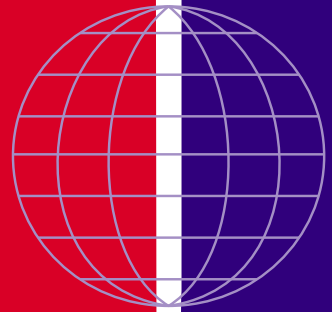


Leçons sur la sécurité contraceptive

5



Utilisation des données pour le processus décisionnel



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN



Leçons sur la sécurité contraceptive

Promouvoir le processus décisionnel basé sur les informations à titre de facteurs d'action aux niveaux programmatique, national et mondial.

Qu'est ce qu'une mission peut faire ?


- ✓ Aider les partenaires à identifier les besoins en données et en informations sur la sécurité contraceptive.
- ✓ Procéder à la recherche aux enquêtes et aux analyses pour satisfaire à ces besoins.
- ✓ Mettre à l'essai de nouveaux outils analytiques pour convertir les données en informations utiles.
- ✓ S'assurer que la logistique des contraceptifs est appuyée par un solide SIGL.
- ✓ Suivre et évaluer les interventions de sécurité contraceptive pour identifier les pratiques exemplaires.
- ✓ S'assurer que les décideurs principaux reçoivent des informations pertinentes sur la sécurité contraceptive.

Concept principal – Que révèlent les données ?

La collecte, l'analyse et l'utilisation opportunes de données fiables constituent un élément crucial de la planification, du suivi et de l'évaluation de l'amélioration de la sécurité contraceptive. Ceci exige cependant l'organisation d'activités de collecte des données, notamment les informa-

tions de nature démographiques recueillies dans le cadre des enquêtes, les données des programmes des gouvernements et des bailleurs de fonds et les informations des systèmes de santé. La seule collecte de données ne suffit pas. L'objectif ultime est l'utilisation des données recueillies pour la conception fondée sur les résultats, la gestion et la formulation de politiques en faveur de la sécurité contraceptive. Les instruments analytiques transforment les données en informations utilisables, tandis que les activités de dissémination veillent à ce que les informations parviennent aux utilisateurs ciblés en temps voulu. Tous ces processus, de la collecte des années à leur analyse, leur dissémination et leur utilisation, se produisent aux niveaux des programmes et des pays et à l'échelle mondiale.

Utilisation des données à l'appui du processus décisionnel au Rwanda



Jusqu'à très récemment, les autorités sanitaires rwandaises établissaient les projections de leurs besoins nationaux en préservatifs sur la base des résultats des enquêtes démographiques, de la capacité des services et de leurs estimations des niveaux de la demande. Ces informations ont servi de base au lancement d'un programme d'acquisition de plusieurs millions de préservatifs.

Un récent relevé des stocks nationaux disponibles a fourni des informations à jour sur les quantités effectivement distribuées aux utilisateurs. Ces données ont révélé une consommation nettement inférieure à la consommation "espérée" et l'existence de stocks suffisants dans le pays pour répondre à la demande pendant au moins les quelques années à venir.

Une fois que les décideurs ont assimilé ces données –et les incidences de l'ajout de millions de préservatifs aux stocks actuels— le programme d'acquisition a été modifié pour annuler certaines commandes et en reporter d'autres. Cette initiative a permis d'éviter l'accumulation de stocks excessifs au niveau national, et le risque de voir des quantités considérables de préservatifs arriver à leur date de péremption avant leur distribution et leur utilisation.

Informations pour la gestion logistique

Pour assurer à ses clients un approvisionnement fiable en produits essentiels, tout programme de livraison de contraceptifs –dans le secteur public ou le secteur privé— a besoin de recueillir et d'utiliser des données au service de sa

chaîne d'approvisionnement. Le renforcement de la sécurité contraceptive exige qu'un programme dispose et utilise des informations pertinentes pour :

- **prévoir** ses besoins et le calendrier correspondant,
- **financer** ses besoins en produits,
- **acheter** des contraceptifs en temps voulu et de manière efficace, et
- **assurer la livraison** des produits aux clients de manière fiable, à l'aide de chaînes d'approvisionnement solides et efficaces.

Il n'existe vraiment de sécurité contraceptive que lorsque les ressources et les compétences nécessaires pour les tâches ci-dessous sont couvertes pour le moyen terme (3 à 5 ans) et le long terme (6 à 10 ans). Les cycles budgétaires, les délais d'acquisition et la durée des modalités de financement dans le pays portent généralement sur trois ans ou plus, d'où l'importance cruciale d'une planification à l'avance.

