PLAN D'APPROVISIONNEMENT

Une révision trimestrielle de la planification des approvisionnements est nécessaire pour permettre un réapprovisionnement à temps des produits de santé.

Différents outils et logiciels sont utilisés. Par exemple, [le système de suivi et de planification des achats PipeLine \(PipeLine\)](#) a été conçu pour permettre aux gestionnaire de programme de planifier des calendriers d'achat et d'expédition optimaux pour les produits de santé et de suivre l'état des stocks de ces produits.

Dans le cadre du GHSC-PSM, l'outil est mis à niveau [vers le nouveau QAT en ligne](#). Cet outil disposera d'une solution complète de prévision et de planification de l'approvisionnement avec une interface utilisateur améliorée, des analyses automatisées et intégratives, et des possibilités d'interopérabilité avec des systèmes externes. L'introduction et l'utilisation de l'outil QAT se feront par étapes avec les pays.

LISTE DE VÉRIFICATION *Révision trimestrielle du plan d'approvisionnement*



Après avoir analysé l'état des stocks, le plan d'approvisionnement trimestriel doit être préparé et révisé :

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** établit le plan d'approvisionnement trimestriel.
- Le **conseiller technique régional du SCM** examine le plan d'approvisionnement trimestriel.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** met à jour le modèle de rapport trimestriel et le soumet à l'expert PSM du Fonds mondial pour approbation.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** ajuste selon les recommandations du PSM du Fonds mondial et envoie la demande d'approbation pour passer des commandes au **conseiller technique régional**.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** rédige les formulaires de PO dans le système du mécanisme d'achat groupé et informe le gestionnaire de projet lorsque le système du mécanisme d'achat groupé l'approuve.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** établit un rapport trimestriel sur l'état des stocks et le soumet au gestionnaire de projet et aux **conseillers techniques régionaux**.
- Le **conseiller technique régional du SCM** analyse le rapport sur l'état des stocks et donne des conseils pour remédier aux faiblesses identifiées.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement	Agent SIGL	Directeur des opérations	PM/ Directeur de projet	Représentant résident	Conseiller technique régional du SCM	des achats mondiaux	Directeur régional adjoint	Unité de soutien du Fonds mondial
Examine le rapport sur l'état des stocks	R	C	C	A		C	C		
Examen trimestriel du plan d'approvisionnement	R			A		C	I		I
Mise à jour trimestrielle du modèle de rapport	R			A		C	I		I
Confectionne les formulaires de PO	R			A					
Approuve les formulaires de PO	A	C		R		C		I	

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 3.2 : RAPPORTS FINANCIERS SUR LES PRODUITS DE SANTE

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

POLITIQUES ET PROCEDURES DE CRS

- [COMPAS de CRS - Norme 13](#)
- [COMPAS de CRS - Norme 15](#)
- [Procédure de rapport FFATA de CRS](#)

DIRECTIVES DE CRS

- [Guide de référence pour la gestion de l'inventaire de CRS Insight](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Directives du Fonds mondial sur le rapport d'avancement et la demande de décaissement du bénéficiaire principal. La section 6 décrit les exigences des bailleurs](#)

PROCESSUS

Il est fondamental de pouvoir démontrer que les fonds dépensés sont conformes aux accords, de manière transparente et responsable.

LISTE DE VÉRIFICATION

Rapports sur les produits de santé



Suivre et rendre compte des dépenses liées aux produits de santé :

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé et le conseiller technique régional du SCM** engagent une discussion avec les **conseillers régionaux de mise en œuvre** pour conformer les organigrammes des produits à la configuration d'Insight.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme de CRS et le gestionnaire financier** élaborent les directives nationales pour la gestion des stocks du Fonds mondial dans Insight. Les directives incluent les exigences en matière de rapports avec des rôles et des responsabilités clairs.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** soumet les directives à la région pour approbation.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** recueille/analyse les rapports des contractants tiers.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** compare les rapports avec les rapports précédents afin d'identifier les erreurs et de fournir un feedback aux contractants tiers.
- Une fois les rapports finalisés, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** compile les données des rapports dans les modèles FBDI de Insight.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement du programme de CRS examine et approuve le FBDI.
- L'**agent SIGL** télécharge les informations dans Insight.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** vérifie régulièrement l'exactitude des données à l'aide des enregistrements d'erreurs de transaction, tel que décrit dans le guide de référence pour la gestion des stocks de Insight.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement	Agent SIGL	Directeur des opérations	PM/ Directeur de projet	Représentant résident	Conseiller technique régional du SCM	des achats mondiaux	Directeur régional adjoint	Unité de soutien du Fonds mondial
Se conformer au diagramme de flux des produits avec la configuration de Insight	R	R		I		C			
Élaboration de directives nationales pour la gestion des stocks du Fonds mondial à Insight	R	C	C	A		C			
Analyse les rapports du contractant tiers	A	R				C			I
Compilation dans le FBDI	C	R				I			
Chargement des informations sur Insight	C	R				I			

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 3.3 : SUIVI DES COÛTS DE PSM POUR LES SUBVENTIONS DU FONDS MONDIAL

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

POLITIQUES ET REGLEMENTS DES BAILLEURS

- [La section 2 du Manuel des politiques opérationnelles du Fonds mondial](#) comprend les procédures opérationnelles relatives aux décisions de financement et aux décaissements annuels, ainsi qu'au mécanisme d'achat groupé

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [La section 6 des Directives du Fonds mondial concernant le rapport d'avancement et la demande de décaissement](#) du bénéficiaire principal décrit les exigences des bailleurs en matière de rapports sur les prix et la qualité

Les coûts de PSM déboursés directement par l'équipe nationale du Fonds mondial aux agences d'approvisionnement doivent être suivis pour être inclus dans le mécanisme de reporting financier de CRS. L'équipe nationale du Fonds mondial partage les notifications de décaissement avec le directeur de projet, le représentant résident et le PR. Par conséquent, le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement doit collecter ces informations pour soutenir le reporting. En plus de la notification de décaissement, les informations sont disponibles sur la plateforme Wambo.org. Les agences du mécanisme d'achat groupé fournissent également le rapport financier trimestriel avec le détail des coûts encourus par le projet.

PROCESSUS

LISTE DE VÉRIFICATION

Suivi des coûts du PSM



Pour suivre et se conformer aux coûts du PSM avec les décaissements :

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** collecte les notifications de décaissement soumises par le Fonds mondial.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** crée une feuille de calcul Excel qui enregistre la notification de décaissement avec le numéro de PO.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** croise les informations disponibles sur Wambo.org ou tout autre système de mécanisme d'achat groupé et inclut le résumé dans la feuille de calcul Excel.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** rencontre le comptable du SC tous les mois pour enregistrer les informations du PSM sur le compte financier.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** identifie les produits reçus au cours du mois et fournit les pièces justificatives pour informer l'équipe des finances pour les besoins de la comptabilité.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé et le responsable financier** identifient les notifications de décaissement des agences d'approvisionnement pour les produits qui n'ont pas encore été livrés.
- L'équipe des finances fournit un retour d'information au Fonds mondial et demande conseil au service financier du siège pour le traitement de ces décaissements.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement	Agent SIGL	Directrice des finances	PM/ Directeur de projet	Conseiller technique régional du SCM	des achats mondiaux	Unité de soutien du Fonds mondial
Collecte des notifications de décaissement du Fonds Mondial	R		I	I	C		
Délivrance d'une feuille de calcul Excel avec la notification de décaissement et le numéro de PO	R		C	A	C		
Recoupement des informations des systèmes Wambo.org et de la feuille de calcul Excel	R				C		I
S'aligne avec les finances	C		R		I		I
Mises à jour sur les réceptions	A	R	C		I		I

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 3.4 : QA

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

POLITIQUES ET PROCÉDURES DE CRS

- [CRS COMPASS – Norme 11](#)
- [CRS COMPASS – Norme 12](#)
- [COMPAS de CRS - Norme 15](#)
- [Stratégie pour l’inventaire des stocks de CRS](#)

POLITIQUES ET RÈGLEMENTS DES BAILLEURS

- [Politique du manuel opérationnel du Fonds mondial](#)
- [Politique de QA du Fonds mondial pour les produits de diagnostic](#)
- [Politique d'assurance qualité du Fonds mondial pour les produits pharmaceutiques](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Directives de JSI pour l'entreposage des produits de *L'annexe 1 comprend une liste de questions pertinentes à poser pendant l'évaluation.*](#)
- [Guide des politiques de PSM en matière de santé du Fonds mondial](#)
- [Le suivi national des produits pharmaceutiques dans les programmes soutenus par le Fonds mondial](#)
- [Outil d'évaluation de WHO basé sur le modèle de système de QA pour les agences d'approvisionnement : Aide-mémoire pour l'inspection](#)
- [Bonnes pratiques de stockage et de distribution des produits médicaux de WHO](#)
- [Directives de WHO pour l'échantillonnage des produits pharmaceutiques](#)
- [Liste des produits de diagnostic in vitro préqualifiés de WHO](#)
- [Politique de QA de WHO pour les achats de médicaments essentiels et autres produits de santé](#)

PROCESSUS

La QA est un concept très large qui couvre toutes les questions qui, individuellement ou collectivement, influencent la qualité d'un produit. C'est l'ensemble des dispositions prises pour garantir que les produits pharmaceutiques sont de la qualité requise pour l'usage auquel ils sont destinés.

Les NMRA sont légalement responsables de la supervision de la qualité des produits pharmaceutiques dans les pays.

Toutes les parties impliquées dans la distribution des produits pharmaceutiques sont responsables de la qualité et de l'intégrité des produits pharmaceutiques. La responsabilité demeure tout au long du processus de distribution, du site du fabricant à l'entité qui dispense ou fournit le produit au patient.

EXIGENCES DE QUALITE POUR L'APPROVISIONNEMENT ET LA FOURNITURE DE PRODUITS DE SANTE

Le tableau ci-dessous présente les normes de qualité minimales requises pour l'approvisionnement et la fourniture de produits de santé.

Produits	Normes de qualité
Médicaments antirétroviraux, antituberculeux et antipaludéens	Préqualifiés par le programme de préqualification de WHO ou autorisés à l'usage par un SRA ou recommandés à l'usage par un groupe d'experts.
Autres médicaments	Il suffit de se conformer aux normes de qualité pertinentes établies par la NDRA du pays d'utilisation. Cela inclut généralement l'autorisation d'utilisation par le NMRA.
Produits de diagnostic in-vitro et équipements d'imagerie	Tous les produits doivent provenir de fabricants dont les sites de fabrication sont conformes aux exigences de la norme ISO 13485 : 2003. En outre, les produits doivent répondre à l'une des quatre options suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Préqualification par le programme de préqualification de WHO pour les diagnostics in vitro. • Pour les produits de la tuberculose, recommandation par le programme pertinent de WHO. • Autorisation d'utilisation par l'une des autorités réglementaires des membres fondateurs du GHTF, en cas d'évaluation rigoureuse (avec une classification de risque élevé) : Cette option ne s'applique pas aux RDTs pour l'autodiagnostic du VIH. • Acceptabilité pour l'achat à l'aide de fonds de subvention, telle que déterminée par le Fonds mondial, sur la base de l'avis du groupe d'experts.
Microscopes	Doivent être fabriqués dans un site conforme aux exigences de la série ISO 9000.
Produits de lutte contre les vecteurs, y compris les moustiquaires imprégnées à longue durée d'action et les pulvérisations résiduelles à l'intérieur.	Préqualification de WHO pour les produits de lutte antivectorielle.

Pour une vérification supplémentaire de la conformité avec la politique de QA du Fonds mondial, il est recommandé d'utiliser les [listes de produits éligibles du Fonds mondial](#) (disponibles sur le site Web du Fonds mondial, section QA) pour s'assurer que les produits à acheter y figurent.

Veillez vous référer au chapitre Approvisionnement du [Manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#) pour plus de conseils sur l'approvisionnement et la fourniture de produits de santé, y compris les médicaments, les produits de diagnostic rapide et les moustiquaires.

