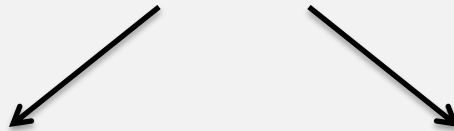


# « Les ruptures en approvisionnement: Perspectives et rôle de la société civile »



# Quelles « portes d'entrée » sur l'approvisionnement ?

*Les associations de patients peuvent être:*



## Intégrées au circuit d'approvisionnement

= Associations **médicalisées** de prise en charge 'globale'

**Commandent et dispensent** ARV, ttt IO et réactifs  
Liens avec acteurs d'appro et patients

→ **dernier maillon** du circuit d'approvisionnement

## Externes au circuit d'approvisionnement

= **réseaux** ou services **non médicaux**

**Complètent services médicaux** par appui social, psy, ETP, juridique...  
Liens avec patients et structures médicales

→ **témoins contenu et qualité** des services médicaux et de l'approvisionnement

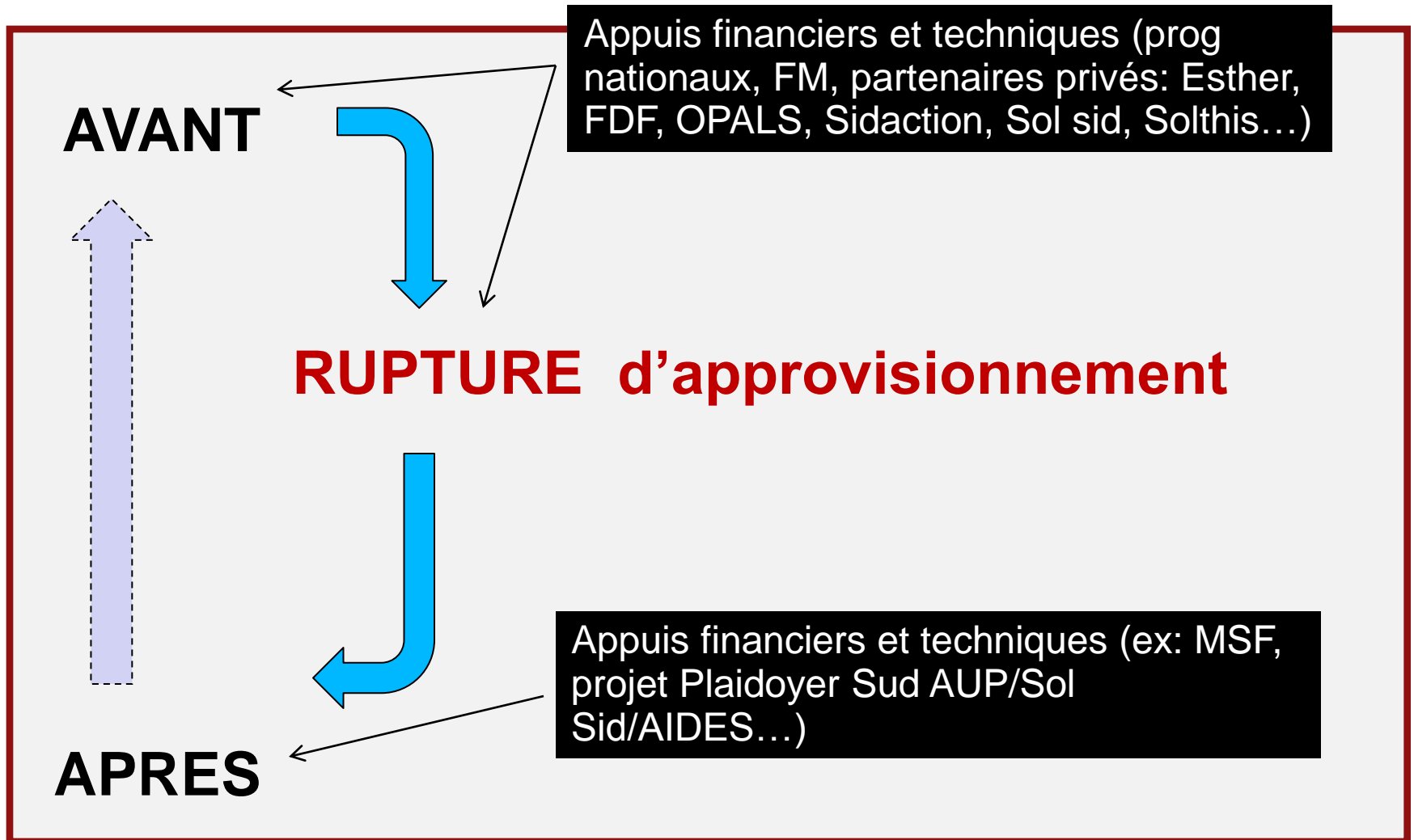
# Associations médicalisées

- **Bonne connaissance des mécanismes d'appro nationaux**
  - Appro via programmes nationaux (FM, BM, Pepfar, Etats...)
  - Budgets propres pour achat ttt IO, réactifs et stocks tampons ARV (Sidaction, Esther, Sol sid, FDF...)
- **Accès à toutes les étapes du circuit d'appro (sf niveau central)**
- **Bons relais du point de vue des soignants et des patients**
- **Parfois représentées au CCM**
- **PB = dépendance vis-à-vis de certains acteurs d'appro**
- **Pas de liberté totale de parole et de partage d'infos**
- **Importance du lien avec patients et avec associations externes non impliquées directement dans prise en charge & appro**

# Réseaux et associations de services non médicaux

- Accès aux infos sur dernier maillon chaîne d'appro
  - Vision 'multi sites' via large réseau usagers et assos
  - Parfois plus propices au recueil du point de vue des usagers (acteurs non médicaux, formés pour écouter/soutenir, confidentialité...)
  - Indépendance par rapport aux acteurs d'appro nationaux
  - Parfois représentées au CCM
  - PB = nombreux réseaux et assos existent et collectent des infos mais ne capitalisent pas, ne diffusent pas. Ceux qui le font (ex: Positive G, 3SH → TAW...) peinent à trouver des financements.
- réseaux vraiment actifs rares et difficilement financés.
