

RENFORCER LA CAPACITE DU SECTEUR PUBLIC EN GESTION D'APPROVISIONNEMENT ET DE DISTRIBUTION, EN VUE D'UNE EGALITE D'ACCES AUX PRODUITS DE SANTE A MADAGASCAR

Le projet IMPACT en partenariat avec le Ministère de la Santé Publique

Le projet IMPACT- Improving Market Partnerships and Access to Commodities Together a pour but d' améliorer durablement la santé de la population malgache grâce à un système de santé renforcé et un marché de produit de santé efficace. Ainsi, utilisant l'Approche du Marché Total en conjuguant les efforts dans la chaîne d'approvisionnement et de distribution des intrants de santé au niveau de tous les secteurs - Public, Marketing Social, Privé (à But Lucratif et Non Lucratif) – le projet vise à améliorer la capacité du système de santé malagasy à garantir la disponibilité durable des produits de santé de qualité et accessibles à tous les malagasy.

Le Projet IMPACT appuie le Gouvernement malgache à travers le renforcement de capacité des staffs du Ministère de la Santé Publique à fournir de manière durable des intrants de santé de qualité. L'appui revêt plusieurs formes :

- Support des Directions partenaires clés à tous les niveaux de la chaîne d'approvisionnement, notamment :
 - Direction Pharmacie Laboratoire et Médecine Traditionnelle (DPLMT), chargée d'assurer le suivi de la politique pharmaceutique nationale et de développer les actions d'intégration des intrants de santé et de promouvoir et d'intégrer la pharmacopée traditionnelle malagasy dans le système de santé.
 - Direction de l'Agence des Médicaments (DAM), chargée d'assurer la qualité des médicaments fournis à la population dans les secteurs public et privé à Madagascar et de la démographie pharmaceutique.
 - Direction de Programme Elargi de Vaccination (DPEV) chargée de mettre à la disposition de la population malagasy des vaccins de qualité pour garantir sa santé et son bien-être.
 - Direction de la Santé Familiale (DSFa) chargée d'améliorer l'accès des femmes aux services de santé maternelle, néonatale et infantile.
- Renforcement de capacité dans la quantification des besoins en produits de santé et l'élaboration de plan d'achat national.
- Mise en place de Groupes de Travail Techniques dirigés par des Directeurs du Ministère de la Santé et renforcement de leurs capacités en matières réglementaires et institutionnelles.
- Soutien dans le développement du plan d'urgence en approvisionnement de produits de santé avec SALAMA ou Centrale d'Achats des Médicaments Essentiels et de Matériels Médicaux. SALAMA est chargée de l'acquisition, du stockage et de la distribution des médicaments essentiels entrant dans le système FANOME¹ et des consommables jusqu'au niveau des Pharmacies de Gros de District (Pha-G-Dis) et des Pharmacies à Gestion Communautaire (Pha-Ge-Com).
- Appui dans la distribution trimestrielle des intrants de santé de SALAMA vers les Pha-G-Dis et Pha-Ge-Com – le stockage et la réception des produits de santé de qualité contre le Paludisme, la Planification Familiale et la Santé Maternelle et Infantile.
- Support de l'UTGL (Unité Technique en Gestion Logistique) au niveau regional et du comité GAS (Gestion des Approvisionnements et Achats) aux niveaux districts à analyser les données logistiques sensibles au genre et à élaborer un plan d'actions pour améliorer la gestion de stocks des produits de santé et du rapportage des données.
- Soutien du personnel aux niveaux districts dans l'amélioration du système de gestion des informations logistiques.
- Renforcement des relations des établissements de santé avec les pharmacies de gros du district afin de garantir des données et des rapports précis et opportuns², et le renforcement de capacités des acteurs à développer leurs propres indicateurs sensibles au genre pour les besoins opérationnels internes.
- Appui dans l'évaluation du processus d'enregistrement des médicaments – autorisation de mise sur le marché dans le but de promouvoir les ventes formelles.
- Support dans le transport des vaccins, des intrants de santé, outils de gestion et matériels SBCC (Social Behavior Change Communication) dans les campagnes de vaccination et l'achat des kits médicaux de vaccins.

Les défis du secteur public en matière d'approvisionnement des intrants de santé à Madagascar ³

- **Faiblesse du système d'inventaire des produits et rupture de stock :** Faiblesse de la coordination et de la gestion du système d'approvisionnement dont le défi de quantifier les besoins en produits de santé entraînant des ruptures de stock de médicaments et l'accès difficile aux produits de santé affectant l'ensemble de la population.
- **Insuffisance en Ressources Humaines, distribution géographique, et équilibre de genre :** Insuffisance en nombre et en qualité des Ressources Humaines à tous les niveaux (Central, Régional, District, Centre de Santé de Base, Agents Communautaires) et déséquilibre en matière de genre au niveau des postes de responsabilité et répartition géographique entraînant un défi d'égalité et équité en formation, supervision, orientation, motivation et leadership.
- **Compréhension limitée des concepts clés en GESI et leurs impacts sur les programmes de santé :** Compréhension limitée, par le personnel à tous les niveaux, des concepts clés de l'égalité de genre et de l'inclusion sociale (GESI) et de la manière dont les considérations GESI peuvent être intégrées pour soutenir la mise en œuvre et les résultats des programmes de santé.

