

EXPERIENCE DE LA CAMEG DANS L'APPROVISIONNEMENT EN ARV



PLAN

- ❖ HISTORIQUE
- ❖ LES ACTEURS ET LEUR ROLE
- ❖ PREVISION DES BESOINS
- ❖ ACHAT DES PRODUITS
- ❖ DISTRIBUTION
- ❖ GESTION DES STOCKS
- ❖ PERSPECTIVES PASSAGE A L'ECHELLE
- ❖ EVOLUTION DES ACHATS

HISTORIQUE DE LA GESTION DES ARV

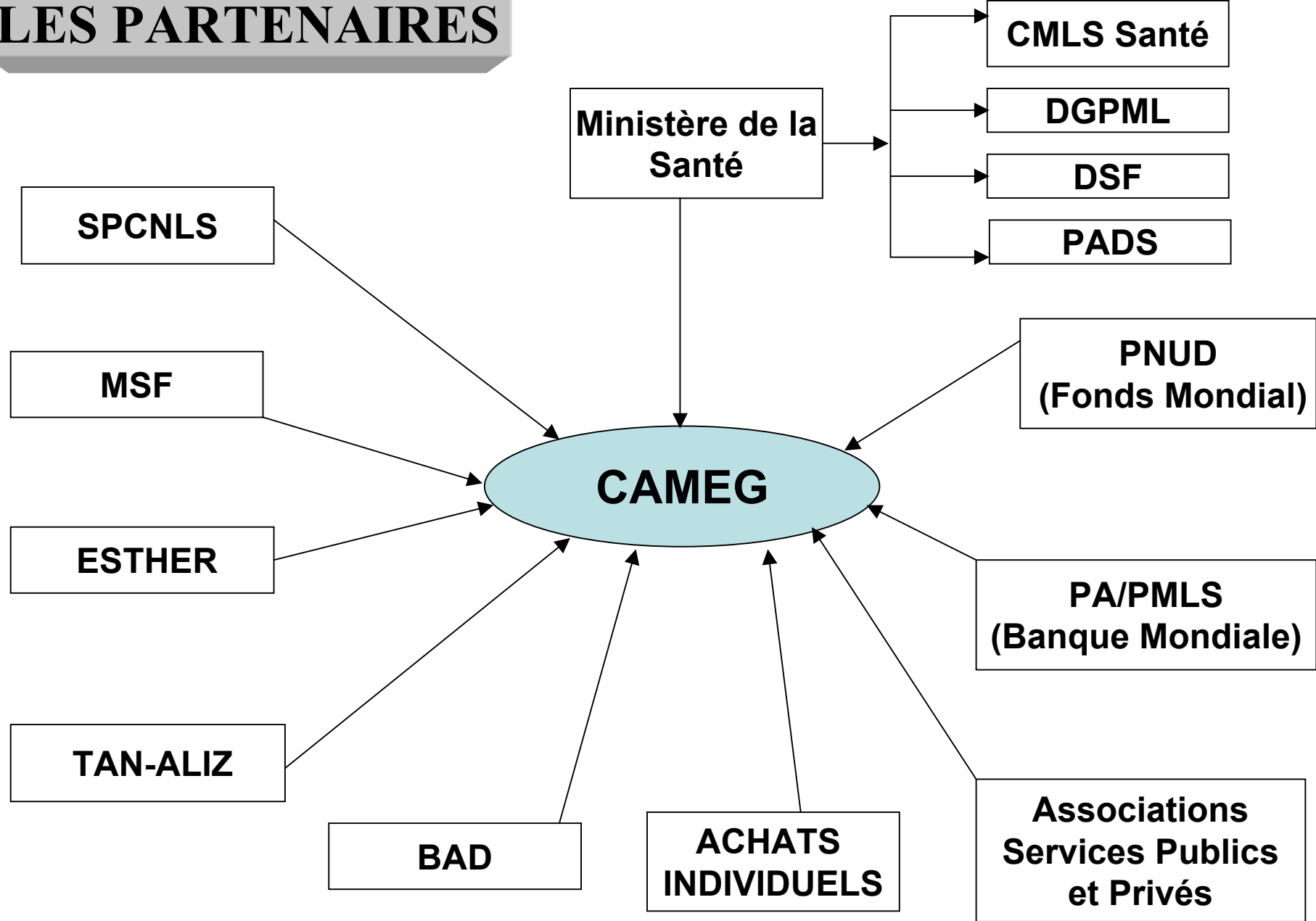
- ❖ Mars 1999 : Atelier de consensus national sur la prise en charge par les ARV
- ❖ Avril 1999 : 1er stock d'ARV sur financement propre de la CAMEG.