LISTE DE VÉRIFICATION

Conformité aux normes de qualité



Pour trouver et sélectionner des produits de santé conformes aux normes de qualité :

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales** doit établir des spécifications répondant aux normes de qualité indiquées dans le tableau ci-dessous et s'assurer que les fournisseurs fournissent les certifications appropriées.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** doit s'assurer que les produits achetés par le biais d'un mécanisme d'achat groupé ou d'un achat direct sont autorisés à être utilisés dans le pays de destination au moment de la livraison.

Effectuer le dernier contrôle de l'application stricte des exigences des normes de qualité :

- Le **conseiller technique régional du SCM** examine et fait un commentaire.

SUIVI DE LA QUALITE DES PRODUITS EN STOCKAGE ET EN TRANSPORT

Bonne évaluation du stockage et de la distribution

Le GDP et le GSP pour les produits pharmaceutiques s'appliquent aux fabricants, aux importateurs de produits pharmaceutiques, aux entrepreneurs, aux grossistes, aux collectivités et aux pharmacies hospitalières. Chaque guide rassemble les exigences minimales et standard pour maintenir les produits pharmaceutiques de bonne qualité pour l'usage humain et doit être intégré dans les réglementations nationales.

Les bailleurs qui financent des projets, y compris la distribution de produits de santé, exigent que les patients ou les utilisateurs finaux aient accès à des produits de bonne qualité. Par conséquent, en tant que bénéficiaire principal, le CRS doit s'assurer que la qualité des produits est maintenue tout au long de la chaîne d'approvisionnement, même si les services d'entreposage et de transport sont externalisés à une logistique tierce.

Les principaux éléments de QA dans les programmes financés par des subventions sont les suivants :

- L'approvisionnement en produits selon le principe d'achat contre paiement et en conformité avec les politiques de QA du bailleur.
- Des conditions de température appropriées pendant le transport international.

- Conditions de stockage appropriées à tous les niveaux de la chaîne d'approvisionnement dans le pays.
- Systèmes de distribution sécurisés.
- Système de traçabilité des lots tout au long de la chaîne d'approvisionnement.

LISTE DE VÉRIFICATION

Surveillance de la qualité



Afin de contrôler en permanence l'alignement sur les meilleures pratiques, les praticiens de la chaîne d'approvisionnement sanitaire effectuent des évaluations régulières du GDP et du GSP en suivant le processus ci-dessous :

- Le **conseiller technique régional du SCM** organise ou fournit des orientations sur le GDP et la GSP au gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** fournit une orientation sur le GDP le GSP aux **agents SIGL, gestionnaire d'entrepôt, magasiniers**, et à tout autre personnel gérant directement les produits de santé ou participant aux supervisions de terrain de SCM menées dans les centrales d'achat et de gestions des produits de santé décentralisées dans les hôpitaux des régions ou des districts et dans les pharmacies des établissements de santé.
- L'orientation doit être basée sur le matériel suivant :
 - **Bonnes pratiques de stockage et de distribution des produits médicaux de WHO**

Pour les supervisions conjointes en collaboration (avec les entités nationales de mise en œuvre) effectuées dans les hôpitaux et les établissements de santé, le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en santé, en collaboration avec l'équipe MEAL, doit soutenir la révision des outils de supervision nationaux afin d'intégrer le GDP et le GSP.

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** ou le **conseiller technique régional du SCM** (pour les nouveaux projets) s'assure que les budgets détaillés comprennent une provision suffisante pour soutenir les supervisions trimestrielles sur le terrain dans les hôpitaux et les pharmacies des établissements de santé.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** s'assure que les résultats des supervisions trimestrielles sur le terrain sont analysés en collaboration avec les parties prenantes pour :
 - Identifier les zones à risque.
 - Développer un plan d'action permettant aux hôpitaux et aux pharmacies des établissements de santé de se conformer au GDP et au GSP.
 - Estimer les coûts.
 - Partager les résultats avec le groupe de travail technique national PSM et élaborer des plans pour le plaidoyer des bailleurs.
 - Examiner et fournir des commentaires.

Assurer les contrôles de qualité :

Le **conseiller technique régional du SCM** et le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** examinent le tableau ci-dessous pour guider l'évaluation régulière :

Aide-mémoire pour la conduite des évaluations du GDP	
Articles	Aspects à vérifier.
Tenue des dossiers	Adéquation.
Traçabilité	Les produits sont traçables de la fabrication à l'utilisateur final.
Réception au port d'entrée	Les conditions de stockage sont remplies : <ul style="list-style-type: none"> • Les produits sensibles à la température sont manipulés de manière appropriée • Les mesures de sécurité sont en place (par exemple, prévention du vol, de la fraude et de la corruption).
Baies de réception et d'expédition	Les activités ci-dessous sont réalisées : <ul style="list-style-type: none"> • Nettoyage des conteneurs entrants, mise en quarantaine • Examen des certificats d'analyse • Libération pour utilisation ou distribution (personne responsable impliquée).
Contrôles à la réception	Les contrôles suivants sont effectués : Alignement des documents et des colis • Étiquettes appropriées • Conditions de transport respectées • Intégrité des colis et des scellés • Uniformité des conteneurs.
Inspection visuelle	Inspection pour : <ul style="list-style-type: none"> • La contamination, l'altération et les dommages, la date de péremption et la conformité aux instructions d'étiquetage et d'emballage • Les conteneurs suspects et les conteneurs endommagés sont enregistrés et font l'objet d'une enquête. • Les produits sont libérés par un employé responsable.
Zones de stockage	Les conditions ci-dessous sont respectées : Pas d'accès non autorisé • Espace suffisant • Ventilation, température et humidité relative adéquates • Conditions vérifiées, contrôlées et enregistrées • Séparation des stocks rejetés, périmés, rappelés ou retournés • Toilettes et installations de lavage séparées des zones de stockage • Médicaments narcotiques/psychotropes conformément à la législation nationale • SOP pour le contrôle des incendies • Interdiction de fumer ou de manger • SOP et enregistrements pour le nettoyage • Gestion des déchets • Contrôle des nuisibles • SOP pour le traitement des déversements • Accès contrôlé.
Conditions de stockage	Les conditions ci-dessous sont respectées : <ul style="list-style-type: none"> • Les conditions de stockage sont conformes à celles établies par le fabricant • Ordre, ségrégation des lots, rotation des stocks, premier périmé, premier sorti • Stockage hors sol • Espace permettant le nettoyage et l'inspection • Palettes en bon état de propreté et de réparation • Empilage des produits sans dommage • Produits sensibles à la congélation • utilisation de dispositifs de contrôle • Chambre froide (qualification, cartographie des températures, alarme, contrôle, enregistrements, système de secours en cas de défaillance).
Surveillance des conditions de stockage	Les activités ci-dessous sont réalisées : <ul style="list-style-type: none"> • Protocole et rapport de cartographie des températures • Capteurs/dispositifs étalonnés • Surveillance continue avec enregistrements.

Aide-mémoire pour la conduite des évaluations du GDP

Matières diverses et dangereuses	Les activités ci-dessous sont réalisées : <ul style="list-style-type: none"> • Utilisation de rodenticides, d'insecticides, d'agents de fumigation et de matériaux d'assainissement • Les substances toxiques et les matériaux inflammables sont séparés.
Contrôle des stocks	Les activités ci-dessous sont réalisées : <ul style="list-style-type: none"> • Système de contrôle des stocks validé • Contrôle des numéros de lot et datation de la date d'expiration • Réconciliation périodique des stocks • Investigation des écarts de stock importants • Records tenus à jour • Contrôle et vérifications régulières des matériaux et produits obsolètes et périmés.
Matériaux et produits rappelés	Les activités ci-dessous sont réalisées : <ul style="list-style-type: none"> • SOP • Reportage écrit des actions avec signatures • Produits identifiés, enregistrés, rapprochés et stockés séparément • Décision par un membre du personnel dûment qualifié et expérimenté.
Marchandises retournées	Les activités ci-dessous sont réalisées : <ul style="list-style-type: none"> • SOP • Quarantaine et évaluation • Conditions de redistribution • Destruction en conformité avec les exigences nationales • Les enregistrements sont conservés.
Véhicules et équipements	Les activités ci-dessous sont réalisées : <ul style="list-style-type: none"> • Contrôle et surveillance de la température • Conditions de redistribution • Mesures de protection en place • Véhicules et équipements adaptés • Nettoyage et entretien adéquats des véhicules • Formation adéquate des chauffeurs à la manipulation et à la gestion des produits sains afin d'éviter les mélanges de produits.

S'assurer que les contractants tiers appliquent le GDP et le GSP :

LISTE DE VÉRIFICATION *Application du GDP et du GSP*



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** s'assure que les accords (contrats ou protocoles d'accord) signés avec les fournisseurs de services d'entreposage comprennent les obligations minimales ci-dessous :
 - Licence des autorités réglementaires nationales pour stocker et transporter des produits pharmaceutiques. Pour les prestataires de services d'entreposage, ces activités doivent être réalisées sous le contrôle d'un personnel pharmacien formé.
 - Obligation pour eux de disposer d'un système de QA robuste appliquant les normes du GDP et du GSP.
 - La possibilité pour le programme pays d'effectuer des contrôles ponctuels de conformité au GDP et au GSP, chaque année ou chaque fois que nécessaire, sur la base de la liste de contrôle fournie ci-dessus.
 - Obligation pour les prestataires de services de publier des plans d'actions correctives, y compris les recommandations résultant du contrôle ponctuel.
 - Capacité à suivre de près les plans d'actions correctives.
 - Indicateurs clés de performance de la chaîne d'approvisionnement.
 - Assurance couvrant les pertes, les dommages, les incendies, les détournements et les risques de violence politique, si nécessaire.
 - Inventaire physique
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec les représentants des parties prenantes (autorité réglementaire nationale, programmes nationaux de lutte contre la maladie, partenaires de mise en œuvre), planifie chaque année une visite des locaux des contractants tiers afin de contrôler l'application du GDP et du GSP.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** publie un rapport de visite comprenant les conclusions importantes et essentielles ainsi que les actions recommandées.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** en collaboration avec un contractant tiers, élaborer un plan d'action correctif comprenant des recommandations et des délais.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** surveille le plan d'action correctif et rend compte des progrès au bailleur.

S'assurer que les accords signés avec les contractants tiers comprennent les obligations minimales tel qu'indiqué ci-dessus :

LISTE DE VÉRIFICATION

S'assurer que les obligations minimales sont incluses



- Le conseiller technique régional du SCM examine les accords et fait un commentaire.
- Le conseiller technique régional du SCM s'assure que le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** effectue des visites annuelles dans les locaux des contractants tiers.
- Le conseiller technique régional du SCM demande une mise à jour des progrès réalisés dans le cadre du plan de mesures correctives et aborde les difficultés rencontrées ou demande un soutien pour une réponse appropriée.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeur de projet	Directeur des opérations	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Définit des spécifications répondant aux normes de qualité	A	I	R	C	
S'assure que les fournisseurs fournissent les certifications appropriées	A	I	R	C	
Examine et fait un commentaire	I	I	C	R	
Organise ou fournit des orientations sur le GDP et le GSP	I	I	C	R	A
Participe à la révision des outils d'évaluation nationaux afin d'intégrer le GDP et le GSP	A		R	C	

Fonction/Activité	Directeur de projet	Directeur des opérations	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisée en produits de santé de GSCM
Veille à ce que les budgets détaillés intègrent les supervisions trimestrielles de la PSM	A	I	R	C	
S'assure que les résultats des supervisions trimestrielles sur le terrain sont analysés et que des plans d'action avec des éléments de coûts sont développés	A	I	R	C	
Examine et fait un commentaire	I		C	R	
L'assurance de la signature avec les fournisseurs tiers comprend des obligations minimales	A	I	R	C	
Examine et fait un commentaire	I		C	R	

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

TESTS DE QC

Les tests de QC permettront aux programmes pays de :

- Contrôler la qualité des médicaments achetés et distribués par le CRS et ses partenaires tout au long de la chaîne d'approvisionnement.
- Fournir la preuve que les médicaments qui parviennent aux patients sont conformes aux spécifications.
- Identifier les produits ou les lots non conformes aux spécifications et les retirer de la chaîne d'approvisionnement.
- Obtenir des informations pour soutenir l'analyse des écarts et la gestion des risques dans la chaîne d'approvisionnement.