L'organisation de soins au niveau du secteur public se fait à trois niveaux :

<p>Les Agents communautaires, agents de santé en stratégie avancée ainsi que les formations sanitaires de base servent de premiers contacts et de porte d'entrée de l'utilisateur vers les Centres de Santé de Base (CSB) Niveau 1 et 2 où le Paquet Minimum d'Activités est offert.</p>	<p>Les Centres Hospitaliers de Référence de District (CHRD) représentent les hôpitaux de premier recours/référence avec un Paquet complémentaire d'activités.</p>	<p>Les Centres Hospitaliers de Référence Régionale (CHRR) et les Centres Hospitaliers Universitaires (CHU) servent d'hôpitaux de deuxième recours / référence.</p>
--	---	--

¹ Le système FANOME ou « Fandraisan'Anjara NO Mba Entiko » ou « Financement pour l'Approvisionnement Non-stop des Médicaments » est un mécanisme de financement communautaire basé sur « l'entraide pour la santé ».

² À travers la promotion de l'utilisation de données sensibles au genre, des données ventilées par catégories telles que l'âge et le sexe.

³ Cette section est basée sur les informations recueillies lors des entretiens avec l'équipe de liaison du secteur public d'IMPACT ainsi que sur les conclusions de l'analyse et du plan d'action 2019 du projet sur l'égalité de genre et l'inclusion sociale et sur un examen de certains rapports du secteur public.

• **Environnement favorisant la vente illicite des médicaments** : Faible système de sécurisation de l'authenticité des médicaments entraînant la falsification des médicaments.

• **Faible participation des agents de santé dans le système d'assurance qualité des données en produits de santé** : Actuellement, le flux de la chaîne d'approvisionnement en produits de santé arrive jusqu'aux utilisateurs à travers les agents de santé hommes et femmes. Toutefois, au retour, les informations et données entre les utilisateurs et les agents de santé restent jusqu'ici non rapportées systématiquement et officiellement.

• **Sous-utilisation ou faible contrôle des flux de financement existants** : Faiblesse de coordination et de suivi du fonds de roulement du système FANOME et inadéquation de l'utilisation du Fonds d'Équité⁴.

• **Faible qualité des données** : Défi de remontée des données de qualité sur les cas d'utilisation de produits venant des Hôpitaux et Agents Communautaires.

Intégrer l'approche d'égalité de genre et d'inclusion sociale dans les interventions du secteur public pour améliorer la santé pour tous

L'intégration d'une approche de genre et d'inclusion sociale permettra de mieux préparer les acteurs du secteur public avec les informations nécessaires pour prendre des décisions de santé plus équitables, ainsi que de jeter les bases pour que ces acteurs génèrent des solutions plus percutantes qui conduisent à de meilleurs résultats de santé pour tous. Dans cet esprit et afin d'améliorer la planification familiale, la santé maternelle et infantile et les résultats de santé liés au paludisme au sein de la population malgache y compris les plus marginalisées, les acteurs du secteur public sont sollicités à considérer les recommandations suivantes⁵ conformément aux principes d'équité entre les sexes et d'inclusion sociale :

• Réaliser une cartographie communautaire pour déterminer les groupes communautaires et les ménages difficiles à atteindre. Cibler et collaborer avec les groupes exclus tout au long de la planification, de la mise en œuvre et du suivi des programmes du secteur public. **(Adresse : Compréhension limitée des concepts clés en GESI et leurs impacts sur les programmes de santé)**

• Respecter les directives nationales de distribution et de stockage des produits de santé pour garantir que les populations géographiquement défavorisées ont accès aux produits de santé.

• Répondre aux plaintes concernant les ruptures de stock répétées. Renforcer la capacité de tous les personnels de santé à tous les niveaux (communes, Districts, Régions, Central) quel que soit leur profil (âge, sexe, niveaux de responsabilité) sur la quantification des besoins en produits de santé. Suivant régulièrement l'approvisionnement, y compris les contraceptifs préférés, les produits pour la mère, l'enfant et le paludisme afin de réduire les ruptures de stock, en particulier dans les communautés mal desservies. **(Adresse : Faiblesse du système d'inventaire des produits et rupture de stock)**

• Eduquer les acteurs du secteur public et renforcer la sensibilisation de la population sur les textes réglementaires les concernant. Ceci inclut leurs droits d'accéder à tout moment aux produits de santé de qualité selon leur choix, des explications sur ce qu'est un produit de santé de qualité (produit de santé à composition chimique correcte, produits de santé n'ayant pas encore atteint leur date de péremption...). **(Adresse : Environnement favorisant la vente illicite des médicaments)**