- ❖ MAI 2001 : Adoption du cadre stratégique de lutte contre le VIH/Sida et les IST
- ❖ MAI 2001 : Signature de convention avec certains laboratoires : Initiative ACCESS
- ❖ MARS 2002 : Approvisionnement du Centre de Traitement Ambulatoire (CTA) – Financement Croix Rouge Française.
- ❖ OCTOBRE 2002 : Introduction des ARV en génériques, Initiative TAN ALIZ

- ❖ AVRIL 2003 : Signature de convention avec CIPLA
- ❖ 2003 : Protocole d'accord avec ESTHER
- ❖ 2003 : Protocole d'accord avec Médecins Sans Frontières (MSF)
- ❖ 2003 : Protocole d'accord avec le PA/PMLS (programme MAP – Banque Mondiale)

- ❖ 2004 : Protocole d'accord avec le Projet Renforcement des Services de Santé (Financement BAD)
- ❖ 2004 : Protocole d'accord avec le PNUD (financement Fonds Mondial)
- ❖ 2005 : Protocole d'accord en cours de signature avec le Programme Appui au Développement Sanitaire (PADS) – TAP

LES PARTENAIRES



Les différents acteurs et leur rôle dans le système actuel d'approvisionnement

	Responsable	Collaborateurs
Réglementation	DGPML	CAMEG, CMLS, SP/CNLS
Choix des produits	CMLS/Santé	Comité technique de prise en charge
Prévision	CMLS/Santé	SP/CNLS – CAMEG – Partenaires
Achat	CAMEG	Agences fiduciaires, partenaires financiers, CMLS/Santé
Distribution	CAMEG	CMLS/Santé, structures de prise en charge
Dispensation	CAMEG (provisoire) Structures de prise en charge	
Coordination	CMLS/Santé	SP/CNLS

Prévision des besoins

- ❖ Choix des différents protocoles thérapeutiques (selon normes et protocoles et les recommandations de l'OMS)
- ❖ Evaluation du nombre de malades à mettre sous ARV (en fonction du financement)

- ❖ Estimation du nombre de malades par protocole (répartition par protocole)
- ❖ Estimation des quantités par molécules

