

# SWEDD News

planification  
familiale

autonomisation des filles  
et des femmes

formation des agents  
de santé qualifiés

Sécurisation des

Produits

Contraceptifs

Santé maternelle et infantile

N°03

du 20 janvier 2016

Projet régional sur l'autonomisation des femmes et le dividende démographique au Sahel

Bulletin de l'Atelier sur l'amélioration des chaînes d'approvisionnement des produits de santé reproductive, maternelle, infantile, néonatale et nutritionnelle des pays du SWEDD. Abidjan, 18- 22 janvier 2016

Mme Raymonde GOUDOU COFFIE

Ministre ivoirien de la Santé et de l'Hygiène Publique

«Nous devons encourager des initiatives  
comme le SWEDD»

Un système d'information  
fiable pour une chaîne  
d'approvisionnement  
efficace



## «Nous devons encourager des initiatives comme le SWEDD»

**L**a Côte d'Ivoire abrite depuis le 18 janvier dernier l'atelier d'approvisionnement en produits de santé dans le cadre du projet SWEDD. Vous avez présidé un panel, qu'est-ce qui en ressort?

Le panel que je viens de présider portait sur le partenariat public privé, un aspect important dans l'approvisionnement des médicaments. Par exemple, en Côte d'Ivoire, nous avons parfois des difficultés d'accès. C'est pourquoi l'Etat met l'accent sur l'amélioration des infrastructures routières. Au niveau des districts, la difficulté réside dans l'approvisionnement du dispensaire le plus éloigné. Les réflexions que nous avons conduites au cours de cette session nous emmènent, bien sûr, à faire en sorte qu'au bout de la chaîne, le besoin du patient en médicaments soit satisfait et qu'il y ait des possibilités de contractualiser avec le secteur privé au début et/ou à mi-parcours afin de renforcer la chaîne d'approvisionnement.

**Au regard de cet atelier, quelles sont les insuffisances qui méritent d'être corrigées ?**

Dans le domaine de la santé, il y a le public et le privé. Au niveau du privé, les choses se passent correctement et la plus petite pharmacie, même la plus éloignée du district de santé, est constamment approvisionnée par les grossistes. Il n'y a donc pas de problème. Ce qui n'est pas le cas dans le public où nous avons une sorte de relais qui se fait à partir de la centrale d'achat qui peut ne pas contractualiser parce qu'elle est capable d'arriver jusqu'au district qui prend le relais pour approvisionner nos différentes structures à base communautaire.

Il y a aussi la Nouvelle Pharmacie de la Santé Publique, une association à but non lucratif qui rassemble les partenaires techniques et financiers, le secteur privé, les ONG et également les associations de consommateurs. Cette nouvelle Pharmacie a décidé de contractualiser dans le cas où elle n'a pas la possibilité de couvrir tout le territoire avec le secteur privé. Mais elle a la possibilité de poursuivre jusqu'au district pour que celui-ci serve de relais avec la structure de base.

**Que pensez-vous du projet SWEDD ?**

Le projet SWEDD permet aux pays de comprendre d'abord la situation de la planification familiale. Nous en avons parlé dernièrement à Dakar, au Sénégal. Mais, il faut que chaque pays choisisse le modèle le plus important, le modèle essentiel pour lui pour permettre aux populations d'être servi aussi bien en planification familiale qu'en médicaments. C'est ensemble qu'on réussit. Il faut encourager ce genre d'initiative.



Mme Raymonde GOUDOU COFFIE  
Ministre ivoirien de la Santé et  
de l'Hygiène publique

SWEDD news du 18 au 22 Janvier 2016

### Direction de la publication :

Dr Justin KOFFI,  
Suzanne MAÏGA KONATE

**Rédaction en chef :** Habibatou  
GOLOGO, Mariama  
HAIDARA,

Jean Paul KOFFI

### Comité de rédaction:

Larissa BOANGBRE,  
Losseni COULIBALY, Alexandre  
Tia GODO, Jack LOUAMY,  
Antoine Germain TOKPA

