

Tableur à l'usage des professionnels impliqués dans l'approvisionnement en ARV

Séminaire pour les Consultants Francophones
Gestion des Approvisionnements et des Stocks pour
le VIH, la TB et le Paludisme
Dakar, 6-9 Mars 2006

Muriel DUBREUIL, GIP ESTHER
Sandrine FAYET, CHMP

LE CADRE DE PARTENARIAT

- Partenariat ESTHER/ReMeD/CHMP
 - ReMeD : Constitution d'un réseau de formateurs de pharmaciens hospitaliers français impliqués sur les sites Esther
 - CHMP :
 - Mécanisme de Stock d'urgence à Nairobi
 - Expertise technique spécifique

GIP ESTHER

■ OBJECTIFS

- Favoriser la prise en charge globale des personnes vivant avec le VIH dans les PED, basé sur des partenariats entre structures de santé du nord et du sud, des partenariats entre structures et associations du nord et du sud
- Favoriser une continuité des soins au sein du système de santé et au sein de la communauté

CHMP : Centrale Humanitaire Médico-Pharmaceutique

- La CHMP participe aux stratégies de lutte contre le VIH/SIDA :
 - Réponse aux problématiques spécifiques de l'approvisionnement en ARV.
 - Approvisionnement d'urgence (spécialités « prix access » et génériques)
 - Appui technique (maîtrise du cycle de l'approvisionnement, outils spécifiques de la quantification des besoins, de la gestion des stocks ...)

OBJECTIFS

- **Quantifier au plus juste les besoins en ARV sur une période donnée**
 - Eviter le surstockage de produits chers à date de péremption courte
 - Eviter les ruptures de stock

Constats (1)

1/BESOIN DE PREVISIONNER LES ACHATS

- Les délais d'approvisionnement sont longs.
- L'offre de produits est restreinte :
 - Laboratoires occidentaux => spécialités aux « prix access » produites au fil de l'eau
 - Laboratoires Indiens => génériques

Constats (2)

**2/ TRES DIFFICILE DE REALISER UN
PREVISIONNEL**

**Les contraintes sont très nombreuses et
variées**

Constats (3)

- Les Contraintes des approvisionnements en ARV
 - Diversité des protocoles
 - Lignes thérapeutiques multiples
 - Nombre d'inclusions dépendant des financements...
 - Passage en 2ème /3ème ligne
 - Sorties (perdus de vue et décès)
 - Traitement selon le poids des personnes
 - Protocoles spécifiques pour les enfants et femmes enceintes
 - Produits chers à date de péremption courte

Constats (4)

3/UNE MAUVAISE ESTIMATION DES BESOINS EST CATASTROPHIQUE EN TERME D'IMPACT SUR LE DEVELOPPEMENT DE LA MALADIE

- Une fois commencé le traitement ARV ne peut être arrêté :
- L'échappement thérapeutique conduit à des mutations virales
- Le switch sur d'autres médicaments provoque une mauvaise observance : traitement de mauvaise qualité.

LE TABLEUR : outil de quantification des besoins

- Le tableur permet d'intégrer toutes les contraintes évoquées précédemment pour réaliser un prévisionnel.
- Il calcule le nombre de traitements nécessaires et le nombre de boîtes à stocker pour une période donnée.

Exemple pratique

1	90%	Adultes	d4T	67%	3TC	100%	NVP	80%	67%	100%	d4T - 3TC - NVP :
1	90%	Adultes	d4T	67%	3TC	100%	EFV	80%	33%	100%	d4T - 3TC - EFV :
1	90%	Adultes	d4T	67%	3TC	100%	IDV/r	20%	100%	100%	d4T - 3TC - IDV/r :
1	90%	Adultes	AZT	33%	3TC	100%	NVP	80%	67%	100%	AZT - 3TC - NVP :
1	90%	Adultes	AZT	33%	3TC	100%	EFV	80%	33%	100%	AZT - 3TC - EFV :
1	90%	Adultes	AZT	33%	3TC	100%	IDV/r	20%	100%	100%	AZT - 3TC - IDV/r :
2	90%	Adultes	DDI	90%	3TC	100%	IDV/r	0%	33%	100%	DDI - 3TC - IDV/r :
2	90%	Adultes	DDI	90%	3TC	100%	EFV	0%	33%	100%	DDI - 3TC - EFV :
2	90%	Adultes	DDI	90%	3TC	100%	LPV/r	0%	33%	100%	DDI - 3TC - LPV/r :
3	90%	Adultes	ABC	10%	DDI	50%	LPV/r	0%	100%	100%	ABC - DDI - LPV/r :
3	90%	Adultes	ABC	10%	3TC	50%	LPV/r	0%	100%	100%	ABC - 3TC - LPV/r :
1	10%	Pédiatrie	d4T	67%	3TC	100%	NVP	100%	53%	100%	d4T - 3TC - NVP :
1	10%	Pédiatrie	d4T	67%	3TC	100%	EFV	100%	27%	100%	d4T - 3TC - EFV :
1	10%	Pédiatrie	d4T	67%	3TC	100%	NFV	100%	20%	100%	d4T - 3TC - NFV :
1	10%	Pédiatrie	AZT	33%	3TC	100%	EFV	100%	80%	100%	AZT - 3TC - EFV :
1	10%	Pédiatrie	AZT	33%	3TC	100%	NFV	100%	20%	100%	AZT - 3TC - NFV :
	10%	Pédiatrie									- - :
	10%	Pédiatrie									- - :
	10%	Pédiatrie									- - :
	10%	Pédiatrie									- - :
	10%	Pédiatrie									- - :
	10%	Pédiatrie									- - :