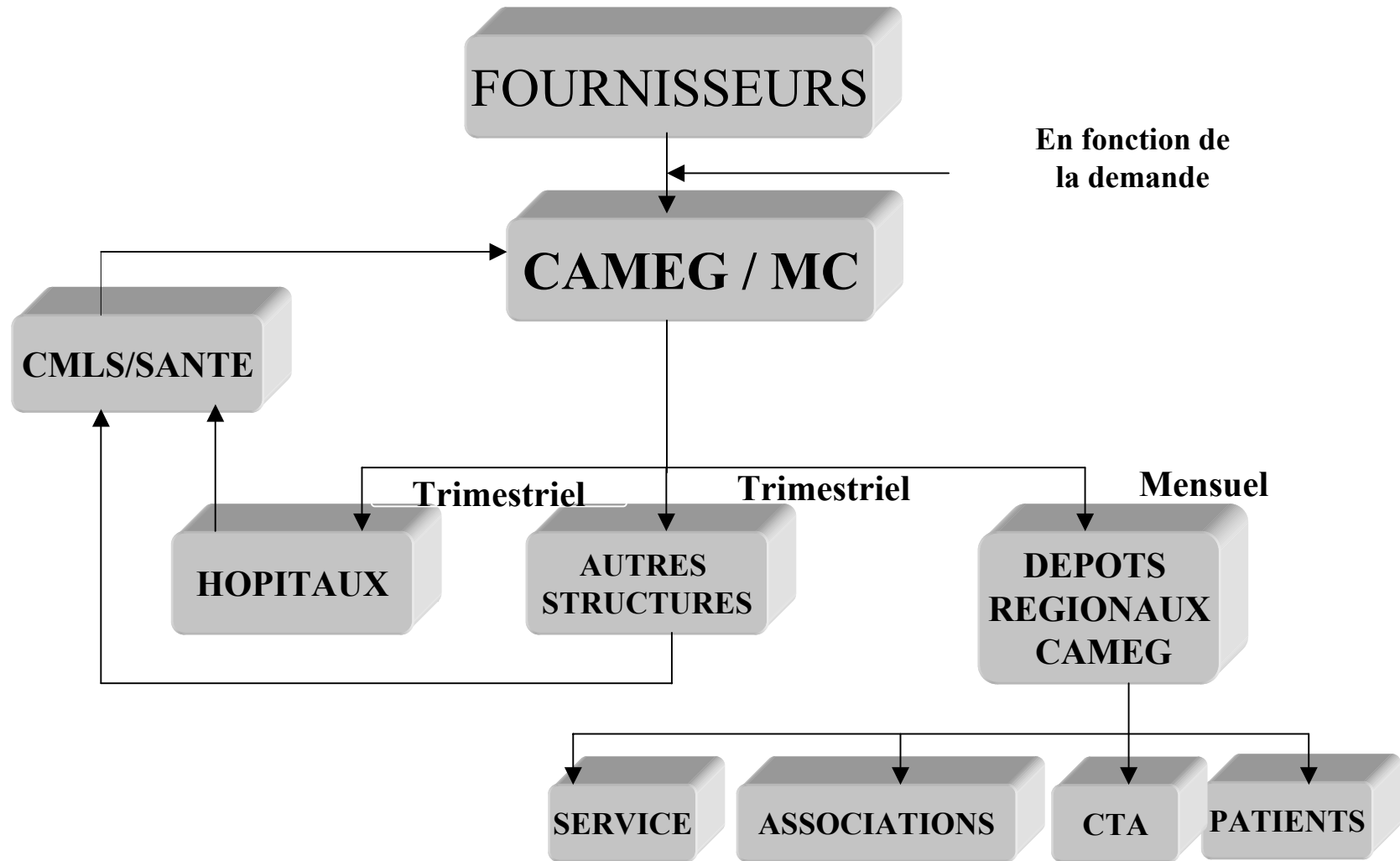
Achat des produits

- ❖ Appel d'offres international de présélection des fournisseurs (1 fois l'an)
- ❖ Mise en place d'un fichier produit/fournisseur (mise à jour annuelle et en fonction de la pré qualification OMS pour les ARV)
- ❖ Evaluation annuelle des performances des fournisseurs, avec possibilité de suspension

- ❖ Organisation des appels d'offres restreints en fonction des demandes (fournisseurs pré-qualifiés)
- ❖ Notification des quantités totales aux fournisseurs retenus avec le planning de livraison
- ❖ Commandes et Livraisons par tranches suivant ce planning selon le rythme d'inclusion et le délai de livraison.
- ❖ Existence d'une clause de variation des quantités prévisionnelles (besoins de réajustement) .

DISTRIBUTION

CIRCUIT DE DISTRIBUTION ACTUEL



- ❖ Pour les patients : livraison au vu de l'ordonnance de moins de 3 mois.
Facture et bordereau de livraison émis par la CAMEG
- ❖ Pour les services et structures organisés : livraison sur la base d'un bon de commande visé par un médecin responsable.

❖ Pour les structures bénéficiaires des ARV dans le cadre des initiatives.

Pour les nouvelles inclusions, requêtes soumises au CMLS/Santé pour accord. Accord du CMLS/Santé à la structure avec ampliation à la CAMEG. Livraison accompagné du bon d'approvisionnement.

Pour le réapprovisionnement, présentation du rapport de consommation et du bon de commande.

Livraison accompagné du bon d'approvisionnement.

Modèle de Bon d'approvisionnement

CAMEG									
DAL									
STRUCTURE :CICDOC									
BON D'APPROVISINEMENT N°00/2005 TAN A							DATE,,,,,,,,,		
REF: 0000262 : du 20/120/2004									
N° OD	MOLECULES	cdt	BESOIN DU TRIMESTRE	stock physique	quantité serie	OBSER VATION			
1	Zidovudine 300 mg +Lamivudine 150 mg comp.	60	-	0	-				
2	Efavirenz 600 mg comp.	30	-	0					
3	Nevirapine 200 mg comp	60	-	0	-				
4	Indinavir 400 mg comp. BST	180	-	0					
	Ritonavir / Lopinavir	90	-	0					
5	Ritonavir 10 mg comp	84	-	0					
6	Stavudine 30 mg comp.	60	-	0					
7	Stavudine 40 mg comp.	60	-	0					
8	Lamivudine 150 mg comp.	60	-	0					
9	<u>Stavudine 30+ Lamivudine</u> <u>150+Nevirapine 200</u>	60	-	0					
10	<u>Stavudine 40+ Lamivudine</u> <u>150+Nevirapine 200</u>	60	-	0					
LE BENEFICIAIRE				LE MAGASINIER					