La réussite de chacune de ces fonctions exige la collecte de données valides de consommation et d'état des stocks par un SIGL (système d'information pour la gestion logistique). Les données SIGL doivent être mises à disposition dans un format accessible et utilisable par les agences de financement et les décideurs au niveau de la prestation de services et de la gestion de l'approvisionnement.

Un système SIGL joue un rôle critique pour assurer le suivi de tous les produits de la chaîne d'approvisionnement, réduire les déséquilibres en matière d'approvisionnement (ruptures et excédents de stocks) dans les dispensaires et les entrepôts, et améliorer l'efficacité et la rentabilité de la chaîne d'approvisionnement. Que ce système fonctionne sur papier ou de manière informatique, il est impératif qu'il saisisse systématiquement certaines données pour chaque produit : les inventaires disponibles, le taux moyen de consommation (ce qui est dispensé aux utilisateurs), et les pertes ou ajustements. En se tenant informé de ces trois simples valeurs de contrôle des inventaires, et en connaissant les quantités commandées, les responsables des stocks sauront quoi faire – passer une commande de réapprovisionnement ordinaire dans les délais voulus, annuler ou reporter une expédition ou passer une commande d'urgence.


Les données SIGL de qualité constituent la base la plus solide pour l'élaboration des projections des besoins en contraceptifs. Le processus utilisé par l'USAID pour projeter les besoins en contraceptifs exige la préparation de tableaux d'acquisition des contraceptifs (TAC) chaque année. Les TAC constituent un relevé de la consommation pour l'année en cours (données

réelles), pour les deux années précédentes (données historiques) et pour les deux années à venir (données projetées). Les TAC – préparés le plus souvent par les chefs des programmes ou les conseillers – aident les programmes à passer leurs commandes et à en déterminer le calendrier d’expédition. Certains bailleurs de fonds ne disposent pas d’un système normalisé de ce type, mais en réalité, les TAC peuvent –et doivent—être utilisés pour estimer les besoins en contraceptifs quel qu’en soit la source.

Depuis plus de 20 ans, l’USAID est un chef de file mondial à l’appui du développement des SIGL. Même dans les pays où l’USAID ne fournit pas de produits, les missions contribuent souvent, par leur assistance technique, à l’amélioration de l’efficacité de la chaîne d’approvisionnement, de sorte que les produits essentiels de santé comme les contraceptifs parviennent à leurs destinataires prévus. Les missions de l’USAID et leurs partenaires peuvent notamment :

- Évaluer l’état actuel des systèmes d’informations pour les données logistiques sur les produits essentiels. Existe-t-il des SIGL ? Sont-ils robustes et viables ? Assurent-ils une collecte correcte des informations et font-ils régulièrement rapport aux responsables et aux décideurs concernés ?
- Promouvoir une culture de prise de décisions d’approvisionnement guidées par les données. Solliciter des informations sur l’état des stocks et planifier les futurs besoins en contraceptifs dans le cadre de réunions des commissions de coordination des bailleurs de fonds avec leurs homologues de haut niveau au sein des ministères de la Santé et des Finances, de colloques de partenaires ou de sessions de planification entre les agences de coopération –chaque fois que doit être évoquée la présence ou l’absence de produits nécessaires.
- Appuyer (financièrement et/ou avec une assistance technique) les améliorations et les interventions ayant pour objet de constituer une base d’informations permettant de renforcer la sécurité contraceptive, y compris un SIGL.
- Faciliter, organiser ou fournir une assistance technique aux exercices de préparation des TAC, au moins une fois par an. Au fur et à mesure que des données plus à jour et plus précises deviennent disponibles, il convient de mettre à jour les projections et de prendre les mesures requises pour accélérer, reporter, annuler ou autrement modifier les commandes et le calendrier des expéditions

Amélioration de la disponibilité contraceptive en Jordanie



Le succès des efforts de promotion de la planification familiale en Jordanie pendant les années 1990 s'est traduit par une augmentation marquée de la demande pour les contraceptifs. Cependant, malgré l'existence de financements suffisants pour la passation des marchés, des ruptures de stocks répétées sapent l'aptitude du pays à répondre à la demande.