Pour les laboratoires de tests de QC contractants :

LISTE DE VÉRIFICATION

Laboratoires de tests de QC contractants :



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** ou le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement de RTA** (pour les nouveaux projets) s'assure que les budgets détaillés incluent des lignes d'activité pour le contrôle de la qualité des produits pharmaceutiques. Les coûts peuvent être estimés avec :
 - Les demandes de devis du laboratoire de contrôle de la qualité et/ou les devis précédents.
 - Le Fonds mondial suggère de budgétiser 2 à 3 % de la valeur totale (départ usine) des médicaments achetés pour les activités liées à la qualité - 2 % en cas de valeur d'achat élevée et 3 % en cas de valeur d'achat faible.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** est en contact avec le NMRA pour coordonner les activités de contrôle de la qualité (telles que l'inspection des envois, l'échantillonnage et l'interprétation des résultats hors spécifications, etc).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** vérifie et confirme la [liste des laboratoires de QC préqualifiés de WHO](#) et la [liste des laboratoires de contrôle de qualité accrédités ISO 17025](#)
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** en collaboration avec le NMRA, élabore les spécifications techniques pour la sélection du laboratoire de QC. [Le questionnaire pour l'obtention d'informations techniques](#) fourni par le Fonds mondial peut être utilisé. Les laboratoires doivent préciser le coût des routines par lot nécessaire pour l'analyse complète du produit, ainsi que le coût du transfert de méthode pour les produits qui doivent être analysés selon la méthode du fabricant (par opposition aux tests spécifiés dans la monographie du B.P., de l'U.S.P. et de la Pharmacopée internationale).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** assure la liaison avec le directeur des opérations pour élaborer les documents d'appel d'offres.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales** en tant que NRMA et les partenaires de mise en œuvre sont associés au processus d'adjudication.

S'assurer que les exigences des bailleurs sont satisfaites :

LISTE DE VÉRIFICATION

S'assurer que les exigences des bailleurs sont satisfaites



- Le **conseiller technique régional du SCM** examine et fait un commentaire sur les spécifications techniques.

Plan d'échantillonnage/essai QC

Les plans d'échantillonnage comprennent des listes de produits qui seront testés, la date de prélèvement et la méthode de test comme critères pour définir l'acceptation. En outre, les plans d'échantillonnage doivent tenir compte des risques liés à la chaîne d'approvisionnement ainsi que des risques liés aux produits.

Exemple de risques liés à la chaîne d'approvisionnement déclenchant des tests de QC		
	Les risques liés à la qualité peuvent survenir en cas de :	Stratégies de QC
Achat	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Spécifications et exigences de qualité mal définies. ✓ Approvisionnement pharmaceutique local. 	Échantillonnage des produits à la réception.
Dégagement du port	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Longs itinéraires d'expédition et plusieurs arrêts. ✓ Retards fréquents au port. ✓ Conditions de stockage douteuses au port. 	Échantillonnage des produits à la réception.
Stockage - Niveau central	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Stocks tampons importants. ✓ Pics saisonniers ou campagnes. ✓ Reconditionnement ou réétiquetage. 	Échantillonner les produits ayant un long historique de stockage et une stabilité sensible.
Stockage - niveau périphérique	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conditions de stockage mal contrôlées. ✓ Mauvaise gestion des stocks. 	Échantillonner stratégiquement le nombre de patients traités et la stabilité sensible.
Distribution	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Chaînes de distribution complexes. ✓ Logistique de tierce partie. ✓ Commandes d'urgence fréquentes. 	Échantillon proche du niveau du patient.
Pharmacovigilance	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pas de système de notification des effets indésirables. 	Échantillon proche du niveau du patient.
Exemple de risques liés au produit déclenchant des tests de QC		
Stabilité		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Produits nécessitant un stockage en dessous de 8 °C. ✓ Produits contenant un API instable. ✓ Produits dont la durée de conservation totale est < 2 ans. ✓ Liquides. 		
Formulation complexe		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Combinaisons à dose fixe. ✓ Comprimés avec une dose inférieure à 5 mg. ✓ Produits nécessitant une production stérile (c'est-à-dire injectables). 		
Qualité de fabrication inconnue ou instable		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Produits présentant des problèmes de qualité signalés au cours de l'année écoulée ou une alerte de WHO. ✓ Produit récemment autorisé, non acheté auparavant. ✓ Un autre produit du même fabricant a connu un problème de qualité documenté au cours de l'année écoulée. ✓ Produits contenant un IPA dont l'approvisionnement est insuffisant au niveau mondial. 		
Risques liés à l'exposition et aux dommages		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Grand nombre de patients traités. ✓ Valeur élevée du produit. ✓ Médicaments vitaux et d'urgence. 		

Se préparer à l'échantillonnage et à la collecte de produits :

LISTE DE VÉRIFICATION

*Préparation de
l'échantillonnage et
de la collecte*



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** de la NMRA et du programme national doit discuter et élaborer un plan annuel d'échantillonnage et d'essais : quels produits doivent être échantillonnés à quels endroits dans le cadre du plan d'essais QC en fonction de la chaîne d'approvisionnement et des risques liés aux produits.
- En outre, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** veille à ce que des tests « non planifiés » ou « intentionnels » soient effectués lorsque des événements indésirables spécifiques se produisent (par exemple, des produits sciemment exposés à de mauvaises conditions de stockage prolongées, des réactions indésirables signalées par des patients, des défauts de qualité visibles). Ils ne sont pas inclus dans le plan d'échantillonnage annuel initial mais doivent être effectués.

Pour chaque produit à échantillonner, il est important de savoir à l'avance combien d'unités (c'est-à-dire le nombre de comprimés, le nombre de bouteilles) doivent être collectées. Cette information est fournie par le laboratoire de contrôle sélectionné.



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** doit discuter avec l'ANRM, le programme national et toute autre partie prenante principale de l'organisation de la collecte des échantillons. Les échantillons pourraient être collectés en utilisant le transport de la centrale d'achat et de gestions des produits de santé et pourraient nécessiter un amendement au contrat initial ou en utilisant des services de logistique tiers.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** aide la NMRA et le programme national à communiquer avec les entités auprès desquelles les échantillons seront collectés et à leur fournir la liste des produits, le numéro de lot, l'emballage prévu et la date de collecte.
- Le **personnel désigné pour effectuer le prélèvement d'échantillons** dans l'établissement de santé doit enregistrer le prélèvement à l'aide d'un formulaire de prélèvement d'échantillons, pour chaque échantillon prélevé.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** coordonne avec le directeur des opérations le recrutement d'un transporteur de courrier express et, si nécessaire, la sélection d'une logistique tierce pour la collecte des échantillons.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** coordonne avec le transporteur par courrier express et le laboratoire de contrôle qualité l'expédition des échantillons. Il peut être nécessaire que CRS établisse une « facture » pour le dédouanement des échantillons.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** suit avec le laboratoire QC l'état d'avancement des tests. Les résultats doivent être communiqués au CRS au plus tard 30 jours après la réception des échantillons par le laboratoire.

Communiquer les résultats aux principales parties prenantes et élaborer un plan d'action :

LISTE DE VÉRIFICATION

Communiquer les résultats aux parties prenantes



- Une fois les résultats reçus, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** communique les résultats à l'ANRM et au programme national.
- Si les résultats sont hors spécifications (non-conformité), le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** demande conseil au **conseiller technique régional**.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** communique les résultats au bailleur.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, avec le NMRA et le programme national, élabore un plan d'action si les résultats ne répondent pas aux critères d'acceptation. Le plan d'action peut inclure la mise en quarantaine des numéros de lots présentant des défauts, l'organisation de la collecte et de la destruction, et la passation de commandes d'urgence pour remplacer les stocks.
- Tous les résultats du QC doivent être enregistrés par le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** de données de QC.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeur de projet	Directeur des opérations	Gestionnaire ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisé en produits de santé de GSCM
S'assure que les budgets détaillés comprennent des lignes d'activité pour le suivi de la qualité des produits pharmaceutiques	A	I	R	C	
Assure la liaison avec le NMRA pour coordonner les activités de contrôle de la qualité et élabore en conséquence un plan de contrôle de la qualité	A	I	R	C	

Fonction/Activité	Directeur de projet	Directeur des opérations	Gestionnaire ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisé en produits de santé de GSCM
Vérifie la liste des laboratoires de QC préqualifiés de WHO et la liste des laboratoires QC accrédités selon la norme ISO 17025.	A	I	R	C	
Élabore les spécifications techniques pour la sélection du laboratoire de QC	A	I	R	C	
Examine et fait un commentaire sur les spécifications techniques	I		C	R	
Assure la liaison interne pour élaborer les documents d'appel d'offres	A	C	R	I	
Associe la NRMA et les partenaires de mise en œuvre au processus d'adjudication	A	C	R		
Discute et élabore en collaboration avec le laboratoire de QC le plan de tests de QC	A	I	R	C	
Discute de l'organisation de la collecte des échantillons	A	C	R	C	
Coordonne en interne le recrutement d'un transporteur de courrier express et, si nécessaire, la sélection d'une logistique tierce pour la collecte des échantillons	A	C	R	I	
Aide la NMRA et le programme national à communiquer avec les entités auprès desquelles les échantillons seront collectés et à leur fournir la liste des produits, le numéro de lot, l'emballage prévu et la date de collecte	A		R	C	
Coordonne avec le transporteur par courrier express et le laboratoire de contrôle qualité l'expédition des échantillons	A	C	R	I	

Fonction/Activité	Directeur de projet	Directeur des opérations	Gestionnaire ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM	Équipe d'assistance technique et stratégique spécialisé en produits de santé de GSCM
Suit avec le laboratoire de QC le statut des tests	A	I	R	C	
Communique les résultats avec les principales parties prenantes, y compris le bailleur	A		R	C	
Élabore un plan d'action si les résultats ne répondent pas aux critères d'acceptation et participe à sa mise en œuvre	A	I	R	C	

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 3.5 : DISTRIBUTION

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

POLITIQUES ET PROCÉDURES DE CRS

- [COMPAS de CRS - Norme 12](#)
- [Amélioration des résultats à travers la numérisation des campagnes de santé du CRS](#)
- [Gestion et distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action dans les pays par CRS](#)
- [Stratégie pour l'inventaire des stocks de CRS](#)

POLITIQUES ET RÈGLEMENTS DES BAILLEURS

- [Modèle de système de QA de WHO pour les agences d'approvisionnement](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Bonnes pratiques de stockage et de distribution des produits médicaux de WHO](#)
- [Boîte à outils de l'Alliance pour la prévention du paludisme 2.0](#)
- [Boîte à outils de décision sur l'intégration des campagnes de santé du groupe de travail sur la santé mondiale](#) *Conçu pour aider les responsables et les parties prenantes aux niveaux national et mondial à identifier et à recueillir des informations sur les possibilités d'intégration des campagnes de santé*

PROCESSUS

La distribution consiste à acheminer les produits depuis l'entrepôt central national jusqu'à ce qu'ils soient distribués aux patients ou mis à la disposition des utilisateurs finaux.

Le système de distribution le plus courant dans un pays est un système dans lequel les produits circulent des centrales d'achat et de gestions des produits de santé vers les régions et/ou les districts et finalement vers les points de prestation de services. Les réseaux de distribution doivent considérer quel est le réseau de distribution idéal qui fournira un niveau satisfaisant sans rupture de stock dans les établissements de distribution.