Exemple pratique

Mvts / Période		Inis.
sorties	2 - 3e Ligne	
		573
		153
		34
		321
		82
		17
	0,02%	
	0,02%	
	0,02%	13
	0,02%	
	0,02%	
		72
		19
		10

	Période	1	2	3	4
	Inclusions	35	35	35	36
	Sorties	5	5	5	6
	Taux Sorties Non Affectée	0,40%	0,40%	0,40%	0,40%
	Inclusions Nettes	30	30	30	30

0,40%	0,40%	0,40%
-------	-------	-------

Exemple pratique

TOTAL 1-6	TOTAL 7-12	TOTAL
213	217	430
33	37	70
180	180	360

3 614	3 899	7 513
1 020	1 189	2 209
289	432	721
2 011	2 146	4 157
542	626	1 168
144	216	360
5	13	18
5	13	18
82	87	169
5	13	18
5	13	17
452	487	939
126	145	271
69	84	153
20	53	73
5	13	18

Exemple pratique

	Nom Commercial	Forme	Dosage	Condit.
D4T/3TC/NVP	<i>Triomune</i>	<i>Comprimés</i>	30+150+200 mg	60
			40+150+200 mg	60
D4T/3TC	<i>Lamivir-S</i>	<i>Comprimés</i>	30+150 mg	60
			40+150 mg	60
AZT/3TC	<i>Combivir</i>	<i>Comprimés</i>	300+150 mg	60
D4T	<i>Stavudine</i>	<i>Gélules</i>	20 mg	56

5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-39	40-49	50-49	≥60
	30			60	60	60	60	60
		30	30					
	30			60	60	60	60	60
		30	30					
						60	60	60
		60	60					

Exemple pratique

1 2 3 4 5 6

Adultes	Adultes	Adultes	Adultes	Adultes	Adultes
d4T	d4T	d4T	AZT	AZT	AZT
3TC	3TC	3TC	3TC	3TC	3TC
NVP	EFV	IDV/r	NVP	EFV	IDV/r
-	-	-	-	-	-

D4T/3TC/NVP
D4T/3TC
AZT/3TC
D4T

1					
1					
		1			
		1			
			1	1	1
	1				
	1				

Exemple pratique

Consommation en unité de prise			
1	2	3	4
34 883	35 387	35 890	36 393
-	-	-	-
2 283	2 526	2 768	3 010
-	-	-	-
15 424	15 728	16 032	16 336
-	-	-	-

		TOTAL
TOTAL 1-6	TOTAL 7-12	
216 860	233 941	450 801
-	-	-
17 333	25 930	43 264
-	-	-
97 108	107 562	204 670
-	-	-
61 201	71 359	132 560
-	-	-
628 320	687 573	1 315 892

Exemple pratique

Consommation en unités de conditionnement

1	2	3	4	5
581	590	598	607	615
-	-	-	-	-
38	42	46	50	54
-	-	-	-	-
257	262	267	272	277

		TOTAL
TOTAL 1-6	TOTAL 7-12	
3 614	3 899	7 513
-	-	-
289	432	721
-	-	-
1 618	1 793	3 411
-	-	-
1 020	1 189	2 209
-	-	-
3 142	3 438	6 579

Le tableur : outil témoin

- Historique des prévisions des besoins
- Estimation des besoins tous les mois : adaptation à une situation sans cesse évolutive
- Argument solide pour ajuster les financements