### Photographie :

Rufin Ahiwa ABOUA, Roméo  
Michael ANZAN

### Mise en page :

Rufin Ahiwa ABOUA

## Liens utiles

### Facebook

<https://www.facebook.com/UNFPA-West-and-Central-Africa-UNFPA-Afrique-de-lOuest-et-du-Centre-310637482416182/>

<https://www.facebook.com/unfpacotedivoire/?fref=ts>

### Twitter

@UNFPA\_WCARO

### YouTube

[https://www.youtube.com/channel/UCcF6Kq3HUI-\\_3aN-knHe3CA/feed?view\\_as=public](https://www.youtube.com/channel/UCcF6Kq3HUI-_3aN-knHe3CA/feed?view_as=public)

### Flickr

<https://www.flickr.com/photos/100353496@N02/>

## Un système d'information fiable pour améliorer la chaîne d'approvisionnement

Le Système d'informations de gestion logistique (SIGL) est destiné à améliorer le flux des informations dans la gestion des médicaments afin d'éviter les ruptures du stock.

Le 20 janvier, le SIGL a fait l'objet d'un panel au cours duquel plusieurs experts se sont succédé. Il ressort des échanges qu'il est important que les 6 Etats concernés par le projet SWEDD mettent en place une base de données fiables via un logiciel unique.

Car, l'information bien orientée peut permettre de réguler le système d'approvisionnement. Mieux, à partir d'un système comme le SIGL, il est possible de mieux gérer la chaîne d'approvisionnement des produits à tous les niveaux et surtout en Afrique.

Le panel a permis de comprendre qu'il existe une multitude de logiciels de gestion de l'information dans l'espace réunissant les pays du projet SWEDD comme cela a été présenté par Village Reach, USAID, Orange et Dimagi.

Ces logiciels de gestion de l'infor

mation sont adaptés à un environnement disposant de peu de moyens techniques. Ainsi, grâce à leur capacité de fonction avec ou sans internet ainsi que l'utilisation d'outils mobiles (téléphones et tablettes), on peut les utiliser lorsqu'on ne dispose pas d'ordinateurs. Cependant, pour faciliter l'approvisionnement et éviter les ruptures de stocks de médicaments, l'on gagnerait également à mettre en place un système d'information fiable géré par un personnel qualifié.

Et pour vérifier la qualité d'un médicament, le système de messagerie portable peut également aider le patient à faire la différence entre un médicament authentique et un autre qui est contrefait. Il faut aussi noter qu'un suivi mensuel par le comité régional de suivi, est également nécessaire pour l'instauration d'un tableau de bord régional

alimenté par les données fournies par les pays.



Les outils mobiles comme le téléphone, facilitent le partage des informations

## Point de vue

### Que reprenez-vous de cet atelier ?»



Halimatou Messan  
Ministère de la santé publique Niger

J'apprécie le programme tel qu'il a été fait, c'est un travail très important que nous allons poursuivre dans nos pays respectifs. Car, la question de l'approvisionnement mérite d'être étudiée avec minutie pour améliorer la qualité des services à nos populations en termes de satisfaction de leurs besoins en médicaments. Cet atelier nous permet d'approfondir nos recherches pour le développement de nos pays. Cela nous invite à faire une comparaison des réglementations relatives à la chaîne d'approvisionnement existant dans nos différents pays afin de résoudre nos problèmes communs.



Lucien Kouakou  
Directeur régional Afrique de l'IPPF

En tant que partenaire, ce panel nous permet de réfléchir sur l'amélioration des stratégies relative à la disponibilité des services et des produits de santé de la reproduction pour le bien-être de la population. Cet atelier est une plate-forme d'échanges et d'engagement pour l'amélioration de l'offre de services de santé publique de qualité.