DISTRIBUTION DE ROUTINE DU NIVEAU CENTRAL AUX POINTS DE PRESTATION DE SERVICES

La distribution de routine, par opposition à la distribution de campagne de masse, vise à maintenir un approvisionnement constant de produits selon des cycles définis par des directives nationales. Par exemple, les programmes nationaux peuvent avoir établi que les points de prestation de services sont approvisionnés tous les mois, les pharmacies de district tous les trimestres, les entrepôts régionaux tous les semestres et les centrales d'achat et de gestions des produits de santé tous les ans. La distribution peut être basée sur un système « pull » (demande), un système « push » (allocation), ou une approche hybride combinant les systèmes « pull » et « push ».

Partenariats de coopération

La mise en œuvre de distributions réussies dépend de l'établissement d'un partenariat de collaboration solide avec les principales parties prenantes afin de garantir que les bons produits sont livrés aux bons endroits, au bon moment et dans les bonnes quantités. Il est essentiel de modéliser, d'organiser le transport et de planifier la livraison des bonnes quantités avant qu'elles ne soient nécessaires.

LISTE DE VÉRIFICATION *Partenariats de coopération*



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales** évalue les distances entre les sites ainsi que l'accessibilité des routes et dresse une carte.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales** procède à une analyse estimative des quantités et des valeurs à distribuer à chaque région et district. Les programmes nationaux doivent valider cette analyse.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** évalue les capacités de la flotte des centrales d'achat et de gestions des produits de santé, régionaux et de district afin de déterminer si les capacités de la flotte à différents niveaux de la chaîne d'approvisionnement peuvent répondre aux cycles de distribution et respecter le GDP. Les résultats de cette évaluation permettront de définir le modèle de transport.
 - Si les capacités de transport sont suffisantes à partir de tous les points de stockage, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** établit un accord avec la centrale d'achat et de gestions des produits de santé et le ministère de la Santé pour organiser le transport des produits.
 - Si aucune capacité de transport n'est disponible, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** doit coordonner en interne le recrutement d'une logistique tierce selon des processus ouverts et compétitifs.
 - Si les capacités de transport sont limitées à certains points de la chaîne d'approvisionnement, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** doit aider les partenaires de mise en œuvre à définir le modèle de transport approprié qui permettra de maintenir les livraisons programmées conformément au schéma national. Dans ce cas, le modèle de transport tiendra compte des coûts, des risques de sécurité, de la facilité d'opérationnalisation, des capacités du programme pays à gérer plusieurs logistiques tierces.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** élabore les spécifications et les exigences techniques, y compris les emplacements et la cartographie des distances, les quantités et les valeurs à distribuer pour négocier avec les centrales d'achat et de gestions des produits de santé.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** assure la liaison interne avec le **directeur des opérations** pour obtenir des services de logistique de tierce partie et fournit les spécifications et les exigences techniques.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** négocie avec les contractants l'intégration des points pertinents tels que :
 - Paramètres dans les contrats ou accords de niveau de service signés avec la logistique de tierce partie du secteur public ou privé. En effet, les KPIs permettront au CRS de suivre les performances des prestataires de services, d'alerter sur les problèmes et d'alimenter les rapports d'activité aux bailleurs. Pour plus d'informations sur les KPIs de la chaîne d'approvisionnement de CRS, se référer au chapitre relatif au suivi du [Manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#).
 - Obligations d'assurance.
 - Soumission de la documentation telle que les listes d'emballage, les notes de bonne distribution et les notes de bonne réception.
- Le **conseiller technique régional du SCM** examine et fait un commentaire.

LISTE DE VÉRIFICATION

Planification des livraisons

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** examine le diagramme de flux des produits et confirme le cycle de distribution national avec les partenaires de mise en œuvre comme système de distribution (push, pull, or hybrid).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, avec les partenaires de mise en œuvre, définit les processus d'élaboration, de validation et de divulgation du plan de distribution aux entités chargées du transport. Les processus doivent être écrits.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** examine le plan de distribution en fonction du système de distribution (push, pull ou hybride). L'examen portera sur les données et les analyses effectuées pour élaborer le plan de distribution, telles que les POs, les stocks disponibles dans les points de prestation de services et les taux de fréquentation des hôpitaux.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** assure le suivi de l'exécution du plan de distribution.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** recueille les preuves des livraisons et des réceptions et conserve les enregistrements appropriés.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** compare les plans de distribution et les livraisons.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** échange avec les fournisseurs d'entreposage et de transport les écarts entre les plans de distribution et les livraisons.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, avec les partenaires de mise en œuvre, élabore les rapports de distribution.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** les examine et fait un commentaire.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeur de projet	Directeur des opérations	Gestionnaire ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM
Évalue les distances entre les lieux comme l'accessibilité des routes et dresse des cartes	A	I	R	C
Procède à une analyse estimative des quantités et des valeurs à distribuer à chaque région et, si possible, aux districts	A	I	R	C
Évalue les capacités des centrales d'achat et de gestions des produits de santé, des régions et des districts	A	I	R	C
Élabore les spécifications et les exigences techniques, y compris les emplacements et la cartographie des distances, les quantités et les valeurs à distribuer pour négocier avec les centrales d'achat et de gestions des produits de santé	A	I	R	C
Assure la liaison interne avec le directeur des opérations pour obtenir des services de logistique de tierce partie et fournit les spécifications et les exigences techniques	A	I	R	C
Négocie avec les entrepreneurs l'intégration des points pertinents	A	I	R	C
Assure le suivi de l'exécution du plan de distribution	A	I	R	C
Rassemble les preuves des livraisons et/ou de la réception et tient un registre approprié	A	I	R	C
Effectue une comparaison entre les plans de distribution et les livraisons	A	I	R	C

Fonction/Activité	Directeur de projet	Directeur des opérations	Gestionnaire ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM
Échange avec les fournisseurs d'entreposage et de transport les écarts entre les plans de distribution et les livraisons	A	I	R	C
Élabore les rapports de distribution	A	I	R	C
Examine et fait un commentaire	I		C	R

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MASSE

Les campagnes de distribution de masse visent à atteindre un nombre important de bénéficiaires pour prévenir les maladies. Pour les campagnes de masse, la distribution peut être organisée par des livraisons en porte-à-porte ou en point fixe.

Les activités de distribution des campagnes sanitaire de masse sont organisées pour atteindre un grand nombre de bénéficiaires pendant une période donnée. La distribution pour les campagnes de masse est utilisée pour diverses interventions sanitaires afin d'atteindre une plus grande couverture. Les types de produits utilisés varient : vaccins, ITNs, nutrition (vitamine A), médicaments pour la chimioprophylaxie du paludisme saisonnier et maladies tropicales négligées.

Pour qu'une campagne de masse soit réussie, de nombreuses activités complexes et disparates sont réalisées, telles que :

- **Macro-planification** : Inclure le processus de planification avec l'élaboration d'un plan d'action, d'un calendrier, et l'élaboration du macro budget géré au niveau central.
- **Achat** : Fournisseurs de produits et services de santé pour le transport, le stockage, les outils d'impression et les bons d'achat.
- **Coordination** : Un mécanisme de coordination avec des rôles et des responsabilités clairs à tous les niveaux du système national.
- **Micro-planification** : Engager le niveau opérationnel pour recueillir toutes les informations essentielles pour la logistique et le budget détaillé.
- **Activités de changement de comportement** : Sensibiliser la communauté à tous les niveaux aux avantages des interventions sanitaires.
- **Mobilisation des ménages** : Recenser le nombre de bénéficiaires dans chaque foyer en utilisant des technologies ou un système papier.
- **Formation des praticiens** sur les activités de distribution, la mobilisation des ménages et la supervision.
- **Supervision et suivi** des activités.
- **Activités de distribution**.

- **Païement des prestataires de services.**
- **Logistique inverse et gestion des déchets.**

Pour plus de détails sur ce qui précède, voir le [chapitre 7 sur les boîtes à outils de la AMP](#) sur la mise en œuvre.

Les explications suivantes de l'intégration complète et de l'intégration partielle sont tirées de la force opérationnelle pour la santé mondiale, [Briefing technique sur l'intégration entre les campagnes de santé : Co-délivrance des interventions et collaboration.](#)

Intégration complète : Co-délivrance de produits/interventions sanitaires basés sur la campagne

L'intégration complète implique la coordination de la plupart ou de toutes les composantes typiques d'une campagne (microplanification, enregistrement, logistique, mise en œuvre et évaluation) pour autoriser la co-délivrance ou la délivrance simultanée de deux ou plusieurs interventions sanitaires au point de prestation de services.

Intégration partielle : Collaboration et partage des composantes de la campagne

L'intégration partielle implique la collaboration ou le partage d'éléments de campagne spécifiques entre des programmes de santé verticaux afin d'améliorer l'efficacité et l'efficience de campagnes multiples, mais sans co-délivrance des interventions.

LANCEMENT DU PROCESSUS D'ACHAT

LISTE DE VÉRIFICATION

Lancement du processus d'achat



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** demande aux programmes nationaux de confirmer les spécifications des produits de santé requis et passe les commandes selon le processus d'achat contre paiement.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** lance le processus de recrutement du personnel nécessaire.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** lance le RFQ pour les outils, les lieux de stockage, le transport, les services de sécurité, les fournisseurs de services financiers, etc.
- Les **conseillers techniques régionaux** soutiennent l'examen du RFQ pour ces processus d'approvisionnement.
- Le **directeur de projet**, en collaboration avec le programme national, établit un calendrier de mise en œuvre détaillé.
- Le **directeur de projet** et le programme national établissent l'entité de coordination nationale de la campagne de masse.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** et le président du PSM du programme organisent des réunions régulières de l'entité de coordination logistique nationale.

Macro-planification

LISTE DE VÉRIFICATION

Macro-planification



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales** et les parties prenantes nationales élaborent le plan opérationnel (Macro-planification).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** et les parties prenantes nationales identifient les besoins, les risques (entreposage, transport, gestion des données) et le plan d'atténuation.
- Le **conseiller technique régional** examine la macro-planification et le plan d'atténuation et apporte sa contribution.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec les parties prenantes nationales, évalue la faisabilité de livraisons partielles ou intégrées à l'aide des « outils d'orientation des décisions pour l'intégration des campagnes ».
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** s'assure de la finalisation des contrats de transport, de la location des entrepôts et du recrutement des consultants en logistique.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** organise l'évaluation des entrepôts.

Micro-planification et recensement

LISTE DE VÉRIFICATION

Micro-planification et recensement



- Pour une campagne non numérisée, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement**, en collaboration avec l'équipe de S&E, organise la formation à la micro-planification en utilisant les directives d'AMP.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, le M&E avec le soutien de l'équipe ICT4D, établit les outils d'agrégation pour la micro-planification.
- Le **conseiller technique régional** fournit un soutien technique et des conseils au gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement pour le processus de micro-planification.
- Pour la campagne numérisée, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** collabore étroitement avec ICT4D pour inclure le suivi des produits à tous les niveaux tout au long de la SC.
- Lors des restrictions COVID-19, les mécanismes de porte-à-porte sont privilégiés. La micro-planification est organisée à distance, et le recensement/enregistrement des ménages est combiné à la distribution.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** coordonne les livraisons de produits de santé et s'assure que la documentation adéquate est en place à tous les niveaux.
- Le **conseiller technique régional du SCM** effectue un contrôle ponctuel pour évaluer la gestion des stocks et la documentation adéquate des produits de santé à tous les niveaux.