Gestion des stocks

- ❖ Intégration des stocks d'ARV aux autres MEG au niveau des magasins
- ❖ Responsabilisation d'un pharmacien au suivi du stock
- ❖ Mise en place des outils de gestion (suivi informatique, fiche de stock, supports de suivi des consommations et du nombre de malades sous traitement par structures)
- ❖ Suivi de la tendance des consommations

- ❖ Réajustement des stocks en tenant compte des variations de protocoles par rapport aux prévisions
- ❖ Tenue de rencontres régulière avec tous les acteurs impliqués dans la gestion des stocks au sein de la CAMEG
- ❖ Tenue de rencontres régulières avec le CMLS/Santé (Unité de coordination de la prise en charge médicale).
- ❖ Rencontres semestrielles avec les structures de prise en charge.

Tableau de suivi du nombre de malades par protocole et par structure

CAMEG										
DAL										
INITIATIVE : TAN A										
NBRE DE STRUCTURES BENEFICIAIRES7.....										
NBRE DE TRAITEMENT598.....A LA DATE DU 06/01/2005										
N°	OPTIO N	PROTOCOLE	TOTAL	CTA O	CAMP UNITE	ST CAMILL E	CIC DOC 1	CAS O1	AMM IE	TAN A 20
1	AZT	(AZT + 3TC) + EFV 600	58	3	8	1	9	5	2	7
2		(AZT + 3TC) + NVP200	325	83	45	25	97	39	2	1
3		(AZT + 3TC) +IND400	33		10	1	10	9		1
4		(AZT + 3TC) +IND/RT	3	3						
5		(AZT + 3TC) +NFN	0							
6		(AZT + 3TC) + LOP/RT	0							
7		(AZT + 3TC) + DDI 200	0							
8		AZT + DDI+ NVP200	0							
9		AZT + DDI+ IND400	0							
10			AZT + DDI+EFV600	2	1					