- acteurs d'appro utilisent encore peu ces réseaux comme baromètres pour améliorer la qualité de services

# En pratique: comment les associations agissent-elles sur l'approvisionnement?



# AVANT

- **Budgets** pour achat stock IO et réactifs / stock tampon ARV  
→ capacité à acheter stocks propres = sécurité.
- **Formation**/appui technique → bon niveau technique des équipes pharma → capacité à détecter menaces de rupture de stock 2 à 3 mois en avance
- Capacité travail en **réseau** → communication sur ruptures attendues (entre associations , centres de santé voisins, et avec partenaires financiers) → partage infos et stocks
- **Liberté de parole / poids médiatique** → constats publics sur problèmes et acteurs impliqués ; alertes sur menaces de rupture dans médias.

*(ex manifs publiques : Togo 2008, Burundi 2010 pour gap FM<sup>6</sup>)*

# PENDANT la rupture

- **Formation**/appui technique → bon niveau technique des équipes pharma et médicales → aménagement des dispensations ; réflexion meilleure façon de switcher vers combinaisons dispos
- Capacité travail en **réseau** → répartition stocks disponibles entre les sites et entre les patients
- Si ruptures liées à insécurité/instabilité politique → déploiement rapide réseau VAD pour aller trouver les patients chez eux (*ex: Côte d'Ivoire 2004, 2011*)
- **Liberté de parole /poids médiatique** → renforcement constats publics sur ruptures et acteurs impliqués ; alertes dans médias ; alertes des partenaires internationaux.

# APRES

- **Liberté de parole /poids médiatique** → retour sur des problèmes et erreurs difficiles à dénoncer pour acteurs nationaux et rarement assumées ; alertes dans médias à postériori.
  - **Formation**/appui technique → bon niveau technique des équipes com et plaidoyer
- capacité à **documenter** les problèmes rencontrés en intégrant tous points de vue et tous les maillons de la chaîne (cellule nationale → centrale d'achat → patients).
- capacité à **revenir sur pb, analyser et réfléchir** à comment éviter un prochain épisode? Comment anticiper ?  
Comment améliorer les pratiques ?...