Distribution

LISTE DE VÉRIFICATION

Distribution



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** guide l'examen et la finalisation du budget de micro-planification.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** organise le redéploiement selon le plan de micro-planification.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** coordonne les entités de transport sélectionnées pour la distribution en collaboration avec les gestionnaires de la logistique.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** effectue une supervision régulière pour garantir le suivi adéquat des produits de santé et la documentation du processus.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement** organise et guide l'inventaire des LLINs restantes et la logistique inverse en collaboration avec les sous-bénéficiaires.
- Les **conseillers techniques régionaux** examinent le système de suivi mis en place pour assurer un reporting correct et examinent le rapport logistique de la campagne.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Gestionnaire des achats	Directeur des opérations	PM/ Directeur de projet	Conseiller technique régional du SCM
Demande aux programmes nationaux de confirmer les spécifications des produits de santé requis et passe les commandes selon le processus d'achat de contre paiement	R	C	I	A	
Lance le processus de recrutement du personnel nécessaire	R			A	C
Lance un RFQ pour les outils, les lieux de stockage, le transport, les services de sécurité et les fournisseurs de services financiers	R	C	C	A	I
Appuie l'examen du RFQ pour ces processus d'approvisionnement	C	C	I	I	R
Établit un calendrier de mise en œuvre détaillé avec les programmes nationaux	C		I	R	C
Établit l'entité de coordination nationale de la campagne de masse avec les programmes nationaux	C			R	C
Organise des réunions régulières de l'entité nationale de coordination logistique	R			A	C
Élabore le plan opérationnel (macro-planification) avec les parties prenantes nationales	R		I	A	C
Examine le macro-planification et le plan d'atténuation et apporte sa contribution	C			I	R
Évalue la faisabilité de livraisons partielles ou intégrées en utilisant les « Kits d'outils d'aide à la prise de décision pour l'intégration des campagnes »	R			A	C

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Gestionnaire des achats	Directeur des opérations	PM/ Directeur de projet	Conseiller technique régional du SCM
Suivi de la finalisation des contrats de transport, de la location d'entrepôts et du recrutement de consultants en logistique	R	C	C	A	I
Organise l'évaluation de l'entrepôt	R	I	I	A	C
Organise la formation en macro-planification en utilisant les conseils d'AMP	R			A	C
Met en place un outil d'agrégation des outils de micro-planification	R			A	C
Fournit un soutien technique et des conseils au gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement pour le processus de micro-planification	C			I	R
Travaille en étroite collaboration avec l'ICT4D pour inclure le suivi des produits de base à tous les niveaux de la SC	R			A	C
Coordonne les livraisons de produits de santé et s'assure que la documentation appropriée est en place à tous les niveaux	R			A	C
Effectue un contrôle ponctuel pour évaluer la gestion des stocks et la documentation adéquate des produits de santé à tous les niveaux	R			A	C
Fournit des conseils pour l'examen et la finalisation du budget de la micro-planification	R			A	C
Organise le redéploiement selon le plan de micro-planification	R			A	C
Coordonne les entités de transport sélectionnées pour la distribution en collaboration avec les gestionnaires de la logistique	R		C	A	C

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Gestionnaire des achats	Directeur des opérations	PM/ Directeur de projet	Conseiller technique régional du SCM
Effectue une supervision régulière pour garantir le suivi adéquat des produits de santé et la documentation du processus	R			A	C
Organise et fournit des conseils pour l'inventaire des MILDAs restantes et la logistique inverse en collaboration avec les sous-bénéficiaires	R			A	C
Examine le système de suivi mis en place pour assurer un reporting correct et examine le rapport logistique de la campagne	C			I	R

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 3.6 : PROGRAMME DE LA CHAÎNE DU FROID

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Produits de santé sensibles à la température dans le programme de la chaîne du froid élargi de vaccination WHO-UNICEF](#)

PROCESSUS

La « chaîne du froid » est un système de stockage et de transport des produits thermosensibles aux températures recommandées, du point de fabrication au point d'utilisation. Une gestion efficace de la chaîne du froid est essentielle pour préserver la sécurité et l'efficacité des vaccins et des produits pharmaceutiques sensibles à la température pendant le stockage, le transport et la prestation de services.

Pour garantir l'efficacité et la qualité des soins, les systèmes de santé doivent trouver des moyens de s'assurer que tous les produits médicaux de la chaîne du froid sont correctement gérés, du fabricant au point d'utilisation, en passant par l'ensemble de la chaîne d'approvisionnement.

PASSER UNE COMMANDE DE PRODUITS DE LA CHAÎNE DU FROID

LISTE DE VÉRIFICATION

Produits de la chaîne du froid



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** évalue l'option de chaîne du froid disponible dans le pays (certaines informations peuvent être disponibles à partir de l'évaluation initiale de la SC).
- Le **conseiller technique régional** participe à l'examen des besoins prévisionnels pour s'assurer que les quantités commandées seront consommées dans les délais requis. En même temps, le **conseiller technique régional** doit s'assurer que l'espace de la chaîne du froid à la réception est suffisant pour absorber les quantités prévues.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le programme national, établit un mécanisme de collaboration avec les entités nationales pour le stockage des produits.

RÉCEPTION

LISTE DE VÉRIFICATION

Réception



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** identifie le port d'entrée approprié pour les besoins de la chaîne du froid et s'assure qu'un mécanisme spécifique est en place avec l'agent de dédouanement pour un dédouanement rapide des articles de la chaîne du froid. L'agent de dédouanement devrait également avoir un processus spécifique en place pour accélérer le dédouanement des articles de la chaîne du froid.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** informe le transitaire et les transporteurs.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** informe à l'avance le personnel de l'entrepôt de l'arrivée de tout article de la chaîne du froid afin de préparer l'espace de la chaîne du froid à la réception.

STOCKAGE ET DISTRIBUTION

LISTE DE VÉRIFICATION

Distribution



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** inspecte le lieu de stockage pour vérifier l'étalonnage de l'équipement de la chaîne du froid ainsi que le système de surveillance de la température et les enregistrements.
- Le système d'alarme doit être en place pour alerter le personnel en cas d'écarts de température. Un plan d'urgence est nécessaire en cas de problème grave du système de la chaîne du froid : autre lieu de stockage, autre source d'énergie (solaire, gaz) en cas de panne de courant, etc.
- Les produits de la chaîne du froid exposés à des écarts de température doivent être isolés et non disponibles pour la distribution, pendant qu'une vérification de l'utilité de ces produits est effectuée et terminée.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** identifie les équipements de la chaîne du froid requis pour le transport tout au long de la chaîne d'approvisionnement, ce qui inclut des articles tels que des glacières, des sacs de glace et des enregistreurs de données. Le personnel de l'entrepôt chargé d'emballer les produits de la chaîne du froid pour la distribution doit être formé de manière adéquate pour cette tâche. Pour les volumes plus importants, l'utilisation de camions réfrigérés doit être envisagée.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** s'assure que la durée du transport des marchandises emballées dans des glacières ne dépasse pas la capacité de ces dernières à maintenir des températures adéquates.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé	Gestionnaire des achats	Directeur des opérations	PM/ Directeur de projet	Conseiller technique régional du SCM
Évalue les options de chaîne du froid disponibles dans le pays	R	I	I	A	C
Participe à l'examen des besoins prévisionnels pour s'assurer que les quantités commandées seront consommées dans les délais	C	I	I	C	R
Établit un mécanisme de collaboration avec les entités nationales pour le stockage des produits	R	I	I	A	C
Identifie le port d'entrée approprié avec les exigences de la chaîne du froid	R	I	I	A	C
Informe les transitaires et les transporteurs	R	I	I	A	C
Inspecte le lieu de stockage pour vérifier l'étalonnage des équipements de la chaîne du froid	R	I	I	A	C
Identifie les équipements de la chaîne du froid requis pour le transport tout au long de la chaîne d'approvisionnement	R	I	I	A	C

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 3.7 : GESTION DES DECHETS

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

POLITIQUES ET PROCÉDURES DE CRS

- [COMPAS de CRS - Norme 12](#)

POLITIQUES ET RÈGLEMENTS DES BAILLEURS

- [La section 10 du Guide des politiques de PSM du Fonds mondial décrit les exigences des bailleurs](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Directives de WHO pour l'élimination sûre des produits pharmaceutiques non désirés pendant et après les situations d'urgence](#)
- [Gestion sûre des déchets provenant des activités de soins de santé de WHO](#)

PROCESSUS

Dans cette section, les déchets sanitaires sont les produits pharmaceutiques et les RTDs périmés, présentant des problèmes de qualité, endommagés, etc.

La gestion des déchets exige une attention et une diligence accrues afin d'éviter les effets néfastes sur la santé associés à de mauvaises pratiques, notamment l'exposition à des agents infectieux et à des substances toxiques. WHO considère que la gestion des déchets fait partie de la chaîne d'approvisionnement.

Sont considérés comme des déchets pharmaceutiques (produits « inutilisables ») : les produits périmés, les sirops et les gouttes ophtalmiques non scellés, les produits cassés (par exemple, les flacons), les produits présentant des problèmes de qualité confirmés. Ils doivent être éliminés en toute sécurité et avec un impact minimal sur l'environnement, conformément aux réglementations nationales.

La gestion des déchets comporte deux aspects :

- Le renforcement des systèmes de santé : Le renforcement des systèmes nationaux de gestion des déchets (politiques, opérations, financement, RH, infrastructures et équipements).
- Opérationnel : Lorsque le CRS gère un projet de santé, les produits inutilisables doivent être régulièrement collectés, inventoriés et éliminés de manière sûre.

RSS - Gestion des déchets

La gestion des déchets relève traditionnellement des subventions de RSS.

Type d'activités de gestion des déchets fournies par le cadre modulaire du Fonds mondial

Évaluations et interventions pour des achats écologiques responsables de produits de santé et des chaînes d'approvisionnement durables « livraison » et « retour » conformes aux réglementations internationales et nationales.

Évaluation et développement de cadres politiques, de directives et de plans opérationnels pour la gestion des déchets des soins de santé et/ou de la chaîne d'approvisionnement.

Évaluation des risques et développement d'interventions durables, sûres et respectueuses de l'environnement pour la gestion et/ou l'élimination de produits de santé spécifiques (tels que les antirétroviraux, les ACTs, les RDT, les MILDAs, les tests de charge virale) et de produits non sanitaires (déchets électroniques, panneaux solaires, batteries) dans le cadre du système national de gestion des déchets.

Mise en place et renforcement des systèmes nationaux de gestion des déchets, y compris la collecte, la classification et la ségrégation, la manutention, le transport retour, le recyclage et/ou le traitement et l'élimination des déchets en toute sécurité.

Formation des RH à tous les niveaux du secteur public et privé afin d'accroître la sensibilisation et d'améliorer les compétences en matière de pratiques de gestion des déchets, y compris la chaîne logistique de retour.

Infrastructures et équipements pour la collecte, le transport, le traitement et l'élimination des déchets de soins de santé, conformes aux normes environnementales et de santé au travail.

Partenariats public-privé pour une gestion durable et écologique des déchets de soins de santé.

Engagement avec les communautés et la société civile pour mettre en œuvre des pratiques de gestion des déchets de soins de santé respectueuses de l'environnement.

Introduction de méthodes innovantes et durables visant à respecter la hiérarchie de la gestion des déchets afin de prévenir, réduire, réutiliser et recycler les déchets de soins de santé.

Évaluation de l'empreinte carbone de la chaîne d'approvisionnement « de bout en bout », notamment des options de gestion et d'élimination des déchets, et promotion de systèmes et de pratiques de gestion des déchets respectueux du climat.

LISTE DE VÉRIFICATION

Gestion des déchets



Définir les activités liées à la gestion des déchets qui seront incluses dans la subvention :

- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé** ou le **conseiller technique régional du SCM** (pour les nouveaux projets) assure la liaison avec les autorités nationales appropriées pour définir les activités liées à la gestion des déchets qui seront incluses dans le budget détaillé.
- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé** participe à l’élaboration des termes de référence. Les termes de référence pour la conduite de l’activité doivent inclure des résultats clairs et exploitables en tant que jalons et des dispositions pour des révisions à mi-parcours.

Vérifier l’exhaustivité et la valeur ajoutée des activités sélectionnées :

- Le **conseiller technique régional du SCM** examine et fait un commentaire.