En 1996, le ministère jordanien de la Santé et l'USAID ont demandé une évaluation du système national de logistique pour les contraceptifs. Cet exercice a révélé que 65 % seulement des centres médicaux fournissaient des données correctes quant au nombre de produits distribués à des utilisateurs. Sur les trois données logistiques essentielles – quantités dispensées aux utilisateurs, stocks disponibles et informations sur les pertes et les ajustements—seules les deux premières faisaient l'objet d'une collecte. Des discordances en matière d'approvisionnement perturbaient davantage la qualité des informations recueillies. Les données sur la consommation représentent la meilleure manière d'établir les prévisions des besoins futurs, mais les fréquentes ruptures de stocks aux points de prestation des services signifient que le nombre de produits dispensés était en fait nettement inférieur à la demande effective.

En raison de ces carences des données, les commandes et les envois des contraceptifs sur l'ensemble du territoire jordanien ont été déterminés au jugé. Chacun des centres médicaux où s'est rendue l'équipe chargée de l'évaluation disposait d'inventaires insuffisants pour au moins une des méthodes contraceptives utilisée par ses clients. Quarante-vingt cinq pour cent (85 %) étaient en rupture totale de stock d'au moins un produit contraceptif, et 15 % présentaient des excédents d'inventaire ruineux d'autres produits. Certains centres médicaux souffraient de ruptures de stock, alors que les installations voisines présentaient un excédent des mêmes produits dans leurs inventaires.

Une étape essentielle de l'amélioration des systèmes de gestion logistique des contraceptifs – et par extension du renforcement de la disponibilité des contraceptifs en Jor-

danie – a été la nomination d’un conseiller sur le terrain et d’un homologue local (un cadre supérieur de la logistique au sein du ministère de la Santé) pour assurer un leadership technique du processus axé sur la mise en place d’un environnement politique propice à une logistique efficace et au renforcement des capacités des partenaires du système. Ceci inclut notamment un perfectionnement des gestionnaires des produits de toutes les installations sur la collecte, la transmission et l’utilisation des données logistiques essentielles.

Le ministère de la Santé et les partenaires locaux ont mis au point un système logistique pour faciliter le suivi de toutes les activités requises pour faire parvenir les contraceptifs du fournisseur à l’utilisateur. Le système inclut des modalités de gestion des informations qui fournissent les données logistiques essentielles et des mécanismes de rétro-information. La mise en application du système mis à jour a permis de renforcer tant l’exactitude que le volume de données transmises. Tous les centres médicaux procèdent maintenant à une transmission régulière des données logistiques. De concert avec les autres améliorations apportées au système, ceci a permis de faire chuter à 10 % le nombre des centres médicaux enregistrant des ruptures de stocks, alors que les excédents (et les gaspillages afférents) ont pratiquement disparu. Tout ceci s’est traduit par une utilisation plus efficace des ressources du gouvernement et des bailleurs de fonds, ainsi qu’une amélioration marquée de la disponibilité des produits pour la population jordanienne.

Étoffer la boîte à outils du décideur

Une nouvelle série d’instruments est en cours d’élaboration à l’appui du processus de prise de décision en matière de sécurité contraceptive. Certains d’entre eux, notamment les évaluations de la sécurité contraceptive (Cf. Leçon 2) et les analyses de segmentation du marché (Cf. Leçon 3), contribuent efficacement aux activités de plaidoyer, de changement des politiques et de planification stratégique. D’autres tirent les enseignements d’autres expériences de planification familiale et de santé :

- Tout a commencé en 2001 avec l’élaboration d’une méthode permettant de mesurer les pays selon un indice de sécurité contraceptive. Cet indice se fonde sur des indicateurs de niveau national couvrant la logistique, le financement, l’environnement

sanitaire, l'approvisionnement et l'utilisation (Cf. Finkle, Hutchings et Vail, 2001). Les indicateurs permettent de mettre en évidence les principaux points forts et points faibles dans chaque pays, alors que l'indice permet de comparer les situations dans les différents pays et de surveiller les progrès au fil du temps dans un pays donné. La première série de mesures basées sur un indice modifié devait être publiée au début de 2004.

- L'USAID met actuellement au point une méthode permettant de préparer les comptes nationaux de la santé reproductive. Cette méthode permettra de mesurer la performance générale du système en assurant le suivi des dépenses engagées pour les services et les produits de santé reproductive. Il sera possible de surveiller la performance des démarches sectorielles et des stratégies de réduction de la pauvreté, mesurer les modifications du rôle du secteur public et du secteur privé, suivre les fluctuations des dépenses au fil du temps, et informer la décentralisation et les améliorations de couverture des services. Cette méthodologie sera mise en service en 2004.