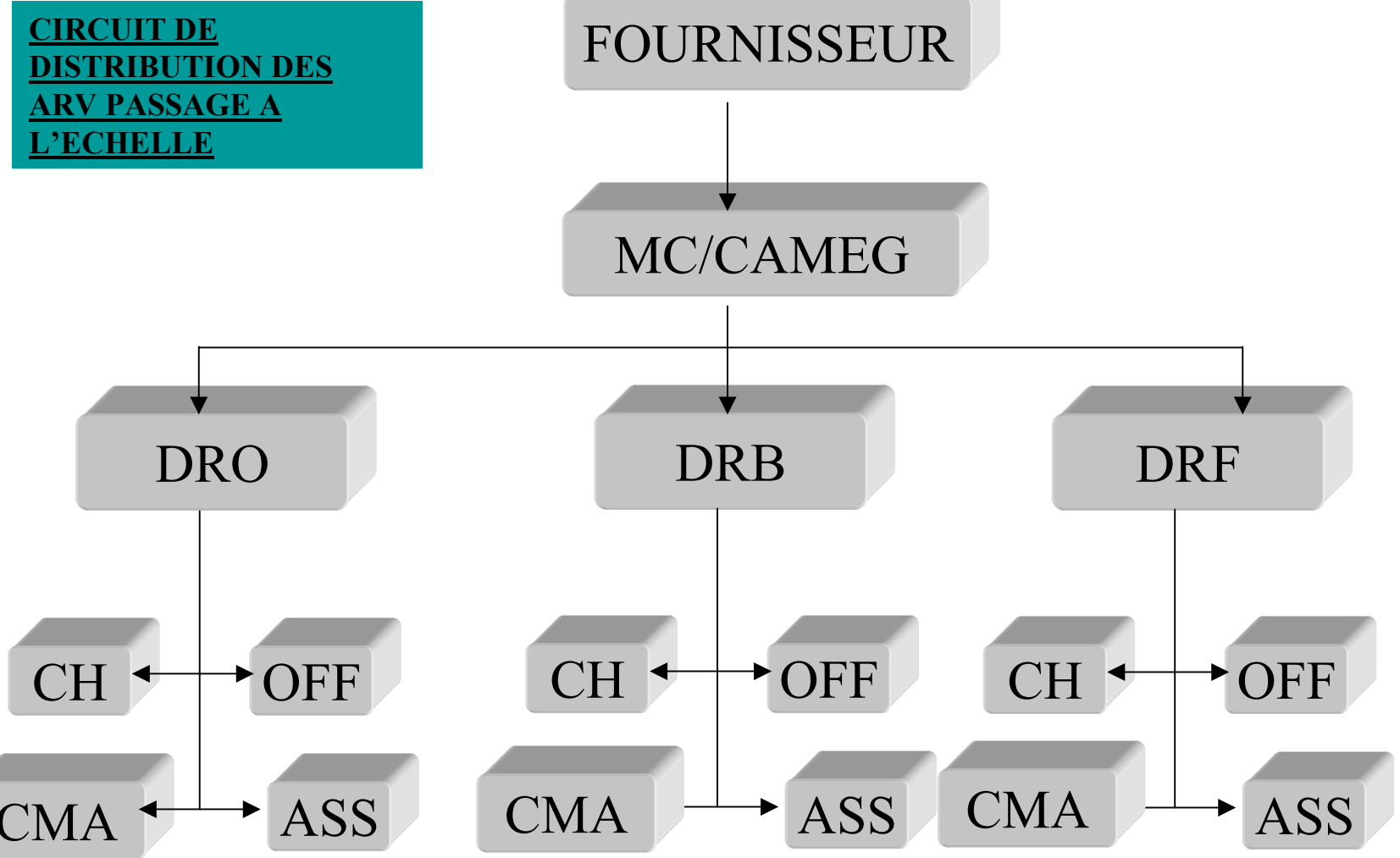
Tableau pour l'estimation des besoins

MOLECULES	cdt	nbre de malades	posos /j	besoins /jr/exp en unité:BJ	besoins /mois/ exp en unité:BM	besoins /mois/ exp en btes:BM	besoins /trim/exp en btes:BT
Zidovudine 300 mg +Lamivudine 150 mg comp.	60	419	2	838	25140	419	1257
Zidovudine 300 mg, comp	60	2	2	4	120	2	6
Efavirenz 600 mg comp.	30	127	1	127	3810	127	381
Nevirapine 200 mg comp	60	326	2	652	19560	326	978
Indinavir 400 mg comp.	180	39	6	234	7020	39	117
Indinavir 400 mg comp. BST	180	9	4	36	1080	6	18
Nelfinavir 250 mg comp.	270	0	9	0	0	0	0
Ritonavir /LOPENA VIR	90	0	6	0	0	0	0
Ritonavir 10 mg comp	84	9	2	18	540	6,429	19,2857
Stavudine 30 mg comp.	60	54	2	108	3240	54	162
Stavudine 40 mg comp.	60	23	2	46	1380	23	69
Lamivudine 150 mg comp.	60	77	2	154	4620	77	231
<u>Stavudine 30+ Lamivudine 150+Nevirapine 200</u>	60	62	2	124	3720	62	186
<u>Stavudine 40+ Lamivudine 150+Nevirapine 200</u>	60	36	2	72	2160	36	108
Didanosine 100 mg	60	10	4	40	1200	20	60
Didanosine 200 mg	60	5	2	10	300	5	15

La mise à jour du tableau de suivi du nombre de malades par protocole et par structure permet une mise à jour automatique du tableau d'estimation des besoins.

Perspectives passage à l'échelle

**CIRCUIT DE
DISTRIBUTION DES
ARV PASSAGE A
L'ECHELLE**



Rôle des acteurs dans l'approvisionnement en ARV dans le cadre du passage à l'échelle

N°	Domaines d'activités	Structure responsable	Collaborateurs
01	Réglementation	DGPML	SP/CNLS, CMLS/santé CAMEG
02	Choix des produits	CMLS/Santé	Comité technique de prise en charge
03	Prévisions	CMLS/Santé	SP/CNLS, DGPML, CAMEG, Partenaires