Engager une assistance technique pour soutenir les activités sélectionnées de gestion des déchets :

- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé** élabore les termes de référence (qui seront examinés par le **conseiller technique régional**).
- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé** coordonne en interne avec le **directeur des opérations** et de l’achat mondial pour procéder au recrutement d’un consultant pour l’assistance technique.
- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé** suit de près les progrès réalisés par l’assistance technique et les communique au bailleur.
- Le **gestionnaire de la chaîne d’approvisionnement en produits de santé** et le **conseiller technique régional** examinent les rapports de l’assistance technique.

Gestion opérationnelle des déchets (responsabilités en matière de gestion des déchets dans les subventions du Fonds mondial)

LISTE DE VÉRIFICATION

*Gestion opérationnelle
des déchets*



Collecte, transport, enregistrement, traitement et élimination des déchets de produits de santé :

- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** participe à la réalisation de l'inventaire des produits endommagés ou périmés à tous les niveaux pour établir des listes d'emballage et des emplacements.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** participe à l'élaboration d'un rapport identifiant le type, la quantité et les emplacements des produits.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** élabore des spécifications techniques pour organiser la collecte des produits.
- Le **conseiller technique régional du SCM** examine et fait un commentaire.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** assure la liaison interne avec le directeur des opérations pour organiser l'acquisition de services de transport afin de collecter les déchets et de les livrer au point convenu.
- Les déchets de produits de santé doivent être éliminés à intervalles réguliers (6 mois), conformément aux protocoles nationaux de gestion des déchets. L'élimination des produits doit être enregistrée et documentée (avec des détails sur les produits, les quantités et la date/le lieu/la méthode d'élimination).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** compare le rapport d'élimination à la liste d'emballage et le communique au bailleur.
- Pour les déchets de produits de santé qui ne peuvent pas être éliminés (pour quelque raison que ce soit, telle que le manque de fonds, l'absence d'accord avec les homologues nationaux, etc.), ces produits doivent être conservés dans un endroit identifié et sécurisé, avec des registres d'inventaire mis à jour.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits	Gestionnaire des achats	Directeur des opérations	PM/ Directeur de projet	Conseiller technique régional du SCM
RSS - Gestion des déchets (assistance technique)					
Assure la liaison avec les autorités nationales compétentes pour définir les activités de gestion des déchets à inclure dans le budget détaillé	R			A	C
Participe à l'élaboration des termes de référence	R			A	C
Examine et fait un commentaire	C			I	R
Assure la liaison interne pour organiser l'acquisition de services de transport afin de collecter les déchets et de les livrer au point convenu	R	C	C	A	I
Suit de près les progrès réalisés par l'assistance technique et les communique au bailleur	R			A	C
Examine les rapports de l'assistance technique	A			I	R
Collecte, transport, traitement et élimination des déchets de soins de santé					
Participe à la réalisation de l'inventaire des produits endommagés ou périmés à tous les niveaux pour établir des listes d'emballage et des emplacements	R		I	A	C
Élabore les spécifications techniques pour organiser la collection de produits	R	I	I	A	C
Examine et fait un commentaire	C	I	I	I	R
Assure la liaison interne en collaboration avec le directeur des opérations pour organiser l'acquisition de services de transport afin de collecter les déchets et de les livrer au point convenu	R	C	C	A	I
Compare le rapport d'élimination à la liste d'emballage et le communique au bailleur	R			A	C

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

— 143 —

CHAPITRE 3.8 : PHARMACOVIGILANCE

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

POLITIQUES ET RÈGLEMENTS DES BAILLEURS

- [La section 4.6 du Guide des politiques de PSM des produits de santé du Fonds mondial décrit les exigences des bailleurs en matière de gestion de l'adhésion aux protocoles de traitement, de la résistance aux médicaments et des effets indésirables](#)

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Indicateurs de pharmacovigilance de WHO : Un manuel pratique pour l'évaluation des systèmes de pharmacovigilance](#)

La pharmacovigilance est la science et les activités relatives à la détection, l'évaluation, la compréhension et la prévention des effets indésirables ou de tout autre problème lié aux médicaments ou aux vaccins. Un effet indésirable est une réaction nocive provoquée par le médicament après qu'il a été administré au patient de la manière recommandée (dose, fréquence, voie et technique d'administration). Tous les médicaments et vaccins sont soumis à des tests rigoureux de sécurité et d'efficacité dans le cadre d'essais cliniques avant l'autorisation de leur utilisation.

L'objectif de la pharmacovigilance est d'identifier les réactions ou effets indésirables des médicaments, le mauvais usage des médicaments et les interactions médicamenteuses, de détecter les médicaments de qualité inférieure et falsifiés, les erreurs de médication, le manque d'efficacité des médicaments, l'interaction entre les médicaments, la sécurité et la tolérance des médicaments.

La pharmacovigilance permettra ainsi d'améliorer les soins et la sécurité des patients, de promouvoir l'utilisation rationnelle et sûre des médicaments et d'éduquer les patients sur les questions liées à la sécurité des médicaments.

PROCESSUS

La pharmacovigilance relève des fonctions de NMRA. Par conséquent, la pharmacovigilance doit faire partie d'une approche intégrée et être reflétée dans les subventions RSS. Toutefois, dans certains contextes, les bailleurs peuvent accepter l'inclusion des activités de pharmacovigilance dans les subventions liées à une maladie spécifique.

Dans le cadre des efforts de CRS pour renforcer les systèmes nationaux, la pharmacovigilance peut être un domaine de soutien, si elle est identifiée comme une priorité par NMRA.

Les activités liées à la pharmacovigilance peuvent être entreprises directement par le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé lorsque les capacités et la disponibilité le permettent, ou ces activités peuvent être gérées par des contrats d'assistance technique. Dans ce dernier cas, le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé, soutenu par le conseiller technique régional de CRS, devra assurer la supervision et valider les produits livrables.

Les activités que le CRS peut soutenir dans le domaine de la pharmacovigilance comprennent :

- L'évaluation du système national de PV.
- Formation technique du personnel de l'unité de PV.
- Soutien à l'adhésion au Centre de surveillance d'Uppsala (UMC) de WHO et à son système mondial de notification.
- Soutien à la conception et à la distribution des formulaires nationaux de notification des effets indésirables, ainsi qu'aux formations relatives à l'utilisation de ces formulaires.
- Soutien au système informatique ou à la base de données de pharmacovigilance du NMRA (pour la collecte, la transmission et l'analyse des rapports de PV).

Évaluation des systèmes de pharmacovigilance

Les systèmes de déclaration spontanée constituent la base de la pharmacovigilance mondiale. D'autres mécanismes et outils peuvent être utilisés comme les registres de médicaments et les dossiers médicaux électroniques. La fonctionnalité du système de pharmacovigilance implique la collecte et l'analyse systématiques des notifications d'effets indésirables suspectés afin de permettre la détection des signaux, leur communication et la gestion des risques.

LISTE DE VÉRIFICATION

Évaluation des systèmes de pharmacovigilance



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** en collaboration avec les entités nationales appropriées, participe à l'évaluation du système de pharmacovigilance. L'évaluation doit comprendre les éléments suivants :
 - Examen des outils et du mécanisme (qualité des outils, flux, compilation, validation et exhaustivité).
 - Évaluation de la performance au cours des deux dernières années : Survenue d'événements, longueur des rapports et des analyses et étapes (au niveau national, régional et des établissements de santé).
 - Évaluation des recommandations, des mesures prises et des améliorations.
 - Sensibilisation, capacité et diligence du personnel de santé à mener l'activité et les formations.
 - Mise en correspondance avec d'autres initiatives de bailleurs, tels que WHO.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** aide les entités nationales appropriées à identifier les lacunes et à proposer des activités budgétisées sous forme de calendrier pour y remédier.
- Le **conseiller technique régional du SCM** examine et fait un commentaire.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

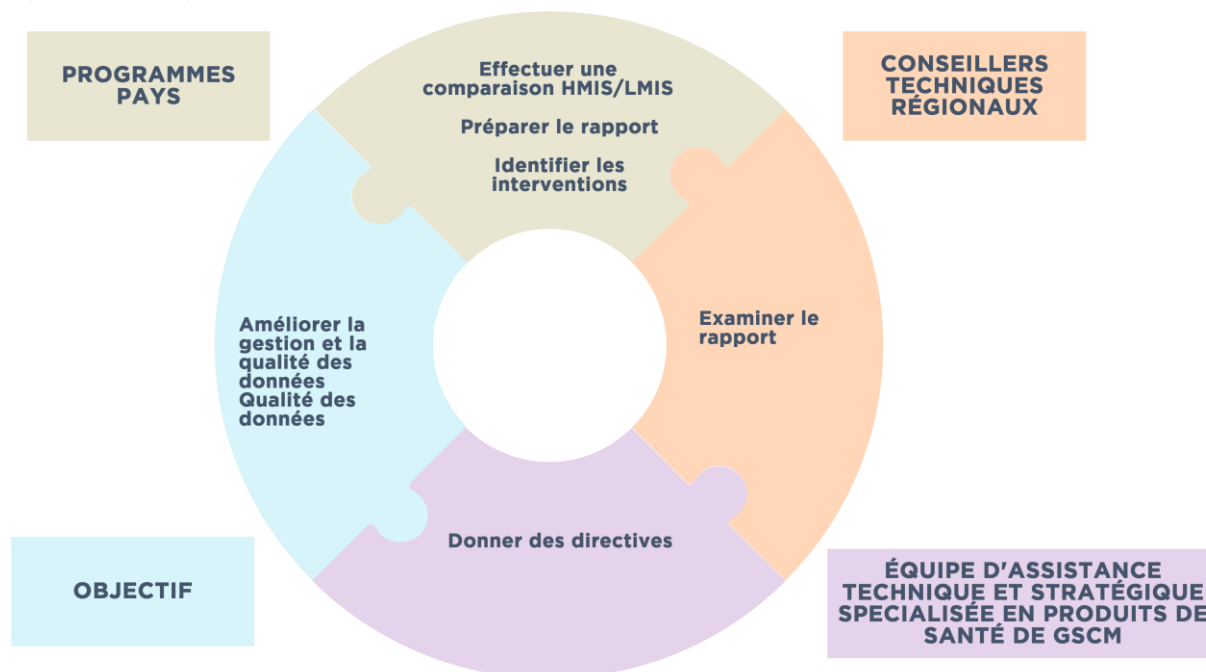
Fonction/Activité	Directeur de projet	Directeur des opérations	Gestionnaire ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM
Participe à l'évaluation du système de pharmacovigilance	A		R	C
Aide les entités nationales appropriées à identifier les lacunes et à proposer des activités budgétisées sous forme de calendrier pour y remédier	A		R	C
Examine et fait un commentaire	I		C	R

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 3.9 : COMPARAISON DES DONNEES SNIS/SIGL

PROCESSUS

Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS en matière de santé pour la comparaison des données HMIS/LMIS



Les données collectées dans les outils SNIS sont principalement axées sur la prestation de services, mais comprennent généralement des indicateurs liés à l'approvisionnement en médicaments ou en vaccins, comme la durée des ruptures de stock.

Les données du SIGL sont collectées et utilisées principalement pour des décisions opérationnelles relatives à la chaîne d'approvisionnement, mais sont également utilisées pour générer des indicateurs de performance. La comparaison des données SNIS/SIGL présente divers avantages, notamment l'amélioration du suivi et de l'évaluation, la réduction de la duplication des données, la disponibilité d'ensembles de données supplémentaires pour les quantifications, etc. Elle apporte également de la cohérence et justifie la consommation.

Les objectifs généraux sont les suivants :

- S'assurer que les données sur la santé/les services concordent avec les données sur la consommation des produits.
- Promouvoir une culture d'utilisation des données au niveau de l'établissement et renforcer les capacités du personnel de santé.
- S'assurer que les registres de données sont complétés.