## Financement : mise en place nécessaire de plans d'approvisionnement durables dans les pays

*Le panel sur la pérennisation du financement a initié la réflexion sur les coûts de toute la chaîne d'approvisionnement.*

D'emblée, la Représentante de l'UNFPA Côte d'Ivoire, a estimé que la maîtrise et la gestion du coût d'approvisionnement jusqu'au kilomètre le plus éloigné était nécessaire pour les Etats. Aussi a-t-elle suggéré que dans ce système d'approvisionnement, ces derniers disposent d'une ressource humaine qualifiée et engagée avec la remobilisation des partenaires traditionnels pour l'amélioration du système de gestion des services pharmaceutiques.

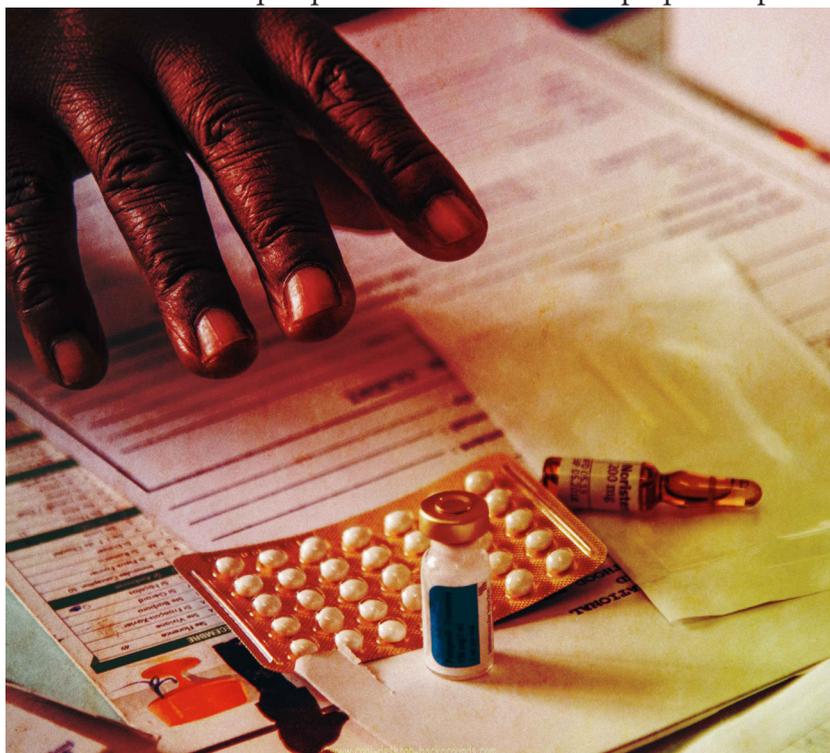
Le deuxième intervenant, M. Simplicite Kamdem, au nom de l'USAID Côte d'Ivoire, a proposé d'optimiser la gestion des ressources par l'institution de cadres de coordination et davantage d'efforts dans la mobilisation des ressources. Prenant comme exemple la Côte d'Ivoire, M. Kamdem a indiqué que

l'USAID effectuait des contrôles réguliers afin de s'assurer que les produits mis à la disposition du pays soient accompagnés de ressources pour leur acheminement vers les périphéries. Cela, par la mise en place d'une gestion logistique performante en lieu et place de l'ancien système central de santé. Cependant, il faut faire des plaidoyers pour la diversification des sources de financement. Il serait donc important de partir des exemples de la Côte d'Ivoire pour bâtir des projets communs d'approvisionnement et de mobilisation des ressources. La Bill and Melinda Gates Foundation (BMGF) quant à elle se propose de développer une technologie de pointe pour la gestion optimale des ressources dans chaque pays. Autre intervenant, l'IPPF a expliqué l'importance

pour chaque pays d'avoir un plan National d'approvisionnement chiffré par la mise place d'une ligne budgétaire. Il est également nécessaire d'axer la sensibilisation des collectivités territoriales en vue de leur implication et la participation des communautés à la mise en place des budgets locaux. Enfin, la mise en place des usines de production des produits pharmaceutiques s'avère tout aussi importante.



La nouvelle Pharmacie de la Santé Publique (PSP) s'efforce de rendre les médicaments de qualité accessibles à tous



# 32%

Des femmes n'ont pas accès  
aux contraceptifs dans  
les pays du projet  
**SWEDD**