

# Etude sur les systèmes d'approvisionnement en vaccins et consommables du PEV dans les pays d'Afrique subsaharienne

*Par Dr. Serge BARBEREAU*

*Dr. Alice N. SOUMARE*

*Bamako, le 5 mars 2005*

# Objectif de l'étude

Analyse des différents systèmes d'approvisionnement en vue de renforcer les capacités nationales d'approvisionnement et de contrôle de qualité pour une meilleure gestion des vaccins.

**Perspectives d'autonomie dans  
l'approvisionnement**

# Résultats attendus

- Connaissance des mécanismes d'approvisionnement.
- Prix, qualité et régularité des approvisionnements
- Structure des coûts
- Schémas de renforcement des capacités
- Contraintes et recommandations

# Déroulement de l'étude

- **Collecte de données**: du 9 janvier au 6 février 2005 au Burkina Faso, Mali, Guinée, Sénégal
- PEV, DAF/MSP, UNICEF, OMS, Centrales d'achat, Direction du médicament/MSP
- **Traitement et Analyse** : du 8 au 11 février
- **Contraintes**: Non enregistrement des informations relatives aux informations financières (vaccins, transport, ...) et délais courts (cas du Mali)

# Situation actuelle

- Circuit UNICEF: 3 pays sur 4 avec des différences au niveau des procédures financières
- Ruptures de stocks liées à des problèmes financiers
- Circuit hors UNICEF: Guinée= Achat à travers grossistes locaux dont PCG
- Ruptures de stocks liées à retards de paiement et non prise en compte des estimations de besoins

# Situation actuelle (suite)

- **Prix**: variables en fonction des taux de change, de la disponibilité du moment, des présentations.
- **Structure des coûts**: prix vaccin FOB, transport international, transitaire (Honoraire de douane + Frais de manutention + Transport), frais de gestion, taxes pays et communautaires.

# Analyse du circuit UNICEF

- **Acteurs**: PEV, DAF/MSP, MF, UNICEF Bureau local, UNICEF Copenhague, UNICEF New York, firmes pharmaceutiques.
- **Circuit technique**: Estimation des besoins, Cotations, Commande, Livraison/réception, Distribution
- **Circuit financier**: Paiement en monnaie local au Bureau UNICEF pays (montant cotation)/ Paiement en devises par UNICEF New York (factures fabricants à UNICEF Copenhague)

# Points forts du circuit UNICEF

- Garantie de *qualité* des vaccins/liste de pré-qualification OMS
- Financement *sécurisé*
- Paiement en *monnaie locale*
- *Risques moindres* de ruptures de stocks
- Possibilités d'utiliser des *avoirs*

# Points faibles du circuit UNICEF

- Pas d'*enregistrement* des vaccins
- Pas de transmission des *compétences* techniques pour l'achat des vaccins
- Non utilisation des *registres informatisés* pour la valorisation des besoins
- *Déresponsabilisation* des acteurs locaux sur le suivi comptable de l'utilisation des fonds
- *Facture finale* absente dans les 3 pays

# Points faibles (suite)

- Pas de *regard des professionnels* (ANC) sur les dossiers accompagnant les livraisons Vaccins
- Considération comme *dons* des vaccins entrant par le circuit UNICEF

# Recommandations

- Mise en place d'un modèle simplifié d'*enregistrement* des vaccins
- Construire un *modèle d'appel d'offre* international pour les vaccins
- Appuyer la mise en place d'un *suivi* des dossiers techniques des vaccins
- Mettre en place un système de surveillance des *MAPI*

# Recommandations (2)

- Mettre en place un *suivi comptable* des livraisons
- Renforcer *l'utilisation du Registre* informatisé de gestions des vaccins

- Acquis de l'IIV:
- *-Appropriation politique et financière*: Inscription des lignes budgétaires, Mobilisation des ressources, PEV=programme prioritaire
- *-Appropriation technique de la gestion des vaccins*
- Reste : *Appropriation technique de l'approvisionnement* en vaccins et consommables

# Pour un renforcement du processus d'appropriation du processus d'approvisionnement

- Acteurs: MSP/ DAF/DPM, Centrale d'achat, PEV, UEMOA, ARIVA, OMS, UNICEF
- Circuit financier: à maintenir identique
- Renforcer le suivi du circuit financier avec le PEV ( meilleure communication)
- Circuit technique: Identique , mais à renforcer.

# Circuit technique ( suite)

- Pour les fabricants de vaccins: enregistrement simplifié
- Pour ARIVA et le PEV: renforcement de l'utilisation du « registre de gestion informatisé »
- Peut être envisagé un renforcement pharmaceutique pour la gestion des vaccins ( idem, Sénégal et Burkina)

# Perspectives

- Des capacités techniques existent: ce sont les Centrales d'achat nationales
- Elles ont l'habitude d'acheter des vaccins pour les épidémies.

# Perspectives ( Suite) avantages

- Une seule structure pour l'approvisionnement des produits de santé
- Supervision des Centrales par un CA composé de plusieurs ministères
- Commission chargée de l'ouverture des plis
- Commission chargée des contrôles qualité
- Habitude des centrales à gérer les dossiers pharmaceutiques

# Contraintes

- Non respect des délais de paiement par les Etats
- Nécessité de financer les frais de gestion
- Nécessité d'une détaxation des vaccins et consommables
- Statuts de certains centrales = obstacle

# Recommandations

- **Centrales:** Mise à jour du dossier d'appel d'offre
- **Fabricants:** Enregistrement des vaccins
- **ARIVA:** Adaptation de l'outil de gestion et renforcement de son utilisation
- **Etats/ Ministère des Finances:** -Acceptation de reporter, à l'endroit des centrales, les dispositions mises en place pour le circuit UNICEF
- - Compensation des frais de gestion de l'approvisionnement (idem UNICEF)

# Recommandations(2)

- **Partenaires (OMS, UNICEF):**  
Accompagnement technique dans la phase de transition
- **UEMOA/ARIVA:**
- -Pilotage des ateliers pour l'adaptation du dossier d'appel d'offre
- -Pilotage des ateliers de construction de dossiers d'enregistrement simplifié des vaccins
- -Réviser la fiscalité applicable à l'importation des vaccins et consommables

# Perspectives ( suite)

- 1ère étape: Regroupement des estimations de besoin en vaccins et consommables pour des sondages de marchés permettant des engagements de prix (Convention d'achat)
- 2ème étape: Achats groupés en vaccins et consommables