Des formulaires spécifiques sont nécessaires pour réaliser cet exercice. Voir le [formulaire de triangulation des données mensuelles des établissements de santé](#) et le [guide d'utilisation du formulaire de triangulation des données mensuelles des établissements de santé](#).

Préparation de la collecte active des données

LISTE DE VÉRIFICATION

Préparation de la collecte active des données



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le gestionnaire de M&E élabore le SOW pour organiser la collecte des données SNIS/SIGL sur le terrain (quels établissements, quels produits).
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le responsable du S&E, élabore ou révisé le questionnaire/formulaire.
- Le **conseiller technique régional du SCM** examine et fait un commentaire.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le gestionnaire de M&E, identifie le soutien nécessaire à l'élaboration du rapport et coordonne le soutien.

Collecte de données

LISTE DE VÉRIFICATION

Collecte de données



- Les données sont collectées par le personnel de CRS et/ou des établissements de santé à l'aide des formulaires validés et selon le calendrier et le SOW.
- Les données à collecter sont les suivantes :
 - Les données de santé, collectées dans les services de consultations externes et internes, les laboratoires, les maternités, les programmes de vaccination, etc. (par exemple, le nombre de cas de paludisme, le nombre de cas de paludisme compliqué, le nombre de visites de soins prénataux, etc.)
 - Les données sur les produits, collectées auprès des pharmacies et des autres services qui distribuent des médicaments (traitement combiné à base d'artémisinine, artésunate, sulfadoxine pyriméthamine, moustiquaires imprégnées d'insecticide, etc. distribuées aux patients).
- À la fin de l'exercice, les formulaires signés sont collectés par le personnel de CRS.

Analyse

LISTE DE VÉRIFICATION

Analyse



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé**, en collaboration avec le gestionnaire du suivi et de l'évaluation, compare les données au niveau des établissements de santé, du district et de la région à l'objectif général pour s'assurer qu'il y a une cohérence avec les données sur les services (c'est-à-dire le nombre de cas de paludisme) et les données sur les produits (c'est-à-dire les ACTs distribués). La comparaison peut être effectuée sur :
 - La preuve de livraison telle que rapportée par le stockage central à la preuve de livraison à chaque niveau du système de santé (primaire, secondaire et tertiaire).
 - Des données collectées par le système SIGL aux données des établissements de santé.
 - Des données du système d'information sanitaire de district 2 aux données du SNIS de l'établissement de santé.
 - Des données du SIGL de l'établissement de santé aux données du SNIS.
 - Des données de consommation au nombre de patients traités et de tests positifs.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** publie la liste des établissements/régions/districts présentant un pourcentage élevé de divergences afin d'obtenir un retour d'information adéquat et d'organiser une supervision ciblée.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeur de projet	Agent SIGL	Gestionnaire de M&E	Gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM
Examine les quantités d'ACT achetées et distribuées pour l'année entière	A	C	I	R	C
Effectue une comparaison trimestrielle ou bimestrielle des données du SIGL et du SNIS	A	C	I	R	C
Publie la liste des établissements/régions/districts présentant un pourcentage élevé de divergences afin d'obtenir un retour d'information adéquat et d'organiser une supervision ciblée	A	C	C	R	I
Élabore le SOW pour organiser la collecte des données SNIS/SIGL sur le terrain	A	C	C	R	I
Élabore ou révisé le questionnaire	A	C	C	R	I
Examine et fait un commentaire	I	C	I	C	R
Identifie le soutien nécessaire à l'élaboration du rapport et coordonne ce soutien	A	C	I	R	C
Comparaison des données au niveau des établissements de santé, des districts et des régions	A	C	I	R	C

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 3.10 : EXIGENCES DE RAPPORTAGE DU BAILLEUR DU PUDR (FONDS MONDIAL)

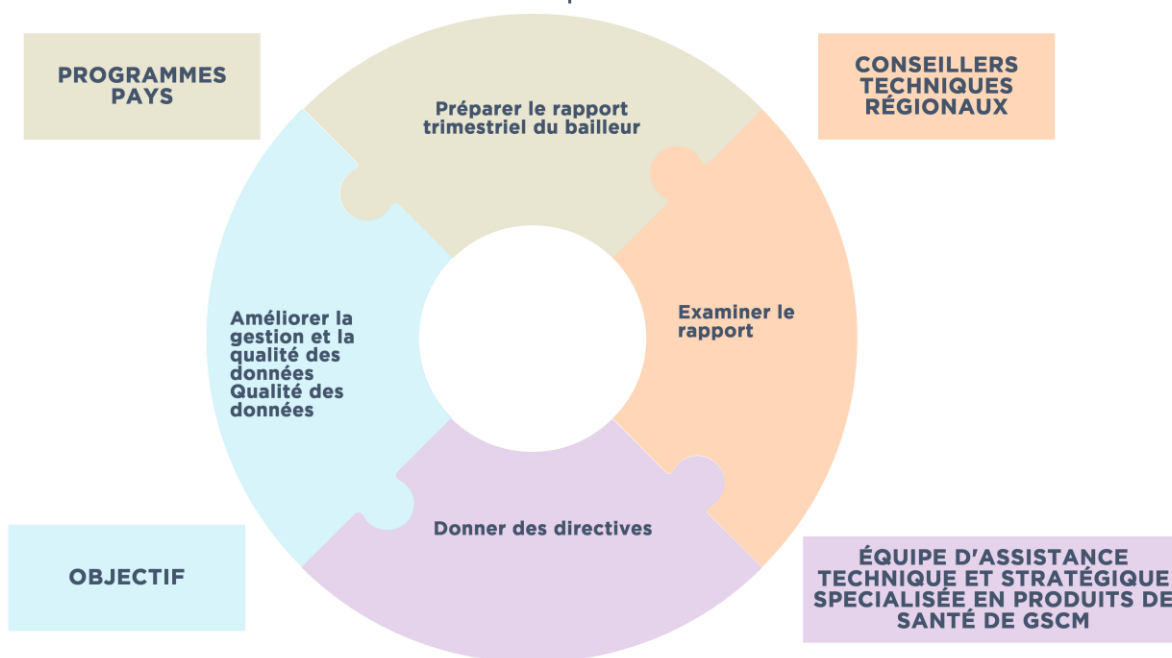
POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- Processus de suivi des progrès et de demande de décaissement du bénéficiaire principal du Fonds mondial

PROCESSUS

Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales de CRS pour PUDR



Le PUDR est à la fois un rapport d'avancement sur la dernière période de mise en œuvre du programme et une demande de fonds pour la période d'exécution et la période tampon suivantes. L'outil PUDR comprend une partie PSM (feuille de calcul « Produits de santé - PSCM 8 ») qui doit être remplie et revue deux fois par an.

Il existe trois sections principales à renseigner dans la feuille de calcul des produits de santé : Rapport PQR, risque de rupture de stock et de péremption, et informations complémentaires.

- **Rapport PQR** : Indiquez si le PQR est à jour. Il est important d'enregistrer dans le PQR toutes les réceptions de produits pendant le semestre couvert par la PU.
- **Risque de péremption et de rupture de stock** : Pour les principales catégories de produits énumérées dans le tableau, indiquez s'il existe un risque de péremption ou de rupture de stock au cours de la prochaine période de référence. Il est essentiel d'effectuer une analyse des stocks à la fin de la période couverte par le rapport pour déterminer s'il existe de tels risques (date clé nécessaire pour effectuer l'analyse : stock disponible avec dates de péremption uniquement centrales ? nationales ?), consommations mensuelles moyennes (ou distribution si l'AMC n'est pas disponible), quantités dans le pipeline.
- **Informations complémentaires** : Indiquez les informations complémentaires importantes relatives à la gestion des produits de santé (défis éventuels, progrès réalisés dans les activités de RSS, formations effectuées, etc.)

Le PUDR doit être correctement renseigné avec des informations pertinentes, suffisantes et de qualité, y compris un niveau d'écriture clair (phrases cohérentes et complètes, sans fautes de frappe).

LISTE DE VÉRIFICATION

PUDR



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales** et le **conseiller technique régional du SCM** conviennent d'un calendrier pour élaborer, examiner et soumettre en interne le PUDR. Ce calendrier doit être approuvé par le gestionnaire de programme.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** recueille les rapports d'inventaire et les données des parties prenantes nationales et des contractants tiers, ainsi que le tableau de suivi des achats de CRS.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** vérifie que tous les envois de produits de santé reçus ont été saisis dans le PQR. Si ce n'est pas le cas, les envois manquants doivent être saisis.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** effectue une analyse de l'état des stocks, y compris (stock disponible aux niveaux central et périphérique, dates de péremption, stocks en attente, consommation mensuelle moyenne, nombre de mois restant des stocks, niveaux de réapprovisionnement) afin d'anticiper les risques de péremption et de rupture de stock.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** renseigne les sections de PSM du PUDR : Section 3 « onglet Achat » ; section 8 « Produits de santé - PSCM » ; section 9 « Gestion des subventions » ; section 10 : « Évaluation et signature ».
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** transmet tous les documents d'appui comme l'analyse au **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement de RTA** à la date convenue dans le calendrier.
- Le **conseiller technique régional** effectue le contrôle de qualité de toutes les sections du PSM de PUDR et apporte sa contribution.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** clarifie, ajuste ou traite les données.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** partage l'état des stocks et l'analyse avec les parties prenantes nationales.
- Le **conseiller technique régional du SCM** met à jour la liste de contrôle de l'Unité de soutien du PUDR du Fonds mondial et la partage avec l'Unité de soutien du Fonds mondial et la GSCM.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeur de projet	Agent SIGL	Gestionnaire ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM
Convient d'un calendrier pour la préparation, la révision et la soumission interne du PUDR.	A	C	R	C
Collecte les rapports d'inventaire et les données des parties prenantes nationales en tant que contractant tiers.	A	R	C	I
Effectue une analyse de l'état des stocks	A	R	C	I
Renseigne les sections du PSM du PUDR	A	C	R	I
Transmet tous les documents d'appui comme l'analyse au SCM de RTA à la date convenue dans le calendrier	A	I	R	C
Effectue le contrôle de qualité de toutes les sections du PUDR du PSM et apporte sa contribution.	I	C	C	R
Clarifie, ajuste ou traite l'apport	A	C	R	C
Partage la situation et l'analyse des stocks avec les parties prenantes nationales	A	C	R	I
Met à jour la liste de contrôle de l'Unité de soutien du PUDR du Fonds mondial et la partage avec l'Unité de soutien du Fonds mondial et la GSCM	I	I	C	R

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 3.11 : EXIGENCES DE RAPPORTAGE DU BAILLEUR DU PQR (FONDS MONDIAL)

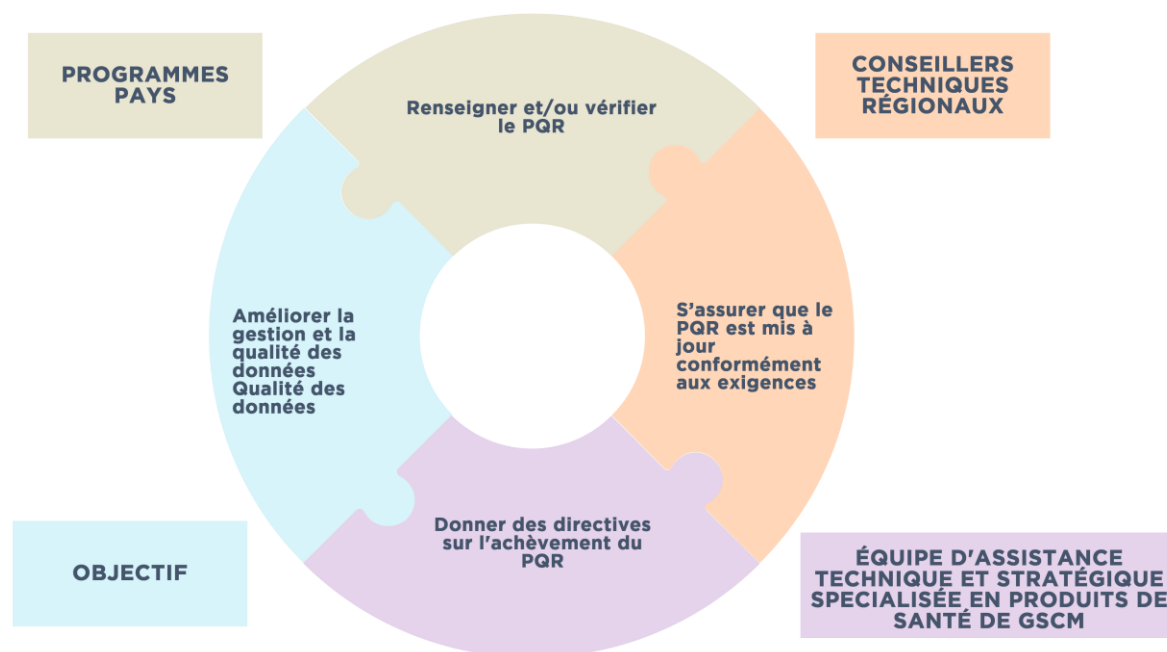
POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Guide rapide sur le PQR du Fonds Mondial](#)