4	Achat	CAMEG	Agences fiduciaires, DAF/Santé
5	Distribution	CAMEG	DRS – CMA, CMLS, DGHSP (Hôpitaux) CMLS/Santé,DSF(PTME)
6	Gestion des Stocks	CAMEG, Structures de prise en charge	CMLS, DRS

7	Dispensation	Structures de prise en charge, Officines	
8	Gestion de l'information	CMLS/Santé	CAMEG, Structures de PEC DGPLM
9	Coordination	CMLS/Santé	Comité technique de PEC

10	Assurance Qualité	DGPML	LNSP CAMEG DRS Structures de prise en charge
11	Contrôle de gestion des stocks	DGPML	SP/CNLS IGESS DRS
12	Utilisation rationnelle	Comité thérapeutique DGPML CAMEG Structures PEC	Malades Communautés
13	Financement et plaidoyer	SP/CNLS Ministère de la Santé	Partenaires

STRUCTURES DE PRESCRIPTIONS A PRIX COUTANT

CTA BOBO OUAGA	AIR AFRIQUE
CHUYO	ASECNA
CHR KAYA	BIB
CLINIQUE LES FLAMBOYANTS	BICIA-B
CLINIQUE NOTRE DAME PAIX	BRAKINA
CLINIQUE SANDOF	SOFITEX
CLINIQUE SUKA	CNSS
CNLAT	ONATEL
CRF	SONABEL
INFIRMERIE PRESIDENCE	UEMOA
OST	CHUSS
POLYCLINIQUE DU CENTRE	CENTRE MURAZ
POLYCLINIQUE NINA	CHR BANFORA KOUDOUGOU
AAS	CLINIQUE MARIE YVONNE
ALAVI	

LES STRUCTURES DE DISPENSATION DANS LE CADRE DES INITIATIVES

**TOUS LES CHR
TOUS LES CHU
ST CAMILLE
CLINIQUE SUKA
CICDOC
CAMP DE L'UNITE
CTA
CNLAT**

**CANDAF (CASO)
OST
MSF (CMA PISSY)
CM SECTEUR 30
CMA KOSSODO
TOUS LES AUTRES CMA A MOYEN TERME
ASSOCIATION AGREES**

LES OUTILS DE DISPENSATION ET DE GESTION

LE BON DE COMMANDE

LE BON D'APPROVISIONNEMENT

LES FICHES DE STOCK

LE FICHER DE SUIVI DE LA DISPENSATION

LE FICHER DE SUIVI DE L'OBSERVANCE

LA CARTE DE SUIVI DE MALADE

LE GUIDE D'ENTRETIEN A LA MISE SOUS ARV

LE RAPPORT TRIMESTRIEL

MODELE DE FICHER DE SUIVI DE LA DISPENSATION

Protocole : AZT+ 3TC+ NVP

N°	Nom et Prénoms	N° dossier	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Obs.
1					20		15		10	7	4				
2					24	17	20	16	14	7	11	7	8	9	
3					27	24	27	26	31		15			9	
4					27		7	9	7		8			15	

Protocole : AZT+3TC+IDV

N°	Nom et Prénoms	N° dossier	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Obs.
1					20		15		10	7	4				
2					24	17	20	16	14	7	11	7	8	9	
3					27	24	27	26	31		15			9	
4					27		7	9	7		8			15	

Protocole : AZT+IDV

N°	Nom et Prénoms	N° dossier	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Obs.
1					20		15		10	7	4				
2					24	17	20	16	14	7	11	7	8	9	
3					27	24	27	26	31		15			9	
4					27		7	9	7		8			15	

Protocole : D4T+ 3TC+ EFV (Stocrin/Epivir/Zerit)

N°	Nom et Prénoms	N° dossier	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Obs.
1					20		15		10	7	4				
2					24	17	20	16	14	7	11	7	8	9	
3					27	24	27	26	31		15			9	
4					27		7	9	7		8			15	

TROIS (3) SCHEMAS D'ACCES AU ARV

- **Dispensation des ARV aux patients au prix coûtant.**
- **Dispensation des ARV aux patients à un prix subventionné 5 000 FCFA/ mois.**
- **Gratuité.**

EVOLUTION DES ACHATS D'ARV

Année	Réalisations (F CFA)
1999	160 525 000
2000	225 712 776
2001	397 813 894
2002	925 508 874
2003	794 846 653
2004	1 021 349 268
2005	2 081 112 103

MERCI