• S'assurer que les acteurs du secteur public connaissent et peuvent communiquer les droits à la santé à tous les clients, y compris les femmes, les couples et les jeunes pour qu'ils puissent être traités sans discrimination et accéder librement aux produits de santé à tout moment. Mener une formation de sensibilisation culturelle (là où c'est nécessaire) pour tout le personnel afin de réduire les attitudes et les comportements discriminatoires. **(Adresse : Compréhension limitée des concepts clés en GESI et leurs impacts sur les programmes de santé)**

• Sensibiliser les responsables au niveau des centres de santé, Pha-G-Dis, Pha-Ge-Com et les fonctionnaires pharmaciens aux normes sociales et culturelles pouvant influencer les pratiques dangereuses d'automédication ou l'usage irrationnel des médicaments. **(Adresse : Compréhension limitée des concepts clés en GESI et leurs impacts sur les programmes de santé)**

• Former et conscientiser les responsables clés - Directeurs centraux et régionaux, Médecin Inspecteurs, Chef CSB, dirigeants de SALAMA - sur l'importance de l'intégration de l'approche Egalité de Genre et d'Inclusion Sociale dans l'atteinte de la Couverture de Santé Universelle. **(Adresse : Compréhension limitée des concepts clés en GESI et leurs impacts sur les programmes de santé)**

• Recruter du personnel diversifié – sexe, âge, statut des capacités, origine géographique, etc. – avec une expertise technique pour servir à tous les postes. Mobiliser les ressources (tant financières qu'humaines) et former ou mettre en œuvre des programmes de développement professionnel, incluant ceux dans les communautés géographiquement isolées, pour le personnel existant afin d'améliorer la qualité et la rétention. Une attention particulière devrait être accordée en garantissant un équilibre entre les sexes parmi le personnel à travers des stratégies telles l'augmentation du nombre de femmes dans les postes de direction et de gestion. **(Adresse : Insuffisance en Ressources Humaines, distribution géographique, et équilibre de genre)**

• Mettre en place un mécanisme stratégique (exemple : affectation et composition standard d'équipes régionales, motivation des staffs performants et intègres...) pour encourager une répartition équitable des ressources humaines pour l'ensemble du pays et promouvoir les efforts de lutte contre la corruption. **(Adresse : Insuffisance en Ressources Humaines, distribution géographique, et équilibre de genre)**

• Développer des outils de responsabilisation et de supervision pour les acteurs du secteur public afin de faciliter le suivi et la réponse de routine. Par exemple, les indicateurs liés au GESI, tels que le fait de savoir si les femmes et les groupes défavorisés reçoivent des services en temps opportun et complets conformément aux normes de santé, sont traités avec respect et sont satisfaits des services qu'ils reçoivent. En outre, institutionnaliser un processus pour fournir des mises à jour des progrès aux communautés sur les mesures prises pour répondre à leurs préoccupations. **(Adresse : Faible qualité des données)**

• Impliquer les agents de santé communautaires dans la mise en œuvre de systèmes d'assurance qualité des produits de santé à leur niveau pour que leurs défis et attentes soient pris en compte et par la suite les besoins en produits de santé de la communauté. **(Adresse : Faible participation des agents de santé dans le système d'assurance qualité des données en produits de santé)**

• Mettre en place des mécanismes de rétroaction communautaire tels que des groupes de discussion, des forums et des réunions publiques afin que les comités puissent exprimer leurs préférences, leurs préoccupations et leurs idées pour améliorer les services de santé. Veiller à ce que les points de vue des femmes et des groupes défavorisés soient représentés afin de mieux comprendre ce qui constitue des soins de santé de haute qualité. **(Adresse : Faible qualité des données)**

• Mettre en œuvre d'un système de traçabilité, avec des points de données clés ventilés par sexe, âge, géographie ou autres caractéristiques pour garantir que des intrants de santé authentiques et sûrs sont systématiquement disponibles à tous les niveaux. **(Adresse : Faible qualité des données)**

⁴ Les fonds d'équité représentent des compensations financières versées aux prestataires de soins pour les soins procurés aux personnes très pauvres en difficulté de paiement.

⁵ Les recommandations s'alignent pour relever les défis décrits dans la section ci-dessus ; la note à la fin de la phrase marque ce lien. Des recommandations supplémentaires sont également proposées sur la base des suggestions des membres de l'équipe IMPACT et des partenaires du secteur public ; ces balles ne sont pas marquées.

Contactez l'équipe de IMPACT pour plus d'informations

Chief of Party : Mohamed Diallo

Team Lead Secteur Public : Mme Aline Mukerabirori

Conseillère en GESI : Mme Malanto Rabary

IMPACT

Amélioration de l'Approche du Partenariat dans le Marché et de l'Accès aux Intrants de Santé à Madagascar

impact.info@psi.mg