PROCESSUS

Processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales de CRS pour PQR



Le PQR est la base de données en ligne du Fonds mondial qui enregistre les prix et les coûts de PSM de certaines catégories clés de produits de santé achetés par leurs bénéficiaires principaux. Lorsque le CRS est PR d'une subvention du Fonds mondial, il est de sa responsabilité de mettre à jour régulièrement la base de données PQR. Seules les catégories de produits suivantes doivent être saisies dans le PQR :

- Antirétroviraux, produits pharmaceutiques antipaludéens, antituberculeux et anti-hépatite.
- MILDA et insecticides pour les activités de pulvérisation résiduelle à l'intérieur.
- Tests de diagnostic pour le VIH, la tuberculose, le paludisme et les co-infections telles que la syphilis, l'hépatite B et l'hépatite C.
- Les produits liés au COVID (masques chirurgicaux et non chirurgicaux, respirateurs, dispositifs médicaux de classe C et de classe D tels que les ventilateurs pulmonaires, les oxymètres de pouls, etc.)

La mise à jour régulière de la base de données PQR fournit au Fonds mondial des informations actualisées et précises sur les envois de produits de santé reçus dans le pays (produits, quantités, prix et coûts du PSM, fabricant, fournisseur, etc.)

Étapes de la mise à jour du PQR

Création du profil PQR

LISTE DE VÉRIFICATION

Création du profil PQR



- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé crée son propre profil dans le système PQR. La création sera ensuite approuvée par l'équipe PQR du Fonds mondial.
- Le conseiller technique régional du SCM s'assure que le profil du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé créé dans le système PQR est actif.

Enregistrement et suivi des informations dans le PQR

LISTE DE VÉRIFICATION

Enregistrement et suivi des informations dans le PQR

- Lorsque l'achat n'est pas effectué par le biais de Wambo.org (c'est-à-dire via GDF ou l'approvisionnement direct), le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** s'assure que lorsque les produits sont reçus, l'entrée correspondante est faite dans le PQR.
- Lorsque l'approvisionnement se fait par le biais de Wambo.org, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** vérifie régulièrement (tous les mois) que les produits reçus ont été enregistrés dans le PQR par l'agent du service des achats (ce qui inclut la vérification de toutes les informations saisies : produits, quantités, prix, fabricant, fournisseur, date et référence de la commande, date de réception, ainsi que le téléchargement des factures).

À la fin de chaque semestre civil, le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé compare le tableau de suivi des achats (contenant des informations sur les numéros de PO, les références des factures, les produits, le montant EXW correspondant et les dates de livraison) avec les entrées du PQR pour confirmer qu'il ne manque aucune entrée.

À cette fin, le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé peut demander le rapprochement financier des dépenses au service financier et doit conserver des enregistrements des factures et des bons de livraison de l'agent du service des achats ou d'autres fournisseurs. Cette vérification est très importante car le LFA et le Fonds mondial vérifient l'exhaustivité et l'exactitude du PQR lors de chaque examen de la PU/DR.



Suivi des mises à jour de PQR effectuées par les agents du service des achats

LISTE DE VÉRIFICATION

Mise à jour de PQR par les agents du service des achats

- Le **conseiller technique régional du SCM** effectue le contrôle de la qualité de l'ensemble du processus en tant que documentation de soutien, y compris l'analyse.
- Lorsque le PQR n'est pas correctement renseigné ou comporte des erreurs de la part de l'agent du service des achats, le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** élabore un rapport récapitulatif listant les lacunes identifiées et l'envoie à l'agent du service des achats en mettant en copie les experts PSM du Fonds mondial et PSM du LFA.
- Le **conseiller technique régional** assure le suivi des demandes envoyées au PSA jusqu'à ce qu'elles soient satisfaisantes et s'assure que les entrées PQR complètes sont effectuées.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeur de projet	Directrice des finances	Gestionnaire ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM
Crée son propre profil dans le système PQR	A		R	C
S'assure que le profil du gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé créé dans le système PQR est actif	I		C	R
Demande au service financier le rapprochement financier des dépenses	A	C	R	I
Conserve des enregistrements appropriés des factures et des bons de livraison de l'agent du service des achats ou d'un autre fournisseur	A	C	R	I
Répertorie sur Excel les numéros de PO, les références des factures, les montants Ex-Works correspondants et les dates de livraison	A	C	R	I
Vérifie que le PSA a correctement téléchargé les factures et saisi les informations exactes dans le système PQR	A	I	R	C
Effectue le contrôle de la qualité de l'ensemble du processus en tant que documentation de soutien, y compris l'analyse	I	I	C	R
Élabore un rapport de synthèse énumérant les lacunes identifiées et l'envoi au PSA en mettant en copie les experts PSM du Fonds mondial et PSM du LFA.	A	I	R	C
Effectue un suivi régulier des demandes envoyées au PSA jusqu'à ce que les actions appropriées soient prises.	I	I	C	R

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 3.12 : EXIGENCES DE RAPPORTAGE DU BAILLEUR EN MATIÈRE DE VÉRIFICATION DU POULS (FONDS MONDIAL)

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Renseigner et soumettre le rapport de vérification du pouls - Guide pour les bénéficiaires principaux](#)

PROCESSUS

La vérification du pouls est un outil trimestriel qui fournit une visibilité sur les investissements du mécanisme de réponse au VIH, à la tuberculose, au paludisme, au RSSH et au COVID-19, afin de rendre compte au Conseil du Fonds mondial et de soutenir l'identification opportune des risques et des problèmes émergents pour permettre une correction de trajectoire plus agile.

Le but de la vérification du pouls est d'informer le Fonds mondial sur les activités en cours et l'identification ou l'anticipation de tout goulot d'étranglement potentiel.

LISTE DE VÉRIFICATION

Vérification du pouls de qualité



- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales et le conseiller technique régional du SCM conviennent d'un calendrier pour élaborer, examiner et soumettre en interne le rapport de vérification du pouls.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé élabore le rapport de vérification du pouls.
- Le conseiller technique régional du SCM examine et fait un commentaire.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé discute et/ou intègre les ajustements.
- Le gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé soumet en interne la partie PSM du rapport de vérification du pouls au directeur de projet.
- Le conseiller technique régional du SCM complète [la liste de vérification du pouls de l'unité d'appui du Fonds mondial](#).

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeur de projet	Gestionnaire des achats	Gestionnaire ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM
Convient d'un calendrier pour la préparation, la révision et la soumission interne du PUDR.	A	I	R	C
Élabore le rapport de vérification du pouls	A	C	R	I
Examine et fait un commentaire	I	C	C	R
Discute et/ou intègre les ajustements	I	I	R	C
Soumet la partie PSM du rapport de vérification du pouls au directeur de projet	I	I	R	C
Renseigne la liste de vérification du pouls de l'unité d'appui du Fonds mondial	I		C	R

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

CHAPITRE 3.13 : EXIGENCES DE RAPPORT SUR LES ACHATS DES PRODUITS C19 (FONDS MONDIAL)

POLITIQUES, PROCEDURES, REGLEMENTS ET DIRECTIVES

DIRECTIVES DES BAILLEURS ET AUTRES

- [Directives du Fonds mondial sur le mécanisme d'intervention COVID-19](#)
- [Modèle de rapport sur l'état d'avancement des achats du mécanisme d'intervention COVID-19 du Fonds mondial](#)

PROCESSUS

L'objectif de ce modèle est de saisir les informations relatives à l'attribution des contrats par les responsables de la mise en œuvre et à l'exécution des livraisons par les fournisseurs dans le cadre de ces bons de commandes.

LISTE DE VÉRIFICATION

Exigences en matière des achats pour le COVID-19



- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** établit la liste des mécanismes d'achats directs et d'achats groupés.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en fournitures médicales** remplit le modèle de rapport d'achat C19 avec les commandes traitées pour la période correspondante et le met continuellement à jour au fur et à mesure que de nouvelles commandes de produits du mécanisme d'intervention COVID-19 sont passées.
- Avant de partager le rapport avec le Fonds mondial, le **conseiller technique régional du SCM** examine et apporte sa contribution.
- Le **gestionnaire de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé** partage le rapport avec le gestionnaire de programme, conformément au calendrier convenu.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Fonction/Activité	Directeur de projet	Gestionnaire des achats	Gestionnaire ou point focal santé du SCM	Conseiller technique régional du SCM
Élabore la liste des mécanismes d'achats directs et d'achats groupés	A	C	R	I
Renseigne le modèle de rapport d'achat C19 avec les commandes traitées pour la période correspondante	A	C	R	I
Examine et fournit des informations	I	I	C	R
Tient à jour le modèle de rapport sur les achats du C19 avec les informations reçues du PSA ou des fournisseurs	A	C	R	I

R=Responsable ; A=Comptable ; C=Consulté ; I=Informé

QUATRIÈME PARTIE : CLÔTURE/TRANSITION

PROCESSUS

La clôture d'un projet de santé n'est pas très différente de la clôture d'autres types de projets. Se reporter au chapitre sur la [clôture dans le manuel de gestion de la chaîne d'approvisionnement de CRS](#).

RÉFÉRENCES DE L'ANNEXE SUR LA GESTION DES PRODUITS DE SANTÉ

Bhatnagar B, Gittelman D, for the Health Campaign Effectiveness Coalition. Integration between health campaigns: intervention co-delivery and collaboration. Decatur, GA : Task Force for Global Health, 2020. (https://campaigneffectiveness.org/wp-content/uploads/2020/08/Health-Campaign-Integration_Technical-Brief_14AUG2020-1.pdf)

John Snow, Inc. 2020. *The Supply Chain Manager's Handbook, A Practical Guide to the Management of Health Commodities*. Arlington, Va.: John Snow, Inc.

John Snow, Inc. 2020. Sample SIGL Information and Supply Flow Diagram, *The Supply Chain Manager's Handbook, A Practical Guide to the Management of Health Commodities*. Arlington, Va.: John Snow, Inc., 2020, p. 27.

John Snow, Inc. 2020. Steps in Quantification, *The Supply Chain Manager's Handbook, A Practical Guide to the Management of Health Commodities*. Arlington, Va.: John Snow, Inc., 2020, p. 55.

UNICEF, 2016. *A Process Guide and Toolkit for Strengthening Public Health Supply Chains through Capacity Development*. Copenhagen, Denmark: United Nations Children's Fund (UNICEF).

USAID. "The PipeLine Monitoring and Procurement Planning System." *USAID Global Health Supply Chain Program*, <https://www.ghsupplychain.org/pipeline-monitoring-and-procurement-planning-system>

USAID. "Quantification Analytics Tool." *USAID Global Health Supply Chain Program*, <https://www.ghsupplychain.org/quantificationanalyticstool>

 **CRS** faith.
CATHOLIC RELIEF SERVICES action.
results.