Bibliographie complémentaire

Berman, P., et al. 2003. *Guide pour l'élaboration des comptes nationaux de la santé avec des applications spéciales pour les pays à faible et à moyen revenus*. Genève : Organisation mondiale de la Santé, Washington, D.C. : Banque mondiale, Agence des États-Unis pour le développement international (<http://www.who.int/nha/docs/French%20PG-Final.pdf>). [Un guide détaillé du processus d'acquisition et d'évaluation des données pour les comptes nationaux de la santé, assorti d'exemples de transformation progressive des chiffres bruts en informations utiles pour l'analyse et le développement des politiques.]

Bhawalkar, M., et al. 2003. *Understanding National Health Accounts: The Methodology and Implementation Process. Primer for Policymakers*. Bethesda, Md.: Partners for Health Reformplus. (<http://hs2020.org/content/resource/detail/1169>). [Un survol du concept et de l'objet des comptes nationaux de la santé, à l'intention des responsables de la formulation des politiques, assorti des grandes lignes et étapes à suivre pour établir un compte national de la santé.]

De, S. et al. 2003. *National Health Accounts: Supporting NHA in Africa. A Brief for Donors*. Bethesda, Md.: Partners for Health Reformplus. [À l'intention des bailleurs de fonds multilatéraux et bilatéraux, une description du concept des comptes nationaux de la santé et sa réponse aux préoccupations et aux intérêts des bailleurs de fonds.]

Family Planning Logistics Management (FPLM). 2000. *Logistics Management Information System Assessment Guidelines*. Arlington, Va.: FPLM/John Snow, Inc. (http://portalprd1.jsi.com/portal/page/portal/DEL_CONTENT_PGG/DEL_PUBLICATION_PG1/DEL_GUIDE_HANDBK_PG1/LMIS_GUIDELINES.pdf). [Un ouvrage de références générales exhaustives, assorti de lignes directrices à l'intention des conseillers sur le terrain procédant à des évaluations des SIGL (systèmes d'information sur la gestion logistique.)]

Family Planning Logistics Management (FPLM). 2000 *The Contraceptive Forecasting Handbook for Family Planning and HIV/AIDS Prevention Programs*. Arlington, Va.: FPLM/John Snow, Inc. (http://portalprd1.jsi.com/portal/page/portal/DEL_CONTENT_PGG/DEL_PUBLICATION_PG1/DEL_GUIDE_HANDBK_PG1/FORECASTHANDBOOK2000.pdf). [Ouvrage de référence pour la projection des besoins en produits des programmes de planification familiale et de prévention du VIH-SIDA.]

Finkle, C.T., Hutchings, J., et Vail, J. 2001. *Contraceptive security: Toward a Framework for a Global Assessment*. Washington, D.C.: Population Action International. (http://www.populationaction.org/resources/publications/commodities/PDFs/PAI_04_Eng.pdf). *La sécurité des approvisionnements en contraceptifs : vers un cadre d'évaluation mondiale*. Un résumé du document intitulé est disponible en ligne à l'adresse suivante : http://www.populationaction.org/Publications/Reports/Meeting_the_Challenge/asset_upload_file772_5493.pdf [Première tentative d'établissement d'un indice de la sécurité contraceptive des pays.]

Setty-Venugopal, V., Jacoby, R., et Hart, C. 2002. *Logistique de la planification familiale: Renforcer la filière de l'approvisionnement*. Population Reports Vol. 30, No 1. Baltimore, Md.: Population Information Program/Center for Communication Programs, Johns Hopkins School of Public Health. (www.populationreports.org/prf/fj51edsum.shtml). [Une revue des principaux éléments requis pour le renforcement de la sécurité des chaînes d'approvisionnement en produits contraceptifs, avec notamment une analyse des systèmes d'information.]

L'équipe de l'USAID chargée de la sécurité contraceptive œuvre au développement et au renforcement de la planification et de la mise en application de la sécurité contraceptive dans les pays, notamment par les moyens suivants :

- le développement de stratégies et d'outils adéquats pour la sécurité contraceptive et l'appui à leur utilisation,
- l'amélioration du processus de prise de décision en matière de sécurité contraceptive par le renforcement de la disponibilité des données et leur analyse, et
- un leadership à l'échelle mondiale.

L'équipe offre une assistance technique aux missions et à leurs partenaires en matière de recherche et analyse, de planification et programmation stratégique, de suivi et évaluation, et d'élaboration et mise en application d'activités sur le terrain. Pour de plus amples informations, veuillez contacter :

Contraceptive Security Team
c/o Mark Rilling ou Alan Bornbusch
Commodity Security and Logistics Division
Office of Population and Reproductive Health
Bureau for Global Health
USAID
Washington, D.C.
CSL@usaid.gov

